



UNIVERSITATEA DE ȘTIINȚE AGRONOMICE ȘI MEDICINĂ
VETERINARĂ DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA DE MEDICINĂ VETERINARĂ
Splaiul Independenței Nr. 105, sector 5, 050097, BUCUREȘTI, ROMÂNIA
Tel.: ++ 4021 318 0469; Fax:++ 40 21 318 0498
www.fmvb.ro, e-mail: info@fmvb.ro



DEPARTAMENT: PRODUCȚII ANIMALIERE ȘI SĂNĂTATE PUBLICĂ

DISCIPLINĂ: ANATOMIE PATOLOGICĂ

Cadru didactic titular curs: Prof. univ. Dr. Manuella Militaru

TEMATICĂ ȘI BIBLIOGRAFIE

1. Modificările circulației lichidului interstițial (*Cap. 2*, pg. 44 – 50) – 7pg.
2. Moartea tisulară & gangrena (*Cap. 4*, pg. 116 - 121) – 6 pg.
3. Procesul inflamator - morfologia inflamațiilor (*Cap. 6*, pg. 151 – 181 și 355 – 358) – 34pg
4. Procesul tumoral (neoplazia) – diagnosticul anatomopatologic al principalelor tipuri de tumori (*Cap. 8*, pg.232-253 și 359-360) – 23pg

Total 70pg (64pg teorie și 6pg imagini)

BIBLIOGRAFIE

1. Militaru Manuella (2006) – Anatomie patologică generală veterinară. Ed. Elisavros, București

CHESTIONAR

**100 întrebări cu câte cinci variante de răspuns corespunzătoare
(dintre cele cinci variante de răspuns doar una este corectă)**

1. În cazul unui infiltrat eozinofil abundent în țesutul muscular, macroscopic se va observa o modificare de culoare, musculatura afectată căpătând o tentă:
 - a) negricioasă
 - b) albicioasă-sidefie
 - c) roșie-negricioasă
 - d) roșietică
 - e) gălbui
2. Pneumonia interstițială se poate exprima morfologic prin:
 - a) aspect de leziune multifocală dominată de necroză tisulară
 - b) formarea de granuloame
 - c) hiperemie și exsudație fibrinoasă masivă
 - d) prezența infiltratului mononuclear perivascular și peribronșolar sau difuz, în pereții alveolari
 - e) colecție purulentă delimitată de țesutul sănătos printr-o capsulă conjunctivă
3. Procesul inflamator care conferă mucoasei aspect de “presărată cu tărațe” este:

- a) inflamația catarală
 - b) inflamația limfo-histiocitară
 - c) inflamația difteroidă localizată
 - d) inflamația eozinofilică
 - e) inflamația difteroidă difuză
- 4** Forma difuză a inflamației granulomatoase din intestin determină specific
- a) formarea de butoni difteroizi
 - b) îngroșarea mucoasei, care capătă aspect de „circumvoluțiuni cerebrale”
 - c) formarea de carbunculi
 - d) îngroșarea peretelui, care capătă aspect gelatinos
 - e) formarea de abcese
- 5** Fibrina și produșii de degradare ai fibrinei sunt chemoattractanți puternici pentru:
- a) neutrofile
 - b) bazofile
 - c) limfocite
 - d) eozinofile
 - e) plasmocite
- 6** Ce tip de miocardită se va diagnostica în forma cardiacă a parvovirozei canine?
- a) catarală
 - b) hemoragico-necrotică
 - c) fibrino-necrotică
 - d) limfo-monocitară
 - e) granulomatoasă
- 7** Fenomenul de supurație constă în:
- a) apariția țesutului de granulație
 - b) apariția unei necroze de cazeificare
 - c) apariția unei necrozei de lichefiere
 - d) proliferare celulară
 - e) apariția chisturilor de retenție
- 8** Papilomul NU poate fi diagnosticat
- a) cutanat
 - b) în mucoasa vezicii urinare
 - c) în parenchimul hepatic
 - d) în cavitatea bucală
 - e) în canalul galactofor
- Tumora benignă cu creștere multicentrică, care are ca origine epiteliul stratificat și fibroblastul poartă denumirea de:
- 9**
- a) adenomatoză
 - b) carcinomatoză
 - c) fibromatoză
 - d) papilomatoză
 - e) mastocitoză
- 10** Polipul adenomatos
- a) are drept origine pericitul
 - b) are drept origine epiteliul cubic sau cilindric al mucoaselor
 - c) poate avea pattern solid, medusoid, adenoid sau chistic

