

GRILE MODEL FIZIOPATOLOGIE - EXAMEN PARȚIAL 2021-2022

COMPLEMENT SIMPLU

***1. Reacția de fază acută este caracterizată prin următoarele, CU EXCEPȚIA:**

- A. Febră
- B. Leucocitoză cu neutrofilie
- C. Leucocitoză cu limfocitoză
- D. Creșterea VSH
- E. Scăderea albuminelor

***2. Care dintre următoarele afirmații referitoare la sistemul complementului este adevărată:**

- A. Reprezintă un complex de proteine serice activat pe 2 căi
- B. Componentele C3a și C3b se numesc anafilatoxine
- C. C5a produce opsonizarea particulelor de fagocitat
- D. C5b-9 este numit complexul de atac membranar
- E. C3a prezintă efect chemotactic

***3. Următoarele reprezintă forme locale de HS tip I, CU EXCEPȚIA:**

- A. Rinita alergică
- B. Astm alergic
- C. Dermatita de contact
- D. Eczema
- E. Gastro-enterita alergică

***4. Mecanismul major implicat în tahiaritmiile paroxistice este reprezentat de:**

- A. Reintrare
- B. Creșterea excitabilității focarelor ectopice
- C. Conducerea decrementală
- D. Postdepolarizările precoce
- E. Postdepolarizările tardive

***5. Care din următorii mediatori determină vasodilatație în inflamația acută?**

- A. Enzimele lizozomale
- B. Histamina
- C. Tromboxanul
- D. Leukotrienele B4
- E. Factorul de activare plachetară

***6. Care tip de reacție de hipersensibilitate este implicată în patogeniza sindromului Goodpasture?**

- A. Tip I
- B. Tip II
- C. Tip III
- D. Tip IV
- E. Tip III și IV

***7. Hipersensibilitatea de tip III este un tip de:**

- A. Hipersensibilitate mediată IgE
- B. Hipersensibilitate citotoxică mediată IgG
- C. Hipersensibilitate mediată de complexe imune
- D. Hipersensibilitate mediată celular
- E. Hipersensibilitate mediată IgA

***8. Dermatita de contact reprezintă un tip de:**

- A. Reacție anafilactică
- B. Hipersensibilitate de tip imediat
- C. Hipersensibilitate de tip III
- D. Hipersensibilitate de tip IV
- E. Imunodeficiență primară a limfocitelor T

***9. Efectul central al pirogenilor endogeni este rezultatul:**

- A. Stimulării parasimpatice
- B. Creșterii sintezei de PGE2
- C. Inhibării eliberării de ADH
- D. Activării eliberării de renină
- E. Scăderii pragului centrilor termoreglatori

***10. Care din următorii mediatori este pirogen endogen:**

- A. Factor de activare plachetară
- B. Interleukina 1
- C. Leukotriena B4
- D. Proteina C reactivă
- E. Bradikinina

***11. În timpul fazei de creștere a temperaturii din cadrul reacției febrile:**

- A. Hipotalamusul inițiază mecanismele care se opun tendinței de răcire a organismului
- B. Pragul de reglare al centrilor termoreglatori scade
- C. Se instalează vasodilatația cutanată
- D. Scade termogeneza

E. Are loc activarea sudorației

***12. Care din următoarele NU face parte din efectele nefavorabile ale sistemului renin-angiotensin-aldosteron?**

- A. Efectul vasoconstrictor
- B. Efectul anti-natriuretic
- C. Efectul pro-fibrotic
- D. Efectul vasodilatator
- E. Efectul pro-inflamator

***13. Afectarea retinei mediată de hipertensiunea malignă are următorul mecanism patogenic:**

- A. Creșterea necesarului de O_2
- B. Ateroscleroză accelerată
- C. Lezarea peretelui vascular
- D. Creșterea presiunii arteriolelor
- E. Reducerea fluxului sanguin

***14. Care din următoarele reprezintă mecanismul principal în patogeneza hipertensiunii renoparenchimatose?**

- A. Activarea crescută a sistemului renin-angiotensin-aldosteron
- B. Activarea crescută a sistemului nervos simpatic
- C. Scăderea monoxidului de azot
- D. Creșterea endotelinei
- E. Alterarea funcției renale de excreție a Na^+ și apei

