

ზოგადი ნაწილი. სექსუალური სფეროს ფენომენოლოგია

1. გესტოსტერონი მამაკაცის ორგანიზმში გამოთქმავლება:

- ა) ფარისებრ ჯირკვალში
- *ბ) სათესლე ჯირკვლებში
- გ) კუჭუკანა ჯირკვალში
- დ) კუპერის ჯირკვლებში

2. გესტოსტერონი:

- ა) პუბერტატულ პერიოდში ხელს უწყობს მეორადი სასქესო ნიშნების ჩამოყალიბებას
- ბ) იწვევს ბუბოკავერნოზული რეფლექსის ლატენტობის გახანგრძლივებას
- გ) განაპირობებს სექსუალური ლტოლვის ინტენსივობას
- დ) ახლენს მეტაბოლურ კოპულაციური ციკლის ფრიქციული სტადიის ხანგრძლივობაზე
- *ე) პუბერტატულ პერიოდში ხელს უწყობს მეორადი სასქესო ნიშნების ჩამოყალიბებას და განაპირობებს სექსუალური ლტოლვის ინტენსივობას

3. მალუთენიზირებული ჰორმონი:

- *ა) ასტიმულირებს ანდროგენების პროდუქციას სათესლე ჯირკვლებში
- ბ) ასტიმულირებს ანდროგენების პროდუქციას თირკმელზედა ჯირკვლებში
- გ) თრგუნავს ანდროგენების პროდუქციას
- დ) თრგუნავს სპერმატოგენეზს
- ე) აქვს ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი ეფექტი

4. ფოლიკულომასტიმულირებული ჰორმონი:

- ა) ასტიმულირებს ანდროგენების პროდუქციას
- *ბ) ასტიმულირებს სპერმატოგენეზს
- გ) თრგუნავს ანდროგენების პროდუქციას
- დ) თრგუნავს სპერმატოგენეზს
- ე) ასტიმულირებს წინამდებარე ჯირკვლის ფუნქციას

5. სქესობრივი მომწიფების პერიოდში ფიზიოლოგიურად გოგონებში რომელი სასქესო ნიშანი ვლინდება პირველად:

- *ა) სარძევე ჯირკვლების გადიდება
- ბ) გათმინება ბოქვენზე
- გ) გათმინება ილიის ფოსოს მიდამოში
- დ) მენარხე

6. ანდროგენული ეფექტით ხასიათდება:

- *ა) გესტოსტერონი
- ბ) პროგესტერონი
- გ) ქოლესტერინი
- დ) პრეგნენოლონი
- ე) 11-დეჰოქსიკორტიკოსტერონი

7. გესტოსტერონი იწვევს:

- ა) ცხიმის სინთეზის გაძლიერებას
- ბ) ცილის სინთეზის დაქვეითებას
- *გ) ცილის სინთეზის გაძლიერებას
- დ) უჯრედებში ნაგრიუმის შეკავებას
- ე) უჯრედებში კალიუმის რაოდენობის შემცირებას

8. მამაკაცის ორგანიზმში გესტოსტერონი იწვევს ყველა ჩამოთვლილ ეფექტს გარდა:

- ა) მეორადი სასქესო ნიშნების ფორმირება
- ბ) ლიბიდოს უზრუნველყოფა
- გ) ჩონჩხის მრდის სტიმულაცია
- *დ) კუნთების მოცულობის შემცირება

9. ქალის ორგანიზმში გესტოსტერონი იწვევს ყველა ჩამოთვლილ ეფექტს გარდა:

- ა) ჰირსუტიზმი
- ბ) კლიტორის ჰიპერტროფია
- გ) ამენორეა
- დ) კუნთური მასის გაზრდა
- *ე) სარძევე ჯირკვლების გაზრდა-მაკრომასტია

10. სასქესო აპარატის ფორმირება გაივლის თანმიმდევრულად ყველა შემდგომ ეტაპს, გარდა ისეთი წარმონაქმნების

ფორმირებისა, როგორცაა:

- ა) გონალები
- ბ) შინაგანი გენიტალიები
- *გ) ჰიპოფიზის წინა წილი
- დ) მეორადი სასქესო ნიშნები
- ე) გარეგანი გენიტალიები

11. პროლაქტინის ფიზიოლოგიური სტიმულატორებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ღოპამინი
- ბ) თიროლიბერინი
- გ) სეროტონინი
- დ) პროსტაგლანდინები
- ე) ესტროგენები

12. პროლაქტინის ფიზიოლოგიური და ფარმაკოლოგიური ბლოკატორებია:

- *ა) ღოპამინი
- ბ) სტრესი
- გ) ხანგრძლივი შიმშილი
- დ) ფიზიკური დატვირთვა
- ე) თიროლიბერინი

13. ქალთა სექსუალობის ძირითადი გამოვლინებებია:

- ა) ეროგენული რეაქტიულობა
- ბ) ლუბრიკაცია
- გ) ორგაზმი
- დ) სექსუალური ლტოლვა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

14. რომელ ზონას აქვს ქალთათვის ყველაზე მაღალი ეროგენული მახვენებელი:

- ა) პირი
- ბ) სარძევე ჯირკვალი
- *გ) კლიტორი
- დ) საშოს უკანა თაღი

15. ლუბრიკაცია არის:

- ა) ბართოლინის ჯირკვლის სეკრეტის გამოყოფა
- *ბ) მუკოილური სეკრეტის გრანსულაცია საშოს კედლებიდან
- გ) საშოს ღილი და მცირე სასირცხო ბაგეების სეკრეტის გამოყოფა
- დ) ყველა ჩამოთვლილი

16. სქესობრივი აქტის რომელ ფაზაში ხდება კლიტორის რეტრაქცია:

- *ა) აგზნების
- ბ) პლატოს
- გ) ორგაზმის
- დ) რეფრაქტურობის

17. ჩამოთვლილთაგან რომელი არ მიეკუთვნება ვულვას:

- ა) ბოქვენი
- ბ) ღილი და მცირე სასირცხო ბაგეები
- გ) კლიტორი
- დ) შორისი
- *ე) საშო

18. დიდი სასირცხო ბაგეები შეიცავს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- ა) ცხიმოვან ქსოვილს
- ბ) კუნთოვან ქსოვილს
- გ) საოფლე და ცხიმოვან ჯირკვლებს
- დ) ნერვულ დაბოლოებებს
- *ე) ღრუბლისებრ ქსოვილს

19. მცირე სასირცხო ბაგეები შეიცავს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- *ა) ცხიმოვან ქსოვილს
- ბ) ღრუბლისებრ ქსოვილს
- გ) ბართოლინის ჯირკვლებს

დ) ნერვულ დაბოლოებებს

20. კლიტორის სხეული შედგება:

- *ა) ღრუბლისებური ქსოვილისგან
- ბ) მღვიმოვანი ქსოვილისგან
- გ) ჯირკვლოვანი ქსოვილისგან
- დ) ცხიმოვანი ქსოვილისგან
- ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

21. ქალის ეროგენული ე.წ. გრეფენბერგის ზონა მდებარეობს:

- *ა) საშოს წინა კედელზე
- ბ) საშოს უკანა კედელზე
- გ) საშოს შესავალში
- დ) შორისის მიდამოში

22. საქალწულე აპკი არის:

- *ა) შემაერთებელი ქსოვილოვანი აგებულების
- ბ) ჯირკვლოვანი აგებულების
- გ) კუნთოვანი აგებულების
- დ) ღრუბლისებრი აგებულების

23. რომელი ტიპის საქალწულე აპკი ითვლება განვითარების პათოლოგიად:

- ა) რგოლისებრი
- ბ) ნახევარმთვარისებრი
- *გ) მთლიანი
- დ) ღაცხრილული

24. აღექვატური პოლუცია არის:

- ა) უნებლიე ეაკულაცია ძილის დროს
- ბ) უნებლიე ეაკულაცია ძლიერი შიშის ან სიხარულის დროს
- *გ) უნებლიე ეაკულაცია ვიზუალური ან სხვა ტიპის სტიმულაციის დროს გენიტალიებზე შეხების გარეშე
- დ) ხანგრძლივი და მკვიფნეული ერექცია

25. არააღექვატურ პოლუციაში იგულისხმება:

- ა) უნებლიე ეაკულაცია ძილის დროს
- *ბ) უნებლიე ეაკულაცია ძლიერი შიშის ან სიხარულის დროს
- გ) უნებლიე ეაკულაცია ვიზუალური ან სხვა ტიპის სტიმულაციის დროს გენიტალიებზე შეხების გარეშე
- დ) ხანგრძლივი და მკვიფნეული ერექცია

26. მასტურბაცია არის:

- ა) სასქესო ასოს გამაგრება და ზომებში მომატება
- ბ) სექსუალურ პარგნიორებს შორის ურთიერთალერსი დაკმაყოფილების გარეშე
- *გ) სექსუალური თვითდაკმაყოფილება
- დ) სექსუალური კონტაქტი ილენგური სქესის პარგნიორთან
- ე) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი პასუხი სწორი არ არის

27. პეტიტის ცნების ქვეშ იგულისხმება:

- ა) სექსუალურ პარგნიორებს შორის ურთიერთალერსი დაკმაყოფილების გარეშე
- *ბ) სექსუალურ პარგნიორებს შორის ალერსი, რომელიც მიმართულია ერთი ან ორივე პარგნიორის ორგანზმისაკენ გენიტალიების ურთიერთშეხების გარეშე
- გ) სექსუალური თვითდაკმაყოფილება
- დ) უნებლიე ეაკულაცია ძლიერი შიშის ან სიხარულის დროს
- ე) სექსუალური კონტაქტი ილენგური სქესის პარგნიორთან

28. პუბერტატული პერიოდის მასტურბაცია არის:

- *ა) სქესობრივი ცხოვრების სუროგატული ფორმა
- ბ) ფსიქიური პათოლოგიის მაჩვენებელი
- გ) ნაადრევი სექსუალური განვითარების შედეგი
- დ) პუბერტატის რეგარდაციის მაჩვენებელი
- ე) ფსიქოსექსუალური განვითარების პათოლოგია

29. სექსუალური ლიბიდოს ცნების ქვეშ იგულისხმება:

- ა) სასქესო ასოს ზომებში მომატება
- *ბ) სექსუალური ლტოლვა

- გ) ხანგრძლივი და მტკივნეული ერექცია
- დ) სექსუალური თვითდაკმაყოფილება

30. ერექციისას ასოს ძირითადი სისხლმომარაგება ხორციელდება:

- ა) ასოს ღორბალური არტერიით
- *ბ) ასოს ღრმა არტერიით
- გ) ბულბარული არტერიით
- დ) ურეთრალური არტერიით
- ე) ზემო ეპიგასტრალური არტერიით

31. ერექციის დროს ასოს დამხმარე სისხლმომარაგება ხორციელდება:

- *ა) ასოს ღორბალური არტერიით
- ბ) ასოს ღრმა არტერიით
- გ) ბულბარული არტერიით
- დ) ურეთრალური არტერიით
- ე) ზემო ეპიგასტრალური არტერიით

32. შურგის გვინის ნერვული ცენტრები რომლებიც აკონტროლებენ ერექციის მექანიზმს მოთავსებული არიან ხერხემლის შემდეგ სეგმენტებში: 1. ლუმბო-საკრალური(პარასიმპატიკური). 2. თორაკო-ლუმბალური(სიმპატიკური). 3.

ლუმბო-საკრალური(სიმპატიკური). 4. ლუმბო-საკრალური(სიმპატიკური). 5. თორაკო-ლუმბალური(პარასიმპატიკური).

- *ა) სწორია 1.2.3
- ბ) სწორია 1.3.4
- გ) სწორია 2.3.5
- დ) სწორია 1.2.5
- ე) სწორია 2.4.5

33. ერექციის მექანიზმში მონაწილე სიმპატიკური ნერვების ცენტრები მოთავსებულია:

- ა) გულმკერდის მალეების მე-2 მე-4 სეგმენტებში.
- *ბ) გულმკერდის მალეების მე-11-12 და წელის 1 და მე-2 სეგმენტებში.
- გ) გაეის ძელის მე-2 - მე-4 სეგმენტებში
- დ) წელის მალეების მე-3 მე-5 სეგმენტებში
- ე) კულუსუნში

34. ერექციის მექანიზმში მონაწილე პარასიმპატიკური ნერვების ცენტრები მოთავსებულია:

- ა) გულმკერდის მალეების მე-2 მე-4 სეგმენტებში.
- ბ) გულმკერდის მალეების მე-11 და წელის მე-2 სეგმენტებში.
- *გ) გაეის ძელის მე-2 - მე-4 სეგმენტებში
- დ) წელის მალეების მე-3 მე-4 სეგმენტებში
- ე) კულუსუნის ძვალში

35. ერექციის მექანიზმში მონაწილე ავტონომიური ნერვებიდან: 1. პარასიმპატიკური ნერვები ხელს უწყობენ ვამოლილატაციას. 2. პარასიმპატიკური ნერვები ხელს უწყობენ ერექციას. 3. პარასიმპატიკური ნერვები ხელს უწყობენ დეტუმესცენციას(მოლუნებას).

4. სიმპატიკური ნერვები განაპირობებენ დეტუმესცენციას(მოლუნებას). 5. სიმპატიკური ნერვები განაპირობებენ ვამოკონსტრიქციას.

- ა) სწორია 1 და 3
- *ბ) სწორია 1, 2, 4, 5
- გ) სწორია 2, 3, 4
- დ) სწორია 1, 3, 5
- ე) სწორია 1, 3, 4, 5

36. ნამედროვე შეხედულებით ერექციის განვითარების ფაზებია: 1. სიმშვიდის ფაზა 2. მგრძობიანობის ფაზა 3. გუმესცენციის ფაზა 4. სრული ერექციის ფაზა 5. რიგილული ერექციის ფაზა 6. დეტუმესცენციის ფაზა

- ა) სწორია 1, 2, 3, 4
- ბ) სწორია 2, 3, 4, 5,
- გ) სწორია 1, 2, 3, 4, 6
- დ) სწორია 1, 3, 4, 5, 6
- *ე) სწორია 1, 2, 3, 4, 5 6

37. ერექციის დროს კავერნოზულ სხეულებში მიმდინარეობს: 1. გლუვი კუნთოვანი მუსკულატურის მოლუნება 2. ლაკუნების(სინუსების) გაფართოება 3. გლუვი კუნთოვანი მუსკულატურის შეკუმშვა 4. ლაკუნების შევიწროება

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

38. დეკუმესცენციის(მოღუნების) დროს კავერნოზულ სხეულებში მიმდინარეობს: 1. გლუვი კუნთოვანი მუსკულატურის მოღუნება 2. ლაკუნების(სინუსების) გაფართოება 3. გლუვი კუნთოვანი მუსკულატურის შეკუმშვა 4. ლაკუნების შევიწროება
- ა) სწორია 1 და 2
 - ბ) სწორია 2 და 3
 - გ) სწორია 1 და 4
 - *დ) სწორია 3 და 4
39. კავერნოზული სხეულების ლაკუნარული სინუსები შიგნიდან გამოფენილია:
- ა) შემავთებელი ქსოვილით
 - ბ) ფიბროზული ქსოვილით
 - *გ) ენდოთელიუმით
 - დ) ეპითელიუმით
 - ე) ნერვული ქსოვილით
40. ასოს მოღუნების(დეკუმესცენციის) ნეიროგრანსმიტერულ კონტროლს ახორციელებენ:
- *ა) ადრენერგული ნერვები
 - ბ) ქოლინერგული ნერვები
 - გ) არაადრენერგულ-არაქოლინერგული ნერვები
 - დ) ყველა ჩამოთვლილი
 - ე) არცერთი ჩამოთვლილი
41. ერექციის პროცესის ნეიროგრანსმიტერულ კონტროლს ახორციელებენ: 1. ადრენერგული ნერვები 2. ქოლინერგული ნერვები 3. არაადრენერგულ-არაქოლინერგული ნერვები
- ა) სწორია 1
 - ბ) სწორია 2
 - გ) სწორია 3
 - დ) სწორია 1 და 2
 - *ე) სწორია 2 და 3
42. ასოს ნორმალური ვენური დრენაჟი ხორციელდება:
- ა) ასოს ღრმა დორზალური ვენით
 - ბ) ემისარული ვენებით
 - გ) შემომხვევი ვენებით
 - დ) კავერნოზული ვენებით
 - *ე) ყველა ჩამოთვლილი
43. ასოს ერექციის ხარისხს ძირითადად უზრუნველყოფს:
- ა) ასოს ბოლქვი
 - *ბ) კავერნოზულ სხეულები
 - გ) სპონგიოზური სხეული
 - დ) ასოს თავი
 - ე) წინამღებარე ჯირკვავი
44. ასოს ერექციის ხარისხის გაუმჯობესებაში უშუალო მონაწილეობას იღებენ:
- *ა) იშოი-კავერნოზული კუნთები
 - ბ) წინამღებარე ჯირკვავი
 - გ) კრემასტერული კუნთები
 - დ) საკიდი იოგი
 - ე) ყველა ჩამოთვლილი
45. ერექციის ხელშემწყობი ნეიროგრანსმიტერებია: 1. ამოგის ქანგი 2. პროსტაგლანდინი 3. ნორადრენალინი 4. ანგიოტენზინი
- *ა) სწორია 1 2
 - ბ) სწორია 1 3
 - გ) სწორია 1 2 4
 - დ) სწორია 2 4
 - ე) სწორია 3 4
46. ერექციის დამორგუნავი ნეიროგრანსმიტერებია: 1. ამოგის ქანგი 2. პროსტაგლანდინი 3. ნორადრენალინი 4. ანგიოტენზინი
- ა) სწორია 1 2
 - ბ) სწორია 1 3
 - გ) სწორია 1 2 4
 - დ) სწორია 2 3 4
 - *ე) სწორია 3 4

47. ძირითადი ნეიროტრანსმიტერის ამოგის ქანგის სინთეზში ძირითადი მნიშვნელობა ენიჭება:

- ა) გლუტამატის კონცენტრაციას სისხლში
- ბ) გლიკემიის დონეს
- *გ) მოლეკულური ქანგბადის კონცენტრაციას ინტრაკავერნოზულად
- დ) პროლაქტინის დონეს სისხლში
- ე) უჯრედშიდა კალციუმის იონების დონეს

48. ამოგის ქანგი სინთეზირდება: 1. კავერნოზული სხეულის ტრაბეკულების გლუვი კუნთებში 2. ენდოთელიალურ უჯრედებში 3. თეთრ გარსში 4. ასოს ძვილეში 5. ნერვულ დაბოლოებებში

- *ა) სწორია 1 და 2
- ბ) სწორია 1 და 3
- გ) სწორია 1, 2, 3
- დ) სწორია 2, 4, 5
- ე) სწორია 2 და 5

49. ერექციის დროს: 1. არტერიული სისხლის მოდინება ასოში მაგულობს 2. ტრაბეკულების გლუვი კუნთოვანი სისტემა რელაქსირებულია(მოდუნებულია) 3. ლაკუნარული სინუსები ფართოვდება 4. ვენური უკუქცევა მცირდება 5. ინტრაკავერნოზული წნევა იზრდება.

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

50. ასოს დეგუმესცენციის(მოდუნების) დროს: 1. ასოში არტერიული ნაკადი შემცირებულია 2. ტრაბეკულების გლუვი კუნთები შეკუმშულია 3. ლაკუნარული სინუსები დახურულია 4. ვენური უკუქცევა გადიდებულია 5. ინტრაკავერნოზული წნევა შემცირებულია

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

51. ინტრაკავერნოზული წნევა მშვიდ მდგომარეობაში უდრის საშუალოდ:

- *ა) 10-20 მმ. ვცხწ. სვ
- ბ) 30-40 მმ. ვცხწ. სვ
- გ) 50-60 მმ. ვცხწ. სვ
- დ) 70-80 მმ. ვცხწ. სვ
- ე) მხრის არტერიაზე არსებულ სისტოლურ წნევას

52. ერექციის ხელშემწყობი (ერექტოგენური) ნეიროტრანსმიტერებია, გარდა:

- ა) ამოგის ქანგი
- ბ) ვამოაქტიური ინტესტინალური პოლიპეპტიდი
- გ) ჰისტამინი
- *დ) ნორადრენალინი
- ე) ოქსიტოცინი

53. ერექციის დამთრგუნავი ან დამაბრკოლებელი (ერექტოლიზური) ნეიროტრანსმიტერებია, გარდა:

- ა) Y-ნეიროპეპტიდი
- *ბ) ამოგის ქანგი
- გ) ნორადრენალინი
- დ) გამა-ამინობუტირის მჟავა (GABA)
- ე) ენდოთელინი
- ვ) ვამოპრესინი

54. ლიბიდოს ახსნის მოდელებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ჰარლოუს ცდები
- ბ) თარხნიშვილის ფენომენი
- *გ) ანოხინის თეორია
- დ) ფსიქოანალიზური თეორია

55. ორგაზმის ახსნის თეორიებს მიეკუთვნება:

- ა) ჰარლოუს ცდები

- ბ) თარხნიშვილის ფენომენი
- *გ) რეიხის კოსმიური თეორია
- დ) ფსიქონალიზმური თეორია
- ე) ანოხინის თეორია

56. ლიბილოს ახსნის მოდელებს მიეკუთვნება:

- ა) პერიფერიული თეორია
- ბ) ვ. რეიხის კოსმიური თეორია
- *გ) ჰარლოუს ცდები
- დ) ანოხინის თეორია

57. სექსუალური მოტივაციის ტიპებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ჰომოქინეტიზმი
- *ბ) ინტროვერსიული ტიპი
- გ) კაზანოვას ტიპი
- დ) შაბლონურ-რეგლამენტირებული ტიპი
- ე) გენიტალური ტიპი

58. ლიბილოს განვითარების ფაზებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) რომანტიული
- *ბ) ჰარმონიული
- გ) ეროტიული
- დ) სექსუალური

59. ადამიანის სექსუალურობის რომელი ასპექტია ძირითადი:

- ა) ბიოლოგიური
- ბ) ფსიქოსოციალური
- გ) ქცევითი
- დ) კულტურული
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

60. სექსოლოგიის განვითარებაში შეგანილი წვლილისათვის რომელ მეცნიერებს უწოდეს რევოლუციონერები:

- ა) უ. მასტერსი
- ბ) ვ. ჯონსონი
- გ) ა. კინსი
- დ) ზ. ფროიდი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

61. მეოცე საუკუნის რომელი წლები ითვლება სექსუალური რევოლუციის დასაწყისად:

- ა) 30-იანი წლები (გერმანია)
- ბ) 50-იანი წლები (დანია)
- *გ) 60-იანი წლები (ამერიკის შეერთებული შტატები)
- დ) 70-იანი წლები (საფრანგეთი)

62. რა მოვლენებმა შეუწყო ხელი სექსუალური რევოლუციის დაწყებას:

- ა) ჩასახვის საწინააღმდეგო საშუალებების ფართო გამოყენებამ
- ბ) ახალგაზრდობის პროტესტმა
- გ) ქალთა ბრძოლამ საკუთარი უფლებებისათვის
- დ) სამოგადობაში სექსუალური საკითხების გარშემო ღია დისკუსიებმა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

63. რომელი ფიზიოლოგიური პროცესები მონაწილეობს ადამიანის სექსუალურ რეაქციაში:

- ა) ჰიპერემია
- ბ) ჰიპოტონია
- გ) მიოტონია
- *დ) ჰიპერემია და მიოტონია

64. მამაკაცისა და ქალის ჰომოლოგიური სასქესო ორგანოებია ჩამოთვლილიდან ყველა, გარდა:

- ა) სათესლე ჯირკვლები-საკვერცხეები
- ბ) პენისი-კლიტორი
- *გ) პროსტატა-საშვილოსნო
- დ) კუპერის ჯირკვლები-ბართოლინის ჯირკვლები

65. ფსიქონალიზმის ფუძემდებლად ითვლება:

- ა) ვილჰელმ რეიხი
- ბ) რიჰარდ ფონ კრაფტ-ებინგი
- *გ) მიგმუნდ ფროიდი
- დ) მაგნუს ჰირშფელდი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

66. სექსოლოგიის პირველი ინსტიტუტი გერმანიაში დააარსა :

- ა) ი. ბლოხმა
- *ბ) მ. ჰირშფელდმა
- გ) მ. ფროიდმა
- დ) ა. მოლმა
- ე) რ. კრაფტ-ებინგმა

67. სქესთან მიკუთვნებულობის ბიოლოგიურ დეკრემინანტებს წარმოადგენს: 1. გენეტიკური სქესი 2. გონალური სქესი 3. გამეგური სქესი 4. ჰორმონალური სქესი 5. მორფოლოგიური სქესი

- ა) სწორია 1 და 2
- ბ) სწორია 1, 2, 3
- გ) სწორია 1,2,3,4
- დ) სწორია 2,3,4,5
- *ე) სწორია 1,2,3,4,5

68. სქესთან მიკუთვნებულობის სოციალურ-ფსიქოლოგიურ დეკრემინანტებს წარმოადგენს: 1. სამოქალაქო სქესი 2. აღზრდის სქესი 3. სქესობრივი თვითცნობიერება 4. სქესობრივი როლი 5. სექსუალური პარტნიორის არჩევანი

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

69. ფროიდის სექსუალური განვითარების თეორიის მიხედვით აღზრდის სექსუალობის ჩამოყალიბება გადის შემდეგ სტადიებს: 1. ორალური სტადია 2. ანალური სტადია 3. ფალიკური სტადია 4. ლატენციური სტადია 5. გენიტალური სტადია

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

70. ფროიდის სექსუალური განვითარების თეორიის მიხედვით ოდიპოსის და ელექტრას კომპლექსები გამომჟღავნდება სექსუალობის ჩამოყალიბების:

- ა) ორალური სტადია
- ბ) ანალური სტადია
- *გ) ფალიკური სტადია
- დ) ლატენციური სტადია
- ე) გენიტალური სტადია

71. სექსუალური სტამბულის კავერნოზული ქსოვილის გლუკ კუნთებში და ნერვულ სინაფსებში დიდი როლდენობით გამოქვეყნდება ნეიროტრანსმიტერი:

- *ა) აცეტილქოლინი
- ბ) ნორადრენალინი (ეპინეფრინი)
- გ) ანგიოტენზინი
- დ) მუსკარინი]

72. მასტურბაციის ტიპებია:

- ა) ფრუსტრაციული ფსევდომასტურბაცია
- ბ) პრეპუბერტალური მასტურბაცია
- გ) ჭაბუკური ჰიპერსექსუალობის პერიოდის მასტურბაცია
- დ) ვიკარული მასტურბაცია
- ე) პერსევერატორულ-ობსესიური მასტურბაცია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

73. ვიკარულ მასტურბაციაში იგულისხმება:

- *ა) კომპენსატორული მასტურბაცია
- ბ) ფსიქოფიზიკური ინფანტილიზმით გამოწვეული მასტურბაცია
- გ) მასტურბაციის აკვიატებული ფორმა

დ) ურთიერთმასგურბაცია

74. ფრესტრაციული ფსევდომასგურბაციაში იგულისხმება;

- ა) კომპენსატორული მასგურბაცია
- ბ) ფსიქოფიზიკური ინფანტილიზმით გამოწვეული მასგურბაცია
- გ) მასგურბაციის აკვიატებული ფორმა
- დ) ურთიერთმასგურბაცია

*ე) მანიპულაციები გენიგალიებზე ეაკულაციისა და ორგაზმის გარეშე

75. პოლუციის გამომწვევი მიზეზები შეიძლება იყოს:

- ა) ალელვება
- ბ) მხიარულება
- გ) შფოთვა და შიში
- დ) განრისხება
- ე) საგრასპორტო ვიბრაცია

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

76. პოლუციის სახეებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ღლის
- ბ) ღამის
- *გ) ნაადრევი
- დ) არაადექვატური
- ე) ალექვატური

77. სექსოპათოლოგიური დახმარების ძირითადი კონცეფციებია:

- ა) სისტემური
- ბ) კომპლექსური მომსახურების
- გ) რელექციონისტული
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

78. სექსოპათოლოგიური დახმარების ძირითადი კონცეფციებიდან ოპტიმალურია:

- ა) რელექციონისტული
- *ბ) სისტემური
- გ) კომპლექსური მომსახურების

79. სექსოპათოლოგიის ჩამოყალიბების ძირითადი ეტაპებია:

- ა) ლოკალიზაციონისტური
- ბ) ენციკლოპედიური
- გ) პარამეტრული
- დ) სისტემური
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

80. ვაჟებში სათვისლე ჯირკვლების და სასქესო ასოს ზრდის დაწყების საშუალო ასაკია:

- ა) 8-9 წელი
- *ბ) 10-11 წელი
- გ) 13-14 წელი
- დ) 15-16 წელი
- ე) 17-18 წელი

81. ვაჟებში ბოქვენზე თმის ზრდის დაწყების საშუალო ასაკია:

- ა) 9-10 წელი
- ბ) 10-11 წელი
- *გ) 12-13 წელი
- დ) 14-15 წელი
- ე) 15-16 წელი

82. ვაჟებში ხმის ტემბრის ცვლილების დაწყების საშუალო ასაკია:

- ა) 9-10 წელი
- ბ) 10-11 წელი
- გ) 12-13 წელი
- დ) 13-14 წელი
- *ე) 14-15 წელი

83. ვაჟებში მოწიფებული სპერმატოზოიდების გამომწვევების დაწყების საშუალო ასაკია:

- ა) 8-9 წელი
- ბ) 10-11 წელი
- გ) 13-14 წელი
- *დ) 15-16 წელი
- ე) 17-18 წელი

84. ვაეებში სახეზე და განზე თმის ზრდის დაწყების საშუალო ასაკია:

- ა) 10-11 წელი
- ბ) 11-12 წელი
- გ) 13-14 წელი
- დ) 15-16 წელი
- *ე) 16-17 წელი

85. სექსოპათოლოგიურ პრაქტიკაში ძირითადად გამოიყენება შემდეგი ტიპის კლასიფიკაციები:

- ა) სიმპტომატიური
- *ბ) სინდრომოლოგიური
- გ) ნოზოლოგიური

86. თანამედროვე სექსოლოგიაში გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი ტერმინი, გარდა:

- ა) ერექციული დისფუნქცია
- ბ) სექსუალური დისფუნქციები
- გ) სექსუალური ლტოლვის დარღვევები
- *დ) იმპოტენცია
- ე) ორგანული აშლილობები

87. DMM-4 მიხედვით სექსუალური დისფუნქციების დიაგნოზის დასაზუსტებლად გამოიყენება შემდეგი განსაზღვრებები:

- ა) თანდაყოლილი ან შეძენილი სექსუალური დისფუნქცია
- ბ) სიგუაციური ან გენერალიზებული სექსუალური დისფუნქცია
- გ) ფსიქოლოგიური ფაქტორებით განპირობებული სექსუალური დისფუნქცია
- დ) სხვადასხვა ფაქტორების შეხამებით განპირობებული სექსუალური დისფუნქცია
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

88. DMM-4 მიხედვით სექსუალური დისფუნქციების ძირითადი კატეგორიებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სექსუალური ლტოლვის დარღვევები
- ბ) სექსუალური აგზნების დარღვევები
- გ) ორგანული დარღვევები
- დ) სექსუალური ტკივილის დარღვევები
- *ე) წყვილთა სექსუალური დისფუნქციები
- ვ) სექსუალური დარღვევები გამოწვეული ფსიქოპათიური ნივთიერებებით
- ზ) სექსუალური დარღვევები გამოწვეული სომატიური დაავადებით დაუმჯობესებელი გენების
- თ) სექსუალური დისფუნქციები

89. DMM-4 მიხედვით სექსუალური ლტოლვის დარღვევებში იგულისხმება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სექსუალური ლტოლვის დაქვეითება
- *ბ) სქესობრივი აქტის შიში
- გ) სექსუალური კონტაქტებისადმი მიზლი
- დ) სომატიური დაავადებებით განპირობებული ლტოლვის დარღვევები
- ე) ფსიქოპათიური ნივთიერებებით განპირობებული ლტოლვის დარღვევები

90. DMM-4 მიხედვით სექსუალური აგზნების დარღვევებში იგულისხმება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სექსუალური აგზნების სისუსტე ქალებში
- ბ) ერექციული დარღვევები მამაკაცებში
- გ) დისპარეუნია განპირობებული ორგანიული დარღვევით ან დაავადებით (ქალებში და მამაკაცებში)
- დ) სექსუალური აგზნების დაქვეითება განპირობებული ფსიქოპათიური ნივთიერებებით
- *ე) სექსუალური აგზნების დარღვევები გამოწვეული ხანგრძლივი სექსუალური აბსტინენციებით

91. პირველ ფუნდამენტურ ნაშრომად სექსოპათოლოგიაში ითვლება:

- ა) მიგმუნდ ფროიდის “სამი ნარკვევი სექსუალურობის თეორიიდან”
- ბ) ოტო ვეინინგერის “სქესი და ხასიათი”
- *გ) რიხარდ ფონ კრაფტ-ებინგის “სექსუალური ფსიქოპათიები”
- დ) ავგუსტ ფორელის “სქესობრივი საკითხი”

92. ერექციის დროს კავერნოზული სხეულების მფარავი თეთრი გარსის დანიშნულებაა:

- ა) არ მოხდეს კავერნოზული სხეულების სეპარაცია ერექციისას

- ბ) განაპირობოს სათანადო სისხლმომარაგება
- *გ) ხელი შეუწყოს რიგილობას
- დ) ღაცვას კავერნომული სხეულები გრავმული ღამიანებისაგან

ზოგადი ნაწილი. ნორმალური სექსოლოგია

93. პაციენტის სქესობრივი კონსტიტუცია უჩვენებს სექსოპათოლოგს:

- ა) ინტრაკავერნომული მკურნალობის ღროს ვაზოაქტიური ნივთიერების ღობას
- *ბ) პაციენტის ინდივიდუალურ ფიზიოლოგიურ შესაძლებლობებს
- გ) პაციენტის სექსუალურ ორიენტაციას
- დ) მკურნალობის სავარაუდო ხანგრძლივობას
- ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

94. სექსოპათოლოგიურ პრაქტიკაში სქესობრივი კონსტიტუცია უნდა განისაზღვროს:

- ა) მხოლოდ პაციენტ მამაკაცთან
- ბ) მხოლოდ პაციენტ ქალთან
- *გ) ორივე სქესის პაციენტთან

95. . სქესობრივი კონსტიტუციის განსაზღვრისას იანგარიშება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) გენოტიპის კოეფიციენტი
- *ბ) ფიზიოლოგიური კოეფიციენტი
- გ) აქტიურობის კოეფიციენტი
- დ) ფენოტიპის კოეფიციენტი
- ე) აქტიურობის კოეფიციენტის შეფარდება გენოტიპის კოეფიციენტთან

96. . აქტიურობის კოეფიციენტის შეფარდება გენოტიპის კოეფიციენტთან უჩვენებს სექსოპათოლოგს:

- ა) ლატენური პარაფილის არსებობას
- ბ) მკურნალობის სავარაუდო გაქტიკას
- *გ) რამდენად იყენებს პაციენტი საკუთარ ფიზიოლოგიურ შესაძლებლობებს
- დ) სქესობრივი აქტის ფრიქციული სტადიის ხანგრძლივობას
- ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილს

97. . მამაკაცის სქესობრივი კონსტიტუციის გენოტიპის ინდექსს განსაზღვრავს:

- ა) ლიბილოს გაღვიძების ასაკი
- ბ) პირველი ეაკულაციის ასაკი
- გ) გროქანგერული ინდექსი
- დ) ბოქვენის თმიანობა
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

98. . მამაკაცის სქესობრივი კონსტიტუციის გენოტიპის ინდექსს განსაზღვრავს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი გარდა:

- ა) ლიბილოს გაღვიძების ასაკი
- ბ) პირველი ეაკულაციის ასაკი
- *გ) მაქსიმალური ექსცესი
- დ) გროქანგერული ინდექსი
- ე) ბოქვენის თმიანობა

99. . მამაკაცის სქესობრივი კონსტიტუციის აქტიურობის ინდექსს განსაზღვრავს:

- ა) ლიბილოს გაღვიძების ასაკი
- *ბ) პირობით ფიზიოლოგიურ რიგში შესვლის აბსოლუტური ასაკი
- გ) პირველი ეაკულაციის ასაკი
- დ) გროქანგერული ინდექსი
- ე) ბოქვენის თმიანობა

100. . მამაკაცის სქესობრივი კონსტიტუციის აქტიურობის ინდექსს განსაზღვრავს:

- ა) კოპულაციური ციკლის ფრიქციული სტადიის ხანგრძლივობა
- ბ) მამაკაცის ფსიქოსექსუალური ორიენტაცია
- *გ) მაქსიმალური ექსცესი (ეაკულაციითა რაოღენობა)
- დ) მამაკაცის სიმალლე
- ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

101. . მამაკაცის სქესობრივი კონსტიტუციის განსაზღვრავს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი გარდა :

- ა) მაქსიმალური ექსცესი (ეაკულაციითა რაოღენობა)
- ბ) პირობით ფიზიოლოგიურ რიგში შესვლის აბსოლუტური ასაკი
- *გ) პენისის ზომები

- დ) პერიოდი ქორწინებიდან პირობით ფიზიოლოგიურ რიგში შესვლამდე
- ე) ლიბიდოს გაღვიძების ასაკი

102. მამაკაცის სქესობრივი კონსტიტუციის აქტიურობის ინდექსს განსაზღვრავს:

- ა) მაქსიმალური ექსცესი (ეაკულაციითა რაოდენობა)
- ბ) პირობით ფიზიოლოგიურ რიგში შესვლის აბსოლუტური ასაკი
- გ) დრო ქორწინებიდან პირობით ფიზიოლოგიურ რიგში შესვლამდე
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

103. მამაკაცის სუსტი სქესობრივი კონსტიტუციის მაჩვენებელია პირველი ეაკულაციის ასაკი:

- ა) 10 წელზე ადრე
- ბ) 10-12 წელი
- გ) 13-14 წელი
- *დ) 16 წელზე მეტი

104. მამაკაცის საშუალო სქესობრივი კონსტიტუციის მაჩვენებელია პირველი ეაკულაციის ასაკი:

- ა) 10 წელზე ადრე
- *ბ) 12-14 წელი
- გ) 17-18 წელი
- დ) 19 წელზე მეტი

105. მამაკაცის ძლიერი სქესობრივი კონსტიტუციის მაჩვენებელია პირველი ეაკულაციის ასაკი:

- *ა) 12 წელზე ადრე
- ბ) 13-14 წელი
- გ) 15-16 წელი
- დ) 17-18 წელი

106. ქალის სქესობრივი კონსტიტუციას განსაზღვრავს:

- ა) მენსტრუალური ფუნქცია
- ბ) შვილოსნობის ფუნქცია
- გ) გროქანგერული ინდექსი
- დ) ბოქვენის თმთანობა
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

107. ქალის სუსტი სქესობრივი კონსტიტუციის მაჩვენებელია პირველი მენსტრუაციის ასაკი:

- ა) 10წელზე ადრე
- ბ) 10-12 წელი
- გ) 13-14 წელი
- *დ) 15 წელზე მეტი

108. ქალის საშუალო სქესობრივი კონსტიტუციის მაჩვენებელია პირველი მენსტრუაციის ასაკი:

- ა) 10 წელზე ადრე
- *ბ) 11-14 წელი
- გ) 17-18 წელი
- დ) 19 წელზე მეტი

109. ქალის ძლიერი სქესობრივი კონსტიტუციის მაჩვენებელია პირველი მენსტრუაციის ასაკი:

- *ა) 11 წელზე ადრე
- ბ) 12-14 წელი
- გ) 15-16 წელი
- დ) 17-18 წელი

110. პირველი ეაკულაციის ყველაზე ხშირი ფორმაა:

- ა) ეაკულაცია მასტურბაციის დროს
- *ბ) ეაკულაცია პოლუციის დროს
- გ) ეაკულაცია კოიტუსის დროს
- დ) ეაკულაცია სექსუალური ურთიერთობისას ცხოველებთან

111. კოპულაციური ციკლის ფრიქციული სტადიის ნორმალური ხანგრძლივობაა (იგულისხმება დღე-ღამის განმავლობაში პირველი კოიტუსი) :

- ა) 10-30 წამი
- ბ) 30-60 წამი
- *გ) 1-4 წუთი
- დ) 5-10 წუთი

ე) 10 წუთზე მეტი

112. კოპულაციური ციკლის ფრიქციული სტადიის ხანგრძლივობა დამოკიდებულია:

- ა) მამაკაცის ასაკზე
- ბ) პარტნიორული ურთიერთობების ხანგრძლივობაზე
- გ) ღროის მონაკვეთზე დღე-ღამის განმავლობაში
- *დ) განსახილველ და მის წინა კოიტუსს შორის შუალედზე

113. კოპულაციური ციკლის ფრიქციული სტადიის ხანგრძლივობა დამოკიდებულია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილზე გარდა:

- *ა) სასქესო ასოს მომეხმარებზე
- ბ) მამაკაცის ფიზიოლოგიურ მდგომარეობაზე (დაღლილობა, ნარკოტიკის ან ალკოჰოლის ზემოქმედება და ა.შ.)
- გ) ფრიქციების ტემპზე
- დ) შესავალი პერიოდის (პრელუდიის) ხანგრძლივობასა და ინტენსივობაზე
- ე) განსახილველ და მის წინა კოიტუსს შორის შუალედზე

114. ყოველი მომდევნო სექსუალური ექსცესის ღროს ჩვეულებრივ კოპულაციური ციკლის ფრიქციული სტადიის ხანგრძლივობა:

- ა) უცვლელი რჩება
- ბ) უფრო ხანმოკლეა
- *გ) უფრო ხანგრძლივია
- დ) დამოკიდებულია მამაკაცის ასაკზე

115. წყვილის სექსუალური ურთიერთობის ღროს კოიტუსის ჩატარების პოზიციებს ენიჭებათ შემდეგი ფუნქცია:

- ა) სამკურნალო-კორექციული
- ბ) რეკრეაციული
- გ) პროკრეაციული
- დ) ორსულობის პერიოდის ჰიგიენა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

116. პეგინგის მიზანს წარმოადგენს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქალწულობის შენარჩუნება
- ბ) რეკრეაცია
- გ) ორსულობის თავიდან აცილება
- *დ) პროკრეაცია
- ე) სექსთერაპიული ფუნქცია

117. ძილის რომელ ფაზაში აღენიშნებათ მამაკაცებს ღამის ერექციები:

- ა) ნელი ძილის ფაზაში
- *ბ) სწრაფი ძილის ფაზაში
- გ) ორივეში ერთად

118. ქალთა ორგანზმის რომელი ვარიანტი ითვლება სრულყოფილად

- ა) მასტურბატორული
- ბ) კლიტორალური
- გ) ვაგინალური
- დ) ეროტიული სიზმრის თანხმლები ორგანზმი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

119. ვულვას მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი ანატომიური ორგანოები, გარდა:

- ა) კლიტორი
- ბ) შორისი
- გ) მცირე და დიდი სასირცხვო ბაგეები
- *დ) საშო
- ე) ბოქვენნი

120. ადამიანის სექსუალური რეაქციის ციკლის (მასტურსისა და ჯონსონის მიხედვით) ფაზებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) აგზნების ფაზა
- ბ) ორგანზმის ფაზა
- გ) განგვიროვის ფაზა
- *დ) ფრიქციული ფაზა
- ე) პლატოს ფაზა

121. სწრაფი ძილის ფაზაში მამაკაცებში გამოვლენილი ერექციის ხანგრძლივობა შეადგენს:

- ა) 30 წმ. - 1 წუთი
- *ბ) 5-10 წუთი

- გ) 10-20 წუთი
- დ) 20 წუთზე მეტი

122. სქესობრივი აქტის ექვივალენტს წარმოადგენს:

- ა) მასტურბაცია
- ბ) პეჯინგი
- გ) ვესტიბულარული კოიტუსი
- დ) კუნილუნგუსი
- ე) ანალური კოიტუსი
- *ვ) ყველა ჩამოთვლილი

123. ღამის ერექცია გვხვდება:

- ა) ეროტიული სიმბრების დროს
- ბ) კომპარული სიმბრების დროს
- გ) ნეიგრალური შინაარსის სიმბრების დროს
- *დ) ყველა ჩამოთვლილის დროს

124. ქალის სექსუალური აგზნების ყველაზე დამახასიათებელ ფიზიოლოგიურ გამოვლინებას წარმოადგენს:

- ა) მკერდის ღვრილების ერექცია
- *ბ) ლუბრიკაცია
- გ) ე.წ. "ბაგის კანი"
- დ) სუნთქვის გახშირება
- ე) მაჯისცემის გახშირება

125. ლუბრიკაცია ნიშნავს:

- ა) ბართოლინის ჯირკვლების სეკრეციის გაძლიერებას
- *ბ) მუკოიდური სეკრეციის გრანსულაციას საშოს კელლებიდან
- გ) კლიტორის ერექციას
- დ) კუპერის ჯირკვლების სეკრეციის გაძლიერებას
- ე) ყველა ჩამოთვლილს

126. ქალის ორგანიზმის განცდის სანლო მახვევებელია:

- ა) სუნთქვის გახშირება
- ბ) გულისცემის მკვეთრი აჩქარება
- გ) ლუბრიკაცია
- *დ) "ორგასტული მანქეტის" სიმპტომი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

127. მამაკაცის სპეციფიკური სექსუალური გამოვლინებების ასაკობრივი პერიოდები იყოფა: 1. პუბერტატული პერიოდი 2. ინვოლუციური პერიოდი 3. გარდამავალი პერიოდი 4. მოწიფული სექსუალურობის პერიოდი 5. სენილური პერიოდი

- ა) სწორია 1, 2, 3 და 5
- ბ) სწორია 1, 2, 4, 5
- *გ) სწორია 1, 2, 3, 4
- დ) სწორია 2, 3, 4, 5
- ე) სწორია 2, 4, 5

128. რომელი სექსუალური გამოვლინებებია დამახასიათებელი მამაკაცის პუბერტატული პერიოდისათვის: 1. სექსუალური ლიბიდოს გამოვლინება 2. პირველი ეაკულაცია 3. მასტურბაციის დაწყება 4. პირობით ფიზიოლოგიურ რითმში შესვლა

- ა) სწორია 1, 2, 4
- ბ) სწორია 2, 3
- *გ) სწორია 1, 2, 3,
- დ) სწორია 1, 2, 4,
- ე) სწორია 1, 2, 3, 4,

129. რომელი სექსუალური გამოვლინებებია დამახასიათებელი მამაკაცის გარდამავალი პერიოდისათვის: 1. სქესობრივი ცხოვრების დაწყება 2. არარეგულარული სექსუალური კონტაქტები 3. სექსუალური ექსცესები 4. ქორწინების გარეშე კონტაქტები 5. სექსუალური აბსტინენციები

- *ა) სწორია 1, 2, 3 და 5
- ბ) სწორია 2, 3, 4 და 5
- გ) სწორია 1, 2, 3
- დ) სწორია 2, 4, 5
- ე) სწორია 1, 2, 3, 4 და 5

130. რომელი სექსუალური გამოვლინებებია დამახასიათებელი მამაკაცის მოწიფული სექსუალურობის პერიოდისათვის: 1.

