

## საგამოცდო საკითხები და ქვესაკითხები

### პულმონოლოგიაში

#### პნევმონიები

1. ატიპიური პნევმონიების სახეები
2. ნოზოკომიალური პნევმონიის განმარტება
3. ნოზოკომიალური პნევმონიის განვითარების პირობები
4. ლეგიონელით გამოწვეული პნევმონიის სამკურნალო პრეპარატები
5. განსაზღვრეთ პნევმონიის მორფოლოგიური ტიპი, რომლისთვისაც დამახასიათებელია ასაკობრივი უკიდურესობები (ძირითადად ახალშობილებსა და ხანდაზმულებში), დაზიანების არაწილოვანი ხასიათი, ჩვეულებრივ ბილატერალური ლოკალიზაცია უპირატესად ქვედა წილებში
6. განსაზღვრეთ პნევმონიის მორფოლოგიური ტიპი, რომლისთვისაც დამახასიათებელია პაციენტთა საშუალო ასაკი 20-50 წელი, ძირითადად უნილატერალური დაზიანება, წილოვანი გაგრძელება და „ჟანგინი“ ნახველი
7. აივ ინფექციის დროს განვითარებული პნევმონიის სავარაუდო პათოგენი
8. მიკოპლაზმური პნევმონიის კლინიკური ნიშნები
9. დიაბეტის ფონზე განვითარებული ფილტვის მრავლობითი აბსცესით გართულებული პნევმონიის სავარაუდო გამომწვევი
10. შინაურ ფრინველებთან ან თუთიყუშისებრთა ოჯახის წარმომადგენლებთან კონტაქტის შემდეგ განვითარებული პნევმონიის სავარაუდო გამომწვევი
11. ჰოსპიტალური პნევმონიის ყველაზე ხშირი გამომწვევი
12. სტაფილოკოკური პნევმონიის განვითარების პირობები
13. პნევმონია, რომლის დროსაც მოისმინება ბრონქული სუნთქვა
14. პნევმონიის რენტგენოლოგიური ნიშნები
15. დესტრუქციის მრავლობითი კერებით გართულებული სტაფილოკოკური პნევმონიის დროს დამატებითი პათოგენეზური მკურნალობა ანტიბიოტიკოთერაპიასთან ერთად
16. დაასახელეთ პნევმონია, რომლის სამკურნალოდაც იხმარება  
ა.ტეტრაციკლინი  
ბ.ბისეპტოლი  
გ.პენიცილინი
17. აორთქლებად კონდიციონერებთან დაკავშირებული პნევმონია
18. მიკოპლაზმური პნევმონიისთვის დამახასიათებელი ხველა
19. ფილტვის დაზიანების სახე მიკოპლაზმური პნევმონიის დროს
20. მწვავე პნევმონიის ანტიბიოტიკებით მკურნალობის შეწყვეტის პირობა
21. 40 წლის ზევით ასაკის მამაკაცებში გახანგრძლივებული და მორეციდივე მიმდინარეობის პნევმონიის დიფერენციული დიაგნოზი
22. პნევმოკოკური პნევმონიის გართულებები
23. პნევმონია, რომლის დროსაც არ აღინიშნება ბგერითი ხმიანობის შესუსტება
24. პნევმონია, რომლის დროსაც აღინიშნება ბგერითი ხმიანობის გაძლიერება
25. მწვავე კეროვანი პნევმონიისთვის დამახასიათებელი კლინიკური ნიშნები
26. დაასახელეთ პნევმონია, რომელსაც ახასიათებს ხველა ჟანგისფერი ნახველით, ტემპერატურის მომატება, ტკივილი მარჯვენა გვერდში. პერკუსიით - მოყრუება, აუსკულტაციით – ბრონქული სუნთქვა.
27. დაასახელეთ პნევმონიის სავარაუდო გამომწვევი, რომელსაც ახასიათებს ხველა ჟანგისფერი ნახველით, ტემპერატურის მომატება, ტკივილი მარჯვენა გვერდში. პერკუსიით - მოყრუება, აუსკულტაციით – ბრონქული სუნთქვა.
