**1. Punctajul:** 10Selectaţi indicaţiile absolute pentru efectuarea amputării.

**a)** [x] Dezmembrare totală sau incompletă în diverse traumatizări

**b)** [x] Leziuni grave deschise ale membrelor cu imense distrucţii osoase, musculocutanate şi vasculare

**c)** [x] Gangrena segmentului de diversă geneză

**d)** [x] Proces grav infecţios local la un segment al membrelor ce prezintă pericol pentru viaţa bolnavului

**e)** [ ] Tumori benigne

**---------------------------------------------------------------------**

**2. Punctajul:** 10Selectaţi indicaţiile relative pentru efectuarea amputării

**a)** [x] Ulcere neurotrofice, incurabile

**b)** [x] Osteomielită cronică cu pericol de amiloidoză

**c)** [x] Consecinţe grave cu diformităţi incurabile posttraumatice şi paralitice

**d)** [x] Afecţiuni tuberculoase grave în regiunea articulaţiilor unui membru

**e)** [ ] Anomalii congenitale care nu pot fi corejate ortopedic

**---------------------------------------------------------------------**

**3. Punctajul:** 10Testul imun cu latex pentru depistarea factorului reumatoid în sânge, face parte din reacţiile de:

**a)** [ ] neutralizare

**b)** [ ] precipitare

**c)** [ ] fixare de complement

**d)** [ ] imunoforeză

**e)** [x] aglutinare

**---------------------------------------------------------------------**

**4. Punctajul:** 10Notaţi grupele de preparate folosite în tratamentul medicamentos al AR:

**a)** [ ] antibiotice

**b)** [x] citostatici

**c)** [x] antiinflamatorii nesteroidiene

**d)** [x] corticosteroizi

**e)** [x] hinolizi

**---------------------------------------------------------------------**

**5. Punctajul:** 10Invazia căror germeni microbiani poate servi ca factor etiologic a sindromului Reiter?

**a)** [x] Shigella

**b)** [x] Salmonella

**c)** [x] Campylolobacter

**d)** [ ] Trihomonas vaginalis

**e)** [x] Hlamydia trahomatis

**---------------------------------------------------------------------**

**6. Punctajul:** 10Tratamentul funcţional a fracturilor tasate stabile de corp vertebral subîntelege:

**a)** [ ] Tratament chirurgical de stabilizare

**b)** [ ] Tracţiune pe platou înclinat

**c)** [x] Masaj şi gimnastică curativă din primele zile după traumatizm pentru întărirea "carcasului muscular a bolnavului"

**d)** [ ] Aplicarea corsetului ghipsat

**e)** [ ] Reducerea unimomentană a fracturii şi imobilizare cu corset ghipsat

**---------------------------------------------------------------------**

**7. Punctajul:** 10De care formaţiuni anatomice este asigurată stabilitatea segmentului vertebral:

**a)** [ ] Aparatul capsulo-ligamentar şi muscular coloanei vertebrale

**b)** [ ] Discurile intervertebrale

**c)** [ ] Ligamentul longitudinal anterior şi capsula articulară

**d)** [ ] Ligamentele supra şi intraspinoase

**e)** [x] toate sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**8. Punctajul:** În spondilita tuberculoază (după П.Корневу, 1961) deosebim următoarele faze de evoluție a procesului patologic :

