

Enunțurile testului la Biochimia Clinică

(Sesiunea de iarnă, anul academic 2022-2023)

1. Care este responsabilitatea medicului clinician la etapa pre-analitică a diagnosticului biochimic de laborator ce va asigura calitatea rezultatelor analizelor:
 1. Care este una din cauzele celor mai frecvente erori asociate efectuării analizei de laborator?
 1. Care este una din cele mai frecvente cauze ale erorilor asociate efectuării analizei de laborator?
 1. Care este utilitatea metodelor biochimice de laborator în monitorizarea tratamentului?
 1. Care este utilitatea metodelor biochimice de laborator în monitorizarea tratamentului?
 1. Ce activitate este specifică etapei analitice a diagnosticului de laborator?
 1. Ce activitate este specifică etapei analitice a diagnosticului de laborator?
 1. Ce activitate trebuie realizată de medicul de laborator la etapa preanalitică a diagnosticului de laborator?
 1. Ce activitate trebuie realizată de medicul de laborator la etapa preanalitică a diagnosticului de laborator?
 1. Ce activitate trebuie realizată de medicul de laborator la etapa preanalitică a diagnosticului de laborator?
 1. Ce activitate trebuie realizată de medicul de laborator/specialistul cu studii medii la etapa preanalitică a diagnosticului de laborator?
 1. Ce activități este obligat să întreprindă laboratorul în domeniul standardizării utilajelor de laborator ?
 1. Ce date trebuie incluse obligator în buletinul de solicitare a analizei biochimice de laborator?
 1. Ce factor NU va determina erori ale deciziei medicului clinician la etapa post-analitică a diagnosticului de laborator?
 1. Ce factori fiziologici trebuie luați în considerare la evaluarea rezultatelor analizelor de laborator?
 1. Ce factori influențează calitatea reagenților preparați „în casă” (în laboratorul ce realizează analiza)?
 1. Ce greșeli sunt asociate etapei analitice a diagnosticului de laborator?
 1. Ce poate fi stabilit în cazul utilizării metodelor de laborator cu scop diagnostic?
 1. Ce poate fi stabilit în cazul utilizării metodelor de laborator cu scop diagnostic?
 1. Ce va întreprinde laboratorul în cazul cantității insuficiente de material biologic?
 1. Cu ce scop sunt indicate analizele de laborator?
 1. De ce hemoliza are impact negativ asupra rezultatelor analizelor de laborator ale sângelui?
 1. Din ce cauză laboratorul ar avea dreptul să respingă proba biologică?
 1. Selectați eroarea specifică etapei pre-analitice:
 1. Selectați factorul ce poate influența calitatea materialului biologic colectat:
 1. Selectați factorul ce poate influența calitatea materialului biologic colectat:
 1. Selectați factorul nemodificabil asociat pacientului ce poate influența rezultatele analizelor de laborator:
 1. Selectați factorul nemodificabil asociat pacientului ce poate influența rezultatele analizelor de laborator:

1. Selectați factorul nemodificabil asociat pacientului ce poate influența rezultatele analizelor de laborator:
1. Selectați greșelile în pregătirea pacientului pentru investigația de laborator:
1. Selectați greșelile tipice ale procedurii de prelevare a sângelui:
1. Selectați investigațiile care sunt incluse în spectrul diagnosticului clinic de laborator:
1. Selectați investigațiile care sunt incluse în spectrul diagnosticului clinic de laborator:
1. Selectați investigațiile care sunt incluse în spectrul diagnosticului clinic de laborator:
1. Sensibilitatea și specificitatea testelor de laborator – selectați răspunsul corect:
1. Valorile/intervale de referință – selectați afirmațiile adevărate:
10. Alegeți căile posibile de sinteză ale glutamatului în neuronii glutamatergici:
10. Selectați afecțiunile neurologice care pot fi cauzate de canalopatii (mutații ale canalelor ionice implicate în generarea potențialelor de acțiune membranare):
10. Selectați afirmația corectă referitoare la GABA (acidul gama-aminobutiric):
10. Selectați afirmațiile adevărate referitoare la neurotoxicitatea (excitotoxicitatea) glutamatului:
10. Selectați afirmațiile corecte despre acetilcolină:
10. Selectați afirmațiile corecte despre acetilcolină:
10. Selectați afirmațiile corecte referitoare la boala Parkinson:
10. Selectați afirmațiile corecte referitoare la enzimele MAO (monoaminoxidazele):
10. Selectați afirmațiile corecte referitoare la GABA (acidul gama-aminobutiric):
10. Selectați afirmațiile corecte referitoare la miastenia gravis:
10. Selectați afirmațiile corecte referitoare la miastenia gravis:
10. Selectați afirmațiile corecte referitoare la receptorii NMDA (N-metil-D-aspartat):
10. Selectați enzima neuronală necesară pentru sinteza histaminei:
10. Selectați enzimele implicate în catabolismul GABA (acidul gama-aminobutiric):
10. Selectați enzimele implicate în catabolismul neurotransmițătorilor catecolaminici:
10. Selectați enzimele implicate în sinteza serotoninei:
10. Selectați mecanismele ce asigură exocitoza neurotransmițătorului în fanta sinaptică:
10. Selectați mecanismele ce asigură generarea unui potențial de acțiune postsinaptic de tip depolarizant (potențial postsinaptic excitator):
10. Selectați mecanismele ce asigură generarea unui potențial de acțiune postsinaptic de tip hiperpolarizant (potențial postsinaptic inhibitor):
10. Selectați mecanismele ce asigură propagarea impulsului nervos în neuronul presinaptic:
10. Selectați mecanismele posibile de intensificare a transmiterii sinaptice dopaminergice:
10. Selectați mecanismele posibile de intensificare a transmiterii sinaptice GABA-ergice:
10. Selectați neuromodulatorul purinergic:
10. Selectați neuromodulatorul purinergic:
10. Selectați neurotransmițătorii cu acțiune excitatoare:
10. Selectați neurotransmițătorii inhibitori:
10. Selectați neurotransmițătorul aminoacidergic:
10. Selectați neurotransmițătorul aminoacidergic:
10. Selectați neurotransmițătorul catecolaminic:
10. Selectați neurotransmițătorul catecolaminic:

- 10. Selectați neurotransmițătorul colinergic:
- 10. Selectați neurotransmițătorul monoaminergic:
- 10. Selectați neurotransmițătorul monoaminergic:
- 10. Selectați peptidele cu rol în neurotransmisie:
- 10. Selectați precursorul serotoninei:
- 10. Selectați principala enzimă implicată în catabolismul histaminei în celulele nervoase:
- 10. Selectați proteina neuronală inhibată de toxina botulinică:
- 10. Selectați reacțiile și procesele care au loc în astrocite (legate de rolul astrocitelor în metabolismul glutamatului și GABA):
- 2. Activitatea LDH (lactat dehidrogenazei) este crescută în următoarele afecțiuni:
- 2. Activitatea serică a cărei enzime din cele enumerate se micșorează în hepatitele cronice?
- 2. Care din formele enumerate NU este o izoenzimă a fosfatazei alcaline:
- 2. Care din următoarele funcții este îndeplinită de haptoglobină?
- 2. Care din următoarele proteine plasmatică fixează fierul și îl transportă la țesuturi?
- 2. Care din următoarele proteine plasmatică sunt sintetizate de către ficat?
- 2. Care din următoarele proteine sunt proteine de fază acută?
- 2. Care enzimă este marker al patologiei epiteliului tubular renal?
- 2. Care este funcția α 1-antitripsinei?
- 2. Cea mai înaltă activitate a ALAT (alanin aminotransferazei) se depistează în celulele:
- 2. Dozarea activității căror enzime este utilă în diagnosticul diferențiat al icterelor?
- 2. În ce cazuri crește activitatea ASAT (aspartat aminotransferaza) în ser?
- 2. La electroforeza proteinelor plasmatică, banda pentru transferină se găsește în zona:
- 2. La un pacient cu acces de dureri abdominale s-a depistat creșterea activității următoarelor enzime serice: ALAT (alat aminotransferaza) > γ -GT (γ -glutamil transferaza) > ASAT (aspartat aminotransferaza). Care este diagnosticul prezumtiv?
- 2. La un pacient cu acces de dureri retrosternale și în porțiunea superioară a abdomenului s-a depistat creșterea activității următoarelor enzime serice: creatin kinaza (CK) > ASAT (aspartat aminotransferaza) > ALAT (alat aminotransferaza). Care este diagnosticul prezumtiv?
- 2. La un pacient cu acces de dureri retrosternale și în porțiunea superioară a abdomenului s-a depistat creșterea activității următoarelor enzime serice: lipaza > amilaza. Care este diagnosticul prezumtiv?
- 2. Selectați afirmația corectă referitor la absorbția fierului:
- 2. Selectați afirmația corectă referitor la ceruloplasmină:
- 2. Selectați afirmațiile corecte privitor la lactat dehidrogenază (LDH):
- 2. Selectați afirmațiile corecte referitor la α 2-macroglobulina:
- 2. Selectați afirmațiile corecte referitor la hepcidină:
- 2. Selectați afirmațiile corecte referitor la α -amilază:
- 2. Selectați cauza hiperproteinemiei relative:
- 2. Selectați cauza hipoproteinemiei absolute:
- 2. Selectați componenții plasmatici care sunt legați și transportați de către albumine:
- 2. Selectați enzima activitatea căreia crește la 4-8 ore după infarctul miocardic acut?
- 2. Selectați enzima ce indică afectarea mitocondriilor hepatice:

