**კითხვარი**

**სტომატოლოგიის ფაკულტეტისთვის**

**პათოფიზიოლოგია 2**

* 1. ნორმოვოლემია, მისი სახეები
  2. ჰიპოვოლემია (ოლიგემია), მისი სახეები და მექანიზმები
  3. ჰიპერვოლემია, მისი სახეები და მექანიზმები
  4. ერითროციტოზი ცრუ და ნამდვილი, მათი განვითარების მექანიზმები
  5. ვაკეზის დაავადების (ერითრომიელოზი) პათოგენეზი
  6. ცვლილებები სისხლში ერითრომიელოზის დროს
  7. ანემიების კლასიფიკაცია
  8. მწვავე პოსტჰემორაგიული ანემია. ცვლილებები სისხლში მწვავე პოსტჰემორაგიული ანემიის დროს
  9. დაუყოვნებელი საკომპენსაციო მექანიზმები მწვავე პოსტჰემორაგიული ანემიის დროს
  10. მოგვიანებითი საკომპენსაციო მოვლენები მწვავე პოსტჰემორაგიული ანემიის დროს
  11. ქრონიკული პოსტჰემორაგიული ანემია. ცვლილებები სისხლში ქრონიკული პოსტჰემორაგიული ანემიის დროს
  12. მემკვიდრეობითი, თანდაყოლილი და შეძენილი ჰემოლიზური ანემიები
  13. ცვლილებები სისხლში ჰემოლიზური ანემიების დროს
  14. ტოქსიკურ-ჰემოლიზური ანემიები
  15. იმუნური ჰემოლიზური ანემიები
  16. ახალშობილთა ფიზიოლოგიური და პათოლოგიური სიყვითლე
  17. ერითროციტების ჰემოლიზის მექანიზმები
  18. ერითროციტოპათიები (მემბრანოპათიები)
  19. ჰემოგლობინოპათიები
  20. ნამგლისებური ანემიის პათოგენეზი
  21. თალასემია, მისი სახეები
  22. ენზიმოპათიები. გლუკოზო-6-ფოსფატდეჰიდროგენაზას დეფიციტური ანემიის პათოგენეზი
  23. ჰემოპოეზის დარღვევის გამო განვითარებული ანემიები
  24. რკინადეფიციტური ანემიების განვითარების მიზეზები
  25. ადრეული (იუვენილური) ქლოროზი
  26. მოგვიანებითი ქლოროზი
  27. აქლორჰიდრიული ანემიის მექანიზმი და გამოვლინებები
  28. ჰიპერქრომულობის მექანიზმი B12 ვიტამინ (ფოლი)დეფიციტური ანემიის დროს
  29. სისხლის სურათი B12 ვიტამინ (ფოლი) დეფიციტური ანემიის დროს
  30. ადისონ-ბირმერის პერნიციოზული ანემიის პათოგენეზი
  31. ჰიპო- და აპლაზიური ანემიების მიზეზები და ხელშემწყობი ფაქტორები
  32. სისხლის სურათი ჰიპო- და აპლაზიური ანემიების დროს
  33. ვაკეზის დაავადების (ერითრომიელოზი) პათოგენეზი
  34. ცვლილებები სისხლში ერითრომიელოზის დროს
  35. ლეიკოპოეზის დარღვევის გამომწვევი ფაქტორები
  36. ლეიკოციტების მომწიფების დარღვევა, მისი სახეები
  37. ლეიკოციტების დეგენერაციული ცვლილებები
  38. ლეიკოციტური ფორმულის ცვლილებები
  39. ფიზიოლოგიური და პათოლოგიური ლეიკოციტოზი
  40. ნეიტროფილია
  41. ეოზინოფილია
  42. ლიმფოციტოზი
  43. ლეიკოციტების რაოდენობრივი და ხარისხობრივი ცვლილებები
  44. ლეიკემოიდური რეაქციები
  45. ლეიკოპენია, მისი სახეები
  46. აგრანულოციტოზი
