**1. Substratul anatomic al reglării tensiunii arteriale în sistemul vascular este:**

a. aorta

b. arterele

c. arteriolele

d. capilarele

e. cordul

**2. Complicațiile hipertensiunii cronice pot fi următoarele, cu excepția:**

a. hipertrofia ventriculului stîng al inimii

b. insuficiența cardiacă congestivă

c. insuficiența renală

d. diabetul zaharat

e. hemoragie cerebrală

**3. Cauza mai frecventă a anevrismului aortei abdominale este:**

a. trauma

b. ateroscleroza

c. sifilisul

d. hipertensiunea arterială

e. necroza chistică a mediei

**4. Anevrismul arcului aortic este cauzat mai frecvent de:**

a. ateroscleroză

b. tuberculoză

c. sifilis

d. anomalii congenitale

e. fungi

**5. Cauza principală a tromboemboliei arterei pulmonare:**

a. hipertensiunea arterială

b. insuficiența cardiacă

c. aterocleroza

d. tromboflebita

e. venele varicoase

**6. Hipertensiunea arterială malignă se caracterizează prin:**

a. arterioloscleroză hiperplastică

b. insuficiență aortală

c. sindromul Marfan

d. stenoză și calcinoză aortică

e. trombangiită obliterantă

**7. Ocluzia acută a arterei coronariene este urmată de:**

a. gangrena miocardului

b. infarct miocardic

c. atrofia brună

d. hipertrofia miocardului

e. lipomatoza inimii

**8. Care din următorii factori au importanță în dezvoltarea aterosclerozei:**

a. hipoglicemia

b. hipercolesterolemia

c. hipertensiunea

d. hipercalcemia

e. hiperlipidemia

**9. Ischemia cronică a creierului, cauzată de ateroscleroza arterelor cerebrale este însoțită de:**

a. degenerarea celulelor cortexului cerebral

b. hemoragie cerebrală masivă

c. atrofia cortexului cerebral

d. hipertrofia celulelor corticale

e. dezvoltarea demenței

**10. Care organe se afectează mai frecvent în ateroscleroză:**

a. rinichii

b. ficatul

c. creierul

d. intestinul

e.plămînii

**11. Ateroscleroza rinichilor se caracterizează prin următoarele semne:**

a. rinichii sunt măriți în dimensiuni

b. rinichii sunt micșorați în dimensiuni

c. suprafața macronodulară

d. suprafața micronodulară

e. rinichii au aspect slăninos

**12. Care din complicațiile enumerate se pot observa în infarctul miocardic:**

a. tamponada inimii

b. valvulopatie cardiacă

c. asistolie

d. atrofia brună

e. edem pulmonar

**13. Ateroscleroza obstructivă a arterei femurale se poate manifesta prin:**

a. ischemie

b. vene varicoase

c. elefantiază

d. gangrenă

e. anemie

**14. Infarctul subendocardial se poate complica cu:**

a. pericardită fibrinoasă

b. tromboză parietală

c. hemopericard

d. tromboembolii

e. inimă „în cuirasă”

