

ტესტები “ჰისტამინი, სეროტონინი, ჭვავის რქის ალკალოიდები”

1) ქვემოთ ჩამოთვლილი ნივთიერებებიდან რომლები არ მიეკუთვნება აუტაკოიდებს?

- ა) ლეიკოტრიენები
- ბ) ნორადრენალინი
- გ) ჰისტამინი
- დ) პროსტაგლანდინები.

2) ჰისტამინის დაგროვებას ადგილი აქვს:

- ა) მონოციტებში
- ბ) ეოზინოფილებში
- გ) პოხიერ უჯრედებში
- დ) თრომბოციტებში.

3) ჰისტამინის H1-რეცეპტორების სტიმულირებით გროვდება:

- ა) იტფჰ,
- ბ) კალიუმი.
- გ) ცამფ-ი.
- დ) ცგმფ-ი.

4) ჰისტამინის H2-რეცეპტორების სტიმულირებით გროვდება:

- ა) ცამფ-ი.
- ბ) ცგმფ-ი.
- გ) იტფჰ.
- დ) დაგ-ი.

5) ჰისტამინის H2-რეცეპტორების აქტივაცია:

- ა) თრგუნავს კუჭის სეკრეციას.
- ბ) ასტიმულირებს კუჭის სეკრეციას.
- გ) თრგუნავს გულის მუშაობას
- დ) არ მოქმედებს გულის მუშაობაზე.

6) ბრონქების გლუვი კუნთების მიმართ ჰისტამინის ფიზიოლოგიური ანტაგონისტია:

- ა) ნორადრენალინი,
- ბ) ადრენალინი.
- გ) ბრადიკინინი.
- დ) სეროტონინი.

7) ჰისტამინის გამონთავისუფლების ინჰიბირებას პოხიერი უჯრედების დეგრანულაციის შემცირებით იწვევენ:

- ა) ალფა2-ადრენორეცეპტორების აგონისტები.
- ბ) ბეტა2-ადრენორეცეპტორების აგონისტები.
- გ) ბეტა1-ადრენორეცეპტორების აგონისტები.
- დ) ალფა1-ადრენორეცეპტორების აგონისტები.

8) ჰისტამინის წარმოქმნაში მონაწილეობს:

- ა) L-ჰისტიდინ დეკარბოქსილაზა.
- ბ) აცეტილტრანსფერაზა.
- გ) მეთილტრანსფერაზა.
- დ) გლუტათიონ-ტრანსფერაზა.

9) ქვემოთჩამოთვლილი H1-ჰისტამინობლოკატორებიდან რომელ პრეპარატებს გააჩნიათ ნაკლებად გამოხატული სედაციური მოქმედება

- ა) დიმენჰიდრინატი.
- ბ) დიფენჰიდრამინი.
- გ) ცეტირიზინი
- დ) პრომეთაზინი

10) ქვემოთჩამოთვლილი H1-ჰისტამინობლოკატორებიდან რომელ პრეპარატებს გააჩნიათ ყველაზე გამოხატული სედაციური მოქმედება?

- ა) ტერფენადინი.
- ბ) ციპროჰეპტადინი.
- გ) ლორატადინი.
- დ) პრომეთაზინი.

11) სეროტონინი წარმოიქმნება:

- ა) ამინომჟავა H-ჰისტიდინიდან.
- ბ) ამინომჟავა L-ტრიფტოფანიდან.
- გ) ამინომჟავა ლეიცინიდან.
- დ) ამინომჟავა L-თირამინიდან.

12) სეროტონინის სინონიმია:

- ა) ბრადიკინინი.
- ბ) ტრიფტოფანი.
- გ) 5-ჰიდროქსიინდოლმმარმჟავა.
- დ) 5-ჰიდროქსიტრიპტამინი

13) სეროტონინის დეგრადაცია ხორციელდება:

- ა) მონოამინოქსიდაზით (MAO).
- ბ) ციტოქრომ P-450 დამოკიდებული ოქსიდაციით.
- გ) ჟანგვითი დეალკილირებით.
- დ) დეზამინირებით.