  47. თრომბოციტოზი
  48. თრომბოციტოპენია
  49. თრომბოციტოპათიები
  50. ედს-ის ცვლილებები
  51. ერითროციტების ოსმოსური რეზისტენტობის ცვლილებები
  52. სისხლის ცილების ცვლილებები
  53. სისხლის შედედების დარღვევები
  54. ჰიპოკოაგულაცია
  55. ჰიპერკოაგულაცია
  56. პირის ღრუს მდგომარეობა აგრანულოციტოზის დროს
  57. ალეიკია, ანეოზინოფილია
  58. ლეიკოზები და მისი სახეები
  59. ლეიკოზების ეტიოლოგია და პათოგენეზი
  60. მწვავე ლეიკოზის ფორმები სისხლში ლეიკოციტების რაოდენობის მიხედვით
  61. ჰემორაგიული სინდრომი მწვავე მიელობლასტური ლეიკოზების დროს
  62. ქრონიკული მიელოლეიკოზი
  63. თრომბოციტოპენია და თრომბოციტოპათია
  64. ჰიპერკოაგულაციის მექანიზმები
  65. თრომბოჰემორაგიული გართულებები სტომატოლოგიურ პრაქტიკაში
  66. სისხლის მიმოქცევის მწვავე უკმარისობის მიზეზები
  67. სისხლის მიმოქცევის ქრონიკული უკმარისობის მიზეზები
  68. გულის უკმარისობის არსი
  69. გადატვირთვის გამო განვითარებული გულის უკმარისობა
  70. მიოკარდიუმის დაზიანების გამო განვითარებული გულის უკმარისობა
  71. პერიკარდიუმის დაზიანების გამო განვითარებული გულის უკმარისობა
  72. გულის მარცხენაპარკუჭოვანი, მარჯვენაპარკუჭოვანი და ტოტალური უკმარისობა
  73. გულის გადატვირთვა გაზრდილი მოცულობით
  74. გულის გადატვირთვა გაზრდილი წინააღმდეგობით
  75. აორტის სარქველების ნაკლოვანება
  76. მიოკარდიუმის ტონოგენული და მიოგენური დილატაცია
  77. მიტრალური უკმარისობა
  78. სისხლის მიმოქცევის დიდი და მცირე წრის ჰიპერტენზია
  79. სისხლძარღვთა საერთო პერიფერიული წინააღმდეგობის განმსაზღვრელი ფაქტორები
  80. მიოკარდიუმის დაზიანებით გამოწვეული გულის უკმარისობა
  81. გვირგვინოვანი უკმარისობა
  82. კორონაროდილატაციური ფაქტორები
  83. მიოკარდიუმის არაკორონაროგენული ნეკროზი
  84. მიოკარდიუმის კორონაროგენული ნეკროზი
  85. გულის კუნთის იშემიური დაავადება
  86. სტენოკარდიის სახეები
  87. მიოკარდიუმის ინფარქტი
  88. ვაზოაქტიური ენდოთელური ფაქტორები
  89. კარდიომიოციტების დაზიანება გვირგვინოვანი უკმარისობის დროს
  90. კატექოლამინების სიჭარბის მიოკარდიუმზე დამაზიანებელი გავლენა
  91. მიოკარდიუმის ინფარქტის სიცოცხლისთვის საშიში გართულებების მექანიზმი და გამოვლინებები
  92. შედარებითი კორონარული უკმარისობის მექანიზმი
  93. მიოკარდიუმის კატექოლამინური ნეკროზი
  94. მიოკარდიუმის ელექტროლიტურ-სტეროიდული ნეკროზი
  95. გულისმიერი საკომპენსაციო მექანიზმები
  96. გულის კუნთის კუმშვადობის საკომპენსაციო ცვლილებების ჰომეომეტრული და ჰეტერომეტრული მექანიზმი
