

ზოგადი ეპიდემიოლოგია

1. ინფექციურ დაავადებათა ეპიდემიოლოგიის შესწავლის საგანია:

- ა) ინფექციური პროცესი;
- *ბ) ეპიდემიური პროცესი;
- გ) დაავადებების ენდემური და სპორადული შემთხვევები;
- დ) ეპიზოტოგური პროცესი.

2. რას წარმოადგენს ეპიდემიური პროცესი?

- ა) ცხოველებში ინფექციური დაავადების გავრცელებას;
- ბ) წყლის დაბინძურებას პათოგენური მიკრობებით;
- გ) გარემოს ელემენტების დაბინძურებას პათოგენური მიკრობებით;
- *დ) ადამიანებში ინფექციური დაავადების გავრცელებას;
- ე) ავადმყოფი და მტარებელი ადამიანებისაგან გარემოში ინფექციური აგენტის გამოყოფას.

3. ეპიდემიური პროცესის განვითარებისათვის აუცილებელია:

- ა) მაკროორგანიზმი, გარემოს ელემენტები, ვირუსები;
- ბ) მიკრო და მაკროორგანიზმები, ბუნებრივი ფაქტორები;
- გ) ინფექციის წყარო, გადაცემის ფაქტორები, მიმღები ორგანიზმი;
- *დ) ინფექციის წყარო, გადაცემის მექანიზმი, მიმღები ორგანიზმი;
- ე) ვირუსები, ადამიანთა პოპულაცია, ბაქტერიები.

4. ეპიდემიური პროცესის გამოვლინებაა:

- ა) დაავადების მწვავე ფორმა;
- ბ) დაავადების ქრონიკული ფორმა;
- გ) მტარებლობა;
- *დ) დაავადების სპორადული შემთხვევები.

5. ინფექციური პროცესის გამოვლინებაა:

- *ა) ინფექციური დაავადება;
- ბ) გრიპის ეპიდემია;
- გ) მღრღნელებში ინფექციური დაავადების გავრცელება;
- დ) ადამიანებში ჯილეხის ეპიდემია.

6. ეპიზოტოგურ პროცესს მიეკუთვნება:

- ა) დაავადებულ ცხენს დაესვა თურქელის დიაგნოზი;
- ბ) ბავშვთა დაწესებულებაში ქუნთრუმის აფეთქება;
- *გ) ფერმაში ძროხების დაავადება ბრუცელოზით;
- დ) დასახლებულ პუნქტში ქოლერის გავრცელება.

7. ეგზოტიკურ დაავადებას მიეკუთვნება:

- ა) ინფექციური დაავადება, რომელიც დამახასიათებელია მოცემული გერიტორიისთვის;
- ბ) ინფექციური დაავადება, რომელიც მწერების საშუალებით ვრცელდება;
- *გ) ინფექციური დაავადება, რომელიც მოცემულ გერიტორიაზე არ გვხვდება და შემოტანილია სხვა ქვეყნიდან;
- დ) ინფექციური დაავადება, რომლის რეზერვუარიც მღრღნელები არიან.

8. მოცემული ჩამონათვალიდან ამოარჩიეთ დაავადებები, რომელთა დროსაც ინფექციის წყარო მხოლოდ ცხოველებია:

- ა) სალმონელოზი;
- *ბ) ბრუცელოზი;
- გ) შავი ჭირი;
- დ) იერსინიოზი.

9. ზოგიერთი ცოცხალი გადამტანი ითვლება დამატებით ინფექციის წყაროდ, რადგან ისინი ან დიდხანს ცოცხლობენ, ან ტრანსლოკალირულად გადასცემენ შთამომავლობას დაავადების გამომწვევეს. მიუთითეთ ქვემოთ ჩამოთვლილი გადამტანებიდან რომელი შედის ამ ჯგუფში:

- ა) ტილები;
- ბ) რწყილები;
- *გ) ტკიპები;
- დ) ბუმბები;
- ე) ქინძლები.

10. მიუთითეთ შესაძლო ინფექციის წყარო სხვადასხვა ინფექციური დაავადებებისათვის:

- *ა) დაავადებული ან მტარებელი ადამიანები და ცხოველები, გარემოს ელემენტები, სადაც ბუნებრივ პირობებში მრავლდება ინფექციური აგენტი;

- ბ) დაავადებული ადამიანი პროდრომულ და რეკონვალესცენციის პერიოდში. მწერები, ცხოველები;
- გ) დაბინძურებული წყალი, ჰაერი, ნიადაგი, საკვები პროდუქტები, მწერები, საყოფაცხოვრებო საგნები;
- დ) დაავადებული ან მტარებელი ადამიანი, დაინფიცირებული საკვები პროდუქტები, წყალი, ჰაერი.

11. საპრონოზულია ინფექცია, თუ ინფექციის წყაროა:

- ა) დაინფიცირებული მწერები;
- ბ) დაინფიცირებული ცხოველები;
- გ) ავადმყოფი და მტარებელი ადამიანები;
- *დ) გარემოს ელემენტები, სადაც ბუნებრივ პირობებში მრავლდება ინფექციური აგენტები;

12. ქვემოთ ჩამოთვლილი ინფექციებიდან რომელს ახასიათებს რეკონვალესცენციური მტარებლობა?

- ა) A ჰეპატიტი;
- *ბ) მუცლის ტიფი;
- გ) წითელა;
- დ) ეპიდემიური პაროტიტი;
- ე) ყველა აღნიშნული.

13. მიუთითეთ რომელი დაავადებების დროს შეიძლება იყოს ინფექციის წყარო მხოლოდ დაავადებული ადამიანი?

- ა) მუცლის ტიფი და ბრუცელოზი;
- *ბ) A ჰეპატიტი და წითელა;
- გ) ლიბონგონია და ქუნთრუშა;
- დ) სალმონელოზი და მალარია;
- ე) აივ-ინფექცია და ტულარემია.

14. ანთროპონოზული დაავადებების დროს ინფექციის წყარო შეიძლება იყოს:

- ა) დაინფიცირებული ფრინველები;
- *ბ) მტარებელი ადამიანი;
- გ) დაინფიცირებული მწერები;
- დ) დაინფიცირებული მღრღნელები.

15. როგორი მოვლენაა ეპიდემიური პროცესი?

- ა) ბიოლოგიური;
- ბ) სოციალური;
- *გ) სოციალურ-ბიოლოგიური;
- დ) ბიოეკოლოგიური.

16. რომელი დაავადება მიეკუთვნება საპრონოზული ინფექციების ჯგუფს?

- ა) პარტახტიანი ტიფი;
- *ბ) ლეგიონელოზი;
- გ) ქუ ცხელება;
- დ) კანის ლეიშმანიოზი;
- ე) ტულარემია.

17. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან ამოარჩიეთ ანთროპოსაპრონოზი:

- *ა) ქოლერა;
- ბ) ეშერიხიოზი;
- გ) ენტერობიოზი;
- დ) A ჰეპატიტი.

18. ჩამოთვლილი სიიდან შეარჩიეთ პოტენციური ინფექციის წყარო:

- ა) ვირუსები, ბაქტერიები;
- ბ) ტილები;
- *გ) მღრღნელები;
- დ) კოლოები.

19. ვინ უფრო მეტ ეპიდემიოლოგიურ საშიშროებას ქმნის როგორც ინფექციის წყარო?

- ა) მძიმე ფორმით დაავადებული ადამიანები;
- *ბ) მსუბუქი ფორმით დაავადებული ადამიანები;
- გ) გრანზიგული ბაქტერიამტარებლები;
- დ) დაავადებული ადამიანები რეკონვალესცენციის პერიოდში.

20. დაავადების რომელ სტადიაშია ადამიანი ყველაზე მეტად საშიში, როგორც ინფექციის წყარო?

- ა) ინკუბაციური პერიოდის დასაწყისში;
- *ბ) პროდრომულ პერიოდში;

- გ) კლინიკური ნიშნების მაქსიმალურად განვითარების პერიოდში;
- დ) რეკონვალესცენციის პერიოდში.

21. ეპიდემიოლოგიური ანამნეზის შეგროვებისას, რომელი დაავადების დროს მიაქცევთ ყურადღებას ადამიანის კონტაქტს ცხოველთან?

- *ა) ლეპტოსპიროზი;
- ბ) მალარია;
- გ) პარატიფი A;
- დ) ასკარიდოზი;
- ე) გილისმეური პარტახტიანი გიფი.

22. ჩამოთვლილი ინფექციებიდან რომელი ვრცელდება სქესობრივი კონტაქტის გზით?

- *ა) B ჰეპატიტი;
- ბ) ქოლერა;
- გ) ტულარემია;
- დ) E ჰეპატიტი;
- ე) ტუბერკულოზი.

23. რომელი დაავადების დროს წარმოადგენენ ფრინველები ინფექციის წყაროს?

- ა) მალარია;
- ბ) . მუცლის გიფი;
- *გ) ტკიპისმეური ენცეფალიტი;
- დ) ყვითელი ცხელება;
- ე) . ლეიშმანიოზი.

24. რომელი ინფექციების დროს წარმოადგენს ბრძოლის ძირითად საშუალებას გაღაცემის მექანიზმზე გემოქმედება?

- ა) ცოფი;
- ბ) . ლიფთერია;
- *გ) . პარტახტიანი გიფი;
- დ) ჩუტყვავილა;
- ე) . ტუბერკულოზი.

25. რომელი ინფექციების დროს გვხვდება გაღაცემის ვერტიკალური მექანიზმი?

- ა) ყივანახველა;
- *ბ) აივ-ინფექცია;
- გ) მუცლის გიფი;
- დ) ტუბერკულოზი;
- ე) A ჰეპატიტი.

26. რომელი ინფექციური დაავადება ვრცელდება ჰაერ-მცვროვანი გზით?

- *ა) ტუბერკულოზი;
- ბ) ტოქსოპლაზმოზი;
- გ) წითელა;
- დ) A ჰეპატიტი;
- ე) ჩუტყვავილა.

27. გრანსმისიული გაღაცემის მექანიზმით ვრცელდება:

- ა) ცოფი;
- ბ) ლეპტოსპიროზი;
- *გ) ტულარემია;
- დ) . ჯილეხი;
- ე) . ბრუცელოზი.

28. კონტაქტური გაღაცემის მექანიზმით ვრცელდება:

- ა) E ჰეპატიტი;
- ბ) მენინგოკოკური ინფექცია;
- გ) ყივანახველა;
- დ) პარტახტიანი გიფი;
- *ე) ცოფი.

29. გაღაცემის ფეკალურ-ორალური მექანიზმით ვრცელდება:

- ა) აივ-ინფექცია;
- ბ) B ჰეპატიტი;
- გ) ლიფთერია;

- *დ) პოლიომიელიტი;
- ე) შავი ჭირი.

30. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი შეიძლება გავრცელდეს გადაცემის ვერტიკალური მექანიზმით?

- ა) ლიფთერია;
- ბ) გრიპი;
- *გ) წითურა;
- დ) ბრუცელოზი;
- ე) ორნითოზი.

31. რომელი დაავადების გავრცელება შეიძლება აღიკვეთოს სანიტარულ-ჰიგიენური ღონისძიებებით?

- ა) ასკარიდოზი;
- ბ) ტრიქოცეფალოზი;
- გ) ენტერობიოზი;
- დ) ლამბლიოზი;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

32. რომელი ინფექციის გავრცელებაში მონაწილეობენ კოლოები?

- ა) შავი ჭირი;
- ბ) ქლამიდიოზი;
- გ) სალმონელოზი;
- დ) პარტახტიანი ტიფი;
- *ე) იაპონური ენცეფალიტი.

33. რომელი ინფექციების დროს წარმოადგენს ორგანიზმის მიმღებლობაზე გემოქმედება ძირითად ღონისძიებას ეპიდემიური პროცესის შესაწყვეტად?

- ა) A ჰეპატიტი;
- ბ) ტიპისმიერი ენცეფალიტი;
- გ) სალმონელოზი;
- *დ) ლიფთერია.

34. რომელი ფაქტორების საშუალებით რეალიზდება ფეკალურ-ორალური გადაცემის მექანიზმი?

- ა) წყალი, საკვები პროდუქტები, საყოფაცხოვრებო საგნები, ბუზები, ცილები;
- ბ) ჭურჭელი, ბუზები, საყოფაცხოვრებო საგნები, საკვები პროდუქტები, ჰაერი;
- *გ) წყალი, საკვები პროდუქტები, საყოფაცხოვრებო საგნები, ჭურჭელი, ბუზები;
- დ) წყალი, საკვები პროდუქტები, სამედიცინო ინსტრუმენტები, საყოფაცხოვრებო საგნები.

35. ცხოველიდან ადამიანზე ინფექციური დაავადება შეიძლება გავრცელდეს: 1). ხორცისა და სხვა ცხოველური პროდუქტების მიღებისას; 2). ცხოველებიდან ჰაერ-წვეთოვანი გადაცემის მექანიზმით; 3). ცხოველის მოვლისას; 4). ცხოველების გამონაყოფით დაბინძურებული წყლის მიღებით; 5). ყველა ჩამოთვლილი გზით;

- ა) სწორია 5;
- ბ) სწორია 1, 2;
- გ) . სწორია 2, 3 4;
- *დ) სწორია 1, 3, 4.

36. დასახელეთ ინფექციები, რომელთა დროსაც ნიადაგი არის დაავადების გავრცელების ფაქტორი:

- ა) ქუნთრუშა;
- *ბ) ჯილეხი;
- გ) ყვითელი ცხელება;
- დ) შავი ჭირი;
- ე) მალარია.

37. რომელი ინფექციები არ გადაეცემა ჰაერ-წვეთოვანი გზით?

- ა) შავი ჭირი;
- ბ) ქუნთრუშა;
- გ) პოლიომიელიტი;
- *დ) A ჰეპატიტი;
- ე) ლიფთერია.

38. რომელი ინფექციური დაავადების დროს თამაშობს ნიადაგი მნიშვნელოვან როლს ინფექციის გავრცელებაში?

- ა) ლიზენგერია;
- ბ) პოლიომიელიტი;
- გ) ენტერობიოზი;
- *დ) ტეტანუსი;

ე) ლეპტოსპიროზი.

39. რომელი ინფექციები არ გადაეცემა წყლის გზით?

- ა) ქოლერა;
- *ბ) . ფსიტაკოზი;
- გ) . ლიზენგერია;
- დ) ამებიოზი;
- ე) . შუცლის გიფი;
- ვ) E ჰეპატიტი.

40. რომელი მწერების ორგანიზმში მრავლდება აღამიანის ინფექციურ დაავადებათა გამომწვევი?

- ა) ბუზები;
- *ბ) ტილები;
- გ) ტარაკანები.

41. რომელი ინფექციები არ გადაეცემა ჰაერ-წვეთოვანი გზით?

- *ა) E ჰეპატიტი;
- ბ) წითელა;
- გ) ყივანახველა;
- დ) ეპიდემიური პაროტიტი;
- ე) ტუბერკულოზი.

42. დაასახელეთ ინფექციურ დაავადებათა გადაცემის მექანიზმის ტიპები: 1). ჰაერ-წვეთოვანი; 2). ფეკალურ-ორალური; 3). წყლისმიერი; 4). საკვებისმიერი; 5). გრანსმისიული; 6). კონტაქტური.

- ა) სწორია 1, 3, 4, 5;
- ბ) სწორია 2, 3, 5, 6;
- *გ) სწორია 1, 2, 5, 6.

43. მიუთითეთ ინფექცია, რომელიც არ გადაეცემა ალიმენტური გზით:

- ა) ბრუცელოზი;
- ბ) ლიზენგერია;
- გ) ჯილეხი;
- დ) სალმონელოზი;
- *ე) ჩ ჰეპატიტი.

44. რომელი ინფექციური დაავადების გავრცელებაში მონაწილეობენ მწერები?

- *ა) ტულარემია;
- ბ) B ჰეპატიტი;
- გ) აიფ-ინფექცია;
- დ) ბრუცელოზი;
- ე) ტუბერკულოზი.

45. ვინ ავსებს სასწრაფო შეტყობინების ბარათს?

- *ა) ექიმი, რომელიც ეჭვს მიიგანს ინფექციურ დაავადებაზე;
- ბ) ექიმი, რომელიც აღგენს ეპიდემიური კერის საზღვარს;
- გ) ექიმი, რომელიც ახდენს კერაში ლეზინფექციას.

46. ეპიდემიურ კერაზე მეთვალყურეობა განისაზღვრება:

- ა) დაავადების მინიმალური ინკუბაციური პერიოდით;
- *ბ) დაავადების მაქსიმალური ინკუბაციური პერიოდით;
- გ) დაავადების საშუალო ინკუბაციური პერიოდით;
- დ) არც ერთ მათგანით.

47. ვინ ატარებს ეპიდემიურ კერაში ეპიდსაწინააღმდეგო მუშაობას?

- *ა) ეპიდემიოლოგი, უბნის ექიმი, უბნის პედიატრი;
- ბ) ეპიდემიოლოგი, ექიმი-ჰიგიენისტი, უბნის პედიატრი;
- გ) თერაპევტი, ბაქტერიოლოგი, ეპიდემიოლოგი;
- დ) ეპიდემიოლოგი, უბნის ექიმი, ენტომოლოგი.

48. რომელ შემთხვევაშია სავალდებულო ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაცია? 1). ლიზენგერიის საშუალო სიმძიმის ფორმით დაავადებულია მებუფეგე; 2). ფერმაში მომუშავე ქრონიკული ბრუცელოზით დაავადებული; 3). ქუნთრუშის იოლი ფორმით დაავადებული 7 წლის ბავშვი; 4). ჩვილ ბავშვთან სახლში წითელათი დაავადებული 8 თვის ბავშვი; 5). A ჰეპატიტით დაავადებული წყალმომარაგების სისტემაში მომუშავე პირი.

- ა) სწორია 1, 2, 3;

- ბ) სწორია 2, 3, 4;
- *გ) სწორია 1, 4, 5.

49. როლის წყლება ეპიდემიურ კერაში სამედიცინო მეთვალყურეობა?

- ა) ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაციის შემდეგ;
- ბ) დასვენებითი ლეზინფექციის შემდეგ;
- *გ) დაავადების უკანასკნელი შემთხვევიდან მაქსიმალური ინკუბაციური პერიოდის გავლის შემდეგ;
- დ) კონტაქტირებულ პირებში ვაქცინის, იმუნოგლობულინის ან შრაგის გაკეთების შემდეგ;
- ე) კერაში დასვენებითი ან მიმდინარე ლეზინფექციის ჩაგარების შემდეგ.

50. რას ემყარება ინფექციურ დაავადებათა ეპიდემიოლოგიური კლასიფიკაცია?

- ა) ეტიოლოგიურ პრინციპს;
- ბ) კლინიკურ თავისებურებებს;
- *გ) გამომწვევის ძირითად ლოკალიზაციას გადაცემის მექანიზმთან ერთად;
- დ) ინფექციის წყაროს თავისებურებებს.

51. რამდენ ფაზიანია გადაცემის მექანიზმში ცოფის ღროს?

- ა) 1;
- ბ) 3;
- *გ) 2;
- დ) 4.

52. ინფექციური დაავადების ციკლური პერიოდულობა დამოკიდებულია შემდეგ ფაქტორებზე:

- ა) მოსახლეობის სიმჭიდროვეზე;
- ბ) კლიმატურ ფაქტორებზე;
- *გ) იმუნური ფუნქციის სიდიდეზე;
- დ) მოსახლეობის ეკონომიურ მდგომარეობაზე;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი.

53. რის მიხედვით მიეკუთვნება ავადობა ეპიდემიას, პანდემიას, სპორადულ შემთხვევებს? 1). დაავადების გავრცელების სისწრაფით; 2). დაავადებული ადამიანების რიცხვით; 3). დაავადების მიმდინარეობის სიმძიმით; 4). დაავადების ლეტალობის მახველებით; 5). გერიტორიით და ქვეყნებით, რომელსაც მოიცავს დაავადება.

- *ა) სწორია 2, 5;
- ბ) სწორია 1, 3, 5;
- გ) სწორია 2, 4, 5.

54. მიუთითეთ ინფექციები, რომელთაც ახასიათებთ შემოდგომა-ზამთრის სეზონურობა:

- ა) ქოლერა;
- ბ) B ჰეპატიტი;
- *გ) ქუნთრუმა;
- დ) ლიზენტერია;
- ე) წითელა.

55. ეპიდემიური პროცესის რომელ რგოლზე მოქმედებს ძირითადად ბუნებრივი ფაქტორები?

- ა) ინფექციის წყაროზე;
- *ბ) გადაცემის გზებზე და ფაქტორებზე;
- გ) ორგანიზმის მიმღებლობაზე;
- დ) არცერთ მათგანზე.

56. რომელი ლოკუმენტები ივსება სამოგალოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის ცენტრში ინფექციური დაავადების გამოვლინებისას?

- ა) ინფექციურ დაავადებაზე სასწრაფო შეგყობინების ბარათი;
- ბ) სტატისტიკური ტალონი;
- გ) ნაავადმყოფარ პირებზე დისპანსერული მეთვალყურეობის რუქა;
- *დ) კერის ეპიდემიოლოგიური გამოკვლევის რუქა;
- ე) ყველა მათგანი.

57. რა ღონისძიებები გარდება ეპიდემიურ კერაში ინფექციის წყაროს გასაუვნებლად? 1). მიმდინარე და საბოლოო ლეზინფექცია; 2). ავადმყოფის ბინაზე იზოლაცია; 3). ვაქცინების, შრაგების და იმუნოგლობულინების გაკეთება; 4). ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაცია; 5). კონტაქტირებულებზე მეთვალყურეობა.

- ა) სწორია 1, 2, 4;
- ბ) სწორია 2, 3, 4;
- *გ) სწორია 2, 4.

58. რომელი ღონისძიებების გაგარება ახდენს ზეგავლენას ინფექციის წყაროზე?

- *ა) ბაქტერიამგარებლის სანაცია;
- ბ) მწერების განადგურება;
- გ) სასმელი წყლის აღულება;
- დ) ღასკვნიტი ღეზინფექცია.

59. რომელი დაავადება მიეკუთვნება ბუნებრივ-კეროვან ინფექციას?

- *ა) შავი ჭირი;
- ბ) მუცლის ტიფი;
- გ) ქოლერა;
- დ) ღიფთერია.

60. კერის ეპიდემიოლოგიური გამოკვლევის მიზანია:

- ა) დაავადებული ადამიანისათვის ღიგნოზის დაზუსტება;
- *ბ) ინფექციის წყაროს, გადაცემის გზების და ფაქტორების დაღენა;
- გ) კონტაქტირებული პირების ღაბორაგორიული გამოკვლევა;
- დ) დაავადებული ადამიანის ჰოსპიგალიზაცია.

61. რომელი ღონისძიებების გატარების შედეგად ხლება გადაცემის მექანიზმზე ზემოქმელება?

- ა) კონტაქტირებულთა ვაქცინაცია;
- ბ) სახლის თაგვებისა და ვირთაგვების განადგურება;
- *გ) კერაში მიმღინარე ღეზინფექციის ჩატარება;
- დ) ავადმყოფის ჰოსპიგალიზაცია.

62. რომელ შემთხვევაშია შესაძლებელი ეპიდემიური პროცესის შემღგომი განვითარება:

- ა) ბრუცელოზით დაავადებული იმყოფება თერაპიულ განყოფილებაში;
- ბ) ასკარიდოზით დაავადებული ბავშვი მოთავსებულია თერაპიულ განყოფილებაში;
- გ) ტულარემიით დაავადებული ადამიანის ამბულატორიული მკურნალობისას;
- დ) ღეგიონელოზით დაავადებული ადამიანი იმყოფება თერაპიულ განყოფილებაში;
- *ე) ენტერობიოზით დაავადებული ბავშვი ღადის ბაგა-ბაღში.

63. ეპიდემიური კერის საზღვარს აღგენს:

- ა) მკურნალი ექიმი;
- ბ) ექიმი ინფექციონისტი;
- *გ) ექიმი ეპიდემიოლოგი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

64. რამღენ ხანში უნდა განხორციელღეს შეგყოზინება სასწრაფო შეგყოზინებას დაქვემღებარებული ინფექციებისთვის?

- ა) ღიგნოზის ბაქტერიოლოგიური ღაღასტურების შემღეგ;
- ბ) ექიმ ინფექციონისტთან კონსულტაციის შემღეგ;
- *გ) ინფექციური დაავადების გამოვღენიღან არაუგვიანღეს 24 საათისა;
- დ) ღასკვნიტი ღეზინფექციის ჩატარების შემღეგ.

65. ეპიდემიური პროცესის რომელ რგოლზე მოქმეღებს ღეზინფექცია?

- ა) ინფექციის წყაროზე;
- *ბ) გადაცემის მექანიზმზე;
- გ) მიმღებ ორგანიზმზე;
- დ) ყველა მათგანზე;
- ე) არცერთ მათგანზე.

66. რა განაპირობებს კერაში ღეზინფექციის ჩატარების აუცილებლობას?

- ა) გამომწვევის ვირულენტობა;
- *ბ) გამომწვევის გამღღლეობა გარემოში;
- გ) კერაში კონტაქტირებულ პირთა რაოღენობა;
- დ) კერაში კონტაქტირებულ პირთა ასაკი.

67. მიუთითეთ როღის უნდა ჩატარღეს პროფილაქტიკური ღეზინფექცია:

- ა) საერთო საცხოვრებლიღან ჰოსპიგალიზირებული იქნა ღიზენტერიით ავადმყოფი;
- ბ) თერაპიულ განყოფილებაში გამოვღენიღლ იქნა მუცლის ტიფით დაავადებული, რომელიც გადაყვანიღლ იქნა ინფექციურ საავადმყოფოში;
- *გ) ყაზარმაში, რომელშიც უნდა განღაგღეს სამხეღრო ნაწილი;
- დ) საბავშვო ბაღის ერთ-ერთ ჯგუფში გამოვღენიღდა წითელას შემთხვევა.

68. თერაპიულ განყოფილებაში მუცლის ტიფით დაავადებუღის გამოვღენისას და მისი ინფექციურ საავადმყოფოში გადაყვანისას ვინ უნდა ჩატაროს ღასკვნიტი ღეზინფექცია?

- ა) განყოფილების სამედიცინო პერსონალი;
- ბ) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრის მუშაკებმა;
- *გ) საღებინფექციო სადგურის თანამშრომლებმა;
- დ) პოლიკლინიკის თანამშრომლებმა.

69. ბავშვთა სანატორიუმში გამოვლინდა ლიფთურიით დაავადებული. ვინ ნიშნავს დასკვნით ლეზინფექციას?

- *ა) ექიმი ეპიდემიოლოგი;
- ბ) ექიმი პედიატრი;
- გ) ექიმი ლეზინფექციონისტი;
- დ) ექიმი ინფექციონისტი.

70. რომელ შემთხვევაშია საჭირო მიმდინარე ლეზინფექციის ჩაგარება?

- ა) ბინაში A ჰეპატიტით დაავადებულის ჰოსპიტალიზაციის შემდეგ;
- ბ) ლიზინფექციის განყოფილების პროფილის შეცვლის შემთხვევაში;
- გ) ბოქსიდან ლიფთურიით დაავადებულის გამოწერისას;
- *დ) კერაში ცხოვრობს მუცლის ტიფის ქრონიკული ბაქტერიამგარეული.

71. რომელ ფაქტორების გამოყენებას გულისხმობს ლეზინფექციის ფიზიკური მეთოდი?

- ა) ფილტრაცია;
- ბ) განთავსება;
- *გ) ცხელი ჰაერი;
- დ) მკაფები და ტუტეები.

72. ვინ აგარებს მიმდინარე ლეზინფექციას?

- *ა) ავადმყოფის ოჯახის წევრები;
- ბ) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის სამედიცინო პერსონალი;
- გ) საღებინფექციო სამსახურის მუშაკები;
- დ) პოლიკლინიკის სამედიცინო პერსონალი.

73. როდის არის საჭირო დასკვნითი ლეზინფექციის ჩაგარება?

- ა) გრიპით დაავადებული თერაპიული განყოფილებიდან გადაყვანილ იქნა იზოლატორში;
- *ბ) ვირუსული ჰეპატიტების განყოფილებაში შეიცვალა პროფილი და იქ უნდა მოთავსდნენ ლიზინფექციით ავადმყოფები;
- გ) წითელათი ავადმყოფი ბოქსიდან გადაყვანილი იქნა განყოფილებაში

74. პარაფორმალინზე მომუშავე კამერები გამოიყენება:

- ა) მხოლოდ ლეზინფექციის ჩასაგარებლად;
- ბ) მხოლოდ ლეზინსექციის ჩასაგარებლად;
- გ) მხოლოდ სტერილიზაციის ჩასაგარებლად;
- *დ) ლეზინფექციის და ლეზინსექციის ჩასაგარებლად.

75. ჩამოთვლილი ნივთებიდან, რომლები შეიძლება დამუშავდეს წყლის ორთქლზე მომუშავე კამერებში?

- ა) ტყავი;
- *ბ) ლეიბები;
- გ) წიგნები;

76. როგორი სახის კამერაში ხდება ფეხსაცმლის, ტყავის, რემინის ნაწარმის, დოკუმენტების გაუვნებელოება?

- ა) ცხელი ჰაერით მომუშავე;
- ბ) ორთქლით მომუშავე;
- *გ) პარაფორმალინზე მომუშავე;
- დ) ყველა ჩამოთვლილ კამერაში;
- ე) არც ერთ მათგანში.

77. კანის სოკოვანი დაავადების დროს ფეხსაცმელი უნდა დამუშავდეს:

- ა) ორთქლზე მომუშავე კამერაში;
- *ბ) პარაფორმალინზე მომუშავე კამერაში;
- გ) ფორმალინის ხსნარით;
- დ) ქლორამინის ხსნარით;
- ე) ქლორიანი კირის ხსნარით.

78. რომელი ნივთიერება გამოიყენება პარაფორმალინის კამერაში ფორმალინის ორთქლის სანეიგრალიზაციოდ?

- ა) ნავთი;
- *ბ) ნიშადურის სპირტი;
- გ) წყალბადის მკაფი;
- დ) ყველა მათგანი;

ე) არცერთი მათგანი.

79. რომელ აპარატურას იყენებენ შენობაში საღებინფექციო ხსნარების მოსასხურებლად?

- ა) ავტომაქსი;
- ბ) ჰიდროპულტი;
- გ) ლეზინფალი;
- დ) არც ერთი მათგანი;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

80. ლიბოლი გამოიყენება:

- ა) ლეზინფექციისა და ლერატიზაციისათვის;
- *ბ) ლეზინფექციისა და ლეზინსექციისათვის;
- გ) ლეზინსექციისა და ლერატიზაციისათვის;
- დ) სტერილიზაციისა და ლერატიზაციისათვის.

81. ქლორამინის სამუშაო ხსნარების შენახვის ვადაა:

- *ა) 15 დღე;
- ბ) 1 დღე;
- გ) 1 თვე;
- დ) 1 წელი.

82. რა ეწოდება ნივთიერებებს, რომლებიც გამოიყენება ქიმიური მეთოდით ლეზინფექციის ჩასაგარებლად?

- ა) რეპელენტი;
- ბ) რატიციდი;
- გ) ინსექციციდი;
- *დ) ლეზინფექტანტი.

83. რომელი ნივთიერებები შეიძლება იქნას გამოყენებული ქიმიური მეთოდით ლეზინფექციის ჩასაგარებლად?

- ა) პირეტრა;
- ბ) კრისიდი;
- *გ) ქლორამინი;
- დ) ზოოკუმარინი.

84. რომელ შემთხვევაში გამოიყენებთ ლეზინფექციისათვის მშრალ ქლორიან კირს?

- *ა) პირნალები მასების დასამუშავებლად;
- ბ) გაფორმებული განაელის დასამუშავებლად;
- გ) საცხოვრებელი ადგილის დასამუშავებლად.

85. როგორ პირობებში უნდა იყოს შენახული ქლორის შემცველი საღებინფექციო ნივთიერებები?

- ა) შენობაში, რომელიც კარგად თბება;
- ბ) მზის სინათლეზე;
- გ) ღია ჭურჭელში;
- *დ) გრილ ადგილას.

86. ქლორიანი კირის სამუშაო ხსნარი რამდენ ხანს ინარჩუნებს აქტიურობას?

- ა) 1 საათი;
- *ბ) 1 სამუშაო დღე;
- გ) 3 დღე;
- დ) 1 კვირა.

87. ლეზინსექციის ქიმიური მეთოდით ჩაგარებისას რომელ ნივთიერებას გამოიყენებთ?

- ა) ქლორიანი კირი;
- ბ) ქლორამინი;
- *გ) ქლოროფოსი;
- დ) კარბოლის მჟავა.

88. რა თვისებებით ხასიათდება ფოსფორორგანული ინსექციციდები?

- ა) გარემო პირობებში ნელი დაშლით;
- *ბ) იწვევენ მწერების სწრაფ სიკვდილს;
- გ) მწერებზე მოქმედებს ნელა.

89. მწერების წინააღმდეგ ბრძოლის რომელი მეთოდებია ეკოლოგიურად უსაფრთხო?

- ა) ფიზიკური;
- ბ) მექანიკური;

გ) ბიოლოგიური;
*დ) ყველა ჩამოთვლილი.

90. რას გულისხმობს ტერმინი "დერატიზაცია"?

ა) მწერების განადგურებას;
ბ) გარემოს ობიექტებზე ყველა სახის მიკროორგანიზმების მოსპობას;
გ) გარემოს ობიექტებზე პათოგენური მიკროორგანიზმების მოსპობას;
*დ) მღრღნელების მოსპობას.

91. როგორი მოქმედების მექანიზმით ხასიათდება რეპელენტები?

ა) ანადგურებენ მწერებს;
ბ) აყოვნებენ მწერების განვითარებას;
გ) იზიდავენ მწერებს;
*დ) აფრთხობენ მწერებს.

92. როგორი მოქმედებით ხასიათდება ინსექციცილები?

*ა) ანადგურებენ მწერებს;
ბ) აფრთხობენ მწერებს;
გ) იზიდავენ მწერებს;
დ) ყველა ჩამოთვლილი.

93. დერატიზაციის მეთოდებია:

ა) მექანიკური;
ბ) ქიმიური;
გ) ბიოლოგიური;
*დ) ყველა ჩამოთვლილი;
ე) არც ერთი ჩამოთვლილი.

94. დერატიზაციის ქიმიური მეთოდით ჩატარებისას რომელი პრეპარატები გამოიყენება:

ა) ქლოროფოსი;
ბ) ქლორამინი;
*გ) კრისიდი;
დ) არც ერთი მათგანი.

95. რომელი დაავადების დროს ტარდება კერაში დეზინსექცია?

ა) ჯილეხი;
ბ) იერსინიოზი;
გ) ლეპტოსპიროზი;
დ) ბრუცელოზი;
*ე) პარტახტიანი ტიფი.

96. ჩამოთვლილი სიიდან რომელია რეპელენტები?

ა) პირეტრა;
ბ) კარბოფოსი;
*გ) მიხაკის ზეთი;
დ) წყალბადის ბეჟანგი.

97. სამედიცინო ინსტრუმენტებზე სისხლის აღმოსაჩენად რომელი სინჯები გამოიყენება?

*ა) ამილოპირინის სინჯი;
ბ) ფენოფტალეინის სინჯი;
გ) სულან III-ის სინჯი.

98. აქტიური ხელოვნური იმუნიზაცია გამოიწვევება:

ა) ინფექციური დაავადების გადატანის შედეგად;
ბ) ორგანიზმში იმუნოგლობულინის შეყვანით;
*გ) ორგანიზმში ინაქტივირებული ვაქცინის შეყვანით;
დ) ბაქტერიოფაგის გამოყენებით.

99. რომელი პრეპარატები გამოიყენება აქტიური იმუნიზაციის შესაქმნელად:

*ა) ინაქტივირებული ვაქცინა;
ბ) ბაქტერიოფაგი;
გ) ინტერფერონი;
დ) იმუნოგლობულინი.

100. პასიური ხელოვნური იმუნიტეტი გამოიწვევება:

- ა) ორგანიზმში ანატოქსინის შეყვანით;
- *ბ) ორგანიზმში იმუნოგლობულინის შეყვანით;
- გ) ვაქცინის საშუალებით;
- დ) ინტერფერონის საშუალებით.

101. მიუთითეთ ჩამოთვლილი ინფექციებიდან რომელია ვაქცინით მართვადი?

- ა) ქუნთრუშა;
- ბ) მალარია;
- გ) ღიბუნტერია;
- დ) სალმონელოზი;
- *ე) წითელა.

102. რომელი ინფექციების გადატანის შემდეგ გამოიწვევება ანტიტოქსიური იმუნიტეტი?

- ა) პარატიფი A;
- ბ) ბრუცელოზი;
- გ) ტიპისმიერი შებრუნებითი ტიფი;
- *დ) ლიფთერია;
- ე) წითელა.

103. რომელი დაავადების პროფილაქტიკისთვის გამოიყენება ქიმიური ვაქცინები?

- ა) ტულარემია;
- *ბ) მენინგოკოკური ინფექცია;
- გ) ცოფი;
- დ) ჯილეხი;
- ე) ტეტანუსი.

104. ქიმიური ვაქცინა გამოიყენება შემდეგი დაავადების პროფილაქტიკისთვის:

- ა) ყივანახველა;
- ბ) ლიფთერია;
- გ) აეროვანი განგრენა;
- *დ) მუცლის ტიფი.

105. მოცემული სიიდან ამოარჩიეთ ცოცხალი ვაქცინები:

- *ა) ტუბერკულოზის;
- ბ) ყივანახველას;
- გ) ტეტანუსის;
- დ) ლეპტოსპიროზის;
- ე) მენინგოკოკური ინფექციის.

106. რამდენ ხანს გრძელდება პოსტვაქცინალური იმუნიტეტი ატენუირებული ვაქცინის გამოყენებისას?

- ა) 1 თვე;
- ბ) 1 წელი;
- *გ) 5 წელი და მეტი;
- დ) მთელი ცხოვრება.

107. რა შემთხვევაში შეიძლება გამოყენებული იქნეს ვაქცინა, რომლის მოქმედების ვადაც გასულია?

- ა) თუ არ იყო ღარღვეული შენახვის პირობები;
- ბ) თუ არ არის ღარღვეული ამპულის მთლიანობა;
- გ) თუ არ არის შეცვლილი ვაქცინის გარეგნული სახე;
- *დ) არც ერთ შემთხვევაში.

108. "ცივი ჯაჭვის" პრინციპი გულისხმობს:

- ა) ვაქცინის გაცივებას იმუნიზაციის წინ;
- ბ) ტემპერატურული რეჟიმის კონტროლი ვაქცინის ტრანსპორტირების დროს;
- გ) ვაქცინის შენახვისას ტემპერატურის რეჟიმის კონტროლი;
- *დ) ვაქცინის დამზადების ადგილიდან აცრის ჩატარებამდე ვაქცინის ტრანსპორტირების და შენახვისას ტემპერატურული რეჟიმის კონტროლის სისტემა.

109. მიუთითეთ ვაქცინები, რომელთა შენახვა შესაძლებელია უარყოფით ტემპერატურაზე:

- ა) ლიფთერია, ყივანახველა, ტეტანუსი (DPთ);
- ბ) ლიფთერია, ტეტანუსი (Dთ);
- გ) ტეტანუსი, ლიფთერია (თD);
- *დ) პოლიომიელიტი (OPV).

110. რომელი დაავადებების მიმართ არის გათვალისწინებული საქართველოში გეგმიური იმუნიზაცია?

- *ა) დიფთერია, ყივანახველა, ტეტანუსი, პოლიომიელიტი, B ჰეპატიტი, წითელა, ეპიდემიური პაროტიტი, ტუბერკულოზი, წითურა;
- ბ) დიფთერია, ტუბერკულოზი; ეპიდემიური პაროტიტი, პოლიომიელიტი, ტეტანუსი, ქუნთრუშა, წითელა, ყივანახველა;
- გ) ტუბერკულოზი, დიფთერია, ტეტანუსი, ყივანახველა, პოლიომიელიტი, ეპიდემიური პაროტიტი, გრიპი, B ჰეპატიტი;
- დ) ტუბერკულოზი, დიფთერია, ტეტანუსი, ყივანახველა, პოლიომიელიტი, გრიპი, B ჰეპატიტი, ქუნთრუშა;
- ე) ტუბერკულოზი, დიფთერია, ტეტანუსი, ყივანახველა, პოლიომიელიტი, მუცლის გიფი, წითელა, ეპიდემიური პაროტიტი.

111. რომელი დაავადებების მიმართ გარდება საქართველოში გეგმიური იმუნიზაცია?

- ა) წითელა, ყვავილი, ტუბერკულოზი, მუცლის გიფი, პოლიომიელიტი, ტეტანუსი;
- ბ) დიფთერია, ეპიდემიური პაროტიტი, ყივანახველა, ყვავილი, ტუბერკულოზი, B ჰეპატიტი;
- გ) ტუბერკულოზი, პოლიომიელიტი, ქუნთრუშა, ყივანახველა, წითელა, ტეტანუსი;
- *დ) დიფთერია, ტეტანუსი, ყივანახველა, ტუბერკულოზი, პოლიომიელიტი, წითელა, ეპიდემიური პაროტიტი, B ჰეპატიტი, წითურა.

112. რომელი დაავადების დროს არ გარდება გეგმიური იმუნიზაცია საქართველოში?

- ა) დიფთერია;
- *ბ) დიზენტერია;
- გ) ეპიდემიური პაროტიტი;
- დ) ტეტანუსი;
- ე) წითელა.

113. ინაქტივირებული ვაქცინების დასამზადებლად იყენებენ შემდეგ ფიზიკურ მეთოდებს:

- ა) გათბობა;
- ბ) აღულება;
- გ) გამოშრობა;
- დ) ულტრაიისფერი გამოსხივება;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

114. აქტიური იმუნიტი ვაქცინაციის შემდეგ საშუალოდ გამოქმუშავდება:

- ა) 1 დღეში;
- ბ) 1 კვირაში;
- *გ) 15-20 დღეში;
- დ) 6 თვეში;
- ე) 2 თვეში.

115. საქართველოში ქვემოთ ჩამოთვლილი ინფექციური სნეულებიდან რომელი დაავადების საწინააღმდეგო გეგმიური აცრები იწყება ერთ წლამდე?

- ა) წითელა;
- *ბ) დიფთერია, ტეტანუსი, ყივანახველა;
- გ) ეპიდემიური პაროტიტი.

116. ამცრელ კაბინეტში მოიყვანეს 2 წლის ჯანმრთელი ბავშვი, რომელიც არ ყოფილა აცრილი არც ერთ დაავადებაზე. რომელი დაავადების საწინააღმდეგო აცრებს ჩაუტარებთ?

- ა) B ჰეპატიტი;
- ბ) წითელა, წითურა;
- გ) ყივანახველა, დიფთერია, ტეტანუსი, პოლიომიელიტი;
- დ) ეპიდემიური პაროტიტი;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი ერთად.

117. რა არის აცრებით მოცვის დონე?

- ა) ვაქცინირებულ პირთა პროცენტი მთელ მოსახლეობაზე;
- ბ) ვაქცინირებულ პირთა პროცენტი 0-14 წლის ასაკის ბავშვებში;
- *გ) ვაქცინირებულ პირთა პროცენტი აცრებს დაქვემდებარებული მოსახლეობის ჯგუფში;
- დ) ვაქცინირებულ პირთა შეფარდება აუცრელ პირთა რაოდენობასთან გამოსახული პროცენტებში.

118. როგორი გზით შეჰყავთ ტუბერკულოზის ვაქცინა ორგანიზმში?

- ა) კანზე;
- *ბ) კანში;
- გ) კუნთებში;
- დ) ორალურად;
- ე) კანქვეშ.

119. ვინ შეიძლება მონაწილეობდეს აცრების ჩატარებაში?

- *ა) მედლა, რომელიც სამი წლის მანძილზე ქრონიკული ქოლერისტიტით ავადმყოფობს;

- ბ) მეღდა, რომელსაც ორი ღლის წინ მარცხენა ხელის სახვეწებელ თითზე პანარიციუმი გაუხსნეს;
- გ) ექიმი, ანგინის რეკონვალესცენციის პერიოდში;
- დ) ყველა მათგანი.

120. რომელ ასაკში გარდება ტუბერკულოზის საწინააღმდეგო ვაქცინაცია:

- ა) 2 თვის;
- ბ) 1 წლის;
- *გ) 2-5 ღლის;
- დ) 3 თვის;
- ე) 6 თვის.

121. რომელ ასაკში გარდება ტუბერკულოზის საწინააღმდეგო რევაქცინაცია:

- ა) 18 თვის;
- ბ) 2 წლის;
- გ) 3 წლის;
- *დ) ტუბერკულოზის საწინააღმდეგო რევაქცინაცია არ გარდება;
- ე) 6 წლის.

122. ბცქ-ს გახსნილი ფლაკონი ასაცრელად რამდენი ხანი არის ვარგისი?

- ა) 30 წუთი;
- ბ) 1 საათი;
- *გ) 5-6 საათი;
- დ) 24 საათი;
- ე) 1 კვირა.

123. ტუბერკულოზის საწინააღმდეგო აცრის შემდგომ რა რეაქცია შეიძლება განვითარდეს?

- ა) კატარალური მოვლენები;
- ბ) სხეულზე ერთეული ხასიათის გამონაყარი;
- გ) ღიარება;
- *დ) მცირე ზომის ბუშტუკი 2-4 კვირის განმავლობაში.

124. ბცქ-ს ვაქცინაციის ღროს რას უღრის ღანაკარგზე გასამრავლებელი კოეფიციენტი?

- ა) 1,05;
- *ბ) 3,0;
- გ) 1,3;
- დ) 2,0;
- ე) 5,0.

125. თქვენს სამოქმედო ტერიტორიაზე ბოლო 3 წლის მანძილზე არ ყოფილა გამოვლენილი პოლიომიელიტის ღაავადების არც ერთი შემთხვევა. საჭიროა თუ არა პოლიომიელიტის საწინააღმდეგო გეგმიანი აცრების გაგრძელება?

- ა) არ არის საჭირო;
- *ბ) საჭიროა;
- გ) აცრები გარდება ღაავადების კონტროლის ცენტრთან შეთანხმებით;
- დ) ვაგარებთ ვაქცინაციას, ხოლო რევაქცინაცია აღარ გარდება;
- ე) აცრები არ გარდება, იგი მხოლოდ მაშინ სწარმოებს, როცა ღაავადების შემთხვევა აღირიცხება.

126. ტეგანუსის ანაგოქსინით აცრის მეორე ღღეს ბავშვს ინექციის აღგილას განუვითარდა ოღნავ მტიკნეული შეშუპება. რა მოვლენად შეიძლება ის ჩაითვაღოს:

- ა) ზოგადი რეაქცია;
- ბ) აღერგიული რეაქცია;
- გ) გართულება;
- *დ) ვაქცინალური პროცესის ნორმალური მიმღინარეობა.

127. ღფთერია, ტეგანუსი ღა ყივანახველას ვაქცინის ერთი ღა იგივე სერიით აცრილი 200 ბავშვიღან 2-ს განუვითარდა 38,5 გრადუსზე მაღალი ტემპერატურა, 6-ს - 37,5-38 გრადუსი, ხოლო 8-ს - 37,2-37,4 გრადუსი. როგორ უნდა მოვიქცეთ?

- ა) შევწყვიტოთ ამ სერიით აცრები;
- ბ) გაძღიერღეს კონტროლი სამეღციწინო ინსტრუმენტების სტერილიზაციაზე;
- *გ) რეაქციების რაღღენობა ჩაითვაღოს ღასაშეებად ღა გაგრძეღღეს აცრები;
- დ) აცრები გაგრძეღღეს ღფთერია-ტეგანუსის ვაქცინით.

128. Dთ ვაქცინით გეგმიური იმუნიზაციისას აცრიღთა 18% განუვითარდა საშუალო ღა მძიღე რეაქცია. როგორ მოვიქცეთ?

- ა) შემცირღეს ვაქცინის ღღზა;
- *ბ) აცრები ჩაგარღეს სხვა სერიის ვაქცინებით;
- გ) აცრები ჩაგარღეს ანტიღფთერიული ღა ანტიტეგანური შრატებით ღაცვის ქეღშ.

129. ღკყ-ს პირველი აცრიდან გასულია 4 თვე, როგორ მოვიქცეთ?

- ა) პირველი აცრა ითვლება გაუქმებულად და ვაქცინაცია იწყება ხელახლა;
- *ბ) აცრების სქემა ჩვეულებრივად გრძელდება და ბავშვს უტარდება მეორე აცრა ბრძანების მიხედვით;
- გ) ვაქცინაციის კურსი ითვლება დამთავრებულად და რევაქცინაცია ტარდება 18 თვის ასაკში;
- ღ) ღკყ ვაქცინის ნაცვლად კეთდება ღგ და ვაქცინაციის კურსი ითვლება დამთავრებულად.

130. რამდენი უნდა იყოს მინიმალური ინტერვალი ღკყ-ვაქცინით იმუნიზაციისას ვაქცინაციის პირველ, მეორე და მესამე ღმზებს შორის?

- ა) 1 კვირა;
- ბ) 10 ღღე;
- გ) 2 კვირა;
- ღ) 3 კვირა;
- *ე) 1 თვე.

131. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი ვაქცინის გაყინვა არის დასაშვები?

- ა) B ჰეპატიტის
- ბ) ღიფთერია-გეტანუსის
- გ) გეტანუსი-ღიფთერიის
- *ღ) ყბაყურის.

132. 5 თვის ბავშვი აცრილი იყო ღკყ ვაქცინით 2 და 3 თვის ასაკში, 3,5 თვის ასაკში ბავშვმა გადაიგანა მწვავე პნევმონია. როგორ მოვიქცეთ ამჟამად?

- ა) რაღგან მეორე აცრიდან გავიღა 2 თვე, ბავშვს აცრით ღკყ2 და ერთი თვის შემღეგ ღკყ3-ით;
- *ბ) ბავშვს ვცრით ღკყ3-ით და შემღეგ აცრით ასაკობრივი რევაქცინაციის სქემის მიხედვით;
- გ) ბავშვი იცრება ღგ ვაქცინით და შემღეგ სქემის მიხედვით უტარდება რევაქცინაციები;
- ღ) პნევმონიის გადაგანის გამო ვაქცინაციის მესამე ეტაპი აღარ ტარდება და ბავშვს უტარდება მხოლოდ რევაქცინაციები.

133. ღკყ ვაქცინით იმუნიზაციისას, ბავშვს განუვითარდა 37,3 გრადუსი გემპერაგურა და ინექციის აღვილას ოღნავ მტიკენეული შემუპება. როგორ უნდა შეფასღეს ეს პროცესი?

- ა) ეს არის რეაქცია ინექციაზე;
- ბ) ვაქცინისაღმი აღგალი ჰქონღა ჰიპერმგრძნობელობას. ამიგომ აღნიშნული ვაქცინა აღარ გამოიყენება;
- გ) აცრის ღროს ღაირღვა ასეპტიკის წესები;
- *ღ) ვაქცინაღური პროცესის ნორმაღური მიმღინარეობა.

134. უპირაგესად ვინ შეიღლება აიცრას კვერცხზე დამზაღებული წითელას ვაქცინით?

- ა) 15 თვის ბავშვი, რომელმაც 6 თვის ასაკში გადაიგანა წითელა იოლი ფორმით;
- *ბ) 20 თვის ბავშვი, რომელიც წითელაზე არ ყოფიღა აცრილი, 15 თვის ასაკში მას გაუკეთღა იმუნოგლობულინი წითელათი ღააგაღებულთან კონგაქტის გამო;
- გ) 14 თვის ბავშვი, რომელსაც ანამნეზში აღენიშნება მძიმე აღერგიული რეაქცია კვერცხის ცილაზე;
- ღ) 10 თვის ჯანმრთელი ბავშვი.

135. წითელას აცრის შემღეგ შეიღლება განვითარღეს:

- ა) აცრიღთა 5-7%-ში საშუალო და ძღიერი რეაქციები;
- ბ) აცრიღთა 20%-ში 3-5 ღღის მანძიღზე ღააგაღების სიმპტომატიკა;
- გ) აცრიღთა 10%-ში 1-2 ღღის მანძიღზე ღააგაღების უმნიშენელო სიმპტომატიკა;
- *ღ) აცრიღთა 15%-ში 5-12 ღღის შემღეგ ღააგაღების მსუბუქი სიმპტომატიკა;
- ე) წითელას ვაქცინა არეაქტოგენულია.

136. საქართველოში რომელი ღააგაღების საწინააღმღეგო ვაქცინაცია ტარდება 12 თვის ასაკში?

- ა) გუბერკულოზი;
- ბ) ღიფთერია;
- *გ) ეპიღემიური პაროტიტი;
- ღ) ქოღერა;
- ე) B ჰეპატიტი.

137. B ჰეპატიტის ვაქცინა კეთდება:

- ა) კანზე;
- ბ) კანში;
- გ) კანქვეშ;
- *ღ) კუნთებში;
- ე) ვენაში;

138. რომელი მღგომარეობა არის უკუჩვენება ანგირაბიული ვაქცინის გაკეთებაზე?

- ა) ალერგია;
- ბ) პიელონეფრიტი;
- გ) ქრონიკული პანკრეატიტი;
- *დ) ჰიდროფობია;
- ე) არც ერთი მათგანი.

139. რა კლინიკური გამოვლინებები და ჩივილები შეიძლება განვითარდეს ანტირაბიული ვაქცინის გაკეთების შემდეგ?

- *ა) გემპერატურის მომატება;
- ბ) აეროფობია;
- გ) ჰიდროფობია;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

140. 18 წლის მობარდმა ავტოკატასტროფაში მიიღო სხეულის დაზიანებები. როგორ დაეიცვათ იგი გეტანუსისაგან, თუ არ არის მონაცემები აღრე ჩატარებული აცრების შესახებ?

- ა) გავეუკეთოთ მხოლოდ ანტიგეტანური შრატი;
- ბ) გავეუკეთოთ მხოლოდ გეტანუსის საწინააღმდეგო იმუნოგლობულინი;
- გ) ავცრათ გლ ვაქცინით;
- *დ) ერთდროულად ჩავეუკაროთ გეტანუსის აქტიურ-პასიური იმუნიზაცია.

141. რისთვის გამოიყენება ტულარინი, ბრუცელინი, ტუბერკულინი?

- ა) აქტიური იმუნიზაციისთვის;
- ბ) პასიური იმუნიზაციისთვის;
- გ) იმუნიტეტის გამოსავლენად;
- *დ) ორგანიზმის ალერგიული გარდაქმნის გამოსავლენად.

142. ორგანიზმში შეყვანილი ფაგის დაცვითი მოქმედება გრძელდება:

- *ა) 3-5 დღე;
- ბ) რამდენიმე კვირა;
- გ) 2 თვე;
- დ) 3 თვე;
- ე) 6 თვე.

143. საიდან მზადდება ჰომოლოგიური შრატები და იმუნოგლობულინი:

- *ა) დონორთა სისხლისაგან;
- ბ) ჰიპერიმუნიზირებული ცხოველთა სისხლისაგან;
- გ) ცხოველთა სისხლისაგან;
- დ) ყველა ჩამოთვლილიდან.

144. მოცემული სიიდან ამოარჩიეთ ჰომოლოგიური პრეპარატები:

- *ა) ადამიანის ნორმალური იმუნოგლობულინი;
- ბ) ანტიგეტანური შრატი;
- გ) ანტიდიფთერიული შრატი;
- დ) ანტიბოტულინური შრატი

145. მოცემული სიიდან შეარჩიეთ ჰეტეროლოგიური პრეპარატები:

- *ა) ანტიდიფთერიული შრატი;
- ბ) წითელას საწინააღმდეგო იმუნოგლობულინი;
- გ) ანტიგეტანური იმუნოგლობულინი;
- დ) ანტიგრიპოზული იმუნოგლობულინი.

146. რომელი დაავადების პროფილაქტიკის მიზნით გამოიყენება ჰიპერიმუნური შრატები და იმუნოგლობულინი?

- ა) მუცლის ტიფი;
- *ბ) ცოფი;
- გ) ეპიდემიური პაროტიტი;
- დ) დიზენტერია;
- ე) სტრეპტოკოკური ინფექცია.

147. რომელი დაავადებების სამკურნალოდ გამოიყენება ჰიპერიმუნური შრატი და იმუნოგლობულინი?

- ა) პარატიფი A;
- *ბ) ბოტულიზმი;
- გ) დიზენტერია;
- დ) A ჰეპატიტი;
- ე) ქუნთრუშა.

148. ჰიპერმიუნური შრატები და იმუნოგლობულინი გამოიყენება არამარტო სამკურნალო, არამედ პროფილაქტიკის მიზნითაც. მიუთითეთ, რომელი ინფექციური დაავადებების დროს გამოიყენება ეს პრეპარატები?

ა) წითელა;

ბ) ბოტულიზმი;

გ) ცოფი;

*დ) ყველა ჩამოთვლილი დაავადებისას;

ე) არცერთი ჩამოთვლილი დაავადებისას.

149. რომელი დაავადებების დროს გამოიყენება იმუნიზაციისათვის ცოცხალი ვაქცინა? 1). ყივანახველა; 2). ტუბერკულოზი; 3). ტიფუსი; 4). მუცლის ტიფი; 5). პოლიომიელიტი.

ა) სწორია 1, 3, 5;

*ბ) სწორია 2, 5.

150. BჩG-თი აცრის წინ რომელი სინჯი კეთდება?

ა) მანტუს

ბ) პირკეს

გ) დასამუშებია ორივე სინჯის გაკეთება

*დ) სინჯი საჭირო არ არის

151. რა დოზით კეთდება BჩG-თი აცრა წლამდე ასაკის ბავშვებში?

ა) 0,1 მლ

*ბ) 0,05 მლ

გ) 0,2 მლ

დ) 1,0 მლ

152. რომელ ტემპერატურაზე უნდა ინახებოდეს BჩG ვაქცინა მაცივარში?

ა) +8 გრადუსი ჩ - +14 გრადუსი ჩ

ბ) -20 გრადუსი ჩ

*გ) 2 გრადუსი ჩ - +8 გრადუსი ჩ

დ) -4 გრადუსი ჩ - +4 გრადუსი ჩ

153. როგორი სახის არის ორალური პოლიომიელიტის ვაქცინა?

*ა) ატენუირებული;

ბ) ინაქტივიებული

გ) ქიმიური

დ) ანატოქსინი

154. პოლიომიელიტის ცოცხალი ვაქცინით აცრა წარმოებს:

ა) ინტრანაზალურად

*ბ) ორალურად

გ) კუნთებში ინექციით

დ) კანქვეშ ინექციით

155. რამდენი გიპის ვირუსისაგან შედგება ორალური პოლიომიელიტის ვაქცინა?

ა) ერთი

ბ) ორი

*გ) სამი

დ) ოთხი

ე) ხუთი

156. რამდენი ხანი შეიძლება ინახებოდეს ამცრელ კაბინეტში +2 - +8 გრადუს ჩ ტემპერატურაზე პოლიომიელიტის ვაქცინა?

ა) 1 თვე

ბ) 1 კვირა

გ) 6 თვე

დ) 3 თვე

*ე) ყველა პასუხი სწორია.

157. როგორი ვაქცინა გამოიყენება ყივანახველას საწინააღმდეგო აცრისათვის?

*ა) ინაქტივირებული

ბ) ქიმიური

გ) ანატოქსინი

დ) ატენუირებული

158. როგორი ვაქცინა გამოიყენება ლიფთერის საწინააღმდეგო აცრისთვის?

- ა) აგენუირებული
- *ბ) ანაგოქსინი
- გ) ქიმიური
- დ) ინაქტივებული

159. აცრა DთP ვაქცინით ხდება:

- ა) კანში
- ბ) კანქვეშ
- *გ) კუნთებში
- დ) კანქვეშ და კუნთში

160. რამდენი ხანი არის ვარგისი DთP ვაქცინის ფლაკონი გახსნილ მდგომარეობაში თუ დაცულია გემპერაგურული რეჟიმი (+2 - +8 0ჩ)?

- ა) 1 საათი
- ბ) 5-6 საათი
- *გ) 1 თვე
- დ) 1 სამუშაო დღე
- ე) სამი სამუშაო დღე

161. რას უდრის DთP ვაქცინის 1 ასაცრელი დოზა?

- ა) 0,05 მლ
- ბ) 0,1 მლ
- *გ) 0,5 მლ
- დ) 1,0 მლ

162. ყბაყურას საწინააღმდეგო აცრების უკუჩვენებაა:

- ა) ეპილეფსიური გულყრა
- ბ) ანამნეზში რეაქცია კვერცხის ცილაზე
- გ) სუბფებრილური გემპერაგურა
- *დ) ორსულობა

163. BჩG ვაქცინაციის უკუჩვენებაა:

- *ა) აივ-ინფექცია
- ბ) ეპილეფსიური გულყრა
- გ) ანამნეზში რეაქცია ანტიბიოტიკ ნეომიცინზე

164. წითელას ვაქცინაციის უკუჩვენებაა:

- *ა) ორსულობა
- ბ) აივ-ინფექცია
- გ) ეპილეფსიური გულყრა
- დ) 37,5 გრადუსი ჩ გემპერაგურა

165. მინიმუმ რამდენი ოთახისგან უნდა შედგებოდეს შენობა, სადაც გარდება აცრები?

- *ა) 2 ოთახი
- ბ) 1 ოთახი
- გ) 3 ოთახი
- დ) არა აქვს მნიშვნელობა

166. წითელას ვაქცინაციის დროს რას უდრის დანაკარგზე გასამრავლებელი კოეფიციენტი?

- ა) 1,3
- ბ) 3,0
- გ) 1,5
- *დ) 2,0

167. ვაქცინაციისთვის BჩG ვაქცინის საჭირო რაოდენობის გამოსაანგარიშებლად რა მონაცემებია საჭირო?

- ა) მოსახლეობის საერთო რაოდენობა
- ბ) 10 წლამდე ბავშვთა საერთო რაოდენობა
- გ) 2 წლამდე ასაკის ბავშვთა საერთო რაოდენობა
- *დ) მოსალოდნელი შობადობა

168. რა დონეს არ უნდა აჭარბებდეს აცრების დანაკარგი?

- ა) 3%-ს
- *ბ) 10%-ს
- გ) 5%-ს

დ) 15%-ს

169. რომელი ვაქცინის გაყინვა არის დასაშვები?

- ა) B ჰეპატიტის
- ბ) ლიფთერია-ტეტანუსის
- გ) ტეტანუსი-ლიფთერიის
- *დ) ყბაყურის

170. ვის მიერ არის მოწოდებული ინფექციურ დაავადებათა ეპიდემიოლოგიური კლასიფიკაცია?

- ა) იოლინის
- *ბ) გრომაშევსკის
- გ) ბელიაკოვის
- დ) პავლოვსკის

171. ინფექციურ დაავადებათა ეპიდემიოლოგიური კლასიფიკაციის საფუძველია:

- ა) ინფექციური აგენტის პირველადი ლოკალიზაცია ორგანიზმში
- ბ) ინფექციური აგენტის გადაცემის მექანიზმი
- *გ) ინფექციური აგენტის ძირითადი ლოკალიზაცია ორგანიზმში გადაცემის მექანიზმთან ერთად
- დ) ინფექციურ დაავადებათა ეტიოლოგია

172. ეპიდემიოლოგიური პროცესის განვითარებისთვის აუცილებელი შინაგანი მიზეზია:

- *ა) ბიოლოგიური ფაქტორი
- ბ) სოციალური ფაქტორი
- გ) ბუნებრივი ფაქტორი
- დ) სოციალური და ბუნებრივი ფაქტორი

173. პარაზიტული სისტემის თვითრეგულაციის თეორიის ავტორია:

- ა) გრომაშევსკი
- ბ) ვირხოვი
- გ) პოკროვსკი
- *დ) ბელიაკოვი

174. ეპიდემიური კერა ეწოდება:

- ა) ადგილს, სადაც ხდება ინფექციური აგენტის ცხოველყოფილობა და გარემოში გამოყოფა
- *ბ) ადგილს, სადაც იმყოფება ინფექციის წყარო
- გ) ადგილს, სადაც ხდება ეპიდემიური შტამის ფორმირება
- დ) ორგანიზმში ინფექციური აგენტის ლოკალიზაციის ადგილი

175. ძირითადად რამდენი ფაზისაგან შედგება გადაცემის მექანიზმი?

- ა) 1
- ბ) 5
- *გ) 3
- დ) 4

176. როდის ჩაეყარა საფუძველი ეპიდემიოლოგიას

- *ა) ჰიპოკრატეს დროს
- ბ) პასტერისა და კოხის აღმოჩენების შემდეგ
- გ) მეოცე საუკუნის პირველ ნახევარში
- დ) მეოცე საუკუნის მეორე ნახევარში

177. ეპიდემიოლოგიის, როგორც მეცნიერების ერთ-ერთი ფუძემდებელია:

- ა) პასტერი
- ბ) კოხი
- გ) პეტენკოფერი
- *დ) სნოუ

178. თეორიას ”ადგილისა და დროის ეპიდემიური კონსტიტუციის” შესახებ საფუძველი ჩაეყარა:

- ა) გრომაშევსკიმ
- ბ) ბელიაკოვმა
- *გ) ჰიპოკრატემ
- დ) ჰილმა

179. რომელ დონეზე შეისწავლის ეპიდემიოლოგია ადამიანის ჯანმრთელობას და დაავადებებს?

- ა) მოლეკულური

- ბ) უჯრედულ
- გ) ორგანიზმის
- *დ) პოპულაციურ
- ე) ყველა ჩამოთვლილ

180. ეპიდემიოლოგია შეისწავლის მოსახლეობის ავადობის:

- ა) გამოვლენას
- ბ) მიზეზებს
- გ) პირობებს
- დ) განვითარების მექანიზმებს
- *ე) ყველა ჩამოთვლილს

181. ეპიდემიოლოგია არის მეცნიერება, რომელიც მოსახლეობის ჯანმრთელობის და ავადობის შესახებ პასუხობს შემდეგ კითხვებს:

- ა) ვინ?
- ბ) როდის?
- გ) სად?
- დ) რატომ?
- ე) როგორ?
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

182. თავის მიზნების სარეალიზაციოდ ეპიდემიოლოგია იყენებს მეცნიერული კვლევის შემდეგ მეთოდებს:

- ა) ლაბორატორიული
- ბ) ექსპერიმენტული
- გ) ანალიზური
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

183. ეპიდემიოლოგიური კვლევა შეიცავს შემდეგ ნაწილებს:

- ა) აღწერითს
- ბ) ანალიზურს
- გ) პრაქტიკულს
- დ) ექსპერიმენტულს
- *ე) ყველა ჩამოთვლილს

184. ეპიდემიოლოგიური კვლევის ძირითადი ნაწილია:

- ა) აღწერითი ნაწილი
- *ბ) ანალიტიკური ნაწილი
- გ) პრაქტიკული ნაწილი
- დ) ექსპერიმენტული ნაწილი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

185. ეპიდემიოლოგიის შესწავლის ობიექტია ავადობა, გამოხატული შემდეგი ტერმინებით:

- ა) ენდემია
- ბ) ეპიდემია
- გ) სპორადია
- დ) პანდემია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

186. ეპიდემიოლოგიური კვლევებისას ავადობის გამოვლენა ფასდება შემდეგი კატეგორიებით:

- ა) ტერიტორიის
- ბ) ღრის
- გ) სოციალური და პროფესიული ჯგუფების
- დ) ასაკობრივი ჯგუფების
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

187. მიუთითეთ რა ეწოდება პოპულაციას, რომელშიც ასაკ/სქესობრივი თანაფარდობა წინასწარ განსაზღვრულია აღწერის ან შეთანხმების საფუძველზე (წარმოსახვითი პოპულაცია “სტანდარტი მილიონი”) და რომელიც გამოიყენება როგორც შესაღწევადი ჯგუფი მანქანებელთა სტანდარტიზაციისას ?

- ა) საკონტროლო პოპულაცია,
- *ბ) სტანდარტული პოპულაცია,
- გ) მიზნობრივი პოპულაცია.

188. ვის სახელთან არის დაკავშირებული მეოცე საუკუნეში ინფექციურ დაავადებათა ეპიდემიოლოგიის განვითარება?

- ა) ვირხოვის

- ბ) ბოკინის
- *გ) გრომაშევსკის
- დ) ჰილის
- ე) ყველა ჩამოთვლილის

189. A ტერიტორიაზე ყოველ კვირას რეგისტრირდება A ჰეპატიტის საშუალოდ 10 შემთხვევა; ბოლო კვირის განმავლობაში გამოვლინდა 31 შემთხვევა. როგორ შეაფასებდით ავადობის ინტენსივობას ბოლო კვირაში?

- *ა) ეპიდემიური
- ბ) ენდემიური
- გ) ჰიპერენდემიური
- დ) სპორადული

190. A ტერიტორიაზე ყოველ კვირას რეგისტრირდება წითელას 11-13 შემთხვევა. ბოლო კვირას გამოვლინდა დაავადების 10 შემთხვევა. როგორ შეაფასებდით ავადობის ინტენსივობას ბოლო კვირაში?

- ა) ეპიდემიური
- *ბ) ენდემიური
- გ) ჰიპერენდემიური
- დ) პანდემიური

191. მეცხრამეტე საუკუნეში ეპიდემიების განვითარების მიზეზად ითვლებოდა:

- ა) ბუნებრივი ფაქტორები
- ბ) სოციალური ფაქტორები
- გ) მიაზმები
- დ) კონტაგიები
- *ე) მიაზმები და კონტაგიები

192. რომელი დაავადების დროს არის ადამიანი გადამდები ინკუბაციურ პერიოდში?

- ა) ყივანახველა
- ბ) წითურა
- გ) ლიფთერია
- დ) ტეტანუსი
- *ე) B ჰეპატიტი

193. რომელი დაავადების დროს არ არის ადამიანი გადამდები ინკუბაციურ პერიოდში?

- *ა) მუცლის ტიფი
- ბ) B ჰეპატიტი
- გ) წითელა
- დ) E ჰეპატიტი

194. რომელი დაავადების დროს არ არის ადამიანი გადამდები რეკონვალესცენციის პერიოდში?

- ა) ლიფთერია
- ბ) კამპილობაქტერიოზი
- *გ) ჩუტყვავილა
- დ) პოლიომიელიტი

195. რომელი დაავადების დროს არის ადამიანი გადამდები რეკონვალესცენციის პერიოდში?

- ა) ორნითოზი
- ბ) წითელა
- *გ) დიზენტერია
- დ) ტიპისმიერი ენცეფალიტი

196. რომელი დაავადების დროს არის გადამდები ადამიანი პროდრომულ პერიოდში?

- ა) ტეტანუსი
- *ბ) მენინგოკოკური ინფექცია
- გ) ჯილეხი
- დ) ტულარემია

197. რომელი დაავადების დროს არ არის ადამიანი გადამდები პროდრომულ პერიოდში?

- *ა) ბოტულიზმი
- ბ) გრიპი
- გ) ეპიდემიური პაროტიტი
- დ) ქოლერა

198. რომელი დაავადების დროს არ არის გადამდები ადამიანი კლინიკური ნიშნების მაქსიმალურად განვითარების პერიოდში?

- ა) ლიფთერია
- *ბ) ტეკანუსი
- გ) ლიბენტერია
- დ) მუცლის ტიფი

199. რას ეწოდება ნომოარეალი?

- *ა) ტერიტორიას, რომელზეც გავრცელებულია ინფექციური დაავადება
- ბ) ტერიტორიას, რომელზედაც არ არის გავრცელებული ინფექციური დაავადება
- გ) ტერიტორიას, რომელზედაც ინფექციური დაავადება გვხვდება ეპიდემიის სახით
- დ) ტერიტორიას, რომელზედაც ინფექციური დაავადება გვხვდება ეპიდემიური აფეთქების სახით

200. რომელი დაავადებისთვის არის დამახასიათებელი გლობალური ნომოარეალი?

- ა) ყველა ზოონოზური დაავადებისათვის
- *ბ) უმრავლესი ანთროპონოზული ინფექციური დაავადებებისათვის
- გ) ბუნებრივი კეროვანი დაავადებებისათვის
- დ) ყველა ინფექციური დაავადებებისთვის

201. რომელი დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი რეგიონალური ნომოარეალი?

- ა) ყველა ანთროპონოზული დაავადებებისათვის
- ბ) უმრავლესი ანთროპონოზული დაავადებებისათვის
- *გ) ბუნებრივი-კეროვანი დაავადებებისათვის
- დ) ყველა ზოონოზური დაავადებებისათვის

202. რა ღონისძიებების ჩატარება არის საჭირო ანაფილაქსიური შოკის განვითარებისას?

- ა) პრეპარატის შეყვანის დაუყოვნებლივ შეწყვეტა
- ბ) ადრენალინის შეყვანა
- გ) ქანგბადის მიწოდება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

203. ინფექციური დაავადების მტარებლობის განვითარების მიზეზია:

- ა) მაკროორგანიზმის გენეტიკურად განპირობებული თავისებურებები:
- ბ) გამომწვევის იმუნოგენობის დაქვეითება
- გ) თანდაყოლილი დაავადებები
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

204. როგორ გესმით ინაპარანტული ინფექცია?

- ა) ინფექციური პროცესის ისეთი ფორმა, როდესაც კლინიკური ნიშნები მაქსიმალურადაა გამოხატული
- ბ) ინფექციური პროცესის ისეთი ფორმა, როდესაც კლინიკური ნიშნები სუსტად არის გამოხატული
- *გ) ინფექციური პროცესის ისეთი ფორმა, როდესაც კლინიკური ნიშნები არ არის გამოხატული, მაგრამ ხდება სპეციფიკური ანგისხეულების გამომუშავება
- დ) ინფექციური პროცესის ისეთი ფორმა, როდესაც არ არის გამოხატული კლინიკური სურათი, არ ხდება ანგისხეულების გამომუშავება, მაგრამ ორგანიზმიდან გამოიყოფა გამომწვევი

205. ინფექციური პროცესის განვითარებისათვის საკმარისია თუ არა ალბინის ორგანიზმში მხოლოდ ინფექციური აგენგის მოხვედრა?

- *ა) არა
- ბ) ღიას
- გ) ანთროპონოზული ინფექციების დროს ღიას
- დ) ზოონოზური ინფექციებისას არა

206. რომელი ვაქცინების ნაირსახეობას წარმოადგენენ ქიმიური ვაქცინები?

- ა) ცოცხალი ვაქცინების
- *ბ) დახოცილი ვაქცინების
- გ) ანატოქსინების
- დ) კომბინირებული ვაქცინების

207. რომელი დაავადებების იმუნიზაციისთვის გამოიყენება ანატოქსინები?

- ა) წითელა
- *ბ) აეროვანი განგრენა
- გ) მუცლის ტიფი
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი

208. როგორი მოქმედება ახასიათებს ინტერფერონს?

- ა) ანტიმიკრობული
- ბ) ანტიბაქტერიული
- გ) ანტიმიკრობული და ანტივირუსული
- *დ) ანტივირუსული

209. აღწერითი ეპიდემიოლოგიური მეთოდი არის საფუძველი:

- ა) ახალი თეორიული ცოდნის მიღების
- ბ) რისკის ფაქტორის მიმდებარეობის დადგენის
- *გ) ეპიდემიოლოგიური ჰიპოთეზის/ჰიპოთეზების ფორმულირების
- დ) ეპიდემიოლოგიური ჰიპოთეზის/ჰიპოთეზების დამტკიცების

210. აღწერითი ეპიდემიოლოგიური მეთოდის საშუალებით ხდება

- ა) მეცნიერული ჰიპოთეზების ფორმულირება და დამტკიცება
- *ბ) ავადობის სტრუქტურის ანალიზი
- გ) პროფილაქტიკური ღონისძიებების დადგენა
- დ) ყველა ჩამოთვლილი

211. ავადობის ეპიდემიური ტენდენციის ვარიანტებია:

- ა) ავადობის სტაბილიზაცია
- ბ) ავადობის მაგება
- გ) ავადობის კლება
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

212. რას ეწოდება ეპიდემიური ტენდენცია?

- *ა) მრავალწლიან დინამიკაში ეპიდემიური პროცესის გამოვლენის ინტენსიურობას
- ბ) ავადობის სეზონური მაგებისა და კლების განსაზღვრას
- გ) ეპიდემიური პროცესის გამოვლენას დროში
- დ) ეპიდემიურ პროცესში სოციალური ფაქტორების როლის განსაზღვრას

213. რომელი დებულება არ არის სწორი:

- ა) ეპიდემიური პროცესის განვითარებისათვის საჭიროა სოციალური, ბიოლოგიური და ბუნებრივი ფაქტორების არსებობა
- *ბ) ეპიდემიური პროცესის განვითარებაში ძირითადი როლი სოციალურ ფაქტორებს ეკუთვნის
- გ) გადაცემის მექანიზმში ძირითადად არის სამფაზიანი
- დ) ინფექციური დაავადებები ყველაზე ინტენსიურად გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით ვრცელდება

214. თქვენ სწავლობთ ტუბერკულოზის გავრცელების მაჩვენებელს საქართველოში, რომელ მაჩვენებელს დაეყრდნობით ძირითადად ამ მიზნით:

- ა) ინციდენტობის მაჩვენებელს
- ბ) სიკვდილიანობის მაჩვენებელს
- გ) ლეტალობის მაჩვენებელს
- *დ) პრევალენტობის მაჩვენებელს

215. ჩამოთვლილთაგან შეარჩიეთ სწორი დებულება:

- ა) კოჰორტული გამოკვლევები გრძელდება დროის მცირე მონაკვეთში
- ბ) შემთხვევა-კონტროლის სახის გამოკვლევები არის ძვირადღირებული გამოკვლევები
- *გ) კოჰორტული გამოკვლევები არის პროსპექტული სახის გამოკვლევები
- დ) კოჰორტული გამოკვლევებისას შეიძლება აღამიანთა ისეთი ჯგუფი, რომლებიც ავად არიან შესასწავლი დაავადებით

216. რა მიზნით ტარდება სკრინინგული გამოკვლევები?

- ა) მძიმე ფორმით დაავადებულთა გამოსავლინებლად
- ბ) ისეთი ჯანმრთელი პირების გამოსავლინებლად, რომლებიც რისკის ფაქტორის ზემოქმედების ქვეშ არიან
- გ) ავთვისებიანი სიმსივნეებით დაავადებულ პირთა გამოსაკვლევად
- *დ) დაავადების აღრეულ სტადიაში მყოფი ავადმყოფების გამოსავლენად

217. ეპიდემიოლოგიური კვლევებისას რა არის სისტემური შეცდომების განვითარების მიზეზი?

- *ა) გამოსაკვლევი კონტინგენტის არასწორი შერჩევა
- ბ) გამოსაკვლევი კონტინგენტის მხოლოდ ერთი სქესის პირებით დაკომპლექტება
- გ) გამოსაკვლევი კონტინგენტის მხოლოდ ერთი რომელიმე ასაკობრივი ჯგუფით დაკომპლექტება
- დ) ყველა ჩამოთვლილი

218. ინსექციციდი გამოიყენება:

- ა) მღრღნელების წინააღმდეგ
- *ბ) მწერების წინააღმდეგ

- გ) ღებინფექციის ჩასატარებლად
- ღ) მოსახლეობის მასობრივი იმუნიზაციისათვის

219. რომელი დაავადების მიმართ იყენებენ რეკომბინანტულ ვაქცინებს?

- ა) ღიფთერია
- ბ) ტეტანუსი
- *გ) B ჰეპატიტი
- ღ) ყოვანახველა

220. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელთა ღროს არის საჭირო ღასკენითი ღებინფექცია?

- *ა) ღიფთერია
- ბ) ყოვანახველა
- გ) ქუნთრუშა
- ღ) ეპიდემიური პაროტიტი

221. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელთა ღროს არ გარღება ღასკენითი ღებინფექცია?

- ა) შუცლის ტიფი
- ბ) ქუ ცხელება
- გ) ტუბერკულოზი
- *ღ) ტეტანუსი

არაგაღამღებ დაავადებათა ეპიდემიოლოგია

222. მიუთითეთ პოპულაციის ჯანმრთელობის მღგომარეობის მახასიათებელი ძირითადი ინდიკატორები: 1). ინციღენტობა; 2). პრევაღენტობა; 3) შობაღობა; 4) მიგრაცია; 5) სიკვღიღიანობა.

- ა) სწორია 2, 3, 4;
- *ბ) სწორია 1, 2, 5;
- გ) სწორია 2, 3, 5.

223. განმარტეთ "ღაავადების გავრცელება" (პრევაღენტობა):

- *ა) ღაავადების ძველი ღა ახალი შემთხვევები ღროს კონკრეტულ მომენტში;
- ბ) ღაავადების ახალი შემთხვევები ღროს კონკრეტულ მონაკვეთში;
- გ) ღაავადების ძველი ღა ახალი შემთხვევები ამ ღაავადებით გარღაცეღიღთა რიცხვთან ერთად.

224. განმარტეთ "ავაღობა" (ინციღენტობა):

- ა) ღაავადების ძველი ღა ახალი შემთხვევები ღროს კონკრეტულ მომენტში;
- *ბ) ღაავადების ახალი შემთხვევები ღროს კონკრეტულ მონაკვეთში;
- გ) ღაავადების ძველი ღა ახალი შემთხვევები ამ ღაავადებით გარღაცეღიღთა რიცხვთან ერთად.

225. "ღაავადების გავრცელება" (პრევაღენტობა) გამოითვეღება:

- *ა) ღროს კონკრეტული მომენტისათვის;
- ბ) ღროს განსაზღვრული შუაღეღისათვის;
- გ) რამღენიმე წღიანი ინტერეღისათვის.

226. ინციღენტობა გამოითვეღება:

- ა) ღროს კონკრეტული მომენტისათვის;
- *ბ) ღროს განსაზღვრული შუაღეღისათვის;
- გ) რამღენიმე წღიანი ინტერეღისათვის.

227. რა იწვევს ღაავადების გავრცეღების (პრევაღენტობის) მაღებას?

- ა) ღაავადების ხანგრძღივი მიმღინარეობა;
- ბ) ავადმყოღის სიცოცხღის გახანგრძღივეღება;
- გ) მკურნაღობის ჩაუტარებღობა;
- ღ) ახალი შემთხვევების რიცხვის მაღება;
- ე) ღიავნოსტიკის გაუმჯობესება;
- *ვ) ყვეღა ჩამოთვღიღი;
- ზ) არც ერთი მათგანი.

228. რა იწვევს ღაავადების გავრცეღების (პრევაღენტობის) შემცირებას?

- ა) ღაავადების ხანმოკღე მიმღინარეობა;
- ბ) ღეღაღობის მაღალი მაღვენებელი;
- გ) ახალი შემთხვევების შემცირება;
- ღ) ავადმყოღთა გარე მიგრაცია;
- ე) მკურნაღობის გაუმჯობესება;

- *ე) ყველა ჩამოთვლილი;
- ზ) არც ერთი მათგანი.

229. რით აიხსნება ინციდენტობის სწრაფი მატება, როცა სიკვდილიანობა უცვლელი რჩება?

- ა) რისკ-ფაქტორთა გააქტიურებით;
- *ბ) დიაგნოსტიკური მეთოდების გაუმჯობესებით;
- გ) სიცოცხლის საშუალო ხანგრძლივობის გაზრდით.

230. დასახელეთ რეგიონებს შორის ინციდენტობის მაჩვენებელთა განსხვავების გამომწვევი მიზეზები:

- *ა) რისკ-ფაქტორთა განსხვავებული ინტენსივობა და ასაკობრივი სტრუქტურის თავისებურებები;
- ბ) დაავადების მიმდინარეობის თავისებურებები;
- გ) მკურნალობის ჩაუტარებლობა.

231. მიუთითეთ მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის მონიტორინგისათვის გამოყენებული ინფორმაციის წყაროები:

- ა) დაავადებათა რეგისტრაცია შეტყობინების გზით;
- ბ) დემოგრაფიული მონაცემები;
- გ) პროფესიულ დაავადებათა აღრიცხვა;
- დ) ქრონიკულ დაავადებათა რეგისტრაცია;
- ე) მიმოხილვითი კვლევების შედეგები;
- ვ) აღმინისტრაციული მონაცემები;
- ზ) არც ერთი მათგანი;
- *თ) ყველა მათგანი.

232. რა მონაცემებს აგროვებს დემოგრაფიული სტატისტიკა?

- *ა) შობადობას და სიკვდილიანობას;
- ბ) მონაცემებს ინციდენტობისა და პრევალენტობის შესახებ;
- გ) რისკ-ფაქტორთა გავრცელებას.

233. მიუთითეთ რომელ ქრონიკულ დაავადებათა რეგისტრი არსებობს საქართველოში?

- ა) სისხლის მიმოქცევის სისტემის დაავადებების;
- *ბ) ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნების;
- გ) წყლულოვანი დაავადებების;
- დ) ალერგიული დაავადებების.

234. ჩამოთვალეთ პოპულაციური შერჩევის მეთოდები: 1). მარტივი შემთხვევითი შერჩევა; 2). სისტემატური შერჩევა; 3). მოსახლეობის სკრინინგი; 4). კლასტერული შერჩევა; 5). შერჩევა ზომის პროპორციული ალბათობით.

- ა) სწორია 1, 2, 3, 4;
- ბ) სწორია 3, 4, 5;
- *გ) სწორია 1, 2, 4, 5.

235. რას აღნიშნავს კლასტერი?

- *ა) მოსახლეობის გამოსაკვლევე ჯგუფს;
- ბ) მოსახლეობის რისკ-ჯგუფს;
- გ) კვლევის საკონტროლო ჯგუფს.

236. როგორ გამოითვლება ლეგალობა?

- *ა) (კონკრეტული დაავადებით გარდაცვლილთა რიცხვი / დაავადებულთა საერთო რიცხვი) x 100%
- ბ) (კონკრეტული დაავადებით გარდაცვლილთა რიცხვი / მოსახლეობის რაოდენობა) x 100%
- გ) (კონკრეტული დაავადებით გარდაცვლილთა რიცხვი / გარდაცვლილთა საერთო რიცხვი) x 100%

237. როგორ გამოითვლება სიკვდილიანობის უხეში მაჩვენებელი?

- ა) (კონკრეტული დაავადებით გარდაცვლილთა რიცხვი / დაავადებულთა საერთო რიცხვი) x 100%
- *ბ) (კონკრეტული დაავადებით გარდაცვლილთა რიცხვი / მოსახლეობის რაოდენობა) x 100%
- გ) (კონკრეტული დაავადებით გარდაცვლილთა რიცხვი / გარდაცვლილთა საერთო რიცხვი) x 100%

238. რა არის გენერალური სტატისტიკური ერთობლიობა?

- ა) დაკვირვებათა შემთხვევების ნაწილობრივი რაოდენობა;
- ბ) დაკვირვებათა შემთხვევების ნახევარი;
- *გ) დაკვირვებათა შემთხვევების მთელი რაოდენობა;
- დ) დაკვირვებათა შემთხვევების 25%.

239. განმარტეთ მოგადად «რისკ-ფაქტორი»

- ა) ქრონიკულ სნეულებათა ეტიოლოგიური მიზეზი;
- ბ) ბიოლოგიური აგენტი;

- გ) ქცევითი ფაქტორები;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

240. რას წარმოადგენს რადიაციული დასხივება, არასრულფასოვანი კვება, იოდის დეფიციტი, პირველი ორსულობა მოგვიანებით ასაკში?

- ა) მავნე ჩვევებს;
- *ბ) არაგადამდებ დაავადებათა ხელშემწყობ რისკ-ფაქტორებს;
- გ) ჯანმრთელობის მდგომარეობის ინდიკატორებს.

241. მიუთითეთ რა სახის კვლევას წარმოადგენს მეთოლოლოგიის ან პროცედურის მცირემასშტაბიანი ტესტირება, რომელიც გამოყენებული იქნება ფართო მასშტაბით, თუ ტესტირებისას აღნიშნული მეთოლოლოგია ან პროცედურა დადებითად შეფასდა.

- ა) ჯვარედინი კვლევა,
- *ბ) პილოტური კვლევა
- გ) ერთმომენტიანი კვლევა.

242. რას წარმოადგენს თამბაქოს წევა, ნარკომანია, ალკოჰოლის ჭარბად მოხმარება? 1). მავნე ჩვევებს; 2). ქრონიკულ სნეულებათა განვითარების ხელშემწყობ რისკ-ფაქტორებს; 3). ჯანმრთელობის მდგომარეობის ინდიკატორებს.

- *ა) სწორია 1, 2;
- ბ) სწორია 1, 3;
- გ) სწორია 2, 3.

243. ქრონიკულ სნეულებათა პრევენცია მოიცავს კომპლექსურ ღონისძიებებს. მიუთითეთ რომელს? 1). ჯანმრთელობის ხელშემწყობა და ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრება; 2). მოსახლეობის იმუნიზაცია; 3). დაავადების აღრეული გამოვლინება; 4). დაავადებულთა მკურნალობა (მესამეული პროფილაქტიკა).

- ა) სწორია 1, 2, 3;
- *ბ) სწორია 1, 3, 4;
- გ) სწორია 1, 2, 4.

244. განმარტეთ «პირველადი პროფილაქტიკა» არაგადამდებ დაავადებათა პრევენციის შემთხვევაში:

- *ა) ცხოვრების ჯანსაღი წესის პროპაგანდა ჯანმრთელთა შორის;
- ბ) დაავადებათა აღრეული გამოვლინება და პაციენტთა მომსახურება პირველადი ჯანდაცვის რგოლში;
- გ) მოსახლეობის იმუნიზაცია;
- დ) მოსახლეობის სკრინინგი.

245. როდისაა გამართლებული ქრონიკულ სნეულებათა პირველადი პროფილაქტიკა?

- *ა) დაავადების განვითარებამდე;
- ბ) დაავადების გამოვლინებამდე;
- გ) დაავადების მიმდინარეობის პერიოდში.

246. რა იგულისხმება ქრონიკულ სნეულებათა მეორად პროფილაქტიკაში?

- *ა) დაავადების გამოვლინება აღრეულ სტადიაზე;
- ბ) მოსახლეობის კლასტერული გამოკვლევა;
- გ) ცხოვრების ჯანსაღი წესის პროპაგანდა.

247. რა გზით ხორციელდება ქრონიკულ სნეულებათა მეორადი პროფილაქტიკა?

- ა) მოსახლეობის კლასტერული გამოკვლევით;
- *ბ) მოსახლეობის სკრინინგით;
- გ) მოსახლეობის იმუნიზაციით;
- დ) ცხოვრების ჯანსაღი წესის პროპაგანდით.

248. მიუთითეთ ქრონიკულ სნეულებათა მეორადი პროფილაქტიკის მაგალითები: 1). თამბაქოს წევის შეწყვეტის სტიმულაცია; 2). სარძევე ჯირკვლის მამოგრავიული გამოკვლევა; 3). სრულფასოვანი კვების პროპაგანდა; 4). საშვილოსნოს ყელიდან ნაცხის ციტოლოგიური გამოკვლევა; 5). არტერიული წნევის მასობრივი გასინჯვები.

- ა) სწორია 1, 3, 5;
- ბ) სწორია 2, 3, 5;
- *გ) სწორია 2, 4, 5.

249. მიუთითეთ პირველადი პროფილაქტიკის მაგალითები: 1). მასობრივი პროფილაქტიკური გასინჯვები; 2). თამბაქოს წევის შეწყვეტის სტიმულაცია; 3). სრულფასოვანი კვების პროპაგანდა; 4). ნარკომანიის ანტირეკლამა; 5). ფიზიკური აქტივობის პროპაგანდა; 6). სარძევე ჯირკვლის მამოგრავიული გამოკვლევა.

- ა) სწორია 1, 3, 4, 5;
- ბ) სწორია 3, 4, 5, 6;
- *გ) სწორია 2, 3, 4, 5.

250. მიუთითეთ ცხოვრების ჯანსაღი წესის პროპაგანდის საშუალებები: 1). გელევიზია და რადიო; 2). გაზეთები, ჟურნალები, სარეკლამო დაფები, საინფორმაციო ბიულეტენები; 3). კლასტერული გამოკვლევა; 4). მოსახლეობის სკრინინგი.

- *ა) სწორია 1, 2;
- ბ) სწორია 1, 3;
- გ) სწორია 3, 4.

251. როგორ შეირჩევა საკონტროლო ჯგუფი კოჰორტული გამოკვლევის დროს?

- *ა) საკონტროლო ჯგუფი არ შეირჩევა, არამედ ჩამოყალიბდება ბუნებრივად პროსპექტული კვლევის პერიოდში ჯანმრთელად «გაღარჩენილთა» შორის;
- ბ) საკონტროლო ჯგუფი შეირჩევა ექსპერიმენტალური ჯგუფის მსგავსად, რაიმე ნიშნის მიხედვით;
- გ) საკონტროლო ჯგუფი შეირჩევა იმ პირებით, ვისაც იმ მომენტისათვის აქვს რაიმე დაავადება.

252. კოჰორტული გამოკვლევის დროს როგორ შეირჩევა შემთხვევები (დაავადებულები)?

- ა) შემთხვევები შეირჩევა ავადმყოფების ჯგუფიდან;
- *ბ) შემთხვევები არ შეირჩევა, არამედ ჩამოყალიბდება უწყვეტი პროსპექტული მეთვალყურეობის პროცესში რისკ-ფაქტორების შემოქმედების შედეგად;
- გ) შემთხვევები შეირჩევა და ჩამოყალიბდება მოსახლეობის ერთმომენტიანი გამოკვლევისას;
- დ) შემთხვევები შეირჩევა რისკ-ფაქტორის ექსპოზიციის ქვეშ მყოფ პირთა შორის.

253. მიუთითეთ ეპიდემიოლოგიური კვლევის «შემთხვევა-კონტროლის» მეთოდის უპირატესობანი კვლევის «კოჰორტულ» მეთოდთან შედარებით:

- *ა) შედარებით იაფი და სწრაფია;
- ბ) პროსპექტული ხასიათისაა;
- გ) გამორიცხულია სისტემური ხასიათის შეცდომები (საკონტროლო ჯგუფის შერჩევისას);
- დ) მიიღება რეპრეზენტატიული შედეგები.

254. მიუთითეთ ეპიდემიოლოგიური კვლევის «კოჰორტული» მეთოდის უარყოფითი მხარეები:

- ა) ხშირად ძვირია;
- ბ) საჭიროა პაციენტთა დიდი რიცხვი;
- გ) გამოკვლევისათვის საჭიროა ხანგრძლივი დრო;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

255. მიუთითეთ პროსპექტული ხასიათის ეპიდემიოლოგიური კვლევის მეთოდი:

- *ა) კოჰორტული მეთოდი;
- ბ) შემთხვევა-კონტროლის მეთოდი;
- გ) მათემატიკური მოდელირება;
- დ) კლასტერული გამოკვლევა.

256. რას წარმოადგენს პოპულაციური კვლევისას გამოყენებული მარტივი შემთხვევითი შერჩევა?

- ა) საკვლევი ჯგუფიდან ყოველი მე-5 (მე-5, მე-10 და ა.შ.) ერთეულის შერჩევას;
- *ბ) ყოველი კონკრეტული საკვლევი ერთეულის შერჩევას სხვა ერთეულების შერჩევისაგან დამოუკიდებლად;
- გ) ის არ წარმოადგენს ალბათური შერჩევის ფორმას.

257. რას წარმოადგენს პოპულაციური კვლევისას გამოყენებული სისტემური შერჩევა?

- *ა) ის წარმოადგენს ალბათური შერჩევის ერთერთ ფორმას და გულისხმობს საკვლევი ჯგუფიდან ყოველი მე-5 (მე-5, მე-10 და ა.შ.) ერთეულის შერჩევას;
- ბ) ყოველი კონკრეტული საკვლევი ერთეულის შერჩევას სხვა ერთეულების შერჩევისაგან დამოუკიდებლად;
- გ) ის არ წარმოადგენს ალბათური შერჩევის ფორმას;
- დ) ის წარმოადგენს კლასტერული შერჩევის მოდიფიკაციას.

258. რას წარმოადგენს სისტემური შეცდომა?

- *ა) შედეგების ცალმხრივი, არაშემთხვევითი გადახრა რეალური მნიშვნელობებისაგან;
- ბ) შედეგების გადახრა რეალური მნიშვნელობისაგან ნამდვილად შემთხვევითობის გამო;
- გ) შედეგების გადახრა რეალური მნიშვნელობისაგან დაკავშირებულია გამოსაკვლევი ჯგუფზე რისკის ფაქტორის უმოქმედობისაგან.

259. როგორ ხდება საკონტროლო ჯგუფის შერჩევა «შემთხვევა-კონტროლის» მეთოდში?

- ა) საკონტროლო ჯგუფი შეირჩევა განსაზღვრული ნიშნის (ასაკი, სქესი) და რაიმე რისკ-ფაქტორის (წამალი, რადიაცია, გარკვეული პათოლოგია, მავნე ჩვევები) ექსპოზიციის მიხედვით;
- *ბ) საკონტროლო ჯგუფი შეირჩევა ჯანმრთელი პოპულაციიდან «შემთხვევათა» (დაავადებულთა) მახასიათებელი ნიშნების (ასაკი, სქესი, სოც. სტატუსი) მიხედვით;
- გ) საკონტროლო ჯგუფი შეირჩევა რაიმე პათოლოგიის მიხედვით;
- დ) საკონტროლო ჯგუფი შეირჩევა რისკ-ფაქტორის შემოქმედების შემდეგ მიღებული შედეგების მიხედვით.

260. მიუთითეთ ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრების სახელმწიფო პროგრამის განხორციელებისათვის ჩამოყალიბებული კოალიციის ძირითადი შემადგენელი ორგანიზაციები: 1). სამედიცინო სექტორი; 2). მას-მედია; 3). განათლების სექტორი; 4). ვაჭრობის სექტორი.
ა) სწორია 2, 3, 4;
*ბ) სწორია 1, 2, 3;
გ) სწორია 1, 3, 4.

261. მიუთითეთ გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაავადებათა განვითარების ხელშემწყობი რისკ-ფაქტორები: 1). ჰიპოდინამია; 2). რადიაციული გამოსხივება; 3). Nაჩლ-ის ჭარბი მოხმარება; 4). თამბაქოს წევვა; 5). მემკვიდრული ფაქტორი; 6). ფსიქოლოგიური სტრესები; 7). ჭარბი ცხიმოვანი დიეტა; 8). უშვილობა, უნაყოფობა; 9). სისხლში ქოლესტერინის მაღალი შემცველობა; 10). მაღალი არტერიული წნევა.
ა) სწორია 1, 2, 4, 5, 6, 7, 9;
*ბ) სწორია 1, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10;
გ) სწორია 1, 3, 4, 6, 7, 8, 10.

262. ეპიდემიოლოგიურ კვლევათა რომელ ჯგუფს მიეკუთვნება «შემთხვევა-კონტროლის» მეთოდი?
ა) აღწერილობითი მეთოდი;
*ბ) ანალიტიკური მეთოდი;
გ) მათემატიკური მოდელირება;
დ) ექსპერიმენტული მეთოდი.

263. როგორ ხდება საკვლევი ჯგუფის ფორმირება კოპორტული გამოკვლევისას?
*ა) ერთიანდება საერთო ნიშნის მქონე (ან საერთო რისკ-ფაქტორის ზემოქმედების ქვეშ მყოფი) მოსახლეობის ჯგუფი, რომელზეც დაკვირვება ხდება პროსპექტულად;
ბ) ავადმყოფებისა და ჯანმრთელებისაგან დგება პოპულაცია, რომლებზეც დაკვირვება ხდება წარსულ და ახლანდელ დროში;
გ) ერთიანდება საერთო რისკ-ფაქტორის ზეგავლენის ქვეშ მყოფი მოსახლეობის ჯგუფი, რომელზეც დაკვირვება ხორციელდება რეტროსპექტულად.

264. მეორადი პროფილაქტიკისთვის მიზნობრივი ჯგუფების შესარჩევად რომელ მახასიათებელს ენიჭება უპირატესობა?
*ა) ასაკობრივი თავისებურება;
ბ) სოციალური მდგომარეობა;
გ) განათლება.

265. ეპიდემიოლოგიის სისტემის შემადგენელი ძირითადი ელემენტებია:
ა) მონაცემთა წყაროები;
ბ) მონაცემთა ანალიზი და ინტერპრეტაცია;
გ) ლაბორული ინფორმაციის გავრცელება საზოგადოებრივი ჯანდაცვის პროგრამების სახით;
*დ) ყველა მათგანი;
ე) არც ერთი მათგანი.

266. აღწერილობითი ეპიდემიოლოგია პასუხობს კითხვამ: 1). ვინ? 2). სად? 3). როდის? 4). რატომ?
ა) სწორია 1, 2, 4;
*ბ) სწორია 1, 2, 3;
გ) სწორია 1, 3, 4.

267. ანალიზური ეპიდემიოლოგია პასუხობს კითხვამ:
ა) ვინ?
ბ) სად?
გ) როდის?
*დ) რატომ?

268. მოსახლეობის სკრინინგის მიზანს წარმოადგენს:
*ა) დაავადების აღრეული გამოვლინება;
ბ) ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრება;
გ) კლასტერული გამოკვლევა.

269. პოპულაციური შერჩევის მეთოდებს მიეკუთვნება, გარდა:
ა) მარტივი შემთხვევითი შერჩევა;
*ბ) მოსახლეობის სკრინინგი;
გ) სისტემატური შერჩევა;
დ) კლასიკური შერჩევა.

270. ქრონიკულ სნეულებათა ეფექტური პროფილაქტიკისათვის საჭიროა:

- ა) მხოლოდ სამედიცინო ორგანიზაციათა კოალიცია;
- ბ) სამედიცინო და სამთავრობო ორგანიზაციათა კოალიცია;
- *გ) სამედიცინო, სამთავრობო და არასამთავრობო ორგანიზაციათა კოალიცია.

271. მიუთითეთ რომელი თვისება არ წარმოადგენს ქრონიკულ (არაგაღამლებ) სნეულებათა მახასიათებელს?

- ა) ცვალებადი ეტიოლოგია;
- ბ) მრავალრიცხოვანი რისკ-ფაქტორი;
- გ) ხანგრძლივი ლატენჯური პერიოდი;
- დ) ხანგრძლივი მიმდინარეობა;
- ე) არაგაღამდებლობა;
- *ვ) გაღამდებლობა.

272. მიუთითეთ, როდის არ არის რეკომენდირებული სკრინინგის პროგრამები?

- ა) ღაფაღებზე, რომლის შესწავლაც ხდება, წარმოადგენს ჯანდაცვის მნიშვნელოვან პრობლემას;
- ბ) ღაფაღების ბუნებრივი განვითარება იძლევა ადრეული გამოვლინების საშუალებას;
- გ) არსებობს ეფექტური სკრინინგ-ტესტი, რომელიც ღაფაღებს შუსკად გამოაფლენს ადრეულ სტადიაზე;
- *დ) ღაფაღებს ახასიათებს ინციდენტობისა და პრევალენტობის დაბალი მაჩვენებლები;
- ე) მკურნალობა ადრეულ სტადიაზე შედეგაინა და ამცირებს მძიმე და ფატალურ შემთხვევებს.

273. რა თვისებებებით გამოირჩევა არაგაღამლები ღაფაღებები ინფექციური ღაფაღებებისაგან?

- ა) არაგაღამლებ სნეულებათა ლატენჯური პერიოდი მნიშვნელოვნად ხანგრძლივია, ვიდრე ინფექციურ სნეულებათა ინკუბაციური პერიოდი;
- ბ) არაგაღამლები ღაფაღებისათვის დამახასიათებელია ეტიოლოგიისა და პათოგენების მულტიფაქტორული ბუნება;
- გ) ჰორიზონტალური გადაცემის კანონზომიერებები პრაქტიკულად არ გვხვდება არაგაღამლებ ღაფაღებებში;
- *დ) ყველა პასუხი სწორია;
- ე) ყველა პასუხი არასწორია.

274. მიუთითეთ ეპიდემიოლოგიური კვლევის "შემთხვევა-კონტროლის მეთოდის" უარყოფითი მხარე:

- ა) საჭიროა პაციენტთა დიდი რიცხვი;
- ბ) შედარებით ხანგრძლივია;
- გ) შედარებით ძვირია;
- *დ) შესაძლოა სისტემური ხასიათის შეცდომები საკონტროლო-ჯგუფის არჩევისას.

275. მიუთითეთ რეგროსპექტული ხასიათის ეპიდემიოლოგიური კვლევის მეთოდები:

- ა) ექსპერიმენტული მეთოდები;
- ბ) ლაბორატორიული მეთოდი;
- გ) მათემატიკური მოდელირება;
- *დ) შემთხვევა-კონტროლის მეთოდი.

276. რას წარმოადგენს ღოკუმენტი: "ღაფაღებთა საერთაშორისო კლასიფიკაცია, დსკ მე-11 გადასინჯვა (დსკ-11)"?

- *ა) სიკვდილის მიზეზების კლასიფიკაციას სტატისტიკური აღრიცხვის საჭიროებისათვის;
- ბ) ღაფაღებთა კლასიფიკატორს;
- გ) სოციალურად საშიშ ღაფაღებთა კლასიფიკატორს.

277. რას წარმოადგენს ღოკუმენტი: "ღაფაღებთა საერთაშორისო კლასიფიკაცია, დსკ მე-11 გადასინჯვა (დსკ-11)" კლინიკური მოდიფიკაცია?

- ა) სიკვდილის მიზეზების კლასიფიკაციას სტატისტიკური აღრიცხვის საჭიროებისათვის;
- *ბ) ღაფაღებთა კლასიფიკატორს;
- გ) სოციალურად საშიშ ღაფაღებთა კლასიფიკატორს.

278. როგორ გამოითვლება შობალობის კოეფიციენტი?

- *ა) (წლის განმავლობაში ცოცხლადშობილთა რიცხვი / მოსახლეობის საერთო რიცხვთან შუა წლის მდგომარეობის მიხედვით) x 1000;
- ბ) (რეპროდუქციული ასაკის ქალთა რიცხვი / გარდაცვლილთა რიცხვი) x 1000;
- გ) (წლის განმავლობაში ცოცხლადშობილთა რიცხვი / გარდაცვლილთა რიცხვი) x 1000.

279. როგორ გამოითვლება ფერტილობის მაჩვენებელი?

- *ა) (ცოცხლადშობილთა რიცხვი / ფერტილური ასაკის ქალთა რიცხვი (15-44წ)) x 1000;
- ბ) (ფერტილური ასაკის ქალთა რიცხვი (15-44წ) / მოსახლეობის საერთო რიცხვი) x 1000;
- გ) (ფერტილური ასაკის ქალთა რიცხვი (15-44წ) / ცოცხლადშობილთა რიცხვი) x 1000.

280. როგორ გამოითვლება პერინატალური სიკვდილიანობა?

- ა) (ცოცხლადშობილთა რიცხვი / ფერტილური ასაკის ქალთა რიცხვი (15-44წ)) x 1000;
- ბ) (28 დღემდე ასაკის გარდაცვლილ ბავშვთა რიცხვი / ცოცხლადშობილთა რიცხვი) x 1000;

*გ) (ორსულობის 22 კვირის შემდეგ ნაყოფის სიკვდილის შემთხვევები / ცოცხალშობილთა რიცხვი + მუცლად სიკვდილის შემთხვევები) x 1000.

281. როგორ გამოითვლება ნეონატალური სიკვდილიანობა?

ა) (28 დღიდან 365 დღემდე ასაკის გარდაცვლილ ბავშვთა რიცხვი / ცოცხალშობილთა რიცხვი) x 1000;

*ბ) (28 დღემდე ასაკის გარდაცვლილ ბავშვთა რიცხვი / ცოცხალშობილთა რიცხვი) x 1000;

გ) (1 წლამდე ასაკის გარდაცვლილ ჩვილთა რიცხვი / ცოცხალშობილთა რიცხვი) x 1000.

282. როგორ გამოითვლება პოსტნეონატალური სიკვდილიანობა?

ა) (28 დღემდე ასაკის გარდაცვლილ ბავშვთა რიცხვი / ცოცხალშობილთა რიცხვი) x 1000;

ბ) (1 წლამდე ასაკის გარდაცვლილ ჩვილთა რიცხვი / ცოცხალშობილთა რიცხვი) x 1000;

*გ) (28 დღიდან 365 დღემდე ასაკის გარდაცვლილ ბავშვთა რიცხვი / ცოცხალშობილთა რიცხვი) x 1000.

283. როგორ გამოითვლება ახალშობილთა სიკვდილიანობა?

*ა) (1 წლამდე ასაკის გარდაცვლილ ჩვილთა რიცხვი / ცოცხალშობილთა რიცხვი) x 1000;

ბ) (28 დღიდან 365 დღემდე ასაკის გარდაცვლილ ბავშვთა რიცხვი / ცოცხალშობილთა რიცხვი) x 1000;

გ) (28 დღემდე ასაკის გარდაცვლილ ბავშვთა რიცხვი / ცოცხალშობილთა რიცხვი) x 1000.

284. როგორ გამოითვლება დედათა სიკვდილიანობა?

*ა) (ორსულობის პერიოდში ან ორსულობის შემდეგ 42 დღის განმავლობაში ორსულობის მიზეზით გარდაცვლილთა რიცხვი / ცოცხალშობილთა საერთო რიცხვი) x 100000;

ბ) (რეპროდუქციული ასაკის გარდაცვლილ ქალთა რიცხვი / ცოცხალშობილთა საერთო რიცხვი) x 100000;

გ) (რეპროდუქციული ასაკის გარდაცვლილ ქალთა რიცხვი / მოსახლეობის საერთო რიცხვი) x 100000.

285. მიუთითეთ საქართველოში სიკვდილიანობის გამომწვევი ძირითადი მიზეზები: 1). ინფექციური სნეულებანი; 2).

გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაავადებები, ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნები; 3). ტრავმები და უბელური შემთხვევები; 4). სოციალურად საშიში დაავადებები.

ა) სწორია 1, 4;

ბ) სწორია 3, 4;

გ) სწორია 2, 4;

*დ) სწორია 2, 3.

286. რა სიდიდეს გამოხატავს მოცემული წილადი? (წლის დასაწყისში მოსახლეობის რაოდენობა + წლის ბოლოს მოსახლეობის რაოდენობა)/2

*ა) მოსახლეობის საშუალო რიცხვი;

ბ) მოსახლეობის ბუნებრივი ნამაგის;

გ) მოსახლეობის საერთო რიცხვი.

287. ბუნებრივი ნამაგის მაჩვენებელია:

*ა) (შობადობის რიცხვს - სიკვდილიანობის რიცხვი / მოსახლეობის რაოდენობა) x 1000;

ბ) (წლის განმავლობაში ცოცხალშობილთა რიცხვი / მოსახლეობის საერთო რიცხვი) x 1000;

გ) (წლის განმავლობაში ცოცხალშობილთა რიცხვი / გარდაცვლილთა რიცხვი) x 1000.

288. რას ნიშნავს ტერმინი "კოჰორტა"?

ა) ერთიდაიგივე დაავადებით შეპყრობილ პირთა ერთობლიობას;

ბ) გარკვეულ ტერიტორიაზე მცხოვრებ ადამიანთა ჯგუფს;

*გ) ადამიანთა ჯგუფს, რომელიც ერთი საერთო ნიშნით არიან გაერთიანებული და რომელთაც აკვრდებიან დროის გარკვეულ მანძილზე.

289. რა სიდიდეს წარმოადგენს მოცემული წილადი?(ცოცხალშობილთა რიცხვი / რეპროდუქციული ასაკის ქალთა რიცხვი (15-44 წ.) x 1000

ა) შობადობის კოეფიციენტი;

*ბ) ფერტილობის მაჩვენებელი;

გ) ბუნებრივი ნამაგის მაჩვენებელი.

290. რა სიდიდეს წარმოადგენს მოცემული წილადი?(ორსულობის 22 კვირის შემდეგ ნაყოფის სიკვდილის შემთხვევები / (ცოცხალშობილთა რიცხვი + მუცლად სიკვდილის შემთხვევები)) x 1000

*ა) პერინატალური სიკვდილიანობა;

ბ) ნეონატალური სიკვდილიანობა;

გ) პოსტნეონატალური სიკვდილიანობა;

291. რა სიდიდეს წარმოადგენს მოცემული წილადი?(28 დღემდე ასაკის გარდაცვლილ ბავშვთა რიცხვი / ცოცხალშობილთა რიცხვი) x 1000

ა) პერინატალური სიკვდილიანობა;

- *ბ) ნეონატალური სიკვდილიანობა;
- გ) პოსტნეონატალური სიკვდილიანობა;

292. კრონის დაავადების ინციდენტობის მაჩვენებელია 7,0 100 ათას მცხოვრებზე, ხოლო პრევალენტობის მაჩვენებელი კი 200 100 ათას მცხოვრებზე. რაზე მიუთითებს ეს?

- *ა) კრონის დაავადების ქრონიკულ ბუნებაზე;
- ბ) ავადობის მაჩვენებლის არასწორ გამოთვლაზე;
- გ) პრევალენტობის მაჩვენებლის არასწორ გამოთვლაზე;
- დ) როგორც ავადობის, ისე პრევალენტობის არასწორ გამოთვლაზე.

293. რატომ ეწოდება კოჰორტულ გამოკვლევებს პროსპექტული?

- ა) რადგან გამოსაკვლევი ჯგუფი ყალიბდება რეგროსპექტულად და გამოკვლევები სწარმოებს მომავალში;
- *ბ) რადგან გამოსაკვლევი ჯგუფი ყალიბდება აწმომში და აკვირდება მომავალში;
- გ) რადგან გამოსაკვლევი ჯგუფი ყალიბდება წარსულში და გამოკვლევები ხდება აწმომში.

294. ჩამოთვლილი შეფარდებიდან რომელია მაჩვენებელი?

- ა) (ვაქცინირებული გოგონები / ვაქცინირებული ვაჟები);
- ბ) (ვაქცინირებული გოგონები / (ვაქცინირებული გოგონები + ვაქცინირებული ვაჟები));
- *გ) (შემთხვევათა რაოდენობა დროის მოცემულ პერიოდში / იგივე პერიოდში რისკის ქვეშ მყოფი მოსახლეობის საერთო რაოდენობა) x 10⁶.

295. ჩამოთვლილი სიხშირეებიდან რომელი არ წარმოადგენს მაჩვენებელს?

- ა) ინციდენტობის მაჩვენებელი;
- ბ) დამიანების მაჩვენებელი;
- გ) მომენტალური პრევალენტობა.
- *დ) ლეტალობა;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი.

296. ფარლობითი რისკი წარმოადგენს:

- *ა) დამოკიდებულებას;
- ბ) პროპორციას;
- გ) მაჩვენებელს.

297. «შემთხვევა-კონტროლის» დროს გამოიყენება ინფორმაცია შემდეგი მოვლენების შესახებ:

- *ა) რომელსაც ადგილი ჰქონდა წარსულში (პიროვნებამ ეს უნდა გაიხსენოს, ალაღვინოს გონებაში);
- ბ) რომელსაც ადგილი ჰქონდა გამოკვლევის მომენტისათვის;
- გ) რომლის პროგნოზირებაც შეიძლება.

298. კოჰორტული გამოკვლევის დროს ფაქტორის ზემოქმედების განსაზღვრა ხდება:

- ა) დაავადების განვითარების შემდეგ ანალიზის საფუძველზე;
- *ბ) დაავადების განვითარებამდე;
- გ) გარკვეული ზემოქმედებიდან რაღაც დროის გავლის შემდეგ;
- დ) კვლევის დამთავრებისას მიღებული შედეგების ანალიზის საფუძველზე.

299. ისტორიული კოჰორტული გამოკვლევა ნიშნავს:

- ა) კოჰორტა გამოიყოფა პოპულაციიდან გამოკვლევის დაწყებისას და მასზე დაკვირვება ხდება დროის გარკვეული პერიოდის განმავლობაში;
- ბ) კოჰორტა გამოყოფილია გამოკვლევის მომენტიდან და მასში შედიან ის პაციენტები, რომლებსაც უკვე აქვთ რაიმე პათოლოგია და მათზე დაკვირვება ხდება სიცოცხლის ბოლომდე;
- *გ) კოჰორტა გამოყოფილია საარქივო დოკუმენტების მიხედვით და დაკვირვება წარმოებს ახლანდელ დრომდე.

300. გადარჩენის კოჰორტა არის:

- ა) კოჰორტა, რომელიც გამოყოფილია საარქივო დოკუმენტებით და დაკვირვება ხდება გარკვეული პერიოდის განმავლობაში;
- ბ) ჯანმრთელ ადამიანთა კოჰორტა, რომლებზეც დაკვირვება ხდება სიცოცხლის ბოლომდე;
- *გ) კოჰორტა, რომელშიც შედიან რაიმე დაავადების მქონე პაციენტები და მოხერხებულია მათზე მეთვალყურეობა (მაგ. სპეციალიზირებული კლინიკის პაციენტები);
- დ) კოჰორტა, რომელიც მოიცავს კონტროლ-ჯგუფს.

301. ეპიდკვლევათა რომელ ჯგუფს მიეკუთვნება ერთმომენტიანი გამოკვლევა?

- *ა) აღწერილობით გამოკვლევებს;
- ბ) კლინიკურ გამოკვლევებს;
- გ) რეგროსპექტულ გამოკვლევებს;
- დ) კოჰორტულ გამოკვლევებს.

302. რომელი გამოკვლევაა ოპტიმალური პრევალენტობის შესაფასებლად?

- ა) კოჰორტული გამოკვლევა;
- ბ) «შემთხვევა-კონტროლის» გამოკვლევა;
- გ) ექსპერიმენტალური გამოკვლევა;
- *დ) ერთმომენტიანი გამოკვლევა.

303. რომელი ნიშნის მიხედვით შეიძლება შევადგინოთ კოჰორტა?

- ა) ასაკი;
- ბ) დაავადება;
- გ) რაიმე ფაქტორის გემოქმედება;
- დ) პროფილაქტიკური მკურნალობა;
- ე) სამკურნალო ჩარევა;
- *ვ) ყველა ჩამოთვლილი.

304. რომელი ნიშნის მიხედვით უნდა შევადგინოთ კოჰორტა რისკ-ფაქტორის შესაფასებლად?

- ა) ასაკი;
- ბ) დაბადების წელი;
- *გ) ფაქტორის გემოქმედება;
- დ) დაავადება;
- ე) პროფილაქტიკური მკურნალობა.

305. რისკი შეიძლება იყოს:

- ა) ატრიბუტული;
- ბ) ფარლობითი;
- გ) პოპულაციური ატრიბუტული;
- *დ) ყველა მათგანი.

306. რისკ-ფაქტორის შეფასებისათვის გამოიყენება:

- ა) კოჰორტული გამოკვლევა;
- ბ) «შემთხვევა-კონტროლის» გამოკვლევა;
- გ) ექსპერიმენტალური გამოკვლევა;
- *დ) ყველა მათგანი.

307. აღწერილობითი ეპიდემიოლოგია პასუხობს ყველა კითხვაზე, გარდა:

- ა) რა?
- ბ) ვინ?
- გ) როდის?
- დ) სად?
- *ე) რატომ?

308. მიუთითეთ ის კომპონენტები, რომლებიც ახასიათებენ «შემთხვევას» (დაავადებას):

- *ა) კლინიკური ინფორმაცია, დრო, ადგილი, ადამიანი;
- ბ) რისკ-ფაქტორი, ფაქტორის ექსპოზიციის ხანგრძლივობა;
- გ) სემონურობა, ასაკობრივი და სქესობრივი თავისებურებები;
- დ) ლაბორატორიული დიაგნოზი, კლინიკური მიმდინარეობა.

309. რადგან ძნელია სოციალურ-ეკონომიკური სტატუსის შეფასება, ჩვეულებრივ გამოიყენება ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მახასიათებელი, გარდა:

- ა) საყოფაცხოვრებო პირობები;
- ბ) ოჯახის შემოსავალი;
- გ) პროფესია;
- *დ) განათლება, სოციალური მდგომარეობა.

310. მიუთითეთ ეპიდემიოლოგიური კვლევის რომელ ტიპს წარმოადგენს ფრამინგემში ჩატარებული გამოკვლევა, რომელშიც აღგილობრივი მოსახლეობისაგან შემდგარ ჯგუფს აკვირდებოდნენ 1950 წლიდან ხანგრძლივი დროის მანძილზე გულსისხლძარღვთა სისტემის დაავადებების რისკ-ფაქტორების განსაზღვრის მიზნით?

- ა) ექსპერიმენტული;
- *ბ) კოჰორტული;
- გ) შემთხვევა-კონტროლის;
- დ) კლინიკურ-საცდელი.

311. ერთერთ გამოკვლევაში, რომელიც სწავლობდა სარძევე ჯირკვლის კიბოს განვითარებაზე სტეროიდული ჰორმონების გემოქმედების რისკს, სტანდარტული კითხვარით გამოკითხულ იქნა სარძევე ჯირკვლის კიბოთი დაავადებული ქალები და ჯანმრთელი ქალების საკონტროლო ჯგუფი. მიუთითეთ, ეპიდემიოლოგიური კვლევის რომელ ტიპს ასახავს ეს მაგალითი?

- ა) ექსპერიმენტული;
- ბ) კოჰორტული;
- გ) კლინიკური;
- *დ) შემთხვევა-კონტროლის.

312. ერთერთი გამოკვლევით დადასტურდა, რომ A დაავადების პრევალენტობა მაღალია, ვიდრე B დაავადებისა, მაშინ, როდესაც ორივე დაავადების აღმოცენების სიხშირე ერთნაირია. მიუთითეთ, რითი უნდა აიხსნას ეს კანონზომიერება? 1). A დაავადებას უფრო ხანმოკლე მიმდინარეობა ახასიათებს, ვიდრე B-ს; 2). B დაავადებას უფრო ხანმოკლე მიმდინარეობა ახასიათებს, ვიდრე A-ს; 3). A დაავადებას უფრო მაღალი ლეგალობა ახასიათებს, ვიდრე B-ს; 4). B დაავადებას უფრო მაღალი ლეგალობა ახასიათებს, ვიდრე A-ს.

- ა) სწორია 1, 3;
- *ბ) სწორია 2, 4;
- გ) სწორია 1, 2.

313. ცეცხლი გაუჩნდა სოფლის განაპირას მდებარე ფაბრიკას, რომელშიც დასაქმებულია 87 მუშა. დაშავდა 39 თანამშრომელი. სოფლის მოსახლეობა შეადგენს 460-ს. მიუთითეთ, როგორ გამოითვლება უბელური შემთხვევის შედეგად განვითარებული დაზიანების კოეფიციენტი:

- ა) 87/39;
- ბ) 39/100;
- გ) 39/460;
- *დ) 39/87.

314. კავასაკის სინდრომისა და ხალიჩის შამპუნს შორის მიზეზ-შედეგობრივი კავშირების დასადგენად ჩაატარეს კვლევა შემთხვევა-კონტროლის მეთოდით, რომელშიც მონაწილეობდა 100 შემთხვევა (100 ბავშვი კავასაკის სინდრომით) და 100 კონტროლი (100 ბავშვი სინდრომის გარეშე). კავასაკის სინდრომის მქონე 50-მა ბავშვმა აღნიშნა ხალიჩის შამპუნის გამოყენების ფაქტი უახლეს პერიოდში. ხოლო კავასაკის სინდრომის არმქონეთა შორის 25-მა აღნიშნა იგივე შამპუნის გამოყენების ფაქტი. მიუთითეთ ფარდობითი რისკის მნიშვნელობა:

- ა) 1.0;
- ბ) 1.5;
- *გ) 3.0;
- დ) ამ მონაცემებით შეუძლებელია ფარდობითი რისკის გამოთვლა.

315. მიუთითეთ, რა სიდიდეს გამოხატავს ქვემოთ მოცვანილი წილადი? დაუნის სინდრომის მქონე 12 წლამდე ასაკის ბავშვთა რიცხვი ჯორჯიას შტატში 1991 წლის 1 ივლისისათვის / 12 წლამდე ასაკის ბავშვთა საერთო რიცხვი ჯორჯიას შტატში 1991 წლის 1 ივლისისათვის

- ა) მოცვის კოეფიციენტი;
- ბ) დაზიანების ხარისხი;
- *გ) მომენტალური პრევალენტობა;
- დ) გავრცელების პერიოდი.

316. მიუთითეთ, რომელი სიდიდე (მცნება) არ გამოიყენება კლასტერული კვლევისას:

- ა) შემთხვევითი რიცხვი;
- ბ) კლასტერი;
- გ) სანიმუშო ინტერვალი;
- *დ) საკონტროლო ჯგუფი.

317. სისტემური შეცდომის მიზეზი შეიძლება იყოს:

- ა) არასწორი შერჩევა (რადგან პაციენტები ბევრი პარამეტრით განსხვავდებიან ერთმანეთისაგან, ასაკი, სქესი, თანმხლები დაავადებები);
- ბ) სიდიდეთა გაზომვა არასტანდარტული მეთოდებით (როცა შესადარებელ ჯგუფებში გამოიყენება სიდიდეთა შეფასების სხვადასხვა მეთოდები);
- გ) ფაქტორთა ასოცირებით (ცონფოუნდინგ ბიას) (როცა ორი ფაქტორი ისეა ასოცირებული, რომ ჭეშმარიტი ფაქტორის დადგენა შეუძლებელია);
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი.

318. როგორ შეიძლება სისტემური შეცდომა ავიცილოთ თავიდან?

- ა) რანდომიზაციით (ალბათური შერჩევა);
- ბ) «ბრმა მეთოდით»;
- გ) კვლევისა და შეფასების სტანდარტული მეთოდების გამოყენებით;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) . არც ერთი მათგანით.

319. რომელი გამოკვლევაა ოპტიმალური რისკ-ფაქტორის შესაფასებლად?

- ა) ერთმომენტიანი გამოკვლევა;
- *ბ) კოჰორტული და «შემთხვევა-კონტროლი»;
- გ) ექსპერიმენტული გამოკვლევა.

320. რომელი გამოკვლევაა ოპტიმალური ახალი შემთხვევების სიხშირის გამოსავლენად?

- *ა) კოჰორტული;
- ბ) «შემთხვევა კონტროლი»;
- გ) ერთმომენტიანი გამოკვლევა.

321. რომელი გამოკვლევებია მისაღები პროგნოზირებისათვის?

- *ა) კოჰორტული;
- ბ) ერთმომენტიანი;
- გ) «შემთხვევა-კონტროლი».

322. თამბაქოს წვევასა და ფილგვის კიბოს სიკვდილობას შორის დამოკიდებულების შესწავლისას დადგინდა, რომ ფილგვის კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობა მწვეველთა შორის გოლია 0,96/1000/წელიწადში; ფილგვის კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობა არამწვეველთა შორის გოლია 0,07/1000/წელიწადში. მოსახლეობაში თამბაქოს წვევის გავრცელება - 56%. ფილგვის კიბოს საერთო სიკვდილიანობა 0,56/1000/წელიწადში. მიუთითეთ, რა სიდიდეს წარმოადგენს ქვემოთ გამოთვლილი მახვენებელი 0,96/1000/წელიწადში - 0,07/1000/წელიწადში = 0,98/1000/წელიწადში?

- ა) ფარლობითი რისკი;
- *ბ) დამატებითი ატრიბუტული რისკი;
- გ) დამატებითი პოპულაციური რისკი.

323. თამბაქოს წვევასა და ფილგვის კიბოს სიკვდილიანობას შორის დამოკიდებულების შესწავლისას დადგინდა, რომ ფილგვის კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობა მწვეველთა შორის = 0,96/1000/წელიწადში; ფილგვის კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობა არამწვეველთა შორის = 0,07/1000/წელიწადში. მოსახლეობაში თამბაქოს წვევის გავრცელება - 56%. ფილგვის კიბოს საერთო სიკვდილობა 0,56/1000/წელიწადში. მიუთითეთ, რა სიდიდეს წარმოადგენს ქვემოთ გამოთვლილი მახვენებელი $(0,96/1000/წელიწადში) / (0,07/1000/წელიწადში) = 13,7$?

- ა) დამატებითი (ატრიბუტული) რისკი;
- *ბ) ფარლობითი რისკი;
- გ) დამატებითი პოპულაციური რისკი.

324. თამბაქოს წვევასა და ფილგვის კიბოს სიკვდილიანობას შორის დამოკიდებულების შესწავლისას დადგინდა, რომ ფილგვის კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობა მწვეველთა შორის = 0,96/1000/წელიწადში; ფილგვის კიბოთი გამოწვეული სიკვდილობა არამწვეველთა შორის = 0,07/1000/წელიწადში. მოსახლეობაში თამბაქოს წვევის გავრცელება - 56%, ფილგვის კიბოს საერთო სიკვდილიანობა 0,56/1000/წელიწადში. მიუთითეთ რა სიდიდეს წარმოადგენს ქვემოთ ჩამოთვლილი მახვენებელი? $(0,96 - 0,07)/1000/წელიწადში \times 0,56 = 0,89/1000/წელიწადში \times 0,56 = 0,50/1000/წელიწადში$

- ა) დამატებითი (ატრიბუტული) რისკი;
- ბ) ფარლობითი რისკი;
- *გ) დამატებითი პოპულაციური რისკი.

325. განმარტეთ დამატებითი რისკი:

- *ა) დაავადების შემთხვევები, რომელიც უკავშირდება კონკრეტულ რისკ-ფაქტორს; ის წარმოადგენს სხვაობას რისკ-ფაქტორის ექსპოზიციისას განვითარებულ დაავადებათა სიხშირესა და ამ ფაქტორის ბემოქმედების გარეშე დაავადებულთა რიცხვს შორის;
- ბ) რისკ-ფაქტორის ექსპოზიციისას განვითარებულ დაავადებათა სიხშირის შეფარდება ამ ფაქტორის ბემოქმედების გარეშე დაავადებულთა რიცხვთან;
- გ) ის უჩვენებს, რამდენჯერ აღემატება რისკ-ფაქტორის ექსპოზიციისას განვითარებულ დაავადებათა სიხშირე ამ ფაქტორის ბემოქმედების გარეშე დაავადებულთა რიცხვს;
- დ) დაავადებულთა შემთხვევები, რომელიც დაკავშირებულია პოპულაციაში რისკ-ფაქტორების გავრცელების ინტენსივობასთან.

326. განმარტეთ ფარლობითი რისკი:

- ა) დაავადების შემთხვევები, რომელიც უკავშირდება კონკრეტულ რისკ-ფაქტორს;
- ბ) ის წარმოადგენს სხვაობას რისკ-ფაქტორის ექსპოზიციისას განვითარებულ დაავადებათა სიხშირესა და ამ ფაქტორის ბემოქმედების გარეშე დაავადებულთა რიცხვს შორის;
- *გ) რისკ-ფაქტორის ექსპოზიციისას განვითარებულ დაავადებათა სიხშირის შეფარდება ამ ფაქტორის ბემოქმედების გარეშე დაავადებულთა რიცხვთან; ის უჩვენებს რამდენჯერ აღემატება რისკ-ფაქტორის ექსპოზიციისას განვითარებულ დაავადებათა სიხშირე ამ ფაქტორის ბემოქმედების გარეშე დაავადებულთა რიცხვს;
- დ) გამოხატავს დაავადებათა შემთხვევებს, რომელიც უკავშირდება პოპულაციაში რისკ-ფაქტორის გავრცელების ინტენსივობას.

327. განმარტეთ დამატებითი პოპულაციური რისკი:

- ა) დაავადების შემთხვევები, რომელიც უკავშირდება კონკრეტულ რისკ-ფაქტორს; ის წარმოადგენს სხვაობას რისკ-ფაქტორის ექსპოზიციისას განვითარებულ დაავადებათა სიხშირეს და ამ ფაქტორის ბემოქმედების გარეშე დაავადებულთა რიცხვს შორის;
- ბ) რისკ-ფაქტორის ექსპოზიციისას განვითარებული დაავადებათა სიხშირის შეფარდება ამ ფაქტორის ბემოქმედების გარეშე დაავადებულთა რიცხვთან;

გ) ის უჩვენებს, რამდენჯერ აღემატება რისკ-ფაქტორის ექსპოზიციისას განვითარებულ დაავადებათა სიხშირე ამ ფაქტორის ზემოქმედების გარეშე დაავადებულთა რიცხვს;

*დ) დაავადებათა შემთხვევები, რომელიც დაკავშირებულია პოპულაციაში რისკ-ფაქტორის გავრცელების ინტენსივობასთან.

328. ჰიპერტონული დაავადების გამომწვევ რისკ-ფაქტორს წარმოადგენს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) თამბაქოს წევა;

ბ) ჰიპერქოლესტერინემია;

გ) Nაჩლ-ის ჭარბი მოხმარება;

დ) ოჯახური ანამნეზი;

*ე) ვიტამინების დეფიციტი.

329. მიუთითეთ, რომელი დაავადების ხელშემწყობ რისკ-ფაქტორს არ წარმოადგენს არტერიული ჰიპერტენზია?

ა) კორონარული არტერიების ათეროსკლეროზი;

ბ) ინსულტი;

გ) თირკმლის უკმარისობა;

დ) მიოკარდიუმის ინფარქტი;

*ე) რკინა-დეფიციტური ანემია.

330. მიუთითეთ, რა მაჩვენებელს წარმოადგენს გამოთვლილი: წონა (კგ) / (სიმაღლე(მ))²

*ა) სხეულის მასის ინდექსი;

ბ) სიმსუქნის კოეფიციენტი;

გ) პროპორცია;

დ) აგრებიუტული რისკი.

331. ქვემოთ წარმოდგენილია სხეულის მასის ინდექსის სხვადასხვა მნიშვნელობები. მიუთითეთ, როდის ითვლება სხეულის წონა ჭარბად?

ა) როცა სხეულის მასის ინდექსი < 20 ;

ბ) როცა სხეულის მასის ინდექსი $= 20-25$;

*გ) როცა სხეულის მასის ინდექსი > 25 .

დ) სწორი პასუხი მითითებული არ არის.

332. მიუთითეთ ფაქტორი, რომელიც არ მონაწილეობს ენდემური ჩიყვის განვითარებაში?

ა) გარემოს რადიაციული ფონის მაგება;

ბ) ცილოვანი დეფიციტი;

გ) ნიადაგში, წყალსა და საკვებში იოდის დეფიციტი;

*დ) ჰიპერქოლესტერინემია.

333. ქვემოთ წარმოდგენილია სხეულის მასის ინდექსის სხვადასხვა მნიშვნელობები. მიუთითეთ, როდის ითვლება სხეულის წონა არასაკმარისად?

*ა) როცა სხეულის მასის ინდექსი < 20 ;

ბ) როცა სხეულის მასის ინდექსი $= 20-25$;

გ) როცა სხეულის მასის ინდექსი > 25 .

დ) სწორი პასუხი მითითებული არ არის.

334. ქვემოთ წარმოდგენილია სხეულის მასის ინდექსის სხვადასხვა მნიშვნელობები. მიუთითეთ, როდის ითვლება სხეულის წონა ოპტიმალურად?

ა) როცა სხეულის მასის ინდექსი < 20 ;

*ბ) როცა სხეულის მასის ინდექსი $= 20-25$;

გ) როცა სხეულის მასის ინდექსი > 25 .

დ) სწორი პასუხი მითითებული არ არის.

335. რა მაჩვენებლებით განისაზღვრება დაავადების გავრცელების სიხშირე

ა) მხოლოდ პრევალენტობით;

ბ) მხოლოდ ინციდენტობით;

*გ) პრევალენტობით და ინციდენტობით;

დ) მხოლოდ ფერტილობის სიხშირის მაჩვენებელით

336. რომელ რიცხვზე ნაკლები არ შეიძლება იყოს ინციდენტობის მნიშვნელობა?

ა) 5-ზე

*ბ) 0-ზე

გ) 10-ზე

დ) 100-ზე

337. შაქრიანი დიაბეტის გავრცელების შესასწავლად რომელი მაჩვენებლის ცოდნას მიეანიჭებთ უპირატესობას?

- *ა) პრევალენტობის მაჩვენებელს
- ბ) ინციდენტობის მაჩვენებელს
- გ) ლეტალობის მაჩვენებელს
- დ) სიკვდილიანობის მაჩვენებელს

338. A-ჰეპატიტის გავრცელების შესასწავლად, რომელი მაჩვენებლის ცოდნას მიენიჭება უპირატესობა:

- ა) პრევალენტობის მაჩვენებელს
- *ბ) ინციდენტობის მაჩვენებელს
- გ) ლეტალობის მაჩვენებელს
- დ) აგრიბუგიული რისკის მაჩვენებელს

ნაწლავთა ინფექციები

339. ძირითადად როგორი ინკუბაციური პერიოდი გვხვდება ნაწლავთა ინფექციების აფეთქების დროს, როდესაც დაინფიცირება მოხდა წყლის საშუალებით?

- ა) მინიმალური ინკუბაციური პერიოდი;
- ბ) საშუალო ინკუბაციური პერიოდი;
- *გ) მაქსიმალური ინკუბაციური პერიოდი;
- დ) გაღაცემის ფაქტორი არ ახდენს გავლენას ინკუბაციურ პერიოდზე.

340. ძირითადად როგორი ინკუბაციური პერიოდი გვხვდება ნაწლავთა ინფექციების აფეთქების დროს, როდესაც დაინფიცირება მოხდა საკვები პროდუქტებით?

- *ა) მინიმალური ინკუბაციური პერიოდი;
- ბ) საშუალო ინკუბაციური პერიოდი;
- გ) მაქსიმალური ინკუბაციური პერიოდი;
- დ) გაღაცემის ფაქტორი არ ახდენს გავლენას ინკუბაციურ პერიოდზე.

341. ნაწლავთა რომელი ინფექციების დროს შეიძლება მოხდეს დაინფიცირება ჰაერ-მკვროვანი გზით?

- ა) მუცლის ტიფი;
- ბ) ღიზენტერია;
- *გ) სალმონელოზი;
- დ) ქოლერა;
- ე) E ჰეპატიტი;
- ვ) A ჰეპატიტი.

342. რომელი მწერები მონაწილეობენ ნაწლავთა ინფექციების გავრცელებაში?

- ა) გილი;
- ბ) კოლო;
- გ) ბუზი ცეცე;
- *დ) სინანტროპული ბუზები;
- ე) რწყილი.

343. ქალაქის საკანალიზაციო ქსელში მოხდა ავარია, რის შედეგადაც ნახშიარი წყალი შეერია სასმელ წყალს. რომელი ინფექციური დაავადებების განვითარებაა მოსალოდნელი?

- ა) ტულარემია;
- *ბ) ღიზენტერია;
- გ) B ჰეპატიტი;
- დ) ბრუცელოზი;
- ე) ყველა მათგანი.

344. წლის რომელ დროს შეიძლება განვითარდეს ნაწლავთა ინფექციების აფეთქება?

- ა) წლის თბილ პერიოდში;
- ბ) შემოდგომა-ზამთარში;
- გ) გაზაფხულზე;
- *დ) წლის ნებისმიერ დროს.

345. ქვემოთ ჩამოთვლილი პროდუქტებიდან რომელი წარმოადგენს კარგ გარემოს ნაწლავთა ინფექციების გამომწვევთა გამრავლებისა და ცხოველმყოფელობის შენარჩუნებისათვის?

- ა) ბოსტნეული;
- *ბ) რძე და მისი პროდუქტები
- გ) კიტრი და პამილორი;
- დ) სხვადასხვა სახის ხილი.

346. რა ღონისძიებები ითვლება ყველაზე უფრო ეფექტურად ნაწლავთა ინფექციების პროფილაქტიკისათვის?

- ა) ინფექციის წყაროს იზოლაცია;
- *ბ) გალაცემის მექანიზმზე და გზებზე შემოქმედება;
- გ) მოსახლეობაში იმუნური ფუნის შექმნა;
- დ) მტარებელთა გამოვლინება და მათ მიმართ ეპიდსაწინააღმდეგო ღონისძიებები;
- ე) არც ერთი მათგანი.

347. მუცლის ტიფით დაავადებულმა დაავადების მესამე დღეს მიმართა სამკურნალო დაწესებულებას. დიაგნოზის დასადასტურებლად რომელი ლაბორატორიული მეთოდი უნდა გამოიყენოს ექიმმა?

- ა) შარდისა და განავლის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა;
- ბ) სეროლოგიური რეაქციები (ვიდუალის აგლუტინაციის რეაქცია, პასიური ჰემაგლუტინაციის რეაქცია);
- *გ) სისხლის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა (ჰემოკულტურა);
- დ) ყველა მათგანი; ე). არცერთი მათგანი.

348. მუცლის ტიფის გამომწვევია:

- ა) შ. ტყპიმურიუმ;
- *ბ) შ. ტყპი;
- გ) შ. ენტერიტიდის;
- დ) შ. პარატიფი A;
- ე) შ. პარატიფი B.

349. სად შეიძლება გამრავლდეს მუცლის ტიფის გამომწვევი?

- ა) მტკნარ წყალში;
- ბ) შაემიწა ნიადაგში;
- *გ) რძეში და რძის პროდუქტებში;
- დ) გამდინარე წყალში;
- ე) დაკონსერვებულ ბოსტნეულში.

350. რა ეპიდსაწინააღმდეგო ღონისძიებები უნდა გატარდეს მუცლის ტიფის ეპიდემიურ კერაში?

- ა) სამედიცინო მეთვალყურეობა კონტაქტირებულ პირებში 21 დღე და მათში ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა;
- ბ) ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაცია, კერაში მიმდინარე ლეზინფექცია, სამედიცინო მეთვალყურეობა კონტაქტირებულ პირებზე;
- გ) ავადმყოფის იზოლაცია ბინაზე, დასკვნითი ლეზინფექცია, კონტაქტირებულ პირებში ვაქცინოპროფილაქტიკა;
- *დ) ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაცია, დასკვნითი ლეზინფექცია, სამედიცინო მეთვალყურეობა კონტაქტირებულებზე 21 დღე;
- ე) კონტაქტირებულ პირებში სისხლის გამოკვლევა ჰემოკულტურის მეთოდით და მათი ყოველდღიური თერმომეტრიზაცია, მიმდინარე და დასკვნითი ლეზინფექცია.

351. მუცლის ტიფის და პარატიფების დროს დაავადებულთა დროული გამოვლინების და ჰოსპიტალიზაციის ვადებია:

- *ა) დაავადების პირველი დღეები;
- ბ) დაავადებიდან ერთი კვირის განმავლობაში;
- გ) დაავადებიდან 2 კვირის განმავლობაში;
- დ) დაავადებიდან ოცი დღის განმავლობაში;
- ე) დაავადებიდან ერთი თვის განმავლობაში.

352. როდის გამოყოფს მუცლის ტიფით დაავადებული გამომწვევს მაქსიმალური რაოდენობით?

- ა) ინკუბაციური პერიოდის ბოლოს;
- ბ) პროდრომულ პერიოდში;
- *გ) დაავადების მესამე კვირას;
- დ) რეკონვალესცენციის პერიოდში.

353. მუცლის ტიფის ინფექციის წყაროა:

- ა) მტარებელი ადამიანი და შინაური ცხოველი;
- ბ) დაავადებული ადამიანი და ლაინფიცირებული შინაური ფრინველები;
- *გ) ტიპური და ატიპური ფორმით დაავადებულები და მტარებლები;
- დ) ქრონიკული მტარებლები და ფრინველები.

354. მუცლის ტიფის ეპიდაფეთქების ტიპებია

- ა) სამრეწველო ტიპი;
- ბ) ტრანსმისიული;
- *გ) წყლისმიერი;
- დ) სასოფლო-სამეურნეო.

355. მუცლის ტიფის და პარატიფების გალაცემის მექანიზმია:

- ა) პარენტერული;
- ბ) ვერტიკალური;
- *გ) ფეკალურ-ორალური;

- დ) ჰაერ-წვეთოვანი;
- ე) კონტაქტური.

356. მუცლის ტიფით ყველაზე ხშირად ავადდებიან:

- ა) მცირე ასაკის ბავშვები;
- ბ) მოზრდილი და ხანშიშესული პირები;
- *გ) მოსწავლეები და 30 წლამდე ასაკის პირები;
- დ) ორგანიზებული და არაორგანიზებული ბავშვები;
- ე) 4-10 წლის ბავშვები.

357. დაასახელოთ, რომელ პროფესიულ ჯგუფებშია შესაძლებელი მუცლის ტიფის და პარატიფების ავადობის მაღალი მაჩვენებელი?

- ა) საზოგადოებრივი კვების მუშაკებში;
- *ბ) ასენიზატორებში;
- გ) სამკურნალო-პროფილაქტიკური სისტემის მუშაკებში;
- დ) მეფოფეებში;
- ე) საბავშვო დაწესებულებების თანამშრომელთა შორის.

358. მუცლის ტიფით და პარატიფი A და B ნაავადმყოფართა სტაციონარიდან გამოწერის ვადებია:

- ა) გემპერატურის ნორმალიზაციიდან ხუთი დღის შემდეგ;
- ბ) გემპერატურის ნორმალიზაციისთანავე;
- გ) გემპერატურის ნორმალიზაციიდან 7 დღის შემდეგ;
- დ) გემპერატურის ნორმალიზაციიდან 10 დღის შემდეგ;
- *ე) გემპერატურის ნორმალიზაციის შემდეგ 3-ჯერადი ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევის უარყოფითი პასუხის შემთხვევაში.

359. მუცლის ტიფის ბაქტერიამტარებელს სად შეუძლია გააგრძელოს მუშაობა სპეციალობით?

- ა) საბავშვო ბაღის მომმარაგებლად;
- *ბ) პროფილაქტორიუმის მეინკლად;
- გ) რძის ქარხანაში ლაბორატორიის ლაბორანტად;
- დ) სკოლის სასადილოს მეზუფეტედ.

360. მუცლის ტიფის კერაში რა არ ექვემდებარება დასკვნით ლემინფექციას?

- ა) თეთრეული და ჭურჭელი;
- ბ) ტუალეტი;
- *გ) ჰაერი;
- დ) სათამაშოები;
- ე) საყოფაცხოვრებო საგნები.

361. მუცლის ტიფის მიმართ აქტიური იმუნიტეტის შესაქმნელად გამოიყენება შემდეგი პრეპარატები:

- ა) ცოცხალი ვაქცინა;
- *ბ) ქიმიური სორბირებული ვაქცინა;
- გ) ანატოქსინი;
- დ) ბაქტერიოფაგი;

362. რომელი პრეპარატები გამოიყენება მუცლის ტიფის პროფილაქტიკისათვის:

- ა) ცოცხალი ვაქცინა;
- ბ) ანატოქსინი;
- გ) კორპუსკულური ცოცხალი ვაქცინა;
- დ) ანტიბიოტიკები
- *ე) ბაქტერიოფაგი.

363. ექვემდებარებიან თუ არა მუცლის ტიფის გადატანის შემდეგ ადამიანები დისპანსერულ მეთვალყურეობას?

- ა) არა;
- *ბ) დიახ;
- გ) მხოლოდ ის პირები, რომლებიც ღარხნენ ბაქტერიამტარებლები;
- დ) მხოლოდ მძიმე ფორმით დაავადებულები;
- ე) მხოლოდ წყლის და კვების ობიექტებში მომუშავენი.

364. მუცლის ტიფით ავადმყოფთან კონტაქტში მყოფ პირებზე სამედიცინო მეთვალყურეობის პერიოდში რა ღონისძიებები გამოიყენება?

- ა) სისხლის დათესვა;
- ბ) შარდის დათესვა;
- გ) ვიდალის რეაქცია;
- დ) მეთვალყურეობა 10 დღის განმავლობაში;

*ე) მეთვალყურეობა 21 დღის განმავლობაში.

365. როდის შეიძლება მივიღოთ სისხლის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევის საბოლოო შედეგი მუცლის გიფზე ბაქტერიოლოგიური ლაბორატორიიდან?

- ა) 12 საათის შემდეგ;
- ბ) მეორე დღეს;
- გ) მესამე დღეს;
- *დ) მეოთხე, მეხუთე დღეს;
- ე) ერთი კვირის შემდეგ.

366. პარატიფ A-ს ინფექციის წყაროა:

- ა) დაავადებული ადამიანი და ცხოველი;
- *ბ) მხოლოდ დაავადებული და მტარებელი ადამიანი;
- გ) მხოლოდ დაავადებული ცხოველი;
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი.

367. პარატიფ B-ს ინფექციის წყაროა:

- *ა) დაავადებული ადამიანი და ცხოველი;
- ბ) მხოლოდ დაავადებული და მტარებელი ადამიანი;
- გ) მხოლოდ დაავადებული ცხოველი;
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი.

368. თანამედროვე პირობებში მუცლის გიფის ეპიდემიური პროცესი ხასიათდება:

- ა) ავადობის მაგების გენდენციით;
- *ბ) ავადობის მაჩვენებლების სტაბილიზაციით;
- გ) ხშირი ეპიდემიური აფეთქებით;
- დ) მკვეთრად გამოხატული ზაფხულ-შემოდგომის სეზონობით.

369. რა სიმწელებაა მუცლის გიფით დაავადების დროს ავადმყოფის დროულ გამოვლინებასთან დაკავშირებით?

- ა) დაავადების აგვიური მიმდინარეობა;
- ბ) დაავადების თანდათანობითი დაწყება;
- გ) გამონაყარის განვითარება დაავადების მეორე კვირიდან;
- დ) ავადმყოფთან და ბაქტერიამტარებელთან კონტაქტის დაღგენა;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

370. მუცლის გიფის გადატანის შემდეგ მწვავე ბაქტერიამტარებლობის მაქსიმალური ვადაა:

- ა) ორი კვირა;
- *ბ) სამი თვე;
- გ) ხუთი თვე;
- დ) ერთი წელი;
- ე) მთელი სიცოცხლე.

371. მუცლის გიფის გადატანის შემდეგ ქრონიკული მტარებლობა ვითარდება:

- ა) 0,1-1,0%-ში;
- ბ) 1-2%-ში;
- *გ) 3-5%-ში;
- დ) 6-7%-ში;
- ე) 8-10%-ში.

372. როდის ითვლება მუცლის გიფით ნაავადმყოფარი ქრონიკულ ბაქტერიომტარებლად?

- ა) დაავადების გადატანიდან ერთი თვის შემდეგ;
- ბ) დაავადების გადატანიდან ხუთი კვირის შემდეგ;
- გ) დაავადების გადატანიდან ერთი კვირის შემდეგ;
- *დ) დაავადების გადატანიდან სამი თვის შემდეგ;
- ე) დაავადების გადატანიდან რვა კვირის შემდეგ;

373. ღიბენგერიის გამომწვევი შეიძლება აღმოჩნდეს ავადმყოფის:

- ა) სისხლში და შარდში;
- *ბ) განავალში;
- გ) ნაღველში;
- დ) ნახველში და განავალში;
- ე) პირნალბე მასაში და სისხლში.

374. ღიბენგერიის გაავრცელებაში მონაწილეობენ შემდეგი ფაქტორები:

- ა) წყალი, საკვები პროდუქტები, ჰაერი, ბუმბები;
- ბ) ბუმბები, წყალი, საკვები პროდუქტები, გილები;
- გ) ნიადაგი, ბუმბები, საკვები პროდუქტები, კოლოები;
- დ) წყალი, ბუმბები, საკვები პროდუქტები, საყოფაცხოვრებო საგნები, ჰაერი;
- *ე) საკვები პროდუქტები, საყოფაცხოვრებო საგნები.

375. ღიბენტერიის ინფექციის წყაროა:

- ა) დაავადებული ადამიანები და ცხოველები;
- ბ) დაავადებული ადამიანები და გარემოს ელემენტები;
- *გ) მწვავე და ქრონიკული ფორმით დაავადებულები;
- დ) მტარებელი ადამიანი და ცხოველები;
- ე) მწვავე და ქრონიკული ფორმით დაავადებულები და მღრღნელები.

376. ღიბენტერიის მინიმალური და მაქსიმალური ინკუბაციური პერიოდი შეადგენს:

- ა) 3-9 დღე;
- ბ) 1-4 დღე;
- გ) 2-10 დღე;
- *დ) 1-7 დღე;
- ე) 5-14 დღე.

377. ღიბენტერიის დიაგნოზით ჰოსპიტალიზებული ავადმყოფის განავლის პირველი ორი გამოკვლევისას ამოითესა ზონეს ბაქტერიები. მესამე გამოკვლევისას კი ფლექსნერის ბაქტერიები. რა არის ამის მიზეზი?

- ა) ლაბორატორიის შეცდომა;
- ბ) ავადმყოფის მკურნალობა ანტიბიოტიკებით;
- გ) გამომწვევის ევოლუცია;
- *დ) საავადმყოფოსშიგა ინფექცია;
- ე) არცერთი მათგანი.

378. ღიბენტერიით დაავადებული რომელი ავადმყოფი ექვემდებარება სავალდებულო ჰოსპიტალიზაციას:

- *ა) ორი წლის ბავშვი ბავშვთა სახლიდან;
- ბ) 40 წლის ინჟინერი, რომელთან ერთად ოჯახში ცხოვრობს მეუღლე - ბუღალტერი, შვილი - მეორე კლასის მოსწავლე;
- გ) 5 წლის ბავშვი, რომელიც არ ღაღის საბავშვო ბაღში. მის გარდა ოჯახში ცხოვრობენ მამა, დედა და ბებიი;
- დ) 31 წლის მამაკაცი, რომელიც მუშაობს გაზთის რედაქციაში.

379. რამდენ ხანში უნდა გაიგზავნოს ლაბორატორიაში ღიბენტერიის ბაქტერიოლოგიური დიაგნოსტიკისათვის ავადმყოფის განავალი:

- ა) არაუგვიანეს 6 საათისა;
- ბ) არაუგვიანეს 12 საათისა;
- *გ) დაუყოვნებლივ;
- დ) არაუგვიანეს 1 საათისა;
- ე) არაუგვიანეს 3 საათისა.

380. ღიბენტერიის გამომწვევია:

- ა) სალმონელას ჯგუფის მიკრობები;
- *ბ) შიგელას ჯგუფის მიკრობები;
- გ) როტავირუსები;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არცერთი მათგანი.

381. ქრონიკული ღიბენტერიით დაავადებული რომელი პირები ექვემდებარებიან დისპანსერულ მეთვალყურეობას:

- ა) ორგანიზებული ბავშვები;
- ბ) რძის ქარხნის მგვიროთავი;
- გ) რძის ქარხნის ლაბორანტი;
- დ) ბაღის აღმზრდელი;
- *ე) ყველა მათგანი.

382. რა თვისებით ხასიათდება ღიბენტერიის ეპიდპროცესი თანამედროვე ეტაპზე?

- ა) ეგიოლოგიურ სტრუქტურაში შპ. დისენტერია-ს ლომინირება;
- ბ) ყველა ასაკობრივი ჯგუფის ერთნაირი ავადობა;
- გ) წლის განმავლობაში დაავადების შემთხვევების თანაბარი განაწილება;
- *დ) ავადობის მაღალი მაჩვენებლები ბავშვთა ასაკში.

383. შპ. სონნი ძირითადად ვრცელდება:

- ა) ლაბინტურებული წყლით;

- ბ) საყოფაცხოვრებო კონტაქტით;
- *გ) დაბინძურებული საკვები პროდუქტებით;
- დ) არცერთი მათგანით.

384. შპ. ფლეხნერი ძირითადად ვრცელდება:

- *ა) დაბინძურებული წყლით;
- ბ) საყოფაცხოვრებო კონტაქტით;
- გ) დაბინძურებული საკვები პროდუქტებით;
- დ) არცერთი მათგანით.

385. ერთ-ერთი ბიოანტიბიოტიკული დაავადების ინფექციის წყაროს ხშირად წარმოადგენენ შინაური და გარეული ფრინველები (ქათამი, იხვი, ბაგი, ინდაური, ბელურა, ყვავი). ამ დაავადების ერთ-ერთი ფორმა მიმდინარეობს მძიმედ და ზოგჯერ მთავრდება ლეტალობით. ინფექცია შეიძლება იყოს:

- ა) ბრუცელოზი;
- ბ) ლეპტოსპიროზი;
- *გ) სალმონელოზი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი დაავადება;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი დაავადება.

386. სალმონელოზის ინფექციის წყაროა:

- ა) წვრილფეხა და მსხვილფეხა რქოსანი საქონელი;
- ბ) ღორები, ცხენები, ძაღლები, კატები;
- გ) შინაური ფრინველები;
- დ) გარეული ფრინველები (მგრელი, თოლია და სხვ.);
- ე) დაავადებული ადამიანი;
- *ვ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ზ) არცერთი ჩამოთვლილი.

387. დაავადების რომელ პერიოდში გამოყოფს სალმონელოზით დაავადებული გამომწვევებს მაქსიმალური რაოდენობით?

- ა) პროდრომულ პერიოდში;
- *ბ) კლინიკური ნიშნების მაქსიმალურად განვითარების პერიოდში;
- გ) ინკუბაციური პერიოდის ბოლოს;
- დ) ინკუბაციური პერიოდის მეორე ნახევარში;
- ე) რეკონვალესცენციის პერიოდში.

388. სალმონელას ჯგუფის რომელი მიკრობები გამოიყოფა ყველაზე უფრო ხშირად საავადმყოფოსშიგა აფეთქების დროს?

- ა) შ. ლერბი;
- ბ) შ. ანაგუმ;
- გ) შ. ჰეიდელბერგ;
- *დ) შ. ტყპში მურიუმ;
- ე) შ. ნეწპორტ.

389. როგორი იმუნიტეტი რჩება სალმონელოზის გადატანის შემდეგ?

- ა) მყარი;
- *ბ) ხანმოკლე;
- გ) სუსტი, მაგრამ ხანგრძლივი;
- დ) მყარი, მაგრამ ხანმოკლე;
- ე) იმუნიტეტი საერთოდ არ მუშავდება.

390. სალმონელოზის ლაბორატორიული დიაგნოზის დასასმელად შესაძლოა გამოკვლეულ იქნეს:

- *ა) პირნალები მასა;
- ბ) ნერწყვი;
- გ) ნახველი;
- დ) შარდი.

391. რამდენ ხანს გრძელდება სალმონელოზის კერაში სამედიცინო მეთვალყურეობა ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაციის შემთხვევაში?

- ა) 1 დღე;
- ბ) 2 დღე;
- გ) 4 დღე;
- *დ) 1 კვირა;
- ე) 10 დღე.

392. რომელი გამაფრთხილებელი ღონისძიებების გატარება უფრო მნიშვნელოვანია მოსახლეობაში, რომ არ გაგრძელდეს

სალმონელოზი?

- *ა) ვეგეტრინალურ-სანიტარული კონტროლი ცხოველების დაკვლაზე;
- ბ) მოსახლეობის რისკ-ჯგუფების ვაქცინაცია;
- გ) მოსახლეობის პროფილაქტიკური ფაგირება.

393. რა პრეპარატებს ვიყენებთ სალმონელოზის პროფილაქტიკის მიზნით ბავშვთა დაწესებულებებში?

- ა) ვაქცინას;
- ბ) იმუნურ შრატებს;
- *გ) ბაქტერიოფაგს;
- დ) იმუნოგლობულინს;
- ე) ანტიბიოტიკებს.

394. სალმონელოზის ეპიდემიური პროცესისთვის თანამედროვე ეტაპზე დამახასიათებელია:

- ა) საავადმყოფოსშიგა ინფექციების არარსებობა;
- ბ) ავადობის მაჩვენებლების შემცირება;
- გ) მტარებლობის დაბალი დონე;
- დ) ყველა პროფესიული ჯგუფის თანაბარი ავადობა;
- *ე) გამომწვევის სეროტიპების რაოდენობის ზრდა.

395. სკოლა-ინტერნატში აღვილი ჰქონდა სალმონელოზის აფეთქებას. რა ღონისძიებები უნდა, გატარდეს?

- ა) მსუბუქი ფორმით დაავადებულთა ჰოსპიტალიზაცია;
- ბ) მხოლოდ დაავადებულთა ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა;
- გ) კონტაქტირებული პირების ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა;
- *დ) სკოლა-ინტერნატის სასაბუნების თანამშრომლების ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა.

396. რომელი ინფექციების ჯგუფს მიეკუთვნება ქოლერა?

- ა) სასუნთქი გზების ინფექციებს;
- ბ) ანთროპოზონოზულ ინფექციებს;
- *გ) ნაწლავთა ინფექციებს;
- დ) ზოოანთროპოზონოზულ ინფექციებს;
- ე) სისხლის ინფექციებს.

397. ქოლერის რამდენი პანდემიაა მსოფლიოში ცნობილი?

- ა) 10;
- ბ) 50;
- გ) 3;
- *დ) 7;
- ე) 20.

398. ქოლერის რომელი გამომწვევია უფრო პათოგენური?

- ა) ელ-ტორის ვიბრიონი;
- *ბ) კოხის ვიბრიონი;
- გ) არააგლუტინირებადი ვიბრიონი;

399. რა თავისებურებებით ხასიათდება ელ-ტორის ვიბრიონით გამოწვეული ქოლერა კლასიკური ქოლერის ვიბრიონით გამოწვეული ქოლერისაგან განსხვავებით?

- ა) მსუბუქი მიმდინარეობა;
- ბ) ხანგრძლივი ბაქტერიამტარებლობა;
- გ) ენდემურობა;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

400. ქოლერის ინფექციის წყარო შეიძლება იყოს:

- *ა) ტიპური და ატიპური ფორმით დაავადებული ადამიანი;
- ბ) დაავადებული ცხოველი;
- გ) ვიბრიომტარებელი ცხოველი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

401. ვინ შეიძლება იყოს ქოლერის ინფექციის წყარო?

- ა) მღრღნელები;
- ბ) ფრინველები;
- გ) დაავადებული ცხოველი პროდრომულ პერიოდში;
- დ) ქრონიკული ავადმყოფი გამწვავების პერიოდში;
- *ე) დაავადებული ადამიანი, რეკონვალესცენტი მტარებელი.

402. ქოლერის გავრცელებაში წამყვანი ფაქტორია:

- ა) საკვები პროდუქტები;
- *ბ) წყალი;
- გ) საყოფაცხოვრებო საგნები;
- დ) ნიადაგი;
- ე) არცერთი მათგანი.

403. ქოლერის პროფილაქტიკისას რომელი ღონისძიებების გატარება არის საჭირო?

- ა) მოსახლეობის აქტიური იმუნიზაცია;
- *ბ) სისტემატური ინფორმაციის მიღება მსოფლიოში ქოლერის გავრცელების შესახებ;
- გ) მოსახლეობის ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა;
- დ) უცხოეთის ქვეყნებში წამსვლელ პირთა რაოდენობის შეზღუდვა.

404. ქოლერის ლაბორატორიული დიაგნოსტიკის ძირითადი მეთოდია:

- ა) სეროლოგიური;
- *ბ) ბაქტერიოლოგიური;
- გ) ფლუორესცენციის რეაქცია;
- დ) არცერთი მათგანი.

405. ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაციიდან რამდენი დღის შემდეგ ითვლება ქოლერის ეპიდემიური კერა ლიკვიდირებულად?

- ა) 5 დღე;
- ბ) 6 დღე;
- გ) 7 დღე;
- *დ) 10 დღე;
- ე) 12 დღე.

406. თქვენ გიწევთ ქოლერით დაავადებული ადამიანის გასინჯვა, რა გამაფრთხილებელი ღონისძიებებია ჩასატარებელი?

- ა) რესპირატორების გამოყენება ავადმყოფის გასინჯვისას;
- ბ) დამცველი სათვალის გამოყენება;
- გ) ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა;
- *დ) დაავადებულის გასინჯვის შემდეგ ხელეების დაბანა საპნით და ქლორამინის ხსნარით.

407. ნაწლავთა მწვავე ინფექციით დაავადებული პირის გასინჯვისას ექიმმა კლინიკო-ეპიდემიოლოგიური მონაცემების საფუძველზე ეჭვი მიიტანა ქოლერაზე. რა ღონისძიებები უნდა გატარდეს?

- ა) ავადმყოფის იზოლაცია ბინაზე დიაგნოზის დაზუსტებამდე;
- ბ) ავადმყოფის და ექიმის სასწრაფო იზოლაცია;
- *გ) ავადმყოფის სასწრაფო იზოლაცია ინფექციურ საავადმყოფოში;
- დ) დასახლებულ ადგილში კარანტინის გამოცხადება.

408. ქვეყანაში ქოლერის არსებობის შემთხვევაში ჯანდაცვის საერთაშორისო ორგანიზაციაში შეტყობინება უნდა გაიგზავნოს:

- *ა) 1 დღის განმავლობაში;
- ბ) ეპიდემიური კერის საზღვრების დაღწევის შემდეგ;
- გ) ეპიდემიური კერის ლიკვიდაციის შემდეგ;
- დ) კონტაქტირებული პირების ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევის შემდეგ.

409. ქალაქში ადგილი აქვს ქოლერის შემთხვევას. ვინ იგზავნება იზოლატორში?

- *ა) ავადმყოფის ოჯახის წევრები;
- ბ) გურისგები, რომლებიც ქალაქში არიან ჩამოსულები;
- გ) სტუდენტები, რომლებიც საწარმოო პრაქტიკას გადიან ამ ქალაქში;
- დ) ამ ქალაქში მივლინებაში მყოფი პირები.

410. ქოლერის ეპიდემიური პროცესის თანამედროვე ეტაპს ახასიათებს:

- ა) მსოფლიოს ყველა ქვეყანაში დაავადების თანაბარი გავრცელება;
- ბ) მსოფლიოში ქოლერით დაავადების მაჩვენებლების მკვეთრი შემცირება;
- *გ) დაავადების პანდემიური გავრცელება;
- დ) სემონური მაგების არარსებობა;
- ე) დაავადების არაპანდემიური გავრცელება.

411. რომელი კონტინგენტი ქმნის ყველაზე დიდ საშიშროებას ქოლერის გავრცელების თვალსაზრისით?

- ა) ქოლერის ტიპური ფორმით დაავადებულები;
- ბ) გრანზიტორული ვიბრიომტარებლები;
- *გ) ატიპური ფორმით დაავადებულები;
- დ) ქოლერის მძიმე ფორმებით დაავადებულები.

412. რომელი ვირუსების ჯგუფში შედის A ჰეპატიტის გამომწვევი ვირუსი?

- ა) ორთომიქსოვირუსები;
- ბ) პარამიქსოვირუსები;
- გ) რეოვირუსები;
- დ) ტოგავირუსები;
- *ე) არც ერთი ჩამოთვლილი.

413. როგორი გამძლეობით ხასიათდება გარემოში A ჰეპატიტის ვირუსი?

- ა) ვირუსი სწრაფად ილუქება გარემოში;
- ბ) ვირუსი უფრო სუსტია, ვიდრე ზოგადად ნაწლავთა ინფექციების გამომწვევი;
- გ) ვირუსი მგრძობიარეა დაბალი ტემპერატურის მიმართ;
- *დ) ვირუსი ძალიან გამძლეა გარემო პირობებში, განსაკუთრებით კარგად უძლებს დაბალ ტემპერატურას;
- ე) ვირუსი კარგად უძლებს დაბალ ტემპერატურას, მაგრამ სწრაფად ილუქება ოთახის ტემპერატურაზე.

414. A ჰეპატიტის ინფექციის წყაროა:

- ა) ვირუსმტარებელი;
- ბ) ქრონიკული ფორმით დაავადებულები;
- გ) მწვავე და ქრონიკული ფორმით დაავადებულები;
- *დ) მწვავე ფორმით დაავადებულები;
- ე) უსიყვითლო ფორმით დაავადებულები და ვირუსმტარებელი.

415. რომელი კლინიკური ფორმით დაავადებული ადამიანი შეიძლება იყოს ინფექციის წყარო A ჰეპატიტის დროს?

- ა) უსიყვითლო ფორმით დაავადებულები;
- ბ) სიყვითლიანი ფორმით დაავადებულები;
- გ) სუბკლინიკური ფორმით დაავადებულები;
- დ) ინაპარატული ფორმით დაავადებული;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი;
- ვ) არც ერთი ჩამოთვლილი.

416. დაავადების რომელ პერიოდში გამოყოფს ყველაზე უფრო დიდი რაოდენობით ავადმყოფი A ჰეპატიტის ვირუსს?

- ა) ინკუბაციური პერიოდის მეორე ნახევარში;
- *ბ) პროდრომულ პერიოდში;
- გ) სიყვითლის განვითარებიდან 1 კვირის მანძილზე;
- დ) სიყვითლის განვითარებიდან 3 კვირის მანძილზე;
- ე) რეკონვალესცენციის პერიოდში.

417. რომელი მექანიზმით ვრცელდება A ჰეპატიტის გამომწვევი?

- *ა) ფეკალურ-ორალური;
- ბ) ფეკალურ-ორალური და ჰაერ-წვეთოვანი;
- გ) ტრანსმისიული;
- დ) ვერტიკალური.

418. რომელი ფაქტორების საშუალებით ვრცელდება A ჰეპატიტის გამომწვევი?

- ა) კვების პროდუქტები;
- ბ) წყალი;
- გ) საყოფაცხოვრებო საგნები;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი.

419. A ჰეპატიტის ინკუბაციური პერიოდი გოლია:

- ა) 10-20 დღე;
- *ბ) 7-50 დღე;
- გ) 10-45 დღე;
- დ) 15-50 დღე;
- ე) 10-30 დღე.

420. საბავშვო ბაღში, სადაც დაცული არ არის ჯგუფური იზოლაციის პრინციპი, ბოლო 2 თვის მანძილზე ადგილი ჰქონდა A ჰეპატიტის 6 შემთხვევას. მიუთითეთ ინფექციის ყველაზე უფრო შესაძლო გავრცელების გზა:

- ა) საკვებისმიერი;
- ბ) წყლისმიერი;
- *გ) საყოფაცხოვრებო კონტაქტით;
- დ) ჰაერ-მტვროვანი;
- ე) პარენტერული.

421. რა განაპირობებს A ჰეპატიტის ღროს შემოდგომა-ზამთრის სეზონურობას, რაც არ არის დამახასიათებელი ნაწლავთა ინფექციებისათვის?

- ა) ვირუსის გამძლეობა გარემოში;
- ბ) გაღაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმის არსებობა ფეკალურ-ორალური მექანიზმის პარალელურად;
- *გ) ხანგრძლივი ინკუბაციური პერიოდი;
- დ) A ჰეპატიტის გაღაცემის ფაქტორების გააქტივება მოციანებით, სხვა ნაწლავთა ინფექციებთან შედარებით;
- ე) მიზეზი უცნობია.

422. A ჰეპატიტით ძირითადად ავად ხდებიან:

- *ა) 4-14 წლის ბავშვები;
- ბ) 1 წლამდე ასაკის ბავშვები;
- გ) 15-29 წლის ახალგაზრდები;
- დ) მოზრდილი და ხანშიშესული პირები.

423. რომელი სოციალური ჯგუფის წარმომადგენლები ხდებიან ავად ყველაზე უფრო ხშირად A ჰეპატიტის ღროს?

- ა) მოსწავლეები;
- *ბ) სკოლამდელი ასაკის ორგანიზებული ბავშვები;
- გ) სკოლამდელი ასაკის არაორგანიზებული ბავშვები;
- დ) სტუდენტები;
- ე) ღიასახლისები.

424. რომელ ქვეყნებში უფრო ფართოდ არის გავრცელებული A ჰეპატიტი?

- ა) დასავლეთ ევროპაში;
- ბ) განვითარებულ ქვეყნებში;
- გ) აღმოსავლეთ ევროპის ქვეყნებში;
- *დ) განვითარებად ქვეყნებში;
- ე) ჩრდილოეთ ამერიკაში.

425. რომელი ღონისძიებებია უფრო ეფექტური A ჰეპატიტის პროფილაქტიკაში?

- ა) ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაცია;
- ბ) იმუნოგლობულინოპროფილაქტიკა;
- *გ) სანიტარიულ-ჰიგიენური ხასიათის ღონისძიებები;
- დ) ავადმყოფის იზოლაცია ბინაზე.

426. A ჰეპატიტის პროფილაქტიკისათვის გამოიყენება:

- ა) ქიმიური ვაქცინა;
- ბ) ანატოქსინი;
- *გ) ნორმალური იმუნოგლობულინი;
- დ) A ჰეპატიტის საწინააღმდეგო იმუნოგლობულინი.

427. 5 ოქტომბერს სიყვითლის მე-3 დღეს A ჰეპატიტის ღიაგნობი დაესვა 32 წლის პიროვნებას. ოჯახის რომელი წევრი ჩაითვლება კონტაქტირებულ პირად?

- *ა) ავადმყოფის მეუღლე, რომელიც 1 ოქტომბერს მივლინებაში გაემგზავრა;
- ბ) შვილი, რომელიც 1 სექტემბერიდან იმყოფება ინტერნატში;
- გ) და, რომელიც 5 სექტემბერიდან ჰოსპიტალიზებულია მწვავე პნევმონიის ღიაგნობით;
- დ) დედა, რომელიც 10 სექტემბერიდან დასასვენებლად იმყოფება სანატორიუმში.

428. რამდენ ხანს გრძელდება A ჰეპატიტის ღროს კერაში კონტაქტირებულ პირთა მიმართ სამედიცინო მეთვალყურეობა?

- ა) 45 დღე;
- *ბ) 35 დღე;
- გ) 25 დღე;
- დ) 30 დღე;
- ე) 4 კვირა;
- ვ) A ჰეპატიტის მაქსიმალური ინკუბაციური პერიოდის მანძილზე.

429. A ჰეპატიტის ლაბორატორიული დიაგნოსტიკის სპეციფიკური მეთოდია:

- ა) ავადმყოფის სისხლის შრატში ამინოტრანსფერაზების ღონის განსაზღვრა;
- ბ) სისხლის შრატში ბილირუბინის და მისი ფრაქციების განსაზღვრა;
- გ) სულემის ტიტრისა და თიმოლის სინჯის მაჩვენებლების განსაზღვრა;
- დ) შრატში ბილირუბინისა და შარდში ურობილინის განსაზღვრა;
- *ე) სისხლის შრატში M კლასის ანტი-HAV-ის გამოვლინება.

430. რას უღრის იმუნოგლობულინის შესაყვანი დოზა 8 წლის ბავშვისათვის, რომელიც იყო კონტაქტში A ჰეპატიტით

დაავადებულთან?

- ა) 0,5 მლ;
- ბ) 1,0 მლ;
- *გ) 1,5 მლ;
- დ) 3,0 მლ;
- ე) 5,0 მლ.

431. რამდენ ხანს გრძელდება იმუნოგლობულინის დაცვითი ეფექტი A ჰეპატიტის დროს?

- ა) 1 კვირა;
- ბ) 4 კვირა;
- გ) 2 თვე;
- დ) 3 თვე;
- *ე) 4-5 თვე.

432. E ჰეპატიტის ინფექციის წყაროა:

- ა) ვირუსმტარებლები;
- *ბ) სიცივითლიანი და უსიცივითლო ფორმით დაავადებულები;
- გ) ქრონიკული ფორმით დაავადებულები;
- დ) დაავადებული მამიძუნები;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი.

433. გადაცემის ფეკალურ-ორალური მექანიზმი ახასიათებს:

- ა) E და D ჰეპატიტი;
- ბ) A და B ჰეპატიტი;
- გ) A და B ჰეპატიტი;
- დ) B და E ჰეპატიტი;
- *ე) A და E ჰეპატიტი.

434. E ჰეპატიტის გავრცელების ძირითადი ფაქტორია:

- *ა) წყალი;
- ბ) საკვები პროდუქტები;
- გ) საყოფაცხოვრებო საგნები;
- დ) ჰემოტრანსფუზიები;
- ე) სამელიცინო მანიპულაციები.

435. E ჰეპატიტის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) ვერტიკალური;
- ბ) პარენტერული;
- გ) სქესობრივი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- *ე) არცერთი მათგანი.

436. E ჰეპატიტის დროს A ჰეპატიტისაგან განსხვავებით აღინიშნება:

- ა) ძირითადად ავად ხდებიან აქტიური ასაკის პირები;
- ბ) ორსულ ქალებში აღინიშნება მაღალი ლეგალობა;
- გ) დაავადება უპირატესად ვრცელდება დაბინძურებული წყლით;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი.

437. E ჰეპატიტის დროს გარდება ისეთივე პროფილაქტიკური ღონისძიებები, როგორც:

- ა) B ჰეპატიტის დროს;
- ბ) C ჰეპატიტის დროს;
- გ) D ჰეპატიტის დროს;
- *დ) A ჰეპატიტის დროს.

438. რომელი ჯგუფის ინფექციებს მიეკუთვნება ბრუცელოზი?

- ა) ანთროპონოზოზუს, ჰაერ-წვეთოვანი გადაცემის მექანიზმით;
- *ბ) მონონოზოზუს, ფეკალურ-ორალური გადაცემის მექანიზმით;
- გ) საპრონოზოზუს, ჰაერ-წვეთოვანი გადაცემის მექანიზმით;
- დ) ანთროპონოზოზუს, საყოფაცხოვრებო-კონტაქტური გადაცემის გზით;
- ე) არცერთ ჩამოთვლილს.

439. რა სახის მიკრობები იწვევენ ბრუცელოზს?

- ა) ეშერიხიები;

- ბ) მიკობაქტერიები;
- გ) შიგელები;
- დ) პიკორნავირუსები;
- *ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

440. ბრუცელოზის დროს რა წარმოადგენს გადაცემის ფაქტორს?

- ა) ნიადაგი;
- ბ) წყალი;
- გ) დაბინძურებული ხელები;
- დ) რძის პროდუქტები, ცხოველური წარმოშობის პროდუქტები;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

441. ბრუცელოზის ინფექციის წყაროს გადამდებლობის პერიოდია:

- ა) ინკუბაციური პერიოდი;
- ბ) პროდრომული პერიოდი;
- გ) გამოჯანმრთელების პერიოდი;
- *დ) მთელი დაავადების პერიოდი.

442. ბრუცელოზის ინკუბაციური პერიოდია:

- ა) 7-10 დღე;
- ბ) 10-15 დღე;
- გ) 2-10 დღე;
- *დ) 1-3 კვირა;
- ე) 5-30 დღე.

443. ბრუცელოზის ძირითადი ინფექციის წყაროა:

- *ა) მსხვილფეხა და წვრილფეხა რქოსანი საქონელი;
- ბ) ღორი, ცხენი, აქლემი;
- გ) მღრღნელები;
- დ) დაავადებული ადამიანი;
- ე) მგარებელი ადამიანი.

444. ვინ არის ბრუცელოზის დროს ინფექციის წყარო?

- ა) შინაური ფრინველები;
- ბ) ავადმყოფი ადამიანი, პროდრომულ პერიოდში;
- გ) მღრღნელები;
- *დ) წვრილფეხა და მსხვილფეხა რქოსანი საქონელი;
- ე) მგარებელი ფრინველები.

445. ბრუცელოზის ეპიზოტოლოგიაში უპირატესი მნიშვნელობა რომელ ცხოველს ენიჭება?

- ა) ღორი;
- *ბ) ცხვარი;
- გ) ცხენი;
- დ) ძაღლი და კატა;
- ე) აქლემი.

446. ბრუცელოზით დაავადებული ცხოველი გამომწვევს გამოყოფს:

- ა) რძით;
- ბ) განაელით;
- გ) შარდით;
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილით;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილით.

447. რომელი მეთოდი გამოიყენება ბრუცელოზის ლაბორატორიული დიაგნოსტიკისათვის:

- ა) სისხლის, შარდის, ნაღვლის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა;
- ბ) რაიგის რეაქცია;
- გ) ჰედელსონის რეაქცია;
- დ) ბიურნეს რეაქცია;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

448. 90. ბრუცელოზის პროფილაქტიკაში წამყვანი ღონისძიებაა:

- *ა) ავადობის ლიკვიდაცია ცხოველებში;
- ბ) რისკ-ჯგუფების იმუნიზაცია;
- გ) ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაცია;

- დ) საქონლის განთავსების ადგილებში დეზინფექცია;
- ე) ბრუცელოზით ნააფაღმყოფარ პირებზე დისპანსერული მეთვალყურეობა.

449. რომელი ასაკიდან იწყება ბრუცელოზის საწინააღმდეგო ვაქცინაცია?

- ა) 1 წლის;
- ბ) 10 წლის;
- *გ) 18 წლის;
- დ) 5 თვის;
- ე) ვაქცინაცია არ გარდება.

450. წლის რომელ პერიოდში მაგულობს ბრუცელოზის შემთხვევები?

- ა) გაზაფხულ-ზაფხულში;
- ბ) ზაფხულ-შემოდგომაზე;
- გ) შემოდგომა-ზამთარში;
- *დ) ზამთარ-გაზაფხულზე;
- ე) დაავადებას არა აქვს სეზონობა.

451. ფსევდოტუბერკულოზის დროს ინფექციის წყაროს არ წარმოადგენს:

- *ა) დაავადებული ადამიანი;
- ბ) სინანტროპული მღრღნელები;
- გ) ფრინველები (ბელურა, მგრელი, ქათამი, ინლაური, იხვი);
- დ) თაგვისმაგვარი მღრღნელები;
- ე) სასოფლო-სამეურნეო ცხოველები.

452. რა გზით ვრცელდება ფსევდოტუბერკულოზი?

- ა) ალიმენტური გზით;
- ბ) წყლით;
- გ) ჰაერ-მცეროვანი გზით;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

453. ფსევდოტუბერკულოზის დროს გარდება ისეთივე პროფილაქტიკური ღონისძიებები, როგორც:

- ა) ლეპტოსპიროზის დროს;
- ბ) ქუ ცხელების დროს;
- *გ) ტულარემიის დროს;
- დ) ბრუცელოზის დროს;
- ე) ციმბირის წყლულის დროს.

454. წლის რომელ პერიოდში მაგულობს ნაწლავის იერსინიოზით ავადობა?

- ა) ზამთარში;
- ბ) გაზაფხულზე;
- *გ) შემოდგომაზე;
- დ) ზაფხულში;
- ე) მთელი წლის მანძილზე თანაბრად გვხვდება დაავადების შემთხვევები.

455. სიყვითლიანი ლეპტოსპიროზის გამომწვევია:

- ა) L. პომონა;
- ბ) L. ცანიცოლა;
- გ) L. ჰებდომალის;
- დ) L. გრიპოტეკპოსა;
- *ე) L. იტეროჰაემორრაგიკა.

456. ვინ არის უსიყვითლო ლეპტოსპიროზის დროს ინფექციის წყარო?

- ა) სინანტროპული მღრღნელები;
- ბ) შინაური ცხოველები;
- გ) გარეული ფრინველები;
- *დ) ყველა მათგანი;
- ე) არცერთი მათგანი.

457. სიყვითლიანი ლეპტოსპიროზის ინფექციის წყაროა:

- ა) ავადმყოფი ადამიანი;
- ბ) მტარებელი ადამიანი;
- *გ) მღრღნელები;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

458. სიყვითლიანი ლეპტოსპიროზის ეპიდსაწინააღმდეგო ღონისძიებებს მიეკუთვნება:

- ა) ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაცია ინფექციურ საავადმყოფოში;
- ბ) კერაში დეზინფექცია;
- გ) კერაში წყლის და საკვები პროდუქტების გამოყენება მხოლოდ თერმული დამუშავების შემდეგ;
- დ) მღრღნელების განადგურება;
- *ე) ყველა მათგანი.

459. რა აქვთ საერთო სიყვითლიან და უსიყვითლო ლეპტოსპიროზს?

- ა) ლაბორატორიული დიაგნოსტიკის მეთოდი;
- ბ) პროფილაქტიკური ღონისძიებები;
- გ) ეპიდსაწინააღმდეგო ღონისძიებები;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

460. ჩამოთვლილი პროფესიული ჯგუფებიდან ვინ წარმოადგენს ლეპტოსპიროზის რისკ-ჯგუფებს?

- ა) სამედიცინო პერსონალი;
- *ბ) სოფლის მეურნეობის მუშაკები;
- გ) ღიასახლისები;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

461. როგორ ინფექციას წარმოადგენს პოლიომიელიტი:

- ა) ქრონიკული, გრანსმისიული გადაცემის მექანიზმით;
- *ბ) მწვავე, ფეკალურ-ორალური გადაცემის მექანიზმით;
- გ) მონონუკლეოზის მსგავსი, კონტაქტური გადაცემის მექანიზმით;
- დ) გარე საფარველის, საყოფაცხოვრებო-კონტაქტური გადაცემის მექანიზმით;
- ე) ბაქტერიული ტოქსიკოინფექცია.

462. პოლიომიელიტის ინფექციის წყაროა:

- ა) მხოლოდ დაავადებული ადამიანი;
- ბ) მხოლოდ მტარებელი ადამიანი;
- გ) დაავადებული ადამიანი და ცხოველები;
- *დ) დაავადებული და მტარებელი ადამიანი;
- ე) დაავადებული ადამიანი და გარემოს ობიექტები.

463. ვინ წარმოადგენს პოლიომიელიტის ინფექციის ძირითად წყაროს?

- ა) მძიმე ფორმით დაავადებულები;
- ბ) რეკონვალესცენტები;
- *გ) იოლი ფორმით დაავადებულები;
- დ) ქრონიკული ფორმით დაავადებულები;
- ე) ტკიპები.

464. პოლიომიელიტის დროს დაავადებული ადამიანი ვირუსს მაქსიმალური კონცენტრაციით გამოყოფს:

- ა) ინკუბაციური პერიოდის ბოლოს;
- *ბ) დაავადების დაწყებიდან 1 კვირის მანძილზე;
- გ) დაავადების დაწყებიდან 1-3 კვირის მანძილზე;
- დ) რეკონვალესცენციის პერიოდში.

465. როდის არის პოლიომიელიტით ავადმყოფი ეპიდემიოლოგიურად ყველაზე საშიში?

- ა) ინკუბაციურ პერიოდში;
- *ბ) პროდრომულ პერიოდში;
- გ) ღამბელების განვითარების პერიოდში;
- დ) რეკონვალესცენციის პერიოდში;
- ე) აღდგენით პერიოდში.

466. ვინ უფრო ხშირად ხდება ავად პოლიომიელიტით?

- ა) დაავადება გვხვდება მხოლოდ რისკ-ჯგუფის მქონე პირებში;
- *ბ) დაავადება ძირითადად გვხვდება სკოლამდელი ასაკის ბავშვებში;
- გ) დაავადება უფრო ხშირია 1 წლამდე ასაკის ბავშვებში;
- დ) დაავადება ხშირია ხანდაზმულებში;
- ე) დაავადება ხშირია ხელოვნურ კვებაზე მყოფ ბავშვებში.

467. რას უდრის პოლიომიელიტის ინკუბაციური პერიოდი?

- ა) რამდენიმე საათიდან 5 დღემდე;
- ბ) 45-180 დღე;

- *გ) 3-21 დღე;
- დ) 1-7 დღე;
- ე) 10 დან 7 თვემდე.

468. პოლიომიელიტის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) მხოლოდ ფეკალურ-ორალური;
- ბ) გრანსმისიული;
- გ) მხოლოდ ჰაერ-წვეთოვანი;
- *დ) ფეკალურ-ორალური და ჰაერ-წვეთოვანი;
- ე) ფეკალურ-ორალური და კონტაქტური.

469. პოლიომიელიტის ერთ მანიფესტირებულ ფორმაზე რამდენი უსიმპტომო შემთხვევა მოდის?

- ა) 5-10;
- ბ) 1-10;
- გ) 50-100;
- დ) 10-100;
- *ე) 100-1000.

470. როგორია პოლიომიელიტის გავრცელება?

- ა) ახასიათებს ბუნებრივი კერობრიობა;
- *ბ) გვხვდება ეკონომიურად ჩამორჩენილ ქვეყნებში;
- გ) ახასიათებს პანდემიური გავრცელება;
- დ) გვხვდება ეკონომიურად განვითარებულ ქვეყნებში;

471. ღებინფექციის რა მეთოდები გამოიყენება პოლიომიელიტის კერაში?

- ა) ჰექსაქლორანით დამუშავება;
- ბ) სველი წესით დამუშავება;
- *გ) ქლორიანი კირით დამუშავება;
- დ) დერატიზაცია, ღებინსექცია;
- ე) გაბერტყვა, განიავება.

472. ეპიდემიური პროცესის რომელი რგოლის მიმართ გაგარებულია ღონისძიებამ განაპირობა პოლიომიელიტის დაავადების მკვეთრი კლება?

- ა) ინფექციის წყაროს მიმართ;
- ბ) გადაცემის მექანიზმის მიმართ;
- *გ) მიმღები ორგანიზმის მიმართ;
- დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილის მიმართ.

473. როგორი იმუნიტეტი ვითარდება პოლიომიელიტის გადატანის შემდეგ?

- ა) არამყარი, ხანმოკლე;
- *ბ) გიპოსპეციფიკური, მყარი;
- გ) სახეობრივი, ბუნებრივი;
- დ) ხელოვნური, აქტიური;
- ე) ხელოვნური, პასიური.

474. პოლიომიელიტის ლაბორატორიული დიაგნოსტიკისათვის იკვლევენ:

- ა) ფეკალურ მასებს;
- ბ) ცხვირ-ხახიდან გამონაყოფს;
- გ) სისხლს;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილს;
- ე) არცერთ მათგანს.

475. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი პრეპარატი გამოიყენება პოლიომიელიტის პროფილაქტიკის მიზნით?

- ა) იმუნოგლობულინი, ლევეომიცეტინი, რემანტადინი;
- ბ) ლახოცილი ვირუსისაგან დამზადებული ვაქცინა, ანატოქსინი;
- *გ) ცოცხალი ორალური ვაქცინა;
- დ) ბაქტერიოფაგი, სოლკის ვაქცინა;
- ე) ინტერფერონი, ტუბერკულინი.

476. რამდენ ხანს უძლებს ბოგულიმის სპორა დუდილს?

- ა) 5 წუთი;
- ბ) 10 წუთი;
- გ) 20 წუთი;
- *დ) 3 საათი და მეტი;

ე) 3 საათი.

477. ბოტულიზმის ინფექციის წყაროა:

- ა) დაავადებული ადამიანი;
- ბ) დაავადებული ადამიანი, ინკუბაციური პერიოდის ბოლოს და დაავადების დაწყებიდან პირველი სამი დღის მანძილზე;
- *გ) გარეული და სინანტროპული ცხოველები, ფრინველები, თევზები;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

478. ბოტულიზმის ინკუბაციური პერიოდი:

- ა) 3-20 დღე;
- ბ) 8-25 დღე;
- *გ) 6 სთ - 10 დღე;
- დ) 1-3 სთ.

479. რომელი საკვები პროდუქტებით არ ხდება ბოტულიზმით დაინფიცირება?

- *ა) ახალი ხორცი;
- ბ) დაკონსერვებული ხორცი;
- გ) ძეხვეული;
- დ) დაკონსერვებული ბოსტნეული პროდუქტებით;
- ე) დაკონსერვებული სოკოთი.

480. რა ღონისძიებები ტარდება იმ პირთა მიმართ, რომლებმაც მიიღეს ბოტულიზმზე საექსპო პროდუქტი?

- ა) ახდენენ სასწრაფო ჰოსპიტალიზაციას;
- *ბ) კუენტებში უკეთებენ ანტიბოტულინურ პოლივალენტურ შრაგს;
- გ) აწარმოებენ სამედიცინო მეთვალყურეობას 22 დღე;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი ღონისძიებები.

481. ბოტულიზმის პროფილაქტიკისთვის საჭირო ღონისძიებებია:

- ა) სანიტარულ-ჰიგიენური ღონისძიებების დაცვა საკვები პროდუქტების დამუშავების, შენახვის, ტრანსპორტირების და რეალიზაციის დროს;
- ბ) საკონსერვო ქარხნებში მკაცრი კონტროლი სტერილიზაციის რეჟიმზე, პროდუქტებზე ბაქტერიოლოგიური კონტროლი;
- გ) თევზის მრეწველობაში თევზეულის დამუშავების და დამარილების რეჟიმის დაცვა;
- დ) მოსახლეობის ინფორმირება სახლში კონსერვების დამზადების პირობებზე;
- *ე) ყველა მათგანი;
- ვ) არცერთი მათგანი.

482. ამებიოზის გამომწვევია:

- ა) ვირუსი;
- ბ) ბაქტერია;
- გ) რიკეტსია;
- დ) ქლამიდია;
- *ე) არცერთი მათგანი.

483. ამებიოზის ინფექციის წყაროა:

- ა) ცხოველები;
- ბ) ფრინველები;
- *გ) ცისტების მტარებელი ადამიანი;
- დ) ცისტების მტარებელი ადამიანი და ცხოველი;

484. ამებიოზის ცისტის მტარებლობა შეიძლება გაგრძელდეს:

- ა) 1 თვე;
- ბ) 6 თვე;
- *გ) რამდენიმე წელი;
- დ) ცისტის ქრონიკული მტარებლობა არ აღინიშნება.

485. ამებიოზის ინკუბაციური პერიოდი:

- ა) 1-3 დღე;
- *ბ) 5 დღიდან რამდენიმე თვე;
- გ) 6 საათი - 10 დღე;
- დ) 10 დღიდან - 2 წლამდე.

486. ამებიოზის პროფილაქტიკაში წამყვანი ღონისძიებაა:

- ა) ინფექციის წყაროს დროული გამოვლენა;
- ბ) მტარებელთა გამოვლენა და მათი სანაცია;

- * გ) სანიტარიულ-ჰიგიენური ხასიათის ღონისძიებები;
- დ) იმუნოპროფილაქტიკა.

487. ეშერიხიოზის ინფექციის წყაროა:

- ა) მხოლოდ დაავადებული ადამიანი;
- ბ) დაავადებული ადამიანი და ცხოველი;
- * გ) დაავადებული ადამიანი და მტარებელი;
- დ) დაავადებული ადამიანი და შინაური ფრინველები.

488. ეშერიხიოზით ძირითადად ავადდებიან:

- ა) 1-14 წლის ბავშვები;
- * ბ) 1 წლამდე ასაკის ბავშვები;
- გ) 1-7 წლის ბავშვები;
- დ) ბავშვები და მოზარდები.

489. კამპილობაქტერიოზის ინფექციის წყაროა:

- ა) ავადმყოფი ადამიანი;
- ბ) მტარებელი ადამიანი;
- გ) ცხოველები;
- დ) ფრინველები;
- * ე) ყველა ჩამოთვლილი.

490. კამპილობაქტერიოზის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) ჰაერ-წვეთოვანი;
- * ბ) ფეკალურ-ორალური;
- გ) ტრანსმისიული;
- დ) კონტაქტური.

491. რომელი ინფექციური დაავადების ანალოგიური პროფილაქტიკური ღონისძიებები გარდება კამპილობაქტერიოზის დროს?

- ა) მუცლის ტიფი;
- * ბ) სალმონელოზი;
- გ) A ჰეპატიტი;
- დ) დიფთერია;
- ე) ტულარემია.

492. როგავირუსული ინფექციის დროს ინფექციის წყაროა:

- ა) ფრინველები;
- ბ) ცხოველები;
- * გ) დაავადებული ადამიანი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

493. როგავირუსული ინფექციის სემონური მაგება აღინიშნება:

- ა) ზაფხულში;
- ბ) ზაფხულ-შემოდგომამდე;
- * გ) ზამთარ-გაზაფხულზე;
- დ) შემოდგომამდე.

494. ლამბლიოზის ინფექციის წყაროა:

- * ა) დაავადებული ადამიანი და მტარებელი;
- ბ) მხოლოდ დაავადებული ადამიანი;
- გ) დაავადებული ადამიანი და ცხოველი;
- დ) დაავადებული ადამიანი და ფრინველები;

495. ენტეროვირუსული ინფექციის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) ტრანსმისიული;
- ბ) მხოლოდ ფეკალურ-ორალური;
- * გ) ფეკალურ-ორალური და ჰაერ-წვეთოვანი;
- დ) მხოლოდ ჰაერ-წვეთოვანი;
- ე) ჰაერ-წვეთოვანი და კონტაქტური.

496. ლასას დაავადების გამომწვევია:

- * ა) არენოვირუსი;
- ბ) ფილოვირუსები;
- გ) პიკორნავირუსები;

- დ) ფლაგივირუსები;
- ე) ორთომიქსოვირუსები.

497. ლასას ცხელების ინფექციის წყაროა:

- ა) შინაური ცხოველები;
- *ბ) ვირთაგვა;
- გ) ფრინველები;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

498. ლასას ცხელების გადაცემის მექანიზმია:

- ა) კონტაქტური;
- ბ) პარენტერული;
- გ) ფეკალურ-ორალური;
- დ) ჰაერ-წვეთოვანი;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

499. მელიოიდოზი არის:

- *ა) ბუნებრივ ანთროპურგული, მონონობური, ბაქტერიული ეტიოლოგიის ინფექციური დაავადება;
- ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონობული ინფექციური დაავადება;
- გ) ბუნებრივ-კეროვანი მქონე დაავადება ჰაერ-წვეთოვანი გადაცემის მექანიზმით;
- დ) ბუნებრივ-კეროვანი მქონე დაავადება გრანსმისიული გადაცემის მექანიზმით.

500. ლისტერიოზი არის:

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის საპრონობული ინფექცია;
- *ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-ანთროპურგული მონობური ინფექცია;
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონობული ინფექცია;
- დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი მონობური ინფექცია.

501. ბალანტიდიოზი არის:

- ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ინფექციური დაავადება ფეკალურ-ორალური გადაცემის მექანიზმით;
- ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპონობური ინფექცია;
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ინფექცია;
- *დ) პროტოზოული ეტიოლოგიის მონობური დაავადება ფეკალურ-ორალური გადაცემის მექანიზმით.

502. ტოქსოპლაზმოზის ძირითადი რეზერვუარებია:

- *ა) კატა;
- ბ) ფრინველები;
- გ) შინაური ცხოველები;
- დ) ღორი.

503. ტოქსოპლაზმოზის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) ფეკალურ-ორალური;
- ბ) კონტაქტური;
- გ) ვერტიკალური;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

504. ჰელმინთოზების რომელ ჯგუფს მიეკუთვნება ასკარიდოზი?

- ა) ბიოჰელმინთოზებს;
- *ბ) გეოჰელმინთოზებს;
- გ) კონტაქტურ ჰელმინთოზებს;
- დ) არც ერთ მათგანს.

505. ასკარიდოზის რეზერვუარია:

- *ა) ინვაზირებული ადამიანი;
- ბ) ინვაზირებული შინაური ცხოველები;
- გ) ინვაზირებული ძაღლი და კატა;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

506. ასკარიდოზის პროფილაქტიკაში წამყვანია:

- ა) იმუნოპროფილაქტიკა;
- *ბ) სანიტარიულ-ჰიგიენური ხასიათის ღონისძიებები;
- გ) საიზოლაციო ღონისძიებები;
- დ) ლემინფექცია.

507. როდის გარდება ასკარიდოზის დროს მასობრივი ლეჰელმინთიზაცია?

- ა) როცა მოსახლეობის დაინვაზირება 5%;
- ბ) როცა მოსახლეობის დაინვაზირება 1%;
- გ) როცა მოსახლეობის დაინვაზირება 15%;
- დ) როცა მოსახლეობის დაინვაზირება 25%;
- *ე) როცა მოსახლეობის დაინვაზირება 30%-ზე მეტია.

508. ენგერობიოზი არის:

- ა) ანთროპონოზული გეოჰელმინთოზი გადაცემის ფეკალურ-ორალური მექანიზმით;
- ბ) ზოონოზური გეოჰელმინთოზი გადაცემის ფეკალურ-ორალური მექანიზმით;
- *გ) ანთროპონოზული კონტაქტური ჰელმინთოზი გადაცემის ფეკალურ-ორალური მექანიზმით;
- დ) ზოონოზური კონტაქტური ჰელმინთოზი გადაცემის ფეკალურ-ორალური მექანიზმით.

509. ენგერობიოზის ინფექციის წყაროა:

- ა) ცხოველები;
- *ბ) ადამიანი;
- გ) ადამიანი და ცხოველი;
- დ) ძალი და კატა.

510. ლიფილობოთრიოზის რეზერვუარია:

- *ა) ადამიანი;
- ბ) მგარებელი ცხოველები;
- გ) შინაური ცხოველები;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

511. ლიფილობოთრიოზის ძირითადი გადაცემის ფაქტორებია:

- ა) წყალი;
- *ბ) საკვები პროდუქტები (თევზი);
- გ) საყოფაცხოვრებო საგნები;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

512. ტენიოზის ძირითადი შუამავალი მასპინძელია:

- ა) ძროხა;
- *ბ) ღორი;
- გ) ძალი და კატა;
- დ) გარეული ცხოველები.

513. ტენიოზის გადაცემის ძირითადი ფაქტორია:

- ა) წყალი;
- *ბ) საკვები პროდუქტები;
- გ) საყოფაცხოვრებო საგნები;
- დ) ნიადაგი.

514. ადამიანთა რომელი ჯგუფი ავადდება ყველაზე ხშირად ტენიოზით?

- ა) ლიხსახლისები;
- ბ) ხორცის კომბინატში მომუშავენი;
- გ) მელორეობის ფერმაში მომუშავენი;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

515. ტენიოზის დროს გარდება ანალოგიური პროფილაქტიკური ღონისძიებები, როგორც:

- ა) ასკარიდოზის დროს;
- ბ) ექინოკოკოზის დროს;
- *გ) ტენიარინხოზის დროს;
- დ) ლიფილობოთრიოზის დროს.

516. ტენიარინხოზი არის:

- ა) ანთროპონოზული ბიოჰელმინთოზი;
- ბ) ზოონოზური გეოჰელმინთოზი გადაცემის ფეკალურ-ორალური მექანიზმით;
- *გ) ზოონოზური ბიოჰელმინთოზი გადაცემის ფეკალურ-ორალური მექანიზმით;
- დ) ზოონოზური გეოჰელმინთოზი გადაცემის ფეკალურ-ორალური მექანიზმით.

517. ტენიარინხოზის შუამავალი მასპინძელია:

- ა) ადამიანი;
- ბ) მღრღნელები;

გ) ფრინველები;

*დ) მსხვილფეხა რქოსანი საქონელი.

518. ფასციოლოზი არის:

ა) ანთროპონოზული ბიოჰელმინთოზი;

ბ) ანთროპონოზული გეოჰელმინთოზი;

*გ) ზოონოზური ბიოჰელმინთოზი;

დ) ზოონოზური გეოჰელმინთოზი.

519. ფასციოლოზის ღროს გადაცემის ფაქტორებია:

*ა) წყალი და საკვები პროდუქტები (წყალმცენარეები);

ბ) ნიადაგი;

გ) საყოფაცხოვრებო საგნები;

დ) ჰაერი.

520. ფასციოლოზის ღროს ინვაზიის წყაროა:

ა) მსხვილფეხა რქოსანი საქონელი;

ბ) წვრილფეხა რქოსანი საქონელი;

გ) ცხენი;

დ) არცერთი ჩამოთვლილი;

*ე) ყველა ჩამოთვლილი.

521. გრიქოცეფალოზის გადაცემის ფაქტორებია:

*ა) ნიადაგი და დაბინძურებული წყალი;

ბ) ჰაერი;

გ) სისხლმწოვი მწერები;

დ) ყველა ჩამოთვლილი.

522. გრიქინელოზის ინვაზიის წყაროა:

ა) ავადმყოფი ადამიანი;

*ბ) ღორი, ღათვი, ირემი;

გ) ფრინველები;

დ) ყველა ჩამოთვლილი.

523. როგორ იქცევიან ღორის ხორცის და მისი პროდუქტების მიმართ, რომლებიც დასნეობენებულია გრიქინელებით, იმ შემთხვევაშიც კი თუ გამოვლენილია პარაზიტების თუნდაც ერთეული ეგზემპლარები?

ა) წვავენ;

*ბ) უკეთებენ უგილიზაციას;

გ) გულმოდგინე თერმული დამუშავების შემდეგ ხმარობენ საკვებად;

დ) ყველა აღნიშნული;

ე) არცერთი აღნიშნული.

524. გადამდებია თუ არა ღიზნტერიით დაავადებული რეკონვალესცენციის პერიოდში?

ა) არა

*ბ) დიახ

გ) დამოკიდებულია ღიზნტერიის გამომწვევის სახეზე

დ) მხოლოდ მძიმე ფორმების ღროს

525. როგორი გამძლეობა ახასიათებს შიგელას ჯგუფის მიკრობებს საღიზნფექციო საშუალებებისადმი

*ა) სწრაფად ილუპებიან საღიზნფექციო საშუალებების მოქმედებით

ბ) კარგად უძლებენ საღიზნფექციო საშუალებების მოქმედებას

გ) საღიზნფექციო საშუალებების მოქმედება დამოკიდებულია შიგელას სახეზე

დ) გამძლეა გრიგორიე-შიგას მიკრობი, დანაჩენები სწრაფად ილუპებიან

526. გრიგორიე-შიგას მიკრობები ძირითადად ვრცელდება:

ა) საკვები პროდუქტებით

ბ) წყლით

*გ) საყოფაცხოვრებო კონტაქტით

დ) ბუშების საშუალებით

527. რომელი სახის შიგელებია ყველაზე მეტად ვირულენტური?

ა) ფლექსერის

ბ) ზონეს

*გ) გრიგორიე-შიგას

დ) ბოილის

528. რომელი ასაკის პირები ხლებიან ძირითადად ავალ ლიმენგერიით?

- ა) მოზარდები
- *ბ) ბავშვები
- გ) ხანშიშესული პირები
- დ) საშუალო ასაკის პირები

529. როგორი ინფექციაა სალმონელოზი?

- ა) ანტროპონომოზული
- ბ) ზონომოზური
- *გ) ზოოანთროპონომოზული
- დ) საპრონომოზული
- ე) ანტროპოსაპრონომოზული

530. რა უდევს საფუძვლად სალმონელების საერთაშორისო კლასიფიკაციას

- ა) ფაგებისადმი მგრძობელობა
- ბ) ვირულენტობის ხარისხი
- გ) ბიოქიმიური თვისებები
- *დ) ანტიგენური სტრუქტურა

531. სალმონელოზის გამომწვევის გადაცემის ძირითადი ფაქტორია:

- ა) წყალი
- ბ) საყოფაცხოვრები საგნები
- გ) ჰაერი
- *დ) საკვები პროდუქტები

532. სალმონელოზის კლინიკურ მიმდინარეობაში რომელი ფორმები ჭარბობს?

- *ა) გასტროენტერიტული
- ბ) ტიფისმაგვარი
- გ) გასტროენტეროკოლიტური
- დ) სეპტიკური

533. ქოლერის ვიბრიონი პირველად გამოყო:

- ა) პასტერმა
- ბ) ებერტმა
- გ) გაუკიმ
- დ) გამალეამ
- *ე) კოხმა

534. რამდენ სეროვარად იყოფა ანტიგენური სტრუქტურის მიხედვით ქოლერის ვიბრიონები?

- ა) 1
- ბ) 2
- *გ) 3
- დ) 4

535. ქოლერის გამომწვევი ვიბრიონი არის:

- ა) გრამდადებითი აერობი
- *ბ) გრამუარყოფითი აერობი
- გ) გრამდადებითი ანაერობი
- დ) გრამუარყოფითი ანაერობი

536. ქოლერის კერაში ღარზენილ კონტაქტირებულ პირებზე რამდენი ხანი გრძელდება სამედიცინო მეთვალყურეობა

- *ა) 5 დღე
- ბ) 10 დღე
- გ) 7 დღე
- დ) 3 დღე

537. A ჰეპატიტის მიმდინარეობაში რომელი კლინიკური ფორმა სჭარბობს

- ა) სიყვითლიანი
- *ბ) სუბკლინიკური
- გ) უსიყვითლო
- დ) ბავშვებში სიყვითლიანი ფორმები, მოზრდილებში უსიყვითლო

538. A ჰეპატიტის გაღატანის შემდეგ რომელი ვირუსული ჰეპატიტის მიმართ მუშავდება ჯვარედინი იმუნიტეტი

- ა) B ჰეპატიტთან
- ბ) ჩ ჰეპატიტთან
- გ) E ჰეპატიტთან
- დ) ყველა ჩამოთვლილ მათგანთან
- *ე) არცერთ ჩამოთვლილთან

539. ვრცელდება თუ არა ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით A ჰეპატიტის გამომწვევი?

- ა) ღია
- *ბ) არა
- გ) მხოლოდ პროდრომულ პერიოდში
- დ) ბავშვთა ასაკში ვრცელდება

540. როგორი მიმდებლობა ახასიათებს მოსახლეობას A ჰეპატიტის მიმართ?

- ა) სუსტი
- *ბ) მაღალი
- გ) საშუალო დონის
- დ) ძალიან დაბალი

541. ბრუცელოზის გამომწვევის გაღატემის ერთ-ერთი გზაა:

- ა) გრანსმისიული
- ბ) გრანსმისიული და პარენტერული
- *გ) ასპირაციული
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი

542. ბრუცელოზით ყველაზე ხშირად ავადდებიან:

- ა) სამედიცინო პერსონალი
- ბ) კვების ობიექტების მუშაკები
- გ) სეროლოგიურ ლაბორატორიაში მომუშავენი
- *დ) მეცხოველეობაში დასაქმებული პირები

543. როგორი სახის იმუნიტეტი ვითარდება ბრუცელოზის გაღატანისას

- ა) მყარი
- ბ) მყარი, მაგრამ ტიპოსპეციფიური
- *გ) სუსტი, არასტერილური
- დ) დაღვნილი არ არის

544. რაიგის აგლუტინაციის რეაქციის გამოყენება უფრო ეფექტურია

- *ა) ბრუცელოზის მწვავე ფორმისას
- ბ) ქრონიკული ფორმებისას
- გ) ქრონიკული აქტიური ფორმებისას
- დ) ყველა ფორმის დროს ერთნაირად ეფექტურია

545. ბრუცელოზის ქრონიკული ფორმის სადიაგნოსტიკოდ ყველაზე ღილი მნიშვნელობა აქვს:

- ა) რაიგის რეაქციას
- *ბ) კუმბსის რეაქციას
- გ) ჰელდსონის რეაქციას
- დ) ბიურნეს რეაქციას

546. იერსინიოზის ძირითადი რეზერვუარია:

- ა) შინაური ცხოველები
- ბ) გარეული მტაცებელი ცხოველები
- გ) შინაური ფრინველები
- დ) ბალახისმჭამელი ცხოველები
- *ე) მღრნელები

547. იერსინიოზის გაღატემის ძირითადი ფაქტორია:

- ა) წყალი
- *ბ) საკვები პროდუქტები
- გ) საყოფაცხოვრებო საგნები
- დ) ჰაერი

548. კვების რომელი პროდუქტები თამაშობენ ძირითად როლს იერსინიოზის გავრცელებაში?

- ა) ხორცი და მისი პროდუქტები

ბ) რძე და მისი პროდუქტები

*გ) ბოსტნეული, ხილი

დ) არცერთი ჩამოთვლილი

549. იერსინიების გამრავლებისათვის ხელსაყრელი პირობებია ბოსტნეულის საცავებში; რა უწყობს ამას ხელს?

ა) ბოსტნეულის საცავებში არსებული მაღალი ტემპერატურა

*ბ) დაბალი ტემპერატურა და მაღალი ტენიანობა

გ) არაღამაკმაყოფილებელი სანიტარული პირობები

დ) ყველა ჩამოთვლილი

550. მსოფლიოში იერსინიომის გავრცელებას ხელს უწყობს:

ა) მღრნელების რაოდენობის ზრდა

ბ) ურბანიზაციის დაჩქარება;

გ) პროდუქტების დიდი საწყობების მშენებლობა, მათ შორის ბოსტნეულის საცავების

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არცერთი ჩამოთვლილი

551. იერსინიომის გავრცელების მექანიზმია:

*ა) ფეკალურ-ორალური

ბ) ტრანსმისიული

გ) პარენტერული

დ) ყველა ჩამოთვლილი

552. ლეპტოსპიროზი არის:

ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია

ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოონოზი

გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპომოზონოზი

*დ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონოზი

553. როგორი გამძლეობით ხასითდებიან ლეპტოსპირები გარემოში?

ა) კარგად უძლებენ მაღალ ტემპერატურას

ბ) აღუდებისას იღუპებიან 5-10 წუთში

*გ) დაბალ ტემპერატურაზე ინარჩუნებენ ცხოველმყოფელობას რამდენიმე თვე

დ) 30-40 გრადუს ჩ-ზე ლეპტოსპირები გარემოში მრავლდებიან

554. რომელ ტერიტორიებზეა უფრო მეტად გავრცელებული ლეპტოსპიროზი?

ა) ნახევრად უდაბნოს ტიპის რაიონებში

ბ) სტეპეებში

გ) მაღალმთიან რაიონებში

*დ) რაიონებში, სადაც მდინარეთა უხვი ქსელია და სადაც განვითარებულია მესაქონლეობა

555. ავადმყოფი აღამიანი ლეპტოსპიროზის დროს არის თუ არა ეპიდემიურად საშიში?

ა) მხოლოდ პროდრომულ პერიოდში

ბ) კლინიკური ნიშნების მაქსიმალურად განვითარების პერიოდში

გ) დიახ, მთელი დაავადების მანძილზე

*დ) არ არის

556. ძირითადად რომელი ლეპტოსპიროზის რემერვუარია მღრნელები?

ა) L. გრიპოტყუპოსა

*ბ) L. იცტეროჰაემორრაგია

გ) L. პომონა

დ) L. ცანიცოლა

557. ძირითადად რომელი ლეპტოსპიროზის რემერვუარია ღორები?

*ა) L. პომონა

ბ) L. ცანიცოლა

გ) L. ჰებდომადის

დ) L. გრიპოტყუპოსა

558. ძირითადად რომელი ლეპტოსპიროზის რემერვუარია მსხვილფეხა რქოსანი საქონელი?

ა) L. ცანიცოლა

*ბ) L. გრიპოტყუპოსა

გ) L. პომონა

დ) L. იცტეროჰაემორრაგია

559. ლეპტოსპიროზების გადაცემის ძირითადი ფაქტორებია:

- ა) საკვები პროდუქტები
- ბ) რძე და რძის პროდუქტები
- გ) საყოფაცხოვრებო საგნები
- *დ) წყალი

560. როგორი სემონურობა ახასიათებს ლეპტოსპიროზით ავადობას

- ა) შემოდგომა-ზამთრის
- ბ) შემოდგომის
- *გ) ზაფხულ-შემოდგომის
- დ) ზამთარ-გაზაფხულის
- ე) გაზაფხულ-ზაფხულის

561. ბოტულიზმის გამომწვევია:

- *ა) ანაერობული გრამდადებითი ჩხირი
- ბ) ანაერობული გრამუარყოფითი ჩხირი
- გ) კლოსტრიდია ტეტანი
- დ) გრამუარყოფითი სფეროს ფორმის მიკრობი

562. ამეზიკოზის გამომწვევის გადაცემის ძირითადი ფაქტორია:

- ა) საკვები პროდუქტები
- ბ) საყოფაცხოვრებო საგნები
- გ) მწერები (ბუზები)
- *დ) წყალი
- ე) ნიადაგი

563. ამეზიკოზის იწვევს:

- ა) L. ინტესტინალის
- *ბ) E. ჰესტოლეჯიცა
- გ) A. ლუმბრიციოიდეს
- დ) შ. სცაბიეი

564. რომელი საღებინფექციო საშუალებები მოქმედებს კარგად ამეზიკოზის ცისტებზე?

- ა) ქლორიანი კირი
- *ბ) 2% ლიზოლი
- გ) ქლორამინი
- დ) ფორმალინი

565. ეშერიხიოზის გამომწვევია

- ა) შიგელები
- ბ) კლოსტრიდიები
- *გ) E. ცოლი-ს ენტეროპათოგენური შტამები
- დ) იერსენიას ჯგუფის მიკრობები

566. ეშერიხიოზის ღრუს ინფექციის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) ფეკალურ-ორალური და ჰაერ-წვეთოვანი
- *ბ) ფეკალურ-ორალური
- გ) ჰაერ-მტვროვანი
- დ) ფეკალურ-ორალური და გრანსმისიული

567. ეშერიხიოზის გადაცემის ძირითადი გზებია:

- ა) წყლისმიერი
- ბ) ინოკულაციური
- *გ) საყოფაცხოვრებო კონტაქტი და საკვებისმიერი
- დ) ყველა ჩამოთვლილი

568. როგორი იმუნიტეტი მუშავდება ეშერიხიოზის გადატანის შემდეგ?

- ა) მყარი
- ბ) მყარი ტიპოსპეციფიური
- გ) არ მუშავდება იმუნიტეტი
- *დ) არამყარი ტიპოსპეციფიური

569. როგორი ინფექციაა კამპილობაქტერიოზი?

- *ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის მონანტროპონოზი
- ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის მონანტროპონოზი
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანტროპონოზი
- დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანტროპონოზი
- ე) მონანტროპონოზული ინფექცია გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით

570. კამპილობაქტერიოზის ძირითადი ინფექციის წყაროა:

- ა) ავადმყოფი ადამიანი
- ბ) მტარებელი ადამიანი
- *გ) სასოფლო სამეურნეო ცხოველები
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი

571. კამპილობაქტერიოზის გამომწვევის გადაცემის ძირითადი ფაქტორია

- ა) წყალი
- *ბ) საკვები პროდუქტები
- გ) ნიადაგი
- დ) წყალი და ნიადაგი

572. ენტერობიოზის გამომწვევის გადაცემის ძირითადი ფაქტორია:

- ა) წყალი
- ბ) საკვები პროდუქტები
- გ) საყოფაცხოვრებო საგნები
- *დ) ჭუჭყიანი ხელები

573. როგორია ენტერობიოზის მიმართ მოსახლეობის მიმღეობა

- ა) ძალიან დაბალი
- ბ) დაბალი
- გ) საშუალო
- *დ) ძალიან მაღალი

574. დასახელებული დაავადებებიდან რომელი შედის ნაწლავთა ინფექციების ჯგუფში

- ა) მიკოპლაზმოზი
- *ბ) ენტეროვირუსული ინფექცია
- გ) ორნითოზი
- დ) ლაიმის დაავადება

575. რომელი დაავადება არ მიეკუთვნება ნაწლავთა ინფექციების ჯგუფს

- ა) როტავირუსული ინფექცია
- ბ) ლასას ცხელება
- გ) ბოტულიზმი
- დ) კამპილობაქტერიოზი
- *ე) ინფექციური მონონუკლეოზი

576. მუცლის ტიფის სადიაგნოსტიკო ბაქტერიულ მეთოდს მიეკუთვნება:

- ა) ჰემოკულტურის მეთოდი
- ბ) კოპროკულტურის მეთოდი
- გ) ურინოკულტურის მეთოდი
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

577. მუცლის ტიფის სადიაგნოსტიკოდ დაავადების მესამე დღეს რომელ მეთოდს გამოიყენებთ

- ა) ვიდალის რეაქციას
- ბ) არაპირდაპირი ჰემაგლუტინაციის რეაქციას
- *გ) ჰემოკულტურის მეთოდს
- დ) ურინოკულტურის მეთოდს
- ე) არც ერთ ჩამოთვლილს

578. რა სახის გოქსინს გამოიმუშავენ მუცლის ტიფის მიკრობი?

- ა) ეგზოგოქსინს
- *ბ) ენდოგოქსინს
- გ) ორივეს
- დ) არც ერთ ჩამოთვლილს

579. ვითარდება თუ არა მუცლის ტიფის დროს ბაქტერიემია?

- ა) არა, რადგან მუცლის ტიფი არ არის სისხლის ინფექციების წარმოამდგენელი
- ბ) მხოლოდ რეკონვალესცენციის პერიოდში
- გ) ინკუბაციურ პერიოდში და პროდრომული პერიოდის დასაწყისში ადგილი აქვს ბაქტერიემიას
- *დ) ღიახ

580. მუცლის ტიფით დაავადებული ავადმყოფის ლეოლენალური შიგთავსიდან შეიძლება თუ არა მუცლის ტიფის მიკრობების ამოთესვა?

- ა) არა
- *ბ) ღიახ, დაავადების მთელი პერიოდის მანძილზე
- გ) ღიახ, მაგრამ, მხოლოდ კლინიკური ნიშნების მაქსიმალურად განვითარების პერიოდში
- დ) ღიახ, მაგრამ მხოლოდ რეკონვალესცენციის პერიოდში

581. ღიმენგერიის რომელ გამომწვევს ახასიათებს მაღალი ვირულენტობა და დაბალი დამაინფიცირებელი ღომა?

- ა) შიგელა ზონეს
- ბ) შიგელა ფლექსნერს
- გ) შიგელა ბოიდს
- *დ) გრიგორიე-შიგას მიკრობებს

582. რომელი დაავადების სადიაგნოსტიკოდ გამოვიყენებთ რექტორომახოსკოპიას?

- ა) მუცლის ტიფის
- *ბ) ღიმენგერიის
- გ) სალმონელოზის
- დ) ეშერიხიოზის
- ე) A ჰეპატიტის

583. შესაძლებელია თუ არა ბოტულიზმის ტოქსინის პროლუქცია საყოფაცხოვრებო მაცივრის პირობებში არსებულ ტემპერატურაზე?

- ა) არა
- ბ) იშვიათ შემთხვევაში ღიახ
- *გ) E ტიპის გამომწვევის დროს, ღიახ
- დ) A და B ტიპის გამომწვევების დროს შესაძლებელია

584. ყველაზე უფრო ინტენსიურად სად გამოუმავლება ბოტულიზმის ტოქსინი?

- ა) ნიადაგში
- ბ) ცხოველების ნაწლავებში
- გ) ადამიანის ნაწლავებში
- *დ) გვამში

585. საქართველოში ბოტულიზმის იშვიათ ფორმებს მიეკუთვნება:

- ა) ახალშობილთა ბოტულიზმი
- ბ) ჭრილობის ბოტულიზმი
- *გ) ორივე ჩამოთვლილი
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი

586. როდის ჰქონდა უკანასკნელად ქოლერის ეპიდემიები ადგილი საქართველოში?

- ა) 1990 წელს
- ბ) 1980 წელს
- *გ) 1970 წელს
- დ) 1960 წელს

587. სად განვითარდა უკანასკნელად ქოლერის ეპიდემია საქართველოში?

- ა) თბილისში
- *ბ) ბათუმში
- გ) სოხუმში
- დ) ფოთში

588. 1994 წელს საქართველოს მახლობლად ადგილი ჰქონდა ქოლერის დიდ ეპიდემიებს, კონკრეტულად სად განვითარდა იგი?

- *ა) დაღესტანში
- ბ) აზერბაიჯანში
- გ) სომხეთში
- დ) საქართველოს მოსაზღვრე თურქეთის ტერიტორიაზე

589. სალმონელოზის რომელი ეპიდემიოლოგიური თავისებურებები აღინიშნება ბოლო წლებში მსოფლიოში

- ა) ავადობის მახვენებლების მნიშვნელოვანი კლება
- ბ) ავადობის ღონის უმნიშვნელო დაქვეითება
- *გ) განვითარებულ ქვეყნებში ავადობის ღონის მომატება
- დ) განვითარებად ქვეყნებში ავადობის ღონის მატება და განვითარებულ ქვეყნებში ავადობის მახვენებლების საგრძნობი კლება

590. რომელი დაავადებების ღროს არის ადამიანი ინფექციის წყარო ინკუბაციური პერიოდის ბოლოს

- ა) მუცლის ტიფი
- ბ) ლიმენგერია
- *გ) A ჰეპატიტი
- დ) ეშერიხიოზი

591. რატომ არის იშვიათი წლამდე ასაკის ბავშვებში A ჰეპატიტი?

- ა) A ჰეპატიტისათვის დამახასიათებელი გადამცემის მექანიზმში ნაკლებად რეალიზდება მცირე ასაკის ბავშვებში
- *ბ) თანდაყოლილი პასიური იმუნიტეტის გამო
- გ) შემთხვევები ხშირია, დიაგნოსტიკაა გაძნელებული, რადგან წლამდე ასაკის ბავშვებში დაავადება ძირითადად უსიყვითლო ფორმით მიმდინარეობს
- დ) ორი თვის ასაკში ხდება ბავშვთა აცრა A ჰეპატიტის ვაქცინით, რაც წლამდე ასაკის ბავშვებს მაქსიმალურად იცავს დაავადებისაგან

592. რომელი კლინიკური ფორმები სჭარბობს A ჰეპატიტის მიმდინარეობაში

- *ა) მსუბუქი ფორმები
- ბ) საშუალო ფორმები
- გ) მძიმე ფორმები
- დ) საშუალო და მძიმე ფორმები

593. რომელი დაავადების ღროს არიან ფრინველები ინფექციის ძირითადი წყარო?

- ა) ლეპტოსპიროზი
- ბ) მუცლის ტიფი
- გ) ეშერიხიოზი
- *დ) კამპილობაქტერიოზი

594. რამდენი ხანი არის გადამდები ინფექციის წყარო კამპილობაქტერიოზის ღროს?

- ა) რამდენიმე დღე
- *ბ) რამდენიმე თვე
- გ) რამდენიმე დღიდან 2-3 კვირა
- დ) 6 თვის მანძილზე

595. როგორი მიმდებლობა აქვს ადამიანს კამპილობაქტერიოზის მიმართ?

- ა) დაბალი
- *ბ) მაღალი
- გ) ბავშვებს მაღალი, მოზრდილი ასაკის პირებს დაბალი
- დ) ბავშვებს დაბალი, მოზრდილი ასაკის პირებს მაღალი

596. როგორი დაავადებაა როტავირუსული ინფექცია:

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოონოზი
- *ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპოზი
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონოზი
- დ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპოზი

597. ყველაზე ხშირად რომელი ასაკის პირები ხდებიან ავად როტავირუსული ინფექციით?

- ა) 1-3 წლის ბავშვები
- ბ) 4-6 წლის ბავშვები
- გ) 1-14 წლის ბავშვები
- *დ) წლამდე ასაკის ბავშვები

598. რომელი ნაწლავთა ინფექცია უფრო ხშირად გვხვდება საავადმყოფოშიგა აფეთქებისას

- ა) მუცლის ტიფი
- *ბ) როტავირუსული ინფექცია
- გ) პოლიომიელიტი
- დ) A ჰეპატიტი

599. რომელი დებულება არის სწორი:

- ა) A ჰეპატიტი არის ნაწლავთა ინფექცია, რომელიც ვრცელდება ფეკალურ-ორალური და ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით
- *ბ) A ჰეპატიტი არის ნაწლავთა ინფექცია, რომელიც ვრცელდება ფეკალურ-ორალური და პარენეტური მექანიზმით

- გ) A ჰეპატიტი არის ნაწლავთა ინფექცია, რომელსაც ახასიათებს ზაფხულ-შემოდგომის სეზონურობა
- დ) A ჰეპატიტით ძირითადად ავადდებიან 20-29 წლის პირები

600. ჩამოთვლილიდან რომელია სწორი:

- ა) E ჰეპატიტი არის ნაწლავთა ინფექცია, რომელიც ძირითადად საკვები პროდუქტების საშუალებით ვრცელდება
- ბ) E ჰეპატიტით ძირითადად ავადდებიან 1-14 წლის ბავშვები
- გ) E ჰეპატიტის გამომწვევე მიეკუთვნება პიკორონავირუსების ოჯახს
- *დ) E ჰეპატიტი იძლევა მაღალ ლეგალობას ორსულებში

601. რომელია არასწორი პასუხი:

- ა) შიგელა ფლექსერი ძირითადად ვრცელდება წყლის საშუალებით
- *ბ) სალმონელაში არის ანთროპონოზული დაავადება
- გ) A ჰეპატიტს ახასიათებს შემოდგომა-ზამთრის სეზონურობა
- დ) ეშერიხიომით ძირითადად ავადდებიან წლამდე ასაკის ბავშვები

602. ჩამოთვლილიდან შეარჩიეთ სწორი პასუხი

- *ა) ქოლერა არის ანთროპოსაპრონოზი
- ბ) ბრუცელოზი არის ანთროპონოზი
- გ) პოლიომიელიტი ვრცელდება მხოლოდ ფეკალურ-ორალური მექანიზმით
- დ) A ჰეპატიტის მიმართ საქართველოში ძირითადი პროფილაქტიკური საშუალებაა ვაქცინაცია

603. რომელი დებულება არ არის სწორი

- ა) მუცლის ტიფის ინფექციის წყაროა ავადმყოფი ადამიანი და მგარეებელი
- ბ) კამპილობაქტერიოზი არის ზოონოზი
- გ) სალმონელაში ვრცელდება ჰაერ-მგვროვანი გზით
- *დ) ელ-ტორის ვიბრიონი არის ქოლერის მეექვსე პანდემიის მიზეზი

604. რომელია არასწორი პასუხი

- ა) A ჰეპატიტის ინკუბაციური პერიოდია 7-50 დღე
- ბ) ლიზენგერიის ინკუბაციური პერიოდია 1-7 დღე
- *გ) ბოტულიზმის ინკუბაციური პერიოდია 1-5 დღე
- დ) პოლიომიელიტის ინკუბაციური პერიოდია 3-21 დღე

605. სასუნთქი გზების ინფექციებისათვის დამახასიათებელია:

- ა) დაავადების შემთხვევების თანაბარი განაწილება წლის მანძილზე;
- ბ) დაავადების შემთხვევების მაგება წლის თბილ პერიოდში;
- გ) თანაბარი ავადობა ყველა ასაკობრივ ჯგუფში;
- *დ) ძირითადად მცირე ასაკის ბავშვთა დაავადებაა;
- ე) ძირითადად მოზრდილი ასაკის პირთა დაავადებაა.

606. სასუნთქი გზების ინფექციების დროს ციკლური პერიოდულობა განპირობებულია:

- ა) მოსახლეობის საყოფაცხოვრებო პირობების ცვლილებებით;
- *ბ) მოსახლეობის იმუნური ფენის დონით;
- გ) პერიოდულად გადაცემის მექანიზმის რეალიზაციის გაიოლებით;
- დ) ინფექციის წყაროს პერიოდული გააქტიურებით.

607. სასუნთქი გზების ინფექციების ეპიდემიური პროცესის მართვა შესაძლებელია:

- ა) ინფექციის წყაროს აღრეული და დროული იზოლაციით;
- ბ) კერაში და ადამიანების თავშეყრის ადგილებში დეზინფექციით;
- *გ) მოსახლეობის ვაქცინოპროფილაქტიკით;
- დ) სანიტარულ-ჰიგიენური ხასიათის ღონისძიებების გატარებით.

608. წითელას ეპიდემიური პროცესისათვის თანამედროვე ეტაპზე დამახასიათებელია:

- ა) ავადობის მაჩვენებლების მზდა;
- ბ) ავადობის მაჩვენებლების სტაბილიზაცია;
- *გ) ავადობის მაჩვენებლების კლება;
- დ) ავადობის სეზონური მაგების არარსებობა.

609. წითელას ინფექციის წყაროა:

- *ა) დაავადებული ადამიანი;
- ბ) ვირუსმტარებელი;
- გ) დაავადებული ადამიანი და ვირუსმტარებელი;
- დ) დაავადებული ადამიანი და ცხოველი;
- ე) ვირუსმტარებელი ადამიანი და ცხოველი.

610. წითელათი დაავადებული აღამიანი როლის არის გადამდები?

- ა) ინკუბაციური პერიოდის მეორე ნახევარში;
- *ბ) ინკუბაციური პერიოდის ბოლო დღიდან;
- გ) მხოლოდ პროდრომულ პერიოდში;
- დ) კლინიკური ნიშნების არსებობის მთელ პერიოდში.

611. 20 ოქტომბერს სახეზე გამონაყარის განვითარების გამო ბავშვს დაესვა წითელას დიაგნოზი. მიუთითეთ როლიდან გახდა იგი ინფექციის წყარო:

- ა) 11 ოქტომბერს;
- ბ) 12 ოქტომბერს;
- გ) 14 ოქტომბერს;
- *დ) 16 ოქტომბერს.

612. წითელას დროს გადაცემის ფაქტორი ჰაერის გარდა შეიძლება იყოს:

- ა) სათამაშოები;
- ბ) საკვები პროდუქტები;
- გ) საყოფაცხოვრებო საგნები.
- დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- *ე) არც ერთი ჩამოთვლილი.

613. წითელა შეიძლება გავრცელდეს:

- ა) ჰაერ-მგვროვანი გზით;
- ბ) საყოფაცხოვრებო-კონტაქტით;
- *გ) წვეთოვანი მექანიზმით;
- დ) კონტაქტური მექანიზმით.

614. წითელას ეპიდემიოლოგიური თავისებურებებია:

- ა) უბიკვიტარული გავრცელება, აბსოლუტური მიმდებლობა, შემოდგომა-ზამთარის სეზონურობა;
- ბ) ძირითადად ბავშვთა დაავადებაა, ციკლური პერიოდულობა, გოგონებთან შედარებით ვაჟების უფრო ხშირი ავადობა;
- *გ) ზამთარ-გაზაფხულის სეზონურობა, ციკლური პერიოდულობა, უბიკვიტარული გავრცელება;
- დ) ყველაზე უფრო ხშირად 8-14 წლის ასაკის ბავშვების ავადობა, მაღალი მიმდებლობა, დაავადების გადატანის შემდეგ მყარი იმუნიტეტი.

615. რა დროის მანძილზე ექვემდებარება წითელათი დაავადებული იზოლაციას?

- ა) დაავადების დაწყებიდან ორი კვირის მანძილზე;
- ბ) დაავადების დაწყებიდან 17 დღის მანძილზე;
- *გ) გამონაყარის განვითარებიდან 4 დღის მანძილზე;
- დ) გამონაყარის განვითარებიდან 2 დღის მანძილზე.

616. ჩამოთვლილი შემთხვევებიდან როლის არის საჭირო წითელათი დაავადებულის ჰოსპიტალიზაცია?

- ა) ოჯახში, სადაც ცხოვრობს 5 სული, წითელათი დაავადდა 8 წლის ბავშვი, დაავადება მიმდინარეობს საშუალო სიმძიმით;
- ბ) წითელათი დაავადდა 18 წლის უმაღლესი სასწავლებლის სტუდენტი, დაავადება მიმდინარეობს იოლი ფორმით;
- *გ) ჩვილ ბავშვთა სახლში წითელათი დაავადდა 8 თვის ბავშვი;
- დ) წითელათი დაავადდა ექიმის გინეკოლოგი.

617. როგორი იმუნიტეტი მუშავდება წითელას გადატანის შემდეგ?

- ა) სუსტი ხანმოკლე იმუნიტეტი;
- *ბ) მყარი, ხანგრძლივი იმუნიტეტი, იშვიათია განმეორებითი დაავადება;
- გ) მყარი იმუნიტეტი, რომელიც ძირითადად 5 წლის მანძილზე გრძელდება;
- დ) იმუნიტეტი არ მუშავდება.

618. წითელას აცრიდან 7 დღის შემდეგ ბავშვს ჰქონდა კონტაქტი წითელათი დაავადებულთან. როგორ მოვიქცეთ?

- ა) ჩავუტაროთ ბავშვს ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა;
- *ბ) დავაწესოთ ბავშვზე სამედიცინო მეთვალყურეობა;
- გ) გავუკეთოთ ბავშვს იმუნოგლობულინი;
- დ) ბავშვს ჩავუტაროთ მეორე აცრა.

619. დიფენტერიის განყოფილებაში ჰოსპიტალიზაციის მეოთხე დღეს 6 წლის ბავშვს დაესვა წითელას დიაგნოზი. რა ღონისძიება გარდება ამ შემთხვევაში?

- ა) ავადმყოფი უნდა მოთავსდეს ცალკე პალატაში;
- *ბ) ავადმყოფი უნდა მოთავსდეს ბოქსში;
- გ) განყოფილებაში ჩატარდეს დასკვნითი დეზინფექცია;
- დ) კონტაქტირებულ პირებს უკეთდებათ წითელას ვაქცინა;

ე) ღაიხუროს ღიზენგერიის გაზყოფილება.

620. მენინგოკოკური ინფექცია არის:

- ა) მწვავე ვირუსული, ანთროპონოზული ინფექცია;
- *ბ) მწვავე ბაქტერიული, ანთროპონოზული ინფექცია;
- გ) მწვავე ვირუსული ზონოზური ინფექცია;
- ღ) მწვავე ბაქტერიული, ზონოზური ინფექცია.

621. ვინ არის მენინგოკოკური ინფექციის ძირითადი გამავრცელებელი?

- ა) მენინგოკოკური მენინგიტით ღაავადებული;
- ბ) მენინგოკოკემიით ღაავადებული;
- გ) ქრონიკული მტარებელი;
- *ღ) მენინგოკოკური ნაზოფარინგიტით ღაავადებული.

622. მენინგოკოკური ინფექციის ღროს ძირითადი რისკ-ჯგუფებია:

- ა) სამედიცინო ღარგის მუშაკები;
- ბ) ვეგ-სამსახურის მუშაკები;
- *გ) სკოლაზღელი ასაკის ღა სკოლის ღაწყებითი კლასის მოსწავლეები;
- ღ) ყველა ასაკის აღამიანი;
- ე) ღიასახლისები.

623. მენინგოკოკური ინფექციით ღაინფიცირების რისკი ღამოკიდებულია:

- *ა) ინფექციის წყაროსთან კონტაქტის ხანგრძლივობაზე;
- ბ) წლის ღროზე;
- გ) გარემოს ტემპერატურაზე;
- ღ) კონტაქტირებული პირის ასაკზე.

624. მენინგოკოკური ინფექციით ღაავადებული, როგორც ინფექციის წყარო ყველაზე უფრო საშიშია:

- ა) ინკუბაციური პერიოღის მეორე ნახევარში;
- *ბ) პროღრომულ პერიოღში;
- გ) ღაავადების მაქსიმალური განვითარების პერიოღში;
- ღ) რეკონვალესცენციის პერიოღში.

625. როგორია ინკუბაციური პერიოღი მენინგოკოკური ინფექციის ღროს?

- ა) 3-4 საათი;
- ბ) 2-3 ღღე;
- *გ) 1-10 ღღე;
- ღ) 14-21 ღღე;
- ე) 21 ღღე ღა მეტი.

626. მენინგოკოკურ ინფექციას ახასიათებს შემღევი სემონურიობა:

- ა) ზაფხულ-შემოღგომის;
- ბ) შემოღგომა-ზამთრის;
- *გ) ზამთარ-გაზაფხუღის;
- ღ) გაზაფხულ-ზაფხუღის.

627. მენინგოკოკური ინფექციის ღროს საქართველოში ეპიდ. პროცესის გამოვღინების ძირითადი ფორმაა:

- ა) ენღემია;
- ბ) ეპიზოოღია;
- *გ) სპორაღია;
- ღ) ეპიდ. აფეთქება;
- ე) ეპიდემია.

628. მენინგოკოკურ ინფექციას ახასიათებს შემღევი ეპიდემიოღოგიური თავისებურებები:

- ა) ავადობის პერიოღული მაღება 4-5 წლის ინტერვალით;
- *ბ) ავადობის პერიოღული მაღება 10-20 წლის ინტერვალით;
- გ) ავადობის სემონური მაღება შემოღგომა-ზამთრის პერიოღში;
- ღ) ძირითაღღა ავადღებიან საშუალო ასაკის პირები.

629. რა სახის ღონისძიებები გარღება კონტაქტირებულია მიმართ მენინგოკოკური ინფექციის კერაში?

- ა) თერმომღგრია;
- ბ) ცხვირ-ხახის ღათვაღიერება ღა გამოკვლევა;
- გ) კანისა ღა ღორწოვანი გარსების ღათვაღიერება;
- *ღ) ყველა ზამოთღელი

630. რომელი ეპიდსაწინააღმდეგო ღონისძიება არ გარდება მენინგოკოკური ინფექციის კერაში?

- ა) ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაცია კლინიკური და ეპიდემიოლოგიური ჩვენებებით და მკურნალობა სპეციალიზირებულ დაწესებულებაში;
- ბ) კონტაქტირებული პირების ორჯერადი ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა;
- გ) კონტაქტირებულებზე 10 დღიანი სამედიცინო მეთვალყურეობა დღეში ორჯერ თერმომეტრით;
- დ) კერაში გამოვლენილი მტარებლების სანაცია ანტიბიოტიკებით;
- *ე) ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაციის შემდეგ კერაში დასკვნითი დემინფექცია.

631. რა ძირითადი ეპიდსაწინააღმდეგო ღონისძიებანი გარდება მენინგოკოკური ინფექციების დროს:

- ა) ავადმყოფის სტაციონარიდან გამოწერა ერთჯერადი უარყოფითი ბაქტერიოლოგიური პასუხის შემდეგ;
- *ბ) მტარებელთა სანაცია;
- გ) რეკონვალესცენტები დაიშვებიან დაწესებულებაში უარყოფითი პასუხიდან 10 დღის შემდეგ;
- დ) კონტაქტირებულ ბავშვთა იმუნოგლობულინოპროფილაქტიკა;
- ე) ყველა აღნიშნული ღონისძიება.

632. ვინ ექვემდებარება მენინგოკოკური ინფექციის დროს სავალდებულო ჰოსპიტალიზაციას?

- *ა) მენინგოკოკური მენინგიტით დაავადებული;
- ბ) მენინგოკოკური ნაზოფარინგიტით დაავადებული;
- გ) მენინგოკოკების მტარებელი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

633. ეპიდემიური პაროტიგის ინკუბაციურ პერიოდია:

- ა) 8-17 დღე;
- *ბ) 11-26 დღე;
- გ) 10-22 დღე;
- დ) 7-24 დღე;
- ე) არც ერთი მათგანი.

634. ეპიდემიური პაროტიგის ინფექციის წყაროა:

- *ა) ატიპიური ფორმით დაავადებული;
- ბ) ვირუსმტარებელი;
- გ) დაავადებული აღამიანი და ვირუსმტარებელი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

635. ეპიდემიური პაროტიგით დაავადებული გადამდებია:

- ა) მთელი ინკუბაციური პერიოდის მანძილზე;
- ბ) ინკუბაციური პერიოდის მეორე ნახევარში;
- გ) ინკუბაციური პერიოდის ბოლო 3-5 დღის მანძილზე;
- *დ) დაავადების დაწყებიდან პირველი 9 დღის მანძილზე;
- ე) ყველა აღნიშნულ პერიოდში.

636. ეპიდემიური პაროტიგის გამომწვევი ვრცელდება:

- *ა) ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით;
- ბ) ჰაერ-მგვროვანი გზით;
- გ) საყოფაცხოვრებო კონტაქტით;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

637. ეპიდემიური პაროტიგით ყველაზე უფრო ხშირად ავადდებიან:

- ა) 5 წლამდე ასაკის ბავშვები;
- *ბ) 5-15 წლის ასაკის ბავშვები;
- გ) მოზარდები და მოზრდილი პირები;
- დ) 1-2 წლის ასაკის ბავშვები.

638. ეპიდემიური პაროტიგის ეპიდემიურ პროცესს თანამედროვე ეტაპზე ახასიათებს:

- ა) ავადობის მაგების ტენდენცია;
- ბ) სემონურობის არარსებობა;
- გ) დაავადებების შემთხვევათა თანაბარი განაწილება ყველა ასაკობრივ ჯგუფებში;
- *დ) ზამთარ-გაზაფხულის სემონურობის შენარჩუნება.

639. ეპიდემიური პაროტიგით დაავადებულთა ჰოსპიტალიზაცია ხდება:

- ა) დაავადების ყველა შემთხვევაში;
- *ბ) კლინიკური და ეპიდემიოლოგიური ჩვენებით;
- გ) ჰოსპიტალიზაცია არ სწარმოებს;

დ) ჰოსპიტალიზაცია შესაძლებელია სოფლის პირობებში, ქალაქად იგი არ სწარმოებს.

640. ტარდება თუ არა დასკვნითი ლემინფექცია ეპიდემიური პაროტიჯის დროს?

- ა) ლიხ;
- *ბ) არა;
- გ) ტარდება ეპიდემიოლოგიური ჩვენებით;
- დ) ტარდება დაავადების მძიმე ფორმის დროს.

641. ლიფთერია არის:

- *ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია, გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით;
- ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით;
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპოზონოზული ინფექცია გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით;
- დ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპოსაპრონოზი გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით.

642. როგორი გამძლეობით ხასიათდება ლიფთერიის გამომწვევი გარემოში?

- ა) სწრაფად ილუკება;
- ბ) ცუდად უძლებს დაბალ ტემპერატურას;
- *გ) გამძლეა გარემო პირობებში;
- დ) ცუდად უძლებს გამოშრობას.

643. ლიფთერიის ინფექციის წყაროა:

- ა) ტიპური ფორმით დაავადებული ადამიანი;
- ბ) ატიპური ფორმით დაავადებული ადამიანი;
- გ) ლიფთერიის მიკრობის გოქსოგენური შტამების მტარებელი;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

644. ლიფთერიით დაავადებული ადამიანი გადაძლება:

- ა) ინკუბაციური პერიოდის მეორე ნახევარში;
- ბ) დაავადების დაწყებიდან მხოლოდ 10 დღის მანძილზე;
- *გ) დაავადების მიმდინარეობის მთელ პერიოდში;
- დ) მთელი ინკუბაციური პერიოდის მანძილზე.

645. ლიფთერია ვრცელდება ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით. ჰაერის გარდა კიდევ რომელი ფაქტორით შეიძლება გავრცელდეს ინფექცია?

- ა) საყოფაცხოვრებო საგნები;
- ბ) სათამაშოები;
- გ) თეთრეული;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

646. რას უდრის ლიფთერიის ინკუბაციური პერიოდი:

- *ა) 2-10 დღე;
- ბ) 5-15 დღე;
- გ) 1-15 დღე;
- დ) 7-21 დღე;
- ე) 10-25 დღე.

647. ვინ ატარებს ლიფთერიის კერაში დასკვნითი ლემინფექციას?

- ა) ოჯახის წევრები;
- ბ) სამოგალოებრივი ჯან. დაცვის ცენტრის მუშაკები;
- *გ) სადემინფექციო სამსახური;
- დ) პოლიკლინიკის მედია.

648. რა ეპიდემიოლოგიური ფაქტორები ტარდება ლიფთერიის კერაში?

- *ა) ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაცია და დასკვნითი ლემინფექცია;
- ბ) სამედიცინო მეთვალყურეობა კონტაქტირებულ პირებზე ცხვირ-ხახის ნაცხის სამჯერადი ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევით;
- გ) კონტაქტირებულ პირებში დგამენ შიკის რეაქციას და საჭიროების შემთხვევაში უტარებენ ერთჯერად იმუნიზაციას;
- დ) კონტაქტირებულ პირებში ანტილიფთერიული შრაგის გაკეთება.

649. ლიფთერიაზე ბაქტერიოლოგიურ გამოკვლევას ექვემდებარება:

- *ა) ანგინით დაავადებული, ნუშურებზე პათოლოგიური ნაღებით;
- ბ) პარაგონზილარული აბსცესით დაავადებული;
- გ) ინფექციური მონონუკლეოზით დაავადებული;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი;

ე) არც ერთი ჩამოთვლილი.

650. ვინ შეიძლება დაგოვებული იქნეს ბინამზე?

- ა) ლიფთერით დაავადებული;
- *ბ) ატოქსიგენური შტამების მტარებელი ალამიანი;
- გ) ლიფთერით დაავადებული პროდრომულ პერიოდში;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

651. ლიფთერიაზე გამოკვლევის მიზნით ანგინით დაავადებულ პირს აუღეს ნაცხი ბაქტერიოლოგიური კვლევისთვის. როდის იქნება წინასწარი პასუხი?

- ა) 6 საათის შემდეგ;
- *ბ) 24 საათის შემდეგ;
- გ) 48 საათის შემდეგ;
- დ) 72 საათის შემდეგ.

652. ლიფთერიის აფეთქების დროს უბნის ექიმმა ავადმყოფს დაუსვა ანგინის დიაგნოზი. რისი გაკეთება არის საჭირო?

- ა) ავადმყოფის ჰოსპიტალიზაცია;
- ბ) ანტილიფთერიული მრავალსაფეხურიანი მკურნალობა;
- *გ) ნუშურებიდან ნაცხის აღება და ლიფთერიაზე გამოკვლევა;
- დ) კონტაქტირებული პირების ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა.

653. გონზილექტომიის წინ გამოსაკვლევი პირს ცხვირ-ხახის ნაცხიდან ამოეთესა ლიფთერიის ატოქსიგენური მიკრობები. როგორ მოვიქცეთ?

- *ა) ჩატარდეს დანიშნული ოპერაცია;
- ბ) გადაიდოს ოპერაცია;
- გ) ჩატარდეს განმეორებითი ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა;
- დ) ჩატარდეს ანტიბაქტერიალური თერაპია;
- ე) ავცრათ პიროვნება ლიფთერიის ვაქცინით.

654. ლიფთერიის კერაში კონტაქტირებულთა შორის გამოვლინდა ატოქსიგენური შტამების მტარებელი და ანგინით დაავადებული. ვინ არ ექვემდებარება ჰოსპიტალიზაციას?

- ა) ანგინით დაავადებული;
- *ბ) ატოქსიგენური შტამების მტარებელი;
- გ) ყველა ჩამოთვლილი.

655. ქუნთრუშის ეპიდემიური პროცესისათვის თანამედროვე ეტაპზე დამახასიათებელია:

- ა) სემონურობის არ არსებობა;
- ბ) ავადობის პერიოდულობის არ არსებობა;
- *გ) ძირითადად ბავშვთა დაავადება;
- დ) დაავადების შემთხვევების თანაბარი განაწილება ყველა ასაკობრივ ჯგუფში.

656. ქუნთრუშა არის:

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული დაავადება;
- ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული დაავადება;
- გ) სტრეპტოკოკული ეტიოლოგიის ანთროპოსაპრონოზი;
- *დ) სტრეპტოკოკული ეტიოლოგიის ანთროპონოზი.

657. ქუნთრუშის ინფექციის წყაროა:

- ა) ტიპური ფორმით დაავადებული;
- ბ) A ჯგუფის B ჰემოლიზური სტრეპტოკოკის მტარებელი;
- გ) ატიპური ფორმით დაავადებული;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი.

658. გადაცემის რომელი ფაქტორები არ მონაწილეობენ ქუნთრუშის გავრცელებაში?

- ა) ჰაერი;
- ბ) საყოფაცხოვრებო საგნები;
- გ) სათამაშოები;
- დ) საკვები პროდუქტები;
- *ე) წყალი.

659. ქუნთრუშა შეიძლება გავრცელდეს:

- ა) ჰაერ-მცვროვანი გზით;
- ბ) საყოფაცხოვრებო საგნებით;

გ) საკვები პროდუქტებით;
*დ) ყველა ჩამოთვლილით.

660. ქუნთრუმას დროს ინკუბაციური პერიოდი გოლია:

- ა) 1-7 დღე;
- ბ) 5-11 დღე;
- გ) 4-12 დღე;
- დ) 10-15 დღე;
- ე) 1-15 დღე.

661. რამდენ ხანს გრძელდება ქუნთრუმის კერაში კონტაქტირებულ პირებზე სამედიცინო მეთვალყურეობა, თუ დაავადებული იზოლირებულია ბინაზე:

- ა) 6 დღე;
- ბ) 7 დღე;
- გ) 12 დღე;
- *დ) 17 დღე;
- ე) 21 დღე.

662. რამდენ ხანს გრძელდება ქუნთრუმის კერაში კონტაქტირებულ პირებზე სამედიცინო მეთვალყურეობა, თუ ავადმყოფი ჰოსპიტალიზებულია:

- ა) 5 დღე;
- *ბ) 7 დღე;
- გ) 10 დღე;
- დ) 12 დღე;
- ე) 15 დღე.

663. ქუნთრუმით დაავადებულებთან კონტაქტის გამო რომელი ბავშვები არ დაიშვებიან ბავშვთა კოლექტივში, თუ მათ არ გადაუტანიათ ეს დაავადება?

- ა) 2 წლის ბავშვი, რომელიც დაღის საბავშვო ბაგაში;
- ბ) 5 წლის ბავშვი, რომელიც დაღის საბავშვო ბაღში;
- გ) პირველი კლასის მოსწავლე;
- დ) მეორე კლასის მოსწავლე;
- *ე) ყველა მათგანი.

664. ქუნთრუმის კერაში კონტაქტირებული პირებიდან სამედიცინო მეთვალყურეობას ექვემდებარება:

- *ა) 3 წლის ძმა, რომელიც არ ყოფილა ქუნთრუმით ავად;
- ბ) ავადმყოფის დედა, რომელიც მუშაობს მაღაზიაში გამყიდველად;
- გ) ავადმყოფის მამა, ექიმი-თერაპევტი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

665. ქუნთრუმის პროფილაქტიკისათვის ტარდება შემდეგი ღონისძიებები:

- ა) გეგმიანი აცრები;
- ბ) ეპიდჩვენებით აცრები;
- გ) ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა მოსახლეობაში;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- *ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

666. ქუნთრუმას დროს ჰოსპიტალიზაცია ხდება:

- ა) დაავადების ყველა შემთხვევაში;
- ბ) 5 წლამდე ასაკის ბავშვების დაავადებისას;
- *გ) კლინიკური და ეპიდემიოლოგიური ჩვენებებისას;
- დ) დაავადების საშუალო სიმძიმის ფორმებისას.

667. ყივანახველა ეს არის:

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის მწვავე ინფექციური დაავადება;
- ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ქრონიკული ინფექცია;
- *გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია;
- დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია;
- ე) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონოზი.

668. ყივანახველას იწვევს:

- *ა) ბაქტერია;
- ბ) ფილტვში გამავალი ვირუსი;
- გ) პროვანჯიკის რიკეტსია;

- დ) მკრთალი სპიროქეცა;
- ე) ენგეროვირუსი.

669. როგორი გამძლეობით ხასიათდება ყივანახველას გამომწვევი გარემოში?

- ა) კარგად ძლებს გარემოში;
- ბ) კარგად უძლებს გამოშრობას;
- გ) კარგად უძლებს საღებინფექციო ხსნარების მოქმედებას;
- *დ) გარემოში სწრაფად ილუპება;
- ე) კარგად უძლებს დაბალ ტემპერატურას.

670. რომელ ასაკობრივ ჯგუფში უფრო ხშირია ყივანახველით დაავადების შემთხვევები?

- *ა) 3 წლამდე ასაკის ბავშვებში;
- ბ) 6-10 წლის ასაკობრივ ჯგუფში;
- გ) 10-14 წლის ასაკობრივ ჯგუფში;
- დ) 20-30 წლის ასაკობრივ ჯგუფში;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

671. ვინ შეიძლება იყოს ყივანახველას ინფექციის წყარო?

- *ა) დაავადებული ადამიანი;
- ბ) დაავადებული ადამიანი და ცხოველი;
- გ) პარაყივანახველით დაავადებული;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

672. ვინ არის ყივანახველას ინფექციის წყარო?

- ა) ჯანმრთელი ბაქტერიამტარებელი;
- ბ) ქრონიკული ბაქტერიამტარებელი;
- *გ) მწვავე ფორმით დაავადებული;
- დ) ქრონიკული ფორმით დაავადებული;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

673. ყივანახველით დაავადებული ადამიანი ყველაზე უფრო გადამდებია:

- *ა) კატარალურ პერიოდში;
- ბ) რეკონვალესცენციის პერიოდში;
- გ) გამოჯანმრთელებიდან 4 კვირის მანძილზე;
- დ) ყველა ჩამოთვლილ პერიოდში.

674. რამდენია ყივანახველას ინკუბაციური პერიოდი?

- *ა) 2-14 დღე;
- ბ) 15-50 დღე;
- გ) რამოდენიმე საათიდან 2 დღემდე;
- დ) 1-5 დღე;
- ე) რამოდენიმე კვირა.

675. ყივანახველას დროს ჰაერის გარდა გადაცემის ფაქტორი შეიძლება იყოს:

- ა) მტვერი;
- ბ) სათამაშოები;
- გ) საკვები პროდუქტები;
- დ) თეთრეული;
- ე) ყველა მათგანი;
- *ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

676. რა ღონისძიებები გარდება ჩვეულებრივად ყივანახველათი დაავადებულის მიმართ?

- *ა) იზოლაცია ბინაზე;
- ბ) სავალდებულო ჰოსპიტალიზაცია ინფექციურ საავადმყოფოში;
- გ) ჰოსპიტალიზაცია პროვიზორულ საავადმყოფოში;
- დ) იზოლაცია ბოქსში;
- ე) ჰოსპიტალიზაცია სომატურ საავადმყოფოში.

677. ბავშვთა სხვა ინფექციებისაგან განსხვავებით ყივანახველა ხშირად ემართებათ ექვს თვემდე ასაკის ბავშვებს, რა არის ამის მიზეზი?

- ა) გადაცემის მექანიზმის ინტენსიურობა;
- *ბ) თანდაყოლილი იმუნიტეტის არარსებობა;
- გ) დაავადების მიმდინარეობაში ტიპური ფორმების სიჭარბე;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

678. რა ეპიდსაწინააღმდეგო ღონისძიებები გარდება ყივანახველას ეპიდემიურ კერაში?

- ა) ავადმყოფის საფალღებულო ჰოსპიტალიზაცია;
- ბ) ღასკვნიტი ღეზინუქცია;
- *გ) 7 წლამღე ასაკის ბავშვთა განცალკევება;
- ღ) კონტაქტირებულ ბავშვებში ერთჯერადი იმუნისაცია ყივანახველას ვაქცინით.

679. რა ეპიდემიოლოგიური თავისებურებები ახასიათებს ყივანახველას თანამღღროვე ეგაპზე?

- *ა) ავადობის მანვენებლები მკვეთრად შემცირღღა;
- ბ) ღაავადღების შემთხვევები საერთოღ არ გვხვღღება;
- გ) ღაავადღების მიმღღინარეობაში სჭარბობს მძიმე ფორმები;
- ღ) ავადობის მანვენებლები უფრო მაღალია მოზრდილებში.

680. ყივანახველას ღაბორატორიული ღღიანოსტიკის ძირითადი მეთოღღებია:

- ა) სისხლის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა;
- ბ) შემხვეღღრი იმუნოღღექტროფორემის მეთოღღი;
- გ) ბიურნეს რეაქცია;
- ღ) რაიგის ღა ჰელღღენსონის რეაქცია;
- *ე) არცერთი ჩამოთვეღღიღი.

681. ყივანახველას ღაბორატორიულ ღღიანოსტიკაში რომელი მეთოღღებია წამყვანი?

- ა) სისხლის გამოკვლევა სქელ წვეთზე;
- *ბ) ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა;
- გ) სეროლოგიური რეაქციები;
- ღ) იმუნოფლორესცენციის რეაქცია;
- ე) ნაცხის ბაქტერიოსკოპია.

682. რომელი ნიაღღაგი გამოიყენება ყივანახველას ბაქტერიოლოგიური ღღიანოსტიკისათვის?

- ა) ენღღოს ნიაღღაგი;
- *ბ) კაზეინ-ნახშირიანი ნიაღღაგი;
- გ) ჰღღოს კირვეის ნიაღღაგი;
- ღ) ხორც-ჰეპტონიანი აგარი;
- ე) მაგნიუმის ნიაღღაგი.

683. რა პრეპარატები გამოიყენება ყივანახველას პროფიღღაქტიკისათვის?

- ა) შრადღი, ვაქცინა, გუბერკულინი;
- ბ) იმუნოღღღობულინი, ანტიბიოტიკი, ბაქტერიოფაგი;
- *გ) ღახოციიღი მიკრობებისგან ღამზადებული ვაქცინა;
- ღ) ინტერფერონი, შრადღი, ანტიბიოტიკი;
- ე) ყვეღღა ჩამოთვეღღიღი.

684. გრიპი ეს არის:

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოღღანთროპონოზული ინფექცია;
- ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია;
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპოზონოზული ინფექცია;
- *ღ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია.

685. გრიპის გამომწვევია:

- ა) ბაქტერია;
- *ბ) ვირუსი;
- გ) სოკო;
- ღ) სპიროქტება;
- ე) ქღღამიღღია.

686. რომელ ანტიგენს შეიცავს გრიპის ვირუსი?

- ა) V-ანტიგენი;
- ბ) O-ანტიგენი;
- *გ) ჰემაღღღუგინინი;
- ღ) ბირთვეული ანტიგენი.

687. გრიპის ინფექციის წყაროა:

- ა) ავადმყოფი აღღამიანი ინკუბაციური პერიოღღის ბოღღოს;
- *ბ) ავადმყოფი ღაავადღების პირვეღღი 10 ღღღის განმავღღობაში;
- გ) ზოგიერთი ცხოვეღღი ღა ფრინვეღღი;

- დ) ვირუსმტარებელი;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი.

688. ვინ არის გრიპის ინფექციის წყარო?

- ა) მღრღნელები;
- ბ) ფრინველები;
- გ) ვირუსმტარებელი ადამიანი;
- დ) ფეხსახსრიანები;
- *ე) არცერთი. ჩამოთვლილი.

689. გრიპით დაავადებული ადამიანი გადამდებია:

- ა) ინკუბაციური პერიოდის მეორე ნახევარში;
- ბ) ინკუბაციური პერიოდის ბოლო დღეს;
- გ) დაავადების დაწყებიდან 3 კვირის მანძილზე;
- დ) რეკონვალესცენციის პერიოდში;
- *ე) არცერთ ჩამოთვლილ შემთხვევაში.

690. ვინ ექვემდებარება ჰოსპიტალიზაციას გრიპის დროს?

- ა) გრიპის მძიმე ფორმით დაავადებულები;
- ბ) ავადმყოფები დახურულ ბავშვთა დაწესებულებებიდან;
- გ) ავადმყოფები სანატორიუმიდან, საერთო საცხოვრებელიდან;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

691. დასახელეთ გრიპის პროფილაქტიკის საშუალებები ეპიდემიის წინა პერიოდში:

- *ა) ცოცხალი გრიპოზული ვაქცინა;
- ბ) ინტერფერონი;
- გ) ნორმალური იმუნოგლობულინი;
- დ) ანტიგრიპოზული იმუნოგლობულინი;
- ე) რემანტადინი;
- ვ) ყველა ჩამოთვლილი.

692. გრიპის პროფილაქტიკის ეფექტური საშუალებაა:

- *ა) ვაქცინაცია;
- ბ) ობსერვაცია;
- გ) რემანტადინის გამოყენება.

693. გრიპის პროფილაქტიკის სპეციფიკური საშუალებაა:

- ა) რემანტადინი;
- ბ) ოქსოლინის მაღამო;
- გ) ადამიანის ლეიკოციტული ინტერფერონი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- *ე) არც ერთი ჩამოთვლილი.

694. რა ღონისძიებები გარდებს გრიპით დაავადების მაგების პერიოდში ინფექციის გავრცელების შეზღუდვის მიზნით?

- ა) ავადმყოფების ბინაზე სამედიცინო მომსახურების გაძლიერება;
- ბ) ბინის ხშირი განიავება, სველი წესით დალაგება;
- გ) საზოგადოებრივ თავშეყრის ადგილებში სიმჭიდროვის შემცირება;
- დ) პირადი ჰიგიენის წესების დაცვა;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

695. რა ღონისძიებები უნდა გატარდეს საავადმყოფოს თერაპიულ განყოფილებაში გრიპის შეგანის და გავრცელების თავიდან ასაცილებლად?

- ა) მზახველთა შესვლის აკრძალვა ავადმყოფთან;
- ბ) გამოვლენილი გრიპით დაავადებულის დაუყოვნებელი იზოლაცია;
- გ) განყოფილებაში სველი წესით დალაგების გაძლიერება;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი ღონისძიებები.

696. გრიპის გავრცელების გზებია:

- *ა) ჰაერ-წვეთოვანი;
- ბ) ჰაერ-მგვროვანი;
- გ) საყოფაცხოვრებო-კონტაქტური;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

697. გრიპის დროს ჰოსპიტალიზაცია ხდება:

- *ა) კლინიკური და ეპიდემიოლოგიური ჩვენებით;
- ბ) ყველა შემთხვევაში;
- გ) არცერთ შემთხვევაში;
- დ) სწარმოებს მხოლოდ ეპიდემიების დროს.

698. ტარდება თუ არა გრიპის კერაში დასკვნითი ლეზინფექცია?

- *ა) არა;
- ბ) ღია;
- გ) დაავადების მძიმე ფორმების დროს ტარდება;
- დ) ეპიდემიის დროს ტარდება.

699. როგორი გამძლეობით ხასიათდება გარემოში ტუბერკულოზის გამომწვევი?

- ა) ფრიად გამძლეა გარემოში;
- ბ) კარგად უძლებს გამომშრობას;
- გ) სწრაფად ილუპება ულტრაიისფერი სხივების ზემოქმედებით;
- დ) სწრაფად ილუპება მზის სხივების ზემოქმედებით;
- ე) კარგად უძლებს ქლორის შემცველ სადეზინფექციო ხსნარების ზემოქმედებას;
- *ვ) ყველა ჩამოთვლილი.

700. ტუბერკულოზის ინფექციის ძირითადი წყაროა:

- *ა) ავადმყოფი ადამიანი;
- ბ) ავადმყოფი ცხოველები (მსხვილფეხა რქოსანი საქონელი და ღორები);
- გ) ფრინველები;
- დ) ავადმყოფები, რომლებიც გამომწვევს გამოყოფენ შარდით და განავლით.

701. ტუბერკულოზის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) ჰაერ-წვეთოვანი;
- ბ) ჰაერ-მგვროვანი;
- გ) ალიმენტური;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

702. მოსახლეობაში ტუბერკულოზით დაინფიცირებულთა გამოსავლენად მათ გაუკეთდათ მანტუს სინჯი. როდის შეიძლება წავიკითხოთ პასუხი?

- ა) 12 საათის შემდეგ;
- ბ) 12-24 საათის შემდეგ;
- გ) 24-48 საათის შემდეგ;
- *დ) 72 საათში;
- ე) მუხუთე დღეს.

703. ტუბერკულოზის გავრცელებას ყველაზე მეტად ხელს უწყობს:

- ა) არახელსაყრელი გარემო პირობები;
- *ბ) არახელსაყრელი სოციალურ-ეკონომიკური პირობები;
- გ) მიგრაციულ პროცესები;
- დ) მაღალი შობადობა.

704. ტუბერკულოზის აქტიური ფორმა ყველაზე უფრო ხშირად გვხვდება:

- ა) I წლამდე ასაკის ბავშვებში;
- ბ) ბავშვებში;
- *გ) მოზარდებში და ახალგაზრდებში;
- დ) ხანშიშესულ პირებში;
- ე) თანაბარი სიხშირით გვხვდება ყველა ასაკისა პირებში.

705. ჩუტყვავილას გამომწვევია:

- ა) არენავირუსი;
- *ბ) ჰერპესის ჯგუფის ვირუსი;
- გ) ეპშტეინ-ბარის ვირუსი;
- დ) ციტომეგალოვირუსი.

706. ჩუტყვავილას დროს ინფექციის წყაროა:

- ა) რეკონვალესცენტი;
- ბ) მტარებელი;
- *გ) დაავადებული ადამიანი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

707. დაავადების რომელ პერიოდშია ჩუტყვავილით დაავადებული ინფექციის წყარო?

- ა) ინკუბაციური პერიოდის ბოლოს;
- ბ) პროდრომულ პერიოდში;
- გ) გამონაყარის განვითარებიდან 1 კვირის მანძილზე;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილ პერიოდში.

708. ჩუტყვავილას გამომწვევი ვრცელდება:

- *ა) ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით;
- ბ) ჰაერ-მგვროვანი გზით;
- გ) საყოფაცხოვრებო კონტაქტით;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი გზით.

709. რამდენ ხანს გრძელდება ჩუტყვავილით დაავადებულის იზოლაცია:

- ა) 7 დღე;
- *ბ) 9 დღე;
- გ) 12 დღე;
- დ) 2 კვირა;
- ე) 17 დღე.

710. ოჯახში 3 წლის ბავშვი გახდა ავად ჩუტყვავილით, ვისზე წესდება 21 დღიანი სამედიცინო მეთვალყურეობა?

- ა) მამაზე, რომელმაც გადაიტანა ჩუტყვავილა;
- ბ) დედაზე, რომელმაც გადაიტანა ჩუტყვავილა და მუშაობს სამშობიაროში;
- *გ) 8 წლის ძმაზე, რომელიც არ ყოფილა ავად ჩუტყვავილით.
- დ) ყველა ჩამოთვლილზე.

711. ლეგიონელოზის გამომწვევია:

- *ა) ბაქტერია;
- ბ) ვირუსი;
- გ) სპიროქეტა;
- დ) სოკო;
- ე) რიკეტსია.

712. ლეგიონელოზის ინფექციის რეზერვუარია:

- ა) დაავადებული ადამიანი;
- ბ) მტარებელი ადამიანი;
- გ) ცხოველები;
- *დ) არც ერთი ჩამოთვლილი.

713. ლეგიონელოზის გამომწვევის გავრცელების გზებია:

- ა) ტრანსმისიული;
- ბ) ფეკალურ-ორალური;
- *გ) ჰაერ-მგვროვანი;
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი.

714. ლეგიონელოზი ეს არის:

- ა) ანთროპონომული დაავადება;
- ბ) ზოონომური დაავადება;
- *გ) საპრონომული დაავადება;
- დ) ანთროპოზოონომული დაავადება;
- ე) ანთროპოსაპრონომული დაავადება.

715. ორნითოზის გამომწვევია:

- ა) ვირუსი;
- ბ) ბაქტერია;
- *გ) ქლამიდია;
- დ) რიკეტსია;
- ე) მიკოპლაზმა.

716. ორნითოზი არის:

- ა) ანთროპონომი;
- *ბ) ზოონომი;
- გ) საპრონომი;
- დ) ზოოსაპრონომი;
- ე) ანთროპოსაპრონომი.

717. ორნითომის ინფექციის წყაროა:

- ა) გარეული ფრინველები (თუთიყუში, გარეული იხვი; თოლია);
- ბ) მტრელები და ბელურები;
- გ) ქათამი, ინლაური, იხვი;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

718. ორნითომის გამომწვევის გაგრეცელების გზებია:

- ა) ჰაერ-წვეთოვანი;
- ბ) ჰაერ-მტვროვანი;
- გ) ალიმენტური;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

719. ორნითომის პროფილაქტიკაში წამყვანია:

- *ა) დაავადების ლიკვიდაცია შინაურ ფრინველებში;
- ბ) სახიგარიულო კონტროლი ფრინველების დაკვლაზე და მათი ხორცის გრანსპორტირებაზე;
- გ) მოსახლეობის ვაქცინაცია;
- დ) რისკ-ჯგუფის ვაქცინაცია.

720. რესპირატორული ქლამიდიომის ინფექციის წყაროა:

- ა) დაავადებული ადამიანი და ცხოველი;
- ბ) დაავადებული ადამიანი და ფრინველი;
- გ) დაავადებული ადამიანი და მწერები;
- *დ) დაავადებული ადამიანი.

721. რესპირატორული ქლამიდიომის გადაცემის გზებია:

- *ა) მხოლოდ ჰაერ-წვეთოვანი;
- ბ) ჰაერ-წვეთოვანი და ჰაერ-მტვროვანი;
- გ) ჰაერ-წვეთოვანი და საყოფაცხოვრებო კონტაქტი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

722. აღენოვირუსული ინფექციის დროს ინფექციის წყაროა:

- ა) მხოლოდ ავადმყოფი ადამიანი;
- ბ) მხოლოდ ვირუსმტარებელი;
- *გ) ავადმყოფი ადამიანი და ვირუსმტარებელი;
- დ) დაავადებული ადამიანი და ცხოველი;
- ე) გარემოს ელემენტები და დაავადებული ადამიანი.

723. აღენოვირუსული ინფექციის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) გრანსმისიული;
- ბ) მხოლოდ ჰაერ-წვეთოვანი;
- გ) მხოლოდ ფეკალურ-ორალური;
- *დ) ჰაერ-წვეთოვანი და ფეკალურ-ორალური;
- ე) ჰაერ-წვეთოვანი და პარენტერული.

724. წითურას ინფექციის წყაროა:

- ა) მხოლოდ გიპიური ფორმით დაავადებული;
- *ბ) გიპიური და აგიპიური ფორმით დაავადებული;
- გ) დაავადებული ადამიანი და ვირუსმტარებელი;
- დ) ვირუსმტარებელი.

725. წითურას გამომწვევის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) მხოლოდ ჰაერ-წვეთოვანი;
- ბ) მხოლოდ ვერტიკალური;
- *გ) ჰაერ-წვეთოვანი და ვერტიკალური;
- დ) ჰაერ-წვეთოვანი და პარენტერული.

726. ძირითადად რომელ ასაკობრივ ჯგუფში გვხვდება წითურას შემთხვევები?

- ა) 1 წლამდე ასაკის ბავშვებში;
- *ბ) 1-7 წლის ასაკის ბავშვებში;
- გ) 14-19 წლის ასაკის ბავშვებში;
- დ) მოზარდებში;

727. წითურას სპეციფიკური პროფილაქტიკისათვის რომელი ვაქცინის გამოყენება არის შესაძლებელი?

- *ა) აგენურიბული ვაქცინა;
- ბ) ინაქტივირებული ვაქცინა;
- გ) ანაგოქსინი;
- დ) ქიმიური ვაქცინა.

728. ინფექციური მონონუკლეოზის გამომწვევია:

- *ა) ვირუსი;
- ბ) ბაქტერია;
- გ) რიკეტსია;
- დ) სპიროქეტა.

729. ინფექციური მონონუკლეოზის ინფექციის წყაროა:

- ა) მხოლოდ დაავადებული ადამიანი;
- ბ) მხოლოდ ვირუსმტარებელი;
- *გ) დაავადებული ადამიანი და ვირუსმტარებელი;
- დ) დაავადებული ადამიანი და ცხოველი.

730. ინფექციური მონონუკლეოზის დროს ადამიანი ინფექციის წყაროა:

- ა) ინკუბაციური პერიოდის მეორე ნახევარში და პროდრომულ პერიოდში;
- ბ) მხოლოდ ინკუბაციური პერიოდის ბოლო დღეს და პროდრომულ პერიოდში;
- *გ) დაავადების მთელ პერიოდში;
- დ) დაავადების პირველი 10 დღის მანძილზე.

731. ინფექციური მონონუკლეოზის დროს გადაცემის ფაქტორი შეიძლება იყოს:

- ა) ჰაერი;
- ბ) საყოფაცხოვრებო საგნები;
- გ) საკვები პროდუქტები;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

732. ინფექციური მონონუკლეოზის კერაში გარღება თუ არა დასკენითი ლემინფექცია?

- *ა) დიახ;
- ბ) არა;
- გ) მხოლოდ მძიმე მიმდინარე ფორმების დროს გარღება;
- დ) გარღება მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ დაავადებული არის ბავშვი.

733. ყვავილის დროს ინფექციის წყაროა:

- *ა) დაავადებული ადამიანი;
- ბ) დაავადებული ადამიანი და ვირუსმტარებელი;
- გ) დაავადებული ადამიანი ინკუბაციური პერიოდის ბოლოს და პროდრომულ პერიოდში;
- დ) დაავადებული ადამიანი და შინაური ცხოველები.

734. ყვავილის დროს დაავადებული ადამიანი გადამდებია:

- ა) ინკუბაციური პერიოდის ბოლოს;
- ბ) ინკუბაციური პერიოდის ბოლო დღეს და დაავადების პირველი 3 კვირის მანძილზე;
- *გ) დაავადების პირველივე დღიდან ქერქის მოცილებაამდე;
- დ) დაავადების პირველი 10 დღის მანძილზე.

735. ყვავილის ლიკვიდაციაში გადამწვევტი როლი შეასრულა:

- ა) ინფექციის წყაროს დროულმა გამოვლინებამ და იზოლაციამ;
- ბ) გადაცემის მექანიზმზე შემოქმედებამ;
- *გ) აქტიურმა იმუნიზაციამ;
- დ) ყველა ჩამოთვლილმა ღონისძიებამ.

736. რესპირატორული მიკოპლაზმოზი ეს არის:

- ა) ბოლოზი;
- *ბ) ანთროპონოზი;
- გ) ბოლანთროპონოზი;
- დ) სპრონოზი;
- ე) ანთროპოსაპრონოზი.

737. რესპირატორული მიკოპლაზმოზის დროს ჰაერის გარდა გადაცემის ფაქტორი შეიძლება იყოს:

- ა) საყოფაცხოვრებო საგნები;
- ბ) მგვერი;

- გ) სათამაშოები;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

738. რესპირატორული მიკოპლაზმების დროს ინფექციის წყაროა:

- ა) მხოლოდ დაავადებული ადამიანი;
- *ბ) დაავადებული ადამიანი და მტარებელი;
- გ) დაავადებული ადამიანი და ცხოველები;
- დ) დაავადებული ადამიანი და ფრინველები.

739. ჰერპესული ინფექცია ეს არის:

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპოზონოზური ინფექცია გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით;
- *ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპოზონოზული ინფექცია გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით;
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპოზონოზული ინფექცია გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით;
- დ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპოზონოზული ინფექცია გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით.

740. ჰერპესული ინფექციის დროს ინფექციის წყაროა:

- ა) მხოლოდ ავადმყოფი ადამიანი;
- ბ) მხოლოდ ვირუსმტარებელი;
- *გ) ავადმყოფი ადამიანი და ვირუსმტარებელი;
- დ) დაავადებული ადამიანი და ცხოველი.

741. ჰერპესული ინფექციის დროს გამომწვევის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) მხოლოდ ჰაერ-წვეთოვანი;
- ბ) მხოლოდ კონტაქტური;
- გ) მხოლოდ ფეკალურ-ორალური;
- *დ) ჰაერ-წვეთოვანი და სქესობრივი;
- ე) ჰაერ-წვეთოვანი და გრანსმისიული.

742. გამომწვევით რომელ ოჯახს მიეკუთვნება კეთრის გამომწვევი?

- ა) კორინებაქტერიები;
- *ბ) მიკობაქტერიები;
- გ) კლოსტრიდიები;
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი.

743. კეთრის დროს რეზერუარი და ინფექციის წყაროა:

- *ა) ადამიანი;
- ბ) ცხოველი;
- გ) ფრინველი;
- დ) ადამიანი და ცხოველი.

744. კეთრის დროს გამომწვევის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) გრანსმისიული;
- ბ) ფეკალურ-ორალური;
- გ) პარენტერული;
- *დ) ჰაერ-წვეთოვანი;
- ე) ვერტიკალური.

745. მარბურგის ცხელება ეს არის:

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპოზონოზული ინფექცია;
- ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის სპოროზონოზული ინფექცია;
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია;
- *დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოონანთროპოზონოზული ინფექცია;
- ე) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპოზონოზული ინფექცია.

746. ებოლას დაავადება ეს არის:

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპოზონოზული ინფექცია;
- ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის სპოროზონოზული ინფექცია;
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია;
- *დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოონანთროპოზონოზური ინფექცია;
- ე) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპოზონოზული ინფექცია.

747. მარბურგის დაავადების დროს ინფექციის წყაროა:

- ა) დაავადებული ადამიანი;

ბ) აფრიკული მწვანე მაიმუნები;

*გ) ორივე ჩამოთვლილი;

დ) არცერთი ჩამოთვლილი.

748. წითელა არის:

ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია

*ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპონოზი

გ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპოზონოზული ინფექცია

დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპოზონოზი გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით

749. როგორი გამძლეობით ხასიათდება წითელას ვირუსი გარემოში?

ა) ვირუსი კარგად უძლებს მზის სხივების მოქმედებას

ბ) კარგად უძლებს საღებინფექციო ნივთიერებების მოქმედებას

*გ) ვირუსი სწრაფად ილუპება გარემოში

დ) ვირუსი კარგად უძლებს მაღალი ტემპერატურის მოქმედებას

750. რას უდრის კონტაგიოზურობის ინდექსი წითელას დროს?

*ა) 100%

ბ) 50%

გ) 70%

დ) 80%

ე) 40%

751. წითელას საწინააღმდეგო გეგმიანი აცრის დაწყებამდე რა ინტერვალით ხდებოდა წითელას ავადობის პერიოდული მაგება?

ა) 8-10 წლიანი ინტერვალით

ბ) 6-7 წლიანი ინტერვალით

გ) 4-5 წლიანი ინტერვალით

*დ) 2-3 წლიანი ინტერვალით

752. წითელას რომელი ეპიდემიოლოგიური თავისებურება უწყობს ხელს მისი სრული ლიკვიდაციის შესაძლებლობას?

ა) გადამდებლობა ინკუბაციური პერიოდის ბოლოს

*ბ) ვირუსმტარებლობის და ცხოველებში რემერჯუარის არარსებობა

გ) გამომწვევის გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმი

დ) მომრდილ ასაკში დაავადების იშვიათი შემთხვევები

753. წითელას დროს მეორადი ინფექციების განვითარებას რა უწყობს ხელს?

*ა) ალგილობრივი და ზოგადი იმუნიტეტის დაქვეითება

ბ) დაავადების მძიმე მიმდინარეობა

გ) დაავადების განვითარება უმეტესად ბავშვთა ასაკში

დ) წითელას საწინააღმდეგო თანდაყოლილი იმუნიტეტის არსებობა

754. წითურა არის:

ა) მწვავე ინფექციური დაავადება გადაცემის ფეკალურ-ორალური მექანიზმით

*ბ) მწვავე ვირუსული ინფექცია გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით

გ) ანთროპოზონოზური ინფექცია გადაცემის წვეთოვანი მექანიზმით

დ) მწვავე ანთროპონოზული ინფექცია ჰაერ-წვეთოვანი და ფეკალურ-ორალური მექანიზმით

755. როგორი გამძლეობით ხასიათდება წითურას ვირუსი გარემოში?

ა) სწრაფად ილუპება გარემოში

ბ) ცუდად უძლებს გამომშრობას

გ) კარგად უძლებს საღებინფექციო ნივთიერებების ზემოქმედებას

*დ) საკმაოდ გამძლეა გარემო პირობებში, კარგად უძლებს დაბალ ტემპერატურას

756. ვინ არის წითურას დროს ინფექციის წყარო

*ა) ტიპური და უსიმპტომო ფორმით დაავადებული ადამიანი

ბ) დაავადებული ცხოველი

გ) მტარებელი ფრინველი

დ) დაავადებული ადამიანი და მტარებელი ცხოველი

757. თანდაყოლილი წითურას დროს არის თუ არა ბავშვი ინფექციის წყარო?

ა) არა

ბ) ზოგიერთ შემთხვევაში

*გ) არის

დ) ბავშვებში თანდაყოლილი წითურა არ ვითარდება

758. როდის გამოყოფს გამომწვევს წითურათი დაავადებული ადამიანი?

- ა) დაავადების პირველი დღიდან კლინიკური ნიშნების ჩამთავრებამდე
- ბ) იწყება ინკუბაციური პერიოდის მეორე ნახევარში და მთავრდება გამონაყრის განვითარების პირველ დღეს
- *გ) იწყება დაინფიცირებიდან მე-7-8 დღეს და მთავრდება გამონაყრის განვითარების 1-4 დღეს
- დ) იწყება დაავადების პირველ დღეს და მთავრდება 4 დღეში

759. რომელი გადაცემის მექანიზმი გვხვდება წითურას დროს?

- *ა) ჰაერ-წვეთოვანი და ვერტიკალური
- ბ) ჰაერ-წვეთოვანი და ფეკალურ-ორალური
- გ) ჰაერ-წვეთოვანი და პარენტერული
- დ) ტრანსმისიული და ჰაერ-წვეთოვანი

760. გარდება თუ არა სპეციფიური პროფილაქტიკა წითურას დროს?

- ა) არა
- ბ) საქართველოში გარდება გეგმიანი აცრები
- *გ) საქართველოში არ გარდება; მთელ რიგ ქვეყნებში წარმოებს სპეციფიური პროფილაქტიკა
- დ) საქართველოში გარდება ღია წითურას საწინააღმდეგო აცრები საბჭოთა კავშირის არსებობის დროს

761. ეპიდემიური პაროტიტი არის:

- ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული დაავადება
- ბ) მწვავე ბაქტერიული ინფექცია გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით
- გ) მწვავე ვირუსული ინფექცია გადაცემის ფეკალურ-ორალური მექანიზმით
- *დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ინფექცია

762. რომელ ასაკში უფრო ხშირია ეპიდემიური პაროტიტით გამოწვეული გართულებები

- ა) ბავშვთა ასაკში
- *ბ) მოზრდილთა ასაკში
- გ) გართულებების განვითარება ყველა ასაკში თანაბარი სიხშირით გვხვდება
- დ) 2 წლამდე ასაკის ბავშვებში

763. ეპიდემიური პაროტიტი გადაცემის შემდეგ როგორი იმუნიტეტი მუშავდება

- ა) იმუნიტეტი არ მუშავდება
- ბ) ვითარდება სუსტი იმუნიტეტი
- *გ) პოსტინფექციური იმუნიტეტი არის მყარი და ხანგრძლივი
- დ) პოსტინფექციური იმუნიტეტი არის სუსტი, მაგრამ ხანგრძლივი

764. ეპიდემიური პაროტიტი უფრო ნაკლები ინტენსივობით ვრცელდება ვიდრე წითელა, რატომ?

- *ა) ეპიდემიური პაროტიტის დროს არ არის კატარალური მოვლენები
- ბ) წითელას დროს უფრო მეტი გადაცემის მექანიზმი გვხვდება
- გ) ეპიდემიური პაროტიტისაგან განსხვავებით წითელას დროს ინფექცია ვრცელდება საყოფაცხოვრებო კონტაქტითაც
- დ) ეპიდემიური პაროტიტის გამომწვევი გარემოში ბევრად უფრო სწრაფად ილუპება, ვიდრე წითელას გამომწვევი

765. როგორი მოქმედება ახასიათებს ანტიდიფტერიულ შრატს?

- ა) ანტიბაქტერიული
- ბ) ანტივირუსული
- *გ) ანტიტოქსიური

766. გრიპს ახასიათებს ეპიდემიური და პანდემიური გავრცელება. რა არის ამის მიზეზი? 1) მოკლე ინკუბაციური პერიოდი; 2) გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმი; 3) ადამიანთა მაღალი მიმდებლობა გრიპისადმი; 3) გადამდებლობა ინკუბაციურ პერიოდში; 4) გიპოსპეციფიური პოსტინფექციური იმუნიტეტი

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

767. რა განაპირობებს გრიპით დაავადებული ადამიანის დიდ ეპიდემიოლოგიურ საშიშროებას?

- *ა) დიდი რაოდენობით ვირუსის გამოყოფა, კატარული მოვლენების გამო
- ბ) დაავადებულთა გამოვლენის სირთულე
- გ) დაავადების ქრონიკული მიმდინარეობა
- დ) დაავადებულთა გადამდებლობა ინკუბაციურ პერიოდში

768. როგორი გამძლეობით ხასიათდება ჩუკყვავილას ვირუსი გარემოში?

- ა) ძალიან მდგრადია გარემო ფაქტორების ზემოქმედებისადმი

ბ) კარგად უძლებს საღებინფექციო ხსნარების შემოქმედებას

*გ) გარემოში ვირუსი სწრაფად ილუპება

დ) კარგად უძლებს მზის სხივების მოქმედებას

769. ორნითობის გამომწვევია

ა) ჩ. გრაცჰომბატის

*ბ) ჩ. პსიტაცი

გ) ჩ. პნეუმონიაე

770. რომელი დებულება არ არის სწორი:

ა) მენინგოკოკური ინფექციის ძირითადი ინფექციის წყაროა ნაზოფარინგიტით დაავადებულები

ბ) მენინგოკოკური ინფექციის გავრცელებაში მნიშვნელოვან როლს თამაშობენ მტარებლები

*გ) მენინგოკოკური ინფექციის ძირითად გამავრცელებლებს წარმოადგენენ გენერალიზირებული ფორმით დაავადებულები

დ) მენინგოკოკური ინფექციის დროს ადამიანი ინფექციის წყარო ხდება პროდრომული პერიოდის დროს

771. რატომ არის მენინგოკოკური ინფექციის დროს გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმი “ლუნე”?

ა) ამ ინფექციისადმი ადამიანს აქვს დაბალი მიმდებლობა

*ბ) გარემოში გამომწვევი ძალიან სწრაფად ილუპება

გ) ბავშვებში თანდაყოლილი იმუნიტეტი ამ დაავადებისადმი ძალიან ხანგრძლივია

დ) ყველა ჩამოთვლილის გამო

772. როგორი უნდა იყოს პირობითად მენინგოკოკური ინფექციით ავადობის მაჩვენებელი 100 ათას მცხოვრებზე, რომ ავადობის დონე ჩაითვალოს ეპიდემიურად?

ა) 10-ზე მაღალი

ბ) 50-ზე მაღალი

გ) 100-ზე მაღალი

*დ) 2-ზე მაღალი

773. როგორი გავრცელება ახასიათებს ლეგიონელოზს?

*ა) საყოველთაო

ბ) ვლინდება მხოლოდ ამერიკის შეერთებულ შტატებში

გ) გავრცელებულია მხოლოდ მსოფლიოს რამდენიმე რეგიონში

დ) გავრცელებულია მხოლოდ აშშ-ში და ევროპაში

774. აეროგენული გზის გარდა, კიდევ რომელი გზით შეიძლება გავრცელდეს ლეგიონელოზი?

ა) ალიმენტური

ბ) ტრანსმისიული

გ) საყოფაცხოვრებო კონტაქტით

დ) ყველა ჩამოთვლილით

*ე) არც ერთი ჩამოთვლილით

775. რომელი დებულება არის სწორი

ა) ლეგიონელოზი არის ანტროპოსაპრონოზი

ბ) ლეგიონელოზი არის ზოონოზი

გ) ლეგიონელოზი არის ანთროპონოზი

*დ) ლეგიონელოზი არის საპრონოზი

776. ლეგიონელოზის ლაბორატორიული დიაგნოსტიკა დაფუძნებულია:

ა) ბაქტერიოლოგიურ მეთოდზე

ბ) სეროლოგიურ მეთოდზე

გ) ვირუსოლოგიურ მეთოდზე

*დ) ბაქტერიოლოგიურ და სეროლოგიურ მეთოდებზე

777. რომელი ღონისძიებები ტარდება ლეგიონელოზის კერაში?

ა) ლერატიზაცია

ბ) კონტაქტირებულ პირებში ექსპრეს პროფილაქტიკა

გ) კონტაქტირებულ პირების იზოლაცია

*დ) არც ერთი ჩამოთვლილი

778. როგორი გამძლეობით ხასიათდება ქუინტრუშას გამომწვევი გარემოში?

*ა) მაღალი გამძლეობით

ბ) ცუდად უძლებს გაყინვას

გ) 56 გრადუს ჩ-ზე გახურებისას მომენტალურად ილუპება

დ) კარგად უძლებს საღებინფექციო ხსნარების მოქმედებას

779. რომელი დებულება არის სწორი?

- ა) ქუთრუშის ინფექციის წყაროა მხოლოდ ქუთრუშით დაავადებული პირები
- ბ) ქუთრუშას გავრცელების ფაქტორია მხოლოდ ჰაერი
- *გ) ქუთრუშა იშვიათად გვხვდება წლამდე ასაკის ბავშვებში
- დ) ქუთრუშას ახასიათებს ბაზილარ-გამაფხულის სემონურობა

780. ქუთრუშას მიმართ სპეციფიკური პროფილაქტიკა გარდება?

- ა) ცოცხალი ვაქცინით
- ბ) ანატოქსინით
- გ) ანტიბიოტიკები
- დ) იმუნოგლობულინით
- ე) ყველა ჩამოთვლილით
- *ვ) არც ერთი ჩამოთვლილით

781. რა გზით შეიძლება გავრცელდეს ჰერპესული ინფექციის გამომწვევი?

- *ა) ვერტიკალური
- ბ) ფეკალურ-ორალური
- გ) ტრანსმისიული
- დ) ყველა ჩამოთვლილი

782. რომელი დაავადების ინდიკატორია ჰერპესული ინფექცია?

- ა) B ჰეპატიტის
- ბ) ჩ ჰეპატიტის
- *გ) შიღის
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილის

783. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი არ ვრცელდება ვერტიკულარული მექანიზმით

- ა) ჰერპესული ინფექცია
- ბ) წითურა
- *გ) წითელა
- დ) ციტომეგალოვირუსული ინფექცია

784. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი იძლევა ხანგრძლივ ვირუსმტარებლობას?

- ა) ეპიდემიური პაროტიტი
- ბ) გრიპი
- გ) წითელა
- *დ) ჰერპესული ინფექცია

785. რომელ დაავადებას იწვევენ ოჯახ ჰერპესვირიდაე-ს წარმომადგენლები?

- ა) ციტომეგალოვირუსული ინფექცია
- ბ) სარტყლისებრი ლიქენი
- გ) ინფექციური მონონუკლეოზი
- დ) ჩუტყვავილა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი
- ვ) არცერთი ჩამოთვლილი

786. რომელი დაავადება შეიძლება მივაკუთვნოთ ენდოგენურ ინფექციათა ჯგუფს

- *ა) სარტყლისებრი ლიქენი
- ბ) წითურა
- გ) წითელა
- დ) ლიფთერია

787. ციტომეგალოვირუსული ინფექციის გამომწვევია:

- *ა) ჰერპესვირუსი
- ბ) ორთომიქსოვირუსი
- გ) არენავირუსი
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი

788. ციტომეგალოვირუსული ინფექციის რეზერვუარია:

- ა) ცხოველი
- *ბ) მწვავე და ლატენტური ფორმით დაავადებული ადამიანი
- გ) ლატენტური ფორმით დაავადებული ადამიანი და ცხოველები
- დ) მხოლოდ მწვავე ფორმით დაავადებული ადამიანი

789. რომელი გზით არ ვრცელდება ციტომეგალოვირუსული ინფექცია

- ა) კონტაქტური
- ბ) ვერტიკალური
- გ) სქესობრივი
- დ) ჰაერ-წვეთოვანი
- *ე) ალიმენტური

790. რომელი ინფექციური დაავადება თამაშობს მნიშვნელოვან როლს პერინატალურ პათოლოგიაში

- ა) ენტეროვირუსული ინფექცია
- ბ) როტავირუსული ინფექცია
- *გ) ციტომეგალოვირუსული ინფექცია
- დ) წითელა

სისხლის ინფექციები

791. როგორ დაავადებას წარმოადგენს მალარია?

- ა) ვირუსული ინფექცია, რომელიც ხშირად სეფსისით რთულდება;
- ბ) ბოთონოზური ინფექცია, რომელიც უფრო ხშირად გვხვდება სოფლის მოსახლეობაში;
- გ) ბაქტერიული ინფექცია, რომლის გამომწვევეი გარემოში გამოიყოფა ფეკალური მასებით;
- *დ) პროტოზოული დაავადება, რომლის გამომწვევის რამოლენიმე სახეობა არსებობს;
- ე) ანთროპონოზური ინფექცია, რომლის გამომწვევეია ანაერობი მიკრობი და რომელიც ინტენსიურად მრავლდება ტუტე რეაქციის მქონე საკვებ ნიადაგზე.

792. მალარია არის:

- ა) პროტოზოული ეტიოლოგიის ბოთონოზური ინფექცია;
- ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზური ინფექცია;
- *გ) პროტოზოული ეტიოლოგიის ანთროპონოზური ინფექცია;
- დ) პროტოზოული ეტიოლოგიის ანთროპოსაპრონოზური ინფექცია;
- ე) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპონოზური ინფექცია.

793. მალარიის დროს ინვაზიის წყაროა:

- ა) დაავადებული ადამიანი;
- ბ) პარაზიტგარბელი;
- გ) კოლო ანოფელესი;
- დ) დაავადებული ადამიანი და მგარბელი;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

794. სპოროგონიის დამთავრების შემდეგ რამდენი ხანია კოლო ანოფელესი ინფექციის გამავრცელებელი?

- ა) მაქსიმუმ 1 კვირა;
- ბ) მაქსიმუმ 10 დღე;
- *გ) რამდენიმე დღიდან 1,5 თვე;
- დ) 1 წლის მანძილზე;
- ე) 6 თვის მანძილზე.

795. მუთითეთ სპოროგონიის მიმდინარეობისათვის საჭირო გარემოს მინიმალური ტემპერატურა?

- ა) 10 0K;
- ბ) 15 0K;
- *გ) 16 0K;
- დ) 18 0K;
- ე) 20 0K.

796. მალარიის გამომწვევის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) მხოლოდ ტრანსმისიული;
- *ბ) პარენტერული და ტრანსმისიული;
- გ) კონტაქტური;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

797. მალარიის ენდემურ კერაში უპირატესად ავადდებიან:

- ა) მოზრდილები;
- ბ) ბავშვები და მოზრდილები;
- *გ) ბავშვები;
- დ) ყველა ასაკის პირი თანაბარი სიხშირით ხდება ავად.

798. მალარიამე გამოკვლევას ექვემდებარება:

- ა) ყველა ჰოსპიტალიზირებული ავადმყოფი;
- ბ) ყველა ჰოსპიტალიზირებული ავადმყოფი, რომელსაც აღენიშნება გემპერაგურული რეაქცია;
- *გ) გროპიკული ქვეყნებიდან დაბრუნებული საქართველოს მოქალაქეები;
- დ) პირები, რომლებიც საზღვარგარეთ მიემგზავრებიან 3 თვეზე მეტი ხნის მანძილზე.

799. გამომწვევით რომელ ოჯახს მიეკუთვნება HBV

- ა) პიკორნავირუსები;
- ბ) რაბდოვირუსები;
- *გ) ჰეპაღნავირუსები;
- დ) ტოგავირუსები.

800. HBV-ინფექციის ძირითადი მარკერია:

- ა) HB_cA_g;
- ბ) HB_eA_g;
- *გ) HB_sA_g;
- დ) ანტი-HB_s;
- ე) ანტი-HB_c.

801. B ჰეპატიტის ინფექციის წყაროა:

- ა) HB_s-ანტიგენის მტარებლები, ცხოველები, ქრონიკული ჰეპატიტით დაავადებულები;
- ბ) HB_s-ანტიგენის მტარებელი, B ჰეპატიტის მწვავე და ქრონიკული ფორმით დაავადებულები, მწერები;
- გ) B ჰეპატიტის უსიყვითლო ფორმით დაავადებულები და HB_s-ანტიგენის მტარებელი, კოლოები;
- *დ) B ჰეპატიტის მწვავე და ქრონიკული ფორმით დაავადებულები და მტარებლები;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი.

802. B ჰეპატიტის ინფექციის წყარო შეიძლება იყოს:

- ა) ავადმყოფი ადამიანი;
- ბ) მწვავე და ქრონიკული ფორმით დაავადებული ადამიანები;
- გ) ტიპიური და ატიპიური ფორმით დაავადებული ადამიანი;
- დ) დაავადებული ადამიანი ინკუბაციური პერიოდის მეორე ნახევარში;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

803. როდის ხდება B ჰეპატიტით დაავადებული ადამიანი ინფექციის წყარო?

- *ა) დაავადების პირველი ნიშნების დაწყებამდე 2-8 კვირით ადრე;
- ბ) პროდრომულ პერიოდში;
- გ) სიყვითლის განვითარების პირველ დღეს;
- დ) ინკუბაციური პერიოდის ბოლო 3 დღეებში.

804. რამდენი ხანი შეიძლება გაგრძელდეს HB_s-ანტიგენის ქრონიკული მტარებლობა?

- ა) 1 თვე;
- ბ) 3 თვე;
- გ) 6 თვე;
- *დ) რამდენიმე წლიდან მთელი ცხოვრება;
- ე) 5 თვე.

805. რას უდრის საქართველოში HB_s-ანტიგენის მტარებლობა პრაქტიკულად ჯანმრთელ პოპულაციაში?

- ა) 10-12%;
- ბ) 0,1-1%;
- *გ) 5-7%;
- დ) 1-3%;
- ე) 12-15%.

806. B ჰეპატიტის გამომწვევის გადაცემის გზებია:

- ა) სქესობრივი;
- ბ) ვერტიკალური;
- გ) ტრანსფუზიური;
- დ) ინსტრუმენტული;
- ე) არცერთი მათგანი;
- *ვ) ყველა ჩამოთვლილი.

807. B ჰეპატიტის ვირუსით ადამიანი შეიძლება დაინფიცირდეს:

- ა) კოლოს კბენით;
- ბ) მდინარეში ბანაობისას;

- * გ) პარენტერული ჩარევებისას;
- დ) კვების პროლუქტებით;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი გზით.

808. რომელი ვირუსული ჰეპატიტით შეიძლება დაინფიცირდეს ნარკომანი ნარკოტიკული ნივთიერების პარენტერული შეყვანისას?

- ა) A ჰეპატიტი;
- ბ) E ჰეპატიტი;
- * გ) B ჰეპატიტი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი.

809. რომელი ვირუსული ჰეპატიტი ვრცელდება სქესობრივი გზით?

- ა) A ჰეპატიტი;
- ბ) E ჰეპატიტი;
- * გ) B ჰეპატიტი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

810. ჩამოთვლილი კონტინგენტიდან რომელი მიეკუთვნება B ჰეპატიტით ინფიცირების რისკ-ჯგუფს:

- ა) სამედიცინო პერსონალი;
- ბ) მეძავეები;
- გ) ნარკომანები;
- დ) არც-ერთი ჩამოთვლილი;
- * ე) ყველა ჩამოთვლილი.

811. B ჰეპატიტით უფრო ხშირად ინფიცირდებიან:

- ა) თერაპევტები, კარდიოლოგები, პელიატრები;
- ბ) პარაზიტოლოგები, ეპიდემიოლოგები, ინფექციონისტები;
- * გ) კლინიკურ ლაბორატორიებში მომუშავენი, ქირურგები, გინეკოლოგები;
- დ) ეპიდემიოლოგის თანაშემწენი, ჰიგიენისტები, რენტგენოლოგები.

812. რომელი ასაკის პირები ხლებიან ავად ყველაზე ხშირად B ჰეპატიტით?

- ა) 1-3 წლის ბავშვები;
- * ბ) 20-29 წლის პირები;
- გ) 30-50 წლის პირები;
- დ) 11-14 წლის ასაკის ბავშვები;
- ე) ყველა ასაკობრივი ჯგუფი თანაბარი სისშირით ავადდება.

813. ლაბორატორიაში სამუშაო ადგილის სისხლით დაინფიცირებისას რით უნდა დამუშავდეს იგი, რომ არ მოხდეს ადამიანის დაინფიცირება B ჰეპატიტის ვირუსით?

- ა) 1%-იანი ქლორამინის ხსნარით;
- * ბ) 3%-იანი ქლორამინის ხსნარით;
- გ) 5%-იანი ქლორამინის ხსნარით;
- დ) 7%-იანი ქლორამინის ხსნარით;
- ე) 4%-იანი ქლორამინის ხსნარით.

814. მიუთითეთ B ჰეპატიტის მიმართ პროფილაქტიკის ძირითადი მიმართულებანი:

- ა) სამედიცინო და ლაბორატორიული ინსტრუმენტების სტერილიზაცია, მოსახლეობის მასობრივი გამოკვლევა HBs-ანტიგენის მტარებლობაზე, კერაში დასკვნითი ღებინაფექციის ჩატარება;
- ბ) იმუნოგლობულინის გამოყენება კონტაქტირებულ პირებში, დონორთა შერჩევა, ახალშობილთა დაინფიცირების პროფილაქტიკა, დერატიზაცია, სამედიცინო ინსტრუმენტების სტერილიზაცია;
- * გ) პოსტგრანსფუზიული ჰეპატიტის პროფილაქტიკა, სამედიცინო ინსტრუმენტების სტერილიზაცია, ახალშობილთა დაინფიცირების პროფილაქტიკა, პროფესიონალური დაინფიცირების პროფილაქტიკა, ეპიდსაწინააღმდეგო ღონისძიებები ავადმყოფთა და HBs-ანტიგენის მტარებულთა კერებში, გეგმიანი აცრები;
- დ) პროფესიონალური დაინფიცირების პროფილაქტიკა, ექსპრეს პროფილაქტიკა, პოსტგრანსფუზიული ჰეპატიტის პროფილაქტიკა, სან. განმანათლებელი მუშაობა, ავადმყოფის დროული იზოლაცია, დერატიზაცია;
- ე) ეპიდსაწინააღმდეგო ღონისძიებები ავადმყოფთა და HBs-ანტიგენის მტარებულთა კერებში, სამედიცინო ინსტრუმენტების სტერილიზაცია, რეკონვალესცენტების დისპანსერიზაცია, რეკონვალესცენტთა მიერ ღიების და რეჟიმის დაცვა, კონტროლი წყალმომარაგების ხარისხზე.

815. დონორების გამოსაკვლევად HBs-ანტიგენის მტარებლობაზე რომელ რეაქციას მიანიჭებთ უპირატესობას:

- * ა) იმუნოფერმენტული მეთოდი;
- ბ) პრეციპიტაციის რეაქცია გელში;
- გ) შემხვედრი იმუნოელექტროფორეზის მეთოდი;

დ) პასიური ჰემაგლუტინაციის რეაქცია.

816. B ჰეპატიტის გაღატანის შემდეგ რამდენი ხანი უნდა გავიდეს, რომ პიროვნება გამოყენებულ იქნეს ღონორად?

- ა) 6 თვე;
- ბ) 1 წელი;
- გ) 2 წელი;
- დ) 5 წელი;
- ე) 10 წელი;

*ე) საერთოდ თავისუფლება ღონორობისგან.

817. როგორი სემონურობა ახასიათებს B ჰეპატიტით ავადობას?:

- ა) შემოდგომა-ზამთრის;
- ბ) ზამთარ-გაზაფხულის;
- *გ) არ ახასიათებს სემონურობა;
- დ) ზაფხულ-შემოდგომის;
- ე) გაზაფხულ-ზაფხულის.

818. ჩამოთვლილი კონტინგენტიდან ვისი გამოყენებაა შესაძლებელი ღონორად?

- ა) ადამიანმა B ჰეპატიტი გაღატანა 10 წლის წინ;
- ბ) 46 წლის პირმა B ჰეპატიტით იავადმყოფა 21 წლის ასაკში;
- გ) HBs-ანტიგენის მტარებელი;
- დ) B ჰეპატიტის ქრონიკული ფორმით დაავადებული;
- *ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

819. B ჰეპატიტის პროფილაქტიკის სპეციფიკურ საშუალებას მიეკუთვნება:

- ა) ნორმალური იმუნოგლობულინი;
- *ბ) პლაზმური ვაქცინა;
- გ) A ჰეპატიტის საწინააღმდეგო იმუნოგლობულინი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

820. ვირუსების რომელ ოჯახს მიეკუთვნება ჩ ჰეპატიტის გამომწვევი?

- ა) პიკორნავირუსები;
- ბ) ჰეპადნავირუსები;
- გ) კალიცივირუსები;
- *დ) ფლავივირუსები.

821. ჩ ჰეპატიტის ინფექციის წყაროა:

- ა) გიპიური ფორმით დაავადებული ადამიანი;
- ბ) უსიყვითლო ფორმით დაავადებული ადამიანი;
- გ) სუბკლინიკური ფორმით დაავადებული ადამიანი;
- დ) ქრონიკული ფორმით დაავადებული;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

822. ჩ ჰეპატიტის გამომწვევის გაღატანის ფაქტორებია:

- ა) ჰაერი;
- ბ) წყალი;
- *გ) სისხლი;
- დ) საკვები პროდუქტები;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

823. ჩ ჰეპატიტის გამომწვევის გაღატანის მექანიზმია:

- ა) ფეკალურ-ორალური;
- ბ) ჰაერ-წვეთოვანი;
- გ) ტრანსმისიული;
- *დ) კონტაქტური.

824. ჩ ჰეპატიტით დაინფიცირების რისკ-ჯგუფებია:

- ა) ნარკომანები;
- ბ) მეძავეები;
- გ) ჰომოსექსუალები;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

825. რომელი ღონისძიებების გატარებაა უფრო ეფექტური ჩ ჰეპატიტის პროფილაქტიკაში:

- ა) სანიტარულ-ჰიგიენური ღონისძიებები;
- ბ) დაავადებულთა დროული გამოვლინება;
- გ) დაავადებულთა შოსპიტალიზაცია;
- *დ) სამედიცინო ინსტრუმენტების სტერილიზაცია და ღონისძიება შერჩევა.

826. რომელი ასაკის პირები ხლებიან ავად უფრო ხშირად ჩ ჰეპატიტით:

- ა) 1-5 წლის ასაკის ბავშვები;
- ბ) ხანშიშესული პირები;
- *გ) აქტიური ასაკის პირები;
- დ) 1-14 წლის ასაკის ბავშვები.

827. როგორი სემონურობა ახასიათებს ჩ ჰეპატიტით ავადობას?

- ა) ზამთრის;
- ბ) გაზაფხულ-ზაფხულის;
- გ) შემოდგომა-ზამთრის;
- *დ) არ ახასიათებს.

828. დელტა ჰეპატიტის განვითარება შესაძლებელია მხოლოდ:

- ა) ორგანიზმში A ჰეპატიტის ვირუსის არსებობისას;
- *ბ) ორგანიზმში B ჰეპატიტის ვირუსის არსებობისას;
- გ) ორგანიზმში ჩ ჰეპატიტის ვირუსის არსებობისას;
- დ) დეიდლის ალკოჰოლური დაზიანებისას;
- ე) ორგანიზმში E ჰეპატიტის ვირუსის არსებობისას.

829. რომელი დაავადების გავრცელებას ემთხვევა დელტა ჰეპატიტის გავრცელება:

- ა) A ჰეპატიტი;
- *ბ) B ჰეპატიტი;
- გ) ჩ ჰეპატიტი;
- დ) E ჰეპატიტი;
- ე) G ჰეპატიტი.

830. როგორი დაავადებაა შავი ჭირი?

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის კონვენციური ინფექცია;
- ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია;
- *გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი საკარანტინო ინფექცია;
- დ) ბუნებრივ-კეროვანი ზოოსაპრონოზული ინფექცია.

831. მიკროორგანიზმთა რომელ გვარს მიეკუთვნება შავი ჭირის გამომწვევი?

- ა) მიკობაქტერიები;
- ბ) კორინებაქტერიები;
- *გ) იერსინიები;
- დ) კლასტრიდიები;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

832. საქართველოს ტერიტორიაზე შავი ჭირის ძირითადი ინფექციის წყაროა:

- ა) ზაზუნები, თრები;
- *ბ) ჩვეულებრივი მემინდვრია, წითელკულა მექვიშია;
- გ) თაგვები და ვირთაგვები;
- დ) ჩვეულებრივი მემინდვრია და რწყილები;
- ე) რუხი და შავი ვირთაგვა, წითელკულა მექვიშია.

833. შავი ჭირის გავრცელების მექანიზმია:

- ა) ფეკალურ-ორალური;
- *ბ) ტრანსმისიული;
- გ) ვერტიკალური;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

834. შავი ჭირის მიკრობებით დაინფიცირებული რწყილი რამდენი ხანია აქტიური?

- ა) ერთი დღე;
- ბ) ორი დღე;
- *გ) სამი-ხუთი დღე;
- დ) რვა-ათი დღე;
- ე) ორი კვირა.

835. რა გზით ვრცელდება შავი ჭირი ადამიანიდან ადამიანზე?

- *ა) ჰაერ-წვეთოვანი;
- ბ) ფეკალურ-ორალური;
- გ) ორივე ჩამოთვლილით;
- დ) არც ერთი მათგანით;
- ე) ვერტიკალური.

836. შავი ჭირის გამომწვევის კანონზომიერი გადამცანია:

- ა) ტილი;
- ბ) ბუზი;
- გ) კოლო;
- დ) ტკიპი;
- *ე) რწყილი.

837. ადამიანებში შავი ჭირის განმეორებითი შემთხვევები იშვიათია. რა არის ამის მიზეზი?

- ა) მყარი პოსტინფექციური იმუნიტეტი;
- ბ) ადამიანთა დაბალი მიმღებლობა;
- *გ) განმეორებითი დაინფიცირების დაბალი შესაძლებლობა;
- დ) ასაკობრივი რემისტენცია.

838. საქართველოს რომელ რაიონში არის უფრო მეტი ალბათობა ადამიანის შავი ჭირით დაინფიცირების:

- ა) გურჯაანი;
- ბ) სამტრედია;
- *გ) ნინოწმინდა;
- დ) ქარელი;
- ე) ამბროლაური.

839. სად არის საქართველოში შავი ჭირის ენმოლოგიური კერები?

- ა) სვანეთში;
- *ბ) ჯავახეთში;
- გ) რაჭაში;
- დ) გემო ქართლში;
- ე) კოლხეთის დაბლობში.

840. რამდენ ხანს გრძელდება შავი ჭირით დაავადებულთან კონტაქტირებულ პირთა იზოლაცია?

- ა) ხუთი დღე;
- *ბ) ექვსი დღე;
- გ) რვა დღე;
- დ) ათი დღე;
- ე) თორმეტი დღე.

841. შავი ჭირის ვაქცინით იცრებიან:

- ა) შავი ჭირის ბუნებრივ კერაში მცხოვრები პირები;
- ბ) პირები, რომლებიც ჩაღიან შავი ჭირის ბუნებრივ კერაში;
- *გ) ბუნებრივ კერებში მცხოვრებნი, მდრღნელებში შავი ჭირის ეპიზოლოგიის დროს;
- დ) ბუნებრივ კერებში მცხოვრებნი ყოველ 5 წელიწადში ერთხელ.

842. შავი ჭირის დიაგნოზის საბოლოო დადასტურება ხდება:

- ა) კლინიკური მონაცემებით;
- ბ) ეპიდემიოლოგიური მონაცემებით;
- გ) კლინიკურ-ეპიდემიოლოგიური მონაცემებით;
- დ) ბაქტერიოსკოპული გამოკვლევით;
- *ე) გამომწვევის კულტურის გამოყოფით და მისი იდენტიფიკაციით.

843. შავი ჭირით დაავადებულთან კონტაქტირებული პირების ექსპრეს პროფილაქტიკისთვის იყენებენ:

- ა) იმუნოგლობულინს;
- ბ) ვაქცინას;
- გ) შრაგს;
- *დ) ანტიბიოტიკებს;
- ე) ყველა ჩამოთვლილს.

844. გულარემია ეს არის:

- *ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ბლონობური ინფექცია;
- ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ანთროპონოზი;

- გ) ვირუსული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ზოონოზური ინფექცია;
- დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ზოოსაპრონოზი;
- ე) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ნაწლავთა ინფექციების ჯგუფში შემაჯავლი დაავადება.

845. ტულარემიის გამომწვევი მიეკუთვნება:

- ა) იერსინიების ოჯახს;
- *ბ) *B*რუცელლაცეაე-ს ოჯახს;
- გ) კორინებაქტერიების ოჯახს;
- დ) არცერთ მათგანს.

846. მიუთითეთ ტულარემიის რეზერვუარი:

- ა) ჩვეულებრივი მემინდვრია;
- ბ) წყლის ვირთაგვა;
- გ) კურდღლები;
- დ) თაგვები;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

847. ტულარემიის დროს ინფექციის რეზერვუარი შეიძლება იყოს:

- ა) ადამიანი;
- ბ) ფრინველები;
- *გ) მღრღნელები;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

848. ტულარემიის გამომწვევი გადაეცემა გრანსმისიული მექანიზმით. რომელი მწერები იღებენ მონაწილეობას მის გავრცელებაში?

- ა) ტილები;
- ბ) ოთახის ბუზი;
- *გ) ტკიპები;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი მწერი.

849. ტულარემიის გამომწვევის გავრცელების გზებია:

- ა) პარენტერული, ლაინფიცირებული სისხლის და მისი პრეპარატების გრანსფუზიისას;
- *ბ) გრანსმისიული, კონტაქტური, ჰაერ-მცვროვანი;
- გ) ვერტიკალური, სქესობრივი;
- დ) გრანსმისიული, რომელიც რეალიზდება ბუზებით.

850. ტულარემიის გამომწვევის გადაცემის გზებია:

- ა) ცხოველებთან კონტაქტი;
- ბ) პერორალური;
- გ) ინოკულაციური;
- დ) ჰაერ-მცვროვანი;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

851. ერთ-ერთ რაიონში გამოვლინდა ტულარემიის ბუზონური ფორმის რამდენიმე შემთხვევა. დადგენილია, რომ ტკიპები არ მონაწილეობენ ინფექციის გავრცელებაში, თუმცა ცნობილია, რომ ინფექცია გადაეცემოდა მწერებით. რომელი მწერით?

- *ა) კოლოებით;
- ბ) მუმლით;
- გ) ბალინჯოებით;
- დ) ბუზით.

852. როგორ დამოკიდებულებაშია ადამიანებში ტულარემიის შემთხვევების რაოდენობა მღრღნელების რაოდენობასთან?

- *ა) ტულარემიის შემთხვევები ადამიანებში მაგულობს მღრღნელების რაოდენობის მომაგებასთან ერთად;
- ბ) ტულარემიის შემთხვევები ადამიანებში კლებულობს მღრღნელების რაოდენობის მომაგებისას;
- გ) ტულარემიის შემთხვევები ადამიანებში არ არის დამოკიდებული მღრღნელების რაოდენობასთან.

853. ტულარემიის სპეციფიკური პროფილაქტიკისათვის გამოყენებული პრეპარატებია:

- ა) ადამიანის და ცხოველის სისხლისგან დაზიანებული შრატა;
- ბ) ქიმიური აღსორბირებული ვაქცინა;
- *გ) მშრალი ცოცხალი ვაქცინა;
- დ) ბაქტერიოფაგი;
- ე) ლეიკოციტული ინტერფერონი.

854. პარტაბტიანი ტიფი ეს არის:

- ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული დაავადება გადაცემის გრანსმისიული მექანიზმით;

- *ბ) რიკეცისიული ეტიოლოგიის ანთროპონომული ინფექცია გადაცემის გრანსმისიული მექანიზმით;
- გ) რიკეცისიული ეტიოლოგიის ანთროპონომული ინფექცია გრანსმისიული და ფეკალურ-ორალური გადაცემის მექანიზმით;
- დ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონომული დაავადება გადაცემის გრანსმისიული მექანიზმით;
- ე) რიკეცისიული ეტიოლოგიის ზოონომული ინფექცია, გადაცემის გრანსმისიული მექანიზმით.

855. პარტახტიანი გიფის ინფექციის წყაროა:

- ა) ავადმყოფი ადამიანი ინკუბაციური პერიოდის ბოლო 2 დღეს;
- ბ) ავადმყოფი ადამიანი კლინიკური ნიშნების მაქსიმალური განვითარების პერიოდში;
- გ) ავადმყოფი ადამიანი დაავადების პირველი ათი დღის მანძილზე;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

856. დაავადების რომელ პერიოდშია პარტახტიანი გიფით დაავადებული ადამიანი ინფექციის წყარო?

- ა) ინკუბაციური პერიოდის მეორე ნახევარში;
- *ბ) ინკუბაციური პერიოდის ბოლო ორ დღეს;
- გ) რეკონვალესცენციის პერიოდში;
- დ) გემპერაგურის ნორმალიზებიდან 1 კვირის მანძილზე.

857. პარტახტიანი გიფის ინფექციის წყაროა:

- *ა) დაავადებული ადამიანი;
- ბ) ტილები;
- გ) რიკეცისის მტარებელი ადამიანი;
- დ) მღრღნელები;
- ე) დაავადებული და მტარებელი ადამიანი.

858. პარტახტიანი გიფის გამომწვევი ვრცელდება ძირითადად ტანსაცმლის, უფრო იშვიათად თავის გილით. დაავადებული ადამიანის კბენიდან რამდენი ხნის შემდეგ შეუძლია გილს გაავრცელოს ინფექცია?

- ა) ერთი საათის შემდეგ;
- ბ) სამი საათის შემდეგ;
- გ) ექვსი საათის შემდეგ;
- დ) ერთი დღის შემდეგ;
- *ე) ხუთი დღის შემდეგ.

859. რა გზით ვრცელდება პარტახტიანი გიფის გამომწვევი?

- ა) რიკეცისიებით დაბინძურებული წყლით;
- *ბ) ტანსაცმლის გილით, რომელიც გადაზღვრება დასნებოვნებიდან 5 დღის შემდეგ;
- გ) დაბინძურებული საყოფაცხოვრებო საგნების საშუალებით;
- დ) რიკეცისიებით დაბინძურებული საკვები პროდუქტებით.

860. რომელი ფაქტორების საშუალებით შეიძლება გავრცელდეს პარტახტიანი გიფის გამომწვევი?

- *ა) მგვრით;
- ბ) წყლით;
- გ) საკვები პროდუქტებით;
- დ) საყოფაცხოვრებო საგნებით.

861. რა გზით გადააქვს გილს პარტახტიანი გიფის დროს ინფექცია?

- ა) კბენის შედეგად;
- *ბ) გილის ფეკალური მასების შეზღვევით ჭრილობაში;
- გ) გილის ჰემოლიმფის შეზღვევით ჭრილობაში;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი გზით.

862. პარტახტიანი გიფის კერაში საჭიროა:

- ა) ლემინფექციის ჩატარება;
- *ბ) ლემინსექციის ჩატარება;
- გ) დერატიზაციის ჩატარება;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

863. პარტახტიანი გიფის პროფილაქტიკაში მთავარია:

- ა) დაავადებული ადამიანის იზოლაცია;
- ბ) დაავადებული ადამიანის ჰოსპიტალიზაცია;
- გ) აქტიური იმუნიზაცია;
- *დ) ბრძოლა პედიკულოზთან.

864. გილისმიერი შებრუნებითი გიფი ეს არის:

- *ა) ანთროპონომული დაავადება გრანსმისიული გადაცემის მექანიზმით;

- ბ) ზოონოზური დაავადება გრანსმისიული გადაცემის მექანიზმით;
- გ) ზოონოზური დაავადება გრანსმისიული და ჰაერ-წვეთოვანი გადაცემის მექანიზმით;
- დ) ზოონოზური დაავადება გრანსმისიული და კონტაქტური გადაცემის მექანიზმით.

865. ტილისმიერი შებრუნებითი ტიფის გამომწვევია:

- ა) ვირუსი;
- ბ) ბაქტერია;
- *გ) ბორელია;
- დ) რიკეტსია;
- ე) ქლამიდია.

866. ვინ არის ტილისმიერი შებრუნებითი ტიფის ინფექციის წყარო?

- ა) დაავადებული მღრღნელები;
- ბ) მგარებელი მღრღნელები;
- *გ) დაავადებული აღამიანი;
- დ) მგარებელი აღამიანი;
- ე) დაავადებული და მგარებელი აღამიანი.

867. ტილისმიერი შებრუნებითი ტიფი ვრცელდება:

- ა) სპიროქეტებით დაბინძურებული წყლით და საკვები პროდუქტებით;
- *ბ) განსაცმლის ტილით, რომელიც გადამდებია დასნეობენებიდან 5 ღლის შემდეგ;
- გ) დაბინძურებული საყოფაცხოვრებო საგნების საშუალებით;
- დ) კოლო ანთოფელესით, რომლის ორგანიზმში გამომწვევი გადის სქესობრივი განვითარების ციკლს;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

868. ტილისმიერი შებრუნებითი ტიფის გამომწვევი ტილთან ერთად შეიძლება გადაიტანოს:

- ა) ტკიპამ;
- ბ) კოლომ;
- გ) რწყილმა;
- დ) ყველა ჩამოთვლილმა;
- *ე) არც ერთმა ჩამოთვლილმა.

869. ტილისმიერი შებრუნებითი ტიფის პროფილაქტიკაში წამყვანი ღონისძიებაა:

- *ა) ბრძოლა პედიკულოზთან;
- ბ) აქტიური იმუნიზაცია;
- გ) სანიტარული კონტროლი წყალმომარაგებაზე;
- დ) დაავადებული აღამიანის ღროული გამოვლინება და იზოლაცია.

870. ტკიპისმიერი შებრუნებითი ტიფი ეს არის:

- ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია;
- ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია;
- *გ) ზოონანთროპონოზული ინფექცია გადაცემის გრანსმისიული მექანიზმით;
- დ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონანთროპონოზული ინფექცია.

871. ტკიპისმიერი შებრუნებითი ტიფის გამომწვევია:

- ა) ვირუსი;
- ბ) ბაქტერია;
- *გ) ბორელია;
- დ) რიკეტსია;
- ე) მიკოპლაზმა.

872. ტკიპისმიერი შებრუნებითი ტიფის ინფექციის წყაროა:

- ა) მღრღნელები;
- ბ) მტაცებელი ცხოველები (აფთარი);
- გ) ღამურა;
- დ) ტკიპები;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

873. ტკიპისმიერი შებრუნებითი ტიფის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) ჰაერ-წვეთოვანი;
- *ბ) გრანსმისიული;
- გ) პერორალური;
- დ) კონტაქტური;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი.

874. ლაიმას დაავადება არის:

- *ა) ბუნებრივ-კეროვანი ზოონოზური დაავადება;
- ბ) ბუნებრივ-კეროვანი ანთროპონოზური დაავადება;
- გ) ვირუსული ეტიოლოგიის ინფექცია, გალაცემის გრანსმისიული მექანიზმით;
- დ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ინფექცია, გალაცემის გრანსმისიული მექანიზმით;
- ე) ანთროპონოზური ინფექცია, გალაცემის გრანსმისიული მექანიზმით.

875. ლაიმას დაავადების გამომწვევია:

- *ა) ბორელია;
- ბ) ვირუსი;
- გ) ბაქტერია;
- დ) რიკეტსია;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

876. ლაიმას დაავადების დროს ინფექციის რემერეუარია:

- ა) მღრღნელები;
- ბ) ირმები;
- გ) ფრინველები;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

877. რომელი მწერები მონაწილეობენ ლაიმას დაავადების გამომწვევის გადამცემაში:

- ა) ტილები;
- *ბ) ტკიპები;
- გ) კოლოები;
- დ) რწყილები;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი.

878. ლაიმას დაავადების პროფილაქტიკაში წამყვანია:

- ა) დაავადებული ადამიანის იზოლაცია;
- ბ) ბრძოლა მღრღნელების წინააღმდეგ;
- *გ) ბრძოლა ტკიპების წინააღმდეგ;
- დ) ზოგადი ხასიათის სანიტარულ-ჰიგიენური ღონისძიებები.

879. ტკიპისმიერი ენცეფალიტი ეს არის:

- ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზური ინფექცია;
- ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია, გალაცემის გრანსმისიული მექანიზმით;
- გ) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია, გალაცემის გრანსმისიული და ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით;
- *დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია გალაცემის გრანსმისიული მექანიზმით.

880. ტკიპისმიერი ენცეფალიტის გამომწვევია:

- *ა) ვირუსი;
- ბ) ბაქტერია;
- გ) ბორელია;
- დ) რიკეტსია;
- ე) ქლამიდია.

881. ტკიპისმიერი ენცეფალიტის ინფექციის წყაროა:

- ა) იქსოდური ტკიპები;
- ბ) ზღარბი, თხუნელა, ციყვი;
- გ) თხა, ძროხა;
- დ) ფრინველები;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

882. ტკიპის გარდა რომელი მწერი მონაწილეობს ტკიპისმიერი ენცეფალიტის გავრცელებაში?

- ა) კოლო;
- ბ) რწყილი;
- გ) ტილი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- *ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

883. რომელი ფაქტორი შეიძლება მონაწილეობდეს ტკიპისმიერი ენცეფალიტის გამომწვევის გადამცემაში?

- ა) ჰაერი;
- ბ) წყალი;

- *გ) საკვები პროდუქტები (რძე);
- დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

884. როგორი სემონურობა ახასიათებს ტკიპისმიერ ენცეფალიტს?

- ა) შემოდგომა-ზამთრის;
- ბ) ზამთარ-გაზაფხულის;
- გ) არ ახასიათებს სემონურობა.
- *დ) გაზაფხულ-ზაფხულის;

885. რომელი ასაკის პირები ხდებიან ყველაზე უფრო ხშირად ავად ტკიპისმიერი ენცეფალიტით?

- ა) 1 წლამდე ასაკის ბავშვები;
- ბ) 1-14 წლის ასაკის ბავშვები;
- *გ) ახალგაზრდა ასაკის პირები;
- დ) ხანშიშესული პირები.

886. ტკიპისმიერი ენცეფალიტის პროფილაქტიკაში გამოიყენება:

- ა) ინაქტივირებული ვაქცინა;
- ბ) ტკიპისმიერი ენცეფალიტის საწინააღმდეგო იმუნოგლობულინი;
- *გ) ორივე მათგანი;
- დ) არცერთი მათგანი.

887. იაპონური ენცეფალიტი ეს არის:

- ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზონოზოზური ინფექცია;
- *ბ) ბუნებრივ-ანთროპურული არბოვირუსული ეტიოლოგიის ინფექციური დაავადება;
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია, გადაცემის ტრანსმისიული მექანიზმით;
- დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია გადაცემის ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით.

888. იაპონური ენცეფალიტის ინფექციის წყაროა?

- ა) ფრინველები;
- ბ) ძღრღნელები;
- გ) შინაური ცხოველები;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

889. იაპონური ენცეფალიტის გაერცელების მექანიზმია:

- ა) ჰაერ-წვეთოვანი;
- ბ) ფეკალურ-ორალური;
- *გ) ტრანსმისიული;
- დ) კონტაქტური;
- ე) ტრანსმისიული და ჰაერ-წვეთოვანი.

890. რომელი მწერი მონაწილეობს იაპონური ენცეფალიტის გამომწვევის გადაცემაში?

- ა) ტკიპი;
- *ბ) კოლო;
- გ) რწყილი;
- დ) გილი;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი.

891. იაპონური ენცეფალიტის ინფექციის წყაროა :

- *ა) ავადმყოფი ადამიანი;
- ბ) ფრინველები;
- გ) შინაური ცხოველები (ცხენი, ღორი);
- დ) მსხვილფეხა რქოსანი საქონელი.

892. როგორი სემონურობა ახასიათებს იაპონურ ენცეფალიტს?

- ა) გაზაფხულ-ზაფხულში;
- *ბ) ზაფხულ-შემოდგომაზე;
- გ) შემოდგომა-ზამთარში;
- დ) ზამთარ-გაზაფხულზე;
- ე) წლის ცივ პერიოდში.

893. ქუ ცხელება არის:

- ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზონოზოზური დაავადება;
- ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული დაავადება;

- *გ) რიკეცისიული ეტიოლოგიის ზოონომური დაავადება;
- ღ) რიკეცისიული ეტიოლოგიის ანთროპონომური დაავადება.

894. ქუ ცხელების გამომწვევია:

- ა) ბორელია;
- ბ) ბაქტერია;
- *გ) რიკეცისია;
- ღ) ვირუსი.

895. ქუ ცხელების ინფექციის წყაროა:

- ა) მღრღნელები;
- ბ) ფრინველები;
- გ) ტკიპები;
- ღ) შინაური ცხოველები;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

896. ქუ ცხელების გადაცემის გზაა:

- ა) ალიმენტური;
- ბ) გრანსმისიული;
- გ) კონტაქტური;
- *ღ) ყველა ჩამოთვლილი.

897. ქუ ცხელების ეპიდემიოლოგიური თავისებურებებია:

- ა) ბუნებრივი კერობრიობა;
- ბ) მაღალი მიმდებლობა დაავადებისადმი, დაავადების გადაგანის შემდეგ მყარი იმუნიტეტი;
- გ) მაღალი ავადობა მეცხოველეობაში მომუშავე პირებისა;
- ღ) მაღალი ავადობა ბავშვთა ასაკში;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

898. ცნობილია, რომ ზოონომურ დაავადებებს ეპიდემიური გავრცელება ნაკლებად ახასიათებთ ერთ-ერთი გამონაკლისია ქუ ცხელება. რით არის ეს განპირობებული?

- ა) მრავალრიცხოვანი ინფექციის წყაროს არსებობით;
- ბ) გადაცემის გზების და ფაქტორების სიმრავლით;
- გ) მოკლე ინკუბაციური პერიოდით;
- ღ) მოსახლეობის მაღალი მიმდებლობით;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

899. ყვითელი ცხელება ეს არის:

- *ა) ვირუსული ეტიოლოგიის საკარანტინო ინფექცია;
- ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ინფექცია;
- გ) რიკეცისიული ეტიოლოგიის საკარანტინო ინფექცია;
- ღ) რიკეცისიული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ინფექცია.

900. ყვითელი ცხელების გამომწვევია:

- *ა) ვირუსი;
- ბ) ბაქტერია;
- გ) რიკეცისია;
- ღ) ბორელია.

901. ყვითელი ცხელების ინფექციის წყაროა:

- *ა) სინანტროპული მამიძუნები;
- ბ) კოლოები;
- გ) მგარებელი აღამიანი;
- ღ) ყველა ჩამოთვლილი.

902. რომელი მწერები მონაწილეობენ ყვითელი ცხელების გავრცელებაში?

- ა) ტკიპები;
- *ბ) კოლოები;
- გ) ქინქლები;
- ღ) ყველა მათგანი;
- ე) არცერთი მათგანი.

903. ყვითელი ცხელების გადაცემის მექანიზმია:

- *ა) მხოლოდ გრანსმისიული;

- ბ) გრანსმისიული და ჰაერ-მგვროვანი;
- გ) გრანსმისიული და ალიმენტური;
- დ) გრანსმისიული და საყოფაცხოვრებო კონტაქტური.

904. საქართველოს რომელ ტერიტორიაზე გვხვდება ყვითელი ცხელების გადამტანი კოლოს სახეობა?

- ა) მთელს საქართველოში;
- ბ) აღმოსავლეთ საქართველოში;
- *გ) აფხაზეთში;
- დ) სვანეთში;
- ე) კოლხეთის დაბლობზე.

905. ყვითელი ცხელების პროფილაქტიკისათვის გარდება შემდეგი ღონისძიებები:

- ა) ბრძოლა კოლონების წინააღმდეგ, მათი განადგურება;
- ბ) ენდემურ კერაში მოსახლეობის საყოველთაო იმუნიზაცია;
- გ) დაავადების აღმოცენებისას დაუყოვნებლივ შეტყობინება ჯანმრთელობის დაცვის მსოფლიო ორგანიზაციაში;
- დ) არაკეთილსაიმედო ადგილებიდან ჩამოსული გრანსპორტის დეზინსექცია;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

906. რა ღონისძიებები უნდა გავატაროთ, უცხოელი მოქალაქის მიმართ, რომელიც ჩამოვიდა ყვითელი ცხელების ენდემური კერიდან?

- ა) არ დაეუშვათ ასეთი პირების ქვეყანაში შემოშვება;
- ბ) ჰოსპიტალიზებული იქნას მაქსიმალური ინკუბაციური პერიოდის განმავლობაში;
- გ) იზოლირებული იქნეს ბინაზე მაქსიმალური ინკუბაციური პერიოდის მანძილზე;
- *დ) დაწესდეს მეთვალყურეობა მაქსიმალური ინკუბაციური პერიოდის მანძილზე, ისე, რომ არ შეიზღუდოს მისი გადაადგილება.

907. ვისცერული ლეიშმანიოზი ეს არის:

- *ა) პროტოზოული ეტიოლოგიის გრანსმისიული გადაცემის მექანიზმის მქონე ინფექცია;
- ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის გრანსმისიული გადაცემის მექანიზმის მქონე ინფექცია;
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის გრანსმისიული და პარენტერული გადაცემის მექანიზმის მქონე ინფექცია;
- დ) პროტოზოული ეტიოლოგიის გრანსმისიული და პარენტერული გადაცემის მექანიზმის მქონე ინფექცია.

908. ვისცერული ლეიშმანიოზის ინფექციის წყაროა:

- ა) დაავადებული ადამიანი;
- ბ) მღრღნელები;
- გ) მტაცებელი ცხოველები (ტურა, მელა, ძაღლი);
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

909. ვისცერული ლეიშმანიოზის გამომწვევის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) ჰაერ-წვეთოვანი;
- *ბ) მხოლოდ გრანსმისიული;
- გ) გრანსმისიული და ჰაერ-წვეთოვანი;
- დ) გრანსმისიული და კონტაქტური.

910. ვისცერული ლეიშმანიოზის გამომწვევის გადამტანია:

- ა) კოლო;
- ბ) ტკიპი;
- *გ) მოსკიტი (ქინქლა ფლებოტომუსი);
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

911. სისხლის რომელი ინფექციის გამომწვევი ვრცელდება გრანსმისიული და ჰაერ-წვეთოვანი მექანიზმით?

- ა) პარტახტიანი გიფი;
- *ბ) შავი ჭირი;
- გ) მალარია;
- დ) ვისცერული ლეიშმანიოზი;
- ე) ყვითელი ცხელება.

912. სისხლის რომელი ინფექციის გამომწვევი ვრცელდება მოსკიტების (ქინქლა ფლებოტომუსის) საშუალებით?

- ა) ტკიპისმიერი შებრუნებითი გიფი;
- ბ) იაპონური ენცეფალიტი;
- გ) ქუ ცხელება;
- დ) ყვითელი ცხელება;
- *ე) ვისცერული ლეიშმანიოზი.

913. რომელი ინფექციური დაავადების მიმართ გარდება სამედიცინო ინსტრუმენტების სტერილიზაციის წესების დაცვა,

ერთჯერადი ნემსების ფართოდ გამოყენება, ღონორებში ვირუსმგარეებელთა აქტიური გამოვლენა:

- ა) ქუნთრუშა;
- ბ) გულარემია;
- *გ) B ჰეპატიტი;
- დ) იაპონური ენცეფალიტი;
- ე) ლაიმის დაავადება.

914. სამღლიანი მალარიის გამომწვევია:

- ა) P. ოვალე
- ბ) P. ფალციპარუმ
- გ) P. მალარიაე
- *დ) P. ვივახ

915. სად მიმდინარეობს მალარიის გამომწვევის სქესობრივი განვითარების ციკლი?

- ა) ადამიანის ორგანიზმში
- *ბ) კოლოს ორგანიზმში
- გ) როგორც ადამიანის, ისე კოლოს ორგანიზმში
- დ) ნიადაგში (ჭაობიან ადგილებში)

916. როგორია ადამიანის მიმღებლობა მალარიის გამომწვევისადმი?

- ა) დაბალი
- ბ) საშუალო ხარისხის
- *გ) პრაქტიკულად საყოველთაო, ანუ ძალიან მაღალი
- დ) ადამიანის მიმღებლობა დამოკიდებულია პლაზმოდიუმის სახეზე

917. რომელი სახის მალარიის დროს აღინიშნება ყველაზე მაღალი ლეტალობა?

- *ა) ტროპიკული მალარიის დროს
- ბ) სამღლიანი მალარიის დროს
- გ) ოთხღლიანი მალარიის დროს
- დ) მალარია ოვალეს დროს

918. მალარიის ლაბორატორიული დიაგნოსტიკისათვის ძირითადად იყენებენ:

- ა) ბაქტერიოლოგიურ გამოკვლევას
- *ბ) სისხლის სქელი წვეთის გამოკვლევას
- გ) სეროლოგიური რეაქციებს
- დ) შარდის ან განავლის ბაქტერიოლოგიურ გამოკვლევას

919. როგორი მიმღებლობა ახასიათებს ადამიანს შავი ჭირისადმი?

- ა) ძალიან დაბალი
- ბ) დაბალი
- *გ) ძალიან მაღალი
- დ) საშუალო ღონის

920. ადამიანებში შავი ჭირის გავრცელებას წინ უძღვის:

- ა) მღრნელებში დაავადების ენზოოგია
- *ბ) მღრნელებში დაავადების ეპიზოოგია
- გ) მღრნელების რაოდენობის მომატება
- დ) ექტოპარაზიტების რიცხვის ზრდა

921. შავი ჭირის დროს რომელი გადაცემის გზები გვხვდება: 1) გრანსმისიული; 2) კონტაქტური; 3) ვერტიკალური; 4) ჰაერ-წვეთოვანი

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

922. შავი ჭირის რომელი კლინიკური ფორმის დროს არის ავადმყოფი ადამიანი ეპიდემიოლოგიურად ყველაზე უფრო საშიში?

- ა) ბუბონური ფორმის დროს
- ბ) სეპტიური ფორმის დროს
- გ) კან-ბუბონური ფორმის დროს
- *დ) ფილტვის ფორმის დროს

923. რამდენჯერადი უარყოფითი ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევების შემდეგ წერენ კლინიკიდან შავი ჭირით დაავადებულს

- ა) ერთჯერადი;

- ბ) ორჯერადი;
- *გ) სამჯერადი
- დ) ოთხჯერადი

924. შავი ჭირის მეორად კერებში ინფექციის ძირითადი რეზერვუარია:

- ა) მემინღურია
- *ბ) ვირთაგვები
- გ) თრია
- დ) ტარაბაგანი

925. როგორი იმუნიტეტი მუშავდება ყვითელი ცხელების გაღატანის შემდეგ?

- ა) სუსტი
- *ბ) მყარი იმუნიტეტი, რომელიც მთელი ცხოვრების მანძილზე გრძელდება
- გ) მყარი, მაგრამ ხანმოკლე იმუნიტეტი
- დ) იმუნიტეტი არ მუშავდება

926. რომელ ტერიტორიაზე გვხვდება უმეტესად ყვითელი ცხელება:

- *ა) ტროპიკული ჰავის ქვეყნებში
- ბ) ქვეყნებში, სადაც კონტინენტური ჰავაა
- გ) უდაბნოს ტიპის ტერიტორიაზე
- დ) ყველა ტერიტორიაზე თანაბარი სიხშირით გვხვდება

927. როგორი გამძლეობით ხასიათდება გარემოში ჩ ჰეპატიტის ვირუსი?

- ა) სწრაფად ილუკება გარემო ფაქტორების შემოქმედებით
- *ბ) გამძლეა გარემოში
- გ) გამძლეა დაბალი ტემპერატურის მიმართ და სწრაფად ილუკება მაღალ ტემპერატურაზე
- დ) გამძლეა მაღალი ტემპერატურის მიმართ და სწრაფად ილუკება დაბალ ტემპერატურაზე

928. რა სიხშირით ხდება ჩ ჰეპატიტით დაავადებული ღვიძლის ნაყოფის ინფექციის ტრანსპლაცენტარული გადაცემა?

- ა) ყველა შემთხვევაში
- ბ) 80-90%-ში
- *გ) 1-5%-ში
- დ) საერთოდ არ ხდება

929. გადააქვს თუ არა HBV კოლოს?

- ა) დიახ
- *ბ) არა
- გ) იშვიათად
- დ) გადააქვს, თუ გარემოს ტემპერატურა არის 20-25 გრადუსი ჩ, რაც ხელს უწყობს კოლოს ორგანიზმში ვირუსის გამრავლებას

930. რა სიხშირით ხდება HBV-ს გადაცემა სქესობრივი კონტაქტისას?

- ა) უფრო ინტენსიურად, ვიდრე B ჰეპატიტის შემთხვევაში
- ბ) ყველა შემთხვევაში, თუ ერთი ერთი სქესობრივი პარტნიორი ინფიცირებულია HBV-ით
- *გ) ჰეტეროსექსუალური კონტაქტისას იშვიათად
- დ) სქესობრივი კონტაქტით HBV არ გავცემა

931. რომელი კონტინგენტი ხდება უფრო ხშირად ავად ჩ ჰეპატიტით საქართველოში

- ა) მეძავეები
- ბ) ჰომოსექსუალები
- *გ) ინტრავენური ნარკომანები
- დ) სამედიცინო პერსონალი

932. შესაძლებელია თუ არა რეციპიენტის ჩ ჰეპატიტით ინფიცირება ორგანოთა ტრანსპლანტაციის დროს?

- *ა) დიახ
- ბ) არა
- გ) მხოლოდ ღვიძლის ტრანსპლანტაციის დროს
- დ) მხოლოდ ისეთ შემთხვევაში, როცა დონორი ინფიცირებულია, როგორც HBV-ით, ისე HBV-ით

933. რომელი ჩამოთვლილი ფაქტორით შეიძლება გავრცელდეს ჩ ჰეპატიტი?

- ა) საყოფაცხოვრებო საგნები
- ბ) სათამაშოები
- გ) საკვები პროდუქტები
- დ) წყალი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

*ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

934. რომელი ასაკის პირები ხლებიან უფრო მძიმედ ავად ჩ ჰეპატიტით

ა) ბავშვები

ბ) მოზარდები

*გ) ხანშიშესული პირები

დ) საშუალო ასაკის პირები

935. როგორი ტემპერატურა არის ოპტიმალური შავი ჭირის მიკრობების გამრავლებისთვის?

ა) 36-37 0 ჩ

ბ) 37-39 0 ჩ

გ) 34-35 0 ჩ

*დ) 28-30 0 ჩ

ე) 32-35 0 ჩ

936. როგორი გამძლეობით ხასიათდება გარემოში შავი ჭირის მიკრობები?

ა) სწრაფად ილუკება

ბ) ცულად იტანს დაბალ ტემპერატურას

*გ) გამძლეა გარემო ფაქტორების ბემოქმედების მიმართ

დ) კარგად უძლებს გამომშრობას

937. იცავს თუ არა პოსტინფექციური იმუნიტეტი ადამიანს შავი ჭირის განმეორებითი დაავადებისაგან?

ა) იცავს

*ბ) არ იცავს

გ) იცავს, მხოლოდ თუ ადამიანმა გადაიტანა შავი ჭირის ფილტვისმიერი ფორმა

დ) იცავს დაავადებისაგან 3 წლის მანძილზე

938. ადამიანის ორგანიზმში რომელი ანტისხეულების არსებობა მიუთითებს B ჰეპატიტის მიმართ პოსტინფექციური იმუნიტეტის არსებობაზე?

ა) M კლასის ანტი-HB_c

ბ) ანტი-HB_e

გ) ანტი-HB_e + ანტი-HB_s

*დ) ანტი-HB_s

939. რომელ ასაკში უნდა დაიწყო B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო აცრები?

ა) 1 თვის

*ბ) დაბადებიდან პირველი 24 საათის განმავლობაში

გ) 3 თვის

დ) 4 თვის

ე) 6 თვის

940. რამდენჯერადი აცრისაგან შედგება B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო ვაქცინაცია საქართველოში?

ა) ერთჯერადი აცრისაგან

ბ) ორჯერადი აცრისაგან

*გ) სამჯერადი აცრისაგან

დ) ოთხჯერადი აცრისაგან

941. კეთდება თუ არა და როდის B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო რევაქცინაცია საქართველოში?

ა) კეთდება 5 წლის ასაკში

ბ) კეთდება 18 თვის ასაკში

გ) კეთდება 1 წლის ასაკში

*დ) არ კეთდება

942. ქვემოთ მითითებული რომელი დაავადების საწინააღმდეგო აცრასთან ერთად კეთდება B ჰეპატიტის აცრები?

ა) წითელას

ბ) ეპიდემიური პაროტიტის

*გ) დიფთერიის

დ) ტუბერკულოზის

943. ორგანიზმის რა ნაწილში კეთდება B ჰეპატიტის ვაქცინა?

*ა) ბარძაყის კუნთის ლატერალურ მელაპირზე

ბ) ბეჭის ქვემო კუთხეში

გ) მუცლის არეში

დ) მხრის ზედა მესამედში

944. რომელ ტემპერატურაზე ინახება B ჰეპატიტის ვაქცინა?

- ა) უარყოფით ტემპერატურაზე
- *ბ) 0 - +8 გარდუს ჩ-ზე
- გ) +8 - +15 გარდუს ჩ-ზე
- დ) ყველა ჩამოთვლილზე

945. რომელია სწორი დებულება:

- ა) B ჰეპატიტის ვირუსი არის რნმ-ის შემცველი ვირუსი
- *ბ) B ჰეპატიტის ვირუსი კარგად უძლებს დაბალ ტემპერატურას
- გ) B ჰეპატიტის ვირუსი სწრაფად ილუკება მაღალი ტემპერატურის მოქმედებით
- დ) B და ჩ ჰეპატიტის ვირუსები ერთ ტაქსონურ ჯგუფში არიან გაერთიანებულები

946. მიუთითეთ ჩამოთვლილთაგან რომელი არის არასწორი პასუხი:

- ა) B ჰეპატიტით საქართველოში ძირითადად ავად ხდებიან 15-29 წლის ახალგაზრდები
- ბ) B ჰეპატიტის გავრცელებაში ძირითად როლს თამაშობენ ვირუსის ქრონიკული მაგარებლები
- გ) B ჰეპატიტის ვირუსის გადაცემაში მნიშვნელოვან როლს თამაშობს სქესობრივი გზა
- *დ) B ჰეპატიტის ძირითადი მარკერია HBc-ანტიგენი

947. ჩამოთვლილი პასუხებიდან რომელია არასწორი:

- ა) B და ჩ ჰეპატიტის ვირუსების გადაცემა ხდება პარენეტული მექანიზმით
- *ბ) ჩ ჰეპატიტის ძირითადი ინფექციის წყაროა მწვავე ფორმით დაავადებული პირები
- გ) B და ჩ ჰეპატიტის პროფილაქტიკაში მნიშვნელოვან როლს თამაშობს სამედიცინო ინსტრუმენტების სტერილიზაცია
- დ) B და ჩ ჰეპატიტით დაავადებულებში ბავშვთა ხვედრითი წილი არის დაბალი

948. ქვეთ ჩამოთვლილი დაავადებები მიეკუთვნება ნაწლავთა ინფექციებს, გარდა:

- ა) A ჰეპატიტი
- ბ) E ჰეპატიტი
- *გ) B ჰეპატიტი

949. რომელი ვირუსული ჰეპატიტის გავრცელებაში თამაშობს მნიშვნელოვან როლს გადაცემის ვერტიკალური მექანიზმი

- ა) ჩ ჰეპატიტი
- *ბ) B ჰეპატიტი
- გ) A ჰეპატიტი
- დ) E ჰეპატიტი

950. პრაქტიკულად ჯანმრთელი ადამიანის სისხლის გამოკვლევისას, გესტი HBs-ანტიგენზე აღმოჩნდა დადებითი. ჩაითვლება თუ არა ასეთი პიროვნება მწვავე B ჰეპატიტით დაავადებულად

- ა) ჩაითვლება, მას ექნება B ჰეპატიტის სუბკლინიკური ფორმა
- *ბ) არ ჩაითვლება, საჭიროა დამატებითი გამოკვლევა
- გ) 1 კვირის შემდეგ საჭიროა განმეორებითი გამოკვლევა - დადებით შემთხვევაში პიროვნება ჩაითვლება B ჰეპატიტის მწვავე ფორმით დაავადებულად
- დ) ასეთ პიროვნებას უტარდება გამოკვლევა ანტი-HBs-ის არსებობაზე, უარყოფით შემთხვევაში იგი ითვლება მწვავე ფორმით დაავადებულად

951. რომელი მოსაზრება არის სწორი?

- ა) B ჰეპატიტს ახასიათებს შემოდგომა-ზამთრის სეზონურობა
- ბ) B ჰეპატიტი მიმდინარეობს მხოლოდ მწვავე ფორმით
- გ) ჩ ჰეპატიტის ვირუსი არის დნმ-ის შემცველი ვირუსი
- *დ) ჩ ჰეპატიტის ვირუსი შეიცავს რამდენიმე სუბტიპს

952. ქუ ცხელებით დაავადებული ადამიანი არის თუ არა ინფექციის წყარო?

- ა) არა
- ბ) დიახ
- *გ) იშვიათ შემთხვევაში, როდესაც ადამიანს უვითარდება კარგად გამოხატული პნევმონია
- დ) მხოლოდ კლინიკური ნიშნების კარგად განვითარების შემთხვევაში

953. რომელი ჩამოთვლილი გზით შეიძლება გავრცელდეს ქუ ცხელება?

- *ა) ასპირაციული
- ბ) ვერტიკალური
- გ) პარენეტული
- დ) ყველა ჩამოთვლილი

954. რომელი დაავადება მიეკუთვნება საკარანტინო ინფექციების ჯგუფს

- ა) ქუ ცხელება
- ბ) პაპაგაჩის ცხელება
- გ) ღენგეს ცხელება
- *დ) ყვითელი ცხელება

სასუნთქი გზების ინფექციები

955. აივ ინფექცია ეს არის:

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ინფექცია;
- ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოონოზური, ქრონიკული ინფექცია;
- *გ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ქრონიკული ინფექცია;
- დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპოზოონოზური ქრონიკული ინფექცია.

956. აივ ინფექციის გამომწვევია:

- ა) როტავირუსი;
- *ბ) რეტროვირუსი;
- გ) არენავირუსი;
- დ) გოგავირუსი;
- ე) არცერთი მათგანი.

957. აივ-ინფექციის ეპიდემიურ პროცესს თანამედროვე ეტაპზე ახასიათებს:

- ა) შემოდგომა-ზამთრის სეზონურობა;
- *ბ) ვირუსმტარებელთა რიცხვის ზრდა;
- გ) გამოკვეთილი ოჯახური კერობრიობა;
- დ) ავადობის სიხშირე ერთ წლამდე ასაკის ბავშვებში.

958. როგორი გამძლეობით ხასიათდება გარემოში ადამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსი?

- ა) ვირუსი გარემო პირობებში საკმაოდ გამძლეა;
- ბ) ვირუსი კარგად უძლებს სადემინფექციო ხსნარების ზემოქმედებას;
- *გ) ვირუსი სწრაფად ილუპება სადემინფექციო ხსნარების ზემოქმედებით;
- დ) ვირუსი კარგად უძლებს დაბალ ტემპერატურას.

959. მიუთითეთ აივ-ინფექციის ინფექციის წყარო:

- *ა) ინფიცირებული ადამიანები;
- ბ) ინფიცირებული მამიუნები;
- გ) ინფიცირებული მწერები;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

960. აივ-ინფექცია ძირითადად გადაეცემა სქესობრივი გზით, სისხლისა და მისი ღერვივების გადასხმისას. გარდა ამისა, კიდევ რა გზით შეიძლება ამ ინფექციის გადაცემა?

- ა) საყოფაცხოვრებო საგნებით;
- ბ) ალიმენტური გზით;
- გ) ნერწყვით;
- დ) თეთრეულით;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი გზით;
- *ვ) არცერთი მათგანით.

961. რომელი გზით ვრცელდება აივ-ინფექციის გამომწვევი?

- ა) ჰაერ-წვეთოვანი;
- *ბ) ვერტიკალური;
- გ) გრანსმისიული;
- დ) ფეკალურ-ორალური.

962. ადამიანის დაინფიცირება აივ-ინფექციის გამომწვევით შესაძლებელია:

- ა) სისხლისმწოველი მწერის კვებით;
- ბ) დაავადებული ადამიანის ხელის ჩამორთმევით;
- გ) აუზში ბანაობისას;
- *დ) ინფიცირებული სისხლის გადასხმისას.

963. გადაცემის რომელი გზით არ ვრცელდება აივ-ინფექციის გამომწვევი?

- ა) სქესობრივი;
- ბ) ჰემოტრანსფუზიები;
- გ) ვერტიკალური;
- *დ) ალიმენტური.

964. რომელი კლინიკური სიმპტომებისას არ არის საჭირო აივ-ინფექციაზე გამოკვლევა:

- *ა) მწვავე ღიარეა;
- ბ) ხანგრძლივი ღიარეა;
- გ) ხანგრძლივად მიმდინარე პნევმონია, რომელიც არ ემორჩილება მკურნალობას;
- დ) კაპოშის სარკომა.

965. მიუთითეთ აივ-ინფექციის რისკ-ჯგუფები:

- *ა) ნარკომანები, მეძავეები, ჰომოსექსუალები;
- ბ) ღონორები, ნარკომანები, ბისექსუალები;
- გ) პირები, რომლებიც იმყოფებიან აფრიკისა და ამერიკის კონტინენტზე;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

966. აივ-ინფექცია (შილსის) წინააღმდეგ გარღება შემდეგი პროფილაქტიკური ღონისძიებები:

- ა) სქესობრივი ცხოვრების მოწესრიგება და უსაფრთხო სექსუალური ურთიერთობის პროპაგანდა;
- ბ) ბრძოლა ნარკომანიასთან და განსაკუთრებით კი მათთან, ვინც ნარკოტიკებს ინტრავენურად იყენებენ;
- გ) ღონორების სისტემატური გამოკვლევა;
- დ) სამედიცინო ინსტრუმენტების სტერილიზაცია;
- ე) ფეხშიშვე ქალების გამოკვლევა;
- *ვ) ყველა ჩამოთვლილი ღონისძიებები.

967. ცოფი არის:

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ზოონოზური ინფექცია;
- ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ზოოანთროპონოზური ინფექცია;
- გ) ვირუსული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი მქონე ზოოსაპრონოზი;
- *დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ბუნებრივი ან ათროპურგული ზოონოზური ინფექცია.

968. ცოფის გამომწვევია:

- ა) რეტროვირუსი;
- ბ) არენავირუსი;
- *გ) რაბდოვირუსი;
- დ) ტოგავირუსი;
- ე) პარამიქსოვირუსი.

969. ერთ-ერთი ინფექციის წყაროს წარმოადგენს ზოგიერთი შინაური და გარეული ცხოველი. ეს ინფექცია გადაეცემა კბენით და ღაღორღლივით. რომელია იგი?

- ა) ტულარემია;
- ბ) ტკიპისმიერი ენცეფალიტი;
- გ) თურქული;
- *დ) ცოფი;
- ე) ლიფილობოტრიოზი.

970. ცოფის ინფექციის წყაროა:

- ა) ძაღლები და კატები;
- ბ) ღამურები;
- გ) მგელი, მელა, ტურა;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი.

971. ღაგაღების განვითარებაზე რამდენი დღით ადრე არის ცოფით ღაგაღებული ძაღლი ინფექციის წყარო?

- *ა) 10 დღით ადრე;
- ბ) 3 კვირით ადრე;
- გ) 15 დღით ადრე;
- დ) 20 დღით ადრე.

972. ცოფის გამომწვევის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) ვერტიკალური;
- *ბ) კონტაქტური;
- გ) ფეკალურ-ორალური;
- დ) ტრანსმისიული.

973. ცოფის ინკუბაციური პერიოდია:

- ა) 3-30 დღე;
- ბ) 5 დღე;
- *გ) 10 დღე - 6 თვე;

დ) 1-50 დღე.

974. ძაღლის მიერ ადამიანის დაკბენის შემთხვევაში ცხოველზე რამდენი ხანი გრძელდება ვეგეტინარული მეთვალყურეობა?

- ა) 1 კვირა;
- ბ) 5 დღე;
- გ) 15 დღე;
- *დ) 10 დღე;
- ე) 2 კვირა.

975. მიუთითეთ ჩვენებები ანტირაბიული ვაქცინით აცრების პირობითი კურსის ჩასატარებლად:

- ა) მაწანწალა ძაღლების ნაკბენი;
- ბ) მელის ნაკბენი;
- გ) მაწანწალა კატის მიერ მიყენებული დაღორბევა და განაკაწრი;
- *დ) ძაღლის ნაკბენი, რომელმაც შეიძლება დაწესდეს მეთვალყურეობა.

976. ანტირაბიულ ვაქცინასთან ერთად საჭიროა გაუკეთდეს ანტირაბიული იმუნოგლობულინი:

- ა) უცნობი ძაღლით დაკბენილ ყველა პირს;
- ბ) უცნობი ცხოველით დაღორბილ ყველა პირს;
- *გ) თავში და სახეზე ჭრილობების არსებობისას;
- დ) ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევაში.

977. რა კლინიკური გამოვლინებები და ჩივილები შეიძლება განვითარდეს ანტირაბიული ვაქცინის გაკეთების შემდეგ?

- *ა) გემპერაგურის მომაგება;
- ბ) აეროფობია;
- გ) ჰიდროფობია;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

978. მწყემსმა მგელთან შებრძოლებისას მიიღო ღრმა ჭრილობები სახეზე, კისერზე, ხელის თითებზე. ანტირაბიული აცრების ინტენსიური ჩატარების მიუხედავად, მწყემსი 25-ე დღეს დაავადდა ცოფით და გარდაიცვალა. მიუთითეთ ანტირაბიული ვაქცინის გაკეთების გარდა კიდევ რისი გამოყენება იყო საჭირო?

- ა) ინტერფერონი;
- ბ) ანტიბიოტიკები;
- გ) ინტერლეიკინი;
- დ) ბარბიტურატები;
- *ე) სპეციფიკური იმუნოგლობულინი.

979. რომელი მდგომარეობა არის უკუჩვენება ანტირაბიული ვაქცინის გაკეთებაზე?

- ა) ალერგია;
- ბ) პიელონეფრიტი;
- გ) ქრონიკული პანკრეატიტი;
- *დ) არცერთი მათგანი;
- ე) ყველა მათგანი.

980. რა გზით შეჰყავთ ორგანიზმში ანტირაბიული იმუნოგლობულინი?

- ა) კანქვეშ;
- ბ) კანში;
- *გ) კუნთებში;
- დ) ვენაში.

981. ცოფის პროფილაქტიკისათვის საჭიროა შემდეგი ღონისძიებების გატარება:

- *ა) შინაური ცხოველების (ძაღლების) სავალდებულო იმუნიზაცია;
- ბ) მოსახლეობის გეგმიანი იმუნიზაცია;
- გ) ცხოველების მიერ დაკბენილი ყველა ადამიანის აცრა;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

982. გეტანუსი არის:

- ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ინფექცია;
- *ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია;
- გ) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპონოზური ინფექცია;
- დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია.

983. გეტანუსის გამომწვევია:

- ა) იერსინია;
- *ბ) კლოსტრიდია;

- გ) კორინებაქტერია;
- დ) მიკობაქტერია.

984. ვინ არის ინფექციის წყარო გეგანუსის დროს?

- ა) დაავადებული ადამიანი;
- ბ) დაავადებული ცხოველი;
- *გ) მტარებელი ცხოველები (ძროხა, ცხენი, ცხვარი, თხა, ღორი);
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

985. გადაცემის რომელი ფაქტორები მონაწილეობენ გეგანუსის გავრცელებაში:

- ა) ჰაერი;
- *ბ) ნიადაგი;
- გ) მწერები;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

986. როგორი იმუნიტეტი მუშავდება გეგანუსის გადატანის შემდეგ?

- ა) მყარი იმუნიტეტი;
- *ბ) მყარი იმუნიტეტი არ მუშავდება, საჭიროა ნაავადმყოფარი პირის ვაქცინაცია;
- გ) მყარი იმუნიტეტი, რომელიც პიროვნებას განმეორებით დაავადებისგან იცავს 5 წლის მანძილზე;
- დ) მძიმე ფორმის გადატანის შემდეგ მუშავდება მყარი იმუნიტეტი, ხოლო მსუბუქი ფორმების შემდეგ იმუნიტეტი არამყარია.

987. როდის გარდება გეგანუსის სპეციფიკური პროფილაქტიკა?

- ა) გრამმეგობრისას, როდესაც საფარი ქსოვილის მთლიანობა ირღვევა;
- ბ) მოყინვისას და დამწვრობის მეორე-მეოთხე სტადიისას;
- გ) ცხოველების მიერ დაკბენისას;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევაში.

988. ჯილეხი არის:

- ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია;
- *ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის განსაკუთრებით საშიში ზოონოზური ინფექცია;
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია, გადაცემის ვერტიკალური მექანიზმით;
- დ) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია.

989. როგორი გამძლეობით ხასიათდება ჯილეხის გამომწვევი გარემოში:

- ა) სწრაფად ილუპება გარემო პირობებში;
- ბ) სწრაფად ილუპება სადემინფექციო ხსნარების მოქმედებით;
- *გ) უაღრესად გამძლეა გარემოში;
- დ) სწრაფად ილუპება მაშინ, როცა გარემოს ტემპერატურა 5-150ჩ-ია.

990. ვინ არის ჯილეხის ინფექციის წყარო?

- *ა) შინაური ბალახისმჭამელი ცხოველები;
- ბ) დაავადებული ადამიანი;
- გ) მტარებელი ადამიანი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

991. ჩამოთვლილი კატეგორიიდან ვინ არის ჯილეხის ინფექციის წყარო?

- ა) ძაღლი;
- ბ) კატა;
- *გ) ირემი;
- დ) ფრინველები;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი.

992. ჯილეხის გამომწვევით ადამიანი შეიძლება დაინფიცირდეს:

- ა) ჰაერ-მცვროვანი გზით;
- ბ) ავადმყოფი ცხოველის მოვლისას და დაკვლისას;
- გ) დაინფიცირებული ცხოველური პროდუქტების მიღებისას;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი გზით.

993. ჯილეხის ლაბორატორიული დიაგნოსტიკისათვის იკვლევენ:

- ა) ვეზიკულების და პუსტულების შიგთავსს;
- ბ) კარბუნკულიდან და წყლულიდან გამონაყოფს;
- გ) ნახველს;
- დ) განავალს;
- ე) სისხლს;

*ე) ყველა ჩამოთვლილს.

994. დადგენილია, რომ რამდენიმე ადამიანმა მონაწილეობა მიიღო ჯილეხით დაავადებული ცხოველის დაკვლაში და გატყუებაში. მათთვის სასწრაფო პროფილაქტიკის ჩასატარებლად რა პრეპარატები უნდა გამოვიყენოთ?

- *ა) ანტიბიოტიკები;
- ბ) ნორმალური იმუნოგლობულინი;
- გ) ვაქცინა;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

995. ჯილეხის ინკუბაციური პერიოდია:

- *ა) 1-8 დღე;
- ბ) 1-15 დღე;
- გ) 1-2 კვირა;
- დ) 5-15 დღე;
- ე) 10-20 დღე.

996. გრაქომა ეს არის:

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული დაავადება;
- ბ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული დაავადება;
- გ) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოონოზული დაავადება;
- *დ) ქლამიდიოზური ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია;
- ე) ვირუსული ეტიოლოგიის საპრონოზული დაავადება.

997. გრაქომის გამომწვევია:

- ა) ვირუსი;
- ბ) ბაქტერია;
- *გ) ქლამიდია;
- დ) ბორელია;
- ე) რიკეტსია.

998. გრაქომის დროს ინფექციის წყაროა:

- *ა) დაავადებული ადამიანი;
- ბ) დაავადებული ადამიანი და ცხოველი;
- გ) დაავადებული და მტარებელი ადამიანი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

999. გრაქომის გამომწვევის გადაცემის გზებია:

- ა) ჰაერ-წვეთოვანი;
- ბ) ფეკალურ-ორალური;
- *გ) საყოფაცხოვრებო-კონტაქტი;
- დ) პარენტერული.

1000. ანკილოსტომიდოზი ეს არის:

- ა) ბიოჰელმინთოზი;
- *ბ) გეოჰელმინთოზი;
- გ) კონტაქტური ჰელმინთოზი;
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი.

1001. ანკილოსტომიდოზის დროს ინვაზიის წყაროა:

- *ა) ავადმყოფი ადამიანი;
- ბ) მტარებელი ადამიანი;
- გ) მღრღნელები;
- დ) ღორი.

1002. რა გზით ვრცელდება ანკილოსტომიდოზის გამომწვევი?

- ა) მხოლოდ ფეკალურ-ორალური მექანიზმით;
- *ბ) ფეკალურ-ორალური და კონტაქტური მექანიზმით;
- გ) გრანსმისიული მექანიზმით;
- დ) ჰაერ-მგვროვანი გზით.

1003. ქოთაო არის:

- *ა) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია;
- ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია;
- გ) ქლამიდიოზური ეტიოლოგიის ზოონოზური ინფექცია;

დ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ანთროპონოზული ინფექცია.

1004. თურქული არის:

- ა) ვირუსული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ინფექცია;
- *ბ) ვირუსული ეტიოლოგიის ზოონოზური დაავადება;
- გ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ბუნებრივ-კეროვანი ინფექცია;
- დ) ბაქტერიული ეტიოლოგიის ზოონოზური დაავადება.

1005. თურქულის გამომწვევია:

- ა) პიკორნავირუსი;
- ბ) არენავირუსი;
- გ) რაბდოვირუსი;
- დ) არბოვირუსი;
- *ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

1006. თურქულის ინფექციის წყაროა:

- ა) ავადმყოფი ადამიანი;
- ბ) მტარებელი ადამიანი;
- გ) ავადმყოფი და მტარებელი ადამიანი;
- *დ) შინაური ცხოველები.

1007. თურქულის დროს ინფექციის წყარო შეიძლება იყოს:

- ა) გარეული ფრინველები;
- ბ) შინაური ფრინველები;
- გ) მღრღნელები;
- *დ) მსხვილფეხა რქოსანი საქონელი;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი.

1008. თურქულის გამომწვევის გადაცემის მექანიზმია:

- ა) გრანსმისიული;
- ბ) პარენტერული;
- *გ) კონტაქტური;
- დ) ვერტიკალური.

1009. რომელი ფაქტორის საშუალებით შეიძლება გაგრძელდეს თურქულის გამომწვევი?

- *ა) რძე;
- ბ) ნიადაგი;
- გ) წყალი;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

1010. რომელ დაავადებებზე ვრცელდება საერთაშორისო მედიკო-სანიტარული ღონისძიებები?

- ა) ტულარემია;
- ბ) ჯილეხი;
- გ) პარტახტიანი გიფი;
- *დ) ქოლერა;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი.

1011. რომელი დაავადება არ მიეკუთვნება საკარანტინო ინფექციების ჯგუფს:

- ა) ყვითელი ცხელება;
- ბ) შავი ჭირი;
- გ) ქოლერა;
- *დ) ბრუცელოზი.

1012. რომელ დაავადებებზე არ ვრცელდება ქვეყნის ტერიტორიის სანიტარიული ღონისძიების წესები?

- ა) ყვითელი ცხელება;
- *ბ) მუცლის გიფი;
- გ) ქოლერა;
- დ) შავი ჭირი.

1013. საქართველოს ტერიტორიაზე რომელი დაავადების აღმოცენების შემთხვევაში იგზავნება დაუყოვნებელი შეგყობინება ჯანდაცვის საერთაშორისო ორგანიზაციაში?

- *ა) ქოლერა;
- ბ) ბრუცელოზი;
- გ) ჯილეხი;

დ) თურქული.

1014. საკარანტინო ინფექციების აღმოცენებისას ვინ აწესებს კარანტინს ეპიდემიურ კერაში?

- ა) სამკურნალო სამსახური;
- ბ) სანიტარული სამსახური;
- გ) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის სამსახური;
- *დ) აღმასრულებელი ხელისუფლების ორგანოები.

1015. ობსერვაცია ეს არის:

- ა) ავადმყოფთა იზოლაცია ბინამზე;
- ბ) ავადმყოფთა იზოლაცია, ჰოსპიტალიზაცია;
- *გ) სარეჟიმო შემზღვეველი ღონისძიება, რომელიც გულისხმობს ჯანმრთელი პირების გადაადგილების შემზღვევას;
- დ) საავადმყოფოში ჰოსპიტალიზებულ ავადმყოფზე კლინიკური მეთვალყურეობა.