14) სეროტონინის ფარმაკოლოგიური ეფექტებია:

- ა) ნაწლავთა მოდუნება
- ბ) ბრონქების და საშვილოსნოს შეკუმშვა
- გ) ბრონქების და საშვილოსნოს მოდუნება
- დ) თრომბოციტების აგრეგაციის შემცირება.

15) ქვემოთჩამოთვლილი სეროტონინის რეცეპტორებზე მოქმედი საშუალებებიდან რომელი გამოიყენება შაკიკის დროს?

- ა) სუმატრიპტანი

- ბ) ბუსპირონი
- გ) მეტოკლაპრამიდი.
- დ) ონდანსეტრონი

16) ქვემოთჩამოთვლილი ჭვავის რქის ალკალოიდებიდან რომელი მოქმედებს უპირატესად დოფამინურ რეცეპტორებზე:

- ა) ბრომოკრიპტინი
- ბ) ერგონოვინი
- გ) ერგოტამინი
- დ) ალფა-ერგონოვინი

17) რომელი პათოლოგიის დროს იყენებენ ჭვავის რქის ალკალოიდებს: ერგოტამინს, დიჰიდროერგოტამინს, ერგონოვინს, მეთისერგიდს?

- ა) შაკივი,
- ბ) მშობიარობის სტიმულაციისთვის
- გ) არტერიული ჰიპერტენზიის დროს.
- დ) არტერიული ჰიპოტენზიის დროს იმუნურ სისტემაზე მოქმედი საშუალებები

18) ჰისტამინის H1-რეცეპტორები ლოკალიზებულია:

- ა) კუჭის ლორწოვანში,
- ბ) გულის კუნთში.
- გ) ზურგის ტვინში.
- დ) გლუვ კუნთებში.

1. ქვემოთ ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან, რომელი წარმოადგენს ბიოლოგიურ საშუალებას, რომელიც უერთდება CD 80/86, ხელს უშლის ამ უკანასკნელის შეკავშირებას CD 28-თან, რითაც აინჰიბირებს T-უჯრედების (ლიმფოციტების) აქტივაციას?

- 1. აზათიოპრინი
- 2. აბატაცეპტი
- 3. ციკლოსპორინი
- 4. მეთოტრექსატი

2. რომელი დაავადების სამკურნალოდ იყენებენ ციკლოსპორინს?

- 1. მწვავე რინიტის
- 2. რევმატოიდული ართრიტის და მასთან ასოცირებული ძვლის ეროზიის შესამცირებლად
- 3. კრონის დაავადების
- 4. შოგრენის სინდრომის დროს

3. თირკმლის ტრანსპლანტაციის პრაქტიკაში ტრანსპლანტატის მოცილების რეაქციის პრევენციის მიზნით იყენებენ:

- 1. ინფლიქსიმაბი
- 2. აბატაცეპტი
- 3. ციკლოსპორინი
- 4. ეტანერცეტი

4. ქვემოთ დასახელებული საშუალებებიდან რომელი უწყობს ხელს ბაქტერიული ინფექციების და ტუბერკულოზის განვითარების რისკის გაზრდას?

1. მეთოტრექსატი
2. ინფლიქსიმაზი
3. პიროქსიკამი
4. სულფასალაზინი

5. მეთოტრექსატის გვერდითი ეფექტებია:

1. არტერიული ჰიპერტენზია
2. ალოპეცია (თმის ცვენა)
3. ლორწოვანი გარსის დაწყლულება
4. კარდიოტოქსიკურობა

6. ქვემოთ ჩამოთვლილი პრეპარატებიდან, რომელი წარმოადგენს რეკომბინანტურ საშუალებას, რომელიც აბლოკირებს IL-1A და IL-1B (ინტერლეიკინები) ეფექტს IL- 1 რეცეპტორებზე?

1. ადალიმუმაზი
2. რიტუქსიმაზი
3. ანაკინრა
4. მეთოტრექსატი

7. ქვემოთ დასახელებული პრეპარატებიდან რომელი ავლენს მაღალ ეფექტურობას პოდაგრის მკურნალობის დროს?

1. ასპირინი
2. აბატაცეპტი
3. ციკლოსპორინი
4. ანაკინრა

8. ქვემოთ დასახელებული პრეპარატებიდან, რომელი წარმოადგენს TNF (სიმსივნის მანეკროზებელი ფაქტორი) ალფას მახლოკირებელ აგენტს?

