

საზოგადოებრივი ჯანდაცვის საბაკალავრო პროგრამები
ტესტების ნიმუშები ინტეგრირებული გამოცდისთვის

- რა ოპტიმალური თანაფარდობაა მიღებული ცილებს, ცხიმებსა და ნახშირწყლებს შორის?
 - 1:1:3
 - 1:1:4
 - 1:1:5
 - 1:0,8:4
- რომელი საღებავები გამოიყენება საკონდიტრო ნაწარმისა და სასმელებისათვის? 1) ამარანტი; 2) ულტრამარინი; 3) კურკუმი; 4) ენდროს საღებავი
 - სწორია 1,2,4
 - სწორია 1,2,3
 - სწორია 3,4
 - სწორია 1,2,3,4
- რომელი ქვემოთ ჩამოთვლილი ცილა ეკუთვნის სრულფასოვანს? 1) კოლაგენი; 2) აქტინი; 3) მიოზინი; 4) ელასტინი; 5) გლობულინი; 6) მიოგენი; 7) მიოალბუმინი; 8) მიოგლობულინი; 9) მუცინი; 10) მუკოიდი.
 - სწორია 2,3,5,6,7,8
 - სწორია 1,2,3,6
 - სწორია 3,4,5
 - სწორია 1,2,4
- დაასახელეთ ბრუცელოზიანი ხორცის გაუვნებლობისათვის თერმული დამუშავების დროს (მოხარშვით) ხორცის ნაჭრის შიდა ტემპერატურა
 - არანაკლებ 50-55°C
 - არანაკლებ 60-65°C
 - არანაკლებ 70-75°C
 - არანაკლებ 80°C
- როგორ მოვექცეთ ხორცის პარტიას, თუ 40სმ² ფართობზე აღმოჩნდა 3-ზე მეტი ფინი? 1) ხორცის პარტია შეიძლება გამოვიყენოთ საკვებად შეუზღუდავად; 2) ხორცის პარტია შეიძლება გამოვიყენოთ საკვებად მოხარშვის, დამარილების ან გაყინვის შემდეგ; 3) ხორცის პარტია უვარგისია მოსახლეობის საკვებად; 4) ხორცის პარტია გადაეცეს ტექნიკური უტილიზაციისათვის; 5) ხორცის პარტია გადაეცეს ცხოველთა საკვებად ვეტსანზედამხედველობასთან შეთანხმებით.
 - სწორია 5;
 - სწორია 3,4;
 - სწორია 2,3,4;
 - სწორია 1,2,4.

6. რომელი ვიტამინის ნაკლებობა იწვევს ოისტეოპოროზს?

- ა) A ვიტამინი
- ბ) B₁ ვიტამინი
- გ) C ვიტამინი
- დ) D ვიტამინი

7. რაში გამოიხატება ნიკოტინამიდის ძირითადი ფიზიოლოგიური მნიშვნელობა? 1) ლიპოტროპული მოქმედება; 2) არეგულირებს ნერვული სისტემის მოქმედებას; 3) აქტიურად მონაწილეობს ჟანგვა-აღდგენით პროცესებში; 4) დადებით გავლენას ახდენს საჭმლისმომნელებელ სისტემაზე.

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

8. რაში გამოიხატება თიამინის ძირითადი ფიზიოლოგიური მნიშვნელობა? 1) ნახშირწყლების ცვლაში მონაწილეობა; 2) ცხიმოვანი ცვლის ნორმალიზაცია; 3) მონაწილეობს ცილოვან და აზოტოვან ნივთიერებათა ცვლაში; 4) აქტიურად მონაწილეობს ჟანგვა-აღდგენით პროცესებში; 5) მოქმედებს ნეიროკუმორალურ რეგულაციაზე (მონაწილეობს აცეტილქოლინის გარდაქმნაში, რომელიც მედიატორია ნერვული გალიზიანებისას; 6) არეგულირებს სისხლისწარმომქმნელი ორგანოების ფუნქციას.

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

9. დაასახელეთ სურსათი, რომლებიც წარმოადგენენ ადამიანის კვებაში ასკორბინის მჟავის ძირითად წყაროს: 1) ძროხის ღვიძლი; 2) ირმის ღვიძლი, გული და ენა; 3) ასკილი; 4) კარტოფილი; 5) ხახვი; 6) ციტრუსები; 7) რძე; 8) კვერცხი; 9) კომბოსტო.

- ა) სწორია 3,4,5,6,9;
- ბ) 2,3,4,6;
- გ) სწორია 5,6,7,8;
- დ) სწორია 3,5,7,9.

10. სამრეწველო მასშტაბით რომელი ვიტამინით ხდება ხორბლის ფქვილის ხელოვნური ვიტამინიზაცია?

- ა) რეტინოლით;
- ბ) თიამინით;
- გ) ასკორბინმჟავით;
- დ) ნიკოტინის მჟავით.

11. რაში მდგომარეობს ასკორბინმჟავის ძირითადი ფიზიოლოგიური ფუნქცია?
1) მონაწილეობს აქტიურად სისხლძარღვთა კედლების მდგომარეობის შენარჩუნებაში; 2) არეგულირებს და ასტიმულირებს ორგანიზმში მიმდინარე ჟანგვა-აღდგენით პროცესებს; 3) მარეგულირებელ გავლენას ახდენს ქოლესტერინულ ქვლაზე; 4) უზრუნველყოფს ორგანიზმის მდგრადობას ინფექციებისა და ინტოქსიკაციების მიმართ.

ა) სწორია 1,2,4

სწორია 2,3,4

გ) სწორია 1,2,3

დ) სწორია 1,2,3,4

12. რა განაპირობებს ასკორბინმჟავის დაშლას სურსათის შენახვისა და კულინარული დამუშავების დროს: 1) ფერმენტული დაშლა ხანმოკლე ტემპერატურული ზემოქმედებით; 2) ბოსტნეულისა და სხვა პროდუქტების თანდათანობით გაცხელება (ცივ წყალში ჩადებით); 3) გაცხელება ნეიტრალურ და ტუტე არეში; 4) დეაერაცია (ჟანგბადის მოქმედების შეზღუდვა; 5) დუღილი მაღალ ცეცხლზე თავდაუხურავად; 6) კატალიზატორების არსებობა (რკინა, ტყვია, და სხვა მეტალები); 7) თავად პროდუქტში ასკორბინაზას არსებობა; 8) კულინარული ნაწარმის მჟავე არე.

ა) სწორია 2,3,5,6

ბ) სწორია 2,3,4,6

გ) სწორია 5,6,7,

დ) სწორია 1,2,3,5.

13. რომელი მაჩვენებელი ასახავს ორგანიზმის ვიტამინური ცვლის მდგომარეობას. 1) შარდსა და პლაზმაში ასკორბინმჟავის რაოდენობა; 2) კანის კაპილარების რეზისტენტობის განსაზღვრა; 3) სისხლში ცხიმის შემცველობა.

ა) სწორია 1,3

ბ) სწორია 1,2

გ) სწორია 2,3

დ) სწორია 1,2,3

14. დაასახელეთ სურსათი და მზა კერძები, რომლებთანაც ყველაზე მეტად არის დაკავშირებული პირობითპათოგენური მიკროფლორით გამოწვეული კვებითი მოშხამვები: 1) დაკვიპილი ხორცისგან დამზადებული მზა კერძები გარნირით; 2) ცივი კერძები (სალათები, ვინეგრეტი და სხვ. 3) მაკარონისა და ბურღულეულის მზა კერძები; 4) პასტერიზებული რძე; 5) ბურახი; 6) პირველი თავი ცხელი კერძები.

ა) სწორია 1,2,3

ბ) სწორია 2,3,4,6

გ) სწორია 4,5,6

დ) სწორია 2,3,5.

15. სად გვხვდება გარემო პირობებში ბოტულიზმის ჩხირის სპორები? 1) ნიადაგის ზედაპირულ შრეში; 2) ნიადაგის ღრმა ფენებში; 3) მდინარეებში; 4)

ხილზე; 5) ბოსტნეულზე; 6) ადამიანთა გამონაყოფებში; 7) ცხოველების ფეკალურ მასებში; 8) პირუტყვის საკვებში; 9) თევზების ნაწლავებში.

- ა) სწორია 1,3,7,9
- ბ) სწორია 2,3,4,6
- გ) სწორია 5,6,7,8
- დ) 3,5,7,9

16. ჩამოთვლილი ფორმულირებიდან რომელი პასუხია ამომწურავი კითხვაზე: „რა არის კვებითი მოშხამვა?“

- ა) დაავადება, დაკავშირებული მავნე ფაქტორების მოქმედებასთან, რომელიც იწვევს ინტოქსიკაციას ან ტოქსიკოინფექციას;
- ბ) დაავადება, დაკავშირებული საკვების მიღებასთან, რომელიც შეიცავს სპეციფიკურ და არასპეციფიკურ მიკროორგანიზმებს;
- გ) დაავადება მწვავე, ხანდახან ქრონიკული, დაკავშირებული საკვებთან, რომელიც შეიცავს მრავალნაირი ბუნების მავნე ფაქტორებს;
- დ) მწვავე და ქრონიკული დაავადებები, რომლებიც გამოწვეულია საკვებში არსებული სხვადასხვა მავნე ბუნების ფაქტორების არსებობით.

