

OPŠTE NAPOMENE

Test ima 20 pitanja i sastavljaće se i sprovesti u skladu sa uputstvima Nastavne komisije. Test je položen sa 70% tačnih odgovora i jednom položen važi i za naredne ispitne rokove. Kombinacije pitanja će se menjati za svaki ispitni rok neposredno pred samo umnožavanje a broj testova po ispitnom terminu zavisi od broja izašlih studenata. Oblasti su označene rimskim brojem i velikim bold slovima, naziv pitanja malim bold slovima. Testom su obuhvaćena i pitanja vezana za praktični deo ispita. Pitanja neće imati brojeve da se odgovori na javno objavljena pitanja ne bi učili napamet, broj-slovo odgovora. Potpis studenta je predviđen na kraju svake stranice. Test će se usavršavati a izmene će biti blagovremeno dostavljene studentskoj službi.

PATOLOŠKA FIZIOLOGIJA-eliminacioni test Broj bodova:

Ime i prezime:

Broj indeksa

Datum

I OSNOVNI POJMOVI, NESPECIFIČNA I SPECIFIČNA ZAŠTITA, IMUNOLOŠKE OSNOVE POREMEĆAJA

Za održanje homeostaze tačna je sledeća tvrdnja:

- regulatorni mehanizmi se zasnivaju na principu negativne povratne sprege
- regulatorni mehanizmi se zasnivaju na principu pozitivne povratne sprege
- većina regulatornih mehanizama je na principu negativne povratne sprege ali postoje i pojedini koji deluju po principu pozitivne povratne sprege

U toku opšteg adaptacionog sindroma postoje stadijumi:

- alarma, adaptacije i oporavka
- stres i distress
- adaptacije i porasta temperature

U stadijumu alarma opšteg adaptacionog sindroma dolazi do:

- stimulacije lučenja adrenokortikotropnog hormona hipofize
- stimulacije lučenja glikokortikoida
- stimulacije simpatikusa
- nema hormonalnih promena

Idiopatska bolest je naziv za bolest:

- u kojoj nije poznata etiologija
- u kojoj nije poznat sekundarni etiološki faktor
- u kojoj postoji samo jedan etiološki faktor
- u kojoj nije poznat primarni etiološki faktor
- u kojoj postoji više etioloških faktora

Predmet patološke fiziologije je:

- izučavanje uzročnika bolesti i mehanizama njihovog delovanja na organizam
- razjašnjavanje mehanizama nastanka poremećaja u fiziološkim procesima
- izučavanje kliničkih simptoma bolesti
- izučavanje lekova i njihovog delovanja na uzročnike bolesti
- izučavanje mikroskopskih i makroskopskih promena u tkivu

Patogeneza je:

- a. izučava samo osobine etioloških faktora b. izučava mehanizme nastanka i razvoja patološkog procesa c. izučava bolest d. izučava sposobnost odbrane organizma

Bolest je:

- a. promena u organizmu koja nije u skladu sa delovanjem etiološkog činioca b. stanje koje se odlikuje ćelijskim, tkivnim i opštim promenama u organizmu c. posledica neadekvatne patogeneze

Simptomi bolesti:

- a. simptomi su uvek nespecifični b. simptomi su uvek specifični c. mogu biti nespecifični i specifični

Znaci bolesti su:

- a. parametri koje utvrđuje lekar korišćenjem dostupnih metoda b. subjektivno mišljenje pacijenta c. zapažanja okoline bolesnika

U nespecifičnoj zaštiti organizma učestvuju:

- a. B limfociti b. T limfociti c. monocitno-makrofagni sistem, neutrofilni granulociti i NK ćelije

Osnovni znaci zapaljenja su-----**Etiološki faktori zapaljenja su:**

Fagocitoza nije osobina:

- a. makrofaga b. plazma ćelija c. monocita d. hepatocita e. neutrofilnih granulocita

U granulama fagocita se nalaze:

- a. proteolitički i lipolitički enzimi b. proteini sa antimikrobnim dejstvom c. kaspaze

Glavni endogeni pirogeni su: a. Interleukin-1 b. Interleukin-10 c. Tumor necrosis factor- α d. Interleukin-21 e. Interleukin-6**Sposobnost hemotakse imaju:** a. Complement-C5a b. Leukotrien-LTB4 c. Interleukin-8 d. Fragmenti kolagena e. Hemotaksni faktor poreklom iz limfocita**Sposobnost fagocitoze nemaju:** a. Makrofagi b. Plazmociti c. Monociti d. Hepatociti e. Neutrofilni granulociti**Kao lokalni odgovor u toku zapaljenja nastaje:** a. promena u mikrocirkulaciji b. groznica c. prolazna vazokonstrikcija arteriola a zatim vazodilatacija d. porast ceruloplazmina e. Aplazija**Lokalni edem u toku zapaljenja nastaje usled:** a. Opšte hipoalbuminemije b. povećane permeabilnosti kapilara c. sistemske hipertenzije d. povećanog hidrostatskog pritiska u lokalnim krvnim sudovima e. smanjenog osmotskog pritiska**Migracija fagocita ka fokusu zapaljenja je moguća zahvaljujući:** a. arterijskoj hiperemiji b. atezivnim molekulima c. činiocima hemotakse d. ubrzanoj sedimentaciji e. edemu**Navesti od kojih se elemenata sastoji gnoj:-----****pH gnoja kod akutnog zapaljenja:** a. je između 7.35-7.45 b. između 5.3-6.5 c. zavisi od zahvaćenog tkiva d. zavisi od bogatstva tkiva glikogenom e. zavisi od vrste bakterijske infekcije

Faktori difuzije u zapaljenju dovode do: a. vazodilatacije b. povećane propustljivosti krvnih sudova c. pojave bola d. povećane permeabilnosti vezivnog tkiva

Stadijumi groznice su: _____

Opšte promene u organizmu u toku akutnog zapaljenja su: a. Leukocitoza b. Promena brzine sedimentacije eritrocita c. Povišen nivo proteina akutene faze reagovanja u krvi d. Groznica e. Smanjena produkcija stimulatora granulopoeze.

Opsonini omogućavaju: a. Groznicu b. Razlaganje proteina c. Bakterijsku infekciju d. Kontakt bakterije sa fagocitom. e. Opsonizaciju

Nabrojati najmanje pet medijatora zapaljenske reakcije.

