**Testare la disciplina morfopatologia clinică.**

1. **Dimensiunile infarctului miocardic sunt determinate de următorii factori: CM**

a. Gradul de stenoză al arterelor coronariene

b. Vârsta pacientului

c. Starea circulației coronariene

d. Sarcina funcțională a miocardului

e. Grosimea pereților inimii

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

 a. Tamponada inimii

 b. Valvulopatie cardiacă

 c. Asistolie

 d. Atrofia brună

 e. Edem pulmonar

**3. Care tumoare cardiacă primară se întâlnește mai frecvent la adulți: CS**

a. Rabdomiomul

b. Fibroelastomul

c. Fibromul

d. Lipomul

e. Mixomul

**4. Localizarea cea mai frecventă a GIST-urilor: CS**

a. Stomac

b. Intestinul subțire

c. Colonum

d. Rect

e. Esofag

**5. Care dintre următoarele criterii este cel mai important în diferențierea dintre leiomiom și leiomiosarcom: CS**

a. Mărimea tumorii

b. Raportul nucleu/citoplasma

c. Necroza tumorii

d. Pleomorfism celular

e. Rata mitotică

1. **Diagnosticul diferenţial al Neoplasmului solid pseudopapilar pancreatic: CM**
	1. Carcinom acinar pancreatic
	2. Tumoră neuroendocrină pancreatică
	3. Pseudochist pancreatic
	4. GIST
	5. Carcinom ductal pancreatic
2. **Care marker imunohistochimic este utilizat pentru diagnosticarea GIST-urilor: CS**
3. Arginase-1
4. CD 117(c-Kit)
5. GPC-3 (glipican)
6. HepPar-1(OCHIE5)
7. SMA (smooth muscle actin)
8. **Pseudomixomul peritoneial apare ca o complicație a cărei tumori ovariene: CS**
	* 1. Chistadenom seros
		2. Chistadenom mucinos
		3. Disgerminom
		4. Gonadoblastom
		5. Teratom
9. **La o femeie în menopauză de 55 de ani care a acuzat sângerare, ce investigație / tratament se aplică: CS**

a. Frotiu pap

b. Chiuretaj fracțional

c. Ecografie transvaginală

d. Estimare Ca 125

e. Inhibitori al estrogenului

**10. În care dintre următoarele malignități ale tractului genital, riscul de metastaze în ovar este cel mai mic: CS**

1. Carcinomul colului uterin
2. Carcinomul endometrului
3. Carcinomul trompei uterine
4. Sarcom uterin
5. Carcinomul vulvei
6. **Criterii de malignitate, caracteristicile nucleare sunt: CS**
7. Raport N / C ridicat
8. Vacuolizare
9. Keratinizarea
10. Canibalism
11. hiperplazie
12. **Metodele citopatologice sunt: MC**

a. Citologie exfoliativă

b. Citologie abrazivă

c. Citologie intraoperatorie

d. Citologie de aspirație a ac fin

e. Citologie endoscopică

**13. Leziunile care pot imita multe criterii de malignitate sunt: MC**

a. Hipercromazia

b. Anizocarioza

c. Canibalism

d. Modificări reactive

e. Raport N / C ridicat

**14. Care markeri imunohistochimici se utilizeaza pentru diagnosticarea neoplasmului solid pseudopapilar pancreatic: MC**

a. CD 10

b. PR (receptorul progesteronului)

c. CD 56

d. Cromogranina A

e. Sinaptofizina

1. **Tatăl citopatologiei este: SC**
	1. Dr. Leopold Koss
	2. Dr. George Papanicolaou
	3. Dr. Edmund S. Cibas
	4. Paul E. Wakely
	5. Martha Bishop Pitman
2. **Ce este caracteristic pentru imunohistochimie: MC**

a. Reacție specifică Ag-Ac

b. Este aplicată în diagnosticul histogenezei tumorii

c. Este aplicată în diagnosticul diferențial

d. Trebuie aplicată întotdeauna pentru confirmarea diagnosticului

e. Se referă la procesul de detectare a antigenelor

1. **Carcinomul cervical de obicei se dezvoltă la joncțiunea dintre: CS**
2. Ectocervix și endocervix
3. Endocervix și endometriu
4. Glandele endocervicale superficiale și profunde
5. Vagin și cervix
6. Cervix și țesut paracervical

