1. În ce patologii survine suprasolicitarea inimii cu rezistenţă?
2. În ce patologii survine siprasolicitarea inimii cu volum?
3. În ce maladii survine insuficienţa cardiacă dismetabolică ?
4. Care sunt cauzele posibile ale insuficienţei cardiace dreapta?
5. Care sunt cauzele posibile ale insuficienţei cardiace stânga?
6. Care sunt manifestările caracteristice pentru insuficienţa cardiacă stânga?
7. Care sunt manifestările caracteristice pentru insuficienţa cardiacă dreapta ?
8. Care sunt mecanismele compensatorii cardiace imediate în afecţiunile cordului­?
9. Care este mecanismul compensator cardiac tardiv în afecţiunile cordului­?
10. Care sunt mecanismele compensatorii extracardiace imediate în afecţiuni cardiace?
11. Care sunt mecanismele compensatorii extracardiace tardive în afecţiuni cardiace?
12. Cum se realizează hiperfuncţia predominant homeometrică a miocardului?
13. Cum se realizaeză hiperfuncţia predominant heterometrică a miocardului?
14. Pentru care vicii cardiace este caracteristică hiperfuncţia homeometrică?
15. Pentru care vicii cardiace este caracteristică hiperfuncţia heterometrică ?
16. Care sunt mecanismele epuizării funcţionale şi cardiosclerozei a miocardului hipertrofiat?
17. Care este cauza hipoxiei relative în miocardul hipertrofiat?
18. Cum se modifică volumul sistolic şi volumul de sânge circulant în insuficienţa cardiacă?
19. Care sunt cauzele hipervolemiei în insuficienţa cardiacă cronică?
20. Care sunt consecinţele stazei venoase în insuficenţa circulatorie?
21. În ce regiuni anatomice apare staza venoasă în caz de insuficienţă ventriculară stângă?
22. Care sunt consecinţele stazei venoase în ficat?
23. Care sunt cauzele hipertensiunii portale în ciroza hepatică?
24. Care sunt consecinţele hipertensiunii portale?
25. În ce patologii se dezvoltă staza venoasă în ficat?
26. În ce caz se formeaz anastomoze porto-cavale?
27. Care sunt factorii patogenetici ai edemelor cardiace?
28. Care este rolul hipoperfuziei rinichiului în patogenia edemelor?
29. Care este patogenia hiperaldosteronismului secundar în insuficenţa circulatorie?
30. Cum se modifică metabolismul în miocard în faza iniţială a hipertrofiei ?
31. Cum se modifică structura miocardului în hipertrofie ?
32. Cum se modifică presiunea arterială şi venoasă în insuficienţa cardiacă?
33. Cum se modifică volumul sistolic şi volumul endsistolic în insuficienţa cardiacă?
34. Prin ce se manifestă dereglarea conductibilităţii intracardiace?
35. Pentru ce afecţiuni este caracteristică bradicardia sinuzală?
36. Pentru ce extrasistolie este caracteristică pauza compensatorie completă?
37. Prin ce se manifestă dereglarea excitabilităţii inimii?
38. Prin ce se manifestă tulburarea automatismului cardiac?
39. Care sunt cauzele bradicardiei sinuzale?
40. Care este patogenia hipertensiunii arteriale în unele afecţiuni renale?
41. Hiperfuncţia cărui compartiment al inimii are loc în boala hipertensivă?
42. În ce boli endocrine survine hipertensiunea arterială secundară?
