



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: ȘTIINȚE PARACLINICE**

**DISCIPLINĂ: ANATOMIE PATOLOGICĂ**

**Cadru didactic titular curs: Prof. univ. Dr. Manuella MILITARU**

### TEMATICĂ ȘI BIBLIOGRAFIE

1. Introducere în anatomia patologică
2. Modificările circulației sanguine, limfatice și modificările circulației lichidului interstițial
3. Procesele distrofice
4. Moartea celulară și tisulară
5. Procese bioplastice – adaptative
6. Procesul inflamator
7. Vindecarea și regenerarea
8. Procesul tumoral
9. Tulburările de dezvoltare

### BIBLIOGRAFIE

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

### CHESTIONAR

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

**1. În cazul unui infiltrat eozinofilic abundent în țesutul muscular, macroscopic se va observa o modificare de culoare, musculatura afectată căpătând o tentă:**

- a) neagră
- b) alb-sidefie
- c) roșu-închis
- d) roșu deschis
- e) galbenă

**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 peribronșiolar 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 tărâțe” 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 difteroidi
- 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 chemoatracțanți 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 necroze 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

**9. Tumora benignă cu creștere multicentrică, care are ca origine epiteliul stratificat și fibroblastul poartă denumirea de:**

- 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 epiteliului de a depăși membrana bazală
- e) are localizare cutanată

**11. Adenomul se poate diferenția de adenocarcinom:**

- a) doar după forma tumorii
- b) după localizare
- c) după celula de origine
- d) după poziția celulelor tumorale față de membrana bazală
- e) după localizarea în parenchimul glandei mamare

**12. Carcinomul schirogen se caracterizează prin:**

- a) desmoplazie pronunțată
- b) stromă tumorală absentă
- c) prezența adipocitelor tipice
- d) prezența fibroblastelor anaplazice
- e) prezența osteoblastelor atipice

**13. La o tumoră mamară cu aspect sarcomatos pe secțiune, cel mai probabil se va stabili diagnosticul de:**

- a) adenom
- b) adenocarcinom chistic
- c) carcinom anaplazic
- d) osteosarcom extrascheletal
- e) 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
- 16. „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:**
- mastocitom bine diferențiat
  - liposarcom
  - condrom
  - tumora veneriană transmisibilă
  - carcinomul cu celule bazale
- 17. Diagnosticul cărei tumori se poate stabili prin puncție aspirativă, aspectul citologic fiind specific?**
- hemangiopericitom
  - carcinomul cu celule bazale
  - mastocitom
  - sarcom sinovial
  - bazaliom ulcerat
- 18. Tumora a cărei origine este fibroblastul și 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 situație puncția aspirativă / biopsia se realizează doar prin corelarea cu aspectul radiologic al formațiunii tumorale?**
- în suspiciune de osteosarcom
  - în suspiciune de adenom
  - în suspiciune de papilomatoză
  - în suspiciune de leiomiosarcom
  - în suspiciune de lipom
- 21. În structura cărei tumori pot apărea leziuni asociate, de tipul necrozei fibrinoide a pereților vasculari, vasculitelor eozinofilice și degenerării fibrelor de collagen?**
- hemangiopericitom
  - mastocitom
  - hemangiom
  - hemangiosarcom
  - fibropapilom
- 22. Tumora splenică, unică, roșie – vișinie, friabilă, slab delimitată, dezvoltată în zona hilului splenic. După aspectul macroscopic tumora poate fi:**
- limfom
  - histiocitom cutanat
  - meningiom
  - 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

**25. 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:**

- a) fibrosarcom
- b) fibrom
- c) hemangiom
- d) tumoră veneriană transmisibilă
- e) rabdomiom

**26. Alegeți enunțul corect.**

- a) în mezoteliom diagnosticul citopatologic nu trebuie confirmat prin examen histologic
- b) schwannomul malign recidivează rar și nu metastazează
- c) celulele gigante multinucleate pot să apară atât în forma benignă cât și în cea malignă de tumori de sinovială
- d) dispoziția în valuri sau în vârtejuri a fibrelor de reticulină și collagen din structura tumorii este caracteristica carcinomului cu celule scvamoase
- e) „perlele cheratozice” (cheratină dispusă concentric) din masa tumorală sunt caracteristice fibrosarcomului

**27. Tumora cutanată cu aspect de placardă ulcerată, care histologic se caracterizează prin aranjamentul „meduzoid” al celulelor tumorale epiteliale din derm va fi diagnosticată drept:**

