

GLANDELE ENDOCRINE

GENERALITĂȚI

COMPLEMENT SIMPLU

1. Glandele endocrine:

- se mai numesc și glande cu secreție internă
- se mai numesc și exocrine
- secretă hormoni
- secretă enzime
- sunt corecte răspunsurile a și c

2. Hormonii sunt:

- vărsați direct în sânge
- substanțe active
- substanțe cu acțiune specifică
- toate răspunsurile sunt corecte
- sunt corecte numai răspunsurile a și c

3. Hormonii:

- acționează la distanță de locul sintezei
- regleză metabolismul celular
- contribuie la dezvoltarea normală a organismului
- toate răspunsurile sunt corecte
- sunt corecte numai răspunsurile a și b

4. Glande endocrine:

- au în structura lor epiteliilor secretorii
- își varsă produșii de secreție direct în sânge
- secretă substanțe active
- toate răspunsurile sunt corecte
- nici un răspuns nu este corect

5. Sistemul endocrin:

- regleză metabolismul celular
- regleză pe cale nervoasă diferite activități
- este coordonat de sistemul nervos
- toate răspunsurile sunt corecte
- sunt corecte numai răspunsurile a și c

6. Sistemul endocrin:

- regleză metabolismul celular
- este un sistem morfo-funcțional complex
- armonizează activitatea organelor interne
- toate răspunsurile sunt corecte
- sunt corecte numai răspunsurile a și c

COMPLEMENT MULTIPLU

1. Glandele cu secreție internă:

- se mai numesc și endocrine
- se mai numesc și exocrine
- secretă hormoni
- secretă enzime

2. Hormonii sunt:

- eliberați direct în sânge
- substanțe inactive
- reglatori ai metabolismului celular
- secretați în sistemul exocrin

3. Hormonii:

- acționează la distanță de locul sintezei
- sunt eliberați pe suprafața corpului
- sunt eliberați în cavități
- sunt secretați de glandele endocrine

4. Sistemul endocrin:

- regleză metabolismul celular
- regleză, pe cale nervoasă, diferite activități
- este controlat exclusiv de sistemul umoral
- armonizează, pe cale umorală, diferite activități

5. Hormonii sunt:

- substanțe active
- eliberați în diferite organe
- eliberați în sânge
- substanțe inactive

6. Sistemul endocrin:

- este un sistem morfo-funcțional complex
- este coordonat de sistemul nervos
- armonizează, pe cale umorală, diferite activități
- este controlat exclusiv de sistemul umoral

7. Glandele endocrine:

- au în structura lor epiteliilor senzoriale
- secretă hormoni
- armonizează, pe cale nervoasă, diferite activități
- secretă substanțe active

HIPOFIZA

COMPLEMENT SIMPLU

1. Hipofiza este localizată:

- în șaua turcească a osului etmoid;
- înapoia encefalului;
- la baza cerebelului;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- nici un răspuns nu este corect.

2. Hipofiza:

- se mai numește și glanda pineală;
- are dimensiunile unui bob de fasole;
- este alcătuită din 4 lobi;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- sunt corecte numai răspunsurile a și c.

3. Adenohipofiza este formată din:

- lobii anterior și posterior;
- lobii mijlociu și posterior;
- lobii anterior și mijlociu;
- numai din lobul posterior;
- numai din lobul anterior.

4. Neurohipofiza este formată:

- numai din lobul anterior;
- din lobii intermediar și posterior;
- din lobii anterior și posterior;
- numai din lobul posterior;
- din lobii anterior și intermediar.

5. Legătura dintre hipofiză și hipotalamus este realizată prin:

- tija pituitară;
- sistemul port hipotalamo-hipofizar;
- tractul hipotalamo-hipofizar;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- nici un răspuns nu este corect.

6. Sistemul port-hipotalamo-hipofizar:

- reprezintă un sistem circulator;
- leagă neurohipofiza de hipotalamus;
- este o legătură de tip nervos;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- sunt corecte numai răspunsurile a și c.

7. Tractul hipotalamo-hipofizar:

- leagă neurohipofiza de hipotalamus;
- leagă lobul mijlociu de hipotalamus;
- reprezintă un sistem circulator;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- sunt corecte numai răspunsurile a și c.

8. Tractul hipotalamo-hipofizar:

- conduce produși de neurosecreție;
- conduce produși de secreție ai nucleilor hipotalamici;
- leagă neurohipofiza de hipotalamus;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- nici un răspuns nu este corect.

9. Hormonii secretați de nucleii hipotalamici:

- sunt produși de neurosecreție;
- ajung la neurohipofiză prin tractul hipotalamo-hipofizar;
- ajung la neurohipofiză prin sistemul port hipotalamo-hipofizar;
- sunt corecte numai răspunsurile a și c;
- sunt corecte numai răspunsurile a și b.

10. Lobul anterior hipofizar:

- este constituit din cordoane celulare;
- conține epiteliul secretor al glandei hipofize;
- include celule specifice pentru fiecare hormon secretat;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- nici un răspuns nu este corect.

11. Lobul anterior hipofizar:

- secretă hormonul somatotrop;
- secretă hormoni glandulari tropici;
- secretă hormonul antidiuretic;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- sunt corecte numai răspunsurile a și b.

12. Hormonii glandulari tropici adenohipofizari sunt:

- LH;
- ADH;
- MSH;
- STH;
- Ocitocina.

13. Hormonul somatotrop hipofizar (STH):

- stimulează creșterea armonioasă a organismului;
- stimulează sinteza tisulară a proteinelor;
- scade oxidarea lipidelor;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- sunt corecte numai răspunsurile a și b.

14. Hormonul somatotrop hipofizar:

- stimulează creșterea oaselor;
- stimulează creșterea mușchilor;
- activează transportul aminoacizilor în celule;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- nici un răspuns nu este corect.

15. Hormonul somatotrop hipofizar:

- are efect de cruțare a glucidelor;
- stimulează creșterea mușchilor;
- inhibă oxidarea lipidelor;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- sunt corecte numai răspunsurile a și b.

16. Hipersecreția de STH înainte de pubertate determină:

- a. creșterea exagerată în înălțime;
- b. talie peste 2 metri;
- c. gigantism;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

17. Gigantismul este provocat de:

- a. hipersecreția de STH înainte de pubertate;
- b. hiposecreția de STH după pubertate;
- c. hipersecreția de STH după pubertate;
- d. hiposecreția de STH înainte de pubertate;
- e. nici un răspuns corect.