**15. Indicați complicațiile, care pot fi cauzate de ulcerația plăcii aterosclerotice:**

a. tromboza arterei

b. flebotromboza

c. embolia cu mase ateromatoase

d. infarct pulmonar

e. ocluzia acută a arterei

**16. Îngustare aterosclerotică lentă a arterelor inimii poate duce la:**

a. infarct miocardic

b. cardioscleroză difuză

c. cardioscleroză macrofocală

d. insuficiență cardiacă acută

e. insuficiență cardiacă cronică

**17. Afecțiunile căror organe pot duce la hipertensiune simptomatică:**

a. patologia rinichilor

b. patologia hipofizei

c. patologia creierului

d. patologia ficatului

e. patologia splinei

**18. Semnele macroscopice ale infarctului miocardic:**

a. infarct roșu

b. infarct alb

c. infarct alb cu chenar hemoragic

d. de formă triunghiulară

e. de formă neregulată

**19. Tromboza coronariană conduce la:**

a. gangrena miocardului

b. infarct miocardic

c. hemosideroză

d. lipomatoză

e. atrofie brună

**20. Indicați modificările arterelor, caracteristice pentru hipertensiunea arterială:**

a. elastofibroză

b. calcinoză distrofică

c. infiltrație plasmatică

d. hialinoză

e. aterocalcinoză

**21. Indicați formele de hipertensiune arterială după caracterul evoluției clinice:**

a. cerebrală

b. cardiacă

c. benignă

d. malignă

e. renală

**22. Indicați variantele de cardioscleroză:**

a. postinfarctică

b. macrofocală

c. vicariantă

d. microfocală

e. infecțioasă

**23. Care din procesele enumerate este caracteristic pentru hipertensiunea arterială:**

a. tromboflebita

b. flebotromboza

c. elastofibroza

d. aterocalcinoza

e. toate cele enumerate

**24. Care modificări se produc în rinichi în hipertensiunea benignă:**

a. ratatinare

b. suprafață macronodulară

c. arteriolohialinoza

d. arterioscleroza

e. sindromul Kimmelstiel-Wilson

**25. La un pacient cu infarct miocardic, la a 7-a zi după debutul bolii au apărut hematurie și dureri în regiunea lombară. Ce proces patologic s-a dezvoltat în rinichi și care este mecanismul patogenetic:**

a. infarct renal

b. pielonefrită acută

c. tromboembolia din trombii parietali din ventriculul stîng

d. tromboembolia din vegetațiile de pe valvula aortică

e. tromboembolia din vegetațiile de pe valvula mitrală

**26. Cauzele nemijlocite ale infarctului miocardic:**

a. hemoragie intramurală în placa aterosclerotică

b. tromboza arterei coronariene

c. spasmul arterei coronariene

d. scleroza arterei coronariene

e. tulburările metabolismului în miocard

**27. Manifestările morfologice ale cardiopatiei ischemice cronice:**

a. cardioscleroza macrofocală

b. cardioscleroza microfocală

c. infarct miocardic acut

d. anevrism cardiac cronic

e. anevrism cardiac acut

**28. Cauzele mai frecvente de deces în cardiopatia ischemică cronică:**

a. ruptura peretelui inimii și tamponada pericardului

b. hemoragie cerebrală

c. insuficiență renală

d. insuficiență cardiovasculară cronică

e. complicații tromboembolice

**29. Cauzele mai frecvente ale morții subite în infarctul miocardic:**

a. angina pectorală

b. fibrilația ventriculară

c. tamponada pericardului

d. șocul cardiogen

e. anevrismul ventriculului stîng

**30. Indicați complicațiile infarctului miocardic:**

a. pericardita fibrinoasă

b. anevrismul aortic

c. tromboza parietală intracardiacă

d. ruptura inimii

e. coarctația aortei

**31. Care modificări se dezvoltă în arteriole în hipertensiunea arterială esențială cronică benignă:**

a. necroza fibrinoidă

b. scleroza

c. hialinoaza

d. inflamația

e. tromboza

**32. Care modificări apar în arteriole în criza hipertensivă:**

a. infiltrația plasmatică

b. necroza fibrinoidă

c. tromboza

d. hialinoza

e. scleroza

**33. Care modificări se produc în valvulele cardiace în consecința endocarditei reumatice:**

a. organizarea maselor trombotice

b. colonii de microbi

c. deformarea valvulelor

d. scleroza

e. inflamație purulentă

**34. Care complicații se pot dezvolta în endocardita reumatică valvulară:**

a. infarct pulmonar

b. infarct lienal

c. infarct renal

d. tromboembolia arterei pulmonare

e. miocardita

**35. Indicați criteriile majore ale febrei reumatice:**

a. poliartrita migratorie

b. eritemul nodos

c. coarctația aortei

d. noduli subcutanați

e. hipotensiunea arterială

**36. Diagnosticul morfologic al febrei reumatice se stabilește în baza:**

a. reacției tisulare alterative

b. reacției tisulare productive

c. inflamației granulomatoase

d. reacției tisulare exsudative

e. endocarditei polipoase-ulcerative