  97. ჰიპერტროფირებული მიოკარდიუმის თავისებურებები
  98. ,,ფილტვისმიერი გულის’’ ჩამოყალიბების მექანიზმი
  99. გულ-ფილტვის ქრონიკული უკმარისობის გამომწვევი ფაქტორები
  100. გულის უკმარისობის განვითარების მექანიზმი
  101. გულის არითმიები
  102. ავტომატიზმის დარღვევის შედეგად განვითარებული არითმიები
  103. ნომოტოპური და ჰეტეროტოპული არითმიები
  104. სინუსური ტაქიკარდია, შედარებითი ბრადიკარდია
  105. სინუსური ბრადიკარდია
  106. აგზნებადობის დარღვევის და აგზნების იმპულსის გატარების მოშლის გამო განვითარებული არითმიები
  107. ექსრასისტოლური არითმია
  108. ატრიოვენტრიკულური ექსტრასისტოლა
  109. პარკუჭოვანი ექსტრასისტოლა
  110. პაროქსიზმული ტაქიკარდია
  111. გამტარებლობის დარღვევის შედეგად განვითარებული გულის არითმიები
  112. გულის ბლოკადა, მისი ფორმები
  113. მოციმციმე არითმია
  114. საშუალო არტერიული წნევის განმსაზღვრელი ფაქტორები
  115. ცენტრალური (ცენტრალურ-იშემიური) ჰიპერტენზიის მექანიზმი
  116. ცენტროგენული ჰიპერტენზიის მექანიზმი
  117. სისხლძარღვების კედლის ბარორეცეპტორების როლი სისხლის წნევის რეგულაციაში
  118. სისხლძარღვთა ტონუსის ჰუმორული რეგულაცია
  119. რენინ-ანგიოტენზინის სისტემის ზემოქმედება სისხლძარღვთა ტონუსზე
  120. რენოპარენქიმული ჰიპერტენზიის მექანიზმი
  121. სიმპატიკურ-ადრენული სისტემის როლი ჰიპერტენზიის განვითარებაში
  122. ჰიპერტონული დაავადების ეტიოლოგია და პათოგენეზი
  123. ჰიპერტონული დაავადების განვითარებაში მონაწილე ფაქტორები
  124. ჰიპერტონული დაავადების ძირითადი პათოგენეზური რგოლები
  125. ფილტვისმიერი (მცირე წრის) ჰიპერტენზიის პათოგენეზი
  126. არტერიული ჰიპოტენზიის მექანიზმი და სახეები
  127. არტერიული ჰიპოტენზიის პათოგენეზის ძირითადი რგოლები
  128. პროცესები რომლებიც განსაზღვრავს აირთა ცვლას ფილტვებში
  129. გარეგანი სუნთქვის უკმარისობა
  130. გარეგანი სუნთქვის დარღვევის ძირითადი მიზეზები
  131. სუნთქვის ნერვული და ჰუმორული რეგულაციის უმნიშვნელოვანესი ფაქტორები
  132. სუნთქვის ცენტრის აგზნებადობის დამაქვეითებელი ფაქტორები
  133. ალვეოლური ვენტილაციის დარღვევის ეტიოლოგია
  134. ნახშირორჟანგის დაძაბულობის გავლენა ფილტვების ვენტილაციაზე
  135. ცდომილი ნერვის როლი სუნთქვის რეგულაციაში
  136. ფილტვის ჰიპოვენტილაციის ძირითადი მიზეზები
  137. გულმკერდის ყაფაზის სუნთქვითი მოძრაობის დარღვევის მიზეზები
  138. პნევმო-, ჰიდრო- და ჰემოთორაქსი
  139. გარეგანი სუნთქვის ობსტრუქციული ტიპის უკმარისობის მიზეზები და მექანიზმი
  140. ქვემო სასუნთქ გზებში ჰაერის ნაკადისადმი დაბრკოლების მიზეზები, მექანიზმი და შედეგები
