

რევმატოლოგია

1. შმორლის თიაქარი პათოგნომურია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) რეიტერის დაავადება
- გ) ბეხტერევის დაავადება
- *დ) ოსტეოქონდროზი
- ე) ფსორიაზული ართრიტი

2. წერილი კალიბრის სისხლძარღვების დაზიანება დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) ტაკაიასუს დაავადება
- ბ) ჰორტონის დაავადება
- გ) მოშკოვიჩის დაავადება
- დ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- *ე) მონლაინ - ჰენოხის დაავადება

3. აორტის ტოტების შერჩევითი დაზიანებით მიმდინარეობს:

- *ა) ტაკაიასუს დაავადება
- ბ) გულპასჩერის სინდრომი
- გ) ვეგენერის დაავადება
- დ) ვინივარტერ-ბიურგერის დაავადება
- ე) კავასაკის სინდრომი

4. აესტრალიური ანტიგენი მეტი სიხშირით გვხვდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) ბეხტერევის დაავადება
- ბ) ბეჰჩეთის დაავადება
- *გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- დ) ვინივარტერ-ბიურგერის დაავადება
- ე) რევმატოიდული ართრიტი

5. სიალომეგრია და სიალოგრაფია გამოიყენება შემდეგი დაავადების დიაგნოზის დასაზუსტებლად:

- ა) რეიტერის დაავადება
- ბ) ბეჰჩეთის დაავადება
- *გ) შეგრენის დაავადება
- დ) ფსორიაზული ართრიტი
- ე) პოდაგრა

6. მუკოლიტიკური პრეპარატები იხმარება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) ოსტეოართროზი
- ბ) პოდაგრა
- გ) რეიტერის დაავადება
- *დ) შეგრენის დაავადება
- ე) ბეჰჩეთის დაავადება

7. როუელის სინდრომი დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- *ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) სისტემური სკლეროლერმია
- გ) პოდაგრა
- დ) რევმატოიდული ართრიტი
- ე) ბეხტერევის დაავადება

8. სანერწყვე ჯირკვლების ლიმფოსარკომა უფრო ხშირად წარმოიშობა შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) ვეგენერის დაავადება
- *ბ) შეგრენის დაავადება
- გ) ბეჰჩეთის დაავადება
- დ) გულპასჩერის სინდრომი
- ე) ჰორტონის დაავადება

9. 40 წლის ქალი, რომელიც 2 წლის განმავლობაში დაავადებულია ბრონქული ასთმით, უჩივის მზარდ სისუსტეს, ცხელებას, მიაღვას. აღენიშნება ამლომინალური კრიზები, წონის მნიშვნელოვანი კლება, შესაძლო დიაგნოზია:

- ა) ღერმაგომიოზიტი
- ბ) მონლაინ-ჰენოხის დაავადება
- *გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- დ) სისტემური წითელი მგლურა

ე) რეგმატული პოლიმიიაღია

10. ნეკრომული ვასკულიტის და გრანულომატოზური ანთების შერწყმა წარმოადგენს შემდეგი დაავადების დამახასიათებელ პათომორფოლოგიურ სურათს:

- ა) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) ტაკაიასუს დაავადება
- *დ) ვეგენერის დაავადება
- ე) შონლაინ-ჰენონის დაავადება

11. ცხვირის უნაგირისებრი ლეფორმაცია დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- *ა) ვეგენერის დაავადება
- ბ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- გ) ტაკაიასუს დაავადება
- დ) მოშკოვიჩის სინდრომი
- ე) გულპასჩერის სინდრომი

12. უვეიტი ხშირად ვლინდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) იუვენალური რეგმატოიდული ართრიტი
- ბ) ბეჰჩეთის დაავადება
- გ) შეგრენის დაავადება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

13. სისხლის შრატში შარდმკვავას მომაგება მამაკაცებში 0,42 მმოლ/ლ-ზე ზემოთ, ქალებში - 0,36 მმოლ/ლ-ზე ზემოთ წარმოადგენს შემდეგი დაავადების ერთ-ერთ სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმს:

- ა) ქონდროკალცინოზი
- ბ) ალკაპტონურია
- *გ) პოდაგრა
- დ) ჰემოქრომატოზი
- ე) პიროფოსფატური ართროპათია

14. ჰიპერურიკემია შეიძლება განვითარდეს შემდეგი მედიკამენტის აღნიშნული დოზით მიღების შედეგად:

- *ა) სალიცილატების დაბალი დოზა
- ბ) სალიცილატების მაღალი დოზა
- გ) ინდოლის ჯგუფის პრეპარატების დაბალი დოზა
- დ) ინდოლის ჯგუფის პრეპარატების მაღალი დოზა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

15. ურიკოდეპრესანტების ჯგუფს მიეკუთვნება:

- ა) ანგურანი
- ბ) ბენემიდი
- გ) ნორმურატი
- *დ) ალოპურინოლი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

16. ურიკოზურიკული პრეპარატების ჯგუფს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ანგურანი
- ბ) ბენემიდი
- *გ) კოლხიცინი
- დ) ეტამიდი
- ე) ნორმურატი

17. პიროფოსფატის კრისტალების ჩალაგება ქსოვილებში ხდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) პოდაგრა
- *ბ) ქონდროკალცინოზი
- გ) ოქრონოზი
- დ) ჰიდროქსიაპატიგური ართროპათია
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

18. ფერმენტ ჰომოგენინაზის თანდაყოლილი ლეფიციტი არის შემდეგი დაავადების მიზეზი:

- ა) პოდაგრა
- *ბ) ოქრონოზი
- გ) ჰიდროქსიაპატიგური ართროპათია

- დ) ქონდროკალცინოზი
- ე) ჰემოქრომატოზი

19. ხრტილის მაგნიქსში პროტეოგლიკანების რაოლენობის შემცირება შემდეგი დაავადების მიზეზია:

- ა) ქონდროკალცინოზი
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- *გ) ოსტეოართროზი
- დ) სახსრის ქონდრომატოზი
- ე) ოსტეოქონდროპათია

20. მუქი ლაქები თვალის სკლერებზე, ყურის ნიჟარების ყავისფერი შეფერილობა და შარდის გამუქება ჰაერზე ღვობისას დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) ჰემოქრომატოზი
- *ბ) ოქრონოზი
- გ) ჰიდროქსიაპატიგური ართროპათია
- დ) ქონდროკალცინოზი
- ე) პოდაგრა

21. ღვიძლის ციროზი, შაქრიანი დიაბეტი, კანის ჰიპერპიგმენტაცია და ჰიპოგონადიზმი სახსრების ტკივილის ფონზე ახასიათებს შემდეგ დაავადებას:

- ა) ოქრონოზი
- *ბ) ჰემოქრომატოზი
- გ) ქონდროკალცინოზი
- დ) ჰიდროქსიაპატიგური ართროპათია
- ე) კაშინ-ბეკის დაავადება

22. გრაფმა (მიკროგრაფმა) წარმოადგენს შემდეგი დაავადების რისკის ფაქტორს:

- ა) ტენდინიტი
- ბ) ბურსიტი
- გ) ტენდოვაგინიტი
- დ) ოსტეოართროზი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

23. შობერის სინდრომი გამოიყენება შემდეგი დამიანების გამოსავლენად:

- ა) ხერხემლის კისრის ნაწილის
- ბ) ხერხემლის გულმკერდის ნაწილის
- *გ) ხერხემლის წელის ნაწილის
- დ) საკროილეიგის
- ე) სიმფიზიგის

24. ტრენდლენბურგის სიმპტომი ახასიათებს შემდეგი სახსრის პათოლოგიას:

- *ა) მენჯ-ბარძაყის
- ბ) მუხლის
- გ) იდაყვის
- დ) მხრის
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

25. ანკილოზი ყველა ჩამოთვლილი დაავადების რენტგენოლოგიური ნიშანია, გარდა:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- გ) ბეხტერევის დაავადება
- *დ) ოსტეოართროზი
- ე) ფსორიაზული ართრიტი

26. ჩამოთვლილი კრიტერიუმებიდან აღნიშნეთ ერთი, რომელიც აუცილებელია ფორესტიეს დაავადების სარწმუნო დიაგნოზის დასადგენად:

- *ა) წინა-გასწვრივი იოგის ოსიფიკაცია მემობლად მღებარე ოთხ მალას შორის
- ბ) ნორმალური სიმადლის მალთაშუა დისკები
- გ) საკროილეიტი
- დ) მალთაშუა სახსრების ანკილოზი
- ე) ენგესოპათიები

27. დაუბორნის და ერგამონის ნიშნები დადებითა შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) მხრის გარეთა ეპიკონდილიტი

ბ) მხრის შიგნითა ეპიკონდილიტი

*გ) მხარ-ბეჭის პერიართრიტი

დ) სტილოიდიტი

ე) მახის არხის სინდრომი

28. ოსტეოქონდროპათიების წარმოშობის მიზეზი შეიძლება იყოს:

ა) სისხლძარღვოვანი ფაქტორი

ბ) ენდოკრინული დარღვევები

გ) გლუკოკორტიკოსტეროიდების ხანგრძლივი მიღება

დ) ტრავმა

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

29. პულსთერაპია მეტიპრელით პლამბაფერებთან ერთად გამოიყენება შემდეგი დაავადების დროს:

ა) სისტემური წითელი მგლურა

ბ) რევმატოიდული ართრიტი

გ) ბეჭეთის დაავადება

დ) არც ერთი ჩამოთვლილი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

30. კიდურების და თითების ღერძების გამრუდება, დისტალური ფალანგების გამსხვილება, თითების დამოკლება, კონტრაქტურები, გულმკერდის კიფოზი, დაბალი ტანი და წელის ჰიპერლორდოზი ბავშვებში დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

ა) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი

*ბ) კაშინ-ბეკის დაავადება

გ) პაქიდერმოჰიპეროსტოზი

დ) მარფანის სინდრომი

ე) ვან-დერ-ხუეის სინდრომი

31. 14 წლის ავადმყოფს მტკნების დ-გრამაზე აღენიშნება: თითების ფალანგების სიმეტრიული დამოკლება, მათი ეპიფიზების ლეფორმაცია “სოკოს ქულების” მსგავსად და მეტაფიზებში ღრმა ნიშების არსებობა, რომლებშიც ჩაფლულია ეპიფიზები. ამასთანავე ზრდის ზონებში შეიმჩნევა ნაადრევი გაძვალვა. შესაძლო დიაგნოზია:

ა) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი

ბ) მარფანის სინდრომი

გ) პაქიდერმოჰიპეროსტოზი

*დ) კაშინ-ბეკის დაავადება

ე) ტიმანის დაავადება

32. 30 წლის ავადმყოფს (პროფესიით მეშახტე-მესანგრევე) დაეწყო ტკივილი გულმკერდის წინა ზედაპირზე, რომელიც გადაეცემოდა მარჯვენა ბეჭის არეში. აღენიშნებოდა II, III მკერდ-ნეკის შესახსრებების მტკივნეული შესივება. \ლაბორატორიული მონაცემები ნორმის ფარგლებშია. შესაძლო დიაგნოზია:

*ა) ტიტცეს სინდრომი

ბ) რეიტერის დაავადება

გ) ოსტეოქონდროზი

დ) ფსორიაზული ართრიტი

ე) ბეხტერევის დაავადება

33. 19 წლის მამაკაცს მენჯის ძვლების დ-გრამაზე აღენიშნება: მარჯვენა ბარძაყის თავის ზომის შემცირება, ლეფორმაცია ფრაგმენტაციით და სკლეროზული უბნებით, სასახსრე ნაპრალის გაფართოება. მარცხენა მენჯ-ბარძაყის სახსარი და გავა-თედოს შესახსრებები პათოლოგიის გარეშე. რენტგენოლოგიური სურათი დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

ა) რევმატოიდული ართრიტი

ბ) ბეხტერევის დაავადება

გ) რეიტერის დაავადება

*დ) პერტესის დაავადება

ე) ოსტეოართროზი

34. ტრიადა: ქვედა კიდურების ვენური და არტერიული სისხლძარღვების თრომბოზები, მორეციდივე სპონტანური აბორტები და თრომბოციტოპენია ახასიათებს შემდეგ დაავადებას:

ა) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

*ბ) ანგიოოსფოლოპიდური სინდრომი

გ) ტაკაიასუს დაავადება

დ) ვინივარტერ-ბიურგერის დაავადება

ე) მოშკოვიჩის დაავადება

35. წინა-გასწვრივი იოგის ოსიფიცირება გულმკერდის 6 მეზობლად მდებარე მალას შორის და მრავლობითი ენტესოპათიები

შეესაბამება შემდეგი დაავადების რენტგენოლოგიურ სურათს:

- ა) ბუხტერევის დაავადება
- ბ) რეიგერის დაავადება
- *გ) ფორესტიეს დაავადება
- დ) შოიერმან-მაუს დაავადება
- ე) კალვეს დაავადება

36. 38 წლის მამაკაცს უკანასკნელი 3 თვის მანძილზე აწუხებს: უძილობა, სისუსტე, ადვილად დაღლა, ტკივილი (მთელ სხეულში). პალპაციით აღენიშნება მტკივნეული წერტილები: მეორე მკერდ-ნეკის შესახსრება, მხრის ძვლის მედიალური და ლატერალური როკები, ბეჭის ფრთა და ა.შ. ლაბორატორიული მონაცემები ნორმის ფარგლებშია. შესაძლო დიაგნოზია:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- *ბ) ფიბრომიალგია
- გ) რევმატული პოლიმიალგია
- დ) ბუხტერევის დაავადება
- ე) რეიგერის დაავადება

37. ენგესოპათიები წარმოადგენენ შემდეგი დაავადების დამახასიათებელ ნიშანს:

- ა) ბუხტერევის დაავადება
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- გ) რეიგერის დაავადება
- დ) ფორესტიეს დაავადება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

38. 35 წლის მამაკაცს უმიზეზოდ განუვითარდა ორივე წინამხრის და წვივის რბილი ქსოვილების გამკვრივება, მტევნების მოხრითი კონტრაქტურები, ქველა კიდურების სისუსტე, კანის დაჭიმვის შეგრძნება. ლაბორატორიული მონაცემები: ელს 30 მმ/სთ, ეოზინოფილია 36%, თრომბოციტოპენია. ორგანული პათოლოგია არ აღენიშნება. შესაძლო დიაგნოზია:

- ა) სისტემური სკლეროლერმია
- *ბ) ეოზინოფილური ფასციიტი
- გ) რევმატოიდული ართრიტი
- დ) ღერმატომიოზიტი
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

39. 16 წლის ახალგაზრდა ყმაწვილს დაეწყო დისტალური ფალანგების გამსხვილება “დოლის ჩხირების” მსგავსად, შუბლზე და ხელებზე კანის გასქელება და გაუხეშება, პროფუნული ოფლიანობა, რენტგენოლოგიურად აღინიშნება პერიოსტიტები. ანალოგიური მოვლენები 15 წლის ასაკში დაწყებია მის ძმასაც. შესაძლო დიაგნოზია:

- ა) მარფანის სინდრომი
- ბ) ჰიპერტროფიული ოსტეოართროპათია
- *გ) პაქიდერმოპერიოსტოზი
- დ) რევმატოიდული ართრიტი
- ე) ფსორიაზული ართროპათია

40. 45 წლის ქალს ტანზე და ბარძაყებზე უმიზეზოდ გამოუვიდა ზომიერად მტკივნეული კანქვეშა კვანძები, კანის ჰიპერემიით და გამკვრივებით, ზოგიერთი მათგანიდან გამოედინება ზეთისებრი სითხე. ტემპერატურა სუბფებრილიურია, აღენიშნება ართალგია. შესაძლო დიაგნოზია:

- ა) ღერკუმის დაავადება
- ბ) კვანძოვანი ერითემა
- *გ) პანიკულიტი
- დ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- ე) პოლაგრა

41. მიოგლობინის მიმართ ანგისხეულების არსებობა და ჰიპერფერმენტემია (კრეატინფოსფოკინაზა, ალდოლაზა, ლაქტატდეჰიდროგენაზა, ტრანსამინაზები) დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) სისტემური სკლეროლერმია
- *გ) ღერმატომიოზიტი
- დ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- ე) რევმატოიდული ართრიტი

42. რიბონუკლეოპროტეინის მიმართ წინწკლოვანი ნათების ანტიბირთვული ანგისხეულების მაღალი ტიტრი უპირატესად დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) ღერმატომიოზიტი
- ბ) სისტემური სკლეროლერმია
- *გ) შემავრთებელი ქსოვილის შერეული დაავადება
- დ) რევმატოიდული ართრიტი

ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

43. კვანძოვანი ერთეუმა, ართრიტი და ბრონქოალენიტი არის ტრიადა რომელიც ცნობილია როგორც:

- ა) ვეგენერის სინდრომი
- *ბ) ლეფგერენის სინდრომი
- გ) გულპასჩერის სინდრომი
- დ) ჰამენ-რიჩის სინდრომი
- ე) კაპლანის სინდრომი

44. კოლხიციანი ნაზვენებია შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) პერიოდული დაავადება
- ბ) ქონდროკალცინოზი
- გ) ბეჰჩეტის დაავადება
- დ) პოდაგრა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

45. ფორესტიეს დაავადების დროს პათოლოგიური პროცესი უპირატესად ლოკალიზებულია:

- ა) ხრტილი
- ბ) ძვალი
- გ) სინოვიური გარსი
- *დ) იოგები
- ე) აპონევროზები და ფასციები

46. ტიტცეს სინდრომის დროს ზიანდება:

- ა) ხერხემალი
- ბ) პერიფერიული სახსრები
- გ) სიმფიზი
- დ) გავა-თედოს შესახსრება
- *ე) მკერდ-ნეკის შესახსრებები

47. ტიზანის დაავადების დროს ზიანდება შემდეგი სახსრები:

- *ა) პროქსიმალური ფალანგთაშუა
- ბ) დისტალური ფალანგთაშუა
- გ) ნებ-ფალანგის
- დ) სხივ-მაჯის
- ე) მაჯის

48. თირკმლის ქრონიკული უკმარისობა შეიძლება გახდეს შემდეგი დაავადების გამოსავალი:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- დ) პოდაგრა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

49. ოსტეოპოროზი შემდეგი დაავადების რენტგენოლოგიური ნიშანია:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) პეჯეტის დაავადება
- გ) აკრომეგალია
- დ) ჰიპერთირეოიდული ოსტეოართროპათია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

50. ხახის ენანთემა დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- *ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- გ) მონლაინ-ჰენოხის დაავადება
- დ) შეგერენის დაავადება
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

51. დისტალური ფალანგთაშუა სახსრები ზიანდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) ფსორიაზი
- ბ) პოდაგრა
- გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) ოსტეოართროზი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

52. ოსტეოქონდროპათიებს მიეკუთვნება ყველა დაავადება, გარდა:

- ა) კალვეს
- ბ) კინბეკის
- გ) კელერის
- დ) ტიმანის
- *ე) კაშინ-ბეკის

53. “მურექსილის” სინჯი იხმარება შემდეგი დაავადების დიაგნოზის დასაზუსტებლად:

- ა) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- *გ) პოდაგრა
- დ) ბეხტერევის დაავადება
- ე) ოსტეოართროზი

54. გავა-თედოს შესახსრების ანთებითი დამიანება დამახასიათებელია ყველა დაავადებისათვის, გარდა:

- ა) ბეხტერევის დაავადება
- *ბ) პოდაგრული ართრიტი
- გ) რეიტერის დაავადება
- დ) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- ე) ფსორიაზული ართრიტი

55. იმუნური ანთების რეალიზებაში მონაწილეობენ:

- ა) ნეიტროფილები და “პოხიერი” უჯრედები
- ბ) ციტოკინები
- გ) კომპლემენტის სისტემა
- დ) ციკლოქსიგენაზები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

56. აუტოიმუნურ დაავადებებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) ღერმატომიოზიტი
- *ე) კაშინ-ბეკის დაავადება

57. რევმატული დაავადებების დროს იმუნოკომპლექსური პათოლოგიის განვითარებაში მონაწილეობს:

- ა) კომპლემენტის სისტემა
- ბ) ერთიტროციტარული კლირენსის დაზღვევა
- გ) მოცირკულირე იმუნური კომპლექსების შიპერპროდუქცია
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

58. შემაერთებელი ქსოვილის სისტემურ დაავადებებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სისტემური სკლეროდერმია
- ბ) ღერმატომიოზიტი
- *გ) კალვეს დაავადება
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

59. იმუნური ანთების აქტივობას განსაზღვრავს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) იმუნური კომპლექსები
- ბ) კომპლემენტის ფრაქციები
- *გ) ტუტე ფოსფატაზის აქტივობა
- დ) ნეიტროფილოზი
- ე) მონოციტოზი

60. ბეჰეთის დაავადების დამახასიათებელი ნიშანია:

- ა) უვეიტი
- ბ) მენინგოენცეფალიტი
- გ) ართრიტი
- დ) პატერგიის დაღებითი ტესტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

61. ღერმაგომიომიგის საღიგნოსკიკოლ გამომიყენებუ შემღეგი ფერმენტების გამოკვლევა, გარღა:

- ა) კრეაგინფოსფოკინაზა
- ბ) ლაქტაგღეჰიდროგენაზა
- გ) ალღოღაზა
- ღ) ტრანსამინაზები
- *ე) ტუტე ფოსფოტაზა

62. ოსტეოართრომის ღიგნოსკიკისათვის მნიშენღობა აქვს შემღეგ ლაბორაგორიულ მონაცემს:

- ა) ღაღებითი\ჩ-რეაქტიული პროტეინი
- ბ) მაღალი ეღს-ი (> 30 მმ/ს)
- გ) შარღმქეავას მაღალი ($> 0,42$ მმოლ/ლ) შემცვეღობა სისხლში
- ღ) ყვეღა ჩამოთვიღიღი
- *ე) არც ერთი ჩამოთვიღიღი

63. სისტემური წითელი მგღურასათვის ღამზასიათებელია ყვეღა ჩამოთვიღიღი ლაბორაგორიული ნიშანი, გარღა:

- ა) ღაღებითი ვასერმანის რეაქცია
- ბ) ანგობირთვიული ანგისხეუღები
- გ) ანგისხეუღები ღნმ-ის მიმართ
- ღ) მაღალი ეღს-ი
- *ე) ანგისხეუღები მიოგღობინის მიმართ

64. პოღაგრას აზასიათებს:

- ა) ანგისტრეპტოღიღინ -0- ს მაღალი გიგრი
- ბ) ანგინუკღეარული ანგისხეუღები
- გ) რევემაგოიღული ფაქტორი
- *ღ) ჰიპერურიკემია
- ე) კრეაგინფოსფოკინაზის აქტივობა

65. საქართვეღოში ნაკღებად არის გაგრცეღებუღი:

- ა) პოღაგრა
- ბ) ოსტეოართრომი
- *გ) კაშინ-ბეკის ღაღაღაღება
- ღ) ბეხგერევის ღაღაღაღება
- ე) რევემაგოიღული ართრიტი

66. ფიღკენშტეინის სიმჰტომი ღაღებითი შემღეგი პათოღოგის ღროს:

- *ა) ღე კერეენის ღაღაღაღება
- ბ) შუაღღღური ნერვის სინღრომი
- გ) გიუიონის არხის სინღრომი
- ღ) ტარზალური არხის სინღრომი
- ე) იღაყვის სტიღოიღიტი

67. ძეღის სსაზსრე ზეღაპირის პარაღღღური კონტურიღება შემღეგი ღაღაღაღების რენტგენოღოგოიური ნიშანი:

- ა) პოღაგრა
- *ბ) ქონღროკაღცინომი
- გ) რევემაგოიღული ართრიტი
- ღ) ოსტეოართრომი
- ე) ოსტეოქონღროპათია

68. საზსრების ჰიპერმოზიღობის შერწყმა კანის ჰიპერღღასტიკურობასთან არის:

- ა) მარფანის სინღრომი
- *ბ) ეღერს-ღანღო-ს სინღრომი
- გ) ვან-ღერ ჰუვეს სინღრომი
- ღ) “ღუნე” კანის სინღრომი
- ე) ეღასტიკური ფსევეღოქსანტომა

69. მეზოღღრმული წარმოზობის თანღაყოღიღი მრავღობითი კონტრაქტურიღები არის:

- ა) ჟაკუს სინღრომი
- *ბ) ართროგრიპომი
- გ) მიოპათია
- ღ) ღიუჰიუიგრენის კონტრაქტურა
- ე) ღეღერზობეს კონტრაქტურა

70. \არტეპარონი არ ინიშენბა შემღეგი ჯგუღის პრეპარაგებთან ერთად:

- *ა) ანგიოკოგულანგები
- ბ) არასტერილული ანთებისსაწინააღმდეგო
- გ) მიკროცირკულაციის გასაუმჯობესებელი
- დ) მიორელაქსანტები
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

71. 46 წლის ქალს აღენიშნება ართრალგია, ძლიერი სისუსტე, წონაში კლება, ელს-60 მმ/სთ, ლიმფადენოპათია, სახსრების რენგგენოგრამაზე - ოსტეოართროზის საწყისი სტადიის სურათი, რომელიც არ შეესაბამება მალალ ლაბორატორიულ აქტივობას. ანამნეზში - საშეილოსნოს ექსტირპაცია ფიბრომიომის გამო. შესაძლო დიაგნოზია:

- ა) ინტერმისიური ჰიდრართროზი
- ბ) ოსტეოართროზი მეორადი სინოვიტით
- *გ) პარანეოპლასტიკური ართროპათია
- დ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- ე) რევმატოიდული ართრიტი

72. სტილის სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- ა) გენერალიზებული ლიმფადენოპათია
- ბ) ჰეპატოსპლენომეგალია
- გ) პერიკარდიტი, პლევრიტი
- დ) ჰექტიური ცხელება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

73. ლაბორატორიული მონაცემებიდან სტილის სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- ა) პოიკილოციტოზი
- *ბ) ლეიკოციტოზი
- გ) ლეიკოპენია
- დ) ფრომბოციტოპენია
- ე) ეოზინოფილია

74. მამაკაცებში უფრო ხშირია შემდეგი დაავადებები, გარდა:

- ა) გულპასჩერის სინდრომი
- ბ) მანკილოზური სპონდილოართრიტი
- *გ) რევმატოიდული ართრიტი
- დ) ოქრონოზი
- ე) ვეგენერის გრანულომატოზი

75. ჰიპერელასტიკური კანი და ე.წ. “მოლაყლაყე სახსრები” დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) მარფანის სინდრომი
- ბ) იუვენული რევმატოიდული ართრიტი
- გ) კეროვანი სკლეროდერმია
- დ) დერმატომიოზიტი
- *ე) ელერს-დანლო-ს სინდრომი

76. იუვენული რევმატოიდული ართრიტის დროს უფრო ხშირად ზიანდება ხერხემლის შემდეგი უბანი:

- ა) ჩ1 - ჩ2
- *ბ) ჩ2 - ჩ3
- გ) შ1 - შ2
- დ) L1 - L2
- ე) L3 - L4

77. ლორწოვან-კან-ჯირკვლოვანი სინდრომი არის:

- ა) ვეგენერის გრანულომატოზი
- ბ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- გ) გულპასჩერის სინდრომი
- *დ) კავასაკის დაავადება
- ე) გრანულომატოზური არტერიტი

78. კავასაკის სინდრომის დროს უფრო ხშირად ლეგალობას იწვევს:

- ა) სასუნთქი სისტემის პათოლოგია
- ბ) თირკმლის უკმარისობა
- *გ) მიოკარდიუმის ინფარქტი
- დ) ცენტრალური ნერვული სისტემის დაზიანება
- ე) მეორადი ინფექცია

79. კავასაკის სინდრომის მკურნალობისათვის გამოიყენება:

- ა) კორტიკოსტეროიდები + ანაბოლური ჰორმონები
- ბ) ანტიბიოტიკები + კორტიკოსტეროიდები
- გ) ამინოქინოლინის პრეპარატები + კორტიკოსტეროიდები
- *დ) აცეტილსალიცილის მკავა + იმუნოგლობულინი
- ე) კოლხიცინი

80. ბრონქული ასთმის კლინიკური სურათი უფრო ხშირად ახლავს შემდეგ დაავადებას:

- ა) გულსპასიერის სინდრომი
- *ბ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- გ) ვეგენერის გრანულომატოზი
- დ) ჰორტონის დაავადება
- ე) კავასაკის დაავადება

81. ქრონიკულ პოდაგრულ ართრიტს (პოლიართრიტი) გოფუსებით და პურინული ცვლის მეტაბოლური ტიპის დარღვევით, შეესაბამება შემდეგი მკურნალობა:

- ა) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები + პრენიზოლონი
- ბ) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები + პლაქვენილი
- გ) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები + ანგურანი
- *დ) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები + ალოპურინოლი
- ე) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები + ლოქსიცოკლინი

82. ქრონიკულ პოდაგრულ ართრიტს (პოლიართრიტი) გოფუსებით და პურინული ცვლის თირკმლოვანი ტიპის დარღვევით, შეესაბამება შემდეგი მკურნალობა:

- ა) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები + პრენიზოლონი
- ბ) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები + დელაგილი
- *გ) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები + ანგურანი
- დ) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები + მეტოტრექსატი
- ე) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები + ლოქსიცოკლინი

83. მეორადი ჰიპერურიკემია შეიძლება შეგვხვდეს შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) სარკოიდოზი
- ბ) ფსორიაზი
- გ) აკრომეგალია
- დ) ქონდროკალცინოზი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

84. მეორადი ქონდროკალცინოზი გვხვდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) ჰიპერპარათირეოზი
- ბ) ჰემოქრომატოზი
- გ) ოქრონოზი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

85. სეიგის სინდრომისათვის დამახასიათებელია შემდეგი გამოვლინებები, გარდა:

- ა) კანქვეშა ინფილტრატები
- ბ) ცხელება
- გ) ართრალგია
- *დ) გლომერულონეფრიტი
- ე) ნეიტროფილური ლეიკოციტოზი

86. პალინდრომული რევმატიზმი შეიძლება იყოს შემდეგი დაავადების დებიუტი:

- ა) ოსტეოართროზი
- ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- *დ) პოდაგრა
- ე) ფორუსტიეს დაავადება

87. ჰომოგენიზინის მკავას დაგროვება ქსოვილებში არის:

- ა) ჰემოქრომატოზი
- ბ) ჰიდროქსიაპატიგური ართროპათია
- *გ) ოქრონოზი
- დ) პიგმენტური ვილო-ნოლულური სინოვიტი
- ე) სახსრის ქონდრომატოზი

88. გოგრონის სიმპტომი დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- *ბ) ღერმატომიოზიტი
- გ) ჰორტონის დაავადება
- დ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- ე) კავასაკის სინდრომი

89. ეპიფიზური ოსტეოპოროზი, მტევენების პროქსიმალური ფალანგთაშუა სასახსრე ნაპრალების შევიწროება და ერთეული ეროზიები შეესაბამება რევმატოიდული ართრიტის შემდეგ რენტგენოლოგიურ სკალიას:

- ა) 0
- ბ) I
- *გ) II
- დ) III
- ე) IV

90. ბეიკერის კისკა შეიძლება ჩამოყალიბდეს შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) პოსტტრავმული ართრიტი
- ბ) ოსტეოართროზი რეაქტიული სინოვიტით
- გ) რეიტერის დაავადება
- დ) რევმატოიდული ართრიტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

91. საკროილეიტის მესამე სკალიას შეესაბამება:

- ა) სასახსრე ნაპრალის გაფართოება
- ბ) სასახსრე ნაპრალის ნაწილობრივი ანკილოზი
- *გ) სასახსრე ნაპრალის შევიწროება
- დ) სასახსრე მელაპირების ეროზირება
- ე) სასახსრე ნაპრალის სრული ანკილოზი

92. მტევენების პროქსიმალური ფალანგთაშუა სახსრების დამიანება მეტად დამახასიათებელია:

- ა) ფსორიაზული ართრიტი
- ბ) პოდაგრა
- *გ) რევმატოიდული ართრიტი
- დ) ბეხტერევის დაავადება
- ე) რეიტერის დაავადება

93. ამილილოზი შეიძლება იყოს ყველა დაავადების გამოსავალი, გარდა:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) ბეხტერევის დაავადება
- გ) ფსორიაზული ართრიტი
- დ) ბეჰჩეთის დაავადება
- *ე) ოსტეოართროზი

94. “სათითეს” სიმპტომი დამახასიათებელია:

- ა) ბეხტერევის დაავადება
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- გ) რეიტერის დაავადება
- *დ) ფსორიაზული ართრიტი
- ე) პოდაგრა

95. სახსრების “მოფამფალება” დამახასიათებელია:

- ა) ჰიპერპარათირეოიდული ართროპათია
- ბ) ჰიპერტროფიული ოსტეოართროპათია
- *გ) ნეიროპათიკური ართროპათია
- დ) პარანეოპლასტიკური ართროპათია
- ე) ოსტეოართროზი

96. რაიგის და ჰედელსონის დაღებითი რეაქცია ვლინდება:

- *ა) ბრუცელაზური ართრიტი
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- გ) რეიტერის დაავადება
- დ) ბეხტერევის დაავადება
- ე) რევმატოიდული ართრიტი

97. მიკროგნატია პათოგნოზური ნიშანია:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) რეიტერის დაავადება
- გ) ბუხტერევის დაავადება
- დ) ფსორიაზული ართრიტი
- *ე) იუვენილური რევმატიული ართრიტი

98. კუბნერის სიმპტომი დამახასიათებელია:

- *ა) იუვენილური რევმატიული ართრიტი
- ბ) რევმატიული ართრიტი
- გ) რეიტერის დაავადება
- დ) ბუხტერევის დაავადება
- ე) ბრუცელოზური ართრიტი

99. შარდის გამუქება გაშავებამდე (ჰაერზე ღვომისას) აღინიშნება შემდეგი ართროპათიის დროს:

- ა) ჰემოსიდეროზული
- *ბ) ოქრონოზული
- გ) ღიაბუტური
- დ) ჰიპერპარათირეოიდული
- ე) ფსორიაზული

100. ადრეული ათეროსკლეროზი, ართრიტი\ქსანტელაზმები კანზე და სკლერებზე აღინიშნება შემდეგი ართროპათიის დროს:

- ა) ჰიდროქსიაპატიტი
- ბ) აკრომეგალიური
- გ) ღიაბუტური
- *დ) ჰიპერლიპოპროტეინემიური
- ე) ჰიპერპარათირეოზული

101. კრიზოთერაპია ნაჩვენებია ყველა ჩამოთვლილის დროს, გარდა:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- *ბ) პოდაგრა
- გ) შეგრენის დაავადება
- დ) ფსორიაზული ართრიტი
- ე) რეიტერის დაავადება

102. ფსორიაზული ართრიტის ბაზისური თერაპიისათვის გამოიყენება:

- ა) ლევამიზოლი
- ბ) პლაქველინი
- გ) ალოპურინოლი
- *დ) მეტოტრექსატი
- ე) რუმალონი

103. ღიმექსიდის გამოყენება შესაძლებელია ყველა ჩამოთვლილის დროს, გარდა:

- *ა) ფსორიაზული ართრიტი
- ბ) ბუხტერევის დაავადება
- გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) რევმატიული ართრიტი

104. სინდესმოფიგები დამახასიათებელი რენტგენოლოგიური სიმპტომია:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) პოდაგრული ართრიტი
- *გ) ბუხტერევის დაავადება
- დ) ფორესტიეს ჰიპეროსტოზი
- ე) ოსტეოქონდროზი

105. ირიდოციკლიტი დამახასიათებელია:

- ა) ბუხტერევის დაავადება
- ბ) რეიტერის დაავადება
- გ) იუვენილური რევმატიული ართრიტი
- დ) ბეჰჩეთის დაავადება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

106. რენგგენოლოგიურად ძვლოვანი სტრუქტურის “ღრუბლისებრი” გარდაქმნა, ლულოვანი ძვლის პათოლოგიური მოგვიხილობები, თავის ქალას “ხუჭუჭი” მელაპირი, ხერხემლის დამიანებული მალის გაბრტყელება და გამკრივება დამახასიათებელია:

- ა) კაშინ-ბეკის დაავადება
- ბ) პოგის დაავადება
- *გ) პეჯეტის დაავადება
- დ) კენიგის დაავადება
- ე) კელერის დაავადება

107. მტევნის მე-4, მე-5 თითების და, ნაწილობრივ, III თითის ვაზომოტორული მოშლილობანი დამახასიათებელია:

- *ა) გიუიონის არხის სინდრომი
- ბ) მაჯის არხის სინდრომი
- გ) იდაყვის სცილოიდიტი
- დ) ტარზალური არხის სინდრომი
- ე) ლე-კერვენის დაავადება

108. ცერის მოკლე გამშლელისა და გრძელი განზმბიდევი კუნთის გენლოვაციინგი დამახასიათებელია:

- ა) მაჯის არხის სინდრომი
- ბ) გიუიონის არხის სინდრომი
- გ) ტარზალური არხის სინდრომი
- დ) “ტკაცუნა” თითი
- *ე) ლე-კერვენის დაავადება

109. პერიფერიულ სისხლში ლეიკოციტოზი (15X10⁹ და მეტი) და სინოვიურ სითხეში ლეიკოციტების მკვეთრი მაგება (150X10⁹ დან 150X10⁹-მდე) დამახასიათებელია:

- ა) რეიტერის დაავადება
- ბ) რევმატიული ართრიტი
- გ) სიფილისური ართრიტი
- *დ) გონორეული ართრიტი
- ე) ტუბერკულოზური ართრიტი

110. გულ-მკერდის 2 მეზობლადმდებარე მალის დესტრუქციული დამიანება, კიფოზი და პარასპინალური “ცივი” აბცესი დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის.

- ა) ბუხტერევის
- ბ) ფორესტიეს
- *გ) პოგის
- დ) რეიტერის
- ე) შოერმან-მაუს

111. ანტიმიკრობული თერაპია პათოგენეტიკურად გამართლებულია ყველა ჩამოთვლილის დროს, გარდა:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) რეიტერის დაავადება
- *გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) ტუბერკულოზური ართრიტი
- ე) ბრუცელოზური ართრიტი

112. რევმატიზმის რეციდივების თავიდან ასაცილებლად ყველაზე ეფექტური პრეპარატია:

- ა) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო
- *ბ) პენიცილინის რიგის ანტიბიოტიკი (პროლნგირებული მოქმედების)
- გ) ამინოქინოლინის რიგის
- დ) გლუკოკორტიკოსტეროიდი
- ე) სარც ერთი ჩამოთვლილი

113. ბიცილინოპროფლაქტიკას შესაძლოა თან ახლდეს ისეთი გართულებები, როგორიცაა:

- ა) ჰემატურია
- ბ) ანაფილაქსიური შოკი
- გ) კვინკეს შეშუპება
- დ) ჭინჭრის ციება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

114. 78 წლის ქალს აღენიშნება ძლიერი ტკივილი მხრის და მენჯის სარტყლის კუნთებში, ზოგადი სისუსტე, წონაში კლება, ტემპერატურის მომაგება, პალპაციით კუნთების მტკივნეულობა, ანემია, მომაგებული ელს-ი, ჰიპერ - ა2 - გლობულინემია. შესაძლო დიაგნოზია:

- ა) რევმატიზმი

- ბ) ღერმაგომიოზი
- *გ) რემაგული პოლიმალგია
- დ) სისტემური სკლეროლერმია
- ე) ოსტეოართროზი

115. B -ლიმფოციტების ალოანტიგენი მაღალი სიხშირით გვხვდება:

- ა) რემაგული ართრიტი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) ბუხტერევის დაავადება
- *დ) რემაგომი
- ე) სისტემური სკლეროლერმია

116. სტრუპტოკოკულ ინფექციას პათოგენეტიკური მნიშვნელობა აქვს შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რემაგული ართრიტი
- *ბ) რემაგომი
- გ) ლაიმის დაავადება
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) რეიტერის დაავადება

117. რემაგომისათვის მეტად დამახასიათებელია:

- ა) ჰიპერკერატოზი
- *ბ) რგოლისებრი ერთემა
- გ) ჰიპერპიგმენტაცია
- დ) აგროფია
- ე) კვანძოვანი ერთემა

118. ოსტეოპოროზის მკურნალობის კომპლექსში გამოიყენება შემდეგი ვიტამინი:

- ა) A
- ბ) B
- გ) ჩ
- *დ) D
- ე) E

119. ექსულაციური პერიკარდიტით შეიძლება დაიწყოს:

- ა) რეიტერის დაავადება
- ბ) სისტემური სკლეროლერმია
- გ) რემაგული ართრიტი
- *დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

120. \მიოკარდიტის, პერიკარდიტის და ვალვულიტის თანაარსებობა დამახასიათებელია:

- ა) პალინდრომული რემაგომი
- ბ) რემაგული პოლიმალგია
- გ) ტონზილოგენური კარდიოპათია
- *დ) რემაგომი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

121. მულტიფორმული ერთემა არის სინდრომი:

- ა) ლეფგრენის
- ბ) სვიტის
- გ) სტილის
- *დ) სტივენ-ჯონსონის
- ე) შეგრენის

122. მიგრირებადი ართრიტი დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილისათვის, გარდა:

- *ა) რემაგული ართრიტი
- ბ) რემაგომი
- გ) პოლაგრა
- დ) პალინდრომული რემაგომი
- ე) რეიტერის დაავადება

123. რემაგომის სალიაგნოსტიკო კრიტერიუმებს კისელ-ჯონსის მიხედვით მიეკუთვნება ყველა, გარდა:

- ა) მიოკარდიტი
- ბ) ქორეა

- გ) პოლიართრიტი
- *დ) კეანდოვანი ერთეუმა
- ე) რგოლისებრი ერთეუმა

124. გულის მანკის ფონზე განვითარებული სეფსისური ენდოკარდიტის სადიაგნოსტიკო ნიშანია:

- ა) ცხელება
- ბ) თირკმლების დაზიანება
- გ) სპლენომეგალია
- დ) არტერიული ემბოლიები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

125. ინფექციური ენდოკარდიტის დროს ლეტალობის მიზეზი უფრო ხშირად არის:

- ა) გულის უკმარისობა
- ბ) ფილტვის უკმარისობა
- გ) გულის გამპონაღა
- დ) თირკმლის უკმარისობა
- *ე) თრომბოემბოლია

126. მწვავე პერიკარდიტის ნაადრევი ელექტროკარდიოგრაფიული ნიშანია:

- *ა) შ - თ სეგმენტის ცლომა ელექტრული ხაზის ბევიტ
- ბ) შ - თ სეგმენტის დეპრესია
- გ) უარყოფითი თ კბილი
- დ) მაღალი წვეტიანი თ კბილი
- ე) P კბილის ინვერსია

127. მიტრალური სტენოზის დროს ძირითადი სადიაგნოსტიკო ღირებულება აქვს:

- ა) ფილტვის არტერიის სისტემის ჰიპერტენზია
- ბ) მარცხენა წინაგულის ჰიპერტროფია
- გ) მარჯვენა პარკუჭის ჰიპერტროფია
- დ) წნევის დიასტოლური გრადიენტის არსებობა მარცხენა ვენურ ხერეღში
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

128. დაღებითი ვენური პულსი გვხვდება:

- *ა) სამკარიანი სარქელის ნაკლოვანება
- ბ) მიტრალური სტენოზი
- გ) აორტის სარქელის ნაკლოვანება
- დ) აორტის ხერელის სტენოზი
- ე) მიტრალური სარქელის ნაკლოვანება

129. მარცხენა პარკუჭოვან უკმარისობას ახასიათებს ყველა სიპტომი, გარდა:

- ა) ქოშინი
- ბ) “ჭენების” რიგმი
- *გ) კისრის ვენების შებერილობა
- დ) ფილტვებში შეგუბების ნიშნები
- ე) კარდიალური ასთმა

130. მარჯვენა პარკუჭოვანი უკმარისობისათვის დამახასიათებელია ყველა სიპტომი, გარდა:

- ა) ქვემო კიდურების შეშუპება
- *ბ) მცირე წრის ჰიპერტენზია
- გ) კისრის ვენების შებერილობა
- დ) ღვიძლის გადიღება
- ე) მარჯვენა პარკუჭში საბოლოო დიასტოლური წნევის მაგება

131. “პაგარა” ჩუმი გული, მაღალი ვენური წნევა და ასციტი (ბეკის გრიაღა) დამახასიათებელია:

- ა) ჰიპერტროფიული კარდიომიოპათია
- ბ) მიტრალური ნაკლოვანება
- გ) არტერიული ჰიპერტენზია
- *დ) კონსტრიქციული პერიკარდიტი
- ე) გულის ანეერიზმა

132. ლიბმან-საქსის მეჭეჭოვანი ენდოკარდიტი ვითარდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) პერიოდული დაავადება
- ბ) რევმატიზმი
- გ) იუვენული რევმატიული ართრიტი

- დ) რეიგერის დაავადება
- *ე) სისტემური წითელი მგლურა

133. ჰაზერის ტრიალა დამახასიათებელია:

- *ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) ჰემორაგიული ვასკულიტი
- გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- დ) ტუბერკულოზი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

134. ქობის (რომეტი) წარმოქმნის ფენომენი სისხლში დამახასიათებელია:

- ა) ლერმაგომიოზიტი
- *ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) რეიგერის დაავადება
- დ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- ე) რევმატიზმი

135. ლეიკოპენია მეტად დამახასიათებელია:

- ა) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- ბ) სტილის სინდრომი
- გ) სისტემური სკლეროლერმია
- დ) რევმატიზმი
- *ე) სისტემური წითელი მგლურა

136. ჩამოთვლილი დაავადებები უპირატესად უვითარდებით მამაკაცებს, გარდა:

- ა) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- *ბ) არასპეციფიკური აორტოარტერიტი
- გ) მობლიტირებული თრომბოზიტი
- დ) ბეჰჩეთის დაავადება
- ე) კან-ლორწოვან-ლიმფური სინდრომი

137. ჰემორაგიული ვასკულიტისათვის დამახასიათებელია შემდეგი ტიპის გამონაყარი:

- ა) პუსტულოზური
- ბ) პაპულოზური
- გ) კვანძოვანი
- *დ) წვრილწინწკლოვანი
- ე) რგოლისებრი

138. კისრის ლიმფური კვანძების მნიშვნელოვანი გადიდება აღინიშნება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რევმატიზმი
- *ბ) კავასაკის დაავადება
- გ) ეინიფარტერ-ბურგერის დაავადება
- დ) ტაკაიასუს დაავადება
- ე) სისტემური სკლეროლერმია

139. სისტემური წითელი მგლურასათვის პათოგნომურია:

- ა) მოწითალო-იისფერი პარაორბიტალური შეშუპება
- *ბ) დიგიტალური კაპილარიტი
- გ) პუსტულოზური გამონაყარი
- დ) რგოლისებრი ერთეულები
- ე) კვანძოვანი ერთეულები

140. აორტის ანევრიზმა დამახასიათებელია:

- ა) სისტემური სკლეროლერმია
- ბ) ლერმაგომიოზიტი
- გ) ჰემორაგიული ვასკულიტი
- *დ) ტაკაიასუს დაავადება
- ე) კავასაკის დაავადება

141. 7 წლის ვაჟს დაავადება დაეწყო ართრალგიებით, აბდომინალგიით, თანდათან დაუქვეითდა მხედველობა, გამოვლინდა მყარი არტერიული ჰიპერტენზია, კილურებზე მსხვილი სისხლძარღვების გასწვრივ ჩამოყალიბდა კვანძები. სავარაუდო დიაგნოზი:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) მეზენგერიტი

- * გ) კვანძოვანი პოლიარტერიიტი
- დ) ვეგენერის გრანულომატოზი
- ე) გულპასხერის სინდრომი

142. 5 წლის ვაჟს დაავადება დაეწყო მრავლობითი სიმეტრიული წერილწინწკლოვანი სისხლჩაქცევებით წვივებზე და ღუნღულოების არეში, შემდგომში დაემატა ართროალგია და აბდომინალგია. საფარავლო ღიაგნობია:

- ა) გულპასხერის დაავადება
- ბ) კვანძოვანი პოლიარტერიიტი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- * დ) ჰემორაგიული ვასკულიტი
- ე) ტაკაიასუს დაავადება

143. ჰემორაგიული ვასკულიტის დროს ბიოპტატის ჰისტოლოგიური გამოკვლევით ვლინდება შემდეგი სისხლძარღვების დაზიანება:

- ა) მსხვილი კალიბრის არტერიები
- ბ) ვენები
- გ) აორტა
- დ) კორონარული სისხლძარღვები
- * ე) კაპილარები და ვენულები

144. 4 წლის ვაჟს დაავადება დაეწყო მწვავედ მაღალი ტემპერატურით, კონიუნქტივით, ტუჩების სიმშრალით, ჰიპერემიით და ღახეთქვით, ენის ღერილების შეშუპებით, პირის და ხახის ლორწოვანის ჰიპერემიით, კანზე პოლიმორფული გამონაყარით, კისრის ლიმფური კვანძების მკვეთრი შეშუპებით. საფარავლო ღიაგნობია:

- ა) სისტემური სკლეროდერმია
- ბ) ღერმატომიოზიტი
- * გ) კავასაკის დაავადება
- დ) ბუბერევის დაავადება
- ე) გულპასხერის სინდრომი

145. აორტოგრაფია შემდეგი დაავადების წამყვანი სადიაგნოსტიკო საშუალებაა:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) ღერმატომიოზიტი
- გ) რევმატიზმი
- * დ) ტაკაიასუს დაავადება
- ე) გულპასხერის სინდრომი

146. პანციტოპენია დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) სისტემური სკლეროდერმია
- ბ) ღერმატომიოზიტი
- გ) კვანძოვანი პოლიარტერიიტი
- * დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) გულპასხერის სინდრომი

147. ზემო კიდურის დისგალური ფალანგების მშრალი განგრენა აღინიშნება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) ჰემორაგიული ვასკულიტი
- ბ) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- * გ) კვანძოვანი პოლიარტერიიტი
- დ) რევმატიზმი
- ე) ბეჰჩეტის დაავადება

148. ჩვენების მიხედვით აორტის ანევრიზმის ამოკვეთა სისხლძარღვის პლასტიკით კეთდება:

- ა) გულპასხერის სინდრომი
- ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- * გ) ტაკაიასუს დაავადება
- დ) ვეგენერის გრანულომატოზი
- ე) მათობლიტირებული თრომბოზიტი

149. ჯაკუს სინდრომი შეიძლება განვითარდეს შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) კვანძოვანი პოლიარტერიიტი
- * გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) ღერმატომიოზიტი
- ე) სისტემური სკლეროდერმია

150. პოლისეროზი შემდეგი დაავადების ერთ-ერთი სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმია:

- ა) მანკილოზებელი სპონდილოართრიტი
- ბ) რეგერის დაავადება
- გ) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- *დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) სისტემური სკლეროლერმია

151. სისტემური წითელი მგლურას სამკურნალოდ გამოიყენება:

- *ა) პლამაფერეზი
- ბ) ჰელიოთერაპია
- გ) ბალნეოთერაპია
- დ) ფიზიოთერაპია
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

152. ჰემატოქსილინის სხეულაკები გვხვდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- გ) სისტემური სკლეროლერმია
- *დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) ლერმატომიოზიტი

153. სისტემური წითელი მგლურასათვის დამახასიათებელია შემდეგი გამოვლინებები, გარდა:

- ა) ნეფრიტი
- ბ) კარდიტი
- გ) პნევმონიტი
- *დ) სახსრის ანკილოზი
- ე) პოლისეროზიტი

154. შემაერთებელი ქსოვილის დემორგანიზაციის მოძღვრების ერთ-ერთი ავტორია:

- ა) ტ. ეშერიხი
- ბ) ე. ბუჰეიტი
- *გ) პ. კლემპერერი
- დ) ა. ჩერნი
- ე) დ. კომბი

155. პერიფერიული სახსრების ანკილოზი და ეროზიები დამახასიათებელია:

- *ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) კაშინ-ბეკის დაავადება
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) ოსტეოქონდროპათია
- ე) ბუხტერევის დაავადება

156. ციგოსტატიკური იმუნოდეპრესანტები ინიშნება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) კაშინ-ბეკის დაავადება
- გ) ოსტეოართროზი
- *დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) პოდაგრა

157. კომბინირებული პულსთერაპია მეთოდ პრედნიზოლონით და ციკლოფოსფანით გამოიყენება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) დისკოიდური წითელი მგლურა
- *გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) ბუშკეს სკლერელემა
- ე) პოდაგრა