**a)** [ ] podspondilitică

**b)** [x] spondilitică

**c)** [x] prespondilitică

**d)** [ ] supraspondilitică

**e)** [x] postspondilitică

**---------------------------------------------------------------------**

**9. Punctajul:** 10Luxaţia de atlant numită ”transligamentară” se produce în caz de?

**a)** [ ] Fractura procesului odontoid a vertebrei C2

**b)** [ ] Fractură-luxaţie tip "călău" C2

**c)** [x] Leziunea ligamentului transversal a atlantului

**d)** [ ] Leziunea ligamentului longitudinal anterior

**e)** [ ] Leziunea ligamentului nucal

**---------------------------------------------------------------------**

**10. Punctajul:** 10Ce tratament se recomandă pacienţilor ce suferă de torticolis muscular

**a)** [x] Gimnastică medicală

**b)** [x] Masaj a musculaturii feţei şi a porţiunii cervicale a coloanei vertebrale

**c)** [x] Proceduri fizioterapeutice

**d)** [x] Aplicarea aparatului gipsat toracocranian

**e)** [ ] Tracţie cu ajutorul ansei Glison

**---------------------------------------------------------------------**

**11. Punctajul:** 10Leziuni stabile a coloanei vertebrale sunt considerate:

**a)** [x] Fracturi tasate de corp vertibaral gr.I, fără fractura lamei vertebrale, tip A1 și A2

**b)** [ ] Fractură "explozivă" de corp vertebral, tip A3.3

**c)** [ ] Fracturi tasate de corp vertebral gr.II-III, cu fracturarea arcurilor vertebrale, tip B

**d)** [x] Fracturi a apofizelor transverse şi spinoase

**e)** [x] Leziunea discului intervertibral

**---------------------------------------------------------------------**

**12. Punctajul:** 10Tratamentul scoliozelor de gr. I prevede:

**a)** [ ] Aplicare pătucurilor, corsetelor gipsate

**b)** [ ] Gr.III-IV la vârsta de 30-45 ani

**c)** [ ] Rahisinteză posterioară cu construcţii metalice

**d)** [x] Gimnastică medicală, masaj, regim ortopedic

**e)** [ ] Terapie manuală cu scop de corecţie a deformaţiei scoliotice

**---------------------------------------------------------------------**

**13. Punctajul:** 10Scolioza gr.I (după Cabb-Lippmanu) e caracterizată de un unghi de deformaţie de:

**a)** [ ] 00-250

**b)** [ ] 250-600

**c)** [ ] >600

**d)** [x] 00-150

**e)** [ ] 150-300

**---------------------------------------------------------------------**

**14. Punctajul:** 10Scoliozele neurogene sunt cauzate de:

**a)** [ ] Distrofii musculare, rahitism

**b)** [ ] Cicatricii cheloide, malformaţii congenitale

**c)** [ ] Artrogripoze, torticolis muscular,traumatisme vertebral

**d)** [ ] Maladii de sistem, sindrom marfan

**e)** [x] Poliomielită, seringomielie

**---------------------------------------------------------------------**

**15. Punctajul:** 10Contraindicaţii a tratamentului chirurgical în scolioze sunt:

**a)** [ ] Scolioze idiopatice gr.II-III

**b)** [x] Copii cu scolioze în stare de decompensare a aparatului cardio-vascular şi respirator

**c)** [ ] Copii cu scolioze cu complicaţii neurologice

**d)** [x] Copii sub 10 ani, slab dezvoltaţi, hipotrofici, cahectici

**e)** [ ] Copii cu scolioze displastice

**---------------------------------------------------------------------**

**16. Punctajul:** 10Radiologic pentru scoliozele gr. II-III sunt caracteristice:

**a)** [ ] Scleroză subcondrală, îngustarea spaţiului intervertebral

**b)** [ ] Spondilofitoză, retrolisteze de corp vertebral

**c)** [x] Vertebre cuneiforme,manifestări de spondiloartroză, spaţii intervertebrale neregulate

**d)** [ ] Luxaţii vertebrale, spondilolisteze

**e)** [ ] Tasarea corpurilor vertebrale, antelisteze

**---------------------------------------------------------------------**

**17. Punctajul:** 10Localizarea cea mai frecventă a infecţiei tuberculoase la nivelul coloanei vertebrale este în regiunea:

**a)** [ ] Suboccipitală

**b)** [ ] Cervicală

**c)** [ ] Sacrată

**d)** [x] Dorso-lombară

**e)** [ ] Lombară

**---------------------------------------------------------------------**

**18. Punctajul:** 10Fractura apofizei odontoide C2 corect tratate, evoluează de obicei cu:

**a)** [x] Consolidare

**b)** [ ] Întârzierea în consolidare

**c)** [ ] Pseudoartroză strânsă

**d)** [ ] Pseudoartroză cu deplasare secundară

**e)** [ ] Necroză avasculară

**---------------------------------------------------------------------**

**19. Punctajul:** 10Care este clasificarea prioritară a tumorilor osoase?

**a)** [ ] Vinogradova

**b)** [ ] Lichtenştein

**c)** [ ] Volcov

**d)** [ ] Lagunova

**e)** [x] Schajowicz

**---------------------------------------------------------------------**

**20. Punctajul:** 10Care-s posibilităţile cele mai informative şi acceptabile la investigarea bolnavilor cu tumori osoase pentru medicii generalişti:

**a)** [ ] tomografia computerizată

**b)** [ ] rezonanţa magnetică nucleară

**c)** [x] biopsia

**d)** [x] examinarea clinică

**e)** [x] controlul radiologie panoramic

**---------------------------------------------------------------------**

**21. Punctajul:** 10Tumorile osoase maligne cel mai frecvent dau metastaze în:

**a)** [x] plămâni

**b)** [ ] creier

**c)** [ ] ficat

**d)** [ ] rinichi

**e)** [ ] coloana vertebrală

**---------------------------------------------------------------------**

**22. Punctajul:** 10Simptoamele clinice timpurii de bază a tumorilor osoase benigne:

**a)** [ ] dureri acute permanente

**b)** [x] discomfort locală

**c)** [ ] tumefacţie

**d)** [ ] fractură patologică

**e)** [x] dureri surde nocturne

**---------------------------------------------------------------------**

**23. Punctajul:** 10Simptoamele clinice timpurii de bază a tumorilor osoase maligne:

**a)** [x] dureri acute locale, preponderent nocturne

**b)** [ ] fractură patologică

**c)** [ ] anemie

**d)** [ ] pierderea poftei de mâncare

**e)** [x] incomoditate locală

**---------------------------------------------------------------------**

**24. Punctajul:** 10Peste cât timp de la debutul durerilor în tumorile maligne apar schimbări locale în os, care pot fi depistate radiologie?

**a)** [ ] imediat

**b)** [ ] peste 2 săptămâni

**c)** [x] peste 2 luni

**d)** [ ] peste 5 luni

**e)** [ ] peste 6 săptămâni

**---------------------------------------------------------------------**

**25. Punctajul:** 10Care metodă de investigaţie este mai informativă până la apariţia radiologică a focarului de distrucţie în osul afectat de tumoarea malignă:

**a)** [ ] analiza clinică a sângelui

**b)** [ ] biopsia

**c)** [x] termografia

**d)** [ ] tomografia computerizată

**e)** [x] folosirea radionuclizilor osteotropi

**---------------------------------------------------------------------**

**26. Punctajul:** 10Osteomul produce ţesut

**a)** [x] osos

**b)** [ ] cartilaginos

**c)** [ ] vascular

**d)** [ ] nervos

**e)** [ ] condral

**---------------------------------------------------------------------**

**27. Punctajul:** 10Condromul produce ţesut:

**a)** [ ] osos

**b)** [x] cartilaginos

**c)** [ ] vascular

**d)** [ ] nervos

**e)** [ ] adipos

**---------------------------------------------------------------------**

**28. Punctajul:** 10Sarcomul osteogenic este producător de ţesut:

**a)** [x] osos

**b)** [ ] cartilaginos

**c)** [ ] vascular

**d)** [ ] nervos

**e)** [ ] adipos

**---------------------------------------------------------------------**

**29. Punctajul:** 10Condrosarcomul este producător de ţesut:

**a)** [ ] osos

**b)** [x] cartilaginos

**c)** [ ] vascular

**d)** [ ] nervos

**e)** [ ] adipos

**---------------------------------------------------------------------**

**30. Punctajul:** 10Care-s tumorile osoase benigne?

**a)** [x] osteomul, osteoid osteomul, osteoclastomul, condromul, condroblastomul, fibromul condromixoid, hemangiomul, limfangiomul, lipomul, mixomul, şvanomul, neurofibromul

**b)** [ ] exostozele osteocartilaginoase, chistul osos solitar, chistul osos anevrismal, ganglionul intraosos, granulomul intraosos, fibromul neosificant, granulomul eozinofil, displazia fibroasă, miozita osificantă, fibromul neostiogenic

**c)** [ ] osteosarcomul, condrosarcomul, sarcomul Ewing, reticulosarcomul osos, mielomul, angiosarcomul, fibrosarcomul, liposarcomul

**d)** [ ] cordomul, adamantinomul, mezenchimomul

**e)** [ ] histiocitozele

**---------------------------------------------------------------------**

**31. Punctajul:** 10Care-s tumorile osoase maligne?

**a)** [ ] osteomul, osteoid osteomul, osteoclastomul, condromul, condroblastomul, fibromul condromixoid, hemangiomul, lipomul, mixomul, şvanomul, neurofibromul

