1. Ce reprezintă hipoventilaţia?
2. Absorbția căror substanțe nutritive se dereglează la afecțiunea mucoasei intestinului subțire?
3. Absorbția căror substanțe se dereglează la afecțiunea intestinului gros?
4. Acumularea căror produși denotă acidoza metabolică în insuficiența hepatică?
5. Care procese patologice dereglează joncțiunile neuro-musculare ale diafragmului ?
6. Care celule din parenchimul hepatic pot fi transformate în miofibroblaști și pot declanșa fibroza hepatică prin colagenogeneza excesivă?
7. Care celule sunt responsabile de eliberarea citokinelor pro-fibrinogenice și declanșarea fibrozei hepatocitelor în leziunea toxică a ficatului?
8. Care celule sunt responsabile pentru producerea în exces a fibrelor de colagen și matrice extracelulară în leziunea toxică a ficatului?
9. Care este cauza respirației profunde şi lente (stenotice)?
10. Care este caracteristica biochimică a bilirubinei conjugate?
11. Care este caracteristica fizico-chimică a bilirubinei neconjugate?
12. Care este cauza culorii întunecate a urinei la pacienții cu icter posthepatic?
13. Care este cauza galactozemiei în insuficiența hepatică?
14. Care este cauza insuficienței secreției exocrine a pancreasului?
15. Care este cauza respirației profunde şi lente (stenotice) ?
16. Care este cauza steatoreiei?
17. Care este consecința maldigestiei proteinelor?
18. Care este consecința congestiei pulmonare ?
19. Care este consecința digestivă a insuficienței secreției pancreatice?
20. Care este consecința reducerii proceselor de transaminare a aminoacizilor în insuficiența hepatică?
21. Care este factorul patogenetic al decolorării maselor fecale în icterul posthepatic? (
22. Care este lanțul patogenetic ai fibrozei hepatice?
23. Care este lanțul patogenetic al icterului prehepatic?
24. Care este lanțul patogenetic caracteristic pentru distrofia grasă a ficatului în insuficiența hepatică?
25. Care este lanțul patogenetic care explică culoarea întunecată a urinei la pacienții cu icter posthepatic?
26. Care este lanțul patogenetic care explică decolorarea maselor fecale în icterul posthepatic?
27. Care este mecanismul colorării intense a maselor fecale în icterul prehepatic?
28. Care este mecanismul hiperbilirubinemiei la pacienții cu icter hepatic?
29. Care este mecanismul icterului cauzat de creșterea concentraţiei sangvine a bilirubinei conjugate?
30. Care este mecanismul icterului cauzat de creșterea concentraţiei sangvine a bilirubinei neconjugate ?
31. Care este mecanismul icterului hepatic în sindromul colestatic?
32. Care este mecanismul leziunii hepatocitului în tromboza arterei hepatice?
33. Care este mecanismul leziunii hipoxice a hepatocitului?
34. Care este mecanismul leziunii ischemice a hepatocitului?
35. Care este mecanismul patofiziologic al pruritului la pacienții cu sindrom colestatic?
36. Care este mecanismul patogenetic al encefalopatiei hepatice declanșate de hiperamoniemie?
37. Care este mecanismul patogenetic al excitabilității crescute și tetaniei în insuficiența hepatică?
38. Care este mecanismul patogenetic al hiperglicemiei postprandiale în insuficiența hepatică?
39. Care este mecanismul patogenetic al hipoglicemiei pe nemâncate în insuficiența hepatică?
40. Care este mecanismul patogenetic al reducerii aminoacizilor ramificați în sânge în insuficiența hepatică?
41. Care este mecanismul patogenetic ale acidozei metabolice în insuficiența hepatică?
42. Care este mecanismul reducerii nivelului seric al aminoacizilor ramificați în insuficiența hepatică
43. Care este mecanismul reflexului Hering-Breuer ?
44. Care este mecanismul respirației superficiale şi accelerate ?
45. Care este mecanismul sindromului colestatic în icterul posthepatic?
46. Care este patogenia astmului cardiac cauzat de congestia pulmonară ?
47. Care este patogenia hipoxemiei şi hipercapniei în congestia pulmonară ?
48. Care este patogenia hipoxemiei şi hipercapniei în pneumoscleroză ?
49. Care este rolul patogenetic al deficitului de NADPH în dezvoltarea cetonemiei în insuficiența hepatică?
50. Care este rolul patogenetic al deficitului de oxalacetat în dezvoltarea cetonemiei în insuficiența hepatică?
51. Care este una din caracteristicile icterului posthepatic?
52. Care este una din caracteristicile icterului prehepatic?
53. Care este una din consecinţele sialoreei?
54. Care este una din manifestările clinice specifice pentru deficitul vitaminei liposolubile A în insuficiența hepatică?
