

## **ENDOKRINOLOGIJA**

1. Diabetes mellitus je
2. Feohromocitom je
3. Kora nadbubrežne žlezde sekretuje sledeće hormone
4. Definicija i simptomi akromegalije
5. Sekretija tireodinih hormona je pod kontrolom
6. Adenohipofiza sekretuje sledeće hormone
7. Simptomi hipoglikemije su
8. Komplikacije dijabetesa ( akutne i hronične) su
9. definicija i razlozi nastanka Cushing-ov sindroma
10. Definicija i etiologija hipotireoze

### **Zaokružiti jedan od ponudjenih odgovora**

1. lečenje hipoglikemije podrazumeva davanje
  - a. insulina
  - b. kortikosteroida
  - c. glikoze
2. Spermatogenezu indukuje
  - a. TSH
  - b. testosteron
  - c. glikokortikoidi
3. Za procenu stepena gojaznosti koristi se
  - a. indeks mase tela
  - b. obim kukova
  - c. vrednosti holesterola
4. Diabetes insipidus nastaje usled nedostatka
  - a. renina
  - b. mineralokortikoida
  - c. antidiureznog hormona
5. Osteoporoza je
  - a. smanjenje koštane mase

- b. razmekšanje kostiju
  - c. dekalifikacija
6. Hiperosmolarnu komu karakteriše
- a. ketonemija
  - b. hiperglikemija
  - c. acetonurija
7. Hipoparatiroidizam je praćen
- a. hipokalijemijom
  - b. hiperkalcemijom
  - c. hipokalcemijom
8. Kod gojaznih dijabetičara medikamentnu terapiju započinjemo
- a. insulinom
  - b. derivatima sulfonil ureje
  - c. metforminom
9. Znaci hipokalcemije su
- a. nefrolitijaza
  - b. tetanični grčevi
  - c. osteoporoza
10. Gestacijski dijabetes se leči
- a. metforminima
  - b. insulinom
  - c. derivatima sulfonilureje

**Zaokružiti dva ili više ponudjenih odgovora**

1. Akutne komplikacije dijabetesa su
- a. hipertenzivna kriza
  - b. ketoacidoza
  - c. laktatna acidoza
  - d. hiperosmolarna koma
  - e. kardiogeni šok
2. Faktori rizika za razvoj osteoporoze su
- a. pušenje
  - b. konzumiranje alkohola
  - c. povećana fizička aktivnost
  - d. deficit estrogena
  - e. porodična anamneza

3. Razlozi za nastanak hipoglikemije su

- a. ishrana bogata mastima
- b. gladovanje
- c. anemija
- d. povećana fizička aktivnost
- e. gastrektomija

4. Simptomi hiperglikemije su

- a. preznojavanje
- b. osećaj gladi
- c. učestalo mokrenje
- d. zujanje u ušima
- e. žedjanje

5. Hipotireozu karakterisu sledeći simptomi

- a. gubitak u telesnoj težini
- b. pojava edema
- c. tahikardija
- d. hiperlipidemija
- e. anginozni bolovi

6. komplikacije gojaznosti su

- a. dijabetes
- b. hipotireoza
- c. hipertenzija
- d. hiperlipidemija
- e. bubrežna insuficijencija

7. Arteriosklerozu pospešuju

- a. HDL holesterol
- b. LDL holesterol
- c. trigliceridi
- d. bilirubin
- e. ureja

8. Androgene hormone normalno sekretuju

- a. adenohipofiza
- b. testisi
- c. ovarijumi
- d. srž nadbubrežne žlezde
- e. kora nadbubrežne žlezde

9. U lečenju dijabetesa koriste se sledeći insulini

- a. svinjski 40 IJ
- b. svinjski 100IJ

- c. humani insulin 40 IJ
- d. humani insulin 100 IJ
- d. analozi insulina

10. Simptomi Chuscingovog sindroma su

- a. hipotenzija
- b. učestalo mokrenje
- c. lividne strije
- d. centralna gojaznost
- e. hiperglikemija

## **PULMOLOGIJA**

1. Šta je pneumotoraks
2. Akutni edem pluća je
3. Pleuritis- definicija i etiologija
4. Emfizem pluća – definicija i razlog nastanka
5. Tipovi cijanoze i njihove karakteristike
6. Bronhijalna astma – definicija i etiologija
7. Komplikacije pneumonije
8. Razlozi nastanka i komplikacije hronične obstruktivne bolesti pluća su
9. Respiratorna insuficijencija je
10. Pneumonije - definicija i podela