Spoljni znaci zapaljenja su:

a) rubor b) calor c) tremor d) dolor e) tumor f) febris g) functio laesa

Bol u toku zapaljenja nastaje usled:

Dejstva medijatora (serotonina i bradikina) b. metabolizma ksantina c. delovanjem hijaluronidaze d. lokalnog smanjenja pH e. Porasta nivoa serumskih enzima

«Respiratorni prasak» u fagocitima dovodi do:

povećane potrošnje kiseonika b. povećanja H₂O₂ c. smanjenja glikolize d. smanjenog stvaranja kiseoničkih radikala

Reaktanti akutne faze zapaljenja su:

a. fibrinogen b. alfa₁ antitripsin c. haptoglobin d. albumini e. transferi

Fagocitoza je

a) nespecifična zaštitna reakcija b) reakcija koju obavljaju neutrofil i monociti
c) reakcija koju obavljaju sve ćelije
d) reakcija uklanjanja štetnog agensa, produkata zapaljenja i nekrotičnog tkiva

Groznica je

a) poremećaj termoregulationog centra b) povećanje telesne temperature uz poremećaj funkcije različitih organa c) posledica dejstva visoke spoljašnje temperature
d) samo povećanje telesne temperature

Tipovi reakcija imunološke preosetljivosti (navesti četiri osnovna) su:

Tip I reakcija imunološke preosetljivosti uključuje više efekata, osim jednog:

ã oslobađanje histamina... b. vazodilataciju c. povećanu propustljivost krvnih sudova
d. dilataciju bronhija e. cirkulatorni šok

Imunodeficijencija može biti posledica: a. Oštećenja matičnih ćelija hematopoeze. b. Poremećaja u razvoju timusa
c. Imunosupresije d. Virusne infekcije e. Trombocitoze

Citokini od značaja za stomatologiju (minimum tri):

Pojam imunomodulacije podrazumeva :

Manifestacije anafilaksije su:

- a) transuzijka reakcija b) serumska bolest c) anafilaktički šok
- d) atopijske bolesti

Citotoksične reakcije zavisne od antitela nastaju

- a) aktivacijom komplementa
- b) reakcijom IgD i IgM sa antigenom ugrađenim u ili vezanim za ćelijsku membranu
- c) aktivacijom precipitinskih antitela
- d) aktivacijom K i NK ćelija

Artusov fenomen je:

- a) lokalna reakcija anafilaksije b) lokalna reakcija izazvana imunokompleksima
- d) sistemska citotoksična reakcija d) lokalna reakcija kasne preosetljivosti

Koje od nabrojanih ćelija imaju sposobnost fagocitoze:

- a. T limfociti b. B limfociti c. monociti d. neutrofilni granulociti e. Kupfferove ćelije

Koje od navedenih tvrdnji za Tip I imunološke preosetljivosti nisu tačne:

- a. nikada ne ugrožavaju život b. IgA je najvažniji imunoglobulin u ovoj reakciji c. histamin je jedan od medijatora ove reakcije d. broj eozinofilnih granulocita se ne menja e. hapteni je nikada ne pokreću

U patogenezi citotoksičnih i citoliznih reakcija imunoške preosetljivosti (Tip II) važe sledeće tvrdnje:

- a. ćelije na kojima se odvija reakcija bivaju razorene samo putem komplementa b. imuni kompleksi u ovim reakcijama izazivaju okluziju krvnih sudova c. u ovoj reakciji učestvuju antitela klase IgG i IgM d. jačina reakcije zavisi od količine oslobodjenih medijatora, histamin i dr. E. antigen je u ovim reakcijama vezan za ćelijsku membranu

Koji od navedenih poremećaja nije posledica Tipa III reakcije imunološke preosetljivosti:

- a. akutni poststreptokokni glomerulonefritis b. sistemska lupus eritematozus c. preosetljivost na tuberkulin d. serumska bolest e. Arthusova reakcija

Važni pripremni testovi za transplantaciju tkiva uključuju:

Tip IV reakcija imunološke preosetljivosti:

- a. može se preneti drugoj osobi davanjem seruma b. po mehanizmu nastanka odgovara hroničnom zapaljenju c. za razvoj je važan celularni imuni odgovor d. posredovana je delovanjem limfokina

Imunodeficijencija je:

- a. samo kvalitativan poremećaj imunog sistema b. samo kvantitativan poremećaj broja ćelija c. kvalitativan i kvantitativan poremećaj imunskog odgovora

Autoimunske bolesti:

- a. češće su kod muškaraca b. češće su kod žena c. podjednako su učestale kod muškaraca i žena

Oštećenje tkiva u autoimunskim bolestima:

- a. prouzrokovano je strogo specifičnim mehanizmima b. efektni mehanizmi su nespecifični i slični onima u klasičnim reakcijama preosetljivosti c. važno je vezivanje IgE za mastocite

II ETIOLOŠKI FAKTORI

Bolesti nastale usled promene više gena (poligenske) su sve osim:

ã arterijske hiperenzije b. šećerne bolesti c. arterioskleroze d. hemofilije A e. ulkusne bolesti

Hromozomske aberacije nastaju:

a. samo zbog promene broja hromozoma b. samo zbog promene strukture hromozoma c. usled promene u broju ili strukturi hromozoma

Translokacije su:

a. gubitak dela hromozoma b. izmena delova hromozoma između nehomolognih hromozoma c. premeštanje dela hromozoma sa jednog na drugi hromozom d. dupliranje hromozoma

U nenormalnosti broja hromozoma spada sve osim: (2)

a. aneuploidije b. Filadelfijskog hromozoma c. recipročne translokacije d. monosomije e. Trisomije

Multifaktorijalne genetske bolesti nastaju zbog:

a. Hromozomskih poremećaja b. Monogenetskih poremećaja c. Interakcije genetskih i faktora sredine d. poremećaja vezanih za X-hromozom

Monogenetski poremećaji su:

a. autozomno dominantni b. Autozomno recesivni c. Vezani za X-hromozom d. vezani za XY

Numeričke hromozomske abnormalnosti su:

a. Trizomija b. Filadelfija hromozom c. Monozomija c. Recipročne translokacije

Sistemska efekta mehaničkih faktora je:

ã povraćanje b. groznica c. vrtoglavica d. Kraš sindrom

Po život najopasnije posledice nastaju ako struja na svom putu u organizmu prodje kroz:

ã mozak b. ruku i nogu c. glutealni mišić d. noge e. srce

Najvažniji uticaj centrifugalnog ubrzanja je na _____ sistem

Kliničke manifestacije hipertermije su:

a) groznica b) toplotni udar c) sunčanica d) opekotine

Hipotermija

a) nastaje dejstvom niske spoljašnje temperature b) se koristi u humanoj medicini c) je ireverzibilna u svim fazama d) može nastati u toku asfiksije

Prolaz struje kroz CNS izaziva:

a) pojavu opistotonusa b) atoniju celokupne muskulature c) hipotenziju d) hipertenziju

Asfiksija se karakteriše:

a) hipoksijom sa hiperkapnijom b) hipoksijom sa hipokapnijom c) poremećajem funkcije respiratornog centra d) pojavom metaboličke alkaloze

Kojim mehanizmom ksenobiotici dovode do oštećenja ćelija

Koje od sledećih tvrdnji su tačne:

- a) Trovanje nikotinom može nastati pušenjem samo jedne cigarete.
- b) Letalna doza za čoveka je 60 mg a toksična 1-3 mg (kod pušača do 8 mg).
- c) Ima povoljno dejstvo na organizam ako se umereno unosi pušenjem.
- d) U toku trovanja nikotinom prvo se javlja stimulacija pa inhibicija CNS-a i vegetativnih funkcija.