***15. Care este cauza principală a emfizemului primar?**

- A. Fumatul
- B. Noxele respiratorii
- C. Infecțiile latente cu adenovirusuri
- D. Creșterea reactivității bronșice față de stimuli nespecifici
- E. Deficitul genetic de alfa-1-antitripsină

***16. Care din următoarele sunt caracteristici ale astmului bronșic extrinsec?**

- A. Apare mai frecvent la adulți
- B. Are la bază o hiperreactivitate bronșică produsă prin mecanism imunologic
- C. Se manifestă prin crize declanșate de expunerea la iritanți nespecifici
- D. Apare la persoane fără semne de atopie
- E. Prezintă doar caracter sezonier

***17. Mediatorii eliberați de către mastocite în cursul răspunsului imediat din astmul bronșic produc următoarele efecte:**

- A. Hipersecreția de mucus vâscos și aderent
- B. Creșterea reactivității bronșice față de stimuli nespecifici
- C. Eritemul mucoasei bronșice
- D. Semnele de atopie
- E. Obstrucția bronșică difuză și ireversibilă

***18. Care din următoarele NU face parte din mecanismele compensatorii activate în hipoxemie?**

- A. Hiperventilația reflexă
- B. Vasoconstricția pulmonară
- C. Deplasarea la stânga a curbei de disociere a oxihemoglobinei
- D. Stimularea eritropoiezei
- E. Deplasarea la dreapta a curbei de disociere a oxihemoglobinei

***19. Care din următoarele reprezintă o caracteristică clinico-funcțională a emfizemului pulmonar – BPOC de tip A?**

- A. Expirația prelungită cu buzele protruzionate
- B. Apariția precoce a cianozei
- C. Prezența edemelor periferice
- D. Tusea productivă caracteristică
- E. Apariția dispneei târziu în evoluție

***20. Toate situațiile de mai jos reprezintă factori de risc pentru sindromul de apnee în somn, CU EXCEPȚIA:**

- A. Sindromului Cushing
- B. Acromegaliei
- C. Hipertiroidismului
- D. Consumului de alcool
- E. Fumatului

***21. Care din următoarele reprezintă o caracteristică a insuficienței respiratorii parțiale?**

- A. $PaO_2 > 60$ mmHg
- B. $PaCO_2 > 50$ mmHg
- C. Hipoventilația alveolară globală
- D. Hipoxemia
- E. Hipercapnia

***22. Care din următorii mediatori sunt responsabili de vasodilatație și inhibiția aderării/agregării plachetare:**

- A. TNF- α

- B. Tromboxanii
- C. IL-1
- D. Prostaciclinae
- E. Prostaglandinele

***23. Prima etapă în formarea plăcii de aterom este reprezentată de:**

- A. Formarea striatiunilor lipidice
- B. Disfuncția endotelială
- C. Plăcile vulnerabile
- D. Leziunile complicate
- E. Vasospasmul prelungit

***24. Obstrucțiile coronariene care reduc lumenul cu 85% determină:**

- A. Epuizarea rezervei dilatatorii coronariene
- B. Scăderea progresivă a rezervei dilatatorii coronariene
- C. Creșterea rezervei dilatatorii coronariene
- D. Angină de efort
- E. Angină stabilă

***25. Care din următoarele afirmații sunt adevărate cu privire la zona de necroză a infarctului miocardic acut?**

- A. Reprezintă zona cu celule parțial depolarizate
- B. Determină apariția undei Q patologice atât în derivațiile directe, cât și în cele indirecte
- C. Determină apariția complexului QS în derivațiile directe
- D. Determină subdenivelarea segmentului ST
- E. Determină supradenivelarea segmentului ST

***26. Care dintre următorii factori de risc ai aterosclerozei nu sunt influențabili?**

- A. Hipertensiunea arterială
- B. Diabetul zaharat
- C. Obezitatea
- D. Ereditatea
- E. Consumul excesiv de alcool

***27. Angina pectorala stabila:**

- A. Este o ischemie miocardică acută persistentă
- B. Poate fi declansata de creșterea necesarului de O₂ in contextul stimulării simpato-adrenergice
- C. Apare pe fondul obstrucției aterosclerotice totale a arterelor coronare
- D. Apare pe fondul leziunilor ATS complicate
- E. Include angina varianta Prinzmetal