1. რიტუქსიმაზი
2. ეტანერცეპტი
3. სულფასალაზინი
4. მეთოტრექსატი

9. ქვემოთ დასახელებული პრეპარატებიდან, რომელი წარმოადგენს მონოკლონურ ანტისხეულს, რომელიც ამცირებს CD 20 B-ლიმფოციტების რაოდენობას და პროანთებითი ციტოკინების პროდუქციას?

1. ინფლიქსიმაზი
2. აბატაცეპტი
3. რიტუქსიმაზი
4. მეთოტრექსატი

10. რომელი მდგომარეობის დროს არ იყენებენ ინფლიქსიმაზს?

1. რევმატოიდული ართრიტი
 2. კრონის დაავადება
 3. წყლულოვანი კოლიტი
 4. ტრანსპლანტოლოგიაში ორგანოს მოცილების რეაქციის დათრგუნვის მიზნით
11. ქვემოთ დასახელებული პრეპარატების ჯგუფებიდან, რომელ ჯგუფთან არ არის რეკომენდებული აბატაცეპტის კომბინირება რევმატოიდული დაავადებების მკურნალობის მიზნით?
1. ანთების საწინააღმდეგო არასტეროიდული საშუალებები
 2. კორტიკოსტეროიდები
 3. დაავადების მამოდიფიცირებელი არაბიოლოგიური ანტირევმატოიდული საშუალებები
 4. დაავადების მამოდიფიცირებელი ბიოლოგიური ანტირევმატოიდული საშუალებები
12. რომელი პრეპარატი წარმოადგენს TNF-ის (სიმსივნის მანეკროზირებელი ფაქტორის) საწინააღმდეგო ქიმიურ მონოკლონურ ანტისხეულებს (IgG1)
1. რიტუქსიმაბი
 2. აზათიოპრინი
 3. ინფლიქსიმაბი
 4. ციკლოსპორინი
13. ქვემოთ დასახელებული პრეპარატებიდან, რომელი წარმოადგენს დაავადების მამოდიფიცირებელ ანტირევმატულ ბიოლოგიური წარმოშობის საშუალებას?
1. აზათიოპრინი
 2. მეთოტრექსატი
 3. ეტანერცეპტი
 4. პიროქსიკამი
14. სულფასალაზინის მოქმედების მექანიზმია:
1. აინჰიბირებს ანთებითი ციტოკინების – ინტერლეკინების IL-1, IL-6 და IL-12, ასევე TNF (სიმსივნის მანეკროზირებელი ფაქტორის) პროდუქციას
 2. გენის ტრანსკრიპციის რეგულირებით აინჰიბირებს IL-1 და IL-2, რეცეპტორების ექსპრესიას და პროდუქციას.
 3. ამცირებს CD 20 B ლიმფოციტების რაოდენობას.
 4. უერთდება CD 80/86 და ხელს უშლის T ლიმფოციტების აქტივაციას.
15. რომელ პრეპარატთან არ არის რეკომენდებული აბატაცეპტის კომბინირება რევმატოიდული არტჰრიტის მკურნალობისას?
1. აზათიოპრინი
 2. მეთოტრექსატი
 3. ინფლიქსიმაბი
 4. დიკლოფენაკი
16. რიტუქსიმაბის გვერდითი ეფექტებია:
1. ბაქტერიული, სოკოვანი და ვირუსული ინფექციების განვითარება
 2. გასტროინტესტინური დარღვევები (გულისრევა, დიარეა)
 3. მხედველობის მხრივ დარღვევები

4. სტომატიტი

17. ქვემოთ დასახელებული საშუალებებიდან რომელი წარმოადგენს მთლიანად ჰუმანიზებულ (ადამიანისგან მიღებულ) იმუნოგლობულინ IgG1, ანტი – TNF (სიმსივნის მანეკროზირებელი ფაქტორი) მონოკლონურ ანტისხეულს?