2. Selectați enzima determinarea activității căreia este oportună în cazul de suspjecție de afectare alcoolică a ficatului:
2. Selectați enzima indicatorie sangvină:
2. Selectați enzima, a cărei activitate serică crește la 4-8 ore după infarctul miocardic acut:
2. Selectați enzima/enzimele determinarea activității căreia/cărora este oportună în diagnosticul icterului posthepatic:
2. Selectați enzimele activitatea serică a cărora crește în afectarea cardiomiocitelor:
2. Selectați enzimele excretorii sangvine:
2. Selectați enzimele indicatorii ale afectării celulare:
2. Selectați enzimele secretorii sangvine:
2. Selectați funcțiile care NU este specifică ceruloplasminei:
2. Selectați izoenzimele creatin kinazei (CK) specifice pentru miocard și creier:
2. Selectați markerii plasmatici care au valori crescute peste 24 de ore după infarct miocardic acut:
2. Selectați modelul proteic caracteristic pentru ciroza hepatică:
2. Selectați patologia însoțită de nivel scăzut de ceruloplasmină plasmatică:
2. Selectați patologia însoțită de nivel scăzut de α 1-antitripsină:
2. Selectați patologiile însoțite de nivel scăzut de ceruloplasmină:
2. Selectați proteinele negative de fază acută:
2. Selectați proteinele pozitive de fază acută:
2. Selectați rolul proteinei C-reactive:
2. Selectați stările însoțite de creșterea activității γ -glutamil transferazei (γ -GT):
2. Selectați substanțele azotate neproteice:
2. Un pacient internat cu dureri osoase, ulterior este diagnosticat cu mielom multiplu. Selectați fracția proteică care va fi cea mai elevată la electroforeza proteinelor serice:
3. Creșterea activității serice a cărei enzime denotă intensificarea resorbției osoase?
3. Selectați indicii de laborator, ce reprezintă markeri biochimici ai resorbției osoase:
3. Absența sau insuficiența cărei enzime conduce la albinism și cărunțirea părului:
3. Activitatea fosfatazei alcaline în ser crește în toate maladiile, CU EXCEPȚIA:
3. Care sunt funcțiile biologice ale fosfatului?
3. Care sunt funcțiile biologice ale fosfatului?
3. Ce diagnostic prezumtiv poate sugera o creștere a calcemiei?
3. Ce factor majorează cantitatea de calciu ionizat (liber):
3. Ce factor sangvin influențează direct nivelul de calciu ionizat (liber) în plasmă?
3. Ce factori alimentari determină diminuarea absorbției calciului în intestine?
3. Ce factori alimentari stimulează absorbția calciului în intestine?
3. Ce investigații se recomandă de efectuat pentru depistarea cauzelor tulburărilor metabolismului calciului și fosfaților?
3. Ce investigații se recomandă de efectuat pentru depistarea cauzelor tulburărilor metabolismului calciului și fosfaților?
3. Ce modificări ale calcemiei și calciuriei sunt depistate în hipervitaminaza D?
3. Ceruloplasmina manifestă activitate de:
3. Creșterea activității serice a cărei enzime denotă intensificarea formării osoase?

- 3. Fosfataza acidă tartrat-rezistentă este de origine:
- 3. Funcțiile ionilor în organism sunt cele enumerate:
- 3. Referitor la calciu sunt corecte afirmațiile:
- 3. Secectăți enunțul adevărat referitor la modificările sangvine în osteoporoză:
- 3. Selectați afirmațiile corecte referitor la boala Wilson:
- 3. Selectați afirmațiile corecte referitor la calcitonină:
- 3. Selectați afirmațiile corecte referitor la calcitriol – 1,25(OH)2D3:
- 3. Selectați afirmațiile corecte referitor la calcitriol –1,25(OH)2D3:
- 3. Selectați afirmațiile corecte referitor la compușii colagenului cu legătură încrucișată (colagen cross-links) - piridinolina (PID) și dezoxipiridinolina (DPID):
- 3. Selectați afirmațiile corecte referitor la compușii colagenului cu legătură încrucișată (colagen cross-links) - piridinolina (PID) și dezoxipiridinolina (DPID):
- 3. Selectați afirmațiile corecte referitor la fier:
- 3. Selectați afirmațiile corecte referitor la hidroxiprolină:
- 3. Selectați afirmațiile corecte referitor la hidroxiprolină:
- 3. Selectați cauzele hiponatriemiei:
- 3. Selectați cauzele hiponatriemiei:
- 3. Selectați celulele care secretă izoenzima osoasă a fosfatazei alcaline:
- 3. Selectați compușii chimici care facilitează absorbția fierului:
- 3. Selectați compusul care este sintetizat în rinichi și reglează absorbția Ca în intestin:
- 3. Selectați dereglările ce se atestă în hiperparatiroidism:
- 3. Selectați enzimele ce conțin zinc:
- 3. Selectați factorii care se iau în considerare la interpretarea rezultatelor concentrației de calciu seric:
- 3. Selectați factorii ce conduc la osteoporoză
- 3. Selectați factorii ce conduc la osteoporoză
- 3. Selectați factorii de risc pentru osteoporoză:
- 3. Selectați factorii de risc pentru osteoporoză:
- 3. Selectați funcția biologică a calciului în organismul uman?
- 3. Selectați funcția biologică a calciului în organismul uman:
- 3. Selectați funcția biologică a calciului în organismul uman:
- 3. Selectați funcția biologică a calciului în organismul uman?
- 3. Selectați funcțiile zincului:
- 3. Selectați indicele seric al capacității totale de fixare a Fe:
- 3. Selectați indicii de laborator, ce reprezintă markeri biochimici ai formării osoase:
- 3. Selectați indicii de laborator, ce reprezintă markeri biochimici ai resorbției osoase:
- 3. Selectați indicii de laborator, ce reprezintă markeri biochimici ai formării osoase:
- 3. Selectați izoenzimele fosfatazei alcaline:
- 3. Selectați izoenzimele fosfatazei alcaline:
- 3. Selectați maladiile în care se atestă hipernatriemie:
- 3. Selectați maladiile în care se atestă osteoporoză:
- 3. Selectați medicamentele ce induc osteoporoză:
- 3. Selectați medicamentele ce induc osteoporoză:

3. Selectați modificările biochimice și simptomele clinice caracteristice bolii Wilson (degenerescență hepatolenticulară):
3. Selectați modificările indicilor de laborator în serul sangvin ce sunt specifice pentru osteoporoză:
3. Selectați modificările indicilor de laborator în serul sangvin specifice pentru osteomalacie:
3. Selectați modificările indicilor de laborator în serul sangvin specifice pentru metastazele osoase:
3. Selectați organele principale care contribuie la reglarea nivelului de fosfat în sânge:
3. Selectați organele principale care contribuie la reglarea nivelului de fosfat în sânge:
3. Selectați organele și țesuturile unde feritina se conține preponderent:
3. Selectați organele-țintă pentru parathormon (PTH):
3. Selectați patologia în care crește activitatea fosfatazei acide în serul sangvin:
3. Selectați patologia în care crește activitatea fosfatazei acide în serul sangvin:
3. Selectați patologiiile în care crește activitatea fosfatazei acide în serul sangvin:
3. Selectați pigmentul care conține fier:
3. Selectați principalul ion, care determină transportul apei prin membrana celulară:
3. Selectați starea care NU se caracterizează prin hipocalcemie și hipofosfatemie:
3. Selectați stările care se caracterizează prin hipercalcemie:
3. Selectați stările care se caracterizează prin hiperkaliemie:
3. Selectați stările care se caracterizează prin hipokaliemie:
3. Selectați stările în care se întâlnește hipocalcemia:
3. Selectați unde se atestă cea mai înaltă concentrație de potasiu:
4. Alegeți preparatul care inhiba legarea ADP-ului de receptorul său plachetar:
4. Alegeți procesul prin care se activează formarea cheagului în urma contactului cu sticla:
4. Care din testele de laborator enumerate este util în monitorizarea terapiei cu heparină:
4. Care din testele de laborator enumerate evaluează calea extrinsecă și comună a coagulării:
4. Care din testele de laborator enumerate evaluează calea intrinsecă și comună a coagulării:
4. Care din următoarele teste de laborator ne oferă informații similare „Timpului de coagulare (Lee-White)”
4. Selectați activatorii fibrinolizei:
4. Selectați afirmațiile corecte referitor la proteina C (anticoagulant):
4. Selectați afirmațiile corecte referitor la proteina C (anticoagulant):
4. Selectați afirmațiile corecte referitor la proteina C (anticoagulant):
4. Selectați care din următoarele tipuri de celule sunt implicate în hemostază:
4. Selectați ce factor de coagulare este deficitar în cazul în care timpul de tromboplastină parțial activat (TTPA) este alungit, dar timpul de protrombină este în limitele normei:
4. Selectați compușii cu rol anticoagulant:
4. Selectați etapele fazei plachetare:
4. Selectați etapele hemostazei primare:
4. Selectați factorii ce necesită pentru sinteză vitamina K:
4. Selectați factorii ce necesită pentru sinteză vitamina K:
4. Selectați factorii ce participă în mecanismul intrinsec al coagulării
4. Selectați factorii coagulării activați de trombină:

4. Selectați factorii coagulării care influențează timpul de protrombină:
4. Selectați factorii coagulării evaluați prin timpul de tromboplastină parțial activat (TTPA):
4. Selectați factorii coagulării evaluați prin timpul de tromboplastină parțial activat (TTPA):
4. Selectați factorii cu rol anticoagulant:
4. Selectați factorii cu rol anticoagulant:
4. Selectați factorii de coagulare, activitatea cărora se modifică la administrarea warfarinei:
4. Selectați factorul activat de tromboplastina tisulară:
4. Selectați factorul care inițiază calea extrinsecă a coagulării:
4. Selectați factorul cu rol anticoagulant:
4. Selectați inhibitorii fibrinolizei:
4. Selectați patologiile în care timpul de sângerare este crescut:
4. Selectați preparatele la administrarea cărora timpul de sângerare este crescut:
4. Selectați preparatele la administrarea cărora timpul de sângerare este crescut:
4. Selectați producții fibrinolizei:
4. Selectați situațiile când fibrinogenul plasmatic este elevat:
4. Selectați situațiile în care vor fi elevați D-dimerii:
4. Selectați substanțele care sunt inhibitori fiziologici ai hemostazei primare:
4. Selectați timpul necesar căii extrinseci:
4. Selectați valorile normale ale timpului de tromboplastină parțială activată (TTPA):
5. Analizați următorul profil seric și selectați dezechilibrul cel mai probabil: Electrolitul Valori de referință mEq Rezultatul Na⁺ 141 141 Cl⁻ 103 113 HCO₃⁻ 26 6 LA (lacuna anionică) 12 22 Variația HCO₃⁻ 0 20 Variația LA 0 10 Variația Cl⁻ 0 10
5. Analizați următorul profil seric și selectați dezechilibrul cel mai probabil: Electrolitul Valori de referință mEq Rezultatul Na⁺ 141 141 Cl⁻ 103 103 HCO₃⁻ 26 16 LA (lacuna anionică) 12 22 Variația HCO₃⁻ 0 10 Variația LA 0 10 Variația Cl⁻ 0 0
5. Analizați următorul profil seric și selectați dezechilibrul cel mai probabil: Electrolitul Valori de referință mEq Rezultatul Na⁺ 141 141 Cl⁻ 103 103 HCO₃⁻ 26 16 LA (lacuna anionică) 12 22 Variația HCO₃⁻ 0 10 Variația LA 0 10 Variația Cl⁻ 0 0
5. La 2 ore după o intervenție chirurgicală pacientului cu acuze de dureri i s-a administrat intravenos sulfat de morfină. Pacientul are o rată respiratorie 7/min, o respirație superficială și nu răspunde adecvat la stimuli. Rezultatele de laborator sunt: pH = 7,15 (scăzut) CO₂ = 68 mmHg (mărită) HCO₃ = 22 mEq/L (normal) Care pot fi cauzele dezechilibrului?
5. Prezența cărui aminoacid determină capacitatea de tamponare a hemoglobinei?
5. Afectarea cărei porțiuni a nefronului va determina apariția eritrocitelor modificate în urină?
5. Analizați următorul profil seric și selectați dezechilibrul cel mai probabil: Electrolitul Valori de referință mEq Rezultatul Na⁺ 141 141 Cl⁻ 103 113 HCO₃⁻ 26 16 LA (lacuna anionică) 12 12 Variația HCO₃⁻ 0 10 Variația LA 0 0 Variația Cl⁻ 0 10
5. Analizați următorul profil seric și selectați dezechilibrul cel mai probabil: Indice Valori de referință Rezultatul pH 7,35 – 7,45 7,30 PCO₂ 35 – 45 mm Hg 50 [HCO₃⁻] 22 –29 mEq / L 31
5. Analizați următorul profil seric și selectați dezechilibrul cel mai probabil: Indice Valori de referință Rezultatul pH 7,35 – 7,45 7,25 PCO₂ 35 – 45 mm Hg 50 [HCO₃⁻] 22 –29 mEq/L 22