რეგულარული სექსუალური პარტნიორული ურთიერთობების დამყარება 2. ქორწინებისგარეშე კონტაქტები 3. სექსუალური აბსტინენციები 4. პირობით-ფიზიოლოგიურ რიტმში შესვლა

- ა) სწორია 1, 3, 4
- *ბ) სწორია 1, 2, 4
- გ) სწორია 2, 3, 4
- დ) სწორია 1, 2, 3
- ე) სწორია 1,2,3,4

131. რომელი სექსუალური გამოვლინებებია დამახასიათებელი მამაკაცის ინვოლუციური პერიოდისათვის: 1. ლიბიდოს თანდათანობითი დაქვეითება 2. ერექციის ხარისხის თანდათანობითი შესუსტება 3. სექსუალური აბსტინენციების იოლად გადატანა 4. ორგაზმის გაფერმკრთალება 5. სექსუალური ექსცესები

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

132. ჰიპოთალამუსის ფუნქცია დაკავშირებულია ყველა ჩამოთვლილთან, გარდა:

- ა) ძილი
- ბ) მალა
- *გ) მეხსიერება
- დ) სექსუალური ქცევა
- ე) შიში

133. ჰიპოთალამუსის რომელი ბირთვი აკონტროლებს სექსუალურ ქცევას:

- ა) ლაბერალური
- *ბ) წინა
- გ) უკანა
- დ) სუპრაოპიკური
- ე) ვენტრო-მედიალური

134. მკვლევართა უმეტესობა თვლის, რომ თავის გვინში მამუხრუჭებელ ნეირომელიაგორს წარმოადგენს:

- *ა) სეროტონინი
- ბ) ლოფამინი
- გ) ბეტა-ენდორფინი
- დ) გამა-ამინოზეთოვანი მჟავა

135. ჩამოთვლილი მექანიზმებიდან რომლის საშუალებით გადაეცემა აგზნება ნეირონების სინაფსებში:

- ა) მექანიკური
- ბ) ნეირო-ჰუმორალური
- *გ) ქიმიური და ელექტრული
- დ) ელექტრომაგნიტური

136. კ. იუნგის თეორია შეიცავს შემდეგ კონცეფციებს, გარდა:

- ა) ანიმა და ანიმუსი
- *ბ) ლიბიდო როგორც სექსუალური ენერჯია
- გ) კოლექტიური არაცნობიერი
- დ) არქეტიპები
- ე) "ჩრდილი"

137. ყველა ჩამოთვლილი მტკიცება დაკავშირებით ოიდიპოს კომპლექსის ფსიქონალიგიურ კონცეფციასთან სწორია, გარდა:

- ა) იგი ვლინდება ლაბენტურ და ფალიკურ ფაზებს შორის
- ბ) მას ჩვეულებრივ ცვლის იდენტიფიკაცია საკუთარ მშობელთან
- *გ) იგი გვხვდება მხოლოდ იმ ბავშვებში, რომლებიც მიღრეკილები არიან ნევროზულიობისადმი
- დ) იგი უკავშირდება კასტრაციის შიშს
- ე) იგი გვხვდება როგორც ბიჭებში ისე გოგონებში

138. ფსიქონალიგიურ თეორიაში "სუპერ ეგო" ("ზე მე") არის:

- ა) აბსოლუტურად არაცნობიერი
- ბ) წარმოადგენს ფსიქოლოგიურ დაცვით მექანიზმს
- გ) ახდენს დანაშაულის და სირცხვილის გრძნობის შემცირებას
- დ) შეიცავს სექსუალურ და აგრესიულ ლტოლვას
- *ე) წარმოადგენს იდეალურ "მე"-ს("მე"-იდეალს)

139. ფროიდის ბავშვის სექსუალური განვითარების თეორია მოიცავს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- ა) სექსუალურობა ვლინდება აღრეული ბავშვობის ასაკში
- ბ) ნევროზის განვითარება უკავშირდება ფსიქოსექსუალური განვითარების დარღვევებს
- გ) ყველაზე აღრეული სექსუალური აქტობა უკავშირდება პირის ღრუს
- *დ) სექსუალურობა ილვიძებს პუბერტალურ ასაკში ჰორმონალურ ძვრებთან ერთად

140. უ. მასტერსის და ვ. ჯონსონის ძირითადი დამსახურება სექსოლოგიის როგორც მეცნიერების დარგის განვითარებაში წარმოადგენს: 1. სექსუალური ციკლის ფიზიოლოგიის შესწავლა 2. პაციენტის როლში წყვილის განხილვა 3. სექსთერაპიის, როგორც სამკურნალო მეთოდის შექმნა და დანერგვა პრაქტიკაში 4. სოციოლოგიური კვლევების დანერგვა

- ა) სწორია 1,2
- *ბ) სწორია 1,2,3
- გ) სწორია 1,2,3,4
- დ) სწორია 2,3,4
- ე) სწორია 1,3,4

141. სექსოლოგიაში ნორმის ცნების განსაზღვრისათვის გამოყოფენ შემდეგ ასპექტებს:

- ა) მორალურს
- ბ) სტატისტიკურს
- გ) ფიზიოლოგიურს
- დ) ასაკობრივს
- ე) კონსტიტუციურს
- *ვ) ყველა ჩამოთვლილს

142. ყოველი მომდევნო ექსცესის დროს:

- *ა) რეფრაქტორული პერიოდი იზრდება
- ბ) რეფრაქტორული პერიოდი მცირდება
- გ) უცვლელი რჩება

143. შეფარდებითი რეფრაქტელობის პერიოდში სქესობრივი აქტის ჩატარება:

- ა) აბსოლიტურად გამოორიცხულია
- *ბ) შესაძლებელია დამატებითი სექსუალური სტიმულაციის შემთხვევაში
- გ) დამოკიდებულია პენისის ზომებზე
- დ) დამოკიდებულია დღე-ღამის მონაკვეთზე

144. აბსოლუტური რეფრაქტელობის პერიოდში სქესობრივი აქტის ჩატარება:

- *ა) აბსოლიტურად გამოორიცხულია
- ბ) შესაძლებელია დამატებითი სექსუალური სტიმულაციის შემთხვევაში
- გ) დამოკიდებულია პენისის ზომებზე
- დ) დამოკიდებულია დღე-ღამის მონაკვეთზე

145. აბსოლუტური რეფრაქტელობის პერიოდის ხანგრძლივობა დამოკიდებულია: 1. პენისის ზომებზე 2. მამაკაცის ასაკზე 3. სქესობრივ კონსტიტუციაზე 4. სექსუალურ პარტნიორზე

- ა) სწორია 1, 2, 3,
- ბ) სწორია 2, 3, 4
- *გ) სწორია 2, 3
- დ) სწორია 1, 2, 4
- ე) სწორია 3, 4

146. ანდროგენების შემოქმედებით სექსუალური ლტოლვის გაძლიერების მექანიზმია:

- ა) სექსუალური ცენტრების მგრძობელობის ზრდით ლიბიკურ სისტემაში
- ბ) სექსუალური ცენტრების მგრძობელობის ზრდით ჰიპოთალამუსში
- გ) მგრძობელობის გაზრდით გარეთა სასქესო ორგანოებში
- დ) ანდროგენების მასტიმულირებელი ზეგავლენით ნივთიერებათა ცვლაზე
- *ე) სწორია ყველა პასუხი

147. ქალის სექსუალურობის განმასხვავებელი თავისებურებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ორგანზმის განცდის უნარი სქესობრივი მომწიფების პერიოდშივე
- ბ) ლიბიდოს განვითარების ეროტიულ ღონეზე შეჩერების გენდენცია
- გ) ექსტრაგენიტალური ეროტიული ზონების გაცილებით მნიშვნელოვანი როლი
- დ) რეფრაქტორული სტადიის არქონა
- ე) სექსუალურობა გამოიწვევა გაცილებით მეტი ფსიქოლოგიურობით

148. მამაკაცის სექსუალურობის განმასხვავებელი თავისებურებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ორგანზმის განცდის უნარი სქესობრივი მომწიფების პერიოდშივე

- ბ) ეროგენული ზონები ლოკალიზებულია ძირითადად გენიგალიების არეში
- გ) სქესობრივ ქცევას უპირატესად განსაზღვრავს ლიბიდოს სექსუალური ფაზა
- *დ) სექსუალურობა გამოიხატება გაცილებით მეტი ფსიქოლოგიურობით
- ე) რეფრაქტორული სტადიის არსებობა

149. ფსიქოსექსუალური განვითარების გემპის და ვადების მიხედვით გამოყოფენ:

- ა) ფსიქოსექსუალური განვითარების რეტარდაცია
- ბ) ნაადრევი ფსიქოსექსუალური განვითარება
- გ) ფსიქოსექსუალური განვითარების დევიაციები
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

150. ფსიქოსექსუალური განვითარების რეტარდაციის ვარიანტებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სომატოგენური
- ბ) ფსიქოგენური
- *გ) სიგუაციური
- დ) სოციოგენური

151. ქალის ეროგენული ზონები რეაგირებს:

- *ა) მხოლოდ ქალის ინტიმური სიახლოვისადმი ფსიქიკური მზაობის პირობებში
- ბ) მხოლოდ ინტენსიური მანუალური სტიმულაციის პირობებში
- გ) მხოლოდ გახანგრძლივებული სქესობრივი აქტის პირობებში
- დ) მხოლოდ სექსუალური ექსცესების პირობებში

152. ქალის ეროგენული ზონების არეალი:

- ა) არ იცვლება ასაკთან ერთად
- *ბ) იცვლება ასაკთან ერთად
- გ) დამოკიდებულია ქალის ანთროპომეტრიულ მონაცემებზე
- დ) დამოკიდებულია პარტნიორის სქესობრივ კონსტიტუციამზე

153. მამაკაცის კოპულაციური ციკლი გ. ვასილჩენკოს მიხედვით შედგება ყველა ჩამოთვლილისგან, გარდა:

- ა) ნეიროჰუმორალური შემადგენელი
- *ბ) გენიტო-სეგმენტარული შემადგენელი
- გ) ერექციული შემადგენელი
- დ) ფსიქიკური შემადგენელი
- ე) ეაკულაციური შემადგენელი

154. ქალის კოპულაციური ციკლი გ. ვასილჩენკოს მიხედვით შედგება ყველა ჩამოთვლილისგან, გარდა:

- ა) ნეიროჰუმორალური შემადგენელი
- ბ) გენიტო-სეგმენტარული შემადგენელი
- გ) ფსიქიკური შემადგენელი
- *დ) ეაკულაციური შემადგენელი

155. სქესობრივი ცხოვრების ფსიქოპიგიენა მოიცავს:

- ა) ინტიმური სიახლოვისათვის ხელსაყრელი აგმოსფეროს შექმნა
- ბ) სექსუალური კონტაქტების რითმი უნდა შეესაბამებოდეს პარტნიორთა სურვილებს
- გ) უნდა გაფართოვდეს პარტნიორთა მიმღებლობის დიაპაზონი
- დ) ინტიმური სიახლოვის გექნიკური ფორმების თანდათან დახვეწა და გამრავალფეროვნება
- ე) მამაკაცის მხრიდან პოსტკოიტალური ალერსის აუცილებლობა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

156. აქსელერაციის ფენომენის საფარაულო მიზეზებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) რადიაციული ფონის გაზრდა
- ბ) ორსული ქალებისა და ბავშვების გაძლიერებული ვიტამინიზაცია
- გ) ცილების მოხმარების ზრდა
- *დ) ნაადრევი ქორწინება
- ე) ურბანიზაცია და მასობრივი ინფორმაციის საშუალებების ზეგავლენა

157. ანთროპომეტრიული კვლევები სექსოლოგიურ პრაქტიკაში მოიცავს:

- ა) სიმაღლის გაზომვა
- ბ) ფეხის სიმაღლის გაზომვა
- გ) გულმკერდისა და მენჯის გარშემოწერილობის გაზომვა
- დ) მხრების სიგანე
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

158. სექსოლოგიურ პრაქტიკაში ანთროპომეტრიული კვლევებით ღვინდება:

- ა) სხეულის აღნაგობის ტიპი
- ბ) სქესობრივი კონსტიტუციის ტიპი
- გ) ტროქანგერული ინდექსი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

159. მამაკაცის ფსიქოსექსუალური ტიპებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მამაკაცი-მამაკაცი
- ბ) მამაკაცი-მამა
- *გ) მამაკაცი-ძმა
- დ) მამაკაცი-შვილი

160. ქალის ფსიქოსექსუალური ტიპებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქალი-დედა
- *ბ) ქალი-და
- გ) ქალი-შვილი
- დ) ქალი-ქალი

161. პარტნიორთა რომელი ფსიქოლოგიური ტიპები ქმნიან უპირატესად ჰარმონიულ ურთიერთობებს: 1. ქალი-დედა --- მამაკაცი-შვილი 2. მამაკაცი-შვილი --- ქალი-შვილი 3. მამაკაცი-მამა --- ქალი-შვილი 4. ქალი-დედა --- მამაკაცი-მამა

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

162. პარტნიორთა რომელი ფსიქოლოგიური ტიპები ქმნიან უპირატესად დისჰარმონიულ ურთიერთობებს: 1. ქალი-დედა --- მამაკაცი-შვილი 2. მამაკაცი-შვილი --- ქალი-შვილი 3. მამაკაცი-მამა --- ქალი-შვილი 4. ქალი-დედა --- მამაკაცი-მამა

- ა) სწორია 1,2,4
- ბ) სწორია 1,3,
- გ) სწორია 1,2,
- დ) სწორია 1,2,3,4
- *ე) სწორია 2,4

163. მასგურბაციის პიკი მამაკაცებში გვხვდება:

- ა) პრეპუბერტალურ ასაკში
- *ბ) პუბერტალურ ასაკში
- გ) მოწიფული სექსუალურობის ასაკში
- დ) ინვოლუციურ ასაკში

164. მასგურბაციის პიკი ქალებში გვხვდება:

- ა) პრეპუბერტალურ ასაკში
- ბ) პუბერტალურ ასაკში
- გ) 20-30წელი
- *დ) 30-50წელი
- ე) ინვოლუციურ ასაკში

165. ვესტიულარულ კოიგუსს მიმართავენ:

- ა) ქალის კლიტორალური ორგანოს პრევალირების შემთხვევაში
- ბ) მამაკაცის არასრული ერექციის შემთხვევაში
- გ) ორსულობის თავიდან აცილების მიზნით
- დ) ქალწულობის შენარჩუნების მიზნით
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

166. პარტნიორულ სექსუალურ ურთიერთობებში მნიშვნელობა ენიჭება: 1. ვერბალურ კომუნიკაციას 2. არავერბალურ კომუნიკაციას 3. ვერბალურ და არავერბალურ კომუნიკაციებს შორის თანხვედრას

- ა) სწორია 1,2,
- ბ) სწორია 1,3,
- გ) სწორია 2,3
- *დ) სწორია 1,2,3,

167. პარტნიორულ სექსუალურ ურთიერთობებში წამყვანი მნიშვნელობა ენიჭება:

- ა) ვერბალურ კომუნიკაციას
- ბ) არავერბალურ კომუნიკაციას
- *გ) ვერბალურ და არავერბალურ კომუნიკაციებს შორის თანხვედრას

168. ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის მიერ შემუშავებული ჯანსაღი სექსუალური ცხოვრების კონცეფცია გულისხმობს:

- ა) უნარი ღატკებ სქესობრივი ცხოვრებით, კონტროლი გაუწიო საკუთარ ქცევას საზოგადოებრივი და პირადი ეთიკის შესაბამისად
- ბ) თავისუფლება შიშის, სირცხვილის, დანაშაულის განცდის და ცრურწმენისაგან, ასევე სხვა ფსიქოლოგიური ფაქტორებისაგან, რომლებიც თრგუნავენ სექსუალურ რეაქციებს და ხელს უშლიან სქესობრივ ურთიერთობებს
- გ) ორგანული დარღვევების, დაავადებების და იმ ფიზიკური ნაკლის არარსებობა, რომლებიც ზღუდავენ სექსუალურ და რეპროდუქციულ ფუნქციას
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

169. ფსიქიკური შემადგენლის შეფასების კრიტერიუმია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სქესობრივი ცხოვრების დროული დაწყება
- ბ) პირველი სქესობრივი აქტის წარმატებით ჩატარება
- გ) სქესობრივი ცხოვრების რეგულარული ხასიათი სექსუალური ქცევის სტერეოტიპების განმტკიცების მიზნით
- *დ) მაქსიმალური ექსცესების რაოდენობა
- ე) პერიოდული სექსუალური წარუმატებლობები სხვადასხვა ასაკობრივ პერიოდში
- ვ) ხასიათის თავისებურებები, რომლებიც ხელს უშლის სქესობრივი კონტაქტის დამყარებას (იჭენეულობა, გაუბეღლობა, შფოთვა და სხვა)

170. მამაკაცის კოპულაციური ციკლის ექსტრაგენიტალური ფიზიოლოგიური რეაქციებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ტუტუს დერილების ერექცია
- ბ) კანის ჰიპერემია
- *გ) სათესლე პარკის და ჯირკვლების აწევა
- დ) გაქიპნოე და გაქიკარდია
- ე) არტერიული წნევის მომატება
- ვ) ჰიპერჰიდროზი

171. მამაკაცის კოპულაციური ციკლის გენიტალური ფიზიოლოგიური რეაქციებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ასოს ერექცია
- ბ) სათესლე ჯირკვლების აწევა, მოცულობაში ზრდა და როტაცია 30-35 გრადუსით
- გ) კუპერის ჯირკვლებიდან 2-3 წვეთის გამოდენა
- *დ) ანალური სფინქტერის სპაზმური შეკუმშვა
- ე) თესლგამომტანი სადინარის და ურეთრის კედლების კუნთების შეკუმშვა-მოღუნება

172. ქალის კოპულაციური ციკლის ექსტრაგენიტალური ფიზიოლოგიური რეაქციებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ტუტუს დერილების ერექცია
- *ბ) კლიტორის რეტრაქცია
- გ) კანის ჰიპერემია
- დ) გაქიპნოე და გაქიკარდია
- ე) არტერიული წნევის მომატება

173. ქალის კოპულაციური ციკლის გენიტალური ფიზიოლოგიური რეაქციებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა :

- ა) ვულვაში სისხლის ნაკადის მოღინების გაძლიერება
- ბ) კლიტორის ერექცია
- *გ) “ბაგის კანი”
- დ) ლუბრიკაცია
- ე) საშოს სიგრძეში მატება

174. სქესობრივი იდენტურობის ფორმირების ძირითადი ფსიქოლოგიური თეორიებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) თვითკატეგორიზაციის თეორია
- *ბ) იმპრიგინგის თეორია
- გ) იდენტურობის თეორია
- დ) სქესობრივი გიმიზაციის თეორია

175. პარტნორთა შორის სექსუალური დისფუნქციების წყარო უპირატესად შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი კონფლიქტი, გარდა:

- ა) ქორწინებაში ლიდერობა
- ბ) იმედების და მოლოდინების გაქარწყლება
- გ) პარტნორთა ჩვევების შეუწყნარებლობა
- დ) პარტნორთა ემოციური უგულებელყოფა
- *ე) სქესობრივი კონსტიტუციების შეუსაბამობა

176. სექსუალური რეაქტიულობა შედარებით მაღალი აქვთ იმ ქალებს, რომელთაც:

- ა) აქვთ უმაღლესი განათლება

- ბ) არა აქვთ კავშირი რელიგიასთან
- გ) აღრე შეიძინეს მასგურბაციის პრაქტიკა
- დ) აღრე მიმართეს პეგინგს
- ე) ღაიბაღნენ ღა გაიზარღნენ ჭალაქში
- *ვ) სწორია ყველა ჭამოთველილი

177. ინგიმური სიახლოვე შეიღლება იყოს საშუალღება:

- ა) სხვა მიზნების მისაღწევაღ
- ბ) პროკრეაციის
- გ) რეკრეაციის
- ღ) კომუნიკაციის
- ე) სექსუალური თვიოღამკვიღრების
- *ვ) სწორია ყველა ჭამოთველილი

178. ღასაშვეღბია თუ არა შემღღეგი სახის სექსუალური ურთიერთობების ფორმები:

- ა) ანაღური სექსი
- ბ) ორბღური სექსი
- გ) სექსი მენსტრუაციის ღროს
- *ღ) ღასაშვეღბის ყველა ჭამოთველილი თუ ისინი ორივე პარტნიორის თანხმობით ხღება
- ე) არაა ღასაშვეღბი არც ერთი ფორმა

179. სექსი მენსტრუაციის ღროს შეიღლება შეფასღღეს როგორც :

- *ა) ნორმის ვარიანტი ;
- ბ) გაუკულმბართება
- გ) ღვეიბცია
- ღ) პათოლოგია

180. ანაღური სექსი შეიღლება შეფასღღეს როგორც:

- *ა) ნორმის ვარიანტი
- ბ) გაუკულმბართება
- გ) ღვეიბცია
- ღ) პათოლოგია

181. ორბღური სექსი შეიღლება შეფასღღეს როგორც :

- *ა) ნორმის ვარიანტი
- ბ) გაუკულმბართება
- გ) ღვეიბცია
- ღ) პათოლოგია

182. სექსოლოგიაში ნორმის კრიტერიუმების ღასაღღენაღ გასათვალისწინებელია შემღღეგი ასპექტები:

- ა) ფიზიოლოგიური
- ბ) სტატისტიკური
- გ) მორბღური
- ღ) ასაკობრივი
- ე) პარტნიორული
- *ვ) სწორია ყველა ჭამოთველილი

183. სექსოლოგიურ პრაქტიკაში ვეგეტბტიური ნერვეული სისტემის შესაფასებლაღ გამოიყენება ყველა ჭამოთველილი, გარღა:

- ა) ორთოსტბტიული ინღექსი
- *ბ) კრემასტერული რეფლექსი
- გ) თერთი ღერმოგრაფიზმი
- ღ) წითელი ღერმოგრაფიზმი

184. სექსუალური ნორმის შესახებ ინფორმაციის წყაროს მოზარღებისათვის წარმოაღღენს:

- ა) პირბღი გამოცღღიღება
- ბ) თანბღოლებთან ურთიერთობბ
- გ) მასობრივი ინფორმაციის საშუალღებები
- ღ) ინფორმაცია მშობღებისა ღა პეღბგოგებისბგბნ
- *ე) ყველა ჭამოთველილი

185. სექსუალური ნორმის შესახებ ინფორმაციის ყველაზე ხშირ წყაროს მოზარღებისათვის წარმოაღღენს: 1. პირბღი გამოცღღიღება 2. თანბღოლებთან ურთიერთობბ 3. მასობრივი ინფორმაციის საშუალღებები 4. ინფორმაცია მშობღებისბგბნ 5. ინფორმაცია პეღბგოგებისბგბნ

- ა) სწორია 1,3

- *ბ) სწორია 2,3
- გ) სწორია 3,4
- დ) სწორია 4,5
- ე) სწორია 2,5

186. სექსუალური ნორმის შესახებ ინფორმაციის ყველაზე სანდო წყაროს მოზარდებისათვის წარმოადგენს:

- ა) პირადი გამოცდილება
- ბ) თანატოლებთან ურთიერთობა
- გ) მასობრივი ინფორმაციის საშუალებები
- *დ) ინფორმაცია სპეციალისტებისაგან
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

187. ბავშვთა აღზრდის ტიპებია:

- ა) ზემეურვეობა
- ბ) ჰიპომეურვეობა
- გ) გერის როლი
- დ) ოჯახის კერძი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

188. ბავშვთა აღზრდის “ზემეურვეობის” ტიპის დროს უპირატესად ვითარდება შემდეგი ხასიათობრივი თავისებურებები:

- ა) ისტერიული
- ბ) შიშობილური
- *გ) ფსიქასთენიური
- დ) ეპილეპტიკობილური

189. ბავშვთა აღზრდის “ოჯახის კერძის” ტიპის დროს უპირატესად ვითარდება შემდეგი ხასიათობრივი თავისებურებები:

- *ა) ისტერიული
- ბ) შიშობილური
- გ) ფსიქასთენიური
- დ) ეპილეპტიკობილური

190. სქესობრივი ცნობიერების ფორმირება ქალებში გადის ყველა ჩამოთვლილ სტადიას გარდა:

- ა) ცნებითი სტადია
- ბ) ეროტიული სტადია
- *გ) მოწიფული სექსუალობის სტადია
- დ) რომანტიული სტადია
- ე) სექსუალური სტადია

191. სქესობრივი ცნობიერების ფორმირება მამაკაცებში გადის ყველა ჩამოთვლილ სტადიას გარდა:

- ა) ცნებითი სტადია
- ბ) ეროტიული სტადია
- გ) მოწიფული სექსუალობის სტადია
- დ) რომანტიული სტადია
- *ე) გენიტალური სტადია
- ვ) სექსუალური სტადია

192. ორგანული მანქანის ფენომენს სექსუალური აქტის დროს შეიგძნობს:

- ა) მხოლოდ ქალი
- *ბ) მხოლოდ კაცი
- გ) როგორც ქალი ისე კაცი

193. ქალის სექსუალურობის თავისებურებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქალებში სექსუალურობის ფსიქოლოგიური ასპექტი სჭარბობს ფიზიოლოგიურს
- ბ) ქალებში სექსუალური რეაქციები მიმდინარეობს უფრო შენელებულად
- გ) ქალები სექსუალური მოთხოვნების პიკს აღწევენ გაცილებით გვიან
- *დ) ქალებში სექსუალური რეაქციები ქრება ინვოლუციურ ასაკში

194. მამაკაცის სექსუალურობის თავისებურებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მამაკაცებში სექსუალურობის ფიზიოლოგიური ასპექტი სჭარბობს ფსიქოლოგიურს
- ბ) მამაკაცებში სექსუალური რეაქციები მიმდინარეობს უფრო სწრაფად
- *გ) მამაკაცებში სექსუალური რეაქციების გამოვლინება ხანდახმულ ასაკში არ არის სასარგებლო
- დ) მამაკაცებში სექსუალური მოთხოვნების პიკს აღწევენ გაცილებით ადრე

195. მამაკაცის სქესობრივი კონსტიტუციის გენოტიპის ინდექსს განსაზღვრავს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ბოქვენის თმიანობა
- ბ) პირველი ეაკულაციის ასაკი
- *გ) მაქსიმალური ექსცესი
- დ) ლიბიდოს გაღვიძების ასაკი
- ე) ტროქანგერული ინდექსი

196. მამაკაცის სქესობრივი აქტივობის ინდექსს განსაზღვრავს ყველა ჩამოთვლილი გარდა:

- *ა) ლიბიდოს გაღვიძების ასაკი
- ბ) მაქსიმალური ექსცესი
- გ) ქორწინებიდან პირობით-ფიზიოლოგიურ რითმში შესვლის დრო
- დ) პირობით-ფიზიოლოგიურ რითმში შესვლის აბსოლუტური ასაკი

197. მამაკაცის სქესობრივი კონსტიტუციის პარამეტრებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა

- ა) ბოქვენის თმიანობა
- ბ) პირველი ეაკულაციის ასაკი
- გ) მაქსიმალური ექსცესი
- დ) ლიბიდოს გაღვიძების ასაკი
- ე) ტროქანგერული ინდექსი
- *ვ) პარგნიორ ქალთა რაოდენობა

198. მამაკაცების მიერ ჩატარებული კოიტუსების რაოდენობა დღე-ღამის მანძილზე შეიძლება იყოს:

- ა) 2-3
- ბ) 4-6
- გ) 7-9
- დ) 9 და მეტი
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

199. სქესობრივი კონსტიტუციის დადგენა სექსოლოგიურ პრაქტიკაში საშუალებას იძლევა დადგინდეს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) პრემორბიდული სომატო-ბიოლოგიური კონსტიტუციური ფონი
- ბ) პუბერტალური განვითარების შეფერხების ან დისჰარმონიის პარამეტრები
- გ) პაციენტისთვის სქესობრივი ცხოვრების ოპტიმალური რეჟიმი
- დ) სხვა მონაცემებთან ერთად სწორი თერაპიული გაქტიკა
- *ე) მკურნალობის ხანგრძლივობა

200. ტროქანგერული ინდექსი არის:

- ა) გულმკერდის გარშემოწერილობის შეფარდება მენჯის გარშემოწერილობასთან
- *ბ) სიმაღლის შეფარდება ფეხის სიგრძესთან
- გ) ფეხის სიგრძის შეფარდება სიმაღლესთან
- დ) ბოქვენის თმიანობის გამსაზღვრელი ინდექსი

201. ტროქანგერული ინდექსის განსაზღვრა ხდება:

- ა) მხოლოდ ქალებში
- ბ) მხოლოდ მამაკაცებში
- *გ) როგორც ქალებში ისე მამაკაცებში

202. ქალის სქესობრივი კონსტიტუციის პარამეტრებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) პირველი მენსტრუაციის ასაკი და რეგულარობა
- ბ) ორსულობის ვადები და მიმდინარეობის ხასიათი
- გ) ეროტიული ლიბიდოს გაღვიძების ასაკი
- დ) პირველი ორგაზმის ასაკი და ამ ფენომენის შემდგომი დინამიკა
- *ე) მაქსიმალური ექსცესების რაოდენობა

203. ქალებში ყველაზე სტაბილურ კონსტიტუციონალურ პარამეტრებს წარმოადგეს: 1. მენსტრუაცია 2. თმიანობა 3. ორსულობა 4. ლიბიდოს გაღვიძება

- ა) სწორია 1, 2
- *ბ) სწორია 1, 3
- გ) სწორია 2, 3
- დ) სწორია 2, 4
- ე) სწორია 1, 4

204. ქალის სქესობრივი კონსტიტუციის გენოტიპის ინდექსს განსაზღვრავს ყველა ჩამოთვლილი პარამეტრი, გარდა:

- ა) თმიანობა
- ბ) ორსულობა

გ) გროქანგერული ინდექსი

*დ) ორგანოსტრუქტურა

ე) მენსტრუაცია

205. პეტიტის შეფასებისას სწორია ყველა შეხედულება, გარდა:

ა) ერთ-ერთი პარტნიორი აღწევს ორგანოს

ბ) ორივე პარტნიორი აღწევს ორგანოს

გ) პარტნიორთათვის ორგანოს მიღწევა არ არის წინასწარგანზრახული

*დ) არ ხდება პარტნიორთა გენიტალიების უშუალო შეხება

206. მამაკაცის ფანტაზიებში სექსუალური სცენების განცდა ერექციის გარეშე არის:

ა) ეროტომანია

ბ) საგირიაზისი

*გ) სექსუალური რუმინაცია

დ) ვიბიონიზმი

207. პეტიტის შესაძლო ვარიანტებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) ზელაპირული

ბ) ღრმა

გ) აქტიური

დ) პასიური

*ე) კოიტალური

208. სექსოლოგიაში ტერმინი “ფიასკო” აღნიშნავს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

ა) ერექციის გაქრობისა სქესობრივი აქტის წინა პერიოდში

ბ) ერექციის გაქრობისა სქესობრივი აქტის პროცესში

*გ) ნაადრევი ეაკულაციისა

დ) ეაკულაცია ანტიპორტას-ს

ე) ორგანოს მიუღწევლობისა

209. სექსუალური ფიასკო უფრო ხშირად ვლინდება:

*ა) ერექციული დარღვევების სახით

ბ) ეაკულატორული დარღვევების სახით

გ) ლიბიდოს დარღვევების სახით

დ) ორგანოს მიუღწევლობის სახით

210. მამაკაცთა საკუთარი სექსუალურობისადმი წაყენებულ მოთხოვნებში მცდარია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) ერექცია უნდა განვითარდეს უნდა გავითარდეს ყოველგვარ ვითარებაში სქესობრივ აქტზე გაფიქრების მომენტშივე

ბ) ერექცია უნდა იყოს იმდენად ხანგრძლივი, რომ დააკმაყოფილოს ყოველი ინდივიდუალობის მქონე ქალი

გ) განმეორებითი აქტის ჩატარების შესაძლებლობა ხანმოკლე პერიოდის შემდეგ

დ) გემოაღნიშნული შესაძლებლობანი უნდა შენარჩუნდეს ხანდაზმულ ასაკამდე

*ე) კოიტუსის გახანგრძლივება საკუთარი სურვილის მიხედვით

211. ქალთა ორგანოს კლასიფიკაციაში ითვალისწინებენ ყველა ჩამოთვლილ პრინციპს, გარდა:

ა) ორგანოს წარმოქმნის წყაროს მიხედვით

*ბ) ორგანოს სემონური გამოვლინების მიხედვით

გ) ორგანოს მიმდინარეობის მიხედვით

დ) ორგანოს ინტენსიურობის მიხედვით

ე) ორგანოს ლოკალიზაციის მიხედვით

212. ორგანოს წარმოქმნის წყაროს მიხედვით გამოყოფენ შემდეგ სახეებს: 1. კოიტალური 2. მასკურბაციული 3. პეტიტური 4. არაეროტიული სტამბლებით გამოწვეული(შიში, განრისხება და ა.შ) 5. ეროტიული სიმბრებით გამოწვეული

ა) სწორია 1, 2, 3

ბ) სწორია 1, 2, 3, 4

*გ) სწორია 1, 2, 3, 4, 5

დ) სწორია 1, 2, 3, 5

ე) სწორია 1, 2, 5

213. ორგანოს ლოკალიზაციის მიხედვით გამოყოფენ შემდეგ სახეებს: 1. კლიტორალური; 2. ვაგინალური 3. გაურკვეველი ლოკალიზაციის 4. კლიტორალურ-ვაგინალური

ა) სწორია 1, 2,

ბ) სწორია 1, 2, 3

*გ) სწორია 1, 2, 3, 4

დ) სწორია 1, 2, 4

214. ორგანზმის მიმდინარეობის მიხედვით გამოყოფენ შემდეგ სახეებს: 1. პიკისმაგვარი 2. ტალღისმაგვარი 3. ერთჯერადი 4.

მრავალჯერადი

- ა) სწორია 1, 2
- ბ) სწორია 1, 3, 4
- გ) სწორია 1, 2, 3
- *დ) სწორია 1, 2, 3, 4
- ე) სწორია 3, 4

215. ორგანზმის ინგენსივობის მიხედვით გამოყოფენ შემდეგ სახეებს: 1. ძლიერი 2. სუსტი 3. საშუალო

- ა) სწორია 1
- ბ) სწორია 1, 2
- გ) სწორია 2, 3
- *დ) სწორია 1, 2, 3

216. ქალებში ყველაზე ხშირად გაეხვლება:

- ა) კლიგორალურ-ვაგინალური
- *ბ) კლიგორალური
- გ) ვაგინალური
- დ) გაურკვეველი ლოკალიზაციის

217. მამაკაცებში ძირითადად გეხვლება:

- *ა) პიკისმაგვარი ორგანზმი
- ბ) მრავალჯერადი ორგანზმი
- გ) ტალღისებური ორგანზმი
- დ) გაურკვეველი ლოკალიზაციის ორგანზმი

218. ქვემოთ ჩამოთვლილი ქალთა ორგანზმის ვარიანტებიდან რომელი მათგანია ფიზიოლოგიურად სრულფასოვანი: 1. მასტურბაციული ორგანზმი 2. კლიგორალური ორგანზმი 3. ვაგინალური ორგანზმი 4. სიმშრისეული ორგანზმი

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

219. ქვემოთ ჩამოთვლილი ქალთა ორგანზმის ვარიანტებიდან რომელი მათგანია ფიზიოლოგიურად არასრულფასოვანი:

- ა) მასტურბაციული ორგანზმი
- ბ) კლიგორალური ორგანზმი
- გ) ვაგინალური ორგანზმი
- დ) სიმშრისეული ორგანზმი
- *ე) არცერთი მათგანი

220. ქალის ორგანზმის მიღწევის უნარი უკავშირდება:

- ა) ვაგინის ზომას
- ბ) მენჯის კუნთების სიძლიერეს
- გ) კლიგორის ზომას
- დ) ყველა ჩამოთვლილს
- *ე) არცერთ ჩამოთვლილს

221. ორგანზმის მიღწევის შესაძლებლობა ქალებში უფრო მადალია:

- ა) თინეიჯერულ ასაკში
- *ბ) ე.წ. ბალზაკის ასაკში
- გ) ინფოლუციურ ასაკში
- დ) არა აქვს კავშირი ასაკთან

222. ანაგომიურად პროსტატა იყოფა შემდეგ ნაწილებად (ამოარჩიეთ სწორი ვარიანტი):

- ა) ცენტრალური ზონა, პერიფერიული ზონა, ფიბრომუსკულარული სტრომა და პარაურეთრალური ჯირკვლები
- ბ) შუა წილი, გვერდითი წილები, სათესლე ბორცვი
- გ) წინა წილი, უკანა წილი, გვერდითი წილები, პარაურეთრალური ჯირკვლები
- *დ) პერიფერიული ზონა, ცენტრალური ზონა, გარდამავალი ზონა, ფიბრომუსკულარული სტრომა, პრეპროსტატული ქსოვილის ზონა

223. ჯანმრთელ მამაკაცში პროსტატის ანაგომიური ზონებიდან ყველაზე დიდია:

- *ა) პერიფერიული ზონა

- ბ) ცენტრალური ზონა
- გ) გარდამავალი ზონა
- დ) პრეპროსტაგული ქსოვილის ზონა

224. ჯანმრთელ მამაკაცში პროსტატის ანატომიური ზონებიდან ყველაზე პატარაა:

- ა) პერიფერიული ზონა
- ბ) ცენტრალური ზონა
- გ) გარდამავალი ზონა
- *დ) პრეპროსტაგული ქსოვილის ზონა

225. რომელი ანდროგენი სჭარბობს პროსტატის ქსოვილში:

- ა) ანდრიოლი
- ბ) ტესტოსტერონი
- გ) პროქესტერონი
- *დ) დიჰიდროტესტოსტერონი

226. რომელი რეცეპტორებია განლაგებული პროსტატაში ყველაზე ჭარბად:

- ა) მ-ქოლინერგული
- *ბ) ალფა-1 ადრენორეცეპტორები
- გ) ბეტა ადრენორეცეპტორები
- დ) ლოპამინრეცეპტორები

227. მამაკაცის ნორმალური სათესლე ჯირკვლის ზომაა:

- ა) 2 სმ
- ბ) 2,5 სმ
- გ) 3,5 სმ
- *დ) 4 სმ სიგრძის

228. განაყოფიერებისათვის საკმარისი სპერმის მოცულობაა:

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

ზოგადი ნაწილი. გამოკვლევის მეთოდები სექსოლოგიაში

229. . ერექციული დისფუნქციის კვლევის მეთოდებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ინტრაკავერნომული მედიკამენტოზური ტესტი
- *ბ) ცისტოსკოპია
- გ) ულტრაბგერითი დოპლეროგრაფია
- დ) ღამის ტუმესცენციების დაკვირვება
- ე) სასქესო ჰორმონების განსაზღვრა სისხლში

230. . ინტრაკავერნომული მედიკამენტოზური ტესტირების, როგორც ერექციული დისფუნქციის კვლევის მეთოდის შემომტანად ითვლება:

- *ა) რონალდ ვირაგი
- ბ) გომ ლუ
- გ) ალვარო მორალესი
- დ) ვაცლავ მიხალი
- ე) რაიმონდ რომენი

231. . ინტრაკავერნომული ტესტირების დროს შეფასების კრიტერიუმებად ითვლებიან: 1. ერექციის კუთხე 2. პენილ-ბრაქიალური ინდექსი 3. ერექციის ხარისხი 4. ერექციის ხანგრძლივობა 5. ინტრაკავერნომული წნევა

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

232. . ინტრაკავერნომული ტესტისას სრული ერექციის არარსებობა უპირატესად მიგვანიშნებს:

- ა) ჰორმონალურ პათოლოგიაზე
- *ბ) სისხლძარღვოვან პათოლოგიაზე
- გ) წინამდებარე ჯირკვლის პათოლოგიაზე
- დ) ნევროლოგიურ პათოლოგიაზე
- ე) ფსიქოლოგიურ დარღვევაზე

233. . ასოს არტერიების ინფაბიური კვლევის მეთოდს წარმოადგენს:

- ა) ულტრაბგერითი ლოპლეროგრაფია
- ბ) კავერნოზოგრაფია
- *გ) სელექტიური ანგიოგრაფია
- დ) აორტოგრაფია
- ე) სპონგიოზოგრაფია

234. . ასოს არტერიების კვლევის არაინფაბიური მეთოდია:

- *ა) ულტრაბგერითი ლოპლეროგრაფია
- ბ) კავერნოზოგრაფია
- გ) სელექტიური ანგიოგრაფია
- დ) აორტოგრაფია
- ე) სპონგიოზოგრაფია

235. . ასოს ვენო-ოკლუზიური მექანიზმის ინფაბიური კვლევის მეთოდია:

- ა) ულტრაბგერითი ლოპლეროგრაფია
- *ბ) კავერნოზოგრაფია-კავერნოზომეტრია
- გ) სელექტიური ანგიოგრაფია
- დ) აორტოგრაფია
- ე) სპონგიოზოგრაფია

236. . კავერნოზოგრაფია-კავერნოზომეტრია გულისხმობს: 1. მღვიმეოვან სხეულებში წნევით სითხის შეყვანას 2. კონტრასტული ნივთიერების შეყვანას ღრუბლისებურ სხეულში და რენტგენოგრაფიას 3. კონტრასტული ნივთიერების შეყვანას კავერნოზულ სხეულებში და რენტგენოგრაფიას 4. ერექციის რიგილობის ხარისხის გამოძვას 5. ინტრაკავერნოზულად წნევის გამოძვას.

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

237. . კავერნოზოგრაფიის დროს პათოლოგიური ვენო-ოკლუზიური მექანიზმის(პათოლოგიური ვენური დრენაჟი) მაჩვენებელია:

- *ა) ასოს შემოხვევი და ღორბალური ვენების ვიზუალიზაცია
- ბ) პენილ-ბრაქიალური ინლექსი
- გ) ლატენგურობის პერიოდის გადიდება
- დ) სათესლეების ვენების ვიზუალიზაცია
- ე) ასოს არტერიებზე სისხლის ნაკადის ამპლიტუდის გაზრდა

238. ერექციის ხარისხის ობიექტური შეფასებისათვის გამოიყენება:

- ა) ბიოთეზომეტრია
- ბ) ტონომეტრია
- *გ) რიგილომეტრია
- დ) კავერნოზომეტრია
- ე) რეოვაზოგრაფია

239. ღამის ერექციების დაკვირვებისათვის გამოიყენება შემდეგი მეთოდები, გარდა:

- ა) მარკების ე.წ. სტემპ-ტესტი
- ბ) რიგილომეტრია
- გ) ”გაწყვეტადი”(შნაპ-გაუგე) რგოლი
- *დ) რეოვაზოგრაფია

240. ერექციის მექანიზმის სისხლძარღვოვანი პროფილის გამოსაკვლევად გამოიყენება შემდეგი მეთოდები, გარდა:

- ა) სელექტიური ანგიოგრაფია
- ბ) კავერნოზომეტრია-კავერნოზოგრაფია
- გ) ულტრაბგერითი ლოპლეროგრაფია
- *დ) უროგრაფია
- ე) ინტრაკავერნოზული მედიკამენტოზური ტესტი

241. ნევროლოგიური ინსტრუმენტული კვლევებიდან ასოს სენსორული მგრძობელობის გამოსაკვლევად გამოიყენება:

- *ა) ბიოთეზომეტრია
- ბ) სონოსკოპია
- გ) ენცეფალოგრაფია
- დ) ლოპლეროგრაფია
- ე) ტონომეტრია

242. ერექციული დისფუნქციისას ნევროლოგიური რეფლექსებიდან საჭიროა შემოწმდეს:

- ა) კრემასტერული რეფლექსი
- ბ) ანალური რეფლექსი
- გ) ბულბო-კავერნოზული რეფლექსი
- *დ) ყველა მათგანი
- ე) არცერთი მათგანი

243. პენილ-ბრაქიალური ინდექსი არის:

- ა) ასოს არტერიის დიამეტრის შეფარდება მხრის არტერიის დიამეტრთან
- *ბ) ასოს არტერიაზე სისტოლური წნევის შეფარდება მხრის არტერიაზე სისტოლურ წნევასთან
- გ) სისტოლურ-დიასტოლური წნევის შეფარდება ასოს არტერიაზე
- დ) სისტოლური არტერიული წნევის შეფარდება ღრმა და ღორბალურ არტერიებზე
- ე) ასოს სოგრძის შეფარდება მის დიამეტრთან

244. პენილ-ბრაქიალური ინდექსი წარმოდგენას იძლევა:

- ა) ღორბალური ნერვის გამტარებლობის შესახებ
- *ბ) ასოს არტერიების ფუნქციური მდგომარეობის შესახებ
- გ) ვენო-ოკლუზიური მექანიზმის ფუნქციური მდგომარეობის შესახებ
- დ) რიგილობის ხარისხზე
- ე) ასოში მოლეკულური ქანგბადის პარციალურ წნევაზე

245. ულტრაბგერითი დოპლეროგრაფის საშუალებით შეიძლება შემდეგი პარამეტრების დაფიქსირება, რომლებიც ინფორმაციას იძლევა არტერიული სისტემის ფუნქციურ მდგომარეობაზე, გარდა:

- ა) რემისტენცობის ინდექსი
- ბ) სისტოლურ-დიასტოლური ინდექსი
- გ) სისხლის სისტოლური სიჩქარე
- დ) დიასტოლური სიჩქარე
- *ე) ლატენცურობის დრო

246. ბულბო-კავერნოზული რეფლექსის გამოკვლევისას ყურადღება ექცევა: 1. ლატენცურობის დროს 2. რემისტენცობის ინდექსს 3. რეფლექსის გამომწვევ პოტენციალს

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

247. ასოს არტერიების ორგანული დაზიანების დასადგენად ინფორმაციული მეთოდებია:

- ა) კავერნოზოგრაფია
- ბ) მიოგრაფია
- *გ) სელექტიური ანგიოგრაფია
- დ) უროფლოუმეტრია
- ე) ბიოთეზიომეტრია

248. ინტრაკავერნოზული წნევის მაჩვენებელი რომელიც შეესაბამება ნორმალურ ერექციას ჩვეულებრივ არის:

- ა) 10-30 მმ. ვცხწ. სვ.
- ბ) 30-60 მმ. ვცხწ. სვ.
- *გ) 60-100 მმ. ვცხწ. სვ.
- დ) 110-140 მმ. ვცხწ. სვ.
- ე) 140 მმ. ვცხწ. სვ.-ზე მეტი

249. ასოს მოლუნების ფაზაში ინტრაკავერნოზული წნევა უდრის:

- *ა) 10-30 მმ. ვცხწ. სვ.
- ბ) 30-60 მმ. ვცხწ. სვ.
- გ) 60-100 მმ. ვცხწ. სვ.
- დ) 110-140 მმ. ვცხწ. სვ.
- ე) 140 მმ. ვცხწ. სვ.-ზე მეტი

250. ინტრაკავერნოზული მოლეკულური ქანგბადის წნევის(PO2) მაჩვენებელი მოლუნების ფაზაში არის:

- ა) 10-20 მმ. ვცხწ. სვ.
- *ბ) 25-40 მმ. ვცხწ. სვ.
- გ) 50-80 მმ. ვცხწ. სვ.
- დ) 90-100 მმ. ვცხწ. სვ.

ე) 100 მმ. ვცხწ. სვ.-ზე მეტი

251. ინტრაკავერნომული მოლეკულური ქანგბადის წნევის(PO2) მაჩვენებელი ერექციის ფაზაში არის:

ა) 10-20 მმ. ვცხწ. სვ.

ბ) 25-40 მმ. ვცხწ. სვ.

გ) 50-80 მმ. ვცხწ. სვ.

*დ) 90-100 მმ. ვცხწ. სვ.

ე) 100 მმ. ვცხწ. სვ.-ზე მეტი

252. ღიაგნოსტიკური მეთოდებიდან პეირონის დაავადების დროს გამოიყენება:

ა) ცისტოსკოპია

ბ) უროფლოუმეტრია

*გ) კავერნოზოგრაფია

დ) მიმოხილვითი რენტგენოგრაფია

ე) სელექტიური ანგიოგრაფია

253. ბოლო ორი წლის მანძილზე ერექციული დისფუნქციის ხარისხის დასადგენად იყენებენ ”ერექციული დისფუნქციის საერთაშორისო ინდექსის” გამომკვლევი კითხვარს რომლის ავტორიც არის:

ა) გ. ლირი

ბ) რ. ვირაგი

*გ) რ. როზენი

დ) ჯ. მანი

ე) გ. ვასილჩენკო

254. ასოს არტერიების ულტრაბგერითი დოპლეროგრაფიის ჩატარებისას გადამწოდის(დეტექტორის) ოპტიმალური სიხშირე არის:

ა) 6 მჰერცი

ბ) 8 მჰერცი

*გ) 10 მჰერცი

დ) 12 მჰერცი

255. დამის ერექციების(გუმესცენციების) მონიტორინგის დროს რიგიდომეტრის მეშვეობით ღვინდება შემდეგი პარამეტრები: 1. ასოს ცვლილებები სიგრძეში 2. ასოს ცვლილებები დიამეტრში 3. რიგიდობის ხარისხი 4. ერექციების ხანგრძლივობა

ა) სწორია 1 და 2

ბ) სწორია 2 და 3

გ) სწორია 1 და 4

*დ) სწორია 3 და 4

ე) სწორია 1, 3 და 4

256. პენილ-ბრაქიალური ინდექსის რომელი მაჩვენებელი მიუთითებს ერექციული დისფუნქციის სისხლბარღვოვან არტერიულ წარმოშობაზე:

ა) =1.0

ბ) <1.0

გ) <0.9

დ) <0.8

*ე) <0.7

257. ულტრაბგერითი დოპლეროგრაფიის საშუალებით ასოს დრმა(კავერნომულ) არტერიებზე გამოძილი სისხლის ხაზოვანი სიჩქარის რომელი სიდიდე მიუთითებს არტერიულ უკმარისობაზე?

