1. **Un pacient cu eritropenie are cel mai probabil tulburări cu:**
2. producerea de anticorpi
3. transportul de oxigen în țesuturi
4. formarea de trombi
5. infecții bacteriene
6. tensiunea arterială

**2. Alegeți afirmațiile incorecte referitoare la eritrocite:**

a. celulele roșii sanguine mature nu au nuclee

b. celulele roșii sanguine conțin hemoglobină

c. deoxihemoglobina transportă oxigen

d. celulele roșii nu au mitocondrii

e. celulele roșii sanguine au sistem Golgi

**3. Precursorul celulelor sanguine este:**

a. mieloblastul

b. hemocitoblastul

c. proeritroblastul

d. progranulocitul

e. limfoblastul

**4. Când celulele roșii sunt uzate, o parte din componentele lor sunt reciclate, în timp ce altele sunt reutilizate. Alegeți afirmațiile INCORECTE cu privire la distrugerea celulelor roșii sangvine:**

a. pigmentul verzui, biliverdina, este reciclat în măduva osoasă

b. fierul este transportat în măduva osoasă de o proteină numită transferină

c. biliverdina și bilirubina dau culoare bilei

d. în macrofagele din ficat și splină se distrug celulele roșii uzate din sânge

e. celulele roșii se distrug de valvulele cardiace intacte

**5. Care sunt componentele alimentare necesare pentru sinteza ADN și, prin urmare, influențează foarte mult producția de celule roșii sanguine:**

1. calciul
2. fierul
3. vitamina B-12și acidul folic
4. proteinele
5. lipidele

**6. Care dintre următoarele variante de anemii este cea mai răspândită:**

1. aplastică
2. pernicioasă
3. hemolitică
4. fierodeficitară
5. posthemoragică

**7. Celulele albe sanguine, care ajung primele la locul infecției și conțin granule violet-deschise se numesc:**

1. bazofile
2. eozinofile
3. neutrofile
4. monocite
5. histiocite

**8. Cele mai mari celule sanguine care părăsesc patul sangvin pentru a deveni macrofage sunt:**

1. eozinofile
2. monocite
3. bazofile
4. neutrofile
5. epiteliocite

**9. O persoană cu eozinofilie suferă cel mai probabil de:**

1. alergie
2. paraziți intestinali
3. anemia
4. diabet
5. sifilis

**10. Care celule sanguine pot fi descrise ca fiind un disc biconcav:**

a. trombocite

b. neutrofile

c. eozinofile

d. eritrocite

e. macrofage

**11. Care este termenul utilizat pentru eritrocitele de diferite dimensiuni:**

1. anizocitoză
2. poikilocitoză
3. anemie
4. policitemie
5. talasemie

**12. Indicați variantele de anemie normocromă macrocitară:**

1. pernicioasă
2. sideroblastică
3. foliodeficitară
4. fierodeficitară
5. falciformă

**13. Eritrocitele mari cu concentrație normală de hemoglobină sunt caracteristice pentru:**

a. anemia normocitara-normocromă

b. anemia microcitară-hipocromă

c. anemia normocromă- macrocitară

d. anemia hipocromă -macrocitară

e. anemia hipercromă- microcitară

**14. Deficiența de vitamina B-12 și acid folic provoacă anemie, deoarece:**

1. celulele stem nu sunt capabile să se diferențieze în eritrocite
2. eritrocitele au molecule eronate de hemoglobină
3. deoarece eritrocitele au o durată mai scurta de viață si mor prematur
4. scade capacitatea de transportare de O2 a eritrocitelor
5. crește capacitatea de transportare de O2 a eritrocitelor

**15. Care dintre următoarele patologii pot fi asociate cu anemia:**

1. insuficiența renală cronică
2. insuficiența hepatică
3. carcinomul gastric
4. leucemia cronică
5. toate cele enumerate

**16. Indicați subtipurile histologice ale bolii Hodgkin:**

1. imunoblastică
2. scleroză nodulară
3. cu celularitate mixtă
4. eozinofilică
5. cu predominanță limfoblastică

**17. Care tip de leucemie se caracterizează prin infiltrație leucemică difuză în ficat de-a lungul sinusoidelor:**

1. leucemia limfocitară cronică
2. leucemia eritroblastică acută
3. leucemia limfoblastică acută
4. leucemia mielocitară cronică
5. eritroleucemia cronică

**18. Bolile neoplazice ale țesuturilor hematopoietic cu manifestări sistemice sunt:**

1. boala Hodgkin cu scleroză nodulară
2. boala Hodgkin cu depleție limfocitară
3. leucemia
4. leucoderma
5. boala Hodgkin cu celularitate mixtă

**19. Leucemia limfoblastică acută:**

1. boala copiilor
2. boala adulților
3. este asociată cu limfadenopatia generalizată
4. prognosticul depinde de fenotip și cariotip
5. tratamentul depinde de fenotip și cariotip

**20. Indicați variantele de leucemie cronică:**

1. leucemia mielocitară
2. leucemia nediferențiată
3. leucemia limfocitară
4. leucemia limfoblastică
5. leucemia monocitară