17. რა უნდა ქნას მკურნალმა ექიმმა, რომელსაც მიმართა ავადმყოფმა კვებითი მოშხამვით? 1) გაუწიოს პირველადი დახმარება; 2) შეაგროვოს ავადმყოფის გამონაყოფი; 3) გამონაყოფი გაგზავნოს ლაბორატორიაში; 4) საექვო პროდუქტი ჩამოართვას; 5) აცნობოს შესაბამის სამსახურს; 6) მივიდეს აფეთქების კერაში.

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

18. ბოტულინის ტოქსინით გამოწვეული საკვებისმიერი მოშხამვა რომელ პროდუქტებს უკავშირდება უფრო ხშირად? 1) შებოლილი თევზი დამზადებული ოჯახის პირობებში; 2) მზეზე გამშრალი თევზი დამზადებული ოჯახურ პირობებში; 3) დამარილებული თევზი დამზადებული ოჯახურ პირობებში; 4) ღორის შაშხი დამარილებული დამზადებული ოჯახურ პირობებში; 5) ძეხვეული ნაწარმი; 6) ხორცის კონსერვები ქარხნული წესით დამზადებული; 7) ბოსტნეულის კონსერვები ქარხნული წესით დამზადებული; 8) თევზის ქილიანი კონსერვები, ქარხნული წესით დამზადებული; 9) სოკოს ქილის კონსერვები ჰერმეტიკულად მოხუფული (ოჯახის); 10) ხილის კონსერვები ჰერმეტიკულად მოხუფული ქილაში (ოჯახის).

- ა) სწორია 1,2,3,4,5,9,10
- ბ) სწორია 2,3,4,6,7,8
- გ) სწორია 5,6,7,8
- დ) სწორია 3,5,7,9,10

19. დაასახელეთ ძირითადი ადგილები ბუნებაში, სადაც არის ნაწლავის ჩხირის მიკრობების ძირითადი წყარო? 1) ჰაერი; 2) ნიადაგი; 3) წყალი; 4) ადამიანის ნაწლავები; 5) თბილსისხლიანი ცხოველების ნაწლავები; 6) მწერების ნაწლავები; 7) ცივსისხლიანი ცხოველების ნაწლავები.

ა) სწორია 4,5

ბ) სწორია 2,3,4,6

გ) სწორია 5,6,7

დ) სწორია 1,2,3,4,6

20. დაასახელეთ ძეხვის ფარში მიკროფლორის განვითარების ძირითადი ხელშემწყობი ფაქტორები: 1) ტენიანობის მაღალი ხარისხი; 2) მრავალმხრივი მანქანური დამუშავება; 3) ხორცის დაქუცმაცების მაღალი ხარისხი; 4) სუფრის მარილის მაღალი შემცველობა; 5) ფარშის შენახვის ხანგრძლივობა; 6) მიკროფლორის მსუბუქი გადაადგილება ზედაპირიდან ფარშის ყველა ნაწილისაკენ.

ა) სწორია 1,2,3,5

ბ) სწორია 2,3,4,6

გ) სწორია 5,6,7,8

დ) სწორია 2,4,6

21. ჯანმრთელობის მდგომარეობის მიხედვით რამდენ ჯგუფად იყოფიან ბავშვები და მოზარდები?

ა) ორ ჯგუფად

ბ) სამ ჯგუფად

გ) ოთხ ჯგუფად

დ) ხუთ ჯგუფად

22. რა არის ავადობის სიხშირე (ინტენსივობა)?

ა) სხვადასხვა დაავადებათა პროცენტული განაწილება საერთო ავადობაში;

ბ) ხშირად მოავადე ბავშვების რაოდენობა შესწავლილ კონტინგენტში;

გ) ქრონიკულ დაავადებათა ერთობლიობა შესწავლილ კონტინგენტში;

დ) მიმართვების საერთო რიცხვი შესწავლილ კონტინგენტში დროის გარკვეულ პერიოდში.

23. რომელია ჯანმრთელი ჯგუფები?

ა) პირველი, მესამე

ბ) პირველი, მეორე

გ) მეორე, მეოთხე

დ) მესამე, მეხუთე

24. რომელი ქრონიკული დაავადებები იმატებს მოსწავლეებში ასაკის მატებასთან ერთად?

ა) მხედველობის დაქვეითება, ტანადობის დარღვევა, სქოლიოზი

ბ) რევმატული ინტოქსიკაცია, კუჭ-ნაწლავის ტრაქტის მწვავე ინფექციები

გ) ართრიტები, გულსისხლძარღვთა სისტემის პათოლოგიები

დ) კუჭ-ნაწლავის ტრაქტის დაავადებები, რესპირატორული ინფექციები

25. რა არის ბავშვთა და მოზარდთა ტრავმატიზმის ძირითადი მიზეზი?

ა) სუსტი სამედიცინო კონტროლი, ფიზიკურის დარბაზისა და მისი გარემოს მიმართ წაყენებული ჰიგიენური ნორმების დაუცველობა, ფიზიკური დატვირთვის შეუსაბამობა ფუნქციურ შესაძლებლობებთან;

ბ) პედაგოგის მომზადების დაბალი დონე, მოსწავლეთა ჯანმრთელობის გადახრები, სუსტი ფიზიკური განვითარება;

გ) მოსწავლეთა არასაკმარისი კვება, მათი დაქანცვა გაკვეთილზე, ყურადღების დაქვეითება, ცუდი დისციპლინა

დ) დაბალი შრომისუნარიანობა, გაკვეთილის ცხრილის არასწორი აგება

26. რომელი ბავშვები მიეკუთვნებიან ჯანმრთელობის პირველ ჯგუფს?

ა) ვისაც არა აქვს რაიმე დაავადება, მაგრამ აქვთ ზოგიერთი ფუნქციური და მორფოლოგიური ცვლილებები, ნევროზული ან ასთენიური რეაქციები, აქვთ ფუნქციების ნორმალური დონე;

ბ) აქვთ ფიზიკური განვითარების ზოგადი შეჩერება, ტანადობის დარღვევა, ბრტყელტერფიანობა;

გ) ჯანმრთელი, ნორმალური ფიზიკური და ფსიქიკური განვითარების და ფუნქციების ნორმალური დონის მქონე ბავშვები;

დ) ბავშვები, რომლებსაც აქვთ ვეგეტატიური ლაბილობა, ჰიპო- და ჰიპერტონიული რეაქციები, სუსტი რეფრაქციული ანომალიები;

27. რა არის პათოლოგიური დაზიანებადობა?

ა) ქრონიკული დაავადებებისა და ფუნქციური გადახრების გავრცელება გამოკვლეულ კონტინგენტში პროცენტობით;

ბ) წლის განმავლობაში 1-3-ჯერ მოავადე ბავშვების ხვედრითი წონა %-ში გამოკვლეულ კონტინგენტში

გ) ტრავმატიზმის გავრცელება გამოკვლეულთა შორის %-ში;

დ) ტანადობის დარღვევის სიხშირე გამოკვლეულთა შორის %-ით;

28. ჩამოთვლილთაგან რომელი თეორიით შეიძლება აიხსნას აქსელერაციის განმაპირობებელი მიზეზები: 1) ჰელიოგენური თეორიით; 2) ჰეტეროზიის თეორიით; 3) ურბანიზაციის თეორიით; 4) დასახივების თეორიით; 5) კვების თეორიით და სოციალურ-ეკონომიკური თეორიით.

ა) სწორია 5;

ბ) სწორია 1,2,3,4,5;

გ) სწორია 2,3,4;

დ) სწორია 3,5

29. ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან რომელი მიეკუთვნება ზრდისა და განვითარების ძირითად კანონზომიერებებს: 1) რაც უფრო ახალგაზრდაა ბავშვის ორგანიზმი, მით უფრო ინტენსიურად მიმდინარეობს ზრდისა და განვითარების პროცესი; 2) ზრდისა და განვითარების პროცესები უთანაბროდ მიმდინარეობს და თითოეული ასაკისათვის დამახასიათებელია

განსაზღვრული ანატომიურ-ფიზიოლოგიური თავისებურებანი; 3) ზრდისა და განვითარების პროცესის მიმდინარეობაში აღინიშნება სქესობრივი განსხვავებანი; 4) ზრდისა და განვითარების პროცესები ყველა ასაკში თანაბრად მიმდინარეობს.

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

30. ბავშვთა და მოზარდთა ჰიგიენა შეისწავლის მოზარდი თაობის ჯანრთელობის დაცვის საკითხებს:

- ა) დაბადებიდან 6-7 წლამდე
- ბ) სკოლაში სწავლების მთელი პერიოდის განმავლობაში
- გ) დაბადებიდან ორგანიზმის ზრდისა და ფორმირების დამთავრებამდე
- დ) დაბადებიდან 15-16 წლის ასაკამდე.

