Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara
Facultatea de Medicină

VARIANTE DE GRILE
PENTRU EXAMENUL DE LICENȚĂ
Programul de studii – NUTRIȚIE ȘI DIETETICĂ
Sesiunea septembrie 2026/februarie 2027

1 Concentraţia procentuală de masă:
A. Se exprimă în grame de substanţă dizolvată în 100 grame de soluţie
B. Se exprimă în grame de substanţă dizolvate în 1000 grame de soluţie
C. Reprezintă numărul de mililitri de substanţă dizolvată în 100 mililitri soluţie
D. Reprezintă numărul de grame de substanţă dizolvată în 100 mililitri soluţie
E. Se reprezintă cu c% sau w/w

2 *100 g soluţie NaCl 20% (concentraţie procentuală de masă) conţin:
A. 10 ml NaCl
B. 20 mg NaCl
C. 20 g NaCl
D. 40 l NaCl
E. 0,02 g NaCl

3 Plasma sanguină:
A. Reprezintă 30% din volumul sanguin
B. Se obţine prin centrifugarea unui eşantion de sânge recoltat pe un anticoagulant
C. Nu conține fibrinogen
D. Este un lichid transparent, uşor gălbui
E. Se obţine dintr-un eşantion de sânge recoltat fără anticoagulant

4 *Hemoliza:
A. Determină aspectul opalescent sau lactescent al serul
B. Nu influenţează determinările biochimice din sânge
C. Este determinată de prezenţa anticoagulantului din recoltor
D. Este determinată de recoltarea defectuoasă a sângelui
E. Apare când concentraţia lipidelor din sânge este crescută

5 Prima urină de dimineaţă se foloseşte mai ales pentru:
A. Examenul sumar de urină
B. Determinările calitative din urină
C. Determinările cantitative din urină
D. Urocultură
E. Examenul cu stripurile urinare

6 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la urina recoltată în 24 h, sunt adevărate?
A. Se foloseşte mai ales pentru determinările calitative
B. Poate fi amestecată cu conservanţi
C. Din volumul total de urină se iau aproximativ 50 ml şi se predau separat laboratorului
D. Nu este necesară notarea volumului de urină/24h
E. Este utilizată mai ales pentru examenul cu stripurile urinare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

7 *Se dă următorul buletin de analiză biochimică al unei probe de urină:

Densitate..... 1015
pH..... 6
Nitriţi.....absent
Proteine.....absent
Glucoza..... absent
Corpi cetonici.....absent
Urobilinogen.....normal
Bilirubină.....absent

Acesta este sugestiv pentru:

A. Diabet zaharat
B. Aspect normal
C. Boală renală
D. Boală hepatică
E. Vărsături în primele luni de sarcină

8 *Hemoptizia se definește ca fiind:

A. Hemoragia care provine din arborele traheo-bronșic și/sau parenchimul pulmonar în cursul efortului de tuse, constând în eliminarea de sânge roșu, aerat, proaspăt
B. Hemoragia care provine de la nivelul tractului gastrointestinal, constând în eliminarea de sânge roșu, aerat, proaspăt
C. Hemoragia care provine de la nivelul tractului gastrointestinal, constând în eliminarea de sânge negru
D. Hemoragia care provine de la nivelul cavității bucale constând în eliminarea de sânge roșu, aerat, proaspăt
E. Hemoragia care provine de la nivelul urechii

9 Citirea stripurilor urinare se poate face:

A. Automat
B. Manual
C. Prin metode imunologice
D. Numai în laboratoare performante
E. Prin metode chimice

10 * Diversitatea proteinelor este dată de:

A. Combinarea celor 10 aminoacizi proteinogeni
B. Combinarea lipidelor cu glucidele
C. Combinarea proteinelor cu lipidele
D. Combinarea celor 21 aminoacizi proteinogeni
E. Combinarea celor 300 aminoacizi naturali

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

11 *Caracterul amfoter al aminoacizilor derivă din:
A. Punctul de topire ridicat
B. Solubilitatea în solvenţii organici
C. Prezenţa grupării –sh
D. Prezenţa catenelor laterale
E. Prezenţa concomitentă a cel puţin o grupare–cooh şi cel puţin o grupare–nh_2

12 Legătura peptidică:
A. Se formează între doi aminoacizi
B. Se formează între doi acizi graşi
C. Se formează între un aminoacid şi un glucid
D. Implică eliminarea unei molecule de apă
E. Se formează între un alcool şi un acid gras

13 *Monozaharidele sunt:
A. Oze
B. Ozide
C. Oligozaharide
D. Homopoliglicani
E. Heteropoliglicani

14 Care din următoarele afirmaţii, referitoare la structura primară a unei proteine, sunt adevărate?
A. Este structura de bază a proteinei
B. Constă în secvenţa de aminoacizi
C. Se realizează prin legături de hidrogen
D. Reprezintă structura spaţială a proteinei
E. Reprezintă conformaţia proteinei

15 La reprezentarea unei catene polipeptidice:
A. La stânga este aminoacidul cu gruparea carboxil liberă
B. La stânga este aminoacidul cu gruparea amino liberă
C. La dreapta este aminoacidul cu gruparea amino liberă
D. La dreapta este aminoacidul cu gruparea carboxil liberă
E. Aminoacizii n- şi c-terminal pot ocupa orice poziţie dar trebuie precizată

16 *Convenţional, polipeptidele conţin:
A. Sub 10 aminoacizi
B. Sub 100 aminoacizi
C. Peste 100 aminoacizi
D. Peste 500 aminoacizi

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

E. Peste 1000 aminoacizi

17 *Izomeria de structură este dată de:
A. Posibilitatea de legare a aceloraşi aminoacizi în secvenţe diferite
B. Numărul de atomi de hidrogen din structură
C. Numărul de atomi de carbon din moleculă
D. Conformaţia proteinei
E. Structura spaţială a moleculei

18 Care din următoarele afirmaţii, referitoare la dializă, sunt adevărate?
A. Este o metodă de separare
B. Separarea se realizează pe baza solubilităţii componentelor amestecului
C. Este folosită la pacienţii cu diabet zaharat
D. Prin dializă se îndepărtează din sânge produşii de catabolism
E. Separarea se realizează pe baza masei moleculare a componentelor amestecului

19 Care din următoarele afirmații, referitoare la presiunea osmotică, sunt adevărate?
A. Presiunea osmotică este realizată de soluţiile coloidale ale proteinelor
B. Presiunea osmotică reglează schimburile de substanţe la nivelul vaselor de sânge
C. Creşterea cantităţii de proteine plasmatice determină apariția edemului
D. Presiunea osmotică se exercită la nivelul membranelor impermeabile
E. Presiunea osmotică stă la baza dializei

20 *Tropomiozina este:
A. Holoproteină fibrilară solubilă
B. Holoproteină globulară
C. Holoproteină fibrilară insolubilă
D. Heteroproteină
E. Glicoproteină

21 *Miozina este:
A. Holoproteină fibrilară solubilă
B. Holoproteină globulară
C. Holoproteină fibrilară insolubilă
D. Heteroproteină
E. Glicoproteină

22 Holoproteinele sunt:
A. Proteine conjugate
B. Heteroproteine

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Proteine simple
D. Proteine alcătuite numai din aminoacizi
E. Metaloproteine

23 *Fibrinogenul este:
A. Holoproteină fibrilară solubilă
B. Holoproteină globulară
C. Holoproteină fibrilară insolubilă
D. Heteroproteină
E. Glicoproteină

24 *Legătura peptidică se formează între:
A. Gruparea α-amino al unui aminoacid şi gruparea α-carboxil a altui aminoacid
B. Gruparea α-amino al unui aminoacid şi gruparea α-amino a altui aminoacid
C. Gruparea α-carboxil al unui aminoacid şi gruparea α-carboxil a altui aminoacid
D. Catena laterală r al unui aminoacid şi gruparea α-carboxil a altui aminoacid
E. Catena laterală r al unui aminoacid şi gruparea α-amino a altui aminoacid

25 Modelul superhelix:
A. Este caracteristic proteinelor globulare
B. Este constituit din trei catene polipeptidice înfăşurate într-un superhelix cu răsucire stânga
C. Este caracteristic colagenului
D. Catenele sunt depărtate una de alta
E. Glicina este prezentă din 2 în 2 aminoacizi

26 În funcţie de conformaţie, proteinele se împart în:
A. Globulare
B. Fibrilare
C. Oligomere
D. Monomere
E. Superioare

27 *Glucidele au formula empirică:
A. $C_n(H_2O)_n$
B. $C_n (H_2O)_{n-1}$
C. $C_{n-1}(H_2O)_n$
D. $C_n(CO)_n$
E. $C_n(COOH)_n$

28 Esterii fosforici ai monozaharidelor:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Reprezintă forma activată a monozaharidelor
B. Reprezintă forma inactivată a monozaharidelor
C. Reprezintă forma metabolic reactivă
D. Pentru glucoza este esterul glucozo–6–fosfat
E. Pentru glucoza este esterul 3–fosfat al gliceraldehidei

29 *Lactoza este:
A. Un dizaharid
B. Un homopolizaharid
C. Un polizaharid
D. Un heteropolizaharid
E. Un homoglican

30 Lipidele complexe sunt:
A. Alcătuite numai din c, h, o
B. Gliceridele şi ceridele
C. Cel puţin substanţe cuaternare
D. Glicerofosfolipidele şi sfingolipidele
E. Rezultate prin hidroliza lipidelor simple

31 Acidul gras saturat:
A. Are formula generală CH3–(CH2)n–COOH
B. Are un numar impar de atomi de carbon
C. Este acidul oleic
D. Este acidul palmitic
E. Este acidul stearic

32 Care din următoarele afirmații, referitoare la râncezire, sunt adevărate?
A. Are loc în vivo
B. Are loc în vitro
C. Sunt oxidaţi acizi graşi saturaţi
D. Are loc sub acţiunea O_2 şi a luminii
E. Prin râncezire rezultă compuşi netoxici

33 Care din următoarele afirmații sunt adevărate?
A. Grăsimile sunt esteri ai acizilor graşi cu glicerina
B. Ceridele sunt esteri ai colaminei
C. Cefalinele sunt esteri ai unor alcooli superiori
D. Lecitinele sunt esteri ai colinei
E. Sfingolipidele sunt esteri ai sfingozinei

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

34 Care din următoarele afirmaţii, referitoare la glicerol, sunt adevărate?
A. glicerolul este cel mai răspândit alcool din structura lipidelor
B. în structura sa există 1 grupare hidroxil
C. în structura sa există 2 grupari hidroxil
D. în structura sa există 4 grupari hidroxil
E. glicerolul poate forma mono, di şi triesteri

35 Acilglicerolii sunt:
A. Lipide simple
B. Esteri ai glicerolului cu acizii graşi
C. Esteri ai monoalcoolilor superiori cu acizii graşi
D. Lipide complexe ce conţin fosfor
E. Ceridele

36 *Care din următoarele afirmații, referitoare la acizii fosfatidici, este adevărată?
A. Sunt esteri ai glicerolului cu 2 acizi graşi şi 1 moleculă de acid fosforic
B. Sunt esteri ai glicerolului cu 1 acid gras şi 2 molecule de acid fosforic
C. Sunt esteri ai glicerolului cu 3 acizi graşi
D. Sunt esteri ai glicerolului cu 3 molecule de acid fosforic
E. Sunt esteri ai glicerolului cu 3 acizi graşi şi 1 moleculă de acid fosforic

37 Care din următoarele afirmații, referitoare la colesterol, sunt adevărate?
A. Colesterolul are formula chimică $C_{45}H_{27}$
B. Este mai abundent în ţesutul nervos şi bilă
C. Este un alcool ciclic saturat
D. În organism, există liber şi esterificat cu acizi graşi
E. Colesterolul din organism se datorează numai aportului exogen

38 Care din următoarele afirmaţii, referitoare la lipoproteine, sunt adevărate?
A. Componenta prostetică este de natură lipidică
B. Componenta prostetică este de natură glucidică
C. Cu cât este mai mare conţinutul lipidic, cu atât mai scăzută este densitatea lor
D. Cu cât este mai mare conţinutul lipidic, cu atât mai crescută este densitatea lor
E. Densitatea lor nu depinde de conţinutul lipidic

39 *Pentru reacţia de oxidare completă a glucozei:
A. ΔG^0= - 866 kcal/mol
B. ΔG^0= - 5,5 kcal/mol
C. ΔG^0 = + 3,4 kcal/mol
D. ΔG^0= - 7,3 kcal/mol
E. ΔG^0= - 686 kcal/mol

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

40 Care din următoarele afirmații, referitoare la monozaharide, sunt adevărate?
A. Sunt compuşi hidrofili
B. Pot traversa membranele celulare hidrofobe
C. Nu necesită sisteme specifice de transport transmembranar
D. Sunt compuşi hidrofobi
E. Nu pot traversa membranele celulare hidrofobe

41 Glucoza este substratul energetic exclusiv pentru:
A. Ficat
B. Eritrocite
C. Leucocite
D. Rinichi
E. Neuroni

42 Catabolismul oxidativ complet al glucozei:
A. Are loc in condiţii de aerobioză
B. Glucoza este oxidată total până la CO_2 şi apă
C. Are loc în condiţii de anaerobioză
D. Se produce lactat
E. Nu produce energie

43 *Calea Embden–Mayerhof reprezintă transformarea:
A. Acid piruvic → $H_2O + CO_2$
B. Acid piruvic → acid lactic
C. Glucoză → acid piruvic
D. Glucoză → $H_2O + CO_2$
E. Glucoză → acid lactic

44 Care din următoarele afirmații, referitoare la Calea Embden–Mayerhof, sunt adevărate?
A. Are loc în citoplasmă
B. Are loc în mitocondrie
C. Are rol energogen
D. Nu are rol energogen
E. Are rol în sinteze

45 Care din următoarele afirmații, referitoare la glicogen, sunt adevărate?
A. Este un polimer solubil
B. Este forma de stocare a glucozei în exces
C. Este o macromoleculă formată din 10-40000 resturi de fructoză
D. Are o structură liniară

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Există, în principal, în ficat şi în muşchi

46 Care din următoarele afirmaţii, referitoare la chilomicroni, sunt adevărate?
A. Sunt particule lipoproteice
B. Postprandial precoce, plasma are un conţinut scăzut de chilomicroni
C. Clarificarea plasmei este rezultatul reducerii volumului chilomicronilor şi captării lor de către ficat
D. Timpul de viaţă al chilomicronilor este de aprox. 24h
E. Sinteza chilomicronilor are loc în stomac

47 Care din următoarele afirmaţii, referitoare la lipoproteinele plasmatice, sunt adevărate?
A. Reprezintă sistemul de menţinere a echilibrului proteic în organism
B. Miezul lipidic este alcătuit din triacilgliceroli şi colesterol esterificat
C. Componentele proteice se numesc apolipoproteine
D. Componentele proteice se găsesc în miezul particulei
E. Fosfolipidele se găsesc în miezul particulei

48 *Glicoliza anaerobă este mecanismul unic de oxidare a glucozei în:
A. Eritrocite
B. Ţesutul embrionar
C. Ţesutul canceros
D. Muşchii scheletici în efort intens şi prelungit
E. Miocard

49 Hormonii hiperglicemianţi sunt:
A. Insulina
B. Adrenalina
C. Glucocorticoizii
D. Tiroxina
E. Hormonii ovarieni

50 *Acilglicerolii eliberează prin oxidarea lor aproximativ:
A. 9 kcal/gram
B. 4 kcal/gram
C. 100 kcal/gram
D. 686 kcal/gram
E. 1.2 kcal/gram

51 Investigarea metabolismului glucidic cuprinde:
A. Determinarea glicemiei
B. Evidenţierea glicozuriei
C. Testul de toleranţă la glucoză

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Determinarea colesterolului
E. Determinarea triacilglicerolilor

52 În starea de foame, în muşchiul scheletic are loc:
A. Glicogenoliză
B. Proteoliză
C. Glicogenogeneză
D. Catabolismul acizilor graşi
E. Glicoliză

53 Glicogenoliza este:
A. Hidroliza glicogenului
B. Oxidarea glicogenului
C. Este calea metabolică de mobilizare a glucozei din glicogen
D. Este calea inversă a sintezei glicogenului
E. Este calea metabolică de mobilizare a lactozei din glicogen

54 Care dintre următoarele afirmaţii referitoare la testul de toleranţă la glucoză sunt adevărate?
A. Se realizează dacă glicemia a jeun este sub 126 mg/dl
B. Se realizează la pacientul cu diabet zaharat
C. În zilele premergătoare testului nu se va face restricție glucidică
D. Înaintea testului se determină corpii cetonici în urină
E. Înaintea testului se determină glucoza în urină

55 HbA_{1c} oferă informaţii referitoare la:
A. Glicemia medie în ultimele 6 luni anterioare testării
B. Glicemia a jeun
C. Controlul diabetului zaharat
D. Controlul diabetului gestațional
E. Controlul glicemiei la pacienţii cu turn-over eritrocitar crescut

56 Prin ultracentrifugare se separă următoarele fracţiuni:
A. Lipide totale
B. LDL
C. HDL
D. Colesterol total
E. Trigliceride

57 Tabloul clinic in bronhopneumopatia cronică obstructivă acutizată cuprinde:
A. Agravarea dispneei
B. Agravarea tusei

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Wheezing
D. Spută abundentă purulentă
E. Lipsa sputei

58 Care din următoarele vitamine sunt liposolubile?
A. Vitamina A
B. Vitamina B
C. Vitamina E
D. Vitamina K
E. Biotina

59 Acizii graşi esenţiali sunt:
A. Vitaminele F
B. Vitaminele P
C. Substanţe active de tip vitaminic
D. Colina
E. Tocolii

60 Transcobalamina este:
A. Proteină plasmatică ce leagă vitamina B12
B. Numită factor intrinsec
C. Numităfactor extrinsec
D. Sintetizată de microorganisme
E. Proteină hepatică ce leagă vitamina B12

61 Depozitele de vitamina B1 se găsesc la nivelul:
A. Creierului
B. Ficatului
C. Muşchiului striat
D. Rinichiului
E. Ţesutului adipos

62 Aminoacizii proteinogeni esenţiali:
A. Sunt nesintetizabili în organism
B. Aportul exogen este obligatoriu
C. Sunt biosintetizabili
D. Sunt parţial biosintetizabili
E. Daca lipsesc, bilanţul azotat se pozitivează

63 Ureogeneza:
A. Are loc în ficat

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Asigură eliminarea permanentă a NH_3 din organism
C. Are rol energogen
D. Are loc în rinichi
E. Are loc în muşchii scheletici

64 Coenzimele sunt:
A. Substanţe neproteice
B. Substanţe proteice
C. Derivaţi ai vitaminelor hidrosolubile
D. Derivaţi ai vitaminelor liposolubile
E. Ataşate labil de enzimă

65 Alcaloizii din cafea sunt:
A. Sinapina
B. Piperina
C. Cofeina
D. Teobromina
E. Teofilina

66 Uleiurile volatile din plante:
A. Conțin monoterpenoide
B. Se separă prin filtrare
C. Se pot extrage din plantele aromatice
D. Au puncte de fierbere foarte ridicate
E. Conțin doar hidrocarburi

67 Sunt mecanisme de brunificare neenzimatică a alimentelor:
A. Reacția Mallard
B. Oxidarea acidului ascorbic
C. Caramelizarea zahărului
D. Autooxidarea grăsimilor
E. Râncezirea grăsimilor

68 *Componentul majoritar din laptele integral este:
A. Lactoza
B. Grăsimile
C. Sărurile minerale
D. Apa
E. Cazeina

69 *Un acid gras volatil prezent în unt este:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Acidul butiric
B. Acidul oleic
C. Acidul arahidonic
D. Acidul miristic
E. Acidul lauric

70 Cazeina din lapte este:
A. Glucid
B. Un compus ce conține fosfor
C. Grăsime
D. Proteină
E. Principala enzimă hidrolitică din lapte

71 Determinarea conținutului de apă al alimentelor permite:
A. Aprecierea valorii nutritive a produselor
B. Verificarea respectării rețetei de fabricație de către producător
C. Stabilirea tipului de contaminare a produsului alimentar
D. Stabilirea prospețimii unor produse
E. Determinarea cantității de aditivi folosite

72 *Obținerea brânzeturilor se bazează pe coagularea laptelui sub acțiunea labfermentului. Acest proces se bazează în principal pe:
A. Coagularea și precipitarea cazeinei din lapte
B. Coagularea și precipitarea lactalbuminei din lapte
C. Coagularea și precipitarea lactoglobulinelor din lapte
D. Precipitarea bazelor purinice
E. Fermentația lactică a glucozei

73 Dintre următoarele substanțe prezintă gust amar:
A. Zaharoza
B. Manoza
C. Cofeina
D. Chinina
E. Amidonul

74 Sunt proteine specifice cărnii:
A. Actina
B. Mioglobina
C. Miozina
D. Cazeina
E. Lactoglobulina

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

75 Dintre semnele alterării cărnii se enumeră:
A. Prezența H_2S
B. Reacție negativă cu acetatul de plumb
C. Proba Nessler pozitivă
D. Colorarea albastrului de metilen datorită acțiunii reductazei
E. Micșorarea conținutului microbian evidențiată prin creșterea nivelului de azotat

76 Emulsificatorii:
A. Sunt compuși strict hidrofili, de aceea emulsionează lipidele
B. Conțin în structură o parte hidrofobă și una hidrofilă
C. Au rolul de a reduce tensiunea superficială a unor substanțe
D. Acționează la concentrații foarte mari
E. Sunt compuși strict hidrofobi, de aceea emulsionează lipidele

77 Viteza reacțiilor enzimatice și neenzimatice din aliment:
A. Depinde de conținutul apei din aliment
B. Depinde de tipul alimentului
C. Influențează stabilitatea alimentului
D. Nu influențează stabilitatea alimentului
E. Se desfășoară în absența apei

78 Sunt substanțe azotate prezente în carne:
A. Aminoacizii
B. Mioglobina
C. Miozina
D. NaCl
E. Bazele purinice

79 Despre procesul de putrefacție a cărnii se poate afirma:
A. Este procesul de descompunere a cărnii sub acțiunea temperaturii
B. În timpul acestuia proteinele nu se descompun
C. Produșii rezultați nu depind de felul bacteriei care acționează și de prezența oxigenului
D. În urma procesului de putrefacție se obțin substanțe toxice
E. În urma procesului de putrefacție rezultă amoniac

80 Sunt falsificări ale laptelui:
A. Adăugarea de apă
B. Adăugarea de antiseptice
C. Amestecarea grăsimilor între ele
D. Hidrogenarea uleiurilor comestibile

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Adăugarea de amidon

81 Nu sunt contaminanți alimentari:
A. Ocratoxina
B. Albumina
C. Miozina
D. Aflatoxinele
E. Cazeina

82 *Conținutul majoritar al albușului de ou este reprezentat de:
A. Apă
B. Ovalbumină
C. Ovoflavină
D. Minerale
E. Acid folic

83 Modificările ouălor prin păstrarea într-un spațiu deschis sunt:
A. Evaporarea apei cu micșorarea camerei de aer
B. Trecerea apei din albuș în gălbenuș cu lichefierea gălbenușului
C. Procesele hidrolitice ale proteinelor
D. Prezența unei fluorescențe roșii în lumina lămpii de cuarț a cojii ouălor vechi
E. Deplasarea spre centrul oului a gălbenușului

84 În urma procesului de afumare al peștelui:
A. Nu se modifică calitățile sale organoleptice
B. Compușii fenolici rezultați au caracter antimicrobian
C. Crește conținutul de apă
D. Aroma de fum se datorează compușilor fenolici
E. Nu se produc compuși cu potențial carcinogen

85 *Principalul component care îi conferă grâului proprietăți panificabile este:
A. Apa
B. Amidonul
C. Vitamine
D. Glutenul
E. Aminoacizii esențiali

86 În faza de fermentare a pâinii:
A. Are loc amestecarea făinii cu apă și sare
B. Are loc frământarea

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Are loc hidroliza maltozei
D. Are loc hidroliza dextrozelor
E. Are loc oxidarea glucozei

87 Amilaza:
A. Catalizează descompunerea H_2O_2 în H_2O și O_2
B. Se distruge prin pasteurizarea laptelui la temperatură joasă (63-65°C)
C. Se distruge prin pasteurizarea laptelui la temperaturi de 30-40°C
D. Este o enzimă care catalizează hidroliza proteinelor din lapte
E. Este o enzimă care catalizează hidroliza amidonului

88 *Amidonul se identifică cu:
A. Reactiv Tollens
B. Clorură ferică
C. Iod
D. Soluţie bazică de sulfat de cupru
E. Reactiv Fehling

89 *Determinarea cantității de sare din carne se poate face prin titrare cu:
A. AgCl
B. $AgNO_3$
C. HCl
D. H_2O
E. NaOH

90 Maturarea făinii:
A. Este procesul în care are loc stabilizarea umidității făinii
B. Nu are loc imediat după măcinare
C. Durează 6 luni
D. Este procesul în care se modifică proprietățile glutenului
E. Este procesul în care crește activitatea enzimelor proteolitice

91 Nu sunt metode de conservare alimentelor:
A. Afumarea
B. Adăugarea de amidon
C. Adăugarea de apa
D. Deshidratarea
E. Congelarea

92 Evaluarea senzorială a alimentelor:
A. Face parte din procesul de identificare a proprietăților acestora

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Nu folosește teste cu întrebări hedonice
C. Constă în măsurarea proprietăților produselor alimentare
D. Constă în analiza și interpretarea proprietăților produselor alimentare identificate și măsurate cu ajutorul celor 5 simțuri
E. Se poate face doar de către persoane specializate

93 Care dintre următorii factori influențează absorbția intestinală a calciului?
A. Calcitriol
B. Viteza de tranzit intestinal
C. Dieta bogată în oxalați, fibre și acid fitic
D. Vitamina A
E. Parathormonul (PTH)

94 *Cere dintre alimentele de mai jos are cel mai mare conținut de apă?
A. Pastele făinoase
B. Brânza
C. Laptele praf
D. Mezelurile fierte
E. Băuturile răcoritoare

95 Evidențierea fosfatazei alcaline în lapte indică:
A. Pasteurizare incompletă
B. Absența pasteurizarii
C. Pasteurizare avansată
D. Faptul că enzima a fost inactivată prin fierbere
E. Un conținut bogat în lipide al laptelui

96 *Fitoncidele sunt:
A. Antibiotice vegetale
B. Contaminanți alimentari
C. Indulcitori artificiali
D. Fibre alimentare
E. Substanțe cu rol digestiv

97 Procesele care au loc în timpul maturării fructelor sunt:
A. Transformarea pectinelor insolubile în pectine solubile
B. Transformarea pectinelor solubile în pectine insolubile
C. Modificarea structurii peretelui celular
D. Demascarea antocianilor din fructe
E. Schimbări de culorare ale pigmenților

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

98 Sunt alterări microbiene ale glucidelor:
A. Fermentația lactică
B. Fermentația butirică
C. Blașizarea
D. Râncezirea
E. Formarea unor pelicule de polidextrani

99 Procesele de autooxidare a grasimilor:
A. Au loc în prezența aerului atmosferic
B. Au loc în prezența azotului din aer
C. Au loc la resturile de acizi grași nesaturați din trigliceride
D. Duc la formare de compuși azotați
E. Se desfașoară lent, necesitând o perioadă lungă de incubare

100 Râncezirea cetonică a grăsimilor:
A. Este rezultatul autooxidării grăsimilor
B. Este rezultatul beta-oxidării unor acizi grași cu catenă scurtă
C. Produce cetone care modifică proprietățile senzoriale ale alimentului
D. Este un proces hidrolitic avansat
E. Distruge complet structura alimentului

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

101 Brunificarea neenzimatică a alimentelor:
A. Distruge total alimentul
B. Poate fi nefavorabilă calității alimentului
C. Nu modifică gustul și mirosul alimentelor
D. Nu produce modificări structurale în pereții celulari ai vegetalelor
E. Produce pigmenți bruni sau negri numiți melanoidine

102 Aditivii alimentari:
A. Sunt compuși toxici
B. Se consumă de regulă ca un aliment de sine stătător
C. Se adaugă deliberat în aliment în cursul procesului tehnologic
D. Sunt enzime care catalizează reacțiile chimice
E. Pot fi antiaglomeranți sau antioxidanți

103 Un gaz care poate fi adăugat într-un container de ambalaj împreună cu alimentul poate fi:
A. Aerul
B. Hidrogenul
C. Un gaz inert
D. Azotul
E. Vaporii de apă

104 Hidrocarburile aromatice policiclice:
A. Sunt aditivi alimentari
B. Sunt compuși cancerigeni genotoxici
C. Au ca reprezentant pentru toxicitate benzopirenul
D. Apar în timpul procesului de afumare
E. Sunt compuși contaminanți

105 Dioxinele sunt:
A. Contaminanți alimentari
B. Nutrienți
C. Combinații ale metalelor grele
D. Minerale
E. Compuși cu potențial toxicologic ridicat

106 Pasteurizarea:
A. Este o etapă în care alimentul se deshidratează în proporție de 60%
B. Constă într-un tratament termic scurt la 60-90^{0}C
C. Este numită și blanșizarea/albirea alimentelor
D. Se face în scopul distrugerii unor enzime și a unor germeni patogeni

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Reduce încărcătura bacteriană

107 Din punct de vedere al conținutului lipidic sunt considerați pești grași:
A. Știuca
B. Bibanul
C. Păstrăvul
D. Scrumbia
E. Mournul

108 În procesul de fierbere a cărnii:
A. Carnea nu suferă modificări structurale majore
B. Carnea capătă un gust rânced
C. Se coagulează hemoglobina și culoarea devine cenușie
D. Se pierd cam 80% dintre proteinele cărnii și bazele azotate ale acesteia
E. Carnea devine mai ușor digerabilă

109 Carnea friptă:
A. Are un conținut mai redus de apă decât carnea crudă
B. Capătă o crustă datortită descompunerii proteinelor și transformarea grăsimilor
C. Pierde mai multe substanțe nutritive decât carnea fiartă
D. Conține acroleină
E. Are un gust mai bun decât carnea fiartă

110 Întrebările de discriminare din testele senzoriale:
A. Au ca scop descrierea unor proprietăți ale alimentului
B. Au ca scop evaluarea cantitativă a compoziției alimentare
C. Au ca scop să evidențieze diferențele între anumite proprietăți ale alimentelor
D. Nu au ca scop să evidențieze diferențele între anumite proprietăți ale alimentelor
E. Se face prin compararea senzorială a anumitor proprietăți ale alimentelor

111 Întrebările hedonice din testele senzoriale:
A. Au ca scop să evidențieze diferențele între anumite proprietăți ale alimentelor
B. Au ca scop să descrie gradul de acceptabilitate al produsului
C. Au ca scop evaluarea cantitativă a compoziției alimentare
D. Nu au ca scop să evidențieze diferențele între anumite proprietăți ale alimentelor
E. Se face prin compararea senzorială a anumitor proprietăți ale alimentelor

112 Camera de evaluare senzorială
A. Poate fi orice încăpere
B. Permite desfășurarea unor activități de tip masă rotundă
C. Permite desfășurarea unor activități de tip panel

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Poate fi o încăpere cu umiditate mare
E. Poate fi o încăpere fără lumină și ventilație

113 *Capsaicina este:
A. Un alcaloid din ardei
B. Un antibiotic vegetal
C. Un polifenol din struguri
D. Un contaminant alimentar
E. Un compus care nu se găsește în nici un aliment

114 *Alicina este:
A. Un alcaloid din ardei
B. Un antibiotic vegetal din usturoi/ceapă
C. Un polifenol din struguri
D. Un aditiv alimentar
E. Un compus care nu se găsește în nici un aliment

115 Uleiul esențial de portocală se poate obține din:
A. Sucul fructului
B. Pulpa fructului
C. Coaja fructului
D. Semințele fructului
E. Rădăcină de portocal

116 Legumele:
A. Conțin difrerite tipuri de vitamine
B. Pot conține clorofilă
C. Sunt alimente în care glucoza este eliberată în decurs de 2 ore
D. Nu se pot prelucra termic
E. Se pot conserva prin uscare

117 Dintre următoarele alimente au indice glicemic mic:
A. Bananele
B. Lintea
C. Fasolea albă
D. Morcovii
E. Pâinea albă

118 Referitor la conținutul de glucide din legume este adevarat că:
A. Castraveții au un conținut foarte redus de glucide (1-2%)
B. Morcovii au cel mai ridicat conținut de glucide

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Mazărea este bogată în glucide
D. Sfecla roșie are un conținut mare de glucide
E. Fasolea are un conținut glucidic mare

119 Referitor la procesul de autoliză a cărnii după sacrificare este corectă afirmația:
A. Este un proces care are loc înainte de maturare
B. Este un proces de autodigestie
C. Este un proces de autoliză care se desfașoară sub acțiunea proteazelor
D. Este favorizat de un mediu bazic
E. Este favorizat de creșterea temperaturii peste 65°C

120 Referitor la recoltarea probelor de carne pentru analiză, este adevarat că:
A. Se recoltează o singură probă de 200-300g
B. Se recoltează probele doar de la suprafață
C. Nu se recoltează carne de pe tendon
D. În cazul cărnii tocate se ia proba doar din interior
E. Nu se recoltează carne de pe os

121 Prin analiza chimică a cărnii are loc:
A. Determinarea valorii nutritive a cărnii
B. Determinarea componentelor cărnii
C. Determinarea falsificărilor cărnii
D. Determinarea infestărilor cărnii
E. Determinarea alterărilor cărnii

122 Carnea vădit alterată:
A. Are măduva desprinsă de pe os
B. Are suprafață netedă și curată
C. Este elastică
D. Conține grăsime mată și urât mirositoare
E. Conține grăsime lucioasă și translucidă

123 Proba de reducere a nitraților:
A. Se face în prezența bacteriilor
B. Se verifică în cazul cărnii alterate
C. Are loc în prezența difenilaminei în mediu bazic
D. Are ca rezultat o colorație albastră în cazul cărnii proaspete
E. Are ca rezultat o colorație albastră în cazul cărnii alterate

124 Gălbenușul de ou:
A. Conține caroteni care dau culoarea galbenă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Este ancorat în albuș și poziționat central în cazul oului vechi
C. Este o emulsie concentrată de lipide
D. Este o emulsie concentrată de proteine
E. Conține luteină care dă culoarea galbenă

125 Alegeți metodele de procesare a ouălor:
A. Alterarea
B. Spumarea
C. Emulsionarea
D. Maturarea
E. Pasteurizarea

126 Probele de control pentru analiza cărnii de pește sunt obținute prin:
A. Mărunțirea mușchiului în mașina de tocat carne
B. Mojararea cărnii
C. Amestecarea oaselor, capului și intestinelor cărnii de pește
D. Tăierea longitudinală a peștilor mari
E. Alegerea unor bucăți de pește la întâmplare

127 Principalii factori care influențează sensibilitatea gustativă sunt:
A. Temperatura
B. Concentrația unor substanțe responsabile de senzația de gust
C. Modul de aranjare a alimentelor pe platou
D. Tipul și numărul de participanți la degustare
E. Tipul și numărul de bulbi gustativi ai degustătorului

128 Un aliment este:
A. O substanță ingerată care asigură aport nutrițional
B. Un xenobiotic
C. Un contaminant
D. O substanță care asigură suport structural organismului
E. O substanță cu rol neenergogen

129 Margarina este:
A. Un produs obținut prin râncezirea grăsimilor
B. Un produs obținut prin hidrogenarea grăsimilor nesaturate
C. Un produs de solidificare a grăsimilor lichide
D. Un produs cu capacitate calorică foarte mică
E. Un produs lichid

130 Sunt metode de separare a unor amestecuri de substanțe:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Distilarea
B. Spectrofotometria
C. Volumetria
D. Filtrarea
E. Decantarea

131 *Care dintre următoarele afirmații, referitoare la substanța NaOH, este adevărată?
A. Este o baza
B. Este un indicator acido-bazic
C. 1 mol de NaOH reprezintă 80g
D. 2 moli NaOH reprezintă 40g
E. Nu se dizolvă în apă

132 Acizii sunt:
A. Substanțe care, dizolvate în apă, disociază formând ioni H^+
B. Substanțe care, dizolvate în apă, disociază formând ioni HO^-
C. Substanțe ale căror soluții apoase au pH<7
D. Acceptori de protoni în soluție apoasă
E. Caracterizați de constante de bazicitate

133 Caracterul metalic:
A. Este proprietatea elementelor de a ceda sau de a accepta electroni trecând în ioni
B. Este manifestat de către nemetale
C. Este determinat de configurația electronică a elementului
D. Este proprietatea nemetalelor de a accepta electroni
E. Crește în grupă, de jos în sus, în tabelul periodic al elementelor

134 Metalele alcaline sunt:
A. Poziționate în grupele secundare (de tip B) ale sistemului periodic
B. Semimetale
C. Poziționate în grupele principale (de tip A) ale sistemului periodic
D. Metale puternic electropozitive
E. Gaze rare

135 *Legătura covalentă se realizează prin:
A. Punere în comun de electroni între atomii participanți
B. Transfer de electroni între atomii participanți cu formarea ionilor
C. Atracția dintre dipolii a două molecule polare
D. Atracția electrostatică între ionii de același semn
E. Interacțiuni nepolare între molecule identice

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

136 *Halogenii:
A. Sunt metale tipice
B. Sunt nemetale
C. Sunt metale cu proprietăți intermediare între blocul s și blocul p
D. Sunt semimetale
E. Au caracter electronegativ

137 *Dintre aminoacizii proteinogeni de mai jos conține o grupare -SH:
A. Leucina
B. Glicina
C. Izoleucina
D. Acidul glutamic
E. Cisteina

138 *Dintre următorii aminoacizi proteinogeni nu are catena laterală:
A. Leucina
B. Glicina
C. Izoleucina
D. Acidul glutamic
E. Acidul aspartic

139 Conțin legături ionice următoarele substanțe:
A. MgO
B. CCl_4
C. H_2O
D. Cl_2
E. NaCl

140 *Care dintre următoarele proprietăți nu corespunde unui metal?
A. Conductibilitate electrică
B. Proprietatea de izolator electric
C. Opacitate
D. Luciu metalic
E. Formarea ionilor pozitivi

141 O combinație complexă conține:
A. Liganzi
B. Ion metalic central
C. Legături intermoleculare
D. Legături de hidrogen
E. Numai liganzi neutri

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

142 Care afirmații referitoare la legătura coordinativă sunt adevărate?
A. Este o legătură covalentă
B. Este o legătură ionică
C. La formarea ei nu participă metale
D. Atomul donor pune în comun electronii de legatură
E. Atomul acceptor poate fi un metal

143 Sunt legături intermoleculare:
A. Legătura dipol-dipol
B. Legătura van der Waals
C. Legătura ionică
D. Legătura de hidrogen
E. Legăturile hidrofobe

144 Care dintre următoarele substanțe sunt ușor solubile în apă?
A. Etanolul
B. NaCl
C. Acidul acetic
D. Benzenul
E. Dipalmitooleina

145 Care dintre următoarele reguli privind organizarea sistemului periodic sunt corecte?
A. Elementele sunt așezate în sistemul periodic în ordinea descrescătoare a lui Z
B. Grupele sunt numerotate în ordine crescatoare de la 1 la 18
C. Grupele reunesc elemente cu proprietăți asemănătoare
D. Perioadele sunt poziționate între un metal alcalin și unul alcalino-pământos
E. Elementele sunt organizate pe grupe principale, secundare si terțiare

146 Care dintre următoarele afirmații despre acizi sunt adevărate?
A. Pot fi anorganici sau organici
B. Nu reacţionează cu metalele alcaline
C. Nu reacţionează cu bazele
D. Soluțiile lor au valoarea pH<7
E. Nu ionizează în soluţie apoasă

147 *Care dintre următoarele afirmații despre Na_2O este adevărată?
A. Este un oxid nemetalic
B. Este o combinație ternară
C. Este o bază

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Este un compus cu masa moleculară 62
E. Este un compus cu masa moleculară 40

148 O soluție tampon:
A. Are pH=7
B. Este neutră din punct de vedere acido-bazic
C. Poate fi un amestec al unui acid slab cu baza sa conjugată
D. Poate fi un amestec al unei baze slabe cu acidul ei conjugat
E. Este întodeauna o singură substanță pură

149 Reacția dintre un acid și o bază poartă numele de :
A. Titrare
B. Neutralizare
C. Reacție redox
D. Reacție acido-bazică
E. Reacție complexonometrică

150 H_2SO_4 :
A. Se numește acid sulfuric
B. Se numește sulfat de hidrogen
C. Este un acid organic tare
D. Este un acid mineral tare
E. Este un acid slab

151 *Bazele tari:
A. Nu disociază în apă
B. Nu reacţionează cu acizi slabi
C. Soluțiile lor au pH<7
D. Nu reacţionează cu acizi tari
E. Sunt caracterizate de o constantă de bazicitate kb>>1

152 *Butanul și izobutanul sunt izomeri:
A. De funcțiune
B. De catenă
C. Geometrici
D. Optici
E. De poziție

153 Sunt alcani:
A. Acetona

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Fenolul
C. Metanul
D. Hexanul
E. Etanolul

154 *Un alcan cu trei atomi de carbon în moleculă:
A. Poate avea catena ramificată
B. Are catenă liniară
C. Se numește pentan
D. Se numește butan
E. Se numește hexan

155 Este o alchenă:
A. Propina
B. 2-metil-1-pentena
C. 3-etil-2-hexena
D. Pentanul
E. Etena

156 n-Butanul:
A. Are 5 atomi de carbon
B. Are catenă liniară
C. Are 4 atomi de carbon
D. Are 6 atomi de carbon
E. Este un izomer al propanului

157 *Substanța cu formula CH≡CH este:
A. Propena
B. Acetilena
C. 3-etil-2-hexena
D. 2-pentena
E. Etena

158 *Este un compus cu caracter aromatic:
A. Metanul
B. Benzenul
C. Etanolul
D. Porpanul
E. Butanul

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

159 Benzenul:
A. Este un lichid imflamabil
B. Este un alcan ramificat
C. Este o arenă
D. Are catenă laterală
E. Are formula moleculară C_6H_6

160 Care dintre următoarele afirmații despre alcooli sunt adevărate?
A. Pot forma esteri anorganici și organici
B. Pot fi secundari
C. Nu sunt solubili in apă
D. Nu pot forma legături de hidrogen
E. Conțin grupări –OH

161 Care dintre următoarele afirmații despre zaharoză sunt adevărate?
A. Este o proteină
B. Este o monozaharidă
C. Este o dizaharidă
D. Este solubilă în apă
E. Nu este dulce

162 Formula C_2H_5-OH corespunde următoarei substanțe:
A. Benzen
B. Toluen
C. Alcool etilic
D. Etanol
E. Alcool izopropilic

163 În urma reacției de hidroliză a zaharozei se obține:
A. α-glucoză
B. Acetat de etil
C. β-fructoză
D. Acetat de metil
E. Butanoat de formil

164 Care dintre următorii acizi este un acid monocarboxilic?
A. Acidul formic
B. Acidul oxalic
C. Acidul hexandioic
D. Acidul propionic
E. Acidul acetic

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

165 Acizii grași frecvent întâlniți în structura trigliceridelor sunt:
A. Acidul stearic
B. Acidul acetic
C. Acidul palmitic
D. Acidul oxalic
E. Acidul oleic

166 Care dintre următoarele afirmații despre acizi sunt adevărate?
A. Nu modifică pH-ul soluției în care se află
B. Scad pH-ul soluției în care se adaugă
C. Cresc pH-ul soluției în care se adaugă
D. Nu reacționează cu bazele
E. Formează soluții cu pH <7

167 *Formula moleculară indică:
A. Compoziția procentuală a substanței respective
B. Raportul masic dintre atomii componenți
C. Tipul și numărul atomilor componenți ai unei molecule
D. Raportul numeric dintre atomii componenți
E. Tipul și raportul masic al atomilor dintr-o moleculă

168 *Care dintre următorii alcooli este polihidroxilic?
A. Alcoolul izopropilic
B. Alcoolul metilic
C. Alcoolul benzilic
D. Alcoolul etilic
E. Glicerina

169 Substanța fenil-etilamină este:
A. Diamină
B. Amină primară
C. Amină secundară
D. Amină terțiară
E. Amină mixtă

170 Fructoza :
A. Conține o grupare carbonil de tip aldehidă
B. Conține o grupare hidroxil
C. Are o grupare carbonil de tip cetonă
D. Este un dizaharid

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

E. Conține 5 grupări hidroxil

171 Acizii grași:
A. Au număr par de atomi de carbon
B. Au număr impar de atomi de carbon
C. Au catenă liniară
D. Au catenă ramificată
E. Sunt monohidroxilici

172 În structura gliceridelor sunt prezente:
A. Proteine
B. Unul sau mai multe resturi de acid gras
C. Glicerina
D. Glucoza
E. Săpun

173 *Care dintre următorii compuși organici conține în moleculă cel puțin o grupare $–NH_2$?
A. Acizii anorganici
B. Aminele
C. Derivații halogenați
D. Acizii carboxilici
E. Nitroderivații

174 *Propena este :
A. Acetonă
B. Alcadienă
C. Alchină
D. Butanonă
E. Alchenă

175 Care dintre următoarele substante sunt alcani?
A. Etena
B. Acetilena
C. Butanul
D. Metanul
E. Benzenul

176 Care dintre următoarele substanțe pot fi solvenți?
A. Naftalina
B. Acidul acetic
C. Benzenul

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Antracenul
E. Etanolul

177 Sunt oxizi metalici:
A. Oxidul de zinc (II)
B. Dioxidul de sulf
C. Pentaoxidul de azot
D. Oxidul de fier (III)
E. Oxidul cupros

178 Dintre următoarele substanțe alegețile pe cele de tip combinații complexe:
A. NaOH
B. $CuSO_4$
C. Cu $(NH_3)_2Cl$
D. $Ag(NH_3)_2OH$
E. $MgCl_2$

179 *Reactivul Tollens, $Ag(NH_3)_2OH$, conține în sfera de coordinare un număr de liganzi egal cu:
A. 4
B. 2
C. 1
D. 6
E. 3

180 Care dintre următoarele substanțe sunt dizaharide?
A. Glucoza
B. Fructoza
C. Zaharoza
D. Maltoza
E. Glicogenul

181 Care dintre următoarele substanțe sunt monozaharide?
A. Fructoza
B. Zaharoza
C. Maltoza
D. Galactoza
E. Glicogenul

182 Care dintre următoarele substanțe sunt polizaharide?
A. Glucoza
B. Amidonul

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Zaharoza
D. Maltoza
E. Glicogenul

183 Care dintre următoarele glucide nu se pot hidroliza în organismul uman?
A. Amidonul
B. Celobioza
C. Zaharoza
D. Celuloza
E. Glicogenul

184 Compusul Ala-Trp-Gli este:
A. Un aminoacid
B. Dipeptidă
C. Tripeptidă
D. Proteina
E. Un compus cu catena laterală aromatică

185 Care dintre aminoacizii cu structura generală H2N-CH (R)-COOH conțin grupări polare la nivelul radicalului -R?
A. Fenilalanina
B. Acidul glutamic
C. Arginina
D. Valina
E. Lizina

186 Care dintre aminoacizii cu structura generală H2N-CH (R)-COOH conțin grupări nepolare la nivelul radicalului -R?
A. Fenilalanina
B. Triptofanul
C. Arginina
D. Valina
E. Izoleucina

187 Care dintre următorii compuși sunt ușor solubili în apă?
A. Butanul
B. Etanolul
C. Benzenul
D. Acidul acetic
E. Toluenul

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

188 Care dintre următoarele substanțe sunt solvenți nepolari?
A. Propanolul
B. Etanolul
C. Benzenul
D. Acidul acetic
E. Toluenul

189 *Între moleculele de apă în stare lichidă se pot stabili:
A. Interacțiuni hidrofobe
B. Legături van der Waals
C. Legături ionice
D. Legături de hidrogen
E. Legături metalice

190 Sistemul periodic al elementelor este:
A. Modalitate de organizare a elementelor în grupe și perioade
B. Organizat prin aranjarea elementelor în ordine crescătoare a lui Z (cu câteva excepții)
C. Organizat prin aranjarea elementelor cu proprietăți chimice asemănătoare în aceeași perioadă
D. Compus din elemente cu caracter metalic, semimetalic și nemetalic
E. Așezare întâmplatoare a elementelor chimice în funcție de simbolul chimic

191 Care dintre formulele chimice următoare corespund unor baze tari?
A. NH_4OH
B. Na_2CO_3
C. NaOH
D. KOH
E. $Cu(OH)_2$

192 Sunt acizi organici:
A. Acidul sulfuric
B. Acidul acetic
C. Acidul clorhidric
D. Acidul azotic
E. Acidul palmitic

193 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la antecedentele fiziologice și patologice ale pacientului, sunt adevărate?
A. Reprezintă primul capitol în anamneza nutrițională
B. Se adresează în special prezenței unor boli cronice sau acute
C. Sunt importante informațiile despre medicamentele de uz cronic
D. Nu sunt importante informațiile despre medicamentele de uz cronic

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

E. Condițiile de viață și de muncă ale pacientului nu sunt importante pentru abordarea istoricului dietetic

194 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la scopul anamnezei dietetice, sunt adevărate?
A. Reconstituie cât mai amănunțit pattern-ul cantitativ al aportului alimentar
B. Reconstituie cât mai amănunțit pattern-ul calitativ al aportului alimentar
C. Informațiile obținute se pot stratifica pe mai multe niveluri de acuratețe
D. Nu are nici un scop în aportul alimentar
E. Nu este folosită în intervenția medicală nutrițională

195 Chestionarul de rememorare pe 24 ore a statusului nutrițional:
A. Nu este o metodă de evaluare informală
B. Este o metodă calitativă de evaluare nutrițională
C. Este o metodă cantitativă de evaluare nutrițională
D. Poate fi o metodă imprecisă în special la copil și vârstnic
E. Ajută la calcularea circumferinței abdominale

196 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la indicii antropometrici, sunt adevărate?
A. Nu sunt importanți în evaluarea statusului nutrițional
B. Sunt utilizați pentru diagnosticul și monitorizarea obezității
C. Nu sunt parte din examenul fizic
D. Principalii indici antropometrici sunt indicele de masă a corpului și circumferința abdominală
E. Circumferința abdominală este considerată direct proporționată cu riscul cardiovascular

197 Modificarea procentuală a greutății:
A. Este un parametru important pentru monitorizarea stării de nutriție a pacienților cu risc de denutriție, cum sunt cei cu boli cronice
B. Se exprimă procentual din greutatea inițială a pacientului
C. Este considerată severă dacă scăderea procentuală depășește 10%
D. Este considerată severă dacă scăderea procentuală depășește 20%
E. Nu este un parametru semnificativ de monitorizat

198 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la examinările de laborator și testele paraclinice din evaluarea statusului nutrițional, sunt adevărate?
A. Sunt teste pentru evaluarea aportului energetic și proteic
B. Testele biochimice evaluează atât aportul dietetic cât și compartimentele proteice ale organismului
C. Nu orientează dieteticianul către anumite deficite specifice
D. Metodele de estimare a compoziției corpului nu fac parte din testele paraclinice de evaluare
E. Nu sunt metode obiective de evaluare a statusului nutrițional

199 Proteinele plasmatice utilizate ca biomarkeri ai aportului sunt:
A. Albumina

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Colesterolul total
C. Proteina C-reactivă
D. Transferina
E. Fibronectina

200 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la absorbțiometria dual a razelor X (DXA), sunt adevărate?
A. Este o metodă paraclinică de evaluare a compoziției corpului
B. Are o precizie foarte înaltă cu o utilitate mare în evaluarea statusului nutrițional
C. Utilizează ca principiu faptul că diferite țesuturi absorb în proporții diferite razele X
D. Măsurătorile prin DXA sunt independente de vârstă, sex sau rasa pacienților
E. Măsurătorile prin DXA nu sunt independente de vârstă, sex sau rasa pacienților

201 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la impedanța bioelectică, sunt adevărate?
A. Este estimată prin diluția în plasmă a unor izotopi ai hidrogenului sau ai potasiului
B. Reprezintă rezistența țesuturilor la trecerea unui curent electric alternativ de intensitate slabă
C. Estimează toate compartimentele corpului
D. Adulții cu înălțime mare și obezitate nu pot fi scanați cu acest aparat
E. Este o metodă imprecisă de evaluare a compoziției corpului

202 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la malnutriție, sunt adevărate?
A. Toate tulburările balanței calorice
B. Toate tulburările aportului de proteine
C. Malnutriția protein-calorică cuprinde atât starea de supranutriție cât și starea de denutriție
D. Nu cuprinde tulburările balanței calorice
E. Malnutriția nu produce tulburări clinice semnificative

203 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la pierderea ponderală asociată malnutriției, sunt adevărate?
A. Poate fi cauzată de un aport insuficient de calorii
B. Poate fi cauzată de o asimilare gastrointestinală insuficientă de calorii
C. Statusul socio-economic nu este considerat un factor important în malnutriție
D. Malnutriția asociată cu bolile cronice nu există
E. Malnutriția apare datorită unui exces caloric

204 Deficitul de vitamine și minerale poate produce:
A. Piele uscată în deficitul de vitamina A
B. Oftalmoplegie în deficitul de vitamina C
C. Reducerea gustului în deficitul de zinc
D. Polineuropatie distală în deficitul de vitamina B12
E. Căderea părului în deficitul de vitamina B1

205 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la bolile tractului digestiv în nutriția clinică, sunt adevărate?

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Sunt boli rare
B. Obiceiul alimentar nu joacă un rol important în apariția bolilor digestive
C. Stilul de viață duce la ameliorarea simptomelor
D. Doar tratamentul medicamentos poate vindeca boala intestinală
E. Peste 80% din cazuri pot fi rezolvate în ambulator

206 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la constipație, sunt adevărate?
A. Are impact asupra calității vieții
B. Este caracterizată prin dischinezia intestinului
C. Poate fi primară sau secundară
D. Ca simptomatologie se manifestă prin numeroase scaune diareice
E. Dieta sau stilul de viață nu sunt elemente importante în apariția constipației

207 Diareea:
A. Este definită ca pasajul a 3 sau mai multe scaune moi (apoase) pe zi
B. Poate să fie legată de o boală inflamatorie intestinală
C. Necesită în alimentație un aport crescut de fibre
D. Poate fi cauzată de malabsorbție
E. Se vindecă doar cu tratament medicamentos

208 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la boala celiacă, sunt adevărate?
A. Primele simptome apar în copilărie
B. Simptomatologia apare prin consumul de gluten
C. Îndepărtarea glutenului este principala atitudine terapeutică
D. Există doar tratament medicamentos
E. Este o boală foarte rară

209 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la bolile inflamatorii intestinale, sunt adevărate?
A. Cele mai întâlnite forme sunt boala Crohn și colita ulcerativă
B. Pot avea manifestări extraintestinale (artrite, dermatologice, hepatice)
C. Intervenția nutrițională nu este importantă
D. Suplimentarea minerală și vitaminică este necesară
E. Intervenția chirurgicală poate genera sindromul de intestin scurt

210 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la ciroza hepatică, sunt adevărate?
A. Cel mai adesea este secundară consumului regulat de alcool
B. Nu este o boală gravă
C. Oprirea consumului de alcool nu este important
D. Restricția de sodiu este folosită în ascită
E. Gastrotehnia ar trebui să fie dominată de fierbere

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

211 Apariția crizelor de ASTM BRONSIC poate fi *favorizată* de:
A. Expuneri la frig
B. Factori emoționali
C. Umezeală
D. Trecerea bruscă de la aer cald la aer rece
E. Somn

212 Utilizarea antibioticelor „după ureche”:
A. Scade eficiența antibioticelor cunoscute
B. Crește numărul de bacterii antibiotico-rezistente
C. Poate duce la apariția candidozei
D. Poate crea deficite nutriționale
E. Nu influențează evoluția bolilor cronice

213 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la nutrienții afectați de antibiotice, sunt adevărate?
A. Antibioticele tip floxacin induc deficit de fier
B. Antibioticele tip penicilină scad nivelul de potasiu
C. Microorganismele probiotice sunt distruse neselectiv de antibiotice
D. Aminoglicozidele scad nivelul de sodiu din organism
E. În consumul de antibiotice nutrienții nu sunt afectați

214 În timpul tratamentelor cu antibiotice se vor administra:
A. Probiotice
B. Vitamina K
C. Complex vitaminic B
D. Vitamina A
E. Vitamina E

215 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la medicația corticosteroidă, sunt adevărate?
A. Poate determina creșterea apetitului
B. Poate determina creștere ponderală
C. Sunt necesare suplimente pe bază de calciu
D. Poate accelera apariția osteoporozei, în special la vârstnic
E. Se poate administra inclusiv la femeile însărcinate

216 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la intoleranță, sunt adevărate?
A. Reprezintă incapacitatea de a digera un aliment
B. Este o hipersensibilitate individuală
C. Apare doar în urma unui deficit de enzimă
D. Poate apărea la orice vârstă
E. Este specifică adulților

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

217 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la intoleranța la lactoză, sunt adevărate?

A. Este mai frecventă la anumite populații
B. Se manifestă ca o diaree de fermentație
C. Poate fi congenitală
D. Există doar ca formă secundară
E. Impune excluderea totală a consumului de lactoză

218 Clinic, intoleranța la lactoză se poate manifesta prin:

A. Diaree
B. Flatulență
C. Icter
D. Febră
E. Cefalee

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

219 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la IPLV (intoleranță la proteina laptelui de vacă), sunt adevărate?
A. Este hipersensibilitate de tip imuno-alergic
B. Este cauză comună de diaree
C. Este boală genetică
D. Este boală ce duce la deces
E. Se poate vindeca doar medicamentos

220 Reacția alergică de tip imediat:
A. Poate fi investigată prin teste cutanate
B. Este mediată de anticorpi de tipul IgE
C. Poate duce la șoc anafilactic
D. Apare la câteva zile de la introducerea alimentului
E. Nu poate duce la deces

221 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la testarea cutanată de tip prick, sunt adevărate?
A. Este utilizată pentru aditivii alimentari
B. Este indicată la cei cu istoric de anafilaxie
C. Este utilizată pentru proteinele alimentare
D. Nu se administrează cortizon înainte de testare
E. Nu este necesară în diagnosticul alergiilor

222 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la tratamentul alergiilor alimentare, sunt adevărate?
A. Trebuie suprimat alimentul incriminat
B. Consumul accidental nu este periculos
C. Nu trebuie suprimat alimentul incriminat
D. Există tratament medicamentos în prevenirea șocului anafilactic
E. Nu există tratament medicamentos specific

223 La un copil mai mare de 6 luni, într-o diaree de putrefacție se administrează:
A. Macaroane
B. Brânză calcică
C. Iaurt
D. Orez
E. Brânză telemea

224 Hepatitele acute:
A. Pot fi de cauză infecțioasă
B. Pot fi doar de cauză infecțioasă
C. Pot avea cauze diverse

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

D. Nu necesita regim de cruțare
E. Pot fi satelite unor infecții virale

225 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la ficat, sunt adevărate?
A. Este cel mai complex organ
B. Are rol central în nutriție
C. La nivelul lui se produce digestia
D. Pierderea lui este compatibilă cu viața
E. Prezintă funcție de regenerare

226 Investigațiile paraclinice in cazul pneumotoraxului spontan sunt reprezentate de:
A. Analiza gazelor sanguine arteriale
B. Radiografia toracica
C. Computer tomografia toracica
D. Ecografia abdominala
E. Endoscopie

227 Măsuri de prim ajutor in cazul intoxicațiilor acute cu medicamente- benzodiazepine:
A. Evaluarea funcțiilor vitale
B. Măsuri pentru prevenirea deteriorării clinice a intoxicatului
C. Determinarea rapidă a circumstanțelor de producere a intoxicației
D. Păstrarea produselor biologice și a recipientelor pentru determinări
E. Provocarea de vărsături la pacienții aflați in comă

228 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la dietoterapia din afecțiunile hepatice, sunt adevărate?
A. Se recomandă aportul de lipide, după reluarea toleranței digestive a bolnavului
B. Convalescența trebuie supravegheată pentru sechelele dispeptice
C. În perioada de vindecare a hepatitei când testele biologice s-au normalizat se poate trece la o alimentație obișnuită
D. Alcoolul se poate consuma după normalizarea transaminazelor
E. Consumul de lipide este total interzis

229 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la dietoterapia în hepatitele cronice, sunt adevărate?
A. Rația calorică sub aspect calitativ poate varia în funcție de starea de nutriție
B. Alimentație este mai largă: 3000-3200 de calorii pe zi cu 2 g proteine/kg corp, 90-100 g lipide și 350-400 g glucide
C. Nu sunt importante regulile de igienă generală
D. Se recomandă evitarea toxicelor
E. Pacientul trebuie să urmeze toată viața regim hipocaloric

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

230 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la diagnosticul de hepatită B, sunt adevărate?
A. Este un diagnostic pus pe seama simptomatologiei
B. Se pune prin recoltarea de culturi patogene
C. Ag Hbs pozitiv semnifică o infecție cu virus B
D. Ac Hbs pozitiv semnifică imunitate pentru infecția cu virus B
E. Diagnosticul se pune prin computer tomograf de abdomen

231 Vaccinarea împotriva virusului hepatitei B:
A. Este recomandată personalului medico-sanitar
B. Este recomandată pacienților cu boli cronice ce necesită transfuzii repetate
C. Este recomandată pacienților ce urmează să fie transplantați
D. Este recomandată pacienților cu diabet zaharat
E. Nu este recomandată persoanelor ce circulă în zone de endemicitate înaltă pentru hepatită cu virus B

232 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la hepatita cu virus C, sunt adevărate?
A. Are simptomatologie fulminantă fiind decoperită cel mai frecvent în faza acută
B. Nu cronicizează
C. Pacienții cu virus C sunt coinfectați cu virus D
D. 40% dintre cirozele hepatice sunt din cauza virusului hepatitic C
E. Contaminarea se face prin contact cu sânge infectat cu virus

233 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la hepatita cu virus E, sunt adevărate?
A. Poate fi prevenită prin vaccin
B. Nu poate fi prevenită prin vaccin
C. Se transmite pe cale fecal-orală
D. Se transmite prin contact cu sânge infectat cu virus
E. Respectarea măsurilor de igienă personală și alimentară rămân modalitățile cele mai utile de prevenție contra infectării cu virus hepatic E

234 Etiologia bolilor diareice infecțioase poate fi:
A. Bacteriană
B. Alergică
C. Genetică
D. Parazitară
E. Virusală

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

235 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la boala diareică acută infecțioasă prin mecanism citotoxic, sunt adevărate?

A. Scaunele diareice sunt cu mucus, sânge, puroi
B. *Salmonella spp* este un agent patogen ce poate da această boală
C. Agenții etiologici incriminați nu penetrează și nu lezează mucoas intestinală
D. Nu are tratament medicamentos etiologic
E. Poate evolua spre șoc septic și deces

236 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la toxiinfecțiile alimentare, sunt adevărate?

A. Sunt boli diareice acute plurietiologice
B. Apar in general după consum de alimente contaminate cu agent patogen
C. Au în general un caracter sezonier
D. Nu pot exista mai multe cazuri într-un focar
E. Se transmit pe cale aerogena

237 Toxiinfecția alimentară salmonelozică se transmite prin:

A. Ouă de rață insuficient preparate termic
B. Carne de pasăre
C. Lapte neprelucrat termic
D. Legume
E. Fructe

238 Parametrii utilizați pentru aprecierea gradului de deshidratare sunt:

A. Crampele musculare
B. Pliul cutanat normal
C. Pulsul carotidian normal
D. Oliguria
E. Pulsul periferic rapid și slab

239 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la tratamentul foliculitei, sunt adevărate?

A. Este medicamentos
B. Constă în igienă locală, badijonare cu antiseptice, vaccinare
C. Constă în incizie cu evacuare, lavaj, meșaj
D. Impune epilarea firului de păr
E. Necesită echilibrare hidro-electrolitică

240 Panarițiul:

A. Poate fi superficial
B. Este reprezentat de gangrena gazoasă
C. Poate fi profund

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Necesită întotdeauna incizie chirurgicală
E. Se diagnostichează prin flebografie

241 *Cel mai probabil, diagnosticul unui pacient în vârstă de 56 ani ce se prezintă în serviciul de urgență cu dureri la nivelul cefei, unde se prezintă o formațiune tumorală de aproximativ 12/6 cm, intens dureroasă la palpare, cu fluctuență la palpare, eritematoasă, cu temperatură locală ridicată este:
A. Panarițiu
B. Foliculită
C. Carbuncul
D. Furuncul
E. Cancer esofagian

242 *Tratamentul chirurgical al unui carbuncul este reprezentat de:
A. Incizie periunghială
B. Smulgerea firului de păr
C. Incizie în cruce, largă, debridare, lavaj, drenaj, meșaj
D. Pungă cu gheață local
E. Esofagectomie cu anastomoză gastro-faringiană

243 *Cel mai probabil, diagnosticul unei paciente în vârstă de 23 ani ce se prezintă în ambulatoriul de specialitate chirurgical cu o zonă de eritem circulară ce cuprinde un fir de păr, cu diametrul aproximativ 1 cm, cu edem supraiacent cu un orificiu central pe care se exteriorizează lichid purulent în cantitate minimă, la care din istoricul afecțiunii aflăm că a apărut o flictenă care ulterior a fistulizat, eliminându-se puroi, este:
A. Panarițiu
B. Foliculită
C. Carbuncul
D. Furuncul
E. Cancer esofagian

244 *Tratamentul chirurgical al foliculitei este reprezentat de:
A. Incizie periunghială
B. Smulgerea firului de păr
C. Incizie în cruce, largă, debridare, lavaj, drenaj, meșaj
D. Pungă cu gheață local
E. Esofagectomie cu anastomoză gastro-faringiană

245 Arsurile sunt cauzate de :
A. Frig
B. Agenți termici
C. Agenți chimici

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Agenți electrici
E. Agenți radioactivi

246 Care dintre următoarele afirmații privind stadializarea arsurilor sunt corecte?
A. Cuprinde 5 stadii
B. Cuprinde stadiul I – zilele 1-3, perioada șocului postcombustional
C. Stadiul II – perioada chirurgicală
D. Stadiul II – zilele 4-21
E. Stadiul IV – șocul cronic

247 Care dintre următoarele afirmații privind simptomatologia degerăturilor sunt corecte?
A. Simptomele apar progresiv
B. Apare senzația de frig
C. Crește motilitatea voluntară
D. Apare durere, arsură, eritem
E. În stadii avansate apare marmorarea tegumentelor

248 Forme anatomo-clinice de traumatisme arteriale sunt:
A. Ischemia acută periferică
B. Contuziile arteriale
C. Rupturile arteriale
D. Plăgile arteriale
E. Fistulele arterio-venoase

249 Tratamentul chirurgical al arteriopatiei obliterante a membrelor inferioare cuprinde:
A. Tratament hiperemiant
B. Simpatectomie cervicală
C. Tratament revascularizant
D. Angioplastie
E. Trombectomie

250 *Cel mai probabil diagnosticul unei paciente în vârstă de 63 ani ce se prezintă în urgență cu dureri intense la nivelul degetului I al piciorului drept, însoțite de tegumente eritematoase, edem al degetului, temperatură locală crescută, iar la care periunghial se exteriorizează lichid purulent este:
A. Panarițiu periunghial
B. Foliculită
C. Carbuncul
D. Furuncul
E. Cancer esofagian

251 *Tratamentul chirurgical al panarițiului periunghial este reprezentat de:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Incizie periunghială sau onicoexcizie
B. Smulgerea firului de păr
C. Incizie în cruce, largă, debridare, lavaj, drenaj, meșaj
D. Pungă cu gheață local
E. Esofagectomie cu anastomoză gastro-faringiană

252 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la varicele membrelor inferioare, sunt adevărate?
A. Apare alungirea venelor sistemului venos profund
B. Apare dilatația progresivă și permanentă a venelor din sistemul venos superficial
C. Apare alungirea progresivă și permanentă a venelor din sistemul venos superficial
D. Sunt însoțite de lipsa pulsului periferic
E. Tegumentele sunt cianotice

253 Tratamentul chirurgical ablativ al varicelor membrelor inferioare este reprezentat de:
A. EVLT
B. Stripping
C. Flebectomii
D. Radiofrecvență
E. Scleroterapie

254 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la tromboza venoasă profundă, sunt adevărate?
A. Reprezintă obliterarea totală sau parțială a lumenului venelor profunde
B. Reprezintă obliterarea totală sau parțială a lumenului venelor superficiale
C. Reprezintă obliterarea totală sau parțială a lumenului arterelor
D. Apare edem, ușor eritem, temperatură locală ridicată
E. Examinările paraclinice sunt reprezentate de: eco-doppler, flebografie, angio-CT

255 Edemul limfatic cronic al membrelor inferioare:
A. Se manifestă printr-o creștere considerabilă de volum a segmentului respectiv
B. Are posibilitate de extensie pe abdomen, din cauza acumulării de lichid în spațiul interstițial
C. Este însoțit de modificări cutanate evidente, în special la nivel gambier
D. Se asemănă cu pielea de elefant
E. Este denumit și edem venos

256 La examenul local al edemul limfatic cronic al membrelor inferioare găsim:
A. Inegalitate de volum și alungire a unui membru
B. Prezența veziculelor limfatice cu conținut hematic
C. Durere la palpare
D. Tegumente aspre cu aspect elefantiazic
E. Tegumente eritematoase

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

257 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la tratamentul edemului limfatic cronic al membrelor inferioare, sunt adevărate?