***28. Aneurismul aortic reprezintă:**

- A. Dilatarea anormală, difuză a tuturor celor 3 tunici ale peretelui aortic
- B. Dilatarea anormală, localizată a tuturor celor 3 tunici ale peretelui aortic
- C. Un tromb aortic organizat
- D. Dilatarea anormală, localizată a peretelui aortic determinată de o ruptură la nivelul intimei și a mediei
- E. Dilatarea anormală, difuză a peretelui aortic determinată de o ruptură la nivelul intimei și a mediei

***29. Ateroscleroza este principala cauză pentru:**

- A. Trombangeita obliterantă
- B. Ischemie cronică arterială la nivelul membrelor inferioare
- C. Sindrom Raynaud
- D. Arterita cu celule gigante
- E. Arterita Takayasu

***30. Arterita temporală (Boala Horton) are următorul mecanism patogenic :**

- A. Îngustarea lumenului arterial prin îngroșarea intimei și a mediei
- B. Vasospasm cu atacuri ischemice
- C. Fumatul activează un răspuns imun la pacienții predispuși
- D. Stenoza cronică de natură aterosclerotică a arterelor mari/medii
- E. Trombembolism secundar ischemiei acute

***31. Infarctul miocardic acut fără supradenivelare de ST (non-STEMI):**

- A. Reprezintă o ischemie acută severă persistentă cu necroza subendocardică
- B. Are ca și cauză obstrucția coronariană totală cu tromb stabil
- C. Reprezintă o ischemie acută severă persistentă cu necroză transmurală
- D. Determină pe ECG supradenivelare de segment ST
- E. Nu implică pozitivarea markerilor serici de infarct (troponine, CK-MB)

***32. Stenoza mitrală determină:**

- A. Hipertrofia atrială stângă
- B. Scăderea presiunii atriale stângi
- C. Stază în circulația venoasă sistemică
- D. Hipertensiunea arterială sistemică
- E. Creșterea debitului cardiac

***33. Cardiomiopatia aritmogenă de ventricul drept are la bază:**

- A. Disfuncția contractilă tranzitorie indusă de catecolamine
- B. Înlocuirea cardiomiocitelor cu țesut fibroadipos
- C. Hipertrofia septală asimetrică
- D. Disfuncția miocardică secundară inflamației cronice
- E. Alterarea proteinelor sarcomerului

***34. Activitatea declanșată:**

- A. Este o tulburare a conducerii impulsurilor
- B. Se datorează accentuării automatismului la nivelul pacemaker-ilor latenți
- C. Se datorează oscilațiilor tranzitorii ale potențialului membranar care determină răspunsuri unice sau repetitive
- D. Are la bază un ritm de scăpare pasiv
- E. Se datorează apariției pacemakerilor ectopici

***35. Care din următorii factori determină scăderea debitului cardiac, în condițiile creșterii?**

- A. Presarcina
- B. Postsarcina
- C. Frecvența cardiacă
- D. Volumul sistolic
- E. Inotropismul

***36. Macrocircuitele de reintrare apar în prezența:**

- A. Creșterii tonusului vagal
- B. Intoxicației cu digitală
- C. Hiperkalemiei
- D. Căilor accesorii
- E. Cardiomiopatiei Takotsubo

***37. Care din următoarele afecțiuni este responsabilă de hipertrofie ventriculară stângă concentrică?**

- A. Stenoza mitrală
- B. Insuficiența mitrală
- C. Stenoza aortică
- D. Insuficiența aortică
- E. Cardiomiopatie dilatativă

***38. Efectul favorabil al mecanismului compensator Frank-Starling constă în menținerea debitului cardiac în IC pe seamă:**

- A. Scăderii frecvenței cardiace
- B. Creșterii presarcinii
- C. Creșterii postsarcinii
- D. Activării reflexului baroreceptor

E. Inhibării reflexului baroreceptor

***39. Hipertrofia miocardică excentrică se caracterizează prin:**

- A. Depunerea de noi sarcomere în paralel cu cele existente
- B. Creșterea tensiunii parietale sistolice
- C. Creșterea tensiunii diastolice
- D. Supraîncarcare de volum
- E. Creșterea presiunii sistolice

***40. Care dintre următoarele reprezintă principala cauză de apariție a stenozei mitrale?**

- A. Reumatismul articular acut
- B. Congenital
- C. Endocardita bacteriană
- D. Calcificarea inelului mitral
- E. Ateroscleroza

