1 Cum se modifica diureza și densitatea urinei la administrarea pituitrinei?

2 Care este veriga patogenetică principală a hipocorticismului terţiar?

3 Ce factori provoacă diminuarea reabsorbţiei apei în tubii distali şi colectori?

4 Ce factori provoacă diminuarea reabsorbţiei apei în tubii distali şi colectori?

5 Rezultatul căror afecţiuni este proteinuria tubulară?

6 Ce dereglări a funcţiei sistemului nervos apar la iepure în şoc anafilactic experimental?

7 Care sunt stadiile asfixiei ?

8 Ce factori provoacă hiperemie venoasă în focarul inflamator pe limba broaştei?

9 Care sunt consecințele obstrucției cailor urinare?

10 Cum se modifică concentraţia electroliţilor în sânge în hiperaldosteronism?

11 În ce condiţii se dezvoltă inflamaţia hiperergică?

12 Cum se modelează pletora experimentală?

13 Care sunt mecanismele patogenetice ale hiperemiei venoase inflamatorii?

14 Care este unul din mecanismele patogenetice ale hiperemiei venoase inflamatorii?

15 Care este mecanismul creşterii PA la excitaţia dureroasă ?

16 Ce proces patologic demonstrează hemograma unui om adult cu următorii indicii hematologici ? Numărul total de eritrocite – 2,7 x 1012/L, Hemoglobina - 100 g/l, Reticulocitele - 5 % o ,Trombocitele -310000 la 1mkl sânge. VSH – 15 mm/oră. Numărul total de leucocite -6,5 x 109/L. Formula leucocitară: bazofile – 1 %, eozinofile - 4%, neutrofile nesegmentate – 5%, neutrofile segmentate - 56%, limfocite – 27%, monocite. – 7%.

17 Ce proces patologic demonstrează hemograma unui om adult cu următorii indicii hematologici: Numărul total de eritrocite – 4,9 x 1012/L. Hemoglobina - 144 g/l. Reticulocitele - 5 % o Trombocitele -300 000 la 1mkl sânge. VSH – 15 mm/oră. Numărul total de leucocite – 14,5 x 109/L.. Formula leucocitară: bazofile – 1 %, eozinofile - 4%, neutrofile nesegmentate – 3%, neutrofile segmentate - 27%, limfocite – 58%, monocite. – 7%.

18 Ce proces patologic demonstrează hemograma unui om adult cu următorii indicii hematologici: Eritrocite – 4,2× 1012 /L, Hb – 130 g/L, leucocite – 15×10 9 /L. Formula leucocitară: eozinofile – 5%, neutrofile segmentate – 60%, neutrofile nesegmentate – 8%, metamielocite neutrofile (tinere) – 1%, limfocite – 20%, monocite – 6%, VSH – 20 mm/oră.

19 Ce proces patologic demonstrează hemograma unui om adult cu următorii indicii hematologici: Numărul total de eritrocite – 2,9 x 1012/L, Hemoglobina - 80 g/l. Trombocitele - 180 000 la 1mkl sânge. Reticulocitele - 6 % o. Leucocite – 90,0 ×10 9 /L. Formula leucocitară: bazofile – 1%, eozinofile - 4%, mieloblaste - 60%, neutrofile segmente - 15%, limfocite – 16%, monocite. – 4%.

20 Ce proces patologic demonstrează hemograma unui om adult cu următorii indicii hematologici: Numărul total de eritrocite – 1,9 x 1012/L. Hemoglobina - 100 g/l. Trombocitele - 250 000 la 1mkl sânge. Reticulocitele - 0 % o. Numărul total de leucocite – 1,2 x 1012/L. Formula leucocitară: bazofile – 0%, eozinofile - 0%, neutrofile nesegmentate – 0%, neutrofile segmentate - 7%, limfocite – 83%, monocite. – 10%. În frotiul sanguin: anizocitoză, eritrocite hipocrome.