27. პნევმონიის მკურნალობის მეთოდი დანიშნული ანტიბიოტიკით 3-დღიანი მკურნალობის უეფექტობის შემთხვევაში
28. წილოვანი პნევმონიის გართულებები
29. პნევმონიის ყველაზე საშიში გართულებები
30. პნევმონიის დროს გლუკოკორტიკოიდების დანიშვნის პირდაპირი ჩვენება

31. მწვავე პნევმონიის ქრონიკულში გადასვლას გამომწვევი ფაქტორები
32. მწვავე პნევმოკოკური პნევმონიის ნიშნები
33. მწვავე კრუპოზული პნევმონიისთვის დამახასიათებელი ინსტრუმენტული კვლევის მონაცემები
34. მწვავე კეროვანი პნევმონიისთვის დამახასიათებელი ნიშნები
35. პნევმოკოკური პნევმონიის ტიპური მიმდინარეობის პათომორფოლოგიური ფაზები
36. მახასიათებლები, რომელთა აღნიშვნაა საჭირო პნევმონიის დიაგნოზის ფორმულირებისას
37. ექიმის ტაქტიკა აბსცესით გართულებული პნევმონიის დროს
38. კლებსიელათი გამომწვეული პნევმონიისთვის ფილტვების დამახასიათებელი დაზიანება
39. რენტგენონეგატიური პნევმონია
40. პნევმონია, რომელიც ხშირად რთულდება პლევრიტით
41. პნევმონია, რომელსაც ახასიათებს უფრო მეტად არაპროდუქტიული ხველა
42. პნევმონია, რომელიც ყველაზე ხშირად ვითარდება ალკოჰოლიკებში
43. ლეგიონერების პნევმონიის განვითარების ხელშემწყობი ფაქტორი
44. პნევმოდისტური პნევმონიის სამკურნალო პრეპარატი
45. რიკეტსიული პნევმონიის სამკურნალო პრეპარატი
46. ნოზოკომიალური პნევმონიის ყველაზე იშვიათი გამომწვევი
47. ნახველის ხასიათი კრუპოზული პნევმონიის დროს
48. პნევმონიის პათოგენეზური მიზეზი
49. კრუპოზული პნევმონიის რენტგენოლოგიური ნიშნები
50. მწვავე პნევმონიის ხშირი ფილტვვარეთა გართულება
51. პნევმონია, რომლისთვისაც დამახასიათებელი რენტგენოლოგიურად ფილტვის წილის ჰომოგენური დაჩრდილვა
52. პნევმონია, რომლისთვისაც დამახასიათებელი რუხი და წითელი გაღვიძლების სტადიები
53. პნევმონია, რომლის დროსაც ვითარდება მენდელსონის სინდრომი
54. სუნთქვის ფაზა, რომელშიც მოისმინება კრეპიტული ხიხინი
55. ფრიდლენდერის პნევმონიის გამომწვევი
56. კრეპიტაციის განვითარების მექანიზმი
57. მორფოლოგიურად ფილტვის ქსოვილის წითელი გაღვიძლების გამომწვევი დაავადება
58. პნევმონია, რომლისთვისაც დამახასიათებელია რენტგენოლოგიურად აწილაკოვანი, სუბსეგმენტური ან სეგმენტური ჩრილების არსებობა, ფილტვის სურათის გაძლიერება  
ბ.ფილტვის წილის ან მისი გარკვეული ნაწილის ჰომოგენური დაჩრდილვა
59. ასპირაციული პნევმონიის დროს განვითარებული სინდრომი
60. ფილტვის ქსოვილში პნევმოსკლეროზის ჩამოყალიბების დროს მიმდინარე პროცესები
61. პათოლოგიური ბრონქული სუნთქვის მიზეზები
62. სუნთქვის დროს ტკივილის მიზეზი კრუპოზული პნევმონიის დროს
63. კრეპიტაციის მიზეზები
64. დაავადება, რომლის დროსაც აღინიშნება პერკუსიით მოყრუება და ბგერითი ხმიანობის გაძლიერება
65. „ჟანგისფერი“ ნახველის გამომწვევი დაავადება
66. პნევმონიის დიაგნოსტიკის ყველაზე ინფორმატიული მეთოდი
67. წილოვანი პნევმონიის სტადიები
68. ბრონქოლბსტრუქციის სინდრომის კლინიკური სიმპტომები
69. ბრონქოლბსტრუქციის სინდრომის ობიექტური ნიშნები
70. მსუბუქი მიმდინარეობის ქრონიკული ბრონქიტის რემისიის სტადიის ნიშნები
71. ქრონიკული ბრონქიტის დროს ნახველში დიდი რაოდენობით ნეიტროფილური ლეიკოციტების მიზეზი
72. ექსპირაციული ქოშინის მიზეზები
73. ობსტრუქციული სინდრომის განმარტება
74. ფილტვებში ვენტილაციის, ჟანგბადის ტრანსპორტისა და უტილიზაციის დარღვევის განმარტება
75. ქრონიკული ბრონქიტის ანტიბიოტიკებით მკურნალობის ჩვენებები
76. ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტის დროს ქოშინის განვითარების მექანიზმი
77. მწვავე ბრონქიტის დიაგნოსტიკის ყველაზე დამაჯერებელი კრიტერიუმი
78. ქრონიკული ბრონქიტის განვითარების ყველაზე ხშირი მიზეზი
79. ქრონიკული ბრონქიტის დროს მშრალი ხველის მიზეზები
80. კვლევის უმარტივესი მეთოდი ბრონქული ობსტრუქციის დასადგენად
81. ბრონქული ობსტრუქციის შექცევადი კომპონენტები

82. ბრონქული ობსტრუქციის შეუქცევადი კომპონენტები
83. ქრონიკული ბრონქიტის გართულებები
84. ალვეოლური ვენტილაციის შეფასების საუკეთესო მაჩვენებელი
85. ჰიპოქსემიის მიზეზები
86. სასუნთქი გზების დაავადება, რომლის დროსაც შეიძლება განვითარდეს პოლიციტემია
87. სასუნთქი გზების სეკრეტში არსებული ცილები
88. ბრონქოლბსტრუქციის ობიექტური მაჩვენებლები
89. ტრაქეობრონქულ ტრანსპორტზე მომქმედი ფაქტორები
90. ოქსიგენოთერაპიის დანიშნულება ფილტვისმიერი გულით გართულებული ფილტვების ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადების მკურნალობაში.