A. Poate fi medical, mecanic și chirurgical
B. Igiena locală nu este necesară
C. Se recomandă repaus la pat
D. Tratament chirurgical constă în drenaj postural
E. Tratamentul mecanic constă în compresiune externă (bandaje elastice sau ciorapi elastici sau realizarea unei compresiuni cu o bandă de cauciuc, drenaj activ cu pompă, masaj)

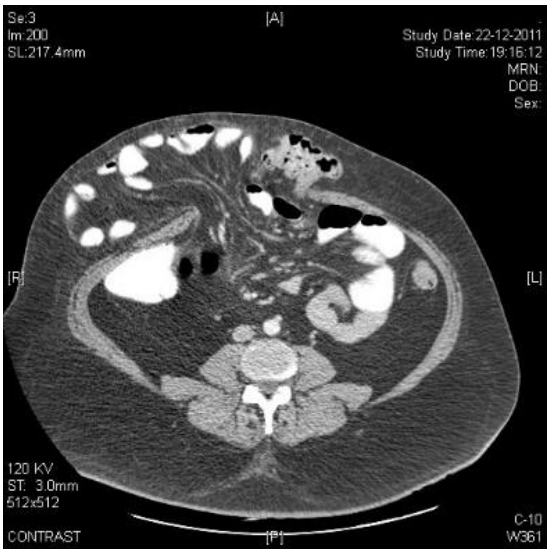
258 *Care dintre următoarele afirmații, referitoare la herniile abdominale, este adevărată?

A. Sunt defecte parietale anatomice, consecință a lărgirii unor orificii anatomice preformate
B. Sunt defecte posttraumatice prin care se exteriorizează organe din cavitatea peritoneală
C. Organele nu sunt învelite în mod obișnuit cu structuri parietale
D. Au ca tratament numai rezolvarea chirurgicală
E. Nu necesită tratament

259 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la bolnavul cu eventrație abdominală, sunt adevărate?

A. Bolnavul acuză o intervenție chirurgicală sau un traumatism abdominal în antecedente
B. Bolnavul afirmă apariția progresivă a unei pseudotumori nedureroase sau dureroase la eforturi fizice
C. Lăsată pe loc, fără sancțiune chirurgicală, pseudotumora crește în dimensiuni, uneori impresionante, cu pierderea dreptului la domiciliu
D. Tracțiunea pe mezouri poate fi însoțită de greață, vărsături, durere abdominală, meteorism și constipație
E. În caz de strangulare se tentează tratament cu orteze

260 *Pacient obez, în vârstă de 58 de ani, care a urmat în urmă cu 3 ani o intervenție chirurgicală pentru ocluzie intestinală cu peritonită acută secundară, la care s-a practicat marea laparotomie xifo-ombilicală, se prezintă în policlinică pentru o formațiune pseudotumorală localizată pe linia mediană, reductibilă, cu



FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

expulsie la tuse și în ortostatism, dureroasă la efort. Examinarea CT efectuată decelează imaginea de mai jos. Cel mai probabil diagnostic este:

A. Cancer de esofag
B. Eviscerație
C. Hernie hiatală
D. Eventrație abdominală postoperatorie
E. Hernie inghinală

261 *Tratamentul chirurgical al unei eventrații abdominale posterioare este reprezentat de:

A. Esofagectomie
B. Plasarea de vacuum
C. Cura chirurgicală a herniei hiatale laparoscopic
D. Cura chirurgicală a eventrației abdominale
E. Cura chirurgicală a herniei inghinale

262 Diagnosticul clinic al herniei hiatale cuprinde:

A. Simptome de reflux gastro-esofagian
B. Durere epigastrică cu iradiere retrosternală
C. Durere declanșată de postură prin anteflexia trunchiului sau prin decubitul ventral, lateral sau de efortul fizic; poate fi ameliorată de ingestia de alcaline
D. Absența disfagiei
E. Regurgitațiile alimentare declanșate postural

263 Simptomatologia herniei hiatale ce depinde de volumul herniar cuprinde:

A. Tulburări respiratorii: dispnee continuă sau paroxistică în timpul meselor cu sau fără tuse spastică de decubit
B. Tulburări cardiace: palpitații, extrasistole sau dureri de tip anginos care survin la diferite poziții ale corpului
C. Sughiț incoercibil și izolat, ce poate fi relevant pentru hernia hiatală
D. Pirozis (67-70%)
E. Disfagie

264 Tratamentul chirurgical al herniei hiatale are ca obiective:

A. Combaterea durerii
B. Neutralizarea secreției acide
C. Administrarea de antisecretorii gastrice
D. Repunerea în abdomen a cardiei, stomacului
E. Îngustarea orificiului hiatal esofagian

265 Tratamentul medical al herniei hiatale are ca obiective:

A. Combaterea durerii

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Repunerea în abdomen a cardiei, stomacului, îngustarea orificiului hiatal esofagian
C. Neutralizarea secreției acide
D. Administrarea de antisecretorii gastrice
E. Prevenirea refluxului gastroesofagian

266 *Care dintre următoarele reprezintă hernie a peretelui abdominal anterior?
A. Hernia Spiegel
B. Herniile intrailiace
C. Herniile anterovezicale
D. Herniile retropubiene
E. Herniile ligamentelor largi

267 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la mastitele acute, sunt adevărate?
A. Sunt procesele infecto-inflamatorii acute ale glandei mamare
B. Mastita acută de alăptare se mai numește și non-puerperală
C. Mastita acută de alăptare se mai numește și puerperală
D. Mastită acută în afară alăptării se mai numește și non-puerperală
E. Mastită acută în afară alăptării se mai numește și puerperală

268 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la iagnosticul de mastită acută, sunt adevărate?
A. Ecografia mamară are rol de monitorizare evolutivă
B. RMN-ul este util pentru diagnosticul diferențial
C. Semnele inflamatorii în analizele sanguine sunt reprezentate de trombocitoză
D. Semnele inflamatorii în analizele sanguine sunt reprezentate de VSH scăzut
E. Semnele inflamatorii în analizele sanguine sunt reprezentate de hiperamilazemie

269 *Tratamentul abcesului mamar constă în:
A. Incizie, evacuare, debridare, drenaj multiplu al colecțiilor găsite ca tratament minim invaziv
B. Sectorectomie mamară
C. Mamectomie radicală de tip Patey
D. Mamectomie de curățire
E. Puncție aspirativă ca tratament minim invaziv

270 Tratamentul cancerului mamar este reprezentat de:
A. Intervenție chirurgicală
B. Radioterapie
C. Incizie, evacuare, debridare, lavaj, drenaj, meșaj
D. Chimioterapie
E. Hormonoterapie

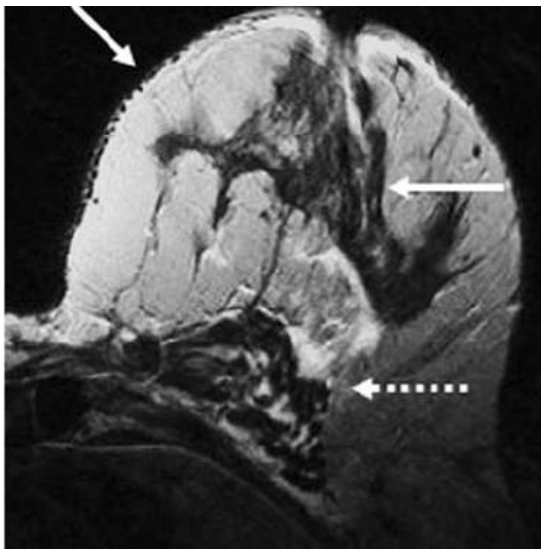
FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

271 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la tratamentul chirurgical al cancerului mamar, sunt adevărate?

A. Poate fi: curativ, paliativ, de curățire
B. Mamectomia simplă este o operație suficientă
C. Sectorectomia este tratament curativ
D. Mamectomia Patey are viză de radicalitate oncologică
E. Intervenția paliativă, de curățire, se practică în cancerele mamare ulcerate

272 *Pacientă în vârstă de 58 de ani, din mediul rural, se prezintă în serviciul de urgență pentru dureri intense la nivelul sânului stâng, edem, eritem, temperatură locală crescută. La examenul clinic se decelează sân crescut în dimensiuni cu zone de fluctuență la palpare. Aspectul clinic și al ecografiei efectuate:

Examinarea CT:



Cel mai probabil diagnostic este:

A. Abces mamar
B. Cancer de sân
C. Tumoră phylodes
D. Nodul mamar

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Mastoză

273 *Tratamentul chirurgical al abcesului mamar este reprezentat de:
A. Incizie, evacuare, debridare, lavaj, meșaj
B. Mastectomie
C. Tumorectomie
D. Sectorectomie
E. Amigdalectomie

274 *În cadrul gușilor, fenomene de compresiune pe structurile învecinate sunt pe:
A. Vene jugulare – hipoirigație cerebrală
B. Artere carotide – cianoza feței, epistaxis, cefalee
C. Nervul recurent – voce bitonală
D. Trahee – disfagie
E. Esofag – dispnee

275 Tratamentul chirurgical al gușilor nodulare constă din:
A. Tiroidectomie subtotală la cei cu noduli în ambii lobi
B. Lobectomie subtotală cu istmectomie la cei cu nodul unic
C. Enucleere simplă sau enucleo-rezecţie la cei cu nodul unic și cu restul parenchimului tiroidian indemn
D. Lobectomie subtotală cu istmectomie la cei cu noduli multipli
E. Tiroidectomie subtotală la cei cu nodul unic

276 *Care dintre următoarele afirmații, referitoare la examinările paraclinice în cancerul tiroidian, este adevărată?
A. Radioiodocaptarea și scintigrama tiroidiană diagnostichează noduli calzi
B. Ecografia tiroidiană precizează natura nodulului
C. Bariul pasaj esofagian de profil este util pentru a evidenția deviația de trahee
D. Radiografia cervicală anterioară este utilă pentru a evidenția compresiunea esofagiană
E. Se poate utiliza puncția tiroidiană cu ac subțire

277 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la esofagitele corozive, sunt adevărate?
A. Sunt determinate de ingestia accidentală sau voluntară a unor substanțe făcând parte din grupa bazelor
B. Sunt determinate de ingestia accidentală sau voluntară a unor substanțe făcând parte din grupa acizilor
C. Sunt determinate de ingestia accidentală sau voluntară a unor substanțe făcând parte din grupa substanțelor cu pH neutru
D. Una dintre soluțiile cel mai frecvent incriminată este hidroxidul de sodiu
E. Una dintre soluțiile cel mai frecvent incriminată este acidul carboxilic

278 *Complicație a arsurilor caustice esofagiene este:
A. Perforația în peritoneu cu instalarea sindromului clinic de mediastinită

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Perforație într-un viscer apropiat, cum este splina
C. Hemoragie mare care să necesite sancționarea terapeutică chirurgicală majoră de urgență, cu mortalitate postoperatorie ridicată
D. Fistula cicatricială
E. Malignizarea mediastinului

279 *Achalazia este:
A. Incapacitatea sfincterului anal intern de a se relaxa
B. Boala de reflux gastro-esofagian
C. Incapacitatea sfincterului esofagian de a se relaxa în concordanță cu deglutiția
D. O tumoră malignă gastrică
E. O tumoră malignă esofagiană

280 Simptomatologia tumorilor maligne esofagiene cuprinde:
A. Disfagia
B. Regurgitația (simptom precoce)
C. Durerea retrosternală cu iradiere dorsală (simptom tardiv)
D. Hematemeza (semnul clinic cel mai frecvent)
E. Semnele de impregnare neoplazică: astenie fizică, adinamie, inapetență, scădere progresivă și rapidă în greutate

281 *Tratamentul medical al bolii ulceroase cuprinde:
A. Blocanții receptorilor H1
B. Blocanții receptorilor H2
C. Blocanții receptorilor H3
D. Blocanții canalelor de calciu
E. Blocanții canalelor de sodiu

282 Tratamentul curativ în cancerul gastric este reprezentat de:
A. Gastrectomie subtotală în localizările pilorice
B. Gastrectomie parțială de curățire
C. Gastrectomie polară superioară în cancerul cardiotuberozitar
D. Gastroenteroanastomoză
E. Gastrectomie totală în cancerele extinse sau cele ale corpului gastric

283 Ulcerul gastric este:
A. Leziune unică sau multiplă a mucoasei gastrice
B. Leziune unică sau multiplă a mucoasei duodenale
C. Determinat în principal de diminuarea factorilor de apărare a mucoasei gastrice
D. Determinat în principal de creșterea acțiunii factorilor agresivi (hiperaciditate)
E. Determinat în principal de acțiunea inhibitorilor pompei de protoni

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

284 Evaluarea nutrițională are ca scop:
A. Identificarea riscului de malnutriție
B. Monitorizarea efectului unei intervenții nitriționale
C. Diagnosticarea unor boli
D. Stabilirea unui tratament medicamentos
E. Intervenția nutrițională

285 Subnutriția se caracterizează prin:
A. Exces de creștere
B. Deficit de creștere
C. Deficit ponderal
D. Deficiențe de micronutrienți
E. Exces de macronutrienți

286 Screening-ul nutrițional se poate realiza cu:
A. MUST (Malnutrition Screening Tool)
B. Ancheta alimentară
C. Chestionarul de frecvență alimentară
D. IMC (indicele de masa corporală)
E. Nutritional Risk Screening

287 Evaluarea nutrițională directă presupune:
A. Screening nutrițional
B. Măsurători antropometrice
C. Investigații biologice
D. Examen obiectiv centrat pe nutriție
E. Anchetă alimentară

288 Antropometria:
A. Identifică deficiențe nutriționale
B. Cuprinde MUAC (circumferința brațului-mijlociu)
C. Cuprinde înălțime/lungime la adulți
D. Cuprinde IMC (indice de masa corporală) la nou-născuți
E. Include greutatea

289 *Retardul statural se identifică prin:
A. Greutate pentru vârstă
B. IMC (indicele de masa corporală) indiferent de vârstă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. IMC pentru vârstă
D. Înălțime pentru vârstă
E. Înălțime/lungime

290 *Obezitatea la copii și adolescenți se definește printr-un IMC (indice de masa corporală):
A. <percentila 5
B. Între percentila 5 și sub percentila 85
C. Între percentila 95 și percentila 105
D. Peste percentila 85
E. ≥percentila 95

291 *Circumferința brațului dă relații asupra:
A. Masei musculare
B. Masei adipoase
C. Gradului de hidratare
D. Deficitului de lipide
E. Excesului de lipide

292 Indicele de masă corporală:
A. Definește masa musculară
B. Definește masa grasă
C. Poate subevalua cantitatea de grăsime la persoane în vârstă
D. Poate supraevalua cantitatea de grăsime la persoanele cu o musculatură bine dezvoltată
E. Definește gradul de hidratare

293 Circumferința taliei:
A. Apreciază distribuția abdominală a musculaturii
B. Apreciază distribuția abdominală a țesutului adipos visceral
C. Definește obezitatea abdominală la femei dacă este 94 cm
D. Definește obezitatea abdominală la bărbați dacă este mai mare sau egală cu 94 cm
E. Se corelează cu riscul cardiometabolic

294 Analiza prin bio-impedanță electrică:
A. Este posibilă la persoanele deshidratate
B. Poate da interpretări eronate în caz de dezechilibre hidro-electrolitice
C. Poate da interpretări eronate în caz de edeme periferice
D. Este posibilă la persoanele cu IMC sub 15
E. Măsoară rezistența organismului la trecerea semnalului electric ce traversează apa existentă în mușchi și țesutul adipos

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

295 Osteodensitometria (DEXA) este indicată pentru:
A. Monitorizarea greutății la gravide
B. Monitorizarea intervențiilor nutriționale în malnutriția severă
C. Monitorizarea intervențiilor nutriționale în carența de vitamină D
D. Măsurarea masei musculare de rutină
E. Monitorizarea greutății corporale de rutină

296 Icterul poate indica:
A. Deficit de fier
B. Deficit de vitamina K
C. Exces de caroten
D. Deficit de bilirubină
E. Exces de bilirubină

297 *Descuamări ale scalpului pot indica:
A. Deficit de vitamină C
B. Deficit de vitamină B12
C. Deficit de biotină
D. Deficit de cupru
E. Deficit de acizi grași esențiali

298 *Xantelasma apare în:
A. Diabetul zaharat
B. Carența de caroten
C. Anemie
D. Carența de vitamină A
E. Hipercolesterolemie

299 Care dintre următoarele afirmații despre biomarkerii nutriționali sunt adevărate?
A. Sodiul în urina pe 24 de ore relevă aportul absolut de sodiu
B. Excreția urinară de azot reflectă proporțional aportul de proteine
C. Vitamina C plasmatică reflectă aportul absolut de fructe
D. Zaharoza urinară se corelează cu aportul de zahăr
E. Acidul pentadecanoic fosfolipidic plasmatic este un biomarker al consumului de lactate

300 Factori care influențează variația unei diete:
A. Anotimpul
B. Consumul de alimente în afară casei
C. Participarea la evenimente festive

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Starea de boală
E. Sedentarismul

301 Care dintre următoarele metode evaluează subiectiv dieta unei persoane?
A. Istoricul alimentar
B. Analiza biomarkerilor nutriționali
C. Chestionarul de frecvență alimentară
D. Cercetarea venitului familial
E. Metoda inventarului

302 Evaluarea adipozității la copil presupune:
A. Determinarea vârstei copilului
B. Cântărirea copilului
C. Analiza bio-impedanței electrice de rutină
D. Investigarea cauzelor malnutriției
E. Măsurarea lungimii sau înălțimii

303 Evaluarea nutrițională la gravide include screening-ul deficiențelor de:
A. Potasiu
B. Folați
C. Fier
D. Vitamină D
E. Vitamina C

304 *Evaluarea antropometrică la adolescenți este influențată de:
A. Vârstă
B. Maturația sexuală
C. Factori emoționali
D. Greutatea la naștere
E. Stilul de viață

305 Factori care influențează comportamentul alimentar în timpul adolescenței sunt:
A. Accesul la alimente
B. Influența persoanelor din anturaj
C. Obiceiurile culturale
D. Percepția imaginii corpului
E. Performanța școlară

306 Cei mai predispuși la tulburări de alimentație sunt:
A. Adulții peste 50 de ani
B. Vârstnicii peste 75 ani

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Sugarii
D. Adolescenții
E. Femeile

307 Vegetarienii pot avea aporturi inadecvate de:
A. Carbohidrați
B. Acizi grași esențiali
C. Vitamină A
D. Vitamină D
E. Calciu

308 Care dintre următoarele condiții medicale reprezintă criterii de internare în spital?
A. Obezitatea abdominală gradul III
B. Lipsa apetitului
C. Malnutriția severă
D. Anemia severă
E. Apetitul păstrat

309 Selectați criteriile aferente unei stări nutriționale normale:
A. MUAC (circumferința brațului-mijlociu) <22 cm la adolescenți
B. IMC (indicele de masa corporală) 18,5 până la 24,9 kg/m^2 la adulți
C. MUAC ≥22 cm la adolescenți
D. MUAC între 22 si 22,9 cm la femeile însărcinate și femeile care alăptează până la 6 luni postpartum
E. IMC pentru vârstă scor z < –3

310 Subnutriția severă se definește prin:
A. Scădere ponderală intenționată peste 15%
B. Orice creștere în greutate neintenționată la femeile însărcinate
C. Prezența edemului bilateral fără altă cauză medicală
D. Scădere ponderală neintenționată de peste 10%
E. IMC (indice de masa corporală) <16 kg/m^2

311 Excesul ponderal se definește prin:
A. Suprapondere cu IMC (indice de masa corporală) peste 30 kg/m^2
B. MUAC (circumferința brațului-mijlociu) ≥30 cm la femeile însărcinate
C. Suprapondere cu IMC între 25 și 29,9 kg/m^2
D. IMC pentru scorul z de vârstă la adolescenți -1
E. Obezitate cu IMC între 22 și 25 kg/m^2

312 Riscuri asociate cu malnutriția sunt:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Vârsta înaintată
B. Cancerul
C. Greutatea la naștere scăzută
D. Scăderea ponderală intenționată
E. Nașterea la termen

313 Cauzele scăderii ponderale la vârstnici pot fi:
A. Polimedicația
B. Demența
C. Polifagia
D. Anorexia tardivă
E. Vertijul

314 Determinanții denutriției la vârstnici sunt:
A. Vârsta
B. Pierderea de masă și funcție musculară
C. Pierderea de masă osoasă
D. Diabetul zaharat
E. Deshidratarea

315 Evaluarea masei musculare se realizează prin:
A. Cântărire
B. Analiza bio-impedanței electrice
C. Osteodensitometrie (DEXA)
D. Dinamometrie
E. Proba scaunului

316 Cauze ale osteoporozei sunt:
A. Consumul în exces de sucuri de fructe
B. Consumul excesiv de lactate
C. Sedentarismul
D. Consumul excesiv de alcool
E. Deficitul de calciu

317 În sarcopenie:
A. Forța musculară este afectată
B. Forța musculară este păstrată
C. Forța mâinii este redusă sub 16 kg la femei (proba dinamometrului)
D. Viteza de mers este normală
E. Proba scaunului necesită peste 15 secunde

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

318 Cauze ale apetitului redus sunt:
A. Cancerul
B. Dificultățile de înghițire
C. Edentația
D. Diabetul zaharat
E. Bulimia

319 Instrumente de screening validate pentru uz geriatric sunt:
A. Simplified Nutritional Appetite Questionnaire
B. Sarc F Questionnaire
C. Mini Nutritional Assessment (MNA)
D. Indicele Riscului Nutrițional Geriatric (GNRI)
E. Med Diet Total Score

320 *Pica se caracterizează prin:
A. Consum persistent (minimum o săptămână) a unor substanțe fără valoare nutritivă
B. Introducerea unor obiecte fără valoare nutritivă în cavitatea bucală, la copiii mici
C. Mestecare repetată și scuipare fără înghițire a unor mari cantități de alimente
D. Consumul persistent (minimum o lună) a unor substanțe fără valoare nutritivă
E. Consumul persistent (minimum o lună) a unor substanțe cu valoare nutritivă, necesare dezvoltării copilului

321 Instrumente pentru evaluarea tulburărilor de alimentație sunt:
A. SCOFF
B. Eating Attidudes Test
C. Eating Disorder Inventory
D. Mini Nutritional Assessment (MNA)
E. Perceived Body Image Scale

322 Valorile bicarbonatului seric se modifică în:
A. Hiperglicemia cronică
B. Vărsăturile repetate
C. Abuzul de laxative
D. Administrarea de diuretice
E. Nutriție deficitară

323 Sindromul de realimentare:
A. Este un răspuns biologic complex la aportul crescut de alimente după epuizarea nutrițională semnificativă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Se caracterizează prin hiperpotasemie
C. Este prevenit dacă se reia alimentația orală optimă rapid după o perioadă prelungită de înfometare
D. Se caracterizează prin hiperfosfatemie
E. Este prevenit dacă se crește aportul alimentar cu 300 kcal la fiecare 3-4 zile până când este adecvat pentru creștere ponderală

324 Principalii alergeni alimentari sunt:
A. Ouăle
B. Cacaoa
C. Laptele
D. Alunele
E. Coloranții alimentari

325 Semnele și simptomele tardive ale alergiei la lapte sunt:
A. Tusea
B. Dificultățile de respirație
C. Rinoreea
D. Crampele abdominale
E. Urticaria

326 Intoleranța la lactoză provoacă:
A. Erupție cutanată
B. Balonare
C. Anafilaxie
D. Flatulență
E. Dificultăți de respirație după consum de lactate

327 *Alergia la grâu se definește prin:
A. Prezența anticorpilor IgA antitransglutaminază
B. Prezența anticorpilor IgG antipeptide ale gliadinei
C. Hipertrofia duodenală viloasă
D. Prezența anticorpilor IgE la grâu
E. Prezența anticorpilor IgG la grâu

328 Intoleranța la histamină:
A. Se poate declanșa la consumul de vin roșu
B. Se manifestă prin anafilaxie

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Se poate declanșa și la consumul de alimente sărace în histamine
D. Se poate manifesta prin migrene, amețeli, rinită
E. Se poate declanșa la consumul de nuci

329 Sindroame comune de impact nutrițional la pacienții oncologici sunt:
A. Xerostomia
B. Diareea
C. Constipația
D. Polifagia
E. Vărsăturile

330 Măsurile igieno-dietetice din ciroza hepatică sunt reprezentate de:
A. Alimentație apropiată de cea a omului sănătos
B. Consum moderat de alcool (125 ml vin/zi, 1 bere mică/zi)
C. Repaus alimentar în formele compensate
D. Limitarea consumului de lichide la 1,5–2 l/zi
E. Reducerea consumului de sare la 2–4 g/zi (mai ales la pacienții cu ascită)

331 Consumul de proteine:
A. La pacienții fără encefalopatie este de 1 g/kgc/zi
B. La pacienții fără encefalopatie este de 2 g/kgc/zi
C. La pacienții cu encefalopatie ușoară/medie este de maximun 40 g/zi
D. La pacienții cu encefalopatie ușoară/medie este de maximum 60 g/zi
E. În encefalopatiile severe este exclus

332 Profilaxia primară a ficatului gras non-alcoolic constă în:
A. Alimentație sănătoasă
B. Alimentație hipercalorică
C. Evitarea sedentarismului
D. Menținerea IMC (indicelui de masa corporală) între 18,5 și 24,9 kg/m^2
E. Menținerea IMC între 25 și 29,9 kg/m^2

333 Suportul nutrițional în cazul etilismului cronic constă în:
A. Interzicerea consumului de alcool
B. Regim alimentar hipercaloric
C. Regim alimentar normocaloric
D. Suplimente vitaminice (vitamină B1)
E. Corectarea eventualei malnutriții

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

334 Dieta pe termen lung la pacienţii cu pancreatită acută este:
A. Hipoproteică
B. Hipolipidică
C. Cu aport crescut de antioxidanţi (de exemplu, seleniu)
D. Cu permiterea fumatului
E. Cu interzicerea aportului de alcool

335 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la consumul de lipide în pancreatita cronică, sunt adevărate?
A. Aport redus sub 25% din necesarul caloric
B. Aport crescut peste 25% din necesarul caloric
C. Evitarea lipidelor saturate
D. Evitarea gătitului prin prăjire
E. Se pot substitui parțial lipidele alimentare cu uleiuri ce conțin trigliceride cu lanț mediu

336 Obiectivele intervenției nutriționale în insuficiența pancreatică sunt:
A. Menținerea unui IMC (indice de masa corporală) peste 19 kg/m^2
B. Menținerea unui IMC peste 25 kg/m^2
C. Corectarea maldigestiei
D. Corectarea constipației
E. Aport crescut de lipide

337 Alimente colecistokinetice sunt:
A. Fructele de mare
B. Brânza de vaci
C. Legumele cu celuloză dură
D. Maioneza
E. Ouăle

338 În primele 24 de ore postcolecistectomie sunt recomandate:
A. Ceai cu zahăr
B. Supă clară
C. Suc de fructe diluat
D. Mucilagii de făinos
E. Piure de legume

339 Dieta pe termen lung postcolecistectomie cuprinde:
A. Aport caloric în funcţie de statusul ponderal
B. Aport crescut de lipide

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

C. Aport crescut de carbohidrați
D. Evitarea alimentelor care produc flatulență
E. Evitarea meselor foarte bogate

340 *Consumul excesiv de alcool:
A. Crește nivelul colesterolului total
B. Crește nivelul HDL colesterolului
C. Crește nivelul LDL colesterolului
D. Crește nivelul trigliceridelor
E. Scade nivelul trigliceridelor

341 Consumul de cafea:
A. Crește nivelul colesterolului total
B. Scade nivelul colesterolului total
C. Crește nivelul HDL colesterolului
D. Crește nivelul LDL colesterolului
E. Crește nivelul trigliceridelor

342 *Care dintre următoarele diete este recomandată în caz de hipertensiune arterială?
A. Dieta DASH
B. Dieta Atkins
C. Dieta Montignac
D. Dieta bogată în sodiu
E. Dieta bogată în acizi grași saturați

343 Alimente care cresc secreţia acidă gastrică şi favorizează refluxul gastro-esofagian sunt:
A. Cafeaua
B. Orezul
C. Citricele
D. Băuturile carbogazoase
E. Lactatele

344 Recomandări igieno-dietetice în esofagita de reflux sunt:
A. Evitarea fumatului
B. Evitarea efortului fizic după mese
C. Evitarea îmbrăcămintei prea strâmte după mese
D. Evitarea consumului de supe seara
E. Evitarea consumului de făinoase

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

345 Principiile dietetice în hernia hiatală sunt reprezentate de:

A. Evitarea fumatului
B. Evitarea consumului de alcool
C. Evitarea consumului de cafea
D. Evitarea consumului de ciocolată
E. Evitarea meselor hipolipidice

346 Dieta în ulcerul gastro-duodenal presupune:

A. Evitarea laptelui și a produselor lactate
B. Evitarea consumului de piper negru
C. Evitarea consumului de boia
D. Evitarea consumului de chili
E. Sistarea fumatului

347 Cauzele principale ale gastroparezei sunt:

A. Obstrucţia mecanică
B. Diabetul zaharat
C. Intervenţiile chirurgicale
D. Ciroza hepatică avansată
E. Idiopatică

348 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la dietoterapia din gastropareză, sunt adevărate?

A. Alimentele sunt repartizate în 6 mese mici
B. Este hipolipidică
C. Este hiperlipidică
D. Este bogată în fibre
E. Se recomandă evitarea excesului de fibre

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

349 Alimentele incriminate în apariția sindromului dumping sunt:
A. Dulciurile concentrate
B. Laptele (prin conținutul de calciu)
C. Extractele de carne (prin conţinutul în aminoacizi)
D. Supele clare
E. Ceaiurile de fructe

350 Odată cu reluarea funcției gastrointestinale după chirurgia gastrică se introduc:
A. Lichidele
B. Alimente moi, pe baza de amidon
C. Alimente sărace în grăsimi
D. Alimente bogate în grăsimi
E. Alimente bogate în proteine

351 După gastrectomie:
A. Pacienții nu au un aport alimentar suficient
B. Pacienții au un aport alimentar suficient
C. Pacienții prezintă tranzit intestinal accelerat
D. Pacienții prezintă tranzit intestinal încetinit
E. Pacienții scad în greutate

352 *Cu 5 zile inaintea gastectomiei se recomandă cel puțin:
A. 40 g proteine/zi
B. 50 g proteine/zi
C. 60 g proteine/zi
D. 70 g proteine/zi
E. 80 g proteine/zi

353 *Cu 24h înaintea gastrectomiei se recomandă:
A. Dietă cu 3 mese de consistență lichidă
B. Dietă cu 3 mese de consistență semisolidă
C. Dietă cu 3 mese de consistență solidă
D. Dietă cu 5 mese de consistență lichida
E. Dietă cu 5 mese de consistență semisolidă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

354 *Care este cantitatea de lactoză tolerată de majoritatea pacienților cu intoleranţa la lactoză, fără a dezvolta simptome majore:
A. 2-4 g/zi
B. 3-5 g/zi
C. 6-12 g/zi
D. 14-16 g/zi
E. 18-20 g/zi

355 *Intoleranţa la lactoză apare prin:
A. Autoanticorpi împotriva mucoasei intestinului subţire
B. Reacție încrucișată a anticorpilor din diabetul zaharat tip 1
C. Deficitul enzimei numite lactază
D. Reacţie alergică
E. Rezecţie gastrică

356 Glutenul se găseşte în:
A. Grâu
B. Secară
C. Porumb
D. Orz
E. Orez

357 Alimente permise pacienţilor cu boală celiacă sunt:
A. Pâinea graham
B. Pastele făinoase obișnuite
C. Fructele proaspete
D. Berea
E. Vinul

358 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la dieta din colonul iritabil, sunt adevărate?
A. Evitarea excesului de grăsimi alimentare
B. Evitarea consumului de cafeină
C. Consumul crescut de dulciuri concentrate
D. Consumul de alimente bogate în fibre (celuloză fină)
E. Reducerea aportului zilnic de lichide

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

359 *Diagnosticul colonului iritabil înseamnă:

A. Apariția de scaune diareice şi disconfort abdominal în situaţii stresante
B. Apariția de scaune diareeice şi disconfort abdominal după consumul de lapte
C. Apariția de scaune diareeice şi disconfort abdominal după consum de pâine
D. Apariția de dureri sau disconfort abdominal, cu modificări ale numărului sau consistenţei scaunelor, cu durată de cel puţin 3 luni
E. Apariția de dureri sau disconfort abdominal, însoţite de diaree, după consum de băuturi carbogazoase

360 Cauzele principale ale constipației sunt:

A. Dieta lipsită de fibre
B. Dieta bogată în fibre
C. Sedentarismul
D. Stresul
E. Sarcina

361 *Care este consumul minim zilnic de fibre alimentare pentru prevenirea constipației?

A. 10 g
B. 15 g
C. 20 g
D. 25 g
E. 30 g

362 *Pentru evitarea apariției constipației, proporția între fibrele insolubile și cele solubile trebuie să fie de:

A. 1/1
B. 1/2
C. 1/3
D. 2/1
E. 3/1

363 În rectocolita ulcerohemoragică, recomandările dietetice cuprind:

A. Consumul redus de carne roşie
B. Consumul crescut de lactate
C. Consumul redus de acizi graşi omega 3
D. Consumul redus de cafeină
E. Consumul redus de îndulcitori artificiali

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

364 În cazul pacienţilor cu boală coronariană trebuie să recomandăm:
A. Scăderea nivelului colesterolului total
B. Scăderea nivelului HDL colesterolului
C. Scăderea nivelului LDL colesterolului
D. Scăderea nivelului trigliceridelor
E. Consum crescut de alcool

365 În insuficienţa cardiacă se recomandă:
A. Regim hipoproteic
B. Regim normo/hipocaloric
C. Aport redus de sodiu
D. Regim hiperlipidic (sursă de energie)
E. Regim hipolipidic

366 Tabloul clinic în insolația propriu-zisă cuprinde:
A. Cefalee
B. Amețeli
C. Congestia feței
D. Fotofobie, agitație
E. Polakidisurie

367 Consumul excesiv de glucide:
A. Crește riscul obezității
B. Crește riscul diabetului zaharat
C. Crește riscul hipotensiunii arteriale
D. Favorizează apariția cariilor dentare
E. Crește riscul denutriției

368 *Care dintre următoarele afirmații, referitoare la acizii grași trans, este adevărată?
A. Cresc HDLc
B. Cresc LDLc
C. Scad LDLc
D. Se găsesc în pește
E. Se găsesc în uleiul de floarea soarelui

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

369 *Cantitatea minimă de lipide necesară zilnic este de:
A. 40 g
B. 60 g
C. 80 g
D. 100 g
E. 120 g

370 Regimul alcalinizant permite consumul:
A. Fructelor
B. Legumelor
C. Laptelui
D. Cărnii
E. Peștelui

371 *Regimul hiposodat larg trebuie să conțină:
A. Sub 0,5 g NaCl/zi
B. 0,5-1 g NaCl/zi
C. 1-3 g NaCl/zi
D. 3-5 g NaCl/zi
E. Peste 5 g NaCl/zi

372 Factorii de risc cardiovasculari neinfluențabili sunt:
A. Diabetul zaharat
B. Hipertensiunea arterială
C. Vârsta
D. Ereditatea
E. Genul persoanei

373 *Care dintre următorii factori oferă protecție cardiovasculară?
A. Obezitatea
B. Sedentarismul
C. Activitatea fizică
D. Fumatul
E. Stresul

374 *Acizii grași trans trebuie să reprezinte:
A. Sub 1% din aportul energetic total
B. Sub 10% din aportul energetic total
C. Sub 20% din aportul energetic total

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Sub 30% din aportul energetic total
E. Sub 50% din aportul energetic total

375 Pentru o recuperare rapidă după antrenament sau competiție (în 30–60 minute) este necesar consumul de:
A. Carbohidrați pentru refacerea glicogenului
B. Proteine pentru repararea și formarea de noi fibre musculare
C. Lipide
D. Lichide și sodiu pentru rehidratare
E. Steroizi

376 Un efort fizic de intensitate foarte mare și durata scurtă se bazează pe:
A. Rezervele de ATP existente
B. Rezervele de ATP formate prin intermediul fosfocreatinei
C. Intrarea în acțiune a căii glicolitice anaerobe
D. Utilizarea energiei provenite în principal din metabolizarea acizilor grași
E. Utilizarea energiei provenite în principal din proteine

377 Care dintre următoarele afirmații privind glicogenul sunt adevărate?
A. Reprezintă depozit temporar al glucozei în ficat și mușchi
B. Glicogenul muscular este utilizat doar de către mușchi
C. Glicogenul hepatic este eliberat în circulație
D. Este utilizat în activitatea de intensitate scăzută sau moderată
E. Este utilizat în activitatea de intensitate crescută

378 *Activitatea fizică reprezintă:
A. Mișcare a corpului produsă prin contracții musculare (scheletice) cu consum de energie suplimentar față de cheltuiala energetică de repaus
B. Abilitatea mușchilor de a se opune unei rezistențe
C. Abilitatea articulațiilor și ligamentelor de a permite efectuarea anumitor mișcări pe întreaga rază de mobilitate (atât cât este fiziologic posibil)
D. Mișcări ritmice, repetate și continue ale acelorași grupe musculare, cu o durată de minimum 10 minute
E. Abilitatea mușchilor de a se contracta în repetiție fără a se obosi

379 *Prin forță musculară se înțelege:
A. Mișcarea corpului produsă prin contracții musculare (scheletice) cu consum de energie suplimentar față de cheltuiala energetică de repaus
B. Abilitatea mușchilor de a se opune unei rezistențe
C. Abilitatea articulațiilor și ligamentelor de a permite efectuarea anumitor mișcări pe întreaga rază de mobilitate (atât cât este fiziologic posibil)
D. Mișcări ritmice, repetate și continue ale acelorași grupe musculare, cu o durată de minim 10 minute
E. Abilitatea mușchilor de a se contracta în repetiție fără a se obosi

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

380 Care dintre următoarele afirmații privind glicogenogeneza sunt adevărate?
A. Este un proces anabolic
B. Este un proces catabolic
C. Se desfășoară mai ales în ficat și mușchi
D. Are loc atunci când crește concentraţia plasmatică a glucozei
E. Constă în eliberarea de glucoză pentru necesităţile organismului

381 Factorii hiperglicemianți care intervin în reglarea glicemiei sunt reprezentați de:
A. Glucagon
B. Adrenalină
C. Cortizol
D. Insulină
E. Hormonii tiroidieni

382 *Prin arderea a 1 g de lipide rezultă:
A. 4,1 kcal
B. 5 kcal
C. 6 kcal
D. 7,1 kcal
E. 9,3 kcal

383 În funcție de numărul de aminoacizi din compoziție, proteinele se clasifică în:
A. Oligopeptide
B. Polipeptide
C. Globulare
D. Fibrilare
E. Conjugate

384 Care dintre următoarele afirmații privind proteinele de clasa I (proteinele de calitate superioară) sunt adevărate?
A. Conţin toţi AA esenţiali în proporţii adecvate organismului uman
B. Sunt caracterizate prin absența unuia sau mai multor AA esenţiali
C. AA existenţi sunt în cantităţi neadecvate
D. Include majoritatea proteinelor de origine animală
E. Se găsesc în leguminoase uscate şi în cereale

385 Ce manifestări pot apărea în cazul administrării unei cantități de proteine de peste 3g/kg?
A. Afectarea funcției renale
B. Creșterea nivelului lipoproteinelor sanguine, asociat cu ateroscleroza
C. Creșterea diurezei cu deshidratarea organismului

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Scăderea diurezei cu hiperhidratarea organismului
E. Creșterea nitrogenului urinar

386 Principalele căi de catabolizare a aminoacizilor sunt:
A. Dezaminarea
B. Transaminarea
C. Decarboxilarea
D. Hidrogenarea
E. Oxidarea

387 Formele digerabile ale glucidelor sunt:
A. Dextrinele
B. Amidonul
C. Glicogenul
D. Celulozele
E. Pectinele

388 Formele de absorbție a glucidelor sunt:
A. Glucoza
B. Galactoza
C. Fructoza
D. Lactoza
E. Zaharoza

389 Care dintre următoarele afirmații referitoare la sportul fotbal sunt adevărate?
A. Reprezintă un sport de echipă
B. Reprezintă un sport de forță
C. Greutatea sportivilor trebuie să fie medie
D. Greutatea sportivilor trebuie să fie mare
E. Sportivii trebuie să prezinte hipertrofie musculară

390 Care dintre următoarele afirmații referitoare la triatlon sunt adevărate?
A. Greutatea sportivilor trebuie să fie scăzută
B. Greutatea sportivilor trebuie să fie crescută
C. Sportivii trebuie să prezinte masa musculară bine dezvoltată
D. Sportivii trebuie să prezinte masa musculară slab dezvoltată
E. Sportivii trebuie să prezinte procent redus de masa grasă

391 *Durata efectului în cazul insulinei lente este de:
A. 3 ore
B. 1–5 ore

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. 8 ore
D. 10 ore
E. 24 de ore

392 *La subiecții sportivi care prezintă diabet zaharat, valorile optime ale glicemiei pentru a putea practica activitate sportivă sunt:
A. 80–120 mg/dl
B. 130–160 mg/dl
C. 160–190 mg/dl
D. 200–220 mg/dl
E. 230–250 mg/dl

393 *La subiecții sportivi cu diabet zaharat nu se recomandă activitate sportivă dacă valoarea glicemiei este:
A. ≥100 mg/dl
B. ≥120 mg/dl
C. ≥150 mg/dl
D. ≥170 mg/dl
E. ≥200 mg/dl

394 În cazul în care valoarea glicemiei la un sportiv cu diabet zaharat este sub 70 mg/dl se recomandă:
a. Ingestia a cel puțin 10–15 g glucide
b. Odihnă timp de 5 – 10 min
c. Odihnă timp de 30 min
d. Odihnă timp de 60 min
e. Reluarea activității la valori glicemice între 80–120 mg/dl

395 În cazul în care valoarea glicemiei la un sportiv cu diabet zaharat este peste 180 mg/dl se recomandă:
A. Ingestia a cel puțin 10–15 g glucide
B. Preefort fizic – administrare de insulină pentru a ajunge la valori normale
C. Evitarea consumului de băuturi cu glucide
D. Practicarea efortului la parametri normali
E. Ingestia a 20–30 g glucide

396 În caz de hipoglicemie la sportivii cu diabet zaharat pot apărea:
A. Senzația de foame
B. Scăderea capacității de reacție
C. Mirosul de acetonă al respirației
D. Poliuria
E. Polidipsia

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

397 *La tinerii sportivi, pentru a fi afectată performanța sportivă și buna funcționare a organismului, pierderea lichidiană trebuie să fie de:
A. 1% din greutate
B. 3% din greutate
C. 5% din greutate
D. 7% din greutate
E. 10% din greutate

398 Pentru evitarea deshidratării la tineri sportivi, sunt interzise:
A. Administrarea de diuretice
B. Sauna
C. Administrarea de băuturi cu efecte stimulante
D. Administrarea de apă plată
E. Administrarea de sucuri de fructe

399 *Rehidratarea tinerilor sportivi trebuie să asigure refacerea a:
A. 50% din volumul pierdut
B. 100% din volumul pierdut
C. 150% din volumul pierdut
D. 200% din volumul pierdut
E. 250% din volumul pierdut

400 Factorii care cresc absorbția insulinei la sportivii cu diabet zaharat sunt:
A. Contracția musculară
B. Relaxarea musculară
C. Temperatura crescută
D. Temperatura scăzută
E. Doza de insulină

401 *În cazul în care durata efortului fizic este de 20–30 minute, doza de insulină administrată:
A. Nu trebuie să fie modificată
B. Se scade cu 25%
C. Se scade cu 30%
D. Se scade cu 40%
E. Se scade cu 50%

402 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la aportul de lipide, sunt adevărate?
A. Lipidele trebuie să reprezinte 20–30% din necesarul energetic
B. Lipidele trebuie să reprezinte 40–50% din necesarul energetic
C. Sunt utilizate lipide de origine animală
D. Sunt utilizate lipide de origine vegetală

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Lipidele trans trebuie să fie sub 13%

403 În cazul sportivelor de gen feminin care urmează un plan alimentar restrictiv, pot ap[rea:
A. Modificări ale ciclului menstrual
B. Scăderea densității osoase
C. Scăderea randamentului sportiv
D. Creșterea randamentului sportiv
E. Creșterea riscului de accidentări

404 Beneficiile monitorizării glicemice continue sunt reprezentare de:
A. Monitorizare continuă a glicemiei pe timpul efortului cât și în afară lui
B. Ajustarea dozelor de insulină în funcție de valorile înregistrate
C. Ajustarea ingestiei de alimente în afara efortului sportiv în funcție de valorile glicemice înregistrate
D. Ajustarea ingestiei de alimente în timpul efortului sportiv în funcție de valorile glicemice înregistrate
E. Afișarea rezultatelor cu doar ≈ 2½ min. întârziere

405 Evaluarea statusului de hidratare al sportivilor prin examenul de urină ține cont de:
A. Culoarea urinii
B. Volumul urinii
C. Prezența glucozei în urină
D. Prezența urobilinogenului în urină
E. Osmolaritatea urinii

406 Măsuri de prim ajutor în cazul insolației sunt:
A. Îndepărtarea pacientului de sub influența razelor solare
B. Așezarea într-un loc bine ventilat, la umbră, cu capul ridicat
C. Aplicarea de comprese reci sau chiar o punga cu gheață pe toată calota (ajuta la reducerea edemului cerebral)
D. Administrarea de antalgice şi antipiretice (paracetamol, aspirină, diclofenac)
E. Provocarea de vărsături la pacienții conștienți

407 *În cazul sportivilor din cadrul jocurilor pe echipă, compoziția gustărilor trebuie să se bazeze pe:
A. Glucide
B. Lipide
C. Proteine
D. Glucide + proteine
E. Glucide + lipide

408 Suplimentarea cu hidrați de carbon în perioada de pregătire este necesară în următoarele tipuri de efort:
A. Efort cu durata sub 20 min.
B. Efort cu durata sub 45 min.

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

C. Efort cu durata de 1 h
D. Efort cu durata de 2 h, de intensitate scăzută
E. Efort cu durata de 2 h, de intensitate moderată/crescută

409 *Care este proporția tipurilor de proteine recomandate în perioada de pregătire?
A. 20–30% proteine animale și 70–80% proteine vegetale
B. 20–30% proteine vegetale și 70–80% proteine animale
C. 30–40% proteine vegetale și 60–70% proteine animale
D. 50–60% proteine animale și 40–50% proteine vegetale
E. 50–60% proteine vegetale și 40–50% proteine animale

410 Efectele pozitive ale steroizilor anabolici exogeni și endogeni sunt reprezentate de:
A. Creșterea forței musculare
B. Creșterea masei musculare
C. Hiperplazie de prostată
D. Ginecomastie
E. Pilozitate de tip masculin în cazul sexului feminin

411 Care dintre următoarele afirmații privind agenții de stimulare a eritropoiezei sunt adevărate?
A. Produc creșterea nivelului de oxigenare tisulară prin creșterea secreției de eritropoietină
B. Sunt folosiți în sporturile de anduranță deoarece prelungesc durata totală până la apariția oboselii fizice
C. Determină creșterea vâscozității sângelui cu HTA severă
D. Determină hipertrofia musculaturii cu creșterea forței și a masei musculare
E. Pot determina pilozitate de tip masculin în cazul sexului feminin

412 Care dintre următoarele afirmații privind utilizarea beta 2 agoniștilor la sportivi sunt adevărate?
A. Sunt interzișii în totalitate, cu excepția salbutamolului pe perioade scurte pentru tratament medical
B. Prezintă efect catabolic asupra masei grase
C. Prezintă efect anabolic asupra proteinelor musculare
D. Prezintă efect catabolic asupra proteinelor musculare
E. Prezintă efect de vasodilatație la nivelul musculaturii striate

413 Care dintre următoarele afirmații privind utilizarea diureticelor la sportivi sunt adevărate?
A. Sunt folosite pentru scăderea ponderală în sporturile în care greutatea sportivului reglementează intrarea în competiție
B. Diluează urina, mascând astfel unele substanțe dopante din organism
C. Se asociază cu steroizi pentru a evita apariția ginecomastiei
D. Se consumă după tratamentul cu steroizi pentru a relua secreția de testosteron
E. Determină creșterea masei musculare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

414 *Prin dopaj genetic se înțelege:
A. Utilizarea sângelui autolog, alogenic, heterolog sau a unor produse hematologice pentru modificarea performanțelor sportive
B. Administrarea de diuretice
C. Administrarea de steroizi anabolici
D. Administrarea de beta 2 agoniști
E. Utilizarea unor celule normale sau modificate genetic pentru performanțe sportive

415 Care dintre următoarele modificări nutriționale pot apărea la tinerii sportivi?
A. Creșterea necesarului de lipide
B. Creșterea necesarului de proteine
C. Creșterea necesarului de calciu
D. Creșterea pierderilor de lichide și electroliți
E. Scăderea pierderilor de lichide și electroliți

416 Care dintre următoarele sporturi sunt interzise la subiecții cu diabet zaharat tip 1?
A. Alpinism
B. Atletism
C. Gimnastică
D. Scufundări
E. Parașutism

417 În cazul sportivilor cu diabet zaharat în timpul efortului se recomandă:
A. Utilizarea de alimente cu densitate calorică și indice glicemic crescute
B. Utilizarea de alimente cu densitate calorică și indice glicemic scăzute
C. Suplimentare cu 10–15 g glucide din produse sportive
D. Dacă durata efortului este crescută, suplimentare cu glucide dacă glicemia <100 mg/dl
E. Dacă durata efortului este crescută, suplimentare cu glucide dacă glicemia <200 mg/dl

418 Principalele cauze de apariție a hiperglicemiei la sportivii cu diabet zaharat sunt reprezentate de:
A. Aport alimentar crescut
B. Aport alimentar scăzut
C. Efort fizic de intensitate crescută și durată scurtă de desfășurare
D. Efort fizic de intensitate scăzută și durată scurtă de desfășurare
E. Efort fizic de intensitate scăzută și durată lungă de desfășurare

419 *Care dintre următoarele tipuri de alimente nu este consumat de sportivii ovo-lacto-vegetarieni?
A. Fructele și legumele
B. Cerealele
C. Ouăle
D. Laptele

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Carnea și derivatele

420 Care dintre următorii factori pot declanșa reacția autoimună din diabetul zaharat tip 1?
A. Laptele de vacă introdus în alimentația sugarului înainte de vârsta de 4 luni
B. Administrarea precoce la sugar a alimentelor care conțin gluten
C. Administrarea precoce a alimentelor care conțin zahăr
D. Carența de vitamina C
E. Carența de vitamina D

421 Care sunt semnele hipocratice ale diabetului zaharat?
A. Poliuria
B. Polidipsia
C. Creșterea ponderală
D. Scăderea ponderală
E. Transpirația excesivă

422 Care dintre următoarele variante reprezintă criterii ale diagnosticului diabetului zaharat?
A. Glicemia à jeun ≥126 mg/dl
B. Simptome de diabet zaharat plus glicemie în orice moment al zilei ≥140 mg/dl
C. Glicemia la 2 ore din cursul TTGO ≥200 mg/dl
D. HbA1c ≥6,5%
E. HbA1c ≥5,7%

423 *Care este diagnosticul unui pacient cu obezitate cu glicemia à jeun egală cu 98 mg/dl și care are glicemia la 2 ore în cursul TTGO egală cu 160 mg/dl?
A. Alterarea glicemiei à jeun.
B. Scăderea toleranței la glucoză
C. Alterarea glicemiei à jeun și scăderea toleranței la glucoză
D. Diabet zaharat
E. Dislipidemie

424 Care dintre următoarele afirmații referitoare la clasificarea preparatelor de insulină sunt adevărate?
A. Insulinele bazale, în funcție de durata de acțiune, se administrează o dată sau de 2 ori pe zi, independent de mese
B. Insulinele prandiale se administrează înaintea meselor principale cu scopul prevenirii creșterilor glicemice postprandiale
C. Insulinele premixate constau din amestecuri în proporții fixe între o insulina prandială și o insulină bazală
D. Analogii prandiali de insulină sunt glargin, detemir și degludec
E. Analogii bazali de insulină sunt lispro, aspart, aspart cu formulare nouă și glulizin

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

425 Care dintre următoarele afirmații referitoare la insulină sunt adevărate?
A. Majoritatea preparatelor sunt suspensii cu aspect lăptos
B. Concentrația standard este de 100 U/ml
C. Se păstrează la frigider
D. Este stabilă la temperatura camerei pentru o perioadă de aproximativ 4 săptămâni
E. Are printre efectele adverse hipoglicemia și creșterea în greutate

426 Care dintre următoarele afirmații referitoare la biguanide sunt adevărate?
A. Principalul reprezentant este metforminul
B. Principalul reprezentant este gliclazidul
C. Pot avea ca efecte adverse diverse tulburări digestive – dureri abdominale, diaree, grețuri
D. Pot avea ca efecte adverse diverse infecții ale tractului urinar inferior
E. Reprezintă prima treaptă terapeutică în diabetul zaharat tip 2 alături de optimizarea stilului de viață

427 *Care dintre următoarele variante reprezintă un important efect advers al sulfonilureicelor?
A. Apariția scaunelor diareice
B. Hipoglicemia
C. Pancreatita acută
D. Infecțiile urinare
E. Acidoza lactică

428 Care dintre următoarele afirmații referitoare la noile clase de antidiabetice sunt adevărate?
A. Agoniștii receptorilor de GLP-1 au ca beneficii scăderea ponderală și protecția cardiovasculară
B. Principalul efect advers al agoniștilor receptorilor de GLP-1 sunt infecțiile urinare
C. Inhibitorii SGLT2 au ca beneficii scăderea ponderală și protecția cardiovasculară
D. Principalele efecte adverse ale inhibitorilor SGLT2 sunt grețurile si vărsăturile și, rar, creșterea riscului de pancreatită acută
E. Inhibitorii DPP-4 au un mecanism de acțiune similar cu cel al agoniștilor receptorilor de GLP-1

429 Care dintre următoarele variante reprezintă o cauză a creșterii ponderale la copiii cu diabet zaharat tip 1?
A. Hiperinsulinizarea
B. Aportul alimentar prea mare, din frica de hipoglicemie
C. Gustările prea frecvente
D. Sedentarismul
E. Absența insulinei

430 Care sunt sursele recomandate de glucide în cazul pacienților cu diabet zaharat tip 1?
A. Produsele din cereale integrale
B. Mierea
C. Fructele
D. Fasolea

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Lintea

431 În dieta din cadrul diabetului zaharat tip 2, sunt de preferat alimentele:
A. Bogate în fibre
B. Cu indice glicemic mai mic
C. Cu încărcătură glicemică mai mare
D. Sărace în glucide simple
E. Bogate în glucide simple

432 *Un aliment cu un indice glicemic egal cu 80% (referința aleasă: glucoza) face parte din categoria alimentelor cu indice glicemic:
A. Mare
B. Mediu
C. Mic
D. Foarte mic
E. Nedeterminabil

433 Care dintre următoarele variante reprezintă metode de preparare a alimentelor la temperaturi foarte înalte?
A. Prăjirea
B. Fierberea
C. Poșarea
D. Prepararea la grătar
E. Pasteurizarea

434 Care dintre următoarele alimente se însoțesc de un risc cardiometabolic scăzut?
A. Fructele
B. Oleaginoasele
C. Carnea roșie
D. Leguminoasele
E. Semințele

435 *Care este diagnosticul unui pacient cu o glicemie = 82 mg/dl care prezinta tremurături, tahicardie și palpitații?
A. Hipoglicemie gradul 1
B. Hipoglicemie gradul 2
C. Hipoglicemie gradul 3
D. Hipoglicemie gradul 4
E. Nu se poate pune diagnosticul de hipoglicemie

436 Care dintre următorii factori pot favoriza apariția unei hipoglicemii?
A. Supradozajul de insulină

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Aportul crescut de glucide
C. Injectarea insulinei într-un vas de sânge
D. Consumul de alcool
E. Efortul fizic exagerat

437 Care dintre următoarele afirmații referitoare la tratamentul hipoglicemiilor sunt adevărate?
A. Dacă pacientul este conștient si cooperează, se recomandă ingestia a 1-5 g de glucide cu absorbție rapidă
B. Dacă pacientul este conștient si cooperează, se recomandă ingestia a 15-20 g de glucide cu absorbție rapidă
C. Dacă simptomele nu se remit după câteva minute (maximum 15 minute), se repetă administrarea de glucide cu absorbție rapidă
D. Trebuie evitate alimentele bogate în lipide și în proteine în tratamentul hipoglicemiei
E. După ce glicemia se normalizează, se va administra o gustare cu glucide cu absorbție lentă

438 Care dintre următorii îndulcitori fac parte din categoria celor nutritivi?
A. Zahărul
B. Fructoza
C. Aspartamul
D. Zaharina
E. Polihidroxialcoolii

439 Care dintre următoarele afirmații referitoare la sorbitol sunt adevărate?
A. Face parte din categoria îndulcitorilor nutritivi
B. Face parte din categoria îndulcitorilor nonnutritivi
C. Are o putere de îndulcire de 50 ori mai mare ca zahărul
D. Are jumătate din puterea de îndulcire a zahărului
E. Poate avea efect laxativ

440 *Care este greutatea ideală a unei persoane de sex feminin cu înălțimea de 160 cm, conform formulei lui Broca?
A. 57 kg
B. 55 kg
C. 44 kg
D. 60 kg
E. 50 kg

441 *Un pacient cu un IMC (indice de masă coporală) = 28 kg/m^2 este:
A. Subponderal
B. Normoponderal
C. Supraponderal

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

D. Obez
E. Nu avem suficiente date pentru a încadra pacientul într-una dintre categoriile de mai sus

442 Care dintre următoarele variante descriu obezitatea abdominală?
A. Indice abdomino-fesier mai mare sau egal cu 0,95 la femei
B. Indice abdomino-fesier mai mare sau egal cu 0,85 la bărbați
C. Circumferința abdominală mai mare sau egală cu 80 cm la femei
D. Circumferința abdominală mai mare sau egală cu 94 cm la bărbați
E. Acest tip de obezitate se asociază cu insulinorezistență și cu un risc crescut pentru boli cardiovasculare aterosclerotice.

443 Care dintre următoarele afirmații referitoare la obezitatea hipertrofică sunt adevărate?
A. Se caracterizează prin creșterea în volum a celulei grase
B. Se caracterizează prin creșterea numărului celulelor grase
C. Se asociază tipului android (abdominal) de obezitate
D. Se asociază tipului ginoid (gluteofemural) de obezitate
E. Se asociază cu diabetul zaharat, dislipidemia, hipertensiunea arterială și boala cardiovasculară

444 Care dintre următoarele afirmații referitoare la tratamentul dietetic în obezitate sunt adevărate?
A. Dietele cu mai puțin de 800-1000 kcal/zi nu asigură aportul optim de nutrienți
B. În cazul persoanelor cu suprapondere și mai mult de 2 factori de risc cardiovascular se recomandă o restricție de 300-500 kcal/zi
C. În cazul tuturor persoanelor cu obezitate se recomandă o restricție calorică de 1000 kcal/zi
D. În cazul persoanelor cu obezitate se recomandă diete cu conținut caloric redus, dar nu sub 1500 kcal/zi
E. Se recomandă eliminarea alimentelor cu densitate energetică mare (conținut crescut de lipide și glucide rafinate)

445 Care dintre următorii factori pot precipita apariția unei artrite acute gutoase?
A. Alimentația bogată în purine
B. Excesul de alcool
C. Hiperhidratarea
D. Scăderea ponderală rapidă
E. Traumatismele

446 Care dintre următoarele afirmații referitoare la toful gutos sunt adevărate?
A. Este nedureros
B. Este dureros și este însoțit de semne inflamatorii acute
C. Apare tardiv în evoluție
D. Este o tumoretă alb gălbuie
E. Poate să apară la pacienții cu hiperuricemie

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

447 *Care este cantitatea de proteine recomandată (pe durata spitalizării) unui pacient în vârstă de 50 ani, cunoscut cu diabet zaharat și cu hiperuricemie marcată, care se prezintă în serviciul de urgență cu durere monoarticulară, debutată noaptea, la nivelul articulației metatarsofalangiene a halucelui, însoțită de inflamație?
A. Sub 0,5 g/kg corp/zi
B. 0,8 g/kg corp/zi
C. 0,8-1,2 g/kg corp/zi
D. 1,2-1,5 g/kg corp/zi
E. Peste 1,5 g/kg corp/zi

448 Care dintre următoarele alimente conțin mai mult de 150 mg purine totale în 100 g?
A. Anșoa
B. Ficatul
C. Cerealele integrale
D. Carnea de vânat
E. Cartofii

449 Care dintre următoarele alimente sunt recomandate pentru alcalinizarea urinei în hiperuricemie?
A. Lactate lichide
B. Lime
C. Lămâi
D. Carne
E. Dulciuri

450 Care dintre următoarele afirmații reprezintă intervenții în stilul de viață care conduc la reducerea nivelului trigliceridelor?
A. Reducerea masei corporale excesive
B. Reducerea sau chiar interzicerea consumului de alcool
C. Scăderea cantității totale de carbohidrați
D. Înlocuirea grăsimilor mono-sau polinesaturate cu grăsimi saturate
E. Utilizarea suplimentelor lipidice polinesaturate omega-3

451 Care dintre următoarele afirmații referitoare la acizii grași mononesaturați sunt adevărate?
A. Reprezentantul major este acidul oleic
B. Reprezentantul major este acidul linoleic
C. Se găsesc în concentrație mare în uleiul de măsline
D. Se găsesc în concentrație mare în uleiul de pește
E. Pot contribui la reducerea colesterolului total și a LDL colesterolului

452 Care dintre următoarele afirmații referitoare la acizii grași saturați sunt adevărate?
A. Pot contribui la creșterea LDL colesterolului

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Pot contribui la scăderea LDL colesterolului
C. Au ca reprezentanți acidul lauric, miristic si palmitic
D. Au ca reprezentanți acidul eicosapentaenoic și docosahexaenoic
E. Se găsesc, printre alte alimente, în uleiul de palmier și de cocos

453 Care dintre următoarele variante corespund distribuției macronutrienților din dieta clasică?
A. Proteine: 11-13% din necesarul energetic
B. Glucide: 30-50% din necesarul energetic
C. Lipide: 30-40% din necesarul energetic
D. Acizi grași trans: < 1% din necesarul energetic
E. Acizi grași saturați: < 10% din necesarul energetic

454 Care sunt alimentele predominante din dieta mediteraneeană?
A. Legumele
B. Fructele proaspete
C. Oleaginoasele
D. Carnea de pui
E. Leguminoasele

455 Care dintre următoarele categorii de alimente sunt evitate în dieta mediteraneeană?
A. Zahărul adăugat
B. Cerealele integrale
C. Uleiurile rafinate
D. Carnea procesată
E. Grăsimile trans

456 *Care este principala sursa de grăsimi din dieta mediteraneeană?
A. Uleiul de cocos
B. Uleiul de palmier
C. Uleiul de pește
D. Uleiul de măsline
E. Uleiul de arahide

457 Care dintre următoarele afirmații referitoare la dieta mediteraneeană sunt adevărate?
A. Reduce mortalitatea generală
B. Reduce mortalitatea cardiovasculară
C. Reduce nivelul LDL colesterolului
D. Reduce nivelul HDL colesterolului
E. Reduce tensiunea arterială

458 Care dintre următoarele afirmații referitoare la dieta DASH sunt adevărate?

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Încurajează reducerea aportului de sodiu din dietă
B. Încurajează reducerea aportului de potasiu din dietă
C. Încurajează consumul de alimente bogate în calciu și magneziu
D. Recomandă consumul de legume, fructe, cereale integrale și lactate degresate
E. Recomandă un aport moderat de pește, pui și nuci

459 Care dintre următoarele afirmații referitoare la dieta low-carb sunt adevărate?
A. Contribuie la scăderea ponderală
B. Contribuie la scăderea HbA_{1c} la pacienții cu diabet zaharat
C. Încurajează consumul de cereale și leguminoase
D. Încurajează consumul de carne, pește și ouă
E. Exclude sau limitează consumul de pâine, paste și legume amidonoase

460 Dieta vegetariană poate induce deficit de:
A. Aminoacizi esențiali
B. Acizi grași omega-3
C. Fibre
D. Vitamina B12
E. Vitamina C

461 Care dintre următoarele variante reprezintă criterii ale diagnosticului sindromului metabolic?
A. Glicemia à jeun mai mare sau egală cu 100 mg/dl (sau tratament pentru disglicemie)
B. Circumferința abdominală mai mare sau egală cu 94 cm (femei)
C. Circumferința abdominală mai mare sau egală cu 80 cm (bărbați)
D. Trigliceride mai mari sau egale cu 150 mg/dl (sau tratament hipolipemiant)
E. HDL colesterolul < 40 mg/dl (bărbați) si < 50 mg/dl (femei)

462 Scăderea ponderală în sindromul metabolic atrage după sine:
A. Ameliorarea inflamației cronice
B. Ameliorarea stării protrombotice
C. Ameliorarea stresului oxidativ
D. Scăderea HDL colesterolului
E. Creșterea trigliceridelor

463 Care sunt sursele recomandate pentru aportul de proteine în sindromul metabolic?
A. Peștele
B. Carnea de pui sau curcan
C. Soia
D. Carnea de porc
E. Fasolea

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

464 Care sunt sursele recomandate pentru aportul de glucide complexe în sindromul metabolic?
A. Legumele
B. Fructele
C. Carnea
D. Cerealele integrale
E. Pastele făinoase

465 Care dintre următoarele afirmații referitoare la dieta în sindromul metabolic sunt adevărate?
A. Glucidele simple vor fi limitate la sub 10 g/zi
B. Este recomandat aportul de pește cu conținut crescut de acizi grași omega-3 de 2-3 ori pe săptămână
C. Este recomandată limitarea aportului de alimente cu indice glicemic crescut
D. Reducerea cantității de glucide, în special a celor simple, duce la scăderea trigliceridelor
E. Reducerea cantității de glucide, în special a celor simple, scade HDL colesterolul

466 Care dintre următoarele afirmații referitoare la fitoterapie sunt adevărate?
A. Reprezintă știința utilizării în scop curativ și/sau preventiv a plantelor medicinale tradiționale
B. Se ocupă doar de profilaxia bolilor cu ajutorul plantelor
C. Se ocupă atât de tratamentul, cât și de profilaxia bolilor și a tulburărilor de orice fel cu ajutorul plantelor
D. Există încă din Antichitate
E. A apărut abia în secolul XX

467 Care sunt cele 3 forme principale de utilizare a plantelor medicinale?
A. Produsul vegetal, ca atare
B. Preparatele cu mono- sau poliextracte vegetale
C. Preparatele cu substanța activă vegetală în stare pură
D. Derivații de sinteză sau semisinteză
E. Medicamentele homeopatice

468 Pentru fiecare produs vegetal trebuie specificat care este:
A. Denumirea științifică a plantei
B. Denumirea producătorului
C. Momentul ambalării/expirării
D. Momentul recoltării
E. Efectele benefice sperate

469 Care dintre următoarele afirmații referitoare la preparatele extractive sunt adevărate?
A. Infuzia este un extract apos obținut din frunze, flori, fructe sau semințe, prin opărire cu apă, urmată de repaus și filtrare
B. Extractul siccum (uscat) este un extract apos obținut din frunze, flori, fructe sau semințe, prin opărire cu apă, urmată de repaus și filtrare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

C. Maceratul este un extract apos obținut la rece din materialul vegetal
D. Decoctul este un extract apos obținut la rece din materialul vegetal
E. Tinctura este un extract alcoolic sau hidroalcoolic

470 Medicamentele care conțin același extract pot fi înlocuite unul cu celălalt dacă:
A. Ambele corespund cerințelor de calitate farmaceutică
B. Nu este necesar ca ele să corespundă cerințelor de calitate farmaceutică
C. Nu li s-a dovedit bioechivalența
D. Li s-a dovedit bioechivalența
E. Este sigur că toate șarjele corespund specificațiilor de fabricație (au aceleași constante de calitate)

471 Care sunt domeniile de indicații pentru fitoterapie?
A. Deficiențele pasagere apărute în starea de sănătate
B. Afecțiunile severe
C. Afecțiunile specifice vârstnicilor (în geriatrie)
D. Bolile degenerative
E. Tulburările de somn

472 Doza corespunzătoare în fitoterapie este stabilită în funcție de:
A. Intensitatea acțiunii produsului vegetal
B. Durata administrării
C. Vârsta pacientului și afecțiunile sale
D. Reglementările legislative ale țării
E. Dorința pacientului

473 Care sunt avantajele tratamentului cu fitopreparate?
A. Prezintă un raport superior beneficiu/risc
B. Este însoțit de o complianță crescută
C. Facilitează tranziția de la tratamentul de scurtă durată la cel de lungă durată, cronic
D. Nu este suficient de potent pentru a trata boli grave
E. Folosirea pe o perioadă îndelungată a unor preparate vegetale poate conduce la efecte adverse grave

474 Care dintre următoarele variante reprezintă factori de risc ai aterogenezei?
A. Alimentația bogată în fibre
B. Fumatul
C. Scăderea ponderală
D. Hipercolesterolemia
E. Hipertensiunea arterială

475 Care dintre următoarele afirmații referitoare la fitoterapia în afecțiunile aparatului cardiovascular sunt adevărate?