18. Acromegalia se caracterizează prin:

- a. creșterea exagerată a extremităților membrelor;
- b. micșorarea limbii;
- c. subțierea buzelor;
- d. micșorarea exagerată a unor viscere;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

19. Acromegalia este provocată de:

- a. hiposecreția de STH după pubertate;
- b. hipersecreția de STH înainte de pubertate;
- c. hipersecreția de STH după pubertate;
- d. hiposecreția de STH înainte de pubertate;
- e. nici un răspuns corect.

20. Hiposecreția de STH determină la copii:

- a. dezvoltare fizică disproporționată;
- b. nanism tiroidian;
- c. intelect anormal;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns nu este corect.

21. Nanismul hipofizar presupune:

- a. dezvoltare normală a intelectului;
- b. dezvoltare fizică proporțională;
- c. talie mare;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

22. Secreția de STH este stimulată de:

- a. diversele solicitări ale organismului;
- b. creșterea în înălțime;
- c. hipoglicemie;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

23. Activitatea secretorie a glandei corticosuprarenale este stimulată de:

- a. CRH;
- b. Corticotropină;
- c. Glucocorticoizi;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

24. ACTH stimulează:

- a. activitatea secretorie a glandei corticosuprarenale;
- b. creșterea glandei corticosuprarenale;
- c. dezvoltarea glandei corticosuprarenale;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

25. Hipersecreția de ACTH produce:

- a. creșterea secreției de hormoni medulosuprarenali;
- b. hipertrofierea corticosuprarenalei;
- c. diabetul zaharat;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

26. Hormonul tireotrop hipofizar se mai numește și:

- a. STH;
- b. Tireotropină;
- c. Prolactină;
- d. Tiroxină;
- e. nici un răspuns corect.

27. Hormonul tireotrop hipofizar:

- a. stimulează creșterea glandei tiroide;
- b. stimulează secreția de tiroxină;
- c. inhibă secreția de tiroxină;
- d. sunt corecte numai răspunsurile a și b;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

28. Hormonii gonadotropi hipofizari sunt:

- a. luteinizant (LH);
- b. foliculostimulant (FSH);
- c. melanocitostimulant;
- d. oxitocina;
- e. nici un răspuns corect.

29. La bărbat, hormonul foliculostimulant induce:

- a. dezvoltarea tubilor seminiferi;
- b. inhibarea spermatogenezei;
- c. creșterea foliculilor ovarieni;
- d. maturarea foliculului de Graaf;
- e. apariția corpului galben.

30. La femeie, hormonul foliculostimulant induce:

- a. maturarea foliculilor ovarieni;
- b. ovulația;
- c. apariția corpului galben;
- d. secreția de androgeni;
- e. secreția de progesteron.

31. La bărbat, hormonul luteinizant stimulează:

- a. secreția de hormoni androgeni;
- b. secreția de hormoni estrogeni;
- c. dezvoltarea tubilor seminiferi;
- d. spermatogeneza;
- e. maturarea foliculilor ovarieni.

32. La femeie, hormonul luteinizant stimulează:

- a. maturarea foliculilor ovarieni;
- b. ovulația;
- c. dezvoltarea tubilor seminiferi;
- d. secreția lactată;
- e. toate răspunsurile sunt corecte.

33. Prolactina se mai numește și:

- a. STH;
- b. hormonul luteotrop;
- c. vasopresină;
- d. oxitocină;
- e. nici un răspuns corect.

34. Prolactina stimulează, la femeie:

- a. secreția lactată;
- b. activitatea gonadotropă;
- c. ovulația;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

35. Prolactina stimulează, la femeie:

- a. secreția corpului galben;
- b. maturarea foliculilor ovarieni;
- c. ovulația;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

36. Lobul intermediar hipofizar secretă hormonul:

- a. melanocitostimulant (MRH);
- b. ACTH;
- c. Corticotropina;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns corect.

37. Hormonul melanocitostimulant stimulează:

- a. secreția de melanină;
- b. secreția corpului galben;
- c. ovulația;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns corect.

38. Neurohipofiza secretă:

- a. vasopresină;
- b. ADH;
- c. Oxitocină;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns corect.

39. Hormonii neurohipofizari sunt:

- a. vasopresină;
- b. ADH;
- c. Oxitocină;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

40. Hormonii neurohipofizari sunt secretați de:

- a. hipotalamusul anterior;
- b. talamus;
- c. adenohipofiză;

- d. hipotalamusul posterior;
- e. lobul intermediar hipofizar;

41. Vasopresina:

- a. stimulează absorbția apei la nivel renal;
- b. reduce cantitatea de urină eliminată;
- c. controlează volumul lichidelor intracelulare;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

42. Vasopresina:

- a. are efect antidiuretic;
- b. reduce cantitatea de urină eliminată;
- c. controlează volumul lichidelor extracelulare;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

43. Hipersecreția de ADH determină:

- a. vasoconstricție;
- b. diabet zaharat;
- c. hipertensiune arterială;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

44. Ocitocina:

- a. stimulează contracția musculaturii netede a uterului gravid;
- b. stimulează alăptarea;
- c. stimulează contracția celulelor mioepiteliale din canalele galactofore;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

45. Ocitocina:

- a. stimulează contracția musculaturii netede a uterului gravid;
- b. stimulează ovulația;
- c. stimulează contracția celulelor mioepiteliale ale uterului gravid;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

COMPLEMENT MULTIPLU

1. Hipofiza este localizată:

- 1. în șaua turcească a osului sfenoid;
- 2. înapoia encefalului;
- 3. la baza encefalului;
- 4. deasupra encefalului.

2. Hipofiza:

- 1. se mai numește și glanda pineală;
- 2. are dimensiunile unui bob de fasole;
- 3. este alcătuită din 4 lobi;
- 4. este localizată în șaua turcească a osului sfenoid.

3. Adenohipofiza include:

1. lobul anterior;
2. lobul posterior;
3. lobul intermediar;
4. lobul superior.

4. Lobul anterior hipofizar:

1. este constituit din cordoane celulare;
2. este parte a neurohipofizei;
3. are origine ectodermică;
4. conține epiteliu secretor.

5. Lobul posterior hipofizar:

1. se mai numește și neurohipofiză
2. este parte a adenohipofizei
3. este aderent de adenohipofiză
4. are origine ectodermică.

6. Legătura dintre hipofiză și hipotalamus este realizată prin:

1. tija pituitară;
2. sistemul port-hipotalamo-hipofizar;
3. tractul hipotalamo-hipofizar;
4. axonii ai neuronilor din nucleii hipotalamici anteriori.