21 Pentru ce patologie este caracteristică urmatoarea hemogramă: Numărul total de eritrocite – 1,0 x 1012/L. Hemoglobina - 80 g/l. Trombocitele - 200 000 la 1mkl sânge. Reticulocitele - 1 % o. VSH – 10 mm/oră. Numărul total de leucocite - 2,5 ×10 9 /L. Formula leucocitară: bazofile – 1%, eozinofile - 3%, metamielocite - 1%, neutrofile nesegmentate – 10%, neutrofile segmentate - 40%, limfocite – 40%, monocite. – 5%. În frotiul sanguin: eritrocite hipercrome, megalocite, megaloblaşti, multe neutrofile gigante cu nucleu hipersegmentat, eritrocite cu inele Cabot şi incluziuni Jolli.

22 Pentru ce patologie este caracteristică urmatoarea hemogramă: Numărul total de eritrocite - 3,0 x 1012/L. Hemoglobina - 40 g/l. Trombocitele - 170 000 la 1mkl sânge. Reticulocitele - 10 % o. Conţinutul de fier seric – diminuat. Numărul total de leucocite – 6,8 ×10 9 /L. Formula leucocitară: bazofile – 1%, eozinofile - 2%, metamielocite - 3%, neutrofile nesegmentate – 7%, neutrofile segmentate - 57%, limfocite – 25%, monocite. – 5%. Plasma sângelui – palidă. În frotiul sanguin: anulocitoză pronuţată, microcitoză, multe eritrocite hipocrome.

23 Pentru ce patologie este caracteristică urmatoarea hemogramă: Numărul total de eritrocite – 2,8 x 1012/L. Hemoglobina - 80 g/l. Trombocitele - 200 000 la 1mkl sânge. Reticulocitele - 18 %o. Bilirubina liberă (ne conjugată), hemosiderina – mărită. Numărul total de leucocite – 6,8 x 1012/L. Formula leucocitară: bazofile – 1%, eozinofile - 2%, metamielocite - 3%, neutrofile nesegmentate – 7%, neutrofile segmentate - 57%, limfocite – 25%, monocite. – 5%. Plasma sângelui – galben –inchisă. În frotiul sanguin: schizocite, anizocitoză, ovalocitoză, multe eritrocite policromatofile.

24 Cum se modifică metabolismul glucidic în hipersecreţia somatotropinei?

25 Pentru ce patologie este caracteristică urmatoarea hemogramă: Numărul total de eritrocite – 1,9 x 1012/L. Hemoglobina - 70 g/l. Trombocitele - 110 000 la 1mkl sânge. Reticulocitele - 0 % o. Numărul total de leucocite - 2,8 x 1012/L. Formula leucocitară: bazofile – 0%, eozinofile - 2%, neutrofile nesegmentate – 3%, neutrofile segmentate - 57%, limfocite – 34%, monocite. – 5%. În frotiul sanguin: anizocitoză pronuţată, microcitoză, eritrocite hipocrome.