  141. ფილტვების სასუნთქი ზედაპირის შემცირებასთან დაკავშირებული ფილტვების ვენტილაციის დარღვევა
  142. გარეგანი სუნთქვის რესტრიქციული უკმარისობის მიზეზები
  143. ფილტვის ფიბროზი
  144. სურფაქტანტი და მისი ნაკლებობის შედეგები
  145. ფილტვის ატელექტაზი
  146. ფილტვის ვენტილაციის დარღვევის ფორმები
  147. ჰიპერ- და ჰიპოვენტილაცია, მათი განვითარების მიზეზები და შედეგები
  148. დიფუზიის დარღვევა ფილტვებში
  149. ალვეოლებში დიფუზიის დარღვევის მიზეზები
  150. ალვეოლურ-კაპილარული ბლოკი
  151. ფილტვის სისხლძარღვების პერფუზის დაქვეითების მიზეზები და მექანიზმები
  152. სუნთქვის უკმარისობის ფორმები
  153. ქოშინის მიზეზები და განვითარების მექანიმზები
  154. ინსპირაციული (ჩასუნთქვითი) ქოშინი
  155. ექსპირაციული (ამოსუნთქვითი) ქოშინი
  156. შერეული ტიპის ქოშინი
  157. ხველა, ნისი მიზეზები და მექანიზმი
  158. ქოშინის განვითარების ძირითადი გზები კარდიული ასთმის დროს
  159. პერიოდული სუნთქვა
  160. ჩეინ-სტოქსის, ბიოტის, კუსმაულის ,,დიდი“, გასპინგ სუნთქვა
  161. ბრონქების, ბრონქიოლების, ალვეოლების ფუნქციის დარღვევა
  162. პნევმონია
  163. ფილტვების ემფიზემა და ატელექტაზი
  164. პნევმოთორაქსი
  165. ასფიქსია
  166. ფილტვების როლი წყლის ბალანსის რეგულაციაში
  167. საჭმლის მონელების უკმარისობა
  168. საჭმლის მონელების ნერვული და ჰუმორული რეგულაციის დარღვევა
  169. საჭმლის მონელების დარღვევა პირის ღრუში
  170. ნადები ენაზე, ენის შეშუპება და დვრილების ჰიპერტროფია
  171. კბილის კარიესი, მისი მექანიზმები
  172. ნერწყვის გამოყოფის დარღვევის მიზეზები და შედეგები
  173. ჰიპოსალივაცია, მიზეზები და შედეგები
  174. ჰიპერსალივაცია, მიზეზები და შედეგები
  175. პირის ღრუს ქსოვილების ანთება
  176. ხეილიტი
  177. ქსეროსტომია
  178. შოგრენის სინდრომი
  179. პერიოდონტიტი, მისი სახეები
  180. პაროდონტიტები
  181. პულპიტი
  182. კუჭის რეზერვუარული ფუნქციის დარღვევის მიზეზები და შედეგები
  183. კუჭის წვენის ჰიპერ- და ჰიპოსეკრეცია
  184. აქილია, მისი სახეები და შედეგები
  185. კუჭის წვენის მჟავიანობის ცვლილებები
  186. კუჭის მოტორული ფუნქციის დარღვევები, მისი მიზეზები და შეგეგები
  187. კუჭის ჰიპერტონია, ჰიპერტონია და ატონია
  188. კუჭის ჰიპერტონია და ატონია
  189. კუჭის ჰიპერკინეზია და ჰიპოკინეზია
  190. კუჭის მოტორული ფუნქციის დარღვევის სახეები
  191. გულძმარვის მექანიზმი
  192. სლოკინის, გულძმარვის, გულისრევის და ღებინების მექანიზმები
  193. კუჭის შეწოვითი ფუნქციის დარღვევა
