

ჰისტოპათოლოგია

1. რა ეწოდება ზოგადი, მიმოხილვითი მეთოდებით გამოვლენილ მიკრომორფოლოგიურ ცვლილებებს?

*ა) ჰისტოლოგიური

ბ) ფაზურ-კონტრასტული

გ) ნატიური

დ) სეროლოგიური

2. ჰისტოლოგიური კვლევის მიმოხილვითი მეთოდია:

*ა) შეღებვა ჰემატოქსილინითა და ეოზინით

ბ) შეღებვა პიკრინმჟავაფუქსინით

გ) შეღებვა ორსეინით

დ) შეღებვა ფუქსელინით

3. პიკრინმჟავაფუქსინით ანათლების შეღებვას მიმართავენ ქსოვილებში:

ა) ელასტიური ბოჭკოების გამოსავლენად

ბ) რეგიკულური ბოჭკოების გამოსავლენად

*გ) კოლაგენური ბოჭკოების გამოსავლენად

დ) ამილოიდის გამოსავლენად

4. პიკრინმჟავაფუქსინით ანათლების შეღებვას მიმართავენ ქსოვილში:

*ა) ჰიალინის გამოსავლენად

ბ) ამილოიდის გამოსავლენად

გ) ელასტიური ბოჭკოების გამოსავლენად

დ) რეგიკულური ბოჭკოების გამოსავლენად

5. ორსეინით ანათლების შეღებვას მიმართავენ ქსოვილში:

ა) კოლაგენური ბოჭკოების გამოსავლენად

*ბ) ელასტიური ბოჭკოების გამოსავლენად

გ) რეგიკულური ბოჭკოების გამოსავენად

დ) რეგიკულიური ბოჭკოების გამოსავენად

6. ფუგის მეთოდით ანათლებს გავენცხვლას (აზოგმკევა ვერცხლით). მიმართვენ ქსოვილებში:

*ა) რეგიკულიური ბოჭკოების გამოსავენად

ბ) კოლაგენური ბოჭკოების გამოსავენად

გ) ელასტიური ბოჭკოების გამოსავენად

დ) მუცინის ბოჭკოების გამოსავენად

7. გროსის, გროს-ბილშევსკის, გროს-ბილშევსკი-ლავრენგიევის მეთოდებით ანათლებს გავენცხვლას (აზოგმკევა ვერცხლით). მიმართვენ ქსოვილში:

*ა) ნეიროფიბრილების გამოსავენად

ბ) კოლაგენური ბოჭკოების გამოსავენად

გ) ელასტიური ბოჭკოების გამოსავენად

დ) რეგიკულიური ბოჭკოების გამოსავენად

8. სუდანითა და შარლახით შევენვას მიმართვენ ქსოვილებში (უჯრელის ციგოპლაზმაში.):

ა) ლიპოფუსცინის გამოსავენად

ბ) ჰემოსიდერინის გამოსავენად

*გ) ცხიმის წვეთების გამოსავენად

დ) ჰიალინის წვეთების გამოსავენად

9. ამილოიდის აღმოჩენა ქსოვილებში შეიძლება:

ა) გოლუიდინის ლურჯით

ბ) სუდანით

გ) სისხლის წითელი მარილით

*დ) კონგო წითელით

10. მეგაქრომაზის რეაქცია ანილინის სავენბავენით გამოივენება:

ა) ჰიალინის ივენგიფიკაციისათვის

*ბ) ამილოიდის ილენტიფიკაციისათვის

გ) კოლაგენის ილენტიფიკაციისათვის

დ) ელასტინის ილენტიფიკაციისათვის

11. ჰერლსის (ბერლინის ლაჟვარდის) რეაქციას მიმართავენ ქსოვილებში (უჯრედის ციგოპლაზმაში, უჯრედებს გარეთ.:

*ა) ჰემოსიდერინის გამოსავლენად

ბ) ჰემაგოიდინის გამოსავლენად

გ) ბილირუბინის გამოსავლენად

დ) ლიპოფუსცინის გამოსავლენად

12. მასონის რეაქციას მიმართავენ უჯრედებში:

*ა) მელანინის გამოსავლენად

ბ) ჰემოსიდერინის გამოსავლენად

გ) ჰემაგოიდინის გამოსავლენად

დ) ჰემოგლობინის გამოსავლენად

13. მილონისა და ქსანთოპროგენის რეაქციებს მიმართავენ ქსოვილებში (უჯრედის ციგოპლაზმაში.:

ა) ცხიმის წვეთების გამოსავლენად

*ბ) ცილის წვეთების (მარცვლების) გამოსავლენად

გ) ჰემოსიდერინის ბელგებისა და მარცვლების გამოსავლენად

დ) გლიკოგენის წვეთების (მარცვლების) გამოსავლენად

14. დასახელებულთაგან როგორი შედეგებით შეიძლება ნეიგრალური ცხიმების გამოვლენა ქსოვილში?

ა) ჰემატოქსილინითა და ეოზინით შედეგებით

ბ) პიქროფუქსინით შედეგებით

*გ) სულან III-ით შედეგებით

დ) ორსეინით შედეგებით

15. დასახელებულთაგან შედეგების რომელი წესით შეიძლება ფოსფოლიპიდების გამოვლენა ქსოვილში?

ა) ჰემატოქსილინითა და ეოზინით შეღებვით

ბ) პიკროფუქსინით შეღებვით

*გ) სულან IV-ით შეღებვით

დ) ფუქსელინით შეღებვით

16. შაბადაშის რეაქციას მიმართავენ ქსოვილებში:

*ა) გლიკოგენის გამოსაფლენად

ბ) ფოსფორმჟავა ლიპიდების გამოსაფლენად

გ) ტრიგლიცერიდების გამოსაფლენად

დ) მჟავე მუკოპოლისაქარიდების გამოსაფლენად

17. ტრანსმისიული ელექტრონული მიკროსკოპით ვლინდება უჯრედის:

ა) მასა (წონა პიკოგრამებში)

ბ) მოცულობა

გ) ფართი

*დ) ულტრასტრუქტურა

18. რასტრული ელექტრონული მიკროსკოპით ვლინდება უჯრედის:

ა) შიგთავსი (ორგანელები და სხვ).

*ბ) ზედაპირის თავისებურებანი

გ) მასა (წონა)

დ) მოცულობა

19. ინტერფერენციული მიკროსკოპით ვლინდება უჯრედის:

*ა) მასა (წონა - პიკოგრამებში).

ბ) მოცულობა

გ) ფართი

დ) ულტრასტრუქტურა

20. რას გამოხატავს უჯრედის პლაზმური მემბრანის, მიტოქონდრიების, ენდოპლაზმური ბადისა და სხვა ორგანოების ლემორგანიზაცია?

ა) მღვრიე შესივებას

ბ) ჰიალინურ-წვეთოვან ლისგროფიას

გ) ჰიდროპიულ ლისგროფიას

*დ) ნეკროზს

21. რისი რაოდენობა იმაგებს კანის მფარავ მრავალშრიან ბრტყელ გარქავებად ეპითელიუმში ჰიპერკერატოზის დროს?

ა) მელანინის მარცვლების

*ბ) კერატოჰიალინის მარცვლების

გ) ეომინოფილური მარცვლების

დ) ამუროფილური მარცვლების

22. რა ჩნდება ლორწოვანი გარსის გამოშენ მრავალშრიან ბრტყელ გაურქავებად ეპითელიუმის უჯრედების ციგოპლაზმაში ჰიპერკერატოზის დროს?

ა) მელანინის მარცვლები

ბ) ეომინოფილური მარცვლები

გ) ამუროფილური მარცვლები

*დ) კერატოჰიალინის მარცვლები

23. რას ეწოდება მთიკარდიუმის (გულის) წაბლისფერი აგროფია?

ა) აგროფიულ გულში კარდიომიოციტების ციგოპლაზმაში ცხიმის წვეთების დაგროვებას ლიპოფანეროზის გამო

*ბ) აგროფიულ გულში კარდიომიოციტების ციგოპლაზმაში ლიპოფუსცინის დაგროვებას

გ) აგროფიულ გულში კარდიომიოციტების ციგოპლაზმაში ჰიალინური წვეთების დაგროვებას

დ) აგროფიულ გულში კარდიომიოციტების ციგოპლაზმაში მკავე მუკოპოლისაქარიდების დაგროვებას

24. რა ეწოდება ეპიკარდიუმის ქვეშ და მთიკარდიუმის სტრომაში ცხიმოვანი ქსოვილის ჰიპერპლაზიას?

*ა) გულის გასუქება

ბ) ვეფხისტყავისმაგვარი გული

გ) გულის წვრილწვეთოვანი ცხიმოვანი ლისგროფია

დ) გულის მსხვილწვეთოვანი ცხიმოვანი ლისგროფია

25. რა ეწოდება მიოკარდიუმის სტრომაში ცხიმოვანი ქსოვილის ჰიპერპლაზიას?

ა) კარდიოსკლეროზი

ბ) მიოკარდიუმის სტრომის მუკოიდური ლისგროფია

გ) მიოკარდიუმის პარენქიმული ცხიმოვანი ლისგროფია

*დ) მიოკარდიუმის მეგენქიმური ცხიმოვანი ლისგროფია

26. რა ეწოდება კუჭისა და ნაწლავების ლორწოვანი გარსის გამომჟღავნებელი პრიმული ეპითელიუმის ბირთვების ლეიოლარიზაციას?

*ა) ანაპლაზია

ბ) ლისპლაზია

გ) ლისგროფია

დ) ნეკრობიოზი

27. ანოქსემია ეწოდება:

ა) სისხლნაკლებობას

*ბ) ჟანგბადის ნაკლებობას სისხლში

გ) ჟანგბადის ნაკლებობას ქსოვილებში

დ) ერთროციტების ნაკლებობას სისხლში

28. ანოქსია ეწოდება:

ა) სისხლის რაოდენობის შემცირებას

ბ) ერთროციტების რაოდენობის შემცირებას სისხლში

გ) ჟანგბადის რაოდენობის შემცირებას სისხლში

*დ) ჟანგბადის რაოდენობის შემცირებას ქსოვილებში

29. რომელ უჯრედებში ხდება მოუნმარებელი ანგისხეულების ლენაგურაციის შემდეგ რუსელის (ფუქსინოფილური) სხეულაკების წარმოქმნა?

ა) ლიმფოციტებში

*ბ) პლაზმოციტებში

გ) პოლიბლასტებში

დ) ეპითელიოიდურ უჯრედებში

30. რომელია ისეთი ენზიმოპათია, რომლის დროსაც ყველა ორგანოს ჯირკვლების გამომჟღავნებელი ეპითელიურ უჯრედებში ხდება ანომალური შეღგენილობის ლორწოს სინთეზი?

ა) ტეზაურისმოზი

*ბ) მუკოვისცილოზი

გ) ლორწოვანი გარსების მწვავე კატარული ანთება, აღმოცენებული გენეტიკური ენზიმოპათიების ფონზე

დ) ლორწოვანი გარსების ქრონიკული კატარული ანთება, აღმოცენებული გენეტიკური ენზიმოპათიების ფონზე

31. ბირთვის პიკნოზი გამოხატავს უჯრედის:

ა) რქოვანა დისტროფიას

ბ) ჰიალინურ-წვეთოვან დისტროფიას

გ) ცხიმოვან დისტროფიას

*დ) ნეკროზს

32. უჯრედში მიელების მსგავსი სხეულაკები წარმოიქმნება:

ა) მარცვლოვანი დისტროფიის დროს

ბ) შესივების დროს

გ) ვაკუოლური დისტროფიის დროს

*დ) მემბრანების დემორგანიზაციის დროს

33. რას გამოხატავს ვეფხისცავისმაგვარი გული?

ა) კარდიომიოციტების მარცვლოვან დისტროფიას

ბ) კარდიომიოციტების შესივებას

გ) კარდიომიოციტების ვაკუოლურ დისტროფიას

*დ) კარდიომიოციტების ცხიმოვან დისტროფიას

34. მალარიის დროს კუჭურის უჯრედებისა და ჰეპატოციტების ციტოპლაზმაში ვლინდება:

ა) პიგმენტი მელანინი

*ბ) პიგმენტი ჰემოქლანინი

გ) პიგმენტი ჰემაგინი

დ) პიგმენტი ლიპოფუსცინი

35. ღვიძლის წაბლისფერი აგროფის დროს ჰეპატოციტების ციკლოლაზმაში ვლინდება:

ა) პიგმენტი ბილირუბინი

*ბ) პიგმენტი მელანინი

გ) პიგმენტი ლიპოფუსცინი

დ) პიგმენტი ჰემოსიდერინი

36. ჰემატომის ირგვლივმდებარე ქსოვილის მაკროფაგებსა და უჯრედშიდა ნივთიერებაში ვლინდება პიგმენტი:

ა) ჰემაგინი

ბ) ჰემაგოიდინი

*გ) ჰემოსიდერინი

დ) ლიპოფუსცინი

37. ჰემატომის ცენტრში ვლინდება პიგმენტი:

ა) ჰემაგინი

*ბ) ჰემაგოიდინი

გ) ჰემოსიდერინი

დ) ლიპოფუსცინი

38. ლიპიდური დისკროფიის დროს უჯრედებში ვლინდება:

ა) ცერებროზიდები

*ბ) ფოსფოლიპიდები

გ) ბეტა-ლიპოპროტეიდები

დ) ქოლესტერინი

39. მუკოიდური შესიეება ვითარდება:

ა) ნერულ ქსოვილში

*ბ) ბოჭკოვან შემაერთებელ ქსოვილში

გ) გაურქავებად მრავალშრიან ბრცველ ეპითელიუმში

დ) გარქავებად მრავალშრიან ბრცველ ეპითელიუმში

40. ფიბრინოიდული შესიეება და ფიბრინოიდული ნეკროზი ვითარდება:

ა) გაურქავებად და გარქავებად მრავალშრიან ბრცველ ეპითელურ ქსოვილში

ბ) კუბურ და პრიმულ ეპითელურ ქსოვილში

გ) მრავალრიგოვან და გარღმაგალ ეპითელურ ქსოვილში

*დ) ბოჭკოვან შემაერთებელ ქსოვილსა და გლუვ ქსოვილში

41. ცილოვანი დისკროფიის დროს ორგანოების პარენქიმულ უჯრედებში გროვდება:

*ა) ანომალური ცილები და წყალი

ბ) ლიპოპროტეიდები

გ) ცილოვან-პოლისაქარიდული კომპლექსები

დ) ცხიმოვან პოლისაქარიდული კომპლექსები

42. ცხიმოვანი დისკროფიის დასაწყისში ციკლოპლაზმაში გროვდება:

*ა) ფოსფოლიპიდები

ბ) ცერებროზიდები

გ) ნეიგრალური ცხიმები

დ) გრიგლიცერიდები

43. ნიკრისის დროს წერილი სახსრების რბილ ქსოვილებში გროვდება:

ა) ანომალური ცილები

ბ) ცხიმოვანი მქავეები

*გ) შარღმქაეა მარილები

დ) მქავე მუკოპოლისაქარიდები

44. რომელ პათოლოგიურ პროცესს ეწოდება ჭეშმარიტი ჰიპერტროფია?

- ა) ორგანოს მოცულობაში მომატებას სტრომაში ცხიმოვანი ქსოვილის ჰიპერპლაზიის გამო
- ბ) ორგანოს მოცულობაში მომატებას სტრომის მუკოიდური შესივების გამო
- *გ) ორგანოს მოცულობაში მომატებას პარენქიმის მოცულობაში მომატებით, ფუნქციის გაძლიერებით
- დ) ორგანოს მოცულობაში მომატებას პარენქიმის შესივებით, ვაკუოლიზაციით, ფუნქციის დარღვევით.

45. მუკოიდური შესივების დროს ვითარდება:

- *ა) ბოჭკოვანი შემადგენელი ქსოვილის ზერეულ ლემორგანიზაცია
- ბ) ბოჭკოვანი შემადგენელი ქსოვილის ღრმა ლემორგანიზაცია
- გ) ელასტიური ბოჭკოების ზერეულ ლემორგანიზაცია
- დ) ელასტიური ბოჭკოების ღრმა ლემორგანიზაცია

46. რომელ პათოლოგიურ პროცესს ეწოდება ატროფია?

- ა) ორგანოში ფიბროზული შემადგენელი ქსოვილის გამრავლებას ფუნქციის მასშტაბის შემცირებით
- ბ) ორგანოს სტრუქტურის გადაკეთებას ფუნქციის დარღვევით
- *გ) ორგანოს განლევა - მოცულობაში შემცირებას, პარენქიმის განლევა, ფუნქციის მასშტაბის შემცირებით
- დ) ორგანოს პარენქიმის დისტროფიას ფუნქციის დარღვევით

47. რას ეწოდება ფილგვების წაბლისფერი ინლურაცია (სკლეროზი, გამკვრივება)?

- ა) სკლეროზული ფილგვების მაკროფაგებსა და ექსტრაცელულურ მატრიქსში (უჯრედშუა ნივთიერებაში) ნახშირის მგერის დაგროვებას
- ბ) სკლეროზული ფილგვების მაკროფაგებსა და ექსტრაცელულურ მატრიქსში სილიციუმის მგერის დაგროვებას
- *გ) სკლეროზული ფილგვების მაკროფაგებსა და ექსტრაცელულურ მატრიქსში ჰემოსიდერინის დაგროვებას
- დ) სკლეროზული ფილგვების მაკროფაგებსა და ექსტრაცელულურ მატრიქსში სურფატაგის ფრაგმენტების დაგროვებას

48. დასახელებულთაგან რომელი სისხლის მილის სანათურის დახშობა იწვევს ინფარქტს?

- ა) არტერიის სანათურის დახშობა
- *ბ) საბოლოო არტერიის სანათურის დახშობა
- გ) ვენის სანათურის დახშობა

დ) ვენულების სანათურების დახშობა

49. დასახელებულთაგან რომელი არტერიის თრომბოემბოლია იწვევს სწრაფ სიკვდილს?

*ა) ფილგვის არტერიის თრომბოემბოლია

ბ) ღვიძლის არტერიის თრომბოემბოლია

გ) ფაშვის არტერიის თრომბოემბოლია

დ) მარცხენა გვირგვინოვანი არტერიის შემოხვევი გოგის თრომბოემბოლია

50. სტაგისტიკის მიხედვით ემბოლიის რომელი სახეა უფრო ხშირი?

ა) ცხიმოვანი ემბოლია

ბ) ჰაეროვანი ემბოლია

გ) აირთვანი ემბოლია

*დ) თრომბოემბოლია

51. დასახელებულთაგან რომელ პირობებში ვითარდება სისხლის ნაკადის ადგილობრივი შენელება (სისხლის შეგუება), ციანოზი?

ა) არტერიის სანათურის თრომბით დახშობის დროს (დამხშობი თრომბი.

ბ) არტერიის სანათურის თრომბით შევიწროების დროს (კელის თრომბი.

*გ) არტერიოლების სანათურის თრომბებით დახშობის დროს (დამხშობი თრომბები.

დ) ვენის სანათურის თრომბით დახშობის დროს (დამხშობი თრომბი.

52. B ვირუსით გამოწვეული ჰეპატიტის მიკრომორფოლოგიური სურათისათვის დამახასიათებელია:

*ა) საფეხურისებრი ნეკროზები და კაუნსილმენის სხეულაკები

ბ) ცრუწილაკების და ცრუ ნაღვლის საღინარების წარმოქმნა

გ) წილაკების გრაბეკულური შენების სრული დემორგანიზაცია

დ) ლისეს სივრცეების ექსკევიზიური (ძლიერი გაგანიერება)

53. გრანულაციური ქსოვილი შედგება:

ა) ახლად წარმოქმნილი პრეარტერიოლების, გლუვი კუნთოვანი უჯრედებისა და ფიბრობლასტებისაგან

ბ) ახლად წარმოქმნილი არტერიოლების, ეპითელური უჯრედებისა და ფიბრობლასტებისაგან

გ) ახლად წარმოქმნილი ვენულების, ეპითელიური უჯრედებისა და განივზოლიანი კუნთოვანი უჯრედებისაგან

*დ) ახლად წარმოქმნილი კაპილარების, ლეიკოციტებისა და ეპითელიოიდური უჯრედებისაგან

54. მწიფეხადი გრანულაციური ქსოვილი შეიცავს:

*ა) ეპითელიოიდურ უჯრედებს, ფიბრობლასტებს, კოლაგენურ ბოჭკოებს

ბ) ეპითელიურ უჯრედებს, პოლიბლასტებს, რეგიკულურ ბოჭკოებს

გ) ლეიკოციტებს, მიობლასტებს, რეგიკულურ ბოჭკოებს

დ) ლეიკოციტებს, ლაბროციტებს, კოლაგენურ ბოჭკოებს

55. რომელი ქსოვილი წარმოიქმნება გრანულაციური ქსოვილის მომწიფების შემდეგ?

ა) ფაშარი შემაერთებული ქსოვილი

*ბ) ფიბროზული შემაერთებული ქსოვილი

გ) რეგიკულური ბოჭკოების შემცველი ქსოვილი

დ) რეგიკულინური ბოჭკოების შემცველი ქსოვილი

56. ჰიპოქრომემია ნიშნავს:

ა) ფოლის მკავა დეფიციტურ ანემიას

ბ) რკინადეფიციტურ ანემიას

*გ) ჰიპოქრომულ ანემიას

დ) ერთროპენიას

57. პერიფერიულ სისხლში ფერადობის მაჩვენებელი 1-ზე მეტია:

ა) მწვავე პოსტემორაგიული ანემიის დროს

ბ) ქრონიკული პოსტემორაგიული ანემიის დროს

*გ) პერნიციოზული ანემიის დროს

დ) "დისკოსებური ანემიის" დროს

58. ჰიპერქრომულია:

ა) მწვავე პოსტემორაგიული ანემია

ბ) ქრონიკული პოსტემორაგიული ანემია

*გ) B-12 ლეუციტური ანემია

დ) თალასემია

59. დაუყოვნებელი ალერგიული რეაქცია (IV ტიპის ალერგიული რეაქცია) ვითარდება:

*ა) ბუნებრივი კილელების შემოქმედების შემდეგ

ბ) IgE-ს შემოქმედების შემდეგ

გ) IgA-ს შემოქმედების შემდეგ

დ) ანტიგენ-ანტისხეულის კომპლექსის შემოქმედების შემდეგ

60. დაუყოვნებელი ზემოქმედების ალერგიული რეაქცია (II ტიპის რეაქცია) ვითარდება:

*ა) სენსიბილიზებული ლიმფოციტებისა და მაკროფაგების შემოქმედების შემდეგ

ბ) სისხლისა და ქსოვილის ბაზოფილების შემოქმედების შემდეგ

გ) პლაზმობლასტებისა და პლაზმოციტების შემოქმედების შემდეგ

დ) სენსიბილიზებული ენდოთელური უჯრედების შემოქმედების შემდეგ

61. ანაფილაქსიური ტიპის ანუ ანაფილაქტიკური დაუყოვნებელი ტიპის ზემოქმედების ალერგიული რეაქცია (III ტიპის ალერგიული რეაქცია) ვითარდება:

*ა) ანტიგენ-ანტისხეულის კომპლექსის შემოქმედების შემდეგ (იმუნური კომპლექსის შემოქმედების შემდეგ)

ბ) კომპლემენტის შემოქმედების შემდეგ

გ) IgE-ს შემოქმედების შემდეგ

დ) IgA-ს შემოქმედების შემდეგ

62. ანაფილაქსიური ანუ დაუყოვნებელი ტიპის ზემოქმედების ალერგიული რეაქცია (I ტიპის ალერგიული რეაქცია) ვითარდება:

ა) IgA-ს შემოქმედების შემდეგ

*ბ) IgE-ს შემოქმედების შემდეგ

გ) IgM-ის შემოქმედების შემდეგ

დ) IgG-ს შემოქმედების შემდეგ

63. რომელი ადგილობრივი უჯრედების რაოდენობა იმატებს ქსოვილში დაუყოვნებელი ტიპის ზემოქმედებების დროს ფიბრინულ-ჰემორაგიული ექსულატის გამოყოფასთან ერთად?

ა) პოლიბლასტები

ბ) ფიბრობლასტები

*გ) ლაბროციტები

დ) პერიციტები

64. ანგისხეულების სინთეზი ხდება:

*ა) პლაზმობლასტების ენდოპლაზმურ ბალებში

ბ) ლიმფობლასტების ენდოპლაზმურ ბალებში

გ) ეპითელიოიდური უჯრედების ენდოპლაზმურ ბალებში

დ) მაკროფაგების ენდოპლაზმურ ბალებში

65. რომელი ჯგუფის ავადმყოფობების დროს არის მოსალოდნელი ორგანოებში ამილოიდური დისკროფიის განვითარება?

ა) მწვავე ვირუსული ავადმყოფობების დროს

ბ) ბაქტერიებით გამოწვეული მწვავე ავადმყოფობების დროს

გ) ბაქტერიებით გამოწვეული აგიაპირად მიმდინარე მწვავე ავადმყოფობების დროს

*დ) იმუნური პათოლოგიით მიმდინარე ავადმყოფობების დროს

66. აშოფ-გალაღაევის გრანულოზები მხოლოდ კარდიუმში ვლინდება:

*ა) რევმატიზმის დროს

ბ) რევმატიული ართრიტის დროს

გ) წითელი მგლურას დროს

დ) ნოლური პერიარტერიიტის დროს

67. დასახელებულთაგან რომელი ტიპის არტერიების კედლების ფიბრინოიდული ნეკროზი და პროლიფერაციული გრანულომატოზური ანთეზა ვითარდება ნოლური (კვანძოვანი) პერიარტერიიტის დროს?

ა) აორტის

ბ) აორტის განტოტების ტიპის

*გ) ორგანოების კარში არსებული არტერიების სეგმენტების ტიპის

დ) ინგრაორგანული საშუალო და წვერილი კალიბრის არგერიების გიპის

68. რა ეწოლება რეგმატიმული ჯგუფის იმ ავადმყოფობას, რომლის დროსაც კანის შემაერთებელქსოვილოვან შრეში ვითარდება მუკოიდური შესივება, ფიბრინოიდული შესივება, ფიბრინოიდული ნეკროზი შემდეგი ჰიალინიზაციით?

ა) მწვავე ღერმატიტი

ბ) ქრონიკული ღერმატიტი

*გ) სკლეროღერმია

დ) ფიგოღერმია

69. ფუნიკულიტი ეწოლება:

ა) ქორიონის ფირფიცის ანთებას

ბ) ქორიონის I, II, III რიგის ბუსუსების ანთებას

გ) ქორიონის ღუბა ბუსუსების ანთებას

*დ) ჭიპლარის ანთებას

70. ღიურკის გრანულომა აუცილებლად შეიცავს

ა) ნეგრის სხეულაკებს

ბ) რიკეციებს

*გ) მალარიის პლაზმოლიუმებს

დ) სპიროქეცებს

71. პარგახტიანი გიფის გრანულომა ცენტრში აუცილებლად შეიცავს:

ა) ღანკრომებულ ქსოვილს

*ბ) წვერილი სისხლის მილის სეგმენტს თრომბოვასკულიტის მღგომარეობაში

გ) წვერილი სისხლის მილის სეგმენტს ჰიპერემიის მღგომარეობაში

დ) საშუალო კალიბრის სისხლის მილის სეგმენტს ჰიპერემიის მღგომარეობაში

72. მუცლის გიფის გრანულომისათვის დასახელებულიაგან ღამახასიათებელია:

ა) ღილი ზომის მრგვალი ფორმის პოლიბლასტი

*ბ) ღილი ზომის მრგვალი ფორმის მაკროფაგი

გ) ღიდი ზომის მრგვალი ფორმის ლაბროციტი

დ) ღიდი ზომის ფიბრობლასტი

73. დასახელებულთაგან რომელია ექსუდაციური ანთების მძიმე ფორმა?

ა) სერომული

ბ) კრუპოზული

გ) კრუპოზულ-ნეკროზული

*დ) სერომულ-ფიბრინული

74. დასახელებულთაგან რომელია ექსუდაციური ანთების მძიმე ფორმა?

ა) სერომული

ბ) ფიბრინული

გ) ჩირქოვანი

*დ) ფიბრინულ-კატარული

75. დასახელებულთაგან რომელია ყველაზე მძიმე ექსუდაციური ანთება?

ა) სერომული

ბ) ფიბრინული

*გ) სერომულ-ფიბრინული

დ) ჰემორაგიული

76. ღვიძლში კაუნსილმენის სხეულაკების წარმოქმნა დამახასიათებელია:

ა) ალკოჰოლური ჰეპატიტისათვის

*ბ) მწვავე B ვირუსული ჰეპატიტისათვის

გ) ქრონიკული პერსისტული B ჰეპატიტისათვის

დ) ქოლანგიოლიტური ჰეპატიტისათვის

77. სკორბუტული (C-ავიგამინური) გინგივიტისათვის დამახასიათებელია ღრძილის:

*ა) ნეკროზი ჰემორაგიული ინფილტრაციით (ანუ ღიფუბური სისხლის ჩაქცევით)

- ბ) ნეკროზი კატარულ-სეროზული ანთებით
- გ) ნეკროზი კატარულ-ფიბრინული ანთებით
- დ) ნეკროზი კრუპოზულ-ნეკროზული ანთებით

78. რა ეწოდება თირკმელების იმ ავადმყოფობას, რომელიც მიმდინარეობს მალპიგის სხეულაკების ანთებით?

- ა) ტუბულონეფრიტი
- *ბ) გლომერულონეფრიტი
- გ) ინტერსტიციული ნეფრიტი
- დ) პიელონეფრიტი

79. რა ეწოდება თირკმელების იმ ავადმყოფობას, რომელიც მიმდინარეობს სწორი საშარლე მილაკების ნეკროზით?

- ა) გლომერულონეფრიტი ნეფროზული კომპონენტით
- *ბ) ნეკროზული ნეფროზი
- გ) თირკმელების პოსტრეანიმაციული კორტიკონეკროზი
- დ) პოსტრეანიმაციული ოსმოსური ნეფროზი

80. რა ეწოდება თირკმელების იმ ავადმყოფობას, რომელიც მიმდინარეობს პროქსიმული საშარლე მილაკების უპირატესი დაზიანებით?

- *ა) ტუბულოპათია
- ბ) გლომერულოპათია
- გ) ნეფროპათია
- დ) ნეფროანგიოპათია

81. დასახელებულთაგან რომელი ავადმყოფობის დროს შეიძლება განვითარდეს ზოგადი ამილილოზი და ამის გამო ავადმყოფის სიკვდილის მიზეზი ხდება თირკმელების ფუნქციის უკმარობა?

- ა) მწვავე ტუბერკულოზის დროს
- *ბ) ქრონიკული ტუბერკულოზის დროს
- გ) მწვავე სეფსისის დროს
- დ) ქრონიკული სეფსისის დროს

82. დასახელებულთაგან სასუნთქი სისტემის რომელი ავადმყოფობის დროს ვითარდება თირკმელების ამილოიდოზი და ამის გამო თირკმელების უკმარობა ხდება ავადმყოფის სიკვდილის მიზეზი?

ა) ქრონიკული ბრონქიტის დროს

*ბ) ბრონქოექტაზიული ავადმყოფობის დროს

გ) მორეციდივე ბრონქოპნევმონიის დროს

დ) ფილგვის განგრენის დროს

83. რევმატიზმიული ჯგუფის რომელი ავადმყოფობისათვის არის დამახასიათებელი ქრონიკული მემბრანული გლობერულონეფრიტი?

ა) რევმატიზმისათვის

ბ) რევმატიული ართრიტისათვის

*გ) წითელი მგლურასათვის

დ) ნოლური პერიარტერიისათვის

84. რომელი ციროზის დროს ვლინდება ღვიძლში მიკროსკოპულად ცრუწილაკები?

ა) კარდიული ციროზის დროს

ბ) ბილიუარი ციროზის დროს

გ) პიკის ციროზის დროს

*დ) პორტული ციროზის დროს

85. ფარისებრი ჯირკვლის "მსგავსი" თირკმელი არის:

ა) მწვავე ექსტრაკაპილარული გლობერულონეფრიტის დროს

ბ) ქრონიკული ექსტრაკაპილარული გლობერულონეფრიტის დროს

გ) მწვავე პიელონეფრიტის დროს

*დ) ქრონიკული პიელონეფრიტის დროს

86. ღვიძლის რომელ ავადმყოფობას ახასიათებს ყვითელი და წითელი აგროფიის სტადიები?

ა) ვირუსულ ჰეპატიტებს

ბ) ალკოჰოლურ ჰეპატიტს

გ) ათამანგურ ჰეპატიტს

*დ) ლეიძლის გოქსინურ დისგროფიას

87. ლეიძლის რომელი ავადმყოფობის შემდეგ ვითარდება პოსტნეკროზული ციროზი?

ა) ალკოჰოლური ჰეპატიტის შემდეგ

ბ) ქოლანგიტური ჰეპატიტის შემდეგ

გ) ქოლანგიოლიტური ჰეპატიტის შემდეგ

*დ) გოქსინური დისგროფიის შემდეგ

88. ალკოჰოლური ჰეპატოზის დროს ჰეპატოციტების ციტოპლაზმა "გადავსებულია":

ა) წყალით

ბ) ჰიალინური წვეთებით

გ) გლიკოგენით

*დ) ლიპიდებით

89. რომელი უჯრედებისაგან წარმოიქმნება ჰუმორული იმუნიტეტის განმხორციელები პლაზმოციტები?

ა) პოლიბლასტებისაგან

ბ) ეპითელიოიდური უჯრედებისაგან

გ) T-ლიმფოციტებისაგან

*დ) B- ლიმფოციტებისაგან

90. რომელი უჯრედებისაგან წარმოიქმნება უჯრედული იმუნიტეტის განმხორციელებელი პლაზმოციტები?

ა) პოლიბლასტებისაგან

ბ) ეპითელიოიდური უჯრედებისაგან

*გ) T-ლიმფოციტებისაგან

დ) B-ლიმფოციტებისაგან

91. ტუბერკულოზური ანთება შეიძლება იყოს:

ა) ექსუდაციური - ფიბრინულ-ჩირქოვანი და პროლიფერაციული - გრანულაციური

ბ) ექსუდაციური - ფიბრინულ-ჩირქოვანი და პროლიფერაციული - ინფილტრაციული

გ) ექსუდაციური - კატარულ-ჩირქოვანი და პროლიფერაციული - ინფილტრაციული

*დ) ექსუდაციური - სეროზულ-ფიბრინული და პროლიფერაციული - გრანულომატოზური

92. ფილგვის პერიფერიული კიბოს დროს განვითარებული პლევრიტი არის:

ა) სეროზული

ბ) ფიბრინული

გ) ჩირქოვანი

*დ) ჰემორაგიული

93. გროსის ჰემატოქსილინური სხეულაკები ქსოვილში ვლინდება:

ა) რეკმატიზმის დროს

ბ) რეკმატიული ართრიტის დროს

*გ) წითელი მგლურას დროს

დ) ნოლური პერიარტერიიტის დროს

94. ფილგვის ჰემორაგიული ინფარქტის დროს განვითარებული ექსუდაციური პლევრიტი არის:

ა) სეროზული

ბ) სეროზულ-ფიბრინული

*გ) ფიბრინული

დ) ფიბრინულ-ჰემორაგიული

95. მუცლის გიფის დროს პეიერის ფოლაქებში განვითარებული ანთება არის:

ა) ექსუდაციური

ბ) პროლიფერაციულ-ინფილტრაციული

გ) პროლიფერაციულ-გრანულაციური

*დ) პროლიფერაციულ-გრანულომატოზური

96. რა ქმნის ლვიდში ჯავშის კაკლის მსგავს სურათს და როდის ვითარდება ის?

ა) ანთებითი და დაუზიანებელი წილაკების მონაცვლეობა ქრონიკული პერსისტული აქტიური ჰეპატიტის დროს

ბ) დისგროფიული და დაუზიანებელი წილაკების მონაცვლეობა პარენქიმაული ცხიმოვანი დისგროფიის დროს

გ) ცხიმოვანი დისგროფიისა და ნეკროზის მონაცვლეობა ღვიძლის მწვავე გოქსინური დისგროფიის დროს

*დ) ციანოზური და არაციანოზური უბნების მონაცვლეობა ზოგადი (გულის დეკომპენსაციის დროს განვითარებული) ვენური ჰიპერემიის დროს

97. ორგანოთა შორის ურთიერთობა ხორციელდება:

*ა) ანატომიური, ჰუმორული, ნერვული ინფორმაციებით

ბ) ქიმიური კორელაციებით

გ) კონტაქტებით

დ) მოძრაობის უნარით (მაგალითად, ღრუიანი ორგანოების პერისტალტიკა და სხვ)...

98. ჰეპარინის, ჰისტამინის, ლეიკო- და თრომბოციტოტოქსიკური ნივთიერებების გამოყოფი უჯრედებია:

*ა) ეპითელიოიდური წარმოშობის მაკროფაგები

ბ) მონოციტური წარმოშობის მაკროფაგები

გ) პლაზმოციტები

დ) ლაბროციტები

99. უჯრედის, როგორც ღია ციციხალი სისტემის ინფორმაციების მიღების ასახვის, გადაცემის მაგერიალური სუბსტრატია არის:

*ა) ბროუნის მოძრაობა

ბ) ფიზიკურ-ქიმიური პროცესები

გ) ნივთიერებათა ცვლა

დ) ცილების სინთეზი

100. თირეოტიკოსური ჩიყვისთვის დამახასიათებელია:

*ა) პრიმული ეპითელიუმის პროლიფერაცია პაპილომების წარმოქმნით

ბ) კუბური ეპითელიუმის პროლიფერაცია

გ) კუბური ეპითელიუმის პროლიფერაცია პაპილომების წარმოქმნით

დ) კუბური ეპითელიუმის პროლიფერაცია სანდერსონის ბალიშების წარმოქმნით

101. რომელი ლეიკოციტები სჭარბობს ჭიებით გამოწვეული ანთებით ინფილტრატში?

ა) ნეიტროფილური ლეიკოციტები

*ბ) ეოზინოფილური ლეიკოციტები

გ) ბაზოფილური ლეიკოციტები

დ) ლიმფოციტები

102. რა ეწოდება ლეიკოზს, როდესაც ლიმფობლასტებისა და პროლიმფოციტების რიცხვი პერიფერიული სისხლის ერთ კუბიკურ მმ-ში შეადგენს 5000-სა და მეტს?

ა) ქრონიკული ლეიკოზი

ბ) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზი

გ) ქრონიკული ალექემიური ლიმფოლეიკოზი

*დ) ქრონიკული ლექემიური ლიმფოლეიკოზი

103. ლეიქემიის შოკოლადისებრი აბსცესი ვითარდება:

ა) ჩირქოვანი ქოლესისტიტის დროს

ბ) ჩირქოვანი ქოლანგიტებისა და ქოლანგიოლიტების დროს

გ) B ვირუსით გამოწვეული ჰეპატიტის დროს

*დ) ამეზიბოს დროს

104. ყველა ორგანოში, გარდა თავის გვინისა, მიკრომორფოლოგიურად ფაგოციტებში ჰემოლიზური სიყვითლის დროს ვლინდება:

*ა) პიგმენტი ბილირუბინი

ბ) პიგმენტი ლიპოფუსცინი

გ) პიგმენტი ჰემოსიდერინი

დ) პიგმენტი ჰემაგოიდინი

105. ჰეპატოციტებში მიკრომორფოლოგიურად მექანიკური (ქოლესტაზური) სიყვითლის დროს ვლინდება:

*ა) პიგმენტი ბილირუბინი

ბ) პიგმენტი ლიპოფუსცინი

გ) პიგმენტი ჰემოსიდერინი

დ) პიგმენტი ჰემაგოლინი

106. ჰეპატოციტებში მიკრომორფოლოგიურად სიბერითი აგროფის (წაბლისფერი აგროფის) დროს ვლინდება

ა) პიგმენტი ბილირუბინი

*ბ) პიგმენტი ლიპოფუსცინი

გ) პიგმენტი ჰემოსიდერინი

დ) პიგმენტი ჰემაგოლინი

107. C- ჰეპატიტის დროს ღვიძლში ანთება აზიანებს

ა) უპირატესად მარჯვენა წილს

ბ) უპირატესად მარცხენა წილს

გ) უპირატესად ღვიძლის ღიაფრაგმულ ზედაპირს

*დ) ღიუზურად მთელ ღვიძლს

108. B ვირუსით გამოწვეული ჰეპატიტის დროს ანთებითი ინფილტრატები ლოკალიზდება უპირატესად:

ა) ღვიძლის კაფსულაში

ბ) ღვიძლის კაფსულასა და ცენტრალურ ვენის კვლებში

*გ) გლისონის პლატებსა და სასაზღვრო ფირფიტებში

დ) წილაკების ცენტრში

109. მასალის აღების როლმედი წესია დაშვებული მელანომის ციტოლოგიური გამოკვლევისათვის?

ა) ნაცხის დამზალება შედარებით წვრილი ნემსით მიღებული პუნქტატიდან

ბ) ნაცხის დამზალება წვრილი ნემსით მიღებული პუნქტატიდან

გ) ნაცხის დამზალება მელანომის ზედაპირის ანაფხეკიდან

*დ) ანაბეჭდების დამზალება მელანომის ეროზიული ზედაპირიდან

110. რომელ უჯრედს ახსიათებს მრგვალი ან მომრგვალო ფორმა, მუქი აცილოფილური S ან სუსტად ბაზოფილური ციტოპლაზმა, ბირთვის ექსცენტრული მდებარეობა, ბირთვში ქრომატინის ბორბლისებრი განლაგება?

ა) T და B ლიმფობლასტებსა და T და B ლიმფოციტებს

*ბ) პლაზმობლასტებსა და პლაზმოციტებს

გ) სისხლისა და ქსოვილის ბაზოფილებს

დ) მონოციტურ და ეპითელიოიდურ მაკროფაგებს

111. შგენბერგის გიგანტური და ხოჩკინის უჯრედები ღამახასიათებელია:

ა) ლიმფობლასტური ლიმფოსარკომისათვის

ბ) იმუნობლასტური ლიმფოსარკომისათვის

გ) პლამობლასტური ლიმფოსარკომისათვის

*დ) ლიმფოგრანულომატომისათვის

112. დასახელებული უჯრედებიდან ლიმფოგრანულომატომისათვის ღამახასიათებელია:

*ა) ხოჩკინის უჯრედები

ბ) ეპითელიოიდური უჯრედები

გ) ლიმფობლასტები

დ) პლამობლასტები

113. "წითელი მგლურას უჯრედები" ხასიათდება:

ა) ბირთვის ექსცენტრული მდებარეობით

ბ) ბირთვის დისლოკაციით პერიფერიისაკენ

*გ) ბირთვის ექცოპით

დ) მრავალბირთვიანობით

114. პერიფერიული სისხლის ნაცხში წითელი ბურთულები წარმოდგენილია ძირითადად მეგალობლასტებითა და მეგალოციტებით:

ა) მწვავე პოსტემორაგიული ანემიის დროს

ბ) ქრონიკული პოსტემორაგიული ანემიის დროს

*გ) პერნიციოზული ანემიის დროს

დ) თალასემიის დროს

115. რომელი ჰემობლასტომის მიკრომორფოლოგიური დიაგნოზის დასადგენად არის აუცილებელი ანათალში და ანაბეჭლში ხოჩკინისა და ბერემოვსკი-შგენბერგის უჯრედების გამოვლენა?

- ა) იმუნობლასტური ლიმფოსარკომის
- ბ) ლიმფობლასტური ლიმფოსარკომის
- *გ) ლიმფოგრანულომატომის
- დ) პროლიმფოციტური ლიმფოსარკომის

116. როგორ (რა სახით) ვლინდება ჰიპოკამპუსის ნეიროციტებში ნეგრის სხეულაკები?

- ა) ჰიალინური ჩანართების სახით
- ბ) ლიპიდური ჩანართების სახით
- გ) ბაზოფილური ჩანართების სახით
- *დ) აცილოფილური ჩანართების სახით

117. რა ეწოდება ციგლოლოგიურ კომპლექსს, რომლის შემადგენლობაშიც შედის: მაკროციტოზი, მაკროგრანულოზი, პოლინუკლეოზი, ჰიპერქრომატოზი, ლეიკოციტოზი

- *ა) ანთებითი პარაგია
- ბ) მწვავე ანთებითი უჯრედული ინფილტრატი
- გ) ქრონიკული ანთებითი უჯრედული ინფილტრატი
- დ) იმუნური პათოლოგიის ფონზე მიმდინარე გრანულომატოზური პროცესის ანთებითი ინფილტრატი

118. მწვავე ლეიკოზის რომელი ვარიანტისა და ვარიანტის ქვესახის დროს ვლინდება ნაცხში ე.წ. პეროქსიდაზული ხანძარი?

- ა) მწვავე ლეიკოზის ლიმფობლასტური ვარიანტის დროს
- ბ) მწვავე ლეიკოზის ლიმფობლასტური ვარიანტის ლიმფოციტური ქვესახის დროს
- გ) მწვავე ლეიკოზის მიელოიდური ვარიანტის მიელობლასტური ქვესახის დროს
- *დ) მწვავე ლეიკოზის მიელოციტური ვარიანტის პრომიელოციტური ქვესახის დროს

119. რომელი ფორმის კიბოს დროს ვლინდება ნატიურ (შეუღებავ) ნაცხში (ანაბეჭლში) ე.წ. მარგალიტები:

- ა) ცილინდრულუჯრედოვანი გალორწოვანებული კიბოს დროს
- ბ) გარდამავალუჯრედოვანი კიბოს დროს
- გ) ბრტყელუპითელუჯრედოვანი გაურქავებადი კიბოს დროს
- *დ) ბრტყელუპითელუჯრედოვანი გარქავებადი კიბოს დროს

120. კანის რომელი ავადმყოფობის დროს ვლინდება ანაბეჭდში აკანგოლიზური უჯრედები?

- *ა) პემფიგუსის დროს
- ბ) პემფიგოიდის დროს
- გ) ეკზემის დროს
- დ) ფუნგიოლური მიკრობის დროს

121. რომელი ფორმის კიბოს დროს ვლინდება ნაცხში ერთდროულად ბრგყელი და ცილინდრული ეპითელიუმის გიბის ანაპლაზიური უჯრედები?

- ა) ბრგყელეპითელუჯრედოვანი კიბოს დროს
- ბ) ცილინდრულუჯრედოვანი ჯირკვლოვანი კიბოს დროს
- გ) ცილინდრულუჯრედოვანი გვინოვანი კიბოს დროს
- *დ) გარღამავალუჯრედოვანი კიბოს დროს

122. რომელი ფორმის კიბოს დროს ვლინდება ნაცხში სიმსივნური უჯრედების წრიული ("სფერული") და ყურძნის მგეგმის მსგავსი განლაგება?

- ა) ცილინდრულუჯრედოვანი სოლიდური კიბოს დროს
- ბ) ცილინდრულუჯრედოვანი გვინოვანი კიბოს დროს
- გ) ცილინდრულუჯრედოვანი ფიბროზული კიბოს დროს
- *დ) ცილინდრულუჯრედოვანი ჯირკვლოვანი კიბოს (აღნოკარცინომის) დროს

123. რომელი კეთილთვისებიანი სიმსივნის დროს ვლინდება ანათალში, ნაცხსა და ანაბეჭდში ვეროკაის სხეულაკები?

- ა) ლეიომიომის დროს
- *ბ) ნევრილემომის დროს
- გ) ნეიროფიბრომის დროს
- დ) ფიბრომის დროს

124. პიგმენტური ქსოვილიდან, მაგალითად, ხალიდან განვითარებული ავთვისებიანი სიმსივნის ციტოლოგიური დიაგნოზის დადგენისათვის აუცილებელია სიმსივნური უჯრედების ციტოპლაზმაში:

- ა) აცილოფილური ჩანართების გამოვლენა
- ბ) ბაზოფილური ჩანართების გამოვლენა
- *გ) მელანინის გამოვლენა

დ) ჰემომელანინის გამოვლენა

125. გარქვევბადი ბრტყელეპითელურუჯრედოვანი კარცინომის ციტოლოგიური დიაგნომის დადგენისათვის მნიშვნელოვანია სიმსივნური უჯრედების ციტოპლაზმაში:

ა) ჰიალინური მარცვლების გამოვლენა

*ბ) კერატოჰიალინის მარცვლების გამოვლენა

გ) ოსმიუმფილური მარცვლების გამოვლენა

დ) ამუროფილური მარცვლების გამოვლენა

126. ტუბერკულოზის ციტოლოგიური დიაგნომის დადგენისათვის აუცილებელია ნაცხში (ანაბეჭდში):

ა) ვირხოვის გიგანტური უჯრედების გამოვლენა

ბ) შგენბერგის გიგანტური უჯრედების გამოვლენა

*გ) ლანგჰანის გიგანტური უჯრედების გამოვლენა

დ) ლიპიდებით ავსებული ციტოპლაზმის შემცველი გიგანტური უჯრედების (ტუტონების) გამოვლენა

127. სისხლის ნაცხში მიელობლასტების, პრომიელოციტების, მიელოციტების, მეტამიელოციტების არსებობის შემთხვევაში ღვინდება:

ა) მწვავე მიელოლეიკოზის ციტოლოგიური დიაგნოზი

*ბ) ქრონიკული მიელოლეიკოზის ციტოლოგიური დიაგნოზი

გ) მიელომური ავადმყოფობის ციტოლოგიური დიაგნოზი

დ) მიელოფგების ციტოლოგიური დიაგნოზი

128. სისხლის ნაცხში მიელობლასტებისა და პრომიელოციტების არსებობის შემთხვევაში ღვინდება:

*ა) მწვავე მიელოლეიკოზის ციტოლოგიური დიაგნოზი

ბ) ქრონიკული მიელოლეიკოზის ციტოლოგიური დიაგნოზი

გ) მიელომური მიელოლეიკოზის ციტოლოგიური დიაგნოზი

დ) მიელოფგების ციტოლოგიური დიაგნოზი

129. დასახელებულთაგან რომელი გზით მიიღება მასალა ციტოლოგიური გამოკვლევისათვის?

ა) პუნქციური ბიოფსიით

*ბ) პუნქციით

გ) ენდობიოფსიით

დ) ტრეპანობიოფსიით

130. გარდა პუნქციისა კიდევ რა წარმოადგენს მასალას ციგოლოგიური გამოკვლევისათვის (ციგოლოგიური დიაგნოსტიკისათვის)?

*ა) ანაბეჭდი ლეფექტის ან ორგანოს განაკვეთის შელაპირიდან

ბ) თხელი ანათალი ორგანოდან ამოკვეთილი ნაჭრიდან

გ) ნახევრადთხელი ანათალი ორგანოდან ამოკვეთილი ნაჭრიდან

დ) ულტრათხელი ანათალი ორგანოდან ამოკვეთილი ნაჭრიდან

131. დასახელებულთაგან ავთვისებიანი სიმსივნის ციგოლოგიური დიაგნოზის დადგენისათვის მნიშვნელობა აქვს ნაცხში (ანაბეჭდში):

ა) უჯრედების ციგოპლაზმაში ანომალური ჩანართების გამოვლენას

*ბ) პათოლოგიური მიტოზის გამოვლენას

გ) ნეკროზის მდგომარეობაში მყოფი უჯრედების გამოვლენას

დ) დანეკროზებული უჯრედების გამოვლენას

132. ციგოლოგიური დიაგნოსტიკის დროს კეთილთვისებიანი სიმსივნის დიაგნოზი დადგინდება თუ სიმსივნური უჯრედების ბირთვი შეადგენს ციგოპლაზმის:

*ა) 40%-ს

ბ) 60%-ს

გ) 80%-ს

დ) 90%-ს

133. ციგოლოგიური დიაგნოსტიკის დროს ავთვისებიანი სიმსივნის დიაგნოზი დადგინდება თუ სიმსივნური უჯრედების ბირთვი შეადგენს ციგოპლაზმის:

ა) 20%-ს

*ბ) 50%-ს

გ) 80%-ს

დ) 90%-ს

134. რა არის საჭირო შარდის ციგოლოგიური გამოკვლევისათვის?

- ა) შარდისაგან ნაცხის დამზალბა
- ბ) შარდის ცენგრიფუგაციის შემდეგ თხიერი მასიდან ნაცხის დამზალბა
- *გ) შარდის ცენგრიფუგაციის შემდეგ ნალექიდან ნაცხის დამზალბა
- დ) შარდის კარამელის რეაქციის შემდეგ ნალექიდან ნაცხის დამზალბა

135. რა არის საჭირო ექსულაგის ციგოლოგიური გამოკვლევისათვის?

- ა) ექსულაგიდან ნაცხის დამზალბა
- ბ) ექსულაგის ცენგრიფუგაციის შემდეგ თხიერი მასიდან ნაცხის დამზალბა
- *გ) ექსულაგის ცენგრიფუგაციის შემდეგ ნალექიდან ნაცხის დამზალბა
- დ) ექსულაგის გათხიერების შემდეგ ნალექიდან ნაცხის დამზალბა

136. ლიმფოგრანულომატომის ციგოლოგიური დიაგნომის დღგენისათვის აუცილებელია ნაცხში (ანაბეჭდში):

- *ა) შგენბერგის გიგანგური უჯრელების გამოვლენა
- ბ) ლანგჰანსის გიგანგური უჯრელების გამოვლენა
- გ) ვირხოვის გიგანგური უჯრელების გამოვლენა
- დ) უცხო სხეულის გიგანგური უჯრელების გამოვლენა

137. ჰემფიგუსის ციგოლოგიური დიაგნოსტიკისათვის აუცილებელია ნაცხში (ანაბეჭდში) გამოვლინდეს

- ა) ეპიდერმისის გარქაგება
- *ბ) ეპიდერმისის კოაგულაციური ნეკროზი
- გ) ეპიდერმისის კოლიკვაციური ნეკროზი - ეპიდერმოლიზი (ეპიდერმოლიზისი)
- დ) ეპიდერმისის გერმინაგული შრის უჯრელების პროლიფერაცია

138. არადიფერენციაციული ფსევდომუცინური კარცინომის ციგოლოგიური დიაგნომი დღგინდბა თუ ნაცხში (ანაბეჭდში) არის:

- *ა) ბეჭდისებური სიმსიენური უჯრელები
- ბ) პრიმული ეპითელიუმის მსგავსი სიმსიენური უჯრელები
- გ) ბრგყელი ეპითელიუმის მსგავსი სიმსიენური უჯრელები

დ) პოლიმორფული სიმსივნური უჯრედები

139. დასახელებულთაგან რომელ სიმსივნეში უნდა გამოვლინდეს ციტოლოგიური კვლევის დროს ნაცხში (ანაბეჭდში) ცხიმის წვეთების შემცველი სიმსივნური უჯრედები?

ა) ფიბრომასა და ფიბროსარკომაში

ბ) ქონდრომასა და ქონდროსარკომაში

*გ) ლიპომასა და ლიპოსარკომაში

დ) ოსტეომასა და ოსტეოსარკომაში

140. ლიმფობლასტური, იმუნობლასტური, პლაზმოციტური, პროლიმფოციტური ლიმფოსარკომების ფორმების ერთმანეთისაგან დიფერენციაცია შეიძლება:

ა) უჯრედების ბირთვულ-ციტოპლაზმური ურთიერთობის მაჩვენებლების მიხედვით

ბ) ციტოპლაზმის სტრუქტურისა და ულტრასტრუქტურის მიხედვით

*გ) ბირთვის სტრუქტურისა და ულტრასტრუქტურის მიხედვით

დ) უჯრედების მიტოზური აქტივობის მიხედვით

141. კუჭისა და ნაწლავების აღნოთური პოლიპების ციტოლოგიური დიაგნოზის დადგენისათვის აუცილებელია ნაცხში (ანაბეჭდში):

ა) ბრტყელი ეპითელური უჯრედების ჯგუფების გამოვლენა

ბ) კუბური ეპითელური უჯრედების ჯგუფების გამოვლენა

გ) პრიმული ეპითელური უჯრედების ჯგუფების გამოვლენა

*დ) მაღალი პრიმული ეპითელური უჯრედების ჯგუფების გამოვლენა

142. T- ლიმფოციტების საიდენტიფიკაციოდ სანდოა ლიმფოციტების ციტოპლაზმაში:

*ა) მქავე ფოსფატაზას აქტივობის გამოვლენა

ბ) ტუტე ფოსფატაზას აქტივობის გამოვლენა

გ) ციტოქრომოქსიდაზას აქტივობის გამოვლენა

დ) სუქცინატდეჰიდროგენაზას აქტივობის გამოვლენა

143. ნეგრის აცილოფილური სხეულები ჰიპოკამპუსის ნეიროციტების ციტოპლაზმაში ვლინდება:

ა) პარგახტიანი გიფისმიერი ენცეფალიტის დროს

ბ) მალარიისმიერი ენცეფალიტის დროს

*გ) ცოფისმიერი ენცეფალიტის დროს

დ) გრიპისმიერი ენცეფალიტის დროს

144. რომელ ლეიკოციტებს შეიცავს გუბერკულოზური გრანულომა?