**18. Caracteristiciele histologice ale GIST-urilor: CM**

1. Celulele musculare netede bine diferențiate
2. Vacuolizare perinucleară
3. Celule fusiforme cu nucleoli proeminenţi
4. Celule fusiforme și epitelioide
5. Atipie marcată
	* 1. **Care sunt factorii de risc pentru carcinomul ovarian: CM**
6. Vârstă înaintată
7. Antecedente familiale
8. Menarha timpurie
9. Carcinomul tubar
10. Carcinomul mamar
	* 1. **Pentru care carcinom sunt caracteristice metastazele ovariene bilaterale prezentate de mase tumorale: CS**

a. Esofagian

b. Gastric

c. Intestinului subtire

d. Apendicular

e. Colonic

* + 1. **Diagnosticul diferențial al GIST-urilor: CM**

a. Leiomom

b. Leiomiosarcom

c. Ulcer peptic

d. Tumoră carcinoidă

e. Boala Menetrier

* + 1. **Care este cauza principală a infarctului miocardic spontan (de tip 1) : CS**

 a. Spasmul arterei coronriene

 b. Snevrismul arterei coronariene

 c. Ruptura, fisurarea sau ulcerația plăcii aterosclerotice, care rezultă în tromboză coronariană intra-luminală

 d. Dezechilibrul între necesarul şi aportul miocardic de oxigen

 e. Inflamația arterei coronariene

**23.** **Care variantă de cardiomiopatie se depisteză mai frecvent în cazurile de moarte subită la sportivi tineri: CS**

a. Cardiomiopatia constrictivă

b. Cardiomiopatia dilatativă

c. Fibroelastoza endocardului

d. Displazia aritmogenă a ventriculului drept

e. Cardiomiopatia alcoolică

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

 a. Infarct miocardic

 b. Cardioscleroză difuză

 c. Cardioscleroză macrofocală

 d. Insuficiență cardiacă acută

 e. Insuficiență cardiacă cronică

 **25. Cea mai utilă colorație în citopatologie este: CS**

 a. Romanowsky

 b. Papanicolaou Wright

 c. Giemsa

 d. Grunwald runwald Giemsa

 e. Quik

 **26. Nu este întotdeauna posibil în citopatologie: CS**

 a. De a localiza leziunea neoplazică

 b. Distinge inflamația specifică de cea nespecifică

 c. Distinge cancer preinvaziv de cel invaziv

 d. Distinge modificările displazice de cele neoplazice

 e. Distinge neoplazia de inflamația specifică

1. **Care markeri imunohistochimici sunt utilizați pentru diagnosticarea GIST-urilor: CM**
	1. CD 34
	2. CD 117
	3. CD 10
	4. CD 56
	5. Cromogranina A
2. **Caracteristiciele neoplasmului solid pseudopapilar pancreatic: CM**
3. Pseudopapilele microvasculare
4. Structurile chisitice
5. Nucleoli proeminenți și activitate mitotică
6. Pacienții sunt de obicei în etate și de sex masculin
7. Pacienții sunt de obicei sunt tineri și de sex femenin
8. **Care marker imunohistochimic se utilizeaza pentru diagnosticarea neoplasmului solid pseudopapilar pancreatic: CM**

 a. CD 10

 b. Chimotripsina

 c. GPC-3 (glipican)

 d. HepPar-1(OCHIE5)

 e. PR

 **30. Tumori ovariane bilaterale: CM**

a. Disgerminom

b. Tumora sinusului endoderma

c. Teratom imatur

d. Carcinom embrionar

e. Gonadoblastom

**31. Diskarioza înseamnă: CS**

a. Nucleu anormal

b. Citoplasma anormală

c. Funcția anormală a celulelor

d. Poziția anormală a celulei

e. Mărimea anormală a celulelor

**32. Criterii de malignitate, caracteristici citoplasmatice: CS**

a. Hipercromazia

b. Anizocarioză

c. Canibalism

d. Raport N / C ridicat

e. Polinucleația

**33. Metode de îndepărtare a complexului de organe în timpul autospiei: CM**

a. Rokitansky

b. Pirogov

c. Cajal

d. Virchow

e. Mcburney

**34**. **Leziunile care pot imita multe criterii de malignitate: CM**

a. Hipercromazia

b. Anizocarioza

c. Canibalism

d. Modificări reactive

e. Raport N / C ridicat

1. **Infarctul subendocardial se poate complica cu: CM**

 a. Pericardită fibrinoasă

 b. Tromboză parietală

 c. Hemopericard

 d. Tromboembolii

 e. Inimă „în cuirasă”

1. **Care dintre următoarele leziuni endometriale este asociată cu cel mai mare risc de dezvoltare a carcinomului endometrial: CS**
2. Endometrita cronică
3. Hiperplazia complexă atipică
4. Hiperplazia complexă
5. Hiperplazia simplă
6. Metaplazia scuamoasă
7. **Care colorație histochimica se utilizeaza în diagnosticul Adenocarcinomului cu celule în inel cu pecete gastric: CS**

a. Alcian blue

b. Congo red

c. Giemsa

d. Sudan III

e. Alcian red

1. **Frotiul Papanicolaou este frecvent utilizat pentru detectarea displaziilor celulare precoce în proba de ţesut din: CS**
2. Vagin
3. Cervixul uterin
4. Corpul uterin
5. Trompele uterine
6. Ovare
7. **Care din următorii hormoni poate cauza carcinomul endomerial: CS**
8. Estrogenul
9. Progesteronul
10. Gonadotropina corionică umană
11. Hormonul luteinizant
12. Testosteronul
13. **Cea mai frecventă tumoră malignă a ovarului este derivată din: CS**
14. Celule stromale
15. Țesut conjunctiv
16. Epiteliu de suprafață
17. Celule germinale
18. Celule Leidig