158. ალოპეცია დამახასიათებელია:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) მანკილოზებელი სპონდილოართრიტი
- *გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) რეგერის დაავადება
- ე) ტაკაიასუს დაავადება

159. აუტოიმუნური ჰემოლიზური ანემია კუმბსის დადებითი რეაქციით დამახასიათებელია:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) ტაკაიასუს დაავადება
- *გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) ჰემორაგიული ვასკულიტი
- ე) ბეჰჩეთის დაავადება

160. ჰისტორიოლოგიურად კანის ფიბროზი და სკლეროზი აღინიშნება:

- ა) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) ღერმატომიოზიტი
- *დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) შეგრენის დაავადება

161. კანის დაზიანება “ხმლის დარტყმის” სიმპტომის სახით დამახასიათებელია:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- გ) ღერმატომიოზიტი
- *დ) კეროვანი სკლეროდერმია
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

162. რეინოს სინდრომი შემდეგი დაავადების სალიაგნოსტიკო კრიტერიუმია:

- ა) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) რევმატიზმი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- *დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) შეგრენის დაავადება

163. საყლაპავის ქვედა მესამედის შევიწროება დამახასიათებელია:

- ა) ღერმატომიოზიტი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- *გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

164. ვაზოდილატატორების გამოყენება პათოგენეტიკურად გამართლებულია:

- ა) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) რევმატიზმი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) ვეგენერის გრანულომატოზი
- *ე) სისტემური სკლეროდერმია

165. 8 წლის ავადმყოფ გოგონას ორივე ხელის მტევანზე განუვითარდა ოვალური ფორმის წარმონაქმნი მოწითალო-ლილისფერი სარტყლით, რომელიც შემდეგ გაუფერულდა და მიიღო სპილოს ძვლის ფერი. ორი თვის შემდეგ ამას თან დაერთო ყლაპვის გაძნელება. ხელის მტევანებზე კანი გამუქდა, გამკვრივდა და განვითარდა მოხრითი კონტრაქტურები. აღინიშნა ტუჩების გათხელება, სახის ამიშია. სავარაუდოა:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) ღერმატომიოზიტი
- *გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) ვეგენერის გრანულომატოზი
- ე) ეოზინოფილური ფასციიტი

166. სისტემური სკლეროდერმიის დროს რენტგენოლოგიურად გამოსაკვლევიანია:

- ა) გულმკერდი
- ბ) საყლაპავი
- გ) ხელის მტევნები
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

167. სისტემური სკლეროდერმიისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ტელეანგიექთაზიები
- *ბ) ირიტი
- გ) დისტალური ფალანგების ოსტეოლიზი
- დ) გამტარებლობის შეფერხება ეკგ-ზე
- ე) ფილტვის სასიცოცხლო ტევადობის შემცირება

168. პარაორბიტალური ლილისფერი შეშუპება და ერთემა დამახასიათებელია:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) სისტემური სკლეროლერმია
- გ) რევმატიზმი
- *დ) ღერმატომიოზიტი
- ე) შეგრენის დაავადება

169. კილურების პროქსიმალური ჯგუფის კუნთების მძიმე დაზიანება დისფონიით და დისფაგიით დამახასიათებელია:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) რევმატიზმი
- გ) სისტემური სკლეროლერმია
- დ) შეგრენის სინდრომი
- *ე) ღერმატომიოზიტი

170. კუნთების მზარდი სისუსტის ფონზე განვითარებული ასპირაციული ბრონქოპნევმონია დამახასიათებელია:

- *ა) ღერმატომიოზიტი
- ბ) სისტემური სკლეროლერმია
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) რევმატიზმი
- ე) ვეგენერის გრანულომატოზი

171. ღერმატომიოზიტისთვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ღერმატიტი
- ბ) მიოზიტი
- გ) მიოკარდიტი
- *დ) გლომერულონეფრიტი
- ე) ენოფატიტი

172. კუნთების კალციოზი გეხვდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) იუვენალური რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) რევმატიზმი
- დ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- *ე) ღერმატომიოზიტი

173. ღერმატომიოზიტისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი სიმპტომი, გარდა:

- ა) კუნთების სისუსტე
- ბ) დისფაგია
- *გ) პოლისეროზიტი
- დ) კუნთების კალციოზი
- ე) კონტრაქტურები

174. ღერმატომიოზიტის მკურნალობაში უპირატესობა ენიჭება:

- ა) ასპირინი
- ბ) ბიცილინი
- *გ) პრედნიზოლონი
- დ) კურანტილი
- ე) "D" - პენიცილაზინი

175. 12 წლის გოგონას ბოლო ერთი თვის განმავლობაში აღენიშნებოდა მიალგიები, კუნთების მზარდი სისუსტე, აღინაშნა. რამდენიმე დღის შემდეგ შეუშუპდა ქუთუთოები, გაუძნელდა ყლაპვა, შეეცვალა ხმის ტემბრი. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) სისტემური სკლეროლერმია
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- *გ) ღერმატომიოზიტი
- დ) შეგრენის დაავადება
- ე) ვეგენერის გრანულომატოზი

176. რაგოციტი არის:

- ა) ანგისხეული სინოვიური გარსის უჯრედთა მიმართ
- *ბ) ნეიტროფილებით ფაგოციტირებული იმუნური კომპლექსი
- გ) ანტიბირთვული ანგისხეული
- დ) გააქტიურებული კომპლემენტი
- ე) იმუნოგლობულინი

177. რევმატოიდული ართრიტის დროს წარმოქმნილი “პანუსი” არის:

- *ა) გრანულაციური ქსოვილი
- ბ) ჰემატოქსილინის სხეულაკები
- გ) მიკრობული ანტიგენები
- დ) ამილოიდური ქსოვილი
- ე) შარღმევა კრისტალების კონგლომერატი

178. იუვენალური რევმატოიდული ართრიტის სადიაგნოზო კრიტერიუმებში შედის ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) კარდიტი
- ბ) წვრილი სახსრების სიმეტრიული დაზიანება
- გ) დილის შებოჭილობა
- დ) უეეიტი
- ე) ხერხემლის კისრის ნაწილის დაზიანება

179. რევმატოიდული ფაქტორი არის:

- ა) ანტისხეული სინოვიური გარსის მიმართ
- ბ) ანტისხეული უჯრედის ბირთვის მიმართ
- *გ) ანტისხეული იმუნოგლობულინის F_γ - ფრაგმენტის მიმართ
- დ) ანტისხეული სინოვიური სითხის უჯრედთა მიმართ
- ე) ანტისხეული კარდიოლიპინის მიმართ

180. იუვენალური რევმატოიდული ართრიტისათვის არ არის დამახასიათებელი:

- ა) დილის შებოჭილობა
- ბ) რევმატოიდული კვანძები
- გ) მღვრადი ართრიტი
- *დ) დისფაგია
- ე) რევმატოიდული ფაქტორი

181. სტილის სინდრომისათვის არ არის დამახასიათებელი:

- ა) ჰექტიური ცხელება
- ბ) ჰეპატოსპლენომეგალია
- გ) პოლიართრიტი
- *დ) რბილი ქსოვილების კალცინოზი
- ე) ლიმფადენოპათია

182. იუვენალური რევმატოიდული ართრიტის დროს უფრო ხშირია თვალის შემდეგი დაზიანება:

- ა) ირიდოციკლიტი
- ბ) კატარაქტა
- გ) გლაუკომა
- *დ) უეეიტი
- ე) მიოპია

183. იუვენალური რევმატოიდული ართრიტის დროს რენტგენოლოგიური მონაცემებიდან არ არის დამახასიათებელი:

- ა) სასახსრე ნაპრაღის შევიწროება
- ბ) ეპიფიზური ოსტეოპოროზი
- გ) სასახსრე ზედაპირის ეროზიები
- *დ) ოსტეოლიზი
- ე) ანკილოზი

184. იუვენალური რევმატოიდული ართრიტის დროს ბაზისური თერაპია გარდება შემდეგი პრეპარატებით:

- ა) გლუკოკორტიკოსტეროიდები
- ბ) ურიკოლერესანგები
- *გ) ოქროს პრეპარატები
- დ) არასტეროიდული ანთებისაწინააღმდეგო
- ე) ქონდროპროტექტორები

185. რევმატიზმისათვის დამახასიათებელია შემდეგი ძირითადი კლინიკური ნიშნები, გარდა:

- ა) კარდიტი
- *ბ) ემოფაგოტი
- გ) ქორეა
- დ) პოლიართრიტი
- ე) რგოლისებრი ერთეულები

186. მწვავე რევმატიზმისათვის დამახასიათებელია კანის შემდეგი სახის დაზიანება:

- ა) სახეზე “პეპელას” ფორმის ერთემა
- ბ) კვანძოვანი ერთემა
- *გ) რგოლისებრი ერთემა
- დ) პაპულურ-მაკულოზური გამონაყარი
- ე) ჰიპერკერატოზი

187. რევმატიზმს არ ახასიათებს:

- ა) მწვავე დასაწყისი
- ბ) მსხვილი სახსრების დაზიანება
- *გ) სახსრების დეფორმაცია და ანკილოზი
- დ) გულის დაზიანება
- ე) ნერვული სისტემის დაზიანება

188. რევმატიზმის მორფოლოგიური სადიაგნოსტო მარკერია:

- ა) ჰემატოქსილინის სხეულაკები
- *ბ) აშოფ-გალალაევის გრანულომა
- გ) რევმატოიდული კვანძები
- დ) ეპიდერმისის ატროფია
- ე) ტოფუსები

189. 9 წლის გოგონას შეეცვალა ფსიქიკა, განუვითარდა ემოციური ლაბილობა, აგრესიულობა, მიმიკური კუნთების უნებლიე მოძრაობები, რომელიც ძილში ქრება, მზრის სარტყლის კუნთების ჰიპოტონია, შეეცვალა ხელწერა. სავარაუდო დიაგნოზია:

- *ა) რევმატიზმი
- ბ) იუვენალური რევმატოიდული ართრიტი
- გ) ტაკაიასუს სინდრომი
- დ) კაშინ-ბეკის დაავადება
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

190. რეიგერის დაავადება არის:

- ა) შემაერთებული ქსოვილის დიფუზური დაავადება
- *ბ) რეაქტიული ართრიტი
- გ) ოსტეოქონდროპათია
- დ) მეტაბოლური ართრიტი
- ე) სისტემური ვასკულიტი

191. რეიგერის დაავადების გამომწვევი მიზეზია:

- ა) სტრეპტოკოკი
- *ბ) ქლამიდია
- გ) ტრიქომონა
- დ) პნევმოკოკი
- ე) სტაფილოკოკი

192. რეიგერის დაავადებისთვის განსაკუთრებით დამახასიათებელია:

- ა) ორმხრივი საკროილეიტი
- *ბ) ცალმხრივი საკროილეიტი
- გ) კისრის მალთაშუა სახსრების დაზიანება
- დ) წერილი სახსრების სიმეტრიული ართრიტი
- ე) სიმფიზიტი

193. უსორიაზული ართრიტისთვის რენგენოლოგიურად მეტად დამახასიათებელია:

- *ა) ოსტეოლიზი
- ბ) სუბქონდრალური ოსტეოსკლეროზი
- გ) ოსტეოფიგები
- დ) ძვლის ფრაგმენტაცია
- ე) ეროზიები

194. უსორიაზული ართრიტის სამკურნალოდ არ გამოიყენება:

- ა) ინდომეტაცინი
- ბ) ვოლგარენი
- *გ) არგეპარონი
- დ) პრედნიზოლონი
- ე) მეტოტრექსატი

195. 14 წლის გოგონას პოლიართრიტის ფონზე განუვითარდა პანციტოპენია. ყურადღებას იპყრობდა სპლენომეგალია მკერვი უმტკივნეულო ზედაპირით. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) რევმატიზმი
- *ბ) ფელტის სინდრომი
- გ) შეგრენის სინდრომი
- დ) პოლაგრა
- ე) სტილის სინდრომი

196. 5 წლის ბერძენ ვაჟს აღენიშნება ხანგამოშვებითი ართრიტები სრული რემისიით რასაც ხშირად ახლავს ტემპერატურის მომატება და აბდომინალგია. იგივე მოვლენები აღენიშნება ბავშვის ბიძას და ბაბუას. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) იუვენილური რევმატიოიდი ართრიტი
- ბ) კავასაკის სინდრომი
- *გ) პერიოდული დაავადება
- დ) რევმატიზმი
- ე) კაშინ-ბეკის დაავადება

197. 12 წლის ვაჟს დაეწყო ტკივილი მარჯვენა მუხლის სახსრის შიგნითა ზედაპირზე, რომლის ინტენსივობა თანდათან მატულობდა, განსაკუთრებით ხანგრძლივად ფეხზე დგომის და სიარულის დროს. კუნთთა მიმაგრების ადგილები და ბარძაყის შიგნითა როკი პლაპაციით ძლიერ მტკივნეულია. სახსარში რენტგენოლოგიური ცვლილებები არ ვლინდება. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) რევმატიოიდი ართრიტი
- ბ) კაშინ-ბეკის დაავადება
- *გ) მუხლის პერიართრიტი
- დ) ოსტეო-მლაგერის დაავადება
- ე) რეიტერის დაავადება

198. 14 წლის გოგონას, რომელსაც 5 წლამდე აღენიშნებოდა ხშირი აცეტონემიური ლებინება, განუვითარდა ტერფის I თითის მწვავე მორეციდივე ართრიტი. ლაბორატორიული გამოკვლევებიდან ყურადღებას იპყრობს ჰეპერურიკემია და ურიკოზურია. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- *დ) ლემ-ნაიპანის სინდრომი
- ე) იუვენილური რევმატიოიდი ართრიტი

199. პოლაგრის “ნიუ-იორკის” სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმებს (1966წ.) მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) პირველი წინაგერფ-ფალანგთა სახსრის ტიპური კრიზი
- *ბ) ტრანსამინაზების დონის მომატება სისხლში
- გ) სხვა სახსრების ორი ტიპური კრიზი
- დ) გოფუსების არსებობა
- ე) კოლხიციინის დადებითი თერაპიული ეფექტი

200. პოლაგრის “რომის” სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმებს (1961წ.) მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი გარდა:

- ა) შარღმეჯავას მომატება სისხლში
- *ბ) ტუტე ფოსფატამის მომატება სისხლში
- გ) ნაგრიუმის ურატის კრისტალების აღმოჩენა სინოვიურ სითხეში ან ქსოვილებში
- დ) ანამნეზში მწვავე სახსროვანი კრიზი შესივებით და ძლიერი ტკივილით
- ე) გოფუსების არსებობა

201. საქართველოში პოლაგრული ართრიტის გავრცელება შეადგენს:

- ა) 5.0 %
- ბ) 3.0 %
- გ) 2.5 %
- *დ) 0.3 %
- ე) 1.5 %

202. ჰიპერურიკემია და ჰიპერურიკოზურია მოზარდებსა და ბავშვებში შემდეგი სინდრომის ნიშანია:

- ა) მარფანის
- ბ) ელერს-დანლოსის
- *გ) ლემ-ნაიპანის
- დ) ვან-ლერ-ჰუვეს
- ე) სვიტის

203. შარღმეჯავას სინთემის გაძლიერებას ორგანიზმში ხელს უწყობს შემდეგი ენზიმების ცვლის დარღვევა, გარდა:

- *ა) ლაქტაგლეჰიდროგენაზა
- ბ) ჰიპოქსანტინ-გუანინ-ფოსფორიბოზილ-გრანსფერაზა
- გ) გლუტამინი
- დ) გლუკოზა - 6 - ფოსფატაზა
- ე) ადენინფოსფორიბოზილ-გრანსფერაზა

204. პურინებს ჭარბად შეიცავს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ალკოჰოლური სასმელები
- ბ) შებოლილი ძეხვი
- გ) ხორცის ნახარში
- *დ) კომბოსტო
- ე) ლობიო

205. ჩამოთვლილიდან რომელი შეიცავს ჭარბად პურინებს:

- ა) ვაშლი
- *ბ) საქონლის ღვიძლი
- გ) კარტოფილი
- დ) ყველი
- ე) სტაფილო

206. გოფუსები წარმოიქმნება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) ოქრონოზი
- ბ) ფორესტიეს დაავადება
- გ) ოსტეოართროზი
- *დ) პოდაგრული ართრიტი
- ე) ქონდროკალცინოზი

207. პოდაგრის დროს უფრო ხშირად მზიანდება შემდეგი სახსარი:

- ა) სხივ-მაჯის
- ბ) მუხლის
- გ) კოჭ-წვივის
- *დ) წინაგერუ-ფალანგის
- ე) ნებ-ფალანგის

208. პოდაგრის განვითარებას ხელს უწყობს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) უმოდრაობა
- ბ) ჰიპერლიპიდემია
- გ) სტრესული სიგუაციები
- დ) ალკოჰოლის ჭარბი მიღება
- *ე) რძის ნაწარმის ჭარბი მიღება

209. პოდაგრის მკურნალობისათვის გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ალოპურინოლი
- *ბ) აზათიოპრინი
- გ) კორტიკოსტეროიდების სახსარშილა ინექცია
- დ) კოლხიცინი
- ე) სოლურანი

210. ჩამოთვლილიდან პოდაგრის მკურნალობისათვის გამოიყენება:

- *ა) ურიკოზურიკული პრეპარატები
- ბ) ქონდროპროტექტორები
- გ) ციტოსტატიკები
- დ) აზინოქინოლინის ჯგუფის პრეპარატები
- ე) ოქროს პრეპარატები

211. პოდაგრის გართულებას მიეკუთვნება:

- ა) ინსულტი
- ბ) მიოკარდიუმის ინფარქტი
- გ) თირკმლის უკმარისობა
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

212. პოდაგრის დამახასიათებელი რენტგენოლოგიური ნიშანი არის:

- ა) “სახერეგელას” სიმპტომი

- ბ) რბილი ქსოვილის/ჩრდილის გადიდება
- გ) ეპიფიზური ოსტეოპოროზი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

213. ჰიპერურიკემიის მეტაბოლური ტიპის დროს ინიშნება:

- *ა) ურიკოლექრესანტები
- ბ) ურიკოზურიკული პრეპარატები
- გ) ანგიმალარიული პრეპარატები
- დ) ციტოსტატიკები
- ე) ქონდროპროტექტორები

214. რომელი ფერმენტის დეფიციტს ეწოდება კელი-სიგმილერის სინდრომი:

- ა) ფოსფორიბოზილ-პიროფოსფატსინთეზაზა
- ბ) გლუტამინი
- გ) ალენინ-ფოსფორიბოზილ-გრანსფერაზა
- *დ) ჰიპოქსანტინ-გუანილ-ფოსფორიბოზილ-გრანსფერაზა
- ე) გლუკოზა-6-ფოსფატაზა

215. ჰიპერურიკემიის გამომწვევი პრეპარატია:

- ა) ციკლოსპორინი
- ბ) თიაზიდური სალურეტიკები
- გ) ნიკოტინის შუაევა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

216. ჰიპერურიკემიის განვითარებას ხელს უწყობს შემდეგი პრეპარატები, გარდა:

- ა) ნიკოტინის შუაევა
- ბ) ეტამბუტოლი
- გ) ლაზიქსი
- დ) ლევედოპა
- *ე) ბლემარენი

217. ქონდროკალცინომის უტყუარი დიაგნოზის დასმა შესაძლებელია შემდეგი გამოკვლევის ჩატარებისას:

- *ა) სინოვიური სითხე
- ბ) პროტეინოგრამა
- გ) ფერმენტების განსაზღვრა სისხლში
- დ) შარდის ნალექის მიკროსკოპია
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

218. ქონდროკალცინომი უფრო ხშირია:

- ა) ბავშვებში
- *ბ) მოხუცებში
- გ) მოზრდილებში
- დ) მოზარდებში
- ე) ნებისმიერ ასაკში

219. ფსევდოპოდაგრას უწოდებენ:

- ა) ჰიდროქსიაპატიტურ ართროპათიას
- *ბ) ქონდროკალცინომს
- გ) ოქრონომს
- დ) ქონდრომატომს
- ე) ინტერმისიულ ჰიდროართრომს

220. “პიროფოსფატური ართროპათია” არის:

- ა) ოქრონომი
- ბ) ქონდრომატომი
- *გ) ქონდროკალცინომი
- დ) სარკოიდომი
- ე) ამილოიდომი

221. რენტგენოლოგიურად ფიბროზულ-ხრტილოვანი ქსოვილის გაკირვა ახასიათებს:

- ა) პოდაგრას
- ბ) რეუმოიდულ ართრიტს

- *გ) ფსევდოპოდაგრას
- დ) ჰიპერლიპოპროტეინემიულ ართროპათიას
- ე) ფსორიაზულ ართრიტს

222. ფსევდოპოდაგრა არის:

- ა) ოქრონობი
- ბ) მუკოპოლისაქარიდობი
- გ) ჰემოქრომატობი
- *დ) ქონდროკალცინობი
- ე) ქონდრომატობი

223. პიროფოსფატური ართროპათია შეიძლება მიმდინარეობდეს შემდეგი დაავადებების “ნიღბით”, გარდა:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) ოსტეოართროზი
- *გ) ვეგენერის დაავადება
- დ) პოდაგრული ართრიტი
- ე) რეიგერის დაავადება

224. 80 წლის მამაკაცი უჩვიის ძლიერ ტკივილს მარჯვენა სხივ-მაჯის სახსარში, შეწითლებით, მოძრაობის მკვეთრი შეზღუდვით. მტკივნეულის რენტგენოგრაფიაზე აღენიშნება მარჯვენა სხივ-მაჯის სახსრის სამკუთხა ფიბროზულ-ხრტილოვანი კომპლექსის გაკირვა. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) პოდაგრა
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- გ) ქონდრომატობი
- დ) ოსტეოართროზი
- *ე) ქონდროკალცინობი

225. პოდაგრისათვის ნაკლებად არის დამახასიათებელი შემდეგი ღამიანება:

- ა) გულ-სისხლძარღვთა
- ბ) თირკმელების
- *გ) ფილტვების
- დ) მყესებისა და კუნთების
- ე) სახსრების

226. ჩამოთვლილიდან რას შეუძლია სწრაფად დაადასტუროს პოდაგრის დიაგნოზი:

- ა) ჰიპერურიკემია
- *ბ) კოლხიციინის სწრაფი სამკურნალო ეფექტი
- გ) რენტგენოლოგიურად ეროზიები წინაგერუ-ფალანგის სახსარში
- დ) შარდ-კენჭოვანი დაავადება ანამნეზში
- ე) უმტკივნეულო კვანძი იდაყვზე

227. ენგეროკოლიტური წარმოშობის რეაქტიული ართრიტის გამომწვევი შეიძლება იყოს:

- ა) შიგელა
- ბ) ეშერიხია
- გ) იერსინია
- დ) სალმონელა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

228. სერონეგატიურ სპონდილოართრიტებს ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) უარყოფითი რევმატოიდული ფაქტორი
- *ბ) ანგინუკლეარული ანგისხეულები
- გ) ასიმეტრიული ოლიგოართრიტი
- დ) HLA-B-27 ანტიგენთან მჭიდრო ასოციაცია
- ე) საკროილეგის რენტგენოლოგიური ნიშნები

229. შAPHO - ს სინდრომს ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი გარდა:

- ა) სინოვიტი
- ბ) ჰიპეროსტოზი
- *გ) პოლისეროზიტი
- დ) ოსტიტი
- ე) პუსტულოზური გამონაყარი მტკივნეულ და გერუბზე

230. 45 წლის მამაკაცს ნერვული სტრესის შემდეგ გაუჩნდა წითელი ფერის ქერცვლადი პაპულები თავის თმთან ნაწილში, ჭიპის ირგვლივ და ორივე ბარძაყზე. 2 წლის შემდეგ პორტეცსში ჩაერთო ჯერ გერუფის წვრილი სახსრები, ხოლო შემდეგ ჩამოყალიბდა

მარჯვენა მგევნის საჩვენებელი თითის “სოსისსებრი” ლეფორმაცია. პროცესი მიმდინარეობდა ლაბორატორიული აქტივობის ფონზე. რომელი დიაგნოზია სწორი:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) რეიტერის დაავადება
- *დ) ფსორიაზული ართრიტი
- ე) სისტემური სკლეროლერმია

231. სერონეგატიური სპონდილოართრიტების ჯგუფს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მანკილოზებელი სპონდილოართრიტი
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- *გ) რევმატიული ართრიტი
- დ) რეიტერის დაავადება
- ე) შAPHO-ს სინდრომი

232. ფსორიაზული ართრიტი შეიძლება მიმდინარეობდეს შემდეგი დაავადების მსგავსად:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) მანკილოზებელი სპონდილოართრიტი
- გ) რეაქტიული ართრიტი
- დ) პოდაგრული ართრიტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

233. ფსორიაზული ართრიტის მკურნალობისთვის გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ანთებისაწინააღმდეგო არასტეროიდული პრეპარატები
- *ბ) ქონდოპროტექტორები
- გ) A და B ჯგუფის ვიტამინები
- დ) გლუკოკორტიკოსტეროიდები
- ე) იმუნოდეპრესანტები

234. კლინიკური გრიალა-ურეთრიტი, კონიუნქტივიტი, ასიმეტრიული ოლიგოართრიტი დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) ფსორიაზული ართრიტი
- ბ) ლერმაგომიოზიტი
- *გ) რეიტერის დაავადება
- დ) იუვენილური ქრონიკული ართრიტი
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

235. მწვავე რევმატიული ცხელების მკურნალობისათვის გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) პენიცილინი
- ბ) ამოქსიცილინი
- *გ) D - პენიცილამინი
- დ) ერითრომიცინი
- ე) ამპიცილინი

236. ხერხემლის ფუნქციის ინდექსი მოიცავს ყველა მახვენებელს, გარდა:

- ა) გულ-მკერდის ექსკურსია
- ბ) მკერდ-ნიკაპის მანძილი
- *გ) დაუბორნის სიმპტომი
- დ) ოგოს სიმპტომი
- ე) ტომბაიერის სიმპტომი

237. შეღარებითი მიგრალური ნაკლოვანება შეიძლება განვითარდეს ყველა შემთხვევაში, გარდა:

- ა) არტერიული ჰიპერტენზია
- ბ) მიოკარდიტი
- გ) აორტული მანკები
- დ) მიგრალური სარქველის პროლაფსი
- *ე) მარჯვენა წინაგულის მიქსომა

238. მიგრალური კომისუროტომია ყველაზე ეფექტურია სტენოზის შემდეგ სტადიაში (ბაკულევის და დამირის კლასიფიკაციის მიხედვით):

- ა) I
- *ბ) II-III
- გ) IV
- დ) V

ე) ყველა ჩამოთვლილი

239. ალექვატური მიგრალური კომისუროტომის შედეგად ვითარდება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მარცხენა წინაგულში წნევის დაქვეითება
- ბ) ფილტვის არტერიაში წნევის დაქვეითება
- გ) გულის წუთმოცულობის მომატება
- *დ) გულის წუთმოცულობის დაქვეითება
- ე) მარცხენავენურ ხერეღში წნევის დიასტოლური გრადიენტის შემცირება

240. მიგრალური კომისუროტომია ნაჩვენებია შემდეგი მანკის დროს:

- ა) ორკარიანი სარქელის ნაკლოვანება
- ბ) მიგრალური მანკი ნაკლოვანების სიჭარბით
- *გ) მიგრალური სტენოზი
- დ) მიგრალური სარქელის პროლაფსი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

241. პირველადი რევმოკარდიტის ყველაზე ინფორმაციული აკუსტიკური ნიშანია:

- ა) სისტოლური შუილის დინამიკა
- *ბ) დიასტოლური შუილის დინამიკა
- გ) ტაქიკარდია
- დ) ტონების მოყრუება
- ე) III ტონი

242. პირველადი რევმოკარდიტის აუსკულტაციური მონაცემებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ტონების მოყრუება
- ბ) I ტონის შესუსტება, დეფორმაცია
- გ) სისტოლური შუილი მწვერვალზე
- *დ) გაძლიერებული I ტონი
- ე) გარდამავალი დიასტოლური შუილი

243. მწვავე რევმატული ცხელების განვითარების ხელშემწყობი პირობებია:

- ა) 5-15 წლამდე ასაკი
- ბ) რევმატიზმი ოჯახში
- გ) სისხლის II და III ჯგუფი
- დ) B - ლიმფოციტების ალოანტიგენის სიხშირის მომატება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

244. სტრეპტოკოკური ინფიცირების მარევენებელია:

- ა) ანგისტრეპტოლიმინი-0
- ბ) ანგისტრეპტოკინაზა
- გ) ანგისტრეპტოჰიალურონიდაზა
- დ) ანტიდემოქსირიბონუკლეაზა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

245. მწვავე რევმატული ცხელების დამატებითი კრიტერიუმებია:

- ა) ავადმყოფის ხანდიან ამოთესილი A ჯგუფის ბეგა- ჰემოლოზური სტრეპტოკოკი
- ბ) ანგისტრეპტოლიმინ -O-ს მომატებული ტიტრი
- გ) ანგისტრეპტოკინაზას მომატებული ტიტრი
- დ) ანგისტრეპტოჰიალურონიდაზას მომატებული ტიტრი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

246. მწვავე რევმატული ცხელების შედეგად ჩამოყალიბებული მანკის მეორადი პროფილაქტიკის ხანგრძლივობაა:

- ა) 3 წელი
- ბ) 5 წელი
- გ) 7 წელი
- დ) 10 წელი
- *ე) უწყვეტი, სიცოცხლის ბოლომდე

247. რევმატიზმის აქტიური ფაზის სამკურნალოდ ნაჩვენებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) გლუკოკორტიკოსტეროიდები
- *ბ) ციტოსტატიკები
- გ) ამინოქინოლონის ჯგუფის პრეპარატები
- დ) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები
- ე) ანტიბიოტიკები

248. აკრომეგალიურ ართროპათიას ახასიათებს:

- ა) რბილი ქსოვილების არაპროპორციული გაზრდა
- ბ) მტევნების და გერფების გადიდება (მეგწილად ბოლო ფალანგების ხარჯზე)
- გ) ტენოსინოვიტების განვითარება
- დ) ჰიპერმობილობის სინდრომის ჩამოყალიბება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

249. აკრომეგალიური ართროპათიის რენტგენოლოგიურ სურათს ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ეპიფიზების კისციოიური გადაგვარება ოსტეოფიტების ჩამოყალიბებით
- *ბ) ანკილოზი
- გ) დისტალურ ფალანგებში “ნაფლეთების” მაგვარი ცვლილებები
- დ) სახსრის ქსოვილებში კალციუმის პიროფოსფატის ჩალაგების კვალი (“შაქრისებრი” ჩრდილები)
- ე) ოსტეოფიტები

250. რომელ ართროპათიას საწყის ეტაპზე ახასიათებს სასახსრე ნაპრალის გაგანიერება:

- ა) ამილოიდოზურ
- ბ) სარკოიდოზულ
- *გ) აკრომეგალიურ
- დ) ოქრონოზულ
- ე) ქონდროკალცინოზურ

251. რომელი სინდრომია ალგონეიროლისტროფიის ერთ-ერთი სახე?

- *ა) მუღეკის
- ბ) კავასაკის
- გ) ბეჰჩეთის
- დ) კაპლანის
- ე) სვიგის

252. მეორად ამილოიდოზს ახასიათებს:

- ა) მაღალმოლეკულური ლიპოპროტეინის დონის მომატება
- ბ) დაღებითი სინჯები კონგოს და მეთილენის ლურჯის გამოყენებით
- გ) დაზიანებულ ქსოვილების ბიოფტაგში ამილოიდის ჩანართების აღმოჩენა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

253. მეორადი ამილოიდოზი გვხვდება:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) მანკილოზბუელი სპონდილოართრიტი
- გ) ფსორიაზული ართრიტი
- დ) ბეჰჩეთის სინდრომი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

254. ჰიდროქსიაპატიგური ართროპათიისათვის რენტგენოლოგიურად დამახასიათებელია:

- ა) სასახსრე ნაპრალის მკვეთრი შევიწროება
- *ბ) პერიარტიკულურ ქსოვილებში მრავლობითი კალციფიკაციების არსებობა
- გ) ოსტეოფიტები
- დ) ოსტეოპოროზი
- ე) ოსტეოლიზი

255. კაპლანის სინდრომი არის შემდეგი დაავადებების შერწყმა:

- *ა) რევმატოიდული ართრიტის და პნევმოკონიოზის
- ბ) რევმატოიდული ართრიტის და შაქრიანი დიაბეტის
- გ) ფსორიაზული ართრიტის და პნევმოკონიოზის
- დ) ფსორიაზული ართრიტის და შაქრიანი დიაბეტის
- ე) ოსტეოართროზის და პნევმოკონიოზის

256. კაპლანის სინდრომისათვის დამახასიათებელია, გარდა:

- ა) ფილტვებში კვანძოვანი და ინტერსტიციული ტიპის ცვლილებები
- ბ) ფილტვის სასიცოცხლო მოცულობის შემცირება
- გ) წერილი სახსრების სიმეტრიული ართრიტი
- დ) ფილტვის ბიოპტაგში ნეკროზი, ფიბროზი, სილიკოზი
- *ე) პერიკარდიტი

257. შარღში ბენს-ჯონსის ცილა ვლინდება შემდეგი დაავადების დროს:

- *ა) მიელომური დაავადება
- ბ) კვანძოვანი ერთეუმა
- გ) რეიგერის დაავადება
- დ) კვანძოვანი პოლიარტერიიტი
- ე) მანკილომებელი სპონდილოართრიტი

258. რომელი ართროპათიის დროს გვხვდება “დაცხრილული თავის” რენტგენოლოგიური სურათი:

- ა) ფსორიაზული
- *ბ) მიელომური
- გ) სარკოიდოზური
- დ) ღიაბუტური
- ე) აკრომეგალიური

259. ჰიპერგროფიული ოსტეოართროპათია შეიძლება განვითარდეს შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) ფილგვის სიმსივნე
- ბ) თანდაყოლილი გულის მანკი
- გ) ბაქტერიული ენდოკარდიტი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

260. ჰიპერგროფიული ოსტეოართროპათიის იდიოპათიკური ფორმაა:

- *ა) პაქიდერმოპერიოსტოზი
- ბ) ალგონეიროლისტროფია
- გ) სარკოიდოზი
- დ) ჰემოქრომატოზი
- ე) სახსრის ქონდრომატოზი

261. კონიუნქტივიტი შემდეგი დაავადების ერთ-ერთი დამახასიათებელი ნიშანია:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- *ბ) რეიგერის სინდრომი
- გ) რევმატიზმი
- დ) მანკილომებელი სპონდილოართრიტი
- ე) ტაკაისუს დაავადება

262. სისკოლული შუილი მაქსიმუმით მწვერვალზე ახასიათებს შემდეგი სარქველის პათოლოგიას:

- ა) აორტული
- *ბ) მიგრალური
- გ) სამკარიანი
- დ) ფილგვის არტერიის
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

263. პერიოდულ დაავადებას არ ახასიათებს:

- *ა) კარდიტი
- ბ) აბდომინალგია
- გ) ცხელება
- დ) ართრიტი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

264. ანგინის შემდეგ განვითარებული “მფრინავი” ართრიტი ახასიათებს:

- ა) გარღამავალ-ჰიდრართროზს
- *ბ) რევმატიზმს
- გ) რეიგერის დაავადებას
- დ) რევმატიულ ართრიტს
- ე) არც ერთ ჩამოთვლილს

265. ძვალ-კუნთოვანი სისტემის დამიანებებიდან სისტემურ წითელ მგლურას არ ახასიათებს:

- *ა) ანკილოზი
- ბ) მიგრირებადი ართროალგია და ართრიტი
- გ) უპირატესად წერილი სახსრების დამიანება
- დ) მიალგია, მიოზიტი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

266. შემავრთებული ქსოვილის სისტემური დაავადებების ჯგუფს არ მიეკუთვნება:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- *ბ) კაპლანის სინდრომი
- გ) შარპის სინდრომი
- დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) ლერმატომიოზიტი

267. მანკილომებელი სპონდილოართრიტით შეპყრობილი მამაკაცებისა და ქალების თანაფარდობა შეადგენს :

- *ა) 5 : 1
- ბ) 2 : 1
- გ) 1 : 1
- დ) 1 : 2
- ე) 1 : 3

268. მანკილომებელი სპონდილოართრიტისას პირველ რიგში მიაჩნდება:

- *ა) გაფა-თედოს შესახსრება
- ბ) მალთაშუა შესახსრება
- გ) მსხვილი სახსრები
- დ) წვრილი სახსრები
- ე) მკერდ-ნეკის შესახსრება

269. მანკილომებელი სპონდილოართრიტისას ხერხემლის სვეტის დაზიანება უფრო ხშირად იწყება შემდეგი მალეებიდან:

- ა) გულ-მკერდის IV-V
- ბ) გულ-მკერდის IX-X
- გ) გულ-მკერდის X-XI
- დ) გულ-მკერდის XI-XII
- *ე) გულ-მკერდის XII წელის I

270. მანკილომებელი სპონდილოართრიტის დროს უფრო ხშირია თვალის შემდეგი სახის დაზიანება:

- *ა) ირიდოციკლიტი
- ბ) კონიუნქტივიტი
- გ) კერატიტი
- დ) კატარაქტა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

271. მანკილომებელი სპონდილოართრიტის ცენტრალური ფორმისას მიაჩნდება:

- *ა) ხერხემალი
- ბ) ხერხემალი და წვრილი სახსრები
- გ) ხერხემალი და მსხვილი სახსრები
- დ) ხერხემალი და შინაგანი ორგანოები
- ე) ხერხემალი და რიმოქელიური სახსრები

272. მანკილომებელი სპონდილოართრიტის დროს შეიძლება იყოს დაღებითი ყველა სიმპტომი, გარდა:

- ა) კუშულეგსკის
- ბ) მენელის
- გ) ოტოს
- *დ) ერგაზონის
- ე) შობერის

273. სისტემური წითელი მგლურას სამკურნალოდ გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი მედიკამენტი, გარდა:

- ა) აზათიოპრინი
- ბ) ციკლოფოსფანი
- *გ) კოლხიცინი
- დ) მეთიპრედი
- ე) პლაქვენილი

274. სისტემური სკლეროდერმიის სამკურნალოდ არ გამოიყენება:

- ა) D - პენიცილაზინი
- ბ) კუპრენილი
- გ) ტროლოვოლი
- *დ) რუმალონი
- ე) გიალურონიდაზა

275. ოსტეოართროზის სამკურნალოდ გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი მედიკამენტი, გარდა:

- ა) რუმალონი

- ბ) არტეპარონი
- გ) მილოკალმი
- დ) დიკლოფენაკი
- *ე) მეტოტრექსატი

276. რევმატოიდული ართრიტის მკურნალობისათვის არ გამოიყენება:

- ა) ამინოქინოლინის ჯგუფის პრეპარატები
- ბ) გლუკოკორტიკოიდები
- *გ) ქონდროპროტექტორები
- დ) იმუნოსტიმულატორები
- ე) იმუნოდეპრესანტები

277. ოსტეოპოროზის სამკურნალოდ არ გამოიყენება:

- ა) კალციუმი
- ბ) ოსინი
- *გ) პრენიზოლონი
- დ) ვიტამინი D
- ე) კალციტრინი

278. ბეტა - ჰემოლიზური სტრეპტოკოკი ითვლება შემდეგი დაავადების გამომწვევ მიზეზად:

- ა) ლაიმის დაავადება
- *ბ) რევმატიზმი
- გ) სიფილისური ართრიტი
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

279. სპიროქეტა ბორელია ბურღორბერი ითვლება შემდეგი დაავადების გამომწვევ მიზეზად:

- ა) ბეჰჩეთის დაავადება
- *ბ) ლაიმის დაავადება
- გ) გულპასხერის დაავადება
- დ) ვინიფარგერ-ბიურგერის დაავადება
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

280. კელერის - 1 დაავადება არის შემდეგი ძვლების ოსტეონეკროზი:

- *ა) ტერფის ნავისებრი
- ბ) წინა ტერფის II-III
- გ) მალეების აპოფიზები
- დ) ხელის მტევნის ნახევარმთვარისებრი
- ე) ქუსლის

281. სისტემური წითელი მგლურას დიაგნოსტიკურ კრიტერიუმებს არ განეკუთვნება:

- ა) ფოტოსენსიბილიზაცია
- *ბ) პნევმოფიბროზი
- გ) პლევრიტი, პერიკარდიტი
- დ) ანგისხეულები ღნმ-ის მიმართ
- ე) ღლე-ღამეში 0,5 გ-ზე მეტი პროტეინურია

282. სისტემური წითელი მგლურას დროს გამონაყარის ტიპური ლოკალიზაციაა:

- ა) ტანზე
- ბ) ფეხებზე
- *გ) ცხვირის კეხსა და ლოყებზე
- დ) ყურის ნიჟარებზე
- ე) ხელებზე

283. რევმატოიდული ფაქტორი არის:

- ა) ლიმფოკინი
- ბ) ანტიკარლიოლიპინური ანგისხეულები
- გ) კომპლემენტის ფრაქცია
- *დ) იმუნოგლობულინი
- ე) ანგისხეული ღნმ-ის მიმართ

284. იუვენილური რევმატოიდული ართრიტის შემთხვევაში თვალის მხრივ რომელი დაზიანებაა ყველაზე ხშირად:

- *ა) უკეიტი
- ბ) რქოვანას ზონრისებრი დისტროფია

- გ) კატარაქტა
- დ) ქორიოიდიტი
- ე) ბალურა გარსის აშრევა

285. შუშისებრი ოსტეოპოროზი ახასიათებს შემდეგ დაავადებას:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- *გ) გონორეული ართრიტი
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

286. რენტგენოლოგიური ანკილოზი არ ახასიათებს:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) ტუბერკულოზური ართრიტი
- გ) მანკილოზებელი სპონდილოართრიტი
- *დ) ოსტეოართროზი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

287. სახსრის “თაგვი” პათოგნომური რენტგენოლოგიური ნიშანია:

- ა) პოლაგრული ართრიტი
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- გ) ქონდროკალცინოზი
- *დ) ოსტეოართროზი
- ე) ბრუცელოზური ართრიტი

288. ოსტეოლიზი შემდეგი დაავადების დამახასიათებელი ნიშანია:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) ოქრონოზი
- *გ) ფსორიაზული ართრიტი
- დ) რეიგერის დაავადება
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

289. რენტგენოლოგიურად ლულოვანი ძვლების მრავლობითი პერიოსტიტები ახასიათებს:

- ა) ქონდროკალცინოზი
- *ბ) ჰიპერტროფიკული ოსტეოართროპათია
- გ) სახსრის ქონდრომატოზი
- დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

290. ძვლის ფრაგმენტაცია შემდეგი დაავადების დამახასიათებელი რენტგენოლოგიური ნიშანია:

- ა) ოსტეომალაცია
- ბ) ოსტეოქონდროზი
- *გ) ოსტეოქონდროპათია
- დ) ოსტეოართროზი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

291. კოჭ-წვივის სახსარი უპირატესად მიაჩნდება შემდეგი ართრიტის დროს:

- ა) პოლაგრული
- ბ) რევმატოიდული
- გ) ფსორიაზული
- *დ) გონორეული
- ე) ტუბერკულოზური

292. სინოვიური სითხე, რომლის ციგოზია 50.0 X 109, ნეიტროფილების რაოდენობა - 50%-ზე მეტია და არის რაგოციტები, დამახასიათებელია შემდეგი ართრიტისათვის:

- ა) პოლაგრული
- ბ) სეფსისური
- გ) გონორეული
- *დ) რევმატოიდული
- ე) ფსორიაზული

293. სინოვიური სითხე, რომლის ციგოზია 90.0 X 109, ხოლო ნეიტროფილების რაოდენობა - 80%-ზე მეტია, დამახასიათებელია შემდეგი ართრიტისათვის:

- ა) რევმატოიდული

- *ბ) სეფსისური
- გ) პოლაგრული
- დ) ჰიპერლოპოპროგიდმიური
- ე) ფსორიაზული

294. სინოვიური სითხე, რომლის ციგომი - 5.0 X 109, ნეიგროფილების რაოდენობა 25% და შეიცავს კალციუმის პიროფოსფატის კრისტალებს, დამახასიათებელია:

- ა) ოსტეოართროზი
- ბ) ოქრონიზი
- *გ) ქონდროკალცინოზი
- დ) ჰიდროქსიაპატიტიური ართროპათია
- ე) პოლაგრა

295. მიოპია ახასიათებს შემდეგ დაავადებას:

- ა) ოსტეოართროზი
- ბ) რევმატიული ართრიტი
- *გ) სახსრების ჰიპერმოზილობის სინდრომი
- დ) მანკილობეული სპონდილოართრიტი
- ე) შლაგერის დაავადება

296. ართროპათია კანქვეშა კვანძებით დამახასიათებელია ყველა დაავადებისათვის, გარდა:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) პოლაგრა
- გ) ჰიპერლიპიდემია
- დ) სარკოიდოზი
- *ე) მანკილობეული სპონდილოართრიტი

297. ფრჩხილების “საათის მინისებრი” ლეფორმაცია დამახასიათებელია ყველა დაავადებისათვის, გარდა:

- ა) ჰიპერტროფიული ოსტეოართროპათია
- ბ) პაქიდერმოპერიოსტოზი
- გ) ფილტვის მაფიბროზებული ალვეოლიტი
- *დ) მწვავე ბრონქიტი
- ე) ფილტვის ემფიზემა

298. ფრჩხილის დისტროფია და ონიქოლიზის დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) სისტემური სკლეროლერმია
- *ბ) ფსორიაზული ართროპათია
- გ) ღერმაგომიოზიტი
- დ) ოსტეოართროზი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

299. აქილოლინია და აქილობურსიტი უპირატესად ახასიათებს შემდეგ დაავადებას:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) ოსტეოართროზი
- *გ) გონორეული ართრიტი
- დ) ქონდროკალცინოზი
- ე) ბრუცელოზური ართრიტი

300. პოლაგრული ართრიტის მწვავე შეტევისას გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) კოლხიციანი
- *ბ) რუმალონი
- გ) კენალოგ - 40-ის სახსარშიდა ინექცია
- დ) დამიანებული სახსრის იმობილიზაცია
- ე) ლითიუმ-ელექტროფორეზი

301. პოლიმიოზიტს ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ანგინეკლერული ანგისხეულები
- ბ) პროქსიმალური ჯგუფის კუნთების სისუსტე
- გ) კრეატინფოსფოკინაზის ღონის მომატება
- დ) ელექტრომიოგრაფიული ცვლილებები
- ე) კუნთის ნეკროზი და ლიმფოციტური ინფილტრაცია

302. 20 წლის ქალი უჩივის ტემპერატურის მომატებას, მხრის და მენჯის სარტყლის კუნთების ტკივილს ფიზიკური დატვირთვისას. პულსი მარჯვნივ არ ისინჯება, აღინიშნება არტერიული წნევის ასიმეტრია. რომელი გამოკვლევა დაადასტურებს კლინიკური

სურათის შესაბამის დიაგნოზს:

- ა) სახსრების რენტგენოგრაფია
- *ბ) აორტის ანგიოგრაფია
- გ) ტუტე ფოსფატაზა
- დ) ელექტროლიტები სისხლის შრატში
- ე) რევმატოიდული ფაქტორი

303. პოლიმიოზის მკურნალობაში პირველი რიგის პრეპარატებია:

- ა) ამინოქინოლინის ჯგუფის პრეპარატები
- ბ) ანთებისსაწინააღმდეგო არასტეროიდული პრეპარატები
- *გ) გლუკოკორტიკოსტეროიდები
- დ) ანაბოლიკური ჰორმონები
- ე) იმუნოდეპრესანტები

304. ლ-შშA-ს და L-ა-შშB-ს მიმართ ანგისხეულების მაღალი ტიტრი შეესაბამება შემდეგ დაავადებას:

- ა) ლერმატომიოზიტი
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- გ) ტაკაიასუს დაავადება
- დ) სისტემური სკლეროდერმია
- *ე) შეგრენის სინდრომი

305. სისტემური წითელი მგლურასთვის ჩამოთვლილიდან ყველაზე დამახასიათებელია:

- ა) ალოპეცია
- ბ) სისხლში კომპლემენტის კომპონენტის დაბალი დონე
- *გ) ღმ-ის მიმართ ანგისხეულების მაღალი ტიტრი
- დ) რეინოს ფენომენი
- ე) ანემია

306. რომელი დაავადებისთვის არის დამახასიათებელი ანტიცენტრომერული ანგისხეულების გამოვლენა:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- *გ) ჩდE-ით - სინდრომი
- დ) ლერმატომიოზიტი
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

307. რევმატოიდული ართრიტის არასახსროვანი გამოვლინებებიდან რომელია უფრო ხშირი:

- *ა) რევმატოიდული კვანძები
- ბ) ფილტვების ინტერსტიციული დაზიანება
- გ) ვასკულიტი
- დ) ნეფროპათია
- ე) პერიკარდიტი

308. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომლის დროს აღინიშნება მჭიდრო ასოციაცია HLA ანტიგენის I კლასთან:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) ლამის დაავადება
- გ) სისტემური სკლეროდერმია
- *დ) რეიგერის დაავადება
- ე) შეგრენის სინდრომი

309. მანკილოზებელი სპონდილოართრიტისათვის ყველაზე დამახასიათებელია:

- ა) ხერხემლის წელის მიდამოში მოძრაობის შეზღუდვა
- ბ) ღლის ბოლოს მურგის ქვედა ნაწილში შებოჭილობის გაძლიერება
- *გ) ვაგა-თეძოს შესახსრებაში რენტგენოგრაფიაზე ორმხრივი ეროზიების არსებობა
- დ) მურგის ქვედა ნაწილის მტკივნეულობა პალპაციის დროს
- ე) პერიფერიული ართრიტი

310. ოსტეოართროზის საწყისი სტადიის მკურნალობისათვის გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ვოლგარენი
- ბ) მილოკალმი
- *გ) პლაქენილი
- დ) ტრენტალი
- ე) ღიმექსიდი

311. ფილტვის რა სახის დაზიანება შეიძლება იყოს რევმატოიდული ართრიტის დროს:

- ა) პლევრიტი
- ბ) რევმატიული კეანძები
- გ) მაფიბროზული ალვეოლიტი
- დ) მათობლიტირებული ბრონქიოლიტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

312. პერიართრიტის დამახასიათებელი რენტგენოლოგიური ნიშანია:

- ა) პერიოსტიტი
- ბ) ენთესოპათია
- გ) კალციფიკატი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

313. ეპიკონდილიტის დამახასიათებელი სიმპტომია:

- *ა) ველშეს
- ბ) სპურლინგის
- გ) დაუბორნის
- დ) ლეკლერკის
- ე) ერბის

314. სხივ-მაჯის პერიართრიტის დროს ტკივილი აღმოცენდება შემდეგი მოძრაობისას:

- ა) წინამხრის პრონაცია
- *ბ) წინამხრის სუპინაცია
- გ) წინამხრის მოხრა
- დ) წინამხრის გაშლა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

315. სხივ-მაჯის პერიართრიტის დროს რენტგენოლოგიურად აღინიშნება:

- ა) პერიოსტალური რეაქციები
- ბ) კორტიკალური შრის გათხელება
- გ) სხივის ძელის სადგისისებრი მორჩის ოსტეოპოროზი
- დ) კალციფიკატები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

316. აიდაყვის პერიართრიტის ფორმებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ეპიკონდილიტი
- ბ) ეპიტროქლეიტი
- გ) ოლეკრანალგია
- *დ) სტილოიდიტი
- ე) მაკალციფიცირებული ბურსიტი

317. პერიართრიტის განვითარებაში წამყვანი ალგელი უკავია შემდეგ ფაქტორს:

- ა) ტრავმა
- ბ) სტერეოტიპური მოძრაობები
- გ) არაბუნებრივი იძულებითი პოზა
- დ) ფიზიკური გადატვირთვა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

318. მხარ-ბეჭის პერიართრიტის დამახასიათებელი სიმპტომია:

- ა) ტკივილი მხრის სახსრის არეში
- ბ) დაუბორნის სიმპტომი
- გ) ერგამონის ცლა
- დ) მტკივნეულობა ერბის წერტილში
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

319. მხარ-ბეჭის პერიართრიტის შერწყმას კისრის მალეების ოსტეოქონდროზთან მიუთითებს შემდეგი სიმპტომი:

- ა) ტინელის
- ბ) ელკინის
- გ) ფინკელშტეინის
- *დ) ლასეგის
- ე) ველშეს

320. ლაბორატორიული მონაცემებიდან მწვავე მხარ-ბეჭის პერიართრიტს ახასიათებს:

- *ა) ელს-ის მომატება

- ბ) დაღებიითი რეგმაგოილული ფაქტორი
- გ) ანგისტრეპკოლიზინის მაღალი ტიგრი
- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

321. მხარ-ბეჭის პერიართრიტი უფრო ხშირად ერწყმის შემდეგ დაავადებას:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- *გ) ოსტეოართროზი
- დ) დერმატომიოზიტი
- ე) რეგმაგული პოლიმიალგია

322. ეპიტროქლეიტი არის შემდეგი ლოკალიზაციის პერიართრიტი:

- *ა) მხრის ძელის მედიალური ზედა როკი
- ბ) მხრის ძელის ლატერალური ზედა როკი
- გ) მხრის ძელის ილაყვის მორჩი
- დ) სხივის ძელის სადგისებრი მორჩი
- ე) ილაყვის ძელის სადგისისებრი მორჩი

323. მხრის ძელის მედიალური ზედა როკის პერიართრიტი არის:

- *ა) ეპიტროქლეიტი
- ბ) ეპიკონდილიტი
- გ) ოლეკრანალგია
- დ) სტილოიდიტი
- ე) ტროქანტერიტი

324. ბარძაყის ძელის დიდი ბორცვის პერიართრიტი არის:

- ა) ეპიკონდილიტი
- *ბ) ტროქანტერიტი
- გ) ეპიტროქლეიტი
- დ) ოლეკრანალგია
- ე) სტილოიდიტი

325. პერიართრიტების მკურნალობისათვის გამოიყენება შემდეგი პრეპარატების კომბინაცია:

- ა) არასტეროილული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები + ამინოქინოლინის ჯგუფის
- ბ) არასტეროილული ანთებისსაწინააღმდეგო + ადგილობრივად ციტოსტატკები
- *გ) არასტეროილული ანთებისსაწინააღმდეგო + გლუკოკორტიკოსტეროილები ადგილობრივად
- დ) არასტეროილული ანთებისსაწინააღმდეგო + ოქროს პრეპარატები
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

326. “ჩოგბურთელის” ილაყვი არის:

- ა) ოლეკრანალგია
- ბ) მედიალური ეპიკონდილიტი
- *გ) ლატერალური ეპიკონდილიტი
- დ) ეპიტროქლეიტი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

327. “გოლფის” მოთამაშეს ილაყვი არის:

- ა) ლატერალური ეპიკონდილიტი
- ბ) ეპიტროქლეიტი
- გ) ოლეკრანალგია
- დ) ილაყვის ბურსიტი
- *ე) მედიალური ეპიკონდილიტი

328. HBშ ანტიგენი ვლინდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) B ჰეპატიტი
- ბ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- გ) შერეული ესენციალური კრიოგლობლინემია
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

329. სისტემური წითელი მგლურას დროს ალოპეციის მიზეზია:

- ა) პროცესის მაღალი აქტივობა
- ბ) კანის დისკოილური ღამიანება

გ) ციტოსტატიკების მიღება

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

330. სახსრების ღამიანების “მიგრირებადი ტიპი” ღამიანებისათვისაა შემდეგი ღამიანებისათვის:

ა) რევემატოიდული ართრიტი

ბ) ფსორიაზული ართრიტი

*გ) ღამიანების მიგრირება

დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

331. ანტიბიოტიკული ანტიბიოტიკები ყველაზე ხშირად გვხვდება შემდეგი ღამიანების დროს:

*ა) სისტემური წითელი მგლურა

ბ) დისკოიდური წითელი მგლურა

გ) რევემატოიდული ართრიტი

დ) ღამიანების მიგრირება

ე) კვანძოვანი პოლიარტრიტი

332. სისტემური წითელი მგლურისათვის ყველაზე მეტად სპეციფიკური ანტიბიოტიკებია:

*ა) დნმ-ის მიმართ

ბ) შმ-ანტიბიოტიკების მიმართ

გ) ჰისტონების მიმართ

დ) ღო-შმ-ის მიმართ

ე) ღა-შმ-ის მიმართ

333. რომელი ღამიანების ერთ-ერთი მარკერია შმ- ანტიბიოტიკების/ანტიბიოტიკები:

*ა) სისტემური წითელი მგლურა

ბ) რევემატოიდული ართრიტი

გ) სისტემური სკლეროდერმია

დ) ანტიფოსფორილიზირების სინდრომი

ე) შეგრენის ღამიანების მიგრირება

334. რევემატიზმით შეპყრობილ 39 წლის ქალს მანკის ფონზე რამოლენიმიჯერ აღენიშნებოდა ხელის მტკიცის წვრილი სახსრების მწვავე ართრიტი, რის შედეგად თანდათანობით ჩამოუყალიბდა მტკიცის მყარი ღამიანებისა ულნარული ღამიანების, მრავლობითი მოხრითი კონტრაქტურებით რბილი ქსოვილების ფიბროზული ცვლილებების ხარჯზე. შემდგომში სახსროვან სინდრომს პროგრესირება არ განუცდია. სავარაუდო დიაგნოზია:

ა) რევემატიზმით, რევემატიზმული მანკი, შერწყმული რევემატიზმული ართრიტით

ბ) რევემატიზმით, რევემატიზმული მანკი, შერწყმული ხელის მტკიცის წვრილი სახსრების ოსტეოართროზით (ჰებერდენის და ბუშარის კვანძები)

გ) რევემატიზმით, რევემატიზმული მანკი, შერწყმული ფსორიაზული ართრიტით

*დ) რევემატიზმით, რევემატიზმული მანკი, ჟაკუს სინდრომი

ე) რევემატიზმით, რევემატიზმული მანკი, ნეიროგენული ართროპათია (შარკოს სახსრები)

335. იუვენული რევემატიზმული ართრიტის დროს უეცრად განვითარება გოგონებში ასოცირდება შემდეგ ღამიანებისათვის:

ა) ლეიკოპენია

*ბ) ანტიბიოტიკული ანტიბიოტიკები

გ) რევემატიზმული ფაქტორის არსებობა

დ) თრომბოციტოპენია

ე) ეოზინოფილია

336. ავადმყოფს, რომელსაც აღენიშნება ქრონიკული პოლიარტრიტი (პოლიარტრიტი) გოგონებში და პურიული ცვლის შერეული ტიპის დარღვევა, შეესაბამება მკურნალობის შემდეგი სქემა:

ა) ინდომეტაცინი + პრედნიზოლონი + დელაგილი

ბ) ინდომეტაცინი + ანტიბიოტიკები + მიოკრიზინი

გ) ინდომეტაცინი + ალოპურიინოლი + მეტოტრექსატი

*დ) ინდომეტაცინი + ალოპურიინოლი + ანტიბიოტიკები

ე) ინდომეტაცინი + დოქსიციკლინი + დელაგილი

337. მეორადი ოსტეოპოროზი შეიძლება შევხვდეთ შემდეგი ღამიანების დროს, გარდა:

ა) შარკოს ღამიანების მიგრირება

ბ) აკრომეგალია

გ) ჰიპერპარათირიდი

*დ) რევემატიზმით

ე) ზულეკის სინდრომი

338. ორმხრივი საკროილეიტი უფრო ხშირად აღინიშნება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- *ბ) ბექტერევის დაავადება
- გ) რეიტერის დაავადება
- დ) ფსორიაზული ართრიტი
- ე) ფორესტიეს დაავადება

339. ცალმხრივი საკროილეიტი უფრო ხშირად აღინიშნება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) ბექტერევის დაავადება
- გ) პოლაგრა
- *დ) ფსორიაზული ართრიტი
- ე) ფორესტიეს დაავადება

340. სახსრების ღამიანების “შემაჯამებელი” გიპი ღამიანისათვისაა შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) პოლაგრა
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- გ) რეიტერის დაავადება
- დ) ფსორიაზული ართრიტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

341. ხელის მტევნების და გერფების დისკალური ფალანგთაშუა სახსრების ღამიანება არის შემდეგი დაავადების კლინიკური გამოვლინება:

- *ა) ფსორიაზული ართრიტი
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- გ) იუვენული რევმატოიდული ართრიტი
- დ) ბექტერევის დაავადება
- ე) რეიტერის დაავადება

342. ეომინოფილური ფასციიტი განსხვავდება სისტემური სკლეროლერმიისაგან:

- ა) რეინოს სინდრომის არარსებობით
- ბ) ტელანგიექტაზიების არარსებობით
- გ) ეომინოფილით
- დ) საყლაპავის დისფუნქციის არარსებობით
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

343. კვანძოვანი ერთემა შეიძლება შეგვხვდეს ყველა შემდეგი დაავადების დროს, გარდა:

- ა) ბეჰჩეთის დაავადება
- ბ) სარკოიდოზი
- გ) იერსინიოზი
- *დ) ეომინოფილური ფასციიტი
- ე) კრონის დაავადება

344. მშრალი სინდრომი შეიძლება განვითარდეს ყველა შემდეგი დაავადების დროს, გარდა:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) სისტემური სკლეროლერმია
- გ) ჰაშიმოტოს თეორიდიტი
- დ) რევმატოიდული ართრიტი
- *ე) ლეფგრენის სინდრომი

345. მშრალი ამილიოლოზით შეიძლება გართულდეს:

- ა) რევმატიზმი
- *ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- გ) რეიტერის დაავადება
- დ) ბეჰჩეთის დაავადება
- ე) პოლაგრა

346. თუ არ არის უკუჩვენება, რევმატოიდული ართრიტის ბაზისური თერაპია მიზანშეწონილია დავიწყოთ შემდეგი პრეპარატით:

- ა) D - პენიცილემინი
- ბ) ლევამიზოლი
- გ) აზათიოპრინი
- *დ) კრიზანოლი

ე) სულფასალაზინი

347. კრიზოთერაპიის შესაძლო უარყოფითი ეფექტია:

- ა) ნეფროპათია
- ბ) ლერმაგიტი
- გ) ლისპეუსია
- დ) ციგოპენია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

348. ანთებისსაწინააღმდეგო არასტეროიდულ პრეპარატებს ეკუთვნის ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) მილურიტი
- ბ) აცეტისალაცილის მუავა
- გ) ნატრიუმის დიკლოფენაკი
- დ) იბუპროფენი
- ე) ინდომეტაცინი

349. აორტიტი უფრო ხშირად აღინიშნება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) რევმატიული ართრიტი
- *გ) ბუბტერევის დაავადება
- დ) ჩონჩხის დიფუზური იდიოპათიკური ჰიპეროსტოზი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

350. ქსოვილოვანი შეთავსების ანტიგენი HLA-B-27 მომაგებული სიხშირით გვხვდება შემდეგი დაავადებების დროს, გარდა:

- *ა) კავასაკის სინდრომი
- ბ) ბუბტერევის დაავადება
- გ) რეიტერის დაავადება
- დ) იერსინიოზული ართრიტი
- ე) ფსორიაზული ართრიტი

351. რევმატიზმის აქტიურობის ხარისხს ასახავს ყველა შემდეგი ლაბორატორიული მონაცემები, გარდა:

- ა) ანტისტრეპტოლიზინი - 0
- ბ) სერომუკოიდი
- *გ) გრანსამინაზები
- დ) ჩ - რეაქტიული ცილა
- ე) ელს

352. ანტისტრეპტოკოკური ანტისხეულების ტიტრის მომაგება დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- *ბ) რევმატიზმი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

353. რევმატიული ფაქტორი შეიძლება გამოვლინდეს შემდეგი დაავადებების დროს, გარდა:

- ა) სტილის სინდრომი
- ბ) შეგრენის დაავადება
- *გ) რევმატიზმი
- დ) ქრონიკული აქტიური ჰეპატიტი
- ე) ვალდენსტრემის მაკროგლობულინემია

354. ჰორტონის დაავადების დროს უფრო ხშირად ზიანდება:

- ა) აორტა
- ბ) კორონარული არტერიები
- გ) თირკმლის არტერიები
- *დ) საფეთქლის არტერიები
- ე) ფილტვის არტერია

355. 64 წლის ქალს აღინიშნება პულსირებადი თავის ტკივილი, შეწითლება და მკვიფრეულობა საფეთქლის არტერიის გასწვრივ, ელს 60 მმ/სთ. უკანასკნელი 12 საათის განმავლობაში მკვეთრად გაუუარესდა მხედველობა. მიზანშეწონილია გამოვიყენოთ:

- ა) აცეტისალაცილის მუავა
- ბ) ფართო სპექტრის ანტიბიოტიკები
- გ) 30-60 მგ. პრედნიზოლონი
- დ) ანგიკუაგულანტები

*ე) ინგრავენური პულსთერაპია მეთილპრედნიზოლონით

356. დიუპიუიტირენის კონტრაქტურა შეიძლება იყოს შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) შაქრიანი დიაბეტი
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- გ) ალკოჰოლიზმი
- დ) პარანეოპლასტიკური სინდრომი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

357. სისხლის მიმოქცევის მცირე წრის აღრეული და მნიშვნელოვანი ჰიპერტონია დამახასიათებელია გულის შემდეგი მანკისათვის:

- ა) აორტის ხვრელის სტენოზი
- *ბ) მარცხენა ვენური ხვრელის სტენოზი
- გ) მიტრალური სარქველის ნაკლოვანება
- დ) აორტის სარქველების ნაკლოვანება
- ე) სამკარიანი სარქველის ნაკლოვანება

358. გაძლიერებული პირველი ტონი, პრესისტოლური შუილი, სამწვერა რიგში და მარჯვენა პარკუჭის ჰიპერტროფია დამახასიათებელია გულის შემდეგი მანკისათვის:

- ა) მიტრალური სარქველის ნაკლოვანება
- ბ) აორტის სარქველის ნაკლოვანება
- *გ) მარცხენა ვენური ხვრელის სტენოზი
- დ) წინაგულთაშუა ძგიდის დეფექტი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

359. ხმელთაშუა ზღვის რეგიონისათვის უფრო დამახასიათებელია:

- ა) კაშინ-ბეკის დაავადება
- ბ) ლაიმის დაავადება
- *გ) პერიოდული დაავადება
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) სისტემური სკლეროდერმია

360. მამაკაცები გაცილებით უფრო ხშირად, ვიდრე ქალები ავადდებიან შემდეგი დაავადებით:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- *გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- დ) ღერმატომიოზიტი
- ე) შეგრენის დაავადება

361. პათოლოგიური პროცესი რევმატოიდული ართრიტის დროს პირველად იწყება შემდეგი სტრუქტურიდან:

- ა) სუბქონდრალური ძვალი
- *ბ) სინოვიური გარსი
- გ) ხრტილი
- დ) ძვალსაზრდელა
- ე) მყესები

362. პეჯეტის დაავადებას რენტგენოლოგიურად ახასიათებს:

- ა) ოსტეოლიზი
- ბ) ახალი ძვლის ქსოვილის წარმოქმნა
- გ) ხორკლიანი ღიაფიზები
- დ) გამსხვილებული გრაბეკულები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

363. გენერალიზებული ოსტეოპოროზი შეიძლება იყოს შემდეგი პრეპარატის ხანგრძლივი მიღების შედეგი:

- *ა) კორტიკოსტეროიდები
- ბ) იმუნოდეპრესანტები
- გ) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები
- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

364. სიმეტრიულობა არის შემდეგი დაავადების ერთ-ერთი სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმი:

- ა) ბუტტერევის დაავადება
- ბ) რეიტერის დაავადება
- გ) ფსორიაზული ართრიტი

- *დ) რეემაგოილული ართრიტი
- ე) პოლაგრა

365. დილის შებოჭილობა არის შემდეგი დაავადების ერთ-ერთი სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმი:

- ა) ბეხტერევის დაავადება
- ბ) რეიტერის დაავადება
- გ) ფსორიაზული ართრიტი
- *დ) რეემაგოილული ართრიტი
- ე) ჩონჩხის ლიფუზური იდიოპათიკური ჰიპეროსტოზი

366. ყველაზე გავრცელებული რეემაგოილული დაავადებაა:

- ა) რეემატიზმი
- ბ) რეემაგოილული ართრიტი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) ბეხტერევის დაავადება
- *ე) ოსტეოართროზი

367. პირველი წინაგერუფალანგის სახსრის მწვავე შეტევა არის შემდეგი დაავადების ერთ-ერთი სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმი:

- ა) იუვენილური რეემაგოილული ართრიტი
- ბ) ბეხტერევის დაავადება
- გ) კაშინ-ბეკის დაავადება
- დ) რეემაგოილული ართრიტი
- *ე) პოლაგრა

368. რეემაგოილული კვანძები უფრო ხშირად განლაგებულია:

- *ა) იდაყვის სახსრის გამშლელ ზედაპირზე
- ბ) კეფის არეში
- გ) ხელის გულზე
- დ) ყურის ნიჟარებზე
- ე) არა აქვს შერჩევითი ლოკალიზაცია

369. კანქვეშა კვანძები არის შემდეგი დაავადების სადიაგნოსტიკო ერთ-ერთი ნიშანი:

- *ა) რეემაგოილული ართრიტი
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- გ) რეიტერის დაავადება
- დ) ბეხტერევის დაავადება
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

370. კაპლანის სინდრომი არის:

- ა) პნევმოკონიოზი და ფსორიაზული ართრიტი
- ბ) პნევმოკონიოზი და სისტემური სკლეროდერმია
- გ) პნევმოკონიოზი და რეიტერის დაავადება
- *დ) პნევმოკონიოზი და რეემაგოილული ართრიტი
- ე) პნევმოკონიოზი და პოლაგრული ართრიტი

371. ფელგის სინდრომი არის:

- ა) რეემაგოილული ართრიტი და ჰეპატომეგალია
- ბ) რეემაგოილული ართრიტი და ჰეპატოსპლენომეგალია
- გ) რეემაგოილული ართრიტი, ჰეპატოსპლენომეგალია და კანქვეშა კვანძები
- *დ) რეემაგოილული ართრიტი, ჰეპატოსპლენომეგალია და ლეიკოპენია
- ე) რეემაგოილული ართრიტი, ლეიკოპენია და კანქვეშა კვანძები

372. ანთებითი პროცესის აქტივობის ბიოქიმიური მაჩვენებლები შეიცავს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- ა) ალფა-2 გლობულინი
- ბ) სერომუკოიდი
- გ) ფიბრინოგენი
- *დ) შარდმკვათა
- ე) ცერულოპლაზმინი

373. ეპიფიზური ოსტეოპოროზი, სასახსრე ნაპრაღის შევიწროება და მრავლობითი ეროზიების შერწყმა ახასიათებს რეემაგოილული ართრიტის შემდეგ რენტგენოლოგიურ სტადიას:

- ა) 0
- ბ) I
- გ) II

- *დ) III
- ე) IV

374. კრონის დაავადების გამოვლინება შეიძლება იყოს:

- ა) მსხვილი სახსრების ართრიტი
- ბ) კვანძოვანი ერთეუმა
- გ) სპონდილოართრიტი
- დ) ირიდოციკლიტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

375. ოსტეოქონდროპათიების ჯგუფს მიეკუთვნება შემდეგი დაავადებები, გარდა:

- ა) შოიერმან-მაუს
- ბ) ოსგულ-შლაგერის
- გ) პერტესის
- დ) კენიგის
- *ე) პეჯეტის

376. გენერალიზებული ოსტეოპოროზის მქონე ავადმყოფს უნდა დაენიშნოს:

- ა) კალციტონინი
- ბ) ვიტამინი -D-3
- გ) ოსინი
- დ) კალციუმის შემცველი პრეპარატები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

377. გენერალიზებული ოსტეოპოროზის ფონზე განვითარებული ბარძაყის ძვლის თავის ასეპტიკური ნეკროზის დროს უნდა დაინიშნოს:

- ა) კალციტონინი
- ბ) ვიტამინი D-3, ნატრიუმის ფტორიდი, კალციუმის და ფოსფორის პრეპარატები
- გ) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები
- დ) ანაბოლიკური სტეროიდები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

378. კორტიკოსტეროიდები ნაჩვენებია შემდეგი დაავადებებისათვის, გარდა:

- ა) რევმატიკული ართრიტი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) ღერმატომიოზიტი
- *დ) ოსტეოართროზი
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

379. ბეჭეთის სინდრომის დიაგნოზის აუცილებელ კრიტერიუმად ითვლება:

- ა) უევიტი
- *ბ) ლორწოვანი გარსების აფტოზური დაზიანება
- გ) სინოვიტი
- დ) კანის ვასკულიტი
- ე) მენინგოენცეფალიტი

380. კოლხიციანი გამოიყენება შემდეგი დაავადებების სამკურნალოდ, გარდა:

- ა) პერიოდული დაავადება
- ბ) ბეჭეთის სინდრომი
- *გ) ფსორიაზული ართრიტი
- დ) პოლაგრა
- ე) ფსევდოპოლაგრა

381. ოსტეოართროზის დროს მიანდება შემდეგი სახსრები, გარდა:

- ა) მენჯ-ბარძაყის
- ბ) მუხლის
- *გ) ნებ-ფალანგის
- დ) ხელის დისტალური ფალანგთაშუა
- ე) ხელის პროქსიმალური ფალანგთაშუა

382. ტრიადა, რომელიც შეიცავს პურპურას, არათრალგიას (ართრიტს) და აბდომინალურ სინდრომს, ახასიათებს შემდეგ დაავადებას:

- ა) ვეგენერის გრანულომატოზი
- *ბ) შონლაინ-ჰენოხის დაავადება

- გ) მათბლიგირებელი თრომბანგიიგი
- ღ) სისგემური წითელი მგლურა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

383. ჰამენ-რიხის სინდრომი შეიძლება იყოს შემდეგი დაავადების ღროს:

- *ა) სისგემური სკლეროდერმია
- ბ) რევმატოილური ართრიგი
- გ) სისგემური წითელი მგლურა
- ღ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

384. ავადმყოფს, რომელსაც აქვს მონლაინ-ჰენოხის დაავადების კლასიკური გრიადა, უფრო შესაძლებელია განუვითარდეს:

- ა) კარლიგი
- ბ) კორონარიგი
- *გ) გლომერულონეფრიგი
- ღ) ცერებროვასკულიგი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

385. შეუპოვარი სურღოს შერწყმა წყლუღოვან-ნეკროზულ ტრაქეობრონქიტთან, პნევმონიასთან ღა სწრაფადპროგრესირებელ გლომერულონეფრიტთან გიპურია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) კვანძოვანი პოღიარტერიიგი
- *ბ) ვეგენერის გრანუღომატოზი
- გ) გუღპასხერის სინდრომი
- ღ) სისგემური წითელი მგლურა
- ე) მოშკოვიჩის სინდრომი

386. ბალნეოფიზიოთერაპია ნაჩვენებია შემდეგი დაავადებების ღროს, გარღა:

- ა) ოსგეოართროზი
- ბ) რევმატოილური ართრიგი
- *გ) სისგემური წითელი მგლურა
- ღ) სისგემური სკლეროდერმია
- ე) ბეხტერევის დაავადება

387. ვასერმანის ფსევღოღადებითი რეაქცია უფრო ხშირად ვღინღება შემდეგი დაავადების ღროს:

- ა) რევმატოილური ართრიგი
- *ბ) სისგემური წითელი მგლურა
- გ) სისგემური სკლეროდერმია
- ღ) ღერმატომიოზიგი
- ე) ბეჰჩეთის სინდრომი

388. ანგინუკღეარული ანგისხეუღები ვღინღება შემდეგი დაავადების ღროს:

- ა) სისგემური წითელი მგლურა
- ბ) სისგემური სკლეროდერმია
- გ) შერეული შემაერთებელქსოვიღოვანი დაავადება
- ღ) შეგრენის დაავადება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

389. ნატიური ღნმ-ს მიმართ ანგისხეუღების მაღალი გიგრი ღამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- *ა) სისგემური წითელი მგლურა
- ბ) სისგემური სკლეროდერმია
- გ) შერეული შემაერთებელქსოვიღოვანი დაავადება
- ღ) ღერმატომიოზიგი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

390. მხეღვეღობის პროგრესირებელი გაუარესება, სიბრმავეც კი, ღამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) ბეჰჩეთის სინდრომი
- ბ) ჰორგონის დაავადება
- გ) ტაკაიასუს დაავადება
- ღ) ვეგენერის გრანუღომატოზი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

391. ქაღებში უფრო ხშირად, ვიღრე მამაკაცებში, გვხვღება შემდეგი დაავადება:

- ა) პოღაგრა
- *ბ) რევმატოილური ართრიგი

- გ) ბეხტერევის დაავადება
- დ) რეიგერის დაავადება
- ე) კაპლანის სინდრომი

392. ჩამოთვლილიდან ერთ-ერთი დაავადების დროს რეინოს სინდრომი აღენიშნება პრაქტიკულად ყველა ავადმყოფს:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) დერმატომიოზიტი
- *დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) შეგრენის დაავადება

393. ცალმხრივი რეინოს სინდრომი, იმავე ხელის სხივის არტერიაზე პულსის არარსებობა და ქვემო კიდურებზე არტერიული წნევის მომაგება მაღალი ლაბორატორიული აქტივობის ფონზე საშუალებას გვაძლევს ვიფიქროთ შემდეგ დაავადებაზე:

- ა) ათეროსკლეროზი
- ბ) მათბლიგირებული თრომბანგიოზი
- *გ) ტაკაიასუს დაავადება
- დ) ჰორტონის დაავადება
- ე) აორტის\კოარქტაცია

394. ქრონიკული სისტემური წითელი მგლურა წლების მანძილზე შეიძლება მიმდინარეობდეს ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) პოლიართრიტი
- ბ) ვერლჰოფის სინდრომით
- გ) რეინოს სინდრომით
- *დ) ენდოკარდიტით
- ე) ეპილეპტიფორმული სინდრომით

395. ვერლჰოფის სინდრომი დიდიხანს შეიძლება იყოს შემდეგი დაავადების ერთადერთი გამოვლინება:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- *ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) ჰემორაგიული ვასკულიტი
- დ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

396. სისტემური წითელი მგლურას დროს ხშირად გვხვდება ყველა შემდეგი ნიშანი, გარდა:

- ა) ერთიერთი სახეზე
- *ბ) ბლენორაგიური კერატოდერმია
- გ) დისკოიდური მგლურა
- დ) ფოტოსენსიბილიზაცია
- ე) ალოპეცია

397. სისტემური წითელი მგლურას დროს ხშირად გვხვდება ყველა შემდეგი ნიშანი, გარდა:

- *ა) წინა უკვიტი
- ბ) რეინოს სინდრომი
- გ) ცხვირხახის და პირის დრუს წყლულები
- დ) პლევრიტი, პერიკარდიტი
- ე) ფსიქოზი

398. სისტემური წითელი მგლურას დროს ხშირად აღინიშნება:

- ა) ჰემოლიზური ანემია
- ბ) ლეიკოპენია
- გ) თრომბოციტოპენია
- დ) LE- უჯრედები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

399. სისტემური წითელი მგლურას დროს ხშირია თირკმლის შემდეგი დაზიანება, გარდა:

- ა) თირკმლის ქრონიკული უკმარისობა
- ბ) იმთლირებული შარდის სინდრომი
- *გ) თირკმლების ამილოიდოზი
- დ) გლომერულონეფრიტი
- ე) ნეფროზული სინდრომი

400. ფილტვების დაზიანება სისტემური წითელი მგლურას დროს ჩვეულებრივ ვლინდება შემდეგი სახით:

- *ა) პნევმონიტი დისკოიდური\ატელექტაზებით
- ბ) ობსტრუქციული ბრონქიტი

- გ) რესტრიქციული ბრონქიტი
- დ) ემფიზემა
- ე) ბრონქული ასთმა

401. პრედნიზოლონის პერორალური დღიური დოზა 60-80 მგ ინიშნება მაღალი აქტივობით მიმდინარე შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) ბუხტერევის დაავადება
- *გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) რეიტერის დაავადება

402. სისტემური წითელი მგლურას გამწვავების დროს კორტიკოსტეროიდების ადეკვატურ პერორალურ დოზას შეიძლება დაეუმატოთ:

- ა) ინტრავენური პულსთერაპია მეთილპრედნიზოლონით
- ბ) ჰემოსორბცია
- გ) პლაზმაფერეზი
- დ) არასტეროიდული ანთების საწინააღმდეგო საშუალებები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

403. სისტემური წითელი მგლურას და სხვა სისტემური ანთებითი დაავადების მეთილპრედნიზოლონით ინტრავენური პულსთერაპიის სამდღიანი ჯამური დოზა შეადგენს:

- ა) 600 მგ
- ბ) 1000 მგ
- გ) 1500 მგ
- *დ) 3000 მგ
- ე) 9000 მგ

404. ბიცილინ-მედიკამენტოზური პროფილაქტიკა ტარდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) ბუხტერევის დაავადება
- *ბ) რევმატიზმი
- გ) რევმატოიდული ართრიტი
- დ) ფსორიაზული ართრიტი
- ე) რეიტერის დაავადება

405. რევმატოიდული ართრიტის გორპილული მიმდინარეობის და მაღალი კლინიკურ-ლაბორატორიული აქტივობის დროს კორტიკოსტეროიდები ინიშნება შემდეგი დოზით:

- ა) 70-80 მგ
- ბ) 50-60 მგ
- გ) 30-40 მგ
- *დ) 15-20 მგ
- ე) 5 - 10 მგ

406. აქტიური რევმატიზმის დროს პათოგნომურად ითვლება:

- ა) კვანძოვანი ერთეუმა
- *ბ) რგოლისებრი ერთეუმა
- გ) ჭინჭრის ციება
- დ) ჰემორაგიული გამონაყარი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

407. ჰემორაგიული პნევმონიგის შერწყმა პროგრესირებად გლომერულონეფრიტთან ახასიათებს შემდეგ დაავადებას:

- *ა) გულპასჩერის სინდრომი
- ბ) ვეგენერის გრანულომატოზი
- გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- დ) ჰემორაგიული ვასკულიტი
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

408. კუპრენილი ძირითადად გამოიყენება შემდეგი დაავადების სამკურნალოდ:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- *ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- გ) ბუხტერევის დაავადება
- დ) ფსორიაზული ართრიტი
- ე) ბეჰჩეტის სინდრომი

409. რევმატოიდული ართრიტის გარდა, კრიზანოლი ნაჩვენებია შემდეგი დაავადების სამკურნალოდ:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) პერტესის დაავადება
- *გ) ფსორიაზული ართრიტი
- დ) ფორუსტიეს დაავადება
- ე) ოსტეოართროზი

410. აორტის სარქველების ნაკლოვანების, არაქნოლაქტილის და ბროლის ამოვარდნილობის შერწყმა დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) რევმატიზმი
- *ბ) მარფანის სინდრომი
- გ) ბუხტერევის დაავადება
- დ) ქვემწვავე სეფსისური ენდოკარდიტი
- ე) რეიტერის დაავადება

411. “ლოლის ჩხირებისებრი” ფორმის თითები, გრძელი ძვლების პერიოსტიტები, მორეციდივე სინოვიტები და ოფლიანობა დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) ფორუსტიეს დაავადება
- ბ) პეჯეტის დაავადება
- გ) პერტესის დაავადება
- *დ) ჰიპერტროფიული ოსტეოართროპათია
- ე) აკრომეგალიური ართროპათია

412. პონსეს რევმატიზმი შეიძლება განვიხილოთ როგორც რეაქტიული ართრიტი შემდეგი დაავადების დროს:

- *ა) ტუბერკულოზი
- ბ) იერსინიოზი
- გ) სალმონელოზი
- დ) ქლამიდიოზი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

413. ლუპუს-ნეფრიტის დროს მიზანშეწონილია კორტიკოსტეროიდების შერწყმა შემდეგ პრეპარატებთან:

- ა) ალოკრიზინი
- *ბ) აზათიოპრინი
- გ) D-პენიცილაზინი
- დ) სულფასალაზინი
- ე) ლევაბიზოლი

414. დიასტოლური წნევის მკვეთრი დაქვეითება დამახასიათებელია გულის შემდეგი მანკისათვის:

- ა) მიტრალური სტენოზი
- ბ) მიტრალური სარქველის ნაკლოვანება
- გ) აორტის ხერხელის სტენოზი
- *დ) აორტის სარქველის ნაკლოვანება
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

415. “მხგუნავი” და “კაპილარული” პულსი დამახასიათებელია გულის შემდეგი მანკისათვის:

- ა) აორტის ხერხელის სტენოზი
- ბ) მიტრალური სარქველის ნაკლოვანება
- გ) მიტრალური სტენოზი
- დ) აორტის კოარქტაცია
- *ე) აორტის სარქველის ნაკლოვანება

416. მიტრალური სტენოზისათვის დამახასიათებელია შემდეგი ნიშნები, გარდა:

- ა) მიტრალური სარქველის გაღების აკუსტიკური ფენომენი
- ბ) დიასტოლური თრთოლვა
- გ) მარცხენა წინაგულის გადიდება
- დ) მცირე წრის ჰიპერტენზია
- *ე) სისტოლური ტაკცუნი

417. გრეხემ-სტილის შუილი მოისმინება გულის შემდეგი მანკის დროს:

- ა) აორტის ხერხელის სტენოზი
- ბ) აორტის სარქველის ნაკლოვანება
- *გ) მიტრალური სტენოზი
- დ) მიტრალური სარქველის ნაკლოვანება
- ე) პარკუტოზოზი ძვიდის დეფექტი

418. მიგრალური სტენოზის აუსკულტაციური სურათის იმიტირებას ახლენს შემდეგი პათოლოგია:

- ა) სამკარიანი სარქველის ნაკლოვანება
- ბ) პარკუჭთაშუა ძგიდის დეფექტი
- *გ) აორტის სარქველის ნაკლოვანება
- დ) მარჯვენა წინაგულის მიქსომა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

419. მიგრალური სტენოზის აუსკულტაციური სურათის იმიტირებას ახლენს შემდეგი პათოლოგიური პროცესი:

- *ა) მარცხენა წინაგულის მიქსომა
- ბ) მარჯვენა წინაგულის მიქსომა
- გ) მიგრალური სარქველის პროლაფსი
- დ) პარკუჭთაშუა ძგიდის დეფექტი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

420. კისრის ვენების დაბერვა და პულსაცია, სისტოლური შუილის გაძლიერება ჩასუნთქვისას და მარჯვენა პარკუჭის ჰიპერტროფია დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) წინაგულთაშუა ძგიდის დეფექტი
- ბ) პარკუჭთაშუა ძგიდის დეფექტი
- გ) მიგრალური სარქველის ნაკლოვანება
- დ) მიგრალური სტენოზი
- *ე) სამკარიანი სარქველის ნაკლოვანება

421. ფლინტის შუილი მოისმინება შემდეგი დაავადების დროს:

- *ა) აორტის სარქველის ნაკლოვანება
- ბ) მიგრალური სტენოზი
- გ) აორტის ხერხელის სტენოზი
- დ) მიგრალური სარქველის ნაკლოვანება
- ე) მიგრალური სარქველის პროლაფსი

422. \მოციმციმე არიგმია უფრო ხშირად ვითარდება შემდეგი პათოლოგიის დროს:

- ა) აორტის სარქველის ნაკლოვანება
- *ბ) მიგრალური სტენოზი
- გ) მიგრალური სარქველის ნაკლოვანება
- დ) აორტის ხერხელის სტენოზი
- ე) მიგრალური სარქველის პროლაფსი

423. რევმატიზმის ეტიოლოგია დაკავშირებულია შემდეგ ინფექციასთან:

- ა) კლეფსიელა
- ბ) ოქროსფერი სტაფილოკოკი
- *გ) A-ჯგუფის ბეტა-ჰემოლიზური სტრეპტოკოკი
- დ) კოქსაკის ვირუსი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

424. აქტიური რევმატიზმის დროს მაღალი ეფექტურობა აქვს შემდეგ მედიკამენტს:

- ა) აცეტილსალიცილის მუავა
- ბ) ბუტადიონი
- გ) იბუპროფენი
- დ) რეოპირინი
- *ე) ინდომეტაცინი

425. კორტიკოსტეროიდების მოხსნის სინდრომი არ აღინიშნება შემდეგი დაავადების დროს:

- *ა) რევმატიზმი
- ბ) რევმატული პოლიმიალგია
- გ) რევმატოიდული ართრიტი
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

426. “ბლოკირებული მხარი” შემდეგი დაავადების კლინიკური გამოვლინებაა:

- ა) ზედა კიდურის ალგოდისტროფია
- ბ) სუბაკრომიალური ბურსიტი
- გ) მხრის სახსრის ართროზი
- *დ) მხარ-ბეჭის პერიართრიტი
- ე) ლაფიწ-აკრომიონის სახსრის ართროზი

427. რევმატული პოლიმიალგია არც თუ იშვიათად ერწყმის შემდეგ დაავადებას:

- ა) რევმატიზმი
- *ბ) გიგანტურუჯრედოვანი არტერიტი
- გ) ღერმატომიოზიტი
- დ) პოლიმიოზიტი
- ე) რევმატოიდული ართრიტი

428. ურეთრიტის, კონიუნქტივიტის და ართრიტის შერწყმა დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) ბუხტერევის დაავადება
- *ბ) რეიტერის დაავადება
- გ) ფსორიაზული ართრიტი
- დ) გონორეული ართრიტი
- ე) სეფსისური ართრიტი

429. ენტესოპათიებს ეკუთვნის ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქუსლის ღებები
- ბ) ეპიტროქლეიტი
- გ) სტილოიდიტი
- დ) ეპიკონდილიტი
- *ე) სიმფიზიტი

430. გენერალიზებული მათოსიციტირებული ენტესოპათია უპირატესად ხერხემლის გასწვრივი და სხვა მყესების დაზიანებით ახასიათებს შემდეგ დაავადებას:

- ა) ბუხტერევის დაავადება
- ბ) რეიტერის დაავადება
- გ) ფსორიაზული ართრიტი
- *დ) ჩონჩხის დიფუზური ილიოპათიკური ჰიპეროსტოზი
- ე) სპონდილოზი

431. ღერმატომიოზის ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი სიმპტომი, გარდა:

- ა) ღისფაგია, ღისფონია
- ბ) მენჯის და მხრის სარტყლის პროქსიმალური კუნთების სისუსტე
- *გ) კილურების დისტალური კუნთების სისუსტე
- დ) კუნთების კალციოზი
- ე) კუნთოვან-მყესოვანი კონტრაქტურები

432. ავთვისებიანი სიმსივნის ფონზე ხშირად ვლინდება:

- ა) პალინდრომული რევმატიზმი
- ბ) ღერმატომიოზიტი
- გ) ჰიპერტროფიკული ოსტეოართროპათია
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

433. შექცევადი, უმტკივნეულო, არაანთებითი გამონაჟონი კანონზომიერი პერიოდულობით ერთსა და იგივე სახსარში (ჩვეულებრივ მუხლში) ახასიათებს შემდეგ დაავადებას:

- ა) პალინდრომული რევმატიზმი
- *ბ) ინტერმისიული ჰიდრართროზი
- გ) პოდაგრა
- დ) ფსევდოპოდაგრა
- ე) ჟაკუს სინდრომი

434. კორტიკოსტეროიდების სახსარშიდა შეყვანა ნაჩვენებია შემდეგი დაავადებების დროს, გარდა:

- ა) რეიტერის დაავადება
- *ბ) ჩირქოვანი ართრიტი
- გ) რევმატოიდული ართრიტი
- დ) ფსორიაზული ართრიტი
- ე) პოდაგრა

435. იმუნოდეპრესანტების დანიშვნის წინააღმდეგჩვენებად ითვლება შემდეგი პათოლოგიები, გარდა:

- ა) ინფექცია
- ბ) ციტოპენია
- *გ) სტეროიდული ჰიპერკორტიციზმი
- დ) ღვიძლის ციროზი

ე) ფეხმძიმობა

436. 52 წლის ქალი უჩიოდა პერიოდულ ტკივილს მარცხენა მუხლის სახსარში, განსაკუთრებით საღამოობით. შემდეგ დაერთო ტკივილი მარცხენა საზარღულის არეში, დაიწყო კოჭლობა, ჯახის ხმარება, შეეზღუდა როტაცია და კიდურის განზიდვა. რენტგენოლოგურად მუხლის სახსრებში ცვლილებები არ არის. ლაბორატორიული მაჩვენებლები ნორმის ფარგლებში. შესაძლო დიაგნოზია:

ა) გონართროზი

*ბ) კოქსართროზი

გ) გონართროზი და კოქსართროზი

დ) ტუბერკულოზური კოქსიტი

ე) კენიგის დაავადება

437. ოსტეოართროზის დროს ლაბორატორიული მონაცემებია:

ა) ელს-ი > 30 მმ/სთ

ბ) ჰიპერალფა 2 და ჰიპერგამაგლობულინემია

გ) მკვეთრად დაღებითი ჩ- რეაქტიული ცილა

*დ) არც ერთი ჩამოთვლილი

ე) ყველა ჩამოთვლილი

438. ოსტეოართროზის სამკურნალოდ გამოიყენება შემდეგი პრეპარატი:

ა) ტაურედონი

ბ) აზათიოპრინი

გ) სტრეპტომიცინი

*დ) არგეპარონი

ე) ყველა ჩამოთვლილი

439. ლაბორატორიული მონაცემებიდან ფსორიაზული ართრიტისათვის დამახასიათებელია ყველა, გარდა:

ა) ელს-ის მომაგება

ბ) ჩ- რეაქტიული ცილა

*გ) ანგისტრეპტოლიზინი - 0-ს მაღალი ტიტრი

დ) ფიბრინოგენის დონის მომაგება,

ე) HLA B-27 ანტიგენის გამოვლენა

440. ნელი, მცირე პულსი ახასიათებს:

ა) სამკარიანი სარქველის ნაკლოვანებას

ბ) აორტის სარქველის ნაკლოვანებას

*გ) აორტის ხერხელის სტენოზს

დ) მიგრალურ სტენოზს

ე) შეუღლებულ მიგრალურ მანკს

441. დაღებითი ვენური პულსი ახასიათებს:

ა) მიგრალური სარქველის ნაკლოვანებას

ბ) მიგრალურ სტენოზს

გ) აორტალური სარქველის ნაკლოვანებას

დ) აორტის ხერხელის სტენოზს

*ე) სამკარიანი სარქველის ნაკლოვანებას

442. გლუკოკორტიკოსტეროიდების სიჭარბის გამოვლინებაა:

ა) პროქსიმალური კუნთების სისუსტე

ბ) ოსტონეკროზი

გ) ოსტეოპოროზი

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

443. შერეული ესენციური კრიოგლობულინემიის გამოვლინებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) პურპურა

ბ) რეინოს სინდრომი

*გ) საკროილეიტი

დ) ართრალგია

ე) ნეფრიტი

444. სისხლიანი ნახველი უფრო ხშირად აღინიშნება შემდეგი მანკის დროს:

ა) მიგრალური სარქველის ნაკლოვანება

*ბ) მიგრალური სტენოზი

- გ) აორგის სარქელის ნაკლოვანება
- დ) აორგის ხერხელის სტენოზი
- ე) სამკარიანი სარქელის ნაკლოვანება

445. გულის მწვერვალზე სისტოლური თრთოლვა ახასიათებს შემდეგ მანკს:

- *ა) მიტრალური სარქელის ნაკლოვანება
- ბ) აორგის სარქელის ნაკლოვანება
- გ) მიტრალური სტენოზი
- დ) აორგის ხერხელის სტენოზი
- ე) სამკარიანი სარქელის ნაკლოვანება

446. სისტოლური შუილის გაძლიერება მკერდის ძვლის ქვედა მესამედში ფორსირებული ჩასუნთქვისას ახასიათებს შემდეგ მანკს:

- ა) მიტრალური სარქელის ნაკლოვანება
- ბ) მიტრალური სტენოზი
- გ) აორგის სარქელის ნაკლოვანება
- დ) აორგის ხერხელის სტენოზი
- *ე) სამკარიანი სარქელის ნაკლოვანება

447. ანთების მწვავე ფაზის მაჩვენებელს ძირითად ცილებს, ამიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ტრანსფერინი
- ბ) ჰაპტოგლობინი
- გ) ცერულოპლაზმინი
- დ) ფიბრინოგენი
- ე) ჩრეაქტიული ცილა

448. მაკროფაგებს არამიეკუთვნება:

- ა) ჰისტიოციტები
- ბ) მონოციტები
- გ) კუპფერის უჯრედები
- *დ) ლანგერჰანსის უჯრედები
- ე) მიკროგლია

449. ეკგ-ზე PQ - ინტერვალის ხანგრძლივობა მერყეობს 0.12-0.20 წმ ფარგლებში. ეს შეიძლება იყოს:

- ა) სინუსური რიგში
- ბ) წინაგულოვანი რიგში
- გ) სინუსური არიგშია
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

450. ეკგ-ზე PQ ინტერვალის ხანგრძლივობა 0.20 წმ-ზე მეტია. ეს ახასიათებს:

- ა) სრულ ატრიოვენტრიკულურ ბლოკადას
- *ბ) I ხარისხის არასრულ ატრიოვენტრიკულურ ბლოკადას
- გ) ჰისის კონის მარჯვენა გოგის ბლოკადას
- დ) II ხარისხის ატრიოვენტრიკულურ ბლოკადას
- ე) ჰისის კონის მარცხენა გოგის ბლოკადას

451. ექოკარდიოგრაფიის მეშვეობით შეიძლება დაისვას დიაგნოზი:

- ა) გულის მანკი
- ბ) დილატაციური და ჰიპერტროფიული კარდიომიოპათია
- გ) ექსუდაციური პერიკარდიტი
- დ) მიოკარდიუმის მსხვილკეროვანი ინფარქტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

452. ანთების მედიკამენტების ძირითადი ჯგუფებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ჰისტოამინების ანტიგენები
- ბ) ვამოაქტიური ამინები
- გ) ფერმენტები
- დ) ჰემოტაქსიური ფაქტორები
- ე) ციკოკინები

453. ციკოკინების თვისებებს მიეკუთვნება:

- ა) დაბალი მოლეკულური მასა
- ბ) მონაწილეობა იმუნური პასუხის რეგულაციაში

- გ) ზეგავლენა ღრმ-ის და რნმ-ის სინთეზზე
- დ) მონაწილეობა ანთებითი პროცესის განვითარებაში
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

454. ორგანოსპეციფიკურ აუტოიმუნურ დაავადებებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ჰაშიმოტოს თირეოიდიტი
- ბ) I ტიპის შაქრიანი დიაბეტი
- გ) ადისონ-ბირმერის დაავადება
- *დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) მიასტენია

455. ელერს-დანლო-ს სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ჰიპერელასტიკური კანი
- ბ) მიდრეკილება სისხლდენისადმი
- *გ) ბრონქული ასთმის ხშირი შეტევა
- დ) სახსრების ხშირი ამოვარდნილობა
- ე) მიგრალური სარქელის პროლაფსი

456. პერიოდული დაავადებისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ხშირია ხმელთაშუა ზღვის ქვეყნებში
- ბ) გადაეცემა აუტოსომურ - დომინანტური გზით
- გ) აქვს ცხელების ფორმა
- დ) რთულდება ამილოიდოზით
- *ე) გადაეცემა აუტოსომურ - რეცესიული გზით

457. მულტიფაქტორული დაავადებაა:

- ა) ოსტეოართროზი
- ბ) შაქრიანი დიაბეტი
- გ) ათეროსკლეროზი
- დ) ფსორიაზული ართრიტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

458. რამდენ ქრომოსომას შეიცავს ადამიანის სომატური უჯრედის ბირთვი ნორმაში?