U toku intoksikacije etil alkoholom dolazi do:

- a) nadražaja CNS-a b) stimulacije skeletne muskulature c) depresije inhibitotne kontrole
- d) periferne vazodilatacije e) smanjenja pažnje i koncentracije
- f) ubrzava metabolizam i produkciju toplote

Lokalni efekti dejstva mehaničkih faktora su:

-
-
-
-
-
-
- **Sistemske efekat dejstva mehaničke sile je :**
- a) vomitus b) febris c) vertigo d) Kraš sindrom
- **Najznačajniji efekat ubrzanja je na ----- sistem.**
- **Kinetoze su najverovatnije posledica stimulacije receptora :**
-
-
-
- **Akutni efekat sniženog atmosferskog pritiska je :**
- a) bradikardija b) povećanje minutnog volumena c) povećanje broja eritrocita d) hipoksija

Pri radu u kesonima

- a) organizam je izložen sniženom atmosferskom pritisku
- b) nagla dekompresija dovodi do poremećaja
- c) nagla dekompresija izaziva gasnu emboliju
- d) nagla dekompresija dovodi do cirkulatornog disbalansa

Sunčevo – vidljivo zračenje može izazvati :

- a. oštećenje retine b. opekotine c. toplotni udar d. šok

Infracrveno zračenje može da izazove :

- a) promrzline b) metaboličke poremećaje c) vertigo d) toplotni udar

Laserski zraci su :

- a) Koherentni b. različite frekvence c. divergentni d. pokretači fotosinteze

Patološki efekti ultravioletnog zračenja su :

-

-
Biološki efekat jonizujućeg zračenja je :

-
Korpuskularna zračenja su :

-
-
-
-
Jedinica apsorpcione (tkivne) doze jonizujućeg zračenja je -----

Oštećenje tkiva usled jonizujućeg zračenja direktno je proporcionalno :

a) stepenu diferentovanosti tkiva b. veličini ćelija c. ćelijskoj proliferaciji d. broju stvorenih slobodnih radikala

Najosetljiviji sistem na jonizujuće zračenje je :

a) CNS b) koštani c) hematopoezni d) imuni

Faktori koji pogoduju i olakšavaju hipertermiju su :

-
-
-
-

Procenat površine tela zahvaćen opekotinama kod odraslih je :

a. Glava -----% b. svaka ruka -----% c. svaka noga -----% d. trup -----%

Hipotermiju olakšava i pomaže :

a) fizički rad b) dehidracija c) ugojenost d) narkotici

Klinički oblici hipotermije su :

-
-
-
-

Hipotermija ima primenu u hirurgiji jer : a) su potrebe tkiva za kiseonikom povećane b) povećava krvni pritisak c) je krvarenje minimalno d) ubrzava cirkulaciju

Imerzionu hipotermiju karakteriše : a) u početku povećana termogeneza a smanjena termoliza

b) u početku smanjena termogeneza a povećana termoliza c) u početku povećane i termogeneza i termoliza d) u početku smanjene i termogeneza i termoliza

Znaci kompenzovane hipertermije su : a.vazodilatacija svih krvnih sudova b.pad sistemskog pritiska c.tahikardija d.vazodilatacija perifernih krvnih sudova

Dejstvo električne struje ispoljava se na dva načina

Prolaz struje kroz CNS izaziva :

a) pojavu opistotonusa b) atoniju celokupne muskulature c) hipotenziju d) hipertenziju

Prolaz struje kroz srce može da izazove : a) cardiac arrest b) fibrilaciju pretkomora c) fibrilaciju komora d.blok leve grane

Promene koje nastaju u organizmu u uslovima asfiksije posledica su -----.

Toksicni efekat hemijskih materija proporcionalan je a. distribuciji b. dozi c. biotransformaciji d. putu ulaska

Kliničke manifestacije efekta hemijskih supstanci su :

-
-
-

Paration toksičko dejstvo ispoljava : a. razgradnjom acetil holina b. inhibicijom enzima acetil-holin esteraza c. vezivanjem za acetil-holinske receptore d. vezivanjem za kalcijumske kanale

Trovanje acetil-holinom ispoljava se -----.

Faze trovanja nikotinom su :

-
-

U toku intoksikacije alkoholom dolazi do : a) nadražaja CNS-a b) stimulacije skeletne muskulature c) depresije inhibitorne kontrole d) periferne vazodilatacije

Preparacija kaviteta izaziva : a. promene u krvnim sudovima pulpe b. taloženje sekundarnog dentina c. promene periodontalnog tkiva d. promene u desnama

Šta je bruksizam ? -----.

Lokalni uzrok bruksizma je ----- kao rezultat -----

Posledice bruksizma su :

-
-
-
-

Tetraciklini izazivaju : a) edem desni b) pigmentaciju desni c) ulceracije mukoze d) promenu boje mlečnih i stalnih zuba e. kada ih uzima trudnica ili deca.

Ankiloza zuba je -----.

Fokalna osteoporoza a. je posledica poremećenog metabolizma kalcijuma b. nastaje kod žena u menopauzi b. je posledica proliferacije ćelija koštne srži u kostima vilica c. može biti uzrok preloma vilica u toku ekstrakcije zuba

Sijalolitijaza je -----.

Alergijske reakcije na lekove i hemijske supstance u oralnoj regiji su :

-
-
-

III PATOFIZIOLOŠKI ASPEKTI MALIGNIH POREMEĆAJA

Za odnos malignog tumora i domaćina karakteristične su sledeće pojave:

ã kaheksija b. usporavanje sedimentacije eritrocita c. porast imunološke odbrane d. stvaranje metastaza e. hiperglikemija

Višestepena teorija kancerogeneze uključuje sledeće stadijume:

a. Inicijalni b. Latentni period c. Promocija d. Maligni razvoj

Glavne karakteristike maligne ćelije su: Navedite pet _____

Šta je klonalna teorija patogeneze tumora: _____

Šta su tumorski markeri: _____

Šta su onkogeni: _____

Faze ćelijskog ciklusa su: a. M, L1, F, G b. M, G1, S, G2 c. C1, F1, P, G d. G, M, P, C e. F, G1, S, G2

Kako nastaju metastaze: _____

Za koje maligne poremećaje se zna da su virusne etiologije: _____

Koji su najznačajniji epitelni tumorski markeri _____

Navesti bar tri tumor supresorska gena ili genski produkt _____

IV POREMEĆAJI METABOLIZMA I ISHRANE

U procesu aterogeneze najveće aterogeno delovanje imaju:

ã LDL holesterol b. HDL holesterol c. hilomikroni d. IDL e. VLDL

Šta su disproteinemije: _____

Hiperkalcemija nastaje u:

ã hiperparatireoidizmu b. hipergonadizmu c. hiperfunkcija tireoideje d. bubrežna insuficijencija e. nedostatku vitamina D

Primarne hiperlipoproteinemije su ----- I

Dovode do nastanka -----.