5. Analizați următorul profil seric și selectați dezechilibrul cel mai probabil: Indicele Valori de referință mEq Rezultatul Na⁺ 141 141 Cl⁻ 103 103 HCO₃⁻ 26 11 LA 12 27 Variația HCO₃ 0 15 Variația LA 0 15 Variația Cl 0 0
5. Care hormoni pot fi catabolizați la nivelul țesutului renal?
5. Care hormoni sunt implicați direct în reglarea funcțiilor renale:
5. Care pot fi consecințele metabolice în caz de scădere treptată a funcției renale și progresie spre boala cronică renală:
5. Care procese justifică consumul mare de O₂ de către țesutul renal:
5. Care substanțe biologic active se sintetizează la nivelul țesutului renal?
5. Care sunt cauzele glucozuriei tranzitorii?
5. Care sunt factorii ce determină dinamica filtrării glomerulare în normă (125mL/min)?
5. Care sunt indicatorii ce stratifică riscul și instalarea insuficienței renale acute conform criteriilor RIFLE (Risk, Injury, Failure, Loss of kidney function, and End-stage kidney disease):
5. Ce factor NU influențează afinitatea hemoglobinei față de O₂?
5. Ce ne indică creșterea volumului diurezei peste 2,5 L /24 h:
5. Ce parametri biochimici sunt utilizații pentru definirea și stratificarea riscului bolii cronice de rinichi conform KDIGO 2012 (Kidney Disease Improving Global Outcomes)
5. Ce stare patologică poate fi însoțită de acidoză metabolică?
5. Ce stare patologică poate fi însoțită de acidoză metabolică?
5. Ce stare patologică poate fi însoțită de acidoză respiratorie?
5. Ce stare patologică poate fi însoțită de acidoză respiratorie?
5. În care stări patologice poate fi depistată proteinuria de 0,3-1,0 g/24 ore?
5. Mecanismele renale de concentrare și diluare a urinei depind de următorii factori:
5. Prezența căror aminoacizi determină capacitatea de tamponare a proteinelor plasmaticice?
5. Proteinuria > 3 g/24 ore are consecințe metabolice extinse. Selectați consecințele macroproteinuriei neselective:
5. Selectați afirmația corectă referitoare la multiplicarea în contracurent:
5. Selectați afirmația corectă referitoare la procesele metabolice din celulele țesutului renal:
5. Selectați afirmația corectă referitor la izostenurie:
5. Selectați afirmația corectă referitor la procesele metabolice din celulele țesutului renal
5. Selectați afirmațiile corecte referitoare la densitatea urinei:
5. Selectați afirmațiile corecte referitoare la funcțiile nefronului:
5. Selectați afirmațiile corecte referitoare la pH urinar:
5. Selectați căile metabolice active în țesutul renal:
5. Selectați cauza acidozei metabolice:
5. Selectați cauza acidozei metabolice:
5. Selectați cauza alcalozei metabolice:
5. Selectați cauza alcalozei metabolice:
5. Selectați cauza alcalozei respiratorii:
5. Selectați cauzele acidozei respiratorii:
5. Selectați cauzele cetonuriei:
5. Selectați cauzele posibile a piuriei:
5. Selectați funcțiile rinichilor:

- 5. Selectați impactul insuficienței renale cronice asupra altor sisteme și procese din organism:
- 5. Selectați intervalul pentru pragul renal de eliminare a glucozei?
- 5. Selectați investigațiile de laborator utilizate pentru explorarea funcției tubulare:
- 5. Selectați mecanismele de formare a urinei:
- 5. Selectați mecanismele de reglare a fluxului sangvin renal:
- 5. Selectați patologiile ce pot cauza sindromul nefrotic:
- 5. Selectați proteinele ce pot fi depistate în urină în proteinuria selectivă:
- 5. Selectați sistemele-tampon care funcționează atât în plasmă, cât și în eritrocite:
- 5. Selectați sistemul ce participă la menținerea pH-ului fiziologic al sângelui:
- 5. Selectați sistemul ce participă la menținerea pH-ului fiziologic al sângelui:
- 5. Selectați sistemul ce participă la menținerea pH-ului fiziologic al sângelui:
- 5. Selectați sistemul ce participă la menținerea pH-ului fiziologic al sângelui:
- 5. Selectați sistemul-tampon care funcționează doar în eritrocite:
- 5. Selectați sistemul-tampon care funcționează doar în plasmă:
- 5. Selectați sistemul-tampon care funcționează doar în plasmă:
- 5. Selectați substanțele endogene cantitatea cărora poate fi folosită pentru calcularea ratei filtrării glomerulare:
- 5. Selectați substanțele exogene cantitatea cărora poate fi folosită pentru calcularea ratei filtrării glomerulare:
- 5. Selectați testele utilizate pentru explorarea funcției glomerulare:
- 5. Selectați unitatea morfofuncțională a rinichilor:
- 5. Unui pacient cu acuze de dureri după o intervenție chirurgicală i s-a administrat intravenos sulfat de morfină. Pacientul are o rată respiratorie 7/min, o respirație superficială și nu răspunde adecvat la stimuli. Rezultatele de laborator sunt: pH = 7,15 (scăzut) CO₂ = 68 mmHg (mărită) HCO₃ = 22 mEq/L (normal) Alegeți diagnoza corectă:
- 6. Calcularea concentrației LDL-colesterolului se efectuează după formula Friedewald. Selectați situațiile când formula Friedewald nu este valabilă pentru calcularea LDL-colesterolului:
- 6. Cu toate că apoB reflectă indirect concentrația de LDL, există situații când concentrația apoB este mărită, iar valorile LDL-Col sunt normale. Ce informație oferă creșterea disproporțională a concentrației apoB?
- 6. HDL au rol antiaterogen prin următoarele efecte, cu o excepție:
- 6. LDL oxidate sunt implicate în aterogeneză prin următoarele efecte, cu o excepție:
- 6. Referitor la deficiența enzimei LCAT (lecitincolesterolacil transferaza) este corectă afirmația:
- 6. Referitor la hipertrigliceridemia izolată sunt corecte afirmațiile:
- 6. Selectați afirmațiile corecte referitoare la lipoproteina(a):
- 6. Selectați afirmațiile corecte referitoare la sitosterolemie:
- 6. Selectați afirmațiile corecte referitor la dislipidemia din hipotiroidie:
- 6. Selectați cele mai frecvente cauze ale hiperchilomicronemiei familiale (HLP de tip I):
- 6. Selectați condițiile clinice și modificările de laborator care se încadrează în criteriile IDF (International Diabetes Federations. 2005) de definire ale sindromului metabolic:
- 6. Selectați defectele ereditare asociate cu hipercolesterolemia familială:
- 6. Selectați dislipidemia însoțită de formarea lipoproteinelor patologice β-VLDL:

6. Selectați efectele reglatoare ale colesterolului furnizat celulelor prin intermediul LDL-receptorilor:
6. Selectați enzima asociată cu HDL care contribuie la realizarea funcției de retrotransport al colesterolului de către aceste lipoproteine:
6. Selectați enzima care asigură stocarea surplusului de colesterol în țesuturi:
6. Selectați enzima care scindează principala parte de trigliceride din componența chilomicronilor și VLDL:
6. Selectați factorii care pot contribui la creșterea concentrației plasmatice de colesterol:
6. Selectați factorii care pot contribui la creșterea concentrației plasmatice de trigliceride:
6. Selectați lipoproteinele aterogene:
6. Selectați maladiile asociate cu hipercolesterolemie:
6. Selectați mecanismele biochimice implicate în dezvoltarea dislipidemiei diabetice (din diabetul zaharat tip II):
6. Selectați modificările ce fac parte din „profilul lipidic aterogen”:
6. Selectați modificările lipidice care se încadrează în criteriile de definire ale sindromului metabolic (conform IDF – International Diabetes Federations, 2005):
6. Selectați modificările profilului lipidic caracteristice pentru hiperchilomicronemia familială (HLP de tip I):
6. Selectați modificările profilului lipidic caracteristice pentru hipercolesterolemia familială:
6. Selectați modificările profilului lipidic care alcătuiesc ”triada diabetică”:
6. Selectați principala cauză a formării lipoproteinelor patologice X:
6. Selectați principala funcție a apolipoproteinei A-I:
6. Selectați principala funcție a apolipoproteinei B-100:
6. Selectați principala funcție a apolipoproteinei C-II:
6. Selectați principala funcție a HDL:
6. Selectați principala funcție a LDL:
6. Selectați principalul mecanism de acțiune al rezinelor (secheștranți ai acizilor biliari):
6. Selectați principalul mecanism de acțiune al statinelor:
6. Selectați răspunsurile corecte referitoare la a-beta-lipoproteinemia familială:
6. Selectați răspunsurile corecte referitoare la an-alfa-lipoproteinemia familială (boala Tangier):
6. Selectați răspunsurile corecte referitoare la hiperlipidemia combinată:
6. Selectați sediul sintezei chilomicronilor:
6. Selectați sediul sintezei VLDL:
6. Selectați testele screening utilizate pentru a stabili dacă un pacient are sau nu o tulburare a metabolismului lipidic:
6. Selectați testele speciale utilizate pentru confirmarea și/sau stabilirea tipului de dislipidemie primară:
7. Absorbția mare de iod de către glanda tiroidă poate fi cauzată de următoarele condiții, cu o excepție:
7. Care dintre substanțele enumerate concurează cu iodul în mecanismul de captare de către glanda tiroidă?
7. Care dintre următoarele proteine plasmatice leagă T3 și T4 circulant?