- d) produce invazie prin capacitatea epitelului de a depăși membrana bazală
 e) are localizare cutanată
- 11** Adenomul se poate diferenția de adenocarcinom
- doar după forma tumorii
 - după localizare
 - după celula de origine
 - după poziția celulelor tumorale față de membrana bazală
 - toate răspunsurile sunt corecte
- 12** Carcinomul schirogen se caracterizează prin
- desmoplazie pronunțată
 - stromă tumorală absentă
 - prezența adipocitelor tipice
 - prezența fibroblastelor anaplazice
 - prezența osteoblastelor atipice
- La o tumoră mamară cu aspect sarcomatos pe secțiune, cel mai probabil se va stabili
- 13** diagnosticul de
- adenom
 - adenocarcinom chistic
 - carcinom anaplazic
 - osteosarcom extrascheletal
 - papilom
- 14** Celule tumorale multinucleate pot fi observate în
- fibrom
 - fibrosarcom
 - leiomiom
 - lipom
 - adenom
- 15** Tumora malignă, care produce invazie locală dar nu determină apariția metastazelor este
- condrosarcomul
 - tumora veneriană transmisibilă
 - fibrosarcomul
 - carcinomul cu celule scvamoase
 - carcinomul cu celule bazale
- „Celule mari, rotunde sau poliedrice, izolate sau grupate, cu anizocarioză; citoplasma bazofilă poate prezenta vacuole; număr mare de mitoze atipice; cromatina nucleară dispusă sub formă de bulgări grosieri” este aspectul citologic caracteristic pentru
- 16**
- mastocitom bine diferențiat
 - liposarcom
 - condrom
 - tumora veneriană transmisibilă
 - carcinomul cu celule bazale
- Diagnosticul cărei tumori se poate stabili prin puncție aspirativă, aspectul citologic fiind
- 17** specific?
- hemangiopericitom
 - carcinomul cu celule bazale
 - mastocitom
 - sarcom sinovial

- e) bazaliom ulcerat
- 18** Tumora a cărei celulă de origine este fibroblastul și are aspect macroscopic gelatinos este
- a) carcinomul
 - b) fibrosarcomul
 - c) limfomul
 - d) lipomul
 - e) mixomul
- 19** Celule tumorale gigante multinucleate sunt caracteristice în
- a) osteosarcomul osteoblastic
 - b) osteosarcomul condroblastic
 - c) osteosarcomul osteoclastic
 - d) osteosarcomul teleangiectatic
 - e) osteosarcomul fibroblastic
- În ce situație puncția aspirativă se realizează doar prin corelarea cu aspectul radiologic al formațiunii tumorale?
- 20**
- a) în suspiciune de osteosarcom
 - b) în suspiciune de adenom
 - c) în suspiciune de papilomatoză
 - d) în suspiciune de leiomiiosarcom
 - e) în suspiciune de lipom
- În structura cărei tumori pot apărea leziuni asociate, de tipul necrozei fibrinoide a pereților vasculari, vasculitelor eozinofilice și degenerării fibrelor de colagen
- 21**
- a) hemangiopericitom
 - b) mastocitom
 - c) hemangiom
 - d) hemangiosarcom
 - e) fibropapilom
- Tumoră splenică, unică, roșie – vișinie, friabilă, slab delimitată, dezvoltată în zona hilului splenic. După aspectul macroscopic tumora poate fi
- 22**
- a) limfom
 - b) histiocitom cutanat
 - c) meningiom
 - d) sinoviom
 - e) hemangiosarcom
- 23** Alegeți varianta care redă corelația corectă dintre tipul de tumoră și celula de origine
- a) mastocitom --- celula dendritică
 - b) sarcom histiocitar --- melanocit
 - c) hemangiopericitom --- celula endotelială
 - d) sarcom histiocitar --- celula dendritică
 - e) mastocitom --- celula endotelială
- 24** Care este localizarea cea mai frecventă a sarcomului sinovial?
- a) cutanată
 - b) periarticulară
 - c) peritoneală
 - d) splenică
 - e) limfonodală

- Tumora malignă dezvoltată în cavitatea bucală, care citologic se caracterizează prin celule izolate, alungite, cu nucleu ovalari, eucromatici, cu anizocarioză pronunțată și nucleoli evidenți, rare celule multinucleate și diviziuni atipice este diagnosticată drept:
- 25**
- fibrosarcom
 - fibrom
 - hemangiom
 - tumoră veneriană transmisibilă
 - rabdomiom
- 26** Alegeți enunțul corect.
- în mezoteliom diagnosticul citopatologic nu trebuie confirmat prin examen histologic
 - schwannomul malign recidivează rar și nu metastazează
 - celulele gigante multinucleate pot să apară atât în forma benignă cât și în cea malignă de tumori de sinovială
 - dispoziția în valuri sau în vârtejuri a fibrelor de reticulină și colagen din structura tumorii este caracteristica carcinomului cu celule scvamoase
 - „perlele cheratozice” (cheratină dispusă concentric) din masa tumorală sunt caracteristice fibrosarcomului
- Tumora cutanată cu aspect de placardă ulcerată, care histologic se caracterizează prin aranjamentul „meduzoid” al celulelor tumorale epiteliale din derm va fi diagnosticată drept:
- 27**
- adenocarcinom chistic papilar de glandă sudoripară
 - carcinom cu celule bazale
 - hemangiopericitom
 - histiocitom cutanat
 - melanom
- Tumora cutanată nodulară, însoțită de alopecie și caracterizată histologic prin infiltrarea epidermului și a dermului superficial de celule tumorale cu nucleu clivați, reniformi va fi diagnosticată drept:
- 28**
- mastocitom
 - papilom
 - lipom
 - histiocitom cutanat canin
 - leiomiom
- 29** Specificați tumora care prezintă risc de metastazare
- osteomul
 - condromul
 - carcinomul
 - fibromul
 - adenomul
- 30** Specificați tumora benignă care prezintă risc de apariție a recidivei
- melanom
 - lipomul infiltrativ
 - tumora veneriană transmisibilă
 - limfom
 - osteosarcomul
- 31** Specificați tumora benignă care prezintă risc de apariție a recidivei
- carcinomul cu celule scvamoase
 - fibrosarcomul
 - adenocarcinomul mamar

