

96. Acum 2 ani Alex a inceput sa mearga la sala de 4-5 ori pe saptamana. În timpul antrenamentului se pot afirma urmatoarele:

---

Nu este neaparat să se afle în tetanus

---

Sigur nu tonus și nu tetanus?;) ("se caracterizează prin producerea unei stimulări consecutive, de scurtă durată a fibrelor

---

Varianta A este gresita. Grupele musculare se afla in stare de tonus, nu tetanus

---

grupele musculare nu ar trebui sa fie in tonus muscular?

---

Tetanusul este o stare de contractie musculara maximala sustinuta, asadar daca grupele de muschi pe care le antreneaza

---

**GRUPELE MUSCULARE NU SE AFLA IN TETANUS!!!!!!!!!! SE AFLA IN TONUS!!!!!!!!!!**

---

pt ca A sa fie corect nu trebuia sa fie tonus?

a) Grupele musculare pe care acesta le antreneaza se afla in starea tetanus

**Este corect deoarece in momentul ANTRENAMENTULUI grupa musculara implicata se afla intr o contractie maximala sustinuta pentru a executa miscarea (ridicarea unei greutati)**

**TONUSUL este starea grupei musculare in afara ANTRENAMENTULUI (nu in timpul antrenamentului)**

3. Alegeti afirmatiile corecte:

A. Acidul Citric este detectat de partea antero-laterala a limbii

---

Raspunsurile nu sunt formulate corect

---

Unde scrie in carte asa ceva?

**Pagina 26 ACIZII SI BAZELE, randul 5 "acizii au gust acru"**

49. Actiune hormonală asupra sistemului reproducător masculin se reflecta în următoarele aspecte:

a) hCG- controleaza secretia si sinteza testosteronului

---

hCG influențează sistemul reproducător masculin

---

Prin enunț se intelege că este vorba despre actiunea hormonilor asupra sistemului reproducător masculin, nu despre ho

---

"Asupra sistemului reproducător masculin" deci hormonii ce actioneaza asupra sa, nu secretati de el.

---

La pagina 537, ultimul paragraf scrie ca GnRH, FSH si LH-ul sunt implicati intr-un mecanism de feedback negativ, pentru

---

Conform informațiilor de la pagina 537, reiese B corect.

**hCG (Gonadotropina Corionica Umana) pg 562 produce progesteron si estrogen**

\*testosteronul acționează asupra sistemului reproducator masculine  
**In cerință nu este menționat nicaieri GnRH ul**

19. Absorbția intestinală se face astfel:

---

Pentru lipide principalul mecanism de transport este difuziunea deci miceliile trec prin difuziune în celulele intestinale  
Acizii grași cu lanț scurt se absorb activ deci nu trec liberi.  
Răspunsul B este corect, pagina 493

**Acizii grași cu lanț scurt trec liber, nefiind resintetizați în alte molecule și fără a li se adăuga alți atomi/molecule. "a trece liber" nu înseamnă DIFUZIUNE  
ADH ul nu acționează asupra apei, ci asupra celulelor. Iar apa este absorbită prin osmoza cu sau fără ADH**

55. Alegeți asocierea/asocierile corectă/corecte referitoare la vitaminele hidrosolubile:

---

Pag. 472 rândurile 22-23: "Vitamina E, sau tocoferolul, este folosită la formarea eritrocitelor"  
singura vitamina hidrosolubilă din enumerare este tocoferolul  
cap 19, pag 472-"vitamina E sau tocoferolul este folosită la formarea eritrocitelor"  
Tocoferolul are rol în formarea eritrocitelor - text pag 472

b. Tocoferolul- rol în formarea Eritrocitelor

**TOCOFEROLUL este vitamina liposolubilă (tot pg 472)**

50. Alegeți ordinea corectă a evenimentelor din timpul meiozei:

Cromozomii omologi formează o tetradă în cadrul complexului sinaptonemal, nu formează complexul în sine

a) **Cromozomii omologi formează complexul sinaptonemal -> are loc schimbul de material genetic între cromatide**

**Complexul sinaptonemal este denumirea dată tetradei formată de cromozomii omologi cuplați**

13. Alegeți următoarele asocieri corecte între oase și procesul de osificare:

---

capitolul 7 nu intră în examenul de admitere, așa cum nici 9 nu intră

La pag. 116 unde se clasifică oasele după formă scrie: "Oasele plate includ oasele craniului, omoplatii, coastele, sternul și"

A. **Omoplatul – Osteoblastele formează centre de osificare**

## Capitolul 6 intra in examenul de admitere

Osificarea intramembranoasa are loc in oasele plate si nu doar in cele ale craniului

66. Alegeți afirmațiile corecte:

---

Nu cred că apar în carte termenii "nucleu paraventricular" și "supraoptic".