31. როგორი ინტერვალით ხდება 1 წლამდე ასაკის ბავშვების დაჯგუფება ასაკის მიხედვით:

- ა) 16 დღიანი ინტერვალით
- ბ) ერთთვიანი ინტერვალით
- გ) ერთნახევართვიანი ინტერვალით
- დ) ორთთვიანი ინტერვალით

32. რეგრესიულ სკალებში სიმაღლის ვარიანტები მიეკუთვნება მაღალს:

- ა) ვარიანტები, რომლებიც თავსდებიან $M+2$ სიგმიდან $M+3$ სიგმამდე და ზევით
- ბ) ვარიანტები, რომლებიც თავსდებიან $M\pm 1$ -ის ფარგლებში
- გ) ვარიანტები, რომლებიც თავსდებიან $M-2$ სიგმიდან $M+2$ სიგმამდე ფარგლებში
- დ) ვარიანტები, რომლებიც თავსდებიან $M-1$ სიგმიდან $M-2$ სიგმამდე და ზევით

33. რა შემთხვევაშია ბავშვის მორფოლოგიური განვითარება დისჰარმონიული:

- ა) როდესაც სხეული მასა და გულმკერდის გარშემოწერილობა ჩამორჩება ან აღემატება სიმაღლისთვის შესაბამის მაჩვენებელს ± 1 სიგმაR (სიგმა რეგრესიული) ფარგლებში.
- ბ) როდესაც მასა და გულმკერდის გარშემოწერილობა ჩამორჩება ან აღემატება სიმაღლისათვის შესაბამის მაჩვენებელს 1 სიგმაR-დან 2სიგმაR-მდე
- გ) როდესაც ერთი მაჩვენებელი ჩამორჩება და მეორე აღემატება სიმაღლისათვის შესაბამის მაჩვენებელს 0.5-დან 1.1 სიგმაR-ის ფარგლებში
- დ) როდესაც ერთი მაჩვენებელი ჩამორჩება და მეორე აღემატება სიმაღლისათვის შესაბამის მაჩვენებელს 2-დან 3 სიგმაR-ის ფარგლებში

34. სიმაღლის რომელი ვარიანტები მიეკუთვნება დაბალს?

- ა) ვარიანტები, რომლებიც თავსდებიან M-1-ის ფარგლებში
- ბ) ვარიანტები, რომლებიც თავსდებიან M-1-დან M-2 სიგმის ფარგლებში
- გ) ვარიანტები, რომლებიც თავსდებიან M+1-ის M+2 ფარგლებში
- დ) ვარიანტები, რომლებიც თავსდებიან M-1 სიგმაR (სიგმა რეგრესიული-დან) M-2 სიგმაR ფარგლებში

35. სკოლამდელ და უმცროს სასკოლო ასაკში ქვემოთ ჩამოთვლილი ნიშნებიდან რომელია ბიოლოგიური განვითარების მაჩვენებელი?

- ა) სიმაღლე, სიმაღლის წლიური ნამატი, მუდმივი კბილების რაოდენობა;
- ბ) სხეულის მასა;
- გ) გულმკერდის გარშემოწერილობა
- დ) ფილტვების სასიცოცხლო ტევადობა

36. ფიზიკური განვითარების ქვემოთმოყვანილი ნიშნებიდან რომელია სომატომეტრიული ნიშანი?

- ა) ფილტვების სასიცოცხლო ტევადობა
- ბ) კუნთების ძალა და გამძლეობა
- გ) სიმაღლე, წონა, გულმკერდის გარშემოწერილობა
- დ) ტანადობა

37. ფიზიკური განვითარების შეფასების მეთოდებიდან რომელშია გათვალისწინებული კორელაციური კავშირი ძირითად ნიშნებს შორის:

- ა) სიგმალური გადახრების მეთოდში
- ბ) გრაფიკული გამოხატვის მეთოდში
- გ) რეგრესულ ცხრილებში
- დ) ცენტოლურ შკალებში

38. ბავშვთა და მოზარდთა ჯანმრთელობის დაცვის მიზნით განხორციელებულ სოციალურ-ეკონომიკურ ღონისძიებებს მიეკუთვნება: 1) სამკურნალო-პროფილაქტიკური დაწესებულებების ქსელის გაფართოება; 2) სასწავლო-აღმზრდელობითი პროცესის ორგანიზაცია; 3) ფიზიკულტურისა და სპორტის სრულყოფა; 4) საბავშვო დაწესებულებებში კვების ორგანიზაცია.

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

39. რომელი მაჩვენებლებით უნდა ვიხელმძღვანელოთ საბავშვო დაწესებულებებში სასწავლო მეცადინეობის რეჟიმის ჰიგიენური დასაბუთების დროს?

- ა) მოსწავლეთა ასაკით, ჯანმრთელობის მდგომარეობით, სასწავლო პროგრამით

- ბ) სასწავლო პროგრამით
- გ) სასწავლო-ადმინისტრაციული პროგრამის მიმდინარეობით
- დ) სასწავლო დაწესებულებების ტიპით

40. კორექტურული ცხრილებით შრომისუნარიანობის რომელ მაჩვენებელს ვსაზღვრავთ?

- ა) გონებრივი განვითარების დონეს
- ბ) ჯანმრთელობის მდგომარეობას;
- გ) შრომისუნარიანობის რაოდენობრივ და თვისობრივ მხარეს
- დ) ფილტვების სასიცოცხლო ტევადობას

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

- ა) მავნე ჩვევებს;
- ბ) არაგადამდებ დაავადებათა ხელშემწყობ რისკის ფაქტორებს;
- გ) ჯანმრთელობის მდგომარეობის ინდიკატორებს;
- დ) ყველა ჩამოთვლილს.

42. რა გზით ხორციელდება ქრონიკულ სნეულებათა მეორადი პროფილაქტიკა?

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

43. რა იგულისხმება ქრონიკულ სნეულებათა მეორად პროფილაქტიკაში?

- ა) დაავადების გამოვლინება ადრეულ სტადიაზე;
- ბ) მოსახლეობის კლასტერული გამოკვლევა;
- გ) ცხოვრების ჯანსაღი წესის პროპაგანდა;
- დ) მოსახლეობის აქტიური იმუნიზაცია.

44. რომელი დაავადებების მიმართ არის ეფექტური მეორადი პროფილაქტიკა?

- ა) მხოლოდ ინფექციური დაავადებების მიმართ;
- ბ) მხოლოდ არაგადამდები დაავადებების მიმართ;
- გ) ისეთი დაავადებების მიმართ, რომელთა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა შესაძლებელია დაავადების ადრეულ ეტაპზე;
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი.

45. მიუთითეთ, როდის არ არის რეკომენდებული სკრინინგის პროგრამები?

- ა) დაავადება, რომლის შესწავლაც ხდება, წარმოადგენს ჯანდაცვის მნიშვნელოვან პრობლემას;
- ბ) დაავადების ბუნებრივი განვითარება იძლევა ადრეული გამოვლინების საშუალებას;
- გ) არსებობს ეფექტური სკრინინგ-ტესტი, რომელიც დაავადებას ზუსტად გამოავლენს ადრეულ სტადიაზე;
- დ) დაავადებას ახასიათებს ავადობისა და პრევალენტობის დაბალი მაჩვენებლები.

46. ქრონიკული დაავადებების მახასიათებელია:

- ა) მრავალი რისკის ფაქტორი;
- ბ) ხანგრძლივი ლატენტური პერიოდი;
- გ) დაავადების ხანგრძლივი მიმდინარეობა;
- დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი.

47. მოსახლეობის სკრინინგის მიზანს წარმოადგენს:

- ა) დაავადების ადრეული გამოვლინება;
- ბ) ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრება;
- გ) კლასტერული გამოკვლევა;
- დ) დაავადების არასასურველი გამოსავლის თავიდან აცილება.

48. ონკოლოგიურ დაავადებათა განვითარების ყველაზე მნიშვნელოვანი რისკის ფაქტორია:

- ა) სიმსუქნე;
- ბ) არასწორი კვება;
- გ) ადინამია;
- დ) ინფექციური აგენტები.

49. კიბოს რომელი ნოზოლოგიისათვის არის თამბაქოს მოწევა ყველაზე ძლიერი რისკის ფაქტორი?

- ა) კუჭის;
- ბ) სარძევე ჯირკვლის;
- გ) ფილტვის;
- დ) პროსტატის.

50. რომელი საკვები პროდუქტი უწყობს ხელს ონკოლოგიური დაავადების განვითარებას?

- ა) შებოლილი პროდუქტები;
- ბ) ხილი;
- გ) ბოსტნეული;
- დ) უჯრედისი.

51. რომელი არ არის სწორი დებულება?

- ა) და ჩ ჰეპატიტების ვირუსები ხელს უწყობენ ღვიძლის კიბოს განვითარებას;
- ბ) აივ-ი ხელს უწყობს კაპომის სარკომის განვითარებას;
- გ) ალკოჰოლის ჭარბი მიღება ხელს უწყობს საყლაპავის კიბოს განვითარებას;
- დ) ადამიანის პაპილომავირუსი ხელს უწყობს სარძევე ჯირკვლის კიბოს განვითარებას.

52. რომელია სწორი დებულება?

- ა) განვითარებული მრეწველობის მქონე ქვეყნებში მცირეა პროფესიული ფაქტორით გამოწვეული ონკოლოგიურ დაავადებათა რიცხვი;
- ბ) ჭარბი წონა არ არის ონკოლოგიურ დაავადებათა განვითარების რისკის ფაქტორი;
- გ) ფიზიკური აქტივობა ამცირებს კიბოს განვითარების რისკს;
- დ) თამბაქოს მოხმარება იცავს ადამიანს მუძუს კიბოს განვითარებისაგან.

53. კიბოს რომელი ნოზოლოგიის დროს იყენებენ პროფილაქტიკის მიზნით აცრებს?

- ა) სარძევე ჯირკვლის კიბოს;
- ბ) ფილტვის კიბოს;
- გ) კუჭის კიბოს;
- დ) საშვილოსნოს ყელის კიბოს.