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Poate fi utilizată ca adjuvant în cardiopatia ischemică la debut
B. Poate fi utilizată în urgențele cardiovasculare precum infarctul miocardic acut
C. Poate avea efecte hipolipemiante
D. Poate avea efecte antiagregante plachetare
E. Poate avea efecte vasodilatatoare

476 Turmericul poate fi utilizat ca adjuvant în afecțiunile aparatului cardiovascular pentru efectele sale:
A. Antiemetice
B. Sedative
C. Hipocolesterolemiante
D. Antiagregante plachetare
E. Antioxidante (are o acțiune antioxidantă mai puternică decât vitaminele C și E)

477 Care dintre următoarele afirmații referitoare la acizii grași sunt adevărate?
A. Acizii grași saturați reduc nivelul colesterolemiei și trigliceridemiei
B. În cadrul acizilor grași esențiali, este important și raportul între acizii grați omega 6 și omega 3
C. Acizii grași mononesaturați au rol în prevenția bolilor cardiovasculare
D. Unele studii atribuie acizilor grași mononesaturați proprietăți antiinflamatoare
E. Acizii grași omega 3 realizează o bună protecție împotriva bolilor cardiovasculare, a unor tipuri de cancere și a unor patologii inflamatorii și alergice

478 Hipertensiunea arterială se definește prin:
A. Tensiune arterială sistolică mai mare sau egală cu 140 mmHg
B. Tensiune arterială sistolică mai mare sau egală cu 120 mmHg
C. Tensiune arterială diastolică mai mare sau egală cu 80 mmHg
D. Tensiune arterială diastolică mai mare sau egală cu 90 mmHg
E. Creșterea valorilor tensionale peste valoarea prag, însoțită obligatoriu de simptome

479 Care dintre următoarele variante reprezintă factori de mediu hipertensiogeni?
A. Ingestia crescută de alcool
B. Ingestia crescută de sare
C. Ingestia crescută de potasiu
D. Deficitul alimentar de calciu
E. Deficitul alimentar de sodiu

480 Care dintre următoarele plante sunt utilizate în fitoterapia hipertensiunii arteriale?
A. Păducelul
B. Păpădia
C. Anghinarea
D. Cozile de cireșe
E. Lămâile

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

481 Care dintre următoarele afirmații referitoare la bronhopneumopatia cronică obstructivă (BPCO) sunt adevărate?
A. Simptomele includ prezența tusei
B. Simptomele nu includ niciodată prezența dispneei
C. Poate duce la apariția hipoxemiei
D. În prima fază a bronșitei cronice, caracterizată prin tuse seacă, se recomandă plante cu acțiune emolientă precum pătlagina
E. La apariția expectorației, se recomandă plante care fluidifică secrețiile bronșice precum ciubotica-cucului

482 Care dintre următoarele afirmații referitoare la boala varicoasă sunt adevărate?
A. Reprezintă apariția unor dilatații permanente și neregulate la nivelul vaselor de sânge venoase
B. Este mai frecventă la bărbați
C. Este localizată în special în jumătatea superioară a corpului
D. În faza incipientă sunt prezente varicele asimptomatice
E. Insuficiența venoasă cronică duce la apariția unor modificări trofice (pigmentări maronii ale pielii și chiar ulcere varicoase)

483 Care dintre următoarele afirmații referitoare la tratamentul bolii varicoase sunt adevărate?
A. Este recomandată efectuarea regulată a exercițiului fizic
B. Este recomandată purtarea ciorapilor medicinali
C. Este recomandat ortostatismul prelungit
D. Se recomandă preparatele pe bază de castan sălbatic cu efect venotonic ca tratament adjuvant
E. În unele situații, este necesar tratamentul chirurgical

484 Care sunt recomandările în cazul prezenței hemoroizilor?
A. Consumul crescut de condimente
B. Dietele care se însoțesc de un ușor efect laxativ
C. Consumul alimentelor bogate în fibre
D. Aportul adecvat de apă
E. Evitarea diareei care ar agrava iritația

485 În tratamentul hemoroizilor sunt recomandate comprese, spălături sau băi locale cu ceaiuri de plante cu efect:
A. Astringent
B. Antiseptic
C. Antiinflamator
D. Calmant
E. Vasodilatator

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

486 Care dintre următoarele plante trebuie evitate în perioada de alăptare?
A. Salvia
B. Busuiocul
C. Chimenul
D. Plantele ale căror componente ar putea trece în secreția lactată și ar putea afecta indirect fătul
E. Plantele care pot da reacții adverse

487 Care dintre următoarele afirmații referitoare la fitoterapia din perioada sarcinii și alăptării sunt adevărate?
A. În sarcină, este interzis consumul de plante ale căror principii active pot stimula contracțiile uterului
B. În sarcină, este interzis consumul de plante ale căror principii active pot provoca hemoragii
C. Femeia gravidă sau care alăptează trebuie să manifeste prudență maximă față de folosirea oricărui ceai, oricât de inofensiv ar părea
D. Este permis consumul de ceai negru în orice cantități
E. Este permis consumul de cafea în orice cantități

488 Care dintre următoarele plante are indicații terapeutice în combaterea colicilor abdominale?
A. Anasonul
B. Chimenul
C. Busuiocul
D. Feniculul
E. Ceapa

489 În fitoterapia segmentului digestiv buco-faringian se utilizează plante cu acțiune:
A. Antiseptică
B. Antiinflamatorie
C. Emolientă
D. Iritantă
E. Cicatrizantă

490 Care dintre următoarele afirmații referitoare la afecțiunile segmentului digestiv buco-faringian sunt adevărate?
A. Gingivitele sunt afecțiuni inflamatorii ale gingiilor
B. Stomatitele reprezintă o afecțiune inflamatorie, congestivă sau purulentă a amigdalelor
C. Stomatitele pot avea cauze infecțioase, toxice sau alergice
D. Abcesele dentare reprezintă o colecție purulentă, bine delimitată de țesuturile din jur
E. Aftele se însoțesc de senzația de usturime sau de arsură

491 Care dintre următoarele afirmații referitoare la fitoterapia în vărsături sunt adevărate?
A. Se recomandă plante cu proprietăți calmante
B. Se recomandă plante cu proprietăți antiemetice
C. Infuziile și decocturile se beau îndulcite

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Infuziile și decocturile se beau calde-fierbinți
E. Se utilizează, printre altele, menta, roinița și valeriana

492 *Care dintre următoarele bacterii reprezintă o cauză posibilă a gastritelor hiperacide și a ulcerului gastric și duodenal?
A. Clostridium difficile
B. Helicobacter pylori
C. Stafilococul auriu
D. Streptococcus pneumoniae
E. Mycobacterium tuberculosis

493 Care dintre următoarele variante reprezintă cauze ale bolilor diareice?
A. Infecțiile bacteriene
B. Infecțiile parazitare
C. Administrarea masivă și prelungită de antibiotice cu spectru larg
D. Factorii alergici din alimentație
E. Sedentarismul

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

494 Care dintre următoarele afirmații referitoare la fitoterapia din bolile diareice sunt adevărate?
A. Sunt interzise plantele care conțin taninuri
B. Sunt recomandate anumite plante care conțin uleiuri esențiale cu efect antibacterian
C. Este recomandată utilizarea mușețelului
D. Este recomandată utilizarea mentei
E. Este recomandată utilizarea gălbenelelor

495 În care dintre următoarele afecțiuni poate fi util tratamentul cu mușețel?
A. Tulburările gastrointestinale (infuzie)
B. Sinuzite (inhalații)
C. Răni, arsuri, inflamații ale pielii (spălături)
D. Hemoroizi (spălături locale)
E. Infarctul miocardic acut

496 Care dintre următoarele variante reprezintă cauze ale meteorismului și disconfortului abdominal?
A. Fermentațiile intestinale
B. Aerofagia
C. Afecțiunile colecistului sau ale pancreasului
D. Enterocolitele
E. Hipertensiunea arterială

497 *În durerile abdominale la adulți, ca prim ajutor fitoterapeutic, se pot utiliza plante cu proprietăți:
A. Antispastice
B. Iritante
C. Antiseptice
D. Emoliente
E. Cicatrizante

498 În cazul durerilor abdominale la copii se recomandă preparate fitoterapeutice din:
A. Piper
B. Scorțișoară
C. Chimion
D. Anason
E. Mentă

499 *Fitoterapia specifică din dischinezia biliară este reprezentată de:
A. Busuioc
B. Cimbru
C. Tarhon
D. Anghinare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Oregano

500 Afinul prezintă acțiune:
A. Antidiareică
B. Antiemetică
C. Antiseptică
D. Diuretică
E. De creștere a tensiunii arteriale

501 Care dintre următoarele afirmații referitoare la boala artrozică sunt adevărate?
A. Este caracterizată prin deformări și limitare funcțională articulară
B. Are la bază degenerarea cartilajului articular și creșterea activității osului subcondral
C. Simptomatologia include durerea articulară
D. În cadrul dietoterapiei specifice, se recomandă creșterea aportului de sare
E. În cadrul dietoterapiei specifice, se recomandă aportul adecvat de calciu și vitamina D

502 Fitoterapia afecțiunilor reumatismale include utilizarea:
A. Salciei
B. Ienupărului
C. Merișorului
D. Trifoiului roșu
E. Lămâilor

503 Care dintre următoarele variante referitoare la intervenția nutrițională din spondilita anchilozantă sunt adevărate?
A. Este recomandată o dietă echilibrată, similară celei recomandate unei persoane fără afecțiuni
B. Se recomandă aportul suficient de calciu și vitamina D
C. Se recomandă creșterea consumului de carne roșie
D. Se recomandă un aport crescut de alimente bogate în antioxidanți
E. Se recomandă aportul de ulei de pește (acizi grași omega 3)

504 Care dintre următoarele afirmații referitoare la prevenția și tratamentul infecțiilor urinare sunt adevărate?
A. Se recomandă asigurarea unei diureze mai mari printr-un aport lichidian adecvat
B. Se recomandă consumul de sucuri naturale de merișor care inhibă aderarea bacteriei Escherichia coli
C. Se recomandă consumul de sucuri de afine, zmeură și coacăze cu proprietăți antiseptice și antiinflamatoare
D. Se recomandă asigurarea unui tranzit digestiv normal
E. Se recomandă un aport proteic de 2,5 g/kg/zi

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

505 Care sunt contraindicațiile fitoterapiei în afecțiunile renale?
A. Prezența unei urgențe medicale
B. Prezența unei urgențe chirurgicale
C. Prezența edemelor renale
D. Prezența hipertensiunii arteriale
E. Prezența bolilor infecțioase severe

506 Care dintre următoarele variante reprezintă plante cu acțiune sedativă?
A. Valeriana
B. Teiul
C. Levănțica
D. Piperul
E. Ghimbirul

507 Care dintre următoarele variante reprezintă acțiuni farmacologice ale valerianei?
A. Acțiune sedativă
B. Acțiune tranchilizantă
C. Acțiune hipertensivă
D. Acțiune hipnotică
E. Acțiune miorelaxantă

508 Care dintre următoarele afirmații referitoare la migrene sunt adevărate?
A. Reprezintă o cefalee care de obicei afectează o singură parte a capului
B. Pot fi însoțite de grețuri și vărsături
C. Sunt mai frecvent întâlnite la bărbați
D. Printre factorii determinanți se întâlnesc și anumiți factori alimentari
E. Printre plantele administrate pentru combaterea lor se numără levănțica și menta

509 Care dintre următoarele variante reprezintă factori de risc pentru hiperuricemie?
A. Factorii genetici
B. Genul feminin
C. Consumul de alcool
D. Consumul excesiv de alimente bogate în purine animale
E. Sindromul metabolic

510 Care dintre următoarele afirmații referitoare la urzică sunt adevărate?
A. Nu se folosesc urzicile mature – toxinele care rezistă chiar și la fierbere pot determina iritații la nivelul tegumentelor, mucoasei gastrice și mucoasei căilor urinare
B. Nu se administrează la copiii sub 2 ani
C. Nu se administrează în timpul sarcinii sau alăptării

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. La copiii mai mari și la vârstnicii peste 65 ani se va începe cu preparate foarte concentrate
E. Poate fi utilizată ca adjuvant în tratamentul afecțiunilor reumatismale

511 Care dintre următoarele alimente au un conținut crescut de acizi grași polinesaturaţi cis?
A. Pateul de ficat
B. Uleiul de floarea-soarelui
C. Uleiul de dovleac
D. Margarina
E. Untul

512 Care dintre următorii factori duc la scăderea indicelui glicemic al unui aliment?
A. Prezența celulozei
B. Conținutul crescut de lipide
C. Prezența proteinelor
D. Temperatura scăzută a alimentelor (alimente foarte reci)
E. Prezența zahărului

513 Care sunt circumstanțele în care trebuie să se găsească un organism pentru a putea fi măsurat metabolimul bazal?
A. Somn
B. Stare de veghe
C. Echilibru termic
D. Repaus absolut
E. Să fie postprandial, după o masă bogată în proteine

514 Care dintre următoarele afirmaţii privitoare la necesarul energetic din timpul sarcinii şi al perioadei de alăptare sunt adevărate?
A. În timpul sarcinii, necesarul energetic crește cu 350-400 kcal/zi, în trimestrul 2
B. În timpul sarcinii, necesarul energetic creste cu 250-300 kcal/zi, în trimestrul 1
C. În timpul sarcinii, necesarul energetic crește, în trimestrul 3, cu 1000 kcal/zi
D. În timpul perioadei de alăptare, necesarul energetic crește cu 400-600 kcal/zi
E. În timpul perioadei de alăptare, necesarul energetic este similar celui dinainte de sarcină

515 *Care este formula simplificată de calcul al ratei metabolismului bazal?
A. Rata metabolismului bazal = 2500 kcal/zi
B. Rata metabolismului bazal = 25 kcal/zi
C. Rata metabolismului bazal = 3 kcal/kgcorp/oră
D. Rata metabolismului bazal = 1 kcal/kgcorp/oră
E. Rata metabolismului bazal = 15 kcal/kg corp/zi

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

516 Care dintre următoarele afirmaţii sunt adevărate?
A. 1 g de lipide furnizează prin ardere 9 kcal
B. 1 g de proteine furnizează prin ardere 8 kcal
C. 1 g de alcool furnizează prin ardere 3 kcal
D. 1 g de glucide furnizează prin ardere 4 kcal
E. 1 g de colesterol furnizează prin ardere 9 kcal

517 Care dintre următoarele pot fi încadrate în repartiţia acceptată a macronutrienţilor?
A. Glucidele trebuie să reprezinte 45-65% din necesarul energetic zilnic
B. Proteinele trebuie să reprezinte 5-10% din necesarul energetic zilnic
C. Proteinele trebuie să reprezinte 40-45% din necesarul energetic zilnic
D. Lipidele trebuie să reprezinte 20-35% din necesarul energetic zilnic
E. Glucidele trebuie să reprezinte sub 40% din necesarul energetic zilnic

518 Care dintre următoarele afirmaţii sunt adevărate?
A. Consumul energetic al organismului în caz de repaus este de 15 kcal/kg corp greutate metabolic activă/zi
B. Consumul energetic în caz de activitate fizică ușoară este de 20-25 kcal/kg corp greutate metabolic activă/zi
C. Profesii care se încadrează în activitatea fizică ușoară sunt: doctori, asistente medicale, profesori
D. Consumul energetic în caz de activitate fizică moderată este de 35-40 kcal/kg corp greutate metabolic activă/zi
E. Profesii care se încadrează în activitatea fizică grea sunt: avocați, profesori de matematică, economiști

519 Care dintre următoarele afirmaţii despre glucide sunt adevărate?
A. Glicogenul este un polizaharid, fiind format dintr-un număr mare de molecule de glucoză
B. Amidonul este un un polizaharid, fiind format dintr-un număr mare de molecule de glucoză și de fructoză
C. Lactoza este formată din 1 moleculă de galactoză și 1 moleculă de glucoză
D. Sucroza este formată din 1 moleculă de glucoză și 1 moelculă de fructoză
E. Glicogenul nu poate fi degradat de către enzimele digestive ale omului

520 Care dintre următoarele afirmaţii referitoare la rolul proteinelor în organism sunt adevărate?
A. Proteinele intră în structura tuturor țesuturilor
B. Proteinele au roluri fiziologice diverse și importante
C. Proteinele sunt necesare pentru absorbția vitaminelor liposolubile
D. Proteinele reprezintă un substrat energetic esențial pentru celulele sistemului nervos
E. Unele proteine intervin în contracția musculară

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

521 Care dintre următoarele afirmaţii referitoare la glucide sunt adevărate?
A. Amidonul este forma sub care se găsesc glucidele în alimentele de origine vegetală
B. Necesarul minim de glucide este de 250 g/zi
C. Aportul recomandat de glucide simple este de cel mult 30% din necesarul energetic zilnic
D. Lactoza este degradată de către o enzimă numită lactază
E. Fructoza reprezintă un substrat energetic important pentru toate celulele corpului uman

522 Care dintre următoatele afirmaţii sunt adevărate?
A. Femeile au un procent mai mare de țesut adipos decât bărbaţii, la aceeași înălțime și constituție
B. Rata metabolismului bazal crește cu vârsta
C. Temperatura foarte crescută a mediului ambiant crește rata metabolismului bazal
D. Rata metabolismului bazal scade în timpul somnului
E. Rata metabolismului bazal este mai crescută la persoanele cu un exces de țesut adipos

523 *Care este cantitatea recomandată de apă pentru un adult sănătos?
A. 1-1,5 ml/kcal/zi
B. 1000-1500 ml/zi
C. 3000-3500 ml/zi
D. 1-1,5 ml/kg corp/zi
E. 10-15 ml/kg corp/zi

524 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la rata metabolismului bazal în unele situaţii patologice, sunt adevărate?
A. Arsurile întinse cresc rata metabolismului bazal
B. Febra scade rata metabolismului bazal
C. Obezitatea crește rata metabolismului bazal
D. Diabetul zaharat crește rata metabolismului bazal
E. Intervenţiile chirurgicale mari cresc rata metabolismului bazal

525 Care dintre următoarele afirmații despre glucide sunt adevărate?
A. Glucoza este un nutrient esențial
B. Glucoza reprezintă principalul substrat energetic al celulei nervoase
C. Glucidele se găsesc predominant în alimentele de origine animală
D. Glicogenul este forma de depozit a glucidelor în alimentele de origine animală
E. În organismul uman, fructoza poate fi folosită pentru sinteza de trigliceride

526 Care dintre următoarele reprezintă roluri ale purinelor în organism?
A. Au rol de enzime digestive
B. Au rol de mesager intracelular (AMPc)
C. Intervin în sinteza unor hormoni

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Au rol de rezervor energetic celular (ATP)
E. Intervin în reglarea echilibrului hidro-electrolitic

527 *Care este aportul mediu de purine al unei diete omnivore, echilibrate?
A. 600-1000 mg/zi
B. 30-40 mg/zi
C. 2 g/kg corp/zi
D. 1-2 g/zi
E. 5-6 g/zi

528 Care dintre următoarele reprezintă alimente cu conţinut mare de purine?
A. Ficatul
B. Pâinea albă
C. Perele
D. Sardinele
E. Mazărea

529 Care dintre următoarele afirmaţii despre purine sunt adevărate?
A. Purinele nu sunt nutrienți esențiali
B. Sinteza purinelor are loc în ficat
C. Purinele se găsesc în cantitate mai mare în alimentele de origine vegetală
D. Absorbția purinelor are loc în intestintul gros
E. Produsul final al degradării purinelor este galactoza

530 *Care este necesarul recomandat de proteine la adultul sănătos?
A. 0,8-1,2 g/kg corp/zi
B. 20-30 g/zi
C. 3-4 g/kg corp/zi
D. 40 g/zi
E. 200-300 g/zi

531 *Care este greutatea ideală, calculată folosind formula lui Broca, a acestei persoane: bărbat, 64 de ani, de profesie profesor, înălţime = 1,80 m, greutate = 75 kg?
A. 70 kg
B. 75 kg
C. 65 kg
D. 80 kg
E. 85 kg

532 Care dintre următoarele alimente conţin proteine cu valoare biologică mare (proteine complete)?
A. Soia

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Fasolea neagră
C. Carnea de păsare
D. Orezul alb
E. Albușul de ou

533 *Care este definiția pentru cantitatea recomandată (recommended dietary allowance = RDA)?
A. Aportul mediu zilnic al unui nutrient, suficient de a satisface nevoile aproape tuturor indivizilor sănătoşi, de un anume sex, din cadrul unei etape specifice a vieţii
B. Aportul maxim admis al unui nutrient care este improbabil a duce la un risc de efecte negative asupra sănătăţii la aproape toţi indivizii din populaţia generală
C. Aportul mediu zilnic la unui nutrient estimat a satisface necesităţile a jumătate dintre indivizii sănătoşi de un anume sex, din cadrul unei anumite etape a vieţii
D. Consumul recomandat al unui nutrient la un grup de persoane sănătoase
E. Aportul mediu zilnic al unui nutrient, recomandare bazată pe estimări obţinute observaţional sau experimental la un grup de indivizi aparent sănătoşi cu un aport considerat adecvat

534 Care dintre următoarele afirmaţii referitoare la cantităţile recomandate de lipide în alimentaţie sunt adevărate?
A. Aportul total de lipide ar trebui să reprezinte aproximativ 15-20% din necesarul energetic zilnic
B. Aportul de acizi graşi mononesaturaţi ar trebui să reprezinte 10-12% din necesarul energetic zilnic
C. Aportul de acizi graşi saturați ar trebui să reprezinte aproximativ 15% din necesarul energetic zilnic
D. Aportul de acizi graşi polinesaturați trans ar trebui să reprezinte sub 1% din necesarul energetic zilnic
E. Aportul de acizi graşi polinesaturaţi cis ar trebui să reprezinte sub 1% din necesarul energetic zilnic

535 *Care dintre următorii acizi graşi este un acid gras esenţial?
A. acidul glutamic
B. acidul linoleic
C. acidul erucic
D. acidul eicosapentaenoic
E. acidul aspartic

536 *Care este sinteza zilnică de colesterol la un adult sănătos?
A. 200 mg/zi
B. 1000 mg/zi
C. 150 mg/zi
D. 3000 mg/zi
E. 0 mg/zi

537 Care dintre următoarele afirmaţii referitoare la balanța hidrică a organismului unui adult sănătos sunt adevărate?
A. Prin urină se elimină zilnic cel puțin 6000 ml apă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

B. Prin perspiraţie se elimină zilnic 500 ml apă
C. Prin fecale se elimină zilnic 100 ml apă
D. Zilnic rezultă din metabolism 200-300 ml apă
E. Prin tractul respirator se elimină zilnic 800 ml apă

538 Care dintre următoarele afirmaţii referitoare la repartiţia necesarului energetic pe mese sunt adevărate?
A. Micul dejun este o masă obligatorie
B. Cina trebuie să conțină cel puțin 50% din necesarul energetic zilnic
C. Aportul caloric al mesei de prânz este recomandat a fi de aproximativ 30% din necesarul energetic zilnic
D. Micul dejun ar trebui să conțină 20-25% din necesarul energetic zilnic
E. Gustările sunt obligatorii și trebuie să existe cel puțin 2 în fiecare zi

539 *Care este diureza minimă recomandată pentru a menţine funcţia renală intactă?
A. 750 ml/zi
B. 1500 ml/zi
C. 2500 ml/zi
D. 3000 ml/zi
E. 200 ml/zi

540 *Care este definiția indicelui glicemic?
A. Indicele glicemic reprezintă efectul hiperglicemiant a 100 g dintr-un anumit aliment, comparativ cu alimentul de referință
B. Indicele glicemic reprezintă efectul hiperglicemiant al tuturor alimentelor administrate la o masă, comparativ cu alimentul de referință
C. Indicele glicemic reprezintă efectul hiperglicemiant al unei porții dintr-un aliment, comparativ cu o porție din alimentul de referință
D. Indicele glicemic reprezintă efectul hiperglicemiant al unui aliment, comparativ cu alimentul de referință (cantitatea luată în calcul trebuie să conțină 50 g de glucide)
E. Indicele glicemic reprezintă efectul fibrelor alimentare asupra absorbției glucidelor

541 Care dintre următoarele reprezintă fibre alimentare solubile?
A. Gumele
B. Mucilagiile
C. Pectina
D. Celuloza
E. Unele hemiceluloze

542 Care dintre următoarele afirmaţii sunt adevărate?
A. Fructoza furnizează, prin ardere, 7 kcal/g
B. Fructoza are o putere de îndulcire mai mică decât glucoza

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Un aport crescut de fructoză favorizează apariția ficatului gras nonalcoolic
D. Fructoza crește sinteza de proteine musculare
E. Fructoza nu este un nutrient esențial

543 Care dintre afirmațiile referitoare la rolul acizilor graşi cu lanţ scurt la nivelul tractului gastrointestinal inferior sunt adevărate?
A. Reprezintă un nutrient important al colonocitelor
B. Scad producţia de hormoni gastrointestinali
C. Protejează față de apariția cancerului de colon
D. Cresc pH-ul intestinal
E. Stimulează imunitatea locală

544 Care dintre următoarele recomandări privind o alimentație sănătoasă sunt adevărate?
A. Se recomandă un consum de fructe şi de legume de cel puţin 50 g/zi
B. Se recomandă alegerea cerealelor integrale în detrimentul celor rafinate
C. Se recomandă un consum de oleaginoase de 50 g/săptămână
D. Se recomandă un consum de colesterol de cel puțin 500 mg/zi
E. Se recomandă a se consuma carne de pește de 2 ori pe săptămână

545 Care dintre următoarele afirmaţii referitoare la indicele de masă corporală (IMC) sunt adevărate?
A. Pentru determinarea IMC este necesar un aparat de determinare a compoziției corporale
B. Formula de calcul pentru IMG = greutate/înălţime^2
C. IMC normal este de 18,5-24,9 kg/m^2
D. Formula de calcul pentru IMC = înălţime/greutate^2
E. IMC este cel mai bun parametru de evaluare a statusului nutrițional

546 *Care dintre următoarele afirmaţii referitoare la aportul de fibre este adevărată?
A. Cantitatea recomandată de fibre este de 60-70 g/zi
B. Cantitatea recomandată de fibre este de 300 mg/zi
C. Raportul dintre fibrele insolubile şi cele solubile trebuie să fie de 1:5
D. Cantitatea recomandată de fibre solubile este de 2 g/zi
E. Cantitatea recomandată de fibre este de 30-45 g/zi

547 Care dintre următoarele reprezintă roluri ale lipidelor în organism?
A. Lipidele sunt parte constituentă a tuturor membranelor celulare
B. Lipidele sunt precursori pentru sinteza unor hormoni
C. Lipidele reprezintă principala sursă de energie a celulei nervoase
D. Lipidele intervin în procesul de coagulare
E. Lipidele sunt necesare pentru absorbţia vitaminelor hidrosolubile

548 Care dintre următoarele afirmații despre colesterol sunt adevărate?

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Colesterolul sanguin este implicat în procesul de ateroscleroză
B. Colesterolul reprezintă principala sursă de energie a celulelor nervoase
C. Colesterolul este o parte componentă a membranelor celulare
D. Colesterolul se găsește în cantități importante în alimentele prăjite în ulei
E. Colesterolul este precursor pentru sinteza vitaminei B1

549 Care dintre următorii factori pot duce la creșterea nivelului seric al HDL colesterolului?
A. Aportul de acizi graşi polinesaturaţi
B. Activitatea fizică
C. Aportul de acizi graşi trans nesaturaţi
D. Aportul de acizi graşi saturaţi
E. Consumul moderat de alcool

550 Care dintre următoarele afirmaţii referitoare la dieta unei persoane sănătoase de sex masculin, de 34 de ani, avocat, cu o înălţime de 1,80 m şi o greutate de 102 kg, sunt adevărate?
A. Cantitatea recomandată de lipide este de 30 g/zi
B. Se recomandă un consum de proteine de 30-35% din necesarul energetic zilnic
C. Este de dorit ca aportul de acizi graşi saturaţi să fie sub 10% din necesarul energetic zilnic
D. Cantitatea de glucide recomandată este de 45-65% din necesarul energetic zilnic
E. Aportul de colesterol se recomandă a fi sub 100 mg/zi

551 Care dintre următoarele afirmații referitoare la o dietă sănătoasă sunt adevărate?
A. Aportul energetic trebuie individualizat în funcție de înălțimea, de greutatea și de activitatea fizică a persoanei respective
B. Consumul de leguminoase este recomandat de maximum 2 ori pe săptămână
C. Consumul de carne și de produse din carne ar trebui limitat la 50 g/zi
D. Se recomandă limitarea aportului de uleiuri și de grăsimi
E. Se recomandă un consum de glucide simple de maximum 30% din necesarul energetic zilnic

552 Care dintre următoarele alimente conţin o cantitate mare de acizi graşi mononesaturaţi?
A. Uleiul de floarea-soarelui
B. Avocado
C. Untura de porc
D. Uleiul de măsline
E. Uleiul de rapiță

553 *Care este acidul gras existent în cantitatea cea mai mare într-o dietă omnivoră balansată?
A. Acidul linoleic
B. Acidul palmitic
C. Acidul alfa linolenic
D. Acidul miristic

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Acidul stearic

554 Care dintre următoarele afirmaţii sunt adevărate?
A. Treonina este un nutrient esențial
B. Glucoza este un nutrient esenţial
C. Nutrienţii esenţiali nu pot fi sintetizați în organism
D. Absenţa din dietă a unui nutrient neesenţial duce la apariția unor semne caracteristice acestui deficit
E. Acidul oleic este un nutrient esențial

555 Care dintre următoarele afirmații despre fitosteroli sunt adevărate?
A. Fitosterolii se găsesc în alimentele de origine vegetală
B. Cantitatea recomandată de fitosteroli este de aproximativ 6 g/zi
C. Fitosterolii sunt nutrienți esențiali la omul adult sănătos
D. Prezența fitosterolilor în intestinul subțire duce la scăderea absorbției de colesterol
E. Aportul de fitosteroli într-o dietă omnivoră balansată este de 20 mg/zi

556 Care dintre următoarele reprezintă efecte ale fibrelor alimentare insolubile, exercitate la nivelul tractului gastrointestinal inferior?
A. Contribuie la formarea bolului fecal
B. Contribuie la sinteza de acizi graşi cu lanţ scurt
C. Stimulează fluxul salivar
D. Întârzie absobția glucozei și a acizilor grași
E. Întârzie evacuarea gastrică

557 Care dintre următoarele reprezintă surse bune de calciu?
A. Fasolea uscată
B. Nucile
C. Broccoli
D. Spanacul
E. Germenii de grâu

558 Care dintre afirmațiile de mai jos despre fosfor sunt adevărate?
A. Fosfatul este principalul cation intracelular
B. Necesarul de fosfor crește la vârstnici
C. Absorbția fosforului este reglată de vitamina D
D. Împreună cu calciul, intervine în fomarea structurii oaselor și a dinților
E. Fosforul se pierde în timpul procesării alimentelor

559 Care dintre următoarele alimente sunt bogate în fosfor?
A. Caisele
B. Carnea

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Nucile
D. Fasolea uscată
E. Salata verde

560 *Care dintre următoarele afirmațiile despre iod este adevărată?
A. Necesarul de iod scade în perioadele de sarcină şi de alăptare
B. Iodul este necesar pentru sinteza hormonilor tirodieni
C. Rolul principal al iodului este de a participa la procesul de coagulare
D. Deficitul de iod duce la beri-beri
E. Intervine în sinteza oaselor

561 Care dintre următoarele sunt surse bune de iod?
A. Fructele de mare
B. Lactatele
C. Fasolea
D. Varza
E. Cerealele

562 Care dintre următoarele afirmaţii privind sodiul sunt adevărate?
A. Sodiul este principalul anion extracelular
B. Dintre alimente cu conținut bogat de sodiu fac parte mezelurile, laptele
C. Adaosul de sodiu folosește și la conservarea alimentelor
D. Necesarul de sodiu crește în perioada de sarcină şi de alăptare
E. Aproximativ 75% din aportul zilnic de sodiu provine din alimente procesate şi semipreparate

563 Care dintre următoarele reprezintă roluri ale sodiului în organism?
A. Participă la reglarea volumului plasmatic
B. Intervine în reglarea tensiunii arteriale
C. Intervine în absorbția vitaminei D
D. Influențează transmiterea influxului nervos
E. Reglează transportul transmembranar

564 Care dintre următoarele reprezintă roluri ale potasiului în organism?
A. Intervine în formarea apatitei din structura oaselor
B. Intervine în contracția musculară
C. Influențează transmiterea influxului nervos
D. Intervine în sinteza de proteine
E. Are un rol esențial în procesul de coagulare

565 Care dintre alimentele de mai jos sunt bogate în potasiu?
A. Soia

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

B. Cartofii
C. Pâinea albă
D. Nucile
E. Strugurii

566 Care dintre următoarele afirmaţii despre potasiu sunt adevărate?
A. Este principalul cation intracelular
B. O dietă săracă în potasiu crește riscul de hipertensiune arterială
C. Deficitul de potasiu poate duce la scorbut
D. Valoarea serică normală este de 3,5-5 mmol/l
E. Se găseşte doar în alimente de origine vegetală

567 Care dintre afirmațiile de mai jos despre magneziu sunt adevărate?
A. Este principalul cation extracelular
B. Având rol de cofactor enzimatic, intervine în numeroase procese metabolice
C. Absorbția magneziului este crescută în cazul unui aport crescut de oxalați
D. Magneziul participă la sinteza de proteine
E. Magneziul este implicat în transportul transmembranar

568 Care dintre următoarele sunt surse bune de magneziu?
A. Caju
B. Spanacul
C. Semințele de floarea-soarelui
D. Băuturile răcoritoare carbogazoase
E. Margarina

569 Care dintre următoarele afirmaţii despre seleniu sunt adevărate?
A. Nu este un nutrient esențial pentru om
B. Are rol antioxidant
C. Dintre alimentele cu conţinut bogat de seleniu face parte ficatul
D. Intervine în sinteza de ADN
E. Deficitul de seleniu este foarte frecvent

570 Care dintre afirmațiile de mai jos referitoare la clor sunt adevărate?
A. Este principal anion al lichidului extracelular
B. Intervine în contracția musculară
C. Un rol important al clorului este cel antioxidant
D. Intervine în formarea hemoglobinei
E. Sursa principală de clor o reprezintă sarea

571 Care dintre următoarele fac parte dintre macrominerale?

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Potasiul
B. Magneziul
C. Seleniul
D. Fierul
E. Fluorul

572 Care dintre următoarele reprezintă roluri ale calciului?
A. Intervine în formarea structurii oaselor
B. Intervine în procesul de coagulare
C. Intervine în menținerea tonusului muscular
D. Are rol antioxidant
E. Are rol în reglarea volumului extracelular

573 Care dintre următorii factori duc la creșterea absorbţiei de calciu?
A. Deficitul de estrogeni
B. Aciditatea gastrică
C. Vitamina B1
D. Prezenţa proteinelor
E. Prezența unei cantități mari de acid oxalic

574 Care dintre afirmațiile de mai jos despre calciu sunt adevărate?
A. Este mineralul prezent în cantitatea cea mai mare în organism
B. Cea mai mare cantitate de calciu din organism se găsește în mușchi
C. Intervine și în absorbția vitaminei E
D. O consecință a deficitului de calciu este osteoporoza
E. Necesarul de calciu la adultul sănătos este de 2000 mg/zi

575 Care dintre următoarele afirmații despre zinc sunt adevărate?
A. Face parte dintre microminerale
B. Unul dintre rolurile zincului este de a interveni în procesul de învăţare
C. Deficitul de zinc este destul de frecvent, în prezent
D. Intervine în metabolismul proteinelor, glucidelor și lipidelor
E. Participă la sinteza factorilor de coagulare

576 *Care dintre următoarele vitamine este distrusă în proporție mare prin fierbere?
A. Vitamina D
B. Vitamina B1
C. Vitamina A
D. Vitamina B2
E. Vitamina E

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

577 Care dintre următoarele afirmaţii despre vitamina A sunt adevărate?
A. Este o vitamină hidrosolubilă
B. Depozitul hepatic este suficient pentru asigurarea necesarului timp de câteva luni, în lipsa aportului
C. Rolul cel mai important al vitaminei A este în menținerea vederii nocturne și crepusuculare
D. Excesul de vitamina A în sarcină poate duce la malformații fetale
E. Absorbția vitaminei A crește în cazul prezenței fibrelor alimentare

578 Care dintre următoarele alimente sunt bogate în retinol?
A. Portocalele
B. Ficatul
C. Morcovii
D. Brânzeturile
E. Varza roșie

579 *Care dintre următoarele alimente este bogat în carotenoizi?
A. Heringii
B. Iaurtul
C. Ouăle
D. Caisele
E. Tonul

580 Care dintre următoarele sunt surse bune de vitamina E?
A. Carnea de pește
B. Uleiul de măsline
C. Untul
D. Pâinea albă
E. Migdalele

581 *Care dintre următoarele afirmaţii referitoare la vitamina K este adevărată?
A. Se găseşte doar în produsele de origine animală
B. Deficitul alimentar simptomatic este frecvent în ţările dezvoltate
C. Rolul principal al vitaminei K este de a interveni în coagulare
D. Un rol important al vitaminei K este cel de a regla vederea nocturnă
E. Necesarul de vitamina K creşte în perioada de sarcină

582 Care dintre următoarele afirmaţii despre vitamina B1 sunt adevărate?
A. Este o vitamină hidrosolubilă
B. Are rol în sinteza hemului
C. Are rol în transmiterea influxului nervos
D. Alcoolul crește absorbția vitaminei B1
E. Vitamina B1 stimulează absorbţia de vitamina D

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

583 Care dintre următoarele alimente sunt surse bune de vitamina B1?
A. Ficatul
B. Pâinea integrală
C. Varza
D. Ceaiul
E. Portocalele

584 Care dintre următoarele afirmații despre vitamina B2 sunt adevărate?
A. Este o vitamină foarte termosensibilă
B. Are rol în oxidarea acizilor grași
C. Intervine în metabolismul fosfo-calcic
D. Necesarul creşte în perioada de sarcină
E. Cantitatea de vitamina B2 depozitată în organism acoperă nevoile pentru 1-2 ani

585 Care dintre următoarele afirmaţii despre vitamina D sunt adevărate?
A. Este o vitamină hidrosolubilă
B. Are un rol foarte important în menținerea integrităţii scheletului
C. Se găseşte doar în produse de origine vegetală
D. Are rol în reglarea vederii nocturne
E. La nivel intestinal, stimulează absorbţia de calciu

586 Care dintre următoarele alimente sunt bogate în vitamina D?
A. Albușul de ou
B. Carnea de pește (de exemplu, de macrou)
C. Morcovii
D. Produsele lactate
E. Alunele

587 *Care este timpul suficient de expunere la soare, pentru asigurarea necesarului de vitamină D și profilaxia deficitului?
A. 5-10 minute/zi, 1 dată pe săptămână
B. 20-30 minute/zi, în fiecare zi
C. 10-15 minute, de 2-3 ori/săptămână
D. 120 minute/săptămână
E. 15-20 minute/zi, de 2-3 ori/lună

588 *Care dintre următoarele vitamine este liposolubilă?
A. Vitamina B1
B. Vitamina E
C. Vitamina B2

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Vitamina B5
E. Vitamina C

589 Care dintre următoarele sunt surse bune de vitamina B2?
A. Brânzeturile
B. Ciupercile
C. Orezul alb
D. Carnea slabă
E. Leguminoasele

590 Care dintre următoarele alimente reprezintă surse bune de vitamina B3?
A. Ficatul
B. Ouăle
C. Roșiile
D. Porumbul
E. Mazărea

591 Care dintre următoarele afirmaţii despre vitamina B5 sunt adevărate?
A. Se mai numește şi acid pantotenic
B. Este o vitamină liposolubilă
C. Este componentă a coenzimei A
D. Deficitul alimentar este foarte frecvent
E. Are rol important în coagulare

592 Care dintre următoarele sunt surse bune de vitamina B12?
A. Conopida
B. Carnea de porc
C. Arahidele
D. Lactatele
E. Ouăle

593 *Care dintre afirmațiile de mai jos privind vitamina C este adevărată?
A. Are un rol important în vederea nocturnă
B. Intervine în procesul de coagulare
C. Are rol antioxidant
D. Este o vitamină liposolubilă
E. Este termorezistentă

594 Care dintre următoarele sunt surse bune de vitamina C?
A. Lămâile
B. Roșiile

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Carnea
D. Varza
E. Cartofii

595 *Care dintre următoarele afecțiuni poate fi o consecință a unui aport crescut de sodiu?
A. Hemeralopia
B. Scorbutul
C. Hipertensiunea arterială
D. Pelagra
E. Beri-beri

596 *Care este cea mai importantă sursă de fluor?
A. Morcovii
B. Ficatul
C. Untul
D. Sarea iodată
E. Apa de băut

597 Care dintre următoarele afirmaţii despre vitamina B6 sunt adevărate?
A. Intervine în sinteza hemului
B. Are rol în sinteza neurotransmiţătorilor
C. Este sintetizată şi de flora din colon
D. Deficitul duce la osteoporoză
E. Este termosensibilă

598 *Care dintre următoarele afirmaţii referitoare la vitamina B7 este adevărată?
A. Necesarul creşte în sarcină
B. Se găseşte doar în alimente de origine animală
C. Este coenzimă a unor carboxilaze
D. Este o vitamină liposolubilă
E. Deficitul duce la anemie megaloblastică

599 *Care este consecința cea mai frecventă a deficitului de acid folic la femeile însărcinate?
A. Cretinismul prin hipotiroidie
B. Sindromul Down
C. Defecte ale tubului neural
D. Hipoglicemia neonatală
E. Carii dentare

600 Care dintre următoarele alimente sunt surse bune de vitamina B9?
A. Linte

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Broccoli
C. Roșii
D. Carnea
E. Orezul alb

601 Care dintre următoarele afirmaţii despre vitamina B12 sunt adevărate?
A. Are rol în formarea scheletului
B. Intervine în formarea tecii de mielină
C. Este o vitamină liposolubilă
D. Necesarul de vitamina B12 crește în sarcină
E. Deficitul duce la anemie megaloblastică

602 *Ca urmare a perturbării metabolismului căror substanțe apare hiperuricemia?
A. Acizilor graşi nesaturaţi
B. Acizilor graşi saturaţi
C. Aminelor aromate
D. Purinelor
E. Glucidelor complexe

603 *La care categorii de persoane apare mai frecvent guta?
A. Femei
B. Bărbaţi
C. Copii
D. Vârste extreme
E. Femei însărcinate

604 Dintre următorii factori, care favorizează apariția atacului de gută (a artritei acute gutoase)?
A. Alcoolul
B. Legumele
C. Carnea de vânat
D. Vitamina C
E. Apa

605 Care dintre următoarele măsuri de modificare de stil de viață sunt recomandate în gută?
A. Dietă săracă în purine
B. Evitarea consumului de alcool
C. Aportul de proteine de 0,4 g/kg corp/zi
D. Aport bogat de legume şi fructe
E. Evitarea postului prelungit

606 Care dintre următoarele alimente au un conținut mare de purine?

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Conopida
B. Varza
C. Viscerele
D. Bananele
E. Heringii

607 Care dintre următoarele alimente duc la alcalinizarea urinei?
A. Carnea roşie
B. Lintea
C. Cireşele
D. Lămâile
E. Merişoarele

608 Care dintre următoarele alimente au un conţinut mic de purine?
A. Ficatul de vită
B. Fructele tropicale
C. Pâinea albă
D. Cerealele integrale
E. Lactatele lichide

609 Care dintre următoarele alimente sunt recomandate în cantități nerestricționate pacienților cu gută?
A. Morcovii
B. Lintea
C. Lămâile
D. Iaurtul
E. Creveții

610 *Care dintre următorii nutrienți pot crește nivelul seric al acidului uric?
A. Fructoza
B. Glucoza
C. Acizii grași omega 3
D. Acizii grași polinesaturați trans
E. Colesterolul

611 Ce presupune optimizarea stilului de viaţă la pacienţii cu dislipidemie?
A. Reducerea aportului energetic în caz de suprapondere sau obezitate
B. Reducerea aportului de lipide la cel mult 15% din necesarul energetic zilnic
C. Reducerea aportului de peşte
D. Reducerea aportului de glucide rafinate
E. Reducerea aportului de legume şi fructe

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

612 Care dintre următoarele alimente sunt bogate în acizi grași polinesaturați trans?
A. Produse de patiserie
B. Margarină
C. Biscuiţi
D. Cartofi prăjiţi
E. Carne

613 Care dintre următoarele alimente sunt recomandate a fi consumate regulat de către pacienții cu dislipidemie?
A. Fructe
B. Cereale integrale
C. Margarină
D. Carne de peşte
E. Mezeluri

614 *Care dintre următoarele alimente are cel mai mare conţinut de lipide?
A. Untul
B. Laptele
C. Somonul
D. Carnea de pui
E. Telemeaua

615 *Care este aportul recomandat de lipide în caz de hipertrigliceridemii exogene severe (valori ale trigliceridelor peste 1500-2000 mg/dl)?
A. Maximum 25% din necesarul energetic
B. Maximum 10% din necesarul energetic
C. Maximum 30 g/zi
D. Maximum 300 mg/zi
E. Maximum 40% din necesarul energetic

616 Care dintre următoarele alimente sunt bogate în fitosteroli, în mod natural?
A. Margarina
B. Iaurtul
C. Migdalele
D. Carnea de pasăre
E. Germenii de grâu

617 Care dintre alimentele de mai jos sunt bogate în acizi graşi omega 3?
A. Ficat de vită
B. Gălbenuş de ou
C. Seminţe de in

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

D. Carne de peşte
E. Ulei de măsline

618 *Care este cantitatea recomandată de oleaginoase la pacienții cu boli metabolice?
A. 300 g/săptămână
B. 150 g/zi
C. 10 g/zi
D. 150 g/săptămână
E. 50 g/zi

619 Care dintre următoarele cresc nivelul colesterolului seric?
A. Acizii graşi saturaţi
B. Fibrele alimentare
C. Acizii graşi polinesaturati trans
D. Acizii graşi polinesaturaţi
E. Activitatea fizică

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

620 Care dintre următoarele cresc nivelul seric al HDLcolesterolului?
A. Consumul moderat de alcool
B. Activitatea fizică
C. Acizii grași omega 3
D. Acizii grași polinesaturați trans
E. Proteinele vegetale

621 Care dintre următoarele afirmaţii referitoare la indicele de masă corporală (IMC) sunt adevărate?
A. IMC = greutate/înălţime^2
B. IMC = înălţime/greutate^2
C. IMC este un parametru optim de evaluare a persoanelor cu masă musculară bine dezvoltată
D. IMC normal este sub 94 cm
E. IMC normal este între 18,5 și 24,9 kg/m^2

622 *Alegeţi care dintre valorile glicemiei de mai jos stabileşte diagnosticul de diabet zaharat:
A. Glicemia la 2 ore în cursul testului de toleranță orală la glucoză de 160 mg/dl
B. Glicemia à jeun (pe nemâncate) de 145 mg/dl
C. Glicemia à jeun (pe nemâncate) de 110 mg/dl
D. Glicemia postprandială de 180 mg/dl
E. Glicemia postprandială de 138 mg/dl

623 Care dintre următoarele circumstanţe sunt factori favorizanţi pentru apariția hipoglicemiilor la pacientul cu diabet zaharat?
A. Supradozajul insulinic
B. Administrarea de perfuzii cu soluţii de glucoză 5%
C. Efort fizic intens prelungit
D. Omisiunea unei mese după administrarea insulinei
E. Consumul de alcool

624 Care sunt țintele terapeutice pentru pacientul adult cu diabet zaharat?
A. Glicemia à jeun între 110 și 126 mg/dl
B. Glicemia postprandială <180 mg/dl
C. Glicemia postprandială <200 mg/dl
D. HbA_{1c} <7%
E. HbA_{1c} <5,6%

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

625 Care dintre următoarele afirmații referitoare la tratamentul hipoglicemiei ușoare sunt adevărate?
A. Hipoglicemia ușoară se tratează de către pacient
B. Tratamentul hipoglicemiei ușoare constă din ingerarea de glucide cu absorbție rapidă: glucoză, zahăr, sirop dulce
C. Tratamentul hipoglicemiei ușoare se face cu glucoză 33% intravenos
D. Tratamentul hipoglicemiei ușoare se face cu glucagon intramuscular
E. Hipoglicemia ușoară nu se tratează

626 *Care este aportul recomandat de acizi grași polinesaturați trans la pacientul cu diabet zaharat tip 2?
A. 10% din necesarul energetic zilnic
B. 20% din necesarul energetic zilnic
C. <1% din necesarul energetic zilnic
D. 30% din necesarul energetic zilnic
E. 40% din necesarul energetic zilnic

627 *În toate cazurile de diabet zaharat tip 1, este obligatorie:
A. Creșterea consumului de lipide din alimentație
B. Administrarea insulinei exogene
C. Administrarea medicației antidiabetice orale
D. Reducerea consumului de fibre din alimentație
E. Reducerea aportului hidric

628 Care dintre următoarele afirmaţii sunt adevărate în ceea ce priveşte alimentaţia pacienţilor cu diabet zaharat?
A. Aportul de proteine trebuie să depăşească 1,5-2 g/kgc/zi, mai ales la subiecţii cu afectare renală
B. Glucidele trebuie să reprezinte în jur de 45-55% din necesarul caloric
C. Lipidele trebuie să reprezinte 20-30% din necesarul caloric
D. Aportul zilnic de fibre alimentare trebuie să fie de 30-45 g
E. Aportul de colesterol trebuie să depăşească 1000 mg/zi

629 *Care dintre următoarele fructe are cel mai mare conţinut de glucide?
A. Piersicile
B. Pepenele verde
C. Lămâiile
D. Cireşele
E. Strugurii

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

630 Care dintre următoarele preparate insulinice sunt analogi prandiali de insulină?
A. Humulin Rapid
B. Glargin
C. Lispro
D. Degludec
E. Aspart

631 Care dintre următoarele manifestări pot fi întâlnite în hipoglicemia ușoară?
A. Transpirații
B. Comportament bizar
C. Tremurături
D. Convulsii tonico-clonice
E. Foame, jenă epigastrică

632 *Care este definiția hipoglicemiei severe?
A. Pacientul nu își mai poate administra singur tratamentul și necesită ajutorul unei alte persoane
B. Apariția de convulsii tonico-clonice (ce mimează epilepsia)
C. Prezența de transpirații, tremurături
D. Existența unei senzații de foame intense
E. Prezența unui deficit motor (ca într-un accident vascular cerebral)

633 Care dintre medicamentele antihiperglicemiante (antidiabetice) de mai jos pot avea ca efect advers hipoglicemia?
A. Insulina
B. Sitagliptinul
C. Glimepiridul
D. Glibenclamidul
E. Metforminul

634 Care dintre următoarele sunt cuprinse în distribuția acceptabilă a macronutrienților (acceptable macronutrient distribution range) conform IOM?
A. glucide 30-40% din necesarul energetic zilnic
B. glucide 45-65% din necesarul energetic zilnic
C. proteine 5-7% din necesarul energetic zilnic
D. proteine 30-55% din necesarul energetic zilnic
E. lipide 20-35% din necesarul energetic zilnic

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

635 *Care dintre următoarele afirmații referitoare la glucidele simple este adevărată pentru pacienții cu diabet zaharat tip 2?
A. Glucidele simple sunt interzise
B. Glucidele simple trebuie să reprezinte sub 10% din necesarul energetic zilnic
C. Glucidele simple trebuie să reprezinte sub 1% din necesarul energetic zilnic
D. Glucidele simple trebuie să reprezinte 40-45% din necesarul energetic zilnic
E. Glucidele simple sunt permise în cantități nelimitate, dacă pacientul își ajustează doza de insulină

636 Care dintre următoarele alimente cu conținut de glucide fac parte dintre cele recomandate pacienților cu diabet zaharat tip 2?
A. Băuturile răcoritoare necarbogazoase
B. Leguminoasele
C. Fructele conținentale
D. Cerealele rafinate
E. Mierea

637 Care dintre următoarele reprezintă alimente cu indice glicemic mic (sub 55%)?
A. Mazărea
B. Secara
C. Caisele
D. Fulgii de porumb
E. Pepenele

638 Care dintre următoarele reprezintă alimente au un conținut bogat de fibre solubile?
A. Făina de ovăz
B. Pâinea albă
C. Prunele
D. Vinetele
E. Lactatele lichide

639 Care dintre următoarele afirmații referitoare la consumul de alcool la pacienții cu diabet zaharat sunt adevărate?
A. Crește riscul de hipoglicemie, mai ales la pacienții care au în schema terapeutică insulină sau sulfonilureice
B. Poate duce la creștere în greutate
C. Consumul de alcool este interzis la pacienții cu diabet zaharat
D. Pacienții cu diabet zaharat trebuie să bea în fiecare zi un pahar de vin roșu, pentru protecție cardiovasculară
E. Consumul de alcool în cantități crescute poate afecta funcția hepatică

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

640 Care dintre următoarele reprezintă efecte ale activității fizice la pacienții cu diabet zaharat tip 2?
A. Crește mortalitatea
B. Previne bolile cardiovasculare
C. Are efecte negative asupra controlului glicemic
D. Ameliorează profilul lipidic
E. Este contraindicată la pacienții tratați cu insulină

641 Care dintre următoarele medicamente folosite în diabetul zaharat tip 2 acționează prin scăderea insulinorezistenței?
A. Inhibitorii de dipeptidilpeptidază 4
B. Tiazolidindionele
C. Acarboza
D. Biguanidele
E. Inhibitorii de cotransportor 2 sodiu-glucoză

642 Care dintre următoarele reprezintă efecte adverse ale metforminului?
A. Digestive: diaree, meteorism abdominal
B. Acidoză lactică (dacă nu se respectă contraindicaţiile)
C. Deficit de vitamina B12
D. Hipoglicemii
E. Infecții urinare

643 Care dintre următoarele reprezintă efecte adverse ale insulinoterapiei?
A. Hipoglicemie
B. Alergie la insulină
C. Infecții urinare
D. Lipodistrofii
E. Diaree

644 Care dintre următoarele modalităţi de gătire la temperaturi foarte înalte pot duce la formarea de produși finali de glicozilare avansată și ar trebui evitate la pacienții cu diabet zaharat tip 2?
A. Prăjirea
B. Fierberea prelungită
C. Prepararea la grătar
D. Prepararea la abur
E. Prepararea prin înăbușire

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

645 Care dintre următoarele alimente sunt de evitat la pacienții cu diabet zaharat tip 2?
A. Băuturile răcoritoare fără zahăr (cu îndulcitori)
B. Cerealele integrale
C. Margarina
D. Carnea de porc
E. Sarea

646 Se consultă un pacient în vârstă de 44 de ani, nediagnosticat până în acest moment cu boli metabolice, care se prezintă cu următoarele caracteristici: înălțime = 1,85 cm, G = 100 kg, IMC = 29 kg/m2, colesterol total = 250 mg/dl, trigliceride = 215 mg/dl, HDLc = 36 mg/dl, LDLc = 171 mg/dl, glicemie à jeun = 156 mg/dl, HbA1c = 7,2%, acid uric = 5 mg/dl. Ce obiective are dietoterapia în acest caz?
A. Scădere în greutate
B. Menținerea greutății (având în vedere că pacientul nu prezintă obezitate)
C. Normalizarea controlului glicemic
D. Scăderea LDLc
E. Scăderea HDL

647 Se consultă un pacient în vârstă de 44 de ani, nediagnosticat până în acest moment cu boli metabolice, care se prezintă cu următoarele caracteristici: înălțime = 1,85 cm, G = 100 kg, IMC = 29 kg/m2, colesterol total = 250 mg/dl, trigliceride = 215 mg/dl, HDLc = 36 mg/dl, LDLc = 171 mg/dl, glicemie à jeun = 156 mg/dl, HbA1c = 7,2%, acid uric = 5 mg/dl. Care dintre următoarele măsuri de modificare a stilului de viață sunt recomandate?
A. Activitate fizică de cel puțin 150 de minute pe săptămână
B. Evitarea alimentelor bogate în acizi grași polinesaturați trans
C. Evitarea alimentelor bogate în purine
D. Înlocuirea zahărului cu îndulcitori artificiali
E. Consum de alimente bogate în acizi grași omega 3

648 Care dintre următoarele afirmații referitoare la dieta DASH sunt adevărate?
A. Presupune eliminarea completă a seleniului din dietă
B. A fost inițial concepută pentru tratamentul hipertensiunii arteriale
C. Încurajează consumul de alimente bogate în potasiu, calciu și magneziu
D. Încurajează un consum crescut de carne roșie
E. Conține 6-8 porții de cereale pe zi, preferabil integrale

649 *Ce cantitate de sodiu conține dieta DASH standard?
A. 800-1000 mg/zi
B. 2000-3500 mg/zi
C. 500-750 mg/zi
D. 1500-2300 mg/zi

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. 4700-5300 mg/zi

650 Care dintre următoarele reprezintă caracteristici ale dietei mediteraneene?
A. Se recomandă un consum crescut de legume și de fructe proaspete
B. Se recomandă evitarea consumului de cereale integrale
C. Se recomandă consumul de leguminoase
D. Se recomandă un consum moderat de carne albă
E. Este obligatoriu consumul de vin roșu

651 Care dintre următoarele categorii de alimente trebuie evitate în dieta mediteraneeană?
A. Alimentele prăjite în ulei (conțin acizi grași polinesaturați trans)
B. Oleaginoasele
C. Dulciurile cu zahăr adăugat
D. Fructele tropicale
E. Produsele procesate din carne

652 Care dintre următoarele reprezintă efecte ale dietei mediteraneene?
A. Scade riscul de diabet zaharat tip 2
B. Crește riscul cardiovascular
C. Este benefică pentru scăderea în greutate
D. Ameliorează profilul lipidic
E. Crește riscul de boală Parkinson

653 Care dintre următoarele afirmații referitoare la dieta low-carb sunt adevărate?
A. Poate avea ca efecte reducerea riscului de apariție a diabetului zaharat tip 2
B. Se interzice complet aportul de glucide
C. Scopul utilizării acestei diete este, de obicei, scăderea ponderală
D. Duce la scăderea insulinemiei
E. Poate fi recomandată și la persoanele cu diabet zaharat tip 2

654 *Care este definiția dietei low carb?
A. Aport de glucide sub 20 g/zi
B. Aport de glucide sub 10% din necesarul energetic zilnic
C. Aport de glucide sub 45% din necesarul energetic zilnic
D. Aport de zahăr sub 2 g/zi
E. Se permite orice cantitate de alimente cu amidon

655 Dintre efectele unei diete low carb fac parte:
A. Pierdere de energie prin excreția corpilor cetonici prin urină și transpirație
B. Creșterea senzației de sațietate
C. Creșterea secreției de insulină

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Stimularea lipolizei
E. Greață

656 Care dintre următoarele reprezintă alimente recomandate într-o dietă low carb?
A. Produse din cereale integrale – cel puțin 200 g/zi
B. Lactate
C. Fructe de sezon – cel puțin 500 g/zi
D. Produse procesate din carne roșie
E. Oleaginoase

657 Care dintre următoarele afirmații referitoare la alimentația vegană sunt adevărate?
A. Se recomandă o varietate de alimente de origine vegetală care să asigure un aport suficient de nutrienți
B. Se recomandă un consum cât mai redus de leguminoase (fasole, mazăre)
C. Se recomandă consumul de oleaginoase, semințe, cereale integrale și legume crude
D. Se recomandă ca mesele să conțină alimente cu proteine complementare
E. Poate fi necesară suplimentarea cu vitamina C

658 Care dintre următorii nutrienți pot deveni deficitari în dieta vegană?
A. Vitamina B1
B. Fier
C. Sodiu
D. Vitamina B12
E. Potasiu

659 Care dintre următorii aminoacizi pot deveni deficitari în dietele vegetariene?
A. Metionina
B. Leucina
C. Tirozina
D. Arginina
E. Lizina

660 Care dintre următoarele sunt exemple de proteine complementare?
A. Paste făinoase cu leguminoase
B. Pește cu orez
C. Orez cu fasole
D. Porumb cu fasole
E. Mazăre cu linte

661 *Care dintre alimentele de mai jos are cel mai echilibrat conținut în aminoacizi, în comparație cu necesarul zilnic?
A. Lintea

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Albușul de ou
C. Iaurtul
D. Soia
E. Varza roșie

662 Care dintre alimentele de mai jos sunt bogate în acizi grași omega-3?
A. Carnea de porc
B. Uleiul de pește
C. Nucile
D. Carnea de vită
E. Uleiul de in

663 Care dintre următoarele reprezintă recomandări pentru o alimentație sănătoasă în conceptul clasic?
A. Consum de legume și fructe – 5 porții/zi
B. Consum de sodiu sub 1000 mg/zi
C. Consum de cereale cel mult 3 porții/zi
D. Evitarea completă a consumului de alcool
E. Consum de carne de pește de 2 ori pe săptămână

664 O dietă sănătoasă trebuie să asigure:
A. Un aport energetic individualizat
B. Necesarul hidric
C. Necesarul de glucide simple
D. Necesarul de aminoacizi esențiali
E. Necesarul de vitamine

665 *Arsura termică gradul de profunzime I prezinta:
A. Eritem, edem, căldură locală, usturime, vindecare în 7 zile
B. Afectarea epidermului şi dermului superficial, eritem accentuat, edem, flictenă albă cu un conținut serocitrin
C. Afectarea epidermul şi dermul profund
D. Flictenă hemoragică (conținut sanguinolent tulbure)
E. Escară subţire, elastică, nedureroasă, albă

666 *Pentru care tip de cancer crește riscul prin consum crescut de carne procesată cu adaos de nitriți?
A. Colorectal
B. Pulmonar
C. Mamar
D. Prostatic
E. Tegumentar

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

667 *Care dintre următoarele poate fi un efect al ingestiei unor alimente foarte reci?
A. Pancreatită acută
B. Leziuni ulcerative ale mucoasei esofagiene
C. Reacții peristaltice cu diaree
D. Cancer esofagian
E. Leziune renală acută