---

Informația de la răspunsul A nu este oferită în carte.

---

La B. este lobul posterior.

a. De la nucleii paraventricular și supraoptic sunt transportați de-a lungul infundibulului hormoni ce vor fi depozitați în neurohipofiză

“nucleul paraventricular” și “nucleul supraoptic” pagina 299, figura 13.3

b. Sistemul port hipotalamo-hipofizar asigură legătura dintre hipotalamus și adenohipofiză.

“adenohipofiza este controlată de către hipotalamus” pag 298. Randul 12

32. Dacă debitul cardiac este menținut constant atunci următoarele sunt adevărate:

În carte hematocritul este definit ca fiind procentul de hematii din volumul unui tub prin urmare creșterea hematocritului nu poate crește presiunea sângelui.

a. O creștere a hematocritului va produce o creștere a presiunii arteriale

„ Vascozitatea sângelui crește odată cu hematocritul. “presiunea arterială este determinată de rezistența la fluxul sanguin care apare datorită vascozității sângelui” pag 353,354

64. Despre hormoni se poate afirma

ACTH nu stimuleaza producerea laptelui  
de ce stimuleaza acth secretia laptelui?  
ACTH nu stimulează producerea laptelui.

a. PRL si ACTH stimuleaza producerea laptelui

**Tabelul 13.2 pagina 300**

44. Despre ionii din organism este adevarat ca:

Ionul cu cea mai mare concentratie din lichidul extracelular este reabsorbit de glande cu unitate secretorie tubulara in colona distala.  
Excesul de potasiu poate provoca fibrilatii cardiace, iar deficitul cauzeaza aritmii. ( pagina 516)  
Excesul duce la fibrilatii  
Excesul de potasiu cauzeaza fibrilatii, nu aritmii.  
Excesul de potasiu cauzeaza fibrilatii  
Aritmiile și fibrilațiile sunt prezentate în carte drept două patologii diferite, fibrilațiile sunt provocate de excesul de sodiu și deficitul de potasiu, iar aritmii sunt produse de deficitul de potasiu și excesul de sodiu.  
Excesul ionului care se afla intracelular, adica potasiul, provoaca fibrilatii, nu aritmii. Aritmiile sunt produse de deficitul de potasiu și excesul de sodiu.  
Excesul de K cauzeaza fibrilatii. C este o varianta gresita.  
In cartea Barrons excesul de potasiu cauzează fibrilatii.  
Concentrația ionilor din organism poate fi exprimata prin miliechivalenti pe litru mE/l  
La C: la pagina 516 se specifica ca excesul de K poate provoca fibrilatii cardiace sau insuficienta cardiaca (conform paginii 516).  
excesul de k nu determina fibrilatii?  
excesul provoaca fibrilatii  
"Excesul de potasiu poate provoca fibrilații cardiace, iar deficitul cauzează aritmii" - p. 516 "Potasiul este cationul intracelular cel mai abundent și cel mai important pentru funcționarea sistemului nervos și muscular."  
La pagina 516, rândul 2, scrie că excesul de potasiu provoacă fibrilații. În răspunsul C (luat corect) scrie că provoacă aritmii.  
IN CARTE SCRIE CA EXCESUL DE POTASIU CAZUEAZA FIBRILATII, NU ARITMII!!!!!!!!!!!!  
In carte scrie ca excesul de potasiu cauzeaza fibrilatii, iar deficitul aritmii.  
la c). k este cel mai mult intracelular iar excesul lui cauzeaza fibrilatii-pg516 din carte la b). Na este cel mai mult extracelular  
Conform informațiilor de la pagina 516, răspunsul C nu este corect.  
c)Excesul de potasiu provoaca fibrilatii. pagina 516 b)Glandele sudoripare excreta Na,nu reabsorb, pagina 497  
C) Despre ionul cu cea mai mare concentratie in lichidul intracelular, respectiv a ionului de potasiu, ni se spune la pag. 516.  
La C ionul este cel de K, iar excesul lui provoaca fibrilatii cardiace, nu aritmii (aceste sunt provocate de deficitul de K)  
La pagina 516, se spune despre potasiu (care este ionul cu cea mai mare concentratie intracelulara) ca excesul sau poate provoca fibrilatii cardiace, iar deficitul cauzeaza aritmii.  
In carte scrie ca excesul de potasiu duce la fibrilatii, si ca deficitul duce la aritmii. - pag 516  
Pentru raspunsul C Pg 516 - deficitul de potasiu cauzeaza aritmii  
Ionul cu cea mai mare concentratie din lichidul extracelular este K. La pagina 516 scrie ca excesul de K cauzeaza fibrilatii, iar deficitul cauzeaza aritmii.  
excesul face fibrilatii, deficitul aritmii  
Excesul produce fibrilatii si insuficienta cardiaca, iar deficitul produce aritmii.  
excesul de potasiu nu cauzeaza fibrilatii??  
Raspunsul C nu este corect, excesul (de potasiu) provoaca fibrilatii

---

unde gasesc informatia pentru pct b.)? multumesc anticipat =)

---

excesul potasiului cauzeaza fibrilatii

---

Excesul de K duce la fibrilatii.