ა) ნეიტროფილურ ლეიკოციტებს

ბ) ეოზინოფილურ ლეიკოციტებს

გ) ბაზოფილურ ლეიკოციტებს

*დ) ლიმფოციტებს

145. რომელ ლეიკოციტებს შეიცავს ექსუდატი მწვავე ჩირქოვანი ანთების დროს?

ა) მონოციტებს

*ბ) ნეიტროფილურ ლეიკოციტებს

გ) ეოზინოფილურ ლეიკოციტებს

დ) ბაზოფილურ ლეიკოციტებს

146. დასახელებულთაგან რომელი გამოხატავს უჯრედის ნეკროზს:

ა) ბირთვის ინფაგინაცია

ბ) ბირთვის შესეება

გ) ბირთვის ვაკუოლიზაცია

*დ) ბირთვის პიკნოზი

147. დასახელებულთაგან რომელ სიმსივნეს ახასიათებს შემდეგი მორფოლოგიური ვარიანტები: ფიბრობლასტური, ეპითელიოიდურუჯრედოვანი, მრგვალუჯრედოვანი, რეგიკულურუჯრედოვანი?

*ა) სინოციურ სარკომას

ბ) ქონდროსარკომას

გ) ფიბროსარკომას

დ) ნეიროფიბროსარკომას

148. რომელი ლეიკოზისათვის არის დამახასიათებელი სისხლის შრატსა და შარდში ფერმენტ ლიმფციმის არსებობა?

- *ა) მონოციტური ლეიკოზისათვის
- ბ) ლიმფობლასტური ლეიკოზისათვის
- გ) მიელობლასტური ლეიკოზისათვის
- დ) ერითრობლასტური ლეიკოზისათვის

149. B ლიმფოციტების საიდენტიფიკაციოდ სანდოა ლიმფოციტების ციტოპლაზმაში:

- ა) შუავე ფოსფატაზას აქტივობის გამოვლენა
- *ბ) ტუტე ფოსფატაზას აქტივობის გამოვლენა
- გ) სუქცინატდეჰიდროგენაზას აქტივობის გამოვლენა
- დ) ციტოქრომოქსიდაზას აქტივობის გამოვლენა

150. ტუბერკულოზის გრანულომაში არის სამი სახის უჯრედები:

- ა) ლიმფოციტები, პლაზმობლასტები, ლაბროციტები
- ბ) პლაზმობლასტები, ეპითელიოიდური უჯრედები, ვირხოვის გიგანტური უჯრედები
- *გ) ლიმფოციტები, ეპითელიოიდური უჯრედები, ლანგჰანსის გიგანტური უჯრედები
- დ) პლაზმობლასტები, ლიმფოციტები, შტენბერგის გიგანტური უჯრედები

151. პერიფერიული სისხლის ნაცხში ჰემომელანინის გამოვლინების შემთხვევაში დადგინდება დიაგნოზი:

- ა) ვირუსული ჰეპატიტის
- ბ) პარტახტიანი ტიფის
- *გ) მალარიის
- დ) ტულარემიის

152. დასახელებულთაგან ინექციის შემდგომი ლიპოგრანულომა შეიცავს:

- *ა) უცხო სხეულის გიგანტურ უჯრედებს
- ბ) შტენბერგის გიგანტურ უჯრედებს
- გ) ვირხოვის გიგანტურ უჯრედებს
- დ) ლანგჰანსის გიგანტურ უჯრედებს

153. დასახელებულთაგან ლიმფოგრანულომატოზისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ლანგჰასის გიგანტური უჯრედები
- *ბ) შტენბერგის გიგანტური უჯრედები
- გ) ვირხოვის გიგანტური უჯრედები
- დ) უცხო სხეულის გიგანტური უჯრედები

154. დასახელებულთაგან ღვიძლის ორგანოსპეციფიკური ანთოვებისანი სიმსივნეა:

- ა) ალენოკარცინომა
- ბ) გვინოვანი კარცინომა
- *გ) ქოლანგოცელუური კარცინომა
- დ) ფიბროსარკომა

155. დასახელებულთაგან ღვიძლის ორგანოსპეციფიკური ანთოვებისანი სიმსივნეა:

- ა) ალენოკარცინომა
- ბ) ცისტადენოკარცინომა
- *გ) ჰეპატოცელუური კარცინომა
- დ) ბრეყელეპითელურუჯრედოვანი კარცინომა

156. ჰეპატოცელუური კარცინომა ვითარდება ღვიძლში:

- *ა) პორტული ციროზის ფონზე
- ბ) კარდიული ციროზის ფონზე
- გ) ბილიური (ანუ ქოლესტაზური) ციროზის ფონზე
- დ) ღვიძლის ქლოროზით დაზიანების ფონზე

157. კანში ვითარდება:

- ა) ბრეყელეპითელურუჯრედოვანი გარქავებალი კარცინომა
- *ბ) ბრეყელეპითელურუჯრედოვანი გარქავებალი კარცინომა
- გ) ცილინდრულუჯრედოვანი ფიბროზული კარცინომა
- დ) ცილინდრულუჯრედოვანი გვინოვანი კარცინომა

158. გუჩის ლორწოვან გარსში ვითარდება:

- *ა) ბრგყელეპითელურუჯრედოვანი გაურქავებალი კარცინომა
- ბ) ბრგყელეპითელურუჯრედოვანი გარქავებალი კარცინომა
- გ) ცილინდრულუჯრედოვანი ფიბროზული კარცინომა
- დ) ცილინდრულუჯრედოვანი გვინოვანი კარცინომა

159. რა ეწოდება ხალიდან განვითარებულ სისხლის მილებით მდიდარ ავთვისებიან სიმსივნეს?

- ა) კაპილარული ანგიომა
- ბ) ვენური ანგიომა
- *გ) მელანომა
- დ) სირინგომა

160. ენის ლორწოვან გარსში ვითარდება:

- *ა) ბრგყელეპითელურუჯრედოვანი კარცინომა გაურქავებლად
- ბ) ბრგყელეპითელურუჯრედოვანი კარცინომა გარქავებით
- გ) გარდამავალუჯრედოვანი კარცინომა
- დ) ცილინდრულუჯრედოვანი კარცინომა

161. საყლაპავი მილის ლორწოვანი გარსიდან ვითარდება:

- ა) ცილინდრულეპითელურუჯრედოვანი კარცინომა
- ბ) გარდამავალუჯრედოვანი კარცინომა
- *გ) ბრგყელეპითელურუჯრედოვანი გაურქავებალი კარცინომა
- დ) ბრგყელეპითელურუჯრედოვანი გარქავებალი კარცინომა

162. დასახელებული კარცინომებიდან რომელი ვითარდება კუჭში?

- *ა) ცილინდრულეპითელურუჯრედოვანი ჯირკვლოვანი კარცინომა
- ბ) გარდამავალუჯრედოვანი კარცინომა
- გ) ბრგყელეპითელურუჯრედოვანი კარცინომა გარქავებით

დ) ბრგყელეპითელურუჯრელოვანი კარცინომა გაურქავებლად

163. დასახელებულთაგან რომელი კარცინომა არის დამახასიათებელი კუჭისათვის?

ა) კომედოკარცინომა

*ბ) ცილინდრულეპითელურუჯრელოვანი ჯირკვლოვანი გალორწონებული კარცინომა

გ) გარდამავალუჯრელოვანი კარცინომა

დ) ბრგყელეპითელურუჯრელოვანი გაურქავებალი კარცინომა

164. დასახელებულთაგან რომელი კარცინომა ვითარდება კუჭში?

ა) გარდამავალეპითელურუჯრელოვანი

ბ) ბრგყელეპითელურუჯრელოვანი გაურქავებლად

გ) ბრგყელეპითელურუჯრელოვანი გარქავებით

*დ) ბეჭდისებურუჯრელოვანი

165. დასახელებულთაგან რომელ ორგანოში ვითარდება კარცინომა - Lინიგის პლასტიცა?

ა) საყლაპავ მილში

*ბ) კუჭში

გ) მღივ ნაწლავში

დ) თედის ნაწლავში

166. ელენთის გადიდება 10-20-ჯერ შეიძლება მოხდეს:

ა) მწვავე მიელოლეიკოზის დროს

ბ) მწვავე ლიმფოლეიკოზის დროს

*გ) ქრონიკული მიელოლეიკოზის დროს

დ) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის დროს

167. პიოიდური ძვლის გვინი ვითარდება:

ა) მწვავე მიელოლეიკოზის დროს

ბ) მწვავე ლიმფოლეიკოზის დროს

*გ) ქრონიკული მიელოლეიკოზის დროს

დ) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის დროს

168. რა ეწოდება ლეიკოზს, როდესაც არ ხდება ძელის გვინში გამრავლებული მიელობლასტებისა და პრომიელობლასტების ხომინგი (სისხლში გადასვლა)?

ა) მიელოლეიკოზი

ბ) მწვავე მიელოლეიკოზი

*გ) მწვავე ალეიკემიური მიელოლეიკოზი

დ) მწვავე ლეიკემიური მიელოლეიკოზი

169. რა ეწოდება ლეიკოზს, როდესაც არ ხდება ძელის გვინში გამრავლებული მიელობლასტების, პრომიელოციტების, მიელოციტების, მეგამიელოციტების ხომინგი?

ა) მწვავე ლეიკემიური მიელოლეიკოზი

ბ) მწვავე ალეიკემიური მიელოლეიკოზი

გ) ქრონიკული ლეიკემიური მიელოლეიკოზი

*დ) ქრონიკული ალეიკემიური მიელოლეიკოზი

170. რა ეწოდება სიმსივნეს, რომლის პარენქიმასაც წარმოადგენს: ფიბროსარკომის, ლიპობლასტომის, ანგიოსარკომის, მიობლასტომის, ქონდრობლასტომის, ოსტეოსარკომის კომპონენტები, ზოგჯერ რომელიმე მათგანის სიჭარბით (რაოლენობრივი უპირატესობით)?

ა) გაავთვისებარებული შერეული სიმსივნე

*ბ) მეგენქიმობლასტომა

გ) ტერატობლასტომა

დ) ემბრიობლასტომა

171. რა ეწოდება სიმსივნეს, რომლის პარენქიმასაც წარმოადგენს: ფიბრომის, ლიპომის, ანგიომის, მიომის, ქონდრომის, ოსტეომის კომპონენტები, ზოგჯერ რომელიმე მათგანის სიჭარბით (რაოლენობრივი უპირატესობით)?

ა) შერეული სიმსივნე

*ბ) მეგენქიმომა

გ) ტერატომა

დ) ემბრიომა

172. რომელი ჰემობლასტოზი ხასიათდება კანის შეღებვიდან წამოწეული ე.წ. კარგოფილისა და პამიდორისებრი კვანძების წარმოქმნით?

ა) ეოზინოფილური გრანულოზა

*ბ) ფუნგოიდური მიკოზი

გ) სეზარის ავადმყოფობა

დ) მიელომური ავადმყოფობა

173. რომელ ჰემობლასტოზს ახასიათებს პროტეინურია შარდში ანომალური - ბენს ჯონსის ცილის გამოყოფით?

ა) ლიმფოგრანულოზტოზს

*ბ) მიელომურ ავადმყოფობას

გ) პროლიმფოციტურ ლიმფოსარკოზს

დ) ლიმფობლასტურ ლიმფოსარკოზს

174. რა ეწოდება ლაბროციტებისაგან განვითარებულ სიმსივნეს?

ა) ჰისტოციტოზა

*ბ) მასტოციტოზა

გ) ონკოციტოზა

დ) გიგანტოზა

175. დასახელებულთაგან რომელია ყველაზე ხშირი სიმსივნე საშვილოსნოს ტანში?

ა) ფიბროზა

*ბ) ლეიომიოზა

გ) ლეიომიოსარკოზა

დ) ქორიონეპითელიოზა

176. შვანოზის (ნევერილემოზის) და ფიბროზის სადიფერენციაციოდ შვანის უჯრედების მორჩების ფიბრილებისა და კოლაგენური ბოჭკოების განსხვავებისათვის გამოყენებული უნდა იყოს შედეგა:

ა) ჰემატოქსილინითა და ეოზინით

ბ) აზურ-ეოზინით

*გ) პიკრინმჟავაფუქსინით

დ) ორსეინით

177. დასახელებულთაგან რომელია ვენებიდან განვითარებული კეთილთვისებიანი სიმსივნე?

ა) კაპილარული ანგიომა

*ბ) კავერნული ანგიომა

გ) არტერიული ანგიომა

დ) ენდოთელიომა

178. დასახელებულთაგან მეზენქიმის დერევატებისაგან განვითარებულ ავთვისებიან სიმსივნეებს (მეზენქიმობლასტომებს) ეკუთვნის:

*ა) ფიბროსარკომა, ანგიოსარკომა, ლეიომიოსარკომა

ბ) ალენოკარცინომა, სოლიდური კარცინომა, მელანომა

გ) განგლიონეფრომა, ნეირობლასტომა, გლიობლასტომა

დ) ალდოსტერომა, ანდრობლასტომა, ფეოქრომიციტომა

179. დასახელებულთაგან მეზენქიმის დერევატებისაგან განვითარებულ ავთვისებიან სიმსივნეებს (მეზენქიმობლასტომებს) ეკუთვნის:

*ა) ლიპოსარკომა, რაბდომიოსარკომა, ჰემანგიოპერიციტომა

ბ) ფსევდომუცინური ცისტაღენოპაპილოკარცინომა

გ) სეროზული ცისტაღენოპაპილოკარცინომა

დ) სირინგოეპითელიომა, სპირაღენოკარცინომა, მელანომა

180. ლეიღში ავთვისებიანი სიმსივნის მეტასტაზები მოსალოდნელია უპირატესად:

ა) თავისა და ზურგის გენის ავთვისებიანი სიმსივნეებიდან

ბ) კიღურების რბილი ქსოვიღების ავთვისებიანი სიმსივნეებიდან

გ) კიღურების მაგარი ქსოვიღების ავთვისებიანი სიმსივნეებიდან

*ღ) კუჭისა და ნაწღაღების ავთვისებიანი სიმსივნეებიდან

181. დასახელებულთაგან რომელია საკვერცხის ორგანოსპეციფიკური კეთილთვისებიანი სიმსივნე?

*ა) სეროზული ცისტაღენოპაპილომა

ბ) ცისტაღენოკარცინომა

გ) გრანულოზურუჯრედოვანი სიმსივნე

დ) თეკობლასტომა

182. დასახელებულთაგან რომელია საკვერცხის ორგანოსპეციფიკური ავთვისებიანი სიმსივნე?

ა) სეროზული ცისტაღენოპაპილომა

*ბ) სეროზული ცისტაღენოკარცინომა

გ) თეკომა

დ) ტერატომა

183. დასახელებულთაგან რომელია საკვერცხის ორგანოსპეციფიკური ავთვისებიანი სიმსივნე?

ა) ფიბროსარკომა

ბ) ანგიოსარკომა

*გ) გრანულოზურუჯრედოვანი სიმსივნე

დ) გიგანტურუჯრედოვანი სიმსივნე

184. დასახელებულთაგან რომელია საკვერცხის ორგანოსპეციფიკური სიმსივნეები?

*ა) თეკომა, თეკობლასტომა

ბ) ფიბრომა, ფიბროსარკომა

გ) ლიპომა, ლიპოსარკომა

დ) მიქსომა, მიქსოსარკომა

185. დასახელებულთაგან რომელია თირკმელზედა ჯირკვლის გვინოვანი შრიდან განვითარებული ავთვისებიანი სიმსივნე?

ა) ალდოსტერომა

ბ) კორგიკოსტერომა

*გ) ფეოქრომოციტომა

დ) განგლიონერომა

186. დასახელებულთაგან რომელია თირკმელზედა ჯირკვლის ორგანოსპეციფიკური ავთვისებიანი სიმსივნე?

- ა) ანგიოსარკომა
- ბ) ჰემანგიოპერიციტომა
- გ) ფიბროსარკომა
- *დ) კორგიკოსგერომა

187. რა ეწოდება ჩანასახოვანი ფურცლებიდან განვითარებულ სიმსივნეებს საკვერცხესა და სათესლე ჯირკვალში?

- *ა) ტერატომა
- ბ) ადენომა
- გ) ფიბრომა
- დ) ლიპომა

188. დასახელებულთაგან რომელია საკვერცხის ორგანოსპეციფიკური ავთვისებიანი სიმსივნე?

- *ა) ფსევდომუცინური ცისტადენოკარცინომა
- ბ) ცილინდრულეპითელურუჯრედოვანი სოლიდური კარცინომა
- გ) ცილინდრულეპითელურუჯრედოვანი ჯირკვლოვანი კარცინომა
- დ) ბრგველეპითელურუჯრედოვანი გაურქავებადი კარცინომა

189. დასახელებულთაგან რომელია საკვერცხის ორგანოსპეციფიკური ავთვისებიანი სიმსივნე?

- ა) ბრგველეპითელურუჯრედოვანი გაურქავებადი კარცინომა
- ბ) ჯირკვლოვანი კარცინომა
- გ) გარღამავალუჯრედოვანი კარცინომა
- *დ) ლისგერმინომა

190. დასახელებულთაგან რომელია სათესლე ჯირკვლის ორგანოსპეციფიკური ავთვისებიანი სიმსივნე?

- ა) ადენომა
- *ბ) სემინომა
- გ) პაპილომა
- დ) ფიბრომა

191. დასახელებულთაგან რომელია სათესლე ჯირკვლის ორგანოსპეციფიკური ავთვისებიანი სიმსივნე?

- ა) ბრგყელეპითელურუჯრედოვანი გაურქავებადი კარცინომა
- ბ) ბრგყელეპითელურუჯრედოვანი გარქავებადი კარცინომა
- გ) ინვერტაციული პაპილომა
- *დ) სერტოლიომა

192. დასახელებულთაგან რომელია სათესლე ჯირკვლის ორგანოსპეციფიკური ავთვისებიანი სიმსივნე?

- ა) ჯირკვლოვანი კარცინომა
- ბ) ჯირკვლოვანი გალორწოვანებული კარცინომა
- *გ) ლეიდიგომა
- დ) ინვერტაციული პაპილომა

193. დასახელებულთაგან რომელია სათესლე ჯირკვლების ორგანოსპეციფიკური ავთვისებიანი სიმსივნე?

- *ა) ემბრიონული კარცინომა
- ბ) ჯირკვლოვანი კარცინომა
- გ) ჯირკვლოვანი გალორწოვანებული კარცინომა
- დ) ბრგყელეპითელურუჯრედოვანი გაურქავებადი კარცინომა

194. დასახელებულთაგან რომელია თირკმელზედა ჯირკვლის ქერქიდან განვითარებული სიმსივნე?

- ა) სოლიდური კარცინომა
- ბ) ჯირკვლოვანი კარცინომა
- გ) ფეოქრომოციტომა
- *დ) ალდოსტერომა

195. დასახელებულთაგან რომელია თავის გვინის ორგანოსპეციფიკური სიმსივნე?

- ა) მენინგეომა
- ბ) პერითელიური მენინგეომა
- *გ) ნეირობლასტომა
- დ) ჰემანგიოპერიციტომა

196. რომელი ქსოვილოვანი წარმონაქმნისაგან ვითარდება ნევრილეომა?

ა) ღერძცილინდრებისაგან

*ბ) შვანის გარსის უჯრედებისაგან

გ) ეპი-, პერი-, ენდონევრიუმისაგან

დ) მიელინის გარსისაგან

197. რომელი ქსოვილოვანი წარმონაქმნისაგან ვითარდება ნეიროფიბრომა?

ა) ღერძცილინდრებისაგან

ბ) შვანის გარსის უჯრედებისაგან

*გ) ეპი-, პერი-, ენდონევრიუმისაგან

დ) მიელინის გარსისაგან

198. დასახელებულთა შორის რომელია თავის გვინის ორგანოსპეციფიკური სიმსივნე?

ა) მენინგეომა

*ბ) ოლიგოდენდროგლიომა

გ) კაპილარული ანგიომა

დ) ჰემანგიოპერიციტომა

199. დასახელებულთა შორის რომელია თავის გვინის ორგანოსპეციფიკური სიმსივნე?

ა) მენინგეომა

*ბ) ასტროციტური გლიომა

გ) კაპილარული ანგიომა

დ) ჰემანგიოპერიციტომა

200. დასახელებულთაგან რომელია თავის გვინის რბილი გარსების ორგანოსპეციფიკური სიმსივნე?

ა) ჰემანგიომა

ბ) ლიმფანგიომა

*გ) მენინგეომა

დ) ფიბროზა

201. დასახელებულთაგან რომელია ეპიფიზის ორგანოსპეციფიკური სიმსივნე?

*ა) პინეალოზა

ბ) პაპილოზა

გ) ადენოზა

დ) კარცინოზა

202. დასახელებულთა შორის რომელია ჰიპოფიზის წინა წილის კეთილთვისებიანი ორგანოსპეციფიკური სიმსივნე?

ა) კიბო

ბ) სარკოზა

*გ) ეომინოფილურუჯრედოვანი ადენოზა

დ) ადენოზა

ჰემატოლოგია

203. ვიგ. B12-დეფიციტური ანემიის კლინიკური სიმპტომოკომპლექსი შეიცავს ყველა ჩამონათვალს, გარდა

ა) გლოსიტის

ბ) პარესტეზიების

გ) ფსევდოტაბესის

დ) მესსიერების დაქვეითების

*ე) ჰემორაგიული ინსულიგის

204. ერთრემიისათვის არ არის დამახასიათებელი

*ა) ელს-ის მომაგება

ბ) თრომბოციტოზი

გ) სპლენომეგალია

დ) ლეიკოციტოზი

ე) ცირკულირებადი სისხლის მოცულობის მომაგება

205. მწვავე ლიმფოიდური ლეიკემიის პროგნოზული კრიტერიუმებია

*ა) ასაკი

ბ) ლეიკოციტების რაოდენობა

გ) შუასაყრის ჩათრევა პროცესში

დ) თრომბოციტების რაოდენობა

ე) ყველა ჩამოთვლილი

206. რკინაღვიწიკური ანემიის სურათისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) ფერალობის მაჩვენებლის დაქვეითების

ბ) მიკროციტოზის

გ) ჰემოგლობინის ღონის დაქვეითების

*დ) შრატში გრანსფერინის ღონის დაქვეითების

ე) შრატისმიერი რკინის ღონის დაქვეითების

207. ჩამოთვლილიდან რა ახასიათებს ყველაზე მეტად ვერლჰოფის დაავადებას

ა) სპლენომეგალია

ბ) ძვლის ტვინის აპლაზია

გ) მეგაკაროციტების რაოდ. შემცირება

*დ) ანგითრომბოციტური ანგისხეულების არსებობა

ე) სისხლდენის ჰემატოური ტიპი

208. აღნიშნეთ პათოლოგიური გაღაზრები შემდეგ მაჩვენებლებში

*ა) ერითროციტები 2,3(1012/ლ)

ბ) ჰემოგლობინი 130 გ/ლ

გ) ფერალობის მაჩვენებელი 1,0

დ) ლეიკოციტები 6,8(109/ლ)

ე) ე.დ.ს - 12 მმ/სთ

209. ჰემოლიზური ანემიისათვის უპირატესად ჰემოლიზის უჯრედშიდა ტიპით დამახასიათებელია

- *ა) სისხლში არაპირდაპირი ბილირუბინის ღონის მომატება
- ბ) სისხლში პირდაპირი ბილირუბინის ღონის მომატება
- გ) ბილირუბინურია
- დ) უფერული განავალი
- ე) ღია ფერის შარდი

210. ვიგ. B12 - დეფიციტური ანემიის დამახასიათებელი ნიშნებია

- ა) ერითროციტების გაძლიერებული დაშლა
- ბ) ფერადობის მაჩვენებელი > 1 .
- გ) შედარებითი ლიმფოციტოზი
- დ) თრომბოციტოპენია
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

211. მეტად ინფორმაციულ დიაგნოსტიკურ კრიტერიუმს მწვავე და ქრონიკული ლეიკოზების დიფერენცირებისათვის წარმოადგენს

- ა) ჰემოგლობინის დაბალი ღონე
- ბ) სისხლში გრანულოციტების გარდამავალი ფორმები
- *გ) ძვლის ტვინში ლეიკემიური ჩაყარნა
- დ) პერიფერიულ სისხლში ლეიკოციტების ღონის მომატება
- ე) ლიმფადენოპათია

212. ქვემოთ ჩამოთვლილი სადიაგნოზო ტესტებიდან, რომლებსაც ჩაგარებაა მიზანშეწონილი ლიმფოგრანულომატოზზე ეჭვის დროს

- ა) ლიმფოგრაფიის
- ბ) გულ-მკერდის კომპიუტერული ტომოგრაფიის
- გ) ლიმფური კვანძის ბიოფსიის
- *დ) ყველა ჩამოთვლილის

213. სისხლდენა ჰემორაგიული დიათეზების დროს ვლინდება

ა) ჰემატომებით

ბ) პეტეჩიებით

გ) ეკჰიმოზებით

დ) პურპურით

*ე) ყველა ჩამოთვლილით

214. აღნიშნეთ პათოლოგიური გაღაზრები ქვემოთ ჩამოთვლილ მაჩვენებლებში

ა) ერითროციტები 4,2(1012/ლ)

ბ) ჰემოგლობინი 140 გ/ლ

გ) ფერადობის მაჩვენებელი 1,0

*დ) ლეიკოციტები 16,0(109/ლ)

ე) ე.დ.ს. - 10 მმ/სთ.

215. პათოლოგიური მდგომარეობები, რომლებსაც შეიძლება თან ახლდეს დისემინირებული სისხლძარღვშიგა შედეგების სინდრომი

ა) კარდიოგენური შოკი

ბ) შეუთავსებელი სისხლის გრანსფუზია

გ) სეპტიური ენლოკარდიტი

დ) კრამ-სინდრომი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

216. ჩამოთვლილი ნიშნებიდან რომელია დამახასიათებელი შეუთავსებელი სისხლის გრანსფუზიის შემდგომი კლინიკური სურათისათვის

ა) პოლიურია

ბ) ბილირუბინურია

*გ) ჰემოგლობინურია

დ) ლეიკოპენია

217. რომელი გამოკვლევა ყველაზე ინფორმატიული, რომ დავადაგინოთ ნორმოციტული, ნორმოქრომული ანემიის მიზეზი ერითროციტების შემცირებული სინთეზია, თუ მათი გაძლიერებული დაშლა:

*ა) რეტიკულოციტების რიცხვის განსაზღვრა

ბ) პერიფერიული სისხლის ნაცხი

გ) ლეიკოციტების რაოდენობის განსაზღვრა

218. 72 წლის მამაკაცის პერიფერიული სისხლის ნაცხი აჩვენებს ანიზოციტოზს და პოიკილოციტოზს, ერითროციტების მინიმალური კორპუსკულარული მოცულობა გაზრდილია. ნეგროფილები ჰიპერსეგმენტირებულია. საფარაულო ლიაგნოზი.

ა) ძვლის გვინის ჰიპოპლაზია

*ბ) პერნიციოზული ანემია

გ) ნამგლისებურუჯრედოვანი ანემია

დ) თალასემია

219. რკინაღვიწიკური ანემიის გამომწვევ მძებებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) ჰემორაგიების

ბ) რკინის გაძლიერებული ხარჯვის (ორსულობა, ლაქტაცია.)

გ) ტრანსფერინის თანდაყოლილი დეფიციტის

*დ) კასტლის შინაგანი ფაქტორის (გასტრომუკოპროტეინის. დეფიციტისა)

220. პერიფერიული სისხლის რა სახის ცვლილებებია დამახასიათებელი რკინაღვიწიკური ანემიისათვის

*ა) ჰიპოქრომული, მიკროციტური ანემია

ბ) ჰიპერქრომული, მაკროციტული ანემია

გ) ნორმოქრომული, მაკროციტული ანემია

დ) ჰიპერქრომული, მიკროციტური ანემია

ე) ჩამოთვლილთაგან არც ერთი.

221. რკინაღვიწიკური ანემიისა და ჰემის სინთეზის დარღვევასთან დაკავშირებული ანემიის ძირითადი სადიფერენციაციო ნიშანია:

ა) ავადმყოფის ასაკი

ბ) ანემიის ხარისხი

გ) ფერადობის მაჩვენებელი

*დ) რკინის შემცველობა სისხლში

ე) ყველა ჩამოთვლილი

222. ვერლჰოფის დაავადების დროს ძირითადი ლაბორატორიული ნიშანია:

- ა) ლეიკოპენია
- ბ) ეოზინოფილია
- გ) ჰიპერტრომია
- *დ) თრომბოციტოპენია

223. ჰიპერეოზინოფილია დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი მდგომარეობისათვის გარდა

- ა) ღერმატოზიოზი
- ბ) გრიქინელოზი
- გ) კვანძოვანი პერიარტერიიტი
- დ) ბრონქული ასთმა
- *ე) ჰიპოთირეოზი

224. ჰემორაგიული დიათეზი თან ახლავს ყველა ჩამოთვლილ დაავადებას, გარდა

- ა) ვერლჰოფის დაავადება
- ბ) ჰემოფილია
- *გ) რკინალეფიციტური ანემია
- დ) სურავანდი
- ე) მწვავე ლეიკოზი

225. ვიგ. B12 - დეფიციტური ანემიის ლაბორატორიული ნიშნებია:

- ა) ჰიპოქრომია
- *ბ) მეგალოციტების გამოჩენა პერიფერიულ სისხლში
- გ) ლეიკოციტოზი
- დ) პირდაპირი ბილირუბინის დონის მომატება სისხლში

226. ჩამოთვლილთაგან რა ახასიათებს პერიფერიული სისხლის სურათს თანდაყოლილი ჰემოლიზური ანემიის (მინკოვსკი-შოფარის დაავადების) დროს

- ა) ჰიპოქრომული ანემია

ბ) რეგიკულოციგების რიცხვის დაქვეითება

*გ) პერიფერიულ სისხლში მიკროსფეროციგების არსებობა

დ) ლეიკოპენია

227. ჩამოთვლილიდან რომელია ყველაზე ინფორმაციული კრიტერიუმი მწვავე ლეიკომის სადიაგნოსტიკოდ.

ა) ძვლების ტკივილი

ბ) ცხელება

გ) პეტეჩიური სისხლჩაქცევები

*დ) ბლასტური უჯრედები სისხლში

ე) ლეიკოციგების რაოდენობა

228. რკინაღვიწიკური ანემიის მიზეზები შეიძლება იყოს ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) უპირატესად ნახშირწყლოვანი კვება

ბ) რძის ნაწარმით ხანგრძლივი კვება

გ) ვეგეტარიანობა

დ) ორსულობა და მეტუქურობა

*ე) საკვებში უპირატესად ცხოველური ცილების შემცველობა

229. ჩამოთვლილი სახსრებიდან უპირატესად რომელი ზიანდება ჰემოფილის დროს:

ა) კოჭ-წვივის

ბ) სხივ-მაჯის

*გ) მუხლის

დ) მენჯ-ბარძაყის

ე) იდაყვის

230. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი მიმდინარეობს დაბალი ელს-ის ფონზე

ა) კრუკომული პნევმონია

ბ) მწვავე ლეიკოზი

გ) მილომური დაავადება

*დ) ერთრეზია

231. ჰემოლიზური ანემიისათვის ჰემოლიზის უპირატესად სისხლძარღვშია გიპით დამახასიათებელია

ა) ტკივილი მუცელში

ბ) სიყვითლე

გ) შარდის მუქი ფერი

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

232. ყველა ჩამოთვლილმა მდგომარეობამ შეიძლება გამოიწვიოს ვიტ. B12 - დეფიციტური ანემია, გარდა

ა) კრონის დაავადება

*ბ) თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლულოვანი დაავადება

გ) კუჭის რეზექციის შემდგომი მდგომარეობა

დ) ნაწლავის დივერტიკულოზი

233. აუტომუნური ჰემოლიზური ანემიის ძირითადი სადიფერენციაციო ნიშანია

ა) ჰემოგლობინის შემცველობა

ბ) ერთროციტების მორფოლოგია

*გ) კუმბსის ტესტის მონაცემები

დ) ავალმყოფის ასაკი

234. მემკვიდრეობითი მიკროსფეროციტოზის (მინკოვსკი-შოფარის დაავადების) და კეთილთვისებიანი ჰიპერბილირუბინემიის ძირითადი სადიფერენციაციო დიაგნოსტიკური ნიშანია

ა) ბილირუბინის დონე

ბ) ავალმყოფის საერთო მდგომარეობა

გ) ჰემოგლობინის დონე

*დ) ერთროციტების მორფოლოგია

ე) არც ერთი ჩამოთვლილთაგანი

235. ერთემიის და სიმპტომური ერთროციტოზის უმთავრესი სადიფერენციაციო დიაგნოსტიკური კრიტერიუმია

ა) სპლენომეგალია

ბ) ჰეპატომეგალია

*გ) თეძოს ძვლის ბიოპტატში მიელოიდური ჰიპერპლაზია

დ) ნეიგროფილური ლეიკოციტოზი

ე) თრომბოციტოზი

236. 65 წლის ავადმყოფი მამაკაცი შემთხვევითი გამოკვლევისას სისხლის ანალიზში გამოუვლინდა აბსოლუტური ლიმფოციტოზი (ლეიკოციტები $35 \times 10^9/\text{ლ}$, ლიმფ. - 60%, გუმპრეხტის ჩრდილები), თრომბოციტების რიცხვი და ჰემოგლობინის დონე ნორმის ფარგლებშია. მიელოგრამაზე 40% ლიმფოციტები. სავარაუდო დიაგნოზია:

ა) ქრონიკული მიელოლეიკოზი

*ბ) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზი

გ) მწვავე ლეიკოზი

დ) მიელომური დაავადება

ე) ერითრემია

237. 32 წლის ავადმყოფი მამაკაცი ერთი თვის მანძილზე აღენიშნება ცხელება 38 გრადუს C-მდე, რომელიც არ ექვემდებარება ანტიბიოტიკოთერაპიას. კისრის ლიმფური კვანძები გადიდებულია, ნეიგროფილური ლეიკოციტოზი, ე.დ.ს. 50 მმ/სთ, როგორია ექიმის შემდგომი ტაქტიკა.

*ა) ლიმფური კვანძის ბიოფსია

ბ) სტერნალური პუნქცია

გ) კორტიკოსტეროიდებით თერაპიის დაწყება

დ) შემდგომი დაკვირვება

238. ჩამოთვლილთაგან რომელი არ არის დამახასიათებელი ქრონიკული ლიმფოლეიკლოზისათვის?

ა) ლიმფური კვანძების გადიდება

ბ) სპლენომეგალია

გ) ინფექციური გართულებები

დ) აუტოიმუნური ჰემოლიზური ანემია

*ე) ძვლების პათოლოგიური მოგეხილობები

239. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან დაასახელეთ დაავადებები, რომელთაც თან სდევს ჰემორაგიული დიათეზი.

ა) ვერლჰოფის დაავადება

ბ) ჰემოფილია

გ) კვანძოვანი პერიარტერიტი

დ) სკორბუტი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

240. ყველა ჩამოთვლილი დამახასიათებელია ჰემოფილისათვის, გარდა ერთისა

ა) მემკვიდრული დაგვირგვინი

*ბ) X ფაქტორის დეფიციტი

გ) სისხლდენის ნორმალური დროის შემთხვევაში სისხლის შედელების დროის გახანგრძლივება

დ) სისხლდენის ჰემაგომური ტიპი

241. მიუთითეთ პათოლოგიური მდგომარეობები, რომელთაც შეიძლება თან სდევს დ.ს. სინდრომი

ა) კარდიოგენული შოკი

ბ) შეუთავსებელი სისხლის ტრანსფუზია

გ) სეპტიკური ენდოკარდიტი

დ) კრამ-სინდრომი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

242. ვაზოპათიის დროს სისხლჩაქცევის ძირითადი მიზეზია

ა) K ვიგემინის დეფიციტი

ბ) პროთრომბინის დონის დაქვეითება

*გ) სისხლძარღვის კედლის განვლადობის მომაგება

დ) ანტიკოაგულანტების დონის გადაჭარბება

ე) ყველა ჩამოთვლილი

243. რა ადასტურებს ჰემოფილიის დიაგნოზს?

ა) ოჯახური ანამნეზი

ბ) სისხლდენის შემთხვევების არარსებობა ანამნეზში

*გ) დაქვეითებული VIII, IX ან XI ფაქტორები

დ) სისხლდენის არ არსებობა ოპერაციის შემდეგ

244. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელია სპლენექტომიის ჩვენება

*ა) ტრომბოციტოპენია

ბ) მძიმე მძიმინარე ართრიტი

გ) ქრონიკული ბაქტერიული ინფექცია

245. უფრო ხშირად რომელი ლიმფური კვანძები ზიანდება ლიმფოგრანულომატოზის დროს?

ა) კუნთქეუზა

ბ) ლაიფქეუზა

გ) შუასაყრის

*დ) კისრის

ე) საზარდულის

246. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი ახასიათებს ჰიპოპლასტიკურ ანემიას.

ა) ნორმოქრომული ანემია

ბ) ლეიკოპენია

გ) თრომბოციტოპენია

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

247. ვიგ. B12 - დეფიციტური ანემიის ლაბორატორიულ ნიშნებს წარმოადგენს

ა) ჰიპოქრომია

ბ) ლეიკოციტოზი

*გ) პერიფერიულ სისხლში მეგალოციტების არსებობა

დ) ეოზინოფილია

248. ერითროემიისათვის ჩამოთვლილთაგან რომელი არ არის დამახასიათებელი

ა) თრომბოციტოზი

*ბ) ელს-ის მომაგება

გ) სპლენომეგალია

დ) ლეიკოციტოზი

249. სისხლჩაქცევების რომელი ტიპია დამახასიათებელი ჰემოფილიისათვის

*ა) ჰემატოზური

ბ) პეტეჩიალურ-ლაქოვანი

გ) ვასკულიტურ-პურპურული

დ) ანგიომატოზური

250. სისხლჩაქცევების რომელი ტიპია დამახასიათებელი შენლაინ-ჰენოხის დაავადებისათვის:

ა) ჰემატოზური

ბ) პეტეჩიალურ-ლაქოვანი

გ) ანგიომატოზური

*დ) ვასკულიტურ-პურპურული

251. 65 წლის ავადმყოფ ქალს, რომელსაც აღენიშნება ძლიერი გვივილი ხერხემალში ესაჭიროება დიფერენციალური დიაგნოზი მიელომურ დაავადებებსა და სენილურ ოსტეოპოროზს შორის, რომელი ნიშნის საფუძველზე დაისმება მიელომური დაავადების დიაგნოზი.

ა) ჰიპერკალციემიის

ბ) ხერხემლის გულმკერდის ნაწილის გამოხატული ოსტეოპოროზის

გ) ანემიის

*დ) ძვლის გვინში პლაზმოციტურუჯრედოვანი პროლიფერაციის საფუძველზე (პლაზმური უჯრედები 40%)

ე) ზომიერი პროტეინურია

252. მიელომური დაავადებისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი ნიშანი, გარდა

ა) ხერხემლის გულმკერდის ნაწილის ოსტეოპოროზის

ბ) პროტეინურია

გ) ჰიპერპროტეინემია

*დ) აბსოლუტური ლიმფოციტოზი

ე) ჰიპერკალციემია

253. პროტეინურია მიელომური დაავადების დროს შედეგია

ა) მილაკების პირველადი დაზიანების

ბ) მიელომური უჯრედების მიერ იმუნოგლობულინების მძიმე ჯაჭვების სინთეზის

*გ) მიელომური უჯრედების მიერ იმუნოგლობულინების მსუბუქი ჯაჭვების სინთეზის

დ) ჰიპოპროტეინემიის

254. ვალდენსტრემის და მიელომური დაავადების სადიფერენციაციო ნიშანია

ა) B-ლიმფოციტის წინამორბედი უჯრედის დაზიანება

ბ) სისხლის მომაგებელი სიბლანგის სინდრომის არსებობა

გ) ნორმოქრომული ანემია

*დ) სიმსივნური უჯრედების მიერ IgM-ის სინთეზი

ე) ჩამოთვლილთაგან არც ერთი.

255. ჰემოფილიის დიფერენციულ დიაგნოსტიკაში ძირითადი სადიაგნოზო ნიშანია

ა) ჰემოგლობინის დონე

ბ) ავადმყოფის ასაკი

*გ) შედეგების VIII, IX, XI პლაზმური ფაქტორების დონე

დ) ერითროციტების მორფოლოგია

ე) თრომბოციტების რიცხვი

256. მიელომური დაავადების დროს თირკმელების დაზიანების ყველაზე ადრეული და მუდმივი სიმპტომია

ა) ერითროციტურია

ბ) ჰემატურია

გ) ლეიკოციტურია

*დ) პროტეინურია, შარდში პარაპროტეინის გამოჩენით

ე) ცილინდრურია

257. ჩამოთვლილთაგან რომელი არ წარმოადგენს ჰემორაგიული ვასკულიტის კლინიკურ ვარიანტს:

- ა) კანის
- ბ) სახსროვანი
- გ) აბლომინალური
- დ) რენული
- *ე) ჰეპატოლიენური

258. ინფექციური მონონუკლეოზისა და მწვავე ლეიკოზის დიფერენციალური დიაგნოზის დროს ჩამოთვლილი სიმპტომებიდან ინფექციურ მონონუკლეოზის სასარგებლოდ შეგვეყვებო:

- ა) ანემია
- ბ) თრომბოციტოპენია
- გ) ძვლის გვინში ბლასტური უჯრედების არსებობა
- *დ) პერიფერიულ სისხლში მონონუკლეარების (პროლიმფოციტები, ლიმფოციტები, მონოციტები, პლაზმური უჯრედები) რაოდენობის მომაგება
- ე) ელს-ის მომაგება

259. კისრის ლიმფური კვანძების გადიდება 60-75%-ში, ხოლო 5-10%-ში დაავადების მწვავე დასაწყისი, ცხელებით, ოფლიანობით, წონის სწრაფი დაკარგვით, ნეიტროფილური ლეიკოციტებით, ანემიით, ლიმფური კვანძების პუნქტატში შტენბერგის უჯრედების აღმოჩენა დამახასიათებელია

- ა) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზისათვის
- ბ) ლიმფოსარკომისათვის
- *გ) ლიმფოგრანულომატოზისათვის
- დ) ინფექციური მონონუკლეოზისათვის
- ე) ქრონიკული მიელოლეიკოზისათვის

260. სიმპტომური ერითროციტოზი ახასიათებს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილს გარდა ერთისა:

- ა) კუშინგის სინდრომი
- ბ) ჰიპერნეფროზი
- *გ) კუჭის კიბო
- დ) ცერებრალური ჰემანგიომა

261. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი მიმდინარეობს ელს-ის დაქვეითებით

ა) კრუკოზული პნევმონია

ბ) მწვავე ლეიკოზი

გ) მიელომური დაავადება

*დ) ერითრემია

262. ქვემოთ ჩამოთვლილი მაჩვენებლებიდან რომელში აღინიშნება პათოლოგიური გადახრა:

ა) ერითროციტების 4,2(1012/ლ)

ბ) ჰემოგლობინი 140 გ/ლ

გ) ფერალბის მაჩვენებელი 1,0

*დ) ლეიკოციტების 16,0(109/ლ)

ე) ელს - 10 მმ/სთ

263. . ერითროციტების მემბრანის თანდაყოლილი დეფექტი იწვევს:

ა) მიკროსფეროციტოზს;

ბ) ოვალოციტოზს;

გ) სტომატოციტოზს;

დ) აკანტოციტოზს;

*ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

264. . რეტიკულოციტების რაოდენობის მომატებას აღვივებს:

ა) აპლამიური ანემიის დროს;

ბ) ჰიპოპლამიური ანემიის დროს;

*გ) ჰემოლიზური სინდრომების დროს;

დ) ძვალში კიბოს მეტასტაზის დროს;

ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

265. . პერიფერიულ სისხლში რეტიკულოციტების რაოდენობის მომატება არ ახასიათებს:

ა) ჰემოლიზურ ანემიებს;

ბ) სისხლის დენებს;

*გ) სხიურ დაზიანებას;

დ) ვიტამინ B12 დეფიციტით გამოწვეულ ანემიას მკურნალობის დროს;

ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

266. . ჰემოგლობინის მომაგება სისხლში აღინიშნება:

*ა) პირველადი და მეორადი ერთორთოციტოზის დროს;

ბ) მეგალობლასტური ანემიის დროს;

გ) ვიტამინ B12 დეფიციტური ანემიის დროს;

დ) ჰიპერჰიდრატაციის დროს;

ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

267. . ლეიკოციტების აბსოლუტურ რაოდენობად ითვლება:

ა) ლეიკოციტების რაოდენობა პერიფერიულ სისხლის ნაცხში;

*ბ) ლეიკოციტების რაოდენობა 1 ლიტრ სისხლში;

გ) სხვა და სხვა სახის ლეიკოციტების პროცენტული რაოდენობა;

დ) ყველა შემთხვევაში ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

ე) არც ერთი პასუხი არ არის სწორი.

268. . "შეფარდებითი ნეიტროფილოზი" არის:

*ა) ნეიტროფილების პროცენტული რაოდენობის მომაგება, აბსოლუტური რიცხვები ნორმის ფარგლებშია;

ბ) ნეიტროფილების პროცენტული და აბსოლუტური რაოდენობის მომაგება;

გ) ნეიტროფილების პროცენტული რაოდენობის მომაგება;

დ) ნეიტროფილების აბსოლუტური რაოდენობის მომაგება;

ე) ნეიტროფილების პროცენტული რაოდენობის შემცირება.

269. . ლეიკოპენია თეთრი რიგის ერთეული ბლასტური უჯრედებით პერიფერიულ სისხლში დამახასიათებელია:

ა) მეგალობლასტური ანემიისათვის;

ბ) ლეიქემიის და თირკმლების დაზიანებისათვის;

გ) სისხლის გადასხმის შემდგომი პერიოდისათვის;

*დ) მწვავე ლეიკოზისათვის;

ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

270. . "მარჯვნივ გადახრა" ახასიათებს:

ა) მწვავე ინფექციურ დაავადებებს;

ბ) ქრონიკულ ლეიკოზებს;

გ) მწვავე ლეიკოზებს;

*დ) მეგალობლასტურ ანემიებს;

ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

271. . ჰემოგლობინის მოლეკულა შედგება:

ა) პორფირინისა და რკინისაგან;

ბ) პროტოპორფირინისა და რკინისაგან;

*გ) ჰემისა და გლობინისაგან;

დ) გლობინისა და რკინისაგან;

ე) პროტოპორფირინისა და გლობინისაგან.

272. . ჰემი წარმოადგენს რკინის შენაერთს:

*ა) პროტოპორფირინთან;

ბ) პორფირინთან;

გ) ცილასთან;

დ) პორფირინთან და ცილასთან;

ე) პროტოპორფირინთან და ცილასთან.

273. . ჰემატოკრიტის მომაკვება აღინიშნება:

*ა) ერითროციტოზების დროს;

ბ) ანემიების დროს;

გ) ჰიპერჰიდრატაციის დროს;

დ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი პასუხი სწორია;

ე) ჩამოთვლილი არ არის სწორი.

274. . ლეიკოციტოზი გვხვდება:

ა) ძელის გვინის აპლაზიის და ჰიპოპლაზიის დროს;

ბ) ჰიპერსპლენიზმის დროს;

*გ) ლეიკოზების დროს;

დ) სხივური დაავადების დროს;

ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

275. . ჰიპერუჯრეული ძელის გვინის ფონზე ბლასტური უჯრედების მომაგება პოლიმორფული მახინჯი ფორმების გამოჩენით ახასიათებს:

ა) ფოლიუმმჟავა დეფიციტურ ანემიას;

ბ) მწვავე სისხლისდენას;

*გ) მწვავე ლეიკოზს;

დ) ინფექციურ მონონუკლეოზს;

ე) ყველა ჩამოთვლილ დაავადებას.

276. . გერმინი ანიზოციტოზი ნიშნავს:

ა) ერითროციტების ფორმის შეცვლას;

*ბ) ერითროციტების ღიაშეგრის შეცვლას;

გ) ერითროციტების შეღებვას სხვადასხვა ინტენსივობით;

დ) ერითროციტების მცირე რაოდენობას;

ე) ერითროციტების წინამორბედი უჯრედების გამოჩენას სისხლში.

277. . მეგალობლასტური ერითროპოეზი გვხვდება:

ა) აუკტიმუნური ჰემოლიზური ანემიების კრიზის დროს;

ბ) ორსულობის დროს;

*გ) ვიტამინ B12-ისა და ფოლიუმმჟავა დეფიციტური ანემიების დროს;

დ) ძელის გვინში კიბოს მეტასტაზის დროს;

ე) ყველა ჩამოთვლილი მდგომარეობის დროს.

278. . მეგალობლასტური რიგის უჯრედები განსხვავდებიან ერთობლასტური რიგის უჯრედებისაგან:

- ა) დიდი ზომით;
- ბ) ბირთვის რადიალური სტრუქტურის არ ქონით;
- გ) დიდი ციტოპლაზმით;
- დ) ციტოპლაზმის ნაადრევი ჰემოგლობინიზაციით;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი ნიშნებით.

279. . გრანულოციტები წარმოიქმნებიან:

- ა) ელენთაში;
- *ბ) ძვლის გვინში;
- გ) ლიმფურ კვანძებში;
- დ) ელენთაში და ლიმფურ კვანძებში;
- ე) ღვიძლში.

280. . სისხლის ფორფიგები წარმოიქმნებიან:

- ა) ელენთაში;
- *ბ) ძვლის გვინში;
- გ) ლიმფურ კვანძებში;
- დ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი პასუხი სწორია;
- ე) სწორი პასუხი არ არის.

281. . ეოზინოპენია დამახასიათებელია:

- ა) ალერგიული დაავადებებისათვის;
- ბ) პარაზიტული დაავადებებისათვის;
- გ) მწვავე ლეიკოზისათვის;
- *დ) სტრესებზე (ტრავმები, დამწვრობა, სეფსისი) რეაქციისათვის;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

282. . ნეიგროფილოში ახასიათებს:

- ა) აპლაზიურ ანემიას;
- ბ) ციტოსტატიკებით მკურნალობას;
- *გ) სეფსისს;
- დ) ქრონიკულ ბაქტერიულ ინფექციებს;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

283. . თრომბოციტოპენია ახასიათებს:

- ა) ახალშობილების წითურას;
- ბ) სხიურ დაავადებას;
- გ) დისემინირებულ სისხლძარღვთაშიდა შედელების სინდრომს;
- დ) ვიტამინ B12 დეფიციტურ ანემიას;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

284. . ლეიკოციტოზი, ბლასტური უჯრედები 60%, გამოხატული ნორმოქრომული ანემია, თრომბოციტოპენია - პერიფერიულ სისხლში და ჰიპერუჯრედული ძვლის გვინი ბლასტების დიდი რაოდენობით დამახასიათებელია:

- *ა) მწვავე ლეიკომისათვის;
- ბ) ქრონიკული მიელოლეიკომისათვის;
- გ) ქრონიკული ლიმფოლეიკომისათვის;
- დ) ლიმფოგრანულომატომისათვის;
- ე) მიელომური დაავადებისათვის.

285. . ჰიპერლეიკოციტოზი, აბსოლუტური ლიმფოციტოზი, ზომიერი ნორმოქრომული ანემია, თრომბოციტების რაოდენობა ნორმის ფარგლებში. ძვლის გვინში - ლიმფოიდური ელემენტები 70%. ეს ჰემოგრამა დამახასიათებელია:

- ა) მწვავე ლეიკომისათვის;
- *ბ) ქრონიკული ლიმფოლეიკომისათვის;
- გ) ლიმფოგრანულომატომისათვის;
- დ) მიელომური დაავადებისათვის;
- ე) ქრონიკული მონოციტური ლეიკომისათვის.

286. . გამოხატული ანემია, ლეიკოპენია, ნეიტროპენია, ერთეული პლაზმური უჯრედი პერიფერიულ სისხლში. ძვლის გვინში პლაზმობლასტები (20% მეტი). ჰემოგრამა დამახასიათებელია:

- ა) მწვავე ლეიკომისათვის;
- ბ) ქრონიკული მიელოლეიკომისათვის;
- *გ) მიელომური დაავადებისათვის;
- დ) ქრონიკული ლიმფოლეიკომისათვის;
- ე) ლიმფოგრანულომატომისათვის.

287. . მწვავე ლეიკომის დროს პერიფერიული სისხლისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ერითროციტოზი;
- ბ) ნეიტროფილოზი;
- გ) თრომბოციტოზი;
- *დ) ბლასტური უჯრედების არსებობა;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი ნიშნები.

288. . მწვავე ლეიკომის დროს ძვლის გვინისათვის დამახასიათებელია:

- ა) ბლასტური მეტაპლაზია;
- ბ) ერითროციტების შტოს შემცირება;
- გ) მეგაკარიოციტების რაოლენობის შემცირება;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი ნიშანი;
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი ნიშნებიდან.

289. . მწვავე ლეიკომის ალექემიური ფორმის დიაგნოსტიკა ხდება:

- ა) პერიფერიული სისხლის ნაცხით;
- *ბ) მენჯის ძვლის ტრეპანობიოფსიით;
- გ) ლიმფური კვანძის პუნქტაგით;
- დ) ციტოქიმიური გამოკვლევებით;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი მეთოდით.

290. . მწვავე ლეიკომის ალექემიური ფორმის დროს პერიფერიული სისხლისათვის დამახასიათებელი ყველაფერი, გარდა:

ა) ანემიისა;

*ბ) ჰიპერლეიკოციტოზისა;

გ) ლეიკოპენიისა;

დ) თრომბოციტოპენიისა;

ე) ლიმფოციტოზისა.

291. . პრემიელაციტური ლეიკოზის დროს ლეიკოზურ უჯრედებს ახასიათებს:

ა) ანიზოციტოზი;

ბ) უხვი მარცვლოვანება ციტოპლაზმაში;

გ) უცნაური ფორმის ბირთვი;

დ) ბაზოფილური ციტოპლაზმა;

*ე) ყველა ჩამოთვლილი.

292. . ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის დროს უფრო ხშირად, ვიდრე სხვა ლეიკოზების დროს აღინიშნება:

*ა) აუტომუნური ჰემოლიზური ანემია;

ბ) აპლაზიური ანემია;

გ) არეგენერატორული ანემია;

დ) პერნიციოზული ანემია;

ე) არცერთი პასუხი არ არის სწორი.

293. . მწვავე ლეიკოზის დროს პერიფერიული სისხლისათვის დამახასიათებელი მახვეუბლებია:

*ა) ანემია, თრომბოციტოპენია, ჰიპერლეიკოციტოზი ბლასტური ფორმებით;

ბ) ზომიერი ანემია, თრომბოციტოზი, ჰიპერლეიკოციტოზი გადახრით მარცხნივ მიელოციტებად;

გ) ზომიერი ანემია, თრომბოციტოპენია, ლეიკოციტოზი, ლიმფოციტოზით;

დ) ერთროციტოზი, თრომბოციტოზი, უმნიშვნელო ლეიკოციტოზი ნეიტროფილოზით;

ე) ერთროციტების და თრომბოციტების ნორმალური რაოდენობა, უმნიშვნელო ლეიკოპენია ლეიკოგრამაში მნიშვნელოვანი გადახრის გარეშე.

294. . ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის ტიპური მიმდინარეობისათვის დამახასიათებელია:

ა) ლეიკოპენია უმნიშვნელო ლიმფოციტოზით;

ბ) ლეიკოციტოზი ნეიტროფილოზით;

გ) ლეიკოციტების ნორმალურ, რაოდენობა უმნიშვნელო ლიმფოციტოზით;

*დ) ლეიკოციტოზი, აბსოლუტური ლიმფოციტოზით;

ე) ლეიკოპენია ლიმფოციტოპენიით.

295. . გამოხატული თრომბოციტოპენია ჰემორაგიული დიათეზის მოვლენებით ხშირად თან ახლავს:

*ა) მწვავე ლეიკოზს;

ბ) ქრონიკულ მიელოლეიკოზს;

გ) ერითრემიას;

დ) ლიმფოგრანულომატოზს;

ე) ქრონიკულ მონოციტურ ლეიკოზს.

296. . მწვავე ლეიკოზის სრული რემისიის პერიოდში მიელოგრამაში ბლასტური უჯრედები არ უნდა აღემატებოდეს:

ა) 1%;

*ბ) 5%;

გ) 10%;

დ) 20%;

ე) არ არსებობს დადგენილი საზღვარი.

297. . მწვავე პრომიელოციტური ლეიკოზის დროს უჯრედები განსხვავებიან ნორმალურ პრომიელოციტებისაგან:

ა) ბირთვში ქრომატინის ბალისებური განლაგებით;

ბ) ბირთვების პოლიმორფიზმით;

გ) მახინჯი გალაკციელი უჯრედების არსებობით;

დ) ციგოპლამმაში აუერის ჩხირების "კონების" არსებობით;

*ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია..

