**Stomatologie - Enunțuri pentru totalizarea 1, SIMU test (2025 - 2026)**

1. Ce condiții sunt considerate favorabile pentru organism?
2. Ce condiții sunt considerate nefavorabile pentru organism?
3. Ce reprezintă factorii patogenetici?
4. Ce înseamnă o reacție patologică?
5. Ce înseamnă o reacție fiziologică?
6. Ce studiază fiziopatologia clinică?
7. Ce studiază fiziopatologia generală?
8. Ce reprezintă boala?
9. Care sunt cauzele endogene ale bolilor?
10. Care sunt cauzele exogene ale bolilor?
11. Ce include procesul patologic?
12. Ce este caracteristic pentru perioada latentă a bolii?
13. Ce este caracteristic pentru perioada de manifestare completă a bolii?
14. Ce este caracteristic pentru perioada prodromală a bolii?
15. Ce este reacția compensatorie?
16. Care este etiologia generală?
17. Ce reprezintă regenerarea fiziologică?
18. Ce înseamnă scleroza organelor?
19. Ce este reacția adaptivă?
20. Ce structuri ale membranei citoplasmatice sunt deteriorate și conduc la dezintegrarea celulei?
21. Ce structuri ale membranei citoplasmatice fiind deteriorate conduc la dezintegrarea celulei?
22. Ce structuri ale membranei citoplasmatice sunt deteriorate și duc la dezintegrarea celulei?
23. Ce dishomeostazie intracelulară rezultă din încetarea funcției pompelor ionice membranare?
24. Care sunt consecințele anihilării gradientului intra și extracelular de ioni Na+?
25. Care sunt consecințele anihilării gradientului transmembranar de ioni Ca2+?
26. Care sunt consecințele activării fosfolipazelor intracelulare nespecifice?
27. Care sunt consecințele activării ATP-azelor intracelulare?
28. Care sunt consecințele activării proteazelor intracelulare?
29. Care sunt consecințele activării nucleoproteazelor intracelulare?
30. Care este semnificația creșterii activității enzimelor intracelulare în sânge?
31. Care sunt cauzele generale ale lipsei de energie care declanșează distrofia celulară?
32. Ce procese patologice sunt dezvoltate în distrofia structurilor desmodontale?
33. Care sunt organele care sunt cel mai adesea predispuse să dezvolte distrofie lipidică?
34. Care sunt factorii etiologici ai distrofiei lipidice?
35. Care sunt mecanismele patogenice ale distrofiei lipidice?
36. Care sunt mecanismele patogenice ale distrofiei lipidice?
37. Care este factorul patogenetic al ficatului gras?
38. Care sunt consecințele distrofiei?
39. Care este semnificația biologică a apoptozei?
40. Ce celule sunt implicate în apoptoză?
41. Ce este caracteristic pentru prima perioadă a apoptozei?
42. Care este caracteristica celei de-a doua perioade de apoptoză?
43. Care este caracteristica perioadei finale a apoptozei?
44. Ce condiții sunt necesare pentru apoptoză?
45. Care sunt consecințele apoptozei exagerate?
46. Care sunt consecințele generale ale necrozei pentru organism?
47. Care sunt consecințele generale ale necrozei celulare pentru întregul organism?
48. Care sunt manifestările necrozei celulare?
49. Care sunt consecințele locale ale necrozei?
50. Ce factori pot provoca necroza cavității bucale?
51. În ce condiții se poate dezvolta atrofia mucoasei bucale?
52. Care sunt factorii declanșatori pentru dezvoltarea hipertrofiei?
53. Ce atrofie este considerată fiziologică?
54. Ce înseamnă scleroza organelor?
55. Ce factor induce scleroza?
56. Care structuri din cavitatea bucală au un potențial regenerativ ridicat?
57. Care sunt mecanismele patogenetice ale sclerodermiei în cavitatea bucală?
58. Care sunt condițiile de formare a trombului parietal?
59. Care sunt mecanismele hemostazei primare?
60. Care sunt mecanismele hemostazei secundare?
61. Care este rolul fiziologic al sistemului fibrinolitic?
62. Care sunt principalele componente ale sistemului fibrinolitic?
63. Care sunt efectele fibrinolizei?
64. Care sunt cauzele hipercoagulării?
65. Care sunt factorii pro-coagulanți?
66. În ce condiții se poate dezvolta insuficiența sistemului anticoagulant?
67. Când se poate dezvolta deficiența de heparină?
68. În ce vase de sânge este mai frecventă formarea trombilor?