668 *Care este definiția probioticelor?
A. Probioticele sunt toate microorganismele vii care se găsesc în alimente
B. Probioticele sunt molecule nedigerabile ce pot stimula selectiv creșterea sau activitatea bacteriilor cu efect benefic, în detrimentul celor nocive
C. Probioticele sunt microorganismele vii care, atunci când sunt administrate în cantități adecvate, conferă gazdei beneficii din punctul de vedere al sănătății
D. Probioticele sunt alimentele care conțin microorganisme vii și molecule nedigerabile care stimulează creșterea acestora
E. Probioticele sunt germenii din genul lactobacillus

669 Care dintre următoarele reprezintă efecte ale prebioticelor?
A. Scurtarea timpului de tranzit intestinal
B. Favorizarea unor reacții alergice la antigenele alimentare
C. Afectarea ecosistemului intestinal prin stimularea mecanismelor imune ale mucoasei
D. Alterarea pH-ului local și crearea unui mediu nefavorabil pentru germenii patogeni
E. Creșterea numărului de bacterii benefice

670 Care dintre următoarele sunt efecte ale unor alimente prea fierbinți?
A. Leziuni inflamatorii ale mucoasei esofagiene și gastrice
B. Reacții peristaltice cu diaree
C. Litiază renală cu oxalat de calciu
D. Creșterea riscului de cancer esofagian și gastric
E. Efecte toxice asupra epiteliului bronșic

671 *Care dintre următoarele suplimente alimentare se absoarbe mai bine dacă este administrat în timpul mesei?
A. Fier
B. Vitamina B9
C. Calciu
D. Iod
E. Seleniu

672 *Într-o dietă de tip vegan, pentru a crește absorbția fierului, alimentele care conțin fier non hem trebuie administrate împreună cu alimente care conțin:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Vitamina C
B. Fitați
C. Leucină
D. Oxalați
E. Triptofan

673 Care dintre următoarele reprezintă efecte ale unui consum regulat de pește (mai ales pește gras)?
A. Protecție cardiovasculară
B. Ameliorarea profilului lipidic
C. Stimularea agregării plachetare
D. Prevenția demenței
E. Creșterea riscului de diabet zaharat tip 2

674 Care dintre următoarele reprezintă efecte negative ale unui consum crescut de fructoză?
A. Scăderea sensibilității la insulină
B. Denutriție
C. Creșterea riscului de steatoză hepatică
D. Creșterea riscului de diabet zaharat tip 1
E. Deficit de vitamina D

675 Care dintre următoarele reprezintă alimente bogate în acizi grași polinesaturați trans?
A. Margarina
B. Untul
C. Produsele de patiserie
D. Produsele de tip fast food
E. Carnea de pui

676 Care dintre următoarele examinări sunt utile pentru evaluarea stării de nutriție?
A. Ancheta alimentară
B. Măsurarea indicelui gleznă-braț
C. Măsurarea greutății corporale
D. Măsurarea circumferinței abdominale
E. Măsurarea frecvenței cardiace

677 Care dintre următoarele alimente conțin celuloză fină?
A. Dovlecel
B. Fasole
C. Varză
D. Mazăre verde
E. Morcov

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

678 Ce caracteristici are sindromul de night-eating (mâncatul în cursul nopții)?
A. Se consumă 25-50% din energia zilnică în perioada cuprinsă între masa de seară și cea de dimineață
B. Este des întâlnit la persoane cu obezitate
C. Poate duce la scădere necontrolată în greutate
D. Este corelat cu tulburările de somn (somnolență diurnă și insomnie nocturnă)
E. Este asociat cu consumul de alcool

679 Care dintre următoarele afirmații referitoare la alimentație și ritmul circadian sunt adevărate?
A. Consumul nocturn de alimente induce o creștere mai mare a glicemiei decât consumul lor pe parcursul zilei
B. Evacuarea gastrică este mai accentuată ziua decât noaptea
C. Consumul nocturn de alimente induce o creștere mai mică a glicemiei decât consumul lor pe parcursul zilei
D. Nu există diferențe în ceea ce privește răspunsul metabolic între consumul alimentelor pe parcursul zilei respectiv al nopții
E. Fluxul sanguin postprandial la nivelul tubului digestiv este mai redus ziua decât noaptea

680 Măsurile de prim ajutor in cazul electrocutărilor constau in:
A. Întreruperea sursei de curent
B. Îndepărtarea victimei de sursa electrică → se acționează de la distanță, protejat (mănuși de cauciuc, haină uscată si groasă, scândură, etc.)
C. Monitorizarea funcțiilor vitale şi a stării de conştienţă
D. Inițierea resuscitării cardio-respiratorii (dacă se impune)
E. Traheostomie de rutină

681 Care dintre următoarele afirmații referitoare la carne sunt adevărate?
A. Conține proteine de calitate bună
B. Nu conține glucide
C. Carnea de pasăre conține acizi grași saturați
D. Conține cantități mari de vitamina B9
E. Conține fier

682 Care dintre următoarele afirmații referitoare la leguminoase sunt adevărate?
A. Nu conțin proteine
B. Sunt sărace în triptofan
C. Conțin glucide simple în cantitate mare
D. Conțin amidon
E. Conțin vitamina B12

683 Care dintre următoarele afirmații despre oleaginoase sunt adevărate?
A. Sunt recomandate în cantitate de 150 g/zi

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Conțin fibre
C. Conțin lipide
D. Conțin minerale (magneziu seleniu, calciu)
E. Conțin vitamina B12

684 Care dintre următoarele afirmații despre produsele din cereale sunt adevărate?
A. Conțin amidon
B. Sunt bogate în lizină
C. Conțin gluten (grâul, secara, orzul)
D. Cerealele integrale conțin fibre solubile și insolubile
E. Conțin retinol

685 Care dintre următoarele reprezintă caracteristici ale dietei MIND?
A. Are ca efect benefic scăderea riscului de demență
B. Include consumul zilnic a cel puțin 3 porții de cereale integrale
C. Include consumul zilnic a unui pahar de vin
D. Recomandă consumul de pește 1 dată pe săptămână
E. Interzice consumul de carne

686 Care dintre următoarele afirmații referitoare la efectul probioticelor sunt adevărate?
A. Scad reactivitatea la antigene alimentare
B. Ameliorează funcția de barieră a mucoasei intestinale
C. Duc la creșterea numărului de bacterii patogene
D. Inhibă macrofagele locale
E. Stimulează producția epitelială de mucus

687 *Care este aminoacidul limitant din fasole?
A. Lizina
B. Arginina
C. Metionina
D. Alanina
E. Triptofanul

688 Care dintre următoarele afirmații referitoare la sindromul de dumping sunt adevărate?
A. Este cauzat de alimentele hiperosmolare care determină o descărcare de substanțe cum sunt serotonina, bradikinina
B. Duce la modificarea permeabilității capilare și epiteliale, cu exsudație lichidiană în lumenul intestinului
C. Duce la accelerarea tranzitului intestinal
D. Alimente care duc frecvent la apariția acestui sindrom sunt dulciurile concentrate
E. Fenomenele apar la 3-4 ore după ingestia de alimente

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

689 *Care dintre următorii nutrienți se administrează preferențial pe stomacul gol, pentru o mai bună absorbție?
A. Calciu
B. Fier
C. Sodiu
D. Colesterol
E. Clor

690 Care dintre următoarele afirmații despre iaurt sunt adevărate?
A. Crește nivelul seric al colesterolului
B. Conține specii de Lactobacillus acidophillus
C. Scade apărarea la nivelul mucoasei intestinale
D. Restabileşte echilibrul florei microbiene intestinale după diaree de cauză infecţioasă
E. Conține calciu

691 Care dintre următoarele afirmații referitoare la uleiurile vegetale sunt adevărate?
A. Conţin mai ales acizi graşi saturaţi
B. În stare crudă nu conțin acizi graşi polinesaturați trans
C. Sunt bogate în colesterol
D. Sunt lichide la temperatura camerei
E. Sunt bogate în fitosteroli

692 Care dintre următorii nutrienți sunt nutrienți esențiali?
A. Arginina
B. Vitamina B1
C. Lizina
D. Acidul linoleic
E. Calciul

693 *Necesarul zilnic de iod este:
A. 120 microg în perioada de sarcină
B. 200 microg la copiii de 10-12 ani
C. 150 microg la nou-născut
D. 100 microg la adult
E. 90 microg la nou-născut și copii mici

694 *Testul de inhibiție cu Dexametazonă 1 mg se folosește în diagnosticul:
A. Hiperparatiroidismului
B. Hipercorticismului endogen
C. Hipertiroidismului
D. Hipogonadismului
E. Acromegaliei

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

695 *Criza de tetanie apare:
A. La valori ale calcemiei de 8-8,5 mg/dl
B. Când fosforul seric depășește 5 mg/dl
C. Când calcemia scade scade sub 7 mg/dl
D. La valori ale calcemiei de peste 12 mg/dl
E. Când PTH este mult crescut

696 *Țesutul adipos intervine în reglarea secreției gonadotropinelor prin intermediul:
A. Testosteronului
B. Cortizolului
C. Vitaminei D
D. Leptinei
E. Colesterolului

697 *Sinteza crescută de hormoni tiroidieni dintr-o hipertiroidie determină:
A. Stimularea eliberării de TSH din hipofiză
B. Scăderea secreţiei de somatomedină C
C. Scăderea sintezei de TSH din hipofiză
D. Creşterea sintezei de prolactină
E. Scăderea sintezei de calcitonină

698 *Majoritatea pacienților cu tiroidită cronică autoimună prezintă la diagnostic:
A. Hipertiroidie
B. Eutiroidie
C. Hipotiroidie
D. Poliurie
E. Diabet zaharat tip 2

699 *Care dintre metodele de mai jos investighează funcționarea tiroidei?
A. Ecografia tiroidiană
B. Puncția biopsie cu ac fin
C. Tomografia computerizată
D. Măsurarea anticorpilor anti-tiroidieni
E. Determinarea fracțiilor libere ale hormonilor tiroidieni

700 *Hipocalcemia induce:
A. Stimularea secreției de parathormon
B. Stimularea eliminării renale de calciu
C. Inhibarea secreției de parathormon
D. Stimularea secreției de cortizol

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

E. Stimularea secreției de TSH

701 *Care parametru evaluează rezerva de vitamină D a organismului?
A. 1,25(OH)$_2$vitamina D
B. Calciuria
C. 25(OH)vitamina D
D. Calciul ionic
E. Parathormonul

702 Ce modificări apar la pacienții cu acromegalie, neoperați?
A. Metabolismul bazal este scăzut
B. Țesutul adipos visceral și subcutanat este mai redus față de populația sănătoasă
C. Este prezentă retenție de apă și sodiu
D. Consumul energetic este mai crescut
E. Masa „slabă” este scăzută

703 Tabloul clinic al prolactinomului la femei include:
A. Tulburări de ciclu menstrual
B. Anorexie
C. Galactoree
D. Hipertensiune arterială
E. Infertilitate

704 Investigațiile de laborator în insuficiența hipofizară globală a adultului evidențiază:
A. Scăderea toleranței la glucoză
B. Hipoglicemie
C. ACTH scăzut și cortizol scăzut
D. TSH crescut și FT4 scăzut
E. GH scăzut și IGF-1 scăzut

705 În acromegalie, dieta trebuie să fie:
A. Hiposodată
B. Hipolipidică
C. Hipoglucidică
D. Normosodată
E. Hipoproteică

706 Examenul de laborator în deficitul tireotrop arată:
A. Prolactină scăzută
B. Gonadotropi scăzuți
C. TSH scăzut

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Cortizol scăzut
E. Hormoni tiroidieni scăzuți

707 La examenul clinic, copilul cu deficit de hormon de creștere (GH) prezintă:
A. Masă musculară mai scăzută
B. Creșterea țesutului adipos, cu dispoziție centripetă
C. Nanism dizarmonic
D. Retard mental
E. Cifoză dorsală

708 Examenul de laborator în acromegalie evidențiază:
A. Fosfor seric scăzut
B. Absenţa supresiei GH la testul de toleranţă la glucoză
C. Insulină serică crescută
D. Perturbarea ritmului de secreţie al GH
E. GH bazal scăzut cu IGF-1 crescut

709 Care dintre următoarele afirmații privind tratamentul în insuficiența hipofizară globală la adult sunt adevărate?
A. Substituția glucocorticoidă se face cu preparate orale (prednison, hidrocortizon)
B. Se începe cu corecția deficitului de hormon de creștere
C. Substituția pe linie tireotropă (TSH) se face cu levotiroxină
D. Substituția pe linia gonadotropă cu estro-progestative la femei se face toată viața
E. Substituția pe linie glucocorticoidă se face numai până la ameliorarea simptomelor

710 Surse alimentare care conțin cantități semnificative de iod sunt:
A. Algele marine
B. Legumele crucifere (broccoli, varza, conopida)
C. Fructele de mare, crevețiii
D. Cartofii
E. Orezul

711 În boala Graves-Basedow se recomandă evitarea alimentelor care conțin:
A. Zinc
B. Iod
C. Nitrați
D. Tiocianați
E. Cofeina

712 La pacienții hipotiroidieni se recomandă:
A. Dietă hiposodată

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Aport crescut de proteine (carne slabă, pește, ouă etc.)
C. Evitarea alimentelor bogate în seleniu
D. Evitarea grăsimilor saturate
E. Consumul de alimente bogate în zinc

713 Care dintre următoarele afirmații privind hipertiroidia sunt adevărate?
A. Secreția de TSH este inhibată
B. Se poate manifesta cu anorexie, greață, dureri abdominale
C. Cea mai frecventă cauză este adenomul toxic
D. Cea mai frecventă formă este boala Graves-Basedow
E. Poate apărea după tiroidectomie

714 Tratamentul hipertiroidiilor include:
A. Antitiroidiene de sinteză (tiamazol)
B. Tiroidectomie
C. Radioterapie externă cu raze X
D. Hormoni tiroidieni
E. Iod radioactiv

715 Tiroidita cronică autoimună:
A. Predomină la sexul masculin
B. Poate debuta rareori cu un episod de tireotoxicoză tranzitorie (hashitoxicoză)
C. Poate asocia gușă
D. Este frecventă la copii și adolescenți
E. Este confirmată de prezența anticorpilor antitiroidieni în titre crescute

716 În gușa multinodulară hipertiroidizată, diagnosticul este stabilit pe baza:
A. Fracțiile libere ale hormonilor tiroidieni crescute
B. TSH crescut
C. Scintigrafie tiroidiană cu aspect de noduli „fierbinți”
D. Ecografie tiroidiană cu aspect de gușă difuză
E. Anticorpi anti-tiroidieni prezenți în circulație

717 Care dintre următoarele afirmații privind terapia de substituţie în tiroidita cronică autoimună cu hipotiroidie sunt adevărate?
A. Se administrează toată viaţa
B. Se administrează până la normalizarea TSH-ului seric, apoi se întrerupe
C. Se administrează într-o singură priză zilnică
D. Se începe cu doze de încărcare, care se scad progresiv
E. Prednisonul se administrează 30 mg/zi

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

718 Care dintre următoarele afirmații privind tiroidita subacută sunt adevărate?
A. Se tratează cu antibiotice
B. Reprezintă o inflamație tranzitorie a tiroidei
C. Se vindecă complet in majoritatea cazurilor
D. Are etiologie autoimună
E. Se caracterizează prin formarea unui abces

719 În hipertiroidie, examenul de laborator poate arăta:
A. Poliurie cu osmolaritate urinară mică
B. Glicemie crescută
C. Colesterol scăzut
D. Triiodotironină scăzută
E. Tiroxină serică scăzută

720 Vitamina D în doze >100 UI/porție se găsește în:
A. Sardine
B. Varză
C. Carne de vită
D. Cartofi
E. Gălbenuș de ou

721 Complicațiile mixedemului sunt:
A. Anemie
B. Aritmii
C. Osteoporoză cu fracturi
D. Litiaza biliară
E. Infertilitate

722 Profilaxia deficitului de vitamină D în România:
A. Se face doar la vârstnici
B. Se recomandă la subiecții sănătoși în sezonul rece
C. La persoanele sănătoase se recomandă 600-1000 UI/zi în anotimpul rece
D. Se face cu doze mai mici la supraponderali
E. Se recomandă la pacienții cu boală cronică de rinichi

723 Examenul de laborator în hipoparatiroidism arată:
A. Fosfor urinar crescut
B. Fosfor seric crescut
C. Calciu urinar scăzut
D. Fosfor urinar scăzut
E. Calciu seric scăzut

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

724 Tratamentul hipocalcemiei cronice se poate face cu:

A. Calciu gluconic i.v. 10-40 mg/zi
B. Colecalciferol, 1 UI/ kg corp/zi
C. Calciu per os, 1-3 g/zi
D. Preparate de calciu per os, administrate înainte de micul-dejun
E. Vitamina D activată

725 Fracturile vertebrale se pot manifesta prin:

A. Dureri locale cu iradiere inferioară
B. Dureri acute, exacerbate de efort și ameliorate de repaus
C. Cefalee
D. Tumefacții osoase
E. Hipercalciurie și litiază renală

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

726 Recomandările igieno-dietetice în osteoporoză sunt:
A. Alimentație hipoproteică (pentru creșterea absorbției intestinale de calciu)
B. Evitarea alimentelor bogate în fosfor
C. Consumul de alimente bogate în vitamina K (de ex., cartofi, soia, varză, pește)
D. Suplimentare cu doze mari de vitamina A
E. Evitarea lactatelor fermentate

727 Osteoporoza se poate manifesta clinic prin:
A. Fractură de antebraț
B. Dinți casanți, care se cariază ușor
C. Poliurie
D. Astenie
E. Cifoză

728 Hiperparatiroidismul secundar apare în:
A. Carcinomul paratiroidian
B. Insuficiența renală cronică
C. Hipercalcemia cronică
D. Diabetul zaharat
E. Rahitism

729 Surse alimentare de fitoestrogeni sunt:
A. Soia
B. Semințele de in
C. Merele
D. Fructele uscate
E. Trifoiul

730 Recomandările igieno-dietetice în insuficiența corticosuprarenală cronică (boala Addison) includ:
A. Evitarea eforturilor fizice și psihice
B. Dietă hiposodată
C. Reducerea aportului de alimente care conțin potasiu în cantitate mare
D. Hidratare corespunzătoare
E. Aport proteic redus

731 Examenul de laborator în sindromul Cushing arată:
A. Anemie
B. Hiperglicemie
C. Hipercolesterolemie
D. Hiponatremie

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Hiperfosforemie

732 Secreția căror hormoni este scăzută în insuficiența corticosuprarenaliană cronică (boala Addison)?
A. Hormonul melanocitostimulator (MSH)
B. Cortizol
C. IGF-1
D. Aldosteron
E. ACTH

733 Recomandările igieno-dietetice în sindromul Cushing cuprind:
A. Dietă hiperglucidică
B. Regim alimentar hiposodat
C. Suplimentarea de calciu și vitamină D
D. Evitarea exercițiilor fizice
E. Dietă hipoproteică

734 Care sunt efectele glucocorticoizilor asupra metabolismului glucidic?
A. Scad absorbția intestinală a glucozei
B. Inhibă secreția de insulină
C. Induc insulinorezistență
D. Stimulează secreția de glucagon
E. Stimulează gluconeogeneza hepatică din aminoacizi

735 În anorexie:
A. Majoritatea pacientelor tinere prezintă osteopenie
B. Crește riscul de fractură
C. Factorul major de risc este hipogonadismul
D. Se produce creșterea densității minerale osoase la adolescente, în perioada pubertății
E. Se recomandă sport intensiv, pentru recuperarea masei musculare

736 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la nivelul cortizolului seric, sunt adevărate?
A. Efortul fizic determină eliberare de cortizol din suprarenală
B. Cafeaua neagră inhibă secreția de cortizol
C. Ciocolata neagră scade eliberarea cortizolului în stres
D. Unele lactate fermentate care conțin acid gamma-aminobutiric (GABA) contribuie la scăderea secreției de cortizol
E. Cafeaua neagră inhibă scăderea cortizolemiei seara

737 Factorii care interferă cu absorbția tabletelor de tiroxină sunt:
A. Litiaza renală
B. Carbonatul de calciu

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Sulfatul de fier
D. Apa
E. Tofu

738 Manifestările clinice ale deficitului de vitamină D sunt:
A. Durerile articulare
B. Astenia
C. Durerile musculare
D. Nefrolitiaza
E. Afectarea funcției renale

739 *Hormonii gonadotropi sunt reprezentati de:
A. GH
B. Prolactină
C. ACTH
D. Serotonină
E. LH si FSH

740 *Manifestările clinice ale prolactinomului la adult cuprind:
A. Galactoree
B. Scădere ponderală
C. Creșterea în volum a extremităților
D. Tranzit intestinal accelerat
E. Pubertate precoce

741 *Hormonii mineralocorticoizi sunt reprezentați de:
A. Cortizol
B. ADH
C. Aldosteron
D. Polactină
E. Tiroxină

742 *Tratamentul de fond in boala Addison include:
A. Prednison
B. Antiinflamatoare nesteroidiene
C. Analogi de somatostatină
D. Monitorizare, deoarece se remite spontan
E. Preparate pe baza de calciu

743 *Tratamentul de fond al hipoparatiroidismului include preparate pe bază de:
A. Fosfor

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Hormoni tiroidieni
C. Insulină
D. Calciu si vitamină D
E. Calcitonină

744 *Microadenoamele hipofizare au diametrul:
A. <1 cm
B. <1,5 cm
C. >1 cm
D. <5 mm
E. <1 mm

745 *Semnele clinice în boala Graves-Basedow includ:
A. Fracturile
B. Creșterea ponderală
C. Gușa și tahicardia
D. Acneea
E. Hiperpigmentarea tegumentelor gambei

746 *Zona fasciculată a corticosuprarenalei secretă:
A. Aldosteron
B. Cortizol
C. Adrenalină
D. Hormoni sexuali
E. Renină

747 *Necesarul zilnic de iod pentru un adult este:
A. 100 µg
B. 150 µg
C. 200 µg
D. 250 µg
E. 300 µg

748 Hormonul de creștere:
A. Are rol anabolizant
B. Are un ritm de secreție influențat de somn
C. Induce secreția lactată
D. Are efecte morfogenetice și de stimulare a steroidogenezei
E. Are efecte asupra creșterii prin intermediul IGF-1

749 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la neurohormonii hipofizari, sunt adevărate?

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Sunt reprezentați de oxitocină și MSH
B. Sunt depozitați în lobul posterior al hipofizei
C. ADH are rolul de a conserva apa în organism
D. Sunt sintetizați în hipotalamus
E. Secreția de oxitocină este inhibată de dopamină

750 Sindromul morfologic din acromegalie este reprezentat de:
A. Creşterea diametrului antero-posterior al craniului
B. Macroglosie
C. Obezitate cu dispoziție facio-tronculară
D. Hipertrofia extremităților
E. Vergeturi violacee

751 Care dintre următoarele afirmații referitoare la prolactinom sunt adevărate?
A. Este cel mai frecvent tip de adenom hipofizar secretant
B. Presupune valori ale prolactinei >100 ng/ml
C. Este indus medicamentos de antidepresive
D. Este cauză de amenoree
E. Este diagnosticat doar la sexul feminin

752 Deficitul corticotrop se manifestă clinic prin:
A. Eritem facial
B. Astenie progresivă, accentuată seara
C. Anorexie
D. Reducerea pilozității axilo-pubiene
E. Hipertensiune arterială

753 Explorările hormonale în deficitul secreției de GH evidențiază:
A. Hormon de creștere scăzut
B. Hormon de creștere scăzut după testul de stimulare prin hipoglicemie postinsulinică
C. IGF-1 scăzut
D. ACTH scăzut
E. PRL crescută

754 Aspectele clinice ale nanismului hipofizar sunt:
A. Nanism dizarmonic
B. Proporții infantile păstrate
C. Erupție dentară întârziată
D. Dezvoltare psihică întârziată
E. Infantilism sexual

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

755 Diabetul inispid neurogen se însoțește de:
A. Secreție crescută de ADH
B. Hipercalcemie
C. Polidipsie, iar la proba setei volumul urinar rămâne crescut
D. Poliurie ziua și noaptea
E. Osmolaritate plasmatică normală sau crescută

756 Hormonii tiroidieni determină la nivelul metabolismului lipidic:
A. Lipogeneză (în doze mici)
B. Formarea hepatică de trigliceride din acizi grași liberi (în doze mari)
C. Creșterea glicogenolizei hepatice
D. Calorigeneză
E. Scăderea activității mitocondriale

757 Hipertirodia din boala Graves Basedow se asociază cu:
A. Gușă difuză
B. Tahicardie permanentă
C. Gușă polinodulară
D. Exoftalmie
E. Bradicardie sinusală

758 Diagnosticul de laborator al hipertiroidiei presupune:
A. TSH crescut
B. FT4 crescut
C. TSH scazut
D. FT4 scazut
E. FT3 crescut

759 Care dintre următoarele afirmații sunt adevărate în ceea de privește boala Graves Basedow?
A. Ecografia tirodiană pune în evidență o gușă difuză
B. Scintigrafia tiroidiană relevă o hipertrofie difuză tiroidiană cu hipocaptare difuză a radiotrasorului
C. Osteoporoza este una dintre complicațiile care se pot asocia acestei boli
D. Tratamentul medicamentos se va administra toată viața
E. Tratamentul cu iod radioactiv nu este o opțiune terapeutică în acest caz

760 Tabloul clinic al hipotiroidiei asociază:
A. Bradikinezie
B. Edem generalizat care lasă godeu
C. Edem palpebral
D. Frilozități
E. Tahicardie

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

761 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la tratamentul tiroiditei cronice autoimune, sunt FALSE?
A. Este de scurtă durată
B. Se tratează cu preparate de hormoni tiroidieni
C. Hormonii tiroidieni se administrează în două prize zilnice
D. Începe cu doze mici, care cresc progresiv până la doza terapeutică optimă
E. Se administrează doar preparate care conțin T3

762 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la biosinteza hormonilor tiroidieni, sunt adevărate?
A. Se face în mai multe etape: iodocaptarea, iodoconversia și eliberarea hormonilor tiroidieni în circulaţie
B. Iodul este indispensabil sintezei de hormoni tiroidieni
C. Toate etapele hormonosintezei sunt inhibate de TSH
D. Toate etapele hormonosintezei sunt stimulate de TSH
E. Se face la nivelul coloidului folicular

763 Nou-născutul cu hipotirodie:
A. Are vârsta gestațională >42 săptămâni
B. Trebuie să primească tratament de substituție cât mai repede
C. Nu prezintă icter neonatal
D. Prezintă dificultăți la supt
E. Are fontanele care se închid precoce

764 Hipotiroidismul se poate datora:
A. Excesului de iod
B. Tratamentului cu levotiroxina
C. Tiroiditei cronice autoimmune
D. Leziunilor hipofizare
E. Tiroidectomiei totale

765 Parathormonul acționează la nivelul:
A. Stomacului
B. Osului
C. Ficatului
D. Rinichiului
E. Vaselor mari

766 Selectați afirmațiile corecte:
A. Colecalciferolul se sintetizează hepatic
B. Ergocalciferolul este de origine vegetală
C. Prima hidroxilare a vitaminei D are loc la nivelul rinichiului
D. La nivelul osului PTH-ul stimulează atât osteocitele, cât și osteoclastele

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Calciul este absorbit la nivelul duodenului si in prima jumatate a jejunului

767 Care modificări biologice se asociază cu hipoparatiroidismul?
A. Scăderea fosfaturiei
B. Hipercalcemia
C. Hiperfosfatemia
D. Hipocalcemia
E. Creșterea fosfatazei alcaline

768 Tratamentul cronic al hipocalcemiei se face cu :
A. Gluconat de calciu i.v.
B. Calciu oral, 1-3 g/zi
C. Vitamina D activată
D. Fosfor oral, 2 g/zi
E. Ergocalciferol

769 Hiperparatiroidismul primar se poate manifesta clinic prin:
A. Litiază renală
B. Calciu seric crescut
C. Dureri osoase
D. Astenie
E. PTH crescut

770 Apariția osteoporozei este favorizată de:
A. Țesutul adipos slab reprezentat
B. Menarha tardivă
C. Activitatea fizică corespunzatoare
D. Administrarea de preparate de calciu
E. Nuliparitate

771 Sunt forme de osteoporoză secundară:
A. Osteoporoza postmenopauzală
B. Osteoporoza senilă
C. Osteoporoza juvenilă
D. Osteoporoza asociată hipercorticismului
E. Osteoporoza asociată hiperprolactinemiei

772 Care dintre următoarele afirmații despre osteoporoză sunt adevărate?
A. Fracturile produse la traumatisme minime sunt caracteristice bolii
B. Fracturile vertebrale prin tasare se pot asocia cu durere acută
C. Durerile asociate osteoporozei apar cu precădere la nivelul oaselor lungi

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Fracturile se produc la nivelul la nivelul humerusului si carpului
E. Tasările vertebrale pot determina în timp scădere în înălțime

773 Tratamentul insuficienţei corticosuprarenaliene cronice primare cuprinde:
A. Prednison sau hidrocortizon
B. ACTH
C. Antiosteoporotice
D. Mineralocorticoizi (Astonin)
E. Calciu și vitamina D

774 Efecte adverse ale bisfosfonaților administrați oral sunt:
A. Ulcerul
B. Hipocalcemia
C. Hiperfosfatemia
D. Anemia
E. Hepatocitoliza

775 Efectele excesului de aldosteron sunt:
A. Hipernatremie și hipotensiune arterială
B. Hipernatremia și hipertensiune arterială
C. Scăderea potasiului seric
D. Creșterea potasiului seric
E. Inhibarea secreției de ACTH

776 Triada clasică a bolii Addison este alcătuită din:
A. Melanodermie
B. Poliurie și deshidratare
C. Astenie-adinamie
D. Hipotensiune arterială
E. Crampe musculare

777 Diagnosticul de laborator al insuficienței corticosuprarenaliene primare cuprinde următoarele modificări:
A. Hipoglicemie
B. Hipernatremie
C. ACTH crescut
D. Hipocalcemie
E. Acidoză metabolică

778 Adenomul hipofizar:
A. Este o tumoră benignă care se dezvoltă din celulele hipofizare
B. Este o tumoră malignă care se dezvoltă din celulele hipofizare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Este microadenom când diametrul tumorii este <10 mm
D. Este microadenom cand diametrul tumorii este >10 mm
E. Este macroadenom cand diametrul tumorii este >10 mm

779 Care dintre următoarele caracteristici ale pacientului sunt prezente în sindromul Cushing?
A. Vergeturile, faciesul de „luna plină” și întârzierea vindecării rănilor
B. Hipertensiunea arterială si tulburările psihice
C. Dispoziția țesutului adipos la nivelul membrelor
D. Hiperglicemia și hipercolesterolemia
E. Hiperkalemia și acidoza metabolică

780 În prezent, clasificarea OMS pentru densitatea osoasă pornește de la scorul T determinat prin DEXA, astfel:
A. Scor T între − 1 şi +1 → osteopenie
B. Scor T sub – 2,5 → osteoporoza
C. Scor T sub – 2,5 → os normal
D. Scor T între – 1 şi – 2,5 → osteopenie
E. Scor T peste -1 → os normal

781 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la caracteristicile hormonilor, sunt adevărate?
A. Sunt substanţe chimice secretate de celulele endocrine
B. Nu sunt secretați în sânge
C. Sunt secretați prin sucul pancreatic
D. Ajung în sânge
E. Circulă și pe cale limfatică

782 Care dintre următoarele afirmații, referitoare la principiile de tratament din sindromul de hipofuncție hipofizară, sunt adevărate?
A. Este un tratament de substituţie
B. Se face cu hormonii glandelor periferice în cazul deficitelor de ACTH, TSH şi gonadotropi
C. Se începe cu corectarea deficitului cel mai sever, cel de ACTH
D. Nu se face pentru toată viaţă în cazul deficitului de ACTH şi TSH
E. Se face timp de maximum 2 ani

783 Hormonii glucocorticoizi în exces determină:
A. Diabet zaharat steroid
B. Hipercolesterolemie
C. Hipoglicemie
D. Atrofii musculare
E. Osteoporoză

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

784 Avantajele imunizării active includ:
A. Producție de anticorpi protectori, proprii organismului care primește preparatul imunologic
B. Instalarea, de obicei, a unei imunități de lungă durată
C. Instalarea imunității imediat
D. Persistența imunității timp de maximum câteva luni
E. Existența perioadei de latență

785 Alegeți afirmațiile corecte:
A. Preparatele vaccinale antivirale includ vaccinurile antigripale
B. Vaccinul antitetanic este de tip anatoxină bacteriană
C. Un preparat hexavalent conține 6 componente
D. Vaccinarea este utilă doar în caz de epidemii/pandemii
E. Vaccinarea este mai eficientă când se practică înainte de contactul cu agentul patogen

786 Lavajul mâinilor:
A. Implică utilizarea apei și a săpunului lichid
B. Necesită aplicarea unei soluții antiseptice
C. Se indică în cazul în care tegumentul este vizibil murdărit
D. Durează 20-30 s
E. Se termină prin uscarea obligatorie a mâinilor

787 Antisepsia mâinilor:
A. Este un termen sinonim cu lavajul mâinilor
B. Implică utilizarea de soluții/geluri antiseptice
C. Durează 40-60 s
D. Se practică după tehnica impusă de OMS
E. Se termină prin ștergerea mâinilor cu prosop de hârtie de unică folosinţă

788 Antisepsia:
A. Reduce temporar încărcătura microbiană de pe tegumente/mucoase
B. Se referă la decontaminarea suprafețelor inerte
C. Se preferă dacă mâinile sunt vizibil murdărite
D. Este un termen utilizat în legătură cu țesuturile vii
E. Determină sterilizarea tegumentelor

789 Într-o anchetă epidemiologică (pentru un focar de toxiinfecție alimentară) se culeg date despre:
A. Modul de aprovizionare, de păstrare și producere a alimentelor
B. Prezența insectelor cu rol de vectori în transmiterea germenilor
C. Sursa de apă utilizată la producerea alimentelor
D. Contacți, adică persoanele care au interacționat cu pacienții afectați de toxiinfecția alimentară
E. Contacți, adică persoanele care au consumat alimentul suspectat

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

790 Planul de măsuri de control într-un focar de toxiinfecție alimentară include:
A. Depistarea și neutralizarea izvorului de infecție
B. Întreruperea transmiterii
C. Închiderea obligatorie a unității de alimentație publică vizată
D. Decontaminare/dezinsecție/deratizare
E. Controlul clinic și de laborator al personalului implicat în producerea alimentului incriminat

791 Alimentele cu ou și brânză sărată (în cazul în care sunt implicate în apariția cazurilor de toxiinfecție alimentară) ridică suspiciunea de contaminare cu:
A. Staphylococcus aureus (şi enterotoxinele sale)
B. Salmonella spp.
C. Yersinia enterocolitica
D. Campylobacter jejuni
E. Clostridium botulinum (şi neurotoxinele sale)

792 Alegeți afirmațiile corecte:
A. Decontaminarea profilactică previne apariția şi răspândirea bolilor transmisibile în populaţie (de ex., decontaminarea apei potabile)
B. Decontaminarea terminală se efectuează o singură dată, după îndepărtarea sursei de infecție din focar
C. Decontaminarea curentă se efectuează o singură dată, după îndepărtarea sursei de infecție
D. Decontaminarea curentă se efectuează periodic, atât timp cât persistă sursa de germeni în spațiul respectiv
E. Pentru a necesita efectuarea decontaminării, este nevoie să existe o persoană bolnavă în spațiu

793 Alegeți afirmațiile corecte:
A. Curăţenia distruge 90-99,9% dintre microorganismele existente pe suprafețele/obiectele inerte (cu excepţia sporilor bacterieni)
B. Curăţenia trebuie să se facă în special prin metode umede
C. Pasteurizarea este o metodă fizică prin care se distrug germenii existenți în alimente
D. Pentru dezinfecția veselei/tacâmurilor se utilizează doar proceduri fizice
E. Dezinfecția este o metodă preliminară ce asigură îndepărtarea microorganismelor de pe suprafeţe şi obiecte (odată cu îndepărtarea prafului şi a substanţelor organice), fără distrugerea germenilor

794 Care dintre următoarele metode fizice de dezinfecție (decontaminare) se aplică în domeniul alimentar?
A. Spălarea la 60-95°C
B. Pasteurizarea
C. Fierberea la 100°C
D. Dezinfecția cu cloramină B/T
E. Utilizarea radiațiilor gamma şi a ultrasunetelor

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

795 Numărul total de persoane cu o anumită boală (cazuri noi + vechi), dintr-un anumit areal și o anumită perioadă de timp, reprezintă:
A. Un indicator de mortalitate
B. Incidența bolii respective
C. Prevalența bolii respective
D. Rata de fatalitate
E. Un indicator de morbiditate

796 Grupuri control se utilizează în:
A. Studiile transversale
B. Studiile de cohortă
C. Studiile caz-control
D. Trialurile experimentale, randomizate
E. Seriile de cazuri

797 Un studiu observațional:
A. Exercită o intervenție asupra subiecților
B. Nu presupune nicio intervenţie asupra subiecţilor
C. Poate fi doar descriptiv
D. Poate fi analitic
E. Este un studiu experimental

798 Tratamentul standard in cazul accidentelor electrice de gradul I cuprinde:
A. Administrarea de ceai cald
B. Sedarea pacientului
C. Administrarea de paracetamol
D. Pansament aseptic la nivelul plăgii
E. Manevre de resuscitare cardio-respiratorie

799 Chestionarul de frecvenţă alimentară:
A. Este inspirat din modalitatea de investigare epidemiologică a focarelor de toxiinfecţie alimentară
B. Are două componente – o listă de alimente şi o secţiune în care se raportează frecvenţa de consum a acelor alimente
C. Se bazează pe chestionare autoadministrate
D. Înregistrează consumul alimentar pe o perioadă de maximum o săptămână
E. Înregistrează informaţii detaliate despre consumul de alimente şi băuturi din ziua precedentă

800 Factorii determinanţi ai procesului epidemiologic (în bolile netransmisibile) includ:
A. Populaţia receptivă
B. Căile de transmitere
C. Factorii economico-sociali

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Factorii naturali, de mediu
E. Sursa de agenţi de agresiune fizico-chimici

801 Factorii economico-sociali, implicați în procesul epidemiologic al bolilor, includ:
A. Factori geografici
B. Factori ocupaţionali
C. Factori biologici
D. Standardul cultural şi educaţional
E. Factori telurici

802 Toxiinfecţiile alimentare, ca și altă patologie infecțioasă cu poartă de intrare digestivă, apar mai frecvent în sezonul cald din cauza:
A. Abundenței vectorilor
B. Apariției inundațiilor
C. Consumului abundent de alimente neprelucrate termic
D. Aportului crescut de lichide
E. Scăderii rezistenței organismului uman

803 Pandemia:
A. Este o manifestare amplificată a epidemiei
B. Este o manifestare în care focarele de boală se extind succesiv şi permanent
C. Este specifică doar patologiei transmisibile
D. Se consideră a fi constituită și în unele boli netransmisibile (diabet zaharat, obezitate)
E. Cuprinde doar zone geografice limitate

804 Densitatea osoasă este mai mare la:
A. Un adult tânăr din populaţia caucaziană versus unul cu aceeași vârstă din populaţia africană
B. Un adult tânăr din populaţia africană versus unul cu aceeași vârstă din populaţia albă
C. Un bărbat tânăr versus o femeie cu aceeași vârstă
D. O femeie de 25-30 ani versus una de 60-70 ani
E. O femeie la menopauză versus o femeie fertilă

805 Factorii de risc pentru osteoporoză, specifici vârstnicilor, sunt:
A. Tulburările de vedere
B. Fumatul şi consumul excesiv de alcool şi cafea
C. Anxietatea de cădere
D. Anorexia nervoasă sau bulimia
E. Consumul de somnifere

806 Hipocalcemia:
A. Afectează ambele sexe

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Afectează toate vârstele
C. Are frecvent caracter de urgenţă
D. Are prevalenţă redusă
E. Se întâlneşte frecvent în populaţia generală

807 Falsa hipocalcemie se întâlneşte în:
A. Ciroză
B. Nefroză
C. Pierderea integrității tegumentare prin arsuri
D. Malnutriție
E. Deficit de vitamina D

808 Prevalenţa gutei este mai mare:
A. În populaţia de sex feminin
B. În populaţia de sex masculin
C. La cei cu antecedente heredo-colaterale pozitive
D. La barbaţii cu vârsta intre 40-60 de ani şi după menopauză la femei
E. La barbaţii cu vârsta până în 40 ani

809 Măsuri cuprinse doar în prevenția terțiară a gutei (nu și în prevenția primară) sunt:
A. Evitarea consumului de alcool, în special de bere
B. Evitarea dietelor bogate în carne şi în fructe de mare
C. Evitarea sedentarismului şi exerciţiu fizic regulat
D. Administrarea corectă şi regulată a tratamentului specific pentru gută
E. Evitarea administrării aspirinei

810 Vaccinarea este inclusă în mijloacele de prevenţie primară pentru:
A. Hepatocarcinom
B. Melanomul malign
C. Neoplasmul de col uterin
D. Neoplasmul pulmonar
E. Neoplasmul mamar

811 Agenţii patogeni implicaţi în patologia oncologică digestivă sunt:
A. Poliomavirusul
B. Herpesvirusul uman 8
C. Helicobacter pylori
D. Schistosoma hematobium
E. VHB/VHC

812 Prevalenţa mondială a diabetului zaharat la vârstă adultă (20-79 ani) este:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. De aproximativ 10% (2021)
B. Semnificativ mai mare în mediul urban
C. Semnificativ mai mare la sexul masculin
D. Stabilită cu exactitate, datorită unui sistem riguros de supraveghere
E. În creștere la nivelul tuturor regiunilor lumii

813 Prevenţia primară în diabetul zaharat tip 2 include:
A. Evitarea sedentarismului
B. Prevenirea obezităţii / scăderea în greutate
C. Prevenirea traumatismelor, a infecţiilor ţesuturilor moi, a infecţiilor urinare
D. Controlul hipertensiunii arteriale şi al dislipidemiilor
E. Evitarea consumului de medicamente diabetogene

814 Monitorizarea regulată a glicemiei face parte din:
A. Prevenţia primară a diabetului zaharat
B. Prevenţia secundară a diabetului zaharat
C. Prevenţia terţiară a diabetului zaharat
D. Prevenţia primordială a diabetului zaharat
E. Supravegherea medicală a diabetului zaharat

815 Factori de risc pentru obezitate sunt:
A. Vârsta
B. Sexul feminin după menopauză
C. Stilul de viaţă activ
D. Dieta hipocalorică
E. Hipertiroidismul

816 Obezitatea creşte riscul pentru:
A. Hipertensiune arterială
B. Diabet zaharat
C. Litiază renală
D. Artropatii
E. Neoplasm de colon

817 Obezitatea secundară apare, mai frecvent, în:
A. Patologia artrozică
B. Patologia psihiatrică
C. Patologia endocrină
D. Tabagism
E. Patologia oncologică

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

818 Obezitatea crește riscul de deces în COVID-19:
A. Cu aproximativ 25%
B. Cu aproximativ 50%
C. Prin suprapunerea inflamației acute peste fondul inflamator cronic
D. Prin afectarea răspunsului imun
E. Prin creșterea eficacității respiratorii

819 *Vaccinurile asociate includ:
A. Mai multe tulpini ale aceleiaşi specii microbiene
B. Antigene provenind de la specii microbiene diferite
C. Antigen ce provine de la o singură specie microbiană
D. Doar tulpini microbiene vii, cu virulenţă atenuată
E. Doar preparate cu fragmente antigenice

820 *Numărul persoanelor decedate cu o anumită patologie (într-o anumită perioadă de timp), raportat la numărul total de pacienți diagnosticați cu patologia respectivă, reprezintă:
A. Incidența
B. Prevalența
C. Fatalitatea
D. Mortalitatea
E. Letalitatea

821 *Prevalența de moment reprezintă:
A. Numărul total de cazuri (noi şi vechi) existente într-o anumită populaţie, la un moment dat
B. Numărul total de cazuri (noi şi vechi) existente într-o anumită populaţie, într-o anumită perioadă de timp
C. Numărul cazurilor noi dintr-o anumită boală, într-o anumită populaţie şi într-un anumit interval de timp
D. Frecvenţa bolii doar în rândul pacienţilor internaţi
E. Un indicator utilizat frecvent în epidemie

822 *Măsurile pentru menținerea unei greutăți corporale optime/combaterea sedentarismului luate de persoanele cu risc pentru dezvoltarea patologiei cardiovaculare, fac parte din:
A. Profilaxia primordială
B. Profilaxia primară
C. Profilaxia secundară
D. Profilaxia terțiară
E. Profilaxia cuaternară

823 *Alegeți asocierea corectă:
A. Chestionarul de rememorare pe 24 h – măsoară consumul precis, indiferent de experiența nutriționistului

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Jurnalul alimentar – va fi completat similar, indiferent de gradul de motivație al pacientului
C. Chestionarul de frecvenţă alimentară – este des utilizat în studiile de Epidemiologie Nutriţională
D. Întrebările în buclă – sunt utilizate frecvent în jurnalul alimentar
E. Reactivitatea – grevează în special rememorarea pe 24 h

824 *Măsurile incluse în Precauțiile standard NU includ:
A. Igiena respiratorie
B. Eticheta de tuse
C. Igiena mâinii
D. Utilizarea echipamentului de protecție
E. Control medical periodic

825 *Ciorbele, supele, tocănițele care conțin orez/cartofi/leguminoase ridică suspiciunea de contaminare cu (în cazul în care sunt implicate în apariția cazurilor de toxiinfecție alimentară):
A. Staphylococcus aureus
B. Salmonella spp.
C. E.coli
D. Bacillus cereus (şi toxinele sale)
E. Morganella spp.

826 *Numărul mult mai mare de îmbolnăviri dintr-o anumită patologie, apărut într-o populaţie, dintr-un anumit teritoriu, faţă de nivelul de bază din acea populaţie, corespunde:
A. Manifestării endemice
B. Manifestării hiperendemice
C. Manifestării epidemice
D. Manifestării sporadice
E. Manifestării pandemice

827 *Diabetul zaharat este o boală cu determinism:
A. Pur exogen
B. Pur genetic
C. Predominant infecţios
D. Predominat exogen
E. Mixt

828 *Xantelasma:
A. Este caracteristică strict hipercolesterolemiei familiale
B. Apare la nivelul coatelor, feselor, genunchilor
C. Apare la nivelul pleoapelor
D. Afectează cel mai frecvent tendonul lui Achile şi tendoanele extensoare ale degetelor
E. Nu apare în hipercolesterolemia poligenică

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

829 *Strategiile nutriționale utilizate în prevenția/controlul dislipidemiilor includ următoarele elemente, cu o excepţie. Care este aceasta?
A. Înlocuirea proteinelor din carne şi lactate cu cele din peşte şi legume
B. Axarea dietei pe legume, fructe, cereale
C. Limitarea consumului de alimente bogate în colesterol
D. Respectarea programului meselor
E. Consumarea preponderent a grăsimilor saturate

830 Toxicologia alimentară:
A. Analizează mijloacele de introducere a substanţelor cu potenţial nociv în organism prin intermediul alimentelor
B. Include şi studiul aditivilor alimentari
C. Studiază efectul nociv al toxicilor din domeniul industrial
D. Studiază efectele nocive ale poluanţilor chimici
E. Stabileşte metode pentru detecţia şi profilaxia intoxicaţiilor cu toxici industriali

831 După toxicitate și în funcție de DL_{50} (doza letală medie), substanțele pot fi:
A. Toxice
B. Foarte toxice
C. Fără toxicitate
D. Dăunătoare
E. Neclasificate

832 Factorii dependenți de organism care influențează toxicitatea sunt:
A. Vârsta
B. Doza
C. Existența unei patologii
D. Structura chimică
E. Specia

833 După criteriul clinico-evolutiv, intoxicațiile pot fi:
A. Acute
B. Voluntare
C. Involuntare
D. Accidentale
E. Cronice

834 Intoxicațiile acute:
A. Au debut acut
B. Apar la scurt timp după expunerea la toxic

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

C. Apar după expunerea la doze mici și repetate de toxic
D. Au simptomatologie clinică pronunțată
E. Au simptomatologie puțin specifică toxicului incriminate

835 Intoxicațiile cronice:
A. Au debut lent
B. Apar după expunerea acută la toxic
C. Prezintă simptomatologie apropiată de intoxicaţiile acute
D. Au simptomatologie puțin specifică toxicului incriminat
E. Apar după expunerea la doze mici și repetate de toxic

836 *Sediul principal al metabolizării toxicilor este:
A. Ficatul
B. Rinichiul
C. Sistemul nervos central
D. Pielea
E. Intestinul subțire

837 *Absorbția digestivă a toxicilor are loc preponderent în:
A. Cavitatea bucală
B. Esofag
C. Stomac
D. Ficat
E. Intestinul subțire

838 Caracteristicile obligatorii ale antidotului sunt:
A. Toxicitatea ridicată
B. Acumularea în organism
C. Lipsa efectelor adverse considerabile
D. Producerea de metaboliţi netoxici
E. Efectul antidotic persistent

839 *Selectați antidotul care inactivează toxicii din tubul digestiv prin adsorbție:
A. Laptele
B. Permanganatul de potasiu
C. Cărbunele activat (*carbo medicinalis*)
D. Oxidul de magneziu
E. Albușul de ou

840 Selectați răspunsurile corecte:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Intoxicaţiile microbiene survin în urma consumării de alimente contaminate cu toxine bacteriene produse anterior ingerării (de ex., toxina botulinică)
B. Toxinfecţiile bacteriene se produc în urma consumării de alimente contaminate cu bacterii care se dezvoltă în organismul consumatorului excretând toxine (de ex., Escherichia coli, Staphiloccocus, Salmonella)
C. Intoxicaţiile microbiene se datorează unei sensibilităţi particulare, de natură alergică, care se observă la anumiţi indivizi atunci când consumă unele alimente
D. Toxinfecţiile bacteriene survin în urma consumării de alimente contaminate cu toxine bacteriene produse anterior ingerării (ex. toxina botulinică)
E. Intoxicaţiile microbiene se produc în urma consumării de alimente contaminate cu bacterii care se dezvoltă în organismul consumatorului excretând toxine (ex. Escherichia coli, Staphiloccocus, Salmonella)

841 Intoxicaţiile alimentare au drept cauze:
A. Consumarea de alimente contaminate cu substanţe toxice
B. Intoleranţa la anumite alimente
C. Consumarea de alimente care conţin în mod natural substanţe toxice
D. Consumarea de alimente contaminate microbian
E. Consumarea de alimente bogate în nutrienți

842 Persistenţa antibioticelor în alimente poate fi asociată cu:
A. Perturbarea florei intestinale
B. Carcinogenitatea
C. Declanşarea unor reacţii alergice
D. Inducerea rezistenţei la antibiotice
E. Apariția dezechilibrelor hormonale

843 Sunt micotoxine ce pot fi produse în alimentele contaminate cu mucegaiuri:
A. Aflatoxina B1
B. Toxina botulinică
C. Ochratoxinele
D. Patulina
E. Nitrozaminele

844 Selectați răspunsurile corecte cu privire la intoleranța la alimente:
A. Se datorează unei sensibilităţi particulare de natură alergică
B. Alergenii sunt reprezentaţi de proteinele alimentare
C. Se datorează consumării de alimente care devin patogene în urma contaminării cu bacterii sau cu toxine bacteriene
D. Se datorează consumării de alimente contaminate cu micotoxine

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Alergenii alimentari determină producerea continuă de imunoglobuline (IgE), consecința fiind apariția alergiilor alimentare

845 *Solanina este un glicoalcaloid care se găsește în:
A. Ceapă (*Allium cepa*)
B. Cartof (*Solanum tuberosum*)
C. Varză (*Brassica oleracea*)
D. Mătrăgună (*Atropa belladonna*)
E. Tutun (*Nicotiana tabacum*)

846 Ce glicoalcaloizi conține cartoful (*Solanum tuberosum*)?
A. Atropina
B. Papaverina
C. Ricina
D. Solanina
E. Ciaconina

847 Selectați răspunsurile corecte referitoare la solanidină:
A. Este un alcaloid foarte toxic
B. Se produce în urma descompunerii prin hidroliză a solaninei
C. Irită puternic mucoasa gastrică și intestinală
D. Este un alcaloid cu toxicitate redusă
E. După absorbție produce hemoliză accentuată

848 Ce substanțe strumigene (gușogene) conține varza (*Brassica oleracea*)?
A. Nicotina
B. Solanina
C. Ricina
D. Rodanid
E. Goitrina

849 Goitrina:
A. Este o substanță gușogenă care se găsește în varză (*Brassica oleracea*)
B. Are acțiune antitiroidiană
C. Este un glicoalcaloid prezent în cartof (*Solanum tuberosum*)
D. Poate duce la apariția gușei hipotiroidiene
E. Nu prezintă toxicitate tiroidiană

850 Selectați răspunsurile corecte referitoare la nicotină:
A. Este principalul alcaloid din tutun (*Nicotiana tabacum*)
B. Are acțiune iritantă la nivelul mucoaselor, în special asupra celei digestive

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Reduce cantitatea de oxihemoglobină, inhibă sistemul neurovegetativ și acționează excitant, apoi paralizant asupra sistemului nervos central
D. Este principalul alcaloid din mătrăgună (*Atropa belladonna*)
E. Este o substanță strumigenă (gușogenă)

851 Sunt glicozide cianogenice:
A. Solanina
B. Nicotina
C. Amigdalina
D. Prunasina
E. Linamrina

852 Ce roluri importante joacă ionul nitrit în industria prelucrării cărnii?
A. Are acţiune antimicrobiană
B. Menţine culoarea roşie a cărnii
C. Sărează unele produse din carne
D. Favorizează dezvoltarea bacteriilor
E. Are efect pro-oxidant

853 Selectați toxinele produse în timpul procesării alimentelor:
A. Nitrozaminele
B. Benzpirenul
C. Produşii reacţiei Maillard
D. Pirolizații de aminoacizi
E. Nitrații

854 Căror grupe pot aparține aditivii alimentari?
A. Coloranți
B. Emulgatori
C. Conservanți
D. Îndulcitori
E. Pro-oxidanți

855 Nu sunt considerați aditivi alimentari:
A. Dextrina și amidonul modificate prin diferite procese tehnologice
B. Clorura de amoniu
C. Inulina
D. Cazeina și cazeinații
E. Aspartamul

856 Care cerințe trebuie îndeplinite de aditivii alimentari?

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Să fie lipsiţi de toxicitate acută sau cronică, demonstrată experimental pe animale din două specii de rozătoare şi o specie de nerozătoare
B. Cantitatea adăugată în alimente să fie cât mai redusă posibil, dar suficientă pentru obţinerea efectului pentru care este indicată substanţa
C. Să nu dea compuşi cu acţiune toxică în cursul pregătirii şi stocării produsului alimentar
D. Să nu fie transformaţi în produşi metabolici toxici sub influenţa florei intestinale
E. Să prezinte toxicitate ridicată

857 Selectați răspunsurile corecte referitoare la aditivii alimentari:
A. Conservanții sunt substanţe care prelungesc perioada de păstrare a alimentelor, prin protejarea lor împotriva alterării produse de microorganisme
B. Antioxidanții sunt substanţe care prelungesc perioada de păstrare a alimentelor, prin protejare împotriva oxidării
C. Coloranții se folosesc la reglarea şi la menţinerea pH-ului specific alimentului
D. Potenţiatorii de aromă sunt substanţe care menţin şi amplifică aroma specifică alimentului
E. Îndulcitorii sunt substanţe (altele decât zahărul) care se utilizează pentru a da gust dulce alimentelor

858 Folosirea de aditivi alimentari aduce beneficii consumatorului deoarece aceștia:
A. Păstrează calitatea nutrițională a alimentului
B. Potențează durata de păstrare, calitățile, stabilitatea produsului sau îi ameliorează calitățile organoleptice
C. Contribuie la procesarea, prepararea, tratamentul, ambalarea, transportul sau păstrarea alimentelor
D. Asigură ingredientele și constituenții necesari persoanelor cu cerințe dietetice speciale
E. Reduc calitatea nutrițională a alimentului

859 Dacă un aditiv este pe lista unională de aditivi permiși, înseamnă că:
A. A fost supus unei evaluări în urma căreia s-a concluzionat că nu ridică niciun fel de probleme în ceea ce privește sănătatea consumatorilor
B. Este demonstrată o nevoie tehnologică rezonabilă a utilizării sale
C. Prezintă toxicitate ridicată
D. Utilizarea sa nu induce în eroare consumatorul
E. Se supune unor cerințe de puritate specifice

860 Referitor la evaluarea toxicologică a aditivilor alimentari, metodele de cercetare utilizate constau în:
A. Studii de toxicitate pe termen scurt
B. Studii de toxicitate pe termen lung
C. Studii de carcinogenitate
D. Studii de mutagenitate
E. Studii fizico-chimice

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

861 Ce condiții trebuie să îndeplinească un colorant ideal?
A. Să nu fie toxic
B. Să nu fie cancerigen
C. Să nu conţină impurităţi toxice
D. Să fie stabil în timpul depozitării produsului alimentar în care s-a introdus
E. Să fie degradat la compuși toxici

862 Care dintre următoarele su nt coloranți alimentari naturali:
A. Tartrazina
B. β-carotina
C. Luteina
D. Capsaicina
E. Licopina

863 Ce consecințe au degradarea oxidativă a grăsimilor şi uleiurilor, precum şi a alimentelor complexe ce conţin grăsimi?
A. Modificarea proprietăţilor senzoriale (gust şi miros), ceea ce le face improprii consumului
B. Modificarea valorii nutritive prin degradarea acizilor graşi polinesaturaţi din familia n-6 şi n-3, indispensabili organismului uman (acizi graşi esenţiali) şi prin degradarea vitaminelor sensibile la oxidare, în principal A, E, C, B1, B2 și B6
C. Formarea de substanţe toxice pentru organismul uman
D. Creșterea valorii nutriționale
E. Formarea de compuși cu efecte benefice asupra organismului uman

864 Selectați antioxidanții utilizați în produsele alimentare:
A. Zaharina
B. Acidul ascorbic
C. Tocoferolii
D. Vitamina C
E. Aspartamul

865 Nitrații și nitriții sunt utilizați în industria alimentară ca și:
A. Edulcoranți
B. Conservanți
C. Emulgatori
D. Agenți de fixare culoare
E. Agenți de reglare pH

866 Selectați răspunsurile corecte referitoare la nitrați și nitriți:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Nitraţii sunt mai puţin toxici decât nitriţii
B. Nitriţii pot forma nitrozamine cu acţiune teratogenă, mutagenă şi cancerigenă
C. Nitrații sunt reduși la nitriți în tubul digestiv
D. Ambii prezintă efect methemoglobinizant
E. Nitrații prezintă o toxicitate mai ridicată comparativ cu nitriții

867 Selectați substanțele toxice care se regăsesc în mod natural în produsele alimentare:
A. Alcaloizii
B. Metilxantinele
C. Nitrozaminele
D. Glicozidele cianogenice
E. Aditivii alimentari

868 Selectați compușii care fac parte din clasa metilxantinelor:
A. Amigdalina
B. Nicotina
C. Cafeina
D. Teofilina
E. Teobromina

869 În produsele alimentare, producerea de nitrozamine este influenţată de următorii factori:
A. Cantitatea de reactanţi prezenţi în produs (azotiţi, oxizi de azot, aminoacizi, amine, peptide, proteine)
B. Temperatura la care are loc tratamentul termic al produsului sau depozitarea acestuia
C. pH-ul produsului
D. Prezenţa în produs a substanţelor cu acţiune inhibitoare (amidon, acid ascorbic, acid sorbic, acid tanic)
E. Contaminarea produsului cu toxine sintetizate de unele mucegaiuri şi bacterii

870 Selectați răspunsurile corecte referitoare la glicozidele cianogenice:
A. Sunt substanțe cu efect toxic
B. Prin hidroliza acidă sau enzimatică pun în liberatate acid cianhidric
C. Sunt toxine sintezate de unele bacterii
D. Se găsesc în mod natural în produsele alimentare
E. Sunt toxine care se formează în timpul procesării alimentelor

871 Folosirea aditivilor este justificată în scopul:
A. Conservării valorii nutritive a unui produs alimentar
B. Ameliorării duratei de conservare şi stabilitate a unui produs alimentar
C. Favorizării fabricării, ambalării, depozitării şi transportului produselor alimentare
D. Îmbunătăţirii caracteristicilor senzoriale ale produselor alimentare
E. Reducerii valorii nutritive a unui produs alimentar

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

872 Folosirea aditivilor nu este justificată în cazul în care:
A. Rezultă conservarea valorii nutritive a unui produs alimentar
B. Doza de folosire propusă pune în pericol sănătatea consumatorilor
C. Rezultă o diminuare sensibilă a valorii nutritive a produselor alimentare
D. Se intenţionează mascarea defectelor produsului alimentar sau ascunderea unor defecte de fabricaţie sau manipulare
E. Se induce în eroare consumatorul

873 Selectați aditivii utilizați în industria alimentară ca și conservanți:
A. Nitritul de sodiu
B. Nitritul de potasiu
C. Acidul ascorbic
D. Nitratul de sodiu
E. Nitratul de potasiu

874 *Aspartamul este utilizat în industria alimentară ca și:
A. Edulcorant
B. Colorant
C. Antioxidant
D. Emulgator
E. Conservant

875 Pompa Na^+/K^+:
A. Este cea mai importantă ATP-ază de transport
B. Transportă 3 ioni de Na^+ spre exteriorul membranei și 2 ioni de K^+ spre interior
C. Nu consumă energie
D. Participă la refacerea echilibrului ionic după depolarizare
E. Realizează transport pasiv secundar

876 Osmoza
A. Este transportul pasiv al substanțelor organice neionizate
B. Asigură diferența de concentrație a substanțelor între mediul intra- și extracelular
C. Reprezintă trecerea apei printr-o membrană semipermeabilă, dinspre soluția diluată spre cea concentrată
D. Are caracter limitativ determinat de disponibilitatea transportorului
E. Se face în sensul gradientului de concentrație al apei

877 Conducerea excitației prin fibrele nervoase se face:
A. Din aproape în aproape prin fibrele amielinice
B. Cu viteză mare la fibrele amielinice
C. Cu viteză mare la fibrele mielinice

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Cu consum mare de energie la fibrele amielinice
E. Cu consum mare de energie la fibrele mielinice

878 Sinapsa:
A. Este ansamblul joncțional interneuronal
B. Conține componenta presinaptică reprezentată de terminația butonată a axonului
C. Conține fanta sinaptică – spațiul dintre membrana presinaptică și membrana postsinaptică
D. Transmite impulsul de la membrana postsinaptică spre membrana presinaptică
E. Asigură transmiterea bidirecțională a impulsului nervos la sinapsă chimică

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

879 Care dintre următoarele reprezintă funcții ale sângelui:
A. Transport pentru substanțe nutritive
B. Transport pentru produși finali de catabolism
C. Apărare specifică prin imunoglobuline
D. Transport al oxigenului de la țesuturi la plămâni
E. Transport la bioxidului de carbon de la plămâni la țesuturi

880 Care dintre următoarele afirmații despre proteinele plasmatice sunt adevărate?
A. Se găsesc în plasmă în cantitate de 6-8 g/l
B. Au rol în determinarea presiunii coloid-osmotice a plasmei
C. Sunt reprezentate în procent de 20% de către albumine
D. Au rol de a transporta în plasmă diferite substanțe (hormoni, lipide, medicamente)
E. Sunt reprezentate de către proteinele G

881 Care dintre următoarele afirmații sunt adevărate?
A. Substanțele organice neazotate sunt reprezentate de glucide și lipide
B. Glucidele sunt principalul substrat energetic al organismului
C. Hiperglicemia se întâlnește în inaniție
D. Hipoglicemia se întâlnește fiziologic în stări emoționale
E. Metaboliții glucozei sunt acidul lactic și piruvic

882 Care afirmații despre eritropoeză sunt adevărate?
A. Reprezintă procesul de formare a eritrocitelor
B. Necesită proteine, minerale, vitamine
C. Reglarea se realizează de către eritropoetină
D. Scăderea concentrației de CO2 reprezintă un stimul pentru sinteza de eritropoetină
E. Carența de vitamină B12 determină anemia microcitară hipocromă

883 * Care afirmație despre eritrocite este adevărată?
A. Au formă sferică cu diametrul mediu de 10 microni
B. Necesită fier pentru o sinteză eficientă
C. Numărul lor crește în situațiile de anemie macrocitară hipercromă
D. Asigură echilibrul fluido-coagulant al sângelui
E. Au rol în imunitatea nespecifică

884 Eritrocitele:
A. Au o valoare normală de aproximativ 5 milioane/mm3
B. Au o valoare normală de aproximativ 5000-9000/mm3
C. Se găsesc în număr mai mare la femei decât la bărbați
D. Au formă de disc biconvex

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

E. Au culoare normală determinată de încărcarea cu hemoglobină

885 *Care afirmație despre leucocite este adevărată?
A. Se găsesc în sânge în număr de 4-4,5 milioane/mm^3
B. Au rolul de a asigura transportul sanguin al gazelor respiratorii
C. Asigură echilibrul fluido-coagulant al sângelui
D. Intervin în apărarea organismului
E. Au proprietatea de plachetare

886 Leucocitele:
A. Sunt elemente nucleate cu funcție în apărare
B. Creșterea numărului lor se numește leucocitoză
C. Scăderea numărului lor se numește leucopenie
D. La sugari și gravide numărul lor este scăzut în mod fiziologic
E. Numărul lor crește după expunerea prelungită a măduvei hematogene la radiații

887 Trombocitele:
A. Au valoare normală de 4.000-9.000/ mm^3
B. Sunt cele mai mici elemente figurate ale sângelui
C. Au rol în hemostază
D. Numărul lor poate avea valoare crescută în deficitul de trombopoietină
E. Au rol în menținerea integrității peretelui vascular

888 *Care afirmație despre hemostaza primară este adevărată?
A. Este un proces dependent strict de hematiile sanguine
B. Are drept rezultat formarea cheagului definitiv de fibrină
C. Presupune vasoconstricție și formarea cheagului alb trombocitar
D. Este un proces ce implică participarea bazofilelor
E. Cuprinde un mecanism intrinsec și unul extrinsec

889 *Care afirmație despre nodul sinoatrial este adevărată?
A. Este pacemakerul dominant al inimii
B. Este pacemaker latent
C. Determină întârzierea fiziologică a impulsului între atrii și ventricule
D. Induce frecvența normală a inimii de 40-50 bătăi/minut
E. Este situat în ventriculul drept

890 *Care afirmație despre zgomotele cardiace este falsă?
A. Există patru zgomote cardiace
B. Toate cele patru zgomote sunt perceptibile stetacustic, în condiții normale
C. Înregistrarea grafică a oscilațiilor produse de zgomotele cardiace se numește sfigmogramă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Zgomotele cardiace sunt produse de închiderea valvelor
E. Zgomotele cardiace sunt produse de vibrația pereților inimii la trecerea sângelui