298. . აღნიშნულ პათოლოგიური გადახრები შემდეგ მაჩვენებლებში:

ა) ჰემოგლობინი 120 გრ/ლ;

*ბ) ერითროციტები $3,1 \cdot 10^{12}$ /ლ;

გ) ფერალობის მაჩვენებელი 1,05;

დ) ლეიკოციტები $5,6 \cdot 10^9$;

ე) ელს - 12 მმ/ო.

299. . აღნიშნეთ პათოლოგიური გადახრები შემდეგ მაჩვენებლებში:

ა) ჰემოგლობინი 130 გრ/ლ;

ბ) ერითროციტები $4,0 \cdot 10^{12}$ /ლ;

გ) ფერალობის მაჩვენებელი 0,97;

*დ) ლეიკოციტები $18 \cdot 10^9$;

ე) ელს - 9 მმ/ო.

300. . აღნიშნეთ პათოლოგიური გადახრები ქვემოთ ჩამოთვლილ მაჩვენებლებში:

ა) ჰემოგლობინი 120 გრ/ლ;

ბ) ერითროციტები $3,9 \cdot 10^{12}$ /ლ;

გ) ფერალობის მაჩვენებელი 0,92;

დ) ლეიკოციტები $7,2 \cdot 10^9$;

*ე) ელს - 40 მმ/ო.

301. . აღნიშნეთ პათოლოგიური გადახრები ქვემოთ ჩამოთვლილ მაჩვენებლებში:

*ა) ჩხირბირთვიანი ნეიგროფილები - 10%;

ბ) სეგმენტბირთვიანი ნეიგროფილები - 58%;

გ) ეოზინოფილები - 4%;

დ) მონოციტები - 5%;

ე) ლიმფოციტები - 23%.

302. აღნიშნეთ პათოლოგიური გადახრები შემდეგ მაჩვენებლებში:

ა) ჩხირბირთვიანი ნეიგროფილები - 1%;

ბ) სეგმენტბირთვიანი ნეიგროფილები - 60%;

*გ) ეოზინოფილები - 10%;

დ) მონოციტები - 5%;

ე) ლიმფოციტები - 24%.

303. აღნიშნეთ პათოლოგიური გადახრა ლეიკოციტურ ფორმულაში:

ა) ჩხირბირთვიანი ნეიტროფილები - 1%;

ბ) სეგმენტბირთვიანი ნეიტროფილები - 58%;

გ) ეოზინოფილები - 2%;

*დ) მონოციტები - 16%;

ე) ლიმფოციტები - 23%.

304. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელს ახასიათებს დაბალი ელს?

ა) მიელომური დაავადება;

ბ) მწვავე ლეიკოზი;

გ) კრუპოზული პნევმონია;

*დ) ერთრემია;

ე) წითელი მგლურა.

305. ვიტამინ B12 ლეუციტური ანემიისათვის დამახასიათებელია:

*ა) ჰიპერქრომია;

ბ) ჰიპოქრომია;

გ) ლეიკოციტოზი;

დ) ნეიტროფილოზი;

ე) ეოზინოფილია.

306. რკინადეფიციტურ ანემიას ახასიათებს:

ა) ჰიპერქრომია;

*ბ) ჰიპოქრომია;

გ) ლეიკოციტური ფორმულის გადახრა მარცხენივ;

დ) ლეიკოციტური ფორმულის გადახრა მარჯვნივ;

ე) ბაზოფილია.

307. რკინაღუფიცეგურ ანემიას ახასიათებს:

ა) ჰემოგლობინის დაბალი მაჩვენებლები;

ბ) დაბალი ფერადობის მაჩვენებელი;

გ) ერითროციტების ანიზოციტოზი;

*დ) ყველა ჩამოთვლილი ნიშანი;

ე) არც ერთი ჩამოთვლილი ნიშანი.

308. რა სახის ცვლილებები ახასიათებს პერიფერიულ სისხლში რკინაღუფიცეგურ ანემიას?

*ა) ჰიპოქრომული მიკროციტული ანემია;

ბ) ჰიპერქრომული მიკროციტული ანემია;

გ) ნორმოქრომული მიკროციტული ანემია;

დ) ჰიპერქრომული მიკროციტული ანემია;

ე) ჩამოთვლილიდან არც ერთი.

309. ავადმყოფს სისხლის ანალიზში გამოუვლინდა: ლეიკოციტების რაოდენობა - $35,0 \cdot 10^9/\text{ლ}$, ლიმფოციტები 70%, ბოტკინ-გუმპრეხტის ჩრდილები, ავადმყოფის სავარაუდო დიაგნოზია:

ა) მწვავე ლეიკოზი;

*ბ) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზი;

გ) ქრონიკული მიელოლეიკოზი;

დ) ერითრემია;

ე) მიელომური დაავადება.

310. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელს ახასიათებს თრომბოციტოზი?

ა) ქრონიკული მიელოლეიკოზი;

ბ) ერითრემია;

გ) სუბლეიკემიური მიელოზი;

*დ) ყველა ჩამოთვლილ დაავადებას;

ე) ჩამოთვლილ დაავადებებიდან არც ერთს.

311. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომლის დროს აღინიშნება ერთროციტების დალექვის აჩქარება:

ა) მიელომური დაავადება;

ბ) პერნიციოზული ანემია;

გ) ავთვისებიანი სიმსივნეები რღვევის სტადიაში;

*დ) ყველა ჩამოთვლილი დაავადების დროს;

ე) ჩამოთვლილ დაავადებებიდან არც ერთის დროს.

312. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომლის დროს აღინიშნება ერთროციტების დალექვის შენელება:

ა) მექანიკური სიყვითლის დროს;

ბ) ერთროციტოზების დროს;

გ) ერთრემიის დროს;

*დ) ყველა ჩამოთვლილი დაავადების დროს;

ე) ჩამოთვლილი დაავადებებიდან არც ერთის დროს.

313. ქვემოთ ჩამოთვლილ უჯრედებიდან რომელს აღინიშნება ღიაშეფერი 5 მკმ:

ა) რეტიკულოციტი;

ბ) მეგალოციტი;

გ) მაკროციტი;

*დ) მიკროციტი;

ე) ნორმოციტი.

314. ქვემოთ ჩამოთვლილი რა ნიშნები ახასიათებს რკინალეფიციტურ ანემიას?

ა) გამონახვადი ნორმოქრომიას;

ბ) ჰიპერქრომიას;

გ) მაკროციტოზი;

*დ) მიკროციტოზი;

ე) ოვალოციტოზი.

315. ქვემოთ ჩამოთვლილი ნიშნებიდან რომელი ახასიათებს პროტოპორფინების სინთეზის დარღვევით გამოწვეულ ანემიას?

- *ა) ჰიპოქრომია პლაზმაში რკინის ნორმალური რაოდენობით;
- ბ) ჰიპოქრომია პლაზმაში რკინის შემცირებული რაოდენობით;
- გ) ჰიპერქრომია პლაზმაში რკინის რაოდენობის მომაგებით;
- დ) ჰიპერქრომია პლაზმაში რკინის ნორმალური რაოდენობით;
- ე) ნორმოქრომია პლაზმაში რკინის ნორმალური რაოდენობით.

316. ქვემოთ ჩამოთვლილი ნიშნებიდან რომელია დამახასიათებელი ვიტამინ B12 და ფოლიუმის მკაფა დეფიციტური ანემიისათვის?

- ა) ჰიპოქრომია;
- *ბ) ჰიპერქრომია;
- გ) მიკროსფეროციტოზი;
- დ) მიკროციტოზი;
- ე) ანულოციტოზი.

317. ქვემოთ ჩამოთვლილ ნიშნებიდან რომელია დამახასიათებელი ვიტამინ B12 და ფოლიუმის მკაფა დეფიციტური ანემიისათვის?

- ა) ჰიპოქრომია;
- ბ) მიკროსფეროციტოზი;
- გ) მიკროციტოზი;
- *დ) მეგალოციტოზი;
- ე) ანულოციტოზი.

318. ქვემოთ ჩამოთვლილი ნიშნებიდან რომელი ახასიათებს ჰემოლიზურ კრიზს?

- *ა) გამოსხაველი რეტიკულოციტოზი;
- ბ) ანიზოციტოზი;
- გ) პოიკილოციტოზი;
- დ) ჰიპოქრომია;
- ე) ჰიპერქრომია.

319. ქვემოთ ჩამოთვლილ ანემიებიდან რომელს ახასიათებს ნორმოქრომია, ნორმოციტოზი, რეგენერაციის ფორმების მომაგება?

- ა) რკინაღვინი;
- ბ) ქრონიკული პოსტჰემორაგიული;
- *გ) მწვავე პოსტჰემორაგიული;
- დ) B12 (ფოლიუმის) ღვინი;
- ე) აპლაზიური.

320. რომელ ანემიას ახასიათებს ჰიპერქრომია, მაკრო-მეგალოციტოზი, რეგენერაციის ფორმების შემცირება გამწვავებისას?

- *ა) B12 (ფოლიუმის) ღვინი;
- ბ) მწვავე პოსტჰემორაგიული;
- გ) ჰემოლიზური;
- დ) რკინაღვინი;
- ე) აპლაზიური.

321. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან რომელ ანემიას ახასიათებს ნორმოქრომია, ნორმოციტოზი, რეგენერაციის ფორმების მკვეთრი დაკლებით ან სრული გაქრობით?

- ა) B12 (ფოლიუმის) ღვინი;
- ბ) მწვავე პოსტჰემორაგიული;
- გ) ჰემოლიზური;
- დ) რკინაღვინი;
- *ე) აპლაზიური.

322. პერიფერიული სისხლის მაჩვენებლებიდან რა არის დამახასიათებელი მწვავე ლეიკოზისათვის?

- *ა) გამოსხვული ანემია, თრომბოციტოპენია, ლეიკოციტოზი, ბლასტური უჯრედები;
- ბ) გამოსხვული ანემია, თრომბოციტოზი, ჰიპერლეიკოციტოზი გაღმართით მარცხნივ ლეიკოგრამაში მიელოციტებამდე;
- გ) ზომიერი ანემია, თრომბოციტოპენია, ლეიკოციტოზი, გამოსხვული ლიმფოციტოზით;
- დ) ერთროციტოზი, თრომბოციტოზი, ლეიკოციტოზი ნეიტროფილოზით;
- ე) ერთროციტების და თრომბოციტების ნორმალური რაოდენობა უმნიშვნელო ლეიკოპენია, ცვლილებების გარეშე ლეიკოგრამაში.

323. რა ახასიათებს ქრონიკულ ლიმფოლეიკოზს?

- ა) ლეიკოპენია უმნიშვნელო ლიმფოციტოზით;
- ბ) ლეიკოციტოზი ნეიტროფილოზით;
- გ) ლეიკოციტების ნორმალური რაოდენობა უმნიშვნელო ლიმფოციტოზით;
- *დ) ლეიკოციტოზი მნიშვნელოვანი ლიმფოციტოზით (80% და მეტი);
- ე) ლეიკოპენია ლიმფოციტოპენიით.

324. ქვემოთ ჩამოთვლილი ვარიანტებიდან რომელია დამახასიათებელი ერთრემისთვის:

- ა) ანემია, თრომბოციტოპენია, ლეიკოციტოზი;
- ბ) ერთროციტების და თრომბოციტების რაოდენობა ნორმალური, გომოხაგული ლეიკოციტოზი;
- გ) ერთროციტების და თრომბოციტების რაოდენობა ნორმალური, ლეიკოპენია;
- დ) ზომიერი ანემია, თრომბოციტოპენია, ლეიკოპენია;
- *ე) ერთროციტოზი, თრომბოციტოზი, ლეიკოციტოზი.

325. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელს ახასიათებს ლეიკოციტოზი ($80,0 \cdot 10^9 / \text{ლ}$) ლიმფოციტოზით (80%) ზომიერი ნორმოქრომული ანემია, თრომბოციტების რაოდენობა ნორმის ფარგლებშია ძელის გვინში ლიმფოიდური ელემენტები 70%:

- ა) მწვავე ლეიკოზი;
- *ბ) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზი;
- გ) ლიმფოგრანულომატოზი;
- დ) მიელომური დაავადება;
- ე) ქრონიკული მონოციტური ლეიკოზი.

326. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელს ახასიათებს გამოხატული ანემია, ლეიკოპენია, ნეიტროპენია, ძელის გვინში პლაზმური უჯრედები 20% მეტი:

- ა) მწვავე ლეიკოზი;
- ბ) ქრონიკული მიელოლეიკოზი;
- *გ) მიელომური დაავადება;
- დ) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზი;
- ე) ლიმფოგრანულომატოზი.

327. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელს ახასიათებს პარაპროტეინემია?

- ა) მწვავე ლეიკოზი;
- ბ) ქრონიკული მიელოლეიკოზი;
- გ) ქრონიკული მონოციტური ლეიკოზი;
- *დ) მიელომური დაავადება;
- ე) ერითრემია.

328. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან რა ახასიათებს მინკოვსკი-შოფარის დაავადებას?

- ა) ჰიპოქრომია, მიკროციტოზი;
- ბ) სამიზნისებური ერითროციტები;
- გ) ნამგლისებური ერითროციტები;
- *დ) მიკროსფეროციტები;
- ე) ნორმოციტები, პოლიქრომატოფილია.

329. რა არის დამახასიათებელი პერიფერიულ სისხლში აგრანულოციტოზისათვის?

- ა) ეოზინოფილია;
- *ბ) ლეიკოპენია, გამობაგული ნეიტროპენია, შეფარდებითი ლიმფოციტოზი;
- გ) აგიაპური მონონუკლეარები;
- დ) ნეიტროფილური ლეიკოციტოზი;
- ე) გამობაგული ლეიკოციტოზი, აბსოლუტური ლიმფოციტოზი.

330. ბრონქული ასთმის დროს რა შეიძლება იყოს პერიფერიულ სისხლში?

- *ა) ეოზინოფილია;
- ბ) ლეიკოპენია, გამობაგული ნეიტროპენია, შეფარდებითი ლიმფოციტოზი;
- გ) აგიაპური მონონუკლეარები;
- დ) ნეიტროფილური ლეიკოციტოზი;
- ე) გამობაგული ლეიკოციტოზი, აბსოლუტური ლიმფოციტოზი.

331. რა ახასიათებს პერიფერიულ სისხლში მწვავე ანთებით პროცესს?

- ა) ეოზინოფილია;
- ბ) ლეიკოპენია, გამოსატყული ნეიტროპენია, შეფარდებითი ლიმფოციტოზი;
- გ) ლიმფომონოციტოზი (აგიაპიური მონონუკლეარები);
- *დ) ნეიტროფილური ლეიკოციტოზი;
- ე) გამოსატყული ლეიკოციტოზი, აბსოლუტური ლიმფოციტოზით.

332. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან რა არის დამახასიათებელი პერნიციოზული ანემიისათვის?

- *ა) ლეიკოციტების ანიზოციტოზი, ბირთვების ჰიპერსეგმენტაცია, უჯრედების გიგანტიზმი;
- ბ) გოქსოგენური მარცვლოვანება;
- გ) ერთ-ორ წილაკოვანი გრანულოციტები;
- დ) სამიზნისებური ერითროციტები;
- ე) ნაზღვსისებური ერითროციტები.

333. სისხლის დენის დროის გაგრძელება, სისხლის ფირფიტების რაოდენობის შემცირება. კოლგის რეგრაქციის დარღვევა შეარჩიეთ შესფერისი პათოლოგია:

- ა) ჰემოფილია;
- ბ) ჰემორაგიული ვასკულიტი;
- *გ) თრომბოციტოპენიები;
- დ) თრომბოციტოპათიები;
- ე) მოშკოვიცის დაავადება.

334. ერითროციტების ლიამეტრი 10 მკმ-ზე მეტია. რა ეწოდება ასეთ ერითროციტს?

- ა) ნორმალური;
- ბ) ჰიპოქრომული;
- გ) ჰიპერქრომული;
- *დ) მაკროციტი;
- ე) მიკროციტი.

335. ერითროციტების ლიამეტრი 6 მკმ-ზე ნაკლებია. რა ეწოდება ასეთ ერითროციტს?

- ა) ნორმოციტი;
- ბ) პოლიქრომატოფილი;
- გ) რეტიკულოციტი;
- დ) მაკროციტი;
- *ე) მიკროციტი.

336. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან რომელი ცილა ასრულებს რკინის გრანსპორტს?

- ა) ცერულოპლაზმინი;
- *ბ) გრანსფერინი;
- გ) იმუნოგლობულინი;
- დ) გაპტოგლობინი;
- ე) ალბუმინი.

337. ჰემოგლობინის ფიზიოლოგიურ სახესხვაობად ითვლება:

- ა) ჰემოგლობინი A;
- ბ) ჰემოგლობინი F;
- გ) ჰემოგლობინი A2;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი;
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილიდან.

338. აბსოლუტური ერითროციტოზი აღინიშნება:

- ა) გულის თანდაყოლილი მანკების დროს;
- ბ) გულის მიგრალური მანკის დროს;
- გ) ფილგვისმიერი გულის დროს;
- *დ) ყველა ჩამოთვლილი დაავადების დროს;
- ე) ჩამოთვლილ დაავადებებიდან არც ერთის დროს.

339. ფერადობის მაჩვენებელი დამოკიდებულია:

- ა) ერითროციტების რაოდენობაზე;

ბ) ერთროციტების ფორმაზე;

გ) ერთროციტების ღიაფერზე;

*დ) ერთროციტების ჰემოგლობინით გაჯერების ხარისხზე;

ე) ყველაფერი ჩამოთვლილი სწორია.

340. გრანულოციტოპოეზის ელემენტებს მიეკუთვნებიან:

ა) ერთობლასტები, პრონორმოციტები;

ბ) ნორმოციტები ბაზოფილური, პოლიქრომატოფილური, ოქსიფილური;

გ) რეტიკულოციტები;

*დ) მიელობლასტები, პრომიელოციტები, მიელოციტები, ჩხირბირთვიანი და სეგმენტბირთვიანი გრანულოციტები;

ე) რეტიკულური უჯრედები.

341. პლაზმური უჯრედების მაღალი პროცენტი ძელის ტვინში აღნიშნება:

ა) კოლაგენოზების დროს;

ბ) ინფექციური მონონუკლეოზის დროს;

*გ) მიელომური დაავადების დროს;

დ) ვალდენსტრემის დაავადების დროს;

ე) ყველა შემთხვაში ჩამოთვლილი დაავადებების დროს.

342. მწვავე ლეიკოზის დროს მიელოგრამის დამახასიათებელ ნიშანთვისებად ითვლება:

*ა) ბლასტოზი;

ბ) მეგაკარიოციტების რაოდენობის მომატება;

გ) მიელოფიბროზი;

დ) აპლაზია;

ე) ყველა შემთხვაში ჩამოთვლილი.

343. მწვავე ლეიკოზების დროს ჰემოგრამისათვის დამახასიათებელია:

*ა) ბლასტოზი;

ბ) ერთროციტოზი;

გ) თრომბოციტოზი;

დ) ნეიტროფილოზი;

ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილი ნიშანი.

344. გრანულოციტებს ახასიათებს:

ა) ნეიტროფილური სპეციფიური მარცვლოვანება;

ბ) ნეიტროფილური და ბაზოფილური სპეციფიური მარცვლოვანება;

გ) ბაზოფილური სპეციფიური მარცვლოვანება;

დ) ეოზინოფილური სპეციფიური მარცვლოვანება;

*ე) ყველა ჩამოთვლილი.

345. ერითროციტების დალექვის განსაზღვრისას შეცდომის მიზეზი შეიძლება იყოს:

ა) ნაგრიუმის ციკრაგის და სისხლის არასწორი შეფარდება;

ბ) კოლგის წარმოქმნა;

გ) პანჩენკოვის შტატივიში კაპილარის არასწორი დაყენება;

დ) გემპერატურის რეჟიმის დაუცველობა;

*ე) ყველა ჩამოთვლილი მიზეზი.

346. ერითროციტების დალექვის აჩქარებას არ იწვევენ:

ა) ფიბრინოგენის რაოდენობის მომატება;

ბ) გლობულინის ფრაქციების მომატება;

გ) გაპროტრობინის და ალფა-2-მაკროგლობულინის რაოდენობის შეცვლა სისხლში;

დ) პათოლოგიური იმუნოგლობულინების კონცენტრაციის მომატება სისხლში;

*ე) ნაღვლის პიგმენტების კონცენტრაციის მომატება.

347. პრაის-ჯონსის მრული მიკროსფეროციტოზის დროს:

ა) იხრება მარჯვნივ;

*ბ) იხრება მარცხნივ;

გ) აღინიშნება რამოლენიმე პიკი;

დ) არ იცვლება;

ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

348. ოვალოციტომის და მეგალოციტომის დროს იცვლება:

ა) ერთორციტების დიდი დიამეტრი;

ბ) ერთორციტების მცირე დიამეტრი;

გ) სხვაობა დიდ და მცირე დიამეტრს შორის;

*დ) ორივე დიამეტრი;

ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

349. პერიფერიული სისხლის რეტიკულოციტებში ყველაზე ხშირად გვხვდება:

ა) გვირგვინისებური სუბსტანცია;

ბ) გორგლისებური სუბსტანცია;

გ) სრული ბალისებური სუბსტანცია;

*დ) არასრული ბალისებური სუბსტანცია;

ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

350. რეტიკულოციტოპენია არ გვხვდება:

*ა) კულის დაავადების დროს;

ბ) ვიტამინ B12 დეფიციტური ანემიის დროს;

გ) აპლაზიური ანემიის დროს;

დ) ფოლიუმჰეფა დეფიციტური ანემიის დროს;

ე) ყველა ჩამოთვლილი ანემიის დროს.

351. სისხლის ნაცხების ფიქსაციისათვის არ გამოიყენება:

ა) მეთილის სპირტი;

ბ) მაი-გრუნვალდის ფიქსატორ-მლუბაფი;

გ) 96% ეთილის სპირტი;

*დ) 70% ეთილის სპირტი;

ე) ყველა ჩამოთვლილი რეაქტივი.

352. სისხლის წარმოქმნის ლეროვან უჯრედს ახასიათებს:

ა) პოლიპოტენცურობა, ლიფერენციაციის უნარი სისხლის წარმოქმნის ყველა მიმართულებით;

ბ) ციტოქიმიური ინერტულობა

გ) სისხლის წარმოქმნის რეგულაციის თვისება;

დ) თვითშენარჩუნების თვისებები;

*ე) ყველა ჩამოთვლილი თვისებები.

353. ლეროვან უჯრედს აქვს მორფოლოგია:

*ა) მცირე ლიმფოციტის;

ბ) ბლასტური უჯრედის;

გ) მონოციტის;

დ) ფიბრობლასტის;

ე) არც ერთი ჩამოთვლილი უჯრედის.

354. ძვლის გვინის სტრომის ელემენტებს მიეკუთვნება:

ა) რეტიკულური უჯრედი;

ბ) პლაზმური უჯრედი;

გ) ფიბრობლასტები;

დ) ოსტეობლასტები;

*ე) რეტიკულური უჯრედები და ფიბრობლასტები.

355. ძვლის გვინის სტრომის უჯრედები ასრულებენ:

ა) ჰემოპოეტურ ფუნქციას;

ბ) საყრდენ ფუნქციას (მექანოციტები);

გ) მიკროგარემოცვის ფუნქციას;

დ) ტროფიკულ ფუნქციას;

*ე) ყველა ჩამოთვლილ ფუნქციას.

356. ნორმობლასტებს ახასიათებს:

ა) ციტოპლაზმის ფერის შეცვლა (ბაზოფილური, პოლიქრომატოფილური, ოქსიფილური) ჰემოგლობინიზაციასთან დაკავშირებით;

ბ) ბირთვაკების არ არსებობა ბირთვში;

გ) უჯრედის სხვადასხვა ზომა მისი სიმწიფის მიხედვით;

დ) ბირთვის ბორბლისებური შენება შემღვთი პიკნოციტოზით;

*ე) ყველა ჩამოთვლილი ნიშანი.

357. ძვლის გვინის პუნქტატის უჯრედებს შორის ერთროილული ელემენტები შეადგენენ საშუალოდ:

ა) 5-10%;

ბ) 10-20%;

*გ) 20-30%;

დ) 30-40%;

ე) 40% მეტი.

358. ლეიკო-ერთობლასტური ინდექსი არის:

*ა) ძვლის გვინის ყველა სახის ლეიკოციტების რაოდენობის შეფარდება ერთროილული რიგის ყველა უჯრედთან;

ბ) ლეიკოციტების მომწიფებელი ფორმების შეფარდება ერთროილული რიგის ყველა უჯრედთან;

გ) მომწიფებელი ლეიკოციტების შეფარდება ერთროილული რიგის ყველა უჯრედთან;

დ) პერიფერიული სისხლში ერთროიციტების რაოდენობის შეფარდება ლეიკოციტებთან;

ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

359. ლეიკო-ერთობლასტური ინდექსი ნორმაში შეადგენს:

ა) 1:1;

ბ) 1:2;

*გ) 3 :1;

დ) 10:1;

ე) შეფარდება არ ნორმირდება.

360. პერიფერიული სისხლში სიდეროციტების და ძელის გვინში სიდერობლასტების მომაგება აღინიშნება:

- ა) გუბერკულოზის საწინააღმდეგო პრეპარატების მიღებისას;
- *ბ) ტყვიით მოწამვლისას;
- გ) რკინადეფიციტური ანემიის დროს;
- დ) ერთრომიელოზის დროს;
- ე) ჰემოლიზურ ანემიის დროს.

361. ბაზოფილური ლეიკოციტოზი დამახასიათებელია:

- ა) მწვავე ლეიკოზისათვის;
- ბ) ქრონიკული მიელოპროლიფერაციული დაავადებებისათვის;
- გ) ალერგიული მდგომარეობისათვის;
- დ) ესტროგენებით მკურნალობისათვის;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

362. მონოციტოზი დამახასიათებელია:

- ა) ბაქტერიულ ინფექციებისათვის;
- ბ) უმარტივესებით გამოწვეულ დაავადებებისათვის;
- გ) კოლაგენოზებისათვის;
- დ) მონოციტურ და მიელო-მონოციტურ ლეიკოზებისათვის;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი პასუხი სწორია.

363. ჰემოგრამაში: ჰემოგლობინი 100 გრ/ლ, ერთროციტები $3,4 \cdot 10^{12}/\text{ლ}$, ლეიკოციტები $3,6 \cdot 10^9/\text{ლ}$ ბლასტური უჯრედები - 42%, მიელოციტები - 5%, მეგამიელოციტები - 1%, ჩხირბირთვიანი ნეიტროფილები - 2%, სეგმენტბირთვიანი 20%, ლიმფოციტები - 12%, მონოციტები - 8%. ეს ჰემოგრამა დამახასიათებელია ქრონიკული მიელოლეიკოზის სტადიისათვის:

- ა) ღსაწყისი;
- ბ) გაშლილი;
- გ) გამწვაების;
- *დ) ბლასტური კრიზისი;
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი სტადიისათვის.

364. ჰემოგრამაში: ჰემოგლობინი - 110გრ/ლ, ერითროციტები - $3,7 \cdot 10^{12}$ /ლ, ლეიკოციტები - $250,0 \cdot 10^9$ /ლ, მიელობლასტები - 4%, პრომიელოციტები - 2%, მიელოციტები - 22%, მეგამიელოციტები - 7%, ჩხირბირთვიანი ნეიტროფილები 16%, სეგმენტბირთვიანი ნეიტროფილები - 35%, ეოზინოფილები - 5%, ბაზოფილები - 2%, ლიმფოციტები - 4%, მონოციტები - 3%, ერითრობლასტი - 2:100 ლეიკოციტზე. ეს ჰემოგრამა დამახასიათებელია ქრონიკული მიელოლეიკოზის სტადიისათვის:

ა) საწყისი;

*ბ) გაშლილი;

გ) ბლასტური კრიზისი;

დ) ყველა სტადია;

ე) ჩამოთვლილთაგან არცერთი.

365. ჰიპერლეიკოციტოზი ($160,0 \cdot 10^9$ /ლ) გაღებულ ბლასტებზე, თრომბოციტების რაოდენობა ნორმის ფარგლებშია. ძელის გვინში გრანულოციტები მომატებულია, მათ შორის ჭარბობს მიელოციტები და მეგამიელოციტები. ჰემოგრამა დამახასიათებელია:

ა) მწვავე ლეიკოზისათვის;

*ბ) ქრონიკული მიელოლეიკოზისათვის;

გ) ერითრემიისათვის;

დ) ქრონიკული მონოციტური ლეიკოზისათვის;

ე) ყველა ჩამოთვლილი დაავადებისათვის.

366. მწვავე ლეიკოზის ვარიანტის დასადგენად მნიშვნელოვანია:

ა) პერიფერიული სისხლის ნაცხი;

ბ) ძელის გვინის პუნქტატი;

გ) მენჯის ძელის ტრეპანობიოფსია;

*დ) ციტოქიმიური მეთოდი;

ე) ყველა ჩამოთვლილი მეთოდი.

367. მწვავე მიელობლასტური ლეიკოზისათვის დამახასიათებელია ციტოქიმიური განსაზღვრა:

*ა) მიელოპეროქსიდაზის;

ბ) გლიკოგენის;

გ) ლიპიდების;

დ) არასპეციფიური ესტერაზის;

ე) არ არის სარწმუნო ტესტი.

368. მწვავე ერთრომიელომისათვის პერიფერიულ სისხლში დამახასიათებელია:

ა) ლეიკოპენია;

ბ) ანემია;

გ) ერთროკარიოციტები;

დ) მიელობლასტები;

*ე) ყველა ჩამოთვლილი.

369. ქრონიკული მიელოლეიკომის დროს ლეიკოგრამას ახასიათებს ყველაფერი ჩამოთვლილი, გარდა:

*ა) ლიმფოციტების და პლაზმობლასტების რაოდენობის მომატება;

ბ) გადახრა მარცხნივ მიელოციტებამდე;

გ) ბაზოფილურ-ეოზინოფილური ასოციაცია;

დ) მიელობლასტების მომატება;

ე) არცერთი პასუხი არ არის სწორი.

370. სისხლის ანალიზში ავადმყოფის აღენიშნება: : ლეიკოციტების რაოდენობა - $220,0 \cdot 10^9 / \text{ლ}$. ლეიკოციტური ფორმულის გადახრა მარცხნივ ერთეული ბლასტების ჩათვლით. ავადმყოფის სავარაუდო დიაგნოზი:

ა) მწვავე ლეიკოზი;

ბ) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზი;

*გ) ქრონიკული მიელოლეიკოზი;

დ) მიელომური დაავადება;

ე) ერთრემია.

371. ქვემოთ ჩამოთვლილიდან რა ახასიათებს შ ჰემოგლობინოპათიას?

ა) ჰიპოქრომია მიკროციტოზით;

*ბ) ჰიპოქრომია, ნამგლისებური ერთროციტები დიდი რაოდენობით;

გ) ჰიპოქრომია ნორმოციტოზით;

დ) ჰიპოქრომია მიკროსფეროციტოზით;

ე) ჰიპოქრომია პლანოციტოზით.

ციტოლოგია

372. ლიმფური კვანძის ბიოპსატში მიგობის ფიგურების დიდი რაოდენობით არსებობა აღინიშნება:

- ა) ვალდენსტრემის დაავადების
- ბ) ლიმფოგრანულომატომის
- *გ) ლიმფოსარკომის
- დ) ინფექციური მონონუკლეოზის
- ე) არცერთი ზემოთაღნიშნული დაავადების დროს

373. ულტრასტრუქტურული "ვაკუოლები" (ჩანართები, ლიმფოიდური უჯრედების ციკლოპლაზმაში აღინიშნება:

- ა) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის
- ბ) ლიმფოგრანულომატომის
- *გ) ლიმფოსარკომის
- დ) მიელომური დაავადების
- ე) არცერთი ზემოთ აღნიშნული დაავადების დროს

374. მაღალი ნორმობლასტოზი პერიფერიულ სისხლში აღინიშნება:

- ა) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის
- ბ) ვიგამინ "B12"-დეფიციტური ანემიის
- *გ) ერითრომიელოზის
- დ) რკინადეფიციტური ანემიის
- ე) ლიმფოსარკომის დროს

375. მაღალი რეგიკულოზი პერიფერიულ სისხლში აღინიშნება:

- ა) ქრონიკული მიელოლეიკოზის
- ბ) ვიგამინ "B12" - დეფიციტური ანემიის
- გ) რკინადეფიციტური ანემიის
- დ) ლიმფოსარკომის

*ე) თანდაყოლილი მიკროსფეროციტოზის დროს

376. ლიმფოციტების რაოდენობის მომაგება პრენიზოლონის ზემოქმედებით გვხვდება:

*ა) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის

ბ) მიელომური დაავადების

გ) ვალდესტრემის დაავადების

დ) ლეიკემიზირებული ლიმფოციტური ლიმფოსარკოზის

ე) ინფექციური ლიმფოციტოზის დროს

377. ოსტეოსკლეროზი ძვლის გვინში აღინიშნება:

ა) მწვავე ლეიკოზის

ბ) ქრონიკული მიელოლეიკოზის

*გ) სუბლეიკემიური მიელოზის

დ) მიელომური დაავადების

ე) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი დაავადების დროს

378. ძვლის გვინის კეროვანი დაზიანება ლიმფოციტებით აღინიშნება:

ა) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის

ბ) ვალდესტრემის დაავადების

გ) ლიმფოგრანულომატოზის

*დ) ლიმფოსარკოზის

ე) არცერთი ზემოთაღნიშნული დაავადების დროს

379. მიკროსფეროციტოზი აღინიშნება

ა) რკინადეფიციტური ანემიის

*ბ) შოფარ-მინკოვსკის დაავადების

გ) ფერმენტოპათიის

დ) ვიგ- "B12"-დეფიციტური ანემიის

ე) არცერთი ზემოთაღნიშნული დაავადების დროს

380. ღრმა ლეიკოპენია აღინიშნება

ა) მწვავე ლეიკოზის

*ბ) ჰიპოპლასტიური ანემიის

გ) ქრონიკული მიელოლეიკოზის

დ) ქრონიკული მონოციტური ლეიკოზის

ე) ლიმფოსარკოზის დროს

381. ელსის მკვეთრი მომატება აღინიშნება.

ა) ქრონიკული მიელოლეიკოზის

ბ) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის

*გ) ვალენსტრემის დაავადების

დ) ერითრემიის

ე) არცერთი ზემოთ აღნიშნული დაავადების დროს

382. ლეიკოციტების რაოდენობის შემცირება პრენიზოლონის ზემოქმედებით გვხვდება

ა) ქრ. მიელოლეიკოზის

ბ) ჰოჯკინის ლიმფომის

*გ) მწ. ლიმფობლასტური ლეიკოზის

დ) ვიგ. B12-დეფიციტური ანემიის

ე) ინფექციური მონონუკლეოზის დროს

383. ჰემოსიდერინურია აღინიშნება:

ა) მწ. ჰემოლიზური ანემიის

ბ) ვიგ. B12 დეფიციტური ანემიის

*გ) მარკიაფავა-მიკელის დაავადების

დ) სუბლეიკემიური მიელოზის

ე) ერითრემიის დროს

384. ნორმალური იმუნოგლობულინების მკვეთრი დაქვეითება აღინიშნება:

- ა) "ვიტ. B12-დეფიციტური ანემიის
- ბ) აუტოიმუნური ჰემოლიზური ანემიის
- *გ) მიელომური დაავადების
- დ) მწვავე ლეიკომის
- ე) ქრ. მიელოლეიკომის დროს

385. ლიმფოციტების მკვეთრად დაქვეითებული ბლასტგრანსფორმაციის უნარი აღინიშნება:

- ა) მიელომური დაავადების
- ბ) ლიმფოსარკომის
- გ) ლიმფოგრანულომატომის
- *დ) ქრონიკული ლიმფოლეიკომის
- ე) ინფექციური მონონუკლეოზის დროს

386. რადიოაქტიული ოქროს მაღალი ჩართვა ელენთაში აღინიშნება

- *ა) სპლენოგენური ციროზის
- ბ) ქრ. მიელოლეიკომის
- გ) ელენთის ლიმფოსარკომის
- დ) ქრ. ლიმფოლეიკომის ელენთის ფორმის
- ე) არცერთი ზემოთჩამოთვლილი დაავადების დროს

387. მიკროსფეროციტოზი აღინიშნება

- ა) მწ. აუტოიმუნური ჰემოლიზური ანემიის დროს
- ბ) მარკიაფავა-მიკელის დაავადების დროს
- *გ) შოფარ-მინკოვსკის დაავადების დროს
- დ) ფერმენტოპათიის დროს
- ე) რკინადეფიციტური ანემიის დროს

388. ჰიპერფიბრინოლიზი აღინიშნება

- ა) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის
- ბ) ლიმფოგრანულომატოზის
- *გ) ერითრემიის
- დ) ვერლჰოფის დაავადების
- ე) არცერთი ზემოთაღნიშნული დაავადების დროს

389. სისხლენის დრო დიუკეს მეთოდით გახანგრძლივებულია:

- *ა) ვერლჰოფის დაავადების
- ბ) ჰემოფილის
- გ) რანდიუ-ოსლერის დაავადების
- დ) არცერთი ზემოთხამოთვლილი დაავადების დროს

390. მიელოფიბროზი ძვლის გვინში აღინიშნება

- *ა) სუბლეიკემიური მიელოზი
- ბ) მწ. ლეიკოზის
- გ) ლიმფოსარკოზის
- დ) ჰიპოპლასტიური ანემიის
- ე) ქრ. მიელოლეიკოზის დროს

391. ცხიმოვანი ინფილტრაცია ძვლის გვინში აღინიშნება:

- ა) სუბლეიკემიური მიელოზის
- ბ) მწ. ლეიკოზის
- გ) ლიმფოსარკოზის
- *დ) ჰიპოპლასტიური ანემიის
- ე) ქრ. მიელოლეიკოზის დროს

392. "ლურჯი" ძვლის გვინი გვხვდება:

- ა) აუტოიმუნური ჰემოლიზური ანემიის
- ბ) რკინადეფიციტური ანემიის

*გ) ვიტ. B12 - ლეფიცეური ანემიის

დ) მწ. პოსტჰემორაგიული ანემიის

ე) არცერთი ზემოთჩამოთვლილი დაავადების დროს

393. ღრმა ლეიკოპენია აღინიშნება

ა) მწვავე ლეიკოზის

*ბ) ჰიპოპლასტიური ანემიის

გ) ქრ. მიელოლეიკოზის

დ) ქრ. მონოციტური ლეიკოზის

ე) არცერთი ზემოთჩამოთვლილი დაავადების დროს

394. მეორადი ჰიპერსპლენიზმი აღინიშნება შემდეგი დაავადებების დროს

*ა) ელენთის ლიმფოსარკოზის

ბ) ვერლჰოფის დაავადების

გ) თანდაყოლილი ჰემოლიზური ანემიის

დ) მიელომური დაავადების

ე) არცერთი ზემოთჩამოთვლილის დროს

395. ელს-ის მკვეთრი მომაგება აღინიშნება:

ა) ქრ. მიელოლეიკოზის

ბ) ქრ. ლიმფოლეიკოზის

*გ) ვალდენსტრემის დაავადების

დ) მწ. ერთრომიელოზის

ე) არცერთი ზემოთჩამოთვლილი დაავადების დროს

396. ლაბალი ელსი აღინიშნება

ა) რკინადეფიცეური ანემიის

*ბ) ერთრემიის

გ) ქრ. ერთრომიელოზის

დ) მწ. ერთრომიელოზი

ე) არცერთი ზემოთჩამოთვლილი დაავადების დროს

397. ჰიპოქრომული ერთროციტები აღინიშნება

ა) ვიგ. B12 - დეფიციტური ანემიის

*ბ) რკინადეფიციტური ანემიის

გ) ჰიპოპლასტიკური ანემიის

დ) აუტომუნური ჰემოლიზური ანემიის

ე) მინკოვსკი-შოფარის დაავადების დროს

398. ჰიპერქრომული ტიპის ანემია აღინიშნება

*ა) ვიგ. B12 - დეფიციტური ანემიის

ბ) რკინადეფიციტური ანემიის

გ) თანდაყოლილი ჰემოლიზური ანემიის

დ) მწ. აუტომუნური ჰემოლიზური ანემიის

ე) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი დაავადების დროს

399. ბაზოფილია პერიფერიულ სისხლში გვხვდება

ა) მიელომური დაავადების

ბ) ვალდენსტრემის დაავადების

*გ) ქრ. მიელოლეიკოზის

დ) ქრ. მონოციტური ლეიკოზის

ე) არცერთი ზემოაღნიშნულის დროს

400. ეოზინოფილია პერიფერიულ სისხლში გვხვდება:

ა) მწვავე ლეიკოზის

ბ) მიელომური დაავადების

*გ) ქრონიკული მიელოლეიკოზის

დ) ვალდენსტრემის დაავადების

ე) არცერთი ზემოაღნიშნულის დროს

401. აბსოლუტური ლიმფოციტობი პერიფერიულ სისხლში აღინიშნება:

*ა) ქრ. ლიმფოლეიკოზის

ბ) ლიმფოგრანულომატოზის

გ) ქრ. მიელოლეიკოზის

დ) ლიმფოსარკოზის I-IV სტადიების

ე) არცერთი ზემოაღნიშნულის დროს

402. მაღალი ბლასტობი პერიფერიულ სისხლში აღინიშნება

*ა) მწვავე ლეიკოზის

ბ) სუბლეიკემური მიელოზის

გ) მიელომური დაავადების

დ) კიბოს

ე) არცერთი ზემოაღნიშნულის დროს

403. "აუერის" ჩხირები გვხვდება:

*ა) მწ. მიელობლასტური ლეიკოზის

ბ) მწ. პრომიელოციტური ლეიკოზის

გ) ლიმფოსარკოზის

დ) ქრ. მონოციტური ლეიკოზის

ე) კიბოს დროს

404. Ph-ქრომოსომა დადებითია:

ა) მწვავე მიელობლასტური ლეიკოზის

ბ) მწვავე პრომიელოციტური ლეიკოზის

გ) ქრონიკული მონოციტური ლეიკოზის

დ) ერითრემიის

*ე) არცერთი ზემოაღნიშნულის დროს

405. ჰოჯკინის ლიმფომის დიაგნოსტიკის სპეციფიკური მორფოლოგიური კრიტერიუმებია:

- ა) ლანგჰანის უჯრედები
- *ბ) შგერნბერგის უჯრედები
- გ) რეტიკულური უჯრედები
- დ) ეპითელიური უჯრედები
- ე) ბლასტური უჯრედები

406. რომელი დაღებიითი ციტოქიმიური რეაქციაა დამახასიათებელი მწვავე ლიმფობლასტური ლეიკოზისათვის?

- *ა) რეაქცია გლიკოგენზე
- ბ) რეაქცია პეროქსიდაზაზე
- გ) რეაქცია ალფა-ნაფთილაცეტაგესთერაზაზე
- დ) რეაქცია ლიპიდებზე
- ე) რეაქცია ტუტე ფოსფატაზაზე

407. "პეროქსიდაზული ხანძარი" ახასიათებს:

- ა) მწვავე ლიმფობლასტურ ლეიკოზს
- ბ) მწვავე მიელონობლასტურ ლეიკოზს
- *გ) მწვავე პრომიელოციტურ ლეიკოზს
- დ) ქრონიულ ლიმფოციტურ ლეიკოზს
- ე) არაღიფერენციურ ლეიკოზს

408. მწვავე მონობლასტური ლეიკოზის განმასხვავებელი ციტოქიმიური ნიშანია მწვავე ლეიკოზების სხვა ფორმებისაგან:

- ა) დაღებითი რეაქცია პეროქსიდაზაზე
- ბ) რეაქცია გლიკოგენზე
- *გ) რეაქცია ალფა-ნაფთილაცეტაგესთერაზაზე, რომელიც ინჰიბირდება ნატრიუმ ფტორით
- დ) რეაქცია მკავე ფოსფატაზაზე
- ე) რეაქცია ტუტე ფოსფატაზაზე

409. რომელი დადებითი ციკოქიმიური რეაქციაა დამახასიათებელი მწვავე არადიფერენცირებული ლეიკოზისათვის?

ა) გლიკოგენი

ბ) პეროქსიდაზა

გ) ალფა-ნაფტილ-AS-D-ქლორაცეტაგესთერაზა

დ) ტუგე ფოსფატაზა

*ე) არცერთი მემოთხამოთვლილი

410. ძელის გვინის პუნქტატში ბლასტური უჯრედების რა რაოდენობაა დასაშვები მწვავე ლეიკოზის სრული რემისიის კონსტატირებისათვის?

*ა) ბლასტური უჯრედების რაოდენობა არ აღემატება 5%-ს

ბ) ბლასტური უჯრედების რაოდენობა არ აღემატება 10%-ს

გ) ბლასტური უჯრედების რაოდენობა არ აღემატება 30%-ს

დ) ბლასტური უჯრედების რაოდენობა აღემატება 30%-ს

411. მწვავე ლეიკოზის დიაგნოსტიკისათვის აბსოლუტური კრიტერიუმებია:

ა) პერიფერიული სისხლის ციკლოგიური შესწავლა

ბ) ძელის გვინის ციტომორფოლოგიური შესწავლა

გ) ძელის გვინის ჰისტომორფოლოგიური შესწავლა

*დ) ძელის გვინის ციტო-ჰისტომორფოლოგიური შესწავლა

412. მწვავე ლეიკოზის რომელ ფორმას ახასიათებს პერიფერიულ სისხლში: ანემია, თრომბოციტოპენია, ლეიკოპენია, შეფარდებითი ლიმფოციტოზი:

ა) მწვავე მიელობლასტური ლეიკოზი

ბ) მწვავე ერითრომიელოზი

გ) მწვავე ლიმფობლასტური ლეიკოზი

*დ) მწვავე ლეიკოზის ალეიკემიური ფორმა

ე) მწვავე არადიფერენცირებული ლეიკოზი

413. მწვავე ლეიკოზის ვარიანტის დადგენა ხდება შემდეგი კრიტერიუმების მიხედვით:

ა) მორფოლოგიური

*ბ) ციგოქიმიური, იმუნოლოგიური

გ) კლინიკური

დ) სწორი პასუხი არ არის

ე) ბიოქიმიური

414. როგორია ჯანმრთელ მოზრდილებში ლეიკოციტების რაოდენობის მერყეობა?

ა) 2,0 - 10,0(10⁹/ლ

*ბ) 4,0 - 8,0(10⁹/ლ

გ) 6,0 - 8,0(10⁹/ლ

დ) 5,0 - 10,0(10⁹/ლ

415. რომელი დაავადების დროს შეიძლება აღინიშნოს ერთროციტოზი?

*ა) გულის თანდაყოლილი მანკი

ბ) რკინაღებულობითი ანემია

გ) ძვლის გვინის აპლაზია

დ) ქრ. ერთროციტოზი

ე) კუჭის კიბო

416. როგორი მორფოლოგიური ნიშან-თვისებებით ხასიათდება ნეიტროფილები ვიტ. B12 - დეფიციტური ანემიის დროს?

ა) გოქსიური მარცვლოვნება

ბ) გადახრა მარცხნივ, მიელოციტებად

*გ) ჰიპერსეგმენტაცია

დ) არცერთი ზემოაღნიშნული

417. ბოკინ-გუმბრეხის ჩრდილები გვხვდება

ა) ლიმფოსარკომის

*ბ) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის

გ) ლიმფოგრანულომატოზის

დ) მწვავე ლიმფობლასტური ლეიკოზის

ე) მიელომური დაავადების დროს

418. თრომბოციტოპენია ახასიათებს:

ა) ქრონიკულ პოსტემორაგიულ ანემიას

ბ) ქრონიკულ მიელოლეიკოზს

*გ) ვერლჰოფის დაავადებას

დ) ერითრემიას

ე) არცერთ ზემოთჩამოთვლილს

419. როგორი ფორმის ერითროციტებია დამახასიათებელი თალასემიისათვის?

ა) ნამგლისებური

*ბ) სამიზნისებური

გ) ოვალოციტები

დ) მიკროსფეროციტები

ე) აკანტოციტები

420. რომელი გამოკვლევის საფუძველზე ხდება ლეიკოზის მწვავე და ქრონიკულ ფორმებად დაყოფა?

ა) კლინიკური

ბ) ბიოქიმიური

*გ) ციტომორფოლოგიური

დ) ჰისტომორფოლოგიური

ე) იმუნოლოგიური

421. რით ხასიათდება ქრონიკული მიელოლეიკოზი?

ა) ლიმფოიდური რიგის უჯრედების პროლიფერაციით

*ბ) ნეგროფილური რიგის პროლიფერაციით მკვეთრი გადახრით მარცხნივ

გ) მონოციტოზით

დ) ლიმფოციტოზით

ე) არცერთი ზემოთჩამოთვლილით

422. ერთროციტების რა მორფოლოგიური ცვლილებებია დამახასიათებელი მათში ფერმენტ გლუკოზა-6 ფოსფატდეჰიდროგენაზას ლეფიცის დროს?

ა) მიკროციტოზი

ბ) მაკროციტოზი

გ) ჰიპოქრომია

დ) სამიზნისმსგავსი ერთროციტები

*ე) არცერთი შემთხვევაშიც არაა

423. ერთროციტების რომელი პათოლოგიური ცვლილება ადასტურებს ალფა თალასემიის დიაგნოზს?

ა) სამიზნისმსგავსი ერთროციტების

ბ) ფეგალური ჰემოგლობინის შემცველი ერთროციტების მომაგება

გ) მეგალოციტების არსებობა

*დ) ერთროციტშია ჩანართების აღმოჩენა

ე) ერთროციტებში ჟოლის სხეულაკები და კებოგის რგოლები

424. ჰიპოქრომული ანემია და რეტიკულოციტოზი ახასიათებს:

ა) ვიგ. B12 - ლეფიცურ ანემიას

ბ) ჰიპოპლასტიურ ანემიას

*გ) თალასემიას

დ) მიკროსფეროციტოზს

ე) აუტოიმუნურ ჰემოლიზურ ანემიას

425. ძვლის ტვინში მეგალობლასტების დიდი რაოდენობა აღინიშნება

ა) თალასემიის

ბ) რეინაღეფიცური ანემიის

*გ) ვიგ. B12 - ლეფიცური ანემიის

დ) ჰიპოპლასტიური ანემიის

ე) მიკროსფეროციტოზის დროს

426. თრომბოციტების აღჭვრიობა - აგრეგაციის უნარი დაქვეითებულია

ა) თრომბოციტოპენიური პურპურის

*ბ) გლანცმანის თრომბოციტოპენიის

გ) ჰემოფილის

დ) ვიგ- B12 - დეფიციტური ანემიის

ე) ჰეიმორაგიული ვასკულიტის დროს

427. ბლასტური უჯრედების ციკლოლაზმას ახასიათებს:

ა) ოქსიფილური შეღებვა;

*ბ) ბაზოფილური შეღებვა;

გ) ოქსიფილური და ბაზოფილური შეღებვა;

დ) პოლიქრომატოფილური შეღებვა;

ე) სწორი პასუხი არ არის.

428. ბირთვში ბირთვბირთვი ახასიათებს:

ა) ეოზინოფილურს;

ბ) ბაზოფილურს;

გ) სეგმენტბირთვიან ნეიტროფილურს;

დ) მონოციტურს;

*ე) ბლასტურ უჯრედურს.

429. ბლასტური უჯრედებისათვის დამახასიათებელია ბირთვისა და ციკლოლაზმის ურთიერთ შეფარდება:

ა) ციკლოლაზმის სასარგებლოდ;

*ბ) ბირთვის სასარგებლოდ;

გ) არა აქვს მნიშვნელობა;

დ) სხვადასხვა ურთიერთშეფარდება;

ე) სწორი პასუხი არ არის.

431. რომელ ბლასტს ახასიათებს ბაზოფილური ციკლოლაზმა "ყურისშავარი" გამონაზარდებით

- ა) მიელობლასგს;
- ბ) მეგაკარიობლასგს;
- გ) მონობლასგს;
- *დ) ერთობლასგს;
- ე) ლიმფობლასგს.

432. მიელობლასგს არჩევენ შემდეგი მორფოლოგიური თვისებებით:

- ა) სწორი მომრგვალო ფორმა;
- ბ) ბირთვის სტრუქტურა ნაზი;
- გ) ბირთვში ნუკლეოლების არსებობით;
- დ) ციკოპლაზმაში - ამუროფილური მარცვლებით და აუერის ჩხირებით;
- *ე) ყველა ნიშანთვისების ერთობლიობით.

433. მეგაკარიოციტული აპარატის ჰიპერპლაზია აღინიშნება:

- ა) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის დროს;
- *ბ) ერთრემიის დროს;
- გ) ქრონიკული მონოციტური ლეიკოზის დროს;
- დ) ქრონიკული მიელოლეიკოზის დროს;
- ე) სწორი პასუხი არ არის.

434. ქრონიკული მიელოლეიკოზის გაშლილ სტადიაში, ძვლის გვინში სისხლწარმოქმნისათვის არ არის დამახასიათებელი:

- *ა) მიელოკარიოციტების შემცირება;
- ბ) ლეიკო-ერთობლასგური ინდექსი 3/1;
- გ) ლეიკო-ერთობლასგური ინდექსი 10/1;
- დ) მეგაკარიოციტების მოწიფების შენელება;
- ე) ერთობლასგური ცილების ჰემოგლობინიზაციის შენელება.

435. ქრონიკული მიელოლეიკოზის დროს ნეგროფილებს ახასიათებს შემდეგი მორფოლოგიური და ციტოქიმიური თვისებებები:

- ა) სუსტად გამოხატული ან ძალიან უხეში მარცვლოვანება;

- ბ) უჯრედების ანიზოციტოზი;
- გ) ბირთვისა და ციტოპლაზმის მომწიფების ასინქრონიზმი;
- დ) უარყოფითი რეაქცია ტუტე ფოსფატაზაზე;
- *ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილი.

436. ქრონიკული მიელოლეიკოზის ტერმინალურ სტადიაში ბლასტური კრიზის უჯრედულ სუბსტრატად ითვლება:

- ა) მიელობლასტები;
- ბ) მონობლასტები;
- გ) ერითრობლასტები, მეგაკარიობლასტები;
- დ) მეგაკარიობლასტები;
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი.

437. სუბლეიკემიური მიელოზისა და ოსტეომიელოსკლეროზის დიფერენციალურ დიაგნოსტიკაში მნიშვნელობა აქვს:

- ა) ლეიკოგრამის გამოკვლევას;
- ბ) ნეიტროფილებში ტუტე ფოსფატაზის გამოკვლევას;
- გ) ციტოგენეტიკურ გამოკვლევას;
- *დ) ტრეპანობიოპტაგის გამოკვლევას;
- ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილს.

438. პერიფერიული სისხლის ნაცხში ბოკინ-გუმპრეხტის ჩრდილები აღინიშნება:

- *ა) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზის დროს;
- ბ) ინფექციური მონონუკლეოზის დროს;
- გ) პელგერის ანომალიის დროს;
- დ) ქრონიკული მიელოლეიკოზის დროს;
- ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილი დაავადების დროს.

439. ფილადელფიური Ph-ქრომოსომა დამახასიათებელია:

- ა) ქრონიკული ლიმფოლეიკოზისათვის;
- *ბ) ქრონიკული მიელოლეიკოზისათვის;

გ) ერთრემისათვის;

დ) მონობლასტური ლეიკომისათვის;

ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილი დაავადებისათვის.

440. ქრონიკული მიელოლეიკომის დროს მიელოგრამისათვის დამახასიათებელია:

ა) აბსოლუტური ლიმფოციტოზი;

*ბ) გრანულოციტების მომაგება;

გ) ერთობლასტოზი;

დ) პლაზმობლასტოზი;

ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილი თვისება.

441. ქრონიკული მიელოლეიკომის დროს ჰემოგრამისათვის დამახასიათებელია:

ა) მოუმწიფებელი გრანულოციტების მომაგება;

ბ) ბაზოფილურ-ეოზინოფილური ასოციაცია;

გ) შეფარდებითი ლიმფოპენია;

დ) ნეიტროფილოზი;

*ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილი.

442. ქრონიკული მიელოლეიკომის დროს შესაძლო გამოსავალია:

ა) ბლასტური კრიზი;

ბ) ჰემატოსარკომა;

გ) აპლაზია;

დ) ოსტეომიელოფიბროზი;

*ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილი.

443. ქრონიკული ლიმფოლეიკომის დროს ჰემოგრამისათვის დამახასიათებელია:

ა) აბსოლუტური ლიმფოციტოზი;

ბ) შეფარდებითი ნეიტროპენია;

გ) ციტოლიზის უჯრედები;

*დ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი;

ე) არც ერთი ზემოთჩამოთვლილიდან.

444. რა არ ახასიათებს ქრონიკულ ლიმფოლეიკოზს:

ა) ბოტკინ-გუმპრეხტის ჩრდილები;

ბ) აბსოლუტური ლიმფოციტოზი;

*გ) აბსოლუტური ნეიტროფილოზი;

დ) აბსოლუტური ნეიტროპენია;

ე) არც ერთი ზემოთჩამოთვლილიდან.