91. სუნთქვის მწვავე უკმარისობის დროს განვითარებული ფიზიოლოგიური დარღვევა, რომელიც ექვემდებარება კორექციას
92. პათოლოგიები, რომლებიც აუარესებს სუნთქვის ფუნქციას ფილტვების ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადების (ფქოდ) დროს
93. ტიფნოს ინდექსი
94. ემფიზემური ტიპის ფქოდ-ისთვის დამახასიათებელი ნიშნები
95. ქრონიკული ბრონქიტის განვითარების ხელშემწყობი ფაქტორები
96. მსხვილი ბრონქების უპირატესი დაზიანებით მიმდინარე ქრონიკული ბრონქიტის ფიზიკალური ნიშნები
97. მსხვილი ბრონქების უპირატესი დაზიანებით მიმდინარე ქრონიკული ბრონქიტის დროს სისხლში ცვლილებები
98. ქრონიკული ბრონქიტით ავადმყოფებში ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის განვითარების ხელშემწყობი ფაქტორები
99. ქრონიკული ბრონქიტის დროს სიკვდილის მიზეზები
100. ქრონიკული ბრონქიტის მკურნალობის პრინციპები
101. ქრონიკული ბრონქიტის ინფექციით გართულების ნიშნები
102. ქრონიკული ბრონქიტის რენტგენოლოგიური ნიშნები
103. ქრონიკული ბრონქიტის დროს ტრაქეობრონქოსკოპიით გამოვლენილი ცვლილებები
104. ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტით ავადმყოფისთვის პერორალური ბრონქოსპაზმოლიზური პრეპარატის შერჩევისთვის წამლის მიღებიდან ფორსირებული ამოსუნთქვის სინქარე-ის გაზომვის დრო
105. ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტით ავადმყოფისთვის ინჰალაციური ბრონქოსპაზმოლიზური პრეპარატის შერჩევისთვის ფორსირებული ამოსუნთქვის სინქარე-ის გაზომვის დრო
106. ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტის დროს კორტიკოსტეროიდებით მკურნალობის ჩვენებები
107. ქრონიკული ბრონქიტის დროს ნახველის გამოყოფის გაძნელების მიზეზები
108. მუკოლიზური საშუალებები, რომლებიც შლიან ბრონქული ლორწოს ცილების პეპტიდურ კავშირებს
109. სულფიდურ კავშირებზე მომქმედი მუკოლიზური საშუალებები
110. ფილტვების ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადების ბრონქიტული ტიპისთვის დამახასიათებელი ნიშნები
111. ფილტვების ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადების ემფიზემური ტიპისთვის დამახასიათებელი ნიშნები
112. ქრონიკული ბრონქიტის წამყვანი სიმპტომი მსხვილი ბრონქების უპირატესი დაზიანების დროს
113. ქრონიკული ბრონქიტის წამყვანი სიმპტომი წვრილი ბრონქების უპირატესი დაზიანების დროს
114. ახალგაზრდებში (30-35წ) ქრონიკული ბრონქიტის ყველაზე ხშირი მიზეზი
115. ფილტვების პერკუტორული მონაცემები ფილტვების ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადების დროს
116. ქრონიკული ბრონქიტის ყველაზე ხშირი გამომწვევი 30-35 წლის ზევით ასაკის და ხანშიშესულ პირებში
117. დაასახელებთ დაავადება, რომელსაც ახასიათებს ბრონქული გამავლობის პროგრესული გაუარესება, პროდუქციული ხველის და რემისიის პერიოდების მონაცვლეობა, რაც არ არის დამოკიდებული განვითარების მექანიზმსა და ინფექციის მონაწილეობაზე
118. ქრონიკული ბრონქიტის სახე, რომელიც მიმდინარეობს პერიოდული გამწვაგებებით, რომელსაც არ ახასიათებს გამოსატული და პროგრესული ბრონქოლბსტრუქცია
119. ქრონიკული ბრონქიტის სახე, რომლის მიმდინარეობაში მონაწილეობს მეორადი ინფექცია, ფილტვებში აღინიშნება მრავლობითი სხვადასხვა კალიბრის ხიხინი, ხველა დიდი რაოდენობით ლეიკოციტების შემცველი ნახველით

120. ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტის დიაგნოზის სწორ დასმაში გადამწყვეტი კლინიკური ნიშნები