***41. Care din următoarele afirmații este adevărată?**

- A. TA = 130/87 mmHg – TA normală
- B. TA = 148/93 mmHg – HTA grad 2
- C. TA = 119/79 mmHg – TA normală
- D. TA = 145/85 mmHg – HTA sistolică izolată
- E. TA = 179/109 mmHg – HTA severă

***42. Care dintre următoarele NU reprezintă o cauză a hipertensiunii de rezistență?**

- A. Stimulare excesivă simpato-adrenergică
- B. Modificările proliferative ale peretelui vascular
- C. Activarea excesivă a sistemului renină angiotensină aldosteron
- D. Prezența unor defecte genetice ale transportorilor de Na⁺ și K⁺ de la nivelul membranelor celulare
- E. Insulino-rezistență cu hiperinsulinism

43*. Afectarea creierului mediată de hipertensiune are următoarele mecanisme patogenice, CU EXCEȚIA:

- A. Reducerea fluxului sanguin cerebral
- B. Creșterea presiunii în arteriolele cerebrale
- C. Ateroscleroză accelerată
- D. Lezarea pereților vasculari
- E. Demielinizare axonală

***44. Eritroblastoză fetală este o formă clinică de:**

- A. Reacție de hipersensibilitate de tip I
- B. Reacție de hipersensibilitate de tip II
- C. Reacție de hipersensibilitate de tip III
- D. Reacție de hipersensibilitate de tip IV

E. Reacție de hipersensibilitate de tip III și IV

***45. Disfuncția endotelială are următoarele consecințe, CU EXCEPȚIA:**

- A. Alterarea funcției vasomotorii
- B. Alterarea aderenței și agregării trombocitare
- C. Alterarea funcției de barieră selectivă
- D. Scăderea permeabilității endoteliale pentru LDL
- E. Alterarea funcției anti-inflamatorii

***46. Următoarele reprezintă sindroame coronariene acute, CU EXCEPȚIA:**

- A. Angina la efort minimă cu durată prelungită
- B. Ischemia silențioasă
- C. Infarctul miocardic acut fără supradenivelare de segment ST
- D. Angina vasospastică
- E. Moartea subită cardiacă

***47. În infarctul miocardic subacut, sunt prezente următoarele modificări, CU EXCEPȚIA:**

- A. Persistența supradenivelării de segment ST semnifică riscul de extindere a infarctului
- B. Unda T negativă persistă (persistă leziunea)
- C. Unda Q patologică persistă (persistă necroza)
- D. Unda T negativă revine spre linia izoelectrică
- E. Persistă sau dispare ischemia

***48. Plăcile vulnerabile se caracterizează prin următoarele, CU EXCEPȚIA:**

- A. Sunt plăci complicate cu risc de ruptură
- B. Au o celularitate crescută
- C. Au înveliș extern gros
- D. Prezintă hemoragii în placă
- E. Sunt plăci instabile

***49. Selectați afirmația corectă despre faza de revenire a temperaturii la normal în cadrul reacției febrile:**

- A. Pragul de reglare al centrilor hipotalamici este crescut
 - B. Crește termogeneza
 - C. Apare vasoconstricție cutanată
 - D. Crește termoliza
- Se activează mecanismele care se opun tendinței de răcire a organismului

***50. Care din următoarele valori ale presiunii gazelor respiratorii definesc o insuficiență respiratorie globală?**

- A. $PaO_2 = 70$ mmHg și $PaCO_2 = 60$ mmHg

- B. $PaO_2 = 50$ mmHg și $PaCO_2 = 60$ mmHg
- C. $PaO_2 = 80$ mmHg și $PaCO_2 = 35$ mmHg
- D. $PaO_2 = 40$ mmHg și $PaCO_2 = 35$ mmHg
- E. $PaO_2 = 50$ mmHg și $PaCO_2 = 40$ mmHg

COMPLEMENT MULTIPLU

51. Care dintre următoarele sunt manifestările reacției febrile?

- A. Creșterea DC și a consumului de oxigen
- B. Acidoza respiratorie
- C. Scădere ponderală
- D. Deshidratarea globală
- E. Creșterea pragului convulsivant