---

La B ar fi trebuit sa fie scris eliminat in loc de reabsorvit, pentru a fi corecta grila.

c. Excesul ionului cu cea mai mare concentrație din lichidul intracelular poate cauza aritmii

**” desi ritmul cardiac este de obicei regulat, pot sa apara dereglari. Acestea se numesc aritmii.”  
Fibrilatia este o dereglare cardiaca deci este o aritmie.” Pag 351**

a. Concentrația lor poate fi exprimată în mEq/l

**Concentratia ionilor din organism poate fi exprimata prin “mEq/l”. pagina 516 fig 21.5**

b. Ionul cu cea mai mare concentrație din lichidul extracelular este reabsorbit și la nivelul unor glande cu unitate secretorie tubulară încolăcită.

**Pagina 514 “IONII DE SODIU” randul 10**

100. Despre limfocitele T putem afirma:

---

din afirmație se intelege că este strict vorba despre limfocit T, iar microglia este un macrofag

---

Limfocitele T8 supresoare scad activitatea limfocitelor T citotoxice și celulelor NK pe măsură ce stimulul antigenic diminuează

---

Microgliile sunt celule gliale ale sistemului nervos. Poate intrebarea se referea la macrofage, si nu la microglii, deoarece

a. celulele T8 prezintă CMH clasa II

**“CMH clasa a II-a se gasesc doar la suprafata celulelor sistemului imun” . T\* este o celula a sistemului imun.**

b. microglia poate activa limfocitul T-helper care va elibera limfokine

**“Microgliile acționează in cazul inflamatiilor sau a leziunilor devenind mobile si fagocitand microorganismele” , pag 225.**

83. Despre sinusurile care comunică cu cavitatea nazală sunt adevărate:

In cavitatile nazale se deschid o serie de spatii giale numite sinusuri care se extind spre osul frontal, sfenoid, etmoid si maxilar, adica 4 orificii, conform ultimului paragraf pag 402

d) se deschid prin 4 orificii in total

**Sinusurile nu formeaza orificii.**

5. Despre steroizi este adevarat ca:

Colesterolul nu este un steroid,este lipidul din care se produc hormonii de natura steroidica si nu un exemplu de steroid pot fi exemplificati prin cortizol, cortizon, dar nu colesterol se poate exemplifica prin estrogeni?

A. Pot fi exemplificați prin colesterol si estrogen

**Pagina 29, tabelul 2.4**

65. Hormonii:

FSH LH și TSH SUNT HORMONI glicoproteici(tabelul cu hormoni noo steroidieni)

A). De unde ar trebui să știm asta?)) D). Tabelul 13.1: Glicoproteine (glucide + proteine): FSH, LH, TSH

FSH,LH,TSH sunt hormoni glicoproteici

raspunsul D este corect, FSH, TSH, LH glicoproteine

FSH LH TSH sunt hormoni glicoproteici( asocierea unor molecule proteice cu molecule glucidice)

Hormonii glicoproteici FSH, LH, TSH, reprezinta o asociere intre moleculele proteice si cele glucidice. Corect?

La pagina 296, tabelul 13.1, FSH-ul, LH-ul și TSH-ul sunt considerate glicoproteine

Răspunsul D este corect,FSH,LH,TSH-ul sunt glicoproteici (pagina 296)

Subpunctul D: FSH, LH si TSH-ul sunt hormoni glicoproteici, prin asocierea moleculelor proteice cu moleculele glucidice.

FSH, LH, TSH sunt glicoproteine.

La pagina 296,in tabel 13.1 ,unde sunt prezentate tipurile de hormoni,la hormonii cu structura glicoproteica sunt prezen

In carte scrie la pagina 296 ca FSH LH si TSH sunt glicoproteine

La pagina 296 in tabel scrie ca FSH,LH si TSH sunt glicoproteine.

conform tabelului de la pagina 296 raspunsul D este correct

Hormonii FSH, LH, TSH sunt glicoproteici, deci sunt alcatuiti din molecule proteice si molecule glucidice.