26 Care sunt cauzele de formare a trombului ?

27 Care sunt cauzele de formare a trombului ?

28 Care sunt cauzele de formare a trombului ?

29 Care procese caracterizează formarea trombului alb ?

30 Absorbţia căror substanţe nutritive se dereglează la afecţiunea mucoasei intestinului subţire?

31 Absorbţia căror substanţe se dereglează la afecţiunea intestinului gros?

32 Acţiunea căror factori provoacă hiperemia arterială inflamatoare ?

33 Ca re factori declanşează hipertrofia prin senzorii mecanici?

34 Care sunt perioadele bolii ?

35 Care antigene provoacă reacţii alergice anafilactice?

36 Care din factorii enumeraţi determină apariţia eritemului difuz ?

37 Care din leziunile celulare sunt definite în conformitate cu specificul factorului etiologic ?

38 Care este caracteristica apoptozei?

39 Care este caracteristica biochimică a bilirubinei conjugate?

40 Care este caracteristica cercului vicios în patogenie?

41 Care este caracteristica fizico-chimică a bilirubinei neconjugate?

42 Care este caracteristica reacţiilor alergice de tip I (anafilactice) ?

43 Care este caracteristica reacţiilor alergice de tip II (citotoxice) ?

44 Care este caracteristica reacţiilor alergice de tip III (Arthus) ?

45 Care este caracteristica reacţiilor alergice tip IV (întârziate)?

46 Care este cauza insuficienţei renale acute de origine postrenală?

47 Care este cauza acidozei celulare?

48 Care este cauza culorii întunecate a urinei la pacienții cu icter posthepatic?

49 Care este cauza posibilă a hipercorticismului primar?

50 Care este cauza posibilă a hipercorticismului secundar?

51 Care este cauza posibilă a hipercorticismului terţiar?

52 Care este cauza steatoreiei?

53 Care este cauza steatoreiei?

54 Care este consecința maldigestiei proteinelor?

55 Care este consecința maldigestiei proteinelor?

56 Care este consecinţa destabilizării membranei lizozomale?

57 Care este consecinţa digestivă a insuficienţei secreţiei pancreatice?

58 Care este consecutivitatea reacţiilor vasculare în focarul inflamator ?

59 Care este corelaţia dintre aflux şi reflux în hiperemie arterială?

60 Care este definiţia procesului patologic celular?

61 Care este efectul acţiunii directe a temperaturilor înalte asupra celulei?

62 Care este efectul acţiunii curentului electric asupra celulelor excitabile?

63 Care este efectul biologic al factorilor complementului activat ?

64 Care este enzima - cheie pentru sinteza leucotrienelor ?

65 Care este enzima - cheie pentru sinteza prostaglandinelor ?

66 Care este esenţa biologică a alergiei?

67 Care este factorul patogenetic al decolorării maselor fecale în icterul posthepatic? (

68 Care este importanţa biologică a hiperemiei venoase inflamatoare ?

69 Care este legătura patogenetică principală a distrofiei celulare sub acţiunea excesului de catecolamină?

70 Care este mecanismul colorării intense a maselor fecale în icterul prehepatic?

71 Care este mecanismul emigrării leucocitelor în focarul inflamator ?

72 Care este mecanismul icterului cauzat de creșterea concentraţiei sangvine a bilirubinei neconjugate ?

73 Care este mecanismul icterului cauzat de creșterea concentraţiei sangvine a bilirubinei conjugate?

74 Care este mecanismul patogenetic al hematuriei glomerulare?

75 Care este mecanismul patogenetic caracteristic distrofiei celulare sub acţiunea ROS (specii reactive de oxigen)?

76 Care este mecanismul pierderii selectivităţii de mărime a filtrului renal:

77 Care este mecanismul pierderii selectivităţii electrostatice a filtrului renal

78 Care este paternul hormonal în hipotiroidismului primar?

79 Care este paternul hormonal în hipotiroidismului secundar?

80 Care este paternul hormonal în hipotiroidismului terţiar?

81 Care este patogenia febrei ?

82 Care este patogenia hiperemiei venoase inflamatoare ?

83 Care este patogenia hiperpermeabilizării vasculare ?

84 Care este rezultanta acţiunii nemijlocite a factorilor mecanici asupra membranei citoplasmatice?

85 Care este rolul verigii principale în patogenia bolii?

86 Care este semnificaţia biologică pozitivă a reacţiei febrile ?

87 Care este semnul clinic de baza ce caracterizează agonia ?

88 Care este semnul distinctiv al compoziţiei exsudatului fibrinos ?

89 Care este semnul distinctiv al compoziţiei exsudatului hemoragic ?

90 Care este semnul distinctiv al compoziţiei exsudatului purulent ?

91 Care este semnul distinctiv al compoziţiei exsudatului seros ?

92 Care este succesiunea proceselor în sinteza prostaglandinelor ?

93 Care este succesiunea emigrării leucocitelor în focarul inflamator ?

94 Care este succesiunea fenomenelor în inflamaţie?

95 Care este succesiunea stărilor terminale ?

96 Care este succesiunea stărilor terminale ?

97 Care este una din caracteristicile icterului posthepatic?

98 Care este una din caracteristicile icterului prehepatic?

99 Care este una din cauzele posibile a hipocorticismului primar?

100 Care este una din cauzele posibile a hipocorticismului primar?

101 Care este una din cauzele posibile a hipocorticismului secundar?

102 Care este una din cauzele posibile a hipocorticismului terţiar?

103 Care este una din consecinţele sialoreei?

104 Care este una din consecinţele sialoreei?

105 Care este una din consecinţele sialoreei?

106 Care este una din modificările biochimice ce se atestă în sânge în icterul prehepatic din anemiile hemolitice intracelulare?