  194. კუჭის ექსკრეციული ფუნქციის დარღვევა
  195. წყლულოვანი დაავადების ეტიოლოგიური ფაქტორები
  196. ჰელიკობაქტერიების როლი წყლულოვანი დაავადების განვითარებაში
  197. წყლულოვანი დაავადების პათოგენეზი
  198. აგრესიული ფაქტორების და პეპტიკური დაზიანებისგან კუჭის დაცვის მექანიზმები
  199. საჭმლის მონელების დარღვევა ნაწლავებში
  200. მონელების დარღვევა დისტანციურ ეტაპზე
  201. მონელების დარღვევა მემბრანულ ეტაპზე
  202. ნაღვლის გამოყოფის დარღვევა, ჰიპოქოლია და აქოლია
  203. პანკრეასის წვენის სეკრეციის დარღვევის მიზეზები და შედეგები
  204. პანკრეასული აქილია
  205. პანკრეატიტის განვითარების მექანიზმები
  206. წვრილ ნაწლავში საჭმლის მონელების დარღვევა
  207. ნაწლავების მემბრანული და შეწოვის ფუნქციის დარღვევა
  208. შეძენილი მალაბსორბციის სინდრომი
  209. ნაწლავის მოტორული ფუნქციის დარღვევა
  210. ყაბზობა, მისი სახეები
  211. სპაზმური ყაბზობა
  212. ატონიური ყაბზობა
  213. ნაწლავის გაუვალობა, მისი სახეები
  214. აუტოინტოქსიკაცია ნაწლავებიდან
  215. ღვიძლის უკმარისობა და მისი სახეები
  216. ღვიძლის დაზიანების ძირითადი მიზეზები
  217. ღვიძლის უკმარისობის ღვიძლუჯრედოვანი და შუნტირებითი ფორმები; ფულმინანტური, მწვავე და ქრონიკული ფორმები
  218. ღვიძლის უკმარისობის მექანიზმის ძირითადი საერთო ფაქტორები
  219. ნივთიერებათა ცვლა ღვიძლის დაზიანების დროს (ცხიმების, ცილების ცვლის მოშლა)
  220. სისხლის ცილების ცვლილებები ღვიძლის უკმარისობის დროს (პარაპროტეინემია, დისპროტეინემია და სხვ.)
  221. ღვიძლის დეტოქსიკაციური ფუნქციის დარღვევა
  222. ტოქსემიური სინდრომი ღვიძლის უკმარისობის დროს
  223. პორტული ჰიპერტენზია
  224. ღვიძლისმიერი (ჰეპარული) კომა, მისი პათოგენეზური ფაქტორები და სახეები
  225. ამიაკის ცვლის როლი ტვინის დაზიანებაში ჰეპატური კომის დროს
  226. ჰიპოგლიკემიის როლი ჰეპატური კომის პათოგენეზში
  227. ღვიძლის ნაღვლის გამომყოფი ფუნქციის დარღვევა
  228. ქოლემია და მასთან დაკავშირებული პათოლოგიური მოვლენები
  229. აქოლიის მიზეზები, შედეგები და გამოვლინებები. აქოლიური სინდრომი
  230. მექანიკური სიყვითლის პათოგენეზი
  231. პარენქიმული სიყვითლის პათოგენეზი
  232. ჰემოლიზური სიყვითლის პათოგენეზი
  233. სისხლის მიმოქცევის დარღვევა ღვიძლის უკმარისობის დროს
  234. პორტული ჰიპერტენზიის მიზეზები, სახეები და შედეგები
  235. თირკმლის ფუნქციის დარღვევის მიზეზები
  236. შარდის გამოყოფის რეგულაციის დარღვევები
  237. ნეფრონების გორგლების ფუნქციის დარღვევა
  238. თირკმლის გორგლებში ფილტრაციის, შარდის გამოყოფის შემცირების მიზეზები და მექანიზმი