7. Sistemul port-hipotalamo-hipofizar:

1. este o legătură de tip circulator;
2. leagă neurohipofiza de hipotalamus;
3. este o legătură de tip nervos;
4. leagă adenohipofiza de hipotalamus.

8. Tractul hipotalamo-hipofizar:

1. leagă neurohipofiza de hipotalamus;
2. este o legătură de tip vascular;
3. este format din axonii ai neuronilor din nucleii hipotalamici anteriori;
4. leagă adenohipofiza de hipotalamus.

9. Hipotalamusul controlează hipofiza prin:

1. produși de neurosecreție;
2. factori de eliberare;
3. factori de inhibare;
4. impulsuri nervoase.

10. Hormonii glandulari tropi adenohipofizari sunt:

1. ACTH;
2. FSH;
3. TSH;
4. STH.

11. Hormonii glandulotropi adenohipofizari sunt:

1. LH;
2. MSH;
3. LTH;
4. STH.

12. Hormonul somatotrop hipofizar:

1. stimulează creșterea armonioasă a organismului;
2. inhibă oxidarea lipidelor;
3. are rol hiperglicemiant;
4. inhibă transportul aminoacizilor în celule.

13. Hormonul somatotrop hipofizar:

1. intervine în dezvoltarea celulelor;
2. intensifică oxidarea lipidelor;
3. stimulează sinteza tisulară a proteinelor;
4. asigură energia necesară sintezei proteice.

14. Gigantismul se caracterizează prin:

1. creșterea exagerată în înălțime;
2. afectarea intelectului;
3. creșterea exagerată a oaselor feței;
4. creșterea exagerată a taliei.

15. Acromegalia se caracterizează prin:

1. creșterea exagerată a extremității membrelor;
2. afectarea intelectului;
3. subțierea buzelor;
4. creșterea exagerată a oaselor feței.

16. Acromegalia se caracterizează prin:

1. creșterea exagerată a oaselor feței;
2. creșterea exagerată a mâinilor;
3. creșterea exagerată a picioarelor;
4. creșterea exagerată a unor viscere.

17. Acromegalia apare:

1. în hipersecreția de STH;
2. în hiposecreția de STH;
3. după pubertate;
4. înainte de pubertate.

18. Hiposecreția de STH înainte de pubertate conduce la următoarele, cu EXCEPȚIA:

1. oprirea creșterii neuropsihice;
2. nanism tiroidian;
3. stimularea creșterii somatice;
4. piticism.

19. Piticismul hipofizar presupune:

1. dezvoltare neuropsihică normală;
2. dezvoltare fizică proporțională;
3. talie mică;
4. cretinism.

20. Secreția de STH este stimulată de:

1. hipoglicemie;
2. cortizol;
3. diverse solicitări ale organismului;
4. creșterea cantității de acizi grași liberi circulanți.

21. Activitatea secretorie a glandei corticosuprarenale este stimulată de următoarele:

1. ACTH
2. corticotropină;
3. hormonul adenocorticotrop;
4. MSH;

22. Hipersecreția de ACTH produce:

1. hipertrofia corticosuprarenalei;
2. tulburări metabolice;
3. diabetul bronzathipersecreția de hormoni ai corticosuprarenalei;
4. diabet zaharat.

23. Hormonul tireotrop se mai numește și:

1. STH;
2. tireotropină;
3. triiodotironină;
4. TSH.

24. Hormonul tireotrop hipofizar:

1. stimulează creșterea glandei tiroide;
2. stimulează secreția de TSH;
3. stimulează secreția de STH;
4. stimulează secreția de tiroxină.

25. Hormonii gonadotropi hipofizari sunt:

1. luteinizant (LH);
2. STH;
3. foliculinstimulant (FSH);
4. ocitocina.

26. La bărbat, hormonul foliculinstimulant induce:

1. dezvoltarea tubilor seminiferi;
2. secreția de estrogeni;
3. activitatea corpului galben;
4. spermatogeneza.

27. La femeie, hormonul foliculinstimulant induce:

1. maturarea foliculilor ovarieni;
2. ovulația
3. apariția corpului galben
4. secreția de estrogeni.

28. La bărbat, hormonul luteinizant stimulează următoarele, cu EXCEPȚIA:

1. secreția de estrogeni;
2. dezvoltarea foliculilor ovarieni;
3. apariția corpului galben;
4. secreția de androgeni.

29. La femeie, hormonul luteinizant stimulează:

1. apariția corpului galben
2. secreția de androgeni
3. ovulația
4. secreția de ADH

30. La femeie, prolactina stimulează următoarele, cu EXCEPȚIA:

1. activitatea gonadotropă;
2. ovulația;
3. dezvoltarea foliculilor ovarieni;
4. secreția lactată.

31. Lobul intermediar hipofizar secretă următorii hormoni, cu EXCEPȚIA:

1. melanocitostimulant (MRH);
2. ACTH;
3. corticotropina;
4. melanocitostimulant (MSH).

32. Hormonul melanocitostimulant (MSH) are următoarele roluri, cu EXCEPȚIA:

1. dezvoltarea foliculilor ovarieni;
2. ovulația;
3. activitatea gonadotropă;
4. sinteza de melanină.

33. Neurohipofiza eliberează:

1. vasopresină;
2. ADH;
3. ocitocină.
4. STH;

34. Hormonii neurohipofizari sunt:

1. vasopresină;
2. STH;
3. ocitocină
4. ACTH.

35. Hormonii neurohipofizari sunt secretați de:

1. hipotalamusul anterior;
2. talamus;
3. neuroni;
4. celulele reticulare.

36. Vasopresina:

1. crește absorbția apei la nivel renal;
2. reduce volumul urinar;
3. produce vasoconstricție;
4. scade concentrația urinară;

37. Ocitocina:

1. stimulează contracția musculaturii netede a uterului gravid;
2. alăptarea;
3. stimulează contracția celulelor mioepiteliale din canalele galactofore;
4. produce vasoconstricție.

GLANDELE SUPRARENALE

COMPLEMENT SIMPLU

1. Glandele suprarenale:

- sunt în număr de 2 perechi;
- se mai numesc și exocrine;
- sunt situate la polul inferior al rinichiului;
- secretă enzime;
- nici un răspuns corect.

2. Glanda suprarenală:

- conține o medulară (periferică);
- este formată din două porțiuni identice anatomic;
- este formată din două porțiuni diferite embriologic;
- este plasată la polul inferior al rinichiului;
- nic un răspuns corect.