*ა) 25 სმ/წმ ნაკლები

ბ) 30 სმ/წმ ნაკლები

გ) 50 სმ/წმ ნაკლები

დ) 75 სმ/წმ ნაკლები

258. პროსტატადინი ე-1 პირველად ერექციული დისფუნქციის დიაგნოსტიკასა და მკურნალობაში შემოიგნა:

ა) რ.ვირაგმა

ბ) ა.მორნიოტიმ

*გ) ნ.აიშიაიმ

დ) ტ.ლუმ

ე) ი.გოლდშტეინმა

259. პენილ-ბრაქიალური ინდექსი როგორც ასოს არტერიების ფუნქციური მდგომარეობის მაჩვენებელი პირველად გამოიყენა:

ა) გ.ვაგნერმა 1980 წელს

*ბ) დ.აბელსონმა 1975 წელს

- გ) ე.მიხალმა 1974 წელს
- დ) რ.კრამერმა 1978 წელს
- ე) ტ.ლუმ 1985 წელს

260. ინტრაკავერნოზული მედიკამენტური ტესტირების დროს ვაზოაქტური აგენტის მოქმედების ეფექტის გასაძლიერებლად პარალელურად შეიძლება გამოყენებული იქნას: 1. ვიზუალური სექსუალური სტიმულაცია 2.. გენიტალიების მანუალური თვისტიმულაცია 3. ბიოთენიომეტრია 4. ელექტროაკუპუნქტურა

- *ა) სწორია 1 და 2
- ბ) სწორია 1 და 3
- გ) სწორია 2 და 3
- დ) სწორია 2 და 4
- ე) სწორია 3 და 4

261. დადებითი ინტრაკავერნოზული მედიკამენტოზური ტესტი გამოიწვავს ერექციული დისფუნქციის წარმოშობის:

- *ა) სისხლძარღვოვან გენეზს
- ბ) ჰორმონალურ გენეზს
- გ) ნევროგენულ გენეზს
- დ) ყველა მათგანს

262. კავერნოზულ სხეულების სტრუქტურაში მიმდინარე ფიბროზულ-დეგენერაციული ცვლილებების ყველაზე სანდო ლიაგნოსტიკურ მეთოდს წარმოადგენს:

- ა) ასოს ულტრასონოგრაფია
- *ბ) კავერნოზული სხეულების ბიოფსია
- გ) კავერნოზოგრაფია
- დ) სპონგიოზოგრაფია
- ე) რეოვაზოგრაფია

263. ღინამიური კავერნოზომეტრით შესაძლებელია დადგინდეს შემდეგი ჰემოდინამიური პარამეტრები, გარდა:

- ა) ერექციისათვის საჭირო სითხის ინფუზიის სიჩქარე
- ბ) ერექციის შენარჩუნებისათვის საჭირო ინფუზიის სიჩქარე
- *გ) ასოს რიგილობის ხარისხი
- დ) ინტრაკავერნოზული წნევის ცვლილებები
- ე) კავერნოზული არტერიების მაოკლუბირებული წნევის სიდიდე

264. ბულბოკავერნოზული რეფლექსის ელექტრომიოგრაფიის დროს ელექტროდი შეყავთ:

- ა) ასოს თავში
- ბ) ასოს ფუძეში
- *გ) ბულბოკავერნოზულ კუნთში
- დ) სათესლე პარკში

265. კავერნოზოგრაფიის დროს საკონტრასტო ნივთიერება შეჰყავთ:

- ა) ილაყვის არტერიაში
- ბ) სასქესო ასოს არტერიაში
- *გ) ერთ-ერთ კავერნოზულ სხეულში
- დ) ბარძაყის არტერიაში
- ე) ბულბოკავერნოზულ კუნთში

266. ღინამიური კავერნოზოგრაფია ინიშნება შემდეგი სისტემების შესაფასებლად:

- ა) არტერიული სისტემა
- ბ) სქესობრივი სფეროს ნერვული რეგულაცია
- *გ) ვენური სისტემა
- დ) ჰორმონალური ფონი
- ე) ვეგეტატიური ნერვული სისტემა

267. სასქესო ასოს სისხლძარღვოვანი სისტემის გამოკვლევის არაინვაზიური მეთოდია:

- ა) ღინამიური კავერნოზოგრაფია
- ბ) სელექციური ანგიოგრაფია
- *გ) ულტრაბგერითი დოპლეროგრაფია
- დ) ბულბოკავერნოზული რეფლექსის ელექტრომიოგრაფია

268. ღინამიური კავერნოზომეტრია-კავერნოზოგრაფიის გართულებები არის:

- ა) ჰემატომები
- ბ) კავერნოზული სხეულების რუპტურა
- გ) ჰაეროვანი ემბოლია

დ) სპონგიომური სხეულის დაზიანება

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

269. ღინამიური კავერნომომეტრია-კავერნომოგრაფიის ჩატარებისას საინფუზიო ხსნარი და კონტრასტი შეყავთ:

*ა) კავერნომულ სხეულებში

ბ) კავერნომულ და სპონგიომურ სხეულებში

გ) სპონგიომურ სხეულში

დ) ღრმა ღორბალურ ვენაში

ე) საჩინო ვენაში

270. ღინამიური კავერნომომეტრია-კავერნომოგრაფიის დროს საინექციო ნემსები შეყავთ:

ა) ღრმა ღორბალურ ვენაში

ბ) ერთ-ერთ კავერნომულ სხეულში

*გ) ორივე კავერნომულ სხეულში

დ) სპონგიომურ და კავერნომულ სხეულში

271. ანეაკულატორული სინდრომის დროს ტარდება გამოკვლევები: 1. შარდ-სასქესო სისტემის ექოსკოპია 2. სასქესო ჰორმონების გამოკვლევა 3. ასოს არტერიების დოპლეროგრაფია 4. აქილევსის რეფლექსის ლატენგობის განსაზღვრა 5. შაქრის რაოდენობის განსაზღვრა სისხლში

ა) სწორია 1, 2, 3

ბ) სწორია 2, 3, 4

გ) სწორია 2, 3, 5

*დ) სწორია 1, 2, 5

ე) სწორია 1, 3, 5

272. დაჩქარებული (ნაადრევი) ეაკულაციის შემთხვევაში გამოკვლევებიდან არ ტარდება:

ა) შარდ-სასქესო სისტემის ექოსკოპია

*ბ) სასქესო ჰორმონების გამოკვლევა

გ) აქილევსის რეფლექსის ინვერსიის გამოკვლევა

დ) პროსტატის სეკრეტის გამოკვლევა

ე) ანამნეზში ენურეზის დადგენა

273. ქალთა სექსუალური დისფუნქციის სისხლბადრღოვანი გენეზის არაინვამიურ კვლევებში გამოიყენებიან, გარდა:

ა) ვაგინალური და კლიტორის არტერიების ულტრაბგერითი დოპლეროგრაფია

ბ) ვაგინალური ფოტოპლეთიმოგრაფია

გ) ვაგინალური თერმული კლირენსის განსაზღვრა

*დ) ტრანსვაგინალური ექოსკოპია

274. სექსოლოგიურ პრაქტიკაში ექპერიმენტულ-ფსიქოლოგიური მეთოდების გამოყენების ძირითადი მიზანია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) სექსუალური დარღვევების პათოგენეზის სრულყოფილი გაგება

ბ) ლიფერენციალურ-დიაგნოსტიკური და პროგნოზული კრიტერიუმების დადგენა

გ) ფსიქოთერაპიული მემოქმედების და მისი ეფექტურობის დაგეგმვა

*დ) მედიკამენტოზური თერაპიის გაქტივის შერჩევა

275. სექსოლოგიურ პრაქტიკაში ექპერიმენტულ-ფსიქოლოგიური მეთოდებიდან გამოყენება 1. მინესოტის მრავალფაქტორული პიროვნული კითხვარი 2. თემატური აპერცეფციის ტესტი 3. ლუმერის ფერების ტესტი 4. რორშახის ტესტი 5. გ. ლირის მრავალპროფილური ტესტი

ა) სწორია 1 2 4 5

ბ) სწორია 1 2 3 5

*გ) სწორია 1 2 3 4 5

დ) სწორია 2 3 4 5

ე) სწორია 1 3 4 5

276. შესაძლებელია თუ არა ინვამიური პროცედურების და პროსტატის მასაჟის ჩატარება შიზოფრენიით დაავადებულ მამაკაცებში: 1. არ შეიძლება არცერთ შემთხვევაში 2. შესაძლებელია მხოლოდ პროცესის ქვემწვავე მიმდინარეობისას 3. შესაძლებელია ღუნედ მიმდინარე ფორმების დროს 4. შესაძლებელია პერიოდულად მიმდინარე ფორმების დროს 5. შესაძლებელია ყველა ფორმისას რემისიის პერიოდში

ა) სწორია 1

ბ) სწორია 2

გ) სწორია 3, 4

*დ) სწორია 3, 4, 5

277. სექსოლოგის ქმედებამ როდის შეიძლება მიიღოს პაციენტისაგან ბოდივითი ინტერპრეტაცია:

- ა) წინამდებარე ჯირკვლის მასაჟის შემთხვევაში
- ბ) ინტრაკავერნობული ინექციების შემთხვევაში
- გ) ურეთრის ბუკირებისას
- *დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

278. სექსოლოგიურ პრაქტიკაში ძირითადი მნიშვნელობა ენიჭება ჩამოთვლილი ყველა ჰორმონების გამოკვლევას სისხლში, გარდა:

- ა) ტესტოსტერონი
- ბ) პროლაქტინი
- გ) მალუთეინიზებული ჰორმონი
- დ) ფოლიკულ-მასტიმულირებელი ჰორმონი
- ე) ესტრადიოლი
- ვ) პროგესტერონი
- *ზ) ინსულინი
- თ) თირეოტროპული ჰორმონი

279. ჰორმონების კვლევის მეთოდებიდან ყველაზე ინფორმატიული და სანდოა:

- *ა) სისხლის რადიოიმუნური ანალიზის მეთოდი
- ბ) შარდში 17 კეტოსტეროიდის ცალკეული ფრაქციების განსაზღვრის მეთოდს
- გ) შარდში 17-ოქსიკეტოსტეროიდის გამოკვლევის მეთოდი
- დ) შარდში ნეიტრალური 17-კეტოსტეროიდის განსაზღვრის მეთოდს
- ე) შარდში ესტროგენების განსაზღვრა

280. სასქესო ასოს მოტეხილობის დიაგნოზი დგინდება:

- ა) ტრავმის გარემოების გამოკვლევით
- ბ) სასქესო ასოს დათვალიერებით
- გ) პალპაციით
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

281. აღრეულ ეტაპზე ფეხმძიმობის დაღვენის ყველაზე სანდო მეთოდია:

- ა) სისხლის ანალიზი ანგისეულების არსებობაზე
- *ბ) შარდის ანალიზი ქორიონინულ გონალოტროპინზე
- გ) ულტრასონოგრაფია
- დ) გენეტიკური ანალიზი

282. პაციენტი უჩივის ლიბიდოს დაქვეითებას და ეაკულაციის გაფერმკრთალებას, რომელი გამოკვლევა ჩასატარებელი პირველ რიგში:

- ა) ღინამიური კავერნოზოგრაფია
- ბ) ასოს არტერიების დოპლეროგრაფია
- გ) პენილ-ბრაქიალური ინდექსის განსაზღვრა
- *დ) სასქესო ჰორმონების გამოკვლევა
- ე) ფსიქოპათოლოგიური გამოკვლევა

283. პაციენტი უჩივის კოიტუსის დროს ერექციის შენარჩუნების გაძნელებას, რომელი გამოკვლევა ჩასატარებელი პირველ რიგში:

- ა) შარდ-სასქესო სისტემის ულტრასონოგრაფია
- *ბ) ინტრაკავერნობული მედიკამენტოზური ტესტირება
- გ) ბულბოკავერნობული რეფლექსის ლატენტობის განსაზღვრა
- დ) სასქესო ჰორმონების გამოკვლევა
- ე) თურქული კეხის მიდამოს მიმოხილვითი რენტგენოგრაფია

284. პაციენტი უჩივის ერექციის მიღწევის გაძნელებას. აღინიშნება სისხლის ხაზოვანი სინქარის დაქვეითება ასოს არტერიებზე, პენილ-ბრაქიალური ინდექსის დაქვეითება, ინტრაკავერნობული ტესტის შემდეგ ფიზიკური დატვირთვისას ერექცია კლებულობს. რა სპეციფიურ გამოკვლევას ჩაატარებდით შემდეგ ეტაპად დიაგნოზის დასაზუსტებლად?

- ა) ღინამიურ კავერნოზოგრაფიას
- ბ) სპონგიოზოგრაფიას
- *გ) სელექტიურ არტერიოგრაფიას
- დ) რიგილომეტრიას
- ე) მიოგრაფიას

285. პაციენტი უჩივის ერექციის შენარჩუნების გაძნელებას. სისხლის ხაზოვანი სინქარის დაქვეითება ასოს არტერიებზე დაქვეითებული არ არის, პენილ-ბრაქიალური ინდექსის ნორმის ფარგლებშია, ინტრაკავერნობული ტესტის შემდეგ მკვეთრად უარყოფითი პასუხი. რა სპეციფიურ გამოკვლევას ჩაატარებდით შემდეგ ეტაპად დიაგნოზის დასაზუსტებლად?

- *ა) დინამიურ კავერნობოგრაფიას- კავერნობომეგრიით
- ბ) სპონგიოზოგრაფიას
- გ) სელექტიურ არტერიოგრაფიას
- დ) რიგილომეგრიას
- ე) მთოგრაფიას

286. ერექციული დისფუნქციის საერთაშორისო ინდექსის(IIEF) მიხედვით გამოყოფენ: 1. სუსტად გამოხატულ ერექციულ დისფუნქციას 2. საშუალოდ გამოხატულ ერექციულ დისფუნქციას 3. ძლიერად გამოხატულ ერექციულ დისფუნქციას 4. ფსიქოგენურ ერექციულ დისფუნქციას 5. ორგანულ ერექციულ დისფუნქციას

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

287. პაციენტს ერექციული დისფუნქციით ანამნეზში ”ლერიშის სინდრომის” დიაგნოზით რომელი გიპის მკურნალობებს შესთავაზებდით? 1. ინტრაკავერნოზულ ფარმაკოთერაპიას 2. რეკონსტრუქციულ ოპერაციას აორტაზე და მის გოტებზე 3. ასოს ენდოპროთეზირებას ხაზოვანი პროტეგებებით 4. ასოს ენდოპროთეზირებას გასაბერი პროტეგებით 5. ასოს ფესვების გოფირირებას

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

კერძო ნაწილი. ერექციული დარღვევები

288. კავერნოზული ქსოვილის ტრაბეკულების უჯრედშიდა კალციუმის იონები გავლენას ახდენენ:

- ა) აზოტის ქანგის სინთეზზე
- *ბ) გლუვი კუნთების კონტრაქტილურობაზე
- გ) მოლეკულური ქანგბადის წნევაზე
- დ) პროსტაგლანდინების სინთეზზე
- ე) თეთრი გარსის ელასტიურობაზე

289. . ერექციული დისფუნქცია არის: 1. ერექციის მიღწევის უნარის დაქვეითება 2. სექსუალური ლტოლვის დაქვეითება 3. ერექციის შენარჩუნების უნარის დაქვეითება

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

290. . ფსიქოგენური ერექციული დისფუნქცია უფრო ხშირად გამოხატულია:

- *ა) ახალგაზრდა ასაკში
- ბ) ზრდასრულ ასაკში
- გ) მოხუცებულობის პერიოდში
- დ) ასაკს არა აქვს მნიშვნელობა

291. . ორგანული ერექციული დისფუნქცია უფრო ხშირად გამოხატულია:

- ა) 16 დან 30 წლამდე
- ბ) 30 დან 40 წლამდე
- *გ) 40 წლის ზემოთ
- დ) ასაკს არა აქვს მნიშვნელობა

292. . ორგანული ერექციული დისფუნქციის ყველაზე გავრცელებული რისკ-ფაქტორებია: 1. შაქრიანი დიაბეტი 2. ჰიპერტენზია 3. ჭარბი ალკოჰოლი 4. თამბაქო 5. ლიპიდური ცვლის დარღვევა

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

293. . პრიაპიზმი არის:

- ა) ერექციის მიღწევის შეუძლებლობა
- *ბ) გახანგრძლივებული მტკივნეული ერექცია
- გ) სექსუალური დევიაციის ერთ-ერთი სახე

- დ) ასოს დეფორმაცია
- ე) დაუსრულებელი სქესობრივი აქტი

294. . განიხილავენ შემდეგი სახის პრიაპიზმს:

- ა) არტერიული ანუ გაძლიერებული სისხლის მოღინებით
- ბ) ვენური ანუ დაბალი გაღინების
- *გ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი

295. . პრიაპიზმის დროს ასოს მღვიმოვან ქსოვილში დესტრუქციული ცვლილებები იწყება:

- ა) 1-2 საათის შემდეგ
- ბ) 3-6 საათის შემდეგ
- გ) 7-12 საათის შემდეგ
- *დ) 12-24 საათის შემდეგ
- ე) 24-48 საათის შემდეგ

296. . პრიაპიზმის დროს ასოს მღვიმოვან ქსოვილში შეუქცევადი დესტრუქციული ცვლილებები ვითარდება:

- ა) 1-2 საათის შემდეგ
- ბ) 3-6 საათის შემდეგ
- გ) 7-12 საათის შემდეგ
- დ) 12-24 საათის შემდეგ
- *ე) 24-48 საათის შემდეგ

297. პრიაპიზმის დროს ასოს მღვიმოვან ქსოვილში შეუქცევადი დესტრუქციული ცვლილებების ძირითადი მიზეზებია: 1. ჰიპერკაპნია 2. ჰიპოგლიკემია 3. ანოქსია 4. აციდოზი 5. ჰიპერტენსიონია.

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

298. პეირონის დაავადების სინონიმებია, გარდა:

- ა) ასოს ფიბროზული ფოლაქი
- ბ) კავერნოზული სხეულების ფიბრო-პლასტიკური ინდურაცია
- გ) ფიბროზული კავერნოზიტი
- *დ) ლიუპიგრენის კონტრაქტურა

299. პეირონის დაავადების დროს გამოხატულია: 1. ასოს დეფორმაცია 2. ტკივილი ერექციისას 3. ფიბროზული ”ფოლაქი” 4. არათანაბარი რიგილობა 5. ღორბალური ნერვის ბლოკადა

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

300. პეირონის დაავადების დროს:

- *ა) ზიანდება თეთრი გარსი
- ბ) ზიანდება ასოს სისხლძარღვები
- გ) ზიანდება ასოს ნერვები
- დ) ზიანდება ასოს კანი
- ე) ზიანდება ნეიროგრანსმიგერული მექანიზმი

301. არტერიული გენემის სისხლძარღვოვანი იმპოგენციის მთავარი სიმპტომებია: 1. ერექციის მიღწევის დროის გახანგრძლივება 2. გენიტალიების მანუალური სტიმულაციის საჭიროება ერექციის მისაღწევად 3. ქვემო კიდურების დაგვირთვისას ერექციის შესუსტება 4. ნაადრევი ეაკულაცია 5. ბუღბო-კავერნოზული რეფლექსის გაქრობა

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

302. არტერიული სისხლძარღვოვანი იმპოგენცია შეიძლება გამოიწვიოს: 1. მუცლის აორტის ოკლუზიამ 2. თეძოს შიგნითა არტერიების და მისი გოგების მათბლიგირებელმა დაავადებებმა 3. პროსტატის სიმსივნურმა დაავადებებმა 4. თეძოს და მენჯის ძვლების გრაემებმა(მოგებილობებმა) 5. ბუასილმა

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

303. ენოგენური იმპოგენციის ძირითად სიმპტომებს მიეკუთვნებიან: 1. ერექციის მიღწევის გაძნელება 2. ერექციის შენარჩუნების გაძნელება 3. ერექციის ხელოვნურად შენარჩუნება ასოს ღეროზე მანუალური გეწოლით 4. ერექციის ხარისხის დაქვეითება 5. ეაკულაციის გაძნელება

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

304. კავერნოზული სხეულებიდან სისხლის პათოლოგიური გადინების მიზეზები შეიძლება იყოს: 1. ფიმოზი. 2. თანდაყოლილი ექტოპიური ვენები. 3. პათოლოგიური კავერნები სპონგიოზურ და კავერნოზულ სხეულებს შორის. 4. პროსტატის ქრონიკული დაავადებები. 5. თეთრი გარსის ელასტიურობის დაქვეითება

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

305. ნევროგენული ერექციული დისფუნქციის მიზეზებია: 1. ზურგის გვინის დაზიანება 2. თავის გვინის დაავადებები 3. პერიფერიული ნეიროპათია

- ა) სწორია 1
- ბ) სწორია 1 და 2
- *გ) სწორია 1, 2 და 3
- დ) სწორია 2 და 3
- ე) სწორია 1 და 3

306. ნევროგენული ერექციული დისფუნქცია შეიძლება გამოიწვიოს 1. რადიკალურმა პროსტატექტომიამ 2. მენჯის ძვლების ტრავმებმა 3. რეკონსტრუქციულმა ოპერაციებმა თეძოსა და ბარძაყის არტერიებზე 4. ოპერაციებმა მსხვილი და სწორი ნაწლავების სიმსივნური დაავადებების დროს(კოლოსტომა, ილეოსტომა) 5. აორტის ოკლუზიამ

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

307. პერიფერიული ნეიროპათიით განპირობებული ერექციული დისფუნქციის ხშირი მიზეზია:

- ა) შაქრიანი დიაბეტი
- ბ) ქრონიკული ალკოჰოლიზმი
- გ) ავიტამინოზი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

308. უპირატესად როგორი გენების დარღვევებზე მიუთითებს ნორმალური დილის ერექციის არსებობა:

- ა) ენდოკრინული
- *ბ) ფსიქოგენური
- გ) სისხლძარღვოვანი
- დ) სომატური ბუნების
- ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილის

309. საერთაშორისო სტატისტიკური მონაცემებით 40 წლის ასაკამდე ერექციული დისფუნქცია მამაკაცთა პოპულაციაში გვხვდება საშუალოდ:

- *ა) 5%-10%
- ბ) 15%-20%
- გ) 25%-30%
- დ) 50%-55%
- ე) 60%-65%

310. საერთაშორისო სტატისტიკის მიხედვით ორგანული ერექციული დისფუნქციების რა ნაწილი მოდის სისხლძარღვოვან პათოლოგიებზე:

- ა) 10-15%
- ბ) 20-25%
- გ) 30-35%
- დ) 40-45%
- *ე) 50%-ზე მეტი

311. ერექციული დისფუნქციების სისხლძარღვოვანი გენეზის დიაგნოსტიკა დაიწყო:

- ა) მე-20 საუკუნის დასაწყისში
- ბ) 50-იან წლებში
- *გ) 70-იან წლებში
- დ) 80-იან წლებში
- ე) 90-იან წლებში

312. ორგანული ერექციული დისფუნქცია შეიძლება იყოს: 1. სისხლძარღვოვანი გენეზის 2. ენდოკრინული გენეზის 3. ნერვული გენეზის

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

313. ერექციული დისფუნქციის "ცხოვრებისეული სტილის" რისკ-ფაქტორებად მიიჩნევენ: 1. სიგარეტის წევას 2. ოპიატების და მათი მგავის პრეპარატების გამოყენებას 3. ქრონიკულ ალკოჰოლიზმს 4. ველოსპორტით აქტიურ გაგაცებას 5. უმოდრაო ცხოვრების წესს

- ა) სწორია 1, 2 და 4
- ბ) სწორია 1, 2 და 3
- გ) სწორია 1, 2, 3 და 5
- დ) სწორია 1, 2, 4 და 5
- *ე) სწორია 1, 2, 3, 4 და 5

314. ასოს კურვაგურა არის:

- ა) ასოს ჩუჩის თანდაყოლილი შევიწროება
- ბ) ჰიპოსპადიის ერთ-ერთი ფორმა
- გ) კავერნოზული სხეულების ძგიდის დეფექტი
- *დ) ასოს გამრუდება
- ე) პარაფიმოზის ერთ-ერთი სახე

315. ცენტრალური ნერვული სისტემის დაავადებებიდან რომლებიც ხშირად იწვევენ ერექციულ დისფუნქციას გამოყოფენ:

- ა) ცერებროვასკულარულ დარღვევებს
- ბ) პარკინსონის დაავადებას
- გ) ალცჰეიმერის დაავადებას
- დ) თავის ტვინის ტრავმებს
- *ე) ყველა ჩამოთვლილს

316. ზურგის ტვინის პათოლოგიებიდან, რომელთა დროს უმეტეს შემთხვევაში გამოხატულია ერექციული დისფუნქცია გამოყოფენ:

- ა) "სპინა ბიფიდას"
- ბ) ლისკის თიაქარის
- გ) სირინგომიელიას
- დ) ტაბესს
- *ე) ყველა ჩამოთვლილს

317. პერიფერიული ნეიროპათიის დროს ზიანდებიან კავერნოზული ნერვების სინაფსური დაბოლოებები რაც უპირატესად აისახება:

- ა) სენსორული მგრძობელობის დაქვეითებაში
- ბ) მოტორული ფუნქციის დაქვეითებაში
- გ) პარასიმპატიკური ტონუსის დასუსტებაში
- *დ) ნეიროგრაფიის არააღქვეყნებულ გამომუშავებაში
- ე) ბუღბო- და იმიო-კავერნოზული კუნთების ტონუსის დაქვეითებაში

318. ერექციული დისფუნქციის ფსიქოგენურ ბუნებაზე მიუთითებს:

- ა) ერექციის გამოვლინება ძილში და მასტურბაციის დროს
- ბ) ერექციის არსებობა პრეკოიტალურ პერიოდში
- გ) ერექციის არსებობა სიტუაციაში, როცა გამორიცხულია კოიტუსის ჩატარების შესაძლებლობა
- დ) ერექციული პრობლემები მხოლოდ გარკვეულ პარტნიორებთან ან მხოლოდ გარკვეულ სიტუაციებში

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

319. ფსიქოლოგიური ერექციული დისფუნქციისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) უეცარი დასაწყისი
- *ბ) დილის ერექციის გაქრობა
- გ) ერექციის ხარისხის მერყეობა სხვადასხვა პარტნიორთან
- დ) წარუმატებლობის მოლოდინის განცდა
- ე) მასკურბაგორული ერექციის უკეთესი ხარისხი კოიტალურ ერექციასთან შედარებით

320. ერექციული დისფუნქციის სომატოგენურ ბუნებაზე მიუთითებს:

- ა) ერექციის გამოვლინება ძილში და მასკურბაციის დროს
- ბ) ერექციის არსებობა პრეკოიტალურ პერიოდში
- *გ) როგორც ალექვატური, ასევე სპონტანური ერექციების შესუსტება
- დ) ერექციული პრობლემები მხოლოდ გარკვეულ პარტნიორებთან ან მხოლოდ გარკვეულ სიტუაციებში
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

321. სომატოგენურ ერექციული დისფუნქციის დროს:

- ა) ერექციული პრობლემები არსებობს მხოლოდ გარკვეულ პარტნიორებთან ან მხოლოდ გარკვეულ სიტუაციებში
- ბ) პრეკოიტალურ პერიოდში ერექცია სრულია
- გ) ალექვატური ერექციები შესუსტებულია, სპონტანური ერექციები სრულფასოვანია
- *დ) ღამის ერექციების მონიტორინგი გვიჩვენებს ერექციის ხარისხის შესუსტებას
- ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

322. ფსიქოგენური ერექციული დისფუნქციისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ერექციის ხარისხის თანდათანობითი შესუსტება
- ბ) წარუმატებლობის მოლოდინის განცდა
- გ) ერექციის ხარისხის მერყეობა სხვადასხვა პარტნიორთან
- დ) დილის ერექციის გაქრობა
- *ე) წარუმატებლობის მოლოდინის განცდა და ერექციის ხარისხის მერყეობა სხვადასხვა პარტნიორთან

323. სომატოგენური ერექციული დისფუნქციისათვის დამახასიათებელია:

- *ა) ერექციის ხარისხის თანდათანობითი შესუსტება
- ბ) ერექციული პრობლემები მხოლოდ გარკვეულ პარტნიორებთან ან მხოლოდ გარკვეულ სიტუაციებში
- გ) ერექციის ხარისხის მერყეობა სხვადასხვა პარტნიორთან
- დ) დილის ერექციების არსებობა

324. მენჯის ღრუ ორგანოებზე რადიკალური ოპერაციული ჩარევების შემდეგ განვითარებულ ერექციულ დისფუნქციას უპირატესად აქვს:

- ა) არტერიული გენეზი
- *ბ) ნერვული გენეზი
- გ) ვენური გენეზი
- დ) მექანიკური გენეზი

325. სექსოლოგიურ პრაქტიკაში ერექციული დისფუნქცია შეიძლება იყოს ერთ-ერთი პირველი გამოვლინება შემდეგი დაავადებების დროს, გარდა:

- ა) შაქრიანი დიაბეტი
- ბ) ტუბერკულოზი
- *გ) მენჯ-ბარძაყის თანდაყოლილი ამოვარდნილობა
- დ) ნევრასთენია
- ე) პეირონის დაავადება

326. პეირონის დაავადების გართულებებია: 1. პრიაპიზმი 2. ასოს დევიაცია 3. ერექციული დისფუნქცია 4. ნაადრევი ეაკულაცია 5. ლიბიდოს შესუსტება

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

327. რა დაავადებების და მდგომარეობების დროს შეიძლება შეგვხვდეს პრიაპიზმი:

- ა) თალასემია
- ბ) მიელომური დაავადება
- გ) ლეიკოზი
- დ) ანგიოპათოლოგიების გამოყენების დროს

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

328. პრიაპიზმის ფორმებია:

- ა) ვენური
- ბ) არტერიული
- გ) გარდამავალი ფსევდოპრიაპიზმი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

329. ღილის ერექციების არსებობა იძლევა საშუალებას ვივარაუდოთ შემდეგი გენეზის სექსუალური დისფუნქცია:

- ა) სისხლძარღვოვანი
- ბ) ენდოკრინული
- *გ) ფსიქოგენური
- დ) სომატოგენური
- ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

330. ერექციული დისფუნქციის დროს ბულბოკავერნოზული რეფლექსის ელექტრომიოგრაფია გამოიყენება შემდეგი დარღვევების გამოსარიცხად:

- ა) ვენოზური დარღვევების
- ბ) ჰორმონალური დარღვევების
- *გ) ნეიროგენული დარღვევების
- დ) არტერიული სისხლძარღვების დარღვევების
- ე) რეპროდუქციული ფუნქციის მოშლის

331. “ქერივთა იმპოგენცისას” ძირითადად განაპირობებს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ინფლუციური ასაკი
- ბ) კულტურალური ფაქტორები
- გ) პიროვნული თავისებურებები
- *დ) სქესობრივი კონსტიტუციის ტიპი
- ე) რეგულარული სექსუალური რითმიდან ამოვარდნა

332. გულ-სისხლძარღვთა დაავადებების (ინფარქტი, სტენოკარდია, გულის უკმარისობა) დროს გამოხატული ერექციული პრობლემები განპირობებულია:

- ა) ზოგადი ათეროსკლეროზით
- ბ) ამ დროს დანიშნული სამკურნალო პრეპარატების ხანგრძლივი მიღებით
- გ) ამ დროს არსებული შიშის და შფოთვის გამო
- *დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

333. პაციენტებში პოსტინფარქტული კარდიოსკლეროზით ერექციული დისფუნქცია გამოხატულია თითქმის 40%-ზე მეტ შემთხვევაში, რაც განპირობებულია ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) გენერალიზებული არტერიოპათიისა
- ბ) ლიპიდური ცვლის დარღვევისა
- გ) დაავადებისთვის დანიშნული მედიკამენტების მიღებისა
- *დ) სისხლის რეოლოგიური თვისებების გაუარესებისა
- ე) სექსუალური აქტისადმი შიშისა

334. ნერვული დაავადებებიდან, რომლებსაც ხშირად თან ახლავთ ერექციული დისფუნქცია გამოყოფენ:

- ა) ინსულტს
- ბ) პარკინსონის დაავადებას
- გ) გაფანტულ სკლეროზს
- დ) ეპილეფსიას
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

335. წარუმატებლობის მოლოდინის შიშისას ერექციული დისფუნქციის მიზეზი ხდება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) კატექოლამინების ჭარბი პროდუქცირება
- *ბ) გონალების ფუნქციის დათრგუნვა
- გ) მაღალი სიმპატიკური ტონუსი
- დ) პარასიმპატიკური ტონუსის დაქვეითება

336. ასოს კავერნოზული სხეულების ვენო-ოკლუზიური უკმარისობისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ერექციის მიღწევის გაძნელება
- ბ) დაბალი პენილ-ბრაქიალური ინდექსი
- გ) ასოს არტერიებზე სისხლის ხაზოვანი სიჩქარის დაქვეითება
- დ) ბულბო-კავერნოზული რეფლექსის ლაგენტურობის დროის გაზრდა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

*ე) არცერთი ჩამოთვლილი

337. არგერიული სისხლძარღვოვანი ერექციული დისფუნქციისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ერექციის შენარჩუნების გაძნელება
 - ბ) ბულბო-კავერნოზული რეფლექსის ლაგენგურობის დროის გაზრდა
 - გ) ასოს არგერიებზე სისხლის ხაზოვანი სიჩქარის გაზრდა
 - დ) ინტრაკავერნოზული მოლექუალური ქანგბადის პარციალური წნევის(PO2) მომატება
 - ე) ყველა ჩამოთვლილი
- *ე) არცერთი ჩამოთვლილი

338. ზურგის ტვინის და მისი ქორლები დაზიანების შემთხვევაში გამოხატულია: 1. ერექციული დარღვევები 2. ეაკულატორული დარღვევები 3. ლიბიდოს დარღვევები გ. ორგანოს დარღვევები

- *ა) სწორია 1, 2
- ბ) სწორია 1, 3
- გ) სწორია 1, 4
- დ) სწორია 2, 3
- ე) სწორია 3, 4

339. სისხლძარღვოვანი ერექციული დისფუნქციის პროფილაქტიკა მოიცავს:

- ა) ათეროსკლეროზის პროგრესირების რისკ-ფაქტორებისაგან თავის არიდება
- ბ) შაქრიანი დიაბეტის მქონე პაციენტებში მეტაბოლური პროცესების დარეგულირება
- გ) ხანშიშესულ ასაკში სექსუალური აქტივობის შენარჩუნება ფიზიოლოგიური და კონსტიტუციური ნორმების შესაბამისად
- *დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

340. ნარკოტიკული პრეპარატების მიღება ერექციულ პრობლემებს იწვევს შემდეგი მიზეზების გამო: 1. აქვეითებენ ტესტოსტერონის დონეს 2. იწვევენ სისხლძარღვოვანი ენდოთელიუმის შეუქცევად დაზიანებას 3. აჩქარებენ ათეროსკლეროზს 4. აჩქარებენ მეტაბოლურ პროცესებს

- ა) სწორია 1
- ბ) სწორია 1 და 2
- *გ) სწორია 1, 2, და 3
- დ) სწორია 1, 2, 3 და 4

341. ერექციის დროს სასქესო ასოს ღვევიანის მიზეზი შეიძლება იყოს: 1. პენისის ტრავმა 2. ქრონიკული პროსტატიტი 3. პეირონის დაავადება 4. ფიმოზი 5. კრიპტორქიზმი

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

343. პაციენტს მკვეთრად გამოხატული ერექციული დისფუნქციით, ანამნეზში აღენიშნება ”გარდამავალი კოჭლობა”, პულსაციის გაქრობა ბარძაყის არტერიებზე, სისხლის ხაზოვანი სიჩქარე და პენილ-ბრაქიალური ინდექსი ასოს არტერიებზე დაქვეითებულია. რა გენეზის ერექციულ დისფუნქციაზე მიგანით ეჭვს?

- *ა) არტერიულზე
- ბ) ვენურზე
- გ) ნევროგენულზე
- დ) ფსიქოგენურზე
- ე) ჰორმონალურზე

344. პაციენტს ცეცხლნასროლი ჭრილობის გამო მუცლის არეში გაკეთებული აქვს წინამდებარე ჯირკვლის ნაწილობრივი რემექცია, კოლექტომია, ხელოვნური ანუსი. თედოს შიგნითა არტერიების გადაკვანძვა. რა გენეზის ერექციული დისფუნქცია იქნება გამოხატული? 1. არტერიული 2. ვენური 3. ნერვული 4. ჰორმონალური 5. ფსიქოგენური

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

კერძო ნაწილი. ეაკულატორული დარღვევები

345. რეგროგრადულ ეაკულაციაში იგულისხმება:

- ა) სპერმის დაღვრის გაძნელება
- *ბ) ეაკულაციის დროს სპერმის გადაღენა შარდის ბუშტში
- გ) სპერმის დაღვრა კოიტუსის დაწყებამდე

დ) სპერმის დაღერის შეუძლებლობა

346. . ეაკულაცია ნაადრევად ითვლება იმ შემთხვევაში როცა:

- ა) ფრიქციული სტადიის ხანგრძლივობაა 10 წუთზე ნაკლები
- ბ) ფრიქციული სტადიის ხანგრძლივობაა 5 წუთზე ნაკლები
- *გ) ფრიქციული სტადიის ხანგრძლივობაა 1 წუთზე ნაკლები
- დ) ქალი ვერ ასწრებს ორგაზმის მიღწევას

347. . გრანსურეთრული პროსტატექტომია იწვევს რეგროგრადულ ეაკულაციას:

- ა) დაახლოებით 5%-ში
- *ბ) დაახლოებით 25%-ში
- გ) 50%-ში
- დ) ყოველთვის
- ე) არასოდეს

348. . რეგროგრადული ეაკულაციის დიაგნოსტიკის მეთოდია:

- ა) პროსტატის წვენის ანალიზი
- ბ) სპერმოზოოციტოგრაფია
- *გ) შარდის ანალიზი ორგაზმის შემდეგ მასში სპერმატოზოიდების აღმოჩენისათვის
- დ) ზიმნიცის სინჯი
- ე) ცისტოსკოპია

349. . ეაკულაციის გოტალურ გაქრობას ეწოდება:

- ა) ოლიგოსპერმია
- ბ) აზოსპერმია
- გ) ოლიგურია
- *დ) ასპერმატიზმი
- ე) ჰემოსპერმია

350. . ორგაზმის შემდეგ სპერმატოზოიდების არსებობა ცენტრიფუგირებულ შარდში მიუთითებს:

- ა) თესლგამომტანი სადინარების ობსტრუქციაზე
- *ბ) რეგროგრადულ ეაკულაციაზე
- გ) პროსტატის ატონიაზე
- დ) მწვავე ეპიდისტიტიზე
- ე) ქრონიკულ ცისტიტიზე

351. . ეაკულაციის პროცესს აკონტროლებენ სიმპატიკური ნერვები რომელთა ცენტრები მოთავსებული ზურგის გვინის:

- ა) თ4-თ6 სეგმენტებში
- *ბ) თ10-L2 სეგმენტებში
- გ) L2-L4 სეგმენტებში
- დ) შ2-შ4 სეგმენტებში
- ე) კულუსუნში

352. . ეაკულაციის დარღვევები სიმპატიკური ნერვების დაზიანების გამო შეიძლება გამოიწვიოს, გარდა:

- ა) შარდის ბუშტის ყელის ინციზიამ
- *ბ) ცირკუმციზიომ
- გ) პროსტატექტომიამ
- დ) პარააორტალურმა ლიმფადენექტომიამ
- ე) სწორ ნაწლავზე ოპერაციებმა

353. . ნაადრევი ეაკულაციის მიზეზია:

- ა) შფოთვა და შიში
- ბ) ასოს კანის ჰიპერსენსიტიურობა
- გ) გაძლიერებული სიმპატიკური ტონუსი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

354. ანეაკულატორული სინდრომი შეიძლება გამოწვეული იყოს:

- ა) ზურგის გვინის დაზიანებით თორაკო-ლუმბალურ სეგმენტში
- ბ) რექტო-ურეთრალური ფისკულით
- *გ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი
- დ) პარააორტალური ლიმფადენექტომიის შემდგომ სიმპატიკური წნულების დაზიანების გამო

355. სექსუალური დარღვევის რომელ ფორმას უკავშირდება ანამნეზში ენურეზის არსებობა:

- ა) ლიბიდოს დაქვეითება

- ბ) ერექციული დისფუნქცია
- *გ) ნაადრევი ეაკულაცია
- დ) ორგაზმის გაფერმკრთალება

356. ქრონიკული პროსტატიტის დროს უფრო მკვეთრად გამოხატულია:

- ა) ლიბიდოს დარღვევები
- ბ) ერექციის დარღვევები
- *გ) ეაკულაციის დარღვევები
- დ) ორგაზმის დარღვევები
- ე) ყველა თანაბრად

357. პარაცენტრალური წილების სინდრომის დამახასიათებელი ნიშნებია:

- ა) ღამის ენურეზი
- ბ) პოლაკიურია
- გ) ნაადრევი ეაკულაცია
- დ) აქილევსის რეფლექსის ზონის ინვერსია
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

358. რეტროპერიტონიალური ლიმფადენექტომიის შემდეგ ეაკულაციის დარღვევა განპირობებულია:

- *ა) წელის L1-L3 სიმპატიკური განგლების დამიანების გამო
- ბ) გავის სიმპატიკური შ1-შ2 ბოჭკოების დამიანების გამო
- გ) გავის პარასიმპატიკური შ3-შ4 ბოჭკოების დამიანების გამო
- დ) ლუმბალური არტერიების და ვენების ლიგირების გამო

359. ეაკულაციის დარღვევებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ნაადრევი ეაკულაციისა
- ბ) გახანგრძლივებული ეაკულაციისა
- გ) ანეაკულაციისა
- *დ) ანტეგრადული ეაკულაციისა
- ე) რეტროგრადული ეაკულაციისა

კერძო ნაწილი. ორგანული დარღვევები

360. ორგაზმის ახსნის თეორიებს მიეკუთვნება:

- ა) პერიფერიული თეორია
- ბ) ცენტრალური თეორია
- გ) ვ. რეიხის კოსმიური თეორია
- დ) სისტემური თეორია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

361. . პირველი ორგაზმის განცდა ვაკუუმში შეიძლება გამოვლინდეს:

- ა) მასტურბაციის დროს
- ბ) პოლუციის დროს
- გ) კოიტუსის დროს
- დ) ეროტიული სიზმრის დროს
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

362. . პირველი ორგაზმის განცდა ქალებში შეიძლება გამოვლინდეს:

- ა) კოიტუსის დროს
- ბ) პეგინგის დროს
- გ) ეროტიული სიზმრის დროს
- დ) მასტურბაციის დროს
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

363. . ანორგაზმიის ტიპებია:

- ა) პირველადი ანორგაზმია
- ბ) მეორადი ანორგაზმია
- გ) სიგუაციური ანორგაზმია
- დ) სპორადული ანორგაზმია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

364. ქალებში სქესობრივი დარღვევების მიზეზებია:

- ა) ორგანული
- ბ) ფსიქოლოგიური

* გ) ყველა ჩამოთვლილი

365. . ანორგანზმია კავშირშია ორგანულ ფაქტორებთან:

- * ა) 5% - ში
- ბ) 10% - ში
- გ) 20% - ში
- დ) 30%-ზე მეტში

366. . რომელი დარღვევები აბლოკირებენ ორგანზმს ქალებში:

- ა) შაქრიანი დიაბეტი
- ბ) ალკოჰოლიზმი
- გ) ნერვული დაავადებები
- დ) ჰორმონალური დარღვევები
- ე) მენჯის დრუს ორგანოების გრაემები, ანთებადი დაავადებები, ოპერაციის შემდგომი ნაწიბურები
- * ე) ყველა ჩამოთვლილი

367. . ქალთა ორგანზმული აშლილობების ვარიანტებია:

- ა) პირველადი ანორგანზმია
- ბ) მეორადი ანორგანზმია
- გ) კოიტალური ანორგანზმია
- დ) გოტალური ანორგანზმია
- * ე) ყველა ჩამოთვლილი

368. . ქალის უნარი, განიცალოს ორგანზმი, ხშირად ქვეითლება შემდეგი სომატური დაავადებებისას, გარდა:

- * ა) ქრონიკული ქოლესისტიტი
- ბ) პირველადი ჰიპერპროლაქტინოზა
- გ) შაქრიანი დიაბეტი
- დ) ჰიპოთირეოზი

369. ქალის უნარი, განიცალოს ორგანზმი, ჩვეულებრივ ქვეითლება შემდეგი სამკურნალო პრეპარატების მიღებისას, გარდა:

- ა) ამინაზინი
- * ბ) ფენაზეპამი
- გ) კლომიპრამინი
- დ) პროზაკი

370. კოიტალური ანორგანზმიის მიზეზი შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) შუოთვა
- ბ) პარტნიორებს შორის არასაკმარისი სულიერი სიახლოვე
- * გ) ინტელექტის დონე
- დ) დაბალი თვითშეფასება
- ე) უნდობლობა

371. გრადიციულად ქალთა სექსუალური დისფუნქციები შეიცავენ:

- ა) ლიბიდოს დარღვევებს
- ბ) სექსუალური აგზნების დარღვევებს
- გ) ორგანზმის დარღვევებს
- დ) ტკივილის დარღვევებს
- * ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

373. ვაგინალურ-კლიტორალური სისხლის მიმოქცევის მოშლა შეიძლება გამოიწვიოს: 1. ილიოპუბიკალური და შიგნითა სასქესო არტერიების დაზიანებამ მენჯის გრაემების დროს. 2. დახურულმა შორისის გრაემამ 3. პარასიმპატიკური გონუსის გაძლიერებამ 4. მემო ეპიგასტრიული არტერიის დაზიანებამ

- ა) სწორია 1
- * ბ) სწორია 1 და 2
- გ) სწორია 1, 2 და 3
- დ) სწორია 1, 2, 3 და 4

374. ქალის ორგანზმის მიღწევის უნარზე გავლენას ახდენს:

- ა) საკუთარი სხეულის ხატი
- ბ) თვითშეფასება
- გ) საკუთარი სხეულის მიმღებლობა
- დ) გრაემულმა გამოცდილება
- * ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

375. ქალებში ორგანზმის მიუღწეველობა შეიძლება განაპირობოს ყველა ჩამოთველილმა მიზეზმა, გარდა:

- ა) წარუმატებლობის მოლოდინის შიშმა
- ბ) გაძლიერებულმა თვითღაკვირვებამ
- გ) თვითშეფასების დაბალმა დონემ
- დ) დეპრესიამ
- *ე) ნიმფომანია

376. ორგანზმული აშლილობების მიზეზი ქალებში შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთველილი, გარდა:

- ა) აღზრდის შეცდომები
- ბ) ღრმა სულიერი კონფლიქტები
- გ) ფორშპილის დეფიციტი
- დ) სამშობიარო გრაემები
- *ე) რეტროგრადული ეაკულაცია
- ვ) ნაადრევი ეაკულაცია

377. ანორგანზმის გამომწვევი ფსიქოლოგიური ფაქტორია:

- ა) ორმულობის შიში
- ბ) პარგნიორის მხრიდან უარყოფის შიში
- გ) მამაკაცისადმი მტრული განწყობა
- დ) დანაშაულის განცდა საკუთარი სექსუალური მისწრაფებების გამო
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთველილი

378. DMM-4 მიხედვით ორგანზმულ დარღვევებში იგულისხმება ყველა ჩამოთველილი, გარდა:

- ა) ორგანზმის დარღვევები როგორც ქალებში ისე მამაკაცებში
- ბ) ნაადრევი ეაკულაცია
- *გ) სექსუალური ავერსია
- დ) სომატიური დაავადებებით განპირობებული ორგანზმის დარღვევები
- ე) ფსიქოპათიური ნივთიერებებით განპირობებული ორგანზმის დარღვევები

კერძო ნაწილი. მოსაზღვრე ფსიქიური დაავადებები და სექსუალური დარღვევები

379. . ასთენიური სინდრომი ხასიათდება ყველა ჩამოთველილით, გარდა:

- ა) ფიზიკური განღვევადობისა
- ბ) ფსიქიკური განღვევადობისა
- *გ) ფიქსაციური ამნეზიისა
- დ) აფექტური ლაბილურობისა

380. . კლასიკური დეპრესიული გრიადა ხასიათდება:

- ა) ემოციური შეკავებით
- ბ) მოძრაობითი შეკავებით
- გ) იდეატორული შეკავებით
- *დ) ყველა ჩამოთველილით
- ე) არცერთი ჩამოთველილით

381. . დეპრესიის სომატურ ნიშნებს მიეკუთვნება:

- ა) ყაბზობა
- ბ) დისმენორეა
- გ) გახლობა
- *დ) ყველა ჩამოთველილი
- ე) არცერთი ჩამოთველილი

382. . ჰიპომანიაკალურ მდგომარეობებს შეიძლება მიეკუთვნოთ შემდეგი გამოვლინებები:

- ა) აწეული მალა
- ბ) ძილის დარღვევები
- გ) ლტოლვათა განმუხრუჭება
- *დ) ყველა ჩამოთველილი
- ე) არც ერთი ჩამოთველილი

383. . მანიაკალური გრიადა ხასიათდება

- ა) აწეული გუნებ-განწყობით
- ბ) ასოციაციების აჩქარებით
- გ) მოძრაობითი აგზნებით
- *დ) ყველა ჩამოთველილით
- ე) არცერთი ჩამოთველილით

384. . ჰიპოთეზა კალკული მდგომარეობის ნიშნებია:

- ა) აწეული აქტიურობა
- ბ) აწეული გუნებ-განწყობა
- გ) ძილის დარღვევა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

385. . ობსესიური სინდრომი ხასიათდება:

- ა) გრძნობების, აზრების, მოგონებების, ლტოლვების, მოძრაობითი აქტების და სხვათა სურვილის გარეშე წარმოქმნით
- ბ) ავადმყოფობის განცლით, კრიტიკული დამოკიდებულებით მათ მიმართ
- გ) უსუსურობით, მათი გადალახვისათვის ბრძოლაში
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

386. . აკვიატებული შიში (ფობია) ხასიათდება ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) ავადმყოფის ინტენსიური და გადაულახავი შიშით შეპყრობისა
- ბ) მისი უაზრობის გაგების დაძლევის ცდებისა
- გ) კონკრეტული შინარსის არსებობისა
- *დ) ჩამოუყალიბებელი შიშის გრძნობის, მისი უაზრობის გაუგებრობისა
- ე) ყოვლისმომცველობის შესაძლებლობისა

387. . აკვიატებული ეჭვიანობა ხასიათდება ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) დაურწმუნებლობისა ჩადენილ ქცევათა სისწორესა და დამთავრებულობაში
- ბ) დაურწმუნებლობისა შესრულების სისწორესა და სიმუსტეში
- გ) სწრაფისა გამომოწმებისა
- დ) უსასრულობამდე გაგრძელებისა
- *ე) ავადმყოფის დამშვიდებისა მრავალჯერადი შემოწმებით

388. სენესტოპათიები ხასიათდება ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) სხვადასხვა ძალზე შემაწეხებელი და მგანჯველი შეგრძნებებისა სხეულის სხვადასხვა ნაწილში
- ბ) შეგრძნებების არაჩვეულებრივობის, უცნაურობისა
- გ) სომატური მეთოდებით დადგენილი მიზეზების არარსებობისა
- დ) იპოქონდრიულ დარღვევებთან თანაარსებობისა
- *ე) საკუთარი სხეულის ფორმისა და ზომის დამახინჯებული აღქმისა

389. იპოქონდრიული სინდრომი ვლინდება ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) საკუთარი ჯანმრთელობის მიმართ ზედმეტი, უგრობებული ყურადღებისა
- ბ) დაავადების არსებობაში დარწმუნებისა
- გ) დათრგუნული გუნებ-განწყობისა სენესტოპათიებით და აზრებით განუკურნებელი დაავადების შესახებ
- *დ) არარსებულ დაავადებაში ბოღვითი დარწმუნებისა
- ე) სხვადასხვა ძალზე შემაწეხებელი და მგანჯველი შეგრძნებებისა

390. პარანოიული იპოქონდრიის თავისებურებას წარმოადგენს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) რამე დაავადებაში მყარი დარწმუნებისა
- *ბ) მტკიცებებისა, რომ დაავადება განვითარდა ჰიპნოზის შემოქმედების შედეგად
- გ) დაავადების დამამტკიცებელი სისტემის არსებობისა
- დ) გამოკვლევის დაქინებული მოთხოვნისა
- ე) გადარწმუნების მცდელობისას კვერულანტური აქტივობის გამოვლენისა

391. ბელირებულოვან იდეათა სინდრომი ხასიათდება ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) რეალურ გარემოებათა, ნამდვილი ფაქტების საფუძველზე აღმოცენებული მსჯელობებისა
- ბ) ავადმყოფთა ცნობიერებაში ამ მსჯელობათა დომინირებული ადგილის დაკავებისა
- გ) გარკვეული პირობებისა და დროის შემდეგ მათი გაფერმკრთალების და გაქრობისა
- დ) გამოხატული აფექტური დამბულობისა
- *ე) მთლიანად მცდარი არასწორი მსჯელობებისა

392. ბოღვითი იდეები ხასიათდება ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) სინამდვილესთან შეუთავსებლობისა
- *ბ) დარწმუნების გზით გადაჯერებისა
- გ) სინამდვილის ასახვის გამრუდებისა
- დ) ცნობიერების მთლიანად დაუფლებისა
- ე) შესწორების შეუძლებლობის, მიუხედავად აშკარა შეუსაბამობისა რეალობასთან

393. ინგერპრეგაციული ბოღვა (ახსნა-განმარგების ბოღვა) ხასიათღება ყველა ჩამოთვლილით, გარღა:

- ა) სინამღვილის აბსგრაქგული შეცნობის ღარღვევისა
- ბ) ბოღვის სისგემის აგებისა სუბიექტური ლოგის საფუძველზე
- გ) მამგვიცეველი ფაქტების ძალზე ცალმხრივი ახსნიოთა ღა ამ კონცეფციის საწინააღმღეგო ფაქტების იგნორირებით
- ღ) მუღმვი შინაგანი მუშაობისა ბოღვის შინაარსზე
- *ე) გარე სამყაროს გრძნობაღი შეცნობის ღარღვევით

394. აფექტური ბოღვისათვის ღამახასიათებელია:

- ა) ემოციურ ღარღვევებთან ერთაღ წარმოქმნა
- ბ) შინაარსის შეღარებით ლოგიკური თანამიმღევრობა
- გ) პიროვნული შეუქცევაღი ცვლილებების არარსებობა
- ღ) ფსიქიკური ქმეღების შეღარებით არაღრმა ღა არაინერტული ღარღვევები
- *ე) ყველა ჩამოთვლიღი

395. ჰალუცინაციისათვის ღამახასიათებელია:

- ა) არარსებუღის აღქმა
- ბ) რეალური თბიექტის გარეშე წარმოქმნა
- გ) გარემოში პროეცირებული უნებურაღ წარმოქმნიღი წარმოღგენები
- ღ) პროეცირების სახიათი არ განირჩევა რეალური თბიექტებისაგან
- *ე) ყველა ჩამოთვლიღი

396. იმპულსური ლგოღვები ვლინღება, ყველა ჩამოთვლილით გარღა:

- ა) მწვავე ღროღაღრო წარმოქმნიღი სწრაფეებისა
- *ბ) უაზრო მოძრობითი აგზნებებისა
- გ) ლგოღვებისა, რომლებიც იმორჩილებენ ავადმყოფოთა ქცევას
- ღ) ყველა საწინააღმღეგო აზრის, წარმოღგენის, სურვიღების ღათრგუნვისა
- ე) მათ შესახებ არასრული, არათანამიმღევრული მოგონებებისა

397. თანღაყოღიღი ჰკუქასუსგობა (ოღიგოფრენია) ვლინღება:

- ა) ღებიღობით
- ბ) იმბეციღობით
- გ) იღიოგით
- *ღ) ყველა ჩამოთვლიღი
- ე) არცერთი ჩამოთვლიღი

398. ფსიქოპათოლოგიური არსი მღგომარეობისა, რომღის ღროს უკმაყოფიღება არარსებული ფიზიკური ნაკღის გამო ძღიერღება, მოქმეღებს მოზარღის მთელ ქცევაზე ღა ღებუღობს არაკორეგირებაღ ღარწმუნებას, შეიღღება განხიღულ იქნეს როგორც:

- *ა) ბოღვითი ღისმორფოფობია(ღისმორფომანია)
- ბ) არაბოღვითი ღისმორფოფობია
- გ) ყველა ჩამოთვლიღი
- ღ) არცერთი ჩამოთვლიღი

399. ზეღრებუღოვანი იღეები ბოღვითი იღეებისაგან განსხვავებით:

- *ა) არ ხასიათღება სინამღვიღის უხეში ღამახინჯებით
- ბ) უფრო ხშირაღ ვითარღება 25 წღის ასაკამღე
- გ) უფრო ხშირია ქაღებში, ვიღრე მამაკაცებში
- ღ) შეუღღებულია მეხსიერების უხეშ პათოლოგიებთან
- ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლიღი

400. ღისმორფოფობია უხშირესაღ გვხვღება:

- ა) გრავემული ფსიქოზის ღროს
- ბ) რეაქტიული ღეარესიის ღროს
- გ) მორფინული აბსგინენციის ღროს
- *ღ) ახაღგაზრღა ასაკის შიზოფრენიის ღროს
- ე) ფობიკური ნეგროზის ღროს

401. სიყვარუღის ბოღვა უფრო ხშირაღ აღინიშნება:

- ა) ინვოღუციური ფსიქოზის ღროს
- *ბ) შიზოფრენიის ღროს
- გ) სისხღარღვოვანი ფსიქოზის ღროს
- ღ) თეთრი ცხეღეყის ღროს
- ე) არცერთ ზემოთ ჩამოთვლიღლ შემთხვევაში

402. ბოლვითი იღეუბი ღამხასიათებლია:

- ა) რეაქტიული ფსიქოზისათვის
- ბ) ინვოლუციური დეპრესიისათვის
- გ) შიზოფრენიისათვის
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილისათვის
- ე) არცერთი ჩამოთვლილისათვის

403. ღისმორფოზმანისათვის ღამხასიათებლია:

- ა) არარსებული ან უმნიშვნელო ფიზიკური ნაკლის განცდა
- ბ) ღამოკიდებულების ბოლვითი იღეუბი
- გ) გუნება-განწყობის მკვეთრი ღაქვეითება
- ღ) ფიქსაცია საკუთარ განცლებზე
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

404. პარანოიალური სინდრომისათვის ღამხასიათებლია ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი, გარღა:

- ა) გაჭიანურებული ამროვნებისა
- ბ) ვერბალური ილუზიებისა
- *გ) ჰალუცინაციებისა
- ღ) რეფორმატორული ბოლვისა
- ე) ცოლ-ქმრული ღალატისა

405. ცოლ-ქმრული ღალატის ბოლვა ყველაზე უფრო ღამხასიათებლია:

- ა) მწვავე ეპილეფსიური ფსიქოზისათვის
- ბ) ალცჰაიმერის ღაფადებისათვის
- *გ) ალკოჰოლური პარანოიღისათვის
- ღ) შიზორენიის კატატონური ფორმისათვის
- ე) შიზოფრენიის მარტივი ფორმისათვის

406. ენლოკრინული ფსიქოსინდრომისათვის უპირატესად ღამხასიათებლია ყველა ამლილობეი, გარღა:

- ა) ფსიქიკური აქტივობის ღაქვეითებისა
- ბ) მიზიღულობის ღა ინსტიქტების გაუკუღმართებისა
- გ) გუნება-განწყობის ცვაღებაღობისა
- *ღ) ბოლვითი იღეუბისა
- ე) ღისფორიებისა

407. მოსაზღვრე მღგომარეობათა კლასიფიკაციაში შეაქვთ:

- ა) ფსიქოპათიეი
- ბ) რეაქტიული მღგომარეებეი
- გ) ნევროზეი
- *ღ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

408. ფსიქოპათიებისათვის ღამხასიათებლია:

- ა) პიროვნების მყარი ანომაღიეი
- ბ) ემოციურ-ნებითი ღისჰარმონია
- გ) თავისებური უპირატესად აფექტური ამროვნების სიჭარბე
- *ღ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

409. ღიზონოგენების სახეებია: 1. გაუკუღმართებული ღა ასინქრონული განვითარება 2. ჩამორჩენა განვითარებაში 3.

აქსელერაცია

- *ა) სწორია 1 ღა 2
- ბ) სწორია 1 ღა 3
- გ) სწორია 2 ღა 3
- ღ) სწორია 1, 2 ღა 3

410. ფსიქოპათიური პიროვნების თავისებურებებს მიეკუთვნება:

- ა) თვითკონტროლისა ღა თავღატერის უნარის სისუსტე
- ბ) აფექტური მერყეობა
- გ) ტენღენცია სიღნეღებთან შეხვეღრისას განავითაროს რეაქტიული ამლილობანი
- ღ) არასაკმარისი უნარი მუღმივად ცვაღებაღ გარემოს შეუფარღოს თავისი მოქმეღება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

411. პ. განუშკინით ფსიქოპათიის ძირითად ღამხასიათებელ ნიშნებს წარმოაღგენენ:

- ა) ქარაქტეროლოგიური დარღვევების გოგალურობა
- ბ) ქარაქტეროლოგიური დარღვევების სიმყარე
- გ) სოციალური ადაპტაციის უნარის მნიშვნელოვანი მოშლა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

412. აფექტური ფსიქოპათიის საერთო ნიშნებში განიხილებიან:

- ა) სინგონიურობა და კომუნიკაბელობა
- ბ) ბუნებრივი და გასაგები ემოციები
- გ) გრძნობების და განცდების თავისუფლად გამოვლენის უნარი
- დ) გუნებაგანწყობის ერთი ფონის სიჭარბე ან მისი ლაბილობა და არამდგრადობა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

413. ჰიპერთიმიული ფსიქოპათიის ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) აფექტური ლაბილობა
- ბ) გუნებაგანწყობის მუდმივი აწეულობა
- გ) მღვარგადასული თაყიმიზმი
- დ) მოჭარბებული მეტყველება, ჭარბი მოძრაობა და მოქმედებანი
- ე) აწეული გუნებაგანწყობა და უბრუნველობა იმდენად ღიად, რომ ადვილი აქვს ემოციური რეაქციების ნიველირებას

414. ჰიპერთიმიული ფსიქოპათიის ნიშნებია:

- ა) ენერგიულობა, საქმოსნობა, დაუცხრომელობა
- ბ) მოქმედებათა მოუწესრიგებლობა, მოუკრეფელობა მოქმედებებისადმი, გადაულახავი წყურვილი მაგრამ ამ მიმართულებით არამდგრადობა
- გ) ყურადღების ადვილი ატაცებულობა, თავშეკავების უკმარისობა, უღისციპლინობა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

415. ჰიპერთიმიური ფსიქოპათიის ნიშნებს მიაკუთვნებენ:

- ა) ეთიკური ნორმების ადვილად დარღვევის გრადიციებს
- ბ) ახლობლებისადმი მოვალეობის გრძნობის დაკარგვას და ვალდებულებებისადმი ზერევე დამოკიდებულებას
- გ) მათი თავისუფლების შემღუღის აუტანლობას
- *დ) ყველა ჩამოთვლილს

416. კონსტიტუციონალურ-დეპრესიული (ჰიპოთიმიური) ფსიქოპათიის ტიპის ნიშნებს მიაკუთვნებენ ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- ა) მუღმივი მოწყენილობა და ნადვლიანობა, ზოგჯერ პირქუშობა
- *ბ) პარანოიალური მზაობა
- გ) გუნება-განწყობის მუღმივი დაქვეითება
- დ) უხალისობა, მუღამ უსიამო განცდებზე და ფიქრებზე ფიქსირება
- ე) თავისი თავისადმი უკმაყოფილება, მუღმივი სინდისის ქენჯნა, მორცხეობა

417. კონსტიტუციონალურ-დეპრესიული (ჰიპოთიმიური) ფსიქოპათიის მიაკუთვნებენ ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- ა) რეაქციების შენელება
- ბ) შინაგანი დისკომფორტის მუღმივი განცდა
- *გ) აუტიზმი
- დ) სიზანგე და სიმარდის დაქვეითება
- ე) ღრმა თანაგრძნობის უნარის შენარჩუნება

418. ხასიათის ჰიპოთიმიურ ხაზებს ხშირად თან ერთვის:

- ა) ასთენიური ხაზები
- ბ) ნევრასთენიული, იპოქონდრიული და სომატიური ჩივილები
- გ) სენსიტიური ფსიქასთენიური ხაზები
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

419. ასთენიური ტიპის ფსიქოპათიის თავისებურებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) მიღრეკილება ფსევდოლოგიისადმი
- ბ) აწეული შთაბეჭდილებიანობა და ზემგრძნობელობა
- გ) მიღრეკილება მნიშვნელოვანი ფსიქიკური მოქანცვისა და გამოფიგვისადმი
- დ) გუნება-განწყობის ჭირვეული მერყეობა

420. ასთენიური ტიპის ფსიქოპათიის კომპენსატორული ხაზებია:

- ა) თავშეკავების უნარი
- ბ) გადაჭარბებული სიფრთხილე
- გ) კონსერვატიზმი და პედანტიზმი

- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

421. ფსიქასთენიის ძირითადი ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ცრუობა ფსევდოლოგია
- ბ) ზოგადასთენიური ხაზები (გამლიზიანებლური სისუსტე, იოლი წყენიანობა, უკმარისობის განცდა)
- გ) გადაწყვეტილების გამოგანაში გამოხატული უუნარობა დაურწმუნებლობა
- დ) მორიდებულობა, მორცხვობა, გაუბედაობა
- ე) აქტივობის სიმცირე და ცხოვრებასთან ძნელი შემგუებლობა

422. ფსიქასთენიის თავისებურებანი გამოვლინდება ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) დაურწმუნებლობა და მიდრეკილება ავადმყოფური ბრძნობისათვის
- *ბ) კონკრეტული გრძნობითი აღქმის უპირატესობა აბსტრაქტულთან
- გ) რეალობის გრძნობის უკმარისობა
- დ) გარე სამყაროს ცხოველი და ნათელი აღქმის უქონლობა
- ე) მიდრეკილება თვითნაწილობისადმი

423. ფსიქასთენიური ფსიქოპათიის თავისებურებებია:

- ა) ყველაფრისადმი მუშლივი იჭენეულობა, გადაწყვეტილების მიღების გაძნელება
- ბ) როდესაც მიიღებს გადაწყვეტილებას მოუთმენელი სისწრაფე გააგაროს იგი ცხოვრებაში
- გ) უნაყოფო გონებრივი შრომისადმი გადაუღახავი მისწრაფება და მიდრეკილება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

424. ფსიქასთენიით დაავადებულთათვის დამახასიათებლად მიიჩნევა:

- ა) საკუთარი მოქმედებების დაუსრულებელი ანალიზი
- ბ) თვითშეფასების უნარის დაქვეითებისადმი მიდრეკილება
- გ) რეალობის განცდის დაკარგვის მტანჯველი განცდა
- დ) წაკითხული ან გაგონილი უფრო ძლიერად ახდენს შთაბეჭდილებას პიროვნებაზე ვიდრე სიგუაციის უშუალო განცდა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

425. ფსიქასთენიური ფსიქოპათიური ტიპი წარმოადგენს ხელსაყოელ ნიადაგს ისეთი დაავადებების წარმოსაქმნელად, როგორცაა:

- ა) აკვიატების აშლილობანი
- ბ) მშფოთვარე იჭენეული ტიპის აშლილობანი
- გ) მშფოთვარე იჭენეული აშლილობის ფუტურისტული მიმართება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

426. ისტერიული ფსიქოპათიისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მისწრაფება თავი წარმოადგინოს მნიშვნელოვან პიროვნებად როგორც საკუთარი თავის ისე გარშემო მყოფთათვის
- ბ) სწრაფვა ორიგინალობისადმი
- *გ) გენლენცია თვითნაწილობისადმი
- დ) უპირატესობის ღმონსტრირება
- ე) გარშემომყოფების მიერ მისი აღიარებისადმი დაუოკებელი სწრაფვა

427. ისტერიულ ფსიქოპათიის თავისებურებებს მიაკუთნებენ:

- ა) ქცევებში თეატრალობა და პრანჭვა
- ბ) პოზიორობის, სიცრუის და განზრახ გაზვიადებისადმი მიდრეკილება და სწრაფვა
- *გ) ყველა ჩამოთვლილი
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი

428. ისტერიული ფსიქოპათიის თავისებურებანია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) აუტიზმი
- ბ) ემოციები, მერელობა და არამდგრადობა
- გ) ემოციების გარეგნული გამოხატვის სიმკვეთრე და სიმძაფრე
- დ) გარეგან გამოვლინებათა თეატრალური, გროტესკული სახითი გამოხატვა და ეგოცენტრიულობა

429. შიზოიდური ფსიქოპათიის მთავარი თავისებურებანია:

- ა) აუტიზმი
- ბ) პიროვნებაში და მის მოქმედებაში ურთიერთსაწინააღმდეგი თვისებების შერწყმა
- გ) ინტერესების და გატაცებების თავისებურებანი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

430. შიზოიდური აუტიზმის გამოვლინებას მიაკუთვნებენ:

- ა) შინაგანი სამყაროს ჩაკეცვა გარშემომყოფებისაგან
- ბ) ინტელექტუალური მოქმედებების უცნაურობა
- გ) ემოციური ცხოვრების უცნაურობა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

431. შიზოიდური ფსიქოპათიისათვის დამახასიათებელია:

- ა) არ ძალუძს გაიზიაროს სხვათა დარდი ან სიხარული
- ბ) არ ძალუძს განიცადოს სხვისი წყენა და შეშფოთება
- გ) ემოციური რეზონანსის სისუსტე
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

432. პარანოიალური ფსიქოპათიის თავისებურებებს მიეკუთვნება:

- ა) ფსიქიკის მცირედი პლასტიურობა
- ბ) ერთდამავე ამრეზზე და აფექტებზე შეჩერება
- გ) ჩამციებლობა, რომელიც გადაიზრდება სიჯიუტეში
- დ) გადაჭარბებული თვითშეფასება, ეგოცენტრიზმი, საკუთარი ღირსებების გადაჭარბებული წარმოდგენა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

433. პარანოიალური ფსიქოპათიის ამროვნების თავისებურებებს წარმოადგენენ:

- ა) ამროვნების ცალმხრივობა იდეათა სიმწირისა და სუბიექტივიზმის ფონზე
- ბ) მიდრეკილება ზედირებულოვანი იდეების ჩამოყალიბებისადმი
- გ) ცალმხრივად შენიშნული და აღქმული ფაქტების ხარჯზე ჩამოყალიბებული ამროვნება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

434. პარანოიალური ფსიქოპათიის ხაზებია:

- ა) უნდობლობა იჭვნეულობა მზაობა ყველაში დაინახოს არაკეთილისმდომი
- ბ) პირქუშობა გულდრძობა, მზაობა ყველაში დაინახოს არაკეთილისმდომი
- გ) აწეული თვითშეფასება, ეგოცენტრიზმი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

435. აგზნებადი ფსიქოპათიის ძირითად ხაზებს წარმოადგენენ ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) თანდათანობითი დაძაბულობა უკიდურესი გამღიზიანებლობით
- ბ) რისხვის შეგვეების შეუთავსებლობა გამღიზიანებელსა და საპასუხო რეაქციას შორის
- *გ) მიდრეკილება თვითანალიზისადმი
- დ) არავითარი სურვილი გაიზიაროს სხვისი აზრი

436. აგზნებადი ფსიქოპათიის ძირითად თვისებად მიიჩნევენ:

- ა) უკიდურესი ეგოიზმი და თავმოყვარეობა
- ბ) ფხუკიანობა და იჭვნეულობა
- გ) აფექტის წებოვნება, პედანტიურობა და სიწვრილმანე ამროვნებაში
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

437. აგზნებადი ფსიქოპათიის ძირითად თვისებებს წარმოადგენენ:

- ა) სულ მცირე მიზეზის გამო შეურაცხყოფის მიყენების ჩვევა
- ბ) გამოხატული აგრესიულობა გაბრაზების დროს
- გ) რისხვის, აფეთქებისას უკიდურესი სისასტიკე
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

438. მერყევი (უნებისყოფი) ტიპის ფსიქოპათიის ძირითად თვისებებში არჩევენ:

- ა) გარე ზეგავლენისადმი აწეულ დამორჩილების უნარს
- ბ) უნებისყოფობა, შთაგონებალობა, მიდრეკილება დამორჩილებისადმი
- გ) ცულ გარემოსთან და ზემოქმედებასთან დაწეული გამძლეობა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

439. ცნება ე.წ. შერეული ფსიქოპათიის შესახებ გამომდინარეობს იქიდან, რომ:

- ა) სუფთა ფსიქოპათიური ჯგუფები გვხვდება უკიდურესად იშვიათად
- ბ) უფრო ხშირად შეიძლება ვიგულისხმოთ პიროვნებაში სხვადასხვა რალიკალების ერთდროული არსებობა
- *გ) ყველა ჩამოთვლილი

დ) არცერთი ჩამოთვლილი

440. ფსიქოპათიის დინამიკის გამოვლინებას წარმოადგენს:

ა) კომპენსაცია, ლეკომპენსაცია და სტაბილიზაცია

ბ) ფაზები

გ) რეაქციები

დ) განვითარება

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

441. ფაზები ფსიქოპათიის დროს:

ა) წარმოიშობიან გარეგანი მიზეზის გარეშე აუტოქტონულად

ბ) არ არის გამონაკლისი მათი კავშირი გარე გავლენისაგან: ფსიქოგენური გემოქმედებით, მენსტრუალური ციკლის, სომატიური დაავადებებით, ამინდის ცვალებადობით და ა. შ.

გ) მყარი ფაზები აღასკურებენ უფრო დრმა დარღვევებსაც

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არცერთი ჩამოთვლილი

442. ფსიქოპათიის კომპენსაციისას აღინიშნება:

ა) ხასიათის პათოლოგიური ხაზების მიხედვით გამოვლინება

ბ) სოციალური ადაპტაციისა და შემგუებლობის დამაკმაყოფილებელი მარეგულაციები

გ) პიროვნების მიკროგარემოში დროებითი ადაპტაცია

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

443. ფსიქოპათიის ლეკომპენსაცია ხასიათდება:

ა) მდგომარეობის თვალსაზრისით გამწვავებით

ბ) პიროვნების ძირითადი პათოლოგიური ნიშნების გაშიშვლებით

გ) ადრე არსებული სოციალური ადაპტაციის დროებითი ან ხანგრძლივი მოშლილობებით

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არცერთი ჩამოთვლილი

444. ფსიქოპათიური რეაქციები წარმოადგენენ:

ა) საკმარისად მწვავედ აღმოცენებულ პიროვნულ თითავისებურებათა რაოდენობრივ გამოვლინებას

ბ) წარმოადგენს გარეგან მიზეზზე უშუალოდ დაკავშირებულ პასუხს

გ) მისი ქარაქტეროლოგიური ხაზების მნიშვნელოვან გაძლიერების ძირითად კომპონენტს

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არცერთი ჩამოთვლილი

445. ფსიქოპათიის განვითარებაში იგულისხმება:

ა) სხვადასხვა რეაქციები, რომლებიც აფიქსირებენ კლინიკურ გამოვლინებებს

ბ) პიროვნების შედარებით მყარი ცვლილებები

გ) კონსტიტუციონალური ტრანსფორმირებული და პათოლოგიური განვითარება

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არცერთი ჩამოთვლილი

446. სიმძიმის ხარისხის მიხედვით ფსიქოპათიები განიყოფიან:

ა) მსუბუქი, კარგი კომპენსატორული მექანიზმებით

ბ) გამთხავი ხშირი ლეკომპენსაციებით

გ) დრმა ფსიქოპათიის დროს პათოლოგიური განვითარების ვარიანტებით

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არცერთი ჩამოთვლილი

447. ეპილეპტიკურ აქცენგუანტებს მიეკუთვნებიან ისინი, რომელთაც აღინიშნებათ:

ა) ჰიპერტროფირებული სიჯიუტე, აფექტის პათოლოგიური სიმყარე

ბ) ეგოისტური აფექტების სიჭარბე, გაძლიერებული პატივმოყვარეობა, გულდრძობა, შურისმაძიებლობა, მიდრეკილება კარიერიზმისაკენ

გ) ასეთა პირებისათვის კარიერიზმი და პატივმოყვარეობა ხდება რეალურად წამყვან მამოძრავებელ ძალად

დ) მიდრეკილება აქონ საკუთარი თავი და ღირსებანი საკუთარი მე-ს მიმართ თავისებური გემგრძნობელობა

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

448. რეაქტიულ მდგომარეობათა ძირითად დამახასიათებელ თვისებებს წარმოადგენენ:

ა) დროებითობა და აღდგენადი ხასიათი

ბ) ფსიქოგენურ აშლილობების ერთ-ერთი გამოვლინება

გ) ნევროზებთან ნომოლოგიური ერთიანობა

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არცერთი ჩამოთვლილი

449. რეაქტიული მდგომარეობანი წარმოადგენენ:

- ა) ფსიქიკურ გრავიზმზე ან არახელსაყრელ სიტუაციაზე ფსიქომური ღონის პათოლოგიურ რეაქციას
- ბ) ამ დაავადების განვითარება დამოკიდებულია პიროვნების კონსტიტუციურ თავისებურებაზე, რომელმაც გადაიტანა რაიმე სომატიური დაავადება, მის ფიზიკურ მდგომარეობაზე ან ასაკზე
- *გ) ყველა ჩამოთვლილი
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი

450. ლეპრესიული რეაქტიული ფსიქოზები:

- ა) რეაქტიული მდგომარეობების ყველაზე ხშირი გამოვლინება
- ბ) ლეპრესია შესაძლებელია მერყეობდეს უმნიშვნელოდ გამოვლენილ უკუნებობიდან მტანჯველ, გამოუვალ სევდამდე
- გ) რეაქტიული ლეპრესიული სინდრომი გამოირჩევა კლინიკური პოლიმორფიზმით და ნაირფერობით
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

451. რეაქტიული გენეზისის ლეპრესიებში არჩევენ:

- ა) მარტივ (მელანქოლიურ)
- ბ) ისტერიულ
- გ) ასთენიურ
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

452. ნევროზები წარმოადგენენ:

- ა) ნერვო-ფსიქიკურ აშლილობას
- ბ) ფსიქოგენურად აღმოცენებულს
- გ) შეღარებით კეთილთვისებიანად მიმდინარეს (ანუ პათოლოგიური აშლილობის ალგენალობისაღმი გენლენციით)
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

453. ნევროზები გამოვლინდებიან, როგორც:

- ა) სპეციალური კლინიკური ფენომენი, რომელიც გამოვლინდება პიროვნების ამა თუ იმ განცდების ფიქსირებით
- ბ) ემოციურ აფექტური აშლილობების დომინირებით
- გ) სომატურ-ვეგეტატიური აშლილობების დომინირებით
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

454. ფსიქოგენური ფსიქოზები (კონფლიქტოგენია) ხასიათდებიან:

- ა) აღამიანისთვის განსაკუთრებულად მნიშვნელოვან დამოკიდებულებათა მოშლილობებით
- ბ) პიროვნულ თავისებურებებთან მჭიდრო კავშირით
- გ) პიროვნების უუნარობით მოცემულ კონკრეტულ სიტუაციაში დამოუკიდებლად გაართვას თავი მოცემულ სიტუაციას
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

455. ნევროზების ფსიქოგენურ სიტუაციაში აღმოცენება და მიმდინარეობა მოიცავს ყველა ჩამონათვალს, გარდა:

- *ა) კორელაციური კავშირი ნევროზის კლინიკასა და ფსიქოორგანულ აშლილობათა შორის
- ბ) ფსიქოგენურ მდგომარეობათა დინამიკასა და ფსიქომატრაფიურებულ სიტუაციათა შორის ურთიერთკავშირი
- გ) კორელაციური ურთიერთობა ნევროზის კლინიკასა, ფსიქომატრაფიურებულ სიტუაციასა და პიროვნების განცდებს შორის
- დ) კორელაციური ურთიერთობა ნევროზის კლინიკასა და პიროვნების ძირითად თავისებურებას შორის

456. ნევროზების დროს ბიოლოგიური ბუნების ეტიოლოგიურ ფაქტორთა შორის მიუთითებენ:

- ა) მემკვიდრეობით და კონსტიტუციურ თავისებურებებს
- ბ) ანამნეზში მითითებული დედის პათოლოგიური ორსულობა და სხვა სახის ნაგალური დაზიანებანი
- გ) გადატანილი დაავადებანი, როგორც სეენსიბილიზატორი, რაც აძლიერებს ფსიქოტრაფიკას
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

457. ნევროზების დროს ფსიქოლოგიური ბუნების ეტიოლოგიურ ფაქტორთა შორის არჩევენ:

- ა) პიროვნების პრემორბიდული თავისებურებანი
- ბ) ფსიქიკური გრავიზმები ბავშვობის ასაკში
- გ) გამოვლინებები რომელიც განაპირობებს მდგომარეობის გაურკვევლობას რაც მომავლისათვის წარმოადგენს საშიშროებას ან სუბიექტისაგან მოითხოვს მძიმე ალტერნატიული გადაწყვეტილების მიღებას
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

458. ნევროზების სოციალური ბუნების ეტიოლოგიურ ფაქტორთა შორის განიხილავენ:

- ა) ოჯახური მდგომარეობისა და აღზრდის ზოგიერთ თავისებურებებს
- ბ) პროფესიისა და შრომითი საქმიანობის მანევროტიზებული შემთქმელება

გ) მშობლების ოჯახის თავისებურებანი

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არცერთი ჩამოთვლილი

459. ძირითად ნევროზულ სინდრომებად მიიხსენიან ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) ფობიკურ-ობსესიური

ბ) ასთენიურ-იპოქონდრიული

*გ) ფსიქოორგანული

დ) ნევროზული დეპრესიის

ე) ნერვული ანორექსიის

460. ნევროზული ფობიკური სინდრომი ხასიათდება ყველა ჩამონათვალთ, გარდა:

*ა) რთული, ფსიქოლოგიურად გაუგებარი რიგულები

ბ) გამოკვეთილი ფაბულის არსებობა

გ) სიგუაციებში გამწვავებებით

დ) სხვადასხვა ფობიების სიჭარბე, სიკვდილის შიში

461. ნევროზული ობსესიები გამოვლინდებიან:

ა) აკვიატებული სიფრთხილის სიჭარბით

ბ) აკვიატებული იჭენეულობანით, მოგონებებით, წარმოდგენებით

გ) კონგრასტული აკვიატებების სიხშირით

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არცერთი ჩამოთვლილი

462. ნევროზული ასთენიური სინდრომი გამოვლინდება ყველა ჩამოთვლილში, გარდა:

ა) საკუთრივ ასთენიურ აშლილობებში, შიპერსთენიური, შიპოსთენიური და გამლიზიანებლობის სისუსტესთან ერთად

*ბ) ცნობიერების მსუბუქი აშლილობით

გ) ვეგეტატიური აშლილობებით

დ) სენსომოტორული და აფექტური აშლილობებით

ე) ძილისა და აზროვნების აშლილობით

463. ნევროზული იპოქონდრია გამოვლინდება ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

ა) საკუთარი ჯანმრთელობისა და ორგანიზმის ცალკეულ სისტემების მუშაობაზე მუდმივი ზრუნვა და წუხილი

ბ) უსაბოვნო შეგრძნებების წარმოშობა რომელიც წყაროდ შეიძლება გამოდიოდეს ფიზიოლოგიური ცვლილებანი

*გ) უსაბოვნო შეგრძნებათა აღქმა როგორც "გაკეთებულობის" შეგრძნება

დ) ემოციურ აფექტური აშლილობანი

ე) შფოთვიანი ეჭვიანობა იმასთან დაკავშირებით, რომ აღზრდილია საკუთარი ჯანმრთელობის განსაკუთრებული ზრუნვისა და შინაგან ორგანოების განსაკუთრებული კონტროლის პირობებში

464. ნევროზული ანორექსია წარმოადგენს:

ა) პათოლოგიურ მდგომარეობას წარმოშობილს მოზრდილ ასაკში

ბ) მდგომარეობა გამოვლინებული გაცნობიერებულ წინააღმდეგობაში მიიღოს შემლუღულად საჭმელი, წონაში დაკლების მიზნით თითქმის საჭმლის მიღებისაგან სრული უარის თქმით

გ) ეს დაავადება გოგონებში უფრო ხშირია ვიდრე ბიჭებში

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

ე) არცერთი ჩამოთვლილი

465. ნევროზული ვეგეტატიური დისკონიის დროს სიმპატიკოტონიური ხასიათის სიმპტომთა უპირატესობისას დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

*ა) წითელი განფენილი ღერმოგრადიზმისა

ბ) პულსის აჩქარებისა

გ) არტერიული წნევის აწევისა

დ) ტემპერატურის აწევის ტენდენციისა

ე) უპირატესად კანის სიმკრთალის, სიმშრალისა და კიღურების გაცივებისა

466. პარასიმპატიკური ნევროზული ვეგეტოდასტონიის დროს დამახასიათებელია შემდეგი სახის გამოვლინებანი:

ა) პულსის გაიშვიათება

ბ) არტერიული წნევისა და სხეულის ტემპერატურის დაქვეითება

გ) ნაწლავების პერისტალტიკის და ნერწყვის ღენის გაძლიერება

დ) კანის გაწითლება

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

467. ნევროზული ვეგეტატიური კრიზები ხასიათდებიან:

ა) ემოციონალურ დამახულობასთან კავშირით

- ბ) სხვადასხვა ხანგრძლივობით ჩამოყალიბების სტერეოტიპულობის უქონლობით
- გ) უპირატესად სიმპაგოადრენალინურ, ვაგონისულარულ ან შერეული ხასიათით
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

468. ნევროზული სიმპაგოადრენალური კრიზები სხასიათებიან ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) პულსის გახშირებითა და არტერიული წნევის მომატებით
- ბ) ტკივილისა და უსიამოვნო შეგრძნებებით გულის არეში
- *გ) ცნობიერების დაკარგვა და კრუნჩხვები
- დ) კანის სიმკრთალე
- ე) კიბურების გაცივება, შეგრძნებების წაშლა და დაბუკება

469. ნევროზული ვაგო-ინსულარული კრიზები გამოვლინდებიან ყველა ჩამონათვალში, გარდა:

- ა) გულის განღვევისა და გამოვარდნების შეგრძნებასა და გულმკერდის არეში დაწოლის შეგრძნებაში
- *ბ) გულისღონების სტერეოტიპული განმეორებანი გარკვეული პერიოდულობით
- გ) ჰაერის უკმარისობის შეგრძნება და ზოგჯერ მოხრჩობის განცდა
- დ) ეპიგასტრიუმში უსიამოვნო შეგრძნება და პერისტალტიკის გაძლიერება
- ე) კანის საფარის ჰიპერემია, ალები და ჭარბი ოფლისდენა

470. ნევროზული თავისტკივილებისათვის რომელშიც უპირატესად მონაწილეობენ ნერვკუნთოვანი აშლილობანი დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) გარეგანი ბეწოლის შეგრძნება, მოჭერის, დაჭიმვის, თავის ქალაზე მოჭერის შეგრძნება (ჩაფხუკის დახურვის)
- ბ) თავის ქალას მფარავი კანის მტკივნეულობა და დაბუკების შეგრძნება
- *გ) თავის ქალას შიგნით ხმაურის შეგრძნება
- დ) თავის ტკივილები გამუდმებული მაგრამ პერიოდული გაძლიერებით და საერთოდ შემცირების დროს თავის ტკივილის გაძლიერება
- ე) მათი ხშირი თანხვედრა შფოთვისთან და იპოქონდრიულობასთან

471. ნევროზული თავისტკივილებისათვის რომლებშიც უპირატესად მონაწილეობენ ნეირო-სისხლძარღვოვანი აშლილობანი დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მფეთქავი ხასიათი (თავში ფეთქავს და უკაკუნებს)
- ბ) ასეთებს თან ერთვებიან ვეგეტატიული ხასიათის ცვლილებები და მცირეოდენი შეშუპება იქ სადაც შეიგრძნობა მფეთქავი ტკივილები
- გ) მათი კავშირი ემოციურ აშლილობასთან
- *დ) წარმოშობა დღე-ღამის გარკვეულ პერიოდში პაროქსიზმების სახით

472. ნევროზულ-სექსუალური აშლილობანი ხშირია ნევროზების სხვადასხვა ფორმებში:

- ა) მამაკაცებში - ერექციისა და ეაკულაციის აშლილობა და სქესობრივი ლტოლვის დაქვეითება
- ბ) ქალებში - სქესობრივი ლტოლვის დაქვეითება, ანორგაზმია და ვაგინიზმი
- *გ) ყველა ჩამოთვლილი
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი

473. ნევროზული თავისტკივილებისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ზოგან ნევროზული (ასთენიური) აშლილობების სიჭარბე
- ბ) ძილის დარღვევა, თავის ტკივილის და სხვადასხვა ვეგეტოვისცერალური აშლილობათა არსებობა
- *გ) ინტელექტუალური ასთენიის სიჭარბე
- დ) ასთენო-იპოქონდრიულ, ასთენო-დეპრესიულ და ასთენოფობიკურ აშლილობების არსებობა
- ე) ჰიპერსთენიებისა და ჰიპერპათიულობის არსებობა შინაგანი ორგანოების მიმართ

474. ნევროზული თავისტკივილებისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) წინააღმდეგობა პიროვნების მოთხოვნებისა და შესაძლებლობას შორის
- ბ) დადებითი და გადამდებითი როგორც შინაგანი რიგების მოშლა
- გ) მისთვის ძნელად გადასაწვევად ამოცანასთან შეხების დროს მოსხლეკვა და სუბიექტურად მიძიმედ გადასატანი მიმზიდველი მიმზისაგან უარის თქმა
- დ) ხასიათის დამამუხრუჭებელი ხაზების არსებობა, მაგრამ ზოგჯერ თვით ჰარმონიულ პიროვნებებშიაც
- *ე) გამოხატული ისტერიული ხასიათის არსებობა

475. აკვიატებულ მდგომარეობათა ნევროზის ახასიათებს უპირატესად:

- ა) უპირატესობა ერთეული, შერწყმული ან ერთმანეთთან შეერთებული ფობიების სიჭარბე
- ბ) ობსესიურ აშლილობათა უფრო იშვიათი მიერთება
- გ) ზოგან ნევროზულ აშლილობათა არსებობა დამახასიათებელი განვითარების სტერეოტიპით (თუმცა მისი სტადიები შეიძლება განვითარდნენ სწრაფად)
- დ) ფსიქოლოგიურად გასაგები მარტივი რიტუალები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

476. აკვიატებულ მდგომარეობათა ნევროზი ემართებათ პიროვნებებს:

- ა) უფრო აზროვნებითი ტიპისას
- ბ) ფსიქოსთენიური აქცენტუაციის მქონეთ
- გ) ხასიათში ისეთი მანევრებლებისას როგორცაა გადაუწყვეტელობა და იჭვნეულობა
- დ) ვინც ამჟღავნებს თავიანთი ემოციების გარეგანი გამოვლინებების შეკავების ტენდენციას და მისთვის უმნიშვნელოვანეს საცხოვრებო რთულ გამოვლინებებზე მუდმივად ფიქსირებისადმი მიდრეკილებას
- *ე) ყველა ჩამოთვლის ტიპის პიროვნებებს

477. ისტერიული ნევროზი გამოვლინდება:

- ა) პოლიმორფულ და ჭრელ სიმპტომატიკაში, რომელნიც ხშირად ახლენენ სომატიურ დაავადებათა არსებობის იმიტირებას
- ბ) ვეგეტო-სომატურ, ზოგად ნევროზულ და ემოციურ-აფექტური დარღვევებით
- გ) მოგორული აშლილობებით(კრუნჩხვითი განტვირთვებით, ასტაზია-აბაზია, ტიკები, აფონია და ა.შ.)
- *დ) ყველა ჩამოთვლილით
- ე) არცერთი ჩამოთვლილით

478. ისტერიული ნევროზისათვის დამახასიათებელია:

- ა) მხატვრული ტიპის პიროვნული თავისებურება ხატოვანი აღქმითა და აწეული გრძობალობით
- ბ) ლემონსტრატიული ტიპის აქცენტუაციის, აღზრდაში დაშვებული შეცდომებით რაც გამოვლინდებოდა აღიარებაში როგორც "ოჯახის კერპი, ღმერთი"
- გ) ძირითადი კონფლიქტის ტიპი - უკიდეურესი პრეტენზიულობა, როდესაც არასათანადოდ ან სრულიად არ მიიღება მხედველობაში ობიექტური რეალობანი
- *დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

479. ისტერიული ნევროზის ფარგლებში ფობიებისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ფიქსირებული შიშები მკვეთრი და უსიამოვნო შთაბეჭდილებების გავლენით
- ბ) არასიმყარე და დამოკიდებულება გარემო სიტუაციის ოდნავი შეცვლისადმი
- გ) ლემონსტრატიულობა და ცვალებადობა მისი ტანჯვის უჩვეულობაზე ხაზის გასმა
- დ) გაუარესების შემთხვევაში მისწრაფება დაადანაშაულოს ახლობლები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

480. ისტერიული გულყრებისათვის დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ცნობიერების დაბინდვა რის შემდეგაც ის ეცემა ისე რომ არ დაზიანდეს
- *ბ) ტონური კრუნჩხვებისა და გულყრის შემდგომი გაბრუნების არსებობა
- გ) ფართო მოძრაობებისა და კლონიმის სტადიები
- დ) ვნებიანი პოზებისა და ქესტიკულაციის არსებობა
- ე) ჰალუცინაციური ფაზები

481. ნევროზების მიმდინარეობა ხასიათდება:

- ა) იშვიათი და ხანმოკლე მდგომარეობებით
- ბ) რედუცირებული და გაჭიანურებული მიმდინარეობებით
- გ) ნევროზულ განვითარებაში გადაზრდით
- *დ) ყველა ჩამოთვლილით
- ე) არცერთი ჩამოთვლილით

482. პოსტტრავმული სტრესული აშლილობის დიაგნოზი პირველად შეგანილი იქნა შემდეგ კლასიფიკაციაში:

- ა) დსმ-1
- ბ) დსმ-2
- *გ) დსმ-3
- დ) დსმ-4
- ე) ყველა ჩამოთვლილში

483. როგორი მიმდინარეობით ხასიათდება პოსტტრავმული სტრესული აშლილობა:

- ა) მწვავე
- ბ) ქრონიკული
- გ) გვიან განვითარებული
- დ) რეკურენტული
- ე) რემიდალური
- *ე) ყველა ჩამოთვლილით

484. რომელი ფაქტორები ახლენე გეგავლენას პოსტტრავმული სტრესული აშლილობის მიმდინარეობაზე:

- ა) თავდაცვის მექანიზმები
- ბ) სოციალური მხარდაჭერა
- გ) სტრესის ტიპი და ხანგრძლივობა

- დ) ოჯახური მდგომარეობა
- ე) პიროვნული მახასიათებლები
- ვ) სხვა დაავადებები
- *ზ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