43. Care sunt semnele insuficienţei cardiace?
44. Care sunt semnele insuficienţei vasculare?
45. Cum se modifică volumul sistolic şi volumul endsistolic în insuficienţa cardiacă?
46. Care sunt cauzele suprasolicitării cordului cu volum?
47. Care sunt cauzele suprasolicitării cordului cu rezistenţă?
48. Ce factori patogeni cresc presarcina cordului?
49. Ce factori patogeni cresc postsarcina cordului?
50. Care este factorul patogenetic principal ce declanşează hipertrofia miocardului?
51. Care sunt mecanismele cardiace de compensare a insuficienţei circulatorii?
52. Care sunt mecanismele extracardiace imediate de compensare a insuficienţei circulatorii?
53. Care sunt mecanismele extracardiace tardive de compensare a insuficienţei circulatorii?
54. Care sunt semnele insuficienţei ventriculului stâng?
55. Care sunt semnele insuficienţei ventriculului drept?
56. Prin ce se manifestă dereglarea conductibilităţii intracardiace?
57. Prin ce se manifestă dereglarea excitabilităţii inimii?
58. Prin ce se manifestă tulburarea automatismului cardiac?
59. Care sunt cauzele bradicardiei sinuzale?
60. Pentru ce afecţiuni este caracteristică bradicardia sinuzală
61. Care sint formele de dereglare a excitabilităţii miocardului?
62. Care sint formele de dereglare a conductibilităţii miocardului?
63. Ce valori ale presiunii arteriale indică hipertensiunea arterială ?
64. Ce stimuli provoacă constricţia vaselor periferice ?
65. Ce stimuli provoacă dilatarea vaselor periferice ?
66. Ce numim dispnee?
67. Ce numim dispnee inspiratorie?
68. Ce numim dispnee expiratorie?
69. Ce reprezintă hipercapnia?
70. Ce reprezintă hipoxemia ?
71. Ce numim restricţie pulmonară ?
72. Ce dereglări determină restricţia pulmonară extraparenchimală ?
73. Care sunt cauzele proceselor restrictive pulmonare ?
74. Ce numim restricţie pulmonară intraparenchimală ?
75. Ce procese patologice scad forţa de aspiraţie a cutiei toracice ?
76. Ce numim obstrucţie pulmonară ?
77. Ce factori pot provoca obstrucţia căilor respiratorii superioare ?
78. Ce factori pot provoca obstrucţia căilor respiratorii inferioare ?
79. Ce reprezintă edemul pulmonar ?
80. Ce factori provoacă edemul pulmonar?
81. Ce numim emfizem pulmonar ?
82. **Care este veriga patogenetică principală a emfizemului pulmonar?**
83. Care sunt sursele de enzime proteolitice care lezează alveolele pulmonare?
84. Prin ce se caracterizează emfizemul pulmonar?
85. În ce cazuri se întâlneste respiraţia profundă şi accelerată\*
86. În ce azuri se întâlneste respiraţia frecventă superficială­?
87. În ce cazuri se întâlneşte respiraţia rară şi profundă?
88. În ce cazuri se întâlneşte dispneea expiratorie?
