

საგამოცდო საკითხები და ქვესაკითხები

კარდიოლოგიაში

1. მიოკარდიუმის ინფარქტის:
 - ა. რისკ-ფაქტორები
 - ბ. კლინიკური ფორმები
 - გ. დიაგნოსტიკის სარწმუნო ეკგ კრიტერიუმები
 - დ. ყველაზე ინფორმატიული ლაბორატორიული მარკერი
 - ე. დამახასიათებელი ექოკარდიოგრაფიული ნიშანი
 - ვ. ცუდი პროგნოზის მახვენებელი რიტმის დარღვევები
 - ზ. ყველაზე ხშირი, ადრეული და საშიში გართულება
2. ეკგ განხრები, სადაც ვითარდება ცვლილებები მარცხენა პარკუჭის უკანა გვერდითი კედლის ინფარქტის დროს
3. განსაზღვრეთ მიოკარდიუმის ინფარქტის ლოკალიზაცია, როდესაც ეკგ-ზე აღინიშნება ST სეგმენტის ელევაცია შემდეგ განხრებში:
 - ა. II, III, aVF
 - ბ. I და aVL
 - გ. V1 და V2
 - დ. I, aVL, V1-V6
 - ე. I, aVL, V₅₋₆
 - ვ. II, III, AVF, V5-V6
4. რიტმის დარღვევა, რომელიც წარმოადგენს ენდოკარდიული სტიმულაციის აბსოლუტურ ჩვენებას მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტის დროს
5. პრეპარატები, რომლებიც გამოიყენება მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტის დროს თრომბოლიზისის ჩასატარებლად
6. პრეპარატები, რომლებიც არ გამოიყენება მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტის დროს თრომბოლიზისის ჩასატარებლად
7. მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტის დროს განვითარებული ბრადიკარდიის (გულისცემის სიხშირით 40-მდე წუთში) ყველაზე მეტად შესაძლებელი მიზეზი
8. ჭეშმარიტი კარდიოგენული შოკის სამკურნალო არჩევის პრეპარატი
9. მიოკარდიუმის ინფარქტის დროს ბეტა-ბლოკერების გამოყენების ჩვენება
10. დრესლერის სინდრომის
 - ა. კლინიკური სურათი
 - ბ. სამკურნალო საშუალებები
 - გ. მიზეზი
11. მიოკარდიუმის ინფარქტის დროს პარკუჭოვანი არითმიის სამკურნალო “არჩევის” პრეპარატები
12. მიოკარდიუმის ინფარქტის დროს კარდიოგენური შოკის განვითარების და სიმძიმის განმსაზღვრელი ფაქტორები
13. მიოკარდიუმის ინფარქტის უმწვავეს სტადიაში სიკვდილის ყველაზე ხშირი მიზეზი
14. მიოკარდიუმის არატრანსმურული ინფარქტის ეკგ ნიშნები
15. მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტის გართულება, რომლის განვითარების დროსაც მოისმინება სისტოლური შუილი
16. მიოკარდიუმის ინფარქტის დროს განვითარებული ტკივილის მახასიათებლები
17. მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტის დროს გონების დაკარგვის მიზეზები
18. მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტის დროს ნეკროზის ზონის ამსახველი ეკგ ცვლილება
19. მიოკარდიუმის ინფარქტისთვის დამახასიათებელი ცვლილებები სისხლში

20. განსაზღვრეთ პათოლოგიური მდგომარეობა, რომელიც ვითარდება მიოკარდიუმის ინფარქტის გადატანიდან სამი კვირის შემდეგ ტკივილით გულმკერდის არეში, ტემპერატურის მომატებით, პერიკარდიუმის ხახუნით.
21. მიოკარდიუმის ინფარქტის დროს პარკუჭთაშუა ძგიდის რუპტურის ნიშნები
22. კარდიოგენული შოკის კლინიკური ტრიადა
23. Killipi-ის კლასიფიკაციით გულის უკმარისობის ფუნქციური კლასების აღწერილობა
24. მიოკარდიუმის ინფარქტის მწვავე პერიოდის გართულებები
25. მიოკარდიუმის ინფარქტის ქვემწვავე პერიოდის გართულებები
26. მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტის დროს განვითარებული ტკივილის დიფერენციალური დიაგნოზი
27. ეკგ ცვლილებები წინა-სუპტალური ინფარქტის დროს
28. მარჯვენა პარკუჭის ინფარქტის გამომწვევი მიზეზები
29. მიოკარდიუმის ინფარქტის განვითარებისას სისხლში ტროპონინის დონის მომატების დაწყების დრო
30. მიოკარდიუმის ინფარქტის განვითარებისას სისხლში CK-MB დონის მომატების დაწყების დრო
31. მწვავე კორონარული სინდრომის განმარტება
32. მარჯვენა პარკუჭის ინფარქტისთვის დამახასიათებელი სიმპტომები
33. პათოლოგიები, რომლებიც იძლევა ეკგ-ზე მიოკარდიუმის ინფარქტის მსგავს ცვლილებებს
34. ეკგ-ზე ST სეგმენტის ელევაციის მიზეზები
35. მიოკარდიუმის ინფარქტის დროს ექოკარდიოგრაფიული ცვლილებები
36. კარდიოგენული შოკის მიზეზები მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტის დროს
37. კარდიოგენული შოკისთვის დამახასიათებელი სიმპტომები
38. ჭეშმარიტი კარდიოგენული შოკის განვითარების ძირითადი კრიტერიუმები
39. მიოკარდიუმის ინფარქტის თრომბოლიზური საშუალებებით მკურნალობის ჩვენებები
40. მიოკარდიუმის ინფარქტის თრომბოლიზური საშუალებებით მკურნალობის უკუჩვენებები
41. არაფარმაკოლოგიური მკურნალობის მეთოდი კარდიოგენული შოკის დროს
42. ექოკარდიოგრაფიულად მიოკარდიუმის ლოკალური აკინეზიის განვითარების მიზეზი
43. პათოლოგია, რომელიც ვითარდება ტრანსმურული მიოკარდიუმის ინფარქტის გადატანიდან რამოდენიმე კვირის შემდეგ და ახასიათებს ეკგ-ზე ST-სეგმენტის ელევაცია
44. არითმია, რომელიც სიკვდილის ყველაზე ხშირ მიზეზს წარმოადგენს მიოკარდიუმის ინფარქტის დროს
45. ბიოქიმიური პროცესები, რომლებიც მონაწილეობს მიოკარდიუმის იშემიის დროს
46. მიოკარდიუმის ინფარქტის დროს კარდიოგენული შოკის განვითარების რისკ-ფაქტორები
47. მიოკარდიუმის ინფარქტის დროს განვითარებული არაფატალური არითმიები
48. უეცარი კარდიული სიკვდილის განმარტება
49. უეცარი კარდიული სიკვდილის ყველაზე ხშირი მიზეზები
50. სისტოლური წნევა კარდიოგენული შოკის დროს
51. მარჯვენა პარკუჭის ინფარქტის კლინიკური ნიშნები
52. თრომბოლიზური საშუალებები
53. მიოკარდიუმის ინფარქტის დროს ბრადიკარდიის განვითარების მიზეზები
54. მიოკარდიუმის ინფარქტის ლოკალიზაცია, რომელიც შეიძლება მიმდინარეობდეს აბდომინური ფორმით
55. მიოკარდიუმის ინფარქტის ლოკალიზაცია, რომელიც შეიძლება მიმდინარეობდეს ასთმური ფორმით
56. მიოკარდიუმის ინფარქტის ლოკალიზაცია, რომლის დროსაც შეიძლება განვითარდეს ავბლოკადა
57. დრესლერის სინდრომის გამომწვევი მიზეზი
58. მიოკარდიუმის ინფარქტის ხანგრძლივი მეორადი პროფილაქტიკისთვის გამოყენებული პრეპარატები
59. კარდიოგენული შოკის ძირითადი სიმპტომი
60. ფილტვების შეშუპების ძირითადი ნიშანი
61. მიოკარდიუმის ინფარქტის გადაუდებელი მკურნალობა