### **Zaokružiti jedan od ponudjenih odgovora**

1. Fremitus pectoralis je jednostrano ugašen ili oslabljen:
  - a. u bronhijalnoj astmi
  - b. u pleuralnom izlivu
  - c. u hroničnom bronhitisu
  - d. u emfizemu pluća
2. Perkutorni zvuk je hipersonoran:
  - a. u bronhijalnoj astmi
  - b. u pleuralnom izlivu

- c. u hroničnom bronhitisu
  - d. u emfizemu pluća
3. Poliglobuliju izaziva:
- a. bronhijalna astma
  - b. pleuralni izliv
  - c. hronična respiratorna insuficijencija
  - d. inflamirane bronhiektazije
4. Zaokružiti normalnu vrednost pH arterijske krvi:
- a. 7,179
  - b. 7,279
  - c. 7,379
  - d. 7,579
5. Najčešća etiologija hemoragičnog pleuralnog punktata je:
- a. tuberkuloza
  - b. malignitet
  - c. pneumonija
  - d. kardijalna dekompenzacija
6. Iskašljavanje sukrvičavog sadržaja naziva se:
- a. hematopoeza
  - b. hemohromatoza
  - c. hemoptizija
  - d. hemosideroza
7. Biohemijske karakteristike eksudata obično su:
- a. visoka koncentracija proteina i visok nivo LDH
  - b. niska koncentracija proteina i visok nivo LDH
  - c. visoka koncentracija proteina i nizak nivo LDH
  - d. niska vrednost glukoze i nizak nivo LDH
8. Teški deformiteti zida grudnog koša izazivaju:
- a. restriktivne smetnje ventilacije
  - b. perifernu cijanozu
  - c. opstruktivne smetnje ventilacije
  - d. ne utiču na ventilatornu funkciju
9. Hipoproteinemija izaziva:
- a. transsudaciju u pleuralni prostor
  - b. eksudaciju u pleuralni prostor
  - c. alveolarnu plućnu proteinozu
  - d. ne utiče na pleuralni prostor zbog njegove izolovanosti

10. Visoka febrilnost, uz nalaz kasnoinspirijumskih pukota bazalno sa jedne strane pluća ukazuje na najverovatniju dijagnozu:

- a. akutnog traheobronhitisa
- b. pneumotoraksa
- c. pneumonije
- d. pogoršanja bronhijalne astme

**Zaokružiti dva ili više ponudjena odgovora.**

1. Nečujno disanje sreće se u:
  - a. akutnom bronhitisu
  - b. pleuralnom izlivu
  - c. kompletnom pneumotoraksu
  - d. može biti normalan nalaz
  
2. Respiratornu acidozu izaziva.
  - a. Hiperventilacija
  - b. Akutna respiratorna insuficijencija
  - c. Hronična respiratorna insuficijencija
  - d. Hronična bubrežna insuficijencija
  
3. Invazivne dijagnostičke procedure su:
  - a. kompjuterizovana tomografija (CT)
  - b. biopsija pleure
  - c. nuklearna magnetna rezonanca (NMR)
  - d. bronhoskopija
  
4. Normalnim radiološkim nalazom na plućima karakteriše se:
  - a. akutni bronhitis
  - b. difuzna fibroza pluća
  - c. bronhijalna astma
  - d. hilarna adenopatija
  
5. Predisponirajući faktori za nastanak plućne embolije su:
  - a. tromboza dubokih vena potkolenice
  - b. hemofilija A
  - c. trombocitopenija
  - d. korišćenje oralnih kontraceptiva
  
6. Najčešći etiološki faktori za nastanak malignih tumora pluća su:
  - a. nasledje

- b. težak fizički rad
- c. loši socioekonomski uslovi
- d. pušenje

7. Rentgenološki nalaz hiperinflacije pluća sa povećanom transparentijom parenhima, proširenim medjurebarnim prostorima i zaravnjenim konturama obe hemidijafragme ukazuje na:

- a. sarkoidozu pluća
- b. emfizem pluća
- c. pneumoniju
- d. može biti normalan nalaz

8. Centralna cijanoza se sreće u toku

- a. izlaganja tela niskim temperaturama
- b. edema pluća
- c. težih oblika respiratorne insuficijencije
- d. tromboze perifernih vena