Ateroskleroza a) može da bude posledica primarne hiperlipoproteinemije b) može da bude posledica dijabeta c) može da bude posledica lipoidoze d) može da nastane zbog infiltracije triglicerida i holesterola u intimu

Paraproteinemije a. su posledica poremećaja metabolizma nukleinskih kiselina b. mogu da budu posledica plazmocitoma c. su često uzrok hiperlipoproteinemije d. mogu da se manifestuju kao hepato-lentikularna degeneracija (morbus Wilsoni)

Ukupna količina kalcijuma u organizmu odrasle osobe iznosi:

a. oko 1 gr b. Oko 100 gr c. oko 1 kg d. oko 10 ug e. oko 1 mg

Glavni regulatori homeostaze kalcijuma u organizmu su:

a. testosteron b. D vitamin c. prolaktin d. parathormon e. kalcitonin

Hiperkalcemija nastaje u:

a. hiperkorticizmu b. Hipergonadizmu c. hiperparatireoidizmu d. trovanju D vitaminom e. osteoliznim metastazama

Zaštitno delovanje fluora u prevenciji karijesa se zasniva

na _____

Šta je to fluoroza _____

Intoksikacija fluorom može da nastane kada _____

Šta označava termin paraproteinemija: _____

Poremećaji metabolizma lipida se dele na: _____

Zašto nastaju edemi gladi: _____

Šta je kaheksija: _____

Genetski uslovljeni poremećaji metabolizma proteina su: _____

Naglo nastala hipoglikemija dovodi do: _____

V POREMEĆAJI KARDIOVASKULARNOG SISTEMA

Kardijalni kompenzatorni mehanizmi uključuju:

ã tahikardiju b. policitemiju c. tonogenu dilataciju srčanog mišića d. hipertenziju e. hipertrofiju srčanog mišića

Moguće posledice insuficijencije levog srca su:

ã hipotenzija b. edem pluća c. hipertenzija d. smanjen minutni volumen e. edem mozga

Mogući uzroci embolije su:

- a) lokalna ishemija; b) aktivna arterijska hiperemija;
- c) egzogeni embolus d) endogeni embolus

Posledica embolije krvnog suda vitalnog organa je:

- a) uspostavljanje kolateralnog krvotoka; b) cijanoza tkiva; c) razgradnja embolusa i potpuni oporavak; d) često fatalna po pacijenta

Aktivna arterijska hiperemija je posledica:

- a) vazokonstrukcije arterijskog krvnog suda; b) vazodilatacije arterijskog krvnog suda; c) usporene cirkulacije u venskom sistemu; d. hipotenzije

Simptomi akutne arterijske hiperemije su:

- a) smanjenje obima organa (tkiva) zahvaćenog aktivnom arterijska hiperemijom; b) crvenilo; c) smanjenje pritiska u krvnim sudovima zahvaćenim hiperemijom; d) lokalna hipertermija

Vikarna hiperemija je:

- a) fiziološka hiperemija; b) pasivna hiperemija; c) kompenzatorna hiperemija

Pasivna venska hiperemija je posledica:

- a) vazokonstrukcije arterijskog krvnog suda;
b) vazodilatacije arterijskog krvnog suda; c) otežanog oticanja krvi venskim sudovima

Znaci pasivne venske hiperemije su:

- a) crvenilo; b) cijanoza; c) lokalna hipertermija; d) lokalna hipotermija; e) edem

Lokalna ishemija je posledica:

- a) vazodilatacije arterijskog krvnog suda; b) otežanog oticanja krvi venskim sudovima c) smanjenog priliva arterijske krvi

Uzroci embolije su:

- a) lokalna ishemija; b) aktivna arterijska hiperemija; c) prisustvo egzogenog embolusa; d) prisustvo endogenog embolusa

Posledica embolije krvnog suda vitalnog organa je:

- a) uspostavljanje kolateralnog krvotoka; b) cijanoza tkiva; c) razgradnja embolusa i potpuni oporavak; d) često fatalna po pacijenta

Uzroci lokalne anemije su:

- a) dekompenzacija desnog srca; b) opšta anemija; c) ciroza jetre; d) smanjenje lumena ili opturacija arterijskog krvnog suda

Simptomi lokalne anemije su:

- a) cijanoza; b) bledilo; c) lokalna hipertermija; d) lokalna hipotermija; e) edem

Insuficijencija desnog srca: (2)

- a) predstavlja nemogućnost desne komore da potisne krv u plućnu arteriju; b) uzrokuje vensku stazu u sistemskom krvotoku
c) sporo nastaje zbog specifične građe miokarda desnog srca; d) uzrokuje nastanak plućnog edema;

Moguće posledice insuficijencije levog srca su:

- a) hipotenzija; b) edem pluća; c) hipertenzija; d) smanjenje minutnog volumena srca e) edem mozga

Sistemska arterijska hipertenzija:

- a) zavisi isključivo od količine krvi u krvnim sudovima; b) određen je minutnim volumenom srca i ukupnim perifernim otporom; c) zavisi od količine krvi koja se vraća kroz vene; d) zavisi od perifernog otpora – tonusa arteriola; e) zavisi od frekvencije srčanog rada

Esencijalna hipertenzija:

- a) posledica je endokrinih poremećaja; b) može biti posledica povećanja volumena plazme; c) može biti posledica povećane aktivnosti simpatičkog nervnog sistema; d) posledica je feohromocitoma; e) može biti posledica povećane aktivnosti sistema renin – angiotenzin – aldosteron; f) može biti posledica smanjenja ukupnog perifernog otpora

EKG prikazuje:

- a) depolarizacija predkomora uzrokuje nastanak P – talasa; b) depolarizacija ventrikula uzrokuje pojavu P – talasa; c) depolarizacija ventrikula uzrokuje pojavu QRS – kompleksa; d) T – talas nastaje usled repolarizacije papilarnih mišića; e) T – talas nastaje usled repolarizacije ventrikula

Nacrtati EKG kod infarkta miokarda

Nodalni ritam nastaje kada _____.

Normalan smer prosečnog QRS – vektora (električne osovine srca) je između _____.

Arterijska hipertenzija je ukoliko je sistolni krvni pritisak veći od _____, a dijastolni krvni pritisak _____.

Normalni predvodnik srčanog ritma je _____.

Cirkulatorni sok a. je stanje hipotenzije b. podrazumeva septički šok c. ne podrazumeva distributivni i anafilaktički šok c. je stanje kada esencijalna hipotenzija dovodi do opšteg poremećaja protoka krvi

U toku šoka kritični trenutak nastaje : a) kada sistolni pritisak padne ispod 60 mmHg b) kada dodje do poremećaja koronarne perfuzije i ishemije miokarda c) kada disfunkcija vitalnih organa putem negativne povratne sprege dovede do povećanja minutnog volumena srca d) kada pad sistemskog pritiska izazove dilataciju koronarnih arterija

Znaci hipovolemijškog šoka su :

-
-
-

Distributivni sok je : a) vazogeni sok b) šok sa snizenim otporom c) šok sa povišenim otporom d) šok koga karakteriše vazokonstrikcija

Kardiogeni šok mogu izazvati :

-
-

Kardijalni kompenzatorni mehanizmi su : a) policitemija b) hipertrofija miokarda c) hipertenzija
d) tonogena dilatacija miokarda