107 Care este una din modificările cardiovasculare și mecanismul de dezvoltare în sindromul colemic?

108 Care este una din modificările cardiovasculare și mecanismul de dezvoltare în sindromul colemic?

109 Care este veriga patogenetică principală a hipercorticismului secundar?

110 Care este veriga patogenetică principală a hipercorticismului terţiar?

111 Care este veriga patogenetică principală a hipertiroidismului primar?

112 Care este veriga patogenetică principală a hipertiroidismului terţiar?

113 Care este veriga patogenetică principală a hipocorticismului primar?

114 Care este veriga patogenetică principală a hipocorticismului secundar?

115 Care este veriga patogenetică principală a hipotiroidismului secundar?

116 Care este veriga patogenetică principală în procesul de murire ?

117 Care este veriga principală în dezvoltarea hiperemiei arteriale?

118 Care este veriga principală în patogenia hiperemiei venoase?

119 Care factori provoacă maldigestia intestinală?

120 Care factori provoacă maldigestia intestinală?

121 Care factori provoacă staza capilară ?

122 Care factori provoacă staza ischemică ?

123 Care factori provoacă staza propriu zisă ?

124 Care mecanisme provoacă staza venoasă ?

125 Care modificări hemocirculatoriise atestă în colemie?

126 Care poate fi rolul cauzei în evoluţia bolii ?

127 Care pot fi cauzele aclorhidriei?

128 Care pot fi cauzele aclorhidriei?

129 Care pot fi cauzele hipersalivaţiei patologice?

130 Care pot fi consecinţele maldigestiei lipidelor?

131 Care pot fi consecinţele maldigestiei proteinelor?

132 Care pot fi consecinţele maldigestiei proteinelor?

133 Care procesa metabolismului bilirubinei este afectat în icterul posthepatic?

134 Care structuri sunt cele mai sensibile la hipoxie:

135 Care sunt manifestările vasculo-tisulare ale hiperemiei arteriale ?

136 Care sunt mecanismele bactericide şi bacteriostatice ale fagociţilor?

137 Care sunt semnele de baza ale morţii clinice?

138 Care sunt sursele proliferării celulare în focarul inflamator?

139 Care sunt cauzele endogene ale bolilor ?

140 Care sunt cauzele limfocitozei?

141 Care sunt cauzele prerenale ale insuficienţei renale acute?

142 Care sunt cauzele bradicardiei sinuzale?

143 Care sunt cauzele exogene ale bolilor?

144 Care sunt cauzele hiposalivaţiei patologice?

145 Care sunt cauzele hipoxiei regionale?

146 Care sunt cauzele icterului hepatic?

147 Care sunt cauzele icterului posthepatic?

148 Care sunt cauzele icterului prehepatic?

149 Care sunt cauzele neutrofiliei?

150 Care sunt cauzele prerenale ale insuficienţei renale acute?

151 Care sunt cauzele steatoreei?

152 Care sunt cauzele suprasolicitării cordului cu volum?

153 Care sunt condiţiile endogene ?

154 Care sunt condiţiile exogene?

155 Care sunt consecinţele emboliei vasului arterial ?

156 Care sunt consecinţele emboliei vasului venos ?

157 Care sunt consecinţele generale ale emboliei ?

158 Care sunt consecinţele locale ale emboliei ?

159 Care sunt consecințele acoliei la pacienții cu icter mecanic?

160 Care sunt consecințele acoliei la pacienții cu icter mecanic?

161 Care sunt consecințele acoliei la pacienții cu icter mecanic?

162 Care sunt consecințele acoliei la pacienții cu icter mecanic?

163 Care sunt consecinţele favorabile ale hiperemiei arteriale?

164 Care sunt consecinţele hiperemiei arteriale ?

165 Care sunt consecinţele ischemiei ?

166 Care sunt consecinţele locale ale hiperemiei venoase?

167 Care sunt consecințele maldigestiei dizaharidelor?

168 Care sunt consecințele maldigestiei dizaharidelor?

169 Care sunt consecințele maldigestiei dizaharidelor?

170 Care sunt consecinţele necrozei?

171 Care sunt consecințele obstrucției cailor urinare?

