**Patologia vasculară. Patologia cordului.**

**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

**Patologia pulmonară.**

**1. Care dintre următoarele afirmații sunt corecte pentru astm:**

1. produce schimbări displazice în epiteliul respirator
2. este o cauză frecventă a bronșiectaziilor
3. poate fi declanșată de infecții
4. provoacă emfizemul centrolobular
5. toate afirmațiile sunt corecte

**2. Care din afirmații sunt adevărate pentru pneumonia virală:**

1. caracterizată histologic prin inflamație interstițială
2. mai frecventă decât pneumonia bacteriană
3. caracterizată prin acumularea intraalveolară de limfocite
4. caracterizată prin granuloame necrotizante
5. toate afirmațiile sunt false

**3. Abcesul pulmonar este posibil să se dezvolte:**

1. ca o complicație a pneumoniei focale
2. în rezultatul aspirației materialului infectat din dinții cariați
3. ca rezultat a pneumoniei virale
4. ca rezultat a bronșitei acute
5. ca o complicație a pneumoniei lobare

**4. Agentul etiologic comun pentru bronșita cronică și emfizem este:**

1. hipersensibilitate la antigenii inhalați
2. infecție virală persistentă
3. azbestul
4. fumatul
5. praful de carbune

**5. Care dintre următoarele afirmații sunt asociate cu pneumonia lobară:**

* 1. boala infecto-alergică acută care implică unul sau mai mulți lobi pulmonari
1. inflamația acută a parenchimului pulmonar
2. inflamația acută a bronhiilor
3. inflamația interstițială cronică
4. inflamația cronică care implică un lob pulmonar

**6. Care dintre următoarele afirmații sunt caracteristice pentru a doua stadie a pneumoniei lobare:**

a. elasticitate scăzută, culoare surie

b. culoare roșie, fermitate micșorată

c. plămân mare pestriț

d. culoarea roșie, fermitatea crescută

e. culoare surie, fermitate crescută

**7. Modificările microscopice caracteristice pentru emfizemului pulmonar sunt:**

* 1. reducerea fluxului microcirculator
1. îngroșarea septurilor alveolare
2. subțierea septurilor alveolare
3. scleroza capilară
4. hemosideroză

**8. Factorii predispozanți ai pneumonie bacteriane sunt toți cei enumerați, cu excepția:**

* 1. infecții virale ale tractului respirator
1. fumatul
2. insuficiență cardiacă congestivă
3. infecție bacteriană a tractului urinar
4. anestezie generală

**9. Cancerul centro-hilar pulmonar se dezvoltă din:**

* 1. epiteliul bronhiolelor
1. alveole
2. epiteliul bronhiilor centrale
3. vasele sanguine
4. vasele limfatice

**10. Adenocarcinomului pulmonar de regulă:**

* 1. metastazează rar
1. tinde să crească mai lent decât carcinomul scuamo-celular
2. are tendința de a invada pleura
3. nu este asociat cu fumatul
4. a scăzut ca frecvență în ultimii 20 de ani