121. პრეპარატები, რომელთა დანიშვნა არ არის მიზანშეწონილი ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტის დროს
122. ფილტვისმიერი გულით გართულებული ქრონიკული ბრონქიტის დროს ეკგ-ზე ცვლილებები
123. ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტის ხელშემწყობი ფაქტორები
124. ობსტრუქციული ბრონქიტისთვის დამახასიათებელი ფუნქციური ნიშნები
125. პათოლოგიური პროცესის ლოკალიზაცია, თუ ფილტვების პერკუსიით ნათელი ხმიანობაა და აუსკულტაციით – მკვრივი სუნთქვა
126. ქრონიკული ფილტვისმიერი გულის პათოგნომური ნიშანი
127. ფილტვების რესტრიქციული დაავადებების ობსტრუქციულისგან განმასხვავებელი ყველაზე ზუსტი ტესტი
128. მწვავე ფილტვისმიერი გულის ადრეულ კლინიკური სიმპტომები
129. ქრონიკული ფილტვისმიერი გულის განვითარების მიზეზები
130. მცირე წრის ჰიპერტენზიის ეკგ ნიშნები
131. ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტის დროს გულის მხრივ განვითარებული ცვლილებები
132. ჩირქოვანი ბრონქიტის დამახასიათებელი ნიშნები
133. დეკომპენსირებული ფილტვისმიერი გულის სიმპტომები
134. მწვავე ფილტვისმიერი გულის მიზეზები
135. ქრონიკული ბრონქიტის დროს ნახველის ციტოლოგიური შესწავლისას ანთებითი პროცესის ინტენსიობის მაჩვენებელი
136. „სუნთქვის უკმარისობის“ ტერმინის განმარტება
137. სხვადასხვა გენეზის ბრონქების გამტარებლობის დარღვევის სინდრომის განმარტება
138. განმარტეთ ბრონქების ლორწოვანი გარსის მწვავე ანთებითი დაავადება, რომელიც ხასიათდება ბრონქული სეკრეტის მომატებით, ხველით, ზოგჯერ ქოშინით
139. ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტის სიმძიმის ობიექტური ნიშანი
140. ფაქტორები, რომლებიც უნდა იყოს მითითებული „ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტის“ დიაგნოზის ფორმულირებისას
141. პოლიციტემიის განვითარებაში წამყვანი ფაქტორი ფქოდ-ის დროს
142. ბრონქოობსტრუქციული დაავადება
143. თამბაქოს გამონაბოლქვის ზემოქმედების ძირითადი შედეგი ფილტვის ადგილობრივი დაცვის სისტემაზე
144. ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტისთვის დამახასიათებელი ქოშინი
145. წვრილი ბრონქების ობსტრუქციისთვის დამახასიათებელი აუსკულტაციური ნიშნები
146. განსაზღვრეთ ფილტვების ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადებისთვის დამახასიათებელი ვენტილაციის და პერფუზიის მოშლა
147. განმარტეთ ფორსირებული ამოსუნთქვის მოცულობა-ის შეფარდება ფილტვების ფორსირებულ სასიცოცხლო ტევადობასთან
148. სასუნთქი გზების ობსტრუქციის ყველაზე კარგი მახასიათებელი ფუნქციური მაჩვენებელი
149. ქრონიკული ბრონქიტის დიაგნოსტიკა
150. განსაზღვრეთ ფაქტორი, რომელიც ფილტვების ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადების და ფილტვისმიერი გულის დროს აქვეითებს წნევას ფილტვის არტერიაში
151. სასუნთქი გზების დაავადებები, რომელთათვისაც დამახასიათებელია სისხლიანი ხველა
152. მკურნალობა ქრონიკული ბრონქიტის დროს ჩირქოვანი ნახველის გაჩენისას
153. შერეული ტიპის ქოშინის მიზეზები
154. პაციენტის სადრენაჟო მდებარეობის დანიშნულება
155. ფილტვის არტერიის ჰიპერტენზიის განვითარების მიზეზები
156. პარამეტრები, რომლებსაც ეფუძნება ბრონქული ასთმის ხარისხის განსაზღვრა
157. ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტის და ბრონქული ასთმის სადიფერენციაციო კრიტერიუმები