9. Bakterijsku pneumoniju karakterišu sledeći simptomi

- b. febrilnost
- c. kašalj
- d. povraćanje
- e. malaksalost

10. Kussmalovo disanje se javlja u

- a. metaboličkoj acidozi
- b. dijabetesnoj ketoacidozi
- c. lezijama bronhijalnog stable
- d. oštećenju laringsa

## **GASTROENTEROLOGIJA**

1. Komplikacije ulkusne bolesti su

2. Akutni pankreatitis je

3. Kliničkih znaci dekompenzovane ciroze jetre su:

4. Melena – definicija i navesti preglede kojima se verifikuje

5. Ascites- definicija i etiologija :

6. Oboljenja tankog creva su
7. Znaci portne hipertenzije su
8. Ciroza jetre - definicija i podela u odnosu na etiološki faktor
9. Crohnova bolest - definicija i metode dijagnostikovanja.
10. Ulkusna bolest – definicija i etiologija

**Zaokružiti jedan od ponudjenih odgovora**

1. Ulkusna bolest zeluca i duodenuma najcesce je posledica : (jedan odgovor)
  - a. genetskog polimorfizma antigena na površini eritrocita- krvne grupe
  - b. Helicobacter pylori infekcije
  - c. refluksne bolesti jednjaka
  
2. Etioloski posmatrano hronični pankreatitis je najcesce uzrokovan:
  - a. deficijencijom alfa 1 antitripsina
  - b. kalkulozom zune kese
  - c. alkoholizmom
  - d. pusenjem
  - e. toksicnim dejstvom lekova
  
3. Jedini dokazani karcinogen u etiologiji karcinoma pankreasa:
  - a. alkohol
  - b. pusenje
  - c. polifenoli
  - d. hrana bogata zasicenim masnim kiselinama
  
4. Pregled kojim se verifikuje melena:
  - a. inspekcija abdomena
  - b. palpacija abdomena
  - c. anoskopija
  - d. rektalni tuse
  - e. perkusija abdomena
  
5. Najcesci histoloski tip karcinoma zeluca je
  - a. MALT limfom
  - b. Limfom zeluca
  - c. adenokarcinom zeluca



d. planocelularni karcinom

6. Biopsija tankog creva bolesnice stare 28 godina sa hronicnom dijarejom pokazala je subtotalnu vilusnu atroiju. O kojoj se bolesti radi? (jedan odgovor)

- a. Crohn-ova bolest
- b. Celiacna bolest
- c. Infektivni proliv
- d. enteritis izazvan Yersina-om enterocoliticom

7. Hepatitis A je infektivna bolest: sa

- a. losom prognozom
- b. tendencijom da dovede do hronicne boleti jetre
- c. dobrom prognozom bez progresije u hronicnu bolest

8. Aftoidne ulceracije se najcesce vidjaju kod bolesnika sa

- a. Ulceroznim kolitisom
- b. Intestinalnim limfomom
- c. Oralnom moniliasom
- d. Crohn-ovom boleacu

9. Odgovarajuca terapija kod najveceg broja pacijenata sa kolorektalnim karcinomom je: ( jedan odgovor)

- a. Zracenje
- b. Hirusko lecenje
- c. Hemioterapija
- d. hirusko lecenje i hemioterapija
- e. Zracenje i hemioterapija

10. Glavni simptom tumora glave pankreasa kod vecine pacijenata je:

- a. žutica
- b. povraćanje
- c. febrilnost
- d. pojava dijabetesa

**Zaokružiti dva ili više tačna odgovora**

1. Lecenje umereno teskog ataka ulceroznog kolitisa podrazumeva

- a. Kortikosteroide
- b. Antibiotike
- c. Sulfosalazin
- d. Sulfosalzin i antibiotike

e. Anti TNF terapiju

2. Koji od navedenih faktora (iskaza) su cesce povezani sa Crohn- ovom boleacu nego sa ulceroznim koltisom (Dva odgovora)

- a. distalni koltis
- b. perianalna bolest
- c. kolorektalni karcinom
- d. toxicni megakolon
- e. enterokutane fistule