62. დაასახელებთ მდგომარეობის მიზეზი, რომელიც შეიძლება დაიწყოს მიოკარდიუმის ინფარქტის განვითარებიდან რამოდენიმე დღეში ძლიერი მოჭყერითი ხასიათის ტკივილით მკერდის ძვლის უკან, ეკგ-ზე ST სეგმენტის ელევაციით და სისხლში ფერმენტ CK-MB-ს ხელახალი მომატებით.
63. ფერმენტი, რომლის დონე ყველაზე ხანგრძლივი დროით რჩება მომატებული სისხლში მიოკარდიუმის ინფარქტის დროს
64. სისხლში CK დონის მომატების მიზეზები
65. მიოკარდიუმის ინფარქტის დაგატანიდან 2 კვირის შემდეგ განვითარებული პლევრიტის და ცხელების ყველაზე ეფექტური სამკურნალო საშუალებები
66. განსაზღვრეთ დაავადება, რომელიც ვითარდება მიოკარდიუმის ინფარქტის გადატანიდან რამოდენიმე კვირის შემდეგ ტკივილით გულმკერდის არეში, რომელიც ძლიერდება წოლისას და მცირდება წინ გადახრილ მდგომარეობაში ჯდომისას. ეკგ-ზე აღენიშნება ST სეგმენტის ელევაცია და PR სეგმენტის დეპრესია.
67. ბეტა-ბლოკერების მოქმედების მექანიზმი გულის იშემიური დაავადების დროს
68. ართიმია, რომელიც წარმოადგენს ბეტა-ბლოკერების დანიშვნის უკუჩვენებას მიოკარდიუმის ინფარქტის დროს
69. ნიტრატების ანტიანგინალური მოქმედება
70. გულის იშემიური დაავადების რისკის ცვლილება სისხლში დაბალი სიმკვრივის ქოლესტერინის დონის მომატების დროს
71. სელექციური ბეტა 1 ადრენობლოკატორები
72. მიოკარდიუმის უტკივილო იშემიის გამოვლენის ინსტრუმენტული მეთოდი
73. არასტაბილური სტენოკარდიის ფორმები
74. ტკივილის მახასიათებლები I ფუნქციური კლასის დაძაბვის სტენოკარდიის დროს
75. ტკივილის მახასიათებლები II ფუნქციური კლასის დაძაბვის სტენოკარდიის დროს
76. ტკივილის მახასიათებლები III ფუნქციური კლასის დაძაბვის სტენოკარდიის დროს
77. ტკივილის მახასიათებლები IV ფუნქციური კლასის დაძაბვის სტენოკარდიის დროს
78. არასტაბილური სტენოკარდიის სამკურნალო არჩევის პრეპარატები
79. სტაბილური სტენოკარდიისთვის დამახასიათებელი ეკგ ცვლილება
80. ანგიოსპასტიკური სტენოკარდიის დამახასიათებელი ნიშნები
81. არასტაბილური სტენოკარდიის დამახასიათებელი ნიშნები
82. სტენოკარდიის და კორონარული ათეროსკლეროზის ეკგ ნიშანი
83. ვარიანტული (პრინციპეტალის) სტენოკარდიის მიზეზი
84. ფიზიკური დატვირთვის დადებითი ტესტის ეკგ კრიტერიუმი
85. გულის იშემიური დაავადების ყველაზე ხშირი მორფოლოგიური საფუძველი
86. გულის იშემიური დაავადების რისკ-ფაქტორები
87. ველოერგომეტრიის ჩატარების უკუჩვენებები
88. დაძაბვის სტენოკარდიის ყველაზე მგრძობიარე სადიაგნოსტიკო მეთოდი
89. ფრიდერიქსენის კლასიფიკაციით ჰიპერლიპოპროტეინემიის ყველაზე ათეროგენული ტიპი
90. სტაბილური სტენოკარდიის კლინიკური ნიშნები
91. სტენოკარდიის ქირურგიულ მკურნალობამდე ჩასატარებელი გამოკვლევები
92. კორონარული არტერიის დაზიანების პროგნოზულად ყველაზე არაკეთილსაიმედო ლოკალიზაცია
93. სტენოკარდიის პროგნოზის განსაზღვრის მნიშვნელოვანი მაჩვენებელი
94. გულის იშემიური დაავადების სამკურნალო საშუალებები რომლებიც უარყოფითად მოქმედებენ ლიპიდურ პროფილზე
95. არასტაბილური სტენოკარდიის დროს ანტიანგიოტენზინების დანიშვნის ჩვენებები და უკუჩვენებები
96. არასტაბილური სტენოკარდიის დროს ანტიკოაგულანტების დანიშვნის ჩვენებები და უკუჩვენებები
97. ნიტრატების გავლენა კორონარულ კოლატერალურ სისხლის მიმოქცევაზე
98. სტენოკარდიის შეტევის დროს სისხლში ცვლილებები
99. დაავადებები, რომელთაც ახასიათებს მეორადი ჰიპერლიპიდემიის განვითარება
100. ათეროსკლეროზის განვითარების რისკ-ფაქტორები
101. ათეროსკლეროზის პროფილაქტიკა
102. ათეროსკლეროზის მოდიფიცირებადი რისკ-ფაქტორები
103. ათეროსკლეროზის არამოდიფიცირებადი რისკ-ფაქტორები

- 104.ათეროსკლეროზის განვითარების ხელშემწყობი დაავადებები
- 105.ჰიპერლიპიდემიის სამკურნალო პრეპარატები
- 106.გიდ-ისთვის დამახასიათებელი სპეციფიური ცვლილებები ეკგ-ზე
- 107.სპონტანური (ვაზოსპასტიური) სტენოკარდიის ეფექტური სამკურნალო პრეპარატები
- 108.გულის იშემიური დაავადების (გიდ) სამკურნალო პრეპარატები, რომლებსაც ახასიათებთ ტოლერანტობის განვითარება
- 109.ველოერგომეტრიის ჩატარების ჩვენებები
- 110.მეტაბოლური სინდრომის დიაგნოზის განმსაზღვრელი ფაქტორები
- 111.სტენოკარდიის სადიაგნოსტიკო ფარმაკოლოგიური დატვირთვის ტესტის ჩასტარებლად გამოყენებული პრეპარატი
- 112.კორონარული ანგიოგრაფიის ჩატარების ჩვენება
- 113.„პირველად აღმოცენებული სტენოკარდიის“ განმარტება
- 114.არასტაბილური სტენოკარდიის ფორმები
- 115.X სინდრომის გამომწვევი მექანიზმი
- 116.ST სეგმენტის ცვლილება პრინციპტალის სტენოკარდიის დროს
- 117.ST სეგმენტის ცვლილება სტაბილური სტენოკარდიის დროს
- 118.ტკივილის შეტევა არასტაბილური სტენოკარდიის დროს
- 119.ტკივილის შეტევა სტაბილური სტენოკარდიის დროს
- 120.პრინციპტალის სტენოკარდიის განვითარების მექანიზმი
- 121.პროდუქტები, რომელთა მიღება ზრდის სისხლში ტრიგლიცერიდების დონეს
- 122.გიდ-ის დროს აორტოკორონარული შუნტირების ჩვენებები
- 123.კორონარული სისხლის მიმოქცევის დარღვევის განმსაზღვრელი ფაქტორები
- 124.სტენოკარდიული შეტევის უშუალო მიზეზები
- 125.გიდ არამოდიფიცირებადი რისკ-ფაქტორები
- 126.ანგიოტენზინ II რეცეპტორის ბლოკერები
- 127.არტერიული ჰიპერტენზიის რისკის ფაქტორები
- 128.არტერიული ჰიპერტენზიისთვის დამახასიათებელი ეკგ ნიშანები
- 129.არტერიული ჰიპერტენზიისთვის დამახასიათებელი ცვლილებები შარდში
- 130.თვალის ფსკერის ცვლილებები არტერიული ჰიპერტენზიის დროს
- 131.თირკმლების დაზიანება ესენციური ჰიპერტენზიის დროს
- 132.არტერიული ჰიპერტენზიის დროს სიკვდილის ხშირი მიზეზები
- 133.ჰიპერტენზიის გამომწვევი მედიკამენტები
- 134.არტერიული ჰიპერტენზიის განმარტება
- 135.არტერიული ჰიპერტენზიის შემდგომი მარცხენა პარკუჭის ჰიპერტროფიასთან დაკავშირებული გართულებები
- 136.არტერიული ჰიპერტენზიის I სტადიისთვის დამახასიათებელი ცვლილებები
- 137.არტერიული ჰიპერტენზიის II სტადიისთვის დამახასიათებელი ცვლილებები
- 138.არტერიული ჰიპერტენზიის III სტადიისთვის დამახასიათებელი ცვლილებები
- 139.საღუსის სიმპტომისთვის დამახასიათებელი ცვლილებები თვალის ფსკერზე
- 140.არტერიული წნევის ნორმის მაჩვენებლები
- 141.ბიოლოგიური ფაქტორები, რომლებიც იწვევს არტერიული წნევის უშუალო მომატებას
- 142.არტერიული ჰიპერტენზიის გართულებები
- 143.ჰიპერტონული კრიზის დიაგნოსტიკური ნიშნები
- 144.დაავადება, რომლის დროსაც ჰიპერტონული კრიზი ყველაზე მძიმედ მიმდინარეობს
- 145.პრეპარატები, რომლებიც უკუნაჩვენებია არტერიული ჰიპერტენზიის დროს, როცა ახლავს ბრონქული ასთმა
- 146.მარცხენა პარკუჭის პოსტდატვირთვის განმსაზღვრელი ჰემოდინამიკური პარამეტრები
- 147.არტერიული ჰიპერტენზიის ყველაზე ხშირი ფორმა
- 148.არტერიული ჰიპერტენზიის სამიზნე ორგანოები
- 149.არტერიული ჰიპერტენზიის გართულებები
- 150.ჰიპერტონული კრიზის აუსკულტაციური მონაცემები
- 151.ჰიპერტონული კრიზის დროს ძლიერი ქოშინის და ქაფიანი ვარდისფერი ნახველის გაჩენის მიზეზი
- 152.პულსი ჰიპერტონული კრიზის დროს