445. ერთრემიის დროს ჰემოგრამისათვის დამახასიათებელია:

ა) ბლასტემია;

ბ) ლეიკოპენია;

*გ) ერთროციტოზი;

დ) ლიმფოციტოზი;

ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილი თვისება.

446. ერთრემიის შესაძლო გამოსავალი შეიძლება იყოს:

ა) ბლასტური კრიზი;

ბ) ჰემატოსარკომა;

გ) მიელოფიბროზი;

დ) თრომბოზი;

*ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილი.

447. განმარტებაში, ლეიკოზების "კლონური" წარმოშობა, იგულისხმება:

ა) უჯრედების მიერ ახალი თვისებების შექმნა;

ბ) ლეიკომური უჯრედების ანაპლაზია;

*გ) მუტირებული უჯრედის შთამომავლობა;

დ) ლეიკომური უჯრედების ფორმების სხვადასხვაობა;

ე) ყველა ზემოთჩამოთვლილი.

448. მიკროსფეროციტოზი შეიძლება განვითარდეს შემდეგი მიზეზით:

*ა) ერთროციტების მემბრანაში ცილების თანდაყოლილი დეფექტით;

ბ) ერთროციტული მემბრანის ღამბიანებით ერთროციტული ანგისხეულებით;

გ) ერთროციტული ელემენტების თანდაყოლილი დეფიციტით;

დ) ყველა ჩამოთვლილი სწორია;

ე) ყველა ჩამოთვლილი არასწორია.

449. ოქსიფილური ნორმობლასტიდან ბირთვის დაკარგვა შეიძლება მოხდეს:

ა) ენუკლეაციით;

ბ) კარიორექსისით;

გ) კარიოლიზისით;

*დ) ყველა ჩამოთვლილი გზით;

ე) არც ერთი ზემოთჩამოთვლილიდან.

450. დაბალი ფერადობის მაჩვენებელი აღინიშნება შემდეგი დაავადების დროს:

ა) ერთროციტოპათია;

*ბ) თალასემია;

გ) იმუნური ჰემოლიზური ანემია;

დ) ფოლიუმის მკაფის დეფიციტით გამოწვეული ანემია;

ე) ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევაში.

451. მაღალი ფერადობის მაჩვენებელი აღინიშნება:

ა) ვიგამინ B12-დეფიციტური ანემიის დროს;

ბ) ფოლიუმის მკაფის დეფიციტით გამოწვეული ანემიის დროს;

გ) ტრანსკობალამინის თანდაყოლილი არარსებობისას;

*დ) ყველა ჩამოთვლილი დაავადების დროს;

ე) არც ერთი ზემოთჩამოთვლილიდან.

452. ჰემოგლობინის საშუალო შემცველობა ერითროციტში მომაგებულია:

- *ა) მეგალობლასტური ანემიის დროს;
- ბ) რეინადეფიციტური ანემიის დროს;
- გ) ავთვისებიანი სიმსივნეების დროს არსებული ანემიის შემთხვევაში;
- დ) ყველა ჩამოთვლილის დროს;
- ე) არც ერთი შემთხამოთვლილიდან.

453. ერითროციტის საშუალო მოცულობა მომაგებულია:

- ა) რეინადეფიციტური ანემიის დროს;
- ბ) თალასემიის დროს;
- *გ) ვიტამინ B12-დეფიციტური ანემიის დროს;
- დ) ჰემოგლობინოპათიის დროს;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია.

454. თანდაყოლილი მიკროსფერიციტოზის დროს ერითროციტებს ახასიათებთ:

- ა) საშუალო ლიმფეტის შემცირება;
- ბ) საშუალო მოცულობის მომაგება;
- გ) ჰიპერქრომია;
- დ) სისქის მომაგება;
- *ე) ყველა შემთხამოთვლილი.

455. ვიტამინ B12-დეფიციტური ანემიისათვის დამახასიათებელია:

- ა) თრომბოციტოზი;
- ბ) ანიზოქრომია;
- გ) ნეიგროფილური ლეიკოციტოზი მარცხნივ გადახრით;
- *დ) ლეიკოპენია ნეიგროპენიით და შეფარდებითი ლიმფოციტოზი;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი.

456. ნეიგროფილების ჰიპერსეგმენტაციის მიზეზად ითვლება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) ფოლიუმის მჟავის დეფიციტი;
- ბ) ვიტამინ B12 დეფიციტი;
- გ) ნეიგროფილების სეგმენტაციის თანდაყოლილი ანომალია;
- *დ) რკინის დეფიციტი;
- ე) სწორი პასუხი არ არის.

457. მიელოკარიოციტების რაოდენობის მომაგება აღინიშნება:

- *ა) ქრონიკული მიელოპროლიფერაციული დაავადებების დროს;
- ბ) იმუნური თრომბოციტოპენიის დროს;
- გ) აპლაზიური ანემიების დროს;
- დ) ჰემოფილიების დროს;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი დაავადების დროს.

458. ჰემოგლობინი ასრულებს ფუნქციას:

- ა) მეგაბოლიგების გრანსპორტის;
- ბ) პლასტიურს;
- *გ) კანგაბადის და ნახშირორჟანგის გრანსპორტის;
- დ) ენერგეტიკულს;
- ე) მიკროელემენტების გრანსპორტის.

459. ჰემოგლობინი ითვლება:

- ა) ცილად;
- ბ) ნახშირწყლად;
- *გ) ქრომოპროტეინად;
- დ) ლიპიდად;
- ე) მინერალურ ნივთიერებად.

460. ჰემოგლობინის შემადგენლობაში შედის:

ა) ნახშირწყლები და ცილები;

*ბ) პორფირინები და ცილები;

გ) ლიპიდები და ცილები;

დ) მიკროელემენტები და ცილები;

ე) ვიტამინები.

461. ჰემოგლობინის ცილოვან ნაწილად ითვლება:

ა) ალბუმინი;

ბ) გრანსფერინი;

გ) ცერულოპლაზმინი;

*დ) გლობინი;

ე) გაპტოგლობინი.

462. მობრძლი ჯანმრთელი ადამიანში ელექტროფორეზის მეთოდით შეიძლება მივიღოთ შემდეგი სახის ჰემოგლობინები:

ა) Hb-H და Hb-F;

*ბ) Hb-A, Hb-A₂, Hb-F;

გ) Hb-A, Hb-E;

დ) Hb-S, Hb-A, Hb-F

ე) Hb-A, Hb-D, Hb-S

463. მობრძლი ადამიანის ჰემოგლობინის ძირითად ტიპად ითვლება:

ა) Hb-B;

ბ) Hb-F;

*გ) Hb-A;

დ) Hb-S;

ე) Hb-D.

464. Hb"A"-ს ცილოვანი ნაწილი შედგება პეპტიდური ჯაჭვებისაგან:

*ა) ალფა და ბეტა;

- ბ) ალფა;
- გ) ბეტა;
- დ) ბეტა და გამა;
- ე) ალფა და გამა;

465. ბეტა-თალასემიის დროს აღინიშნება:

- ა) გლობინის ბეტა-ჯაჭვების სინთეზის მომატება;
- *ბ) გლობინის ბეტა-ჯაჭვების სინთეზის დაქვეითება;
- გ) გლობინის გამა-ჯაჭვების სინთეზის მომატება;
- დ) გლობინის ალფა-ჯაჭვების სინთეზის დაქვეითება;
- ე) ჰემოგლობინის სინთეზის დაქვეითება.

466. თალასემიები შეიძლება მიმდინარეობდეს ანემიის შემდეგი ტიპით:

- ა) ჰიპერქრომული ანემია;
- ბ) ჰიპოპლაზიური ანემია;
- გ) აუკთიმუნური ანემია;
- *დ) ჰემოლიზური ანემია;
- ე) მეტაპლაზიური ანემია.

467. ერთროციტული ენზიმოპათიები ხასიათდება:

- ა) გლობინის შეცვლილი სტრუქტურით;
- ბ) ჰემის შეცვლილი სტრუქტურით;
- გ) გლობინის სინთეზის დარღვევით;
- *დ) ფერმენტული სისტემების დეფიციტით;
- ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია.

468. 52 წლის მამაკაცი უჩივის ძვლების ტკივილს. სისხლში აღინიშნება მონოციტოზი (20%) ელს-ი - 80მმ/სთ/რენტგენოგრაფიაზე ვის ქალაზე აღინიშნება მრავლობითი წვრილ-წვრილი ლეფექტები. მკურდის ძვლის პუნქტატში პლაზმური უჯრედების რაოდენობა მომატებულია 50%-მდე, სავარაუდო დიაგნოზად შეიძლება მივიჩნიოთ:

- ა) მწვავე ლეიკოზი;

ბ) რეინაღეფიციტური ანემია;

*გ) მიელომური ღაავაღება;

ღ) აგრანულოციტოზი;

ე) მიკროსფეროციტოზი.

469. ავადმყოფს პერიფერიულ სისხლში აღენიშნება ლეიკოგრამაში მკვეთრი გადახრა მარცხნივ, ეოზინოფილებისა და ბაზოფილების მომატება ჰიპერლეიკოციტოზის ფონზე. სავარაუდო დიაგნოზად შეიძლება მივიჩნიოთ:

ა) ბრონქული ასთმა;

ბ) ინფექციური მონონუკლეოზი;

გ) ქრონიკული პნევმონია;

*ღ) ქრონიკული მიელოლეიკოზი;

ე) არც ერთი ზემოთჩამოთვლილიდან.

470. . რით ხასიათდება პერიფერიული სისხლი მწვავე ლეიკოზის დროს:

ა) ანემია;

ბ) თრომბოციტოპენია;

გ) ბლასტური უჯრედების არსებობა;

*ღ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი;

ე) არც ერთი ზემოთ ჩამოთვლილიდან.

471. მწვავე ლეიკოზის დროს ძელის გვინის სურათი ხასიათდება:

ა) ბლასტური ინფილტრაციით;

ბ) მეგაკარიოციტების რიცხვის შემცირებით;

გ) ერთროილული შტოს რეღექციით;

*ღ) ყველა ზემოთჩამოთვლილით;

ე) არც ერთ ზემოთჩამოთვლილიდან.

472. რომელი თვისებაა განსაკუთრებულად დამახასიათებელი ლეიკოზური უჯრედებისათვის მწვავე ლეიკოზის პრომიელოციტური ვარიანტის დროს:

ა) ანიზოციტოზი;

*ბ) უხეში, მრავლობითი მარცვლოვანება ციკოპლაზმაში და ბირთვზე;

გ) უცნაური ფორმის ბირთვი;

დ) ციკოპლაზმის ბაზოფილური შეღებვა;

ე) ვაკუოლიზაცია.

473. ჩამოთვლილი ნიშნებიდან რომელი ახასიათებს ქრონიკული მიელოლეიკოზის ლეიკოგრამას:

ა) ლიმფოციტების რაოდენობის მომაგება;

*ბ) მარცხნივ გადახრა მიელოციტებამდე;

გ) ეოზინოფილების და ბაზოფილების შემცირება;

დ) პლაზმობლასტური ტიპის უჯრედების გამოჩენა;

ე) ლიმფოციტოპენია.

474. სადღეისოდ არსებული თეორიებით სიმსივნის აღმოცენება დაკავშირებულია:

ა) ონკოვირუსის ზეგავლენასთან

ბ) მაიონიზირებელი რადიაციის გავლენასთან

გ) ქიმიური ნივთიერებების ზეგავლენასთან

დ) ორგანიზმის მემკვიდრეობით ფაქტორებთან

*ე) ყველა ჩამოთვლილ მიზეზთან

475. კეთილთვისებიანი სიმსივნის ციტოლოგიური ნიშნებია:

ა) მრავალბირთვიანი უჯრედები

*ბ) მონომორფული უჯრედები

გ) მიტოზური გაყოფის ფიგურები

დ) ბირთვების პოლიმორფიზმი

ე) ჰიპერქრომია

476. ავთვისებიანი სიმსივნის ციტოლოგიური ნიშნებია:

ა) გიგანტური უჯრედები

ბ) პოლიმორფული ბირთვები

გ) მიტოზური ან ამიგოზური გაყოფის ფიგურები

დ) ჰიპერქრომული შეღებვა

*ე) ყველა ჩამოთვლილი ნიშანი

477. სისხლმბად უჯრედიდან განვითარებულ სიმსივნეს ეწოდება:

ა) კობო

ბ) სარკომა

*გ) ჰემობლასტომა

დ) ანგიომა

ე) ფიბრობლასტომა

478. ლიმფურ კვანძიდან განვითარებულ სიმსივნეს ეწოდება:

ა) ოსტეომა

ბ) ჰემანგიომა

*გ) ლიმფომა

დ) ლიპომა

ე) ხონდრომა

479. სიმსივნურ უჯრედებს ახასიათებს შემდეგი ნიშნები:

ა) უჯრედული სტრუქტურების მრავალფეროვნება

ბ) უჯრედების უწესრიგო განლაგება

გ) ზომებში მკვეთრი სხვაობა

დ) უჯრედების დიფერენცირების სხვაობა

*ე) ყველა აღნიშნული ნიშანი

480. რისი შედეგია უჯრედების სინციტიუმების შექმნა:

ა) მიტოზური გაყოფის

*ბ) ამიგოზური გაყოფის

გ) უჯრედების ურთიერთკავშირების დარღვევის

დ) უჯრედების შერწყმის

ე) ყველა აღნიშნული პროცესის

481. უჯრედის პოლიმორფიზმი გულისხმობს ერთ პრეპარატში:

ა) უჯრედების განსხვავებას სიდიდეში

ბ) უჯრედების განსხვავებას ფორმაში

გ) ბირთვში ქრომატინის განლაგების თავისებურებას

დ) უჯრედების შეღებვის ინტენსივობის სხვაობას

*ე) ყველა ჩამოთვლილ ნიშანს

482. ბრონქიალური ეპითელის ბრტყელუჯრედული მეტაპლაზია ხასიათდება:

ა) ფიალისური უჯრედებით

*ბ) ჰიპერქრომულ ბირთვიან მრგვალ, ან პოლიგონალურ ეპითელით

გ) მოციმციმე ცილინდრულ ეპითელის უჯრედებით

დ) ბრტყელი ეპითელის უჯრედებით

ე) ყველა ჩამოთვლილი უჯრედით

483. ავთვისებიანი სიმსივნეები ხასიათდებიან:

ა) პროცესის სწრაფი განვითარებით

ბ) ინფილტრაციული, ინვაზიური ზრდით

გ) პროცესის მეტასტაზირებით

დ) რეციდივების გაჩენით

*ე) ყველა ჩამოთვლილი ნიშნით

484. კეთილთვისებიანი სიმსივნეები ხასიათდებიან:

ა) პროცესის ხანგრძლივი მიმდინარეობით

ბ) ექსპანსიური ზრდით

გ) სიმსივნის ლოკალურობით

დ) ორგანიზმში ზოგადი რეაქციის უქონლობით

*ე) ყველა ჩამოთვლილი ნიშნით

485. კიბო ვითარდება:

ა) შემაერთებული ქსოვილიდან

ბ) კუნთოვანი ქსოვილიდან

*გ) ეპითელური ქსოვილიდან

დ) ნერვული ქსოვილიდან

ე) მეზენქიმიური ქსოვილიდან

486. შემაერთებული ქსოვილის უჯრედებიან წარმოშობილ ავთვისებიან სიმსივნეს ეწოდება:

ა) მელანომა

ბ) კიბო

*გ) სარკომა

დ) ნევრინომა

ე) ქოლანგიომა

487. ლიმფოგრანულომატოზიან ავადმყოფს პემოგრამაში ახასიათებს:

ა) ზომიერი ლეიკოციტოზი

ბ) ნეიტროფილოზი მარცხნივ გადახრით

გ) ნეიტროფილებში გოქსოგენური მარცვლოვანება

დ) ე.დ.ს. მკვეთრი აჩქარება

*ე) ყველა ჩამოთვლილი ნიშანი

488. ლიმფოგრანულომატოზის საწყის სტადიაში პუნქციურ მასალაში ციტოლოგიურად დამახასიათებელია:

*ა) ლიმფური უჯრედების ჰიპერპლაზია

ბ) დიდი რაოდენობით ლიზირებული ნეიტროფილები

გ) ჭრელი უჯრედული სურათი

დ) წერილმარცვლოვანი უსტრუქტურო მასა

ე) დიდი რაოდენობით მონოციტები

489. ლიმფოგრანულომატომის ციტოლოგიურ დიაგნოზისათვის სავალდებულოა:

- ა) ლანგჰანსის გიგანტური უჯრედის ნახვა
- *ბ) შტერნბერგის გიგანტური უჯრედის ნახვა
- გ) ტუტონის უჯრედის ნახვა
- დ) მრავალბირთვიან უცხო სხეულის გიგანტური უჯრედის ნახვა
- ე) დიდი რაოდენობით ლაბროციტების აღმოჩენა

490. რომელ ჰემობლასტომს ახასიათებს სისხლის შრატში და შარლში ლიმოციმი?

- ა) მიელობლასტურ ლეიკოზს
- *ბ) მონობლასტურ ლეიკოზს
- გ) ლიმფობლასტურ ლეიკოზს
- დ) ერითრომიელოზს
- ე) პლაზმობლასტურ ლეიკოზს

ციტოგენეტიკა და გენური სნეულებები

491. მიუთითეთ ციტოგენეტიკური სტრუქტურა, რომელიც არ გამოვლინდება ქრომოსომების რუკინული შედეგებით:

- ა) ქრომატიდა
- ბ) ცენტრომერა
- გ) ტელომერა
- *დ) ფრაგილური საიტი

492. მიუთითეთ ქრომოსომის რეპლაცირებული წყვილი სტრუქტურიდან ერთ-ერთი, რომელიც იყოფა მიტომის დროს.

- *ა) ქრომატიდი
- ბ) ცენტრომერა
- გ) ტელომერა
- დ) ფრაგილური საიტი

493. მიუთითეთ სტრუქტურა, რომელიც გარშემორგებულია ჰეგეროქრომაგინით C-ბენდინგით შეღებვისას.

ა) ქრომატიდა

*ბ) ცენტრომერა

გ) ტელომერა

დ) ფრაგილური საიტი

494. მოვლენათა როგორი თანმიმდევრობაა სწორი მეიოზის დროს?

ა) ღერი ქრომატიდების განცალკევება, რეკომბინაცია, სინაფსის წარმოქმნა, ჰომოლოგიური ქრომოსომების განცალკევება.

ბ) ჰომოლოგიური ქრომოსომების განცალკევება, რეკომბინაცია, სინაფსის წარმოქმნა, ღერი ქრომატიდების განცალკევება.

გ) რეკომბინაცია, სინაფსის წარმოქმნა, ღერი ქრომატიდების განცალკევება, ჰომოლოგიური ქრომოსომების განცალკევება.

დ) სინაფსის წარმოქმნა, რეკომბინაცია, ღერი ქრომატიდების განცალკევება, ჰომოლოგიური ქრომოსომების განცალკევება

*ე) სინაფსის წარმოქმნა, რეკომბინაცია, ჰომოლოგიური ქრომოსომების განცალკევება, ღერი ქრომატიდების განცალკევება.

495. რითი განსხვავდება გამეტოგენეზი მამაკაცებში, გამეტოგენეზისაგან ქალებში?

ა) სინაფსი წარმოიქმნება მხოლოდ ქალებში

ბ) ჩანასახოვანი უჯრედების წინამორბედების მიტოზური გაყოფა ხდება მხოლოდ მამაკაცებში

*გ) ორგანიზმის მომწიფებამდე მეიოზის ერთ-ერთ სტადიაში შეყოვნება ხდება მხოლოდ ქალებში.

დ) მეიოზი მამაკაცებში იწყება საშვილოსნოსშიდა განვითარების პერიოდში, ხოლო ქალებში - მომწიფების შემდეგ.

496. რის საშუალებას იძლევა კვლევის დიფერენციალური შეღებვის (ბენდინგის) მეთოდები.

ა) მოხდეს გენების იდენტიფიკაცია

ბ) გაჩერდეს ქრომოსომული ციკლი მეტაფაზის სტადიაში

გ) გამოვლინდეს ფრაგილური საიტები

*დ) გამოვლინდეს თვით უმნიშვნელო სტრუქტურული დარღვევები

497. უჯრედის მიტოზური ციკლის რომელ სტადიაში წარმოადგენენ ქრომოსომები და ქრომატიდები იდენტურ სტრუქტურებს.

ა) ინტერფაზის G2 სტადია, პროფაზა, მეტაფაზა.

ბ) ინტერფაზის S სტადია, მეტაფაზა, ტელოფაზა

გ) ინტერფაზის G1 სტადია, პროფაზა, მეტაფაზა

*დ) ინტერფაზის G2 სტადია, ანაფაზა, ტელოფაზა.

498. მიუთითეთ სინდრომების წყვილი, რომლებიც ასახელებენ იმპრინგინგის მნიშვნელობას.

ა) კატის კნავილის სინდრომი, ვოლფ-ჰორშპორნის სინდრომი

ბ) ვოლფ-ჰორშპორნის სინდრომი, ანგელმანის სინდრომი

*გ) პრადერ-ვილის სინდრომი, ანგელმანის სინდრომი

დ) მილერ-ლეიკერის სინდრომი, პრადერ-ვილის სინდრომი

499. . ქვემოთ მოყვანილი გენოტიპების მქონე პირებიდან რომელია ფენოტიპურად ნორმალური.

*ა) 45, xx, t (14; 21)

ბ) 46, xx, t (14; 21)

გ) 47, xx, + 18

დ) 46, xy, 4p-

500. მოყვანილი სინდრომიებიდან რომლისთვის არის დამახასიათებელი თითების გადაჯვარედინება

ა) პრადერ-ვილის სინდრომი

ბ) კატის კნავილის სინდრომი

*გ) ედვარდსის სინდრომი

დ) ვოლფ-ჰორშპორნის სინდრომი

501. მოყვანილი სინდრომიებიდან რომლის მიზეზი არ შეიძლება იყოს მშობლის რობერტსონული ტრანსლოკაცია

*ა) ედვარდსის სინდრომი

ბ) პაგაუს სინდრომი

გ) ლაუნის სინდრომი

502. ლეიკომის მოყვანილი სტადიებიდან რომელში შეიძლება გაქრეს ფილაღელფიური (PH) ქრომოსომა

ა) ქრონიკული მიელოლეიკოზის ბლასტური კრიზი

ბ) ქრონიკული მიელოლეიკოზის რემისია

*გ) Ph-ქრომოსომიანი მწვავე ლეიკოზის რემისია

503. ლეიკოზის რომელი ფორმისთვის არის დამახასიათებელი t (15; 17).

ა) მწვავე მიელობლასტური ლეიკოზი

ბ) ქრონიკული მიელოლეიკოზი

*გ) მწვავე პრომიელოციტური ლეიკოზი

დ) მწვავე მეგაკარობლასტური ლეიკოზი

504. ლეიკოზის რომელი ფორმისთვის არის დამახასიათებელი t (8; 21).

ა) მწვავე ლიმფობლასტური ლეიკოზი

ბ) მწვავე მიელობლასტური ლეიკოზი M1

*გ) მწვავე მიელობლასტური ლეიკოზი M2

დ) მწვავე მონობლასტური ლეიკოზი.

505. რომელ უჯრედებში არ გამოვლინდება ციოგენეტიკური დარღვევები, სისხლის სისტემური დაავადებების დროს.

ა) სისხლის

ბ) ძვლის გვინის

*გ) ფიბრობლასტებში

დ) ლიმფური ჯირკვლის

506. რომელი მეთოდი არაა ვარგისი ციოგენეტიკური კვლევისთვის ქრონიკული მიელოლეიკოზის დროს.

ა) ძვლის გვინის პირდაპირი კვლევის მეთოდი.

*ბ) პერიფერიული სისხლის კულტივირების მეთოდი ფჰა-თი.

გ) პერიფერიული სისხლის კულტივირების მეთოდი ფჰა-ს გარეშე.

507. რომელი ქრომოსომული დარღვევებია უფრო მეტად დამახასიათებელი რადიაციული დაზიანებისთვის

ა) ანეუპლოიდია

*ბ) დიცენგრიული ქრომოსომები

გ) დელეციები

508. გენეტიკური დაავადებების რომელი ტიპია უფრო ხშირი.

ა) აუტოსომურ დომინანტური

ბ) აუტოსომურ რეცესიული

გ) X-თან შეჭიდული

დ) ქრომოსომული

*ე) მულტიფაქტორული

509. ჩამოთვლილი სიტუაციებიდან რომელ შემთხვევაშია მომატებული პათოლოგიის განმეორების რისკი შემდეგი ორსულობისას

ა) სპონტანური აბორტი გრიპოლიდით

ბ) ცოცხალშობილი მე-18 ქრომოსომის გრისომით

*გ) ცოცხალშობილი 21-ე ქრომოსომის გრისომით (დედის ასაკი 23 წელი)

დ) ცოცხალშობილი 21-ე ქრომოსომის გრისომით (დედის ასაკი 40 წელი)

510. მოყვანილი დებულებებიდან რომელია სწორი მუტაგენებისათვის.

ა) ესაა ნივთიერებები, რომლებიც ზემოქმედებენ ემბრიონზე და ნაყოფზე, ცვლიან ორგანიზმის სტრუქტურას და ფუნქციას

ბ) ისინი არიან ადამიანში თანდაყოლილი ანომალიების ძირითადი მიზეზი

გ) ესაა ნივთიერებები, რომლებიც პასუხისმგებელი არიან აუტოსომურ-რეცესიული დაავადებების უმრავლესობაზე

*დ) ესაა ნივთიერებები, რომლებიც ამიანებენ ადამიანის როგორც ჩანასახოვან, ასევე სომატურ უჯრედებს.

511. ჩამოთვლილი ნივთიერებებიდან რომელს აქვს გერატოგენული მოქმედება ფეხმძიმობის დროს გამოყენებისას.

ა) მარიხუანა

ბ) ჰეროინი

*გ) ალკოჰოლი

დ) ყავა

512. მითითებული გენებიდან რომლის ფუნქციის დაკარგვა იწვევს სიმსივნის განვითარებას

ა) პროტონკოგენები

*ბ) სიმსივნური სუპრესორული გენები

გ) ორივე

დ) არცერთი

513. მითითებული გენებიდან რომლებს შეუძლიათ განიცადონ აქტივიზაცია ამპლიფიკაციის, ტრანსლოკაციის ან მუტაციის შედეგად

*ა) პროტონკოგენები

ბ) სიმსივნური სუპრესორული გენები

გ) ორივე

დ) არცერთი

514. მითითებული გენებიდან რომლები არიან განლაგებული ნორმალური ინდივიდის ნორმალურ უჯრედებში

ა) პროტონკოგენები

ბ) სიმსივნური სუპრესორული გენები

*გ) ორივე

დ) არცერთი

515. მითითებული გენებიდან უჯრედულ დონეზე რომლებს აქვთ დომინანტური ეფექტი

*ა) პროტონკოგენები

ბ) სიმსივნური სუპრესორული გენები

გ) ორივე

დ) არცერთი

516. ავადმყოფისათვის სისხლის ჯგუფით B Rh- შეარჩიეთ გადასასმელი სისხლის ტიპები

ა) A Rh- ან O Rh

ბ) B Rh + ან O Rh +

გ) O Rh -; A Rh -; B Rh -; AB Rh -; O Rh +; A Rh +; B Rh + ან AB Rh +

დ) AB Rh +

*ე) არცერთი

517. ავადმყოფისათვის სისხლის ჯგუფით AB Rh - შეარჩიეთ გადასასხმელი სისხლის ტიპები

*ა) A Rh - ან O Rh

ბ) B Rh + ან O Rh +

გ) O Rh -; A Rh -; B Rh -; AB Rh -; O Rh +; A Rh +; B Rh + ან AB Rh +

დ) AB Rh +

ე) არცერთი

518. ავადმყოფისათვის სისხლის ჯგუფით A ლპ- შეარჩიეთ გადასასხმელი სისხლის ტიპები

*ა) A Rh - ან O Rh

ბ) B Rh + ან O Rh +

გ) O Rh -; A Rh -; B Rh -; AB Rh -; O Rh +; A Rh +; B Rh + ან AB Rh +

დ) AB Rh +

ე) არცერთი

519. ქალი, რომელსაც დაბადებისას ჰქონდა ლპ კონფლიქტით განპირობებული ჰემოლიზური დაავადება გათხოვდა მამაკაცზე, რომელსაც დაბადებისას ეს დაავადება არ აღენიშნებოდა, მაგრამ მისი უფროსი ძმა და და ავად იყვნენ ამ დაავადებით. როგორია იმის ალბათობა, რომ მოცემულ წყვილს ეყოლოს შვილი, რომელსაც ექნება ლპ კონფლიქტით გამოწვეული ჰემოლიზური დაავადება.

*ა) 0

ბ) 25%

გ) 50%

დ) 100%

520. ქვემოთჩამოთვლილი ღარღვევებიდან რომელია ბალანსირებული

ა) დელეცია

*ბ) რეცეპროკული ტრანსლოკაცია

გ) დუბლიკაცია

დ) ეუპლოიდია

521. ქვემოთ ჩამოთვლილი ღარღვევებიდან რომელია არაბალანსირებული

*ა) ინგერსციციული ლელეცია

ბ) რეციპროკული გრანსლოკაცია

გ) რობერტსონული გრანსლოკაცია

დ) ინვერსია

522. ფერების სიბრმავეთ (X-თან შეჭიდული რეცესიული ნიშანი) დაავადებული, A სისხლის ჯგუფის მქონე ქალი ორჯერ იყო გათხოვილი. მას ჰყავს ფერების სიბრმავეთ დაავადებული B სისხლის ჯგუფის მქონე ქალიშვილი. მიუთითეთ ქალიშვილის მამა

*ა) ფერების სიბრმავეთ დაავადებული AB სისხლის ჯგუფის მქონე მამაკაცი.

ბ) ნორმალური მხედველობის B სისხლის მქონე მამაკაცი

გ) არცერთი

523. ფერების სიბრმავეის ზოგადი ტიპი X-თან შეჭიდული რეცესიული ნიშანია მუტანტური ალელი გ. ქალს შეიძლება ჰქონდეს GG; Gg და gg გენოტიპები. კაცს კი Gy ან gy. მიუთითეთ წყვილი, რომლისთვისაც დაავადებული ქალიშვილების ყოლის რისკი 50%-ია.

ა) GG X Gy

ბ) GG X gy

გ) Gg X Gy

*დ) Gg X gy

ე) gg X Gy

ვ) gg X gy

524. ფერების სიბრმავეის ზოგადი ტიპი X-თან შეჭიდული რეცესიული ნიშანია. მუტანტური ალელია გ. ქალს შეიძლება ჰქონდეს GG; Gg და gg გენოტიპები კაცს კი Gy ან gy. მიუთითეთ წყვილი, რომელსაც შეიძლება ჰყავდეს ნორმალური და დაავადებული ვაჟები და ნორმალური ჰომოზიგოტა და ჰეტეროზიგოტა ქალიშვილები.

ა) GG X Gy

ბ) GG x gy

*გ) Gg X Gy

დ) Gg X gy

ე) gg X Gy

ვ) gg X gy

525. ფერების სიბრზავის ზოგადი ტიპი X-თან შეჭიდული რეცესიული ნიშანია. მუტანტური ალელია გ. ქალს შეიძლება ჰქონდეს GG; Gg და გგ გენოტიპები კაცს კი Gy ან gy. მიუთითეთ წყვილი, რომლის ყველა შვილი დაზიანებული იქნება.

ა) GG X Gy

ბ) GG X gy

გ) Gg X Gy

დ) Gg X gy

ე) gg X Gy

*ე) gg X gy

526. ფერების სიბრზავის ზოგადი ტიპი X-თან შეჭიდული რეცესიული ნიშანია. მუტანტური ალელია გ. ქალს შეიძლება ჰქონდეს GG; Gg და გგ გენოტიპები; კაცს კი Gy ან gy. მიუთითეთ წყვილი, რომლის ყველა ქალიშვილი ნორმალური ჰომოზიგოტა იქნება.

*ა) GG X Gy

ბ) GG X gy

გ) Gg X Gy

დ) Gg X gy

ე) gg X Gy

ვ) gg X gy

527. ფერების სიბრზავის ზოგადი ტიპი X-თან შეჭიდული რეცესიული ნიშანია. მუტანტური ალელია გ. ქალს შეიძლება ჰქონდეს GG; Gg და გგ გენოტიპები; კაცს კი Gy ან gy. მიუთითეთ წყვილი, რომლის ყველა შვილი იქნება ნორმალური, მაგრამ ყველა ქალიშვილი იქნება ჰეტეროზიგოტა.

ა) GG X Gy

*ბ) GG X gy

გ) Gg X Gy

დ) Gg X gy

ე) gg X Gy

ვ) gg X gy

528. ფერების სიბრზავის ზოგადი ტიპი X-თან შეჭიდული რეცესიული ნიშანია. მუტანტური ალელია გ. ქალს შეიძლება ჰქონდეს GG; Gg და გგ; გენოტიპები კაცს კი Gy ან gy. მიუთითეთ წყვილი, რომლის ყველა ქალიშვილი იქნება ჰეტეროზიგოტა, ხოლო ყველა ვაჟიშვილი დაზიანებული.

ა) GG X Gy

ბ) GG X gy

გ) Gg X Gy

დ) Gg X gy

*ე) gg X Gy

ვ) gg X gy

529. ცისკური ფიბროზი აუტოსომურ რეცესიული დაავადებაა სიხშირით 1/2500. როგორია მოცემულ პოპულაციაში დაავადებული ბავშვის დაბადების რისკი, თუ დედაც და მამაც ამ პოპულაციიდან არიან და არც ერთს ოჯახური ანამნეზში ცისკური ფიბროზი არ აღენიშნება.

ა) 1/25

ბ) 1/50

გ) 1/400

*დ) 1/2500

530. ცისკური ფიბროზი აუტოსომურ რეცესიული დაავადებაა სიხშირით 1/2500. როგორია პოპულაციაში ჰეტეროზიგოტული მტარებლების სიხშირე.

*ა) 1/25

ბ) 2/25

გ) 1/50

დ) 1/2500

531. ქალი დაავადებულია აუტოსომურ რეცესიული დაავადებით, პოპულაციაში ჰეტეროზიგოტების სიხშირეა 1/30. ოჯახში დაავადების სხვა შემთხვევები არ აღინიშნება. ოჯახში ნათესაურ ქორწინებას არ ჰქონია ალგილი, როგორია იმის ალბათობა, რომ მტარებელია პრობანდის დედა.

ა) 1/30

ბ) 1/4

გ) 1/2

დ) 2/3

*ე) 1

532. ქალი დაავადებულია აუტოსომურ რეცესიული დაავადებით, პოპულაციაში ჰეტეროზიგოტების სიხშირეა 1/30. ოჯახში დაავადების სხვა შემთხვევები და ნათესაური ქორწინება არ აღინიშნება. როგორია იმის ალბათობა, რომ მტარებელია პრობანდის ქალიშვილი.

ა) 1/30

ბ) 1/4

გ) 1/2

დ) 2/3

*ე) 1

533. ქალი დაავადებულია აუტოსომურ რეცესიული დაავადებით, პოპულაციაში ჰეტერომიგოტების სიხშირეა 1/30. ოჯახში დაავადების სხვა შემთხვევები და ნათესაური ქორწინება არ აღინიშნება. როგორია იმის ალბათობა, რომ პრობანდის შვილიშვილი მგარებელია.

ა) 1/30

ბ) 1/4

*გ) 1/2

დ) 2/3

ე) 1

534. ქალი დაავადებულია ავტოსომურ რეცესიული დაავადებით, პოპულაციაში ჰეტერომიგოტების სიხშირეა 1/30. ოჯახში დაავადების სხვა შემთხვევები და ნათესაური ქორწინება არ აღინიშნება. როგორია იმის ალბათობა, რომ პრობანდის ძმა მგარებელია.

ა) 1/30

ბ) 1/4

გ) 1/2

*დ) 2/3

ე) 1

535. ქალი დაავადებულია აუტოსომურ რეცესიული დაავადებით, პოპულაციაში ჰეტერომიგოტების სიხშირეა 1/30 ოჯახში სხვა შემთხვევები და ნათესაური ქორწინება არ აღინიშნება. როგორია იმის ალბათობა, რომ პრობანდის ქმრის ძმა მგარებელია.

*ა) 1/30

ბ) 1/4

გ) 1/2

დ) 2/3

ე) 1

536. ბავშვს აქვს მოკლე კილურები, რისი მიზეზიც ლულოვანი ძვლების სუბსტანციის ანომალური ჰისტოლოგიური ფორმაციაა. მოყვანილ შემთხვევაში ალგილი აქვს:

- ა) მალფორმაციას
- ბ) ლიმრუბციას
- გ) ლეფორმაციას
- *დ) დისპლაზიას

537. ბავშვი დაიბადა მხოლოდ ერთი თირკმლით, რაგან მეორეზე სისხლის მიწოდება გესტაციის მე-14 კვირაზე შეუწყდა. მოყვანილ შემთხვევაში ალგილი აქვს

- ა) მალფორმაციას
- *ბ) ლიმრუბციას
- გ) ლეფორმაციას
- დ) დისპლაზიას

538. გყუპისცალს აქვს ჩონჩხის ღარღვევები იმის გამო, რომ ორივე გყუპის თავი ნაადრევად და ერთდროულად ჩავიდა მცირე მენჯის ღრუში. მოყვანილ შემთხვევაში ალგილი აქვს

- ა) მალფორმაციას
- ბ) ლიმრუბციას
- *გ) ლეფორმაციას
- დ) დისპლაზიას

539. ბავშვი დაიბადა ქორეორეგინით და სიბრძავეთ ცალ თვალებზე, რისი მიზეზიც საშვილოსნოსშიდა განვითარების პერიოდში წითურათი ინფიცირებაა. მოყვანილ შემთხვევაში ალგილი აქვს:

- ა) მალფორმაციას
- *ბ) ლიმრუბციას
- გ) ლეფორმაციას
- დ) დ. დისპლაზიას

540. ქვემოთ მოყვანილი პასუხებიდან რომელი პათოლოგიაა შესაბამისი ოჯახისათვის, სადაც დედის ორი ბიძა და ვაჟი ავად არიან ერთი და იგივე დაავადებით

- ა) აუტოსომურ რეცესიული დაავადება

ბ) გრანსლოკაცია

გ) გრისომია 13

დ) ახალი დომინანტური მუტაცია

*ე) X-შეჭილული დაავადება

541. ქვემოთ მოყვანილი პასუხებიდან რომელი პათოლოგიაა მოსალოდნელი ოჯახში, სადაც მამას აქვს ხანდაზმული ასაკი

ა) აუტოსომურ რეცესიული დაავადება

ბ) გრანსლოკაცია

გ) გრისომია 13

*დ) ახალი დომინანტური მუტაცია

ე) X-შეჭილული დაავადება

542. ქვემოთ მყვანილი პასუხებიდან რომელი პათოლოგიაა უფრო მოსალოდნელი ოჯახში, სადაც დედას აქვს ხანდაზმული ასაკი

ა) აუტოსომურ რეცესიული დაავადება

ბ) გრანსლოკაცია

*გ) გრისომია 13

დ) ახალი დომინანტური მუტაცია

ე) X-შეჭილული დაავადება

543. ქვემოთ მოყვანილი პასუხებიდან რომელი პათოლოგიაა მოსალოდნელი ოჯახში, სადაც დედას აღენიშნება ბალანსირებული გრანსლოკაცია

ა) აუტოსომურ რეცესიული დაავადება

ბ) აუტოსომურ დომინანტური დაავადება

გ) X-თან შეჭილული დაავადება

*დ) ქრომოსომული პათოლოგია

544. ქვემოთ მოყვანილი პასუხებიდან რომელი პათოლოგიაა მოსალოდნელი ოჯახში, სადაც ადგილი აქვს ნათესაურ ქორწინებას

*ა) აუტოსომურ რეცესიული დაავადება

ბ) გრანსლოკაცია

გ) ტრისომია 13

დ) ახალი დომინანტური მუტაცია

ე) X-შეჭილული დაავადება

545. აქონდროპლაზია იშვიათი აუტოსომურ დომინანტური დაავადებაა მაღალი პენეტრანტობით, ის განაპირობებს ქონდრისკაცობას. ქონდრისკაცს ჰყავს ფენოტიპურად ნორმალური ძმა. როგორია იმის ალბათობა, რომ ეს უკანასკნელი მუტანტური ალელის მტარებელია

*ა) 0

ბ) 1/2

გ) 1

546. რომელი პუნქტი არ შეესაბამება X-თან შეჭილულ დამემკვიდრებას

ა) მამაკაცი მიიღებს ჰეტერომიგოტი ქალისაგან

*ბ) მამაკაცი ნიშნს გადასცემს მამაკაცს

გ) დამიანებული მამაკაცის ყველა შვილი კლინიკურად ნორმალურია

დ) ქალები იშვიათად მიიღებენ

ე) ჰეტერომიგოტი ქალს შეიძლება ეყლოს დამიანებული ვაჟები და მტარებელი ქალები

547. პრობანდს აქვს აუტოსომურ რეცესიული დაავადება. როგორია იმის ალბათობა, რომ მისი ფენოტიპურად ნორმალური სიბესები იქნებიან ჰეტერომიგოტები.

ა) 0

ბ) 1/2

გ) 1/3

*დ) 2/3

ე) 1

548. დამემკვიდრების რომელ ტიპს მიეკუთვნება ჰანტინგტონის ქორეა

ა) აუტოსომურ რეცესიული

*ბ) აუტოსომურ დომინანტური

გ) X-თან შეჭილული

დ) ჰოლანდრიკული

ე) მიტოქონდრიალური

549. ღამემკვიდრების რომელ გიჰს მიეკუთვნება ფენილკეტონურია

*ა) აუტოსომურ რეცესიული

ბ) აუტოსომურ დომინანტური

გ) X-თან შეჭილული

დ) ჰოლანდრიკული

ე) მიტოქონდრიალური

550. ღამემკვიდრების რომელ გიჰს მიეკუთვნება დიუშენის კუნთოვანი დისტროფია

ა) აუტოსომურ რეცესიული

ბ) აუტოსომურ დომინანტური

*გ) X-თან შეჭილული

დ) ჰოლანდრიკული

ე) მიტოქონდრიალური

551. რომელი კარიოტიპის მქონე ქალი იქნება გონებრივად ჩამორჩენილი

ა) 45, X0

ბ) 45, XX, t (21;21)

გ) 46, XX

*დ) 46, X, fra (Xx)

552. რომელი დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი t (8; 14)

ა) პაგაუს სინდრომი

*ბ) ბერკეტის ლიმფომა

გ) კლაინფელტერის სინდრომი

დ) ქრონიკული მიელოლეიკოზი

553. თანდაყოლილი ანომალიების რომელი გიჰის დროს არის ეფექტური ქირურგიული მკურნალობა

- ა) დისპლაზია
- ბ) ლიმფოზი
- *გ) ლეიოზი

554. ვინ და როდის უწოდა "გენეტიკა" მემკვიდრეობისა და ცვალებადობის შემსწავლელ მეცნიერებას?

- ა) მენდელმა, 1866წ
- ბ) მორგანმა, 1923წ
- *გ) ბეტსონმა, 1906 წ
- დ) მელერმა, 1927 წ

555. ვინ აღმოაჩინა გენთა შეჭიდულობის მოვლენა?

- ა) გრეგორ მენდელმა
- *ბ) თომას მორგანმა
- გ) გერმან მელერმა
- დ) ალბრეხტ კოსელმა

556. ვინ მიიღო ნობელის პრემია 1962 წ. ნუკლეინის მუდგობის მოლეკულური სტრუქტურის და მისი როლის, როგორც გენეტიკური ინფორმაციის შემნახველი და გადამცემი მოლეკულის დადგენისათვის?

- ა) სევერო ოჩია და არტურ კორენბერგი
- *ბ) ფრენსის კრიკი და ჯეიმს უოტსონი
- გ) ფილიპ შარპი
- დ) ბარბარა მაკკლინტოკი

557. მემკვიდრეობის ქრომოსომული თეორიის ძირითადი დებულებებია:

- ა) გენი მთავრდება ქრომოსომის გარკვეულ უბანში-ლოკუსში
- ბ) გენები ქრომოსომაში ხაზობრივად არიან განლაგებული
- გ) ერთ ქრომოსომაში ლოკალიზებული გენები ქმნიან შეჭიდულ გენთა ჯგუფს, რომლებიც შთამომავლობას ერთობლივად გადაეცემა
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

558. რა არის ქრომოსომათა გაუთიშელობა?

- *ა) უჯრედის გაყოფის დროს ორივე ჰომოლოგიური ქრომოსომის ერთ რომელიმე პოლუსზე მოხვედრა
- ბ) უჯრედის გაყოფის დროს ჰომოლოგიური ქრომოსომების თანაბრად განაწილება შვილეულ უჯრედებში
- გ) უჯრედის გაყოფის დროს ჰომოლოგიურ ქრომოსომათა სტრუქტურული დაზიანება
- დ) არც ერთი ზემოთხამოთვლილი

559. ადამიანის კარიოტიპის რომელ ქრომოსომებს აქვთ "თანამგზავრი"?

- ა) მეტაცენტრულს
- *ბ) აკროცენტრულს
- გ) სუბმეტაცენტრულს
- დ) სასქესოს

560. ქრომოსომის რომელი ნაწილი შეიცავს უფრო მეტ გენეტიკურ ინფორმაციას?

- ა) ჰეტეროქრომატინი
- *ბ) ეუქრომატინი
- გ) ცენტრომერა
- დ) ტელომერა

561. შეიძლება თუ არა, რომ ქრომოსომული ფრაგმენტი ცენტრომერის გარეშე გადაეცეს უჯრედიდან უჯრედს?

- ა) შეიძლება, თუ ეს ფრაგმენტი შედგება ეუ- და ჰეტეროქრომატინული უბნებისაგან
- *ბ) არ შეიძლება
- გ) შეიძლება, თუ ეს ფრაგმენტი შედგება მხოლოდ ეუქრომატინული უბნებისაგან
- დ) შეიძლება, თუ ეს ფრაგმენტი შედგება მხოლოდ ჰეტეროქრომატინული უბნებისაგან

562. ჩამოთვლილთაგან რომელია ქრომოსომათა სტრუქტურული დარღვევა?

- ა) გრანსლოკაციები
- ბ) ინვერსიები
- გ) დელეციები
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

563. რა არის ქრომოსომული მოზაიციზმი?

ა) ერთ ინდივიდში ერთი კარიოტიპის მქონე უჯრედული ხაზის არსებობა

*ბ) ერთ ინდივიდში ორი ან მეტი განსხვავებული კარიოტიპის მქონე უჯრედული ხაზების არსებობა

გ) ერთ ინდივიდში მხოლოდ გრისომიული კარიოტიპის მქონე უჯრედული ხაზის არსებობა

დ) არც ერთ ზემოთჩამოთვლილი

564. რა არის პარაცენტრული ინვერსია?

ა) ქრომოსომული უბნის დაკარგვა-დელეცია

ბ) ქრომოსომული უბნის ღუპლი კაცია

*გ) ქრომოსომული დაზიანების შედეგად, დაზიანებული ლოკუსის შემობრუნება 180 გრადუსით, რომელიც არ მოიცავს ცენტრომერას

დ) ქრომოსომული უბნის გრასლოცირება

565. რა არის პერიცენტრული ინვერსია?

ა) ქრომოსომული უბნის დელეცია

ბ) ქრომოსომული უბნის ღუპლი კაცია

გ) ქრომოსომაში მსხვერველი უბნის არსებობა

*დ) ქრომოსომის დაზიანების შედეგად, დაზიანებული ლოკუსის შემობრუნება 180 გრადუსით, რომელიც მოიცავს ცენტრომერას

566. ჩამოთვლილთაგან რომელია ქრომოსომათა რიცხობრივი ანომალია?

ა) გრისომია

ბ) მონოსომია

გ) პოლიპლოიდია

*დ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი

567. რა არის შესაძლებელი ქრომოსომული ანალიზის მეთოდის გამოყენებით?

ა) ნორმალური და ანომალური ქრომოსომული ნაკრების-კარიოტიპის დადგენა

ბ) გენეტიკური სქესის დადგენა

გ) პრენაგალურად -დაბადებამდე ქრომოსომულ დაავადებათა დიაგნოსტიკა

*დ) ყველა ზემოთჩამოთვლილი

568. ქრომოსომული ანალიზის მეთოდის გამოყენებით შესაძლებელია ყველა ჩამოთვლილი საკითხის გადაწყვეტა გარდა

ა) კარიოტიპის დაღვენა

ბ) გენეტიკური სქესის დაღვენა

გ) ქრომოსომულ დაავადებათა პრენაგალური დიაგნოსტიკა

*დ) ფერმენტ 21-ჰიდროქსილაზის აქტივობის განმსაზღვრელი გენის მუტაციის დაღვენა

569. ადამიანის კარიოტიპში აკროცენტრული ქრომოსომებია

ა) 13,14,15,16, 17

ბ) 13, 15,17,19, 21

*გ) 13,14,15,21,22

დ) 12,14,16,18,20

კლინიკური ბიოქიმია

570. რა ბიოქიმიური გადახრები აღინიშნება კუჭის წყლულის დროს? 1 ინსულარული აპარატის ჰიპერპლაზია: 1. ლიპოლიზური ფერმენტების გააქტივება 2. პროტეოლიზური ფერმენტების ინაქტივაცია 3. ნაწლავის წვეცის ტუტეანობის მატება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

571. რა ცვლილებები ვითარდება კუჭის წყლულის დროს? 1. ძლიერი ფადარათი 2. სტეატორეა 3. დარღვევები წყლისა და ელექტროლიტების მხრივ 4. უროპეპსინის დონის შემცირება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

572. რომელი ბიოქიმიური გაღებები აღინიშნება კუჭის წყლულის დროს? 1. ჰიპოპროტეინემია 2. ალბუმინ-გლობულინის ინდექსის მომაგება 3. გლობულინის ალფა2-ფრაქციის მაგება 4. ქოლესტერინის ღონის შემცირება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

573. უჯრედის მშრალი წონის რამდენ % შეადგენენ ცილები ?

*ა) 50 %

ბ) 80 %

გ) 60 %

დ) 30 %

ე) 40 %

574. რომელი დაავადებების შედეგად ვითარდება გასტროენტეროპათია? 1. ცელიაკის 2. უიპლის დაავადების 3. ილიოპათიური სპრუს 4. კუჭის წყლულის

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

575. რა ზიანდება პირველ რიგში გასტროდუოდენური სისხლდენის დროს? 1. ცილოვანი ცვლა 2. აზოტური ბალანსი 3. თირკმლის ფილტრაციული უნარი 4. ინსულარული აპარატი

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

576. რისი მომაგება აღინიშნება გასტროდუოდენური სისხლენის დროს? 1. შარლოვანას რაოდენობა 2. კრეატინინის კონცენტრაცია 3. გლობულინების გამა-ფრაქცია 4. შარდში ქლორიდების შემცირება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

577. რა ნივთიერებები იკარგება ორგანიზმიდან დიდი რაოდენობით პილოროსტენოზის დროს? 1. ქლორიდები 2. გუტები 3. ნატრიუმი 4. კალიუმი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

578. რა ბიოქიმიურ მახასიათებლებს აქვს ადგილი პილოროსტენოზის დროს? 1. გლომერულური ფილტრაციის ზრდა 2. პლამის რაოდენობის მომაგება 3. აცილობის განვითარება 4. კალიუმის მეტაბოლიზმის დარღვევა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

579. რა ცვლილებები ვითარდება კუჭზე ოპერაციის შემდეგ? 1. ჰიპერგლიკემია 2. ჰიპოქრომული ანემია 3. რკინის შეწოვის პროცესის გაძლიერება 4. შეწოვის პროცესების დარღვევა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

580. რა ფუნქციის ნაწილი შეიძლება მოსცილდეს კუჭს მისი სხეულის რეგეციის დროს? 1. ნაწილი, რომელიც გამოიმუშავებს სეკრეტინს 2. ლორწოვანი, რომელიც გამოიმუშავებს HCl 3. ნაწილი, რომელიც გამოიმუშავებს ლიპაზას 4. ნაწილი, რომელიც გამოიმუშავებს კასტლის შინაგან ფაქტორს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

581. რა პროცესები შეიძლება განვითარდეს კუჭის რეგეციის შემდეგ? 1. ჰიპოქრომი ანემია 2. ვიტამინ B12-ის მომაგება 3. რკინის შეწოვის დაქვეითება 4. ფერიტინის შემცველობის მომაგება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

582. ძირითადად რა ცვლილებები აღინიშნება კუჭის სიმსივნის დროს? 1. აქლორჰიდრია 2. კუჭის შიგთავსში რძემქვას მაგება 3. ორგანული მქაეების შემცველობის ზრდა 4. კუჭის შიგთავსში HCl-ის მაგება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

583. ცილის მოლეკულა შესაძლებელია შეიცავდეს :

ა) აზოტს

ბ) წყალბადს

გ) ფოსფორს

დ) გოგირდს

*ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია.

584. რა ცვლილებები ვითარდება წყლულოვანი დაავადებების დროს? 1. მუკოპროტეინების მაგება 2. ანგიანემიური შინაგანი ფაქტორის სეკრეციის ზრდა 3. კუჭის ფუნქციური ნაწილის ჯირკვლების მიერ ფერმენტების გაძლიერებული სეკრეცია 4. პერიფერიულ სისხლში ერთროციტების რაოდენობის შემცირება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

585. ნაწლავებში ნადვლის უკმარისობის დროს ძირითადად რა ცვლილებები ვითარდება? 1. ცხიმში ხსნადი ვიგამიენზის შეწოვის დარღვევა 2. კალციუმის დონის შემცირება 3. ვიგამინ D-ს აბსორბციის უკმარისობა 4. ჰემორაგიული დიათეზის განვითარება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

586. როდის შეიძლება განვითარდეს ნაწლავთა რემორბციის უკმარისობა? 1. კუჭში მონელების უკმარისობის დროს 2. ნაწლავებში ნადვლის უკმარისობის დროს 3. ნაწლავების ლორწოვანის ანთებადი დაავადების დროს 4. შემწოვი ზელაპირის გადილების შემთხვევაში

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

587. რა ბიოქიმიური გადახრები აღინიშნება შეწოვის პროცესების დარღვევის დროს? 1. ვიგამინA-ს მომაგება 2. რიბოფლავინის დაკლება 3. B-ჯგუფის ვიგამინების მომაგება 4. ჰიპოპროტეინემიის განვითარება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

588. რა ცვლილებები ვითარდება კალციუმის რეზორბციის დარღვევის დროს? 1. ოსტეოპოროზი 2. ოსტეომალაცია 3. ტეტანია 4. მათი კომბინაცია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

589. სტეატორეის განსაკუთრებით კი ხშირი ფაღარათის დროს ძირითადად რა იკარგება? 1. კალციუმი 2. ნატრიუმი 3. ქლორი 4. რკინა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

590. ცილის შენებაში რამდენი ამინომჟავა იღებს მონაწილეობას ?

*ა) 20

ბ) 25

გ) 30

დ) 40

ე) 50

591. ცილის სტრუქტურულ ერთეულს წარმოადგენენ :

- *ა) ამინომჟავები
- ბ) კეტომჟავები
- გ) ნუკლეინის მჟავები
- დ) სუბერთეულები
- ე) ფოსფორმჟავები

592. ამინომჟავები შედგებიან შემდეგი ბიოქიმიური დაჯგუფებებისაგან :

- ა) ამინოჯგუფის - NO₂
- ბ) კარბონილის ჯგუფის -CO
- გ) ჰიდროქსილის ჯგუფის - OH
- დ) კარბოქსილის ჯგუფის - COOH
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი ჯგუფის

593. რომელი პარამეტრები განიცდიან ცვლილებებს ნაწალეთა კარცინოიდის დროს? 1. დიდი რაოდენობით გამოშვდება სეროტონინი 2. მაგკულობს ადრენალინის დონე 3. იზრდება ნორადრენალინის შემცველობა 4. მცირდება ჰისტამინის რაოდენობა

- *ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

594. რა მახასიათებლები აქვს მსხვილი ნაწლავის დაავადებებს? 1. ფაღარათი 2. ნაგრიუმის კარგვა 3. კალიუმის დაკარგვა 4. აცილოზის განვითარება

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- *ე) სწორია ყველა

595. რა პარამეტრები ირღვევა ძირითადად ნაწლაფთა გაუვალობის დროს? 1. იონური წონასწორობა 2. ნაგრიუმის კონცენტრაციის მაგება 3. წყლის წონასწორობის დარღვევა 4. კალიუმის შემცველობის მომაგება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

596. როგორია პანკრეასის წვენის სადღელამისო რაოღენობა და შემადღენლობა? 1. 1000-1500 2. რეაქცია მეჟვე 3. შეიცავს ბიკარბონატებს 4. ჭარბი რაოღენობით შეიცავს HCl

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

597. რომელია პანკრეასის წვენის მნიშუნელოფანი ფერმენტები? 1. ამილაზა 2. ლიპაზა 3. ტრიპსინი 4. ჰემოქსიგენაზა

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

598. რითი რეღულირღება პანკრეასის წვენის სეკრეცია? 1. სეკრეგინით 2. ვაღუსით 3. პანკრეაზით 4. ჰისტიღინით

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

599. რომელი დაავადების დროს იმაგებს ალფა-ამილაზა? 1. მწვავე პანკრეატიტის 2. ქრონიკული პანკრეატიტის 3. პანკრეასის ნეკროზის 4. პანკრეასის სიმსივნის დროს

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

600. რა შემთხვევაშია წინააღმდეგ ნაჩვენები დიასტაზის განსაზღვრა 1. კუჭის წყლულის 2. მუკოვისცილოზი 3. ფარისებრი ჯირკვლის დაავადების 4. თირკმლის პათოლოგიის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

601. ძირითადად რა გესტების განსაზღვრა გამოიყენება მწვავე პანკრეატიტის სადიაგნოზოდ? 1. ამილაზის განსაზღვრა 2. ბიკარბონატების განსაზღვრა 3. ლიპაზის განსაზღვრა 4. ქლორიდების განსაზღვრა

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

602. ქრონიკული პანკრეატიტის დროს პერიფერიულ სისხლში ძირითადად აღვილი აქვს: 1. დიასტაზის შემცველობის მაგებას 2. ლიპაზის კონცენტრაციის დაკლებას 3. ბიკარბონატების რაოდენობის მაგებას 4. ლუოლენურ შიგთავსში ფერმენტების შემცველობის უმნიშვნელო მაგებას

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

603. რამდენი სტრუქტურა გააჩნია ცილას?