**Patologia rinichilor.**

**1. Următoarele afirmații sunt adevărate despre glomerulonefrita poststreptococică cu EXCEPȚIA:**

**a.** este o boală asociată cu complexe imune circulante

**b.** insuficienţă renală acută este o complicație frecventă

**c.** glomerulii microscopic sunt hipercellulari

**d.** copii şi adulţi tineri dezvoltă maladia mai frecvent

**e.** oliguria şi hematuria sunt simptome caracteristice bolii

**2. Toate manifestările enumerate sunt caracteristicile pentru insuficienţă renală cu EXCEPȚIA:**

**a.** alcaloza

b. uremia

**c.** anemia

**d.** inflamaţia membranelor seroase

**e.** eritremia

**3. Afirmațiile corecte despre glomerulonefrită sunt:**

**a.** este o leziune glomerulară

**b.** se afectează capsula renală

**c.** ambii rinichi sunt implicați

**d.** se asociază cu litiaza renală

**e.** proteinuria și hematuria

**4. Care dintre următoarele manifestări sunt caracteristice pentru glomerulonefrita primară:**

**a.** diabetul zaharat

**b.** amiloidoza

**c.** nefroza lipoidică

**d.** IgA nefropatia

**e.** glomerulonefrita membranoproliferativă

**5. Manifestările sindromului nefrotic sunt:**

**a.** hematuria

**b** proteinurie masivă

**c.** hipertensiune arterială

**d.** edeme generalizate

**e.** hiperlipidemia si lipiduria

**6. Manifestările sindromului nefritic sunt:**

**a.** hematuria

**b** proteinurie masivă

**c.** hipertensiunea arterială

**d.** edeme generalizate

**e.** hiperlipidemia si lipiduria

**7. Modificările microscopice ale glomerulonefritei cronice sunt:**

**a.** amiloidoză glomerulară

**b.** scleroză glomerulară

**c.** hipertrofia tubelor renali

**d.** atrofia tubelor renali

**e.** hialinoza vaselor

**8. Identificați cea mai frecventă complicație a glomerulonefritei:**

**a.** pneumonia

**b.** insuficienţă renală

**c.** pielonefrita

**d.** insuficienţa suprarenală

**e.** insuficiența hepatică

**9. Cele mai frecvente cauze ale nefrozei necrotizante sunt următoarea cu EXCEPȚIA:**

**a.** veninuri

**b.** xeroftalmia

**c.** infecţii severe

**d.** hemoliza masivă

**e.** leziuni traumatice

**10. Care dintre următoarele manifestări sunt corecte referitor la pielonefrită:**

**a.** este o patologie infecţioasă cu implicarea glomerulilor

**b.** este o patologie mezangială imună

**c.** este o patologie a pelvisului, calicelor şi ţesutului interstiţial renal

**d.** se asociază frecvent cu necroza tubilor renali contorți

**e.** la diabetici evoluează subclinic

**Tuberculoza.**

**1. Complicațiile enumerate sunt caracteristice pentru tuberculoză, cu excepția:**

a. hemoragie pulmonară

b. diseminarea hematogenă

c. amiloidoza

d. pleurită fibroasă obliterantă

e. sindrom hepato-pulmonar

**2. Toate semnele enumerate sunt caracteristice pentru tuberculoza primară, cu excepția:**

a. diseminarea pe cale limfatică

b. diseminarea hematogenă

c. poate să se dezvolte de mai multe ori la pacienții cu imunosupresie

d. limfadenită cazeoasă regională

e. localizarea mai frecventă în zonele apicale ale plămînilor

**3. Localizarea caracteristică a tuberculozei secundare:**

a. creierul

b. plămînii

c. rinichii

d. oasele

e. tractul digestiv

**4. Care din semnele enumerate manifestă vindecarea procesului tuberculos:**

 a. deshidratarea focarului de necroză

 b. petrificarea focarului de necroză

 c. necroza totală a granulomului

 d. încapsularea focarului de necroză

 e. reacţia exsudativă perifocală

**5. Care din semnele morfologice enumerate caracterizează granulomul tuberculos:**

a. predominarea celulelor epitelioide

b. absenţa vaselor în centrul granulomului

c. persistenţa vaselor în centrul granulomului şi inflamaţia lor (endovasculită)

d. predominarea limfocitelor şi plasmocitelor

e. necroza cazeoasă centrală

**6. Căile de contaminare în tuberculoză:**

a. aerogenă

b. prin contact

c. parenterală

d. prin înțepare de către insecte

e. alimentară

**7. Formele clinico-morfologice ale tuberculozei:**

a. endogenă

b. primară

c. recidivantă

d. polietiologică

e. secundară

**8. Localizarea posibilă a complexului tuberculos primar:**

a. ficat

b. plămîni

c. creier

d. intestin

e. coloana vertebrală

**9. Componentele complexului tuberculos primar:**

a. afectul primar

b. tromboflebită

c. limfadenită

d. caverne

e. limfangită

**Patologia sistemului genital masculin.**

**1. Eșecul coborârii testiculare în scrot se numește:**

a. atrofia testiculară

b. criptorhidism

c. carcinom verucos

d. orhidopexie

e. fimoză

**2. Principalul substrat a hiperplaziei benigne a prostatei este:**

a. prostatita cronică

b. bacilul Calmette-Guérin

c. creșterea excesivă a elementelor stromale și glandulare dependente de estrogeni

d. sindromul durerii cronice pelvine

e. creșterea excesivă a elementelor stromale și glandulare dependente de androgeni