153. იზოლირებული სისტოლური არტერიული ჰიპერტენზიის მიზეზები
154. დიდი პულსური წნევით სისტოლური ჰიპერტენზიის მიზეზები
155. ესენციური ჰიპერტენზიის დიაგნოსტიკის გადამწყვეტი მეთოდი
156. არტერიული ჰიპერტენზიის გართულებების თავიდან აცილების მიზნით ანტიჰიპერტენზიული პრეპარატების მიღების რეჟიმი
157. არტერიული ჰიპერტენზიის კარდიული ასთმით გართულების სამკურნალო საშუალებები
158. არტერიული ჰიპერტენზიის პროფილაქტიკა
159. არტერიული ჰიპერტენზიის სამკურნალო მედიკამენტური საშუალებები
160. პრეპარატები, რომლებიც გამოიყენება არტერიული ჰიპერტენზიის ცერებრული კრიზით გართულებისას
161. პრეპარატები, რომელთა ხანგრძლივმა მიღებამ შეიძლება გამოიწვიოს არტერიული ჰიპერტენზიის განვითარება
162. არტერიული ჰიპერტენზიის განვითარების პათოგენეზში დაავადების საწყისი პერიოდის ცვლილებები
163. ეკონომიური ხარჯების შემცირების მიზნით არტერიული ჰიპერტენზიის მენეჯმენტის მნიშვნელოვანი ღონისძიებები
164. არტერიული ჰიპერტენზიის მქონე ავადმყოფის გასინჯვისას საყურადღებო ობიექტური მონაცემები
165. არტერიული ჰიპერტენზიის სამკურნალო შარდმდენები
166. აფ ინჰიბიტორების სპეციფიკური გვერდითი მოვლენა
167. გულის უკმარისობით გართულებული არტერიული ჰიპერტენზიის არჩევის პრეპარატები
168. არტერიული ჰიპერტენზიის განვითარების პუმორული რეგულაცია
169. ნივთიერება, რომლის წარმოქმნა მატულობს რენინის სიჭარბის დროს
170. ჰიპერტენზიული კრიზის მოსალოდნელი გართულებები
171. რეზისტენტული არტერიულ ჰიპერტენზიის ნიშნები
172. ბეტა-ბლოკერების ანტიჰიპერტენზიული ეფექტი
173. კალციუმის ანტაგონისტების ანტიჰიპერტენზიული ეფექტი
174. აფ ინჰიბიტორების ანტიჰიპერტენზიული ეფექტი
175. ანტიჰიპერტენზიული პრეპარატები, რომელთა გვერდითი მოვლენაა მშრალი ხველა.
176. ანგიოტენზინ 1 რეცეპტორების ბლოკერების ჩვენებები
177. არტერიული ჰიპერტენზიის ფათოფიზიოლოგიური მექანიზმები
178. უჯრედების კალციუმის იონებით გადატვირთვის შედეგები არტერიული ჰიპერტენზიის დროს
179. პულსური წნევის განმარტება
180. იონები, რომელთა დაგროვება ხდება უჯრედებში არტერიული ჰიპერტენზიის დროს
181. ნივთიერებები, რომლებიც მიეკუთვნება პუმორულ პრესორულ სისტემას
182. პერიფერიული წინააღმდეგობის ზრდის გამომწვევი ფაქტორები
183. გულის მუშაობის გაძლიერების მიზეზები არტერიული ჰიპერტენზიის დროს
184. არტერიული ჰიპერტენზიის ჰიპერკინეტიკური ტიპის ნიშნები
185. ვაზორენული არტერიული ჰიპერტენზიის დიაგნოსტიკაში ყველაზე ინფორმაციული კვლევის მეთოდი
186. რენოპარენქიმული არტერიული ჰიპერტენზიის მიზეზები
187. ვაზორენული არტერიული ჰიპერტენზიის მიზეზები
188. ენდოკრინული ჰიპერტენზიების მიზეზები
189. კრიზული მიმდინარეობის სიმპტომური ჰიპერტენზიის მიზეზი
190. სიმპტომური ჰიპერტენზია, რომლის დროსაც მიზანშეწონილია კალიუმშემნახველი დიურეზული პრეპარატების დანიშვნა
191. ვაზორენული ჰიპერტენზიის რაციონალური მკურნალობა
192. ფეოქრომოციტომისთვის დამახასიათებელი კლინიკური ნიშნები
193. სისტოლურ და დიასტოლურ წნევის ერთდროული მატების მიზეზები
194. ე.წ. „თავწაკვეთილი ჰიპერტენზიის“ (მაღალი დიასტოლური და ზომიერი სისტოლური ჰიპერტენზია) მიზეზები
195. თირკმლის პათოლოგიები, რომლებიც არ შეიძლება იყოს არტერიული ჰიპერტენზიის მიზეზი
196. სიმპტომური ჰიპერტენზიების მიზეზები
197. აორტის კოარქტაციის დამახასიათებელი რენტგენოლოგიური ნიშანი