- ა) პირველადი სტრუქტურა
- ბ) მეორეული სტრუქტურა
- გ) მესამეული სტრუქტურა
- დ) მეოთხეული სტრუქტურა
- *ე) ყველა სწორია

604. ქრონიკული პანკრეატიტის დროს როგორც წესი, ვითარდება: 1. სტეატორეა 2. გლიკორეგულაციის დარღვევა 3. კრეატორეა 4. ბიკარბონატების მაგება ღუოლენურ წვეენში

- *ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

605. რა ცვლილებები შეიძლება განვითარდეს კვაშიორკორის დროს: 1. ლეიძლის სტეატოში 2. პანკრეასული აცინუსების გაუვალობა 3. პანკრეასის სტეატოში 4. თირკმლის მილაკების ცხიმოვანი ლეგენერაცია

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- *ე) სწორია ყველა

606. რა კლინიკური გამოვლინება აქვს კვაშიორკორის დაავადებას? 1. კანის ღეპიგმენტაცია 2. ზრდის დარღვევა 3. ანემია 4. შეშუპება

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- *ე) სწორია ყველა

607. რომელი საკვები იწვევს კვაშიორკორის დაავადებას? 1. ნახშირწყლებით მდიდარი 2. ცხიმებით მდიდარი 3. ვიტამინებით ღარიბი 4. ცილებით ღარიბი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

608. რა არის მუკოვისცილოზის ძირითადი მახასიათებლები? 1. პანკრეასის გარე სეკრეციის დარღვევა 2. სეკრეციის გაზრდილი წებოვნება 3. წერილი სადინრების დახშვა სეკრეციით 4. ალფა-ამილაზას შემცველობის მატება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

609. რა ცვლილებები აღინიშნება მუკოვისცილოზის დროს? 1. ნაგრიუმის და ქლორის გამოყოფის შემცირება 2. საოფლე და სანერწყვე ჯირკვლების დაზიანება 3. ვიტამინ A-ს აქტიობის მატება 4. ფილგეების მუღმივი ანთებადი პროცესები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

610. ჩამოთვლილი გესტებიდან რომლის კონცენტრაცია განიცდის ცვლილებებს მუკოვისცილოზის დროს? 1. ლიპაზა 2. ამილაზა 3. ტრიპსინი 4. ლიპოკაინი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

611. ცილების პირველადი სტრუქტურის წარმოქმნაში იღებს მონაწილეობას:

ა) წყალბადოვანი კავშირები

ბ) დისულფიდური კავშირები

გ) ლომენების განმეორებადი ჯგუფები

*დ) პეპტიდური ბმები

ე) ყველა სწორია

612. მუკოვისცილოზის დაავადებულებში ირღვევა შემდეგი ვიტამინების ბალანსი: 1. ვიტამინ C-ს 2. ვიტამინ D-ს 3. ვიტამინ B12-ის 4. ვიტამინ K-ს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

613. ბავშვებში მუკოვისცილოზის დროს კლინიკურად შემდეგი სურათი ვითარდება: 1. ზრდის შენელება 2. დიდი რაოდენობით განაფალი 3. ქსეროფგალმია 4. წონაში მაგება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

614. რა სახელწოდებით არის კიდევ ცნობილი მუკოვისცილოზი? 1. ენტერო-ბრონქო-პანკრეასული დისპორია 2. პანკრეასის ოჯახური კისტოფიბროზი 3. თანდაყოლილი პანკრეასული სტეატორეა 4. ბავშვთა ასაკის ქრონიკული ინტერსტიციული პანკრეატიტი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

615. რა შეფარდებით არის ლანგერჰანის კუნძულებში ალფა და ბეტა უჯრედები? 1. ალფა უჯრედები - 20-40%X ბეტა უჯრედები - 60-80% 2. ალფა უჯრედები - 10-15% ბეტა უჯრედები - 85-90% 3. ალფა უჯრედები - 60-80%X ბეტა უჯრედები - 20-40% 4. ალფა უჯრედები - 20-25%X ბეტა უჯრედები - 75-80%

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

616. რა რაოდენობა უნდა იყოს სისხლში შაქარი, რომ განვითარდეს გლუკოზურია? 1. 1,0 - 1,4 გ/ლ 2. 1,2 - 1,4 გ/ლ 3. 1,4 - 1,6 გ/ლ 4. 1,7 - 1,8 გ/ლ

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

617. რა მოქმედებას იხენს ინსულინი ორგანიზმში? 1. აღადგენს გლუკოზას ტრანსპორტს უჯრედებში 2. აჩქარებს გლუკოკინაზას წარმოქმნას 3. ხელს უწყობს ცხიმის დაგროვებას ცხიმოვან ქსოვილში 4. აძლიერებს კეტონური სხეულების წარმოქმნას

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

618. ინსულინის შემცირების შემდეგ ორგანიზმში შემდეგი ცვლილებები ვითარდება: 1. ღვიძლში გლიკოგენის ჩალაგების ზრდა 2. ცხიმების ლაიპოგენის ლაიპოლიზის ზრდა 3. უჯრედის მიერ გლუკოზის მოხმარების ზრდა 4. ცხიმოვანი ლეპოებიდან ცხიმების გაძლიერებული მობილიზაცია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

619. ჩამოთვლილი ჰორმონებიდან რომლები იწვევენ სისხლში გლუკოზის დონის შემცირებას? 1. ადრენალინი 2. გლუკაგონი 3. კორტიკოსტეროიდები 4. ინსულინი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

620. რომელი ჰორმონები განაპირობებენ გლუკოზის მომაგებას სისხლში გლუკონეოგენეზის გზით? 1. ადრენალინი 2. ადრენოკორტიკოტროპული ჰორმონი 3. გლუკაგონი 4. სომატოტროპული ჰორმონი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

621. ძირითადად რომელი ჰორმონი გამოიყოფა ძლიერი ემოციების ან ფიზიკური დატვირთვის დროს? 1. თიროქსინი 2. ადრენოკორტიკოტროპული ჰორმონი 3. გლუკაგონი 4. ადრენალინი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

622. რომელ ჰორმონის გამოყოფას აჩქარებს ცდომილი ნერვი? 1. ადრენალინის 2. სიმპაგინის 3. გლუკაგონის 4. ინსულინის

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

623. ძირითადად რა ფუნქციას ასრულებს ინსულინი ორგანიზმში? 1. გლუკოზს ალაგებს გლიკოგენად 2. ხელს უწყობს გლუკოზს დაგროვებას კუნთებში 3. აკავებს ზოგიერთი ამინომჟავების გარდაქმნას შაქრებად 4. ხელს უწყობს შეწოვილი ნახშირწყლების ცხიმებად გარდაქმნას

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

624. ნორმალური გლიკემიური მრუდი შემდეგი ცვლილებებით ხასიათდება: 1. შაქრის საწყისი რაოდენობა ნორმის ფარგლებში მერყეობს 2. შაქრის მაქსიმალური ნაშაგი არ აღემატება საწყისის 80%-ს 3. 120 წუთისათვის ვითარდება ჰიპოგლიკემიური ფაზა 4. შაქრის რაოდენობა საწყისს უბრუნდება 3 საათის შემდეგ

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

625. ღიაბეგით დაავადებულთა მრუდი ნორმალური გლიკემიური მრუდისაგან განსხვავდება შემდეგი მახასიათებლებით: 1. შაქრის საწყისი რაოდენობა ნორმის ფარგლებში მერყეობს ან მომატებულია 2. შაქრის მაქსიმალური ნაშაგი აღინიშნება გლუკოზს მიღებიდან 30 წუთის შემდეგ 3. არ ვითარდება ჰიპოგლიკემიური ფაზა 4. საწყისს უბრუნდება გლუკოზს დაღევიდან 2. საათის შემდეგ

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

626. როგორ იცვლება ასაკთან დაკავშირებით ბოლენის კოეფიციენტი? 1. ძუძუმწოვრებში იგი უდრის 30-35%-ს 2. 5 წლის ასაკში - 35-40%-ს 3. მოზრდილ ბავშვებში 40-50%-ს 4. ზრდასრულებში (50%-ს)

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

627. დაბალი გლიკემიური მრული შაქრის საწყისი დაბალი მაჩვენებლებით აღინიშნება შემდეგი დაავადებების დროს: 1. ნაწლავთა ინფანტილიზმის 2. ჰიპერთირეოზის 3. მიქსელემის 4. ღვიძლის ღამბიანების დროს

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

628. გლიკემიური მრუდეები ორგანიზმის დაქვეითებული მდგრადობით გლუკოზას მიმართ ხასიათდება შემდეგი თვისებებით: 1. უზმოზე შაქრის მომატებით 2. არანორმალურად მაღალი მაქსიმუმით 3. მრუდის შენელებული დაქვეითებით 4. შაქრის რაოდენობის სწრაფი ნორმალიზაციით

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

629. გლიკემიური მრუდეები ორგანიზმის მომატებული მდგრადობით გლუკოზას მიმართ ხასიათდება: 1. უზმოზე შაქრის დაბალი შემცველობით 2. მრუდის არანორმალურად მაღალი მაქსიმუმით 3. მკვეთრად გამოხატული ჰიპოგლიკემიური ფაზით 4. მრუდის შენელებული დაქვეითებით

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

630. გლიკემიური მრუდეები, რომლებიც ხასიათდებიან შაქრის საწყისი დონის მომაგებელი რაოდენობით, მაღალი მაქსიმუმით, მრუდის შენელებული დაქვეითებით, აღინიშნება შემდეგი დაავადებების დროს: 1. ჰემოქრომატოზი 2. სტერიოიდული დიაბეტი 3. იცენკო-კუშინგის დაავადება 4. აკრომეგალია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

631. პანკრეატოგენულ ჰიპერგლიკემიებს ეკუთვნის შემდეგი გიპის ჰიპერგლიკემიები: 1. ჰორმონალური ჰიპერგლიკემიები: 2. ც.ნ. სისტემის გაღიზიანებით გამოწვეული ჰიპერგლიკემიები. 3. ლეიძლის დაზიანების შედეგად გამოწვეული ჰიპერგლიკემიები 4. ლანგერჰანსის ბეტა-უჯრედების გაღიზიანების შედეგად განვითარებული ჰიპერგლიკემიები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

632. ჰიპოგლიკემია შეიძლება განვითარდეს სხვადასხვა დაავადებთა დროს, მათ შორის: 1. ძლიერი სისხლნაკლებობის 2. ლეიძლის უკმარისობის 3. ენდოკრინოლოგიის 4. თირკმელზედა ჯირკვლის ჰიპერფუნქციის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

633. ფიზიოლოგიურ მდგომარეობაში ჰიპოგლიკემია შეიძლება განვითარდეს: 1. ორსულობის 2. ლაქტაციის 3. შიმშილის 4. ხანგრძლივი ფიზიკური დატვირთვის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

634. მეორადი რენალური გლუკოზურია შეიძლება აღინიშნოს: 1. ქრონიკული ნეფრიტის 2. ნეფროზის 3. თირკმლის მწვავე ნაკლოვანების 4. პიელონეფრიტის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

635. რაში მდგომარეობს შტაუბე-ტრაუგოტის ეფექტი? 1. ნორმაში გლიკემიის მეორე მრუდის პიკი უფრო დაბალია პირველზე, თუ 2. მეორე პიკი უფრო მაღალია პირველზე 3. დიაბეტით დაავადებულებში ჰიპერგლიკემიის მეორე პიკი უფრო მაღალია პირველზე, თუ 4. მეორე პიკი უფრო დაბალია პირველზე

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

636. რა სიმპტომებია დამახასიათებელი დიაბეტური კომისათვის? 1. ნახშირწყლების უგილიზაციის დარღვევა 2. ცხიმების მეთრადლად გაძლიერებული მობილიზაცია 3. კეტონური სხეულების განმეორებითი გაძლიერებული პროდუქცია 4. ბიკარბონატების რაოდენობის მაგება.

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

637. რომელი ბიოქიმიური გადახრება დამახასიათებელი დიაბეტური კომისათვის? 1. შარდოვანას გამოყოფის შემცირება 2. ფოსფორის და აზოტის თანდათანობითი მზარდი გამოყოფა შარდის გზით 3. ნაგრიუმის გაძლიერებული უკურეზობრცია 4. ექსტრაცელულური სითხის დაკლება

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- *გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

638. რა ცვლილებები ვითარდება ორგანიზმში ღიაბეგური კომის დროს? 1. პოლიურია 2. პლაზმის მოცულობის შემცირება 3.სისხლის წნევის დაქვეითება 4. კალიუმის შემცველობის ზრდა

- *ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

639. ღიაბეგური კომის დროს, როგორც წესი, ადგილი აქვს:1.ელექტროლიტების შემცველობის დარღვევას 2. ფოსფორის გაძლიერებულ გამოყოფას 3. მჟავა-ტუტოვანი წონასწორობის დარღვევას 4. ალკალოზის განვითარებას

- *ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

640. როგორ ხდება ორგანიზმში მჟავა-ტუტოვანი წონასწორობის დარღვევის გამოსწორება ღიაბეგის დროს? 1.ბიკარბონატ-ნახშირმჟავას სისტემით 2. შარდში ამონიუმის მარილების გამოყოფით 3. Na და K-ის ფიქსირებული ფუძეებით 4.გალრმავებული ენერჯილაციით

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- *ე) სწორია ყველა

641. ღიაბეგის მძიმე ფორმების დროს ცილოვან სპექტრში შეიძლება განვითარდეს: 1. ამინომჟავების, ამიაკის და პეპტიდების გამოყოფა 2. უარყოფითი აზოტური ბალანსის განვითარება 3. ალბუმინის დაკლების პარალელურად ალფა2-გლობულინის მატება 4. ალფა2-M-გლობულინის მომატება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

642. ღიაბეგური ანგიოპათიების განვითარებაში ძირითადი რლი განეკუთვნება: 1. სისხლძარღვთა კედელში მუკოპოლისაქარიდების ჩალაგებას 2. სისხლძარღვთა კედელში დეგენერაციული ცვლილებების განვითარებას 3. დამახასიათებელი პარაგლიკოპროტეინების გაჩენას 4. ჰიალურონის შეკავას დაგროვებას

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

643. ღიაბეგის დროს, კიმელსტილ-ვილსონის დაავადებას შემდეგი გამოვლინება აქვს: 1. ვითარდება ინტერკაპილარული გლომერულოსკლეროზი 2. ადგილი აქვს ჰიპერპროტეინემიას 3. ვითარდება შეშუპება 4. ეცემა არტერიული წნევა

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

644. რომელ ფრაქციასთან მიგრირებს ჰაპტოგლობინი ელექტროფორემის პირობებში? 1. ალბუმინის ფრაქციასთან 2. გამა-გლობულინის ფრაქციასთან 3. ბეტა-გლობულინის ფრაქციასთან 4. ალფა2-გლობულინთან

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

645. ძირითადად რა პროცესებში მონაწილეობს ჰაპტოგლობინი? 1. რკინის შუალედურ ცვლაში 2. ერთობოპოემის პროცესში 3. ორგანიზმის დამცველობით რეაქციაში 4. სპილენძის გრანსპორტში

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

646. ცილების მეორადი სტრუქტურის წარმოქმნაში იღებს მონაწილეობას

ა) დისულფიდური კავშირები

ბ) პეპტიდური ბმები

*გ) წყალბალოვანი კავშირები

დ) ლომენების გამეორება

ე) ყველა სწორია

647. რა შემთხვევებში აღინიშნება ჰაპტოგლობინის კონცენტრაციის შემცირება? 1. ანთებალი და გოქსიკური პროცესების დროს 2. ღვიძლის ციროზით დაავადებულებში 3. სიმსივნური პროცესების დროს 4. ჰემოლიზური ანემიის შემთხვევებში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

648. ცერულოპლაზმინის ძირითად ფუნქციას შეადგენს: 1. ქსოვილებისა და უჯრედებისათვის სპილენძის მოწოდება 2. ოქსიდაზურ პროცესებში მონაწილეობა 3. აპოტრანსფერინთან რკინის მიერთება 4. ნაყოფის ცხოველქმედების პროლექტების გაუკნებლობა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

649. რომელი დაავადების დროს აქვს ცერულოპლაზმინის განსაზღვრას სადიაგნოზო მნიშვნელობა? 1. ანემიების დროს 2. ლიმფოგრანულომატოზის დროს 3. ბრონქული ასთმის დროს 4. ვილსონის დაავადების დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

650. რომელი დაავადების დროს აღინიშნება ცერულოპლაზმინის კონცენტრაციის მაგება? 1. გოქსიკობით მიმდინარე ორსულობის დროს 2. ალერგიულ მდგომარეობათა დროს 3. პერიციოზული ანემიის მწვავე შემთხვევებში 4. ლიმფოგრანულომატოზის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

651. რა არის დამახასიათებელი ვილსონის დაავადებისათვის? 1. სპილენძის ცვლის მოშლა 2. ღვიძლის ფუნქციის თანდაყოლილი უკმარისობა 3. გვინის უჯრედების დაზიანება 4. პერიფერიული სისხლის შრატში ცერულოპლაზმინის დონის მომაგება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

652. რა შემთხვევებში ენიჭებათ საერთო ცილისა და ცილის ფრაქციების განსაზღვრას სადიაგნოზო მნიშვნელობა? 1. ინფექციური ჰეპატიტის დროს 2. მიელომური დაავადების დროს 3. ლეიკოზური პროცესების შემთხვევებში 4. ლიპოიდური ნეფროზით დაავადებულებში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

653. ცილოვან სპექტრში გამა-გლობულინის მომაგება ძირითადად აღინიშნება: 1. ლეიძლის ციროზის დროს 2. ქრონიკულად მიმდინარე დაავადებების დროს 3. მიელომური დაავადების დროს 4. შაქრიანი დიაბეტის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

654. რაზე მიგვანიშნებს ცილოვან სპექტრში ალფა2-გლობულინის მომაგება? 1. პროტეისის მწვავე მიმდინარეობაზე 2. დაავადების კარგ პროგნოზზე 3. ქრონიკული პროტეისის გამწვაებაზე 4. ჩაგარებული მკურნალობის ეფექტურობაზე

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

655. რომელი დაავადების დროს აღინიშნება საერთო ცილის აბსოლუტური მაგება? 1. ინფექციური ჰეპატიტის დროს 2. ლეიძლის გოქსიური დაზიანების დროს 3. გლომერულონეფრიტის დროს 4. მიელომური დაავადების დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

656. რაზეა დამოკიდებული კოლოიდური ხსნარების მდგრადობა? 1. ცალკეული კოლოიდური ნაწილის სიდიდებზე 2. ელექტრული მუხტის სიდიდებზე 3. წყლის გარსის სიდიდებზე 4. დამცველი კოლოიდების სიდიდებზე

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- *ე) სწორია ყველა

657. ცილების მესამეული სტრუქტურის წარმოქმნაში იღებს მონაწილეობას

- ა) წყალბადოვანი კავშირები
- ბ) მონოსულფიდური კავშირები
- გ) პეპტიდური ბმები
- *დ) დისულფიდური კავშირები
- ე) ყველა სწორია

658. ალფა-ფეტო პროტეინის განსაზღვრას განსაკუთრებული მნიშვნელობა ენიჭება შემდეგ დაავადებათა სადიაგნოზოდ:
1.Spina bifida 2. ანენცეფალია 3. ჰეპატომა 4. ტერატომა

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- *ე) სწორია ყველა

659. როგორია ღვიძლის შემადგენლობა? 1. ღვიძლის წონის 70% წყალია 2. მშრალი ნაშთის 15% ცილებია 3. ცილების 90% გლობულინებია 4. ღმ-ის კონცენტრაცია უფრო მეტია, ვიდრე რნმ-ის

- *ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

660. რომელ ვიტამინს შეიცავს ყველაზე დიდი რაოდენობით ღვიძლი? 1. ვიტამინ A-ს; 2. ვიტამინ B2-ს; 3. ვიტამინ D-ს; 4. ვიტამინ C-ს.

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- *დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

661. რომელ მინერალურ ნივთიერებებს შეიცავს ღვიძლი? 1. ნატრიუმს 2. კალიუმს 3. კალციუმს 4. რკინას

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- *ე) სწორია ყველა

662. ჩამოთვლილი მიკროელემენტებიდან რომელი იმყოფება ღვიძლში? 1. სპილენძი 2. თუთია 3. მანგანუმი 4. დარიშხანი

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- *ე) სწორია ყველა

663. რა ცვლილებები ვითარდება მწვავე ჰეპატიტის სხვადასხვა სტადიაში ლიპოპროტეინების შემადგენლობის და ცილების ფრაქციების მხრივ? 1. მწვავე პერიოდში იმატებს ალფა-ლიპოპროტეინები და მცირდება ბეტა-გლობულინი 2. სუბქრონიკული ფორმის დროს იკლებს ალფა-ლიპოპროტეინები 3. ქრონიკული სტადიის კეთილთვისებიანი ფორმის დროს მცირდება გლობულინების ბეტა და გამა ფრაქცია, მაგულობს ალფა-ლიპოპროტეინები 4. ქრონიკული ავთვისებიანი ჰეპატიტის დროს მკვეთრად ქვეითდება ალბუმინები, იმატებს გამა-გლობულინი და ბეტა-ლიპოპროტეინები

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- *გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

664. ღვიძლის რომელი დაავადებისათვის არის დამახასიათებელი ალფა2-გლიკოპროტეინის მაგება? 1. ღვიძლის უჯრედების ნეკროზის 2. ღვიძლის კარცინომის 3. ღვიძლის ციროზის 4. ინფექციური ჰეპატიტის დროს

*ა) სწორია 1, 2, 3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

665. ღვიძლის დამიანების შემთხვევებში როგორია გლიკემიური მრუდი გლუკოზით დავირთვის ფონზე? 1. შაქრის საწყისი რაოდენობა მაღალია ნორმასთან შედარებით 2. ახასიათებს მაღალი პიკი 3. საწყის რაოდენობას უბრუნდება 2 საათის შემდეგ 4. ვითარდება გლუკოზურია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

666. ღვიძლის რომელი დაავადებების დროს იმაგებს არაცილოფანი ამოცი? 1. ინფექციური ჰეპატიტის 2. რეპარაციის პირობებში 3. ტოქსიური ჰეპატიტის დროს 4. ღვიძლის კომის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

667. ღვიძლის რომელი პათოლოგიის დროს იმაგებს პერიფერიულ სისხლში ვიტამინ B12-ის შემცველობა? 1. ღვიძლის ინტოქსიკაციის 2. ღვიძლის კომის 3. ინფექციური სიყვითლის მძიმე ფორმის 4. ღვიძლის ყვითელი აგროფიის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

668. რა ფუნქციას ასრულებს ღვიძლი ძირითადად ორგანიზმში? 1. შინაგანი არის ჩამოყალიბება 2. ექსკრეტორული ფუნქცია 3. მადეპონირებელი ფუნქცია 4. დეტოქსიკაციური ფუნქცია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

669. ჩამოთვლილი ვიტამინებიდან რომელი ვიტამინების დეპონირება ხდება ღვიძლში? 1. D ვიტამინის 2. K ვიტამინის 3. E ვიტამინის 4. ფოლიუმის მკაფის

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

670. რითი არის განპირობებული ღვიძლის კომის დროს ცნს-ში განვითარებული ცვლილებები? 1. შარლოვანას მაგებით 2. გლუტამინის ცვლის დარღვევით 3. ნახშირწყლოვანი ცვლის დარღვევით 4. ამიაკის მომაგებით

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

671. ღვიძლის ქრონიკული დაავადებების დროს ძირითადად რომელი ვიტამინები განიცდიან ცვლილებებს? 1. ვიტამინი A 2. ვიტამინი B12 3. ფოლიუმის მკაფა 4. ვიტამინი K

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

672. ერთროციტების საერთო რაოდენობის რამდენი პროცენტი იშლება ყოველდღიურად და რამდენი ბილირუბინი წარმოიქმნება? 1. 0,8 - 1,0% 2. 2,0 - 3,0% 3. 150 - 300 გ 4. 50 - 100 გ

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

673. ერთროციტების გარდა, ჩამოთვლილი რომელი ნაერთებიდან შეიძლება წარმოიქმნას ბილირუბინი? 1. ციტოქრომიდან 2. მიოგლობინიდან 3. კატალაზიდან 4. ფეროქსილაზიდან

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

674. რომელი დაავადებების დროს ხდება ჰემის დაშლა ძვლის გვინში და ბილირუბინის წარმოქმნა? 1. რკინა დეფიციტური ანემიის 2. თალასემიის 3. ჰემოქრომატოზის 4. პერინიციოზული ანემიის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

675. რომელია ჰემოგლობინიდან ბილირუბინის წარმოქმნის ეტაპები? 1. ვერდჰემოგლობინი 2. ბილივერდინი 3. თავისუფალი ბილირუბინი 4. შეკავშირებული ბილირუბინი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

676. რომელი ფერმენტის საშუალებით იწყება ჰემოგლობინის კაგაბოლიზმი? 1. გლუკოკრონიდგრანსფერაზა 2. ბილირუბინრედუქტაზა 3. ულფ-გლუკოკრონიდგრანსფერაზა 4. ჰემოქსიგენაზა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

677. რომელი ფერმენტის მონაწილეობით ხდება ბილივერდინის აღდგენა ბილირუბინად? 1. ჰემოქსიგენაზით 2. გლუკოკრონიდგრანსფერაზით 3. ულფ-გლუკოკრონიდგრანსფერაზით 4. ბილირუბინრედუქტაზით

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

678. ჩამოთვლილიდან რომელია ბილირუბინის მეტაბოლიზმის ფაზები? 1. ჰეპატოციტების მიერ ბილირუბინის შთანთქმა 2. ბილირუბინის კონიუგაცია 3. კონიუგირებული ბილირუბინის ნაღველში გადატანა 4. ნაწლავებში ბილირუბინის გადასვლა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

679. როგორია ღვიძლში მონო- და დიგლუკურონიდის შეფარდება? 1. მონოგლუკურონიდი - 15% 2. მონოგლუკურონიდი - 30% 3. დიგლუკურონიდი - 85% 4. დიგლუკურონიდი - 70%

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

680. რითი იცავს თავს ორგანიზმი ჭარბი ბილირუბინის მოქმედებისაგან? 1. ცილებთან შეკავშირებით 2. უჯრედის მემბრანის გარკვეული განვლადობით 3. ჰემატოენცეფალური ბარიერით 4. შეკავშირებული ბილირუბინის წარმოქმნით

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

681. რომელი ფერმენტის ნაკლებობის დროს ყალიბდება კრიგლერ-ნაიარის სინდრომი? 1. ბილირუბინ-რედუქტაზას 2. გლუკურონიდგრანსფერაზას 3. ჰემოქსიგენაზას 4. ულფ-გლუკურონიდგრანსფერაზას

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

682. რომელი ფერმენტის თანდაყოლილი დეფექტის გამო ვითარდება კილბერის სინდრომი? 1. ბილირუბინრედუქტაზას 2. ჰემოქსიგენაზას 3. ულფ-გლუკურონიდ გრანსფერაზას 4. გლუკურონიდგრანსფერაზას

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

683. ცილები ორგანიზმში ასრულებენ შემდეგ ფუნქციას:

- ა) სტრუქტურულ
- ბ) შემკუმშველ

გ) ტრანსპორტულ

დ) კსტსლიმატორულ

*ე) ყველა სწორია

684. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომელი მიეკუთვნება ფუნქციურ ჰიპერბილირუბინემიას? 1. კილბერის სინდრომი 2. დაბინ-ჯონსონის სინდრომი 3. როტორის სინდრომი 4. კრიგლერ-ნაიარის სინდრომი

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

685. ცილის რომელ ფრაქციას შეიძლება დაუკავშირდეს ბილირუბინი? 1. ალბუმინს 2. ალფა-გლობულინს 3. ბეტა-გლობულინს 4. გამა-გლობულინს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

686. რომელი ჰორმონები არეგულირებენ ბილირუბინის ექსკრეციას? 1. ალდოსტერონი 2. თიროქსინი 3. პანკრეასული ჰორმონები 4. ჰიპოფიზალური ჰორმონები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

687. ღვიძლიდან ნაღველში ჰეპატოციტის რომელი არიდან ხდება ბილირუბინის გამოყოფა? 1. ციტოპლაზმური მემბრანიდან 2. ლიზოსომებიდან 3. გოლჯის აპარატიდან 4. რიბოსომებიდან

*ა) სწორია 1;2;3

- ბ) სწორია 1 და 3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

688. რასთან წარმოქმნის მაკრომლეკულურ კომპლექსს შეკავშირებული ბილირუბინი? 1. ქოლესტერინთან 2. ფოსფოლიპიდებთან 3. ნაღვლის მარილებთან 4. ალფა-ლიპოპროტეინებთან

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

689. ჩამოთვლილი ნივთიერებებიდან რომელს შეიცავს ჯანმრთელი ადამიანის შარდი მცირე რაოდენობით? 1. ურობილინოგენს 2. ურობილინს 3. მეგობილინოგენს 4. სტერკობილინოგენს

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

690. რა რაოდენობა ურობილინოიდებისა წარმოიქმნება 100 გ ჰემოგლობინიდან? 1. 10 გრამი 2. 20 გრამი 3. 30 გრამი 4. 40 გრამი

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

691. რითი განირჩევა ერთმანეთისაგან პირდაპირი და არაპირდაპირი ბილირუბინი? 1. სპირტთან ურთიერთქმედებით 2. კოფეინის რეაქციებთან ურთიერთქმედებით 3. ფიზიოლოგიურ სხნართან ურთიერთქმედებით 4. დიაბორეაგით ურთიერთქმედებით

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- *დ) სწორია მარგო 4
- ე) სწორია ყველა

692. საერთო ბილირუბინის რა პროცენტს შეადგენენ ნორმაში თავისუფალი და შეკავშირებული ბილირუბინი? 1. თავისუფალი -40-50% 2. თავისუფალი 75-80% 3. შეკავშირებული - 50-60% 4. შეკავშირებული - 20-25%

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- *გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარგო 4
- ე) სწორია ყველა

693. რა მიზეზები განაპირობებენ ბილირუბინის მეტაბოლიზმის დარღვევას? 1. ბილირუბინის გაძლიერებული წარმოქმნა 2.ჰეპატოციტების მიერ ბილირუბინის შთანთქმის დაქვეითება 3. ღვიძლის მიერ ბილირუბინის კონიუგაციის შემცირება 4.ნაწლავებში ბილირუბინის ნაკლები რაოდენობით გაღასვლა

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარგო 4
- *ე) სწორია ყველა

694. ძირითადად რამდენი სახის სიყვითლე ვითარლება? 1. პრეჰეპატური 2. ჰემოლიზური 3. პარენქიმული 4. პოსტჰეპატური

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარგო 4
- *ე) სწორია ყველა

695. რა დროს ვითარდება პრეჰეპაგური სიყვითლე? 1. ერთროციტების გაძლიერებული დაშლის დროს 2. თანდაყოლილი ჰემოლიზური ანემიის დროს 3. შეძენილი ჰემოლიზური ანემიის შედეგად 4. ციროზის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

696. რომელი დაავადებები მიეკუთვნება პარენქიმულ სიყვითლეს? 1. ვირუსული ჰეპატიტი 2. თბურაციული სიყვითლე 3. გოქსიკური ჰეპატიტი 4. ღვიძლის სიმსივნეები

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

697. რა შემთხვევებში ვითარდება პოსტჰეპაგური სიყვითლეები? 1. სანაღველე გზების ანთებადი პროცესების 2. სანაღველე გზების თანდაყოლილი აგრეზიის დროს 3. კენჭების 4. ავთვისებიანი სიმსივნეების დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

698. რა სახის ბილირუბინი იმაგებს ჰემოლიზური სიყვითლის დროს? 1. პირდაპირი 2. თავისუფალი 3. შეკავშირებული 4. არაპირდაპირი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

699. ჩამოთვლილი სინჯებიდან რომელი პარამეტრის ცვლილება არის დამახასიათებელი ჰემოლიზური სიყვითლისათვის?
1. თიმოლის სინჯი 2. ველგმანის რეაქცია 3. სულემის სინჯი 4. თავისუფალი ბილირუბინის მაგება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

700. რომელი ტესტები განიცდიან ცვლილებებს ინფექციური სიყვითლის დასაწყის სტადიაში: 1. თიმოლის სინჯი 2. ველგმანის რეაქცია 3. სულემის სინჯი 4. ბეგა-ლიპოპროტეინები

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

701. რომელი ტესტი მიგვანიშნებს ინფექციური სიყვითლის ქრონიკულ მიმდინარეობაზე? 1. თიმოლის სინჯი 2. ბეგა-ლიპოპროტეინები 3. 5'-ნუკლეოტიდაზა 4. გამა-გლუტამილტრანსპეპტიდაზა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

702. რომელი სახის სიყვითლისათვის არის დამახასიათებელი მკვეთრად დაღებითი რეაქცია სერკობილინზე და მკვეთრად გამოხატული ურობილინურია? 1. პარენქიმულს 2. ინფექციური სიყვითლის 3. ტოქსიური ჰეპატიტის 4. პრეპეპტური სიყვითლის

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

703. რაზე მიგვანიშნებს ის ფაქტი, რომ მკვეთრად მომაგებული შეკავშირებული ბილირუბინის ფონზე აღინიშნება თავისუფალი ბილირუბინის დიდი რაოდენობა? 1. პრეჰეპატულ სიყვითლეზე 2. პარენქიმულ სიყვითლეზე 3. მექანიკურ სიყვითლეზე 4. შერეულ ფორმაზე

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

704. ინფექციური სიყვითლის მძიმე ფორმის დროს ადგილი აქვს: 1. ბილირუბინურას 2. სტერკობილინურას 3. ურობილინურას 4. გლუკოზურას

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

705. ჩამოთვლილი გესტებიდან რომელია ინფექციური სიყვითლის ნაადრევი სადიაგნოზო გესტი? 1. ბილირუბინურია 2. ურობილინურია 3. გლუკოზურია 4. ტრანსამინაზემია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

706. დონორების და ინფექციურ დაავადებულებთან კონტაქში მყოფი კონგინგენტის შესამოწმებლად რომელი გესტი გამოიყენება? 1. თიმოლის სინჯი 2. ბილირუბინის ფრაქციების გამოკვლევა 3. ასპარაგინული ტრანსამინაზას გამოკვლევა 4. ალანინური ამინოტრანსფერაზას გამოკვლევა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

707. მწვავე ინფექციური სიყვითლის მძიმე ფორმების დროს რა ცვლილებები ვითარდება ცილოვან სპექტრში? 1. კლუბულოს საერთო ცილა 2. მცირდება ალბუმინის ფრაქცია 3. მაგულობს ბეგა-გლობულინი 4. იმატებს ალფა-გლობულინი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

708. რომელი ბიოქიმიური ტესტებია განსხვავებული მექანიკური და პარენხიმიული სიყვითლის დროს? 1. თიმოლის სინჯი 2. ბეგა-ლიპოპროტეინები 3. ქოლესტერინის დონე 4. გლუკურონიდირების პროცესი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

709. რომელი მაჩვენებლები მაგულობენ შარდში მექანიკური სიყვითლის დროს? 1. ურიბილინი 2. სტერკობილინი 3. მემობილირუბინი 4. ბილირუბინი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

710. ჩამოთვლილი ტესტებიდან რომელი მაგულობს ობტურაციული სიყვითლის დროს? 1. ქოლესტერინი 2. ტრანსამინაზები 3. ტუგე ფოსფატაზა 4. ალფა-ლიპოპროტეინები

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

711. ღვიძლის რომელი დაავადებების დროს აღინიშნება პორფირინურია? 1. ინფექციური სიყვიითლის 2. მექანიკური სიყვიითლის 3. ციროზის 4. ღვიძლის ტუბერკულოზის

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

712. რომელი ფერმენტები ეკუთვნიან სისხლის პლაზმის საკუთარ ფერმენტებს? 1. პროთრომბინი 2. პროკონვერტინი 3. ცერულოპლაზმინი 4. ქოლინესთერაზა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

713. დასახელებული ფერმენტებიდან რომლები ეკუთვნიან უნივერსალურად გავრცელებულ ფერმენტებს? 1. ამინოტრანსფერაზები 2. გუტე ფოსფატაზა 3. ალდოლაზა 4. უროკინინაზა

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

714. რომელი ფერმენტების აქტიობა ვლინდება მხოლოდ ან ძირითადად ღვიძლში? 1. სორბიტლუჰიდროგენაზა 2. ფრუქტოზო-1-ფოსფატალდოლაზა 3. ორნიტინ-კარბამიდტრანსფერაზა 4. ფრუქტოზო-1-6-დიფოსფატალდოლაზა

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

715. რომელი ფერმენტები წარმოადგენენ მიტოქონდრიალურ მარკერებს? 1. გლუტამაგლეჰიდროგენაზა 2. სორბიტგლეჰიდროგენაზა 3. ციტოქრომოქსიდაზა 4. ტუტე ფოსფატაზა

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

716. მიკროსომულარ მარკერს წარმოადგენს შემდეგი ფერმენტი: 1. 5'-ნუკლეოტიდაზა 2. ტუტე ფოსფატაზა 3. ალდოლაზა 4. გლუკოზა-6-ფოსფატაზა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

717. ჩამოთვლილი ფერმენტებიდან რომელია უჯრედულ სპეციფიკური მარკერები? 1. 5'-ნუკლეოტიდაზა 2. ტუტე ფოსფატაზა 3. ადენოზინტრიფოსფატაზა 4. ფრუქტოზო-1,6-ფოსფატალდოლაზა

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

718. სისხლის ფერმენტები შემდეგ ჯგუფებად იყოფა: 1. შრატის საკუთარი ფერმენტები 2. ფერმენტები, რომლებიც სისხლში ხედებიან სხვადასხვა სეკრეტებიდან 3. უჯრედული ფერმენტები, რომლებიც სისხლში გაღმოდან უჯრედის დაზიანების ან დაშლის გამო 4. ორგანო-სპეციფიკური ფერმენტები

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

719. რომელი ფერმენტების ცვლილებები გამოხატავენ ყველაზე კარგად ღვიძლის დაზიანებას? 1. ფროქტომონოფოსფატალღაზა 2. სორბიტღეჰიდროღენაზა 3. ორნიღინ-კარბამიღ-ღრანსღერაზა 4. ღრანსამინაზები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

720. ღვიძლის პათოლოღიური მღგომარეობის შესაფასებაღდ რომელი ფერმენტული მახასიათებელია ყველაზე მნიშვნელოვანი? 1. ფერმენტების აქტიობის მაღების ხარისხი 2. ფერმენტების აქტიობის მაღების სიხშირე 3. ფერმენტების სპეციფიკურობა ღვიძლის მიმართ 4. ფერმენტების აქტიობის მაღების ხანღრძლივობა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

721. რომელი ფერმენტის აქტიობა იცვლება ყველაზე მეღად ინფექციური სიყვითლის ღრღს? 1. ასპარაღინული ამინოღრანსღერაზას 2. აღანინური ამინოღრანსღერაზას 3. სორბიტღოღღეჰიდროღენაზას 4. აღღღღაზას

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

722. რომელი დაავადებების დროს იცვლება დე-რიგისის კოეფიციენტი? 1. ვირუსული ჰეპატიტის 2. ღვიძლის ციროზის 3. სანაღველე გზების ანთების 4. შეგუებითი სიყვითლის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

723. რომელი ორგანო შეიცავს ყველაზე დიდი რაოდენობით გრანსამინაზებს? 1. თირკმელი 2. ღვიძლი 3. კუნთი 4. გული

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

724. რა შეგვიძლია დავადგინოთ გრანსამინაზების განსაზღვრით ინფექციური ჰეპატიტის დროს? 1. სიყვითლის წინა პერიოდი 2. უსიყვითლო ფორმები 3. დავადგინოთ ინფექციური ჰეპატიტი იმ პირებში, რომლებიც კონტაქტში იმყოფებოდნენ დაავადებულებთან 4. ვიმსჯელოთ დაავადებულის გამოჯამრთელებაზე

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

725. რომელი დაავადების დროს უფრო დიდხანს გრძელდება გრანსამინაზების: 1. ალკოჰოლით მოწამვლის შემთხვევებში 2. მითკარლიუმის ინფარქტის დროს 3. ქოლესტაზის დროს 4. ინფექციური ჰეპატიტის B ფორმის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარგო 4

ე) სწორია ყველა

726. რომელი ფერმენტების აქტიობის განსაზღვრა გვაძლევს საშუალებას დავადგინოთ მიოკარდიუმის ინფარქტის ისეთი ფორმები, რომლის დიაგნოსტიკაზეც ელექტროკარდიოგრაფიაზე ვერ ხერხდება? 1. ალანინური ამინოტრანსფერაზა 2. ასპარეგინული ამინოტრანსფერაზა 3. ლეიცინამინოპეპტიდაზა 4. ლაქტატდეჰიდროგენაზა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარგო 4

ე) სწორია ყველა

727. ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომლის დროს იმაგებს ალლოლაზას აქტიობა? 1. ღვიძლის ქრონიკული პროცესების დროს 2. სანაღველე გზების დაზიანების დროს 3. ღვიძლის ციროზების დროს 4. ღვიძლის მწვავე პროცესების დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარგო 4

ე) სწორია ყველა

728. რომელი დაავადების დროს აღინიშნება გლუტამატდეჰიდროგენაზას აქტიობის მაგება? 1. ღვიძლის უჯრედების ნეკროზის დროს 2. მწვავე ვირუსული ჰეპატიტის დროს 3. მექანიკური სიყვიითლის დროს 4. ღვიძლის ციროზის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარგო 4

*ე) სწორია ყველა

729. ჩამოთვლილი ფერმენტებიდან განსაკუთრებით რომელი იმაგებს ობგურაციული სიყვიითლის დროს? 1. ალანინური ამინოტრანსფერაზა 2. ასპარეგინული ამინოტრანსფერაზა 3. ალლოლაზა 4. გლუტამატდეჰიდროგენაზა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

730. რა დროს აღინიშნება გუგე ფოსფატაზას მაგება პერიფერიული სისხლის შრატში? 1. რაქიგის 2. პეჯეგის დაავადების 3. ძვლის სარკომის 4. ობტურაციული სიყვითლის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

731. ღვიძლის დაავადებებიდან რა დროს იმაგებს ყველაზე მეტად გუგე ფოსფატაზას აქტიობა? 1. ჰეპატიტების 2. მექანიკური სიყვითლის 3. ღვიძლის ინტოქსიკაციის 4. ღვიძლის ყვითელი ატროფიის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

732. რომელ ქსოვილში აღინიშნება გუგე ფოსფატაზას განსაკუთრებით დიდი რაოდენობა? 1. ღვიძლის პარენქიმაში 2. თირკმელში 3. ნაწლავის ლორწოვანი გარსის უჯრედებში 4. ძვლის ქსოვილში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

733. გუგე ფოსფატაზას აქტიობის მაგება რომელი დაავადებისთვის არის დამახასიათებელი? 1. რაქიგის 2. ლეიკოზური პროცესის 3. პარათირეოიდული ჯირკვლის ჰიპერფუნქციის 4. ჰიპოთირეოზის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

- ბ) სწორია 1 და 3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

734. რა შემთხვევებში აღინიშნება ტუტე ფოსფატაზას შეცირება? 1. ჰიპოთირეოზის 2. ვიტამინ C-ნაკლებობის 3. მოხუცებულობითი ოსტეოპოროზის 4. ობტურაციული სიყვითლის დროს

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

735. რომელი ფერმენტის აქტიობა მატულობს ორსულობის დროს? 1. ტუტე ფოსფატაზას 2. გამა-გლუტამილგრანსუპეტიდაზას 3. ლეიცინამინოპეტიდაზას 4. 5'-ნუკლეოტიდაზას

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

736. რომელი ფერმენტები წარმოადგენენ ქოლესტაზის ფერმენტებს? 1. ლეიცინამინოპეტიდაზა 2. გამაგლუტამილგრანსუპეტიდაზა 3. 5'-ნუკლეოტიდაზა 4. ქოლინესთერაზა

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

737. რომელ ორგანოებშია გამა-გლუტამილგრანსუპეტიდაზას მაღალი აქტიობა? 1. ღვიძლში 2. პანკრეასში 3. თირკმლებში 4. გულში

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

738. რომელი დაავადების დროს აღინიშნება ქოლინესტერაზას აქტიობის ცვლილებები? 1. ვირუსული ჰეპატიტის 2. ტოქსიური ჰეპატიტის 3. ციროზის 4. ლეიძლის ავთვისებიანი სიმსივნის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

739. ქოლინესტერაზას აქტიობა ქვეითდება შემდეგი დაავადებების დროს: 1. კახექსიის 2. ქრონიკული ინფექციური დაავადებების 3. გუბერკულოზის 4. გლომერულონეფრიტის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

740. რომელი ფერმენტის აქტიობის მკვეთრი მატება აღინიშნება ლეიძლის ქრონიკული დაავადებების დროს? 1. სორბიტლდეჰიდროგენაზა 2. ორნიტინ-კარბამიდ-ტრანსფერაზა 3. გამა-გლუტამილტრანსკეპტილაზა 4. ლაქტატდეჰიდროგენაზა

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

741. რომელია ლეიძლის დაავადების მგრძობიარე სადიაგნოზო ტესტები? 1. გრანსამინაზები 2. ორნიგინ-კარბამიდ-გრანსფერაზა 3. ლდგ-5 4. ქოლინესთერაზა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

742. როგორი სახის პროტეინურია შეიძლება აღინიშნოს თირკმლისა და საშარდე გზების დაავადებების დროს? 1.გრანზიტორული 2. ორთოსტატიული 3. მემკვიდრული 4. მუღმივი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

743. მწვავე გლომერულონეფრიტის ძირითადი სიმპტომებია: 1. თირკმელში გამავალი სისხლის ოდენობის მომატება 2.გლომერულური ფილტრაციის შემცირება 3. შრატში შარდოვანას შემცველობის დაქვეითება 4. შარდოვანას კლირენსის შემცირება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

744. რა ცვლილებები ვითარდება გლომერულონეფრიტის მოგვიანებით სტადიაში? 1. მცირდება მილაკების კონცენტრაციის უნარი 2. ქვეითდება წყლისა და მარილების ფილტრაცია 3. შრატში მაგულობს შარდოვანას შემცველობა 4. ვითარდება შემუპებები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

745. ქრონიკული გლომერულონეფრიგის დროს დამახასიათებელია შემდეგი ბიოქიმიური დარღვევები: 1. პროტეინურია 2. მიკროჰემატურია 3. არაცილოვანი ამოტის მომატება 4. შრატში შარდოვანას კონცენტრაციის დაკლება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

746. ქრონიკული გლომერულონეფრიგის დასაწყის სტადიაში ძირითადად ვითარდება: 1. გლომერულური ფილტრაციის დაქვეითება 2. დისტალური მილაკის დაზიანება 3. თირკმლის კონცენტრაციის უნარის დაქვეითება 4. პოლიურია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

747. ქრონიკული გლომერულონეფრიგის შემთხვევებში აღვილი აქვს შემდეგ გადახრებს: 1. მარილოვან ლეფციტს 2. ალკალუმის განვითარებას 3. ამიაკის წარმოქმნის უნარის დაკარგვას 4. ცილების გაძლიერებულ სინთეზს.

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

748. ქრონიკული გლომერულონეფრიგის ბიოქიმიური მახასიათებლებია: 1. სისხლში შარდმკვავას შემცირება 2. კრეატინინის შეკავება 3. შრატში ინდიკანის დაბალი დონე 4. აცილომის განვითარება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

749. ნეფროზის დროს ძირითადად აღვილი აქვს შემდეგ ცვლილებებს: 1. მასიურ პროტეინურეას 2. ფართო შემუპებს 3. ჰინოპროტეინემიას 4. ჰიპოქოლესტერინემიას

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

750. ნეფროზის ნაადრევ სტადიაში შარდში გამოიყოფა შემდეგი პროტეინები: 1. ალბუმინი 2. ალფა2-გლობულინი 3. გლობულინების გამა-ფრაქცია 4. ბეტა-ლიპოპროტეინები

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

751. რა თვისებები ქვეითდება ნეფროზით დაავადებულებში? 1. შრატის მიერ რკინის შეკავშირების უნარი 2. ცილების მიერ ქოლესტერინის შეკავშირების უნარი 3. სპილენძის შეკავშირების უნარი 4. პროტეინების სინთეზის უნარი

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

752. ძირითადად რა ნივთიერებები მაგკულობს პერიფერიულ სისხლში ნეფროზის დროს? 1. საერთო ლიპიდები 2. ნეიგრაღური ცხიმები 3. ქოლესტერინი 4. ბეტა-ლიპოპროტეინები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

754. ნეფროზის დროს სისხლის შრატში მომაგებულია შემდეგი ცილები: 1. ალბუმინი 2. ალფა1 -გლობულინი 3. ცერულოპლაზმინი 4. ალფა2-გლობულინი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

755. პროტეინების დაკარგვის შედეგად ორგანიზმში შეიძლება შემდეგი ცვლილებები განვითარდეს: 1. შეშუპება 2. ასციტი 3. ჰიდროთორაქსი 4. შრატში ქოლესტერინის შემცირება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

756. ნეფროზისათვის დამახასიათებელი ცვლილებებია: 1. ნაგრიუმის შეკავება 2. ალდოსტერონის პროლექციის მაგება 3. წყლისა და მარილების გამოყოფის შემცირება 4. ონკოგური წნევის დაქვეითება.