- ა) 48
- ბ) 24
- გ) 40
- *დ) 46
- ე) 38

459. კაპტოპრილის მოქმედების მექანიზმი დაკავშირებულია:

- ა) ნაგრიუმ-კალიუმ აღენობინ-3-ფოსფაგაზას ბლოკადასთან
- *ბ) ანგიოტენზინ-გარდაამქმნელი ფერმენტის ლათრგუნვასთან
- გ) ცენტრალურ “სიმპაგოლიზურ” მოქმედებასთან
- დ) პერიფერიულ ვაზოდილატაციასთან
- ე) კორონაროდილატაციასთან

460. ღერკუმის დაავადება არის:

- ა) მრავლობითი ფიბროზომატოზი
- *ბ) მრავლობითი მტკივნეული ლიპომატოზი
- გ) მრავლობითი რეტიკულოჰისტოციტოზი
- დ) ათერომატოზი
- ე) პანიკულიტი

461. კალიუმემნახველი უნარი გააჩნია:

- ა) ურეგიტს
- ბ) ფუროსემიდს
- *გ) ვეროშპრონს
- დ) ჰიპოთიაზიდს
- ე) ლიაკარბს

462. საგულე გლიკოზიდებით გაჯერებისა და ინტოქსიკაციის ეკგ-ნიშნებია:

- ა) შთ სეგმენტის რკალისებრი ცლომა იმოხაზის ქვევით
- ბ) პარკუჭოვანი ექსტრასისტოლია
- გ) სინუსური ბრადიკარდია

დ) აგრიო-ვენტრიკულური გამტარებლობის შენელება

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

463. საგულე გლიკომიდების თერაპიული მოქმედება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) რიტმის შენელება

ბ) ლიურების გაძლიერება

გ) გულის წუთმოცულობის გადიდება

*დ) სისგოლის გახანგრძლივება, ღიასგოლის შემოკლება

ე) სისგოლის ხანგრძლივობის შემცირება, ღიასგოლის გახანგრძლივება

464. პანიკულიტი არის:

ა) ლერკუმის დაავადება

*ბ) ვებერ-კრისჩენის დაავადება

გ) ვან-დერ-ჰუეის დაავადება

დ) სკიკლერის სინდრომი

ე) მაკ-კუნ-ოლბრაიგის სინდრომი

465. გულის გლიკომიდებით ინტოქსიკაციის კლინიკური გამოვლინებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) გამტარებლობის შეფერხება

*ბ) სისხლის შედელების უნარის დაქვეითება

გ) ფერების აღქმის დარღვევა

დ) ანორექსია

ე) ექსტრასისგოლია

466. ინტოქსიკაციას დიგიტალისით ახასიათებს:

ა) ბრადიკარდია

ბ) პარკუჭოვანი ექსტრასისგოლია

გ) წინაგულოვანი ექსტრასისგოლია

დ) აგრიო-ვენტრიკულური გამტარებლობის შეფერხება

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

467. დისკოიდურ წითელ მგლურას ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) მკაფიოდ შემოფარგლული ერთიმეზგომური კერები

ბ) კანის აგროფიის უბნები

გ) ტელეანგიექტაზიები

*დ) დაღებითი კუბნერის სიმპტომი

ე) ფოლიკულური ჰიპერკერატოზი

468. რომელი პრეპარატი ამცირებს აგზნების გატარებას აგრიოვენტრიკულური კვანძის ღონებზე:

ა) ლიგოქსინი

ბ) ანაპრილინი

გ) ფინოპტინი

დ) ატენოლოლი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

469. ანთებისსაწინააღმდეგო ყველაზე გამოხატული მოქმედებით ხასიათდება:

ა) იბუპროფენი

*ბ) ვოლგარენი

გ) პიროქსიკამი

დ) პარაცეტამოლი

ე) ნიმესულიდი

470. გლუკოკორტიკოიდები იწვევენ:

ა) ანგისხეულების გამოშუშავების დათრგუნვას

ბ) გრანულაციის წარმოქმნის შენელებას

გ) პერიფერიული ქსოვილების მიერ გლუკომის უტილიზაციის დათრგუნვას

დ) ჰიალურონიდაზის აქტივობის შემცირებას

*ე) ყველა ჩამოთვლილს

471. ანაფილაქსიური შოკის სამკურნალოდ არ ინიშნება შემდეგი პრეპარატები:

ა) სიმპატოაღრენომიმეტიკური

ბ) გლუკოკორტიკოიდები

გ) ჰისტამინორეცეპტორების ბლოკერები

*დ) ქოლინომიმეტიკური

ე) კრუნხეისსაწინააღმდეგო

472. პენიცილინის ჯგუფს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) \ლოქსიციკლინი
- ბ) კარბენიცილინის ღინაგრიუმის მარილი
- გ) ლიკლოქსაცილინის ნაგრიუმის მარილი
- დ) ოქსაცილინის ნაგრიუმის მარილი
- ე) ამპიცილინი

473. ტეტრაციკლინის ჯგუფს მიეკუთვნება ყველა პრეპარატი, გარდა:

- ა) მორფოციკლინი
- ბ) მეტაციკლინი
- გ) ლოქსიციკლინი
- *დ) ტარივიდი
- ე) ვიბრამიცილინი

474. ბაქტერიციდული მოქმედება გააჩნია ყველა ანტიბიოტიკს, გარდა:

- ა) ამინოგლიკოზიდები
- *ბ) მაკროლიდები
- გ) პენიცილინი
- დ) ცეფალოსპორინები
- ე) რიფამპიცილინი

475. ოსტეოგენეზის მასგამულირებელ პრეპარატებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ფგორიდები
- ბ) ლანდროგენები
- გ) მრდის ჰორმონი
- *დ) ამინოქინოლინის წარმოებულნი
- ე) პარათირეოიდული ჰორმონი

476. მარცხენა პარაკუჭის მწვავე უკმარისობის შემთხვევაში რომელი მედიკამენტის ინტრავენური გამოყენებაა მიზანშეწონილი პირველ რიგში:

- ა) სტროფანტინი
- ბ) ეუფილინი
- *გ) მორფიუმი
- დ) ნაგრიუმის ჰიდროკარბონატი
- ე) პანანტინი

477. ჩამოთვლილი შარღმღენებიდან რომელია კალიუმის ღამმოგველი:

- *ა) ტრიაამპური
- ბ) ჰიპოთიაზიდი
- გ) ფუროსემიდი
- დ) ურეგიტი
- ე) ბუმეტანიდი

478. ჰიპოთიაზიდით მკურნალობის ღროს რომელი გართულების განვითარებაა მოსალოდნელი:

- *ა) ჰიპოკალიემია
- ბ) ჰიპერკალიემია
- გ) ჰიპოპროტეინემია
- დ) ჰიპერნატრიემია
- ე) ჰიპოურიკემია

479. ჩამოთვლილი საგულე გლიკოზიდებიდან რომელი ხასიათდება ყველაზე ხანგრძლივი კუმულაციით:

- ა) სტროფანტინი
- ბ) კორგლიკონი
- გ) ღიგოქსინი
- *დ) ღიგიტოქსინი
- ე) ლანიკორი

480. გლიკოზიდური ინტოქსიკაციისათვის ღამხასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ბრონქოსპაზმი
- ბ) გულისრევა
- გ) ექსტრასისტოლური არიტმია
- დ) ფერადი მხედველობის ღარღვევა

ე) შ-თ სეგმენტის დაწვევა იზოხაზს ქვევით

481. მოციმციმე არიტმიის სამკურნალოდ გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქინიდინი
- ბ) ლიგოქსინი
- გ) ბეტა-ბლოკერები
- *დ) ლილოკაინი
- ე) კალციუმის ანტაგონისტები

482. არტერიული ჰიპერტენზიის სამკურნალოდ გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) პროპრანოლოლი
- *ბ) გრამსინოლონი
- გ) ნიფედიპინი
- დ) კაპტოპრილი
- ე) ჰიპოთიაზიდი

483. ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან ბეტა-ბლოკერებია ყველა, გარდა:

- ა) ობზიდანი
- ბ) ატენოლოლი
- *გ) ალალატი
- დ) ინდერალი
- ე) პროპრანოლოლი

484. ანგიოტენზინის გარდამქმნელი ფერმენტის ინჰიბიტორებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) კაპტოპრილი
- *ბ) ნიკარდიპინი
- გ) რამიპრილი
- დ) ლიზინოპრილი
- ე) ენალაპრილი

485. ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან რომელი არ არის ანგიოტენზინის გარდამქმნელი ფერმენტის ინჰიბიტორი:

- *ა) კონკორი
- ბ) კაპტოპრილი
- გ) ენალაპრილი
- დ) ლიზინოპრილი
- ე) ქვინაპრილი

486. ჩამოთვლილი მედიკამენტებიდან რომელია სელექციური ბეტა-ბლოკერი:

- ა) კაპტოპრილი
- ბ) ჰიდრალაზინი
- *გ) ატენოლოლი
- დ) გრაზიკორი
- ე) ობზიდანი

487. ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან რომელი არ არის პერიფერიული ვაზოდილატატორი:

- ა) ნიტროგლიცერინი
- ბ) მოლსილომინი
- *გ) გრაზიკორი
- დ) პრაზომინი
- ე) კორინფარი

488. რომელი ანტიბიოტიკის დანიშვნა არის რეკომენდებული მწვავე რევმატიზმის დროს:

- ა) სტრეპტომიცინი
- ბ) დოქსიციკლინი
- გ) ტეტრაციკლინი
- დ) გენტამიცინი
- *ე) პენიცილინი

489. ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან რომელმა შეიძლება გამოიწვიოს Qთ ინტერვალის გახანგრძლივება:

- ა) ლილოკაინი
- ბ) კორდარონი
- *გ) ქინიდინი
- დ) სტროფანტინი
- ე) ფუროსემიდი

490. კრონის დაავადების სამკურნალოდ მოწოდებულია:

- *ა) სულფასალაზინი
- ბ) ციმეტიდინი
- გ) პენიცილინი
- დ) ფუროსემიდი
- ე) კუპრენილი

491. ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან რომელია არაეფექტური პოდაგრის დროს:

- ა) ანგურანი
- ბ) ალოპურინოლი
- გ) კოლხიცინი
- *დ) ბისეპტოლი
- ე) ინდომეტაცინი

492. რევმატოიდული ართრიტის სამკურნალოდ გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი პრეპარატი, გარდა:

- ა) პრედნიზოლონი
- ბ) ასპირინი
- გ) D-პენიცილაზინი
- *დ) არგეპარონი
- ე) ტაურედონი

493. რკინადეფიციტური ანემიის შემთხვევაში რომელი პრეპარატის გამოყენება არის რეკომენდებული:

- ა) A-ვიტამინი
- ბ) B12 ვიტამინი
- *გ) კონფერონი
- დ) პანანგინი
- ე) პანზინორმი

494. რევმატოიდული ართრიტის სამკურნალოდ შეიძლება გამოვიყენოთ ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) დიკლაკი
- ბ) მეტოტრექსატი
- *გ) ღონა
- დ) ფონოფორები ჰიდროკორტიზონით
- ე) თერმულ-გოგირდოვანი აბაზანები

495. სელაგიური ეფექტი გააჩნია ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- ა) იოლ-ბრომის აბაზანები
- *ბ) დიალინამოთერაპია
- გ) ელექტროფორები ბრომის საყელთი
- დ) რალონის აბაზანები
- ე) ფიჭვის აბაზანები

496. D- ვიტამინის შემცველი ძირითადი პროლუექტებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) კარაქი
- ბ) თევზის ქონი
- *გ) ღვიძლი
- დ) კვერცხის გული
- ე) რძე

497. ახალგაზრდა ქალს მწვავე უვეიგით, ართრიტით და კვანძოვანი ერთეულით აქვს სიმეტრიული პარაგრატული აღენოპითია, ღაღბითი ქვეიშის სინჯი. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) კაპლანის სინდრომი
- ბ) ტუბერკულოზი
- გ) ლაიმის დაავადება
- *დ) სარკოიდოზი
- ე) რევმატოიდული ართრიტი

498. ფილგეების არაინფექციური ბუნების უხშირეს გრანულომატოზურ დაზიანებებს წარმოადგენს:

- ა) კაპლანის სინდრომი
- *ბ) სარკოიდოზი
- გ) ჰისტიოციტოზი
- დ) ჰამენ-რიჩის სინდრომი
- ე) აქტინომიკოზი

499. სარკოიდოზით უფრო ხშირად ავად ხდებიან:

- ა) მამაკაცები
- *ბ) ქალები
- გ) ორივე სქესი თანაბრად
- დ) ბავშვები
- ე) მოზარდები

500. სარკოიდოზი უმეტესად აღენიშნებათ:

- ა) ბავშვებს
- ბ) მოზარდებს
- გ) ხანდაზმულებს
- დ) მოხუცებულებს
- *ე) 20-50 წლამდე

501. ლეფტრენის სინდრომი ვლინდება:

- ა) ქოშინით, ხველით, ცხელებით
- *ბ) ცხელებით, კვანძოვანი ერთიემით, პოლიართრიტი
- გ) ქოშინით, ხველით, პერიფერიული ლიმფური კვანძების გადილებით
- დ) ცხელებით, ქოშინით, მკერდშია ლიმფური კვანძების გადილებით
- ე) ქოშინით, ხველით, სხვადასხვა ჯგუფის ლიმფური კვანძების გადილებით

502. ჰეერფორდ-ვალდენსტრემის სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) წინა უვეიტი
- *ბ) გლომერულონეფრიტი
- გ) ცხელება
- დ) სანერწყვე ჯირკვლების დაზიანება
- ე) სახის ნერვის დამბლა

503. სასუნთქი ორგანოების სარკოიდოზის დროს ფილგვების რენტგენოგრამაზე შეიძლება გამოჩნდეს შემდეგი:

- ა) გულმკერდშია ლიმფური კვანძების ცალმხრივი ან ორმხრივი გადილება ფილგვებში ცვლილებების გარეშე
- ბ) გულმკერდშია ლიმფური კვანძების ცალმხრივი ან ორმხრივი გადილება ფილგვებში დისემინირებული ცვლილებებით
- გ) დისემინირებული ცვლილებები ფილგვებში გულმკერდშია ლიმფური ჯირკვლების გადილების გარეშე
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

504. სარკოიდოზის თერაპიაში ძირითადი სამკურნალო საშუალებაა:

- *ა) კორტიკოსტეროიდები
- ბ) ანტიბიოტიკები
- გ) ვიტამინები
- დ) არასტეროიდული ანთებისაწინააღმდეგო პრეპარატები
- ე) არასტეროიდული ჰორმონები

505. სისხლის შრატში კრეატინფოსფოკინაზის (კფკ) აქტივობა მაგულობს შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) მიოკარდიუმის ინფარქტი
- ბ) მალსიფიცირებული მიოზიტი
- გ) ღერმატომიოზიტი
- დ) ტრიქინელოზი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

506. მიგრალური სგენოზის დროს ეკგ-ზე ვლინდება:

- *ა) მარჯვენა პარკუჭის ჰიპერტროფიის ნიშნები
- ბ) მარცხენა პარკუჭის ჰიპერტროფიის ნიშნები
- გ) ჰისის კონის წინა მარცხენა გოგის ბლოკადა
- დ) გულის ელექტრული ღერძის ჰორიზონტალური მდებარეობა
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

507. მიგრალური სგენოზი დიფერენცირებული უნდა იყოს ყველა ჩამოთვლილ დაავადებასთან, გარდა:

- *ა) მიგრალური სარქელის პროლაფსი
- ბ) წინაგულთაშუა ძგიდის დეფექტი
- გ) აორტული სარქელის ნაკლოვანება
- დ) მარცხენა წინაგულის მიქსომა
- ე) პარკუჭთაშუა ძგიდის დეფექტი

508. რეგმაგული მიგრალური მანკით შეპკრობილ ავადმყოფებში კომისუროგომია წინააღმდეგნაჩვენებია შემდეგ შემთხვევაში:

- ა) გადატანილი ტვინის სისხლძარღვების ემბოლია
- ბ) სტენოზის III სტადია (ქირურგიული კლასიფიკაციით)
- *გ) მიგრალური სარქველის ნაკლოვანების სიჭარბე
- დ) ავადმყოფის ასაკი > 50 წელი
- ე) ეკგ-ზე მოცემული მანკის ტიპური ნიშნების არარსებობა

509. მიგრალური პროთეზირების შემთხვევაში არაპირდაპირი მოქმედების ანგიოკოაგულანტები ინიშნება შემდეგი ხანგძლივობით:

- ა) 1 თვე
- ბ) 2 თვე
- გ) 10 წელი
- *დ) მთელი სიცოცხლის მანძილზე
- ე) საერთოდ არ ინიშნება

510. აორტული სარქველის ნაკლოვანების მიზეზი შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) რეგმატიზმი
- ბ) მარფანის სინდრომი
- გ) ინფექციური ენდოკარდიტი
- *დ) მიოკარდიუმის ინფარქტი
- ე) აორტის განმარტოვებული ანევრიზმა

511. ჰიპერტროფიკული სუბაორტული სტენოზის აუსკულტაციურ თავისებურებას წარმოადგენს:

- ა) რომბისებრი სისტოლური შუილი III-IV ნექთაშუა სივრცეში
- ბ) შუილი არ ვრცელდება საძილე არტერიაზე
- გ) ვალსალვას დაღებითი სინჯი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

512. აორტის ხერელის სტენოზისთვის დამახასიათებელია:

- ა) აორტაში სისტოლური წნევის მაგება
- *ბ) მარცხენა პარკუჭში სისტოლური წნევის მაგება
- გ) გულის წუთმოცულობის მრდა
- დ) მარცხენა პარკუჭში წნევის შემცირება
- ე) ფილტვისმიერი ჰიპერტენზია

513. სამკარიანი სარქველის ორგანული ნაკლოვანებისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სისტოლური შუილი მახვილისებურ მორჩზე
- *ბ) “მწყერის” რიგმი
- გ) დაღებითი ვენური პულსი
- დ) გულის მარჯვენა ნაწილების ჰიპერტროფია
- ე) რივერო-კორვალოს სიმპტომი

514. გულის მარცხენა პარკუჭოვანი უკმარისობისათვის ყველაზე პათოგნომურია:

- ა) კისრის ვენების დაბერვა
- ბ) ასციტი
- გ) ანორექსია
- *დ) ორტოპნოე
- ე) პერიფერიული შეშუპება

515. აორტის კოარქტაციისათვის დამახასიათებელია:

- ა) სისტოლური არტერიული წნევის მაგება
- ბ) არტერიული წნევის მაგება მხოლოდ ქვედა კიდურებზე
- *გ) არტერიული წნევის მაგება მხოლოდ ზედა კიდურებზე
- დ) არტერიული წნევის ასიმეტრია ზედა კიდურებზე
- ე) ყველა ჩამოთვლილი არასწორია

516. ბავშვობიდანვე არსებული სისტოლურ-დიასტოლური შუილი II-III ნექთაშუა სივრცეში მარცხნივ ყველაზე მეტად ახასიათებს შემდეგ დაავადებას:

- ა) გულის მიგრალური მანკი
- ბ) პარკუჭთაშუა ძვიდის დეფექტი
- *გ) ღია არტერიული საღინარი
- დ) აორტის კოარქტაცია
- ე) ბავშვობის ასაკისათვის დამახასიათებელი ჰემოდინამიკის ფუნქციური მდგომარეობა

517. არამულმივი ღიასტოლური შუილი მწვერვალზე, რომელიც ღამოკიღებულია ავადმყოფის მღებარეობაზე, ასოცირღება შემღეღ ღაღაღებღსღთან:

- ა) ღერიღსღბრი კუნთის გავწვეღტა
- ბ) მიტრღლური სარქელის უკმარისობა
- *გ) მარცხენა წინაგუღს მიქსომა
- ღ) მიტრღლური სტენოზი
- ე) გუღს თღნღაყოღიღი მღნკები

518. II ტონის გღღიღრღბა ფიღტვის არტერიღზე ახღსიღთებს ყვეღა ჸამოთვეღიღს, გარღღ:

- ა) გუღს მიტრღლური მღნკი
- ბ) პირვეღღი ფიღტვისმიერი ჰიპერტენზიღ
- გ) მეორღი ფიღტვისმიერი ჰიპერტენზიღ ფიღტვების ქრონიკული არღსღეციფიკური ღაღაღებღს ღროს
- *ღ) გუღს აორტული მღნკები
- ე) ფიღტვის არტერიღს მორეციღიღე თრომბოღემბოღიღ

519. მღღღი კუღსღური წნეღ, ტრღუბეს ორმღღი ტონი ღღ ღიუროზიღს შუიღი სისხლბღრღებზე, სწრღფი ღღ მღღღი კუღსი, თღვის ქნეღა ახღსიღთებს:

- ა) გუღს მიტრღლურ მღნკს
- ბ) აორტის შესართღვის სტენოზს
- *გ) აორტღლური სარქელის ნაკლოვღნებღს
- ღ) სღმკარიღნი სარქელის მღნკს
- ე) გუღს თღნღაყოღიღ მღნკებს

520. ფღღოს ტეტრღღღსიღთვის ღამღახღსიღთებღღიღ ყვეღა ჸამოთვეღიღი, გარღღ:

- ა) კღნის სღფღრღვეღს ციღნოზი
- ბ) ღღღს ჯღხებღს მსგავსი თიღებღ
- გ) მარჯვენღ პარკუჭის ჰიპერტროფიღ
- ღ) სისტოღური შუიღი ეპიცენტრიღ II-III ნეკნთღშუღ სივრცეში მკერღს ძღღის მარცხენღ კიღესღღ
- *ე) ფიღტვისმიერი ჰიპერტენზიღ

521. სრული ატრიოვენტრიკული ბლოკღღს მიზღღი შეიღღღბღ იყოს ყვეღა ჸამოთვეღიღი, გარღღ:

- ა) სღთიღურღს პრეპღრღტების მიღღბღ
- ბ) მწვღვე რეღმღღიღღში
- გ) გუღს იშემიური ღაღაღებღ
- ღ) ქინიღინის მიღღბღ
- *ე) ეფღღინის მიღღბღ

522. ინფექციური ენღოკარღიღი უფრო ხშირღღ ვიღარღღბღ შემღღეღი პღთოღოღიღების ღროს, გარღღ:

- *ა) გუღს იშემიური ღაღაღებღ
- ბ) ნარკოზღნიღ
- გ) გუღს რეღმღღიღი მღნკები
- ღ) პარკუჭთღშუღ ძღღის ღეფექტი
- ე) კარღიღმიღპღთიღ

523. ოსტოპოროზის შეღღეღი შეიღღღბღ იყოს ყვეღა ჸამოთვეღიღი, გარღღ:

- ა) მღღების მოტეხიღღბღ
- ბ) ბარძღყის ყეღს მოტეხიღღბღ
- *გ) ღულღვღნი ძღღების გღმრუღბღ
- ღ) ღღბღღი ტღნი
- ე) მღჯის ძღღების მოტეხიღღბღ

524. ღიბზღნ-სღქსის ენღოკარღიღი არის:

- ა) ბღქტერიული
- *ბ) სისტემური წიღეღი მღღღურღს მიერი
- გ) რეღმღღიღი
- ღ) ვღღეღღღრული
- ე) ვეღეღბციური

525. ექსუღღციური პერიკარღიღს მიზღღი შეიღღღბღ იყოს:

- ა) მიღკარღიღღს ინფღრქტი
- ბ) ტუბერკუღღი
- გ) ვირუსი
- ღ) რეღმღღიღი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

526. მარჯვენა პარკუჭის უკმარისობა, მცირე მომის გული და საძგერის არარსებობა ახასიათებს შემდეგ პათოლოგიას:

- ა) ილიოპათიკური კარდიომიოპათია
- ბ) მიტრალური სარქელის ნაკლოვანება
- გ) არტერიული ჰიპერტენზია
- *დ) კონსტრიქციული პერიკარდიტი
- ე) აორტის ანევრიზმა

527. მიოკარდიტებისათვის დამახასიათებელია:

- ა) გულის სამღვრების გაფართოება
- ბ) გულის ტონების მოყრუება
- გ) მწვერვალზე სისტოლური შუილი
- დ) ტაქიკარდია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

528. მიოკარდიტების ძირითადი ეკგ-ნიშანია:

- ა) თ-კბილის ამპლიტუდის დაქვეითება
- ბ) თ-კბილის ინვერსია
- გ) გამტარებლობის დარღვევა
- დ) აგზნებალობის დარღვევა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

529. ინფექციური ენდოკარდიტის გამომწვევი აგენტი შეიძლება იყოს:

- ა) სტაფილოკოკი
- ბ) ალფა-ჰემოლიზური სტრეპტოკოკი
- გ) ენტეროკოკი
- დ) ასპერგილები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

530. ინფექციური ენდოკარდიტის დროს ინფექციის პირველადი კერა:

- ა) ნუშისებური ჯირკვლები
- ბ) კბილის გრანულომები
- გ) სანაღველე გზები
- დ) ჰაიმორის ღრუები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

531. ინფექციური ენდოკარდიტის რისკის ფაქტორია:

- ა) გულის ხელოვნური სარქვლები
- ბ) ჰიპერტროფიკული კარდიომიოპათია
- გ) მიტრალური სარქელის პროლაფსი
- დ) გულის რეგმატიული მანკები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

532. ინფექციური ენდოკარდიტისთვის დამახასიათებელია:

- ა) ოსლერის კვანძები კანზე
- ბ) ჯეინუეიას სიმტომი
- გ) როგას ლაქები თვალის ბაღურაზე
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

533. ინფექციური ენდოკარდიტის წამყვანი კლინიკური სიმპტომებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ცხელება, შემცივნება
- ბ) ელენთის გადიდება
- *გ) ღვიძლის გადიდება
- დ) კანის პეტეჩიები, ქვედა ქუთუთოების ლორწოვანზე სისხლჩაქცევები, ლუკინ-ლიბმანის სიმპტომი
- ე) გულის მანკის ჩამოყალიბება

534. ინფექციური ენდოკარდიტის ძირითადი გართულებებია:

- ა) თირკმლის ემბოლოგენური ინფარქტი
- ბ) წყლულოვანი ენტეროკოლიტი
- გ) ჰემორაგიული ინსულტი
- დ) ამილოიდოზი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

535. ინფექციური ენდოკარდიტის დროს პერიფერიული სისხლის დამახასიათებელი ცვლილებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ანემია
- ბ) ლეიკოციტოზი
- *გ) ეოზინოფილია
- დ) ელს-ის აჩქარება
- ე) თრომბოციტოპენია

536. პერიკარდიტი შეიძლება განვითარდეს შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) მწვავე რევმატიზმი
- ბ) ტუბერკულოზი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) მიოკარდიუმის ინფარქტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

537. ექსულაციურ პერიკარდიტს ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ეკგ-ზე დაბალი ვოლტაჟი და გულის ელექტრული ალტერნაცია.
- ბ) რენტგენოლოგიურად: გულის გადიდებული სილუეტი სითხის დონით.
- *გ) პერიკარდის ხახუნის აუსკულტაციური ფენომენი
- დ) აუსკულტაციით-ყრუ ტონები
- ე) გულის საძგერის არარსებობა

538. ათეროსკლეროზული ბალთის ძირითადი კომპონენტია:

- *ა) გლუკოკუნთოვანი უჯრედი
- ბ) ერითროციტი
- გ) თრომბოციტი
- დ) ფიბრობლასტი
- ე) ლეიკოციტი

539. პერიკარდიტის მიზეზი შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) თნკოლოგიური დაავადებები
- ბ) რევმატული დაავადებები
- *გ) ალკოჰოლური ინტოქსიკაცია
- დ) ურემია
- ე) გულის ინფარქტი

540. მიგრალური სტენოზის ნიშანია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქოშინი
- ბ) მოხრჩობის გრძნობა
- გ) სისხლიანი ხველა
- დ) გულისფრიალი
- *ე) ნელი, მცირე, პულსი

541. მიგრალურ სტენოზს უკავშირდება ყველა კლინიკური სიმპტომი. გარდა:

- ა) ტკივილი მკერდის ძვლის უკან
- ბ) ხმის ჩახლეჩა
- გ) ხველა
- დ) სისხლიანი ნახველი
- *ე) გულისრევა და პირღებინება

542. სტენოკარდიული ტკივილი კორონარული არტერიების დაზიანების გარეშე უხშირესად გვხვდება შემდეგი პათოლოგიის დროს:

- ა) მიგრალური სტენოზი
- ბ) მიგრალური ნაკლოვანება
- გ) ფილტვის არტერიის სვრელის სტენოზი
- *დ) აორტის სვრელის სტენოზი
- ე) სამკარიანი სარქველის ნაკლოვანება

543. აორტალური უკმარისობა შეიძლება იყოს შემდეგი პათოლოგიის შედეგი:

- ა) აორტის განმამრეველები ანევრიზმა
- ბ) რევმატიზმი
- გ) ინფექციური ენდოკარდიტი
- დ) ავთვისებიანი ჰიპერტენზია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

544. ღვიძლის უკლასაცია შეიძლება გამოწვეული იყოს შემდეგი დაავადებით:

- *ა) სამკარიანი სარქელის ნაკლოვანება
- ბ) აორტალური სარქელის ნაკლოვანება
- გ) მიტრალური ხერელის სტენოზი
- დ) აორტის ხერელის სტენოზი
- ე) მიტრალური სარქელის ნაკლოვანება

545. მოციმციმე არიტმია გვხვდება შემდეგი პათოლოგიის დროს:

- ა) მიტრალური სტენოზი
- ბ) ათეროსკლეროზული კარდიოსკლეროზი
- გ) თირეოტოქსიკოზი
- დ) ალკოჰოლური კარდიომიოპათია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

546. პროგნოზულად ყველაზე საშიშ პარკუჭოვან ექსტრასისტოლიათ ითვლება:

- ა) მონოტოპური
- ბ) პოლიტოპური
- გ) ჯგუფური
- დ) ალორიტმია
- *ე) აღრეული

547. 40 წელს გადაცილებულ ავადმყოფებში გულის უკმარისობის ყველაზე მნიშვნელოვანი სიმპტომი არის:

- *ა) მესამე ტონი
- ბ) მეოთხე ტონი
- გ) ხიხინი ფილტვებში
- დ) ასციტი
- ე) შეშუპება

548. ელექტროიმპულსური თერაპიის ძირითადი ჩვენებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) პარკუჭების ციმციმი
- ბ) პარკუჭოვანი ტაქიკარდია
- გ) პაროქსიზმული ტაქიკარდია ინფარქტის მწვავე სტადიაში
- *დ) აქტიური რევმატული პროცესი
- ე) ერთი წლის მანძილზე წინაგულების ციმციმის მედიკამენტური მკურნალობის არაეფექტურობა

549. სისხლის მიმოქცევის უკმარისობის აღრეულ კლინიკურ ნიშნებს განეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქოშინი
- ბ) ტუჩების ციანოზი ფიზიკური დატვირთვის დროს
- გ) გულისფრიალი
- *დ) ღირებების გაძლიერება
- ე) ნიქტურია

550. სისხლის მიმოქცევის უკმარისობის მოგვიანებით კლინიკურ ნიშნებს განეკუთვნება:

- ა) ფილტვების ქვედა წილებში მუღმივი სველი ხიხინი
- ბ) პერიფერიული შეშუპებები, ასციტი, ანასარკა
- გ) ღვიძლის გადიდება
- დ) ჰიპერვოლემია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

551. სისხლის მიმოქცევის უკმარისობა ხასიათდება ქოშინის, დაღლილობის, გულისფრიალის გაჩენით მხოლოდ დატვირთვისას, მიოკარდიუმის ჰიპერტროფიით. შრომისუნარიანობის დაქვეითებით. განსაზღვრეთ სტრატეგია-ვასილენკოს მიხედვით სისხლის მიმოქცევის უკმარისობის სტადია:

- ა) 0
- *ბ) I
- გ) II A
- დ) II B
- ე) III

552. მუღმივი ქოშინი და ტაქიკარდია ძლიერდება მცირე დატვირთვის შემდეგ, აღინიშნება გულის მიოგენური დილატაცია, მცირე წრეში შეგუბებითი მოვლენები, ღვიძლის უმნიშვნელო გადიდება. განსაზღვრეთ სტრატეგია-ვასილენკოს კლასიფიკაციის მიხედვით სისხლის მიმოქცევის უკმარისობის სტადია:

- ა) 0
- ბ) I

- *გ) IIA
- ლ) IIB
- ე) III

553. ავადმყოფს აღენიშნება შეგუბებითი მოვლენები სისხლის მიმოქცევის მცირე და ღიდ წრეში, გაღიღებული ღვიღლი, პერიფერიული შეშუპება. საგულე გლიკოზიდებით და შარღმღენებით თერაპიის შემღეგ ეს სიმპტომები მცირღება. შრომისუნარიანობა ღაქვეითეღულია. განსაზღვრეთ სგაღია, სგრაჟესკო-ვასიღენკოს კლასიფიკაციის მიხეღღით:

- ა) 0
- ბ) I
- გ) IIA
- *ღ) IIB
- ე) III

554. ავადმყოფს აღენიშნება ღვიღლის კარღიაღური ცირღმი, გამღხაგული პერიფერიული შეშუპებები, ასციტი, ჰიღროთორაქსი, კახექსია. სისხლის მიმოქცევის უკმარისობის სიმპტომები მღგრაღი ხასიათისაა ღა ცუღაღ ემორწიღება მკურნაღობას. განსაზღვრეთ გუღის უკმარისობის სგაღია, სგრაჟესკო-ვასიღენკოს კლასიფიკაციის მიხეღღით:

- ა) 0
- ბ) I
- გ) IIA
- ღ) IIB
- *ე) III

555. ნორმალურ ეკგ-ზე Q- კიღი აუციღებღაღ უნღა აღინიშნებღღეს შემღეგ განხრებში:

- ა) V1-V2
- ბ) V3
- *გ) V4-V6
- ღ) აVღ
- ე) აVF

556. სისგემური სკღეროღერმიის ღროს კანის პათოღოგია ვღინღება ყვეღა ჩამოთვეღიღით, გარღა:

- *ა) რგოღისებრი ერითემა
- ბ) მკვრივი შეშუპება, ინღურაცია
- გ) აგროფია
- ღ) ჰიპერპიგმენტაცია, ღეპიგმენტაცია
- ე) ტღღანგეღქაღიები

557. ფიღგვის ემბოღიის ღროს გგხეღება ყვეღა ჩამოთვეღიღი, გარღა:

- ა) ჰიპოქსია
- *ბ) ბრაღიკარღია
- გ) მარჯვენა გუღის უკმარისობა
- ღ) ღრმა ვენების თრომბოზი
- ე) ციანოზი

558. მიეღომური ღაღაღღების გართუღებებს მიეკუთენება ყვეღა ჩამოთვეღიღი, გარღა:

- *ა) გუღის უკმარისობა
- ბ) ოსგეოღიზი
- გ) თირკღლის უკმარისობა
- ღ) ჰიპერკოაგულაცია
- ე) ინფექცია

559. 40 წღის ქაღმა 6 წღის წინ გაღაიგანა ღაიღის ღაღაღღება. ჩამოთვეღიღიღან რომეღი გამოვღინებაა ნაკღებაღ საეარაუღოა ამჟამაღ:

- ა) სკღეროღერმიისმაგვარი თითების ღაზიანება
- *ბ) წინამხარზე - მზარღი ღაქა
- გ) მცირე წვივის ნერვის მონონევრიტი
- ღ) მუხღის სახსრის სინოვიტი
- ე) მიაღგია

560. მარცხენაპარკუჭოვან უკმარისობას ახასიათებს ყვეღა ჩამოთვეღიღი, გარღა:

- ა) ქოშინი
- ბ) “ჭენების” რიგმი
- *გ) კისრის ვენების ღაბერვა
- ღ) შეგუბებითი მოვლენები ფიღგვებში
- ე) კარღიაღური ასთმა

561. ბრადიკარდიის განვითარება შეიძლება გამოიწვიოს შემდეგი პრეპარატის ჭარბმა დოზირებამ, გარდა:

- ა) საგულე გლიკოზიდები
- ბ) ბეგა - ბლოკერები
- გ) ქინილინი
- *დ) პროლონგირებული მოქმედების ნიტროპრეპარატები
- ე) პანანგინი

562. სინუსური ბრადიკარდიის ძირითადი ეკგ-ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) გულის რიგმის შემცირება 40-59-მდე წთ
- ბ) სწორი სინუსური რიგმის შენარჩუნება
- *გ) სამოილოვ-ვენკენბახის პერიოდების აღმოცენება
- დ) ხშირი შერწყმა სუნთქვით არიგმიასთან
- ე) უცვლელი P-კბილი

563. სინუსური ბრადიკარდიის განვითარების მიზეზია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) თირკმელზედა ჯირკვლის ქერქოვანი შრის დისფუნქცია
- ბ) ცლომილი ნერვის გონუსის მაგება
- გ) სიმპათიკური ნერვული სისტემის გონუსის კლება
- დ) ინფექციურ-ტოქსიკური ზემოქმედება
- ე) სინუსურ კვანძზე ალგილობრივი ზემოქმედება-ჰიპოქსია, ინფარქტი

564. რომელი სარქველი ბიანდება უპირატესად ინფექციური ენდოკარდიტის დროს?

- *ა) აორტული
- ბ) მიტრალური
- გ) სამკარიანი
- დ) ფილტვის არტერიის
- ე) ყველა ერთნაირი სიხშირით

565. ლუგემბამეს სინდრომი ვითარდება, როდესაც წინაგულთაშუა ძგილის ლეფექტს ერთვის:

- *ა) შეძენილი მიტრალური სტენოზი
- ბ) შეძენილი ტრიკუსპიდური სტენოზი
- გ) შეძენილი აორტული სტენოზი
- დ) ფილტვის არტერიის ობსტრუქცია
- ე) შეძენილი აორტული ნაკლოვანება

566. გულის მანკებიდან მოსახლეობაში ყველაზე ხშირად გვხვდება:

- ა) მიტრალური სტენოზი
- *ბ) მიტრალური სარქველის ნაკლოვანება
- გ) აორტული სტენოზი
- დ) აორტული ნაკლოვანება
- ე) ტრიკუსპიდალური სტენოზი

567. მიტრალური პროლაფსის შესახებ რომელი მოსაზრება არის ჭეშმარიტი?

- ა) მიტრალური პროლაფსი უხშირესად რევმატული გენეზისაა
- ბ) ძირითადი აუსკულტაციური ნიშანია პრესისტოლური შუილი მწვერვალზე
- *გ) ჩაცუცქულ მდგომარეობაში მეზოსისტოლური ტკაცუნა და მეზოსისტოლური შუილი უფრო მკაფიოდ ისმის
- დ) მიტრალური პროლაფსით უხშირესად ავადდებათ ჰიპერსტენიული კონსტიტუციის მქონე პირები
- ე) მიტრალური პროლაფსის აღმოჩენისთანავე აუცილებელია დაისვას საკითხი ოპერაციული მკურნალობის შესახებ

568. მიტრალური სარქველის სტენოზის შესახებ რომელი მოსაზრება არ არის მართებული?

- ა) მიტრალური სტენოზის ძირითადი გამომწვევი მიზეზია რევმატიზმი
- ბ) გულშია ჰემოდინამიის მოშლა იწყება მაშინ, როდესაც აგრიოვენტრიკულური ხერხელის ფართობი 2 სმ² - ზე ნაკლები ხდება
- *გ) რაც მეტია ინტენსივობა II ტონისა და Qმ შორის ფონოკარდიოგრამაზე, მით მეტია მიტრალური სტენოზის ხარისხი
- დ) დიასტოლური შუილი ფილტვის არტერიაზე აღმოცენდება მისი სარქველის შეღარებითი ნაკლოვანების გამო
- ე) ტკაცუნა I ტონი მწვერვალზე ჩნდება მარცხენა პარკუჭის დიასტოლური მოცულობის შემცირების გამო

569. აორტული სტენოზის შესახებ რომელი მტკიცება არ არის მართებული:

- ა) სისტოლური შუილის ხანგრძლივობა აორტული სტენოზის სიმძიმის მანველებელია
- ბ) პულსი ნელია და სუსტი ავსების
- გ) სტენოკარდიული შეტევები და გონების დაკარგვის ეპიზოდები აორტული სტენოზისთვის დამახასიათებელი კლინიკური ნიშნებია
- *დ) ახალგაზრდა ავადმყოფებში აორტაზე აღინიშნება II ტონის აქცენტა
- ე) აუსკულტაციით შეიძლება მოვისმინოთ წინაგულთაშუა "ჭენების" რიგმი

570. ტკაცუნა I ტონი დამახასიათებელია:

- ა) აორტული სტენოზისთვის
- *ბ) მიტრალური სტენოზისთვის
- გ) მიტრალური ნაკლოვანებისთვის
- დ) აორტული ნაკლოვანებისთვის
- ე) პოსტინფარქტული კარდიოსკლეროზისთვის

571. აორტის სარქველის ნაკლოვანების განვითარების მიზეზებია:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) მანკილოზებული სპონდილოართრიტი
- გ) სიფილისი
- დ) ინფექციური ენდოკარდიტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

572. გრეხემ სტილის შუილი არის:

- ა) სისტოლური შუილი ფილტვის არტერიაზე
- *ბ) დისტოლური შუილი ფილტვის არტერიაზე
- გ) სისტოლური შუილი ტრიკუსპიდურ სარქველზე
- დ) დისტოლური შუილი მწვერვალზე
- ე) პროტოდიასტოლური შუილი მიტრალურ სარქველზე

573. 58 წლის მამაკაცს ღებვირთვისას აღენიშნება ტკივილი გულის არეში და გონების დაკარგვა. ობიექტურად: პულსი - 62, სუსტი ავსების, არტერიული წნევა 100/70 მმ, აორტის მოსასმენ წერტილში მოისმინება სისტოლური შუილი, განდევნის ხშიანობა. საგარეო დიაგნოზია:

- ა) მიტრალური სტენოზი
- *ბ) აორტული სტენოზი
- გ) მიტრალური ნაკლოვანება
- დ) სამკარიანი სარქველის ნაკლოვანება
- ე) აორტული ნაკლოვანება

574. ჩამოთვლილი ავადმყოფებიდან რომელს შეიძლება დაესვას აორტული ნაკლოვანების დიაგნოზი:

- ა) 60 წლის მამაკაცი, რომელსაც ღებვირთვისას აღენიშნება სტენოკარდიული ტკივილი და გონების დაკარგვა
- ბ) 22 წლის ქალი ჩივილების გარეშე
- გ) 38 წლის ქალი, რომელსაც 14 წლის ასაკიდან აღენიშნება სისტოლური შუილი მწვერვალზე, აქვს კარდიომეგალია, არიტმიული პულსი
- *დ) 42 წლის მამაკაცი გამოხატული პულსაციით კისრის არეში, სწრაფი და ხშირი პულსით
- ე) 30 წლის ქალი ნაზი სისტოლური შუილით მწვერვალზე

575. მწვავე პერიკარდიტის ეტიოლოგიური ფაქტორი შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ვირუსული ინფექცია
- ბ) მეზოთელიოზი
- გ) ურემია
- *დ) თირეოტოქსიკოზი
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

576. ჩამოთვლილი მდგომარეობებიდან რომლისთვის არის დამახასიათებელი ალტერნაციული პულსი:

- ა) თირეოტოქსიკოზი
- ბ) ანემია
- გ) აორტული ნაკლოვანება
- *დ) გულის უკმარისობა
- ე) პარკუჭთაშუა ძგიდის ასიმეტრიული ჰიპერტროფია

577. მარცხენა პარკუჭის მოცულობითი გადაძაბვა ვითარდება ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევაში, გარდა:

- ა) აორტული სარქველის ნაკლოვანება
- *ბ) არტერიული ჰიპერტენზია
- გ) მიტრალური სარქველის ნაკლოვანება
- დ) შეუღლებული აორტული მანკი ნაკლოვანების სიჭარბით
- ე) პარკუჭთაშუა ძგიდის დეფექტი

578. ჩამოთვლილი ჰემოდინამიკური მაჩვენებლებიდან რომელს ენიჭება უპირატესობა გულის უკმარისობის დასმისას:

- ა) გულის წუთმოცულობა
- ბ) გულის ღარცემითი მოცულობა

- * გ) განღვევის ფრაქცია
- ღ) მარცხენა პარაკუჭის საბოლოო დიასტოლური მოცულობა
- ყ) სისხლძარღვთა სისტემური რემისგენგობა

579. ჰიპერკალიემიამ შეიძლება დაამძიმოს:

- ა) ბიგემინია
- * ბ) სრული AV ბლოკადა
- გ) პარაკუჭოვანი ტაქიკარდია
- ღ) წინაგულების ციმციმი ტაქისისტოლით
- ყ) პოლიტოპური ექსტრასისტოლია

580. ფილტვების მწვავე შემუკებისას ლიგიტალისის გამოყენება რეკომენდებულია შემდეგი პათოლოგიის დროს:

- ა) ჰიპერტიროზი
- ბ) მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტი
- * გ) ტაქისისტოლური მოციმციმე არითმიის პაროქსიზმი
- ღ) მიგრალური სტენოზი
- ყ) მომაკვებელი პოსტტაგვირით მიმდინარე ფილტვების შემუკება

581. ჩამოთვლილი საგულე გლიკომიდებიდან რომელი იძლევა ყველაზე სწრაფ ეფექტს:

- * ა) პიროსტროფანი
- ბ) ლიგოქსინი
- გ) ლიგიტოქსინი
- ღ) იმოლანიდი
- ყ) ცელანიდი

582. ჩამოთვლილი მარღმენებიდან რომელი იწვევს ჰიპერკალიემიას:

- ა) ქლორთიაზიდი
- * ბ) ტრიაგერენი
- გ) ფუროსემიდი
- ღ) ურეგიტი
- ყ) ეტაკრინის მქავა

583. რომელი პათოლოგიისათვის არის დამახასიათებელი საყლაპავის კელის რიგილობა, მელა და შუა ნაწილების გაგანიერება, ქველა ნაწილის შევიწროვება, პერისტალტიკის შესუსტება, რეფლუქს ეზოფაგატი:

- * ა) სისტემური სკლეროდერმია
- ბ) ცერებრული ინსულტი
- გ) ავთვისებიანი სმასთენია
- ღ) გაფანტული სკლეროზი
- ყ) სისტემური წითელი მგლურა

584. კოლონოსკოპიით დაღსგურდება შემდეგი დაავადება:

- ა) არასპეციფიკური წყლულოვანი კოლიტი
- ბ) მსხვილი ნაწლავის კიბო
- გ) კრონის დაავადება
- ღ) უიპლის დაავადება
- * ე) ყველა ჩამოთვლილი

585. დისფაგია შეიძლება თან ახლდეს შემდეგ დაავადებას:

- ა) ლიფრაგმის საყლაპავის ხვრელის თიაქარი
- ბ) კარდიის აქალაზია
- გ) სისტემური სკლეროდერმია
- ღ) საყლაპავის კიბო
- * ე) ყველა ჩამოთვლილი

586. არასპეციფიკური წყლულოვანი კოლიტის ნაწლავარეშე გამოვლინებაა:

- ა) ართრიტი
- ბ) კანის დაზიანება
- გ) ლეიქის დაზიანება
- ღ) თრომბოფლებიტი
- * ე) ყველა ჩამოთვლილი

587. ჩამოთვლილი პარამეტრებიდან რომელია თირკმლების ქრონიკული უკმარისობის ყველაზე ინფორმაციული კრიტერიუმი?

- ა) ნარჩენი აზოტი
- ბ) შარდოვანა

- გ) ჰემოგლობინი
- დ) კრეატინინი
- *ე) კრეატინი შარდში

588. ვეგენერის გრანულომატოზისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი ნიშანი, გარდა:

- ა) ზემო სასუნთქი გზების დაზიანება
- ბ) ქვემო სასუნთქი გზების დაზიანება
- *გ) ჰიპოკომპლემენტემია
- დ) სწრაფად პროგრესირებადი გლომერულონეფრიტი
- ე) იმუნური კომპლექსები

589. მწვავე პროგრესირებადი ნეფრიტი წამყვანია შემდეგი დაავადების კლინიკურ სურათში:

- *ა) გულპასხერის დაავადება
- ბ) თირკმლების პოლიკისტოზი
- გ) თირკმლების ამილოიდოზი
- დ) ნეფროლითიაზი
- ე) ბეჰჩეთის სინდრომი

590. გულპასხერის დაავადების შესახებ მართებულია შემდეგი მტკიცებები, გარდა:

- ა) არის აუტოიმუნური დაავადება
- ბ) დამახასიათებელია მაკროჰემატურია
- *გ) პროგნოზი ძირითადად კეთილსაიმელოა
- დ) ახასიათებს ჰემოპტოე
- ე) ვითარდება რკინაღებულობის ანემია

591. თირკმლების ამილოიდოზისთვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) პროტეინურია
- ბ) შეშუპება
- გ) თირკმლების ზომის გადიდება
- დ) ჰიპერქოლესტერინემია
- *ე) ჰემოპტოე

592. მეორადი ამილოიდოზის განვითარება დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი დაავადებისთვის, გარდა:

- ა) ტუბერკულოზი
- *ბ) პოლაგრა
- გ) რევმატოიდული ართრიტი
- დ) მიელომური დაავადება
- ე) ბრონქოექტაზია

593. ავადმყოფს პროგრესირებადი გლომერულონეფრიტითა და თირკმლების ქრონიკული უკმარისობით დაეწყო ფილტვისმიერი სისხლდენა. ყველაზე სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) ბეჰჩეთის სინდრომი
- *ბ) გულპასხერის სინდრომი
- გ) ამილოიდოზი
- დ) დერმატომიოზიტი
- ე) სისტემური სკლეროდერმია

594. რომელ დაავადებას ახასიათებს მაღალი ეოზინოფილია:

- *ა) კუსმაულ-მაიერის დაავადება
- ბ) ვეგენერის დაავადება
- გ) გულპასხერის დაავადება
- დ) მოშკოვიჩის სინდრომი
- ე) შონლეინ-ჰენოხის დაავადება

595. იმუნური სისტემის რომელი რგოლია პასუხისმგებელი ლიმფოციტების სეკრეციაზე:

- ა) B-ლიმფოციტი
- ბ) ეოზინოფილი
- გ) მაკროფაგი
- დ) ნეიტროფილი
- *ე) თ-ლიმფოციტი

596. ციტოსტატიკური საშუალებების დამხმარე დოზებით ხანგრძლივი მკურნალობა მოითხოვს:

- ა) სისხლის საერთო ანალიზის კონტროლს ყოველ 1 თვეში
- ბ) ლეიქოსის ფუნქციური სინჯებს 2-3 თვეში

გ) შარდის საერთო ანალიზს ყოველ 1 თვეში

დ) კოაგულოგრამას

*ე) ყველა ჩამოთვლილს

597. თირკმელების ქრონიკული უკმარისობის ხარისხი შეიძლება ზუსტად დადგინდეს შემდეგი მაჩვენებლის მიხედვით:

ა) შარდოვანა

ბ) ნარჩენი აზოტი

*გ) კრეატინინი

დ) კალიუმი

ე) ნატრიუმი

598. თირკმელების ქრონიკული უკმარისობის ნიშანია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) არტერიული წნევის მომაგება

*ბ) ჰიპერსტენურია

გ) შეშუპება

დ) ჰიპერლიპიდემია

ე) კრეატინინის დონის მომაგება სისხლში

599. თირკმელების მწვავე უკმარისობის გართულებებს მიეკუთვნება, გარდა:

ა) ჰიპერკალიემია

ბ) ჰიპონატრიემია

გ) აციდოზი

*დ) გრანსამინაზების დონის მომაგება

ე) ჰიპერურიკემია

600. მეორადი ამილოიდოზი შეიძლება განვითარდეს შემდეგი დაავადების დროს:

ა) რევმატოიდული ართრიტი

ბ) ფსორიაზული ართრიტი

გ) სიმსივნეები

დ) ბრონქოექტაზები

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

601. წვის შეგრძნებას შარდის დროს იწვევს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) რეიტერის დაავადება

ბ) პიელონეფრიტი

გ) პროსტატიტი

*დ) თირკმლის ამილოიდოზი

ე) გონორეული ართრიტი

602. ამილოიდოზის დიაგნოსტიკისათვის ყველაზე ინფორმატიულია ჰისტოლოგიური გამოკვლევა:

ა) ღრძილების

ბ) კანქვეშა ცხიმის

გ) სწორი ნაწლავის

*დ) თირკმლის

ე) ღვიძლის

603. მწვავე შარდმკვავა ნეფროპათია შეიძლება განვითარდეს შემდეგი მდგომარეობის დროს:

ა) სიმსივნის დაშლა

ბ) ციტოსტატური პრეპარატებით მკურნალობა

გ) პოლაგრა

დ) რადიაციული თერაპია

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

604. პოლაგრული თირკმელი კლინიკურად ვლინდება:

ა) ნეფროზული სინდრომით

ბ) არტერიული წნევის მაგებით

გ) შარდისმიერი სინდრომით

დ) შარდ-კენჭოვანი დაავადებით

*ე) ყველა ჩამოთვლილით

605. პოლაგრის დროს, ინტერსტიციული ნეფრიტის გარდა, თირკმლისმიერ გართულებად ითვლება:

ა) ფანკონის სინდრომი

*ბ) თირკმლის კენჭოვანი დაავადება

გ) ამილოიდოზი

- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

606. პოლაგრული ნეფროპათიის სამკურნალოდ იხმარება:

- ა) ბენემიდი
- *ბ) ალოპურინოლი
- გ) კურანტილი
- დ) თიაზიდური შარღმდენები
- ე) ციტოსტატიკები

607. გენერალიზებული ლიმფადენოპათია იშვიათად გვხვდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) შიდსი
- ბ) ინფექციური მონონუკლეოზი
- *გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) ლეფგრენის სინდრომი

608. კვანძოვანი პოლიარტერიიტის მაიმიტირებელ რევმატულ დაავადებებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) კავასაკის დაავადება
- ბ) ლერმატომიოზიტი
- *გ) პეჯეტის დაავადება
- დ) შეგრენის სინდრომი
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

609. ბიმინციკის სინჯი, რომლის მიხედვითაც ფასდება თირკმლის კონცენტრაციული უნარის მდგომარეობა, მოითხოვს შემდეგი პირობების დაცვას:

- ა) 2 ლ-ზე მეტი სითხის მიღება
- ბ) 5 ლ-ზე ნაკლები
- *გ) 1 ლ-მდე
- დ) 3 ლ-ზე ნაკლები
- ე) 2,5 ლ-ზე მეტი

610. მაქსიმალური სადღეღამისო პროტეინურია ნორმაში არის:

- ა) 50 მგ
- ბ) 100 მგ
- *გ) 150 მგ
- დ) 300 მგ
- ე) 500 მგ

611. თირკმლების ქრონიკული უკმარისობის ყველაზე უტყუარი ნიშანია:

- ა) არტერიული ჰიპერტენზია
- ბ) ჰიპერკალიემია
- *გ) სისხლში კრეატინინის შემცველობის მაგება
- დ) ოლიგურია
- ე) პროტეინურია

612. ახალგაზრდა ქალებში ნეფრიტი უხშირესად შეიძლება იყოს შემდეგი დაავადების გამოვლინება:

- ა) ლერმატომიოზიტი
- *ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) თრომბოციტოპენიური პურპურა
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიიტი

613. სისხლში გლუკოზის ნორმალური ბაზალური დონე შეადგენს (მმოლ/ლ-ში):

- ა) 8.3-10.1
- ბ) 6.2-9.3
- გ) 2.7-5.5
- დ) 3.8-6.7
- *ე) 3.3-5.5

614. სპურლინგის მეთოდით დასტურდება ხერხემლის შემდეგი ნაწილის დაზიანება:

- *ა) კისრის
- ბ) გულ-მკერდის
- გ) წელის

- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

615. პირველადი ჰიპოკორტიციზმი დიფერენცირებული უნდა იყოს ყველა ჩამოთვლილ პათოლოგიასთან, გარდა:

- ა) ჰემოქრომატოზი
- ბ) მიოპათიები
- გ) სისტემური სკლეროდერმია
- *დ) ჰიპოთირეოზი
- ე) მძიმე მეტალებით მოწამება

616. კუშინგის სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი ნიშანი, გარდა:

- ა) ასიმეტრიული სიმსუქნე
- ბ) არტერიული ჰიპერტენზია
- გ) ოსტეოპოროზი
- *დ) ჰიპოგლიკემია
- ე) თირკმლების ფუნქციის დარღვევა

617. ჰიპო - და აპლაზიური ანემიის მიზეზი შეიძლება იყოს:

- ა) ციტოსტატიკური პრეპარატების მიღება
- ბ) რადიაცია
- გ) B - ჰეპატიტი
- დ) თიმოზი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

618. ჰემორაგიული ვასკულიტის შესახებ ყველა მოსაზრება ჭეშმარიტია, გარდა:

- ა) ჰემორაგიული ვასკულიტი იმუნოკომპლექსური დაავადებაა
- ბ) ხშირია 14 წლამდე ასაკის ბავშვებში
- *გ) ბავშვებში ხშირად ვლინდება მენინგეალური სინდრომით
- დ) ჩვეულებრივ დაავადება იწყება პაპულოზურ - ჰემორაგიული გამონაყარით
- ე) თირკმლების სინდრომი მიმდინარეობს გლომერულონეფრიტის სახით