- a) adenocarcinom chistic papilar de glandă sudoripară
- b) carcinom cu celule bazale
- c) hemangiopericitom
- d) histiocitom cutanat
- e) melanom

**28. 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:**

- a) mastocitom
- b) papilom
- c) lipom
- d) histiocitom cutanat canin
- e) leiomiom

**29. Specificați tumora care prezintă risc de metastazare:**

- a) osteomul
- b) condromul
- c) carcinomul
- d) fibromul
- e) adenomul

**30. Specificați tumora benignă care prezintă risc de apariție a recidivei:**

- a) melanom
- b) lipomul infiltrativ
- c) tumora veneriană transmisibilă
- d) limfom
- e) osteosarcomul

**31. Specificați tumora benignă care prezintă risc de apariție a recidivei:**

- a) carcinomul cu celule scvamoase

- b) fibrosarcomul
- c) 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

**34. Pentru a diferenția \_\_\_\_\_ față de \_\_\_\_\_ se impune efectuarea medulogramei. Alegeți varianta care conține informația ce completează corect enunțul.**

- a) fibromul bogat celular //// fibrosarcom
- b) histiocitomul cutanat canin //// mastocitomul cutanat
- c) limfomul cu descărcare citemică //// leucemie
- d) mezoteliomul //// carcinomatoza peritoneală
- e) adenomul //// adenocarcinom

**35. Alegeți varianta care corespunde cel mai bine comportamentului biologic al histiocitomului cutanat canin.**

- 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

**36. 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:**

- a) hemangiosarcom
- b) fibroleiomiom
- c) sarcom histiocitar
- d) mixom
- e) sarcom Sticker

**37. Ce leziuni asociate sau suprapuse procesului tumoral NU pot îngreuna stabilirea diagnosticului macroscopic și a celui citopatologic?**

- a) ulcerul
- b) procesul inflamator intra-tumoral
- c) necroza
- d) hemoragia
- e) apoptoza

**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 froiturile realizate din:**

- a) mielom multiplu
- b) rabdomiosarcom
- c) meningiosarcom
- d) schwanom
- e) limfangiom

**41. 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 ..... Ce lipsește din context pentru a stabili diagnosticul de carcinom cu celule scvamatoase?**

- 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

**44. Tumoră dezvoltată pe peretele costal, dură, 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:**

- 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) ramolism 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) pe corelarea mai multor aspecte morfologice și evolutive

**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

**52. La examenul citologic al unui frotiu realizat din sedimentul unei probe de lichid recoltate 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. 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. Alegeți răspunsul ce se referă la stabilirea prognosticului unei tumori:**

- a) prognosticul diferă doar în funcție de localizarea tumorii
- b) prognosticul diferă doar în funcție de pattern-ul histologic (tip histologic)
- c) prognosticul diferă doar în funcție de gradul de anaplazie celulară
- d) prognosticul diferă doar în funcție de gradul histologic de malignitate
- e) prognosticul este influențat de o multitudine de factori

**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

**56. 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:**

- a) dermarită granulomatoasă
- b) histiocitom cutanat canin
- c) pustulă
- d) rabdomiom
- e) chist epidermoid

**57. 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:**

- 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 descuamate
- 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 parenchimatooasă
- c) formarea de cicatrice
- d) acumularea exsudatului seros
- e) acumularea catarului mucos

**61. De la o pisică s-a recoltat din cavitatea peritoneală exsudat seros. La examenul citologic s-au evidențiat:**

- 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

**62. În ce situație leziunea nu se exprimă macroscopic evident, necesitând examen microscopic?**

- a) hepatită necrotică din histomonoza aviară
- b) pericardită seroasă din holera aviară
- c) inflamația seroasă / flictenă în caz de arsură
- d) hepatita seroasă din micoplasmoză aviară
- e) pericardita fibrinoasă din microangiopatia dietetică

**63. În ce inflamație acută predomină fenomenele exsudative cu alterarea gravă a pereților vasculari și creșterea pronunțată a permeabilității vasculare?**

- a) inflamația toxică-acute
- b) inflamația catarală
- c) inflamația fibroasă
- d) inflamația limfo-histiocitară
- e) inflamația fibrinoasă