54. ჰეპატიტის ვაქცინის გამოყენება რომელი ორგანოს კიბოთი ავადობის შემცირებას იწვევს?

- ა) ფილტვის;
- ბ) სარძევე ჯირკვლის;
- გ) ღვიძლის;
- დ) კუჭის.

55. მოსახლეობის გამოკვლევას აპ-ტესტზე რომელი ორგანოს კიბოს ადრეული გამოვლენისათვის იყენებენ?

- ა) სარძევე ჯირკვლის;
- ბ) კუჭის;
- გ) საშვილოსნოს ყელის;
- დ) ხორხის.

56. არსებობს თუ არა კავშირი ქალების მიერ ალკოჰოლის ჭარბ მიღებასა და სარძევე ჯირკვლის კიბოს განვითარებას შორის?

- ა) არ არსებობს;
- ბ) არსებობს;
- გ) მცირე დოზებით ალკოჰოლის მიღება იცავს ქალს ონკოლოგიური დაავადების განვითარებისაგან;
- დ) სწორია ყველა ჩამოთვლილი.

57. ჯანსაღ კვებას არ მიეკუთვნება:

- ა) რეგულარული კვება;
- ბ) უჯრედისის მიღება;
- გ) დიდი რაოდენობით წითელი ხორცის მიღება;
- დ) დიდი ოდენობით ხილის და ბოსტნეულის მიღება.

58. გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაავადებების განვითარების რისკის ფაქტორი არ არის:

- ა) ცხიმების, შაქრის და მარილის ჭარბი მოხმარება;
- ბ) თამბაქოს მოწევა;
- გ) ჰიპერქოლესტერინემია;
- დ) თევზეულის ჭარბი მიღება.

59. რომელი ხორცის მიღებას ენიჭება უპირატესობა გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაავადებათა განვითარების რისკის შესამცირებლად ?

- ა) ღორის;
- ბ) საქონლის;
- გ) ფრინველის;
- დ) ცხვრის.

60. გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაავადებებით გამოწვეული ლეტალობის მაჩვენებელი მაღალია:

- ა) დასავლეთ ევროპის ქვეყნებში;
- ბ) კანადაში;
- გ) ამერიკის შეერთებულ შტატებში;
- დ) განვითარებად ქვეყნებში.

61. ზოგიერთ ქვეყანაში გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაავადებებით გამოწვეული სიკვდილიანობის მაჩვენებლების კლება განპირობებულია:

- ა) პროფილაქტიკური ღონისძიებების გაუმჯობესებით;
- ბ) სამედიცინო მომსახურების ხარისხის ამაღლებით;
- გ) სწორი კვების პრინციპების დაცვით;
- დ) ყველა ჩამოთვლილით.

62. საქართველოში გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაავადებებიდან ყველაზე გავრცელებულია:

- ა) იშემიური ინსულტი;
- ბ) მიოკარდიუმის ინფარქტი;
- გ) ცერებროვასკულური დაავადებები;
- დ) არტერიული ჰიპერტენზია.

63. გარემოს მედიცინის შესწავლის საგანია:

- ა) დასახლების მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობა;
- ბ) გარემოს ფაქტორების ცვლილების დინამიკა;
- გ) დასახლების გარემოს ფაქტორები;
- დ) დასახლების გარემოს ფაქტორები და მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობა.

64. გარემოს მედიცინის მნიშვნელოვანი მიმართულებაა:

- ა) გარემოს მდგომარეობის დადგენა;
- ბ) მიზეზ-შედეგობრივი კავშირების დადგენა სისტემაში ადამიანი-საარსებო გარემო~;
- გ) მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესწავლა;
- დ) მოსახლეობის საყოფაცხოვრებო-სოციალური პირობების შესწავლა.

65. გარემოს ჰიგიენის განვითარების თანამედროვე ეტაპზე წამყვანია:

- ა) სანიტარიულ-ტექნიკური მიმართულება;
- ბ) გარემოს ფაქტორების ნორმირება;
- გ) ფიზიოლოგიური მიმართულება;
- დ) სანიტარიულ-აღწერლობითი მიმართულება.

66. გარემოს მედიცინა მჭიდრო კავშირშია:

- ა) ეპიდემიოლოგიასთან;
- ბ) ეკოლოგიასთან;
- გ) ბიოსტატისტიკასთან;
- დ) ბიოქიმიასთან.

6. გარემოს ფაქტორი არის:

- ა) გარემოს ბუნებრივი ფაქტორი, რომელსაც შეუძლია გავლენა მოახდინოს ადამიანის ორგანიზმზე;

- ბ) გარემოს ბუნებრივი ან ანთროპოგენური წარმოშობის ნებისმიერი ფაქტორი, რომელსაც შეუძლია, გავლენა მოახდინოს ადამიანის ორგანიზმზე და მისი ცხოვრების სანიტარიულ პირობებზე;
- გ) გარემოს ანთროპოგენური წარმოშობის ნებისმიერი ფაქტორი, რომელსაც შეუძლია, გავლენა მოახდინოს ადამიანის ცხოვრების სანიტარიულ პირობებზე;
- დ) გარემოს ბუნებრივი ან ანთროპოგენური წარმოშობის ნებისმიერი ფაქტორი, რომელსაც შეუძლია, გავლენა მოახდინოს ადამიანის ცხოვრების სანიტარიულ პირობებზე.

68. მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობა უპირატესად ფორმირდება:

- ა) გარემოს მრავალფეროვანი ფაქტორების რთული კომპლექსების გავლენის შედეგად;
- ბ) მხოლოდ ორგანიზმის გენეტიკური განპირობებულობით;
- გ) მხოლოდ გარემოს ფაქტორების გავლენის შედეგად;
- დ) საყოფაცხოვრებო ფაქტორების გავლენის შედეგად.

69. გარემოს მედიცინის საკითხები მჭიდროდაა დაკავშირებული:

- ა) ეკოლოგიური დაავადებების განვითარებასთან;
- ბ) მდგრადი განვითარების კონცეფციასთან;
- გ) კლიმატის ცვლილებასთან;
- დ) გარემოს დაბინძურებასთან.

70. გარემოს დაცვის კონკრეტული სამოქმედო გეგმების საფუძველია:

- ა) გარემოს მდგომარეობის შეფასება და ანალიზი;
- ბ) გარემოს დაცვის სტრატეგიული მიზნები;
- გ) მოსახლეობის საყოფაცხოვრებო პირობების შესწავლა და ანალიზი;
- დ) მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შეფასება.

71. კორელაციის კოეფიციენტი ორ ცვლადს შორის 0,97-ის ტოლია. ასეთი შედეგის დროს შესაძლებელია ორი ცვლადის შესაბამის მაჩვენებლებს შორის ურთიერთკავშირის შესახებ მსჯელობა:

- ა) ნებისმიერ შემთხვევაში;
- ბ) თუ ორივე ცვლადს აქვს ერთნაირი განაწილება;
- გ) თუ ორივე ცვლადს აქვს ნორმალური განაწილება;
- დ) თუ თუნდაც ერთ ცვლადს აქვს ნორმალური განაწილება.

72. ბიომარკერები გამოიყენება:

- ა) ექსპოზიციის შესაფასებლად;
- ბ) ქიმიური ნივთიერების მიმართ ინდივიდუუმის მგრძობელობის შესაფასებლად;
- გ) `მიზეზი_ეფექტი~ და `კონცენტრაცია/დოზა_ეფექტი~ ტიპის ურთიერთკავშირების გამოსავლენად;
- დ) გარემოს ობიექტების დაბინძურების მდგომარეობის შესაფასებლად.

73. ეკოლოგიური ფაქტორების ადამიანის ჯანმრთელობაზე გავლენის გამო ჩამოყალიბდა ახალი ცნება:

- ა) ეკოლოგიური დაავადება;
- ბ) წარმოებით განპირობებული დაავადება;
- გ) გარემოს ეკოლოგიური დაბინძურება;

დ) საშიში დაავადება.

74. თანამედროვე ეტაპზე გამოიყოფა ადამიანისა და გარემოს ურთიერთდამოკიდებულების შემსწავლელი ძირითადი მიმართულებები:

1). ადამიანის ეკოლოგია; 2). გარემოს ჰიგიენა; 3). გარემოს მედიცინა; 4). სამედიცინო ეკოლოგია; 5). ბიოსტატისტიკა.

ა) სწორია 1, 2, 5;

ბ) სწორია 1, 2, 3;

გ) სწორია 1, 3, 4;

დ) სწორია 2, 3, 5.

75. მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის პროგნოზირებისათვის გამოყენებული მეთოდია:

ა) დისპერსიული ანალიზი;

ბ) რეგრესიული ანალიზი;

გ) კორელაციური ანალიზი;

დ) მრავალკომპონენტური ანალიზი.

76. სოციალურ-ჰიგიენური მონიტორინგის შედეგების ანალიზის დროს სტატისტიკური მეთოდების გამოყენება ხელს უწყობს:

ა) შედეგების უფრო თვალსაჩინოდ წარმოდგენას;

ბ) სხვადასხვა მაჩვენებელს შორის კავშირების გამოვლენას;

გ) სხვადასხვა მაჩვენებელს შორის ურთიერთკავშირების სარწმუნოების შეფასებას;

დ) შედეგების ანალიზის დაჩქარებას.