**21. În funcție de gradul de maturitate a celulelor sanguine, leucemiile se clasifică în:**

1. leucopenice
2. acute
3. aleucemice
4. cronice
5. leucemice
6. **Leucemia mieloidă acută:**
7. boala copiilor
8. boala adulților
9. are origine diversă
10. recidivele sunt frecvente
11. recidivele sunt rare

**23. Leucemia limfocitară cronică:**

1. de obicei apare la copii
2. de obicei apare la persoanele de vârstă mijlocie și înaintată
3. se dezvoltă din sistemul limfopoiezei -T
4. se dezvoltă din sistemul limfopoiezei - B
5. are evoluție benignă o perioadă relativ îndelungată

**24. Selectați semnele caracteristice ale leucemiei limfoblastice acute:**

a. afectează copii și adolescenți

b. este rezistentă la chimioterapie

c. atrofia splinei

d. infiltratele leucemice sunt frecvente la nivelul timusului și mediastinului anterior

e. celulele tumorale aparțin sistemului limfopoiezei- T

**25. Criteriile diagnosticului histologic al limfomului Hodgkin:**

1. celularitate mixtă
2. celule Reed-Sternberg
3. fibroză difuză
4. proliferarea limfocitară
5. proliferarea histiocitară

**26. Care dintre următoarele afirmații pentru mielomul multiplu sunt corecte:**

a. oasele plate sunt afectate cel mai frecvent

b. celulele tumorale secretă imunoglobuline patologice

c. celulele tumorale sunt derivate din celule T;

d. AL-amiloidoza este cea mai frecventă complicație

e. este un proces epidemic

**27. Care dintre criteriile enumerate sunt asociate cu mielomul multiplu:**

1. insuficiență renală
2. hipercalcemia
3. proliferarea celulelor-T
4. celulele tumorale secretă paraproteine
5. infarct miocardic.

**28. Care dintre următoarele afirmații privind boala Hodgkin sunt corecte:**

a. hepatomegalie masivă

b. celularitate mixtă

c. depleția limfocitelor

d. scleroza nodulară

e. scleroza difuză.

**29. Leucemia se caracterizează prin:**

a. limfadenopatie generalizată

b. abces cerebral

c. infiltrația leucemică a organelor parenchimatoase

d. splenomegalie

e. infarct miocardic

**30. Anemia cauzată de hemoliza extravasculară este caracterizată prin:**

1. hepatomegalie
2. eritremie
3. splenomegalie
4. hiperemie
5. icter

**31. Anemia feriprivă poate fi cauzată de:**

1. absorbția insuficientă de fier
2. creșterea resorbției fierului
3. rezecție gastrică sau duodenală
4. apendicectomie
5. hemoragii

**32. Care dintre următoarele sunt tipurile etiologice de anemie hemolitică:**

a. anemie pernicioasă

b. anemie toxică

c. anemie infecțioasă

d. anemia post-transfuzonală

e. anemie B-12 deficitară

**33. Anemia poate fi cauzată de:**

a. hemoragie

b. eritremie

c. funcția eritropoietică insuficientă a măduvei osoase

d. hemoliza fiziologică a eritrocitelor

e. hemoliza patologică a eritrocitelor

**34. Deficiența ereditară a glandelor gastrice fundice poate duce la:**

a. anemie posthemoragică

b. anemie pernicioasă

c. boala Biermer

d. anemie hemolitică

e. anemie dishormonală

**35. După evoluției, anemia posthemoragică poate fi:**

a. anemie intravasculară

b. anemie acută

c. anemie extravasculară

d. anemie cronică

e. anemia cu deficit de vitamina B-12

**36. Anemia hemolitică intravasculară este cauzată de:**

a. toxine

b. venin

c. combustii extinse

d. transfuzii de sânge

e. insuficiența de somatotropină

**37. Caracteristicele morfologice ale anemiei aplastice:**

a. măduva osoasă hipocelulară

b. măduva osoasă hipercelulară

c. cantitate crescută de țesut adipos

d. număr crescut de megaloblaste

e. cantitate scăzută de țesut adipos

**38. După o hemoragie profuză, dar nu fatală, apar următoarele modificări:**

a. măduva osoasă tubulară devine galbenă

b. măduva osoasă tubulară devine roșie

c. hematopoieză megaloblastică

d. hematopoieză extramedulară

e. reticulocitoză

**39. Anemia B-12 deficitară este:**

1. posthemoragică
2. megaloblastică
3. leuco-anemică
4. hipercromă
5. hipocromă

**40. Anemia deficitară se poate dezvolta din următoarele carențe:**

a. fier

b. vitamina B-12

c. vitamina K

d. vitamina C

e. acid folic

**41. Anemia fierodeficitară se dezvoltă în următoarele condiții:**

a. extracții dentare

b. rezecția gastrică

c. mastectomie

d. rezecția intestinală

e. nefrectomie

**42. Toate afirmațiile următoare pentru limfoame sunt adevărate, cu EXCEPȚIA:**

a. limfomul Hodgkin, apare în măduva osoasă

b. celulele maligne ale limfomului Hodgkin sunt celulele Reed-Sternberg

c. cea mai frecventă formă de limfom Hodgkin - scleroza nodulară

d. toate limfoamele foliculare sunt limfoame cu celule B

e. celulele maligne ale limfomului Hodgkin sunt celulele Langhans