**b)** [ ] exostozele osteocartilaginoase, chistul osos solitar, chistul osos anevrismal, ganglionul intraosos, granulomul intraosos, fibromul neosificant, granulomul eozinofil, displazia fibroasă, miozita osificantă, fibromul neostiogenic

**c)** [x] osteosarcomul, condrosarcomul, sarcomul Ewing, reticulosarcomul osos, mielomul, angiosarcomul, fibrosarcomul, liposarcomul

**d)** [x] cordomul, adamantinomul, mezenchimomul

**e)** [ ] histiocitozele

**---------------------------------------------------------------------**

**32. Punctajul:** 10Care-s procesele pseudotumorale osoase?

**a)** [ ] osteomul, osteoid osteomul, osteoclastomul, condromul, condroblastomul, fibromul condromixoid, hemangiomul, limfangiomul, lipomul, mixomul, şvanomul, neurofibromul

**b)** [x] exostozele osteocartilaginoase, chistul osos solitar, chistul osos anevrismal, ganglionul intraosos, granulomul intraosos, fibromul neosificant, granulomul eozinofil, displazia fibroasă, miozita osificantă, fibromul neostiogenic

**c)** [ ] osteosarcomul, condrosarcomul, sarcomul Ewing, reticulosarcomul osos, mielomul, angiosarcomul, fibrosarcomul, liposarcomul

**d)** [ ] condromul, adamantinomul, mezenchimomul

**e)** [ ] histiocitozele

**---------------------------------------------------------------------**

**33. Punctajul:** 10Principiile de tratament ale sarcomului Ewing, raticulosarcomului, mielomului:

**a)** [x] radioterapie

**b)** [x] chimioterapie

**c)** [x] intervenţie chirurgicală

**d)** [ ] fizioterapie cu aplicaţie de hormoni

**e)** [ ] tratament cu biostimulanţi

**---------------------------------------------------------------------**

**34. Punctajul:** 10Principiile de tratament ale tumorilor benigne şi leziunilor pseudotumorale:

**a)** [x] intervenţie chirurgicală

**b)** [ ] chimioterapie

**c)** [ ] radioterapie

**d)** [ ] fizioterapie cu aplicaţie de hormoni

**e)** [ ] tratament cu biostimulanţi

**---------------------------------------------------------------------**

**35. Punctajul:** 10Principiile de tratament ale tumorilor maligne osoase (cu excluderea sarcomului Ewing, reticulosarcomului şi mielomului):

**a)** [x] intervenţie chirurgicală

**b)** [x] chimioterapie

**c)** [x] radioterapie

**d)** [ ] fizioterapie cu aplicaţie de hormoni

**e)** [ ] tratament cu biostimulanţi

**---------------------------------------------------------------------**

**36. Punctajul:** 10Substituirea defectelor osoase restante după înlăturarea tumorilor benigne şi ale proceselor pseudotumorale se efectuează cu:

**a)** [ ] mase plastice

**b)** [x] os alogen

**c)** [x] os autogen

**d)** [x] os xenogen

**e)** [ ] pastă din antibiotice şi burete hemostatic

**---------------------------------------------------------------------**

**37. Punctajul:** 10Substituirea defectelor osteoarticulare după rezecţii largi în cazul tumorilor maligne:

**a)** [x] endoprotezare

**b)** [ ] grefe osteoarticulare alogene

**c)** [ ] grefe osteoarticulare xenogene

**d)** [ ] grefe osteoarticulare autogene

**e)** [x] reconstrucţii osteoarticulare locale

**---------------------------------------------------------------------**

**38. Punctajul:** 10Boala Leg-Calve-Pertes afectează:

**a)** [x] capul femural

**b)** [ ] tuberozitatea tibiei

**c)** [ ] capul humeral

**d)** [ ] tuberozitatea calcaneană

**e)** [ ] corpul vertebral

**---------------------------------------------------------------------**

**39. Punctajul:** 10Boala Osgood-Schlatter afecteză:

**a)** [x] tuberozitatea tibiei

**b)** [ ] capul femural

**c)** [ ] corpul vertebral

**d)** [ ] osul iliac

**e)** [ ] clavicula

**---------------------------------------------------------------------**

**40. Punctajul:** 10Boala Scheuermann-May afectează:

**a)** [ ] tuberozitatea calacneană

**b)** [ ] scafoidul

**c)** [ ] capul humeral

**d)** [ ] capul femural

**e)** [x] apofizele corpurilor vertebrale

**---------------------------------------------------------------------**

**41. Punctajul:** 10Boala Keller II afectează:

**a)** [ ] oasele metacarpiene

**b)** [x] oasele metatarsiene

**c)** [ ] oasele carpiene

**d)** [ ] oasele tarsiene

**e)** [ ] vertebrele

**---------------------------------------------------------------------**

**42. Punctajul:** 10Boala Keller I afectează:

**a)** [x] osul navicular

**b)** [ ] osul calcanean

**c)** [ ] osul astragal

**d)** [ ] osul ischion

**e)** [ ] osul pubian

**---------------------------------------------------------------------**

**43. Punctajul:** 10Boala Calve afectează:

**a)** [x] corpul vertebrei

**b)** [ ] osul calcanean

**c)** [ ] osul astragal

**d)** [ ] osul ischion

**e)** [ ] tuberozitatea tibiei

**---------------------------------------------------------------------**

**44. Punctajul:** 10Ce stă la baza patogeniei osteocondropatiilor?

**a)** [ ] proces inflamator nespecific

**b)** [ ] proces inflamator specific

**c)** [x] osteonecroza avasculară

**d)** [ ] proces tumoral

**e)** [ ] proces pseudotumoral

**---------------------------------------------------------------------**

**45. Punctajul:** 10Principiile de tratament ale osteocondropatiilor?

**a)** [ ] intervenţie chirurgicală

**b)** [x] administrare medicamentoasă

**c)** [x] conservator funcţional cu excluderea deplină a efortului fizic pe extremitate

**d)** [ ] radioterapie

**e)** [ ] chimioterapie cu citostatice

**---------------------------------------------------------------------**

**46. Punctajul:** 10Factori care contribue la dezvoltarea osteocondropatiilor:

**a)** [x] microtraumatizare

**b)** [x] supraefort fizic

**c)** [x] proces displazic

**d)** [ ] procese inflamatorii

**e)** [ ] avitaminoză

**---------------------------------------------------------------------**

**47. Punctajul:** 10Stadiile de evoluţie a osteonecrozei avasculare (osteocondropatiei):

**a)** [ ] distrucţie hiperbarică funcţională

**b)** [ ] osteoporoză ideopatică

**c)** [x] ischemie

**d)** [x] osteonecroza ischemică

**e)** [x] microfracturare în focar

**---------------------------------------------------------------------**

**48. Punctajul:** 10Fracturile de corp vertebral de provenenţă prin mecanism pot fi prin:

**a)** [x] compresie

**b)** [x] flexie

**c)** [x] extenzie

**d)** [x] flexie-rotaţie

**e)** [ ] contuzie

**---------------------------------------------------------------------**

**49. Punctajul:** 10Coloana vertebrala constă din:

**a)** [ ] 29-30 vertebre

**b)** [ ] 27-29 vertebre

**c)** [x] 31-34 vertebre

**d)** [ ] 26-30 vertebre

**e)** [ ] 34-37 vertebre

**---------------------------------------------------------------------**

**50. Punctajul:** 10Coloana vertebrală formează:

**a)** [ ] 2 curburi fiziologice

**b)** [x] 4 curburi fiziologice

**c)** [ ] 3 curburi fiziologice

**d)** [ ] 5 