158. განმარტეთ ბრონქული ასთმის
  - ა.I საფეხური
  - ბ.II საფეხური
  - გ.III საფეხური
  - დ.IV საფეხური
159. ძირითადი აუსკულტაციური მონაცემი ბრონქული ასთმის დროს
160. ფუნქციური მაჩვენებლების ცვლილებები ბრონქული ასთმის დროს
161. უპირატესად ფილტვების ბეტა-2 ადრენორეცეპტორებზე მოქმედი პრეპარატები

162. ინტალის დანიშნულება ბრონქული ასთმის დროს
163. ბრონქული ასთმის დროს ფილტვებში „მუნჯი ზონების“ გაჩენის მნიშვნელობა
164. ასთმური სტატუსის დროს პროდუქტიული ხველის გაჩენის მიზეზი
165. მსტვინავი მშრალი ხიხინის მიზეზი
166. ანტიქოლინერგული პრეპარატები
167. იმუნოგლობულინების ცვლილება სისხლში ატოპიური ბრონქული ასთმის შემთხვევაში
168. ბრონქული ასთმის დროს ანთების განვითარებაში მონაწილე უჯრედები
169. ნახველში ცვლილებები ბრონქული ასთმის დროს
170. ასპირინული ასთმის ტრიადის კომპონენტები
171. ბრონქული ასთმით ავადმყოფთა სიკვდილის მიზეზები
172. ცვლილებები ბრონქებში ბრონქული ასთმის რემისიის პერიოდში
173. ბრონქული ასთმის კლინიკური ნიშნები
174. ასთმის სტატუსის I სტადიისთვის დამახასიათებელი ნიშნები
175. ასთმური სტატუსის II სტადიის სიმპტომები
176. ასთმური სტატუსის განმარტება
177. პრეპარატები, რომელთა მიღება არაეფექტურია ასთმური სტატუსის დროს
178. პროლონგირებული მოქმედების ბეტა-2 აგონისტი ბრონქოდილატატორები
179. პროლონგირებული მეთილქსანტინები
180. ბრონქული ასთმის პათოგენეზში მონაწილე პროცესები
181. ბრონქოლბსტრუქციის მექანიზმი ბრონქული ასთმის დროს
182. ბრონქული ასთმის სახე, რომლის მკურნალობაში უკუნაჩვენებია თეოფილინი
183. სიკვდილის ძირითადი მიზეზი ბრონქული ასთმის შეტევის პიკზე
184. სალბუტამოლის ბრონქოდილატაციური მოქმედების მექანიზმი
185. ასთმური სტატუსის ძირითადი კლინიკური სინდრომები
186. ასთმური სტატუსის I სტადიის II სტადიაში გადასვლის სარწმუნო კლინიკური ნიშანი
187. ასთმური სტატუსის მკურნალობა
188. ბრონქული ასთმის დროს სტატუსის განვითარების ხელშემწყობი ფაქტორები
189. რესპირაციული დისფუნქციის ნიშნები
190. ჰიპოქსემიის მიზეზები
191. ბრონქული ასთმის მძიმედ მიმდინარე ფორმა
192. ინფექციაზე დამოკიდებული ბრონქული ასთმისთვის დამახასიათებელი ნიშნები
193. ატოპიური ბრონქული ასთმისთვის დამახასიათებელი ნიშნები
194. კლინიკური ნიშნები, რომლებიც მიუთითებს ასთმური სტატუსის II სტადიის III-ში გადასვლაზე
195. დაასახელეთ დაავადება, რომლის დროსაც ნახველში არის კურშმანის სპირალები და შარკო-ლეიდენის კრისტალები
196. ბრონქულ ასთმისთვის დამახასიათებელი ქოშინი
197. ხიხინის ტიპი ბრონქული ასთმის დროს
198. შარკო-ლეიდენის კრისტალები
199. ქრონიკული ობსტრუქციული ბრონქიტის და ბრონქული ასთმის დიფერენციული დიაგნოსტიკის კრიტერიუმები
200. ფილტვების ჰიპერენტილაციის შედეგად განვითარებული ცვლილებები
201. ატოპიური ბრონქული ასთმის გამწვავების პერიოდისთვის დამახასიათებელი ლაბორატორიული მანევრებლები
202. ასთმური სტატუსის მოხსნის მანევრებელი ნიშნები
203. ბრონქული ასთმის შეტევის პროფილაქტიკისთვის მოწოდებული პრეპარატი
204.  $pCO_2$  -ის ცვლილება ბრონქული ასთმის სტატუსის დროს
205. ელს-ის ცვლილება ატოპიური ბრონქული ასთმის გამწვავების პერიოდში
206. „მუნჯი ფილტვის“ განვითარების მიზეზი
207. პრეპარატები, რომელთა დანიშნვა არ არის მიზანშეწონილი ბრონქული ასთმით ავადმყოფებში
208. ბრონქული ასთმის სიმძიმის განმსაზღვრელი ფაქტორები.