55. Care este una din modificările cardiovasculare și mecanismul de dezvoltare în sindromul colemic?
56. Care este una din modificările sistemului nervos central în encefalopatia hepatică cauzată de hiperamoniemie?
57. Care este una din proprietățile bilirubinei conjugate?
58. Care este una din verigile patogenetice principale ale fibrozei hepatice?
59. Care este unul din mecanismele respirației stenotice ?
60. Care este veriga patogenetică principală a emfizemului pulmonar?
61. Care este veriga patogenetică principală a pneumotoraxului ?
62. Care factor patogenetic contribuie la dezvoltarea distrofiei grase a ficatului în insuficiența hepatică?
63. Care factori influențează asupra aferentației nervoase şi modifică activitatea centrului respirator ?
64. Care factori influențează asupra eferentaţiei nervoase şi modifică ventilaţia pulmonară ?
65. Care factori provoacă maldigestia intestinală?
66. Care indici respiratori se determină de obicei pentru aprecierea gradului de obstrucție bronhică ?
67. Care lanțuri patogenetice explică devierea pH în insuficiența hepatică?
68. Care modificări biochimice a sângelui se atestă în icterul posthepatic?
69. Care modificări biochimice se atestă în sânge în icterul hepatic?
70. Care modificări biochimice se atestă în sânge în icterul prehepatic din anemiile hemolitice intravasculare?
71. Care modificări hemocirculatorii se atestă în colemie?
72. Care poate fi consecința maldigestiei proteinelor?
73. Care pot fi cauzele aclorhidriei?
74. Care pot fi cauzele autointoxicaţiei intestinale?
75. Care pot fi cauzele hipersalivaţiei patologice?
76. Care pot fi consecinţele maldigestiei lipidelor?
77. Care pot fi consecinţele maldigestiei proteinelor?
78. Care pot fi consecinţele vomei incoercibile?
79. Care procesa metabolismului bilirubinei este afectat în icterul posthepatic?
80. Care procese caracterizează respiraţia externă ?
81. Care procese patologice duc la dezvoltarea hiperemiei venoase în ficat?
82. Care sunt caracteristicile icterului hepatic?
83. Care sunt caracteristicile icterului posthepatic?
84. Care sunt caracteristicile icterului prehepatic?
85. Care sunt caracteristicile principale ale sindromului de detresă respiratorie acută ?
86. Care sunt cauzele apariției exsudatului în cavitatea pleurală ?
87. Care sunt cauzele hiposalivaţiei patologice?
88. Care sunt cauzele icterului hepatic?
89. Care sunt cauzele icterului posthepatic?
90. Care sunt cauzele insuficienței secreţiei exocrine a pancreasului?
91. Care sunt cauzele posthepatice a hipertensiunii portale?
92. Care sunt cauzele respirației profunde şi lente (stenotice) ?
93. Care sunt cauzele restricției pulmonare extraparenchimale ?
94. Care sunt cauzele sindromului hemoragic la pacienții cu icter hepatic și posthepatic?
95. Care sunt consecințele acoliei la pacienții cu icter mecanic?