198. აორტის კოარქტაციისთვის დამახასიათებელი არტერიული ჰიპერტენზია
199. რენოვასკულურ ჰიპერტენზიის ნიშნები
200. ჰემორაგიული ინსულტის განვითარების მიზეზები არტერიული ჰიპერტენზიის დროს
201. იშემიური ინსულტის განვითარების მიზეზები არტერიული ჰიპერტენზიის დროს
202. მწვავე რევმატიზმის სამკურნალო ანტიბიოტიკები
203. მწვავე რევმატიზმის დიდი კრიტერიუმები
204. მწვავე რევმატიზმის მცირე კრიტერიუმები
205. ქვემწვავე ინფექციური ენდოკარდიტის დროს გამომწვევის დადგენამდე გამოყენებული ანტიბიოტიკები
206. ინფექციური ენდოკარდიტის ქირურგიული მკურნალობის ჩვენებები
207. ინფექციური ენდოკარდიტის ტიპური სიმპტომები
208. ინფექციური ენდოკარდიტის დროს თირკმლის დაზიანება
209. მიოკარდიტის მიზეზები
210. მიოკარდიტის კლინიკური ნიშნები
211. მიოკარდიტისთვის დამახასიათებელი ეკგ ცვლილებები
212. გულის დაავადება, რომელსაც ახასიათებს: ჰექტიური ცხელება, ძლიერი ოფლიანობა, შემცივნება, ქოშინი, საერთო სისუსტე
213. სიკვდილის ყველაზე ხშირი მიზეზი ინფექციური ენდოკარდიტის დროს
214. გულის დაავადება, რომლის დროსაც აღინიშნება სხეულის ტემპერატურის მომატება
215. რევმატიზმის სადიაგნოსტიკო მნიშვნელოვანი ლაბორატორიული მანკვებლები
216. მწვავე მიოკარდიტის სადიაგნოსტიკო ლაბორატორიული კვლევები
217. რევმოკარდიტის სამკურნალო საშუალებები
218. დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია გულის სარქველების დაზიანება სუბფებრილური ტემპერატურით, ედს-ის მომატებით და თრომბოემბოლით
219. თანდაყოლილი მანკი, რომლის დროსაც არ ვითარდება ბაქტერიული ენდოკარდიტი
220. ეკგ ცვლილება არარევმატული მიოკარდიტის დროს
221. მიოკარდიტის ყველაზე ხშირი გამომწვევი ვირუსი
222. რევმატიზმის განვითარების ასაკობრივი საზღვრები
223. გულის დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელი კანის „რძიანი ყავის“ შეფერილობა
224. ლიბმანის სიმპტომი (თვალის ქვედა ქუთუთოზე პეტექიები)
225. მიოკარდიტის განმარტება
226. რევმატული მიოკარდიტისთვის დამახასიათებელი ეკგ ცვლილება
227. რევმატიზმის ყველაზე ხშირი კლინიკური გამოვლინებები
228. სახსრების რევმატული დაზიანებისთვის დამახასიათებელი ნიშანი
229. დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია კარდიტის და პოლიართრიტის შერწყმა
230. გულის ანთებითი დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელი გალოპის რიტმი
231. პანკარდიტის განმარტება
232. ინფექციური ენდოკარდიტის განვითარების ხელშემწყობი ფაქტორები
233. გულის შედარებითი მოყრუების საზღვრების გადიდების მიზეზები
234. დაავადება, რომლის გადატანიდან დაახლოებით 2-3 კვირაში შეიძლება განვითარდეს რევმატიზმი
235. გულის დაავადება, რომლის დროსაც ვითარდება დოლის ჩხირის ფორმის თითები
236. დიფუზური მიოკარდიტის დროს სისხლის მიმოქცევის მცირე წრეში შეგუბების კლინიკური გამოვლინება
237. დიფუზური მიოკარდიტის ეკგ ნიშნები
238. დიფუზური მიოკარდიტის კლინიკური გამოვლინებები
239. გულის დაავადება, რომლის დროსაც შესაძლებელია ადრე არსებული შუილის შეცვლა ან ახალი შუილის გაჩენა ხანმოკლე დროის განმავლობაში
240. სიდენჰემის ქორეის მიზეზები
241. მწვავე ინფექციური ენდოკარდიტის ყველაზე ხშირი გამომწვევი
242. ორგანოები, სადაც ვითარდება თრომბოემბოლია მარცხენა გულიდან ინფექციური ენდოკარდიტის დროს
243. დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია რუმპელ-ლეედის სიმპტომი
244. როტას ლაქები

- 245.ოსლერის კვანძები
246. ინფექციური ენდოკარდიტის დროს გულის უკმარისობის სწრაფი განვითარების მიზეზი
247. ინფექციური ენდოკარდიტის სადიაგნოსტიკო ექოკარდიოგრაფიული ნიშანი
- 248.ინფექციური ენდოკარდიტის გართულებები
249. ინფექციური ენდოკარდიტის მკურნალობის პრინციპები
- 250.ინტრავენურ ნარკოზებში განვითარებული ბაქტერიული ენდოკარდიტისთვის დამახასიათებელი აუსკულტაციური ნიშანი
- 251.დაავადება, რომელსაც ახასიათებს ტემპერატურის მომატება, ენდომიოკარდიტი, პოლიართრიტი
- 252.მცირე ქორეის მიზეზი
- 253.კანის დაზიანება რევმატიზმის დროს
- 254.რევმატიზმის მეორადი პროფილაქტიკისთვის გამოყენებული პრეპარატები
- 255.დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია ცხელება, ოფლიანობა, კანზე სისხლჩაქცევები, კეპატომეგალია, სპლენომეგალია, სხვადასხვა ხასიათის შუილის აღმოცენება ან უკვე არსებულის ხასიათის შეცვლა
- 256.დაავადება, რომლის დროსაც აღინიშნება სისხლში დადებითი ბაქტერიოლოგიური პასუხი და ვეგეტაციები გულის სარქველებზე
- 257.კონსტრიქციული პერიკარდიტის დამახასიათებელი კლინიკური ნიშნები
- 258.პერიკარდიუმის პუნქციის ჩვენებები
- 259.პერიკარდიუმში ტრანსუდატის დაგროვების მიზეზები
260. კონსტრიქციული პერიკარდიტის მიზეზები
- 261.მშრალი პერიკარდიტის დიფერენციული დიაგნოსტიკა
262. ექსუდაციური პერიკარდიტისთვის დამახასიათებელი რენტგენოლოგიური ნიშნები
- 263.პერიკარდიტის სახე, რომლისთვისაც დამახასიათებელი ეკგ-ზე ST სეგმენტის ელევაცია
264. პარადოქსული პულსის განმარტება
- 265.კონსტრიქციული პერიკარდიტის ყველაზე ეფექტური სამკურნალო საშუალება
266. დაავადება, რომლის დროსაც პაციენტები იკავებენ იძულებით მჯდომარე მდებარეობას წინ გადახრით
267. დაავადება, რომლის დროსაც აღინიშნება „მცირე“ გულის და მწვერვალის ბიძგის არ არსებობის დროს მარჯვენა პარკუჭის უკმარისობის ნიშნები
- 268.ექსუდაციური პერიკარდიტის ყველაზე ინფორმაციული დიაგნოსტიკური მეთოდი
269. გულის ტამპონადის განვითარების ნიშნები
270. დაავადება, რომლის დროსაც აღინიშნება გულის აბსოლუტური მოყრუების საზღვრების გადიდება შედარებითი მოყრუების საზღვრებამდე
- 271.გულის დაავადება, რომლის დროსაც აღინიშნება ბრონქოფონია
- 272.პერიკარდიუმში სითხის ჩადგომის პერკუტორული მონაცემები
- 273.დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია ჩასუნთქვაზე კისრის ვენების დაბერვა
274. გულის დაავადება, რომელიც კლასიფიკაციის განმარტებით შეიძლება იყოს მშრალი, ექსუდაციური და კონსტრიქციული
- 275.დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია გულის ტონების მოყრუება, ტაქიკარდია, არტერიული წნევის დაქვეითება და პარადოქსული პულსი
276. ჯავშნისებური გულის გამომწვევი მიზეზები
- 277.გულის ანთებითი დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია ძლიერი, დამწოლი ტკივილი გულის არეში ირადიაციით მარცხენა მხარეში და ხელში
- 278.ექსუდაციური პერიკარდიტის კლინიკური გამოვლინებების განმსაზღვრელი ფაქტორები
- 279.დაავადება, რომლის ადრეულ სტადიაზეც აღინიშნება ეკგ-ზე ST სეგმენტის კონკორდანტული აწევა სტანდარტულ და გულმკერდის განხრებში
- 280.ტკივილის ხასიათი მწვავე პერიკარდიტის დროს
- 281.კონსტრიქციული პერიკარდიტისთვის დამახასიათებელი ნიშნები
- 282.პათოლოგია, რომლის დროსაც გულმკერდის არეში ტკივილი ძლიერდება სხეულის მოძრაობასთან ერთად
- 283.დაავადება, რომლის დროსაც აღინიშნება უარყოფითი საბგერი (სისტოლის დროს საბგერის არეში კანის ჩაზნექვა)
- 284.გულის ტამპონადის ნიშნები

285. დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია ქოშინი, კისრის ვენების დაბერვა, გულის საძგერის შესუსტება, რენტგენოლოგიურად პერიკარდიუმის კალციფიკაცია, გულის პულსაციის შესუსტება, პარკუჭების დიასტოლური დისფუნქცია
286. საუღლე ვენური პულსის ცვლილება კონსტრიქციული პერიკარდიტის დროს
287. მიტრალური სარქველის წინა აფრის წინ მოძრაობის გამომწვევი დაავადება
288. ჰიპერტროფიული კარდიოპათიის ძირითადი სამკურნალოდ პრეპარატების ჯგუფი
289. ჰიპერტროფიული კარდიოპათიისათვის დამახასიათებელი კლინიკური ნიშნები
290. გულის როგორი უკმარისობაა დამახასიათებელი დილატაციური კარდიოპათიისათვის
291. დიკროტული პულსის მიზეზები
292. დილატაციური კარდიომიოპათიისთვის დამახასიათებელი ეკგ ნიშნები
293. ჰიპერტროფიული ობსტრუქციით მიმდინარე კარდიომიოპათიის დროს უკუნაჩვენები პრეპარატები
294. ჰიპერტროფიული კარდიომიოპათიის აუსკულტაციური ნიშნები
295. დილატაციური კარდიომიოპათიისთვის დამახასიათებელი რიტმი
296. კარდიომიოპათია, რომლის დროსაც არ არის მიზანშეწონილი პოსტდატვირთვის შემცირება
297. სისტოლური შუილის შემცირების მიზეზი ჰიპერტროფიული კარდიომიოპათიის დროს
298. კარდიომიოპათიის განვითარების ყველაზე ხშირი მიზეზი
299. განსაზღვრეთ გულის ქრონიკული არაიშემიური, არაანთებითი დაავადება, რომელიც არ არის დაკავშირებული მეტაბოლურ დარღვევებთან, ვლინდება მიოკარდიუმის დიფუზური დაზიანებით, კუმშვადობის მკვეთრი დაქვეითებით და ღრუების დილატაციით
300. პათოლოგიური პროცესები, რომლებიც მონაწილეობს დილატაციური კარდიომიოპათიის კლინიკური სურათის ჩამოყალიბებაში
301. განსაზღვრეთ გულის ქრონიკული დაავადება, რომელიც ვლინდება მარცხენა პარკუჭის გამოსატლელი ჰიპერტროფიით აორტის ხერვლის სტენოზის და არტერიული ჰიპერტენზის გარეშე და ახლავს პარკუჭთაშუა ძგიდის ჰიპერტროფია
302. პრეპარატები, რომელთა გამოყენება არ არის მიზანშეწონილი ჰიპერტროფიული კარდიომიოპათიის დროს
303. გულის ქრონიკული დაავადება, რომლის დროსაც ვითარდება პარკუჭების მიოკარდიუმის პათოლოგიური რიგიდობა, რაც ხელს უშლის მათ დიასტოლურ ავისებას
304. რესტრიქციული კარდიომიოპათიის მიზეზები
305. ფაქტორები, რომლებიც მონაწილეობს გულშიდა ჰემოდინამიკის დარღვევაში რესტრიქციული კარდიომიოპათიის დროს
306. ობსტრუქციით მიმდინარე ჰიპერტროფიული კარდიომიოპათიის ტიპური ექოკარდიოგრაფიული ნიშნები
307. არჩევის პრეპარატი ობსტრუქციით მიმდინარე ჰიპერტროფიული კარდიომიოპათიის დროს
308. რესტრიქციული კარდიომიოპათიის ტიპური ექოკარდიოგრაფიული ნიშანი
309. დაავადება, რომლისთვისაც დამახასიათებელია კარდიომეგალია, გულის უკმარისობა, რიტმის და გამტარებლობის დარღვევა, თრომბოემბოლიური გართულებები, ექოკარდიოგრაფიულად გულის ღრუების დილატაცია, მარცხენა პარკუჭის სისტოლური დისფუნქცია
310. დილატაციური კარდიომიოპათიის განვითარების გამომწვევი სამკურნალო საშუალებები
311. პერიპარტული დილატაციური კარდიომიოპათიის განვითარების დრო
312. მაღალი წუთმოცულობით მიმდინარე დილატაციური კარდიომიოპათიის მიზეზები
313. მარჯვენა პარკუჭის არითმოგენული კარდიომიოპათიის ძირითადი ნიშნები
314. გულის უკმარისობის განვითარებაში სარქველოვანი პათოლოგიების როლი მარჯვენა პარკუჭის არითმოგენული კარდიომიოპათიის დროს
315. დაავადებების ჯგუფი, რასაც ახასიათებს მიოკარდიუმის პირველადი არაანთებითი დაზიანება, კარდიომეგალია, გულის პროგრესირებადი რეფრაქტერული უკმარისობა და რითმის დარღვევები
316. ჰიპერტროფიული კარდიომიოპათიისთვის დამახასიათებელი ექოკარდიოგრაფიული ცვლილებები
317. ობსტრუქციით მიმდინარე ჰიპერტროფიული კარდიომიოპათიის დიფერენციული დიაგნოზი
318. I ხარისხის ატრიოვენტრიკულური ბლოკადის ეკგ ნიშნები
319. II ხარისხის ატრიოვენტრიკულური ბლოკადის (მობიტც II) ეკგ ნიშნები
320. სრული კომპენსატორული პაუზის გამომწვევი არითმია