52. Care din următoarele reprezintă factori de risc ai apneei în somn obstructive?

- A. Obezitatea ginoidă
- B. Anomaliile structurale ale căilor respiratorii superioare
- C. Anomaliile funcționale ale căilor respiratorii inferioare
- D. Hipotiroidismul
- E. Consumul de alcool

53. Selectați afirmațiile corecte referitoare la reacția de hipersensibilitate mediată celular:

- A. Se dezvoltă în 3 etape
- B. Implică activarea macrofagelor
- C. Implică diferențierea limfocitelor Th2
- D. Se mai numește reacție citotoxică
- E. Implică diferențierea limfocitelor Th1

54. Cauzele insuficienței cardiace cu FE scăzută prin reducerea primară a contractilității miocardice sunt:

- A. Infarctul miocardic
- B. Regurgitarea mitrală
- C. Stenoza aortică
- D. Cardiomiopatia dilatativă
- E. Stenoza mitrală

55. Prostaglandina E_2 :

- A. Determină febra și durerea
- B. Este sintetizată de către trombocite
- C. Este sintetizată de către celulele endoteliale
- D. Stimulează adeziunea și agregarea plachetară
- E. Determină vasoconstricție

56. Cardiomiopatia hipertrofică se caracterizează prin:

- A. Scăderea contractilității ventriculare
- B. Creșterea complianței ventriculare
- C. Regurgitare mitrală funcțională
- D. Disfuncție ventriculară diastolică
- E. Creșterea rigidității miocardice

57. Care din următoarele reprezintă forme clinice de HS tip I:

- A. Rinita alergică
- B. Astmul intrinsec
- C. Eczema
- D. Urticaria
- E. Dermatita de contact

58. Care sunt mediatori celulari preformați eliberați în inflamația acută:

- A. Plasmina
- B. Chemokinele
- C. Histamina
- D. Enzimele lizozomale
- E. Bradikinina

59. Care din următorii sunt mediatori plasmatici activați în inflamația acută:

- A. Bradikinina
- B. Anafilatoxinele
- C. Leucotrienele
- D. Tromboxanii
- E. PAF

60. Care din următoarele afirmații despre inflamația cronică sunt adevărate :

- A. Este o reacție fiziologică de apărare care durează săptămâni/luni
- B. Se însoțește de proliferarea țesutului conjunctiv cu fibroză locală
- C. Neutrofilele sunt principalele celule implicate
- D. Modificările vasculare sunt reduse sau absente
- E. Distrucția tisulară coexistă cu procesele reparatorii

61. Inflamația cronică:

- A. Poate fi declanșată de microorganisme cu localizare intracelulară
- B. Mastocitele sunt principalele celule implicate
- C. Poate fi secundară bolilor autoimune
- D. Se însoțește de exudat inflamator important
- E. Se caracterizează prin absența proceselor reparatorii

62. Inflamația acută se asociază la nivel sistemic cu:

- A. Calor
- B. Leucocitoză
- C. Rubor
- D. VSH crescut
- E. Dolor

63. Tromboxanul A₂:

- A. Determină febră și durere
- B. Este sintetizat de către trombocite
- C. Este sintetizat de către celulele endoteliale
- D. Stimulează aderența și agregarea trombocitară
- E. Este un vasodilatator potent

64. Exudatul inflamator:

- A. Este responsabil pentru creșterea temperaturii locale (calor)
- B. Este rezultatul dezechilibrului osmotic sau hidrostatic
- C. Este bogat în proteine
- D. Este caracteristic inflamației cronice
- E. Avantajul local al generării sale este diluția microorganismelor și a toxinelor acestora

65. Reacția de hipersensibilitate de tip I:

- A. Este un răspuns imun umoral amplificat de către limfocitele Th2
- B. Este un răspuns imun celular amplificat de către limfocitele Th1
- C. În etapa de sensibilizare apar bronhoconstricția și senzația de prurit
- D. În etapa de declanșare a simptomatologiei apare bronhodilatația
- E. Apare frecvent la persoane atopice

66. Care dintre următoarele sunt forme clinice ale reacției de HS tip III:

- A. Purpura anafilactoidă Schonlein - Henoch
- B. Sindromul Goodpasture
- C. Anemia pernicioasă
- D. Glomerulonefrita poststreptococică
- E. Lupusul eritematos sistemic