  239. თირკმლის გორგლების განვლადობის მომატების მიზეზები და მექანიზმები
  240. პროტეინურიის მიზეზები და მექანიზმები
  241. ფუნქციური პროტეინურიის მექანიზმები
  242. ორგანული პროტეინურიის მექანიზმები
  243. ,,არასელექციური პროტეინურია’’
  244. გორგლებისმიერი პროტეინურია
  245. გორგლების ექსკრეციული ფნქციის დარღვევა
  246. თირკმლის მილაკების ფუნქციის დარღვევები
  247. მილაკოვანი რეაბსორბციის დარღვევები
  248. ნატრიუმის და წყლის რეაბსორბციის დარღვევა თირკმლის მილაკებში
  249. ჰიპოკალიემია
  250. მილაკებში წყლის უკუშეწოვის დარღვევა
  251. თირკმლის მილაკებში გლუკოზის რეაბსორბციის დარღვევა
  252. ცილის რეაბსორბციის დარღვევა კლაკნილ მილაკებში
  253. მილაკოვანი (,,ტუბულური“) პროტეინურია
  254. მილაკოვანი სეკრეციის დარღვევა
  255. პროტეინურია, გლუკოზურია
  256. ჰემატურია, ლეიკოციტურია, ცილინდრურია
  257. მწვავე დიფუზური გლომერულონეფრიტი, მისი ძირითადი მიზეზები
  258. იმუნოკომპლექსური გლომერულონეფრიტი
  259. ქრონიკული დიფუზური გლომერულონეფრიტი, მისი ფორმები
  260. პირველადი და მეორადი ნეფროზული სინდრომის ძირითადი მიზეზები
  261. პიელონეფრიტი, მისი მიზეზები და გამოვლინებები
  262. ზოგადი მოვლენები თირკმლის დაზიანების დროს
  263. აზოტემია
  264. თირკმლისმიერი არტერიული ჰიპერტენზია
  265. თირკმლისმიერი ანემია
  266. ჰიპოკოაგულაციური, ჰემორაგიული სინდრომი თირკმლის დაავადების დროს
  267. თირკმლების მწვავე უკმარისობა
  268. თირკმლების ქრონიკული უკმარისობა
  269. ურემია, ურემიული კომა
  270. ენდოკრინული ჯირკვლების რეგულაციის ჰიპოფიზური და პარაჰიპოფიზური გზა
  271. უარყოფითი უკუკავშირი ენდოკრინულ ჯირკვლებს შორის
  272. პათოლოგიური პროცესები ენდოკრინულ ჯირკვლებში
  273. ჰორმონების აქტივობის დარღვევის პერიფერიული (ჯირკვალგარეშე) მექანიზმები
  274. ჰიპოფიზის წინა ნაწილის უკმარისობა (ჰიპოპიტუიტარიზმი)
  275. პანჰიპოპიტუიტარიზმი და მისი შედეგები
  276. ადენოჰიპოფოზის პარციული ჰიპოპუნქცია
  277. ქონდრისკაცობა
  278. ინფანტილიზმი (გონადიტროპული უკმარისობა) გოგონებში და ვაჟებში
  279. ადიპოზოგენური დისტროფია
  280. ადენოჰიპოფიზის ჰიპერფუნქცია
  281. ადენოჰიპოფიზის ჰიპერფუნქციის ეტიოლოგია და პათოგენეზი
  282. ჰიპოფიზური გიგანტიზმი, აკრომეგალია
  283. ნივთიერებათა ცვლის დარღვევები გიგანტიზმის და აკრომეგალიის დროს
  284. აკტჰ-ის ჭარბი პროდუქციის შედეგები
  285. ნეიროჰიპოფიზის ფუნქციის დარღვევა და მისი გამოვლინებები
  286. უშაქრო დიაბეტის პათოგენეზი
  287. თირეოტოქსიკოზი