3. Corticosuprarenala:

- reprezintă porțiunea medulară a glandei suprarenale;
- secretă hormoni de natură protidică;
- sintetizează hormoni pe bază de colesterol;
- sintetizează enzime cu rol vital;
- nici un răspuns corect.

4. Corticosuprarenala secretă hormonii:

- mineralocorticoizi;
- sexosteroizi;
- glucocorticoizi;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- sunt corecte numai răspunsurile a și c.

5. Principalul hormon mineralocorticoid este:

- cortizonul;
- hidrocortizonul;
- progesteronul;
- aldosteronul;
- testosteronul.

6. Aldosteronul determină:

- excreția de Na^+ ;
- eliminarea de K^+ ;
- reabsorbția de Ca^{2+} ;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- nici un răspuns corect.

7. Excreția K^+ sub influența aldosteronului are loc în:

- tubii colectori proximali;
- jejun;
- tubii distali;
- ileon;
- nici un răspuns corect.

8. Aldosteronul determină:

- reabsorbția de Na^+ ;
- eliminarea de K^+ ;
- retenția de apă;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- nici un răspuns corect.

9. Prin acțiunile sale, aldosteronul determină:

- reglarea metabolismului mineral
- reabsorbția apei;
- menținerea echilibrului acido-bazic
- menținerea presiunii osmotice normale;
- toate răspunsurile sunt corecte.

10. Hipersecreția de aldosteron produce:

- boala Basedow;
- diabet zaharat;
- absorbție suplimentară de Cl^- ;
- acromegalie;
- nanism.

11. Hipersecreția de aldosteron produce:

- boala Basedow;
- diabet zaharat;
- absorbție suplimentară de HCO_3^- ;
- acromegalie;
- nanism.

12. Hiposecreția de aldosteron produce:

- boala Basedow;
- acidoză;
- acromegalie;
- diabet insipid;
- nanism.

13. Glucocorticoizii sunt reprezentați de:

- ADH;
- cortizol;
- aldosteron;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- sunt corecte numai răspunsurile a și c.

14. Printre efectele glucocorticoizilor asupra metabolismului protidic se numără:

- creșterea catabolismului hepatic;
- activarea catabolismului;
- scăderea numărului de neutrofile;
- modificările senzoriale;
- nici un răspuns corect.

15. Printre efectele glucocorticoizilor asupra metabolismului glucidic se numără:

- hipoglicemie;
- gluconeogeneza;
- natriurie;
- poliurie;
- nici un răspuns corect.

16. Printre efectele glucocorticoizilor asupra metabolismului lipidic se numără:

- a. mobilizarea acizilor grași din țesutul adipos;
- b. creșterea catabolismului hepatic;
- c. scăderea eliminărilor de azot;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile b și c.

17. Hormonii sexosteroizi corticosuprarenalieni sunt:

- a. completează activitatea hormonilor secretați de gonade;
- b. contribuie la apariția caracterelor sexuale secundare;
- c. sunt asemănători celor secretați de gonade;
- d. toate răspunsurile sunt corecte
- e. nici un răspuns nu este corect

18. Rolul hormonilor sexosteroizi corticosuprarenalieni este preponderent în:

- a. dezvoltarea caracterelor sexuale primare;
- b. metabolismul lipidic;
- c. ovulație și apariția corpului galben;
- d. maturarea foliculului de Graaf;
- e. nici un răspuns nu este corect.

19. Medulosuprarenala:

- a. reprezintă porțiunea centrală a glandei suprarenale;
- b. secretă hormoni cu acțiune identică cu a SNV;
- c. sintetizează hormoni cu rol de mediatori chimici;
- d. toate răspunsurile sunt corecte
- e. nici un răspuns nu este corect.

20. Hormonii secretați de medulosuprarenală sunt:

- a. adrenalina;
- b. cortizolul;
- c. noradrenalina;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

21. Acțiunea hormonilor medulosuprarenalieni este similară cu a sistemului nervos vegetativ:

- a. simpatic;
- b. parasimpatic;
- c. somatic;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

22. Asupra sistemului circulator, hormonii medulosuprarenalieni au următoarele efecte:

- a. tahicardie;
- b. vasodilatație;
- c. hipotensiune;
- d. scăderea excitabilității cardiace;
- e. nici un răspuns corect.

23. Asupra aparatului cardiovascular, hormonii medulosuprarenalieni au următoarele efecte:

- a. vasodilatație;
- b. vasoconstricție;
- c. hipertensiune;
- d. sunt corecte numai răspunsurile a și c.
- e. sunt corecte numai răspunsurile b și c.

24. Asupra tubului digestiv, hormonii medulosuprarenalieni au următoarele efecte:

- a. relaxarea musculaturii netede a pereților tubului digestiv;
- b. contracția sfincterelor;
- c. inhibarea majorității secrețiilor digestive;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

25. Asupra metabolismului, hormonii medulosuprarenalieni au următoarele efecte:

- a. glicogenoliză;
- b. anabolismul acizilor grași;
- c. hiperglicemie;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

26. Asupra metabolismului, hormonii medulosuprarenalieni au următoarele efecte:

- a. hiperglicemie;
- b. catabolismul acizilor grași;
- c. mobilizarea grăsimilor din depozite;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

27. Printre efectele hormonilor medulosuprarenalieni se numără:

- a. stimularea activității SAA;
- b. alertă corticală;
- c. frică;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile b și c.

28. Printre efectele hormonilor medulosuprarenalieni se numără:

- a. anxietatea;
- b. hipertensiune;
- c. hiperglicemie;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

COMPLEMENT MULTIPLU

1. Următoarele afirmații privind glandele suprarenale sunt adevărate, cu EXCEPȚIA:

- 1. sunt în număr de 3;
- 2. se mai numesc și exocrine;
- 3. sunt situate la polul inferior al rinichiului;
- 4. secretă enzime;

2. Glanda suprarenală:

1. conține o medulară (periferică);
2. este formată din două zone diferite anatomic;
3. conține o corticală (centrală);
4. este formată din două zone diferite embriologic.

3. Corticosuprarenala:

1. reprezintă porțiunea centrală a glandei suprarenale;
2. sintetizează hormoni pe bază de colesterol;
3. secretă hormoni de natură protidică;
4. sintetizează hormoni steroizi.

4. Corticosuprarenala secretă hormonii:

1. mineralocorticoizi;
2. sexosteroizi;
3. glucocorticoizi;
4. gonadotropi.

5. Fac parte din categoria hormonilor mineralocorticoizi următorii, cu EXCEPȚIA:

1. cortizolul;
2. hidrocortizonul;
3. progesteronul;
4. aldosteronul.