- d) limfangiosarcomul
e) fibromul bogat celular
- 32** Meningiomul psamomatos se caracterizează prin:
a) dispunerea celulelor tumorale în palisadă sau în „oase de pește”
b) formarea de „perle cheratozice”
c) proliferări celulare concentrice în jurul vaselor sanguine
d) dispunerea celulelor tumorale în spirală și mineralizarea depozitelor hialine din structura tumorii
e) prezența celulelor stelate, care sunt separate de o cantitate mare de material mucinos (substanță fundamentală)
- 33** Efectuarea medulogramei se impune în cazul suspiciunii de:
a) hemangiosarcom
b) hemangiopericitom
c) limfangiosarcom
d) hemangiom
e) leucemie
- Pentru a diferenția _____ față de _____ se impune efectuarea medulogramei. Alegeți varianta care conține informația ce completează corect enunțul.
- 34**
a) fibromul bogat celular //// fibrosarcom
b) histiocitomul cutanat canin //// mastocitomul cutanat
c) limfomul cu descărcare citemică //// leucemie
d) mezoteliomul //// carcinomatoza peritoneală
e) adenomul //// adenocarcinom
- Alegeți varianta care corespunde cel mai bine comportamentului biologic al histiocitomului cutanat canin
- 35**
a) tumoră cu comportament benign, care poate înregistra regresie spontană și frecvent afectează câinii tineri (sub 2 ani)
b) tumoră cu grad înalt de malignitate și afectează în special animalele bătrâne (peste 10 ani)
c) tumoră cu pronunțat caracter familial și afectează cu precădere femelele de rasă boxer
d) metastazează în mod constant în pulmon
e) se transmite pe cale veneriană
- Menționați cărei leziuni tumorale corespunde următoarea descriere: formațiune cu localizare vaginală observată la o cățea în vârstă de 5 ani, cu aspect conopidiform, friabilă, de culoare alb-roz-roșietică, sesilă:
- 36**
a) hemangiosarcom
b) fibroleiomiom
c) sarcom histiocitar
d) mixom
e) sarcom Sticker
- Ce leziuni asociate sau suprapuse procesului tumoral pot îngreuna stabilirea diagnosticului macroscopic și a celui citopatologic?
- 37**
a) ulcerul
b) procesul inflamator
c) necroza
d) hemoragia
e) toate răspunsurile sunt corecte
- 38** Alegeți varianta corectă care se referă la mixom
a) tumoră neuroectodermică, de alcătuită dintr-o populație celulară mixtă reprezentată de

fibroblaste și histiocite

b) tumoră a țesutului conjunctiv, care abundă în substanță fundamentală, ceea ce îi conferă macroscopic un aspect gelatinos

c) tumoră epitelială, alcătuită dintr-o populație celulară mixtă reprezentată de celule scvamose și celule bazale

d) tumoră mezenchimală alcătuită din celule epiteliale și pericite

e) tumoră mixtă malignă, alcătuit din celule epiteliale și celule mezenchimale

39 Tumora al cărui aspect macroscopic este influențat de eliberarea de histamină este:

a) meningiomul

b) mezoteliomul

c) mastocitomul

d) melanocitomul

e) limfangiomul

40 Celule tumorale cu aspect de „mormoloci” sunt descrise ca fiind întâlnite în frotiurile realizate din:

a) mielom multiplu

b) rabdomiosarcom

c) meningiosarcom

d) schwanom

e) limfangiom

Pisică ce prezintă o leziune de tip ulcerativ, fără tendință de vindecare a conchiei auriculare. Histopatologic se evidențiază celule epiteliale dispuse în plaje sau insule celulare, care sunt înconjurate de o stromă evidentă. În masa tumorală apar

41 Ce lipsește din context pentru a stabili diagnosticul de carcinom cu celule scvamoase?

a) lobuli de cartilaj hialin

b) celule gigante multinucleate

c) fenomene de metaplazie osoasă

d) corpi psamomatoși

e) depozite lamelare de cheratină cu dispoziție concentrică „ca foile de ceapă”

42 Hemangiosarcomul este o tumoră malignă, cu pronunțat caracter infiltrativ. Menționați elementele histologice care ușurează diagnosticul acestui tip de tumoră

a) abundență de fibre de colagen și fibrocite dispuse în benzi

b) proiecții epiteliale digitiforme sau ramificate spre lumenul vascular

c) pattern-ul carcinomatos și prezența celulelor sanguine

d) pattern-ul vascular și prezența eritrocitelor în lumenele spațiilor delimitate de celule endoteliale maligne

e) mitozele numeroase și prezența constantă a celulelor tumorale cu strițiuni în citoplasmă