  288. დიფუზიური ტოქსიკოზი ჩიყვი (გრეივსის დაავადება)
  289. ტოქსიკური ჩიყვი (პლამერის დაავადება)
  290. ფენომენი `იოდ-ბაზედოვი~
  291. თირეოტოქსიკოზის მიზეზები, გამოვლინებები და მათი მექანიზმი
  292. ფარისებური ჯირკვლის ჰიპოფუნქცია, მისი მიზეზები და მექანიზმები
  293. მიქსედემია
  294. კრეტინიზმი
  295. ლორწოვანი შეშუპება
  296. ენდემიური ჩიყვი
  297. თირეოკალციტონინის სეკრეციის დარღვევა
  298. პარათირეოიდული ჯირკვლების ფუნქციის დარღვევა
  299. ჰიპერპარათირეოზი
  300. ოსტეოდისტროფია,ნეფროკალცინოზი, ჰიპოპარათირეოზი
  301. პარათირეოპრივული ტეტანია
  302. ჰიპოპარათირეოზის კლინიკური ნიშნების მექანიზმი
  303. თირკმელზედა ჯირკვლის ფუნქციის დარღვევები, კორტიკოიდული უკმარისობა
  304. მწვავე კორტიკოიდული უკმარისობა
  305. ადისონის ავადმყოფობა
  306. წყლის და ელექტროლიტების ცვლა ალდოსტერონის და გლუკოკორტიკოიდების უკმარისობის დროს
  307. სისხლძარღვთა ტონუსი თირკმელზედა ჯირკვლის ფუნქციის დარღვევისას
  308. ნახშირწყლების ცვლა თირკმელზედა ჯირკვლის ფუნქციის დარღვევისას
  309. მოვლენები თირკმელზედა ჯირკვლის ფუნქციის უკმარისობისას და მათი ძირითადი მექანიზმები
  310. ჰიპერპიგმენტაცია თირკმელზედა ჯირკვლის უკმარისობისას
  311. თირკმელზედა ჯირკვლის ქერქოვანი შრის ჰიპერფუნქციის მექანიზმები
  312. ჰიპერკორტიკოიდიზმის გამოვლინებები, იცენკო-კუშინგის დაავადება და სინდრომი
  313. ჰიპერალდოსტერონიზმის (კონის ავადმყოფობა) გამოვლინებების მექანიზმი
  314. მეორადი ჰიპერალდოსტერონიზმი
  315. ადრენოგენიტალური სინდრომები და მისი სახეები
  316. კორტიკოესტრომა, ანდროსტერომა
  317. ჰერმაფროდიტიზმი, ფემინიზმი, ჰირსუტიზმი, ვირილიზება
  318. თირკმელზედა ჯირკვლის ტვინოვანი შრის ჰიპერფუნქცია (ფეოქრომოციტომა)
  319. მამაკაცის სასქესო ჯირკვლების ფუნქციის დარღვევა
  320. ჰიპო- და ჰიპერგონადიზმი
  321. ქალის სასქესო ჯირკვლების ფუნქციის დარღვევა
  322. ნერვული გავლენის პათოლოგიური შესუსტება, მისი მიზეზები და მექანიზმები
  323. დენერვაციული სინდრომის პათოგენეზი
  324. ნერვული გავლენის პათოლოგიური გაძლიერება, მისი მიზეზები და მექანიზმები
  325. მგრძნობელობის დარღვევის სახეები და მექანიზმები
  326. ტკივილი, მისი სახეები (პროტოპათიური, ეპიკრიტული, ფანტომური)
  327. ტკივილის განვითარების მექანიზმი
  328. ანტინოციცეპტური სისტემის დარღვევის როლი ტკივილის ფორმირებაში
  329. ნერვული სისტემის მამოძრავებელი ფუნქციის დარღვევის მექანიზმები
  330. ჰიპოკინეზია
  331. ჰიპერკინეზია
  332. ექსპერიმენტული ნევროზები
  333. ნევროზის სახეები