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

757. რა სიმპტომებია დამახასიათებელი ნეფროზისათვის? 1. მადალი ლიპემია 2. ბეგა-ლიპოპროტეინების დაქვეითება 3. ქილოზური სისხლი 4. ალფა-ლიპოპროტეინების მაგება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

758. პიელონეფრიტების დროს ძირითადად შემდეგი ცვლილებები ვითარდება: 1. თირკმლის მილაკების დაზიანება 2. პირველადი შარდის კონცენტრაციის უნარის დაქვეითება 3. აციდოზის განვითარება 4. მასიური პროტეინურია

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

759. პიელონეფრიტის დროს შემდეგი ცვლილებები ვითარდება: 1. ჩა-ის დიდი რაოდენობით გამოყოფა 2. ალკალოზის განვითარება 3. ამიაკის წარმოქმნის დაქვეითება 4. შარდის ხვედრითი წონის მომატება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

760. ურემიის დროს ნარჩენი ამოღების ძირითადი ნაწილი წარმოადგენილია: 1. კრეატინინით 2. პოლიპეპტიდური ამოგით 3. ამიაკით 4. შარდლუვანით

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

761. ურემიისათვის დამახასიათებელია შემდეგი ცვლილებები: 1. ჰიპერტონია 2. ფოსფატების და სულფატების შეკავება 3. ბიკარბონატების დაქვეითება 4. აციდოზის განვითარება

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

762. ექსტრარენალური ურემია ხასიათდება შემდეგი ბიოქიმიური გაღაზრებით: 1. ქსოვილთა ცილების გაძლიერებული კატაბოლიზმით 2. ჰიპოგლიკემიით 3. ნარჩენი აზოტის საგრძნობი მაგებით 4. შრატში შარდოვანას შემცირებით

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

763. ნეფროლითიაზის დროს კონკრემენტების ქიმიური შემადგენლობა შეიძლება იყოს: 1. ოქსალატები 2. ურატები 3. ფოსფატები 4. კარბონატები

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

764. რომელი კონკრემენტები უფრო ხშირად გვხვდება ნეფროლითიაზის დროს? 1. ცისტინებისაგან შემდგარი 2. ოქსალატებისაგან შემდგარი 3. ქსანთინებისაგან შემდგარი 4. ურატებისაგან შემდგარი

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

765. ოქსალაგური კონკრემენტები დიდი რაოდენობით წარმოიქმნება: 1. შარღმქაჲ მარილებიდან 2. ფოსფორმქაჲ მარილებიდან 3. ამონიუმის და მაგნიუმის ორმაგი ფორსფატისაგან 4. მქაუნმქაჲ კალციუმისაგან

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

766. რის შედეგად წარმოიქმნება ქსანტინური კონკრემენტი? 1. პურინული ცვლის მოშლის შედეგად 2. ცისტინურის შედეგად 3. ქსანტინოქსილაზის ლეფქტის შედეგად 4. ლეკალციფიკაციის შედეგად

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

767. ურატული კონკრემენტების წარმოქმნის ძირითადი წყაროა: 1. მქაუნმქაჲ კალციუმი 2. ფოსფორმქაჲ კალციუმი 3. მაგნიუმის ფოსფატი 4. შარღმქაჲს მარილები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

768. რა შემთხვევებში ვითარდება ნუკლეინის მქაჲების გაძლიერებული კატაბოლიზმი? 1. ლეიკემიის 2. პოლიციტემიის 3. რენგენოთერაპიის შემდეგ 4. პერნიციოზული ანემიის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

769. რას ენიჭება დიდი მნიშვნელობა კონკრეტულ ნაწილებში? 1. დამცველი კოლოიდების ნაკლებობას 2. ვიგამინA-ს მაგებებს 3. მუკოპოლისაქარიდების კოლოიდური ნაწილების გამოლექვას 4. კალციუმის მარილების სიმცირეს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

770. რა გზებით შეიძლება ორგანიზმმა დაკარგოს წყალი? 1. თირკმელების გზით 2. კუჭ-ნაწლავის ტრაქტის გზით 3. კანის გზით 4. ფილტვების გზით

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

771. წყლის აბსოლუტური ლეფიციტის შემთხვევებში რა ბიოქიმიური გადახრები ვითარდება? 1 ჭარბობს კატაბოლიზმი 2. მაქსიმალური რაოდენობით გამოიყოფა ანტიდიურეტიკული ჰორმონი 3 ირღვევა გლომულურული ფილტრაცია 4 მაქსიმალურად მაგულობს ნატრიუმის რეზორბცია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

772. წყლისა და ელექტროლიტების კომბინირებული ლეფიციტის მოგვიანებით პერიოდში ადგილი აქვს: 1 ჰემოკონცენტრაციას 2. ჰემატოკრიტის შემცირებას 3 სისხლის სიბლანტის მომაგებას 4 ერთროციტების რაოდენობის დაკლებას

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

773. რა ცვლილებები ვითარდება წყლისა და ელექტროლიტების კომბინირებული დეფიციტის დროს? 1 შინაგანი არე გადავსებულია აზოტური მეტაბოლიტებით 2 მაგულობს ნატრიუმის გამოყოფა შარდის გზით 3 იმაგებს კალიუმის რაოდენობა 4. იზრდება სისხლის წუთმოცულობა

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

774. როგორია კლინიკური სურათი წყლისა და ელექტროლიტების კომბინირებული დეფიციტის დროს? 1 ხშირდება მჯავა 2. ქვეითდება გულის სისტოლური მოცულობა 3 კლებულობს სისტოლური წნევა 4 მაგულობს ღირებულება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

775. რა ცვლილებები ვითარდება ქირურგიული ოპერაციების შემდეგ პირველ დღეებში? 1 წყლისა და ნატრიუმის შეკავება 2. პლამმის მოცულობის შემცირება 3 კალიუმის შემცველობის ზრდა 4 ანტიდიურეტიული ჰორმონის დონის მკვეთრი მაგება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

776. ქირურგიული ოპერაციების შემდეგ ადგილი აქვს 1 გლომერულური ფილტრაციის დაქვეითებას 2 უკუშეწოვის პროცესების ღარღვევას 3 გამოყოფილი ნატრიუმის შემცირებას 4 ცვლილებები 2 კვირას გრძელდება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

777. რომელია შეშუპების გამოწვევი ძირითადი მიზეზები? 1 ნაგრიუმის შეკავება 2 ჰიპოპროტეინემია 3 ჰიპოალბუმინემია 4.ონკოგური წნევის მომატება

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

778. შეშუპების ძირითადი სახეებია: 1 ცილენი უკმარისობით გამოწვეული შეშუპება 2 მექანიკური შეშუპება 3 ორსულთა შეშუპებები 4 ანთებითი და გოქსიური შეშუპებები

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

779. ანთებითი და გოქსიური შეშუპებები შეიძლება განვითარდეს: 1 ფიზიკური მიზეზებით 2 ქიმიური მიზეზებით 3 მექანიკური მიზეზებით 4 ვენური წნევის დაქვეითების გამო

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

780. შეშუპების დროს ადგილი აქვს შემდეგ ნივთიერებათა დაგროვებას: 1 წყლის 2 ცილების 3 ელექტროლიტების 4 ცხიმების დაგროვებას

- *ა) სწორია 1;2;3

- ბ) სწორია 1 და 3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

781. შეშუპების დროს, როგორც წესი, ადგილი აქვს: 1 სეროზულ ღრუებში ცილების შემცირებას 2 კაპილარების განვლადობის შეცვლას 3 ელექტროლიტების შემცველობის შემცირებას 4 კაპილარული წნევის მომატებას

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

782. ცილების გასვლა ქსოვილთა სითხეში შეიძლება მოხდეს შემდეგი მიზეზებით: 1 პლაზმის კოლოიდო-ოსმოსური წნევის დაქვეითებით 2 სისხლის მიმოქცევის მოშლით 3 ვენური უკუღინების დარღვევით 4 კაპილარული განვლადობის შემცირებით

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

783. ლიპიდობებს, სისხლის შრატში ლიპიდების მომატებული რაოდენობით ეკუთვნის შემდეგი დაავადებები: 1 ოჯახური ჰიპერქოლესტერინემია 2 მეორადი ჰიპერქოლესტერინემია 3 ოჯახური ჰიპერლიპემია 4 სიმპტომატური ჰიპერლიპემია

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

784. ლიპიდობებს, სისხლის შრატში ლიპიდების ნორმალური შემცველობით, შეაღგენენ შემდეგი დაავადებები: 1 ჰენდა-შულერ-კრისჩენის დაავადება 2 გოშეს დაავადება 3 ნიმან პიკის დაავადება 4 აკანტოციტოზი

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

785. რა ახასიათებს ოჯახურ ჰიპერქოლესტერინემიას? 1 ქსანგინური უბნები 2 ფოსფოლიპიდების დაქვეითება 3 ქოლესტერინის მკვეთრი მატება 4 ბეგა-ლიპოპროტეინების შემცირება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

786. მეორადი ჰიპერქოლესტერინემიის კლინიკური მახასიათებლებია: 1 ხანგრძლივი სიყვითლე 2 ლიფუზურად გაბნეული ქსანტომები 3 ღვიძლის ციროზისათვის დამახასიათებელი ცვლილებები 4 ჰიპერგლიკემია

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

787. ქსანტომურ უბნებში მეორადი ქოლესტერინემიის დროს მომატებულია: 1 ტრიგლიცერიდები 2 ფოსფოლიპიდები 3 ქოლესტერინი 4 ცხიმოვანი მკვავები

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

788. რა სიმპტომებია დამახასიათებელი ოჯახური ჰიპერლიპემიის დროს? 1 მუღმივად ქილოზური შრავი 2 ჰიპოგლიკემია 3 საერთო ლიპიდების მკვეთრი მატება 4 ალფა-ლიპოპროტეინების მომატება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

789. ოჯახური ჰიპერლიპემიის კლინიკურ გამოვლინებას წარმოადგენს: 1 ჰიპერპარათირეოზი 2 ჰეპატოსპლენომეგალია 3 თირკმლის ამილიდოზი 4 ღვიძლის სტეატოზი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

790. ოჯახური ჰიპერლიპემიის დროს საერთო ლიპიდების მომატებული დონე განპირობებულია: 1 ნეიგრალური ცხიმების შემცირებით 2 ქოლესტერინის დონის მატებით 3 ფოსფოლიპიდების მომატებით 4 ტრიგლიცერიდების მაღალი შემცველობით

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

791. რომელი დაავადებების დროს შეიძლება განვითარდეს სიმპტომატური ჰიპერლიპემია? 1 შაქრიანი დიაბეტის 2 ლიპოიდური ნეფროზის 3 გლიკოგენოზების 4 ჰემოქრომატოზის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

792. რომელი ნივთიერება გროვდება დიდი რაოდენობით ჰენდა-შულერ-კრისჩენის დაავადების დროს? 1 ნეიგრალური ცხიმები 2 ტრიგლიცერიდები 3 ფოსფოლიპიდები 4 ქოლესტერინი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

793. ქოლესტერინ-გრანულომატოზის დროს კლინიკურად ვლინდება: 1 მრავლობითი ქსანტომები 2 რენტგენოლოგიურად ოსტეოილური უბნები 3 ჰეპატოსპლენომეგალია 4 ჰიპერგლიკემია

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

794. გოშეს დაავადების მწვავე ფორმებით უფრო ხშირად ავადდებიან: 1 გოგონები 2 ბიჭები 3) 1 წლის ასაკამდე ბავშვები 4 მთავრდები

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

795. გოშეს დაავადების მწვავე ფორმისათვის დამახასიათებელია: 1 ჰემორაგიები 2 ანემია 3 კრუნჩხვები 4 ლეიკოციტოზი

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

796. გომეს დაავადების ქრონიკული ფორმის დროს კლინიკურად შემდეგი სიმპტომებია: 1 ანემია 2 ელენთის შემცირება 3 პერისპლენიტი 4 ღვიძლის ატროფია

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

797. ნივთიერებათა რომელი ცვლა ირლვევა ძირითადად გომეს დაავადების დროს? 1 ცხიმოვანი ცვლა 2 ცილოვანი ცვლა 3 რკინის ცვლა 4 ნახშირწყლოვანი ცვლა

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

798. გომეს დაავადებისათვის დამახასიათებელია: 1 ორგანოების რუხი შეფერილობა 2 ბრონქისფერი კანი 3 ქსოვილებში ჰემოსიდერინის დაგროვება 4 ფერიგინის რაოდენობის შემცირება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

799. გომეს დაავადების დროს ძირითადად ვითარდება: 1 ძვლის გვინის დაზიანება 2 ძვლის ქსოვილის დესტრუქცია 3 ოსტეოპოროზი 4 ძვლის ქსოვილის ატროფია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

800. რა სხელწოდებით არის კიდევ ცნობილი ნიმან-პიკის დაავადება? 1 ლიპოიდურ-უჯრედული სპლენომეგალია 2 სფინგომიელოზი 3 ფოსფატიდური ლიპოიდოზი 4 ქოლესტერინ გრანულომატოზი

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

801. ნიმან-პიკის დაავადების დროს ძირითადად მომაგებულია შემდეგი ცხიმები: 1 ნეიგრალური ცხიმები 2 ქოლესტერინი 3 ტრიგლიცერიდები 4 ფოსფოლიპიდები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

802. რომელი ბიოქიმიური პარამეტრები მაგულობს პერიფერიულ სისხლში ნიმან-პიკის დაავადების დროს? 1 საერთო ლიპიდები 2 კალციუმი 3 მკავე ფოსფაგაზა 4 ქოლესტერინი

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

803. ნიმან-პიკის დაავადებისათვის დამახასიათებელია შემდეგი პარამეტრების მომაგება: 1 ტუტე ფოსფაგაზას 2 ნაგრიუმის 3 არაორგანული ფოსფორის 4 კალიუმის

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

804. რა სახის დაავადებაა ნიჰან-პიკის დაავადება? 1 თანდაყოლილი 2 ოჯახური 3 მემკვიდრული 4 შექმნილი

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

805. რომელი ცვლის დარღვევის შედეგია ტვა-საქსის დაავადება? 1 ცილოვანი ცვლის 2 ნახშირწყლოვანი ცვლის 3 პიგმენტური ცვლის 4 ლიპიდური ცვლის

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

806. რა სიმპტომებია დამახასიათებელი განკერის დაავადებისათვის? 1 ალფა-ლიპოპროტეინების დეფიციტი 2 ჰეპატოსპლენომეგალია 3 ლიმფური კვანძების გაღიზიანება 4 ქსოვილებში ქოლესტერინის ჭარბად დაგროვება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

807. აკანტოციტომის დროს ძირითადად დამახასიათებელია: 1 ერითროციტების ფორმის ანომალია 2 ალფა-ლიპოპროტეინების დაკლება 3 ბეტა-ლიპოპროტეინების მკვეთრი დაკლება 4 ქოლესტერინის შემცველობის დაკლება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

808. რომელი დაავადებების დროს მაგულობს პერიფერიული სისხლში ქოლესტერინის შემცველობა? 1 მექაინკური სიყვილის 2 შაქრიანი დიაბეტის მძიმე ფორმის დროს 3 ქსანტომაგომის დროს 4 ჰიპერთირეოზის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

809. შრატში ქოლესტერინის შემცირება ძირითადად აღინიშნება შემდეგი დაავადებების დროს: 1 არასაკმარისი კვების დროს 2 გლიკოგენოზების დროს 3 ავთვისებიანი და ჰემოლიზური ანემიების დროს 4 ათეროსკლეროზის დროს

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

810. ჰიპერლიპიდემია მუდმივად თანმხლებია: 1 დიაბეტური კომის დროს 2 მწვავე პანკრეატიტის დროს 3 მწვავე ჰეპატიტის დროს 4 ლიპოიდური ნეფროზის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

811. რომელი დაავადებების დროს აღინიშნება ფოსფოლიპიდების მაგება? 1 ნეფროზის 2 გლომერულონეფრიტის 3 შაქრიანი დაავადების მძიმე ფორმის დროს 4 მეორადი სისხლნაკლებობის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

812. რა დროს არის გამოხატული ჰიპოფოსფორილიზაცია? 1 ჰიპოქსიური ანემიების 2 გირკეს დაავადების 3 კახექსიის 4 გოქსიკომების დროს

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

813. გულის ქრონიკული უკმარისობის დროს გულის კუნთის შეუძლია სისხლიდან შემდეგი ნივთიერებების ექსტრაგირება 1 გლუკოზის 2 ცხიმოვანი მჟავების 3 პიროუკრძინის მჟავას 4 კეტონური სხეულების

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

814. რომელი პარამეტრები ირღვევა გულის უკმარისობის დროს 1 აგვ-ის დონე 2 კრეატინფოსფატის დონე 3 კანგბადის მოხმარების დონე 4 ძირითადი ენერჯის მოხმარება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

815. გულის ქრონიკული უკმარისობის შორსწასულ შემთხვევებში რა პარამეტრები მაგულობს სისხლში? 1 რბემკავა 2 აგვ 3 პიროუკრძინის მჟავა 4 კრეატინფოსფატი

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

816. გულის ჰიპერტროფიის დროს რისი მაგება აღინიშნება? 1 პიროყურძნის მკაფას 2 რბემკაფას 3 კეტონური სხეულების 4 გლიკოგენის შემცველობის

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

817. B1 ვიტამინის ნაკლებობის დროს რა ცვლილებები ვითარდება გულის კუნთში 1 მაგულობს პიროყურძნის მკაფას დაჟანგვა 2 მცირდება თიამინის შემცველობა 3 მაგულობს ატფ-ის სინთეზი 4 მცირდება კოკარბოქსილაზას სინთეზი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

818. რა იწვევს პარკუჭოვანი ტაქიკარდიის დროს გულის კუნთში ფოსფორილაზას შემცირებას? 1 რბე მკაფას დაგროვება 2 P3-ის დაქვეითება 3 გლუკოზა-6-ფოსფატის მომატება 4 ფოსფოფრუქტოკინაზას შემცველობის მაგება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

819. მიოკარდიუმის ინფერქტის შემთხვევებში ძირითადად რომელი ფერმენტების მაგება აღინიშნება? 1 ლაქტატდეჰიდროგენაზა 2 ასპარაგინული ამინოტრანსფერაზა 3 კრეატინკინაზა 4 ტუტე ფოსფატაზა

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

820. ჰიპერკალემიას გულის დაავადების დროს რა სიმპტომები ახლავს თან? 1 ჰიპოგონია 2 ბრადიკარდია 3 არითმია 4 მნიშვნელოვანი ცვლილებები კარდიოგრამაზე

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

821. რა მოქმედებას ავლენს სგენოკარდიის დროს პრეპარატი კოფერმენტი Q-10. 1 ამცირებს გკივილის სინდრომს 2 იწვევს გულის რითმის ნორმალიზაციას 3 აქვეითებს მაღალ წნევას 4 ანელებს ბიოქიმიურ რეაქციებს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

822. კოფერმენტი Q-10 განსაკუთრებით დიდი რაოდენობით არის: 1 გულში 2 ღვიძლში 3 კუნთოვან ქსოვილში 4 სისხლში

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

823. რა შემთხვევებში აღინიშნება კრეატინფოსფოკინაზას აქტივობის განსაკუთრებული მაგება? 1 მიოპათიების დროს 2 კუნთების პროგრესული დისტროფიის დროს 3 ნეიროგენული მიოპათიების დროს 4 პოლიმიოზიტების დროს.

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- *გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

824. რა ღარღვევებს იწვევს ორგანიზმში ვიტამინA-ს ნაკლებობა? 1 ქსეროფტალმიას 2 კერატომალაციას 3 ზრდის შეჩერებას 4 პოლინევრიტებს

- *ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

825. D ჰიპოვიტამინოზისათვის ძირითადად დამახასიათებელია: 1 პირის ღრუს და ენის ლორწოვანის დაზიანება 2 რაქიგის განვითარება 3 ღერმატიტი 4 ოსტეომალაცია

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- *გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

826. გოკოფეროლის დეფიციტის ღრის ადამიანის ორგანიზმში შეიძლება განვითარდეს: 1 სათვისლე მილაკების ატროფია 2 მეგალობლასტური ანემია 3 სპერმატოზოიდების დეგრადაცია 4 ნევროლგიები

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- *ე) სწორია ყველა

827. B1 ვიგამინის დეფიციტის დროს ორგანიზმში ძირითადად აღვილი აქვს შემდეგ კლინიკურ გამოვლინებას: 1 თმების გაცვენას 2 კუჭ-ნაწლავის გრაქტის დაზიანებას 3 კრუნჩხვებს 4 პოლინევიროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

828. რომელი კლინიკური სიმპტომია დამახასიათებელი რიბოფლავინის შემცირების დროს? 1 ზრდის ჩამორჩენა 2 თმების დაცვენა 3 თვალის დაზიანება 4 ცვლილებები სისხლის შეღებვის სისტემაში

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

829. პანტოთენმკეფას დეფიციტი შემდეგი კლინიკური სურათით ხასიათდება: 1 შინაგანი სეკრეციის ჯირკვლების ლეგენერაციული ცვლილებები 2 კანის ცხიმის გაძლიერებული გამოყოფა 3 კრუნჩხვები 4 ანორექსია

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

830. ვიგამინ PP-ს ნაკლებობის შედეგად ორგანიზმში ვითარდება: 1 დერმატიტი 2 ლემენცია 3 ც.ნ. სისტემის ლეგენერაციული ცვლილებები 4 ჰიპოქრომული ანემია

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

831. B6 ავიტამინოზის დროს ძირითადად აღვლი აქვს: 1 ტრემორს 2 გლოსიგებს 3 დერმატიტებს 4 ღვიძლის ცხიმოვან გადაგვარებას

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

832. ვიტამინ K-ს უკმარისობას ორგანიზმში მოსლევს შემდეგი დარღვევები: 1 დარღვევები სისხლის შეღებვის სისტემაში 2 პოლინეკროტი 3 პარენქიმული სისხლდენები 4 ნევრალგიები

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

833. ორგანიზმში მარაგის სახით შეიძლება დაგროვდეს შემდეგი ვიტამინები: 1 ვიტამინი D; 2 ვიტამინი K; 3 ფოლიუმის მჟავა 4 ვიტამინი B12

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

834. რა ცვლილებებით ხასიათდება ვიტამინ B12 დეფიციტური ანემია? 1 ძვლის ტვინში მეგალობლასტების არსებობით 2 ერთოროკარიოციტების უჯრედშია დაშლით 3 ერთოროციტების რაოდენობის შემცირებით 4 შრატში რკინის შემცველობის დაკლებით

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

835. ადისონ-ბირმერის დაავადების დროს ორგანიზმში დიდი რაოდენობით გროვდება: 1 პროპიონის მჟავა 2 ქარვის მჟავა 3 ამინომჟავა ვალინი 4 მეთილმალონის მჟავა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

836. რომელია ვიტამინ B12-ის მაგარებული ცილა ორგანიზმში? 1 გრანსკორინი 2 გრანსკობალამინ I; 3 გრანსკობალამინ II; 4 მეთილენკობალამინი

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

837. რომელი საკვები გვევლინება ვიტამინ B12-ის წყაროდ? 1 უმი რძე 2 კვერცხი 3 ღვიძლი 4 თირკმელები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

838. ვიტამინ B12-დეფიციტური ანემიის დროს ორგანიზმში შეიძლება შემდეგი ბიოქიმიური გადახრები აღინიშნოს: 1 სისხლის შრატში ბილირუბინის მომატება 2 თიმოლის სინჯის მაჩვენებლის გაზრდა 3 შრატის რკინის შემცველობის ზრდა 4 სულემის სინჯის მატება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

839. ვიგამინB12-ის დეფიციტის ორგანიზმში განაპირობებს შემდეგი ცვლილებები: 1 შინაგანი ფაქტორის არ არსებობა 2 წერილი ნაწლავის დაზიანება 3 ნაწლავებში ვიგამინB12-ის დიდი რაოდენობით შთანთქმა 4 კუჭის ლორწოვანი გარსის ატროფია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

840. ვიგამინB12-ის დეფიციტის პათოგენეზში მნიშვნელოვანია: 1 განუზავებელი სპირტის დაღვევა 2 გენეტიკური ფაქტორი 3 გასტრექტომია 4 ნაწლავებში შეწოვის პროცესების დარღვევა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

841. ვიგამინB12 შეიძლება შემცირდეს: 1 ტრიპსინის სეკრეციის დაქვეითების დროს 2 ბრმა მარყუქის დაღების დროს 3 ინფაზიების დროს 4 ქლორწყალბაღმეავას სეკრეციის მაგების დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

842. ფოლიუმის მკავას კრისტალური ფხვნილი შემდეგი თვისებებით ხასიათდება: 1 აქვს დამახასიათებელი მძლავრი სუნი; 2 სინათლეზე იშლება 3 აქვს უსიამოვნო გემო 4 წყალში არ იხსნება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

843. ფოლიუმის მკაფა იხსნება შემდეგ ნივთიერებებში: 1 სპირტში 2 აცეტონში 3 ბენზოლში 4 მწვავე ტუტის ხსნარში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

844. ფოლიუმის მკაფა დიდ როლს ასრულებს შემდეგ ნივთიერებათა სინთეზში: 1 ქოლნის 2 თიშონის 3 სერინის 4 გლიცინის სინთეზში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

845. ფოლიუმის მკაფას მთხოვნილება მკვეთრად მაგულობს: 1 ორსულობის 2 ჰემოლიზური ანემიების 3 რკინა ლეფციგური ანემიების 4 თალასემიის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

846. რომელ პროლექტში აღინიშნება დიდი რაოდენობით ფოლიუმის მკაფა? 1 ღვიძლში 2 თირკმელში 3 ბოსგნეულში 4 ლობიოში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

847. ვიგამინ ჩ მონაწილეობს შემდეგ ნივთიერებათა სინთეზში: 1 აღრენალინის სინთეზში 2 ნალელის მკავეების წარმოქმნაში 3 კოლაგენის წარმოქმნაში 4 სეროტონინის სინთეზში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

848. ვიგამინი ჩ განსაკუთრებულ როლს თამაშობს შემდეგ ცვლაში: 1 ნახშირწყლოვან 2 ლიპიდურ 3 ცილების ცვლაში 4 რკინის ცვლაში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

849. ვიგამინი C ორგანიზმში განაპირობებს: 1 გლუკათიონის ადღენილ ფორმაში არსებობას 2 ხელს უწყობს ნაწლავებში რკინის შეწოვას 3 მაკროფაგებიდან გამოთავისუფლებული რკინის მოხმარებას 4 მთელ რიგ ნივთიერებებში რკინასთან უხსნადი კომპლექსების წარმოქმნას

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

850. ვიგამინ C ნაკლებობის დროს განსაკუთრებით მიანდება: 1 შემაერთებული ქსოვილი 2 ოსტეობლასტები 3 სისხლძარღვთა კედლები 4 იმაგებს ოსტეოკლასტები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

851. რომელ ნივთიერებაში იხსნება კარგად ვიტამინი C და რაში მდგომარეობს მისი ძირითადი თვისება? 1 წყალში 2 ცხიმში 3 აქვს უკუდაქანგვის თვისება 4 აფერხებს რკინის შეწოვის პროცესს.

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

852. რას იწვევს ორგანიზმში კლინიკურად ვიტამინ C ნაკლებობა? 1 პეგექიებს 2 ღრძილებიდან სისხლის ღენას 3 კბილების ღაცვენას 4 გულისცემის შენელებას

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

853. ვიტამინ C შემცირება აღინიშნება: 1 ძლიერი გრავიმის შემდეგ 2 ძლიერი სულიერი განცდის შემდეგ 3 ქირურგიული ოპერაციების შემდეგ 4 კუჭ-ნაწლავის მწვავე და ქრონიკული დაზიანების დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

854. ვიტამინ C-თი მკურნალობას ღილი როლი ენიჭება: 1 რკინა ლეფციტური ანემიების დროს 2 ტუბერკულოზის დროს 3 კატარაქტის დროს 4 ჰემორაგიული რეტინიტის დროს

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

855. ვიგამინი C კლინიკურ პრაქტიკაში გამოიყენება როგორც: 1 ანგიანემიური ფაქტორი 2 თირკმლის დაავადებების დროს ლეჰიდრატივის მიზნით 3 ქრონიკული ინფექციების დროს 4 პნევმონიების შემთხვევებში

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

856. რა იწვევს პლაზმაში ვიგამინ K-ს დაქვეითებას? 1 ნალვლის გამოყოფის შეფერხება 2 დისბაქტერიოზი 3 ღვიძლის პარენქიმის დაზიანება 4 თირკმლის დაავადებები

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

857. ღვიძლის რომელი დაავადებების დროს მცირდება ვიგამინ K-ს შემცველობა? 1 ღვიძლის მწვავე დისტროფიის 2 ღვიძლის ციროზის 3 ღვიძლის პარაზიტული დაზიანების 4 პარენქიმული ჰეპატიტის დროს

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

858. ცხოველური პროლექტებიდან რომელი შეიცავს ვიგამინ K-ს? 1 ძროხის ხორცი 2 ცხვრის ხორცი 3 ძროხის თირკმელი 4 ღორის ღვიძლი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

859. ვიგამინ E-ს ნაკლებობის დროს აღინიშნება: 1 ლიპიდების გეეანგის გაძლიერებული წარმოქმნა 2 რეგიკულოციგების რაღენობის მკვეთრი მაგება 3 ერთორციგების სიცოცხლის ხანგრძლივობის შემოკლება 4 შეკავშირებული ბილირუბინის შემცველობის ზრდა

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

860. რატომ უწოდებენ ერთორციგს გამარტივებულ უჯრედს? 1 არა აქვს ბირთვი 2 არა აქვს უჯრედის სტრუქტურული ერთეულები 3 არ მიმდინარეობს ქსოვილთა სუნთქვა 4 არ ხდება გლიკოლიზი

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

861. რომელი პროცესები მიმდინარეობს ერთორციგის წარმოქმნის პერიოდში ნორმობლასტის დონეზე? 1 მაგულობს ჰემოგლობინის სინთეზი 2 მიმდინარეობს ქსოვილთა სუნთქვა 3 გრძელდება რნმ-ის სინთეზი 4 მაგულობს დნმ-ის სინთეზი

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

862. მოზრდილი ადამიანი შეიცავს ჰემოგლობინის შემდეგ ტიპებს: 1 ჰემოგლობინA-ს 2 ჰემოგლობინიA2-ს 3 ჰემოგლობინიA3-ს 4 ფეტალურ ჰემოგლობინს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

863. რომელი პოლიპეპტიდური ძეწკვებისაგან შედგება ჰემოგლობინიA? 1 ალფა ძეწკვებისაგან 2 გამა ძეწკვებისაგან 3 ბეტა ძეწკვებისაგან 4 გამა ძეწკვებისაგან

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

864. ჰემოგლობინიA2-ის შემადგენლობაში შედის შემდეგი ძეწკვები: 1 გამა ძეწკვები 2 ალფა ძეწკვები 3 ბეტა ძეწკვები 4 ძეწკვები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

865. ჰემოგლობინი HB F შეიცავს შემდეგ ძეწკვებს: 1) 2ალფა ძეწკვს 2) 2ბეტა ძეწკვს 3) 2 გამა ძეწკვს 4) 2ლეღა ძეწკვს

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

866. დასახელებულიდან რომელია ჰემოგლობინის ნორმალური ტიპები? 1 ჰემოგლობინი -A 2 ჰემოგლობინიA1 3 ჰემოგლობინი F 4 ჰემოგლობინიD

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

867. ჰემოგლობინის რომელი ტიპი აღენიშნება ემბრიონს? 1 ჰემოგლობინიA 2 ჰემოგლობინიD 3 ჰემოგლობინიA2 4 ჰემოგლობინი F

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

868. რომელია პათოლოგიური ჰემოგლობინის ტიპები? 1 ჰემოგლობინი S 2 ჰემოგლობინი P 3 ჰემოგლობინი M 4 ჰემოგლობინი F

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

869. რა სახით შეიძლება იყოს წარმოდგენილი ჰემოგლობინი მოზრდილ ორგანიზმში? 1 დეოქსიჰემოგლობინი 2 ოქსიჰემოგლობინი 3 მეტჰემოგლობინი 4 კარბოქსიჰემოგლობინი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

870. რა ცვლილებები ვითარდება ჰემსა და გლობინში მათი შეკავშირების შემდეგ? 1 ჰემი იძენს კანგბადის მიერთების უნარს 2 ჰემი გაადადის ხსნად მდგომარეობაში 3 მკვეთრად მცირდება გლობინის დენატურაციის სიჩქარე 4 მცირდება ჰემოგლობინის მდგრადობა პროტეოლიზური ფერმენტების მიმართ

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

871. ჰემოგლობინის მეტაბოლიზმში რომელ ნივთიერებებს მიეკუთვნებათ ძირითადი როლი? 1) 2,3-დფგ-ს 2 გლუკათიონის ალდეჰიდ ფორმას 3 აფგ-ს 4 გლუკოზას

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

872. რამდენი დღით განისაზღვრება ერითროციტის სიცოცხლის ხანგრძლივობა სისხლის ცირკულაციაში? 1) 30 დღით 2) 40 დღით 3) 80 დღით 4) 120 დღით

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

873. რომელი დღიდან იწყება ერითროციტის დაბერება? 1) მე-20 დღიდან 2) 25-ე დღიდან 3) მე-40 დღიდან 4) მე-60 დღიდან

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

874. რა ცვლილებები ვითარდება ერთროციტში დაბერების პერიოდში? 1 ლიპიდების შემცველობის მაგება 2 გლიკოლიზური ფერმენტების აქტიობის შემცირება 3 უჯრედშიდა კალიუმის შემცველობის ზრდა 4 ატფ-ის შემცირება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

875. რა ცვლილებებს განიცდის ერთროციტი დაბერების პერიოდში? 1 იზრდება სისხლძარღვთა კედლის განვლადობა 2 ირღვევა კათიონების გადაადგილება უჯრედსა და მის გარეთ 3 მცირდება 2,3-ლფგ-ს შემცველობა 4 ერთროციტი იცვლის ფორმას

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

876. რა ცვლილებებით ხასიათდება თალასემია? 1 ვითარდება ჰიპოქრომული ანემია 2 მაგულობს ფეტალური ჰემოგლობინი 3 მაგულობს ბილირუბინის შემცველობა 4 მცირდება შრატის რკინის კონცენტრაცია

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

877. რა შემთხვევებში მაგულობს ფეტალური ჰემოგლობინი? 1 თანდაყოლილი სფეროციტოზის დროს 2 ქრონიკული არეგენერატორული ანემიის დროს 3 პერნიციოზული ანემიის დროს 4 რკინაღებეფიცური ანემიის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

878. რა ნაერთის სახით არის ძირითადად წარმოდგენილი რკინა ორგანიზმში? 1 ჰემოგლობინთან კავშირში 2 მთვლოვინთან კავშირში 3 ტრანსფერინთან კავშირში 4 თავისუფალი სახით

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

879. რომელი ფერმენტის შემადგენლობაში შედის რკინა ორგანიზმში? 1 ციტოქრომში 2 კატალაზაში 3 ფეროქსიდაზაში 4 ცერულოპლაზმინში

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

880. რომელი პროლუქტიდან შეიწოვება რკინა მეტი რაოდენობით? 1 ვაშლიდან 2 ძროხის ხორციდან 3 ბოსტნეულიდან 4 თევზიდან

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

881. რომელი პროლუქტიდან იწოვება რკინა ყველაზე ცუდად? 1 ხბოს ხორცი 2 ჩაი 3 თეთრი ღვინო 4 ბოსტნეული

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

882. რომელი ვიტამინია აუცილებელი რკინის შეწოვანისათვის? 1 ვიტამინB12 2 ფოლიუმის მკავა 3 ვიტამინB1 4 ასკორბინის მკავა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

883. რომელი რკინა შეიწოვება ორგანიზმის მიერ? 1 ორვალენტური 2 ჰემის სახით არსებული რკინა 3 რკინა, რომელიც ფერიტინშია 4 სამვალენტური რკინა

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

884. რა რაოდენობით შეიწოვება რკინა ორგანიზმის მიერ დღეღამეში ნორმალურად? 1) 3 მგ 2) 1,5 მგ 3) 5 მგ 4) 2,5 მგ

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

885. რომელია ორგანიზმში რკინის ცვლის ძირითადი ორგანოები? 1 ძვლის გვინი 2 ღვიძლი 3 წვრილი ნაწლავები 4 მსხვილი ნაწლავები

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

886. რამდენი სახით შეიძლება იყოს წარმოდგენილი ორგანიზმში გრანსფერინი? 1 აპოგრანსფერინი 2 მონორკინის შემცველი A გრანსფერინი 3 მონორკინის შემცველი B გრანსფერინი 4 ორმაგი რკინის შემცველი გრანსფერინი

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

887. სად ხდება ძირითადად ორგანიზმის მიერ რკინის შეწოვა? 1 კუჭში 2 თორმეტგოჯა ნაწლავში 3 მსხვილ ნაწლავებში 4 წვრილ ნაწლავებში

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

888. რკინის აბსორბციას აძლიერებს შემდეგი ფაქტორები: 1 ორგანიზმში არსებული რკინის მარაგის შემცველობა 2 ერთორთოციემის გაძლიერება 3 გაძლიერებული სისხლძენები 4 პროლუქტებში არსებული ფიგაგები

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

889. რომელ უჯრედებს გააჩნიათ გრანსფერინის მისაერთებელი რეცეპტორები? 1 ერთორთოციგებს 2 ლეიკოციგებს 3 თრომბოციგებს 4 რეტიკულოციგებს

- ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

890. სად იმყოფება ძირითადად სამარაგო რკინა ორგანიზმში 1 გრანსფერინში 2 ფერიტინში 3 ლაქტოფერინში 4 ჰემოსიდერინში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

891. რომელ სტრუქტურულ ერთეულში ხდება ჰემის სინთეზი? 1 ენდოპლაზმურ რეტიკულუმში 2 რიბოსომაში 3 გოლჯის აპარატში 4 მიტოქონდრიაში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

892. რომელი ცილის საშუალებით მიიგანება რკინა მიტოქონდრიაში? 1 გრანსფერინით 2 ფერიტინით 3 ლაქტოფერინით 4 სიდეროფლინით

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

893. რომელ ორგანოში მიმდინარეობს ყველაზე ჭარბად პორფირინების ბიოსინთეზი? 1 ძვლის გვიწში 2 ერთთროკარიოციტებში 3 ლეიქში 4 ელენთაში

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

894. მაკროფაგებიდან რკინის გამოთავისუფლებისათვის რა არის აუცილებელი? 1 ასკორბინის მჟავა 2 ვიტამინიB12
3ფეროქსიდაზა 4 ფოლიუმის მჟავა

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

895. რა გვევლინება ქალებში რკინის დეფიციტის განვითარების მთავარ მიზეზებად? 1 გახანგრძლივებული მენსტრუალური
სისხლდენები 2 მშობიარობებს შორის მცირე ინტერვალი 3 ლაქტაციის პერიოდი 4 დონორობა

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

896. რა ასაკში ვხვდებით უფრო ხშირად რკინის ე.წ. ფარულ დეფიციტს? 1 ქალებში 2 მამაკაცებში 3 ხანდაზმულებში 4
ბავშვებში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

897. მამაკაცებში რკინა ლეფიცეგური ანემიის გამოწვევი მიზეზებია: 1 სისხლენები კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან 2 ეროზიები 3 ბუასილი 4 ხშირი სისხლის გაღება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

898. რა ბიოქიმიური მახასიათებლებია რკინალეფიცეგური ანემიის დასაღვენად? 1 შრატში რკინის შემცველობის დაკლება 2 საერთო ტრანსფერინის შემცირება 3 გაჯერების კოეფიციენტის შემცირება 4 თავისუფალი ტრანსფერინის დაკლება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

899. ძირითადად რომელ ორგანოებში ლაგდება რკინა დიდი რაოდენობით ჰემოქრომატოზის დროს? 1 კანში 2 ღვიძლში 3 პანკრეასში 4 ელენთაში

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

900. რა ასაკში ხდება ძირითადად ჰემოქრომატოზის გამოვლენა? 1 ბავშვებში 2 ქალებში 3 ახალგაზრდა ასაკში 4 შუა ხნის მამაკაცებში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

901. ჰემოქრომატოზის დროს რკინის ცვლაში შემდეგი გადახრებია: 1 მცირდება რკინის შეწოვა 2 კლებულობს საერთო გრანსფერინის რაოდენობა 3 მკვეთრად მცირდება რკინით გაჯერების კოეფიციენტი 4 მცირდება თავისუფალი გრანსფერინის შემცველობა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

902. რა იწვევს ძირითადად რაქიტს? 1 ვიტამინD-ს უკმარისობა 2 პარათირეოიდული ჰორმონის შემცირება 3 კალციუმის შეწოვის დაქვეითება 4 ფოსფორის შეწოვის გაძლიერება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

903. რა ცვლილებები ვითარდება ოსტეომალაციის დროს? 1 სისხლში მაგულობს კალციუმის დონე 2 თირკმლის მილაკებში ითრგუნება რეაბსორბცია 3 პერიფერიულ სისხლში იმაგებს ფოსფორის დონე 4 მიმდინარეობს ამინომჟავების გაძლიერებული გამოყოფა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

904. უბრალო ოსტეომალაციის განვითარების მიზეზებია: 1 სტეატორეა 2 ფალარათი 3 ქრონიკული პანკრეასული უკმარისობა 4 ჩონჩხის საერთო მასის შემცირება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

905. რა ცვლილებები აღინიშნება რაქიგის დროს? 1 პერიფერიულ სისხლში ლიმონის მკაფას წარმოქმნილი ფერმენტების აქტიობის შემცირება 2 პერიფერიულ სისხლში ციგრაგის დონის დაკლება 3 რაქიგულ ძვალში ციგრაგის დაბალი შემცველობა 4 ლიმონის მკაფას დამშლელი ფერმენტების აქტიობის მაგება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

906. ოსტეომალაციისათვის დამახასიათებელია შემდეგი სიმტომები: 1 კალციუმის უარყოფითი ბალანსი 2 ვიგამინისD-ს მიღების შემდეგ კალციუმის რეზორბციის შემცირება 3 განავლით კალციუმის დიდი რაოდენობით გამოყოფა 4 ექსტრაცელულარული სითხიდან ძვალში კალციუმის დიდი რაოდენობით გადასვლა.

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

907. ვიგამინD-თი მკურნალობის მიმართ რემისგენტიკული ოსტეომალაციის დროს ძირითადად შემდეგი ცვლილებები აღინიშნება: 1 ვიგამინD-ს დეფიციტი 2 თირკმლის მილაკების დამიანება 3 თირკმლის გორგლოვანი ფილტრაციის დარღვევა 4 შარდში კალციუმის ნორმალური შემცველობა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

908. ოლბრაიგ-ლაიგულის სინდრომის ძირითადი მახასიათებლებია: 1 თირკმლის დისგალური მილაკის პირველადი დამიანება 2 ამიაკის წარმოქმნის დეფექტი 3 მკაფე პროლუქტების გამოყოფის შეფერხება 4 ტუგე რეზერვის მომაგება

*ა) სწორია 1;2;3

- ბ) სწორია 1 და 3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

909. ოლბრაიგ-ლაიგუელის სინდრომის დროს ვითარდება შემდეგი ბიოქიმიური ცვლილებები: 1 კალციუმის გაძლიერებული გამოყოფა 2 სისხლში კალციუმის დონის მომატება 3 ფოსფატის რეზორბციის დაქვეითება 4 შარდში ფოსფორის გამოყოფის შემცირება

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

910. რა ახასიათებს ოლბრაიგ-ლაიგუელის სინდრომს? 1 რენალური ჰიპერქლორემიული აცილოზი 2 მოზრდილებში ოსტეომალაციის ჩამოყალიბება 3 ამაკის წარმოქმნის დეფექტი 4 პარათირეოიდული ჯირკვლის ფუნქციის დაქვეითება

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

911. რა ცვლილებები ვითარდება ფანკონის სინდრომის დროს? 1 ამინოაციდურია 2 ჰიპოგლიკემია 3 კეტონურია 4 ბიკარბონატების მატება

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

912. ალბერე-შენბერგის დაავადებისათვის დამახასიათებელია შემდეგი ბიოქიმიური ძვრები: 1 ლიმონის მჟავას კონცენტრაციის მომაგება 2 კალციუმის ცვლის ადგილობრივი დარღვევები 3 ლიმონის მჟავას წარმოქმნელი ფერმენტების გააქტივება 4 ძვლის ქსოვილის დაშლის უუნარობა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

913. რა ცვლილებები ვითარდება პეჯეგის დაავადების დროს? 1 პერიფერიულ სისხლში გუგე ფოსფატაზას მომაგება 2 შარდის გზით კალციუმის დიდი რაოდენობით გამოყოფა 3 სისხლში ფოსფორის დონის ნორმალური შემცველობა 4 შრატში კალციუმის დონის მაგება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

914. ჰიპერპარათირეოზის ძირითადი მახასიათებლებია 1 დეკალციფიკაცია 2 ძვლის გაძლიერებული დესტრუქცია 3 ძვლის კისტების გაჩენა 4 პერიფერიულ სისხლში კალციუმის შემცირება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

915. ჰიპერპარათირეოზის შორსწასული ფორმისათვის დამახასიათებელი ცვლილებებია: 1 ნეფროკალცინოზი 2 ფოსფატური დიურეზი 3 ორმხრივი კალკულოზი 4 ძვლიდან კალციუმის და ფოსფორის გამოღვენა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

916. ჰიპოპარათირეოლიზმის კლინიკა შემდეგი სიმპტომებით ხასიათდება: 1 ტეტანია 2 ძელის და ფრჩხილების გროფიკული დაზიანება 3 კატარაგქის განვითარება 4 მეტასტაზური კალციფიკაციები კონიუქტივაში და ძელის ქსოვილში

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

917. ჰიპოპარათირეოლიზმის ბიოქიმიური ცვლილებებიდან აღსანიშნავია: 1 სისხლში კალციუმის დაბალი შემცველობა 2 კალციუმის გაძლიერებული გამოყოფა შარდის გზით 3 სისხლში ფოსფორის მაღალი შემცველობა 4 ტუტე ფოსფატაზის ღონის მაგება

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

918. რა ცვლილებებით ხასიათდება რენალური ოსტეოდისტროფია? 1 გლომერულური უკმარისობა 2 თირკმლის მილაკების დაზიანება 3 ფოსფორის რეაბსორბციის მაგება 4 პარათირეოული ჰორმონის გამოყოფის დაქვეითება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

919. თირკმლის მილაკების დაზიანების შედეგად შეიძლება განვითარდეს: 1 რაქიტი 2 ოსტეომალაცია 3 ფოსფატური ღიაბეგი 4 ჰიპერქლორემიული რენალური აციდოზი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

920. ძელის დაზიანების რა ფორმა შეიძლება განვითარდეს ნეფროპათიის დროს? 1 ეპიფიზების შეზღუდვის დაგვიანება 2 ოსტეომალაჯია ან რაქიტი 3 ფიბროზული ოსტეოტიტი 4 ოსტეოსკლეროზი ან ძელის კონდენსაცია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

921. პირველადი პარათირეოზის დროს თირკმლის დაზიანების შემთხვევებში აღვნიშნავთ: 1 ჰიპოკალცემიას 2 ფოსფორის დეფიციტს 3 ნარჩენი აზოტის მაკრებს 4 პლაზმის ტუტე რეზერვის გაზრდას.

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

922. რა ცვლილებები ვითარდება ჰიპერვიტამინოზი D-ს დროს? 1 კალციუმის რაოდენობის შემცირება 2 ფოსფორის რაოდენობის მაკრება 3 შრატში ციტრატის შემცველობის დაკლება 4 ძელის დესტრუქცია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

923. ოსტეოპოროზი შეიძლება განვითარდეს შემდეგი დაავადებების დროს: 1 კუშინგის დაავადების 2 კორტიკოსტეროიდებით ხანგრძლივი მკურნალობის დროს 3 თირეოტიკოზის დროს 4 აკრომეგალიის დროს

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

924. რა დროს ვითარდება ძირითადად ფოსფატურია? 1 ზოგიერთი ფსიქიური დაავადებების დროს 2 დიენცეფალიგის არადიფერენცირებული ღარღვევების დროს 3 სუსტი ვეგეტაციური ნერვული სისტემის დროს 4 დროებითი აციდოზის დროს, როდესაც მკაფე შარდი გამოიყოფა

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

925. გუგე ფოსფატაზის სინთეზში თანდაყოლილი დეფექტის დროს შეიძლება აღვიღო ჰქონდეს: 1 ჰიპოფოსფატაზიას 2 კალციუმის შემცველობის მაგებს 3 ფოსფორის ნორმალურ შემცველობას 4 ძვლის არასაკმარის კალციფიკაციას

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

926. რა მახასიათებლები აქვს ფოსფატურ დიაბეტს? 1 თირკმლის მილაკებში ფოსფატების უკურებორბციის დეფექტი 2 რაქიტი 3 ძვლის დაშლა 4 შრატში გუგე ფოსფატაზის დონის შემცირება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

927. რა განაპირობებს მაგნიუმის დონეს პერიფერიულ სისხლში? 1 თიროქსინი 2 ალდოსტერონი 3 კორტიზოლი 4 პარათირეოიდული ჰორმონი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

928. რა კლინიკური ნიშნები ვითარდება მაგნიუმის დაკლების დროს? 1 დეპრესიული მდგომარეობა 2 თავბრუსხვევა 3 ატაქსია 4 კუნთების სისუსტე

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

929. მაგნიუმის უკმარისობა შეიძლება განვითარდეს შემდეგ დაავადებათა დროს: 1 პირველადი ალდოსტერონიზმი 2 სტეატორეა 3 თირკმლის მილაკების დამიანება 4 ჰიპოპარათირეოიდიზმი

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

930. მაგნიუმის უკმარისობისათვის დამახასიათებელია შემდეგი მოვლენები: 1 კონვულსიები 2 ფსიქიკური დარღვევები 3 შრატში ტუტე ფოსფატაზას შემცირება 4 კუნთების გაღიზიანება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

931. რა პირობებში შეიძლება განვითარდეს მაგნიუმის დეფიციტი? 1 ძლიერი ფაღარათის 2 წყლულოვანი კოლიტის 3 ლეიქოსის ციროზის 4 შაქრიანი დიაბეტის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

932. რა ცვლილებები ვითარდება ჰიპერთირეოზის დროს? 1 იოდის შთანთქმის შემცირება 2 იოდის აკუმულაციის გრადიენტის ზრდა 3 შარდის გზით იოდის გაძლიერებული გამოყოფა 4 იოდის ნახევრად დაშლის პერიოდის შემცირება

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

933. ჰიპერთირეოზის დროს აღვნიშნავთ შემდეგ გადახრებს: 1 კლებულობს კანგბადის მოხმარება 2 მაგულობს გულის წუთომცულობა 3 მცირდება სისხლის ნაკადის სიჩქარე 4 მაგულობს გულის გლიკოგენის მარაგი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

934. ჰიპერთირეოზის დროს შემდგომი ბიოქიმიური გადახრები აღინიშნება: 1 ღვიძლში გლიკოგენის შემცველობის მაგება 2 შარდით და განაჟლით კალციუმის გაძლიერებული გამოყოფა 3 კუჭ-ნაწლავის გრაქტიდან გლეკობას შეწოვის დაქვეითება 4 ღვიძლის ცხიმოვანი ინფილტრაცია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

935. თირეოტოქსიკოზის გამოხატულების სიმპტომებია: 1 მთავრად 2 კუნთოვანი მასის შემცირება 3 კრეატინის ცვლის ღარღვევა 4 ნაღვლის მკავეების ცვლის ღარღვევა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

936. რა ცვლილებები ვითარდება ჰიპერთირეოზის დროს? 1 ღვიძლის ფუნქციის დაქვეითება 2 ფლოკულაციური სინჯების ღარღვევა 3 ცილების გაძლიერებული კატაბოლიზმი 4 ამოტის გამოყოფის შემცირება

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

937. ჰიპერთირეოზის დროს შეიძლება განვითარდეს: 1 სკლეტის დემინერალიზაცია 2 ოსტეომალაცია 3 ჰიპერკორტიკალიზმი 4 დეპონირებული ცხიმის სწრაფი გაქრობა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

938. არა ბიოქიმიური გადახრები აღინიშნება ჰიპოთირეოზის დროს? 1 ძირითადი ცვლის დაქვეითება 2 კრეატინის გამოყოფის გაძლიერება 3 ქოლესტერინის დონის შემცირება 4 ვიტამინ B12-ის შემცველობის მაგება.

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

939. ჰიპოთირეოზისათვის დამახასიათებელი შემდგომი ბიოქიმიური გადახრები: 1 თირკმელში გამავალი სისხლის ოლენობის შემცირება 2 გორგლოვანი ფილტრაციის დარღვევა 3 პროტეინურია 4 აქლორპიდრია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

940. მიქსედემის დროს შარდის გზით შემდეგი ჰორმონები გამოყოფა: 1 ადრენალინი 2) 17-კეტოსტეროიდები 3) 11-ოქსისტეროიდები 4 ალდოსტერონი

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

941. ადისონის დაავადება ძირითადად ვითარდება შემდეგი დაავადებების დროს: 1 ლიმფოგრანულოზომის 2 ცხიმოვანი ლეგენერაციის 3 კაზეოზური ტუბერკულოზის 4 თირკმელზედა ჯირკვლის ქერქოვანი ნაწილის 10%-ის დამიანების შემთხვევებში

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

942. ადისონის დაავადებისათვის დამახასიათებელი შემდეგი კლინიკური სურათი: 1 ფსიქიური აშლილობა 2 პიგმენტაცია 3 კუნთოვანი აღინაშია 4 სიმპტომები კუჭ-ნაწლავის მხრიდან

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

943. რა ბიოქიმიური დარღვევები ვითარდება ადისონის დაავადებების დროს? 1 მცირდება თირკმლებში გამაგალი სისხლის რაოდენობა 2 ქვეითდება გლომერულური ფილტრაცია 3 კლებულობს მილაკოვანი ექსკრეცია 4 ქვეითდება წყალბადის ცვლა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

944. ადისონის დაავადების დროს შემდეგ გადახრებს აქვს ადგილი: 1 თირკმლის მილაკებში მაგულობს ამიაკის წარმოქმნა 2 ქვეითდება შარდის შემკვების უნარი 3 ვითარდება ალკალოზი 4 ადგილი აქვს ორგანული მკვების შეკვებას

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

945. ადისონით დაავადებულებში შემდეგი პარამეტრები განიცდის ცვლილებებს: 1 ადგილი აქვს ჰიპერგლიკემიას 2 ლვილში დარღვეულია გლიკოგენის წარმოქმნა 3 იმაგებს კალიუმის გამოყოფა 4 ვითარდება ნაგრიუმის უარყოფითი ბალანსი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

946. რა ცვლილებები ვითარდება ადისონის დაავადების დროს? 1 მცირდება მილაკოვანი ექსკრეცია 2 დიდი რაოდენობით გამოიყოფა ნაგრიუმი 3 ვითარდება გლუკონეოგენემის ლეფექტი 4 ადგილი აქვს სისხლის შესქელებას

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- *ე) სწორია ყველა

947. მწვავე ადრენოკორტიკალური უკმარისობა ხშირად ვითარდება: 1 თირკმელზედა ჯირკვლის ქრონიკული უკმარისობის ფონზე 2 ვრცელი გრავების შედეგად 3 სწრაფი სეპტიური პროცესების შედეგად 4 სისხლის მწვავე დაკარგვის შემდეგ

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

948. მწვავე ადრენოკორტიკალური უკმარისობის დროს ვითარდება შემდეგი კლინიკური სურათი: 1 აგზნებული მდგომარეობა 2 ტკივილები თავის და გულის მიდამოში 3 გაძლიერებული მალა 4 სისხლის მიმოქცევის მოშლა

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

949. როდის ვითარდება ვაგერჰაუმ-ფრიდერიხსენის სინდრომი? 1 ელვისებური მენინგოკოკური სეფსისის დროს 2 მწვავე ინფექციური ლაავადების დროს 3 პათოლოგიური ორსულობის დროს 4 ღვიძლის ციროზის დროს

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

950. როდის ვითარდება არაინფექციური ხასიათის მწვავე ადრენოკორტიკალური უკმარისობა? 1 გრავების 2 დამწვრობის 3 პროგრესირებული ათეროსკლეროზის 4 ქრონიკული ნეფრიტის დროს

- ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

951. ქრონიკული ადრენოკორტიკალური უკმარისობისათვის დამახასიათებელია: 1 ასთენია 2 ჰიპოტონია 3 ჰიპერკალიემია 4 ჰიპერნატრიემია

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

952. კუშინგის დაავადების დროს შემდეგი კლინიკური გამოვლინებაა: 1 ცხიმების დაგროვება სხეულზე 2 მთვარისებური სახე 3 მუცელზე და ბარძაყებზე სკრიები 4 კუნთების ჰიპერტროფია

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

953. კუშინგის დაავადებისათვის რომელი ბიოქიმიური გაღიზიანება დამახასიათებელია? 1 პროტეინურია 2 გლუკოზურია 3 პოლიგლობულია 4 ჰიპერგლიკემია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

954. რითი შეიძლება გართულდეს კუშინგის დაავადება? 1 ნეფროლითიაზით 2 დიაბეტით 3 კუჭის წყლულით 4 ჰიპერტონიით

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- *ე) სწორია ყველა

955. გლუკოკორტიკოიდების კაგაბოლური მოქმედების შედეგად პირველ რიგში ზიანდება: 1 კუნთების და კანის უჯრედების ცილა 2 ძელის ოსტეოციტების ცილა 3 ვითარდება კაცოუმის უარყოფითი ბალანსი 4 ადგილი აქვს ფოსფორის შეკავებას

- *ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

956. კუშინგის დაავადებისათვის დამახასიათებელია შემდეგი ბიოქიმიური გაღებრები: 1 ჰიპერკალციემია 2 ჰიპერქოლესტერინემია 3 უარყოფითი აზოტური ბალანსი 4 ჰიპოგლიკემია

- ა) სწორია 1;2;3
- *ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

957. კუშინგით დაავადებულთა შორის აღინიშნება შემდეგი სიმპტომები: 1 ამენორეა 2 თმის ღაცვენა 3 მამაკაცებში იმპოტენცია 4 კუნთების ჰიპერტროფია

- ა) სწორია 1;2;3
- *ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

958. ადრენოგენიტალური სინდრომის განვითარების ეციოლოგიურ მომენტად გვევლინება: 1 თირკმელზედა ჯირკვლის თანდაყოლილი ჰიპერპლაზია 2 ანდროგენული ჰიპერსეკრეცია 3 კორტიზოლის ბიოსინთეზში ფერმენტის თანდაყოლილი ლეფექტი 4 კატექოლამინების ჰიპერფუნქცია

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

959. ადრენოგენიტალური სინდრომისათვის ქალებში დამახასიათებელია შემდეგი კლინიკური ნიშნები: 1 ხმის შეცვლა 2 საკვერცხეების ატროფია 3 ამენორეა 4 მაზაკაცის ტიპის მეორადი სასქესო ნიშნები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

960. მობრდილებში ადრენოგენიტალური სინდრომი შეიძლება განვითარდეს შემდეგი მიზეზებით: 1 თირკმელზედა ჯირკვლის გვინოვანი შრის დამიანება 2 თირკმელზედა ჯირკვლის ქერქის აღნომა 3 კატექოლამინების ჰიპერსეკრეცია 4 თირკმელზედა ჯირკვლის ქერქის სიმსივნე

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

961. ადრენოგენიტალური სინდრომისთვის დამახასიათებელია შემდეგი კლინიკური სიმპტომები: 1 პლეთორული ჰაბიტუსი 2 მიდრეკილება სიმსუქნისადმი 3 სისხლის მიმოქცევის მოშლა 4 ჰიპოგონია

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

962. რა ბიოქიმიური ცვლილებები ვითარდება ადრენოგენიტალური სინდრომის დროს? 1 ჰიპონატრიემია 2 ჰიპოკალიემია 3 მინერალკორტიკოიდების ჰიპერფუნქცია 4 ჰიპერგლიკემია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

963. რა ცვლილებები ვითარდება მამაკაცებში ჰიპერკორტიკალიზმის დროს? 1 ფემინიზაციის გამოვლენა 2 გინეკომასტია 3 სათესლე ჯირკვლების აგროფია 4 ესტეროგენების ჰიპერპროდუქცია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

964. კონის სინდრომის სუფთა ფორმის განვითარების ეტიოლოგიური ფაქტორებია: 1 თირკმელზედა ჯირკვლის გინოვანი შრის ჰიპერპლაზია 2 თირკმელზედა ჯირკვლის ქერქის დიფუზური ჰიპერპლაზია 3 თირკმელზედა ჯირკვლის გინოვანი შრის კარცინომა 4 თირკმელზედა ჯირკვლის ქერქის კუთილოვისებანი სიმსივნე

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

965. კონის სინდრომი მეორეხარისხად შეიძლება განვითარდეს: 1 ნეფროზის 2 ციროზის 3 ნეფრიტის 4 პანკრეატიტის დროს

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

966. კონის სინდრომისათვის დამახასიათებელია შემდეგი კლინიკური გამოვლინება1 ჰიპერტონია 2 კუნთების სისუსტე 3 პარესტეზიები 4 დამბლები

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

967. კონის დაავადების დროს შემდეგი კლინიკური სიმპტომები ვითარდება: 1 პოლიდიპსია 2 პოლიურია 3 ნიკტურია 4 პოლიფაგია

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

968. რა ბიოქიმიური გადახრები აღინიშნება კონის სინდრომის დროს? 1 ჰიპერკალიემია 2 ზომიერი პროტეინურია 3 ჰიპერქლორემია 4 ჰიპერნატრიემია

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

969. კონის სინდრომის დროს შემდეგი პროცესები ვითარდება: 1 მცირდება იონიზირებული კალციუმი 2 ადგილი აქვს შემუშუბას 3 ვითარდება გეგანია 4 მცირდება ალდოსტერონის სეკრეცია

ა) სწორია 1;2;3

*ბ) სწორია 1 და 3

- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

970. რა არის დამახასიათებელი ჰიპოალღოსტერონიზმისათვის? 1 ჰიპერკალიემია 2 აციღოზი 3 კლიკემური მრუდის შემჭიდროვება 4 აღღოსტერონის გაძღიერებული გამოყოფა

- *ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

971. მახას სინდრომის დროს აღღიღი აქვს შემღევ სიმპტომებს: 1 კორტიკოსტეროიდების ჰიპერსეკრეციას 2 ადრენალინის ღონის მომატებას 3 ჰისტამინის გაძღიერებულ გამოყოფას 4 აღღოსტერონის ღონის მკვეთრ მატებას

- ა) სწორია 1;2;3
- ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- *დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

972. მეორადი მწვავე ჰიპერაღღოსტერონიზმი შემღევ შემთხვევებში ვითარღება: 1 ცირკულაციაში არსებული სისღღის მოცუღობის შემცირების გამო 2 პღაზმის ციღების გაძღიერებული სინთემის პირობებში 3 ფსიქიური ღაგვიროვის დროს 4 ანღიღიერეღული ჰორმონის სეკრეციის შემცირების ფონზე.