6. Aldosteronul determină:

1. reabsorbția de Na^+ ;
2. reabsorbția de Ca^{2+} ;
3. eliminarea de K^+ ;
4. excreția de Cl^- .

7. Excreția K^+ sub controlul aldosteronului are loc în:

1. tubii colectori ai nefronilor;
2. glomerulul renal;
3. tubii distali ai nefronilor;
4. tubii proximali ai nefronilor.

8. Aldosteronul induce:

1. reabsorbția de Na^+ ;
2. excreția de K^+ ;
3. retenția de apă;
4. eliminarea apei.

9. Prin acțiunile sale, aldosteronul induce:

1. retenția de apă;
2. menținerea echilibrului acido-bazic
3. menținerea presiunii osmotice.
4. menținerea atenției;

10. Hipersecreția de aldosteron produce:

1. absorbție suplimentară de Cl^- ;
2. boala Basedow;
3. absorbție suplimentară de HCO_3^- boala Conn;
4. diabet zaharat.

11. Hiposecreția de aldosteron produce următoarele, cu EXCEPȚIA:

1. acromegalie;
2. boala Basedow;
3. boala nanism;
4. acidoză

12. Glucocorticoizii sunt reprezentați de următorii hormoni, cu EXCEPȚIA:

1. adrenalină;
2. ACTH;
3. aldosteron.
4. cortizol;

13. Printre efectele glucocorticoizilor asupra metabolismului proteic se numără:

1. scăderea catabolismului;
2. creșterea catabolismului;
3. scăderea anabolismului;
4. creșterea catabolismului proteic, cu excepția celui hepatic

14. Printre efectele glucocorticoizilor asupra metabolismului glucidic se numără următoarele:

1. gluconeogeneza;
2. sinteza glucidelor din amonocizi;
3. sinteza glucidelor din lipide;
4. glicoliza.

15. Printre efectele glucocorticoizilor asupra metabolismului se numără:

1. sinteza glucidelor din lipide;
2. creșterea anabolismului hepatic;
3. scăderea concentrației acizilor grași liberi;
4. mobilizarea acizilor grași din țesutul adipos.

16. Hormonii sexosteroizi corticosuprarenalieni sunt:

1. ocitocina;
2. asemănători celor secretați de testicul;
3. prolactina;
4. asemănători celor secretați de ovare.

17. Hormonii sexosteroizi corticosuprarenalieni determină:

1. dezvoltarea similară a musculaturii;
2. dezvoltarea caracterelor sexuale secundare;
3. depunerile lipidice similare;
4. apariția caracterelor sexuale secundare.

18. Hormonii sexosteroizi corticosuprarenalieni determină:

1. pilozitate caracteristică sexelor;
2. dezvoltarea similară a musculaturii;
3. timbrul vocal specific;
4. scăderea masei musculare.

19. Medulosuprarenala:

1. reprezintă porțiunea centrală a glandei suprarenale;
2. secretă hormoni de natură glucidică;
3. sintetizează hormoni din colesterol;
4. are origine ectodermică.

20. Hormonii secretați de medulosuprarenală sunt:

1. adrenalina;
2. aldosteronul;
3. noradrenalina;
4. sexosteroizi.

21. Hormonii secretați de medulosuprarenală:

5. au acțiune identică cu SNV simpatic;
6. acționează în principal la nivelul metabolismului;
7. au rol de mediatori chimici.
8. sunt derivați de tirozină;

22. Asupra aparatului cardiovascular, hormonii medulosuprarenalieni au următoarele efecte:

1. tahicardie;
2. vasoconstricție;
3. hipertensiune;
4. vasodilatație.

23. Asupra tubului digestiv, hormonii medulosuprarenalieni au următoarele efecte:

1. relaxarea musculaturii netede a pereților;
2. contracția sfincterelor;
3. inhibarea majorității secrețiilor digestive;
4. dilatarea splinei.

24. Asupra metabolismului, hormonii medulosuprarenalieni au următoarele efecte:

1. glicogenoliză;
2. anabolismul acizilor grași;
3. mobilizarea grăsimilor din depozite;
4. hipoglicemie.

25. Asupra metabolismului, hormonii medulosuprarenalieni au următoarele efecte:

1. hiperglicemie;
2. catabolismul acizilor grași;
3. glicogenoliză;
4. anabolizante.

26. Printre efectele hormonilor medulosuprarenalieni se numără:

1. alertă corticală;
2. frică;
3. stimularea activității SAA.
4. relaxare;

TIROIDA

COMPLEMENT SIMPLU

1. Tiroida este localizată:

- a. în partea anterioară a gâtului;
- b. în partea posterioară a gâtului;
- c. în loja pituitară;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

2. Tiroida posedă lobi:

- a. 2;
- b. 3;
- c. 4;
- d. 1;
- e. 6.

3. Tiroida este localizată:

- a. în dreptul cartilajului laringian cu același nume;
- b. posterior de trahee;
- c. posterior de laringe;
- d. superior de laringe;
- e. nici un răspuns corect.

4. Lobii tiroidieni sunt uniți prin:

- a. lama pituitară;
- b. lobul intermediar;
- c. istmul tiroidian;
- d. lama tiroidiană;
- e. loja tiroidiană.

5. Țesutul secretor tiroidian este format din:

- a. celule epiteliale grupate în foliculi;
- b. celule conjunctive organizate în foliculi;
- c. celule epiteliale organizate în coloid;
- d. neuroni secretori;
- e. nici un răspuns corect.

6. Forma de depozitare a hormonilor tiroidieni este:

- a. tireoglobulina;
- b. tirozina;
- c. triioditironina;
- d. TRH;
- e. TSH.

7. Hormonii tiroidieni sunt:

- a. tireoglobulina;
- b. tiroxina;
- c. triioditironina;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile b și c.

8. Hormonii tiroidieni rezultă prin iodarea:

- a. tirozinei din structura tiroxinei;
- b. tirozinei din structura tireoglobulinei;
- c. tirozinei din structura triiodotironinei;
- d. TSH-ului hipofizar;
- e. TRH-ului hipotalamic.

9. Sinteza hormonilor tiroidieni se face sub acțiunea:

- a. TSH-ului hipofizar;
- b. TRH-ului hipofizar;
- c. tirozinei din structura tireoglobulinei;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

10. Eliberarea hormonilor tiroidieni în limfă se face sub acțiunea:

- a. TSH-ului hipofizar;
- b. TRH-ului hipofizar;
- c. tirozinei din structura tireoglobulinei;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns corect.