67. Care din următoarele caracterizează HTA de rezistență?

- A. Apare în principal la persoane tinere
- B. Este determinată de vasoconstricția funcțională
- C. Este determinată de hipertrofia vasculară structurală
- D. Este denumită faza hiperkinetică a HTA

E. Este responsabilă de stabilizarea și agravarea HTA

68. Selectați afirmațiile corecte referitoare la fibroza pulmonară idiopatică:

- A. Este considerată o boală „epitelio-fibroblastică”
- B. Se caracterizează prin scăderea duratei de viață a alveolocitelor de tip II
- C. Este frecventă la fumători
- D. Este determinată de deficitul genetic de alfa-1-antitripsină
- E. Se asociază cu secreție crescută de colagen și componente ale matricei extracelulare

69. Următoarele afirmații sunt adevărate despre hipersensibilitatea de tip III:

- A. Leziunile tisulare se produc ca urmare a depozitării complexelor imune
- B. Se produc leziuni la nivelul membranelor bazale glomerulare, vasculare, sinoviale
- C. Ischemia secundară obstruării vaselor mici este frecventă
- D. Este un raspuns imun celular
- E. Celulele implicate sunt Tc și Th1

70. Care din următoarele afecțiuni sunt mediate de reacția de hipersensibilitate de tip II:

- A. Rinita alergică
- B. Eritroblastoză fetală
- C. Anemia pernicioasă Biermer
- D. Astm bronșic extrinsec
- E. Poliartrita reumatoidă

71. Care din următoarele afecțiuni sunt mediate de reacția de hipersensibilitate de tip IV:

- A. Tuberculoza
- B. Dermatita de contact
- C. Boala serului
- D. Glomerulonefrita poststreptococică
- E. Angioedemul

72. Care din următoarele afirmații sunt adevărate depre etapa de sensibilizare a reacției anafilactice:

- A. Are loc la primul contact cu alergenul
- B. Are loc proliferare de limfocite T citotoxice
- C. Limfocitele B se diferențiază în plasmocite ce sintetizează IgE
- D. Are loc la al doilea contact cu alergenul
- E. Are loc degranularea celulară

73. Alterarea funcțională a celulelor purtătoare de Ag în cadrul reacției de hipersensibilitate de tip II reprezintă mecanismul fiziopatologic din:

- A. Anemiile imuno-hemolitice
- B. Sindromul Goodpasture
- C. Accidentele transfuzionale
- D. Boala Basedow-Graves
- E. Miastenia gravis

74. Care din următoarele reprezintă forme sistemice ale reacției de hipersensibilitate de tip III:

- A. Reacția Arthus
- B. Boala serului
- C. Poliartrita reumatoidă
- D. Glomerulonefrita poststreptococică
- E. Alveolita alergică extrinsecă

75. Care din următoarele sunt forme clinice ale reacției de hipersensibilitate de tip IV:

- A. Diabetul zaharat tip 1
- B. Boala Graves-Basedow
- C. Hepatita cronică autoimună
- D. Eritroblastoză fetală
- E. Infecții virale cu Herpes virus

76. Care sunt factorii de risc declanșatori ai emboliei pulmonare?

- A. Fumatul
- B. Staza venoasă
- C. Leziunea endotelială
- D. HTA
- E. Dislipidemia

77. Efectele periferice ale pirogenilor endogeni sunt:

- A. Creșterea chemotaxiei fagocitare
- B. Crește producția de interferon cu efect antiviral
- C. Eliberarea de PGE₂
- D. Scăderea nivelului seric de Fe
- E. Creșterea pragului de reglare al termostatului hipotalamic

78. Efectele periferice favorabile ale pirogenilor endogeni sunt:

- A. Pe termen lung
- B. Creșterea sintezei hepatice a proteinelor de fază acută
- C. Accelerarea catabolismului muscular
- D. Declanșarea reacției inflamatorii
- E. Scăderea ponderală în stările febrile prelungite

79. Modificările metabolice și umorale ale reacției febrei sunt următoarele:

- A. Creșterea metabolismului energetic
- B. Hipoglicemie
- C. Scăderea catabolismului osos
- D. Calciurie
- E. Deshidratare globală

80. Criza ușoară de astm bronșic se caracterizează prin:

- A. Insuficiență respiratorie globală
- B. Insuficiență respiratorie parțială
- C. Alcaloză respiratorie
- D. Hipoxemie
- E. Hipercapnie cu acidoză respiratorie