Varianta D este correct

in tabelul de la 296 apare ca LH, FSH si TSH sunt glicoproteine

În tabelul 13.1 la pagina 296 în tabel la hormoni glicoproteici avem FSH LH TSH

Păi sunt glicoproteine toate trei.

FSH, LH și TSH conform cartii sunt hormoni glicoproteici

Var. D: FSH,LH,TSH sunt glicoproteine

Consider ca varianta D este corectă deoarece la capitolul 4 scrie ca glicoproteinele sunt molecule proteice cuplate cu mo

FSH, LH și TSH sunt hormoni glicoproteici

FSH, LH, TSH sunt hormoni glicoproteici. (pag 296)

în tabelul de la pagina 296 scrie ca TSH, LH și TSH sunt glicoproteine

hormonii FSH, LH, TSH nu sunt glicoproteine ?

FSH LH TSH sunt glicoproteine

Conform tabelului 13.1 varianta d este corectă. FSH, LH și TSH sunt hormoni glicoproteici.

FSH, LH și TSH sunt hormoni glicoproteici, asadar D-ul consider sa fie correct

FSH, TSH SI LH SUNT HORMONI GLICOPROTEICI!!!!!!! SCRIE IN CARTE, TAB 13.1/196

fsh, lh și tsh nu sunt hormoni glicoproteici?

în tabelul de la pg 296, scrie ca LH, FSH, TSH sunt hormoni glicoproteici.

În tabelul 13.1 de la pagina 296 este menționat ca hormonii FSH, LH și TSH sunt glicoproteine (răspunsul D).

De ce nu este corect raspunsul D?

D) În tabelul 13,1 de la pag. 296 ni se spune ca FSH, LH, TSH sunt glicoproteine, adica imbinarea unor molecule glucidice

FSH, LH și TSH sunt glicoproteine

hormoni glicoproteici inseamna ca contin molecule glucidice combinate cu molecule proteice

La pg 296, în tabel scrie la hormonii de tip glicoproteina, FSH, LH, TSH. Glicoproteina este alcătuită din proteine combinate

FSH, LH și TSH nu sunt glicoproteine?

FSH LH și TSH – Glicoproteine

glicoproteine= (cf pg 47) molecule de glucide cărora li se atașează molecule proteice. De ce fsh, lh și tsh nu sunt glicoproteine?

FSH, LH și TSH sunt glicoproteici, adică sunt formați prin asocierea unor molecule proteice cu molecule glucidice

FSH LH SI TSH SUNT HORMONI GLICOPROTEICI

În tabel la hormoni, sunt trecuți ca și glicoproteine

consider raspunsul d ca fiind corect deoarece cei 3 hormoni sunt glicoproteici, capitolul 13 pagina 296, tabel (partea de jos)

FSH, LH și TSH sunt glicoproteine

pagina 296 tabelul 13.1 la hormoni glicoproteici ne precizează clar ca FSH, LH și TSH sunt de acest fel

tabelul 13.1 de la pagina 296 zice ca TSH LH și FSH sunt glicoproteine, deci molecule glucidice asociate cu molecule de prote

precizează asta în tabel la pagina 296

FSH,LH,TSH sunt hormoni glicoproteici, raspunsul D nu este corect?

FSH,LH, TSH sunt hormoni glicoproteici. Tabel 13.1 de la pg 296.

**d.FSH,LH și TSH sunt formați prin asocierea unor molecule proteice cu molecule glucidice.**

**Pag 47 , randul 18 “ moleculele glucidice se asociază de obicei cu proteinele; acestea se numesc glicoproteine”.**

7. In ceea ce priveste modurile de excretie ale organismului se poate afirma ca:

Conform informatiilor referitoare la uree regasite in paginile 440, 467, 492 si 494, ureea se excreta la nivelul rinichilor.

Care sunt produşii de degradare a acizilor nucleici?

Rasp D nu este regasit nicaieri in manual

ureea e eliminata din sange la nivelul rinichiului

**A. Excretia de Uree are loc exclusiv la nivelul Rinichilor**

**Pag 497, "pielea excreta sudoarea in timpul transpiratiei, care continue uree"**

**A. La nivelul pielii, se pot pierde produşi de degradare ai acizilor nucleici**

**Pag 494, "URINA" randul 8, acidul uric (din degradarea acizilor nucleici).**

8. In legatura cu procesele reglatoare menite sa restabileasca homeostazia este adevarat ca:

Secretia deficitara duce la exces de potasiu, ceea ce duce la fibrilatii, nu la aritmii.

Secretia deficitara de aldosteron poate provoca fibrilatii, nu aritmii( putin aldosteron=> nivel ridicat de potasiu in sange-  
daca exista deficit de aldosteron, adica nu se produce suficient aldosteron, scade cantitatea de potasiu secretata, deci va

Secretia deficitara de aldosteron provoacă hiperpotasemie,ce cauzează fibrilații,nu aritmii (pagina 516)

Conform cărții de admitere, "excesul de potasiu poate provoca fibrilații cardiace, iar deficitul cauzează aritmii". Secretia

Nu se mentioneaza in carte legatura dintre angiotensina 2 si sistem nervos vegetativ simpatic

Var C. : Hipersecretia de aldosteron induce aritmii deoarece ar creste secretia potasiului in urina

Termenul de aritmie nu apare în carte, înțeleg că asta ține de cultură generală dar puteați folosi creșterea presiunii artere  
secretia deficitara de aldosteron ar cauza fibrilatii, datorita hiperpotasemiei

Consider ca raspunsul C) este gresit deoarece, daca avem o secretie deficitara de aldosteron, potasiul nu ar mai putea fi  
cauzeaza aritmii. Paragrafele care imi confirma opinia se gasesc la pagina 494 si pag 516.

Secretie deficitara produce boala Addison, rezultand o excretie insuficienta a potasiului ceea ce duce la o crestere gener

ADH ul acționează asupra tubilor renali stimulând reabsorbția apei

Secretia deficitara de aldosteron va duce la prezenta unui numar mare de ioni de potasiu in sange ce va determina fibril

Dacă aldosteronul este în secreție deficitara asta înseamnă că nivelul de potasiu din sânge va fi ridicat și asta duce la FIB

Secretia deficitara de aldosteron duce la exces de K în sânge, iar mai apoi la fibrilații(conform celor spuse din manual). D  
excesul de k nu provoaca fibrilatii?

Secretia deficitara de aldosteron, înseamnă că nu se mai secretă potasiu, iar excesul de potasiu în corp poate produce fi

SECRETIA DEFICITARA DE ALDOSTERON INSEAMNA PREA MULT POTASIU, IAR PREA MULT POTASIU DUCE LA FIBRILATII!

Secretia deficitara de aldosteron inseamna prea mult potasiu, iar in carte scrie ca prea mult potasiu duce la fibrilatii, iar

Excesul de potasiu duce la fibrilatii, nu la aritmii.

La pagina 494 se specifica: fara aldosteron=>exces de K care duce la insuficienta cardiaca si fibrilatii. Deficitul de K duce

Nu as vedea a fi corecta



---

lipsa aldosteronului nu provoacă fibrilație cardiacă ?

---

Deficitul de aldosteron cauzează fibrilații cardiace sau/si insuficiența cardiacă

---

La pagina 493-494 se spune că aldosteronul stimulează secreția potasiului din sânge în fluidul tubului confort distal, secret

---

Răspuns C-secreția deficitară de aldosteron poate duce la fibrilații

**c. Secreția deficitară de aldosteron poate induce aritmii**

” deși ritmul cardiac este de obicei regulat, pot să apară dereglări. Acestea se numesc aritmii.”

Fibrilația este o dereglare cardiacă deci este o aritmie. Pag 351

**A. Neurohipofiza sintetizează hormonul antidiuretic în vederea reabsorbției tubulare a H<sub>2</sub>O**

”neurohipofiza nu este o glandă endocrină propriu-zisă, ci un rezervor al hormonilor produși de hipotalamus”. Neurohipofiza ELIBEREAZĂ nu SINTETIZEAZĂ. Pag 297

**d. Angiotensina 2 stimulează activitatea simpatică la nivelul vaselor sanguine**

”angiotensina II produce constricția vaselor de sânge și crește presiunea arterială “ pag 515.

Constricția vaselor de sânge este un efect al sistemului nervos simpatic. Pag 258, fig 11.10

1. La un bărbat de 25 de ani datorită unui accident rutier i se îndepărtează chirurgical splina. În acest caz:

**A) Hematocritul poate fi crescut**

---

Organismul se adaptează și preia funcția splinei în așa fel încât să nu fie afectată IMC

---

În carte nu scrie că îndepărtarea chirurgicală a splinei duce la un hematocrit crescut.

---

Splina este un depozit de sânge, fără acea cantitate de sânge suplimentară nu este posibil ca hematocritul să crească, ce

” celulele îmbătrânite și celele deteriorate sunt distruse în splină” pag.323.

Cum splina a fost îndepărtată chirurgical, hematiile deteriorate rămân pentru o perioadă mai mare în fluxul sanguin și astfel poate crește hematocritul.