3. Na smanjenu sintetsku funkciju jetre ukazuju sledeci parametri: (dva odgovora)

- a. povisen nivo serumske  $\gamma$ -glytamyl transpeptidase ( $\gamma$ -GT)
- b. povisen nivo koncentracije alkalne fosfataze
- c. snizen nivo koncentracije serumskih albumina
- d. produzeno protrombinsko vreme
- e. povisene vrednosti transaminaza (AST i ALT)

4. Screening za dijagnostikovanje hepatocelularnog karcinoma treba sprovesti medju pacijentima sa:

- a. alkoholnom hepatitisom
- b. primarnim sklerozirajucim holangitisom
- c. HCV hepatitisom
- d. autoimunim hepatitisom
- e. HbS hepatitisom

5. NSAID je vazan etioloski faktor u nastanku : (zaokruziti dva tačna odgovor)

- a. karcinoma zeluca
- b. erozivnog gastritisa
- c. gastrinoma
- d. erozivni jejunum ileitisa
- e. pseudomembranoznog koltisa

6. Klinickih znaci dekompenzovane ciroze jetre su: (dva odgovora)

- a. kardiomegalija
- b. zutica
- c. splenomegalija
- d. Murphy-ev znak
- e. ascites

7. Karakteristicni simptomi refluksne bolesti jednjaka je: (dva odgovora)

- a. epigastrični bol posle obroka
- b. povremeni bol u grudima
- c. disfagija
- d. gorusica
- e. hematemeza

8 . Na smanjenu sintetsku funkciju jetre ukazuju sledeci parametri: (dva odgovora)

- a. povišen nivo serumske  $\gamma$ -glutamyl transpeptidase ( $\gamma$ -GT)
- b. povišen nivo koncentracije alkalne fosfataze
- c. snižen nivo koncentracije serumskih albumina
- d. produženo protrombinsko vreme
- e. povišene vrednosti transaminaza (AST i ALT)

9. Primarna biliarna ciroza (PBC) najcesce se javlja kod :

- a. žena,
- b. muškaraca
- c. posle 50. godine
- d. pre 50. godine
- e. dece

10. Kod sumnje u prisustvo kolorektalnog karcinoma predlažu se sledeće dijagnostičke procedure

- a. kolonoskopija sa biopsijom,
- b. CT abdomena i male karlice
- c. gastroskopija
- d. abdominalna punkcija
- e. UZ abdomena

## HEMATOLOGIJA

1. Definicija i podela anemija:

2. Sideropenijska anemija je:

3. Multipli mijelom je:

4. Najvažnije moguće komplikacije transfuzije krvi su:

5. Leukocitarna formula – definicija i procentualna zastupljenost

6. Tri osnovne faze hemostaze su:

7. Leukemija je:

8. Trombocitopenija može biti posledica:

9. Hemoglobinopatije su:

10. Šta je mijelofibroza, a šta mijeloidna metaplazija

**Zaokružiti jedan od ponudjenih odgovora**

1. Hemolizne anemije su posledica:
  - a. deficita folne kiseline
  - b. prekomerne razgradnje eritrocita
  - c. prekomernog gubljenja krvi iz organizma
  
2. Vreme krvavljenja je pokazatelj:
  - a. vaskularne fragilnosti
  - b. efikasnosti stvaranja trombocitnog tromba
  - c. stvaranja fibrina
  
3. Perniciozna anemija je posledica:
  - a. insuficijencije kostne srži
  - b. prekomerne razgradnje eritrocita
  - c. nedostatka vitamina B 12
  
4. Reed-Sternberg ćelija je:
  - a. preteča megakariocita
  - b. maligna ćelija u Hodgkinovoj bolesti
  - c. epiteloidna ćelija tuberkuloznog granuloma
  
5. Hemofilije su:
  - a. posledica poremećaja trombocitne funkcije
  - b. komplikacije transfuzije krvi
  - c. nasledni poremećaj koagulacije
  
6. Hronična granulocitna leukemija se najčešće završava:
  - a. blastnom transformacijom
  - b. leukemoidnom reakcijom
  - c. diseminovanom intravaskularnom koagulacijom
  
7. Mijelofizne anemije su posledica:
  - a. invazije kostne srži malignim ćelijama
  - b. prekomernog gubljenja krvi iz organizma
  - c. nedostatka vitamina B 12 i folne kiseline
  
8. Hipersplenizam je:
  - a. uvećanje slezine
  - b. skup poremećaja u kome je citopenija periferne krvi povezana sa splenomegalijom
  - c. poremećena hematopoezna funkcija slezine koja dovodi do hroničnog gubljenja krvi iz organizma
  