81. Care din următoarele afirmații sunt adevărate despre bronșita cronică:

- A. Tusea productivă reprezintă un simptom clasic, care apare precoce
- B. Apare hiperventilație reflexă
- C. Alterarea raportului V_A/Q determina hipoxemie și hipocapnie
- D. Trombembolismul apare frecvent
- E. Policitemia apare frecvent

82. BPOC de tip B se caracterizează prin:

- A. Recl elastic scăzut
- B. Cianoză
- C. Dilatarea anormală, permanentă a căilor respiratorii situate distal față de bronhiola terminală
- D. Expir prelungit
- E. Hipersecreție cronică de mucus

83. Care din următoarele tulburări sunt caracteristice BPOC de tip A?

- A. Tuse productivă ca semn clinic clasic
- B. Dispnee precoce ca semn clinic clasic
- C. Cianoză frecventă
- D. Hiperinflația pulmonară cu „torace în butoi”
- E. Hiperventilație reflexă

84. BPOC de tip B se caracterizează prin:

- A. Producție cronică și excesivă de mucus
- B. Principala tulburare funcțională este scăderea reculului elastic
- C. Mecanismul fiziopatologic major este reprezentat de obstrucția căilor aeriene secundară inflamației cronice
- D. Hiperplazia glandelor mucoase

- E. Distrucția septurilor alveolare

85. Care din următoarele reprezintă consecințe ale hipercapniei?

- A. Alcaloză respiratorie
- B. Efecte vasoconstrictoare
- C. Efecte neurologice
- D. Efecte respiratorii dependente de severitatea hipercapniei
- E. Efecte respiratorii dependente de modalitatea de instalare a hipercapniei

86. Care din următoarele sunt adevărate despre sindromul de detresă respiratorie acută?

- A. Din punct de vedere patogen, evoluează în 3 etape
- B. Etapa exudativă are ca și consecință edemul pulmonar cardiogen
- C. Etapa exudativă determina insuficiență respiratorie globală
- D. Etapa proliferativă debutează după 1-2 săptămâni de la producerea leziunii pulmonare
- E. Etapa fibrotică determină hipertensiune pulmonară și cord pulmonar cronic

87. În cazul hipoxemiei determinate de alterarea raportului ventilație perfuzie (V_A/Q), teritoriile hipoventilate prezintă următoarele caracteristici:

- A. Presiunile gazelor respiratorii din sângele arterial tind spre valorile din sângele venos
- B. Sângele care părăsește aceste teritorii are $SaO_2 > 97\%$
- C. Raportul $V_A/Q < 0,8$
- D. Raportul $V_A/Q > 0,8$
- E. Administrarea de O_2 corectează hipoxemia de la nivelul acestor teritorii

88. Principalele tulburări funcționale produse de hipercapnie sunt:

- A. Cianoză
- B. Hiperemie cutanată și conjunctivală
- C. Alcaloză respiratorie
- D. Agitație și comportament agresiv
- E. Vasodilatație sistemică

89. Sindromul de detresă respiratorie acută:

- A. Are la bază lezarea difuză a membranei alveolo-capilare
- B. Se mai numește edem pulmonar acut non-cardiogen
- C. Este o inflamație pulmonară cronică gravă

- D. Se desfășoară în 2 etape, dintre care prima este reversibilă
- E. Se mai numește plămân de șoc

90. Care din următoarele sunt complicații ale HTA maligne?

- A. Poliuria
- B. Sincopa în ortostatism
- C. Edemul cerebral
- D. Hemoragiile retiniene
- E. Alcaloza metabolică

91. Care din următoarele afirmații sunt adevărate despre venele varicoase?

- A. Sunt de 2-3 ori mai frecvente la sexul masculin, mai ales după 50 de ani
- B. Varicele primare se pot complica cu tromboză venoasă
- C. Se caracterizează prin tripla reacție de culoare a pielii: paloare, cianoză, roșeață
- D. Sunt localizate cel mai frecvent pe traiectul venei safene
- E. Varicele secundare se pot complica cu insuficiență venoasă cronică

92. Selectați afirmațiile corecte referitoare la fenomenul Raynaud:

- A. Este de cauză necunoscută
- B. Este o inflamație cronică granulomatoasă a arterelor digitale
- C. Este boala vasospastică a arterelor mari
- D. Se manifestă prin atacuri ischemice declanșate de expunerea la frig
- E. Este asociat cu trombangita obliterantă