11. Printre acțiunile hormonilor tiroidieni se numără:

- a. scăderea metabolismului bazal;
- b. creșterea metabolismului bazal;
- c. reabsorbția apei;
- d. hipoglicemia;
- e. nici un răspuns corect.

12. Printre efectele hormonilor tiroidieni se numără:

- a. hipoglicemia;
- b. hiperglicemia;
- c. hipercolesterolemia;
- d. anabolismul proteic;
- e. nici un răspuns corect.

13. Efectul hiperglicemic al hormonilor tiroidieni se manifestă prin:

- a. intensificarea absorbției intestinale de glucoză;
- b. intensificarea catabolismului glucidic;
- c. glicogenogeneză;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

14. Efectul hipoglicemic al hormonilor tiroidieni se manifestă prin:

- a. stimularea absorbției intestinale de glucoză;
- b. glicoliză;
- c. gluconeogeneză;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns nu este corect.

15. Printre efectele hormonilor tiroidieni se numără:

- a. creșterea consumului de oxigen
- b. creșterea oxidărilor tisulare
- c. creșterea depozitelor lipidice

- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

16. Printre efectele hormonilor tiroidieni se numără:

- a. creșterea eliminărilor de azot;
- b. creșterea catabolismului proteic;
- c. stimularea activității gonadelor;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns nu este corect.

17. La copil, hipofuncția tiroidiană poate conduce la:

- a. cretinism;
- b. acromegalie;
- c. boală Addison;
- d. diabet insipid;
- e. diabet zaharat.

18. Hipofuncția tiroidiană poate conduce la:

- a. mixedem;
- b. creșterea metabolismului bazal;
- c. exoftalmie;
- d. protruzia globilor oculari;
- e. nici un răspuns corect.

19. Hipofuncția tiroidiană poate conduce la mixedem, caracterizat prin:

- a. căderea părului;
- b. edeme mucoase;
- c. piele uscată;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

20. Hiperfuncția tiroidiană poate conduce la:

- a. creșterea metabolismului bazal;
- b. exoftalmie;
- c. protruzia globilor oculari;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

21. Hiperfuncția tiroidiană poate conduce la:

- a. boala lui Basedow;
- b. exoftalmie;
- c. creșterea metabolismului bazal;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

22. Gușa endemică este însoțită de obicei de:

- a. hiperfuncția tiroidiană;
- b. hipofuncția tiroidiană;
- c. hiperfuncția hipofizară;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns corect.

23. Gușa tiroidiană este specifică populațiilor din regiunile sărace în:

- a. clor;
- b. fier;
- c. iod;
- d. sodiu;
- e. calciu.

24. Gușa endemică este însoțită de:

- a. creșterea în volum a glandei tiroide;
- b. hipotrofia glandei;
- c. hiperfuncția tiroidiană
- d. gigantism;
- e. acromegalie.

25. Activitatea secretorie tiroidiană este influențată de:

- a. TSH-ul hipotalamic;
- b. TRH-ul hipofizar;
- c. ACTH;
- d. TSH-ul hipofizar;
- e. nici un răspuns corect.

COMPLEMENT MULTIPLU

1. Tiroida este localizată:

1. în zona anterioară a gâtului;
2. în zona posterioară a gâtului;
3. în loja pituitară;
4. în dreptul cartilajului laringian care îi poartă numele.

2. Tiroida este formată din:

1. 2 lobi;
2. parenchim glandular;
3. 1 istm;
4. 2 lobi anteriori.

3. Țesutul secretor tiroidian este format din:

1. celulele epiteliale;
2. coloid;
3. foliculi;
4. neuroni secretori.

4. Forma de depozit a hormonilor tiroidieni este reprezentată de următoarele substanțe, cu

EXCEPȚIA:

1. tirozina;
2. triioditironina;
3. TSH;
4. tireoglobulina.

5. Hormonii tiroidieni sunt:

1. tiroxina;
2. tireoglobulina;
3. triioditironina;
4. TSH.

6. Printre acțiunile hormonilor tiroidieni se numără:

1. scăderea metabolismului bazal;
2. creșterea consumului de oxigen;
3. reabsorbția apei;
4. hiperglicemia;

7. Printre acțiunile hormonilor tiroidieni se numără:

1. controlul creșterii celulare;
2. scăderea frecvenței de contracție cardiacă;
3. controlul diferențierii celulare;
4. scăderea umplerii ventriculare.

8. Printre acțiunile hormonilor tiroidieni se numără:

1. reducerea depozitelor lipidice;
2. scăderea frecvenței mișcărilor respiratorii;
3. activarea lipolizei;
4. scăderea eliminărilor de azot.

9. Printre efectele hormonilor tiroidieni asupra metabolismului se numără:

1. hipoglicemia;
2. hiperglicemia;
3. hipercolesterolemia;
4. intensificarea catabolismului glucidic.

10. Efectul hiperglicemic al hormonilor tiroidieni se manifestă prin:

1. intensificarea absorbției intestinale de glucoză;
2. intensificarea catabolismului proteic;
3. intensificarea catabolismului glucidic;
4. glicogenogeneză.

11. La copil, hipofuncția tiroidiană poate conduce la:

1. cretinism;
2. acromegalie;
3. boală Addison;
4. dezvoltare fizică și psihică redusă.

12. Hipofuncția tiroidiană poate conduce la:

1. mixedem;
2. creșterea metabolismului bazal;
3. exoftalmie;
4. căderea părului.

13. Hipofuncția tiroidiană poate conduce la:

1. uscarea pielii;
2. senzația de căldură;
3. edeme mucoase;
4. subțierea pielii.

14. Hiperfuncția tiroidiană poate conduce la:

1. creșterea metabolismului bazal;
2. exoftalmie;
3. bulbucarea ochilor;
4. mixedem.

15. Hiperfuncția tiroidiană poate conduce la:

1. boala Basedow;
2. exoftalmie;
3. creșterea metabolismului bazal;
4. gușă endemică.

16. Gușa endemică este însoțită de obicei de:

1. hiperfuncția tiroidiană;
2. hipofuncția tiroidiană;
3. diminuarea glandei tiroide;
4. creșterea în volum a glandei tiroide.

PARATIROIDELE

COMPLEMENT SIMPLU

1. Paratiroidale sunt în număr de:

- a. 2;
- b. 4;
- c. 3;
- d. 5;
- e. 6.

2. Paratiroidale sunt situate pe:

- a. în șaua turcească;
- b. pe fața anterioară a lobilor tiroidieni;
- c. în partea posterioară a tiroidei;
- d. fața inferioară a lobilor tiroidieni;
- e. nici un răspuns corect.