curburi fiziologice

**e)** [ ] 6 curburi fiziologice

**---------------------------------------------------------------------**

**51. Punctajul:** 10Fracturile apofizei odontoide se clasifică după Andersen-D.Alonzo în:

**a)** [ ] 6 tipuri

**b)** [ ] 8 tipuri

**c)** [ ] 2 tipuri

**d)** [x] 3 tipuri

**e)** [ ] 4 tipuri

**---------------------------------------------------------------------**

**52. Punctajul:** 10Mecanismul fracturilor atlantului de tip Jefferson este, de regulă, prin:

**a)** [ ] Hiperextensie

**b)** [x] Compresie verticală

**c)** [ ] Hiperflexie

**d)** [ ] Deplasare rotaţională

**e)** [ ] Flexie-rotaţie

**---------------------------------------------------------------------**

**53. Punctajul:** 10Teoria stabilităţii pentru leziunile coloanei vertebrale, propusă de Denis (1983), este bazată pe:

**a)** [ ] 4 piloni de sprijin

**b)** [x] 3 piloni de sprijin

**c)** [ ] 6 piloni de sprijin

**d)** [ ] 1 pilon de sprijin

**e)** [ ] 5 piloni de sprijin

**---------------------------------------------------------------------**

**54. Punctajul:** 10Diferenţiem următoarele perioade în evoluţia clinică a leziunilor vertebro-medulare:

**a)** [ ] 2 perioade (acută şi tardivă)

**b)** [x] 4 perioade (acută, precoce, intermediară şi tardivă)

**c)** [ ] 3 perioade (acută, subacută şi tardivă)

**d)** [ ] 1 perioadă (acută)

**e)** [ ] 5 perioade (acută, precoce, intermediară, tardivă şi reconvalescenţă)

**---------------------------------------------------------------------**

**55. Punctajul:** 10Care este cel mai frecvent agent patogen întâlnit în complicaţiile septice?

**a)** [ ] protei

**b)** [ ] coli

**c)** [x] stafilococus aureus

**d)** [ ] clebsiela

**e)** [ ] pseudomonas

**---------------------------------------------------------------------**

**56. Punctajul:** 10Factorii generali ce duc la dezvoltarea focarului septic:

**a)** [x] vârsta înaintată

**b)** [x] hipoproteinemia

**c)** [x] hipovolemia

**d)** [x] prezenţa maladiilor concomitente

**e)** [ ] dereglările psihice

**---------------------------------------------------------------------**

**57. Punctajul:** 10Factorii locali ce duc la dezvoltarea focarului septic:

**a)** [ ] localizarea superficială a plăgii

**b)** [x] nivelul ei de infectare

**c)** [x] prezenţa corpurilor străine

**d)** [x] gradul de strivire a ţesuturilor moi

**e)** [x] starea vascularizării locale

**---------------------------------------------------------------------**

**58. Punctajul:** 10Manifestările patologice ale microorganizmelor se prezintă prin:

**a)** [ ] longivitate

**b)** [x] virulenţă

**c)** [x] invazitate

**d)** [ ] compostare

**e)** [x] toxicitate

**---------------------------------------------------------------------**

**59. Punctajul:** 10Manifestările locale a infecţiei purulente:

**a)** [x] abcese

**b)** [ ] septicemie

**c)** [x] flegmone

**d)** [ ] febra toxico-rezorbtivă

**e)** [ ] septicopiemie

**---------------------------------------------------------------------**

**60. Punctajul:** 10Manifestările clinice de ordin general a infecţiei purulente:

**a)** [x] febră de diferit caracter

**b)** [x] intoxicaţia organizmului

**c)** [x] tahicardic concomitentă cu hipertermic

**d)** [x] greţuri, uneori vome

**e)** [ ] dereglări psihice

**---------------------------------------------------------------------**

**61. Punctajul:** 10Prin ce se manifestă forma cronică a osteitei?

**a)** [x] formarea fistulelor

**b)** [x] delimitarea sechestrelor

**c)** [x] blocada proceselor de osteogeneză

**d)** [ ] prezenţa cefaleei

**e)** [ ] insuficienţa funcţiei glandei teroide

**---------------------------------------------------------------------**

**62. Punctajul:** 10Clinica locală ale infecţiei purulente:

**a)** [x] calor

**b)** [ ] hipomobilitate

**c)** [x] rubor

**d)** [x] tumor

**e)** [x] funcţia leze

**---------------------------------------------------------------------**

**63. Punctajul:** 10Care sunt microbii aerogeni ce provoacă infecţia purulentă:

**a)** [x] stafilococii

**b)** [x] streptococii

**c)** [x] pseudomonas aurogenoza

**d)** [ ] clostridiile

**e)** [ ] peptostreptococii

**---------------------------------------------------------------------**