**64. Inflamația seroasă localizată în cavitățile seroase la mamifere poate evolua, transformându-se în:**



- a) inflamație granulomatoasă
- b) inflamație sero-fibrinoasă
- c) inflamație parenchimatoasă
- d) carcinomatoză peritoneală
- e) peritonită vitelină

**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 secțiune - 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

**67. Alegeți varianta în care se regăsesc elementele care completează corect spațiile lipsă din următorul enunț: „Țesutul de granulație este format din .....și este regăsit în structura .....”**

- 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

**69. Ce tip de inflamație se diagnostică în evoluțiile acute ale: bursitei infecțioase aviare, boala hemoragică a iepurilor, eimeriozei puilor de găină?**

- 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

**71. Alegeți varianta care redă corelația corectă dintre aspectul histopatologic și tipul de inflamație.**

a) În inflamația granulomatoasă, în mucoasa intestinală se constată descuamări epiteliale masive, necroză superficială și acoperirea mucoasei cu o rețea de fibrină. Hiperemia și exsudația leucocitară sunt evidente.

b) În inflamația eozinocitară, în encefal se observă manșoane perivasculare formate preponderent din limfocite.

c) În inflamația fibroasă, în capsula hepatică se constată abundență de țesut conjunctiv, cu numeroase fibroblaste, capilare de neoformație și inconstant infiltrare cu celule mononucleare.

d) În inflamația fibroasă, în encefal se observă manșoane perivasculare formate preponderent din celule mononucleare.

e) În inflamația eozinocitară, în mucoasa intestinală se constată descuamări epiteliale masive, necroză superficială și acoperirea mucoasei cu o rețea de fibrină. Hiperemia și exsudația leucocitară sunt evidente.

**72. Ce elemente celulare predomină într-un frotiu realizat dintr-un ficat, pentru a suspiciiona o hepatită de migrație parazitară?**

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 varianta adevărată:**

a) nu se impune diagnostic diferențial între inflamația hemoragică și hemoragie

b) se impune diagnostic diferențial între miocardita acută limfo-monocitară și miocardita granulomatoasă

c) se impune diagnostic diferențial între splenita hemoragico-necrotică difuză și abces splenic

d) se impune diagnostic diferențial între exsudatul seros și transsudat

e) nu 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

**76. Prezența unui non-self greu fagocitabil și a unei reacții imune mediate T-celular vor genera:**

a) dezvoltarea unei inflamații cronice

b) dezvoltarea unei inflamații predominant exsudative

c) dezvoltarea unei inflamații supraacute

d) dezvoltarea unei inflamații acute

e) producerea unei hemoragii

**77. Celulele gigante multinucleate din structura unui piogranulom își au originea în:**

a) celulele epiteliale

b) neutrofile

c) măduva osoasă

d) măduva spinării

e) limfocite

**78. 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?**

a) 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”

b) frotiu bogat în leucocite, peste 75% fiind neutrofile active sau parțial degenerate

c) frotiu bogat în substanță fundamentală

- d) frotiu bogat în celule mononucleare, majoritatea fiind macrofage, rare celule gigante multinucleate cu nuclei uniformi, dispuși de regulă excentric, la un pol al celulei  
 e) frotiu bogat în depozite de cheratină

**79. 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?**

- a) neutrofilele și Interferonul  $\gamma$   
 b) macrofagele, limfokinele și unele componente din structura peretelui bacterian (lipide și tuberculoproteine)  
 c) celulele gigante multinucleate, limfokinele și unele componente din structura peretelui bacterian (lipide și tuberculoproteine)  
 d) celulele gigante multinucleate și Interferonul  $\gamma$   
 e) neutrofilele și histamina

**80. Ce aspect histopatologic este caracteristic granulomului tuberculos matur la pasăre? Alegeți varianta cea mai completă.**

- a) zonă centrală de necroză, cu focare de calcificare; strat de celule gigante multinucleate  
 b) zonă centrală de celule gigante multinucleate; strat de celule epitelioid; capsulă conjunctivă  
 c) zonă centrală de necroză; strat de celule gigante multinucleate; strat de celule epitelioid; țesut de granulație; capsulă conjunctivă  
 d) zonă centrală de necroză; strat de infiltrat leucocitar; capsulă conjunctivă  
 e) zonă centrală de necroză de colicvație; strat de celule gigante multinucleate; strat de celule epitelioid

**81. Ce aspect histopatologic este caracteristic granulomului tuberculos matur la mamifere? Alegeți varianta cea mai completă.**