95. Radu a fost la o petrecere. După trei zile a început să aibă următoarele simptome: febră, varsături, respirație îngreunată și diaree. Următoarele afirmații referitoare la procesele prin care trece organismul băiatului în a4-a zi de la petrecere sunt adevărate:

- a) **Substanțele pirogene acționează asupra hipotalamusului pentru a seta termostatul la temperatură mai înaltă de 36,7 °C**

Constatația : 36,7 este o temperatură normală, nu e ridicată

### **Grila specifică " temperaturi mai înalte de 36,7"**

16. Referitor la componentele sucului pancreatic, este adevărat:

Citez "Doi dintre acești hormoni sunt secretina și colecistochinina. Acțiunea ambilor hormoni este esențială în procesul de

Secretina este responsabilă pentru eliberarea sucului pancreatic

La pagina 441, în ultimul paragraf despre pancreas, este menționat faptul că "secretina și colecistochinina controlează secreția

Lipaza pancreatică, reprezintă partea exocrină a pancreasului care digeră lipidele în acizi grași și glicerol, iar sărurile biliare

Cap 18, pag 441 " secrețiile pancreasului sunt controlate de către hormonii secretina și colecistochinina"

var C. este corectă , secretina este implicată în eliberarea secreției pancreasului

Secretina este un hormon produs de intestinul subțire și controlează eliberarea sucului pancreatic

Varianta C este și ea corectă deoarece la pag 434 se menționează faptul că ambii hormoni (secretina și colecistochinina)

pag. 434: secretina controlează eliberarea produsilor din pancreas

În tabelul 18.4 de la pagina 435 spune că dipeptidaza descompune dipeptidele până la aminoacizi, deci și răspunsul A ar

Cresc pH-ul sucului intestinal. (pg 433)

- c. Secretina este un hormon responsabil pentru eliberarea sucului pancreatic**

**Secretina nu este un component al sucului pancreatic. Pag 435, tabelul 18.4**

- b. Lipaza, asemenea sărurilor biliare, transformă lipidele în acizi grași și glicerol**

“lipidele (grasimile), in prealabil emulsionate de sarurile biliare secretate de ficat, sunt descompuse de catre lipaza pancreatica” pag 433.

Bila emulsioneaza lipidele in picaturi mici cuoscute sub denumirea de micelii apoi sunt descompuse de lipaza pancreatica.

A. **Dipeptidaza descompune dipeptidele pana la aminoacizi**

**Dipeptidaza se afla in sucul intestinal, nu in sucul pancreatic. Pag 435, tabelul 18.4**

14. Referitor la oase sunt adevărate:

---

Nu cred ca răspunsul D are legatura cu cerința, da spune de epifizele oaselor lungi, dar bronhiile??

la extremitatea fiecărei epifize se găsește cartilaj articular, iar în bronhii conțin cartilaj dar nu articular

**d.La extremitatea fiecărei epifize se afla un strat subtire de cartilaj present si în peretele bronhiilor**

**„ la extremitatea fiecărei epifize se afla un strat subtire de cartilaj hialin numit cartilaj articular” pag.118**

**„cartilajul hialin apare la extremitatile oaselor lungi, ureche externa, schelet fetal, nas, laringe , trahee, BRONHII” pag 84.**

24. Sunt adevărate următoarele informații despre nucleii celulelor din fluxul sanguin:

---

"Un nucleu mare cu o depresiune pe una din margini" (pg. 328) nu prea seamănă cu o potcoavă.

---

În tabelul 14.1 de la pagina 327 este menționat faptul că monocitele au nucleu în forma de rinichi (reniformi) sau potcoavă

Eozinofilele sunt prezente în sânge

**b.Nucleul monocitelor are forma de potcoava**

**Pagina 327, tabelul 14.2**

87. Sunt corecte următoarele afirmații despre anatomia aparatului respirator:

**b.Coarda vocala falsa se pozitioneaza superior corzii vocale adevarate**

---

Nu se menționează în carte care este coarda vocală falsă și care este adevărată.

---

coarda vocala falsa nu este pozitionata inferior de cea adevarata?

**Pagina 407, figura 17,4, punctul b)**

27. Un elev se pregateste intens pentru admiterea la medicina. Cea mai eficienta metoda de invatare pentru acesta este de a spune lectia cu voce tare deoarece are memorie auditiva. Care structuri nervoase sunt implicate in aceasta actiune:

Contestatia : la pagina 250, figura 11.5, aria situată înaintea șanțului central este senzitivă. La răspunsul B scrie că este motorie.

**b.O arie situata inaintea santului central responsabila cu activitatea motorie a buzelor**

**pagina 250, figura 11.5 . lobul frontal este anterior de santul central si contine aria motorie principala care este responsabila si de activitatea motorie a buzelor.**

11. Un pacient are o presiune arteriala de 150/90mmHg. Aceasta presiune poate fi cauzata de:

---

În punctul ăsta chiar vreau să știu ce sunt nucleii paraventricular și supraoptic. Mulțumesc!