Tonogena dilatacija miokarda je : a. poremećaj srčanih zalistaka b. mehanizam kojim se povećava udarni volumen srca c. ekstrakardijalni kompenzatorni mehanizam d. kardijalni kompenzatorni mehanizam

Srčana insuficijencija a. je uzrok aortne stenoze b. je uzrok trikuspidne stenoze c. u dekompenzovanoj fazi dovodi do nastanka edema d. može biti posledica električnih poremećaja rada srca

Mitralna stenoza izaziva : a) hipertrofiju leve komore b) "cor bovinum" c) sistolne šumove
d) hipertrofiju, dilataciju i insuficijenciju desne komore

U mitralnoj insuficijenciji : a. arterijski pritisak je povišen b. arterijski pritisak je snižen c. nastaje hipertrofija leve komore c. nastaju sistolni šumovi

U srčanoj insuficijenciji : a) arterijski pritisak je povišen b) arterijski pritisak je snižen
c) minutni volumen je smanjen d) minutni volumen je povećan

Srčani rad ubrzavaju : a. hipoksija b. ekspirijum c. inspirijum d. povećana aktivnost baroreceptora

U atrio-ventrikularnom bloku : a) grane Hisovog snopa su blokirane b) P-R interval je produžen
c) nodalno tkivo postaje pejsmejker d) T-talas je inverzan

Uzrok esencijalne – primarne hipertenzije je : a. oboljenja bubrega b. koarktacija aorte c. nepoznat
d. feohromocitom

Treperenje (fibrilacija) predkomora je : a. stanje inkompatibilno sa životom b. prateći znak hipertenzije c.
posledica poremećaja mitralne valvule d. prateći znak ishemijske bolesti srca

Treperenje komora je ----- sa frekvencom srčanog rada od-----do-----.

Ventrikularna ekstrasistola : a) izaziva izmenu QRS-kompleksa b) praćena je kompenzatornom pauzom c) ukazuje
na prisustvo teškog srčanog oboljenja d) smanjuje puls

Bol kod insuficijentne koronarne cirkulacije posledica je :

Akutni infarkt miokarda je : a) posledica insuficijencije miokarda b) uzrok angine pektoris
c) posledica koronarne tromboze- okluzije d) posledica produženog koronarnog spazma u odsustvu koronarne bolesti

Karakteristike angine pektoris su :

Uzroci embolije su:

a) lokalna ishemija; b) aktivna arterijska hiperemija; c) prisustvo egzogenog
embolusa; d) prisustvo endogenog embolusa

Posledica embolije krvnog suda vitalnog organa je:

a) uspostavljanje kolateralnog krvotoka; b) cijanoza tkiva; c) razgradnja embolusa i
potpuni oporavak; d) često fatalna po pacijenta

Aktivna arterijska hiperemija je posledica:

- a) vazokonstrukcije arterijskog krvnog suda; b) vazodilatacije arterijskog krvnog suda; c) usporene cirkulacije u venskom sistemu

Simptomi akutne arterijske hiperemije su:

- a) smanjenje obima organa (tkiva) zahvaćenog aktivnom arterijska hiperemijom; b) crvenilo; c) smanjenje pritiska u krvnim sudovima zahvaćenim hiperemijom; d) lokalna hipertermija

Vikarna hiperemija je:

- a) fiziološka hiperemija; b) reaktivna hiperemija; c) kompenzatorna hiperemija

Pasivna venska hiperemija je posledica:

- a) vazokonstrukcije arterijskog krvnog suda;
b) vazodilatacije arterijskog krvnog suda; c) otežanog oticanja krvi venskim sudovima

Znaci pasivne venske hiperemije su:

- a) crvenilo; b) cijanoza; c) lokalna hipertermija; d) lokalna hipotermija; e) edem

Lokalna ishemija je posledica:

- a) vazodilatacija arterijskog krvnog suda; b) otežanog oticanja krvi venskim sudovima c) smanjenog priliva arterijske krvi

Uzroci lokalne anemije su:

- a) dekompenzacija desnog srca; b) opšta anemija; c) ciroza jetre; d) smanjenje lumena ili opturacija arterijskog krvnog suda

Simptomi lokalne anemije su:

- a) cijanoza; b) bledilo; c) lokalna hipertermija; d) lokalna hipotermija; e) edem

Insuficijencija desnog srca:

- a) predstavlja nemogućnost desne komore da potisne krv u plućnu arteriju; b) uzrokuje vensku stazu u sistemskom krvotoku
c) sporo nastaje zbog specifične građe miokarda desnog srca; d) uzrokuje nastanak plućnog edema;

Moguće posledice insuficijencije levog srca su:

- a) hipotenzija; b) edem pluća; c) hipertenzija; d) smanjenje minutnog volumena srca e) edem mozga

Renovaskularna hipertenzija nastaje kao posledica _____.

Renoprivna hipertenzija nastaje kao posledica _____.

Feohromocitom je:

- a) tumor kore nadbubrežne žlezde; b) tumor srži nadbubrežne žlezde; c) tumor jetre d) deponovanje gvožđa

Sistemiški arterijski pritisak:

- a) zavisi isključivo od količine krvi u krvnim sudovima; b) određen je minutnim volumenom srca i ukupnim perifernim otporom; c) zavisi od količine krvi koja se vraća kroz vene; d) zavisi od perifernog otpora – tonusa arteriola; e) zavisi od frekvencije srčanog rada

Esencijalna hipertenzija:

- a) posledica je endokrinih poremećaja; b) može biti posledica povećanja volumena plazme; c) može biti posledica povećane aktivnosti simpatičkog nervnog sistema; d) posledica je feohromocitoma; e) može biti posledica povećane aktivnosti sistema renin – angiotenzin – aldosteron; f) može biti posledica smanjenja ukupnog perifernog otpora

EKG prikazuje:

a) depolarizacija predkomora uzrokuje nastanak P – talasa; b) depolarizacija ventrikula uzrokuje pojavu P – talasa; c) depolarizacija ventrikula uzrokuje pojavu QRS – kompleksa; d) T – talas nastaje usled repolarizacije papilarnih mišića; e) T – talas nastaje usled repolarizacije ventrikula

Nodalni ritam nastaje kada _____.

VI HEMATOLOŠKI POREMEĆAJI

Trombocitopenija nastaje kao posledica:

ã smanjenog stvaranja trombocita b. povećanog razaranja trombocita c. povećanja nivoa trombopoetina d. upotrebe citostatika e. u esencijalnoj trombocitozi

Poremećaji pluripotentnih matičnih ćelija hematopoeze su:

ã pancitopenija (aplastična anemija) b. sideropenijska anemija c. prava policitemija d. hronična mijeloidna leukemija e. Eritrocitoza Arterijska hipertenzija je ukoliko je sistolni krvni pritisak najmanje _____, a dijastolni krvni pritisak _____.