93. Afectarea miocardului mediată de hipertensiune are următoarele consecințe:

- A. Angina pectorală
- B. Hipertrofie ventriculară stângă
- C. Insuficiență cardiacă stângă
- D. Infarct miocardic
- E. Moarte subită

94. Cauze frecvente ale hipersecreției secundare de aldosteron sunt:

- A. Scăderea perfuziei renale la pacienții cu nefropatii cronice
- B. Deficitul de degradare al angiotensinei II la pacienții cu nefropatii cronice
- C. Deficitul de degradare al angiotensinei II la pacienții cu hepatopatii cronice

- D. Producția crescută de angiotensină II la femeile cu consum crescut de anticoncepționale progesteronice
- E. Producția crescută de angiotensină II la femeile cu consum crescut de anticoncepționale estrogenice

95. Consecințele pe termen lung ale hipertensiunii arteriale sunt:

- A. Agravarea disfuncției endoteliale
- B. Îmbunătățirea statusului inflamatorii
- C. Agravarea statusului protrombotic
- D. Remodelarea cardiacă și vasculară
- E. Scăderea grosimii pereților vasculari

96. Care dintre următoarele acțiuni ale All sunt mediate de către receptorii AT1:

- A. Vasodilatata
- B. Vasoconstricția
- C. Proliferarea celulelor musculare netede vasculare
- D. Efect natriuretic
- E. Efect anti-natriuretic

97. Care dintre următoarele aritmii sunt produse prin reintrare:

- A. Extrasistola atrială
- B. Fibrilația atrială
- C. Flutterul atrial
- D. Boala de nod sinusal
- E. Ritmurile joncționale

98. Cauzele supraîncărcării de presiune a ventriculului stâng care conduc la insuficiență cardiacă sunt:

- A. Hipertensiunea pulmonară
- B. Hipertensiunea arterială
- C. Stenoza aortică severă
- D. Regurgitarea tricuspidiană
- E. Regurgitarea mitrală

99. Manifestările retrograde din IC dreaptă sunt:

- A. Creșterea volumului și presiunii telediastolice în ventriculul drept
- B. Stază și congestie în venele pulmonare
- C. Stază și congestie în circulația venoasă sistemică
- D. Scăderea perfuziei tisulare
- E. Scăderea presiunii hidrostatice în capilarele circulației sistemice

100. Care din următoarele sunt adevărate despre hipertrofia cardiacă concentrică:

- A. Apare în supraîncărcarea hemodinamică de volum

- B. Apare în supraîncărcarea hemodinamică de presiune
- C. Determină creșterea tensiunii parietale diastolice
- D. Determină scăderea tensiunii parietale sistolice
- E. Conduce la creșterea importantă a grosimii peretelui ventricular

Răspunsuri

1.	C
2.	D
3.	C
4.	A
5.	B
6.	B
7.	C
8.	D
9.	B
10.	B
11.	A
12.	D
13.	D
14.	E
15.	E
16.	B
17.	A
18.	C
19.	A
20.	C
21.	D
22.	D
23.	B

24.	A
25.	C
26.	D
27.	B
28.	B
29.	B
30.	A
31.	A
32.	A
33.	B
34.	C
35.	B
36.	D
37.	C
38.	B
39.	D
40.	A
41.	D
42.	D
43.	B
44.	B
45.	D
46.	B
47.	B

48.	C
49.	D
50.	B
51.	A C D
52.	B D E
53.	B E
54.	A D
55.	A C
56.	D E
57.	A C D
58.	C D
59.	A B
60.	B D E
61.	A C
62.	B D
63.	B D
64.	C E
65.	A E
66.	A D E
67.	B C E
68.	A C E
69.	A B C
70.	B C
71.	A B

72.	A C
73.	D E
74.	B C D
75.	A C E
76.	B C
77.	A B D
78.	B D
79.	A D E
80.	B C D
81.	A E
82.	B D E
83.	B D E
84.	A C D
85.	C D E
86.	A D E
87.	A C E
88.	B E
89.	A B E
90.	C D
91.	B D E
92.	D E
93.	B C
94.	A C E
95.	A C D

96.	B C E
97.	B C
98.	B C
99.	A C
100.	B E