**64. Punctajul:** 10Fractura proaspăt deschisă se află sub acţiunea microorganismelor de:

**a)** [ ] infectare

**b)** [x] contaminare

**c)** [ ] împuroere

**d)** [ ] murdărire

**e)** [ ] devitalizare

**---------------------------------------------------------------------**

**65. Punctajul:** 10Formele generale de manifestare a infecţiei purulente:

**a)** [ ] abcese

**b)** [x] sepsis

**c)** [ ] flegmon

**d)** [x] febră toxico-rezorbtivă

**e)** [ ] panariciu

**---------------------------------------------------------------------**

**66. Punctajul:** 10Principiile de bază în profilaxia infecţiei purulente:

**a)** [x] întreţinerea într-o maximă curăţenie a staţionarelor

**b)** [x] sanarea regulată a personalului medical

**c)** [x] izolarea strictă a bolnavilor cu plăgi purulente

**d)** [ ] profilaxia balneologică

**e)** [x] respectarea strictă a asepticiei

**---------------------------------------------------------------------**

**67. Punctajul:** 10Agenţii patogeni ai infecţiei putride:

**a)** [x] proteum vulgaris

**b)** [x] streptococus putrificus

**c)** [x] escherichia coli

**d)** [x] psedomonas aerugenose

**e)** [ ] streptococus betahemoliticus

**---------------------------------------------------------------------**

**68. Punctajul:** 10Formele de dezvoltare a infecţiei anaerobe:

**a)** [ ] atenuată

**b)** [x] latent progresivă

**c)** [x] rapid progresivă

**d)** [ ] moderată

**e)** [x] fulger

**---------------------------------------------------------------------**

**69. Punctajul:** 10După caracterul manifestărilor locale a infecţiei anaerobe deosebim:

**a)** [x] cu formare de gaze

**b)** [x] cu formare de edem

**c)** [x] mixte

**d)** [ ] forma completă

**e)** [ ] forma incompletă

**---------------------------------------------------------------------**

**70. Punctajul:** 10După profunzimea manifestărilor locale a infecţiei anaerobe deosebim:

**a)** [x] epifasciale

**b)** [x] subfasciale

**c)** [ ] submusculare

**d)** [ ] subosoase

**e)** [ ] subligamentare

**---------------------------------------------------------------------**

**71. Punctajul:** 10Infecţia anaerobă a ţesuturilor se exprimă prin:

**a)** [ ] dermatită

**b)** [x] celulită

**c)** [ ] exemă

**d)** [x] miozită necrotică

**e)** [ ] tromboflebită

**---------------------------------------------------------------------**

**72. Punctajul:** 10Intervenţiile chirurgicale primare la depistarea infecţiei anaerobe :

**a)** [ ] incizia ţesuturilor dermale

**b)** [x] incizii profunde longitudinale a ţesuturilor infectate

**c)** [x] amputaţii şi exarticulaţii

**d)** [x] sanarea focarului

**e)** [ ] intervenţii nu se efectuează

**---------------------------------------------------------------------**

**73. Punctajul:** 10Varietatea inciziilor la infecţia anaerobă:

**a)** [ ] dermale

**b)** [ ] subdermale

**c)** [x] fasciale, musculare

**d)** [ ] perpendiculare

**e)** [x] longitudinale

**---------------------------------------------------------------------**

**74. Punctajul:** 10Indicaţi volumul tratamentului chirurgical în infecţia anaerobă:

**a)** [x] fasciotomie decompresivă

**b)** [ ] artroscopie

**c)** [x] amputaţia membrului afectat

**d)** [ ] osteosinteză

**e)** [ ] artrotomie şi sinovectomie

**---------------------------------------------------------------------**

**75. Punctajul:** 10Tactica precoce locală la infecţie anaerobă:

**a)** [x] plaga larg se deschide

**b)** [x] se înlătură toate ţesuturile neviabile

**c)** [x] incizia tecelor aponeurotice

**d)** [x] pansamente cu permanganat de caliu şi apă oxigenată

**e)** [ ] pansament cu soluţie de semialcool

**---------------------------------------------------------------------**

**76. Punctajul:** 10Tratamentul medicamentos în infecţia anaerobă:

**a)** [x] ser antitoxic - antigangrenos

**b)** [x] doze masive de antibiotice

**c)** [x] terapia de detoxicare

**d)** [ ] tratament paliativ

**e)** [x] transfuzii de sânge, analgetice

**---------------------------------------------------------------------**

**77. Punctajul:** 10Decurgerea clinică a infecţiei anaerobe neclostridiene:

**a)** [ ] acut

**b)** [ ] subacut

**c)** [ ] torpid

**d)** [x] lent

**e)** [ ] fulger