43 În funcție de caracteristicile structurale, histopatologic se pot diagnostica diferite tipuri de adenoame. Alegeți corelația corectă dintre tipul histopatologic și descriere

a) adenom trabecular - proiecții epiteliale digitiforme sau ramificate spre lumenul chistului

b) adenom papilifer - epiteliul dispus în cordoane

c) adenom chistic papilifer - proiecții epiteliale digitiforme sau ramificate spre lumenul chistului

d) adenom papilifer - epiteliul dispus sub formă de tubi

e) adenom trabecular - epiteliul dispus sub formă de tubi

Tumoră dezvoltată pe peretele costal, dură, sferică, cu creștere lentă, delimitată de o discretă capsulă conjunctivă, caracterizată histologic prin formarea de lobuli de cartilaj

44 hialin fără atipie celulară este descrierea pentru:

a) condrom

- b) condrosarcom
 - c) osteom
 - d) osteosarcom
 - e) histiocitom fibros malign
- 45** Ce tip de necroză poate fi diagnosticată în caz de pancreatită hemoragică acută?
- a) necroza ceroasă cu afectarea musculaturii pectorale la pasăre
 - b) necroza de cazeificare din granuloamele tuberculoase cu localizare pulmonară
 - c) necroza de colicvație din sistemul nervos central
 - d) necroza fibrinoidă a pereților vaselor de sânge
 - e) citosteatonecroza țesutului adipos din epiploon
- 46** Ce tumoră are capacitate mare de invazie, determinând distrugerea articulației prin erodarea marginilor articulare, afectând ulterior și osul subcondral?
- a) lipomul
 - b) sinoviosarcomul
 - c) limfomul
 - d) mezoteliomul
 - e) adenomul
- 47** Mirosul de „unt rânced” este specific leziunii de:
- a) gangrenă uscată
 - b) encefalomalacie
 - c) gangrena gazoasă
 - d) necroză de coagulare
 - e) ramolisment cerebral
- 48** În limfom, pentru un diagnostic de certitudine și pentru stabilirea prognosticului se recurge la:
- a) examen clinic
 - b) examen macroscopic
 - c) utilizarea anticorpilor monoclonali pentru imunofenotipizarea celulelor tumorale
 - d) efectuarea medulogramei
 - e) examenul citologic al măduvei osoase hematogene
- 49** În ce tip de tumoră cu activitate joncțională, celulele tumorale din apropierea epidermului de obicei sunt ovoide (epitelioide), iar pe măsură ce pătrund în derm devin alungite-fusiforme?
- a) histiocitom cutanat canin
 - b) melanom
 - c) mastocitom
 - d) limfom
 - e) lipom
- 50** Diagnosticul clinic de melanom se bazează:
- a) doar pe localizarea cutanată
 - b) doar pe dimensiunile tumorii
 - c) doar pe aspectul de placardă al tumorii
 - d) doar pe tendința de ulcerare a tumorii
 - e) nici un criteriu nu este suficient pentru a stabili diagnosticul de melanom clinic
- 51** Nodul tumoral bine delimitat cu localizare cutanată, având celula de origine endoteliul vascular. Precizați diagnosticul:
- a) hemangiom

- b) hemangiopericitom
- c) limfangiosarcom
- d) hemangiosarcom
- e) angiosarcom

La examenul citologic al unui frotiu realizat din sedimentul unei probe de lichid recoltat din cavitatea peritoneală s-au pus în evidență numeroase celule de dimensiuni mari, cu anizocarioză, mononucleate și multinucleate, cu citoplasmă bazofilă și cu diviziuni atipice.

- 52** Menționați cărui diagnostic corespunde descrierea:
- a) tuberculoză peritoneală
 - b) mastocitom
 - c) limfom multicentric
 - d) mezoteliom
 - e) melanom
- 53** Ce tumoră peritoneală necesită diagnostic diferențial față de carcinomatoza peritoneală?
- a) peritonita seroasă
 - b) peritonita fibrinoasă
 - c) mezoteliomul
 - d) peritonita purulentă
 - e) peritonita granulomatoasă
- 54** Ce caracteristici pot influența prognosticul unei tumori?
- a) prognosticul diferă în funcție de localizarea tumorii
 - b) prognosticul diferă în funcție de pattern-ul histologic (tip histologic)
 - c) prognosticul diferă în funcție de gradul de anaplazie celulară
 - d) prognosticul diferă în funcție de gradul histologic de malignitate
 - e) toate răspunsurile sunt corecte
- 55** Metastazarea se produce preferențial pe cale:
- a) limfatică în fibropapilom
 - b) hematogenă în fibrosarcom
 - c) limfatică în osteosarcom
 - d) hematogenă în leiomiom
 - e) limfatică în adenom
- Formațiune cutanată unică localizată în zona capului la un câine în vârstă de 2 ani. Histologic s-au evidențiat celule Langerhans tumorale, acestea infiltrând epidermul și dermul superficial. Alegeți diagnosticul corect:
- 56**
- a) dermarită granulomatoasă
 - b) histiocitom cutanat canin
 - c) pustulă
 - d) rabdomiom
 - e) chist epidermoid
- Formațiune localizată la nivelul degetului, ulcerată, pigmentată pe secțiune. Histologic s-au pus în evidență cuiburi de celule localizate în epiderm și la nivelul joncțiunii dermo-epidermice. Prin tehnici speciale (imunohistochimie) s-a stabilit originea neuro-ectodermică a celulelor tumorale. Alegeți diagnosticul corect:
- 57**
- a) granulom de corp străin
 - b) carcinom cu celule scvamoase
 - c) sinoviom
 - d) condrosarcom
 - e) melanom

- 58** Inflamația necrotică:
- a) este o inflamație care evoluează întotdeauna cronic
 - b) se exprimă macroscopic sub formă de focare de culoare cenușie - gălbuie - albicioasă
 - c) este o inflamație specifică, diagnosticarea ei permițând stabilirea unui diagnostic etiologic
 - d) este prototipul inflamației de tip exsudativ
 - e) indiferent de localizare, nu se poate asocia cu ulcerul
- 59** Diagnosticul de rinită muco-purulentă:
- a) se stabilește clinic pe baza granuloamelor ce deformează planul nazal
 - b) se poate stabili doar post-mortem
 - c) se stabilește citologic doar pe baza celulelor epiteliale descumate
 - d) se stabilește citologic pe baza mucusului și a neutrofilelor active sau degenerate
 - e) se stabilește histopatologic pe baza hiperplaziei nodulilor limfoizi din mucoasa nazală și a infiltratului eozinofilic
- 60** Posibilitățile de evoluție/terminare a inflamației necrotice constau în:
- a) transformarea în inflamație foliculară
 - b) transformarea în inflamație parenchimotoasă
 - c) formarea de cicatrice
 - d) acumularea exsudatului seros
 - e) acumularea catarului mucos
- De la o pisică s-a recoltat din cavitatea peritoneală exsudat seros. La examenul citologic s-au evidențiat:
- 61**
- a) leucocite numeroase, celule mezoteliale de iritație și precipitat proteic
 - b) numeroase celule mezoteliale cu anizocitoză și anizocarioză
 - c) eritrocite numeroase și limfocite
 - d) neutrofile numeroase și mucus
 - e) limfocite și celule gigante multinucleate
- În ce situație leziunea nu se exprimă macroscopic evident, necesitând examen microscopic?
- 62**
- a) hepatită necrotică din histomonoza aviară
 - b) pericardită seroasă din holera aviară
 - c) inflamația seroasă / flictena în caz de arsură
 - d) hepatita seroasă din micoplasmoză aviară
 - e) pericardita fibrinoasă din microangiopatia dietetică
- În ce inflamație acută predomină fenomenele exsudative cu alterarea gravă a pereților vasculari și creșterea pronunțată a permeabilității vasculare?
- 63**
- a) inflamația toxică-acută
 - b) inflamația catarală
 - c) inflamația fibroasă
 - d) inflamația limfo-histiocitară
 - e) inflamația fibrinoasă
- 64** Inflamația seroasă localizată în cavitățile seroase poate evolua, transformându-se în:
- a) inflamație granulomatoasă
 - b) inflamație sero-fibrinoasă
 - c) inflamație parenchimotoasă
 - d) carcinomatoză peritoneală
 - e) toate răspunsurile sunt corecte
- 65** Alegeți varianta care redă corelația corectă dintre aspectul macroscopic și diagnosticul

anatomopatologic

- a) mucoasă hiperemiată, acoperită de pelicule albicioase-gălbui sau de depozite fin granulare ce se îndepărtează cu ușurință - este descrierea pentru inflamație seroasă/ edematoasă
- b) mucoasă hiperemiată, acoperită de un lichid opalescent, vâscos, cu un conținut ridicat de mucus - este descrierea pentru inflamație fibrino-necrotică superficială
- c) peretele gastric puternic îngroșat și cu aspect gelatinos pe secțiuni - este descrierea pentru inflamație seroasă/ edematoasă
- d) mucoasă hiperemiată, acoperită de un lichid opalescent, vâscos, cu un conținut ridicat de mucus - este descrierea pentru inflamație hemoragică
- e) mucoasă hiperemiată, acoperită de pelicule albicioase-gălbui sau de depozite fin granulare ce se îndepărtează cu ușurință - este descrierea pentru inflamație gangrenoasă
- 66** Aspectul de „bloc de organe”
- a) reprezintă o formă de cronicizare a inflamației fibrinoase, proces dominat de proliferarea țesutului conjunctiv
- b) reprezintă o formă de terminare a inflamației fibrinoase, în care exsudatul este îndepărtat prin fibrinoliză și prin fagocitare de către microfage și macrofage
- c) este o consecință a drenajului limfatic și a vindecării prin „restitutio ad integrum”
- d) este o formă de terminare a inflamației toxice-acute
- e) reprezintă o formă de cronicizare a „ulcerului eozinofilic” la pisică
Alegeți varianta în care se regăsesc elementele care completează corect spațiile lipsă din următorul enunț: „Țesutul de granulație este format dinși este regăsit în structura”
- 67**
- a) capilare de neoformație și celularitate mixtă (limfocite, plasmocite, macrofage, fibroblaste) //// focarelor de inflamație miliară necrotică
- b) teritorii de necroză umedă și polimorfonuclearele neutrofile //// abcesului
- c) depozite de fibrină //// inflamației granulomatoase
- d) capilare de neoformație și celularitate mixtă (limfocite, plasmocite, macrofage, fibroblaste) //// abcesului
- e) teritorii de necroză umedă și polimorfonuclearele neutrofile //// miocarditei limfo-monocitară
- 68** Guturolitele sunt consecința:
- a) fenomenului de fistulizare a abceselor subcutanate la suine
- b) deshidratării exsudatului purulent și impregnării cu săruri minerale în empiemul pungilor guturale la cal
- c) deshidratării exsudatului purulent și impregnării cu săruri minerale în piometru la cățea
- d) deshidratării exsudatului purulent și impregnării cu săruri minerale în pielonefrită la cal
- e) resorbției spontane a exsudatului purulent, detersia fiind asigurată de neutrofile și macrofage în empiemul pungilor guturale la cal
- Ce tip de inflamație se diagnostică în evoluțiile acute ale: bursitei infecțioase aviare, boala hemoragică a iepurilor, eimeriozei puilor de găină?
- 69**
- a) inflamația granulomatoasă
- b) inflamația limfo-histiocitară
- c) inflamația hemoragică
- d) inflamația purulentă
- e) inflamația gangrenoasă
- 70** Splenita hemoragico-necrotică difuză este o leziune care:
- a) se exprimă macroscopic prin splenomegalie
- b) se exprimă macroscopic sub formă de carbunculi
- c) se exprimă microscopic prin exsudație eozinofilică
- d) se exprimă microscopic prin proliferarea fibroblastelor

- e) se exprimă macroscopic printr-o culoare albicioasă - cenușie
 Alegeți varianta care redă corelația corectă dintre aspectul histopatologic și tipul de inflamație.
- 71**
- a) În mucoasa intestinală se constată descuamări epiteliale masive, necroză superficială și acoperirea mucoasei cu o rețea de fibrină. Hiperemia și exsudația leucocitară sunt evidente. Descrierea corespunde pentru inflamația granulomatoasă.
- b) În encefal se observă manșoane perivasculare formate preponderent din celule mononucleare. Descrierea corespunde pentru inflamația eozinocitară.
- c) În capsula hepatică se constată abundență de țesut conjunctiv, cu numeroase fibroblaste, capilare de neoformație și inconstant infiltrare cu celule mononucleare. Descrierea corespunde pentru inflamația fibroasă.
- d) În encefal se observă manșoane perivasculare formate preponderent din celule mononucleare. Descrierea corespunde pentru inflamația fibroasă.
- e) În mucoasa intestinală se constată descuamări epiteliale masive, necroză superficială și acoperirea mucoasei cu o rețea de fibrină. Hiperemia și exsudația leucocitară sunt evidente. Descrierea corespunde pentru inflamația eozinocitară.
- Ce elemente celulare predomină într-un frotiu realizat dintr-un ficat, pentru a suspiciiona o hepatită de migrație parazitară?
- 72**
- a) vor domina celulele mononucleare
- b) vor domina neutrofilele
- c) vor domina eritrocitele
- d) vor domina eozinofilele
- e) vor domina fibroblastele
- 73** Alegeți varianta care se referă la un proces inflamator proliferativ localizat
- a) nodul puloric
- b) carbuncul
- c) buton difteroid
- d) empiem
- e) veziculă
- 74** Analizați enunțurile și alegeți o singură variantă:
- a) se impune diagnostic diferențial între inflamația hemoragică și hemoragie
- b) se impune diagnostic diferențial între miocardita acută limfo-monocitară și o miocardopatie degenerativă
- c) toate răspunsurile sunt corecte
- d) se impune diagnostic diferențial între exsudatul seros și transsudat
- e) se impune diagnostic diferențial între inflamația miliară necrotică și inflamația granulomatoasă miliară
- 75** Celula cu rol central în inflamația granulomatoasă este reprezentată de:
- a) celula gigantă multinucleată
- b) macrofag
- c) neutrofil
- d) fibroblast
- e) plasmocit
- Prezența unui non-self greu fagocitabil și a unei reacții imune mediate T-celular vor genera:
- 76**
- a) dezvoltarea unei inflamații cronice
- b) dezvoltarea unei inflamații predominant exsudative
- c) dezvoltarea unei inflamații supraacute
- d) dezvoltarea unei inflamații acute
- e) toate răspunsurile sunt corecte

- 77** Celulele gigante multinucleate din structura unui piogranulom își au originea în:
- celulele epiteliale
 - neutrofile
 - măduva osoasă
 - măduva spinării
 - limfocite
- Ce elemente celulare vor fi observate într-un frotiu realizat prin puncție aspirativă dintr-un nodul cutanat la câine pentru a se stabili diagnosticul de granulom de corp străin?
- 78**
- frotiu bogat în celule mononucleare, majoritatea fiind macrofage, rare celule gigante multinucleate cu nuclei uniformi, dispuși sub membrana plasmatică a celulei sub formă de „coroniță” sau de „potcoavă”
 - frotiu bogat în leucocite, peste 75% fiind neutrofile active sau parțial degenerate
 - frotiu bogat în substanță fundamentală
 - frotiu bogat în celule mononucleare, majoritatea fiind macrofage, rare celule gigante multinucleate cu nuclei uniformi, dispuși de regulă excentric, la un pol al celulei
 - frotiu bogat în depozite de cheratină
- Ce elemente celulare și umorale sunt implicate în trecerea de la faza de pregranulom la cea de granulom tânăr (epitelioid) în cadrul inflamației granulomatoase tuberculoase?
- 79**
- neutrofilele și Interferonul γ
 - macrofagele, limfokinele și unele componente din structura peretelui bacterian (lipide și tuberculoproteine)
 - celulele gigante multinucleate, limfokinele și unele componente din structura peretelui bacterian (lipide și tuberculoproteine)
 - celulele gigante multinucleate și Interferonul γ
 - nici un răspuns nu este corect
- Ce aspect histopatologic este caracteristic granulomului tuberculos matur la pasăre?
- 80** Alegeți varianta cea mai completă
- zonă centrală de necroză, cu focare de calcificare; strat de celule gigante multinucleate
 - zonă centrală de celule gigante multinucleate; strat de celule epitelioid; capsulă conjunctivă
 - zonă centrală de necroză; strat de celule gigante multinucleate; strat de celule epitelioid; țesut de granulație; capsulă conjunctivă
 - zonă centrală de necroză; strat de infiltrat leucocitar; capsulă conjunctivă
 - zonă centrală de necroză de colicvație; strat de celule gigante multinucleate; strat de celule epitelioid
- Ce aspect histopatologic este caracteristic granulomului tuberculos matur la mamifere?
- 81** Alegeți varianta cea mai completă
- zonă centrală de necroză de cazeificare cu sau fără focare de calcificare; strat de celule gigante multinucleate; strat de celule epitelioid
 - zonă centrală de necroză de cazeificare cu sau fără focare de calcificare; capsulă conjunctivă
 - zonă centrală de necroză de colicvație; zonă mixtă de celule mononucleare și cuiburi de celule epitelioid și gigante multinucleate de tip Langhans
 - zonă centrală de necroză de cazeificare fără focare de calcificare; țesut de granulație; strat de celule gigante multinucleate (aspect de celule gigante de corp străin)
 - zonă centrală de necroză de cazeificare cu sau fără focare de calcificare; zonă mixtă de celule mononucleare și cuiburi de celule epitelioid și gigante multinucleate de tip Langhans; capsulă conjunctivă dezvoltată pe substratul unui țesut de granulație specific
- 82** Alegeți varianta care redă corelația corectă dintre un anumit tip de granulom/piogranulom și colorația specifică
- granulom aspergilar - impregnație argentică
 - granulom/piogranulom morvos - Giemsa-sulfatare

- c) granulom tuberculos la pasăre - Giemsa-sulfatare
 d) granulom/piogranulom morvos - impregnație argentică
 e) granulom aspergilar - colorația Ziehl-Neelsen modificată
- 83** Inflamațiile specifice sunt asociate cu
 a) un anumit agent etiologic
 b) cu localizarea într-un anumit organ
 c) cu un anumit tip de evoluție
 d) cu particularitățile tisulare ale organelor afectate
 e) cu structura exsudatului
- 84** Specificați varianta corectă ce corespunde descrierii unei inflamații miliare necrotice în splină la pasăre
 a) focare miliare, negricioase, asociate cu depozite alb-văroase pe capsula splenică
 b) focare de dimensiuni mici, alb-gălbui-cenușii, delimitate de un brâu de hiperemie
 c) focare de diferite dimensiuni, delimitate de o capsulă conjunctivă, cu centrul cenușiu-gălbui, cremos sau filant
 d) focare de dimensiuni variabile, albicioase, compacte și slăbinoase pe secțiune
 e) focare mici, cenușii-gălbui, grunjoase, delimitate de reacție colagenică, uneori cu tendință de confluare
- 85** Specificați varianta corectă ce corespunde unei inflamații limfo-histiocitare în ficat la pasăre
 a) focare miliare, roșii-negricioase, asociate cu depozite alb-văroase pe capsula hepatică
 b) focare de dimensiuni mici, alb-gălbui-cenușii, slab delimitate de un brâu de hiperemie
 c) noduli de diferite dimensiuni, delimitați de o capsulă conjunctivă, cu centrul cenușiu-gălbui, cremos sau filant
 d) noduli albicioși, compacti și slăbinoși pe secțiune
 e) focare mici, cenușii-gălbui, grunjoase, delimitate de reacție colagenică, uneori cu tendință de confluare
- 86** Menționați cărei leziuni corespunde descrierea următoare: mucoasă nazală hiperemiată și edemațiată, acoperită cu un lichid seros, care îi conferă aspect sticlos
 a) rinita purulentă
 b) rinită fibrino-necrotică
 c) rinită catarală
 d) carcinom nazal
 e) rinită hemoragică
- 87** La examenul citologic al unui frotiu realizat din sedimentul unei probe de lichid galben – citrin recoltat din cavitatea peritoneală s-au pus în evidență numeroase celule mezoteliale reactive, un număr mare de leucocite și mase de precipitat proteic. Menționați cărui diagnostic corespunde descrierea făcută
 a) inflamație catarală
 b) inflamație granulomatoasă
 c) inflamație fibrino-necrotică
 d) mezoteliom
 e) inflamație seroasă
- 88** Inflamația crupală este sinonimă cu
 a) inflamația descuamativă
 b) inflamația pseudomembranoasă
 c) inflamația aposteomatoasă
 d) inflamația nesupurativă
 e) inflamația edematoasă
- 89** Alegeți varianta care corespunde cel mai bine localizării și descrierii microscopice a

ulcerului eozinofilic la pisică

- a) leziune linguală acută, caracterizată prin reacție inflamatorie bogată în neutrofile spre centrul ulcerului și plasmocite spre periferia acestuia, prezența eozinofilelor fiind inconstantă
- b) afecțiune cronică, cu localizare la joncțiunea cutaneo-mucoasă a buzelor, caracterizată prin reacție inflamatorie bogată în neutrofile spre centrul ulcerului și plasmocite și mastocite spre periferia acestuia, prezența eozinofilelor fiind inconstantă
- c) leziune cronică, cu localizare gingivală, caracterizată prin prezența unei populații celulare polimorfe, dominată de eozinofile și celule gigante multinucleate
- d) leziune gingivală acută, caracterizată prin reacție inflamatorie bogată în eozinofile spre centrul ulcerului și neutrofile spre periferia acestuia, la care inconstant se pot adăuga celule epitelioide și gigante multinucleate
- e) leziune inflamatorie, cu localizare gingivală sau linguală, caracterizată prin prezența unei populații celulare monomorfe, reprezentată de eozinofile atipice
- 90** Exemplu de inflamație specifică este:
- a) inflamația fibrinoasă
- b) inflamația necrotică
- c) inflamația seroasă
- d) granulomul tuberculos matur
- e) inflamația fibroasă
- Celule gigante multinucleate cu citoplasmă buretoasă, cu vacuole apar specific în
- 91** granulomul:
- a) tuberculos
- b) morvos
- c) actinobacilar
- d) de corp străin
- e) nici un răspuns nu este corect
- 92** Celule gigante multinucleate cu aspect de celule gigante de corp străin apar în:
- a) granulomul macrofagic
- b) granulomul tânăr (epitelioid) la mamifere
- c) granuloamele tuberculoase vechi de la mamifere
- d) granulomul tuberculos matur la păsări
- e) granulomul tuberculos la mamifere
- Alegeți varianta care redă corelația corectă dintre un anumit termen și semnificația termenului respectiv
- 93**
- a) pustulă - acumularea exsudatului purulent în cavități
- b) empiem - foliculită purulentă multifocală
- c) furunculoză - acumularea exsudatului purulent în cavități
- d) empiem - abces intraepitelial
- e) pustulă - abces intraepitelial
- Inflamația care NU se poate exprima morfologic atât focal/multifocal (localizat) cât și difuz este:
- 94**
- a) inflamația hemoragică
- b) inflamația granulomatoasă
- c) inflamația aposteomatoasă
- d) inflamația hemoragico-necrotică
- e) inflamația limfo-histiocitară
- 95** Ulcerul este obligatoriu parte componentă a inflamației:
- a) sero-fibrinoase

- b) difteroide localizate
 - c) parenchimotoase
 - d) limfo-monocitare
 - e) fibroase
- 96** Celulele gigante multinucleate din inflamația granulomatoasă se formează prin sincițializarea:
- a) celulelor epiteliale
 - b) neutrofilelor
 - c) limfocitelor
 - d) celulelor epitelioid
 - e) plasmocitelor
- Care este ce mai probabilă etiologie a unei leziuni caracterizate în fazele inițiale printr-o inflamație hemoragico-necrotică, pentru ca în fazele ulterioare să se caracterizeze prin exudație eozinofilică și vindecare prin cicatrizare
- 97**
- a) virală
 - b) bacteriană
 - c) parazitară
 - d) substanțe iritante
 - e) pulberi
- 98** Alegeți varianta corectă. Inflamația catarală poate avea următoarele localizări:
- a) mucoasa nazală, pulmon, glandă mamară, țesut osos
 - b) miocard, pulmon, glandă mamară, mucoasa cavității bucale
 - c) encefal, mucoasa uterină, pulmon
 - d) mucoasă conjunctivală, pulmon, glandă mamară
 - e) limfonod, pulmon, țesut cartilajinos, splină
- 99** Alegeți varianta corectă. Inflamația fibrinoasă poate avea următoarele localizări:
- a) meninge, pleură, pericard, glomerul renal
 - b) mucoasă conjunctivală, pulmon, glandă mamară
 - c) limfonod, pulmon, țesut cartilajinos, splină
 - d) miocard, pulmon, glandă mamară, mucoasa cavității bucale
 - e) mucoasa nazală, pulmon, glandă mamară, țesut osos
- „Faza de umplere, faza de consolidare roșie și faza de consolidare cenușie” este evoluția următorului tip de inflamație pulmonară:
- 100**
- a) abcesul pulmonar
 - b) bronhopneumonia crupală
 - c) edemul inflamator pulmonar
 - d) pneumonia hemoragico-necrotică
 - e) pneumonia granulomatoasă