- ა) სწორია 1;2;3
- *ბ) სწორია 1 და3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

973. საიღან ვითარღება ფეღქრომოციტოზა? 1 თირკმელზღვა ჯირკვღის გვინოვანი შრიღან 2 კაროტიღული ჯირკვღებიღან 3 სიმპაგაკური ღეროს კვანძებიღან 4 თირკმელზღვა ჯირკვღის ქერქოვანი შრიღან

- *ა) სწორია 1;2;3

- ბ) სწორია 1 და 3
- გ) სწორია 2 და 4
- დ) სწორია მარტო 4
- ე) სწორია ყველა

974. სად შეიძლება ძირითადად განვითარდეს ფეოქრომოციტომა და რა მიმდინარეობაა მისთვის დამახასიათებელი? 1 ერთ-ერთ თირკმელზედა ჯირკვალში 2 ორივე თირკმელზედა ჯირკვალში 3 ძირითადად კეთილთვისებიანად მიმდინარეობს 4 დამახასიათებელია ავთვისებიანი მიმდინარეობა

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

975. შესაძლებელია თუ არა ფეოქრომოციტომის დროს განვითარდეს შემდეგი ცვლილებები? 1 არგერიული ჰიპერტონია 2 გულის მარცხენა პარუკვის ჰიპერტროფია 3 გვინის აპოპლექსია 4 ურემია

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

976. სად იძლევა ფეოქრომოციტომა მეტასტაზებს ავთვისებიანი მიმდინარეობის დროს? 1 ლიმფურ კვანძებში 2 ღვიძლში 3 ფილგვებში 4 ხერხემლის ძვლებში

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

977. ფეოქრომოციტომის პათოგენეზში ძირითადად ცვლილებები შემდეგია: 1 კორტიკოსტეროიდების ჰიპერსეკრეცია 2 ჰისტამინის ჰიპერსეკრეცია 3 ალდოსტერონის დიდი რაოდენობით გამოყოფა 4 A და HA დიდი რაოდენობით წარმოქმნა

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

*დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

978. რა კლინიკური სურათი ვითარდება ფეოქრომოციტომის დროს, როდესაც ჭარბობს ადრენალინის სეკრეცია? 1 ჰიპერტონია გაქიკარლით 2 ჰიპერგლიკემია 3 გლუკოზუპრია 4 ჰიპოპროტეინემია

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

979. როგორი კლინიკური სიმპტომები ვითარდება ფეოქრომოციტომის ფონზე? 1 თირკმლის ფუნქციის დარღვევა 2 გვინის სისხლის მიმოქცევის მოშლა 3 ანგიოსპასტიკური რეგინიგი 4 კორონალური სისხლძარღვების სკლეროზი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

*ე) სწორია ყველა

980. კლინიკურად ფეოქრომოციტომის რამდენი ფორმა არსებობს? 1 ფარული, უსიმპტომო 2 გამოხატული პაროქსიზმული კრიზებით 3 მუდმივი ჰიპერტონია კრიზების გარეშე 4 გარდამავალი ფორმა ჰიპერტონიის გარეშე

*ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

981. წნევის მომაგების ფონზე რა სიმპტომები უნდა განვითარდეს, რომ ეჭვი მივიტანოთ ფექტრომოციტომაზე? 1 სისხლში შაქრის ღონის შემცირება 2 ძირითადი ცვლის მომაგება 3 სისხლსა და შარდში პრესორული ნივთიერებების შემცირება 4 მაღალი ლეიკოციტოზი

ა) სწორია 1;2;3

ბ) სწორია 1 და 3

*გ) სწორია 2 და 4

დ) სწორია მარტო 4

ე) სწორია ყველა

982. პლამმის ცილებს მიეკუთვნება:

ა) პროსტაგლანდინები

ბ) გრიფოფანი

*გ) გლობულინები

დ) სკლერო-პროტეინები

ე) კოლაგენები

983. პლამმაში ელექტროფორეზის მეთოდით აცეტატცელულოზაზე შეიძლება გამოვყოთ ... ცილების ... ფრაქცია:

ა) 3

*ბ) 5

გ) 10

დ) 35

ე) 100

984. პლამმის ცილებს არ ახასიათებს ფუნქცია:

ა) კოლოიდო - ოსმოსური წნევის შენარჩუნების მდგრადობა

ბ) ჰემოსტაზი

გ) იმუნურ პასუხში მონაწილეობა

დ) ტრანსპორტული

*ე) რეცეპტორული

985. ალბუმინები არ მონაწილეობენ:

- *ა) ლიპოპროტეინული ლიპიდის აქტივაციაში
- ბ) პლაზმაში თავისუფალი კალციუმის კონცენტრაციის რეგულაციაში
- გ) ცხიმოვანი შეავების გრანსპორტში
- დ) თავისუფალი ჰორმონების კონცენტრაციის რეგულირებაში
- ე) ჰომეოსტაზის მდგრადობის შენარჩუნებაში

986. ალფა1 და ალფა 2-გლობულინების ფრაქციებში არ შედიან:

- *ა) ფიბრინოგენი
- ბ) გაპტოგლობინი
- გ) ალფა-მაკროგლობულინი
- დ) ალფა-ფეტოპროტეინი
- ე) ტუტე-ფოსფატაზა

987. ბეტა-გლობულინის ფრაქციის შემადგენლობაში არ შედიან:

- ა) ფიბრინოგენი
- ბ) ლიპოპროტეიდები
- *გ) იმუნოგლობულინი-G
- დ) გრანსფერინი
- ე) ბეტა-2-მაკროგლობულინი

988. ლისპროტეინემია - ეს არის:

- ა) საერთო ცილის მომაგება
- ბ) საერთო ცილის შემცირება
- გ) ფიბრინოგენის შემცირება
- *დ) პლაზმის ცილების ფრაქციების თანაფარდობის დარღვევა
- ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

989. ალფა-ფეტოპროტეინის განსაზღვრას აქვს დიაგნოსტიკური მნიშვნელობა:

- ა) ღვიძლის ექინოკოკოზი
- *ბ) ღვიძლის პირველადი კიბო
- გ) ინფექციური ჰეპატიტი
- დ) კუჭის კიბო
- ე) მთოკარდიუმის ინფარქტის გართულება

990. გამა- გლობულინი კლებულობს:

- ა) გულის იშემიური დაავადებისას
- ბ) გასტრიტებისას
- *გ) სხივური დაავადებისას
- დ) საყლაპავი მილის სიმსივნეებისას
- ე) რევმატოიდული ართრიტებისას

991. ბენს-ჯონსის ცილა შეიძლება გამოვავლინოთ:

- ა) აგლუტინაციის რეაქციით
- ბ) შარდის დიალიზით
- *გ) ელექტროფორეზით
- დ) შარდის კონცენტრირებით
- ე) ფოლინის რეაქციით

992. პარაპროტეინემიის შედეგი არ შეიძლება იყოს:

- ა) პარამიოლოლოზი
- ბ) ჰემორაგიული დიათეზი
- *გ) ჰიპერგლიკემია
- დ) მომაგებული წებოვნების სინდრომი
- ე) ლისპროტეინემია

993. პროტეინურიის დროს შარდში შეიძლება გაჩნდეს:

- ა) ალბუმინები

ბ) ბეგა-გლობულინები

გ) ტრანსფერინი

დ) გამა-გლობულინი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

994. სისხლში პარაპროტეინები ჩნდება:

ა) ვალდენსტრემის დაავადება

ბ) მიელომა

გ) მძიმე ჯაჭვების დაავადება

დ) მსუბუქი ჯაჭვების დაავადება

*ე) ყველა ჩამოთვლილი დაავადებისას

995. ნარჩენი აზოტის ფრაქციების გამოსაყოფად ცილები ილექება:

ა) ვოლფრამის მქავეით

ბ) ნატრიუმის ტუტით

გ) სულფოსალიცილის მქავეით

დ) სამქლორძმარმქავეითი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი ნივთიერებებით

996. აზოტემია არ შეიძლება იყოს:

ა) თირკმლოვანი რეგენციული

ბ) არათირკმლოვანი რეგენციული

გ) პროლუქციული

*დ) ჰორმონალური

ე) ყველა პასუხი არასწორია

997. რეგენციული აზოტემია არ გვხვდება:

ა) მწვავე ნეფრიტი

ბ) ქრონიკული ნეფრიტი

*გ) პნევმონია

დ) პიელონეფრიტი

ე) თირკმლის ამილიდოზი

998. ართირკლოვანი რეტენციული აზოტემია აღინიშნება:

ა) გასტრიტები

ბ) წყლულოვანი დაავადებები

გ) ყურის ანთება

*დ) ვრცელი დამწვრობა

ე) პნევმონია

999. პროლუქციული აზოტემიისას ჭარბობს:

ა) ინდიკანი

ბ) კრეატინი

გ) შარლოვანა

დ) კრეატინინი

*ე) ამინომჟავები

1000. პროლუქციული აზოტემია არ წარმოიშეება:

ა) ციებ-ცხელების

ბ) ღვიძლის დაავადებების

გ) თირეოტიკოზების

დ) აბსცესების

*ე) ექსიკოზების დროს

1001. სისხლში ამიაკი არ მაგულობს:

ა) ღვიძლის დაავადებების

*ბ) კუჭქვეშა ჯირკვლის დაავადების

გ) შოკის მდგომარეობის

დ) მოწამელის

ე) ორგანიზმის გადახურების დროს

1002. . დასაშვებია შემდეგი თანაფარდობა ნარჩენ ამოცისა და შარდოვანას შორის:

ა) ნარჩენი ამოცი -29,5 მ.მოლ/ლ - შარდოვანას ამოცი -30,0 მ.მოლ/ლ

ბ) ნარჩენი ამოცი -15,1მ.მოლ/ლ - შარდოვანას ამოცი15,0 მ.მოლ/ლ

გ) ნარჩენი ამოცი -21,8მ.მოლ/ლ - შარდოვანას ამოცი 24,2მ.მოლ/ლ

*დ) ნარჩენი ამოცი -8,3 მ.მოლ/ლ - შარდოვანას ამოცი -7,1მ.მოლ/ლ

ე) ნარჩენი ამოცი -2,8მ.მოლ/ლ - შარდოვანას ამოცი -3,2მ.მოლ/ლ

1003. . შარდოვანა არ მაგულობს:

*ა) წყლულოვანი დაავადების

ბ) ვრცელი დამწვრობის

გ) თირკმლის მწვავე უკმარისობის

დ) ქრონიკული ნეფრიტების

ე) პიელონეფრიტების დროს

1004. . ნარჩენი ამოცი მაგულობს შარდოვანას ამოცის ხარჯზე:

ა) მწვავე ჰეპატიტის

ბ) გულის იშემიური დაავადების

*გ) ნეფრიტის , თირკმლის მწვავე და ქრონიკული უკმარისობის

დ) ღვიძლის ციროზის

ე) ღვიძლის მწვავე ყვითელი ატროფიის დროს

1005. კრეატინის წყარო:

*ა) სინთეზი ღვიძლში

ბ) სინთეზი ერთორციტებში

გ) ორგანიზმში ხელეზა საკვებთან ერთად

დ) წარმოიქმნება ცენტრალურ ნერვულ სისტემაში

ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

1006. კრეატინს უმეტესი კონცენტრაციით შეიცავს ქსოვილები:

ა) ღვიძლი

*ბ) კუნთი

გ) ფარისებრი ჯირკვავი

დ) ნერვული სისტემა

ე) კუჭქვეშა ჯირკვავი

1007. სისხლში კრეატინი არ მაგულვობს:

ა) რეგენციული ამოტემიისას

ბ) პროგრესული კუნთოვანი დისტროფიისას

გ) კრუნჩხვითი მდგომარეობისას

დ) ხანგრძლივი მეწოლის სინდრომისას

*ე) გასტრიტის დროს

1008. კრეატინურია არ შეინიშნება:

ა) ფიზიკური გადატვირთვის შემდეგ

ბ) მწვავე სხიური დაავადებისას

*გ) როცა პლამმაში კრეატინის კონცენტრაცია ნორმას არ აჭარბებს

დ) პროგრესული კუნთოვანი დისტროფიისას

ე) არც ერთი ჩამოთვლილი მდგომარეობისას

1009. სისხლში და შარდში კრეატინინი ისაზღვრება:

ა) დღე-ღამის დიურეზის საკონტროლოდ

ბ) ამოტემი ბალანსის შესაფასებლად

*გ) თირკმლოვანი ფილტრაციის დასახსიათებლად

დ) ოსმოსური კონცენტრაციის გამოსაანგარიშებლად

ე) ყველა ჩამოთვლილი

1010. სისხლში კრეატინინის შემადგენლობა მაგვულობს:

- *ა) თირკმლის ქრონიკული უკმარისობის დროს
- ბ) ჰეპატიტის დროს
- გ) გასტრიტის დროს
- დ) წყლულოვანი კოლიტის დროს
- ე) ყველა ჩამოთვლილი მდგომარეობის დროს

1011. შარდოვანა არ მაგვულობს:

- ა) გულ-სისხლძარღვოვანი III ხარისხის დეკომპენსაციის დროს
- ბ) თირკმლის ქრონიკული უკმარისობის დროს
- გ) კატაბოლიზმის გაძლიერების დროს
- დ) ცილოვანი დიეტის დროს
- *ე) გასტროდუოდენიტის დროს

1012. ამიაკის გაუენბეულოფის მექანიზმს მიეყავართ:

- ა) შარდოვანას სინთეზამდე
- ბ) გლუტამინის წარმოქმნამდე
- გ) ამონიოგენეზამდე
- *დ) ყველა ჩამოთვლილთან
- ე) ყველა ჩამოთვლილი არ არის სწორი

1013. ჰიპოპროტეინემია არ ახლავს:

- ა) ღვიძლის დაავადებას
- *ბ) მიელომურ დაავადებას
- გ) თირკმლის დაავადებას
- დ) გასტროენტეროპათიას
- ე) ყველა ჩამოთვლილ დაავადებას

1014. თირკმლოვანი უკმარისობისათვის დამახასიათებელია შემდეგი თანაფარდობა შარდოვანასა და ნარჩენ აზოტს შორის:

- ა) შარდოვანა-9,96 მ.მოლ/ლ, ნარჩენი აზოტი - 143 მ.მოლ/ლ
- ბ) შარდოვანა-99,6 მ.მოლ/ლ, ნარჩენი აზოტი - 250 მ.მოლ/ლ
- *გ) შარდოვანა-48,0 მ.მოლ/ლ, ნარჩენი აზოტი - 53 მ.მოლ/ლ
- დ) შარდოვანა-5,32 მ.მოლ/ლ, ნარჩენი აზოტი - 24 მ.მოლ/ლ
- ე) შარდოვანა-7,0 მ.მოლ/ლ, ნარჩენი აზოტი - 15 მ.მოლ/ლ

1015. ღვიძლის პათოლოგიისათვის დამახასიათებელია შემდეგი თანაფარდობა შარდოვანასა და ნარჩენ აზოტს შორის:

- ა) შარდოვანა-9,96 მ.მოლ/ლ, ნარჩენი აზოტი - 143 მ.მოლ/ლ
- ბ) შარდოვანა-99,6 მ.მოლ/ლ, ნარჩენი აზოტი - 250 მ.მოლ/ლ
- გ) შარდოვანა- 48,0 მ.მოლ/ლ, ნარჩენი აზოტი - 53 მ.მოლ/ლ
- *დ) შარდოვანა- 5,32 მ.მოლ/ლ, ნარჩენი აზოტი - 24 მ.მოლ/ლ
- ე) შარდოვანა- 7,0 მ.მოლ/ლ, ნარჩენი აზოტი - 15 მ.მოლ/ლ

1016. სისხლში შარდოვანას და კრეატინინის მომატება, დისპროტეინემია ალფა-2 - და ბეტა-გლობულინების შედარებითი მომატებით, პროტეინურია დამახასიათებელია:

- ა) პარენქიმატოზული ჰეპატიტი
- ბ) მიოკარდის ინფარქტი
- *გ) გლომერულონეფრიტი
- დ) პერიტონიტი
- ე) ყველა ჩამოთვლილი დაავადება

1017. ნახშირწყლების გახლეჩაში არ მონაწილეობს:

- ა) ალფა-ამილაზა
- ბ) გამა- ამილაზა
- *გ) გრიპსინი
- დ) ლაქტაზა
- ე) მალტაზა

1018. დისახარიდების ცელა ხლება:

- ა) პირის ღრუში
- ბ) კუჭში
- გ) 12-გოჯაში
- დ) წვრილ ნაწლავის ღრუში
- *ე) ხაოების ზელაპირზე

1019. ნახშირწყლების შეწოვა ხლება უმთავრესად:

- ა) პირის ღრუში
- ბ) კუჭში
- *გ) წვრილ ნაწლავში
- დ) მსხვილ ნაწლავში
- ე) ყველა ჩამოთელილი სწორია

1020. ნახშირწყლები შეიწოვება შემდეგი სახით:

- ა) სახამებელი
- ბ) უჯრედოვანა
- გ) ოლიგოსაქარიდები
- *დ) მონოსაქარიდები
- ე) პოლისაქარიდები

1021. ძირითად ორგანოს, რომელიც მონაწილეობს სისხლის გლუკოზის ჰომეოსტაზში წარმოადგენს:

- ა) ნაწლავები
- ბ) ჩონჩხის კუნთები
- *გ) ღვიძლი
- დ) თირკმელზედა ჯირკვალი
- ე) თირკმელები

1022. უჯრედში გლუკოზის მეტაბოლიზმის საკვანძო შენაერთი:

- ა) გლიკოგენი
- ბ) გლუკოზა
- *გ) გლუკოზო-ნ-ფოსფატი
- დ) გლუკოზო-1-ფოსფატი
- ე) ფრუქტოზო-1-ნ-დიფოსფატი

1023. ნახშირწყლების დეპონირებულ ფორმად გვევლინება:

- ა) გლუკოზო-ნ-ფოსფატი
- *ბ) გლიკოგენი
- გ) ოლიგოსახარიდები
- დ) გლუკოზო-1-ფოსფატი
- ე) პირუვატი

1024. ხანგრძლივი შიმშილისას გლუკოზის ჰომეოსტაზი მიიღწევა:

- ა) გლიკოგენოლიზის გაძლიერებით
- *ბ) გლუკონეოგენეზის აქტივაციით
- გ) გლუკოგენოგენეზის მომატებით
- დ) გლიკოლიზის ხარჯზე
- ე) პროტეოლიზის გავლით

1025. გლუკოზა სისხლში შეიძლება განისაზღვროს:

- ა) გლუკოზოოქსიდაზური მეთოდით
- ბ) ორთოტოლუიდური მეთოდით
- გ) ჰაგედორნ-იენსენის მეთოდით
- დ) ჰექსოკინაზური მეთოდით
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი მეთოდით

1026. ავადმყოფს გლუკოზა სისხლში აქვს ასაკობრივი ნორმის ფარგლებში, შარდში კი აქვს, აუცილებელია გამოვრიცხოთ:

- ა) მანიფესტური შაქრიანი დიაბეტი

ბ) გოლერანგობის დარღვევა გლუკოზის მიმართ

*გ) თირკმლოვანი ღიაბეგი

დ) იცენკო-კუშინგის დაავადება

ე) არც ერთი დაავადების გამოცხვება არ შეიძლება

1027. მონოსაქარიდებად გვევლინება:

*ა) გალაქტოზა

ბ) საქაროზა

გ) ლაქტოზა

დ) სახამებელი

ე) მალტოზა

1028. ავადმყოფს აქვს გლუკოზურია, მაგრამ გლუკოზო-გოლერანგული გესტი არ არის შეცვლილი, შეიძლება ვივარაუდოთ:

ა) გოლერანგობის დარღვევა გლუკოზის მიმართ

ბ) შაქრიანი ღიაბეგი

გ) თირეგოკსიკოზი

*დ) თირკმლოვანი ღიაბეგი

ე) ყველა ჩამოთვლილი დაავადება

1029. გლუკოზის შემცველობა ერთროციტებში:

ა) მნიშვნელოვნად დაბალია, ვიდრე პლაზმაში

*ბ) ისეთივეა, როგორც პლაზმაში

გ) მნიშვნელოვნად მაღალია, ვიდრე პლაზმაში

დ) არ კორელირებს პლაზმის შემცველობასთან

ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

1030. გლიკოზირებული ჰემოგლობინი:

ა) გამოვლინდება ინსულინზე დამოკიდებული შაქრიანი ღიაბეგის დროს

ბ) გამოვლინდება ინსულინზე დამოკიდებული შაქრიანი ღიაბეგის დროს

*გ) მუღმივად არსებობს სისხლში

დ) მაგულოს ღიაბეგით ღაღაღებულთა შრატში

ე) ყველა ზამთოვლილი სწორია

1031. ღიპოროგეიდები სიმკერივის მიხეღვით იყოფა:

ა) ღაბალი სიმკერივის

ბ) ძალიან ღაბალი სიმკერივის

გ) მაღალი სიმკერივის

*ღ) ყველა ზამთოვლილი სწორია

ე) ყველა ზამთოვლილი არასწორია

1032. არგერიული კელის ღიპოიდღმს ხელს უწყობს:

ა) გაღღება ღაბალი სიმკერივის ღიპოროგეიდების

ბ) გაზრღა ძალიან ღაბალი სიმკერივის ღიპოროგეიდების

გ) ღაქვეითება მაღალი სიმკერივის ღიპოროგეიდების

ღ) ანგისხეუღების წარმოქმნა ღიპოროგეიდების წინააღღღეგ

*ე) ყველა ზამთოვლილი სწორია

1033. ჭამის შემღეგ სისხლის შრატში აღმოაჩენენ ღიპოროგეიდების შემღეგ კლასებს:

ა) ღაბალი სიმკერივის

ბ) მაღალი სიმკერივის

გ) ქიღღმიკრონებს

ღ) ძალიან ღაბალი სიმკერივის

*ე) ყველა ზამთოვლილ ღიპოროგეიდებს

1034. გუღის იშემიური ღაღაღების რისკის ფაქტორს მიეკუთვნება:

ა) ჭიპერქოღისგერინემია

ბ) ღიაბეგი

გ) ჭიპერგონია

დ) მოწვევა

*ე) ყველა ჩამოთვლილი ფაქტორი

1035. ესთერიფიცირებული ქოლესტერინის ფრაქციის დაქვეითება აღინიშნება:

*ა) ღვიძლის ციროზის დროს

ბ) ჰიპერტონული დაავადების დროს

გ) თირეოტოქსიკოზის დროს

დ) ათეროსკლეროზის დროს

ე) ნეფროზული სინდრომის დროს

1036. ცხიმოვანი ჰეპატიტი ვითარდება:

ა) ალკოჰოლიზმის დროს

ბ) ღიაბეგის დროს

გ) გასუქების დროს

დ) თირეოტოქსიკოზის დროს

*ე) ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევის დროს

1037. თავისუფალი ცხიმოვანი მჟავები სისხლში მაგულობს:

ა) ინსულინის შეყვანის დროს

*ბ) შაქრიანი ღიაბეგის დროს

გ) ათეროსკლეროზის დროს

დ) გულის იშემიური დაავადების დროს

ე) ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევის დროს

1038. გრიგლიცერილების ღონე შეიძლება გაიზარდოს:

ა) ლეიკოზების დროს

*ბ) შაქრიანი ღიაბეგის დროს

გ) ჰეპატიტების დროს

დ) თირეოტოქსიკოზის დროს

ე) შიმშილის დროს

1039. ლიპიდების ცვლა ირღვევა:

ა) ლიაბეგის დროს

ბ) ჰიპოთირეოზის დროს

გ) ნეფროზული სინდრომის დროს

დ) პანკრეატიტის დროს

*ე) ყველა ჩამოთვლილი დაავადების დროს

1040. ათეროგენულ ეფექტს ფლობს:

ა) ალფა-ლიპოპროტეიდები

*ბ) ბეტა-ლიპოპროტეიდები

გ) ფოსფოლიპიდები

დ) პოლიგაუჯერებელი ცხიმოვანი მჟავები

ე) მაღალი სიმკვრივის ლიპოპროტეიდები

1041. ანტიათეროგენული ეფექტით ხასიათდება:

ა) ტრიგლიცერიდები

ბ) ქოლესტერინი

გ) პრე-ბეტა-ლიპოპროტეიდები

დ) ბეტა-ლიპოპროტეიდები

*ე) ალფა-ლიპოპროტეიდები

1042. ლიპურია შეიძლება შეგვხვდეს:

ა) ლულოვანა ძვლების მოგეხილობისას, ძვლის გვინის გაჭყლეტის დროს

ბ) ცხიმოვანი ქსოვილის ვრცელი ფართის გრამვის დროს

გ) მემკვიდრული ჰიპერლიპიდემიის დროს

დ) ლიპოიდური ნეფროზის დროს

*ე) ყველა ჩამოთვლილი დაავადების დროს

1043. ავადმყოფი 40 წლისაა, პლაზმა გამჭირვალე, ქოლესტერინი 5,2 მმოლ/ლ , ქოლესტერინი- მაღალი სიმკვრივის ლიპოპროტეიდებში - 0,94 მმოლ/ლ, ათეროგენურობის ინდექსი 4,5 ერთ., ლიპიდური სპექტრის მდგომარეობა შეიძლება შეფასდეს, როგორც:

*ა) ნორმალური

ბ) ჰიპერლიპიდემია

გ) ჰიპოქოლესტერინემია

დ) ათეროგენული ხასიათის სპექტრი

ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

1044. ლიპიდებით შექანგით დაქანგვის პროცესის რეგულირებისათვის გამოიყენება:

ა) ანტიდჰერესანგები

*ბ) ანგიოქსიდანგები

გ) კალციუმის ანტაგონისტები

დ) ანგიბიოტიკები

ე) ყველა ჩამოთვლილი პრეპარატი

1045. ბიოლოგიური სითხეების ხასიათი განისაზღვრება:

ა) ელექტროლიტების რაოდენობით

ბ) არაელექტროლიტების რაოდენობით

გ) ნაწილაკების მოლეკულური რაოდენობით

*დ) გახსნილი ნაწილაკების სუშარული რაოდენობით

ე) გახსნილი შენაერთების ქიმიური ბუნებით

1046. შრატის ონკოგური წნევის სიდიდე განისაზღვრება:

ა) იონებით

ბ) ნახშირწყლებით

გ) ლიპიდებით

*დ) ცილებით

ე) დაბალმოლეკულური ამოტური შენაერთებით

1047. უჯრედგარე სივრცის ძირითად კატიონებს და ანიონებს წარმოადგენს:

- ა) ნატრიუმი
- ბ) ქლორი
- გ) კალციუმი
- დ) ბიკარბონატი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი იონები

1048. ფაქტორები, რომლებიც განსაზღვრავენ წყლის განაწილებას თხევად სივრცეებს შორის:

- ა) ოსმოსური წნევა
- ბ) სისხლის ჰიდროლინამიური წნევა (სტარლინგის მექანიზმი)
- გ) იონების აქტიური ტრანსპორტი პლაზმატური მემბრანის გავლით
- დ) სპეციფიური მარეგულირებელი ორგანოების (თირკმლები, ფილტვები და სხვა) მოქმედება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი ფაქტორი

1049. დეჰიდრატაციის განვითარების განმსაზღვრელი ფაქტორები:

- ა) ორგანიზმის სითხის ოსმოლარულობის გაზრდა
- ბ) სითხის ნორმალური მოხმარების დროს მარილების კარგვა
- გ) სისხლის შრატში გლუკოზის კონცენტრაციის დაქვეითება
- *დ) გაუწყლოვანება
- ე) სისხლის შრატში ცილების კონცენტრაციის დაქვეითება

1050. ძირითად იონს, რომელიც განსაზღვრავს ორგანიზმში წყლის გადატანას, წარმოადგენს:

- ა) კალიუმი
- *ბ) ნატრიუმი
- გ) კალციუმი
- დ) ქლორი
- ე) ცილების პოლიელექტროლიტები

1051. ოსმოსი ეწოდება:

- *ა) გამსხნელის ტრანსპორტი ნახევრად გამტარი მემბრანის გავლით
- ბ) გახსნილი ნივთიერებების ტრანსპორტი ნახევრად გამტარი მემბრანის გავლით
- გ) სითხის გადატანა ენერჯის ხარჯზე
- დ) წნევის გრადიენტი უჯრელსა დაარაუჯრელულისთვის შორის:
- ე) სითხეში იონური ჯამების კონცენტრაცია

1052. შეავა-გუტოვანი მდგომარეობის შესაფასებლად აუცილებელია გამოვიყენოთ:

- ა) იმუნოფერმენტული მეთოდი
- ბ) რადიოიზოტოპული მეთოდი
- *გ) პოტენციომეტრული მეთოდი
- დ) ალიანი ფოტომეტრია
- ე) ელექტროფორეზი

1053. სისხლის ელექტროლიტების გამოკვლევა შეიძლება ვაწარმოოთ ყველა შემდეგი მეთოდებით, გარდა:

- ა) ალიანი ფოტომეტრია
- ბ) პოტენციომეტრია
- გ) ატომურ-აბსორბციული სპექტროფოტომეტრია
- დ) კონდუქტომეტრია
- *ე) ელექტროფორეზი

1054. სისხლის შრატის ფერმენტების გამოსაკვლევად გამოვიყენება შემდეგი მეთოდი:

- ა) სპექტროფოტომეტრული მეთოდი
- ბ) ფოტოელექტროკოლორიმეტრული მეთოდი
- გ) კონდუქტომეტრული მეთოდი
- დ) ელექტროფორეგული მეთოდი
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი მეთოდი

1055. სისხლის შრატის ცილოვანი ფრაქციები შეიძლება დაიყოს ყველა შემდეგი მეთოდით, გარდა:

- ა) გამომარჩილება
- ბ) ელექტროფორეზი
- გ) ქრომატოგრაფია
- დ) იმუნოპრეციპიტაცია
- *ე) გატიტრია

1056. ცილების ელექტროფორეზს აწარმოებენ:

- ა) პოლიაკრილამიდის გელზე
- ბ) აგარის გელზე
- გ) ქადალზე
- დ) ცელულოზოცეტატის ფირფიტაზე
- *ე) ყველა ჩამოთვლილზე

1057. მეტროლოგიურ კონტროლს ექვემდებარება:

- ა) სპექტროფოტომეტრები
- ბ) ცენტრიფუგები
- გ) აგრეგომეტრები
- *დ) გამზომი ხელსაწყოები
- ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი ხელსაწყოები

1058. ნეფელომეტრია - არის გამოშვება:

- ა) სინათლის გამჭარებლობის
- *ბ) სინათლის გაბნევის
- გ) შთანთქმის სინათლის
- დ) გამოსხივების სინათლის
- ე) პოლარიზებული სინათლის ბრუნვის

1059. ფოტოელექტროკოლორიმეტრებში საჭირო გალდის სიგრძეს აყენებენ:

- ა) დიფრაქციული ღობით ან პრიზმებით

ბ) კიუვეტის სისქით

*გ) შუქვილტრებით

დ) ხვრელის სიგანით

ე) სინათლის წყაროს ტიპით

1060. იმუნოქიმიურ მეთოდებს საფუძვლად უდევს ურთიერთქმედება:

ა) პრეციპიტაციისა სუბსტრატთან

*ბ) ანტისხეულისა ანტიგენთან

გ) შრატებისა იმუნოგლობულინთან

დ) კომპლემენტის მაგარებელთან

ე) ყველა ჩამოთვლილთაგან

1061. ცენტიფუგის ბრუნვის რიცხვისა და ცენტრიდანულ აჩქარებას შორის ურთიერთობა განისაზღვრება:

*ა) ნომოგრამით

ბ) ჰისტოგრამით

გ) კალიბრული მრუდით

დ) მიელოგრამით

ე) პოლიაროგრამით

1062. დიალიზი წარმოებს შემდეგი მიზნით:

ა) გამოავლინოს ცილების რეაქციის უნარიანი ჯგუფები

ბ) მიიღოს იზოფერმენტები

*გ) გამოყოს ცილები დაბალმოლეკულური მარილებიდან

დ) გაააქტივოს კოფერმენტები

ე) ცილების სტანდარტიზაციისა და კონტროლისათვის

1063. სისხლის შრატში პლაზმისაგან განსხვავებით არ არის:

*ა) ფიბრინოგენი

ბ) ალბუმინი

გ) კომპლემენტი

დ) კალიკრეინი

ე) ანტირომბინი

1064. რეფრაქტომეტრიას საფუძვლად უდევს - გამოშვა:

ა) სინათლის შთანთქმის

ბ) სინათლის გამტარებლობის

*გ) ფაზების გამყოფ საზღვარზე სინათლის გარდატეხვის კუთხის

დ) სინათლის განხრევის

ე) პოლარიზებული სხივის ბრუნვის

1065. პოლარიმეტრია - არის მეთოდი, რომელსაც საფუძვლად უდევს - გამოშვა:

ა) სინათლის გამტარებლობის

ბ) სიმღვრივის

გ) სინათლის განხრევის

დ) სინათლის გარდატეხვის

*ე) პოლარიზებული სხივის ბრუნვის

1066. ფოტომეტრული გამოშვების ულტრაიისფერი დიაპაზონი შეადგენს:

ა) 190 - ნმ-მდე

*ბ) 190-320 ნმ.

გ) 321-760 ნმ.

დ) 761-2000 ნმ.

ე) 2000 წმ.-ს ზევით

1067. ფოტომეტრული გამოშვების ინფრაწითელი დიაპაზონი შეადგენს:

ა) 190 - ნმ-მდე

ბ) 190-320 ნმ.

გ) 321-760 ნმ.

*დ) 761-2000 ნმ.

ე) 2000 წმ.-ს ზევით

1068. ცილების გამოყოფისა და გასუფთავებისათვის გამოიყენება:

ა) ალსორბციული ქრომატოგრაფია

ბ) გამანაწილებელი ქრომატოგრაფია

გ) იონურცვლადი ქრომატოგრაფია

დ) აფინური ქრომატოგრაფია

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

1069. სუბსტრატისა და ფერმენტის ფოტომეტრიული განსაზღვრა რეალიზდება მეთოდებით:

ა) საბოლოო წერტილი

ბ) კინეტიკური გამოკვლევა

გ) საწყისი სიჩქარის გამოძვა

*დ) ნებისმიერი ზემოთ ჩამოთვლილი

ე) არც ერთი ზემოთ ჩამოთვლილი მეთოდი

1070. სპექტროფოტომეტრებში მონოქრომატული გამოსხივება მიიღწევა - გამოყენებით:

ა) წყალბადის ნათურის

ბ) ჰალოგენური ნათურის

*გ) დიფრაქციული ცხაურის ან კვარცის პრიზმების

დ) შუქფილტრების

ე) ფოტოგამადიდებლის

1071. ბუგერ - ლამბერტ - ბერის კანონის შესაბამისად ხსნარის აბსორბცია პროპორციულია:

ა) გამხსნელის მოლური წილის

ბ) კოეფიციენტის სისქის

*გ) ოპტიკური ფენის სისქის

დ) PH

ე) გემპერატურა

1072. ფოტომეტრიისათვის ხელსაწყოების კვანძოვანი სქემა არ მოიცავს:

*ა) გამზომ და ღამხმარე ელექტროლებს

ბ) გამოსხივების წყაროს

გ) შუქფილტრს ან მონოქრომატორს

დ) კიუვეტს

ე) ათვლის მოწყობილობას

1073. შუქფილტრების ძირითად მახასიათებელს შეადგენს:

ა) ოპტიკური სიმკვრივე

ბ) სინათლის განხრევა

*გ) გამგარებლობის მაქსიმუმი

დ) სისქე

ე) ღიაბეჭრი

1074. სპექტროფოტომეტრისა და ფოტოელექტროკოლორიმეტრის შორის პრინციპიალური განსხვავება მდგომარეობს შემდგომში:

ა) მუშაობის გაზრდილი სტაბილურობა

ბ) ტალღის სიგრძის ფართო ღიაპაზონი

გ) მეტი სიზუსტე

დ) მეტი მგრძობელობა

*ე) მონოქრომატორის არსებობა

1075. ექსტინქციის გამომვის ოპტიმალური ღიაპაზონი შეადგენს:

ა) 0-დან 5,0-მდე

ბ) 0-დან 2,0-მდე

გ) 0-დან 0,5-მდე

დ) 0,2-დან 2,0-მდე

*ე) 0,2-დან 1,0-მდე

1076. ფლუორომეტრიას საფუძვლად უდევს:

- ა) სინათლის გარდატეხის კუთხის გამოძვრა
- *ბ) მეორადი სინათლის ნაკადის გამოძვრა
- გ) ნივთიერების მიერ ელექტრომაგნიტური გამოსხივების შთანთქმა
- დ) ნივთიერების მიერ სინათლის განხვრა
- ე) სინათლის ბრუნვის კუთხის გამოძვრა

1077. ატომურ - ემისიონური ანალიზით (ალიანი ფოტომეტრია) იზომება:

- ა) მოლეკულების მიერ გამოსხივების შთანთქმა
- *ბ) ატომების მიერ სინათლის გამოსხივება
- გ) ატომების მიერ გამოსხივების შთანთქმა
- დ) სინათლის გამგარებლობა
- ე) ელექტროგამგარებლობა

1078. კლინიკურ ქიმიაში მოლეკულების გამოსაყოფად გამოიყენება:

- ა) ელექტროფორეზი
- ბ) ქრომატოგრაფია
- გ) ექსტრაქცია
- დ) ცენტრიფუგირება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1079. ბიოქიმიური ანალიზატორები საშუალებას გვაძლევენ:

- ა) ლაბორატორიაში წარმოებული მუშაობის მრდას
- ბ) მკვეთრად ამაღლდეს შესრულებული გამოკვლევების სიზუსტე
- გ) გაიზარდოს ლაბორატორიაში შესრულებული გამოკვლევების დიაპაზონი
- დ) შესრულდეს რთული სახის ანალიზები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1080. ბიოქიმიური ანალიზატორები საშუალებას გვაძლევს მექანიზირებულ და ლაბორატორულ იქნას:

- ა) მეთოდის შესრულებისას გამოსაკვლევი მასალის შერჩევა
- ბ) აუცილებელი რეაქტივების დამზადება
- გ) ფოტომეტრია, ანგარიშები
- დ) ხარისხის კონტროლის ჩატარება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1081. ბიოქიმიურ ანალიზატორებზე მიზანშეწონილია შესრულდეს:

- ა) განსაკუთრებული სირთულის მეთოდები
- ბ) მეთოდები - განსაკუთრებული სიზუსტის
- გ) მეთოდები - რომლებიც შეადგენენ ლაბორატორიის ლაბორატორიის ძირითად ნაწილს
- დ) ექსპრეს - ანალიზები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1082. კლინიკურ ქიმიაში ლენსომეტრები გამოიყენება:

- *ა) ცილოვანი ფრაქციების ელექტროფორეტიული დაყოფის შედეგად მიღებული შედეგების შეფასებაში
- ბ) იზოფერმენტების აქტივობის განსაზღვრაში
- გ) ბიოლოგიურ სითხეებში მარილების შემცველობის განსაზღვრაში
- დ) ხსნარების სიმკვრივის განსაზღვრაში
- ე) ხსნარების კონცენტრაციის განსაზღვრაში

1083. ანალიზის იმუნოქიმიურ მეთოდებს საფუძვლად უდევს:

- ა) სორბციის მოვლენა
- ბ) მოლეკულების მოძრაობის სხვადასხვა სიჩქარე
- *გ) ურთიერთქმედება ანტიგენისა ანტისხეულთან
- დ) ცილის მოლეკულის მუხტის სიდიდე
- ე) გამოსაკვლევი კომპონენტების მოლეკულური მასის სხვაობა

1084. იმუნოლოგიურ მეთოდებში საკვანძო მომენტს წარმოადგენს რეაქცია:

ა) ჰიდროლიზი

ბ) კომპლემენტის ჩართვა

*გ) ურთიერთქმედება ანტიგენისა ანტისხეულთან

დ) ფოსფორილირება

ე) ყველა პასუხი სწორია

1085. ლაბორატორიული დიაგნოსტიკის სწრაფ მეთოდებს მიეკუთვნება განსაზღვრა:

ა) ლაქტაგლუკოზოდეჰიდროგენაზის აქტივობა

ბ) ცილოვანი ფრაქციები

გ) სიმსივნური მარკერები

დ) საერთო ქოლესტერინი

*ე) ახალშობილთა ბილირუბინი

1086. . ბიოქიმიური გამოკვლევისათვის ვენური სისხლის აღება გულისხმობს შემდეგ ძირითად წესს:

*ა) სისხლის აღება უზმოდ

ბ) ვენაში მინიმალური სტაზის შექმნა

გ) მშრისით, რომლითაც შეყვანილია წამალი

დ) წვრილი ნემსით, რომელსაც აქვს მახვილი ბოლო

ე) მშრალი ნემსით

1087. ბიოქიმიური კვლევისათვის პლაზმის მიღების და შენახვის პირობებს წარმოადგენს შემდეგი - გარდა:

ა) ანტიკოაგულანტების გამოყენება

ბ) მაქსიმალურად სწრაფად გამოყოფა ერთორციტებისაგან

გ) ერთჯერადი გაყინვა

*დ) ოთახის ტემპერატურაზე შენახვა 12 სთ-ზე მეტად

ე) ჰემოლიზის თავიდან აცილება

1088. ფიზიკური სიდიდეების ერთეულთა საერთაშორისო სისტემის უპირატესობა მდგომარეობს:

ა) სისტემის უნივერსალობა

- ბ) ერთეულთა უნიფიკაცია
- გ) ერთეულთა გამოყენება, რომლებსაც აქვთ ეტალონი
- დ) სისტემის კოგერენტობა
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1089. გრ%-ში გამოხატული ნივთიერების კონცენტრაციის გაღანგარიშებისათვის მ მოლ/ლ-ში, აუცილებელია ვიცოდეთ:

- *ა) გამოსაკვლევი პარამეტრის შეღარებითი მოლეკულური მასა
- ბ) ბიოლოგიური სითხის მოცულობა
- გ) გრამის მილიგრამში გადაყვანა
- დ) ბიოლოგიური მასალის დახასიათება
- ე) გამოსაკვლევი პარამეტრის გემპერატურა

1090. გრადიციული ერთეულების "CI" სისტემის ერთეულებში გადაყვანის კოეფიციენტის გამოსათვლელად აუცილებელია ვიცოდეთ:

- ა) ბიოლოგიური სითხეების მოცულობა, რომლებშიც წარმოებდა ანგარიში ძველ ერთეულებში
- ბ) ბიოლოგიური სითხეების მოცულობა, რომლებშიც წარმოებდა კონცენტრაციის ანგარიში "ჩი" ერთეულებში
- *გ) შეღარებითი მოლეკულური მასა
- დ) პრინციპი, რომელიც საფუძვლად უდევს განსაზღვრის მეთოდს
- ე) გამოკვლევის დაყენება

1091. ცილის სტრუქტურის საფუძველს შეადგენს:

- *ა) პოლიპეპტიდური ჯაჭვი
- ბ) ნეკლეინის მჟავების ჯაჭვი
- გ) ამინომჟავების ნახშირწყლებთან ნაერთი
- დ) კეტომჟავების ნაერთი
- ე) სუბერთეულები

1092. ამინომჟავებს არ მიეკუთვნება შემდეგი ბიოქიმიური დაჯგუფებები:

- ა) ამინოჯგუფი - NH₂
- ბ) კარბონილის მჟავა =CO

გ) ჰიდროქსილის ჯგუფი -OH

დ) კარბოქსილური ჯგუფი -COOH

*ე) ვინილის ჯგუფი -CH=CH₂

1093. ცილების შემადგენლობაში შედის შემდეგი რაოდენობის ბუნებრივი ამინომჟავები:

ა) 600

ბ) 400

გ) 100

*დ) 20

ე) 8

1094. ცილების მოლეკულებში არ გვხვდება:

ა) გლობულარული სტრუქტურა

ბ) ღომენური სტრუქტურა

*გ) ნუკლეოსომები

დ) მეოთხეული სტრუქტურა

ე) ალფა - სპირალი

1095. ცილების მესამეულ სტრუქტურას განსაზღვრავს:

ა) პოლიპეპტიდური ჯაჭვების რაოდენობა

ბ) ამინომჟავების შემადგენლობა

*გ) პოლიპეპტიდში ღომენების თანაფარდობა

დ) წყალბალოვანი კავშირები

ე) პეპტიდური კავშირები

1096. ცილების მეორად სტრუქტურას არ აფორმირებს:

*ა) დისულფიდური კავშირები

ბ) ჰიდროფილურ - ჰიდროფობური ურთიერთმოქმედება

გ) ელექტროსტატიკური ურთიერთქმედება

დ) იონური კავშირები

ე) ვან - ღერ ვალსის ძალები

1097. ცილების პირველად სტრუქტურაში იგულისხმება:

*ა) პოლიპეპტიდურ ჯაჭვში ამინომჟავების თანმიმდევრობა

ბ) ახლოს განლაგებული ამინომჟავების სტერილური ურთიერთკავშირი

გ) ცალკეული პოლიპეპტიდური ჯაჭვის ღომენების უბნების ურთიერთგანლაგება

დ) ცილის ორგანიზაცია რამდენიმე პოლიპეპტიდური ჯაჭვისაგან

ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

1098. გენეტიკურად დამოუკიდებლად კონტროლირდება:

*ა) ცილების პირველადი სტრუქტურის ორგანიზაცია

ბ) ცილების მეორადი სტრუქტურის ორგანიზაცია

გ) ცილების მესამეული სტრუქტურის ორგანიზაცია

დ) ცილების მეოთხეული სტრუქტურის ორგანიზაცია

ე) ცილების ორგანიზაციის ყველა დონე

1099. ცილების ხსნალობას განსაზღვრავს:

ა) მეთილის ჯგუფი

ბ) ლიმინი

გ) დისულფიდური კავშირები

*დ) ცილების ზედაპირზე პოლარული დაჯგუფებების არსებობა

ე) მონოკუალური მასა

1100. ხსნად ცილებს წარმოადგენს:

ა) კოლაგენი

ბ) ფიბრინი

გ) კერატინი

*დ) გლიკოპროტეინი

ე) ოსეინი

1101. უხსნადი ცილებია:

ა) იმუნოგლობულინები

*ბ) სკლეროპროტეიდები

გ) ფიბრინოგენი

დ) ლიპოპროტეიდები

ე) გაპტოგლობინი

1102. ცილების მუხტი დამოკიდებულია:

ა) გემპერაგურაზე

*ბ) ხსნარის PH-ის სიდიდეზე

გ) იზოელექტრულ წერტილზე

დ) პეპტულური კავშირების რაოდენობაზე

ე) წყალბადის კავშირების რაოდენობაზე

1103. ცილების გამომზარელებას იწვევს:

ა) ხსნარში ცილების სიჭარბე

ბ) დაბალი გემპერაგურის ზეგავლენა

*გ) ნეიტრალური მარილების მაღალი კონცენტრაციების ზემოქმედება

დ) ძლიერი ელექტროლიტების მოქმედება

ე) ორგანული გამხსნელების მოქმედება

1104. ცილების დენატურაციას იწვევს:

ა) დეჰიდრატაცია

*ბ) ძლიერი ელექტროლიტების ზემოქმედება

გ) STH-ის ცვლილება 5,5 -8,5 საზღვრებში

დ) ლიოფილიზაცია

ე) ნეიტრალური მარილების ზემოქმედება

1105. შეუცვლადი ამინომჟავებია:

- *ა) ლიმონი, გრიპტოფანი, ფენილალანინი
- ბ) სერინი, გლიცინი, ჰისტიდინი
- გ) ასპარაგინის მჟავა, ასპარაგინი
- დ) გლუტამინის მჟავა, გლუტამინი
- ე) პროლინი, ოქსიპროლინი

1106. ცილების ანაბოლიზმს აძლიერებს:

- ა) თიროქსინი
- ბ) გლუკოკორტიკოიდები
- *გ) სტრესორული ჰორმონები
- დ) ინსულინი
- ე) პარათჰორმონი

1107. პირიდოქსალ-5 ფოსფატი წარმოადგენს კოფერმენტს პროცესებში:

- ა) ამინომჟავების დეკარბოქსილირება
- ბ) ამინომჟავების დეამინირება
- *გ) ამინომჟავების გრანსამინირება
- დ) პოლიპეტიდების სინთეზი
- ე) გლიკოლიზი

1108. სისხლის შრატში ამინომჟავების შემცველობის განსაზღვრა წარმოადგენს მნიშვნელოვან დიაგნოსტიკურ გესტს:

- *ა) ამინომჟავების ცვლის მემკვიდრული პათოლოგიისას:
- ბ) ნეოპლასტიურ პროცესებში
- გ) ჰეპატიტებში, ციროზებში
- დ) გულ-სისხლძარღვთა პათოლოგიისას
- ე) ინფექციურ დაავადებებში

1109. . ლიპიდებს მიეკუთვნება:

- ა) ქოლესტერილები
- ბ) გრიგლიცერილები
- გ) ფოსფოლიპიდები
- დ) ცხიმოვანი მჟავები
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1110. . აღამიანის ორგანიზმში ლიპიდები ასრულებენ ფუნქციებს:

- ა) სტუქტურულს
- ბ) ენერგეტიკულს
- გ) ღამცავს
- დ) ბიოლოგიურად აქტიური ნივთიერებების წინამორბედს
- *ე) ყველა ჩამოთვლილს

1111. . უჯერი ცხიმოვანი მჟავების ბიოლოგიური როლი:

- *ა) პროსტაგლანდინების წინამორბედი
- ბ) საგრანსპორტო ფუნქცია
- გ) მჟავა-ძირითადი წონასწორობის შენარჩუნებაში მონაწილეობა
- დ) ლიპოტროპული ფუნქცია
- ე) იმუნური პასუხი

1112. . ლიპიდების შეწოვა ძირითადად ხდება:

- ა) პირის ღრუში
- ბ) კუჭში
- გ) 12-გოჯა ნაწლავში
- *დ) წვრილ ნაწლავში
- ე) მსხვილ ნაწლავში

1113. . ნაწლავებში გრიგლიცერილების რემორბციისათვის გაღამწყვეტი მნიშვნელობა აქვს:

- ა) ემულგირებას
- ბ) ჰიდროლიზს
- გ) მიცელის წარმოქმნას
- დ) ნაღვლის გამოყოფას
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი

1114. . პროსტაგლანდინები სინთეზირდება:

- ა) გრიგლიცერიდებისაგან
- ბ) ქოლესტერინისაგან
- გ) კეტონური სხეულებისაგან
- დ) გაჯერებული ცხიმოვანი მჟავებისაგან
- *ე) პოლიგაუჯერებელი ცხიმოვანი მჟავებისაგან

1115. . პროსტაგლანდინების ბიოლოგიური როლი:

- ა) ცენტრალურ ნერვულ სისტემაზე ზემოქმედება
- ბ) უჯრედოვანი მეტაბოლიზმის რეგულაცია
- გ) სისხლძარვთა ტონუსის რეგულაცია
- დ) კუმშვად მუსკულატურაზე ზემოქმედება
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

1116. . გრიგლიცერიდების ბიოლოგიური როლი დაიყვანება შემდეგზე:

- ა) მარეგულირებელი როლი
- *ბ) ენერგეტიკული როლი
- გ) ლიპოტროპული როლი
- დ) საგრანსპორტო როლი
- ე) ფერმენტების აქტივაცია

1117. . გრიგლიცერიდების ჰიდროლიზში მონაწილეობს ფერმენტები:

- *ა) ლიპაზა

ბ) ქოლესტერინესტერაზა

გ) ფოსფოლიაზა

დ) ალფა-ამილაზა

ე) ტრანსამინაზები

1118. . ენდოგენური გრიგლიცერიდების ძირითად სატრანსპორტო ფორმად გვევლინება:

ა) ქილომიკრონები

ბ) ლიპოპროტეიდები დაბალი სიმკვრივის

*გ) ლიპოპროტეიდები ძალიან დაბალი სიმკვრივის

დ) ლიპოპროტეიდები მაღალი სიმკვრივის

ე) არაესტერიფიცირებული ცხიმოვანი მჟავები

1119. . შრატის სიმღერივე გამოწვეულია სიჭარბით:

ა) ქოლესტერინის

ბ) ფოსფოლიპიდების

*გ) გრიგლიცერიდების

დ) ცხიმოვანი მჟავების

ე) პროსტაგლანდინების

1120. . ქოლესტერინის ბიოლოგიური როლი:

ა) ლიპოტროპული

ბ) იმუნოგლობულინების წინამორბედი

*გ) საფუძველი ვიტამინების, სტეროიდული ჰორმონების სინთეზისათვის

დ) მონაწილეობა მჟავურ-ფუძოვანი მდგომარეობის შენარჩუნებაში

ე) ყველა ჩამოთვლილი

1121. . სისხლში ქოლესტერინის ღონეზე მოქმედებს:

ა) სქესი

ბ) ასაკი

გ) ჰორმონალური სტატუსი

დ) კვების ხასიათი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

1122. . ორგანოები, რომლებიც მონაწილეობენ ორგანიზმიდან ქოლესტერინის გამოყოფაში:

*ა) ღვიძლი

ბ) ნერწყვი

გ) თირკმელები

დ) კანი

ე) ყველა ჩამოთვლილი

ჰემოსტაზი

1123. ჰემოსტაზის რომელი რგოლია უპირატესად დაზიანებული აუცილებელი თრომბოციტოპენიური პურპურის დროს

ა) სისხლძარღვოვანი

ბ) კოაგულაციური

*გ) თრომბოციტული

დ) ფიბრინოლიზური

1124. აუცილებელი თრომბოციტოპენიური პურპურისათვის დამახასიათებელია შემდეგი ლაბორატორიული მონაცემები, გარდა

ა) სისხლის ღენის დროის გახანგრძლივება

*ბ) სისხლის შედელების დროის გახანგრძლივება

გ) თრომბოციტოპენია

დ) სისხლის კოაგის რეგრაქციის შენელება

1125. რომელი ლაბორატორიული გამოკვლევა ხდის უცუარს თრომბოციტოპენიური პურპურის დიაგნოზს

ა) ლეიკოციტოზი

*ბ) თრომბოციტოპენია

გ) ანემია

დ) ცვლილებები კოაგულოგრამაში

1126. სისხლჩაქცევების რომელი ტიპია დამახასიათებელი ჰემორაგიული ვასკულიტისათვის

ა) ჰემაგომური

ბ) ანგიომატოზური

გ) პეტეჩიალური

*დ) ვასკულიტურ-პურპურული

1127. სისხლის შრატის ცილებს მიეკუთვნება

ა) პროტამინი

*ბ) გლობულინები, ალბუმინები

გ) კოლაგენი, კერატინი

დ) კერატინი

ე) ელასტაზა

1128. რომელი გამოკვლევა ხდის უცუქარს ჰემოფილია A-ს დიაგნოზს.

