**1. Biopsia endoscopică a mucoasei gastrice a dezvăluit epiteliului de tip intestinal, această constatare este cel mai probabil cauzată de:**

a. gastrita cronică

b. heterotopia congenitală

c. displazia precanceroasă

d. carcinomul metastazat

e. tumoră benignă

**2. Hematemeza este:**

a. hemoragie gastro-intestinală superioară

b. hemoragie gastro-intestinală inferioară

c. hemoragie gastro-intestinală medie

d. toate cele enumerate

e. nici unul din cele enumerate

**3. Cea mai frecventă cauză a hemoragiei gastro-intestinale superioare (hematemezei sau melenei) este:**

a. varicele esofagiene

b. carcinomul gastric

c. ulcerul peptic

d. gastrita

e. toate cele enumerate

**4. Carcinomul primar are incidența cea mai mică în:**

a. esofag

b. stomac

c. intestinul subțire

d. colon

e. rect

**5. Pentru care carcinom sunt caracteristice metastazele ovariene bilaterale prezentate de mase tumorale:**

A. esofagian

b. gastric

c. intestinului subtire

d. apendicular

e. colonic

**6. Care este cea mai frecventă cauză a varicelor esofagiene:**

a. ciroza alcoolică

b. ciroza cardiacă

c. obstrucția venei porte

d. esofagita

e. toate cele enumerate

**7. Gastrita acută erozivă se caracterizează prin:**

a. conținut purulent în stomac

b. ulcerații multiple superficiale ale mucoasei gastrice

c. ulcer profund calos al stomacului

d. se asociază frecvent cu cancerul gastric

e. perforația este o complicație frecventă

**8. Cel mai frecvent neoplasm al apendicelui vermicular este:**

a. carcinoidul

b. adenomul vilos

c. limfomul

d. polipul adenomatos

e. adenocarcinomul

**9. Neoplasmele colonice tind sa metastazeze cel mai frecvent în:**

a. ficat

b. plămâni

c. coloana vertebrală

d. intestinul subțire

e. rinichi

**10. Spre deosebire de carcinomul colonului drept, carcinomul colonului stâng tinde să fie asociat cu:**

a. anemia

b. diverticuloza

c. malabsorbția

d. obstrucția

e. lipsa simptoamelor

**11. Cea mai frecventă complicație fatală a ulcerului peptic cronic al stomacului este:**

a. adenocarcinomul

b. gastrita acută

c. perforația și peritonita

d. pancreatita

e. obstrucția pilorică

**12. Complicațile destructive ale ulcerului peptic sunt:**

a. hemoragia

b. plasmoragia

c. stenoză

d. perforația

e. penetrația

**13. Selectați tipurile macroscopice ale cancerului esofagian:**

a. nodular

b. exofit

c. nodular difuz

d ramificat

e. infiltrativ difuz

**14. Complicațiile ulcerului peptic sunt următoarele**:

a. distructive

b. inflamatorii

c. invazive

d. transformarea malignă

e. transformarea benignă

**15. Identificați cea mai frecventă formă de esofagită:**

a. reflux

b. virală

c. fungică

d. acută corozivă

e. granulomatoasă cronică

**16.** **Identificați metastazele retrograde ale cancerului gastric:**

a. Virchow

b. Abrikosov

c. Kaposi

d. Krukenberg

e. Schnitzler

**17. Cea mai frecventă localizare a cancerului gastric este:**

a. curbura mică

b. curbura mare

c. pilorul

d. fundul

e. cardia

**18. Care segmente gastro-intestinale sunt cel mai frecvent implicate in boala Crohn:**

a. intestinul subțire

b. stomacul

c. cavitatea orală

d. colonul

e. esofagul

**19. Cele mai frecvente complicații în boala Crohn sunt:**

a. fistulele

b. hemoragia masivă

c. diseminarea

d. transformarea malignă

e. dilatarea toxică

**20. Cele mai frecvente complicații ale apendicitei sunt:**

a. peritonita

b. cancerul

c. mucocel

d. hemoragia

e. diverticulita

**21. Identificați tumorile intestinale benigne:**

a. adenomul tubular

b. adenomul vilos

c. melanomul

d. adenomul tubulo-vilos

e. limfomul

**22. Cele mai frecvente cauze ale peritonitei sunt următoarele, cu excepția:**

A. perforația ulcerului gastric

b. perforația intestinală în febra tifoidă

c. apendicita gangrenoasă

d. pneumonia focală

e. pancreatita acuta

**23. Complicații colitei acute sunt:**

a. hemoragia

b. perforația

c. pneumonia

d. apendicita

e. abcesul

**24. Care dintre următoarele stări inflamatorii ale intestinului se caracterizează prin implicarea segmentară a intestinului subțire și/sau gros, inflamație transmurală, precum și prezența granuloamelor epiteloide:**

a. boala Crohn

b. colită ulceroasă

c. criptosporidioza

d. diverticulita

e. colita chistică profunda

**25. Eroziunile gastrice se dezvoltă în următoarele stări patologice, cu excepția:**

a. arsuri extinse

b. alcoolism cronic

c. traumatisme craniocerebrale

d. șoc ireversibil

e. anemie pernicioasă

**26. Care dintre următoarele patologii intestinale se asociază cu artrita si uveita:**

a. boala Crohn

b. colită pseudomembranoasă

c. enterocolita tuberculoasă cu micobacteria avium intracelulară

d. colită CMV (citomegalovirală)

e. enterita holerică

**27. Cea mai frecventă complicație a ulcerului duodenal este:**

a. hemoragia

b. transformarea malignă

c. perforația

d. peritonită

e. obstrucția

**28. Anemia pernicioasă se asociază cu:**

a. hipersecreția gastrică

b. adenocarcinomul gastric

c. gastrita hipertrofică

d. anticorpi anti-celule parietale

e.a nticorpi anti-factor intrinsec

**29. Carcinomul cavității orale mai frecvent este:**

a. scuamos

b. bazal celular

c. cu celule de tranziție

d. ameloblastic

e. odontogen

**30. Toate condițiile următoare sunt asociate cu dezvoltarea carcinomului scuamos esofagian, cu excepția:**

a. alcoolismul

b. esofagita de reflux

c. esofagita cronică

d. acalazia

e. fumatul

**31. Colita pseudomembranoasă reprezintă:**

a. inflamație granulomatoasă care este cauzată de helicobacter, și rareori se manifestă cu implicare transmurală

b. stare inflamatorie granulomatoasă non-necrozantă a colonului, care este de etiologie necunoscută

c. infecție bacteriană a colonului caracterizată prin ulcerații focale ale mucoaselor și formarea exudatului fibrinomucinous deasupra zonelor denudate

d. stare inflamatorie transmurală care se caracterizează prin infiltrate inflamatorii granulomatoase focale de-a lungul suprafeței seroase a colonului

e. boala nu este asociată cu nici un microorganism cunoscut și se caracterizează prin ulcerații ale mucoasei focale cu formarea unui exudat fibrinos deasupra zonelor denudate