321. მოციმციმე არითმიისთვის დამახასიათებელი ეკგ ნიშანი
322. პარკუჭოვანი ექსტრასისტოლისთვის დამახასიათებელი ეკგ ნიშნები
323. სუპრავენტრიკულური ექსტრასისტოლისთვის დამახასიათებელი ეკგ ნიშნები
324. მოციმციმე არითმიის გამომწვევი დაავადებები
325. მორგან-ადამ-სტოქსის სინდრომის მიზეზები
326. მწყერის რიტმის შემაღლენელი კომპონენტები
327. გალოპის რიტმის წარმოქმნის მექანიზმი
328. გალოპის რიტმის გამომწვევი მიზეზები
329. პულსის დეფიციტის მიზეზი
330. კარდიოსტიმულატორის იმპლანტაციის აბსოლუტური ჩვენება
331. ატრიო-ვენტრიკულური ბლოკადის მიზეზები
332. ატრიო-ვენტრიკულური ბლოკადის მკურნალობა
333. არითმიები, რომლებსაც უდევს საფუძვლად ReEntry მექანიზმი
334. მოციმციმე არითმიის პაროქსიზმის მიზეზები
335. ფრედერიკის სინდრომის განმარტება
336. პარკუჭოვანი ტაქიკარდიის ეკგ ნიშანი
337. პარკუჭოვანი არითმიის განვითარების ყველაზე ხშირი მიზეზები
338. პარკუჭოვანი ტაქიკარდიის კუპირების საუკეთესო საშუალება
339. მემბრანომასტაბილიზებელი ანტიარითმული პრეპარატები
340. წინაგულების ციმციმის ეკგ კრიტერიუმები
341. გულის ნაადრევი შეკუმშვების მინიმალური რაოდენობა, რომელიც ითვლება ტაქიკარდიის ეპიზოდად
342. თანმიმდევრული ექსტრასისტოლის რაოდენობა, რასაც ეწოდება „ჯგუფური“
343. მიტრალური მანკის დროს ხშირი წინაგულოვანი ექსტრასისტოლის შედეგად განვითარებული არითმიის სახე
344. სინუსის კვანძის ლოკალიზაცია
345. პარასისტოლის განვითარების მექანიზმი არითმიების კლასიფიკაციის მიხედვით
346. ბიგემინიის ტიპის პარკუჭოვანი ექსტრასისტოლის ყველაზე ხშირი მიზეზი
347. ვენკეზის ტიპის ატრიოვენტრიკულური ბლოკადის ეკგ ნიშნები
348. ალტერნაციული პულსის მიზეზები
349. პარკუჭთა ფიბრილაციისთვის დამახასიათებელი ეკგ ცვლილება
350. პულსის დეფიციტის გამომწვევი არითმია
351. პარკუჭშიგა ბლოკადისთვის დამახასიათებელი ეკგ ცვლილება
352. სუპრავენტრიკულური პაროქსიზმული ტაქიკარდიის ეკგ ნიშნები
353. პარკუჭოვანი პაროქსიზმული ტაქიკარდიის ეკგ ნიშნები
354. ჰისის კონის მარცხენა ფეხის ბლოკადის ეკგ ნიშნები
355. გლიკოზიდების მიღებით გამოწვეული არითმია
356. სინუსის კვანძის სისუსტის სინდრომისთვის დამახასიათებელი კლინიკური ნიშნები
357. სინუსის კვანძის სისუსტის სინდრომის მიზეზები
358. არითმია, რომლისთვისაც დამახასიათებელია სტრაუესკოს ქვემეხისებური ტონი
359. სინუსის კვანძის სისუსტის სინდრომის მექანიზმი
360. WPW სინდრომისთვის დამახასიათებელი ეკგ ცვლილებები
361. ბეტა ბლოკერების მიღებასთან დაკავშირებული ეკგ ცვლილებები
362. ჯეიმსის კონის დანიშნულება
363. ცვლილებები ეკგ-ზე ჰისის კონის მარჯვენა ფეხის ბლოკადის დროს
364. არითმია, რომლის სამკურნალოდაც გამოიყენება ლიდოკაინი
365. პარკუჭოვანი პაროქსიზმული არითმიის სამკურნალო საშუალებები
366. პრეპარატი, რომლის მიღებამაც შეიძლება გამოიწვიოს გულისრევა, დებინება, მხედველობის დარღვევა, ეკგ-ზე სრული ატრიოვენტრიკულური ბლოკადა.
367. სრული ატრიოვენტრიკულური არითმიის მიზეზები
368. ატრიოვენტრიკულური ბლოკადის გადაუდებელი მედიკამენტური მკურნალობა
369. არითმია, რომლისთვისაც დამახასიათებელია გულისცემის სიხშირე 160 წთ-ში, ქანქისებური რიტმი, I ტონის გაძლიერება. ეკგ-ზე P კბილი არ არის, პარკუჭთა რიტმი სწორია, QRS კომპლექსები ფართო, დეფორმული, ჰგავს პარკუჭოვან ექსტრასისტოლეს.

370. სინუსური არითმია
371. ალორითმია
372. ფრედერიკის სიმპტომის კლინიკური გამოვლინებები
373. სინდრომი, რომლისთვისაც დამახასიათებელია თავბრუს შეტევები, პერიოდულად გონების დაკარგვა, ეპილეფსიისმაგვარი კრუნჩხვები, ქვემეხისებური I ტონი. ბრადიკარდია, ეკგ – PP – 0.75წმ, R-R – 1.56 წმ, QRS – 0.16 წმ.
374. ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის
- ა. მიზეზები
 - ბ. კლინიკური ნიშნები
 - გ. გართულებები
 - დ. ეკგ ნიშნები
 - ე. სპეციფიკური დიაგნოსტიკური მეთოდი
375. არტერიულ სისხლში ცვლილებები ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის დროს
376. პლევრული გამონაჟონის ხასიათი ფილტვის ინფარქტის დროს
377. ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის მკურნალობის მთავარი კომპონენტი
378. ფილტვის არტერიის მთავარი ტოტის თრომბოემბოლიის ნიშნები
379. ფილტვის ინფარქტის განვითარების სისწორე ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის დროს
380. რენტგენოლოგიური ცვლილებები ფილტვის არტერიის მასიური ემბოლიის დროს
381. ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლიის დიაგნოსტიკური კვლევები
382. ჰიპერკალემიის პირველი ეკგ ნიშანი
383. ეკგ-ზე ორფაზიანი ფართო P კბილის წარმოქმნის მიზეზი
384. ეკგ-ზე V₁₋₂ განხრებში მაღალი R კბილების და V₅₋₆ განხრებში ღრმა S კბილების გაჩენის მიზეზი.
385. წინაგულების ჰიპერტროფიის ეკგ ნიშნები
386. ეკგ-ზე PQ ინტერვალის მნიშვნელობა
387. ეკგ-ზე P კბილის მნიშვნელობა
388. ეკგ-ზე QRS კომპლექსის მნიშვნელობა
389. უარყოფითი კბილები ნორმალურ ეკგ-ზე
390. ეკგ განხრები, სადაც პათოლოგიად ითვლება თუნდაც მცირე ამპლიტუდის Q კბილის გაჩენა
391. განხრები, სადაც აუცილებლად არის Q კბილი ნორმალურ ეკგ-ზე
392. ჯანმრთელებში ეკგ-ზე Q კბილის მნიშვნელობა
393. ეკგ-ზე V₁ განხრაში P კბილის პირველი დადებითი ფაზის მნიშვნელობა
394. ეკგ-ზე QS კომპლექსის გაჩენის მიზეზი
395. მიტრალური სტენოზისთვის დამახასიათებელი აუსკულტაციური ნიშნები
396. აორტის სარქველების ნაკლოვანების დროს გულის ტონების ტიპური ცვლილება
397. მიტრალური სარქველის ნაკლოვანებისთვის დამახასიათებელი აუსკულტაციური ნიშნები
398. აორტის სარქველების ნაკლოვანების დროს დიასტოლური შუილის უკეთ მოსმენის პირობები
399. მიტრალური სტენოზისთვის დამახასიათებელი რენტგენოლოგიური ნიშანი
400. მიტრალური სტენოზის კლინიკური სიმპტომები
401. სამკარიანი სარქველის იზოლირებული დაზიანების მიზეზები
402. ტრიკუსპიდალური რეგურგიტაციის კლინიკურ გამოვლინებები
403. ტრიკუსპიდალური რეგურგიტაციის რენტგენოლოგიური ნიშნები
404. აორტის სარქველების ნაკლოვანების გარეგნული ნიშნები
405. სისტოლური შუილის ცვლილება მიტრალური სტენოზის დროს მოციმციმე არიტმიის განვითარების შემდეგ
406. მიტრალური სარქველის ნაკლოვანების განმარტება
407. გულის საზღვრების გადიდება მიტრალური ნაკლოვანების დროს
408. არტერიული წნევა აორტის სტენოზის დროს
409. მარცხენა პარკუჭის მაქსიმალური ჰიპერტროფიის გამომწვევი მანკი
410. დაავადება, რომლის დროსაც შეიძლება აღინიშნებოდეს გვიანი სისტოლური შუილი მწვერვალზე და გვიანი სისტოლური ტაკცუნი
411. აორტის სტენოზის კლინიკური ნიშნები
412. მიტრალური სტენოზის დროს მარჯვენა პარკუჭის უკმარისობის განვითარების ნიშნები
413. გრეკემ-სტილის შუილის მიზეზი