485. პოსტტრავმული სტრესული აშლილობის გამომწვევი სტრესორის ქვეშ იგულისხმება:

- ა) მოვლენა რომელიც სცილდება ნორმალური ადამიანური გამოცდილების ფარგლებს
- ბ) მოვლენა რომელსაც შეუძლია გამოიწვიოს ადამიანში დისტრესის დამახასიათებელი სიმპტომები
- *გ) ყველა ჩამოთვლილი

486. რომელ ფსიქომატრავმირებელ მოვლენას შეუძლია პოსტტრავმული სტრესული აშლილობის გამოწვევა:

- ა) უბედური შემთხვევა
- ბ) ბუნებრივი კატაკლიზმები
- გ) ომი
- დ) გაუპატიურება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

487. თუ სტრესორის მოქმედება ერთჯერადი და ხანმოკლე მაშინ პოსტტრავმული სტრესული რეაქციის სიმპტომები უნდა აღადგეს:

- *ა) არაუმეტეს 8 საათის განმავლობაში
- ბ) არაუმეტეს ერთი კვირის განმავლობაში
- გ) არაუმეტეს ერთი თვის განმავლობაში

488. პოსტტრავმული სტრესული აშლილობის კლინიკური სურათისთვის დამახასიათებელია:

- ა) ინსომნია (ძილის ციკლის დარღვევა)
- ბ) სოციალური იზოლაცია
- გ) ალკოჰოლიზაცია ან ნარკოტიზაცია
- დ) ლეპრესია სუიციდური იდეებით ან ქმედებით
- ე) შფოთვითი დაძაბულობის მაღალი რეგისტრი ან ფსიქოლოგიური არასტაბილურობა
- ვ) ქცევის პათოლოგია
- ზ) არასპესიფიური სომატური ჩივილები
- *თ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

489. მწვავე პოსტტრავმული სტრესული აშლილობის დიაგნოზი ისმება როცა მისთვის დამახასიათებელი სიმპტომები არსებობს ტრავმის შემდეგ:

- ა) სულ ცოტა 1 თვის განმავლობაში
- *ბ) არაუმეტეს 3 თვის განმავლობაში
- გ) სულ ცოტა 6 თვის განმავლობაში

490. პოსტტრავმული სტრესული აშლილობისათვის დამახასიათებელია:

- ა) მატრავმირებელი სტიმულებისათვის თავის არიდება
- ბ) ფსიქოგენური ამნეზია
- გ) ემოციური სპექტრის შევიწროება
- დ) უპერსპექტივობის განცდა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი
- ვ) მხოლოდ ორი სიმპტომი

491. პოსტტრავმული სტრესული აშლილობის თერაპიის პროცესში შეიძლება განვითარდეს:

- ა) ალკოჰოლიზაცია (ნარკოტიზაცია)
- ბ) დესტრუქციული ქცევა
- გ) სუიციდური იდეები ან ქმედება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

492. ინდივიდში პოსტტრავმული სტრესული აშლილობის სიმპტომების აღმოცენებას ხელს უწყობს შემდეგი ფაქტორები:

- ა) პიროვნული მახასიათებლები
- ბ) ობსესიურ-კომპულსური აშლილობა
- გ) ასთენია
- დ) სხვა ტიპის ნევროზული რეგისტრის აშლილობები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

493. პოსტტრავმული სტრესული აშლილობის დროს ადგილი აქვს:

- ა) მომაგებულ აღრუნერგულ ბქცივობას
- ბ) ჰიპოფიზარულ-პიტუიტარულ-აღრუნოკორტიკულური აქსისის ცვლილებებს
- გ) ოპოიდური სისტემების დისრეგულაციას

- *დ) ყველა ჩამოთვლილს
- ე) მხოლოდ პირველს

494. ნევროზის დროს შეიძლება განვითარდეს სიმპტომები:

- ა) იპოქონდრიული
- ბ) ფობიური
- გ) დეპრესიული
- დ) ასთენიური
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

495. ნევროზების სპეციფიური პათოგენური მექანიზმი უპირატესად არის:

- ა) თავის ტვინის ტრავმული დაზიანება
- *ბ) ფსიქიკური ტრავმა
- გ) ალკოჰოლური ინტოქსიკაცია
- დ) სომატური დაავადებები
- ე) მემკვიდრული ფაქტორები

496. ნევროსთენიის დამახასიათებელი კლინიკური გამოვლინებაა:

- *ა) ჰიპერესთეზია
- ბ) ეიფორია
- გ) ბოღვა
- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

497. ისტერიული რეაქციების მიზეზი უფრო ხშირად არის:

- ა) თავის ტვინში სისხლის მიმოქცევის მოშლა
- *ბ) ფსიქიკური ტრავმა
- გ) ისტერიული წრის ფსიქოპათია
- დ) გოქსიკომანია
- ე) თავის ტვინის ტრავმა

498. წარუმატებლობის მოლოდინის სინდრომი შეიძლება განვითარდეს:

- ა) მხოლოდ სექსუალურად გამოუცდელ მამაკაცებში
- ბ) მხოლოდ სექსუალურად გამოუცდელ ქალებში
- გ) მხოლოდ სექსუალურად გამოცდილ მამაკაცებში
- დ) მხოლოდ სექსუალურად გამოცდილ ქალებში
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

499. წარუმატებლობის მოლოდინის სინდრომის კლინიკური გამოვლინება შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ერექციის გაქრობისა შიში
- ბ) ორგაზმის მიუღწევლობის შიში
- *გ) ლიბიდოს გაქრობის შიში
- დ) სწრაფი ეაკულაციის შიში

500. ტერმინი 'გონებრივი ჩამორჩენილობა' გაიგივებულია ტერმინთან:

- ა) ოლიგოფრენია
- ბ) დემენცია
- გ) ნაადრევად შეძენილი ჰკუასუსტობა
- *დ) აერთიანებს ოლიგოფრენიისა და ნაადრევად წარმოქმნილი დემენციის შემთხვევებს
- ე) აერთიანებს ადრეულ ბავშვობაში და პუბერტატულ პერიოდში წარმოქმნილი ღნმანციის შემთხვევებს

501. ოლიგოფრენია არის დაავადება, რომელიც ხასიათდება განუვითარებლობით:

- ა) ფსიქიკის (უპირატესად ინტელექტის)
- ბ) პიროვნების
- გ) ავადმყოფის მთელი ორგანიზმის
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

502. ოლიგოფრენიისათვის დამახასიათებელ კლინიკურ გამოვლინებებს მიეკუთვნება:

- ა) აბსტრაქტული აზროვნების სისუსტე
- ბ) მიზანმიმართული ყურადღების სისუსტე
- გ) არასაკმარისი მეხსიერება როგორც ადღენის ისე დამახსოვრების დროს
- *დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

503. ოლიგოფრენიით დაავადებულთათვის დამახასიათებელია:

- ა) შენელებული უხერხული მოძრაობები
- ბ) მიმიკისა და ქესტიკულაციის სიღარიბე
- გ) ემოციის მცირე ლიფერენცირება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

504. დაუნის დაავადებისათვის დამახასიათებელია: 1. ზედმეტი 21-ე ქრომოსომის არსებობა 2. მეოცე ქრომოსომის არარსებობა

3. გრძელი კიდურები მოკლე ტანი 4. უნაგირა ენა

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

505. ოლიგოფრენიით დაავადებულებში შესაძლებელია ფსიქომის შემდეგი ვარიანტები:

- ა) აფექტური დარღვევების უპირატესობით
- ბ) მოძრაობითი დარღვევების უპირატესობით
- გ) შალუცინაციურ-ბოლვითი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

506. ფსიქიკური ინფანტილიზმისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ემოციური ლაბილობა
- ბ) ქცევის არამდგრადობა
- გ) პრიმიტიული მოთხოვნისა და მისწრაფებათა მოჭარბება და მათი რეალიზაციისადმი მიდრეკილება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

507. დაუნის დაავადებისათვის უპირატესად დამახასიათებელია:

- *ა) ჰიპოგენიტალიზმი
- ბ) ჰიპერსექსუალობა
- გ) ბოლვითი იდეები
- დ) ეპილეფსიური გულყრები
- ე) დაგვიანებული ინვოლუცია

508. რა შინაარსის შიშები გვხვდება სექსოლოგიურ პრაქტიკაში:

- ა) კოიტოფობია
- ბ) ონანოფობია
- გ) ჰომოფობია
- დ) ვენეროფობია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

509. რა შინაარსის კომპლექსები გვხვდება სექსოლოგიურ პრაქტიკაში:

- ა) მიკროპენისის კომპლექსი
- ბ) მცირე ზომის მკერდის კომპლექსი
- გ) ღონ-ქუანის კომპლექსი
- დ) ნარცისგული კომპლექსი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

510. ფიქიკური აშლილობების რომელი სინდრომები გვხვდება უფრო ხშირად სექსოლოგიურ პაციენტებში: 1. ლეპრესიული სინდრომი 2. ზელირებულოვანი იდეები 3. ასთენიური სინდრომი 4. პარანოიალური სინდრომი 5. სენესტოპათიური სინდრომი 6. აკვიაგების სინდრომი

- ა) სწორია 1 2 3 6
- ბ) სწორია 1, 2, 3, 4
- გ) სწორია 1, 3, 4 5 და 6
- დ) სწორია 1, 2, 3 და 4
- *ე) სწორია 1, 2, 3, 4, 5 და 6

511. ე.წ. ფსევდოიმპოგენციის დამახასიათებელი ნიშნებია, ყველა ჩამოთვლილი გარდა:

- ა) საკუთარი თავისადმი გადაჭარბებული მოთხოვნების წაყენება
- ბ) წარმოსახული ნაკლის საკუთარ თავზე მიწერა
- გ) სექსუალური გამოვლინებების ფიზიოლოგიურ მერყეობაზე არაადექვატური პიროვნული რეაქცია
- *დ) ორგანოს გაფერმკთალებზე მწვავე განცდა
- ე) კოიტუსის ტექნიკის და პარტნიორის ქცევის არასწორი შეფასება

512. ნევროზული გენეზის სექსუალური დისფუნქციების ფორმირებაში მნიშვნელოვანი როლი ენიჭება:

- ა) სქესობრივი კონსტიტუციის ტიპს
- ბ) პიროვნულ-ხასიათობრივ თავისებურებებს
- გ) სომატიური დაავადებების ფონს
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

513. ფსიქოგენური სექსუალური დისფუნქციების გამომწვევი შეიძლება იყოს:

- ა) სიგუაციური ფაქტორები
- ბ) გრავემული გამოცდილება
- გ) პარტნიორული პრობლემები
- დ) მოსაზღვრე ფსიქიკური მდგომარეობები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

514. წყვილის სექსუალური დისპარმონიის ვარიანტებს მიეკუთვნება ყველაჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სოციალური
- *ბ) ნევროზული
- გ) ტექნიკური
- დ) ფიზიოლოგიური

515. დისპარეუნიის ცნების ქვეშ იგულისხმება:

- ა) სექსუალური ლტოლვის დაქვეითება
- ბ) სქესობრივი სიცივე
- *გ) მტკივნეული სექსუალური აქტი
- დ) ორგაზმის აშლილობა

516. ვაგინიზმის ფორმებია:

- ა) ფობიკური ვარიანტი
- ბ) ისტერიული ვარიანტი
- გ) პარანთილული ვარიანტი
- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- *ე) ფობიკური და ისტერიული ვარიანტი

517. ვირგოგამიის მიზეზი შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ერექციული დისფუნქცია
- ბ) სწრაფი ეაკულაცია (ეჯაცულაციო ანგე პორტას)
- გ) ვაგინიზმი
- *დ) ანორგაზმია
- ე) წყვილის სექსუალური კულტურის დაბალი დონე

518. სუიციდთან დაკავშირებით ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი მტკიცება სწორია, გარდა:

- ა) განვითარებულ ქვეყნებში შედის სიკვდილის მიზეზთა პირველ ათეულში
- ბ) ძალზე ხშირად გვხვდება დეპრესიების დროს
- გ) გააჩნია შემკვიდრეობითი დაგვირგვინი
- *დ) დასრულებული სუიციდი უფრო ხშირად გვხვდება მამაკაცებში ვიდრე ქალებში

519. წარუმატებლობის მოლოდინის სინდრომი მამაკაცებში აღინიშნება: 1. ფსიქოგენური ერექციული დისფუნქციის დროს, 2. სომატოგენური ერექციული დისფუნქციის დროს, 3. შერეული ეტიოლოგიის ერექციული დისფუნქციის დროს.

- ა) სწორია 1
- ბ) სწორია 1 და 2
- გ) სწორია 1 და 3
- *დ) სწორია 1, 2 და 3
- ე) სწორია 2 და 3

520. ქალწულებრივ ქორწინებაში იგულისხმება:

- ა) მონოგამია
- ბ) პოლიგამია
- *გ) ვირგოგამია
- დ) დისგამია

521. სექსოლოგიურ პრაქტიკაში გვხვდება სექსუალური შინაარსის ფსიქოზური რეგისტრის შემდეგი მდგომარეობები, გარდა:

- ა) წახდენილობის ბოღვა
- ბ) ეროტიული ბოღვა
- გ) ლაზიონანობის ბოღვა
- *დ) რეფორმატორობის ბოღვა

ე) იპოქონდრიული ბოლვა

522. ფსიქოლოგიური ღაცვითი მექანიზმების ვარიანტებია: 1. იმოლაცია 2. განდევნა 3. სუბლიმაცია 4. რაციონალიზაცია 5. რეაგირება

- ა) სწორია 1 და 2
- ბ) სწორია 1 2 3
- გ) სწორია 2, 3, 4, 5
- *დ) სწორია 1,2,3,4,5
- ე) სწორია 1,3,4,5

523. ჩამოთვლილი ფსიქოლოგიური ღაცვითი მექანიზმებიდან რომელი არ წარმოადგენს ნევროზულს:

- ა) განდევნა
- *ბ) სუბლიმაცია
- გ) რაციონალიზაცია
- დ) იმოლაცია
- ე) რეაგირება

524. ფსიქოლოგიური ღაცვითი მექანიზმებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) განდევნა
- ბ) სუბლიმაცია
- *გ) იდენტიფიკაცია
- დ) რაციონალიზაცია
- ე) იმოლაცია

525. პრემენსტრუალური სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი სიმპტომები, გარდა:

- ა) შფოთვა
- ბ) გაღიზიანებალობა
- *გ) აწეული გუნებგანწყობა
- დ) შინაგანი დამაბულობა
- ე) ღეპრესია

526. ფსიქიკურ ავადმყოფებში ღიბილოს დაქვეითების უპირატესი მიზეზია:

- ა) ტუბერკულოზი
- *ბ) ჰიპერპროლაქტინემია
- გ) ქრონიკული პროსტატიტი
- დ) ღვიძლის ციროზი
- ე) ჰიპოთირეოზი

527. ფსიქიკური დავადებებისას ჰიპერპროლაქტინემიის ყველაზე ხშირი მიზეზია:

- ა) ღვიძლის ციროზი
- ბ) ჰიპოთირეოზი
- *გ) ნეიროლეფსიური პრეპარატებით მკურნალობა
- დ) ორალური კონტრაცეპტივების ხმარება
- ე) ორსულობა

528. ღეპრესია, როგორც აღრეული სიმპტომი განსაკუთრებით ხშირად ვლინდება შემდეგი ორგანოების ავთვისებიანი სიმსივნების დროს:

- ა) პროსტატის
- ბ) შარდის ბუშტის
- *გ) პანკრეასის
- დ) სათესლე ჯირკვლის
- ე) თირკმლის

529. საქორწინო ფაქტორების კონცეფციაში განიხილავენ: 1. ფიზიკური ფაქტორები 2. მატერიალური ფაქტორები 3. კულტურული ფაქტორები 4. სექსუალური ფაქტორები 5. ფსიქოლოგიური ფაქტორები

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

530. ვაგინიზმის დამახასიათებელი ნიშნებია:

- ა) საშოს კარიბჭის კუნთების კრუნჩხვით-სპასტიური შეკუმშვა
- ბ) მენჯის კუნთების კრუნჩხვით-სპასტიური შეკუმშვა

გ) ბარბაქის კუნთების რეფლექტორული შეკუმშვა

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

531. ვაგინიზმი შეიძლება გამოვლინდეს ყველა ჩამოთვლილი ფორმით, გარდა:

ა) გენერალიზებული ფორმა

ბ) პრეკოიტალური ფორმა

გ) პირველადი ფორმა

დ) მეორადი ფორმა

*ე) რემისტენტული ფორმა

532. ვაგინიზმის გამომწვევი უპირატესი ფაქტორია:

ა) ენდოკრინული

ბ) ანატომიური

*გ) ფსიქოგენური

დ) სისხლძარღვოვანი

ე) ნევროლოგიური

533. ვაგინიზმის გამომწვევი სომატური ფაქტორები შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) რიგიდული საქალწულე აპკი

ბ) საშოს შესავლის სიმშრალე

გ) ვულვის და საშოს ანთებითი დაავადებები

*დ) ინფანტილური სამცილოსნო

534. ვაგინიზმის გამომწვევი ფსიქოლოგიური ფაქტორები შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) ლეფლორაციის დროს პარტნიორის აგრესიული ქცევა

ბ) მეუღლის გამოუცდლობა და გაუბედავობა

გ) ზოგადად ტკივილისადმი შიში

დ) ინტრაფსიქიკური და ინტერპერსონალური პრობლემები

*ე) დისმორფოფობია

535. მამაკაცთა მასტურბაცია შეიძლება იყოს: 1. ფსიქიკური დაავადების მეორადი კლინიკური გამოვლინება 2. ფსიქიკური დაავადების მიზეზი 3. ფსიქიკური დაავადების ინიციალური გამოვლინება 4. ფსიქიკური დაავადების დროს პიროვნული დეგრადაციის ნიშანი

ა) სწორია 1,2,3,4

*ბ) სწორია 1,3,4

გ) სწორია 1,2,4

დ) სწორია 2,3,4

ე) სწორია 1,4

536. მამაკაცთა ობსესიურ-პერსევერატორულ მასტურბაციაში იგულისხმება:

ა) ფსიქოფიზიკური ინფანტილიზმით გამოწვეული მასტურბაცია

ბ) მასტურბაცია სექსუალური აბსტინენციის პერიოდში

*გ) მასტურბაციის აკვიატებული ფორმა

დ) ურთიერთმასტურბაცია

537. ობსესიურ-პერსევერატორული მასტურბაცია შეიძლება იყოს გამოვლინება:

ა) პუბერტატული კრიზის

*ბ) ფსიქიური აშლილობის

გ) ერექციული დისფუნქციის

დ) ეაკულატორული დარღვევების

538. ფობიები შეიძლება თან ახლდეს ყველა ჩამოთვლილ მდგომარეობას, გარდა:

ა) ციკლოთიმია

ბ) ლეპერსონალიზაცია

*გ) სოციოპათია

დ) ობსესიური აშლილობა

ე) ნერვული ანორექსია

539. სომატიური დაავადებების დროს სექსუალური დარღვევების რისკ-ფაქტორებია:

ა) ორგანიზმის ასთენიზაცია

ბ) ნეირო-ჰუმორალური ბალანსის დარღვევა

გ) დაავადებით განპირობებული სექსუალური აბსტინენციები

დ) ფარმაკოთერაპიით გამოწვეული

*ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

540. სექსუალური დისფუნქციის გამომწვევი ფსიქოგენური ფაქტორებია, გარდა:

- ა) სექსუალური ფუნქციის განხორციელების მიმართ შფოთვა და შიში
- ბ) პარტნიორთა შორის ინტერპერსონალური ურთიერთობების დარღვევები
- გ) სექსის საკითხებში არასაკმარისი ინფორმირებულობა
- *დ) სასქესო ორგანოების ინერვაციის დარღვევა
- ე) სექსუალური ქმედების მორალური და რელიგიური აკრძალვები

541. პრემორბიდული პიროვნული თავისებურებები სექსოლოგიურ პრაქტიკაში გავლენას არ ახდენს:

- ა) ფსიქოგენური სექსუალური დისფუნქციების ფორმირებაზე
- *ბ) სომატოგენური სექსუალური დისფუნქციების ფორმირებაზე
- გ) სექსუალური ქცევის თავისებურებებზე
- დ) არცერთ ჩამოთვლილზე

542. დისპარენიის ძირითადი დიაგნოსტიკური კატეგორიებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქალის უუნარობა მიმართოს სქესობრივი აქტივობას საკუთარი სურვილით
- ბ) გვივილი პენისის იმისის დროს
- გ) ზოგიერთ შემთხვევაში კოიტუსის დროს გვივილის არქონა
- დ) არსებული ჩივილების მიხედვით ექვი თვის მანძილზე არსებობა
- *ე) საშვილოსნოს და მეჩხის კუნთების კრუნჩხვით-სპასტიკური შეკუმშვა

543. ნევროზული და სექსუალური დარღვევების ურთიერთკავშირი შეიძლება გამოვლინდეს: 1. სექსუალური სფეროს პირველადი დარღვევებით და მასზე ნევროზული რეაქციის განვითარებით 2. ნევროზის სურათში სექსუალური დარღვევების მეორადი ჩართვით 3. სექსუალური ნევროზის განვითარებით 4. ორგანო-ნევროზის განვითარებით

- ა) სწორია 1, 2, 3
- *ბ) სწორია 1, 2
- გ) სწორია 2, 3
- დ) სწორია 2, 3, 4
- ე) სწორია 1, 3, 4

544. წარუმატებლობის მოლოდინის ნევროზი წარმოადგენს:

- ა) ისტერიული ნევროზის ვარიანტს
- ბ) იპოქონდრიული ნევროზის ვარიანტს
- *გ) აკვიატებულ მდგომარეობათა ნევროზის ვარიანტს
- დ) ნევრასთენიის ვარიანტს
- ე) ლეპრესიული ნევროზის ვარიანტს

545. წარუმატებლობის მოლოდინის სინდრომი შეიძლება განვითარდეს მხოლოდ:

- ა) სექსუალური გამოცდილების მქონე მამაკაცებში
- ბ) სექსუალური გამოცდილების არმქონე მამაკაცებში
- გ) სექსუალური გამოცდილების მქონე ქალებში
- *დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

546. რომელი ნევროზის ფორმა არ გვხვდება პრაქტიკულად სექსუალური დარღვევების მქონე მამაკაცებში:

- ა) იპოქონდრიული ნევროზი
- ბ) ნევრასთენია
- გ) ლეპრესიული ნევროზი
- *დ) ისტერიული ნევროზი
- ე) აკვიატებულ მდგომარეობათა ნევროზი

547. სექსუალური დისფუნქციების მაღალი სიხშირე აღინიშნება ჩამოთვლილი დაავადებების შემთხვევაში, გარდა:

- ა) შაქრიანი დიაბეტი
- ბ) მიოკარდიუმის ინფარქტი
- *გ) კისრის მალეების ოსტეოქონდროზი
- დ) ჰიპოთირეოზი
- ე) ჰიპერთირეოზი

548. სექსუალური ფრუსტრაციების დროს მამაკაცებს აღინიშნებათ ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მუცლის ქვემოთ სიმძიმის ან უსიამოვნო შეგრძნებები
- ბ) ნევროგიზაცია
- *გ) გახშირებული შარდვა
- დ) ყრუ გვივილები სათესლე ჯირკვლების მიდამოში

549. სექსუალური ფრუსტრაციების დროს ქალებს აღინიშნებათ ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სიმძიმის შეგრძნება მენჯის ღრუს ორგანოებში
- ბ) უძილობა
- გ) თავის ტკივილები
- დ) ნერვული დაძაბულობა უხვი აფექტური განგვირვით
- *ე) გახშირებული შარდვა

550. გონებრივი ჩამორჩენილობის რომელი ფორმები გვხვდება უპირატესად სექსოლოგიურ პრაქტიკაში:

- *ა) მსუბუქი და საშუალო ხარისხის
- ბ) გამოხატული ხარისხის
- გ) მძიმე ხარისხის
- დ) ღრმა ხარისხის
- ე) ველა ჩამოთვლილი

551. რა გიპის სექსუალური დარღვევები გვხვდება გონებრივი ჩამორჩენილობის დროს: 1. სექსუალური პერვერზიები 2. იმპულსური ჰიპერსექსუალურობის სინდრომი 3. ლიბიდოს დარღვევები 4. ორგაზმის დარღვევები

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

552. ნევროზების დროს შეიძლება განვითარდეს შემდეგი სექსუალური დარღვევები, გარდა:

- ა) ლიბიდოსი
- ბ) ერექციულის
- გ) ეაკულატორული
- დ) ორგაზმული
- *ე) პერვერზიებისა

553. სექსუალური პერვერზიები შეიძლება განვითარდეს ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევაში, გარდა:

- ა) შიზოფრენია
- ბ) ეპილეფსია
- გ) გონებრივი ჩამორჩენილობა
- *დ) ნევროზი

554. მამაკაცებში ფსევდოსექსუალური დარღვევების ჩამოყალიბება შეიძლება განაპირობოს:

- ა) მსუბუქი ხარისხის გონებრივი ჩამორჩენილობა
- ბ) ხასიათის შფოთვიან-იჭენეულმა აქცენტუაციამ
- გ) მცდარი ინფორმაციის მიღება ახლობლების მხრიდან
- დ) არა კომპეტენტური ინფორმაცია სამედიცინო სფეროს მუშაკის მხრიდან
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

555. მამაკაცებში სექსუალური დისფუნქციის მიზეზი შეიძლება გახდეს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) არახელსაყრელ პირობებში ჩატარებული წარუმატებელი სქესობრივი აქტი
- ბ) სქესობრივი აქტის პოსტაბსტინენციური ღაჭქარება
- გ) ონანოფობიური განცდები
- *დ) ორალური სექსი
- ე) მიკროპენისის კომპლექსი

556. სექსოლოგიურ პრაქტიკაში ხშირად გვხვდება ჩამოთვლილი სინდრომები, გარდა:

- ა) ასთენიური სინდრომი
- ბ) ლეპრესიული სინდრომი
- გ) აკვიაგების სინდრომი
- დ) ზელირებულოვან იდეათა სინდრომი
- *ე) კატატონიური სინდრომი
- ვ) ბოლევითი სინდრომი

557. სექსუალური ადიქციისათვის დამახასიათებელია:

- ა) სექსუალური იმპულსების კონტროლის უუნარობა
- ბ) პრობლემები ცხოვრების სხვა სფეროშიც
- გ) ღრთა განმავლობაში სექსუალური იმპულსების სიხშირის მაგება
- დ) სექსუალური თავმეკავების პერიოდში აბსტინენციური სიმპტომატკის განვითარება
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

558. ნევროზით დაავადებულ პაციენტ მამაკაცებში მეორადი სექსუალური დარღვევების განვითარების მნიშვნელოვანი ფაქტორებია:

- ა) სუსტი სქესობრივი კონსტიტუცია
- ბ) პაციენტის პიროვნული თავისებურებანი
- გ) დაავადებები რომლებიც ასუსტებენ კოპულაციური ციკლის ნეირო-ჰუმორალურ შემადგენელს
- დ) ასაკობრივი პერიოდი
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

559. ნევროზით დაავადებულ პაციენტ მამაკაცებში მეორადი სექსუალური დარღვევების განვითარების მნიშვნელოვანი პიროვნული ფაქტორებია:

- ა) ხასიათობრივი აქცენტუაცია
- ბ) დამოკიდებულება სექსუალური სფეროსადმი
- გ) სექსუალური კონტაქტების სუბიექტური მნიშვნელობა
- დ) პირადი გამოცდილება და ძირითად სექსუალურ გამოვლინებებზე ინფორმირებულობა
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

560. მეორადი სექსუალური დარღვევების ჩართვა ნევროზის კლინიკურ სურათში:

- ა) ხდება დამატებითი მაგრაფიმირებელი ფაქტორი პაციენტისათვის
- ბ) ამძიმებს ნევროზის კლინიკურ სურათს
- გ) ხელს უწყობს ნევროზის გახანგრძლივებულ მიმდინარეობას
- დ) მოითხოვს სექსუალური რეაბილიტაციის მეთოდების ჩართვას
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

561. ნევროზით დაავადებულ პაციენტ ქალებში მეორადი სექსუალური დარღვევების დროს კლინიკურ სურათში ვლინდება:

- ა) ლიბიდოს დაქვეითება
- ბ) ეროგენული რეაქტივობის დაკარგვა
- გ) ანორგაზმია
- დ) გემოთჩამოთვლილ გამოვლენათა მჭიდრო კორელაცია ნევროზულ დარღვევებთან
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

562. ფუნქციონალური სექსუალური დარღვევები მამაკაცებში შეიძლება გამოვლინდეს ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) ყოველი კოიტუსის დროს
- *ბ) სექსუალური ფუნქციის რეგულაციის ციკლურობასთან დაკავშირებით
- გ) ინტიმური სიახლოვის განსაკუთრებულ პირობებში და ვითარებებში
- დ) ქალის განსაზღვრულ ფსიქოლოგიურ ტიპთან ურთიერთობაში
- ე) ერთეულ შემთხვევებში

563. ხშირად ფუნქციონალური სექსუალური დარღვევები ვლინდება შემდეგი სახით:

- ა) სქესობრივი ლტოლვის დაქვეითებით ან არქონით
- ბ) კოიტუსის ჩატარების შეუძლებლობით ან გაძნელებით
- გ) სქესობრივი და კმაყოფილების მიღების ბლოკირებით ან გაძნელებით
- დ) გემოაღნიშნულთა სხვადასხვა კომბინაციით
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

564. კლიმაქტერული სინდრომი ქალებში შეიძლება გამოვლინდეს: 1. შოთთვისა და შიშის განცდით 2. გენიტალური ჰიპერესთეზიებით 3. ლიბიდოს მომატებით 4. ლიბიდოს დაქვეითებით

- *ა) სწორია 1, 2, 3, 4
- ბ) სწორია 1, 2, 4
- გ) სწორია 1, 2, 3
- დ) სწორია 1, 3
- ე) სწორია 1, 4

565. ფიზიკურად ინვალიდი მამაკაცების სექსუალური დისფუნქციები ვითარდება ყველა ჩამოთვლილის გამო, გარდა

- ა) დაავადების პირდაპირი გავლენით სექსუალურ სფეროზე
- ბ) დაღლილობის და ტკივილების ზოგადი მეგავლენით
- გ) შიშით სექსუალური კონტაქტის შესაძლო მავნე მეგავლენისა ზოგად მდგომარეობაზე
- დ) ანალოგიურ მდგომარეობაში მყოფი ადამიანების შესახებ ინფორმაციის ღეფიცით
- *ე) სქესობრივი კონსტიტუციის მეგავლენით

566. "სხეულის სქემის მოშლის" სიმპტომი მიეკუთვნება ფსიქიკური რეაგირების:

- *ა) ეგზოგენურ ტიპს
- ბ) ენდოგენურ ტიპს
- გ) ფსიქოგენურ ტიპს

567. ე. წ. "კლიმაქტერული ნევროზი" მიეკუთვნება შემდეგ აშლილობებს:

- ა) ნევროზულს

- *ბ) ნევროზისმაგვარს
- გ) ფსიქოპათიურს
- დ) ფსიქონელოკრინულს
- ე) ფსიქოპათიისმაგვარს

568. რეაქტიული ღებრესია განსხვავდება ნევროზული ღებრესიისაგან შემდეგი ნიშნებით: 1. სუბიექტურად უფრო გამოხატული სეველით 2. სუბიექტურად უფრო გამოხატული შფოთვით 3. თვითბრალდების ბოღვითი იღვებით 4. საკუთარი თავის მიმართ კრიტიკის არარსებობით

- ა) სწორია 1, 2
- ბ) სწორია 2, 3
- *გ) სწორია 3, 4
- დ) სწორია 1, 3
- ე) სწორია 2, 4

569. ნევროზისმაგვარი სინდრომი განსხვავდება ნევროზული სინდრომისაგან შემდეგი ნიშნებით: 1. დარღვევებსა და ფსიქოტრავმას შორის კავშირის არარსებობით 2. ფსიქოსენსორული დარღვევების არსებობით 3. სიმპაგო-აღრენალური ხასიათის ვეგეტატიურ-სისხლძარღვოვანი პაროქსიზმებით 4. ვაგო-ინსულბარული ხასიათის ვეგეტატიურ-სისხლძარღვოვანი პაროქსიზმებით

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

570. რომელი დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი იასპერსის გრიადა:

- ა) შიზოფრენიისთვის
- *ბ) რეაქტიული ფსიქოზებისათვის
- გ) მანიაკალურ-ღებრესიული ფსიქოზებისათვის
- დ) ნევროზებისათვის
- ე) ფსიქოპათიისათვის

571. სექსუალური დარღვევები უპირატესად გვხვდება შემდეგი ტიპის პიროვნული აშლილობების დროს:

- ა) აგზნებადი ტიპის
- *ბ) შეკავებადი ტიპის
- გ) მოზიკური ტიპის
- დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

572. შეკავებადი ტიპის პიროვნული აშლილობები მოიცავს ყველა ჩამოთვლილ ვარიანტს, გარდა:

- ა) შფოთიან-იჭენულს
- ბ) ასთენიურს
- გ) ფსიქასთენიურს
- *დ) ეპილეპტიკურს
- ე) შიზოიდურს

573. აგზნებადი ტიპის პიროვნული აშლილობები მოიცავს ყველა ჩამოთვლილ ვარიანტს, გარდა:

- ა) ეპილეპტიკურს
- ბ) არამყარს
- გ) ჰიპერთიმიულს
- *დ) ფსიქასთენიურს
- ე) ისტერიულს

574. შეკავებადი ტიპის პიროვნული აშლილობების დროს სექსუალურობა უფრო ხშირად ვლინდება:

- ა) მასტურბაციის სახით
- ბ) ეროტიული ფანტაზიების სახით
- გ) ეროტიული სიმძრების სახით
- *დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

575. ისტერიული ტიპის პიროვნული აშლილობების დროს გვხვდება ყველა ჩამოთვლილი სექსუალური დარღვევები:

- ა) ვაგინიზმისა
- ბ) ანორგაზმიისა
- გ) დისპარეუნიისა
- დ) ჰიპოლიბიდემიისა
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი
- ვ) არცერთი ჩამოთვლილი

კერძო ნაწილი. ენდოგენური ფსიქიური დაავადებები და ფსიქიური დარღვევები

576. . დეპრესიული სინდრომი შეიძლება განვითარდეს ქვემოთ ჩამოთვლილი ყველა დაავადებისას, გარდა:

- ა) მანიაკალურ-დეპრესიული ფსიქოზისა
- ბ) შიზოფრენიისა
- გ) ეპილეფსიისა
- დ) სიმპტომური ფსიქოზებისა
- *ე) პროგრესული პარალიზისა

577. . სუიციდურად საშიშ მდგომარეობებს განეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ანესთეზიური დეპრესიისა
- ბ) შფოთვიანი დეპრესიებისა
- გ) დეპრესიისა თვითბრალდების ამრებით
- დ) ცრემლიანი დეპრესიებისა
- *ე) სტუპოროზული დეპრესიებისა

578. . სუიციდურ საშიშროებას წარმოადგენს ქვემოთ ჩამოთვლილი ყველა მდგომარეობა, გარდა:

- *ა) ფსიქასთენიური დეპრესიისა
- ბ) დეპრესიისა დეპრესიული ბოლოვით
- გ) აჟიტირებული დეპრესიისა
- დ) დეპრესიისა ფობიებით
- ე) აღინამიური დეპრესიებისა დღე-ღამური მერყევით

579. . მანიაკალურ-დეპრესიული ფსიქოზის გამოხატული მანიაკალური ფორმისათვის დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მანიაკალური ტრიადის არსებობისა
- *ბ) შფოთვის განცდისა
- გ) გადაფასების ამრებისა
- დ) ძილის დარღვევებისა
- ე) მიზიდულობათა განმუხრუჭებისა

580. . მანიაკალურ-დეპრესიული ფსიქოზისას დეპრესიის სომატურ ნიშნებს მიეკუთვნებიან:

- ა) ყაბზობა
- ბ) ღისმენორეა
- გ) გახდომა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

581. . ციკლოთიმის კლინიკისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ფაზათა ფარგლებში აფექტურ დარღვევათა მცირე ინტენსივობა
- ბ) პროგრესული ტენდენციის არარსებობა
- გ) მასკირებულ აფექტურ მდგომარეობათა სიხშირე
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

582. . ციკლოთიმურ დეპრესიათა ვარიანტებს წარმოადგენენ:

- ა) შფოთვიანი სუბდეპრესია
- ბ) ფობიკური დეპრესია
- გ) ფსიქასთენიური დეპრესია
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

583. . ციკლოთიმურ დეპრესიათა ვარიანტებს შეიძლება განეკუთვნებოდეს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) აჟიტირებული დეპრესიისა
- ბ) პირქუში დეპრესიისა
- გ) ცრემლიანი დეპრესიისა
- დ) ნევროზული დეპრესიისა
- ე) ვეგეტატიური(მასკირებული) დეპრესიისა

584. . ციკლოთიმური დეპრესია შეიძლება გამოხატული იყოს:

- ა) საკუთარი არასრულფასოვნების ამრებით
- ბ) არაინტენსიური დეპრესიული ტრიადით
- გ) სევდის გრძნობის გარეშე
- დ) ძილის გამოხატული დარღვევით

*ე) ყველა ჩამოთვლილით

585. მასკირებულ ლეპრესიათა ძირითად დამახასიათებელ ნიშანს წარმოადგენს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) აფექტური კომპონენტის გამოხატულობისა
- ბ) სხვადასხვაგვარ 'ნიღაბთა' გამოვლინებების გამოხატულობისა
- გ) აფექტური კომპონენტის მცირე ინტენსივობისა
- დ) აფექტური კომპონენტის არარსებობისა
- ე) ლეპრესიის სომატური ნიშნების ხშირი არსებობისა

586. მასკირებულ ლეპრესიათა დიაგნოზი შეიძლება დაისვას ყოველივე ქვემოთ ჩამოთვლილის საფუძველზე, გარდა:

- ა) მასკირებული მდგომარეობის განვითარების სემონურობისა
- ბ) პერიოდულობისა
- გ) ძილის დარღვევისა
- დ) გამლიზიანებლობისა
- *ე) ჰიპერმნიემიისა

587. მასკირებულ ლეპრესიათა დიაგნოზი შეიძლება დაისვას შემდეგ ნიშანთა საფუძველზე:

- ა) გენეტიკური განპირობებულობისა
- ბ) მიმდინარეობის ფაზურობისა და პერიოდულობისა
- გ) სომატური დაავადების დიაგნოზის უსაფუძვლობისა
- დ) სომატური დაავადების გრაფიციული თერაპიის უშედეგობისა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

588. მასკირებულ ლეპრესიათა დიაგნოსტიკა შეიძლება გამართლებულ იქნას შემდეგ ნიშანთა არსებობისას:

- ა) დაღებითი უფექტისა ანტილეპრესანტთა გამოყენებისას
- ბ) სომატური დაავადებისაგან განკურნების შესაძლებლობის მიმართ პესიმისტური დამოკიდებულებისა
- გ) სომატური პათოლოგიის ინტენსივობის სადღეღამისო მერყეობისა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

589. ფსიქიურად ავადმყოფებში სუიციდური ქცევის რისკ-ფაქტორებს წარმოადგენს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ლეპრესიის მასიურობისა
- ბ) სუიციდურ აზრთა არსებობისა
- გ) თვითბრალდების მასიურ აზრთა არსებობისა
- *დ) გამოხატული მოგორული შეკავებისა
- ე) მოგორული შეკავების მცირე გამოხატულებისა მასიული ლეპრესიის ფონზე

590. სუიციდური ქცევის რისკ-ფაქტორებს შეიძლება წარმოადგენდნენ:

- ა) ლეპრესიის ინტენსიურობის სემონური მერყეობანი
- ბ) ლეპრესიის ინტენსიურობის სადღეღამისო მერყეობანი
- გ) ლეპრესიის სტრუქტურაში პრერაფტუსულ მდგომარელებათა გაჩენა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

591. სუიციდური ქცევის რისკი განპირობებულია:

- ა) ლეპრესიის მასიურობით
- ბ) ლეპრესიის სტრუქტურით
- გ) არაადექვატური სარეაბილიტაციო თერაპიული ტაქტიკით
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

592. ფსიქიურ ავადმყოფებში სუიციდური ქცევა ვლინდება:

- ა) აზრებში არსებობის უმიზნობის შესაზებ
- ბ) გამონათქვამებში სიტუციის გამოუვალბობის, განკურნების უიმელობის შესახებ
- გ) სუიციდურ აზრებში
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

593. ფსიქიურად ავადმყოფებში აღინიშნება სუიციდთა შემდეგი ტიპები:

- ა) ლემონსტრატიული
- ბ) ჭეშმარიტი, განპირობებული სუიციდური აზრებით
- გ) გაფართოებული
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

594. სუიციდური ქცევა შეიძლება ვლინდებოდეს:

- ა) მღვრად სუიციდურ გამონათქვამთა ფორმის
- ბ) თვითმკვლელობისაღმე სწრაფვის ფორმით
- გ) სუიციდურ განზრახვათა და მათი დისიმულაციის ფორმით
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

595. სუიციდთა პროფილაქტიკა მდგომარეობს:

- ა) სტრესულ სიტუაციათა თავისდანი აცილებათა ან შერბილებათა
- ბ) ფსიქოთერაპიულ დონისძიებებში
- გ) აუცილებელი მკურნალობის დანიშნათა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

596. ციკლოფრენის კლინიკისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ჰიპნოგოგიური ჰალუცინაციები
- ბ) სიყვარულის ბოღვა
- გ) პირომანია
- *დ) ჰიპერმეტამორფოზი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

597. მასკირებული დეპრესია შეიძლება გამოვლინდეს ყველა ჩამოთვლილით ნიღბით, გარდა:

- ა) ნევროლოგიური ჩივილების ნიღბით
- *ბ) ინფექციური ჩივილების ნიღბით
- გ) უროლოგიური ჩივილების ნიღბით
- დ) სექსუალური ჩივილების ნიღბით
- ე) რეემატოიდული ჩივილების ნიღბით

598. შიზოფრენით უფრო ხშირად ავადდებიან:

- *ა) მომწიფების ასაკში
- ბ) ზრდასრულ ასაკში
- გ) მოხუცებულობის პერიოდში
- დ) ერთნაირად ყველა ასაკში

599. შიზოფრენისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილის ფსიქიკური აშლილობა, გარდა:

- ა) ნევროზისმაგვარი აშლილობისა
- ბ) ბოღვითი მდგომარეობისა
- გ) ჰალუცინაციურ-ბოღვითი მდგომარეობისა
- *დ) გულყრითი სინდრომისა

600. შიზოფრენისათვის დამახასიათებელ პიროვნების ცვლილებების ნეგატიურ აშლილობებს მიეკუთვნება შემდეგი ჩამოთვლილი ფსიქოპათოლოგიური გამოვლინება:

- ა) ენერგეტიკული პოტენციალის დეფეციტება
- ბ) ემოციური სიჩლუნგე
- გ) მზარდი ინტროვერტულობა
- დ) ფსიქიურ პროცესთა ინტეგრაციის დარღვევა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

601. შიზოფრენით დაავადებულთა ამროვნებისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ასოციაციური პროცესის შენელება
- *ბ) ამროვნების შეჩერება (შპერუნგი) და ე.წ. ასხლეგის ფენომენი
- გ) გაჭიანურებული ამროვნება
- დ) ასოციაციური პროცესის აჩქარება
- ე) ყველა ჩამოთვლილი

602. შიზოფრენით დაავადებულთა ემოციური სფერო ხასიათდება:

- ა) ემოციურ რეაქციათა პროცესის დჩლუნგებით
- ბ) ემოციური რეაქციების არაადექვატურობით, პარადოქსულობით
- გ) ერთიდაიგივე მოვლენის ობიექტის მიმართ საპირისპირო გრძნობათა თანაარსებობით
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

603. შიზოფრენით დაავადებული გარეგნობა ყურადღებას იქცევს: 1. არაადექვატური მიმიკით 2. ვაზომოტორული რეაქციების

გაქრობით 3. პანკომიციკის აჩქარებით ან შენელებით 4. თვალბის განსაკუთრებული (ფოლადისებური) ბზინვარებით

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

604. ლუნელ მიმდინარე შიზოფრენიის ძირითადი კლინიკური თავისებურებებია: 1. ხანგრძლივი ლაგენტური პერიოდი დაავადების გვიანი აქტივიზაციით 2. სიმპტომების ცვალებადობა - ნომოლოგიურად ნაკლებად ლიფერენცირებულიდან - ენდოგენური დაავადებისათვის სპეციფიკურით 3. ფსიქოზური დეპრესიები და მანიები 4. შეგვეათა პოზიტიური სიმპტომების შეცვლა ლერძული სიმპტომების გარეშე

- ა) სწორია 1
- *ბ) სწორია 1 და 2
- გ) სწორია 1, 2 და 3
- დ) სწორია 1, 2, 3 და 4

605. ლუნელ მიმდინარე შიზოფრენიის ლაგენტურ პერიოდში:

- ა) ინტელექტუალური და სოციალური შესაძლებლობები შენარჩუნებულია
- ბ) პოზიტიური სიმპტომები იფარგლება მოსაზღვრე მდგომარეობებისადმი დამახასიათებელი აშლილობებით
- გ) რეაქტიული ლაბილობა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

606. ლუნელ მიმდინარე შიზოფრენიისათვის დამახასიათებელია: 1. ნელი მიმდინარეობა პირველი ცელილებების თანდათანობითი განვითარებით 2. ემოციური დანღუნება, გასადავება გამოსავალ მდგომარეობებში 3. ფსიქოპათოლოგიურ (პოზიტიურ) გამოვლინებათა შორის ნევროზისმაგვარი, ფსიქოპათიისმაგვარი სინდრომების სისხირე, მათი უპირატესობა 4. აფექტურ აშლილობათა სიღრმე (ფსიქოზური დონის დეპრესია მანია)

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

607. ლუნელ მიმდინარე შიზოფრენიის დებიუტი უფრო ხშირია:

- *ა) ახალგაზრდა ასაკში
- ბ) ბრდასრულ ასაკში
- გ) ბავშვობის ასაკში
- დ) ინვოლუციურ პერიოდში
- ე) 25 და 60 წლამდე

608. პარანოიული შიზოფრენია უფრო ხშირად ვითარდება იმ პირებში, რომელთა ხასიათობრივი თვისებები შემდეგია:

- *ა) პიპერაქტიურობა, სიმართლის ძიება
- ბ) პედანტურობა, წესრიგის დაცვისადმი მემდეგი მომთხონელობა
- გ) მეოცნებე, ინტროვერტული, განსაკუთრებით მორიდებული, თვითშეფასების დქვეითებით
- დ) შფოთვა, იტენულობა, საკუთარ თავში დაურწმუნებლობა
- ე) ადვილად აგზნებალობა

609. პარანოიული შიზოფრენიისათვის დამახასიათებელია: 1. ინტერპრეტაციული შინაარსის ბოლვითი სისტემის ნელი გემპით გაფართოვება 2. ინტერპრეტაციული ბოლვითი ფაბულის სწრაფი გაფართოვება 3. ბოლვითი იდეების აბსურდულობა, ნაკლებაქტუალურობა 4. პაციენტთა სწრაფი გემპით განვითარებული დეზადაპტაცია 5. ხანგრძლივი დროის მანძილზე სოციალური სტატუსის შენარჩუნება

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

610. შიზოფრენიისათვის დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ფსიქოპათოლოგიური გამოვლინება, გარდა:

- ა) ყურადღების პათოლოგიისა
- ბ) სენესტოპათიურ-იპოქონდრიული სინდომისა
- გ) ემოციური არაადექვატურობისა
- *დ) ამნეზიებისა
- ე) ენერგეტიკული პოტენციალის დქვეითებისა

611. შიზოფრენიისათვის პროგნოზულად კეთილსაიმელოა:

- ა) დაავადების დწყება აღრეულ ასაკში
- ბ) უცნაური არაადექვატური ქცევები

- გ) ემოციური გასაღავება დაავადების დასაწყისში
- დ) ამროვნების პათოლოგია: ფილოსოფიური ინტოქსიკაცია, აუტიზმი, რემონირობა
- *ე) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

612. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან რას აქვს ყველაზე მეტი პროგნოზული მნიშვნელობა შიზოფრენიის დროს:

- ა) განათლების დონე
- ბ) ეროვნება
- გ) სქესი
- *დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი
- ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

613. ლუნელ მიმდინარე შიზოფრენიისათვის დამახასიათებელია ყველა ქვემოთჩამოთვლილი სინდრომი, გარდა:

- ა) აკვიატების სინდრომი
- ბ) სენესტოპათიური სინდრომი
- *გ) კატატონიური სინდრომი
- დ) ღერეალიზაციურ-დეპერსონალიზაციის სინდრომი
- ე) ფსიქოპათიისმაგვარი სინდრომი

614. გერმანი "შიზოფრენია" ეკუთვნის:

- ა) კრეპელინს
- ბ) კრენშერს
- *გ) ბლეილერს
- დ) ბონჰოფერს
- ე) პინელს

615. ჩამოთვლილი ფსიქოპათოლოგიური გამოვლინებებიდან რომელია ობლივაციური შიზოფრენიისათვის:

- ა) ბოლვითი იდეები
- ბ) ჰალუციანაციები
- გ) კატატონური სიმპტომები
- *დ) აუტიზმი
- ე) ცნობიერების აშლა

616. შიზოფრენიის ბოლვითი ფორმებისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ფსევდოჰალუციანაციები
- ბ) ამრთა გახმოვანების ფენომენი
- გ) მეგალომანიის ბოლვითი იდეები
- დ) დამოკიდებულების ბოლვითი იდეები
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

617. შიზოფრენიის ბოლვითი ფორმის მკურნალობისათვის გამოიყენება:

- *ა) ნეიროლეფსიური საშუალებები
- ბ) პირობითრეფლექსური თერაპია
- გ) ფსიქოთერაპია
- დ) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი
- ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

618. შიზოფრენიისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ენერგეტიკული პოტენციალის დაქვეითება
- ბ) ემოციური გასაღავება
- გ) აუტიზმი
- დ) ინტრაფსიქიკური ატაქსია
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

619. ობსესიურ-პერსეკუტორული მასკურბაცია შეიძლება იყოს გამოვლინება:

- ა) პუბერტატული კრიზისი
- *ბ) ფსიქიური აშლილობის
- გ) ნევროზული მდგომარეობის
- დ) ფსიქოპათიის

620. შიზოფრენიით დაავადებულ მამაკაცებს შეიძლება განუვითარდეთ შემდეგი სექსუალური დარღვევები:

- ა) ლიბიდოსი
- ბ) ერექციის
- გ) ეაკულაციის
- დ) ორგაზმის

- ე) პერვერზიები
- *ვ) ყველა ჩამოთვლილი

621. ეპილეფსიით დაავადებულ მამაკაცებში უფრო ხშირად გვხვდება:

- *ა) ლიბილოს დაქვეითება
- ბ) ერექციის სისუსტე
- გ) ნაადრევი ეაკულაცია
- დ) ორგაზმის გაფერმკრთალება

622. ეპილეფსიით დაავადებულ ქალებში სექსუალური დარღვევები შეიძლება გამოვლინდეს:

- ა) ლიბილოს დაქვეითებით
- ბ) მიზლით სქესობრივი აქტისადმი
- გ) ანორგაზმით
- *დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

623. ეპილეფსიით დაავადებულ ქალებში სექსუალური დარღვევები შეიძლება გამოვლინდეს: 1. სქესობრივი ლტოლვის განმუხრუჭებით 2. ნიმფომანიური ფრიგილულობით 3. ანორგაზმით 4. მიზლით სქესობრივი აქტისადმი

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

624. მანიაკალურ-დეპრესიული ფსიქოზის დეპრესიულ ფაზაში სექსუალური დარღვევების მამაკაცებში შეიძლება გამოვლინდეს:

- ა) ლიბილოს დაქვეითებით
- ბ) ალექსიკური და სპონტანური ერექციების სისუსტით
- გ) ნაადრევი ეაკულაციით
- დ) ეაკულაციის გაძნელებით ან ეაკულაციამდე
- ე) ორგაზმის გაფერმკრთალებით
- *ვ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

625. მანიაკალურ-დეპრესიული ფსიქოზის მანიაკალურ ფაზაში სექსუალური დარღვევების მამაკაცებში შეიძლება გამოვლინდეს:

- ა) პოლუციების გახშირებით
- ბ) მასტურბაციის გახშირებით
- გ) ლიბილოს მომაგებით
- დ) სექსუალური აქტივობა იზრდება მნიშვნელოვნად
- ე) მცირდება კოპულატიური ციკლის რეფრაქტორული ფაზა
- *ვ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

626. მანიაკალურ-დეპრესიული ფსიქოზის მანიაკალურ ფაზაში სექსუალური დარღვევების მამაკაცებში შეიძლება გამოვლინდეს ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) პოლუციების გახშირებით
- ბ) მასტურბაციის გახშირებით
- გ) ლიბილოს მომაგებით
- დ) სექსუალური აქტივობა იზრდება მნიშვნელოვნად
- *ე) იზრდება კოპულატიური ციკლის რეფრაქტორული ფაზა

627. სექსოპათოლოგიურ პრაქტიკაში უპირატესად გვხვდება შიზოფრენიის შემდეგი ფორმები: 1. ღუნელ მიმდინარე 2. შუბისმაგვარი 3. პერიოდული 4. მარტივი

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

628. სექსუალური დარღვევები შიზოფრენიის დროს შეიძლება განაპირობოს:

- ა) ფსიქიკურმა აშლილობამ
- ბ) უროლოგიურმა დაავადებებმა
- გ) სისხლძარღვოვანმა დაავადებებმა
- დ) ჰორმონალურმა დარღვევებმა
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

629. ეროტომანია პირველად აღწერა:

- *ა) გაეტანო ლე კლერამბომ
- ბ) რიხარდ ფონ კრაფტ-ებინგმა
- გ) ეუგენი ბლეილერმა

- დ) ზიგმუნდ ფროიდმა
- ე) კარლ იასპერსმა

630. ეროტომანია შეიძლება გამოვლინდეს:

- ა) მხოლოდ ქალებში
- ბ) მხოლოდ კაცებში
- *გ) როგორც კაცებში ისე ქალებში

631. ეროტომანია უპირატესად ვლინდება:

- ა) პუბერტალურ ასაკში
- ბ) ინფოლუციურ ასაკში
- *გ) მოწიფული სექსუალობის ასაკში
- დ) გარდამავალ ასაკში

632. ეპილეფსია - ქრონიკული დაავადებაა, რომელიც ხასიათდება შემდეგი ნიშნებით:

- ა) აღრეული დასაწყისით (ბავშვთა და მოზარდთა ასაკი)
- ბ) მრავალფეროვანი პაროქსიზმული დარღვევებით
- გ) პიროვნების ტიპური ცვლილებებით
- *დ) ყველა ჩამოთვლილით
- ე) არცერთი ჩამოთვლილით

633. ეპილეფსია ქრონიკული დაავადებაა. მას ახასიათებს:

- ა) პიროვნების ტიპური ცვლილებები
- ბ) ეპილეფსიური ტკუასუსტობა სპეციფიური კლინიკური თვისებებით
- გ) მწვავე და გახანგრძლივებული ფსიქოზები
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

634. ეპილეფსიური მდგომარეობა ხასიათდება:

- ა) უწყვეტად ერთმანეთის მიმდევარი დიდი ეპილეფსიური გულყრების სერიით
- ბ) მდგომარეობის ხანგრძლივობით რამოლენიმე საათიდან რამოლენიმე ღამემდე
- გ) ავადმყოფის ხანგრძლივი ყოფნით სოპორში ან კომაში
- *დ) ყველა ჩამოთვლილით

635. პიროვნების ცვლილება ეპილეფსიის დროს ხასიათდება შემდეგი ნიშნებით:

- ა) მეტყველებითი გორპიდულობა ლეტალებზე შეჩერება გაღართვის სიმენელემდე
- ბ) მოძრაობითი გორპიდულობით
- გ) ფსიქიური დარღვევების პოლარულობით (პირფერობა გამოქვლავნება ღვარძლიანობასთან ერთად)
- *დ) ყველა ჩამოთვლილით
- ე) არცერთი ჩამოთვლილით

636. პიროვნების ცვლილება ეპილეფსიის დროს ხასიათდება ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- ა) ფსიქიკური აქტივობის დაქვეითების
- *ბ) ინფანტილიზმის
- გ) გულღვარძლიანობის
- დ) ეგოცენტრულობის
- ე) პედანტურობის, სკრუპულოზურობისა

637. ეპილეფსიის დროს ადგილი აქვს ამროვნების პათოლოგიის შემდეგ სახეს:

- ა) რეზონირობა
- ბ) ზეღირებულოვანი იდეები
- *გ) გაჭიანურებული (ლაბირინთული) ამროვნება
- დ) სიმბოლური ამროვნება
- ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

638. ენდოგენური ღებრესიებისათვის დამახასიათებელ გუნებ-განწყობის მერყეობას აქვას გენლენცია:

- ა) ღებრესიის სიმპტომების დამძიმება დღის პერიოდში
- ბ) ღებრესიის სიმპტომების დამძიმება საღამოს პერიოდში
- *გ) ღებრესიის სიმპტომების დამძიმება ღილის პერიოდში
- დ) ღებრესიის სიმპტომების დამძიმება ღამის პერიოდში

639. ენდოგენური ფსიქოზებით დაავადებულ პაციენტებში სუციდალური ცდის რისკი იზრდება:

- ა) შუალადით
- ბ) ღამით
- გ) დღისით

*დ) გამთენიისას

640. ციკლოტიმია არის თავისებური კლინიკური ფორმა:

- ა) შიზოფრენიის
- ბ) ასთენიური ფსიქოპათიის
- გ) ნევროზის
- *დ) მანიაკალურ-დეპრესიული ფსიქოზის
- ე) ეპილეფსიის

641. სექსუალური დარღვევებით მიმდინარე მასკირებული დეპრესია განიხილება როგორც ვარიანტი:

- *ა) ენდოგენური ფსიქოზის
- ბ) ეგზოგენური ფსიქოზის
- გ) ფსიქოგენური ფსიქოზის
- დ) ნომოლოგიურად არასპეციფიურია

კერძო ნაწილი. ენდოკრინული დაავადებები და სექსუალური დარღვევები

642. . კრიპტორქიზმი ეწოდება:

- ა) სათესლე ჯირკვლების არ არსებობას ორგანიზმში
- *ბ) ერთი ან ორივე სათესლე ჯირკვლის არ არსებობას სათესლე პარკში
- გ) სათესლე ჯირკვლების ანთებითი ხასიათის აგროფიას
- დ) ერთი ან ორივე სათესლე ჯირკვლის სიმსივნური ხასიათის აგროფიას

643. . კრიპტორქიზმის სახით შეიძლება გამოვლინდეს:

- ა) სათესლე ჯირკვლების დისტოპია
- ბ) სათესლე ჯირკვლების ექტოპია
- გ) სათესლე ჯირკვლების რეტენცია
- დ) სათესლე ჯირკვლების აპლაზია
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

644. . ცრუ ნაადრევი სქესობრივი მომწიფების მიზეზი გოგონებში არის:

- *ა) საკვერცხის ჰორმონალურად აქტიური სიმსივნე
- ბ) თირკმელზედა ჯირკვლის სიმსივნე
- გ) ცენტრალური ნერვული სისტემის სიმსივნე

645. . ცრუ ნაადრევი სქესობრივი მომწიფების მიზეზი ვაჟებში არის:

- ა) სათესლის გრაფმა
- *ბ) ადრენოგენიტალური სინდრომი
- გ) ინსულომა

646. . გოგონებში ნაადრევი სქესობრივი მომწიფების ყველაზე ხშირი მიზეზია:

- *ა) ილიოპათიური ნაადრევი მომწიფება
- ბ) საკვერცხის სიმსივნე
- გ) ცენტრალური ნერვული სისტემის სიმსივნე
- დ) მედიკამენტოზური სინდრომი

647. . ვაჟებში ნაადრევი სქესობრივი მომწიფების ყველაზე ხშირი მიზეზია:

- *ა) ცენტრალური ნერვული სისტემის სიმსივნე
- ბ) თირკმელზედა ჯირკვლის პათოლოგია
- გ) ილიოპათიური ნაადრევი მომწიფება
- დ) სათესლეების დაავადებები

648. . ვაჟებში პირველადი ჰიპოგონადიზმის მიზეზი არ შეიძლება იყოს:

- ა) ანორქია
- ბ) კასტრაცია
- გ) ორქიტა
- *დ) ცენტრალური ნერვული სისტემის გრაფმა

649. . ვაჟებში პირველადი ჰიპოგონადიზმის მიზეზი შეიძლება იყოს:

- ა) ანორქია
- ბ) კასტრაცია
- გ) ორქიტა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

650. . მეორად ჰიპოგონადიზმს ვაქებში არ იწვევს:

- *ა) ორქიტი
- ბ) ალენოჰიპოფიზის სიმსივნური ლესტრუქცია
- გ) კრანოფარინგომა
- დ) ალენოჰიპოფიზის ტუბერკულოზური ღამბანება

651. ჭეშმარიტი ნაადრევი სქესობრივი მომწიფების მიზეზი გოგონებში არ არის:

- ა) ცენტრალური ნერვული სისტემის სიმსივნე
- ბ) ქალასშიდა ჰიპერტენზია
- გ) ტონზილოგენური ინფექცია
- *დ) შაქრიანი დიაბეტი

652. ჭეშმარიტი ნაადრევი სქესობრივი მომწიფების ფორმებია:

- ა) ცერებრალური ფორმა
- ბ) ილიოპათიური ნორმა
- გ) კონსტიტუციური ფორმა
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

653. ცრუ ქალურ ჰერმაფროდიტიზმს არ ეკუთვნის:

- ა) ადრენოგენიტალური სინდრომი
- ბ) ანდროსტერომა
- გ) ორსულობის პერიოდში ქალის მიერ ანდროგენების მიღება
- *დ) საკვერცხეების დისგინეზია

654. 16 წლის ბიჭს აქვს გინეკომასტია, მცირე ზომის მკერდივი კონსისტენციის სათესლეები, სისხლში გესტოსტერონი დაქვეითებულია, მალუთეინიზებული და ფოლიკულმასტიმულირებელი ჰორმონების დონე მომატებულია. პირველ რიგში რა გამოკვლევებს დანიშნავლით დიაგნოზის დასასმელად?

- *ა) კარიოტიპის განსაზღვრა
- ბ) ცლა ქორეოგონინით
- გ) თავის ტვინის კომპიუტერული ტომოგრაფია

655. მიკროპენისის სინდრომი არ გვხვდება:

- ა) ანორქიზმის დროს
- ბ) მეორადი ჰიპოგონადიზმის დროს
- *გ) ჰიპოთირეოზის დროს
- დ) კრიპტორქიზმის დროს
- ე) ჰიპოფიზარული ნანიზმის დროს

656. რომელი დაავადების დროს გვხვდება ნაადრევი სქესობრივი მომწიფება და კანზე მოყავისფრო ლაქები:

- ა) ადისონის დაავადება
- *ბ) მაკ-კიუნ-ოლბრაიგის სინდრომი
- გ) შანბერგის სინდრომი
- დ) ჰემაქრომატოზი

657. სასქესო ჯირკვლების განვითარების მანკები შეიძლება გამოწვეული იყოს:

- ა) სასქესო ქრომოსომების პათოლოგიით
- ბ) აუტოსომური პათოლოგიით
- გ) აუტოსომებში ლოკალიზებული გენების პათოლოგიით
- დ) სასქესო ქრომოსომებში ლოკალიზებული გენების პათოლოგიით
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

658. სასქესო ჯირკვლების ფორმირების პროცესის დარღვევის მიზეზი შეიძლება იყოს:

- ა) სასქესო ქრომოსომების რაოდენობის ცვლილება(პოლისომია, მონოსომია)
- ბ) სასქესო ქრომოსომების სტრუქტურული შეცვლა
- გ) ემბრიოგენეზის ადრეულ ეტაპზე არაკეთილსაბედლო ფაქტორების მოქმედება
- დ) გენური ცვლილებები აუტოსომებსა და სასქესო ქრომოსომებში
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

659. გონადების დისგინეზიის სინდრომის ყველაზე ტიპური ვარიანტია:

- *ა) შერეშევისკი-გერნერის სინდრომი
- ბ) კალმანის სინდრომი
- გ) აუტოსომური პოლიენლოკრინული სინდრომი
- დ) ცენტრალური გენეზის ჰიპოგონადიზმი

ე) ჰიპოგონადიზმის ყველა ფორმა

660. გონალების დისგენეზის სინდრომი არის:

- *ა) თანდაყოლილი ქრომოსომული დაავადება
- ბ) თანდაყოლილი გენური დაავადება
- გ) შექცნილი დაავადება
- დ) ჰიპოთალამუსის თანდაყოლილი ან შექცნილი პათოლოგია
- ე) თანდაყოლილი აუტოსომური დაავადება

661. გონალების დისგენეზის სინდრომის დროს აღინიშნება ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ნიშანი, გარდა:

- ა) ოსტეოპოროზი
- ბ) გარეთა სასქესო ორგანოების ჰიპოპლაზია
- გ) საშარდე სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები
- *დ) ულტრასონოგრაფიული გამოკვლევისას გონალების ნორმალური ზომა
- ე) გულისა და მსხვილი სისხლძარღვების თანდაყოლილი მანკები

662. გონალების დისგენეზის სინდრომის დროს აღვილი აქვს:

- *ა) პირველადი ჰიპოგონადიზმის მოვლენებს
- ბ) მეორადი ჰიპოგონადიზმის მოვლენებს
- გ) მესამეული ჰიპოგონადიზმის მოვლენებს
- დ) პირველადი და მეორადი ჰიპოგონადიზმის მოვლენების შერწყმას
- ე) ძალიან სუსტად გამოხატული ჰიპოგონადიზმი

663. შერეშეესკი-გერნერის სინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ღილი სასქესო ბაგეების ჰიპოპლაზია
- ბ) პაგარა სასქესო ბაგეების ჰიპოპლაზია
- გ) ვიწრო საშო
- დ) კლიტორის ნორმალური ზომები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

664. ანორქიზმის მიზეზი შეიძლება იყოს:

- ა) გენეტიკური ფაქტორები
- ბ) ორსულობის დროს არაკეთილსასურველი ფაქტორების ზეგავლენა
- გ) გონალების აუტოსომური გენების დამიანება
- დ) სათესლე ჯირკვლების ინფექციური გენეზის დამიანება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

665. სუბერგატულ ასაკში ანორქიზმის დროს ვითარდება:

- ა) მძიმე ჰიპოგონადიზმი
- ბ) მეორადი სასქესო ნიშნების არარსებობა
- გ) ასთენიური აღნაგობა
- დ) არასრულფასოვანი სპონტანური ერექციები და პოლუციები ან მათი არარსებობა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

666. ჰიპოგონადიზმის ძირითადი მიზეზი შეიძლება იყოს:

- ა) გონალების აუტოსომური დამიანება
- ბ) გონალების გენეტიკური არასრულფასოვნება
- გ) ჰიპოფიზის და/ან ჰიპოთალამუსის დესტრუქციული ცვლილებები
- დ) ჰიპოფიზის და/ან ჰიპოთალამუსის ანთებითი ცვლილებები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

667. პოსტსუბერგატულ პერიოდში განვითარებული გესტიკულების დამიანება ხელს უწყობს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილის განვითარებას, გარდა:

- ა) იმპოტენცია
- ბ) უნაყოფობა
- *გ) სხეულის ევნუქთიდური პროპორციები
- დ) სახეზე თმის ნაკლებობა
- ე) კუნთოვანი სისუსტე

668. პირველად ჰიპოგონადიზმს ახასიათებს ველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ნიშანი, გარდა:

- ა) გონალებიდან სასქესო ჰორმონების სეკრეცია
- ბ) გონადოტროპული ჰორმონების მომატებული სეკრეცია
- გ) სხეულის ევნუქთიდური პროპორციები
- *დ) მრავალრიცხოვანი "ვულგარული აკნე"

ე) გინეკომასტია მამაკაცებში

669. პირველად ჰიპოგონადიზმის მიზეზი შეიძლება იყოს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) გონალების აუტოიშუნური ღაზიანება
- ბ) გონალების ტრავმა
- გ) გონალების ვირუსული ღაზიანება
- დ) გონალების ანთებითი ღაზიანება
- *ე) ბარძაყის ნერვის მონონევრიტი

670. საზარდელის ორმხრივ კრიპტორქიზმს ახასიათებს ველა ქვემოთ ჩამოთვლილი ნიშანი, გარდა:

- ა) სათესლე პარკში ორივე ტესტიკულის არარსებობა
- *ბ) მრდის ჰორმონების დონის მაგება
- გ) ჰიპოგონადიზმის ნიშნების განვითარება
- დ) ფერტილურობის დაქვეითება
- ე) ანდროგენების პროლუქციის შშემცირება

671. სათესლეების მღებარეობის ანომალიები მოიცავენ ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილს, გარდა ისეთისა, როგორცაა:

- ა) ცალმხრივი კრიპტორქიზმი
- ბ) ორმხრივი კრიპტორქიზმი
- გ) კრიპტორქიზმის საზარდელის ფორმა
- დ) კრიპტორქიზმის აბდომინალური ფორმა
- *ე) ანორქიზმი

672. ჭეშმარიტი ნაადრევი სქესობრივი მომწიფების მიზეზი არ შეიძლება იყოს:

- ა) გვინის სიმსივნე
- ბ) ეპიფიზის სიმსივნე
- გ) გადატანილი ენცეფალიტი
- დ) ჰიპოფიზის სიმსივნე
- *ე) ფილტვის მძიმე სომატური დაავადება

673. კლიმაქტერული სინდრომის კლინიკა მოიცავს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა ისეთისა, როგორცაა:

- ა) ალუბი
- ბ) ალვილად აგზნებალობა
- გ) მტირალობა
- *დ) სხეულის ტემპერატურის მნიშვნელოვანი მაგება
- ე) მომაგებული ოფლიანობა

674. ჰიპერპროლაქტინემია იწვევს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- ა) ფოლიკულომასტიმულირებელი ჰორმონის შემცირება სისხლში
- *ბ) ფოლიკულომასტიმულირებელი ჰორმონის მომაგება სისხლში
- გ) მალუთეინიზირებელი ჰორმონის მომაგება სისხლში
- დ) ლაქტორეა
- ე) ამენორეა

675. შაქრიანი დიაბეტის დროს სექსუალური დარღვევები გამოვლინდებიან:

- ა) უპირატესად ლიბიდოს დარღვევების სახით
- *ბ) უპირატესად ერექციული დარღვევების სახით
- გ) უპირატესად ეაკულატორული დარღვევების სახით
- დ) სამივე კომპონენტი თანაბრად
- ე) არ გამოვლინდებიან

676. შაქრიანი დიაბეტის დროს ერექციული დარღვევები განპირობებულია: 1. პერიფერიული ნერვების ღაზიანების გამო 2. წინამღებარე ჯირკვლის სტრუქტურის ღაზიანების გამო 3. კავერნოზული სისხლძარღვების ღაზიანების გამო 4. კავერნოზული სხეულის სტრუქტურის ღაზიანების გამო

- ა) სწორია 1 და 2
- *ბ) სწორია 1 და 3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია 3 და 4
- ე) სწორია 1, 3 და 4

677. ადამიანის პრენატალური განვითარების დარღვევებს მიეკუთვნებიან: 1. კლაინფელტერის სინდრომი 2. ტერნერის სინდრომი 3. ჭეშმარიტი ჰერმაფროდიტიზმი 4. ფსევდო-ჰერმაფროდიტიზმი 5. ტესტიკულარული ფემინიზაციის სინდრომი 6. ლომინიკის რესპუბლიკის სინდრომი

- ა) სწორია 1, 2, 3, 4, 5

- ბ) სწორია 1, 3, 4, 5, 6
- *გ) სწორია 1, 2, 3, 4, 5, 6
- დ) სწორია 1, 2, 3, 5, 6
- ე) სწორია 2, 3, 4, 5, 6

678. კლაინფელტერის სინდრომის მიმართ მართებულია შემდეგი გამოთქმები, გარდა:

- ა) წარმოადგენს გენეტიკურ პათოლოგიას
- ბ) გვხვდება მხოლოდ მამაკაცებში
- *გ) გვხვდება ორივე სქესის ადამიანებში
- დ) ხასიათდება უნაყოფობით
- ე) ხასიათდება დაბალი სექსუალური ლტოლვით

679. ტერნერის სინდრომის მიმართ მართებულია შემდეგი გამოთქმები, გარდა:

- ა) წარმოადგენს გენეტიკურ პათოლოგიას
- ბ) ხასიათდება უნაყოფობით
- გ) აღინიშნება სიმალლეში ზრდის შეჩერება
- დ) გვხვდება მხოლოდ ქალებში
- *ე) გვხვდება მხოლოდ მამაკაცებში

680. ჭეშმარიტი ჰერმაფროდიტიზმის დროს: 1. წარმოადგენს როგორც მამაკაცის ისე ქალის გონალები 2. თითქმის ყოველთვის აქვთ საშვილოსნო 3. აქვთ შვილოსნობის უნარი 4. არა აქვთ შვილოსნობის უნარი 5. ქრომოსომული კომპლექსი დარღვეული არ არის

- ა) სწორია 1, 2, 3, 4
- ბ) სწორია 2, 3, 4, 5
- *გ) სწორის 1, 2, 4, 5
- დ) სწორის 2, 3, 4
- ე) სწორია 1, 2, 3, 5

681. ფსევდოჰერმაფროდიტიზმის დროს: 1. ქრომოსომული კომპლექსი დარღვეული არ არის 2. გონალები შეესაბამება ქრომოსომულ კომპლექსს 3. გარეთა სასქესო ორგანოებს აქვთ საწინააღმდეგო სქესისათვის დამახასიათებელი აგებულება 4. აქვთ შვილოსნობის უნარი

- ა) სწორია 1, 2, 3
- ბ) სწორია 2, 3, 4
- *გ) სწორის 1, 2, 3, 4
- დ) სწორის 1, 3, 4
- ე) სწორია 2, 3

682. ჰიპერპროლაქტინემია შეიძლება განპირობებული იყოს ყველა ჩამოთვლილი ლოკალური სტიმულებით, გარდა:

- ა) სარძევე ჯირკვლების სტიმულაცია
- ბ) ძუძუს თავის სტიმულაცია
- *გ) ფურუნკულოზი
- დ) ჰერპეს-ზოსტერი

683. კასტრაცია შეიძლება გამოიწვიოს ყველა ჩამოთვლილმა ფაქტორმა, გარდა:

- ა) ჰორმონალური
- *ბ) ფსიქიკური
- გ) ტრავმული
- დ) ქირურგიული
- ე) სხივური

684. შაქრიანი დიაბეტის დროს ყველაზე ხშირი სექსოლოგიური გართულებაა:

- ა) ლტოლვის დაქვეითება
- *ბ) ერექციული დისფუნქცია
- გ) რეტროგრადული ეაკულაცია
- დ) ეაკულაციის გაძნელება
- ე) ორგანიზმის გაფერმკრთალება

685. ჰიპერპროლაქტინემიის დროს მამაკაცებში ვითარდება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ლიბიდოს დაქვეითება
- ბ) ერექციული სისუსტე
- *გ) ნაადრევი ეაკულაცია
- დ) ოლიგოსპერმია
- ე) უნაყოფობა

686. ჰიპერპროლაქტინემიის დროს ქალებში ვითარდება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ამენორეა
- ბ) ოლიგომენორეა
- გ) ლუთეინური ფაზის შემოკლება
- დ) ანოვულაციური ციკლები
- *ე) დისპარუნეა
- ვ) უშვილობა

687. პროლაქტინის დროებითი ზომიერი მომატება გვხვდება ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევაში, გარდა:

- ა) ვენოპუნქციის დროს
- ბ) ფიზიკური დატვირთვის დროს
- *გ) ალკოჰოლური თრობის შემდეგ
- დ) ეპილეფსიური გულყრების ფონზე
- ე) სტრესების დროს

688. პროლაქტინის დონე აუცილებელია განისაზღვროს ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევაში, გარდა:

- ა) მენსტრუალური ციკლის დარღვევისას
- ბ) უშვილობის დროს ქალებში
- გ) უშვილობის დროს მამაკაცებში
- *დ) ანორგაზმია ქალებში
- ე) სექსუალური დისფუნქციების დროს მამაკაცებში

689. თანდაყოლილი ვირილიზაციის სინდრომებია: 1. თირკმელზედა ჯირკვლის ჰიპერპლაზია 2. ადრენოგენიტალური სინდრომი 3. ტერნერის სინდრომი 4. კლაინფელტერის სინდრომი

- *ა) სწორია 1, 2
- ბ) სწორია 1, 3
- გ) სწორია 1, 4
- დ) სწორია 2, 3
- ე) სწორია 2, 3, 4

690. თანდაყოლილი ვირილიზაციის დამახასიათებელი ნიშნებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ანდროგენების სიჭარბე ჩანასახის პერიოდში
- ბ) კლიტორის ზომიერი ზრდა
- გ) ჰირსუტიზმი მობარდ ასაკში
- დ) XX-გენოტიპი
- *ე) კისრის მალეების თანდაყოლილი სიმცირე ”ადამიანი კისრის გარეშე”

691. ინტერსექსუალურ აშლილობებს მიაკუთნებენ მდგომარეობებს რომლის დროსაც აღინიშნება:

- ა) საწინააღმდეგო სქესის ანაგონიური თავისებურებები
- ბ) საწინააღმდეგო სქესის ფიზიოლოგიური თავისებურებები
- *გ) სწორია ორივე

692. ინტერსექსუალური დარღვევებიდან ყველაზე ხშირად გვხვდება:

- ა) კლაინფელტერის სინდრომი
- ბ) ტერნერის სინდრომი
- *გ) ადრენო-გენიტალური სინდრომი
- დ) ჰერმეფროდიტიზმი
- ე) ფსევდოჰერმეფროდიტიზმი

693. ტერნერის სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ერთი ქალური (XO) ქრომოსომის არარსებობა
- ბ) დაბალი ჭანი
- გ) სასქესო ჰორმონები არ გამოიშვება
- დ) სქესი განისაზღვრება როგორც მდელობითი ქალის გენიტალიების მსგავსების გამო
- *ე) ჰირსუტიზმი

694. კლაინფელტერის სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) XXY-გენოტიპი
- ბ) მამაკაცური აღნაგობა
- გ) მცირე პენისი და განუვითარებელი სათესლე ჯირკვლები
- *დ) ანდროგენების სიჭარბე ჩანასახის პერიოდში
- ე) სქესი განისაზღვრება როგორც მამრობითი

695. ტესტიკულარული ფემინიზაციის სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) XY-გენოტიპი
- ბ) ნორმალური გარეგანი ქალის სასქესო ორგანოები
- გ) სათესლე ჯირკვლების არსებობა საზარდულის არხში
- *დ) სფინქსის სახე
- ე) მცირე ზომის საშო და სარძევე ჯირკვლები
- ვ) სქესი განისაზღვრება როგორც მღელრობითი

696. ინგერსექსუალური დარღვევებიდან ყველაზე იშვიათად გვხვდება:

- ა) კლანფელტერის სინდრომი
- ბ) ტერნერის სინდრომი
- გ) ადრენო-გენიტალური სინდრომი
- *დ) ჰერმაფროდიტიზმი
- ე) ფსევდოჰერმაფროდიტიზმი

697. ინგერსექსუალური დარღვევების კლასიფიკაცია მოიცავს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- ა) კლანფელტერის სინდრომი
- ბ) ტერნერის სინდრომი
- გ) ადრენო-გენიტალური სინდრომი
- დ) ჰერმაფროდიტიზმი
- *ე) კუშინგის სინდრომი
- ვ) ფსევდოჰერმაფროდიტიზმი

698. ტესტოსტერონის დანიშნა ლაბორატორიული გამოკვლევების გარეშე დასაშვებია მხოლოდ:

- *ა) სუსტი სქესობრივი კონსტიტუციის დროს
- ბ) საშუალო სქესობრივი კონსტიტუციის დროს
- გ) ძლიერი სქესობრივი კონსტიტუციის დროს
- დ) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

კერძო ნაწილი. უროგენიტალური დაავადებები და სექსუალური დარღვევები

699. . სათესლე ჯირკვალს ფარავს:

- ა) სათესლე პარკის 4 ფენა
- ბ) სათესლე პარკის 5 ფენა
- გ) სათესლე პარკის 6 ფენა
- *დ) სათესლე პარკის 7 ფენა

700. . სათესლე ჯირკვალს წარმოადგენს მამაკაცის სიგემაში გამრავლების ძირითად ელემენტს და მის დანიშნულებას შეადგენს:

- ა) სპერმატოზოიდების წარმოება
- ბ) ჰორმონების გამოთქმა
- გ) შთამომავლობის გაგრძელება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

701. . რა დროა საჭირო რათა სპერმატოზოიდების წარმოება დაიწყოს საშობრის მიღებამდე:

- *ა) 1 საათამდე
- ბ) 1,5 საათი
- გ) 2 საათი
- დ) 3 საათი

702. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან ცისტიტის არსებობაზე მიუთითებს:

- ა) აზოტემია
- ბ) ლეიკოციტურია
- გ) ტკივილის არსებობა თითოთ რექტალური და ვაგინალური გასინჯვისას
- *დ) შესიება ბოქვენის ზემოთ

703. . პროსტატის ულტრაბგერითი გამოკვლევისას კიბოს არსებობაზე მიუთითებს:

- ა) პროსტატის მასა
- ბ) შარდის ბუშტში პროსტატის შეჭრის ხარისხი
- *გ) სათესლე ბუშტუკების ასიმეტრია
- დ) ჯირკვლის არაერთგვაროვანი სტრუქტურა

704. . სათესლე ჯირკვლის ულტრაბგერითი გამოკვლევისას ჯირკვლის ქსოვილში შემოფარგლული დაქვეითებული ექოგენობის ქსოვილოვანი სტრუქტურის ჩანართი მიუთითებს:

- ა) ორქოეპიდისტიტი
- ბ) სათესლე ჯირკვლის კისტა

- *გ) სათესლე ჯირკვლის სიმსივნეზე
- დ) შემოგრეხაზე

705. . არჩევენ ეპისპადიის ყველა ჩამოთვლილ ფორმას, გარდა:

- *ა) შორისის
- ბ) გოგალური
- გ) ღეროს
- დ) პენოპუბიკური

706. . არჩევენ ჰიპოსპადიის ყველა ჩამოთვლილ ფორმას, გარდა:

- *ა) გოგალური
- ბ) კორონარული
- გ) ღეროს
- დ) პენოსკროტალური

707. . კრიპტორქიზმის ოპერაციული მკურნალობის დაწყების ოპტიმალური ასაკია:

- ა) 0-9 თვე
- *ბ) 9-18 თვე
- გ) 3-4 წელი
- დ) 5 წელი და ზევით

708. თუ კრიპტორქიზმის მკურნალობა ჩატარებული იქნა 3-4 წლის ასაკში, განაყოფიერების ნორმალური უნარი შენარჩუნებულია:

- ა) 50%
- *ბ) 60%
- გ) 70%
- დ) 96%

709. შარდსადენი მილის თანდაყოლილ პათოლოგიებს ეკუთვნის ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ჰიპოსპადია
- ბ) ეპისპადია
- გ) გაორება
- *დ) ფიმოზი

710. როდისაა აუცილებელი ჰიპოსპადიისა და ეპისპადიის მქონე პაციენტებს გაუკეთდეს ოპერაცია:

- *ა) სიცოცხლის პირველივე წლებში
- ბ) 15 წლის შემდეგ
- გ) 25 წლის ასაკში
- დ) საერთოდ არ გაუკეთდეს

711. რომელ დაავადებასთანაა აუცილებელი შორისის და სათესლე პარკის ჰიპოსპადიის ღიფერენცირება:

- ა) კრიპტორქიზმი
- ბ) სათესლე ჯირკვლის ჰიპოპლაზია
- *გ) ქალის ცრუ ჰერმაფროდიტიზმი
- დ) თირკმლის პოლიკისტოზი

712. სათესლე ჯირკვლის მდებარეობის ანომალიებს მიეკუთვნება:

- ა) საზარდულის
- ბ) მუცლის ღრუში რეგენცია
- გ) რეტრაქტილური ჯირკვალი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

713. ჰიპოსპადია ვითარდება:

- ა) კავერნოზული სხეულების განვითარების დარღვევის შედეგად
- ბ) სამშობიარო ტრაუმის შედეგად
- გ) ნაადრევი მშობიარობის შედეგად
- *დ) ურეთრის განვითარების დარღვევის შედეგად

714. სათესლე ჯირკვლის სტრუქტურული ანომალიებია:

- ა) მონორქიზმი
- ბ) ანორქიზმი
- *გ) ჰიპოპლაზია
- დ) პოლიორქიზმი

715. ურეთრის სრული ღაზიანება არის:

- *ა) ურეთრის ყველა შრის მთელ გარშემოწერილობაზე ღაზიანება
- ბ) ღორწოვანი გარსისა და მღვიმოვანი სხეულების ღაზიანება
- გ) ინტერსტიციალური ღაზიანება
- ღ) ღორწოვანი გარსის ღაზიანება

716. ურეთრის ღაზიანების ძირითად სიმპტომს წარმოადგენს:

- *ა) ურეთრორაგია
- ბ) მაკროჰემატურია
- გ) ჰემატომა შორისის არეში
- ღ) ბშირი მტკივნეული შარღვა

717. სასქესო ასოს ღახურულ ღაზიანებებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარღა:

- *ა) სასქესო ასოს ამპუტაცია
- ბ) ღრღობა
- გ) მოგეხილობა

718. სასქესო ასოს გრავმის ღროს ურეთრის ღაზიანების ღამახასიათებელ ნიშანს წარმოადგენს:

- ა) წვა შარღვის ღროს
- *ბ) ურეთრორაგია
- გ) ღამახასიათებელი ნიშნები არა აქვს
- ღ) შარღის შეკავება

719. სასქესო ასოს ღია ღაზიანებებიღან უფრო ხშირად გვხვღება:

- ა) ნახხვლეგი ჭრილობა
- ბ) ნახხვლეგ-ნაკვეთი ჭრილობა
- *გ) ასოს ღაგამის ჩახევა
- ღ) ნაკვეთი ჭრილობა

720. ჩამოთვლილი ორგანოებიღან ყველაზე ხშირად გუბერკულოზი ვითარღება:

- ა) სათესლე ბუშტუკებში
- *ბ) წინამღებარე ჯირკვალში
- გ) სათესლე ჯირკვალში
- ღ) სასქესო ასოში

721. სათესლე ჯირკვლის ღანამაგის გუბერკულოზის შესაღლო აღგილობრივ ცვლილებებს განეკუთვნებიან:

- ა) ღანამაგის გაღღება, გამკერიღება, ხორკლიანობა
- ბ) ჯირკვლის რეაქტიული წყალმანკი
- გ) სათესლე პარკის ჩირქმღენი ფისგულა
- *ღ) ყველა ჩამოთვლილი

722. სათესლე ჯირკვლის ღანამაგის გუბერკულოზის ღროს ყველაზე უფრო ხშირად მიანღება:

- ა) ღანამაგი და ჯირკვლის ქსოვილი
- ბ) მთლიანად ღანამაგი
- გ) ღანამაგის თავი
- *ღ) ღანამაგის კული

723. სათესლე ჯირკვლის ღანამაგის მწვავედ განვითარებული გუბერკულოზის ღროს ნიშნავენ:

- ა) სიმშვიღეს
- ბ) სათესლე პარკის იმობილიზაცია (სუსპენზორიუმი)
- გ) ანგიბაქტერიული მკურნალობა
- *ღ) სითბური პროცედურები და ფიზიოთერაპია

724. პროსტატის კეთილთვისებიანი ჰიპერპლაზიის ღროს პროსტატის ანაგომიური ზონებიღან ყველაზე ღღია:

- ა) პერიფერიული ზონა
- ბ) ცენტრალური ზონა
- *გ) გარღამავალი ზონა
- ღ) პერიპროსტატული ქსოვილის ზონა

725. პროსტატის რომელი ზონიღან ვითარღება უხშირესად კეთილთვისებიანი ჰიპერპლაზია:

- ა) პერიფერიული ზონა
- ბ) ცენტრალური ზონა
- *გ) გარღამავალი ზონა
- ღ) პერიპროსტატული ქსოვილის ზონა

726. პროსტაგის რომელ ზონაში ვითარდება ინფექციური პროსტატიტი:

- ა) პერიფერიული ზონა
- *ბ) ცენტრალური ზონა
- გ) გარდამავალი ზონა
- დ) პერიპროსტატული ქსოვილის ზონა

727. პროსტაგის კეთილთვისებიანი ჰიპერპლაზიის დროს პროსტაგის ზომაში ზრდა ხდება უპირატესად:

- ა) ჯირკვლოვანი ელემენტების ხარჯზე
- *ბ) ფიბრო-მუსკულარული სტრომის ხარჯზე
- გ) ცხიმოვანი ელემენტების ხარჯზე
- დ) პროსტაგის სეკრეტის ხარჯზე

728. რა დანიშნულება აქვს პროსტაგას:

- ა) გამოიმუშავეს ანდროგენებს
- ბ) გამოიმუშავეს პროსტაგლანდინებს და მონაწილეობს ანთებით რეაქციებში
- *გ) გამოიმუშავეს პროსტაგის წვეს, რომელიც აუცილებელი კომპონენტია სპერმის ციციციხლისუნარიანობისათვის
- დ) აბლოკირებს ესტროგენების მოქმედებას

729. ძირითადად რომელი სასქესო ჰორმონი ახდენს მეგაველენას პროსტაგის ზრდაზე:

- ა) პროლაქტინი
- ბ) ტესტოსტერონი
- გ) პროექსტერონი
- *დ) დიჰიდროტესტოსტერონი

730. პროსტაგის სპეციფიური ანტიგენი არის:

- *ა) გლიკოპროტეინი
- ბ) მინერალკორტიკოიდი
- გ) მარტივი მოლეკულა
- დ) ამინომჟავა

731. პროსტაგის კეთილთვისებიანი სიმსივნის დროს ხშირი მოშარდვისა და იმპერატიული შეგძნებების მიზეზი ნარჩენი შარდის არარსებობის პირობებში არის:

- ა) პროსტაგის ზომაში ზრდა
- *ბ) პროსტაგის ზომაში ზრდის გამო შარდის ბუშტის ფუნქციური მდგომარეობების კომპენსატორული გარდაქმნა
- გ) ასაკობრივი ცვლილებები ნერვულ და გულ-სისხლძარღვთა სისტემაში
- დ) მოშარდვის ჩვევების ასაკობრივი ცვლილებები

732. მამაკაცის სასქესო ჰორმონთან მიმართებაში არაჭეშმარიტია ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან შემდეგი მოსაზრება:

- *ა) ტესტოსტერონს მთავარი როლი მიეკუთვნება ერექციაში
- ბ) ცირკულარული ტესტოსტერონის კონცენტრაცია კორელაციაშია სექსუალურ აქტივობასთან
- გ) მუსკი ურთიერთკავშირი ერექციასა და ტესტოსტერონის ღონეს შორის სისხლში დაღვნილი არ არის
- დ) ტესტოსტერონის ინექცია მამაკაცებში, რომელთაც არ აღენიშნებათ ჰორმონების ლეფიციტი ზრდის პოტენციალს

733. მწვავე ურეთრიტისათვის დამახასიათებელ სიმპტომებს წარმოადგენს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) შარდვის დროს ტკივილები
- ბ) ურეთრიდან ჩირქიანი გამონადენი
- *გ) სათესლე პარკის კანის შეშუპება
- დ) გახშირებული შარდვა

734. ბალანოპოსტიტი - ესაა ანთება:

- ა) ჩუჩის
- ბ) ასოს თავის
- გ) პარაურეთრალური ჯირკვლების
- *დ) ასოს თავის და ჩუჩის

735. პარაფიმოზი - ესაა:

- ა) სასქესო ასოს ჩუჩის ხერხელის შევიწროება
- ბ) ურეთრის, კავერნოზული სხეულის და სასქესო ასოს თავის ანთება
- *გ) ჩუჩის შევიწროების გამო ასოს თავის ჩაჭედვა
- დ) სასქესო ასოს ვენების ფლუბიტი

736. ფიმოზი - ესაა:

- *ა) სასქესო ასოს ჩუჩის ხერხელის შევიწროება

- ბ) ურეთრის, კავერნოზული სხეულის და სასქესო ასოს თავის ანთება
- გ) ჩუჩის შევიწროების გამო ასოს თავის ჩაჭედა
- დ) სასქესო ასოს ვენების ფლუბიტი

737. ასოს ფიბროპლასტიური ინდურაციის ეტიოლოგია:

- *ა) უცნობია
- ბ) იწვევენ ასოს მიკროგრაფიები
- გ) ვითარდება კავერნოზული ქსოვილების ანთებების შედეგად
- დ) არის კოლაგენოზის ადგილობრივი გამოვლინება

738. ქრონიკული პროსტატიტი შეიძლება იყოს მიზეზი:

- ა) ერექციულ დარღვევების
- *ბ) ევაკულატორული დარღვევების
- გ) ლიბიდოს დარღვევების
- დ) ყველა მათგანის
- ე) ერექციული და ეაკულატორული დარღვევების ერთად

739. პროსტატიტის დროს რეკომენდირებულია შემდეგი სახის სექსუალური რეჟიმი:

- ა) სტაბილური სქესობრივი კონტაქტები
- ბ) პროლონგირებული და განმეორებითი სქესობრივი აქტებისგან თავის შეკავება
- გ) მასტურბაციული პრაქტიკის გამოყენება საჭიროების შემთხვევაში
- *დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

740. პროსტატოპათიის ძირითადი ფორმებია:

- ა) ფარული პროსტატო-ვეზიკულიზმი
- ბ) შეგუბებითი პროსტატა
- გ) ქრონიკული პროსტატიტის პირველი და მეორე სტადია
- დ) ატონიური პროსტატა
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

741. ფარული პროსტატო-ვეზიკულიზმის გამოწვევი ფაქტორები შეიძლება იყოს:

- ა) სექსუალური ფრუსტრაციები
- ბ) სქესობრივი ცხოვრების ღირითითები
- გ) სექსუალური აბსტინენციები
- დ) შეწყვეტილი სქესობრივი აქტები
- ე) კოლიტები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

742. შეგუბებითი პროსტატიტის კლინიკური ნიშნებია:

- ა) პროსტატის ზომაში მომატება
- ბ) პროსტატის ტურგორის მომატება
- გ) პროსტატის წილთაშორისი ღარის გასაღავება
- დ) პროსტატის დაჭიმულობა და მტკივნეულობა
- ე) პროსტატის სეკრეტის რაოდენობრივი მომატება მასში მიკროსკოპიული ცვლილებების გარეშე
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

743. ქრონიკული პროსტატიტის კლინიკური ნიშნებია:

- ა) მორფოლოგიური ცვლილებები პროსტატაში
- ბ) გამოკვეთილი ლეიკოციტარული რეაქცია
- გ) ლეციტინის მარცვლების დაქვეითება
- დ) პალპატორულად მტკივნეულობა
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

744. შარლ-სასქესო სისტემის ქრონიკულად მიმდინარე ანთებითი დაავადებები უარყოფით გავლენას ახდენენ უპირატესად:

- ა) ლიბიდოზე
- ბ) ერექციაზე
- *გ) ეაკულაციაზე
- დ) ორგაზმზე

745. გრანსურეთრალური პროსტატექტომიის შემდეგ ყველაზე ხშირად ვითარდება:

- ა) ჰიპოლიბიდემია
- ბ) ანორგაზმია
- გ) ერექციული დისფუნქცია
- *დ) რეტროგრადული ეაკულაცია

ე) პრიაპიზმი

კერძო ნაწილი. პარაფილიები

746. . ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევებს ობიექტის ასაკის მიმართ მიეკუთვნება:

- ა) ნარცისიზმი
- *ბ) გერონტოფილია
- გ) ტრანსსექსუალიზმი
- დ) ფეტიშიზმი

747. . ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევებს ობიექტის ასაკის მიმართ მიეკუთვნება ყველა ქვემოთჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) პედოფილია
- ბ) ეფებოფილია
- *გ) ნეკროფილია
- დ) გერონტოფილია

748. . ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევებს ობიექტის ასაკის მიმართ მიეკუთვნება:

- ა) პედოფილია
- ბ) ეფებოფილია
- გ) გერონტოფილია
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

749. . ეფებოფილია არის :

- ა) ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევა ობიექტის სქესის მიმართ
- *ბ) ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევა ობიექტის ასაკის მიმართ
- გ) ფსიქოსექსუალური განვითარების ტემპების დარღვევა
- დ) ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევა ობიექტის მიმართ

750. . პედოფილიის ცნების ქვეშ იგულისხმება:

- ა) . ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევა ობიექტის სქესის მიმართ
- ბ) ფსიქოსექსუალური განვითარების ტემპების დარღვევა
- *გ) ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევა ობიექტის ასაკის მიმართ
- დ) ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევა ობიექტის მიმართ

751. . გერონტოფილია არის:

- ა) ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევა ობიექტის სქესის მიმართ
- ბ) ფსიქოსექსუალური განვითარების ტემპების დარღვევა
- გ) ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევა ობიექტის მიმართ
- *დ) ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევა ობიექტის ასაკის მიმართ

752. . სქესობრივი იდენტიფიკაციის დარღვევებს მიეკუთვნება:

- ა) ჰომოსექსუალიზმი
- ბ) ტრანსვესტიზმი
- *გ) ტრანსსექსუალიზმი
- დ) ვუაიერიზმი
- ე) ექსპიზიციონიზმი

753. . სქესობრივი იდენტიფიკაციის დარღვევები გვხვდება:

- ა) მხოლოდ მამაკაცებში
- ბ) მხოლოდ ქალებში
- *გ) როგორც მამაკაცებში, ასევე ქალებში

754. . საწინააღმდეგო სქესის განსაცმლის გადაცმის ძლიერი მოთხოვნილება არის:

- ა) ფეტიშიზმი
- *ბ) ტრანსვესტიზმი
- გ) ჰომოსექსუალიზმი
- დ) ნეკროფილია
- ე) ბისექსუალიზმი

755. ფსიქოსექსუალური ორიენტაციის დარღვევებს ობიექტის მიმართ მიეკუთვნება ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი გარდა:

- ა) ბოლოფილია
- ბ) ბერტრანიზმი

- * გ) პელოფილია
- ღ) ფეტიშიზმი
- ყ) ნარცისიზმი

756. ნარცისიზმი არის:

- ა) სექსუალური ლტოლვა საწინააღმდეგო სქესის მიმართ
- ბ) სექსუალური ლტოლვა იდენტური სქესის მიმართ
- გ) უსულო სხეულის მიმართ სექსუალური ლტოლვა
- * დ) საკუთარი სხეულით ტკობისადმი მიდრეკილება
- ე) არცერთი ზემოთ დასახელებული პასუხი სწორი არ არის

757. პიგმალიონიზმის ცნების ქვეშ იგულისხმება:

- ა) სექსუალური ლტოლვა მოზარდების მიმართ
- ბ) სექსუალური ლტოლვა გვამის მიმართ
- * გ) სექსუალური ლტოლვა ქანდაკების მიმართ
- ღ) საკუთარი სხეულით ტკობისადმი მიდრეკილება
- ყ) არცერთი ზემოთ დასახელებული პასუხი სწორი არ არის

758. საკუთარი სხეულით ტკობისადმი მიდრეკილებას ეწოდება:

- * ა) ნარცისიზმი
- ბ) ეუაიერიზმი
- გ) პლურალიზმი
- ღ) ფროგაქიზმი
- ყ) ექსპიციონიზმი

759. ექსპიციონიზმი ეწოდება:

- ა) საკუთარი სხეულით ტკობისადმი მიდრეკილებას
- * ბ) ამა თუ იმ სქესის წარმომადგენლების წინაშე სასქესო ორგანოების გამოშვლებისადმი ლტოლვას
- გ) სექსუალური ლტოლვას მიცვალებულების მიმართ
- ღ) სექსუალური სიამოვნების მიღებას სხვა ადამიანების სექსუალური აქტივობის, გამოშვებული სხეულის ან გახდის პროცესის ცქერით

760. ექსპიციონიზმის შემთხვევები უმეტესად გვხვდება:

- * ა) მამაკაცებში
- ბ) ქალებში
- გ) თანაბრად როგორც მამაკაცებში, ასევე ქალებში

761. ფროგაქიზმის ცნების ქვეშ იგულისხმება:

- ა) საკუთარი სხეულით ტკობისადმი მიდრეკილება
- ბ) სექსუალური სიამოვნების მიღება სხვა ადამიანების სექსუალური აქტივობის, გამოშვებული სხეულის ან გახდის პროცესის ცქერით
- გ) სექსუალური ლტოლვა ქანდაკების მიმართ
- * დ) სექსუალური სიამოვნების მიღება ბრბოში სხვა ადამიანის სხეულთან ხახუნით
- ე) ამა თუ იმ სქესის წარმომადგენლების წინაშე სასქესო ორგანოების გამოშვლებისადმი ლტოლვა

762. ეუაიერიზმის ცნების ქვეშ იგულისხმება:

- ა) სექსუალური სიამოვნების მიღება ბრბოში სხვა ადამიანის სხეულთან ხახუნით
- * ბ) სექსუალური სიამოვნების მიღება სხვა ადამიანების სექსუალური აქტივობის, გამოშვებული სხეულის ან გახდის პროცესის ცქერით
- გ) უსულო სხეულის მიმართ სექსუალური ლტოლვა
- ღ) საკუთარი სხეულით ტკობისადმი მიდრეკილება
- ყ) არცერთი ზემოთ დასახელებული პასუხი სწორი არ არის

763. მცირეწლოვანთა მიმართ სექსუალური ძალადობების მსხვერპლი უფრო ხშირად ხდება:

- ა) ვაჟები
- * ბ) გოგონები
- გ) თანაბრად როგორც ვაჟები, ისე გოგონები

764. სექსუალურ ლტოლვას გვამის მიმართ ეწოდებენ:

- ა) ფეტიშიზმს
- * ბ) ნეკროფილიას
- გ) მლოფილიას
- ღ) აგორაფობიას
- ყ) ეუაიერიზმს

765. ნეკროფილიას სხვანაირად უწოდებენ:

- ა) მამონიზმს
- ბ) სალიზმს
- *გ) ბურტრანიზმს
- დ) ფროტერიზმს
- ე) სკოპოფილიას

766. ჩამოთვლილი პარაფილიებიდან ყველას სახელწოდება წარმოადგება პრობლემური პიროვნებების გვარებიდან, გარდა

- ა) მამონიზმი
- ბ) სალიზმი
- *გ) ფროტერიზმი
- დ) ბურტრანიზმი

767. ყველა ჩამოთვლილი შეხედულება გრანსვესტიმთან დაკავშირებით სწორია, გარდა:

- *ა) იგი არ გვხვდება მამაკაც ჰომოსექსუალებს შორის
- ბ) ახასიათებს სექსუალური ლტოლვა და აღმგზნები ფანტაზიები საწინააღმდეგო სქესის განსაცემელში გადაცემისა
- გ) დარღვევა უპირატესად იწყება ბავშვთა და მოზარდთა ასაკში
- დ) არ აღენიშნებათ სურვილი ოპერაციული გზით სქესის შეცვლისა
- ე) მასტურბაცია ხშირად უკავშირდება საწინააღმდეგო სქესის განსაცემელის გადაცემის ფანტაზიას

768. ფეტიშიზმს ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი შეხედულება, გარდა:

- ა) იგი გვხვდება როგორც ჰომოსექსუალებს ისე ჰეტეროსექსუალებს შორის
- *ბ) იგი გვხვდება როგორც მამაკაცებში ისე ქალებში
- გ) იგი ჩვეულებრივ გულისხმობს უსულო ობიექტს
- დ) იგი ხშირად დაკავშირებულია მასტურბაციასთან
- ე) ხშირად დაკავშირებულია სხვა დევიაციებთან

769. სისტემატური მასტურბაცია მამაკაცებში, რომელთაც აქვს რეგულარული სქესობრივი კავშირის ჩატარების საშუალება, წარმოადგენს:

- *ა) პათოლოგიას
- ბ) ნორმას
- გ) სიგუაციურ გამოვლინებას

770. მიუხედავად იმისა, რომ ჰომოსექსუალიზმი დღემდე წარმოადგენს საკამათო საკითხს მეცნიერთა შორის, უმეტესობა მას თვლის:

- ა) პიროვნულ აშლილობად
- ბ) ნევროზად
- გ) თავის გვინის გენეტიკურად განპირობებულ დაავადებად
- დ) სქესობრივი გაუკუღმართების ფორმად
- *ე) სექსუალური ორიენტაციის ვარიანტად

771. სტატისტიკურ მონაცემებზე დაყრდნობით გრანსვესტიზმის გავრცელების სიხშირე პოპულაციაში მერყეობს:

- ა) 1000-5 000-ში ერთი
- ბ) 5-10 ათასში ერთი
- *გ) 50-100 ათასში ერთი
- დ) 100-200 ათასში ერთი
- ე) მილიონში ერთი

772. გრანსვესტიზმის ანდროგენებით ხანგრძლივად მკურნალობის მოსალოდნელი გართულებებია, გარდა:

- ა) საკვერცხეების პოლიკისტოზური გადაგვარება
- *ბ) ანორგაზმია
- გ) ლიპიდური ცვლის მოშლა
- დ) გულსისხლძარღვთა დაავადებების რისკი
- ე) საშვილოსნოს კიბო

773. თანამედროვე ფსიქონალიზური თეორია იმთავითვე შეხედულებას, რომ ნარცისიზმი წარმოადგენს:

- ა) პათოლოგიურ მდგომარეობას
- *ბ) პიროვნების განვითარების ნორმალურ ეტაპს
- გ) ყველაზე ხშირი მიზეზია ჰიპერსექსუალურობის
- დ) თიდიპოს კომპლექსის პირველი ნიშანი

774. ინცესტი არის:

- ა) სექსუალური კავშირი ერთი სქესის ადამიანებს შორის

- ბ) სექსუალური კავშირი განსხვავებული რასის ადამიანებს შორის
- გ) სექსუალური კავშირი დაფუძნებული რელიგიურ რიგუალებზე
- *დ) სექსუალური კავშირი სისხლით ნათესავთა შორის
- ე) სექსუალური კავშირი განპირობებული სამსახურებრივი აუცილებლობით

775. პიროვნების ნარცისისტულ აშლილობას მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) განდილების თემაზე ფანტაზიები
- ბ) განსაკუთრებულობის შეგნება
- გ) მანიპულაციური ქცევა
- *დ) გამობნაგული ემპათიის გრძნობა
- ე) საკუთარი "მე"-ს გადაფასება

776. გამოყოფენ ჰომოსექსუალიზმის შემდეგ ფორმებს: 1. ფსევდოჰომოსექსუალიზმი 2. ფსიქოსექსუალური განვითარების პერიოდის ჰომოსექსუალიზმი 3. ჭეშმარიტი ჰომოსექსუალიზმი 4. ინვოლუციური ჰომოსექსუალიზმი 5. ლატენტიური ჰომოსექსუალიზმი

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

777. ჰომოსექსუალიზმის ახსნის თეორიებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ფროიდის კონცეფცია
- *ბ) ლალემანის თეორია
- გ) ბიბერის მოდელი
- დ) სტორმის თეორია

778. ბისექსუალებად ითვლებიან პიროვნებები, რომელთაც აქვთ სექსუალური ლტოლვა:

- ა) გვამების მიმართ
- *ბ) ორივე სქესის მიმართ
- გ) ილენგური სქესის მიმართ
- დ) საწინააღმდეგო სქესის მიმართ
- ე) ცხოველების მიმართ

779. პიგმალიონიზმი წარმოადგენს შემდეგი ორი დევიაციის კომბინაციას:

- ა) ექსპიზიციონიზმი და მამოხიზმი
- *ბ) ფეტიშიზმი და ვიზიონიზმი
- გ) ვიზიონიზმი და რეგიფიზმი
- დ) ტრიოლიზმი და ვუაიერიზმი
- ე) ფეტიშიზმი და სალიზმი

780. ჰომოსექსუალიზმი ამოღებულია ფსიქიკურ დაავადებათა რეესტრიდან(DSM-4) მეოცე საუკუნის:

- ა) 60-იანი წლებიდან
- *ბ) 70-იანი წლებიდან
- გ) 80-იანი წლებიდან
- დ) 90-იანი წლებიდან

781. ბერტრანიზმი წარმოადგენს შემდეგი ორი პარაფილიის კომბინაციას:

- *ა) ნეკროფილია და სალიზმი
- ბ) გერონტოფილია და მამოხიზმი
- გ) ზოოფილია და სალიზმი
- დ) პედოფილია და ინცესტოფილია

782. ქალებში სექსუალური ლტოლვის პათოლოგიურ მომაგებას ეწოდება:

- ა) მამოხიზმი
- *ბ) ნიმფომანია
- გ) დისმორფომანია
- დ) საგირიაზისი
- ე) პრომისკუიტეტი

783. მამაკაცებში სექსუალური ლტოლვის პათოლოგიურ მომაგებას ეწოდება:

- ა) სალიზმი
- ბ) ნიმფომანია
- გ) დისმორფომანია

- *დ) საგირიანისი
- ე) პრომისკუიტეტი

784. ნიმფომანიის გამომწვევი მიზეზი შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) თავის გვინის ორგანული დაზიანებები
- ბ) ჰიპოთალამური დარღვევები
- გ) მანიაკალური მდგომარეობა
- დ) ეპილეფსია
- *ე) სექსუალური დისჰარმონია

785. ნიმფომანიის დროს ქალს აღნიშნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ორგანული მიღწევის მაღალი უნარი
- ბ) ძალიან ხშირად იცვლის პარტნიორებს
- გ) განურჩეველია პარნიორთა არჩევანში
- დ) ვერ აკონტროლებს საკუთარ სექსუალურ ქცევებს
- ე) ვერ ან ძალზე იშვიათად აღწევს ორგანულ

786. ექსპიციონიზმის დროს მამაკაცის ძირითადი მოტივაცია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) ქალის შოკირება სასქესო ორგანოების დემონსტრირებით სექსუალური სიახლოვის სიტიუაციაში
- ბ) ქალის შოკირება სასქესო ორგანოების დემონსტრირებით სექსუალური სიახლოვის სიტიუაციის გარეშე
- გ) სასქესო ორგანოების დემონსტრაციის შემდგომი მასტურბაცია
- დ) სასქესო ორგანოების დემონსტრირება იწვევს უძლიერეს სექსუალურ აგზნებას და არცთუ იშვიათად ორგანულ

787. ჭაბუკის ჰომოსექსუალური ორიენტაციის ჩამოყალიბების ეტაპებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) საკუთარი ჰომოსექსუალურობის პირველი გაცნობიერებული ინტერესიდან საკუთარი სქესის ადამიანის მიმართ ლტოლვაში პირველ დაეჭვებამდე
- ბ) საკუთარ ჰომოსექსუალურობაში პირველი დაეჭვებიდან პირველ ჰომოსექსუალურ კონტაქტამდე
- *გ) ჰომოსექსუალურ კონტაქტამდე ჰეტეროსექსუალური კონტაქტის გამოცდილება
- დ) პირველი ჰომოსექსუალური კონტაქტიდან საკუთარ ჰომოსექსუალურობაში დარწმუნებამდე
- ე) სექსუალური ორიენტაციის შესაბამისი ცხოვრების სტილის გამოქვეყნებამდე

788. ქალებში ჰომოსექსუალური ორიენტაციის ჩამოყალიბების თავისებურებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ჰომოსექსუალური ორიენტაცია ყალიბდება უფრო გვიან, ვიდრე მამაკაცებში
- *ბ) ისინი დაიხრებით ითხოვენ ანაგომიური სქესის ქირურგიულ შეცვლას
- გ) საწყის ეტაპზე იგი განიცდება, როგორც ზოგადად მეგობრობის მოთხოვნისებზე
- დ) უპირატესად ჰომოსექსუალურ კონტაქტს წინ უსწრებს ჰეტეროსექსუალური გამოცდილება

789. პარაფილიების ეტიოპათოგენეზის ახსნის თეორიებია:

- ა) კონსტიტუციურ-ბიოლოგიური თეორია
- ბ) ფსიქოანალიზური თეორია
- გ) ფილოგენეზურ-ემბრიონალური თეორია
- დ) დასწავლის თეორია
- ე) ატავისტური თეორია
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

790. ადამიანის სექსუალური ქცევის ნორმიდან გადახრებს აღნიშნავენ ტერმინით: 1. პარაფილია 2. პერვერსია 3. ლევიაცია 4. სექსუალური უპირატესობის აშლილობა

- ა) სწორია 1,2,
- ბ) სწორია 1,3,
- გ) სწორია 2,3
- *დ) სწორია 1,2,3,
- ე) სწორია 1,2,3,4

791. ადამიანის სექსუალური ქცევის ნორმიდან გადახრებს არ აღნიშნავს:

- ა) პარაფილია
- *ბ) ავერსია
- გ) ლევიაცია
- დ) პერვერსია

792. ვუაერიზმის დამახასიათებელი ნიშან-თვისებებია:

- ა) შიშველი ადამიანების მზერა
- ბ) სექსუალურ აქტში მონაწილე წყვილის მზერა
- გ) უფრო ხშირია მამაკაცებში
- დ) მის ნაირსახეობას წარმოადგენს “სექსი გელეფონით”

*ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

793. ნეკროფილია შეიძლება გამოვლინდეს ყველა ჩამოთვლილი მიდრეკილებებით, გარდა:

- ა) სექსუალური ქმედება მძინარე აღამიანებთან
- ბ) სექსუალური ქმედება არაცნობიერ მდგომარეობაში მყოფ აღამიანებთან
- გ) სექსუალური ქმედება მომაკვდავ აღამიანებთან
- *დ) სექსუალური აგზნების მისაღწევად აუცილებელია ღაინახოს სისხლი
- ე) სექსუალური პარტნიორის იძულება წარმოადგინოს თავი “მომაკვდავად”

794. სექსუალური ვამპირიზმისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სექსუალური აგზნების მიიღწევა პარტნიორის სისხლის ღაინახვით
- ბ) ხშირად სისხლის ღაინახვა ცვლის სქესობრივ აქტს და ღევიანტი განიცდის ფსიქიკურ ორგაზმს
- გ) შეიძლება მოკლას მსხვერპლი
- *დ) ღევიანტი მიმართავს გვაბთან სქესობრივ კონტაქტს

795. სწორია შემდეგი შეხედულება:

- ა) ყველა პერვერსია არის ღევიანცია
- ბ) ყველა ღევიანცია არ არის პერვერსია
- გ) პარაფილია არის ღევიანციის სინონიმი
- დ) პარაფილია არის სექსუალური უპირატესობის მინიჭების ღარღევეების სინონიმი
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

კერძო ნაწილი. მედიკამენტების ზემოქმედებით განპირობებული სექსუალური ღარღევეები

796. . სხვადასხვა სომატური დაავადებების ღროს ღანიშნულმა რომელმა სამკურნალო პრეპარატებმა შეიძლება გამოიწვიონ ერექციული პრობლემები: 1. კალციუმის ბლოკატორებმა 2. საგულე გლიკოზიდებმა 3. ანტიანდროგენებმა 4.

- ბეტა-ბლოკატორებმა
- *ა) სწორია 1, 2, 3 და 4
- ბ) სწორია 1, 3, 4
- გ) სწორია 2, 3, 4
- დ) სწორია 1, 2, 3
- ე) სწორია 1, 2, 4

797. . ტრიციკლური ანტიდეპრესანტები თრგუნავენ ერექციულ ფუნქციას მათი მკვეთრად გამოხატული:

- ა) კალციუმის ბლოკატორული თვისების გამო
- *ბ) ანტიქოლინერგული მოქმედების გამო
- გ) ადრენერგული თვისებების გამო
- დ) ადრენობლოკატორული თვისებების გამო
- ე) ქოლინლიზური თვისებების გამო

798. . ნივთიერებები რომლებიც აქვეითებენ ეაკულაციის სისწრაფეს:

- ა) ალკოჰოლი
- ბ) კლომიპრამინი
- გ) მეტაღონი
- დ) ქლორპრომამინი
- ე) რეზერპინი
- *ვ) ყველა მათგანი

799. . პროზაკი (ფლუოქსეტინი) იწვევს:

- *ა) ეაკულაციის გახანგრძლივებას
- ბ) ეაკულაციის ღაჩქარებას
- გ) ღიბიდოს მომაგებას
- დ) სპერმატოგენეზის ღათრგუნვას

800. . რომელი პრეპარატები მოქმედებენ უარყოფითად ორგაზმის მიღწევაზე ქალებში:

- ა) ნარკოტიკები
- ბ) ტრანკვილიზატორები
- გ) ჰიპერტენზიული პრეპარატები
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

801. . ქალის ორგაზმზე უარყოფითად მოქმედი ფსიქოტროპული პრეპარატებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ტრიციკლური ანტიდეპრესანტები
- ბ) მონოამინოოქსიღაზმის ინჰიბიტორები
- გ) ღოფამინის რეცეპტორთა ანტაგონისტები

დ) სეროტონინის უკუმშთანთქავთა ინჰიბიტორები

*ე) აცეტილქოლინის ინჰიბიტორები

802. ქვემოთ ჩამოთვლილი ნივთიერებებიდან ეაკულატორულ ღარღვევებს არ იწვევს:

ა) კოკაინი

ბ) ჰეროინი

*გ) მარიხუანა

დ) ალკოჰოლი

ე) არცერთი ჩამოთვლილი

803. ქვემოთ ჩამოთვლილი ნივთიერებებიდან ერექციულ ღარღვევებს იწვევს:

ა) კოკაინი

ბ) ჰეროინი

გ) მარიხუანა

დ) მორფინი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

804. ფსიქოტროპული მედიკამენტები ფრგუნავენ სექსუალურ ფუნქციას შემდეგი მექანიზმებით:

ა) სელატიური მოქმედების გამო

ბ) ლოპამინერგულ, სეროტონინერგულ და ქოლინერგულ რეცეპტორებზე ბემოქმედების გამო

გ) ალფა-ადრენერგულ რეცეპტორებზე მახლოკირებული მოქმედებით

დ) პროლაქტინის პროლუცირების სტიმულაციის გამო

*ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

805. ალფა-1 ადრენობლოკატორებით მკურნალობისას მამაკაცის სექსუალურ სფეროში გამოვლენილი გართულებაა:

ა) ერექციული დისფუნქცია

ბ) ნაადრევი ეაკულაცია

*გ) რეგროგრადული ეაკულაცია

დ) ლიბიდოს დაქვეითება

806. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი განაპირობებს რეგროგრადულ ეაკულაციას:

ა) ეფედრინი

ბ) იმიპრამინი

*გ) დოქსამინი

დ) პროპრანოლოლი

807. ჩამოთვლილი წამლებიდან რომელი იწვევს ერექციულ ღარღვევებს ყველაზე ნაკლებად:

*ა) ბენზოდიამაზინები

ბ) ჰიპოტენზიური საშუალებები

გ) ტრიციკლური ანტიდეპრესანტები

დ) ციმეტიდინი

ე) ნეიროლეპტიური საშუალებები

808. ქვემოთ ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან ერექციულ ღარღვევებს არ იწვევს:

ა) ომეპრაზოლი

ბ) ინდომეტაცინი

*გ) გრაზოლონი

დ) დიგოქსინი

ე) ჰიპოთიაზინი

809. ლიბიდოს დაქვეითებას იწვევენ:

ა) მეთილდოფა

ბ) რეზერპინი

გ) სპირონოლაქტონი(ალდაქტონი)

დ) პროპრანოლოლი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

810. ანგიჰიპერტენზიული პრეპარატები რომლებიც არ იწვევენ სექსუალურ ღარღვევებს არიან:

ა) ჰიდრალაზინი

ბ) კაპტოპრილი

გ) ენალაპრინი

დ) ვაზოტეკი

ე) კაპოტენი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

კერძო ნაწილი. სექსუალური ღარღვევების მკურნალობა

811. . რომელი ნივთიერებები გამოიყენება რეგროგრადული ეაკულაციის მკურნალობაში:

- ა) ეფედრინი
- ბ) იმიპრამინი
- გ) ნორადრენალინი
- დ) ფსევდოეფედრინი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

812. . ნაადრევი ეაკულაციის მკურნალობაში გამოიყენებიან, გარდა:

- ა) საანესთეზიო მაღამოები კანის სენსიტიურობის დასაქვეითებლად
- ბ) ტრიციკლური ანტიდეპრესანტები (კლომიპრამინი)
- გ) ფლუოქსეტინი (პროზაკი)
- *დ) ვიბრაგორები

813. . თესლგამომგანი სადინარის ობსტრუქციების დროს ეფექტურია:

- *ა) ქირურგიული მკურნალობა
- ბ) ვიბრაგორით მკურნალობა
- გ) ტრიციკლური ანტიდეპრესანტები
- დ) ეფედრინის ჰიდროქლორიდი

814. . რეგროგრადული ეაკულაციის დროს ეფექტის მისაღებად ტრიციკლური ანტიდეპრესანტები ან ეფედრინი შეიძლება დაენიშნოს პაციენტს სქესობრივი აქტის წინ:

- ა) 15 წუთით ადრე
- ბ) 30 წუთით ადრე
- *გ) 1-2 საათით ადრე
- დ) 3-6 საათით ადრე
- ე) 12-24 საათით ადრე

815. . საანესთეზიო მაღამოების შეზღვევა რეკომენდირებულია:

- ა) მხოლოდ ასოს ღეროზე
- ბ) მხოლოდ ასოს თავზე
- *გ) მთლიანად სასქესო ორგანოზე
- დ) შორისის მიდამოში
- ე) ბოქვენის მიდამოში

816. . ნეიროპათიებით გამოწვეული ანეაკულატორული სინდრომის სამკურნალოდ ეფექტურია:

- ა) ტრიციკლური ანტიდეპრესანტები
- ბ) მშხეფავი სადინარის ტრანსკურეთრალური რემექცია
- *გ) ვიბრაგოროთერაპია
- დ) საანესთეზიო მაღამოები

817. . ნაადრევი ეაკულაციის მიზეზები შეიძლება იყოს:

- ა) სექსუალური აბსტინენცია
- ბ) შფოთვა და შიში სექსუალური პარტნიორის დაუკმაყოფილებლობის გამო
- გ) კონსტიტუციური ფორმა
- დ) პარაცენტრალური წილების სინდრომი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

818. . ეაკულაციური ღარღვევები გამოვლინდეს შემდეგი სახით:

- ა) გოგალური ანეაკულაცია
- ბ) კოიტალური ანეაკულაცია
- გ) ნაადრევი ეაკულაცია
- დ) Eჯაკულაციო თარდაე
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

819. . რეგროგრადული ეაკულაცია შეიძლება შეგვხვდეს ყველა ჩამოთვლილის დროს, გარდა:

- ა) გაფანტული სკლეროზი
- ბ) პროსტატექტომიის შემდგომი პერიოდი
- *გ) ფეოქრომოციტომა
- დ) შაქრიანი დიაბეტი
- ე) ლერიშის სინდრომის ოპერაციული მკურნალობის შემდგომი პერიოდი

820. ეაკულატორული დარღვევების დროს გრანსლერმალური მალამოებიდან გამოიყენება:

- ა) კლოტრიმazole-ის მალამო
- *ბ) ანესთეზინის მალამო
- გ) მინოქსიდილის მალამო
- დ) ნიტროგლიცერინის მალამო
- ე) ნიტროფუნგინის მალამო

821. ტესტოსტერონის ან მისი ანალოგების უკუჩვენებაა:

- ა) პირველადი ჰიპოგონადიზმი
- ბ) პეირონის დაზავლება
- *გ) პროსტატის კეთილთვისებიანი ჰიპერპლაზია
- დ) შაქრიანი დიაბეტი
- ე) ქრონიკული პროსტატიტი

822. ჰიპოსპადიის რომელის ფორმა არ საჭიროებს ოპერაციულ კორექციას:

- ა) სათესლე პარკის
- ბ) ყველა ფორმა
- გ) შორისის
- *დ) თავის და ღეროს დისტალური ნაწილის

823. სასქესო ასოს მოგებილობის მკურნალობა ითვალისწინებს:

- ა) ეპიცისტოსტომიას
- ბ) სპონგიოზო-კავერნოზულ შუნტირება
- *გ) დაზიანებული თეთრი გარსის გაკერვას
- დ) ურეთრის დეფექტის გაკერვას

824. ფსიქოტროპულ პრეპარატებს შორის გამოიყოფიან:

- ა) ფსიქოლეფიური მედიკამენტები
- ბ) ფსიქოანალეფიური მედიკამენტები
- გ) ფსიქოდისლეფიური მედიკამენტები
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

825. ფსიქოლეფიური მედიკამენტები მოიცავენ:

- ა) ნეიროლეფიურ მედიკამენტებს
- ბ) გრანკვილიზატორულ მედიკამენტებს
- გ) ნორმითიმიურ მედიკამენტებს
- *დ) ყველა ჩამოთვლილს

826. ფსიქოანალეფიური ჯგუფი მოიცავს:

- ა) ანტიდეპრესანტებს
- ბ) ფსიქოსტიმულატორებს
- გ) ნოტროპებს
- *დ) ყველა ჩამოთვლილს
- ე) არცერთ ჩამოთვლილს

827. ანტიდეპრესანტების მოქმედებაში არჩევენ:

- ა) ანტიფსიქოზურს (ანტიდეპრესიულს)
- ბ) სელაგიურს
- გ) მასტიმულირებელს
- *დ) ყველა ჩამოთვლილს

828. ანტიდეპრესანტები განიყოფებიან:

- ა) სელაგიურ ანტიდეპრესანტებად
- ბ) მასტიმულირებელ ანტიდეპრესანტებად
- გ) ბალანსირებული მოქმედების ანტიდეპრესანტებად
- *დ) ყველა ჩამოთვლილად
- ე) არცერთი სწორი არ არის

829. ანტიდეპრესანტების ბიოქიმიური კლასიფიკაცია შეიცავს:

- ა) ე.წ. სეროტონინულ ანტიდეპრესანტებს (სეროტონინის დეფიციტის გათვალისწინებით)
- ბ) ე.წ. ნორადრენალინულ ანტიდეპრესანტებს (იგულისხმება დეპრესიის განეზისი ნორადრენალინის დეფიციტის შედეგი)
- გ) ანტიდეპრესანტებს რომლებიც დეპრესიაზე ახლენენ გემოქმედებას ნეირომედიატორების დეფიციტის დროს
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

830. ამიგრიპილინი წინააღმდეგნაჩვენებია ავადმყოფებში ვისაც აქვს:

- ა) გლუკოზა
- ბ) პროსტაგის ჰიპერტროფია
- გ) შარდის ბუშის ატონია
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

831. გრანკვილიზატორები ხასიათდებიან შემდეგი დამახასიათებელი ზოგადი ნიშნებით:

- ა) გამოხატული სელაგიური მოქმედება
- ბ) შემოქმედება ნევროზულ და ნევროზისმაგვარ აშლილობებზე
- გ) სუსტი ანტიფსიქოზური შემოქმედებით
- *დ) ყველა ჩამოთვლილით
- ე) არცერთი ჩამოთვლილით

832. უპირატესი სელაგიური მოქმედებით ანტიდეპრესანტებს მიეკუთვნება:

- *ა) ამიგრიპილინი
- ბ) პირაზიდოლი
- გ) იმიპრამინი
- დ) ფლუოქსეტინი (პროზაკი)
- ე) სილნოკარბი

833. ქვემოთ ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან რომელი ითვლება მახალხსირებალი მოქმედების პრეპარატად:

- ა) იმიპრამინი
- ბ) ამიგრიპილინი
- გ) ნიალამიდი
- *დ) პირაზიდოლი
- ე) ეგლონილი

834. ქვემოთ ჩამოთვლილი ანტიდეპრესანტებიდან რომელი ითვლება მასტიმულირებელ პრეპარატად:

- ა) კლომიპრამინი (ანაფრანილი)
- *ბ) მელიპრამინი
- გ) აზაფენი
- დ) ტრიფტიპოლი (ამიგრიფტილინი)

835. გრანკვილიზატორების ძირითად კლინიკურ ეფექტს წარმოადგენს შემოქმედება:

- ა) ბოლევით სტრუქტურებზე
- ბ) აფექტურ სფეროზე
- გ) აკვიატებულ მდგომარეობაზე
- დ) უძილობაზე
- *ე) ნევროზულ რეგისტრზე

836. ნოტროპულ საშუალებებს მიეკუთვნება შემდეგი პრეპარატები:

- *ა) ენცეფაბოლი
- ბ) ქენშენი
- გ) გლუკოზა
- დ) აზაფენი
- ე) ბემეგრიდი

837. ნოტროპულ საშუალებათა მიღება ნაჩვენებია:

- ა) ჰალუცინაციურ სინდრომისას
- *ბ) ასთენიური სინდრომისას
- გ) პარანოიდული ბოლვისას
- დ) სომნოლენციისას
- ე) ინსომნიისას

838. ნოტროპული საშუალებების მიღებას თან სდევს შემდეგი ნევროლოგიური გვერდითი მოვლენები:

- ა) თავბრუსხვევა
- ბ) ხელების კანკალი
- გ) ატაქსია
- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- *ე) არცერთი მათგანი

839. რა შემთხვევაში ინიშნება ანტიდეპრესანტები:

- *ა) ციკლოთიმია

- ბ) შიზოფრენიის კატაგორიული ფორმა
- გ) ეპილეფსიური ჭკუასუსტობა
- დ) პროგრესული დამბლისას (მარამმის სგადიაში)
- ე) თეთრი ცხელებისას

840. რომელი ოფთალმოლოგიური უკუჩვენება აქვს ანტიდეპრესანტებს:

- ა) კატარაქტა
- *ბ) გლაუკომა
- გ) სტრაბიზმი
- დ) მხედველობის ნერვის ნევრიტი
- ე) ამავროზი

841. ტრანკვილიზატორებით მკურნალობა შედარებით ეფექტურია, გარდა:

- ა) ნევრასთენიისას
- *ბ) შიზოფრენიის ბოლევითი ფორმის დროს
- გ) ნევროზისმაგვარი შიზოფრენიისას
- დ) ისტერიულ მდგომარეობათა ნევროზის დროს
- ე) აკვიატებულ მდგომარეობათა ნევროზისას

842. ტრანკვილიზატორთა უმეტესობისათვის სპეციფიური გვერდითი ეფექტია:

- ა) ექსტრაპირამიდული გართულებები
- *ბ) კუნთთა ტონუსის დაქვეითება
- გ) აკომოდაციის დარღვევა
- დ) არტერიული წნევის მომატება
- ე) დისპეპსიური მოშლილობანი

843. ნევრასთენიის დროს ნახვევებია მკურნალობა:

- ა) ფსიქოთერაპია
- ბ) ვიტამინები
- გ) ტრანკვილიზატორები
- დ) ფსიქოსტიმულატორები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

844. ჰიპნოტიკის დროს თქვენს ავადმყოფს განუვითარდა ტიპური ისტერიული გულყრა წამოყვებით, სლუკუნით, კრუნჩხვებით. თქვენს სავარაუდო ტაქტიკა:

- ა) ყურადღების მიუქცევლად აგრძელებთ სეანსს
- ბ) აძლებთ ანგიკონულსიურ პრეპარატებს
- *გ) იმპერატიული ტონით მიმართავთ ავადმყოფს რათა დამშვიდდეს
- დ) სტოვებთ ოთახს რათა ავადმყოფი დამშვიდდეს დამოუკიდებლად
- ე) აძლევთ საგულე საშუალებებს

845. რაციონალური ფსიქოთერაპია - ესაა ავადმყოფზე მემოქმედება:

- ა) შთაგონების მეშვეობით (ჰიპნოზური)
- *ბ) ლოგიკურად არგუმენტირებული განმარტებების მეშვეობით
- გ) მელთერაპია (მუსიკოთერაპია)
- დ) თვითშთაგონების მეშვეობით
- ე) ფსიქოთერაპიულ მეთოდთა და ფსიქოთარმაკოლოგიურ საშუალებათა კომპლექსური გამოყენებით

846. ფსიქოთერაპია ყველაზე უფრო ეფექტურია შემდგომი მდგომარეობების დროს:

- ა) შიზოფრენიის ბოლევითი ფორმა
- ბ) ციკლოფრენიის დეპრესიული ფორმა
- *გ) ისტერიული ნევროზი
- დ) მწვავე ალკოჰოლური ფსიქოზი
- ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

847. ქორიოგონიით სტიმულაციისას ტესტოსტერონის დონე სისხლში არ იმატებს:

- ა) სქესობრივი მომწიფების კონსტიტუციური შეფერხების დროს
- ბ) გონადოტროპინების იმოლირებული დეფიციტის დროს
- *გ) პირველადი ჰიპოგონადიზმის დროს
- დ) მეორადი ჰიპოგონადიზმის დროს

848. სათესლე ჯირკვლის ექტოპიის დროს მკურნალობის ტაქტიკა:

- ა) ქორიოგონული გონადოტროპინით მკურნალობა
- *ბ) ქირურგიული მკურნალობა

- გ) მოცდის გაქტიკა
- დ) მკურნალობა საჭირო არ არის

849. მკურნალობის გაქტიკა ცრუ კრიპტორქიზმის დროს:

- ა) ქირურგიული მკურნალობა
- ბ) ქორიოგონინით მკურნალობა
- *გ) ჩარევას არ საჭიროებს
- დ) ანდროგენებით მკურნალობა

850. ბრომკრიპინის დანიშნა არ იწვევს:

- *ა) არტერიული წნევის მომაგებას
- ბ) არტერიული წნევის შემცირებას
- გ) გლიკემიის შემცირებას
- დ) დისპეფსიურ მოვლენებს
- ე) ალერგიულ რეაქციებს

851. პარლოდელით მკურნალობამ შეიძლება გამოიწვიოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) არტერიული წნევის მომაგება
- ბ) არტერიული წნევის შემცირება
- გ) კანის ალერგიული რეაქცია
- დ) დისპეფსიური მოვლენები
- ე) გლიკემიის დაქვეითება

852. ნევროზების მკურნალობა ითვალისწინებს:

- ა) კომპლექსურ ხასიათს
- ბ) მედიკამენტურ მკურნალობას და ფსიქოთერაპიას
- გ) ზოგადგამამაგრებელ მკურნალობას, ფიზიოთერაპიას, სანატორიულ-საკურორტო მკურნალობას
- *დ) ყველა ჩამოთვლილს
- ე) არცერთი ჩამოთვლილს

853. ნევროზების მედიკამენტოზური თერაპია მოიცავს:

- ა) მწვავე ნევროზული რეაქციების დროს ეფექტურია ბენზოდიამეპინების ან ნეიროლეფსიური პრეპარატების ინტრავენური წვეთობრივი წესი შეყვანა
- ბ) გახანგრძლივებულ ნევროზულ მდგომარეობათა დროს პრეპარატების შერჩევა დამოკიდებულია პაციენტის ინდივიდუალურ მგრძობელობაზე
- გ) ნევროზული ლეპრესიების დროს ნაჩვენებია რბილი ან დამბალანსირებული პრეპარატების შეყვანა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი ე. არცერთი ჩამოთვლილი

854. ნევროზების ფსიქოთერაპია:

- ა) განსაზღვრავს ნევროზის კლინიკური სურათის და მიმდინარეობის თავისებურება
- ბ) მწვავე მდგომარეობაში მიზანშეწონილია დამშვიდება, შინაგანი დაძაბულობისა და შფოთვის შემცირება
- გ) მდგომარეობის სიმწვავეის შემცირების დროს საჭიროა შთაგონება მიმართული პიროვნების დამოკიდებულებებში ღარღვევების გარდაქმნებისადმი ე.წ. "გამააქტივებელი" ფსიქოთერაპია
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

855. საერთო გამამაგრებელი თერაპია ითვლისწინებს:

- ა) სტიმულატორებისა და ნოტროპების გამოყენებას, კერძოდ რბილად მოქმედ ფსიქოგამააქტივებელ საშუალებებს
- ბ) ვიტამინები და ინსულინის მცირე დოზები
- გ) მკურნალობის ფიზიკური მეთოდები: ჰიდროპროცედურები, დარსონვალი, ელექტრობილი, ელექტროფორეზი
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

856. პოსტტრავმული სტრესული აშლილობის სამკურნალოდ აუცილებელია:

- ა) არამედიკამენტოზური თერაპია
- ბ) ფარმაკოთერაპია
- გ) კომბინირებული თერაპია
- *დ) ინდივიდუალური თერაპიის გადაწყვეტილების მიღება

857. მწვავე და ქრონიკული პოსტტრავმული სტრესული აშლილობის სამკურნალოდ გამოიყენება პრეპარატთა შემდეგი ჯგუფები:

- ა) ტრიციკლური ანტიდეპრესანტები
- ბ) მონოამინოქსიდაზას ინჰიბიტორები
- გ) ბენზოდიამეპინის ტიპის ტრანკვილიზატორები
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

858. აუტოგენური გრენინგის ჩატარების ჩვენებას წარმოადგენს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ნევროზების
- ბ) ჰიპერტონული დაავადების
- *გ) პარანოიული რეაქციების
- დ) ძილის მოშლის
- ე) ასთენიური მდგომარეობების

859. ფსიქომაკორეირებელ ფაქტორებს, რომლებიც მოქმედებენ ჯგუფური ფსიქოთერაპიის პროცესში, აკუთვნებენ ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- ა) ჯგუფთან ერთიანობის გრძობის
- *ბ) ეგოცენტრიზმის დაქვეითების
- გ) ჰეტეროსუგესციის
- დ) თვითგახსნის
- ე) უკუკავშირის

860. ძირითად ამოცანას, რომელიც წყდება ჯგუფური ფსიქოთერაპიის ფარგლებში, წარმოადგენს:

- ა) კომუნიკაციური მოქმედების ელემენტების დამუშავება
- ბ) მოშლილი ფუნქციების ვარჯიში
- გ) მნიშვნელოვანი ფასეულობების იერარქიის გადამფასება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

861. ვაგინიზმის მკურნალობაში ძირითადად წამყვან მეთოდად იხმარება:

- ა) ფარმაკოთერაპია
- *ბ) სექსთერაპია
- გ) ფიზიოთერაპია

862. სექსთერაპია გულისხმობს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- *ა) ფსიქონალიზმზე დაფუძნებულ ფსიქოთერაპიას
- ბ) წყვილის თერაპიას
- გ) ბიპევიორალურ (ქცევით) ფსიქოთერაპიას

863. კეგელ-ის ვარჯიში გულისხმობს:

- ა) იმიოკავერნოზული კუნთების შეკუმშვებს
- *ბ) ბულბოკავერნოზული კუნთების შეკუმშვებს
- გ) სწორი ნაწლავის გარეთა სფინქტერის შეკუმშვებს
- დ) ყველა ჩამოთვლილს

864. პუბერტატულ პერიოდში ღამის პოლუციების არსებობისას საჭიროა:

- ა) ჰორმონალური თერაპია
- ბ) ფსიქოთერაპია
- გ) სასქესო ასოს არგერიების მდგომარეობის გამოკვლევა
- *დ) ჩარევა საჭირო არ არის
- ე) სისხლში გესტოსტერონის რაოდენობის განსაზღვრა

865. ერექციული დისფუნქციის მკურნალობისათვის გამოიყენება: 1. ორალური ფარმაკოთერაპია (გაბლექოთერაპია) 2. ვაკუუმ-კონსტრიქტორული მოწყობილობები 3. ინტრაკავერნოზული თერაპია 4. სისხლძარღვთა ქირურგია 5. ასოს ენდოპროთეზირება

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

866. ერექციული დისფუნქციის არაინვაზიური მკურნალობაში გამოიყენება: 1. ინტრაკავერნოზული თერაპია 2.

გრანსურეტრალური თერაპია 3. გრანსლერმალური მალამოები 4. ვაკუუმური მოწყობილობები 5. ორალური ფარმაკოთერაპია (გაბლექოთერაპია).

