**1. Care reacţie imună se manifestă morfologic prin lărgirea centrilor germinativi şi creşterea numărului de plasmoblaşti şi plasmocite:**

a. reacţia imună de tip celular

b. reacţia imună mixtă

c. reacţia autoimună

d. reacţia imunodeficitară

e. reacţia imună de tip umoral

**2. Toate semnele enumerate caracterizează reacţiile alergice de tip imediat, cu EXCEPȚIA:**

a. se dezvoltă peste cîteva minute

b. predomină limfocitele şi macrofagele

c. inflamaţie sero-hemoragică

d. necroza fibrinoidă a pereţilor vasculari

e. tromboza vaselor

**3. Complicația cea mai gravă a edemului Quincke este:**

a. dureri spastice în abdomen

b. pneumotorax

c. edemul laringian

d. hipersecreția de mucus

e. insuficiența cardiacă

**4. Care reacție de hipersensibilitate se dezvoltă după introducerea intradermică a tuberculinei (testul Mantoux):**

a. reacția Arthus

b. boala serului

c. reacția de hipersensibilitate de tipul III

d. reacția de hipersensibilitate de tipul IV

e. șocul anafilactic

**5. În care din afecţiunile enumerate are loc reacţia de hipersensibilitate de tip imediat:**

a. astmul bronşic atopic

b. şocul anafilactic

c. reacţia de tip tuberculinic

d. dermatita de contact

e. boala hemolitică a nou-născutului

**6. Care din semnele enumerate caracterizează sindromul de deficienţă a imunităţii umorale:**

a. hipoplazia timusului

b. absenţa imunoglobulinelor în sânge

c. absenţa centrilor germinativi în nodulii limfatici

d. numărul de plasmocite este normal

e. frecvenţa înaltă a infecțiilor grave şi a sepsisului

**7. Care din tumorile maligne enumerate se observă mai frecvent în SIDA:**

a. cancerul de piele

b. sarcomul Kaposi

c. nefroblastomul

d. limfoamele nonhodgkiniene

e. mielomul multiplu

**8. Care din semnele enumerate caracterizează reacţiile imune de tip umoral:**

a. antigenul este distrus prin mecanismul de citoliză imună

b. participă limfocitele B

c. participă limfocitele T

d. antigenul este distrus prin mecanismul de fagocitoză imună

e. celula efectoare este plasmocitul

**9. Care din semnele enumerate caracterizează reacţiile imune de tip celular:**

a. antigenul este distrus prin mecanismul de citoliză imună

b. participă limfocitele B

c. antigenul este distrus prin mecanismul de fagocitoză imună

d. celula efectoare este plasmocitul

e. celule efectoare sunt limfocitele T-killer şi macrofagul

**10. Care din bolile enumerate fac parte din bolile autoimune organospecifice:**

a. lupusul eritematos sistemic

b. artrita reumatoidă

c. tiroidita Hashimoto

d. orhita autoimună

e. sclerodermia

**11. Pentru care din bolile autoimune enumerate sunt caracteristici autoanticorpii anti-nucleari:**

a. polimiozita

b. sclerodermia

c. tiroidita Hashimoto

d. lupusul eritematos sistemic

e. anemia hemolitică autoimună

**12. Ce modificări se observă în stadiul al 3-lea al artritei reumatoide:**

a. artroza

b. calcinoza

c. proliferarea țesutului de granulație

d. anchiloza fibro-osoasă

e. intumescența fibrinoidă a vilozităților sinoviale

**13. Complicația frecventă a artritei reumatoide este:**

a. endomiocardita

b. amiloidoza

c. valvulopatie cardiacă

d. intumescența mucoidă

e. abces cerebral

**14. Care sunt leziunile pielii în lupusul eritematos sistemic:**

a. dermatită alergică

b. eritem nodos

c. eritem în formă de fluture

d. hiperkeratoză

e. atrofia glandelor sudoripare și sebacee

**15. Leziunea caracteristică a splinei în lupusul eritematos sistemic este:**

a. hialinoza arterelor centrale ale foliculilor

b. scleroza "bulbară" periarterială

c. splina "porfirică"

d. splina "sago"

e. splina "slăninoasă"