- a) zonă centrală de necroză de cazeificare cu sau fără focare de calcificare; strat de celule gigante multinucleate; strat de celule epitelioid  
 b) zonă centrală de necroză de cazeificare cu sau fără focare de calcificare; capsulă conjunctivă  
 c) zonă centrală de necroză de colicvație; zonă mixtă de celule mononucleare și cuiburi de celule epitelioid și gigante multinucleate de tip Langhans  
 d) 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)  
 e) 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.**

- a) granulom aspergilar - impregnație argentică  
 b) 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 slănișoși 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 jonțiunea 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 epitelioidale 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 buretoasă, cu vacuole apar specific în granulomul:**

- a) tuberculos
- b) morvos
- c) actinobacilar
- d) de corp străin
- e) coligranulomatos

**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

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

- 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

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

- 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

**97. Care este cea mai probabilă etiologie a unei leziuni caracterizate în fazele inițiale printr-o inflamație hemoragico-necrotică, pentru ca în fazele ulterioare să se caracterizeze prin exsudație eozinofilică și vindecare prin cicatrizare?**

- 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 cartilaginos, 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 cartilaginos, splină
- d) miocard, pulmon, glandă mamară, mucoasa cavității bucale
- e) mucoasa nazală, pulmon, glandă mamară, țesut osos

**100. „Faza de umplere, faza de consolidare roșie și faza de consolidare cenușie” este evoluția următorului tip de inflamație pulmonară:**

- a) abcesul pulmonar
- b) bronhopneumonia crupală
- c) edemul inflamator pulmonar
- d) pneumonia hemoragico-necrotică
- e) pneumonia granulomatoasă

**101. Celulele tumorale multinucleate nu pot fi observate în:**

- a) fibrosarcom

- b) histiocitom fibros malign
- c) mezoteliom
- d) epulis acantomatos
- e) adenom

**102. Alegeți tipul de necroză care nu apare specific în inflamațiile produse de Pasteurella spp. și în stările carentiale**

- a) necroza ceroasă
- b) ramolism cerebral
- c) encefalomalacie
- d) necroza miliară
- e) necroza de cazeificare

**103. Ce element din descrierea macroscopică nu este întâlnit în gangrena uscată?**

- a) aspect pergamentos
- b) teritoriul afectat este bine delimitat de țesutul sănătos
- c) caracter crepitant
- d) teritoriu maro-negricios
- e) afectează frecvent extremitățile

**104. Ce țesut / organ nu este sediul gangrenei umede?**

- a) pulmon
- b) uter
- c) intestin subțire
- d) intestin gros
- e) encefal

**105. Ce element nu este întâlnit în inflamația necrotică?**

- a) detritus celular
- b) capsula conjunctivă care delimitează necroza
- c) hiperemia de la periferia focarului
- d) afluxul leucocitar de la periferia focarului
- e) necroza astructurată

**106. Formațiune sferică cu un conținut lichid, limpede, delimitată de o capsulă conjunctivă și care delimitează suprafața pulmonului este descrierea pentru:**

- a) abces
- b) granulom morvos
- c) granulom parazitar chistic
- d) metastază de fibrosarcom
- e) hematom

**107. Ce tip de inflamație are aspect de butoni aplatizați sau bombați și se localizează în intestin?**

- a) catarală
- b) crupală
- c) difteroidă
- d) hemoragică
- e) seroasă

**108. Alegeți răspunsul fals:**

- a) În granulomul tuberculos matur pot să apară focare de calcificare
- b) Leziunile din tuberculoza aviară sunt bogate în bacili
- c) Pericardita gangrenoasă are pronostic favorabil
- d) Inflamația hemoragico-necrotică apare în antrax
- e) Inflamația hemoragică poate avea etiologie infecțioasă și parazitară

**109. Pentru diagnosticul tumorilor este important să:**

- a) cunoști doar localizarea și numărul tumorii
- b) cunoști vârsta animalului și momentul apariției leziunii
- c) nu cunoști datele anamnetice
- d) determini dimensiunile tumorii
- e) existe o comunicare optimă între proprietar, clinician și patolog

**110. În cazul tumorilor anaplazice sau nediferențiate, ca și în cazul limfomului, pentru diagnostic de certitudine se recurge la examen:**