77. ტექნიკური რეგულირების ობიექტებისადმი ჰიგიენურ მოთხოვნებს ამტკიცებს:

ა) ტექნიკური რეგლამენტის შემმუშავებელი ორგანიზაცია;

ბ) ტექნიკური რეგულირების ობიექტების ზემდგომი უწყება;

გ) საქართველოს მთავრობა;

დ) საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო.

78. ჯანმრთელობისათვის დაუშვებელი რისკი არის:

ა) რისკის მიუღებელი დონე, რომლის დროს მომატებულია საარსებო გარემოს ფაქტორების ზემოქმედების დასაშვები დონეები;

ბ) რისკის დონე, რომლის დროს შესაძლებელია ადამიანის ჯანმრთელობის რეალური საფრთხის განვითარება;

გ) რისკის დონე, რომლის დროს შესაძლებელია ინფექციური და არაინფექციური დაავადებების/ინტოქსიკაციების განვითარება;

დ) რისკის დონე, რომლის დროს შესაძლებელია ქრონიკული დაავადებების გამწვავება.

79. ჩამოთვლილთაგან საწარმოო კონტროლის ობიექტებია: 1). საწარმოო სათავსები; 2). მოსახლეობის საბინაო-საყოფაცხოვრებო პირობები; 3). პროდუქცია და მისი მიმწოდებელი; 4). მოსახლეობის აკადემიური განათლების დონე; 5). სამედიცინო მოსახურების ორგანიზაცია.

ა) სწორია 1, 2, 3;

ბ) სწორია 1, 2, 5;

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

80. საწარმოო კონტროლს მიეკუთვნება:

- ა) შესაბამისი რწმუნების მქონე თანამდებობრივი პირების (მუშაკების) მიერ ვიზუალური კონტროლი სანიტარიულ-ეპიდსაწინააღმდეგო (პროფილაქტიკური) ღონისძიებების ჩატარების ორგანიზაციისადმი, ტექნოლოგიური რეგლამენტის მოთხოვნების დაცვისადმი;
- ბ) სანიტარიულ-ეპიდსაწინააღმდეგო (პროფილაქტიკური) ღონისძიებების მიწოდება;
- გ) მოსახლეობის ჯანმრთელობის რისკის შეფასება და მისი ლიკვიდაციის ან/და შემცირების ღონისძიებების შემუშავება;
- დ) ჯანმრთელობის რისკის დადგენა.

81. ტექნიკური რეგლამენტი არის:

- ა) გარემოს ხარისხობრივი შეფასების სისტემის (მეთოდური აქტების) ნაწილი;
- ბ) მეთოდური რეკომენდაციებისა და მითითებების სისტემა;
- გ) სანიტარიულ-ჰიგიენური და ეპიდემიოლოგიური ნორმირების სისტემის შემადგენელი ნაწილი;
- დ) სახელმწიფო სტანდარტების სისტემის ნაწილი.

82. საწარმოო კონტროლის ობიექტებზე ტექნიკური რეგლამენტების მოთხოვნების დარღვევის აღმოჩენის შემთხვევაში ხდება:

- ა) იმ პროდუქციის გამოყენებისა და გამოშვების შეწყვეტა, რომელიც არ შეესაბამება დადგენილ მოთხოვნებს და ვერ უზრუნველყოფს უსაფრთხოებას (უვნებლობას) ადამიანისათვის;
- ბ) საზოგადოებრივი კონტროლის განხორციელება სანიტარიულ-ჰიგიენური ნორმებისა და წესების შესრულებისადმი;
- გ) ტექნიკური რეგლამენტების მოთხოვნების გამოყენებისადმი მოთხოვნების ერთიანობის უზრუნველყოფა შეთანხმების (სამუშაოს) სახის ან თავისებურებების მიუხედავად;
- დ) გარემოს, ცხოველებისა და მცენარეების სიცოცხლის ან ჯანმრთელობის დაცვა.

83. საარსებო გარემოს ფაქტორების ცვლილებების მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობაზე გავლენის შესასწავლად უპირატესობა ეძლევა მოსახლეობის ჯგუფს:

- ა) ბავშვებს;
- ბ) მოზრდილებს;
- გ) დასაქმებულებს;
- დ) ხანდაზმულებს.

84. ტექნიკური რეგლამენტების სახეებია: 1. ნორმატიული აქტები; 2. მეთოდური დოკუმენტები; 3. მითითებები; 4. რეკომენდაციები.

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

85. ადამიანის საარსებო გარემოს კომპლექსური ეკოლოგიურ-ჰიგიენური შეფასება გამოიყენება:

- ა) ანთროპოგენური დატვირთვის მიხედვით ტერიტორიის რაიონირების მიზნით;
- ბ) პრობლემური სიტუაციების სიმწვავის მიხედვით რანგირებისათვის;
- გ) საარსებო გარემოს გაჯანსაღების ღონისძიებების ეტაპობრიობის დასაბუთებისათვის;
- დ) საარსებო გარემოს ფაქტორებსა და მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობას შორის ურთიერთკავშირის დასადგენად.

86. რისკის თავიდან აცილების ან ზემოქმედების შემცირების ღონისძიებებია:

- ა) ექსპონირებული პირების რაოდენობის
- ბ) რისკის წყაროს ან ამ რისკის შემცველი ტერიტორიის გამოყენების სფეროს შეზღუდვა;
- გ) მავნე ფაქტორის გამომყენებელი საწარმოს საქმიანობის სრული აკრძალვა;
- დ) ადამიანის მავნე ფაქტორთან პირდაპირი კონტაქტის სრული აკრძალვა ან შეზღუდვა.

87. სასმელი წყლის ხარისხის განმსაზღვრელია:

- ა) ხარისხის შეფასების შედეგები;
- ბ) ხარისხის შესწავლის მაჩვენებლები;
- გ) ხარისხის ტრიადა;
- დ) ხარისხის კვლევის შედეგები.

88. პროფესიულ მედიცინაში პრევენციის მეორე ჯგუფის ღონისძიებებია:

- ა) სამედიცინო გასინჯვები;
- ბ) ადმინისტრაციული კონტროლი;
- გ) სანატორიულ კურორტული მკურნალობა;
- დ) ინდივიდუალური დაცვა.

89. პერიოდული სამედიცინო გასინჯვების ჩატარების მიზანია:

- ა) პროფესიული პათოლოგიის მხოლოდ ნაადრევი ფორმების გამოვლენა;
- ბ) ნებისმიერი გენეზის პათოლოგიის გამოვლენა დასნეულებული პირის შემდგომი შრომითი მოწყობის რეკომენდაციით;
- გ) მხოლოდ პროფესიული დაავადებით შეპყრობილი ავადმყოფების შრომიუნარიანობის შეფასება;
- დ) პროფესიული დაავადებით შეპყრობილი ავადმყოფების ინვალიდობის ხარისხის განსაზღვრა.

90. პროფესიული შერჩევა არის:

- ა) მომსახურე პერსონალის ჯანმრთელობის მდგომარეობის გამოკვლევა;
- ბ) სამუშაოდ მისაღები პირის სამედიცინო სტატუსის სრული აღწერა;
- გ) პროფესიული დაავადების ან მოზხამვის პირველი ნიშნების გამოვლენა;
- დ) საექიმო ექსპერტიზის საკითხების შეფასება.

91. პროფესიულ ანამნეზში შედის შემდეგი მონაცემები:

- ა) მუშაობის დაწყების ასაკი, სამუშაო სტაჟი სამუშაო ადგილის და პროფესიის ქრონოლოგიური მითითებით;
- ბ) წარმოებაში ინდივიდუალური და კოლექტიური დაცვის ღონისძიებების დახასიათება;

- გ) სამუშაო დღის ხანგრძლივობა, შესვენების ხანგრძლივობა, დამატებითი უფასო კვების არსებობა;
- დ) მორიგი შვებულების დროული მიღება, მათი ხანგრძლივობა, ფაქტობრივი გამოყენება.

92. “პროფესიული მარშრუტი” მოიცავს:

- ა) პროფესიული საქმიანობის ყველა ეტაპს თანმიმდევრულად - მუშაობის პირველი დღიდან ექიმთან მიმართვამდე;
- ბ) შრომის პირობების კომპლექსურ დახასიათებას მთელი პროფესიული საქმიანობის მანძილზე;
- გ) ინფორმაციას გადატანილი დაავადებების შესახებ;
- დ) ინფორმაციას უკანასკნელი სამუშაო ადგილის და პროფესიის შესახებ.

93. პროფესიული პათოლოგიით დასნეულებული პაციენტის რეაბილიტაციის სისტემა მოიცავს:

- ა) სამართლებრივი ასპექტების განსაზღვრას;
- ბ) ეკონომიკური ასპექტების დაზუსტებას;
- გ) ავადმყოფთა და ინვალიდთა ყოფით მოწყობას;
- დ) დაავადების პროგრესირების თავიდან აცილების მიზნით პროფილაქტიკური ღონისძიებების გატარებას რაციონალური შრომითი მოწყობით.

94. საწარმოო მტვერი კლასიფიცირებისას მნიშვნელობა არა აქვს:

- ა) დისპერსულობას;
- ბ) ნაწილაკების ხვედრით წონას;
- გ) ნაწილაკების ზომას;
- დ) წარმოშობის წყაროს.