9. Makroglobulinemija je:
  - a. urođeni hemoragijski poremećaj

- b. eritrocitoza prouzrokovana hipoksemijom
- c. diskrazija plazmocitne loze koja luči IgM

10. Normalan broj leukocita periferne krvi izražen u broju po mm<sup>3</sup> je:
- a. 40-100 hiljada
  - b. 4-10 hiljada
  - c. 4-10 miliona

**Zaokružiti dva ili više ponudjenih odgovora**

1. «Screening» test za koagulacionu fazu hemostaze je:
  - a. vreme krvavljenja
  - b. parcijalno tromboplastinsko vreme
  - c. retrakcija koaguluma
  - d. bez značaja u dijagnostici trombocitopenije
  
2. Akutne leukemije su karakterisane:
  - a. zamenom kostne srži blastnim ćelijama
  - b. odsustvom prelaznih faza između najmlađih i najzrelijih ćelija
  - c. proizvodnjom endogenih supstanci koje inhibišu koagulaciju krvi
  - d. urođenim hemoragijskih poremećajima
  
3. Najvažnije klasifikacije limfoma su:
  - a. podela na limfome sa velikom i malom tumorskom masom
  - b. podela na sporo i brzo progredirajuće limfome
  - c. podela na Hodgkinov i Nehodgkinske limfome
  - d. podela na limfome niske, srednje i visoke agresivnosti
  
4. Anemija se najčešće viđa u sledećim oboljenjima:
  - a. Cushingov sindrom
  - b. diabetes insipidus
  - c. myxoedema
  - d. hiatus hernia
  - e. gastrointestinalne neoplazije
  
5. Trombocitopatija
  - a. označava posledicu diseminovane intravaskulne koagulacije
  - b. označava poremećenu funkciju trombocita
  - c. označava idiopatsku trombocitopenijsku purpuru
  - d. predstavlja stanje hiperkoagulabilnosti krvi
  - e. je retko praćena trombozama
  
6. Najznačajnije komplikacije granulocitopenije su:
  - a. krvavljenje
  - b. autoimunski poremećaji
  - c. sklonost ka infekcijama

- d.amiloidna degeneracija krvnih sudova
- e.septična stanja

7.Hronična posthemoragijska anemija najčešće prati:

- a.gastrointestinalne bolesti
- b.ginekološka oboljenja
- c.alergijska stanja
- d.hronične opstruktivne bolesti pluća

8.Hemoliza se može javiti kod:

- a,hipoksije
- b.hemofilije
- c.autoimunskih poremećaja
- d.infarkta miokarda
- e.posttransfuzionih reakcija

9.Savremeni trendovi terapije malignih hemopatija su:

- a.transfuzije krvnih derivata
- b.antibioterapija i primena barokomora
- c,terapija monoklonskim antitelima
- d.transplantacija kostne srži

10.Multipli mijelom je:

- a.metastatski proces koji zahvata kosti
- b.maligna neoplazija plazmocita
- c.sistemske oboljenje vezivnog tkiva
- d.najčešće udružen sa paraproteinemijom