1. ადალიმუმაბი
2. ინფლიქსიმაბი
3. რიტუქსიმაბი
4. აბატაცეპტი

ანტიმიკრობული საშუალებები

1. \\\\ ადგილობრივი მოქმედების სულფანილამიდური პრეპარატი:
 - \ \ სულფაცეტამიდი ნატრიუმი
 - \ \ ტრიმეტოპრიმი
 - \ \ სულფისოქსაზოლი
 - \ \ სულფადოქსინი
2. \\\\ რაზე არ მოქმედებენ სულფანილამიდური პრეპარატები
 - \ \ გრამდადებითი და გრამუარყოფითი კოკები
 - \ \ ეშერიხია
 - \ \ ტუბერკულოზის მიკობაქტერიები
 - \ \ ქლამიდიები
3. \\\\ სულფანილამიდური პრეპარატები არღვევენ:
 - \ \ ციტოპლაზმური მემბრანის განვლადობას
 - \ \ რიბოსომებში ცილების სინთეზს
 - \ \ უჯრედის კედლის სინთეზს
 - \ \ ნუკლეინის მჟავების სინთეზს
4. \\\\ სულფანილამიდური პრეპარატების ძირითადი ანტიმიკრობული მექანიზმია:
 - \ \ ავლენენ პარამინობენზოის მჟავას მიმართ ანტაგონისტურ თვისებებს ტეტრაჰიდროფოლის მჟავას სინთეზის პროცესში.
 - \ \ ასტიმულირებენ დიჰიდროფოლატრედუქტაზას.
 - \ \ არღვევენ უჯრედის კედლის სინთეზს.
 - \ \ აბლოკირებენ ფერმენტების სულფჰიდრილურ ჯგუფებს.
5. \\\\ ტრიმეტოპრიმი არღვევს ნუკლეინის მჟავას სინთეზს იმიტომ, რომ:
 - \ \ აინჰიბირებს დიჰიდროფოლატრედუქტაზას აქტივობას
 - \ \ ავლენს პარამინობენზოის მჟავას მიმართ ანტაგონისტურ თვისებებს.
 - \ \ არღვევს პარა-ამინობენზოის მჟავას გადასვლას დიჰიდროფოლის მჟავაში
 - \ \ აინჰიბირებს დიჰიდროპტეროატსინთაზას.
6. \\\\ სულფანილამიდები:
 - \ \ ძირითადად ცუდად შეიწოვებიან კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან.

- \\ მოქმედებენ 1-2 სთ.
- \\ გამოიყოფა თირკმელებით, უცვლელი ფორმით
- \\ გამოიყოფა თირკმელებით, აცეტილირებული ფორმით

7. \\ \\ \\ სულფანილამიდები ეფექტურია:

- \\ \\ ენცეფალიტის დროს.
- \\ \\ მენინგიტის დროს
- \\ \\ Helicobacter pylori-ს დროს;
- \\ საშარდე ტრაქტის ინფექციებისას.

8. \\ \\ \\ სულფანილამიდები:

- \\ \\ ასტიმულირებენ ჰემოპოეზს
- \\ \\ ხელს უშლიან კრისტალურიას
- \\ \\ ეფექტურია ტუბერკულოზის დროს
- \\ შეუძლიათ ჰემოლიზური ანემიის გამოწვევა

9. \\ \\ \\ ბაქტერიული კონიუქტივიტის პროფილაქტიკისა და მკურნალობისათვის გამოიყენება:

- \\ \\ ტრიმეტოპრიმი
- \\ \\ სულფამეტოქსაზოლი
- \\ \\ სულფადოქსინი
- \\ \\ სულფაცეტამიდ ნატრიუმი

10. \\ \\ \\ სულფანილამიდური პრეპარატების გვერდითი მოვლენებია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა:

- \\ \\ კრისტალურია
- \\ \\ ალერგიული რეაქციები
- \\ \\ დისბაქტერიოზი
- \\ \\ ოტოტოქსიურობა

11. \\ \\ \\ სულფანილამიდური პრეპარატები იწვევენ:

- \\ \\ კუჭის წყლულს
- \\ \\ მენინგეალურ მოვლენებს
- \\ \\ სტივენ-ჯონსონის სინდრომს
- \\ \\ ვესტიბულური აპარატის დაზიანებას

12. \\ \\ \\ რომელი კომბინაციას იყენებენ ყველაზე ხშირად პრაქტიკაში:

- \\ \\ სულფანილამიდი + ფოლის მჟავა
- \\ \\ სულფანილამიდი + ტეტრაციკლინი
- \\ \\ სულფანილამიდი + ქლორამფენიკოლი
- \\ \\ სულფანილამიდი + ტრიმეტოპრიმი

13. \\ \\ \\ რომელი არ არის ქინოლონის ნაწარმი:

- \\ \\ ნალიდიქსის მჟავა
- \\ \\ მეტრონიდაზოლი
- \\ \\ ოფლოქსაცინი

\\ გატიფლოქსაცინი

14. \\ \\ \\ რომელი არ არის ფტორქინოლონი

\\ ტრიმეტოპრიმი

\\ \\ ოფლოქსაცინი

\\ \\ გატიფლოქსაცინი

\\ \\ ციპროფლოქსაცინი

15. \\ \\ \\ რომელია ნიტროიმიდაზოლის ნაწარმი:

\\ \\ სულფადიაზინი

\\ მეტრონიდაზოლი

\\ \\ გატიფლოქსაცინი

\\ \\ ციპროფლოქსაცინი

16. \\ \\ \\ რომელია ნიტროფურანის ნაწარმი

\\ \\ ციპროფლოქსაცინი

\\ ნიტროფურანტონი

\\ \\ ნორფლოქსაცინი

\\ \\ ტინიდაზოლი

17. \\ \\ \\ ნალიდიქსის მჟავა ყველაზე ეფექტურია:

\\ \\ ნაწლავის ინფექციის დროს

\\ \\ საშარდე გზების ინფექციების დროს

\\ \\ მენინგიტის დროს

\\ \\ კანის ინფექციების დროს

18. \\ \\ \\ ფტორქინოლონებს ახასიათებთ ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა:

\\ \\ მოქმედების ფართო სპექტრი.

\\ \\ მოქმედებენ მხოლოდ გრამდადებით ბაქტერიებზე

\\ \\ მოქმედებენ მიკოპლაზმაზე

\\ \\ ეფექტურები არიან ქლამიდიების მიმართ

19. \\ \\ \\ ციპროფლოქსაცინს ახასიათებს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა:

\\ \\ ახასიათებს მოქმედების ფართო სპექტრი.

\\ \\ ახასიათებს მაღალი ეფექტურობა გონოკოკების, ნაწლავის ჩხირის, შიგელების და სალმონელას მიმართ.

\\ \\ აქტიურია ლურჯ-მწვანე ჩირქმბადი ჩხირის, მიკოპლაზმას, ქლამიდიას, კლებსიელას მიმართ.

\\ \\ არ იწვევენ ბავშვებში ართროპათიას.

20. \\ \\ \\ ფტორქინოლონებს ახასიათებს ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა:

\\ \\ ახასიათებს მოქმედების ფართო სპექტრი

\\ \\ მოქმედებს მხოლოდ გრამუარყოფით ბაქტერიებზე.

\\ \\ აქტიურია ორალური მიღებისას

\\ \\ კარგად შეიწოვება კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან.

21. \\\ \\\ ფტორქინოლონები არ გამოიყენება:

- \ \ ბავშვებში 6 წლამდე.
- \ \ \ კანის, სახსრების და რბილი ქსოვილების ინფექციების დროს.
- \ \ \ ნაწლავური ინფექციების დროს.
- \ \ \ საშარდე გზების ინფექციის დროს

22. \\\ \\\ რომელი ქვემოთჩამოთვლილი ანტიბიოტიკი არ მიეკუთვნება ცეფალოსპორინების ჯგუფს:

- \ \ ამპიცილინი
- \ \ \ ცეფაკოლი
- \ \ \ ცეფოტაქსიმი
- \ \ \ ცეფპირომი

23. \\\ \\\ რომელი ქვემოთჩამოთვლილი ანტიბიოტიკი არ მიეკუთვნება მაკროლიდების ან კეტოლიდების ჯგუფს:

- \ \ \ ერითრომიცინი
- \ \ დოქსიციკლინი
- \ \ \ კლარიტრომიცინი
- \ \ \ ტელითრომიცინი