Manifestacije Perniciozna anemije su:

a. Makrocitna anemija b. Skorbut c. Glositis d. Pelagra e. Periferna neuropatija

Granulocitopenija može nastati kao posledica:

a. Akutnog zapaljenja b. Uzimanja nekih lekova c. Stvorenih antitela na granulocite d. Usled davanja granulocitnog koloni stimulirajućeg faktora

Sekundarna eritrocitoza je:

a. Kompenzatorna reakcija na hipoksiju b. Uzrok visinske bolesti c. Posledica povećanog stvaranja eritropoetina

Anemija je po definiciji-----

Poremećaji koji su predisponirajući za nastanak tromboze su:

a) ubrzana cirkulacija; b) povećana sklonost ka krvarenju; c) usporena cirkulacija
d) poremećaj činilaca koagulacije; e) oštećen endotel zida krvnog suda

Pernicioznu anemiju karakteriše:

a) izrazita poikilocitoza i anizocitoza eritrocita periferne krvi
b) mikrocitoza c) makrocitoza d) hiperhromazija
e) usporeno sazrevanje i ćelija granulocitne loze

Eozinofilija

a) je prisustvo normalnog broja eozinofila u perifernoj krvi b) je povećanje broja eozinofila u perifernoj krvi c) je karakterističan znak alergijskih oboljenja d) se javlja u toku kožnih i parazitarne oboljenja

Leukemije

a) su maligna oboljenja ćelija hematopoeze b) nastaju kao posledica anemija i trombocitopenija
c) karakteriše povećanje broja svih ćelija u perifernoj krvi
d) mogu patogenetski da daju promene u oralnoj regiji

Trombocitopenija

- a) je kvalitativni poremećaj funkcije trombocita
- b) je smanjenje broja trombocita
- c) može biti posledica preteranog razaranja u slezini
- d) može biti posledica smanjenog stvaranja trombocita

Protrombinsko vreme

- a) je vreme potrebno za obavljanje druge i treće faze koagulacije
- b) normalno iznosi 2 – 3 min
- c) je produženo kod nedostatka II, V, VII i X faktora koagulacije
- d) normalno iznosi 10 – 14 sek
- e) je produženo usled oštećenja jetre ili deficita vitamina K

Poremećaji koji su odgovorni za nastanak tromboze su:

- a) ubrzana cirkulacija; b) povećana sklonost ka krvarenju; c) usporena cirkulacija
- d) povećana sklonost ka zgrušavanju krvi; e) oštećen endotel zida krvnog suda

Simptomi generalizovane tromboze su:

- a) rekanalizacija tromba; b) dispnoja; c) konvulzije; d) kalcifikacija tromba;
- e) brzi oporavak; f) letalni ishod

VII POREMEĆAJI RESPIRACIJE**Tahipneja je:**

- ã poremećaj volumena pluća
- b. periodično disanje
- c. usporeno disanje
- d. apneja
- e. ubrzano disanje

Poremećaji plućne ventilacije se dele na:

- ã obstruktivne
- b. hiperaktivne
- c. metaboličke
- d. restriktivne
- e. endokrine

Plućna embolija može da ima simptome i znake:

- a) rekanalizacija tromba; b) dispnoja; c) konvulzije; d) kalcifikacija tromba;
- e) brzi oporavak; f) letalni ishod

Normalna razlika između pO₂ u udahnutom i izdahnutom vazduhu je oko :

- a. 60 mmHg
- b. 120 mmHg
- c. 160mmHg
- d. 30mmHg

Glavni simptom hiperventilacije je :

- a) hiperkapnija
- b) hipokapnija
- c) respiratorna acidoza
- d) vazodilatacija mozdanih krvnih sudova

Do povećanja ventilacije dolazi kada :

- a. se snižava nivo bikarbonata plazme
- b. je osoba u snu
- c. nivo adrenalina u krvi raste
- d. je rezidualni volumen povećan

Vazduh u pleuralnoj šupljini (pneumotoraks) izaziva :

- a) redukciju rezidualnog volumena
- b) nenormalnu tmulost pri perkusiji zahvaćene strane
- c) redukciju vitalnog kapaciteta
- d) kolaps alveola sa iste strane

Obstruktivne bolesti pluća su :

-
-
-

Bronhijalna astma a) je restriktivni poremećaj ventilacije pluća b) se ubraja u atopijske bolesti c) se karakterise inflamacijom disajnih puteva sa bronhospazmom i hipersekrecijom mukusa d) se definiše na osnovu patološkog nalaza destrukcije zidova disajnih puteva

Emfizem pluća se karakteriše -----

Hronični bronhitis karakteriše a) bronhokonstrikcija b) bronhodilatacija c) inflamacija mukoznih zleza d) povećana mukozna sekrecija

Fibroza pluća je : a. obstruktivna bolest pluća b. restriktivna bolest pluća c. poremećaj plućne cirkulacije
c. poremećaj normalnog odnosa ventilacije i perfuzije

Poremećaj difuzije kiseonika kroz alveolo-kapilarnu membranu izazvan je :

Tahipnea je -----.

Osnovna karakteristika hronične opstruktivne bolesti pluća je _____

U akutnom respiratornom distres sindromu (ARDS) : a. propustljivost plućnog kapilarnog endotela je povećana b. propustljivost alveolarnog epitela je povećana c. propustljivost alveolarnog epitela je smanjena d. propustljivost plućnog kapilarnog endotela je smanjena

VIII POREMEĆAJI FUNKCIJE BUBREGA

Za akutnu bubrežnu insuficijenciju je karakteristično:

a oligurija b. hipertenzija c. uremija d. poliurija e. glikozurija

Glukozurija predstavlja:

- a. Normalnu koncentraciju glukoze u mokraći b. Povećan nivo glukoze u krvi c. Patološki nalaz u mokraći, osim alimentarne glukozurije

Navedite uzroke prerenalne proteinurije:

Renovaskularna hipertenzija nastaje kao posledica _____.

Renoprivna hipertenzija nastaje kao posledica _____.

Reakcijom po Ehlichu dokazuje se _____.

Za akutnu bubrežnu insuficijenciju je karakteristična:

a) oligurija; b) hipertenzija; c) uremija; d) poliurija; e) glikozurija

Bilirubin se u mokraći dokazuje probom po ___

Normalna vrednost specifične težine mokraće je _____.

Proteinurija:

- a) se normalno javlja posle obroka bogatog belančevinama
- b) nastaje kao posledica oštećenja glomerularnih ćelija

- c) nastaje kao posledica oslobađanja belančevina male molekulske težine
- d) je siguran znak poremećaja funkcije jetre

Prisustvo hemoglobina u mokraći dokazuje se _____.

Glikozurija nastaje:

- a) u slučaju hiperglikemije dijabetesnog porekla;
- b) usled dehidracije
- c) posle unošenja velike količine šećera
- d) kod Kraš sindroma

Metoda po Esbachu je:

- a) test za dokazivanje bilirubina u mokraći
- b) test za dokazivanje urobilinogena u mokraći
- c) kvalitativni test za dokazivanje proteina u mokraći
- d) kvantitativni test za dokazivanje proteina u mokraći

Glomerularna filtracija se smanjuje : a) ako se umereno stimuliše simpatikus b) ako se smanji koloidno-osmotski pritisak plazme c) ako poraste srednji arterijski pritisak d) ako se suzi arteriola aferens

Poliurija a. je simptom akutne bubrežne insuficijencije b. se javlja kod hroničnih bubrežnih bolesti c. je posledica dehidracije organizma d. je karakterističan simptom uremije

Akutni glomerulonefritis je izazvan _____ ili _____ infekcijom sa _____ i posledičnim taloženjem _____ u _____.

