**Enunțuri test SIMU totalizarea 1, semestru 6 (2024-2025)**

1. Care sunt modificările hematologice din sângele periferic în anemia aplastică?
2. Care sunt modificările hematologice din sângele periferic în anemia aplastică?
3. Care sunt modificările hematologice din sângele periferic în anemia aplastică?
4. Care sunt modificările hematologice din sângele periferic în anemia aplastică?
5. Care sunt manifestările clinice în anemia aplastică?
6. Ce tipuri de anemie sunt considerate macrocitare în funcție de volumul corpuscular mediu (MCV )> 100 fl?
7. Ce tip de anemie este considerată macrocitară în funcție de volumul corpuscular mediu (MCV ) > 100 fl?
8. Ce tipuri de anemii sunt considerate microcitare în funcție de volumul corpuscular mediu (MCV ) ˂ 80 fl?
9. Ce tipuri de anemii sunt considerate microcitare în funcție de volumul corpuscular mediu (MCV ) ˂ 80 fl?
10. Ce tipuri de anemii sunt considerate hipercrome în funcție de hemoglobina corpusculară medie (MCH) > 35 pg?
11. Ce tipuri de anemii sunt considerate hipercrome în funcție de hemoglobina corpusculară medie (MCH) > 35 pg?
12. Ce tipuri de anemii sunt considerate hipocrome în funcție de hemoglobina corpusculară medie (MCH) ˂ 27 pg?
13. Ce tip de anemie este considerată hipocromă în funcție de hemoglobina corpusculară medie (MCH) ˂ 27 pg?
14. Ce tip de anemie este considerată hipocromă în funcție de hemoglobina corpusculară medie (MCH) ˂ 27 pg?
15. Ce tipuri de anemii sunt considerate hiperregenerative în funcție de numărul de reticulocite din sângele periferic > 1,5%?
16. Ce tip de anemie este considerată hiperregenerativă în funcție de numărul de reticulocite din sângele periferic > 1,5%?
17. Ce tipuri de anemii sunt considerate hiporegenerative în funcție de numărul de reticulocite din sângele periferic ˂ 1,5%?
18. Ce modificări biochimice ale sângelui se constată în anemia cu deficit de B12?
19. Ce modificări biochimice ale sângelui se constată în anemia cu deficit de folați?
20. Care pot fi cauzele posibile care duc la deficiența de vitamina B12 la pacienți?
21. Care pot fi cauzele posibile care duc la deficiența de vitamina B12 la pacienți?
22. Cum se modifică volumul corpuscular mediu (MCV) și hemoglobina corpusculară medie (MCH) în anemia cu deficit de B12?
23. Cum se modifică volumul corpuscular mediu (MCV) și hemoglobina corpusculară medie (MCH) în anemia cu deficit de folat?
24. Cum se modifică volumul corpuscular mediu (MCV), hemoglobina corpusculară medie (MCH) și concentrația hemoglobinei corpusculare medii (MCHC) în anemia cu deficit de folat?
25. Cum se modifică volumul corpuscular mediu (MCV), hemoglobina corpusculară medie (MCH) și concentrația hemoglobinei corpusculare medii (MCHC) în anemia cu deficit de B12?
26. Cum se modifică volumul corpuscular mediu (MCV) și hemoglobina corpusculară medie (MCH) în anemia cu deficit de folat?