95. სილიკოზის განვითარებას იწვევს მტვერი, რომელიც შეიცავს:

- ა) სილიციუმის მჟავას მარილებს;
- ბ) თავისუფალი სილიციუმის ორჟანგს;
- გ) ორგანულ ნაერთებს;
- დ) ნახშირბადის შემცველ ნივთიერებებს.

96. როგორი ბუნების მტვერი იწვევს პნევმოკონიოზს?

- ა) ტოქსიკური;
- ბ) ფიბროგენული;
- გ) გამაღიზიანებელი;
- დ) საყოფაცხოვრებო.

97. აზბესტოზის რომელი გართულება შეიძლება განვითარდეს იზოლირებულად?

- ა) ფილტვის კიბო;
- ბ) ფილტვის ტუბერკულოზი;
- გ) ბრონქოექტაზიული დაავადება;
- დ) ფილტვისმიერი გული.

98. სამრეწველო შხამების ტოქსიკური მოქმედების ხასიათი შეიძლება შეცვალოს:

- ა) დასაქმებულის ფიზიკურმა დაძაბვამ;
- ბ) საყოფაცხოვრებო გარემოს ჰაერის დაბალმა ტემპერატურამ;
- გ) საყოფაცხოვრებო გარემოს ჰაერის მაღალმა ტემპერატურამ;
- დ) ჰაერის შეფარდებითმა სინამემ.

99. ჩამოთვლილ დაავადებათა შორის რომელი არ წარმოადგენს წინააღმდეგვენებას საწარმოო პოლუტანტებთან კონტაქტში სამუშაოდ მისაღებად?

- ა. ქრონიკული ბრონქიტი;
- ბ. თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლულოვანი დაავადება;
- გ. რინიტი, კვინკეს სეშუპება, შაკიკი;
- დ. ეგზემა, ალერგიული დერმატიტი.

100. რა ეწოდება იმ მდგომარეობას როდესაც ტყვიასთან კონტაქტში ხანგრძლივად მომუშავე პირს აღენიშნება ტყვიის რაოდენობის მომატება შარდში და ტყვიისმიერი ყაეთნის გაჩენა ღრძილებზე

- ა) ტყვიით ქრონიკული პროფესიული ინტოქსიკაცია;
- ბ) სატურნიზმის მსუბუქი ფორმა;
- გ) ტყვიის მტარებლობა;
- დ) სატურნიზმის ინკუბაციური პერიოდი.

101. აუცილებელია თუ არა მერკურიალიზმის საშუალო და მძიმე ფორმების დროს ავადმყოფის მიერ კონტაქტის შეწყვეტა ვერცხლისწყალთან

- ა) ყოველთვის აუცილებელია;
- ბ) მკურნალობა უნდა ჩატარდეს სამუშაო ადგილის შეცვლის გარეშე;
- გ) საკითხი წყდება ინდივიდუალურად;
- დ) ავადმყოფი შეიძლება დაბრუნდეს სამუშაოზე გარკვეული პერიოდის შემდეგ.

102. რა შემთხვევაში ვითარდება ბენზოლით მწვავე ინტოქსიკაცია

- ა) წარმოებაში ავარიული სიტუაციის დროს
- ბ) ბენზოლთან კონტაქტში მუშაობის წლის შემდეგ
- გ) ბენზოლთან კონტაქტში მუშაობის წლის შემდეგ
- დ) ბენზოლთან კონტაქტის შეწყვეტის შემდეგ

103. კონიოგენური ბრონქიტი პროფესიულ დაავადებათა ნუსხაში შეტანილია როგორც:

- ა) დამოუკიდებელი ნოზოლოგიური ერთეული;
- ბ) პნევმოკონიოზის პრესტადია;
- გ) პნევმოკონიოზის გართულება;
- დ) პნევმოკონიოზის თანმხლები დაავადება.

04 პნევმოკონიოზების რომელ ეტიოლოგიურ ჯგუფს მიეკუთვნება მანგანოკონიოზი?

- ა) შერეული მტვრით გამოწვეულ პნევმოკონიოზებს;
- ბ) ორგანული მტვრით გამოწვეულ პნევმოკონიოზებს;
- გ) მეტალების მტვრით გამოწვეულ პნევმოკონიოზებს;
- დ) სილიკატების მტვრით გამოწვეულ პნევმოკონიოზებს.

05 პროფპათოლოგიური ავადმყოფების რეაბილიტაციის სისტემაში ჯანდაცვის სპეციალისტების უშუალო ამოცანაა:

- ა) სამართლებრივი ასპექტების განსაზღვრა;
- ბ) სოციალურ-ეკონომიკური ასპექტების განსაზღვრა;
- გ) რაციონალური შრომითი მოწყობა;
- დ) სოციალური და საყოფაცხოვრებო მოწყობის ასპექტების განსაზღვრა.

06 პროფპათოლოგიურ კლინიკაში ავადმყოფობის ისტორიაში აუცილებლად უნდა იყოს დოკუმენტაცია რომელიც იძლევა ინფორმაციას

- ა) ცხოვრების პირობებზე;
- ბ) გარემო პირობებზე;
- გ) რეგიონის პირობებზე;
- დ) შრომის პირობებზე.

1 7 პროფესიულ დაავადებათა სპექტრი და ნომენკლატურა რეგლამენტირებულია:

- ა) ნორმატიული აქტებით;
- ბ) ჯანმრთელობის საერთაშორისო ორგანიზაციის ინსტრუქციებით;
- გ) პროფესიულ დაავადებათა სიით;
- დ) სპეციალური მეთოდური მითითებებით.

108 პროფესიული დაავადების დიაგნოზის დადგენა ყველა შემთხვევაში გულისხმობს:

- ა) ავადმყოფის შრომისუნარიანობის დარღვევას;
- ბ) ავადმყოფის პროფესიულ ინვალიდობაზე გადაყვანას;
- გ) ავადმყოფის პროფესიული შრომისუნარის დაკარგვას;
- დ) სარეაბილიტაციო ღონისძიებების გატარებას.

109. ტერმინი “პროფესიული ბიოგრაფია” გულისხმობს შრომითი მოღვაწეობის ყველა მახასიათებლის შესწავლას:

- ა) ექიმთან მიმართვის პერიოდში;
- ბ) მუშაობის დაწყების პერიოდში;
- გ) დაავადების სიმპტომების პირველად განვითარების პერიოდში;
- დ) მუშაობის დაწყებიდან გამოკვლევის პერიოდამდე.

110. პროფესიული დაავადებების პრევენციის პირველი ჯგუფის ღონისძიებებია:

- ა) საწარმოო პროცესების მოწესრიგება;
- ბ) ბიოლოგიური მეთოდები;
- გ) აეროზოლებით ინჰალაცია;
- დ) სამედიცინო გასინჯვები.

111 საექსპერტო საკითხების გადაწყვეტისას მხედველობაშია მისაღები პროფესიული დაავადების:

- ა) არსებობა;
- ბ) სახეობა;
- გ) მიმდინარეობა;
- დ) შორეული შედეგები.

112 რა სახის პროფილაქტიკური სამედიცინო გასინჯვები წარმოებს პროფესიული პათოლოგიის პრევენციის მიზნით?

- ა) პროფესიული შერჩევა;
- ბ) პერიოდული;
- გ) მიზნობრივი;
- დ) ონკოლოგიური.

113. სტაციონარიდან გამოწერის დროს გამოიყენება:

- ა) დაგეგმარება;
- ბ) სამედიცინო დახმარების მონიტორინგი;
- გ) ბიუჯეტური ფინანსირება;
- დ) ყველა პასუხი არასწორია.

114. სტაციონარიდან გამოწერის დროს სათემო მონაცემთა ერთიანი რეგისტრაციის სისტემა შედგება:

- ა) ეპიდემიოლოგია;
- ბ) სამედიცინო კვლევები;
- გ) ეკონომიური ანალიზი;
- დ) ყველა პასუხი არასწორია.

115. სტაციონარის საქმიანობას არ მიეკუთვნება:

- ა) იმუნიზაცია;
- ბ) დიაგნოსტიკა;
- გ) მკურნალობა;
- დ) რეაბილიტაცია.

116. საავადმყოფოს პროფილაქტიკურ ფუნქციებს მიეკუთვნება:

- ა) ავადმყოფთა განათლება;
- ბ) დაგეგმარება;
- გ) პიარტექნოლოგია;
- დ) ყველა პასუხი სწორია.

117. ორგანიზაციის საქმიანობა მოიცავს:

- ა) პროცესს;
- ბ) მართვის სტრუქტურას;
- გ) შრომით ურთიერთობებს;
- დ) მოგებას.

118. საავადმყოფოს ტიპური სტრუქტურაა:

- ა) მიმღები განყოფილება;
- ბ) სამეურნეო განყოფილება;
- გ) დიაგნოსტიკური განყოფილება;
- დ) ყველა პასუხი სწორია.

119. ვის მოვალეობაში შედის არსებული წესის მიხედვით საანგარიშო ფორმების გაკონტროლება? სტატისტიკური ინფორმაციის მიღების, დამუშავების, კონტროლისა და მიღებული შედეგების განხილვის კოორდინაცია?