619. 25 წლის ქალი შემოვიდა კლინიკაში ჩივილებით: კოჭ-წვივის სახსრების ტკივილზე, სუბფერბულურ ტემპერატურაზე, ჰეგტიური გამონაყარზე ქვედა კიდურებზე. აღსანიშნავია მაკროჰემატურია, ზომიერი პროტეინურია, ელს-ის, ჩრეაქტიული ცილის და სხვა ლაბორატორიული მაჩვენებლების დონის მომატება სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) მიელომური დაავადება
- *ბ) ჰემორაგიული ვასკულიტი
- გ) ჰემოფილია
- დ) მწვავე ლეიკოზი
- ე) კვანძოვანი ერთემა

620. თვალის დამიანებას მორეციდივე პოლიქონდრიტის დროს მიეკუთვნება:

- ა) თვალის კუნთების დამბლა
- ბ) კერატიტი
- გ) ეპისკლერიტი
- დ) უვეიტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

621. კვანძოვან ერთემას ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) კანქვეშა ქსოვილის საშუალო და წვრილი კალიბრის სისხლძარღვთა ვასკულიტი
- *ბ) კვანძების დაწყლულება
- გ) გიპური ლოკალიზაცია-წვივების ბელაპირი
- დ) დაავადების უპირატესი განვითარება სარკოიდოზის, ქლამიდიოზის, იერსინიოზის ფონზე
- ე) ანთების მწვავე ფაზის მაჩვენებლის მომატება

622. ფსორიაზის დამახასიათებელი ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მკვეთრად შემოფარგლული წითელი ფერის ქერცვლადი პაპულები
- ბ) სტერინული ლაქის, გერმინალური აპკის და წერტილოვანი სისხლდენის სიმპტომთა გრიადა
- გ) კუბნერის ფენომენი
- დ) თავის თმიანი ნაწილის ხშირი დამიანება
- *ე) უიკემის მთითერთო ბაღისა და პაპულების ბელაპირზე ჭიპისებრი ნაჭდევი

623. ფსორიაზის და ფსორიაზული ართრიტის გამწვავების დროს შეიძლება დაინიშნოს ყველა ჩამოთვლილი პრეპარატი, გარდა:

- ა) არასტეროიდული ანთების საწინააღმდეგო
- ბ) ლეტოქსიკაციური

გ) მიკროცირკულაციის გასაუმჯობესებელი

*დ) ამინოჰინოლინის ჯგუფის

ე) კორტიკოსტეროიდები

624. მწვავე ართრიტით დაავადებულს აღმოაჩნდა ცალმხრივი ქვემწვავე კონიუნქტივიტი და ქლამიდიური ურეთრიტი, აგრეთვე ხელისა და ფეხის გულების კერატოდერმია. სავარაუდო დიაგნოზია:

ა) ფსორიაზი

ბ) გონორეა

*გ) რეიტერის დაავადება

დ) სტივენს-ჯონსონის სინდრომი

ე) ბეჰჩეთის სინდრომი

625. სტრეპტოკოკული ინფექციის გავრცელების გზები არის:

ა) კონტაქტურ-წვეთოვანი

ბ) თეთრეულის მეშვეობით

გ) ჭურჭლის მეშვეობით

დ) რძის პროლუქტები

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

626. რევმატიზმის პათოგენეზში წამყვანია:

ა) ღარღვევები ჰუმორალურ იმუნიტეტში

ბ) ღარღვევები უჯრედულ იმუნიტეტში

*გ) სტრეპტოკოკის ანტიგენის მაღალი კარდიოტროპულობა

დ) ორგანიზმის ინდივიდუალური ჰიპერიმუნური რეაქცია სტრეპტოკოკულ ანტიგენებზე

ე) ყველა ჩამოთვლილი

627. სტრეპტოკოკის დამაზიანებელი მოქმედება შემაერთებელ ქსოვილზე ხორციელდება შემდეგი მექანიზმით:

ა) სტრეპტოკოკის გოქსინები

ბ) იმუნური კომპლექსების დიდი რაოდენობით დაგროვება

გ) დაყოვნებული გიპის ჰიპერმგრძობელობის რეაქციები

დ) დაყოვნებული გიპის ჰიპერმგრძობელობის რეაქციები

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

628. რევმატიზმის დროს ამოფ-გალალაევის გრანულომის განვითარების ციკლი შეადგენს:

ა) 10-14 დღეს

ბ) 1 თვეს

გ) 2 თვეს

*დ) 4-6 თვეს

ე) 1 წელზე მეტს

629. პირველადი რევმატიზმის ტიპურ სიმპტომს არ წარმოადგენს:

ა) მიოკარდიტი

ბ) ქორეა

გ) ართრიტი

*დ) ნეფრიტი

ე) რგოლისებრი ერთეულები

630. ჩამოთვლილიდან სისტემური წითელი მგლურას დროს გამოიყენება შემდეგი ციტოსტატიკური საშუალება:

ა) აზათიოპრინი

ბ) ციკლოფოსფანი

გ) ლეიკერანი

დ) ციკლოსპორინი A

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

631. რევმატიული ართრიტის დროს ყველაზე ეფექტური ციტოსტატიკური საშუალებაა:

ა) აზათიოპრინი

*ბ) მეტოტრექსატი

გ) ციკლოფოსფანი

დ) ლეიკერანი

ე) ციკლოსპორინი A

632. ვეგენერის გრანულომატომის დროს ყველაზე ეფექტურია:

ა) აზათიოპრინი

ბ) პრედნიზოლონი

*გ) ციკლოფოსფანი + პრედნიზოლონი

დ) ლეიკერანი

ე) ციკლოფოსფანი

633. ღერმატომოზის მკურნალობაში ძირითადი მნიშვნელობა ენიჭება:

*ა) გლუკოკორტიკოსტეროიდებს

ბ) არასტეროიდულ ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატებს

გ) ციტოსტატიკებს

დ) პლაზმაფერეზს

ე) ანგიმალარიულ პრეპარატებს

634. რევმატიზმის დამახასიათებელი ნიშანია:

ა) ღაგაღების დაკავშირება გაღაგანილ ცხვირ-ხახის ინფექციასთან

ბ) კარლიტი

გ) პირველი ნიშნების გამოჩენა ბავშვობაში

დ) ართრიტი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

635. რევმატული ართრიტისთვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) სინოვიტი

ბ) ცხელება

გ) სახსრების ღამიანების “მცოცავი” ხასიათი

*დ) უპირატესად წვრილი სახსრების ღამიანება

ე) მსხვილი სახსრების ღამიანება

636. 45 წლის ქალს (რეინოს სინდრომით ანამნეზში) აღენიშნება თითების ნეკროზული ღამიანება, ყლაპვის გაძნელება, ხელის თითების კანის გამკვრივება, დისტალური ფალანგების დამოკლება. სავარაუდო დიაგნოზია:

ა) სისტემური წითელი მგლურა

ბ) რევმატოიდული ართრიტი

*გ) სისტემური სკლეროდერმია

დ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

ე) ბიურგერის თრომბანგიტი

637. რევმატიზმის ძირითად საღაგნოსტიკო კრიტერიუმებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) კარლიტი

ბ) პოლიართრიტი

გ) ქორეა

დ) რგოლისებრი ერთეუმა

*ე) Qღმ ინტერვალის გახანგრძლივება

638. შიღს-ის მგლურასმაგვარი გამოვლინებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) ალოპეცია

ბ) კანის ვასკულიტი

გ) ართრიტი

*დ) კუჭ-ნაწღაღის ტრაქტის ღამიანება

ე) ღიმფადენობათია

639. რევმატოიდული ართრიტის ღროს უპირველესად ღიანღება შემღეღი სახსრები:

ა) სხიღ-მანჯის

ბ) ხერხემლის

გ) გაღა-თეღოს

*დ) მღეღნის პროქსიმაღური ფალანგთაშუა

ე) მუხლის

640. ხანგრძლიღი მიმღინარეობის რევმატოიდული ართრიტისათღვის დამახასიათებელი გართუღებაა:

ა) სისღღარღვთა ზოგადი ათეროსკღეროზი

ბ) ნახშირწღეღების ცღელის მოშღღა

*გ) ამიღოიდოზი

დ) მიკოზი

ე) პორფირია

641. რევმატოიდული ართრიტისათღვის ჩამოთვლილიღან დამახასიათებელია:

*ა) ღაღებითი ღაღეღს-ღესტი ღა ვაღღერ-როღუმეს რეაქცია

ბ) LE-უჯრეღების არსეღობა

- გ) ანგისტრეპტოლიზინ-0 მაღალი ტიტრი
- დ) ანტიკარდიოლიპინური ანგისხეულები
- ე) ჰიპერური კემია

642. მტევენების კონტრაქტურა, რეინოს სინდრომი, ეზოფაგიტი, კანის ატროფია მიუთითებს შემდეგ დაავადებაზე:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) ღერმატოზიოზიტი
- *გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) მიქსედემა
- ე) ფსორიაზული ართრიტი

643. HBშ ანტიგენის აღმოჩენა სისხლში დაკავშირებულია შემდეგ დაავადებასთან:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- *გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) რევმატიზმი

644. რევმატიზმის დროს ყველაზე ხშირად (გულის გარდა) მიახდება:

- *ა) სახსრები
- ბ) ცენტრალური ნერვული სისტემა
- გ) თირკმლები
- დ) კანი
- ე) სასუნთქი სისტემა

645. იმუნოდეპრესანტებით (ლეიკერანი, იმურანი, ციკლოფოსფამიდი) გამოწვეულ ძირითად გართულებებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ინფექცია
- ბ) პანციტოპენია
- *გ) ურიკოზურია
- დ) ალოპეცია
- ე) ჰემორაგიული ცისტეტი

646. სტეროიდული თერაპიის გართულებებს მიეკუთვნება:

- ა) მეორადი ინფექცია
- ბ) მიოპათია
- გ) ჰიპერგლიკემია
- დ) ჰიპერკორტიციზმი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

647. ბუხტერევის დაავადება ყველაზე ხშირად გვხვდება:

- ა) ბავშვებში
- ბ) მოხუცებში
- *გ) მოზარდებსა და ახალგაზრდა მამაკაცებში
- დ) ქალებში კლიმაქსის პერიოდში
- ე) ახალგაზრდა ქალებში

648. ბუხტერევის დაავადების დროს ხშირად ვლინდება:

- ა) მიტრალური სტენოზი
- ბ) მიტრალური სარქველის ნაკლოვანება
- გ) აორტის ხერელის სტენოზი
- *დ) აორტული ნაკლოვანება
- ე) ტრიკუსპიდალური სარქველის ნაკლოვანება

649. რევმატოიდული ართრიტის დიაგნოსტიკაში მნიშვნელობა აქვს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- ა) ელს-ის მომაგება
- ბ) სინოვიურ ექსუდატში რაგოციტების აღმოჩენა
- გ) სინოვიურ სითხეში მაღალი ციტომი
- დ) რევმატოიდული ფაქტორი
- *ე) ანგისხეულები ფოსფოლიპიდების მიმართ

650. სისტემური წითელი მგლურას დიაგნოზს ადასტურებს ყველა ლაბორატორიული მაჩვენებელი, გარდა:

- ა) LE-უჯრედები
- ბ) ანგინუკლეარული ანგისხეულები

- *გ) რეემაგოილული ფაქტორი
- დ) გამა-გლობულინემია
- ე) ლეიკოპენია, თრომბოციტოპენია

651. ცხელება, პოლინევრიტი, არტერიული ჰიპერტენზია, ბრონქოპნოსტროქციული სინდრომი უპირატესად ახასიათებს შემდეგ დაავადებას:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) ლერმაგომიოზიტი
- *გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- დ) მწვავე რეემატიზმი
- ე) ინფექციური ენდოკარდიტი

652. ეოზინოფილია უხშირესად თან ახლავს:

- ა) რეემაგოილულ ართრიტს
- *ბ) კვანძოვან პოლიარტერიტს
- გ) სისტემურ სკლეროდერმას
- დ) სისტემურ წითელ მგლურას
- ე) პოდაგრას

653. ჰებერდენის კვანძები არის:

- *ა) მემკვიდრული ლეგენერაციული დაავადების ერთ-ერთი ნაირსახეობა
- ბ) რეემაგოილული ართრიტის გამოვლინება
- გ) გოფუსები დისტალურ ფალანგებში
- დ) ფილტვის პათოლოგიის გამოვლინება
- ე) ფსორიაზული ართრიტის გამოვლინება

654. რეემატიზმის დროს ფართო სპექტრის ანტიბიოტიკების გამოყენების ჩვენებად ითვლება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქრონიკული გონზილიტი ხშირი გამწვავებებით
- ბ) მეორადი ბაქტერიული ენდოკარდიტით გართულება
- *გ) პროცესის ლატენგური მიმდინარეობა
- დ) ანგისტრეპტოკოკული ანგისხეულების მაღალი ტიტრი
- ე) ქრონიკული ინფექციის სხვა კერების არსებობა

655. ხელის მტევნების დისტალური ფალანგების ოსტეოლიზი დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) სარკოიდოზი
- ბ) ძვალ-სახსროვანი ტუბერკულოზი
- *გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) პოდაგრული ართროპათია
- ე) რეემაგოილული ართრიტი

656. მიტრალური სტენოზის სიმძიმის ხარისხის შესაფასებლად მნიშვნელოვანია ყველა ჩამოთვლილი მაჩვენებელი, გარდა:

- ა) მიტრალური ხერელის დიამეტრი ექოკარდიოგრაფიული მონაცემების მიხედვით
- ბ) მაქსიმალური ტრანსმიტრალური წნევის დიასტოლური გრადიენტი
- *გ) მარცხენა პარკუჭის საბოლოო დიასტოლური მოცულობა
- დ) მაქსიმალური ტრანსმიტრალური წნევის გრადიენტის დროის ორჯერ შემცირება
- ე) წინაგულეში თრომბების არსებობა

657. მიტრალური სტენოზის ექოკარდიოგრაფიული ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) წინა მიტრალური კარელის გუმბათისებური დიასტოლური გამომწევა
- ბ) მიტრალური სარქელის კარელის კონკორდანტული მოძრაობა
- გ) მიტრალური ხერელის დიამეტრის შემცირება
- *დ) მარცხენა პარკუჭის დილატაცია
- ე) პათოლოგიური ტრანსმიტრალური დიასტოლური წნევის გრადიენტი

658. აორტული სტენოზის ელექტროკარდიოგრაფიული ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მარცხენა პარკუჭის ჰიპერტროფია
- ბ) მარცხენა პარკუჭის სისტოლური გადაძაბვა
- გ) გულის ელექტრული ღერძის ჰორიზონტალური მდებარეობა
- *დ) მარჯვენა წინაგულის ჰიპერტროფია
- ე) ჰისის კონის მარცხენა ფეხის ბლოკადა

659. მიტრალური სტენოზის ელექტროკარდიოგრაფიული ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მარცხენა წინაგულის ჰიპერტროფია
- ბ) მოციმციმე არიტმია

- გ) მარჯვენა პარაკუჭის ჰიპერტროფია
- *დ) მარცხენა პარაკუჭის ჰიპერტროფია
- ე) გულის ელექტრული ღერძის მარჯვნივ შემობრუნება

660. კომბინირებული მანკების ძირითადი სადიაგნოსტიკო მეთოდებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ექოკარდიოგრაფია
- ბ) ფონოკარდიოგრაფია
- გ) რენტგენოგრაფია
- დ) გულის კათეტერიზაცია
- *ე) სფიგმოგრაფია

661. შიდსისა და სისტემური წითელი მგლურას კლინიკურ მიმდინარეობაში საერთოა შემდეგი გამოვლინება:

- ა) ართრიტი
- ბ) თირკმლისმიერი სინდრომი
- გ) ლიმფადენოპათია
- დ) პანციტოპენია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

662. შიდს-ი შეიძლება მიმდინარეობდეს შემდეგი დაავადების ნიღბით:

- ა) რეაქტიული ართრიტი
- ბ) ფსორიაზიული ართრიტი
- გ) ზულეკის სინდრომი
- დ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

663. სახსრების პათოლოგიის ულტრაბგერითი დიაგნოსტიკის შესახებ მიუთითეთ არასწორი მტკიცება:

- ა) ავლენს კლინიკურად დაუღვენელ სინოვიტს
- ბ) ამუხტებს ექსუდატის ლოკალიზაციას და მოცულობას
- *გ) გააჩნია უარყოფითი მოქმედება ავადმყოფის ორგანიზმზე
- დ) ავლენს სინოვიური გარსის სისქეს
- ე) ავლენს ხრტილის ღაზიანების აღრეულ ნიშნებს

664. სისტემური წითელი მგლურასათვის დამახასიათებელია სისხლის შრატში ანტისხეულების არსებობა შემდეგი ანტიგენის მიმართ:

- *ა) ნატიური ღნმ
- ბ) ცენტრომერები
- გ) ნეიტროფილების ციტოპლაზმა
- დ) კარდიოლიპინები
- ე) ენდოთელური უჯრედები

665. ჭეშმარიტი LE- უჯრედები წარმოადგენენ:

- *ა) სეგმენტბირთვიან ლეიკოციტებს, რომლებიც შეიცავენ სხვა უჯრედების ბირთვებს
- ბ) სეგმენტბირთვიან ლეიკოციტებს, რომლებიც შეიცავენ ლიმფოციტებს
- გ) მონოციტებს, რომლებიც შეიცავენ სხვა უჯრედების ბირთვებს
- დ) მონოციტებს, რომლებიც ერთროციტებთან ქმნიან “როზეტებს”
- ე) ჰემატოქსილინურ სხეულაკებს

666. რევმატოიდული ფაქტორი წარმოადგენს:

- ა) ბეტა - მაკროგლობულინს
- *ბ) ანტისხეულს აგრეგირებული M-იმუნოგლობულინის ფრაგმენტის მიმართ
- გ) ანტისხეულს აგრეგირებული ალბუმინის მიმართ
- დ) პროსტაგლანდინს
- ე) ციკოკინს

667. ბეხტერევის დაავადების დროს ჰისტოლოგიური შეთავსების HLA B27 ანტიგენის გამოვლინების სიხშირეა:

- ა) < 50%-ზე
- ბ) 50%
- *გ) 70%-მეტი
- დ) 20%
- ე) 100%

668. რეაქტიული ართრიტის დიაგნოზის ვერიფიცირებისათვის საჭიროა შემდეგი გამოკვლევა:

- ა) სისხლში ანტისხეულების განსაზღვრა სხვადასხვა ინფექციების მიმართ
- ბ) ურეთრის (საშვილოსნოს ყელის) ანაფხეკი

- გ) სინოვიური სითხის ანალიზი
- დ) ყელის ნაცხი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

669. ელს-ის მაგება ყველაზე ნაკლებად ახასიათებს:

- ა) სისტემურ წითელ მგლურას
- ბ) რევმატიულ ართრიტს
- გ) რევმატიულ პოლიმიალგიას
- *დ) კაშინ-ბეკის დაავადებას
- ე) კვანძოვან პოლიარტერიიტს

670. ანგიოოსფოლიპიდური სინდრომის საღიაგნოსტიკოდ მნიშვნელობა ენიჭება ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- ა) ანგისხეულები კარდიოლიპინის მიმართ
- ბ) მგლურასმიერი ანგიოკოგულანგი
- გ) ცრულალებითი ვასერმანის რეაქცია
- *დ) ნეიგროფილური ლეიკოციტოზი
- ე) თრომბოციტოპენია

671. ქალებში ურიკემიის ნორმალური ღონის ბედაზღვარია (მმოლ/ლ):

- ა) 0.30
- *ბ) 0.36
- გ) 0.42
- დ) 0.55
- ე) 0.20

672. რევმატიული ართრიტისათვის დამახასიათებელია სინოვიური სითხის შემდეგი ცვლილებები:

- ა) სიბლანტის დაქვეითება
- ბ) ლეიკოციტები 5 მლნ-ზე მეტი ლ-ში
- გ) რევმატიული ფაქტორის არსებობა
- დ) რაგოციტების არსებობა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

673. ქონდროკალცინოზის დროს სინოვიურ სითხეში აღინიშნება:

- ა) დაბალი სიბლანტე
- ბ) მაღალი ციტოზი
- გ) რაგოციტები
- *დ) კალციუმპროფოსფატის კრისტალები
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

674. შეგრენის დაავადებას ახასიათებს:

- ა) ლეიკოპენია
- ბ) ანგისხეულები დნმ-ის მიმართ
- გ) ანგინუკლეური ანგისხეულები
- დ) კრიოგლობულინემია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

675. ამილოიდოზის დიაგნოზის დადასტურება ხდება შემდეგი მონაცემით:

- ა) დაღებითი კონგო-როგის სინჯი
- ბ) შარდში ბენს-ჯონსის ცილის არსებობა
- გ) ძელის ტვინის გამოკვლევის შედეგები
- *დ) სწორი ნაწლავის ბიოპსიის ჰისტოლოგიური გამოკვლევა
- ე) ამილოიდური ჩანართების დაღვენა

676. პოდაგრას ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ართრიტი
- ბ) თირკმლების დაზიანება
- გ) შარდმკვავას შემცველობის მაგება სისხლში
- *დ) სპონდილიტი
- ე) ტოფუსები

677. პოდაგრას ხშირად თან ახლავს:

- ა) ნეფროლითიაზი
- ბ) ჰიპერლიპიდემია
- გ) არტერიული ჰიპერტენზია

დ) ათეროსკლეროზი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

678. ალკაპტონურიასთან დაკავშირებით სწორია ყველა მტკიცება, გარდა:

ა) ჰომოგენიზირების მქაფას გაძლიერებული გამოყოფა

ბ) სპეციფიკური მკურნალობის არარსებობა

გ) მალთაშუა ღისკების კალციონიზის განვითარება

*დ) ენზიმის დეფექტზე დ - ვიგამინის გავლენა

ე) ანთმალური პიგმენტაცია

679. ჰემოქრომატოზისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) ჰეპატომის განვითარება

ბ) გულის არიტმიები

გ) ღაფაღების მაღალი სისშირე მამაკაცებში

*დ) ღაფაღების მაღალი სისშირე ქალებში

ე) რენტგენოლოგიურად დამახასიათებელი კაუჭისებრი ოსტეოფიტები

680. აუკომუნური ღაფაღების წარმოშობას უკავშირებენ:

ა) ილიოტიპური რეგულაციის მოშლა

ბ) მოლეკულური მიმიკრია

გ) გენების დეფექტი

დ) აპოპტოზი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

681. იმუნური პასუხის ჰუმორული რეაქცია ხორციელდება:

ა) მკერდეკანა ჯირკვლის ჰუმორული ფაქტორებით

ბ) უჯრედების ფუნქციური აქტივობის გამაძლიერებელი ან შემასუსტებელი ფაქტორებით

გ) მაკროფაგების ჰუმორული ფაქტორებით

დ) ძელის გვინის ჰუმორული ფაქტორებით.

*ე) ყველა ჩამოთვლილი.

682. შიღ-ის ართროლოგიური გამოვლინების სამკურნალოდ გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) ანთებისაწინააღმდეგო არასტეროიდული პრეპარატები

ბ) გლუკოკორტიკო სტეროიდები

*გ) მეტოტრექსატი

დ) ციკლოსპორინი A

ე) ალფა ინტერფერონი

683. იმუნურ-კომპლექსურ პათოლოგიასთან დაკავშირებულ სისტემურ ვასკულიტებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) შონლაინ-ჰენოხის ღაფაღება

ბ) ბეჰჩეთის ღაფაღება

*გ) ჩარგ-სტროსის სინდრომი

დ) კრიოგლობულინემიური ვასკულიტი

ე) მგლურასმიერი ვასკულიტი

684. ადამიანის ორგანიზმში არსებული იმუნოგლობულინების რიცხვია:

ა) 4

*ბ) 5

გ) 6

დ) 7

ე) 8

685. ორგანიზმში არასრული ანტისხეულების აღმოჩენა შეიძლება:

ა) კუმბსის პირდაპირი რეაქციით

ბ) კუმბსის არაპირდაპირი რეაქციით

გ) კომპლემენტის შებოჭვის რეაქციით

დ) იმუნოფლორესცენციის რეაქციით

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

686. ღაფონებული ტიპის ჰიპერმგრძობელობის განვითარებაში ძირითად სამიზნეს წარმოადგენს:

ა) მაკროფაგი

ბ) ღიმფოციტი

გ) ნეიტროფილი

*დ) პოხიერი უჯრედი

ე) ერთროციტი

687. იმუნური კომპლექსების გიპის დაავადებებს განეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) შრატის დაავადება
- *ბ) ანაფილაქსიური შოკი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) ესენციური კრიოგლობულინემია
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

688. იმუნიტეტის თ-სისტემის მასტიმულირებელი პრეპარატებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ლევაშიზოლი
- ბ) თიმალინი
- გ) თიმოზინი
- დ) თ აქტივინი
- *ე) ნიმესულიდი

689. თ-ლიმფოციტების სუბპოპულაციებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) CD8+
- ბ) CD4+
- გ) CD3+
- დ) CD2+
- *ე) CD20+

690. HLA სისტემასთან დაკავშირებით რომელია სწორი:

- ა) მნიშვნელობა აქვს ქსოვილების გადანერგვაში
- ბ) აკონტროლებს იმუნურ პასუხს
- გ) ასოცირებულია დაავადების სიმპტომებთან
- დ) ასოცირებულია წამლების გვერდით რეაქციებთან
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

691. ანგისხეულები ცენტრომერების მიმართ ასოცირდება:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- *ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- გ) დერმატომიოზიტი
- დ) ვეგენერის გრანულომატოზი
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

692. იუვენალური რევმატოიდული ართრიტის გენეტიკური მარკერია:

- ა) HLA B 27
- *ბ) HLA Dღ4
- გ) HLA B 7
- დ) HLA Dღ2
- ე) HLA B38

693. იუვენალური რევმატოიდული ართრიტის სამკურნალოდ არჩევის პრეპარატად მიჩნეულია:

- ა) პლაქველინი
- *ბ) ტაურედონი
- გ) ციკლოფოსფანი
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

694. ჩამოთვლილიდან რომელი პრეპარატი ნაკლებად აღიზიანებს კუჭ-ნაწლავის ტრაქტს:

- ა) ინდომეტაციინი
- ბ) ნიფლურილი
- *გ) ართროტეკი
- დ) ტენოქსიკაზი
- ე) იბუპროფენი

695. ორენტიგენოლოგიურად სწრაფად განვითარებული ეპიფიზური ოსტეოპოროზი, სასახსრე ნაპრალის შევიწროება, ხრტილის და ძვლის დესტრუქცია მწვავე ოლიგოართრიტის, შალაღი ეღს-ღს, შემციფენების, ცხელების და სინოვიურ სითხეში შალაღი ციგოზის (ნეიტროფილების ხარჯზე) ფონზე დამახასიათებელია:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) პოღაღრა
- გ) რეაქტიული ართრიტი

- *დ) სეფსისური ართრიტი
- ე) ქონდროკალცინოზი

696. ლაიმის დაავადებისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მორეციდივე მონო ან ოლიგოართრიტი
- ბ) მიგრირებადი ერთეუმა
- გ) ცხელება
- დ) ლიმფადენოპათია
- *ე) მორეციდივე წყლულები სასქესო ორგანოებზე

697. HLA B-27 ანტიგენი, სპონდილოართრიტი, კვანძოვანი ერთეუმა, წყლულოვანი კოლიტი, უკვიტი დამახასიათებელია:

- ა) სარკოიდოზი
- ბ) ბეჰჩეტის დაავადება
- გ) ლაიმის დაავადება
- *დ) კრონის დაავადება
- ე) იერსინიოზული ართრიტი

698. ჰემოქრომატოზის სამკურნალოდ გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები
- ბ) ლესავერალი
- გ) პლაზმაფერეზი
- დ) პერიოდულად სისხლის გამოშვება
- *ე) რკინის პრეპერატები

699. ალკაპტონურიის სამკურნალოდ იხმარება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ასკორბინის მჟავა
- ბ) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები
- გ) ცილებით ღარიბი დიეტა
- *დ) ცილებით მდიდარი დიეტა
- ე) ფიზიოთერაპია

700. მწვავე სახსროვანი კრიზები მაღალი ტემპერატურით, ელს-ის აჩქარებით, ლეიკოციტოზით, მოგჯერ ზომიერი ჰიპერურიკემიით, რომელსაც ცვლის უსიმპტომო პერიოდი, რენტგენოლოგიურად სასახსრე ბელაპირის პარალელურად ჰიალინური და ფიბროზული ხრტილის კალციფიკაცია ვიწროხაზოვანი ჩრდილების სახით, არის:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) რეაქტიული ართრიტი
- გ) პოდაგრა
- დ) ჰიდროქსიაპატიტი ართროპათია
- *ე) პიროფოსფატური აპთროპათია

701. მუხლის, კოჭ-წვივის, ტერფის სახსრების მწვავე ართრიტი, კუნთების ატროფია, ტენოვინიტები, კვანძოვანი პაპულები, პუსტულოზური გამონაყარი ნეკროზული ცენტრით (ჩირქოვან-ჰემორაგიული გამონაყარით), სწრაფად განვითარებული “ბრტყელი ტერფი” დამახასიათებელია შემდეგი სახის ართრიტისათვის:

- ა) ბრუცელოზური
- *ბ) გონორეული
- გ) სიფილისური
- დ) ტუბერკულოზური
- ე) სეფსისური

702. ლუნდ მიმდინარე ართრიტი მორეციდივე სინოვიტებით, დროთა განმავლობაში ე.წ. “კლაგონის სახსრების” ჩამოყალიბება, კერატიტი, ჰეთინისონის კბილები, სასმენი ნერვის ატროფია დამახასიათებელია შემდეგი სახის ართრიტისათვის:

- ა) იუვენალური რევმატოიდული
- ბ) ტუბერკულოზური
- *გ) სიფილისური
- დ) ბრუცელოზური
- ე) იერსინიოზული

703. მორეციდივე ართრიტი, ჰექტიური ცხელება, წონაში კლება, ფადარათი, სტეატოზი, გვიფილი მუცლის არეში, ლიმფადენოპათია, კანის პიგმენტაცია, პერიკარდიტი და პლევრიტი (მცირე ექსუდაციით ღრუებში) დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- *ა) უიპლის დაავადება
- ბ) სარკოიდოზი
- გ) ბეხტერევის დაავადება
- დ) კაშინ-ბეკის დაავადება

ე) ღიზენტერიული ართრიტი

704. გადატანილი მწვავე ანგინის ფონზე განვითარებული სუბფებრილური გემპერაგურა, ოფლიანობა, ართრალგია, მსხვილი სახსრების გარდამავალი ართრიტი, გულის ფრიალი, ქოშინი, ტკივილი გულის არეში დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) გულის იშემიური დაავადება
- *ბ) რევმატიზმი
- გ) ვირუსული მიოკარდიტი
- დ) რევმატოიდული ართრიტი
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

705. სერონეგატიული რევმატოიდული ართრიტის კონსტატაცია შესაძლებელია, თუ უარყოფითია:

- ა) მურექსიდის სინჯი
- ბ) სინჯი ბენგალიის ვარდისფერთან
- გ) კომპლემენტის შებოჭვის რეაქცია
- *დ) ლატექს-აგლუტინაციის და ვაალერ-როუმეს რეაქციები
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

706. აორტის სარქველს ნაკლოვანებით შესაძლებელია გართულდეს:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) ილიოპათიკური მახანკილომებელი სპონდილოართრიტი
- გ) ქვემწვავე სეფსისური ენდოკარდიტი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

707. სისგემური წითელი მგლურას დროს სადიაგნოსტიკოდ მეტად ინფორმაციულია შემდეგი ქსოვილის ბიოფსია:

- ა) კანქვეშა ცხიმოვანი
- ბ) ლორწოვანი გარსი
- *გ) კანი და თირკმელი
- დ) კუნთი
- ე) მყესი

708. ”კაროტიდების ცეკვა” და კაპილარული პულსი დამახასიათებელია:

- ა) მიგრალური სტენოზი
- *ბ) აორტის სარქველს ნაკლოვანება
- გ) მიგრალური სარქველს პროლაფსი
- დ) სამკარიანი სარქველს ნაკლოვანება
- ე) აორტის ხერხელის სტენოზი

709. დაგვიანებული სისტოლური შუილი ტაკცუნით დამახასიათებელია:

- ა) ტეტრალა ფალო
- ბ) მიგრალური სტენოზი
- *გ) მიგრალური სარქველს პროლაფსი
- დ) სამკარიანი სარქველს ნაკლოვანება
- ე) აორტის სარქველს ნაკლოვანება

710. პერიოდული დაავადება უფრო ხშირია შემდეგ რეგიონში:

- ა) ამერიკის შეერთებული შტატები
- ბ) იაპონია
- *გ) ხმელთაშუა ზღვის აუზი
- დ) იმერ-ბაიკალეთი
- ე) ავსტრალია

711. არასიმეტრიული მრავლობითი მონონევრიტებით და მენინგოენცეფალიტით უპირატესად მიმდინარეობს:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) რევმატული პოლიმიალგია
- *გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- დ) ბესტერევის დაავადება
- ე) ფორესტიეს დაავადება

712. ეპილეპტიფორმული სინდრომით, ფსიქოზით, სიმეტრიული პოლინევრიტით და მენინგოენცეფალიტით შეიძლება გართულდეს:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) სისგემური სკლეროდერმია

- გ) რეიგერის დაბრუნება
- *დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) პოლაგრა

713. ფსორიაზული ართრიტის ყველაზე დამახასიათებელი რენტგენოლოგიური ნიშანია:

- ა) ცალმხრივი საკროილეიტი
- ბ) სპონდილიტი
- *გ) ოსტეოლიზი
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

714. 22 წლის ქალს, მათხულები შეუშუქდა და გაუშუქდა ზედა ქუთუთები. შეუშუქება პროგრესირებდა და კვირის განმავლობაში მოიცვა მთელი თვალბუდე. აღნიშნული შეფასებულ იქნა, როგორც ალერგიული რეაქცია და დაენიშნა ტავეგილი, მაგრამ უშედეგოდ. 3 კვირის შემდეგ ავადმყოფს დაეწყო მზარდი სისუსტე, კუნთებისა და სახსრების ტკივილი, ყლაპვის გაძნელება, დისფონია, სავარაუდო დიაგნოზია:

- *ა) დერმატომიოზიტი
- ბ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) შეგრენის სინდრომი

715. დერმატომიოზიტის დიაგნოზის დასაბუთებლად ჩამოთვლილიდან ნაჩვენებია:

- ა) ფერმენტების განსაზღვრა (კუკ, ლღ, ასტ, ალტ) სისხლში
- ბ) კუნთების ბიოქსია
- გ) ელექტრომიოგრაფია
- დ) ეკგ
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

716. ჩამოთვლილიდან დერმატომიოზიტისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ჰემოლიზური ანემია
- ბ) ლეიკოპენია
- გ) თრომბოციტოპენია
- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- *ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

717. დერმატომიოზიტის მკურნალობის საფუძველს წარმოადგენს:

- ა) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები
- *ბ) კორტიკოსტეროიდები
- გ) ციტოსტატიკები
- დ) ფართო სპექტრის ანტიბიოტიკები
- ე) ანტიჰისტამინური პრეპარატები

718. 18 წლის მამაკაცს გზაზე ბანაობის შემდეგ აეწია გემპერატურა 38.50-მდე, ცხელებას თან სდევდა ძლიერი თავის ტკივილი და პოლიარტრალგია. რამდენიმე დღეში განუვითარდა ართრიტი. დაწვებზე და ცხვირის ზურგზე ერთემატოზული გამონაყარი. დაეწყო ბლუჯად თმის ცვენა, გაუდიდა პერიფერიული ლიმფური კვანძები. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) ფსორიაზული ართრიტი
- ბ) პირველადი სიფილისი
- გ) ლიმფოგრანულომატოზი
- *დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) ბეჰჩეტის სინდრომი

719. ჩამოთვლილიდან სისტემური წითელი მგლურასათვის დამახასიათებელია:

- ა) ვასერმანის დაღებითი რეაქცია
- ბ) LE - უჯრედები
- გ) მაღალი ელს
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

720. სისტემური წითელი მგლურასათვის ჰემატოლოგიური გამოვლინებებიდან დამახასიათებელია:

- ა) ლეიკოპენია
- ბ) ჰემოლიზური ანემია
- გ) თრომბოციტოპენია
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

721. სისტემური წითელი მგლურას დროს შეიძლება განვითარდეს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ლიფუზური გლომერულონეფრიტი
- ბ) ექსულაციური პლევრიტი და პერიკარდიტი
- *გ) პნევმოფიბროზი
- დ) ეპილეპტოიდური სინდრომი
- ე) პნევმონიტი

722. 34 წლის ქალს დაახლოებით ერთი წლის წინ დაეწყო ტიპიური კოჭ-წივის და წინა გერუ-ფალანგთა სახსრებში. შემდეგ თანდათანობით პროცესი გავრცელდა თითქმის ყველა სახსარზე ხელის მტევნების პროქსიმალურ ფალანგთაშუა სახსრების ჩათვლით. გაჩნდა ლეფიგურაციები და ლეფორმაციები, მარჯვენა იდაყვის სახსრის გამშლელ მელაპირზე-მუხულოს მარცვლის ზომის კანქვეშა კვანძი. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) პოლიოსტეოართროზი
- *ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- გ) რევმატიზმი
- დ) პოდაგრა
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

723. რევმატოიდული ვასკულიტის ძირითადი გამოვლინებაა:

- ა) კანქვეშა კვანძები
- ბ) დისტალური ნეიროპათია
- გ) ლიგიტალური არტერიტი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

724. ცალმხრივი საკროილეიტი უფრო ხშირად გვხვდება შემდეგი დაავადებების დროს, გარდა:

- ა) რეიტერის დაავადება
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- გ) კრონის დაავადება
- *დ) მახანკილოზებელი სპონდილოართრიტი
- ე) იუვენალური რევმატოიდული ართრიტი

725. ართრიტის, ენტეროკოლიტის, კვანძოვანი ერითემის და კარლიტის შერწყმა დამახასიათებელია:

- ა) რეიტერის დაავადება
- ბ) ლაიმის დაავადება
- *გ) იერსინიოზი
- დ) სარკოიდოზი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

726. დისტალური ფალანგთაშუა სახსრების დამიანება მეტად დამახასიათებელია შემდეგი ტიპის ართრიტისათვის:

- ა) რევმატოიდული
- *ბ) ფსორიაზული
- გ) გონორეული
- დ) ტუბერკულოზური
- ე) ბრუცელოზური

727. კომბინაცია ნიფელიპინი + დ - პენიცილამინი უპირატესად გამოიყენება შემდეგი დაავადების მკურნალობისათვის:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- გ) ოსტეოართროზი
- *დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

728. კატის “კრუკუნი” და გრეჰემ-სტილის შუილი დამახასიათებელია:

- ა) ორკარიანი სარქველის ნაკლოვანება
- ბ) სამკარიანი სარქველის ნაკლოვანება
- *გ) მიგრალური სტენოზი
- დ) აორტის სარქველის ნაკლოვანება
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

729. რივერო-კორვალის სიმპტომი დამახასიათებელია გულის შემდეგი მანკისათვის:

- ა) ორკარიანი სარქველის ნაკლოვანება
- ბ) მიგრალური სტენოზი
- *გ) სამკარიანი სარქველის ნაკლოვანება

- დ) აორგის ხვრელის სტენოზი
- ე) აორგის სარქელის ნაკლოვანება

730. დიუროზიეს ორმაგი შუილი დამახასიათებელია:

- ა) აორგის ხვრელის სტენოზი
- *ბ) აორგის სარქელის ნაკლოვანება
- გ) ორკარიანი სარქელის ნაკლოვანება
- დ) მიგრალური სტენოზი
- ე) სამკარიანი სარქელის ნაკლოვანება

731. ლუკინის სიმპტომი და ოსლერის კვანძები დამახასიათებელია:

- ა) რევმატიზმი
- *ბ) ქვემწვავე-სეფსისური ენდოკარდიტი
- გ) გონორეული ართრიტი
- დ) სარკოიდოზური ართროპათია
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

732. ქრონიკული მიგრირებადი ერთემა დამახასიათებელია:

- ა) შეგრენის დაავადება
- ბ) სარკოიდოზი
- *გ) ლაიმის დაავადება
- დ) იერსინიოზი
- ე) ბიურგერის დაავადება

733. ჩამოთვლილიდან რომელ ბაზისურ პრეპარატს შეუძლია გამოიწვიოს დისპეპსია, თმების დეპიგმენტაცია, რქოვანას შემღვრევა და რეგინოპათია:

- ა) სულფასალაზინი
- *ბ) პლაქვენილი
- გ) მეტოტრექსატი
- დ) ტაურედონი
- ე) აზათიოპრინი

734. რომელ პრეპარატს შეუძლია გამოიწვიოს აგრანულოციტოზი გრიპისმაგვარი სინდრომით, ციებ-ცხელებით, გამონაყარით, დისპეპსიით, კანის ქავილით:

- ა) პლაქვენინი
- ბ) ალოპურინოლი
- *გ) კოლხიცინი
- დ) სულფასალაზინი
- ე) არგეპარონი

735. ჩამოთვლილიდან რომელი ბაზისური პრეპარატის გართულებად შეიძლება ჩაითვალოს ამოოსპერმია:

- ა) დელაგილი
- *ბ) სულფასალაზინი
- გ) D-პენიცილაზინი
- დ) ციკლოფოსფანი
- ე) ლარგეპარონი

736. ქსეროსტომია და ქსეროფთალმია დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) ბეჰჩეტის დაავადება
- *ბ) შეგრენის დაავადება
- გ) რეიგერის დაავადება
- დ) ფსორიაზული ართრიტი
- ე) სტილის დაავადება

737. თვალის დამიანება ირიგის, ირილოციკლიგის სახით უპირატესად დამახასიათებელია:

- ა) რეიგერის დაავადება
- *ბ) ბეხტერევის დაავადება
- გ) ბეჰჩეტის დაავადება
- დ) რევმატოიდული ართრიტი
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

738. უვეიტი ჰიპოპიონით უპირატესად დამახასიათებელია:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) რეიგერის დაავადება

- *გ) ბეჭეთის დაავადება
- დ) ბეხტერევის დაავადება
- ე) შეგრენის დაავადება

739. წინაგერუს ეპიფიზების ასეპტიკური ნეკროზი არის შემდეგი დაავადება:

- ა) კენიგის
- ბ) ლეგ-კალვე-პერტესის
- გ) ოსგულ-შლაგერის
- *დ) კელერ II
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

740. კვიმის დაღებითი სინჯი დამახასიათებელია შემდეგი ართროპათიისათვის:

- ა) ბრუცელაზოზი
- ბ) ტუბერკულოზი
- *გ) სარკოიდოზი
- დ) გოქსოპლაზმოზი
- ე) ათაშანგური

741. ბორდე-ჟანგუს რეაქცია დაღებითია შემდეგი ართროპათიის დროს:

- ა) ათაშანგური
- ბ) ბრუცელაზოზი
- გ) ქლამიდიური
- დ) ფსევდოტუბერკულოზი
- *ე) გონორეული

742. შირმერის და “ბენგალიის ვარდისფერთან” დაღებითი სინჯები დამახასიათებელია:

- ა) ფორესტიუს დაავადება
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- გ) პოდაგრული ართრიტი
- *დ) შეგრენის დაავადება
- ე) სტილის სინდრომი

743. წითელასმაგვარი მაკულოზური გამონაყარი კანზე და კუბნერის სიმპტომი პათოგნომურია:

- *ა) სტილის სინდრომი
- ბ) ჰემორაგიული ვასკულიტი
- გ) მოშკოვიჩის სინდრომი
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) ლერმაგომიოზიტი

744. კანზე “სტეარინის ლაქის”, “გერმინალური აპკის” და წერტილოვანი სისხლდენის გრიადა ახასიათებს შემდეგ დაავადებას:

- ა) ლერმაგომიოზიტი
- ბ) შენლეინ-ჰენოხის დაავადება
- *გ) ფსორიაზული ართრიტი
- დ) ვეგენერის გრანულომატოზი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

745. შობერის და გომაიერის სიმპტომები დაღებითია:

- ა) ბეჭეთის დაავადება
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- *გ) ბეხტერევის დაავადება
- დ) ბიურგერის დაავადება
- ე) პერიფერიული სახსრების ოსტეოართროზი

746. შეგრენის დაავადების სადიაგნოსტიკოდ გამოიყენება:

- ა) აორტოგრაფია
- ბ) ელექტრომიოგრაფია
- *გ) სიალოგრაფია
- დ) კანის ბიოფსია
- ე) ექოკარდიოსკოპია

747. სისტემური სკლეროდერმიის სადიაგნოსტიკოდ გამოიყენება:

- ა) სიალოგრაფია
- ბ) ართროსკოპია
- *გ) ემოფაგოგასტროდუოდენოსკოპია

- დ) ღრძილის ბიოფსია
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

748. ბრუცელაზოზური ართრიტის ღიაგნომის აღასკურებს დაღებითი რეაქცია:

- ა) ვასერმანის
- ბ) სეიბინ-ფელდმანის
- გ) ბორდე-ჟანგუს
- *დ) ბიურნეს, რაიგის და ჰელდსონის
- ე) კვეიმის

749. მტევნების სახსრების “უწესრიგო” ქვეამოვარდნილობები და ოსტეოლიზი დამახასიათებელია:

- ა) ოსტეოართროზი
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- *გ) ფსორიაზული ართრიტი
- დ) ფორესტიეს დაავადება
- ე) რეიგერის დაავადება

750. აორტიტი და აორტის სარქველის ნაკლოვანება დამახასიათებელია:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- *ბ) მანკილოზური სპონდილოართრიტი
- გ) პოლაგრული ართრიტი
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

751. 15 წლის ახალგაზრდა ვაჟს აქვს კვანძოვანი ერთიემა, აფტოზური სტომატიტი, ჰიპოპიონი, მსხვილი სახსრების ოლიგოართრიტი. საყარაულო ღიაგნომია:

- ა) კრონის დაავადება
- ბ) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- *გ) ბეჰჩეთის დაავადება
- დ) ლეფტერის სინდრომი
- ე) იერსინოზური ართრიტი

752. მაჯის ნახევარმთვარისებრი ძელის ასეპტიკური ნეკროზი არის შემდეგი დაავადება:

- ა) პერტესის
- ბ) კელერ-II
- *გ) კინბეკის
- დ) პრაიზერის
- ე) შლაგერის

753. ჰორტონის დაავადება არის შემდეგი სისხლძარღვების დამიანება:

- ა) აორტის რკალის ტოტების
- *ბ) საძილე არტერიის აუზის
- გ) კანის და კანქვეშა ქსოვილის კაპილარების, არტერიოლების და ვენულების
- დ) ფილგვის არტერიის
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

754. ბიურგერის დაავადება მიეკუთვნება შემდეგ ჯგუფს:

- *ა) ვასკულიტები
- ბ) ოსტეოქონდროპათიები
- გ) შემაერთებული ქსოვილის სისტემური დაავადებები
- დ) სახსრისირგვლივმდებარე რბილი ქსოვილების დაავადებები
- ე) სერონეგატიური სპონდილოართრიტები

755. პალინდრომული რევმატიზმისათვის რენტგენოლოგიურად დამახასიათებელია:

- ა) ეპიფიზური ოსტეოპოროზი
- ბ) სახსრის ჰიალინური ხრტილის კალციფიკაცია
- გ) ეპიფიზებში კისტოზური განათებები
- დ) განაპირა ეროზიები
- *ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

756. ვეგენერის გრანულომატოზისათვის დამახასიათებელია:

- ა) დისკოიდური პნევმონიტი ატელექტაზებით
- *ბ) წყლულოვან-ნეკროზული ტრაქეობრონქიტი რღვევისაკენ მიდრეკილებით
- გ) აპიკალური პნევმოფიბროზი

- დ) ბრონქული ასთმა ეოზინოფილით
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

757. სისტემური სკლეროლერმის დროს ფილგვების პათოლოგია შემდეგი სახით ვლინდება:

- ა) აპიკალური პნევმოფიბროზი
- ბ) ბრონქოპნევმონია
- *გ) ბაზალური პნევმოფიბროზი
- დ) ბრონქოექტაზები
- ე) წყლულოვან-ნეკროზული გრაქეობრონქიტი

758. პარაორბიტალური შეშუპება ჰელიოტროპით დამახასიათებელია:

- ა) ნეფროზული სინდრომი
- ბ) გოქსოპლაზმოზი
- *გ) დერმატომიოზიტი
- დ) შეგრენის სინდრომი
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

759. ხელისგულის აპონევროზის კვანძოვანი გამკვრივება, უპირატესად IV, V თითების გასწვრივ არის:

- ა) ლელერხოზის კონტრაქტურა
- ბ) დე-კერენის დაავადება
- *გ) დიუპიუიტრენის კონტრაქტურა
- დ) შუალედური ნერვის სინდრომი
- ე) გიუიონის არხის სინდრომი

760. კვანძოვანი ერთიემა დამახასიათებელია ყველა დაავადებისათვის, გარდა:

- ა) კრონის დაავადება
- ბ) იერსინიოზული ართრიტი
- გ) სარკოიდოზი
- დ) ბეჰჩეთის დაავადება
- *ე) ბეხტერევის დაავადება

761. დ-პენიცილამინის ხანგრძლივად მიღებამ შეიძლება გამოიწვიოს:

- ა) ჰიპერურიკემია
- ბ) ინდუცირებული სკლეროლერმია
- გ) მგლურასმაგვარი წამლისმიერი სინდრომი
- *დ) მთასთენია
- ე) გენერალიზებული ოსტეოპოროზი

762. იმონიზიდის ან მეთილდოპას ხანგრძლივად მიღებამ შეიძლება გამოიწვიოს:

- ა) აგრანულოციტოზი
- ბ) გენერალიზებული ოსტეოპოროზი
- *გ) მგლურასმაგვარი წამლისმიერი სინდრომი
- დ) პოდაგრა
- ე) ძვლის ასეპტიკური ნეკროზი

763. ხანგრძლივ კონტაქტს ვინილქლორიდთან შეუძლია უპირატესად გამოიწვიოს:

- ა) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- *ბ) ინდუცირებული სკლეროლერმია
- გ) დერმატომიოზიტი
- დ) პოდაგრა
- ე) წამლისმიერი მგლურასმაგვარი სინდრომი

764. ჰორტონის დაავადების დროს განვითარებული მხედველობის სწრაფი დაკლება პირველ რიგში საჭიროებს შემდეგ ჩარევას:

- ა) პლაზმაფერეზი
- ბ) ჰემოსორბცია
- გ) სპლენექტომია
- *დ) პულსთერაპია მეთილპრედნიზოლონით
- ე) თვალის ენუკლეაცია

765. მეორადი ინფექციით გართულებული ფელგის სინდრომის დროს გამოხატული ციტოპენიის შემთხვევაში, რომელიც არ ემორჩილება მედიკამენტოზურ თერაპიას, ნაჩვენებია:

- ა) ჰემოსორბცია
- ბ) პლაზმაფერეზი
- *გ) სპლენექტომია

- დ) პულსთერაპია გლუკოკორტიკოსტეროიდებით
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

766. კვანძოვანი პოლიარტერიიტისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ლეიკოპენია, თრომბოციტოპენია
- *ბ) ლეიკოციტოზი ნეიტროფილური გადახრით, ეოზინოფილია
- გ) ანეომინოფილია, თრომბოციტოზი
- დ) ლიმფოციტოზი, მონოციტოზი
- ე) ეოზინოფილია, ლეიკოპენია, გრანულოციტოპენია

767. გამობატული ღებრესით, როგორც წესი, მიმდინარეობს:

- ა) პოლაგრული ართრიტი
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- გ) რევმატიზმი
- *დ) რევმატული პოლიმიალგია
- ე) ოსტეოართროზი

768. “პონსეს რევმატიზმის” გამომწვევია:

- ა) A - ჯგუფის ბეტა - ჰემოლიზური სტრეპტოკოკი
- ბ) ურეაპლაზმა
- *გ) ტუბერკულოზის მიკრობაქტერია
- დ) B - ჰეპატიტის ვირუსი
- ე) წითურას ვირუსი

769. ლაბორატორიული მონაცემებიდან რევმატოიდული ართრიტისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ჰიპერურიკემია
- ბ) ასლ-0-ს ტიტრის მომატება
- გ) ლაღებითი ანტინუკლეარული ფაქტორი
- *დ) ლაღებითი რევმატოიდული ფაქტორი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

770. ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან რევმატოიდული ართრიტის მკურნალობაში ეფექტს არ იძლევა:

- ა) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო
- ბ) კორტიკოსტეროიდები
- გ) ოქროს პრეპარატები
- *დ) ფართო სპექტრის ანტიბიოტიკები
- ე) ღიმექსიდი

771. ჩამოთვლილიდან რევმატოიდული ართრიტის დამახასიათებელი კლინიკური ნიშანია:

- ა) ლისგალური ფალანგთაშუა სახსრების ართრიტი
- ბ) ორმხრივი საკროილეიტი
- გ) შარღ-კენჭოვანი დაავადება
- დ) არტერიული ჰიპერტენზია
- *ე) დილის შებოჭილობა

772. 17 წლის მამაკაცმა გადაიგანა მწვავე ტონზილიტი. ორი კვირის შემდეგ განუვითარდა მსხვილი სახსრების მფრინავი ხასიათის ართრიტი, საერთო სისუსტე, სუბფებრილიტეტი, ტაქიკარდია, ქოშინი უმნიშვნელო დატვირთვისას, ყრუ ტკივილი გულის არეში. აუსკულტაციით გულის მწვერვალზე და ბოტკინ-ერბის წერტილში ისმის მბერავი ხასიათის სისტოლური შუილი. სავარაუდო დიაგნოზია:

- *ა) პირველადი რევმოკარდიტი
- ბ) ინფექციურ-ალერგიული მიოკარდიტი
- გ) ქვემწვავე/სეფსისური ენდოკარდიტი
- დ) რევმატოიდული ართრიტი
- ე) თირეოტიკოზი

773. ჩამოთვლილი ინსტრუმენტული კვლევის მეთოდებიდან პირველადი რევმოკარდიტის დროს არ არის ნაჩვენები:

- ა) ეკგ
- ბ) გულ-მკერდის რენტგენოგრაფია
- გ) ფონოკარდიოგრაფია
- *დ) ველოერგომეტრია
- ე) ექოკარდიოგრაფია

774. ჩამოთვლილი ნიშნებიდან რევმოკარდიტის დროს შეიძლება იყოს:

- ა) აფტოზური სტომატიტი

- *ბ) რგოლისებრი ერთეუმა
- გ) საკროილეიტი
- დ) ოსლერის სიმპტომი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

775. 52 წლის ქალს ბავშვობიდან აღენიშნებოდა რეინოს სინდრომი. უკანასკნელი 10 წლის განმავლობაში თანდათანობით ღაერთო მტევნების მკერდის შეშუპება, კანის ჰიპერპიგმენტაცია, კონტრაქტურები, გაუთხელდა და დაუნაოჭდა ტუჩები. საფარაულო დიაგნოზია:

- ა) ეომინოფილური ფასციიტი
- ბ) ამილოიდოზი
- *გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) დერმატომიოზიტი
- ე) რევმატოიდული ართრიტი

776. სისტემური სკლეროდერმიის დროს რენგენოლოგიურად გამოსაკვლევიან:

- ა) გული
- ბ) საყლაპავი
- გ) მტევნები
- დ) ფილტვები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

777. სისტემური სკლეროდერმიისათვის ჩამოთვლილი ნიშნებიდან არ არის დამახასიათებელი:

- ა) ტელეანგიექტაზიები
- *ბ) ირიტი, ირიდოციკლიტი
- გ) საფრჩხილე ფალანგების ოსტეოლიზი
- დ) გამტარებლობის შეფერხება ეკგ-ზე
- ე) ფილტვების სასიცოცხლო მოცულობის შემცირება

778. სისტემური სკლეროდერმიის დროს პროგნოზულად ყველაზე არაკეთილსაიმედო ნიშანია:

- ა) პოლიართრიტი
- ბ) დისპეპსია
- *გ) რბილი ქსოვილების კალცინოზი
- დ) მყარი ჰიპერტენზია
- ე) ელს-ის მომაგება

779. ეომინოფილური ფასციიტის დიაგნოზის დასაზუსტებლად მეტად მნიშვნელოვანია:

- *ა) კანის, კანქვეშა ქსოვილისა და კუნთების ღრმა ბიოფსია
- ბ) სტერნალური პუნქცია
- გ) პერიფერიული ლიმფური კვანძის ბიოფსია
- დ) ელექტრომიოგრაფია
- ე) ანტიჰისტამინური პრეპარატებით მკურნალობის ეფექტურობა

780. ეომინოფილური ფასციიტისათვის დამახასიათებელიან:

- ა) მოხრითი კონტრაქტურები
- ბ) ფორთოხლის ქერქის სიმპტომი
- გ) წინამხრის და წვივის კუნთების გამკრივება
- დ) გამოხატული ეომინოფილია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

781. არის შეხედულება, რომ ეომინოფილური ფასციიტი შემდეგი დაავადების ვარიანტია:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- *ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- გ) სისტემური ვასკულიტი
- დ) დერმატომიოზიტი
- ე) მათობლივირებული თრომბოზიტი

782. 76 წლის მამაკაცს ოპერაციის შემდეგ დაეწყო ცხელება შემცივნებით (39.8 გრადუსამდე), რომელსაც ღაერთო მარჯვენა მუხლის სახსრის ძლიერი გვიფილი მკვეთრი შესიებით, ჰიპერემიით და ჰიპერტერმიით. ამასთანავე აღინიშნებოდა საზარდულის ლიმფური ჯირკვლების გადილება. ყურადღებას იქცევს ელს-ის აჩქარება და ლეიკოციტოზი, ხოლო სინოვიურ სითხეში მაღალი ციტოზი (90X10⁹ ნეიტროფილების (80%) ხარჯზე. საფარაულო დიაგნოზია:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- *ბ) სეფსისური ართრიტი
- გ) მანკილომებელი სპონდილოართრიტი
- დ) გონარტროზი

ე) ფსორიაზული ართრიტი

783. სეფსისური ართრიტის დროს სინოვიურ სითხეში ლეიკოციტების შესაძლო რიცხვია:

ა) ერთეული მხედველობის არეში

ბ) 0.2 - მლრდ/ლ

გ) 0.2 - 2 მლრდ/ლ

დ) 2-50 მლრდ/ლ

*ე) > 50 მლრდ/ლ

784. პოდაგრაზოვ შემთხვევაში შემდეგი ნივთიერებით მოწამვლის შედეგია:

ა) რკინა

ბ) ვერცხლისწყალი

*გ) გყვია

დ) ფოსფორ-ორგანული შენაერთები

ე) ბარბიტურატები

785. პოდაგრაზს ხშირად თან ახლავს:

ა) პნევმონიტი

ბ) ნაღვლკენჭოვანი დაავადება

*გ) შარდკენჭოვანი დაავადება

დ) პეპატოსპლენომეგალია

ე) ყველა ჩამოთვლილი

786. პოდაგრისათვის ლაბორატორიული მონაცემებიდან დამახასიათებელია:

*ა) შიპერურიკემია

ბ) დაღებითი რევმატოიდული ფაქტორი

გ) ვასერმანის დაღებითი რეაქცია

დ) ეოზინოფილია

ე) ყველა ჩამოთვლილი

787. ავადმყოფ ქალს 18 წლის ასაკში დაეწყო ტკივილი სახსრებში შესიებით, განუვითარდა სხეულის მკვეთრების ულნარული დევიაცია, ნებ-ფალანგთა სახსრების დეფორმაცია, იდაყვისა და მუხლის სახსრების მოხრითი კონტრაქტურები. ავადმყოფი 16 წლის ასაკიდან იმყოფებოდა დაკვირვების ქვეშ პემატოლოგიურ დისპანსერში ლეიკოპენიის გამო, რომელსაც თან ახლდა პეპატოსპლენომეგალია, ცხელება და ხშირი ინფექციები. საფარაულო დიაგნოზია:

ა) ლიმფოგრანულომატოზი

ბ) სარკოიდოზი

გ) სისტემური სკლეროდერმია

*დ) ფელგის სინდრომი

ე) სისტემური წითელი მგლურა

788. ფელგის სინდრომის დროს ხშირად ვითარდება:

ა) ლისტალური პოლინეიტროპათია

ბ) კანქემა კვანძები

გ) ლიგისტალური არტერიტი

დ) ქსეროფტალმია, ქსეროსტომია

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

789. ფელგის სინდრომის დროს პერიფერიულ სისხლში უფრო ხშირად აღინიშნება:

ა) ეოზინოფილია

ბ) თრომბოციტოპენია

*გ) ნეიტროპენია

დ) მონოციტოზი

ე) ბაზოფილია

790. 72 წლის ქალს უმიზეზოდ დაეწყო ცხელება 37.8 გრადუსამდე, რომლის ფონზე განუვითარდა მზარდი ტკივილი და შებოჭილობა მხრისა და მენჯის სარტყელში. კუნთებში ძალა შენარჩუნებულია, ყურადღებას იქცევს მაღალი ელს-64 მმ/ს. საფარაულო დიაგნოზია:

ა) მხარ-ბეჭის პერიართრიტი

ბ) ლერმატომიოზიტი

*გ) რევმატული პოლიმიალგია

დ) რევმატოიდული ართრიტი

ე) სისტემური სკლეროდერმია

791. რევმატულ პოლიმიალგიას შეიძლება თან სდევდეს:

- *ა) გიგანტურუჯრედოვანი არტერიტი
- ბ) ნეფროზული სინდრომი
- გ) კარდიტი
- დ) კვანძოვანი ერთიემა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

792. 22 წლის მამაკაცს ხერხემლის გასინჯვისას აღენიშნება გულმკერდის კიფოზი, წელის ლორღობის გადასწორება და მურგის კუნთების ატროფია. გომიერის, შობერის, კუშელევსკის და მენელის სიმპტომები დადებითია, რენტგენოგრაფიულად გამოვლინდა ორმხრივი საკროილეიტი. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) ბეხტერევის დაავადება, პერიფერიული ფორმა
- *გ) ბეხტერევის დაავადება, ცენტრალური ფორმა
- დ) ბეხტერევის დაავადება, რიმოქელიური ფორმა
- ე) ბეხტერევის დაავადება, სკანდინავიური ფორმა

793. ბეხტერევის დაავადების დროს თვალის დაზიანება უფრო ხშირად ვლინდება:

- *ა) ირიტი, ირიდოციკლიტი
- ბ) უვეიტი ჰიპოპიონით
- გ) ეპისკლერიტი
- დ) რეთინოპათია
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

794. ბეხტერევის დაავადებისათვის დამახასიათებელი ანტიგენია:

- ა) HLA D8
- ბ) HLA B5
- გ) HLA A1
- დ) HLA D4
- *ე) HLA B27

795. ბეხტერევის დაავადების დროს შესაძლო ლაბორატორიული ცვლილებებია:

- ა) დადებითი რევმატიული ფაქტორი
- ბ) დადებითი ანტინუკლეარული ფაქტორი
- გ) ფერმენტების (კუკ, ლღგ, ასგ, ალგ) დონის მომატება სისხლში
- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- *ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

796. 51 წლის ქალს მოზარდთა ასაკიდან აღენიშნებოდა მორეციდივე კვანძოვანი ერთიემა, მოგვიანებით - პირის ღრუს ლორწოვან გარსზე - მორეციდივე მტკივნეული ავთომური გამონაყარი, სასქესო ბაგეებზე კი პაგარა წყლულები, მუხლის სახსრების ართრიტი. სახსარშიდა ინიექციის შემდეგ პუნქციის აღვილას წარმოიქმნა პუსგულა. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) რეიტერის დაავადება
- ბ) ორალურ-გენიტალური პერპეტი გონარტროზით
- გ) ფსორიაზული ართრიტი
- *დ) ბეჰჩეთის სინდრომი
- ე) სისგემური წითელი მგლურა

797. ბეჰჩეთის დაავადების კლინიკური სურათისათვის არ არის დამახასიათებელი:

- ა) უვეიტი
- ბ) მენინგოენცეფალიტი
- *გ) მეტეპტოვანი ენლოკარდიტი
- დ) საკროილეიტი
- ე) წყლულები სასქესო ორგანოებზე

798. ბეჰჩეთის დაავადებამ შეიძლება გამოიწვიოს:

- ა) სისხლძარღვოვანი ანევრიზმები
- ბ) სიბრმავე
- გ) ღამბლა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

799. ბეჰჩეთის დაავადებისათვის ლაბორატორიული მონაცემებიდან დამახასიათებელია:

- ა) რევმატიული ფაქტორი
- ბ) ანტინუკლეარული ანტისხეულები
- გ) ასლ-0-ს მაღალი ტიტრი
- დ) ყველა ჩამოთვლილი

*ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

800. ერობიული ართროზის დროს შესაძლოა შემდეგი ლაბორატორიული ცვლილებები:

- ა) სერომუკოიდის მომაგება
- ბ) კალციუმის მომაგება
- გ) ნაგრიუმის მომაგება
- *დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

801. ერობიული ართროზის დროს შეიძლება განვითარდეს:

- ა) ოსტეოლიზი
- ბ) ანკილოზი
- გ) პერიარტიკულური კალციფიკაცია
- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- *ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

802. ერობიული ართროზის სამკურნალოდ იხმარება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები
- ბ) რუმალონი
- გ) არტეპარონი
- დ) ფიზიოთერაპია
- *ე) ტაურედონი

803. 48 წლის მამაკაცს თანდათანობით განუვითარდა გვივილი, შებოჭილობა და დისკომფორტი ხერხემლის გულმკერდისა და წელის არეში. რამდენიმე თვის შემდეგ დაერთო გვივილი მარჯვენა მუხლისა და კოჭწვივის სახსრებში. ყურის ნიჟარები და თვალის სკლერები მოცისფეროა. შესაძლო დიაგნოზია:

- ა) ჰომოცისტინურია
- ბ) ჰემოქრომატოზი
- *გ) ოქრონოზი
- დ) პეჯეტის დაავადება
- ე) ფორესტიეს დაავადება

804. ოქრონოზის დროს შესაძლებელია შემდეგი ცვლილებები შარდში:

- ა) ჰიპერპირიდოქსინურია
- ბ) ჰიპეროქსიპროლინურია
- გ) ჰიპერურიკოზურია
- *დ) ალკაპტონურია
- ე) ჰიპერკალციურია

805. ალკაპტონურიის დროს შესაძლო რენტგენოლოგიური გამოვლინებებია:

- *ა) ქონდროკალცინოზი
- ბ) ჰიპეროსტოზი
- გ) დიფუზური ოსტეოპოროზი
- დ) ასეპტიკური ნეკროზი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

806. ოქრონოზი შემდეგი ნივთიერების დეფიციტის შედეგია:

- ა) პიროფოსფატაზა
- *ბ) ჰომოგენტიმინის მეაზას ოქსილაზა
- გ) ცისტაგონინ-სინთეზაზა
- დ) ვიგამინი დ
- ე) მაგნიუმი

807. რევმატოიდული ართრიტის დროს სინოვიური სითხის გამოკვლევისას ლეიკოციტების რიცხვი შეიძლება იყოს:

- ა) ერთეული მხედველობის არეში
- ბ) $< 0.2 \times 10^9/\text{ლ}$
- გ) $0.2 - 2 \times 10^9/\text{ლ}$
- *დ) $2 - 50 \times 10^9/\text{ლ}$
- ე) $> 50 \times 10^9/\text{ლ}$

808. რევმატოიდული ართრიტის დროს სინოვიურ სითხეში შესაძლოა იყოს:

- ა) რაგოციტები
- ბ) გლუკომის ღონის შემცირება
- გ) ფაშარი მუცინის კოლტი

- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

809. 63 წლის ქალს უკანასკნელი 12 წელია აწუხებს სიმეტრიული პოლიართრიტი. ბოლო ერთი წლის განმავლობაში აქვს თვალებში ქვიშის არსებობის შეგრძნება, პირის სიმშრალე, სასქესო ორგანოების ქავილი. გირილის დროს ცრემლი არ მოსდის. გამოხატულია ჰეილიტი და გლოსიტი, იდაყვის სახსრების გამშლელ ზედაპირზე - კანქვეშა კვანძები. აღენიშნება მტევნების დეფორმაცია. შესაძლო დიაგნოზია:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) შეგრენის დაავადება
- *გ) რევმატიული ართრიტი შეგრენის სინდრომით
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) ბეჰჩეტის სინდრომი

810. რეიგერის დაავადებისათვის არ არის დამახასიათებელი:

- ა) სტომატიტი
- ბ) ენტესოპათიები
- *გ) რგოლისებრი ერთეულები
- დ) რგოლისებრი ბალანიტი
- ე) ბლენორაგიული კერატოლეშია

811. ოსტეომალაციას ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ძვლებში რენტგენოლოგიურად-ლოკომერის უბნები
- ბ) ჰიპოფოსფატემია
- *გ) ჰიპერკალციემია
- დ) ძლიერი გენერალიზებული ოსალგიები, მიალგიები
- ე) ლულოვანი ძვლების დეფორმაციები

812. კვანძოვანი პოლიარტერიტიტის შესაძლო გართულებებია:

- ა) ნეფროზული სინდრომი
- ბ) პანკრეონეკროზი
- გ) მთლიანად იმუნის ინფარქტი
- დ) რეტინოპათია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

813. კვანძოვანი პოლიარტერიტიტის დროს ვლინდება:

- ა) ანგისტრეპტოლიზინი - 0
- ბ) ანგინუკლეარული ანგისხეულები
- გ) ანგიკარდიოლიპუნური ანგისხეულები
- *დ) ავსტრალიური ანტიგენი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

814. ლარსენ-იუხანსონის დაავადება არის:

- *ა) ოსტეოქონდროპათია
- ბ) ფასკულიტი
- გ) ტენოსინოვიტი
- დ) მთლიანად
- ე) ფასციტი

815. ფსევდოტუბერკულოზური ართრიტიტის სინდრომი:

- ა) ქლამიდიური
- *ბ) იერსინიოზური
- გ) ურეაპლაზმური
- დ) შიგელოზური
- ე) სალმონელური

816. რევმატიული ართრიტით შეპყრობილ ავადმყოფს მტვერთან ხანგრძლივი კონტაქტის შედეგად ჩამოუყალიბდა:

- ა) პონსეს რევმატიზმი
- *ბ) კაპლანის სინდრომი
- გ) ჰამენ-რიჩის სინდრომი
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

817. ქრონიკულ ინტოქსიკაციას ფტორით რენტგენოლოგიურად ახასიათებს:

- ა) გენერალიზებული ოსტეოპოროზი

- ბ) ეროზიები
- *გ) ჰიპეროსტოზი, ოსტეოსკლეროზი
- დ) ოსტეოლიზი
- ე) ანკილოზი

818. ქრონიკული ინტოქსიკაცია ტყვიით იწვევს შემდეგ დაავადებებს:

- ა) ღერმატომიოზი
- ბ) ინდუცირებული სკლეროლერმია
- გ) წამლისმიერი მგლურასმაგვარი სინდრომი
- დ) ფსორიაზული ართროპათია
- *ე) პოდაგრა

819. რეემატოიდული ართრიტის დროს შეიძლება იყოს:

- ა) მჯავის არხის სინდრომი
- ბ) ულნარული დევიაცია
- გ) კანქეშა კვანძები
- დ) ამიოტროფიები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

820. რეემატოიდული ართრიტისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ღილის შებოჭილობა
- *ბ) ალოპეცია
- გ) კანქეშა კვანძები
- დ) ულნარული დევიაცია
- ე) ტენოსინოვიტები

821. ბესტერევის დაავადებისათვის არ არის დამახასიათებელი:

- ა) ორმხრივი საკროილეიტი
- ბ) აორტული სარქელის ნაკლოვანება
- გ) ირიტი
- *დ) მიგრალური მანკი
- ე) სინდესმოფიტები

822. მორეციდივე პოლიქონდრიტის დროს მიანდება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ყურის ნივარები
- *ბ) ლორწოვანი გარსები
- გ) ცხვირის ხრტილები
- დ) გრაქეობრონქული ხრტილები
- ე) თვალი

823. კვანძოვანი პოლიარტერიტის ჩამოყალიბებას მრავალი წლით ადრე შეიძლება წინ უსწრებდეს:

- ა) აფტოზური სტომატიტი
- ბ) კვანძოვანი ერითემა
- *გ) ბრონქული ასთმა
- დ) გარდამავალი კოჭლობა
- ე) ეპისკლერიტი

824. რეინოს სინდრომს ვხვდებით შემდეგი დაავადების დროს, გარდა:

- ა) სისტემური სკლეროლერმია
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) კრიოგლობულინემია
- *დ) ქონდროკალცინოზი
- ე) ღიაბეჭური ართროპათია

825. ღერმატომიოზის პროგნოზისათვის არაკეთილსამელოდ ითვლება:

- ა) ჩონჩხის კუნთების კალცინოზი
- ბ) კანის დაზიანება
- *გ) მზარდი დისფაგია
- დ) გოტრონის სიმპტომი
- ე) დისფონია

826. მშრალი სინდრომი არც თუ იშვიათად ვითარდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) სისტემური სკლეროლერმია
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა

გ) რევმატოიდული ართრიტი

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

827. რომელი ართრიტისათვის არის დამახასიათებელი სინოვიურ სითხეში 50000-100000 უჯრედი - 1 მილილიტრში, როცა მათგან 80% ნეიტროფილია:

ა) რევმატოიდული

*ბ) სეფსისური

გ) ფსორიაზული

დ) იუვენილური რევმატოიდული

ე) პოდაგრული

828. რომელი რენტგენოლოგიური ნიშანია დამახასიათებელი ინფექციური ართრიტისათვის:

ა) ოსტეოპოროზი

ბ) სასახსრე ნაპრალის შევიწროება

გ) განაპირა ეროზიები

დ) ოსტეომიელიტი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

829. გონორეული ართრიტისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი სიმპტომი, გარდა:

ა) ცხელება

ბ) ტენოსინოვიტი

გ) ბრტყელი ტერფი

დ) მაკულურ-პაპულოზური გამონაყარი კანზე

*ე) უვეიტი

830. საყრდენ-მამოძრავებელი სისტემის სიფილისურ დაზიანებას ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) პერიოსტიტი

ბ) ოსტეოქონდრიტი

გ) სინოვიტი

*დ) შუშისებრი ოსტეოპოროზი

ე) ჰიდრართროზი, "თეთრი სიმსივნე"

831. ჩამოთვლილიდან რომელი შეიძლება იყოს ინფექციური ართრიტის გამომწვევი აგენტი:

ა) ოქროსფერი სტაფილოკოკი

ბ) ბეტა - ჰემოლიზური სტრეპტოკოკი

გ) სალმონელა

დ) შიგელა

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

832. როგორი სახის გამონაყარია დამახასიათებელი გონორეული ართრიტისათვის:

ა) მიგრაციული ერთიემა

ბ) ერთიემა "კეპელას" მონაში

გ) რგოლისებრი ერთიემა

*დ) ჰემორაგიულ-პუსკულოზური ერთიემა

ე) კვანძოვანი ერთიემა

833. ჩამოთვლილი სიმპტომებიდან რომელი არ არის დამახასიათებელი ბრუცელოზური ართრიტისათვის:

ა) ციებ-ცხელება

ბ) გამოხატული ოფლიანობა

*გ) "ენანთემა" სასაზე

დ) ჰეპატოსპლენომეგალია

ე) ნევრალგია, ნევრიტი

834. რომელი ნევროლოგიური გამოვლინება შეიძლება შეგვხვდეს ლაიმ-ბორელიოზის დროს:

ა) მიელიტი

ბ) მენინგიტი

გ) ენცეფალოპათია

დ) კრანიალური ნევრიტები

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

835. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რენტგენონეგატიურია:

*ა) პალინდრომული რევმატიზმი

ბ) რევმატოიდული ართრიტი

- გ) ფსორიაზული ართრიტი
- დ) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- ე) ბუხტერევის დაავადება

836. ჩამოთვლილიდან რომელი დაავადება მიმდინარეობს ანთებითი კომპონენტის გარეშე:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- *გ) ინტერმისიული ჰიდრართროზი
- დ) მანკილოზებელი სპონდილოართრიტი
- ე) რეიტერის დაავადება

837. კორტიკოსტეროიდებით მკურნალობის წინააღმდეგჩვენებაა:

- ა) ინფექცია
- ბ) ჰიპერგლიკემია
- გ) კუჭის წყლულოვანი დაავადება
- დ) გენერალიზებული ოსტეოპოროზი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

838. კუნთოვან ატროფიებს უფრო ხშირად იწვევს:

- ა) კორტიზონი
- ბ) პრედნიზოლონი
- *გ) გრამისინოლონი
- დ) მეთილპრედნიზოლონი
- ე) დექსამეტაზონი

839. ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან რომელი წარმოადგენს რევმატოიდული ართრიტის სამკურნალოდ ეგრეთწოდებულ “ბაზისურ” პრეპარატს:

- ა) დიკლოფენაკი
- ბ) ნაპროსინი
- გ) ალოპურინოლი
- *დ) ტაურედონი
- ე) ღონა

840. დ-პენიცილაზინი გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი დაავადებების დროს, გარდა:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) პალინდრომული რევმატიზმი
- გ) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- დ) სისტემური სკლეროდერმია
- *ე) მანკილოზებელი სპონდილოართრიტი

841. პერიოდული დაავადება უფრო გავრცელებულია:

- *ა) ხმელთაშუა ზღვის აუზში
- ბ) კარიბის ზღვის აუზში
- გ) ბალტიის ზღვის აუზში
- დ) აფრიკის ცენტრალურ რაიონებში
- ე) ავსტრალიაში

842. პერიოდული დაავადების მიმდინარეობის ვარიანტებია:

- ა) აბლომინალური
- ბ) თორაკალური
- გ) ცხელების
- დ) სახსროვანი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

843. პერიოდული დაავადების დროს თირკმლების დაზიანება უფრო ხშირად ვლინდება:

- ა) გლომერულონეფრიტით
- *ბ) ამილოიდოზით
- გ) პოლიკისტოზით
- დ) პიელონეფრიტით
- ე) შარდ-კენჭოვანი დაავადებით

844. ქონდროკალცინოზის დროს სინოვიურ სითხეში ვლინდება:

- ა) მკვეთრი ნეიტროფილოზი
- ბ) რომეგები

- * გ) კალციუმის პიროფოსფატის კრისტალები
- ღ) შარმქაფა მარილების კრისტალები
- ყ) რეგოციტები

845. შარკოს ართროპათია ვითარდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) ბურგის გვინის ტაბესი
- ბ) სირინგომიელია
- გ) შაქრიანი დიაბეტი
- * დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

846. შარკოს ართროპათიის ძირითადი მიზეზია:

- * ა) სახსრების ინერვაციის დარღვევა
- ბ) მიკროცირკულაციის მოშლა
- გ) ტოქსინების გემოქმედება
- ღ) ტრავმული დაზიანება
- ყ) ყველა ჩამოთვლილი

847. ელერს - დანლო-ს სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- ა) კონიუნქტივიტი
- ბ) ფრჩხილების დაზიანება
- * გ) კანის ჰიპერელასტიკურობა და სახსრების ჰიპერმობილობა
- ღ) სახსრების კონტრაქტურები
- ყ) კანქვეშა კვანძები

848. მარფანის სინდრომის მიზეზია:

- * ა) ჰიპოფიბრ-ლინცეფალური სისტემის დისფუნქცია
- ბ) ბურგის გვინის დაზიანება
- გ) პერიფერიული ნერვების ტრავმული დაზიანება
- ღ) სიმსივნე
- ყ) აუტომუნური დარღვევები

849. ჰიპერმობილობის სინდრომის დროს, სახსრების გარდა, ხშირია შემდეგი დაზიანება:

- ა) ნადღლ-კენჭოვანი დაავადება
- * ბ) მიგრალური სარქელის პროლაფსი
- გ) რეინოს სინდრომი
- ღ) პერიკარდიტი
- ყ) პნემონიტი

850. ჰიპერპარათირეოზის დროს სისხლში:

- ა) კალციუმის შემცველობა კლებულობს, ფოსფორის კი მაგვულობს
- * ბ) კალციუმის შემცველობა მაგვულობს, ფოსფორის კლებულობს
- გ) კალციუმის და ფოსფორის შემცველობა მაგვულობს
- ღ) მაგვულობს მხოლოდ კალციუმის შემცველობა
- ყ) მაგვულობს მხოლოდ ფოსფორის შემცველობა

851. რომელ სახსარში გვხვდება ყველაზე ხშირად მკალციფიცირებული გენდინიტი:

- ა) მუხლის
- ბ) იდაყვის
- * გ) მხრის
- ღ) კოჭ-წვივის
- ყ) წინაბერუ-ფალანგის

852. ჰაშიმოტის თირეოიდიტი ხშირად თან ერთვის:

- ა) სისტემურ წითელ მგლურას
- ბ) შეგრენის სინდრომს
- გ) რეემატოიდულ ართრიტს
- * დ) ყველა ჩამოთვლილს
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

853. ჰემოქრომატოზის კლასიკური გრიადაა:

- * ა) ღვიძლის პორტალური ციროზი, შაქრიანი დიაბეტი, კანის ჰიგმენტაცია
- ბ) ჰეპატიტი, შაქრიანი დიაბეტი, კვანძოვანი ერთიეზა
- გ) ღვიძლის პორტალური ციროზი, ჰიპოთირეოზი, ართრიტი

- დ) კოლიტი, ჰიპოთირეოზი, კანის პიგმენტაცია
- ე) პერიკარდიტი, პნევმონიტი, ნეფრიტი

854. პოლიართრიტი რეინოს სინდრომით დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) სისტემური სკლეროლერმია
- გ) შერეული კრიოგლობულინემია
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

855. ხანგრძლივად ყოფნა უწონობის მდგომარეობაში იწვევს:

- ა) ჰიპეროსტოზი
- *ბ) ოსტეოპოროზი
- გ) ოსტეოსკლეროზი
- დ) ოსტეოლიზი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

856. ხანგრძლივად მოქმედ (ბაზისურ) პრეპარატებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) აურანოფინი
- ბ) ლ-პენიცილაზინი
- გ) პლაქვენილი
- *დ) ნიმესულიდი
- ე) მეტოტრექსატი

857. სულფინპირაზონს და ბენზბრომარონს ახასიათებს შემდეგი მოქმედება:

- ა) ჰიპოგლიკემიური
- ბ) ჰიპოქოლესტერინემიური
- *გ) ჰიპოურიკემიური
- დ) იმუნოდეპრესიული
- ე) იმუნომასტიმულირებელი

858. ინსულაცია და ვაქცინაცია წინააღმდეგნაჩვენებია შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) ბუხტერევის დაავადება
- გ) ოსტეოართროზი
- დ) პოდაგრა
- *ე) სისტემური წითელი მგლურა

859. ჰიპერტროფიულ ოსტეოართროპათიას არ ახასიათებს:

- ა) “ღოღის ჩხირის” ტიპის თითები
- ბ) გრძელი ლულოვანი ძვლების პერიოსტიტი
- გ) ართრიტი
- *დ) ოსტეოფიტოზი
- ე) საათის მინისებრი ფრჩხილები

860. მარფანის სინდრომის დროს წამყვანია შემდეგი დამახასიათებელი:

- *ა) საყრდენ-მამოძრავებელი აპარატი
- ბ) თირკმლები
- გ) ელენთა
- დ) საჭმლის მომნელებელი სისტემა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

861. არაქნოლაქტილია დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- *გ) მარფანის სინდრომი
- დ) ელერს - დანლო-ს სინდრომი
- ე) შეგრენის სინდრომი

862. რომელი ამინომჟავის მეტაბოლიზმის დარღვევისას ვითარდება ალკაპტონურია:

- *ა) თიროზინი
- ბ) ვალინი
- გ) ლეიცინი
- დ) იზოლეიცინი

ე) ალანინი

863. 62 წლის ქალი უხვივის სტარტულ ტკივილს მენჯ-ბარძაყის, მკეცნების, მუხლების სახსრებში, რომელიც დაეწყო 10 წლის წინ. სისხლის საერთო ანალიზი ნორმის ფარგლებშია, რენტგენოლოგიურად - ხელის მკეცნების დისტალურ ფალანგთაშუა სახსრების ოსტეოსკლეროზი, ძვლოვანი სტრუქტურის კისტისმაგვარი გარდაქმნა, სასახსრე ნაპრალის შევიწროება მცირე ზომის განაპირა ოსტეოფიტები. თქვენი დიაგნოზია:

- *ა) პოლიოსტეოართროზი
- ბ) რეაქტიული ართრიტი
- გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) რევმატოიდული ართრიტი
- ე) ფსორიაზული ართრიტი

864. 60 წლის ქალი ავადია რევმატოიდული ართრიტით 15 წელია. ბოლო 2 დღე უხვივის მარჯვენა მუხლის სახსრის მკვეთრ ტკივილს და შეშუპებას. ტემპერატურა-38.5 გრადუსი, სახსარი მხურვალე, შეწითლებული, მოძრაობა შეზღუდული, სინოვიურ სითხეში ლეიკოციტები 85 X10⁹ და ნეიტროფილოზი-95%-მდე. თქვენი დიაგნოზია:

- ა) ძირითადი დაავადების გამწვავება
- ბ) პოდაგრული ართრიტი
- *გ) სეფსისური ართრიტი
- დ) რეაქტიული ართრიტი
- ე) ინტერკურენტული ინფექციის თანდართვა

865. 69 წლის ქალი უხვივის ძლიერ ტკივილს მარჯვენა საფეთქლის მიდამოში, მხედველობის ხანმოკლე დაკარგვის ეპიზოდებს, ართროალგიებს. ობიექტურად საფეთქლის არტერიების პალპაცია მკიციფუნულია, ტემპერატურა 38 გრადუსი, ლეიკოციტები 11,5 X 10⁹/ლ. თრომბოციტები 522,0 X 10⁹/ლ, ელს - 70 მმ/სთ, თქვენი დიაგნოზია:

- ა) ბუჰნეის დაავადება
- ბ) მანკილოზიური სპონდილოართრიტი
- გ) კვანძოვანი პოლიარტრიტი
- *დ) გიგანტურჯირელოვანი არტერიტი
- ე) რევმატოიდული ართრიტი

866. 44 წლის ნარკოტიკული უხვივის ტკივილს მუცლის არეში, წონაში კლებას, ცხელებას, გარდამავალ კოჭლობას. ანგიოგრაფიამ აბდომინალური და თირკმლის სისხლძარღვების ანევრიზმები. ჩამოთვლილიდან შემდგომში გამოსაკვლევიან:

- *ა) ავსტრალიური ანტიგენი
- ბ) ანგინუკლეარული ანგისხეულები
- გ) ბენს-ჯონსის ცილა
- დ) რევმატოიდული ფაქტორი
- ე) ტუტე ფოსფატაზა

867. კანქემა კვანძები დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი დაავადებისათვის, გარდა:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) პოდაგრა
- გ) სარკოიდოზი
- დ) მულტიცენტრული რეტიკულოპისტიოციტოზი
- *ე) პაქიდერმოპერიოსტოზი

868. რა სახის ქირურგიული მკურნალობა შეიძლება დასჭირდეს მანკილოზიური სპონდილოართრიტით შეპყრობილ ავადმყოფს:

- ა) მენჯ-ბარძაყის სახსრის პროტეზირება
- ბ) ხერხემლის ოსტეოტომია
- გ) აორტის სარქველების პროტეზირება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

869. ხელის მკეცნის რომელ თითშია ლოკალიზებული ტკივილი დე კერენის დაავადების დროს:

- *ა) პირველი
- ბ) მეორე
- გ) მესამე
- დ) მეოთხე
- ე) მეხუთე

870. დე-კერენის დაავადების დამახასიათებელი შემოფარგლული შესივება აღინიშნება:

- *ა) სხივის ძვლის სადგისისებრი მორჩის არეში
- ბ) იდაყვის ძვლის სადგისისებრი მორჩის არეში
- გ) მკეცნის პროქსიმალურ ფალანგთაშუა სახსარში

- დ) მგევნის ნებ-ფალანგის სახსარში
- ე) წინაგერფ-ფალინგის სახსარში

871. გიტცეს სინდრომის მიმართ ყველა ჩამოთვლილი არასწორია, გარდა:

- ა) არის ნეკნების სიმსივნე
- ბ) არის ნეკნების ოსტეომიელიტი
- *გ) არის ნეკნების ოსტეოქონდრიტი
- დ) არის ნეკნების ოსტეონეკროზი
- ე) არის ნეკნების ტუბერკულოზი

872. იდაყვის სტილოიდიტის დროს ტკივილი ძლიერდება მგევნის შემდეგი მოძრაობისას:

- ა) მოხრა
- ბ) გაშლა
- გ) განზიდვა უღნარულ მხარეს
- *დ) მოზიდვა რადიალურ მხარეს
- ე) მუშგის შეკერა

873. მაჯის არხის სინდრომის დამახასიათებელი სიმპტომია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ტინელის
- ბ) პოსტურალური პროვოკაციის
- გ) თითების პარესთეზიები
- *დ) ფინკელშტეინის
- ე) მტკივნეული თითების აკროციანოზი

874. გარბალური არხის სინდრომის დროს ტკივილი და შესივება ვითარდება:

- *ა) გერფის მედიალურ მელაპირზე
- ბ) გერფის ლატერალურ მელაპირზე
- გ) გერფის ბურგზე
- დ) გერფის გულზე
- ე) ყველა ჩამოთვლილზე

875. მწვავე ტენოვანიტების შემთხვევაში სამკურნალოდ გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ანთებისსაწინააღმდეგო არასტეროიდული პრეპარატები
- ბ) მიორელაქსანტები
- *გ) მასაჟი
- დ) კილურის იმობილიზაცია
- ე) ფონოფორები ჰიდროკორტიზონით

876. “მხარ-მგევნის” სინდრომის დამახასიათებელი რენტგენოლოგიური ნიშანია:

- ა) ეპიფიზული ოსტეოპოროზი
- *ბ) ლაქოვანი (ჭრელი) ოსტეოპოროზი
- გ) ოსტეოლიზი
- დ) ძელის ეროზიები
- ე) სუბქონდრალური ოსტეოსკლეროზი

877. “მხარ-მგევნის” სინდრომის მკურნალობისათვის გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ანთებისსაწინააღმდეგო არასტეროიდული პრეპარატები
- ბ) მიორელაქსანტები
- გ) კორტიკოსტეროიდები ადგილობრივად
- *დ) ანტიბიოტიკები
- ე) ფიზიოპროცედურები

878. ლედერჰოზის კონტრაქტურის დამახასიათებელი სიმპტომებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ფეხისგულის ლატერალურ მხარეზე კვანძოვანი გამკვრივებები
- ბ) ტერფმრულობა
- გ) კანის გასქელება
- *დ) აქილობურსიტი
- ე) თითების კონტრაქტურები

879. დერკუმის დაავადების ხელისშემწეობია:

- ა) სიმსუქნე
- ბ) ტროფიკული დარღვევები
- გ) კლიმაქსი
- დ) ჰიპოთირეოზი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

880. ღერკუმის დაავადების მწვავე დაწყებისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სხვადასხვა ზომის მტკივნეული კვანძები
- *ბ) დაღებითი LE უჯრედები
- გ) სხეულის ტემპერატურის მომატება
- დ) ელს-ის მომატება
- ე) ართრალგია, მიალგია

881. კვანძოვან პოლიარტერიიტს, ღერკუმის დაავადებასა და პანიკულიტს შორის დიფერენციალური დიაგნოზის გატარება დამყარებულია შემდეგ გამოკვლევაზე:

- *ა) ბიოფსია
- ბ) რენტგენოგრაფია
- გ) ელექტრომიოგრაფია
- დ) ჩ-რეაქტიული ცილა
- ე) კოაგულოგრამა

882. რევმატოიდული ართრიტის მკურნალობისათვის უკუნაჩვენებია:

- ა) ვოლტარენი
- ბ) პრედნიზოლონი
- გ) მილოკალმი
- *დ) რუმალონი
- ე) პლაქვენილი

883. რევმატოიდული ართრიტის სადიაგნოსტიკო რენტგენოლოგიური ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ეპიფიზური ოსტეოპოროზი
- ბ) სასახსრე ნაპრალის შევიწროება
- გ) ეროზიები
- *დ) ოსტეოფიტები
- ე) ანკილოზი

884. რევმატოიდული ართრიტის დროს მტკვნების დაზიანებას ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი დეფორმაცია, გარდა:

- ა) უღნარული დევიაცია
- ბ) "გელის ყელის"
- *გ) დოლისჩხირისებრი
- დ) "მტევანი ლორწებით"
- ე) თითისგარისებრი

885. რევმატოიდული ართრიტის შერწყმა ჰეპატოსპლენომეგალიასთან და ნეიტროპენიასთან ცნობილია შემდეგი სინდრომის სახელწოდებით:

- ა) სტილის
- *ბ) ფელტის
- გ) ტიბერქე-ვეისენბახის
- დ) ჰამენ-რიჩის
- ე) შეგრენის

886. ლიმ-ბორელიოზისთვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მიგრირებადი ერთეუმა
- ბ) ნერვული სისტემის დაზიანება
- გ) მორეციდივე მონო ან ოლიგოართრიტი
- *დ) სინუსიტები
- ე) ლიმფადენოპათია

887. უიპლის დაავადებისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ცხელება
- ბ) ლიმფადენოპათია
- *გ) ირიტი, ირიდოციკლიტი
- დ) კანის ჰიპერპიგმენტაცია
- ე) პერიკარდიტი

888. რომელ ასაკობრივ ჯგუფში გვხვდება რევმატული პოლიმიალგია:

- ა) 20 წლამდე
- ბ) 20-დან 30 წლამდე
- გ) 30-დან 40 წლამდე

- დ) 40-დან 50 წლამდე
- *ე) 50 წლის შემდეგ

889. მორეციდივე პოლიქონდრიგისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ყურის ნიჟარების ხრტილების ორმხრივი დაზიანება
- *ბ) გლომერულონეფრიტი
- გ) ცხვირის ძვილის ქონდრიტი
- დ) კონიუნქტივიტი, კერატიტი, უვეიტი
- ე) გრაჟეის ან ხორხის ქონდრიტი

890. ოქრონომისთვის დამახასიათებელია:

- ა) ჰაერზე შარდის გამუქება
- ბ) ყურის ნიჟარების დამახასიათებელი პიგმენტაცია
- გ) მალთაშუა ღისკების კალციფიკაცია
- დ) მსხვილი სახსრების ართროპათია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

891. კაშან-ბეკის დაავადება ვლინდება:

- ა) ბავშვებში 4 წლის ასაკამდე
- *ბ) 10-20 წლამდე
- გ) 20-30 წლამდე
- დ) 30-50 წლამდე
- ე) 50 წლის შემდეგ

892. თითების “სოსისმაგვარი” ლუფიგურაცია დამახასიათებელია:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) პოდაგრული ართრიტი
- *გ) ფსორიაზული ართრიტი
- დ) ქაკუს სინდრომი
- ე) ათროპათია სირინგომიელიის დროს

893. მეორადი პოდაგრის მიზეზი შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ფსორიაზი
- ბ) ქრონიკული ჰემობლასტოზები
- გ) თიაზიდური სალურეტიკების ხანგრძლივი მიღება
- *დ) კალციუმის პრეპარატების ხანგრძლივი მიღება
- ე) გყვიით მოწამვლა

894. პოლიმიომიგის დროს შეიძლება გამოვლინდეს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) კანის დაზიანება
- ბ) კუნთების სისუსტე
- გ) კუნთების კალცინოზი
- დ) ჰიპერფერმენტემია (კფკ, გრანსამინაზები)
- ე) ელექტრომიოგრაფიულად-კუნთების სპონტანური აქტივობა

895. \ღვიძლის სისგოლური პულსირება აღინიშნება:

- ა) ორკარიანი სარქვლის ნაკლოვანება
- ბ) მიგრალური სტენოზი
- *გ) სამკარიანი სარქვლის ნაკლოვანება
- დ) აორტის ხერხელის სტენოზი
- ე) კომბინირებული მიგრალური მანკი

896. 24 წლის ქალს აღინიშნება ხანგრძლივად შეუხორცელებელი 2 წყლული წვივზე, გენერალიზებული ბადისებრი ლიველო. ანამნეზში: 3 სპონტანური აბორტი. დიაგნოზის სწრაფად დასასმელად ყველაზე ინფორმაციულია შემდეგი მონაცემი:

- *ა) ფოსფორიუმის მიმართ ანტისხეულების ტიტრი
- ბ) ელს
- გ) ჩ-რეაქტიული პროტეინი
- დ) ანგინუკლეარული ანტისხეულების ტიტრი
- ე) რო - ს მიმართ ანტისხეულების ტიტრი

897. 30 წლის ქალს (ართრიტით და ერთემატოზური გამონაყარით) ანამნეზში აღინიშნება ღრმა ვენების თრომბოზები და რამოლენიმე სპონტანური აბორტი. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) პირველადი ანტიფოსფოლიპიდური სინდრომი
- ბ) ღერმაგომიოზიტი

- *გ) სისტემური წითელი მგლურა ანგიფოსფოლიპიდური სინდრომით
- დ) შემაერთებელი ქსოვილის შერეული დაავადება
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

898. სისტემური სკლეროდერმიის იმიტირება შეიძლება მოახდინოს:

- ა) ბუშკეს სკლერელება
- ბ) ღერამატომიოზიტი
- გ) შარპის სინდრომი
- დ) ეოზინოფილურმა ფასციტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილმა

899. 29 წლის ქალს უეცრად განუვითარდა მარცხენამხრივი ჰემიპარეზი. ავადმყოფმა 3 წლის წინ გადაიტანა მარჯვენა წვივის ღრმა ვენების თრომბოზი. ანამნეზშია მდგრადი ტრომბოციტოპენია. ჰემიპარეზის მიზეზია:

- ა) წინაგულების ფიბრილაცია
- *ბ) ანგიფოსფოლიპიდური სინდრომი
- გ) მიგრალური სარქველის პროლაფსი
- დ) გაფანტული სკლეროზი
- ე) ასკროციტოზი

900. 20 წლის ქალს განუვითარდა მარცხენა წვივის ღრმა ვენების თრომბოზი. ანამნეზში: უმნიშვნელო თრომბოციტოპენია, 2 თვითნებური აბორტი, ვასერმანის დაღებითი რეაქცია, მაგრამ ანტიტრომბოციტული ანგისხეულები არ გამოვლინდა. სავარაუდოა:

- *ა) ანგიფოსფოლიპიდური სინდრომი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) მოშკოვიჩის სინდრომი
- დ) ტაკაიასუს სინდრომი
- ე) შარპის სინდრომი

901. ანგიფოსფოლიპიდური სინდრომის დროს დიაგნოსტიკური მნიშვნელობა არა აქვს:

- ა) ანგისხეულებს კარდიოლიპინების მიმართ
- ბ) ანგინეკლეარულ ანგისხეულებს
- *გ) რეემატოიდულ ფაქტორს
- დ) მგლურასმიერ ანტიკოაგულანტს
- ე) ვასერმანის ცრუ-დაღებით რეაქციას

902. ჰემოსტაზის და კოაგულაციის მახვევებლებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ჰემატოკრიტი
- ბ) თრომბოციტები
- გ) თრომბინის ნაწილობრივი დრო
- დ) პროთრომბინის დრო
- ე) ფიბრინოგენი

903. ქრონიკული მონოართრიტის შემთხვევაში დიაგნოზის დასაზუსტებლად საჭიროა:

- ა) სიმეტრიული სახსრების რენტგენოგრაფია
- ბ) გავა-თედოს შესახსრებების რენტგენოგრაფია
- გ) გულ-მკერდის რენტგენოგრაფია
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

904. სნედონის სინდრომი მოიცავს შემდეგ სიმპტომებს, გარდა:

- *ა) კრუნჩხვები
- ბ) ბადისებრი ლიფელო
- გ) თავის ტვინის სისხლძარღვთა მორეციდივე თრომბოზები
- დ) არტერიული ჰიპერტენზია
- ე) თრომბოციტოპენია

905. ანგიფოსფოლიპიდური სინდრომისათვის დამახასიათებელი თვალის დაზიანებაა:

- ა) უვეიტი
- *ბ) ბალურას არტერიის თრომბოზი
- გ) მიოპია
- დ) კონიუნქტივიტი
- ე) ირიდოციკლიტი

906. ანგიფოსფოლიპიდური სინდრომის გამოვლინება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მორეციდივე სპონტანური აბორტები

- *ბ) ლეიკოციტოზი
- გ) თრომბოციტოპენია
- დ) ბადისებრი ლიველო
- ე) თრომბოზები

907. თრომბოციტოპენია შეიძლება გამოიწვიოს ყველა პრეპარატმა, გარდა:

- ა) ასპირინი
- ბ) ჰეპარინი
- გ) მეტოტრექსატი
- დ) ტაურედონი
- *ე) პრედნიზოლონი

908. ანტიფოსფოლიპიდური სინდრომის ნეკროლოგიური გამოვლინებაა:

- ა) განივი მიელიტი
- ბ) თავის გვინის ინფარქტი
- გ) შაკიკი
- დ) ეპილეფსიისმაგვარი შეტევები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

909. ანტიკოაგულანტებით მკურნალობის ფონზე შეიძლება განვითარდეს:

- ა) კრიოგლობულინემია
- *ბ) ჰემორაგიული სინდრომი
- გ) ჰემოქრომატოზი
- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

910. მორეციდივე ქონდრიტს ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) კოქლეარული და ვესტიბულარული დისფუნქცია
- ბ) რესპირატორული ტრაქტის ქონდრიტი
- *გ) პნევმონიტი
- დ) სერონეგატიური არაეროზიული პოლიართრიტი
- ე) თვალის დაზიანება

911. ანტიფოსფოლიპიდური სინდრომის მკურნალობა მოიცავს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- ა) ანტიკოაგულანტები
- ბ) ანტიანტიკოაგულანტები
- *გ) ქონდროპროტექტორები
- დ) გლუკოკორტიკოსტეროიდები
- ე) პლაზმაფერეზი

912. ანტიფოსფოლიპიდური სინდრომის კანის დაზიანებისათვის არ არის დამახასიათებელი:

- ა) ბადისებრი ლიველო
- ბ) დისტალური ფალანგების ნეკროზი
- გ) წყლულები წვივებზე
- *დ) მაკულურ-პაპულოზური გამონაყარი
- ე) ფრჩხილქვეშა ჰემორაგიები

913. ანტიფოსფოლიპიდური სინდრომის სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმებია, გარდა:

- ა) მორეციდივე სპონტანური აბორტი
- ბ) მორეციდივე თრომბოზები
- გ) ბადისებრი ლიველო
- დ) ანგისხეულები კარდიოლიპინების მიმართ
- *ე) ანგისხეულები მთავარი ანტიფოსფოლიპიდური ანტიბიოტიკების მიმართ

914. ავადმყოფს სისხლში აღმოაჩნდა კარდიოლიპინების მიმართ ანგისხეულების მაღალი ტიტრი. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) სისტემური სკლეროდეზია
- გ) დერმატომიოზიტი
- *დ) ანტიფოსფოლიპიდური სინდრომი
- ე) შეგრენის სინდრომი

915. ანტიფოსფოლიპიდური სინდრომის სეროლოგიური მარკერია:

- ა) პროთრომბინის დროს გაზანგრძლივება
- ბ) ვასერმანის დაღებითი რეაქცია

- * გ) ანგისხეულები ფოსფოლიპიდების მიმართ
- დ) ანგისხეულები ღწმ-ის მიმართ
- ე) LE - უჯრედები

916. ოსტეოართროზის მკურნალობაში ძირითადი მნიშვნელობა ენიჭება:

- ა) ლეგენერაციული პროცესის შეჩერებას
- ბ) ხრტილის მეტაბოლიზმის გაუმჯობესებას
- გ) რეაქტიული სინოვიტის ლიკვიდაციას
- დ) ღაზიანებული სახსრების განგვირთვას
- * ე) ყველა ჩამოთვლილს

917. ოსტეოართროზის ღამახასიათებელი საღაგნოსტიკო ნიშანია:

- * ა) სახსრების მექანიკური ხასიათის გკივილი
- ბ) ღილის შებოჭილობა
- გ) სახსრის ანკილოზი
- დ) სახსრების ღაზიანების სიმეგრიულობა
- ე) ანთების მწვავე ფაზის მაღალი მაჩვენებლები

918. ოსტეოართროზს ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარღა:

- ა) ოსტეოფიტები
- * ბ) ეპიფიზური ოსტეოპოროზი
- გ) გკივილის გაღლიერება მექანიკური ღგვირთვის შემღევ
- დ) სუბქონღრალური ოსტეოსკლეროზი
- ე) ანთების მწვავე ფაზის ნორმალური მაჩვენებლები