27. Cum se modifică volumul corpuscular mediu (MCV) și hemoglobina corpusculară medie (MCH) în anemia cu deficit de B12?
28. Care sunt modificările hematologice în anemia cu deficit de B12?
29. Care sunt modificările hematologice în anemia cu deficit de folați ?
30. Care este modificarea hematologică caracteristică anemiei cu deficit de B12?
31. Care sunt modificările hematologice în anemia carențială de B12?
32. Care sunt modificările hematologice în anemia cu deficit de B12?
33. Care sunt manifestările gastrointestinale în deficitul de B12?
34. Care este mecanismul patogenetic al sindromului neurologic în deficitul de B12?
35. Care este mecanismul patogenetic al sindromului neurologic în deficitul de B12?
36. Care este mecanismul patogenetic al sindromului anemic în cazul deficitului de B12?
37. Care este mecanismul patogenetic al sindromului gastrointestinal în deficitul de B12?
38. Care sunt mecanismele patogenetice ale sindromului neurologic în deficitul de B12?
39. Care este mecanismul patogenetic al mitozei atipice în anemia carențială de B12?
40. Care este mecanismul fiziopatologic al manifestărilor clinice în anemia carențială de folați?
41. Care este mecanismul fiziopatologic al manifestărilor clinice în anemia carențială de folat?
42. Care sunt mecanismele fiziopatologice ale manifestărilor clinice în anemia carențială de B12?
43. Care sunt mecanismele fiziopatologice ale manifestărilor clinice în anemia carențială de B12?
44. Care sunt factorii etiologici ai anemiei cu deficit de folat?
45. Care este o cauză a anemiei cu deficit de fier?
46. Care sunt cauzele anemiei cu deficit de fier?
47. Care este mecanismul patogenetic al anemiei cu deficit de fier în inflamația cronică?
48. Care este mecanismul patogenetic al anemiei cu deficit de fier în inflamația cronică?
49. Care sunt factorii patogenetici implicați în apariția anemiei feriprive?
50. Care este un factor patogenetic implicat în apariția anemiei feriprive?
51. Care este un factor patogenetic implicat în apariția anemiei feriprive?
52. Care sunt modificările hematologice în anemia feriprivă?
53. Cum se modifică volumul corpuscular mediu (MCV) și hemoglobina corpusculară medie (MCH) în anemia feriprivă?
54. Cum se modifică concentrația hemoglobinei corpusculare medii (MCHC) și hemoglobina corpusculară medie (MCH) în anemia feriprivă?\
55. Cum se modifică volumul corpuscular mediu (MCV), hemoglobina corpusculară medie (MCH) și concentrația hemoglobinei corpusculare medii (MCHC) în anemia feriprivă?
56. Cum se modifică volumul corpuscular mediu (MCV), hemoglobina corpusculară medie (MCH) și feritina serică în anemia feriprivă?
57. Cum se modifică hemoglobina (Hb), hemoglobina corpusculară medie (MCH) și feritina serică în anemia feriprivă?
58. Cum se modifică hemoglobina (Hb), hemoglobina corpusculară medie (MCH) și concentrația hemoglobinei corpusculare medii (MCHC) în anemia feriprivă?
59. Cum se modifică volumul corpuscular mediu (MCV), hemoglobina corpusculară medie (MCH) și concentrația hemoglobinei corpusculare medii (MCHC) în anemia feriprivă?
60. Care sunt modificările hematologice din sângele periferic în eritrocitoza primară absolută?
61. Care sunt modificările hematologice din sângele periferic în eritrocitoza primară absolută?
62. Care este o modificare hematologică în sângele periferic în eritrocitoza secundară absolută?
63. Care sunt modificările hematologice din sângele periferic în eritrocitoza relativă?
64. Care este mecanismul patogenetic al eritrocitozei primare absolute?
65. Cum se modifică hematocritul (Ht) și volumul corpuscular mediu (MCV) al eritrocitelor în eritrocitoza primară absolută?
66. Cum se modifică hematocritul (Ht) și volumul corpuscular mediu (MCV) al eritrocitelor în cazul eritrocitozei secundare absolute?
67. Cum se modifică hematocritul (Ht) și volumul corpuscular mediu (MCV) al eritrocitelor în cazul eritrocitozei relative?
68. Cum se modifică hematocritul (Ht) și concentrația medie corpusculară de hemoglobină (MCHC) în eritrocitoza primară absolută?
69. Cum se modifică hematocritul (Ht) și concentrația medie corpusculară de hemoglobină (MCHC) în eritrocitoza secundară absolută?
70. Cum se modifică volumul sanguin circulant (VSC) și fierul seric în eritrocitoza primară absolută?
71. Cum se modifică volumul sanguin circulator (VSC) și fierul seric în eritrocitoza relativă?
72. Cum se modifică volumul sanguin circulator (VSC) și fierul seric în eritrocitoza primară absolută?
73. Cum se modifică volumul sanguin circulator (VSC) și fierul seric în eritrocitoza secundară absolută?
74. Cum se modifică volumul sanguin circulator (VSC) și fierul seric în eritrocitoza relativă?
75. Pe baza căror celule se determină un hematocrit crescut la pacienții cu eritrocitoză primară absolută?
76. Cum se modifică nivelul eritropoietinei în eritrocitoza primară absolută?
77. Cum se modifică nivelul eritropoietinei în eritrocitoza secundară absolută?
78. Cum se modifică nivelul eritropoietinei în eritrocitoza relativă?
79. Ce manifestări clinice sunt caracteristice la pacientul cu boala Vaquez?
80. Ce manifestări clinice sunt caracteristice la pacientul cu boala Vaquez?
81. Care sunt mecanismele fiziopatologice ale anemiei hemolitice autoimune?
82. Care sunt modificările biochimice în hemoliza intracelulară?
83. Care sunt modificările biochimice în hemoliza intravasculară?
84. Ce modificare biochimică se constată atât în hemoliza intravasculară, cât și în cea intracelulară?
85. Care sunt modificările biochimice caracteristice hemolizei intravasculare?
86. Care este un mecanism fiziopatologic caracteristic pentru hemoliza intravasculară?
87. Care sunt modificările biochimice comune care se găsesc atât în hemoliza intravasculară, cât și în cea extravasculară?
