**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