- a) macroscopic
- b) imagistic

- c) citologic
- d) histopatologic
- e) imunohistochimic

**111. Alegeți enunțul corect:**

- a) amiloidoza renală, prin alterarea structurii capilarelor glomerulare și a funcției de filtrare glomerulară determină insuficiență renală
- b) hepatosteatoza se poate complica prin apariția necrozei ceroase (de tip Zenker)
- c) hialinul nu se poate localiza intracelular
- d) amiloidul este asociat involuția timusului sau cu secescența
- e) distrofia hialină se manifestă doar extracelular

**112. Corpusculii Russell:**

- a) sunt depozitele de hialin din citoplasma hepatocitelor
- b) sunt depistabili macroscopic
- c) sunt depozitele de hialin din sarcoplasmă
- d) sunt caracteristici pentru celulele Mott
- e) sunt granulele neutrofilelor

**113. Alegeți distrofia cu imaginea microscopică reprezentată de următoarea descriere: metabolit intra- sau extracelular, PAS pozitiv, refractil în lumină polarizată:**

- a) icter
- b) lipidoza
- c) colesteatoza
- d) hialinoza
- e) glucocerebrozidoza

**114. Alegeți corelația cea mai probabilă dintre localizarea hialinului și alterarea funcției organului/țesutului:**

- a) țesut muscular – perturbarea sintezei de imunoglobuline
- b) plasmocit – pierderea capacității de locomoție și de fagocitoză
- c) hepatocit – alterarea capacității contractile
- d) enterocit – involuția organului
- e) epiteliul tubilor renali – alterarea barierei de filtrare glomerulară

**115. Alegeți corelația dintre boală și localizarea hialinului în diferite țesuturi/organe/celule:**

- a) hipovitaminoza A - țesut muscular
- b) hiposelenoză și hipovitaminoza E - cord
- c) pesta procină clasică – ficat
- d) mielom multiplu - țesut cartilaginos
- e) coagularea intravasculară diseminată - plasmocite

**116. În ce situație hialinul nu afectează teritoriul vascular (pereții și lumenul vaselor de sânge)?**

- a) în infarctele splenice din pesta porcină clasică
- b) în hialinoza musculară
- c) în arterioscleroza de tip hialin
- d) în afectarea mediei și intimei vasculare cu diminuarea lumenului
- e) în formarea de microtrombi hialini

**117. Care dintre distrofiile enumerate afectează strict teritoriul extracelular**

- a) hialinoza
- b) lipodoza
- c) elastoza
- d) sfingomielinoza
- e) colesteatoza

**118. Alegeți metabolitul care histopatologic este ușor PAS pozitiv și manifestă metacromazie la metil violet:**

- a) trigliceridele
- b) colesterolul
- c) mucoidul
- d) hialinul
- e) amiloidul

**119. Alegeți distrofia în care nu se caracterizează obligatoriu prin hepatomegalie / mărire în volum a ficatului:**

- a) glucocerebrozidoza

- b) sfingomieliinoza
- c) steatoza
- d) hialinoza
- e) amiloidoza

**120. Alegeți descrierea macroscopică pentru amiloidoza hepatică la palmipede:**

- a) aspect necaracteristic
- b) ficat mare, galben, friabil
- c) ficat mare, galben, casant
- d) ficat mare, roșu, turgescenț
- e) aspect de ficat muscat

**121. Ce caracteristici macroscopice se modifică vizibil în hepatosteatoză?**

- a) doar culoarea
- b) doar culoarea și volumul
- c) doar consistența
- d) culoarea, volumul și consistența
- e) doar culoarea și consistența

**122. Alegeți boala în care distrofia fibrinoidă nu afectează pereții arteriolelor.**

- a) rujet
- b) febra catarală malignă
- c) boala mușchilor albi
- d) uremie
- e) panarterita nodoasă

**123. Alegeți boala în care distrofia fibrinoidă nu afectează pereții arteriolelor.**

- a) plasmocitoza nurelor
- b) obezitate
- c) lupus eritematos diseminat
- d) peste porcine clasică
- e) hipertensiune

**124. Alegeți gruparea de leziuni care se poate complica cu apariția vasculitei fibrinoide**

- a) distrofia și necroza fibrinoidă
- b) hialinoza și necroza ceroasă
- c) colesteatoza vasculară și ateromatoza
- d) hialinoza vasculară și arterioscleroza
- e) elastoza și arterioscleroza

**125. Alegeți corelația posibilă dintre tipul de tumoră și procesul distrofic:**

- a) mastocitom - lipomatoză
- b) fibrosarcom – metaplazie scvamoasă
- c) unele tumori mamare - colesteatoza
- d) tumora veneriană transmisibilă - elastoliză
- e) carcinom mucinos - amiloidoză