7. Care dintre următoarele proteine plasmatică transportă majoritar hormonii tiroidieni în circulație?
7. Care dintre următoarele situații sunt cele mai probabile la persoanele cu deficit de iod?
7. Care dintre următorii anticorpi anti-tiroidieni nu sunt utilizați pentru a confirma diagnosticul de gușă difuză toxică (boala Graves)?
7. Care dintre următorii transportatori, situat la nivelul membranei bazolaterale, este responsabil de transportul iodului în celula foliculară?
7. Ce cofactor este utilizat de către TPO (tireoperoxidaza) pentru a produce peroxid de hidrogen (H₂O₂)?
7. Ce modificări sunt asociate cu hipertiroidismul?
7. Interpretați următorul test al stării funcționale a tiroidei: Indicele Rezultat Valoarea de referință TSH 0.1 0.4 – 4.1 mIU/L T4 liber 15.6 9.0 – 22.0 pmol/L T3 liber 7.2 3.0 – 9.0 pmol/L
7. Interpretați următorul test al stării funcționale a tiroidei: Indicele Rezultat Valoarea de referință TSH 8.4 0.4 – 4.1 mIU/L T4 liber 14.0 9.0 – 22.0 pmol/L T3 liber 7.6 3.0 – 9.0 pmol/L
7. Interpretați următorul test al stării funcționale a tiroidei: Indicele Rezultat Valoarea de referință TSH <0.003 0.4 – 4.1 mIU/L T4 liber 27.5 9.0 – 22.0 pmol/L T3 liber 14.7 3.0 – 9.0 pmol/L
7. Interpretați următorul test al stării funcționale a tiroidei: Indicele Rezultat Valoarea de referință TSH 6.7 0.4 - 4.1 mIU/L T4 liber 28.0 9.0 – 22.0 pmol/L T3 liber 8.6 3.0 – 9.0 pmol/L
7. Selectați afirmațiile caracteristice pentru TSH (hormonul de stimulare tiroidiană):
7. Selectați afirmațiile corecte privitor la triiodotironina inversă (rT3):
7. Selectați afirmațiile incorecte privitor la efectele hormonilor tiroidieni asupra metabolismului proteic:
7. Selectați afirmațiile incorecte privitor la efectele hormonilor tiroidieni asupra metabolismului proteic:
7. Selectați categoriile de persoane la care putem presupune o carență de iod?
7. Selectați categoriile de persoane la care putem presupune un deficit de iod?
7. Selectați categoriile de persoane pentru care este caracteristic raportul sangvin T4/T3 de 20:1?
7. Selectați coenzima/cofactorul enzimei TPO (tireoperoxidaza):
7. Selectați din situațiile enumerate cele ce vor influența în condiții fiziologice sinteza de T3 și T4:
7. Selectați efectele hormonilor tiroidieni:
7. Selectați factorii responsabili de modificarea raportului sangvin T4/T3 (un indice care reflectă funcția tiroidiană și acțiunea hormonilor tiroidieni asupra țesuturilor)?
7. Selectați maladiile/stările nontiroidiene la care se poate atesta o perturbare a hormonilor tiroidieni:
7. Selectați manifestările clinice ale hipotiroidismului:
7. Selectați modificarea caracteristică ce survine în utilizarea terapiei cu estrogeni și a contraceptivelor?
7. Selectați modificările metabolice ce pot fi prezente la o persoană cu hipotiroidism netratat:
7. Selectați parametrii nivelului cărora în ser ar putea crește în hipotiroidism?

7. Selectați radicalul ce se iodurează în tireoglobulină în procesul de biosinteză a hormonilor tiroidieni?
7. Selectații modificările metabolice care nu pot fi prezente în hipotiroidism:
7. Selectații modificările metabolice care pot fi prezente în hipotiroidism:
8. Selectați hormonii secretați de placentă:
8. Care proteine sangvine de transport fixează și transportă androgenii?
8. Deficitul sau absența căror enzime determină hiperplazia congenitală a suprarenalelor?
8. Indicați fazele ciclului menstrual în care putem atesta estrogenii în creștere până la nivel maxim posibil:
8. Modificarea căror indici de laborator din cei enumerați sunt sugestivi în diagnosticul bolii Addison?
8. Selectați afirmațiile corecte caracteristice bolii Cushing:
8. Selectați afirmațiile corecte caracteristice deficitului de 21-hidroxilază:
8. Selectați afirmațiile corecte caracteristice fazei luteale a ciclului ovarian:
8. Selectați afirmațiile corecte caracteristice fazei luteale a ciclului ovarian:
8. Selectați afirmațiile corecte caracteristice hiperaldosteronismului:
8. Selectați afirmațiile corecte caracteristice hipogonadismelor masculine:
8. Selectați afirmațiile corecte caracteristice hipogonadismului primar feminin:
8. Selectați afirmațiile corecte caracteristice hipogonadismului secundar feminin:
8. Selectați afirmațiile corecte caracteristice sindromului de ACTH ectopic:
8. Selectați afirmațiile corecte caracteristice sindromului de ACTH independent:
8. Selectați afirmațiile corecte referitor la efectele estradiolului în faza foliculară a ciclului ovarian:
8. Selectați afirmațiile corecte referitor la reglarea sintezei și secreției androgenilor corticosuprarenalieni (CSR):
8. Selectați cea mai activă formă de androgeni endogeni:
8. Selectați coenzima 5-alfa-reductazei, enzimă care transformă testosteronul în DHT (dihidrotestosteron) în țesuturile periferice:
8. Selectați efectele metabolice ale glucocorticosteroizilor:
8. Selectați factorii ce influențează reglarea secreției corticosteroizilor:
8. Selectați hormonii care reglează secreția ovariană la vârsta fertilă:
8. Selectați hormonii steroizi care determină apariția caracterelor sexuale secundare masculine:
8. Selectați hormonii steroizi care pot fi transportați de transcortină (CBG):
8. Selectați hormonii steroizi:
8. Selectați hormonii tropi (hipofizari) care reglează sinteza periferică a hormonilor corticosteroizi:
8. Selectați hormonii tropi (hipofizari) care stimulează sinteza testosteronului la nivelul țesuturilor periferice:
8. Selectați hormonul mineralocorticoid:
8. Selectați manifestarea clinică caracteristică hiperaldosteronismului primar (sindromul Conn):