ა) პროთრომბინის ინდექსის დაქვეითება

ბ) პლაზმის IX ფ-ის დეფიციტი

*გ) პლაზმის VIII ფ-ის დეფიციტი

დ) ფიბრინოლიზური აქტიობის მაგება

1129. ჰემოფილია (A,B, C) უპირატესად ხასიათდება შემდეგებული სისტემის შემდეგი დარღვევით

*ა) პროთრომბინაზის წარმოქმნის დარღვევით

ბ) თრომბინის წარმოქმნის დარღვევით

გ) ფიბრინის წარმოქმნის დარღვევით

დ) ფიბრინოლიზური სისტემის აქტივობის მაგებით

1130. ჰემოფილია B- დიაგნოზის დასადასტურებლად აუცილებელია დადგინდეს

ა) პლაზმის VIII ფაქტორის დეფიციტი

*ბ) პლაზმის IX ფაქტორის ლეფიციტი

გ) პლაზმის X ფაქტორის ლეფიციტი

დ) პლაზმის XI ფაქტორის ლეფიციტი

1131. ზოგადად ჰემოფილია (A, B,C) ახასიათებს შემდეგი ლაბორატორიული მონაცემები, გარდა

*ა) სისხლის ლენის ხანგრძლივობის მომატება

ბ) სისხლის შედელების დროის გახანგრძლივება

გ) შრატში პროთრომბინის მოხმარების შემცირება

დ) პლაზმის რეკალციფიკაციის დროის გახანგრძლივება

1133. ჰემოსტაზის რომელი რგოლია დარღვეული ჰემოფილიების დროს

ა) სისხლძარღვოვანი

*ბ) კოაგულაციური

გ) თრომბოციტური

დ) ფიბრინოლიზური სისტემა

1134. ჰემოსტაზის თრომბოციტული რგოლის მახასიათებელ ტესტებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა

ა) სისხლის ლენის დროისა

*ბ) სისხლის შედელების დროისა

გ) თრომბოციტების აგრეგაციისა

დ) თრომბოციტების ადჰეზიებისა

1135. ჰემოსტაზის კოაგულაციური რგოლის მახასიათებელი ტესტებია ყველა ჩამოთვლილი, გარდა

ა) ფიბრინოგენის კონცენტრაცია

ბ) პლაზმის რეკალციფიკაციის დრო

გ) პროთრომბინის ინდექსი

*დ) სისხლის ლენის დრო

1136. ვილბრანდის დაავადებისათვის დამახასიათებელია შემდეგი ლაბორატორიული მონაცემები, გარდა

- ა) სისხლის ღენის ღროის გახანგრძლივება
- *ბ) თრომბოციტების რაოლენობის შემცირება
- გ) ვილბერანდის ფაქტორის რაოლენობის შემცირება
- ღ) თრომბოციტების აღჰეზია-აგრეგაციის ფუნქციის დაქვეითება

1138. ღსშ სინღრომის I სტაღისათვის დამახასიათებლია შემღეგი ლაბორატორიული მონაცემები, გარღა

- ა) სისხლის შეღეღების ღროის შემცირება
- ბ) ფიბრინოგენის კონცენტრაციის მომაგება
- *გ) თრომბოციტების რაოლენობის მომაგება
- ღ) ღაღებითი პარაკოაგულაციური ტესტები

1139. ღსშ სინღრომისათვის დამახასიათებლია ყველა ჩამოთვლილი ლბ მონაცემი, გარღა

- ა) At-III - შემცირება
- ბ) ღაღებითი პარაკოაგულაციური ტესტები
- გ) ფიბრინოლიზური აქტივობის მომაგება
- *ღ) თრომბოციტების აგრეგაცია - აღჰეზიის ფუნქციის დაქვეითება

1140. ღსშ სინღრომის III სტაღისათვის დამახასიათებლია ყველა ჩამოთვლილი ლაბორატორიული ტესტები, გარღა

- *ა) სისხლის ფიბრინოლიზური აქტივობის შემცირება
- ბ) თრომბოციტების რაოლენობის შემცირება
- გ) ფიბრინოგენის კონცენტრაციის შემცირება
- ღ) სისხლის შეღეღების ღროის მკვეთრი გახანგრძლივება

1141. არაპირღაპირი მოქმეღების ანტიკოაგულანტები იწვევენ

- *ა) პროთრომბინის ინღექსის შემცირებას
- ბ) ფიბრინოგენის კონცენტრაციის შემცირებას
- გ) ფიბრინოლიზური ატივობის შემცირებას
- ღ) თრომბოციტების რაოლენობის შემცირებას

1142. იმისათვის, რომ ჰეპარინოთერაპია იყოს ეფექტური, აუცილებელია

*ა) ანგითრომბინ-III ნორმლური შემცველობა

ბ) თრომბოციტების ნორმალური რაოდენობა

გ) ფიბრინოგენის ნორმალური კონცენტრაცია

დ) სისხლის ფიბრინოლიზური აქტივობის ნორმალური დონე

1143. ჰემოსტაზის რომელი რგოლია უპრაგესად დაზიანებული გლანცმანის თრომბასტენის დროს

ა) სისხლძარღვოვანი

*ბ) თრომბოციტული

გ) კოაგულაციური

დ) ფიბრინოლიზური

1144. სისხლჩაქცევის რომელი ტიპია დამახასიათებელი გლანცმანის თრომბასტენის დროს

*ა) პეტეჩიალური

ბ) ჰემატომური

გ) ვასკულიტურ-პურპურული

დ) ანგიომატომური

1145. გლანცმანის თრომბასტენისათვის დამახასიათებელია ყველა ჩამოთვლილი ლაბორატორიული მონაცემები, გარდა

ა) თრომბოციტების ნორმალური რაოდენობა

ბ) თრომბოციტების ადჰეზია-აგრეგაციის ფუნქციის დაქვეითება

გ) სისხლის დენის დროის გახანგრძლივება

*დ) მკვეთრი დარღვევები კოაგულოგრამაში

1146. ჩამოთვლილი ლბ მონაცემებიდან რომელი ახასიათებს გლანცმანის თრომბასტენიას

ა) სისხლის ფიბრინოლიზური ატივობის მომატება

ბ) სისხლის შედელების დროის გახანგრძლივება

*გ) სისხლის კოლგის რეგრაციის შენელება

დ) პროთრომბინის ინდექსის დაქვეითება

1147. სისხლჩაქცევების რომელი ტიპია დამახასიათებელი რანდიუ-ოსლერის დაავადებისათვის:

ა) ჰემაგლოზინური

*ბ) ანგიომაგლოზინური

გ) ვასკულიტურ-პურპურული

დ) პეტეჩიალური

1148. ჰემოსტაზის სისტემის ძირითად ელემენტებს წარმოადგენს:

ა) ფიბრინოლიზის ფაქტორები

ბ) პლაზმური ფაქტორები

გ) ანტიკოაგულანტები

*დ) ყველა ჩამოთვლილი

1149. შედეგების სისტემის ფაქტორებს შეიცავენ:

ა) პლაზმა

ბ) ერითროციტები

გ) თრომბოციტები

დ) სისხლძარღვთა ენდოთელიუმი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

1150. სისხლის შედეგების დასაწყისის ინიციატორს წარმოადგენს:

ა) ფაქტორი I

ბ) ფაქტორი X

*გ) ფაქტორი XII

დ) პრეკალიკრეინი

ე) პროთრომბინი

1151. ღვიძლი არ მონაწილეობს შემდეგის სინთეზში:

*ა) ფაქტორი 3

- ბ) ფაქტორი VII
- გ) ფიბრინოგენის
- დ) პროთრომბინის
- ე) ფაქტორი IX

1152. ვიტამინი "K" ზემოქმედებს შებლდვის სინთეზზე:

- *ა) პროთრომბინის
- ბ) ფიბრინოგენის
- გ) ფაქტორი 3
- დ) ფაქტორი XII
- ე) პრეკალიკრეინის

1153. თრომბოციტალურ-სისხლძარღვოვან ჰემოსტაზს მიეკუთვნება ფუნქცია:

- ა) პროტეოლიზის
- *ბ) ადგენიურ-აგრეგაციული
- გ) ჰიდროლიზის
- დ) ლიზისის
- ე) ფიბრინოლიზის

1154. სისხლის კოაგულაციის რეგრაცია დამოკიდებულია ფუნქციაზე:

- ა) პლაზმური ფაქტორების
- *ბ) თრომბოციტალური ფაქტორების
- გ) კინინის სისტემის
- დ) კომპლემენტის სისტემის
- ე) პროტეოლიტიკური სისტემების

1155. თრომბინის წარმოქმნას ხელს უშლიან:

- ა) კალციუმის იონები
- ბ) მაღალი მოლეკულური მასის კინინოგენი

გ) ვილბერანდის ფაქტორი

*დ) ანტირომბინი III

ე) ფიბრინოგენი

1156. ფიბრინოგენისგან ფიბრინის ფორმირების ეტაპს არ წარმოადგენს:

*ა) პროტრომბინაზის წარმოქმნა

ბ) ფიბრინოპეპტიდების "A" და "B"-ს მოხლეჩვა

გ) ფიბრინ-მონომერების წარმოქმნა

დ) ფიბრინ-მონომერების პოლიმერიზაცია ფიბრინ-პოლიმერამდე

ე) ფიბრინაზით ფიბრინის სებალიზაცია

1157. პათოლოგიურ მდგომარეობას, რომელიც მიმდინარეობს უპირატესად ჰიპოკოაგულაციასთან ერთად, მიეკუთვნება:

ა) ათეროსკლეროზი

*ბ) ვილბერანგის დაავადება

გ) მათობლიტირებული ენდარტერუტი

დ) ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნები

ე) თრომბოფლებიტი

1158. პრეტრომბოზული მდგომარეობისთვის დამახასიათებელია:

ა) ფიბრინოლიზური აქტივობის მომაგება

ბ) ჰიპოკოაგულაცია

გ) ჰიპოფიბრინოგენემია

*დ) თრომბოციტების ალგემიის და აგრეგაციის მომაგება

ე) თრომბოციტოპათია

1159. ფიბრინის წარმოქმნა საჭიროა გაკონტროლდეს:

*ა) ფიბრინოგენით

ბ) პროტრომბინის ღრით

გ) აქტივირებული ნაწილობრივი თრომბოპლასტინური ღრით

დ) ანგიორომბინ III

ე) პროტეინ "C" განსაზღვრით

1160. ფირინოლიზური სისტემის აქტივობა საჭიროა გაკონტროლდეს:

ა) ანგიორომბინ III-ით

ბ) თრომბინის ღრით

გ) პროთრომბინის ღრით

*დ) ეუგლობულინების ლიმისით

ე) თრომბოციტების აგრეგაციით

1161. ფიბრინოლიზის აქტივატორს წარმოადგენს:

ა) კოლაგენი

ბ) ანგიორომბინ III

გ) ლიპოპროტეინები

*დ) სტრეპტოკინაზა

ე) კინინოგენი

1162. არაპირდაპირი მოქმედების ანტიკოაგულანტები შეიძლება გაკონტროლდეს:

ა) შედეგების ღრით

ბ) თრომბინის ღრით

*გ) პროთრომბინის ღრით

დ) ფიბრინის ლეგრადაციის პროლუქტებით

ე) ანგიორომბინ III-ით

1163. თრომბოციტოპათიის გამოსაყენებლად აუცილებელია განისაზღვროს:

ა) თრომბოციტების აგრეგაციული ფუნქცია

ბ) თრომბოციტების ადგეზიური ფუნქცია

გ) თრომბოციტების ფაქტორი III

დ) სისხლდენის ღრო

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

1164. ჭარბი მოხმარების კოაგულოპათია ვითარდება:

ა) ჰემოფილიის დროს

*ბ) დსშ სინდრომის დროს

გ) ვილბრანდის დაავადების დროს

დ) გლანცმანის თრომბოციტოპენიის დროს

ე) ჰაგემანის დაავადების დროს

1165. ვიგამინ K-ს ცვლა დარღვეულია:

ა) მენორაგიების დროს

ბ) თირკმლის დაავადებისას

გ) ცხვირიდან სისხლდენისას

დ) მიოკარდის ინფარქტის დროს

*ე) პარენქიმატოზული ჰეპატიტის დროს

1166. K-ავიგამინოზი არ ვითარდება:

ა) პარენქიმატოზული ჰეპატიტის დროს

ბ) ობგურაციული სიყვითლის დროს

გ) დისბაქტერიოზის

*დ) საკვერცხეების დისფუნქციის დროს

ე) ანტიბიოტიკების პერორალური მიღებისას

1167. პროთრომბინის დროს გახანგრძლივება არ შეინიშნება:

ა) K-ავიგამინოზის დროს

ბ) პარენქიმატოზული ჰეპატიტის დროს

გ) არაპირდაპირი ანტიკოაგულანტებით მკურნალობის დროს

*დ) "A"-ჰემოფილიის დროს

ე) ჰიპოფიბრინოგენემიის დროს

1168. XIII ფაქტორის დეფიციტი შეინიშნება

- ა) მწვავე მიელოლეიკოზის
- ბ) ღშშ სინდრომის
- გ) ქირურგიული ჩარევის შემდეგ
- დ) ღვიძლის პათოლოგიის დროს
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

კლინიკური ენზიმოლოგია

1169. ჩამოთვლილი ფერმენტებიდან ტრანსფერაზებს მიეკუთვნება

- ა) აცილ-CoA-ლესაგურაზა
- ბ) ფრუქტოზა-1, 6-ბისფოსფატალდოლაზა
- გ) ამილაზა
- *დ) კრეატინკინაზა
- ე) კარბონჰიდრაზა

1170. პერიდოქსალფოსფატი, როგორც კოფერმენტი, მონაწილეობს ყველა ქვემოთჩამოთვლილ რეაქციაში გარდა

- ა) ამინოტრანსფერაზული რეაქციისა
- *ბ) ორნითინკარბამოიდტრანსფერაზული რეაქციისა
- გ) გამა-ამინოლევკულინქაფას სინთეზის რეაქციისა
- დ) ამინომჟავების დეკარბოქსილირების რეაქციისა
- ე) გლიცინსინთაზური რეაქციისა

1171. ფერმენტების აქტიური ცენტრის შემადგენლობაში გვხვდება ყველა ქვემოთჩამოთვლილი უნქციური ჯგუფი გარდა

- *ა) ფენილალანინის ფენილის ჯგუფისა
- ბ) ლიზინის (-ამინოჯგუფისა)
- გ) ჰისტიდინის იმიდაზოლის ბირთვისა
- დ) ასპარტატის კარბოქსილის ჯგუფისა

ე) სერინის ჰიდროქსილის ჯგუფისა

1172. ფერმენტისათვის დამახასიათებელია

ა) ჯგუფური სპეციფიკურობა

ბ) ფარდობითი სპეციფიკურობა

გ) აბსოლუტური სპეციფიკურობა

დ) ფართო სპეციფიკურობა

*ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

1173. ფერმენტული რეაქციის სიჩქარეზე გავლენას ახდენს

ა) სუბსტრატის კონცენტრაცია

ბ) გარემოს PH

გ) ფერმენტის კონცენტრაცია

დ) ტემპერატურა

*ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი ფაქტორი

1174. მიქაელისის კონსტანტა (KM)

ა) ფერმენტ-სუბსტრატული კომპლექსის დისოციაციის კონსტანტის ტოლია

ბ) რიცხობრივად ტოლია სუბსტრატის კონცენტრაციისა, როცა ფერმენტული რეაქციის სიჩქარე მაქსიმალური სიჩქარის ნახევარია

*გ) რაც უფრო მეტია, მით მეტია შესაბამისობა ფერმენტსა და სუბსტრატს შორის

დ) გვიჩვენებს რეაქციის სიჩქარეს, როდესაც ფერმენტი მთლიანად გაჯერებულია სუბსტრატით

ე) გვიჩვენებს ხსნარში არსებული თავისუფალი ფერმენტის კონცენტრაციას

1175. კონკურენტული ინჰიბირების დროს ფერმენტული რეაქციის

ა) KM არ იცვლება, ხოლო Vmax მცირდება

ბ) KM, ისევე როგორც Vmax არ იცვლება

გ) KM მაგულობს, ხოლო Vmax მცირდება

*დ) KM მაგულობს, ხოლო Vmax უცვლელი რჩება

ე) KM უცვლელი რჩება, ხოლო Vmax მაგულობს

1176. არაკონკურენტული ინჰიბირების დროს ფერმენტული რეაქციის

- *ა) KM არ იცვლება, ხოლო Vmax მცირდება
- ბ) KM არ იცვლება, ხოლო Vmax მაგულობს
- გ) KM მცირდება, ხოლო Vmax არ იცვლება
- დ) KM მაგულობს, ხოლო Vmax მცირდება
- ე) KM, ისევე როგორც Vmax, მცირდება

1177. ალოსტერული ფერმენტების შესახებ ქვემოთ ჩამოთვლილი მტკიცებებიდან ყველა სწორია გარდა

- ა) ალოსტერული ფერმენტების დამახასიათებელია სიგმოიდური კინეტიკური მრუდი
- ბ) K კლასის ალოსტერულ ფერმენტებში უარყოფითი მოდულატორის დამაგებისას 1/2 Vmax-ის მისაღწევად სუბსტრატის უფრო მაღალი კონცენტრაციაა საჭირო, ვიდრე მოდულატორის გარეშე
- *გ) ალოსტერული ფერმენტი, შეთანხმებული ურთიერთქმედების მოდელის თანახმად, შეიძლება არსებობდეს როგორც TT-ფორმაში, ისე RR - და RT-ფორმაში
- დ) V კლასის ალოსტერულ ფერმენტებში დადებითი მოდულატორის დამაგება ზრდის Vmax-ს, მაგრამ პრაქტიკულად არ ცვლის ფერმენტული რეაქციის KM-ს
- ე) ალოსტერულ ფერმენტებში ადგილი აქვს როგორც ჰომოტროპულ, ისე ჰეტეროტროპულ ურთიერთქმედებას

1178. ლაქტატდეჰიდროგენაზას მეორე იზოფერმენტი (LDH2) შეიცავს

- ა) H გიპის ოთხ სუბერთეულს
- ბ) M გიპის ოთხ სუბერთეულს
- გ) H გიპის ორ და M გიპის ორ სუბერთეულს
- *დ) H გიპის სამ და M გიპის ერთ სუბერთეულს
- ე) M გიპის სამ და H გიპის ერთ სუბერთეულს

1179. ჩამოთვლილი ფერმენტებიდან ორგანოსპეციფიკური ფერმენტია

- ა) ასპარტატამინოტრანსფერაზა
- ბ) ტუტე ფოსფატაზა
- გ) ალანინამინოტრანსფერაზა
- დ) ლაქტატდეჰიდროგენაზა
- *ე) სორბიტოლდეჰიდროგენაზა

1180. ყველა ჩამოთვლილი ფერმენტი ფარდობითად ორგანოსპეციფიკური ფერმენტია გარდა

- ა) ასპარტატამინოტრანსფერაზა
- ბ) ტუტე ფოსფატაზა
- *გ) მკავე ფოსფატაზა
- დ) ლეიცინამინოპეპტიდაზა
- ე) ალანინამინოტრანსფერაზა

1181. ფერმენტების დამახასიათებელია შიგაუჯრეული კომპარტმენტალიზაცია, ამ თვალსაზრისით ციტოპლაზმურ ფერმენტებს მიეკუთვნება

- ა) კეტოსხეულების ბიოსინთეზში მონაწილე ფერმენტები
- *ბ) პენტოზაფოსფატურ ციკლში მონაწილე ფერმენტები
- გ) მკავე ფოსფატაზა
- დ) ტრიაცილგლიცეროლების ბიოსინთეზში მონაწილე ფერმენტები
- ე) გლუკოზა-6-ფოსფატაზა

1182. სისხლის შრატში (პლაზმაში) არსებული ფერმენტებიდან სეკრეტორული ჯგუფის ფერმენტებს მიეკუთვნება

- *ა) ქოლინესტერაზა
- ბ) ტუტე ფოსფატაზა
- გ) ალდოლაზა
- დ) ლეიცინამინოპეპტიდაზა
- ე) ლაქტატდეჰიდროგენაზა

1183. სისხლის შრატის (პლაზმის) ფერმენტებიდან ექსკრეტორული ჯგუფის ფერმენტებს მიეკუთვნება

- *ა) ჰექსოკინაზა
- ბ) მკავე ფოსფატაზა
- გ) ასპარტატამინოტრანსფერაზა
- დ) კრეატინკინაზა
- ე) ლეიცინამინოპეპტიდაზა

1184. სისხლის შრატის (პლაზმის) ფერმენტებიდან ინდიკატორული ჯგუფის ფერმენტებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი ფერმენტი გარდა

ა) ალანინამინოტრანსფერაზა

*ბ) ქოლინესთერაზა

გ) ლაქტატდეჰიდროგენაზა

დ) გლუტამატდეჰიდროგენაზა

ე) ასპარტატამინოტრანსფერაზა

1185. ქსოვილის დაზიანებისას სისხლში ფერმენტის (ფერმენტების) აქტივობის ღონე დამოკიდებულია

ა) ქსოვილში მოცემული ფერმენტის (ფერმენტების) კონცენტრაციაზე

ბ) დაზიანებული ორგანოს მასაზე

გ) პათოლოგიური პროცესის განვითარების ხარისხზე

დ) უჯრედების ენერგეტიკული მუხტის ცვლილებაზე

*ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილ ფაქტორზე

1186. ყველა ჩამოთვლილი ლეუკეზა ჰიპერფერმენტემიის შესახებ სწორია გარდა

ა) ჰიპერფერმენტემია განპირობებულია უჯრედების მემბრანების განვლადობის ცვლილებით

ბ) მძიმე დაზიანების შემთხვევაში ჰიპერფერმენტემია აღინიშნება ნეკროზის ზონის ჩამოყალიბებამდე

*გ) ჰიპერფერმენტემია არის ძლიერი გამლიბიანებლის მოქმედებით გამოწვეული ორგანიზმის სპეციფიკური რეაქცია

დ) ჰიპერფერმენტემიის ხარისხსა და ხასიათზე გავლენას ახდენს დაზიანებული აგენტის ძალა და ორგანიზმის მიმართება

ე) ჰიპერფერმენტემიის ხანგრძლივობის ერთ-ერთი ფაქტორია დაზიანებულ უჯრედებში ფერმენტების ბიოსინთეზის პროცესის გაძლიერება

1187. ფერმენტების სისხლიდან ელიმინირების სინქარეზე გავლენას ახდენს ყველა ჩამოთვლილი ფაქტორი გარდა

ა) ფერმენტის ნახევარდაშლის პერიოდი

ბ) სისხლში ფერმენტის შესაძლო ინჰიბიტორის არსებობა

გ) ლიდი განზავების გამო პლაზმაში ფერმენტის სტაბილურობის შემცირება

*დ) სისხლში ფორმიანი ელემენტების რაოდენობის ცვლილება

ე) შარდთან ერთად გამოყოფის გზით ელიმინირების შესაძლებლობა

1188. ენზიმდიაგნოსტიკა გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილ შემთხვევაში გარდა

- ა) სკრინინგ-გამოკვლევებისა
- ბ) დაავადებათა ორგანოსპეციფიკურ დიაგნოსტიკისა
- *გ) დაავადებათა გართულების რისკის განსაზღვრისა
- დ) მკურნალობის ეფექტურობის კონტროლისა
- ე) დაავადებათა დიფერენციული დიაგნოსტიკისა

1189. ენზიმური კონსტელაციის დადგენა მნიშვნელოვანია ყველა ჩამოთვლილი ორგანოს დაავადებათა დიაგნოსტიკისათვის გარდა

- ა) ღვიძლის დაავადებებისა
- *ბ) პროსტატის კიბოსი
- გ) გულის კუნთის ინფარქტისა
- დ) ჩონჩხის კუნთის დაავადებებისა
- ე) თირკმლების დაავადებებისა

1190. სისხლში ფერმენტების აქტივობის განსაზღვრისას ნორმის ფარგლების დადგენაზე გავლენას ახდენს

- ა) სქესი
- ბ) ქალებში-ორსულობა
- გ) ასაკი
- დ) ცირკალული რიტმი
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი ფაქტორი

1191. ენზიმური გამოკვლევის კლინიკური ღირებულება განისაზღვრება მისი დიაგნოსტიკური მგრძობილობით, რომელიც დამოკიდებულია

- ა) მოცემულ ორგანოში ფერმენტის აქტივობაზე
- ბ) სისხლის შრატადან (პლაზმიდან) მისი ელიმინირების სიჩქარეზე
- გ) გამოსაკვლევი ფერმენტის შიგაუჯრეულ კომპარტმენტალიზაციაზე
- *დ) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილ ფაქტორზე

1192. სისხლის შრატის (პლაზმის) გარდა ზოგიერთი დაავადების ენზიმ-დიაგნოსტიკისათვის გამოიყენება ფერმენტების აქტივობის განსაზღვრა

- ა) შარდში
- ბ) თავ-ზურგის გვინის სითხეში
- გ) ამა თუ იმ ორგანოს ბიოპტატში
- დ) სისხლის ფორმიან ელემენტებში
- *ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილ ბიომასალაში

1193. ქვემოთ ჩამოთვლილი ფერმენტებიდან, რომლის უკმარისობა აღინიშნება ღვიძლში გალაქტოზემიის დროს?

- *ა) სომა-1-ფოსფატურიდილილგრანსფერაზა
- ბ) გალაქტოკინაზა
- გ) გალაქტოზა-1-ფოსფატაზა
- დ) ურიდინდიფოსფოგლუკოზა-4-ეპიმერაზა
- ე) გლუკოზა-1-ფოსფატურიდილილგრანსფერაზა

1194. რომელი ფერმენტის არარსებობა აღინიშნება ღვიძლში, თირკმლებსა და ნაწლავის ეპითელურ უჯრედებში ფრუქტოზის თანდაყოლილი აუტანლობის დროს?

- ა) ქტოკინაზა
- *ბ) კეტოზა-1-ფოსფატალდოლაზა
- გ) ფრუქტოზა-1,6-ბისფოსფატალდოლაზა
- დ) ფოსფოჰექსოზიმომერაზა
- ე) ურიდინდიფოსფოგლუკოზა-4-ეპიმერაზა

1195. ქვემოთ ჩამოთვლილი მუკოპოლისაქარიდოზებიდან რომელი დაავადებაა X-ქრომოსომასთან შეჭიდული, რომლის მიზეზიცაა ქსოვილში L-იდურონაგ-სულფატაზის აქტივობის შემცირება?

- *ა) ჰანგერის დაავადება
- ბ) სანფილიპოს დაავადება
- გ) ჰიურლერის დაავადება
- დ) მორკიოს დაავადება
- ე) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილი

1196. ქვემოთ ჩამოთვლილი მუკოპოლისაქარიდოზებიდან რომლის დროს აღინიშნება ქსოვილებში ალფა-L-იდურონიდაზის ლეფიციტი?

- ა) ჰანგერის დაავადება
- ბ) ჰიურლერის დაავადება
- გ) I-S ტიპის მუკოპოლისაქარიდოზი
- დ) III ტიპის მუკოპოლისაქარიდოზი
- *ე) ბ-სა და გ-ს დროს

1197. ყველა ჩამოთვლილი გლიკოგენოზი მიმდინარეობს გამონახული ჰიპოგლიკემიით გარდა

- ა) ფორბეს-კორის დაავადებისა
- *ბ) მაკ-არდლის დაავადებისა
- გ) გირკეს დაავადებისა
- დ) ჰერსის დაავადებისა

1198. ღვიძლის, თირკმლებისა და კუნთების უჯრედებში ამილო-ალფა-1, 4-ალფა-1, 6-გრანს-გლუკოზიდაზის დეფიციტით გამოწვეულ დაავადებას მიეკუთვნება

- ა) პომპეს დაავადება
- ბ) ჰერსის დაავადება
- გ) მაკ-არდლის დაავადება
- *დ) ანდერსენის დაავადება
- ე) ფორბეს-კორის დაავადება

1200. ბავშვის შერეულ კვებაზე გადაყვანისას ფაღარათი, წონაში დაკლება და მალაბსორბციის სხვა სიმპტომები აღნიშნება ჩამოთვლილი ფერმენტებიდან ნებისმიერის დეფიციტის დროს ნაწლავებში, გარდა

- ა) ბეტა-ფრუქტოფურანოზიდაზისა
- *ბ) ალფა-გლუკოზიდაზისა
- გ) ბეტა-გალაქტოზიდაზისა
- დ) იმომალტაზისა

1201. ჰემოლიზური ანემიის მიზეზი შეიძლება იყოს ჩამოთვლილი ფერმენტებიდან ნებისმიერის მემკვიდრეობითი დეფიციტი ერთორციტებში, გარდა

- *ა) ტრანსკეტოლაზა
- ბ) გლუკოზ-6-ფოსფატდეჰიდროგენაზა

გ) გლუტათიონპეროქსიდაზასი

დ) ნ-ფოსფოგლუკონატდეჰიდროგენაზასი

1202. გლიკოლის ფერმენტებიდან ნებისმიერის მემკვიდრეობითი დეფიციტი ერთროციტებში შეიძლება იყოს ჰემოლიზური ანემიის მიზეზი გარდა

ა) ჰექსოკინაზასი

ბ) ტრიოზოფოსფატიმომერაზასი

გ) პირუვატკინაზასი

დ) 2,3-ბისფოსფოგლიცერატუტაზასი

*ე) ფრუქტოზა-1, 6-ბისფოსფატალლაზასი

1203. ლეციტინქოლესტეროლაცილტრანსფერაზას ოჯახური დეფიციტის დამახასიათებელია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი სიმპტომი, გარდა

ა) პროტეინურისა

*ბ) ჰიპერგლიკემიისა

გ) ანემიისა

დ) რქოვანას გამუქებისა

ე) ჰიპერლიპიდემიისა

1204. ღვიძლის, ელენთის, ცენტრალური ნერვული სისტემის უჯრედებში ლიმოსომური A ჰექსოზამინიდაზას დეფიციტით გამოწვეული GM2-განგლიოზიდის დაგროვება კლინიკურად ვლინდება ყველა ჩამოთვლილი სიმპტომით, გარდა

ა) კრუნჩხებისა

ბ) გონებრივი განვითარების შეფერხებისა

გ) ჰიპერაკუზიისა

*დ) პროტეინურისა და ჰემატურისა

ე) ბალურაზე ალუბლისფერი-წითელი ლაქების წარმოქმნისა

1205. ლიმოსომური A არილსულფატაზას დეფიციტით გამოწვეული მეტაქრომატული ლეიკოდისტროფია კლინიკურად ვლინდება დაახლოებით 3 წლის ასაკში ქვემოთ ჩამოთვლილი სიმპტომებით, გარდა

ა) გონებრივი ჩამორჩენილობისა

*ბ) ჰიპერგლიკემიისა და გლუკოზურისა

გ) ჰიპორეფლექსიისა

დ) ატაქსიისა და კრუნჩხვებისა

ე) სპასტიკური პარაპლეგიისა

1206. რომელი ფერმენტის მეტკვიდრეობითი ლეფიცის დროს აღინიშნება მუქი ყავისფერი შარდი და ოქრონობი?

ა) კარბამილფოსფატსინთეზა

ბ) ფენილალანინ-4-მონოოქსიგენაზა

*გ) ჰომოგენტიზინატიფილაზა

დ) ალფა-კეტოდეჰიდროგენაზის ლეკარბოქსილაზა

ე) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილთაგანის დროს

1207. რომელი ფერმენტის მეტკვიდრეობითი ლეფიცის დროს აღინიშნება გონებრივი ჩამორჩენილობა, თრომბოციტები, ოსტეოპოროზი, თვალის ბროლის დისლოკაცია და მხედველობის ფუნქციის მოშლა?

*ა) ცისტათიონინსინთაზა

ბ) არგინინსუქცინატსინთეზა

გ) ალფა-კეტოდეჰიდროგენაზის ლეკარბოქსილაზა

დ) გიროზინამინოგრანსფერაზა

ე) ფენილალანინჰიდროქსილაზა

1208. ქვემოთ ჩამოთვლილი ფერმენტებიდან რომლის დეფიციტია ფენილკეტონურიის დროს?

ა) ცისტათიონინსინთაზა

ბ) ორნიტინკარბამილგრანსფერაზა

გ) გიროზინამინოგრანსფერაზა

*დ) ფენილალანინ-4-მონოოქსიგენაზა

ე) არც ერთი ზემოთ ჩამოთვლილთაგანი

1209. რომელი ფერმენტის გენეტიკური დეფიციტი აღინიშნება გიროზინოზის დროს?

*ა) ფუმარილაცეტოაცეტატჰიდროლაზა

ბ) გიროზინამინოგრანსფერაზა

გ) პარა-ჰიდროქსიფენილპირუვატჰიდროქსილაზა

დ) არგინინსუქცინაგლიაზა

ე) ფენილალანინჰიდროქსილაზა

1210. რომელი ფერმენტის მემკვიდრეობითი დეფიციტის დროს აღინიშნება ჰიპერურიკემია, ცერებრული დამბლა, ქორეოათეგოზი, კრუნჩხვები, გონებრივი ჩამორჩენილობა და ასოთმაენებლობა

ა) ალენომინლეგამინაზა

ბ) ალენინფოსფორიბომილგრანსფერაზა

გ) ქსანთინოქსილაზა

*დ) ჰიპოქსანთინ-გუანინფოსფორიბომილგრანსფერაზა

ე) 5-ფოსფორიბომილ-1-პიროფოსფატსინთეზაზა

1211. პოლაგრა, ანუ ნიკრისის ქარი X-ქრომოსომასთან შეჭიდული რეცესიული გიპის მემკვიდრეობითი დაავადება, რომლის მიზეზი შეიძლება იყოს უჯრედებში

ა) ფოსფორიბომილპიროფოსფატსინთეზაზას მუტანტური ფორმის არსებობა, რომელსაც რიბოზა-5-ფოსფატის მიმართ დაბალი KM აქვს

ბ) ალსგერული ინჰიბიტორების მიმართ რეზისტენტული ფოსფორიბომილპირო-ფოსფატსინთეზაზას არსებობა

გ) ჰიპოქსანთინ-გუანინფოსფორიბომილგრანსფერაზას ნაწილობრივი უკმარისობა

დ) სუპერაქტიური ფოსფორიბომილპიროფოსფატსინთეზაზას არსებობა, რომელსაც ძალიან მაღალი Vmax აქვს

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

1212. რომელი ფერმენტის მემკვიდრეობითი დეფიციტის დროს ვლინდება თანდაყოლილი ერთროპოეტიკური პორფირია?

ა) ფეროქელაზაზა

ბ) ამინოლეველინაგსინთაზა

*გ) უროპორფირინოგენ III კოსინთაზა

დ) უროპორფირინოგენ I სინთაზა

ე) არც ერთი ჩამოთვლილი

1213. რომელი ფერმენტის ნაწილობითი დეფიციტის დროს ვლინდება ჰეპატიკური პორფირია, რომელსაც არ ახასიათებს ფოტოდერმატოზი?

ა) უროპორფირინოგენდეკარბოქსილაზა

ბ) კოპროპორფირინოგენოქსილაზა

გ) ფეროქელაგაზა

*დ) უროპორფირინოგენ I სინთაზა

ე) პროტოპორფირინოგენოქსილაზა

1214. რომელი მემკვიდრეობითი დაავადების მიზეზია ღვიძლის უჯრედებში UDP-გლუკორონილტრანსფერაზის ნაწილობრივი ლეფიციტი ან სრული არარსებობა?

ა) ვილსონის დაავადება

*ბ) კრიგლერ-ნაიარის დაავადება

გ) ჯილბერტის დაავადება

დ) ლუბინ-ჯონსონის დაავადება

ე) როტორის დაავადება

1215. რომელი ფერმენტის ლეფიციტი აღინიშნება მემკვიდრეობითი მეტჰემო-გლობინემიის დროს?

ა) NADPH-დამოკიდებული ჰემოქსიგენაზა

ბ) მეტჰემოგლობინოქსილაზა

*გ) NADH-დამოკიდებული მეტჰემოგლობინრედუქტაზა

დ) ფეროქელაგაზა

ე) არც ერთი ზემოთ ჩამოთვლილთაგანი

1216. ყველაზე უფრო ხშირად რომელი ფერმენტის ლეფიციტია თანდაყოლილი ადრენოგენიკალური სინდრომის განვითარების მიზეზი?

*ა) 21-ჰიდროქსილაზა

ბ) 3 ბეტა-ჰიდროქსისტეროიდლუჰიდროგენაზა

გ) 18-ჰიდროქსილაზა

დ) 17 ალფა-ჰიდროქსილაზა

ე) არც ერთი ზემოთ ჩამოთვლილთაგანი

1217. პანკრეასის ლიპაზას თანდაყოლილი იზოლირებული არარსებობის დამახასიათებელი კლინიკური ნიშანია

ა) ჰიპოგლიკემია

*ბ) სტეატორეა (ცხიმოვანი ფაღარათი)

გ) წონაში დაკლება და ჰიპოტროფია

დ) გონებრივი ჩამორჩენილობა

ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილთაგანი

1218. რომელი ელემენტის დიდი რაოდენობით დაგროვება ხდება ღვიძლში, გვინის ბირთვებში, თირკმელებში და ენდოკრინულ ჯირკვლებში ჰეპატოლენტიკული ლეგენერაციის დროს?

ა) მანგანუმის

ბ) მაგნიუმის

გ) რკინის

*დ) სპილენძის

ე) კალციუმის

1219. ენზიმური ტესტებიდან მიოკარდიუმის ინფარქტის დიაგნოსტიკისათვის შეღარებით ყველაზე სპეციფიკური, რომლის აქტივობაც მაგულობს სისხლის შრატში ინფარქტის დაწყებიდან 3-4 საათის შემდეგ არის

ა) ლაქტატდეჰიდროგენაზა

*ბ) კრეატინკინაზა

გ) ალანინამინოტრანსფერაზა

დ) ბეტა-ჰიდროქსიბუტირატდეჰიდროგენაზა

ე) გლიცინპეპტიდაზა

1220. ათეროსკლეროზის დროს არტერიების კედლებში მცირდება ყველა ჩამოთვლილი ფერმენტის აქტივობა გარდა

*ა) მჟავე ფოსფატაზასი

ბ) სუქცინატდეჰიდროგენაზასი

გ) ალდოლაზასი

დ) ალფა-კეტოგლუტარატდეჰიდროგენაზასი

ე) მალატდეჰიდროგენაზასი

1221. რომელი ფერმენტის აქტივობა მაგულობს სისხლის შრატში ფილგვის ემბოლიის დროს 8-24 საათის შემდეგ?

ა) ბეტა-ჰიდროქსიბუტირატდეჰიდროგენაზა

ბ) ალანინამინოტრანსფერაზა

გ) მჟავე ფოსფატაზა

*დ) ლაქტატდეჰიდროგენაზა

ე) კრეატინკინაზა

1222. სისხლის პლაზმაში რომელი ფერმენტის აქტივობის განსაზღვრას აქვს დიდი მნიშვნელობა მწვავე პანკრეატიტის დროს?

ა) ლაქტატდეჰიდროგენაზა

ბ) მჟავე ფოსფატაზა

გ) კარბოქსიპეპტიდაზა

*დ) ამილაზა

ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილთაგანი

1223. რომელი დისაქარიდაზას დეფიციტითაა გამოწვეული ყველაზე უფრო ხშირად შეტენილი (მეორეული) დისაქარიდული უკმარისობა სრულსაკონუნებში?

ა) საქარაზა

*ბ) ლაქტაზა

გ) მალტაზა

დ) იზომალტაზა

ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილთაგანი

1224. რომელი ფერმენტის დეფიციტი აღინიშნება ნაწლავებში გლუტენენტეროპათიის (ცელიაკის) დროს?

ა) მალტაზა

ბ) ლაქტაზა

გ) ტრიპსინი

დ) ელასტაზა

*ე) N-გლუტამილპეპტიდაზა

1225. დეიდლის დაავადების დროს სისხლის შრატში აღინიშნება ყველა ჩამოთვლილი ფერმენტის აქტივობის მომატება, გარდა

ა) ლაქტატდეჰიდროგენაზასი

ბ) ალანიამინოტრანსფერაზასი

გ) ალლოლაზასი

*დ) კრეატინკინაზასი

ე) ასპარტატამინოტრანსფერაზასი

1226. სისხლის შრატში, რომელი ორგანოსპეციფიკური ფერმენტის აქტივობის განსაზღვრა გვეხმარება ღვიძლის ლაავადების დიაგნოსტიკაში?

ა) ასპარტატამინოტრანსფერაზა

ბ) მჟავე ფოსფატაზა

გ) იმონოციტრატლექვიდროგენაზა

დ) ლაქტატლექვიდროგენაზა

*ე) სორბიტოლლექვიდროგენაზა

1227. სისხლის შრატში რომელი ფერმენტის აქტივობის განსაზღვრა გამოიყენება ქოლესტაზით მიმდინარე ქოლანგიტისა და ქოლანგიოპეპატიტის ენზიმოლოგიის დიაგნოსტიკისათვის?

*ა) ტუტე ფოსფატაზა

ბ) ალლოლაზა

გ) ასპარტატამინოტრანსფერაზა

დ) კატალაზა

ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილი

1228. ჯანმრთელი ადამიანის შარდში აღმოჩენილია ყველა ჩამოთვლილი ფერმენტის აქტივობა, გარდა

*ა) მალატლექვიდროგენაზასი

ბ) რიბონუკლეაზასი

გ) ლიპაზასი

დ) ლიმონციმისა

ე) აღენილატკინაზასი

1229. ჩამოთვლილი ფერმენტებიდან შარდში მწვავე გლომერულონეფრიტების დროს მაგულობს აქტივობა

ა) ალანიამინოსტრასფერაზასი

ბ) კატალაზასი

გ) სუქცინატლეჰიდროგენაზასი

*დ) ლაქტატლეჰიდროგენაზასი

ე) ყველა ზემოთ ჩამოთვლილთაგანის

1230. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებიდან რომლის დროს აღინიშნება სისხლში გუგე ფოსფატაზას ყველა მაღალი აქტივობა, რომელიც ღიდი ხნის განმავლობაში არ ნორმალიზდება?

ა) რაქიტი

ბ) ჰიპერპარათირეოიდიზმი

*გ) პეჯეტის დაავადება

დ) ოსტეოგენური სარკომა

ე) არცერთი ზემოთ ჩამოთვლილთაგანი

1231. სისხლის შრატში რომელი ფერმენტის აქტივობა მაგულობს ყველაზე მეტად ლიუმენის დისკროფიის დროს?

ა) ალდოლაზა

*ბ) კრეატინინაზა

გ) ასპარტატამინოტრანსფერაზა

დ) ლაქტატლეჰიდროგენაზა

ე) ამილაზა

1232. ქვემოთ ჩამოთვლილი ფერმენტებიდან რომლის აქტივობა მაგულობს სისხლის შრატში პროსტატას კიბოს დროს?

ა) ლიპაზა

ბ) ალანინამინოტრანსფერაზა

გ) გუგე ფოსფატაზა

*დ) მკავე ფოსფატაზა

ე) კატალაზა

1233. ჩამოთვლილი ფერმენტებიდან ყველა გამოიყენება სამკურნალო მიზნით (ფერმენტოთერაპიისათვის) გარდა

ა) ქიმოტრიპსინი

ბ) ტრიპსინი

*გ) (-გლუტამილტრანსსპეკტილაზა

დ) ჰიალურონიდაზა

ე) ასპარგინაზა

1234. ფერმენტების მოქმედება მდგომარეობს:

ა) სუბსტრატის რეაქციის კონცენტრაციის შემცირებაში

ბ) პროდუქტის რეაქციის კონცენტრაციის გადიდებაში

გ) ოპტიმალური PH-ის შექმნაში

*დ) ბიოლოგიურ კატალიზში

ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

1235. ფერმენტის პროსტეტული ჯგუფი წარმოადგენს:

ა) მოლეკულების ალფა- სპირალს

ბ) ფერმენტის ცილოვან ნაწილს

*გ) კოფერმენტს ან კოფაქტორს

დ) ფერმენტის აქტიურ ცენტრს

ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

1236. საერთაშორისო კლასიფიკაცია ფერმენტებს ყოფს 5 კლასად:

ა) სტრუქტურისა

ბ) სუბსტრატული სპეციფიკურობისა

გ) აქტიურობისა

*დ) კატალიზირებული რეაქციის ტიპით

ე) ორგანული მისაღებებით

1237. ალბ-ის უმეტესი აქტივობა აღმოჩენილია უჯრედებში:

ა) მიოკარდის

*ბ) ლეიქმის

გ) ჩონჩხის კუნთების

დ) თირკმლის

ე) კუჭქვეშა ჯირკვალის

1238. კრეატინკინაზის უმეტესი აქტივობა დამახასიათებელია:

ა) ერითროციტებს

ბ) ღვიძლის

*გ) კუნთების

დ) თირკმელის

ე) კუჭქვეშა ჯირკვალის

1239. გგტ უმეტესი აქტივობა აღმოჩენილია უკრულებში:

ა) გულის

*ბ) ღვიძლის

გ) ჩონჩხის კუნთების

დ) თირკმელის

ე) კუჭქვეშა ჯირკვალის

1240. ჰისტიდამის უმეტესი აქტივობა აღმოჩენილია უკრულებში:

ა) გულის

*ბ) ღვიძლის

გ) ჩონჩხის კუნთების

დ) თირკმელის

ე) კუჭქვეშა ჯირკვალის

1241. გრანსამიდინაზის უმეტესი აქტივობა აღმოჩენილია უკრულებში:

ა) გულის

ბ) ღვიძლის

გ) ჩონჩხის კუნთების

დ) ფილგვების

*ე) კუჭქვეშა ჯირკვალის

1242. ღვიძლის აბსოლუტურ ორგანოსპეციფიურ ფერმენტს წარმოადგენს:

- ა) ტუტე ფოსფატაზა
- ბ) ალატი (ალანინტრანსფერაზა)
- გ) გგტპ - (გამაგლუტამილტრანსპეტილაზა)
- დ) ჰისტილაზა
- *ე) უროკანიზაზა

1243. შრატში სორბიტოლლეჰიდროგენაზების აქტივობის განსაზღვრა გამოიყენება ღაზიანების საღიაგნოსტიკოდ:

- ა) გულის
- *ბ) ღვიძლის
- გ) ჩონჩხის კუნთების
- დ) თირკმელების
- ე) კუჭქვეშა ჯირკვალის

1244. ჰისტილაზის შრატისმიერი აქტივობის განსაზღვრა გამოიყენება ღაზაღლების საღიაგნოსტიკოდ:

- ა) გულის
- *ბ) ღვიძლის
- გ) ჩონჩხის კუნთების
- დ) თირკმელების
- ე) კუჭქვეშა ჯირკვალის

1245. უროკანიზაზის შრატისმიერი აქტივობის განსაზღვრა გამოიყენება ღაზაღლების საღიაგნოსტიკოდ:

- ა) გულის
- *ბ) ღვიძლის
- გ) ჩონჩხის კუნთების
- დ) თირკმელების
- ე) კუჭქვეშა ჯირკვალის

1246. ლღ-ს მოლეკულა შედგება შემდეგი გიპის სუბერთეულებისაგან:

ა) B და M

*ბ) H და M

გ) B, M და H

დ) B და H

ე) მხოლოდ B

1247. კარდიომიოციტში უმეტეს რაოდენობას შეადგენს იზოფერმენტი:

*ა) ლღ-1

ბ) ლღ-2

გ) ლღ-3

დ) ლღ-4

ე) ლღ-5

1248. ჰეპატოციტებში უმეტეს რაოდენობას შეადგენს იზოფერმენტი:

ა) ლღ-1

ბ) ლღ-2

გ) ლღ-3

დ) ლღ-4

*ე) ლღ-5

1249. ჰიდროქსიბუკირაგლეჰიდროგენაზის აქტიობას უმეტესად ანსახიერებს:

*ა) ლღ-1

ბ) ლღ-2

გ) ლღ-3

დ) ლღ-4

ე) ლღ-5

1250. "კაგალ"-არის ერთეული, რომელიც გამოხატავს:

- ა) მიხაელის-მენგენის კონსტანტას
- ბ) ფერმენგის კონცენტრაციას
- გ) ინჰიბიტორის კონცენტრაციას
- *დ) ფერმენგის აქტივობას
- ე) მოლარული ექსტინციის კოეფიციენტს

1251. საერთაშორისო ერთეულებში გამოხატულ ფერმენგის აქტივობას გააჩნია განზომილება:

- ა) მოლი/სთ/ლ
- ბ) მოლი/წმ/ლ
- *გ) მიკრომოლი/წთ/ლ
- დ) მიკრომოლი/სთ/მლ
- ე) მგ/წთ/ლ

1252. სისხლის ალების დროს ფერმენტების აქტივობა შეიძლება შეიცვალოს:

- ა) გახანგრძლივებული ვენოზური სტაზის დროს
- ბ) გრავმატიზაციის დროს
- გ) ერთორციტების მიკროჰემოლიზის დროს
- დ) ჰემოსტაზის სისტემის აქტივაციის დროს
- *ე) ყველა ჩამოთვლილის დროს

1253. . სისხლის შენახვისას ფერმენტების აქტივობა შეიძლება შეიცვალოს:

- ა) არეს შემჯავების დროს
- ბ) პლაზმის პროტეოლიტური სისტემის აქტივაციის დროს
- გ) ტემპერატურის ცვლილების დროს
- დ) ხანგრძლივი შენახვის დროს
- *ე) ყველა ჩამოთვლილის დროს

1254. ლეიქემიის ორგანოსპეციფიურ ფერმენტს არ წარმოადგენს:

- ა) სორბიტოლდეჰიდროგენაზა

ბ) გგტპ

*გ) ასაგ-ი

დ) ყველა პასუხი სწორია

ე) სწორი პასუხი არ არის

1255. ოპტიმალურ პირობებში ფერმენტების აქტივობის განსაზღვრისათვის მიზანშეწონილია სტანდარტირება:

ა) PH-ის

ბ) ტემპერატურის

გ) ბუფერის ბუნების და კონცენტრაციის

დ) სუბსტრატის კონცენტრაციის

*ე) ყველა ჩამოთვლილის

1257. ღვიძლის დაავადების დროს უპირატესად მაგულობს შრატისმიერი აქტივობა:

ა) კკ

ბ) ქოლინესტერაზები

*გ) გგტპ

დ) ლღგ-1

ე) ლიპაზა

1259. ღვიძლის სიმსივნის დროს მიზანშეწონილია განისაზღვროს აქტიურობა შრატში:

ა) ტუტე ფოსფატაზები

ბ) ლღგ

გ) გლუტამაგლეჰიდროგენაზები

დ) გგტპ

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

1260. ჩონჩხის კუნთების ღამიანების დროს დამახასიათებელია შრატისმიერი აქტივობის მომატება:

*ა) კრეატინკინაზები

ბ) ალლოლაზები

გ) ლღ

დ) ამინოგრანსფერაზები

ე) ყველა ჩამოთვლილი ფერმენტები

1261. კრეატინკინაზების შრატისმიერი აქტივობის მომაგება შეიძლება მოხდეს:

ა) კუნთების გრძელის

ბ) პოლიმიოზის

გ) ლიუმენის მიოდისტროფიის

დ) მძიმე ფიზიკური დატვირთვის

*ე) ყველა ჩამოთვლილი მდგომარეობის დროს

1262. ჰეპატოციტების დაზიანების მარკერულ ფერმენტებს წარმოადგენს:

ა) უროკანინაზა, ჰისტილაზა, სორბიტოლდეჰიდროგენაზა

ბ) ამინოგრანსფერაზები

გ) გგტპ, გლუტამაგლუტამდეჰიდროგენაზა

დ) ტუტე ფოსფატაზა

*ე) ყველა ჩამოთვლილი ფერმენტები

1263. ქრონიკული ჰეპატიტის გამოსავლენად ფერმენტული სპექტრი შეიცავს:

*ა) ალტ, ასტ, გგტპ, ქოლონესტერაზა, უროკანინაზას

ბ) ლღ, კკ, ჰბღ

გ) იზოფერმენტებს ლღ და კკ

დ) ტუტე ფოსფატაზის იზოფერმენტებს

ე) ყველა ჩამოთვლილ ფერმენტს

1264. ფერმენტების აქტივობის გასაზომად გამოიყენება ყველა ჩამოთვლილი მეთოდური პრინციპები, გარდა:

ა) უწყვეტო, კინეტიკური გაზომვა

ბ) ორწერტილიანი გაზომვა

გ) გაზომვა საბოლოო წერტილით

*დ) პოლარიზებული გამომევა

ე) საწყისი სიჩქარით

1265. იზოფერმენტებს ყოფენ მეთოდებით:

ა) ელექტროფორეზით

ბ) იონოცვლადი ქრომატოგრაფიით

გ) იმუნოლოგიური-სპეციფიური ანტიშრატის გამოყენებით

დ) იზოფერმენტების სხვადასხვა სპეციფიურობის სუბსტრატის გამოყენებით

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

1266. კუჭქვეშა ჯირკვლის დაავადების სადიაგნოსტიკოდ მნიშვნელოვან მაჩვენებელს წარმოადგენს შრატისმიერი აქტივობის განსაზღვრა:

ა) კრეატინკინაზის

ბ) ქოლინესტერაზის

გ) ლღვ

*დ) ლიპაზის

ე) ტუტე ფოსფატაზის

1267. ამინოტრანსფერაზების გაზრდილი აქტივობა არ არის დამახასიათებელი:

ა) ვირუსული ჰეპატიტის დროს

ბ) მიოკარდის ინფარქტის დროს

გ) მიოდისტროფიის დროს

*დ) გაფანტული სკლეროზის დროს

ე) პანკრეატიტის დროს

1268. ტუტე ფოსფატაზის აქტივობის გამოკვლევა რეკომენდირებულია ყველა ჩამოთვლილი დაავადებისათვის, გარდა:

ა) ძვლების სიმსივნის

*ბ) შაქრიანი დიაბეტის

გ) რაქიტის

დ) ჰეპატიტის

ე) მექანიკური სიყვილის

1269. ფერმენტს, როგორც კატალიზატორს არ ახასიათებს:

ა) მაღალი აქტივობა

ბ) მოქმედების სპეციფიურობა

*გ) ტრანსპორტული ფუნქციების შესრულების უნარი

დ) თერმოსტაბილურობა

ე) დამოკიდებულება PH-ის არეზე

1270. სისხლის შრატში ქოლინესტერაზის აქტივობის განსაზღვრას არა აქვს დიაგნოსტიკური მნიშვნელობა:

ა) ღვიძლის ფუნქციური მდგომარეობის შესაფასებლად

*ბ) ძვლების დაავადების სადიაგნოსტიკოდ

გ) ფოსფორორგანული ნივთიერებებით მოწამელის სადიაგნოსტიკოდ

დ) ატიპური (მუტანტური) ქოლინესტერაზის გამოსავლენად

ე) ქოლესტაზის დიფერენცირებული დიაგნოსტიკისათვის

1271. სიყვილის დიფერენცირებული დიაგნოსტიკისათვის არ არის მიზანშეწონილი განსაზღვროს აქტივობა:

ა) ტუტე ფოსფატაზის

*ბ) მეავე ფოსფატაზის

გ) ქოლინესტერაზის

დ) ამინოტრანსფერაზის

ე) გგტპ

1272. იზოფერმენტები არ შეიძლება განსხვავდებოდნენ:

ა) ელექტროფორეტიული გადაადგილებით

ბ) აქტივობის და ინჰიბიტორების მიმართ მგრძობილობით

გ) ქიმიური თვისებებით

დ) ფიზიკური თვისებებით

*ე) კატალიზური აქტივობის სახით

1273. ფერმენტაგული რეაქციის სიჩქარეებს განსაზღვრავენ:

ა) ფერმენტის აქტივობა და რაოლენობა

ბ) სუბსტრატის კონცენტრაცია და ქიმიური სრუქტურა

გ) პროლუქტის რეაქციის კონცენტრაცია

დ) საინკუბაციო არეს ტემპერატურა და PH-ი

*ე) ყველა ჩამოთვლილი

1274. იზოფერმენტები ლღგ-4 და ლღგ-5 უპირატესად გვხვდება:

ა) თირკმლის

*ბ) ჩონჩხის კუნთების

გ) ლეიკოციტების

დ) გულის

ე) ყველა ჩამოთვლილ ორგანოსა და ქსოვილში

1275. კუჭქვეშა ჯირკვალში სინთეზირდება ფერმენტები, გარდა:

ა) ლიპაზა

ბ) ტრიფსინი

გ) ალფა-ამილაზა

დ) ტრანსამინილაზა

*ე) სტრეპტოკინაზა

1276. ფერმენტების აქტივობის ფიზიოლოგიური მერყეობა ხასიათდება შემდეგით გარდა:

ა) სალიაგნოსტიკოდ მნიშვნელოვანი ფერმენტების უმრავლესობის ნორმის ზედა საზღვარი ერთნაირია მამაკაცებში და ქალებში

ბ) მრავალი ფერმენტის აქტივობა ახლადდაბადებულებში და ადრეულ ასაკში, უფრო მაღალია, ვიდრე მოზრდილებში

გ) ნორმალური ფეხმძიმობისას ფერმენტების აქტივობა არ იცვლება

დ) ღლის განმავლობაში ფერმენტების აქტივობის მერყეობა არ გვიჩვენებს მნიშვნელოვან გადახრას საშუალო ღონიდან

*ე) გაუეარჯიშებელ ადამიანებში ხანგრძლივი ფიზიკური მუშაობა არ იწვევს კუჭ, ალგ, ასგ და ლღგ-ს მომაგებას

1277. ალლოლაზის, ამინოტრასფერაზის და ლღვ-5 მომატება, მაშინ როცა კრეტინკინაზის აქტივობა ნორმალურია, დამახასიათებელია:

- ა) მწვავე პანკრეატიტის
- ბ) მიოკარდის ინფარქტის
- გ) ფილტვის არტერიის ემბოლიის
- დ) მიოდისტროფიას
- *ე) ვირუსული ჰეპატიტის

1278. იზოფერმენტები ლღვ-3 გვხვდება:

- ა) ფილტვებში
- ბ) ელენთაში
- გ) თირკმელზედა ჯირკვალში
- დ) საშვილოსნოში
- *ე) ყველა ჩამოთვლილ ორგანოში

1279. მიოკარდის ინფარქტისათვის სპეციფიურია შრატში კრეტინკინაზის იზოფერმენტის მომატება:

- ა) მმ-კკ
- *ბ) მბ-კკ
- გ) ბბ-კკ
- დ) ყველა ჩამოთვლილი იზოფერმენტის
- ე) ყველა ჩამოთვლილი არ არის სწორი

1280. შრატში 5'-ნუკლეოტიდაზის აქტივობა მაგულობს:

- ა) მექანიკური სიყვითლის დროს
- ბ) ღვიძლის ქოლესტაზის დროს
- გ) ღვიძლის ციროზის დროს
- დ) ღვიძლში მეტასტაზების დროს
- *ე) ყველა ჩამოთვლილი სწორია

1281. გუგე ფოსფატაზის ნაწლავის იზოფერმენტის აქტივობის გაზრდა დამახასიათებელია:

*ა) ღვიძლის ციროზის დროს

ბ) ღვიძლის პირველადი და მეორადი ახალწარმონაქმნების დროს

გ) ღვიძლის ქოლესტაზის დროს

დ) პედუჯის დაავადების დროს

ე) ძვლის კბოს დროს