**16. Leziunile caracteristice în poliarterita nodoasă sunt:**

a. arterioscleroza

b. ateroscleroza

c. necroza fibrinoidă

d. vasculita proliferativă

e. amiloidoza

**17. Leziunile pielii în sclerodermia sistemică sunt:**

a. scleroza și hialinoza

b. calcinoza

c. dermatita

d. inflamația purulentă

e. lipoidoza

**18. Care factori etiologici pot cauza lupusul eritematos sistemic:**

a. infecția virală

b. fumatul

c. expunerea la lumina ultravioleta

d. intoleranța medicamentoasă

e. predispoziția ereditară

**19. Complicațiile artritei reumatoide sunt:**

a. subluxaţiile şi luxaţiile articulaţiilor mici

b. subluxaţiile si luxaţiile articulaţiilor mari

c. osteodisplazia fibroasă

d. anchiloza fibroasă și osoasă

e. amiloidoza renală

**20. Care variantă de endocardită valvulară se observă în lupusul eritematos sistemic:**

a. verucoasă acută

b. difuză

c. verucoasă cronică

d. verucoasă abacterială

e. polipoasă ulceroasă

**21. Semnele caracteristice ale sclerodermiei sistemice sunt:**

a. eritem nodos

b. fața amimică

c. erupţii hemoragice pe piele

d. mobilitatea redusă a pielii

e. densitatea crescută a pielii

**22. Care elemente caracteristice se pot depista în lichidului sinovial în primul** stadiu al artritei reumatoide:

a. exsudat cataral

b. corpusculi riziformi

c. corpusculi Babeş-Negri

d. ragocite

e. lichid hemoragic

**23. În care afecțiune se observă fenomenul „anselor de sârmă”:**

a. ateroscleroza

b. artrita reumatoidă

c. reumatism

d. lupusul eritematos sistemic

e. sclerodermia

**24. Cauzele posibile de deces în lupusul eritematos sistemic sunt:**

a. infarctul pulmonar

b. meningita purulentă

c. artroza

d. sepsis

e. uremia

**25. În care din afecţiunile enumerate se poate dezvolta amiloidoza AA:**

a. apendicita acută

b. abcese cronice

c. tonzilita

d. boala bronșiectatică

e. colecistita cronică

**26. Care modificări macroscopice ale organelor se observă în amiloidoză:**

a. dimensiunile micşorate

b. dimensiunile mărite

c. consistenţa densă

d. consistenţa flască

e. aspect de ceară sau slăninos

**27. Care din semnele enumerate sunt caracteristice pentru amiloidoza AA:**

a. absenţa unei afecţiunii antecedente

b. leziunile au caracter generalizat

c. afectarea predominantă a creierului, pancreasului, arterelor, inimii

d. prezenţa unei afecţiuni antecedente

e. afectarea predominantă a splinei, rinichilor, ficatului, suprarenalelor, intestinului

**28. În care din afecţiunile enumerate se poate dezvolta amiloidoza AL:**

a. sifilisul

b. discrazia plasmocitară

c. hipertensiunea arterială

d. cardiopatia ischemică

e. mielomul multiplu

**29. În care din afecţiunile enumerate se poate dezvolta amiloidoza AA:**

a. tuberculoza

b. discrazia plasmocitară

c. pneumonia francă lobară

d. mielomul multiplu

e. osteomielita cronică

**30. Care organe se afectează mai frecvent în amiloidoza secundară (reactivă):**

a. splina, ficatul, rinichii

b. creierul

c. suprarenalele, timusul

d. inima, plămânii

e. pancreasul, prostata, hipofiza

**31. Cauza mai frecventă de deces în amiloidoza secundară (reactivă) este:**

a. infarct cerebral

b. anemia

c. uremia

d. apendicita flegmonoasă

e. infarct miocardic

**32. În care din următoarele structuri renale se depozitează cu predominanță amiloidul:**

1. peretele vascular
2. capilarele și mezangiul glomerular
3. citoplasma nefrocitelor
4. lumenul vascular
5. membrana bazală a tubilor renali

**33. Amiloidul este o proteină care se depozitează în:**

1. celule
2. focarele de necroză
3. nucleul celulei
4. focarele de calcificare
5. țesutul interstițial

**34. Care colorant poate fi utilizat pentru identificarea amiloidului:**

1. hematoxilina-eozina
2. picrofucsina
3. roșu de congo
4. toluidina
5. sudan-3

**35. Care dintre următoarele patologii se pot complica cu amiloidoză:**

1. pneumonia
2. boala hipertensivă
3. dizenteria
4. ateroscleroza
5. boala bronșiectatică

**36. Care din următorii reagenți pot fi utilizați pentru identificarea amiloidului:**

1. 10% acid sulfuric
2. soluția Lugol
3. 10% acid clorhidric
4. 10% acid osmic
5. albastru de toluidină