172 Care sunt consecinţele sclerozării?

173 Care sunt consecinţele stazei ?

174 Care sunt consecinţelele scăderii filtrării glomerulare?

175 Care sunt dereglările digestive în lipsa amilazei salivare?

176 Care sunt efectele factorului de contact Hageman activat?

177 Care sunt efectele kininelor în inflamaţie?

178 Care sunt efectorii finali ai reacţii alergice anafilactice ?

179 Care sunt etapele fagocitozei?

180 Care sunt factorii bactericizi oxigendependenţi ai leucocitelor neutrofile ?

181 Care sunt factorii bactericizi oxigenindependenţi ai leucocitelor neutrofile ?

182 Care sunt factorii biologic activi ai complementului activat?

183 Care sunt factorii patogenetici citodistructivi în cadrul hiperemiei venoase ?

184 Care sunt formele de hipoxie circulatory ?

185 Care sunt funcţiile endocrine ale rinichilui?

186 Care sunt funcţiile endocrine ale rinichilui?

187 Care sunt hormonii cu acţiune directă antiinflamatoare?

188 Care sunt hormonii cu acţiune proinflamatoare?

189 Care sunt manifesările generale ale inflamaţiei ?

190 Care sunt manifestările hiperemiei venoase ?

191 Care sunt manifestările hiperemiei venoase ?

192 Care sunt manifestările alteraţiei celulare în focarul inflamator?

193 Care sunt manifestările externe ale hiperemiei arteriale?

194 Care sunt manifestările externe ale hiperemiei venoase ?

195 Care sunt manifestările locale ale ischemiei ?

196 Care sunt manifestările stazei ?

197 Care sunt mecanismele cardiace imediate de compensare a deficitului funcţional cardiac ?

198 Care sunt mecanismele cardiace tardive de compensare a deficitului funcţional cardiac ?

199 Care sunt mecanismele de activare a termogenezei în febră?

200 Care sunt mecanismele patogenetice ale ischemiei ?

201 Care sunt mecanismele principale în dezvoltarea ischemiei ?

202 Care sunt mecanismele sanogenetice primare ?

203 Care sunt mecanismele sanogenetice secundare ?

204 Care sunt mediatorii inflamartori proveniţi din eozinofile ?

205 Care sunt mediatorii inflamatori limfocitari ?

206 Care sunt mediatorii inflamatori proveniţi din leucocitele neutrofile ?

207 Care sunt mediatorii inflamatori trombocitari ?

208 Care sunt mediatorii presintetizaţi şi depozitaţi în mastocite?

209 Care sunt mediatorii sintetizaţi pe calea ciclooxigenazică ?

210 Care sunt mediatorii sintetizaţi pe calea lipooxigenazică ?

211 Care sunt modificările generale în reacţia inflamatoare?

212 Care sunt modificările tisulare în hiperemia arterială?

213 Care sunt obiectivele principale ale resuscitării?

214 Care sunt parametrii hipervolemiei ?

215 Care sunt parametrii normovolemiei ?

216 Care sunt particularităţile hiperemiei arteriale inflamatoare ?

217 Care sunt particularităţile reacţiilor de tip V(stimulator) ?

218 Care sunt principiile de tratament ale anemiei B-12 deficitare?

219 Care sunt principiile de tratament ale anemiei feriptive?

220 Care sunt principiile de tratament ale anemiei hemolitice autoimune?

221 Care sunt principiile de tratament patogenetic ale insuficienţei cardiace ?

222 Care sunt proprietățile bilirubinei neconjugate?

223 Care sunt reacţiile compensatorii urgente în cadrul hipoxiei acute?

224 Care sunt semnele eritrocitozei absolute primare (eritremiei)?

225 Care sunt semnele eritrocitozei absolute secundare?

226 Care sunt semnele eritrocitozei relative?

227 Care sunt semnele eritrocitozei secundare absolute?

228 Care sunt semnele insuficienţei cardiace?

229 Care sunt semnele insuficienţei ventriculului drept?

230 Care sunt semnele leucocitozei ?

231 Care sunt substanţele antigene incomplete ?

232 Care sunt tipurile de hiperemie arterială fiziologică ?

233 Ce dereglările metabolice se atetă în ischemie?

234 Ce acţiune au condiţiile favorabile?