24. \\\ \\\ აღნიშნეთ მაკროლიდების ჯგუფის ანტიბიოტიკი:

- \ \ \ ოქსაცილინი
- \ \ \ ტეიკოპლანინი
- \ \ აზიტრომიცინი
- \ \ \ ვანკომიცინი

25. \\\ \\\ აღნიშნეთ ტეტრაციკლინების ჯგუფის ანტიბიოტიკი:

- \ \ \ აზიტრომიცინი
- \ \ \ ვანკომიცინი
- \ \ დოქსიციკლინი
- \ \ \ ერითრომიცინი

26. \\\ \\\ რომელი ქვემოთჩამოთვლილი ანტიბიოტიკი არ მიეკუთვნება ამინოგლიკოზიდების ჯგუფს

- \ \ \ სტრეპტომიცინი
- \ \ \ გენტამიცინი
- \ \ \ ნეომიცინი
- \ \ ქლორამფენიკოლი

\ \ \ \ \ აღნიშნეთ ლინკოზამიდების ჯგუფის ანტიბიოტიკი:

- \ \ \ ამიკაცინი
- \ \ \ ერითრომიცინი
- \ \ კლინდამიცინი
- \ \ \ ცეფაკლორი

27. \\\ \\\ აღნიშნეთ გლიკოპეპტიდების ჯგუფის ანტიბიოტიკი:

- \\| დოქსიციკლინი
- \\| ამიკაცინი
- \\| იმიპენემი
- \\| ვანკომიცინი

28. \\|\\| რომელი ქვემოთჩამოთვლილი ანტიბიოტიკი არ მიეკუთვნება ფართო სპექტრის ანტიბიოტიკებს:

- \\| დოქსიციკლინი
- \\| პენიცილინი “G”
- \\| ამპიცილინი
- \\| ტეტრაციკლინი

29. \\|\\| რომელი ქვემოთჩამოთვლილი ანტიბიოტიკი მოქმედებს უპირატესად გრამ(+)
ბაქტერიებზე:

- \\| პენიცილინი “G”
- \\| გენტამიცინი
- \\| სტრეპტომიცინი
- \\| ტიკარცილინი

30. \\|\\| რომელი ქვემოთჩამოთვლილი ანტიბიოტიკი მოქმედებს უპირატესად გრამ(-)
ბაქტერიებზე:

- \\| ოქსაცილინი
- \\| ბენზილპენიცილინი “G”
- \\| ამიკაცინი
- \\| მაკროლიდები

31. \\|\\| აღნიშნეთ ბაქტერიოსტატურად მოქმედი ანტიბიოტიკი:

- \\| ლინკოზამიდები
- \\| ამინოგლიკოზიდები
- \\| რიფამპინი
- \\| ბეტა-ლაქტამურ ანტიბიოტიკები

32. \\|\\| აღნიშნეთ უპირატესად ბაქტერიოციდულად მოქმედი ანტიბიოტიკი:

- \\| ტეტრაციკლინები
- \\| ამინოგლიკოზიდები
- \\| ქლორამფენიკოლი
- \\| ერითრომიცინი

33. \\|\\| ბეტა-ლაქტამური ანტიბიოტიკები ბაქტერიოციდურად მოქმედებენ იმიტომ, რომ

- \\| მოქმედებენ ცილის სინთეზზე რიბოსომების დონეზე
- \\| მოქმედებენ ციტოპლაზმური მემბრანის განვლადობაზე
- \\| მოქმედებენ რნმ-ის სინთეზზე
- \\| მოქმედებენ უჯრედის კედლის სინთეზზე

34. \\|\\| ცეფალოსპორინები:

- \\| მოქმედებენ ცილის სინთეზზე რიბოსომების დონეზე

- \\ მოქმედებენ ციტოპლაზმური მემბრანის განვლადობაზე
- \\ მოქმედებენ რნმ-ის სინთეზზე
- \\ მოქმედებენ უჯრედის კედლის სინთეზზე

35. \\ \\ \\ მაკროლიდები:

- \\ მოქმედებენ უჯრედის კედლის სინთეზზე
- \\ მოქმედებენ ციტოპლაზმური მემბრანის განვლადობაზე
- \\ მოქმედებენ რნმ-ის სინთეზზე
- \\ აინჰიბირებენ პროტეინის სინთეზს ბაქტერიის რიბოსომის 50ს სუბერთეულთან შეკავშირებით