88. Care sunt mecanismele fiziopatologice ale leucocitozei absolute?
89. Care sunt caracteristicile leucocitozei relative?
90. Care este mecanismul fiziopatologic al leucocitozei relative?
91. Ce afecțiuni sunt asociate cu leucocitoza relativă?
92. Ce leucocitoze sunt considerate fiziologice?
93. Care este cauza neutrofiliei?
94. Care este mecanismul fiziopatologic al neutrofiliei?
95. Ce reprezintă neutrofilia cu "deplasare nucleară spre stângă"?
96. Ce formă de neutrofile se găsește în sângele periferic în neutrofilia cu "deplasare nucleară spre stânga"?
97. Ce reprezintă neutrofilia cu "deplasare nucleară spre dreaptă"?
98. Care sunt semnele degenerării neutrofilelor?
99. Care este cauza neutrofiliei cu "deplasare nucleară stângă" de tip hiperregenerativ?
100. Care sunt cauzele eozinofiliei?
101. În ce afecțiuni poate fi întâlnită limfocitoza absolută?
102. În ce afecțiuni poate fi întâlnită limfocitoza absolută?
103. Ce tulburări hematologice sunt asociate cu limfocitoza relativă?
104. Care este semnificația clinică a limfocitozei relative la pacient?
105. Care este mecanismul fiziopatologic al limfocitozei absolute?
106. Care este mecanismul fiziopatologic al limfocitozei relative?
107. Ce reprezintă agranulocitoza?
108. Ce reprezintă agranulocitoza?
109. Când poate fi determinată agranulocitoza primară?
110. Când poate fi găsită agranulocitoza secundară?
111. Ce imunoglobuline sunt implicate în dezvoltarea agranulocitozei secundare?
112. Care este mecanismul fiziopatologic al agranulocitozei primare?
113. Care este mecanismul fiziopatologic al agranulocitozei secundare?
114. Care este mecanismul fiziopatologic al agranulocitozei secundare?
115. Care este mecanismul fiziopatologic al agranulocitozei secundare?
116. Care este mecanismul fiziopatologic al neutropeniei autoimune?
117. Cum se definește hemoblastoza?
118. Ce procese patologice la nivelul măduvei osoase hematopoietice sunt prezente în leucoza acută?
119. Ce înseamnă hiperplazia măduvei osoase hematopoietice în patogeneza leucozei acute?
120. Ce înseamnă metaplazia măduvei osoase hematopoietice în patogeneza leucozei acute?
121. În ce condiții patologice poate fi atestată suprasolicitarea inimii cu rezistență?
122. În ce condiții patologice poate fi atestată suprasolicitarea inimii cu rezistență?
123. În ce condiții patologice poate fi atestată supraîncărcarea inimii cu rezistență?
124. În ce condiții patologice poate fi atestată supraîncărcarea inimii cu volum?
125. Care este o posibilă cauză a insuficienței cardiace drepte?
126. Care sunt manifestările caracteristice pentru insuficiența cardiacă stângă?
127. Care sunt manifestările caracteristice pentru insuficiența cardiacă dreaptă?
128. Care sunt manifestările caracteristice pentru insuficiența cardiacă dreaptă?
129. Care este una dintre reacțiile cardiace compensatorii imediate în insuficiența cardiacă?
130. Care sunt reacțiile cardiace compensatorii imediate în insuficiența cardiacă?
131. Care sunt reacțiile cardiace compensatorii imediate în insuficiența cardiacă?
132. Care este una dintre reacțiile cardiace compensatorii tardive în insuficiența cardiacă?
133. Care este una dintre reacțiile cardiace compensatorii tardive în insuficiența cardiacă?
134. Care este unul dintre mecanismele compensatorii extracardiace imediate în insuficiența cardiacă?
135. Care este unul dintre mecanismele compensatorii extracardiace imediate în insuficiența cardiacă?
136. Care este unul dintre mecanismele compensatorii extracardiace imediate în insuficiența cardiacă?
137. Care sunt mecanismele compensatorii extracardiace imediate în insuficiența cardiacă?
138. Care sunt mecanismele compensatorii extracardiace tardive în insuficiența cardiacă?
139. Care este unul dintre mecanismele compensatorii extracardiace tardive în insuficiența cardiacă?
140. Cum se realizează hiperfuncția homeometrică a miocardului?
141. Cum se realizează hiperfuncția homeometrică a miocardului?
142. Cum se realizează hiperfuncția heterometrică a miocardului?
143. Cum se realizează hiperfuncția heterometrică a miocardului?
144. Cum se modifică structura miocardului hipertrofiat?
145. Cum se schimbă structura miocardului hipertrofiat?
146. Cum se modifică volumul sistolic și debitul cardiac în cazul insuficienței cardiace?
147. Care sunt cauzele hipervolemiei în insuficiența cardiacă cronică?
148. Care sunt cauzele hipervolemiei în insuficiența cardiacă cronică?
149. Care este cauza hipervolemiei în insuficiența cardiacă cronică?
150. Care sunt cauzele hipervolemiei în insuficiența cardiacă cronică?
151. Care este cauza hipervolemiei în insuficiența cardiacă cronică?
152. Care sunt consecințele stazei venoase în insuficiența circulatorie?
153. Care sunt consecințele stazei venoase în insuficiența circulatorie?
154. Care sunt consecințele stazei venoase în insuficiența circulatorie?
155. Care este una dintre consecințele hipertensiunii portale în insuficiența cardiacă?
156. Care sunt consecințele hipertensiunii portale în insuficiența cardiacă?
157. Care sunt consecințele hipertensiunii portale în insuficiența cardiacă?
158. Care sunt factorii patogenetici ai edemelor cardiace?
159. Care sunt factorii patogenetici ai edemelor cardiace?
160. Care este unul dintre factorii patogenetici ai edemelor cardiace?
161. Care sunt cauzele hiperventilației?
162. Care sunt cauzele hiperventilației?
163. Care sunt cauzele hipoventilației?
164. Care sunt cauzele hipoventilației?
165. Ce reprezintă hipercapnia?
166. Ce reprezintă hipoxemia?
167. Ce înseamnă hiperpnee?
168. Ce reprezintă polipneea?
169. Ce reprezintă bradipneea?
170. Ce reprezintă hiperventilația?
171. Ce parametri ventilatori ai plămânilor sunt modificați în hiperventilație?
172. Ce reprezintă hipoventilația?
173. Ce înseamnă restricție pulmonară?
174. Care sunt cauzele restricției extrapulmonare?
175. Ce înseamnă restricția pulmonară intraaparenchimatoasă?
176. În ce afecțiuni este atestată respirația superficială și accelerată?
177. În ce afecțiuni este atestată respirația superficială și accelerată?
178. Care este rolul deficitului de NO în remodelarea vasculară proprie hipertensiunii arteriale?
179. Care este rolul patogenetic al deficitului de NO în remodelarea vasculară proprie hipertensiunii arteriale esențiale ?
180. Ce rol are deficitul de NO în remodelarea vasculară proprie hipertensiunii arteriale?
181. Care este rolul excesului endotelinei 1 (ET-1) în creșterea rezistenței vasculare periferice?
182. Care este rolul excesului angiotensinei II (Ang II) în creșterea rezistenței vasculare periferice?
183. Care este rolul aldosteronului în patogenia hipertensiunii arteriale esențiale?
184. Care factori induc hiperhomocisteinemia?
185. Care este rolul angiotensinei 1-7 în patogenia hipertensiunii arteriale esențiale?
186. Care sunt mecanismele Ang II în patogenia hipertensiunii arteriale esențiale?
187. Care este veriga patogenetică principală în hipertensiunea renovasculară?
188. Care sunt cauzele bradicardiei?
189. Care mecanisme sunt compensatorii în insuficiența cardiacă diastolică?
190. Care hipertrofie este consecința mecanismul heterometric compensator ?
191. Care hipertrofie este consecința mecanismul homeometric compensator ?
192. Care factori conduc la hipertrofia concentrică a miocardului?
193. Care sunt consecințele ischemiei miocardului?
194. Care este rolul dimetilargininei asimetrice (DAS) în patogenia HTA?
195. Care factori cresc rezistența vasculară periferică?
196. Care este rolul deficitului de NO în patogenia HTA esențiale?
197. În ce situații cordul activează mecanismul Starling?
198. Care factori cresc rezistența vasculară periferică?
199. Care factori conduc la hipertrofia excentrică a miocardului?