919. პერიფერიული სახსრების ოსტეოართროზს ახასიათებს:

- ა) მექანიკური ხასიათის გკივილი
- ბ) მოღრაობისას უხეში ხრაშუნი
- გ) ოსტეოფიტები
- დ) სუბქონღრალური ოსტეოსკლეროზი
- * ე) ყველა ჩამოთვლილი

920. არაანთებითი ხასიათის ღაავაღებებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარღა:

- ა) ოსტეოქონღროზი, სპონღილოზი
- ბ) მაანკილომებელი ჰიპეროსტოზი
- * გ) ვებერ-კრისჩენის ღაავაღება
- დ) ლეგ-კალვე-პერგესის ღაავაღება
- ე) ოსტეოართროზი

921. ოსტეოართროზი ნაკლებად აზიანებს შემღევ სახსრებს:

- ა) მენჯ-ბარძაყის
- ბ) მუხლის
- * გ) ნეფ-ფაღანგის
- დ) კოჭ-წვივის
- ე) საფეთქელ-ქვეღაყის

922. სახსრის ჰიპერმოზილობა გვხვღება ყველა ჩამოთვლილის ღროს, გარღა:

- ა) მარფანის სინღროზი
- ბ) ეღერს-ღანღო-ს სინღროზი
- * გ) სვიგის სინღროზი
- დ) არასრული ოსტეოგენეზი
- ე) სტიკღერის სინღროზი

923. სახსრების ჰიპერმოზილობის სინღროზისათვის ღამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი პათოლოგია, გარღა:

- ა) მიღრალური სარქღელის პროღაფსი
- * ბ) კოქღეარული ნეგრიტი
- გ) მიოპია
- დ) რექტალური პროღაფსი
- ე) სხვაღასხვა ლოკალიზაციის თიაქარი

924. ქრონიკული ღაღლილობის სინღროზის ღროს შეიღება აღინიშნებოღეს შემღევი გიპის ღარღევევი, გარღა:

- ა) ეპშტიინ-ბარის ვირუსის მიმართ ანგისხეულები
- ბ) თ- ღიმფოციტების სუბპოკულაციების ანომაღური შეფარღება
- გ) ნერეულ-ფსიქიკური მოშლილობანი

*დ) სპილენძის დაგროვება ორგანიზმში

ე) ჰიპოთალამურ-ჰიპოფიზურ-ადროენალური სისტემის პათოლოგია

925. ჰიპერმობილობის სინდრომი შეიძლება იყოს შემდეგი დაავადების რისკის ფაქტორი:

ა) შეგერენის სინდრომი

*ბ) ოსტეოართროზი

გ) რეიტერის სინდრომი

დ) პოლაგრა

ე) ვეგენერის დაავადება

926. ოსტეოართროზის დამახასიათებელი ტესტებია:

ა) ანგინუკლეარული ანგისხეულები

ბ) ტრანსამინაზები

*გ) ტუტე ფოსფატაზა

დ) არც ერთი ჩამოთვლილი

ე) ყველა ჩამოთვლილი

927. მეორადი კოქსართროზის ძირითადი მიზეზია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) ტრავმა

ბ) თანდაყოლილი დისპლაზია

*გ) ვირუსული ინფექცია

დ) ართრიტი

ე) სიმსუქნე

928. ოსტეოართროზისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) თანდათანობითი დასაწყისი

ბ) ღამიანების ასიმეტრიულობა

*გ) დილის ხანგრძლივი შებოჭილობა

დ) ოსტეოფიტოზი

ე) “სტარტული” ტკივილი

929. ოსტეოფიტები დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

ა) რევმატიული ართრიტი

ბ) სისტემური სკლეროლერმია

*გ) ოსტეოართროზი

დ) რევმატიზმი

ე) ყველა ჩამოთვლილი

930. ოსტეოართროზის მკურნალობისათვის გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) მიორელაქსანტები

*ბ) ციტოსტატიკები

გ) ანთებისსაწინააღმდეგო არასტეროიდული პრეპარატები

დ) ქონდროპროტექტორები

ე) მიკროცირკულაციის გასაუმჯობესებელი პრეპარატები

931. ხანგრძლივი მიმდინარეობის ოსტეოართროზისათვის დამახასიათებელი გართულებაა:

ა) რეაქტიული სინოვიტი

ბ) სახსრის ფუნქციის დაქვეითება

გ) სახსრის დეფორმაცია

დ) კიღურის დამოკლება

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

932. ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატებიდან რომელია ციკლოოქსიგენაზა-2-ის სელექციური ინჰიბიტორი:

ა) აცეტალსალიცილის მუავა

ბ) ინდომეტაცინი

გ) დიკლოფენაკი

*დ) მელოქსიკამი

ე) ნაპროქსინი

933. ხანგრძლივი ანგიაგრეგაციული აქტივობით ხასიათდება:

ა) ინდომეტაცინი

ბ) პიროქსამი

*გ) ასპირინი

დ) დიკლოფენაკი

ე) ნაპროსინი

934. მანკილოზები სპონდილოართრიტისათვის დამახასიათებელი რენტგენოლოგიური ნიშანია:

- ა) ჩამკეტი ფორფიგების სუბქონდრალური ოსტეოსკლეროზი
- ბ) ოსტეოფიტები
- *გ) ორმხრივი საკროილეტი
- დ) მტკივნეული საკრალიზაცია
- ე) ოსტეოლიზი

935. მანკილოზებელ სპონდილოართრიტს არ ახასიათებს:

- ა) მალის სხეულის კვადრატიზაცია
- *ბ) თევზისმაგვარი მალეები
- გ) სინდესმოფიტები
- დ) საკროილეტი
- ე) პერიფერიული ართრიტები

936. სახსრებისა და ძვლის ტუბერკულოზისათვის დამახასიათებელი რენტგენოლოგიური ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ოსტეოპოროზი
- *ბ) “სახვრეტელას” სიმპტომი
- გ) გამდნარი შაქრის ნატეხის ფორმის სეკვესტრი
- დ) ძვლის სტრუქტურის სრული აღდგენა
- ე) სასახსრე ნაპრალის შევიწროება

937. ანგინეგროფილურ ციტოპლაზმურ ანგისხეულებთან ასოცირებულ ვასკულიტებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ვეგენერის გრანულომატოზი
- *ბ) კავასაკის სინდრომი
- გ) მიკროსკოპიული პოლიარტერიტი
- დ) ჩარგ-სტროსის სინდრომი
- ე) წამლისმიერი სინდრომი

938. ბაზალური მემბრანის შემადგენელ ძირითად აღჭებინებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ფიბრონექტინი
- ბ) ლამინინი
- გ) ქონდრონექტინი
- *დ) არგინინი
- ე) ოსტონექტინი

939. პერტესის დაავადებას არ ახასიათებს:

- ა) ძვლის ფრაგმენტაცია
- *ბ) ანკილოზი
- გ) ბარძაყის თავის ოსტეოპოროზი
- დ) ბარძაყის თავის სოკოსებრი დეფორმაცია
- ე) ოსტეოფიტები

940. ძვლის ეროზიები შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილის რენტგენოლოგიური ნიშანი, გარდა:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- *გ) ჰიპერტროფიკული ოსტეოართროპათია
- დ) სეფსისური ართრიტი
- ე) პოდაგრული ართრიტი

941. შოიერმან-მაუს დაავადება არის ასეპტიკური ნეკროზი:

- *ა) მალთა სხეულების
- ბ) ბარძაყის თავის
- გ) ქუსლის ძვლის
- დ) ღილი წვივის ხორკლის
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილის

942. პოდაგრული ართრიტისათვის ყველაზე დამახასიათებელი რენტგენოლოგიური ნიშანია:

- ა) სასახსრე ნაპრალის შევიწროება
- *ბ) ძვლის ლოკალური დეფექტი სკლეროზული კანკით
- გ) ოსტეოფიტები
- დ) სუბქონდრალური სკლეროზი
- ე) ეროზიები

943. რეგმატიული ართრიტისათვის დამახასიათებელია ყველა რენტგენოლოგიური ნიშანი, გარდა:

- ა) ეპიფიზური ოსტეოპოროზი
- *ბ) ოსტეოფიტები
- გ) ეროზიები
- დ) ანკილოზი
- ე) სასახსრე ნაპრალის შევიწროება

944. ოსტეოქონდროპათიებს არ მიეკუთვნება შემდეგი დაავადება:

- ა) შოერმან-მაუს
- *ბ) ოლიეს
- გ) ოსგულ-შლაგერის
- დ) ლეგ-კალვე-პერტესის
- ე) კელერის

945. საკროილეიტი გვხვდება ყველა ჩამოთვლილის დროს, გარდა:

- ა) ბუხტერევის დაავადება
- ბ) კრონის დაავადება
- გ) ფსორიაზული დაავადება
- დ) რეიტერის დაავადება
- *ე) ფორესტიეს დაავადება

946. სარკოიდოზის სინონიმებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) კეთილთვისებიანი გრანულომატოზი
- ბ) ქრონიკული რეგიკულოენდოთელიოზი
- *გ) მაკკიუნ-ოლბრაიგის სინდრომი
- დ) ბენიე-ბეკ-შაუმანის დაავადება
- ე) ბეკის სარკოიდი

947. ჰებერდენისა და ბუშარის კვანძები არის:

- *ა) ართროზული
- ბ) რეგმატიული
- გ) პოდაგრული
- დ) განგლიები
- ე) სარკოიდოზული

948. ოსტეოართროზის პათოგნომური რენტგენოლოგიური ნიშანია:

- ა) “სახერეგელას” სიმპტომი
- ბ) ოსტეოლიზი
- გ) ეპიფიზური ოსტეოპოროზი
- *დ) სუბქონდრალური ოსტეოსკლეროზი
- ე) ანკილოზი

949. ოსტეოართროზის სამკურნალოდ გამოიყენება:

- ა) ალოპურინოლი
- ბ) კოლხიცინი
- გ) სულფასალაზინი
- *დ) არტეპარონი
- ე) ტაურედონი

950. ოსტეოართროზისათვის დამახასიათებელია:

- ა) მტეენის ულნარული დევიაცია
- ბ) სკლეროლაქტილია
- გ) თითის “ღერძული” დამიანება
- *დ) დისტალური ფალანგთაშუა სახსრების გამსხვილება
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

951. ოსტეოართროზის გამომწვევი ეტიოლოგიური ფაქტორია:

- ა) დისპლაზია
- ბ) სტატიკის დარღვევა
- გ) ტრავმა
- დ) ართრიტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

952. ოსტეოართროზი ყველაზე ხშირად გვხვდება:

- ა) ბაეშეებში
- ბ) 20-30 წლის მამაკაცებში
- *გ) 40 წელს გადაცილებულ ქალებში
- დ) 20-40 წლის ქალებში
- ე) 50 წელს გადაცილებულ მამაკაცებში

953. რომელი სიმპტომი არ არის ღამახასიათებელი სტილის დაავადებისათვის:

- ა) ციებ-ცხელება
- ბ) ლაქოვან-ჰაპულოზური გამონაყარი
- გ) ლიმფადენოპათია
- *დ) ლეიკოპენია
- ე) ლეიკოციტოზი

954. მიკროგნაგია არის შემდეგი სახსრის ართრიგის გამოვლინება:

- ა) სხივ-მაჯის
- ბ) მკერდ-ლაფიწის
- *გ) საფეთქელ-ქვედაყბის
- დ) კოჭ-წვივის
- ე) წინატერფ-ფალანგის

955. ართროპათია უპირატესად ვითარდება შემდეგი ტიპის ჰიპერლიპოპროტეინემიის დროს:

- ა) I, III
- ბ) III, V
- *გ) II, IV
- დ) III, IV
- ე) IV, V

956. სინართროზებს მიეკუთვნება:

- ა) სინდესმოზი
- ბ) სინქონდროზი
- გ) სინოსტოზი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

957. 50 წლის ავადმყოფი ქალი უჩივის ტკივილს ხელის მტევნის სახსრებში, კანის სიმშრალეს, ხელების გაცივებასა და დაბუეებას, პირის სიმშრალეს, “თვალებში სიჭრელეს”, შუქის შიშს. ანამნეზში - ხშირი პაროტიტი. საგარეულო ღიაგნოზია:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- *ბ) შეგრენის სინდრომი
- გ) სისგემური სკლეროდერმია
- დ) სისგემური წითელი მგლურა
- ე) რეიტერის დაავადება

958. კანისა და ლორწოვანი გარსების დაზიანებით მიმდინარე ბუჭეთის სინდრომის დროს ჩამოთვლილი ბაზისური პრეპარატებიდან გამოიყენება:

- ა) პლაქვენილი
- ბ) სულფასალაზინი
- გ) მეტოტრექსატი
- *დ) ლევაამიზოლი
- ე) ტაურედონი

959. რომელი გვერდითი ეფექტი არ არის ღამახასიათებელი კრიზოთერაპიისათვის:

- ა) ჭინჭრის ციება
- ბ) ნეფროპათია
- გ) ლორწოვანი გარსების დაზიანება
- დ) აგრანულოციტოზი
- *ე) მთხეველობა

960. რომელი სინდრომი არ ასოცირდება რევმატოიდულ ართრიტთან:

- ა) შეგრენის სინდრომი
- ბ) კაპლანის სინდრომი
- გ) ფელტის სინდრომი
- *დ) ბუჭეთის სინდრომი
- ე) სტილის სინდრომი

961. მიგრალური სტენოზისათვის დამახასიათებელი აუსკულტაციური მონაცემები შესაძლოა შეგვხვდეს შემდეგი მანკის დროს:

- ა) სამკარიანი სარქველის ნაკლოვანება
- ბ) პარკუჭთაშუა ძვიდის დეფექტი
- გ) აორტული სტენოზი
- დ) მარჯვენა წინაგულის მიქსომა
- *ე) ლუტემბაშეს სინდრომი

962. ანგისტრეპტოკოკული ანგისხეულების მაღალი ტიტრი პათოგნომურია:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- *ბ) რევმატიზმი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

963. მოციმციმე არიგმიით ხშირად რთულდება:

- ა) აორტის სარქველის ნაკლოვანება
- *ბ) მიგრალური სტენოზი
- გ) მიგრალური სარქველის ნაკლოვანება
- დ) აორტის ხვრელის სტენოზი
- ე) მიგრალური სარქველის პროლაფსი

964. მულტიფორმული ერითემა დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) რევმატიზმი
- გ) ბუბგერევის დაავადება
- *დ) სტივენ-ჯონსონის სინდრომი
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

965. აორტიტი უფრო ხშირია შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) რევმატიზმი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- *დ) მანკილოზური სპონდილოართრიტი
- ე) შეგრენის სინდრომი

966. რომელი დაავადების დროს აღინიშნება ღაღებითი ვასერმანის რეაქცია:

- ა) სისტემური სკლეროდერმია
- ბ) შეგრენის დაავადება
- *გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) რევმატოიდული ართრიტი
- ე) ლერმატომიოზიტი

967. ჩამოთვლილი ნიშნებიდან რომელი არ არის დამახასიათებელი ბუბგერევის დაავადების, რეიგერის სინდრომის და ფსორიაზული ართრიტისათვის:

- ა) HLA B 27
- ბ) სპონდილოართრიტი
- გ) საკროილეიტი
- *დ) ღაღებითი რევმატოიდული ფაქტორი
- ე) ართრიტი

968. ანგიმიკრობული მკურნალობა არ არის პათოგენური შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) რეიგერის დაავადება
- *გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) ტუბერკულოზური ართრიტი
- ე) ბრუცელოზური ართრიტი

969. რევმატიზმის რეციდივების პროფილაქტიკა ტარდება:

- ა) არასტეროიდული ანთებისწინააღმდეგო საშუალებები
- *ბ) პენიცილინის რიგის პროლონგირებული მოქმედების ანტიბიოტიკები
- გ) ამინოქინოლინის ჯგუფის პრეპარატები
- დ) გლუკოკორტიკოსტეროიდები
- ე) ვიტამინები

970. ბიცილინოპროფილაქტიკის ყველაზე მძიმე გართულებაა:

- ა) ჰემატურია
- *ბ) ანაფილაქსიური შოკი
- გ) კვინკეს შეშუპება
- დ) კონუნქტივიტი
- ე) ჭინჭრის გამონაყარი

971. სტილის სინდრომი ერთ-ერთი ჩამოთვლილი დაავადების კლინიკური ფორმაა:

- ა) რევმატიზმი
- *ბ) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) ბუბტერევის დაავადება
- ე) შეგრენის დაავადება

972. ბუბტერევის დაავადებით შეპყრობილი 28 წლის ავადმყოფი, უჩივის ტკივილს და მოძრაობის შეზღუდვას მხრის და მენჯ-ბარძაყის სახსრებში. დაასახელეთ დაავადების შესაძლო კლინიკური ფორმა:

- ა) სკანდინავური
- *ბ) რიზომელიური
- გ) პერიფერიული
- დ) ცენტრალური
- ე) რიგიდული

973. HLA B27 90%-ში გვხვდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) რევმატიზმი
- *გ) ბუბტერევის დაავადება
- დ) პოლიოსტეროართროზი
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

974. შეგრენის სინდრომის გამოვლინებაა:

- ა) აორტიტი
- *ბ) ქსეროფთალმია
- გ) ერთიემა
- დ) ემოფაგიტი
- ე) ჰეპატოსპლენომეგალია

975. რომელი სინდრომის დროს აღინიშნება სიკვდილობის მაღალი პროცენტი მიოკარდიუმის ინფარქტის გამო:

- ა) ჯაკუს სინდრომი
- *ბ) კავასაკის სინდრომი
- გ) შეგრენის სინდრომი
- დ) ბუჰეტის სინდრომი
- ე) რეიტერის სინდრომი

976. ბუჰეტის დაავადების ძირითადი და ხშირად ერთაღერთი გამოვლინებაა:

- ა) კვანძოვანი ერთიემა
- ბ) ირიტი, ირილოციკლიტი
- გ) პანკარლიტი
- დ) პოლირადიკულონევიტი
- *ე) პირის ღრუს აფთოზური დამიანება

977. 78 წლის ავადმყოფი უჩივის ძლიერ ტკივილს მხრის და მენჯის სარკველის არეში, სისუსტეს, წონაში კლებას, სუბფერულიერ გემპერაგურას. კუნთების დამიანების ობიექტური ნიშნები არ ვლინდება. გამოხატულია ანემია, ელს-ის მომაგება, ჰიპერგამაგლიბულინემია. დაასახელეთ დაავადება:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) დერმატომიოზიტი
- *გ) რევმატული პოლიმიალგია
- დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) მანკილოზებელი სპონდილოართრიტი

978. მონლეინ-ჰენოხის დაავადების კლინიკური გამოვლინებისათვის დამახასიათებელია ყველა, გარდა:

- ა) პურპურა
- ბ) ართრალგიები
- გ) აბდომინალური სინდრომი

- დ) გლომერულონეფრიტი
- *ე) ანგინუკლუარული ანგისხეულები

979. ჯონსის ღიდ კრიტერიუმებს მიეკუთვნება ყველა, გარდა:

- ა) კარდიტი
- ბ) პოლიართრიტი
- გ) ქორეა
- დ) კანქვეშა კვანძები
- *ე) ართრაღლიები

980. კავასაკის დაავადებას არ ახასიათებს:

- ა) ცხელება
- ბ) კონიუნქტივიტი
- გ) კანის და ლორწოვანის დაზიანება
- *დ) სტრეპტოკოკული ინფექცია
- ე) ღიმფაღლინოპათია

981. რევმატოიდული ფაქტორი შეიძლება გამოვლინდეს ყველა დაავადების ღროს, გარდა:

- ა) კრიოგლობულინემია
- ბ) სისტემური წითელი მღლურა
- გ) შეგრენის სინდრომი
- *დ) ლაიმ-ბორელიოზი
- ე) რევმატოიდული ართრიტი

982. ანგიფოსფოლიპიდური სინდრომისათვის დამახასიათებელია შემდეგი კლინიკური სიმპტომები, გარდა:

- ა) მორეციდივე არტერიული და ვენური თრომბოზები
- ბ) ჰემოლიზური ანემია
- გ) ბადისებრი ლიველო
- დ) სამეანო პათოლოგია
- *ე) სახსრების ანკილოზი

983. სტილის სინდრომის კლინიკური სიმპტომებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) გამონაყარი
- ბ) ცხელება
- გ) ართრიტი
- *დ) ჰეპატიტი
- ე) ღიმფაღლინოპათია

984. ოსტეოპოროზი შემდეგი დაავადების დამახასიათებელი ნიშანია:

- ა) სისტემური წითელი მღლურა
- ბ) რევმატიზმი
- *გ) რევმატოიდული ართრიტი
- დ) სისტემური სკლეროდერმია
- ე) ოსტეოართროზი

985. საგულე გლიკომიდების გამოყენება უკუნაჩვენებია ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევაში, გარდა:

- ა) გამობზავული ბრალი კარდია
- ბ) ატრიო-ვენტრიკულური ბლოკადები
- *გ) წინაგულეების ციმციმი
- დ) მيوკარდიუმის მწვავე ინფარქტი
- ე) მორგანი-ელემს-სტოქსის შეტევები

986. პოლიართრიტით მიმღინარეობს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) რევმატიზმი
- გ) სისტემური წითელი მღლურა
- *დ) პეჯეტის დაავადება
- ე) ბრუცელოზი

987. ოსტეოფიტები გვხვდება შემდეგი დაავადების ღროს:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- *გ) ოსტეოართროზი
- დ) რევმატიზმი

ე) სისტემური წითელი მგლურა

988. პოდაგრის სადიაგნოზო კრიტერიუმად არის მიჩნეული შემდეგი პრეპარატის ეფექტი:

- ა) ალოპურინოლი
- ბ) მილურიტი
- *გ) კოლხიცინი
- დ) ანგურანი
- ე) ბენემილი

989. შეგრენის სინდრომი შეიძლება ერწყმოდეს ყველა ჩამოთვლილ დაავადებას, გარდა:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) სისტემური სკლეროდერმია
- *დ) პოდაგრა
- ე) შარპის დაავადება

990. სისტემური წითელი მგლურასათვის ინფორმაციულია ყველა ჩამოთვლილი კრიტერიუმი, გარდა:

- ა) LE უჯრედები
- ბ) ვასერმანის დაღებითი რეაქცია
- გ) ანტინუკლეარული ანტისხეულები
- დ) ანტისხეულები ღნმ-ის მიმართ
- *ე) ლეიკოციტოზი

991. მარჯვენა პარაკუჭოვანი უკმარისობისათვის დამახასიათებელია ყველა სიმპტომი, გარდა:

- ა) ქვემო კიდურების შეშუპება
- *ბ) მცირე წრის შიპერგენზია
- გ) კისრის ვენების შებერვა
- დ) ღვიძლის გადიდება
- ე) ასციტი

992. დაბალი დიასტოლური წნევა დამახასიათებელია შემდეგი მანკისათვის:

- ა) მიტრალური სტენოზი
- ბ) მიტრალური სარქელის ნაკლოვანება
- გ) აორტული ხერელის სტენოზი
- *დ) აორტის სარქელის ნაკლოვანება
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

993. ჩამოთვლილიდან რომელი არ ითვლება რევმატიული ართრიტის რენტგენოლოგიურ ნიშნად:

- ა) ანკილოზი
- ბ) ეპიფიზური ოსტეოპოროზი
- *გ) სუბქონდრალური ოსტეოსკლეროზი
- დ) ძვლოვანი ეროზიები
- ე) დაზიანების სიმეტრიულობა

994. კანქემა კვანძებისა და ართრიტის შერწყმა დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი დაავადებისათვის, გარდა:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) პოდაგრა
- გ) სარკოიდოზი
- *დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) კვანძოვანი ერთიემა

995. გულპასჩერის სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი კლინიკური სიმპტომი, გარდა:

- ა) ცხელება
- ბ) ჰემოპტოე
- გ) ქოშინი
- დ) პროგრესირებადი გლომერულონეფრიტი
- *ე) საკროილეიტი

996. რევმატიზმის დროს კანის დამახასიათებელი დაზიანებაა:

- ა) შიპერკერატოზი
- ბ) ბუშტუკოვანი გამონაყარი
- გ) შიპერპიგმენტაცია
- დ) ექსუდაციური ერთიემა
- *ე) რგოლისებრი ერთიემა

997. რევმატოიდული ართრიტის დროს შეიძლება გამოვლინდეს გულის შემდეგი სტრუქტურის დაზიანება:

- ა) ენდოკარდი
- ბ) პერიკარდი
- გ) მიოკარდი
- დ) კორონარული სისხლძარღვები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

998. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომლის დროს შეიძლება განვითარდეს “მიოგლობინური” თირკმელი:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) სისტემური სკლეროლერმია
- გ) რევმატოიდული ართრიტი
- *დ) ლერმატომიოზიტი
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

999. კვანძოვანი პოლიარტერიტისათვის დამახასიათებელია გულის შემდეგი სახის დაზიანება :

- *ა) მიოკარდიუმის ინფარქტი
- ბ) მიგრალური ნაკლოვანება
- გ) აორტული ნაკლოვანება
- დ) ენდოკარდიტი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

1000. ავთვისებიან სიმსივნეებს უფრო ხშირად ერწყმის:

- ა) მანკილოზებული სპონდილოარტრიტი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- გ) რევმატოიდული ართრიტი
- *დ) ლერმატომიოზიტი
- ე) კვანძოვანი პოლიარტერიტი

1001. სისტემური სკლეროლერმიის დამახასიათებელი კლინიკური გამოვლინებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ექსუდაციური პლევრიტი
- ბ) ართრიტი
- გ) რეინოს სინდრომი
- დ) პნევმოსკლეროზი
- ე) ლისფაგია

1002. ვერლჰოფის აუტოიმუნური სინდრომი შეიძლება ხანგრძლივად იყოს შემდეგი დაავადების ერთად-ერთი გამოვლინება:

- *ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) სისტემური სკლეროლერმია
- გ) რევმატოიდული ართრიტი
- დ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- ე) რევმატიზმი

1003. რევმატიზმისათვის დამახასიათებელი ნერვული სისტემის დაზიანებაა:

- ა) პოლინევრიტი
- ბ) ენცეფალიტი
- გ) რადიკულიტი
- *დ) მცირე ქორეა
- ე) პლექსიტი

1004. 50 წლის მამაკაცს პერიოდულად აღენიშნება გვივილი მუცელში, სისხლიანი განავალი, რასაც ბოლო პერიოდში დაერთო ბრონქული ასთმის შეტევები. ანამნეზში ორჯერ გადატანილი მიოკარდიუმის ინფარქტი. ფილტვების აუსკულტაციით მოისმინება მშრალი მსგენავი ხიხინი, მუცელი პალპაციით მგრძობიარეა. ვლინდება პერიტონეუმის გაღიზიანების სიმპტომები. სისხლში HB-100 გ/ლ; ლეიკოციტები 15,0X10⁹ /ლ, ეოზინოფილები 30%. სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) სისტემური სკლეროლერმია
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- *დ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- ე) ლერმატომიოზიტი

1005. ჩამოთვლილი ფერმენტებიდან რომელია ყველაზე სპეციფიკური ლერმატომიოზისათვის:

- ა) ჰიპოქსანტინ-გუანინ-ფოსფორიბოზილ-ტრანსფერაზა
- ბ) პირუვატკინაზა
- გ) გლუკოზა-6-ფოსფატდეჰიდროგენაზა

- დ) ტუტე ფოსფატაზა
- *ე) კრეატინფოსფოკინაზა

1006. კვანძოვანმა პოლიარტერიიტმა შეიძლება გამოიწვიოს გულ-სისხლძარღვთა სისტემის ყველა ჩამოთვლილი დაზიანება, გარდა:

- ა) არტერიული ჰიპერტენზია
- ბ) მწვავე კორონარული უკმარისობა
- გ) პერიკარდიტი
- დ) მიოკარდიტი
- *ე) აორტული სარქელის ნაკლოვანება

1007. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომლის დროს ინიშნება დ-პენიცილამინი როგორც ბაზისური საშუალება:

- ა) რევმატიზმი
- *ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- გ) რეიგერის დაავადება
- დ) დერმატომიოზიტი
- ე) ბეჰჩეთის დაავადება

1008. სისტემური სკლეროდერმიისათვის დამახასიათებელ კლინიკურ გამოვლინებებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ექსუდაციური პლევრიტი
- ბ) ფსევდოპოლიართრიტი
- გ) რეინოს სინდრომი
- დ) პნევმოსკლეროზი
- ე) ლისფაგია

1009. ვეგენერის გრანულომატომისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ფილტვების დაზიანება
- ბ) რინიტი და სინუსიტი
- გ) თირკმლის უკმარისობა
- *დ) შაქრიანი დიაბეტი
- ე) შუაყურის ანთება

1010. ბრონქული ასთმის სინდრომი მაღალი მყარი ეოზინოფილიით დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) სისტემური სკლეროდერმია
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- *გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- დ) რევმატოიდული ართრიტი
- ე) რევმატიზმი

1011. კვანძოვანი პოლიარტერიიტის დროს ფილტვის დაზიანებისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ასეპტიკური პნევმონია
- ბ) მშრალი პლევრიტი
- გ) ბრონქოექტაზები
- დ) ფილტვის ინფარქტი
- *ე) ბაზალური პნევმოფიბროზი

1012. რევმატოიდული ართრიტის დროს სახსრებში რენტგენოლოგიურად ვლინდება:

- ა) ეპიფიზური ოსტეოპოროზი
- ბ) სასახსრე ნაპრალის შევიწროება
- გ) სასახსრე ზედაპირების ეროზიები
- დ) ანკილოზი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1013. ლიბეგური ართროპათიის დროს რენტგენოლოგიურად გვხვდება:

- ა) სეკესტრირება
- ბ) ოსტეოპოროზი
- გ) ჰიპეროსტოზი
- დ) ოსტეოლიზი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1014. ნაგრიუმისა და წყლის შეკავებას ორგანიზმში ჩამოთვლილიდან ყველაზე მეტად იწვევს:

- ა) პრედნიზოლონი
- ბ) ტრიამსინოლონი

- *გ) ლექსამეგაზონი
- დ) პოლკორტოლონი
- ე) მეგიპრელი

1015. პერიოდული დაავადების კლინიკური ვარიანტებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ცერებრალური
- ბ) აბდომინალური
- გ) სახსროვანი
- დ) ციებ-ცხელების
- ე) თორაკალური

1016. ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან რომელს ეძლევა უპირატესობა პერიოდული დაავადების სამკურნალოდ:

- ა) პრედნიზოლონი
- ბ) დელაგილი
- გ) ვოლგარენი
- *დ) კოლხიცინი
- ე) პენიცილინი

1017. ბეჭმეთის დაავადებისათვის დამახასიათებელია კლასიკური ტრიადა:

- *ა) აფტოზური სტომატიტი, სასქესო ორგანოების ნეკროზულ-წყლულოვანი ცვლილებები, უეეიტი
- ბ) აფტოზური სტომატიტი, უეეიტი, ართრიტი
- გ) უეეიტი, ართრიტი, პეპტიკური წყლულები
- დ) აფტოზური სტომატიტი, ართრიტი, ცნს-ის დაზიანება
- ე) უეეიტი, ართრიტი, პერიკარდიტი

1018. 60 წლის ქალს 3 თვის მანძილზე აღენიშნება ღილის შებოჭილობა, ორივე სხივ-მაჯის სახსრების ტკივილი და მყარი შეშუპება. სავარაუდო დიაგნოზია:

- *ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) პოდაგრული ართრიტი
- ე) ღერმატომიოზიტი

1019. ბეჭმეთის დაავადებისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მორეციდივე აფტოზური სტომატიტი
- ბ) სასქესო ორგანოების ნეკროზულ-წყლულოვანი დაზიანება
- გ) უეეიტი
- *დ) ურეთრიტი
- ე) კვანძოვანი ერითემა

1020. 30 წლის ქალს, რომელიც ხმარობდა ჰიპოტენზიურ საშუალებებს, განუვითარდა წამლისმიერი მგლურასმაგვარი სინდრომი. რომელმა ჰიპოტენზიურმა საშუალებამ განაპირობა აღნიშნული კლინიკური სურათის განვითარება:

- ა) კაპტოპრილი
- *ბ) აპრესინი
- გ) მინოქსიდილი
- დ) ნიტროპრუსიდი
- ე) პროპრანოლოლი

1021. ფსორიაზული ართრიტის დამახასიათებელი ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) დისტალური ფალანგთაშუა სახსრების ართრიტი
- ბ) სახსრების “ღერძული” დაზიანება
- გ) ოსტეოლიზი
- დ) ღერმატოზი
- *ე) დადებითი რევმატოიდული ფაქტორი

1022. შარბის სინდრომი მოიცავს შემდეგი დაავადების ნიშნებს:

- ა) სისტემური სკლეროდერმია
- ბ) პოლიმიოზიტი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთ ჩამოთვლილი

1023. იუვენილური რევმატოიდული ართრიტისათვის მეტად დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ალოპეცია

- ბ) მიკროგნაგია
- გ) უვეიტი
- დ) ასიმეტრიული ოლიგორთრიტი
- ე) რენტგენოლოგიური ანკილოზი

1024. წამლისმიერ წითელ მგლურას იწვევს:

- ა) პენიცილინი
- ბ) ფუროსემიდი
- *გ) ნოვოკაინამიდი
- დ) კორინფარი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

1025. სისტემური სკლეროლერმის დროს კანის სინდრომის დათრგუნვის მიზნით გამოიყენება:

- ა) სტრუქტუმი
- ბ) კოლხიცინი
- *გ) D-პენიცილაზინი
- დ) პენიცილინი
- ე) პენიცილინაზა

1026. ჰემართროზის გამომწვევი მიზეზებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ტრავმა
- ბ) ჰემორაგიული ვასკულიტი
- გ) სინოვიოზი
- დ) ჰემოფილია
- *ე) ოსტეოქონდროპათიები

1027. მგლურას ნეფრიტის აქტივობის მაჩვენებელია:

- ა) ლაღებითი ც-რეაქტიული ცილა
- *ბ) ანგი დნმ-ანგისხეულები
- გ) მაღალი ელს
- დ) ანემია
- ე) ლეიკოპენია

1028. ანგიოფოსფოლიპიდური სინდრომის ერთ-ერთი სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმია:

- ა) ეოზინოფილია
- ბ) ანგისხეულები მიოგლობინის მიმართ
- გ) გრანსამინაზები
- *დ) ჰემოლიზური ანემია
- ე) ჰიპერური კემია

1029. რევმატოიდული ართრიტის რენტგენოლოგიურ ნიშნებს არ მიეკუთვნება:

- *ა) ოსტეოფიტები
- ბ) ეპიფიზური ოსტეოპოროზი
- გ) ეროზიები
- დ) სასახსრე ნაპრალის შევიწროება
- ე) ანკილოზი

1030. რევმატოიდული ართრიტის კლინიკურ-ლაბორატორიული აქტივობა განისაზღვრება ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) ლილის შებოჭილობა
- ბ) ჩ-რეაქტიული ცილა
- გ) ელს
- *დ) გრანსამინაზები
- ე) ალფა-2-გლობულინი

1031. ოსტეოპოროზი ხშირად ვლინდება შემდეგი დაავადებების დროს, გარდა:

- ა) მარფანის სინდრომი
- ბ) ელერს-დანლო-ს სინდრომი
- *გ) ფორესციეს დაავადება
- დ) რევმატოიდული ართრიტი
- ე) ლიბეგური ართროპათია

1032. რეიტერის სინდრომისათვის დამახასიათებელი არ არის:

- ა) ქლამიდიების აღმოჩენა ურეთრის ეპითელიუმში
- ბ) HLA-B27 ანტიგენის არსებობა

გ) უროგენურ (ნაწლავურ) ინფექციასთან ართრიტის ან კონიუნქტივიტის ქრონოლოგიური კავშირის არსებობა

*დ) დაღებიანი რევმატიული ფაქტორი

ე) ქუსლქვეშა ბურსიტი

1033. LE უჯრედების შესახებ რომელი მოსაზრება არ არის ჭეშმარიტი:

ა) ნახულობენ სისტემური წითელი მგლურას შემთხვევათა 60-70%-ში

ბ) წარმოადგენს ნეიტროფილებს ციტოპლაზმაში მრგვალი ან ოვალური ჩანართებით

გ) იღებება წითლად

დ) შეიძლება აღმოჩნდეს სხვა დაავადებების დროსაც

*ე) სწმ-ს დასადასტურებლად საკმარისია 1 უჯრედის აღმოჩენა 1000 ლეიკოციტზე

1034. ნაწლავთა ქრონიკული ანთებითი დაავადებებიდან რომლის დროს ვითარდება ართრიტი:

ა) არასპეციფიკური წყლულოვანი კოლიტი

ბ) კრონის დაავადება

გ) უიპლის დაავადება

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

1035. სისტემური სკლეროლერმიის დროს D-პენიცილამინის ეფექტურობას განაპირობებს ყველა ჩამოთვლილი თვისება, გარდა:

ა) თრგუნავს კოლაგენის ბიოსინთეზს

ბ) აჩქარებს კოლაგენის დაშლას

გ) იწვევს სპილენძის გამოყოფას ორგანიზმიდან

დ) ზრდის ფიბრონექტინის სინთეზს

*ე) ბოჭავს ქსანგინოქსიდაზას

1036. სისტემური წითელი მგლურას მკურნალობისათვის გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) გლუკოკორტიკოიდები

ბ) არასტეროიდული ანთებისსაწინააღმდეგო პრეპარატები

*გ) ქონდროპროტექტორები

დ) ამინოქინოლინის ჯგუფის პრეპარატები

ე) იმუნოდეპრესანტები

1037. რევმატიული პოლიმიალგიისათვის დამახასიათებელია:

ა) ასაკი 50 წლის მეტით

ბ) მხრის და მენჯის სარტყლის მიალგიები

გ) ტკივილის გაძლიერება აქტიური მოძრაობის დროს

დ) ტკივილის სიმეტრიულობა

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

1038. ლიმფოკინების აქტივობას თრგუნავს:

ა) სუპრასტინი

*ბ) მეთილპრედნიზოლონი

გ) დიგოქსინი

დ) გრენგალი

ე) ჰეპარინი

1039. სახსრების სიმსივნურ დაავადებებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) პიგმენტური ვილნოდულური სინოვიტი

ბ) სინოვიური ქონდრომატოზი

გ) ოსტეოიდ-ოსტეომა

*დ) ქონდოკალცინოზი

ე) ჰემანგიომა

1040. ანთებით რეაქციაში არ მონაწილეობს:

ა) თრომბოციტი

ბ) პლაზმური უჯრედი

გ) ლიმფოციტი

*დ) მონოციტი

ე) ნეიტროფილი

1041. გამოხატული მოგადი ციანოზი ახასიათებს:

*ა) სამკარიანი სარქველის ატრეზიას

ბ) აორტის კოარქტაციას

გ) ღია არტერიულ სადინარს

- დ) პარკუჭთაშორის ძგიდის ლეფექტს
- ე) წინაგულთაშუა ძგიდის ლეფექტს

1042. ფილტვისმიერი ჰიპერტენზია არ ახასიათებს:

- ა) ღია არტერიულ სადინარს
- ბ) წინაგულთაშორის ძგიდის ლეფექტს
- გ) პარკუჭთაშორის ძგიდის ლეფექტს
- *დ) ფილტვის არტერიის იზოლირებულ სტენოზს
- ე) მიგრალურ სტენოზს

1043. ფალოს გეგრადის ყველაზე ხშირი გართულებაა:

- ა) ბაქტერიული ენდოკარდიტი
- *ბ) სისხლძარღვთა თრომბოზი
- გ) ფილტვების არასფეციფიკური ანთებითი დაზიანებები
- დ) პოლიციტემია
- ე) გულის უკმარისობა

1044. წითურასმიერი ართროპათიისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქალთა სქესი, 20-40 წლის ასაკი
- ბ) სიმეტრიული შექცევადი ართრიტები
- გ) ხელის მტევნის წვრილი სახსრების დაზიანება
- *დ) ლესგრუქცია
- ე) გენოსინოვიტები

1045. ვეგენერის გრანულომატოზის დროს იშვიათია შემდეგი დაზიანება:

- ა) ფილტვების
- ბ) თირკმლების
- გ) ცხვირ-ხახის
- *დ) ცენტრალური ნერვული სისტემის
- ე) კანის

1046. ასისტემურ სკლეროლერმიას ყველაზე მეტად ახასიათებს:

- ა) პოლინევრიტი
- ბ) კარდიოპათია
- გ) ნეფროპათია
- *დ) რეინოს სინდრომი
- ე) პოლისეროზიტი

1047. დერმატომიოზის დროს უპირატესად ზიანდება:

- ა) ლულოვანი ძვლები
- ბ) გლუვი კუნთები
- *გ) განივბოლიანი კუნთები
- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

1048. სტილის სინდრომს ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ცხელება
- ბ) პერიკარდიტი
- გ) ლიმფადენოპათია
- დ) ლეიკოციტოზი
- *ე) ლეიკოპენია

1049. რევმატიულ ართრიტს არ ახასიათებს:

- ა) წვრილი სახსრების დაზიანება
- ბ) დილის შებოჭილობა
- გ) ართრიტის სიმეტრიულობა
- *დ) სრული რემისია
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

1050. რევმატიულ ართრიტს ახასიათებს:

- ა) კვანძოვანი ერთეულები
- ბ) გარდამავალი ართრიტი
- გ) ციკლური მიმდინარეობა სრული და სწრაფი უკუგანვითარებით
- *დ) სახსრების დეფორმაციები

ე) ყველა ჩამოთვლილი

1051. რევმატიზმის სალიაგნოსტიკოდ ყველაზე დიდი მნიშვნელობა ენიჭება:

- *ა) კარდიტს
- ბ) გადატანილ ანგიინას
- გ) ლისპროტეინემიას
- დ) რგოლისებურ ერთეულებს
- ე) ცხელებას

1052. ბავშვებში შეძენილი გულის მანკის ფორმირების ძირითადი მიზეზია:

- ა) ფიბროელასტოზი
- ბ) სისტემური წითელი მგლურა
- *გ) რევმატიზმი
- დ) სეფსისური ენდოკარდიტი
- ე) ათაშანგი

1053. აორტული სარქველის მკვეთრად გამობზავი უკმარისობის შემთხვევაში არტერიული წნევა:

- ა) ნორმის ფარგლებშია
- ბ) სისტოლური - დაბალია, დიასტოლური - მაღალი
- *გ) სისტოლური - ნორმალური ან მაღალია, დიასტოლური - დაბალი
- დ) შეღებულ კიდეებზე მაღალი, ქვედა კიდეებზე დაბალი
- ე) სისტოლური - მაღალი, დიასტოლური - მაღალი

1054. თრომბოციტოპენია შეიძლება იყოს შემდეგი გენეზის:

- ა) აუტოიმუნური
- ბ) ალერგიული
- გ) ინფექციური
- დ) თანდაყოლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1055. არასტეროიდული ანთების საწინააღმდეგო პრეპარატები არ არის რეკომენდებული შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) რევმატიზმი
- ბ) რევმატიული ართრიტი
- *გ) ვერლჰოფის დაავადება
- დ) პოსტტრავმული ართრიტი
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

1056. პრენიზოლონი არ ახასიათებს შემდეგი მოქმედება:

- ა) ანთების საწინააღმდეგო
- ბ) ანგიპისგამინური
- გ) იმუნოსუპრესიული
- *დ) ანტიკოაგულაციური
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

1057. პენიცილინის მიმართ ალერგიის შემთხვევაში რევმატიზმის პროფილაქტიკა ტარდება:

- ა) ამპიცილინით
- ბ) ბიცილინით
- გ) ოქსაცილინით
- *დ) ერთრომიცილინით
- ე) ტეტრაციკლინით

1058. ქორეას არ ახასიათებს:

- ა) ქაოსური მოძრაობა
- ბ) კოორდინაციის დარღვევა
- *გ) სახის ხერვის პარეზი
- დ) ხელწერის შეცვლა
- ე) "ლუნე მხრების" სიმპტომი

1059. რევმოკარდიტს არ ახასიათებს:

- *ა) ელენთის გადიდება
- ბ) გულის საზღვრების გადიდება
- გ) გაზანგრილი მხრის სისტოლური შუილი გულის მწვერვალზე
- დ) გულის ტონების მოყრუება
- ე) ატრიო-ვენტრიკულური ბლოკადა

1060. სისხლის მიმოქცევის უკმარისობის სიმპტომს არ წარმოადგენს:

- ა) ქოშინი
- ბ) ღვიძლის გაღივება
- გ) კიდურების პასტოზურობა
- *დ) ღვიძლის გაძლიერება
- ე) ხიხინი ფილტვებში

1061. ორემაგიზმს არ ახასიათებს:

- ა) ზომიერი ჰიპოქრომიული ანემია
- *ბ) ლეიკოპენია
- გ) ლეიკოციტოზი ფორმულის მარცხნივ გადახრით
- დ) ელს-ის მომატება
- ე) ჩ-რეაქტიული ცილა

1062. შერეული ესენციური კრიოგლობულინემია დაკავშირებულია შემდეგი ტიპის ჰეპატიტთან:

- ა) A
- ბ) B
- *გ) B
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

1063. პირველი ტონის გაძლიერება არ ახასიათებს:

- *ა) მიოკარდიუმის დამიანებას (მიოკარდიტს, კარდიომიოპათიას)
- ბ) მოციმციმე არიგმიას
- გ) ანემიებს
- დ) მიტრალური სარქველის სტენოზს
- ე) თირეოტოქსიკოზს

1064. წამგლისებურუჯრედული ანემიის დროს “მტვენ-გერფის” სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) დაქვითვა
- ბ) ცხელება
- *გ) დილის შებოჭილობა
- დ) ლეოკოციტოზი
- ე) პერიოსტიტები

1065. გულის რომელი მანკის დროს არის წინაგულთაშორის ძგიდის დეფექტისა და მიტრალური ხერხელის სტენოზის კომბინირება?

- *ა) ლუტენბაშეს დაავადება
- ბ) ეიმენმენგერის კომპლექსი
- გ) ფალოს ტეტრადი
- დ) ებშტეინის ანომალია
- ე) ფალოს ტრიადა

1066. რომელი გართულება არ ახასიათებს აორტის სტენოზს?

- *ა) არტერიული ჰიპერტენზია
- ბ) მარცხენა პარკუჭის ჰიპერტროფია
- გ) კალცინოზი
- დ) ბაქტერიული ენდოკარდიტი
- ე) გულის უკმარისობა

1067. მშრალ პერიკარდიტს არ ახასიათებს:

- ა) ჩხვლეტი ხასიათის ტკივილი გულის არეში
- ბ) ქოშინი
- გ) აუსკულტაციით პერიკარდიუმის ხახუნი
- *დ) კარდიომეგალია
- ე) უარყოფითი თ კბილი სტანდარტულ განხრებში.

