**Enunțuri pentru atestarea I (test SIMU) Farmacie rom**

1. Ce factori provoacă hiperemie venoasă în focarul inflamator pe limba broaștei?
2. În ce condiții se dezvoltă inflamația hiperergică?
3. Cum se modelează pletora experimentală?
4. Care sunt mecanismele patogenetice ale hiperemiei venoase inflamatorii?
5. Care este unul din mecanismele patogenetice ale hiperemiei venoase inflamatorii?
6. Care este mecanismul creșterii PA la excitația dureroasă ?
7. Care sunt cauzele de formare a trombului ?
8. Care sunt cauzele de formare a trombului ?
9. Care procese caracterizează formarea trombului alb ?
10. Acţiunea căror factori provoacă hiperemia arterială inflamatoare ?
11. Care sunt perioadele bolii?
12. Care antigene provoacă reacţii alergice anafilactice?
13. Care din factorii enumerați determină apariția eritemului difuz ?
14. Care din leziunile celulare sunt definite în conformitate cu specificul factorului etiologic ?
15. Care este caracteristica cercului vicios în patogenie?
16. Care este caracteristica reacțiilor alergice de tip I (anafilactice) ?
17. Care este caracteristica reacțiilor alergice de tip II (citotoxice) ?
18. Care este caracteristica reacţiilor alergice de tip III (Arthus) ?
19. Care este caracteristica reacţiilor alergice tip IV (întârziate)?
20. Care este consecinţa destabilizării membranei lizozomale?
21. Care este consecutivitatea reacţiilor vasculare în focarul inflamator ?
22. Care este corelaţia dintre aflux şi reflux în hiperemie arterială?
23. Care este definiția procesului patologic celular?
24. Care este efectul acţiunii directe a temperaturilor înalte asupra celulei?
25. Care este efectul acţiunii curentului electric asupra celulelor excitabile?
26. Care este efectul biologic al factorilor complementului activat ?
27. Care este enzima - cheie pentru sinteza leucotrienelor ?
28. Care este enzima - cheie pentru sinteza prostaglandinelor ?
29. Care este esenţa biologică a alergiei?
30. Care este importanţa biologică a hiperemiei venoase inflamatoare ?
31. Care este mecanismul emigrării leucocitelor în focarul inflamator ?
32. Care este mecanismul patogenetic caracteristic distrofiei celulare sub acţiunea ROS (specii reactive de oxigen)?
33. Care este patogenia febrei ?
34. Care este patogenia hiperemiei venoase inflamatoare ?
35. Care este patogenia hiperpermeabilizării vasculare ?
36. Care este rezultanta acţiunii nemijlocite a factorilor mecanici asupra membranei citoplasmatice?
37. Care este rolul verigii principale în patogenia bolii?
38. Care este semnificaţia biologică pozitivă a reacţiei febrile ?
39. Care este semnul clinic de baza ce caracterizează agonia ?
40. Care este semnul distinctiv al compoziţiei exsudatului fibrinos ?
41. Care este semnul distinctiv al compoziţiei exsudatului hemoragic ?
42. Care este semnul distinctiv al compoziţiei exsudatului purulent ?
43. Care este semnul distinctiv al compoziţiei exsudatului seros ?
44. Care este succesiunea proceselor în sinteza prostaglandinelor ?
45. Care este succesiunea emigrării leucocitelor în focarul inflamator ?
46. Care este succesiunea fenomenelor în inflamaţie?
47. Care este succesiunea stărilor terminale ?
48. Care este succesiunea stărilor terminale ?
49. Care este veriga principală în dezvoltarea hiperemiei arteriale?
50. Care este veriga principală în patogenia hiperemiei venoase?
51. Care factori provoacă staza capilară ?
52. Care factori provoacă staza ischemică ?
53. Care mecanisme provoacă staza venoasă ?
54. Care sunt manifestările vasculo-tisulare ale hiperemiei arteriale ?
55. Care sunt semnele de baza ale morţii clinice?
56. Care sunt sursele proliferării celulare în focarul inflamator?
57. Care sunt cauzele endogene ale bolilor ?
58. Care sunt cauzele exogene ale bolilor?
59. Care sunt condiţiile endogene ?
60. Care sunt condiţiile exogene?
61. Care sunt consecinţele emboliei vasului arterial ?
62. Care sunt consecinţele emboliei vasului venos ?
63. Care sunt consecinţele generale ale emboliei ?
64. Care sunt consecinţele locale ale emboliei ?
65. Care sunt consecinţele favorabile ale hiperemiei arteriale?