414. მიტრალური სტენოზისთვის დამახასიათებელი პათოფიზიოლოგიური ცვლილებები
415. ალტერნაციული პულსის მიზეზები
416. ტკაცუნა I ტონის მიზეზები
417. ფლინტის შუილის მიზეზები
418. პათოგენეზის ტიპური თავისებურება მიტრალური სტენოზის და აორტის სარქველის ნაკლოვანების შერწყმისას, როდესაც ჭარბობს მიტრალური სტენოზი
419. მიტრალურ-აორტული მანკით ავადმყოფებში ტრიკუსპიდალური უკმარისობის განვითარების შედეგი
420. მიტრალური სტენოზის დროს განვითარებული ეკგ ცვლილებები
421. ხანდაზმულებში მიტრალური ნაკლოვანების განვითარების მიზეზები
422. მიტრალური სტენოზის დროს განვითარებული ფილტვების შეშუპების მურნალობა
423. მიტრალური სტენოზის დროს კომისუროტომიის ჩვენება
424. რეემატული მიტრალური მანკის დროს კომისუროტომიის უკუჩვენება
425. პულსური ტალღის სწრაფი აწევის და შემდგომში სწრაფი დაწევის გამომწვევი მანკი
426. აორტის სარქველის ნაკლოვანების დროს ფლინტის შუილის განვითარების მიზეზი
427. სამკარიანი სარქველის ნაკლოვანების გართულებები
428. მიტრალური სტენოზის პათოფიზიოლოგიური დარღვევები
429. მანკი, რომლისთვისაც დამახასიათებელია შემაწუხებელი ხველა, უპირატესად დამით, ჰორიზონტალურ მდებარეობაში ყოფნისას
430. აორტის სარქველის ნაკლოვანების კლინიკური ნიშნები
431. საძილე არტერიებზე პულსაციის მიზეზები
432. გულის მწვერვალზე დიასტოლური კატის კრუტუნის მიზეზები
433. მარჯვნივ II ნექნთაშუა არეში სისტოლური კატის კრუტუნის მიზეზები
434. გულის საძვერის შესაბამისი მიდამო გულმკერდზე
435. გულის საძვერის მარცხნივ და ქვემოთ გადანაცვლების გამომწვევი დაავადებები
436. მანკი, რომლისთვისაც დამახასიათებელია გულის შედარებითი მოყრუების საზღვრები: მარჯვენა – მკერდის ძვლის მარჯვენა კიდიდან 3 სმ-ით გარეთ, მარცხენა – მარცხენა ლავიწშუა ხაზიდან 1 სმ-ით შიგნით, ზედა – II ნექნის ზედა კიდე
437. გულის აბსოლუტური მოყრუების საზღვრების გადიდების მიზეზები
438. გულის მარცხენა საზღვრის მარცხნივ გადანაცვლების მიზეზები
439. გულის მარჯვენა პარკუჭის ჰიპერტროფიის მიზეზები
440. გულის მანი, რომლისთვისაც დამახასიათებელია გულის შედარებითი მოყრუების საზღვრები: მარჯვენა – მკერდის ძვლის მარჯვენა კიდიდან 1 სმ-ით გარეთ, მარცხენა – წინა აქსილარული ხაზი, ზედა – II ნექნის ზედა კიდე
441. პათოლოგია, რომლის დროსაც მოისმინება მიტრალური სარქველის გაღების ხმიანობა
442. ფაქტორები, რომლებიც მონაწილეობს გულის II ტონის წარმოქმნაში
443. ფილტვის არტერიაზე II ტონის აქცენტის მიზეზები
444. გულის I ტონის შემადგენელი კომპონენტები
445. შუილის ფორმა მიტრალური სტენოზის დროს
446. აორტის სტენოზის აუსკულტაციური ნიშნები
447. მიტრალური ნაკლოვანების აუსკულტაციური ნიშნები
448. ტრაუბეს ორმაგი ტონის მიზეზი
449. გულის მანკი, რომლის დროსაც შუილი ტარდება საძილე არტერიებზე
450. გალოპის პროტოდიასტოლური შუილის მიზეზი
451. პულსური წნევა აორტის სარქველის ნაკლოვანების დროს
452. მარცხენა პარკუჭის ჰიპერტროფიის მიზეზები
453. გულის მანკი, რომლისთვისაც დამახასიათებელია სუსტი ავსების ხშირი პულსი – ძაფისებური პულსი
454. არტერიული წნევა აორტის სტენოზის დროს
455. მიტრალური სტენოზისთვის დამახასიათებელი შუილი
456. სწრაფი „მხტუნავი“ პულსის (კორიგანის პულსი) მიზეზი
457. I ტონის გაძლიერების მიზეზები
458. მანკი, რომლის დროსაც ვითარდება სტენოკარდია, რომელიც არ არის დაკავშირებული კორონარების დაზიანებასთან

- 459.ჰიპერტენზიის მიზეზები აორტის სარქველის ნაკლოვანების დროს
460. სისტოლურ-დიასტოლური შუილის მიზეზები
- 461.სამკარიანი სარქველის ნაკლოვანების ნიშნები
462. მანკი, რომლისთვისაც დამახასიათებელია გულის ზემო და მარჯვენა საზღვრების გადიდება.
463. გულის მანკი, რომლის დროსაც მოისმინება მოყრუებული I და II ტონები, აორტაზე პროტოდიასტოლური შუილი დეკრეშენდოს ტიპის, რომელიც ტარდება მე-5 წერტილში.
464. გულის ღრუების ცვლილებები მიტრალური სტენოზის დროს
- 465.აორტის ნაკლოვანების დროს გულმკერდის არეში ტკივილის უეცარი დაწყებისას და დიასტოლური შუილის განვითარების მიზეზი
466. „კატის კრუტუნის“ მიზეზები
467. გულის მწვერვალზე შუილის გაჩენის მიზეზები
468. გულის მანკი, რომლის დროსაც აღინიშნება „კაროტიდების ცეკვა“
469. მკერდის ძვლის მარჯვნივ II ნეკნთაშუა არეში და ბოტკინის წერტილში შუილის გაჩენის მიზეზი
470. სისხლიანი ხველის გამომწვევი გულის მანკი
- 471.გულის მანკი, რომელსაც ახასიათებს სტენოკარდია და გულისწასვლა
472. აორტის კოარქტაციის ყველაზე ტიპური ფიზიკალური ნიშანი
473. გულის თანდაყოლილი მანკი, რომლის დროსაც უკუნაჩვენებია ქირურგიული მკურნალობა
474. ფალოს ტეტრადა
475. ოვალური ხვრელის დეფექტის ნიშნები
476. აორტის კოარქტაციის ყველაზე ხშირი ლოკალიზაცია
477. დიფუზური ციანოზის განვითარების მიზეზი წინაგულთაშუა ძვიდის დეფექტის დროს
478. კომპენსირებული წინაგულთაშუა ძვიდის დეფექტისთვის დამახასიათებელი პათოლოგიური პროცესები
479. წინაგულთაშუა ძვიდის დეფექტის - ostium primarum - ლოკალიზაცია
- 480.წინაგულთაშუა ძვიდის დეფექტის - ostium secundum - ლოკალიზაცია
- 481.ღია არტერიული სადინარის ჩამოყალიბების დრო
- 482.თანდაყოლილი მანკების ჯგუფი, რომელსაც მიეკუთვნება
 - ა.აორტის კოარქტაცია
 - ბ.ფალოს ტეტრადა
 - გ.ღია არტერიული სადინარი
 - დ.წინაგულთაშუა ძვიდის დეფექტი
 - ე.პარკუჭთაშუა ძვიდის დეფექტი
483. თანდაყოლილი მანკების განვითარებაში მონაწილე ფაქტორები
484. აორტის კოარქტაციის ფიზიკალური ნიშნები
485. აორტის კოარქტაციის გართულებები
486. დაავადება, რომლისთვისაც ყველაზე მეტად დამახასიათებელია ბავშვობიდან სისტოლურ-დიასტოლური შუილი მარცხნივ II-III ნეკნთაშუა არეში
487. აორტის ცვლილება ბოტალოს ღია სადინრის დროს
- 488.მიტრალური სარქველის პროლაფსის ნიშნები
489. მარჯვენა პარკუჭის დილატაციის გამომწვევი თანდაყოლილი მანკი
490. შუილის სახე წინაგულთაშუა ძვიდის დეფექტის დროს
491. ლუტემბაშეს სინდრომი
492. გულის თანდაყოლილი მანკი, რომელიც შეიძლება შემცირდეს ან გაქრეს დაბადების შემდეგ
493. სისხლის შუნტირების ტიპი წინაგულთაშუა ძვიდის დეფექტის დროს
494. გულის უკმარისობის განვითარების ხელშემწყობი არითმიები
- 495.კალიუმშემნახველი პრეპარატები
496. შარდმდენები, რომლებიც არ გამოიყენება გულის უკმარისობის სამკურნალოდ
497. გულის უკმარისობის სამკურნალო საშუალებები
- 498.გულის უკმარისობის კლინიკური ნიშნები
499. მუცლის ღრუს ორგანოები, რომელთა გადიდება არ ხდება გულის უკმარისობის დროს
- 500.სისტოლური წნევა გულის უკმარისობის დროს
- 501.გულის დისფუნქციის სახე, რომელიც არ იწვევს ფეხების შეშუპებას