**3.** **Majoritatea carcinoamelor de prostată apar în:**

a. zona periferică a prostatei

b. zona centrală a prostatei

c. zona uretrală proximală a prostatei

d. zona periuretrală a prostatei

e. zona tranzitorie a prostatei

**4. Hiperplaziei nodulară benignă a prostatei se dezvoltă în:**

a. zona centrală a prostatei

b. zona periuretrală a prostatei

c. zona periureterală a prostatei

d. zona tranzitorie a prostatei

e. zona periferică a prostatei

**5. Principalul substrat al carcinomului prostatic este:**

a. prostatita cronică

b. bacilul Calmette-Guérin

c. creșterea excesivă a elementelor stromale și glandulare dependente de estrogeni

d. sindromul durerii cronice pelvine

e. creșterea excesivă a elementelor stromale și glandulare dependente de androgeni

**6. Consecințele criptorhidismului sunt:**

a. carcinomul testicular

b. fimoza

c. atrofia tubulară

d. infertilitatea

e. prostatita

**7. Modificările morfologice ale testiculelor în criptorhidism:**

a. dimensiuni normale la vârsta precoce

b. microscopic se evidențieză atrofia tubilor seminiferi

c. hialinizarea membranelor bazale ale tubilor seminiferi

d. dimensiuni normale la pubertate

e. dimensiuni crescute la pubertate

**8. Tumorile celulelor germinale testiculare sunt subclasificate în:**

* 1. seminoame
	2. tumori neuroendocrine
	3. tumori germinale non-seminomatoase
	4. leidigoame
	5. sertolioame

**9. Identificați tabloul macroscopic al seminoamelor:**

* 1. pot conține focare de necroză coagulativă
	2. consistență flască
	3. bine demarcate
	4. tumori alb-surii, care proemină de pe suprafața de secțiune
	5. conțin focare de hemoragii și necroză

**Afecțiunile organelor genitale feminine.**

**1. Carcinomul cervical de obicei se dezvoltă la joncțiunea dintre:**

1. ectocervix și endocervix
2. endocervix și endometriu
3. glandele endocervicale superficiale și profunde
4. vagin și cervix
5. cervix și țesut paracervical

**2. Factori de prognostic în cancerul mamar invaziv includ toate caracteristicile următoare, cu EXCEPȚIA:**

1. dimensiunile tumorii
2. tipul carcinomului (ductal, inflamator, etc.)
3. localizarea tumorii primare în sân
4. implicarea ganglionilor limfatici în procesul tumoral
5. gradul tumorii

**3. Care dintre neoplasmele enumerate pot deriva din toate trei straturi germinale:**

1. carcinomul
2. teratomul
3. sarcomul
4. apudomul
5. gonadoblastomul

**4. Toate caracteristicile următoare sunt adevărate despre carcinomul endometrial, cu EXCEPȚIA:**

1. apare mai frecvent în post-menopauză
2. apare în cazul stimulării îndelungate a endometriului cu progesteron
3. este de obicei precedat de hiperplazie de endometriu
4. metastazează de obicei pe cale limfatică și/sau hematogenă
5. un factor important de pronostic este stadiul tumorii

**5. Toate caracteristicele următoare sunt adevărate despre carcinomul scuamos de cervix, cu EXCEPȚIA:**

1. este de obicei precedat de neoplasm cervical intraepitelial
2. este cauzat de papiloma virusul uman (HPV)
3. vârsta fragedă, la primul contact sexual este un factor de risc
4. în majoritatea cazurilor apare la femeile după 65 ani
5. frotiul Papanicolau este un test important de screening

**6. Care dintre următoarele afirmații este adevărată în ceea ce privește neoplasmele ovariene:**

1. majoritatea sunt maligne
2. sunt simptomatice chiar dacă sunt de dimensiuni mici (<1 cm.)
3. pot să interfereze cu fertilitatea
4. sunt foarte rar întâlnite
5. majoritatea apar din celule germinale

**7. Care dintre următoarele leziuni endometriale este asociată cu cel mai mare risc de dezvoltare a carcinomului endometrial:**

1. endometrita cronică
2. hiperplazia complexă atipică
3. hiperplazia complexă
4. hiperplazia simplă
5. metaplazia scuamoasă

**8. Ce reprezintă chistul dermoid:**

1. teratom
2. disgerminom
3. tumoare de sac vitelin
4. tumoare a ductului Mullerian
5. tumoare de miometru

**9. Ce reprezintă adenomioza:**

1. țesut endometrial în miometru
2. țesutul endometrial în mucoasa cervicală
3. țesut endometrial în trompele uterine
4. țesut endocervical în miometru
5. țesut exocervical în miometru