235 Ce acţiune au condiţiile nefavorabile ?

236 Ce afecţiune provoacă proteinuria tubulară?

237 Ce afecţiune provoacă proteinuria tubulară?

238 Ce afecţiune provoacă proteinuria tubulară?

239 Ce au la bază reacţiile alergice tip III ?

240 Ce celule sunt implicate în realizarea reacţiilor alergice anafilactice ?

241 Ce dereglări hemodinamice se atetă în ischemie?

242 Ce este necroza ?

243 Ce este atrofia ?

244 Ce este etiologia generală ?

245 Ce este hiperaldosteronism?

246 Ce este hipercorticismul?

247 Ce este hipocorticismul?

248 Ce este reacţia compensatorie ?

249 Ce este reacţia protectivă ?

250 Ce este reacţia protectivă ?

251 Ce este sclerozarea ?

252 Ce factor exogen provoacă hipersecreţia stomacală?

253 Ce factori provoacă diminuarea reabsorbţiei apei în tubii distali şi colectori?

254 Ce factori provoacă diminuarea reabsorbţiei apei în tubii distali şi colectori?

255 Ce factori provoacă diminuarea reabsorbţiei apei în tubii renali proximali?

256 Ce factori provoacă hipersecreţia stomacală?

257 Ce factori provoacă hipersecreţia stomacală?

258 Ce factori provoacă hipersecreţia stomacală?

259 Ce factori provoacă hipersecreţie stomacală?

260 Ce manifestări clinice induce hipoxia ?

261 Ce modificări în compoziţia sîngelui se atestă în hipoxia hemică?

262 Ce modificări ale funcţiei aparatului digestiv se dezvoltă în febră ?

263 Ce modificări ale funcţiei sistemului cardio-vascular apar în perioada a doua a febrei ?

264 Ce modificări ale funcţiei sistemului cardio-vascular apar în perioada a treia a febrei ?

265 Ce modificări în compoziţia sîngelui se dezvoltă în cadrul hipoxiei respiratorii ?

266 Ce modificări în compoziţia sîngelui se dezvoltă în cadrul hipoxiei exogene ?

267 Ce modificări metabolice survin în cadrul hiperemiei venoase?

268 Ce numim dispnee expiratorie?

269 Ce numim dispnee inspiratorie?

270 Ce numim dispnee?

271 Ce parametri fizici ai aerului alveolar dereglează difuzia gazelor prin bariera alveolo-capilară?

272 Ce prezintă cercul vicios în patogenie ?

273 Ce prezintă cicatrizarea?

274 Ce prezintă embolii de origină endogenă ?

275 Ce prezintă extrasistolia ?

276 Ce prezintă hipersalivaţia?

277 Ce prezintă reacţia normoergică ?

278 Ce prezinţă reacţia adaptativă ?

279 Ce prezintă reacţia compensatorie ?

280 Ce prezintă reacţia fiziologică ?

281 Ce prezintă reacţia hiperergică?

282 Ce prezintă reacţia hipoergică?

283 Ce prezintă reacţia patologică?

284 Ce prezintă terapia etiotropă a bolii ?

285 Ce prezintă terapia patogenetică a bolii ?

286 Ce prezintă terapia simptomatică a bolii ?

287 Ce procese au loc în stadiul patochimic al reacţiilor alergice tip imediat ?:

288 Ce procese au loc în stadiul patochimic al reacţiilor alergice tip întârziat ?

289 Ce procese patologice dereglează difuzia gazelor prin bariera capilaro-interstiţială?

290 Ce procese patologice dereglează digestia în cavitatea bucală?

291 Ce procese patologice în bariera alveolo-capilară dereglează difuzia gazelor în plămâni?

292 Ce procese provoacă acidoza canaliculară distală?

293 Ce procese se dereglează în anemia B12 - deficitară?

294 Ce procese se dereglează în anemia B12 - deficitară?

295 Ce procese se dereglează în anemia feriprivă?

296 Ce procese se dereglează în anemia hemolitică?

297 Ce procese se dereglează în anemia hipo- aplastică?

298 Ce procese se dereglează la afecţiunea intestinului gros?

299 Ce represintă acolia?

300 Ce reprezintă acolia?

301 Ce reprezintă boala ?

302 Ce reprezintă bradipneea?

303 Ce reprezintă colemia?

304 Ce reprezintă colestaza?

305 Ce reprezintă embolia?

306 Ce reprezintă factorii patogenetici ?

307 Ce reprezintă hiperemia venoasă ?

308 Ce reprezintă hipertrofia?

