VI კურსი მეანობა გინეკოლოგია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, მკურნალობის რომელი მეთოდის გამოყენება არ არის მიზანშეწონილი პრეეკლამფსიის დროს?
\\\ კალციანტაგონისტები
\\\ ანტიკონვულსანტები
\\\ კორტიკოსტეროიდები
\\ დიურეტიკიები

\\\\ მშობიარობის შემდეგ პაციენტმა დაკარგა 800მლ სისხლი, ჩატარებულმა ლაბორატორიულმა კვლევამ დადგინდა, რომ პარციალური ტრომბოპლასტინური დრო 1,5-ჯერ აღემატება საკონტროლო მაჩვენებელს. ჩამოთვლილთაგან, რომელია ამ მაჩვენებლის შესაბამისი ადექვატური ქმედება?
\\\ 2 პაკეტი ერითროციტარული მასის გადასხმა
\\ 4 პაკეტი ახლადგაყინული პლაზმის გადასხმა
\\\ 1 პაკეტი ტრომბოციტარული მასის გადსხმა
\\\ 10 პაკეტი კრიოპრეციპიტატის გადასხმა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, პრეეკლამფსიის დროს რა ცვლილებები იქნება ორსული ქალის შარდის ანალიზში?:
\\ პროტეინურია
\\\ ჰემატურია
\\\ გლუკოზურია
\\\ კეტონურია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი სიმპტომის არსებობა არ არის დამახასიათებელი მძიმე პრეეკლამფსიისათვის?
\\\ თავის ტკივილი
\\\ ტკივილი ეპიგასტრალურ არეში
\\\ მხედველობის დაბინდვა
\\ კონვულსიები

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი წარმოადგენს ტოქსოპლაზმის ბუნებრივ საცავს თუ წყაროს?;
\\\ სასკოლო ასაკის ბავშვები
\\\ ფრინველები
\\\ თევზები
\\ კატები

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ლოკალიზაციის ენდომეტრიოზი არის ყველაზე გავრცელებული?
\\\ რეტროცერვიკალური
\\ საშვილოსნოს ტანის
\\\ საშვილოსნოს ყელის
\\\ საკვერცხის

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ეტიოლოგიის ვაგინიტის არსებობა წარმოადგენს ორივე პარტნიორის მკურნალობის ჩვენებას?
\\ ტრიქომონიაზი
\\\ კანდიდოზი
\\\ ჰერპესული
\\\ გარდნელელოზი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი მეთოდი გამოიყენება საშვილოსნოს ყელის ორსულობის დიაგნოსტიკისთვის?:
\\\ კულდოცენტეზი
\\\ ენდომეტრიუმის ბიოფსია
\\ ლაპარასკოპია
\\\ ქორიონული გონადოტროპინის განსაზღვრა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ჰორმონი არ სინთეზირდება პლაცენტაში?
\\\ ქორიონული გონადოტროპინი
\\\ პლაცენტარული ლაქტოგენი
\\ პროლაქტინი
\\\ პროგესტერონი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი გართულების განვითარების რისკი მატულობს კორპორალური საკეისრო კვეთის წარმოების შემთხვევაში?
\\ ჭრილობის გახსნა ორსულობისას ან მომავალი ჭინთვების დროს
\\\ წებოვანი წარმონაქმნების ფორმირება
\\\ პოსტ-ოპერაციული ტკივილები
\\\ საშვილოსნოს სისხლძარღვების დაზიანება
\\\ ჩანასახის თავამდე შეღწევის სიძნელე ექსტრაქციის მიზნით

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ანტენატალურად რომელი სკრინინგული კვლევის ჩატარება არ არის ნაჩვენები რუტინულად ფიზიოლოგიურად მიმდინარე ორსულობის დროს?
\\ სისხლის საერთო ანალიზი
\\\ ჰემოგლობინი
\\\ პაპ-ტესტი
\\\ სისხლის ჯგუფი და RH კუთვნილება

\\\\ ნაყოფის საშვილოსნოსშიდა ზრდის შეფერხების შემთხვევაში ჩამოთვლილთაგან, კვლევის რომელი მეთოდის საშუალებით არის შესაძლებელი ყველაზე ზუსტად ნაყოფის მდგომარეობის შეფასება?
\\\ ამნიოცენტეზი
\\ დოპლერომეტრია
\\\ ეხოსკანირება
\\\ არასტრესული ტესტი

\\\\ ჩამოთვლილთაგანი, რომელი მდგომარეობის არსებობის შემთხვევაში არ არის დამახასიათებელი პროლაქტინის დონის ზრდა?
\\\ სტრესული მდგომარეობა
\\ ნევროზული ანორექსია
\\\ აკრომეგალია
\\\ ლოგინობის ხანა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი მდგომარეობის არსებობა არ არის დამახასიათებელი საშვილოსნოს მიომის კლინიკისათვის?
\\\ ანემია
\\\ პოლაკიურია
\\\ დისმენორეა
\\ ამენორეა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელია უნაყოფობის ყველაზე ხშირი მიზეზი?:
\\ ჰორმონალური
\\\ მილისმიერი
\\\ საშვილოსნოსმიერი
\\\ თანდაყოლილი
\\\ ვაგინალური

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რეპროდუქციული სისტემის რომელ რგოლზე ზემოქმედების გამო მიიღწევა კონტრაცეფციული ეფექტი კომბინირებული ორალური კონტრაცეპტივების გამოყენების დროს?
\\ ჰიპოფიზზე
\\\ კვერცხსავალ მილზე
\\\ საშვილოსნოზე
\\\ საკვერცხეზე

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგიის დიაგნოზის დაზუსტების მიზნით არის ყველაზე ინფორმატიული ონკომარკერის CA 125 განსაზღვრა სისხლის შრატი?:
\\\ საკვერცხის ენდომეტროიდული კისტა
\\ სეროზული ცისტოადენოკარცინომა
\\\ სერტოლი-ლეიდიგის სიმსივნე
\\\ ქორიოკარცინომა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგიის დიაგნოსტიკის მიზნით გამოიყენება სისხლის შრატში ქორიონალური ჰონადოტროპინის განსაზღვრა?
\\\ საკვერცხის ენდომეტრიოზი
\\\ სეროზული ცისტოადენოკარცინომა
\\\ სერტოლ-ლეიდიგის სიმსივნე
\\ ქორიოკარცინომა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ორსულობის მართვის რომელი ტაქტიკის განხორციელება არის მართებული B-ჰეპატიტის არსებობის შემთხვევაში?
\\\ ორსულობის შეწყვეტა
\\\ ახალშობილის იზოლაცია
\\\ ლაქტაციის აკრძალვა
\\ ახალშობილის პასიური იმუნიზაცია დაბადებისთანავე

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი მაჩვენებელი არ წარმოადგენს აპგარის ცხრილის კომპონენტს?
\\\ კანის ფერი
\\\ კუნთების ტონუსი
\\ სხეულის ტემპერატურა
\\\ გულისცემის სიხშირე

\\\\ 26 წლის ქალი უკანასკნელი 2 თვის განმავლობაში უჩივის სახეზე თმიანობის ზრდას, ხმის დაბოხებას და კლიტორის გადიდებას. ულტრაბგერითი გამოკვლევით დიაგნოსტირებულ იქნა მარჯვენა საკვერცხის გადიდება. ჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგიის არსებობა შესაძლებელიან იყოს ყველაზე მეტად ამ ცვლილებების განვითარების მიზეზი?
\\\ ფოლიკულომა
\\\ ბრენერის სიმსივნე
\\ ანდრობლასტომა
\\\ საკვერცხის ფიბრომა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ცვლილების არსებობა არ არის დამახასიათებელი ორსულთა ძლიერი პირღებინების დროს?
\\\ ჰიპოკალიემია
\\\ წონის დაკარგვა
\\\ კეტონემია
\\ მეტაბოლური აციდოზი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ფაქტორის არსებობა თამაშობს მნიშვნელოვან როლს პირველადი ალგოდისმენორეის განვითარებაში?
\\ პროსტოგლანდინების პროდუქცია
\\\ ენდომეტრიოზი
\\\ საშვილოსნოს მიომა
\\\ ჰიპერანტეფლექსია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი პრეპარატის გამოყენება არის ყველაზე გამართლებული პირველადი ალგოდისმენორეის მკურნალობის მიზნით?
\\ ინდომეტაცინი
\\\ ნო-შპა
\\\ ვალერიანი
\\\ პაპავერინი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი მედიკამენტი გამოიყენება ტრიხომონაზით გამოწვეული ვაგინიტის მკურნალობის დროს?:
\\ მეტრონიდაზოლი
\\\ მიკონაზოლი
\\\ დოქსაციკლინი
\\\ პიროგენალი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი პრეპარატის გამოყენება არის უპირატესი პრეეკლამფსიის გართულებათა პრევენციის მიზნით?
\\\ დექსამეტაზონი
\\\ დიაზეპამი
\\ მაგნიუმის სულფატი
\\\ პროპანოლოლი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ადენოჰიპოფიზის რომელ უჯრედებში სინთეზირდება ფოლიკულის მასტიმულირებელი ჰორმონი?
\\\ ქრომოფობური
\\ ბაზოფილური
\\\ აციდოფილური
\\\ შერეული

\\\\ ორალური კომბინირებული კონტრაცეპტივების გამოყენების შემთხვევაში ჩამოთვლილთაგან, რომელი ფაქტორის არსებობით შესაძლებელია იყოს განპირობებული განაყოფიერება?
\\\ ხშირი სექსუალური კავშირები
\\ კონტრაცეპტივების არასწორი გამოყენება
\\\ გასტროინტესტინალური მალასორბცია
\\\ ანტისხეულების განვითარება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი სახის ქრომოსომული ანომალია არის ორსულობის I ტრიმესტრში განვითარებული თვითნებითი აბორტის ყველაზე ხშირი მიზეზი?
\\\ პოლიპლოიდია
\\\ ავტოსომური მონოსომია
\\ ავტოსომური ტრისომია
\\\ ტრანსლოკაცია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი გართულება წარმოადგენს ეკლამფსიურ ორსულთა სიკვდილის ყველაზე ხშირ მიზეზს?
\\\ ღვიძლის უკმარისობა
\\\ თირკმლის მწვავე უკმარისობა
\\ ქალასშიდა ჰემორაგია
\\\ პულმონური ემბოლია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, მკურნალობის რომელი მეთოდი ითვლება პირველადად ენდომეტრიმის კიბოს მკურნალობის დროს?
\\\ სხივური თერაპია
\\\ რადიოთერაპია
\\ ჰისტერექტომია
\\\ ქიმიოთერაპია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი მიზეზით არის განპირობებული სიკვდილობა ცერვიკალური კარცინომის დროს ყველაზე ხშირად?
\\ ადგილობრივად გავრცელებასთან
\\\ ცენტრალურ ნერვულ სისტემაში წასულ მეტასტაზებთან
\\\ ფილტვებში მეტასტაზებთან
\\\ იატროგენულ შემთხვევებთან

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი კარიტიპი არის დამახასიათებელი შერეშევსკ-ტერნერის სინდრომის დროს?
\\\ 46XO
\\ 45XO
\\\ 46XX
\\\ 46XY

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი კარიტიპი არის დამახასიათებელი ტესტიკულური ფემინიზაციის დროს?
\\\ 46XO
\\ 46XY
\\\ 45XO
\\\ 46XX

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ფაქტორის არსებობით არის ყველაზე მეტად განპირობებული ენდომეტრიუმის ჯირკვლოვანი ჰიპერპლაზიის განვითარება?
\\ ხანგრძლივი ესტროგენული სტიმულაცია
\\\ ხანგრძლივი პროგესტინული სტიმულაცია
\\\ ენდომეტრიტი
\\\ ენდომეტრიოზი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგიის არსებობა წარმოადგენს საკეისრო კვეთის წარმოების აბსოლუტურ ჩვენებას?
\\\ პირისახით წინმდებარეობა

\\\ პლაცენტის კიდითი წინმდებარეობა
\\\ ჭიპლარის პროლაფსი
\\ გადატანილი კორპორალური საკეისრო კვეთა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ორსულობის რა ვადაზეა შესაძლებელი ფეტალური კარიოტიპის განმსაზღვრა ამნიოცენტეზის საშუალებით?
\\\ 8-10 კვირა
\\\ 10-12 კვირა
\\ 16-18 კვირა
\\\ 22-24 კვირა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგია არ წარმოადგენს გესტაციური დიაბეტის გართულებას?
\\\ ნაადრევი თვითნებითი აბორტი
\\\ ნაყოფის საშვილოსნოსშიდა ზრდის შეფერხება
\\\ მრავალწყლიანობა
\\ პლაცენტის წინმდებარეობა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი მდგომარეობა წარმოადგენს კომბინირებული ორალური კონტრაცეპტივების გამოყენების უკუჩვენებას?
\\\ ენდომეტრიოზი
\\\ მასტოპათია
\\\ საკვერცხის სეროზული ცისტა
\\ სარძევე ჯირკვლის კარცინომის ოპერაცია, გაკეთებული 3 წელზე მეტი ხნის წინ

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი სიმპტომის არის ყველაზე დამახასიათებელი კლიმაქტერული პერიოდისათვის?
\\ ღამის ოფლიანობა
\\\ უძილობა
\\\ სიგამხდრე
\\\ წონაში მატება

\\\\ ექტოპიური ორსულობის დროს ჩამოთვლილთაგან, ემბრიონის რომელ ორგანოში ლოკალიზაცია არის ყველაზე ხშირი?
\\\ საკვერცხეში
\\\ მუცლის ღრუში
\\ კვერცხსავალ მილში
\\\ საშვილოსნოს ყელში

\\\\ რა სახის ცვლილებას განიცდის ლეიმიომა ყველაზე ხშირად ორსულობის პერიოდში?
\\\ ზომაში იკლებს
\\ ზომაში მატულობს
\\\ განიცდის დანეკროზებას

\\\ ავთვისებიანად გარდაიქმნება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი წარმოადგენს პრეეკლამფსიის ყველაზე ხშირ კლინიკურ სიმპტომს?
\\ ჰიპერტენზია
\\\ შეშუპება
\\\ თავის ტკივილი
\\\ ტრომბოციტოპენია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ლაბორატორიული ტესტი გამოიყენება გესტაციური დიაბეტის სკრინინგის მიზნით?
\\ მცირე ტესტი 50 გ. გლუკოზით
\\\ სამსაათიანი ტესტი 100გ.გლუკოზით
\\\ შარდში გლუკოზის დონის განსაზღვრა
\\\ ორსაათიანი ტესტი 75გ. გლუკოზით

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა სიმპტომი ახასიათებს ყველაზე ხშირად ენდომეტრიულ კარცინომას?
\\\ საშვილოსნოს მოცულობის ზრდა
\\\ აბდომინალური კოლიკა
\\ ჰემორაგია
\\\ ლეიკორეა

\\\\ ფიზიოლოგიური ორსულობის პერიოდში ჩამოთვლილთაგან, რომელი ცვლილება არ მიმდინარეობს საშარდე სისტემაში?
\\\ შარდსადენის გაფართოება
\\\ გორგლოვანი ფილტრაციის ზრდა
\\\ ნატრიუმის რეაბსორბციის მატება
\\ კრეატინის კლირენსის შემცირება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, წითურით დაინფიცირების ორსულობის რა ვადაზე მატულობს ჩანასახის დაინფიცირების ალბათობა?
\\ I ტრიმესტრში
\\\ II ტრიმესტრში
\\\ III ტრიმესტრში
\\\ მთელი ორსულობის განმავლობაში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგიის არსებობით არის განპირობებული მუცლის ტკივილი ყველაზე ხშირად მშობიარობის შემდგომ პერიოდში?
\\ ენდომიომეტრიტი
\\\ აპენდიციტი
\\\ ნაწლავთა გაუვალობა
\\\ ქოლეცისტიტი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ქალის ცხოვრების რა პერიოდში ვითარდება მწვავე მასტიტი ყველაზე ხშირად?
\\\ პრეპუბერტატულ პერიოდში
\\ ლოგინობის ხანაში
\\\ ორსულობის დროს
\\\ მენოპაუზის დროს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელ ვენას უერთდება მარჯვენა საკვერცხის ვენა?
\\\ მარჯვენა თირკმლის
\\\ ქვედა ჯორჯალის
\\ ქვედა ღრუ
\\\ მარჯვენა ჰიპოგასტრულური

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ქმედება უნდა განხორციელდეს პირველადად საშვილოსნოს ღრუს ინსტრუმენტული გასინჯვის დროს საშვილოსნოს პერფორაციის შემთხვევაში?
\\\ ჰისტერექტომია
\\\ დიაგნოსტიკური ლაპარატომია
\\\ ულტრაბგერითი გამოკვლევა
\\ ანტიბიოტიკოთერაპია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ნივთიერების დეფიციტი გვხვდება ყველაზე ხშირად ადრენოგენიტალური სინდრომის დროს?
\\\ 11-ჰიდროქსილაქსის
\\\ 17-ჰიდროქსილაქსის
\\ 21-ჰიდროქსილაქსის
\\\ 301 ჰიდროქსილაქსის

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, პლაცენტის წინამდებარეობის რომელ ტიპს მიეკუთვნება პლაცენტაციის ისეთი ტიპი, როცა პლაცენტის კიდე 3სმ-ზე ნაკლები მანძილით არის დაშორებული საშვილოსნოს ყელის შიგნითა პირიდან?
\\\ სრული
\\\ ცენტრალური
\\ დაბალი
\\\ გვერდითი

\\\\ მშობიარობის შემდგომ მე-12 დღეს დედა ახალშობილის ძუძუთი კვებისას გრძნობს სარძევე ჯირკვლის ტკივილს. ჯირკვალი შესიებულია, კანი გახურებული და შეწითლებულია. დედას აღენიშნება ტემპერატურის მატება შემცივნებით 39°C-მდე. იღლიის ლიმფურ კვანძები პალპაციით გადიდებული და მტკივნეულია. ჩამოთვლილთაგან, რომელია ყველაზე სავარაუდო დიაგნოზი?
\\\ ჰიპერლაქტაცია
\\\ ლაქტოსტაზი
\\\ სარძევე ჯირკვილის ადენოფიბრომა

\\ მწვავე მასტიტი

\\\\ 23 წლის ქალი დაახლოებით 2 წლის განმავლობაში განიცდის ამენორეას. სანამ ამ მდგომარეობამდე მივიდოდა იგი გასახდომი საშუალებებით მკურნალობდა, რის შედეგადაც დაიკლო 20 კგ. ჩამოთვლილთაგან, რა მიზეზით არის შესაძლებელი ყველაზე მეტად ამენორეის განვითარება?
\\\ ჰიპოფიზის ადენომა
\\\ ჰიპერთირეოზი
\\\ ალიმენტური დისტროფია
\\ ჰიპოთალამური პრობლემები

ჩამოთვლილთაგან, რომელი სიმპტომის არსებობა წარმოადგენს თანდაყოლილი წითურის გამოვლინებას ყველაზე ხშირად?
\\ სიბრმავე
\\\ ფოკომელია
\\\ კაუდალური რეგრესია
\\\ სასის ნაპრალი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, კვლევის რომელი მეთოდის საშუალებით არის შესაძლებელი პლაცენტის წინამდებარეობის დიაგნოზის დადასტურება ყველაზე ზუსტად?
\\ ექოსკანირება
\\\ ამნიოსკოპია
\\\ ვაგინალური გასინჯვა
\\\ რადიოგრაფია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა სახის გართულება გვხვდება ყველზე ხშირად ვაგინალური ჰისტერექტომიის ოპერაციის წარმოების შემდეგ?
\\\ პერიტონიტი
\\ საშარდე გზების ინფექცია
\\\ ჰემორაგია
\\\ ნაწლავების პერფორაცია

\\\\ აბდომინალური ჰისტერექტომიის ოპერაციის წარმოების დროს შეცდომით იქნა გადაკვანძული შარდსაწვეთი. ჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგიის განვითარების მიზეზი შესაძლებელია გახდეს აღნიშნული ქმედება?
\\ ჰიდრონეფროზი
\\\ პიონეფროზს
\\\ ინკონტინენცია
\\\ შარდის ბუშტის დილატაცია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა მიზეზითაა განპირობებული ყველაზე ხშირად ახალგაზრდა ქალებში ამენორეის განვითარება?
\\\ საკვერცხეების ჰიპოფუნქცია
\\\ ჰიპერთირეოზი

\\\ ჰიპოთირეოზი
\\ ორსულობა

\\\\ მშობიარე ქალებში ჩამოთვლილთაგან, რა მიზეზითაა გამოწვეული ყველაზე ხშირად საშვილოსნოსშიდა ინფექციის განვითარება?
\\\ ვაგინიტი
\\\ ცერვიციტით
\\ ვაგინალური გამოკვლევები
\\\ ვაგინოზი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა სახის კვლევა უნდა ჩაუტარდეს Rh-უარყოფითი სისხლის ჯგუფის კუთვნილების მქონე ორსულ ქალს დიაგნოზის დაზუსტების მიზნით?
\\\ ანტი-A ანტისხეულების განსაზღვრა
\\ არაპირდაპირი კუმბსის ტესტი
\\\ პირდაპირი კუმბსის ტესტი
\\\ ანტი-B ანტისხეულების განსაზღვრა

ჩამოთვლილთაგან, საშოს რომელი ნაწილიდან ხდება ვაგინალური ნაცხის მიკრობული ანალიზის გასაკეთებლად ნაცხის აღება?
\\\ ნავისებური ფოსოდან
\\\ საშოს ქვედა მესაედიდან
\\ საშოს უკანა თაღიდან
\\\ საშოს წინა კედლიდან

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი პრეპარატი გამოიყენება იზოიმუნიზაციისათვის Rh (D) პროფილაქტიკის მიზნით?
\\\ ანტი Rh ვაქცინა
\\ ანტი D იმუნოგლობულინი
\\\ ანტი-C იმუნოგლობულინი
\\\ ანტი E იმუნოგლობულინი

\\\\ მშობიარობიდან რამდენი საათის განმავლობაში არის დასაშვებად ეფექტური იზოიმუნიზაციის Rh (D) პროფილაქტიკა?
\\\ 6
\\\ 24
\\\ 12
\\ 72

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რისი დადგენა არის შესაძლებელი ლეოპოლდის მე-4 მანევრის განხორციელებისას?
\\\ ნაყოფის მდებარეობა
\\\ ნაყოფის პოზოცია
\\\ ნაყოფის სახეს
\\\ ნაყოფის წინამდებარეობას

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა შემთხვევაში არის შილერის სინჯი იოდნეგატიური?
\\ გლიკოგენის მცირე რაოდენობა
\\\ გლიკოგენის დიდი რაოდენობა
\\\ ჭარბი ვასკულარიზაცია
\\\ ანთებითი პროცესი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელ სასქესო ორგანოს აზიანებს ბრენერის (Brenner) სიმსივნე?
\\ ** საკვერცხეს
\\\ საშვილოსნოს
\\\ საშოს
\\\ სარძევე ჯირკვალს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, როელი განმარტება შეესაბამება "კრაუროზს"?
\\\ ბოქვენის თმების გაცვენა
\\\ ლეიკორეა
\\ ვულვის დისტროფიული პათოლოგია
\\\ დისხეზია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი სინდრომის სახელით არის ცნობილი ვაგინალური აპლაზია, რომელსაც ახასიათებს საშვილოსნოს არ არსებობა ან საშვილოსნოს რუდიმენტული დაბოლოება, საკვერცხის და მილების არსებობა?
\\\ მორისის სინდრომი
\\ როკიტანსკი-კუშერის სინდრომი
\\\ კლინეფელტერის სინდრომი
\\\ შტეინ-ლევენტალის სინდრომი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა მიზეზის არსებობით არის განპირობებული ყველაზე ხშირად ორსულთა ანემიის (Hb< 10g/l) ganviTareba?
\\\ ფოლიუმის მჟავის დეფიციტი
\\\ ჰემოლიზი
\\\ ჰემოდილუცია
\\ რკინის დეფიციტი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, დაბადებიდან რამდენ საათის განმავლობაში ვლინდება ფეტალური ერითრობლასტოზით გამოწვეული ახალშობილთა სიყვითლე?
\\\ 2
\\ 24
\\\ 12
\\\ 48

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი განმარტება შეესაბამება ""ნაბოთის (Naboth) ოვულები"?

\\\ საშოს ცისტა
\\ საშვილოსნოს ყელის ცისტა
\\\ ბართოლინის ჯირკვლის ცისტა
\\\ ვულვის ცისტა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა ცვლილებებს განიცდის საშვილოსნოს მიომა ორსულობის დროს?
\\\ განიცდის უკუგანვითარებას
\\ მატულობს ზომაში
\\\ განიცდის მალიგნიზაციას
\\\ განიცდის ნეკრობიოზს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი აირი გამოიყენება ლაპრასკოპიული ოპერაციის დროს პნევმოპერიტონეუმის შესაქმნელად?
\\\ ჟანგბადი
\\\ აზოტი
\\ ნახშირორჟანგი
\\\ არგონი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ნაყოფის წონის რომელი მაჩვენებლის შემთხვევაში გამოიყენება ტერმინი " გიგანტიზმი"?
\\\ 3500გრ ან მეტი
\\\ 4000გრ ან მეტი
\\\ 4500გრ ან მეტი
\\ 5000გრ ან მეტი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, კვლევის როელი ეთოდის სასუალებით არის შესაძლებელი ნაყოფის საშვილოსნოსშიდა ზრდის შეფერხების დიაგნოსტირება?
\\\ კარდიოტოკოგრაფია
\\\ ამნიოცენტესი
\\ ექოსკანირება
\\\ სამმაგი ჰორმონალური ტესტი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ქალის თმიანი საფარის როგორ ცვლილებას ეწოდება ჰიპერტრიქოზი?
\\\ თმების არსებობა არათმიან ადგილებში
\\ თმის რაოდენობის მატება თმიან ადგილებში
\\\ თმების განსაკუთრებული სიმაგრე
\\\ თმის განსაკუთრებით ინტენსიური ფერი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ფაქტორი წარმოადგენს რისკ-ფაქტორს ვადაგადაცილებული ორსულობისათვის?
\\\ არასრულფასოვანი კვება

\\\ დაბალი სხეულის მასის ინდექსი
\\ გაცხიმოვნება
\\\ მრავალნაყოფიანი ორსულობა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ქმედება წარმოადგენს ყველაზე ეფექტურ საშუალებას მშობიარობის ინდუქციის პრევენციის მიზნით?
\\\ მოცდითი ტაქტიკის განხორციელება
\\ ორსულობის ვადის დადგენა ორსულობის 10-13კვირაზე
\\\ ორსულობის ვადის დადასტურება ორსულობის 38-40 კვირის ვადაზე
\\\ ორსულობის ვადის დადგენა ნეგელეს წესით

\\\\ ორსული ქალი, 24წლის, G3P1, გესტაციური ასაკი 42კვირა. ორსულობის მართვის ტაქტიკის განსაზღვრისა და საშვილოსნოს ყელის სიმწიფის შეფასების მიზნით ორსული გასინჯულ იქნა ვაგინალურად: საშვილოსნოს ყელის სიგრძე 3სმ-ია, საშვილოსნოს ყელი დახურულია, კონსისტენცია-გარბილებულია, საშვილოსნოს ყელი ცენტრირებულია, ნაყოფის თავი მდებარეობს -1დონეზე. ჩამოთვლილთაგან, ექიმის მიერ განხორციელებული რომელი ტაქტიკა იქნება ყველაზე ადექვატური?(6)
\\\ საშვილოსნოს ყელის მომწიფება
\\ მშობიარობის ინდუქცია
\\\ მოცდითი ტაქტიკა
\\\ ტრანსვაგინალური ეხოსკანირება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ნიშნის არსებობა წარმოადგენს ვადაგადაცილებული ორსულობის ყველაზე დამახასიათებელ ნიშანს?
\\\ საშვილოსნოს ფუძის სიმაღლის შემცირება
\\\ მუცლის გარშემოწერილობის გადიდება
\\ ნაყოფის მოძრაობითი აქტივობის შეცვლა
\\\ ორგანიზმის ესტროგენებით გაჯერების მატება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ექოსკოპიურად გამოვლენილი რომელი ნიშნის არსებობა წარმოადგენს ვადაგადაცილებული ორსულობის ყველაზე დამახასიათებელ ნიშანს?
\\\ სანაყოფო წყლები ოპალესცირებს
\\\ პლაცენტის სისქე >3სმ
\\ წვრილი (<1სმ) ჭიპლარი
\\\ სანაყოფო წყლების რაოდენობა 800მლ.

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, მომყოლში გამოვლენილი რომელი ცვლილების არსებობა არის დამახასიათებელი ყველაზე მეტად ვადაგადაცილებული ორსულობისათვის?
\\\ პლაცენტას სისქე 4სმ
\\ პლაცენტას წონა >900,0
\\\ პლაცენტის ზედაპირზე კალციფიკატები
\\\ სანაყოფო გარსები შეღებილია მეკონიუმით

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ნიშნის არსებობა ადასტურებს ყველაზე მეტად ახალშობილის ვადაგადაცილებას?
\\\ ჭარბი საცხი
\\\ ჭიპის რგოლის მდებარეობა ბოქვენთან ახლოს
\\\ ლანუგო მთელ სხეულზე
\\ კანის ტურგორის დაქვეითება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ვადაგადაცილებული ორსულობის მართვის რომელი რეკომენდაცია არის ყველაზე სარწმუნო?
\\\ ორსულობის 41კვირის ვადაზე საშვილოსნოს ყელის მომწიფება ესტრიოლით
\\\ ორსულობის 40 კვირის ვადიდან გაძლიერებული ანტენატალური მონიტორინგი
\\ ორსულობის 41 კვირის ვადიდან მშობიარობის ინდუქცია
\\\ ორსულობის 41კვირის ვადიდან მოცდითი ტაქტიკა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგიის არსებობა არ წარმოადგენს მშობიარობის ინდუქციის ჩვენებას?
\\\ მძიმე პრეეკლამფსია
\\\ ნაყოფის საშვილოსნოსშიდა ზრდის შეფერხება
\\\ ორსულობა >41კვ.
\\ ორსული ქალის სურვილი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი გართულების განვითარება არ არის მოსალოდნელი ვადაგადაცილებული მშობიარობის დროს?
\\\ მშობიარობის გახანგრძლივება
\\\ კლინიკურად ვიწრო მენჯის განვითარება
\\\ მხრების დისტოცია
\\ ჭიპლარის მარყუჟების გამოვარდნა

\\\\ ვადაგადაცილებული მშობიარობის დროს ჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგიის არსებობა წარმოადგენს ნაყოფის მუდმივი ელექტრონული მონიტორინგის ნაყოფისმხრივ ჩვენებას?
\\ ვადაგადაცილება
\\\ ინდუცირებული მშობიარობა
\\\ ოქსიტოცინის ინფუზია
\\\ სანაყოფო გარსების ნაადრევი დარღვევა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ორსულის როგორ პირობებში ჩატარებული კარდიოტოკოგრაფია არის არასტრესული?
\\\ ვენაში ოქსიტოცინის შეყვანით
\\\ სარძევე კერტების მასაჟი
\\\ ფიზიკური ვარჯიშის შემდეგ
\\ ორსულის მოხერხებულ მდგომარეობაში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, მუცლადმყოფი ნაყოფის რომელი მაჩვენებელი არ მიეკუთვნება ბიოფიზიკური პროფილის მაჩვენებლებს?
\\\ სუნთქვითი მოძრაობების სიხშირე
\\\ კუნთთა ტონუსი
\\\ მოძრაობათა აქტივობა
\\ რეფლექსთა ცხოველმყოფელობა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რამდენი ბიოფიზიკური მაჩვენებლის განსაზღვრას ითვალისწინებს მოდიფიცირებული ბიოფიზიკური პროფილი?
\\\ 5
\\\ 4
\\\ 3
\\ 2

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ტიპის ანტიგენების მიმართ გამომუშავდება ყველაზე ხშირად ანტისხეულები რეზუს-კონფლიქტის დროს?
\\ D
\\\ C
\\\ E
\\\ c

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ტიპის ანტისხეულები იწვევს ყველაზე ხშირად ახალშობილის ჰემოლიზურ დაავადებას?
\\\ ანტი-Eანტისხეულები
\\ ანტი-Dანტისხეულები
\\\ ანტი-Cანტისხეულები
\\\ ანტი-Aანტისხეულები

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ნაყოფის ჰემოგლობინის რა დონემდე დაქვეითების შემთხვევაში არის შესაძლებელი კლინიკურად გამოვლინდეს ნაყოფის ანემია ერითრობლასტოზის დროს?
\\\ 20გ/%
\\\ 10გ/%
\\\ 15გ/%
\\ 5გ/%

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ექოსკოპიურად გამოვლენილი რომელი კლინიკური ნიშანი არ მიუთითებს ნაყოფის ერითრობლასტოზის არსებობას?
\\\ მრავალწყლიანობა
\\ მცირეწყლიანობა
\\\ გულის პარკუჭების გაფართოება
\\\ ჰიდროპერიკარდიტი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, როგორი ტიპის სისხლის კომპონენტების საშვილოსნოსშიდა გადასხმა ნაყოფის ერითრობლასტოზის დროს არ არის მოწოდებული?
\\\ გულის ღრუში
\\\ ჭიპის ვენაში
\\\ პერიტონეუმშიდა
\\ ჭიპის არტერიაში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ორსულობის რა ვადაზე არ არის სავალდებულო ანტისხეულების განსაზღვრა პრიმიგრავიდას შემთხვევაში?
\\\ 28კვ.
\\ 10კვ.
\\\ 36კვ.
\\\ 40კვ.

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა შემთხვევაში არ აქვს აზრი ანტი-იმუნოგლობულინის პროფილაქტიკურ დანიშვნას?
\\ სენსიბილიზაციის შემთხვევაში
\\\ ორსულობის III ტრიმესტრში
\\\ მშობიარობიდან 72საათში
\\\ ორსულობის I ტრიმესტრში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ტიპის კვლევა გამოიყენება ალოიმუნიზაციის ხარისხის დასადგენად რეზუს-უარყოფითი კუთვნილების სისხლის მქონე ორსულებში?
\\\ ავტომატიზირებული
\\\ კლეიჰაუერ-ბეტკეს
\\ კუმბსის
\\\ ენზიმატური

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, კვლევის რომელი მეთოდის საშუალებით არის შესაძლებელი ყველაზე ზუსტად ნაყოფის ანემიზაციის ხარისხის დადგენა ნაყოფის ერითრობლასტოზის დროს?
\\\ დოპლერომეტრია
\\\ ამნიოცენტეზი
\\\ თავისუფალი ფეტალური დნმ-ის განსაზღვრა
\\ კორდოცენტეზი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, კვლევის რომელი მეთოდი მიიჩნევა ყველაზე ეფექტურად და უსაფრთხოდ ნაყოფის რეზუსის დასადგენად?
\\\ დოპლერომეტრია
\\\ ამნიოცენტეზი
\\ თავისუფალი ფეტალური დნმ-ის განსაზღვრა
\\\ კორდოცენტეზი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა მიზეზით არ არის გამოწვეული ნაყოფის საშვილოსნოსშიდა ზრდის შეფერხება?
\\\ ქრომოსომული პათოლოგია
\\ შაქრიანი დიაბეტი
\\\ საშვილოსნოსშიდა ინფექცია
\\\ გენეტიკური მიდრეკილება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ნსზშ განვითარების დედისმხრივ მიზეზთა შორის რომელი იწვევს ყველაზე ხშირად ნსზშ?
\\\ თამბაქოს წევა
\\ არასწორი კვება
\\\ მაღალმთიან რაიონში ცხოვრება
\\\ ნარკოტიკების მოხმარება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი მიზეზის არსებობით არის განპირობებული პლაცენტის პერფუზიის დაქვეითება?
\\\ შაქრიანი დიაბეტი
\\\ ნამგლისებურუჯრედოვანი ანემია
\\\ ანტიფოსფოლიპიდური სინდრომი
\\ ტროფობლასტის ინვაზიის დარღვევა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ულტრაბგერითი გამოკვლევით რომელი პარამეტრი არ გამოიყენება ფეტომეტრიის მიზნით ორსულობის 20 კვირის ვადის შემდეგ?
\\\ თავის გარშემოწერილობა
\\\ ბიპარიეტალური ზომა
\\\ მუცლის გარშემოწერილობა
\\ თხემ-კუდუსუნის ზომა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, კვლევის რომელი მეთოდის საშუალებით არის შესაძლებელია ყველაზე ზუსტად მუცლადმყოფი ნაყოფის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შეფასება?
\\\ ეხოსკანირება
\\\ გრავიდოგრამა
\\\ კტგ
\\ არასტრესული ტესტი

\\\\ ნსზშ არსებობისას ჩამოთვლილთაგან, რომელი პარამეტრის არსებობა წარმოადგენს ორსულობის სასწრაფო დამთავრების ჩვენებას?
\\\ ჭიპლარის არტერიაში დიასტოლური სისხლისდინების შენელება
\\ ჭიპლარის არტერიაში დიასტოლური სისხლისდინების უკუდინება
\\\ ჭიპლარის არტერიაში სისხლისდინების სისტოლო-დიასტოლური ინდექსის დაქვეითება
\\\ ჭიპლარის ვენაში დიასტოლური სისხლისდინების შეჩერება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, მკურნალობის რომელი მეთოდი არის დაშვებული (მისაღები) ნსზშ სამკურნალოდ?
\\\ წოლითი რეჟიმი
\\\ გლუკოზა
\\ ასპირინი
\\\ ჟანგბადი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, უზმოზე პლაზმაში გლუკოზის კონცენტრაციის რომელი დონე შეესაბამება ჯანმო-ს მიერ მოწოდებულ შაქრიანი დიაბეტის დეფინიციას?
\\ >7,8მმოლ/ლ
\\\ > 5,8 მმოლ/ლ
\\\ > 11,1მმოლ/ლ
\\\ >6,2მმოლ/ლ

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, გლუკოზით დატვირთვიდან 1-2საათის შემდეგ პლაზმაში გლუკოზის კონცენტრაციის რომელი დონე შეესაბამება ჯანმო-ს მიერ მოწოდებულ შაქრიანი დიაბეტის დეფინიციას?
\\\ >7,8მმოლ/ლ
\\\ > 5,5მმოლ/ლ
\\ > 11,1მმოლ/ლ
\\\ >3,3მმოლ/ლ

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, შაქრიანი დიაბეტის მქონე ორსულებში რომელი გართულების განვითარება არის ყველაზე მეტად მოსალოდნელი ორსულობის I ტრიმესტრში?
\\\ მაკროსომია
\\\ პრეეკლამფსია
\\ კაუდალური რეგრესია
\\\ მრავალწყლიანობა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი გართულებით არის ყველაზე მეტად განპირობებული დედათა სიკვდილობა შაქრიანი დიაბეტის დროს?
\\\ პრეეკლამფსია
\\\ რეტინოპათია
\\ გულის იშემიური დაავადება
\\\ თრომბოემბოლია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, პლაზმაში გლუკოზის კონცენტრაციის განსაზღვრის რომელი სკრინინგული ტესტის საშუალებით არის შესაძლებელი ყველაზე ზუსტად გლუკოზისადმი ტოლერანტობის დადგენა?
\\\ უზმოზე
\\\ საკვების მიღებიდან 2 საათში
\\ პერორალურად 50გ.გლუკოზის მიღებიდან 1 საათში
\\\ პერორალურად 100გ.გლუკოზის მიღებიდან1-2-3საათში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ორსულობის დროს სინთეზირებულ რომელ ნივთიერებებს არ ახასიათებთ კონტრინსულინარული მოქმედება?
\\\ პლაცენტარული ლაქტოგენი
\\\ კორტიზოლი
\\\ პროგესტერონი
\\ ესტრიოლი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, უშუალოდ რა მიზეზითაა განპირობებული ნაყოფის განვითარების მანკის განვითარება ორსულობის 5-9 კვირის ვადაზე?
\\\ ინფექცია
\\\ ქრომოსომული პათოლოგია
\\ ყვითრის პარკის ქსოვილების ჰიპოქსიური დაზიანება
\\\ ჰიპერგლიკემია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ყველაზე მეტად რაზეა დამოკიდებული გართულების განვითარების რისკი შაქრიანი დიაბეტის დროს?
\\\ დაავადების ხანგრძლივობა
\\\ დაავადების სიმძიმე
\\ დაავადების კომპენსაციის ხარისხი
\\\ ორსულობის ვადა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ორსულობის რა ვადაზე არის რეკომენდირებული შაქრიან დიაბეტზე უნივერსალური სკრინინგის ჩატარება?
\\\ პირველივე ანტენატალური ვიზიტის დროს
\\\ ორსულობის 10-13 კვირის ვადაზე
\\\ ორსულობის დიაგნოზის დადგენისთანავე
\\ ორსულობის 24-28კვირის ვადაზე

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, დღის განმავლობაში როდის უნდა განხორციელდეს ორსული ქალის სისხლში გლუკოზის კონცენტრაციის მონიტორინგი შაქრიანი დიაბეტის დროს?
\\\ საუზმის შემდეგ
\\\ სადილის შემდეგ
\\ ყოველი კვების შემდეგ
\\\ ვახშმის შემდეგ

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ორსულთა შაქრიანი დიაბეტის დროს რომელი მეთოდი არ წარმოადგენს ეფექტური მკურნალობის რეჟიმის შემადგენელ კომპონენტს?
\\\ დიეტოთერაპია
\\\ ვარჯიში
\\\ მედიკამენტური მკურნალობა
\\ პლაზმაფერეზი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა ცვლილება არ ხდება ფარისებრი ჯირკვლის ფუნქციონირებაში ნორმალური ორსულობის დროს?

\\\ ორმაგდება თიროქსინშემბოჭველი გლობულინის სინთეზი
\\ მატულობს თავისუფალი თიროქსინი
\\\ მატულობს ტრიიოდთირონინის სინთეზი
\\\ მატულობს იოდის თირკმლისმიერი კლირენსი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი კვლევის საფუძველზე არის ყველაზე მეტად შესაძლებელი თირეოტოქსიკოზის დიაგნოზის დაზუსტება?
\\\ კლინიკური
\\ ჰორმონალური
\\\ ელექტროკარდიოგრაფიული
\\\ ეხოსკოპიური

\\\\ ორსულობის დროს ფარისებრი ჯირკვლის ფუნქციის დადგენის მიზნით ჩამოთვლილთაგან, სკრინინგის შესახებ რომელი რეკომენდაციის ხარისხი შეესაბამება 2C?
\\ უნივერსალური სკრინინგი
\\\ ფარისებრი ჯირკვლის ფუნქციის დარღვევის სიმპტომატიკის დროს
\\\ ოჯახური ანამნეზის არსებობისა
\\\ შაქრიანი დიაბეტით დაავადებისას

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ჰორმონალური ცვლილება არ არის დამახასიათებელი ჰიპოთირეოზის დროს ორსული ქალის სისხლში?
\\\ *მომატებულია* თირეოტროპული ჰორმონის სეკრეცია
\\\ შემცირებულია თირეოიდული ჰორმონების სეკრეცია
\\\ შემცირებულია ცილასთან შეჭიდული იოდის რაოდენობა
\\ შემცირებულია TSH-ის სეკრეცია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, უშუალოდ რომელი ფაქტორის არსებობით არის განპირობებული ორსულობის გამოხატული გართულებების იშვიათად განვითარება ჰიპოთირეოზის დროს?
\\ ანოვულაცია
\\\ ორსულობის დრომდე მიუტანლობა
\\\ იოდის დეფიციტი
\\\ ფარისებრი ჯირკვლის ჰიპოფუნქცია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი კლინიკური ნიშანი არის დამახასიათებელი ჰიპოთირეოზის კლინიკისათვის?
\\\ ეგზოფთალმი
\\\ ტრემორი
\\ თმის ცვენა
\\\ წონის კლება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი სიმპტომის არსებობის საფუძველზე არის შესაძლებელია გულის უკმარისობის დიფერენცირება ნორმალური ორსულობის დროს მიმდინარე კარდიოვასკულარული ცვლილებების სიმპტომატიკისაგან?

\\\ ქოშინი ფიზიკური დატვირთვისას
\\\ ტაქიკარდია
\\ ქოშინი მოსვენებისას
\\\ სისტოლური შუილი მ‍ვერვალზე

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი კარდიოვასკულარული ცვლილების განვითარება არ არის დამახასიათებელი ნორალური ორსულობის დროს?
\\\ ქვეითდება სისხლძარღვთა პერიფერიული წ‍ინააღმდეგობა
\\\ ქვეითდება დიასტოლური არტერიული წ‍ნევა
\\\ ქვეითდება სისხლის სიბლანტე
\\ მატულობს სისტოლური არტერიული წ‍ნევა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ორსულობის რა ვადაზე არის ყველაზე მეტად გამოხატული კარდიოვასკულატორული ცვლილებები?
\\\ 13-16კვ.
\\ 20-24კვ
\\\ 28-32კვ
\\\ 36-38კვ

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა ქმედებას არ ახორციელებს კარდიოლოგი ქალის პრეგრავიდარული კონსულტირების დროს?
\\\ აფასებს დედის რისკებს
\\\ აძლევს ქალს საშუალებას გააკეთოს ორსულობის გადაწ‍ყვეტილების მიღების ინფორმირებული არჩევანი
\\\ აფასებს ნაყოფის რისკებს
\\ უზრუნველყოფს ანტენატალურ მეთვალყურეობას

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი სიმპტომის არსებობა არ არის დამახასიათებელი მარფანის სინდრომისათვის?
\\\ მიტრალური სარქვლის პროლაფსი
\\\ აორტის სარქველების უკმარისობა
\\\ აორტის განშრევება
\\ აორტის კოარქტაცია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, გულის რომელი პათოლოგია არ წ‍არმოადგენს უკუჩვენებას ორსულობის შენარჩუნებისათვის?
\\\ მარფანის სინდრომი
\\\ ფილტვისმიერი ჰიპერტენზია
\\\ ეიზენმენგერის სინდრომი
\\ მიტრალური სარქვლის უკმარისობა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ინფექციური დაავადების განვითარების რისკი მატულობს ორსულობის დროს გლუვკუნთოვანი მუსკულატურის ტონუსის დაქვეითების გამო?
\\\ კოლიტი

\\ პიელონეფრიტი
\\\ ტუბერკულოზი
\\\ ქლამიდიოზი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ინფექციური დაავადების განვითარების რისკი მატულობს ორსულობის დროს T ჰელპერების შემცირების გამო?
\\\ პიელონეფრიტი
\\\ ცისტიტი
\\ ციტომეგალოვირუსი
\\\ ქოლეცისტიტი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ინფექცია მიეკუთვნება TORCH ინფექციების "Others" ქვეჯგუფს?
\\\ სიფილისი
\\ ლისტერიოზი
\\\ პაპილომავირუსი
\\\ ჰეპატიტი B

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ნიშნის არსებობა არ არის დამახასითებელი მეორადი სიფილისისათვის?
\\\ ფართო კონდილომა
\\\ წვეტიანი კონდილომა
\\\ ალოპეცია
\\ მაგარი შანკრი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, სიფილისის რომელი სტადიის დროს იზრდება ყველაზე მეტად ნაყოფის საშვილოსნოსშიდა დაინფიცირების რისკს?
\\ მეორადი
\\\ რეციდიული
\\\ მესამეული
\\\ გვიანი

\\\\ ორსულობის დროს ქალის სასქესო ორგანოების არეში მცირე ზომის წყლულის აღმოჩენისას, ჩამოთვლილთაგან, რომელ ინფექციებს შორის უნდა გატარდეს დიფერენციალური დიაგნოზი?
\\ სიფილისი და ჰერპესი
\\\ სიფილისი და პაპილომავირუსი
\\\ ჰერპესი და ქლამიდიოზი
\\\ ჰერპესი და პაპილომავირუსი

\\\\ ორსულს პირველი ანტენატალური ვიზიტისას ჩაუტარდა სკრინინგი ასიმპტომური ბაქტერიურიის გამოვლენის მიზნით. შარდის ნათესში აღმოჩნდა კოლონიზაციის ხარისხი 104 ჩამოთვლილთაგან, ექიმის მიერ არჩეული რომელი ტაქტიკაა ყველაზე სწორი?
\\\ ანტიბიოტიკების მიმართ გამომწვევის მგრძნობელობის განსაზღვრა

\\\ ანტიბიტიკოთერაპიის დაწყება
\\ რუტინული მონიტორინგის გაგრძელება
\\\ მშობიარობის წინ განმეორებითი სკრინინგის ჩატარება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი სამეანო პათოლოგიის პრევენცია არის შესაძლებელი ასიმპტომური ბაქტერიურიის მკურნალობის საშუალებით?
\\\ ნორმალურად მიმაგრებული პლაცენტას ნაადრევი აცლა
\\ ნაადრევი მშობიარობა
\\\ პრეეკლამფსია
\\\ ქორიოამნიონიტი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა გზით არის შესაძლებელი გონორეული ინფექციის გავრცელება დედიდან ნაყოფზე?
\\\ ტრანსპლაცენტარულად
\\\ პარაპლაცენტარულად
\\ საშოს სეკრეტით
\\\ სანაყოფო წყლებით

\\\\ ორსულობის რომელ ტრიმესტრში ტოქსოპლაზმოზით ქალის დასნებოვნებისას არის ყველაზე მაღალი ნაყოფის საშვილოსნოსშიდა დაინფიცირების ალბათობა?
\\\ I ტრიმესტრში
\\\ II ტრიმესტრში
\\ III ტრიმესტრში
\\\ I-II ტრიმესტრში

\\\\ ორსულობის რომელ ტრიმესტრში ტოქსოპლაზმოზით ქალის დასნებოვნებისას მიმდინარეობს ყველაზე მძიმედ ნაყოფის საშვილოსნოსშიდა დაინფიცირების ალბათობა?
\\ I ტრიმესტრში
\\\ II ტრიმესტრში
\\\ III ტრიმესტრში
\\\ I-II ტრიმესტრში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი სიმპტომი არ წარმოადგენს თანდაყოლილი ტოქსოპლაზმოზის კლასიკური ტეტრადის სიმპტომს?
\\\ ჰიდროცეფალია
\\\ მიკროცეფალია
\\ ანენცეფალია
\\\ თავის ტვინის კალციფიკატები

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი სამეანო გართულება არ არის დამახასიათებელი ორსულთა ქლამიდიოზის დროს?
\\\ ენდომეტრიტი
\\\ ქორიოამნიონიტი

\\\ ნაადრევი მშობიაროზა
\\ ნორმალურად მიმაგრებული პლაცენტის ნაადრევი აცლა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი გართულება არ არის დამახასიათებელი ორსულთა B ჯგუფის სტრეპტოკოკით დაინფიცირებისას?
\\\ ასიმპტომური ბაქტერიურია
\\\ ნეონატალური სეფსისი
\\\ ქორიოამნიონიტი
\\ უსიმპტომო ენდომეტრიტი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი მიზეზის არსებობით აიხსნება ანტენატალური პერიოდში ანტიბიტიკოთერაპიის არაეფექტურობა B სტრეპტოკოკით დაინფიცირების შემთხვევაში?
\\\ რეზისტენტობა
\\ რეკოლონიზაცია
\\\ I რიგის პრეპარატების გამოყენება
\\\ ვიწრო სპექტრი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, დედის რომელი ინფექციის არსებობა წარმოადგენს ლაქტაციის აკრძალვის ჩვენებას?
\\\ ჰეპატიტი B
\\\ ჰეპატიტი C
\\\ ციტომეგალოვირუსი
\\ აქტიური ტუბერკულოზი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ნაყოფის დაბადებიდან რამდენი საათის შემდეგ ტარდება B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო ვაქცინაცია?
\\\ 2
\\ 12
\\\ 24
\\\ 48

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, დედის რომელი ინფექციის არსებობა წარმოადგენს ლაქტაციის აკრძალვის ჩვენებას დღენაკლი ახალშობილისათვის?
\\\ ჰეპატიტი B
\\\ ჰეპატიტი C
\\ ციტომეგალოვირუსი
\\\ ჰერპესი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა გზით ხდება ნაყოფის ვერტიკალური ტრანსმისია ორსულის ჰერპესით დაინფიცირების დროს ყველაზე ხშირად?
\\\ ტრანსპლაცენტარულად
\\\ პარაპლაცენტარულად
\\ საშოს სეკრეტით
\\\ ჰემატოგენური გზით

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა შემთხვევაში წარმოადგენს დედის ჰერპესული ინფექცია საკეისრო კვეთის ჩვენებას?
\\\ მორეციდივე გენიტალური ჰერპესი
\\ პირველადი გენიტალური ჰერპესი მშობიარობამდე 6კვირით ადრე
\\\ პირველადი გენიტალური ჰერპესი ორსულობის II ტრიმესტრში
\\\ სკრინინგის შედეგად გამოვლენილი ჰერპესის დროს

//// ჩამოთვლილთაგან რამდენი პროცენტით ამცირებს მესამე პერიოდის აქტიური მართვა მშობიარობისშემდგომი სისხლდენების განვითარების რისკს?
/// 20%-ით
/// 40%-ით
// 60%-ით
/// 80%-ით

//// ჩამოთვლილთაგან რომელ კლინიკურ შემთხვევებში გადაიტანება უფრო მძიმედ მშობიარობისშემდგომი სისხლდენები პაციენტის მიერ?
/// ვიწრო მენჯი
/// რეზუს იმუნიზაცია
// პრეეკლამპსია
/// ვადაგადაცილება

//// მესამე პერიოდის აქტიური მართვა გულისხმობს ოქსიტოცინის ინტრამუსკულარულ ინექციას ნაყოფის გამოძევებიდან:
// ერთი წუთის განმავლობაში
/// ხუთი წუთის განმავლობაში
/// ათი წუთის განმავლობაში
/// თხუთმეტი წუთის განმავლობაში

//// ჩამოთვლილთაგან რა დოზირებით უკეთდება მშიბიარეს კუნთებში ოქტიცოტინი მესამე პერიოდის აქტიური მართვის დროს?
/// ხუთი ერთეული
// ათი ერთეული
/// თხუთმეტი ერთეული
/// ოცი ერთეული

//// რომელ ქმედებას ვაწარმოებთ ოქსიტოცინის ინექციის, ჭიპლარის გადაკვანძვის და გადაკვეთის შემდეგ?
/// პლაცენტის გამოჭყლეტვა კრედე-ლაზარევიჩის წესით
// ჭიპლარის კონტროლირებადი ტრაქცია
/// შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია
/// პლაცენტის მოცილების ნიშნების დადგენა

//// მშობიარობის მესამე პერიოდის აქტიური მართვისას გამოძევდა მომყოლი. ჩამოთვლილთაგან რა სიხშირით უნდა წარმოებდეს საშვილოსნოს მასაჟი ორი საათის განმავლობაში?
/// 5 წუთში ერთჯერ
// 15 წუთში ერთჯერ
/// 25 წუთში ერთჯერ
/// 35 წუთში ერთჯერ

//// ჩამოთვლილი ტონომოტორული პრეპარატებიდან რომლის გამოყენების დროს უფრო მეტად არის დამახასითებელი არტერიული წნევის მომატება მშობიარეებსა და მელოგინეებში?
/// ოქციტოცინი
/// ენზაპროსტი
/// მიზოპროსტოლი
// მეთილერგობრევინი

//// მომყოლის და ადრეული ლოგინობის ხანის სისხლდენის დროს სხვა პირველადი ღონისძიებების პარალელურად აუცილებელია ადექვატური ინფუზური თერაპიის გადაუდებელი დაწყება. ჩამოთვლილთაგან რომელი ხსნარითაა უმჯობესი ინფუზური თერაპიის დაწყება?
/// რეოპოლიგლუკინი
// ფიზიოლოგიური ხსნარი
/// გლუკოზის 5%-იანი ხსნარი
/// ნატრიუმის ბიკარბონატი

//// სახეზეა მოჭარბებული სისხლოვანი გამონადენი ადრეული ლოგინობის ხანაში. მობილიზებულ იდაყვის ვენაში სასწრაფოდ დაიწყო 0,9% ფიზიოლოგიური ხსნარის წვეთოვანი გადასხმა. საინფუზიოდ გამოსაყენებელი კრისტალოიდების და სისხლის დანაკარგის მოცულობათა შორის უმჯობესია დავიცვათ შემდეგი პროპორციები:
/// 1 მლ. კრისტალოიდი : 1 მლ. სისხლის დანაკარგი
/// 2 მლ. კრისტალოიდი : 1 მლ. სისხლის დანაკარგი
// 3 მლ. კრისტალოიდი : 1 მლ. სისხლის დანაკარგი
/// 4 მლ. კრისტალოიდი : 1 მლ. სისხლის დანაკარგი

//// მიმდინარეობს მომყოლის პერიოდის აქტიური მართვა. განმეორებით ნაწარმოები ჭიპლარის კონტროლირებადი ტრაქციის მიუხედავად მომყოლის გამოძევება ვერ ხერხდება. საშოსმხრივი გასინჯვით არც საშოში და არც საშვილოსნოს ყელში პლაცენტის ქსოვილი არ ისინჯება. ჩამოთვლილთაგან რა სამეანო ჩარევას უნდა მიმართოს მეანმა?
// საშვილოსნოს ღრუში ხელით შესვლა, პლაცენტის მოცილება და მომყოლის გამოტანა
/// ჭიპლარის განმეორებითი კონტროლირებადი ტრაქცია
/// კრედეს წესის გამოყენება
/// ინტრავენურად ტონომოტორული პრეპარატების შეყვანა

//// მომყოლის პერიოდის სისხლდენის გამო ნაწარმოები იქნა საშვილოსნოს ღრუში ხელით შესვლა პლაცენტის მოცილების და მომყოლის გამოძევების მიზნით. ოპერაციის მსვლელობისას ირკვევა, რომ "ხერხისებური" მოძრაობით გაძნელებულია პლაცენტის აშრევება საშვილოსნოს კედლიდან, ხოლო საშოდან სისხლოვან გამონადენს არ ეტყობა შემცირების ტენდენცია. ჩამოთვლილთაგან რომელ გართულებასთან გვაქვს საქმე?
/// პლაცენტის მჭიდრო მიმაგრება
/// საშვილოსნოს ატონია
/// პლაცენტის ნაწილების რეტენცია საშვილონოს ღრუში
// პლაცენტის მიხორცება

//// მომყოლის პერიოდის სისხლდენის გამო მეანის მიერ ნაწარმოები იქნა საშვილოსნოს ღრუში ხელით შესვლა პლაცენტის მოცილებისა და მომყოლის გამოძევების მიზნით. ოპერაციის მსვლელობაში დადგინდა პლაცენტის მიხორცების არსებობა. ჩამოთვლილთაგან რა სამეანო ტაქტიკას უნდა მიმართოს მეანმა?
/// პლაცენტის მოცილების განმეორებითი ენერგიული მცდელობა
/// საშვილოსნოს გარეგანი მასაჟი
// გადაუდებელი ლაპარატომია ჰისტერექტომიის ჩატარებით
/// ტონომოტორული საშუალებების ი/ვ შეყვენა ერთჯერედად და წვეთოვნად.