Intrebare prea grea față de grilele din carte

**b.O hiperfunctie a nucleului Supraoptic și/sau Paraventricular**

**Nucleul paraventricular si Supraoptic acționează pe neurohipofiza care determina eliberarea de ADH care creste presiunea arteriala.**

**Pag 298**

**Pag 299, figura 13.3**

34.Un pacient se prezintă la camera de gardă cu respirație îngreunată, urticarie și crampe abdominale. Pacientul își amintește că în urmă cu câteva ore a fost înțepat de o albină. Următoarele afirmații sunt adevărate :

**Contestatia:** Conform enunțului, pacientul are o reacție alergică. Așadar, sunt crescuți anticorpii cu 4 lanțuri de aminoacizi (IgG - component principal al răspunsului imun secundar, IgD - receptor al limfocitelor B, IgE - rol în răspunsul imun)

**b.Toți anticorpii formați din 4 lanțuri de aminoacizi vor fi crescuți**

**« IgE este produs in timpul reactiilor alergice ” pag 388**

76. Unui pacient tahicardic ii este facut un consult neurologic. Urmatoarele afirmatii sunt adevarate:

---

Manualul prezintă ganglionul celiac ca stimulator de suprarenale, inclusiv și medulosuprarenale, care eliberează adrenalina

Nervul vag- inima, vase de sânge

---

Întrebarea este foarte dificilă

nervul X este responsabil de activitatea inimii și a vaselor

**c. Blocarea impulsurilor provenite de la ganglionul celiac ar putea corecta această simptomatologie**

**Ganglionul celiac inhibă activitatea glandelor suprarenale. Pag 258, fig 11.10**

**d. Tahicardia poate fi urmarea unei hiperstimulări a nervului cranian X**

**Hiperstimularea nervului X INCETINEȘTE RITMUL CARDIAC. Pag 258, fig 11.10**

21. Urmatoarele afirmatii despre anemii sunt false:

---

lanțul peptidic beta conține un AA nepotrivit

---

Gastrina controlează secreția sucului gastric, suc care conține și factor intrinsec. La capitolul 14, la anemia pernicioasă, siclemia apare când lanțul polipeptidic beta conține un aa nepotrivit

**A. În siclemie, lanțul polipeptidic alfa al moleculei de hemoglobină conține un aminoacid nepotrivit**

**Intr adevăr, siclemia apare când hemoglobina conține un AA nepotrivit în lanțul polipeptidic beta, însă în cerință s-au cerut afirmațiile false. În concluzie răspunsul A este corect.**

**b. Anemia pernicioasă poate fi corelată cu o hiposecreție a hormonului gastrina**

**Anemia este deficitul globulelor roșii din sânge. Anemia pernicioasă este datorată lipsei vitaminei B12 sau a factorului intrinsec. Pag 324.**

**Factorul intrinsec este o glicoproteină produsă de celulele parietale ale glandelor gastrice. Pag 433.**

**“Gastrina controlează secreția de pepsinogen, acid clorhidric și mucus”, nu de factor intrinsec. Pag 432.**

97. Urmatoarele afirmatii sunt adevarate;

---

Nu se specifica ca glandele tubulare sunt si ramificate

---

Raspunsurile sunt foarte grele si intrebarea la fel

---

in cadrul sistemului urinar nu se gaseste epiteliu pseudostratificat cilindric, el se gaseste doar in sistemul respirator si re

---

Glandele sudoripare sunt merocrine (apocrine si eccrine). Glandele mamare sunt merocrine (apocrine).

**b. Glandele tubulare ramificate care se gasesc in structura uterului incep sa secrete nutrienti in faza secretorie**

**pag 80. Tabelul 4.4 Glandele uterine (endometriale) sunt glande tubulare ramificate.**

**a) In cadrul sistemului urinar intalnim uroteliu, epiteliu simplu pavimentos si epiteliu pseudostratificat cilindric**

**Epiteliul pseudostratificat cilindric captureaza si porțiuni din uretra masculina. Pag 77**

**Uretra este o structura anexa a sistemului urinar. Pag 495**

86. Urmatoarele afirmatii sunt corecte cu privire la compusii derivati din CO<sub>2</sub> prezenti in fluxul sanguin:

---

Anhidraza carbonica actioneaza asupra acidului carbonic pt a forma bicarbonat si hidrogen

---

CO<sub>2</sub> se uneste cu apa si formeaza H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>. H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub> este catabolizat de anhidraza carbonica. logic acidul carbonic este sub

---

Daca nu ar fi o reactie reversibila intre ionii de bicarbonat si cei de sodiu, nu s-ar mai putea produce schimbul gazos, iar

---

forma principala de transport e HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>