**126. Histopatologic, diagnosticul diferențial în hialinoza musculară se realizează față de:**

- a) miozita eozinofilică
- b) hemoragia musculară
- c) rabdomiosarcom
- d) gangrenă gazoasă
- e) artefacte de fixare

**127. Ramolismenul cerebral din ataxia enzootică a mieilor se produce ca urmare a:**

- a) formării de noduli gliali
- b) lipofanerozei
- c) hipomielogenezei
- d) deficitului de surfactant
- e) necrozei pericarionilor

**128. De ce atelectazia este considerată o dislipidoză complexă?**

- a) datorită fosfolipidelor din compoziția lichidului surfactant
- b) datorită afectării aparatului respirator
- c) datorită dispariției efectului tensioactiv al lichidului surfactant
- d) datorită evidențierii lipomacrofașelor
- e) datorită sintezei deficitare de colesterol

**129. Alegeți corelația greșită dintre metabolit și aspectul histopatologic:**



- a) hialin – vacuole optic goale, care dislocă nucleul
- b) amiloid – depozite sub formă de „plăci” în SNC
- c) colesterol – fisuri romboidale optic goale
- d) trigliceride – hepatocitul capătă aspect de adipocit
- e) hialin – depozite oxifile sferice

**130. Alegeți corelația greșită:**

- a) boli cronice – amiloid
- b) senescență – hialin
- c) tromboză – distrofie fibrinoidă
- d) involuție – distrofie mucoidă
- e) tumori – distrofie fibrinoidă

**131. Alegeți diagnosticul care corespunde descrierii macroscopice: splină de taurine, cu noduli albi, de diferite dimensiuni, uscați pe secțiune, delimitați de capsulă conjunctivă.**

- a) splină Sago – amiloidoză localizată
- b) splenită aposteomatoasă
- c) splenită necrotică
- d) splenită granulomatoasă
- e) splină lardacee – amiloidoză difuză

**132. Alegeți diagnosticul care corespunde descrierii macroscopice: miocard îngroșat, roz-palid, învelit într-un strat de țesut adipos:**

- a) miocardită limfohistiocitară
- b) hialinoză musculară
- c) edem cardiac
- d) pseudohipertrofie cardiacă
- e) hemangiosarcom cardiac

**133. Alegeți diagnosticul care corespunde descrierii histopatologice: epiteliul tubilor contorți proximali tumefiat, cu vacuole optic goale în citoplasmă, lumen redus, inconstant formarea de cilindri adipoși în lumenul tubilor:**

- a) amiloidoză renală
- b) nefrosteatoză
- c) tubulonecroză
- d) nefrită acută
- e) nefroblastom

**134. Atrofia \_\_\_\_\_ a țesutului adipos se instalează în subnutriție, boli cronice cahectizante și malabsorbție-maldigestie. Alegeți cuvântul care completează enunțul.**

- a) grasă
- b) parțială
- c) simplă
- d) seroasă
- e) fibroasă

**135. În ce situație considerăm fiziologică prezența trigliceridelor în hepatocite?**

- a) în obezitate la câine
- b) în diabet zaharat la pisică
- c) în gestația terminală la taurine
- d) în ingerarea exagerată de lipide
- e) în hipoxie – anoxie tisulară

**136. Acumulări masive de mucus în colon la iepure, cu aspect sticios, produs prin hiperplazia și hipertrofia celulelor caliciforme se întâlnesc în:**

- a) enterită hemoragică
- b) colită granulomatoasă difuză
- c) enterită difteroidă
- d) mixedem prin hipofuncția tiroidiană
- e) enteropatia mucoidă a iepurilor

**137. În ce tip de tumori se poate asocia distrofia mucinoasă?**

- a) carcinom mucinos
- b) carcinom cu celule bazale
- c) carcinom cu celule scvamoase
- d) carcinom cribriform
- e) carcinom schirogen