- ა) სამედიცინო დაწესებულების ხელმძღვანელს;
- ბ) სამედიცინო დაწესებულების ხელმძღვანელის მოადგილის სამკურნალო დარგში;
- გ) სამედიცინო დაწესებულების ხელმძღვანელის მოადგილის ქირურგიის დარგში;

დ) სამედიცინო დაწესებულების ხელმძღვანელის მოადგილის ექსპერტიზის დარგში.

120. ვის მოვალეობაში შედის არსებული წესის მიხედვით საანგარიშო ფორმების შევსების სისწორის გაკონტროლება?

- ა) სამედიცინო დაწესებულების ხელმძღვანელის;
- ბ) სამედიცინო დაწესებულების ხელმძღვანელის მოადგილის სამკურნალო დარგში;
- გ) სამედიცინო დაწესებულების ხელმძღვანელის მოადგილის ქირურგიის დარგში;
- დ) სამედიცინო დაწესებულების ხელმძღვანელის მოადგილის ექსპერტიზის დარგში.

121. ყოველწლიური ანგარიში ავთვისებიანი სიმსივნით დაავადებულთა შესახებ (ფ№1 დანართი № 8, 9) ივსება სამედიცინო დაწესებულებაში მომუშავე შემდეგი სპეციალისტების მიერ წარმოდგენილი მონაცემების მიხედვით:

- ა) ონკოლოგის;
- ბ) თერაპევტის;
- გ) ქირურგის;
- დ) ნევროლოგის.

122. მოქმედი წესის მიხედვით სამედიცინო დაწესებულების მიერ ყოველი მომდევნო თვის 10 რიცხვამდე №1 სააბგარიშო ფორმის დანართები უნდა გაგზავნოს სამედიცინო სტატისტიკის და ინფორმაციის ცენტრში? შემდგომში ეს მასალები:

- ა) მუშავდება ცენტრში და რჩება მის არქივში;
- ბ) მუშავდება ცენტრში, რჩება მის არქივში და წლის ბოლოს ამის საფუძველზე კეთდება მონაცემთა წლიური ნაერთი;
- გ) მუშავდება ცენტრში და უბრინდება დაწესებულებას;
- დ) მუშავდება ცენტრში და უბრინდება დაწესებულებას რათა მის საფუძველზე გაკეთდეს მონაცემთა წლიური ნაერთი.

123. სამედიცინო ინფორმაციის მომხმარებლები არიან:

- ა) ჯანდაცვის იერარქიული ორგანოები;
- ბ) წარმოება დაწესებულებები;
- გ) მკურნალი ექიმი;
- დ) სამედიცინო დაწესებულებები.

124. ჯანდაცვის სახელმწიფო ორგანოების ძირითადი ამოცანაა:

- ა) ფინანსირება;
- ბ) მონიტორინგი და სამედიცინო კვლევა;
- გ) მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვა და გაუმჯობესება;
- დ) ყველა პასუხი სწორია.

125. რას ნიშნავს მონაცემების ვერტიკალური ან ჰორიზონტალური სისტემატიზაცია?

- ა) დაავადებათა მონაცემების სისტემატიზაცია გეოგრაფიული ნიშნის მიხედვით;

ბ)მონაცემთა სისტემატიზაცია დაავადებებისა და მედიცინის დარგების მიხედვით;

გ)მონაცემთა სისტემატიზაცია დაავადების მიხედვით;

დ)ყველა პასუხი არასწორია.

126. კოლექტივში ეთიკური სიტუაციის მართვა შესაძლებელია:

ა) ეთიკური კომიტეტების ჩამოყალიბებით;

ბ)ექიმთა ასოციაციის საქმიანობაში ეთიკური საკითხების ჩართვით;

გ)კოლექტივში აღმრზდელობითი მუშაობის ჩატარებით;

დ)ყველა პასუხი სწორია.

127. რეაბილიტაციის განყოფილების ამოცანებია:

ა)შრომითი რეაბილიტაცია;

ბ)ჯანმრთელი ცხოვრების წესის დაცვა;

გ)პაციენტის შრომისუნარიანობის აღდგენა;

დ)ტრავმატიზმის პროფილაქტიკა.

128. რეაბილიტაციის სახეებია:

ა) ფიზიკური;

ბ) ფსიქოლოგიური;

გ)სოციალური;

დ) ყველა ზემოაღნიშნული.

129. პერინატალური სიკვდილიანობის მაღალი დონე პირველ რიგში მეტყველებს:

ა) ქალთა კონსულტაციის ცუდ მუშაობაზე;

ბ) სამშობიარო სახლების ცუდ მუშაობაზე;

გ)ანტენატალური დიაგნოსტიკის დაბალი დონე;

დ) ყველა პასუხი სწორია.

130. ხარისხის ძირითად მახასიათებლებად არ ითვლება:

ა)პროფესიული კომპენტენცია;

ბ)ხელმისაწვდომობა;

გ)შედეგიანობა;

დ)ინფორმაციის ვალიდურობა.

131. ხარისხის შეფასების პროცესში მედმუშაკების ძირითადი ორიენტაციაა:

ა)რამდენ პაციენტს იღებს საათში ექიმი;

ბ)ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული გამოკვლევის რა საშუალებები არის და როგორია მათი საიმედოობა და ეფექტურობა;

გ)სად უნდა გაიგზავნოს პაციენტი, თუ საჭიროა ვიწრო სპეციალისტის კონსულტაცია ან უფრო ფართო გამოკვლევის ჩატარება;

დ)როგორია ჩატარებული სამედიცინო ჩარევის შედეგი.

132.რას ნიშნავს ხარისხის გაუმჯობესება?

ა)ეს არის საქმიანობა, მიმართული არსებული სისტემის გაუმჯობესებისაკენ

ბ)უსაფრთხოება;

გ)პაციენტისათვის და პერსონალისათვის კომფორტის უზრუნველყოფა;

დ)დაავადების თავიდან აცილება.

133. უკეთესი ხარისხის მიღწევას ხელს უშლის:

- ა) საკითხისადმი სისტემური მიდგომა;
- ბ) გუნდური მუშაობა;
- გ) მომხმარებლის მოთხოვნილებებზე ყურადღების კონცენტრირება;
- დ) არასარწმუნო ინფორმაცია.

134. უკეთესი ხარისხის მიღწევა შესაძლებელია:

- ა) მეცნიერულად დასაბუთებული მეთოდების გამოყენებით;
- ბ) ვარიანტების კონცეფციის გათვალისწინებით;
- გ) ფსიქოლოგიური ფაქტორების გათვალისწინებით;
- დ) ხელმძღვანელობის როლის განსაზღვრით ხარისხის გაუმჯობესებაზე მიმართული ღონისძიებების განხორციელებისას. მეცნიერულად დასაბუთებული მეთოდების გამოყენებით.

135. მონიტორინგი გულისხმობს:

- ა) ორგანიზაციის საქმიანობაზე დაკვირვებას;
- ბ) ორგანიზაციაზე დაკვირვებით მიღებულ შედეგებზე მკაცრ და სადამსჯელო ღონისძიებებით რეაგირებას;
- გ) თანამშრომელთა ინფორმირებას;
- დ) ყველა პასუხი სწორია.

136. მონიტორინგის პროცესი შედგება:

- ა) ვითარების შეფასება;
- ბ) ვითარების შეფასება და თანამშრომელთა დასჯა;
- გ) პრობლემის ანალიზი და კორექცია;
- დ) ყველა პასუხი სწორია.

137. მონიტორინგის დონეებია:

- ა) ორგანიზაციული საქმიანობის მონიტორინგი;
- ბ) სტრუქტურული ერთეულის მონიტორინგი;
- გ) თანამშრომელთა საქმიანობის მონიტორინგი;
- დ) ყველა პასუხი სწორია.

138. ქიმიური დამოკიდებულების მკურნალობის 13 პრინციპიდან (NIDA-ს მიხედვით) ყველა სწორია, გარდა:

- ა) მკურნალობა უნდა იყოს ადვილად ხელმისაწვდომი;
- ბ) არც ერთი ცალკეული სახის მკურნალობა არ შეიძლება იყოს ადექვატური ყველა პაციენტისთვის;
- გ) ღრმა ფსიქონალიზი;
- დ) პირები, რომლებსაც აქვთ დამოკიდებულება და სხვა ფსიქიკური დაავადებები, უნდა ღებულობდნენ ინტეგრირებულ მკურნალობას ერთდროულად ორივე დაავადებისთვის.

139. ქიმიური დამოკიდებულების მკურნალობის 13 პრინციპიდან (NIDA-ს მიხედვით) სწორია:

- ა) სამკურნალო პროგრამაში დაყოვნება მკურნალობის ეფექტურობის საკვანძო დამირითადი ფაქტორია;

- ბ) სამედიცინო დეტოქსიკაცია არის მკურნალობის მხოლოდ პირველი ნაბიჯი და მხოლოდ უმნიშვნელო ზეგავლენას ახდენს დაავადებაზე;
- დ) ორივე ჩამოთვლილი;
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი.

140. ქიმიური დამოკიდებულების მკურნალობის 13 პრინციპიდან (NIDA-ს მიხედვით) სწორია ყველა, გარდა:

- ა) დამოკიდებულებისგან გამოჯანრმთელება ხანგრძლივი პროცესია და ხშირად მოითხოვს მკურნალობის მრვაალჯერად მცდელობას;
- ბ) აბსტინენციაზე ორიენტირებული მიდგომა არის ერთადერთი მეთოდი წამალდამოკიდებულთა მკურნალობის;
- გ) მკურნალობის პროცესში მუდმივად უნდა ტარდებოდეს “ქუჩის ნარკოტიკების“ მიღების მონიტორინგი;
- დ) მკურნალობა უნდა იყოს ადვილად ხელმისაწვდომი.

