1. **Cheag de sânge recent format într-o venă varicoasă și atașat de perete, este cunoscut sub numele de:**
2. embol
3. tromb
4. tromboembol
5. infarct
6. placă

**2. Care este termenul care determină extravazarea lichidului în spațiul interstițial:**

1. hiperemie
2. hemoragie
3. edem
4. embolism
5. infarct

**3. Care dintre următoarele tipuri de edem este mai cunoscut sub numele de ascită:**

1. hidrotorax
2. hidrocefalie
3. hidrosalpinx
4. hidropericardium
5. hidroperitoneum

**4. În insuficiența cardiacă congestivă a ventriculului stâng, edemul se dezvoltă în circulația \_\_\_\_. În insuficiența cardiacă congestivă a ventriculului drept, edemul se dezvoltă în circulația \_\_\_\_**.

1. sistemică; pulmonară
2. pulmonară; sistemică
3. sistemică; hepatică
4. hepatică; sistemică
5. sistemică; cerebrală

**5. Care din următoarele componente nu fac parte din triada Virchow:**

1. circulație sanguină anormală
2. hipercoagulabilitate
3. reducerea factorilor de coagulare
4. leziune endotelială
5. hipocoagulabilitate

**6. Care dintre următoarele procese este asociat trombozei arteriale și nu celei venoase:**

1. inactivitatea
2. ateroscleroza
3. insuficiența cardiacă de stază
4. mutațiile genetice
5. tulburări de hipercoagulare

**7. Care dintre următoarele condiții pot cauza embolia lipidică:**

1. repunerea luxației umărului
2. vindecarea unei arsuri chimică
3. vindecarea arsurii termice
4. fractura de femur
5. insuficiența cardiacă congestivă

**8. Indicați cea mai frecventă origine a tromboembolilor pulmonari:**

1. cavitatea ventriculului stâng.
2. venele profunde ale membrelor inferioare
3. cavitatea ventriculului drept
4. venele mezenterice
5. venele superficiale ale membrelor inferioare

**9. Ficatul “muscad “ se dezvoltă în:**

1. ciroza hepatică
2. necroza hepatică
3. congestia pasivă cronică
4. tromboza venei porte
5. hepatită

**10. Liniile Zahn sunt caracteristice pentru:**

1. trombii venoși.
2. congestie pulmonară
3. cheaguri postmortem
4. trombi arteriali
5. embolia cu lichid amniotic

**11. Trombii intramurali reprezintă:**

1. tromboza valvulelor cardiace
2. tromboza venelor membrelor inferioare
3. tromboza coronariană
4. tromboza plexului venos ovarian
5. tromboza parietală a cavităților cordului.

**12. Hiperemia este caracterizată prin:**

1. creșterea afluxului sangvin
2. reducerea fluxului sangvin
3. apare la efort fizic
4. este un proces pasiv
5. este un proces activ

**13. Congestia se caracterizează prin:**

1. apare în inflamație
2. apare prin reducerea refluxului sangvin
3. este un proces pasiv
4. este un proces activ
5. apare la efort fizic

**14. Tuse cu sânge este definită prin:**

1. hematochezie
2. melenă
3. hematurie
4. hemoptizie
5. hematemeză

**15. Trombul se caracterizează prin următoarele:**

1. este atașat de peretele vascular
2. este fărâmicios
3. se formează in timpul vieții
4. este elastic
5. se formează post-mortem

**16. Cheagul se caracterizează prin următoarele:**

1. nu este atașat de peretele vascular
2. este fărâmicios
3. se formează in timpul vieții
4. este elastic
5. se formează post-mortem

**17**.Consecințele trombozei sunt:

1. resorbţia
2. organizarea
3. hiperemia
4. tromboembolia
5. cianoza

**18. Ischemia poate duce la:**

1. infarct miocardic
2. congestie hepatică
3. gangrena extremităților inferioare
4. ictus
5. acrocianoză
6. **Indicați care sunt cauzele ischemiei**:
7. tromboza arterială
8. tromboza venoasă
9. embolia
10. ictusul
11. infarctul
12. **Congestia venoasă sistemică este consecința:**
13. insuficienței cardiace stângi
14. insuficienței cardiace drepte
15. congestiei pulmonare
16. aterosclerozei
17. arteriolosclerozei
18. **Alegeți elementele structurale ale trombului:**
19. fibrina
20. trombocite
21. eritrocite
22. leucocite
23. factorul Willebrand

**22. Care dintre următorii termeni definesc congestia splinei:**

1. indurația brună
2. indurația cianotică
3. splina muscad
4. splina slăninoasă
5. splina sago

**23. Care din cele enumerate sunt modificări microscopice ale ficatului muscad:**

1. congestie selectivă la periferia lobulului
2. congestie selectivă centrolobulară
3. hemoragie centrolobulară
4. necroză centrolobulară a hepatocitelor
5. hipertrofie centrolobulară a hepatocitelor

**24. Care din cele enumerate se referă la hemoragie internă:**

1. melena
2. hemotorax
3. hemopericardium
4. hematuria
5. hemoperitoneum

**25. Scaun cu sânge este:**

1. epistaxis
2. hematemesis
3. hemoptizie
4. metroragie
5. melena

**26. Selectați principalele cauze ale hemoragiilor:**

1. exicoza
2. erodarea peretelui vascular
3. ruperea peretelui vascular
4. staza
5. tromboza

**27. Identificați tipurile de edeme generalizate:**

1. edem cardiac
2. edem cerebral
3. edem renal
4. edem hepatic
5. edem pulmonar

**28. Staza limfatică cronică poate fi urmată de:**

1. elefantiazis
2. hipoxie tisulară
3. hemomelanoză
4. scleroză
5. amiloidoză

**29. Identificați variantele morfologice ale hemoragiilor interstițiale:**

1. hematom
2. infiltrație hemoragică
3. echimoză
4. apoplexia
5. peteșie

**30. Alegeți modificările caracteristice pentru indurația brună a plămânului:**

1. hemomelanoza
2. hemosideroza
3. scleroza
4. amiloidoza
5. peteșie

**31. Care sunt consecințele hemoragiei:**

1. supurația
2. încapsularea
3. chilotorax
4. formare de chisturi
5. melena

**32. Obstrucția venelor hepatice poate duce la:**

1. hiperemie
2. congestie hepatică
3. ficat muscad
4. hemocromatoză
5. amiloidoză

**33. Care sunt variante ale hemoragiei externe:**

1. hemoptizia
2. peteșia
3. hemoperitoneum
4. melena
5. hemotorax

**34. Tromboza obstructivă a arterei femurale duce la:**

1. ischemie
2. congestie
3. anemie
4. gangrenă
5. limforee

**35. Acumularea interstițială a lichidului de edem poartă numele de:**

1. ascită
2. anasarca
3. hidrocel
4. hidropericard
5. hidrocefalie

**36. Embolia aeriană se poate dezvolta în următoarele cazuri:**

1. leziuni ale arterei carotide
2. leziuni ale venelor gâtului
3. pneumotorax
4. leziuni ale venelor jugulare
5. ateroscleroza arterei carotide

**37. Consecințe favorabile ale trombozei sunt următoarele:**

1. autoliza aseptică
2. autoliza septică
3. tromboembolia
4. embolia trombo-bacteriană
5. organizarea
6. **Necroza umedă se poate dezvolta în:**
7. miocard
8. creier
9. splină
10. rinichi
11. măduva spinării

**39. Trombul poate fi:**

1. paradoxal
2. parietal
3. ocluziv
4. lipidic
5. tisular
6. **Embolia paradoxală se poate dezvolta în următoarele cazuri:**
7. defect al septului interatrial
8. defect al septului interventricular
9. șuntare arteriovenoasă
10. circulație colaterală bine dezvoltată
11. defect al peretelui aortal
12. **În dependență de localizare în peretele ventricular, infarctul miocardic poate fi:**
13. subendocardial
14. cordal
15. intramural
16. transmural
17. atrial
18. **Trombii formați în venele membrelor inferioare pot fi răspândiți spre :**
19. vena cavă inferioară
20. vena jugulară
21. vena portă
22. atriul drept
23. artera pulmonară
24. **Trombul poate fi:**
25. alb cu chenar roșu
26. alb
27. mixt
28. postmortem
29. roșu
30. **Infarcte de formă conică sunt caracteristice pentru:**
31. creier
32. intestin
33. rinichi
34. plămâni
35. splină

**45. Consecințele favorabile ale trombozei sunt:**

1. autoliza septică
2. tromboembolia
3. recanalizarea
4. vascularizarea
5. organizarea

**46. Localizarea cea mai frecventă a metastazelor hematogene ale carcinomului intestinal este în:**

1. plămâni
2. cord
3. ficat
4. splină
5. rinichi

**47. Care dintre cele enumerate sunt sursele de tromboembolie în circulația sistemică:**

1. trombi parietali a ventriculului stâng
2. trombi parietali a ventriculului drept
3. trombi auriculari a atriului stâng
4. trombi auriculari a atriului drept
5. trombi aortali

**48. Care dintre cele enumerate sunt sursele emboliei bacteriane:**

1. tromboflebita purulentă
2. flebotromboza
3. endocardita septică
4. autoliza septică a trombului
5. autoliza aseptică a trombului

**49. Embolia pulmonară lipidică se poate dezvolta în următoarele cazuri:**

1. degenerarea lipidică a ficatului
2. fracturi ale oaselor tubulare
3. leziuni ale țesutului subcutanat
4. exulcerarea plăcii de aterom
5. obezitate alimentară

**50. Care dintre următoarele patologii sunt lideri în dezvoltarea infarctului miocardic:**

1. febra reumatică
2. ateroscleroza
3. sifilisul
4. hipertensiunea arterială
5. ciroza hepatică

**51. Embolul trombobacterian se mai numește:**

1. organizat
2. alb
3. mixt
4. septic
5. aseptic

**52. Embolia gazoasă se poate dezvolta în:**

1. leziuni ale venelor
2. intoxicații cu amoniac
3. decompresie rapidă
4. intoxicare cu monoxid de carbon
5. pneumotorax

**53. Congestia acuta a circulației pulmonare se dezvolta în:**

1. hipertrofia miocardică decompensată
2. defecte cardiace
3. cardioscleroză
4. infarct miocardic
5. ateroscleroză

**54. Tromboza arterială obstructivă poate duce la:**

1. ateroscleroză
2. hiperemie colaterală
3. congestie
4. anemie
5. ischemie

**55. Tromboza poate fi cauzată de:**

1. leziuni ale peretelui vascular
2. creșterea vîscozității sanguine
3. încetinirea fluxului sanguin
4. încetinirea fluxului limfatic
5. accelirarea fluxului arterial

**56. Care este cauza edemului oncotic:**

a. insuficiența cardiacă congestivă

b. inflamația acută

c. dereglarea neurohumorală

d. malnutriția

e. hipoperfuzia renală

**57 . Care este cauza edemul hidrostatic:**

a. insuficiență cardiacă congestivă

b. inflamația acută

c. dereglarea neurohumorală

d. malnutriția

e. hipoperfuzia renală

**58. Care celule sunt "celulele insuficienței cardiace":**

a. macrofagele

b. limfocitele

c. leucocitele

d. cardiomiocitele

e. histiocitele

**59. Care semn este caracteristic pentru insuficiența cardiacă stângă:**

a. hepatomegalia

b. splenomegalia

c. ascita

d. edem al membrelor inferioare

e. dispneea

**60. Toate semnele clinice enumerate sunt caracteristice pentru insuficiența cardiacă dreaptă, cu EXCEPȚIA:**

a. edemul pulmonar

b. ascita

c. ficatul muscad

d. stază venoasă cronică a splinei

e. staza venoasă cronică a rinichilor

**61. Care dintre procesele patologice enumerate mai jos se asociază de obicei cu insuficiența mitrală:**

a. tromboza venelor pulmonare

b. tromboembolismul arterei pulmonare

c. edemul pulmonar

d. pleurita fibrinoasă

e. tamponada cardiacă

**62. Care dintre semnele enumerate este caracteristic pentru infarctul cauzat de ocluzie venoasă:**

a. poate fi alb sau roșu

b. se dezvoltă numai în plămâni

c. este întotdeauna roșu (hemoragic)

d. este întotdeauna alb (ischemic)

e. este de aspect alb cu chenar hemoragic

63. De regulă, infarctul pulmonar este:

a. alb

b. de colicvatie

c. bilateral

d. septic

e. hemoragic

Care proces patologic se poate dezvolta în ficat, ca rezultat a insuficienței cardiace:

a. recuperarea completă

b. necroza subtotală

c. ciroza de stază

d. hepatita cronică

e. staza biliară