209. დაასახელეთ ტაქიკინინები
210. ნახველში ბრონქული ასთმის სპეციფიკური მანევრებლები
211. ბრონქული ასთმის ძირითადი კლინიკური სიმპტომები
212. პრეპარატები, რომლებიც გამოიყენება ბრონქული ასთმის შეტევის კუპირებისთვის
213. მსუბუქი ინტერმისიული ბრონქული ასთმის სიმპტომები
214. მსუბუქი პერსისტული ბრონქული ასთმის სიმპტომები
215. ზომიერი პერსისტული ბრონქული ასთმის სიმპტომები

216. მიმე პერსისტიული ბრონქული ასთმის სიმპტომები
217. ბრონქული ასთმის ფორმა, რომლის დროსაც არ არის აუცილებელი ყოველდღიური მაკონტროლებელი მკურნალობა
218. ბრონქული ასთმის პათოგენეზში მონაწილე პროცესები
219. სიკვდილის მიზეზები ბრონქული ასთმის დროს
220. ბრონქული ასთმის ფორმა, რომელიც საჭიროებს მუდმივ მკურნალობას
221. ბრონქული ასთმის ძირითადი კლინიკური გამოვლინებები
222. ბრონქოექტაზიის მთავარი აუსკულტაციური ნიშანი
223. რენტგენოლოგიური ცვლილებები ბრონქოექტაზიური დაავადების დროს
224. ბრონქოექტაზიისთვის დამახასიათებელი ნახველი
225. ბრონქოექტაზიის ლოკალიზაცია, რომლის დროსაც ვითარდება ფილტვებიდან სისხლდენა
226. ბრონქოექტაზიის კლინიკური ნიშნები
227. ბრონქოექტაზიური დაავადებისთვის დამახასიათებელი ხველა
228. დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია რენტგენოლოგიურად ფიჭისებური შენება ფილტვის გაძლიერებული სურათის ფონზე
229. წამწამოვანი ეპითელიუმის ცვლილება ბრონქოექტაზიის დროს
230. ბრონქოექტაზიის ყველაზე იშვიათი ლოკალიზაცია
231. ბრონქოექტაზიის ქირურგიული მკურნალობის ჩვენებები
232. ბრონქოექტაზიის გართულებები
233. ბრონქოექტაზიის ამილიდოზით გართულების ნიშნები
234. ბრონქოექტაზიის დროს სუნთქვის უკმარისობის შესამცირებელი მკურნალობა
235. ბრონქოექტაზიის განვითარების ხელშეწყობი დაავადებები
236. ბრონქოექტაზიის მკურნალობა
237. ბრონქებში ცვლილებები ბრონქოექტაზიის დროს
238. ბრონქოექტაზიის ფილტვგარეთა ნიშნები
239. მუცლის ღრუს ორგანოების დაზიანება ბრონქოექტაზიის დროს
240. დაავადებები, რომელთათვისაც დამახასიათებელია კომპლისებური თითების განვითარება
241. დაავადება, რომლის დროსაც ვითარდება ბრონქების შეუქცევადი გაგანიერება ქრონიკული ბაქტერიული ანთებით
242. ბრონქოექტაზიის დროს ნახველის ციტოლოგიური კვლევით მიღებული შედეგები
243. ფილტვის აბსცესის განვითარების ხელშეწყობი მდგომარეობები
244. ფილტვის ქრონიკული აბსცესის გართულებები
245. ფილტვის განგრენის მწვავე აბსცესისგან განმასხვავებელი ნიშნები
246. ფილტვის მწვავე აბსცესის ძირითადი გამომწვევები
247. ბრონქებში მიმდინარე ფაქტორები, რომლებიც გადამწყვეტ როლს თამაშობს ფილტვის მწვავე აბსცესის განვითარებაში
248. ფილტვის აბსცესის აუსკულტაციური მონაცემები
249. ფილტვის აბსცესისთვის დამახასიათებელი ხველა
250. ფილტვის მწვავე აბსცესით ავადმყოფის გამოკვლევის მეთოდები
251. ფილტვის მწვავე აბსცესის დროს ბრონქული დრენაჟის დარღვევის მაჩვენებლები
252. ფილტვის აბსცესის დროს ფორსირებული ამოსუნთქვის მოცულობის ფილტვების ფორსირებულ სასიცოცხლო ტევადობასთან შეფარდების ცვლილება
253. მწვავე აბსცესის დროს აბსცესის ღრუს გაფართოვების მიზეზი
254. ფილტვის აბსცესის დროს ნახველში ელასტიური ბოჭკოების გაჩენის მიზეზები
255. აბსცესის პლევრის ღრუში გახსნის შედეგი
256. ფილტვის აბსცესის კლინიკური ნიშნები
257. პათოლოგია, რომლის დროსაც ვითარდება ძლიერი სისუსტე, ტკივილი გულმკერდში, სუბფებრილური ცხელება, ხველა სუნინი ჩირქოვანი ნახველით, რენტგენოგრაფიით სითხით სავსე ღრუ ფილტვის ზემო ნაწილში.