89. Ce substanţe biologic ative posedă efect bronhoconstrictor?
90. Ce parametri fizici ai aerului alveolar încetineşte difuzia gazelor prin bariera alveolo-capilară?
91. Ce condiţii diminuează difuzia gazelor prin bariera alveolo-capilară?
92. Ce reprezintă reflexul Hering-Breuer?
93. Care este mecanismul reflexului Hering-Breuer ?
94. Care sunt mecanismele respiraţiei profunde şi accelelrate ?
95. Care sunt cauzele respiraţiei profunde şi lente (stenotice) ?
96. Ce numim asfixie ?
97. Care sunt stadiile asfixiei ?
98. Care sunt mecanismele respiraţiei stenotice ?
99. Ce este reflexul respirator Kratschmer?
100. Ce stimul provoacă reflexul de protecţie Kreichimer ?
101. Care este semnificaţia reflexului de protecţie Kratschmer ?
102. Ce procese patologice dereglează digestia în cavitatea bucală?
103. Care sunt dereglările digestive în lipsa amilazei salivare?
104. Cum se modifică tonusul şi motilitatea stomacului în hipoclorhidrie?
105. Cum se modifică tonusul şi motilitatea stomacului în hiperclorhidrie?
106. Ce modificări în digestia gastrică se constată în hipoclorhidrie?
107. Ce modificări în digestia gastrică se constată în hiperclorhidrie?
108. Ce modificări în digestie se constată în insuficienţa exocrină a pancreasului?
109. Ce modificări în digestie se constată în insuficienţa secreţiei bilei?
110. Ce tulburari digestive se constată în afecţiunile mucoasei intestinului subţire?
111. Absorbţia căror substanţe nutritive se dereglează la afecţiunea mucoasei intestinului subţire?
112. Absorbţia căror substanţe se dereglează la afecţiunea intestinului gros?
113. Cum se modifică biochimia sângelui în insuficienţa hepatică?
114. Cum se modifică biochimia sângelui în colestază?
115. Care sunt consecinţele obturării ductului coledoc?
116. Care sunt consecinţele obturării ductului hepatic?
117. Cum se modifică metabolismul glucidic în insuficienţa hepatică?
118. Cum se modifică metabolismul proteic în insuficienţa hepatică?
119. Cum se modifică metabolismul lipidic în insuficienţa hepatică?
120. Care sunt modificările biochimice în insuficienţa hepatică?
121. Care sunt manifestările biochimice ale colemiei?
122. Care sunt consecinţele obturării ductului coledoc?
123. Care sunt manifestările hepatitei infecțioase în organele cavităţii bucale ?
124. Ce procese patologice dereglează digestia în cavitatea bucală?
125. Care sunt dereglările digestive în lipsa amilazei salivare?
126. Ce prezintă hipersalivaţia?
127. Care pot fi cauzele hipersalivaţiei patologice?
128. Care sunt consecinţele posibile ale sialoreei:
129. Care sunt cauzele hiposalivaţiei patologice?
130. Care factori pot provoca hipersecreţia stomacală ?
131. Ce factori endogeni provoacă hipersecreţia stomacală?
132. Cum se modifică tonusul şi motilitatea stomacului în hipoclorhidrie?
133. Cum se modifică tonusul şi motilitatea stomacului în hiperclorhidrie?
134. Ce modificări în digestia gastrică se constată în hipoclorhidrie?
135. Ce modificări în digestia gastrică se constată în hiperclorhidrie?
136. Ce modificări digestive se constată în insuficienţa exocrină a pancreasului?
137. Ce modificări în digestie se constată în insuficienţa secreţiei bilei?
138. Ce modificări în digestie se constată în afecţiunile mucoasei intestinului subţire?
139. Absorbţia căror substanţe nutritive se dereglează la afecţiunea mucoasei intestinului subţire?
140. Ce procese se dereglează la afecţiunea intestinului gros?
141. Cum se modifică funcţia de evacuare a stomacului în caz de hipersecreţie cu hiperaciditate?
142. Cum se modifică tranzitul intestinal în caz de hipersecreţie cu hiperaciditate stomacală?
143. Ce reprezintă aclorhidria?
144. Care pot fi cauzele aclorhidriei?
145. Care sunt repercusiunile carenţei HCl în sucul stomacal:
146. Care pot fi consecinţele vomei?
147. Care sunt cauzele insuficienţei secreţiei exocrine a pancreasului:
148. Care sunt consecinţele insuficienţei secreţiei pancreatice?
149. Ce reprezintă steatorea?
150. Care pot fi cauzele steatoreei?
151. Ce reprezintă acolia?
152. Care pot fi consecinţele maldigestiei dizaharidelor?
153. Care pot fi consecinţele maldigestiei proteinelor?
154. Care pot fi consecinţele maldigestiei lipidelor?
155. Care pot fi cauzele autointoxicaţiei intestinale:
156. Care sunt manifestările autointoxicaţiei intestinale?
157. Care sunt cauzele maldigestiei zaharidelor?
158. Care sunt cauzele malabsorbţiei glucidelor în tractul digestiv?
159. Care sunt consecinţele metabolice ale maldigestiei lipidelor ?
160. În ce fracţii de lipoproteine este predominant transportat colesterolul spre organe?
161. Care sunt dereglările metabolice şi digestive în maldigestia proteinelor ?
162. Care sunt consecinţele malabsorbţiei aminoacizilor în tractul digestiv ?