96. Care sunt consecinţele digestive ale insuficienței secreţiei pancreatice?
97. Care sunt consecinţele maldigestiei dizaharidelor?
98. Care sunt consecințele maldigestiei proteinelor?
99. Care sunt elementele cheie ale noțiunii de astm bronşic ?
100. Care sunt factorii patogenetici de bază al astmului bronşic ?
101. Care sunt lanțurile patogenetice ale ascitei în insuficiența hepatică?
102. Care sunt manifestările clinice ce reflectă dereglarea metabolismului glucidic în insuficiența hepatică?
103. Care sunt manifestările clinice specifice pentru deficitul vitaminei liposolubile A în insuficiența hepatică?
104. Care sunt manifestările clinice specifice pentru deficitul vitaminei liposolubile D în insuficiența hepatică?
105. Care sunt manifestările pneumosclerozei ?
106. Care sunt mecanismele colorării intense a urinei la pacienții cu icter hepatic?
107. Care sunt mecanismele compensatorii locale antiedem pulmonar ?
108. Care sunt mecanismele compensatorii locale antiedem pulmonar ?
109. Care sunt mecanismele leziunii hepatocitului induse de factorii hemodinamici?
110. Care sunt mecanismele patogenetice ale distresului respirator acut la maturi?
111. Care sunt mecanismele patogenetice ale acidozei metabolice în insuficiența hepatică?
112. Care sunt mecanismele patogenetice ale excitabilității crescute și tetaniei în insuficiența hepatică?
113. Care sunt mecanismele respirației stenotice ?
114. Care sunt mecanismele respirației superficiale şi accelerate ?
115. Care sunt modificările cardiovasculare și mecanismele de dezvoltare în sindromul colemic?(
116. Care sunt modificările electrolitice declanșate de hiperaldosteronismul secundar în insuficiența hepatică?
117. Care sunt modificările la nivel sistemului nervos central în encefalopatia hepatică cauzată de hiperamoniemie?
118. Care sunt proprietățile bilirubinei neconjugate?
119. Care sunt repercusiunile hipoacidității stomacale ?
120. Care sunt schimbările caracteristice ale pneumogramei pentru dereglările restrictive ?
121. Care sunt stadiile asfixiei ?
122. Care sunt tipurile de atelectazie pulmonară ?
123. Care sunt tipurile de emfizem pulmonar ?
124. Care sunt tipurile de pneumotorax ?
125. Care sunt verigile patogenetice ai atelectaziei nonobstructive ?
126. Care sunt verigile patogenetice principale ale fibrozei hepatice?
127. Care verigă patogenetică lipsește în mecanismul apariției hipoxemiei ca rezultat al dereglărilor restrictive: Dereglări restrictive → reducerea volumului respirator → apariţia șuntului arterio-venos intrapulmonar →\_\_\_\_?\_\_\_\_ → dereglarea difuziei oxigenului → hipoxemia
128. Care verigă patogenetică lipsește în mecanismul de apariție a atelectaziei pulmonare: obstrucția bronhiilor lobari sau segmentari → \_\_\_?\_\_\_ → resorbția gazelor în sânge → colabarea alveolelor