258. ფილტვის მწვავე აბსცესის ოპერაციული მკურნალობის ჩვენებები
259. მკურნალობის ტაქტიკა პნემონიის აბსცესით გართულების დროს
260. განმარტეთ ფილტვებში ჩირქით ავსებული და შემოსაზღვრული ღრუ ირგვლივმდებარე ქსოვილებისგან შექმნილი პიოგენური მემბრანით
261. ამფორული სუნთქვის მიზეზი
262. დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია ხველა სავსე პირით
263. დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია რენტგენოლოგიურად ღრუ სითხის კორიზონტალური დონით

264. დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელი ფილტვის ქსოვილის ჩირქოვანი ანთება ფილტვის ქსოვილის დაშლით და ღრუს წარმოქმნით
265. ფილტვის დესტრუქციის მანკენებელი კომპონენტები ნახველში
266. ფილტვის აბსცესის დროს ერთბაშად დიდი რაოდენობით ჩირქოვანი ნახველის გამოყოფის შედეგი
267. დაავადებები, რომლებიც შეიძლება გართულდეს ფილტვის აბსცესით
268. დაასახელეთ დაავადება, რომელსაც ახასიათებს: ჩირქოვანი, შესაძლოა სისხლიანი ნახველი, ქოშინი, ანორექსია, წონაში კლება, ამფორული სუნთქვა
269. პარამეტრები, რომლებიც გამოიყენება ექსუდატის და ტრანსუდატის დიფერენციულ დიაგნოსტიკაში
270. პლევრული გამონაჟონი ფილტვის აბსცესის დროს
271. ექსუდაციური პლევრიტის მიზეზები
272. ნიშნები, რომლებიც მიუთითებს, რომ პლევრული გამონაჟონის მიზეზი გულის უკმარისობაა
273. პლევრულ გამონაჟონში განსაზღვრული პარამეტრებიდან ექსუდატის ყველაზე ზუსტი მანკენებელი
274. დაავადება, რომელსაც ფილტვების პერკუსიით ახასიათებს მოყრუების ირიბი ხაზი
275. ფილტვების კიდეთა შლის ცვლილება ექსუდაციური პლევრიტის დროს
276. ფილტვების სასიცოცხლო ტევადობის ცვლილება ექსუდაციური პლევრიტის დროს
277. გამონაჟონის სახე პლევრაში ნეფროზული სინდრომის დროს
278. გამონაჟონის სახე პლევრაში ალიმენტური დისტროფიის დროს
279. გამონაჟონის სახე პლევრაში ღვიძლის ციროზის დროს
280. პათოლოგია, რომლისთვისაც დამახასიათებელია შკოდას ფენომენი
281. პნევმოთორაქსის განმარტება
282. გამონაჟონის ხასიათი პლევრის ემპიემის დროს
283. ბგერითი ხმიანობის ცვლილება პლევრაში სითხის დაგროვების დროს
284. დაავადებები, რომლის დროსაც მცირდება ბგერითი ხმიანობა
285. დაავადებები, რომლის დროსაც მცირდება ფილტვის კიდეთა შლა
286. პლევრაში ექსუდატური გამონაჟონის ხვედრითი წონა
287. ფილტვების პერკუტორული მონაცემები ექსუდაციური პლევრიტის დროს
288. ჰიდროთორაქსის გამომწვევი დაავადებები
289. ექსუდაციური პლევრიტის ფიზიკალური ნიშნები
290. პლევრის ღრუს პუნქციის ჩვენებები
291. პლევრის ღრუს პუნქციის აბსოლუტური ჩვენებები
292. მშრალი პლევრიტის ლოკალიზაცია, რომლის დროსაც შეიძლება არ ვლინდებოდეს ტკივილი
293. მასიური პლევრული გამონაჟონის დროს პუნქციით ერთ ჯერზე გამოღებული სითხის რეკომენდებული რაოდენობა
294. ფილტვების ექსკურსია პლევრის ღრუში სითხის დაგროვების დროს
295. პლევრაში სითხის ხასიათი ტუბერკულოზის დროს
296. პლევრის ღრუში ჰემორაგიული სითხის დაგროვების მიზეზები
297. დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია პლევრის ღრუში ჰაერის არსებობა, ფილტვის ატლექტაზი და შუასაყარის ორგანოების ცდომი დაზიანების მხარეს
298. პლევრიტის დროს დიდი რაოდენობით ნახველის გამოყოფის მიზეზი
299. პერკუტორული მონაცემები ექსუდაციური პლევრიტის დროს
300. ბგერითი რხევის ცვლილება ჰიდროთორაქსის დროს
301. დაავადება, რომლის დროსაც ხდება პლევრული გამონაჟონის დაგროვება ჯერ მარჯვნივ, შემდეგ – ორივე მხარეს
302. ტუბერკულოზური პლევრული გამონაჟონისთვის დამახასიათებელი უჯრედები
303. კრენიგის ზონის განმარტება
304. ცილის შემცველობა პლევრის ღრუს ანთებით გამონაჟონში
305. ლაბორატორიული მონაცემები ტუბერკულოზური ეტიოლოგიის პლევრულ გამონაჟონში
306. სუნთქვის ფაზა, რომელშიც მოისმინება პლევრის ხახუნის ხმა
307. პლევრული გამონაჟონის ობიექტური ნიშნები
308. ნორმაში პლევრული გამონაჟონის მოცულობა
309. პათოლოგია, რომელსაც ახასიათებს უპირატესად კაპილარული ჰიდროსტატიკური წნევის მატების შედეგად განვითარებული პლევრული გამონაჟონი
310. პათოლოგია, რომელსაც ახასიათებს უპირატესად კაპილარული ონკოზური წნევის დაქვეითების შედეგად განვითარებული პლევრული გამონაჟონი

311. პათოლოგია, რომელსაც ახასიათებს უპირატესად კაპილარული გამავლობის მომატების შედეგად განვითარებული პლევრული გამონაჟონი
312. პლევრული გამონაჟონის მოცულობა, რომლის აღმოჩენა შესაძლებელია რენტგენოლოგიურად
313. პლევრული გამონაჟონის მიზეზი, რომლისთვისაც დამახასიათებელია ტიპური ორმხრივი ლოკალიზაცია და დიურეზული თერაპიის ეფექტურობა
314. საელაპავის რუპტურის დროს განვითარებული პლევრული გამონაჟონისთვის დამახასიათებელი ცვლილებები
315. Light-ის მოდიფიცირებული კრიტერიუმებით პლევრულ ექსუდატში ლაქტატდეჰიდროგენაზას (LDH) შემცველობა
316. პლევრული გამონაჟონის კვლევის Light-ის მოდიფიცირებული კრიტერიუმები
317. პლევრული გამონაჟონის მახვენებელი, რომელიც მიუთითებს ემფიზემაზე
318. გულის ელექტრული ღერძის ცვლილება ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის დროს
319. სამკურნალო საშუალებები ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის დროს
320. ცენტრალური ვენური წნევის ცვლილება ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის დროს
321. ფილტვების ნარჩენი მოცულობის ზრდის მიზეზები
322. დაასახელოთ დაავადება, რომელსაც ახასიათებს გულმკერდის სიმეტრიული მოძრაობა, პერკუსიით კოლოფისებური ხმიანობა, შესუსტებული სუნთქვა გახანგრძლივებული ამოსუნთქვით, ღვიძლის მოყრუების ქვევით გადახადება.
323. ფილტვების ნარჩენი მოცულობის ცვლილება ემფიზემის დროს
324. ალფა-1-ანტიტრიფსინის დეფიციტით განპირობებული ფილტვის დაავადება
325. ფუნქციური მახვენებელი, რომელიც იზრდება პნემოსკლეროზის და ფილტვების ემფიზემის დროს
326. ყველაზე სპეციფიკური დიაგნოსტიკური ტესტები ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიისთვის
327. ფილტვების ემფიზემის ფიზიკალური ნიშნები
328. ფილტვების ექსკურსია ემფიზემის დროს
329. ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის მიზეზები
330. ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიისთვის ყველაზე დამახასიათებელი ნიშანი
331. ფილტვების ემფიზემის კლინიკური ნიშნები
332. ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიისთვის დამახასიათებელი ეკგ მონაცემები
333. ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიისთვის დამახასიათებელი ლაბორატორიულ-ინსტრუმენტული მონაცემები
334. ფილტვების ემფიზემის მკურნალობის მეთოდები
335. დაავადება, რომლის ნიშნებია კასრისებური გულმკერდი, თითის ფრჩხილების შეცვლა (საათის მინისებური), ქოშინი
336. განმარტეთ ტერმინალური არარესპირაციული ბრონქოლემბების დისტალურად ჰაერის მოცულობის მომატება, რომელსაც თან ახლავს ალვეოლების კედლების დესტრუქცია
337. ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის მწვავე პერიოდში მოწოდებული სამკურნალო პრეპარატები
338. ფერმენტი, რომლის დეფიციტიც ხელს უწყობს ფილტვების ემფიზემის სწრაფ განვითარებას
339. მონაცემები, რომლებიც ქმნის ფილტვების სასიცოცხლო ტევადობას
340. დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელი ქოშინი, ტკივილი გულმკერდის არეში და სისხლიანი ხველა
341. დაავადება, რომლის დროსაც გულმკერდის რენტგენოგრაფიულად ვლინდება სამკუთხა ან სოლისებრი ჩრდილი
342. დაავადება, რომელსაც ახასიათებს სისხლიანი ხველა, ქოშინი, ტაქიკარდია, ტკივილი გულმკერდის არეში, ეკგ-ზე გულის ელ. ღერძის მარჯვნივ გადახრა, მიოკარდიუმის უკანა კედლის მწვავე ინფარქტის სურათი
343. ქრონიკული ქოშინის გამომწვევი დაავადებები
344. ფილტვების ემფიზემის მორფოლოგიური ტიპი, რომლისთვისაც დამახასიათებელია თამბაქოს მოწვევასთან ასოცირება და უპირატესად ზედა წილებში ლოკალიზაცია
345. ფილტვების ემფიზემის მორფოლოგიური ტიპი, რომლისთვისაც დამახასიათებელი ალფა-1-ანტიტრიფსინის დეფიციტთან ასოცირება და უპირატესად ქვედა წილებში ლოკალიზაცია