//// გამოძევებული მომყოლის დათვალიერებისას აღმოჩნდა პლაცენტის დეფექტის არსებობა, კერძოდ მის პერიფერიულად, ზომით 3X3 სმ-ზე. ჩამოთვლილთაგან რა ღონისძიებებს უნდა მიმართთოს მეანმა?
// საშვილოსნოს ღრუში ხელით შესვლა, პლაცენტის ჩარჩენილი ქსოვილების მოცილება და გამოტანა
/// მოცდითი ტაქტიკა
/// საშვილოსნოს გარეგანი მასაჟი
/// ტონომოტორული საშუალებების გამოყენება

//// ადრეულ ლოგინობის ხანაში მიტანილ იქნა ეჭვი სისხლდენის კოაგულოპათიურ ხასიათზე. სასწრაფოდ ჩატარდა კოაგულაციური ექსპრეს ტესტი. ჩამოთვლილთაგან რომელი უფრო მიუთითებს კოაგულოპათიურ დარღვევებზე?
/// თრომბი არ წარმოიქმნება 1 წუთის შემდეგ
/// თრომბი არ წარმოიქმნება 3 წუთის შემდეგ
/// თრომბი არ წარმოიქმნება 5 წუთის შემდეგ
// თრომბი არ წარმოიქმნება 7 წუთის შემდეგ

//// ადრეულ ლოგინობის ხანაში ადგილი აქვს მოჭარბებულ სისხლოვან გამონადენს საშოდან. საშვილოსნო არ არის მკვეთრად კონტურირებული, დუნეა, მაგრამ რეაგირებს მექანიკურ, ქიმიურ, თერმულ, ელექტრულ გაღიზიანებებზე. ჩამოთვლილთაგან რომელი დიაგნოზი შეეფარდება ხსენებულ სიტუაციას?
// საშვილოსნოს ჰიპოტონია

/// საშვილოსნოს ატონია
/// საშვილოსნოს ინერცია
/// საშვილოსნოს სუბინვოლუცია

//// რომელი ქვემოთჩამოთვლილი პრეპარატის რექტალური დანიშვნა არის გამართლებული და ეფექტური ჰიპოტონური სისხლდენების მკურნალობის პროცესში?
/// პაპავერინი
/// ბუსკოპანი
/// ჰემოროლი
// მიზოპროსტოლი

//// ადრეული ლოგინობის ხანა გართულდა ჰიპოტონური სისხლდენით საშვილოსნოდან. ჩამოთვლილთაგან რომელი წარმოადგენს პირველი რიგის ღონისძიებებს?
// საშვილოსნოს გარეგანი მასაჟი და ტონომოტორული საშუალებების ი/ვ შეყვანა
/// საშვილოსნოს "მუშტზე" მასაჟი
/// ჰისტერექტომია
/// საშვილოსნოს ბიმანუალური კომპრესია

//// სახეზეა ადრეული ლოგინობის ხანის სისხლდენა საშვილოსნოს ჰიპოტონიის გამო. სისხლის დანაკაგმა მიაღწია 400 მლ. სისხლდენა გრძელდება. ჩამოთვლილთაგან რომელი სამეანო ჩარევა უნდა იქნას ნაწარმოები აღნიშნულ სიტუაციაში?
/// ლაპარატომია
// საშვილოსნოს ღრუში ხელით შესვლა და "მუშტზე" მასაჟი
/// უტეროტონიკების ინექცია
/// საშვილოსნოს გარეგანი მასაჟი

//// ადრეულ ლოგინობის ხანაში საშვილოსნოდან დაწყებული ჰიპოტონური სისხლდენის გამო ნაწარმოები იქნა საშვილოსნოს ღრუში ხელით შესვლა და "მუშტზე" მასაჟი. პარალელურად რა უნდა გაუკეთდეს მელოგინეს ზემოხსენებული სამეანო ჩარევის ეფექტურობის გაზრდის მიზნით?
// უტეროტონიკების ი/ვ შეყვანა ერთჯერადად და წვეთოვნად
/// შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია
/// ყინულის ღრუბელის მოთავსება მუცლის წინა კედელზე
/// ასკორბინის მჟავის ი/ვ ინექცია

//// ადრეულ ლოგინობის ხანაში პაციენტს დაეწყო ჰიპოტონური სისხლდენა საშვილოსნოდან. ჩაუტარდა ადექვატური ეტაპობრივი ღონისძიებები საშვილსონოს ღრუში ხელით შესვლის და "მუშტზე" მასაჟის ჩათვლით. ხანმოკლე პაუზის შემდეგ სისხლოვანი გამონადენი კვლავ განახლდა. სისხლის საერთო დანაკარგმა ამ დროისთვის შეადგინა 1000-1200 მლ. ჩამოთვლილთაგან რომელი სამეანო ჩარევა უნდა იქნას წარმოებული დაუყონებლივ?

/// ოქსიტოცინის განმეორებით ი/ვ შეყვანა
/// განმეორებითი “მუშტზე” მასაჟი
/// საშვილოსნოს ყელზე ცირკულარულად მომჭერების დადება
// ლაპარატომია, შემდგომი ჰისტერექტომიით

//// ადრეული ლოგინობის ხანა გართულდა ჰიპოტონური სისხლდენით, რომელმაც მიიღო არაკონტროლირებადი (მასიური) ხასიათი. სისხლის საერთო დანაკარგმა შეადგინა 1000-1200 მლ. მელოგინე მზადდება ურგენტული ლაპარატომიისთვის. როგორც დროებითი ღონისძიება, ნაწარმოები იქნა მუცლის აორტის მიჭყლეტა მუცლის წინა კედლიდან. ჩამოთვლილი მეთოდებიდან რომელი ითვლება ასევე ქმედით, დროებით ღონისძიებად სისხლდენის შესაჩერებლად ლაპარატომიის წინ?
// საშვილოსნოს ბიმანუალური კომპრესია
/// გარეგანი მასაჟი
/// უტეროტონიკების განმეორებითი ი/ვ შეყვანა
/// ცივი ღრუბელი მუცლის წინა კედელზე

//// ადრეული ლოგინობის ხანის მასიური ჰიპოტონური სისხლდენის გამო კეთდება გადაუდებელი ლაპარატომია. სახეზეა თრომბოჰემორაგიული სინდრომის ბიოქიმიური და კლინიკური ნიშნები. ჩამოთვლილთაგან მართებულად უნდა ჩაითვალოს ოპერაციული ჩარევის შემდეგი მასშტაბი:
/// საშვილოსნოს საშოსზედა ამპუტაცია
/// საშვილოსნოს მაგისტრალური სისხლძარღვების გადაკვანძვა
// საშვილონოს ექსტირპაცია
/// საშვილოსნოს დეფუნდაცია

//// კლიტორის არეში დეფექტის დროს მისი მთლიანობის აღდგენისას აუცილებელია შემდეგი პირობის დაცვა:
// შარდსადენში წინასწარ კათეტერის ჩადგმა
/// გაკერვა ხდება რექტალური კონტროლით
/// ჭრილობის ირგვლივ უტეროტონიკების ინექცია
/// კლიტორის ჭრილობაზე ყინულიანი ბუშტის აპლიკაცია

//// რბილის სამშობიარო გზების დათვალიერებისას აღმოჩნდა შორისის ღრმა ჩახევა. რექტალური გასინჯვით სწორი ნაწლავის კედელი და სფინქტერი მთელი. შორისის რომელი ხარისხის ჩახევას აქვს ადგილი?
/// I ხარისხის
// II ხარისხის
/// III ხარისხის
/// ცენტრალური ჩახევა

//// შორისის მესამე ხარისხის ჩახევის დროს შორისის მთლიანობის აღდგენა უნდა დაიწყოს:
/// საშოს ლორწოვანის გაკერვით
/// შორისის კუნთების გაკერვით

// სწორი ნაწლავის კედლის და სფინქტერის გაკერვით
/// შორისის კანის გაკერვით

//// ჩამოთვლილი მეთოდებიდან რომელი იხმარება საშვილოსნოს ყელის ჩახევის ხარისხის დასადგენად?
// სარკეებით გასინჯვა
/// რექტალური გასინჯვა
/// საშოსმხრივი გასინჯვა
/// რექტო-ვაგინალური გასინჯვა

//// ჩამოთვლილთაგან საშვილოსნოს ყელის რომელი ხარისხის ჩახევის დროს არის აუცილებელი ნაწარმოები იქნას საშვილოსნოს ღრუს ხელით რევიზია?
/// I ხარისხის ჩახევა
/// II ხარისხის ჩახევა
// III ხარისხის ჩახევა

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი გინეკოლოგიური გართულებაა უფრო მეტად მოსალოდნელი შორისის ჭრილობის არასრულფასოვანი გაკერვის შემთხვევებში?
/// საშვილოსნოს მიომა
/// ენდომეტრიოზი
/// საკვერცხის კისტა
// საშოს კედლების დაწევა

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი წარმოადგენს საშვილოსნოს გახევის ყველაზე ხშირ ლოკალიზაციას?
/// საშვილსნოს ფუძე
/// საშვილოსნოს წინა კედელი
// საშვილოსნოს ქვედა სეგმენტი
/// საშვილოსნოს უკანა კედელი

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი სამეანო პათოლოგიისთვის უფროა დამახასიათებელი ცრუ ჭინთვები?
// საშვილოსნოს მოსალოდნელი გახევა
/// საშვილოსნოს ყელის დისტოცია
/// სამშობიარო მოქმედების სისუსტე
/// ნაადრევი მშობიარობა

//// საშვილოსნოს ტეტანური შეკუმშვები წარმოადგენს საშვილოსნოს დაწყებითი გახევის ერთ-ერთ მნიშვნელოვან სადიაგნოსტიკო ნიშანს. ჩამოთვლილთაგან კიდევ რომელი პათოლოგიისთვის არის დამახასიათებელი საშვილოსნოს ტეტანური შეკუმშვები?
/// პრეეკლამპსია
// ოქსიტოცინის ჰიპერდოზირება სტიმულაციის დროს
/// სამშობიარო მოქმედების დისკოორდინაცია
/// ნაადრევი მშობიარობა

//// ჩამოთვლილთაგან რა მასშტაბის ოპერაცია უნდა გაკეთდეს საშვილოსნოს დასრულებული გახევის შემთხვევაში?
/// საშვილოსნოს საშოსზედა ამპუტაცი
/// საშვილოსნოს დეფუნდაცია
// საშვილოსნოს ექსტირპაცია
/// საშვილოსნოს ჭრილობის გაკერვა

//// მშობიარე აფორიაქებულია; ყვირის. სახე შეშინებული. ობიექტურად: საშვილოსნოს ქვედა სეგმენტი ძალზედ მტკივნეული და დაჭიმული; ვულვა შეშუპებული. საშვილოსნოს მიღებული აქვს ქვიშის საათის ფორმა. კონტრაქციული რგოლი ელევირებულია და მდებარეობს ირიბად. ნაყოფის გულისცემის მოსმენა გაძნელებულია. რომელ სამეანო პათოლოგიასთან გვაქვს საქმე?
/// ნორმალურად მიმაგრებული პლაცენტის ნაადრევი აცლა
/// სამშობიარო მოქმედების დისკოორდინაცია
/// პლაცენტის წინმდებარეობა
// საშვილოსნოს მოსალოდნელი გახევა

//// საშოსმხრივი გასინჯვით და ექოსკანირებით ირკვევა, რომ საშვილოსნოს არასრულ გახევას მოყვა ინტრალიგამენტური ჰემატომის ჩამოყალიბება. ჩამოთვლილთაგან რა ლოკალიზაციის გახევისთვის უფროა დამახასიათებელი ინტრალიგამენტური ჰემატომის განვითარება?
// საშვილოსნოს გვერდითი კედელი
/// საშვილოსნოს ფუძე
/// საშვილოსნოს ქვედა სეგმენტი
/// საშვილოსნოს უკანა კედელი

//// მომყოლის პერიოდის აქტიური მართვის შემადგენელი კომპონენტებიდან რომელი მათგანია განკუთვნილი საშვილოსნოს პირუკუ გადმობრუნების საპროფილაქტიკოდ?
/// ოქსიტოცინის ი/მ ინექცია
/// საშვილოსნოს გარეგანი მასაჟი
// კონტრტრაქცია ბოქვენის ზემოთ დადებული ხელით
/// ჭიპლარის კონტროლირებადი ტრაქცია

//// მომყოლის პერიოდში ჭიპლარის მკვეთრი მოქაჩვის და პარალელურად კრედეს წესით მომყოლის გამოჭყლეტვის მცდელობისას უეცრად მშობიარე გახდა ცუდად. აღენიშნება მწვავე ტკივილები მუცლის არეში, ტაქიკარდია, არტერიული წნევის შემცირება. კანი ფერმკრთალია. სასქესო ნაპრალიდან გამოჩრილია რბილი კონსისტენციის, წითელი ფერის სიმსივნური წარმონაქმნი, რომლის ქვედა პოლუსზე მიმაგრებულია პლაცენტა. მუცლის წინა კედლიდან საშვილოსნოს პალპირება ვერ ხერხდება. ჩამოთვლილთაგან რომელ სამეანო გართულებასთან გვაქვს საქმე?
/// საშვილოსნოს გახევა

// საშვილოსნოს პირუკუ გადმობრუნება
/// პლახცენტის არასრული წინმდებარეობა
/// პლაცენტის მიხორცება

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი ითვლება შარდბუშტ-საშოს ფისტულის ჩამოყალიბების ყველაზე მნიშვნელოვან ხელშემწყობ ფაქტორად?
/// სანაყოფე სითხის ნაადრევი დაღვრა
/// სამშობიარო მოქმედების დისკოორდინაცია
/// პლაცენტის წინმდებარეობა
// ნაყოფის თავის ერთ სიბრტყეში დიდხანს დგომა

//// ჰემორაგიული შოკი ვითარდება სისხლის დანაკარგის დროს, რომლის მოცულობაა:
/// სხეულის მასის 0,2%-ზე მეტი
/// სხეულის მასის 0,5%-ზე მეტი
/// სხეულის მასის 0,7%-ზე მეტი
// სხეულის მასის 1%-ზე მეტი

//// მწვავე სისხლის დანაკარგის (700-1300 მლ) საწყის ეტაპზე ქალის ორგანიზმში ვითარდება კომპენსატორული რეაქცია, რაც მდგომარეობს სიმპატო-ადრენალური სისტემის აქტივაციაში კატექოლამინების გამოყოფით. ჩამოთვლილთაგან პულსის რა სახის ცვლილებებია ტიპიური ზემოხსენებული გარდაქმნების დროს?
/// ბრადიკარდია
// ტაქიკარდია
/// სიხშირე არ იცვლება
/// ექსტრასისტოლური არითმია

//// სამეანო სისხლდენის დროს კომპენსატორულად ხდება წყლის შეკავება ორგანიზმში და ინტერსტიციალური სითხის გადათავსება სისხლძარღვთა კალაპოტში. ჩამოთვლილთაგან რომელი ჰორმონის სეკრეციის გაზრდის მეშვეობით ხორციელდება ზემოხსენებული ცვლილებები?
/// ოქსიტოცინი
/// პროლაქტინი
// ანტიდიურეზული
/// ინსულინი

//// რომელი ჩამოთვლილი ნეიროენდოკრინული სინდრომებისგან წარმოადგენს უფრო სპეციფიურ გართულებას ქალებისთვის, რომლებმაც წინა მშობიარობის დროს გადაიტანეს მასიური სისხლდენა?
/// ადრენოგენიტალური სინდრომი
/// პრემენსტრუალური სინდრომი
/// კიარი-ფრომელის სინდრომი
// შიენის სინდრომი

//// ჰემორაგიული შოკის ინტენსიური მკურნალობის ეფექტურობის შეფასების ერთ-ერთ მნიშვნელოვან კრიტერიუმს წარმოადგენს დიურეზის მოცულობა. ჩამოთვლილთაგან დიურეზის რა ზღვრული მაჩვენებელია უფრო მართებული?
// კრიტიკულია 30 მლ./სთ-ზე ნაკლები
/// კრიტიკულია 60 მლ./სთ-ზე ნაკლები
/// კრიტიკულია 90 მლ./სთ-ზე ნაკლები
/// კრიტიკულია 120 მლ./სთ-ზე ნაკლები

//// ჰემორაგიული შოკის ინტენსიური მკურნალობის პროცესში ცირკულირებადი სისხლის მოცულობის აღდგენის, მიკროცირკულაციის გაუმჯობესების და ლაზიქსის მცირე დოზების შეყვანის მიუხედავად დიურეზის მოცულობა არ იზრდება. ამასთანავე სხვა კრიტერიუმების მიხედვით (TA, P, CVP, HB, HT, სისხლის შედედების დრო) აღინიშნება დადებითი დინამიკა. სისხლდენის შეჩერების მიზნით პაციენტს ჩაუტარდა ოპერაცია: საშვილოსნოს ექსტირპაცია დანამატების გარეშე. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელ გართულებაზე უნდა ვიფიქროთ შექმნილ სიტუაციაში?
// შარდსაწვეთის გადაკვანძვა
/// შარდის ბუშტის დაბეჭვა
/// შარდის ბუშტის ტრამვა
/// ორმხრივი ჰიდრონეფროზი

//// დადგენილია, რომ სისხლის დანაკარგის პროგრესირების პარალელურად ჰემოტრანსფუზიის მოცულობა უნდა აჭარბებდეს სისხლის დანაკარგის მოცულობას. ერთი და იგივე სისხლის დანაკარგის პირობებში ჰემოტრანსფუზიის ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რა მოცულობა ჩაითვლება უფრო მართებულად?
/// სისხლის დანაკარგი შეადგენს სხეულის მასის 0,8-1,0% - ჰემოტრანსფუზიის მოცულობა 70-80%
/// სისხლის დანაკარგი შეადგენს სხეულის მასის 0,8-1,0% - ჰემოტრანსფუზიის მოცულობა 100-105%
// სისხლის დანაკარგი შეადგენს სხეულის მასის 0,8-1,0% - ჰემოტრანსფუზიის მოცულობა 130-150%
/// სისხლის დანაკარგი შეადგენს სხეულის მასის 0,8-1,0% - ჰემოტრანსფუზიის მოცულობა 180-200%

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი სამეანო სიტუაციისთვის არ არის დამახასიათებელი თრომბოჰემორაგიული სინდრომის განვითარება?
/// ნორმალურად მიმაგრებული პლაცენტის ნაადრევი აცლა
/// მკვდარი ნაყოფი
/// ლოგინობის ხანის სეფსისი
// სამშობიარო მოქმედების პირველადი სისუსტე

//// ქვემოთ ჩამოთვლილი გამოკვლევის მეთოდებიდან რომლის პრეროგატივას წარმოადგენს პლაცენტის მიხორცების კონკრეტული ფორმის (ACRETA, INCRETA, PERCRETA) დაზუსტება?

/// კლინიკური
// ჰისტოპათოლოგიური
/// ბიოქიმიური
/// ელექტროფიზიოლოგიური

//// საკეისრო კვეთის ოპერაციის რომელი ქვემოთ ჩამოთვლილი სახეობა ითვლება ნაკლებ საიმედოდ ოპერაციისშემდგომ პერიოდში ნაწიბურის არასრულფასოვნების განვითარების მაღალი რისკის გამო?
/// ქვედა სეგმენტში გარდიგარდმო განაკვეთით
/// ექსტრაპერიტონეალური
// კორპორალური
/// ქვედა სეგმენტში, პერიტონეუმის დროებითი შემოფარგვლით

//// კეთდება გადაუდებელი ლაპარატომია საშვილოსნოს დაწყებითი გახევის დიაგნოზით. სახეზეა პირველადი მშობიარე 23 წლის. პირველი ორსულობა დასრულდა გვიანი თვითნებითი აბორტით 16-17 კვირის ორსულობის ვადაზე. ამჟამად უწყლო შუალედი შეადგენს 2 საათს. ინფექციის კლინიკური ნიშნები არ აღინიშნება. საოპერაციო არის დათვალიერებისას ქვედა სეგმენტში, მარცხნივ აღინიშნება ნახეთქი 2X3 სმ-ზე. ლოკალურად ქსოვილი ჩვეულებრივი ელფერის, ნადებების გარეშე. კიდეები სწორი. ჩამოთვლილთაგან რომელი სამეანო ჩარევა უნდა შეირჩეს მეანის მიერ?
/// საშვილოსნოს ექსტირპაცია
/// საშვილოსნოს საშოსზედა ამპუტაცია
/// საშვილოსნოს დეფუნდაცია
// საშვილოსნოს ჭრილობის გაკერვა.

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილი რომელი მდგომარეობის დროს ვითარდება ენდომეტრიუმის ჰიპერპლაზია?
\\\ ენტოდერმალური სინუსის სიმსივნე
\\\ კისტოზური ტერატომა
\\\ დისგერმინომა
\\ საკვერცხეების პოლიკისტოზი

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი არ მიეკუთვნება ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის (ჯანმო) კლასიფიკაციის თანახმად ენდომეტრიუმის ჰიპერპლაზიური პროცესების ძირითად ფორმებს?
\\\ ჯირკვლოვანი ჰიპერპლაზია
\\\ ენდომეტრიუმის პოლიპი
\\ საშვილოსნოს სარკომა
\\\ ატიპიური ჰიპერპლაზია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი განიხილება როგორც კიბოსწინა დაავადება?
\\\ ჯირკვლოვან-კისტოზური ჰიპერპლაზია
\\\ ჯირკვლოვან-ფიბროზული პოლიპი

\\ ენდომეტრიუმის ატიპიური ჰიპერპლაზია
\\\ საშვილოსნოს კიბო

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი სიმპტომი არ არის დამახასიათებელი ენდომეტრიუმის ჰიპერპლაზიური პროცესების კლინიკისათვის?
\\\ მესტრუალური ციკლის დარღვევები
\\ ქალები ასაკი 40-50წელი
\\\ სისხლდენები სასქესო გზებიდან
\\\ საშოდან თეთრი ფერის გამონადენი

\\\\ ენდომეტრიუმის კიბოს და ჰიპერპლაზიური პროცესების ავადობის ზრდა არ არის დაკავშირებული:
\\\ ცხიმოვანი და ნახშირწყლოვანი ცვლის მოშლასთან
\\\ ჰიპერტენზიასთან
\\\ გლუკოზის ტოლერანტობის მოშლასთან (შაქრიანი დიაბეტი)
\\ წყალ-მარილოვანი ცვლის მოშლასთან

\\\\ ენდომეტრიუმის ატიპიური ჰიპერპლაზია ხშირად გარდაიქმნება კიბოში:
\\\ რეპროდუქციულ ასაკში
\\\ კლიმაქტერულ ასაკში
\\ ნებისმიერ ასაკში
\\\ პოსტმენოპაუზის პერიოდში

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი სიმპტომი არ წარმოადგენს რეპროდუქციულ ასაკში ჰიპერპლაზიური პროცესების კლინიკურ გამოვლინებას?
\\\ აციკლური სისხლდენა
\\\ აციკლური სისხლდენა
\\\ სისხლდენა მენსტრუალური ციკლის შუაში
\\ თეთრად შლა

\\\\ ენდომეტრიუმის ჰიპერპლაზია წარმოადგენს ენდომეტრიუმის ჯირკვლებისა და სტრომის მორფოლოგიურ ცვლილებას, რომელიც განპირობებულია:
\\ აბსოლუტური და შეფარდებითი ჰიპერესტროგენიით
\\\ პროგესტერონის დონის მატებით და ჰიპოესტროგენიით
\\\ ჰიპერანდროგენიით
\\\ ჰიპოანდროგენიით

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელ პათოლოგიასთან არ ატარებენ დიფერენციალურ დიაგნოზს ენდომეტრიუმის კიბოსა და ჰიპერპლაზიური პროცესების დიაგნოსტიკაში?
\\\ საშვილოსნოს სუბმუკოზურ კვანძებთან
\\\ ენდომეტრიუმის ჯირკვლოვან-ფიბროზულ პოლიპთან
\\\ საკვერცხეების ჰორმონალურად აქტიურ სიმსივნეებთან
\\ საშვილოსნოს ყელის ეროზიასთან

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელია ენდომეტრიუმის კიბოს მეტასტაზირების ძირითადი გზაა:
\\\ ჰემატოგენური
\\ ლიმფოგენური
\\\ იმპლანტაციური
\\\ კონტაქტური

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი მეთოდი არ გამოიყენება ენდომეტრიუმის კიბოს პროფილაქტიკის მიზნით?
\\\ ოვულაციის მოშლის კორექცია და მკურნალობა
\\\ დიაბეტის, გაცხიმოვნების და ჰიპერტონული დაავადების დროული მკურნალობა
\\\ ორალური კონტრაცეპტივების გამოყენება
\\ ჰიპერპლაზიური პროცესების გვიანი გამოვლენა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელ ორგანოში გამომუშავდება გონადოტროპინები?
\\\ ჰიპოთალამუსში
\\ ჰიპოფიზის წინა წილში
\\\ ჰიპოფიზის უკანა წილში
\\\ საკვერცხეებში

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან ენდომეტრიუმის ჰიპერპლაზიური პროცესების დროს ესტროგენების და პროგესტერონის დონე მსგავსია იმ ჰორმონალური სურათისა, რომელიც გვხვდება:
\\\ პოსტმენოპაუზის დროს
\\\ პრემენოპაუზის დროს
\\ მენსტრუალური ციკლის პირველ ფაზაში
\\\ მენსტრუალური ციკლის მეორე ფაზაში

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის (ჯანმო) კლასიფიკაციით რომელი პათოლოგია არ მიეკუთვნება ენდომეტრიუმის ფონურ დაავადებებს?
\\\ ჯირკვლოვანი ჰიპერპლაზია
\\\ ენდომეტროიდული პოლიპი
\\ ატიპიური ჰიპერპლაზია
\\\ ჯირკვლოვან-კისტოზური ჰიპერპლაზია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან ენდომეტრიუმის კიბოსწინა დაავადებებს მიეკუთვნება:
\\\ კლიმაქტერულ პერიოდში მორეციდივე ჯირკვლოვანი ჰიპერპლაზია
\\ ენდომეტრიუმის პოლიპი ატიპიური ჰიპერპლაზიით
\\\ ატროფიული ენდომეტრიუმი
\\\ ენდომეტრიუმის ჯირკვლოვანი პოლიპი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან ენდომეტრიუმის კიბოს რომელ ფორმას ვხვდებით

უფრო ხშირად?
\\\ ენდოფიტურს
\\ ეგზოფიტურს
\\\ წყლულოვანს
\\\ წყლულოვან-ინფილტრაციულს

\\\\ ენდომეტრიუმის კიბოს პირველი სტადია იყოფა სამ ვარიანტად ($I_ა$; $I_გ$; $III_გ$), სადაც უპირატესი მნიშვნვანა ენიჭება:
\\\ საშვილოსნოს ზომებს
\\\ საშვილოსნოს ღრუს სიდიდეს
\\ სიმსივნის მიომეტრიუმში ინვაზიის ხარისხს
\\\ სიმსივნის საშვილოსნოს სხეულის გარეთ გავრცელების ხარისხს

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან ენდომეტრიუმის კიბოზე ეჭვის დროს ჰისტეროსკოპია საშუალებას ვერ გვაძლევს დავადგინოთ:
\\\ პათოლოგიური პროცესის არსებობა
\\ ინვაზიის სიღრმე
\\\\ პროცესის გავრცელების სიდიდე ზედაპირზე
\\\ ვაწარმოოთ დამიზნებითი ბიოფსია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელიც მეთოდი გვაძლევს საშუალებას ზუსტად განვსაზღვროთ ენდომეტრიუმის პათოლოგია?
\\\ ენდომეტრიუმის ასპირაციული ბიოფსია
\\\ ჰისტეროსკოპია
\\ ენდომეტრიუმის გამონაფხეკის ჰისტოლოგიური შესწავლა
\\\ ტრანსვაგინალური ექოგრაფია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რეპროდუქციულ ასაკში ენდომეტრიუმის ატიპიური ჰიპერპლაზიის მკურნალობისთვის შესაძლებელია გამოყენებული იქნეს:
\\\ ანდროგენები
\\\ პარლოდელი
\\ გესტაგენები უწყვეტ რეჟიმში და ოვულაციის სტიმულაციის პრეპარატები
\\\ სხივური თერაპია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რეპროდუქციულ ასაკში ენდომეტრიუმის ატიპიური ჰიპერპლაზიის მკურნალობისთვის შესაძლებელია გამოყენებული იქნეს:
\\\ ქიმიოთერაპია
\\ ესტროგენ-გესტაგენური პრეპარატები, ასევე ლაპარასკოპია საკვერცხის კაფსულის კაუტერიზაციით
\\\ ტოტალური ჰისტერექტომია
\\\ სუბტოტალური ჰისტერექტომია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი პრეპარატები არ გამოიყენება რეპროდუქციული ასაკის პაციენტებში ენდომეტრიუმის პროლიფერაციული პროცესების მკურნალობაში?

\\\ კომბინირებული ესტროგენ-გესტაგენური პრეპარატები
\\\ სინთეტური პროგესტინები
\\ გონადოტროპინ რილიზინგ-ჰორმონის აგონისტები
\\\ პროგესტერონი

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან პრემენოპაუზაში ენდომეტრიუმის პროლიფერაციული პროცესების მკურნალობაში გამოიყენება:
\\\ დაბალდოზიანი კომბინირებული ესტროგენ-გესტაგენური პრეპარატები
\\\ გონადოტროპინ-რილიზინგ ჰორმონის აგონისტები
\\ სინთეტური პროგესტინები უწყვეტ რეჟიმში
\\\ ანდროგენები

\\\\ პოსტმენოპაუზაში ენდომეტრიუმის ჯირკვლოვანი ჰიპერპლაზიის მკურნალობაში უპირატესობა ენიჭება:
\\\ სინთეტური პროგესტინებით ჰორმონოთერაპიას
\\\ ესტროგენ-გესტაგენური პრეპარატებით ჰორმონოთერაპიას
\\ ოპერაციულ მკურნალობას
\\\ ენდომეტრიუმის ჰისტერორეზექციას

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რაზე არ არის დამოკიდებული ენდომეტრიუმის პროლიფერაციული პროცესების მკურნალობის სქემის შერჩევა?
\\\ ავადმყოფის ასაკზე
\\ ანამნეზში მშობიარობის რაოდენობასა და დამძიმებულ მემკვიდრეობაზე
\\\ ენდომეტრიუმის პათოლოგიის სახეზე
\\\ გულ-სისხლძარღვთა და ჰეპატობილიარული ზონის თანმხლები პათოლოგიის არსებობაზე.

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი არ მიეკუთვნება საშვილოსნოსშიდა პათოლოგიის დიაგნოსტიკის მეთოდებს?
\\\ ჰისტეროსკოპია, ფრაქციული დიაგნოსტიკური გამოფხეკით
\\ კოლპოსკოპია და ლაპარასკოპია
\\\ მეტროსალპინგოგრაფია
\\\ ტრანსვაგინალური ექოგრაფია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა არის დამახასიათებელი ენდომეტრიუმის კიბოს I პათოგენეზური ვარიანტისთვის?
\\ ენდომეტრიუმის პროლიფერაციული პროცესები ანამნეზში
\\\ ენდომეტრიუმის ატროფია ადრინდელ გამოკვლევებში
\\\ სიმსივნეზე გესტაგენების მგრძნობელობის არარსებობა
\\\ სწრაფი ზრდა და მეტასტაზირება

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა არის დამახასიათებელი ენდომეტრიუმის კიბოს II პათოგენეზური ვარიანტისათვის?
\\\ სიმსივნის მაღალი დიფერენციაცია
\\ მიომეტრიუმში ღრმა ინვაზია

\\\ ანამნეზში ენდომეტრიუმის პროლიფერაციული პროცესები
\\\ ნელი ზრდა და მეტასტაზირების არ არსებობა

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი მახასიათებლები არ აღინიშნება ენდომეტრიუმის კიბოს კლინიკური ნიშნებიდან?
\\\ აციკლური სისხლიანი გამონადენი სასქესო გზებიდან
\\ თხელი, ხაზოვანი M-ექო
\\\ ლორწოვანი ან ჩირქოვანი გამონადენი პოსტმენოპაუზაში
\\\ სისხლიანი გამონადენი პოსტმენოპაუზაში

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა წარმოადგენს შერჩევის მეთოდს ენდომეტრიუმის კიბოს დიაგნოსტიკაში?
\\\ მეტროსალპინგოგრაფია
\\\ ტრანსვაგინალური ექოგრაფია
\\ ჰისტეროსკოპია, დიაგნოსტიკური გამოფხეკით ან დამიზნებითი ბიოფსიით
\\\ ბიმანუალური გინეკოლოგიური გამოკვლევა

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი სკრინინგ-მეთოდი გამოიყენება ენდომეტრიუმის პათოლოგიის დიაგნოსტიკაში?
\\ საშვილოსნოს ღრუს ასპირატის ციტოლოგიური გამოკვლევა და ტრანსვაგინალური ექოგრაფია
\\\ ჰისტეროსკოპია
\\\ მეტროსალპინგოგრაფია
\\\ რადიოიზოტოპური გამოკვლევა

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა არ მიეკუთვნება ენდომეტრიუმის კიბოსწინა კლინიკო-მორფოლოგიურ პათოლოგიას:
\\\ პოსტმენოპაუზაში ენდომეტრიუმის ატროფიის ფონზე მორეციდივე სისხლიანი გამონადენი სასქესო გზებიდან
\\ ენდომეტრიუმის კეროვანი ჯირკვლოვანი ჰიპერპლაზია
\\\ ენდომეტრიუმის ატიპიური ჰიპერპლაზია
\\\ ენდომეტრიუმის პოლიპი ატიპიური ჰიპერპლაზიით

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი დაავადებების დროს არის ენდომეტრიუმის კიბოს განვითარების განსაკუთრებით მაღალი რისკი?
\\\ საშვილოსნოს ყელის დისპლაზია
\\\ ენდომეტრიტი
\\\ ქრონიკული ადნექსიტი
\\ ჰორმონმაპროდუცირებელი სიმსივნეები, საკვერცხეების თეკომა

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი დაავადებების დროს არის ენდომეტრიუმის ატიპიური ჰიპერპლაზიის განვითარების განსაკუთრებით მაღალი რისკი?
\\ სარძევე ჯირკვლის კიბო, ასევე შტეინ-ლევენტალის სინდრომი
\\\ საშვილოსნოს ყელის დისპლაზია
\\\ საშვილოსნოს განვითარების ანომალია (საშვილოსნოს ტიხარი)

\\\ ენდომეტრიტი

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა არ არის დამახასიათებელი ენდომეტრიუმის კიბოს I პათოგენეზური ვარიანტისათვის?
\\\ სიმსივნის მაღალი დიფერენციაცია
\\\ ხშირი სინქრონული და მეტასინქრონული კიბოს აღმოცენება ძუძუში, საკვერცხეში, სწორ ნაწლავში
\\\ შაქრიანი დიაბეტი, გაცხიმოვნება, არტერიული ჰიპერტენზია
\\ სიმსივნეზე პროგესტინების დაბალი მგრძნობელობა ან მისი არ არსებობა

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი არ მიეკუთვნება ენდომეტრიუმის ატიპიური ჰიპერპლაზიის მორფოლოგიურ ნიშნებს?
\\\ უჯრედული ატიპია
\\\ ჯირკვლების ქაოტური განლაგება
\\ ატიპიურ ჯირკვლებს შორის ხაზალური მემბრანის და ციტოგენური სტრომის დარღვევა
\\\ ჯირკვლების ფორმის და ზომის ცვლილება

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა არ არის დამახასიათებელი ენდომეტრიუმის კიბოს II პათოგენეზური ვარიანტისათვის?
\\\ საკვერცხეების ფიბროზი
\\\ ენდომეტრიუმის ატროფია
\\ ნეირო-ენდოკრინული მოშლილობები
\\\ ანამნეზში ენდომეტრიუმის პროლიფერაციული პროცესების არ არსებობა

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი არ მიეკუთვნება ენდომეტრიუმის კიბოს რისკ-ფაქტორებს?
\\\ შაქრიანი დიაბეტი
\\\ გაცხიმოვნება და არტერიული ჰიპერტენზია
\\ ხშირი სქესობრივი კავშირი
\\\ ენდოკრინული გენეზის უნაყოფობა

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან საშვილოსნოს პრესარკომას მიეკუთვნება:
\\ ატიპიური პროლიფერაციული მიომა
\\\ ჯირკვლოვანი ჰიპერპლაზია
\\\ ენდომეტრიტი
\\\ ენდომეტრიუმის კიბო

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან საშვილოსნოს სარკომის მეტასტაზირების ძირითადი გზებია:
\\ ლიმფოგენური და ჰემატოგენური
\\\ კონტაქტური
\\\ იმპლანტაციური
\\\ ჰაერ-წვეთოვანი

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან პაციენტების რა ასაკში ვითარდება საშვილოსნოს სარკომა:
\\\ 15-20 წლის ასაკში
\\\ 20-30 წლის ასასკში
\\ 40-50 წლის ასაკში
\\\ 70-80 წლის ასაკში

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელ სკრინინგ-მეთოდს იყენებენ საშვილოსნოს სარკომის დიაგნოსტიკის მიზნით?
\\\ კომპიუტერულ ტომოგრაფიას
\\ ტრანსვაგინალურ ექოგრაფიას
\\\ გინეკოლოგიურ ბიმანუალურ გამოკვლევას
\\\ არტერიოგრაფიას

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან საშვილოსნოს სარკომის დიაგნოსტიკის შერჩევის მეთოდია
\\ ჰისტეროსკოპია დამიზნებითი ბიოფსიით
\\\ მეტროსალპინგოგრაფია
\\\ კოლპოსკოპია
\\\ ლაპარასკოპია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან საშვილოსნოს სარკომის მკურნალობის ძირითადი მეთოდია:
\\ საშვილოსნოს ოპერაციული ამოკვეთა დანამატებთან ერთად
\\\ ჰორმონალური თერაპია
\\\ ანტიბიოტიკოთერაპია
\\\ სხივური თერაპია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი პრეპარატების გამოყენებაა შესაძლებელი საშვილოსნოს სტრომალური სარკომის ჰორმონოთერაპიის დროს?
\\ პროგესტინები
\\\ ესტროგენები
\\\ ანდროგენები
\\\ კლიმიფენი

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი მიეკუთვნება საშვილოსნოს სარკომის პროფილაქტიკურ ღონისძიებას?
\\ პაციენტების ოპერაციული მკურნალობა, რომელთაც აღენიშნებათ მიომა სწრაფი ზრდით
\\\ პაციენტების კონსერვატული მკურნალობა, რომელთაც აღენიშნებათ მიომა სწრაფი ზრდით
\\\ რეპროდუქტიულ ასაკში ორალური კონტრაცეპტივების გამოუყენებლობა

\\\ ენდოკრინული დისბალანსის გვიანი კორექცია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან ლეიომიოსარკომის დროს ყველაზე სანდო სადიაგნოსტიკო მეთოდია:
\\\ პაპ-ნაცხი
\\\ ენდოცერვიკალური კიურეტაჟი
\\\ დილატაცია და კიურეტაჟი
\\ ჰისტერექტომიის შემდგომი პრეპარატის ექსპრეს ჰისტოლოგიური კვლევა

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი ადგილი უჭირავს გენიტალური ტრაქტის ავთვისებიან სიმსივნეებს შორის ენდომეტრიუმის კიბოს?
\\\ – I
\\ – II
\\\ – III
\\\ – IV

\\\\ ენდომეტრიუმის ჰიპერპლაზია განისაზღვრება როგორც პათოლოგიური პროლიფერაცია:
\\ ჯირკვლოვანი და სტრომული ელემენტების ჰისტოლოგიური არქიტექტურის ცვლილებით
\\\ მხოლოდ ჯირკვლოვანი ელემენტების ჰისტოლოგიური არქიტექტურის ცვლილებით
\\\ მხოლდ სტრომის ელემენტების ჰისტოლოგიური არქიტექტურის ცვლილებით
\\\ მხოლოდ ჯირკვლოვანი და სტრომული ელემენტების ნორმალური ჰისტოლოგიური არქიტექტურით

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა არისატიპიური ადენომატოზური ჰიპერპლაზია?
\\\ კომპლექსური ჰიპერპლაზია
\\\ მარტივი ჰიპერპლაზია
\\\ ატიპიური ჰიპერპლაზია
\\ ადენომატოზური ჰიპერპლაზია

////ამენორეა არის მენსტრუაციის არ ქონა სულ მცირე
/// 4 თვის განმავლობაში
/// 2 თვის განმავლობაში
// 6 თვის განმავლობაში
/// 8 თვის განმავლობაში

//// რა ეწოდება მენსტრუალური ფუნქციის დარვევას, რომლის დროსაც მცირდება გამოყოფილი სისხლის რაოდენობა?
// ჰიპომენორეა

/// ოლიგომენორეა
/// ამენორეა
/// ოპსომენირეა

//// მტკივნეული მენსტრუაციას ეწოდება
/// ოლიგომენორეა
// ალგოდისმენორეა
/// ოპსომენორეა
/// სპანიომენორეა

////ცრუ ამენორეის ყველაზე ხშირ მიზეზს წარმოადგენს
// საქალწულე აპკის ატრიზია
/// საშვილოსნოს აპლაზია
/// საკვერცხეების აგენეზია
/// საშოს აგენეზია

//// რა ეწოდება ქალებში ლაქტაციის დროს მენსტრუაციის არარსებობას?
/// ცრუ ამენორეა
/// ფსიქოგენური ამენორეა
// ფიზიოლოგიური ჭეშმარიტი ამენორეა
/// პათოლოგიური ჭეშმარიტი ამენორეა

//// ლაქტაციური ამენორეის განვითარებაში რომელი ჰორმონის ჰიპერპროდუქციას ენიჭება გადამწყვეტი
მნიშვნელობა
//პროლაქტინის
/// პროგესტერონის
/// ესტრადიოლის
/// ფოლიკულმასტიმულირებული ჰორმონის

////გონადების დისგინეზიიის ტიპიური ფორმაა
/// შიენის სინდრომი
// შერეშევსკი- ტერნერის სინდრომი
/// შტეინ- ლევენტალის სინდრომი
///ადრენოგენიტალური სინდრომი

//// შერეშევსკ ტერნერის სინდრომის დროს კარიოტიპია
/// 46XY
// 45X0
/// 46XX
/// 45XY

//// რომელ პათოლოგიას ახასიათებს ქალური ფენოტიპი, ნორმალური ან ჰიპოპლასტიური გარეთა სასქესო ორგანოები, საშვილოსნოსა და კვერცხსავალი მილების არ არსებობა

/// შერეშევსკი- ტერნერის სინდრომი
// ტესტიკულური ფემინიზაცია
/// გონადების დისგინეზიის სუფთა ფორმა
/// საკვერცხის პირველადი ჰიპოფუნქცია

//// ფსიქოგენური ამენორეა არის
/// ჰიპოფიზური ამენორეა
// ჰიპოთალამური ამენორეა
/// საკვერცხისმიერი ამენორეა
/// საშვილოსნოსმიერი ამენორეა

//// მშობიარობისშემდგომი ჰიპოპიტუიტარიზმი იწოდება როგორც
// შიენის სინდრომი
/// შერეშევსკი- ტერნერის სინდრომი
/// შტეინ ლევენტალის სინდრომი
///ადრენოგენიტალური სინდრომი

//// პაციენტს დაუდგინდა დიაგნოზი: მეორადი ამენორეა,ჰიპოფიზის ქრომოფობული ადენომა. მას აღენიშნება მხედველობის გაუარესება სიმპტომები. უჩივის უნაყოფობას კიდევ რა კლინიკური გამოვლინება ექნება პაციენტს
/// ზოგადი შეშუპება
/// ატაქსია
/// კახექსია
// გაცხიმოვნება

//// ადრეული საკვერცხისმიერი უკმარისობა ვლინდება მენსტრუაციის შეწყვეტით:
// 30-35 წლის ასაკში
/// 35-40 წლის ასაკში
/// 40-45 წლის ასაკში
/// 45-50 წლის ასაკში

//// პროგესტერონის სინჯით შეიძლება დავადასტუროთ ან უარვყოთ ამენორეის შემდეგი ფორმა:
/// ჰიპოფიზური ამენორეა
/// ჰიპოთალამური ამენორეა
/// საკვერცხისმიერი ამენორეა
// საშვილოსნოსმიერი ამენორეა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი ჰორმონების განსაზღვრა დაგვეხმარება საკვერცხისმიერი და ცენტრალური ამენორიის სადიფერენციაციოდ?
/// პროგესტერონი და ესტროგენი
// ფოლიკულომასტიმულირებელი და მალუთეინიზებელი
/// ფოლიკულომასტიმულირებელი და პროგესტერონი
/// ფოლიკულომასტიმულირებელი და ესტროგენი

////ანოვულაციური სისხლდენის დროს საშვილოსნოს ლორწოვან გარსში ვითარდება:
// მხოლოდ პროლიფერაციული ცვლილებები
/// მხოლოდ სეკრეტორული ცვლილებები
/// როგორც პროლიფერაციული ისე სეკრეტორული ცვლილებები
/// არც პროლიფერაციული არც სეკრეტორული ცვლილებები

//// ფოლიკულის პერსისტენციით მიმდინარე ანოვულაციური ციკლის დროს ადგილი აქვს
// ჰიპერსტროგენემიას
/// ჰიპერპროგესტერონემიას
/// ჰიპერპროლაქტინემიას
/// ჰიპერანდროგენემიას

//// ფოლიკულის პერსისტენციით მიმდინარე ანოვულაციური ციკლის დროს საშოს ნაცხში კოლპოციტოლოგიური კვლევით კარიოპიკნოზური ინდექსი არის
///30-40%
///40-50%
///20-30%
//60-70%

//// როგორია კარიოპიკნოტური ინდექსის მაჩვენებელი ფოლიკულის ატრეზიით მიმდინარე ანოვულაციური ციკლის დროს ?
// 30-40%
///40-50%
///20-30%
///60-70%

//// რომელი ჰორმონის ჰიპერპროდუქცია უდევს საფუძვლად ანდრობლასტომით გამოწვეულ ამენორეას :
/// დეჰიდროეპიანდროსტენდიონი
// ტესტოსტერონი
/// ანდროსტენდიონი
///კორტიზოლი

//// 19 წლის პაციენტს აღენიშნება პირველადი ამენორეა. ყურადღებას იპყრობს მისი სიდაბლე, კასრისებური გულმკერდი და დაბალი ინტელექტი.