3. Parathormonul induce:

- a. creșterea calcemiei;
- b. creșterea fosfatemiei;
- c. hipocalcemie;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns corect.

4. Efectele parathormonului se concretizează în:

- a. eliminarea calciului în lichidul extracelular;
- b. inhibarea eliminării renale a fosforului;
- c. inhibarea osteoclastelor;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

5. Efectele parathormonului se concretizează în:

- a. demineralizare osoasă;
- b. eliminarea renală a fosforului;
- c. stimularea osteoclastelor;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

6. Calcitonina este un hormon:

- a. hipocalcemiant;
- b. hipercalcemiant;

- c. hipercolesterolemiant;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns nu este corect.

7. Calcitonina determină:

- a. mineralizarea normală a oaselor;
- b. demineralizare osoasă;
- c. hipercalcemie;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile b și c.

8. Tetania se caracterizează prin:

- a. contracții convulsive;
- b. sensibilitate crescută la frig;
- c. căderea părului și a dinților;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

9. Tetania se caracterizează prin:

- a. irascibilitate;
- b. confuzii mintale;
- c. halucinații;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

10. Tetania se caracterizează prin:

- a. spasme ale musculaturii digestive;
- b. spasme ale musculaturii laringelui;
- c. unghii friabile;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns nu este corect.

COMPLEMENT MULTIPLU

1. Paratiroidale sunt în număr de:

1. 2 perechi;
2. 6;
3. 3 perechi;
4. 4.

2. Parathormonul induce:

1. hipocalcemie;
2. hipercalcemie;
3. hiperfosfatemie;
4. hipofosfatemie.

3. Efectele parathormonului se concretizează în:

1. eliminarea calciului în lichidul extracelular;
2. inhibarea reabsorbției tubulare a fosfaților organici;
3. stimularea activității osteoclastelor;
4. inhibarea reabsorbției tubulare a calciului.

4. Efectele parathormonului se concretizează în:

1. eliminarea calciului în lichidul extracelular;
2. activarea osteocitelor;
3. eliminarea pe cale renală a fosforului;
4. inhibarea osteoclastelor.

5. Calcitonina are următoarele efecte, cu EXCEPȚIA:

1. hiperlipemiant;
2. hipercalcemiant;
3. hipercolesterolemiant;
4. hipocalcemiant.

6. Calcitonina:

1. ajută la mineralizarea normală osoasă;
2. ajută la mobilizarea Ca^{2+} din oase;
3. este un hormon hipercalcemiant;
4. este un hormon hipocalcemiant.

7. Tetania se caracterizează prin:

1. contracții convulsive
2. căderea părului
3. unghii friabile
4. relaxarea musculaturii digestive

8. Tetania se caracterizează prin:

1. sensibilitate sporită la frig
2. căderea dinților
3. spasme laringiene
4. contracții convulsive

PANCREASUL ENDOCRIN

COMPLEMENT SIMPLU

1. Pancreasul endocrin este constituit din:

- a. insule de celule exocrine;
- b. acini glandulari;
- c. insulele Langerhans;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

2. Celulele secretorii endocrine pancreatice sunt:

- a. celule α care secretă glucagon;
- b. celule β care secretă insulină;
- c. celule α care secretă atât insulină cât și glucagon;
- d. sunt corecte numai răspunsurile a și b;
- e. nici un răspuns nu este corect.

3. Insulina este principalul hormon:

- a. hiperglicemiant;
- b. de creștere;
- c. hiperlipemiant;
- d. hipoglicemiant;
- e. nici un răspuns nu este corect.

4. Printre efectele insulinei se numără:

- a. creșterea gradului de utilizare a glucozei în celule;
- b. scăderii sintezei de proteine;
- c. scăderea depunerii de glucoză;
- d. scăderea transformării glucidelor în lipide;
- e. nici un răspuns corect.

5. Principalul hormon hipoglicemiant este:

- a. glucagonul;
- b. tiroxina;
- c. insulina;
- d. melatonina;
- e. adrenalina.

6. Deficitul de insulină produce:

- a. diabet insipid;
- b. acromegalie;
- c. nanism și cretinism;
- d. diabet zaharat;
- e. boală Basedow.

7. Diabetul zaharat se caracterizează prin:

- a. hiposecreție de insulină;
- b. polidipsie;
- c. poliurie;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

8. Diabetul zaharat se caracterizează prin:

- a. poliurie;
- b. hiperglicemie;
- c. polifagie;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

9. În stadiile avansate de diabetul zaharat se produce:

- a. acumularea de corpi cetonici
- b. hipoglicemie;
- c. creșterea în greutate;
- d. eliminări reduse de urină;
- e. nici un răspuns nu este corect.

10. Hipoglicemia poate fi urmată de:

- a. slăbirea forței fizice
- b. tulburări ale activității nervoase
- c. comă
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

11. Glucagonul este secretat de:

- a. duoden;
- b. celule α insulare;
- c. celule β insulare;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

12. Printre efectele glucagonului se numără creșterea:

- glicogenolizei hepatice;
- creșterea utilizării celulare a glucozei;
- gluconeogenezei din aminoacizi;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- sunt corecte numai răspunsurile a și c.

13. Printre efectele glucagonului se numără:

- accentuarea lipolizei;
- creșterea glicemiei;
- scăderea utilizării celulare a glucozei;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- sunt corecte numai răspunsurile b și c.

COMPLEMENT MULTIPLU

1. Pancreasul endocrin este constituit din:

- insule formate din două tipuri de celule;
- acini glandulari;
- insulele Langerhans;
- foliculi glandulari.

2. Celulele secretorii endocrine pancreatice sunt:

- celule α care secretă insulină;
- celule β care secretă insulină;
- celule β care secretă glucagon;
- celule α care secretă glucagon.

3. Printre efectele insulinei se numără:

- creșterea utilizării glucozei în celule;
- scăderea depunerilor de glicogen;
- scăderea transformării glucidelor în lipide;
- stimularea sintezei proteice;

4. Printre efectele insulinei se numără:

- scăderea glicogenogenezei;
- creșterea transformării glucidelor în lipide;
- creșterea gluconeogenezei;
- creșterea depunerilor de glucoză sub formă de glicogen.

5. Hormoni hipoglicemianți sunt următorii, cu EXCEPȚIA:

- glucagonul;
- tiroxina;
- melatonina;
- insulina.

6. Diabetul zaharat se caracterizează prin:

- deficit de insulină;
- polidipsie;
- polifagie;
- oligurie.