U akutnom glomerulonefritisu : a) ne javljaju se edemi b) edemska tečnost je siromaša proteinima c) glomerularna filtracija je povećana d) edemska tečnost je bogata proteinima

Nefrotski edemi nastaju zbog _____.

U hroničnom glomerulonefritisu nivo _____ i _____ u plazmi je povećan

Akutna bubrežna insuficijencija je : a) ireverzibilni poremećaj b. reverzibilni poremećaj c. ireverzibilni ili reverzibilni poremećaj u zavisnosti od stanja organizma e. _____.

Hroničnu insuficijenciju bubrega karakteriše :

_____ -

U trećoj fazi hronične bubrežne insuficijencije glomerularna filtracija je : a. oko 120 ml/min b. između 30 – 50 ml/min c. oko 10 ml/min d. između 15 – 30 ml/min

Nastanku kalkuloze pogoduje :

-
-
-

Za akutnu bubrežnu insuficijenciju je karakteristična:

- a) oligurija; b) hipertenzija; c) uremija; d) poliurija; e) glikozurija

Normalna vrednost specifične težine mokraće je _____.

Tri osnovna uzroka nastanka bubrežnih kamenaca

su: _____

Biohemijske manifestacije poremećaja tubula

su: _____

IX POREMEĆAJI ACIDO-BAZNE RAVNOTEŽE

Metabolička acidoza nastaje kao posledica:

- ã viška kiselih produkata metabolizma b. velikog gubitka bikarbonata c. udisanja CO₂ d. povišenog nivoa hlorida
e. poremećaja ventilacije

Navedite četiri osnovna poremećaja acido-bazne ravnoteže

Usled hiperventilacije pluća može da nastane:

- a. Metabolička alkalozia b. Metabolička acidoza c. Respiratorna alkalozia d. Respiratorna acidoza

Glavne promena koja nastaje usled hiperventilacije je: a. hiperkapnija b. hipokapnija c. Respiratorna acidoza d. Vazodilatacija moždanih krvnih sudova

Do povećanja ventilacije dolazi kada: a. se snižava nivo bikarbonata u plazmi b. u snu c. raste nivo adrenalina u krvi d. Je rezidualni volumen povećan

X POREMEĆAJI DIGESTIVNOG TRAKTA

U sekreciji "unutrašnjeg činioca" u želucu učestvuju ove ćelije:

- ã glavne ćelije želuca b. G-ćelije antruma c. D-ćelije pankreasa d. S-ćelije duodenuma e. parijetalne ćelije želuca

Mlečna kiselina dokazuje se _____ reagensom.

Normoacidan želudačni sok je ukoliko je totalni aciditet:

- a) oko 50 KJ; b) oko 25 KJ; c) oko 70 KJ

Ahiliya je:

- a) potpuni prestanak lučenja HCl; b) potpuni prestanak lučenja HCl i pepsinogena; c) prestanak lučenja gastrina; d) prestanak lučenja unutrašnjeg (Castlovog) faktora

Najvažniji poremećaji pasaže u digestivnom traktu su: _____

Posledice hiposekrecije egzokrinog pankreasa su: _____

Hipersalivacija nastaje:

- a) usled lokalnih nadražajnih činilaca; b) davanjem atropina;
c) korišćenjem parasimpatikomimetika; d) usled paralize n. facijalisa

XI POREMEĆAJI FUNKCIJE JETRE

Oštećenje jetre može da dovede do

- a. Hipoalbuminemije b. Hiperproteinemije c. Hipofibrinogenemije d. Hiperalbuminemije

Ikterus može da nastane kod:

- a. oštećenja funkcije glomerula b. Intenzivne hemolize c. Oštećenja hepatocita d. Kod porasta nivoa alkalne fosfataze u serumu e. Opstrukcije žučnih puteva

Ćelije jetre izlučuju u žuč:

- a) testosteron; b) urobilin; c) progesteron; d) kortizol; e) bilirubin

Kod opstruktivnog ikterusa:

- a) povećan je nivo bilirubina u mokraći; b) povećan je nivo urobilinogena u mokraći; c) u krvi je normalna vrednost bilirubina; d) stolica je svetla

Kod hepatocelularnog iktarusa:

- a) povećan je nivo bilirubina u mokraći; b) u mokraći nema bilirubina; c) u mokraći nema urobilinogena; d) povećan je nivo urobilinogena

Bilirubin najvećim delom nastaje u:

- a) ćelijama RES – a iz hem – a razgradnjom hemoglobina starih i istrošenih eritrocita b) u jetri raspadanjem nehemoglobinskih proteina; c) u kostnoj srži razgradnjom nezrelih ćelija eritropoeze

Usled prekomerne hemolize eritrocita:

- a) u plazmi se povećava koncentracija konjugovanog bilirubina
b) u plazmi se povećava koncentracija nekonjugovanog bilirubina
c) u definitivnoj mokraći se ne nalazi bilirubin
d) u definitivnoj mokraći povećana je količina urobilinogena

Navedite tri osnovna tipa patogeneze žutice:

Reakcijom po Ehrlichu dokazuje se _____.

Bilirubin se u mokraći dokazuje probom po _____.

Naversti tri tipa oštećenja jetre uzrokovana lekovima ili toksinima _____

U toku oboljenja jetre može doći i do poremećaja drugih organa, kojih? _____

XII POREMEĆAJI ENDOKRINOLOGIJSKOG SISTEMA

Hipotalamus stvara sledeće faktore koji utiču na hipofizu _____

Hiposekrecija hormona rasteća dovodi do:

- a. akromegalije b. povećanja jezika c. niskog rasta d. usporenog rasteća e. žutice

Feohromocitom je:

- ã tumor kore nadbubrega b. tumor srži nadbubrega c. tumor jetre d. hiperplazija osteocita e. deponovanje gvoždja

Feohromocitom je tumor: _____

Hiposekrecija hormona rasteća dovodi do: a. Akromegalije b. Povećanja jezika c. Niskog rasta d. Usporenog rasteća e. Žutice

Posledice hiperparatireoidizma su: _____

U etiopatogenezi tipa I šećerne bolesti igraju ulogu činioci, osim:

- a. genetski činioci b. Prisustvo cirkulirajućih antagonista insulina c. autoimuni mehanizmi d. sekundarna oštećenja tkiva pankreasa i nedostatak insulina e. Oštećenje ciljnih tkiva (insulinski receptori i postreceptorski defekt)

Nedostatak insulina dovodi do sledećih poremećaja:

- a. katabolizma proteina b. Lipolize i beta oksidacije slobodnih masnih kiselina c. povećane lipogeneze d. povećane razgradnje glikogena u jetri e. Povećanog iskorišćavanja glikoze u jetri

Razlog za povećanje koncentracije slobodnih masnih kiselina u krvi kod Dabetesa Mellitusa je:

- a. nedovoljno preuzimanje lipida od strane hepatocita b. smanjena potrošnja masnih kiselina u mišićima c. pojačana lipoliza d. povećana apsorpcija masnih kiselina u crevima e. smanjenje oksidativnih procesa u organizmu

Dijabet tip II a) je insulin zavisni dijabet b) može da bude posledica nasledne nenormalnosti u strukturi insulina c) je juvenilni oblik dijabetesa d) nastaje kao posledica oštećenja beta-ćelija pankreasa

Posledice delovanja tireoidnih hormona na celularnom nivou su sve osim: a. povećana potrošnja kiseonika b. ubrzan metabolizam c. usporen intermedijarni metabolizam d. povećana aktivnost Na/K pumpe.