141. წამალდამოკიდებულების მკურნალობის ფორმები არის ყველა, გარდა:

- ა) სამკურნალო პროფილაქტორული კოლონია;
- ბ) ნარკოტიკების ანტაგონისტებით მკურნალობა (ნალტრექსონი) + ფსიქო-სოციალური რეაბილიტაცია;
- გ) 12 ნაბიჯი (ანონიმური ნარკომანები; ანონიმური ალკოჰოლიკები);
- დ) ნარკოტიკებისგან თავისუფალი პოსტდეტოქსიკაციური მკურნალობა (სტაციონარული და ამბულატორული) ფსიქო-სოციალური რეაბილიტაცია.

142. წამალდამოკიდებულების მკურნალობის ფორმებია:

- ა) სხივური თერაპია;
- ბ) ქიმიოთერაპია;
- გ) ანტირეტროვირუსული თერაპია;
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი

143. დამოკიდებულების დიაგნოზის დასმა შეიძლება მაშინ როდესაც ერთი წლის განმავლობაში გარკვეულ პერიოდში სახეზეა ქვემოთჩამოთვლილი მოვლენები:

- ა) პიროვნებას აქვს ფსიქოტროპული ნივთიერების მიღების ძლიერი სურვილი ან კომპულსიური ლტოლვა;
- ბ) პიროვნება დაჟინებით აგრძელებს ნივთიერებების მიღებას მიუხედავთ იმისა რომ მისი მავნე შედეგები (ფიზიკური და ფსიქიკური) აშკარად სახეზეა;
- გ) ორივე ჩამოთვლილი;
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი.

144. დამოკიდებულების დიაგნოზის დასმა შეიძლება მაშინ, როდესაც ერთი წლის განმავლობაში გარკვეულ პერიოდში სახეზეა ქვემოთ ჩამოთვლილი მოვლენები ICD - 10 მიხედვით:

- ა) პიროვნებას აქვს ფსიქოტროპული ნივთიერების მიღების ოდენობის ან შეწყვეტის ქცევასთან დაკავშირებული პრობლემები;
- ბ) ფსიქოაქტიური ნივთიერების მოხმარების მიღების გამო უარს ამბობს სხვა ალტერნატიულ სიამოვნების მიღების გზებზე და უფრო მეტ დროს უთმობს ამ ნივთიერების მოპოვების გამოყენებას ან მისი ზემოქმედებიდან გამოსვლას;
- გ) ორივე ჩამოთვლილი;
- დ) არცერთი ჩამოთვლილი.

145. დამოკიდებულების დიაგნოზის დასმა შეიძლება მაშინ როდესაც ერთი წლის განმავლობაში გარკვეულ პერიოდში სახეზეა ქვემოთ ჩამოთვლილი მოვლენები:

- ა) პიროვნება თვეში ერთხელ მოიხმარს ნარკოტიკულ ან ფსიქოტროპულ ნივთიერებას;
- ბ) პიროვნებას არაღენიშნება აღკვეთის მდგომარეობა;
- გ) ყველა ჩამოთვლილი;
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი.

146. ჩატარებული მკურნალობის დადებით შედეგებს მიეკუთვნება:

- ა) რემისიის ხანგრძლივობა;
- ბ) რემისიის სტაბილურობა;
- გ) სოციალური რეადაპტაცია;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

147. ჩატარებული მკურნალობის დადებით შედეგად შეიძლება ჩაითვალოს:

- ა) ინფექციური დაავადებების გადადების რისკის შემცირება;
- ბ) კრიმინალის შემცირება;
- გ) სოციალური რეადაპტაცია;
- დ) ყველა ჩამოთვლილი.

148. ჩატარებული მკურნალობის უარყოფით შედეგად შეიძლება ჩაითვალოს:

- ა) რემისიის არასტაბილურობა;
- ბ) ინფექციური დაავადებების რიცხვის მატება;
- დ) ორივე ჩამოთვლილი;
- ე) არც ერთი ჩამოთვლილი.

149. წამლადამოკიდებულება ქრონიკული დავადებაა, რომელიც:

- ა) გამოწვეულია იმ პრეპარატების და საშუალებების მოხმარებით, რომლებიც ოფიციალურად მიეკუთვნებიან ნარკოტიკების სიას;
- ბ) ხასიათდება დამკიდებულის ჩამოყალიბებით და შესაბამისი სამედიცინო და სოციალური შედეგებით;
- გ) ორივე სწორია;
- დ) არცერთი არ არის სწორი.

150. წამლადამოკიდებულება ქრონიკული დაავადებაა, რომელიც:

- ა) გულისხმობს ფსიქიკურ და ხანდახან ასევე ფიზიკურ მდგომარეობას, რომელიც ხასიათდება გარკვეული ქცევითი რეაქციებით, რომლებიც ყოველთვის მოიცავენ გარკვეული საშუალებების მიღების განახლების მუდმივ ან პერიოდულ ძლიერ მოთხოვნილებას;
- ბ) გულისხმობს ფიზიოლოგიურ, ქცევით და კოგნიტურ გამოვლინებათა ერთობლიობას, რომლის პირობებშიც ნივთიერების ან ნივთიერებათა კლასის მოხმარება წამყვან ადგილს იკავებს ინდივიდის ფასეულობათა სისტემაში;
- გ) ორივე სწორია;
- დ) არცერთი არ არის სწორი.

151. წამლადამოკიდებულება ქრონიკული დავადებაა რომელიც:

- ა) პათოლოგიური პროცესი, რომელიც ხასიათდება სპეციფიური ფსიქოაქტიური ნივთიერებების მოხმარების გაგრძელებით მიუხედავად გამოწვეული მავნე ფიზიკური, ფიზიოლოგიური და/ან სოციალური შედეგებისა;

ბ) არ ხასიათდება დამოკიდებულების ჩამოყალიბებით, არ ახლავს ფიზიკური, ფიზიოლოგიური და/ან სოციალური შედეგები;

გ) სწორია ა);

დ) არცერთი არ არის სწორი.

152. წამლდამოკიდებულების ფორმირების დასაწყისი ხასიათდება ყველა ჩამოთვლილით, გარდა:

ა) აბსტინენციური სინდრომი;

ბ) ზემოქმედების ქვეშ დადებითი ძვრა ფსიქიკურ და ფიზიკურ თვითგზმეგრძნებაში;

გ) განსაზღვრული ნარკოტიკისადმი უპირატესობის მინიჭება;

დ) ნარკოტიკის პერიოდული მიღება.

153. სპეციფიკურ წამლდამოკიდებულების სინდრომებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი გარდა:

ა) შეცვლილი რეაქტიულობის სინდრომი;

ბ) ფსიქიკური დამოკიდებულების სინდრომი;

გ) ფიზიკური დამოკიდებულების სინდრომი;

დ) ნარკოტიკების ბოროტად მოხმარების სინდრომი.

154. წამლდამოკიდებულების სინდრომებს მიეკუთვნება ყველა, გარდა:

ა) ეპილეპტიური სინდრომი;

ბ) შეცვლილი რეაქტიულობის სინდრომი;

გ) ფსიქიკური დამოკიდებულების სინდრომი;

დ) ფიზიკური დამოკიდებულების სინდრომი.

155. წამლდამოკიდებულების გამომწვევი ნივთიერების კლასს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) ალკოჰოლი;

ბ) ოპიოიდები;

გ) კანაბინოიდები;

დ) ნეიროლეპტიკები.

156. რა პრეპარატი გამოიყენება ოპიატებით ზედღოზირების დროს?

ა) დიაზეპამი;

ბ) კოფეინი;

გ) ადრენალინი;

დ) ნალოქსონი.

158. წამლდამოკიდებულების გამომწვევი ნივთიერების კლასს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

ა) კოკაინი და სხვა სტიმულატორები ;

ბ) ოპიატები;

გ) ანტიოქსიდანტები;

დ) კანაბინოიდები.

159. ჩანაცვლებითი თერაპიის დროს გამოიყენება პრეპარატი:

ა) მელიტორი;

ბ) მეტადონი;

გ) მელაქსენი;

დ) მეტრანიდაზოლი.

160. ოპიატებს მიეკუთვნება:

- ა) კოდეინი;
- ბ) დიაზეპამი;
- გ) ნალოქსონი;
- დ) აპომორფინი.

161. ალკოჰოლიზმი არის ქრონიკული დაავადება, რომელიც ხასითდება:

- ა) ალკოჰოლის ჭარბი მოხმარებით;
- ბ) ტოლერანტობის ცვლილებით და დამოკიდებულების განვითარებით;
- გ) ორივე ჩამოთვლილით;
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი.

162. ნარკოტიკული ნივთიერება განისაღვრება შემდეგი კრიტერიუმებით:

- ა) სამედიცინო;
- ბ) სოციალური;
- გ) იურიდიული;
- დ) არც ერთი ჩამოთვლილი.

163. წამალდამოკიდებულების გამომწვევი ნივთიერების კლასს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- ა) სედატიური და საძილე საშუალებები;
- ბ) ანტიდეპრესანტები;
- გ) ნიკოტინი;
- დ) აქროლადი გამხსნელები.