891 Alegeți afirmațiile corecte despre debitul cardiac:
A. În repaus este de 5-6 l/min
B. În efort crește de 20 de ori
C. Crește în insuficiența cardiacă
D. Debitul cardiac stâng este egal cu cel drept
E. Scade în caz de febră

892 Alegeți afirmațiile adevărate despre vasele sanguine:
A. Arterele au rolul de a transporta sângele către țesuturi
B. Arteriolele sunt cele mai mici ramificații ale sistemului arterial
C. Capilarele permit schimburile transcapilare între sânge și țesuturi
D. Venulele colectează sângele de la arteriole
E. Venele functionează ca și conducte de transport pentru sânge de la inima la țesuturi

893 Volumul de sânge este repartizat astfel:
A. În circulația sistemică în vene se găsește cea mai mare parte din volumul sanguin total
B. În circulația sistemică în artere se găsește cea mai mare parte din volumul sanguin total
C. În capilare se găsește un volum redus de sânge
D. În vene, care sunt vase cu complianță mică, se găsește un volum redus de sânge
E. În vasele pulmonare se găsește 50% din volumul sanguin total

894 Tensiunea arterială (TA):
A. Reprezintă presiunea exercitată de sânge asupra pereților vasculari, generată de pompa cardiacă
B. TA sistolică depinde de rezistența periferica totală
C. TA diastolică depinde de pompa cardiacă
D. La copii are valori mai reduse față de adult
E. Crește în insuficiența cardiacă

895 *Care afirmație despre vasele capilare este adevărată?
A. Au perete vascular puternic, cu multe fibre elastice
B. Funcționează ca rezervoare de sânge la presiune mică
C. Asigură schimburile de substanțe între sânge și țesuturi
D. Prezintă o tunică musculară ce asigură menținerea unei presiuni crescute
E. În repaus sunt deschise 70% din capilare

896 *Care dintre următorii factori nu favorizează întoarcerea venoasă?
A. Forța gravitațională pentru venele situate sub nivelul inimii
B. Prezența valvelor la nivelul venelor mebrelor inferioare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Mișcările diafragmului
D. Pompa musculară
E. Contracția musculară la nivelul membrelor inferioare

897 Care afirmații despre căile respiratorii sunt adevărate?
A. Fosele nazale au rol în încălzirea și umectarea aerului
B. Faringele asigură trecerea aerului spre trahee
C. Laringele este conductul prin care aerul trece din faringe în trahee
D. Traheea conține celule pacemaker
E. Bronhiile și bronhiolele fac parte din căile respiratorii superioare

898 Faringele:
A. Asigură trecerea aerului spre trahee
B. Asigură trecerea alimentelor spre stomac
C. Face parte din căile respiratorii inferioare
D. Conține amigdalele palatine cu rol în apărarea antibacteriană
E. Are un cartilaj in forma de U

899 *Volumul inspirator de rezervă reprezintă:
A. Volumul maxim de aer ce poate fi inspirat după un inspir de repaus
B. Volumul maxim de aer ce poate fi inspirat după un expir de repaus
C. Volumul de aer mobilizat într-un ciclu ventilator de repaus
D. Volumul de aer conținut în plămâni la sfârșitul unui inspir maximal
E. Volumul de aer care rămâne în plămâni la sfârșitul unei expirații maxime

900 *Care afirmație despre filtrarea glomerulară este adevărată?
A. Reprezintă cantitatea de plasmă depurată de o anumită substanță în unitatea de timp
B. Intervine în finalizarea compoziției urinei
C. Asigura formarea urinei primare care este o plasmă deproteinizată
D. Se poate aprecia prin măsurarea clearanceului pentru PAH
E. Se realizează la nivelul ansei Henle

901 Factorii determinanți ai filtrării glomerulare sunt următorii:
A. Membrana filtrantă glomerulară
B. Greutatea moleculară a particulelor solvite
C. Încărcătura electrică a particulelor solvite
D. Reabsorbția
E. Secreția

902 Alegeți variantele corecte despre reabsorbția glucozei la nivelul tubului nefronal:
A. Se realizează în procent de 100% chiar și la diabetici

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

B. Are loc în tubul contort proximal
C. Are loc în tubul contort distal
D. Se realizează prin pinocitoză
E. Scăderea reabsorbției de glucoză duce la glicozurie

903 Care dintre afirmațiile de mai jos sunt false?
A. Procesul de formare a urinei este continuu
B. Procesul de evacuare a urinei este discontinuu
C. Procesul de formare a urinei este discontinuu
D. Uretra transportă urina de la rinichi la vezica urinară
E. Ureterele transportă urina de la rinichi la vezica urinară

904 Saliva:
A. Conține amilaza salivară
B. Are un volum de aproximativ 1,5 l/zi
C. Creşte în timpul somnului
D. Are un pH de 1,5
E. Se secretă de către glandele salivare

905 Sucul gastric:
A. Conține factorul intrinsec Castle
B. Conține factorul extrinsec cu rol în absorbţia vitaminei C
C. Conține enzime digestive proteolitice
D. Conține enzime digestive glicolitice
E. Conține HCl care activează pepsinogenul

906 Sucul pancreatic:
A. Are rol antiseptic datorită pH-ului extrem de acid (1,5)
B. Conține cantități mari de bicarbonat
C. Conține lipază
D. Conține amilază cu rol în digestia amidonului crud și preparat
E. Nu conține enzime proteolitice

907 Bila:
A. Este produsă de stomac
B. Este produsă de ficat
C. Este produsă de vezicula biliară
D. Are rol în digestia și absorbția proteinelor
E. Are rol în digestia și absorbția lipidelor

908 Tripsina:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Este o enzimă proteolitică
B. Este o enzimă cu rol în digestia amidonului
C. Este produsă și eliberată la nivelul marginii în perie a enterocitelor
D. Este produsă de către glandele pilorice
E. Este produsă sub forma inactivă de tripsinogen

909 Suprafața de absorbție a mucoasei intestinale este crescută prin prezența:
A. Valvelor conivente
B. Vilozităților intestinale
C. Glandelor oxintice
D. Glandelor pilorice
E. Microvilozităților enterocitare

910 Hormonul de creștere:
A. Este sintetizat de adenohipofiză
B. Este sintetizat în glanda tiroidă
C. Are rol în creștere
D. În exces determină apariția nanismului
E. Intervine în concentrarea și diluarea urinei

911 Hormonii tiroidieni:
A. Sunt sintetizați în glanda tiroidă
B. Sunt sintetizați în glandele paratiroide
C. Au efect hipoglicemiant
D. În exces determină intoleranță la frig
E. În exces determină intoleranță la caldură

912 Care dintre următorii hormoni sunt sintetizați în glandele medulosuprarenale:
A. Aldosteronul
B. Adrenalina
C. Cortizonul
D. Hormoni androgeni
E. Noradrenalina

913 Hormonii glucocorticoizi:
A. Sunt reprezentați de aldosteron
B. Sunt reprezentați de cortizol
C. Au efect antiinflamator și antialergic
D. Acționează prin intermediul sistemului renină-angiotensină
E. Au efect pe receptorii adrenergici

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

914 Calcitonina:
A. Este secretată de către glandele paratiroide
B. Este secretată de către celulele parafoliculare C din tiroidă
C. Are efect hipercalcemiant
D. În sarcină, protejează împotriva osteolizei
E. În exces determină osteoporoză

915 Insulina:
A. Are efect de creștere a glicemiei
B. Are efect de scădere a glicemiei
C. Determină lipoliză
D. Determină lipogeneză
E. Are efect de creștere a metabolismului bazal

916 Testosteronul:
A. Este hormon sexual masculin
B. Este hormon sexual feminin
C. Are efect antialergic
D. În viața intrauterină determină apariția organelor sexuale de tip masculin
E. Are efect pe receptorii adrenergici

917 Care dintre afirmațiile de mai jos sunt adevărate?
A. Estrogenii nu sunt necesari în sarcină
B. Estrogenii se secretă numai în a doua parte a ciclului menstrual
C. Estrogenii induc apariția caracterelor sexuale secundare feminine
D. Progesteronul se secretă în prima parte a ciclului menstrual
E. Progesteronul se secretă în a doua parte a ciclului menstrual

918 Care dintre afirmațiile despre necesarul energetic sunt adevărate?
A. La adulți necesarul zilnic de proteine este de aproximativ 10 g/kgc/zi
B. La adulți necesarul zilnic de lipide este de aproximativ 1 g/kgc/zi
C. La adulți necesarul zilnic de glucide este de aproximativ 6 g/kgc
D. În eforturile fizice mari necesarul de proteine trebuie să crească
E. În eforturile de viteză necesarul de lipide trebuie să crească

919 Care dintre afirmațiile de mai jos sunt adevărate?
A. Senzația de foame este înnăscută
B. Apetitul este o senzație înnăscută
C. Centrii nervoși din hipotalamus determină foamea brută, nediscriminativă
D. Centrii nervoși din sistemul limbic determină foamea brută, nediscriminativă
E. Distrugerea centrului satietății din hipotalamus determină hipofagie

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

920 *Cum încadrați un IMC (indice de masă coporală) de 34 kg/m^2?
A. Normal
B. Denutriție
C. Obezitate gradul 1
D. Obezitate gradul 2
E. Obezitate gradul 3

921 *Care dintre următoarele reprezintă un criteriu de diagnostic pentru diabetul zaharat?
A. HbA1c mai mare de 6,5%
B. HbA1c mai mare de 5,7%
C. Glicemia la 2 ore în cadrul testului de toleranță la glucoză orală (TTGO) mai mare de 140 mg/dl
D. Glicemia à jeun între 70 și 110 mg/dl
E. Glicemia à jeun mai mică de 126 mg/dl

922 *Care dintre următoarele anemii este rezultatul alterării deficitului de vitamina B12 prin anticorpi îndreptati împotriva celulelor parietale gastrice și a factorului intrinsec?
A. Anemia feriprivă
B. Anemia Biermer
C. Anemia hemolitică
D. Anemia din boala cronică de rinichi
E. Anemia aplastică

923 *Care dintre următoarele reprezintă un semn sistemic prezent în contextul unei reacții inflamatorii?
A. Durere locală
B. Roșeață locală
C. Căldură locală
D. Febră
E. Tumefacție locală

924 *Care dintre următoarele situații reprezintă o cauză de hipertensiune arterială secundară?
A. Hemoragiile severe
B. Infarctul miocardic
C. Tratamentul cu anticoncepționale orale
D. Neuropatia diabetică
E. Diareea severă

925 Care dintre următoarele sunt caracteristici ale stresului cronic?
A. Reacția de uzură
B. Activarea prelungită a axei hipotalamo-hipofizo-suprarenaliană
C. Apariția bolilor de stres

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Reacție de tip luptă sau fugi
E. Secreție crescută de catecolamine

926 Care dintre următoarele sunt semne locale ale reacției inflamatorii?
A. Caldura locală
B. Roseața locală
C. Febra
D. Leucocitoza
E. Durerea locală

927 Care sunt efectele histaminei în cadrul răspunsului inflamator?
A. Vasoconstricție
B. Creșterea permeabilității capilare
C. Bronhodilatație
D. Efect chemotactic pentru eozinofile
E. Contracția musculaturii netede de la nivel bronșic

928 Care dintre următoarele sunt caracteristici ale pirozisului din boala de reflux gastro-esofagian?
A. Agravare nocturnă și în clinostatism
B. Atenuare după antiacide sau ingestia de lichide
C. Se corelează cu severitatea leziunilor mucoasei
D. Este agravat de ingestia de lichide
E. Apare la 30-60 de minute post-prandial

929 Care dintre următoarele sunt adevărate în ceea ce privește gastrita cronică activă tip B (infecțioasă)?
A. Este secundară infecției cu H. Pylori
B. Se poate complica cu cancer gastric
C. Poate determina atrofie gastrică
D. Implică prezența anticorpilor anti-factor intrinsec
E. Se asociază, de obicei, cu alte boli autoimune

930 Care dintre următoarele reprezintă caracteristici ale cirozei hepatice?
A. Necroza și apoptoza hepatocitelor
B. Fibroza hepatică difuză
C. Regenerare nodulară compensatorie
D. Alterarea reversibilă a arhitecturii hepatice
E. Absența necrozei și a apoptozei hepatocitare

931 Care dintre următoarele sunt adevărate în ceea ce privește enteropatia glutenică?
A. Este caracterizată prin intoleranță față de gluten (proteina din cereale)
B. Implică afectarea intestinului subțire proximal (jejun)

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

C. Implică anomalii structurale cu atrofia vilozităților intestinale
D. Este caracterizată prin deficit primar de lactază
E. Implică afectarea colonului

932 Care dintre următoarele sunt cauze de pancreatită acută?
A. Litiaza biliară
B. Diabetul zaharat
C. Abuzul de alcool
D. Cancerul pancreatic
E. Creșterea trigliceridelor peste 500 mg/dl

933 Care dintre cele de mai jos sunt efecte ale leptinei?
A. Scăderea aportului alimentar
B. Creșterea aportului alimentar
C. Creșterea consumului energetic
D. Scăderea consumului energetic
E. Efect neutru asupra consumului energetic

934 Alegeți afirmațiile adevărate despre obezitatea centrală (abdominală):
A. Acumularea țesutului adipos are loc în jumătatea superioară a corpului
B. Acumularea predominantă a țesutului adipos este în jumătatea inferioară a corpului
C. Nu reprezintă criteriu de sindrom metabolic
D. Este un criteriu de sindrom metabolic
E. Se asociază cu insulinorezistență la nivel hepatic

935 Insulinorezistența:
A. Se asociază în principal cu obezitatea periferică (gluteal-femurală)
B. Reprezintă răspunsul suboptimal al țesuturilor periferice la insulină
C. Dintre mecanismele patogenice face parte reducerea numărului de receptori pentru insulină
D. Poate determina în timp epuizarea secreției de insulină a pancreasului
E. Nu se asociază cu obezitatea

936 Care sunt cauzele scăderii în greutate la pacienții diabetici?
A. Poliuria
B. Oliguria
C. Pierderea de masă musculară
D. Catabolismul lipidelor
E. Deficitul relativ de insulină

937 Care dintre următoarele caracterizează diabetul zaharat tip 1?
A. Deficitul relativ de insulină

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

B. Distrugerea celulelor beta-pancreatice prin mecanism autoimun
C. Instalarea comei cetoacidozice dacă nu se administrează insulină
D. Insulinorezistența
E. Coma hiperosmolară ca și complicație acută majoră

938 Care dintre următoarele reprezintă complicații microvasculare ale diabetului zaharat?
A. Retinopatia diabetică
B. Nefropatia diabetică
C. Boala coronariană
D. Boala vasculară cerebrală
E. Boala vasculară periferică

939 Care dintre următoarele afecțiuni determină hiperlipoproteinemii secundare cu hipertrigliceridemie?
A. Diabetul zaharat
B. Hipotiroidismul
C. Leziunile hepatice severe
D. Sindromul de malabsorbție
E. Colestază extrahepatică

940 Care dintre următoarele reprezintă cauze ale deficitului de vitamina B12?
A. Deficitul alimentar de alimente de origine vegetală
B. Deficitul alimentar de alimente de origine animală
C. Rezecțiile chirurgicale intestinale
D. Prezența anticorpilor anti-factor intrinsec
E. Anemia hemolitică

941 Cauzele anemiei feriprive sunt:
A. Menoragii și metroragii
B. Hemoragiile oculte de ordin digestiv
C. Deficitul de acid folic
D. Deficitul de vitamina B12
E. Deficitul de eritropoietină

942 Care sunt cauze de hipertensiune arterială secundară de cauză renală?
A. Stenoza unilaterală a arterei renale
B. Distrucții importante ale parenchimului renal
C. Tratamenul cu anticoncepționale
D. Feocromocitomul
E. Hiperaldosteronismul primar

943 Următorii factori cresc tensiunea arterială:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Activarea simpatică
B. Anemia
C. Scăderea rezistenței vasculare periferice
D. Activarea sistemului renină-angiotensină-aldosteron
E. Activarea parasimpatică

944 Factorii de risc cardiovascular neinfluențabili sunt:
A. Hipertensiunea arterială
B. Obezitatea
C. Vârsta
D. Sexul masculin
E. Antecedentele familiale de boală cardiovasculară

945 Care dintre următoarele caracterizează durerea din angina pectorală stabilă?
A. Localizare precordială
B. Caracter constrictiv, senzație de ”gheară”
C. Durată mai mare de 20 de minute
D. Nu cedează la repaus sau la Nitroglicerină
E. Iradiază pe brațe, mandibulă, interscapular

946 Sunt caracteristici ale infarctului miocardic acut:
A. Leziuni celulare reversibile, fără necroză
B. Obstrucția coronariană subtotală și tromb labil
C. Obstrucția coronariană totală și tromb stabil
D. Durata durerii precordiale peste 20 de minute
E. Durere care cedează la repaus sau la Nitroglicerină

947 Care dintre următoarele sunt manifestări retrograde în insuficiența cardiacă stângă?
A. Edemul cardiac periferic
B. Edemul pulmonar acut
C. Tahipneea
D. Ortopneea
E. Hepatomegalia

948 Hipertrofia cardiacă concentrică:
A. Implică creșterea grosimii peretelui ventricular
B. Este consecința suprasolicitării de volum
C. Este consecința unei suprasolicitări de presiune
D. Apare în contextul hipertensiunii arteriale
E. Apare în contextul insuficiențelor valvulare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

949 Următorii factori declanșează activarea sistemului renină-angiotensină-aldosteron:
A. Creșterea presiunii de perfuzie renală
B. Scăderea debitului cardiac
C. Creșterea debitului cardiac
D. Activarea simpato-adrenergică
E. Scăderea perfuziei renale

950 Care dintre următoarele definesc tabloul clinico-biologic al sindromului nefrotic?
A. Hiperlipidemia
B. Proteinuria severă
C. Hiperalbuminemia
D. Hipocoagulabilitatea
E. Hipercoagulabilitate și risc de accidentele trombo-embolice

951 Care dintre următoarele dezechilibre electrolitice și acidobazice pot să apară în boala cronică de rinichi:
A. Hipocalcemie
B. Hiperfosfatemie
C. Hipercalcemie
D. Acidoza metabolică
E. Acidoza respiratorie

952 Hipocalcemia se caracterizează prin:
A. Hiperexcitabilitate neuromusculară
B. Hipoexcitabilitate neuromusculară
C. Tetanie
D. Semnul Chvostek este pozitiv
E. Semnul Chvostek este negativ

953 Care dintre următoarele reprezintă cauze de hipocalcemie?
A. Hiperparatiroidismul
B. Hipoparatiroidismul
C. Boala cronică de rinichi
D. Deficitul de vitamina D
E. Excesul de vitamina D

954 Care dintre următoarele reprezintă manifestări clinice ale hipercalcemiei?
A. Litiaza renală
B. Ulcer peptic
C. Pancreatita acută
D. Tetanie
E. Spasm pedal

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

955 Boala Graves-Basedow presupune următoarele:
A. Hiperfuncție tiroidiană difuză de cauză autoimună
B. Hiperfuncție paratiroidiană difuză de cauză autoimună
C. Producție de autoanticorpi stimulatori anti receptori de TSH
D. Producție de autoanticorpi inhibitori anti receptori de TSH
E. La nivel anatomic gușa difuză

956 Care dintre următoarele sunt consecințe ale excesului de glucocorticoizi?
A. Obezitatea abdominală
B. Hiperglicemia
C. Hipotensiunea posturală
D. Melanodermia generalizată
E. Facies cu aspect de lună plină

957 *Un bărbat în varstă de 52 de ani, potator cronic, este adus la spital cu hematemeză. Pacientul prezintă icter, splenomegalie, ficat cu marginea inferioară ascutită și suprafață nodulară. Ce diagnostic intră în discuție?
A. Ciroza hepatică
B. Pancreatita acută
C. Ulcer duodenal
D. Enteropatie glutenică
E. Intoleranța la lactoză

958 *Un bărbat în varstă de 56 de ani, cu obezitate gradul 3, cu antecedente familiale de diabet zaharat tip 2, este supus unui test de toleranță la glucoză orală (TTGO). Se obțin următoarele rezultate: glicemia à jeun = 117 mg/dl, glicemia la 2 ore = 208 mg/dl. Ce prezintă pacientul?
A. Curba TTGO normală
B. Prediabet
C. Diabet zaharat
D. Scăderea toleranței la glucoză
E. Hipoglicemie

959 *Care dintre următoarele este o modificare a leucogramei în infecția bacteriană acută?
A. Limfocitoza
B. Monocitoza
C. Eozinofilia
D. Neutrofilia
E. Leucopenia

960 *Care dintre următoarele reprezintă o modificare care apare în insuficiența hepatică?

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Scăderea glicemiei
B. Creșterea fibrinogenului
C. Creșterea ureei serice
D. Scăderea amoniacului seric
E. Creșterea colinesterazei serice

961 Investigațiile uzuale în cazul unui pacient cu hipertensiune arterială cuprind:
A. Determinarea ratei de filtrare glomerulară (RFG) estimate
B. Examenul sumar de urină
C. Electrocardiograma
D. Ecografia Doppler carotidiană
E. Examinare prin rezonanță magnetică nucleară (RMN) cerebrală

962 Care dintre următoarele sunt modificări ale examenului sumar de urină în pielonefrita acută?
A. Hematuria macroscopică
B. Bacteriuria
C. Prezenta cilindrilor hematici
D. Prezenta cilindrilor leucocitari
E. Leucocituria

963 Care dintre următoarele pot fi cauze ale unui icter cu hiperbilirubinemie mixtă?
A. Anemia hemolitică
B. Hepatita acută
C. Ciroza hepatică activă
D. Cancerul de cap de pancreas
E. Litiaza coledociană

964 Care dintre următoarele pot fi cauze ale steatoreei?
A. Cancerul de colon
B. Gastrita cronică
C. Icterul mecanic
D. Insuficiența pancreatică
E. Sindromul Zollinger – Ellison

965 Care dintre următoarele sunt manifestări ale Bolii Graves-Basedow?
A. Gușa difuză
B. Exoftalmia
C. Tahicardia
D. Bradicardia
E. Hipotensiune arterială

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

966 Care dintre următoarele afirmații referitoare la bolile parţial genetice sau multifactoriale sunt adevărate?
A. Sunt determinate de interacţiunea dintre ereditate şi mediu
B. Se datorează anomaliilor structurale cromozomiale
C. Factorii ereditari sunt reprezentaţi de mai multe gene plasate pe cromozomi diferiţi
D. Factorii ereditari sunt reprezentaţi de o pereche de gene alele
E. Au caracter familial, dar nu se transmit conform legilor mendeliene

967 *Aproximativ ce procent din genomul uman reprezintă exomul?
A. 0,01%
B. 1%
C. 10%
D. 100%
E. 50%

968 ADN noncodant:
A. Reprezintă aproximativ 5% din genom
B. Reprezintă peste 95% din genom
C. Reprezintă totalitatea genelor care codează mutații
D. Este conţinut în pseudogene
E. Este conţinut în secvenţe reglatoare ale genelor

969 *Atât copilul, cât și mama acestuia sunt afectați de aceeași boală genetică, dar copilul este mai grav afectat. Care dintre următorii termeni descrie cel mai bine acest scenariu?
A. Heterogenitate alelică
B. Penetranță incompletă
C. Pleiotropie
D. Expresivitate variabilă
E. Mozaicism

970 *Medicul genetician este consultat, deoarece se observă că un nou-născut are limfedem, adică „mâini și picioare umflate”. Pe baza acestor informații, ce boală genetică ar fi cea mai probabilă?
A. Sindromul Alport
B. Sindromul X fragil
C. Sindromul Joubert
D. Sindromul Turner
E. Sindromul Gilbert

971 Molecula de ADN:
A. Este vizualizată diferit în raport cu ciclul celular: sub formă de cromatină în interfază și sub forma cromozomilor în timpul diviziunii celulare
B. Este o macromoleculă care stochează și exprimă informația genetică necesară apariției și menținerii vieții

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Are 4 tipuri de nucleotide, ce diferă numai prin gruparea fosfat
D. Este alcătuită din patru monocatene care, unite, formează o dublă spirală, catenele având ca elemente structurale nucleotidele
E. În structura quaternară este reprezentată de plicaturarea helixului legat de proteine

972 Nivelele de studiu al eredității:
A. Cuprind nivelul molecular care se ocupă cu studiul numărului, structurii şi morfologiei cromozomilor
B. Cuprind nivelul citogenetic care include totalitatea metodelor de studiu ale acizilor nucleici, ale structurii genelor normale şi patologice, ale funcţionalităţii acestora
C. Includ nivelul statistic-populațional care cuprinde extinderea consultului genetic la membrii familiei, pe cât mai multe generaţii (anchetă familială, arbore genealogic), chiar la o comunitate de indivizi
D. Cuprind nivelul citogenetic care se ocupă cu studiul numărului, structurii şi morfologiei cromozomilor
E. Cuprind nivelul molecular, citogenetic, fenotipic și statistic-populațional

973 Pleiotropismul:
A. Se caracterizează prin efecte fenotipice multiple în mai multe sisteme, organe, determinate de o singură genă sau o pereche de alele
B. Este evident în cazul polipeptidelor alcătuite din regiuni diferite, de exemplu lanţurile uşoare (l) şi grele (h) ale imunoglobulinelor
C. Poate fi relaţional ca în sindromul Patau
D. Poate fi relaţional ca în sindromul Marfan
E. Este evident în fibroza chistică

974 *Care dintre următoarele se referă la o secvență de ADN care seamănă foarte mult cu o genă, dar care a devenit (aparent) inactivă prin evoluție și care poate duce la provocări în testarea genetică?
A. Eucromatină
B. Haplotip
C. Pseudogenă
D. ADN recombinant
E. Intron

975 Precizați afirmațiile corecte legate de heterogenitatea alelică:
A. Heterogenitatea alelică este starea în care pe un locus anume pot exista, la diferite persoane, diferite tipuri de mutaţii genice
B. Heterogenitatea alelică este foarte rar întâlnită în bolile moleculare (erori înnăscute de metabolism)
C. În genetica medicală, heterogenitatea alelică este cunoscută sub numele de polimorfism alelic sau alelie multiplă. În aceste cazuri, variaţiile clinice (heterogenitatea clinică) sunt dependente de tipul mutaţiei alelice prezentă în acel locus.
D. În fibroza chistică au fost identificate 2 forme alelice care produc boala
E. Fibroza chistică și homocistinuria nu prezintă heterogenitate alelică

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

976 Criteriile pentru sugestia eredităţii autozomal-recesive sunt:

A. Dacă un bolnav se căsătoreşte cu o persoană sănătoasă, dar heterozigotă, riscul de a da naştere la copii bolnavi este de 50%
B. Din căsătoria unei persoane bolnave cu una bolnavă, toţi copiii vor fi sănătoşi, dar heterozigoţi
C. Consangvinitatea este rar întâlnită în ascendenţa bolnavilor
D. Majoritatea bolnavilor afectaţi provin din părinţi aparent sănătoşi, dar heterozigoţi
E. Bolnavii nu pot avea părinți sănătoși

977 Care dintre patologiile de mai jos au un model de moștenire legat de X (X-linkat)?

A. Acondroplazia
B. Hemofilia A
C. Boala Huntington
D. Daltonismul
E. Distrofia musculară Duchenne

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

978 *O persoană ar fi de așteptat să aibă cea mai mică proporție de ADN în comun cu care rudă?
A. Un copil
B. Verișor primar
C. Bunic
D. Frate vitreg
E. Mamă

979 Fenilcetonuria este caracterizată prin:
A. Hepatosplenomegalie, cardiomiopatie şi afectarea muşchilor scheletici
B. Manifestări clinice care debutează la vârsta adultă
C. Depigmentări cutanate, păr blond și ochi albaștri în perioada de nou-născut
D. Fenilalanina și tirozina plasmatică crescute
E. Prevenirea instalării tulburărilor sistemului nervos central prin diieta restrictivă în fenilalanină

980 În principiu, pentru tratamentul erorilor înnăscute de metabolism se poate utiliza:
A. Dieta îmbogăţită cu produsul care nu poate fi metabolizat
B. Efectuarea testului de toleranţă la glucoză
C. Administrarea produsului proteic sau enzimatic deficitar
D. Administrarea unor medicamente care reduc nivelul plasmatic al produsului nemetabolizat
E. Terapia genică

981 Starea de susceptibilitate pentru o boală multifactorială:
A. Reprezintă predispoziţia genetică
B. Este reprezentată de existenţa mai multor rearanjamente cromozomiale
C. Este reprezentată de starea de heterozigoţie pentru o genă recesiv autozomală
D. Este reprezentată de un număr variabil de gene de risc cu efecte aditive
E. Este reprezentată de translocaţia robertsoniană

982 Exemple de trăsături/boli multifactoriale:
A. Fibroza chistică
B. Luxaţia coxo-femurală
C. Inteligenţa
D. Hipertensiunea arterială
E. Grupele sanguine ABO

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

983 La examenul fizic, se observă că un copil are trăsături infiltrate ale feţei cu tegumente îngroşate şi aspect grotesc, opacifierea corneei, hepatosplenomegalie, retard mintal, deficit de creştere, displazie osoasă. Ce boli ar putea fi suspectate?
A. Glicogenoza
B. Homocistinuria
C. Mucopolizaharidoza
D. Hipercolesterolemia ereditară familială
E. Deficitul de 21-hidroxilază

984 *În care dintre următoarele boli apare dizabilitatea intelectuală?
A. Hemofilia
B. Porfiria
C. Fenilcetonuria diagnosticată tardiv
D. Albinismul
E. Guta

985 Hipercolesterolemia ereditară familială prezintă următoarele caracteristici:
A. Este o boală de stocare a glucidelor
B. Are transmitere dominantă autozomală şi penetranţă tardivă
C. Este dată de un defect al receptorilor pentru LDL
D. Testele biochimice evidenţiază creşterea trigliceridelor, a colesterolului plasmatic și a LDL
E. Tratamentul urmăreşte reducerea nivelului colesterolului plasmatic

986 Care dintre următoarele afirmaţii sunt adevărate?
A. Mutaţiile/variantele germinale nu se vor transmite la generațiile următoare
B. O mutație/variantă constituțională este prezentă în toate celulele unui individ
C. Mutaţiile/variantele somatice determină formarea de gameți aneuploizi
D. Mutaţiile/variantele pot determina forme alternative de alele pentru acelaşi locus
E. Variațiile non-patogene din genom poartă denumirea de polimorfisme

987 Mutaţiile cu expansiuni de trinucleotide:
A. Determină polimorfismul alelic
B. Se caracterizează prin instabilitate
C. Sunt caracteristice pentru ADN-ul mitocondrial
D. Expansiunea nucleotidelor se realizează exclusiv în exoni
E. Se caracterizează prin creşterea numărului de repetări cu ocazia diviziunilor celulei care le poartă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

988 *Un pacient a fost diagnosticat cu sindrom Gilbert. Ce caracteristică ar fi cel mai probabil identificată?
A. Epidermoliză
B. Hiperbilirubinemie
C. Strabism
D. Telangiectazii
E. Nevi pigmentari

989 *Intoleranţele ereditare la fructoză, maltoză, zaharoză, lactoză constituie:
A. Boli de stocare a lipidelor
B. Patologii ereditare cromozomiale
C. Boli de stocare a glicogenului
D. Erori ereditare ale metabolismului hidrocarbonaților
E. Erori ereditare ale metabolismului aminoacizilor

990 Exemple de anomalii cromozomiale echilibrate:
A. Triploidia
B. Inversia
C. Deletia
D. Microdeleția
E. Translocația reciprocă

991 Dogma centrală a geneticii moleculare presupune:
A. Transfer general, prezent în toate celulele cu genom ADN, care se face: ADN → ARN → proteine;
B. Transfer special, prezent numai în anumite circumstanţe, astfel: ARN → ADN → ARNm proteine;
C. Transmiterea bidirecţională a mesajului informaţional genetic de la ADN la proteine
D. A fost formulată de Watson
E. O genă = un caracter

992 Modificările fenotipice din sindromul Marfan:
A. Sunt consecinţa unei singure mutaţii genice, mutaţie care determină un defect în structura primară a neurofibrinei, componentă majoră a ţesutului conjunctiv
B. Sunt consecinţa unei singure mutaţii genice, mutaţie care determină un defect în structura primară a fibrilinei, componentă majoră a ţesutului conjunctiv
C. Sunt evidente doar la bărbați
D. Sunt produse prin alterarea ţesutului conjunctiv în diferitele teritorii
E. Sunt evidențiate prin distrofii musculare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

993 Glicogenozele se caracterizează prin:
A. Blocarea lanțului metabolismului glucozei
B. Largă heterogenitate alelică
C. Tablou clinic polimorf
D. Prezența hepatosplenomegaliei
E. Transmitere autozomal-dominantă

994 Albinismul:
A. Apare din cauza insuficienței enzimei tirozinază
B. Se manifestă doar la nivel tegumentar
C. Se transmite autozomal-recesiv sau X-linkat recesiv
D. Este incompatibil cu viața
E. Duce la deces intrauterin

995 Distrofia musculară Duchenne:
A. Este cea mai severă miopatie
B. Apare exclusiv la sexul feminin
C. Boala debutează în copilărie (3-5 ani)
D. Are evoluție progresivă, cu dizabilitate motorie și deces timpuriu
E. Boala debutează tardiv, în viața adultă

996 *Mai jos sunt enumerate câteva exemple de expresie monoalelică, cu o singură excepție. Care este aceasta?
A. Expresia preferențială a alelei materne
B. Amprentarea genomică
C. Expresia preferențială a alelei paterne
D. Inactivarea unui cromozom X la femei
E. Penetranța incompletă

997 Amprentarea genomică:
A. Este un fenomen de reglare genică care determină un efect specific în expresia genei
B. Apare în sindromul velocardiofacial/Di George
C. Asigură varaibilitatea speciei
D. Demonstrează că în perioada embrionară este nevoie de ambele alele (maternă şi paternă) pentru ca procesul de dezvoltare să fie normal
E. Apare în sindromul Prader Willi și în sindromul Angelman

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

998 *Care boli sunt cauzate de defecte ale unei gene/perechi de alele și urmează de multe ori modalități simple, previzibile de transmitere:
A. Bolile monogenice
B. Bolile cu prag
C. Bolile determinate de anomalii ale cromozomului 21
D. Bolile multifactoriale
E. Bolile determinate de anomalii ale cromozomului 18

999 Care dintre următoarele sunt conduite terapeutice aplicabile în cadrul tratamentului în bolile monogenice?
A. Dieta
B. Administrarea produsului deficitar
C. Efectuarea testului de tolerantă la glucoză
D. Administrarea unor medicamente care reduc nivelul plasmatic al produsului nemetabolizat
E. Terapia genică

1000 *Molecula de ADN:
A. Deţine codificată informaţia ereditară
B. Din punct de vedere biochimic, ADN-ul este un monomer
C. Lungimea şi greutatea sa moleculară sunt infime
D. Este identică la toate speciile
E. Conține 5 tipuri de nucleotide

1001 Structura dublului helix:
A. Presupune înfășurarea celor 2 catene anti-paralele una în jurul celeilalte şi în jurul unui ax central
B. Presupune secvenţializarea nucleotidelor într-o catenă de ADN
C. Nu poate fi denaturată sau renaturată
D. Este menţinută stabilă prin legăturile de hidrogen dintre bazele azotate
E. Presupune înfășurarea celor 2 catene paralele una în jurul celeilalte şi în jurul unui ax central

1002 *Translația are caracteristicile enumerate mai jos, cu o singură excepție. Care este aceasta?
A. Presupune traducerea unui lanţ de ARNm într-un lanţ polipeptidic
B. Este un proces complex care are trei etape: iniţiere, elongare, terminare
C. Necesită o mare cantitate de energie
D. Include participarea unui ribozom şi a numeroşi factori proteici de reglare
E. Include participarea unei mitocondrii şi a numeroşi factori proteici de reglare

1003 Cistinuria:
A. Este o boală metabolică de transport a aminoacidului citozină
B. Se transmite autozomal-dominant
C. Poate prezenta mai multe variante alelice

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Are evoluție letală
E. Asociază pigmentare cutanată

1004 Măsurile de prim ajutor în cazul degerăturilor constau din:
A. Îndepărtarea pacientului din mediu şi adăpostirea lui într-o încăpere cu temperatură de 5-10°C
B. Evaluarea zonelor afectate şi cuantificarea gradului degerăturii
C. Adaptarea felului în care se face încălzirea în funcție de gradul degerăturii
D. Menținerea pacientului într-o încăpere cu temperatură de -10°C; -15°C
E. Dezgheţarea se face rapid prin scufundare timp de 15-20 minute în apă la 70°C

1005 În trizomia 18 semnele clinice sunt:
A. Macrocefalia
B. Dolicocefalia
C. Piciorul în piolet
D. Microftalmia
E. Statura înaltă

1006 *Un pacient de sex masculin are o afecțiune recesivă X-linkată. Care altă rudă ar putea avea aceeași afecțiune?
A. Tatăl său
B. Unchiul său matern
C. Unchiul său patern
D. Fiul lui
E. Mama sa

1007 Cariotiparea poate fi folosită pentru a diagnostica care dintre următoarele boli genetice?
A. Sindromul Edwards
B. Daltonismul
C. Sindromul Patau
D. Distrofia musculară
E. Hemofilia

1008 Care dintre următoarele afirmaţii sunt corecte cu privire la porfirii?
A. Sunt erori în sinteza hemului
B. Se pot transmite autozomal-dominant
C. Au manifestări cutanate de tip eritem fotosensibil
D. Hematiile au tendință la hemoliză
E. Apar din cauza insuficienței enzimei tirozinază

1009 Care dintre următoarele afirmaţii sunt corecte?
A. Modelul de metilare împreună cu gena respectivă constituie epigenomul
B. La om, informația genetică din ADN este diferită în celulele specializate

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Demetilarea ADNn determină represia transcripţiei
D. Modificările de metilare pot produce boli genetice fără să afecteze secvența ADN
E. Celulele unui organism sunt diferite deoarece expresia genelor are loc în mod diferit

1010 *Un pacient are antecedente familiale de moarte subită. Pacientul prezintă arahnodactilie. Care este boala cea mai probabilă?
A. Sindrom Prader Willi
B. Sindrom Marfan
C. Sindrom QT scurt
D. Sindrom QT lung
E. Cardiomiopatie dilatativă asociată genei TTN

1011 *Ce studiază medicina genomică?
A. Funcţia şi interacţiunile tuturor genelor din genom, precum şi interacţiunile genomului cu mediul, asupra fenotipului normal și patologic, la toţi oamenii sănătoși și bolnavi
B. Funcţia şi interacţiunile tuturor genelor din genom, precum şi interacţiunile genomului cu mediul, asupra fenotipului patologic, la oamenii bolnavi
C. Funcţia şi interacţiunile tuturor genelor din genom, precum şi interacţiunile genomului cu mediul, asupra fenotipului normal, la toţi oamenii sănătoși
D. Funcţia şi interacţiunile tuturor genelor din genom, precum şi interacţiunile fenotipului cu mediul, asupra genotipului normal și patologic, la toţi oamenii sănătoși și bolnavi
E. Funcţia şi interacţiunile tuturor genelor din genom, precum şi interacţiunile genomului cu mediul, asupra fenotipului la toate plantele

1012 Farmacogenetica studiază:
A. Perspectiva personalizării terapiei pentru regimuri terapeutice actuale bazate pe prescrierea aceleiaşi doze la toţi pacienţii
B. „Medicamentul potrivit pentru pacientul potrivit, la momentul optim și în doza adecvată”
C. Care sunt modificările genomice sau a profilului de expresie genică la pacienți cu o anumită afecțiune, care să permită identificarea unor medicamente, care să se potrivească la toţi pacienţii
D. Modificările genomice sau a profilului de expresie genică la pacienți cu o anumită afecțiune, care să permită identificarea unor subgrupe de bolnavi cu o anumită evoluție a bolii, la care este eficientă o anumită terapie specifică
E. Perspectiva personalizării terapiei pentru regimuri terapeutice actuale bazate pe prescrierea dozelor per kilogram corp

1013 *Studiile de asociere la nivelul întregului genom („genome wide association studies – *GWAS*), au examinat:
A. 5000 de boli comune, identificându-se >300 de SNP asociate cu boli multifactoriale
B. 300 de boli comune, identificându-se >300 de SNP asociate cu boli multifactoriale
C. 5000 de boli comune, identificându-se >5.000 de SNP asociate cu boli multifactoriale

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. 300 de boli comune, identificându-se >5.000 de SNP asociate cu boli multifactoriale
E. 5000 de boli genetice rare, identificându-se >300 de SNP asociate cu boli multifactoriale

1014 *Tehnologia PCR este folosită:
A. În amplificarea enzimatică in vitro a unei secvenţe de ARN, cu ajutorul căreia se obţin cantităţi mai mari dintr-o anumită secvenţă de ADN
B. În amplificarea enzimatică in vitro a unei secvenţe de ADN, cu ajutorul căreia se obţin cantităţi mai mari dintr-o anumită secvenţa de ADN
C. În amplificarea enzimatică in vitro a unei secvenţe de ADN mitocondrial, cu ajutorul căreia se obţin cantităţi mai mici dintr-o anumită secvenţă de ADN
D. Pentru a evidenţia cromozomi la rezoluţie de 450 de benzi
E. Pentru secvenţierea întregului genom

1015 *Tehnica Microarray este utilizată:
A. Doar în domeniul genomicii
B. Doar în domeniul genomicii și a transcriptomicii
C. În cercetările genomice, transcriptomice şi proteomice
D. În cercetările genomice, transcriptomice şi proteomice și alchimice
E. Doar în epigenetică

1016 Care dintre afirmații este adevărată legat de tehnica Microarray?
A. Este procedeul ce se bazează pe hibridizarea acizilor nucleici specifici şi permite analiza simultană a expresiei ARN mesager provenit de la câteva mii de gene
B. Utilizează o placă Microarray
C. Orice laborator poate crea o placă Microarray in house
D. Microarray-ul este o matrice solidă miniaturizată pe care sunt depozitate într-o ordine bine stabilită mii de fragmente specifice de acizi nucleici
E. Poate evalua secvența sau expresia genică la mai multe gene în același test

1017 Haplotipul este:
A. Asocierea de polimorfisme alăturate pe acelaşi cromozom
B. Asocierea de polimorfisme alăturate pe cromozomi omologi
C. Reprezentat de o variaţie genetică prezentă în combinaţie cu alela de pe cromozomul omolog
D. Reprezentat de mai multe variaţii genetice prezente în combinaţii specifice, ce au o probabilitate mai mare de apariţie atunci când sunt alăturate pe un cromozom
E. Se referă la poziționarea variantelor pe cromozomi diferiți

1018 Transcriptomul este:
A. Suma tuturor benzilor oligoclonale la nivelul nucleului celular
B. Suma tuturor transcripţilor ARN
C. Suma tuturor transcripţilor ADN pentru formarea proteinelor

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Tot conținutul informațional al organismului înregistrat în ADN-ul genomului și exprimat prin transcripție
E. Utilizat doar în perioada embrionară

1019 Transcriptomul oferă posibilitatea pentru:
A. Măsurarea expresiei genelor în diferite ţesuturi, în anumite condiţii sau la un anumit moment
B. Cercetare fără aplicabilitate practică în acest moment
C. A afla informaţii despre modul în care genele sunt reglate
D. Înţelegerea bolilor umane
E. Înţelegerea stării de sănătate la oameni

1020 *Care dintre afirmațiile despre metabolomică este falsă?
A. Metabolomica oferă un cadru pentru analizarea metaboliților specifici într-o probă biologică dată
B. Metaboliţii sunt molecule cu greutate moleculară joasă, care rezultă în urma multiplelor reacţii biochimice de la nivel celular (metabolismul lipidic, proteic, glucidic sau nucleotidic)
C. Metabolomul este static, dar dependent de timp, iar stocarea probelor biologice pentru evaluarea metabolică este sensibilă la numeroși factori de mediu
D. Metodele utilizate cel mai frecvent pentru analiza metabolomului sunt cromatografia de gaze, cromatografia lichidă, electroforeza capilară, cuplate la un spectrometru de masă, precum și spectroscopia de rezonanță magnetică nucleară
E. Metabolomica este de interes în nutrigenomică

1021 Care sunt afirmațiile adevărate despre metaboliți?
A. Metaboliţii sunt schimbați cu mediul
B. Metaboliţii sunt semnături ai activităţii biochimice dintr-un organism
C. Metaboliţii sunt foarte diverși ca structură chimică (polaritate, încărcare, solubilitate, volatilitate, stabilitate și reactivitate)
D. Metaboliţii au o metodă singulară ce poate capta și analiza simultan întregul metabolom
E. Metaboliţii sunt foarte stabili în timp

1022 Metaboliţii sunt exportaţi din celule şi pot fi măsuraţi în fluidele organismului, cum ar fi:
A. Sânge
B. Urină
C. Sucul de mere
D. Lichid cefalorahidian
E. Transpirație

1023 Care sunt provocările semnificative pentru seturile de date mari?
A. Multe platforme tehnologice, hardware și software sunt disponibile pentru mai multe tipuri de date OMICS, dar unele dintre acestea sunt predispuse la introducerea de artefacte tehnice
B. Reprezentările standardizate de date nu sunt întotdeauna adoptate, ceea ce complică comparațiile între

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

eșantioane
C. Calitatea datelor, contextul și variațiile de laborator
D. Neajunsurile pot întotdeauna să fie contracarate prin bioinformatică
E. Seturile mari de date nu au neajunsuri, deoarece pot fi compensate prin dimensiunea lor

1024 Tehnicile OMICS analizează:
A. Un număr foarte mare de gene
B. Prezența și cantitatea proteinelor
C. Expresia genelor
D. Moleculele fie într-o singură procedură, fie printr-o combinație de proceduri
E. Un număr foarte redus de gene

1025 Care sunt exemple de boli multifactoriale?
A. Bolile cardiace congenitale
B. Sindromul Down
C. Autismul
D. Cancerul
E. Erorile înnăscute de metabolism

1026 Cele mai importante caracteristici ale medicinii genomice sunt:
A. Este proactivă sau prospectivă
B. Este participativă
C. Funcţionează după principiul că medicul cunoscător decide pentru pacient
D. Este personalizată
E. Ajută la înţelegerea dozei unui medicament per kilogram corp

1027 Un design de studiu eficient în nutrigenomică trebuie să:
A. Echilibreze numărul de probe şi acoperirea
B. Promită rezultate indiferent de cost
C. Se asigure că metoda de evaluare (epigenetică, expresia genică, proteomică, metabolomică) este specifică țesuturilor/organelor studiate
D. Utilizeze adecvat metodele bioinformatice
E. Promită rezultate astfel încât să obţină finanţarea

1028 Care dintre următoarele sunt limite ale implementării nutrigenomicii în practică?
A. Costul scăzut al testelor
B. Clinicienii preferă să acţioneze reactiv şi nu proactiv
C. Rezistenţa clinicienilor se datorează deficitului de cunoaştere
D. Infrastructura şi logistica sunt deficitare în prezent
E. Dificultăţile de integrare în practică a genotipării, care necesită timp

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1029 Prin evaluarea variațiilor structurale ale genomului uman specifice fiecărei persoane, medicina genomică permite:
A. Predicția evoluției, severității și prognosticului bolii sau a stării de sănătate
B. Predicţia eficienței răspunsului individual sau a unor posibile efecte adverse la medicamente
C. Diagnosticul bolilor genetice
D. Predicţia personalizată a riscului unei persoane sănătoase la anumite afecțiuni
E. Instituirea măsurilor profilactice adecvate pentru a preveni apariția bolii sau a reduce impactul ei asupra pacientului

1030 Care dintre afirmațiile referitoare la screening-ul genetic prenatal și neonatal sau testarea genetică presimptomatică sunt adevărate?
A. Sunt componente ale geneticii medicale
B. Nu pot fi incluse în medicina predictivă
C. Pot fi incluse în medicina predictivă
D. Sunt teste diagnostice
E. Sunt teste de evaluare a riscului pentru boli multifactoriale

1031 Principalele ştiinţe “OMICS” sunt:
A. Genomica
B. Transcriptomica
C. Proteomica
D. Etalomica
E. Metabolomica

1032 Nutrigenetica reprezintă:
A. Un set de metode/mijloace pentru personalizarea nutriției în funcție de caracteristicile genetice individuale
B. Un mijloc de diagnostic
C. O știință care evaluează variații genetice ca markeri (variabile) pentru recomandări nitriționale
D. O metodă ce poate fi utilizată în managementul nutrițional al unor stări fiziologice/patologice și de prevenție
E. O metodă ce poate fi utilizată pentru diagnosticul statusului nutriţional

1033 Nutrigenetica este:
A. Utilizată pentru diagnosticul bolilor de nutriție
B. Utilizată pentru diagnosticul erorilor înnăscute de metabolism
C. Utilă în stabilirea riscului apariției unor dereglări metabolice/stări patologice
D. Utilizată în diagnosticul obezităţii
E. Utilizată pentru recomandări nitriționale personalizate

1034 Variabilitatea genetică este produsă prin:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Recombinări genetice
B. Vaccinul antigripal
C. Dieta ketogenă
D. Mutații genetice
E. Migrații

1035 *Fenomenul în care efectele unei gene sunt modificate (pozitiv sau negativ) de una sau mai multe gene nealele (numite uneori modificatoare) se numește:
A. Dominanță
B. Recesivitate
C. Epistazie
D. Penetranță incompletă
E. Expresivitate variabilă

1036 La persoanele cu deficit în G6PD, absența enzimei devine evidentă (printr-o criză de anemie hemolitică), după acțiunea unor factori de mediu, precum:
A. Consumul de vitamina E
B. Consumul de vitamina D
C. Utilizarea unor medicamente cu efect oxidant
D. Consumul de cafea
E. Consumul de bob

1037 Următoarele reprezintă modificări epigenetice:
A. Modificări post-translaționale ale histonelor nucleozomale
B. Remodelarea cromatinei prin schimbarea poziției nucleozomilor
C. Selecția promoterilor
D. Matisarea alternativă
E. MetilareaADN

1038 *Polimorfismul SNP C677T al genei MTHFR este asociat cu:
A. Hiperhomocisteinemie și risc crescut de boală coronariană
B. Mucoviscidoză
C. Persistența lactazei de tip adult
D. Deficit de colină
E. Deficit de lactază

1039 Cele două gene care codifică receptorii pentru gustul dulce sunt:
A. MTHFR
B. MTRR
C. TAS1R2
D. DHFR

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. TAS1R3

1040 Manifestările clinice ale sindromului Prader-Willi includ:
A. Hipotonie musculară neonatală
B. Obezitate
C. Hipogonadism
D. Hipostatură
E. Inteligență peste medie

1041 În ceea ce privește gena AMY1A, care codifică amilaza salivară, putem spune că:
A. Este implicată în degradarea amidonului
B. Este implicată în degradarea lactozei
C. Este implicată în degradarea lipidelor
D. Numărul de copii ale genei AMY1A este mai mare în populațiile ce au o alimentație bogată în amidon, față de populațiile cu o alimentație redusă în amidon
E. Este implicată în degradarea proteinelor

1042 *Polimorfismele SNP de tip C/T și T/G din activatorul genei pentru lactază (gena MCM6) sunt asociate cu:
A. Persistența sintezei de lactază la vârstă adultă
B. Persistența sintezei de amilază la vârstă adultă
C. Persistența sintezei de lipază pancreatică la vârstă adultă
D. Persistența sintezei de tripsină la vârstă adultă
E. Persistența sintezei de elastază la vârstă adultă

1043 Cele trei mari categorii de boli genetice metabolice care afectează metabolismul proteinelor sunt:
A. Aminoacidopatiile
B. Bolile lizozomale
C. Bolile metabolismului metalelor
D. Tulburările ciclului ureei
E. Acidemiile organice

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1044 Despre fenilcetonurie se poate afirma că:
A. Este produsă de deficitul de fenilalanin-hidroxilază
B. Se caracterizează printr-un bloc metabolic, cu acumularea de fenilalanină și a unor metaboliți ai acesteia
C. Este o boală cu transmitere autozomal-dominantă
D. Se caracterizează prin depunere de fier în organism
E. Se caracterizează prin depunere de cupru în organism

1045 Tratamentul dietetic precoce în fenilcetonurie:
A. Este foarte eficace în prevenirea dizabilității intelectuale
B. Se bazează pe reducerea aportului de fenilalanină la minimul necesar
C. Se poate sista la pubertate
D. Se menține toată viața
E. Se bazează pe suplimentarea cu alimente medicale ce conțin proteine fără fenilalanină

1046 *Forma clasică de galactozemie este cea mai frecventă boală monogenică care interesează metabolismul:
A. Proteinelor
B. Lipidelor
C. Fierului
D. Carbohidraților
E. Folaților

1047 Codul genetic prezintă următoarele proprietăți:
A. Este triplet
B. Are 3 codoni start (inițiatori)
C. Are un codon stop
D. Are un codon start (inițiator)
E. Este redundant (degenerat)

1048 Despre metilarea ADN se pot afirma următoarele:
A. Este un marker epigenetic esențial pentru reglarea expresiei genice
B. Produce de regulă stimularea transcripției genelor
C. Produce de regulă represia transcripției genelor
D. Este stabilită și menținută prin acțiunea unor ADN-metiltransferaze
E. Este îndepărtată prin acțiunea unor ADN-demetilaze

1049 *La om, metilarea ADN are loc aproape exclusiv:
A. În poziția 5’ a citozinei din cadrul dinucleotidelor cpg
B. La nivelul adeninei
C. La nivelul timinei

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

D. În poziția 5’ a guaninei din cadrul dinucleotidelor cpg
E. În niciuna dintre situațiile de mai sus, metilarea ADN are loc aleatoriu, la nivelul oricărei nucleotide

1050 Printre formele sindromice de obezitate genetică, putem menționa:
A. Sindromul Bardet-Biedl
B. Fenilcetonuria
C. Galactozemia
D. Sindromul Prader-Willi
E. Sindromul Alstrom

1051 *Boala genetică în care se produce o acumulare patologică de cupru în organism se numește:
A. Fenilcetonurie
B. Galactozemie
C. Boala Wilson
D. Hemocromatoză
E. Sindrom Down

1052 Metabolismul acizilor grasi polinesaturați n-3 și n-6 este influențat de variante de la nivelul următoarelor 2 gene:
A. FADS1
B. AMY1A
C. FADS2
D. PAH
E. LCT

1053 Mutațiile următoarelor două gene reprezintă cauza cea mai frecventă de cancer de sân și ovar ereditar:
A. PAH
B. LCT
C. BRCA1
D. BRCA2
E. FADS1

1054 *Cea mai studiată categorie de variații genetice asociate cu nutriția este reprezentată în acest moment de către:
A. Variațiile mici, de tip SNP sau indel
B. Trizomiile
C. Monozomiile
D. Translocațiile
E. Inversiile

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1055 Dintre bolile cu alterarea amprentării genomice fac parte:
A. Fenilcetonuria
B. Galactozemia
C. Sindromul Prader-Willi
D. Sindromul Angelman
E. Sindromul Beckwith-Wiedemann

1056 *Următoarea intervenție alimentară poate reduce hiperhomocisteinemia la pacienții care prezintă variante la nivelul genei MTHFR:
A. Suplimentarea cu vitamină C
B. Suplimentarea cu vitamină E
C. Suplimentarea cu zinc
D. Suplimentarea cu acid folic
E. Suplimentarea cu vitamină A

1057 Recomandările igienice privind temperatura aerului în încăperi unde își desfășoară activitatea adulți cu activitate sedentară, sunt:
A. 18-22°C
B. 16-20°C
C. 18-28°C
D. Maxim 26°C, vara
E. 16-18°C

1058 Temperatura aerului:
A. Influențează modul de acțiune al celorlalți factori de microclimat (umiditate, curenți de aer)
B. Reprezintă cantitatea maximă de vapori de apă dintr-un volum de aer
C. Poate influența poluarea, dar și autopurificarea aerului prin formarea curenților de aer
D. Nu are nici o legătură cu poluarea aerului, fiind un factor fizic al aerului
E. Este o componentă a microclimatului

1059 Microclimatul cald determină asupra organismului uman:
A. Hipertermie
B. Vasodilatație periferică
C. Vasoconstricție periferică
D. Transpirație
E. Contracții musculare și tremurături

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1060 Microclimatul rece determină asupra organismului uman:
A. Hipotermie
B. Vasodilatație periferică
C. Vasoconstricție periferică
D. Poliurie
E. Contracții musculare și tremurături

1061 *Umiditatea relativă a aerului este optimă în care dintre următoarele variante?
A. 20-70%
B. 35-65%
C. 30-95%
D. 18-22%
E. 15-95%

1062 Reducerea producerii oxigenului în atmosferă are loc din cauza:
A. Reducerii vegetației terestre
B. Poluării aerului
C. Gravitației
D. Reducerii vegetației acvatice
E. Exploziilor solare

1063 Dioxidul de carbon din aerul atmosferic:
A. Este răspunzător de apariția unor epidemii de gripă
B. Este în concentrație de 0,03-0,04%
C. Este inert, nu participă la procesele respiratorii
D. Este răspunzător pentru efectul de seră
E. Nu are nici un efect nociv direct asupra omului

1064 Mecanismele fizice de pierdere a căldurii sunt:
A. Conducția
B. Presiunea
C. Convecția
D. Radiația infraroșie
E. Evaporarea

1065 *La valori ale temperaturii aerului peste 35°C, cel mai eficient mecanism de pierdere a căldurii este:
A. Conducția
B. Convecția
C. Aeroionizarea
D. Radiația infraroșie

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Evaporarea transpirației

1066 Aclimatizarea la căldură:
A. Se realizează prin creșterea volumului de transpirație
B. Se realizează prin scăderea eliminărilor de NaCl prin transpirație
C. Este problematică pentru vârstnici
D. Este problematică pentru bolnavii cu boli cronice
E. Poate dura câțiva ani de zile

1067 *Avocat, 38 ani, aleargă de plăcere. În cursul unui antrenament, vara (T aer 35°C) acuză durere mare în gamba dreaptă; T corporală este 36,8°C. Cel mai probabil are:
A. Hipertermie
B. Hipotermie
C. Epuizare termică
D. Crampă termică
E. Febră

1068 *Maratonist, 29 de ani, în cursul unei competiții la Atena, vara, acuză slăbiciune, amețeli și leșină; T corporală este 38,2°C. Cel mai probabil suferă de:
A. Anorexie
B. Hipotermie
C. Epuizare termică
D. Ruptură musculară
E. Febră

1069 Hipotermia poate fi o cauză de deces, pe timp de iarnă, mai ales la:
A. Schiori
B. Alcoolici
C. Șoferi
D. Militari în misiune
E. Vârstnici

1070 Care din următoarele componente ale aerului atmosferic fac parte din componenta bazală?
A. Azotul
B. Oxigenul
C. Oxizii de sulf
D. Argonul
E. Monoxidul de carbon

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1071 Viața la mare altitudine (peste 3000 m):
A. Este posibilă după aclimarizare, pentru orice om
B. Este imposibilă la bolnavii cardiaci şi pulmonari
C. Poate fi teratogenă pentru embrion
D. Determină poliglobulie
E. Determină formarea unui torace mai subțire

1072 Terapia hipobară (1000-2000 m altitudine):
A. Este benefică pentru sportivi
B. Este benefică pentru copiii cu anemie
C. Este imposibilă pentru convalescenții care au suferit de boli pulmonare
D. Are efect de stimulare cardio-vasculară și pulmonară
E. Determină creșterea sintezei de hemoglobină

1073 Dioxidul de carbon din aer:
A. Contribuie la efectul de seră
B. Produce intoxicații la concentrații de 100 ori mai mari decât cea normală
C. Este un gaz ilariant
D. Este mai greu decât aerul
E. Are capacitate de difuziune prin membrana alveolo-capilară mai redusă decât oxigenul

1074 Azotul din compoziția aerului atmosferic:
A. Nu participă la schimburile respiratorii
B. Are doar rol de diluție a oxigenului
C. Este implicat în efectul de seră
D. Nu este implicat în patologia umană
E. Este răspunzător de ”beția adâncurilor”

1075 Surse naturale de poluare a aerului pot fi:
A. Eroziunea solului și furtunile de praf
B. Industria termo-energetică
C. Erupțiile vulcanice
D. Vegetația
E. Incendiile spontane ale pădurilor

1076 Surse naturale de poluare a aerului pot fi:
A. Erodarea solului de către vânt
B. Circulația autovehiculelor
C. Erupţiile vulcanice
D. Incendiile spontane ale pădurilor

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Industriile

1077 *Fumul de țigară:
A. Este unul dintre cei mai importanți carcinogeni
B. Este benefic datorită conținutului a peste 400 de substanțe
C. Asigură relaxare consumatorilor
D. Se recomandă a fi eliminat în încăperi închise
E. Nu are efecte nocive la persoane tinere

1078 Surse artificiale de poluare a aerului pot fi:
A. Industria chimică
B. Mijloacele de transport
C. Incendiile spontane ale pădurilor
D. Arderea combustibililor fosili
E. Incinerarea deșeurilor

1079 Poluanții din aer pot fi:
A. Asfixianți
B. Iritanți
C. Cancerigeni
D. Cardiopreventivi
E. Alergizanți

1080 *Radiațiile infraroșii favorizează la nivelul ochiului:
A. Bronzarea
B. Cataracta
C. Creșterea temperaturii pielii
D. Inflamarea meningelui
E. Insolație

1081 Radiațiile luminoase:
A. Au ca unică sursă soarele
B. Stimulează sistemul nervos
C. Sunt răspunzătoare de efectul de fotosensibilizare
D. Determină sinteza de vitamina D în piele
E. Au rol esențial în vederea umană

1082 *Care tip de radiații ultraviolete (UV) are ca efect principal pigmentarea pielii (bronzarea)?
A. UV-C
B. UV-B
C. UV-A

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. UV-M
E. UV-P

1083 *Care tip de radiații ultraviolete (UV) determină sinteza de vitamina D la nivelul pielii?
A. UV-C
B. UV-B
C. UV-A
D. UV-M
E. UV-P

1084 *Care tip de radiații ultraviolete (UV) are rol bactericid și se folosește la dezinfecția aerului?
A. UV-C
B. UV-B
C. UV-A
D. UV-M
E. UV-P

1085 Expunerea la solar:
A. Presupune expunere la radiații ultraviolete UV-A
B. Are efect cosmetic, de bronzare
C. Are efect sanogen de prevenire a îmbătrânirii precoce a pielii
D. Poate determina fotooftalmie la nivelul ochilor
E. Este mai sănătoasă decât expunerea la soare

1086 Expunerea repetată la radiații ultraviolete (UV) poate determina:
A. Cancer de piele
B. Scăderea imunității
C. Afectarea ochiului
D. Imbătrânirea precoce a pielii
E. Psoriazis

1087 *Care dintre radiațiile ultraviolete sunt reținute în totalitate de către stratul de ozon?
A. Ultraviolete A
B. Ultraviolete B
C. Ultraviolete C
D. Ultraviolete M
E. Ultraviolete P

1088 Efectele benefice ale radiațiilor ultraviolete:
A. Sinteza vitaminei D la nivelul pielii
B. Cancer cutanat

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Tratamentul unor afecțiuni dermatologice (psoriazis, vitiligo)
D. Fotosensibilizare
E. Scăderea imunității

1089 Amenajările interioare ale locuinței moderne, salubre presupun:
A. Încăperi de locuit cu suprafața de cel puțin 12 mp
B. Bucătărie de cel puțin 5 mp
C. Racord la o sursă de apă potabilă
D. Amenjarea spațiilor verzi adiacente
E. Asigurarea împrejmuirilor

1090 *Apa meteorică este:
A. Apa din mări și oceane
B. Apa provenită din meteoriți
C. Apa provenită din straturile superficiale ale solului
D. Apa provenită din precipitații
E. Apa provenită din evaporarea apelor de suprafață

1091 Apa meteorică are:
A. Debit crescut
B. Mineralizare scăzută
C. Utilitate în gospodărie, la spălat, gătit
D. Impurificare cu pulberi și gaze
E. Debit neregulat

1092 Apa subterană:
A. Are gust plăcut datorită mineralelor și gazelor dizolvate
B. Este suficientă pentru alimentarea colectivităților mari
C. Are germeni puțini sau chiar absenți
D. Este intens mineralizată
E. Este slab mineralizată

1093 Apa de suprafață:
A. Poate fi curgătoare
B. Poate fi stătătoare
C. Are debit suficient
D. Este insuficientă pentru colectivitățile mari
E. Poate conține număr crescut de germeni

1094 Epidemia hidrică se caracterizează prin:
A. Afectarea tuturor consumatorilor, indiferent de vârstă, sex, profesie

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Suprapunerea teritoriului de manifestare al epidemiei cu teritoriul de aprovizionare cu apă din aceeaşi sursă
C. Apariţia numai în timpul verii
D. Scăderea bruscă a curbei epidemiei la oprirea consumului de apă şi luarea măsurilor de asanare a sursei
E. Debut exploziv

1095 Care dintre următoarele sunt boli microbiene transmise prin apă:
A. Holera
B. Febra tifoidă
C. Varicela
D. Dizenteria bacilară
E. Parotidita epidemică (oreionul)

1096 Din simptomatologia gușei endemice fac parte:
A. Fatigabilitate şi lentoare
B. Dezvoltare intelectuală peste medie la copii
C. Senzație permanentă de căldură
D. Întârzieri în creştere şi mineralizare osoasă
E. Întârzieri în apariția dinţilor

1097 Lipsa de iod în perioada de sarcină duce la naşterea copiilor cu:
A. Cretinism
B. Rahitism
C. Scorbut
D. Distrofie de fãinos
E. Nanism

1098 *Prevenirea, la nivel mondial, a gușei endemice se face prin:
A. Iodarea zahărului
B. Iodarea pâinii
C. Iodarea sării de bucătărie
D. Iodarea apei de băut
E. Iodarea laptelui praf

1099 Rația zilnică de fluor este asigurată prin aport de:
A. Apă
B. Fructe
C. Ceai
D. Pește și fructe de mare
E. Lapte

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1100 Methemoglobinemia apare în caz de:
A. Intoxicaţie cu nitraţi/nitriți în exces în apă potabilă
B. Consum de apă contaminată radioactiv
C. Consum de vegetale bogate în nitraţi/nitriți (morcovi, spanac)
D. Consum de apă contaminată cu bacterii
E. Consum de alimente animale tratate cu conservanţi nitriți (carne, preparate din carne)

1101 *Următoarele afirmații despre methemoglobinemie sunt adevărate, cu excepția uneia. Care este aceasta?
A. Nitrații se leagă de hemoglobină și formează methemoglobina
B. Se manifestă prin cianoză a extremităților și periorală
C. Este mai frecventă la sugari
D. Este mai frecventă în mediul rural
E. Se manifestă prin afectarea dinților și a scheletului

1102 Laptele este o sursă alimentară impotantă de:
A. Proteine de calitate superioară
B. Vitamina C
C. Calciu
D. Acizi graşi polinesaturaţi
E. Fier

1103 Care dintre următoarele afirmaţii despre lapte sunt adevărate?
A. Are peste 200 mg calciu în 100 ml
B. Prezenţa acidului citric şi a citraţilor în compoziţia sa favorizează absorbţia calciului
C. Fiind de origine animală, este un aliment acidifiant
D. Conţine cantităţi foarte mici de vitamina B1 şi C
E. Proteinele laptelui sunt reprezentate preponderent de lactalbumină

1104 Care dintre următoarele afirmaţii despre brânzeturi sunt adevărate?
A. Sunt o sursă importantă de proteine de calitate superioară
B. Conţin, prin sărare, 1-1,5 g clorură de sodiu la 100 g produs
C. Au un conţinut de lactoză şi vitamine hidrosolubile mai mari decât laptele
D. Cele cu cazeina coagulată prin acidifiere au mai puţin calciu decât cele cu cazeina coagulată cu fermenţi
E. Au aceeaşi cantitate de lipide indiferent de sortiment

1105 Carnea de vânat:
A. Este o carne roşie
B. Are fibre musculare fine şi aponevroze delicate
C. Se digeră uşor, nu are nevoie de prelucrări gastrotehnice speciale
D. Asigură un aport crescut de proteine – 20-26 g la 100 g produs

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Este bogată în lipide

1106 *Care dintre următoarele afirmații referitoare la carnea de cal NU este adevărată?
A. Are 22% proteine
B. Este o sursă bună de fier
C. Este o sursă bună de vitamina B1
D. Are numai 2,5% lipide
E. Nu este destinată consumului uman

1107 Carnea de peşte:
A. Este considerată carne albă
B. Este o sursă bună de metionină, dar şi de alţi aminoacizi esenţiali
C. Conține foarte puține lipide, indiferent de specie
D. Este săracă în potasiu şi fosfor
E. Este o sursă alimentară importantă de acizi graşi nesaturaţi

1108 Alterarea rapidă a cărnii de peşte se datorează:
A. Structurii sale cu cantitate mare de apă şi fibre musculare fine
B. Lipsei de grăsimi
C. Florei microbiene care se dezvoltă la 15-20ºC, de pe suprafaţa şi din interiorul corpului peştilor
D. pH-ului foarte acid al cărnii
E. pH-ului aproape neutru al cărnii

1109 Maturarea cărnii:
A. Este o contracţie musculară generalizată apărută imediat după sacrificarea animalului
B. Constă în modificări fizico-chimice sub acţiunea enzimelor proteolitice proprii din carne
C. Implică acţiunea obligatorie a bacteriilor de putrefacţie
D. Durează trei zile la 1-4ºC
E. Nu se admite maturarea cărnii în gospodărie, ci numai în industrie sau în unităţile de alimentație publică

1110 Proteinele din ouă:
A. Se găsesc numai în albuş
B. Se găsesc numai în gălbenuş
C. Au cea mai echilibrată şi mai stabilă compoziţie de aminoacizi esenţiali
D. Conţin tioaminoacizi în cantitate de două ori mai mare faţă de lapte şi carne
E. Sunt proteine standard în aprecierea valorii nutriționale a altor proteine alimentare

1111 Următoarele afirmaţii despre ou sunt adevărate:
A. Vitaminele sunt egal răspândite în albuş şi gălbenuş
B. Cele mai multe substanţe minerale sunt concentrate în gălbenuş

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Utilizarea digestivă a proteinelor din albuş este maximă la oul fiert şi numai 50% la oul crud
D. Utilizarea digestivă a proteinelor din gălbenuş este maximă atât la oul crud, cât şi la cel fiert
E. Oul conține o cantitate importantă de glucide

1112 Care dintre următoarele grăsimi alimentare sunt surse bune de acizi graşi nesaturaţi?
A. Uleiul de pește
B. Seul de oaie
C. Untura de pasăre (raţă, gâscă, curcan, găină)
D. Untul de palmier
E. Uleiul de măsline

1113 Leguminoasele uscate:
A. Conţin fibre alimentare dure
B. Au proteine sărace în metionină
C. Sunt lipsite de vitamine
D. Sunt lipsite de vitamina C
E. Conţin cantităţi importante de fosfor

1114 Pierderi importante de vitamina C din legume şi fructe au loc în caz de:
A. Fragmentare măruntă şi presare
B. Congelare
C. Păstrare îndelungată în apă
D. Fierbere în vapori sub presiune
E. Uscare la soare

1115 *Care dintre următoarele afirmații referitoare la produsele zaharoase NU este adevărată?
A. Sunt uşor digerate şi absorbite şi cresc glicemia
B. Cele rafinate sunt lipsite de vitamine
C. Asigură, în medie, 300-400 kcal/100 g de produs
D. Nu trebuie să aducă mai mult de 7-10% din valoarea calorică a raţiei
E. Reprezintă o sursă alimentară sănătoasă

1116 Avantajele utilizării cerealelor în alimentație sunt:
A. Concentrează într-un volum mic substanţe nutritive importante
B. Sunt surse importante de vitamina C
C. Se pot păstra timp îndelungat
D. Perioada de vegetaţie este scurtă, se obţin recolte rapid
E. Au valoare calorică redusă

1117 Cerealele germinate:
A. Îşi pierd din valoarea nutritivă prin germinare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Au trofinele mai uşor asimilabile
C. Au conţinut mai mare de vitamine B1, B2, B6 decât cele negerminate
D. Au conţinut mai redus de vitamine B1, B2, B6 decât cele negerminate
E. Sunt recomandate numai în anumite boli

1118 *Băuturile alcoolice:
A. Au concentraţie de alcool etilic de cel puţin 8%
B. Au concentraţie de alcool etilic de cel puţin 5%
C. Au concentraţie de alcool etilic de cel puţin 10%
D. Au concentraţie de alcool etilic de cel puţin 4%
E. Au concentraţie de alcool etilic de cel puţin 2%

1119 Sucurile de fructe şi legume:
A. Sunt alcătuite din apă în proporţie de 80-90%
B. Au glucide în cantitate mică, sub 4%
C. Au efect alcalinizant
D. Stimulează diureza
E. Sunt bogate în proteine

1120 Carnea încinsă (cu fermentaţie acidă):
A. Apare în procesul normal de maturare a cărnii
B. Apare mai ales la carnea animalelor tinere, nerăcită, păstrată necorespunzător
C. Are digestibilitate crescută şi gust plăcut
D. Este decolorată şi moale
E. Este lipicioasă şi cu miros de hidrogen sulfurat

1121 *Care dintre următoarele afirmații despre bacteriile proteolitice care alterează carnea NU este adevărată?
A. Pot proveni din aer
B. Pot proveni din conţinutul intestinal al animalelor
C. Pot proveni de pe utilaje
D. Pot proveni de pe mâinile lucrătorilor în carmangerii
E. Bacteriile proteolitice nu pot altera carnea

1122 Alterarea grăsimilor sau râncezirea poate fi determinată de:
A. Temperaturile scăzute
B. Enzimele proprii şi enzimele bacteriene
C. Lumina
D. Umiditatea
E. Conţinutul scăzut în acizi graşi nesaturaţi

1123 Refrigerarea:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Este o metodă de conservare durabilă
B. Înseamnă păstrarea alimentului la o temperatură cuprinsă între 0 și 10°C timp limitat
C. Înseamnă păstrarea alimentului la o temperatură sub 0°C
D. Scade intensitatea proceselor enzimatice şi chimice
E. Distruge bacteriile

1124 Care dintre următoarele afirmații referitoare la congelare-decongelare sunt adevărate?
A. Congelarea lentă a alimentelor favorizează modificarea texturii alimentelor şi pierderi nutritive
B. Congelarea rapidă a alimentelor favorizează modificarea texturii alimentelor şi pierderi nutritive
C. Decongelarea rapidă nu permite lichidului extracelular să revină în celule
D. Decongelarea lentă nu permite lichidului extracelular să revină în celule
E. Recongelarea este permisă

1125 *Sterilizarea comercială înseamnă:
A. Distrugerea întregii flore din aliment
B. Distrugerea sporului bacilului botulinic
C. Atingerea unei temperaturi de 100°C
D. Atingerea unei temperaturi de 150°C
E. Fierbere sub presiune

1126 Precizaţi care sunt avantajele conservării alimentelor prin acidifiere:
A. Nu distruge drojdiile şi mucegaiurile
B. Distruge drojdiile şi mucegaiurile
C. Realizează un mediu stabilizator pentru vitamina C
D. Se reduce volumul alimentelor
E. Acţionează bacteriostatic şi bactericid pentru formele vegetative ale bacteriilor

1127 Precizaţi care sunt dezavantajele conservării alimentelor prin sărare:
A. Deshidratează alimentele, cu formare de ioni de clorură nocivi pentru microorganisme
B. Împiedică activitatea enzimatică
C. Efectul deshidratant al sării determină trecerea unor trofine în apa extrasă
D. Cresc riscul cardiovascular
E. Inhibă flora anaerobă

1128 Pasteurizarea:
A. Constă în încălzire sub temperatura de fierbere, urmată de răcire bruscă și refrigerare
B. Este o metodă chimică de conservare a alimentelor
C. Este o metodă fizică de conservare a alimentelor
D. Distruge formele vegetative ale microorganismelor patogene
E. Reduce mult germenii saprofiți

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1129 *Care este testul chimic folosit ca indicator de prospeţime a laptelui?
A. Determinarea densităţii
B. Determinarea acidităţii
C. Identificarea substanţelor neutralizante
D. Determinarea peroxidazei
E. Determinarea grăsimilor din lapte

1130 Peştele prospăt prezintă următoarele caracteristici:
A. Ochi retractaţi în orbită, cu cornee opacă
B. Ochi limpezi, bombaţi, cu cornee transparentă
C. Solzi lucioşi şi bine fixaţi
D. Țesut muscular flasc şi care se desprinde uşor de pe oase
E. Carne fermă, elastică, cu dispariţia rapidă a amprentei digitale

1131 Oul proaspăt, corespunzător pentru consum, are:
A. Coaja lucioasă, fără pete
B. Camera de aer de dimensiuni mici
C. Camera de aer de dimensiuni mari
D. Coaja rugoasă, mată
E. Albuş lichefiat

1132 Infestarea făinii cu acarieni se apreciază prin:
A. Mirosul de mere al făinii
B. Mirosul de miere al făinii
C. Gustul amar
D. Surparea unui con de 100 g făină realizat cu o formă conică, în decurs de circa o oră
E. Surparea unui con de 100 g făină realizat cu o formă conică, în decurs de circa 30 minute

1133 Alterarea grăsimilor se apreciază prin:
A. Determinarea indicelui de iod
B. Determinarea acidităţii libere
C. Determinarea indicelui de peroxid
D. Reacţia Kreiss-Ryke
E. Determinarea conţinutului de apă

1134 *Conservele alimentare pot fi date în consum:
A. Cu bombaj
B. Deformate
C. Cu pete de rugină la exteriorul ambalajului
D. Cu fisuri ale ambalajului
E. Cu rare puncte negre de sulfură de fier pe lipiturile laterale

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1135 Tiaminaza:
A. Este o proteină de calitate superioară
B. Este o enzimă ce inactivează o vitamină
C. Se găsește în cantitate mare în carnea de porc
D. Este conținută de carnea de pește neprelucrată termic
E. Poate produce pelagra în cazul absenței din alimentație

1136 Dezavantajele consumului excesiv de carne:
A. Favorizează guta
B. Produce deficit de acid folic
C. Organele (creier, ficat) au cantităţi mari de colesterol
D. Alcalinizează mediul intern al organismului
E. Este asociat unor forme de cancere digestive

1137 Produsele lactate acide:
A. Au digestibilitate mai mare față de lapte
B. Se obțin prin fermentație lactică și coagularea cazeinei
C. Au un conținut mai redus de lipide
D. Sunt mai bogate în vitamina C
E. Sunt mai bogate în vitamine din grupul B

1138 Gălbenuşul de ou conține:
A. Toate lipidele oului
B. Fier
C. Tot colesterolul oului
D. Lecitină
E. Vitamina C

1139 Soia:
A. Conține proteine cu aminoacizi esențiali în proporție asemănătoare celor din carne
B. Conține proteine de calitate inferioară
C. Conține cantități crescute de lipide nesaturate
D. Conține cantități crescute de lipide saturate
E. Conține tripsininhibitorul, o substanță antiproteinogenetică

1140 *Făina albă are un grad de extracție de :
A. 0-98%
B. 0-82 %
C. 0-70%
D. 0-30%

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. 0-50%

1141 *Glutenul este un amestec de:
A. Albumina şi glutenina
B. Globulina şi gliadina
C. Gliadina şi glutenina (glutamina)
D. Globulina şi glutenina
E. Albumina şi globulina

1142 Absorbția rapidă a alcoolului etilic din stomac este influențată de:
A. Concentrația crescută de alcool din băutură
B. Prezența CO2 care favorizează secreția gastrică (bere, șampanie)
C. Consum pe stomacul gol
D. Consum concomitent de glucide, proteine, lipide
E. Consum concomitent de proteine, lipide

1143 Fructele și legumele:
A. Sunt bogate în potasiu
B. Sunt sărace în potasiu
C. Au efect alcalinizant
D. Au acțiune acidifiantă
E. Cresc diureza

1144 *Vizualizarea continutului oului întreg, nespart, se face prin:
A. Ovoscopie
B. Imersie în soluție salină
C. Imersie în apă
D. Examen trichineloscopic
E. Nu există o tehnică în acest sens

1145 *Ce semnificație are dispariția rapidă a amprentei digitale la examinarea prin apăsare a cărnii?
A. Carne proaspată cu consistență elastică, fermă
B. Carne inaptă pentru consum cu consistență scăzută
C. Carne provenită de la animale cu alimentație specială
D. Carne cu conținut crescut de proteine
E. Nu are nicio semnificație

1146 Prevenirea râncezirii grăsimilor se poate realiza:
A. Prin rafinare corectă
B. Prin păstrare la lumină
C. Prin evitarea contaminării cu metale (Fe, Cu)

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Prin evitarea adaosului de aditivi (lecitine, tocoferoli)
E. Prin folosirea antioxidanților (vitamina E)

1147 Fitații și acidul fitic:
A. Sunt compuși pe bază de fosfor
B. Sunt substanțe antimineralizante ce formează săruri insolubile cu unele metale
C. Sunt substanțe cu rol în mineralizarea scheletului
D. Se găsesc în cereale și leguminoase uscate
E. Se găsesc în fructe și legume

1148 Între motivațiile utilizării aditivilor alimentari se numără următoarele:
A. Obținerea unei cantități mai mari de produs
B. Prelungirea duratei de păstrare și evitarea alterării
C. Menținerea și/sau îmbunătățirea caracteristicilor organoleptice
D. Mascarea unor defecte ale produselor alimentare
E. Facilitarea unor procese tehnologice

1149 Coloranții naturali prezintă următoarele caracteristici:
A. Produc colorare mai puțin intensă și neuniformă
B. Au tendința la decolorare cu timpul
C. Sunt mai ieftini
D. Sunt stabili din punct de vedere chimic
E. Produc colorare intensă și uniformă

1150 Conservanții sunt o clasă de aditivi alimentari care:
A. Sunt folosiți pentru a crește valoarea calorică a alimentelor
B. Pot avea efect antioxidant
C. Pot avea efect antimicrobian
D. Sunt folosiți pentru a prelungi durata de păstrare a alimentelor
E. Sunt folosiți cu scopul de a menține culoarea produselor, chiar dacă acestea sunt alterate

1151 Sulfiții și dioxidul de sulf:
A. Sunt substanțe conservante
B. Sunt substanțe acidifiante
C. Pot agrava astmul
D. Pot produce slăbiciune musculară
E. Pot produce cancer

1152 *Conservanți autorizați în anumite condiții sunt:
A. Aspartamul
B. Monoglutamatul de sodiu

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

C. SO2 și sulfiții
D. Zaharina
E. Guma guar

1153 Nitriții:
A. Se folosesc ca și conservant antimicrobian
B. Se folosesc ca agenți aromatizanți
C. Reacționează cu amine formând nitrozamine
D. Se folosesc ca agenți de fixare a culorii
E. Nu au acțiune toxică

1154 *Ca aditivi, acidul ascorbic și derivații lui sunt reprezentanți ai:
A. Conservanților
B. Emulgatorilor
C. Coloranților
D. Antioxidanților
E. Îndulcitorilor

1155 Despre antioxidanți se poate afirma că sunt utilizați pentru:
A. A crește vâscozitatea apei
B. A împiedica oxidarea fructelor și legumelor
C. A împiedica râncezirea grăsimilor
D. A prelungi durata de conservare a produselor
E. Modificarea valorii calorice a produselor alimentare

1156 Potențatorii de arome:
A. Sunt substanțe cu gust și miros intens
B. Sunt substanțe lipsite de gust și miros
C. Au proprietăți sinergice în combinație cu ingredientele specifice produselor alimentare
D. Au capacitate de îndulcire
E. Au proprietăți antioxidante

1157 Glutamatul de sodiu:
A. Este o substanță conservantă
B. Este un potențator de aromă
C. Este un îndulcitor sintetic
D. Poate induce efecte neurologice
E. Este implicat în sindromul restaurantelor chinezești

1158 *Aspartamul poate induce următoarele efecte:
A. Cancerigene

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

B. Nefrotoxice
C. Hepatotoxice
D. Neurologice
E. Intoxicații acute

1159 Suplimentele alimentare sunt produse care:
A. Conțin vitamine
B. Conțin minerale
C. Conțin extracte botanice
D. Tratează de primă intenție unele afecțiuni
E. Sunt interzise

1160 Nutraceuticele fortificate sunt reprezentate de:
A. Alimente îmbogățite cu vitamine
B. Alimente îmbogățite cu minerale
C. Lapte îmbogățit cu vitamina D
D. Sucuri îndulcite cu aspartam
E. Alimente falsificate

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1161 Probioticele intervin în:
A. Modificarea microflorei
B. Inhibarea sintezei imunoglobulinelor de tip A
C. Reducerea colesterolului și trigliceridelor
D. Potențarea efectelor nocive ale antibioticelor asupra organismului
E. Sinteza de vitamine de grup B

1162 Prebioticele sunt:
A. O altă denumire pentru probiotice
B. Carbohidrați nedigerabili
C. Utile în prevenirea și tratarea constipației
D. Fibre alimentare provenite din rădăcina unor plante ca, de exemplu, cicoarea
E. Dizaharide asemănătoare zaharozei

1163 β-glucanii:
A. Sunt polizaharide
B. Se găsesc în tărâțe de ovăz
C. Sunt probiotice
D. Sunt prebiotice
E. Se găsesc în ouă

1164 Care dintre următoarele plante au și efect antiinflamator:
A. Valeriana
B. Lemnul dulce
C. Mușetelul
D. Aloe vera
E. Scoarța de salcie albă

1165 *Care este efectul pentru care este utilizată Ginko biloba?
A. Antibacterian
B. Vasodilatator
C. Expectorant
D. Laxativ
E. Sedativ

1166 Alimentele funcționale sunt alimente care:
A. Dețin componente cu acțiune fiziologică pozitivă, dincolo de acțiunea nutritivă
B. Au un conținut crescut de proteine
C. Sunt lipsite sau foarte sărace în calorii
D. Pot fi consumate în cantități foarte mari fără a avea efecte nocive

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Pot produce efecte benefice în plus față de nutrienții tradiționali

1167 Alimentele fortificate sunt alimente:
A. Al căror conținut de nutrienți esențiali a fost crescut deliberat
B. A căror valoare calorică a fost crescută deliberat
C. Utile pentru a preveni unele deficite la populație
D. Care pot scădea riscul de îmbolnăvire
E. Ecologice

1168 Pentru efectele cicatrizante și dezinfectante pot fi folosite următoarele:
A. Propolisul
B. Mușetelul
C. Fitoestrogenii din soia
D. Salvia
E. Ghimbirul

1169 *Protecția ochiului împotriva degenerării maculare, se realizează de către:
A. Luteină
B. Lycopen
C. Quercetină
D. Silimarină
E. Coenzima Q10

1170 La pacienții care suferă de boli cardiovasculare, următoarele suplimente alimentare pot fi recomandate:
A. Trei frați pătați
B. Coenzima Q10
C. Acizi grași omega 3
D. Anghinare
E. Silimarină

1171 Justificarea fortificării unor alimente este dată de:
A. Obținerea unor produse cu proprietăți organoleptice crescute
B. Tendința actuală de a consuma alimente procesate, cu valoare nutritivă redusă
C. Prevenirea unor deficite nutriționale la populație
D. Obținerea unor produse cu preț mai mic
E. Creșterea valorii calorice a alimentelor

1172 Doza de încorporare a unui aditiv:
A. Este doza letală
B. Reprezintă doza minimă necesară obținerii efectului dorit

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Este cantitatea maximă acceptată zilnică
D. Este doza în care poate fi folosită o substanță neautorizată
E. Se ia in considerare ca atare, chiar dacă o parte a fost eliminată datorită fabricației

1173 *Doza zilnica admisă (ADI) pentru un aditiv reprezintă:
A. Aportul zilnic maxim la care se înregistrează doar efecte adverse acceptabile, de scurtă durata
B. Concentrația maximă admisă a unui aditiv într-un aliment
C. Aportul minim la care se înregistrează efecte adverse grave
D. Aportul zilnic maxim pentru care nu se estimează apariția unor efecte adverse în expunerea pe întreaga durată a vieții
E. Doar o mărime teoretică, de care nu se ține cont în practică

1174 Avantajele utilizării aditivilor alimentari sunt:
A. Posibilitatea consumării unor alimente alterate
B. Prevenirea unor maladii microbiene transmisibile prin alimente
C. Creșterea interesului consumatorilor față de alimente
D. Inhibarea apetitului
E. Favorizarea fabricării unor produse alimentare

1175 Coloranții sunt substanțe:
A. Care redau sau intensifică culoarea produselor alimentare
B. Care conferă gustul dulce produselor alimentare
C. Reprezentate de acidul sorbic și sorbați
D. Reprezentate de tartrazină, amarant
E. Reprezentate de mono- și dizaharide

1176 Poliolii (sorbitol, manitol, xilitol):
A. Sunt aditivi alimentari din clasa conservanților
B. Sunt aditivi alimentari din clasa edulcoranților
C. În doze mari au efect laxativ
D. Sunt cariogeni
E. Au efect methemoglobinizant

1177 Efectul fibrelor alimentare constă în:
A. Prevenirea dislipidemiilor
B. Producerea hipervitaminozei B
C. Prevenirea constipației cronice
D. Favorizarea dezvoltării florei de fermentație
E. Favorizarea pierderilor de elemente minerale, în cazul cantităților crescute de fibre alimentare în dietă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1178 Factorii de risc pentru apariția unui deficit de vitamine și oligoelemente sunt reprezentați de :
A. Consumul de fructe și legume
B. Consumul de alimente procesate
C. Consumul exagerat de alcool
D. Consumul exagerat de alimente sterilizate (conserve)
E. În condițiile alimentației contemporane, nu se înregistrează deficite de vitamine și oligoelemente

1179 Probioticele pot produce următoarele efecte:
A. Exacerbarea intoleranței la lactoză
B. Ajută la tratamentul infecțiilor de tract urinar
C. Ajută la tratamentul infecțiilor genitale
D. Reglarea tranzitului intestinal
E. Creșterea colesterolului și trigliceridelor

1180 Bromelaina:
A. Este o enzimă vegetală din ananas
B. Face parte din categoria fibrelor alimentare
C. Se găsește în cereale
D. Este utilă în caz de dificultăți de digerare a alimentelor
E. Este o substanță toxică

1181 Alimentele fermentate:
A. Se prezintă sub formă de murături
B. Sunt probiotice
C. Sunt alimente funcționale
D. Conțin o cantitate mare de fitați
E. Nu sunt indicate pentru consum

1182 *Ce suplimente alimentare sunt recomandate unui bărbat sedentar, consumator de alcool, cu aport crescut de dulciuri și mâncăruri grase care prezintă parestezii la nivelul membrelor (afectare neurologică)?
A. Vitamina K
B. Vitamina B1
C. Ginseng
D. Tei
E. Salvie

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1183 Care dintre suplimentele alimentare următoare pot fi de folos în cazul unei femei de 50 de ani, cu menopauza instalată de 5 luni, care acuză bufeuri, transpirații și stare de nervozitate?
A. Izoflavone din soia
B. Glucozamină
C. Magneziu și vitamina B6
D. Silimarină
E. Echinaceea

1184 Ca adjuvant în tratamentul infecțiilor urinare este recomandat:
A. Ovăzul și derivatele de ovăz
B. Semințele de in
C. Acizii grași polinesaturați
D. Merișoarele
E. Anghinarea

1185 *Efectul colagog-coleretic apare în cazul folosirii de:
A. Coenzima Q10
B. Silimarina
C. Fibrele alimentare
D. Anghinare
E. Enzimele pancreatice

1186 Nitrații și nitriții ajung în organismul uman pe următoarele căi:
A. Îngrășămintele sintetice utilizate în agricultură
B. Poluarea aerului
C. Poluarea pânzei freatice
D. Utilizarea lor ca aditivi alimentari
E. Folosirea ca dezinfectant al apei

1187 Coloranții sintetici sunt caracterizați de următoarele afirmații:
A. Sunt instabili, decolorându-se cu vremea
B. Puterea lor de colorare este mai redusă decât a celor naturali
C. Sunt mai scumpi
D. Nu există ca atare în natură sau sunt prezenți în produse necomestibile
E. Sunt mai intensi decât cei naturali

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1188 *Suplimentul alimentar utilizat în caz de anxietate este:
A. Fierul
B. Magneziul
C. Cromul
D. Vitamina C
E. Vitamina E

1189 Următoarele substanțe sunt aditivi alimentari din clasa edulcoranților:
A. Acidul ascorbic
B. Aspartamul
C. Xilitolul
D. Glutamatul
E. Tartrazina

1190 Caracteristicile proteinelor din zer folosite ca suplimente alimentare la sportivi:
A. Sunt proteine de calitate inferioară
B. Sunt ușor asimilabile
C. Se absorb greu
D. Au digestie rapidă
E. Favorizează regenerarea celulară

1191 *Un pacient care prezintă inflamație și sângerări gingivale, oboseală, sensibilitate la infecții poate avea deficit de:
A. Magneziu
B. Vitamina C
C. Vitamina D
D. Calciu
E. Crom

1192 Microorganismele care alcătuiesc flora benefică a organismului se gasesc:
A. La nivelul pielii
B. La nivelul tubului digestiv
C. La nivelul căilor respiratorii superioare
D. La nivelul tractului urogenital
E. La nivelul sistemului nervos

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1193 Metode de prelucrare termică cu ajutorul căldurii umede sunt:
A. Fierbere
B. Coacere
C. Poșare
D. Frigere
E. Gătire la abur

1194 Avantajele prelucrării termice a alimentelor sunt:
A. Se uşurează digestia diferitelor alimente
B. Se diminuează cheltuielile pentru alimente ale familiei
C. Se reduce foarte mult riscul transmiterii unor boli infecţioase sau parazitare
D. Se obțin produse finite cu proprietăți organoleptice mai bune pentru că se asociază mai multe materii prime
E. Se pierd unii nutrienți ca de exemplu vitamina C, unii aminoacizi

1195 Dezavantajele prelucrării termice a alimentelor sunt:
A. Pierderea unor substanţe nutritive solubile, prin trecerea lor în apa de fierbere
B. Ușurarea digestiei unor alimente
C. Distrugerea unor factori nutritivi: vitaminele C, A, E, unii aminoacizi
D. Formarea unor compuşi dăunători organismului, care apar în timpul prăjirii alimentelor sau ca urmare a încălzirii repetate sau prelungite a grăsimilor (uleiurilor)
E. Creșterea riscului de transmitere a unor boli infecțioase sau parazitare

1196 Fierberea prin adăugarea materiilor prime în lichidul fierbinte este preferată atunci când se dorește:
A. Frăgezirea structurilor fibroase la carne
B. Extragerea amidonului (supe vegetale) şi a aromelor din diferite alimente
C. Păstrarea calităților nutritive a legumelor verzi (caz în care durata fierberii trebuie să fie minimă)
D. Fierberea pastelor
E. Prevenirea ruperii unor alimente delicate (de exemplu, pește)

1197 *Poșarea înseamnă:
A. Preparare termică într-o cantitate mică de lichid, la temperaturi peste 100°C
B. Plasarea alimentelor delicate în lichidul preîncălzit la temperatura de gătire (apă, fond, lapte, vin) şi menținerea sistemului sub punctul de fierbere al acestuia
C. Prelucrare termică în cuptor, cu o cantitate mică de lichid și grăsime
D. Pregătire termică a cărnii direct la flacără
E. Opărire în special a legumelor, prin turnare asupra lor de apă clocotită

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1198 Prelungirea duratei de înăbuşire produce:
A. Păstrarea culorii vii a legumelor
B. Evaporarea lichidului de preparare cu pierderi nejustificate ale preparatului
C. Ruperea alimentelor
D. Decolorarea
E. Pierderea aromei produsului finit

1199 Prăjirea:
A. Este o metodă de prelucrare termică a alimentelor prin căldură uscată
B. Constă în plasarea alimentului în baie de ulei
C. Se aplică crochetelor
D. Se aplică cărnii la proțap
E. Este o metodă de prelucrare termică a alimentelor prin căldură umedă

1200 Care dintre următoarele metode reprezintă metode de prelucrare termică uscată?
A. Poșarea
B. Frigerea
C. Fierberea
D. Coacere tandoori
E. Coacerea

1201 *Prăjirea alimentului într-o cantitate mică de grăsime și apă, în tigaie neacoprită, la foc puternic în timp scurt, se numește:
A. Poșare
B. Sotare
C. Fierbere extractivă
D. Coacere
E. Marinare

1202 Dezavantajele fierberii laptelui sunt:
A. Inactivarea unor enzime de natură glandulară, proprii laptelui – fosfataza, peroxidaza, catalaza
B. Distrugerea unor vitamine: A, B1, B2, C
C. Distrugerea unor micoorganisme patogene
D. Denaturarea ireversibilă a proteinelor solubile
E. Formarea caimacului care nu are utilizare în gastrotehnie

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1203 Laptele se utilizează la obținerea:
A. Sosurilor albe
B. Sufleurilor
C. Compoturilor de fructe
D. Supelor-creme
E. Aluatului de clătite

1204 Pentru a nu se forma caimacul la suprafața laptelui în timpul fierberii:
A. Se pun câteva picături de oțet sau lămâie
B. Se amestecă în timpul fierberii
C. Se fierbe pe bain-marin
D. Se acoperă vasul în timpul fierberii
E. Se ignoră

1205 Carnea este mai închisă la culoare:
A. În zonele anatomice mai bine irigate (de ex. pulpă)
B. La masculi
C. La femele
D. La animale bătrâne
E. La animale sălbatice

1206 Factorii care influențează calitatea cărnii sunt:
A. Rasa
B. Sexul fermierului
C. Starea de sănătate a animalelor
D. Condițiile de sacrificare
E. Păstrarea cărnii

1207 Operațiile de prelucrare primară a cărnii sunt:
A. Spălarea
B. Frigerea la grătar
C. Împănarea
D. Coacerea
E. Mărunțirea

1208 *Învelirea suprafeţei unui produs în felii de slănină se numește:
A. Fezandare
B. Înpănare
C. Bardare
D. Ornare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Glasare

1209 Fierberea înăbușită a cărnii:
A. Se realizează prin punerea cărnii într-un vas cu o cantitate mică de apă şi acoperirea cu un capac ermetic
B. Este o metodă bună de gătire pentru carnea foarte grasă
C. Se recomandă vânatului după ce a fost ținut în baiț
D. Se recomandă a fi făcută cu condimente și mirodenii care vor impregna carnea
E. Duce la obținerea unor produse mai greu de digerat, fără substanțe nutritive

1210 *Carnea care se frige la grătar nu trebuie să depășească grosimea de:
A. 1 cm
B. 4 cm
C. 0,5 cm
D. 3 cm
E. 1,5 cm

1211 Care afirmații sunt adevărate referitoare la frigerea la cuptor a cărnii?
A. Se recomandă pentru bucăţi mari de carne
B. Bucăţile de carne trebuie să fie cât mai variate ca mărime (de exemplu coaste şi pulpă)
C. Se găteşte mai repede la cuptor carnea mai bogată în apă şi grăsime (carnea de animal tânăr – miel, viţel)
D. Se recomandă pentru gătitul la cuptor carnea cu os pentru că osul încălzeşte carnea din interior
E. Carnea absoarbe multă apă și își triplează volumul

1212 Fierberea peștelui mic:
A. Reprezintă cel mai dietetic mod de gătire a peștelui
B. Se realizează în apă clocotită, acidulată cu oţet, lămâie, vin alb sec
C. Se face la foc iute
D. Sarea se pune de la început
E. Sarea se pune la sfârșit

1213 La prăjirea peștelui:
A. Se folosește baie cu grăsime încinsă la 140-160ºC
B. Peștele se introduce în grăsimea încinsă la foc puternic
C. Cel mai bun gust se obține la prăjirea în untură
D. Grăsimea trebuie să fie curată, altfel peştele are gust amar
E. Se lasă carnea să se răcească treptat în grăsimea în care a fost preparată

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1214 *Pentru obținerea oului cleios, timpul de fierbere este de:
A. 3 minute
B. 1 minut
C. 5-6 minute
D. 8 minute
E. 12 minute

1215 Pentru obținerea unei spume de albuș de calitate:
A. Oul trebuie să fie rece
B. Oul trebuie să fie ținut la cald
C. Albuşul nu trebuie să conţină nici măcar urme de gălbenuş
D. Vasele în care se bate spuma trebuie să fie uscate şi bine degresate
E. Albușul trebuie să conțină mici urme de gălbenuș

1216 Pentru a evita tăierea maionezei trebuie respectate următoarele reguli:
A. Uleiul nu trebuie să conţină flocoane, impurităţi, mucilagii (trebuie să fie rafinat)
B. Cel mai bun este uleiul presat la rece, nerafinat
C. Temperatura oului trebuie să fie identică cu cea a uleiului
D. Temperatura oului trebuie să fie puțin mai mică decât cea a uleiului
E. Pentru a creşte stabilitatea emulsiei se poate introduce muştar, amidon, lapte condensat fără zahăr

1217 La fierberea pastelor:
A. Pastele se introduc în apă fierbinte
B. Pastele se introduc în apă rece
C. Pastele se introduc într-o cantitate mare de apă
D. Pastele se introduc într-o cantitate mică de apă
E. La sfârșit, pastele se limpezesc cu apă călduță și apoi rece

1218 *Tocarea legumelor presupune:
A. Tăiere firișoare lungi de 2-3 mm
B. Tăiere peștișori
C. Tăiere forme neregulate mai mici de 3 mm
D. Tăiere bastonaşe lungi şi subţiri de aproximativ 4 mm
E. Tăierea legumei în patru fără a detaşa părţile

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1219 La fierberea legumelor:
A. Se recomandă ca timpul de fierbere să fie cât mai scurt posibil, în funcţie de legumă
B. Fierberea prelungită duce la pierderea vitaminei C, a gustului şi poate apărea o culoare neplăcută a legumei
C. Legumele cu o suprafață mare de contact şi subţiri pot să fiarbă doar în apa care a rămas pe frunze la spălare
D. Legumele cu aromă puternică se fierb în cât mai puțină apă
E. Apa de fierbere a legumelor se folosește la alte preparate (sosuri)

1220 Gelatinizarea:
A. Este procesul prin care amidonul din vegetale absoarbe apa și se umflă, se îngroașă și se clarifică ușor
B. Are loc numai la temperaturi peste 100 grade Celsius
C. Are loc la temperaturi variate, în funcție de tipul de amidon utilizat
D. Este un proces inhibat de unii acizi (citric, acetic), se vor obține sosuri mai subțiri
E. Este un proces stimulat de unii acizi (citric, acetic), se vor obține sosuri mai groase

1221 Iradierea alimentelor:
A. Este un procedeu de conservare care se aplică în special legumelor, fructelor, cărnii
B. Produce decontaminarea microbiană
C. Imprimă un gust plăcut alimentelor
D. Necesită etichetarea corespunzătoare cu precizarea ”aliment tratat cu radiații ionizante”
E. Stimulează germinarea bulbilor, tuberculilor

1222 *Crochetele, gogoșile, paneurile se prelucrează termic prin:
A. Fierbere
B. Coacere
C. Prăjire
D. Frigere la proțap
E. Sotare

1223 La prelucrarea termică, proteinele suferă procese de:
A. Denaturare
B. Coagulare
C. Caramelizare
D. Reacție Maillard
E. Blanșare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1224 Reacția Maillard este
A. O reacție chimică complexă între aminoacizi și zaharuri, la temperaturi crescute
B. O reacție chimică complexă între aminoacizi și lipide la temperaturi crescute
C. O reacție care duce la modificarea culorii și aromei unor preparate prin brunificare
D. O reacție care se produce în urma fierberii îndelungate a preparatelor
E. O reacție care duce la formarea acrilamidei dacă temperaturile sunt peste 180 grade Celsius

1225 Refrigerarea:
A. Presupune răcirea unui aliment până la temperaturi cuprinse între 0 și 4 grade Celsius
B. Are ca efect încetinirea dezvoltării microflorei provenite din contaminări interne şi externe
C. Are ca efect accelerarea dezvoltării microflorei provenite din contaminări interne şi externe
D. Produce reducerea vitezei reacţiilor catalizate de enzime
E. Permite păstrarea alimentelor perisabile (carne, lactate) un timp îndelungat (de ordinul lunilor)

1226 Congelarea:
A. Presupune răcirea unui aliment la temperaturi sub 0 grade Celsius
B. Are ca efect blocarea multiplicării microorganismelor
C. Produce oprirea celor mai multe dintre reacţiile biochimice
D. Are ca efect păstrarea formei și culorii legumelor și fructelor bogate în apă
E. Presupune formarea unor cristale de ascuțite de gheață care vor rupe pereții celulari și vor fragiliza alimentele

1227 Care dintre afirmațiile referitoare la ultracongelarea sunt adevărate?
A. Ea presupune răcirea alimentelor la -40°C într-un timp foarte scurt
B. Apa îngheață sub formă de picături mici rotunjite
C. Apa îngheață sub formă de cristale de ascuțite de gheață
D. Are aplicare la alimente fragile, delicate
E. Pentru a putea fi ultracongelate, alimentele trebuie să fie în bucăți cât mai mari

1228 Nu se congelează:
A. Icrele
B. Salata verde
C. Maioneza
D. Fasolea verde
E. Prunele

1229 Pasteurizarea:
A. Se aplică numai la lapte și derivate
B. Este un tratament termic ușor (sub 100 grade Celsius)
C. Nu distruge sporii bacterieni

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Permite păstrarea alimentelor pasteurizate pentru timp scurt
E. Este o sterilizare a alimentelor

1230 Vitamina C din legume și fructe se păstrează prin:
A. Congelare
B. Murare
C. Marinare
D. Expunere la lumină
E. Tocare

1231 Care dintre următoarele sunt salate crude:
A. Salata de varză
B. Salata de roșii
C. Salata verde
D. Salata de vinete
E. Salata de ardei copți

1232 Care dintre următoarele sunt salate fierte/coapte:
A. Salata de varză roșie
B. Salată de roșii cu ardei și ceapă
C. Salată de vinete
D. Salată de ardei copți
E. Salată de castraveți

1233 *Pentru păstrarea vitaminei C în cazul salatelor, legumele vor fi stropite cu:
A. Alcool
B. Ulei
C. Suc de lămâie
D. Piper
E. Sare

1234 Care dintre următoarele preparate fac parte din categoria garnituri din cereale?
A. Piure de cartofi
B. Sote de fasole verde
C. Mamaligă
D. Pilaf simplu
E. Pireu de spanac

1235 *Preparatele finite reci (aperitive) vor fi păstrate la temperatura de maxim:
A. -4°C
B. 11°C

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. 4°C
D. 20°C
E. 18°C

1236 Păstrarea alimentelor în condiții necorespunzătoare:
A. Determină creșterea riscului de contaminare microbiană
B. Nu afectează conținutul în vitamine
C. Determină oxidarea enzimatică a vegetalelor
D. Determină descompunerea proteinelor
E. Nu influențează conținutul în glucide

1237 Procedeele tehnologice de conservare a alimentelor sunt:
A. Controlul temperaturii
B. Însorirea
C. Iradierea
D. Scăderea pH-ului
E. Ambalarea estetică

1238 Decongelarea:
A. Presupune readucerea alimentului la temperaturi peste 0 grade Celsius
B. Impune ca alimentul să fie consumat rapid pentru că devine sensibil la contaminarea microbiană
C. Presupune un timp de decongelare specific fiecărui aliment
D. Este recomandat să nu se facă la pește, legume
E. Este recomandat să se facă rapid (minute) în cazul cărnii

1239 Bolile transmise prin consum de alimente contaminate sunt definite ca afecțiuni:
A. De natură infecțioasă
B. De natură toxică
C. Determinate de expunerea la temperaturi scăzute ale mediului ambiant
D. Determinate de agenți care ajung în organismul uman prin alimente
E. Determinate prin expunerea la radiații ultraviolete

1240 În cazul toxiinfecțiilor alimentare, sursa de infecție este telurică (solul) pentru:
A. Clostridium botulinum
B. Clostridium perfringens
C. Stafilococ
D. Salmonella
E. Shigella

1241 Pentru ca să se ajungă la îmbolnăvirea organismului uman, patogenul trebuie să depășească următoarele obstacole:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Să fie rezistent la temperaturi scăzute
B. Să supraviețuiască în condițiile de pH scăzut din stomac
C. Să fie competitiv cu microbiota comună din tractul intestinal
D. Să reziste într-un mediu bogat în oxigen
E. Să reziste într-un mediu cu concentrație redusă de oxigen

1242 Pentru toxiinfecția alimentară cu stafilococ sunt adevărate următoarele:
A. Este de tip toxic
B. Este de tip infecţios
C. Sursa de infecție poate fi animalul
D. Sursa de infecție poate fi omul
E. Sursa de infecție poate fi solul

1243 Toxina stafilococică este:
A. Sensibilă la temperatură crescută
B. Rezistentă la temperatură crescută
C. Rezistentă la sucul gastric
D. Cea mai puternică toxină microbiană
E. Formată frecvent în conserve, alimente vidate, miere

1244 Alimentele frecvent incriminate în transmiterea toxiinfecției alimentare cu stafilococ sunt:
A. Produsele de cofetărie
B. Laptele și produsele lactate
C. Cerealele și leguminoasele uscate
D. Conservele alimentare de carne, pește, legume
E. Alimentele ambalate prin vidare

1245 *Simptomul caracteristic pentru toxiinfecția alimentară cu bacil botulinic este:
A. Paralizia oculară, respiratorie
B. Febra
C. Diareea
D. Vărsăturile
E. Colicile abdominale

1246 *Care dintre următoarele caracteristici este specifică pentru Listeria monocytogenes?
A. Se dezvoltă frecvent în conserve, în condiții de anaerobioză
B. Produce cea mai puternică toxină bacteriană
C. Tabloul clinic mimează apendicita
D. Se multiplică și la temperaturi foarte scăzute
E. Nu este posibil să afecteze omul

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1247 Măsurile de profilaxie a toxiinfecțiilor alimentare cuprind următoarele:
A. Legumele și fructele nu trebuie spălate, ele conținând vitamina C cu rol în imunitate
B. Păstrarea alimentelor gătite, care se servesc calde, la temperatura camerei
C. Păstrarea alimentelor gătite, care se servesc calde, la temperaturi de peste 60˚C
D. Carnea se prelucrează termic cât mai puțin, pentru păstrarea valorii nutritive
E. Triaj epidemiologic în sectorul alimentar, cu excluderea bolnavilor

1248 Pentru profilaxia trichinelozei se recomandă următoarele:
A. Controlul porcinelor sacrificate
B. Tratament termic corect al cărnii de porc
C. Congelare la -18°C timp de 20 zile
D. Refrigerare la 4°C timp de 3 zile
E. Educația sanitară a populației

1249 Botriocefaloza:
A. Se transmite prin consumul de conserve de carne de porc
B. Se transmite prin consumul de pește neprelucrat termic
C. Se transmite prin consumul de icre
D. Determină deficit de vitamina B12
E. Determină paralizii oculare

1250 Despre prioni sunt adevărate următoarele:
A. Reprezintă o specie de bacterie
B. Reprezintă un virus
C. Reprezintă o particulă mică, infecțioasă, de natură proteică
D. Sunt foarte sensibili la procedurile clasice de sterilizare
E. Au o perioadă de incubație lungă (ani)

1251 Profilaxia encefalopatiei spongiforme bovine (ESB) și a bolii Creutzfeldt-Jakob se realizează prin:
A. Scoaterea din consum a conservelor bombate
B. Dezinfecția ouălor înainte de utilizare în unitățile de alimentație publică
C. Evitarea consumului de carne de pește nepreparată termic
D. Evitarea procesării mecanice a cărnii de bovine, ovine și caprine
E. Interzicerea utilizării făinurilor din carne de oaie ca nutrețuri pentru rumegătoare

1252 Boli bacteriene care pot fi transmise prin intermediul alimentelor sunt:
A. Holera
B. Salmoneloza
C. Shigeloza
D. Tuberculoza
E. Trichineloza

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1253 Despre micotoxine sunt adevărate următoarele afirmații:
A. Sunt elaborate de unele virusuri
B. Sunt elaborate de unele mucegaiuri
C. Sunt rezistente la procedeele tehnologice de preparare a alimentelor
D. Produc afecțiuni numite micotoxicoze
E. Unele pot avea acțiune cancerigenă

1254 Micotoxicozele sunt produse la om prin consumul de:
A. Cereale
B. Apă din surse de suprafață neprelucrată
C. Carne provenită de la animale hrănite cu furaje mucegăite
D. Ulei produs din semințe contaminate cu mucegai
E. Produse de cofetărie contaminate cu stafilococ

1255 Prevenirea și combaterea micotoxicozelor se realizează prin:
A. Recoltarea și depozitarea nutrețurilor și alimentelor în condiții optime
B. Prevenirea contaminării alimentelor cu mucegaiuri
C. Tratament termic al alimentelor
D. Respectarea trasabilității produselor alimentare
E. Prevenirea micotoxicozelor la animale

1256 Modalitățile de poluare a alimentelor cu pesticide cuprind:
A. Tratamentul culturilor cu pesticide
B. Contactul cu persoane care au cantități mari de pesticide în organism
C. Absorbția de către plante a reziduurilor de pesticide din sol
D. Prin furaje, cu eliminarea pesticidului prin carne, lapte, ouă
E. Tratamentul cerealelor depozitate în siloz

1257 Nitriții din alimentele de origine vegetală:
A. Provin, în parte, din sol, fiind absorbiți de plante
B. Refrigerarea sau congelarea alimentelor de origine vegetală intensifică formarea nitriților
C. Pot duce la formarea nitrozaminelor
D. Refrigerarea sau congelarea alimentelor de origine vegetală oprește formarea nitriților
E. Nu au acțiune toxică

1258 Formarea nitrozaminelor este determinată și favorizată de:
A. Prezența nitriților, nitraților în alimente
B. Temperatura la care are loc tratamentul termic al produsului
C. Prezența acidului ascorbic în alimente
D. Prezența vitaminei E în alimente

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Prezența aminelor în alimente

1259 Care dintre următoarele afirmații referitoare la hidrocarburile policiclice aromatice sunt adevărate?
A. Se formează la temperaturi scăzute
B. Se formează la temperaturi de 300-700˚ C
C. Se formează prin ardere incompletă
D. Pot fi produse în cadrul unor tehnologii alimentare ca afumare, coacere, prăjire
E. Au efect antioxidant

1260 Intoxicațiile cu ciuperci necomestibile cu apariție tardivă:
A. Au nocivitate crescută
B. Au nocivitate redusă
C. Pot să ducă la insuficiență hepato-renală
D. Sunt exemplificate de sindromul faloidian
E. Sunt exemplificate de sindromul atropinic

1261 În sâmburii de semințe necoapte de migdale, caise, prune se găsesc următorii glicozizi cianogeni:
A. Solanina
B. Tetrodoxina
C. Amigdalina
D. Hemoglobina
E. Prunasina

1262 În plantele aparținând familiei cruciferelor se găsesc următoarele tipuri de contaminanți chimici naturali:
A. Hemaglutinine
B. Amigdalină
C. Goitrogeni
D. Solanină
E. Substanțe care împiedică sinteza hormonilor tiroidieni

1263 Dintre aminele biogene (vasoactive), despre histamină putem afirma următoarele:
A. Poate fi considerată un indicator al degradării cărnii de pește
B. Se acumulează în cartofii încolțiți
C. Se poate acumula în produse din carne, brânzeturi, vinuri
D. Are acțiune vasodilatatoare și hipotensivă
E. Are acțiune vasoconstrictoare și hipertensivă

1264 O doză de cafeină <200 mg/zi (aproximativ 2 căni) la adultul sănătos produce:
A. Nervozitate
B. Iritabilitate
C. Aritmie cardiacă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

D. Stimularea sistemului nervos central (SNC)
E. Diureză

1265 Acidul oxalic:
A. Se găsește în cantitate mai mare în făina albă
B. Se găsește în produse vegetale (ceai, cacao, spanac, lobodă)
C. Se găsește în cantitate mare în fructe și legume
D. Are capacitatea de a complexa (lega) calciul
E. Are capacitatea de a mări absorbția și biodisponibilitatea calciului și fierului

1266 Tetrodotoxina:
A. Este o neurotoxină
B. Este o toxină prezentă în făina neagră
C. Determină paralizie și moarte
D. Este prezentă în icrele și laptii peștelui balon
E. Doza letală pentru om este foarte redusă (1-2 mg)

1267 Între condițiile obligatorii a fi îndeplinite de către unitățile alimentare se numără:
A. Să aibă asigurată apa potabilă curentă caldă și rece
B. Să fie dotate cu instalații pentru colectarea și îndepărtarea igienică a reziduurilor lichide
C. Să fie dotate cu instalații pentru colectarea și îndepărtarea igienică a reziduurilor solide
D. Dezinsecția și deratizarea sunt strict interzise în unitățile de alimentație publică
E. Aparatura de refrigerare, congelare să funcționeze corect

1268 În unitățile de alimentație publică și colectivă, materiile prime:
A. Trebuie achiziționate în cantități cât mai mari, pentru a fi disponibile timp îndelungat
B. Se depozitează împreună, în frigidere, indiferent de natura lor
C. Se depozitează separat pe categorii, în funcție de natura lor
D. Beneficiază de un spațiu de prelucrare primară comun pentru carne, legume și fructe
E. Beneficiază de existența spațiilor separate pentru prelucrarea primară a diferitelor tipuri de materii prime.

1269 Măsuri de prevenire a contaminării și alterării alimentelor cu caracter general :
A. Folosirea apei potabile în procesele de producție și manipulare a alimentelor
B. Deratizarea și dezinsecția sunt interzise în unitățile alimentare
C. Controlul medical obligatoriu al personalului care manipulează alimentele
D. Spălarea fructelor și legumelor sub jet de apă
E. Folosirea apelor uzate neprelucrate pentru irigații în agricultură

1270 În unitățile care sunt lipsite de spațiu pentru oragnizarea bucătăriei (snack-baruri, pizzerii etc.):
A. Preparatele se pot realiza în sala de consum, în fața clienților

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Trebuie asigurată curățenia permanentă
C. Poate fi folosită o sursă de apă nepotabilă
D. Produsele se expun pentru a putea fi atinse și alese de către consumator
E. Trebuie să existe posibilități satisfăcătoare de ventilație

1271 Reguli pentru activitatea din magazinele alimentare:
A. Dacă aprovizionarea magazinului cu marfă se face pe ușa de acces pentru consumatori, se va întrerupe activitatea în timpul operațiunii
B. Este permisă vânzarea ouălor la raionul de preparate din carne sau produse din lapte
C. Înghețata poate fi recongelată în 24 de ore de la topire
D. Nu se admite recongelarea înghețatei
E. Este interzisă depozitarea ambalajelor în încăperile de vânzare

1272 Transportul alimentelor ușor alterabile se realizează:
A. Cu mijloace de transport izoterme, prerăcite, dacă durata transportului este mai mare de 4 ore
B. Cu mijloace de transport izoterme, prerăcite, dacă durata transportului este mai mică de 4 ore
C. Cu mijloace de transport destinate categoriei respective de produse, inscripționate în exterior
D. Cu mijloace de transport frigorifice
E. Nu există măsuri speciale recomandate pentru transportul acestor produse

1273 *Pentru depozitarea fructelor și legumelor proaspete se recomandă următoarele condiții de microclimat:
A. Umiditate redusă și temperatură de 7-20˚C
B. Umiditate de 35-65% și temperatură de 4˚C
C. Umiditate relativă de 85-95 % și temperatură redusă
D. Umiditate 50% și temperatură 22˚C
E. Nu există recomandări de microclimat pentru acest tip de produse

1274 Prelucrarea termică a alimentelor:
A. Crește capacitatea de digerare a acestora
B. Diminuă capacitatea de digerare a acestora
C. Crește riscul microbiologic
D. Poate duce la pierderea de proteine, vitamine
E. Poate duce la formarea de substanțe nocive pentru organism

1275 *Preparatele culinare finite, până la servirea lor de către consumator, vor fi păstrate în unitățile de alimentație publică:
A. La temperaturi de 20˚C
B. La temperaturi de minim 60˚C
C. La temperaturi de maxim 15˚C (preparate reci)
D. Maxim 48 de ore
E. La temperaturi de 180˚C

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1276 Care dintre următoarele afirmații referitoare la evitarea formării compușilor toxici în timpul preparării alimentelor sunt adevărate?
A. Se recomandă prăjirea în locul fierberii
B. Se recomandă fierberea în locul prăjirii
C. Dacă se prăjesc alimentele, temperatura să fie cât mai redusă
D. Tehnologiile netermice (presiuni înalte, câmp electric pulsatoriu) sunt utilizate limitat
E. Se recomandă afumarea alimentelor

1277 Spațiile de refrigerare și congelare din unitățile alimentare trebuie să îndeplinească următoarele condiții:
A. Să asigure în frigidere temperaturi între 0 și 4˚C
B. Să asigure în frigidere temperaturi între 8 și 12˚C
C. Nu este permisă păstrarea alimentelor, cu excepția peștelui, în contact cu gheața
D. Materia primă poate fi depozitată împreună cu produsul finit
E. Alimentele crude se depozitează separat de cele preparate

1278 *Semipreparatele din carne crudă:
A. Pot fi expuse spre vânzare în vitrine frigorifice împreună cu ouă
B. Pot fi expuse spre vânzare în vitrine frigorifice împreună cu legume
C. Se servesc cu ustensile adecvate, care nu se folosesc pentru alte produse
D. Se expun la temperaturi între 12 și 18˚C
E. Pot fi expuse spre vânzare în vitrine frigorifice împreună cu pește refrigerat

1279 În sectorul alimentar, trasabilitatea reprezintă:
A. Modalitatea de a regăsi istoricul sau localizarea unui produs
B. Procesul de inventare/dezvoltare al unui produs
C. Se realizează prin intermediul identificării înregistrărilor de la materia primă la produsul finit
D. O metodă de a asigura consumatorul și autoritățile de calitatea produsului
E. Este costistoare și inutilă

1280 Păstrarea ouălor se face respectând următoarele:
A. Se depozitează în spații răcoroase, la 0-4˚C
B. Se depozitează la temperatura camerei
C. Trebuie să fie marcate
D. Pot fi vândute la raionul de carne
E. Ouăle de palmipede se comercializează cu instrucțiuni de folosire

1281 Grăsimile alimentare:
A. Pot fi congelate la -18˚C, cu posibilitatea păstrării îndelungate
B. Pot fi protejate prin adăugare de antioxidanți, în limitele normelor sanitare
C. Pot fi puse în consum dacă sunt râncede

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Trebuie depozitate în spații luminoase, aerisite, la temperaturi de 18-20˚C
E. Se scot din consum dacă sunt râncede

1282 Se recomandă ca alimentele greu perisabile, de tip paste făinoase, orez, zahăr:
A. Să fie obligatoriu congelate
B. Să fie păstrate în condiții de refrigerare
C. Să fie păstrate în încăperi uscate, curate, aerate
D. Pot fi păstrate direct pe paviment
E. Să fie păstrate în ambalaje curate, pe rafturi

1283 Nu vor fi acceptate pentru activitate în spații în care se manipulează alimente persoanele care prezintă:
A. Boală diareică acută
B. Plăgi infectate
C. O boală ce poate fi transmisă genetic
D. Starea de purtător de Salmonella
E. Spondiloză

1284 Profesia de dietetician, conform Legii nr. 256/2015 se exercită:
A. Pe bază de libertate profesională în domeniul nutriției și dieteticii
B. Pe bază de libertate profesională în toate domeniile medicale și conexe actului medical
C. Fără îngrădiri administrative privind prescrierea de măsuri dietetice și de nutriție
D. Cu asumarea tuturor deciziilor privind dieta, indiferent dacă pacientul o respectă sau nu
E. Fără discriminare între pacienți

1285 Profesia de dietetician se poate exercita in Romania de către:
A. Cetățeni ai statului român
B. Cetățeni europeni, indiferent de naționalitate și de rezidență
C. Soțul unui cetățean român, indiferent de naționalitatea acestuia
D. Membrii de familie ai unui cetățean al UE
E. Rezidenți permanenți în România

1286 Prin titlu oficial de calificare în nutriție si dietetică, se înțelege:
A. Diplomă de licență în specializarea nutriție și dietetică, eliberată de o instituție de învățământ superior, acreditată în România, cu studii ce au o durată de minimum 3 ani
B. Diplomă în specializarea nutriție obținută în străinătate și recunoscută sau echivalată în România
C. Diplomă de licență în orice specialitate medicală, cu stuii ce au o durată de minimum 3 ani, urmată de un master
D. Diplomă de absolvire a unui curs de nutriție cu durata de minimum 6 luni
E. Adeverință de absolvire de minimim 2 ani de licență în nutriție și dietetică

1287 Autorizația de liberă practică pentru a profesa ca dietetician pe teritoriul României:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Este obligatorie
B. Este eliberată de Colegiul Dieteticienilor din România
C. Este eliberată tuturor celor care au studii în domeniul nutriției sau al alimentelor
D. Este eliberată numai celor care au făcut un masterat în nutriție și dietetică
E. Este eliberată în urma unui examen de dietetician autorizat

1288 Principalele domenii în care activează dieteticianul sunt:
A. Administrativ
B. Clinic
C. Sănătate publică
D. Financiar, contabilitate
E. Educativ

1289 Formele autonome de exercitare a profesiei de dietetician:
A. Sunt posibile numai pe baza autorizației de liberă practică
B. Permit angajarea altor dieteticieni
C. Se realizează strict individual
D. Permit contracte cu furnizori de alte servicii, dar numai medicale
E. Permit contracte cu furnizori de bunuri și servicii necesare activității profesiei

1290 Colegiul Dieteticienilor din România:
A. Este organizație profesională
B. Este organizație guvernamentală, ține de Ministerul Sănătății
C. Este organizație apolitică
D. Are ca obiect de activitate controlul și supravegherea modului de exercitare a profesiei de dietetician
E. Este organizată la nivel național și teritorial

1291 *Atribuțiile Colegiului Dieteticienilor sunt următoarele, cu excepția uneia. Care este aceasta?
A. Asigură cadrul legal și organizatoric pentru exercitarea profesiei de dietetician
B. Stabilește tipul de tratament dietetic pe care dieteticianul trebuie să-l aplice
C. Instituie standarde de calitate a serviciilor profesionale în domeniul dieteticii
D. Reprezintă interesele membrilor săi în fața autorităților
E. Acordă dreptul de exercitare a profesiei de dietetician

1292 Serviciile medicale oferite de dieteticieni:
A. Trebuie să asigure confidențialitatea
B. Vor putea fi decontate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate
C. Se vor putea desfășura numai în cadrul unei instituții medicale de stat
D. Vor fi accesibile după un criteriu de selecție a terapeutului, acesta având dreptul să-și selecteze clientela
E. Se vor realiza numai contra cost, după tarife stabilite de Colegiul Dieteticienilor

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1293 Conform cu Legea nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar, lista alimentelor nerecomandate preșcolarilor și școlarilor cuprinde:
A. Alimente cu peste 5 g zaharuri la 100 g produs
B. Alimente cu peste 5 g grăsimi saturate la 100 g produs
C. Alimente cu peste 1 g acizi grași trans la 100 g produs
D. Alimente cu peste 1,5 grame zaharuri la 100 g produs
E. Alimente cu peste 1,5 g sare la 100 g de produs

1294 Conform cu Legea nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar, în categoria alimentelor bogate în zaharuri și nerecomandate copiilor și adolescenților sunt cuprinse:
A. Acadele
B. Strugurii dulci
C. Rahatul
D. Bomboanele
E. Bananele coapte

1295 Conform cu Legea nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar, în categoria alimentelor bogate în grăsimi și nerecomandate copiilor și adolescenților sunt cuprinse:
A. Merdene
B. Alimente gătite prin prăjire
C. Nuci, alune
D. Mezeluri grase
E. Hamburger

1296 Conform cu Legea nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar, în categoria alimentelor bogate în sare și nerecomandate copiilor și adolescenților sunt cuprinse:
A. Telemea maturată
B. Alune
C. Biscuiți sărați
D. Semințe de floarea soarelui
E. Chipsuri

1297 Conform cu Legea nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar, în incinta școlilor nu se vor comercializa:
A. Sandviciuri neambalate
B. Banane
C. Fructe uscate vrac
D. Portocale neambalate
E. Alimente fără declarație nutrițională pe etichetă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1298 Conform cu Legea nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar, alimentația copilului preșcolar trebuie să respecte următoarele reguli:
A. Copilul va beneficia de un meniu cât mai variat
B. Copilul va fi îndemnat să consume numai alimentul favorit
C. Copilul va fi îndemnat să consume întreaga porție servită, fără să lase nimic în farfurie, pentru a fi siguri că a mâncat suficient
D. Copilul va primi preparate cu maioneză numai în anotimpul rece
E. Copilului i se va servi o lingură din fiecare grup alimentar, pentru fiecare an de vârstă al copilului

1299 Conform cu Legea nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar, alimentația copilului școlar trebuie să respecte următoarele reguli:
A. Să asigure necesarul de calorii adecvate vârstei și ritmului de creștere
B. Să asigure o hidratare corespunzătoare cu apă și sucuri carbogazoase, corespunzator vârstei
C. Să asigure un aport corespunzător de fier de 8-15 mg pe zi
D. Să asigure un aport de proteine prin consum de carne, lapte, ouă, dar și leguminoase
E. Să asigure gustări numai din alimentele favorite ale școlarului

1300 *Conform cu Legea nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar, necesarul zilnic de lapte și derivate, pentru copii și adolescenți este de:
A. 550-600 ml
B. 250-500 ml
C. 700-800 ml
D. 1500-2000 ml
E. 125-225 ml

1301 *Conform cu Legea nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar, un copil mare sau un adolescent ar fi recomandat să consume zilnic:
A. 1 ou
B. 2 ouă
C. 3 ouă
D. 1 ou la 3 zile
E. 1 ou pe săptămână

1302 *Conform cu Legea nr. 123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar, un copil sau un adolescent ar fi recomandat să consume zilnic fructe în cantitate de:
A. 400-600 g
B. 100-200 g
C. 500-700 g
D. 50-100 g
E. 30-50 g

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1303 Conform cu Ordinul nr. 976 din 16 decembrie 1998 (*actualizat*) pentru aprobarea Normelor de igienă privind producţia, prelucrarea, depozitarea, păstrarea, transportul şi desfacerea alimentelor, amplasarea unei unități alimentare:
A. Este permisă la parterul blocurilor, numai în spaţii comerciale existente, destinate prin proiect
B. Nu este permisă în spații de locuit
C. Nu este permisă la parterul blocurilor în nicio situație
D. Este permisă în spații de locuit numai în mediul rural sau în comunități izolate
E. Este permisă oriunde cu acordul locatarilor

1304 Cerințele privind asigurarea apei, pentru toate unitățile alimentare, sunt:
A. Asigurarea apei potabile caldă și rece pe toata durata activității
B. Asigurarea apei industriale când apa potabilă nu este disponibilă
C. Asigurarea apei de fântână, potabilă, din foraj propriu, dacă nu există rețea de apă
D. Asigurarea protecției sanitare a surselor locale de apă potabilă
E. Asigurarea unei surse de apă curentă, indiferent de calitățile acesteia

1305 Îndepărtarea reziduurilor din unitățile alimentare trebuie să respecte următoarele cerințe:
A. Reziduurile lichide se elimină la rețeaua de canalizare
B. Reziduurile lichide se elimină la fosa septică proprie, dacă nu există rețea de canalizare
C. Reziduurile lichide se colectează în găleți sau alte recipiente potrivite, apoi se deversează la periferia localității
D. Reziduurile solide se depozitează în tomberoane cu capac, boxe, platforme special destinate
E. Îndepărtarea reziduurilor solide se face înainte ca acestea să depășească capacitatea de depozitare

1306 *Utilajele și mobilierul din unitățile alimentare trebuie să îndeplinească următoarele condiții, cu excepția unei. Care este aceasta?
A. Trebuie să fie rezistente la coroziune
B. Trebuie să fie în permanență curate
C. Trebuie să fie efectuate din materiale ușoare, indiferent de natura lor
D. Trebuie să nu modifice proprietățile alimentelor
E. Trebuie să aibă suprafețe netede, pentru a fi ușor de întreținut

1307 Care dintre cerințele privind depozitarea produselor în unitățile alimentare sunt adevărate?
A. Depozitarea se face seaparat pentru materii prime, auxiliare, produse finite
B. Alimentele perisabile se depozitează împreună într-un spațiu frigorific cu monitorizarea temperaturii
C. Monitorizarea ș înregistrarea temperaturii în toate spațiile frigorifice este obligatorie
D. Ambalajele goale se pot depozita împreună cu alimentele pentru o perioadă scurtă de timp
E. Dacă se folosesc produse congelate, atunci unitatea trebuie să fie dotată cu încăperi și instalații pentru decongelare

1308 Unitățile de alimentație publică trebuie să asigure următoarele spații:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Spații de păstrare a alimentelor
B. Spații de prelurare a mâncării
C. Anexe social-sanitare cu asigurarea locul pentru fumat
D. Loc de joacă pentru copii
E. Sală de mese

1309 În unitatile de alimentație publică:
A. Pavimentele, pereții și toate suprafețele trebuie să fie netede și ușor de spălat și dezinfectat
B. Fluxul tehnologic trebuie să evite încrucișarea fazelor salubre cu cele insalubre
C. Sala de mese trebuie să dispună de 1,2 mp pentru un loc la masă
D. Toata vesela unității, indiferent de destinație, se spală într-un singur loc, special destinat
E. Toata vesela unității, indiferent de destinație, se pastrează într-un singur loc, special destinat

1310 Persoanele care lucrează în sectorul alimentar au obligația:
A. Să poarte echipament de protecție complet, curat, alb sau de culoare deschisă
B. Să nu intre la WC cu echipamentul de protecție a alimentelor
C. Să se supuna unor vaccinări specifice, în conditiile stabilite de Ministerul Sănătății
D. Să lucreze numai cu aviz medical atunci când au febră, diaree, infecții respiratorii
E. Să facă un control medical la angajare și controale periodice când considera ca au probleme de sănătate

1311 *Blocul alimentar al spitalului trebuie să asigure următoarele spații, cu exceptia unuia. Care este acesta?
A. Spațiul de vânzare a produselor
B. Spațiul pentru recepția, prelucrarea și depozitarea alimentelor
C. Oficiul de distribuție
D. Spațiul de control dietetic
E. Anexele social-sanitare

1312 Spațiul pentru control dietetic al blocului alimentar din spital:
A. Este situat în apropierea bucătăriei
B. Este situat în apropierea secțiilor spitalului, cât mai aproape de pacienți
C. Are în componență laboratorul dietetic dotat cu frigider
D. Are în componență biroul dieteticianului
E. Are în componență spatii de depozitare a unor categorii de alimente

1313 Asistenta dieteticiană/dieteticianul are următoarele atribuții:
A. Supraveghează starea de sănătate și igienă a întregului personal de la blocul alimentar
B. Investighează activ starea de sănătate a tuturor lucrătorilor de la blocul alimentar
C. Se ocupă de prepararea mâncării
D. Se ocupă de distribuirea mâncării
E. Controlează porțiile

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1314 Tratamentul local în cazul degerăturilor constă în:
A. Dezinfecție, debridarea veziculelor clare şi pansament, iar în cazul veziculelor hemoragice, se aplică local pansament cu unguent
B. Profilaxie antitetanică
C. Antibioterapie
D. Antiinflamatorii, analgezice
E. Ceaiuri călduțe

1315 În cadrul circuitului alimentelor în spital:
A. Se va asigura bucătărie cu circuit închis
B. Alimentele perisabile nu se vor întâlni cu cele neperisabile
C. Alimentele prelucrate termic nu se vor întâlni cu cele neprelucrate termic
D. Transportul alimentelor se face numai în recipient cu capac
E. Oficiul alimentar de pe secții trebuie să fie accesibil atât personalului medical, cât și pacienților

1316 Principalele funcții ale ambalajului sunt:
A. Funcții de conservare şi protecţie a produselor
B. Funcții în relaţie cu manipularea, păstrarea produselor alimentare
C. Funcții de îmbunătăţire a proprietăţilor organoleptice ale produselor alimentare
D. Funcții legate de informarea consumatorului
E. Funcţii legate de promovarea vânzărilor de mărfuri

1317 Cerinţele generale pentru ambalajul produselor alimentare sunt:
A. Să aibă masă şi volum propriu cât mai mari
B. Să nu fie toxic
C. Să fie compatibil cu produsul
D. Să prezinte miros şi gust propriu
E. Să posede o rezistenţă mecanică adecvată, corespunzătoare

1318 *Ambalajul produselor alimentare trebuie obligatoriu să fie:
A. Transparent
B. Inodor
C. Bacteriostatic
D. Netransparent
E. Vidat

1319 Cerinţele consumatorului faţă de ambalaje sunt următoarele:
A. Ambalajul să fie funcţional
B. Ambalajul să fie atractiv
C. Ambalajul să nu permită o deschidere şi, după caz, închidere uşoară
D. Ambalajul să fie uşor de manipulat

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Ambalajul să aibă stabilitate

1320 *Eticheta informaţională are ca scop:
A. Convingerea consumatorului prin evidenţierea temei promoţionale sau a logo-ului
B. Să ajute consumatorul să selecţioneze corect marfa potrivit necesităţilor fiecăruia
C. Un impact redus asupra consumatorilor
D. Informarea unităţilor de desfacere asupra calităţilor produsului
E. O ușoară inducere în eroare a consumatorilor

1321 *Declararea valorii nutritive se face sub formă de:
A. Etichetare persuasivă
B. Reclamă a produsului
C. Etichetare economică
D. Etichetarea nutriţională
E. Etichetarea în laborator

1322 Alimentele ecologice sunt acele alimente care:
A. Trec printr-un proces complex de purificare
B. Sunt produse prin tehnologii de inginerie genetică
C. Sunt produse în mod natural
D. Sunt produse cu ajutorul hormonilor de stimulare a creşterii
E. Sunt lipsite de contaminanţi chimici

1323 Agricultura biologică utilizează metode specifice, cum sunt:
A. Fertilizarea solului cu îngrăşăminte organice
B. Acoperirea solului
C. Rotaţia culturilor, pentru evitarea deteriorării solului
D. Agricultura intensivă
E. Utilizarea substanţelor chimice de ultimă generaţie pentru îndepărtarea paraziţilor

1324 Alimentele rezultate prin procesare pot fi considerate ecologice dacă:
A. Provin din materii prime ecologice
B. La fabricare nu au fost folosiţi aditivi alimentari
C. La fabricare nu au fost folosite substanţe de uşurare a procesării
D. La fabricare au fost folosite substanţe de asigurare a conservabilităţii
E. La fabricare s-au adăugat ingrediente pentru sporirea valorii nutritive (vitamine, săruri minerale)

1325 *Pentru a trece de la producţia convenţională la una ecologică pentru albine, dacă familia a fost cumpărată din stupine convenţionale, perioada necesară este de:
A. 10 ani
B. 2 luni

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. 10 săptămâni
D. 1 an
E. 1 lună

1326 Eticheta produselor ecologice trebuie să conţină:
A. Conţinutul în aditivi alimentari
B. Cantitatea de reziduuri de pesticide
C. Numele şi adresa producătorului sau prelucrătorului
D. Denumirea produsului
E. Metoda de producţie ecologică utilizată

1327 Plante modificate genetic cu importanţă majoră în alimentație sunt:
A. Porumbul
B. Cartofii rezistenţi la insecte
C. Ovăzul cu antioxidanți
D. Soia tolerantă la glifosat
E. Tomatele cu coacere întârziată şi conţinut ridicat de substanţă solidă

1328 Scopurile urmărite la folosirea organismelor modificate genetic sunt:
A. Creșterea cantității unui metabolit
B. Determinarea producerii unui metabolit pe care în mod normal organismul nu îl produce
C. Obținerea unui organism care să poată fi integrat în agricultura ecologică
D. Blocarea sintezei unui metabolit
E. Obținerea unui organism neobișnuit care să surprindă plăcut consumatorul

1329 Tratarea alimentelor cu radiații ionizante:
A. Trebuie inscripționată pe eticheta alimentului
B. Înseamnă automat contaminare radioactivă a alimentului
C. Este autorizată dacă nu prezintă niciun pericol pentru sănătate
D. Contracarează o igienă deficitară în procesul de producție
E. Are nevoie de aprobare specială pentru aplicare în țările UE

1330 Exemple de bacili Gram negativi sunt:
A. Enterococi
B. Escherichia coli
C. Pseudomonas
D. Klebsiella
E. Bacillus

1331 Componentele obligatorii din structura celulei bacteriene sunt:
A. Capsulă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Perete celular
C. Citoplasmă
D. Nucleu
E. Fimbrii

1332 Componentele neobligatorii din structura celulei bacteriene sunt:
A. Capsulă
B. Mezozomi
C. Membrană citoplasmatică
D. Fimbrii
E. Flageli

1333 *Bacteriile se diferențiază în Gram-pozitive și Gram-negative în funcție de:
A. Nucleu: ADN sau ARN
B. Prezența organitelor celulare din citoplasmă
C. Structura membranei citoplasmatice
D. Structura peretelui celular
E. Structura capsulei

1334 În funcție de sursa de energie, bacteriile se împart în:
A. Autotrofe
B. Heterotrofe
C. Mixotrofe
D. Chimiosintetizante
E. Fotosintetizante

1335 Bacteriile facultativ anaerobe:
A. Nu se dezvoltă decât în absența oxigenului
B. Se dezvoltă atât în absența, cât și în prezența oxigenului
C. Utilizează ca reacții energogenetice respirația
D. Utilizează ca reacții energogenetice fermentația
E. Reprezintă majoritatea speciilor de interes medical

1336 Bacteriile strict anaerobe:
A. Nu se dezvoltă decât în absența oxigenului
B. Necesită o concentrație mai mare de bioxid de carbon
C. Utilizează ca reacții energogenetice respirația
D. Utilizează ca reacții energogenetice fermentația
E. Genul clostridium include aceste bacterii

1337 Bacterii care nu se cultivă sunt:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

A. Pseudomonas aeruginosa
B. Escherichia coli
C. Mycobacterium leprae
D. Salmonella spp.
E. Treponema pallidum

1338 Care dintre următoarele afirmații despre microorganismele patogene sunt adevărate?
A. Produc îmbolnăviri cu penetrație mare în populație sau cu consecințe grave
B. Un reprezentat este Salmonella typhi
C. Un reprezentant este Staphylococcus epidermidis
D. Din categoria lor face parte Candida albicans
E. Din categoria lor face parte Proteus mirabilis

1339 Care dintre următoarele afirmații referitoare la flora accidental patogenă sunt adevărate?
A. Din această categorie face parte Staphylococcus epidermidis
B. Din această categorie face categorie face parte Salmonella spp.
C. Din această categorie fac parte Streptococii viridans
D. Acest tip de floră produce întotdeauna îmbolnăviri
E. Această floră provine din flora comensală

1340 Bacillus anthracis:
A. Se găseşte în sol şi în vegetaţie
B. Supraviețuiește în sol datorită formelor sporulate
C. Este un bacil Gram negativ
D. Este un bacil acido-alcoolo rezistent
E. Este un bacil Gram pozitiv

1341 Antraxul digestiv:
A. Se transmite pe cale respiratorie
B. Este rar la om
C. Este frecvent la ierbivore
D. Se poate transmite prin consum de lapte de la animale bolnave
E. Se transmite prin contact direct cu omul bolnav

1342 Clostridium botulinum:
A. Se găsește pe sol
B. Se găsește în intestinul animalelor
C. Poate contamina conservele
D. Este un bacil Gram negativ
E. Este un bacil anaerob

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

1343 Toxiinfecțiile alimentare produse de Staphylococcus aureus:

A. Sunt produse de toate tulpinile de S. Aureus
B. Sunt produse de tulpinile de S. Aureus secretoare de enterotoxine
C. Au perioada de incubație de câteva zile
D. Sunt frecvente în sezonul cald
E. Se caracterizează prin diaree, grețuri, vărsături

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1344 Escherichia coli:
A. Face parte din flora normală a intestinului
B. Este înalt patogen
C. Este condiționat patogen
D. Este bacil Gram negativ
E. Produce numai infecții extraenterale

1345 *Escherichia coli produce cel mai frecvent infecții localizate la nivelul:
A. Faringelui
B. Tractului respirator
C. Tractului urinar
D. Conjunctivei oculare
E. Sistemului nervos central

1346 Klebsiella pneumoniae poate fi implicată în etiologia infecțiilor:
A. Nosocomiale
B. De plagă chirurgicală
C. Faringelui
D. Tractului respirator inferior
E. Tractului urinar

1347 Proteus mirabilis determină:
A. Infecții urinare
B. Pesta
C. Botulismul
D. Infecții ORL
E. Infecții ale plăgilor

1348 Enterobacterii înalt patogene:
A. Escherichia
B. Proteus
C. Salmonella
D. Shigella
E. Klebsiella

1349 Germenii din genul Salmonella pot produce
A. Dizenteria bacilară
B. Febra tifoidă
C. Febra paratifoidă
D. Pesta

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Toxiinfecții alimentare

1350 *Shigella produce:
A. Dizenteria bacilară
B. Febra tifoidă
C. Febra paratifoidă
D. Pesta
E. Infecții respiratorii superioare

1351 *Yersinia produce:
A. Dizenteria bacilară
B. Febra tifoidă
C. Febra paratifoidă
D. Pesta
E. Infecții respiratorii superioare

1352 *Transmiterea virusului hepatitei A este:
A. Prin contact sexual
B. Pe cale fecal-orală
C. Respiratorie
D. Parenterală
E. Perinatală

1353 În hepatita virală A:
A. Incubația este de 1-2 zile
B. Evoluția este spre vindecare
C. Evoluția este spre cronicizare sau malignizare
D. Imunitatea este durabilă
E. Sursa de infecție este omul bolnav

1354 Infecţiile cu germeni din genul Listeria:
A. Sunt toxiinfecții alimentare
B. Sunt grave în sarcină, putând afecta nou-născutul
C. Sunt infecții cu transmitere sexuală
D. Se transmit prin consum de alimente contaminate
E. Uneori au caracter de boală profesională

1355 *Mediul Wilson-Blair este un mediu selectiv pentru izolarea speciilor de:
A. Proteus
B. Klebsiella
C. Shigella

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Salmonella
E. Yersinia

1356 *Mediul Chapman este un mediu selectiv pentru izolarea speciilor de:
A. Listeria
B. Klebsiella
C. Bacillus
D. Staphylococcus
E. Pseudomonas

1357 De la pacienții suspecți de febră tifoidă se recoltează:
A. Spută
B. Sânge
C. Urină
D. Materii fecale
E. Măduvă osoasă

1358 Diagnosticul de laborator al hepatitelor virale A include:
A. Determinarea coagulazei
B. Determinarea anticorpilor de tip IgM
C. Metode moleculare (PCR)
D. Microscopia optică
E. Microscopia electronică

1359 Campylobacter jejuni:
A. Produce frecvent infecții nosocomiale
B. Produce frecvent infecții gastro-enterale
C. Se transmite prin carnea de pui contaminată
D. Se transmite prin contact direct
E. Se poate transmite parenteral

1360 Bruceloza:
A. Se transmite pe cale parenterală
B. Se transmite pe cale verticală, de la mamă la făt
C. Este o zoonoză
D. Se transmite prin contact direct cu animalele infectate
E. Are caracter de boală profesională

1361 Germenii din Genul Vibrio pot fi implicați în:
A. Infecții ale pielii
B. Infecții respiratorii

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Holeră
D. Pestă
E. Febră tifoidă

1362 Holera este:
A. Zoonoză
B. Boală profesională
C. Toxi-infecție alimentară acută
D. Caracteristică omului
E. Infecție cu transmitere cutanată

1363 Infecția produsă de virusul poliomielitic:
A. Se transmite pe cale fecal-orală
B. Cel mai frecvent se transmite pe cale parenterală
C. Se poate transmite pe cale respiratorie
D. Are o perioadă de incubație de 1-2 săptămâni
E. Poate determina paralizii

1364 *Principala specie implicată în etiologia micozelor sistemice
A. Candida albicans
B. Candida glabrata
C. Candida kefyr
D. Candida famata
E. Candida tropicalis

1365 Micozele sunt mai frecvente la:
A. Nou-născuți
B. Tineri
C. Vârstnici
D. Pacienți cu diabet zaharat
E. Fermieri, veterinari

1366 Medii de cultură pe care se pot izola specii ale Genului Candida:
A. Sabouraud
B. Chapman
C. Chromagar
D. Mac Conkey
E. Mueller Hinton

1367 Fusarium solani poate determina:
A. Infecții oculare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Infecții urinare
C. Infecții sistemice
D. Infecții ale pielii
E. Infecții genitale

1368 Metode de sterilizare prin căldură umedă sunt:
A. Sterilizare la pupinel
B. Autoclavare
C. Pasteurizare
D. Flambare
E. Filtrare

1369 Prin tyndalizare se pot steriliza:
A. Alimente
B. Medicamente
C. Materiale din bumbac
D. Suprafețe
E. Aerul

1370 Pasteurizarea:
A. Distruge formele vegetative ale bacteriilor
B. Distruge formele vegetative ale fungilor
C. Distruge sporii
D. Se utilizează pentru conservarea unor alimente
E. Are loc la temperaturi de peste 100°C

1371 Coci Gram-pozitivi sunt:
A. Staphylococcus
B. Streptococcus
C. Enterococcus
D. Meningococcus
E. Gonococcus

1372 Pseudomonas aeruginosa:
A. Produce frecvent infecții nosocomiale
B. Este agentul etiologic al poliomielitei
C. Produce frecvent infecții ale plăgilor
D. Produce frecvent infecții ale arsurilor
E. Produce frecvent otite

1373 Pseudomonas aeruginosa pe mediile de cultură se caracterizează prin:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Miros de flori de salcâm
B. Pigment verzui
C. Luciu metalic
D. Fenomen de cameleonaj
E. Invazia mediului

1374 Enterobacterii condiționat patogene sunt:
A. Escherichia coli
B. Proteus mirabilis
C. Salmonella enteritidis
D. Shigella flexneri
E. Klebsiella pneumoniae

1375 În procesul creșterii și dezvoltării intervin mai multe categorii de factori. Care dintre următorii fac parte dintre aceștia?
A. Factori genetici
B. Factori hormonali
C. Factori de mediu
D. Factori patologici
E. Procesul de creștere nu este influențat de factori genetici

1376 *Sporul mediu anual al creșterii ponderale în primul an de viaţă este:
A. Între 0 și 4 luni = 750 g/lună;
B. Între 0 și 4 luni = 250 g/lună;
C. Între 5 și 9 luni = 750 g/lună;
D. Între 5 și 9 luni = 250 g/lună;
E. Între 9 și 12 luni = 500 g/lună;

1377 Principii ale unei diversificări corecte a alimentației sunt:
A. Introducerea unui aliment nou se face în perioadele de sugar sănătos
B. La 4-5 luni, masa de fructe va înlocui o masă de lapte
C. Sucul de fructe nu înlocuiește o masă
D. Se pot introduce concomitent două alimente
E. Căpșunile se introduc după vârsta de 1 an

1378 Care dintre următoarele afirmații privind necesarul de lipide din alimentația copilului sunt adevărate?
A. Necesarul de lipide din alimentație este de 3,5-6 g/kg/zi, la sugar
B. Cantitatea de lipide din alimentație reprezintă 35-40% din totalul ratiei calorice
C. Minimul lipidic este de 1,5 g/kg/zi
D. Necesarul lipidic din alimentație este de 4,5 g/kg/zi, la vârsta de 1-3 ani
E. Minimul lipidic este de 2 g/kg/zi

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1379 Creşterea se defineşte ca:
A. Diminuarea numărului de celule
B. Proces normal de augmentare a dimensiunilor corpului
C. Apariția de masă tisulară nouă
D. Multiplicare celulară
E. Maturaţie enzimatică

1380 Lactoza din laptele matern este:
A. În concentratie de 6-7 g/100 ml
B. Unica sursă de galactoză
C. Importantă, deoarece stimulează sinteza lactazei intestinale
D. Singura sursă de maltoză
E. Singura sursă de fructoză

1381 Caracteristicile factorilor de mediu ce acţionează asupra creşterii şi dezvoltării sunt:
A. Acţionează în perioada neonatală prin agenţi chimici şi infecţioşi
B. Acţionează cu precădere în primii 5 ani de viaţă
C. Acţiunea mediului geografic asupra procesului de creştere în perioada intrauterină se realizează prin intermediul poluării, umidităţii şi ultravioletelor
D. Exerciţiile fizice scad aportul de oxigen tisular
E. Acţionează asupra procesului de creştere atât în perioada intrauterină, cât şi după naştere

1382 Care din următoarele afirmații cu privire la laptele de vacă sunt adevărate:
A. Are conținut scăzut de sodiu
B. Are conținut ridicat de sodiu
C. Alimentația precoce cu lapte de vacă induce o concentrație osmotică ridicată
D. Alimentația tardivă cu lapte de vacă induce o concentrație osmotică ridicată
E. Alimentația precoce cu lapte de vacă induce o concentrație osmotică scazută

1383 Care dintre următoarele afirmații sunt FALSE?
A. Perimetrul cranian se măsoară la nivelul proeminențelor fronto-occipitale
B. Valoarea ideală a perimetrului cranian, la naștere, este de 29-34 cm
C. În primele 4 luni, perimetrul cranian crește cu 1,5 cm/lună
D. Măsurarea, în dinamică, a perimetrului cranian permite evaluarea indirectă a dezvoltării masei carebrale
E. La 6 luni, volumul cerebral reprezintă 80% din volumul atins la maturitate

1384 Perioada de copil mic are următoarele particularităţi:
A. Alimentație exclusiv cu formulă de lapte praf
B. Completarea dentiţiei de lapte

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Perfecţionarea funcțiilor motorii
D. Vârsta este cuprinsă între 1 și 3 ani
E. Îmbogăţirea limbajului

1385 Colostrul:
A. Se secretă în primele 5 zile după naștere
B. Se secretă în prima zi după naștere
C. Cantitatea este de 10-100 ml
D. Este mai bogat în proteine
E. Este mai bogat în lipide

1386 Care dintre următoarele reprezintă stadii ale lactației?
A. Colostrul
B. Laptele de tranziție
C. Laptele de la începutul suptului
D. Laptele de la sfârșitul suptului
E. Laptele uman matur

1387 Principii generale ale diversificării sunt:
A. Dieta trebuie să fie echilibrată şi raţională
B. Valoarea calorică a alimentului nou trebuie să fie de aproximativ 100 kcal/100 g
C. Introducerea alimentului nou se va face progresiv, câte 20-30 g/zi la o masă de lapte
D. Nu se va forţa copilul să consume întreaga raţie oferită
E. Se utilizează prânzuri rare și abundente care cresc sinteza lipidelor din glucide

1388 Necesarul de proteine se acoperă cu proteine din:
A. Lapte
B. Carne
C. Ouă
D. Legume
E. Fructe

1389 Cerealele apar în alimentația sugarului sub diferite forme, și anume:
A. Decoct de orez
B. Cremă de orez
C. Amidon de porumb
D. Făină de grâu
E. Zahăr

1390 Avantajele alimentației naturale sunt:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Asigurarea unei raţii echilibrate în principii nutritive necesare unei creşteri somatice şi cerebrale corecte
B. Oferă protecţie antiinfecţioasă şi antialergică
C. Adaptarea automată la nevoile sugarului
D. Transfer activ al imunității
E. Nu conține modulatori de creștere

1391 Care dintre următoarele NU reprezintă contraindicații temporare ale alimentației naturale?
A. Infecții acute febrile
B. TBC activ
C. Ragade mamelonare sângerande
D. Infecție HIV
E. Boli neoplazice

1392 Avantajele alimentației artificiale cu preparate de lapte praf comparativ cu laptele de vacă sunt:
A. Adaosul de apă la preparatele de lapte praf scade concentraţia de proteine şi electroliţi
B. Adaosul de lactoză la preparatele de lapte praf creşte valoarea calorică
C. Preparatele de lapte praf au un conţinut mai mic de proteine şi săruri minerale
D. Adaosul de apă la preparatele de lapte praf crește concentraţia de proteine şi electroliţi
E. Adaosul de lactoză la preparatele de lapte praf scade valoarea calorică

1393 Care dintre următoarele afirmații referitoare la formulele pentru prematuri sunt adevărate?
A. Nu trebuie adaptate particularităților morfofuncționale ale aparatului digestiv
B. Sunt îmbogățite caloric
C. Conțin proteine în cantitate mică
D. Conținutul de proteine este mai ridicat decât în formulele de start
E. Asigură 50 kcal/30 ml

1394 Alimentaţia parenterală la nou-născut necesită monitorizarea următorilor parametri:
A. Glicemie
B. Greutate, lungime, perimetru cranian
C. Proteină C reactivă
D. Transaminaze, zilnic
E. Proteine serice totale, săptămânal

1395 Pseudopubertatea precoce se manifestă prin:
A. Hipoplazie corticosuprarenaliană
B. Sexualizare precoce hormonală de cauză gonadică sau extragonadică
C. Apariția ovulațiilor și secreție de gonadotropi
D. Tumori
E. Hiperplazie corticosuprarenaliană

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1396 Alimentația în timpul adolescenței:
A. Solicită nevoi nutriționale speciale
B. Sexul masculin crește mai mult și mai rapid în greutate pe seama măririi masei musculare
C. La sexul feminin, creşterea în greutate are loc prin dezvoltarea ţesutului muscular şi adipos
D. Aportul de proteine va fi cuprins între 20 și 30% din nevoile energetice pe toată durata copilăriei şi a adolescenţei
E. Nevoile de minerale nu se modifică în perioada de creștere

1397 Semnele de intoleranță apărute la un aliment nou introdus în alimentația diversificată a sugarului sunt:
A. Diaree
B. Vărsături
C. Anemie
D. Alergii cutanate
E. Hepatită

1398 Care dintre următoarele afirmații despre distrofie sunt adevărate?
A. Este o tulburare cronică a stării de nutriție
B. Este mai frecventă primăvara
C. Este mai frecventă la sugarii alimentați artificial corect
D. Rezultă printr-un deficit proteic și energetic, fie datorită unui aport insuficient, fie prin pierderi de nutrienți
E. Este mai frecventă la sugar

1399 Distrofia de gradul III:
A. Este cea mai ușoară formă de distrofie
B. Se descriu 2 forme clinice: marasmul nutrițional/atrepsia și malnutriția proteică Kwasiorkor
C. Se mai numește malnutriție subclinică/nanism nutrițional
D. Activitatea motorie este normală/ușor scăzută
E. Atrepsia apare în primele luni de viață

1400 *Care dintre următoarele reprezintă un mijloc de recuperare a distrofiei?
A. Este necesat un aport adecvat de proteine, pentru acoperirea pierderilor realizate frecvent pe cale renală
B. În distrofia de grad I și II, ratia proteică este mai mare cu 2 g/kg/zi față de cea a unui sugar eutrofic
C. Regimul hiperproteic necesită creșterea aportului de lipide
D. Lipidele se introduc cât mai tardiv posibil
E. În distrofia grad I și II, ratia proteică este mai mare cu 1-1,5 g/kg/zi față de cea a unui sugar eutrofic

1401 Factori favorizanți ai rahitismului sunt:
A. Vârsta: debut după vârsta de 3-6 luni, până la 2 ani
B. Anotimpul rece

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Insuficiența renală acută
D. Sindromul de malabsorbție
E. Prematuritatea

1402 Care dintre următoarele afirmații despre semnele osoase ale rahitismului sunt adevărate?
A. Devin evidente după prima lună de carență vitaminică
B. Sunt simetrice
C. Sunt asimetrice
D. Toracele este evazat la baze, cu mătănii rahitice condro-costale
E. Nu apar modificări la nivelul craniului

1403 Care dintre următoarele afirmații despre tratamentul rahitismului sunt adevărate?
A. Tratamentul profilactic se contraindică pe toată durata unei imobilizări în aparat gipsat
B. În tratamentul profilactic postnatal, suplimentarea alimentației cu vitamina D este obligatorie
C. După vârsta de 18 luni, administrarea vitaminei D, în scop profilactic, se va face numai în lunile neînsorite ale anului
D. Se recomandă alimentația exclusivă la sân a sugarului în primele 6 luni de viață
E. Tratamentul profilactic se recomandă pe toată durata unei imobilizări în aparat gipsat

1404 Diabetul zaharat se manifestă prin:
A. Poliurie
B. Creștere în greutate
C. Polifagie
D. Polidipsie
E. Scădere în greutate

1405 Căile de administrare a insulinei sunt:
A. Subcutanată
B. Intradermică
C. Intravenoasă
D. Intrarectală
E. Orală

1406 Elementele tratamentului de durată în diabetul zaharat tip 1 sunt:
A. Insulina
B. Antidiabeticele orale
C. Dieta
D. Exercițiile fizice
E. Educația

1407 Care dintre afirmațiile despre obezitatea în perioada copilăriei sunt adevărate?

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Este una dintre cele mai serioase probleme cu care se confruntă țările dezvoltate
B. Reprezintă o alterare a stării de sănătate
C. Este o afecțiune acută, caracterizată prin creșterea greutății corporale consecutive depunerii de grăsimi
D. Apare ca urmare a dezechilibrului dintre aportul caloric scăzut și consumul energetic crescut
E. Apare ca urmare a dezechilibrului dintre aportul caloric crescut și consumul energetic scăzut

1408 Care dintre următoarele afirmații despre obezitatea la copil sunt adevărate?
A. Indicele ponderal este peste percentila 95
B. În funcție de gradul de severitate, poate fi: ușoară, medie, severă
C. Obezitate gradul I = exces ponderal >50%
D. Obezitate gradul I = exces ponderal 20-30%
E. Obezitate gradul III = exces ponderal >50%

1409 Factori de risc în obezitate sunt:
A. Alimentație hipercalorică
B. Istoric familial pozitiv pentru obezitate
C. Unele medicamente
D. Factori nervoși: leziuni ale sistemului nervos central
E. Istoric familial pozitiv pentru rahitism

1410 Pentru cuantificarea refluxului esofagian se utilizează următoarele investigații paraclinice:
A. pH-metrie esofagiană cu impedanță
B. Radiografie abdominală
C. Endoscopie digestivă superioară
D. Bariu pasaj
E. Analize de sânge

1411 Simptomele de tip digestiv, caracteristice pentru APLV (alergia la proteinele laptelui de vacă) sunt:
A. Diaree (rectoragie) / constipație cronică
B. Vărsături
C. Creștere ponderală
D. Falimentul creșterii
E. Apetit crescut

1412 *La ce vârstă a copilului poate debuta intoleranța primară la lactoză?
A. Din perioada de nou-născut
B. În primul an de viață
C. Până la vârsta de 1 an
D. După vârsta de 5 ani
E. După vârsta de 6 luni

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1413 Intoleranța secundară la lactoză poate să apară în următoarele patologii:
A. Hepatopatii cronice
B. Boala celiacă
C. APLV (alergia la proteinele laptelui de vacă)
D. Enterocolite acute infecțioase
E. Diaree cronică post-gastro-enterită acută

1414 *Una dintre afirmațiile următoare despre glomerulonefrita acută poststreptococică este FALSĂ. Care este aceasta?
A. Este o boală a complexelor imune circulante
B. Este produsă de tulpini nefritigene ale stafilococului auriu
C. Microscopic, leziunea caracteristică este glomerulita difuză exsudativă și proliferativă
D. Tulburarea centrală este reducerea suprafeței de filtrare glomerulară
E. Hematuria este obligatorie pentru diagnostic

1415 Sindromul nefrotic impur se caracterizează prin
A. Absența retenției azotate
B. Edeme cu caracter renal (albe, moi, pufoase)
C. Prezența hematuriei
D. Absența proteinuriei
E. Hipertensiune arterială

1416 Tabloul clinic al infecțiilor de tract urinar la copilul mare include:
A. Sensibilitate lombară bilaterală
B. Polaki-, disurie
C. Semne neurologice (convulsii/comă)
D. Febră/subfebrilitate
E. Alterarea stării generale

1417 Criterii de spitalizare la copilul cu infecții de tract urinar sunt:
A. Vârsta >6 ani
B. Stare toxică
C. Vărsături persistente
D. Deshidratare ușoară
E. Febră >37,5 grade Celsius

1418 În legătură cu IRC (insuficienţa renală cronică) putem face următoarele afirmaţii:
A. 2/3 dintre cazurile de IRC la copil sunt determinate de anomalii severe de tract urinar
B. Diagnosticul precoce al IRC este esenţial
C. Boala renală progresivă poate începe cel mai frecvent în perioada de sugar
D. Infecţiile urinare repetate nu sunt incriminate în apariţia IRC

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Glomerulopatiile reprezintă principala cauză de IRC la copilul mare

1419 Greutatea mică la naștere este asociată cu risc crescut de:
A. Boli coronariene
B. Hipertensiune arterială
C. Obezitate
D. Diabet zaharat tip 2
E. Gastroenterocolite acute

1420 *Trichomonas vaginalis* este un protozoar poliflagelat cu distribuție universală. Care dintre afirmațiile de mai jos despre acesta sunt adevărate?
A. Are 4-5 flageli liberi la nivelul extremității anterioare care este rotunjită
B. Are 8 flageli organizați în 4 perechi
C. Prezintă 2 nuclei dispuși simetric
D. Se transmite prin contact sexual neprotejat
E. Are un flagel recurențial care formează o membrană ondulantă scurtă cu corpul celular

1421 *Malaria este o infecție parazitară produsă de paraziți din genul Plasmodium. În cadrul ciclului biologic al plasmodiilor malariei, ciclul sexuat (sporogonic) se desfășoară în organismul gazdei definitive. Care dintre următoarele preprezintă gazda definitivă pentru *Plasmodium* spp?
A. Omul
B. Țânțarul anofel femel
C. Țânțarul culex
D. Sarcoptes scabiei
E. Dermacentor andersoni

1422 *Fasciola hepatica* este un parazit din încrengătura Helminți, clasa Trematoda. În cadrul ciclului biologic, melcul din genul Lymnea este gazdă intermediară. Omul se infectează prin consumul de plante acvatice contaminate cu metacercari. Care dintre enunțurile prezentate mai jos reprezintă stadii evolutive ale *Fasciola hepatica*?
A. Coracidium
B. Miriacidum
C. Cercar
D. Schizont
E. Larvă plerocercoidă

1423 Care dintre următoarele afirmații despre *Taenia solium* sunt adevărate?
A. Face parte din clasa Cestoda
B. Adultul se localizează în intestinul subțire al gazdei definitive și măsoară 2-8 metri
C. Gazdele intermediare sunt reprezentate de bovine
D. Prezența viermelui adult în organismul uman este cunoscută sub denumirea de cisticercoză

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Este un vierme hermafrodit care prezintă la nivelul scolexului 4 ventuze, rostru și 2 coroane cu cârlige

1424 *Ascaris lumbricoides* este un nematod care infectează aproximativ un sfert din populația globului, conform datelor prezentate de Organizația Mondială a Sănătății. Selectați răspunsurile corecte din afirmațiile prezentate mai jos:
A. Este un vierme hermafrodit
B. Face parte din clasa nematoda
C. Masculul este mai mic decât femela și prezintă extremitatea posterioară în formă de clopot
D. Masculul este mai mic decât femela și prezintă extremitatea posterioară încurbată
E. Femela măsoară 25-30 cm

1425 Care dintre afirmațiile despre *Trichinella spiralis* prezentate mai jos sunt adevărate?
A. Face parte din clasa Trematoda
B. Infectarea omului cu *Trichinella spiralis* poate determină o eozinofilie de 60-80% în faza acută a bolii
C. Este o specie vivipară, femela depune larve vii
D. Larvele de *Trichinella spiralis* se localizează în celula musculară striată
E. Gazda definitivă este peștele de apă dulce

1426 *Pe baza caracterelor lor morfologice, paraziții sunt împărțiți în 3 mari grupe denumite încrengături. În încrengătura Protozoare sunt incluși paraziții unicelulari. Formele chistice ale protozoarelor pot fi identificate la examenul microscopic al materiilor fecale folosind care dintre următoarele metode?
A. Metoda Willis-Hung
B. Metoda Telemann-Langeron
C. Metoda culturii cu cărbune
D. Metoda colorării cu lugol
E. Metoda Harada-Mori

1427 *Pediculus corporis* (păduchele de corp) este o insectă apteră care face parte din încrengătura Artropoda. Care dintre următoarele boli pot fi transmise la om de acest parazit?
A. Meningoencefalita de taiga
B. HIV
C. Febra de tranșee
D. Ciuma
E. Tifosul exantematic

1428 Examenul coproparazitologic este util pentru identificarea paraziților cu localizare intestinală și cuprinde 2 etape: examenul macroscopic și examenul microscopic. Care dintre următoarele se pot evidenția în cadrul examenului macroscopic?
A. Chiști de *Giardia lamblia*
B. Proglote gravide de *Taenia solium*
C. Proglote gravide de *Echinococcus granulosus*

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Adulți de *Ascaris lumbricoides*
E. Proglote gravide de *Diphyllobothrium latum*

1429 Examenul coproparazitologic se efectează în cazul în care există o suspiciune de parazitoză intestinală. La examenul microscopic al materiilor fecale (etapă importantă a examenului coproparazitologic) se pot evidenția:
A. Chiști de Giardia lamblia
B. Proglote imature de *Taenia solium* și *Taenia saginata*
C. Ouă de *Trichinella spiralis*
D. Ouă de *Sarcoptes scabiei*
E. Chiști de *Entamoeba coli*

1430 Chistul hidatic se dezvoltă în diferite organe și țesuturi ale omului după ingestia accidentală a ouălor de *Echinococcus granulosus*. Selectați afirmațiile adevărate despre chistul hidatic:
A. Prezintă o membrană cuticulară la exterior
B. Prezintă o membrană proligeră din care se dezvoltă, prin înmugurire, veziculele proliogere
C. Prezintă numeroase filamente între membrana internă și cea externă
D. Se localizează cel mai frecvent la nivelul ficatului
E. Se localizează cel mai frecvent la nivelul sistemului nervos central (SNC)

1431 *SD, sex masculin, 6 ani, din mediul urban, este adus la medicul pediatru pentru dureri abdominale, diaree, iritabilitate. Examenul coproparazitologic evidențiază numeroase ouă cu diametre cuprinse între 30 și 50 microni, embrion hexacant în interior, 4-8 filamente între membrana internă și cea externă. Selectați răspunsul corect:
A. Diagnosticul este de himenolepidoză cu *Hymenolepis nana*
B. Diagnsoticul este de himenolepidoză cu *Hymenolepis diminuta*
C. Diagnosticul este de ascarioză
D. Diagnosticul este de enterobioză
E. Diagnosticul este de trichineloză

1432 Musca domestica face parte din încrengătura Artropoda, clasa Insecta, familia Muscidae. Este un vector mecanic, fiind capabilă să faciliteze infectarea omului cu diferiți paraziți. Selectați răspunsurile corecte referitoare la Musca domestica:
A. Corpul este alcătuit din 3 segmente: cap, torace și abdomen
B. Poate transmite omului chiști de *Giardia lamblia*
C. Poate favoriza infectarea omului cu chiști de *Entamoeba histolytica*
D. Este o insectă hematofagă
E. Transmite malaria

1433 *CL, sex masculin, 41 de ani, din mediul urban, se prezintă la medic pentru dureri abdominale, scădere în greutate. Din anamneză reiese că în urmă cu 2 luni a participat la o nuntă la care a consumat file marinat de

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

pește răpitor. La examenul coproparazitologic se evidențiază ouă ovalare, operculate, neembrionate, cu dimensiuni cuprinse între 50 și 75 microni. Care este diagnosticul?

A. Infecție cu Diphyllobothrium latum
B. Ascarioză
C. Infecție cu Trichinella spiralis
D. Teniază
E. Fascioloză

1434 În secreția vaginală a unei paciente de 36 de ani au fost identificate formațiuni piriforme, cu un nucleu mare situat la polul anterior, cu 4 flageli liberi și membrană ondulantă. Selectați răspunsurile corecte din afirmațiile de mai jos:

A. Diagnosticul este de trichomonoză urogenitală
B. Pacienta este infectată cu *Trichomonas vaginalis*
C. Diagnosticul este de trichuroză (tricocefaloză)
D. Pacienta este infectată cu *Trichinella spiralis*
E. Diagnosticul este de giardioză

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1435 Malaria este o infecție parazitară des întâlnită în multe zone tropicale și subtropicale și este determinată de protozoare din genul *Plasmodium*. Această boală se poate transmite prin:
A. Înțepătura țânțarului anofel femel
B. Transfuzii de sânge
C. Cale congenitală (de la mamă la făt)
D. Transplant de organe
E. Cale fecal-orală

1436 Nematodele sunt viermi cilindrici (rotunzi pe secțiune), sexe separate. Femela este mai lungă decât masculul. Care dintre paraziții enumerați mai jos fac parte din clasa Nematoda?
A. *Taenia solium*
B. *Ascaris lumbricoides*
C. *Giardia lamblia*
D. *Trichinella spiralis*
E. *Hymenolepis nana*

1437 Clasa Trematoda cuprinde viermi cu corpul plat, nesegmentat. Sunt viermi hermafroditi, cu 2 ventuze (bucală și ventrală). În cadrul ciclului biologic există întotdeauna stadii larvare, deci vor exista și gazde intermediare. Care dintre paraziții de mai jos sunt trematode?
A. *Fasciola hepatica*
B. *Dicrocoelium dendriticum*
C. *Taenia solium*
D. *Giardia lamblia*
E. *Balantidium coli*

1438 *CD, sex masculin, 39 de ani, din mediul rural, se prezintă la controlul medical anual. Pacientul este asimptomatic. Anamneza a evidențiat faptul că pacientul obișnuiește să consume carne crudă, insuficient preparată termic. Examenul coproparazitologic evidențiază prezența a două structuri patologice: un ou rotund (35 microni diametru, membrană striată radiar și embrion hexacant în interior) și un proglot gravid cu 28 ramificații laterale de fiecare parte a stemului uterin. Care este diagnosticul:
A. Teniază cu *Taenia saginata*
B. Teniază cu *Taenia solium*
C. Ascarioză
D. Toxoplasmoză
E. Himenolepidoză

1439 *Diagnosticul de ascarioză pulmonară se confirmă prin:
A. Examen coproparazitologic cu evidențierea larvelor de *Ascaris lumbricoides*
B. Examenul lichidului duodenal – evidențierea ouălor cu aspect caracteristic
C. Examenul parazitologic al sputei – evidențierea ouălor cu aspect caracteristic

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

D. Examen coproparazitologic – evidențierea chiștilor cu 4 nuclei
E. Examenul parazitologic al sputei – evidențierea larvelor de *Ascaris lumbricoides*

1440 Paraziții din clasa clasa Sporozoa prezintă următoarele caracteristici:
A. Au pseudopode cu ajutorul cărora se pot deplasa
B. Formele de trofozoit sunt lipsite de membrană celulară
C. Prezintă unul sau mai mulți flageli
D. Ciclul biologic prezintă o etapă sexuată și una asexuată
E. Se localizează intracelular

1441 *Demodex folliculorum* este un parazit care face parte din încrengătura Artropoda, clasa Arachnida. Care dintre afirmațiile despre *Demodex folliculorum* prezentate mai jos sunt adevărate?
A. Are corp alungit alcătuit din cefalotorace și abdomen
B. Prezintă 3 perechi de membre articulate, scurte situate la nivelul toracelui
C. Transmite malaria
D. Metamorfoza este completă: ou – larvă – nimfă – adult
E. Trăiește la nivelul unităților pilo-sebacee ale feței

1442 Selectați afirmațiile adevărate despre paraziții incluși în clasa Insecta:
A. Paraziții adulți au 3 perechi de membre
B. Paraziții adulți au 4 perechi de membre
C. Ordinul acarieni cuprinde specii cu importanță medicală pentru om
D. Prezintă cap, torace și abdomen, bine delimitate între ele
E. Ciclu biologic este denumit metamorfoză

1443 Țânțarii, paraziți incluși în clasa Insecta, se împart în următoarele triburi:
A. Aedini
B. Culicini
C. Anofelini
D. Flebotomini
E. Muscidae

1444 Precizați care dintre următoarele clase fac parte din încrengătura Protozoare:
A. Clasa Sporozoare
B. Clasa Arahnida
C. Clasa Rizopoda
D. Clasa Nematoda
E. Clasa Ciliata

1445 *Amibioza este produsă de *Entamoeba* spp. Calea de transmitere a acestor paraziți este:
A. Transcutanată

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Fecal-orală
C. Aerogenă
D. Prin contact sexual
E. Prin salivă

1446 *Malaria este dată la om de paraziți din genul *Plasmodium*. În cadrul ciclului biologic al plasmodiilor malariei, ciclul sexuat (sporogonic) se desfășoară în:
A. Organismul uman
B. Organismul vectorului
C. Ficat
D. Hematii
E. Sistemul nervos central

1447 *Fasciola hepatica* este un parazit din încrengătura Helminți, clasa Trematoda. În cadrul ciclului biologic al *Fasciola hepatica* există următoarele stadii evolutive:
A. Coracidium
B. Miriacidum
C. Cercari
D. Furcocercari
E. Metacercari

1448 Care dintre următoarele afirmații despre *Taenia solium* sunt adevărate?
A. Este un vierme cestod
B. Măsoară 2-8 metri
C. Gazdele intermediare sunt reprezentate de bovine
D. Prezența viermelui adult în organismul uman determină cisticercoză
E. Este un vierme hermafrodit

1449 Hidatidoza:
A. Este o boală produsă de viermele cestod *Taenia saginata*
B. Gazda defintivă a parazitului este pisica
C. Diagnosticul de laborator necesită efectuarea examenului coproparazitologic
D. Este o zoonoză produsă de *Taenia echinococcus*
E. Gazda defintivă a parazitului este câinele

1450 Care dintre următoarele afirmații legate de miaze sunt adevărate?
A. Sunt boli parazitare care afectează musculatura striată
B. Sunt produse de viermi din clasa cestoda
C. Sunt boli produse de larvele unor specii de muște
D. Se împart în 2 mari categorii: specifice și nespecifice
E. Pot fi produse de *Hypoderma bovis*

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1451 Care dintre afirmațiile despre *Ancylostoma duodenale* sunt adevărate?
A. Se numește popular viermele de gălbează
B. Prezintă rostru și două coroane de cârlige
C. Masculul prezintă extremitatea posterioară în formă de clopot
D. Masculul prezintă extremitatea posterioară încurbată
E. Face parte din clasa nemathelminți

1452 **Enterobius vermicularis* este un parazit care face parte din încrengatura Helminți, clasa Nematoda. Din afirmațiile prezentate mai jos, selectați răspunsul corect:
A. Este cunoscut sub denumirea populară de „limbric”
B. Este un vierme hermafrodit
C. Poate fi observat macroscopic în materiile fecale ale omului
D. Masculul depune ouăle în pliurile mucoasei anale și perianale producând prurit
E. Masculul măsoară 15-20 cm lungime

1453 Care dintre următoarele afirmații despre *Trichuris trichiura* sunt adevărate?
A. E numit popular „viermele bici”
B. Măsoară 3-5 cm lungime
C. Are o porțiune anterioară extrem de subțire ce ajută la ancorarea parazitului
D. Are o porțiune posterioară îngroșată ce adăpostește organele interne
E. Este un vierme vivipar

1454 Familia Sarcoptidae face parte din încrengătura Artropoda și cuprinde paraziți cu corpul globulos și 4 perechi de membre. Care dintre speciile prezentate mai jos fac parte din familia Sarcoptidae?
A. *Ripicephalus sanguineus*
B. *Sarcoptes scabiaei*
C. *Dermacentor andersoni*
D. *Tyroglyphus farinae*
E. *Glycyphagus cursor*

1455 *Sarcoptes scabiei* este un artropod cu distribuție universală. Care dintre următoarele afirmații referitoare la *Sarcoptes scabiei* sunt adevărate?
A. Măsoară 150-400 microni
B. Femela este mai mică decât masculul
C. Este un parazit hermafrodit
D. Femela sapă galeriile prin tegumentul gazdei
E. Produce prurit

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1456 Ixodinele (căpușele tari) sunt paraziți care fac parte din încrengătura Artropoda. Care dintre următoarele afirmații despre rostrul ixodinelor sunt adevărate?
A. Este situat subterminal pe fața ventrală a paraziților
B. Este situat subterminal pe fața dorsală a paraziților
C. Este situat terminal, vizibil de pe fața dorsală
D. Prezintă 2 coroane de cârlige
E. Prezintă hipostom, palpi maxilari și chelicere

1457 *În cadrul ciclului biologic al plasmodiilor malariei, ciclul sporogonic se desfășoară în:
A. Organismul uman
B. Organismul vectorului
C. Ficat
D. Hematii
E. Sistemul nervos central

1458 *Chiștii de paraziți sunt formațiuni microscopice care se pot identifica folosind metoda:
A. Willis-Hung
B. Telemann-Langeron
C. Culturii cu cărbune
D. Colorării cu lugol
E. Harada-Mori

1459 La examenul microscopic al materiilor fecale (etapă importantă a examenului coproparazitologic) se pot evidenția:
A. Chiști de *Giardia lamblia*
B. Proglote de *Taenia solium* și *Taenia saginata*
C. Adulți de *Ascaris lumbricoides*
D. Adulți de *Enterobius vermicularis*
E. Chiști de *Entamoeba disenteriae*

1460 Care dintre afirmațiile despre *Ancylostoma duodenale* sunt adevărate?
A. Se numește popular viermele de gălbează
B. Prezintă rostru și patru coroane de cârlige la nivelul scolexului
C. Masculul este mai mic decât femela și prezintă extremitatea posterioară în formă de clopot
D. Masculul este mai mare decât femela și prezintă extremitatea posterioară încurbată
E. Face parte din clasa Nematoda

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1461 Care dintre afirmațiile prezentate mai jos sunt adevărate?
A. Trichineloza apare în urma consumului de carne de porc, crudă sau insuficient preparată termic
B. Trichomonoza se transmite pe cale sexuală
C. Omul se infectează cu *Taenia saginata* prin consumul de carne de vită, crudă sau insuficient preparată termic
D. Malaria apare în urma consumului de carne de pește de apă dulce, crudă sau insuficient preparată termic
E. Giardioza se transmite pe cale cutanată

1462 *La examenul coproparazitologic al MC, 25 de ani, sex masculin, provenit din mediul rural, se identifică formațiuni chistice ovalare cu membrană dublă, 2-4 nuclei și resturi de flageli. Care este diagnosticul?
A. Amebioză
B. Giardioză
C. Oxiuroză
D. Tenioză
E. Ascarioză

1463 PD, sex masculin, 5 ani, din mediul urban, asimptomatic, este supus unui examen medical de rutină, în vederea înscrierii la grădiniță. Examenul coproparazitologic evidențiază două structuri patologice: (i) un ou rotund, cu diametrul de 50 microni (culoare maronie, membrana externă cu aspect mamelonat, neembrionat); (ii) un ou rotund, cu diametrul de 35 microni (filamente între membrana internă și externă, embrion hexacant în interior). Selectați răspunsurile corecte din afirmațiile de mai jos:
A. Copilul este infectat cu *Ascaris lubricoides*
B. Copilul este infectat cu *Hymenolepis nana*
C. Diagnosticul este de ascarioză
D. Diagnosticul este de trichineloză
E. Nu se recomandă tratament, copilul fiind asimptomatic

1464 *Taenia saginata* face parte din încrengătura Helmintes, subîncrengătura Plathelmintes, clasa Cestoda. Tenia adultă poate avea dimensiuni cuprinse între 4 și 10 metri și se localizează în intestinul subțire al gazdei definitive. Selectați răspunsurile corecte dintre afirmațiile prezentate mai jos:
A. Scolexul prezintă 4 ventuze, rostru și 2 coroane cu cârlige
B. Gazda definitivă este porcul
C. Gazda intermediară este reprezentată de bovine
D. Proglotul gravid prezintă 15-30 ramificații laterale de fiecare parte a stemului uterin
E. Oul de *T. saginata* nu se poate diferenția din punct de vedere morfologic de oul de *T. solium*

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1465 FR, de 25 de ani, este în a doua lună de sarcină. Testele efectuate arată ca nu este infectată cu *Toxoplasma gondii* (un protozoar care poate străbate placenta și afecta produsul de concepție). Pentru a preveni infectarea fătului cu *T. gondii*, mama trebuie să respecte câteva reguli de igienă alimentară și personală. Selectați care dintre afirmațiile de mai jos sunt adevărate:
A. Va evita consumul de carne de porc crudă, insuficient preparată termic
B. Va evita consumul de carne de vită crudă, insuficient preparată termic
C. Va evita consumul de carne de pește crudă, insuficient preparată termic
D. Va folosi mănușile pentru activitățile de grădinărit
E. Va utiliza repelenți pentru a evita înțepăturile insectelor hematofage

1466 Despre diversificarea alimentației sugarului sănătos putem afirma că:
A. Se inițiază când sugarul este în perfectă stare de sănătate
B. Poate fi începută oricând
C. Se introduc 3 sau mai multe alimente noi deodată
D. Noul aliment introdus se administrează la sfârșitul mesei
E. Se respectă preferințele alimentare ale copilului

1467 Referitor la alimentele folosite pentru diversificarea sugarului, care dintre următoarele afirmații sunt corecte?
A. Primul aliment introdus este piureul de fructe
B. Legumele folosite cel mai frecvent în diversificare sunt: morcov, cartof, țelină
C. Dintre fructe, zmeura si căpșunele se pot folosi, la început de diversificare
D. Se recomandă evitarea făinoaselor cu gluten înaintea vârstei de 6 luni
E. Carnea reprezintă o sursă de glucide

1468 *Referitor la diversificarea alimentației la sugar, care dintre următoarele afirmații este adevărată?
A. Albușul se recomandă după vârsta de 6 luni
B. Brânza de vaci se recomandă după vârsta de 1 an
C. Mierea de albine se evită sub vârsta de 1 an
D. Se pot condimenta piureurile de legume cu diferite condimente
E. Oul se poate administra la sugar doar 1 dată pe săptămână

1469 Următoarele afirmații despre alimentația sugarilor diversificați complet și a copiilor mici sunt adevărate:
A. Copiii foarte mici nu trebuie încurajați să se hrănească singuri
B. Carnea poate fi tăiată în bucățele mici
C. Fructele și legumele trebuie să fie mixate
D. Linguriței trebuie să fie mici, ușor de mânuit
E. Între 9 și 18 luni, majoritatea își reduc ingestia de lapte

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1470 *Necesarul caloric al copilului mic (1-3 ani) este:
A. 100 kcal/kgc/zi
B. 1200-1500 kcal/zi
C. 140 kcal/kgc/zi
D. 90 kcal/kgc/zi
E. 150-200 kcal/kgc/zi

1471 Alimentația copilului mic poate include:
A. Legume uscate (fasole, mazăre, soia)
B. Din ou, doar albușul
C. Aport scăzut de proteine
D. Toate fructele
E. Dulciuri, conform preferințelor coplului

1472 Surse de proteine în alimentația copilului de 3-6 ani pot fi:
A. Carne
B. Unt, smântână
C. Brânză
D. Ou
E. Pâine

1473 Necesarul energetic al adolescentului este:
A. 50-55 kcal/kgc/zi la fete
B. 55-60 kcal/kgc/zi la băieți
C. 50-55 kcal/kgc/zi la băieți
D. 55-60 kcal/kgc/zi la fete
E. 40-50 kcal/kgc/zi la fete

1474 Depășirea repetată a procentului de lipide din rația calorică a copilului poate determina:
A. Obezitate
B. Rahitism
C. Hipertensiune arterială
D. Ateroscleroză
E. Boli cronice degenerative

1475 *Necesarul de fier al adolescentului este:
A. 15 mg/zi la fete
B. 20 mg/zi la băieți
C. 18 mg/zi la ambele sexe
D. 12-15 mg/zi la fete

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

E. 25 mg/zi la ambele sexe

1476 Care dintre următoarele sunt surse de fier importante în alimentația școlarului?
A. Ficatul
B. Legumele verzi
C. Porumbul
D. Cartofii dulci
E. Carnea

1477 Care dintre următoarele afirmații despre aportul de zinc la adolescent sunt adevărate?
A. Deficitul moderat de zinc duce la anemie
B. Deficitul sever de zinc dulce la anemie și hepato-spleno-megalie
C. Aportul alimentar recomandat este de 50 mg/zi
D. Carnea, peștele și ouăle sunt alimente cu conținut scăzut de zinc
E. Zincul are rol în maturizarea sexuală, deficitul de zinc producând retard de creștere și dezvoltare pubertară (hipogonadism)

1478 Referitor la importanța pe care o are calciul în alimentația adolescentului, care dintre următoarele afirmații sunt adevărate?
A. Rația dietetică recomandată este 1200 mg/zi pentru ambele sexe
B. Necesarul de calciu este mai mare la fete
C. Raportul ideal calciu/fosfor pentru mineralizare osoasă este 1:2
D. Cea mai bună sursă de calciu este carnea
E. Cele mai bune surse de calciu sunt laptele și produsele lactate

1479 Urgența hipertensivă poate să apară consecutiv:
A. Întreruperii bruște a medicației antihipertensive
B. Unui tratament insuficient în hipertensiunea arterială de grad înalt
C. Administrării unei doze mari de hipotensor
D. Administrării diureticelor în doze masive
E. Întreruperii bruște a medicației hipolipemiante

1480 *Cum se numește terapia nutrițională de inducere a remisiunii în boala Crohn:
A. Nutriție enterală parțială
B. Nutriție enterală exclusivă
C. FODMAP
D. Dietă cetogenică
E. Dietă fără lactoză

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

1481 În boala de reflux gastro-esofagian la copil, se fac următoarele intervenții nutriționale:
A. Se întrerupe alimentația la sân
B. Se poate utiliza o formulă de lapte de tip AR (antireflux)
C. Se oferă o formulă de lapte fără lactoză
D. Se oferă o formulă extensiv hidrolizată
E. Se oferă o formulă pe bază de aminoacizi

1482 Encefalopatia hipertensivă este:
A. O creștere bruscă, persistentă a TA (tensiunii arteriale), cu alterarea statusului mental
B. Reversibilă după reducerea TA
C. Cefalee cu creșterea ușoară a TA
D. Un accident vascular cerebral tranzitoriu
E. Creșterea tensiunii cu fenomene vegetative

1483 Referitor la refluxul gastro-esofagian la sugar următoarele afirmații sunt adevărate:
A. Se continuă alăptarea
B. Alăptarea este interzisă
C. Se poate opta pentru o formulă de lapte antireflux (AR)
D. Se va poziționa copilul în decubit lateral drept
E. Se recomandă pozitionarea sugarului în decubit lateral stâng

1484 În alergia la proteinele din laptele de vacă (APLV), care dintre următoarele recomandări sunt GREȘITE?
A. Se poate continua alăptarea
B. Se poate recomanda o formulă hipoalergenică
C. Se poate recomanda o formulă extensiv hidrolizată
D. Se poate recomanda o formulă elementală
E. Se poate recomanda lapte de capră

1485 Intervenția nutrițională în intoleranța congenitală la lactoză NU consta în:
A. Continuarea alăptării
B. Utilizarea unei formule delactozate
C. Utlizarea unui supliment de lactază
D. Utilizarea unei formule hipoalergenice
E. Utilizarea unui supliment de lactoză

1486 În boala celiacă următoarele afirmații sunt FALSE:
A. Se recomandă dieta ketogenică
B. Se recomandă dietă fără gluten
C. Se impune restricție proteică
D. Poate fi necesară restricția temporară de lactoză

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Poate fi necesară restricția temporară de fructoză

1487 În boala Crohn următoarele recomandări sunt adevărate:
A. Se recomandă dietă fără gluten
B. Se recomandă restricție proteică
C. Se recomandă nutriție enterală exclusivă, pentru inducerea remisiunii
D. Se vor evita alimentele “fast food”
E. Se vor evita alimentele procesate, bogate în emulsifianți

1488 În colita ulcerativă următoarele recomandări sunt adevărate:
A. Nutriția enterală exclusivă nu este eficientă
B. Se recomandă dietă fără gluten
C. Se recomandă dietă fără lactoză
D. Se vor evita alimentele “fast food”
E. Nu se recomandă dietă fără gluten

1489 Nutriția în hepatopatiile cronice are următoarele obiective:
A. Prevenirea alterării funcției hepatice
B. Excluderea lactatelor din alimentație
C. Promovarea creșterii, în cazul copiilor
D. Îmbunătățirea statusului imunitar
E. Maximizarea succesului transplantului hepatic

1490 *Referitor la pacienții cu pancreatită cronică, care afirmație este adevărată?
A. Jumătate dintre pacienți au insuficiență pancreatică exocrină
B. O treime dintre pacienți suferă de malnutriție
C. Nevoile calorice sunt crescute
D. Nevoile calorice sunt scăzute
E. Se impune suplimentare cu vitamine hidrosolubile

1491 *Care afirmație referitoare la alimentația în pancreatita acută este adevărată?
A. Nu se recomandă alimentația per os precoce
B. Se recomandă alimentatia per os tardivă
C. În formele severe se recomandă nutriție parenterală prelungită
D. În formele severe se recomandă nutriție enterală precoce
E. Se recomandă suplimentarea cu vitamine liposolubile

1492 *Care dinte următoarele alimente este implicat în scăderea recurențelor infecțiilor urinare?
A. Bananele
B. Merișoarele
C. Sunătoarea

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Nucile
E. Roșiile

1493 Dieta DASH (Dietary Approach to Stop Hypertension) recomandă următoarele:
A. Creșterea cantității de lipide din alimentație
B. Dietă hiposodată
C. Aport scăzut de potasiu
D. Aport crescut de potasiu
E. Restricție de fibre alimentare

1494 În cazul unui pacient cu leziune acută de rinichi, vom face următoarele indicații nutriționale:
A. Dietă hiperlipidică
B. Excluderea proteinelor din alimentație
C. Restricționarea sodiului în caz de hipervolemie/edeme
D. Restricționarea aportului de fosfați
E. Dietă hipoglucidică

1495 Dieta copilului cu boală cronică de rinichi are drept scopuri:
A. Creșterea potasiului seric
B. Creșterea nivelului seric al produșilor de retenție azotată (uree, creatinină)
C. Încetinirea progresiei bolii
D. Menținerea unei stări de nutriție optime
E. Accelerarea progresiei bolii

1496 La pacientul electrocutat trebuie:
A. Să ne asiguram că pacientul nu mai este sub tensiune
B. Să ne asiguram că mediul în care practicăm resuscitarea este sigur
C. Să scoatem pacientul de sub sursa de curent fără să punem mâna pe el
D. Să practicam imediat manevrele de resuscitare
E. Să intervenim cu șoc electric extern

1497 La adolescenții cu litiază renală vom face următoarele recomandări dietetice:
A. Aportul hidric să nu depășească 1 l/zi
B. Se recomandă consumul de căpșuni, spanac
C. Ciocolata nu este recomandată
D. Aport hidric adecvat (aproximativ 2 l lichide/zi)
E. Nu există contraindicații în ceea ce privește laptele și derivatele

1498 Unele dintre următoarele alimente nu sunt recomandate la copilul cu boală cronică de rinichi (stadiu predializă). Care sunt acestea?
A. Uleiul de rapiță

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Bananele
C. Peștele
D. Roșiile
E. Pâinea

1499 Care dintre următoarele afirmații referitoare la restricţia proteică la copilul cu IRC(insuficiență renală cronică) sunt adevărate?
A. Reducerea conţinutului de proteine în dietă nu influenţează progresia IRC
B. Aportul proteic crescut duce la accentuarea hiperfiltrării glomerulare
C. Copilul sănătos necesită o cantitate mică de proteine pe suprafaţă corporală
D. Restricţia proteică maximă nu trebuie să coboare sub 80% faţă de pragul de siguranţă
E. La pacienţii dializaţi aportul proteic va fi diminuat

1500 Recomandările dietetice la copilul cu leziune acută de rinichi includ:
A. Aportul caloric va fi predominant glucidic
B. Restricția hidrică nu este necesară în nici un caz
C. Proteinele vor fi excluse total din alimentație
D. Se preferă proteine cu valoare biologică crescută/ aminoacizi esențiali
E. Aportul de Na și K nu va fi restricționat

1501 Alimentația copilului distrofic trebuie să includă:
A. Alimente cu conținut proteic și valoare biologică crescută
B. Formule speciale de lapte
C. Carne
D. Soia
E. Supliment de sare

1502 În alimentația copilori distrofici, lipidele:
A. Sunt interzise
B. Se introduc cât mai precoce posibil, dar progresiv
C. Se introduc inițial 4-5g/kg/zi
D. Se introduc inițial 0,5g/kg/zi
E. Se consumă sub formă de uleiuri vegetale

1503 Eficiența tratamentului distrofiei este confirmată de:
A. Scăderea ponderală
B. Recuperare clinicaă după 20 de săptămâni de tratament
C. Normalizarea tranzitului intestinal
D. Reluarea creșterii ponderale
E. Redresare după 60-80 de zile

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1504 *Care dintre următoarele afirmații referitoare la alimentația copiilor cu dislipidemie este adevărată?
A. Grăsimile trans vor reprezenta >20% din rația calorica zilnică
B. Colesterolul din dietă va fi de >300 mg/zi
C. Grăsimile trans vor fi limitate la 8-12% din rația calorică zilnică
D. Tratamentul dietetic nu mai continuă în momentul introducerii tratamentului medicamentos
E. Tratamentul dietetic continuă chiar dacă se asociază tratament medicamentos specific

1505 Selectati cauzele secundare de dislipidemie la copil:
A. Obezitate
B. Hipotiroidism
C. Anorexie
D. Hipertensiune arterială
E. Diabet zaharat

1506 Alegeți principiile generale de alimentație valabile pentru copiii cu diabet zaharat:
A. Numărul și compoziția meselor trebuie să fie la fel la fiecare copil cu diabet zaharat
B. Alimentația este total diferită de cea a copilului nediabetic
C. Individualizarea dietei se face în raport cu vârsta, sexul și activitatea fizică a fiecărui copil
D. Se recomandă limitarea aportului lipidic și proteic și evitarea excesului de sare
E. Glucidele reprezintă doar 25% din rația calorică zilnică

1507 Dieta copiilor cu diabet zaharat trebuie să conțină:
A. 40-50% glucide
B. 30-33% glucide
C. 13-15% glucide
D. 30-40% lipide
E. 13-15% lipide

1508 Recomandările generale în obezitatea copilului includ:
A. Se recomandă 5-6 mese/zi
B. Se recomandă minimum 5 porții de legume și fructe zilnic
C. Se recomandă apa plată ca principală sursă de lichide pentru copii
D. Se recomandă ca gustările să conțină dulciuri sau alimente tip fast-food
E. Se recomandă ca familia să ia masa împreună și meniul să fie similar pentru toți membrii familiei

1509 Tratamentul copilului obez implică:
A. Regimuri dietetice specifice vârstei și eventualelor patologii asociate
B. Medicație/chirurgie mai ales la copiii sub 12 ani
C. Minimum 60 de minute de activitate fizică moderată/intensă, planificată zilnic
D. Reducerea timpului de expunere la TV/PC la maximum 2 ore pe zi la copiii >2 ani

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Minimum 120 de minute de activitate fizică intensă, planificată zilnic

1510 Următoarele afirmații referitoare la dieta “stoplight” pentru obezitate, sunt adevărate:
A. Aportul caloric urmărit = 900-1300 kcal/zi
B. Sunt considerate “Green light foods”: banană, sucuri, orez, smântână
C. Sunt considerate “Yellow light foods”: fructe proaspete, carne slabă
D. Sunt considerate “Red light foods”: înghețată, bomboane, sucuri
E. Se recomandă aport moderat de alimente din categoria galbenă

1511 Cu ajutorul nutriţiei personalizate putem – după Holford P.:
A. Să ne îmbunătăţim ascuţimea minţii, starea sufletească şi puterea de concentrare
B. Să creștem nivelul inteligenței emoționale
C. Să îmbunătăţim calitatea somnului
D. Să îmbunătăţim rezistenţa la insulină
E. Să ne bucurăm de o durată de viaţă mai lungă şi mai sănătoasă

1512 Adaptarea alimentară (Blinc C.) trebuie să se efectueze în funcţie şi de:
A. Starea de sănătate
B. Dispoziția emoțională a momentului
C. Inteligența emoțională a individului
D. Potenţialul vital al momentului
E. Rezistenţa vitală, altfel riscăm să provocăm nişte dezastre în starea de sănătate, o uzură viscerală „irepetabilă”

1513 Identificați tipologiile dietetice, pornind de la studiile întreprinse într-o unitate psiho-somatică de către Rostan în anul 1826 şi prezentate sub o nouă identitate calitativă de Blinc C., în 2002:
A. Tipul digestiv
B. Tipul respirator
C. Tipul muscular
D. Tipul cerebral
E. Tipul metabolic

1514 Nutriția este ştiinţa alimentaţiei, ea comportând:
A. Digestia alimentelor
B. Reglarea secreției de insulină
C. Nevoile nutriţionale
D. Știința alimentelor
E. Comportamentul alimentar

1515 Seligman remarcă faptul că:
A. Modul în care gândim, mai ales despre sănătate, ne influenţează starea de sănătate

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Optimiştii dezvoltă mai puţine boli decât pesimiştii
C. Optimiştii au obiceiuri de îngrijire a sănătăţii mai bune decât pesimiştii
D. Sistemul nostru imunitar poate funcţiona mai bine dacă suntem optimişti
E. Avem dovezi că optimiştii trăiesc mai mult decât pesimiştii

1516 Formele tulburărilor de alimentație nespecificate (EDNOS) sunt următoarele:
A. Obezitatea
B. Anorexia
C. Bulimia
D. Pica
E. BED (binge eating disorder)

1517 Școlile de psihoterapie ce abordează tulburările de alimentație sunt:
A. Psihodinamică
B. Cognitiv-comportamentală
C. Transpersonală
D. Modelul sistemului deschis
E. Teoria sistemic-teoretică

1518 Patternurile de comunicare în familiile anorectice se referă la:
A. Incapacitatea de asumare a propriilor greșeli
B. Coaliția a două persoane împotriva celei de-a treia
C. Rigiditatea în comunicare
D. Diverse tipuri de dependențe
E. Procrastinarea

1519 *Charcot recomanda la începutul epocii:
A. Separarea persoanei anorectice de frați și surori
B. Separarea persoanei anorectice de mamă
C. Separarea persoanei anorectice de ambii părinți
D. Hipnoza persoanei anorectice
E. Terapia cognitiv-comportamentală pentru persoana anorectică

1520 Caracteristicile familiei anorectice după Minuchin sunt următoarele:
A. Lipsa conexiunii
B. Apropierea emoțională extremă
C. Exprimarea deschisă a nevoilor emoționale
D. Incapacitatea de exprimare a dezaprobării
E. Supraprotecția

1521 Caracteristicile familiei persoanei bulimice sunt următoarele:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Intruziunea cu lipsa angajării
B. Conflictualitatea
C. Rigiditatea
D. Incapacitatea exprimării propriului sine
E. Preocupările scăzute în direcția culturii și activităților recreative

1522 Premorbiditatea în tulburările de alimentație se referă la:
A. Trăsăturile obsesiv-compulsive
B. Tulburările gastrointestinale în copilărie
C. Fluctuațiile greutății corporale
D. Prezența halucinațiilor
E. Alcoolismul

1523 Sunt considerate drept consecințe ale anorexiei și bulimiei următoarele complicații medicale:
A. Insuficiența cardiacă congestivă
B. Hiperfosfatemia
C. Lupusul eritematos
D. Osteoporoza
E. Edemele periferice

1524 Următoarele tulburări pot fi reversibile în recuperarea ponderală:
A. Tulburările tiroidiene
B. Tulburările somnului
C. Redimensionarea ovarelor
D. Acneea
E. Amenoreea

1525 Componentele percepției corporale se referă la:
A. Incapacitatea de a evalua propriile dimensiuni corporale conform cu realitatea
B. Incapacitatea de a se privi în oglindă
C. Incapacitatea de a recunoaște cât de mult a slăbit
D. Interocepția
E. Lipsa de reactivitate la frig, oboseală

1526 Bulimia este asociată apariției unor stresori din mediu precum:
A. Intervențiile chirurgicale
B. Conflictele legate de sexualitate
C. Schimbarea statusului profesional
D. Doliul
E. Automedicația

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1527 Identificați factorii precipitanți întâlniți frecvent în bulimie:
A. Conflictele maritale (între părinți)
B. Dorința de performanță academică
C. Stimă de sine exagerată
D. Masculinitatea
E. Relațiile superficiale cu cei de aceeași vârstă

1528 Tulburările metabolice cauzate de stres sunt:
A. Creşterea nivelului glicemiei, sursă energetică de scurtă durată, care poate agrava un diabet zaharat preexistent sau poate favoriza instalarea acestuia
B. Creşterea nivelului de colesterol, cu depunere pe pereţii vaselor (ateroscleroză)
C. Scăderea nivelului de magneziu, martor foarte fidel din punct de vedere metabolic al stresului şi care este responsabil de: spasme musculare, parestezii, furnicături, ameţeli
D. Modificări în conductanţa electrică a pielii, hipertranspiraţie, seboree
E. Tensiunea musculară

1529 Modelele generale de sanogeneză asumă ideea că susceptibilitatea generală pentru boli este mediată de personalitate, aceasta poate facilita sau inhiba apariţia bolii. Aceste modele sunt:
A. Curajul
B. Robusteţea
C. Coerenţa
D. Optimismul
E. Stima de sine

1530 Efectele negative în plan psihosocial ale Tipologiei A pot fi:
A. Diverse tipuri de dependență
B. Sedentarismul
C. Izolarea socială
D. Lipsa suportului social
E. Prezentarea întârziată la medic

1531 Factori ce contribuie la vulnerabilitatea la stres:
A. Neatenția
B. Anxietatea
C. Neîmplinirea unor nevoi psihice umane
D. Lipsa echilibrului între posibilități și aspirații
E. Existența unor pattern-uri comportamentale disfuncționale

1532 Hipercorticismul este asociat din punct de vedere psihologic cu:
A. Mania
B. Depresia

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Iritabilitatea
D. Anxietatea
E. Halucinațiile

1533 *Care dintre următoarele afecțiuni poate simula depresia?
A. Hipertensiunea arterială
B. Diabetul zaharat
C. Tiretoxicoza apatică
D. Cancerul
E. Lupusul eritematos

1534 Traumatizarea cronică la vârstele mici poate să conducă la:
A. Tentative de suicid
B. Obezitate
C. Hiperactivitate
D. Nanism psihosocial
E. Hiperprolactemie

1535 Factorii esențiali care modulează comportamentul față de sănătate și boală sunt:
A. Factorii declanșatori interni
B. Factorii declanșatori externi
C. Percepția beneficiilor versus percepția barierelor în calea schimbării
D. Percepția amenințării
E. Percepția medicului

1536 Identificați factorii precipitanți ai tulburărilor digestive funcționale:
A. Genetici
B. Stres
C. Variabile ce țin de personalitate
D. Nevoi neîmplinite
E. Stil de coping

1537 În stadiile avansate ale sindromului intestinului iritabil pacienții pot să prezinte:
A. Absenteism de la locul de muncă
B. Stigmatizare
C. Halucinații vizuale
D. Gânduri legate de sinucidere
E. Manie

1538 *Sindromul helplesness-hopelesness a fost descris pentru prima oară de către:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Siegel
B. Freud
C. Dolto
D. Friedman
E. Seligman

1539 Tulburările somnului la persoana diabetică pot fi cauzate de:
A. Gânduri legate de boală
B. Fluctuații ale controlului metabolic
C. Factori psihosociali
D. Disconfort fizic
E. Hipoinsulemie

1540 Tulburarea de personalitate paranoidă are următoarele caracteristici:
A. Palpitații, tensiune musculară
B. Reasigurare, prevenirea pericolului
C. Anhedonie
D. Suspiciozitate excesivă
E. Implacabilitate față de insulte

1541 Tulburarea de personalitate schizoidă are următoarele caracteristici:
A. Percepe atacuri imaginare la persoană
B. Evită relațiile de apropiere interpersonală
C. Preferă munca solitară
D. Este distantă emoțional
E. Refuză să aibe încredere în cei din jur

1542 Tulburarea de personalitate borderline are următoarele caracteristici:
A. Lipsa de remușcare
B. Imagine de sine oscilantă
C. Impostură
D. Tentative de suicid sau automutilare
E. Schimbări bruște de dispoziție

1543 Tulburarea de personalitate histrionică are următoarele caracteristici:
A. Inhibiția socială
B. Erotizarea raporturilor sociale
C. Teatralismul
D. Teama de critică și dezaprobare
E. Reticența față de persoane străine

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1544 Tulburarea de personalitate dependentă are următoarele caracteristici:
A. Dificultăți în luarea deciziilor
B. Obsesia perfecțiunii
C. Conformism excesiv
D. Teama de abandon
E. Devotament obsesiv față de muncă

1545 Manifestările comportamentale ale sindromului burn-out se referă la:
A. Epuizare emoțională
B. Comportament ironic la adresa pacientului
C. Sentimente de inutilitate
D. Motivare excesivă
E. Lentoare ideo-motorie

1546 Aportul ridicat de zahăr poate contribui la:
A. Depresie
B. Oligofrenie
C. Schizofrenie
D. Anxietate
E. Hipocondrie

1547 Concentrația de neurotransmițători din creier ce afectează starea de spirit este modificată în sens negativ de:
A. Aspartam
B. Zaharină
C. Sucraloză
D. Stevie
E. Ciocolată neagră

1548 *Este considerată a fi un neurosteroid:
A. Vitamina A
B. Vitamina C
C. Vitamina K
D. Vitamina D
E. Vitamina F

1549 Din sindromul metabolic fac parte următoarele afecțiuni:
A. Hipertensiunea arterială
B. Hiperglicemia
C. Grăsimea abdominală în exces
D. Hipotensiunea

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Obezitatea

1550 Următoarele trăsături stabile de personalitate prezintă scoruri ridicate la cei ce manifestă Tipologia D:
A. Mitomanie
B. Afectivitate negativă
C. Extraversie
D. Inhibiție socială
E. Perfecționism

1551 *Din punct de vedere temperamental robusteţea se asociază cu:
A. Introversia
B. Reziliența emoțională
C. Optimismul
D. Încrederea în sine
E. Extraversia şi stabilitatea emoţională

1552 Persoanele cu un sentiment puternic de autoeficacitate:
A. Abordează sarcinile dificile ca fiind mai degrabă provocări decât ameninţări care ar trebui evitate
B. Se implică mai mult în activităţi
C. Îşi stabilesc obiective mai complexe şi provocatoare, dar nu sunt perseverente până la finalizarea acestora
D. Abordează situaţiile ameninţătoare cu sentimentul că le pot (le vor putea) controla
E. Se recuperează uşor după eşecuri şi dezamăgiri

1553 Stima de sine crescută este corelată cu:
A. Intuiţia
B. Raţionalitatea
C. Independența
D. Rigiditatea
E. Capacitatea de a ne recunoaşte greşelile şi spiritul de cooperare

1554 Identificați consecințele psihologice ale bolii oncologice:
A. Depresia și anxietatea
B. Stigmatizarea
C. Dependența psihică de medicamentele administrate atunci când persoana se află în remisie
D. Incertitudinea
E. Creșterea tensiunii intrapsihice

1555 Care dintre următoarele modele cognitive influențează atitudinea față de boală:
A. Modelul credinței cu privire la sănătate (HBM)
B. Modelul acțiunii de bun simț (TRA)

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Modelul autoreglării (SRM)
D. Modelul de sanogeneză (MS)
E. Modelul stresului (MS)

1556 Proprietățile melatoninei sunt următoarele:
A. Sedative
B. Antiacide
C. Anxolitice
D. Anticonvulsivante
E. Antidepresive

1557 *În cursul unui an calendaristic, într-o populaţie de 1000 locuitori, născuţii vii au înregistrat următoarele greutăţi la naştere:

Greutate la naştere	Număr de cazuri
1000 grame	1
1000-1499 grame	3
1500-1999 grame	3
2000-2499 grame	4
2500 grame şi peste	7

Care este indicele brut de natalitate în această populaţie?
A. 18‰
B. 11‰
C. 14‰
D. 17‰
E. 7‰

1558 *La examinarea inițială, 43 dintre cei 1312 bărbaţi cu vârsta între 35 şi 54 de ani din studiul Framingham au fost găsiţi cu boală coronariană. Această mărime exprimă pentru sexul masculin:
A. Incidenţa de moment a bolii coronariene
B. Prevalenţa de moment a bolii coronariene
C. Prevalenţa de perioadă a bolii coronariene
D. Frecvenţa atacurilor de infarct miocardic
E. Nici una dintre acestea

1559 *În urma unui studiu făcut pentru evaluarea eficacităţii a două antibiotice s-au obţinut următoarele rezultate:

		Răspunsul terapeutic		
		Succes	Eşec	Total
Tratamente	A	80	20	100

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

	B	95	5	100
Total		175	25	200

De câte ori este mai mare riscul de eşec terapeutic în cazul celor trataţi cu antibioticul A faţă de cei trataţi cu antibioticul B?

A. de 2 ori
B. de 4 ori
C. de 5 ori
D. de 8 ori
E. nu se poate calcula cu aceste date

1560 *Un număr total de 10.000 de veterani ai războiului din Vietnam, dintre care jumătate au luptat în zone în care Agentul Oranj a fost folosit şi jumătate au luptat în zone în care acesta nu a fost folosit, sunt rugaţi să ofere informaţii despre apariția cancerelor după lăsarea la vatră. Ce tip de studiu este acesta?

A. Un studiu descriptiv
B. Un studiu de cohortă
C. Un studiu de tip caz-control
D. Un trial clinic
E. Un studiu experimental

1561 *În octombrie 1951, 59600 de medici de familie britanici au răspuns la un chestionar cu privire la obiceiurile lor legate de fumat. Câțiva ani mai târziu, cercetătorii au descoperit că 95% dintre fumători au dezvoltat cancer pulmonar, comparativ cu doar 7% dintre non-fumători. Cum se calculează riscul relativ?

A. 0,95 / 0,07
B. 0,95 – 0,07
C. 0,95 / 0,05
D. 0,95 + 0,07
E. 0,07 / 0,95

1562 *În cursul anului 2000, într-o ţară s-au înregistrat 200 de cazuri noi dintr-o boală virală. Numărul cazurilor cunoscute până la 1 ianuarie 2000 era de 800 de cazuri. Având o populaţie expusă de 10 milioane de locuitori, în cursul anului 2000 s-au înregistrat 40 de decese legate de această patologie dintr-un total de 100.000 de decese înregistrate de biroul de evidenţă a populaţiei până la 31 decembrie 2000. Care este rata incidenţei acestei afecţiuni în anul 2000?

A. 0,4 la 100.000
B. 1,6 la 100.000
C. 2 la 100.000
D. 16 la 100.000
E. 200 la 100.000

1563 *PRINCIPALA cauză a îmbătrânirii populaţiei în România este:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Scăderea mortalităţii infantile
B. Scăderea mortalităţii specifice pe grupe de vârstă
C. Scăderea mortalităţii generale
D. Scăderea natalităţii
E. Scăderea mortalităţii prin boli infecto-parazitare

1564 *Într-un focar de holeră dintr-un sat de 2.000 de locuitori, au apărut 20 de cazuri și 5 pacienţi au murit. Indicele de fatalitate este:
A. 1%
B. 0,25%
C. 5%
D. 25%
E. 0,0025%

1565 *Un studiu de cohortă a fost realizat pentru a studia relaţia dintre băutul cafelei şi anxietate. Dintre cei 10.000 de băutori de cafea, 500 au dezvoltat anxietate. Dintre cei 20.000 non-băutori de cafea, 200 au dezvoltat anxietate. Care este riscul relativ (RR) legat de asocierea între consumul de cafea şi anxietate?
A. Nu se poate calcula; în studiile de cohortă se calculează OR
B. 5
C. 2,5
D. 1
E. 0,2

1566 *În anul 2002, s-au înregistrat, într-o colectivitate de 1000 de persoane, 3 decese prin cancer. Letalitatea prin cancer a fost 60%. Rata mortalităţii generale în acel an a fost:
A. 18‰
B. 6‰
C. 1,8‰
D. 5‰
E. Nu se poate calcula cu aceste date

1567 *Aplicarea unui tratament nou care previne decesul, dar care nu determină recuperarea, are drept consecinţă:
A. Scăderea prevalenţei bolii
B. Creşterea incidenţei bolii
C. Creşterea prevalenţei bolii
D. Scăderea incidenţei bolii
E. Scăderea incidenţei şi prevalenţei bolii

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1568 *Numărător = numărul de copii cu sindrom Down, care au vârsta mai mică de 12 ani din Timișoara la 1 august 2021; Numitor = numărul total de copii care au vârsta mai mică de 12 ani din Timișoara la 1 august 2021. Un indicator folosind numărătorul și numitorul descris mai sus este un exemplu al unei:
A. Rate de incidenţă
B. Rate de atac
C. Rate de prevalenţă pentru un anumit interval de timp
D. Rate de prevalenţă la un moment dat
E. Rate de morbiditate generală

1569 *Într-un program de educație pentru sănătate care se adresează unor mase largi de populaţie pe un interval scurt de timp, având drept scop creşterea receptivităţii acesteia prin informarea faţă de unele probleme de sănătate, avem de-a face cu metode de:
A. Penetrare a informației
B. Sensibilizare a populației
C. Formare de educatori
D. Cercetare
E. Emancipare

1570 Un studiu arată că 3,5 pahare de vin consumate pe săptămână este asociat cu o circumferință crescută a taliei. Metodologia studiului precizează că au fost folosite chestionare pentru a evalua consumul de vin și, în același timp, s-a făcut măsurarea participanților. Ce fel de studiu NU este acesta?
A. Cvasi-experimental
B. Studiu de caz
C. Transversal
D. Longitudinal
E. De supraveghere și monitorizare

1571 În India, în anul 2016 s-a înregistrat o natalitate de 19‰ şi o mortalitate generală de 7‰. Mortalitatea infantilă a fost de 41‰. Speranța de viață a fost de 68 ani. Fertilitatea brută a fost de 2,2 născuți vii. În acest caz se pot trage următoarele concluzii:
A. Se înregistrează un excedent de populație de 12‰
B. Potrivit teoriei tranziţiei demografice a lui Franck Notestein, ţara se găseşte în a doua etapă a tranziţiei demografice, cu creştere rapidă
C. Au loc un număr de 12 de naşteri raportat la 1000 de femei aflate în perioada fertilă
D. Se produc 41 de decese la copiii cu vârsta până la 1 an raportat la 1000 de născuţi vii
E. Asistăm la o reproducere îngustată

1572 Care dintre următoarele sunt exemple de măsuri de prevenție terțiară?
A. Asigurarea disponibilității unor alimente sănătoase ieftine și promovarea obiceiurilor alimentare dorite la copiii de vârstă școlară
B. Frotiuri Papanicolaou pentru diagnosticarea precoce a cancerului de col uterin

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Managementul diabetului zaharat
D. Terapia limbajului, terapia fiziologică și ocupațională și terapia medicală asociată, în urma unui accident cerebrovascular
E. Mamografie pentru diagnosticarea precoce a cancerului de sân

1573 Care dintre următoarele unităţi sanitare fac parte din reţeaua îngrijirilor primare de sănătate?
A. Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Timişoara
B. Dispensarul din Comuna Cenei
C. Institutul de Cardiologie Timişoara
D. Ambulatorul de Specialitate pentru Studenţi Timişoara
E. Dispensarul Comunal Biled

1574 Care dintre următoarele afirmații sunt adevărate referitor la piramidele populaționale?
A. Fiecare bară orizontală a piramidei reprezintă proporția de bărbați și femei dintr-o anumită grupă de vârstă din populația totală
B. Fiecare bară orizontală a piramidei reprezintă proporția de bărbați din totalul populației masculine și proporția de femei din totalul populației feminine dintr-o anumită grupă de vârstă
C. Atât numerele absolute, cât și proporțiile pot fi utilizate pentru a reprezenta grafic populația feminină și cea masculină
D. Piramidele pot fi folosite pentru a studia efectul războaielor etc. asupra populației
E. Implica simetrie perfectă la cele 2 sexe

1575 Care dintre următoarele afirmații referitoare la promovarea sănătății este corectă?
A. Promovarea sănătății se poate referi la orice eveniment, proces sau activitate care facilitează protecția sau îmbunătățirea stării de sănătate a indivizilor, grupurilor, comunităților sau populațiilor
B. Obiectivul promovării sănătății este de a prelungi viața și de a îmbunătăți calitatea vieții
C. Practica de promovare a sănătății este adesea modelată de modul în care este conceptualizată sănătatea
D. Abordare biomedicală se bazează pe presupunerea că oamenii sunt factori de decizie raționali, această abordare se bazează în mare măsură pe furnizarea de informații despre riscurile și beneficiile anumitor comportamente
E. Abordarea dezvoltării comunitare este sinonimă cu educația pentru sănătate, deoarece își propune să sporească cunoștințele indivizilor despre cauzele sănătății și bolii

1576 Care dintre următoarele afirmații sunt corecte?
A. Oamenii din medii mai sărace au o stare de sănătate mai bună decât cei din medii sociale mai bune
B. Femeile din minoritățile etnice au o probabilitate mai mică de a participa la depistarea cancerului de col uterin
C. Femeile deseori consideră că screeningul mamografic este dureros
D. În Romania, absorbția pentru screening-ul cancerului intestinal este în general mare
E. Utilizarea mamografiei este mai mare în rândul femeilor din medii socioeconomice mai scăzute

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1577 Care dintre următoarele dimensiuni este inclusă în definiția OMS a sănătății?
A. Sănătate fizică
B. Bunăstarea ocupațională
C. Bunăstarea mentală
D. Bunăstarea socială
E. Bunăstarea animalelor de companie

1578 Prevenția terțiară include:
A. Sistem universal de testare pentru virusul hepatitei C în grupurile cu risc ridicat
B. Creșterea calității vieții
C. Programe de reducere ponderală și exerciții fizice la nivel comunitar pentru controlul sindromului metabolic
D. Mamografii pentru depistarea cancerului de sân
E. Administrarea de doze mici de aspirină pentru prevenirea accidentelor vasculatre cerebrale

1579 Dintre următoarele rate de mortalitate, care utilizează același numitor?
A. Mortalitatea infantilă
B. Mortalitatea neonatală
C. Mortalitatea postneonatală
D. Mortalitatea maternă
E. Letalitatea

1580 În SUA, în anul 2016 s-a înregistrat o natalitate de 12‰ şi o mortalitate generală de 8‰. Mortalitatea infantilă a fost de 5,87‰. Speranța de viață a fost de 79 de ani. Fertilitatea brută a fost de 1,80 născuți vii. În acest caz se pot trage următoarele concluzii:
A. Se înregistrează un excedent de populaţie de 4‰
B. Potrivit teoriei tranziţiei demografice a lui Franck Notestein, ţara se găseşte în prima etapă a tranziţiei demografice, cu creştere lentă
C. Au loc un număr de 12 de naşteri raportat la 1000 de femei aflate în perioada fertilă
D. Se produc 5,87 de decese la copiii cu vârsta până la 1 an raportat la 1000 de născuţi vii
E. Asistăm la o reproducere lărgită
F.

1581 Strategia ecologică:
A. Se adresează întregului grup populaţional
B. Aduce mari beneficii pentru populaţia generală
C. Prezintă avantaje mari pentru cei cu risc crescut
D. Motivaţia individuală este crescută
E. Se bazează pe demersul individual

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1582 Într-un studiu de cohortă efectuat asupra medicilor englezi pentru studierea asocierii între fumat şi cancerul bronho-pulmonar s-a identificat un risc relativ de 15. Aceasta înseamnă că:
A. Medicii care fumau aveau un risc de 15 de ori mai mare de a face cancer bronho-pulmonar
B. 15% dintre medicii care fumau au făcut cancer bronho-pulmonar
C. 85% dintre medicii urmăriţi nu au făcut cancer bronho-pulmonar
D. Studiul a constat în selectarea de medici englezi atinşi de cancer bronho-pulmonar şi de a-i compara cu alţi medici englezi fără cancer bronho-pulmonar
E. Studiul a constat în urmărirea medicilor englezi care fumau şi a altora care nu fumau şi în compararea apariţiei cancerelor bronho-pulmonare la cele două grupuri

1583 Definiţia născutului viu acceptată de OMS include drept criterii:
A. Durata gestaţiei
B. Greutatea la naştere
C. Lungimea la naştere
D. Prezenţa respiraţiei
E. Prezenţa bătăilor cordului

1584 În funcţie de durata ei, migraţia poate fi:
A. Pendulară
B. Temporară
C. Sezonieră
D. Definitivă
E. Socială

1585 Care dintre următoarele afirmații caracterizează prevalența unei boli?
A. Include toate cazurile de boală existente într-o comunitate
B. Depinde de durata bolii
C. Poate fi folosită pentru a ajuta la determinarea nevoilor de îngrijire a sănătății unei comunități
D. Depinde de incidența bolii
E. Se măsoară întotdeauna în timp

1586 Următoarele afirmații referitoare la prevalență sunt adevărate:
A. Numărătorul este numărul de noi evenimente care au loc într-o perioadă de timp definită
B. Este numărul de cazuri dintr-o populație definită, la un moment specificat
C. Numitorul este numărul de persoane din populaţia cu risc
D. Depinde de severitatea bolii
E. Depinde de durata bolii

1587 Diferența de risc (riscul atribuibil) egal cu zero înseamnă:
A. Riscul în lotul expus este mai mare decât riscul în lotul neexpus
B. Mărimea eșantionului este prea mică pentru a trage o concluzie

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Factorul analizat are o acțiune de indiferentă în ceea ce privește boala studiată
D. Riscul în lotul expus este egal cu riscul în lotul neexpus
E. Riscul în lotul expus este mai mic decât riscul în lotul neexpus

1588 Un medic psihiatru a conceput un scurt test de screening pentru depresie. La un lot pilot de 200 de pacienți a făcut o comparație independentă între chestionarul nou creat și standardul de aur pentru diagnosticarea depresiei. Dintre cei 50 de pacienți cu depresie conform standardului de aur, 35 de pacienții au fost pozitivi și în cazul noului test. Dintre cei 150 pacienți care nu au fost deprimați conform standardului de aur, 30 de pacienți s-au dovedit a fi pozitivi potrivit noului test. Care dintre următoarele afirmații sunt adevărate?
A. Prevalența = 50%
B. Valoarea Predictivă Pozitivă = 35/65
C. Specificitatea = 120/150
D. Sensibilitatea = 35/50
E. Sensibilitatea = 35/65

1589 Din 250 de persoane (80 de bărbati şi 170 de femei), participante la un picnic, 112 s-au îmbolnăvit. Dintre cei care s-au îmbolnăvit, 76 au fost femei şi 36 bărbaţi. Care dintre următoarele afirmaţii sunt adevărate?
A. Incidenţa pentru sexul masculin a fost 36/112
B. Incidenţa pentru sexul masculin a fost 36/80
C. Incidenţa pentru sexul feminin a fost 76/112
D. Incidenţa pentru sexul feminin a fost de 76/170
E. Incidenţa generală a fost 112/250

1590 Următoarele afirmații sunt adevărate:
A. Incidența este invers proporțională cu prevalența
B. Rata de atac este proporția din populație care dezvoltă boală în timpul unui focar
C. Rata letalității este proporția persoanelor cu boală care mor din alte cauze
D. Rată de prevalență este proporția din populație care are o stare de sănătate acceptabilă la un moment dat
E. Incidența se calculează ca numărul de cazuri noi pe unitatea de timp

1591 Factorii de risc modificabili includ:
A. Dieta nesănătoasă
B. Lipsa de activitate fizică
C. Fumatul
D. Hiperlipidemia
E. Vârsta

1592 Bolile cronice şi cu extindere în masă deţin o pondere din ce în ce mai mare în structura patologiei teritoriale, din cauza numeroșilor factori de risc. Ele se caracterizează prin următoarele trăsături:
A. Frecvenţă crescută

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

B. Gravitate mare
C. Extindere teritorială importantă
D. Imposibilitatea prevenției
E. Decese care nu pot fi evitate

1593 Dacă un medicament previne decesul, dar nu produce vindecarea, care dintre următoarele afirmații sunt FALSE:
A. Incidența va scădea
B. Incidența va crește
C. Prevalența va scădea
D. Prevalența va crește
E. Durata bolii va crește

1594 Care dintre următoarele sunt caracteristici ale sănătății publice?
A. Prevenirea epidemiilor
B. Eradicarea bolilor cu transmitere sexuală
C. Crearea de comunităţi sănătoase şi reducerea riscurilor de mediu
D. Asigurarea îndepărtării complete a tuturor erorilor legate de îngrijirea sănătăţii
E. Dezvoltarea unor politici sanitare şi a unei planificări întemeiate

1595 În țările în curs de dezvoltare, piramida populațională are:
A. Baza îngustă
B. Baza largă
C. Vârful ascuțit
D. Vârful lat
E. Simetrie perfectă între bărbați și femei

1596 Departamentul local de sănătate este interesat de urmărirea prevalenței și incidenței unei boli noi. Ce tipuri de studii NU ar trebui să facă?
A. Trial controlat randomizat
B. Calitativ
C. Cvasi-experimental
D. Cohortă/longitudinal
E. Supraveghere și monitorizare

1597 Care dintre următoarele afirmații referitoare la sistemul de sănătate din România sunt adevărate:
A. Are la bază asigurările sociale de sănătate
B. Beneficiază de finanţare din fonduri bugetare
C. Se bazează pe constituirea de depozite bancare cu destinaţie precizată pentru sănătate
D. Are asistenţa primară finanţată preponderent prin capitaţie
E. Medicii din ambulatoriile de specialitate sunt plătiţi direct de către pacienţi

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1598 Îngrijirile primare de sănătate:
A. Sunt îngrijiri medicale asigurate de medicii de diferite specialităţi
B. Sunt îngrijiri medicale asigurate de medicii de familie
C. Includ cele mai complexe servicii precum chirurgia cardiacă, fiind asigurate de centre medicale cu aparatură performantă şi specialişti cu înaltă calificare
D. Reprezintă primul nivel al contactului dintre indivizi, familie şi comunitate cu sistemul naţional de sănătate
E. Sunt asigurate de policlinici, centre de diagnostic şi tratament şi spitale

1599 Dacă incidența unei patologii la femei este de 2 ori mai mare decât la bărbați, dar prevalența este egală la bărbați și femei, ce concluzii putem formula?
A. Letalitatea datorită patologiei este mai mare la femei
B. Letalitatea datorită patologiei este mai mică la bărbați
C. Rata de vindecare este mai mică la femei
D. Rata de vindecare este mai mare la femei
E. Rata de vindecare este mai mare la bărbați

1600 Incidența NU include:
A. Decese noi
B. Cazuri noi care apar într-o perioadă de timp definită
C. Cazurile existente care sunt prezente la un moment dat
D. Cazuri noi plus cazuri existente plus decese
E. Cazuri vechi plus cazuri noi care apar într-o perioadă de timp definită

1601 În cadrul unei anchete referitoare la fumat făcute în cadrul unei populații s-a descoperit că 25 din 100 de subiecți erau fumători în momentul studiului, 30 din 100 de subiecți fumaseră în ultimele 30 de zile și 45 din 100 de subiecți fumaseră măcar o dată pe parcursul vieții. Care dintre următoarele afirmații sunt corecte?
A. Prevalența fumatului este mai mare la femei
B. Prevalența în ultimele 30 de zile a fost de 30%
C. Prevalența în ultimele 30 de zile a fost de 25%
D. Prevalența de moment a fost de 25%
E. Prevalența pe tot parcursul vieții a fost de 45%

1602 *Necesarul proteic zilnic pentru un pacient de 80 kg cu esofagită postcaustică este mai mare de:
A. 45 g
B. 55 g
C. 65 g
D. 75 g
E. 85 g

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1603 Urgențele pulmonare sunt reprezentate de:
A. Edemul pulmonar acut
B. Starea de rău astmatic
C. Bronhopneumopatia cronică obstructivă
D. Corpii străini inhalați
E. Stopul cardiorespirator

1604 Un pacient cu patologie esofagiană este considerat a fi în fază catabolică dacă are:
A. Esofagită de reflux
B. Esofagită postcaustică
C. Diverticuli esofagieni
D. Polipi esofagieni
E. Cancer esofagian

1605 Factorul mecanic al alimentației unui pacient cu patologie esofagiană:
A. Este principalul factor agresional
B. Agravează simptomatologia
C. Limitează nutriția parenterală
D. Periclitează vindecarea postoperatorie
E. Crește riscul complicațiilor locale postoperatorii

1606 Pentru un pacient operat pentru o patologie esofagiană, postoperator imediat se recomandă:
A. Repaus alimentar până la reluarea tranzitului intestinal
B. Nutriție semisolidă și hidratare enterală orală
C. Nutriție semisolidă și hidratare enterală pe sondă de alimentație
D. Nutriție semisolidă și hidratare enterală pe stomă de alimentație
E. Nutriție semisolidă și hidratare parenterală

1607 *Care patologie gastrică nu impune o dietă alcalină:
A. Gastrita acută
B. Ulcerul gastric
C. Ulcerul duodenal
D. Boala de reflux gastro-esofagian
E. Boala de reflux duodeno-gastric

1608 Ce efecte are alimentația hipertermă la un pacient cu gastrită hemoragică?
A. Ameliorează simptomatologia
B. Accentuează simptomatologia
C. Scade riscul hemoragic

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

D. Crește riscul hemoragic
E. Nu are nici un efect

1609 Alimentația hipercalorică și hiperproteică poate stimula flora bacteriană gastrică în:
A. Stenozele esofagiene superioare
B. Stenozele esofagiene inferioare
C. Stenozele cardiale
D. Stenozele antrale
E. Stenozele pilorice

1610 Postoperator tardiv pentru un pacient cu rezecție gastrică se indică:
A. Repaus alimentar
B. Nutriție parenterală
C. Nutriție semisolidă și hidratare enterală orală
D. Nutriție semisolidă și hidratare enterală pe sondă de alimentație
E. Introducerea progresivă a alimentației solide

1611 Alimentația iritativă este de evitat în:
A. Polipoza colonică
B. Diverticuloza colonică
C. Boala hemoroidală
D. Colitele cronice
E. Cancerul colonic

1612 *Preoperator pentru un pacient cu cancer rectal se indică repaus alimentar și hidric dacă:
A. Este cu incontinență sfincteriană
B. Este cu stenoză parțială
C. Este hemoragic
D. Este ocluziv
E. Este abcedat

1613 Din punctul de vedere al alimentației nu are influență directă pentru patologiile colo-rectale factorul:
A. Mecanic
B. Chimic
C. Termic
D. Biologic
E. Metabolic

1614 Pregătirea preoperatorie a colonului presupune:
A. Administrarea orală de soluții hiperosmolare
B. Administrarea parenterală de soluții hiperosmolare

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Repaus alimentar
D. Regim hidric
E. Alimentație semisolidă

1615 Postoperator imediat la un pacient cu hemicolectomie dreaptă pentru un cancer cecal necomplicat se indică:
A. Repaus alimentar
B. Regim hidric precoce
C. Nutriție semisolidă și solidă la reluarea tranzitului gazos
D. Nutriție parenterală
E. Soluții hiperosmolare

1616 *Nutriția pacienților cu fistule digestive nu depinde de:
A. Tipul fistulelor
B. Nivelul fistulelor
C. Numărul fistulelor
D. Vârsta fistulelor
E. Debitul fistulelor

1617 Un pacient cu fistulă gastrică de debit crescut este alimentat:
A. Parenteral
B. Enteral oral
C. Enteral pe sondă nazo-gastrică
D. Enteral pe sondă nazo-jejunală
E. Enteral pe gastrostomă de alimentație

1618 Care factori ai alimentației nu influențează evoluția unei fistule duodenale?
A. Mecanic
B. Chimic
C. Termic
D. Biologic
E. Metabolic

1619 După câte zile de la reintroducerea alimentației poate apărea sindromul de realimentare?
A. 2
B. 4
C. 6
D. 9
E. 10

1620 La un pacient cu insuficiență hepatică se indică o dietă:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Hipoglucidică
B. Hipolipidică
C. Hipoproteică
D. Hipocalorică
E. Hiposodată

1621 La un pacient cu colecistită acută litiazică se poate indica preoperator:
A. Repaus alimentar
B. Regim hidric
C. Alimentație semisolidă enterală
D. Alimentație parenterală
E. Reechilibrarea parenterală a deficitelor hidro-electrolitice

1622 Pentru un pacient colecistectomizat se indică postoperator tardiv evitarea:
A. Nutriției solide și a hidratării enterală
B. Regimurilor hiperkinetice și hipersecretorii biliare
C. Alimentației iritante sau toxice hepatice
D. Fragmentării regimului alimentar pe mai multe mese
E. Nutriției parenterale

1623 *Principalul factor prin care alimentația influențează evoluția patologiilor hepato-biliare este cel:
A. Mecanic
B. Chimic
C. Termic
D. Biologic
E. Metabolic

1624 În general, un pacient cu o patologie biliară benignă este:
A. Cașectic
B. Subponderal
C. Normoponderal
D. Supraponderal
E. Obez

1625 Pentru un pacient cu pancreatită acută la debut se poate indica:
A. Repaus alimentar
B. Regim hidric
C. Alimentație parenterală
D. Alimentație semisolidă enterală orală
E. Alimentație enterală pe sondă nazo-gastrică

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1626 *Pentru un pacient cu pancreatită cronică se indică următoarele, cu excepția unei. Care este aceasta?
A. Regim hipokinetic
B. Regim hiposecretor
C. Regim fracționat
D. Suplimentarea enterală a deficitelor hidro-electrolitice
E. Suplimentarea enterală a deficitelor enzimatice

1627 După o duodeno-pancreatectomie totală trebuie luată în calcul din punctul de vedere al dietei instalarea insuficienței:
A. Hepatice
B. Pancreatice exocrine
C. Pancreatice endocrine
D. Renale
E. Cardio-circulatorii

1628 Pentru stimularea recuperării funcționale în sindromul de intestin scurt postoperator precoce se indică administrarea enterală de:
A. Soluții hipoosmolare de sodiu
B. Soluții hipoosmolare de glucoză
C. Soluții izoosmolare de sodiu
D. Soluții izoosmolare de glucoză
E. Soluții hiperosmolare de sodiu

1629 Pentru stabilirea dietei unui pacient cu sindrom de intestin scurt trebuie avut în vedere că:
A. 40% dintre calorii trebuie să fie furnizate de glucide
B. 40% dintre calorii trebuie să fie furnizate de lipide
C. Apare intoleranța la lactoză
D. Se instaurează diareea hipoosmolară
E. Apare creatoreea

1630 *Regimul preoperator la pacienții cu indicație de chirurgie bariatrică are ca scop scăderea masei corporale cu:
A. 1%
B. 5%
C. 10%
D. 15%
E. 20%

1631 Dieta hipocalorică, hiperproteică preoperatorie din chirurgia bariatrică presupune:
A. 800-1200 kcal/zi
B. 1500-1800 kcal/zi

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. 40-70 g proteine/zi
D. 70-120 g proteine/zi
E. 150-180 g proteine/zi

1632 Regimul hidric postoperator precoce din chirurgia bariatrică:
A. Se începe din prima zi
B. Se începe din a doua zi
C. Se menține 5 zile
D. Se menține 7 zile
E. Presupune un volum de 100-150 ml/h

1633 Alimentația postoperatorie tardivă a pacienților la care s-au aplicat procedee bariatrice este adaptată:
A. Necesarului individual
B. Indicelui de masă corporală
C. Toleranței digestive
D. Tipului de intervenție
E. Complicațiilor biliare

1634 *Dieta preoperatorie pentru pacienții cu cancere non-digestive, fără impact metabolic direct, are ca scop:
A. Creșterea rezervelor energetice
B. Imbunătățirea capacității de vindecare
C. Creșterea troficității organelor parenchimatoase
D. Corectarea deficitelor metabolice
E. Stabilizarea tarelor asociate

1635 Pentru un pacient oncologic dieta trebuie adaptată în funcție de o serie de factori, cu excepția unora. Care sunt aceștia?
A. Statusul individual
B. Tipul neoplaziei
C. Stadiul bolii
D. Agresivitatea bolii
E. Abordul chirurgical

1636 Urgențele cardiovasculare sunt reprezentate de:
A. Fibrilația atrială cu alură rapidă
B. Tahicardia ventriculară nesusținută
C. Fibrilația ventriculară
D. Torsada de vârf
E. Tahicardia sinusală

1637 Pentru pacienții cu cancere non-digestive extraabdominale regimul postoperator precoce:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Este hidric începând din prima zi
B. Este semisolid începând din prima zi
C. Este normal începând din prima zi
D. Trebuie adaptat tipului de intervenție
E. Trebuie adaptat toleranței digestive postanestezice

1638 Dieta preoperatorie pentru un pacient cu un cancer digestiv incipient are ca scop:
A. Îmbunătățirea troficității digestive
B. Îmbunătățirea metabolismului digestiv
C. Îmbunătățirea indicelui de performanță
D. Stabilizarea tarelor asociate
E. Stabilizarea complicațiilor preexistente

1639 Indicațiile dietoterapiei la pacienții cu arsuri sunt reprezentate de următoarele situații:
A. Leziuni peste 15% din suprafața corporală
B. Arsuri ale cavității bucale
C. Arsuri ale căilor aeriene
D. Arsuri ale membrelor inferioare
E. Status nutritiv precar la internare

1640 La un pacient cu arsuri severe crește:
A. Anabolismul proteic
B. Catabolismul proteic
C. Pierderea de proteine
D. Anabolismul lipidic
E. Anabolismul glucidic

1641 Dieta unui pacient care a beneficiat de o intervenție chirurgicală la nivel cardiac trebuie să fie:
A. Hipercalorică
B. Hiperproteică
C. Hipolipidică
D. Hiperglucidică
E. Hiposodată

1642 *Nutriția în transplantul cardiac trebuie adaptată următoarelor riscuri, cu excepția unuia. Care este acesta?
A. Insuficiența cardiacă acută precoce
B. Decompensarea volemică
C. Ateroscleroza precoce
D. Sepsa post imunomodulatoare
E. Trombangeita obliterantă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1643 Necesarul zilnic de sare al unei diete pentru un pacient cu transplant cardiac poate fi de:
a. 1 g
b. 2 g
c. 3 g
d. 4 g
e. 5 g

1644 Pentru un pacient cu transplant renal dieta trebuie să fie:
A. Hipocalorică
B. Normocalorică
C. Hipercalorică
D. Hipoproteică
E. Normoproteică

1645 *Dieta pacienților cu transplant hepatic trebuie să fie bogată în:
A. Sodiu
B. Potasiu
C. Calciu
D. Fier
E. Magneziu

1646 Nutriția postoperatorie a pacientului cu transplant hepatic presupune:
A. Creșterea precoce a aportului energetic
B. Scăderea precoce a aportului energetic
C. Creșterea tardivă a aportului energetic
D. Scăderea tardivă a aportului energetic
E. Adaptarea aportului energetic la imunomodulare

1647 În perioada de denutriție a unui organism scade:
A. Metabolismul bazal
B. Glicoliza
C. Lipoliza
D. Proteoliza
E. Fosfatul seric

1648 Obezitatea abdominală se definește la valori ale circumferinței abdominale:
A. Peste 90 cm, la femei
B. Peste 85 cm, la bărbați
C. Peste 85 cm, la femei
D. Peste 110 cm, la bărbați
E. Peste 90 cm, la bărbați

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro

1649 Faciesul mitral se caracterizează prin:
A. Nas roșu
B. Buze palide
C. Eritroza pomeţilor
D. Buze carminate
E. Conjunctive congestionate

1650 Despre limitarea reversibilă a mișcărilor articulare este adevărat că:
A. Se numește semianchiloză
B. Se numește anchiloză
C. Apare în artrite
D. Se numește redoare articulară
E. Apare în artroze

1651 Care dintre următoarele edeme sunt cu godeu persistent?
A. Inflamator
B. Flebitic
C. Limfatic
D. Ortostatic
E. Cardiac

1652 În testul Romberg de tip central, bolnavul:
A. Se dezechilibrează lent
B. Tinde să cadă de partea leziunii
C. Nu este influenţat de închiderea ochilor
D. Se dezechilibrează imediat
E. Tinde să cadă în orice parte

1653 Bolnavul cu boală Parkinson merge:
A. Legănat
B. Cu pași mici
C. Cu picioarele depărtate
D. Cu genunchii flectați
E. Cu trunchiul lăsat spre spate

1654 Unghiile alb-lăptoase apar în:
A. Boala Hodgkin
B. Sindromul nefrotic
C. Malarie
D. Insuficiența renală cronică

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

E. Ciroza hepatică

1655 Febra efemeră apare în:
A. Boli infecțioase
B. Alergii
C. Colagenoze
D. Inhalări de gaze toxice
E. Neoplasme

1656 Selectați manifestările clinice ale hipotermiei:
A. Somnolență
B. Tahicardie
C. Hipertensiune arterială
D. Bradipnee superficială
E. Tahipnee superficială

1657 *Sindromul Tietze se datorează:
A. Spondilozei cervicale
B. Spasmului esofagian
C. Iritarea pleurei diafragmatice
D. Inflamaţiei articulaţiilor condro-costale 2-4
E. Sindromului de hiperventilație

1658 Etiologia probabilă a pneumoniei comunitare la vârstnic cuprinde:
A. Haemophilus influenzae
B. Streptococcus pneumonie
C. Mycoplasma pneumonia
D. Legionella pneumophila
E. Chlamidia pneumonia

1659 *Imaginea radiologică în pneumonia lobară pneumococică evidențiază:
A. Hipertransparență pumonară
B. Opacitate masivă lobară cu evoluţie spre abcedare și revărsat lichidian pleural
C. Opacitate omogenă, cu bronhogramă aerică; de intensitate costală sau subcostală; localizată lobar sau segmentar
D. Focare multiple de opacităţi nodulare omogene, cu bronhogramă aerică
E. Opacităţi liniare hilifuge

1660 Selectați cauze ale exsudatului pleural:
A. TBC pulmonar
B. Ciroză hepatică

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Insuficiență cardiacă
D. Pancreatită
E. Hipotiroidism

1661 Pahipleurita poate provoca:
A. Ampliații respiratorii crescute
B. Freamăt pectoral accentuat
C. Submatitate
D. Frecătură pleurală
E. Voalarea câmpurilor pulmonare

1662 În pneumotoraxul sufocant, este adevărat că:
A. Comunicarea dintre plămân şi pleură rămâne deschisă: aerul intră în inspir şi iese în expir
B. Comunicarea dintre plămân şi pleură se închide spontan
C. Inima şi mediastinul sunt împinse spre hemitoracele opus
D. Dispneea este de tip restrictiv
E. Apare colaps circulator

1663 Sindromul mediastinal superior este cauzat de:
A. Chiste pleuropericardice
B. Timom
C. Tumori neurogene
D. Gușă plonjantă intratoracic
E. Anevrism de aorta toracică

1664 Un pacient are presiunea arterială a oxigenului = 50 mmHg, presiunea arterială a bioxidului de carbon = 55 mmHg, pH = 7,32, rezerva alcalină = 29 mmHg. Diagnosticul corect este:
A. Insuficiență respiratorie de tip I
B. Acidoză respiratorie
C. Insuficiență respiratorie de tip II
D. Alcaloză respiratorie
E. Sindrom de detresă respiratorie acută

1665 *Astmul bronșic persistent moderat se caracterizează prin:
A. Simptome zilnice
B. Simptome continue
C. Simptome <2/săptămână
D. Simptome >2/săptămână
E. VEMS = 60-80%

1666 Selectați semnele clinice de severitate în bronhopneumopatia cronică obstructivă (BPCO):

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Frecvența respiratore >25/min
B. Frecvența cardiacă <80/min
C. Flapping tremor
D. Bombarea abdomenului în inspir
E. VEMS/CVF <0,7 după administrarea unui bronhodilatator (beta-2-mimetic)

1667 În emfizemul pulmonar se constată:
A. Torace globulos
B. Sonoritate pulmonară diminuată
C. Freamăt pectoral accentuat
D. Murmur vezicular diminuat
E. Raluri bronho-alveolare

1668 Selectați formele fenotipice de astm bronșic:
A. Alergic
B. Non-alergic
C. Asociat cu fumatul
D. Asociat cu efortul fizic
E. Asociat cu infecții virale

1669 Bronșita cronică se definește prin tuse și expectorație:
A. Cel puțin 2 luni consecutive
B. Cel puțin 3 ani consecutivi
C. Cel mult 3 luni/an
D. Cel puțin 3 luni/an
E. Cel puțin 2 ani consecutivi

1670 *Dispneea cardiacă cu limitare ușoară a activității fizice uzuale se încadrează în clasa NYHA:
A. I
B. II
C. III
D. IV
E. IIA

1671 *Palpitațiile asociate cu angină pectorală se încadrează în clasa:
A. I
B. II
C. III
D. IV
E. V

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1672 Selectați cauze de sincope obstructive:
A. Mixomul atrial
B. Fibrilația atrială
C. Disfuncția de pacemaker
D. Embolia pulmonară
E. Sincopa cu micțiune

1673 Despre presiunea venoasă jugulară, este adevărat că:
A. Scade în hipervolemie
B. Crește în insuficiența ventriculară dreaptă
C. Valoarea normală este sub 3 cm H20
D. Valoarea normală este sub 3 mmHg
E. Se măsoară cu bolnavul șezând pe scaun

1674 Zgomotul cardiac I de intensitate variabilă apare în:
A. Tahicardia atrială
B. Fibrilația atrială
C. Tahicardia ventriculară
D. Fibrilația ventriculară
E. Blocul total atrio-ventricular

1675 *Dedublarea paradoxală a zgomotului II apare în:
A. Blocul atrio-ventricular de grad I
B. Blocul de ramură dreaptă
C. Blocul de ramură stângă
D. Tetralogia Fallot
E. Defectul septal atrial

1676 Galopul presistolic (atrial) apare în:
A. Ischemia miocardică
B. Hipertensiunea arterială
C. Fibrilația atrială
D. Insuficiența cardiacă de tip sistolic
E. Insuficiența cardiacă de tip diastolic

1677 Pulsul bisferic apare în:
A. Bronhopneumopatia cronică obstructivă (BPCO) severă
B. Cardiomiopatia dilatativă
C. Insuficiența aortică izolată
D. Insuficiența aortică asociată cu stenoza aortică
E. Cardiomiopatia hipertrofică obstructivă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

1678 Selectați criteriile minore ale reumatismului articular acut:
A. Titrul ASLO >250 UI
B. Febra
C. Leucocitoza
D. Coreea
E. Nodulii subcutanați

1679 Auscultația în stenoza mitrală evidențiază
A. Zgomot I accentuat
B. Zgomot III prezent
C. Zgomot IV prezent
D. Uruitură diastolică
E. Suflu holosistolic

1680 Selectați cauzele cele mai frecvente ale insuficienței mitrale:
A. Reumatismul articular acut
B. Boli autoimune
C. Boala cardiacă ischemică
D. Boli de colagen
E. Boli ale miocardului

1681 Prolapsul de valvă mitrală (boala Barlow) se caracterizează prin:
A. Inel mitral dilatat
B. Coexistența insuficienței cu stenoza mitrală
C. Degenerescența mixomatoasă a valvelor
D. Cordaje tendinoase scurte
E. Contracții dezordonate ale mușchilor papilari

1682 Semne asociate accidentelor embolice în endocardita infecțioasă sunt:
A. Splenomegalie
B. Hematurie
C. Peteşii
D. Noduli Osler
E. Pete retiniene Roth

1683 Selectați criteriile Duke majore în endocardita infecțioasă:
A. Hemoragii intracraniene
B. Hemoragii conjunctivale
C. Abcese vizualizate la ecocardiografie
D. Dehiscență parțială de proteză

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

E. Regurgitări valvulare nou apărute

1684 *Pe radiografia toracică postero-anterioară, trunchiul arterei pulmonare este reprezentat de următorul arc al siluetei cardiace:
A. Arcul superior al marginii drepte
B. Arcul inferior al marginii drepte
C. Arcul mijlociu al marginii stângi
D. Arcul mijlociu al marginii drepte
E. Arcul superior al marginii stângi

1685 *Selectați o valoare normală a indicelui gleznă-braț:
A. 0,3
B. 0,5
C. 0,7
D. 0,8
E. 1,1

1686 Referitor la cardiomiopatia aritmogenă este adevărat că:
A. Este o boală ereditară rară
B. Afectează predominant ventriculul drept
C. Nu afectează niciodată ventriculul stâng
D. Se caracterizează prin înlocuire fibro-grăsoasă a miocitelor
E. Este produsă prin mutaţia genelor care codifică proteine sarcomerice

1687 Selectați semnele clinice ale tamponadei cardiace:
A. Turgescența jugularelor crește în inspir
B. Presiunea sistolică scade în inspir ≥10 mmHg
C. Febra
D. Frecătura pericardică
E. Durerea retrosternală cu caracter de arsură

1688 Selectați factorii de risc pentru ateroscleroză:
A. Fumatul
B. Hipotensiunea arterială
C. Tiroidita autoimună
D. Obezitatea
E. Guta

1689 Semne clinice de prognostic negativ în sindromul coronarian acut sunt:
A. Hipertensiunea arterială
B. Galopul atrial

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ţa Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timişoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

C. Durerea toracică
D. Suflurile cardiace
E. Ralurile de stază

1690 Selectați criteriile de fibrilație atrială paroxistică:
A. Are durata de maximum zece zile
B. Are durata de maximum șapte zile
C. Se convertește spontan
D. Se convertește medicamentos
E. Are durata de peste un an

1691 Pacienții cu sindrom Lown-Ganong-Levine prezintă:
A. Istoric de palpitații
B. Interval PR scurt pe ECG
C. Undă delta de pre-excitație ventriculară
D. Bloc de ramură dreaptă
E. Bloc de ramură stângă

1692 *Un pacient cu tensiune arterială (TA) = 150/110 mmHg prezintă:
A. Hipertensiune arterială de grad 1
B. Hipertensiune arterială de grad 2
C. Hipertensiune arterială de grad 3
D. Hipertensiune arterială sistolică izolată
E. Hipertensiune arterială accelerată

1693 Care dintre următoarele elemente NU sunt semnale pentru recunoașterea stopului cardio-respirator?
A. Eupneea
B. Respirația agonală
C. Mișcări ale victimei asemănătoare cu cele convulsive
D. Puls prezent
E. Absența pulsului

1694 Care dintre următorii pași fac parte din algoritmul de suport vital de bază?
A. Asigurarea securității salvatorului
B. Verificarea stării de conștientă a victimei prin scuturarea viguroasă a capului victimei
C. Dacă nu există un răspuns, plasarea victimei în poziția laterală de siguranță
D. Dacă nu există un răspuns, plasarea victimei în decubit dorsal
E. Verificarea respirației prin tehnica PAS (privesc – ascult – simt)

1695 În funcție de respirația victimei, se vor efectua următoarele:

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Dacă victima respiră agonic, nu se alertează serviciile de urgență
B. Dacă victima respiră agonic, se va apela 112
C. Dacă victima nu respiră, se va activa funcția de difuzor a telefonului și se va apela 112
D. În cazul absenței respirației și prezenței unui singur salvator, acesta poate pleca de lângă victimă pentru a căuta un defibrilator extern automat
E. În cazul absenței respirației și prezenței unui singur salvator, acesta nu poate pleca de lângă victimă pentru a căuta un defibrilator extern automat

1696 Resuscitarea cardio-pulmonară include următoarele noțiuni:
A. Reprezintă o serie de tehnici prin care trebuie să se asigure aportul unei minime cantități de oxigen pentru a întreține viața în axul vital central: cord-pulmon-creier
B. A doua verigă a resuscitării cardio-pulmonare este reprezentată de defibrilarea precoce
C. A doua verigă a lanțului supraviețuirii este cea a diagnosticării stopului cardiorespirator și alarmării 112
D. Respirația artificială inițiată prin tripla manevra Saffar
E. Realizarea circulației artificiale cu o profunzime de 3-4 cm la adult

1697 Care dintre următoarele afirmații despre circulația artificială din resuscitarea cardio-pulmonară nu sunt corecte?
A. Se realizează pe mijlocul sternului
B. Frecvența este de 120-140 compresiuni/minut la adult
C. Dacă compresiunea este eficientă, se palpează unda de puls capilar
D. Se realizează la o profunzime de 4-5 cm la adult, 3-4 cm la copil și 2-3 cm la sugar și nou-născut
E. Se realizează cu două mâini suprapuse, cu promontoriul uneia pe stern și cu coatele întinse

1698 Defibrilarea externă presupune:
A. Prezența unui stop cardiorespirator
B. Aplicarea electrozilor/padelelor
C. Stabilirea nivelului energetic al șocului
D. Administrarea de primă intenție în disociația electro-mecanică
E. Administrarea de primă intenție în asistolie

1699 *Care este raportul compresii / ventilații pe care ar trebui să îl utilizați atunci când efectuați resuscitarea cardio-pulmonară la adult?
A. 30:1
B. 30:2
C. 30:3
D. 15:2
E. 15:3

1700 *Când folosiți un DEA (defibrilator electric automat), care sunt pașii care trebuie urmați în mod corect?

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Porniți DEA, atașați electrozii, aplicați șoc individului și analizați ritmul
B. Porniți DEA, atașați electrozii, analizați ritmul, eliberați individul și aplicați șocul
C. Atașați electrozii, verificați pulsul, aplicați șoc pacientului și analizați ritmul
D. Atașați electrozii, aplicați șoc pacientului și analizați ritmul
E. Verificați pulsul, atașați electrozii, analizați ritmul, aplicați șoc pacientului

1701 Când căutați pulsul la un copil cu vârsta între 1 an și până la pubertate, unde ar trebui să verificați?
A. Artera brahială
B. Artera femurală
C. Artera carotidă
D. Artera ulnară
E. Artera temporală

1702 *Rata realizării compresiunilor toracice la adult în resuscitarea cardio-pulmonară este:
A. 60-80/min
B. 60-100/min
C. 100-120/min
D. 120-140/min
E. 40-60/min

1703 *Comprimarea sternului la adult în timpul compresiunilor toracice se realizează la o adâncime de:
A. 2-3 cm
B. 4-5 cm
C. 3-4 cm
D. 5-6 cm
E. 6-7 cm

1704 Care dintre următorii pași fac parte din secvența de BLS (Suport Vital de Bază)?
A. După cele 30 de compresiuni toracice, dacă știți și doriți, se realizează respirațiile de salvare
B. Respirațiile de salvare sunt în număr de două și presupun insuflarea unei respirații normale
C. Dacă defibrilatorul electric automat confirmă necesitatea șocului, doar salvatorul rămâne cu mâinile pe victimă, pentru a relua cât mai rapid resuscitarea cardio-pulmonară
D. Rata de compresiuni / respirații în rândul adulților este de 15:2
E. Rata de compresiuni / respirații în rândul adulților este de 30:2

1705 Când se oprește resuscitarea cardio-pulmonară?
A. Când își revine pacientul
B. Când salvatorul este epuizat
C. Când un cadru medical spune salvatorului să se oprească
D. Când victima nu deschide ochii
E. Când victima nu se mișcă

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1706 Care dintre următoarele afirmații despre obstrucția căilor respiratorii NU sunt adevărate?
A. Suspectăm înecul atunci când cineva nu mai poate brusc să vorbească, mai ales dacă se petrece în timp ce mănâncă
B. Nu încurajăm victima să tușească, fiindcă poate împinge și mai jos bolul
C. Încurajăm victima să tușească
D. Dacă tusea devine eficientă, trebuie să dăm 5 lovituri interscapulo-vertebrale
E. În timpul loviturilor interscapulo-vertebrale, victima trebuie plasată în decubit ventral

1707 Care dintre următoarele reprezintă cauzele potențial reversibile de stop cardio-respirator și care trebuie să fie identificate sau excluse în timpul oricărei resuscitări?
A. Hipoxie
B. Hipo- / hiperkaliemie şi alte tulburări electrolitice
C. Hipo- / hipertiroidia
D. Hipo- / hipertermie
E. Tromboză capilară

1708 Care dintre următoarele afirmații sunt false?
A. Pacienții hipotermici, fără semne de instabilitate cardiacă pot fi încălziți extern, folosind tehnici invazive minime
B. Pacienții cu semne de instabilitate cardiacă nu trebuie să fie transferați direct către un centru unde se efectuează suport extracorporeal
C. Diagnosticul precoce și administrarea imediată, intramuscular, a adrenalinei, rămâne tratamentul de urgență al anafilaxiei
D. Diagnosticul precoce și administrarea imediată, intramuscular, a adrenalinei, rămâne tratamentul de urgență al înecului cu bol alimentar
E. Supraviețuirea după un stop cardiac indus de asfixie este frecventă și supraviețuitorii au de obicei afectare neurologică minoră

1709 Care dintre următoarele afirmații sunt adevărate?
A. La pacienții cu dispozitive de asistare ventriculară, confirmarea SCR (stop cardio-respirator) poate fi dificilă
B. La pacienții cu dispozitive de asistare ventriculară, confirmarea SCR este facilă tocmai datorită acestuia
C. La pacienții cu dispozitive de asistare ventriculară, în cazul în care în timpul primelor 10 zile postoperatorii, SCR nu răspunde la defibrilare, se recomandă efectuarea sternotomiei imediat
D. La pacienții cu dispozitive de asistare ventriculară, în cazul în care în timpul primelor 30 de zile postoperatorii, SCR nu răspunde la defibrilare, se recomandă efectuarea sternotomiei imediat
E. Pacienții cu hemoragie subarahnoidiană pot avea modificări ECG care sugerează un sindrom coronarian acut

1710 Care dintre următoarele variante NU sunt corecte?

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

A. Durata de realizare a ventilației la copil este de aproximativ 1 secundă, pentru a coincide cu durata recomandată la adulți
B. Durata de realizare a ventilației la copil este de aproximativ 2 secunde
C. Pentru compresiile toracice, regiunea inferioară a sternului ar trebui să fie comprimată cu cel puțin o treime din diametrul anterior-posterior al toracelui (4 cm pentru sugari și 5 cm pentru copii)
D. Pentru compresiile toracice, regiunea inferioară a sternului ar trebui să fie comprimată cu cel puțin o treime din diametrul anterior-posterior al toracelui (2 cm pentru sugari și 3 cm pentru copii)
E. În cazul în care nu există semne de șoc septic, copiii cu febră trebuie să primească fluide cu precauție și să fie reevaluați în urma administrării acestuia

1711 Care dintre următoarele verigi NU fac parte din Lanțul Supraviețuirii?
A. Recunoașterea precoce și solicitarea ajutorului
B. Inițierea imediată a resuscitării cardio-pulmonare, ceea ce poate dubla sau cvadrupla supraviețuirea după un stop cardiorespirator
C. Defibrilarea tardivă
D. Suportul vital avansat precoce și îngrijire post-resuscitare
E. Recunoașterea tardivă

1712 *Care dintre următoarele afirmații referitoare la pașii-cheie pentru RCP (resuscitare cardio-pulmonară) într-un spital este adevărată?
A. O persoană începe RCP în timp ce altcineva cheamă echipa de resuscitare și aduce echipamentul pentru resuscitare și defibrilatorul
B. Dacă numai un membru al personalului medical este prezent, acesta va trebui să părăsească pacientul
C. Se fac 30 de compresiuni urmate de 2 ventilații și se comprimă toracele cu o adâncime de cel puțin 5 cm, dar nu mai mult de 6 cm
D. Compresiile toracice trebuie efectuate cu o frecvență de 100-120/min și să se permită toracelui să revină complet după fiecare compresie
E. Toate de mai sus

1713 Selectați răspunsurile false cu privire la electrocutare:
A. Leziunile prin electrocuție sunt relativ rare
B. Leziunile prin electrocuție sunt relativ dese
C. Pacienții inconștienți cu arsuri liniare sau punctiforme (penaj) ar trebui să fie tratați ca victime ale curentării cu electrocasnice
D. Electrocutarea produsă prin fulgerare la nivel mondial provoacă 1000 de decese în fiecare an
E. Electrocutarea produsă prin fulgerare la nivel mondial provoacă 10000 de decese în fiecare an

1714 Selectați răspunsurile incorecte privitoare la sindromul postresuscitare:
A. Sindromul postresuscitare cuprinde leziuni cerebrale, disfuncție miocardică, răspunsul sistemic al ischemiei/reperfuziei și persistența patologiei precipitante
B. Severitatea acestui sindrom nu variază în funcție de durata și de cauza stopului cardiac

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro
www.umft.ro
ARACIS - 2027|IAAR (WFME,EQAR,ENQA)- 2026|EBA (UK)- 2026
ISO 9001:2015 ISO 45001:2018

C. Este posibil să nu apară deloc în cazul în care stopul cardiac este prelungit
D. Insuficiența cardiovasculară este principala cauza a deceselor înregistrate în primele trei zile, în timp ce leziunile cerebrale reprezintă cea mai mare parte a deceselor mai tardive postresuscitare
E. Oprirea terapiei de menținere a vieții este cea mai frecventă cauză de deces (aproximativ 50%) la pacienții cu un prognostic nefavorabil

1715 Durerea din sindromul coronarian acut are caracter de:
A. Parestezie
B. Constricție
C. Presiune
D. Înțepătură
E. Greutate

1716 *Durerea din sindromul coronarian acut are o durată de peste:
A. 5 minute
B. 15 minute
C. 20 de minute
D. 60 de minute
E. 90 de minute

1717 Durerea din sindromul coronarian acut poate iradia în:
A. Umăr si brațul stâng
B. Gât
C. Epigastru
D. Spațiul 15 intercostal
E. Spațiul 16 intercostal

1718 Urgența hipertensivă este un sindrom clinic, caracterizat prin creșterea semnificativă a tensiunii arteriale (TA). Care sunt afirmații adevărate referitoare la valorile care caracterizează urgența hipertensivă?
A. TA diastolică >120 mmHg
B. TA sistolică >180 mmHg
C. TA sistolică >160 mmHg
D. TA diastolică >100 mmHg
E. TA sistolică >240 mmHg

1719 În sindromul de ischemie acută periferică, la examenul clinic obiectiv constatăm:
A. Paloarea tegumentară distal de obstrucție
B. Tegumente reci și marmorate
C. Absența pulsului arterial
D. Cianoza perioronazală
E. Cianoza membrului afectat

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro

1720 Triada Virchow se caracterizează prin:
A. Stază venoasă
B. Alterarea peretelui vascular
C. Tulburări de coagulare
D. Tulburare de ritm cardiac
E. Obezitate

1721 Cauze primare de oprire respiratorie sunt:
A. Aspirația accidentală de corpi străini
B. Inhalarea de substanțe toxice si înalt iritante
C. Înecul
D. Strangularea
E. Voletul costal

1722 *Manevra Heimlich se execută pentru:
A. Eliberarea căilor respiratorii de corpi străini inhalați
B. Eliberarea căilor respiratorii de lichidul inhalat prin înec
C. Eliberarea căilor respiratorii de lichidul din edemul pulmonar acut
D. Eliberarea căilor respiratorii din supurația pulmonară
E. Eliberarea căilor respiratorii din astmul bronșic

1723 Cauze primare de oprire cardiacă:
A. Tulburări de ritm severe
B. Infarct miocardic acut
C. Tamponadă cardiacă
D. Embolie pulmonară
E. Inhalare de substanțe toxice

1724 În suportul vital de bază la adult se verifică:
A. Siguranța mediului
B. Starea vremii
C. Dacă pacientul răspunde
D. Dacă pacientul vorbește
E. Dacă pacientul respiră.

FACULTATEA DE MEDICINĂ
P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220484
Email: decanat.mg@umft.ro