129. Ce este reflexul respirator Kratschmer?
130. Ce factor exogen provoacă hipersecreția stomacală?
131. Ce factor provoacă edemul pulmonar?
132. Ce factori endogeni provoacă hipersecreţia stomacală?
133. Ce factori pot provocă obstrucția căilor aeroconductorii superioare ?
134. Ce factori provoacă distresul respirator acut la maturi?
135. Ce factori provoacă edemul pulmonar?
136. Ce factori provoacă hipersecreţia stomacală?
137. Ce modificări ale compoziției aerului alveolar se constată în hiperventilaţie?
138. Ce modificări ale compoziției aerului alveolar se constată în hipoventilaţie?
139. Ce modificări ale compoziției gazoase a sângelui arterial se constată în hiperventilaţie?
140. Ce modificări ale echilibrului acido-bazic se constată în hiperventilaţie?
141. Ce modificări ale echilibrului acido-bazic se constată în hipoventilaţie?
142. Ce modificări ale parametrilor ventilatorii ai plămânilor se constată în hiperventilaţie?
143. Ce modificări ale parametrilor ventilatorii ai plămânilor se constată în hipoventilaţie?
144. Ce modificări biochimice ale sângelui reflectă dereglarea metabolismului proteic în insuficiența hepatică?
145. Ce modificări biochimice ale sângelui reflectă dereglarea metabolismului glucidic în insuficiența hepatică?
146. Ce modificări digestive se constată în insuficiența exocrină a pancreasului?
147. Ce modificări în digestia gastrică se constată în hiperclorhidrie?
148. Ce modificări în digestie se constată în afecțiunile mucoasei intestinului subţire?
149. Ce numim obstrucţie pulmonară ?
150. Ce numim asfixie ?
151. Ce numim atelectazie pulmonară ?
152. Ce numim emfizem pulmonar ?
153. Ce numim pneumotorax ?
154. Ce numim restricție pulmonară ?
155. Ce numim restricţie pulmonară intraparenchimală ?
156. Ce numim sindrom de detresă respiratorie acută ?
157. Ce parametri fizici ai aerului alveolar încetinește difuzia gazelor prin bariera alveolo-capilară?
158. Ce proces diminuează difuzia gazelor prin bariera alveolo-capilară?
159. Ce procese cauzează respiraţia superficială şi accelerată?
160. Ce procese diminuează difuzia gazelor prin bariera alveolo-capilară?
161. Ce procese se dereglează la afecțiunea intestinului gros?
162. Ce reprezintă aclorhidria?
163. Ce reprezintă acolia?
164. Ce reprezintă bradipneea?
165. Ce reprezintă colemia?
166. Ce reprezintă edemul pulmonar ?
167. Ce reprezintă hipercapnia?
168. Ce reprezintă hiperventilaţia?
169. Ce reprezintă hipoxemia ?
170. Ce reprezintă icterul nuclear la nou născuți?
171. Ce reprezintă mecanismul hidrostatic al ascitei?
172. Ce reprezintă mecanismul oncotic al ascitei?
173. Ce reprezintă mecanismul osmotic al ascitei?
174. Ce reprezintă reflexul Hering-Breuer?
175. Ce schimbări în parenchimul pulmonar sunt caracteristice pentru emfizem ?
176. Ce stimul provoacă reflexul de protecție Kreichimer ?
177. Ce substanțe biologic active cresc presiunea în circuitul pulmonar?
178. Ce substanțe biologic active posedă efect bronhoconstrictor?
179. Ce test biochimic reflectă funcția protein-sintetică a ficatului?
180. Ce test biochimic reflectă leziunea hepatocitului?
181. Ce test biochimic reflectă sindromul colestatic în insuficiența hepatică?
182. Cum se modifică funcția de evacuare a stomacului în caz de hipersecreție cu hiperaciditate?
183. Cum se modifică masele fecale la pacienții cu icter posthepatic?
184. Cum se modifică metabolismul pigmenților biliari în icterul hemolitic?
185. Cum se modifică nivelul aminoacizilor ramificați și a celor aromatici în sângele pacientului cu insuficiența hepatică?
186. Cum se modifică pneumograma în perioada III a asfixiei experimentale ?
187. Cum se modifică pneumograma în perioada I a asfixiei experimentale ?
188. Cum se modifică pneumograma în perioada II a asfixiei experimentale ?
189. Cum se modifică presiunea intratoracică şi returul venos spre cord în respiraţia superficială?
190. Cum se modifică tonusul şi motilitatea stomacului în hiperclorhidrie?
191. Cum se modifică tonusul şi motilitatea stomacului în hipoclorhidrie?
192. În ce cazuri se întâlnește respiraţia rară şi profundă?
193. La care patologie poate conduce congestia pulmonară ?
194. La care persoane se intâlneşte mai des emfizemul centracinar ?
195. Pacientul cu insuficiență hepatică poate prezenta atrofie testiculară și ginecomastie. Care este patogenia acestor simptome?
196. Pacientul D. 48 ani a fost internat în spital cu următoarele acuze: accese de dispnee şi tusea chinuitoare care apare pe neașteptate, cu expectorație în cantitate mică la sfârșitul acceselor. Respiraţia este șuierătoare şi audibilă mai ales la expir. Prin ce se explică apariţia sunetului șuierător în timpul expirului la pacientul dat?
197. Prin ce se caracterizează emfizemul pulmonar?
198. Prin ce se manifestă paralizia bilaterală a diafragmului ?
199. Unde sunt depozitate fibrele de colagen în fibroza hepatică?