8. Selectați modificarea caracteristică deficitului secretor cronic al hormonilor corticosuprarenalieni?
8. Selectați modificarea indicelui de laborator specific hiperaldosteronismului primar:
8. Selectați modificările indicilor sangvini sugestivi în deficitul cronic al secreției hormonilor corticosuprarenali?
8. Selectați organele și celulele care pot sintetiza testosteronul:
8. Selectați perioada zilei la care nivelul secreției de cortizol este maxim:
8. Selectați perioadele în care se atestă niveluri crescute de progesteronă:
8. Selectați precursorul pentru sinteza hormonilor steroizi:
8. Selectați stările și patologiile asociate cu creșterea nivelului de transcortină (CBG):
8. Selectați stările și patologiile care inhibă sinteza proteinei de transport a hormonilor sexuali (SHBG):
8. Selectați substratul utilizat de aromatază pentru sinteza estronei:
8. Selectați substratul utilizat de aromatază pentru sinteza estradiolului:
8. Selectați sursa principală de estrogeni în perioada postmenopauzală:
8. Selectați testele dinamice utilizate în diagnosticul diferențial dintre sindromul ACTH dependent și ACTH independent:
8. Selectați testele dinamice utilizate în diagnosticul insuficienței corticosuprarenale primare (Boala Addison):
9. Alegeți afirmațiile corecte despre aspartat aminotransferaza (ASAT):
9. Care sunt etapele formării calculilor biliari?
9. Care sunt funcțiile ficatului în metabolismul glucidelor?
9. Care sunt funcțiile ficatului în metabolismul glucidelor?
9. Care sunt funcțiile ficatului în metabolismul lipidic?
9. Care sunt funcțiile ficatului în metabolismul lipidic?
9. Care sunt funcțiile ficatului în metabolismul proteinelor?
9. Ce este specific pentru steatozele hepatice?
9. Ce factori contribuie la formarea calculilor biliari?
9. Selectați afirmația corectă referitoare la bilirubina serică:
9. Selectați afirmația corectă referitoare la bilirubina serică:
9. Selectați afirmația corectă referitoare la gama-glutamyltransferază:
9. Selectați afirmația corectă referitoare la hiperproteinemie:
9. Selectați afirmația corectă referitoare la hiperproteinemie:
9. Selectați afirmația corectă referitoare la pseudocolinesteraza:
9. Selectați afirmația corectă referitor la bilirubina conjugată:
9. Selectați afirmația corectă referitor la bilirubina conjugată:
9. Selectați afirmația corectă referitor la bilirubina neconjugată:
9. Selectați afirmația corectă referitor la determinarea bilirubinei sangvine:
9. Selectați afirmația corectă referitor la disproteinemia din maladiile hepato-biliare:
9. Selectați afirmația corectă referitor la metabolismul bilirubinei în hepatocit:
9. Selectați afirmația corectă referitoare la fosfataza alcalină:
9. Selectați afirmația corectă referitoare la fosfataza alcalină:
9. Selectați afirmațiile corecte privind alanin aminotransferaza (ALAT):

- 9. Selectați afirmațiile corecte referitor la disproteinemia din maladiile hepato-biliare:
- 9. Selectați afirmațiile corecte referitor la hipoproteinemie:
- 9. Selectați cauzele posibile ale hiperbilirubinemiei conjugate:
- 9. Selectați cauzele posibile ale hiperbilirubinemiei conjugate:
- 9. Selectați cauzele posibile ale hiperbilirubinemiei neconjugate:
- 9. Selectați cauzele posibile ale hiperbilirubinemiei neconjugate:
- 9. Selectați cauzele posibile ale icterelor:
- 9. Selectați cauzele posibile ale icterelor:
- 9. Selectați compușii care sunt prezenți în bilă:
- 9. Selectați compușii care sunt prezenți în bilă:
- 9. Selectați consecințele patologice ale dereglării catabolismului hemoglobinei:
- 9. Selectați enzima ce este marker al colestazei:
- 9. Selectați enzima ce este marker al colestazei:
- 9. Selectați enzima ce este marker al funcției sintetice hepatocitare:
- 9. Selectați enzima ce este marker al funcției sintetice hepatocitare:
- 9. Selectați enzima ce este marker al permeabilității membranei hepatocitare:
- 9. Selectați enzima ce este marker al permeabilității membranei hepatocitare:
- 9. Selectați enzima hepatică excretoare:
- 9. Selectați enzima hepatică excretoare:
- 9. Selectați enzima hepatică secretoare:
- 9. Selectați enzima hepatică secretoare:
- 9. Selectați etapele de detoxifiere în ficat:
- 9. Selectați funcțiile hepatice:
- 9. Selectați tipurile de calculi biliari:
- 9. Selectați tipurile de hiperbilirubinemie: