



UNIVERSITATEA DE ȘTIINȚE AGRONOME 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. Elisavaras, București

CHESTIONAR

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

- În cazul unui infiltrat eozinofilic abundent în esutul muscular, macroscopic se va observa o
- 1 modificare de culoare, musculatura afectată prezentând o tentă :
 - a) negricioasă
 - b) albicioasă -sădăie
 - c) roșie-negricioasă
 - d) roșietică
 - e) gălbui
 - 2 Pneumonia interstițială se poate exprima morfologic prin:
 - a) aspect de leziune multifocală dominată de necroz tisular
 - b) formarea de granuloame
 - c) hiperemie și exsudate fibrinoase masive
 - d) prezența infiltratului mononuclear perivascular și peribronholar sau difuz, în pereții alveolari
 - e) colecție purulentă delimitată de esutul sănătos printr-o capsulă conjunctivă
 - 3 Procesul inflamator care conferă mucoasei aspect de "presărat cu tărâțe" este:

- a) inflama ia cataral
 - b) inflama ia limfo-histiocitar
 - c) inflama ia difteroid localizat
 - d) inflama ia eozinofilic
 - e) inflama ia difteroid difuz
- 4** Forma difuz a inflama iei granulomatoase din intestin determin specific
- a) formarea de butoni difterozii
 - b) îngro area mucoasei, care cap t aspect de „circumvolu iuni cerebrale”
 - c) formarea de carbunculi
 - d) îngro area peretelui, care cap t aspect gelatinos
 - e) formarea de abcese
- 5** Fibrina i produ ii de degradare ai fibrinei sunt chemoattractan i puternici pentru:
- a) neutrofile
 - b) bazofile
 - c) limfocite
 - d) eozinofile
 - e) plasmocite
- 6** Ce tip de miocardit se va diagnostica în forma cardiac a parvovirozei canine?
- a) cataral
 - b) hemoragico-necrotic
 - c) fibrino-necrotic
 - d) limfo-monocitar
 - e) granulomatoas
- 7** Fenomenul de supura ie const în:
- a) apari ia esutului de granula ie
 - b) apari ia unei necroze de cazeificare
 - c) apari ia unei necrozei de lichefiere
 - d) proliferare celular
 - e) apari ia chisturilor de reten ie
- 8** Papilomul NU poate fi diagnosticat
- a) cutanat
 - b) în mucoasa vezicii urinare
 - c) în parenchimul hepatic
 - d) în cavitatea bucal
 - e) în canalul galactofor
- 9** Tumora benign cu cre tere multicentric , care are ca origine epiteliul stratificat i fibroblastul poart denumirea de:
- a) adenomatoz
 - b) carcinomatoz
 - c) fibromatoz
 - d) papilomatoz
 - e) mastocitoz
- 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 epiteliului de a depăși membrana bazal
e) are localizare cutanat
- 11** Adenomul se poate diferenția de adenocarcinom
- doar după forma tumorii
 - după localizare
 - după celula de origine
 - după poziția celulelor tumorale față de membrana bazal
 - toate răspunsurile sunt corecte
- 12** Carcinomul schizogen se caracterizează prin
- desmoplazie pronunțată
 - stroma tumorală absent
 - prezența adipocitelor tipice
 - prezența fibroblastelor anaplastice
 - prezența osteoblastelor atipice
- La o tumoră mamară cu aspect sarcomatos pe secțiune, cel mai probabil se va stabili diagnosticul de
- 13**
- adenom
 - adenocarcinom chistic
 - carcinom anaplastic
 - osteosarcom extrascheletal
 - papilom
- 14** Celule tumorale multinucleate pot fi observate în
- fibrom
 - fibrosarcom
 - leiomiom
 - lipom
 - adenom
- 15** Tumoră malignă, care produce invazie locală dar nu determină apariția metastazelor este
- condrosarcomul
 - tumoră veneriană transmisibilă
 - fibrosarcomul
 - carcinomul cu celule scvamatoase
 - 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
 - tumoră veneriană transmisibilă
 - carcinomul cu celule bazale
- Diagnosticul celor trei tumori se poate stabili prin puncție aspirativă, aspectul citologic fiind specific?
- 17**
- hemangiopericitom
 - carcinomul cu celule bazale
 - mastocitom
 - sarcom sinovial

- e) bazaliom ulcerat
- 18** Tumora a c rei celul de origine este fibroblastul i are aspect macroscopic gelatinos este
- carcinomul
 - fibrosarcomul
 - limfomul
 - lipomul
 - mixomul
- 19** Celule tumorale gigante multinucleate sunt caracteristice în
- osteosarcomul osteoblastic
 - osteosarcomul condroblastic
 - osteosarcomul osteoclastic
 - osteosarcomul teleangiectatic
 - osteosarcomul fibroblastic
- 20** În ce situa ie punc ia aspirativ se realizeaz doar prin corelarea cu aspectul radiologic al forma iunii tumorale?
- în suspiciune de osteosarcom
 - în suspiciune de adenom
 - în suspiciune de papilomatoz
 - în suspiciune de leiomiosarcom
 - în suspiciune de lipom
- 21** În structura c rei tumori pot ap rea leziuni asociate, de tipul necrozei fibrinoide a pere ilor vasculari, vasculitelor eozinofilice i degener rii fibrelor de collagen
- hemangiopericitom
 - mastocitom
 - hemangiom
 - hemangiosarcom
 - fibropapilom
- 22** Tumor splenic , unic , ro ie – vi inie, friabil , slab delimitat , dezvoltat în zona hilului splenic. Dup aspectul macroscopic tumora poate fi
- limfom
 - histiocitom cutanat
 - meningiom
 - sinoviom
 - hemangiosarcom
- 23** Alege i varianta care red corela ia corect dintre tipul de tumor i celula de origine
- mastocitom --- celula dendritic
 - sarcom histiocitar --- melanocit
 - hemangiopericitom --- celula endotelial
 - sarcom histiocitar --- celula dendritic
 - mastocitom --- celula endotelial
- 24** Care este localizarea cea mai frecvent a sarcomului sinovial?
- cutanat
 - periarticular
 - peritoneal
 - splenic
 - limfonodal

- Tumora malign dezvoltat în cavitatea bucal , care citologic se caracterizează prin celule izolate, alungite, cu nucleii ovalari, eucromatici, cu anizocarioz pronunțat și nucleoli evidențiați, rare celule multinucleate și diviziuni atipice este diagnosticat drept:
- 25**
- fibrosarcom
 - fibrom
 - hemangiom
 - tumor venerian transmisibil
 - 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 sinovial
 - dispoziția în valuri sau în vârtejuri a fibrelor de reticulină și colagen din structura tumorii este caracteristică carcinomului cu celule scvamozice
 - „perlele cheratozice” (cheratin dispus concentric) din masa tumorală sunt caracteristice fibrosarcomului
- Tumora cutanată cu aspect de placard ulcerat , care histologic se caracterizează prin aranjamentul „meduzoid” al celulelor tumorale epiteliale din derm va fi diagnosticat drept:
- 27**
- adenocarcinom chistic papilar de gland sudoripar
 - carcinom cu celule bazale
 - hemangiopericitom
 - histiocitom cutanată
 - melanom
- Tumora cutanată nodulară , însoțită de alopecie și caracterizată histologic prin infiltrarea epidermului și a dermului superficial de celule tumorale cu nucleii clivăți, reniformi va fi diagnosticat drept:
- 28**
- mastocitom
 - papilom
 - lipom
 - histiocitom cutanată 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 venerian transmisibil
 - limfom
 - osteosarcomul
- 31** Specificați tumora benignă care prezintă risc de apariție a recidivei
- carcinomul cu celule scvamozice
 - 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) proliferații 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 precizie femelele de ras boxer
d) metastazează în mod constant în pulmon
e) se transmite pe cale veneriană
- Menționarea unei leziuni tumorale corespunde următoarei descrieri: forma iune cu localizare vaginală observată la o cățea în vârstă de 5 ani, cu aspect conoidiform, friabil, de culoare alb-roz-roșuieț, sesil:
- 36**
a) hemangiosarcom
b) fibrosarcom
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 altă natură dintr-o populație celulară mixtă reprezentată de

- fibroblaste și histiocite
- b) tumoră a esutului 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, alcătuită din celule epiteliale și celule mezenchimale
- 39** Tumora al cărei aspect macroscopic este influențat de eliberarea de histamină este:
- a) meningiomul
- b) mezoteliomul
- c) mastocitomul
- d) melanocitomul
- e) limfangiomul
- Celule tumorale cu aspect de „mormoloci” sunt descrise ca fiind întâlnite în froțiurile realizate din:
- 40**
- a) mielom multiplu
- b) rabdomiosarcom
- c) meningiosarcom
- d) schwanom
- e) limfangiom
- Pisic care prezintă o leziune de tip ulcerativ, fără tendință de vindecare a conchiei auriculare. Histopatologic se evidențiază celule epiteliale dispuse în plăje sau insule celulare, care sunt înconjurate de o stromă evidentă. În masa tumorală apar Ce lipsește din context pentru a stabili diagnosticul de carcinom cu celule scvamose?
- 41**
- 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”
- Hemangiosarcomul este o tumoră malignă, cu pronunțat caracter infiltrativ. Menționați elementele histologice care ușurează diagnosticul acestui tip de tumoră
- 42**
- a) abundența 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 striaiuni în citoplasm
- În funcție de caracteristicile structurale, histopatologic se pot diagnostica diferite tipuri de adenoame. Alegeți corelația corectă dintre tipul histopatologic și descriere
- 43**
- 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, dur, sferică, cu creștere lentă, delimitată de o discretă capsulă conjunctivă, caracterizată histologic prin formarea de lobuli de cartilaj hialin fără atipie celulară este descrierea pentru:
- 44**
- a) condrom

- b) condrosarcom
 c) osteom
 d) osteosarcom
 e) histiocitom fibros malign
- 45** Ce tip de necroz poate fi diagnosticat în caz de pancreatit hemoragic acut ?
 a) necroza ceroasă cu afectarea musculaturii pectorale la pas re
 b) necroza de cazeificare din granuloamele tuberculoase cu localizare pulmonar
 c) necroza de colicva ie din sistemul nervos central
 d) necroza fibrinoid a pere ilor vaselor de sânge
 e) citosteatonecroza esutului adipos din epiploon
- 46** Ce tumor are capacitate mare de invazie, determinând distrugerea articula iei prin erodarea marginilor articulare, afectând ulterior i osul subcondral?
 a) lipomul
 b) sinoviosarcomul
 c) limfomul
 d) mezoteliomul
 e) adenomul
- 47** Mirosul de „unt rânced” este specific leziunii de:
 a) gangren uscat
 b) encefalomalacie
 c) gangrena gazoasă
 d) necroz de coagulare
 e) ramolism cerebral
- 48** În limfom, pentru un diagnostic de certitudine i 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 m duvei osoase hematogene
- 49** În ce tip de tumor cu activitate jonc ional , celulele tumorale din apropierea epidermului de obicei sunt ovoide (epitelioide), iar pe m sur ce p trund în derm devin alungite-fusiforme?
 a) histiocitom cutanat canin
 b) melanom
 c) mastocitom
 d) limfom
 e) lipom
- 50** Diagnosticul clinic de melanom se bazeaz :
 a) doar pe localizarea cutanat
 b) doar pe dimensiunile tumorii
 c) doar pe aspectul de placard al tumorii
 d) doar pe tendin a 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 cutanat , având celula de origine endotelii vascular. Preciza i 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 citoplasm bazofil și cu diviziuni atipice.
- 52** Mențiunile carei 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) peritonită seroasă
 b) peritonită fibrinoasă
 c) mezoteliomul
 d) peritonită purulentă
 e) peritonită 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) limfatic în fibropapilom
 b) hematogen în fibrosarcom
 c) limfatic în osteosarcom
 d) hematogen în leiomiom
 e) limfatic în adenom
- Forma iunecutanată unic 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) dermarit granulomatoasă
 b) histiocitom cutanat canin
 c) pustul
 d) rhabdomiom
 e) chist epidermoid
- Forma iunecutanată localizată la nivelul degetului, ulcerată, pigmentată pe seciune. 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 scvamatoase
 c) sinoviom
 d) condrosarcom
 e) melanom

- 58** Inflama ia necrotic :
- este o inflama ie care evolueaz întotdeauna cronic
 - se exprim macroscopic sub form de focare de culoare cenu ie - g lbuie - albicioas
 - este o inflama ie specific , diagnosticarea ei permi înd stabilirea unui diagnostic etiologic
 - este prototipul inflama iei de tip exsudativ
 - indiferent de localizare, nu se poate asocia cu ulcerul
- 59** Diagnosticul de rinit muco-purulent :
- se stabile te clinic pe baza granuloamelor ce deformeaz planul nazal
 - se poate stabili doar post-mortem
 - se stabile te citologic doar pe baza celulelor epiteliale descumate
 - se stabile te citologic pe baza mucusului i a neutrofilelor active sau degenerate
 - se stabile te histopatologic pe baza hiperplaziei nodulilor limfoizi din mucoasa nazal i a infiltratului eozinofilic
- 60** Posibilit ile de evolu ie/terminare a inflama iei necrotice constau în:
- transformarea în inflama ie folicular
 - transformarea în inflama ie parenchimotoas
 - formarea de cicatrice
 - acumularea exsudatului seros
 - acumularea catarului mucos
- De la o pisic s-a recoltat din cavitatea peritoneal exsudat seros. La examenul citologic s-au eviden iat:
- 61**
- leucocite numeroase, celule mezoteliale de irita ie i precipitat proteic
 - numeroase celule mezoteliale cu anizocitoz i anizocarioz
 - eritrocite numeroase i limfocite
 - neutrofile numeroase i mucus
 - limfocite i celule gigante multinucleate
- În ce situa ie leziunea nu se exprim macroscopic evident, necesitând examen microscopic?
- 62**
- hepatit necrotic din histomonoza aviar
 - pericardit seroas din holera aviar
 - inflama ia seroas / flictena în caz de arsur
 - hepatita seroas din micoplasmoz aviar
 - pericardita fibrinoas din microangiopatia dietetic
- În ce inflama ie acut predomin fenomenele exsudative cu alterarea grav a pere ilor vasculari i cre terea pronun at a permeabilit ii vasculare?
- 63**
- inflama ia toxic -acut
 - inflama ia cataral
 - inflama ia fibroas
 - inflama ia limfo-histiocitar
 - inflama ia fibrinoas
- 64** Inflama ia seroas localizat în cavit ile seroase poate evolua, transformându-se în:
- inflama ie granulomatoas
 - inflama ie sero-fibrinoas
 - inflama ie parenchimotoas
 - carcinomatoz peritoneal
 - toate r spunsurile sunt corecte
- 65** Alege i varianta care red corela ia corect dintre aspectul macroscopic i diagnosticul

anatomopatologic

- a) mucoas hiperemiat , acoperit de pelicule albicioase-g lbui sau de depozite fin granulare ce se îndep rteaz cu u urin - este descrierea pentru inflama ie seroas / edematoas
- b) mucoas hiperemiat , acoperit de un lichid opalescent, vâscos, cu un con inut ridicat de mucus - este descrierea pentru inflama ie fibrino-necrotic superficial
- c) peretele gastric puternic îngro at i cu aspect gelatinos pe sec iune - este descrierea pentru inflama ie seroas / edematoas
- d) mucoas hiperemiat , acoperit de un lichid opalescent, vâscos, cu un con inut ridicat de mucus - este descrierea pentru inflama ie hemoragic
- e) mucoas hiperemiat , acoperit de pelicule albicioase-g lbui sau de depozite fin granulare ce se îndep rteaz cu u urin - este descrierea pentru inflama ie gangrenoas

66 Aspectul de „bloc de organe”

- a) reprezint o form de cronicizare a inflama iei fibrinoase, proces dominat de proliferarea esutului conjunctiv
 - b) reprezint o form de terminare a inflama iei fibrinoase, în care exsudatul este îndep rtat prin fibrinoliz i prin fagocitare de c tre microfage i macrofage
 - c) este o consecin a drenajului limfatic i a vindec rii prin „restitutio ad integrum”
 - d) este o form de terminare a inflama iei toxice-acute
 - e) reprezint o form de cronicizare a „ulcerului eozinofilic” la pisic
- Alege i varianta în care se reg sesc elementele care completeaz corect spa iile lips din urm torul enun : „ esutul de granula ie este format din i este reg sit în

67 structura

- a) capilare de neoforma ie i celularitate mixt (limfocite, plasmocite, macrofage, fibroblaste) //// focarelor de inflama ie miliar necrotic
- b) teritorii de necroz umed i polimorfonuclearele neutrofile //// abcesului
- c) depozite de fibrin //// inflama iei granulomatoase
- d) capilare de neoforma ie i celularitate mixt (limfocite, plasmocite, macrofage, fibroblaste) //// abcesului
- e) teritorii de necroz umed i polimorfonuclearele neutrofile //// miocarditei limfo-monocitar

68 Guturolitele sunt consecin a:

- a) fenomenului de fistulizare a abceselor subcutanate la suine
- b) deshidrat rii exsudatului purulent i impregn rii cu s ruri minerale în empiemul pungilor guturale la cal
- c) deshidrat rii exsudatului purulent i impregn rii cu s ruri minerale în piometru la c ea
- d) deshidrat rii exsudatului purulent i impregn rii cu s ruri minerale în pielonefrit la cal
- e) resorb iei spontane a exsudatului purulent, detersia fiind asigurat de neutrofile i macrofage în empiemul pungilor guturale la cal

Ce tip de inflama ie se diagnostic în evolu iile acute ale: bursitei infec ioase aviare, boala hemoragic a iepurilor, eimeriozei puilor de g in ?

- 69**
- a) inflama ia granulomatoas
- b) inflama ia limfo-histiocitar
- c) inflama ia hemoragic
- d) inflama ia purulent
- e) inflama ia gangrenoas

70 Splenita hemoragico-necrotic difuz este o leziune care:

- a) se exprim macroscopic prin splenomegalie
- b) se exprim macroscopic sub form de carbunculi
- c) se exprim microscopic prin exsuda ie eozinofilic
- d) se exprim microscopic prin proliferarea fibroblastelor

- e) se exprim macroscopic printr-o culoare albicioas - cenuie
Alege i varianta care red corela ia corect dintre aspectul histopatologic i tipul de inflama ie.
- 71**
- a) În mucoasa intestinal se constat descuam ri epiteliale masive, necroz superficial i acoperirea mucoasei cu o re ea de fibrin . Hiperemia i exsuda ia leucocitar sunt evidente. Descrierea corespunde pentru inflama ia granulomatoas .
- b) În encefal se observ man oane perivascularare formate preponderent din celule mononucleare. Descrierea corespunde pentru inflama ia eozinocitar .
- c) În capsula hepatic se constat abunden de esut conjunctiv, cu numeroase fibroblaste, capilare de neoforma ie i inconstant infiltrare cu celule mononucleare. Descrierea corespunde pentru inflama ia fibroas .
- d) În encefal se observ man oane perivascularare formate preponderent din celule mononucleare. Descrierea corespunde pentru inflama ia fibroas .
- e) În mucoasa intestinal se constat descuam ri epiteliale masive, necroz superficial i acoperirea mucoasei cu o re ea de fibrin . Hiperemia i exsuda ia leucocitar sunt evidente. Descrierea corespunde pentru inflama ia eozinocitar .
- 72** Ce elemente celulare predomin într-un frotiu realizat dintr-un ficat, pentru a suspiona o hepatit de migra ie parazitara ?
- a) vor domina celulele mononucleare
- b) vor domina neutrofilele
- c) vor domina eritrocitele
- d) vor domina eozinofilele
- e) vor domina fibroblastele
- 73** Alege i varianta care se refer la un proces inflamator proliferativ localizat
- a) nodul puloric
- b) carbuncul
- c) buton difteroid
- d) empiem
- e) vezicul
- 74** Analiza i enun urile i alege i o singur variant :
- a) se impune diagnostic diferen ial între inflama ia hemoragic i hemoragie
- b) se impune diagnostic diferen ial între miocardita acut limfo-monocitar i o miocardopatie degenerativ
- c) toate r spunsurile sunt corecte
- d) se impune diagnostic diferen ial între exsudatul seros i transsudat
- e) se impune diagnostic diferen ial între inflama ia miliar necrotic i inflama ia granulomatoas miliar
- 75** Celula cu rol central în inflama ia granulomatoas este reprezentat de:
- a) celula gigant multinucleat
- b) macrofag
- c) neutrofil
- d) fibroblast
- e) plasmocit
- 76** Prezen a unui non-self greu fagocitabil i a unei reac ii imune mediate T-celular vor genera:
- a) dezvoltarea unei inflama ii cronice
- b) dezvoltarea unei inflama ii predominant exsudative
- c) dezvoltarea unei inflama ii supraacute
- d) dezvoltarea unei inflama ii acute
- e) toate r spunsurile sunt corecte

- 77** Celulele gigante multinucleate din structura unui piogranulom își au originea în:
- celulele epiteliale
 - neutrofile
 - mediu osoas
 - mediu 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, dispuse sub membrana plasmatică a celulei sub formă de „coroni” 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, dispuse de regulă excentric, la un pol al celulei
 - frotiu bogat în depozite de cheratin
- 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
 - 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
 - nici unul răspuns nu este corect
- Ce aspect histopatologic este caracteristic granulomului tuberculos matur la pasăre?
- 80** Alegeți varianta cea mai completă
- zonă centrală de necroz, cu focare de calcificare; strat de celule gigante multinucleate
 - zonă centrală de celule gigante multinucleate; strat de celule epitelioid; capsul conjunctiv
 - zonă centrală de necroz; strat de celule gigante multinucleate; strat de celule epitelioid; esut de granulație; capsul conjunctiv
 - zonă centrală de necroz; strat de infiltrat leucocitar; capsul conjunctiv
 - zonă centrală de necroz de colicvăție; strat de celule gigante multinucleate; strat de celule epitelioid
- Ce aspect histopatologic este caracteristic granulomului tuberculos matur la mamifere? Alegeți varianta cea mai completă
- 81**
- zonă centrală de necroz de calcificare cu sau fără focare de calcificare; strat de celule gigante multinucleate; strat de celule epitelioid
 - zonă centrală de necroz de calcificare cu sau fără focare de calcificare; capsul conjunctiv
 - zonă centrală de necroz de colicvăție; zonă mixtă de celule mononucleare și cuiburi de celule epitelioid și gigante multinucleate de tip Langhans
 - zonă centrală de necroz de calcificare fără focare de calcificare; esut de granulație; strat de celule gigante multinucleate (aspect de celule gigante de corp străin)
 - zonă centrală de necroz de calcificare cu sau fără focare de calcificare; zonă mixtă de celule mononucleare și cuiburi de celule epitelioid și gigante multinucleate de tip Langhans; capsul conjunctiv dezvoltat pe substratul unui esut de granulație specific
- Alegeți varianta care redă corelația corectă dintre un anumit tip de granulom/piogranulom și colorația specifică
- 82**
- granulom aspergilar - impregnație argentic
 - granulom/piogranulom morvos - Giemsa-sulfatare

- c) granulom tuberculos la pas re - Giemsa-sulfatare
d) granulom/piogranulom morvos - impregna ie argentic
e) granulom aspergilar - colora ia Ziehl-Neelsen modificat
- 83** Inflama iile specifice sunt asociate cu
a) un anumit agent etiologic
b) cu localizarea într-un anumit organ
c) cu un anumit tip de evolu ie
d) cu particularit ile tisulare ale organelor afectate
e) cu structura exsudatului
- 84** Specifica i varianta corect ce corespunde descrierii unei inflama ii miliare necrotice în splin la pas re
a) focare miliare, negricioase, asociate cu depozite alb-v roase pe capsula splenic
b) focare de dimensiuni mici, alb-g lbui-cenu ii, delimitate de un brâu de hiperemie
c) focare de diferite dimensiuni, delimitate de o capsul conjunctiv , cu centrul cenu iu-g lbui, cremos sau filant
d) focare de dimensiuni variabile, albicioase, compacte i sl ninoase pe sec iune
e) focare mici, cenu ii-g lbui, grunjoase, delimitate de reac ie colagenic , uneori cu tendin de confluare
- 85** Specifica i varianta corect ce corespunde unei inflama ii limfo-histiocitare în ficat la pas re
a) focare miliare, ro ii-negricioase, asociate cu depozite alb-v roase pe capsula hepatic
b) focare de dimensiuni mici, alb-g lbui-cenu ii, slab delimitate de un brâu de hiperemie
c) noduli de diferite dimensiuni, delimita i de o capsul conjunctiv , cu centrul cenu iu-g lbui, cremos sau filant
d) noduli albicio i, compac i i sl nino i pe sec iune
e) focare mici, cenu ii-g lbui, grunjoase, delimitate de reac ie colagenic , uneori cu tendin de confluare
- 86** Men iona i c rei leziuni corespunde descrierea urm toare: mucoas nazal hiperemiat i edema iat , acoperit cu un lichid seros, care îi confer aspect sticlos
a) rinita purulent
b) rinit fibrino-necrotic
c) rinit cataral
d) carcinom nazal
e) rinit hemoragic
- La examenul citologic al unui frotiu realizat din sedimentul unei probe de lichid galben – citrin recoltat din cavitatea peritoneal s-au pus în eviden numeroase celule mezoteliale reactive, un num r mare de leucocite i mase de precipitat proteic. Men iona i c rui diagnostic corespunde descrierea f cut
- 87**
a) inflama ie cataral
b) inflama ie granulomatoas
c) inflama ie fibrino-necrotic
d) mezoteliom
e) inflama ie seroas
- 88** Inflama ia crupal este sinonim cu
a) inflama ia descuamativ
b) inflama ia pseudomembranoas
c) inflama ia aposteomatoas
d) inflama ia nesupurativ
e) inflama ia edematoas
- 89** Alege i varianta care corespunde cel mai bine localiz rii i descrierii microscopice a

ulcerului eozinofilic la pisic

- a) leziune linguală acută, caracterizată prin reacție inflamatorie bogată în neutrofile spre centrul ulcerului și plasmocite spre periferia acestuia, prezența eozinofilelor fiind inconstant
- 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 inconstant
- 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

91 Celule gigante multinucleate cu citoplasmă burețoasă, cu vacuole apar specific în granulomul:

- a) tuberculos
- b) morbos
- 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) granulomul tuberculos vechi de la mamifere
- d) granulomul tuberculos matur la pisici
- e) granulomul tuberculos la mamifere

93 Alegeți varianta care redă corelația corectă dintre un anumit termen și semnificația termenului respectiv

- a) pustul - acumularea exsudatului purulent în cavitate
- b) empiem - foliculit purulent multifocal
- c) furunculoză - acumularea exsudatului purulent în cavitate
- d) empiem - abces intraepitelial
- e) pustul - abces intraepitelial

94 Inflamația care NU se poate exprima morfologic atât focal/multifocal (localizat) cât și difuz este:

- a) inflamația hemoragică
- b) inflamația granulomatoasă
- c) inflamația apostoamatoasă
- d) inflamația hemoragico-necrotică
- e) inflamația limfo-histiocitară

95 Ulcerul este obligatoriu parte componentă a inflamației:

- a) sero-fibrinoasă

- b) difteroid localizate
 c) parenchimotoase
 d) limfo-monocitare
 e) fibroase
- 96** Celulele gigante multinucleate din inflama ia granulomatoas se formeaz prin sincizalizarea:
- a) celulelor epiteliale
 b) neutrofilelor
 c) limfocitelor
 d) celulelor epitelioid
 e) plasmocitelor
- 97** Care este ce mai probabil etiologie a unei leziuni caracterizate în fazele ini iale printr-o inflama ie hemoragico-necrotic , pentru ca în fazele ulterioare s se caracterizeze prin exsuda ie eozinofilic i vindecare prin cicatrizare
- a) viral
 b) bacterian
 c) parazitar
 d) substan e iritante
 e) pulberi
- 98** Alege i varianta corect . Inflama ia cataral poate avea urm toarele localiz ri:
- a) mucoasa nazal , pulmon, gland mamar , esut osos
 b) miocard, pulmon, gland mamar , mucoasa cavit ii bucale
 c) encefal, mucoasa uterin , pulmon
 d) mucoas conjunctival , pulmon, gland mamar
 e) limfonod, pulmon, esut cartilagos, splin
- 99** Alege i varianta corect . Inflama ia fibrinoas poate avea urm toarele localiz ri:
- a) meninge, pleur , pericard, glomerul renal
 b) mucoas conjunctival , pulmon, gland mamar
 c) limfonod, pulmon, esut cartilagos, splin
 d) miocard, pulmon, gland mamar , mucoasa cavit ii bucale
 e) mucoasa nazal , pulmon, gland mamar , esut osos
- 100** „Faza de umplere, faza de consolidare ro ie i faza de consolidare cenu ie” este evolu ia urm torului tip de inflama ie pulmonar :
- a) abcesul pulmonar
 b) bronhopneumonia crupal
 c) edemul inflamator pulmonar
 d) pneumonia hemoragico-necrotic
 e) pneumonia granulomatoas

Prof. univ. Dr. Manuella Militaru