

BAREM. EXAMEN. - 12.05.2022.

1. Sclerosea dialeică - definiție, aspect macroscopic, context clinic și țara unei patologice proprii și se

1P - leziune degenerativă particulară la spațiile intercelulare
1P - material dialeic, albicios, translucid și dur

8P -^{1P} depuneri de dialeic în stromă și nefun
cu proces de involuție normală sau de senescență,
de exemplu: 1,5 - involuție corpului galben ovarian,
care se transformă în corp albicans.

1,5 - dialeizarea peretelui arterelor care
au îngustat corpul galben

1,5 - dialeizarea peretelui arterelor ovariene
și uterine după instalarea menopauzei.

1,5 - dialeizarea arteriolelor din diferite
depuneri de senescență

2. Atrofia fiziologică gradată

1p Atrofia fiziologică gradată - atrofie de
Caracteristică la femei după ^{1p}menopauză
funcției ovariene și constă în:

- 1p - dispareuzia menstruală
- 1p - uter mic, infantil
- 1p - trompe subțiri, plifeme
- 1p - ovare mici, sclerose
- 1p - atrofia organelor genitale externe
- 1p - atrofia glandelor mamare

la bărbat:

1p - atrofia testiculului / cu reducerea
numărului de tubi seminiferi, depopularea
epiteliului germinal și abundentă fibroză
interstitală + 1p

3. Hemoragii interne - modalități evolutive

IP - modalitățile evolutive sunt în funcție de cantitatea sângelui extravazat

HP - hemoragii mici^{1P} - peteșii, echimoze - ^{1P} țecarul
și rezorbție / ^{1P} culoarea țecarului inițial roz-violet, apoi brun-verde, apoi gălbui

IP - hematoamele mari - includerea

1 - supurația - țecarul hemoragic se supurifică
→ zona centrală devine purulentă, formându-se^{1P} absces
care se poate evacua prin fistulizare IP
se poate include^{1P}

4. Edemul cavităților seroase

- 1P - acumulare de lichid în exces în cavitățile seroase
- 415 - hidrotorax - acumulare de lichid în cavitățile pleurale ^{1P} ^{0,5P}
- 115 - hidropericard - cavități pericardiale ^{1P} ^{0,5P}
- 115 - hidropneumoneu = axată - cavități pulmonare ^{1P} ^{0,5P}
- 115 - hidrartroză - cavități articulare ^{1P} ^{0,5P}

- 1P {
- exudat - conținut proteic $> 2\%$
- transudat - conținut proteic scăzut

6. Căi de diseminare a procesului canceros

hp - calea limfatică - cea mai importantă

- înodarea vaselor limfatice
- pătrunderea și proliferarea celulelor tumorale în limfa - obliterare din aproape în aproape

1p - calea limfo-hematogenică:

2p - calea hematogenică

- ↳ pe cale venoasă
- ↳ pe cale arterială

0,5p - calea nervoasă

0,5p - prin cavități și cavități perforate:

0,5p - transfloaculor

0,5p - inoculare de celule tumorale - rar

7. Metastaze - caractere evolutive

1P - metastazele apar după o perioadă de evoluție a tumorii primare, după ce s. formată a atins un anumit volum.

1P - metastaza - prima manifestare clinică a unui cancer

1P - momentul apariției metastazelor variabil

1P - metastazele poate apărea în timp, după extirpare clinică a tumorii primare

1P - frecvența, numărul și frecvența metastazelor depinde de tipul histologic al tumorii (melanomul malign, cancerul bronho-pulmonar metastazează frecvent)

8. Tumor benign - nonmucelata, caracter evolutiv 7P 3P

5P - prefixul ^{3P} "on" care se adauga numelui
2P
tuturului din care s-a format tumor

0,5P tes. cartilajos - condrom

0,5P tes. osos - osteom

0,5P tes. adipos - lipom

0,5P tes. glandular adenom

1,5P - crestere tumorală
deuta 0,5P
permanente 0,5P
neinfiltivante 0,5P

0,5P - nu distinge tesuturile vecine - impinge
tesuturile vecine si
poate provoca, prin compresie atrofie lor.

0,5P - nu potruce in vase => nu distruge
de distanta

0,5P - nu recidiveaza (de regula) dupa extirpare
chirurgicale

9. Minimizarea cantitatii de deșeurii implică următoarele etape:

1^o p. a) Inducerea la viață a deșeurilor și poate realiza prin:

- aciziționarea de materiale care generează cantități mici de deșeurii;

- utilizarea de metode și echipamente moderne, ce nu generează substanțe chimice periculoase, cum ar fi: înlocuirea metodelor clasice de dezinfectare chimică cu dezinfectare pe bază de aburi sau ultrasonice, înlocuirea termometrelor cu mercur cu cele electronice, utilizarea radiografiei computerizate în locul celor clasice;

- gestionarea corectă a deșeurilor de materii reactive;

2^o p. b) Separarea la sursă prin asignarea corectă deșeurilor mult colectate în ambalajele corespunzătoare fiecărei categorii;

2^o p. c) Tratarea deșeurilor prin utilizarea metodelor de decontaminare termică și temperaturi scăzute;

10. Pentru realizarea unei dezinfecții eficiente se ia în considerare următorii factori care influențează dezinfecția:

- 1p a) Spectrul de activitate și puterea generată (tipul de microorganism, rezistența microorganismelor)
- 1p b) natura microorganismelor și raportul față de
- 1p c) prezența de materii organice și celule moarte suportul care uneori se găsește pe potol:
- 1p d) natura raportului care uneori se găsește pe potol
- 1p e) concentrația substanței dezinfectante;
- 1p f) timpul de contact și temperatura
- 1p g) susceptibilitatea dezinfectantilor din viața a fi inactivați de diferite substanțe, așa cum este prezent în autorizația/inregistrarea produsului;
- 1p h) tipul de activitate antimicrobiană/bactericidă/virucidă, fungică sau rezultă specificitatea produsului
- 1p i) efectul pH-ului;
- 1p j) stabilitatea produsului ca, etape sau a soluțiilor de lucru.