**C. Acidul carbonic reprezinta substratul asupra caruia actioneaza anhidraza carbonica**

**Substratul asupra caruia actioneaza anhidraza carbonica nu este acidul carbonic, acidul carbonic este produsul de reactie.**

**b. Ionii de bicarbonat reprezinta principala forma de transport sanguin a dioxidului de carbon**

**Ionii de bicarbonat reprezinta principala forma de transport sanguin a dioxidului de carbon. Formula moleculara a ionilor de bicarbonate este HCO<sub>3</sub>. Pagina 413**

17. Urmatoarele sunt functii ale ficatului:

---

Rol in dezaminare cu formare de uree

---

celulele ficatului sintetizeaza cele mai multe proteine plasmatice, cum ar fi albumina, globulina, protrombina, fibrinogenul

d. Excreția ureei obținută în urma procesului de dezaminare

Ureea este un produs al metabolismului ficatului care intră în compoziția urinei. Urina este excretată de sistemul urinar nu de către ficat.

81. Următoarele afirmații adevărate:

---

Conform cărții pentru admitere, prostaglandinele sunt secretate numai de veziculele seminale în cadrul sistemului reproducător masculin.

---

Adrenocorticotropul stimulează procesul de glicogenoliză hepatică.

---

Se numește procesul de glicogenogeneză, cu "u", nu cu "i"

b) Prostaglandinele sunt secretate și de o serie de glande anexe ale sistemului reproducător masculin.

În anumite organe precum ficatul (organ anex al sistemului digestiv) există celule endocrine care secreta cantități extrem de mici de PROSTAGLANDINE. Pag 308

a) Hormonul adrenocorticotrop stimulează procesul de glicogenogeneză  
Adrenocorticotropul stimulează depunerea glicogenului în ficat. (pag 300, tabelul 13.2).  
Glicogenogeneza este procesul de formare a glicogenului. (pag 464)

35. Următoarele afirmații referitoare la răspunsul imun sunt adevărate:

---

Răspunsul B nu este referitor la răspunsul imun

---

Osteocitul este o celulă care întreține integritatea osului. Pe suprafața sa prezintă CMH clasa I. CMH clasa I se găsește pe

---

Microglia aparține SN, deci are doar molecule de CMH I.

---

Osteocitul? Nu este osteoclastul?

---

Microglia este celula glială a sistemului nervos, deci nu prezintă pe suprafața ei molecule CMH clasa II deoarece nu este

---

B) Am considerat că osteocitul nu aparține de răspunsul imun

---

Faptul că osteocitul nu prezintă pe suprafața lui CMH clasa unu nu are legătură cu răspunsul imun.

---

Ce treabă are osteocitul cu răspunsul imun?

b. Osteocitul prezintă pe suprafață doar molecule CMH tip I

**Osteocitul nu apartine de sistemul imun in sa CMH-ul are legatura cu sistemul imun, astfel varianta de raspuns este in concordanta cu intrebarea.**

**a. Microglia prezintă pe suprafață atât molecule CMH tip I cât și CMH tip II**

**“Microgliile acționează in cazul inflamatiilor sau a leziunilor devenind mobile si fagocitand microorganismele”, pag 225 Microglia este astfel o celula a sistemului imun.**

31. Următoarele afirmații referitoare la zgomotele cardiace sunt adevărate:

**Contestatia :** Zgomotul 2, „ dub,, coincide cu inchiderea valvelor semilunare, ceea ce inseamna ca avem o sistola atriala.

**a. Zgomotul 2 coincide cu sfârșitul sistolei ventriculare**

**Zgomotul 2 coincide coincide cu inchiderea valvelor semilunare. Valvele semilunare se inchid in timpul diastolei ventriculare (sau la sfarsitul sistolei ventriculare). Pagina 348, tabelul 15.1**

69. Alegeti afirmatiile false cu privire la fiziologia vederii:

---

De ce e corect si B ul? Ni se cere afirmatiile false cu privire la FIZIOLOGIA vederii.

---

Întrebarea prea grea față de grilele din carte

---

ce legatura are raspunsul b cu fiziologia vederii?

---

Stiu ca celulele cu bastonas nu sunt la nivelul foveei centrale, dar textul cerintei spune despre fiziologia vederii.

---

B- tine de anatomie, iar noua ni s-a cerut in enunt afirmatii referitoare la fiziologie

---

Cristalinul este concav când obiectul e aflat în apropiere.

---

Localizarea celulelor cu bastonase nu are nicio legatura cu fiziologia, ci cu anatomia

---

daca erau false care-i faza cu b.) ?=))

**Notiunile de anatomie pot fi considerate false intr o cerință de notiuni de fiziologie**