1068. ექსუდაციურ პერიკარდიტს არ ახასიათებს:

- ა) ტაქიკარდია, არიგმია, პარადოქსული პულსი
- *ბ) აუსკულტაციით პერიკარდიუმის ხახუნი
- გ) არტერიული წნევის დაქვეითება
- დ) კარდიომეგალია

ე) ელექტროკარდიოგრამაზე ვოლტაჟის დაქვეითება

1069. პარკუჭებელა პაროქსიზმული ტაქიკარდიები შეიძლება იყოს:

- ა) ექტოპიური
- ბ) მრავალფოკუსიანი
- გ) რეცეპტორული
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

1070. პარკუჭოვან პაროქსიზმულ ტაქიკარდიას უფრო ხშირად იწვევს:

- *ა) გულის ორგანული პათოლოგია
- ბ) ნეიროვეგეტატიური დისბალანსი
- გ) ფილტვის ქრონიკული დაავადება
- დ) თირეოტოქსიკოზი
- ე) ვირუსული ინფექცია

1071. შეგრენის სინდრომის სინონიმია:

- ა) მიკულინის დაავადება
- ბ) გუქეროს სინდრომი
- გ) მშრალი სინდრომი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

1072. ბეგა - აღრენობლოკერებს მიეკუთვნება:

- ა) ალალაგი
- ბ) იზოლანდი
- გ) ნოვოკაინამიდი
- დ) ეთმოზინი
- *ე) ანაპრილინი

1073. ანაპრილინის დანიშვნა უკუნაჩვენებია შემდეგი პათოლოგიის დროს:

- ა) სინუსური ტაქიკარდია
- ბ) პაროქსიზმული ტაქიკარდია
- გ) ექსტრასისტოლია
- *დ) სრული ან ნაწილობრივი ატრიოვენტრიკულური ბლოკადა
- ე) წინაგულების თრთოლვა და ციმციმი

1074. რევმატიზმის სადიაგნოსტიკო ღამაგებით კრიტერიუმებს არ განეკუთვნება:

- ა) ცხელება
- ბ) ართრალგია
- *გ) ტაქიკარდია
- დ) PQ- ინტერვალის გახანგრძლივება
- ე) ჩ - რეაქტიული ცილის გამოჩენა სისხლში

1075. რევმატიზმის კლინიკურ გამოვლინებებს არ ახასიათებს:

- ა) მწვავე დასაწყისი
- ბ) მსხვილი სახსრების დაზიანება
- გ) კარდიტი
- *დ) სახსრების დეფორმაცია
- ე) ცნს-ის დაზიანება

1076. კანის დაზიანების ფორმებია სისტემური წითელი მგლურას დროს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ერთემატოზური
- ბ) ვასკულიტური
- *გ) კვანძოვანი
- დ) რგოლისებრი
- ე) ექსუდაციური

1077. რევმატიზმის ძირითად დიაგნოსტიკურ კრიტერიუმებს მიეკუთვნება:

- ა) იმუნოგლობულინების დონის მომატება
- ბ) აბდომინური სინდრომი
- *გ) პოლიართრიტი
- დ) ეკგ-ზე დაბალი თ-კბილი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

1078. რევმატიზმის ძირითად ღიაგნოსტიკურ კრიტერიუმებს მიეკუთვნება:

- ა) კეროვანი ინფექცია
- *ბ) კარლიტი
- გ) საერთო სისუსტე
- დ) ართროალგია
- ე) ცხელება

1079. ართრიტს მწვავე რევმატიზმის დროს ახასიათებს:

- ა) დილის შებოჭილობა
- ბ) მტევნის სახსრების დაზიანება
- გ) ღამის ტკივილი
- *დ) კეთილთვისებიანი მიმდინარეობა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

1080. იდიოპათიკურ ანთებით მიოპათიებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ღერმაგომიოზიტი
- *ბ) დიუშენის კუნთოვანი დისტროფია
- გ) მათოსიციურული მიოზიტი
- დ) კეროვანი მიოზიტი
- ე) გიგანტუჯრელული მიოზიტი

1081. რევმატიზმის შემთხვევაში ცენტრალური ნერვული სისტემის დაზიანება ყველაზე ხშირად ვლინდება:

- *ა) მცირე ქორეით
- ბ) რევმატიული ენცეფალიტით
- გ) მენინგიტით
- დ) ჰიპოთალამური სინდრომით
- ე) ჰემიპარეზით

1082. რევმატიკულ მცირე ქორეას არ ახასიათებს:

- ა) ემოციური ლაბილობა
- ბ) კუნთების ჰიპოტონია
- გ) სხეულისა და კიდურების უნებლიე მოძრაობა
- *დ) პროცესის მაღალი აქტივობა
- ე) მორეციდივე მიმდინარეობა

1083. რევმატიზმის აქტიური ფაზის თერაპიაში არ გამოიყენება:

- ა) პენიცილინი
- ბ) ასპირინი
- გ) პლაქვენილი
- *დ) ციკლოფოსფამიდი
- ე) ბიცილინი

1084. იუვენილურ რევმატიკულ ართრიტს არ ახასიათებს:

- ა) ინტერმისიული ხასიათის ცხელება
- ბ) დილის შებოჭილობა
- *გ) რბილი ქსოვილების კალციონიზი
- დ) რევმატიკული კვანძები
- ე) 3 კვირაზე მეტი ხანგრძლივობის ართრიტი

1085. იუვენილური რევმატიკული ართრიტის შემთხვევაში თვალის მხრივ რომელი დაზიანებაა ყველაზე მეტად მნიშვნელოვანი:

- ა) კატარაქტა
- *ბ) უვეიტი
- გ) ქორიოიდიტი
- დ) რქოვანას მონრისებრი დისტროფია
- ე) ბადურა გარსის აშრელება

1086. იუვენილურ რევმატიკულ ართრიტს არ ახასიათებს:

- ა) ეპიფიზური ოსტეოპოროზი
- ბ) სახსრების ნაპრალის შევიწროება
- *გ) ოსტეოლიზი
- დ) პერიარტიკულური ქსოვილის გასქელება
- ე) ეროზიები

1087. სისტემური წითელი მგლურათი უმეტესად ავადდება:

- ა) სკოლამდელი ასაკის ბიჭები
- ბ) სკოლამდელი ასაკის გოგონები
- *გ) შობალობის ასაკის ქალები
- დ) ახალგაზრდა მამაკაცები
- ე) 30-40 წლის ასაკის ორივე სქესის წარმომადგენლები

1088. სისტემური წითელი მგლურას ღიაგნოსტიკურ კრიტერიუმებს არ განეკუთვნება:

- ა) “ჰეპელას” ფორმის ერთეული გამონაყარი სახეზე
- ბ) რეინოს სინდრომი
- გ) ართრიტი ლეფორმაციის გარეშე
- *დ) ჰეპატოსპლენომეგალია
- ე) ჰემოლიზური ანემია, ლეიკოპენია, თრომბოციტოპენია

1089. სისტემური წითელი მგლურას ღიაგნოსტიკურ კრიტერიუმებს არ განეკუთვნება:

- ა) პლევრიტი, პერიკარდიტი
- ბ) LE- უჯრედები
- გ) ღლე - ღამეში 0. 5 გ-ზე მეტი პროტეინურია
- *დ) ლეიკოციტოზი
- ე) ფოტოსენსიბილიზაცია

1090. ძვალ- კუნთოვანი სისტემის დაზიანებებიდან სისტემურ წითელ მგლურას არ ახასიათებს:

- ა) მიგრაციული ართროალგია და ართრიტი
- ბ) უპირატესად წვრილი სახსრების დაზიანება
- *გ) ანკილოზი
- დ) მიალგია
- ე) ამიოტროფია

1091. მგლურასმიერ ნეფრიტს არ ახასიათებს:

- ა) პროტეინურია
- ბ) მაკროჰემატურია
- გ) არტერიული ჰიპერტენზია
- დ) ჰიპერაზოტემია
- *ე) ჰიპერურიკემია

1092. \კვანძოვან პოლიარტერიტიტს არ ახასიათებს:

- ა) სტენოკარდიის შეტევები
- *ბ) დილის შეზოჭილობა
- გ) აბდომინური სინდრომი
- დ) ნეფროზული სინდრომი თირკმლის უკმარისობით
- ე) მრავლობითი მონონეფრიტები

1093. სისტემურ სკლეროდერმიას არ ახასიათებს:

- ა) ემოფაგია
- ბ) პნევმოფიბროზი
- გ) რეინოს სინდრომი
- *დ) ღვიძლის ციროზი
- ე) მკვრივი შეშუპება, გელეანტიექტაზიები

1094. ღერმაგომიოზიტის ძირითადი კლინიკური ღიაგნოსტიკური ნიშანია:

- ა) ერთეული
- ბ) დისფაგია
- *გ) მიალგია და კუნთოვანი სისუსტე
- დ) ართროალგია
- ე) დისფონია

1095. ღერმაგომიოზიტს არ ახასიათებს:

- *ა) კუნთების დაზიანების ასიმეტრიულობა
- ბ) კუნთების სისუსტე და გამკვრივება
- გ) სფინქტერების დაზიანება
- დ) სასუნთქი და საყლაპავი კუნთების პათოლოგიურ პროცესში ჩართვა
- ე) კუნთების კალცინოზი

1096. არგერიული ჰიპერტენზია შეიძლება გამოიწვიოს:

- ა) ბრუუნმა
- ბ) პლაქვენილმა
- *გ) პრედნიზოლონმა
- დ) ბეტა - ადრენობლოკერებმა
- ე) ჩა-ანტაგონისტებმა

1097. არგერიული ჰიპერტენზია შეიძლება გამოიწვიოს:

- *ა) ინდომეტაცინიმა
- ბ) ნევიგრამონმა
- გ) ჰეპარინმა
- დ) კორინფარმა
- ე) ობზიდანიმა

1098. შედარებით სწრაფი დიურეზული მოქმედება ახასიათებს:

- ა) ჰიპოთიაზიდს
- *ბ) ლაზიქსს
- გ) ფონურიტს
- დ) ურეგიტს
- ე) ვეროშპირონს

1099. სისხლის ჰიპერკოაგულაციაზე არ მიუთითებს:

- ა) თრომბოციტები - 450 000
- ბ) ფიბრინოგენი - 600 გ/ლ
- გ) ჰემატოკრიტი - 50%
- *დ) ჰემოგლობინი - 100 გ/ლ
- ე) პროთრომბინის დროს < 16 წამი

1100. თრომბოციტოპენიის შემთხვევაში არ ნიშნავენ:

- ა) პროლონგირებული მოქმედების სულფანილამიდებს
- ბ) დიმედროლს
- *გ) აცეტილსალიცილმეფას
- დ) ნიტროფურანის წარმოებულებს
- ე) პრედნიზოლონს

1101. 8 წლის ბავშვმა გაღაიგანა რევმატიზმის 2 შეტევა და ჩამოუყალიბდა მიგრალური სარქველის ნაკლოვანება, ბიცლინპროფილაქტიკა უნდა ჩაუტარდეს:

- ა) 1 წელი
- ბ) 2 წელი
- გ) 3 წელი
- *დ) 5 წელი
- ე) არ საჭიროებს

1102. ფილგვის შეშუპებას არ ახასიათებს:

- ა) ქოშინი
- ბ) ორთოპნოე
- გ) მრავლობითი სველი ხიხინი ფილგვებში
- *დ) შარდვის გახშირება
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

1103. სისხლძარღვთა მწვავე უკმარისობას არ ახასიათებს:

- ა) კანის სიფერმკრთალე
- ბ) ძაფისებრი პულსი
- გ) არგერიული წნევის დაცემა
- *დ) კანის ჰიპერემია
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

1104. ფილგვის შეშუპებას არ ახასიათებს:

- ა) ტაქიკარდია
- ბ) ხველა
- გ) ქაფიანი ნახველი
- *დ) ბრადიკარდია
- ე) ქოშინი

1105. ორგოსტაგიული კოლაფსი შეიძლება გამოიწვიოს:

- ა) ღიბაზოლმა
- ბ) რემერპინმა
- გ) პაპავერინმა
- *დ) ანაპრილინმა
- ე) ეუფილინმა

1106. სისხლძარღვთა მწვავე უკმარისობისას არაა ნაჩვენები:

- ა) ადრენალინი
- ბ) პრედნიზოლონი
- გ) მეზატონი
- *დ) ანაპრილინი
- ე) კორდიამინი

1107. სინუსური ტაქიკარდია ახასიათებს:

- ა) მთოკარდიგს
- ბ) ექსულაციურ პერიკარდიგს
- გ) შეზოცებით პერიკარდიგს
- დ) თირეოტოქსიკოზს
- *ე) ყველა ჩამოთვლილს

1108. ინფექციური ენდოკარდიგის დროს უფრო ხშირად ზიანდება:

- ა) მიგრალური სარქველი
- *ბ) აორტული სარქველი
- გ) სამკარიანი სარქველი
- დ) ფილტვის არტერია
- ე) კორონარული არტერიები

1109. ამილოიდოზით უმეტესად რთულდება:

- *ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) სრემემატიზმი
- გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) რეიტერის დაავადება

1110. ელექტროკარდიოგრაფიის მეთოდი ყველაზე ნაკლებად ასახავს გულის:

- ა) ავტომატიზმს
- ბ) გამტარებლობას
- გ) აგზნებალობას
- *დ) კუმშვადობას
- ე) დაზიანების ლოკალიზაციას

1111. გულის ულტრაბგერითი გამოკვლევა არ იძლევა საშუალებას შეფასდეს:

- ა) გულის დრეების ზომები
- ბ) გულის სარქველების მდგომარეობა
- გ) პარკუჭთაშორის ძგიდის დეფექტი
- დ) გულის დარტყმითი (სისტოლური) და წუთმოცულობა
- *ე) სისხლის ქანგბადით გაჯერება

1112. მუხლის სახსრის რევმატოიდულ და ტუბერკულოზურ დაზიანებათა დიფერენციალური დიაგნოზისათვის ინფორმაციულია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) რევმატოიდული ფაქტორი
- *ბ) კეიმიის სინჯი
- გ) ტუბერკულინის სინჯი
- დ) რენტგენოგრაფია
- ე) ალექსანდროვის სიმპტომი

1113. პირდაპირ ანტიკოაგულანტებს მიეკუთვნება:

- ა) ფენილინი
- ბ) პელენტანი
- *გ) ჰეპარინი
- დ) დიკუმარინი
- ე) სინკუმარი

1114. არაპირდაპირ ანგიკოაგულანტებს მიეკუთვნება:

- ა) კლექსანი
- ბ) ჰეპარინი
- გ) ფრაქსიპარინი
- *დ) ფენილინი
- ე) სულოდექსიდი

1115. თრომბოციტების აგრეგაციას არ ამცირებს:

- ა) ტრენგალი
- ბ) კურანტილი
- *გ) ფენილინი
- დ) ასპირინი
- ე) ტიკლიდი

1116. არასტეროიდულ ანთებისაწინააღმდეგო პრეპარატებს არ ახასიათებს:

- ა) ანტიპირეტიული მოქმედება
- ბ) ანალგეზიური მოქმედება
- გ) დეზაგრეგაციული მოქმედება
- *დ) ფერმენტების აქტივობის მომაგება
- ე) პროსტაგლანდინების სინთეზის დათრგუნვა

1117. არასტეროიდულ ანთებისაწინააღმდეგო პრეპარატებს არ მიეკუთვნება:

- ა) პიროქსიკამი
- ბ) ნაპროსინი
- *გ) დისფერალი
- დ) ფლუგალინი
- ე) ცელებრექსი

1118. აპურინული დიეტა გულისხმობს შემდეგი პროდუქტების აკრძალვას, გარდა:

- ა) ხორცის ნახარშები
- ბ) პარკოსანი კულტურები
- გ) მებოლილი ხორციული
- *დ) კვერცხი
- ე) ისპანახი

1119. კუმულაციური თვისებით ყველაზე მეტად გამოირჩევა:

- ა) ცელანიდი
- ბ) დიგოქსინი
- *გ) დიგიტოქსინი
- დ) ლახიკორი
- ე) კორგლიკონი

1120. ამილოიდოზს არ ახასიათებს:

- ა) ფიბრინოგენის მომაგება
- ბ) თრომბოციტოზი
- გ) ლისპროტეინემია
- *დ) ნორმალური ელს
- ე) პროტეინურია

1121. პერიოდულ დაავადებას არ ახასიათებს:

- ა) სახსროვანი სინდრომი
- ბ) აბლომინალგია
- გ) პერიოდული ცხელება
- *დ) ენდოკარდიტი
- ე) ამილოიდოზი

1122. ამილოიდოზს უმეტესად იწვევს:

- ა) იერსინიოზი
- *ბ) პერიოდული დაავადება
- გ) რევმატიზმი
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) შარპის სინდრომი

1123. ანგისხეულებს გამოიმუშავებს:

- *ა) პოხიერი უჯრედები
- ბ) პლაზმური უჯრედები
- გ) ლიმფოციტები
- დ) მაკროფაგები
- ე) მონოციტები

1124. რევემატოიდული ფაქტორი წარმოადგენს:

- ა) ლიმფოკინებს
- ბ) კომპლემენტის ფრაქციებს
- გ) ანთების მედიატორებს
- *დ) იმუნოგლობულინებს
- ე) იმუნურ კომპლექსებს

1125. მასწავლებელმა მიაქცია ყურადღება, რომ 10 წლის გოგონა ადვილად ბრაზდება, გახლდა მგირალა, გაუფუჭდა ხელწერა, ცუდად ასრულებს დაფალებებს შრომის გაკვეთილზე, აქვს მომაგებული ელს. ეჭვი უნდა მივიტანოთ:

- ა) ნევროზზე
- ბ) მხედველობის გაუარესებაზე
- *გ) ქორეაზე
- დ) პოლინევრიტიზე
- ე) სტილოიდიტიზე

1126. ღერმატომიოზის ახასიათებს:

- ა) პნევმონია
- ბ) ართრიტი
- გ) კვინკეს შეშუპება
- *დ) კალცინოზი
- ე) ჰიპერურიკემია

1127. ლიმფადენოპათია, ჰეპატოსპლენომეგალია, ართრალგია უფრო მეტად ახასიათებს:

- ა) რევემატიზმს
- ბ) სისტემურ სკლეროდერმიას
- *გ) ინფექციურ მონონუკლეოზს
- დ) კვანძოვან პოლიარტერიიტს
- ე) ღერმატომიოზის

1128. რევემატიზმის ძირითად დიაგნოსტიკურ კრიტერიუმებს არ მიეკუთვნება:

- ა) ქორეა
- ბ) ართრიტი
- *გ) სასახსრე მედაპირების ეროზიები
- დ) რგოლისებრი ერთეულები
- ე) კარდიტი

1129. ამილოლოზით არ რთულდება:

- ა) რევემატოიდული ართრიტი
- ბ) ტუბერკულოზი
- *გ) შონლეინ-ჰენოხის დაავადება
- დ) პერიოდული დაავადება
- ე) ბესტერევის დაავადება

1130. სისტემური წითელი მგლურას დიაგნოსტიკურ კრიტერიუმებს არ მიეკუთვნება:

- *ა) დილის შებოჭილობა
- ბ) სახეზე პეპელასმაგვარი ერთეულები
- გ) LE-უჯრედები
- დ) ანტინუკლეარული ფაქტორი
- ე) ფოტოსენსიბილიზაცია

1131. ინსულაცია პროვოცირებს:

- ა) რევემატიზმს
- *ბ) სისტემურ წითელ მგლურას
- გ) რეაქტიულ ართრიტს
- დ) რეიგერის დაავადებას
- ე) რევემატოიდულ ართრიტს

1132. ანგიოპათოლოგიური თვისებები ახასიათებს:

- ა) ორტოფენს
- *ბ) ასპირინს
- გ) ნაპროსინს
- დ) ინლომეცაცინს
- ე) კეტონალს

1133. სისტემურ წითელ მგლურას ახასიათებს:

- ა) ლეიკოპენია, თრომბოციტოპენია
- ბ) ჰემოლიზური ანემია
- გ) ჰემატურია, პროტეინურია
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არც ერთი ჩამონათვალი

1134. ღერმატომიზმის არ ახასიათებს:

- ა) თვალების ირგვლივ იისფერი ერთემა
- *ბ) პეპელასმაგვარი წითელი გამონაყარი სახეზე
- გ) პოლიმიომიტი
- დ) კრეატინურია
- ე) გოტრონის სიმპტომი

1135. ღერმატომიზმის არ ახასიათებს:

- ა) კუნთების კალცინოზი
- ბ) ლისფაგია
- გ) კიბურების პროქსიმალური კუნთების სისუსტე
- *დ) ჰემორაგიული გამონაყარი
- ე) პარაორბიტალური შეშუპება

1136. ფრჩხილები იშვიათად მიანდება შემდეგი დაავადების დროს:

- *ა) რეემატიზმი
- ბ) ჰიპერტროფიული ოსტეოართროპათია
- გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) ფსორიაზი
- ე) ონიოქომიკოზი

1137. კვანძოვანი ერთემა გვხვდება შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) ფსორიაზი
- ბ) რეიგერის დაავადება
- *გ) იერსინიოზის
- დ) ბუხგერევის დაავადება
- ე) ოსტეოართროზი

1138. არაპორმონულ ანაბოლურ პრეპარატებს მიეკუთვნება:

- ა) ნერობოლი
- ბ) რეგაბოლილი
- გ) მერკაბოლილი
- *დ) კალიუმის ოროტატი
- ე) ფენობოლინი

1139. ჰორმონული ანაბოლური პრეპარატია:

- ა) კარნიტინი
- ბ) რიბოქსინი
- *გ) ნერობოლილი
- დ) კალიუმის ოროტატი
- ე) კოკარბოქსილაზა

1140. კაგაბოლური მოქმედება ახასიათებს:

- ა) ნერობოლს
- ბ) კარნიტინს
- გ) აღრენალინს
- *დ) პრედნიზოლონს
- ე) რეგაბოლილს

1141. შერეულ შემავრთებელქსოვილოვან დაავადებას ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მტევნების მკვრივი შეშუპება

- ბ) ართრიტი
- გ) რეინოს სინდრომი
- *დ) ნეფროზული სინდრომი
- ე) კუნთების სისუსტე

1142. რგოლისებრი ბალანიტი დაზღვენორაგიული კერატოდერმია დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) იერსინიოზული ართრიტი
- *გ) რეიტერის დაავადება
- დ) ფსორიაზული ართრიტი
- ე) პოლაგრული ართრიტი

1143. მანკილოზებელი სპონდილოართრიტისათვის არ არის დამახასიათებელი:

- ა) აორტიტი
- *ბ) კანქვეშა კვანძები
- გ) საკროილეიტი
- დ) ფილგვების სასიცოცხლო მოცულობის შემცირება
- ე) პერიფერიული სახსრების ართრიტი

1144. გრიკეს დაავადება პირობადებულია შემდეგი ფერმენტების დეფიციტით:

- ა) ჰიპოქსანტინგუანინფოსფორიბოზილ ტრანსფერაზა
- ბ) ალანინტრანსფერაზა
- *გ) გლულოზო-6-ფოსფატაზა
- დ) ლაქტატდეჰიდროგენაზა
- ე) კრეატინფოსფატაზა

1145. მეორადი პოლაგრის მიზეზი შეიძლება იყოს:

- ა) მიელოლეიკოზი
- ბ) სარკოიდოზი
- გ) ჰიპერლიპოპროტეინემია
- დ) ფსორიაზი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1146. ”ვირთხის ნაკუნის” რენტგენოლოგიური სიმპტომი დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) ჰიპერტროფიული ოსტეოართროპათია
- გ) მანკილოზებელი სპონდილოართრიტი
- *დ) პოლაგრა
- ე) რეიტერის დაავადება

1147. პოლაგრის მწვავე შეტევის კუპირება ხდება შემდეგი პრეპარატებით:

- ა) ციკლოფოსფანი
- ბ) ალოპურინოლი
- გ) ტაურედინი
- *დ) კოლხიცინი
- ე) ანგურანი

1148. მსოფლიო გამოჩენილი მეცნიერები: ისაკ ნიუტონი, მიქელანჯელო, ჩარლზ დარვინი დაავადებულნი იყვნენ შემდეგი სენით:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- *ბ) პოლაგრა
- გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) მანკილოზებელი სპონდილოართრიტი
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

1149. ფსევდონიფექციური ართრიტებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) პოლაგრული
- ბ) რეიტერის დაავადების დროს
- გ) რევმატოიდული ართრიტი
- დ) სტილის დაავადება
- *ე) ლაიმის დაავადება

1151. პოლაგრის დროს სინოვიალური სითხისთვის დამახასიათებელია შემდეგი კრისტალების არსებობა

- *ა) მონონაგერიული ურატი

- ბ) კალციუმის ჰიპოფოსფატი
- გ) ჰიდროქსიაპატი
- დ) ნაგერიუმის ოქსალატი
- ე) კალციუმის ფოსფატი

1152. პოლაგრის დროს გამოვლენილი მონორტროული ურატის კრისტალები არის შემდეგი ფორმის:

- *ა) მენსის
- ბ) რომბის
- გ) ოვალის
- დ) ბიპირამიდული
- ე) ბრტყელი

1153. შარკოს ართროპათიისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) კრეპიტაცია სახსრებში
- ბ) ასიმეტრიული ოლიოართროზი
- გ) მყესოვანი რეფლექსების დაქვეითება
- დ) მგრძნობელობის დაქვეითება
- *ე) ჰიპეროსტაზი

1154. ბრონქული ასთმა შემდეგი დაავადების ერთ-ერთი გამოვლინებაა:

- *ა) ჩარგ-სტროსის სინდრომი
- ბ) კავასაკის სინდრომი
- გ) ვეგენერის სინდრომი
- დ) შონლაის ჰენოხის დაავადება
- ე) მოშკოვიჩის სინდრომი

1155. შერეული კრიოგაბულიემიისათვის დამახასიათებელია შემდეგი ლაბორატორიული ნიშნება, გარდა:

- ა) ჰიპერგამაგლობულინემია
- ბ) ტევმატოიდული ფაქტორი
- გ) ჰიპოკომპლემენტემია
- *დ) ჰიპერბეტალიპოპროტეინემია
- ე) ტრანსამინაზების აქტივობის მომაგება

1156. ”პატერგის ტესტი” შემდეგი დაავადებების დამახასიათებელი ნიშანია:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) იუვენილური რევმატოიდული ართრიტი
- *გ) ბეჰჩეთის დაავადება
- დ) სარკოიდოზი
- ე) ლერმაგომიოზიტი

1157. აფტოზური სტომატიტი დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებისათვის:

- ა) ბეჰჩეთის დაავადება
- ბ) B12 დეფიციტური ანემია
- გ) რეიტერის დაავადება
- დ) ცელიაკია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1158. ე.წ. ”აბრეშუმის გზის” ქვეყნებში განსაკუთრებულად ხშირად გვხვდება შემდეგი დაავადება

- ა) კაშინ-ბეკის
- ბ) ფერესტის
- *გ) ბეჰჩეთის
- დ) ბესტერევის
- ე) კავასაკის

1159. წყლულები გარე სასქესო ორგანოებზე დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებებისათვის:

- ა) რეიტერის
- ბ) კრონის
- გ) ბოუნის
- დ) ბეჰჩეთის
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1160. ჰიპოპირინი, რომელიც ასოცირებულია HLA B-27 წრის დაავადებებთან, არის:

- *ა) თვალის წინა კამერის ჩირქგროვა
- ბ) ირიდოციკლიტი

- გ) კონიუნქტივიტი
- ღ) კერატიტი
- ყ) კაგარაქტა

1161. ბეჭმეთის დაავადების დროს სიკვდილის მიზეზი შეიძლება იყოს:

- ა) ცენტრალური ნერვული სისტემის დაზიანება
- ბ) ნაწლავის პერფორაცია
- გ) სისხლდენა ფილტვებიდან
- ღ) არცერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1162. შონლეინ-ჰენოხის დაავადების სინონიმებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ჰემორაგიული ვასკულიტი
- ბ) იმუნურ კომპლექსებთან დაკავშირებული ვასკულიტი
- *გ) გიგანტურუჯრედოვანი ვასკულიტი
- ღ) კაპილაროტოქსიკოზი
- ყ) ანაფილაქსიური პურპურა

1163. MAGIB-სინდრომი არის:

- *ა) ბეჭმეთის დაავადება + მორეციდივე პოლიქონდრიტი
- ბ) ბეჭმეთის დაავადება + პნემოკონიოზი
- გ) ბეჭმეთის დაავადება + სარკოიდოზი
- ღ) ბეჭმეთის დაავადება + მორეციდივე ჰიდრარტროზი
- ყ) ბეჭმეთის დაავადება + რეგიკულოპისტოციტოზი

1164. ბეჭმეთის დაავადების კანის გამოვლინებებს მიეკუთვნება ყველა, გარდა:

- *ა) ბეჭმისებრი ერითემა
- ბ) თრომბოფლებიტი
- გ) კვანძოვანი ერითემა
- ღ) აკნე
- ყ) კანის ჰიპერრეაქტიულობა (პაგერგია)

1165. კანის და ლორწოვანი გარსის სამკურნალოდ ბეჭმეთის დაავადების დროს გამოიყენება შემდეგი წმენდილობები:

- ა) კოლხიციანი
- ბ) ლაფსონი
- გ) ტალიდომიდი
- ღ) ლევამიზოლი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1166. ფსორიაზის დროს სახსრების დაზიანების ფორმებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ასიმეტრიული ოლიგოართრიტი
- ბ) რერძული ართრიტი
- გ) განივი ართრიტი
- *ღ) რიმომელიური ართრიტი
- ყ) დამამახინჯებელი ართრიტი

1167. კანის სინდრომი ფსორიაზის დროს შესაძლებელია გამოვლინდეს შემდეგნაირად:

- ა) მეტეკნების და გერფების პუსტულოზი
- ბ) სფერისმაგვარი აკნე
- *გ) ვულგარული აკნე
- ღ) ჩირქოვანი ჰიდრადენიტი
- ყ) ფულმინანტური აკნე

1168. სისხლძარღვთაში და ლისიმინირებული შედეგების სინდრომის კლინიკური ნიშნებია:

- ა) გაძლიერებული სისხლდენალობა
- ბ) თრომბოზული დარღვევები
- გ) აკროციანოზი
- ღ) ოლიგურია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1169. ბუშკეს კლერედემა არის:

- ა) სისტემური სკლეროლერმია
- ბ) ეთმინოფილური ფასციიტი
- გ) პარანეოპლასტური სინდრომი

დ) პენგაზინინდუცირებული ფიბროზი
*ე) არცერთი ჩამოთვლილი

1170. შტეინ-ბროკერის სინდრომის სინონიმია:

- ა) მხარ-მტევენის სინდრომი
- ბ) ალგონეიროლისტროფიის სინდრომი
- გ) ზულდესის სინდრომი
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1171. ვილნოილური პიგმენტური სინოვიტის დროს გარსში ხდება შემდეგი ნივთიერებების ჩალაგება:

- ა) ამილოიდი
- *ბ) ჰემოსიდერინი
- გ) მონონაგრიულიურატი
- დ) ჰიდროქსიაპატიტი
- ე) კალციუმის ოქსალატი

1172. ”ცხენის კუდის” სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ტკივილი ზურგის ქვედა მესამედში
- ბ) ქვედა კიდურების მოტორიკის დარღვევა
- გ) შორისის ანესთეზის
- დ) სარდის ბუშის და სწორი ნაწლავის ფუნქციის დარღვევა
- *ე) მელა კიდურების მოტორიკის დარღვევა

1173. განსლენის სიმპტომი გამოიყენება შემდეგი დამიანების გამოსავლენად:

- ა) კისრის მალეების
- *ბ) გავა-თედოს შესახსრების
- გ) გულ-მკერდის მალეების
- დ) წელის მალეების
- ე) ბოქვენის

1174. საკროილეიტს გამოსავლენად გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი სიმპტომი, გარდა:

- *ა) დაუბორნის
- ბ) კუშელევსკის
- გ) მენელის
- დ) განსლენის
- ე) ზაცეპინის

1175. სპლენომეგალია ხშირად თან ახლავს შემდეგ დაავადებებს:

- ა) ბუჰეთის
- *ბ) ფელგის
- გ) კავასაკის
- დ) რეიტერის
- ე) ტაკაიასუს

1176. ბანკეტის შემდეგ 40 წლის ავადმყოფ ქალს უეცრად განუვითარდა ძლიერი ტკივილი და სისუსტე კუნტებში, ტემპერატურის მომაგება 40 გრადუს ჩ-მდე, ტკივილი მუცელში, სახსრების შეშუპება, მარალი ეოზინოფილია, სავარაუდო დიაგნოზია:

- ა) კრონის დაავადება
- ბ) ღერმატომიოზიტი
- *გ) ტრიქინელოზი
- დ) ბრუცელოზი
- ე) კვანძოვანში პოლიარტერიტი

1177. D-პენიცილაზინის მიღების შემდეგ შეიძლება განვითარდეს შემდეგი აუტომუნური სინდრომი:

- ა) გულპასჩერის
- ბ) წამლისმიერი მგლურასმაგვარი
- გ) მისთენიური
- დ) პოლიმიოზიტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1178. ოქროს პრეპარატების გამოყენების გვერდითი მოვლენებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ნივთიერების მსგავსი რეაქცია
- ბ) გამონაჟარი კანზე
- გ) პროტეინურია

- *დ) მხედველობის დაქვეითება
- ე) ჰემატოლოგიური რეაქციები

1179. სულფადიაზინი გამოიყენება ყველა დაავადების სამკურნალოდ, გარდა:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) რეიტერის დაავადება
- გ) ენტეროპათიული ართრიტები
- *დ) პოდაგრული ართრიტი
- ე) მანკილოზებელი სპონდილოართრიტი

1180. ოქროს პრეპარატები არ გამოიყენება შემდეგი დაავადების სამკურნალოდ:

- ა) ერვმატიული ართრიტი
- ბ) პალინდრომული რევმატიზმი
- გ) ფსორიაზული ართრიტი
- *დ) პოდაგრული ართრიტი
- ე) რეიტერის დაავადება

1181. პალქვენილი გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი დაავადების დროს, გარდა:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) სისტემური წიგელი მგლურა
- გ) შეგრენის დაავადება
- *დ) პოდაგრული ართრიტი
- ე) სისტემური სკლეროდერმია

1182. კუმი არის შემდეგი დაავადების გამოვლინება;

- ა) ბუტგერვის
- *ბ) პოტის
- გ) სტილის
- დ) ფელგის
- ე) რეიტერის

1183. რომელი ტესტი გამოიყენება მანკილოზებელი სპონდილოართრიტის დიაგნოზის დასაბუთებლად:

- *ა) შობერის
- ბ) შირმერის
- გ) ლაუბორნის
- დ) ფინკელშტეინის
- ე) ველშეს

1184. ბუტგერვის დაავადების დროს დადებითია შემდეგი სიმპტომი:

- ა) პოსტურალური პროვოკაციის
- *ბ) ფოურსტიეს
- გ) ალექსანდროვის
- დ) ერგაზონის
- ე) ლაუბორნის

1185. შეგრენის დაავადების დროს დადებითია:

- ა) პაგერგის ტესტი
- *ბ) შირმერის ტესტი
- გ) ქევიმის ტესტი
- დ) პატრიკის ტესტი
- ე) მანტუს სინჯი

1186. ლაიმის დაავადების გამომწვევი მიზეზია:

- ა) ეშტეინ-ბარის ვირუსი
- ბ) ჰერპესის ვირუსი
- გ) სალმონელა
- *დ) ბორელია
- ე) ქლამიდია

1187. ღონა არის:

- ა) ანთებისაწინააღმდეგო არასტეროიდული პრეპარატი
- ბ) გლუკოკორტიკოსტეროიდი
- *გ) ქონდროპროტექტორი
- დ) ურიკოლეპრესანტი

ე) ურიკოზურიკული პრეპარატი

1188. სტრუქტურში არის:

- *ა) ქონდროპროტექტორი
- ბ) ციკლოსტატიკი
- გ) მიორელაქსანტი
- დ) გლუკოკორტიკოსტეროიდი
- ე) ჰიპოურეკემიული პრეპარატი

1189. ქრონიკული პროსტატიტი, ეპიდიმიტი, ვეზიკულიტი, კუპერიტი, ენდოცერვიტი ან სალპინგოოფარიტი - შემდეგი დაავადებების ხშირი გამოვლინებებია:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- *ბ) რეიტერის დაავადება
- გ) შეგრენის დაავადება
- დ) ფსორიაზული ართრიტი
- ე) სისტემური წითელი მგლურა

1190. მეტოგრექსასის გვერდითი მოვლენების ანგაგონისგია შემდეგი პრეპარატი:

- ა) ბენემიდი
- *ბ) ლეიკოგონინი
- გ) ნიფედეპინი
- დ) ალოპურინოლი
- ე) მეფენამინის ქავა

1191. ციკლოფოსფამიდის ყველზე საშიში გართულებაა:

- ა) ინფექცია
- ბ) ლიმფომა
- გ) ჰემორაგიული ციტიტი
- დ) შრდის ბუშტის კარცინომა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1193. ციკლოსპორინი გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი დაავადების დროს, გარდა:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- *ბ) პოლარა
- გ) ღერმატომიომიტი
- დ) სისტემური წითელი მგლურა
- ე) ფსორიაზული ართრიტი

1194. ”გამა” იმონოგლობულინი გამოიყენება შემდეგი დაავადებების სამკურნალოდ, გარდა:

- ა) მაშკოვიცის სინდრომი
- ბ) კავასაკის დაავადება
- გ) ღერმატომიომიტი
- *დ) ფორესტის დაავადება
- ე) ვეგენერის დაავადება

1195. კოლხინის ტოქსიური გამოვლინებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) თრომბოციტოპენია, ლეიკოპენია
- *ბ) სმენის დაქვეითება
- გ) ნეირომიოპათია
- დ) ალოპეცია
- ე) თრომბოფლებიტი

1196. ურიკოზურიკული პრეპარატების გამოყენება მიზანშეწონილია, თუ არის:

- ა) ჰიპერურიკემია
- ბ) შარდჯავას ესკრეცია < 500 მგ დღე-ღამეში
- გ) ასაკი < 60 წლის
- დ) ანამნეზში ნეფროლითიაზის არსებობა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1197. შარდმკვავას სინთეზის ინჰიბიტორებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ალოპურინოლი
- ბ) მილურიტი
- გ) ტიოპურინოლი
- დ) ციკლორიკი

*ე) ანუგანი

1198. ალბერტინოლის დანიშნის ჩვენებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ურატების ჰიპერროლექცია
- ბ) ნეფროლითიაზი
- *გ) თირკმლის გამოხატული უკმარისობა
- დ) გოფუსების არსებობა
- ე) ლემ-ნიჰანის სინდრომი

1199. ალბერტინოლის ძირითადი გოქსიური გართულებაა:

- ა) მწვავე პოდაგრული ართრიტი
- ბ) მაკულო-პაპულოზური ერიტემა
- გ) ლეიშმანის ფერმენტების ანომალური აქტივობა
- დ) ლიარეა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1200. ლამის დაავადების კლინიკური სურათისათვის დამახასიათებელია:

- ა) მენინგიტი, ნევრიტი
- ბ) ატრიო-ვენტრიკულური ბლოკადა, მიოკარდიტი
- გ) ერიტემატოზული გამონაყარი კანზე
- დ) ინტერმისიული ართრიტი, გენდოვანინიტი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1201. არაქნოდაქცია შემდეგი დაავადების დამახასიათებელი ნიშანია:

- ა) ელერს-დანლო-ს სინდრომი
- *ბ) მარფანის სინდრომი
- გ) სტიკლერის სინდრომი
- დ) ვან-დერ-ჰუესის სინდრომი
- ე) ალპორტის სინდრომი

1202. შემართებული ქსოვილის თანდაყოლილ დეფექტებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი დაავადება, გარდა:

- ა) მარფანის დაავადება
- ბ) ალპორტის სინდრომი
- *გ) შარპის სინდრომი
- დ) სტიკლერის სინდრომი
- ე) ელერს-დანლო-ს სინდრომი

1203. მრავლობითი თანდაყოლილი კონტრაქტურების არის:

- ა) ლემ-ნიჰანის სინდრომი
- *ბ) ართროგიაპოზი
- გ) მარფანის სინდრომი
- დ) ელერს-დანლო-ს სინდრომი
- ე) ალპორტის სინდრომი

1204. პერიოდული დაავადების სინონიმია:

- ა) ოჯახური ხმელთაშუა ზღვის ცხელება
- ბ) ოჯახური პაროქსიზმული პოლისეროზიტი
- გ) პერიოდული პერიტონიტი
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1205. სახსრების კეთილთვისებიან სიმსივნეებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქონდრომა
- ბ) ჰემანგიომა
- გ) ოსტეოიდ-ოსტეომა
- დ) ლიპომა
- *ე) სინოვიომა

1206. მრავლობითი რეგიკულოჰისტოციტოზის დამახასიათებელი ნიშანია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მანტუს დაღებითი რეაქცია
- ბ) ქსანტელმანები
- *გ) ჰიპერტროფიზი
- დ) ფრჩხილბუდის შესიება
- ე) ართრიტი

1207. რევმატოიდული დაავადების პერიოდულ სინდრომებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოტვლილი, გარდა:

- ა) ინტერმისიული ჰიდრართროზი
- ბ) პალინდრომული რევმატიზმი
- *გ) რევმატოიდული ართრიტი
- დ) ჯახური ხმელთაშუაზღვის ცხელება
- ე) ტიტცეს სინდრომი

1208. გრძელი ლულოვანი ძვლების ღიაფიზების პროგრესირებადი სიმეტრიული ჰიპეროსტოზი არის:

- ა) მარფანის სინდრომი
- ბ) ტიტცეს სინდრომი
- *გ) ენგელმანის დაავადება
- დ) ფორესტიეს დაავადება
- ე) ტიმანის დაავადება

1209. გლუკოკორტიკოიდების სახსარშიდა შეყვანა არ არის ნაჩვენები შემდეგი დაავადების დროს

- *ა) სეფსისური ართრიტი
- ბ) რევმატოიდული ართრიტი
- გ) სისტემური წითელი მგლურა
- დ) პოდაგრული ართრიტი
- ე) ოსტეოართროზი

1210. D-პენიცილაზინი გამოიყენება შემდეგი დაავადების სამკურნალოდ:

- ა) რევმატოიდული ართრიტი
- ბ) სისტემური სკლეროდერმია
- გ) ვილსონის დაავადება
- დ) ცისტინურია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1211. ართროგეკი არის:

- *ა) დიკლოფენაკი+მემოპროსტოლი
- ბ) იბუპროფენი+მესმოპროსტოლი
- გ) ნაპროსინი+მემოპროსტოლი
- დ) ინდომეტაცინი+მემოპროსტოლი
- ე) მეფამინის მკავა+მემოპროსტონი

1212. ალომარონი არის:

- *ა) ალოპურინოლი+ბენზბრომარონი
- ბ) ალოპურინოლი+არტურანი
- გ) ალოპურინოლი+სოლუგან
- დ) ალოპურინოლი+მაგურიტი
- ე) ალოპურინოლი+ბლემარენი

1213. პიასკლედინი ამოიყენება შემდეგი დაავადებების სამკურნალოდ

- ა) პოლიმიოზიტი
- *ბ) კეროვანი სკეროდერმა
- გ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- დ) სისტემური წიგელი მგლურა
- ე) კვანძოვანი ერითემა

1214. მწვავე პოდაგრული ართრიტის კლინიკურ-ლაბორატორიული ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სახსრების ტკივილი, შეშუპება, ჰიპერემია და ჰიპერთერმია
- ბ) ჰიპერურიკემია
- გ) სინოვიალურ სითხეში - ნამგლისმაგვარი კრისტალები
- დ) კოლხიციის დაბეითი ცლა
- *ე) რევმატოიდული ფაქტორის მაღალი ტიტრი

1215. ენთესოპათია არის:

- ა) ძვლის ბუდის დაზიანება
- *ბ) ძვალთან მყესის მიმაგრების წერტილის დაზიანება
- გ) სინოვიალური გარსის დაზიანება
- დ) ფასციის დაზიანება
- ე) აპონევროზის დაზიანება

1216. მანკილოზები სპონილოართრიტის მიმართ მარტეულია ყველა მტკიცებულება, გარდა:

- ა) ამიანებს უპირატესად მამაკაცებს
- ბ) ახასიათებს ორმხრივი საკროილეგი
- გ) ამიანებს არასინოვიალურ სახსრებს
- *დ) დამახასიათებელია პერიფერიული ეროზიული ართრიტი
- ე) ასოცირდება HLA B-27-თან

1217. ოსტეოართროზის შემთხვევაში მართებული ყველა მტკიცებულება, გარდა:

- ა) ახასიათებს ტრიადა: ართრიტი, ურეთრიტი, კონიუნქტივიტი
- ბ) თან ახლავს ცალმხრივი სარკოილეგი
- გ) ახასიათებს ბლენორაგიული კერატოლერმია
- *დ) ახასიათებს წერილი სახსრების უპირატესი დამიანებით
- ე) აღინიშნება კავშირი გადატანილ უროგენიტალურ ან ენტეროლიტურ ინფექციასთან

1218. რეიგერის დაავადების შემთხვევაში მარტეულია ყველა მტკიცებულება, გარდა:

- ა) ახასიათებს ტრიადა: ართრიტი, ურეთრიტი, კონიუნქტივიტი
- ბ) თან ახლავს ცალმხრივი სარკოილეგი
- გ) ახასიათებს ბლენორაგიული კერატოლერმია
- *დ) ხასიათებს წერილი სახსრების უპირატესი დამიანებით
- ე) აღინიშნება კავშირი გადატანილ უროგენიტალურ ან ენტეროკოლიტიკურ ინფექციასთან

1219. რეიგერის დაავადება წარმოადგენს შემდეგი სიმპტომების ტრიადას:

- *ა) ართრიტი+კონიუნქტივიტი+ურეთრიტი
- ბ) ართრიტი+ენტეროკოლიტი+სინუსიტი
- გ) ართრიტი+ტენდოვაგინიტი+ოტიტი
- დ) ართრიტი+ოოფორიტი+ფასციიტი
- ე) ართრიტი+ურეთრიტი+თრომბოფლებიტი

1220. ლაიელას სინდრომის კლინიკური გამოვლინება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ერითემატოზურ-ბულოზური ლაქები კანზე
- ბ) კანის ეროზირება და ლესქეამაცია
- გ) ნიკოლსკისა და ასბო-განზენის დაღებითი სიმპტომები
- *დ) შირმერის დაღებითი სინჯი
- ე) წყლულოვან-ნეკროზული კონიუნქტივიტი

1221. კოქციგოლინი შეიძლება შეგვხვდეს შემდეგი პათოლოგიის დროს:

- ა) ოსტეოქონდროზი
- ბ) სპინა ბიფიდა
- გ) კულუსუნს გრაფმა
- დ) სწორი ნაწლავის სიმსივნე
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1222. მორგან-აღამს-სკოქსის სინდრომი შეიძლება განვითარდეს შემდეგი დაავადების დროს:

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) ამილოიდოზი
- გ) ჰემოქრომატოზი
- დ) სისტემური სკლეროლეერმია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1223. ე.წ. "მშრალი" სინდრომი არის:

- ა) ბეჰჩეტის
- *ბ) შეგერენის
- გ) რეიგერის
- დ) კავასაკის
- ე) სიმონსის

1224. სკლეროლერმისმაგვარი მდგომარეობა შეიძლება გამოიწვიოს შემდეგმა ნივთიერებამ:

- ა) ვინილქლორიდი
- ბ) ეპოქსიდის ფისი
- გ) ტოლუოლი
- დ) ბენზოლი
- *ე) ყველაჩამოთვლილი

1225. "ბარეტის საყლაპავის" ფენომენი დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებებისათვის

- ა) სისტემური წითელი მგლურა
- ბ) კვანძოვანი პოლიარტერიტი
- *გ) სისტემური სკლეროდერმია
- დ) კვანძოვანი სკლეროდერმია
- ე) ლიფუბური ეოზინოფილური ფასციიტი

1226. ბერნსის დაავადება არის შემდეგი ლოკალიზაციის ოსტეოქონდროპათია:

- ა) ქსლის
- *ბ) ილაყის სახსრის
- გ) ბარძაყის ტავის
- დ) ტერფის ძვლის ეპიფიზის
- ე) ღილი წვივის ხორკლის

1227. ბლანგის დაავადება არის შემდეგი ლოკალიზაციის ოსტეოქონდროპათია:

- *ა) ღილი წვივის ძვლის პროქსიმალური ეპიფიზის
- ბ) ღილი წვივის ძვლის დისტალური ეპიფიზის
- გ) ბარძაყის ძვლის დისტალური ეპიფიზის
- დ) ხერხემლის აპიფიზების
- ე) ხერხემლის მალის რკალის

1228. ბუიკენის დაავადება არის შემდეგი ლოკალიზაციის ოსტეოქონდროპათია:

- ა) ნავისებრი ძვლის
- ბ) მუხულოსმაგვარი ძვლის
- *გ) მეჩხის ძვლის ქელის
- დ) II წინატერფის ძვლის ეპიფიზის
- ე) კვირისთავის

1229. ვან-ნეის დაავადება არის ოსტეოქონდროპათია:

- *ა) საჯლომ-ბოქვენის სინქონდრომის
- ბ) ბარძაყის თავის
- გ) ღილი წვივის ხორკლის
- დ) ხერხემლის აპოფიზის
- ე) ნავისებრი ძვლის

1230. იმლენის დაავადება არის შემდეგი ლოკალიზაციის ოსტეოქონდროპათია:

- ა) ქსლის
- ბ) ბარძაყის თავის
- *გ) V წინატერფის ძვლის ეპიფიზის
- დ) ღილი წვივის ხორკლის
- ე) ნავისებრი ძვლის

1231. პანკრეასის დაავადება არის შემდეგი ლოკალიზაციის ოსტეოქონდროპათია:

- ა) კვირისთავის
- *ბ) მხრის ძვლის დისტალური ეპიფიზის
- გ) ღილი წვივის ხორკლის
- დ) ნავისებრი ძვლის
- ე) V წინატერფის ძვლის ეპიფიზის

1232. სწმ-ს მიერი ნევროლოგიური დაზიანების გამოვლინება

- ა) ლეპრესია, ფსიქოზი
- ბ) ჰემიპარეზი
- გ) კრანიალური ნევროპათია
- დ) მრავლობითი მონონევრიტები (გოიენა-ბარეს სინდრომი)
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1233. რომელი ჰორმონის ნაკლებობას ან სიჭარბეს სდევს თან მისი პათია:

- ა) თიროქსინი
- ბ) კორტიზოლი
- გ) პარათირეოიდული ჰორმონი
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1234. რომელი პრეპარატი იწვევს ნერვულ-კუნთოვანი სისტემის დაზიანებას:

- ა) კორტიკოსტეროიდები

- ბ) D-პენიცილაზინი
- გ) კოლხიცინი
- დ) ჰიდროქსიქლორამინი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1235. სახსრის ირგვლივმდებარე რბილი ქსოვილების დაავადებების ჯგუფს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მასოსიფიცირებული მიომიტი
- ბ) ბნალური მიომიტი
- გ) პროფესიული მიომიტი
- *დ) ღერმატომიომიტი
- ე) ილიოპათიური კალცინოზი

1236. სახსრის ირგვლივმდებარე რბილი ქსოვილების დაავადებებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ლე-კრევენის დაავადება
- ბ) ბეიკერის კისტა
- გ) გიუნის არხის სინდრომი
- *დ) კელერის დაავადება
- ე) ლერკუმის დაავადება

1237. მიკროკრისტალური ართრიტების ჯგუფს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) პოლაგრა პირველადი
- ბ) ქონდროკალცინოზი
- *გ) ოქრონოზი
- დ) ჰიდროქსიაპათიური ართროპათია
- ე) პოლაგრა მეორადი

1238. სერონეგატიური სპონდილოარტროზების ჯგუფს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი დაავადება, გარდა:

- ა) ილიოპათიური მახანკილომბელი სპონდილოარტრიტი
- ბ) ფსორიაზული ართრიტი
- *გ) ჩონჩხის ლიმფური ილიოპათიური ჰიპეროსტეოზი
- დ) შაპო-ს სინდრომი
- ე) რეიგერის დაავადება

1239. რეაქტიური ართრალოგიები ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) რეიგერის დაავადება
- ბ) პოლაგრული ართრიტი
- გ) რევმატიული ართრიტი
- დ) პოსტტრაუმატიული ართრიტი
- *ე) რევმატიული ართრიტი

1240. ჰემორაგიული ანგიოზების ჯგუფს მიეკუთვნება:

- ა) შონლაინ-ჰენოხის დაავადება
- ბ) გულსპაცერის დაავადება
- გ) შერეული კრიოგლობულინემია
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1241. გრანულომატური ანგიოზების ჯგუფს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი დაავადება, გარდა:

- ა) ვეგენერის დაავადება
- ბ) ეოზინოფილური გრანულომატოზური ვასკულიტი
- გ) გიგანტურუჯრედოვანი გემპორალური არტერიტი
- დ) არასპეციფიკური ართროარტერიტი
- *ე) გულსპაცერის დაავადება

1242. ”მტკივნეული რკალის” სიმპტომი დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებებისათვის:

- *ა) სუბკრომიალური ჩანთის ბურსიტი
- ბ) ”გოლფის მოთამაშის იდაყვი”
- გ) ”ჩოგბურთელის იდაყვი”
- დ) სტილოიდიტი
- ე) ოლეკრანალგია

1243. ”ობობასმაგვარი თითები” დამახასიათებელია შემდეგი დაავადებებისათვის:

- ა) ჟაკუს სინდრომი
- *ბ) მარფანის სინდრომი

- გ) ელენრს-დანლო-ს სინდრომი
- ღ) ართროგრიპოზი
- ე) გიმანის დაავადება

1244. ლაზმანის სინჯი დადებითია შემდეგი სახსრის დაზიანების დროს:

- ა) მენჯ-ბარძაყის
- *ბ) მუხლის
- გ) იდაყვის
- ღ) სხივ-ადაყვის
- ე) კუჭ-წვივის

1245. ლოლისოცეფალია დამახასიათებელია შემდეგი სინდრომებისათვის:

- ა) ბეჰჩეტის
- *ბ) მარფანის
- გ) შეგრენის
- ღ) ჟაკუს
- ე) პეჯეტის

1246. ართროცენტუმის შესაძლო გართულებებია:

- ა) ინფექცია
- ბ) ჰემართროზი
- გ) ხრტილის დაზიანება
- ღ) ტკივილისმიერი შოკი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1247. ართრიტის რენტგენოლოგიური ალგორითმი მოიცავს შემდეგ მანევრებს:

- ა) ძვლების ურთიერთგანლაგება
- ბ) ძვლების მინერალიზაცია
- გ) დაზიანების გავრცელება
- ღ) ლეფორმაცია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1248. ართრიტის რენტგენოლოგიური ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სუბქონდრალური ოსტეოსკლეროზი
- *ბ) ანკილოზი
- გ) ოსტეოფიტი
- ღ) ძვალთაშიდა კისტები
- ე) სასახსრე "თაგვი"

1249. ართროზის რენტგენოლოგიური ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სუბქონდრალური ოსტეოსკლეროზი
- *ბ) ანკილოზი
- გ) ოსტეოფიტი
- ღ) ძვლისშიდეა კისტები
- ე) სასახსრე "თაგვი"

1250. სიდესმოფიტის მიმართ მართებულია:

- ა) არის ოსტეოქონდროზის ერთ-ერთი გამოვლინება
- *ბ) წარმოადგენს დისკის ფიბროზული რგოლის კალციზოზს
- გ) განლაგებულია ჰორიზონტალურად
- ღ) არის წინა გასწვრივი იოგის გაკირვა
- ე) არის ერგესოპათია

1251. ტერფის უპირატესი დაზიანებით მიმდინარეობს შემდეგი დაავადებები, გარდა:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) პოდაგრა
- *გ) ჟაკუს სინდრომი
- ღ) რეიგერის დაავადება
- ე) ფსორიაზული ართრიტი

1252. ანთების პროცესის რენტგენოლოგიური ნიშნების მქონე დაავადებებს მიკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) რევმატიული ართრიტი
- ბ) რეიგერის დაავადება
- *გ) მანკილომებელი სპონდილოართრიტი

- დ) მანკილომბელი ჰიპეროსტოზი
- ე) ინფექციური ართრიტი

1253. არაანთებითი გენების დაავადების რიგს მიეკუთვნება:

- ა) ოსტეოართროზი
- ბ) კაშინბეკის დაავადება
- გ) ოქრონიზი
- *დ) რეიგერის დაავადება
- ე) ფორესტიეს დაავადება

1254. ოსტეოფიტის მიმართ მარტებუღია:

- *ა) ოსტეოართროზის გამოვლინება
- ბ) მყესის გაკირვა
- გ) მყესის ბუღის ღამიანება
- ღ) ღისკის ფიბროზული რკალის გაკირვა
- ე) ვერტიკალური განღაგება

1255. I წინაგერუ-ფალანგის ღესტრუქციით მიღღინარეღს:

- ა) ფსორიამბული ართრიტი
- ბ) პოღაგრა
- გ) ოსტეოართროზი
- ღ) რეღმაგთიღული ართრიტი
- *ე) ყვეღა ჸამოთვეღიღი

1256. ქუსღის ღებები ღამბახსიათებელია შემღეგი დაავადებებისათვის, გარღა:

- ა) რეიგერის დაავადება
- ბ) გონორეული ართრიტი
- გ) მანკილომბელი სპონდილოართრიტი
- ღ) ფსორიამბული ართრიტი
- *ე) ჟაკუს სინღრომი

1257. რენტგენოლოგიურად ერომიები შეიღღება განღღეს შემღეგი დაავადებების ღროს, გარღა:

- ა) რეღმაგთიღული ართრიტი
- *ბ) ფორესტიეს დაავადება
- გ) იუვენიღური რეღმაგთიღული ართრიტი
- ღ) პოღაგრა
- ე) სეფსისური ართრიტი