36. \\ \\ \\ ტეტრაციკლინები:

- \\ მოქმედებენ ცილის სინთეზზე რიბოსომების დონეზე
- \\ მოქმედებენ ციტოპლაზმური მემბრანის განვლადობაზე
- \\ მოქმედებენ რნმ-ის სინთეზზე
- \\ მოქმედებენ უჯრედის კედლის სინთეზზე

37. \\ \\ \\ ქლორამფენიკოლი:

- \\ მოქმედებს ცილის სინთეზზე რიბოსომების დონეზე
- \\ მოქმედებს ციტოპლაზმური მემბრანის განვლადობაზე
- \\ მოქმედებს რნმ-ის სინთეზზე
- \\ მოქმედებს უჯრედის კედლის სინთეზზე

38. \\ \\ \\ ერითრომიცინი:

- \\ მოქმედებს ცილის სინთეზზე რიბოსომების დონეზე
- \\ მოქმედებს ციტოპლაზმური მემბრანის განვლადობაზე
- \\ მოქმედებს რნმ-ის სინთეზზე
- \\ მოქმედებს უჯრედის კედლის სინთეზზე

39. \\ \\ \\ რომელ ქვემოთ ჩამოთვლილ მიკრობებზე არ მოქმედებენ ბიოსინთეზური პენიცილინები:

- \\ \\ გრამ(-) კოკებზე
- \\ \\ დიფტერიის ჩხირზე
- \\ გრამ(+)კოკებზე, რომლებიც გამოყოფენ ბეტა-ლაქტამაზას
- \\ \\ გრამ(+)კოკებზე, რომლებიც არ გამოყოფენ ბეტა-ლაქტამაზას

40. \\ \\ \\ რომელ ქვემოთ ჩამოთვლილ მიკრობებზე არ მოქმედებს ამოქსიცილინი:

- \\ \\ ეშერიხია კოლი
- \\ \\ გრამ(+)კოკებზე, რომლებიც არ გამოყოფენ ბეტა-ლაქტამაზას
- \\ \\ სალმონელა
- \\ \\ ქლამიდიებზე

41. \\ \\ \\ აღნიშნეთ კარბაპენემების ჯგუფის ანტიბიოტიკი:

- \\ მეროპენემი
- \\ \\ ტაზოზაქტამი
- \\ \\ კლავულანის მჟავა

\\ სულბაქტამი

42. \\ \\ \\ რომელ ქვემოთ ჩამოთვლილ მიკრობებზე არ მოქმედებენ ტეტრაციკლინები
- \\ \\ გრამ(+) კოკებზე და გრამ(-) კოკებზე
 - \\ \\ ნაწლავური ჯგუფის ბაქტერიებზე (შიგელები, სალმონელები)
 - \\ \\ ქლამიდიებზე
 - \\ \\ ტუბერკულოზის მიკობაქტერიაზე

43. \\ \\ \\ \\ რომელ ქვემოთ ჩამოთვლილ მიკრობებზე მოქმედებს აზლოცილინი:
- \\ \\ ტუბერკულოზის მიკობაქტერიაზე
 - \\ \\ გრამ(+) კოკებზე
 - \\ \\ ლურჯ-მწვანე ჩირქმზად ჩხირზე
 - \\ \\ აიროვანი განგრების გამომწვევი

44. \\ \\ \\ \\ რომელ ქვემოთ ჩამოთვლილ მიკრობებზე მოქმედებენ გლიკოპეპტიდები (ვანკომიცინი)
- \\ \\ ტუბერკულოზის მიკობაქტერიაზე
 - \\ \\ ნაწლავური ჯგუფის ბაქტერიებზე (შიგელები, სალმონელები)
 - \\ \\ რიკეტციებზე
 - \\ \\ გრამ(+) კოკებზე და ჩლოსტრიდიუმ დიფიცილზე