309 Ce reprezintă hiperventilaţia?

310 Ce reprezintă hipoventilaţia?

311 Ce reprezintă lanţul de cauză - efect în patogenia bolii

312 Ce reprezintă leziunea ?

313 Ce reprezintă reacţia patologică ?

314 Ce reprezintă reacţiile alergice tip IV ?

315 Ce reprezintă regenerarea în focarul inflamator?

316 Ce reprezintă veriga principală a patogeniei ?

317 Ce studiază patologia generală ?

318 Ce studiază patologia specială ?

319 Ce sunt endoalergenele?

320 Ce temperatura a corpului se stabileşte în reacţiile subfebrile?

321 Ce temperatură caracterizează proces inflamator normoergic?

322 Ce temperatură caracterizează procesul inflamator hiperergic şi prezintă pericol pentru organism?

323 Ce temperatură caracterizează procesul inflamator hipoergic?

324 Ce temperatură а corpului se stabileşte în reacţiile hiperpiretice ?

325 Ce tip de hiperoxie se dezvoltă la crerşterea presiunii parţiale a O2 în aerul inspirat ?

326 Ce tip de hipoxie se atestă în rezultatul dereglării proceselor de utilizare intracelulară a oxigenului ?

327 Ce tip de hipoxie se dezvoltă în boala alpină ?

328 Ce valori ale presiunii arteriale indică hipertensiunea arterială în circulaţia mare?

329 Ce vase se obturează în caz de embolie cu lichid amniotic?

330 Cînd se dezvoltă tromboembolia circulaţiei mari ?

331 Cînd se dezvoltă tromboembolia circulaţiei mari ?

332 Cu ce celule interacţionează IgE şi IgG4 În reacţiile anafilactice?

333 Cum poate fi obţinută hiposensibilizarea specifică în reacţiile anafilactice?

334 Cum poate fi obţinută hiposensibilizarea prin inhibiţia sintezei de anticorpi în reacţiile anafilactice?

335 Cum se clasifică leziunile celulare după localizare ?

336 Cum se clasifică embolia endogenă ?

337 Cum se clasifică embolia exogenă?

338 Cum se clasifică staza sanguină ?

339 Cum se modifică diureza în caz de obstrucție nefrourinară

340 Cum se modifică diureza și densitatea urinei în caz de hiperglicemie?

341 Cum se modifică funcţia de evacuare a stomacului în caz de hipersecreţie cu hiperaciditate?

342 Cum se modifică limfodinamica în hiperemia venoasă ?

343 Cum se modifică masele fecale la pacienții cu icter posthepatic?

344 Cum se modifică metabolismul glucidic în insuficiența hepatică?

345 Cum se modifică rata filtrării glomerulare în hipervolemii?

346 Cum se modifică rata filtrării glomerulare în hipovolemii?

347 Cum se modifică tonusul şi motilitatea stomacului în hiperclorhidrie?

348 Cum se modifică tonusul şi motilitatea stomacului în hipoclorhidrie?

349 Cum se modifică tranzitul intestinal în caz de hipersecreţie cu hiperaciditate stomacală?

350 Cum se obţine atenuarea proceselor fiziopatologice în reacţiile anafilactice?

351 Cum se obţine atenuarea proceselor patochimice în reacţiile anafilactice?

352 De ce este reprezentat sistemul antioxidant?

353 De care procese sunt condiţionate consecinţele locale ale hiperemiei venoase?

354 De către ce poate fi cauzată boala ?

355 De ce depinde rata filtrarii glomerulare?

356 De ce depinde rata filtrarii glomerulare?

357 De ce este deteminată creşterea în volum a organului în hiperemia venoasă?

358 De unde parvine trombul ce provoacă embolia circulaţiei mici?

359 Durerea în ischemie este rezultatul căror procese?

360 Excesul căror hormoni provoacă hipertensiune arterială?

361 Hiperfuncţia şi hipertrofia cărui compartiment al inimii are loc în boala hipertonică?

362 În care cazuri este justificată piroterapia ?

363 În care cazuri este justificată terapia antipiretică ?

364 În ce afecţiune se atestă leucocituria?

365 În ce afecţiune se atestă leucocituria?

366 În ce cazuri se dezvoltă embolia aeriană ?

367 În ce cazuri se dezvoltă embolia gazoasă?

368 În ce condiţii se dezvoltă inflamaţia hiperergică ?