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

867. ერექციული დისფუნქციის მკურნალობაში გრანსლერმალური მალამოებიდან გამოიყენებიან, გარდა:

- ა) შEPA-გრანსლერმალური გესტოსტერონის მალამო.
- ბ) გოპიგლანი - შეიცავს პროსტაგლანდინ E1 და შEPA-ს.
- გ) ნიგროვლიცერინის მალამო.
- დ) მინოქსიდილის მალამო.
- *ე) ანესთეზინის მალამო

868. იოჰიმბინი მიეკუთვნება:

- ა) ნეიროლეპტიკებს
- ბ) ტრანკვილიზატორებს
- *გ) ალფა-2 ადრენობლოკატორებს
- დ) ვაზოკონსტრიქტორებს
- ე) ადრენომიმეტიკებს

869. იოჰიმბინის ჩვენებებია, გარდა

- ა) ერექციული დისფუნქცია
- ბ) კლიმაქტერული პერიოდი მამაკაცებში
- გ) შარდის ბუშის ატონია
- *დ) ვენო-ოკლუზიური უკმარისობა

870. იოჰიმბინის უკუჩვენებებია:

- ა) არტერიული ჰიპერტენზია
- *ბ) არტერიული ჰიპოტენზია
- გ) გახშირებული შარდვა
- დ) ქრონიკული კოლიტი
- ე) ქრონიკული პროსტატიტი

871. ტრაზოლონი მიეკუთვნება:

- ა) ანტიციტებს
- ბ) ტრანკვილიზატორებს
- გ) ალფა-2 ადრენობლოკატორებს
- დ) ვაზოკონსტრიქტორებს
- *ე) ანტიდეპრესანტებს

872. ფენტოლამინი(რეგიტინი) მიეკუთვნება:

- ა) ნეიროლეპტიკებს
- ბ) ტრანკვილიზატორებს
- *გ) ალფა-2 ადრენობლოკატორებს
- დ) ვაზოკონსტრიქტორებს
- ე) ანტიდეპრესანტებს

873. ვიაგრას მოქმედების მექანიზმი დამყარებულია:

- ა) პრეპარატის სპაზმოლიტიკურ მოქმედებაზე.
- *ბ) მე-5 ფოსფოდიესთერაზას ინჰიბირებაზე
- გ) მოლეკულური ჟანგბადის კონცენტრაციის მომატებაზე
- დ) ციკლური გუანოზიმონოფოსფატის გამომუშავებაზე
- ე) კალციუმის იონების აქტივაციაზე

874. ვიაგრის მოქმედების მექანიზმის დასაწყებად აუცილებელი პირობებია:

- ა) სექსუალური თავშეკავება ბოლო ერთი კვირის განმავლობაში
- *ბ) სექსუალური სტიმულაცია
- გ) ალკოჰოლის მიღება
- დ) სწორია ყველა პასუხი
- ე) არასწორია ყველა პასუხი

875. პრეპარატი ვიაგრას მოქმედება ჩვეულებრივ იწყება:

- ა) 10-20 წუთის შემდეგ
- *ბ) 30-40 წუთის შემდეგ
- გ) 1,5 საათის შემდეგ
- დ) 3 საათის შემდეგ
- ე) 4 საათის შემდეგ

876. პრეპარატ ვიაგრა მოქმედება ჩვეულებრივ გრძელდება მინიმუმ:

- ა) 1 საათი
- ბ) 2 საათი
- *გ) 4 საათი
- დ) 6 საათი
- ე) 8 საათი

877. ვიაგრას დანიშვნა სიფრთხილით უნდა მოხდეს შემდეგი ღარღვევების არსებობისას:

- ა) კარდიოვასკულარული დაზარალებებისას, რადგან სექსუალური აქტივობა ისედაც ზრდის კარდიალურ რისკს.
- ბ) პრიაპიზმისადმი მიდრეკილების შემთხვევაში(ნამგლისებური ანემია, მიელომური დაზარალება, ლეიკემია).
- გ) სისხლდენებისადმი მიდრეკილებებისას.
- დ) პეპტიური წყლულის არსებობისას.
- *ე) სწორია ყველა პასუხი

878. ვიაგრას მიღებისათვის კატეგორიული წინააღმდეგობაა:

- ა) სიგარეტის წევა
- ბ) ალკოჰოლის მიღება
- გ) კალციუმის ბლოკატორების მიღება
- *დ) ნიტრატების შემცველი პრეპარატების მიღება
- ე) სელატიური საშუალებების მიღება

879. რა გვერდითი მოვლენები ახასიათებს ვიაგრას:

- ა) წამოწითლება
- ბ) თავის ტკივილი
- გ) დისპეპსიური მოვლენები
- დ) მხედველობის დაბინდვა
- *ე) ყველა მათგანი

880. პრეპარატები რომლებიც ორალური მიღებისას იწვევენ ერექციას არიან ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ვიაგრა
- ბ) უპრიმა
- გ) ვაზომაქსი
- *დ) იოჰიმბინი

881. პრეპარატები რომლებიც დამოუკიდებლად იწვევენ ერექციას ინტრაკავერნოზულად შეყვანისას არიან: 1. ფენგოლამინი 2. პაპავერინი 3. აგროპინი 4. პროსტაგლანდინი 5. სერმიონი

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

882. გრანსურეთრალური გზით ერექციული დისფუნქციის სამკურნალოდ გამოიყენება:

- ა) პაპავერინი
- ბ) ფენგოლამინი
- *გ) პროსტაგლანდინი
- დ) იოჰიმბინი
- ე) აგროპინი

883. გრანსურეთრალური ფარმაკოთერაპია გულისხმობს პრეპარატის შეყვანას:

- ა) კანიდან
- ბ) კავერნოზული სხეულიდან
- *გ) საშარდე მილიდან
- დ) სწორი ნაწლავიდან
- ე) ღორბალური ვენიდან

884. გრანსურეთრალური თერაპიის გართულებებია:

- *ა) სისხლდენა საშარდე მილიდან
- ბ) ჰემატომა
- გ) კავერნოზული სხეულების ფიბროზი
- დ) ასოს კურვატურა
- ე) ბალანოპოსტიტი

885. გრანსურეთრალური პრეპარატების გამოყენება არ შეიძლება:

- ა) სექსუალური პარტნიორის ორსულობის შემთხვევაში

- ბ) ჰიპოტენზიის შემთხვევაში
- გ) ურეთრის მწვავე და ქრონიკული პათოლოგიებისას
- დ) ნამგლისებური ანემიის დროს
- *ე) სწორია ყველა პასუხი

886. ინტრაკავერნოზული თერაპია მდგომარეობს მედიკამენტის შეყვანაში:

- *ა) მღვიმოვან სხეულებში
- ბ) ღრუბლისებრ სხეულში
- გ) ურეთრაში
- დ) ასოს ღორბალურ ვენაში
- ე) ღორბალურ არტერიებში

887. ერექციული დისფუნქციის მკურნალობის ინვაზიური მეთოდია:

- ა) ფიზიოთერაპია
- *ბ) ინტრაკავერნოზული თერაპია
- გ) სხივური თერაპია
- დ) კავერნოზომექტრია
- ე) არცერთი მათგანი

888. ინტრაკავერნოზული თერაპიის დროს მედიკამენტი შეჰყავთ:

- *ა) ორივე კავერნოზულ სხეულში
- ბ) ასოს თავში
- გ) ღორბალურ ვენაში
- დ) კანქვეშ

889. ინტრაკავერნოზული თერაპიის დროს გამოიყენება შემდეგი პრეპარატები:

- ა) პაპავერინი
- ბ) ფენტოლამინი(რეგიტინი)
- გ) ალპროსტაგლილი
- დ) აგროპინი
- *ე) ყველა პასუხი სწორია

890. ინტრაკავერნოზული სამკურნალო პრეპარატების ”კავერჯექტის” და ”ელექსის” შემადგენლობაში აქტიურ ნივთიერებას წარმოადგენს:

- ა) პაპავერინი
- ბ) ტესტოსტერონი
- *გ) პროსტაგლანდინ E-1
- დ) ფენტოლამინი
- ე) არცერთი მათგანი

891. ინტრაკავერნოზული თერაპიის გართულებებია: 1. პრიაპიზმი 2. ჰემატომა 3. ასპერმია 4. კავერნოზული ფიბროზი

- ა) სწორია 1, 2
- ბ) სწორია 1, 2 და 3
- *გ) სწორია 1, 2 და 4
- დ) სწორია 2, 3 და 4
- ე) სწორია 1, 3 და 4

892. ინტრაკავერნოზული თერაპიის ჩვენებაა ერექციული დისფუნქციის შემდეგი მიზეზები: 1. სისხლძარღვთა არტერიული პათოლოგია 2. ვენური პათოლოგია 3. ზურგის გვინის დაზიანებები 4. ჰორმონალური დარღვევები

- ა) სწორია 1, 2
- *ბ) სწორია 1, 3
- გ) სწორია 2, 3
- დ) სწორია 2, 4
- ე) სწორია 1, 4

893. ინტრაკავერნოზული თერაპიის წინააღმდეგჩვენებაა:

- ა) ნამგლისებური ანემია
- ბ) ლეიკემია
- გ) ჰემოფილია
- დ) მიელომური დაავადება
- *ე) ყველა მათგანი

894. პრიაპიზმის მკურნალობის მეთოდებია: 1. სისხლის ასპირაცია მღვიმოვანი სხეულებიდან 2. ადრენალინის ან ნორადრენალინის შეყვანა კავერნოზულ სხეულებში 3. სპონგიოზომ-კავერნოზული ფისტულის ფორმირება 4.

საფენო-კავერნოზული ანასტომოზის შექმნა 5. ასოს ენდოპროთეზირება

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

895. პეირონის დაავადების თერაპიული მკურნალობის მეთოდებია: 1. სხივური თერაპია 2. კალციუმის ბლოკატორები 3. კორტიკოსტეროიდები 4. ვიტამინოთერაპია 5. ტრანკვილიზატორები

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

896. პეირონის დაავადების ქირურგიული მკურნალობისათვის გამოიყენება:

- ა) ასოს ენდოპროთეზირება
- ბ) ცირკუმციზია
- *გ) ასოს გამრუდების კორექცია ნესბიგის მეთოდით
- დ) საფენო-კავერნოზული შუნტირება
- ე) სპონგიოზო-კავერნოზული შუნტი

897. ერექციული დისფუნქციის მკურნალობაში სისხლძარღვთა მიკროქირურგიის მეთოდის პიონერად ითვლება:

- ა) რონალდ ვირაგი
- ბ) გომ ლუ
- გ) ალვარო მორალესი
- *დ) ვაცლავ მიხალი
- ე) რაიმონდ რომენი

898. სისხლძარღვთა მიკროქირურგიული მკურნალობის მეთოდი გამოიყენება:

- *ა) მუცლის აორტის და მისი ტოტალური რეპლასმენტაციისას
- ბ) პროსტატის ათვისებისას სიმსივნეების დარღობისას
- გ) ბურგის ტვინის თორაკო-ლუმბალური სეგმენტების დაზიანებისას
- დ) პეირონის დაავადების დროს
- ე) ნეიროტრანსმიტორული მექანიზმის დარღვევის დროს

899. ასოს ვენო-ოკლუზიური მექანიზმის დაზიანებისას გამოიყენება: 1. ასოს ღრმა ლორწოვანი ვენის ლიგირება 2. შემოხვევი ვენების ლიგირება 3. საფენო-კავერნოზული შუნტირება 4. ლორწოვანი ვენის არტერიალიზაცია 5. ასოს ფესვების გოფირება

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

900. ერექციული დისფუნქციის ქირურგიულ მკურნალობაში ყელაზე მაღალი შეღვევიანობით გამოიყენება:

- ა) ასოს არტერიული ქირურგია
- ბ) ვენური ქირურგია
- *გ) ფალკო-ენდოპროთეზირება
- დ) არტერიულ-ვენური ქირურგია

901. ხანგრძლივი ინტრაკავერნოზული თერაპია პაპავერინის ჰიდროქლორიდით ზრდის: 1. კორპორალური ფიბროზის რისკს 2. ქრონიკულად მიმდინარე შარდ-სასქესო ინფექციების გამწვავების რისკს 3. ლეიქმის ფუნქციების დარღვევის რისკს 4. ლიპიდური ცვლის დარღვევის რისკს 5. პროსტატის კეთილთვისებიანი ჰიპერპლაზიის პროგრესირების რისკს

- ა) სწორია 1, და 4
- *ბ) სწორია 1 და 3
- გ) სწორია 3 და 5
- დ) სწორია 1, 2, 4 და 5
- ე) სწორია 2, 4 და 5

902. ინტრაკავერნოზული მედიკამენტოზური ტესტირებით ვაზოაქტიური პრეპარატის სამკურნალო დოზა დგინდება:

- ა) სასქესო ასოს ზომების გათვალისწინებით
- ბ) პენილ ბრაქიალური ინდექსის გათვალისწინებით
- გ) სექსუალური კონსტიტუციის გათვალისწინებით
- დ) პაციენტის წონის გათვალისწინებით

*ე) ინდივიდუალურია თვითოეული პაციენტისთვის

903. ერექციული დისფუნქციის მკურნალობისათვის ორალური ფარმაკოთერაპიისათვის გამოიყენებიან პრეპარატები რომლებსაც გააჩნიათ შემდეგი მოქმედების მექანიზმი: 1. აღრენერგულ რეცეპტორთა ანტაგონისტები(ფენტოლამინი, იოჰიმბინი, დელაქამინი) 2. ლოპამინურ რეცეპტორთა აგონისტები(აპომორფინი, იგივე უპრიმა) 3. სეროტონინერგულ რეცეპტორთა აგონისტები(ტრამბოლონი) 4. ფოსფოდიესტერაზის ინჰიბიტორები (სილდენაფილი) 5. აზოტის ქანგის დონორები(ლ-არგინინი)

ა) სწორია 1 და 2

ბ) სწორია 1, 2 და 3

გ) სწორია 1, 2, 3 და 4

*დ) სწორია 1, 2, 3, 4 და 5

ე) სწორია 2, 3, 4 და 5

904. ფსიქონალიზური თეორიის თანახმად გრანსფერის მექანიზმი:

ა) გვხვდება მხოლოდ თერაპევტისა და პაციენტის ურთიერთობაში

ბ) ხელს უშლის თერაპიულ პროცესს

გ) ართულებს პაციენტის წარსულის რეკონსტრუქციას

*დ) წარმოადგენს პაციენტის მიერ წარსულში არსებული ურთიერთობების გადმოცხადის არაცნობიერ გამოვლინებას

ე) ჩვეულებრივ ვლინდება პაციენტის ძილის პროცესში

905. კოგნიტიური ფსიქოთერაპიის დროს გამოიყენება ჩამოთვლილი მეთოდები, გარდა:

ა) ღირექტიული მითითებები

ბ) ბიჰევიორალური მეთოდები

*გ) სიმბრისეული ახსნა

დ) ირაციონალური განწყობების გამოვლენა

906. სისტემატიური დესენსიბილიზაციის ბიჰევიორალური ფსიქოთერაპიული მეთოდი შეიცავს ჩამოთვლილ მეთოდებს, გარდა:

ა) საშინაო ღვაწლებები

*ბ) ქვეცნობიერი პროცესების ინტერპრეტაცია

გ) რელაქსაციური ტრენინგი

დ) იერარქიის შედგენა

ე) წარმოსახული სიგუაციების გათამაშება

907. ფსიქონალიზმის თანახმად სექსუალური შინაარსის სიმბრები, რომლებიც შეიცავს თერაპევტის ხატს:

ა) აღნიშნავს სერიოზული ფსიქოპათოლოგიის არსებობას

*ბ) ხშირად გამოხატავს არაცნობიერ სურვილებს, დაკავშირებულს გადაცხადის მექანიზმთან

გ) მიუთითებს სექსუალური შეურაცყოფის არსებობაზე წარსულში

დ) იშვიათად გვხვდება ფსიქოთერაპიის პროცესში

ე) მიანიშნებს სხვა თერაპევტისათვის პაციენტის გადაცემის აუცილებლობას

908. გადაცხადის ნევროზის განვითარება ფსიქონალიზური თერაპიის დროს:

ა) აღინიშნება მკურნალობის საბოლოო სტადიაში

ბ) ვითარდება მხოლოდ ნევროზის მძიმე ფორმების დროს

*გ) სასარგებლოა თერაპიული პროცესისათვის

დ) ჩვეულებრივ წარმოადგენს პუბერტალური ავტორიტეტების მიმართ ასაკის პროტესტის განმეორებას

909. ფსიქონალიზური ფსიქოთერაპიის დროს კოტრანსფერის განვითარება:

ა) ზიანს აყენებს თერაპიულ პროცესს

*ბ) წარმოადგენს გარდაუვალ მოვლენას

გ) წარმოადგენს სხვა თერაპევტისათვის პაციენტის გადაცემის აუცილებლობას

დ) ნიშნავს, რომ ფსიქოთერაპევტი ძალზედ ნევროტიზირებულია

ე) ნიშნავს, რომ ფსიქოთერაპევტს პაციენტი არ მოსწონს

910. კოგნიტიური ფსიქოთერაპია უპირატესად ყურადღებას ამახვილებს:

ა) არაცნობიერ და განღებულ მოგონებებზე

*ბ) მცდარ იდეებსა და დაყენებებზე

გ) გადაცხადის ფენომენზე

დ) პროექციულ იდენტიფიკაციებზე

911. ქალთა ანორგაზმიის სექსუალური კურსი მოიცავს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

ა) სექსუალური თემატიკის ლიგურატურის და ამ თემაზე ახსნა-განმარტების მიცემა

ბ) მასტურბაციის გზით ორგაზმის მიღწევა

*გ) ქმარი არ უნდა მონაწილეობდეს თერაპიულ სესიებში მკურნალობის პროცესის დამთავრებამდე

დ) კოიტუსის აკრძალვა მკურნალობის აღრეულ ეტაპზე

912. რომელი ფსიქოთერაპიული მეთოდის ვარიანტად შეიძლება მივიჩნიოთ სექსთერაპია:

- ა) ეგზისტენციალური თერაპია
- ბ) ფსიქონალიზური თერაპია
- *გ) ბიჰევიორალური თერაპია
- დ) ჯგუფური თერაპია

913. რომელი შეხედულებაა სწორი ფსიქონალიზური თერაპიის პროცესში გამოყენებული პრინციპების შესახებ:

- ა) ფსიქოთერაპევტი და პაციენტი უნდა იყვნენ ერთი სქესის
- ბ) ფსიქოთერაპევტი უნდა იყოს მამაკაცი, თუ პაციენტი ქალია
- გ) უნდა ვეცადოთ ავიცილოთ თავიდან გადატანის მექანიზმი
- დ) თერაპევტმა უნდა შეარბილოს სექსუალური თემები
- *ე) არცერთი ჩამოთვლილი სწორი არ არის

914. გრადიციული ფსიქონალიზი გამოიყენება შემდეგი მდგომარეობების სამკურნალოდ, გარდა

- ა) კონვერსიული აშლილობები
- ბ) ობსესიურ-კომპულსიური აშლილობები
- გ) პიროვნული აშლილობები
- *დ) ფსიქოზური აშლილობები
- ე) ბოგიერთი პერვერზიები

915. ჯგუფური ფსიქოთერაპია მოწოდებულია განახორციელოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ქცევის ახალი მოდელების დასწავლა
- ბ) უჩვენოს პაციენტებს, რომ მათი პრობლემები არ არის უნიკალური
- გ) განავითაროს ჯგუფში მიკუთვნებულობის გრძნობა
- *დ) განავითაროს "ბაზალური" ნდობა
- ე) შეცვალოს ქცევა ჯგუფური მოდელების შესაბამისად

916. ფსიქონალიზური ფსიქოთერაპიის ძირითადი აქცენტი კეთდება ყველა ჩამოთვლილზე, გარდა:

- ა) ქცევის არაცნობიერი მოტივაცია
- *ბ) სიმპტომთა ფენომენოლოგია
- გ) ფსიქოლოგიური ღაცვითი მექანიზმების გათვალისწინება
- დ) სიმშრის ახსნა
- ე) ინფანტილური სექსუალურობის განვითარება

917. ეგზისტენციალური ფსიქოთერაპია ძირითადად უკავშირდება:

- ა) ფსიქოპათოლოგიის თეორიას
- *ბ) აღმზიანის ცხოვრების ძიებას და სულიერ ღირებულებებს
- გ) პროექციულ იდენტიფიკაციებს
- დ) არაცნობიერ და განღვენილ მოგონებებს

918. ოჯახური ფსიქოთერაპია წინააღმდეგ ნაჩვენებია ჩატარდეს ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევაში, გარდა:

- ა) ერთ ან ორივე პარტნიორს აქვთ საილემლობები, რომელთა გახსნა მათ არ სურთ
- ბ) ერთ ან ორივე პარტნიორს აღენიშნება პარანოიდული აშლილობები
- *გ) პარტნიორთა კეთილგანწყობა და მზაობა თანამშრომლობაზე
- დ) ერთ-ერთ პარტნიორს აღენიშნება შფოთვა ან განიცდის შიშს და უარს აცხადებს თერაპიულ პროცესში მონაწილეობაზე

919. ნაადრევი ეაკულაციის სექსთერაპიული მკურნალობის მეთოდებიდან გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) გრძნობითი ფოკუსირება
- *ბ) ანესთეზიის შემცველი მაღამოების გამოყენება
- გ) "მოჭერის" (შქუის) მეთოდი
- დ) "სტოპ-სტარტის" მეთოდი

920. ნეიროლეფსიური პრეპარატების გვერდითი მოვლენები შეიცავს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

- *ა) პრიაპიზმი
- ბ) გალაქტორეა
- გ) ამენორეა
- დ) ეაკულაციის შეფერხება

921. პრეპარატ „უპრიმას“ შემადგენლობაში აქტიურ შემადგენლად გამოყენებულია ნივთიერება:

- ა) სილენაფილი
- ბ) პროსტაგლანდინი
- *გ) აპომორფინი
- დ) ტესტოსტერონი
- ე) ფენტოლამინი

922. პრეპარატ „ვაზომაქსის“ შემადგენლობაში აქტიურ შემადგენლად გამოყენებულია ნივთიერება:

- ა) სილენაფილი
- ბ) პროსტაგლანდინი
- გ) აპომორფინი
- დ) ტესტოსტერონი
- *ე) ფენტოლამინი

923. სილენაფილის ციკრატის ინჰიბიტორული მოქმედება 5-ფოსფოდიესტერაზაზე იწვევს ერექციას შემდეგი მექანიზმით:

- *ა) ციკლურ გუანოზინმონოფოსფატს ვეღარ გარდაქმნის გუანოზინმონოფოსფატად
- ბ) აღენიშნებოდა გარდაქმნის ციკლურ აღენიშნებოდა
- გ) ასონთეზირებს ამოცის კანგს
- დ) აქვეითებს ინტრაცელულარული იონების კონცენტრაციას
- ე) ასტიმულირებს ქოლინერგულ რეცეპტორებს

924. ჩამოთვლილი ბიჰევიორალური თერაპიის მეთოდებიდან რომელი გამოიყენება სექსოლოგიურ პრაქტიკაში:

- ა) ე.წ. "მოზღვაების" მეთოდი
- ბ) სისტემატიური დესენსიბილიზაცია
- გ) მოლეულირების მეთოდი
- დ) რელაქსაციური მეთოდები
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

925. სექსუალური პრაქტიკაში ვიბროსტიმულაცია გამოიყენება:

- ა) ღიაგნოსტიკური მიზნით
- ბ) სამკურნალო მიზნით
- გ) ეაკულაციის მისაღებად
- დ) მარტოხელა ქალებში სქესობრივი დაკმაყოფილების მისაღწევად
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

926. სექსუალურ პრაქტიკაში სამკურნალო მიზნით ვიბროსტიმულაცია გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევაში, გარდა:

- ა) ანეაკულატორული სინდრომი
- ბ) ანორგაზმია
- *გ) ვაგინიზმი
- დ) ფრიგიდულობა

927. მცენარეული წარმოშობის არასტეროიდული პრეპარატებიდან სექსუალური დარღვევების დროს ყველაზე ხშირად გამოიყენება:

- ა) სპემანი
- ბ) ტენგექსი
- *გ) იოხიმბინი
- დ) სტამინა
- ე) ელეუტეროკოკი

928. სექსუალური დისფუნქციისას ჰორმონალური თერაპია ნაჩვენებია:

- ა) სისხლძარღვოვანი გენეზის სექსუალური დარღვევების დროს
- ბ) ფსიქოგენური გენეზის სექსუალური დისფუნქციების დროს
- *გ) ინვოლუციური გენეზის სექსუალური დისფუნქციების დროს
- დ) წყვილთა სექსუალური დისჰარმონიის დროს
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი სწორი არ არის

929. ინტრაკავეროზული პროთეზირების აბსოლუტურ ჩვენებას წარმოადგენს:

- ა) ფსიქოგენური გენეზის სექსუალური დისფუნქცია
- ბ) ენდოკრინული გენეზის სექსუალური დისფუნქცია
- გ) სისხლძარღვოვანი გენეზის სექსუალური დისფუნქცია
- დ) წყვილთა სექსუალური დისჰარმონია
- *ე) მღვიმოვანი ქსოვილის ფიბროზი

930. კარეცის პრაქტიკა გამოიყენება შემდეგი სექსუალური დისფუნქციის დროს:

- ა) ერექციული სისუსტე
- *ბ) ნაადრევი ეაკულაცია
- გ) გახანგრძლივებული ეაკულაცია
- დ) ალიბიდეზია

931. კარეცის პრაქტიკის ქვეშ იგულისხმება:

- *ა) კოიგუსის დროს ფრიქციების გემპის შენელება ან სრული შეჩერება რამოდენიმე წამის განმავლობაში
- ბ) შეწყვეტილი სქესობრივი აქტი
- გ) კოიგუსის გახანგრძლივების მიზნით ფრიქციების დროს განყენებულ (არასექსუალურ) თემებზე ფიქრის გადაგანა
- დ) პარტნიორი ქალის მხრიდან ასოს ლაგამზე ხელის ძლიერი დაჭერა

932. ფსიქოთერაპიული ტექნიკებიდან სექსუალური წარუმატებლობის მოლოდინის სინდრომის სამკურნალოდ გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) “ცრუ აკრძალვის” მეთოდი
- ბ) “დაცვის სიგელის” მეთოდი
- გ) ფრანკლის პარადოქსალური ინტენციის მეთოდი
- დ) სისტემატური დესენსიტიზაციის მეთოდი
- *ე) კეგელის მეთოდი

933. ტესტოსტერონის ან მისი ანალოგების დანიშვნის უკუჩვენებაა:

- ა) პირველადი ჰიპოგონადიზმი
- ბ) პეირონის დაავადება
- *გ) პროსტატის კეთილთვისებიანი ჰიპერპლაზია
- დ) შაქრიანი დიაბეტი
- ე) ქრონიკული პროსტატიტი

934. ე.წ. აფროლიბიაკები აძლიერებენ: 1. სექსუალურ ლტოლვას 2. ერექციის ხარისხს 3. სექსუალურ აგზნებას 4. სპერმის გამომთუშევას 5. გლუკოკონტოვან ტონუსს

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

935. აფროლიბიაკებს შეიძლება მივაკუთვნოთ:

- ა) მცენარეული წარმოშობის კვების ნივთიერებები
- ბ) ცხოველური წარმოშობის კვების ნივთიერებები
- გ) არომატული ნივთიერებები
- დ) მუსიკა
- ე) ალკოჰოლური და არაალკოჰოლური სასმელები
- *ვ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

936. კავერნოზული სხეულების რევასკულარიზაციის(სისხლძარღვოვანი შუნტირებები) გართულებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ანასტომოზის თრომბოზი
- ბ) ასოს თავის ჰიპერვასკულარიზაცია
- გ) ჰემატომები
- დ) პრიაპიზმი
- *ე) რეტროგრადული ეაკულაცია

937. პრიაპიზმის მკურნალობისას ინტრაკავერნოზულად აღრენერგული პრეპარატების შეყვანა საშიშია:

- ა) ანამნეზში ჰიპერტონიული დაავადების დროს
- ბ) ფეოქრომოციტომის შემთხვევაში
- გ) სიმპტომური ჰიპერტენზიისას
- *დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

938. ენდოვასკულარული ემბოლიზაციის მეთოდი ერექციის დისფუნქციის მკურნალობისას გამოიყენება:

- ა) არტერიული პათოლოგიის სამკურნალოდ
- *ბ) ვენო-ოკლუზიური უკმარისობის სამკურნალოდ
- გ) ასოს ფესვების გოფირებისათვის
- დ) პეირონის დაავადების სამკურნალოდ

939. მამაკაცს სექსუალური დისფუნქციებით, რომელსაც აღენიშნება ჰიპერპროლაქტინემია და ტესტოსტერონის დაქვეითება, რეკომენდირებულია დაენიშნოს:

- ა) ანდრიოლი
- ბ) სუსტანონ-250
- *გ) ბრომკრიპტინი
- დ) პროვირონი
- ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

- გ) პანტოკრინი
- *დ) იოჰიმბინი
- ე) საპარალი
- ვ) აპილაკი

949. პარაცენტრალური წილების სინდრომის მკურნალობის ეფექტური მეთოდია:

- ა) ინტრაკავერნოზული თერაპია
- ბ) ვაკუუმთერაპია
- *გ) მიქაელსის რომბის ქლორეთილის ბლოკალები
- დ) პროსტაგასის მასაჟი

950. მექანიკური ვაკუუმური აპარატებით(ერეც-აიდ) მკურნალობის გართულებებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- *ა) საფენო-კავერნოზული პათოლოგიური შენთვის ფორმირება
- ბ) ასოს დისტროფია
- გ) ასოს შეშუპება
- დ) ასოს ციანოზი
- ე) ვენოსტაზი

951. მექანიკური ვაკუუმური აპარატებით(ერეც-აიდ) მკურნალობის წინააღმდეგჩვენებაა ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ფიმოზი
- ბ) პარაფიმოზი
- გ) ასოს სიმსივნეები
- დ) საზარდელის თიაქრები
- ე) საშარდე მილის თანდაყოლილი ანომალიები
- *ვ) კავერნოზული სხეულების ნეიროგრანსმიტერული უკმარისობა

952. მექანიკური ვაკუუმური აპარატებით(ერეც-აიდ) მკურნალობის ჩვენებაა: 1. ფსიქოგენური ერექციული დისფუნქცია 2. ნევროგენული ერექციული დისფუნქცია 3. არტერიული ერექციული დისფუნქცია 4. ვენური ერექციული დისფუნქცია

- ა) სწორია 1
- ბ) სწორია 1, 2
- გ) სწორია 1, 2, 3
- *დ) სწორია 1, 2, 3, 4
- ე) სწორია 1, 3, 4

953. მექანიკური ვაკუუმური აპარატებით(ერეც-აიდ) მკურნალობას იყენებენ:

- ა) ლიბიდოს დარღვევებისას
- ბ) ეაკულაციის დარღვევებისას
- *გ) ერექციული დარღვევებისას
- დ) ორგაზმის დარღვევებისას

954. მასტურსის და ჯონსონის წყვილის სექსთერაპიის ეტაპები თანამიმდევრობის მიხედვით არის: 1. სხეულის ზოგად სტიმულაციას დამატებული გენიტალიების სტიმულაცია 2. პარტნიორებს შორის სექსუალური კონტაქტების აკრძალვა 3. პარტნიორთა შეგრძნებათა ფოკუსირების გრენინგი გენიტალიების შეხების გარეშე 4. სქესობრივი აქტის ჩატარების ნებართვა

- ა) 4, 1, 3, 2
- ბ) 1, 2, 3, 4
- გ) 2, 3, 4, 1
- *დ) 2, 3, 1, 4

955. სქესის შეცვლის ოპერაციის დროს დაცული უნდა იყოს შემდეგი მოთხოვნები:

- ა) ოპერაცია უნდა გაკეთდეს მხოლოდ ფსიქოსექსუალური განვითარების დასრულების შემდეგ
- ბ) ახალ სქესობრივ როლში სოციალური ფუნქციონირების დადგენის მიზნით 1-2 წელი სექსოპათოლოგის მეთვალყურეობის ქვეშ ყოფნა
- გ) ყოველმხრივი ფსიქოფიზიკური გამოკვლევების ჩატარება
- დ) სქესის შეცვლის ოპერაციის ჩვენება დასაბუთებული უნდა იყოს ორი დამოუკიდებელი სექსოპათოლოგის და ორი დამოუკიდებელი ფსიქიატრის მიერ
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

956. პაციენტს ცეცხლსასროლი ჭრილობის გამო მუცლის არეში გაკეთებული აქვს წინამდებარე ჯირკვლის ნაწილობრივი რეზექცია, კოლექტომია, ხელოვნური ანუსი. თედოს შიგნით არტერიების გალაკვანძვა. რომელი ტიპის მკურნალობებს შესთავაზებდით? 1. ინტრა-კავერნოზულ ფარმაკოთერაპიას 2. რეკონსტრუქციულ ოპერაციას აორტაზე და მის გოგებზე 3. ასოს ენდოპროთეზირებას ხაზოვანი პროტეზებით 4. ასოს ენდოპროთეზირებას გასაბერი პროტეზებით 5. ასოს ფესვების გოფირირებას

- ა) სწორია 1, 2
- ბ) სწორია 1, 3
- გ) სწორია 1, 2, 3,

- *დ) სწორია 1, 3, 4
- ე) სწორია 1, 2, 3, 4, 5

კერძო ნაწილი. სხვადასხვა

957. სექსუალურ ფრუსტრაციაში იგულისხმება:

- ა) ხანგრძლივი სექსუალური თავშეკავება
- ბ) არარეგულარული სექსუალური კონტაქტები
- *გ) სექსუალური აგზნება დაკმაყოფილების გარეშე
- დ) ვესტიბულარული კოიტუსი

958. . ალკოჰოლის ზემოქმედება ჩვეულებრივ იწვევს კოპულაციური ციკლის ფრიქციული სტადიის ხანგრძლივობის :

- *ა) მომატებას
- ბ) შემცირებას
- გ) არ ახდენს ზეგავლენას
- დ) ღამოკიდებულია დღე-ღამის მონაკვეთზე

959. . სქესობრივი ცხოვრება მოხუცებულობის ასაკში:

- ა) უვნებელია ჯანმრთელობისათვის
- ბ) მავნებელია ჯანმრთელობისათვის
- *გ) სასარგებლოა ჯანმრთელობისათვის

960. . სექსუალური ორიენტაციის ვარიანტებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ჰომოსექსუალური
- ბ) ბისექსუალური
- *გ) აუტოსექსუალური
- დ) ჰეტეროსექსუალური

961. . ქალთა ჰომოსექსუალიზმის სინონიმებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ლესბოსური სიყვარული
- *ბ) ალგოლაგნია
- გ) საფიზმი
- დ) ტრიბადია

962. . ეროტიკულ-სექსუალური აგზნება, რომელიც არ მთავრდება დაკმაყოფილებით არის:

- ა) სექსუალური რუმინაცია
- *ბ) სექსუალური ფრუსტრაცია
- გ) სექსუალური აბსტიგენცია
- დ) სექსუალური დევიაცია

963. . სექსუალური ფრუსტრაციები შეიძლება გამოიწვიოს: 1. ადამიანების სექსუალური აქტივობის სხვადასხვა ფორმების ცქერამ 2. ცხოველების სექსუალური აქტივობის სხვადასხვა ფორმების ცქერამ 3. სექსუალური შინაარსის სურათებსა და სცენებზე ფანტაზიებმა 4. სქესობრივი აქტივობისათვის დამახასიათებელი ხმების აღქმამ

- ა) სწორია 1, 2, 3
- ბ) სწორია 1, 3, 4
- *გ) სწორია 1, 2, 3, 4
- დ) სწორია 3, 4
- ე) სწორია 2, 3, 4

964. . ცელიბატი არის:

- ა) პარტნიორულ სექსუალურ ურთიერთობაზე უარის თქმა
- ბ) ცხოვრების სტილი
- გ) რელიგიურ მსახურთა დაუქორწინებლობის აღთქმა
- დ) სულიერი განწმენდის საშუალება
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

965. . ლიბიდოს დაქვეითების ძირითადი მიზეზებია: 1. ენდოკრინული 2. სისხლბარდვოვანი 3. ფსიქოგენური 4. უროლოგიური 5. ნევროლოგიური:

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

966. ასოს თანდაყოლილ ანომალიებს მიეკუთვნება: 1. ჰიპოსპადია 2. ეპისპადია 3. ფიმოზი 4. მიკროპენისი 5. ფიბრო-პლასტიკური ინდურაცია

- ა) სწორია 1, 2 და 4
- ბ) სწორია 1, 2 და 5
- გ) სწორია 2, 3, 4 და 5
- *დ) სწორია 1, 2, 3 და 4
- ე) სწორია 1, 2, 3, 4 და 5

967. სექსუალური აბსტინენცია არის:

- ა) არარეგულარული სექსუალური კონტაქტები
- *ბ) ხანგრძლივი სექსუალური თავშეკავება
- გ) რეგულარული სექსუალური კონტაქტები
- დ) სექსუალური აგზნება დაკმაყოფილების გარეშე

968. მამაკაცთა სექსუალურ დარღვევებს შორის უფრო მეტი სიხშირით გვხვდება:

- ა) ლიბიდოს დარღვევები
- *ბ) ერექციული დარღვევები
- გ) ორგაზმის დარღვევები
- დ) ეაკულაციის დარღვევები
- ე) თითქმის თანაბრად

969. ქალა-გვინის გრავიმის დროს თავის გვინის დაზიანების მიხედვით გამოყოფენ:

- ა) კომოციოს
- ბ) კონგუზიოს
- გ) კომპრესიას
- *დ) ყველა ჩამოთვლილს

970. გვინის დროს სიმსივნის დროს გვხვდება ყველა სახის ფსიქიკური აშლილობა, გარდა:

- ა) აქტივობის დაქვეითებისა
- *ბ) ჰალუცინაციური პაროქსიზმებისა
- გ) თავისებური ჩამციებლობისა
- დ) აფექტური ლაბილობისა
- ე) მიბილულობის განმუხრუჭებისა

971. ათეროსკლეროზის ადრეულ ეტაპზე აღინიშნება:

- ა) თავის ტკივილები
- ბ) ალვილად დაღლა
- გ) გამღიზიანებლობა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

972. ჰიპერტონიული დაავადების საწყის პერიოდში განსაკუთრებით გამოხატულია:

- ა) ასთენიური გამოვლინებები გამღიზიანებლობით
- ბ) ძლიერი თავის ტკივილები თავბრუსხვევით
- გ) შფოთვიანი განწყობილება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

973. სისხლძარღვოვანი ფსიქოსინდრომისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ლისმენიური მოვლენები
- ბ) ასთენიური მოვლენები
- გ) გალალისეური მიმდინარეობა
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

974. სისხლძარღვოვანი ფსიქიკური დაავადების კლინიკა მოიცავს:

- ა) ნევროზისმაგვარ სინდრომებს
- ბ) ლემენციის გამოვლინებებს
- გ) ფსიქოზურ სინდრომებს
- *დ) ყველა ჩამოთვლილს
- ე) არცერთ ჩამოთვლილს

975. ჰიპერტონიული დაავადების საწყის პერიოდში განსაკუთრებით გამოხატულია:

- ა) ასთენიური გამოვლინებანი გამღიზიანებლობით

- ბ) ძლიერი თავის ტკივილები თავბრუსხვევით
- გ) შფოთიანი განწყობილება
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

976. ქალების მიერ გამოყენებადი ჩასახვის საწინააღმდეგო საშუალებებია, გარდა:

- ა) ორალური კონტრაცეპტივები
- ბ) სამედიკამენტოზური სპირალები
- გ) საშოს დიაფრაგმები
- *დ) პრეპერვატივები
- ე) სპერმიციდები

977. სექსუალური დისფუნქციის გამომწვევი ორგანული ფაქტორებია, გარდა:

- ა) სასქესო ორგანოების ინერვაციის დარღვევა
- ბ) მედიკამენტოზური თერაპიის გვერდითი მოვლენები
- *გ) სექსუალური მოლოდინების შეუსაბამობა
- დ) სასქესო ორგანოების ანთებითი დაავადებები
- ე) ჰორმონალური დარღვევები
- ვ) სასქესო ორგანოების ჰემოდინამიკის დარღვევები

978. შიშის გამომწვევი არის:

- ა) დიპლოკოკი
- ბ) სტრეპტოკოკი
- *გ) ვირუსი
- დ) ჩხირი
- ე) ამება

979. შიში გადაეცემა: 1. სქესობრივი გზით 2. ჰაერ-წვეთოვანი გზით 3. ჰემატოლოგიური გზებით 4. ალიმენტარული გზით 5. პრენატალური გზით

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

980. სქესობრივი გზით შეიძლება გადაეცეს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ვირუსული ჰეპატიტი
- ბ) ბოქვენის გილი
- გ) კონტაგიოზური მოლუსკი
- დ) ქლამიდიოზი
- *ე) ბრუცელოზი
- ვ) გარღწერელოზი
- ზ) გენიტალური ჰერპესი

981. სქესობრივი გზით გადადებულ დაავადებებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სიფილისი
- ბ) გრიქომონიაზი
- გ) გონორეა
- დ) კანდიდოზები
- ე) წვეტიანი კონდილოზები
- *ვ) ექინოკოკოზი
- ზ) შიშის

982. პაციენტი უჩივის ლიბლოს დაქვეითებას და ეაკულაციის გაფერმკრთალებას, რომელი სფეროს დარღვევაა უპირატესად მოსალოდნელი:

- ა) უროლოგიური
- *ბ) ენდოკრინული
- გ) სისხლძარღვოვანი
- დ) ფსიქოლოგიური
- ე) ნევროლოგიური

983. პაციენტი უჩივის კოიტუსის დროს ერექციის შენარჩუნების გაძნელებას, რომელი დარღვევაა უპირატესად მოსალოდნელი:

- ა) ქრონიკული პროსტატიტი
- ბ) პირველადი ჰიპოგონადიზმი

- გ) ასოს არგერიული პათოლოგია
- *დ) ერექციის ვენო-ოკლუზიური მექანიზმის უკმარისობა
- ე) კოიტოფობია

984. ქალებს, რომლებმაც ბავშვობაში გადაიტანეს სექსუალური ტრავმები ხშირად აღენიშნება:

- ა) ლიბიდოს დაქვეითება
- ბ) ფრიგიდულობა
- გ) ინტერპერსონალური ურთიერთობების პრობლემები მამაკაცების მიმართ
- დ) ინტერპერსონალური ურთიერთობების პრობლემები ქალების მიმართ
- ე) ძილის დარღვევები და ღამის კომშარები
- *ვ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

985. გამოყოფენ გაუკავშირების მსხვერპლთა ფსიქოლოგიური რეაქციების შემდეგ ფაზებს:

- ა) მწვავე ფაზა
- ბ) პოსტტრავმული ფაზა
- გ) აღდგენის და გამოჯანმრთელების ხანგრძლივი ფაზა
- *დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

986. დისპარეუნია შეიძლება შეგვხვდეს:

- ა) მხოლოდ ქალებში
- ბ) მხოლოდ მამაკაცებში
- *გ) როგორც ქალებში ისე მამაკაცებში

987. ტერმინი 'ნარკომანია':

- ა) განისაზღვრება კლინიკური მედიკო-იურიდიული და სოციალური პოზიციებიდან
- ბ) გამოიყენება იმ ნივთიერებების და სამედიცინო პრეპარატების ('ბოროტად მოხმარების') მიმართ, რომლებიც კანონით მიჩნეულია ნარკოტიკებად
- *გ) ერთი და მეორეც
- დ) არცერთი

988. ხშირად ნარკომანია ყალიბდება პირებში;

- ა) აღზრდის დეფექტით
- ბ) პიროვნული დევიაციებით
- გ) სოციალური ადაპტაციის დარღვევით
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

989. ნარკომანიით დაავადებულთათვის პრემორბიდში დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი თავისებურებანი, გარდა:

- ა) ფსიქიური ინფანტილიზმის ნაბუები
- ბ) პერინატალური და აღრეული პოსტნატალური პათოლოგიის მაღალი სიხშირე
- გ) სოციალური ადაპტაციის გაძნელება
- დ) სხვადასხვა ფსიქოპათოლოგიური მოშლილობანი(ლოგონევროზი, ნევროზული რეაქციები, ჰიპერდინამიური სინდრომი და სხვ)
- *ე) პარანოიალობა

990. ალკოჰოლისადმი პათოლოგიური მიმიდულობის აქტუალიზაციის დროს ყველაზე ხშირად გვხვდება ფსიქიკური მდგომარეობის ცვლილების შემდეგი ნიშნები, გარდა:

- ა) გუნებ-განწყობის არამდგრადობის
- ბ) ძილის მოშლის სიმრეობში ალკოჰოლური თემატიკის გაჩენივ
- გ) განლევადობის მომაგების
- დ) უმიზეზო დამახულობის
- *ე) ინტერესთა გაღართვის ჰობის ტიპზე

991. ალკოჰოლური აბსტინენციური სინდრომისათვის მიმდინარე ვეგეტატიურ-სომატური ნევროლოგიური აშლილობები დამახასიათებელია შემდგომი, გარდა:

- ა) ჰიპერჰიდროზის
- ბ) დისპეპსიური გამოვლინებანი
- *გ) მეხსიერების მოშლა
- დ) გენერალიზებული ტრემორის
- ე) გულ-სისხლძარღვთა სისტემის ნორმალური ფუნქციონირების დარღვევა

992. გაშლილი ალკოჰოლური აბსტინენციის სინდრომისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) გამოხატული ჰიპერჰიდროზის

- ბ) გენერალიზებული ქრემორის
- გ) მშფოთვარე პარანოიული დაყენება
- დ) ყიპერტენზია, ტკივილები გულის არეში
- *ე) მესხიერების მოშლა

993. ალკოჰოლიზმის დროს პიროვნული ცვლილებები განპირობებულია:

- ა) ალკოჰოლის და მისი მეტაბოლიტების ტოქსიკური მოქმედებით
- ბ) ინდივიდის პრემორბიული ქარაქტეროლოგიური თავისებურებებით
- გ) ფსიქორეაქტიული მომენტებით
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი

994. ალკოჰოლური დეგრადაციისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ემოციური გასაღავებით ოჯახური და საზოგადოებრივი ურთიერთობის გაქრობით
- ბ) ინტელექტუალურ მნესტიკური დაქვეითებით
- გ) ინიციატივის და შრომის უნარის დაქვეითებით სისტემატიური მუშაობის უუნარობით კრიტიკის გელაპირულობით და დაქვეითებით
- დ) მორალურ-მნებობრივი ფასეულობების დაკარგვით
- *ე) პრემორბიული პიროვნული თავისებურებების გამახვილებით

995. ალკოჰოლური დეგრადაცია მოიცავს ყველა ჩამოთვლილს, გამოკლებით:

- ა) მესხიერების და ინტელექტის მყარი ცვლილებები
- ბ) ეთიკური ნორმების უგულვებლყოფა
- *გ) ამროვნების აშლა გახლეჩილობის ფორმით
- დ) ფსიქოპათიისმაგვარი გამოვლინებებით
- ე) კრიტიკული დამოკიდებულებების დაკარგვა, ალკოჰოლის ბოროტად გამოყენებისას და თავისი მდგომარეობისადმი

996. ალკოჰოლიზმის დროს ვეგეტოსიხლბარდლოვანი დისტონია გამოვლინდება ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

- *ა) მომაგებული ძილიანობის
- ბ) ჰიპერჰიდროზის
- გ) მჯავის და არტერიული წნევის ლაბილურობის
- დ) აწეული გამლიზიანებლობის
- ე) აღვილად გადადღის

997. დიფსომანიას უფრო ხშირად აღვილი აქვს:

- ა) ნევრასტენიის დროს
- ბ) ენცეფალიტის დროს
- *გ) ქრონიკული ალკოჰოლიზმის დროს
- დ) მოხუცებულობით ჭკუასუსტობის დროს
- ე) შიმოფრენიის მურტივი ფორმის დროს

998. ალკოჰოლიზმს ახასიათებს ყველა ჩამოთვლილი დარღვევა, გარდა:

- ა) ერექციული დისფუნქცია
- ბ) ორგაზმის აშლილობა
- *გ) გესტოსტერონის დონის მომაგება მამაკაცებში
- დ) ლიბიდოს დაქვეითება
- ე) მენსტრუალური ციკლის დარღვევა

999. ალკოჰოლის ხშირი და ჭარბი მოხმარების უარყოფითი გავლენა მამაკაცებში ვლინდება:

- ა) გესტოსტერონის დონის დაწევით
- ბ) გინეკომასტიის განვითარებით
- გ) სპერმატოგენეზის დაქვეითებით
- დ) სექსუალური დისფუნქციებით
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი

1000. დისპარეუნია არის:

- *ა) უსიამოვნო შეგრძნება ან ტკივილი სქესობრივი აქტის დროს
- ბ) საშოს კარიბჭის კუნთების რეფლექსური შეკუმშვა
- გ) ვაგინალური სიმშრალე

1001. ვაგინიზმი არის:

- ა) უსიამოვნო ან მტკივნეული მდგომარეობა სქესობრივი აქტის დროს
- *ბ) საშოს კარიბჭის კუნთების რეფლექსური შეკუმშვა
- გ) ვაგინალური სიმშრალე

1002. DMM-4 მიხედვით სექსუალური ტკივილის დარღვევებში იგულისხმება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა: 1. ვაგინიზმი 2. პოსტკოიტალური თავის ტკივილი 3. დისპარეუნია 4. პოსტკოიტალური დისფორია

- ა) სწორია 1, 2
- *ბ) სწორია 1, 3
- გ) სწორია 1, 2, 3
- დ) სწორია 1, 3, 4
- ე) სწორია 1, 2, 3, 4

1003. ალიბიდემიის მიზეზი ქალებში შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) თანდაყოლილი და შეძენილი ნეიროენდოკრინული დარღვევები
- ბ) ინტოქსიკაცია ნარკოტიკებით ან მედიკამენტებით
- გ) ფიზიოლოგიური კლიმაქსის დროს სექსუალურობის ასაკობრივი ჩაქრობა
- დ) სექსუალური დაუკმაყოფილებლობა ხანგრძლივი პერიოდის მანძილზე
- *ე) ჭარბი მასგურბაცია

1004. ფეხმძიმობის ნაადრევ ნიშნებს შეესაბამება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) მენსტრუაციის შეწყვეტა
- ბ) გულისრევის შეგრძნება
- *გ) დიზურიული მოვლენები
- დ) სარძევე ჯირკვლების ტკივილი
- ე) ადვილად დაღლა

1005. ჩასახვის საწინააღმდეგო ქირურგიული მეთოდი ვაბექტომია:

- ა) უარყოფითად მოქმედებს ერექციაზე
- ბ) უარყოფითად მოქმედებს ეაკულაციაზე
- გ) უარყოფითად მოქმედებს ჰორმონების სეკრეციაზე
- დ) უარყოფითად მოქმედებს ყველა მათგანზე
- *ე) არ მოქმედებს არცერთ ზემო ჩამოთვლილზე

1006. ქალთა სტერილიზაციისათვის მოწოდებულ ქირურგიული მეთოდებს მიეკუთვნებიან:

- ა) ჰისტერექტომია
- ბ) ოვარიექტომია
- *გ) ფალოპის მილების გადაკვანძვა
- დ) ყველა ჩამოთვლილი
- ე) არცერთი ჩამოთვლილი

1008. პროსტატის რისკ-ფაქტორებია:

- ა) ჰიპოდინამია
- ბ) ქრონიკული კოლიტი
- გ) შარდ-სასქესო სისტემის ანთებითი დაავადებები
- დ) მოუწესრიგებელი და არარეგულარული სქესობრივი კავშირები
- ე) ალკოჰოლური სასმელების ბოროტად გამოყენება
- *ე) სწორია ყველა ჩამოთვლილი