XIII POREMEĆAJI NERVNOG SISTEMA

Neuralgija trigeminusa je:

- ã može biti posledica različitih intrakranijalnih poremećaja b. autoimuni poremećaj c. poremećaj u diskriminaciji bola i temperature d. jak periodičan bol e. ništa od navedenog nije tačno

Generalizivani tonično-klonični grčevi mišića su karakteristični za:

- Parkinsonovu bolest b. Alzheimerovu bolest c. grand-mal epilepsiju d. naglo nastalu hipoglikemiju e. hiperkalcemiju

Oštećenje perifernog motornog neurona izaziva : a. "spinalni sok" b. spastičnu paralizu

- c. gubitak svih voljnih i refleksnih pokreta d. atoniju mišića

Acetil-holin je transmiter u svim : a) nervno-mišićnim sinapsama u somatskom nervnom sistemu

- b) postganglijskim simpatickim završecima c) autonomnim ganglijama d) postganglijskim parasimpatickim završecima

Myastenia gravis je : a. autoimuni poremećaj b. poremećaj centralnog motornog neurona

- c. obojenje nervno-mišićne sinapse d. posledica poremećaja kalcijumskih kanala

Kod hemiplegije : a) zahvaćeni mišići se ne mogu kontrahovati voljno b) vokalni pokreti su više otežani od gutanja

- c) respiratorni mišići su manje zahvaćeni d) naučeni pokreti su bolje očuvani od nenaučenih

Regeneracija nervnog vlakna : a) odlikuje se smanjenjem aksonskog transporta b) odlikuje se intenzivnim metabolizmom u telu nervne ćelije c) dovodi do povećanja debljine regenerisanog vlakna d) ne dovodi do uspostavljanja prvobitne brzine provodjenja impulsa

Manifestacije poremećaja cerebeluma su :

-
-
-
-

Parkinsonova bolest je poremećaj -----.

Generalizovane tonično-klonične kontrakcije skeletne muskulature su simptom : a. Parkinsonove bolesti b. Alzheimer-ove bolesti c. grand-mal epilepsije d. apsansa

Epilepsija je -----.

Stimulusi bola prenose se : a. A-alfa vlaknima b. A-delta i C-vlaknima c. A-beta vlaknima d. Gama vlaknima

Bol predstavlja -----.

Trigeminalna neuralgija je : a. posledica zapaljenja nerva b. nemogućnost diskriminacije bolnih i temperaturnih nadražaja c. autoimuna bolest d. intenzivni akutni facijalni bol

Bell-ova paraliza je : a) akutni facijalni bol b) periferna paraliza facijalisa c) centralna paraliza facijalisa d) neizdržljivo bolno stanje

Simptomi periferne paralize facijalisa su :

-
-
-
-

Glosofaringealna neuralgija je : a) akutni, neizdržljivi napad bola u predelu oka b) akutni, neizdržljiv napad bola u predelu tonzila i uva c) centralna paraliza glosofaringeusa d) periferna paraliza glosofaringeusa

Amblyopia : a. je posledica abnormalnosti očnog dna b. je cesto posledica strabizma c. je smanjenje oštine vida c. nikada ne nastaje kao posledica katarakte i ptoze

Hypoacusis je -----.

Poremećaj osećaja ukusa : a) nastaje usled ostećenja trigeminalnog nerva b) nastaje kao posledica povreda ili tumora c) javlja se u depresiji d) posledica je ostecenja VII i IX kranijalnog nerva

XIV POREMEĆAJI LOKOMOTORNOG APARATA I VEZIVNOG TKIVA

Osteoliza nastaje usled delovanja sledećih citokina:

ã interleukina-1 b. interleukina-2 c. interleukina-6 d. interleukina-31 e. faktora aktivacije osteoklasta

Metaboličke bolesti kostiju su:

a. Osteomijelitis b. Osteomalacija c. Tumori kostiju d. Osteoporoza

U patogenezi osteolize učestvuju sledeći citokoni i faktori rasta:

a. Interleukin-1 b. Interleukin-2 c. Interleukin-6 d. Faktori aktivacije osteoklasta e. Morfogeni proteini kosti

Osteoporoza je po definiciji-----

Nasledni poremećaji vezivnog tkiva su: _____

Osnova patogeneze Sjogrenovog sindroma je: _____

Reumatoidni faktor je po definiciji: _____

Zapaljenske reumatske bolesti su, navesti bar tri: _____

Degenerativne reumatske bolesti su _____

XV PATOFIZIOLOŠKE OSNOVE ORALNIH PROMENA KOD POREMEĆAJA POJEDINIH ORGANA I SISTEMA, OSNOVE STOMATOLOŠKIH POREMEĆAJA

Smanjena salivacija je posledica:

ã dehidracije b. zapaljenja ezofagusa c. davanja atropina d. Sjogrenovog sindroma e. stomatitisa

Na razvoj karijesa utiču arteficialni (veštački) i genetski faktori, označi genetske:

ã morfologija zuba, kvalitet gledji b. vrsta i tip ishrane c. imuni odgovor domaćina d. disanje na usta e. antibiotska terapija

Medju česće oralne komplikacije kod Dijabetesa Mellitusa spadaju:

a. ubrzano razaranje potpornog aparata zuba b. parodontalni abscesi c. kserostomija d. usporeno zarastanje rana e. sve navedeno je tačno

Koji od navedenih poremećaja mogu da imaju oralne manifestacije:

a. Anemija zbog nedostatka gvoždja b. Megaloblastna anemija c. Trombocitopenija d. Leukemije e. Agranulocitoza

Smanjena salivacija nastaje usled:

Dehidracije b. Zapaljenja ezofagusa c. Davanja atropina d. U sklopu Sjogrenovog sindroma e. Stomatitisa

Oralne manifestacije anemije usled nedostatka gvoždja su:

Oralne manifestacije anemije usled nedostatka vitamina B12 su:

Uzroci hiposalivacije su: _____

Hematološki poremećaji u kojima nastaju oralne promene su:

Hipersalivacija nastaje:

- a) usled lokalnih nadražajnih činilaca; b) davanjem atropina;
- c) korišćenjem parasimpatikomimetika; d) usled paralize n. facijalisa

Koje reumatske bolesti mogu da imaju promene u oralnoj regiji: _____