ულტრაბგერითი კვლევისას ნანახია სასქესო ორგანოების ჰიპოპლაზია. რომელი პათლოგია აღენიშნება პაციენტს: :
/// შიენის სინდრომი
// შერეშევსკ ტერნერის სინდრომი
/// შტეინ ლევენტალის სინდრომი
///ადრენოგენიტალური სინდრომი

//// 18 წლის პაციენტს, აღენიშნება პირველადი ამენორეა. იგი მაღალია, მეორადი სასქესო ნიშნები განვითარებული არ აქვს, თმინაობა ბოქვენზე სუსტად გამოხატული, ულტრაბგერითი კვლევისას ნანახია რუდიმენტული საშვილოსნო. რომელი დამატებითი კვლევაა საჭირო დიაგნოზის დასაზუსტებლად
/// თავის ქალის მაგნიტურ რეზონანსული კვლევა
/// სისხლში ჰორმონების კვლევა
/// ოსტეოდენსიტომეტრია
// ციტოგენეტიკური კვლევა

//// 17 წლის პაციენტის, რომელსაც აღენიშნება პირველადი ამენორეა. დაუდგინდა საკვერცხეების პირველადი ჰიპოფუნქციის დიაგნოზი. ბავშვთა ასაკში ფოლიკულური აპარატის დაზიანების ყველაზე უფრო რეალური მიზეზი შესაძლოა ყოფილიყო:
/// ვირუსული პაროტიტი
/// ქუნთრუშა
// ბავშვთა ასაკის ტუბერკულოზი
/// ფსიქოგენური სტრესი

//// რომელი ჰორმონის დონეზეა დამოკიდებული:საკვერცხეების პირველადი ჰიპოფუნქციის დროს სასქესო ნიშნების განუვითარებლობა
/// პროლაქტინის
/// პროგესტერონის
// ესტროგენის
/// ფოლიკულმასტიმულირებული ჰორმონის

//// 18 წლის პაციენტს, რომელსაც აღენიშნებოდა პირველადი ამენორეა. დაუდგინდა დიაგნოზი ლორენს-მუნი-ბიდლის სინდრომი. ქვემოთჩამოთვლილთაგან კიდევ რომელი კლინიკური ნიშანია დამახასითებელი ამ თანდაყოლილი ოჯახური დაავადებისათვის :
/// ანემია
/// კახექსია
/// გალაქტორეა
// მკვეთრი გონებრივი ჩამორჩენა

//// ახალშობილ გოგონას დაბადებისთანავე აღმოაჩნდა ქალური ფსევდოჰერმაფროდიტიზმის ნიშნები: კლიტორი გადიდებული კლიტორი, განუვითარებელი საშო და სასქესო ბაგეები. ღა რომელი ჰორმონის ჰიპერპროდუქცია განაპირობებს ამ მდგომარეობის განვითარებას

// ადრენოკორტიკოტროპული
/// პროლაქტინი
/// სომატოტროპული
/// ლუთეოტროპული

//// 30 წლის პაციენტი უჩივის მეორადად განვითარებულ ამენორეას და გალაქტორეას. რომელი პრეპარატის ხანგრძლივმა მიღებან შეიძლება გამოიწვიოს აღნიშნული პათოლოგია :
/// ანტიბიოტიკის
///ანტიჰისტამინის
// ტრანქვილიზატორის
/// კალცი ანტაგონისტის

//// 25 წლის პაციენტი, ძლიერი სტრესის შემდეგ აღნიშნავს მენსტრუაციის შეწყვეტას 8 თვეის განმავლობაში. ამასთან ერთად უჩივის ზიზღს საკვების მიმართ, საერთო სისუსტეს. აღენიშნება ბრადიკარდია. დაუდგინდა ნერვული ანორექსიის დიაგნოზი. შინაგანი სეკრეციის რომელი ჯირკვლის ფუნქციის დარღვევა შეიძლება იყოს აღნიშნული პათოლოგიის მიზეზი :
/// ფარისებრი და სარძევე ჯირკვალი
/// თირკმელზედა ჯირკვალი და კუჭქვეშა ჯირკვალი
// ფარისებრი და თირკმელზედა ჯირკვალი
/// სარძევე ჯირკვალი და კუჭქვეშა ჯირკვალი

//// პაციენტი უჩივის მენსტრუაციის არ არსებობას 7 თვის განმავლობაში ლაბორატორიული გამოკვლევებით სისხლში ადრენოკორტიკოტროპული ჰორმონის და ოქსიკორტიკოსტეროიდების შემცველობა მნიშვნელოვნადაა მომატებულია. გონადოტროპინების და ესტროგენების ექსკრეცია კი შემცირებულია. დაასახელეთ პათოლოგია რომლის დროსაც ადგილი აქვს აღნიშნული ლაბორატორიული მონაცემების არსებობას,
/// ჰიპოფიზის აციდოფილური ადენომა
// ჰიპოფიზის ბაზოფილური ადენომა
/// ჰიპოფიზის ქრომოფობული ადენომა
/// ადენოჰიპოფის ნეკროზი

//// პაციენტს აღენიშნება მეორადი ამენორეა, უნაყოფობა. ექოსკოპიური კვლევით საკვერცხეები გადიდებულია, აღინიშნება თეკა ქსოვილის ელემენტების ჰიპერპლაზია და თეთრი გარსის გასქელება, რის საფუძველზეც დაუდგინდა შტეინ ლევენტალის სინდრომი. რომელი კარდინალური კლინიკური ნიშანია დამახასიათებელი ამ დაავადებისათვის რომელიც თან სდევს ამ პათოლოგიას
// ჰიპერტრიქოზი
/// გალაქტორეა
///აგალაქტია
/// კახექსია

//// 28 წლის პაციენტს აღენიშნება მეორადი ამენორეა. ჩაუტარდა პროგესტერონის სინჯი, რომელიც ღმოჩნდა დადებითი. შემდეგ განისაზღვრა სისხლში პროლაქტინის დონე, რომელიც აღმოჩნდა მომატებული. რომელი გამოკვლევის ჩატარებაა აუცილებლი.:
// თავის ქალის რენტგენოგრაფია
/// თავის ტვინის სისხლძარღვების კონტრასტირება
/// თავის ტვინის მაგნიტურ რეზონანსული კვლევა
/// თავის ქალის კომპიუტერული ტომოგრაფია

//// ამონერეა კომბინირებულია ჰიპერტრიქოზთან. ანდროგენიზაციის წყაროს დასადგენად ტარდება სინჯი:
// დექსამეტაზონით
/// პროგესტერონით
//// ესტროგენ - პროგესტერონით
/// სუფთა ესტროგენით

//// პაციენტი უჩივის მეორად ამენორეას, რომელიც განუვითარდა მძიმე ინფექციური დაავადების შემდეგ. აღნიშნული მდგომარეობა :
// სპეციალურ მკურნალობას არ საჭიროებს
/// საჭიროებს მკურნალობს ანტიბიოტიკით
/// საჭიროებს მკურნალობას დოფამინის აგონისტით
/// საჭიროებს მკურნალობას კომბინირებული ორალური კონტრაცეპტივით

//// დისგინეზიური სათესლე ხშირად განიცდის
// მალიგნიზაციას
/// უკუგანვითარებას
/// ჰიპერტროფიას
/// დისტროფიას

//// იცენკო კუშინგის დაავადების დროს განვითარებული ამენორეის შემღხვევაში რომელი ჰორმონის ჰიპერპროდუქციას აქვს ადგილი
 // ადრენოკორტიკოტროპულის
/// ფოლიკულომასტიმულირებელის
/// სომატოტროპულის
/// ლუთეოტროპულის

//// გონადების დისგინეზია არის :
/// შეძენილი პათოლოგია
// ქრომოსომული პათოლოგია
/// ფერმენტული სისტემის პათოლოგია
/// შინაგანი სეკრეციის ჯირკვლის პათოლოგია

//// ფიზიოლოგიური ამენორეა არის მენსტრუაციის არ არსებობა
// ორსულობის დროს
/// საშვილოსნოს მიომის დროს

/// ენდომეტრიტის დროს
/// საკვერცხეების პოლიკისტოზის დროს

//// ფსევდოორსულობის ფონზე არსებული ამენორეის დროს ნაჩვენებია
// ფსიქოთერაპია
/// თერაპია პროგესტერონით
/// თერაპია ესტროგენებით
/// თერაპია კომბინირებული ორალური კონტრაცეპტივით

//// პირველადი დისმენორეის ძირითად მიზეზად ითვლება
// პროსტაგლანდინების ჰიპერპროდუქცია
/// ესტროგენების ჰიპერსეკრეცია
/// პროგესტერონის ჰიპერსეკრეცია
/// ესტროგენების ჰიპერსეკრეცია

//// საშვილოსნოს ოვულაციური სისხლდენის დროს ლუთეინური ფაზის შემოკლების კლინიკური გამოვლინებაა:
// სისხლიანი გამონადენი მენსტრუაციამდე და შემდეგ
/// ჭარბი სისხლდენა მენსტრუაციის დროს- მენორაგია
/// გახშირებული მენსტრუაცია ტაქიმენორეა
/// მცირე სისხლიანი გამონადენი მენსტრუაციის დროს ჰიპომენორეა

//// ფოლიკულის პერსისტენციის გასქელება, რო დროს აღინიშნება საშვილოსნოს ლორწოვანი გარსის ჰიპერპლაზია. რომელი ჰორმონის ჰიპერპროდუქცია იწვევს ამ ცვლილებებს
/// პროგესტერონის
// ესტროგენის
/// ფოლიკულმასტიმულირებული ჰორმონის
/// პროლაქტინის

//// 42 წლის ქალმა მომართა კლინიკას ჩივილით გახანგრძლივებულ ჭარბ მენსტრუაციაზე. სისხლდენის შეჩერების მიზნით დაენიშნა კომბინირებული ორალური კონტრაცეპტივი. რა მექნიზმით იწვევს აღნიშნული პრეპარატი ჰორმონალურ ჰემოსტაზს
// ჰიპოფიზის გონადოტროპული ჰორმონის პროდუქცია კავდება და ორგანიზმში ნარჩუნდება სტეროიდების მაღალი კონცენტრაცია
/// ჰიპოფიზის გონადოტროპული ჰორმონის პროდუქცია კავდება და ორგანიზმში ნარჩუნდება სტეროიდების ნორმალური კონცენტრაცია
/// ჰიპოფიზის გონადოტროპული ჰორმონის პროდუქცია კავდება და ორგანიზმში ნარჩუნდება სტეროიდების დაბალი კონცენტრაცია
/// მათი მოქედების მექნიზმი დადგენილი არ არის

//// ანოვულაციური მენსტრუალური ციკლის მაჩვენებელია:
// მონოფაზური ბაზალური ტემპერატურა
/// გუგის სიმპტომი უარყოფითი

/// სისხლში პროგესტერონის მაღალი დონე I ფაზაში
/// ესტროგენის დაბალი დონე II ფაზაში

//// ყელის ლორწოს კრისტალიზაცია ე.წ. «გვიმრის « სიმპტომის არსებობას განაპირობებს ჰორმონი
/// პროგესტერონი
// ესტროგენი
/// ფოლიკულმასტიმულირებული ჰორმონი
/// პროლაქტინი

//// იუვენილური სისხლდენისას ადექვატური ჰემოსტაზი მიიღწევა :
// ორალური კონტრაცეპტივების გამოყენებით
/// დოფამინის აგონისტის გამოყენებით
/// შესაკუმში საშუალებები
/// კალციუმის პრეპარატების გამოყენებით

//// 40 წლის პაციენტს გახანგრძლივებული და ჭარბი მენსტრუაციის ფონე განუვითარდა პოსტჰემორაგიული ანემია. (52) რომელი ტიპის ჰემოსტაზის გამოყენება არ არის მიზანშეწონილი ამ შემთვევაში:
/// ჰემოსტაზი ესტროგენებით
// ჰემოსტაზი პროგესტერონით
/// საშვილოსნოს ღრუს გამოფხეკით
/// ჰემოსტაზი კალციუმის და ოქსიტოცინის გამოყენებით

//// 47 წლის ქალს აღენიშნება გახანგრძლივებული და ჭარბი მენსტრუაცია ხშირი რეციდივებით. დგება მენსტრულური ფუნქციის შეწყვეტის საკითხი. რომელი ტიპის პრეპარატი შეიძლება გამოვიყენოთ ამ მიზნით
/// ესტროგენები
/// საშვილოსნოს შესაკუმში საშუალება
/// სინთეზური ესტროგენ- გესტაგენური პრეპარატები
// ტესტროსტერონ პროპიონატი

//// მენორაგიის ხშირი გამომწვევიაა :
// ლორწქვეშა მიომური კვანძი
/// სუბსეროზული მიომური კვანში
/// ინტერსტიციული მიომური კვანძი
/// ადენომიოზი

//// სიმონდსის დაავადებით გამოწვეული ამენორეის შემთხვევაში დაზიანება ლოკალიზებულია:
// ადენოჰიპიფიზში
/// ჰიპოთალამუსში
///თავის ტვინის ქერქში
/// ნათხემში

//// ტესტიკულურ ფემინიზაციას ახასიათებს :
/// კარგად განვითარებული საშვილოსნო
/// რუდიმენტული საშვილოსნო
// ნორმალურად განვითარებული საშვილოსნო
/// საშვილოსნოს მილების არსებობა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, წელიწადში რამდენჯერ უნდა ჩაუტარდეთ გინეკოლოგიური გასინჯვები, 30-დან 40 წლამდე ასაკის ქალებს, საშვილოსნოს ყელის ფონური და კიბოსწინარე დაავადებების პროფილაქტიკის მიზნით?
\\\ 1-ჯერ
\\ 2-ჯერ
\\\ 3-ჯერ
\\\ 4-ჯერ

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, წელიწადში რამდენჯერ უნდა ჩაუტარდეთ გინეკოლოგიური გასინჯვები, 40 წლის ზემოთ ასაკის ქალებს, საშვილოსნოს ყელის ფონური და კიბოსწინარე დაავადებების პროფილაქტიკის მიზნით?
\\\ 1-ჯერ
\\\ 2-ჯერ
\\ 3-ჯერ
\\\ 4-ჯერ

\\\\ 25 წლის ქალს, რომელიც არის 7-8 კვირის ორსული, დაესვა საშვილოსნოს ყელის პრეინვაზიური კიბოს დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, ავადმყოფის მართვის რომელი ტაქტიკაა სწორი?
\\\ ორსულობის პროლონგირება და დიათერმოკონიზაცია მშობიარობიდან 2 კვირის შემდეგ.
\\ ორსულობის შეწყვეტა და დიათერმოკონიზაცია 2 კვირის შემდეგ.
\\\ ორსულობის პროლონგირება და პერიოდულად ციტოლოგიური კონტროლი
\\\ საშვილოსნოს ყელის დიათერმოკონიზაცია

\\\\ 52 წლის ქალს დაესვა საშვილოსნოს ყელის მიკროკარცინომის დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, ქალის ასაკისა და ავთვისებიანი სიმსივნის სტადიის გათვალისწინებით, რა სახის ქირურგიული ჩარევაა მიზანშეწონილი?
\\\ საშვილოსნოს ყელის კონუსისებრი ელექტროექსციზია
\\\ საშვილოსნოს ექსტირპაცია დანამატების გარეშე
\\ საშვილოსნოს ექსტირპაცია დანამატებთან ერთად
\\\ გაფართოებული პანჰისტერექტომია

\\\\ 35 წლის ქალს, ორსულობის 20 კვირის ვადაზე, დაესვა საშვილოსნოს ყელის პრეინვაზიური კიბოს დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, ავადმყოფის მართვის რომელი ტაქტიკაა სწორი?
\\ ორსულობის პროლონგირება და ციტოლოგიური კონტროლი დინამიკაში
\\\ ორსულობის შეწყვეტა და საშვილოსნოს ყელის დიათერმოკონიზაცია

\\\ საშვილოსნოს ყელის კონუსისებრი ელექტროექსციზია
\\\ საშვილოსნოს ყელის დიათერმოკონიზაცია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელ ასაკობრივ ჯგუფში გვხვდება, უფრო ხშირად, საშვილოსნოს ყელის კიბო?
\\\ 20 წლამდე
\\\ 20-დან 30 წლამდე
\\\ 30-დან 40 წლამდე
\\ 40-დან 50 წლამდე

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის კიბოს რომელი სტადიის დროს არის პროცესი გავრცელებული პარამეტრიუმზე, მაგრამ არ არის გადასული მენჯის კედლებზე?
\\\ I სტადია
\\ II სტადია
\\\ III სტადია
\\\ IV სტადია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის კიბოს რომელი სტადიის დროს არის პროცესი გავრცელებული მენჯის კედლებზე?
\\\ I სტადია
\\\ II სტადია
\\ III სტადია
\\\ IV სტადია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რას მოგვაგონებს ვიზუალურად საშვილოსნოს ყელის კიბოს ეკზოფიტური ფორმა?
\\\ მოხარშულ თევზს
\\\ ფიჭას
\\\ ყურძნის მტევანს
\\ ყვავილოვან კომბოსტოს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა სახის ეპითელიუმით არის წარმოდგენილი საშვილოსნოს ყელის საშოსმხრივი ნაწილის კიბოს ჰისტოლოგიური შენება?
\\ მრავალშრიანი ბრტყელი
\\\ ცილინდრული
\\\ ჯირკვლოვანი
\\\ კუბური

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა უჯრედული გენეზის არის საშვილოსნოს ყელის არხის კიბო?
\\\ ლუთეინური
\\\ თეკა-ლუთეინური
\\ ცილინდრული ეპითელიუმის
\\\ მრავალშრიანი ბრტყელი ეპითელიუმის

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის რომელი პათოლოგია ითვლება კიბოსწინარე დაავადებად?
\\\ მარტივი ლეიკოპლაკია
\\ დისპლაზია
\\\ რეტენციული კისტა
\\\ პაპილომა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელია საშვილოსნოს ყელის კიბოს წამყვანი კლინიკური სიმპტომი?
\\\ ტკივილი მენჯის არეში
\\\ ლორწოვან-ჩირქოვანი თეთრად შლა
\\ კონტაქტური სისხლდენები
\\\ აციკლური სისხლდენები საშვილოსნოდან

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის რომელ ნაწილში ლოკალიზდება პრეინვაზიური კიბო ახალგაზრდა ქალებში?
\\\ არხში
\\\ წინა ბაგეზე
\\ გარეთა პირის მიდამოში
\\\ შიგნითა პირის მიდამოში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის რომელ ნაწილში მდებარეობს საზღვარი, მრავალშრიანი ბრტყელი ეპითელიუმისა ცილინდრულ ეპითელიუმთან, ქალებში 50 წლის ზემოთ?
\\\ გარეთა პირის მიდამოში
\\\ ყელის არხის შუა მესამედში
\\ ყელის არხის ქვედა მესამედში
\\\ შიგნითა პირის მიდამოში

\\\\ 45 წლის ქალმა მიმართა კლინიკას ჩივილით სისხლდენაზე კოიტუსის შემდეგ. სარკეებში დათვალიერებისას, საშვილოსნოს ყელის წინა ბაგეზე აღინიშნება ყვავილოვანი კომბოსტოს მსგავსი წარმონაქმნი, ხორკლიანი ზედაპირით, ზომით 1X1 სმ, შეხებით სისხლმდენი. ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის რომელი პათოლოგიაა ყველაზე უფრო სავარაუდო დიაგნოზი?
\\\ პრეინვაზიური კიბო
\\\ მიკროკარცინომა
\\ ინვაზიური კიბო
\\\ პოლიპი

\\\\ 45 წლის ქალს დაესვა საშვილოსნოს ყელის ინვაზიური კიბოს წინასწარი დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, გამოკვლევის რომელი მეთოდი დაადასტურებს ყველაზე მეტად დიაგნოზს?
\\\ საშვილოსნოს ყელის ნაცხის ციტოლოგიური გამოკვლევა
\\\ კოლპომიკროსკოპია

\\ ბიოპტატის ჰისტომორფოლოგიური გამოკვლევა
\\\ შილერის ცდა

\\\\ 45 წლის ქალმა მიმართა კლინიკას ჩივილით სისხლდენაზე კოიტუსის შემდეგ. სარკეებში დათვალიერებისას, საშვილოსნოს ყელის წინა ბაგეზე აღინიშნება ყვავილოვანი კომბოსტოს მსგავსი წარმონაქმნი ხორკლიანი ზედაპირით, ზომით 1X1 სმ, შეხებით სისხლმდენი. დაესვა საშვილოსნოს ყელის ინვაზიური კიბოს დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის კიბოს კლინიკურად გამოხატულ რომელ ფორმასთან გვაქვს საქმე?
\\ ეკზოფიტურ
\\\ ენდოფიტურ
\\\ შერეულ
\\\ წაშლილ

\\\\ 45 წლის ქალს დაესვა საშვილოსნოს ყელის კიბოს Iბ სტადიის დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, რა სახის მკურნალობას ჩაუტარებთ?
\\ კომბინირებულს
\\\ კომპლექსურს
\\\ ქირურგიულს
\\\ სხივურს

\\\\ 45 წლის ქალს დაესვა საშვილოსნოს ყელის კიბოს Iბ სტადიის დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, განსაზღვრეთ ქირურგიული ჩარევის მასშტაბი:
\\\ საშვილოსნოს ყელის კონუსისებრი ელექტროექსციზია
\\\ საშვილოსნოს ექსტირპაცია დანამატების გარეშე
\\\ საშვილოსნოს ექსტირპაცია დანამატებთან ერთად
\\ გაფართოებული პანჰისტერექტომია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, გამოკვლევის რომელი მეთოდით ხდება საშვილოსნოს ყელის პრეინვაზიური და ინვაზიური კიბოს დიაგნოზის დიფერენცირება?
\\\ შილერის ცდით
\\\ ნაცხის ციტოლოგიური გამოკვლევით
\\\ კოლპომიკროსკოპიით
\\ ბიოპტატის ჰისტოლოგიური გამოკვლევით

\\\\ 54 წლის ქალს ჩაუტარდა საშვილოსნოს ყელის ბიოფსია. ბიოპტატის ჰისტოლოგიური გამოკვლევით, აღმოჩნდა ბრტყელუჯრედოვანი გაურქოვანებელი კიბოს სურათი. სტრომაში ინვაზიის სიღრმეა 5 მმ. ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის კიბოს რომელ სტადიასთან გვაქვს საქმე?
\\\ 0
\\\ Iა
\\ Iბ
\\\ II

\\\\ 45 წლის ქალმა მიმართა გინეკოლოგს ჩივილით თეთრად შლაზე და სის-

ხლიან გამონადენზე საშოდან. სარკეებში დათვალიერებისას, საშვილოსნოს ყელის წინა ბაგეზე აღმოჩნდა მკრთალი ფერის, გლუვი ზედაპირის მქონე უბანი, რამდენადმე ამობურცული გარშემომდებარე ქსოვილებისაგან და შეხებით ადვილად სისხლმდენი. ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის რომელი პათოლოგიაა ყველაზე უფრო სავარაუდო დიაგნოზი?
\\\ ფსევდოეროზია
\\\ მძიმე ფორმის დისპლაზია
\\ პრეინვაზიური კიბო
\\\ ჭეშმარიტი ეროზია

\\\\ 45 წლის ქალს დაესვა საშვილოსნოს ყელის პრეინვაზიური კიბოს წინასწარი დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, გამოკვლევის რომელ მეთოდს ენიჭება ძირითადი როლი აღნიშნული პათოლოგიის დიაგნოსტიკაში?
\\\ საშვილოსნოს ყელის ნაცხის ციტოლოგიურ გამოკვლევას
\\\ კოლპომიკროსკოპიას
\\ ბიოპტატის ჰისტომორფოლოგიურ გამოკვლევას
\\\ შილერის ცდას

\\\\ 40 წლის ქალს დაესვა საშვილოსნოს ყელის პრეინვაზიური კიბოს დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, რა სახის მკურნალობას ჩაუტარებთ?
\\\ კომბინირებულს
\\\ კომპლექსურს
\\ ქირურგიულს
\\\ სხივურს

\\\\ 35 წლის ქალს დაესვა საშვილოსნოს ყელის პრეინვაზიური კიბოს დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, განსაზღვრეთ ქირურგიული ჩარევის მასშტაბი:
\\\ საშვილოსნოს ექსტირპაცია დანამატების გარეშე
\\\ საშვილოსნოს ექსტირპაცია დანამატებთან ერთად
\\\ გაფართოებული პანჰისტერექტომია
\\ საშვილოსნოს ყელის კონუსისებრი ელექტროექსციზია

\\\\ თუ საშვილოსნოს ყელის პათოლოგიის დროს ნაცხის ციტოლოგიური გამოკვლევისას აღმოჩნდა ატიპიური უჯრედები, ჩამოთვლილთაგან, რა იქნება თქვენი შემდგომი ქმედება?
\\\ ნაცხის განმეორებითი აღება
\\\ დისპანსერული დაკვირვება 1 წლის განმავლობაში პერიოდული ციტოლოგიური კონტროლით
\\ კოლპოსკოპია და მიზნობრივი ბიოფსია
\\\ საშვილოსნოს ყელის კონიზაცია

\\\\ 48 წლის ქალს კლინიკაში დაესვა საშვილოსნოს ყელის ბრტყელუჯრედოვანი ინვაზიური კიბოს დიაგნოზი. პროცესი გავრცელებულია საშოს ქვედა მესამედზე. მეტასტაზირების ხარისხის გამოკვლევისას, დადგენილია მარჯვენა-მხრივი ჰიდრონეფროზი. ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის კიბოს რო-

მელ სტადიასთან გვაქვს საქმე?
\\\ II ბ სტადია
\\\ III ა სტადია
\\ III ბ სტადია
\\\ IV ა სტადია

\\\\ 48 წლის ქალს კლინიკაში დაესვა საშვილოსნოს ყელის კიბოს III ბ სტადიის დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, რა სახის მკურნალობას ჩაუტარებთ?
\\\ კომბინირებულს
\\\ კომპლექსურს
\\\ ქირურგიულს
\\ სხივურს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის კიბოს რომელი სტადიის დროს ტარდება სიმპტომური მკურნალობა?
\\\ I
\\\ II
\\\ III
\\ IV

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, მკურნალობის რა სახეებს მოიცავს საშვილოსნოს ყელის კიბოს თერაპიის კომბინირებული მეთოდი?
\\\ ქირურგიული ჩარევა და მედიკამენტოზური თერაპია
\\ ქირურგიული ჩარევა და სხივური თერაპია
\\\ სხივური და ქიმიოთერაპია
\\\ ქირურგიული ჩარევა და ჰორმონოთერაპია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ქალის ცხოვრების რომელ პერიოდში ვითარდება ვულვის კრაუროზი და ლეიკოპლაკია?
\\\ ბავშვობის
\\\ პუბერტატულ
\\\ რეპროდუქციულ
\\ პრე- და პოსტმენოპაუზის

\\\\ 63 წლის ქალმა მიმართა გინეკოლოგს ჩივილით ძლიერ ქავილზე ვულვის მიდამოში და ფსიქოემოციურ დარღვევებზე. ქავილი დაეწყო რამოდენიმე თვის წინ და თანდათანობით პროგრესირებს. გარეგანი გასინჯვით, მცირე და დიდი სასირცხო ბაგეები შეჭმუხნულია და ატროფირებული, საშოს კარიბჭე შევიწროებული და რიგიდულია. კანი ვულვის მიდამოში “სადაფისებური” შეფერილობისაა. ჩამოთვლილთაგან, ვულვის რომელი პათოლოგიაა ყველაზე უფრო სავარაუდო დიაგნოზი?
\\\ ესენციური ქავილი
\\\ ნეიროდერმიტი
\\ კრაუროზი
\\\ ლეიკოპლაკია

\\\\ 63 წლის ქალს, ანამნეზისა და ვიზუალური დათვალიერების საფუძველზე, დაესვა ვულვის კრაუროზის წინასწარი დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, რომელი მეთოდით ვიწყებთ გამოკვლევას დიაგნოზის დაზუსტების მიზნით?
\\\ ციტოლოგიური
\\ კოლპოსკოპიური
\\\ ჰისტოლოგიური
\\\ რადიოიზოტოპური

\\\\ 63 წლის ქალს კლინიკაში დაესვა ვულვის კრაუროზის დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, რომელი მეთოდი არ გამოიყენება ვულვის კრაუროზის სამკურნალოდ?
\\\ სამკურნალო პრეპარატების ელექტროფორეზი
\\\ კრიოთერაპია
\\\ ჰორმონოთერაპია
\\\ ფსიქოთერაპია
\\ ჰიპერთერმია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ვულვის რომელი დაავადების დროს არის აუცილებელი ფსიქოთერაპიის ჩატარება?
\\\ ლეიკოპლაკია
\\ კრაუროზი
\\\ მიომა
\\\ კიბო

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის რომელი პათოლოგიაა კიბოსწინარე დაავადება?
\\\ ფსევდოეროზია
\\\ მარტივი ლეიკოპლაკია
\\\ პაპილომა
\\ დისპლაზია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელია საშვილოსნოს ყელის დისპლაზიის დიაგნოსტიკის ყველაზე ინფორმატიული მეთოდი?
\\\ გაფართოებული კოლპოსკოპია
\\ ბიოპტატის ჰისტომორფოლოგიური გამოკვლევა
\\\ ნაცხი-ანაბეჭდის ციტოლოგიური გამოკვლევა
\\\ კოლპომიკროსკოპია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელია საშვილოსნოს ყელის დისპლაზიის ციტოლოგიური ექვივალენტი?
\\\ ჰიპერქრომატოზი
\\ დისკარიოზი
\\\ კარიოლიზისი
\\\ ჰიპოქრომატოზი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, მრავალშრიანი ბრტყელი ეპითელიუმის რომელ შრეში აღინიშნება მორფოლოგიური ცვლილებები საშვილოსნოს ყელის დისპლაზიის მძიმე ფორმის დროს?
\\\ ყველა შრეში
\\\ მხოლოდ ზედაპირულში
\\\ მხოლოდ ბაზალურში
\\ ყველგან, გარდა ზედაპირულისა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის დაავადებების რომელ ჯგუფს მიეკუთვნება დისპლაზია?
\\ კიბოსწინარე
\\\ ფონური
\\\ ავთვისებიანი
\\\ ანთებითი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რამდენ თვეში ერთხელ საჭიროებენ ავადმყოფები, დისპლაზიის მკურნალობის ჩატარების შემდეგ, კოლპოსკოპიურ და ციტოლოგიურ კონტროლს?
\\\ 1
\\ 3
\\\ 6
\\\ 12

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა სახის ეპითელიუმით არის დაფარული საშვილოსნოს ყელის ფსევდოეროზია?
\\\ მრავალშრიანი ბრტყელი
\\ ცილინდრული
\\\ მოციმციმე
\\\ კუბური

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის ფონური პროცესების მკურნალობის რომელ მეთოდს ენიჭება უპირატესობა, როცა ადგილი აქვს საშვილოსნოს ყელზე გამოხატულ ანატომიურ ცვლილებებს (ძველი ჩახევები)?
\\\ მედიკამენტოზურს
\\\ კოაგულაციურს
\\ ქირურგიულს
\\\ კომპლექსურს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, მაქსიმუმ, რამდენ კვირას გრძელდება საშვილოსნოს ყელის ეროზიის მედიკამენტოზური მკურნალობა?
\\\ 1-2
\\ 2-3
\\\ 3-4
\\\ 4-5

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის საშოსმხრივ ნაწილზე, ცილინდრული ეპითელიუმის ექტოპიის რომელ სახეს ეწოდება ექტროპიონი?
\\ პოსტტრავმულს
\\\ თანდაყოლილს
\\\ დისჰორმონალურს
\\\ პოსტეროზიულს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი არ მიეკუთვნება ფსევდოეროზიის მორფოლოგიურ ფორმებს?
\\\ ჯირკვლოვანი
\\\ პაპილარული
\\ პროლიფერაციული
\\\ ეპიდერმიზებული

\\\\ 43 წლის ქალმა მიმართა გინეკოლოგს პროფილაქტიკური გასინჯვისათვის. სარკეებში დათვალიერებით, საშვილოსნოს ყელის წინა ბაგეზე აღინიშნება უსწორმასწორო ფორმის, ღია წითელი, მოლურჯო ელფერით, ლაქა, ზომით 2X1 სმ, შეხებით ადვილად სისხლმდენი. ბიმანუალური გასინჯვით ცვლილებები არ აღინიშნება. ჩამოთვლილთაგან, საშვილოსნოს ყელის რომელი პათოლოგიაა ყველაზე უფრო სავარაუდო დიაგნოზი?
\\\ ჭეშმარიტი ეროზია
\\ ერითროპლაკია
\\\ პრეინვაზიური კიბო
\\\ მძიმე ფორმის დისპლაზია

\\\\ 43 წლის ქალს, რომელმაც მიმართა გინეკოლოგს პროფილაქტიკური გასინჯვისათვის, დაესვა საშვილოსნოს ყელის ერითროპლაკიის წინასწარი დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, რომელი გამოკვლევის ჩატარებაა აუცილებელი დიაგნოზის დასაზუსტებლად?
\\\ შილერის ცდა
\\\ კოლპომიკროსკოპია
\\\ საშვილოსნოს ყელის ნაცხის ციტოლოგიური გამოკვლევა
\\ ბიოპტატის ჰისტომორფოლოგიური გამოკვლევა

\\\\ 43 წლის ქალს, რომელმაც მიმართა გინეკოლოგს პროფილაქტიკური გასინჯვისათვის, დაესვა საშვილოსნოს ყელის ერითროპლაკიის დიაგნოზი. ჩამოთვლილთაგან, რა სახის მკურნალობას ენიჭება უპირატესობა აღნიშნული პათოლოგიის დროს?
\\ ელექტროკონიზაცია
\\\ დიათერმოკოაგულაცია
\\\ კრიოდესტრუქცია
\\\ ქიმიური კოაგულაცია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელია საშვილოსნოს ყელის ფსევდოეროზიის მკურნა-

ლობის ძირითადი მეთოდი?
\\\ მედიკამენტოზური
\\ დიათერმოკოაგულაცია
\\\ ქირურგიული
\\\ კომპლექსური

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი არ არის გულის დაავადების სარწმუნო სიმპტომი ორსულებში?
\\\ გულის ზომების მომატება
\\\ სისტოლური და დიასტოლური შუილის არსებობა
\\\ არითმია
\\ შეშუპება ქვედა კიდურებზე

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, გულის რომელი პათოლოგიაა ყველაზე საშიში, გულის უკმარისობის განვითარების თვალსაზრისით, ორსულობისა და მშობიარობის დროს?
\\\ მიტრალური სტენოზი
\\\ აორტალური სტენოზი
\\ ეიზენმენგერის სინდრომი
\\\ მიტრალური სარქვლის უკმარისობა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რამდენ პროცენტს აღწევს დედის სიკვდილიანობა, ეიზენმენგერის სინდრომის დროს?
\\\ 10
\\\ 20
\\\ 30
\\ 50

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რისი გაკეთებაა აუცილებელი გულის პათოლოგიით დაავადებული ქალის მშობიარობის დროს, გულის უკმარისობის განვითარების თავიდან აცილების თვალსაზრისით?
\\\ გულის მოქმედებაზე მონიტორული კონტროლი
\\ გაუტკივარება
\\\ ცენტრალური და პერიფერიული ჰემოდინამიკის კონტროლი
\\\ ელექტროლიტური ბალანსის კორექცია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, გაუტკივარების რა სახეს ენიჭება უპირატესობა გულის პათოლოგიით დაავადებული ქალების მშობიარობის დროს?
\\\ მედიკამენტოზურს
\\\ ინჰალაციურს
\\\ ადგილობრივს
\\ ეპიდურალურს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, უპირატესად, რა გზით ხდება გულის პათოლოგიით დაავადებული ქალების მშობიარობა, სამეანო გართულებების არ არსებობის შემ-

თხვევაში?
\\\ ჩარევის გარეშე, ბუნებრივი სამშობიარო გზებით
\\\ სამშობიარო მოქმედების აღძვრით
\\\ საკეისრო კვეთის ოპერაციით
\\ სამეანო მაშების დადების ოპერაციით

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი პრეპარატის გამოყენებაა მიზანშეწონილი, მშობიარობის III პერიოდის აქტიური მართვისას, ქალებში გულის პათოლოგიით?
\\ მხოლოდ ოქსიტოცინის
\\\ მხოლოდ ერგომეტრინის
\\\ ოქსიტოცინის და ერგომეტრინის კომბინაციის, მაგ. სინტომეტრინის
\\\ არც ერთის

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რამდენ პროცენტს აღწევს ნაყოფის სიკვდილიანობა, ორსულებში გულის "ლურჯი" მანკებით?
\\\ 10
\\\ 20
\\\ 30
\\ 40

\\\\ ცნობილია, რომ ყოველმა ორსულმა, რომელსაც აქვს გულის თანდაყოლილი მანკი, უნდა მიმართოს პრენატალური დიაგნოსტიკის ცენტრს, ნაყოფის დეტალური გამოკვლევის მიზნით. ჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგიის არსებობის რისკი აქვთ მომატებული ამ ორსულების ნაყოფებს?
\\\ ზურგის ტვინის თიაქრის
\\ გულის მანკის
\\\ დაუნის სინდრომის
\\\ თორმეტგოჯა ნაწლავის ატრეზიის

\\\\ ცნობილია, რომ ქალები, რომელთაც აქვთ გულის ხელოვნური სარქველი, იღებენ ანტიკოაგულანტურ თერაპიას. ჩამოთვლილთაგან, რომელი რეკომენდაციაა მართებული ამ ქალებისთვის, დაორსულების შემთხვევაში?
\\\ მოვუხსნათ ანტიკოაგულანტის მიღება
\\ გადავიდეთ ჰეპარინზე
\\\ შევცვალოთ სხვა არაპირდაპირი მოქმედების ანტიკოაგულანტით
\\\ გავაგრძელოთ მიღება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა ცვლილებას განიცდის ორსულებში იოდის ექსკრეცია შარდით, არა ორსულებთან შედარებით?
\\\ იგივე დონეზეა
\\ მომატებულია
\\\ შემცირებულია
\\\ მცირდება მხოლოდ III ტრიმესტრში

\\\\ ცნობილია, რომ ორსულობა მნიშვნელოვან გავლენას ახდენს ფარისებრი

ჯირკვლის ფუნქციაზე. ჩამოთვლილთაგან, რა ცვლილებას განიცდის ორსულების ღვიძლში თიროქსინშემბოჭველი გლობულინის სინთეზის ინტენსივობა, არა ორსულებთან შედარებით?
\\\ იგივე დონეზეა
\\ მომატებულია 2-ჯერ
\\\ შემცირებულია 2-ჯერ
\\\ მომატებულია 4-ჯერ

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა ცვლილებას განიცდის ორსულების სისხლში, მოცირკულირე თიროქსინის და ტრიიოდთირონინის საერთო რაოდენობა, არა ორსულებთან შედარებით?
\\\ იგივე დონეზეა
\\ მომატებულია
\\\ შემცირებულია
\\\ მცირდება მხოლოდ III ტრიმესტრში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი დაავადებაა ყველაზე ხშირად მიზეზი ორსულებში თირეოტოქსიკოზის განვითარების?
\\\ კვანძოვანი ტოქსიური ჩიყვი
\\\ თირეოიდიტი
\\\ მრავალკვანძოვანი ტოქსიური ჩიყვი
\\ დიფუზური ტოქსიური ჩიყვი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, შეიძლება თუ არა ორსულს, თირეოტოქსიკოზის დიაგნოზით, ჩაუტარდეს ქირურგიული მკურნალობა?
\\\ არ შეიძლება, ვინაიდან იწვევს ორსულობის შეწყვეტას
\\\ არ შეიძლება, ვინაიდან იწვევს ნაყოფში ჰიპოთირეოზის განვითარებას
\\\ ქირურგიული ჩარევა შეიძლება ჩატარდეს მხოლოდ ორსულობამდე
\\ შეიძლება ორსულობის დროსაც

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, დედის რომელმა პათოლოგიამ შეიძლება გამოიწვიოს ტოქსიური ჩიყვის განვითარება ნაყოფში?
\\\ კვანძოვანი ტოქსიური ჩიყვი
\\ დიფუზური ტოქსიური ჩიყვი
\\\ მრავალკვანძოვანი ტოქსიური ჩიყვი
\\\ ჰიპოთირეოზი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა ცვლილებას განიცდის ორსულების სისხლში ფარისებრი ჯირკვლის თავისუფალი ჰორმონების რაოდენობა, არა ორსულებთან შედარებით?
\\\ შემცირებულია
\\\ შემცირებულია მხოლოდ III ტრიმესტრში
\\ იგივე დონეზეა
\\\ მომატებულია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ორსულობის რა გართულება არ არის დამახასიათებელი ჰიპერთირეოზისათვის?
\\\ ნაყოფის განვითარების შეფერხება
\\\ ნაყოფის გულის რიტმის ცვლილებები
\\\ ნაადრევი მშობიარობა
\\ ნაყოფის განვითარების მანკი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, შეიძლება თუ არა ორსულებში თირეოტოქსიკოზით, რადიოაქტიური იოდის გამოყენება?
\\ არ შეიძლება
\\\ შეიძლება იგივე დოზებით, რაც არა ორსულებში
\\\ შეიძლება მხოლოდ III ტრიმესტრში
\\\ უკუნაჩვენებია მხოლოდ I ტრიმესტრში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რატომ არის უკუნაჩვენები ორსულებში თირეოტოქსიკოზით, რადიოაქტიური იოდის გამოყენება?
\\\ იწვევს ნაყოფის ფარისებრი ჯირკვლის ფუნქციის აქტივაციას
\\ სრულად თრგუნავს ნაყოფის ფარისებრი ჯირკვლის ფუნქციას
\\\ იწვევს ალერგიულ რეაქციას ორსულებში
\\\ იწვევს ნაყოფის ღვიძლში გამოხატულ დეგენერაციულ ცვლილებებს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი კლინიკური სიმპტომია ყველაზე ტიპიური ორსულისათვის თირეოტოქსიკოზით?
\\\ ტაქიკარდია
\\\ სისტოლური შუილი
\\ ეკზოფტალმი
\\\ მომატებული აგზნებადობა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, დედის რომელი პათოლოგიის დროს იბადება ბავშვი კრეტინიზმით?
\\\ დიფუზური ტოქსიური ჩიყვი
\\ ჰიპოთირეოზი
\\\ კვანძოვანი ტოქსიური ჩიყვი
\\\ მრავალკვანძოვანი ტოქსიური ჩიყვი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ორსულობების რამდენ პროცენტში ვითარდება ორსულთა დიაბეტი?
\\\ 0,1-0,5
\\\ 0,5-1
\\ 1-2
\\\ 3-4

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელია შაქრიანი დიაბეტით დაავადებული ორსულების ბავშვთა სიკვდილიანობის ყველაზე ხშირი მიზეზი?
\\\ სამშობიარო ტრავმები

\\ განვითარების მანკები
\\\ ასფიქსია
\\\ გენეტიკური პათოლოგიები

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რამდენჯერ უფრო ხშირად გვხვდება ნაყოფის განვითარების მანკები შაქრიანი დიაბეტით დაავადებული დედების ახალშობილებში, ჯანმრთელ ორსულებთან შედარებით?
\\\ 1-2
\\ 2-4
\\\ 5
\\\ 6

\\\\ ცნობილია, რომ შაქრიანი დიაბეტის დროს მნიშვნელოვნად მატულობს თვითნებითი აბორტის რისკი ორსულობის I ტრიმესტრში; ასევე მომატებულია ნაყოფის განვითარების მანკების რისკი. ჩამოთვლილთაგან, რომელი მაჩვენებლის დონის კონტროლი ორსულის პლაზმაში, განსაკუთრებით კი ორსულობამდე, მნიშვნელოვნად ამცირებს ამ გართულებების რისკს?
\\ გლუკოზის
\\\ ინსულინის
\\\ პლაცენტარული ლაქტოგენის
\\\ პროლაქტინის

\\\\ ცნობილია, რომ შაქრიანი დიაბეტით დაავადებული დედების ახალშობილებში ნეონატალური სიკვდილიანობა რჩება საკმაოდ მაღალი. ასეთ ბავშვებს, ჩვეულებრივ, ათავსებენ ახალშობილთა პათოლოგიის განყოფილებაში, დინამიური დაკვირვებისა და შესაძლო გართულებების დროული გამოვლენის მიზნით. ჩამოთვლილთაგან, რამდენ საათს იმყოფებიან ეს ახალშობილები აღნიშნულ განყოფილებაში?
\\\ 2
\\\ 12
\\\ 12-24
\\ 24-48

\\\\ ცნობილია, რომ შაქრიანი დიაბეტით დაავადებულ ორსულებში მნიშვნელოვან პრობლემას წარმოადგენს მაკროსომია. ჩამოთვლილთაგან, ორსულის პლაზმაში რომელი მაჩვენებლის დონის კონტროლი ამცირებს მნიშვნელოვნად ამ გართულების რისკს?
\\\ პლაცენტარული ლაქტოგენის
\\\ ინსულინის
\\\ პროლაქტინის
\\ გლუკოზის

\\\\ ცნობილია, რომ შაქრიანი დიაბეტით დაავადებული დედების ახალშობილებში ნეონატალური სიკვდილიანობა რჩება საკმაოდ მაღალი. ასეთ ბავშვებს ათავსებენ ახალშობილთა პათოლოგიის განყოფილებაში. ჩამოთვლილთაგან, ჩვეუ-

ლებრივ, რომელი პათოლოგიური მდგომარეობის განვითარებას ველოდებით ამ ახალშობილებში, მშობიარობიდან პირველ 24 საათში?
\\\ ჰიპერგლიკემიის
\\ ჰიპოგლიკემიის
\\\ ჰიპოკალციემიის
\\\ ჰიპომაგნიემიის

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ორგანოს განვითარების მანკი გვხვდება, ყველაზე ხშირად, შაქრიანი დიაბეტით დაავადებული ორსულების ახალშობილებში?
\\ გულის
\\\ მსხვილი ნაწლავის
\\\ ფილტვის
\\\ ღვიძლის

\\\\ ორსულს ეხოსკოპიური გამოკვლევით აღენიშნა მრავალწყლიანობა. ამასთან, ნაყოფის მხრივ, ადგილი აქვს მაკროსომიას და გულის განვითარების მანკს. ჩამოთვლილთაგან, რომელი ექსტრაგენიტალური დაავადების არსებობაზე უნდა ვიფიქროთ?
\\\ ტოქსიური ჰიპერთირეოზის
\\ შაქრიანი დიაბეტის
\\\ მწვავე პიელონეფრიტის
\\\ მაკროციტარული ანემიის

\\\\ ცნობილია, რომ შაქრიანი დიაბეტით დაავადებული დედების ახალშობილების სიკვდილის მთავარი მიზეზია განვითარების მანკები. ჩამოთვლილთაგან, ორგანოგენეზის დროს, რომელი პათოლოგიური მდგომარეობის არსებობას ენიჭება ძირითადი როლი მანკების განვითარების მექანიზმში?
\\\ ჰიპოგლიკემიური კომის
\\ ჰიპერგლიკემიას
\\\ ჰიპერინსულინემიას
\\\ ჰიპოკალციემიას

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი მაჩვენებლის დონე ასახავს დედის პლაზმაში გლუკოზის კონცენტრაციას?
\\\ გლუკაგონის
\\ გლიკოზილირებული ჰემოგლობინის
\\\ ინსულინის
\\\ კეტოსხეულების

\\\\ შაქრიანი დიაბეტით დაავადებული ორსულების სისხლში, ორსულობის ადრეულ ვადებზე, რომელი მაჩვენებლის დონით შეიძლება შევაფასოთ ნაყოფის განვითარების ანომალიის რისკის ხარისხი?
\\\ ჰიპოგლიკემიის
\\ გლიკოზილირებული ჰემოგლობინის

\\\ ჰიპერგლიკემიის
\\\ ალფა-ფეტოპროტეინის

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი გართულება გვხვდება ყველაზე ხშირად შაქრიანი დიაბეტით დაავადებულ ორსულებში?
\\\ მრავალწყლიანობა
\\\ გესტოზი
\\\ ორსულობის ვადამდელი შეწყვეტა
\\\ ნაყოფის განვითარების მანკი
\\ მაკროსომია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, როდის უნდა მოხდეს შაქრიანი დიაბეტით დაავადებული ორსულების ჰოსპიტალიზაცია?
\\\ 20-22 კვირის ორსულობის ვადაზე
\\ ქალთა კონსულტაციაში პირველი ვიზიტისთანავე
\\\ 28-30 კვირის ორსულობის ვადაზე
\\\ 32-34 კვირის ორსულობის ვადაზე

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ორსულობების რამდენი პროცენტი მთავრდება საკეისრო კვეთის ოპერაციით, შაქრიანი დიაბეტით დაავადებულ ქალებში?
\\\ 10
\\\ 20
\\\ 40
\\ 50

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რამდენ საათში ერთხელ ხდება გლიკემიის დონის განსაზღვრა შაქრიანი დიაბეტით დაავადებული ქალის მშობიაროზის დროს?
\\\ ყოველ 30 წუთში
\\\ ყოველ საათში
\\ ყოველ 2 საათში
\\\ ყოველ 4 საათში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, მშობიაროზის რომელი გზაა ოპტიმალური, შაქრიანი დიაბეტით დაავადებული პაციენტებისათვის, ორსულობის ნორმალური მიმდინარეობის შემთხვევაში?
\\\ საკეისრო კვეთა
\\\ სამეანო მაშების დადება
\\ ბუნებრივი სამშობიარო გზებით
\\\ ვაკუუმ-ექსტრაქტორის გამოყენება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რამდენჯერ არის მომატებული ჰიალინური მემბრანების დაავადების რისკი, შაქრიანი დიაბეტით დაავადებული ქალების ახალშობილებში?
\\\ 2-ჯერ
\\\ 3-ჯერ

\\\ 5-ჯერ
\\ 6-ჯერ

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, როდის უნდა დაიწყონ ახალშობილის ძუძუთი კვება მელოგინეებმა შაქრიანი დიაბეტით?
\\ მშობიარობის დამთავრებისთანავე
\\\ მშობიარობიდან 2 სთ-ის შემდეგ
\\\ მშობიარობიდან 24 სთ-ის შემდეგ
\\\ შაქრიანი დიაბეტი არის ძუძუთი კვების უკუჩვენება

\\\\ჩამოთვლილთაგან, რომელი წარმოადგენს ნაყოფის გულისცემის მუდმივი ელექტრონული მონიტორინგის ინტრანატალურ ჩვენებას მშობიარობის პროცესში?
\\\ ვადაგადაცილება
\\\ გადატანილი საკეისრო კვეთა
\\\ პრეეკლამპსია
\\ ეპიდურალური გაუტკივრება

\\\\.მშობიარობის შემდეგ რამდენ ხანში დაუბრუნდება საშვილოსნოს ყელი პრეგრავიდარულ მდგომარეობას?
\\\ 10 დღეში
\\\ 6 კვირაში
\\\ 8კვირაში
\\ არ დაუბრუნდება

\\\\ მეანი ან ბებიაქალი, რომელმაც მიიღო მშობიარობა, ვალდებულია პერსონალურად დააკვირდეს მშობიარეს:
\\\ შობიარობის ბოლომდე
\\\ მშობიარობის შემდგომ პირველი კვირის განმავლობაში
\\\ სამშობიაროში ყოფნის მთელი პერიოდის განმავლობაში
\\ მშობიარობის შემდგომ ორი სათის განმავლობაში

\\\\ მშობიარობის შემდგომ პირველ დღეებში მელოგინის გულისცემის სიხშირე:
\\\ იზრდება
\\ მცირდება
\\\ იგივეა რაც მშობიარობამდე იყო
\\\ იგივეა რაც ორსულობამდე იყო

\\\\ მშობიარობიდან, დაახლოებით რამდენი დღის შემდეგ ეწყება მენსტრუაცია ქალს, რომლიც არ აწოვებს ძუძუს ბავშვს?
\\\ 6-10
\\\ 10-14
\\\ 20-30
\\ 36-42

//// ლოგინობის ხანაში საშვილოსნოს ზომები კლებულობს. ლოგინობის ხანის დამთავრებისას საშვილოსნო უბრუნდება საწყის ზომას. რა უდევს საფუძვლად ამ პროცესს?
/// მიოციტების ცხიმოვანი დისტროფია
// მიოციტების ატროფია
/// მიოციტების რიცხვის შემცირება
/// მიოციტების აპოპტოზი
////მშობიარობის შემდეგ საშვილოსნო ძალზედ მოძრავია და ადვილად გადაადგილდება მუცლის ღრუში.რით არის განპირობებული საშვილოსნოს მომატებული ძვრადობა?
/// მუცლის პრესის მოდუნებით
/// შარდის ბუშტის გადავსებით
// მყესოვანი აპარატი მოდუნებით
/// მენჯის ფსკერის მოდუნებით

//// ხსენის შემადგენლობაში იმუნოგლობულინების რომელი კლასი წარმოადგენს დომინანტურ კლასს?
/// IgM
/// IgG
// IgA
/// IgD
// IgE

//// მშობიარობის შემდგომი მუცლის ტკივილის ხშირი მიზეზია:
\\ საშვილოსნოს შეკუმშვა
\\\ საშვილოსნოს დაინფიცირება
\\\ მუცლის პრესის მოდუნება
\\\ ნაწლავების ატონია
\\\ შარდის ბუშტის გადავსება

//// ნაყოფის დაბადებიდან რამდენ ხანს გრძელდება მშობიარობის შემდგომი პერიოდი?