45. \\ \\ \\ \\ რომელი მიკრობებით გამოწვეული ინფექციებისას გამოიყენება ნაფცილინი:
- \\ \\ გრამ(+) კოკებით, რომლებიც მდგრადია პენიცილინისადმი (ბეტა-ლაქტამაზას მაპროდუცირებელი სტაფილოკოკი)
 - \\ \\ რიკეტციებით
 - \\ \\ ტუბერკულოზის მიკობაქტერიებით
 - \\ \\ ქლამიდიებით

46. \\ \\ \\ \\ რომელი ქვემოთჩამოთვლილი თვისება არ არის დამახასიათებელი პენიცილინ “G”-თვის:
- \\ \\ ახასიათებს მოქმედების ფართო სპექტრი
 - \\ \\ მოქმედებს ბაქტერიოციდურად
 - \\ \\ თრგუნავს ბაქტერიის კედლის სინთეზს
 - \\ \\ ინიშნება პარენტერულად

47. \\ \\ \\ \\ აღნიშნეთ რომელი თვისებით განსხვავდება ბენზილპენიცილინის ნოვოკაინის მარილი ბენზილპენიცილინის ნატრიუმის მარილისაგან:
- \\ \\ ახასიათებს მოქმედების უფრო ფართო სპექტრი
 - \\ \\ მდგრადია ბეტა-ლაქტამაზას მიმართ
 - \\ \\ ეფექტურია შიგნით მიღებისას
 - \\ \\ მოქმედებს უფრო ხანგრძლივად

48. \\ \\ \\ \\ პენიცილინ “G”-ს ძირითადი გვერდითი მოვლენებია:
- \\ \\ ოტოტოქსიკურობა
 - \\ \\ ალერგიული რეაქციები
 - \\ \\ ნეფროტოქსიკურობა

56. \\\\) რომელი ქვემოთჩამოთვლილი თვისება არ არის დამახასიათებელი სტრეპტომიცინისათვის:

- \\) ახასიათებს ოტოტოქსიკურობა
- \\) თრგუნავენ ცილის სინთეზს რიბოსომების დონეზე 30ს სუბერთეულთან შეკავშირების გზით
- \\) მოქმედებს ბაქტერიოსტატურად
- \\) მოქმედებს ბაქტერიოციდულად

57. \\\\) შემდეგი დებულებებიდან რომელია მცდარი:

- \\) ბიოსინთეზური პენიცილინები იმლებიან გრამდადებითი ბაქტერიების ბეტა ლაქტამაზებით
- \\) აზლოცილინი აქტიურია ლურჯ-მწვანე ჩირქმზადი გამომწვევი ჩხირების მიმართ
- \\) ვანკომიცინი არღვევს ცილების სინთეზს რიბოსომებში
- \\) ვანკომიცინი ეფექტურია Clostridium difficile-ის დროს

58. \\\\) სტაფილოკოკური ინფექციების დროს როდესაც ადგილი აქვს ბიოსინთეზური პენიცილინების მიმართ რეზისტენტობას, გამოიყენება ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა:

- \\) ოქსაცილინი
- \\) ამპიცილინი
- \\) ვანკომიცინი
- \\) მაკროლიდები

59. \\\\) ლურჯ-მწვანე ჩირქმზადი ჩხირით გამოწვეული ინფექციების დროს არჩევის პრეპარატებია ყველა ქვემოთ ჩამოთვლილი, გარდა:

- \\) ამინოგლიკოზიდები
- \\) აზლოცილინი
- \\) ტეტრაციკლინები
- \\) მეზლოცილინი

60. \\\\) ტუბერკულოზის სამკურნალო საშუალებაა:

- \\) ტეტრაციკლინი
- \\) რიფამპიცინი
- \\) ამპიცილინი
- \\) ერითრომიცინი

61. \\\\) ამინოგლიკოზიდების გვერდითი მოვლენაა ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

- \\) ნერვ-კუნთოვანი ბლოკადა
- \\) ოტოტოქსიკურობა
- \\) თირკმელების დაზიანება
- \\) აპლასტური ანემია

62. \\\\) ნერვ-კუნთოვანი გადაცემების დათრუნვას იწვევს:

- \\) ტეტრაციკლინები
- \\) ბიოსინთეზური პენიცილინები
- \\) რიფამპიცინი
- \\) ამინოგლიკოზიდები