502. „ღამის პაროქსიზმული ქოშინის“ განმარტება
- 503.პარკუჭების ცვლილება ფილტვისმიერი გულის დროს
- 504.დაბალი განდევნის ფრაქციით გულის უკმარისობის მიზეზები
- 505.მაღალი განდევნის ფრაქციით გულის უკმარისობის მიზეზები
- 506.გულის იზოლირებული მარჯვენამხრივი უკმარისობის მიზეზები
- 507.მარცხენა პარკუჭის დიასტოლური ნაკლოვანების მიზეზები
- 508.გიდ შედეგად განვითარებული გულის უკმარისობის მკურნალობა
- 509.გულის უკმარისობის დროს თავდაპირველად განვითარებული შეშუპების ლოკალიზაცია
- 510.ჰიპერტროფიული კარდიომიოპათია, რომლის დროსაც არ ვითარდება მარცხენა პარკუჭის სისტოლური ნაკლოვანება
- 511.მარცხენა პარკუჭის სისტოლური ნაკლოვანების გამომწვევი გულის მანკები
- 512.გულის სისტოლური ნაკლოვანების მიზეზები
- 513.გულის უკმარისობის სტადია, როდესაც პაციენტს აღენიშნება ასციტი, ჰიდროთორაქსი, ანასარკა
- 514.მოციკულირე სისხლის მოცულობის ცვლილება გულის ქრონიკული უკმარისობის დროს
- 515.გულის უკმარისობის შარდმდენებით მკურნალობის ეფექტურობის ყველაზე მარტივი კლინიკური მაჩვენებელი
- 516.მიოკარდიუმის ინფარქტის გადატანიდან რამოდენიმე წელიწადში ქოშინის და პლევრული გამონაჟონის განვითარების მიზეზი.
- 517.მცირე წრეში წნევის მომატების და შეგუბებისთვის დამახასიათებელი ჩივილი
- 518.გულის დაავადებების დროს შეშუპების მექანიზმი
- 519.კანის ციანოზის და ფეხების შეშუპების მიზეზები
- 520.ფრანკ-სტარლინგის კანონი
- 521.სამკურნალო საშუალება, რომელიც ასუსტებს დიურეზული პრეპარატების მოქმედებას მათთან ერთდროული მიღებისას
- 522.გულის პარკუჭის მოცულობითი გადატვირთვის შემთხვევაში განვითარებული ჰიპერტროფიის ფორმა
- 523.მარცხენა პარკუჭის განდევნის ფრაქციის ნორმალური მაჩვენებელი
- 524.გულის ფუნქციური მდგომარეობის განმსაზღვრელი ფაქტორები
- 525.ორთოპნოეს მიზეზები
- 526.პირველად მარჯვენა პარკუჭის უკმარისობის განვითარების მიზეზები
- 527.მარცხენა პარკუჭის უკმარისობის განვითარების მიზეზები
- 528.პარკუჭოვანი გაღოპი
- 529.მარცხენა პარკუჭის ჰიპერტროფიის აუსკულტაციური მონაცემი
- 530.ტაქიკარდიის დროს გულის S1 ტონის ცვლილება
- 531.კარდიული ასთმის კლინიკური ნიშნები
- 532.დაავადება, რომლის დროსაც არ არის მიზანშეწონილი გულის წუთმოცულობის გასაუმჯობესებლად პოსტდარტვირთვის შემცირება
- 533.მიოკარდიტის დროს განვითარებული გულის უკმარისობის მიზეზი
- 534.გულის ქრონიკული უკმარისობის ფორმა, რომელიც არ ექვემდებარება საგულე გლიკოზიდებით, აფ-ინჰიბიტორებით, შარდმდენებით მკურნალობას და საჭიროებს დამატებით სამკურნალო ღონისძიებებს
- 535.გულის უკმარისობის სიმპტომოკომპლექსის ჩამოყალიბების დროს განვითარებული კომპენსატორული მექანიზმები
- 536.მარჯვენა პარკუჭის მწვავე უკმარისობის მიზეზები
- 537.ფილტვისმიერი გულის ობიექტური ნიშნები
- 538.გულის ღრუბის ცვლილება ფილტვისმიერი გულის დროს
- 539.შეშუპების დამახასიათებელი ნიშნები
540. ორთოპნოეს განმარტება
- 541.მარცხენა პარკუჭის მწვავე უკმარისობის ძირითადი ნიშანი
- 542.გულის დაავადება, რომლის სიმპტომებია სიმძიმე მარჯვენა ფერდქვეშა არეში, მუცლის თანდათანობითი ზრდა სითხის დაგროვების გამო
- 543.ძირითადი ჩივილი სისხლის მიმოქცევის მცირე წრეში შეგუბების დროს
- 544.მარჯვენა პარკუჭის ქრონიკული უკმარისობის კლინიკური ნიშნები

- 545.40 წლის ზევით გულის უკმარისობით ავადმყოფებში ყველაზე მნიშვნელოვანი ფიზიკალური ნიშანი
- 546.მარცხენა პარკუჭის ნაკლოვანების მარჯვენაპარკუჭოვანი ნაკლოვანებისაგან სადიფერენციაციო უმთავრესი კრიტერიუმი
- 547.მარცხენა პარკუჭის მწვავე უკმარისობის დროს ნახველის ხასიათი
- 548.ფილტვების შეშუპებისთვის დამახასიათებელი სიმპტომები
- 549.მარცხენა პარკუჭის მწვავე უკმარისობის მიზეზები
- 550.ენდოკრინული დაავადება, რომლის დროსაც ვითარდება გულის სისტოლური მოცულობის გაზრდა
- 551.მარცხენა პარკუჭის მწვავე უკმარისობისთვის დამახასიათებელი სიმპტომები
- 552.დაავადება, რომელსაც არ ახასიათებს მარცხენა პარკუჭის მოცულობითი დატვირთვა
- 553.პრეპარატები, რომელთა დანიშვნა არ არის მიზანშეწონილი გულის დიასტოლური უკმარისობის დროს
- 554.გულის დიასტოლური უკმარისობის გამომწვევი დაავადებები
- 555.თანამედროვე პირობებში გულის ქრონიკული უკმარისობის ყველაზე ხშირი მიზეზი
- 556.ვეროშირონის და კალიუმის ქლორიდის ერთდროული დანიშვნის შედეგი
- 557.აფ-ინჰიბიტორის და კალიუმის ქლორიდის ერთდროული დანიშვნის შედეგი
- 558.ფაქტორები, რომლებიც აუარესებენ გულის შეგუბებითი უკმარისობის მიმდინარეობას
- 559.საგულე გლიკოზიდებით ინტოქსიკაციის გამოვლინებები
- 560.არტერიული წნევა მარჯვენა პარკუჭის უკმარისობის დროს
- 561.გულის ქრონიკული უკმარისობის I ფუნქციური კლასის სიმპტომები
- 562.გულის ქრონიკული უკმარისობის II ფუნქციური კლასის სიმპტომები
- 563.გულის ქრონიკული უკმარისობის III ფუნქციური კლასის სიმპტომები
- 564.გულის ქრონიკული უკმარისობის IV ფუნქციური კლასის სიმპტომები
- 565.პაროქსიზმული ქოშინის მიზეზები
- 566.ფილტვისმიერი გულის ექოკარდიოგრაფიული ნიშნები
- 567.გულის მხრივ ცვლილებები მცირე წრის ჰიპერტენზიის დროს
- 568.ფილტვისმიერი გულისთვის დამახასიათებელი ლაბორატორიული მაჩვენებელი