\\\ 4კვირა
\\ 6კვირა
\\\ 8კვირა
\\\ 10 კვირა

//// რა ეწოდება ქალს ნაყოფის დაბადებიდან 6 კვირის განმავლობაში?
\\\ მშობიარე
\\\ ნამშობიარები
\\ მელოგინე
\\\ მოსალოგინებელი

////რომელი ორგანო განიცდის ევოლუციას მშობიარობის შემდგომ პერიოდში?

\\\ საშვილოსნო
\\\ საკვერცხეები
\\\ საშო
\\ სარძევე ჯირკვალი

////რომელი ჰორმონი უზრუნველყოფს ლაქტაციის ჩამოყალიბებას და შენარჩუნებას ლოგინობის ხანაში?
\\\ ესტრადიოლი
\\\ პროგესტერონა
\\ პროლაქტინი
\\\ პლაცენტარული ლაქტოგენი

//// დაახლოებით რამდენ გრამს იწონის საშვილოსნო მომყოლის გამოძევების შემდეგ?
\\\ 100გრ
\\\ 300გრ
\\\ 500გრ.
\\ 1000გრ

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი ნივთიერება უზრუნველყოფს გალაქტოკინეზის პროცესს?
\\\ პროლაქტინი
\\ ოქსიტოცინი
\\\ ვაზოპრესინი
\\\ პროსტაგლანდინი

//// ლოგინობის ხანის მე-10 დღეს ლოქიების რომელი ტიპის არსებობა მიუთითებს საშვილოსნოს შიდა ზედაპირის რეგენერაციის ნორმალურ მიმდინარეობას?
\\\ lochia rubra
\\\ lochia seroza
\\\ lochia mucosa
\\ lochia alba

//// სარძევე ჯირკვლის რა ნაწილში ხდება რძის სეკრეცია?
\\ ალვეოლაში
\\\ წილში
\\\ წილაკში
\\\ სინუსში

//// რძესთან შედარებით ჩამოთვლილთაგან, რომელი ნივთიერებით არის მდიდარი ხსენი?
\\ გლობულინებით
\\\ ნახშირწყლებით
\\\ ცხიმებით
\\\ ვიტამინებით

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი მიეკუთვნება ლოგინობის ხანის ტიპიურ პრობლემას?
\\ ლოგინობის ხანის ბლუზი
\\\ სისხლისდენა
\\\ ცხელება
\\\ ტაქიპნოე

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი შრე წარმოადგენს ენდომეტრიუმის რეგენერაციის წყაროს?
\\ დეციდუალური გარსის ბაზალური შრე
\\\ ენდომეტრიუმის ბაზალური შრე
\\\ დეციდუალური გარსის ზედაპირული შრე
\\\ ენდომეტრიუმის ფუნქციონალური შრე
//// მელოგინეს ლგინობის ხანის მესამე დღეს აღენიშნა ტემპერატურის ეთჯერადი მატება 38*C-მდე.დიგნოზის დაზუსტების მიზნით ჩამოთვლილთაგან რომელია ყველაზე უფრო დასაბუთებული ქმედება?
\\\ განისაზღვროს პულსის სიხშირე
\\ გაგრძელდეს ტემპერატურაზე დაკვირვება
\\\ განისაზღვროს ლოქიათა ტიპი
\\\ განისაზღვროს სარძევე ჯირკვლების მდგომარეობა

//// რომელი ქვემოთჩამოთვლილთაგანი მიეკუთვნება ლოგინობის ხანის საშიშ გართულებას?
\\\ მუცლის ტკივილი
\\\ ტკივილი შორისის არეში
\\\ სისხლოვანი გამონადენი საშოდან
\\ ცხელება

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი წარმოადგენს ახალშობილის ინფექციის პრევენციის საუკეთესო საშუალებას?
\\\ ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა
\\\ ახალშობილის თბილად შეფუთვა
\\ ახალშობილის ადრეული ძუძუთი კვება
\\\ ახალშობილის იზოლირება მნახველებისაგან

//// მელოგინე და ახალშობილი იმყოფებიან განცალკევებულად.ახალშობილი დედასთან მოყავთ მხოლოდ კვებისათვის,3 სთ-ში ერთხელ. დედა ჩივის,რომ მას რძე არა აქვს,რის გამოც ახალშობილი ტირის. ჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო რით არის შესაძლებელი ავხსნათ აღნიშნული მდგომარეობა?
\\\ ახალშობილის იზოლაციით
\\ იშვიათი ძუძუთი კვებით
\\\ ჭეშმარიტი ჰიპოგალაქტიით
\\\ ახალშობილის პათოლოგიით

//// მელოგინე მშობიარობის შემდეგ თავს გადაღლილად გრძნობს და სურს ახალშობილი ღამით გაიყვანონ ახალშობილთა პალატაში და კვებონ ხელოვნური საკვებით.მომდევნო დღეებში მელოგინეს აღენიშნა ლაქტაციის დათრგუნვა. ჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო რით არის შესაძლებელი ავხსნათ აღნიშნული მდგომარეობა?
\\\ ჭეშმარიტი ჰიპოგალაქტიით
\\\ დედის გადაღლით
\\\ მიღებული სითხის რაოდენობის შეზღუდვით
\\ ძუძუთი კვების შეზღუდვით ღამის საათებში

//// ახალშობილის დაბადებისთანავე სისხლისდენის პროფილაქტიკის მიზნით უტარდება პრევენციული ღონისძიება. დედის რძეში რომელი ვიტამინის დეფიციტით არის განპირობებული აღნიშნული პროფილაქტიკური ღონისძიების ჩატარების აუცილებლობა?
\\\ ვიტ,A
\\ ვიტ.K
\\\ ვიტ.C
\\\ ვიტ.D

//// მელოგინე,24 წლის, მშობიარობამ (11მშობიარობა) ჩაიარა გართულების გარეშე. ამჟამად ლოგინობის ხანის მე-2დღეა,ლოგინობის ხანა მიმდინარეობს გართულების გარეშე,მხოლოდ აღენიშნება შეტევითი ხასიათის ტკივილი მუცლის არეში,რომელიც განსაკუთრებით ძლიერდება ძუძუს წოვის დროს. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი შესაძლებელია იყოს ამის მიზეზი?
\\\ ჰიპერპროლაქტინემია
\\\ ჰიპოპროლაქტინემია
\\ ჰიპეროქსიტოცინემია
\\\ ჰიპერპროსტაგლანდინემია

//// ფიზიოლოგიური მშობირობის პროცესში გაუტკივარების მიზნით მშობიარეს გაუკეთდა ეპიდურული ანესთეზია.ამჟამად მშობიარობიდან გასულია 7სთ. და მელოგინეს არ მოუშარდავს. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რით შესაძლებელია იყოს განპირობებული ანურია?
\\\ თირკმლის გორგლოვანი ფილტრაციის შემცირებით
\\\ ოქსიტოცინის ანტიდიურეზული მოქმედებით
\\ შარდის ბუშტის ჰიპოტონიით
\\\ დეტრუზორის ჰიპერტონუსით

//// რძის გამოყოფის რეფლექსის შედეგად სარძევე ჯირკვლებიდან რძე გამოიყოფა ძუძუს წოვების გარეშეც. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რით შესაძლებელია იყოს განპირობებული ოქსიტოცინის გამონთავისუფლება?
\\\ სტრესული სიტუაციის ზეგავლენით
\\ ბავშვის ტირილით
\\\ რძის შემცირების შიშით
\\\ დვრილის ნახეთქით გამოწვეული ტკივილით

//// რძის გამოყოფის რეფლექსის შედეგად ალვეოლებში დაგროვებული რძე გადმოდინდება სინუსებში ან გარეთ. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა შესაძლებელია იყოს უშუალოდ ამის მიზეზი?
\\\ ახალშობილის მიერ ძუძუს მოწოვა
\\ მიოეპითელური უჯრედების შეკუმშვა
\\\ სისხლში პროლაქტინის დონის მომატება
\\\ ჰიპოთალამუსში ოქსიტოცინის სეკრეტირება

//// მელოგინეს მშობიარობიდან 6 თვის განმავლობაში კონტრაცეპციის მიზნით ერჩია ლაქტაციური ამენორეის მეთოდის გამოყენება. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რით შესაძლებელია იყოს განპირობებული სტერილობა?
\\\ ამენორეით
\\\ ძუძუთი წოვებით
\\\ ჰორმონალური სტრესით
\\ ანოვულაციით

//// მელოგინეს მშობიარობიდან 6 თვის განმავლობაში კონტრაცეპციის მიზნით ერჩია ლაქტაციური ამენორეის მეთოდის გამოყენება.ამასთანავე მიეთითა,რა შემთხვევაში იქნება მეთოდი ეფექტური 98%-ით..
ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა არ იქონიებს გავლენას მეთოდის ეფექტურობაზე?
\\\ ექსკლუზიური ძუძუთი კვება
\\\ ამენორრეა
\\ ქალის ასაკი
\\\ ახალშობილის ასაკი 6 თვეზე ნაკლები

//// ლოგინობის ხანის მე-3 დღეს დედას სარძევე ჯირკვლის დვრილზე გაუჩნდა ნახეთქი,რის გამოც ძუძუთი წოვების პროცესი დედისათვის ძალზედ მტკივნეული და არასასიამოვნო გახდა. ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რით შესაძლებელია იყოს განპირობებული ნახეთქის გაჩენა?
\\\ სარძევე კერტის არ დამუშავება(მალამოთი)
\\ ახალშობილის ძუძუზე არასწორი მოჭიდება
\\\ ახალშობილის ხშირი ძუძუთი კვება
\\\ სარძევე კერტების მოუმზადებლობა

//// მელოგინემ მიმართა ჩივილით ექთანს და უთხრა,რომ ძუძუთი კვების პროცესი მისთვის მტკივნეული და არასასიმოვნო პროცედურაა. ექთანმა შეაფასა ძუძუთი კვების პროცესი და მიუთითა,თუ როგორ აღმოეფხვრა მიზეზი. თქვენი აზრით, ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი მიზეზზე მიუთითა ექთანმა?
\\ ჩანს მთელი არეოლა
\\\ ბავშვის პირი ფართედაა გაღებული
\\\ ნიკაპი ებჯინება დედის გულმკერდს
\\\ ბავშვის ტუჩები გადმობრუნებულია

////ლოგინობის ხანის პირველ დღეს დედა უარს აცხადებს ძუძუთი კვებაზე,რადგან მას სარძევე ჯირკვლებიდან გამოეყოფა ძალზე მცირე რაოდენობით მოყვითალო ფერის სითხე.პედიატრმა განუმარტა,რომ ამ სითხის მიღება ძალზედ მნიშვნელოვანია, განსაკუთრებით ნაწლავური ინფექციის განვითარების პროფილაქტიკისათვის. ქვემოთჩამოთვლილთაგან, ხსენში შემავალი რომელი ნივთიერება წარმოადგენს ანტიინფექციურ ფაქტორს?
\\ b-ლაქტოზა
\\\ ლეიკოციტები
\\\ ხსენის სხეულაკები
\\\ ბიფიდობაქტერიები

//// პოპულარული ლიტერატურის გაცნობისას დედამ წაიკითხა,რომ ქალის რძეში რკინის შემცველობა დაბალია.კონსულტაციისათვის მან მიმართა პედიატრს,რომელმაც დედას არ ურჩია რკინის პრეპარატების დამატებით მიღება. დედის რძეში შემავალი ქვემოთჩამოთვლილი რომელი ნივთიერების გამო მისცა პედიატრმა ეს რეკომენდაცია?
\\\ ლაქტალბუმინი
\\\ ლაქტოგლობულინი
\\ ლაქტოფერინი
\\\ კაზეინოგენი

////რამდენ მილილიტრ რძეს გამოიმუშავებს მეძუძური დედა დღეღამის განმავლობაში?
\\\ 100მლ.
\\\ 300მლ.
\\ 600მლ.
\\\ 1000მლ.

//// მელოგინეს სტაციონარიდან გაწერის წინ ჩაუტარდა კონსულტაცია თემაზე; “ახალშობილის კვება”,მიეთითა ახალშობილის კვების სხვადასხვა ვარიანტების გამოყენების შესაძლებლობაზე. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი სახის კვების გამოყენება აეკრძალა დედას?
\\\ ექსკლუზიური ძუძუთი კვება
\\\ უპირატესად ძუძუთი კვება
\\\ ხელოვნური კვება
\\ შერეული კვება

////მელოგინეს სურს ახალშობილის კვება ხელოვნური საკვებით.პედიატრმა მიუთითა ხელოვნური კვების რისკების შესახებ. ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი არ წარმოადგენს ხელოვნური კვების რისკის ფაქტორს?
\\\ მატულობს ანემიის რისკი
\\\ მატულობს ალერგიის ალბათობა
\\\ მატულობს ჭარბი წონა
\\ მატულობს “A” ჰიპერვიტამინოზი

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან, კონტრაცეპციის რომელი მეთოდი შეიძლება გამოყენებულ იქნას მშობიარობიდან 4-6კვირის შემდეგ?
\\ სპერმიციდები
\\\ კომბინირებული პერორალური კონტრაცეპტივები
\\\ კომბინირებული ინექციური კონტრაცეპტივები
\\\ კალენდარული მეთოდი

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი ფაქტორი უშლის ხელს ძუძუთი კვების განხორციელებას?
\\\ დედისა და ახალშობილის 24 საათიანი ერთად ყოფნა
\\\ ახალშობილის კვება მოთხოვნისთანავე
\\\ ახალშობილის კვების ხანგრძლივობის შეუზღუდაობა
\\ ძუძუთი კვებებს შორის საწოვარას გამოყენება

//// მშობიარობის შემდგომ პერიოდში ინფექციის განვითარების პროფილაქტიკის მიზნით ქალს მიეწოდა ინფორმაცია. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა არ იქონიებს გავლენას დედის დაინფიცირებაზე?
\\\ ხელების დაბანა
\\\ ადრეული ძუძუთი კვება
\\ საშოს ანტისეპტიკებით დამუშავება
\\\ სარძევე ჯირკვლების ჰიგიენა

//// ლოგინობის ხანის მე-3 დღეს მელოგინე ითხოვს ბინაზე გაწერას. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა შემთხვევაში არ იქნება მიზანშეწონილი დედის სტაციონარიდან ადრე გაწერა?
\\\ მელოგინის დამაკმაყოფილებელი მდგომარეობა
\\\ ახალშობილის დამაკმაყოფილებელი მდგომარეობა
\\\ დამაკმაყოფილებელი სოციალური პირობები
\\ მელოგინების არასრულყოფილი კონსულტირება

\\\\ფიზიოლოგიური მშობიარობის შემდეგ მელოგინე მოთავსდა მელოგინეთა განყოფილებაში. ინფიცირების პროფილაქტიკის მიზნით ქვემოთჩამოთვლილ-თაგან რა წარმოადგენს მელოგინის მართვის უპირველეს ღონისძიებას?
\\\ რუტინულად ანტიბიოტიკების დანიშვნა
\\\ მნახველთა ვიზიტების აკრძალვა
\\\ კერტების დამუშავება მალამოთი
\\ დედისა და ახალშობილის 24 საათიანი ერთად ყოფნა

//// მელოგინეს მშობიარობიდან მესამე დღეს დაეწყო ტირილიანობა,დეპრესია. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი დიაგნოზი შეესაბამება მელოგინის მდგომარეობას?
\\\ მშობიარობის შემდგომი დეპრესია
\\\ მშობიარობის შემდგომი ფსიქოზი
\\ მშობიარობის შემდგომი ბლუზი

\\\ მშობიარობის შემდგომი კრიზი

////მელოგინეს მშობიარობიდან მესამე დღეს დაეწყო ტირილიანობა, ნერვიულობა.ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა არ შეიძლება გამხდარიყო ამის მიზეზი?
\\\ გადაღლილობა
\\\ უძილობა
\\ ტკივილი
\\\ შიში

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა ნიშნის გამო არ არის სასურველი დედისა და ახალშობილის განცალკევებულად მოთავსება მშობიარობის შემდგომ პერიოდში?
\\ იზრდება დაინფიცირების რისკი
\\\ ხშირია ძუძუთი კვება
\\\ ახალშობილი დაცულია დაინფიცირებისაგან
\\\ დედა დაცულია დაინფიცირებისაგან

//// გაწერის წინ მელოგინეს მიეთითა, თუ რა ნიშნების გამოჩენისას უნდა მიმართოს მან ექიმს. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა შემთხვევაში არ იქნება საჭირო ექიმის კონსულტაცია?
\\\ სისხლისდენა
\\ ცხელება
\\\ ტკივილი შორისის არეში
\\\ დიზურიული მოვლენები

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან,რა წარმოადგენს ანტენატალური მოვლის პროგრამის შემადგენელ არაეფექტურ ნაწილს?
/// მონიტორინგი
/// სკრინინგი
/// კონსულტაცია
// ჰოსპიტალიზაცია

////ჩამოთვლილთაგან რა ძირითადი ამოცანის განხორციელებას ისახავს მიზნად ანტენატალური მეთვალყურეობა?
/// დედის სიკვდილობის შემცირებას
/// ნაადრევ მშობიარობათა რიცხვის შემცირებას
// ორსულობის უსაფრთხოების უზრუნველყოფას
/// ნაყოფის სიკვდილობის შემცირებას

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან ვის არ შეიძლება დაეკისროს ორსულთა დაკვირვების განხორციელება?
/// ბებია ქალს
/// ოჯახის ექიმს
/// მეანს
// ექთანს

//// ორსულობისწინა პერიოდში ნაყოფის განვითარების მანკის პროფილაქტიკის მიზნით ჩამოთვლილთაგან, რომელი სახის იმუნიზაციის ჩატარებაა ნაჩვენები?
// იმუნიზაცია წითურას ვაქცინით
/// იმუნიზაცია ანტიD იმუნოგლობულინით
/// იმუნიზაცია Bჰეპატიტის ვაქცინით
/// ანტივირუსული ვაქცინაცია

//// ორსულობის მართვის შესახებ გადაწყვეტილების მიღებისას ჩამოთვლილთაგან, რომელი რეკომენდაციაა ყველაზე მისაღები დაბალი რისკის ორსულისათვის?
/// ორსულობა უნდა მართოს ბებია ქალმა
/// ორსულობა უნდა მართოს მეან-გინეკოლოგმა
// არ აქვს მნიშვნელობა ბები ქალიმართავს, თუ მეან-გინეკოლოგი
/// ორსულობას უმჯობესია აკვირდებოდეს ოჯახის ექიმი

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელია ანტენატალური ვიზიტების ის მინიმალური რაოდენობა,რომელიც უარყოფითად არ მოქმედებს პერინატალურ გამოსავალზე?
/// 3
// 4
/// 5
/// 8

//// ჩამოთვლილთაგან, ორსულობის რა ვადაზე განხორციელებული ვიზიტების რაოდენობა მიუთითებს ანტენატალური მეთვალყურეობის მაღალ ხარისხზე?
// 12კვირამდე
/// 26კვირაზე
/// 32კვირაზე
/// 38კვირაზე

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგიის არსებობის შემთხვევაში არ დაგვეხმარება ორსულობამდელი დაკვირვება?
/// TORCH ინფექციები
/// ქრონიკული ჰიპერტენზია
/// დიაბეტი
// რეზუსკონფლიქტი

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი პრეპარატის დანიშვნა ორსულობის წინა პერიოდში წარმოადგენს ნერვული ღეროს დეფექტის პროფილაქტიკის ეფექტურ საშუალებას?
/// წითურას საწინააღმდეგი იმუნიზაცია

/// ვიტამინოთერაპია
// ფოლიუმის მჟავა
/// მეთილდოპა

//// ქალს დაეწყო გულისრევა, აღენიშნა მკერდის გამკვრვება და მტკივნეულობა, 2 დღით გადაუცდა თვიური.ჩამოთვლილთაგან, რომელი დიაგნოსტიკური საშუალება მეტი ალბათობით დაეხმარება ქალს დიაგნოზის დაზუსტებაში?
/// ეხოსკენირება
/// სახლის ორსულობის ტესტის ჩატარება
// ქორიონალური გონადოტროპინის განსაზღვრა
/// ფერტილოსკოპია

//// ორსულობის რა მინიმალურ ვადაზეა შესაძლებელი ორსულობის დიაგნოსტირება სისხლში ქორიონალური გონადოტროპინის განსაზღვრის მეთოდით?
/// განაყოფირებისთანავე
// ოვულაციიდან 9დღის შემდეგ
/// მენსტრუაციის გადაცდენისთანავე
/// მენსტრუაციის გადაცდენის 9დღის შემდეგ

////ჩამოთვლილთაგან ორსულობის ნიშანთა რომელ ჯგუფს მიეკუთვნება ჰორვიც-ჰეგარის ნიშანი?
// სავარაუდოს
/// უტყუარს
/// საეჭვოს
/// კონფირმატორულს

////ჩამოთვლილთაგან რომელი ნიშანი უტყუარად ადასტურებს ორსულობის არსებობას?
/// საშვილოსნოს ზომაში მომატება
/// ნაყოფის მოძრაობის შეგრძნება
// ნაყოფის გულისცემის მოსმენ
/// სნეგირიოვის ნიშანი

////იმპლანტაციიდან მერამდენე დღეს აღწევს პიკს ქორიონალური გონადოტროპინი?
/// მე-9
/// მე-21
/// მე-40
// მე-70

//// განაყოფიერების შემთხვევაში მენსტრუაციის გადაცდენიდან რამდენი დღის შემდეგაა შესაძლებელი საშინაო ორსულობის ტესტის დადებითი პასუხის მიღება?
// 5

/// 20
/// 28
/// 40

//// ორსულობის 5კვირის ვადაზე ექიმმა შესძლო ნაყოფის გულისცემის მოსმენა.ჩამოთვლილთაგან, რომელი მეთოდის საშუალებით იქნებოდა შესაძლებელი ნაყოფის გულისცემის მოსმენა?
/// ტრანსაბდომინალური ეხოსკენირებით
/// დოპლერით
// ტრანსვაგინალური ეხოსკენირებით
/// კარდიომონიტორით

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელია ორსულობის ის მინიმალური ვადა როცა ნაყოფის გულისცემის მოსმენა შესაძლებელია ჩვეულებრივი სტეტოსკოპით?
/// 10კვ.
// 19კვ.
/// 22კვ
/// 28კვ.

//// ქალს, რომელსაც მენსტრუაცია მოსდიოდა დარღვევების გარეშე, თვიური გადაუცდა 10 დღით.ჩამოთვლილთაგან, რომელი გამოკვლევით იქნება შესაძლებელი სავარაუდო დიაგნოზის დადგენა?
/// ულტრაბგერითი გამოკვლევით
/// ვაგინალური გასინჯვით
/// ჰორმონალური სტატუსის დადგენით
// საშინაო ორსულობის ტესტის ჩატარებით

//// ორსულობის რამდენი კვირის ვადიდანაა შესაძლებელი ემბრიონის ვიზუალიზაცია ულტრაბგერითი გამოკვლევით?
/// 4კვ.
/// 5კვ.
// 7კვ.
/// 10კვ.

////ორსულს უკანასკნელი ნორმალური თვიური ჰქონდ 20-23 დეკემბერს. ჩამოთვლილთაგან,რომელია მშობიარობის მოსალოდნელი ვადა?
/// 30 სექტემბერი
/// 20 სექტემბერი
// 27 სექტემბერი
/// 3 ოქტომბერი

////ორსულს უნდა, რომ ზუსტად იცოდეს, როდის იმშობიარებს. ჩამოთვლილთაგან რომელი მეთოდით არის შესაძლებელი ორსულობის ზუსტი ვადის დადგენა?
/// ნეგელეს წესით

/// ფერტილიზაციის ასაკით
// ეხოსკენირებით პირველი ვიზიტისა
/// ეხოსკენირებით ორსულობის ბოლოს

//// ორსულს ერჩია ულტრაბგერითი გამოკვლევის სავალდებულო ჩატარება ორსულობის 10-13კვირის ვადაზე.ჩამოთვლილთაგან რა ჩვენებით არაა ნაჩვენები ამ გამოკვლევის სავალდებულო ჩატარება?
/// ნაყოფის განვითარების მანკის დადგენა
/// მოსალოდნელი მშობიარობის ვადის დადგენა
/// მრავალნაყოფიანი ორსულობის დადგენა
// ორსულობის დიაგნოზის ვერიფიცირება

//// ორსულობის II ნახევარში ორსულს კლინიკურად გამოუვლინდა პიელონეფრიტი,რაც საბოლოოდ გართულდა ნაადრევი მშობიარობით. ორსულის პირველი ვიზიტისას ჩამოთვლილთაგან, რომელი სკრინინგ ტესტის ჩატარებით იქნებოდა შესაძლებელი ამ გართულების თავიდან აცილება?
/// TORCH ინფექცია
// უსიმპტომო ბაქტერიურია
/// B-ჰემოლიზური სტრპტოკოკი
/// ქლამიდიოზი

//// ქალის ორსულობის ვადა შეესაბამება 25კვირას.ჩამოთვლილთაგან, რომელ ტრიმესტრს შეესაბამება ორსულობის აღნიშნული ვადა?
/// Iტრიმესტრს
// IIტრიმესტრს
/// IIIტრიმრსტრს
/// IVტრიმესტრს

//// ქალთა კონსულტაციას მიმართა primigravida-მ.ჩამოთვლილთაგან რიგი მერამდენე ორსულობაა ეს ორსულობა ქალისათვის?
// I
/// II
/// IV
/// 0

//// ჩამოთვლილთაგან, ორსულის ქალთა კონსულტაციაში პირველი ვიზიტისას რომელი ლაბორატორიული გამოკვლევის ჩატარება რუტინულად არ არის აუცილებელი?
/// სისხლის ჯგუფის და რეზუსის განსაზღვრა
/// საშვილოსნოს ყელის ციტოლოგიური გამოკვლევა
/// სკრინინგ-ტესტი სიფილისის გამოსავლენად
// სრინინგ-ტესტი ქლამიდიოზის გამოსავლენად

/// ორსული ქალის სხეულის წონა შეესაბამება 80კგ.ამავდროულად, მისი სიმაღლე 160 სმ-ია.ჩამოთვლილთაგან მიახლოებით, რომელ სიდიდეს შეესაბამება ორსულის სხეულის მასის ინდექსი?
/// 18
// 27
/// 32
/// 40

//// ორსულს პირველი ვიზიტისას ჩატარებული გამოკვლევით დაუდგინდა ჰემოგლობინას რაოდენობა 110გ/ლ. შემდგომში, ორსულობის რა ვადაზეა სავალდებულო ჰემოგლობინას დონის განმეორებითი განსაზღვრა?
/// მუდმივი მონიტორინგი თვეში ერთხელ
/// გრაფიკით გათვალისწინებული ვიზიტებისას
/// განმეორებითი გამოკვლევა არ არის საჭირო
// ორსულობის 30-32კვირის ვადაზე

////ქალთა კონსულტაციაში ორსულის პირველი ვიზიტისას ჩამოთვლილთაგან, რომელი რეკომენდაცია სავალდებულო სკრინინგის ჩატარებაზე შეესაბამება A დონეს?
/// ჰეპატიტის Cანტიíგენზე
// უსიმპტომო ბაქტერიურიაზე
/// წითურაზე
/// ციტომეგალოვირუსზე

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელ სიდიდეს შეესაბამება დასაშვები წონის ნამატი ფიზიოლოგიური ორსულობის დროს?
/// 8-10კგ.
/// 16-18კგ.
// 12-16კგ.
/// 10-12კგ.

//// ორსული ქალის პირველი ვიზიტისას ჩამოთვლილთაგან, რომელი გამოკვლევის ჩატარება არ არის მიზანშეწონილი?
// ქორიონული გონადოტროპინის განსაზღვრა
/// ჰემოგლობინის და ჰემატოკრიტის განსაზღვრა
/// პაპ-ტესტის ჩატარება
/// სისხლის ჯგუფის და RH ფაქტორის განსაზღვრა

//// ტრანსვაგინალური ეხოსკენირებით ორსულობის რომელი კვირის ვადიდან არის შესაძლებელი ნაყოფის გულისცემის ვიზუალიზაცია?
/// 3-4კვ.
// 5-6კვ.

/// 7-8კვ.
/// 9-12კვ.

//// ჩამოთვლილთაგან რით არის განპირობებული საშვილოსნოს ზრდა ფეხმძიმობისას?
/// ემბრიონის არსებობით
/// ქორიონული გონადოტროპინით
/// პროგესტერონით
// ესტროგენებით

////შარდის ერთ მილილიტრში კოლონიათა რა რაოდენობა ადასტურებს "ბაქტერიურიის" არსებობას?
/// 100 კოლონია
/// 1.000.000 კოლონია
/// 10.000 კოლონია
// 100.000 კოლონი

//// ორსულობის 32კვირის ვადაზე ჩატარებული გამოკვლევით ორსულს დაუდგინდა ჰემოგლობინას დონე 100გ/ლ.პირველი ვიზიტისას ჰემოგლობინის დონე შეესაბამებოდა ნორმას.ჩამოთვლილთაგან, რით შესაძლებელია იყოს განპირობებული ჰემოგლობინის დონის დაცემა?
// სისხლის პლაზმის მოცულობის გაზრდით
/// სისხლის ფორმიანი ელემენტების შემცირებით
/// რკინის დეფიციტით
/// ფოლიუმის მჟავის დეფიციტით

//// ორსულობის 32კვირის ვადაზე ჩატარებული გამოკვლევით ორსულს დაუდგინდა ჰემოგლობინას დონე 100გ/ლ.პირველი ვიზიტისას ჰემოგლობინის დონე შეესაბამებოდა ნორმას.ჩამოთვლილთაგან, რომელი დამატებითი ლაბორატორიული გამოკვლევა დაგეხმარებათ დიაგნოზის დადგენაში?
/// მოცირკულირე სისხლის მოცულობის განსაზღვრა
/// ჰემატოკრიტის განსაზღვრა
// სისხლის შრატში რკინის რაოდენობის განსაზღვრა
/// სისხლში ბილირუბინის განსაზღვრა

//// ორსულობის რა ვადიდან შეიგრძნობს ნაყოფის მოძრაობას multigravida?
/// ორსულობის მე-12 კვირიდან
/// ორსულობის 18 კვირიდან
// ორსულობის 20კვირიდან
/// ორსულობის 22 კვირიდან

//// რა იგულისხმება გესტაციურ ასაკში?

// ორსულობის ხანგრძლივობა გამოთვლილი ბოლო მენსტრუაციის პირველი დღიდან
/// ორსულობის ხანგრძლივობა გამოთვლილი ოვულაციის დღიდან
/// ორსულობის ხანგრძლივობა ორსულობის ტესტის დადებითი პასუხის მიღებიდან
/// ორსულობის ხანგრძლივობა განაყოფირების მომენტიდან

//// მშობიარობის მოსალოდნელი ვადის განსაზღვრისათვის, ორსულის პირველი ვიზიტისას, ჩამოთვლილთაგან, რომელ ანამნეზურ მონაცემს უნდა მიექცეს განსაკუთრებული ყურადღება?
/// ინფორმაცია მემკვიდრეობის შესახებ
/// ინფორმაცია გინეკოლოგიურ დაავადებათა შესახებ
///ინფორმაცია წინა მშობიარობის შესახებ
// ინფორმაცია კონტრაცეპტივების გამოყენების შესახებ

//// ჩამოთვლილთაგან რა შემთხვევაში გამოვლენილი ნიშანი წარმოადგენდეს ორსულობის უტყუარ ნიშანს?
/// ორსულობის I ტრიმესტრში
// ორსულობის II ნახევარში
/// ვაგინალური გასინჯვით
/// იმუნოლოგიური ტესტებით

//// ჩამოთვლილთაგან რას უდრის ნაყოფის გულის ცემის სიხშირე ორსულობის ბოლო პერიოდში?
/// 80 100დარტყმა/წუთში
/// 100-120 დარტყმა/წუთში
// 120-160 დარტყმა/წუთში
/// 160-200დარტყმა/წუთში

//// ჩამოთვლილთაგან, რა არ წარმოადგენს ფსიქოსოციალური სკრინინგის შემადგენელ ნაწილს?
/// ალკოჰოლის გამოყენება
/// აკრძალული მედიკამენტები
/// ოჯახური ძალადობა
// ეკონომიური მდგომარეობა

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი გამოკვლევის ჩატარება რუტინულად არ არის მიზანშეწონილი ორსული პირველი ვიზიტისას?
// მენჯის ზომების დადგენა
/// საშოსმხრივი გასინჯვა
/// შინაგანი ორგანოების გამოკვლევა
/// სხეულის მასის ინდექსის განსაზღვრა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი სკრინინგ ტესტი არის დამატებითი ორსულის პირველი ვიზიტისას?

/// სკრინინგი სიფილისზე
// სკრინინგი გონორეაზე
/// სკრინინგი ჰეპატიტისB ანტიგენზე
/// სკრინინგი ადამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსზე

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელია ის ერთადერთი ვიტამინი, რომლის მიღება სავალდებულოა ორსულობის დროს?
/// ასკორბინის მჟავა
// ფოლიუმის მჟავა
/// ტოკოფეროლი
/// რეტინოლი

//// ტერატოგენული ეფექტის გამო,ჩამოთვლილთაგან რომელი მედიკამენტის მიღება არის უკუნაჩვენები ორსულობის დროს?
/// რკინის პრეპარატების
// ვიტ.A შემცველი პრეპარატების
/// კალციუმის პრეპარატების
/// იოდის პრეპარატების

//// საყოველთაო ინტერესთა(concern) შორის ჩამოთვლილთაგან, რომელი არ არის სასურველი ორსული ქალისათვის?
/// ფიზიკური ვარჯიში
// მოგზაურობა თვითმფრინავით
/// მოგზაურობა მანქანით
/// სექსუალური აქტივობა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი რეკომენდაცია ორსულთა კვებისმიერი შეზღუდვის შესახებ არის მისაღები?
/// საკვებში მარილის გამოყენების შეზღუდვა
/// სითხის მოცულობის შეზღუდვა
/// ცილოვანი საკვების შეზღუდვა
// A ვიტამინის შემცველი პროდუქტების შეზღუდვა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელ ვიტამინს ახასიათებს ტერატოგენული მოქმედება?
/// ვიტ.B6
/// ვიტ.D
// ვიტ.A
/// ვიტ.E

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი მიკროელემენტის შემცველი კვებისმიერი დანამატის დანიშვნა ორსული ქალისათვის სარწმუნოდ(A დონის რეკომენდაცია) ამცირებს პრეეკლამფსიის განვითარების რისკს?
/// მაგნიუმის
//კალციუმის

/// იოდის
/// რკინის

//// ჩამოთვლილთაგან, კვლევის რომელი რუტინული მეთოდით არის რეკომენდირებული ნაყოფის მდგომარეობს შეფასება დაბალი რისკის მქონე ორსულებში?
/// ეხოსკენირებით
/// კარდიოტოკოგრაფიით
// გრავიდოგრამით
/// დოპლეროგრაფიით

//// ორსულის განმეორებითი ვიზიტისას ორსულობის რა ვადაზეა სავალდებულო ულტრაბგერითი გამოკვლევის ჩატარება(A დონის რეკომენდაცია) ნაყოფის განვითარების მანკის გამორიცხვის მიზნით?
/// 15-17კვ.
// 18-20კვ.
/// 22-24კვ
/// 3032კვ.

//// ორსულობის პერიოდში რკინადეფიციტური ანემიის პრევენციის მიზნით ჩამოთვლილთაგან, რომელი რეკომენდაცია არის მისაღები?
/// რკინის პრეპარატების პროფილაქტიკური დანიშვნა
/// რკინის შემცველი კვებისმიერი დანამატების პროფილაქტიკური დანიშვნა
/// განსაკუთრებული რკინის შემცველი დიეტის დანიშვნა
// მკურნალობის დაწყება რკინადეფიციტური ანემიის დიაგნოსტირებისას

//// ორსული ქალის ქალთა კონსულტაციაში ყოველი ვიზიტისას ჩამოთვლილთაგან, რომელი გამოკვლევის ჩატარებაა სავალდებულო?
/// ნაყოფის გულისცემის მოსმენა
/// ორსულის სხეულის წონის განსაზღვრა
// არტერიული წნევის გაზომვა
/// მუცლის პალპირება ლეოპოლდის წესით
//// ნაყოფის მდგომარეობის შეფასებისათვის ჩამოთვლილთაგან,რომელია საუკეთესო სკრინინგის საშუალება?
/// ნაყოფის მოძრაობის დათვლა ყოველდღიურად,1 სთ-ის განმავლობაში
// საშვილოსნოს ფუძის სიმაღლის გაზომვა კვირაში ერთხელ
/// ნაყოფის გულისცემის მოსმენა კვირაში ერთხელ
/// ეხოსკენირების წარმოება თვეში ერთხელ

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელია ის სავალდებულო განმეორებითი ლაბორატორიული გამოკვლევა, რომლის რეტესტირებაც უნდა მოხდეს ორსულის შემდგომი ვიზიტების დროს?
/// შარდის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა
/// სისხლის ჯგუფის და რეზუსის განსაზღვრა
// ჰემოგლობინის და ჰემატოკრიტის განსაზღვრა

/// სიფილისის სკრინინგი

//// ორსულობის პერიოდში, ეხოსკოპიურ გამოკვლევასთან დაკავშირებით ჩამოთვლილთაგან, რომელია ის რეკომენდაცია რომლის სარწმუნოების ხარისხიA-ის ტოლია?
/// ეხოსკოპიის წარმოება რეკომენდირებულია თვეში ერთხელ
// რუტინულად ეხოსკენირება 24კვ.-ის შემდეგ არ არის რეკომენდირებული
/// რეკომენდირებულია ეხოსკენირება რუტინულად ორსულობის36-38კვ.ვადაზე
/// რეკომენდირებულია ეხოსკენირება ორსულის ყოველი ვიზიტისას

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი მიეკუთვნება ორსულობის ჩვეულ ჩივილებს?
/// ძლიერი თავის ტკივილი
// ზურგის ტკივილი
/// ტკივილი ეპიგასტრიუმის არეში
/// ტკივილი მარჯვენა ფერდქვეშა არეში

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი მიეკუთვნება ორსულობის საშიშ ნიშნებს?
/// ქვედა კიდურების შეშუპება
/// ქვედა კიდურების ვარიკოზი
// გენერალიზებული შეშუპება
/// თავის ტკივილი

\\\\ მშობიარეს აღენიშნება რეგულარული სამშობარო მოქმედება, ყოველ 10წთ-ში 3 შეტევა,30-35წმ-ის ხანგრძლივობით, საშოსმხრივი გასინჯვით საშვილოსნოს ყელი გახსნილია 8სმ-ზე.ჩამოთვლილთაგან, მშობიარობის რომელ პერიოდს შეესაბამება აღწერილი სამეანო სტატუსი?
\\\ მშობიარობის I პერიოდის ლატენტურ ფაზაში
\\\ მშობიარობის II პერიოდის აქტიურ ფაზაში
\\\ მშობიარობის II პერიოდის პასიურ ფაზაში
\\ მშობიარობის I პერიოდის აქტიურ ფაზაში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ნიშნის არსებობა მიუთითებს მშობიარობის II პერიოდის დასაწყისზე?
\\\ სანაყოფო წყლების დაღვრა
\\ საშვილოსნოს ყელის სრული გახსნა
\\\ ჭინთვის დაწყება
\\\ ნაყოფის თავის +3 დონეზე ჩამოსვლა
\\\\ მშობიარეს აქვს რეგულარული სამშობიარო მოქმედება,10წთ-ში 5 შეტევა, 45-50წმ-ის ხანგრძლივობით,ვაგინალურად, საშვილოსნოს ყელი გახსნილია 10სმ-ზე,წინამდებარე ნაყოფის თავი -1დონეზეა. ჩამოთვლილთაგან, მშობიარობის რომელ პერიოდში იმყოფება მშობიარე?
\\\ მშობიარობის I პერიოდის ლატენტურ ფაზაში
\\\ მშობიარობის II პერიოდის აქტიურ ფაზაში
\\ მშობიარობის II პერიოდის პასიურ ფაზაში
\\\ მშობიარობის I პერიოდის აქტიურ ფაზაში

\\\ multipara-ს (2 მშობირობა ანამნეზში) ვაგინალური გასინჯვით საშვილოსნოს ყელის მდგომარეობის შეფასებისას აღმოჩნდა,რომ საშვილოსნოს ყელი არის მკვრივი, მიქცეულია გავის ძვლისაკენ, მისი სიგრძე 2სმ-ია და გახსნილია 1 სმ-ზე;ამასთანავე წინამდებარე ნაყოფის თავი მდებარეობს -1დონეზე. ჩამოთვლილთაგან რამდენჯერიანი იქნებოდა შეფასება ბიშოპის სქემით?
\\\ 4ქულა
\\ 6ქულა
\\\ ქულა
\\\ 5ქულა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი არ წარმოადგენს ახალშობილის აპგარის სქემით შეფასების კომპონენტს?
\\\ კანის ფერი
\\\ კუნთების ტონუსი
\\ სხეულის ტემპერატურა
\\\ გულისცემის სიხშირე
\\\ სუნთქვის სიხშირე

\\\\ მშობიარის ორსულობის ვადა შეესაბამება 38კვირას.ჩამოთვლილთაგან როგორ მშობიარობასთან გვაქვს საქმე?
\\\ ნაადრევ მშობიარობასთან
\\ დროულ მშობიარობასთან
\\\ ვადაგადაცილებულ მშობიარობასთან
\\\ ინდუცირებულ მშობიარობასთან

\\\\ ჩამოთვლილთაგან,რომელი დებულება არ შეესაბამება მჯო-ის მიერ მოწოდებულ ფიზიოლოგიური მშობიარობის განმარტებას?
\\\ მშობიარობის პროცესი უნდა დაიწყოს თვითნებურად
\\\ ორსულობის ვადა უნდა შეესაბამებოდეს37-41/6 კვირას
\\ მშობიარობა უნდა წარიმართოს ეპიდურალური ანესთეზიით
\\\ ნაყოფის წინმდებარე ნაწილი უნდა იყოს თავი

\\\\ მშობიარის ანამნეზის შეკრებისას გამოირკვა,რომ მისი პარიტეტი 3-ის ტოლია.ჩამოთვლილთაგან, რომელ მონაცემს შეეაბამება ეს ინფორმაცია?
\\\ მიმდინარე ორსულობა III
\\\ \მიმდინარე მშობიარობა III
\\\ მიმდინარე მშობიარობაII
\\ მიმდინარე მშობიარობა IV

\\\\ სამანო ანამნეზის შეკრებისას გამოირკვა, რომ მშობიარის parity 2-ის ტოლია,ხოლო gravidity კი 5. ჩამოთვლილთაგან, რომელი ორსულობა და რომელი მშობიარობაა ამჟამინდელი მშობიარობა?
\\\ მშობიარობა II და ორსულობა V
\\\ მშობიარობა III და ორსულობა VI

\\ მშობიარობა III და ორსულობა V
\\\ მშობიარობა II და ორსულობა V

\\\\ სავარაუდოდ ჩამოთვლილთაგან რომელ ფაქტორს ეკუთვნის წამყვანი როლი მშობიარობის პროცესის ინიცირებაში?
\\\ დედისმიერ ოქსიტოცინს
\\\ დედისმიერ პროსტაგლანდინებს
\\ ნაყოფისმიერ პროსტაგლანდინებს
\\\ ესტროგენ/პროგესტერონის ბალანსის შეცვლას

\\\\ სავარაუდოდ ჩამოთვლილთაგან რომელ ფაქტორს ეკუთვნის წამყვანი როლი მშობიარობის პროცესის განვითარებაში?
\\\ ფეტალურ ოქსიტოცინს
\\\ ფეტალურ პროსტაგლანდინებ
\\ დედისმიერ პროსტაგლანდინებს
\\\ სამშობიარო დომინანტას

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი მშობიარობისწინა ნიშანი მიუთითებს ყველაზე ნათლად მშობიარობის პროცესის მოახლოებას?
\\\ საშოდან ლორწოვანი საცობის გამოყოფა
\\ საშვილოსნოს ყელის მომწიფება
\\\ საშვილოსნოს არარეგულარული შეკუმშვები
\\\ ჭიპის ამობურცვა

\\\\ მიმღებში შემოსვლისას ორსული უჩივის საშოდან მცირე რაოდენობით სისხლოვან-ლორწოვან გამონადენს,შეტევითი ხასიათის არარეგულაულ ტკივილს მუცლის ქვედა არეში.ვაგინალური გასინჯვით საშვილოსნოს ყელი მიქცეულია გავის ძვლისაკენ,გახსნილია 1 სმ-ზე,მისი სიგრძე 2სმ-ია,ხოლო კონსისთენცია მორბილო.ჩამოთვლილთაგან რომელი დიაგნოზი შეესაბამება აღწერილ სიტუაციას?
\\\ მშობიარობის Iპერიოდი
\\\ მოსალოდნელი მშობიარობა
\\ ცრუ მშობიარობა
\\\ პათოლოგიური პელიმინარული პერიოდი

\\\\ორსულის საშომხრივი გასინჯვის მონაცემებია:საშვილოსნოს ყელი ცენტრირებული,გახსნილი 2 სმ-ზე.ყელის სიგრძე 1 სმ,კონისტენცია-მორბილო,ნაყოფის თავი იმყოფება(-1)დონეზე.ჩამოთვლილთაგან ქულათა რა რაოდენობა შეესაბამება აღწერილი ვაგინალური მდგომარეობის ციფრულ მონაცემს, განსაზღვრულს ბიშოპის სქემით?
\\\ 8ქულა
\\\ 9ქულა
\\\ 6ქულ
\\ 7ქულა

\\\\მშობიარეს აღენიშნება რეგულარული სამშობიარო მოქმედება,10წთ-ში 2 შეტევა 20-25 წმ-ის ხანგრძლივობით.ვაგინალურად:საშვილოსნოს ყელი გადასწორებულია ,გახსნილია 2 სმ-ზე,წინმდებარე ნაყოფის თავი–2დონეზეა.ჩამოთვლილთაგან,მშობიარობის რომელი პერიოდი შეესაბამება აღწერილ მდგომარეობას?
\\\ მშობიარობის Iპერიოდის აქტიური ფაზა
\\ მშობიარობის I პერიოდის ლატენტური ფაზა
\\\ მშობიარობის I პერიოდი
\\\ მშობიარობის I პერიოდის შენელების ფაზა

\\\\ჩამოთვლილთაგან, მშობიარობის რომელ პერიოდში იხსნება საშვილოსნოს ყელი 3-დან 10 სმ-მდე?
\\\მშობიარობის I პეროდში
\\\მშობიარობის I პერიოდის ლატენტურ ფაზაში
\\ მშობიარობის I პერიოდის აქტიურ ფაზაში
\\\ მშობიარობის I პერიოდის შენელების ფაზაში

\\\\ მჯო-ის განმარტებით ჩამოთვლილთაგან, რომელი ნიშნის არსებობა მიუთითებს მშობიარობის დასაწყისს?
\\ 10 წთ-ში 1>= სამშობირო შეტევა 20წმ-ის>= ხანგრძლივობის
\\\ შეტევითი ხასიათის რეგულარული ტკივილი მუცლის ქვედა არეში
\\\ სანაყოფო წყლების დაღვრა
\\\ საშოდან ლორწოვან-სისხლოვანი გამონადენი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან ,რომელი სტრუქტურა არ მონაწილებს რბილი სამშობიარო გზების ფორმირებაში?
\\\ საშვილოსნოს ქვედა სეგმენტი
\\ ზეყელი
\\\ საშვილოსნოს ყელი
\\\ საშო

\\\\ მშობიარობის I პერიოდში საშვილოსნოს შეკუმშვის ტალღა ჩამოთვლილთაგან რომელი პრინციპით ვრცელდება?
\\\ შეკუმშვა იწყება პეისმეიკერულ ზონაში
\\\ შეკუმშვა ცირკულარულად ვრცელდება ფუძიდან ქვედა სეგმენტისაკენ
\\ შეკუმშვა ვრცელდება სამმაგი დაღმავალი გრადიენტის პრინციპით
\\\ შეკუმშვა იწყება ერთ-ერთი კვერცხსავალი მილის კუთხეში

\\\\ მშობიარობის I პერიოდში ქვემთჩამოთვლილთაგან, რა წარმოადგენს საშვილოსნოს ყელის გახსნის განმაპირობებელ ზევიდან ქვევით მიმართულ ძალას?
\\\ კონტრაქცია
\\\ რეტრაქცია
\\ სანაყოფო ბუშტი
\\\ დისტრაქცია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი შეესაბამება nullipara–ს მშობიარობის I პერიოდის საშუალო ხანგრძლივობას?
\\\ 18-20 საათი
\\ 10-12საათი
\\\ 6-8 საათი
\\\ 8-10 საათი

\\\\მშობიარობის პროცესში ნაყოფის კტგ მონიტორინგის მაჩვენებლებია:ნაყოფის გულისცემის სიხშირე 100-ზე ნაკლები,აქცელერაციის არ აღენიშნება, ვარიაბელობა 10-ზე ნაკლები. RCOG ის მიხედვით ჩამოთვლილთაგან, რომელ კატეგორიას მიაკუთვნებდით ნაყოფის მდგომარეობას?
\\\ ნორმალურს
\\ პათოლოგიურს
\\ საეჭვოს
\\\ კრიტიკულს

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელ ტიპს მიეკუთვნება მშობიარობის დროს სანაყოფე ბუშტის მთლიანობის დარღვევა საშვილოსნოს ყელის სრულ გახსნამდე?
\\\ ნაადრევს
\\ ადრეულს
\\\ დროულს
\\\ არადროულს

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან,როდის ითვლება ნორმად სანაყოფო ბუშტის მთლიანობის დარღვევა?
\\\ სამშობიარო მოქმედების დაწყებისთანავე
\\\ ჭინთვების დაწყებისთანავე
\\ საშვილოსნოს ყელის სრული გახსნისს
\\\ მშობიარობის აქტიური ფაზის დაწყებისას

\\\\ქვემოთჩამოთვლილთაგან,რომელი წარმოადგენს მშობიარობის I პერიოდის მონიტორინგის ყველაზე ეფექტურ ფორმას?
\\\ ნაყოფის გულისცემის მონიტორინგი
\\\ ვაგინალური სტატუსის მონიტორინგი
\\\ მუდმივი ელექტრონული მონიტორინგი
\\ პარტოგრამით მონიტორინგი

\\\\ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი მახასიათებელი არ შეესაბამება პარტოგრამის მნიშვნელობას?
\\\ მშობიარობის მონიტორინგის ზუსტი მეთოდია
\\ მშობიარობის მონიტორინგის რთული მეთოდია
\\\ მშობირობის მართვის ეფექტური მეთოდია
\\\ დედისა და ნაყოფის ერთიანი მონიტორინგის მეთოდია

\\\\ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რის ასახვა ვერ ხერხდება პარტოგრამის საშუალებით?
\\\ სამშობიარო მოქმედების პათოლოგიის
\\ მშობიარობის IIპერიოდის პათოლოგიის
\\\ ნაყოფის გულისცემის პათოლოგიის
\\\ ნაყოფის წინმსვლელობის პათოლოგიის

\\\\მშობიარის საშოსმხრივი გასინჯვით დადგინდა საშვილოსნოს ყელის სრული გახსნა,წინამდებარე ნაყოფის თავი იმყოფება 0 დონეზე.ქვემოთჩამოთვლილთაგან მშობიარობის რომელ პერიოდს შეესაბამება აღწერილი ვაგინალური სტატუსი?
\\\ მშობიარობის I პერიდის ბოლოს
\\\ მშობიარობის II პერიოდის დასაწყისს
\\ მშობიარობის IIპერიოდის პასიურ ფაზას
\\\ მშობიარობის IIპერიდის აქტიურ ფაზას

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან, მშობიარობის რომელი ფაზა შეესაბამება ჭინთვების პერიოდს?
\\\ მშობიარობის I პერიოდის ლატენტური ფაზა
\\\ მშობიარობის II პერიოდის პასიური ფაზა
\\\ მშობიარობის I პერიოდია აქტიური ფაზა
\\ მშობიარობის Iიპერიოდის აქტიური ფაზა

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან, დროის რა მონაკვეთითაა ლიმიტიებული მშობირობის II პერიდის ხანგრძლივობა?
\\\ 0,5-1საათი
\\\ 1-2საათი
\\\ 2-3საათი
\\ 3საათი და მეტი

\\\\მშობიარის ვაგინალური გასინჯვით აღმოჩნდა, რომ ნაყოფის თავის ისრისებური ნაკერი იმყოფება მარჯვენა ირიბ ზომაში,ხოლო მცირე ყიფლიბანდი წინ და მარცხნივ.ქვემოთჩამოთვლილთაგან, მშობიარობის ბიომექანიზმის რომელ მომენტს შეესაბამება ნაყოფის თავის ასეთი მდგომარეობა?
\\\ II მომენტს
\\ I მომენტს
\\\ III მომენტს
\\\ IV მომენტს

\\\\ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი ფაქტორი არ წარმოადგენს სამშობიარო არხში ნაყოფის თავის წინმსვლელობის პროცესში დამხმარე საშუალებას?
\\\ ნაყოფის თავის კონფიგურაცია
\\\ მენჯის ძვლების გამწევადობა
\\ სანაყოფე გარსების დარღვევა

\\\ მშობიარობის ბიომექანიზმი

\\\\ქვემოთჩამოთვლილთაგან ,რომელია ის ჰიპომოხლიონი, რომლის საშუალებითაც ხორციელდება მშობიარობის ბოიმექანიზმის IIIმომენტი,ნაყოფის კეფით წინმდებარეობის წინა სახის დროს?
\\\ კეფქვეშა ბორცვი
\\ კეფქვეშა ფოსო
\\\ წარბსაყარი
\\\ ენისქვეშა ძვალი

\\\\ქვემოთჩამოთვლილი რომელი ორინტირის მდებარეობით სპინალური ხაზის მიმართ ისაზღვრება ნაყოფის თავის წინმსვლელობა ნაყოფის კეფით წინმდებარეობის წინა სახით მშობიარობისას?
\\ მცირე ყიფლიბანდი
\\\ დიდი ყიფლიბანდი
\\\ წინა თხემი
\\\უკანათხემი

\\\\კეფით წინმდებარეობის წინა სახით მშობიარობის ბიომექანიზმის IV მომენტის დროს ნაყოფის თავის გარეგანი ბრუნის პარალელურად რა ქმედებას ახორციელებს ნაყოფი?
\\ მხრების შინაგანი ბრუნვა
\\\ ხერხემლის წელის ნაწილის გვერდითი მოხრა
\\\ ხერხემლის კისრის ნაწილის გვერდითი მოხრა
\\\ დუნდულოების შინაგანი ბრუნვა

\\\\ მშობიარობის პროცესში ქალის აბდომინალური გასინჯვით წინამდებარე ნაყოფის თავის მდებარეობა შეფასდა,როგორც2/5.ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი ინფორმაცია შეესაბამება ნაყოფის თავის ასეთ მდებარეობას?
\\\ ნაყოფის თავი მოძრავია მენჯის შესავლის ზევით
\\ ნაყოფის თავი მენჯის ღრუშია
\\\ ნაყოფის თავი მენჯის გამოსავალშია
\\\ ნაყოფის თავი ფიქსირებულია მენჯის შესავალში

\\\\ჭინთვების დროს ნაყოფის თავი პერიოდულად ჩნდება სასქესო ნაპრალში, ჭინთვის შემდეგ კი ისევ იმალება. ქვემოთჩამოთვლილთაგან, მშობიარობის ბიომექანიზმის რომელ მომენტს შეესაბამება აღწერილი მდგომარეობა კეფით წინმდებარეობის წინა სახით მშობიარობისას?
\\ Iმომენტს
\\\ IIმომენტს
\\\ IIIმომენტს
\\\ IV მომენტს

\\\\ ჭინთვის დროს შორისზე დაკვირვებისას ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი ნიშანი არ გამოდგება ნაყოფის თავის წინმსვლელობის დასადგენად?

\\\ შორისის გამობერვა
\\\ სწორი ნაწლავის ხვრელი ღიაება
\\\ საშოს ნაპრალის ღიაება
\\ პისკაჩეკის (რიტგენის)ნიშანი

\\\\ მშობიარობის II პერიოდის მართვისას შორისის ჩახევის პროფილაქტიკის მიზნით ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი ტაქტიკა უნდა აირჩიოს მეანმა ან ბებიაქალმა?
\\\ შორისის დაცვა
\\\ "ხელის არ ხლების" პოლიტიკა
\\\ სამეანო ხელდახმარება
\\ მშობიარის ინფორმირებული არჩევანი

\\\\მშობიარობის რომელი პერიოდი იწყება ნაყოფის დაბადების შემდეგ?
\\ მომყოლის გამოძევების პერიოდი
\\\ მშობიარობისშემდგომი პერიოდი
\\\ მშობიარობის IV პერიოდი
\\\ ნაყოფის დაბადების შემდგომი პერიოდი

\\\\ჩამოთვლილთაგან რით არის ყველაზე უფრო შესაძლებელი ავხსნათ ნაყოფის დაბადების შემდეგ მომყოლის მოცილება?
\\\ რეტროპლაცენტარული ჰემატომას წარმოქმნა
\\ საშვილოსნოს რეტრექცია
\\\ სპონგიოზური შრის ატროფია
\\\ ღუზისებრი ხაოების ატროფია

\\\\მომყოლის მოცილების შემდეგ საშოდან გამოჩნდა მომყოლის ქვედა კიდე. ჩამოთვლილთაგან, რომელი წესით განხორციელდა მომყოლის მოცილებს საშვილოსნოს კედლიდან?
\\\ შულცეს წესით
\\ დუნკანის წესით
\\\ რეტროპლაცენტარული ჰემატომას წარმოქმნის წესით
\\\ შრედერის წესით

\\\\ჩამოთვლილთაგან,რით ვერ ავხსნით სისხლისდენის შეჩერებას და სისხლისდანაკარგის მინიმიზაციას მომყოლის გამოძევების შემდეგ?
\\\საშვილოსნოსრეტრაქცია,რომელიც გრძელდება მომყოლის გამოძევების შემდეგ
\\\ საშვილოსნოს სისხლძარღვების მიჭყლეტა სპირალური ბოჭკოებით
\\\ სპირალური არტერიების აგებულების თავისებურება
\\ მოცირკულირე სისხლის მოცულობის კომპენსატორული გაზრდა

\\\\ ნაყოფის დაბადებიდან 30 წუთის შემდეგ მომყოლი არ არის გამოძევებული . სისხლის დანაკარგი 100მლ-მდე. ჩამოთვლილთაგან, რომელი წარმოადგენს ყველაზე დასაბუთებულ პირველესაწყის ქმედებას?
\\\ მომყოლის მოცილება აბულაძის მეთოდით

\\\ მოცდითი ტაკტიკის განხორციელების გაგრძელება
\\\ მომყოლის მოცილება კრედე-ლაზარევიჩის მეთოდით
\\ მომყოლის მოცილების ნიშნების დადგენა

\\\\მომყოლის გამოძევების შემდეგ, ჩამოთვლილთაგან სისხლისდენის კონტროლირების რომელი მექანიზმის განხორციელებაა დამოკიდებული საშვილოსნოს ეფექტურ შეკუმშვის უნარზე?
\\\ თრომბწარმოქმნა წვრილ სისხლძარღვებში
\\\ საშვილოსნოს არტერიების დისტალური ნაწილების თავისებური სტრუქტურა
\\ ირიბი ბოჭკოებით სისხლძარღვებზე ზეწოლა
\\\ მოცირკულირე სისხლის მოცულობის კომპენსატორული გაზრდა

\\\\ სისხლის დანაკარგის მინიმიზაციის და შემდგომი სისხლისდენის პროფილაქტიკის მიზნით ჩამოთვლილთაგან, რომელია ყველაზე დასაბუთებული პირველსაწყისი ქმედება მშობიარობის III პერიოდის მართვისას?
\\\ ჭიპლარის კონტროლირებადი ტრაქცია
\\\ მომყოლის დაბადების შემდეგ უტეროტონიკების ინტრავენური შეყვანა
\\\ შარდის ბუშტის კატეტერიზაცია ნაყოფის დაბადების შემდეგ
\\ უტეროტონიკების კუნთში შეყვანა ნაყოფის დაბადების შემდეგ

\\\\ ჩამოთვლილთაგან,რომელია მშობიარობის III პერიოდის მართვის მოცდითი ტაქტიკის ერთ-ერთი შემადგენელი ნაბიჯი?
\\\ ჭიპლარის კონტროლირებადი დაქაჩვა
\\\ საშვილოსნოს გარეგანი მასაჟი
\\\ ოქსიტოცინის კუნთში შეყვანა ნაყოფის დაბადების შემდეგ
\\ შარდის ბუშტის კატეტერიზაცია ნაყოფის დაბადების შემდეგ

\\\\ მშობიარობის თვითნებური დაწყებისათვის, ჩამოთვლილთაგან მშობიარობის I პერიოდის მართვის რომელი ტექნოლოგია არის ყველაზე ეფექტური?
\\\ ოყნის გაკეთება
\\\ სანაყოფე გარსების მთლიანობის დარღვევა
\\ თანმხლები პირის დასწრება
\\\ ინტრავენურად ოქსიტოცინის ინფუზია

\\\\ მშობიარისათვის სითხის და საკვების შეზღუდვა მშობიარობის I პერიოდში, ჩამოთვლილთაგან, რომელი გართულების განვითარების მიზეზი შეიძლება გახდეს?
\\\ კუჭის შიგთავსის ასპირაცია
\\\ მენდელსონის სინდრომის განვითარება
\\\ კუჭის შიგთავსის რეგურგიტაცია
\\ სამშობიარო მოქმედების სისასტე

\\\\ მშობიარობის I პერიოდში მშობარის ზურგზე წოლას ჩამოთვლილთაგან,რა თავისებურება ახასიათებს თავისუფალ პოზიციასთან შედარებით?

\\\ ხანმოკლე სამშობიარო შეტევები
\\\ მცირედმტკივნეული სამშობიარო შეტევები
\\ სამშობიარო მოქმედების სტიმულაციის ნაკლები საჭიროება
\\ ნაყოფის გულისცემის სიხშირის დარღვევა

\\\\ მშობიარობის II პერიოდის მართვას ვერტიკალურ პოზიციაში, ჩამოთვლილთაგან რა უპირატესობა გააჩნია ლითოტომიურ პოზიციასთან შედარებით?
\\\ ზრდის მშობიარობის II პერიოდის ხანგრძლივობას
\\\ ზრდის ეპიზიოტომიის ჩატარების აუცილებლობას
\\ ზრდის V წთ-ზე 7ქულაზე > შეფასებულ ახალშობილთა რაოდენობას
\\\ ზრდის ოპერაციული მშობიარობის სიხშირეს

\\\\ მშობიარობის II პერიოდის პასიური ფაზის აქტიური მართვას,ჩამოთვლილ-თაგან რა ერთადერთი უპირატესობა გააჩნია პასიური ფაზის მოცდით მართვასთან შედარებით?
\\\ ამცირებს დეცელერაციათა სიხშირეს
\\\ ამცირებს მშობიარის დაღლილობას
\\\ ამცირებს ჭინთვების ხანგრძლივობას
\\ ამცირებს მშობიარობის ხანგრძლივობას

\\\\ქვემოთჩამოთვლილთაგან,რომელია მშობიარობის IIპერიოდის მართვის ის ფორმა,რომელიც ამცირებს ნაყოფის ჟანგბადით მომარაგებას?
\\ ჭინთვების მართვა რუტინულად ლითოტომიურ პოზიციაში
\\\ პასიური ფაზის მოცდითი მართვა
\\\ II პერიოდის მართვა ვერტიკალურ პოზიციაში
\\\ II პერიოდის მართვა გვერდზე მწოლიარე პოზიციაში

\\\\ჩამოთვლილთაგან,რომელი წარმოადგენს მშობიარობის პროცესში საკვებისა და სითხის აკრძალვის ჩვენებას?
\\\ სამშობიარო მოქმედების სისუსტე
\\ მენდელსონის სინდრომის განვითარების რისკი
\\\ საშვილოსნოს ყელის დისტოცია
\\\ შარდში კეტოსხეულების არსებობა

\\\\მშობიარობის II პერიოდის ხანგრძლივობამ გადააჭარბა 2საათიან დროის ლიმიტს. დედისა და ნაყოფის მდგომარეობა დამაკმაყოფილებელია,ნაყოფის თავის წინმსვლელობა მიმდინარეობს შეუფერხებლად. ჩამოთვლილთაგან, რომელია ყველაზე უფრო დასაბუთებული ქმედება?
\\\ პასიური ფაზის აქტიური მართვა
\\\ სამშობიარო მოქმედების სტიმულაცია
\\ პასიური ფაზის მოცდითი მართვა
\\\ ჭინთვა სუნთქვის შეკავებით

\\\\ჩამოთვლილთაგან, რომელია ეპიზიოტომიის წარმოების მკაცრი სამედიცინო და არა რუტინული ჩვენება?
\\\პირველი მშობიარობა
\\\ნაადრევი მშობიარობა
\\\შორისის მოსალოდნელი ჩახევა
\\ მშობიარობის სასწრაფო დამთვრების აუცილებლობა

\\\\ჩამოთვლილთაგან რა უპირატესობა გააჩნია ეპიზიოტომიის რუტინულ გამოყენებას სამედიცინო ჩვენებით მის გამოყენებასთან შედარებით?
\\\ მცირდება შორისის ტრავმათა სიხშირე
\\ მცირდება წინა ჩახევათა სიხშირე
\\\ მცირდება გართულებათა სიხშირე
\\\ მცირდება ნაკერის დადების საჭიროება

\\\\ჩამოთვლილთაგან, რომელი წარმოადგენს ნაყოფის გულისცემის მუდმივი ელექტრონული მონიტორინგის დედისმხრივ ჩვენებას მშობიარობის პროცესში?
\\\ მცირეწყლიანობა
\\\ მრავალწყლიანობა
\\ სანაყოფო წყლების ნაადრევი დაღვრა
\\\ მეკონიალური სანაყოფო წყლები

\\\\ჩამოთვლილთაგან, რომელი წარმოადგენს ნაყოფის გულისცემის მუდმივი ელექტრონული მონიტორინგის ინტრანატალურ ჩვენებას მშობიარობის პროცესში?
\\\ ვადაგადაცილება
\\\ გადატანილი საკეისრო კვეთა
\\\ პრეეკლამპსია
\\ ეპიდურალური გაუტკივრება

\\\\მშობიარობის პროცესში მუდმივი კტგ-ით შემდეგი მონაცემები გამოვლინდა: ნაყოფის ბაზალური რითმი-100,ვარიაბელობა-5დარტყმა/წთ-ში, გვიანი დეცელერაციები. ჩამოთვლილთაგან რომელია ყველაზე უფრო დასაბუთებული პირველსაწყისი ქმედება?
\\\ სასწრაფო მომშობიარება
\\\ მშობიარის სხეულის პოზიციის შეცვლა
\\ ნაყოფის თავის კანიდან სისხლის აღება
\\\ კტგ მონიტორინგის გაგრძელება

\\\\ჩამოთვლილთაგან, ახალშობილის მოვლის რომელი ნაბიჯი წარმოადგენს ახალშობილის ინფექციისაგან დაცვის საუკეთესო საშუალებას?
\\\ გამშრალება

\\\ სასუნთქი გზების სანაცია
\\ კანით-კანთან კონაქტი
\\\ ჭიპლარის დამუშავება

\\\\ ნეონატალური მოვლის განხორციელებისას ჩამოთვლილთაგან, რომელი პროცედურა წარმოადგენს ინფექციის პროფილაქტიკის ყველაზე მარტივ და ეფექტურ საშუალებას?
\\ ხელის დაბანა
\\\ ჭიპლარის ტაკვის ანტისეპტიკებით დამუშავება
\\\ უცხო პირთან კონტაქტის შეზღუდვა
\\\ ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკის ჩატარება

\\\\მშობიარობისათვის სამშობიარო ოთახის მომზადებისას ჩამოთვლილთაგან, როგორი უნდა იყოს ოთახის ტემპერატურის ოპტიმალური მაჩვენებელი?
\\\22-23₀C
\\\23-25₀C
\\25-28₀C
\\\20-25₀C

\\\\ ახალშობილის დაბადებისთანავე მისი გამშრალება ჩამოთვლილთაგან, რომელი მიზნის განხორციელებას არ ემსახურება?
\\\ სითბური დაცვა
\\\ სითბოს გაცემის პროფილაქტიკა
\\\ დამოუკიდებელი სუნთქვის დაწყება
\\ საცხის მოშორება

\\\\ ახალშობილის დაბადებისთანავე აწონვისას, ჩამოთვლილთაგან სითბოს გაცემის რომელი გზის საშუალებით დაკარგავს ყველაზე მეტად სითბოს ახალშობილი?
\\\ აორთქლება
\\ გამტარობა
\\\ გამოსხივება
\\\ კონვექცია

\\\\ახალშობილის ტემპერატურა დაბადებიდან 30 წუთის შემდეგ 36,0 გრადუსის ტოლია.ჩამოთვლილთაგან, ახალშობილის რომელი პათოლოგიის განვითარების მიზეზი შეიძლება გახდეს პირველ რიგში აღნიშნული ფაქტი?
\\\ რესპირატორული დისტრესი
\\ ჰიპოგლიკემია
\\\ ჰიპოქსია
\\\ აციდოზი

\\\\ჩამოთვლილთაგან,ახალშობილის მოვლის რომელი ნაბიჯი წარმოადგენს სითბური ჯაჭვის შემადგენელ კომპონენტს?
\\\ ახალშობილის შეფასება

\\\ სასუნთქი გზების სანაცია
\\\ თვალების პროფილაქტიკური დამუშავება
\\ ადრეული ძუძუთი კვება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან,რა უპირატესობა გააჩნია ახალშობილის მჭიდრო შეხვევას თავისუფალ ჩაცმასთან შედარებით?
\\\ იცავს ინფექციისაგან
\\\ იცავს ჰიპოთერმიისაგან
\\ იცავს გაღვიძებისაგან
\\\ იცავს იშვიათად კვებისაგან

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, შეფასების რომელი კომპონენტის საშუალებით არ ხდება ახალშობილის შეფასება დაბადებისთანავე?
\\\ ტონუსი
\\\ კანის ფერი
\\ რეფლექსები
\\\ სუნთქვა

\\\\ ახალშობილის დაბადებისთანავე ერთობლივად-სითბური დაცვის,ძუძუთი კვების,ინფექციის პროფილაქტიკის და ნათესაური კავშირების დასმყარებლად, ჩამოთვლილთაგან,ახლშობილის მოვლის რომელი ნაბიჯი ემსახურება ამ მიზნის განხორციელებას?
\\\ გამშრალება
\\\ ძუძუთი კვება
\\ კანით-კანთან კონტაქტი
\\\ პროფილაქტიკური ღონისძიებანი

\\\\ საკეისრო კვეთით მომშობიარების შემთხვევაში,ჩამოთვლილთაგან რომელი ღონისძიების განხორციელება უზრუნველყოფს ყველაზე უკეთ სითბური ჯაჭვის ურღვევობას?
\\\ ახალშობილის მჭიდროდ შეფუთვა
\\\ ახალშობილის მოთავსება კიუვეზში
\\\ ახალშობილის მოთავსება სითბური გამათბობლის ქვეშ
\\ ახალშობილის მოთავსება მამის გულმკერდზე

\\\\ ახალშობილის დაბადებისთანავე სისხლისდენის პროფილაქტიკის მიზნით ჩამოთვლილთაგან, რომელი მედიკამენტის დანიშვნა არის ყველაზე მეტად მიზანშეწონილი?
\\\ ვიკასოლის
\\ ვიტამინი K
\\\ ვერცხლის ნიტრატის
\\\ კალციუმის გლუკონატის

\\\\ჩამოთვლილთაგან, დაბადებიდან რამდენ ხანში უნდა განხორციელდეს ახალშობილის სრულყოფილი დათვალიერება,აწონვა და გაზომვა?

\\\ დაბადებისთანავე
\\\ 1 საათში
\\ 2 საათში
\\\ 6 საათში

\\\\ დროული ახალშობილი დაბადებისთანავე გამშრალების პროცესში შეფასდა-ნაყოფის გულისცემის სიხშირე იყო 120,სუნთქვა ადექვატური,კანის ფერი ერთ წუთში-ვარდისფერი.ჩამოთვლილთაგან,როგორი უნდა იყოს სამედიცინო პერსონალის პირველსაწყისი ქმედება?
\\\ ახალშობილის აწონვა
\\\ ახალშობილის ჩაცმა
\\\ სასუნთქი გზების სანაცია
\\ კანით-კანთან კონტაქტი

\\\\ ნორმალური ახალშობილი დაბადებისთანავე მოთავსდა დედის გულ-მკერდზე. დაბადებიდან 30 წუთის შემდეგ მისი ტემპერატურა იყო 36.2 გრადუსი, ჩამოთვლილთაგან,რა შესაძლებელია ყველაზე მეტად გამხდარიყო ამის მიზეზი?
\\\ სამშობიარო ოთახის ტემპერატურა 23 გრადუსი
\\\ შიშველი ახაშობილის მოთავსება დედის გულ-მკერდზე
\\ ახალშობილის შეფუთვა დაბადებიდან 20 წუთის შემდეგ
\\\ გამათბობლის ქვეშ ახალშობილის მოთავსება 2 საათის შემდეგ

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, დაბადებიდან რამდენ ხანში არის სასურველი ახალშობილის დაბანა?
\\\ დაბადებისთანავე
\\\ 1 საათში
\\\ 2 საათში
\\ 6საათში

\\\\ ახალშობილის დამაკმაყოფილებელი მდგომარეობისას, დაბადებიდან რამდენი ხნის შემდეგ არის ყველაზე ოპტიმალური ჭიპლარის გადაკვეთა?
\\\ დაბადებისთანავე
\\ პირველი წუთის განმავლობაში
\\\ 2 წუთის შემდეგ
\\\ ჭიპლარში პულსაციის შეწყვეტის შემდეგ

\\\\მშობიარობიდან დროის რა მონაკვეთში გამოუვლინდება დედის გულმკერდზე მოთავსებულ ახალშობილს ძუძუს წოვის მზაობის ნიშნები?
\\ 15-55 წთ.
\\\ 15-20წთ.
\\\ 5-15წთ.
\\\ 40-60წთ.

\\\\ ჩამოთვლილთაგან,რა შემთხვევაში არ არის მიზანშეწონილი ადრეული ძუძუთი კვების განხორციელება?
\\\ ახალშობილს პირი ფართედ აქვს გაღებული
\\\ ახალშობილი მიცოცავს ძუძუსაკენ
\\\ ახალშობილი ეხება ძუძუს
\\ ახალშობილი არ უყურებს ძუძუს

\\\\ ჩამოთთვლილთაგან,რომელი ფუნქციის განხორციელებას ითვალისწინებს ახალშობილის შეფასება აპბგარის სქემით?
\\\ დაბადებისთანავე ახალშობილის მდგომარეობის კლასიფიცირებას
\\\ რეანიმაციის ჩატარების ჩვენების განსაზღვრას
\\ ჩატარებული რეანიმაციის ეფექტურობის შეფასებას
\\\ დაბადებისთანავე ახალშობილის შეფასებას

\\\\ჩამოთვლილთაგან, რომელი პროცესის მაჩვენებელია სამშობიარო ტკივილი?
\\\ მშობიარობის გართულებული მიმდინარეობის
\\ ფიზიოლოგიური მშობიარობის პროგრესის
\\\ მშობიარის ფსიქოემოციონალური მდგომარეობის
\\\ ნაყოფის არასწორი მდებარეობის

\\\\ჩამოთვლილთაგან,რომელია ტკივილის პროდუცირების მიზეზი მშობიარობის I პერიოდში?
\\\ საშვილოსნოს შეკუმშვები
\\\ მუცლის წინა კედლის შეკუმშვები
\\\ საშვილოსნოს ყელის შეკუმშვები
\\ საშვილოსნოს ქსოვილების იშემია

ჩამოთვლილთაგან, რომელი ფაქტორი განაპირობებს ტკივილის პროდუცირებას მშობიაობის II პერიოდში?
\\\ საშვილოსნოს მექანორეცეპტორების დაჭიმვა
\\\ საშვილოსნოს ყელის მექანორეცეპტორების დაჭიმვა
\\\ მრგვალი იოგების დაჭიმვა
\\ მენჯის ფსკერის დაჭიმვა

\\\\ჩამოთვლილთაგან,რომელი ნერვის საშულებით გადაეცემა მშობიარობის პროცესში აღძრული ვისცერალური ტკივილი ზურგის ტვინს?
\\\თ7
\\\თ8
\\\ 2
\\ 1

\\\\ჩამოთვლილთაგან, ტკივილის რომელ ტიპს მიეკუთვნება ტკივილი,რომელიც მშობიარობის II პერიოდში აღიძვრება?
\\\ ვისცერალურს

\\\ სომატურს
\\ კომბინირებულს
\\\ ირადიაციულს

\\\\ჩამოთვლილთაგან,სამშობიარო ტკივილის რომელი მავნე შედეგით შესაძლებელია ავხსნათ მშობიარის რესპირატორული ალკალოზის განვითარება?
\\\ კატექოლამინების გამოყოფა
\\ ჰიპერვენტილაცია
\\\ ეპინეფრინის გამოყოფა
\\\ ფსიქოლოგიური ტრავმა

\\\\ჩამოთვლილთაგან,რომელი წარმოადგენს სამშობიარო ტკივილის მართვის არაფარმაკოლოგიური მიდგომის მიზანს?
\\\ სამშობიარო ტკივილის გაქრობა
\\\ სამშობიარო ტკივილის შემცირება
\\\ ფსიქოემოცინალური დახმარება
\\ ტანჯვის პრევენცია

\\\\ ჩამოთვლილვთაგან, მშობიარობის დროს გამოყენებული რომელი ჩარევა ზრდის ყველაზე მეტად ნაყოფისა და დედის დაინფიცირების რისკს სანაყოფო გარსების ნაადრევი დარღვევის შემთხვევაში?
\\\ წყლის აბაზანა
\\\ კანშიდა ინექციები
\\\ აკუპუნქტურა
\\ ვაგინალური გასინჯვა

\\\\ჩამოთვლილთაგან,მშობიარობის პროცეში რომელი არაფარმაკოლოგიური მეთოდის გამოყენების შემთხვევაში ყველზე მეტად არის გამოხატული მშობიარის პრივატულობის და კომფორტის შეგრძნება?
\\\ არომათერაპია
\\\ აუდიოანალგეზია
\\\ მუსიკა
\\ შინაური გარემო

\\\\ როგორია, მშობიარობის გაუტკივარების მიზნით გამოყენებული სტერილური წყლის კანშიდა ინექციების მშობიარეზე ზემოქმედების ყველაზე უფრო შესაძლო მექანიზმი?
\\\ პლაცებო ეფექტი
\\ ენდორფინების გამოყოფა
\\\ საკრალური ნერვის ბლოკადა
\\\ ლუმბალური ნერვის ბლოკადა

\\\\ჩამოთვლილთაგან, მშობიარობის გაუტკივარების მიზნით ბიოლოგიურად აქტიურ წერტილებზე ზემოქმედების რომელ ტექნიკის განხორციელებითაა შესაძლებელი აკუპრესურის ჩატარება?
\\\ ნემსებით
\\\ ელექტრული დენით
\\\ ლაზერით
\\ თითებით

\\\\ჩამოთვლილთაგან,მშობიარობის გაუტკივრების რომელი მედიკამენტოზური მეთოდის გამოყენების შემთხვევაში მატულობს ნეონატალური რესპირატორული დეპრესიის განვითარების რისკი?
\\\ ინჰალაციური ნარკოზი
\\ კუნთშიდა ანალგეზია
\\\ რეგიონალური ანალგეზია
\\\ პუდენდალური ანესთეზია

\\\\ჩამოთვლილთაგან, მშობიარობის გაუტკივარების რომელი მედიკამენტოზური მეთოდის გამოყენებისას იმყოფება მშობიარე ინსტრუმენტული მშობიარობის განვითარების ყველაზე მეტი რისკის ქვეშ?
\\\ ინჰალაციური ნარკოზი
\\\ პარენტერალურად ოპიოიდები
\\ ეპიდურალური ანალგეზია
\\\ პუდენდალური ნერვის ბლოკადა

\\\\ჩამოთვლილთაგან,რომელი გამონათქვამი არ შეესაბამება სამშობიარო ტკივილის მართვის არაფარმაკოლოგიური მიდგომის არსს?
\\\ არ გააჩნია გვერდითი მოვლენები
\\\ უსაფრთხოა მშობიარისათვის
\\\ უსაფრთხოა ნაყოფისათვის
\\ მშობიარობას ხდის უმტკივნეულოს

\\\\ჩამოთვლილთაგან, როგორი მიდგომა არ შეიძლება იქნას გამოყენებული არაფარმაკოლოგიური მეთოდებით მშობიარობის გაუტკივარებისას?
\\\ კომბინაციური
\\\ მონაცვლეობითი
\\ მუდმივი
\\\ ხანმოკლე

\\\\ჩამოთვლილთაგან,მშობიარობის გაუტკივარების მიზნით მოწოდებული რომელი მედიკამენტოზური მეთოდის გამოყენებისას მცირდება მშობიარობის ხანგრძლივობა?
\\\ ეპიდურალური ანალგეზია
\\\ სპინალური ანალგეზია
\\\ ინჰალაციური ნარკოზი
\\\ პარენტერალურად ოპიოიდები

\\\\ჩამოთვლილთაგან, სამშობიარო ტკივილის მართვის რომელი არაფარმაკოლოგიური მეთოდის გამოყენებისათვის არის საჭირო მშობიარის წინასწარი ტრენინგი ორსულობის პერიოდში?
\\\ აუდიოანალგეზია
\\\ მასაჟი
\\ ჰიპნოზი
\\\ არომათერაპია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან,რის საფუძველზე ღებულობს მშობიარე გადაწყვეტილებას მშობიარობის გაუტკივარების მეთოდის არჩევისას?
\\\ საკუთარი სურვილის
\\ სრულყოფილი ინფორმირებულობის
\\\ ანესთეზიოლოგის სურვილის
\\\ მეანის სურვილის

\\\\ჩამოთვლილთაგან,მშობიარობის რომელი გართულებაა დამახასიათებელი მშობიარობის ეპიდურალური ანალგეზიით გაუტკივარების შემთხვევაში?
\\\ საკეისრო კვეთის სიხშირის მატება
\\\ ნაყოფის გულისცემის სიხშირის შეცვლა
\\ მშობიარის ცხელება
\\\ მშობიარის ძილიანობა

\\\\ჩამოთვლილთაგან, ორსულობის პერიოდში გატარებული რომელი ღონისძიება დაეხმარება ორსულს გააკეთოს თავისუფალი არჩევანი მშობიარობის გაუტკივარების მეთოდის გამოყენების შესახებ?
\\ განათლება ანტენატალური მოვლის პერიოდში
\\\ სარეკლამო ბუკლეტების გაცნობა
\\\ ანესთეზიოლოგის კონსულტაცია
\\\ მშობიარობის უმტკივნეულოდ წარმართვის სურვილი

//// მენსტრუალური ციკლის საშუალო ხანგრძლივობა არის?:
/// 22დღე
/// 25დღე
// 28დღე
/// 35დღე
/// 38დღე

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი ორგანო წარმოადგენს გონადოტროპინის მასტიმულირებელი ჰორმონების სამიზნეს ?
/// საშვილოსნო
// საკვერცხეები
/// ჰიპოთალამუსი
/// ფარისებრი ჯირკვალი

//// ჩამოთვლილი ჰორმონებიდან რომელი არ მიეკუთვნება გონადოტროპულ ჰორმონებს?
/// ფოლიკულომასტიმულირებელი ჰორმონი
/// მალუთინირებელი ჰორმონი
/// ფოლიტროპინი
// ფოლიბერინი

//// რომელი ნივთიერება აკონტროლებს გონადოლიბერინების ციკლურ სინთეზს?
/// ჰონადოტროპული ჰორმონები
/// პროლაქტინი
// საკვერცხის ჰორმონები
/// ნეირომედიატორები

////ჩამოთვლილთაგან რომელი ნივთიერების სეკრეციას და სინთეზს აკონტროლებს გონადოლიბერინი?
// ლუტროპინი
/// პროლაქტინი
/// ქორინალური გონადოტროპინი
/// დოფამინი

//// მენსტრუალური ციკლის გამოვლენა დამოკიდებულია:
/// ჰიპოფიზიდან პროლაქტინის ექსპულსიაზე
// გონადოტროპული ჰორმონების პულსირებულ სეკრეციაზე
/// ყვითელი სხეულის მიერ პროგესტერონის სინთეზზე
/// საკვერცხის მიერ ესტროგენების სეკრეციაზე

////რექტალური ტემპერატურის გაზომვისას ქალს აღენიშნება ტემპერატურის მატება 0,50C-ით,ჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო შესაძლებელია იყოს ამის მიზეზი?
/// ორსულობა
/// მენსტრუაცია
// ოვულაცია
/// გენიტალური ინფექცია

//// რომელი ჰორმონი იწვევს საკვერცხის დომინანტური ფოლიკულის გასკდომას?
/// ფოლიტროპინი
/// ლულიბერინი
/// ესტრადიოლი
// ლუტროპინი

//// რომელ დღეს აღწევს ლუტროპინი პიკს ქალში, რომლის მენსტრუალური ციკლის ხანგრძლივობა 30 დღეა?
/// მე-12 დღეს
/// მე-14 დღეს
// მე-16 დღეს
/// მე-18 დღეს

////მენსტრუალური ციკლის მე-11 დღეს ქალის სისხლში აღინიშნა ლუტროპინის პიკი.რომელი ჩამოთვლილი ფოლიკულის გასკდომაა მოსალოდნელი 10-12 საათში?
/// პრიმორდილური
/// პრეანტრალური
// პრეოვულატორული
/// ანტრალური

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი ჰორმონი იწვევს გრააფის ფოლიკულის მომწიფებას?
// ფოლოტროპინი
/// ლუტროპინი
/// ესტროგენები
/// პროგესტერონი

//// რომელი ჰორმონი ახდენს განსაკუთრებულ გავლენას ქალის ბაზალური ტემპერატურის ცვლილებაზე?
/// ესტრონი
/// ესტრიოლი
/// ესტრადიოლი
// პროგესტერონი

//// როგორ იცვლება ბაზალური ტემპერატურა ოვულაციის დროს?
// იზრდება
/// მცირდება
/// რჩება უცვლელი
/// იზრდება მხოლოდ ორი დღის განმავლობაში

////საკვერცხეებში მიმდინარე რომელი პროცესის მიმანიშნებელია პროგესტერონის დონის ზრდა?
// ლუთეინიზაციის
/// ოვულაციის
/// ფოლიკულის მომწიფების
/// თეთრი სხეულის განვითარების

//// საშვილოსნოს ყელის არხიდან გამოყოფილი ლორწო ჭარბი,თხელი, ჭიმვადი და გამჭვირვალეა.ჩამოთვლილთაგან, რომელი ჰორმონის სიჭარბე განაპირობებს ლორწოვანი გამონადენის ასეთ ცვლილებას?
/// ფოლიტროპინი
/// ლუტროპინი
// ესტროგენი
/// პროგესტერონი

//// ჩამოთვლილთაგან რა ცლილება განაპირობებს ადენოჰიპოფიზში ფოლიკულო მასტიმულირებელი ჰორმონის სეკრეციის დათრგუნვას?
/// ანდროგენების მატება
// ესტრადიოლის მატება
/// პროგესტერონის მატება
/// ფოლიკული მომწიფება

//// პრიმორდიალური ფოლიკულის ზრდის დასაწყისი ემთხვევა:
/// ლუტროპინის სინთეზის სტიმულაცია
// ფოლიტროპინის სინთეზის სტიმულაცია
/// ესტროგენების შემცირებას
/// პროგესტერონის ზრდას

//// ოვარიალური ციკლის რა პერიოდში აღინიშნება ყვითელი სხეულის მაქსიმალური აქტივობა?
/// ოვულაციიდან 20 დღის შემდეგ
/// ოვულაციიდან 15 დღის შემდეგ
// ოვულაციიდან 9 დღის შემდეგ
/// ოვულაციამდე ერთი კვირით ადრე
/// ოვულაციის დროს

//// მალუთეინიზირებელი ჰორმონის გავლენით ჩამოთვლილთაგან რომელი სინთეზირდება საკვერცხის თეკა- უჯრედებში?
/// პროლაქტინი
/// კორტიზოლი
// ანდროგენები
/// ესტროგენები

////რამდენ ხანს ფუნქციონირებს მენსტრუალური ყვითელი სხეული?
/// 6-8 დღე
/// 9-11 დღე
// 12-15 დღე
/// 15-18 დღე

//// რას წარმოადგენს თეთრი სხეული?
/// ლეიდიგის უჯრედების გროვას
/// სერტოლის უჯრედების გროვას

// ყვითელი სხეულის ინვოლუციის ნარჩენებს
/// ატრეზიულ ფოლიკულებს

//// თეთრი სხეული შეესაბამება:
/// ატრეზიულ ფოლიკულს
/// გრააფის ფოლიკულს
/// პრიმორდიალურ ფოლიკულს
// ყვითელი სხეულის ნაწიბურს

////რეპროდუქტიული პერიოდის განმავლობაში რამდენი პრიმორდიალური ფოლიკულა განიცდის ოვულაციას?
/// 600.000
/// 200.000
/// 40.000
// 400

//// მენსტრუალური ციკლის რომელ დღეს შეიძლება ჰქონდეს ოვულაცია ქალს, რომელსაც აქვს 28 დღიანი რეგულარული ციკლი?
/// 2-5 დღეს
/// 7-11 დღეს
// 11-14 დღეს
/// 18-22 დღეს

//// 28 დღიანი ციკლის დაახლოებით რომელ დღეს აღწევს კულმინაციას ფოლიკულის მასტიმულირებელი ჰორმონის სეკრეცია?:
/// 1
/// 7
// 14
/// 21

////. მენსტრუაციის დროს სისხლის საშუალო დანაკარგი არის:
/// 10-20 მლ
// 50-70 მლ
/// 75-100 მლ
/// 101-125 მლ

/// მენსტრუალური ციკლის რომელ ფაზას შეესაბამება ენდომეტრიუმში მიმდინარე პროლიფერაციული ცვლილებები?
// ფოლიკულურ ფაზას
/// ლუთეინურ ფაზას
/// სეკრეტორულ ფაზას
/// ყვითელი სხეულის აყვავების ფაზას

//// რეპროდუკციულ სისტემის თვითრეგულაციის რომელ ტიპს მიეკუთვნება ესტრადიოლსა და ფოლიტროპინს შორის კავშირი?
/// მოკლე პეტლია
/// დადებითი უკუკავშირი
// უარყოფითი უკუკავშირი
/// ულტრამოკლე მარყუჟი

//// ოვულაციის დროს ქალის სისხლში ესტრადიოლის დონე აღწევს მაქსიმუმს.დადებითი უკუკავშირის მექანიზმით რომელი ჰორმონი იწყებს გამომუშავებას ამ დროს?
/// ფოლიტროპინი
// ლუტროპინი
/// ფოლიბერინი
/// პროგესტერონი

//// ქვემოთჩამოთვლილი რომელი ჰორმონის გავლენით განიცდის ენდომეტრიუმი სეკრეტორულ გარდაქმნას?
/// ესტროგენების
// პროგესტერონის
/// ესტრადიოლის
/// ანდროგენების

//// ოვულირებული ფოლიკულის სტერილურობის შემთხვევაში, ქვემოთჩამოთვლილი რომელი პროცესით მთავრდება რეპროდუქციულ სისტემაში მიმდინარე ციკლური ცვლილებები?
/// ახალი ციკლის დაწყებით
// მენსტრუაციით
/// პროლიფერაციით
/// სეკრეციით

//// რა წარმოადგენს რეპროდუქციულ სისტემაში მიმდინარე ციკლური ცვლილებების გარეგნულ გამოვლენას?
/// ორსულობა
// მენსტრუაცია
/// პიგმენტაცია
/// სტრიები

//// რეპროდუქციული სისტემის იერარქიაში, ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელს გააჩნია დომინანტური ფუნქცია?
/// ჰიპოთალამუსს
/// ჰიპოფიზს
// თავის ტვინის ქერქს
/// საკვერცხეებს

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი დიგნოსტიკური მეთოდი დაადგენს ზუსტად მომხდარ ოვულაციას?
/// ბაზალური ტემპერატურის განსაზღვრა
// არბორიზაციის ფენომენის განსაზღვრა
/// ესტრადიოლის დონის განსაზღვრა
/// ლუტროპინის დონის განსაზღვრა

//// ნორმალური მენსტრუალური ციკლის მქონე ქალს მენსტრუაცია განსაზღვრულ დროს არ მოუვიდა. ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა შესაძლებელია ყველაზე მეტად იყოს ამის მიზეზი?
/// სტრესული მდგომარეობა
/// ჰორმონალური კრიზი
// ორსულობა
/// ორსულობის დიდი სურვილი

//// რომელია კვერცხსავალი მილის ყველაზე გრძელი ნაწილი?
// ამპულარული
/// ისთმური
/// ინტერსტიციალური
/// ძაბრისებრი

//// რომელია კვერცხსავალი მილის ყველაზე ვიწრო ნაწილი?
/// ამპულარული
// ისთმური
/// ინტერსტიციალური
/// ძაბრისებრი

//// საშვილოსნოს ყელში კუნთოვანი ბოჭკოები უპირატესად განლაგებულია:
/// სიგრძივად
// ცირკულარულად
/// სპირალურად
/// განივად

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი სტრუქტურული წარმონაქმნი ეკუთვნის სასქესო ორგანოების საყრდენ აპარატს?
/// გავა-საშვილოსნოს იოგი
/// კარდინალური იოგი
// შარდ-სასქესო დიაფრაგმა
/// მენჯ-ძაბრისებრი იოგი

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი ორგანო გაივლის შარდ-სასქესო დიაფრაგმაში?
/// სწორი ნაწლავი
// საშო
/// შარდსაწვეთი

/// ბართოლინის ჯირკვლის სადინარი

//// სად იხსნება ბართოლინის ჯირკვლის სადინარი?
/// საშოში
// საშოს კარიბჭეში
/// დიდ სასირცხო ბაგეების შუა მესამედში
/// მცირე სასირცხო ბაგეების სისქეში

//// ჩამოთვლილთაგან რას წარმოადგენს საქალწულე აპკი?
// მუკოზური მემბრანას
/// კანის ნაოჭს
/// შემაერთებელქსოვილოვან მემბრანას
/// ჯირკვლოვან ქსოვილს

//// რას უდრის კვერცხსავალი მილის საშუალო სიგრძე?
// 12-13 სმ
/// 25-30 სმ
/// 5-6 სმ
/// 3-4 სმ

//// ჩამოთვლილთაგან რომელ არტერიასთან ქმნის ანასტომოზს დასასრულს საკვერცხის არტერია?
// საშვილოსნოს არტერიასთან
/// კვერცხსავალი მილის არტერიასთან
/// შარდის ბუშტის ქვედა არტერიასთან
/// შარდის ბუშტის ზედა არტერიასთან

//// ჩამოთვლილთაგან რომელია მცირე მენჯის ღრუს ყველზე მცირე ზომა?
/// უსახელო ხაზის ყველაზე დაშორებულ წერტილებს შორის
/// კონცხსა და ბოქვენის სიმფიზს ზედა კიდის შუა წერტილს შორის
// კუდუსუნსა და ბოქვენის სიმფიზს ქვედა კიდის შუა წერტილს შორის
/// საჯდომი ძვლის ბორცვებს შორის

//// ჩამოთვლილთაგან რომელია ნაყოფის თავის ყველაზე დიდი ზომა?
/// მცირე ირიბი ზომა
/// პირდაპირი ზომა
// ბიპარიეტარული ზომა
/// ვერტიკალური ზომა

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი არტერიის ტოტია საშვილოსნოს მარჯვენა არტერია?
/// მარჯვენა საკვერცხის არტერიის
// მარჯვენა ჰიპოგასტრიული არტერიის
/// ზედა ჯორჯალის არტერიის
/// მუცლის აორტის

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი იოგის დაბოლოება შედის დიდი სასირცხვო ბაგეების შემადგენლობაში?
/// გავა-საშვილოსნოს იოგის
// მრგვალი იოგის
/// მენჯ-ძაბრისებრი იოგის
/// კარდინალური იოგის

//// დიდი სასქესო ბაგეებისა და კლიტორის განვითარება ხდება:
/// ესტროგენის მოქმედებით
/// პროგესტინის მოქმედებით
/// გონადოტროპინის მოქმედებით
// ანდროგენების მოქმედებით

//// როგორ არის შესაძლებელი დიაგონალური კონიუგატის განსაზღვრა?
/// მენჯსაზომით
/// სანტიმეტრული ლენტით
// ვაგინალური გასინჯვით
/// ეხოსკენირებით

//// ჩამოთვლილთაგან რომელია ბოტალის (Botallo) სადინარი?
// სადინარი, რომელიც აკავშირებს მარცხენა ფილტვის არტერიას და აორტის რკალს
/// ოვალური ხვრელი მარჯვენა და მარცხენა წინაგულებს შორის
/// სადინარი რომელიც აკავშირებს პორტალურ სინუსს და ქვედა ღრუ ვენას
/// ხვრელი მარჯვენა და მარცხენა პარკუჭებს შორის

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი წარმოადგენს ნაყოფის ჰემოდინამიკის დამახასიათებელ თავისებურებას?
/// ბოტალის სადინარის არსებობა
/// არანცის სადინარის არსებობა
// შუნტების არსებობა
/// გულის წუთმოცულობის გაზრდა

//// ქვემოთჩამოთვლილი რომელი ნაკერის საშუალებით უერთდრბა თხემის ძვლები კეფის ძვალს?
/// გვირგვინოვანი ნაკერით
// ლამბდოიდური ნაკერით
/// შუბლის ნაკერით
/// საგიტალური ნაკერით

//// როგორია ფეტალური ჰემოგლობინის შემცველობა ნაყოფის სისხლში ორსულობის ბოლოს?
/// 30%
/// 50%

// 70%
/// 90%

//// ორსულობის რა ვადაზე ჩნდება ნაყოფში A ტიპის ჰემოგლობინი:
/// 32-ე კვირას
/// 28-ე კვირას
// 24-ე კვირას
/// მე-16 კვირას

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი არ წარმოადგენს არაორსული საშვილოსნოს შემადგენელ ნაწილს?
/// საშვილოსნოს ტანი
/// საშვილოსნოს ფუძე
// საშვილოსნოს ქვედა სეგმენტი
/// საშვილოსნოს ყელი

//// უპირატესად როგორაა განლაგებული კუნთოვანი უჯრედები საშვილოსნოს ტანში?
/// ცირკულარულად
// სიგრძივად
/// სპირალურად
/// განივად

//// რა ფუნქციას ასრულებს საშვილოსნოს ტანი ორსულობის დროს?
/// გამომაძევებელს
/// ჩამკეტს
// ნაყოფსაცავის
/// გმტარს

\\\\ ქალის სასქესო ორგანოების რომელ ჯგუფს ეკუთვნის ძირითადი იოგი?
/// საკიდს
// საფიქსაციოს
/// გამამაგრებელს
/// საყრდენს

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან მენჯის ღრუს სიბრტყეების რომელი ზომების შუა წერტილების შემაერთებელი ხაზი წარმოადგენს მენჯის ღრუს გამტარ ღერძს?
// ყველა სიბრტყის პირდაპირი ზომის
/// შესავლის და გამოსავლის პირდაპირი ზომის
/// ყველა სიბრტყის განივი ზომის
/// შესავლის და გამოსავლის ირიბი ზომის

//// ჩამოთვლილი სტრუქტურებიდან რომელი წარმოადგენს საკვერცხის საკიდ იოგს?
/// მრგვალი იოგი

/// კარდინალური იოგი
/// განიერი იოგი
// მენჯ-ძაბრისებრი იოგი

//// რეპროდუქციულ ასაკში როგორია საშვილოსნოს ტანსა და საშვილოსნოს ყელს შორის შეფარდება?
/// 1:1
/// 2:1
// 3:1
/// 4:1

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი შრითაა დაფარული საშვილოსნოს ტანი?
/// ენდომეტრიუმი
/// მიომეტრიუმი
// პერიმეტრიუმი
/// პარამეტრიუმი

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი შრე ამოფენს საშვილოსნოს ორსულობის დროს?
/// ფუნქციური შრე
/// კომპაქტური შრე
// დეციდუალური შრე
/// ენდომეტრიუმი

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი წარმოადგენს შორისის წინა საზღვარს?
/// უკანა ლაგამი
/// კლიტორი
// ბოქვენის სიმფიზი
/// ბოქვენი

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან რას გადაუვლის წინიდან საშვილოსნოს არტერია საშვილოსნოს ყელთან 1,5სმ-ით მიახლოებისას?
/// საშვილოსნოს ვენას
/// კარდინალურ იოგს
// შარდსაწვეთს
/// შარდსადინარს

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელ ზომაზე გადის ნაყოფის თავის ყველაზე დიდი გარშემოწერილობა?
/// პირდაპირ ზომაზე
/// ვერტიკალურ ზომაზე
/// საშუალო ირიბ ზომაზე
// დიდ ირიბ ზომაზე

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი სახის ეპითელიუმითაა ამოფენილი კვერცხსავალი მილის სანათური?
/// მრავალშრიანი ბრტყელი
/// მრავალშრიანი ცილინდრული
// მოციმციმე
/// ერთშრიანი ცილინდრული

//// რომელია საკვერცხის საშუალო სიგრძე?:
/// 6სმ
/// 10 სმ
/// 1 სმ
// 3 სმ

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი იოგი მიეკუთვნება ქალის სასქესო ორგანოების საკიდი იოგების ჯგუფს?
/// კარდინალური იოგი
/// გავა-საშვილოსნოს იოგი
// მრგვალი იოგი
/// შარდბუშტ-საშვილოსნოს იოგი

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი კონიუგატის დახმარებით არის შესაძლებელი ნამდვილი კონიუგატის განსაზღვრა?
/// ანატომიური კონიუგატის
// დიაგონალური კონიუგატის
/// გვერდითი კონიუგატის
/// ჭეშმარიტი კონიუგატის

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი კუნთი არ შედის შორისის შემადგენლობაში?
/// განივი ზედაპირული
/// განივი ღრმა
// პირამიდული
/// ყითას ამწევი კუნთი

//// ჩამოთვლილთაგან რომელია ყითას ამწევი კუნთის სინონიმი?
/// შარდსასქესო დიაფრაგმა
// მენჯის დიაფრაგმა
/// მყესოვანი ცენტრი
/// ურეთრო-ვაგინალური სფინქტერი

//// ჩამოთვლილთაგან რომელია შორისის მკვებავი ძირითადი არტერია?
/// გარეთა სასქესო არტერია
// შიგნითა სასქესო არტერია
/// სწორი ნაწლავის ქვედა არტერია
/// საშოს არეტერია

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი არტერიის ტოტია შიგნითა სასქესო არტერია?
/// ბარძაყის არტერიის
// თეძოს შიგნითა არტერიის
/// თეძოს გარე არტერიის
/// გავის შუა არტერია

//// ჩამოთვლილთაგან გლუვკუნთოვან უჯრედებს შორის რომელი კონტაქტის არსებობა უზრუნველყოფს საშვილოსნოს სინქრონულ შეკუმშვას მშობიარობის პროცესში?
/// მჭიდრო კონტაქტის
// ნაპრალოვანი კონტაქტის
/// ირიბი კონტაქტი
/// მაიონიზირებელი კონტაქტი

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელია კვერცხსავალი მილის ძირითადი ფუნქცია?
/// გერმინატიული
/// ენდოკრინული
// ტრანსპორტული
/// გამტარი

\\\ ქვემოთჩამოთვლთაგან რომელ ორგანოში სინთეზირდება ორსულობისას პროგესტერონის უდიდესი წილი?
\\\ საკვერცხეში
\\ პლაცენტაში
\\\ თირკმელზედა ჯირკვალში
\\\ ჰიპოფიზში

//// ჩამოთვლილთაგან,რამდენი კოტილედონესაგან შედგება პლაცენტა?
/// 30-50
// 10-40
/// 80-100
/// 45-70

//// კვერცხუჯრედის განაყოფიერებიდან ჩამოთვლილთაგან,დროის რა მონაკვეთში მთავრდება პლაცენტაციის პროცესი?
/// განაყოფიერებიდან 28-ე დღე
/// განაყოფიერებიდან 49-ე დღე
// განაყოფიერებიდან 70-ე დღე
/// განაყოფიერებიდან 95-ე დღე

//// ჩამოთვლილთაგან, ორსულობის ბოლოს ნაყოფის წონის რა ნაწილს შეადგენს პლაცენტის წონა?

// 1/6
/// 1/8
/// 1/4

/// 1/2

//// ჩამოთვლილთაგან, პლაცენტაში გამომუშავებული რომელი ჰორმონი უზრუნველყოფს მამოგენეზის პროცესს ორსულობის განმავლობაში?
/// დეჰიდროეპიანდროსტერონი
/// ალდოსტერონი.
/// პროგესტერონი
/// პლაცენტარული ლაქტოგენი

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელია ამნიონური სითხის ძირითადი კომპონენტი შემადგენლობაში?
/// პლაზმა
// წყალი
/// ნაყოფის შარდი
/// ინტერსტიციალური კოლაგენი

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი ანტისხეული გადის პლაცენტარულ ბარიერს და უზრუნველყოფს ნაყოფის პასიურ იმუნიტეტს?
/// Iგ
/// Iგ
// Iგ
/// Iგ

//// ჩამოთვლილი მაჩვენებლებიდან ორსულობის 36-38 კვირის ვადაზე რომელი შეესაბამება სანაყოფო სითხის ადექვატურ რაოდენობას?

/// 400 მლ
// 1000 მლ
/// 1500 მლ
/// 1800 მლ

//// ჩამოთვლილთაგან,რამდენი არტერია და ვენა გადის ჭიპლარში?
/// ორი ვენა და ერთი არტერია
/// ორი ვენა და ორი არტერია
// ორი არტერია და ერთი ვენა
/// ერთი არტერიისა და ერთი ვენა

//// ჩამოთვლილთაგან,როგორია ჭიპლარის სიგრძის ნორმალური მაჩვენებელი ორსულობის ბოლოს?
//ა) 45-60 სმ
///ბ) 35-50 სმ
///გ) 55-85 სმ
///დ) 85-100 სმ

//// ორსულობის პერიოდში დედიდან ნაყოფისაკენ ჩამოთვლილთაგან, ჭიპლარში გამავალი რომელი სისხლძარღვით მიედინება ჟანგბადით გამდიდრებული სისხლი?
/// ჭიპლარის არტერიით
// ჭიპლარის ვენით
/// ჭიპლარის სამივე სისხლძარღვით
/// სპირალური არტერიით

//// ორსულობის რა ვადას მოიცავს ემბრიონალური პერიოდი?
// განაყოფიერებიდან 8კვ.
/// განაყოფიერებიდან 12 კვ.
/// ორსულობის 4 -12 კვირა
/// ორსულობის 6 -16 კვირა

//// ორსულობის რა ვადიდან ხდება შესაძლებელი ულტრასონოგრაფიული კვლევით ემბრიონის გულისცემის დაფიქსირება?
/// 7 კვირიდან
/// 9 კვირიდან
// 5 კვირიდან
/// 12 კვირიდან

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან, განაყოფიერებიდან რომელ დღეს აღწევს პიკს პლაცენტის მიერ ქორიონალური გონადოტროპინის გამომუშავება?
// 60-80
/// 20-40
/// 40-60
/// 140-160

//// ჩამოთვლილთაგან, ფიზიოლოგიური ორსულობის დროს რა ფუნქციას ასრულებს ჰორმონი ესტროგენი?
/// აქვეითებს საშვილოსნოს ტონუსს
// არბილებს საშვილოსნოს ყელს
/// იწვევს ლაქტაციას
/// იწვევს ყელის გახსნას

//// განაყოფიერებიდან რომელ დღეს ხდება ბლასტოცისტის იმპლანტაცია საშვილოსნოს ღრუში?
// 6-7
///12-13
/// 3-4
/// I-2

//// ჩამოთვლითაგან,ორსულობის რა ვადაზე აღწევს პიკს სინციტიოტროფობლასტის მიერ სინთეზირებული პროგესტერონი?

/// მე12 კვირაზე
// მე7 კვირაზე
/// მე 14 კვირაზე
/// მე4 კვირაზე

\\\\ განაყოფიერებიდან რომელ დღეს ხდება ბლასტოცისტის იმპლანტაცია საშვილოსნოს ღრუში?
\\6-7
\\\12-13
\\\3-4
\\\1-2

\\\\ ჩამოთვლილთგან, სტეროიდული ჰორმონის, კერძოდ ესტროგენის რომელ ფრაქციას გამოიმუშავებს უპირატესად პლაცენტა ორსულობისას?
\\\ ესტრადიოლი
\\\ ესტრონი
\\\ ესტეტროლი
\\ ესტრიოლი

\\\\ სქესობრივი მომწიფებისას ქალის თითოეული საკვერცხე შეიცავს გარკვეული რაოდენობის პირველად ოოციტს. ჩამოთვლილთაგან, რომელი მაჩვენებელი მიუთითებს სქესობრივად მომწიფების პერიოდში საკვერცხეში პირველადი ოოციტების რაოდენობას?
\\\ 10 000
\\\ 500 000
\\\ 40 000
\\ 200 000

\\\\ ჩამოთვლილთაგან ,რომელი კომპონენტის ხარჯზე იზრდება ყველაზე მეტად ამნიონური სითხის საერთო რაოდენობა ორსულობის III ტრიმესტრში?
\\\ ნაყოფის პლაზმის ტრანსუდატის
\\\ ამნიონის მიერ სეკრეტირებული სითხის
\\ ნაყოფის თირკმლების გამონაყოფის
\\\ დედის პლაზმის

\\\\ პლაცენტის სისხლმომარაგება ორსულობის განმავლობაში 50მლ/წთ-დან 600მლ/წთ-მდე იზრდება, ჩამოთვლილთაგან რომელი სისხლძარღვებით ხდება პლაცენტის პერფუზია?
\\ სპირალური არტერიებით
\\\ ჭიპლარის არტერიებით
\\\ საშვილოსნოს არტერიებით
\\\ არტერიოლებით

\\\\ ნივთიერებათა ცვლა ნაყოფსა და დედას შორის ხორციელდება აქტიური ტრანსპორტირების საშუალებით. ჩამოთვლილთაგან რომელია ყველაზე მნიშვნელოვანი, როგორც უმთავრესი ენერგეტიკული წყარო ნაყოფის ზრდა-განვითარებისათვის?
\\\ პროტეინი
\\\ ცხიმი
\\ გლუკოზა
\\\ პოლისაქარიდი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან როგორ იცვლება პლაცენტის სისხლმომარაგება ორსულობის განმავლობაში?
\\\ 100მლ/წთ-დან 400მლ/წთ-მდე
\\ 50მლ/წთ-დან 600მლ/წთ-მდე
\\\ 150მლ/წთ-დან 800მლ/წთ-მდე
\\\ 250მლ/წთ-დან 750მლ/წთ-მდე

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი გზით ხორციელდება ჟანგბადისა და ნახშირორჟანგის ცვლა ნაყოფსა და დედას შორის?
\\\ აქტიური დიფუზიის
\\ პასიური დიფუზიის
\\\ პინოციტოზის
\\\ ფერმენტული რეაქციის

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი გარსი აკრავს გარედან ჭიპლარს?
\\\ ქორიონული
\\\ დეციდუური
\\ ამნიონური
\\\ ბაზალური

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, სისხლის რომელი უჯრედების შემცველობა იმატებს ორსულობის დროს?
\\\ ერითროციტების
\\ ლეიკოციტების
\\\ თრომბოციტების
\\\ ბაზოფილების

\\\\ ჩამოთვლილთაგან ფოლიკულს შიგნით რომელი ჰორმონის მაღალი კონცენტრაცია იწვევს მალუთეინიზირებელი ჰორმონის კონცენტრაციის მატებას და შესაბამისად ოოციტის მეიოზის გაგრძელებას?
\\\ პროგესტერონი
\\\ პროლაქტინი
\\ ესტროგენი
\\\ ანდროგენი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან ორსულობის III ტრიმესტრში ჰემოგლობინის დონის რომელი მაჩვენებელი წარმოადგენს ანემიის დიგნოსტირების კრიტერიუმს?
\\\ 8,5გ/ლ
\\ 10გ/ლ
\\\ 11გ/ლ
\\\ 9,5გ/ლ

\\\\ ჩამოთვლილთაგან ქრომოსომათა რა რაოდენობას შეიცავს კვერცხუჯრედი პირველი მეიოზური გაყოფის შემდეგ?
\\\ 46
\\\ 45
\\ 23
\\\ 24

\\\\ ჩამოთვლილთაგან ემბრიოგენეზის რომელ კვირაზე აღწევს სრულ განვითარებას ყვითრის პარკი?
\\ მე4-5
\\\ მე7-8
\\\ მე10-11
\\\ მე12-13

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი ჰორმონის მიმართ მგრძნობიარე რეცეპტორები ჭარბობს საშვილოსნოს კუნთოვან შრეში ორსულობის პერიოდში?
\\\ ესტროგენის
\\\ ესტრადიოლის
\\ პროგესტერონის
\\\ ოქსიტოცინის

\\\\ ჩამოთვლილთაგან ორსულობის რომელ ტრიმესტრში არის დასაშვები ჰემოგლობინის დონის შედარებით დაქვეითება?
\\\ I ტრიმესტრში
\\ III ტრიმესტრში
\\\ IV ტრიმესტრში
\\\ II ტრიმესტრში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან სისხლის შემადედებელი სისტემის რომელი კომპონენტი მატულობს ფიზიოლოგიური ორსულობის დროს?
\\\ თრომბოციტები
\\\ ფიბრინაზა
\\ ფიბრინოგენი
\\\ ანტითრომბინი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ორგანო უზრუნველყოფს დედასა და ჩანასახს შორის მეტაბოლიტების გაცვლას, როცა ჯერ კიდევ არ არსებობს ჩამოყალიბებული პლაცენტა?
\\\ ჩანასახოვანი დისკი
\\ ყვითრის პარკი
\\\ ქორიონი
\\\ ამნიონი

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი პათოლოგიური მდგომარეობისათვისაა დამახასიათებელი სისხლიანი გამონადენი საშოდან ორსულობის პირველ ნახევარში?
/// საშვილოსნოს დანამატების ანთება
// დაწყებითი აბორტი
/// საკვერცხის აპოპლექსია
/// პროგრესირებადი ექტოპიური ორსულობა

//// ჩამოთვლილთაგან,ორსულობის რა ვადაზე ვითარდება თვითნებითი აბორტი?
// 22 კვ. ვადამდე
/// 28 კვ. ვადამდე
/// 18 კვ. ვადამდე
/// 12 კვ. ვადამდე

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგია იწვევს ყველაზე ხშირად სპონტანურ აბორტს ორსულობის II ტრიმესტრში?
/// საშოს ანთებითი დაავადებები
/// ყვითელი სხეულის ნაკლებობა
// ცერვიკალური უკმარისობა
/// საშვილოსნოს განვითარების მანკები

//// სპონტანური აბორტის რომელ სტადიაზე არის შესაძლებელი ორსულობის შენარჩუნება?
// დაწყებითი (ტჰრეატენედ)
/// მსვლელობაში (ინევიტაბლე)
/// დაუმთავრებელი (ინცომპლეტე)
/// დამთავრებული (ცომპლეტე)

ორსულს, ორსულობის I ტრიმესტრში საშოდან დაეწყო სისხლიანი გამონადენი, ყრუ ხასიატის ტკივილი მუცლის ქვედა არეში, რის გამოც მიმართა მეან-გინეკოლოგს. ვაგინალური გასინჯვით საშვილოსნო გადიდებული 10 კვირის ორსულობის ოდენობამდე, საშვილოსნოს ყელი დახურული, გამონადენი საშოდან მცირე რაოდენობით, სისხლოვანი, მუქი ფერის.
ჩამოთვლილთაგან,როგორია პირველსაწყისი ქმედება?
/// ეხოსკენირებაა
// ვაგინალური გასინჯვა
/// ანამნეზის შეკრება
/// საშვილოსნოს ღრუს გამოფხეკა

ორსულს, ორსულობის I ტრიმესტრში საშოდან დაეწყო სისხლიანი გამონადენი, ყრუ ხასიათის ტკივილი მუცლის ქვედა არეში, რის გამოც მიმართა მეან-გინეკოლოგს. ვაგინალური გასინჯვით საშვილოსნო გადიდებული 10 კვირის ორსულობის ოდენობამდე, საშვილოსნოს ყელი დახურული, გამონადენი საშოდან მცირე რაოდენობით, სისხლოვანი, მუქი ფერის. ჩამოთვლილთაგან, როგორია მკურნალობის ტაქტიკა?
/// საშვილოსნოს ღრუს კიურეტაჟი
/// ტოკოლიტური საშუალებები
/// წოლითი რეჟიმი
// მკურნალობას არ საჭიროებს

//// ცერვიკალური უკმარისობით გამოწვეული ჩვეული აბორტის დიაგნოსტირების შემთხვევაში მკურნალობის რომელი მეთოდია სწორი?
// საშვილოსნოს ყელზე ცირკულარული ნაკერი)
/// წოლითი რეჟიმი
/// ჰორმონალური თერაპია
/// ტოკოლიზური თერაპია

/// დაუმთავრებელი აბორტის დიაგნოსტირებისას ქვემოთჩამოთვლილთაგან მკურნალობის რომელი მეთოდია სწორი?
/// წოლითი რეჟიმი
/// მედიკამენტოზური
// ოპერაციული
/// ამბულატორიული

//// ქვემოთჩამოთვლილი სიმპტომებიდან რომელი ახასიათებს დაუმთავრებელ აბორტს?
// სისხლდენა საშოდან
/// მაღალი ტემპერატურა
/// გახშირებული შარდვა
/// ლიმფორეა

////11 23 წლის ორსული ორი დღეა უჩივის სისხლიან გამონადენს საშოდან. ერთი კვირის წინ ულტრასონოგრაფიით დიაგნოსტირებული იქნა 5 კვ. პროგრესირებადი ორსულობა. ამჟამად აქვს ჭარბი სისხლიანი გამონადენი საშოდან, ძლიერი ტკივილი მუცლის ქვემო მოდამოში, ტ 36.4, 80, თ 120/70მმ გ საშოსმხრივი გასინჯვით: საშვილოსნოს ყელი დამოკლებულია, გარბილებული, ცერვიკალური არხი თავისუფლად ატარებს თითს, საშვილოსნოს სიდიდე 5კვ., დანამატები არ ისინჯება.
ქვემოთჩამოთვლილი დიაგნოზებიდან რომელია ყველაზე მისაღები?
/// დაწყებითი აბორტი
// აბორტი მსვლელობაში
/// დამთავრებული აბორტი
/// სეპტიური აბორტი

//// სეპტიური აბორტის შემთხვევაში ქვემოთჩამოთვლითაგან მკურნალობის ეტაპების რომელი ვარიანტია სწორი?
/// კიურეტაჟი, შემდგომი ანტიბიოტიკოთერაპია
/// ანტიბიოტიკოთერაპია, შემდგომ წოლითი რეჟიმი
// ანტიბიოტიკოთერაპია, შემდგომი კიურეტაჟი
/// ანტიბიოტიკოთერაპია, შემდგომი ჰორმონოთერაპია

//// კლინიკაში შემოვიდა პაციენტი 30 წლის ქალი, რომელმაც 12 დღის წინ გაიკეთა ხელოვნური აბორტის ოპერაცია 10 კვ. ორსულობის ვადაზე. უჩივის სუნიან სისხლიან გამონადენს საშოდან, ტემპერატურის მომატებას 37,8 მდე, ტკივილს მუცლის ქვემო მიდამოში. 88, თ 120/70მმ გ. წინასწარი დიაგნოზი: სეპტიური აბორტი. ჩამოთვლილთაგან რომელი ლაბორატორიული კვლევაა ჩასატარებელი სავარაუდო დიაგნოზის დადასტურების მიზნით?
// სისხლი სტერილობაზე
/// სისხლის საერთო ანალიზი
/// კოაგულოგრამა
/// საშოს ნაცხი

//// ჩამოთვლილთაგან რომელია ყველაზე ხშირი სიმპტომი ტროფობლასტური დაავადების-ბუშტნამქერის დროს?
/// ძლიერი ტკივილი
/// მაღალი ტემპერატურა
/// სუნიანი გამონადენი საშოდან
// სისხლდენა საშოდან

//// ჩამოთვლილთაგან მკურნალობის რომელ მეთოდს მიმართავენ ბუშტანამქერის დიაგნოსტირებისას?
/// მედიკამენტოზური
/// ქიმიოთერაპია
/// სხივური თერაპია
// ოპერაციული

//// ტროფობლასტური დაავადების დიაგნოსტირებისას ჩამითვლილთაგან რომელი ჰორმონის განსაზღვრა ხდება სისხლის შრატში?
/// ესტროგენის
/// პროგესტერონის
///პლაცენტარული ლაქტოგენის
// ქორიონალური გონადოტროპინის

//// ქორიონალური გონადოტროპინის დონის მატებამ სისხლის შრატში შეიძლება განავითაროს საკვერცხის კისტა. ჩამოთვლილთაგან რომელი პასუხია სწორი?
/// ენდიმეტროიდული კისტა
// თეკა-ლუთეინური კისტა
/// ყვითელი სხეულის კისტა

/// ფოლიკულური კისტა

//// ჩამოთვლილთაგან მკურნალობის რომელი მეთოდია აუცილებელი ქორიონეპითელიომის დიაგნოსტირებისას?
// ქიმიოთერაპია
/// ჰორმონოთერაპია
/// ანტიბიოტიკოთერაპია
/// ვიტამინოთერაპია

//// ჩამოთვლილთაგან, ენდომეტრიუმის რომელი პათოლოგიური პროცესის არსებობა შეესაბამება ენდომეტრიოზის განმარტებას?
/// ადენოკარცინომა
/// ჰიპერპლაზია
/// ანთებითი დაზიანება
// ჰეტეროტოპია

//// ჩამოთვილთაგან, ენდომეტრიოზის განვითარების რომელი თეორია ადასტურებს ყველაზე მეტად ექსტრაგენიტალური ენდომეტრიოზის განვითარებას?
/// რეტროგრადული გადანაცვლების
/// მეტაპლაზიური
// ლიმფოგენური გზით დისემინაციის
/// იმპლანტაციური

//// რომელი ქვემოთ ჩამოთვლილი ორგანო ზიანდება ყველაზე ხშირად გენიტალურ ენდომეტრიოზის დროს?
/// საშვილოსნოს ყელი
/// კვერცხსავალი მილები
// საშვილოსნო
/// საშო

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ლოკალიზაციის ენდომეტრიოზი მიეკუთვნება შინაგან ენდომეტრიოზს?
\\\ ფილტვების
\\ საშვილოსნოს
\\\ საშოს
\\\ საკვერცხის

25 წლის ავადმყოფი უჩივის ალგოდისმენორეას, გახანგრძლივებულ, ჭარბ მენსტრუაციას, ტკივილს მუცლის ქვედა არეში,რომელიც განსაკუთრებით მატულობს მენსტრუაციის წინ ან მის დროს.გათხოვილია 3 წელია, ორსულობა არ ჰქონია. გინეკოლოგიური გასინჯვით, მენსტრუაციის წინ საშვილოსნოს

ზომა საგრძნობლად მომატებულია. ჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
/// გენიტალური ტუბერკულოზი
/// გონორეა მწვავე ფორმა
// ადენომიოზი
/// დანამატების ანთება

//// ქალი უჩივის ალგოდისმენორეას, ჰიპერ-პოლიმენორეას, უნაყოფობას, ვაგინალური გასინჯვით მენსტრუაციის წინა პერიოდში საშვილოსნოს ზომა ნორმაზე დიდია. ჩამოთვლილთაგან ყველაზე მეტად გამოკვლევის რომელი მეთოდი მოგვცემს საშუალებას დავსვათ სწორი დიაგნოზი?.
// ჰისტეროსკოპია
/// ლაპარასკოპია
/// ჰისტეროსალპინგოგრაფია
/// ექოსკენირება

\\\\ დიაგნოსტიკური ლაპარასკოპიით ქალს დაუდგინდა ორივე საკვერცხის ენდომეტრიოზული კისტა ,ზომით 5-6 სმ. და დანამატების არეში მკვეთრად გამოხატული შეხორცებითი პროცესი,ნაწილობრივ ამ პროცესში ნაწლავის ჩართვით.ჩამოთვლილთაგან,საკვერცხეების ენდომეტრიოზის რომელ სტადიას შეესაბამება აღწერილი სურათი?
\\\ I
\\\ II
\\ III
\\\ IV

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ადენომიზის რომელი სტადიას შეესაბამება ენდომეტროიდული ჰეტეროტოპიის საშვილოსნოს კუნთოვანი შრის მთელ სისქეზე პერიმეტრიუმამდე გავრცელება?
\\\ I
\\\ II
\\ III
\\\ IV

//// 30 წლის ქალი უჩივის მუდმივ,ყრუ ხასიათის ტკივილს საკვერცხეების საპროექციო არეში,რომელიც მაქსიმუმს აღწევს მენსტრუაციის წინ ან მენსტრუაციის დროს. პერიოდულად ქალს არენიშნება სუბფებრილური ტემპერატურა, გინეკოლოგიური გასინჯვისას ორივე მხარეს ისინჯება მკვრივ ელასტიური, მოძრაობაში შეზღუდული სიმსივნური წარმონაქმნი. ჩამოთვლილთაგან, ყველაზე უფრო რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
\\\ ტუბოოვარიალური სიმსივნე
\\\ საკვერცხეების კიბო
\\\ საკვერცხეების ფიბრომა

\\ საკვერცხეების ენდომეტრიოზი

\\\\ 30 წლის ქალი უჩივის მუდმივ,ყრუ ხასიათის ტკივილს საკვერცხეების საპროექციო არეში,რომელიც მაქსიმუმს აღწევს მენსტრუაციის წინ ან მენსტრუაციის დროს. 5წელია აქვს პირველადი უნაყოფობა, პერიოდულად აღენიშნება სუბფებრილური ტემპერატურა, გინეკოლოგიური გასინჯვისას ორივე მხარეს ისინჯება მკვრივ ელასტიური, მოძრაობაში შეზღუდული სიმსივნური წარმონაქმნი. ჩამოთვლილთაგან, რომელიწარმოადგენს პირველსაწყის ქმედებას ავადმყოფის მართვისას?
\\ ენდოსკოპიური დიაგნოსტიკა
\\\ ქირურგიული ჩარევა
\\\ ჰორმონოკორექცია
\\\ იმუნოკორექცია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან,ენდომეტრიოზის მკურნალობი რომელი მეთოდია პრიორიტეტული?
\\\ ჰორმონალური
\\\ ქირურგიული
\\\ სიმპტომატური
\\ კომპლექსური

\\\\ჩამოთვლილთაგან, რომელი ფაქტორი არ ახდენს გავლენას ენდომეტრიოზის მკურნალობის ტაქტიკის შემუშავებაზე?
\\\ დაავადების სიმძიმე
\\\ დაავადების გავრცელება
\\\ ქალის ასაკი
\\ ქალის სურვილი

\\\\ჩამოთვლილთაგან,რომელი სიმპტომის არსებობა არის წამყვანი ენდომეტრიოზის კლინიკაში?
\\ ტკივილის
\\\ ჰიპერპოლიმენორეა
\\\ უნაყოფობა
\\\ მეტეორიზმი

\\\\ 28 წლის პაციენტმა მიმართა გინეკოლოგს ჩივილებით საშოდან მუქ ყავისფერ გამონადენზე მენსტრუაციამდე და მის შემდეგ რამოდენიმე დღის განმავლობაში, 2წლის წინ გაკეთებული აქვს დიათერმოკოაგულაცია. ჩამოთვლილთაგან დიაგნოზის დასასმელად ყველაზე უფრო რომელი ნაბიჯია დასაბუთებული?
\\\ საშვილოსნოს ყელის სარკეებით დათვალიერება
\\\ საშოს ნაცხის ციტოლოგიური გამოკვლევა
\\\ საშვილოსნოს ყელის კოლპოციტოლოგიური გამოკვლევა
\\ დამიზნებითი ბიოფსიის წარმოება

\\\\28 წლის პაციენტმა მიმართა გინეკოლოგს ჩივილებით საშოდან მუქ ყავისფერ გამონადენზე მენსტრუაციამდე და მის შემდეგ რამოდენიმე დღის განმავლობაში, 2წლის წინ გაკეთებული აქვს დიათერმოკოაგულაცია. სარკეებში საშვილოსნოს ყელის დათვალიერებისას მაკროსკოპულად აღინიშნება თუთის მარცვლის მსგავსი ,მოწითალო ფერის წარმონაქმნი. ჩამოთვლილთაგან, ყველაზე უფრო რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
\\ საშვილოსნოს ყელის ენდომეტრიოზი
\\\ სასვილოსნოს ყელის ჭეშმარიტი ეროზია
\\\ ჰემორაგიული ნაბოტის ცისტები
\\\ საშვილოსნოს ყელის ერითროპლაკია

\\\\ 32 წლის პაციენტმა მიმართა გინეკოლოგს ჩივილებით მუქი ყავისფერი გამონადენი საშოდან მენსტრუაციამდე და მის შემდეგ რამოდენიმე დღის განმავლობაში, სარკეებში დათვალიერებისას საშვილოსნოს ყელზე გამოვლინდა სწორი კონტურების მქონე რამოდენიმე მუქი ფერის ჩანართი ჩამოთვლილთაგან, კვლევის რომელი მეთოდი გამოყენებითაა შესაძლებელი დიაგნოზის საბოლოო დადასტურება?
\\\ კოლპოსკოპიური
\\\ ცერვიკოსკოპიული
\\\ ვაგინალური ექოსკენირებით
\\ პათომორფოლოგიური
//// ჩამოთვლილთაგან, რომელ პათოლოგიასთან არის შერწყმული ყველაზე ხშირად საშვილოსნოს ენდომეტრიოზი?
/// ტუბოოვარიალური სიმსივნე
/// საკვერცხის კისტა
// საშვილოსნოს ფიბრომიომა
/// ბუშტნამქერი

//// ჩამოთვლილთაგან, როგორია ენდომეტრიოზით დაავადებულ პაციენტთა ჰორმონალური მკურნალობის ხანგრძლივობა?
/// 3-6 თვე
/// 2-4 თვე
// 6-9 თვე
/// 12-14 თვე

\\\\ჩამოთვლილთაგან,რომელი ლოკალიზაციის გენიტალური გარეგანი ენდომეტრიოზი გვხვდება ყველაზე ხშირად?
\\\ საშოს
\\\ კვერცხსავალი მილების
\\\ რეტროცერვიკალური არის
\\ საკვერცხეების

//// 31 წლის ქალი უჩივის დიაპარეუნიას, ალგოდისმენორეას. ტკივილს წელის მიდამოში, რომელიც განსაკუთრებით ძლიერდება მენსტრუაციის წინა პერიოდში. ვაგინალური გასინჯვისას უკანა თაღის აღეში ისისნჯება სიმსივნური წარმონაქმნი უსწორმასწორო ზედაპირით, მომკვრივო ელასტიური კონსისტენციით, პალპაციით ზომიერად მტკივნეული.
ჩამოთვლილთაგან, რომელი დიაგნოსტიკური მეთოდის საშუალებით იქნება შესაძლებელი დიაგნოზის დადასტურება?
/// ექოსკენირება
// ლაპარასკოპია
/// ჰისტეროსკოპია
/// ჰისტეროსალპინგოგრაფია

//// გენიტალურ ენდომეტრიოზებს შორის გავრცელების სიხშირის მიხედვით რომელი ადგილი უკავია რეტროცერვიკალურ ენდომეტრიოზს?
/// პირველი
/// მეორე
// მესამე
/// მეოთხე

\\\\ჩამოთვლილთაგან,რომელი ფაქტორი შესაძლებელია გახდეს ყველაზე მეტად უნაყოფობის მიზეზი ადენომიოზის არსებობისას?
/// საშვილოსნოს რეცეპტორული აპარატის დაზიანება
/// ანტისპერმული ანტისხეულების გამომუშავება
// ენდომეტრიუმის ფუნქციური უკმარისობა
/// საშვილოსნოს hiper retroflexio

\\\ ლოკალიზაციის ადგილის მიხედვით ჩამოთვლილთაგან, რომელი ტიპის ენდომეტრიოზს მიეკუთვნება დიაფრაგმის ენდომეტროიდული ჰეტეროტოპია?
\\\ შინაგანს
\\\ გარეგანს
\\ ექსტრაგენიტალურს
\\\ ექსტრაპერიტონეალურს

\\\\ 32 წლის პაციენტი უჩივის ძალზედ ძლიერ შეტევითი ხასიათის ტკივილს მუცლის ქვედა და წელის არეში, ირადიაციით გავისა და სწორი ნაწლავის მიდამოში. ტკივილი განსაკუთრებით ძლიერდება დეფეკაციისა და სქესობრივი კავშირის დროს.მენსტრუაციის დროს აღენიშნება გულისრევა,თავის ტკივილი და ზოგადი სისუსტე. ჩამოთვლილთაგან, ყველაზე უფრო რომელი ლოკალიზაციის ენდომეტრიოზის დიაგნოზია სავარაუდო?
\\\ სწორი ნაწლავის
\\\ საშვილოსნოს ყელის
\\\ საშოს
\\ რეტროცერვიკალური

\\\\ ჩამოთვლილთაგან,ენდომეტრიოზის სამკურნალოდ მოწოდებულ ჰორმონალურ პრეპარატთა რომელ ჯგუფს მიეკუთვნება პრეპარატი დანაზოლი?
\\\ პროგესტაგენებს
\\\ ანდროგენებს
\\ ანტიგონადოტროპინებს
\\\ ესტროგენებს

\\\\ გენიტალურ ენდომეტრიოზებს შორის ჩამოთვლილთაგან, რომელი ლოკალიზაციის ენდომეტრიოზი გვხვდება ყველაზე ხშირად?
\\ საშვილოსნოს
\\\ საკვერცხის
\\\ რეტროცერვიკალური არის
\\ საშოს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან,რომელი სიმპტომის განვითარება შეიძლება იყოს გამოწვეული ენდომეტრიოზით?
\\\ შარდის შეუკავებლობა
\\\ ამენორეა
\\\ ლეიკორეა
\\ დისპარეუნია

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი სიმპტომის არსებობა არ არის დამახასიათებელი გენიტალური ენდომეტრიოზსათვის?
/// დისხეზია
/// დიზურია
// ინკონტინენცია
/// დისპარეუნია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, გინეკოლოგიური გასინჯვის შედეგად დადგენილი რომელი ნიშანი ადასტურებს ყველაზე მეტად ადენომიოზის დიაგნოზს?
\\\ გადიდებული რბილი საშვილოსნო
\\\ საშვილოსნოს მობილურობის შეზღუდვა
\\ გადიდებული მკვრივი საშვილოსნო
\\\ საშვილოსნოს ყელის ჰიპერტროფია

\\\\ჩამოთვლილთაგან,რომელი სიმპტომის არსებობაა ძირითადი მცირე ფორმის ენდომეტრიოზის დროს?
\\\ ალგოდისმენორეა
\\\ ჰიპერპოლიმენორეა
\\ უნაყოფობა
\\\ მეტეორიზმი

//// როგორია,ენდომეტრიოზის სამკურნალოდ მოწოდებული გონადოტროპინების აგონისტების თერაპიული ზემოქმედების ყველაზე უფრო შესაძლო მექანიზმი?
/// აქვეითებს ენდომეტიუმის რეცეფციას

// აქვეითებს ჰიპოფიზის აქტივობას
/// აძლიერებს პროგესტერონის სინთეზს
/// აქვეითებს თავის ტვინის ქერქის რეგულაციას

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელ მიდგომას ენიჭება უპირატესობა ენდომეტრიოზის ქირურგიული მკურნალობის დროს?
\\\ ლაპარატომიულს
\\\ საშოსმხრივს
\\ ლაპარასკოპიულს
\\\ კომბინაციურს

//// რა ეწოდება სხვაგვარად ენდომეტროიდულ კისტას?
/// დერმოიდული კისტა
/// ჰეტეროტოპიული კისტა
/// არაჰომოგენური კისტა
// შოკოლადისებური კისტა

//// ჩამოთვლილთაგან, ქალის ცხოვრების რომელ პერიოდში ვითარდება სასქესო ორგანოების მანკები?
// ონტოგენეზის
/// განაყოფიერების
/// ემბრიოგენეზის
/// სქესობრივი მომწიფების

////ჩამოთვლილთაგან, რომელი ორგანოს ანომალია უფრო მეტად შესაძლებელია აღინიშნებოდეს სასქესო ორგანოების განვითარების მანკების პარალელურად?
/// თავის ტვინის
// თირკმლის
/// გულის
/// ფილტვის

//// ჩამოთვლილაგან, ქალის ცხოვრების რომელ პერიოდში ვლინდება საქალწულე აპკის ატრეზია?
/// ბავშვობის
/// კლიმაქტერული
// სქესობრივი მომწიფების
/// მშობიარობის შემდგომ

//// ქალის სასქესო ორგანოების განვითარების თანდაყოლილი ანომალიები ქალთა რამდენ პროცენტში გვხდება?
/// 2,5-3,5 %
// 0,23-0,9 %
/// 4,2-5,2%
/// 8,1-10,1%

//// ჩამოთვლილთაგან ქალის სასქესო ორგანების განვითარების რომელი ანომალია ვითარდება პარამეზონეფრული სადინარების არასრული შეხორცებისას?
/// საშოს ატრეზია
// ორრქიანი საშვილოსნო
/// საქალწულე აპკის ატრეზია
/// საშოს აპლაზია

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი სიპტომი მიუთითებს საქალწულე აპკის ატრეზიის არსებობაზე?
/// პოლიურია;
/// დიარეა;
// ჰემატოკოლპოსი
/// ყაბზობა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი იოგი არ მიეკუთვნება საშვილოსნოს საკიდ აპარატს?
/// მრგვალი
/// საკვერცხე საკუთარი
/// განიერი
// კარდინალური

//// ჩამოთვლილაგან, სასქესო ორგანოების განვითარების რომელი ანომალიის დროს აქვს ადგილი ჰემატოკოლპოსს?
// საქალწულე აპკის ატრეზია
/// საშოს აპლაზია
/// ფალოპის მილების აგენეზია
/// საშვილოსნოს ჰიპოპლაზია

//// ჩამოთვლილაგან. ნაყოფის განვითარების რომელ კვირაზე იწყებს ჩამოყალიბებას საშო?
// მე-8 კვირაზე
/// მე-4 კვირაზე
/// მე-11 კვირაზე
/// მე-14 კვირაზე

//// ჩამოთვლილაგან. სასქესო ორგანოების განვითარების რომელი ანომალიის დროს უფრო ხშირად აღინიშნება საკვერცხეების დაქვეითებული მგრძნობელობა გონადოტროპული ჰორმონების მიმართ?
// ინფანტილიზმის
/// ორრქიანი საშვილოსნოს
/// საშოს აგენეზიის
/// საშოს აპლაზიის

//// 15 წლის გოგონას აღენიშნება დიდ სასქესო ბაგეებს შორის უმნიშვნელო ჩაღრმავება, რომელიც არ აღემატება 2-3 სმ-ს. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან სასქესო ორგანოების განვითარების რომელი ანომალიაა ყველაზე უფრო სავარაუდო?
// საშოს აგენეზია
/// საშოს ჰიპოპლაზია
/// საშოს ატრეზია
/// საშოს დიზრაფია

//// პაციენტის გინეკოლოგიური გამოკვლევისას დაისვა დიაგნოზი „მაიერ-როკიტანსკ-კიუსტერ-მიულერ-ჰაუსერის“ სინდრომი. ამ სინდრომის დროს ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან როგორი სახით არის წარმოდგენილი საშვილოსნო?
// თხელი შემაერთებელ–ქსოვილოვანი ჩანასახით
/// სქელი შემაერთებელ–ქსოვილოვანი ჩანასახით
/// თხელი კუნთოვან–ქსოვილოვანი ჩანასახით
/// სქელი კუნთოვან–ქსოვილოვანი ჩანასახით

//// პაციენტის გინეკოლოგიური გამოკვლევისას დაისვა დიაგნოზი „მაიერ-როკიტანსკ-კიუსტერ-მიულერ-ჰაუსერის“ სინდრომი. ამ სინდრომის დროს ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან როგორი სახით არის წარმოდგენილი საშო?
// თხელი შემაერთებელ–ქსოვილოვანი ჩანასახით
/// სქელი შემაერთებელ–ქსოვილოვანი ჩანასახით
/// თხელი კუნთოვან–ქსოვილოვანი ჩანასახით
/// სქელი კუნთოვან–ქსოვილოვანი ჩანასახით

//// პაციენტს აღენიშნება საშვილოსნოს და საშოს გაორება, მათი ერთმანეთისგან განცალკევებული განლაგებით; ამასთანავე ორივე სასქესო აპარატი გამოყოფილია პერიტონეუმის განივი ნაკეცით. ჩამოთვლილთაგან საშვილოსნოს განვითარების რომელი ანომალიისთვის არის დამახასიათებელი აღნიშნული ცვლილებები?
// უტერუს დიდელფუს
/// უტერუს ბიცორნის
/// უტერუს ბიცოლლის
/// უტერუს უნიცორნის

//// 19 წლის პაციენტის გამოკვლევისას დაისვა დიაგნოზი საშოს მეორადი არასრული განვითარება. ჩამოთვლილთაგან რომელი დეფინიცია მიუთითებს აღნიშნულ მდგომარეობას?
/// აგენეზია
// ატრეზია
/// აპლაზია
/// დიზრაფია
//// ჩამოთვლილთაგან რომელი დეფინიცია ასახავს საშვილოსნოს განვითარების ანომალიას?
// ჩანასახოვანი საშვილოსნო

/// ქალწულის საშვილოსნო
/// ახალშობილის საშვილოსნო
/// ბავშვის საშვილოსნო

//// 18 წლის პაციენტის გამოკვლევისას აღმოჩნდა რომ საშვილოსნოს სიგრძე 6-7 სმ-ია. საშვილოსნოს ყელსა და ტანს შორის შეფარდება არის 1/3. ჩამოთვლილთაგან, ყველაზე უფრო რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
// ჰიპოპლაზიური საშვილოსნო
/// რუდიმენტული საშვილოსნო
/// ინფანტილური საშვილოსნო
/// აპლაზიური საშვილოსნო

//// 16 წლის გოგონას რომელსაც აღენიშნება ჰიპოესტროგენია და ამენორეა, აღმოჩნდა რომ საშვილოსნოს სიგრძე 1-3 სმ-ია, დიდი ნაწილი უკავია ყელს. ჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
// ჩანასახოვანი საშვილოსნო
/// ჰიპოპლაზიური საშვილოსნო
/// აპლაზიური საშვილოსნო
/// დიზრაფიული საშვილოსნო

//// 16 წლის გოგონას გამოკვლევიისას აღმოჩნდა, რომ საშვილონოს სიგრძე 3 სმ-ზე მეტია, საშვილონოს ყელსა და ტანს შორის შეფარდება 3/1. ბიმანუალური გამოკვლევისას აღინიშნა – საშვილოსნოს ჰიპერანტეფლექსია, საკვერცხეების ზემოთ განლაგება, ხოლო ფალოპის მილები გრძელი და დაკლაკნილი. ჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო საშვილოსნოს განვითარების რომელი ანომალიაა სავარაუდო?
// ინფანტილური საშვილოსნო
/// ჰიპოპლაზიური საშვილოსნო
/// რუდიმენტული საშვილოსნო
/// აპლაზიური საშვილოსნო

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი სისტემის ფუნქციის დარღვევა არის დამახასიათებელი გენიტალური ინფანტილიზმისთვის?
// რეპროდუქციული
/// სასუნთქი
/// გულ-სისხლძარღვთა
/// საშარდე

//// პაციენტს რომელსაც აღენიშნება საშვილოსნოს განვითარების ანომალია ასევე არ აღმოაჩნდა ერთი თირკმელი და საკვერცხე. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან საშვილოსნოს განვითარების რომელი ანომალიაა ყველაზე უფრო სავაურო?
// uterus unicornis
/// uterus bicornis
/// uterus bicollis
/// uterus unicollis

//// 16 წლის გოგონას აღენიშნება: მასკულინიზაცია სავნებოს ჰიპერტროფია, თმების ზრდა მამაკაცური ტიპით და პირველადი ამენორეა.
ჩამოთვილთაგან ყველაზე უფრო რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
// გონადების დისგენეზია
/// გონადების ჰიპოპლაზია
/// გონადების დიზრაფია
/// გონადების მულტიპლიკაცია

////პაციენტის გინეკოლოგიური გასინჯვისას აღმოჩნდა, რომ საშვილოსნოს ფუძე მდებარეობს მენჯის შესავლის ზემოთ. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, რომელი დიაგნოზია ყველაზე უფრო სავარაუდო?
// ელევატიო უტერი
/// დესცენსუს უტერი
/// რეტროფლეხიო უტერი
/// როტატიო უტერი

//// ქალს ვაგინალური გასინჯვისას აღენიშნა საშვილოსნოს დაწევა სპინალურ სიბრტყის ქვემოთ, თუმცა სშვილონოს ყელი არ გამოდის სასქესო ნაპრალის საზღვრებს გარეთ ჭინთვის დროსაც კი,ჩამოთვილთაგან, რომელი დიაგნოზია ყველაზე უფრო სავარაუდო?
// დესცენსუს უტერი
/// ელევატიო უტერი
/// პროლაპსუს უტერი
/// როტატიო უტერი

//// ავადმყოფს გასინჯვისას აღენიშნება- საშვილოსნო მთლიანად სასქესო ნაპრალის გარეთაა, გამოხატულია ცისტოცელე და რექტოცელე ჩამოთვილთაგან, რომელი დიაგნოზია ყველაზე უფრო სავარაუდო ?
// პროლაპსუს უტერი
/// დესცენსუს უტერი
/// როტატიო უტერი
/// ვერსიო უტერი

//// ჩამოთვილი საშვილოსნოს არასწორი მდებარეობებიდან, რომელია თვითნებითი აბორტის გამომწვევი ყველაზე უფრო ხშირი მიზეზი?
// რეტროფლექსია
/// ანტერფლექსია
/// პროლაფსი
/// როტაცია

//// ჩამოთვილთაგან ყველაზე უფრო რომელი შეიძლება იყოს სასქესო ორგანოების დაწევის და გამოვარდნის სავარაუდო მიზეზი?
// მენჯის ფსკერის კუნთების ტონუსის დაქვეითება
/// მენჯის ფსკერის კუნთების ტონუსის მატება

/// მენჯის ფსკერის კუნთების ჰიპოტროფია
/// მენჯის ფსკერის კუნთების ჰიპერტროფია

//// ჩამოთვილთაგან რას იწვევს საშვილოსნოს დამჭერ, საკიდ და საფიქსაციო აპარატებს შორის კოორდინირებული ურთიერთობის დარღვევა?
// შიგნითა სასქესო ორგანოების დაწევას ან გამოვარდნას
/// შიგნითა სასქესო ორგანოების დიზრაფიას ან ატრეზიას
/// შიგნითა სასქესო ორგანოების ატრეზიას ან აგენეზიას
/// შიგნითა სასქესო ორგანოების მულტიპლიკაციას ან აპლაზიას
//// ჩამოთვილთაგან საშოს და საშვილოსნოს დაწევის რომელ ხარისხს მიეკუთვნება ისეთი მდგომარეობა, როდესაც შესუსტებულია მენჯის ფსკერის კუნთები და შარდ-სასქესო დიაფრაგმა, სასქესო ხვრელი ღიაა, საშოს წინა და უკანა კედლები უმნიშვნელოდ არის დაწეული:
// I ხარისხის
/// II ხარისხის
/// III ხარისხის
/// IV ხარისხის

//// ჩამოთვილთაგან საშოს და საშვილოსნოს დაწევის რომელ ხარისხს მიეკუთვნება ისეთი მდგომარეობა, როდესაც მენჯის ფსკერის კუნთები მნიშვნელოვნადაა შესუსტებული, საშოს კედლების დაწევას თან ახლავს შარდის ბუშტის და სწორი ნაწლავის წინა კედლის დაწევა.
/// I ხარისხის
// II ხარისხის
/// III ხარისხის
/// IV ხარისხის

//// ჩამოთვილთაგან საშოს და საშვილოსნოს დაწევის რომელ ხარისხს მიეკუთვნება ისეთი მდგომარეობა, როდესაც საშვილოსნო დაწეულია, საშვილოსნოს ყელი ჩამოდის საშოს შესავლამდე
/// I ხარისხის
/// II ხარისხის
// III ხარისხის
/// IV ხარისხის

//// ჩამოთვილთაგან საშოს და საშვილოსნოს დაწევის რომელ ხარისხს მიეკუთვნება ისეთი მდგომარეობა, როდესაც საშვილოსნოს არასრული გამოვარდნაა და საშვილოსნოს ყელი გამოდის საშოს შესავლის გარეთ.
/// I ხარისხის
/// II ხარისხის
/// III ხარისხის
// IV ხარისხის

//// ჩამოთვილთაგან საშოს და საშვილოსნოს დაწევის რომელ ხარისხს მიეკუთვნება ისეთი მდგომარეობა, როდესაც საშვილოსნოს სრულ გამოვარდნას თან ახლავს საშოს კედლების გადმობრუნება:
/// II ხარისხის
/// III ხარისხის
/// IV ხარისხის
// Vხარისხის

//// ჩამოთვილთაგან საშოს და საშვილოსნოს დაწევის რომელი ხარისხის დროს არის რეკომენდირებული ოპერაცია შუა კოლპორაფია?
/// I-II ხარისხის
/// II-III ხარისხის
/// I-III ხარისხის
// IV-V ხარისხის

//// ჩამოთვილთაგან საშოს და საშვილოსნოს დაწევის რომელი ხარისხის დროს ტარდება ოპერაცია – საშოს წინა და უკანა კედლის პლასტიკა ლევატოროპლასტიკით?
// II-III ხარისხის
/// IV-V ხარისხის
/// V-VI ხარისხის
/// VI-VII ხარისხის

//// ჩამოთვილთაგან რომელი ოპერაციაა რეკომენდირებული საშვილოსნოს სრული გამოვარდნისას, განსაკუთრებით ხანდაზმულ ან მოხუცი ასაკის ქალებში.
// საშვილოსნოს საშოსმხრივი ექსტირპაცია
/// საშვილოსნოს ექსტირპაცია დანამატებით
/// საშვილოსნოს ექსტირპაცია დანამატების გარეშე
/// საშვილოსნოს ამპუტაცია

//// ჩამოთვლილთაგან რომელს არ იწვევს საშვილოსნოს გადაადგილება ვერტიკალურ სიბრტყეში, ზემოთ ან ქვემოთ?
/// საშვილოსნოს აწევას
// საშვილოსნოს შემოგრეხას
/// საშვილოსნოს დაწევას
/// საშვილოსნოს გამოვარდნას

//// საშოს ატრეზიის ან აგენეზიის შემთხვევაში, როდესაც სასქესო ორგანოები ნორმალური განვითარებისაა, ჩამოთვლილთაგან რომელია ყველაზე უფრო ეფექტური მკურნალობა?
// ხელოვნური საშოს შექმნა
/// საშვილოსნოს ყელის არხის რეკანალიზაცია
/// საშვილოსნოს ღრუში სინექიების გაკვეთა
/// საშვილოსნოს საშოსმხრივი ექსტირპაცია

//// 68 წლის ქალს აღენიშნება სწორი ნაწლავის წინა კედლის დაწევა და გამოვარდნა. ჩამოთვლილთაგან რომელი დიაგნოზია ყველაზე უფრო სავარაუდო?
// rectocele
/// cistocele
/// elongacio
/// inversio

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო რომელი ფუნქციაა დარღვეული საშვილოსნოს უკან გადახრა-გადაღუნვის დროს?
// გენერაციული
/// სეკრეციული
/// მენსტრუალური
/// სქესობრივი

//// პაციენტს აღენიშნება საშოს არ არსებობა. ჩამოთვლილთაგან რომელი დეფინიცია მიუთითებს აღნიშნულ მდგომარეობას?
// საშოს აგენეზია
/// საშოს აპლაზია
/// საშოს ჰიპოპლაზია
/// საშოს დიზრაფია

//// 62 წლის ქალს დაესვა დიაგნოზი საშოს უკანა კედლის დაწევა. ჩამოთვლილთაგან რომელია ყველაზე უფრო ეფექტური მკურნალობა?
// კოლპოპერინეორაფია
/// ექსტირპაცია
/// შუა კოლპორაფია
/// ამპუტაცია

//// საშუალო ასაკის პაციენტს აღენიშნება საშვილოსნოს და საშოს კედლების დაწევის II-IVხ. რომლის დროსაც საშვილოსნოს ყელი დაგრძელებულია. ჩამოთვლილთაგან რომელია ამ შემთხვევაში ყველაზე უფრო ეფექტური ოპერაცია?
// მანჩესტერული ოპერაცია
/// რეინ-პოროს ოპერაცია
/// საშვილოსნოს ექსტირპაცია
/// საშვილოსნოს ამპუტაცია

//// ჩამოთვლილთაგან რომელ მდგომარეობაში იკავებენ მრგვალი იოგები საშვილოსნოს, მისი ნორმალური მდებარეობისას?
//ანტერვერსიო
/// რეტროვერსიონ
/// ლატეროვერსიო
/// დეხტროვერსიო

//// ჩამოთვილთაგან, რომელ ასაკში შეიძლება დაისვას სქესობრივი ინფანტილიზმის დიაგნოზი?
// 15 წლ.
/// 18 წლ.
/// 10 წლ.
/// 20 წლ.

//// 8 წლის გოგონას აღენიშნება მეორადი სასქესო ნიშნების განვითარება. ჩამოთვლილთაგან რომელი დიაგნოზია ყველაზე უფრო სავარაუდო?
// ნაადრევი სქესობრივი მომწიფება
/// დაგვიანებული სქესობრივი მომწიფება
/// დროული სქესობრივი მომწიფება
/// არადროული სქესობრივი მომწიფება

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელ პათოლოგიასთან უნდა გატარდეს დიფერენციალური დიაგნოზი საშოს კედლების დაწევის დროს?
// საშოს კისტა
/// საშოს აპლაზია
/// საშოს დიზრაფია
/// საშოს გინატრეზია

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი ორგანოს ფუნქციის დარღვევა არის ყველაზე უფრო დამახასიათებელი რეტროდევიაციის დროს?
// სწორი ნაწლავის
/// წვრილი ნაწლავის
/// სიგმოიდური ნაწლავის
/// ბრმა ნაწლავის
////ჩამოთვლილთაგან. რომელი დეფინიცია მიუთითებს ქრომოსომული დარღვევებით განპირობებული სასქესო ჯირკვლების განვითარების დეფექტზე?
// გონადების დისგენეზია
/// გონადების ჰიპერპლაზია
/// გონადების მულტიპლიკაცია
/// გონადების ჰიპოპლაზია

//// ჩამოთვილთაგან, საშვილოსნოს რომელი მდგომარეობა შეესაბამება დესცენსუს უტერი-ს დიაგნოზს?
/// გადიდება
/// გარბილება
// დაწევა
/// გადახრა

//// ჩამოთვლილთაგან მენსტრუალური ციკლის რომელ ფაზაში არის ყველაზე მეტად შესაძლებელი კვერცხუჯრედის განაყოფიერება
/// ლუთეინურში

/// ფოლიკულურში
/// ფერტილურში
// ოვულაციის

//// ჩამოთვლილთაგან, მენსტრუალური ციკლის რომელი დღე შეესაბამება მენსტრუალური ციკლის დასაწყისს?
// პირველი
/// ბოლო
/// მესამე
/// მეთოთხმეტე

//// ჩამოთვლილთაგან რამდენ დღეს შეადგენს ნორმალური მენსტრუალური ციკლის საშუალო ხანგრძლივობა
/// 1-2დღეს
// 3-4დღეს
/// 5-6დღეს
/// 5-8დღეს

//// ჩამოთვლილთაგან, რეპროდუქციული სისტემის რეგულაციის რომელ რგოლს წარმოადგენს ჰიპოთალამუსი?
/// პირველ
// მეორე
/// მესამე
/// მეოთხე

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, ნორმალური მენსტრუალური ციკლის ფოლიკულურ ფაზაში, საკვერცხეში ფოლიკულმასტიმულირებელი ჰორმონის ზემოქმედებით , რომელი ჰორმონი გამომუშავდება?
/// სომატოტროპინი
/// ვაზოპრესინი
/// პროლაქტინი
// ესტროგენი

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, ნორმალური მენსტრუალური ციკლის დროს, რომელი ჰორმონი უწყობს ხელს, ყვითელი სხეულის მიერ პროგესტერონის გამომუშავების პროცესს?
/// ოქსიტოციცნი
/// ვაზოპრესინი
/// ესტრონი
// პროლაქტინი

//// ჩამოთვლილთაგან, ორსულობის რომელ კვირამდე აგრზელებს ფუნქციონირებას ორსულობის ყვითელი სხეული?
/// 12
// 16

/// 20
/// 6

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, რამდენ მილიონ ფოლიკულს შეიცავს საშუალოდ, ახალშობილი გოგონას საკვერცხე?
// 500მლნ
/// 300მლნ
/// 1მლნ
/// 400მლნ

//// 30 წლის ქალის ენდომეტრიუმის ბიოფსიის შედეგად , ბიოპტატში აღმოჩენილ იქნა სეკრეტორული ენდომეტრიუმი, ქვემოთ ჩამოვლილთაგან მენსტრუალური ციკლის რომელ ფაზას შეესაბამება აღწერილი პათომორფოლოგიური სურათი?
/// ფოლიკულურ
/// ლუთეინურ
// ოვულაციის
/// ფერტილურ

//// ჩამოთვლილთაგან, ნივთიერებათა რომელ ჯგუფს მიეკუთვნება ჰიპოთალამუსის მიერ გამომუშავებული ნეიროჰორმონები?
/// ცილებს
/// გლიკოპროტეინებს
// პოლიპეპტიდებს
/// ნახშირწყლებს

////ქვემოთ ჩამოთვლილი ლიბერინებიდან, რომელსაც გამოიმუშავებს ჰიპოთალამუსი, რომელ მათგანს აქვს პირდაპირი კავშირი ნორმალურ მენსტრუალური ფუნქციის რეგულაციასთან
///თირეოლიბერინი
///სომატოლიბერინი
///კორტიკოლიბერინი
//ლულილიბერინი

//// ჩამოთვლილი ნაერთებიდან, ნორმალური მენსტრუალური ციკლის დროს რომელი ჰორმონის გამომუშავებას უზრუნველყოფს გონადოტროპინ რელიზინგ ჰორმონი?
// ფოლიკულმასტიმულირებელი
/// პროლაქტინის
/// ნორადრენალინის
/// თირეოტროპინის

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი შეესაბამება ნორმალური მენსტრუალური ციკლის საშუალო ხანგრძლივობას?
/// 35-40დღეს

/// 16-20დღეს
/// 14-18დღეს
//2 1-35დღეს

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან , მენსტრუალური ციკლის რეგულაციის ჯაჭვში რომელ რგოლს აკონტროლებს ჰიპოფიზი?
/// ჰიპოთალამუსს
/// თავის ტვინის ქერქს
// საკვერცხეებს
/// პერიფერიულ ორგანოებს

//// ჩამოთვლილთაგან, რა პროცესი მიმდინარეობს ენდომეტრიუმის ფუნქციურ შრეში უშუალოდ მენსტრუაციის წინ?
/// პროლიფერაცია
// დესქვამაცია
/// სეკრეცია
/// რეგენერაცია

////.ნორმალურად მიმდინარე მენსტრუაციის დროს, სისხლის საშუალო დანაკარგი შეადგენს:
/// 10-15 მლ
// 50-100 მლ
/// 80-100 მლ
/// 130-150 მლ

//// ჩამოთვლილთაგან,გონადოტროპინ რელიზინგ ფაქტორების ზემოქმედებით ადენოჰიპოფიზის რომელი უჯრედები გამოიმუშავებენ ფოლიკულმასტიმულირებელ ჰორმონს?
/// ადენოჰიპოფიზის ქრომოფობური უჯრედებისგან
// ადენოჰიპოფიზის ბაზოფილური უჯრედებისგან
/// ადენოჰიპოფიზის აციდოფილური უჯრედებისგან
/// შიდა გარსის უჯრედებისგან

//// ქალს აღენიშნება 30 დღიანი მენსტრუალური ციკლი,ჩამოთვლილთაგან, მენსტრუალური ციკლის მერამდენე დღეს მიაღწევს პიკს მალუთეინიზირებელი ჰორმონის რაოდენობა სისხლში?
/// მე-12 დღეს
/// მე-14 დღეს
// მე-16 დღეს
/// მე-18 დღეს

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, ქალის ცხოვრების რომელ პერიოდში ხდება მენსტრუაციის სრული შეწყვეტა ?
/// პუბერტატულ
/// პერიმენიპაუზალურ

/// მოზარდობის
// მენოპაუზის

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან,ნორმალური მენსტრუალური ციკლის დროს , რომელი ჰორმონები გამომუშავდება საკვერცხეების მიერ ციკლის ლუთეინურ ფაზაში LH-ის ზემოქმედებით ?
/// ვაზოპრესინი
/// თირეოიდინი
/// პროლაქტინი
// პროგესტერონი

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, ნორმალური მენსტრუალური ციკლის დროს , რომელი ტროპული ჰორმონების მაინჰიბირებელი ჰორმონები გამომუშავდება ადენოჰიპოფიზში ?
/// თირეოსტატინი
/// სომატოსტატინი
// ლუთეოსტატინი
/// პროლაქტოსტატინი

//// ჩვენს ქვეყანაში,ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელ ასაკში აქვს ადგილი მენარქეს ?
// 12-14წლის
/// 15-16წლის
/// 19-20წლის
/// 10-11წლის

//// ჩამოთვლილთაგან, დროის რა მონაკვეთს შეესაბამება მენსტრუალური ციკლის ხანგრძლივობა/
/// ოვულაციიდან ოვულაციამდე
/// მენტრუაციიდან ოვულაციამდე
// მენსტრუაციიდან მენსტრუაციამდე
/// ოვულაციიდან ოვულაციამდე
.
//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან,რომელი ნაერთების ზემოქმედებით იოთრგუნება მენსტუაციისას მიომეტრიუმის აღგზნებადობა და კუმშვადობა?
/// ესტროგენების ზემოქმედებით
// გეტაგენების ზემოქმედებით
/// ანდროგენების ზემოქმედებით
/// პროსტაგლანდინების ზემოქმედებით

//// ქვემოთ ჩამოთვლილი ლიბერინებიდან, რომელსაც გამოიმუშავებს ჰიპოთალამუსი, რომელ მათგანს არ აქვს პირდაპირი კავშირი, ნორმალურ მენსტრუალური ფუნქციის რეგულაციასთან
/// სომატოლიბერინი
/// პროლაქტოლიბერინი

/// ფოლლიბერინი
// ლულილიბერინი

//// ყოველი მენსტრუალური ციკლის დროს მომწიფებული ფოლიკულის დიამეტრი შეადგენს:
/// 5სმ
// 2სმ
/// 8სმ
/// 20სმ

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, სად ხდება სტეროიდული ჰორმონების ბიოსინთეზი, რეპროდუქციული ციკლის მანძილზე?
/// საკვერცხის ტვინოვან შრეში
/// ფოლიკულების გარეთა შრეში
// ფოლიკულების შიგნითა შრეში
/// საკვრცხის ქერქოვან შრეში

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, რომელი პროცესები არ უძღვის წინ ოვულაციის დროს ფოლიკულის გასკდომას?
/// გონადოტროპინების სეკრეციის ზრდა
/// ოქსიტოცინის სეკრეციის ზრდა
/// პროტეოლიზური ფერმენტების რეფლექსური გამოყოფა
// სომატოტროპინის გამოყოფა

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან,რომელი უკრედებია ფოლიკულმასტიმულირებელი ჰორმონების სამიზნე მენსტრუალური ციკლის ფოლიკულურ ფაზაში
/// ადენოჰიპოფიზი
/// ნეიროჰიპოფიზი
/// თეკა გრანულოზა
// თეკა ინტერნა

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან,ნორმალური მენსტრუალური ციკლის დროს,ჰორმონების ზეგავლენით ციკლურ ცვლილებებს ადგილი აქვს, რომელ ანატომიურ ერთეულში:
/// ფალოპიუსის მილში
/// საშოს ეპითელიუმში
/// საშვილოსნოს ყელში
// ენდომეტრიუმში

//// რეპროდუქციული ციკლის მსვლელობაში, ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი ნაერთი წარმოადგენს სტეროიდული ჰორმონების სინთეზის საწყისს სუბსტრატს
/// ლიპოლის მჟავა
// ქოლესტერინი
/// ფოლიუმის მჟავა
/// პროსტაგლანდინი

////ენდომეტრიუმის ციკლის დროს, ქვემოთ ჩამოთვლილთგან რომელ დღეს ხდება ენდომეტრიუმის მაქსიმალური პროლიფერაცია,ციკლის საშუალო ხანგრძლივობისას
///10-11დღეს
///17-18დღეს
//12-14დღეს
///20-21დეს

//// როდის ხორციელდება პირველ მეიოზურ დაყოფა ნორმალური რეპროდუქციული ციკლის დროს?
/// ფოლიკულური ციკლის დაწყებამდე
// ოვულაციი წინ
/// ლუთეინური ფაზის წინ
/// ლუთეინური ფაზის დასაწყისში

//// ნორმალურად მიმდინარე რეპროდუქციული ციკლის დროს, ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან , როდის ხდება კვერცხუჯრედის საშვილოსნოს ღრუდან საშვილოსნოს ლულაში გადანაცვლება?
/// ფოლიკულური ციკლის დასაწყისში
/// ლუთეინური ციკლის ბოლოს
/// ლუთეინური ციკლის შუა პერიოდში
// ოვულაციის შემდეგ

////ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, რეპროდუქციულ სისტემაში მიმდინარე რომელი პროცესის შემდეგ იწყება მორიგი მენსტრუაცია?
/// ყვითელი სხეულის განვითარება
// ყვითელი სხეულის უკუგანვითარება
/// ენდომეტრიუმის პროლიფერაცია
/// ენდომეტრიუმის სეკრეცია

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან,ნორმალური მენსტრულური ციკლის ლუთეინურ ფაზაში,საკვერცხეების მიერ პროდუცირდება შემდეგი ჰორმონი
/// თირეოტროპინი
// პროგესტერონი
/// ვაზოპრესინი
/// ესტრიოლი

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, ნორმალური მენსტრუალური ციკლის დროს,ენდომეტრიუმის სეკრეციის ფაზა,რომელი ჰორმონების ზეგავლენით ხორციელდება?
/// ესტროგენები
// გესტაგენები
/// ანდროგენები
/// თირეოიდური ჰორმონები

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ნივთიერებების ჭარბ პროდუქციაზე მიუთითებს, ოვულაციის დადგომისას “გუგის” სიმპტომის გაჩენა?
/// გესტაგენების
/// ანდროგენების
// ესტროგენების
/// კორტიკოსტეროიდების

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ნაერთების მზარდი აქტივობა აღინიშნება, ნორმალური რეპროდუქციული ციკლის დროს,ენდომეტრიუმში მიმდინარე სეკრეციის ფაზის წინ
// გესტაგენების
/// ანდროგენების
/// ესტროგენების
/// პროგესტერონის

////ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, მენსტრუალური ციკლის რომელ ფაზაში აქვს ადგილი, მომწიფებული კვერცხუჯრედის პირველ მეიოზურ გაყოფას?
/// ფოლიკულური ფაზის დასაწყისში
/// ლუთეინური ფაზის დასაწყისში
/// ლუთეინური ფაზის ბოლოს
// ოვულაციის წინ

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან,ნორმალური მენსტრუალური ციკლის, რომელ ფაზაში ხდება ფოლიკულის მარცვლოვანი უჯრედებისა და შემაერთებელქსოვილოვანი გარსების აღდგენა და მათში ლიპიდების დაგროვება?
/// ფოლიკულური ფაზის დასაწყისში
/// ფოლიკულური ფაზის ბოლოს
/// ლუთეინური ფაზის ბოლოს
// ოვულაციის შემდეგ

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან,ნორმალურად მიმდინარე მენსტრუალური ციკლის რომელ ფაზაში ხდება, კვერცხუჯრედის გადასვლა მუცლის ღრუდან კვერხსავალ მილში?
/// ფოლიკულური ფაზის შუაში
/// ფოლიკულური ფაზის დასაწყისში
// ოვულაციის შემდეგ
/// ლუთეინური ფაზის ბოლოს

////სქესობრივი მომწიფებისას, ნორმალური რეპროდუქციული ციკლის პირობებში,რომელი ჰორმონების ზეგავლენით ხდება მეორადი ფოლიკულის წარმოქმნა?
/// გესტაგენების
/// ანდროგენების
/// კორტიკოსტეროიდების

// გონადოტროპინების

//// ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან, ნორმალური რეპროდუქციული ციკლის რომელ ფაზაშია ყველაზე მკვეთრად გამოხატული ე.წ. არბორიზაციის სიმპტომი
/// ფოლიკულური ფაზის დასაწყისში
// ოვულაციის დასაწყისში
/// ლუთეინური ფაზის შუაში
/// ლუთეინური ფაზის ბოლოს

//// ნორმალური, 28-დღიანი მენსტრუალური ციკლის დროს, ჩამოთვლილთაგან რომელ დღეს არის გამოხატული ყველაზე მეტად ენდომეტრიუმის სრული პროლიფერაცია?
/// ლუთეინურ ფაზაში
/// ფოლიკულური ფაზის დასაწყისში
// ოვულაციის დროს
/// ლუთეინური ფაზის ბოლოს

//// ჩამოთვლილთაგან რომელია მიომური კვანძების ლოკალიზაციის ყველაზე ხშირი ადგილი საშვილოსნოში?
\\\ ყელში
\\ სხეულში
\\\ ფუძეში
\\\ ზეყელში

\\\\ ჩამოთვლილთაგან უფრო ხშირად რამდენ პროცენტში გვხვდება საშვილოსნოს მიომა გინეკოლოგიურ ავადმყოფებში?
\\\ 40-45%
\\\ 60-70%
\\ 10-27%
\\\ 0.5-0.6%

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი დეფინიცია შეესაბამება განიერი იოგის ფურცლებს შორის მდებარე მიომატოზურ კვანძს?
\\\ სუბსეროზული
\\\ ინტერსტიციური
\\ ინტრალიგამენტური
\\\ სუბმუკოზური

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ლოკალიზაციის მიომას ახასიათებს შედარებით სწრაფი ზრდა?
\\\ სუბმოკუზური
\\ ინტრამურული
\\\ სუბსეროზული

\\\ ინტრალიგამენტური

\\\\ მიომატოზური კვანძის ზრდის მიმართულების მიხედვით, ჩამოთვლილთაგან რომელი ლოკალიზაციის მიომის კვანძს ახასიათებს ზრდა მუცლის ღრუსაკენ?
\\\ ინტერსტიციულს
\\\ სუბმიკოზურს
\\ სუბსეროზულს
\\\ ინტრალიგამენტურს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ჰორმონის ცვლის დარღვევითაა განპირობებული ყველაზე მეტად საშვილოსნოს მიომის განვითარება?
\\\ ფოლიკულომასტიმულირებელი ჰორმონის სიჭარბე
\\\ მალუთეინიზირებელი ჰორმონის ნაკლებობა
\\\ გესტაგენების სიჭარბე
\\ ესტროგენების მეტაბოლიზმის დარღვევა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ქალის ცხოვრების რომელ პერიოდშია ყველაზე მეტად შესაძლებელი საშვილოსნოს მიომის გამოვლენა?
\\\ პუბერტეტის ხანა
\\\ კლიმაქტერული პერიოდი
\\ ფერტილური ხანა
\\\ მენოპაუზა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან ქალის ცხოვრების რომელ პერიოდში შეიძლება მოხდეს საშვილოსნოს მიომის რეგრესი?
\\\ პუბერტეტის ხანა
\\ კლიმაქტერული პერიოდი
\\\ ფერტილური ხანა
\\\ მენოპაუზა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რა დროს შეიძლება საშვილოსნოს მიომურმა კვანძმა დაიწყოს ზომაში სწრაფი ზრდა?
\\\ თირეოტოქსიკოზის დროს
\\\ ადნექსიტის დროს
\\ ორსულობის დროს
\\\ ტუბერკულოზის დროს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი ლოკალიზაციის საშვილოსნოს მიომურ კვანძს ახასიათებს ყველაზე მეტად მენომეტრორაგია?
\\\ სუბსეროზული
\\\ ინტრალიგამენტური
\\ ინტრამურული
\\\ სუბმუკოზური

\\\\ კლინიკაში შემოვიდა პაციენტი გ. ს. 49 წლის, ჩივილებით ტემპერატურის მომატებაზე 38.70ჩ მდე. პაციენტი აღნიშნავს ტკივილს ჰიპოგასტრიუმის არეში, უპირატესად მარჯვნივ. აღნიშნული ტკივილები დაეწყო ბოლო ერთი კვირაა, და თანდათან გაუძლიერდა. სისხლის ანალიზში ფორმულა მარცხნივაა გადახრილი, ყურადღებას იქცევს ლეიკოციტოზი 17000 ერთეული, ედს 32. ვაგინალური გასინჯვით საშვილოსნო გადიდებულია 17-18 კვირის ორსულობის ოდენობამდე, მოძრაობაში შეზღუდულია. დანამატები არ ისინჯება ძლიერი ტკივილის გამო. ჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
\\\ მენჯის ნერვულ წნულებზე სიმსივნის ზეწოლა
\\ მიომური კვანძის ნეკრობიოზი
\\\ საკვერცხის კისტის ფეხზე სემოგრეხა
\\\ სუბსეროზული მიომური კვანძის ფეხზე შემოგრეხა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რა გართულება შეიძლება ახლდეს საშვილოსნოს მიომის არსებობას?
\\\ ენდომეტრიტი
\\\ რკინადეფიციტური ანემია
\\ მენომეტრორაგია
\\\ ატროფიული გასტრიტი

\\\\ კლინიკაში შემოვიდა პაციენტი გ. ს. 49 წლის, ჩივილებით ტემპერატურის მომატებაზე 38.70ჩ მდე. პაციენტი აღნიშნავს ტკივილს ჰიპოგასტრიუმის არეში, უპირატესად მარჯვნივ. აღნიშნული ტკივილები დაეწყო ბოლო ერთი კვირაა, და თანდათან გაუძლიერდა. სისხლის ანალიზში ფორმულა მარცხნივაა გადახრილი, ყურადღებას იქცევს ლეიკოციტოზი 17000 ერთეული, ედს 32. ვაგინალური გასინჯვით საშვილოსნო გადიდებულია 17-18 კვირის ორსულობის ოდენობამდე, მოძრაობაში შეზღუდულია. დანამატები არ ისინჯება ძლიერი ტკივილის გამო. ჩამოთვლილთაგან დიაგნოზის დასაზუსტებლად უფრო რომელი ნაბიჯია დასაბუთებული?
\\\ ჰისტეროსალპინგოგრაფია
\\\ რადიოიზოტოპური გამოკვლევა
\\ ულტრაბგერითი გამოკვლევა
\\\ ჰისტერორეზექტოსკოპია

\\\\ კლინიკაში შემოვიდა პაციენტი გ. ს. 49 წლის, ჩივილებით ტემპერატურის მომატებაზე 38.70ჩ მდე. პაციენტი აღნიშნავს ტკივილს ჰიპოგასტრიუმის არეში, უპირატესად მარჯვნივ. აღნიშნული ტკივილები დაეწყო ბოლო ერთი კვირაა, და თანდათან გაუძლიერდა. სისხლის ანალიზში ფორმულა მარცხნივაა გადახრილი, ყურადღებას იქცევს ლეიკოციტოზი 17000 ერთეული, ედს 32. ვაგინალური გასინჯვით საშვილოსნო გადიდებულია 17-18 კვირის ორსულობის ოდენობამდე, მოძრაობაში შეზღუდულია. დანამატები არ ისინჯება ძლიერი ტკივილის გამო. ჩამოთვლილთაგან მკურნალობის რომელი მეთოდია უფრო მიზანშეწონილი?
\\\ ჰისტერორეზექტოსკოპია
\\ ლაპარატომია

\\\ ანტიბიოტიკოთერაპია
\\\ დეზინტოქსიკაციური თერაპია

\\\\ რომელი ქვემოთჩამოთვლილი რუტინული მეთოდით შეიძლება დავადგინოთ მბადი მიომური კვანძის დიაგნოზი?
\\\ სისხლის საერთო ანალიზი
\\\ რენტგენოლოგიური გამოკვლევა
\\ სარკეებში დათვალიერება
\\\ ჰისტეროსალპინოგრაფია

\\\\ჩამოთვლილთაგან საშვილოსნოს მიომური კვანძის რომელი ლოკალიზაციის დროს ვლინდება დიზურიული მოვლენები?
\\\ სუბმუკოზური
\\ საშვილოსნოს ყელში
\\\ სუბსეროზული
\\\ ინტერსტიციული

\\\\ კლინიკაში შემოვიდა პაციენტი ჯ. ვ. 42 წლის, ჩივილებით მუცლის ზომაში ზრდაზე, რაც შეატყო ბოლო ხუთი თვეა. აღნიშნავს მუდმივი ზეწოლის შეგრძნებას მუცლის წინა კედელზე და ხშირ შარდვას. მენსტრუაცია რეგულარული 28 დღეში ერთხელ 4-5 დღე. ბოლო 5-6 თვეა, აღნიშნავს თვიურის გახანგრძლივებას. ჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო მეტად, რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
\\\ ადენომიოზი
\\\ პიოსალპინქსი
\\\ ენდომეტრიტი
\\ საშვილოსნოს დიდი ზომის მიომა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან კვლევის რომელი მეთოდი შეიძლება მივაკუთვნოთ ენდოსკოპიურ მეთოდს?
\\\ რენდგენოსკოპია
\\\ ფლებოგრაფია
\\ ლაპარასკოპია
\\\ ულტრასონოგრაფია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილი რომელი კლინიკური სიმპტომით შეიძლება გამოვლინდეს ყველაზე ხშირად საშვილოსნოს სუბმუკოზური მიომა?
\\\ ქრონიკული ტკივილი ჰიპოგასტრიუმის არეში
\\\ ალგოდისმენორეა
\\ მენორაგია
\\\ უშვილობა

\\\\ პანჰისტერექტომიის დროს რომელი მეზობელი ორგანო შეიძლება დაზიანდეს ყველაზე მეტად?

\\\ ბადექონი
\\\ ასწვრივი კოლინჯი
\\ შარდსაწვეთი
\\\ თეძოს არტერია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი ტიპის დაავადებებს მიეკუთვნება საშვილოსნოს მიომა?
\\ სიმსივნე
\\\ ანთება
\\\ განვითარების მანკი
\\\ დისონტოგენეზი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი ფაქტორი გვეხმარება საშვილოსნოს მიომასა და პარამეტრიტს შორის დიფერენციალური დიაგნოზის გატარებაში?
\\\ მიომის სიდიდე
\\\ მიომის კონსისტენცია
\\\ მიომის ლოკალიზაცია
\\ ანამნეზური მონაცემები

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი მეთოდი იხმარება საშვილოსნოს მიომის, მიოსარკომის და ენდომეტრიუმის ავთვისებიან გადაგვარებას შორის დიფ. დიაგნოზისათვის?
\\\ ექოსკენირება
\\ რადიოიზოტოპური გამოკვლევა
\\\ ჰისტეროსალპინგოგრაფია
\\\ ჰისტეროსკოპია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი წარმოადგენს საშვილოსნოს მიომის კონსერვატიული მკურნალობის ჩვენებას?
\\\ დიდი ზომის მრავალკვანძოვანი მიომა
\\\ მენომეტრორაგია
\\ სიმსივნის სტაბილური ზომები
\\\ მბადი მიომური კვანძის არსებობა

\\\\ქვემოთჩამოთვლილთაგან,რომელი მეთოდით ვიწყებთ პაციენტთა გამოკვლევას გინეკოლოგიურ დაავადებათა დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის მიზნით?
\\\ ულტრაბგერითი კვლევა
\\\ მიკროსკოპული კოლპოსკოპია
\\ ანამნეზის შეგროვება
\\\ კულდოსკოპია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, გინეკოლოგიურ პაციენტთა კვლევის რომელი მეთოდის საშუალებითაა შესაძლებელი ყველაზე მეტად ორგანიზმის ესტროგენებით გაჯერების შეფასება?

\\ “გუგის” სიმპტომი.
\\\ ქრომოდიაგნოსტიკა
\\\ საშოს ნაცხის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა
\\\ ტრანსვაგინალური ექოგრაფია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ჰორმონალური სინჯის საშუალებითაა შესაძლებელი განვსაზღვროთ რეპროდუქციული სისტემის დაზიანება ჰიპოფიზარულ დონეზე?
\\ ფოლიკულომასტიმულირებელი ჰორმონის რილიზინგ-ფაქტორით
\\\ კორტიზონით
\\\ ადრენოკორტიკოტროპული ჰორმონით
\\\ პროგესტერონით

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი ჰორმონალური სინჯის საშუალებითაა შესაძლებელი განვსაზღვროთ საკვერცხის ფუნქციური მდგომარეობა?
\\ პერგონალით
\\\ დექსამეტაზონით
\\\ ადრენოკორტიკოტროპული ჰორმონით
\\\ პროგესტერონით

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელ ჰორმონალურ სინჯს იყენებენ ამენორეის საშვილოსნოსმიერი ფორმის გამორიცხვის მიზნით?
\\\ კორტიზონით
\\\ დექსამეტაზონით
\\\ ადრენოკორტიკოტროპული ჰორმონით
\\ პროგესტერონით

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი პრეპარატი გამოიყენება ოვულაციის სტიმულაციისთვის?
\\ კლომიფენი
\\\ კორტიზონი
\\\ პროგესტერონი
\\\ დექსამეტაზონი

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან, ამენორეის რომელ ფორმაზე მიუთითებს კომბინირებული ესტროგენ-გესტაგენური პრეპარატებით უარყოფითი ფუნქციური სინჯი?
\\\ ჰიპოთალამური
\\\ ჰიპოფიზალური
\\ საშვილოსნოსმიერი
\\\ საკვერცხისმიერი

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან, ამენორეის რომელ ფორმაზე მიუთითებს დექსამეტაზონით დადებითი სინჯი?
\\\ ჰიპოთალამო-ჰიპოფიზარული

\\ თირკმელზედა ჯირკვლისმიერი
\\ საშვილოსნოსმიერი
\\\ საკვერცხისმიერი

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რაზე მიუთითებს პროგესტერონით უარყოფითი სინჯი?
\\\ ორგანიზმში პროგესტერონის არასაკმარის პროდუქციაზე
\\ ენდომეტრიუმის ღრმა დაზიანებაზე
\\\ გამორიცხავს ამენორეის საშვილოსნოსმიერ ფორმას
\\\ საკვერცხეების საკმარის ესტროგენულ აქტივობაზე

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, რომელი დამატებითი კვლევის მეთოდი არ არის აუცილებელი ამენორეის გენეზის დაზუსტების მიზნით?
\\\ შინაგანი სასქესო ორგანოების ულტრაბგერითი კვლევა
\\\ კრანიოგრაფია
\\\ ფუნქციური დიაგნოსტიკური სინჯები
\\ კულდოსკოპია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელ მეთოდს არ იყენებენ ამენორეის საშვილოსნოსმიერი ფორმის დიაგნოსტიკის მიზნით?
\\\ ჰორმონალური პროფილის განსაზღვრა
\\\ ფუნქციური დიაგნოსტიკის სინჯები
\\ გენეტიკური გამოკვლევა
\\\ ჰისტეროსკოპია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილ მონაცემთაგან რა არის დამახასიათებელი საშოს ნაცხის სისუფთავის პირველი ხარისხისთვის?
\\\ კოკური ფლორის ჭარბი რაოდენობა
\\ დოდერლეინის ჩხირები
\\\ უჯრედშიდა გრამ-უარყოფითი დიპლოკოკები
\\\ ნაცხში ბევრი ეპითელური უჯრედები

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილ მონაცემთაგან რა არის დამახასიათებელი საშოს ნაცხის სისუფთავის მესამე ხარისხისთვის?
\\\ ერთეული ლეიკოციტები
\\\ დოდერლეინის ჩხირები
\\ კოკური ფლორა
\\\ საშოს შიგთავსის მჟავე რეაქცია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილ მონაცემთაგან რა არის დამახასიათებელი საშოს ნაცხის სისუფთავის მეოთხე ხარისხისთვის?
\\\ ერთეული ლეიკოციტები
\\\ დოდერლეინის ჩხირები
\\ დიდი რაოდენობით სხვადასხვაგვარი კოკური ფლორა
\\\ მცირე რაოდენობით ეპითელური უჯრედები

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან, სასქესო ორგანოების რომელი პათოლოგიური პროცესის არსებობა წარმოადგენს საშვილოსნოს ღრუს ზონდირების უკუჩვენებას?
\\ მწვავე ანთებითი პროცესი
\\\ საშვილოსნოს სუბმუკოზური მიომა
\\\ საშვილოსნოს ყელის პოლიპი
\\\ საშვილოსნოს განვითარების მანკი

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი მიეკუთვნება ფუნქციური დიაგნოსტიკის ტესტს, რომელიც მიუთითებს ორგანიზმის ესტროგენებით გაჯერებას?
\\\ ცერვიკალური ლორწოს წელვადობა 2-3სმ-მდე
\\\ სხეულის ბაზალური ტემპერატურა 37^0C
\\ კარიოპიკნოზური ინდექსი 50-60% და მეტი
\\\ ატროფიული ენდომეტრიუმი

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი მიეკუთვნება ფუნქციური დიაგნოსტიკის ტესტს, რომელიც მიუთითებს ორგანიზმის ესტროგენებით საკმარის გაჯერებას?
\\ ცერვიკალური ლორწოს გაწელვა 6-8სმ-ზე მეტად
\\\ სხეულის ბაზალური ტემპერატურა 37^0C
\\\ კარიოპიკნოზური ინდექსი 25-30%
\\\ ატროფიული ენდომეტრიუმი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი მიუთითებს მენსტრუალური ციკლის ლუთეინური ფაზის სრულფასოვნებას?
\\\ ბაზალური ტემპერატურის მომატება ციკლის პირველ ფაზაში
\\ ბაზალური ტემპერატურის მომატება ციკლის მეორე ფაზაში
\\\ ენდომეტრიუმში პროლიფერაციული პროცესები ციკლის მეორე ფაზაში
\\\ "გუგის" სიმპტომი (+++)

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან დადებითი "გუგის" სიმპტომი მთელი მენსტრუალური ციკლის განმავლობაში მოწმობს:
\\\ ჰიპერანდროგენიის არსებობას
\\\ ციკლის მეორე ფაზის შემცირებას
\\ ჰიპერესტროგენიას
\\\ პროგესტერონის დონის მატებას

\\\\ქვემოთჩამოთვლილთაგან მენსტრუალური ფუნქციის დარღვევის რა მიზეზების გამოვლენის მიზნით ტარდება დექსამეტაზონით ფუნქციური სინჯი?
\\\ ჰიპერესტროგენიის გამოვლენის მიზნით
\\ ჰიპერანდროგენიის გენეზის დაზუსტების მიზნით
\\\ ოვულაციის დიაგნოსტიკის მიზნით
\\\ მენსტრუალური ციკლის ლუთეინური ფაზის არასრულფასოვნების გამოვლენის მიზნით

\\\\ აშშ-ს მენა-გინეკოლოგთა ასოციაციის მონაცემებით PAP-ტესტი უნდა შესრულდეს:
\\ ყოველწლიურად
\\\ 2 წელიწადში ერთხელ
\\\ 3 წელიწადში ერთელ
\\\ 4 წელიწადში ერთხელ

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა თვალსაზრისით გამოიყენება კოლპოსკოპიის ჩატარების წინ ძმრის მჟავის 3%-იანი ხსნარი?
\\\ როგორც ემულსია
\\ როგორც საღებავი ნივთიერება
\\\ როგორც გამშრობი ნივთიერება
\\\ როგორც ანტისპეტიკური ნივთიერება

\\\\ ჩამოთვლილთაგან ქალის სასქესო ორგანოების რომელი პათოლოგიური პროცესის განსაზღვრა ვერ ხერხდება კოლპოსკოპიური კვლევის მეთოდით?
\\\ საშვილოსნოს ყელის საშოსმხრივი ნაწილის ლორწოვანი გარსის რელიეფის
\\\ საშვილოსნოს ყელის ბრტყელი და ცილინდრული ეპითელიუმის საზღვრის
\\ საშვილოსნოს ღრუს პოლიპის
\\\ საშვილოსნოს ყელზე სისხლძარღვოვანი სურათის თავისებურებების

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი პათოლოგიური პროცესის არსებობა წარმოადგენს ჰისტეროსკოპიის უკუჩვენებას?
\\\ საშვილოსნოდან დისფუნქციური სისხლდენები
\\\ სისხლდენა პოსტმენოპაუზაში
\\ ეჭვი ექტოპიურ ორსულობაზე
\\\ უნაყოფობა

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი მეთოდი მიეკუთვნება გინეკოლოგიურ პაციენტთა კვლევის ენდოსკოპიურ მეთოდს?
\\\ ექოგრაფია
\\ კოლპოსკოპია
\\\ ლიმფოგრაფია
\\\ ლუმინესცენტური მიკროსკოპია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რას წარმოადგენს ციტოლოგიური გამოკვლევის სპეციალური ლუმინესცენციურ-მიკროსკოპიული მეთოდი?
\\\ ნატიური ციტოლოგიური მასალის გამოკვლევა მიკროსკოპის საშუალებით
\\ ციტოლოგიური მასალის გამოკვლევა დამყარებული უჯრედის მორფოლოგიურ თავისებურებებზე და ნათების სახეზე
\\\ ციტოლოგიური მასალის გამოკვლევა პაპანიკოლაუს მეთოდით
\\\ ფაზურ-კონტრასტული მიკროსკოპია

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან, სასქესო ორგანოების რომელი პათოლოგიური

პროცესის არსებობა წარმოადგენს ჰისტეროსალპინგოგრაფიის უკუჩვენებას?
\\\ საშვილოსნოს განვითარების ანომალიები
\\ გენიტალური ორგანოების ანთებადი დაავადებები
\\\ საშვილოსნოს მიომა
\\\ ენდომეტრიუმის კიბო

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი მეთოდი გამოიყენება საშვილოსნოს მილების გამტარობის გამოკვლევის მიზნით?
\\ მეტროსალპინგოგრაფია
\\\ საშვილოსნოსშიდა ფლებოგრაფია
\\\ ასპირაციული ბიოფსია
\\\ კოლპოსკოპია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან ქალის სასქესო ორგანოების რომელი პათოლოგიური პროცესის ადრეული დიაგნოსტიკისთვის აქვს მნიშვნელობა კოლპოსკოპიური კვლევის მეთოდს?
\\\ საშვილოსნოს ტანის ენდომეტრიოზის
\\\ საშვილოსნოს ყელის ანთებადი დაავადებების
\\ საშვილოსნოს ყელის კიბოს
\\\ საკვერცხეების რეტენციული წარმონაქმნების დროს

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რას ასახავს “გუგის” სიმპტომი?
\\\ საკვერცხეების მიერ გესტაგენების გამომუშავებას
\\\ ორსულობას
\\\ ესტროგენების დონის მკვეთრ დაცემას
\\ საკვერცხეების მიერ ესტროგენების გამომუშავებას

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რას საზღვრავენ გინეკოლოგიურ პაციენტთა კვლევის ჰისტეროსალპინგოგრაფიის მეთოდით?
\\ ფალოპიუსის მილების გამტარობას
\\\ საშვილოსნოს კუმშვით აქტივობას
\\\ საკვერცხეების ავთვისებიანი სიმსივნეების არსებობას
\\\ საკვერცხეებისა და საშვილოსნოს კონტურებს

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან როდის ვლინდება “გუგის” სიმპტომი ყველაზე მკვეთრად?
\\\ ესტროგენების დონის დაქვეითებისას
\\ ოვულაციის პერიოდში
\\\ მენსტრუაციის წინ
\\\ ორსულობის დროს

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რას მიუთითებს გინეკოლოგიურ პაციენტთა კვლევის ბაზალური ტემპერატურის ტესტი?
\\ პროგესტერონის გავლენაზე ჰიპოთალამუსის თერმორეგულაციის ცენტრზე
\\\ პროსტაგლანდინების გავლენაზე ჰიპოთალამუსზე

\\\ ესტროგენების ზემოქმედებაზე ჰიპოთალამუსზე
\\\ პროლაქტინის გავლენაზე ჰიპოთალამუსზე

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რაზეა დაფუძნებული კარიოპიკნოზული ინდექსის გამოთვლა?
\\\ საშოს ეპითელის პიკნოტურ ბირთვებიანი ზედაპირული უჯრედებისა და ეოზინოფილურ ზედაპირულ უჯრედებთან რაოდენობრივ თანაფარდობაზე
\\\ საშოს ეპითელის ზედაპირული ეოზინოფილური უჯრედებისა და ნაცხში უჯრედების საერთო რიცხვის რაოდენობრივ თანაფარდობაზე
\\ საშოს ეპითელის ზედაპირული გარქოვანებადი უჯრედებისა და ზედაპირული უჯრედების საერთო რიცხვის რაოდენობრივ თანაფარდობაზე
\\\ საშოს ეპითელის ბაზალური და პარაბაზალური უჯრედებისა და ნაცხში უჯრედების საერთო რიცხვის რაოდენობრივ თანაფარდობაზე

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი პათოლოგიური პროცესისთვისაა დამახასიათებელი მონოტონური ჰიპოთერმული ბაზალური ტემპერატურის მრუდი?
\\\ ორფაზიანი მენსტრუალური ციკლისთვის, ხუთ დღემდე შემცირებული ლუთეინური ფაზით
\\ ანოვულატორული მენსტრუალური ციკლისთვის
\\\ ორფაზიანი მენსტრუალური ციკლისთვის
\\\ ჰიპომენსტრუალური სინდრომისთვის

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რას შეადგენს ბაზალური ტემპერატურის I და II ფაზებს შორის სხვაობა ორფაზიანი მენსტრუალური ციკლის დროს?
\\\ 0.2-0.3 გრადუსი C
\\ 0.4-0.6 გრადუსი C
\\\ 0.7-0.8 გრადუსი C
\\\ 0.9-1.5 გრადუსი C

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან (ორფაზიანი მენსტრუალური ციკლის დროს) ციკლის მერამდენე დღეს შეესაბამება“გვიმრის ფოთლის” (+) სიმპტომი?
\\\ მენსტრუალური ციკლის მე-4 დღეს
\\ მენსტრუალური ციკლის მე-7 დღეს
\\\ მენსტრუალური ციკლის მე-13 დღეს
\\\ მენსტრუალური ციკლის მე-16 დღეს

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან (ორფაზიანი მენსტრუალური ციკლის დროს) ციკლის მერამდენე დღეს შეესაბამება ”გუგის” (+++) სიმპტომი?
\\\ მენსტრუალური ციკლის მე-7-8 დღეს
\\\ მენსტრუალური ციკლის მე-9-10 დღეს
\\\ მენსტრუალური ციკლის მე-11-12 დღეს
\\ მენსტრუალური ციკლის მე-13-14 დღეს

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რაზე მიუთითებს მენსტრუალური ციკლის 24-ე დღეს ცერვიკალური ლორწოს 10-12 სმ-მდე გაწელვა?
\\ ანოვულატორული ციკლის არსებობაზე
\\\ ციკლის მეორე ფაზის შემცირებაზე
\\\ ნორმალურ მენსტრუალურ ციკლზე
\\\ ჰიპერანდროგენიის არსებობაზე

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რაზე მიუთითებს ამენორეის დროს დადებითი პროგესტერონის სინჯი? (პრეპარატის მიღების შეწყვეტიდან 2-3 დღის შემდეგ მენსტრუაციის მსგავსი სისხლდენა)
\\\ ჰიპოესტროგენიაზე
\\ ორგანიზმის საკმარის ესტროგენულ გაჯერებაზე
\\\ ჰიპერანდროგენიაზე
\\\ ენდომეტრიუმის ატროფიაზე

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რაზე მიუთითებს ამენორეის დროს ესტროგენებით და გესტაგენებით უარყოფითი (მენსტრუალური რეაქციის არარსებობა) ჰორმონალური სინჯი?
\\\ ამენორეის საკვერცხის ფორმაზე
\\\ ცენტრალური გენეზის ამენორეის არსებობაზე
\\ ამენორეის საშვილოსნოს ფორმაზე
\\\ სკლეროკისტოზური საკვერცხეების არსებობაზე

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი პათოლოგია არ წარმოადგენს გინეკოლოგიაში ლაპარასკოპიის უკუჩვენებას?
\\ მწვავე ანთებითი პროცესები დანამატებში
\\\ მუცლის ღრუში გამოხატული შეხორცებითი პროცესები
\\\ საშვილოსნოს ღრუს ორსულობის მოშლა
\\\ ავადმყოფის მძიმე მდგომარეობა

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი პათოლოგია წარმოადგენს გინეკოლოგიაში ულტრაბგერითი კვლევის უკუჩვენებას?
\\\ გაცხიმოვნება
\\\ ვიწრო საშო
\\ უკუჩვენება არა აქვს
\\\ მწვავე ანთებითი პროცესები

\\\\ ჩამოთვლილთაგან საიდან ხდება კულდოსკოპიის დროს მცირე მენჯის ღრუს ორგანოების ოპტიკური ხელსაწყოს საშუალებით დათვალიერება?
\\\ მუცლის წინა კედლიდან
\\ საშოს უკანა თაღიდან
\\\ საშოს წინა თაღიდან
\\\ საშვილოსნოს ყელიდან

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რა ნიშანია დამახასიათებელი პაციენტის ზოგადი ობიექტური გამოკვლევისას, ინფანტილური კონსტიტუციური ტიპის დროს?
\\\ საშუალო სიმაღლე
\\\ თმიანი საფარველის ძლიერი განვითარება
\\ დაბალი სიმაღლე
\\\ კანქვეშა ცხიმის ჭარბი განვითარება

\\\\ ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი მეთოდი გვაძლევს საშუალებას განვსაზღვროთ საკვერცხეებისა და საშვილოსნოს კონტურები?
\\\ კოლპოსკოპია
\\\ ჰიდროტუბაცია
\\ პნევმოპერიტონეოგრაფია
\\\ ცერვიკოსკოპია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან, ფუნქციური დიაგნოსტიკის რომელი ტესტის საშუალებითაა ყველაზე მეტად შესაძლებელი მენსტრუალური ციკლის ორფაზიანობის დადასტურება?
\\\"გუგის" სიმპტომი
\\\ კარიოპიკნოზული ინდექსი
\\ ბაზალური თერმომეტრია
\\\"გვიმრის ფოთლის" სიმპტომი

\\\\ ჩამოთვლილთაგან რომელი ჰორმონის ჰიპერთერმულ ეფექტზეა დაფუძნებული ბაზალური ტემპერატურის განსაზღვრის ტესტი?
\\\ ესტრადიოლი
\\ პროგესტერონი
\\\ პროსტაგლანდინები
\\\ ლუთეოტროპული ჰორმონი

\\\\ მენსტუალური ციკლის I პერიოდში საშვილოსნოს ყელის არხიდან გამოყოფილი ლორწო ჭარბი, თხელი, ჭიმვადი და გამჭვირვალეა. ჩამოთვლილთაგან, რომელი ჰორმონის სიჭარბე განაპირობებს ლორწოვანი გამონადენის ასეთ ცვლილებას?
\\\ ფოლიტროპინი
\\\ ლუტროპინი
\\ ესტროგენი
\\\ პროგესტერონი

\\\\ მენსტრუალური ციკლის მე-14 დღეს, ქალს აღენიშნა ბაზალური ტემპერატურის მატება 0,5^{0}C -ით, ჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო რა შეიძლება იყოს ამის მიზეზი?
\\\ ორსულობა
\\\ მენსტრუაცია
\\ ოვულაცია
\\\ გენიტალური ინფექცია

\\\\ ჩამოთვლილთაგან უპირატესად რას ითვალისწინებს სამედიცინო-გენეტიკური გამოკვლევის კლინიკურ-ციტოგენეტიკური მეთოდი?
\\\ ჰორმონალური სტატუსის განსაზღვრას
\\ კარიოტიპის დადგენას
\\\ მემკვიდრული ხასიათის შესწავლას
\\\ ამინომჟავების უკმარისობის დიაგნოსტიკას

////გონორეული ინფექციით ახლადდაავადებულ ქალთა რამდენ პროცენტში გვხვდება გონორეული ენდოცერვიციტი?
/// 3-15%
/// 20 -25%
/// 60-65%
// 70-80%

////ქვემოთჩამოთვილთაგან, ქალის ცხოვრების რომელ პერიოდში გვხვდება ატროფიული კოლპიტი?
/// რეპროდუქციული
/// კლიმაქტერიული
// მენოპაუზის
/// სქესობრივი მომწიფების

////ქვემოთჩამოთვლილი, საშვილოსნოს ყელის რომელი პათოლოგიური ნიშანი არის ყველაზე მეტად დამახასიათებელი ქრონიკული ენდოცერვიციტისათვის?
/// ჰიპერთერმია
/// ჰიპერემია
// ჰიპერტროფია
/// ჰემორაგია

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი კომპონენტისგან წარმოიქმნება რეპროდუქციული ასაკის ქალის საშოს ნორმალური სეკრეტი?
/// ცერვიკალური ლორწო
// საშოს ეპითელიუმი
/// ბართოლინის ჯირკვლები
/// საშოს ლეიკოციტები

5)//// 25 წლის პაციენტი უჩივის წვასა და ქავილს გარეგანი სასქესო ორგანოების მიდამოში.საშოდან უსიამოვნო სუნის, მოყვითალო-მომწვანო, ქაფიან გამონადენს.ჩამოთვლილთაგან, რომელი კვლევის მეთოდი დაადასტურებს ყველაზე მეტად დიაგნოზს?
// ნაცხის ბაქტერიოსკოპია
/// კოლპოსკოპია
/// ექოსკოპია
/// ლაპარასკოპია

////.ჩამოთვლილთაგან, რომელია ბართოლინის ჯირკვლის ჭეშმარიტი აბსცესის ყველაზე უფრო ეფექტური მკურნალობის მეთოდი?
// სასწრაფო ოპერაციული ჩარევა
/// ყინულიანი ბუშტის დადება
/// ულტრაიისფერი სხივების გამოყენება
/// ულტრაბგერითი ზემოქმედება

//// ქვემოთჩამოთვლილი, რომელი მიკროორგანიზმებით დაინფიცირებისას არის საჭირო ორივე პარტნიორის მკურნალობა?
// trichomonas
/// candida
/// B სტრეპტოკოკი
/// ნაწლავის ჩხირი

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი ფაქტორი წარმოადგენს კოლპიტის განვითარების ხელშემწყობ ფაქტორს?
/// ჰიპერპროლაქტინემია
/// ჰიპოთირეოზი
/// ჰიპერანდროგენემია
// ჰიპოესტროგენემია

//// გენიტარული ორგანოების ანთებითი დაავადებების ხვედრითი წილი გინეკოლოგიური დაავადებების სტრუქტურაში შეადგენს
/// 5-10%
/// 30-35%
// 60-65%
/// 90-95%

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან,რომელი ტიპს გამონადენია უფრო მეტად დამახასიათებელი ნაწლავის ჩხირით გამოწვეული ვულვიტისათვის?
/// თხევად-ქაფისებური
/// ლორწოვან-ჩირქოვანი
// მოყვითალო-მომწვანო
/// ხაჭოსებური

//// ახალგაზრდა ქალი უჩივის უსიამოვნო შეგრძნებას გარეთა სასქესო ორგანოების მიდამოში, საშოდან უხვი, ქაფიანი, თხევადი გამონადენი მონაცრისფრო-მოყვითალო შეფერილობით, რომელიც იწვევს ქავილსა და წვას გარეთა სასქესო ოგანოების მიდამოში.ჩამთვლილთაგან ყველაზე უფრო რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
/// კანდიდოზური კოლპიტი
// ტრიქომონადური კოლპიტი
/// ბაქტერიული ვაგინოზი
/// ვირუსული ვაგინიტი

//// ახალგაზრდა ქალი უჩივის უსიამოვნო შეგრძნებას გარეთა სასქესო ორგანოების მიდამოში, საშოდან უხვი, ქაფიანი, თხევადი გამონადენი მონაცრისფრო-მოყვითალო შეფერილობით, რომელიც იწვევს ქავილსა და წვას გარეთა სასქესო ოგანოების მიდამოში.ჩამთვლილთაგან რომელი აგენტი შეიძლება იყოს აღწერილი პათოლოგიური პროცესის გამომწვევი?
// ტრიქომონადა
/// გონოკოკი
/// ქლამიდია
/// პაპილომა ვირუსი

//// ახალგაზრდა ქალი უჩივის უსიამოვნო შეგრძნებას გარეთა სასქესო ორგანოების მიდამოში, საშოდან უხვი, ქაფიანი, თხევადი გამონადენი მონაცრისფრო-მოყვითალო შეფერილობით, რომელიც იწვევს ქავილსა და წვას გარეთა სასქესო ოგანოების მიდამოში. ჩამოთვლილთაგან, რომელია ყველაზე უფრო სავარაუდო დიაგნოზი?

// ტრიქომონიაზი
/// ქლამიდიოზი
/// კანდიდოზი
/// ვაგინოზი

////ქვემოთჩამოთვლილი პათოლოგიური მგომარეობებიდან რომელი უფრო მეტად არის დამახასიათებელი ქლამიდიური ინფექციისათვის?
/// მორეციდივე ვულვიტი
/// განმეორებითი ართრალგია
// უნაყოფობა
/// ვაგინიზმი

////ქვემოთჩამოთვლილ რომელ ინფექციასთან ერთად გვხვდება ყველაზე უფრო ხშირად ქლამიდიოზი?
/// ჰერპესი
// გონორეა
/// სიფილისი
/// ტრიქომონიაზი

//// ექიმს მიმართა 22წლის პაციენტმა,რომელიც სულ ახლახან გათხოვდა.3დღეა რაც იგი უჩივის ვულვის ქავილს და საშოდან გამონადენს,რომელსაც აქვს უსიამოვნო სუნი და საცვალზე ტოვებს მოყვითალო ფერს.გასინჯვით გამოვლინდა ვულვისა და საშოს დიფუზური ჰიპერემია, მოყვითალო-მონაცრისფრო უხვი გამონადენით.ნატიური ნაცხის მიკროსკოპიით გამოვლინდა მცირე რაოდენობით- უმარტივესები.10%-იანი კალიუმის ტუტის დამატებით გამოვლინდა მძაფრი თევზის სუნი.ქვემოთჩამოთვლილი დიაგნოზებიდან რომლის არსებობაა ყველაზე უფრო შესაძლებელი?
/// მექანიკური ვულვიტი

/// კონტაქტური დერმატიტი
// ბაქტერიული ვაგინოზი
/// ტრიქომონადური ვაგინიტი
/// სოკოვანი კოლპიტი

//// ექიმს მიმართა 22წლის პაციენტმა,რომელიც სულ ახლახან გათხოვდა.3დღეა რაც იგი უჩივის ვულვის ქავილს და საშოდან გამონადენს,რომელსაც აქვს უსიამოვნო სუნი და საცვალზე ტოვებს მოყვითალო ფერს.გასინჯვით გამოვლინდა ვულვისა და საშოს დიფუზური ჰიპერემია, მოყვითალო-მონაცრისფრო უხვი გამონადენით.ნატიური ნაცხის მიკროსკოპიით გამოვლინდა მცირე რაოდენობით- უმარტივესები.10%-იანი კალიუმის ტუტის დამატებით გამოვლინდა მძაფრი თევზის სუნი. ჩამოთვლილთაგან რომელია ყველაზე ეფექტური მკურნალობა?
// მეტრონიდზოლი 500 მგ 2-ჯერ 7 დღე
/// აციკლოვირი 500 მგ 5-ჯერ 7 დღე
/// სუმამედი 500 მგ 2-ჯერ 5 დღე
/// ამპიცილინი 500 მგ 4-ჯერ 7 დღე

//// ექიმს მიმართა 22წლის პაციენტმა,რომელიც სულ ახლახან გათხოვდა.3დღეა რაც იგი უჩივის ვულვის ქავილს და საშოდან გამონადენს,რომელსაც აქვს უსიამოვნო სუნი და საცვალზე ტოვებს მოყვითალო ფერს.გასინჯვით გამოვლინდა ვულვისა და საშოს დიფუზური ჰიპერემია, მოყვითალო-მონაცრისფრო უხვი გამონადენით.ნატიური ნაცხის მიკროსკოპიით გამოვლინდა მცირე რაოდენობით- უმარტივესები.რა დამატებითი ტესტი დაგეხმარებათ მოცემული დიაგნოზის დადგენაში?
// 10%-იანი კალიუმის ტუტის ტესტი
/// იმუნოფლუორესცენციური გამოკვლევა
/// ნაცხის ციტოლოგია
/// კომპლემენტის შებოჭვის რეაქცია

/// ექიმს მიმართა 36წლის პაციენტმა ჩივილებით-ვის,აუტანელი ქავილისა და ტკივილის შეგრძნებაზე საშოში,თეთრად შლა.ტემპერატურის მომატებას არ აღნიშნავს.დათვალიერებით აღმოჩნდა ჰიპერემია საშოს ლორწოვანი გარსის შეშუპება,თეთრი ფერის ხაჭოსებურ ნადებს,რომლის მოცილაბებისას შიშვლდება ეროზირებული უბანი.ავადმყოფის გადმოცემით 1 თვით ადრე მკურნალობდა ფართო სპექტრის ანტიბიოტიკებით პნევმონიის გამო.ზემოთაღწერილი ჩივილები სწორედ ამის შემდეგ გაუმძაფრდა.ჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
/// მექანიკური ვულვიტი
// სოკოვანი კოლპიტი
/// ბაქტერიული ვაგინოზი
/// ტრიქომონადური ვაგინიტი

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი ჩივილის არსებობა გარეგანი სასქესო ორგანოების არეში არის ყველაზე მეტად დამახასიათებელი სოკოვანი ვულვოვაგინიტისათვის?
/// ცხელება
/// წვა
/// მგრძნობელობის გაქრობა
// ქავილი

//// ექიმს მიმართა 36წლის პაციენტმა ჩივილებით-წვის,აუტანელი ქავილისა და ტკივილის შეგრძნებაზე საშოში,თეთრად შლა.ტემპერატურის მომატებას არ აღნიშნავს.დათვალიერებით აღმოჩნდა ჰიპერემია საშოს ლორწოვანი გარსის შეშუპება,თეთრი ფერის ხაჭოსებურ ნადებს,რომლის მოცილაბებისას შიშვლდება ეროზირებული უბანი.ავადმყოფის გადმოცემით 1 თვით ადრე მკურნალობდა ფართო სპექტრის ანტიბიოტიკებით პნევმონიის გამო.ზემოთაღწერილი ჩივილები სწორედ ამის შემდეგ გაუმძაფრდა. ქვემოთჩამოთვლილთაგან მკურნალობისათვის, რომელ ბაზისურ მეთოდს აირჩევდით?
// ანტიფუნგალური პრეპარატების ადგილობრივი გამოყენება
/// ცეფალოსპორინების სისტემური გამოყენება
/// ცეფალოსპორინების ადგილობრივი გამოყენება
/// ანტიფუნგალური პრეპარატების სისტემური მიღება

//// ქვემოთჩამოთვლილი პათოლოგიური მდგომარეობებიდან რომლისთვის არის დამახასიათებელი საშოსა და ვულვის ხშირად მორეციდივე სოკოვანი ინფექცია?
/// სისტემური წითელი მგლურა
/// სიფილისი
// დიაბეტი
/// კუშინგის სინდრომი

//// ექიმს მიმართ 24წლის გათხოვილმა,3შვილის დედამ,რომელიც უჩივის “თითქოს რაღაც გაეზარდა იქ ქვემოთ”.პირველად მან ასეთი წანაზარდები 3კვირის წინ შეამჩნია,რომლებიც თანდათან იზრდებოდნენ ორივე მხარეს.ისინი პაციენტს არ აწუხებენ. დათვარიელებით ორივე სასქესო ბაგეზე და შორისზე აღმოჩნდა მახვილწვერიანი წანაზარდები, რომლებიც სხვადასხვა ზომის ყვავილოვან კომბოსტოს მოგვაგონებს. ქვემოთჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
/// კონტაგიოზური მოლუსკი
/// გენიტალური ჰერპესი
// წვეტიანი კონდილომები
/// რბილი შანკრი

//// ექიმს მიმართ 24წლის გათხოვილმა,3შვილის დედამ,რომელიც უჩივის “თითქოს რაღაც გაეზარდა იქ ქვემოთ”.პირველად მან ასეთი წანაზარდები 3კვირის წინ შეამჩნია,რომლებიც თანდათან იზრდებოდნენ ორივე მხარეს.ისინი პაციენტს არ აწუხებენ. დათვარიელებით ორივე სასქესო ბაგეზე და შორისზე აღმოჩნდა მახვილწვერიანი წანაზარდები, რომლებიც სხვადასხვა ზომის

ყვავილოვან კომბოსტოს მოგვაგონებს.ჩამოთვლილთაგან დიფერენციალური დიაგნოზის ჩასატარებლად ყველაზე უფრო რომელი ნაბიჯია დასაბუთებული
// ვასერმანის რეაქცია
/// 10%-იანი კალიუმის ტუტის ტესტი
/// ფლუორესცენციური ანტისხეულების ტესტი
/// ნაცხის ბაქტერიოსკოპია

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი ანატომიური წარმონაქმნი ზიანდება ყველაზე მეტად სასქესო ორგანოების ტუბერკულოზის დროს?
/// საკვერცხეები
/// ვულვა
// ფალოპიუსის მილები
/// ენდომეტრიუმი

//// 18წლის პაციენტი უჩივის ძლიერ მტკივნეული წყლულების არსებობას ვულვის არეში,თავის ტკივილს,სუბფებრილიტეტს და მენინგიზმის მოვლენებს.ანამნეზში 5დღით ადრე წყლულის ადგილას გაჩნდა პატარა ბუშტუკები.ახლა კი დათვარიელებისას აღმოჩნდა რომ ვულვისა და შორისის მიდამოში არის დაწყლულებული,ძლიერ მტკივნეული უბნები,ხოლო საზარდულში-გადიდებული ლიმფური კვანძები.ავადმყოფის გადმოცემით ჩატარებული ანტიბაქტერიული და ჩვეულებრივი ანთების საწააღმდეგო თერაპია აღმოჩნდა უეფექტო.ჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო რომელი შესაძლოა იყოს სავარაუდო დიაგნოზი?
/// მეორადი სიფილისი
/// დისემინირებული გონოკოკური ინფექცია
// პირველადი ჰერპესული ვულვიტი
/// ვენერიული ლიმფოგრანულომატოზი

//// 18წლის პაციენტი უჩივის ძლიერ მტკივნეული წყლულების არსებობას ვულვის არეში,თავის ტკივილს,სუბფებრილიტეტს და მენინგიზმის მოვლენებს.ანამნეზში 5დღით ადრე წყლულის ადგილას გაჩნდა პატარა ბუშტუკები.ახლა კი დათვარიელებისას აღმოჩნდა რომ ვულვისა და შორისის მიდამოში არის დაწყლულებული,ძლიერ მტკივნეული უბნები,ხოლო საზარდულში-გადიდებული ლიმფური კვანძები.ავადმყოფის გადმოცემით ჩატარებული ანტიბაქტერიული და ჩვეულებრივი ანთების საწიააღმდეგო თერაპია აღმოჩნდა უეფექტო.ჩამოთვლილთაგან რომელი დაადასტურებს ყველაზე მეტად დიაგნოზს?
// ვეზიკულურ სითხეში ვირუსის იდენტიფიკაცია
/// 10%-იანი კალიუმის ტუტის ტესტი
/// ნაცხის ბაქტერიოსკოიპია
/// ნაცხის ბაქტერიოლოგია

//// 18წლის პაციენტი უჩივის ძლიერ მტკივნეული წყლულების არსებობას ვულვის არეში,თავის ტკივილს,სუბფებრილიტეტს და მენინგიზმის

მოვლენებს.ანამნეზში 5დღით ადრე წყლულის ადგილას გაჩნდა პატარა ბუშტუკები.ახლა კი დათვარიელებისას აღმოჩნდა რომ ვულვისა და შორისის მიდამოში არის დაწყლულებული,ძლიერ მტკივნეული უბნები,ხოლო საზარდულში-გადიდებული ლიმფური კვანძები.ავადმყოფის გადმოცემით ჩატარებული ანტიბაქტერიული და ჩვეულებრივი ანთების საწიააღმდეგო თერაპია აღმოჩნდა უეფექტო.ვეზიკულური სითხის გამოკვლევით აღმოჩნდა ჰერპესული ინფექცია.ჩამოთვლითაგან რომელია ყველაზე უფრო ეფექტური მკურნალობა?
// აციკლოვირი 200 მგ 5-ჯერ 5 დღე
/// დოქსაციკლინი 100 მგ 2-ჯერ 7 დღე
/// მეტრონიდაზოლი 500 მგ 2-ჯერ 7 დღე
/// ტეტრაციკლინი 400 მგ 2-ჯერ 7 დღე

//// ჩამოთვლილთაგან, კვერცხსავალ მილში რომელი პათოლოგიური შიგთავსის დაგროვება შეესაბამება ჰიდროსალპინქსის განმარტებას?
/// ჩირქის
/// სისხლის
// სითხის
/// ლორწოს

//// ჩამოთვლილთაგან, კვერცხსავალ მილში რომელი პათოლოგიური შიგთავსის დაგროვება შეესაბამება პიოსალპინქსის განმარტებას?
// ჩირქის
/// სისხლის
/// ლორწოს
/// სითხის

//// ჩამოთვლილთაგან, კვერცხსავალ მილში რომელი პათოლოგიური შიგთავსის დაგროვება შეესაბამება ჰემატოსალპინქსის განმარტებას?
/// ჩირქის
/// სითხის
// სისხლის
/// ლორწოს

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი ბაქტერია უზრუნველყოფს საშოს თვითგაწმენდის ფუნქციას?
/// გარდნერელა
/// სტრეპტოკოკი
/// ტრიქომონა
// ლაქტობაცილა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი მეთოდი ითვლება რადიკალურად საშვილოსნოს დანამატების აპკისებური ანთებითი წარმონაქმნების სამკურნალოდ?
/// ფიზიოთერაპიული
// ქირურგიული

/// დესტრუქციული
/// კომბინირებული

//// 29 წლის ახალგაზრდა ქალი შემოვიდა კლინიკაში ჩივილებით ტემპერატურეს მომატებაზე საერთო სისუსტესა და მუცლის ქვემო არეში ტკივილზე.ავადმყოფის გადმოცემით 8 დღის წინ გაიკეთა ხელოვნური აბორტი.ობიექტურად-ავადმყოფის მდგომარეობა დამაკმაყოფილებელი, პულსი 92 წუთში, რითმული კარგი ავსების და დაჭიმულობის, წნევა 120/70 მმ.ვცხ სვ.ტემპერატურა 38,2.მუცელი პალპაციით რბილი, სუნთქვაში მონაწილეობს, ოდნავ მტკივნეული ბოქვენსზედა არე, პერიტონეუმის გაღიზიანების ნიშნები არ არის.სარკეებში-საშვილოსნოს ყელი და საშოს ლოწოვანი სუფთა, საშოში ჩირქოვანი გამონადენი.საშვილოსნოს ყელის არხიდან გადმოდის უხვი ჩირქოვანი გამონადენი.ბიმანუალური გასინჯვით-საშვილოსნოს ტანი ოდნავ დიდი ნორმაზე, რბილი კონსისტენციის, პალპაციისა და გადაადგილების დროს მტკივნეული.თაღები თავისუფალი, დანამატები არ ისინჯება.ჩამოთვლილთაგან რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
// მწვავე მეტროენდომეტრიტი
/// კანდიდოზური კოლპიტი
/// ბაქტერიული ვაგინოზი
/// ტრიქომონადური კოლპიტი

//// 29 წლის ახალგაზრდა ქალი შემოვიდა კლინიკაში ჩივილებით ტემპერატურეს მომატებაზე საერთო სისუსტესა და მუცლის ქვემო არეში ტკივილზე.ავადმყოფის გადმოცემით 8 დღის წინ გაიკეთა ხელოვნური აბორტი.ობიექტურად-ავადმყოფის მდგომარეობა დამაკმაყოფილებელი, პულსი 92 წუთში, რითმული კარგი ავსების და დაჭიმულობის, წნევა 120/70 მმ.ვცხ სვ.ტემპერატურა 38,2.მუცელი პალპაციით რბილი, სუნთქვაში მონაწილეობს, ოდნავ მტკივნეული ბოქვენსზედა არე, პერიტონეუმის გაღიზიანების ნიშნები არ არის.სარკეებში-საშვილოსნოს ყელი და საშოს ლოწოვანი სუფთა, საშოში ჩირქოვანი გამონადენი.საშვილოსნოს ყელის არხიდან გადმოდის უხვი ჩირქოვანი გამონადენი.ბიმანუალური გასინჯვით-საშვილოსნოს ტანი ოდნავ დიდი ნორმაზე, რბილი კონსისტენციის, პალპაციისა და გადაადგილების დროს მტკივნეული.თაღები თავისუფალი, დანამატები არ ისინჯება.ნაცხის გამოკვლევით სპეციფიური გონოკოკური ინფექცია გამოირიცხა.ჩამოთვლილთაგან რომელია ყველაზე უფრო ეფექტური მკურნალობა?
// ანტიბიოტიკები და სულფანილამიდები
/// ანტივირუსული პრეპარატები
/// ანტიმიკოზური პრეპარატები
/// ადგილობრივი პროცედურები

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა წარმოადგენს ქრონიკული სალპინგოოოფორიტის სპეციფიკურ გართულებას?
/// მიის ენდომეტრიოზი
// მილისმიერი უნაყოფობა
/// მილის სიმსივნე
/// მილის ინფანტილიზმი

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელ პათოლოგიურ პროცესებთან ტარდება დიფ.დიაგნოზი?
// მილისმიერი აბორტი
/// მილის ინფანტილიზმი
/// საკვერცხის ცისტადენომა
/// მილის ენდომეტრიოზი

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი თანხმლები პათოლოგიის არსებობას მიუთითებს ვულვისა და საშოს სოკოვანი ინფექციის ხშირი რეციდივი?
/// სისტემური წითელი მგლურა
// დიაბეტი
/// სიფილისი
/// კუშინგის სინდრომი

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რისი შედეგი შეძლება იყოს სწორნაწლავ-საშვილოსნოს ჯიბის აბსცესი?
/// მწვავე ენდომეტრიტის
/// მიომის კვანძის ნეკრობიოზის
/// საკვერცხის კისტის ფეხზე შემოგრეხის
// პიოსალპინქსის გახეთქვის

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რითი შემოისაზღვრება ზევიდან გვერდითი პარამეტრიტის ანთებითი პროცესი?
// განიერი იოგის ზედა ნაწილით
/// მრგვალი იოგით
/// კარდინალური იოგით
/// გავა-საშვილოსნოს იოგით

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან შიგნითა სასქესო ორგანოების რომელი ანატომიური სტრუქტურის ანთებას ეწოდება პარამეტრიტი?
// საშვილონოს მიმდებარე შემაერთებელი ქსოვილის
/// საშვილოსნოს ლორწოვანის
/// საშვილოსნოს კუნთოვანის
/// საშვილოსნოს დანამატების

//// ქვემოთჩამოთვლილთაგან შიგნითა სასქესო ორგანოების რომელი ანატომიური სტრუქტურის ანთებას ეწოდება პელვეოპერიტონიტი?
// მცირე მენჯის პერიტონეუმის ანთება
/// საშვილოსნოს დანამატების ანთება
/// საშვილოსნოს ლორწოვანი გარსის ანთება

/// საშვილოსნოს ყელის არხის ლორწოვანი გარსის ანთება

//// ჩამოთვლილთაგან რომელი რეკომენდაციაა ყველაზე უფრო მისაღები პელვეო პერიტონიტის გამომწვევის დადგენისათვის?
/// საშვილოსნოს ყელის კოლპომიკროსკოპია
// მუცლის ღრუს პუნქცია საშოს უკანა თაღიდან
/// ულტრაბგერითი გამოკვლევა
/// საშვილოსნოს ღრუს გამოფხეკა

//// ჩამოთვლილთაგან უხშირესად სად ლოკალიზდება ქალებში გონოკოკური ინფექცია?
/// ბართოლინის ჯირკვალი
/// სკენეს ჯირკვლები
// საშვილოსნოს ყელის არხი
/// ურეთრა
/// სწორი ნაწლავის ნაოჭი

//// ჩამოთვლილთაგან, როგორი ტიპის დიპლოკოკს წარმოადგენს გონოკოკი?
// გრამ-უარყოფითი უჯრედშიდა დიპლოკოკი
/// გრამ-უარყოფითი უჯრეგარეთა დიპლოკოკი
/// გრამ-დადებითი უჯრედშიდა დიპლოკოკი
/// გრამ-დადებითი უკრედგარეთა დიპლოკოკი

//// 37წლის პაციენტმა მიმართა გინეკოლოგს ჩივილებით,რომ ბოლო ერთი კვირაა აქვს ჭარბი თეთრი,ხაჭოსებური გამონადენი საშოდან,რასა თან ერთვის ქავილი და ტკივილი ვულვის მიდამოში.ავადმყოფის გადმოცემით ბოლო 2 კვირაა მწვავე ბრონქიტის გამო იღებდა ცეფტრიაქსონს 1,0გრ 12საათში ერთხელ.სარკეებში-ვულვა და საშოს შესავალი ჰიპერემიული,საშოში დიდი რაოდენობით თეთრი ხაჭოსებური გამონადენი.საშვილოსნოს ყელი სუფთა.ქვემოთჩამოთვლილთაგან ყველაზე უფრო რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
// სოკოვანი კოლპიტი
/// ქლამიდიური ცერვიციტი
/// ტუბერკულოზური ენდომეტრიტი
/// საშოს გარდნერელოზი

////19წლის პაციენტმა მიმართა ექიმს ჩივილებით ძლიერ ტკივილზე მუცლის ქვემო არეში,რომელიც მას აღენიშნება 14წლიდან და დაკავშირებულია მენსტრუაციის დაწყებასთან.ტკივილი გრძელდება 2-3 დღეს,ხოლო 2 კვირის შემდეგ ადგილი აქვს მენსტრუაციის დაწყებას.ქვემოთჩამოთვლილითაგან ყველაზე უფრო რომელი დიაგნოზია სავარაუდო?
/// საშვილოსნოს გარე ორსულობა
/// დისმენორეა
/// სასქესო სისტემის ანთებითი დაავადებები

// მენსტრუაციათა შორისი ტკივილები

////ქვემოთჩამოთვლილი რომელი მდგომარეობების შემდეგ ვითარდება უხშირესად სასქესო სფეროს ანთებითი დაავადებები?
/// სპირალის ჩადგმის
/// სქესობრივი აქტის
/// სადიაგნოსტიკო გამოფხეკის
// მენსტრუაციის შემდეგ

////ქვემოთჩამოთვლილი რომელი კონტრაცეფციური საშვალებების გამოყენება ამცირებს მინიმუმამდე სასქესო სფეროს ანთებითი დაავადებების განვითარებას?
/// პრეზერვატივი
/// საშოს ქაფი
/// სპირალი
// პერორალური კონტრაცეპტივი

////ექიმმა პაციენტს შარდ-სასქესო სისტემის ინფექციის სამკურნალოდ დაუნიშნა პენიცინილი კუნთში ერთი კვირის განმავლობაში.ანტიბიოტიკის მიღების დამთავრების შემდეგ აღინიშნა საშოდან სქელი,თეთრი ფერის გამონადენი,რომელსაც თან ახლავს ვულვის ძლიერი ქავილი.ჩამოთვლილიდან ამ ეტაპზე რა პრეპარატის დანიშვნა არის საჭირო?
/// მეტრონიდაზოლი
/// ესტროგენული კრემი
// სოკოს საწინააღმდეგო საშუალებები
/// საშოს გამორეცხვები ბორის მჟავით

////ექიმს მიმართა პაციენტმა,რომელიც უჩივის დიდი რაოდენობით, უსიამოვნო სუნის წყალ-წყალა თხიერ გამონადენს საშოდან და ვულვის ქავილს.დამატებით პაციენტი აღნიშნავს რომ გამონადენს უჩივის მისი პარტნიორიც.სარკეებში-დათვალიერებისას საშვილოსნოს ყელზე და კედლებზე გამონადენი აღმოჩნდა თანაბრად განაწილებული.ნაცხის ბაქტერიოსკოპიული ანალიზით აღმოჩნდა ბაქტრეიული ვაგინოზი.ჩამოთვლითაგან რომელ პრეპარატს დანიშნავდით?
// მეტრონიდაზოლი
/// ესტროგენული კრემი
/// ანტიფუნგალური საშუალებები
/// საშოს სულფანილამიდური კრემი

////30 წლის ავადყოფმა მიმართა ქალთა კონსულტაციას პირველადი უშვილობის გამო.ანამნეზში აღნიშნავს ბავშვობაში გადატანილ ხშირს პნევმონიებს.მენსტრუალური ფუნქცია დარღვეული აქვს მენარხედან ოფსომენორეის ტიპით.მენარხე 15 წლის ასაკში.სქესობრივი ცხოვრება დაიწყო 20 წლიდან.16წლიდან აწუხებს ყრუ ტკივილები მუცლის ქვემო არეში, რომელიც ძლიერდება ფიზიკური დაძაბვის და გაციების დროს.უჩივის ადვილად დაღლას და ხშირ ოფლიანობას.

სარკეებში- საშოს კედლები ჰიპერემიული, საშვილოსნოს ყელის საშოსმხრივი ნაწილის ჰიპერტროფიული.აღენიშნება მოყვითალო-ხაჭოსებური გამონადენი.ბიმანუალური გასინჯვით აღმოჩნდა საშვილოსნოს ჰიპოპლაზიური, ფალოპიუსის მილების გამკვრივება და შეხორცებითი პროცესი დანამატებში სავარაუდოდ, რომელი ქვემოთჩამოთვლილი სტრუქტურაა დაზიანებული?

/// საშვილოსნოს ენდომეტრიუმი
/// საშვილოსნოს ყელი
/// ვულვა
// საშვილოსნოს დანამატები

////30 წლის ავადყოფმა მიმართა ქალთა კონსულტაციას პირველადი უშვილობის გამო.ანამნეზში აღნიშნავს ბავშვობაში გადატანილ ხშირს პნევმონიებს.მენსტრუალური ფუნქცია დარღვეული აქვს მენარხედან ოფსომენორეის ტიპით..სქეესობრივი ცხოვრება დაიწყო 20 წლიდან.16წლიდან აწუხებს ყრუ ტკივილები მუცლის ქვემო არეში, რომელიც ძლიერდება ფიზიკური დაძაბვის და გაციების დროს.უჩივის ადვილად დაღლას და ხშირ ოფლიანობას.

სარკეებში- საშოს კედლები ჰიპერემიული, საშვილოსნოს ყელის საშოსმხრივი ნაწილის ჰიპერტროფიული.აღენიშნება მოყვითალო-ხაჭოსებური გამონადენი.ბიმანუალური გასინჯვით აღმოჩნდა საშვილოსნოს ჰიპოპლაზიური, ფალოპიუსის მილების გამკვრივება და შეხორცებითი პროცესი დანამატებში როგორია ყველაზე უფრო შესაძლო დიაგნოზი?

/// კანდიდოზური სალპინგოოოფორიტი
// სასქესო ორგანოების ტუბერკულოზი, I-ადი უნაყოფობა
/// გონორეული სალპინგოოოფორიტი
/// საშვილოსნოს ყელის ჭეშმარიტი ეროზია

////ავადმყოფი 36 წლის შემოვიდა კლინიკაში ჩივილებით, ძლიერ ტკივილებზე მუცლის ქვემო არეში, შემცივნებაზე, ტემპერატურა-38.ანამნეზში- აბორტის შემდგომი გართულება: გაუკეთდა რეაბრაზიო სტაციონარში.ჩაუტარდა ანტიბაქტერიული, ინფუზიური მკურნალობა შემდგომი ფიზიოთერაპიით(დაახლოებით 6 წლის წინ).რამდენიმე დღის წინ დაეწყო ტკივილები მუცლის ქვემო არეში, შემცივნებით, ოფლიანობით, ტემპერატურა-38.ობიექტურად მუცელი მორბილო კონსისტენციის, სუნთქვის აქტში მონაწილეობს, ბოქვენსზემოთ მკივნეული, დაჭიმული, განსაკუთრებით მარცხნივ, შჩოტკინ-ბლუმბერგის ნიშანი დადებითი.სარკეებში-საშოსა და საშვილოსნოს ყელის ლორწოვანი სუფთაა, ყელის არხიდან ჩირქოვანი გამონადენი, უკანა თაღი ჩამობერილი და მკტივნეული.ბიმანუალური გასინჯვით-საშვილოსნოს ყელი ცილინდრული, მტკივნეული მძრაობის დროს.საშვილოსნო ნორმალური სიდიდისა და კონსისტენციის, გადახრილი მარჯვნივ.მარჯვენა დანამატი არ ისინჯება.მარცხნივ დანამატის საპროექციო არეში ისინჯება წარმონაქმნი 4X9 სმ მტკივნეული.
რომელი დამატებითი დიაგნოსტიკური კვლევა დაგეხმარებათ დიაგნოზის დადგენაში?

// უკანა თაღის პუნქცია
/// პაპ-ტესტის აღება

/// საშვილოსნოს ინსტრუმენტული გამოფხეკა
/// ნაცხის ბაქტერიოსკოპიული გამოკვლევა

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა წარმოადგენს ყველაზე უფრო მისაღებ ჩარევას პარამეტრული ქსოვილის დაჩირქებისას?
// კოლპოტომია
/// სალპინგექტომია
/// ოვარიექტომია
/// ჰისტერექტომია

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა წარმოადგენს ყველაზე უფრო მისაღებ ჩარევას პიოსალპინქსის დროს?
// სალპინგექტომია
/// ჰისტერექტომია
/// ოვარიექტომია
///კოლპოტომია

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რა წაროადგენს ყველაზე უფრო მისაღებ ჩარევას პიოოვარიუმის დროს?
// ოვარიექტომია
/// კოლპოტომია
/// სალპინგექტომია
/// ჰისტერექტომია

////36 წლის ქალი მიმართავს ექიმს ჩივილებით ძლიერი წვა და ტკივილი ვულვის მიდამოში, ასევე მოშარდვის შემდეგ.აღნიშნული დაეწყო 3 დღეა.ავადმყოფის გადმოცემით მას ჰქონდა შემთხვევითი სქესობრივი კავშირი დაახლოებით 20 დღის წინ.გარეგანი გასინჯვით დიდი და მცირე სასირცხო ბაგეების, საშოს შესავლის, ურეთრის გარეთა ხვრელის ირგვლივ აღინიშნება მრავლობითი წვრილი ვეზიკულები.სარკეებით გასინჯვა მტკივნეულია, საშოს ლორწოვანი ჰიპერემიული, ალაგ-ალაგ მცირე ზომის წყლულებით.საშვილოსნოს ყელი ჰიპერემიული და ეროზირებულია.საშვილოსნო და დანამატები ექოსკანირებით-ნორმის ფარგლებში.როგორია ყველაზე უფრო შესაძლო დიაგნოზი?
// გენიტალური ჰერპესი
/// ტრიქომონადური კოლპიტი
/// გარდნერელოზი
/// გონორეული ცერვიციტი

////36 წლის ქალი მიმართავს ექიმს ჩივილებით ძლიერი წვა და ტკივილი ვულვის მიდამოში, ასევე მოშარდვის შემდეგ.აღნიშნული დაეწყო 3 დღეა.ავადმყოფის გადმოცემით მას ჰქონდა შემთხვევითი სქესობრივი კავშირი დაახლოებით 20 დღის წინ.გარეგანი გასინჯვით დიდი და მცირე სასირცხო ბაგეების, საშოს შესავლის, ურეთრის გარეთა ხვრელის ირგვლივ აღინიშნება მრავლობითი წვრილი ვეზიკულები.სარკეებით გასინჯვა მტკივნეულია, საშოს ლორწოვანი

ჰიპერემიული, ალაგ-ალაგ მცირე ზომის წყლულებით.საშვილოსნოს ყელი ჰიპერემიული და ეროზირებულია.საშვილოსნო და დანამატები ექოსკანირებით-ნორმის ფარგლებში.ჩამოთვლილთაგან დიაგნოსის დასასმელად ყველაზე უფრო რომელი ნაბიჯია დასაბუთებული?
// საჭიროა იმუნო-ფერმენტული ანალიზი
/// სისხლის საერთო ანალიზი
/// საშვილოსნოს ყელის კოლპოსკოპია
/// პაპ-ტესტი

////36 წლის ქალი მიმართავს ექიმს ჩივილებით ძლიერი წვა და ტკივილი ვულვის მიდამოში, ასევე მოშარდვის შემდეგ.აღნიშნული დაეწყო 3 დღეა.ავადმყოფის გადმოცემით მას ჰქონდა შემთხვევითი სქესობრივი კავშირი დაახლოებით 20 დღის წინ.გარეგანი გასინჯვით დიდი და მცირე სასირცხო ბაგეების, საშოს შესავლის, ურეთრის გარეთა ხვრელის ირგვლივ აღინიშნება მრავლობითი წვრილი ვეზიკულები.სარკეებით გასინჯვა მტკივნეულია, საშოს ლორწოვანი ჰიპერემიული, ალაგ-ალაგ მცირე ზომის წყლულებით.საშვილოსნოს ყელი ჰიპერემიული და ეროზირებულია.საშვილოსნო და დანამატები ექოსკანირებით-ნორმის ფარგლებში.ჩამოთვლილთაგან რომელია ყველაზე უფრო ეექტური მკურნალობა?
// აციკლოვირი ან ვალტრექსი 500მგ 2-ჯერ 5 დღე
/// ტიბერალი 500მგ 2-ჯერ 5 დღე
/// ტეტრაციკლინი 1000მგ 24 სთ-ში 7 დღე
/// ერითრომიცინი 1000მგ 24 სთ-ში 7 დღე

///ქვემოთჩამოთვლილთაგან მიკრობთა რა ჯგუფს მიეკუთვნება ტრიქომონადური ვაგინიტის გამომწვევი?
// კლასი შოლტიანი, უმარტივესები
/// ლაქტობაქტერიები
/// ანაერობული მიკროორგანიზმები
/// გრამ-უარყოფითი კოკები

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი მიკრობები ითრგუნებიან ბაქტერიული ვაგინოზის დროს?
// ლაქტობაქტერიები
/// კანდიდა ალბიკანს
/// მიკოპლაზმა
/// გარდნერელა

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი მიკროორგანიზმების გამრავლება ხდება ბაქტერიული ვაგინოზის დროს?
// ანაერობული მიკროორგანიზმები
/// ლაქტობაქტერიები
/// გრამ+კოკები
/// გრამ-კოკები

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან ძირითად ვაგინალური კანდიდოზის გამომწვევად ითვლება:
// კანდიდა ალბიკანს
/// კანდიდა გლაბრატა
/// კანდიდა კრუზეი
/// კანდიდა ტროპიკალის

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი მანიპულაციის შემდეგ ვითარდება უხშირესად სასქესო სფეროს მწვავე ანთებითი პროცესი?
/// სპირალის ჩადგმა
/// საშვილოსნოს ღრუს გამოფხეკა
// მენსტრუაციის შემდეგ
/// სქესობრივი აქტი

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი უფრო მეტად პათოგნომური ნიშანი პირველადი სიფილისისათვის?
// უმტკივნეულო მაგარი შამკრი
/// ბრტყელი კონდილომები
/// გენერალიზებული ლიმფადენოპათია
/// პაპულოზური გამონაყარი ხელის გულზე და ტერფზე

////ექიმთან კონსულტაციაზე მივიდა 54 წლის ქალბატონი ჩივილებით ქავილზე საშოში.ზოგადად იგი ღებულობს მხოლოდ შარდმდენ პრეპარატებს ჰიპერტონული დაავადებასთან დაკავშირებით.იგი იმყოფება მენოპაუზაში, ხოლო სულ ცოტა ხანია რაც დაეწყო მსუბუქი წამოხურებები.გარეგანი დათვალიერებით ვულვა-ჰიპერემიული, მაგრამ არ არის შეშუპებული.ბართოლინის ჯირკვლების არე-№.ასევე ოდნავ ჰიპერემიულია საშოს კედლები, რომლის ზემო ნაწილში აღინიშნება შესქელებული მცირე რაოდენობის გამონადენი.ქვემოთჩამოთვლილ ტესტებიდან რომლის ჩატარებაა ყველაზე მიზანშეწონილი დიაგნოზის დასაზუსტებლად?
// ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა
/// ტესტი თევზის სუნზე
/// ნატიური პრეპარატის გამოკვლევა 0.9%-ით
/// ნატიური პრეპარატის გამოკვლევა 10% კალიოჰაშით

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი პრეპარატი რჩება კვლავ სიფილისის მკურნალობის ძირითად საშუალებათ?
// პენიცილინი
/// ცეფტრიაქსონი
/// დოქსაციკლინი
/// მეტრონიდაზოლი

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან, რომელი იწვევს სიფილისს?
// მკრთალი ტრეპონემა

/// ტოქსოპლაზმა
/// ქლამიდია
/// პაპილომა ვირუსი

////20 წლის სტუდენტი ჩივილებით გარეთა სასქესო ორგანოების მიდამოში ძლიერი ტკივილებისა და ქავილის შეგრძნებაზე, უკანასკნელი 3 დღის განმავლობაში.ჯერ გრძნობდა მხოლოდ ჩხვლეტას და გაღიზიანებას, ხოლო შემდეგ წარმოიშვა ღია და ძლიერ მტკივნეული წყლულები.პაციენტი უჩივის ტკივილს მოშარდვის დროს.ის გრძნობდა სიცხეს, მაგრამ არ გაუზომია ტემპერატურა.მან აღნიშნა რომ კავშირი გაწყვიტა ძველ პარტნიორთან და ჰქონდა 1 შემთხვევითი სქესობრივი აქტი ახალ პარტნორთან ამ სიმპტომების წარმოქმნამდე 1 კვირით ადრე.დათვალიერებით აღმოჩნდა სასქესო ბაგეები ძლიერ ჰიპერემიული და შეშუპებული, რომლებზეც აღინიშნება შეხებით მტკივნეული ღია წყლულები.ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი დაადასტურებს ყველაზე მეტად დიაგნოზს?
/// საშოს გამონადენის მიკროსკოპია
/// გამონადენის დათესვა გონორეაზეა
/// სეროლოგიური გამოკვლევა სიფილისზე
// წყლულის კერიდან მასალის მიკროსკოპია გიგანტურ უჯრედებზე

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი დებულება არის ჭეშმარიტი:მკრთალი ტრეპონემა გაივლის პლაცენტარულ ბარიერს და გადაეცემა დედიდან ნაყოფს
/// მხოლოდ ორსულობის პირველ ტრიმესტრში
/// მხოლოდ ორსულობის მესამე ტრიმესტრში
// ორსულობის ნებისმიერ დროს
/// მხოლოდ სანაყოფე გარსების დარღვევისას

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან სიფილისის რომელი სტადია არის ყველაზე საშიში?
/// პირველადი
// მეორადი
/// მესამეული
/// ლატენტური

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი დაადასტურებს ყველაზე მეტად ადამიანის იმუნოდეფიციტის დიაგნოზს?
/// სეროლოგიური კვლევა
// იმუნობლოთინგის ტესტი
/// სისხლის ლეიკოციტების კვლევა
/// კლინიკური მონაცემები

////ქვემოთჩამოთვლილთაგან რომელი გამომწვევისათვის არის დამახასიათებელი ვულვის უმტკივნეულო წყლულოვანი დაზიანების არსებობა?
/// მეორე ტიპის ჰერპესი
/// ქლამიდია

// მკრთალი ტრეპონემა
/// პაპილომა ვირუსი

//// რომელი ქვემოთ ჩამოთვლილი სიმპტომები ახასიათებს საკვერცხის ფიბრომას
/// იწვევს ფემინიზაციას
/// იწვევს ვირილიზაციას
// თან ახლავს ასციტი
/// თან ახლავს აგრანულოციტოზი

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი არის ბრენერის სიმსივნის ჰისტოლოგიური ნიშანი?
/// ჭარბობს ეპითელური უჯრედები
/// გარშემორტყმულია მაღალდიფერენცირებული ჯირკვლოვანი უჯრედებით
/// გარშემორტყმულია კუნთოვანი უჯრედებით
// ეპითელური უჯრედები გარშემორტყმულია სტრომული

//// ჩამოთვლილთაგან, საკვერცხის რომელ სიმსივნეს აქვს მალიგნიზაციის ყველაზე მეტი ხარისხი?
/// ცისტადენოფიბრომა
/// მუცინოზური ცისტადენომა
// სეროზული ცისტადენომა
/// დერმოიდული კისტა

//// ჩამოთვლილითაგან, რომელი სიმპტომი ახასიათებს მეიგსის სინდრომს?
/// სისხლისდენა
// ჰიდროთარაქსი
/// საშოდან ჭარბი გამონადენი
/// ჰიპერპროლაქტინემია

//// რომელი ქვემოთ ჩამოთვლილი მიეკუთვნება საკვერცხის ჰორმონმაპროდუცირებელ სიმსივნეებს?
/// მწიფე ტერატომა
/// მუცინოზური ცისტადენომა
/// მეზონეფროიდული სიმსივნე
// სერტოლ-ლეიდიგის სიმსივნე

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი ჰორმონს აპროდუცირებს არენობლასტომა?
/// ანდროსტენდიონი
/// ალდოსტერონი
// ტესტოსტერონი
/// ესტრადიოლი

//// რომელი ქვემოთ ჩამოთვლილი წარმონაქმნი არ შედის საკვერცხის სიმსივნის ანატომიური ფეხის შემადგენლობაში?
/// მენჯ-ძაბრისებრი იოგი
/// საკვერცხის საკუტარი იოგი
/// მეზოვარიუმი
// ფალოპის მილი

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი გამოკვლევის საშუალებითაა შესაძლებელი ყველაზე მეტად საკვერცხის კისტისა და კვერცხსავალი მილის პროგრესირებადი ორსულობის დიფერენცირება?
/// ჰისტეროსკოპია
/// ჰისტეროსალპინგოგრაფია
// სისხლში ქორიონული გონადოტროპინის განსაზღვრა
/// კულდოცენტეზი

//// საკვერცხის მასკულინიზირებადი სიმსივნეებიდან რომელი გვხვდება ყველაზე ხშირად?
// არენობლასტომა
/// გონადობლასტომა
/// ლეიდიგის უკრედების სიმსივნე
/// ტერატობლასტომა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელ ჰორმონს აპროდუცირებს არენობლასტომა?
/// ანდროსტენდიონი
/// ანდროსტერონი
// ტესტოსტერონი
/// ესტროგენი

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი ფაქტორი განაპირობებს პათოლოგანატომიური ცვლილებების განვითარებას საკვერცხის სიმსივნის ფეხზე შემოგრეხის დროს?
/// ინფექციური აგენტი
/// ქალის ასაკი
// შემოგრეხის ხარისხი
/// ქრონიკული ანთება

////ჩამოთვლილთაგან, საკვერცხის რომელი სიმსივნის დროს აღინიშნება ჰიპერტრიხოზი?
/// მუცინოზური ცისტადენომა
/// სეროზული ცისტადენომა
// სტრომის სიმსივნე
/// მწიფე ტერატომა

//// ჩამოთვლილთაგან საკვერცხის რომელი სიმსივნე განიცდის უხშირესად მალიგნიზაციას?
/// ცისტადენოფიბრომა

/// ბრენერის სიმსივნე
/// უცინოზური ცისტრადენომა
// სეროზული კისტა

//// 24 წლის ქალი უჩივის მენსტრუაციის შეწყვეტას 2 კვირაა და ყრუ ხასიათის ტკივილს მუცლის ქვედა არეში. ჩამოთვლილთაგან, რომელი ლაბორატორიული კვლევა დაგვეხმარება ყველაზე მეტად დიაგნოზის დადგენაში?
/// ჰისტეროსკოპია
/// ჰისტეროსალპინგოგრაფია
/// ჰორმონალური ბალანსის დადგენა
// ქორიონალური გონადოტროპინი

//// საკვერცხის ინტრალიგამენტური სიმსივნის გამო ნაწარმოები ოპერაციის დროს ჩამოთვლილთაგან, რომელი ანატომიური წარმონაქმნის დაზიანების რისკი მატულობს?
/// განიერი იოგის
/// კვერცხსავალი მილის
// შარდსაწვეთის
/// შარდსადენის

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელ სიმსივნეებთან კომბინაციაში გვხვდება ენდოდერმული სინუსის სიმსივნე?
// დისჰერმინომა
/// ფოლიკულომა
/// თეკომა
/// დერმოიდული კისტა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი წარმონაქმნებიდან არის ძნელი ფოლიკულური კისტის დიფერენცირება?
/// მცირე ზომის მუცინოზური ცისტადენომა
// მცირე ზომის სეროზული ცისტადენომა
/// დერმოიდული კისტა
/// შოკოლადისებრი კისტა

//// ჩამოთვლილთაგან, რა სახელითაა ცნობილი დერმოიდული კისტა?
// მწიფე ტერატომა
/// ტერატობლასტომა
/// გონადობლასტომა
/// დისჰერმინომა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი წარმოადგენს დისჰერმინომის დამახასიათებელ სიმპტომს?
// მწვავე ტკივილი მუცლლის ქვემო არეში

/// სახლისდენა საშოდან
/// მუცლის შებერილობა
/// მენსტრულური ფუნქციის დარღვევა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი მიეკუთვნება საკვერცხის მარტივ კისტას?
/// მწიფე ტერატომა
/// მუცინოზური ცისტადენომა
// ყვითელი სხეუის კისტა
/// არენობლასტომა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი მიეკუთვნება საკვერცხის ჰერმინოგენულ სიმსივნეებს?
/// გონადობლასტომა
/// თეკალუთეინური კისტა
/// არენობლასტომა
// დერმოიდული კისტა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელ მეთოდს ენიჭება უპირატესობა საკვერცხის კეთილთვისებიანი სიმსივნეების მკურნალობაში?
///ქიმიოტერაპია
// ქირურგიული მეთოდი
/// სხივური თრაპია
/// ჰორმონოთერაპია

//// ჩამოთვლილთაგან, საკვერცხის რომელი კისტის არსებობის შემთხვევაში ტარდება უპირატესად კონსერვატიული მკურნალობა?
// ფოლიკულური კისტა
/// პარაოვარიალური კისტა
/// დერმოიდული კისტა
/// თეკა-ლუთეინური კისტა

//// ჩამოთვლილტაგან, რომელი წარმოადგენს არენობლასტომის ძირითად კლინიკურ გართულებას?
/// ნაადრევი სქესობრივი მომწიფება
/// ასციტი
/// ჰიდროთორაქსი
// ვირილიზაცია

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი ტიპის კისტისათვისაა დამახასიათებელი სისხლის შრატში ქორიონული გონადიტროპინის მომატება?
/// ფოლიკულური კისტა
// ტეკა-ლუთეინური კისტა

/// ლუტეინური კისტა
/// დერმოიდული კისტა

//// ჩამოთვლილთაგან, რომელი ტიპის საკვერცხის კისტას ახასიათებს ორმხრივი ლოკალიზაცია?
/// ფოლიკულური კისტა
/// ყვითელი სხეულის კისტა
// ტეკა-ლუტეინური კისტა
/// ტუბოოვარიული კისტა

//// რომელ ასაკში გვხვდება უფრო ხშირად საკვერცხის გრანულოზურ უჯრედული სიმსივნე?
/// სქესობრივ მომწიფებამდე
// რეპროდუქციულ ასაკში
/// მენოპაუზაში
/// პოსტმენოპაუზაში

//// ჩამოთვლილთაგან, საკვერცხის რომელ პათოლოგიას ახასიათებს მეიგსის სინდრომის განვითარება?
/// ტერატობლასტომა
// ფიბროადენომა
/// დერმოიდული კისტა
/// დისჰერმინომა