1016. კარანტინის დროს ეპიდემიურ კერაში შეიძლება:

- ა) გრანსპორტის მიერ ქვეყნის საზღვრების თავისუფალი გადაკვეთა;
- ბ) სკოლების და სხვა ბავშვთა დაწესებულებების თავისუფალი ფუნქციონირება;
- გ) კერის ზონიდან მოსახლეობის თავისუფალი გასვლა;
- *დ) კერის ზონიდან მოსახლეობის გასვლა ობსერვაციის შემდეგ.

1017. ქოლერასთან კონტაქტში მყოფ პირზე რა ვადით გრძელდება სამედიცინო მეთვალყურეობა:

- ა) 3 დღე;
- *ბ) 5 დღე;
- გ) 6 დღე;
- დ) 10 დღე.

1018. შავი ჭირით დაავადებულთან კონტაქტირებულ პირზე რა ვადით გრძელდება სამედიცინო მეთვალყურეობა:

- ა) 1 კვირა;
- *ბ) 6 დღე;
- გ) 5 დღე;
- დ) 8 დღე.

1019. რა ვადით გრძელდება სამედიცინო მეთვალყურეობა ლასას დაავადებით შეპყრობილ პირთან კონტაქტირებულზე?

- ა) 5 დღე;
- ბ) 6 დღე;
- *გ) 21 დღე;
- დ) 2 კვირა;
- ე) 30 დღე.

1020. ტურისტი ჩამოვიდა იმ ქვეყნიდან, სადაც ქოლერაზე არაკეთილსაიმედო სიტუაციაა, იგი ამჟამად ჯანმრთელია. როგორ მოვიქცეთ?

- ა) ღვაწლს მასზე 5 დღიანი სამედიცინო მეთვალყურეობა;
- ბ) ჩავუტაროთ ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა;
- *გ) არ გარდება არანაირი ეპიდსაწინააღმდეგო ღონისძიებები;
- დ) შევზღუდოთ მისი გადაადგილების არეალი.

1021. ინლოეთიდან თვითმფრინავით ჩამოვიდა მგზავრი, რომელსაც აქვს ქოლერისთვის დამახასიათებელი ზოგიერთი კლინიკური ნიშანი. როგორ მოვიქცეთ ამ პირის მიმართ?

- *ა) სასწრაფო ჰოსპიტალიზაცია;
- ბ) ბაქტერიული გამოკვლევა და მისი ჰოსპიტალიზაცია;
- გ) 5 დღიანი სამედიცინო მეთვალყურეობა;
- დ) ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა.

1022. ინლოეთიდან თვითმფრინავით ჩამოვიდა მგზავრი, რომელსაც აქვს ქოლერისთვის დამახასიათებელი ზოგიერთი კლინიკური ნიშანი. როგორ მოვიქცეთ თვითმფრინავის სხვა მგზავრთა მიმართ?

- ა) მგზავრების მოთავსება ობსერვატორში;
- *ბ) 5 დღიანი სამედიცინო მეთვალყურეობა;
- გ) მგზავრებს უკეთლებათ ქოლერის ვაქცინა;
- დ) მგზავრების მიმართ გარდება ღონისძიება მანამ, სანამ ავადმყოფის ღიაგნოში არ დაზუსტდება.

1023. ფოთში უცხო ქვეყნიდან შემოვიდა გემი. მედიკო-სანიტარული შემოწმებისას გემზე აღმოჩნდნენ ვირთაგვები. რა ღონისძიება გარდება?

- *ა) დერატიზაცია და დეზინფექცია;
- ბ) დერატიზაცია;

- გ) ლეზინსექცია;
- დ) ლეზინფექცია.

1024. ვრცელდება თუ არა ქოლერაზე საერთაშორისო მედიკო-სანიტარიული ღონისძიებები?

- ა) არ ვრცელდება;
- ბ) ვრცელდება მხოლოდ ეპიდოლოგიის დროს;
- გ) ვრცელდება მხოლოდ ეპიდემიის დროს;
- *დ) ვრცელდება.

1025. საავადმყოფოსშიგა ინფექციაა, თუ:

- ა) აღამიანი საავადმყოფოში მოხვდა ინკუბაციურ პერიოდში;
- *ბ) აღამიანის დაინფიცირება მოხდა სამკურნალო-პროფილაქტიკურ დაწესებულებაში;
- გ) დაინფიცირება მოხდა ბინამე, მაგრამ დიაგნოზი დაესვა საავადმყოფოში.

1026. საავადმყოფოსშიგა ინფექციას არ მიეკუთვნება:

- ა) პაციენტის დაინფიცირება სტაციონარში;
- ბ) პაციენტის დაინფიცირება პოლიკლინიკაში;
- გ) სამედიცინო პერსონალის დაინფიცირება პოლიკლინიკაში ავადმყოფოს გასინჯვისას;
- *დ) პაციენტის დაინფიცირება ბინამე, დაესვა არასწორი დიაგნოზი, ზუსტი დიაგნოზი განისაზღვრა მხოლოდ სტაციონარში.

1027. რომელი მანიპულაცია და პროცედურა არის საშიში საავადმყოფოსშიგა ინფექციის გავრცელების თვალსაზრისით?

- ა) ოპერაციული ჩარევა;
- ბ) ინექციები;
- გ) შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია;
- დ) გასტროსკოპია;
- ე) ფილტვების ხელოვნური ვენტილაცია;
- *ვ) ყველა მათგანი.

1028. რომელი შემთხვევა შეიძლება ჩაითვალოს საავადმყოფოსშიგა ინფექციად?

- ა) სეროლოგიური გამოკვლევით მუცლის ტიფის დიაგნოზი დაესვა თერაპიულ განყოფილებაში პნევმონიის დიაგნოზით ჰოსპიტალიზებულ ავადმყოფს ჰოსპიტალიზაციის მე-10 დღეს;
- *ბ) ქრონიკული ქოლესისტიტის დიაგნოზით ჰოსპიტალიზებულ ავადმყოფს ჰოსპიტალიზაციის მე-9 დღეს ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევით დაესვა საღმრთოელის დიაგნოზი;
- გ) გრიპის დიაგნოზით ჰოსპიტალიზებულ ავადმყოფს ჰოსპიტალიზაციის მე-8 დღეს დაესვა წითელას დიაგნოზი.

1029. ღებინების დიაგნოზით ჰოსპიტალიზებული ავადმყოფის განავლის ორჯერადი გამოკვლევისას ამოითესა ზონეს ბაქტერიები. მესამე გამოკვლევისას კი ფლექსნერის ბაქტერიები. რა არის ამის მიზეზი?

- ა) ლაბორატორიის შეცდომა;
- ბ) ავადმყოფის მკურნალობა ანტიბიოტიკით;
- გ) გამომწვევის ევოლუცია;
- *დ) საავადმყოფოსშიგა ინფექცია;
- ე) არცერთი მათგანი.

1030. რომელ განყოფილებაში უფრო მაღალია საავადმყოფოსშიგა ინფექციების გავრცელების რისკი?

- ა) თერაპიულ განყოფილებაში;
- *ბ) ქირურგიულ განყოფილებაში;
- გ) ნევროლოგიურ განყოფილებაში;
- დ) ყელ-ყურის განყოფილებაში.

1031. მიძებ განყოფილებაში 1 საათის განმავლობაში ერთად იმყოფებოდა ორი ავადმყოფი ბავშვი, რომელთაგან ერთს დაესვა ღებინების, ხოლო მეორეს წითელას დიაგნოზი. წითელათი დაავადებული მოთავსდა ბოქსში. სად უნდა მოთავსდეს მეორე ბავშვი, რომელიც არის 7 წლის. იგი არ ყოფილა აცრილი წითელამე და არ მოუხდია ეს დაავადება?

- ა) წითელათი დაავადებულებთან ერთად ერთ ბოქსში;
- ბ) ცალკე ბოქსში;
- გ) ღებინებით დაავადებულთა განყოფილებაში მთელი დაავადების პერიოდში;
- *დ) ღებინებით დაავადებულთა განყოფილებაში 7 დღე, შემდეგ ბოქსში.

1032. ჰიპერტონიის დიაგნოზით ჰოსპიტალიზებულ ავადმყოფს ჰოსპიტალიზაციის მე-10 დღეს განუვითარდა ღებინება.

ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევით მას ამოეთესა შიგელა ზონე. ღებინების შემთხვევები საავადმყოფოში არ ყოფილა. როგორ უნდა შეუასდეს მომხდარი და რა ღონისძიებები უნდა გაგარდეს? 1). საავადმყოფოსშიგა ინფექცია; 2). ავადმყოფი შემოვიდა ინკუბაციურ პერიოდში; 3). ავადმყოფი გადაყვანილ უნდა იქნეს იზოლატორში; 4). ავადმყოფი დაუყოვნებლივ უნდა გაეწეროს ბინამე; 5). ავადმყოფი გადაყვანილ უნდა იქნეს ინფექციურ საავადმყოფოში; 6). ჩაგარდეს ლეზინფექცია; 7). 7 დღის განმავლობაში დამყარდეს სამედიცინო მეთვალყურეობა მთელ განყოფილებაში.

- ა) სწორია: 1, 3;

- *ბ) სწორია 1, 5, 6, 7;
- გ) სწორია 1, 4.

1033. რა თავისებურებები ახასიათებთ ინფექციური დაავადებების გამომწვევ ქოსპიგალურ შტამებს? 1). ფაგორემისტენობა; 2). ანტიბიოტიკებისადმი მაღალი მგრძობელობა; 3). ანტიბიოტიკებისადმი რემისტენობა; 4). რემისტენობა ლემინფექტანტების მიმართ; 5). მგრძობელობა ულტრაიისფერი სხივებისადმი.

- *ა) სწორია 1, 3, 4;
- ბ) სწორია 5;
- გ) სწორია 3, 4, 5.

1034. ჩამოთვლილი შემთხვევებიდან რომელი არ ჩაითვალება საავადმყოფოსშიგა ინფექციად?

- ა) თერაპიულ განყოფილებაში იშემიური დაავადების დიაგნოზით ჰოსპიტალიზებულ ავადმყოფს ჰოსპიტალიზაციის შედეგად დღეს ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევის საფუძველზე დაესვა სალმონელოზის დიაგნოზი;
- *ბ) ქირურგიულ განყოფილებაში მწვავე ქოლერისტიგის დიაგნოზით ჰოსპიტალიზებულ 14 წლის ბავშვს ჰოსპიტალიზაციის მე-8 დღეს გამონაყრის გამო დაესვა წითელას დიაგნოზი;
- გ) ალერგოლოგიურ განყოფილებაში ბრონქული ასთმის დიაგნოზით დაავადებულ ადამიანს ჰოსპიტალიზაციის მეათე დღეს ბაქტერიოლოგიური ანალიზის საფუძველზე დაესვა დიზენტერიის დიაგნოზი;
- დ) თერაპიულ განყოფილებაში ჰიპერტონიის დიაგნოზით ჰოსპიტალიზებულ ავადმყოფს ჰოსპიტალიზაციის შედეგად დღეს დაესვა გრიპის დიაგნოზი.

1035. რომელი ინფექციები შეიძლება გავრცელდეს ჰაერ-მცვროვანი გზით სტაციონარში?

- ა) შიგელოზები;
- *ბ) სალმონელოზი;
- გ) წითელა;
- დ) ეპიდემიური პაროტიტი

1036. რა პროფილაქტიკური ღონისძიებები უნდა გაგარდეს საავადმყოფოსშიგა ინფექციების თავიდან ასაცილებლად? 1). სამედიცინო პერსონალის ჯანმრთელობაზე კონტროლი; 2). სამედიცინო პერსონალის ვაქცინაცია სტაფილოკოკური ანაგოქსინით; 3). ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა სამედიცინო პერსონალში; 4). პალატებში სანიტარულ-ჰიგიენური ნორმების დაცვა; 5). პროფილაქტიკური ლემინფექციის ჩატარება.

- *ა) სწორია 1, 4, 5;
- ბ) სწორია 2, 3;
- გ) სწორია 1, 2, 3;
- დ) სწორია 3, 4, 5.

1037. რა ღონისძიებები უნდა გაგარდეს საავადმყოფოს თერაპიულ განყოფილებაში გრიპის შეტანის და გავრცელების თავიდან ასაცილებლად გრიპის ეპიდემიის დროს:

- ა) მნახველების შესვლის აკრძალვა ავადმყოფებთან;
- ბ) ახალი ავადმყოფების იზოლაციაში ან ცალკე პალატაში მოთავსება, მათ შორის გრიპით დაავადებულთა დროულად გამოვლენისათვის;
- გ) გამოვლენილი გრიპით დაავადებულის დაუყოვნებლივ იზოლაცია;
- დ) განყოფილებაში უნდა გახშირდეს სველი წესით დალაგება;
- ე) განყოფილებას უნდა ჰქონდეს ანტივირუსული პრეპარატები;
- *ვ) ყველა ჩამოთვლილი ღონისძიება.

1038. რომელი დაავადება მიეკუთვნება გარე საფარველის ინფექციებს?

- ა) ლეპტოსპიროზი
- *ბ) თურქული
- გ) ორნითოზი
- დ) ლაიმის დაავადება

1039. მედიცინის მუშაკს პროფესიული საქმიანობისას სამედიცინო ხელთათმანი დაუბინძურდა პაციენტის სისხლით. როგორ უნდა მოიქცეს?

- ა) ხელთათმანი აღარ გამოადგება;
- ბ) ხელთათმანი უნდა გაირეცხოს გამდინარე წყლით და შემდეგ უნდა მოთავსდეს სალემინფექციო ხსნარში. რის შემდეგაც შეიძლება მისი გამოყენება;
- *გ) სალემინფექციო ხსნარში დასველებული გამპონით უნდა გასუფთავდეს ხელთათმანი და შემდეგ უნდა გაირეცხოს გამდინარე წყლით.

1040. რომელი დაავადება არ მიეკუთვნება გარე საფარველის ინფექციებს?

- ა) ჯილეხი
- ბ) ტეტანუსი
- *გ) ტულარემია
- დ) გრაქომა

1042. სამკურნალო-პროფილაქტიკურ დაწესებულებაში მოახდინეს გამოყენებული სამედიცინო ინსტრუმენტების დუღილი 30 წუთი გამოხდელ წყალში. რა ღონისძიებად ჩაითვლება აღნიშნული მანიპულაცია?

- *ა) დეზინფექციად;
- ბ) წინასასტერილიზაციო დამუშავებად;
- გ) სტერილიზაციად;
- დ) არცერთ ჩამოთვლილ ღონისძიებად.

1043. გამოყენებული სამედიცინო ინსტრუმენტების წინასასტერილიზაციო დამუშავების მიზანია:

- ა) სამედიცინო ინსტრუმენტებიდან სამკურნალო პრეპარატების ნარჩენების მოცილება;
- ბ) სამედიცინო ინსტრუმენტებიდან ცილოვანო დაბინძურებების მოცილება;
- გ) სამედიცინო ინსტრუმენტებიდან მექანიკური დაბინძურებების მოცილება;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი.

1044. როგორ ხასიათს აგარებს თანამედროვე ეტაპზე მსოფლიოში აივ-ინფექციის გავრცელება?

- ა) ენდემიურს
- ბ) ეპიდემიურს
- *გ) პანდემიურს
- დ) სპორადიულს

1045. რომელ გერიგორიაზე ამჟამად ყველაზე გავრცელებული აივ-ინფექცია?

- ა) დსთ-ს ქვეყნებში
- ბ) სამხრეთ-აღმოსავლეთ აზიაში
- *გ) ცენტრალური აფრიკის ქვეყნებში
- დ) ჩრდილოეთ ევროპაში

1046. როგორი გენდენცია აქვს აივ-ინფექციით ავადობას ამჟამად საქართველოში?

- ა) ინფიცირებულთა და დაავადებულთა რაოდენობა უმნიშვნელოდ მაგულობს
- ბ) ავადობას აქვს კლების გენდენცია
- გ) ინფიცირებულთა და დაავადებულთა რაოდენობა ერთ დონეზეა
- *დ) ინფიცირებულთა და დაავადებულთა რაოდენობა სწრაფად მაგულობს

1047. საქართველოში აივ-ინფექციით ყველაზე ხშირად ინფიცირდებიან

- ა) ჰომოსექსუალები
- *ბ) ნარკომანები
- გ) მეძაგები
- დ) რეციპიენტები

1048. რომელი სქესის პირები ინფიცირდებიან უფრო ხშირად აივ-ინფექციით საქართველოში?

- *ა) მამაკაცები
- ბ) ქალები
- გ) თანაბარი სიხშირით ინფიცირდებიან როგორც ქალები, ისე კაცები

1049. რომელ უჯრედებს ამიანებს ყველაზე მეტად ადამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსი?

- ა) ერითროციტებს
- *ბ) თ-ლიმფოციტებს
- გ) B-ლიმფოციტებს
- დ) ჰეპატოციტებს

1050. ჩამოთვლილი კლინიკური ნიშნებიდან რომელი არის აივ-ინფექციის ინდიკატორები: 1) პნევმოცისტური პნევმონა; 2) კაპოშის სარკომა; 3) ლეიშმანის ციროზი; 4) კანდიდოზური ემოფაგოტი; 5) დაუღვენელი ეტიოლოგიის დიარეა 1 თვის მანძილზე

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

1051. რომელი სქესის პირები ავადდებიან უფრო ხშირად ავად ცოფით?

- ა) ქალები
- *ბ) მამაკაცები
- გ) ორივე სქესის პირები ერთნაირი სიხშირით ხდებიან ავად

1052. ცოფის ანთროპოპურგული ეპიზოტოგიის დროს რომელი ცხოველია ინფექციის ძირითდი წყარო?

- ა) კატა

- ბ) ცხენი
- გ) ძროხა
- *დ) ძაღლები

1053. ხშირად ალამიანის ნაწლავებში არის ტეტანუსის მიკრობები, რომლებიც გამოიმუშავებენ ტოქსინს, რაგომ არ ხლებიან ავად ასეთი ალამიანები?

- ა) მათ აქვთ იმუნიტეტი ტეტანუსის მიმართ
- *ბ) ტოქსინი არ შეიწოვება ნაწლავის კედელში
- გ) ასეთ პირებს ინფექცია გადააქვთ სუბკლინიკური ფორმით
- დ) ნაწლავებში მიკრობთა ანტაგონიზმის გამო ნეიტრალდება გამოყოფილი ტოქსინი

1054. ტეტანუსი შეიძლება ჩაითვალოს საპროფიგულ ინფექციად. რაგომ?

- ა) გარემოში წარმოქმნიან სპორებს
- ბ) გარემოში წარმოქმნიან კაპსულას
- *გ) ხელსაყრელი პირობების არსებობისას მრავლებიან გარემოში
- დ) ალამიანთა ღებინების დროს ხდება ნიადაგის საშუალებით

1055. რომელი ასაკის პირები ხლებიან ავად ამჟამად უფრო მეტად ტეტანუსით?

- ა) ბავშვები
- ბ) 2 წლამდე ასაკის ბავშვები
- გ) მოზარდები
- *დ) საშუალო და ხანში შესული ასაკის პირები

1056. რომელ გერიტორიაზე ა უფრო ხშირად ჯილეხის შემთხვევები?

- *ა) რაიონებში, სადაც განვითარებულია მესაქონლეობა
- ბ) რაიონებში, სადაც მიწადმოქმედებაა განვითარებული
- გ) რაიონებში, სადაც მევენახეობაა განვითარებული
- დ) რაიონებში, სადაც მეხილეობაა განვითარებული

1057. როგორი მიმდებლობა ახასიათებს ალამიანს ცოფის მიმართ

- ა) საყოველთაო
- ბ) ძალიან მაღალი
- *გ) მიმდებლობა არ არის საყოველთაო
- დ) ბავშვებში მაღალია, მოზრდილებში კი დაბალი

1058. რამდენ პროცენტში უვითარდება ცოფი ალამიანს, როდესაც მას სახის არეში ჰკბენს ცოფიანი ცხოველი და არ გარდება სპეციფიკური პროფილაქტიკა

- ა) 5-10%-ში
- ბ) 100%-ში
- გ) 50-60%-ში
- *დ) 80-90%-ში
- ე) 20-30%-ში

1059. ცოფით გარდაცვლილი ალამიანის ნეირონებში, რომელი ჩანარები ვლინდება

- ა) გვარნიერის
- *ბ) ბაბემ-ნეგრის
- გ) პაშენის
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

1060. არის თუ არა ჯილეხის დროს ალამიანი ინფექციის წყარო?

- ა) დიახ,
- ბ) მხოლოდ კანის ფორმის დროს,
- გ) კანისა და ფილგვების ფორმის დროს,
- *დ) ავადმყოფი ალამიანი ეპიდემიოლოგიურ საშიშროებას არ წარმოადგენს.

1061. ინფიცირებული ცხოველური პროლექტები (ტყავი, ბეწვი) და მათგან დამზადებული ნივთები რამდენ ხანს შეიძლება წარმოადგენდნენ ეპიდემიოლოგიურად საშიშს ჯილეხის დროს?

- ა) რამდენიმე კვირა,
- ბ) რამდენიმე თვე,
- *გ) რამდენიმე წელი,
- დ) რამდენიმე დღე.

1062. სამედიცინო დაწესებულებაში მიიყვანეს 27 წლის ავადმყოფი, რომელსაც დამზინებული აქვს საფარი ქსოვილის

მთლიანობა. გეგანუსის საწინააღმდეგო რა ღონისძიება უნდა ჩაეატაროთ, თუ ცნობილია, რომ მას ანტიგეგანური აცრები არასოდეს არ გაუკეთებია?

- ა) აქტიური იმუნიზაცია გეგანუსის ვაქცინით
- ბ) პასიური იმუნიზაცია ანტიგეგანური შრაგით
- გ) პასიური იმუნიზაცია ანტიგეგანური იმუნოგლობულინით
- *დ) აქტიურ-პასიური იმუნიზაცია

1063. რა სიხშირით გვხვდება საავადმყოფოსშიგა ინფექცია მსოფლიოში?

- *ა) პაციენტთა 8-9%-ში
- ბ) პაციენტთა 1-2%-ში
- გ) პაციენტთა 20-25%-ში
- დ) პაციენტთა 30-35%-ში

1064. რომელი ნომოლოგიური ერთეულები უფრო ხშირად გვხვდება საავადმყოფოსშიგა ინფექციების დროს

- ა) B და ჩ ჰეპატიტი
- *ბ) სტრეპტო-სტაფილოკოკური ინფექციები
- გ) სალმონელოზი, დიზენტერია
- დ) წითელა, ყბაყურა, ყივანახველა, ქუნთრუშა

1065. როგორ უნდა მოხდეს ბაზარზე გასაყიდი რძის პარტიის რეალიზაცია, რომელსაც მკვეთრად აქვს შეცვლილი ორგანოლეპტიკური თვისებები (მკვეთრი სუნი, მწარე გემო)?

- ა) ჩამოიწეროს ტექნიკური გაღამუშავებისთვის
- ბ) ჩამოიწეროს ცხოველების საკვებად ვეგსამსახურთან შეთანხმებით
- *გ) განადგურდეს
- დ) ჩაითვალოს პირობითად ვარგისად და გამოყენებული იქნას საკვებად

1066. რა მაჩვენებლები მიუთითებენ რძის სიახლეზე?

- ა) სიმკვრივე
- *ბ) მჟავურობა
- გ) მშრალი ნაშთი
- დ) მშრალი უცხიმო ნაშთი

1067. რატომ ხდება რძის სოდით ფალსიფიცირება?

- ა) რძის ბაქტერიოციდული თვისებების გასაძლიერებლად
- *ბ) რძის მჟავურობის დასაქვეითებლად
- გ) რძის საგემოვნო თვისებების გასაუმჯობესებლად
- დ) რძის სიმკვრივის გასაძლიერებლად

1068. როგორ მოვექცეთ ხორცის პარტიას, თუ მისი გამოკვლევისას 40 კვადრატულ სანტიმეტრზე აღმოჩნდა 3-ზე მეტი ფინი:

- ა) ხორცის პარტია შეიძლება შეუმღულავად გამოვიყენოთ საკვებად
- ბ) ხორცის პარტია შეიძლება გამოვიყენოთ მოხარშვის შემდეგ
- გ) ხორცის პარტია შეიძლება გადავცეთ ცხოველთა საკვებად
- *დ) ხორცის პარტია უნდა გადაეცეს ტექნიკური უტილიზაციისათვის

1069. რამდენი უნდა იყოს ბრუცელებით ინფიცირებული ხორცის ნაჭრის შილა გემპერაგურა, რომ მოხდეს თერმული დამუშავების შედეგად ბრუცელების გაუვნებლობა

- ა) არანაკლებ 50-55 გრადუსი ჩ
- *ბ) არანაკლებ 60-65 გრადუსი ჩ
- გ) არანაკლებ 70-75 გრადუსი ჩ
- დ) არანაკლებ 80-85 გრადუსი ჩ

1070. რომელი ჰელმინთოზები შეიძლება გადაეცეს ადამიანს ცხოველთა ხორციდან?

- *ა) ტენიოზი
- ბ) დიფილობოტრიოზი
- გ) ასკარიდოზი

1071. რომელი ინფექციური დაავადება შეიძლება გადაეცეს ადამიანს დაავადებული ცხოველის ხორცის მიღებისას?

- ა) მუცლის ტიფი
- ბ) დიზენტერია
- *გ) ჯილეხი
- დ) პაგახტიანი ტიფი

1072. რა უნდა ვუყოთ ისეთ ცხოველის ხორცის პარტიას, რომლის შინაგან ორგანოებში არის ექინოკოკები?

- ა) ასეთი ცხოველის ხორცის პარტია ვარგისია საკვებად ყოველგვარი შემღულვის გარეშე

- *ბ) დაზიანებული ორგანოები ექვემდებარება ტექნიკურ უტილიზაციას, ხოლო ფეშხვის დანარჩენი ნაწილი შეიძლება მიხნეულ იქნეს პირობით ვარგისად
- გ) ხორცის მთელი პარტია უნდა გაიგზავნოს ტექნიკურ უტილიზაციაში
- დ) ხორცი შეიძლება გამოყენებული იქნეს ცხოველთა საკვებად

1073. როგორ მოვექცეთ ისეთი ცხოველისაგან მიღებულ ხორცის პარტიას, რომლის ლიმფურ კვანძებში და ორგანოებში აღმოჩნდა გუბერკულოზის ჩხირი?

- ა) ხორცის პარტია მიხნეულ იქნას პირობითად ვარგისად და გამოყენებულ იქნას მოხარშვით გაუნებლობის შემდეგ
- ბ) გამოყენებული იქნეს საკვებად ყოველგვარი შეზღუდვის გარეშე
- *გ) ჩაითვალოს ხორცის პარტია საკვებად უვარგისად
- დ) ხორცის პარტია გადაეცეს ცხოველთა საკვებად ვეკერინარულ სამსახურთან შეთანხმებით

1074. რა სისქის ნაჭრებად უნდა დაიჭრას ფინებიანი ხორცი, რომელიც ექვემდებარება გაუვნებლობას

- *ა) არაუმეტეს 8 სმ-ისა
- ბ) არაუმეტეს 8-12 სმ-ისა
- გ) არაუმეტეს 12-14 სმ-ისა
- დ) არაუმეტეს 15 სმ-ისა

1075. რამდენ კილოგრამზე მეტი არ უნდა იყოს ფინებიანი ხორცის ნაჭრის წონა, რომელიც ექვემდებარება გაუვნებლობას მოხარშვის შედეგად?

- ა) არა უმეტეს 3-4 კგ
- ბ) არა უმეტეს 4-5 კგ
- *გ) არა უმეტეს 2 კგ
- დ) არა უმეტეს 0,5 კგ

1076. როგორ მოვექცეთ ხორცის პარტიას, რომელიც მიღებულია თურქულზე ეჭვმიტანილი საქონლისაგან, რომელსაც არ აღენიშნებოდა არც თურქულის კლინიკა და არც გემპერაგურის მომატება

- *ა) ხორცი პარტია საკვებად შეუზღუდავად ვარგისია (თავ-ფეხი უნდა შეიგრუსოს და დაიორთქლოს)
- ბ) ხორცის პარტია ჩაითვალოს პირობითად ვარგისად (გამოყენებულ იქნას თრემული დამუშავების შემდეგ)
- გ) ხორცის პარტია შეიძლება გადაეცეს ცხოველთა საკვებად ვეგ. სამსახურთან შეთანხმებით
- დ) ხორცის პარტია უნდა გადაეცეს ტექნიკური უტილიზაციისთვის

1077. როგორ მოვიქცეთ ხორცის პარტიის მიმართ, თუ ცხოველის დაკვამდე კლინიკურად, ხოლო მისი დაკვლის შემდეგ პათ-ანატომიურად აღმოჩნდა ბრუცელოზისთვის დამახასიათებელი ცვლილებები?

- ა) მიხნეული იქნეს ხორცის პარტია საკვებად ვარგისად ყოველგვარი შეზღუდვის გარეშე
- *ბ) ჩაითვალოს პირობითად ვარგისად წინასწარი მოხარშვის შემდეგ
- გ) მიხნეულ იქნას საკვებად უვარგისად
- დ) ხორცის პარტია გადაეცეს ტექნიკური დამუშავებისათვის

1078. როგორ მოვექცეთ მაღალი გემპერაგურის მქონე თურქულით დაავადებული საქონლისაგან მიღებულ ხორცის პარტიას?

- ა) მიხნეულ იქნეს საკვებად ვარგისად შეზღუდვის გარეშე
- ბ) ჩაითვალოს საკვებად უვარგისად
- გ) გადაეცეს ტექნიკური უტილიზაციისათვის
- *დ) მიხნეული იქნას პირობითად ვარგისად და გამოყენებული იქნას მოხარშვის შემდეგ

1079. დასახელეთ ძირითადი ხელშემწყობი ფაქტორები ძეხვის ფარშში პათოგენური მიკროფლორის გამრავლებისათვის: 1) ფარშის შენახვის ხანგრძლივობა; 2) ხორცის დაჭეცმაცების მაღალი ხარისხი; 3) სუფრის მარილის მაღალი კონცენტრაცია.

- სწორია:
- ა) 1
 - ბ) 2
 - გ) 3
 - *დ) 1;2

1080. დასახელეთ რომელ საკვებ პროდუქტებთან და მზა კერძებთან არის ყველაზე მეტად დაკავშირებული პირობითი პათოგენური მიკროფლორით გამოწვეული საკვებისმიერი ტოქსიკოინფექციები

- ა) პასტერიზირებული რძე
- *ბ) დაკეპილი ხორცისგან დამზადებული მზა კერძები გარნირით
- გ) ბურახი
- დ) პირველი თავი მზა კერძი

1081. დასახელეთ კვების პროდუქტები, რომლებთანაც ყველაზე ხშირად არის დაკავშირებული სტაფილოკოკური ტოქსიკოინფექცია: 1) კრემიანი საკონდიტრო ნაწარმი; 2) უძი რძე; 3) ბოსტნეულის საღებავი. სწორია:

- *ა) 1
- ბ) 2

- გ) 3
- დ) 2;3

1082. დასახელებული სტაფილოკოკური ტოქსიკოინფექციის მინიმალური და მაქსიმალური ინკუბაციური პერიოდი:

- ა) 1-3 დღე
- ბ) 2 სთ-5 დღე
- *გ) 30 წთ-6 სთ
- დ) 1 სთ-10 დღე

1083. სტაფილოკოკური ტოქსიკოინფექციის შემთხვევაში რა მასალა უნდა გაიგზავნოს ლაბორატორიული გამოკვლევისათვის:

- 1) შარდი; 2) სისხლი ჰემოკულტურაზე; 3) საეჭვო საკვები; 4) ავადმყოფთა პირნალები მასა. სწორია:
- ა) 1
- ბ) 2
- გ) 3
- დ) 4
- *ე) 3;4

1084. ბოტულიზმის დაავადებაზე ეჭვის მიტანისას რა მასალა უნდა იქნეს გამოკვლეული: 1) პირნალები მასა; 2) ნალველი; 3) სისხლი; 4) განავალი. სწორია:

- ა) 1
- ბ) 2
- გ) 3
- დ) 4
- *ე) 1;3;4;

1085. როგორ მოვახდინოთ ფქვილის პარტიის საკვებად რეალიზაცია, რომელსაც აღენიშნება არასასიამოვნო სუნი და სინესტე 18%-ზე მეტი?

- ა) შეიძლება გამოყენებული იქნას საკვებად ყოველგვარი შეზღუდვის გარეშე
- ბ) შეიძლება გამოყენებული იქნეს საკვებად განიავების შემდეგ
- გ) ჩამოწერილ იქნას ტექნიკური დამუშავებისთვის
- *დ) ჩამოწერილ იქნას პირუტყვის საკვებად ვეგ. სამსახურის მეთვალყურეობის ქვეშ

1086. როგორ მოვახდინოთ ფქვილის პარტიის რეალიზაცია, რომელსაც ასდის ნავთის სუნი?

- *ა) შეიძლება გამოვიყენოთ საკვებად განიავების შემდეგ
- ბ) შეიძლება გამოვიყენოთ საკვებად ყოველგვარი შეზღუდვის გარეშე
- გ) ჩამოწერილი იქნას პირუტყვის საკვებად
- დ) ჩამოწერილი იქნას ტექნიკური გადამუშავებისათვის

1087. როგორ მოვახდინოთ ფქვილის რეალიზაცია, რომელიც დაბინძურებულია ბელის მავნებლებით?

- ა) შეიძლება გამოყენებულ იქნას საკვებად ყოველგვარი შეზღუდვის გარეშე
- *ბ) შეიძლება გამოყენებული იქნას საკვებად გადამუშავების შემდეგ
- გ) ჩამოწერილი იქნას ტექნიკური გადამუშავებისათვის
- დ) ჩამოწერილი იქნას პირუტყვის საკვებად ვეგ. სამსახურის მეთვალყურეობის ქვეშ

1088. რა ვუყოთ ხორცის პარტიას, რომელიც შეიცავს ჰექსაქლორანის ნარჩენ რაოდენობას?

- ა) შეიძლება გამოყენებული იქნას საკვებად ყოველგვარი შეზღუდვის გარეშე
- ბ) შეიძლება გამოყენებული იქნას საკვებად თერმული დამუშავების შემდეგ
- *გ) ჩამოწერილი იქნას ტექნიკური გადამუშავებისათვის

1089. როგორია ექიმ-ექსპერტის დასკვნა ახალი თევზის პარტიის შესახებ, რომელიც ძლიერ არის დაბინძურებული მეტაცერკარიებით - კაგის ორპირათი?

- ა) შეიძლება გამოყენებული იქნას საკვებად ყოველგვარი შეზღუდვის გარეშე
- ბ) შეიძლება გამოყენებული იქნეს საკვებად თერმული დამუშავების შემდეგ
- გ) ჩამოწერილი იქნას პირუტყვის საკვებად
- *დ) უვარგისია მოსახლეობისათვის და გადაგზავნილი უნდა იქნეს ტექნიკური გადამუშავებისათვის

1090. ლიფილობოტრიომის რადიკალური პროფილაქტიკის მიზნით რომელი ღონისძიება ითვლება ყველაზე ეფექტურად?

- ა) თევზის გაყინვა
- ბ) ცხელი და ცივი შებოღვა
- გ) თევზის დამარილება
- *დ) წყალსატევების დაბინძურების თავიდან აცილება

1091. რომელი ჰელმინთოზები შეიძლება გავრცელდეს თევზით?

- ა) ექინოკოკოზი

- *ბ) დიფილობოტრიოზი
- გ) ოპისკორქოზი
- დ) გრიქინელოზი

1092. რა უნდა ვუყოთ ქილიანი კონსერვების პარტიას, რომელსაც აქვს ფიზიკური ბომბაჟი (გაყინვის გამო)?

- ა) რეალიზებულ იქნეს ყოველგვარი შეზღუდვის გარეშე
- ბ) რეალიზებულ იქნეს საზოგადოებრივი კვების ქსელიდან, როგორც პირობითად ვარგისი
- *გ) შეიძლება რეალიზებული იქნას თერმული დამუშავების შემდეგ
- დ) ჩამოიწეროს პირუტყვის საკვებად, როგორც ალამინისტოვის საკვებად უვარგისი

1093. ბომბაჟის რომელი სახეობის დროს არ შეიძლება საკვებად გამოყენებული იქნას ქილიანი კონსერვები? 1) ბაქტერიოლოგიური; 2) ფიზიკური; 3) ქიმიური. სწორია:

- ა) 1
- ბ) 2
- გ) 3
- *დ) 1;3

1094. რა ვუყოთ კონსერვებს თუნუქის ქილაში, რომელსაც აქვს ცრუ ბომბაჟი?

- ა) რეალიზებულ იქნას ყოველგვარი შეზღუდვის გარეშე სავაჭრო ქსელში
- ბ) რეალიზებულ იქნას საზოგადოებრივი კვების ქსელიდან, როგორც პირობითად ვარგისი
- გ) რეალიზება მოხდეს ოთახის ტემპერატურაზე დაყოვნების და ჰერმეტიულობაზე შემოწმების შემდეგ
- *დ) რეალიზება მოხდეს დაყოვნების, ჰერმეტიულობაზე შემოწმების და თერმული დამუშავების შემდეგ

1095. ქლორირებისას მოქმედ გამაუვნებელ საწყის ნივთიერებას წარმოადგენს:

- *ა) ქვექლორმჟავა
- ბ) უხვბაღი
- გ) ქლორი
- დ) მონოქლორამინი
- ე) დიქლორამინი

1096. სასმელ-სამეურნეო წყალსადენის 1 ლ წყალში ნაწლავის ჩხირის ჯგუფის ბაქტერიების დასაშვები რაოდენობაა:

- ა) 100
- ბ) არა უმეტეს 20
- გ) არაუმეტეს 5
- დ) 10
- *ე) არა უმეტეს 3

1097. სასმელი წყლის სტანდარტის თანახმად, 1 მლ წყალში მიკროორგანიზმების საერთო რაოდენობა უნდა შეესაბამებოდეს

- ა) 100
- ბ) 10
- *გ) არა უმეტეს 100
- დ) არა უმეტეს 200
- ე) 50

1098. დეცენტრალიზებული (ადგილობრივი) წყალმომარაგების სასმელი წყალი წყლის 1 ლ-ში ნაწლავის ჩხირის ჯგუფის ბაქტერიების დასაშვები რაოდენობაა:

- ა) 100
- ბ) არა მეტეს 2
- გ) არა უმეტეს 5
- *დ) არა უმეტეს 10
- ე) არა უმეტეს 3

1099. წყლის ორგანოლექტიკური თვისებები უმჯობესდება:

- ა) ქლორირებისას
- *ბ) ოზონირებისას
- გ) ჰიპერქლორირებისას
- დ) ულტრაიისფერი სხივებით დამუშავებისას

1100. რომელი ინფექციური დაავადება არ ვრცელდება წყლით?

- ა) მუცლის ტიფი
- ბ) დიზენტერია
- გ) ქოლერა
- დ) ლეპტოსპიროზი
- *ე) ტეტანუსი

1101. კბილის კარიესით დაავადების შემცირების ეფექტური საშუალებაა წყლის:

- ა) კოაგულირება
- *ბ) ფლორირება
- გ) გაუენებლობა ულტრაიისფერი სხივებით
- დ) ქლორირება
- ე) ლეფლორირება

1102. წყალმომარაგების წყაროს წყალში პათოგენური ბაქტერიებისა და ვირუსების გაუენებლობისთვის გამოიყენება:

- *ა) ქლორირება
- ბ) გაუფერულება
- გ) გაკამკამება
- დ) ლეფლორირება

1103. სასმელ წყალში მიკრობული დაბინძურების აღმოჩენისას ხელმეორედ გარდება სინჯის აღება სანიტარულ-ქიმიური გამოკვლევებისთვის შემდეგ ნაერთებზე:

- ა) ნიტრატებზე
- ბ) ქლორიდებზე
- გ) ნიტრატებზე
- დ) ამიაკზე
- *ე) ყველა ჩამოთვლილზე
- ვ) არც ერთ ჩამოთვლილზე

1104. წყალსადენზე წყლის დაქლორვის პრაქტიკით დადგენილია, რომ ბაქტეროციდული ეფექტი მიიღება თუ ქლორის დოზა იქნება (მგ/ლ) სწორია:

- ა) 0,1
- ბ) 0,8
- გ) 0,5
- *დ) 1-3

1105. ენდემური ჩიყვის თავიდან ასაცილებლად საჭიროა დღე-ღამეში შემდეგი რაოდენობით იოდის (მკგ-ში) მიღება:

- ა) სასმელი წყლით 30
- ბ) სასმელი წყლით 3
- გ) საკვები პროდუქტებით, წყლით, ჰაერით 10
- *დ) საკვები პროდუქტებით, წყლით, ჰაერით 120

1106. მრავალი მკვლევარი ფილტვის კიბოთი სიკვდილიანობის მაგებას უპირატესად უკავშირებს კანცეროგენული ნივთიერებებით დაბინძურების ზრდას:

- *ა) ჰაერის
- ბ) წყლის
- გ) საკვების
- დ) საყოფაცხოვრებო საგნების
- ე) ყველა მათგანის

1107. მწვანე ნარგავები ამცირებენ ქალაქის ჰაერის დამტვერიანებას დაახლოებით (%-ში):

- ა) 10
- *ბ) 40
- გ) 3
- დ) 8
- ე) 90

1108. გაუმჯობესებული ნაგვის საყრდენები ეწყობა საცხოვრებელი შენობებიდან არანაკლებ (მეტრისა):

- ა) 100
- ბ) 1500
- *გ) 500
- დ) 2000
- ე) 4000

1109. ნიადაგის თვითგაწმენდის პროცესების მიმდინარეობა ძირითადად დამოკიდებულია ქვემოთ ჩამოთვლილზე:

- ა) ნიადაგის სტრუქტურაზე
- ბ) ნიადაგის ქიმიურ შედგენილობაზე
- გ) ნიადაგის ფიზიკურ თვისებებზე
- დ) ნიადაგის ბაქტერიოლოგიურ შემადგენლობაზე
- *ე) ყველა ჩამოთვლილზე

1110. ნიადაგში მინერალური სასუქების ჭარბი რაოდენობით შეტანამ შეიძლება გამოიწვიოს ისეთი ელემენტის დაგროვება, რომელიც შემოქმედებს გულსისხძარღვთა სისტემაზე. მიუთითეთ, რომელ ნივთიერებაზეა საუბარი:

- ა) ფთორი
- ბ) ქლორი
- *გ) კალიუმი
- დ) აზოტი

1111. რას ეწოდება ავადობის სტრუქტურა:

- ა) დაავადებულთა ასაკობრივ განაწილებას
- ბ) მწვავე და ქრონიკული დაავადებების შეფარდებას
- გ) ინფექციურ დაავადებათა გავრცელებას წლების მიხედვით
- *დ) სხვადასხვა სახის ნომოლოგიური ერთეულების ხვედრით წილს საერთო ავადობაში

1112. რა არის ძირითადი ცვლა?

- ა) სხეულის მუდმივი ტემპერატურის შესანარჩუნებლად დახარჯული ენერჯია
- ბ) საჭმლის მონელებაზე დახარჯული ენერჯია
- გ) საქმიანობაზე დახარჯული ენერჯია
- *დ) ორგანიზმის ცხოველყოფილობისთვის დახარჯული ენერჯია უმბოზე მოსვენებულ მდგომარეობაში, გარემოს კომფორტულ პირობებში

1113. სასმელ წყალში ორგანოლექტიკური მახვენებლების მიხედვით ნორმირებულია ქვემოთ ჩამოთვლილი ელემენტები (ან ნაერთები), გარდა:

- ა) საერთო სიხისგისა
- *ბ) ტყვიისა
- გ) სულფატებისა
- დ) მშრალი ნაშთისა
- ე) ქლორიდებისა

1114. უროლითიაზის განვითარების ეტიოლოგიური ფაქტორი შეიძლება იყოს სასმელი წყალი:

- ა) საერთო სიხისგით 1 მგ. ექვ/ლ
- *ბ) საერთო სიხისგით 25 მგ. ექვ/ლ
- გ) მშრალი ნაშთით 500 მგ/ლ
- დ) მშრალი ნაშთით 700 მგ/ლ

1115. ბავშვებს აღნიშნებათ ძელოვანი სისტემის განვითარების დარღვევა ყიფლიბანდის გაძვალეების ვადების ზრდა და კბილების განვითარების შეფერხება ბიოგეოქიმიურ პროვინციებში, სადაც მომაგებულია

- *ა) სტრონიუმი
- ბ) კალციუმი
- გ) ღარიშხანი

1116. წყალმომარაგების წყაროს შერჩევისას უპირატესობა უნდა მიეცეს:

- ა) გრუნტის წყლებს
- ბ) ზედაპირულ წყლებს
- *გ) ფენალზორის წყლებს

1117. წყლის ორგანოლექტურ თვისებებზე მოქმედებს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ნივთიერება, გარდა:

- ა) რკინისა
- ბ) სპილენძისა
- *გ) ტყვიისა

1118. რომელი ინფექციური დაავადება არ ვრცელდება წყლის საშუალებით:

- ა) ამებიაზი
- *ბ) პარატუბიანი ტიფი
- გ) E-ჰეპატიტი
- დ) ქოლერა

1119. რომელი ინფექციური დაავადება შეიძლება გავრცელდეს ინფიცირებული წყლით

- ა) იაპონური ენცეფალიტი
- ბ) მენინგოკოკური ინფექცია
- *გ) A-ჰეპატიტი
- დ) ტეტანუსი

1120. სამრეწველო და სასოფლო-სამეურნეო საწარმოებიდან წყალსადენის წყალგამწმენდ ნაგებობაზე სანიტარული დაცვის

ზონა უნდა იყოს:

ა) 1000 მ

ბ) 500 მ

გ) 2000 მ

*დ) მანძილი ღამოკიდებულია წარმოების მავნებლობის კლასზე

1121. წყალსადენის გამწმენდ სადგურებზე წყალთან შეწონილი ნივთიერების მოსაცილებლად გამოიყენება

ა) გაუფერულება

ბ) გაუენებლობა

*გ) გაკამკამება

დ) დეფერირება

1122. წყალსადენის ექსპლოატაციაში გაშვების წინ ნაგებობების ღებინფექციისთვის საჭიროა აქტიური ქლორის ჭარბი დოზების გამოყენება (მგ/ლ)

ა) 1,0

ბ) 10

გ) 5

დ) 2,5

*ე) 30-50

1123. წყლის ქიმიური შემადგენლობიდან რომელი ნივთიერებების სიჭარბემ შეიძლება გამოიწვიოს კუჭის სეკრეციის ღატორგუნვა, ღიურემის შემცირება და სისხლის წნევის მომაგება?

ა) სულფატების

*ბ) ქლორიდების

გ) ნიტრატები

დ) ფტორიდების

1124. წყლის ღებინფექციის ქიმიურ მეთოღებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარღა:

ა) ნორმოქლორირებისა

ბ) ორმაგი ქლორირებისა

გ) სუპერქლორირებისა

*ღ) ულტრაიისფერი სხივებით ღებინფექციისა

1125. ქლორირების ეფექტურობა ღამოკიდებულია:

ა) ბაქტერიული მოთესვის ღონეზე

ბ) ქლორის ღონეზე

გ) კონტაქტის ხანგრძლიეობაზე

*ღ) ყველა ჩამოთვლილზე

1126. ქლორის ბაქტეროციღული მოქმეღების გახანგრძლიეებისთვის (წყლის ღიღი ხნით შენახვის ან ტრანსპორტირების შემოთხევაში) გამოიყენება:

*ა) ქლორამონიზაცია

ბ) კოაგულაცია

გ) ფტორირება

ღ) ოზონირება

1127. ატმოსფერულ ჰაერზე დაკვირვება სრული პროგრამით ითვალისწინებს შემღევი აუცილებელი იგრეღენტების გაზომვას, გარღა:

ა) მტერისა

ბ) გოგირღოვანი ანჰიდრიღისა

გ) ნახშირმჟავისა

*ღ) ბენზაპირენისა

1128. დასახეღებული აღგიღების მიმღებარე გერიტორიებზე ჰაერის დაბინძურების მღგომარეობის შეფასება ხღება შემღევი ინგრეღენტების განსაზღვრით:

ა) ნახშირჟანგის

ბ) აზოტის ორჟანგის

გ) ჭვარტლის

*ღ) ყველა მათგანის

1129. ატმოსფერული ჰაერის დაბინძურების ღონის მიხეღვით ყველაზე უარესია სათბობის შემღევი სახეები:

ა) ღაბალხარისხოვანი

ბ) მცირე გოგირღშემღეველი

*გ) მაღალი გოგირღშემღეველი დაბალკალორიული

დ) მაღალხარისხოვანი

1130. ყველაზე დამაჯერებელია აგმოსფერული დაბინძურების ჯანმრთელობაზე ზეგავლენის შესწავლა შემდეგ ასაკობრივ ჯგუფზე:
ა) მუშების
*ბ) ბავშვების
გ) ხანშიშესული ადამიანების
დ) სოფლის მეურნეობის მუშაკების
ე) მოსამსახურეების

1131. ყველა ჩამოთვლილი შეღის აგეოგრაფიის მიერ გამოწვეული იარაღები, გარდა:
ა) ნახშირბადის
ბ) აზოტის ჰიდროქსიდებისა
*გ) ფთორიდებისა
დ) ჰელოგენებისა

1132. აგმოსფეროს დამტვერიანება აქვეითებს მზის სინათლის შემდეგი სახის მოქმედებას
ა) ანტირაქიულ
ბ) ბაქტერიციდულ
გ) განათბობის
*დ) ყველა დასახელებულს

1133. ნაგვის დაწვას აქვს შემდეგი უპირატესობა, გარდა:
ა) არ საჭიროებს მიწის დიდ ფართობს
ბ) გაუვნებლობა სწრაფია
*გ) ბოლომდე არ ხდება ორგანული ნაერთების დაშლა
დ) შეიძლება გამოყენებული იქნეს სითბო, ორთქლი

1134. ნიადაგის სანიტარული მდგომარეობის შეფასება ეპიდემიოლოგიური უსაფრთხოების - კოლიტიგის მიხედვით შეესაბამება სინამდვილეს, გარდა:
ა) დაბინძურებული - 0,01-0,001
*ბ) სუფთა 0,001 და ნაკლები
გ) მცირედ დაბინძურებული 1,0-0,1

1135. საავადმყოფოს მიწის ნაკვეთების ფართობის ნორმების დადგენა დამოკიდებულია:
ა) განაშენიანების სისტემაზე
ბ) საწოლთა რაოდენობაზე
გ) სტაციონარის პროფილზე
*დ) ყველა ჩამოთვლილზე

გარე საფარველის ინფექციები

1136. ნაგვის გაუვნებლობისათვის სათბურების გამოყენების მეთოდს ახასიათებს ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა:
*ა) არ ილუპებიან ნაწილობრივ ინფექციების გამომწვევი ბაქტერიები
ბ) სათბურებისათვის ნაგავი წარმოადგენს ბიოსაბიოტის
გ) ნაგავი იზოლირებულია, შეუღწევადია ბუნებისათვის
დ) არ აბინძურებს ჰაერს გამოყოფილი აირებით
ე) კარგი გამანაყოფიერებელი მასალაა ნიადაგისათვის

1137. მკვეთრად უარესდება პროლექტების ორგანოლეპტიკური და კვებითი ღირებულება ნიადაგში ისეთი მინერალური სასუქების დიდი რაოდენობით შეგანისას, რომლებიც შეიცავენ:
ა) აზოტს
*ბ) ფოსფორს
გ) კალციუმს
დ) ქლორს

1138. ორგანიზმზე მაღალი, ულტრამაღალი და ზემოდალი სიხშირის ელექტრომაგნიტური ველების ზემოქმედების შედეგად შეიძლება განვითარდეს:
ა) ცენტრალური ნერვული სისტემის მოქმედების დათრგუნვა
ბ) ორგანოებში შეუქცევადი მორფოლოგიური ცვლილებები
გ) გენეტიკური ცვლილებები
*დ) ყველა ჩამოთვლილი

1139. ვიბრაციის წყაროს წარმოადგენს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი გადაადგილების საშუალება, გარდა:

- *ა) მსუბუქი ავტომობილების
- ბ) მძიმე სატრანსპორტო მანქანების
- გ) მეტროპოლიტენის
- დ) რკინიგზის ტრანსპორტის

1140. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან საავადმყოფოს რომელი განყოფილება უნდა განთავსდეს ცალკე შენობაში

- ა) რენტგენოლოგიური
- ბ) კლინიკო-დიაგნოსტიკური
- გ) საოპერაციო ბლოკი
- *დ) პათოლოგანატომიური

1141. დახურული სათავსოს ჰაერის სისუფთავის მაჩვენებლის - ჰემოლიზური სტრუქტოკოკის რაოდენობა 1 კუბურ მეტრ ჰაერში არ აღემატება 10-ს. ასეთი ჰაერი მიკუთვნება:

- *ა) სუფთას
- ბ) მცირედ დაბინძურებულს
- გ) ძლიერ დაბინძურებულს

1142. საავადმყოფოს სამკურნალო კორპუსი წითელი ხაზიდან დაშორებული უნდა იყოს არანაკლებ(მეტრისა)

- ა) 10
- ბ) 20
- გ) 5
- *დ) 30
- ე) 40