## **IMUNOLOGIJA I REUMATOLOGIJA**

1. U pseudoalergijske reakcije spadaju (nabrojati):

2. Intolerancija nutritivnih alergena se može javiti u vidu sledećih entiteta(nabrojati):

3. Prilikom presađivanja tkiva mogu se, shodno njihovom poreklu, koristiti sledeći tipovi transplantata (nabrojati):

4. Kliničke manifestacije sindroma stečenog imunodeficita se mogu klasifikovati u sledeće četiri grupe:

5. Urtika je:

6. Oblici juvenilnog artritisa su:

7. Mešovita bolest vezivnog tkiva je:

8. Pseudogiht je:

9. Ankilozirajući spondilitis je:

10. Sjogrenov sindrom je:

**Zaokružiti jedan od ponudjenih odgovora**

1. Anafilaktički šok se odvija po:
  - a. prvom tipu reakcije preosetljivosti
  - b. drugom tipu reakcije preosetljivosti
  - c. četvrtom tipu reakcije preosetljivosti
2. Serumska bolest je:
  - a. sindrom vazovagalne stimulacije
  - b. oblik hipersenzitivnog vaskulitisa
  - c. perakutna reakcija odbacivanja transplantata
3. Hereditarni angioedem je:
  - a. sistemska bolest sa hiperkatabolizmom imunoglobulina
  - b. infiltrativno oboljenje izazvano gljivicom *Aspergillus*
  - c. izazvan naslednim deficitom inhibitora C<sub>1</sub> esteraze
4. Di Georgeov sindrom je:
  - a. bolest sa deficitom celularnog imuniteta
  - b. sindrom stečenog imunodeficita
  - c. hronična granulomska bolest
5. Izoantigeni su:
  - a. antigeni genetski identičnih blizanaca
  - b. antigeni stvoreni autoimunskom lezijom tkiva
  - c. antigeni po kojima se međusobno razlikuju jedinke iste vrste
6. Osnovna klinička manifestacija reumatoid artritisa je:
  - a. hronični tendosinovitis
  - b. simetrični periferni poliartritis
  - c. osteoporoza
7. Prominentni simptom u polimiozitisu je:
  - a. slabost proksimalne muskulature
  - b. spazam paravertebralne muskulature
  - c. interkostalna mijalgija
8. U vanzglobne reumatske bolesti spadaju:

- a. giht i pseudogiht
  - b. reumatoidni artritis i juvenilni artritis
  - c. burzitis i entezopatija
9. Dva osnovna podtipa sistemske skleroderme su:
- a. akutna i hronična
  - b. juvenilna i adultna
  - c. difuzna i ograničena
10. Giht nastaje kao posledica:
- a. hiperurikemije
  - b. hemohromatoze
  - c. hiperparatireoidizma

**Zaokružiti dva ili više ponudjenih odgovora**

1. Reakcije intolerancije na lokalne anestetike mogu biti izazvane:
- a. stimulacijom simpatikusa
  - b. vazovagalnom stimulacijom
  - c. toksičnim delovanjem
  - d. mehanizmom povratne sprege
2. Atopijski dermatitis po poreklu može biti:
- a. egzogeni
  - b. parenteralni
  - c. endogeni
  - d. virusni
  - e. bakterijski
3. U anafilaktičkom šoku treba hitno sprovesti terapiju:
- a. epinefrinom (adrenalinom)
  - b. ksantinom (teofilinom)
  - c. antihipertenzivima
  - d. dopaminom i/ili norepinefrinom
  - e. antihistaminicima
  - f. glikokortikoidima
  - g. diureticima
4. Penicilinski preparati mogu izazvati:
- a. prave imunske reakcije
  - b. pseudoalergijske reakcije
  - c. reakcije odbacivanja transplantata
5. Primeri za reakciju izoimunizacije su:
- a. sindrom iritabilnog creva



- b. posttransfuziona reakcija
- c. reakcija odbacivanja transplantata
- d. vazovagalna reakcija

6. Sistemska skleroderma može imati sledeće kliničke manifestacije:

- a. kožne
- b. CNS
- c. zglobne
- d. gastrointestinalne
- e. endokrine
- f. plućne
- g. kardiološke
- h. bubrežne

7. Osteoartritis može biti:

- a. primarni
- b. sekundarni
- c. erozivni
- d. metabolički
- e. imunokompleksni

8. Sistemska lupus je:

- a. atopijska bolest
- b. autoimuna bolest
- c. češći u osoba ženskog pola
- d. češći u osoba muškog pola

9. M. Bechterew je sinonim za:

- a. juvenilni artritis
- b. ankilozirajući spondilitis
- c. M. Marie-Strumpell
- d. generalizovani artritis
- e. degenerativnu spondilozu

10. Caplanov sindrom podrazumeva:

- a. pozitivan RA faktor u serumu
- b. sklerodaktiliju
- c. pneumokoniozu
- d. teleangiektazije
- e. trombozu

## **KARDIOLOGIJA**

1. Definiciju akutnog infarkta miokarda:
2. Navedi najvažnije srčane ( bar tri ) i vansrčane ( bar četiri ) promene u okviru oboljenja Febris Reumatica .
3. Navedi najopštiju podelu arterijske hipertenzije i daj kratku definiciju njenih podtipova.
4. Navedi osnovnu definiciju endokarditisa i razliku između akutnog i subakutnog bakterijskog endokarditisa.
5. Načini prevencije bakterijskog endokarditisa kod intervencija na zubima kod bolesnika sa umereno rizičnim predisponirajućim srčanim stanjem .
- 6 kardiomiopatije - definicija i patofiziološka podela
7. Koji je najčešći uzrok miokarditisa i koji patofiziološki mehanizam je za to odgovoran .
8. Navedi bar tri ciljna organa čija su oštećenja izazvana dugotrajnom arterijskom hipertenzijom .
9. Srčana tamponada – definicija i metod izbora u njenom lečenju .
10. Navedi koji su morfološki i ili hemodinamski kriterijumi za operaciju mitralne a koji za operaciju aortne stenoze .