369 În ce constă corecţia patogenetică a inflamaţiei hiperergice?

370 În ce constă corecţia patogenetică a inflamaţiei hipoergice ?

371 În ce constă rolul cauzei în apariţia bolii?

372 În ce constă rolul condiţiilor în apariţia bolii ?

373 În ce patogii se dezvoltă hipoxia cronică ?

374 În ce patologii nu se includ mececanismele compensatorii de lunga durată?

375 În ce patologii se devoltă hipoxia acută?

376 În ce patologii se dezvoltă hipoxia locală?

377 În ce stări patologice se atestă hipoxia de tip histotoxic ?

378 În ce stări patologice se dezvoltă hipoxia hemică?

379 În ce tipuri de hipoxii nu se dezvoltă cianoza?

380 În rezultatul căror procese se dezvoltă hiperemia arterială?

381 În rezultatul căror procese se dezvoltă hipoxia respiratorie?

382 În rezultatul căror procese se dezvoltă ischemia?

383 In rezultatul cărui proces se dezvoltă hiperemia venoasă?

384 La ce dishomeostazie interstiţială conduce leziunea membranei citoplasmatice a celulelor?

385 La leziunea celulelor are loc eliberarea în sânge a enzimelor intracelulare. Ce enzime intracelulare enotă leziunea miocardiocitului?

386 La traumatizarea căror structuri ca complicaţie se dezvoltă embolia aeriană?

387 Micşorarea în volum a organului ischemiat este consecinţa cărui proces ?

388 Micşorarea temperaturii locale în hiperemia venoasă este consecinţă căror procese?

389 Paresteziile în ischemie sunt rezultatul căror procese?

390 Peste cât timp apare necroza neuronilor corticali cauzată de anoxie ?

391 Peste cît tip apar primele dereglări funcţionale ale neuronilor corticali în caz de anoxie ?

392 Prin ce caracterizează reacţiile alergice tip II (citotoxice, citolitice) ?

393 Prin ce mecanism se dezvoltă hiperemia arterială de tip neurogen ?

394 Prin ce mecanism se dezvoltă hiperemia arterială de tip neurotonic?

395 Prin ce mecanisme se dezvoltă hiperemia arterială de tip neuroparalitic?

396 Prin ce mecanisme se dezvoltă hiperemia arterială funcţională?

397 Prin ce se caracterizează antigenele complete?

398 Prin ce se caracterizează antigenele incomplete (haptenele) ?

399 Prin ce se caracterizează febra continuă?

400 Prin ce se caracterizează febra hectica?

401 Prin ce se caracterizează inflamaţia normoergică ?

402 Prin ce se caracterizează perioada de rezoluţie a bolii ?

403 Prin ce se caracterizează perioada latentă a bolii?

404 Prin ce se caracterizează perioada prodromală a bolii ?

405 Prin ce se caracterizează reaţiile alergice de tip întârziat ?

406 Prin ce se caracterizează staza inflamatoare ?

407 Prin ce se caracterizează bradicardia sinuzală?

408 Prin ce se caracterizează embolia circulaţiei mici?

409 Prin ce se caracterizează reaţiile alergice de tip imediat ?

410 Prin ce se caracterizează tahicardia sinusală?

411 Prin ce se manifestă stadiul fiziopatologic al reacţiilor alergice tip imediat ?

412 Prin ce se manifestă clinic hipertiroidismul primar?

413 Prin ce se manifestă clinic hipertiroidismul secundar?

414 Prin ce se manifestă dereglările de conductibilitate ale inimii?

415 Prin ce se manifestă dereglările excitabilităţii inimii ?

416 Prin ce se manifestă tulburarea automatismului cardiac?

417 Prin intermediul căror procese hipotermia contribuie la marirea duratei mortii clinice?

418 Procesele patologice celulare conduc la generarea de specii reactive de oxigen, halogeni, azot.

419 Care este efectul acţiunii radicalilor liberi?

420 Unde apare staza venoasă în caz de insuficienţă ventriculară dreapta ?

421 Unde apare staza venoasă în caz de insuficienţă ventriculară stânga?

422 Сare sunt pirogenii endogeni secundari?

423 Сare sunt mecanismele reducerii termolizei în febră ?

424 Сare sunt substanţele antigene complete ?