66. Care sunt consecinţele hiperemiei arteriale ?
67. Care sunt consecinţele ischemiei ?
68. Care sunt consecinţele locale ale hiperemiei venoase?
69. Care sunt consecinţele necrozei?
70. Care sunt consecinţele sclerozării?
71. Care sunt consecinţele stazei ?
72. Care sunt efectele kininelor în inflamaţie?
73. Care sunt efectorii finali ai reacţii alergice anafilactice ?
74. Care sunt etapele fagocitozei?
75. Care sunt factorii biologic activi ai complementului activat?
76. Care sunt factorii patogenetici citodistructivi în cadrul hiperemiei venoase ?
77. Care sunt hormonii cu acţiune directă antiinflamatoare?
78. Care sunt hormonii cu acţiune proinflamatoare?
79. Care sunt manifesările generale ale inflamaţiei ?
80. Care sunt manifestările hiperemiei venoase ?
81. Care sunt manifestările hiperemiei venoase ?
82. Care sunt manifestările alteraţiei celulare în focarul inflamator?
83. Care sunt manifestările externe ale hiperemiei arteriale?
84. Care sunt manifestările externe ale hiperemiei venoase ?
85. Care sunt manifestările locale ale ischemiei ?
86. Care sunt manifestările stazei ?
87. Care sunt mecanismele de activare a termogenezei în febră?
88. Care sunt mecanismele patogenetice ale ischemiei ?
89. Care sunt mecanismele principale în dezvoltarea ischemiei ?
90. Care sunt mecanismele sanogenetice primare ?
91. Care sunt mecanismele sanogenetice secundare ?
92. Care sunt mediatorii inflamatori proveniți din eozinofile ?
93. Care sunt mediatorii inflamatori limfocitari ?
94. Care sunt mediatorii inflamatori proveniţi din leucocitele neutrofile ?
95. Care sunt mediatorii inflamatori trombocitari ?
96. Care sunt mediatorii presintetizaţi şi depozitaţi în mastocite?
97. Care sunt mediatorii sintetizaţi pe calea ciclooxigenazică ?
98. Care sunt mediatorii sintetizaţi pe calea lipooxigenazică ?
99. Care sunt modificările generale în reacţia inflamatoare?
100. Care sunt modificările tisulare în hiperemia arterială?
101. Care sunt particularitățile hiperemiei arteriale inflamatoare ?
102. Care sunt substanţele antigene incomplete ?
103. Care sunt tipurile de hiperemie arterială fiziologică ?
104. Ce dereglările metabolice se atestă în ischemie?
105. Ce acţiune au condiţiile favorabile?
106. Ce acţiune au condiţiile nefavorabile ?
107. Ce au la bază reacţiile alergice tip III ?
108. Ce celule sunt implicate în realizarea reacţiilor alergice anafilactice ?
109. Ce dereglări hemodinamice se atestă în ischemie? Multiplu
110. Ce este necroza ?
111. Ce este atrofia ?
112. Ce este etiologia generală ?
113. Ce este reacţia compensatorie ?
114. Ce este reacţia protectivă ?
115. Ce este reacţia protectivă ?
116. Ce este sclerozarea ?
117. Ce modificări ale funcţiei aparatului digestiv se dezvoltă în febră ?
118. Ce modificări ale funcţiei sistemului cardio-vascular apar în perioada a doua a febrei ?
119. Ce modificări ale funcţiei sistemului cardio-vascular apar în perioada a treia a febrei ?
120. Ce modificări metabolice survin în cadrul hiperemiei venoase?
121. Ce prezintă cercul vicios în patogenie ?
122. Ce prezintă cicatrizarea?
123. Ce prezintă embolii de origină endogenă ?
124. Ce prezintă reacţia normoergică ?
125. Ce prezintă reacţia adaptativă ?
126. Ce prezintă reacţia compensatorie ?
127. Ce prezintă reacţia fiziologică ?
128. Ce prezintă reacţia hiperergică?
129. Ce prezintă reacţia hipoergică?
130. Ce prezintă reacţia patologică?
131. Ce prezintă terapia etiotropă a bolii ?
132. Ce prezintă terapia patogenetică a bolii ?
133. Ce prezintă terapia simptomatică a bolii ?
134. Ce procese au loc în stadiul patochimic al reacţiilor alergice tip imediat
135. Ce procese au loc în stadiul patochimic al reacţiilor alergice tip întârziat ?
136. Ce reprezintă boala ?
137. Ce reprezintă embolia?
138. Ce reprezintă factorii patogenetici ?
139. Ce reprezintă hiperemia venoasă ?
140. Ce reprezintă hipertrofia?
141. Ce reprezintă lanţul de cauză - efect în patogenia bolii?
142. Ce reprezintă leziunea ?
143. Ce reprezintă reacţia patologică ?
144. Ce reprezintă reacţiile alergice tip IV ?