### **Zaokružiti jedan od datih odgovora**

1. Akutna srčana insuficijencija se manifestuje :
  - a. hipertenzivnom krizom
  - b. plućnim edemom
  - c. hepatosplenomegalijom
2. Nabrekle vene vrata su znak:
  - a. arterijske hipertenzije
  - b. arterijske hipotenzije
  - c. plućne hipertenzije
3. Modra prebojenost okrajaka ušnih školjki , nosa i prstiju ruku se naziva:
  - a. methemoglobinemija
  - b. akrocijanoza
  - c. telenagiektazija
4. Naglašen drugi srčani ton u drugom levom međurebarnom prostoru ukazuje na :
  - a. arterijsku hipotenziju

- b. plućnu hipertenziju
  - c. generalizovanu aterosklerozu
5. Sistolni šum se tokom auskultacije srca javlja :
- a. između drugog i sledećeg prvog srčanog tona
  - b. između prvog i drugog tona
  - d. neposredno posle drugog tona
6. Palpatorni osećaj treperenja ( fremussement ) se javlja kod:
- a. funkcionalnih šumova
  - b. prolapsa mitralne valvule
  - d. teške aortne stenoze
7. Sistolni šumovi jačine 4-6. stepena Levinove skale su :
- a. funkcionalnog porekla
  - b. akcidentalni šumovi
  - c. organskog porekla
8. Zvek otvaranja mitralne valvule se najčešće čuje kod :
- a. mitralne insuficijencije
  - b. mitralne stenoze
  - c. prolapsa mitralne valvule
9. Kod aortne stenoze je tipičan :
- a. regurgitacioni šum
  - b. kontinuirani sistolno dijastolni šum
  - c. ejijskioni šum
10. Kod preležanog infarkta miokarda sreću se promene na EKG u vidu :
- a. izmenjenog p talasa
  - b. izmenjenog S zupca
  - c. izmenjenog Q zupca

**Zaokružiti dva ili više ponudjenih odgovora**

1. Nad Erbovom tačkom se vrši auskultacija :
- a. mitralnog ušća
  - b. aortalnog ušća
  - c. triikuspidalnog ušća
  - d. pulmonalnog ušća
2. Atrioventrikularni blok može biti:
- a. prvog stepena
  - b. trećeg stepena
  - c. četvrtog stepena
  - d. petog stepena

3. Znaci akutne srčane insuficijencije su:
  - a. perikardijalno trenje
  - b. ritam galopa
  - c. ascites
  - d. edem pluća
  
4. Najčešći uzroci mitralne i aortne stenoze su:
  - a. reumatska groznica
  - b. virusna infekcija Cocksacki grupom virusa
  - c. ateroskleroza
  - d. tireotoksikoza
  
5. Znaci akutnog infarkta miokarda su :
  - a. kašalj
  - b. retrosternalni bol
  - c. otok potkolenica
  - d. preznojavanje i malaksalost
  
6. Važni podtipovi kardiomiopatija su:
  - a. Vazospastička
  - b. Restriktivna
  - c. Opstruktivna
  - d. Alergijska
  
7. Kod bolesnika sa sistolnim šumom na srcu praćenim povišenom temperaturom i pozitivnom hemokulturom sumnjamo na dijagnozu:
  - a. akutni infarkt miokarda
  - b. konstriktivni perikarditis
  - c. akutni bakterijski endokarditis
  - d. subakutni bakterijski endokarditis
  
8. EKG promene kod nestabilne angine pektoris su:
  - a. uvećanje T zupca
  - b. inverzija p talasa
  - c. elevacija PR segmenta
  - d. depresija ST segmenta
  - e. inverzija T talasa
  
9. Značajna efuzija perikarda se najtačnije dijagnostikuje :
  - a. EKG om
  - b. ehom srca
  - c. laboratorijskim pregledom krvi
  - d. skenerom
  