7. Diabetul zaharat se caracterizează prin:

- poliurie;
- glicozurie;
- polifagie;
- slăbirea forței fizice.

8. Hipersecreția de insulină produce:

- slăbirea forței fizice
- tulburări ale activității nervoase
- comă
- alertă corticală

9. Glucagonul este secretat de:

- celule β ;
- celule α
- ficat
- duoden

10. Printre efectele glucagonului la nivelul metabolismului glucidic se numără creșterea:

- glicogenolizei hepatice;
- glicogenolizei musculare;
- gluconeogenezei;
- scăderea lipolizei.

11. Efectele glucagonului la nivelul metabolismului sunt următoarele, cu EXCEPȚIA:

- hipoglicemie;
- scăderea utilizării celulare a glucozei;
- glicogenoliza musculară;
- accentuarea lipolizei.

12. Principalii hormoni hiperglicemianți ai organismului sunt:

- insulina;
- glucagonul;
- cortizolul;
- hormonii medulosuprarenalieni.

EPIFIZA

COMPLEMENT SIMPLU

1. Epifiza se mai numește și:

- glanda pituitară;
- glanda pineală;
- lobul intermediar;
- toate răspunsurile sunt corecte;
- nici un răspuns corect.

2. Epifiza este situată:

- în tuberculii cvadrigemeni superiori;
- între tuberculii cvadrigemeni inferiori;
- în partea anterioară a diencefalului;

- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns corect.

3. Epifiza intră în componența:

- a. diencefalului;
- b. puntii lui Varolio;
- c. trunchiului cerebral;
- d. adenohipofizei;
- e. tuberculilor cvadrigemeni superiori.

4. Conexiunile funcționale ale epifizei se realizează cu:

- a. tiroida;
- b. retina globului ocular;
- c. trunchiul cerebral;
- d. adenohipofiza;
- e. tuberculii cvadrigemeni superiori.

5. Epifiza secretă:

- a. melatonină;
- b. vasopresină;
- c. tiroxină;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

6. Melatonina are efecte asupra:

- a. glandelor sexuale;
- b. metabolismului glucidic;
- c. metabolismului mineral;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

7. Melatonina:

- a. are funcție antigonadotropă;
- b. stimulează contracția musculaturii uterului gravid
- c. stimulează expulzia laptelui din glanda mamară
- d. stimulează contracția celulelor mioepiteliale din jurul alveolelor
- e. nici un răspuns corect.

8. Melatonina are efecte asupra:

- a. axului hipotalamo-hipofizo-corticosuprarenalian
- b. metabolismului glucidic;
- c. metabolismului mineral;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

9. În reglarea secreției epifizare intervin:

- a. stimulii luminoși;
- b. nervii parasimpatici;
- c. întunericul;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

COMPLEMENT MULTIPLU

1. Epifiza este localizată în:

- 1. epitalamus;
- 2. hipotalamus;
- 3. lobul intermediar;
- 4. diencefalul.

2. Conexiunile funcționale ale epifizei se realizează cu:

- 1. epitalamusul;
- 2. tuberculii cvadrigemeni superiori;
- 3. retina;
- 4. tuberculii cvadrigemeni inferiori.

3. Epifiza secretă următoarele, cu excepția:

- 1. STH;
- 2. vasopresină;
- 3. tiroxină;
- 4. melatonină .

4. Melatonina are efecte:

- 1. asupra funcției gonadelor;
- 2. asupra metabolismului glucidic;
- 3. asupra axului hipotalamo-hipofizo-corticosuprarenalian;
- 4. asupra metabolismului lipidic.

5. Melatonina:

- 1. are acțiune antigonadotropă;
- 2. stimulează contracția musculaturii uterului gravid
- 3. stimulează expulzia laptelui din glanda mamară
- 4. are acțiune asupra axului hipotalamo-hipofizo-corticosuprarenalian.

6. În reglarea secreției epifizare sunt implicați:

- 1. stimulii luminoși;
- 2. STH;
- 3. nervii simpatici;
- 4. hormonii hipofizari.

TIMUSUL

COMPLEMENT SIMPLU

1. Timusul are rol endocrin:

- a. la adult;
- b. după pubertate;
- c. înainte de pubertate;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns corect.

2. Timusul conține în structura sa:

1. timocite;
2. coloid;
3. elemente provenite din măduva osoasă;
4. toate răspunsurile sunt corecte;
5. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

3. Timusul este localizat:

- a. în regiunea anterioară a gâtului;
- b. înapoia sternului;
- c. între tuberculii cvadrigemeni superiori;
- d. la baza creierului;
- e. în loja pituitară.

4. Timusul involuează:

- a. la pubertate;
- b. după pubertate;
- c. înainte de pubertate;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. nici un răspuns corect.

5. Printre efectele extractelor de timus se numără:

- a. efectul antigonadotrop;
- b. stimularea demineralizării osoase;
- c. vasoconstricție;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și c.

6. Timocitele sunt produse de:

- a. celulele hematoformatoare;
- b. măduva osoasă;
- c. celulele limfoformatoare;
- d. coloidul timic;
- e. lobulul timic.

7. Timocitele:

- a. migrează din măduva hematogenă;
- b. migrează în organele limfoide;
- c. sunt transformate în limfocite B;
- d. toate răspunsurile sunt corecte;
- e. sunt corecte numai răspunsurile a și b.

8. Timocitele migrează spre:

- a. inimă;
- b. splină;
- c. ficat;
- d. hipotalamus;
- e. nici un răspuns corect.

COMPLEMENT MULTIPLU

1. Timusul are rol endocrin:

1. în copilărie;
2. după pubertate;
3. înainte de pubertate;
4. la pubertate.

2. Timusul conține în structura sa:

1. celule timice;
2. coloid;
3. limfocite T;
4. acini.

3. Timusul este localizat:

1. în regiunea anterioară a gâtului;
2. înapoia sternului;
3. între tuberculii cvadrigemeni superiori;
4. în torace.

4. Printre efectele extractelor de timus se numără:

1. antigonadotrop;
2. stimularea demineralizării osoase;
3. stimularea mineralizării osoase;
4. stimularea dezvoltării gonadelor.

5. Timocitele:

1. sunt celule timice;
2. celule reticulare;
3. limfocite;
4. migrează din măduva osoasă.

6. Timocitele:

1. migrează din măduva osoasă;
2. sunt celule timice;
3. migrează pe cale sangvină;
4. sunt transformate în limfocite B.

7. Timocitele migrează spre:

1. inimă;
2. splină;
3. ficat;
4. ganglioni limfatici.