145. Ce reprezintă regenerarea în focarul inflamator?
146. Ce reprezintă veriga principală a patogeniei ?
147. Ce studiază patologia generală ?
148. Ce studiază patologia specială ?
149. Ce sunt endoalergenele?
150. Ce temperatura a corpului se stabileşte în reacţiile subfebrile?
151. Ce temperatură caracterizează proces inflamator normoergic?
152. Ce temperatură caracterizează procesul inflamator hiperergic şi prezintă pericol pentru organism?
153. Ce temperatură caracterizează procesul inflamator hipoergic?
154. Ce temperatură а corpului se stabileşte în reacţiile hiperpiretice ?
155. Când se dezvoltă tromboembolia circulaţiei mari ?
156. Când se dezvoltă tromboembolia circulaţiei mari ?
157. Cu ce celule interacţionează IgE şi IgG4 în reacţiile anafilactice?
158. Cum poate fi obţinută hiposensibilizarea specifică în reacţiile anafilactice?
159. Cum poate fi obţinută hiposensibilizarea prin inhibiţia sintezei de anticorpi în reacţiile anafilactice?
160. Cum se clasifică leziunile celulare după localizare ?
161. Cum se clasifică embolia endogenă ?
162. Cum se clasifică embolia exogenă?
163. Cum se clasifică staza sanguină ?
164. Cum se obţine atenuarea proceselor fiziopatologice în reacţiile anafilactice?
165. Cum se obţine atenuarea proceselor patochimice în reacţiile anafilactice?
166. De care procese sunt condiţionate consecinţele locale ale hiperemiei venoase?
167. De către ce poate fi cauzată boala ?
168. De ce este deteminată creşterea în volum a organului în hiperemia venoasă?
169. De unde parvine trombul ce provoacă embolia circulaţiei mici?
170. Durerea în ischemie este rezultatul căror procese?
171. În care cazuri este justificată piroterapia ?
172. În care cazuri este justificată terapia antipiretică ?
173. În ce cazuri se dezvoltă embolia aeriană ?
174. În ce cazuri se dezvoltă embolia gazoasă?
175. În ce condiţii se dezvoltă inflamaţia hiperergică ?
176. În ce constă corecţia patogenetică a inflamaţiei hiperergice?
177. În ce constă corecţia patogenetică a inflamaţiei hipoergice ?
178. În ce constă rolul cauzei în apariţia bolii?
179. În ce constă rolul condiţiilor în apariţia bolii ?
180. În rezultatul căror procese se dezvoltă ischemia?
181. In rezultatul cărui proces se dezvoltă hiperemia venoasă?
182. La traumatizarea căror structuri ca complicaţie se dezvoltă embolia aeriană?
183. Micşorarea în volum a organului ischemiat este consecinţa cărui proces ?
184. Micşorarea temperaturii locale în hiperemia venoasă este consecinţă căror procese?
185. Paresteziile în ischemie sunt rezultatul căror procese?
186. Prin ce caracterizează reacţiile alergice tip II (citotoxice, citolitice) ?
187. Prin ce mecanism se dezvoltă hiperemia arterială de tip neurogen ?
188. Prin ce mecanism se dezvoltă hiperemia arterială de tip neurotonic?
189. Prin ce mecanisme se dezvoltă hiperemia arterială de tip neuroparalitic?
190. Prin ce mecanisme se dezvoltă hiperemia arterială funcţională?
191. Prin ce se caracterizează antigenele complete?
192. Prin ce se caracterizează antigenele incomplete (haptenele) ?
193. Prin ce se caracterizează febra continuă?
194. Prin ce se caracterizează febra hectica?
195. Prin ce se caracterizează inflamaţia normoergică ?
196. Prin ce se caracterizează perioada de rezoluţie a bolii ?
197. Prin ce se caracterizează perioada latentă a bolii?
198. Prin ce se caracterizează perioada prodromală a bolii ?
199. Prin ce se caracterizează reaţiile alergice de tip întârziat ?
200. Prin ce se caracterizează staza inflamatoare ?
201. Prin ce se caracterizează reaţiile alergice de tip imediat ?
202. Prin ce se manifestă stadiul fiziopatologic al reacţiilor alergice tip imediat ?
203. Prin intermediul căror procese hipotermia contribuie la marirea duratei mortii clinice?
204. Procesele patologice celulare conduc la generarea de specii reactive de oxigen, halogeni, azot. Care este efectul acţiunii radicalilor liberi?
205. Сare sunt pirogenii endogeni secundari?
206. Сare sunt mecanismele reducerii termolizei în febră ?
207. Сare sunt substanţele antigene complete ?