10. U akutnom infarktu miokarda povišeni su sledeći enzimi krvi :
  - a. transaminaze
  - b. amilaze

- c. troponin
- d. alkalna fosfataza

## NEFROLOGIJA

1. Pijelonefritis je
2. Akutna bubrežna insuficijencija je
3. Podela bubrežne insuficijencije
4. Nabroj znake nefrotskog sindroma
5. Glomerulonefritis je
6. Navedi razloge prerrenalne akutne bubrežne insuficijencije
7. Razlozi nastanka anemije u bubrežnoj insuficijenciji su
8. Hronična bubrežna insuficijencija – definicija i etiologija
9. Definicija mikro i makroalbuminurije
10. Kliničke manifestacije hipoproteinemije (navedi bar tri)

### **Zaokružiti jedan od ponudjenih odgovora**

1. Koje vrednosti klirensa kreatinina je kriterijum za terminalni stadijum bubrežne insuficijencije
  - a. < 10ml/min
  - b. < 14ml/min
  - c. < 20ml/min
2. Najcesci uzrocnici urinarne infekcije su :
  - a) Escherichia coli
  - b). Streptococcus
  - c). Enterococcus
3. Signifikantna bakteriurija postoji kada je broj bakterija :
  - a) >10 0000 cfu/ml
  - b) > 100 000 cfu/ml
  - c). > 1.000.000 cfu/ml
4. Simtomi uremije nastaju kada je glomerularna filtracija:
  - a) < 50ml/min
  - b). <30 ml/min
  - c). < 25ml/min

5. Urinarna infekcija se dijagnostikuje na osnovu
- a.pregleda krvne slike
  - b.urina
  - c.hemokulture
  - d.urinokulture
6. Najcesci tumori urinarnog trakta su :
- a. renal cell karcinom
  - b. tumori bubrezne casice
  - c. tumori mokracne besike
7. Najcesca komplikacija dentalnog inflamatornog procesa je :
- a. glomerulonefritis
  - b. pijelonefritis
  - c. cistopijelitis
8. Dijabetesna nefropatija podrazumeva
- a. glomeruloskleroza
  - b. pijelonefritis
  - c. hronični cistitis
  - d. nekrozu bubrežnog parenhima
9. Sterilna piurija karakteristična je za
- a. oboljenje prostate
  - b. TBC bubrega
  - c. tumore bešike
  - d. tumore bubrega
10. Za koje oboljenje nije karakteristična pojava hipoproteinemije
- a. hipotireoza
  - b. ciroza jetre
  - c. pankreatitis
  - d. nefroskleroza

**Zaokruži dva ili više ponudjenih odgovora**

1. Znaci glomerulonefritisa su :
- a. proteinurija
  - b. febrilnost
  - c. edemi
  - d. dizurične tegobe
  - e. visoka SE
2. Pijelonefritis karakterišu sledeći simptomi
- a. leukocitoza
  - b. febrilnost

- c. anurija
- d. uremija
- e. agranulocitoza

3. U sedimentu urina normalno nalazimo

- a. bakterije
- b. leukocite
- c. eritrocite
- d. cilindre

4. Patološki nalaz u urinu podrazumeva prisustvo

- a. metabolita bilirubina
- b. glikoze
- c. proteina
- d. oksalata

5. U toku dijatesa javljaju se

- a. glikozurija
- b. glomeruloskleroza
- c. pijelonefritis
- d. piurija

6. Proteinurija može da ima za posledicu

- a. hipotenziju
- b. hipertenziju
- c. pleuralni izliv
- d. pleuritis
- e. miokardiopatiju

7. Komplikacije urinarnih infekcija su

- a. sepsa
- b. glomeruloskleroza
- c. apces bubrega
- d. nefrolitijaza

8 Klinički znaci kalkuloze bubrega su

- a. hematurija
- b. piurija
- c. permanentni bol
- d. bol u vidu kolika
- e. febrilnost

9. Indikacije za dijalizu su :

- a) hiperkalijemija
- b) oligurija
- c). anemija

- d). metabolička acidoza
- e) hiperfosfatemija
- f) hipokalcemija

10. Za dijagnostikovanje tumora bezike koriste se sledeće metode

- a. urinokultura
- b. cistoskopija
- c. ultrazvučna dijagnostika
- d. pregled urina
- e. laparoskopija