- 138. Vindecarea mucoasei intestinale prin reepitelizare în câteva minute se produce în următoarele condiții:**
- ischemia mucoasei urmată de contractura vilozităților
  - leziuni de tip citolitic induse viral
  - ulcer extins
  - leziuni epiteliale minore, superficiale
  - lezarea compartimentului proliferativ al mucoasei
- 139. Alegeți descrierea care corespunde unui granulom piogenic:**
- structură nodulară epitelizată, care generează puroi
  - țesut de granulație, bine vascularizat, neacoperit de epiteliu, care are o creștere excesivă ce depășește suprafața mucoasei
  - cicatrice de dimensiuni mari, acoperită de epiteliu, bogată în colagen
  - cicatrice aberantă, bogată în fibre de colagen și matrice extracelulară, cu risc de recidivă
  - structură cărnoasă, nodulară, bogată în celule gigante multinucleate
- 140. În neovascularizație, celulele endoteliale proliferază și formează vase noi din cele preexistente. Acest proces constă în:**
- formarea unor cordoane de celule endoteliale, care ulterior formează lumen
  - proliferarea aberantă a țesutului conjunctiv
  - aparitia de vase limfatice noi
  - aflux leucocitar și proliferarea necontrolată a pericitelor
  - proliferarea musculaturii netede din pereții vasculari
- 141. În ce condiții se produce regenerarea țesutului muscular striat scheletic?**
- când sunt afectate celulele miosatelite
  - în caz de traumatism cu întreruperea continuității fibrelor musculare
  - ischemia prelungită și degenerarea musculară repetată
  - în miopatiile nutriționale, cu păstrarea membranei bazale și a celulelor miosatelite
  - în plăgile chirurgicale cu excizia unui fragment de țesut muscular
- 142. Ce reprezintă calusul osos primar?**
- un coagul sanguin apărut consecutiv unei fracturi osoase
  - un țesut de granulație care unește capetele osoase
  - un manșon conjunctiv care unește capetele osoase
  - un țesut osos matur, remodelat după liniile de forță
  - osificarea calusului fibros, cu depunerea ionilor de calciu și fosfor
- 143. În regenerarea / vindecarea nervilor periferici, un rol important îl dețin:**
- celulele Schwann
  - celulele gliale
  - neuronii bipolari
  - plasmocitele
  - celulele endoteliale
- 144. Nevroamele sau neuronii de amputație reprezintă:**
- grupări de filete nervoase care respectă traiectul nervos
  - picături lipidice rezultate prin fragmentarea tecii de mielină
  - prelungiri axonale regenerate, fără orientare specifică
  - fenomene degenerative consecutive necrozei pericarionului
  - tumori ale celulelor Schwann
- 145. Alegeți corelația corectă dintre finalizarea procesului de vindecare / regenerare și țesutul / organul afectat:**
- calus primar - țesut nervos
  - granulom piogenic – mucoasă bucală
  - „carnificare” - țesut muscular
  - glioză - piele
  - cicatrice aberantă - țesut osos
- 146. Alegeți situația care împiedică regenerarea**
- prezența exsudatului în cantitate mare
  - prezența celulelor labile și stabile
  - prezența celulelor stem
  - păstrarea integrității membranei bazale
  - păstrarea integrității periostului
- 147. Miozitele sunt frecvent asociate cu alte leziuni ale fibrelor musculare, cum ar fi:**

- a) hialinoza și necroza de tip Zenker
- b) elastoza și steatonecroza
- c) steatoza și gangrena uscată
- d) colesteatoza și necroza fibrinoidă
- e) necroza de colicvație și gangrena umedă

**148. Ce diagnostic stabiliți la un câine cu insuficiență renală, care la biopsia renală, histopatologic prezintă depozite congofile între celulele endoteliale și membrana bazală a capilarelor glomerulare și în membranele bazale ale tubilor renali?**

- a) hialinoza epitelului tubilor renali
- b) steatonefroza
- c) nefrită cronică fibroasă
- d) amiloidoză renală
- e) distrofie fibrinoidă

**149. În condiții optime de regenerare, după ce axonul pătrunde într-o coloană de celule Schwann, crește cu aproximativ:**

- a) 5 cm/zi
- b) câțiva micrometri/zi
- c) 1 – 5 mm/zi
- d) 10 cm/zi
- e) câțiva nanometri/zi

**150. Ce reprezintă sechestrul în organizarea patologică?**

- a) teritoriu tisular necrozat delimitat de o capsulă conjunctivă groasă
- b) țesutul de granulație de la periferia granulomului
- c) țesutul de granulație de la periferia abcesului
- d) apariția de bride și sinechii în cavitățile seroase
- e) capsulă conjunctivă de la periferia organelor

**Prof. univ. Dr. Manuella MILITARU**