69. Care sunt consecințele trombozei în artere cu obstrucția lor?
70. Care poate fi evoluția patologică a trombului?
71. Ce procese patologice pot duce la dezvoltarea purpurii vasculare?
72. Ce reprezintă trombocitopatia?
73. Ce reprezintă sindromul hemoragic de origine plasmatică?
74. Care sunt cauzele apariției trombilor?
75. Ce ioni au efect vasoconstrictor?
76. Ce ioni au efect vasodilatator?
77. Ce este caracteristic pentru mecanismul neurotonic al hiperemiei arteriale?
78. Ce este caracteristic pentru mecanismul neuroparalitic al hiperemiei arteriale?
79. Ce mecanisme sunt specifice pentru hiperemia arterială funcțională?
80. Care sunt modificările hemodinamice ale hiperemiei arteriale?
81. Care sunt modificările metabolice ale hiperemiei arteriale?
82. Care sunt modificările externe ale hiperemiei arteriale?
83. Care sunt consecințele hiperemiei arteriale?
84. Ce factori etiologici sunt responsabili de apariția hiperemiei venoase?
85. Ce factori etiologici sunt responsabili de apariția hiperemiei venoase?
86. Care este legătura principală a hiperemiei venoase?
87. Care este cauza hiperemiei venoase?
88. Care sunt modificările hemodinamice ale hiperemiei venoase?
89. Care sunt modificările metabolice în hiperemia venoasă?
90. Care sunt manifestările externe ale hiperemiei venoase?
91. Care sunt manifestările externe ale hiperemiei venoase?
92. Care sunt mecanismele patogenetice ale edemului în hiperemia venoasă?
93. Care sunt mecanismele patogenetice ale schimbărilor externe în hiperemia venoasă?
94. Care sunt consecințele hiperemiei venoase?
95. Ce este caracteristic pentru dezvoltarea ischemiei?
96. Care sunt mecanismele patogenetice ale ischemiei?
97. Care sunt modificările hemodinamice ale ischemiei?
98. Care sunt modificările metabolice în ischemie?
99. Care sunt manifestările externe ale ischemiei?
100. Care sunt consecințele generale ale ischemiei?
101. Ce reprezintă embolia?
102. Ce tipuri de embolii sunt considerate endogene?
103. Ce tipuri de embolii sunt considerate exogene?
104. Cum sunt clasificate emboliile în funcție de direcția circulației lor?
105. Care sunt cauzele emboliei de aer?
106. În ce condiții se poate dezvolta embolia gazoasă?
107. Care sunt consecințele locale ale emboliei?
108. Care sunt factorii patogeni ai stazei capilare?
109. Care sunt factorii patogeni ai stazei capilare?
110. Care sunt manifestările stazei?
111. Care sunt manifestările stazei?
112. Care sunt manifestările stazei?
113. Care este nivelul normal de glucoză din sânge?
114. Cum se modifică metabolismul carbohidraților în cazul insuficienței hepatice?
115. Cum se modifică metabolismul lipidic în insuficiența hepatică?
116. Cum se modifică metabolismul proteinelor în cazul insuficienței hepatice?
117. Lipsa căror enzime digestive duce la maldigestia lipidelor?
118. Lipsa căror enzime digestive duce la maldigestia proteinelor?
119. Care sunt cauzele malabsorbției carbohidraților?
120. Care sunt reacțiile compensatorii în hiperglicemie?
121. Care sunt reacțiile compensatorii în hipoglicemie?
122. Care sunt tulburările metabolice și digestive în cazul maldigestiei proteinelor?
123. Ce substanțe lipidice sunt sintetizate în organism?
124. Care sunt consecințele metabolice ale consumului excesiv de grăsimi?
125. Care sunt consecințele metabolice ale maldigestiei lipidelor?
126. Care sunt consecințele posibile ale hiperglicemiei la persoanele sănătoase?
127. Care sunt consecințele posibile ale hipoglicemiei la persoanele sănătoase?
128. Care sunt consecințele consumului excesiv de carbohidrați?
129. Care sunt consecințele deficitului de lipide în alimentație?
130. Care sunt factorii care pot cauza hiperlipidemia?
131. În ce afecțiuni poate fi întâlnită hiperkaliemia?
132. De la ce valoare a concentrației de ioni K+ în sânge se consideră hipopotasemie?
133. De la ce valoare a concentrației de ioni K+ în sânge se consideră că există hiperkaliemie?
134. De la ce valoare a concentrației de ioni Ca++ în sânge se consideră hipocalcemie?
135. De la ce valoare a concentrației de ioni Ca++ în sânge se consideră hipercalcemie?
136. De la ce valoare a concentrației de ioni Na+ în sânge se consideră hiponatremie?
137. De la ce valoare a concentrației de ioni Na+ în sânge se consideră hipernatremie?
138. Care pot fi cauzele hipokaliemiei?
139. Care sunt cauzele hipercalcemiei?
140. Care sunt cauzele hipercalcemiei?
141. Care sunt cauzele hiperfosfatemiei?
142. Care sunt cauzele hipocalcemiei?
143. Care sunt manifestările clinice ale hipercalcemiei severe?
144. Care sunt principalele manifestări ale hiperfosfatemiei?
145. Care sunt principalele manifestări ale hipofosfatemiei?
146. Care este cauza hipofosfatemiei?
147. Care sunt principalele mecanisme patogenetice ale hipercalcemiei?
148. Care sunt principalele mecanisme patogenetice ale hipernatremiei?
149. Care sunt principalele mecanisme patogenetice ale hiponatremiei?
150. Care sunt principalele mecanisme fiziopatologice ale hipocalcemiei?
151. Care sunt factorii pirogenici infecțioși exogeni?
152. Care sunt factorii pirogenici exogeni neinfecțioși?
153. Care sunt manifestările generale ale inflamației?
154. Care sunt sursele celulare de proliferare în focarul inflamator?
155. Care sunt caracteristicile stazei inflamatorii?
156. Care sunt semnele distinctive ale exudatului seros?
157. Care sunt manifestările alterărilor celulare în focarul inflamator?
158. Care este definiția febrei?
159. Care este semnul distinctiv al exsudatului purulent?
160. Care sunt mecanismele fagocitozei?
161. Care este patogeneza hiperemiei venoase inflamatorii?
162. Care este rezultatul proliferării în focarul inflamator?
163. Care sunt principalii factori pirogenici endogeni?
164. Care sunt factorii pirogenici endogeni secundari?
165. Care sunt efectele mediatorilor eliberați de neutrofile?
166. Ce factori chemotactici sunt eliberați de bazofile?
167. Care este secvența de procese în sinteza prostaglandinelor?
168. Care sunt efectele biologice ale IL-1?
169. Ce mediatori inflamatori sunt eliberați de eozinofile?
170. Ce mediator inflamator este eliberat de trombocite?
171. Ce mediatori inflamatori sunt eliberați de limfocite?
172. Care sunt efectele biologice ale fracțiunii active a complementului?
173. Care sunt efectele kininei în focarul inflamator?
174. Care este caracteristica hipersensibilității întârziate?
175. Care este caracteristica hipersensibilității imediate?
176. Care sunt caracteristicile antigenului complet?
177. Care sunt caracteristicile antigenului incomplet?
178. Care sunt caracteristicile reacțiilor alergice de tip I?
179. Care sunt efectorii finali în reacțiile alergice anafilactice?
180. Care sunt celulele implicate în reacțiile alergice anafilactice?
181. Cum poate fi efectuată hiposensibilizarea specifică în cazul reacției anafilactice?
182. Care sunt caracteristicile reacțiilor alergice de tip II?
183. Care este patogeneza reacției alergice de tip II?
184. Care sunt efectele finale în reacțiile alergice de tip II?
185. Care poate fi antigenul în reacția alergică de tip II?
186. Ce tulburări stau la baza reacțiilor alergice II?
187. Care sunt caracteristicile reacțiilor alergice de tip II?
188. Care este mecanismul de citoliză în reacțiile alergice de tip II (citotoxic, citolitic)?
189. Care sunt manifestările locale în reacția alergică de tip III?
190. Care sunt caracteristicile reacției alergice de tip III?
191. Care sunt efectele mediatorilor implicați în reacția alergică de tip III?
192. Care sunt caracteristicile reacției alergice de tip III?
193. Care sunt factorii patogenetici implicați în faza patochimică a reacțiilor alergice de tip III?
194. Ce structuri sunt frecvent implicate în reacțiile alergice de tip III?
195. Ce reprezintă reacțiile alergice de tip IV?
196. Care este efectul final al reacțiilor alergice de tip IV?
197. Ce mediatori sunt produși în mastocite prin calea ciclooxigenazei?
198. Ce mediatori sunt produși în mastocite prin calea lipooxigenazei?
199. Care sunt mediatorii fazei patochimice a reacțiilor alergice de tip IV?
200. Care este patogeneza fazei fiziologice în reacțiile alergice de tip IV?