**---------------------------------------------------------------------**

**78. Punctajul:** 10Tratamentul de bază în infecţie anaerobă neclostridiană:

**a)** [ ] tratament paliativ

**b)** [x] intervenţie chirurgicală radicală

**c)** [x] terapie antibacteriană

**d)** [ ] puncţia zonei

**e)** [x] drenare şi suturarea completă a plăgii

**---------------------------------------------------------------------**

**79. Punctajul:** 10Agentul patogen al tetanusului:

**a)** [ ] enterococii

**b)** [ ] corinobacterii

**c)** [x] bacilul tetanic

**d)** [ ] citrobacterii

**e)** [ ] clebsiela

**---------------------------------------------------------------------**

**80. Punctajul:** 10Agentul patogen al tetanusului posedă următoarele calităţi:

**a)** [x] e mobil

**b)** [ ] formează gaze

**c)** [x] e anaerob

**d)** [x] formează spori

**e)** [ ] formează edem

**---------------------------------------------------------------------**

**81. Punctajul:** 10Care sunt acţiunile patogenetice ale toxinei tetanice:

**a)** [ ] tulburări psihice

**b)** [ ] tetanospazmin

**c)** [x] tulburări renale

**d)** [x] tetanolizin

**e)** [x] destrucţii miofibroase

**---------------------------------------------------------------------**

**82. Punctajul:** 10Primele simptoame cardinale ale tetanusului:

**a)** [ ] cefalee

**b)** [ ] slăbiciune generală

**c)** [x] trizmul

**d)** [x] rigiditatea muşchilor cefii

**e)** [x] disfagia

**---------------------------------------------------------------------**

**83. Punctajul:** 10Formele clinice de desfăşurare a tetanusului:

**a)** [x] forma uşoară

**b)** [ ] forma ameliorată

**c)** [x] forma de gravitate medie

**d)** [x] forma gravă

**e)** [x] forma foarte gravă

**---------------------------------------------------------------------**

**84. Punctajul:** 10Profilaxia tetanusului:

**a)** [ ] nu se efectuiază

**b)** [x] prin vaccinare activă

**c)** [x] prin vaccinare activ-pasivă

**d)** [x] prin vaccinare pasivă

**e)** [ ] cu ajutorul antibioticelor

**---------------------------------------------------------------------**

**85. Punctajul:** 10Tratamentul tetanusului:

**a)** [x] administrarea remediilor neuroplegice

**b)** [x] detoxicarea

**c)** [ ] tratament paliativ

**d)** [x] administrarea serurilor specifice

**e)** [ ] practic nu se efectuiază

**---------------------------------------------------------------------**

**86. Punctajul:** 10Care din proprietăţile enumerate caracterizează pielea?

**a)** [ ] participă la pasajul intestinal

**b)** [ ] participă la orientarea în spaţiu prin sesizarea câmpurilor magnetice

**c)** [ ] participă la oxigenareasângelui

**d)** [ ] contribute la mărirea volumului de mişcări a locomotorului

**e)** [x] protejează ţesuturile subiacente

**---------------------------------------------------------------------**

**87. Punctajul:** 10Selectaţi măsurile de optimizare locală a regenerării plăgilor:

**a)** [x] imobilizare cu asigurarea calmului locului traumatizat

**b)** [ ] imunoterapie

**c)** [ ] vitaminoterapie

**d)** [x] debridare chirurgicală a plăgii

**e)** [x] debridare chimică a plăgii

**---------------------------------------------------------------------**

**88. Punctajul:** 10Sunt tratate fără intervenţie chirurgicală:

**a)** [x] plăgile superficiale

**b)** [x] plăgile punctiforme

**c)** [ ] plăgile contuzionate

**d)** [ ] plăgile scalpate

**e)** [ ] plăgile prin avulsie

**---------------------------------------------------------------------**

**89. Punctajul:** 10Selectaţi etapele prelucrării chirurgicale primare:

**a)** [x] incizia plăgii

**b)** [x] excizia

**c)** [x] restabilirea formaţiunilor lezate, a integrităţii planurilor tegumentare şi drenare

**d)** [ ] doar incizia şi excizia

**e)** [ ] nici una din etapele aduse în test

**---------------------------------------------------------------------**

**90. Punctajul:** 10Care este frecvenţa fracturilor de bazin din totalul fracturilor?

**a)** [ ] 1-2%

**b)** [x] 3-5%

**c)** [ ] 3-7%

**d)** [ ] 7-9%

**e)** [ ] 9-11%

**---------------------------------------------------------------------**

**91. Punctajul:** 10În caz de fractură a bazinului examenul clinic evidenţiază:

**a)** [x] impotenţa funcţională a membrelor inferioare

**b)** [ ] lipsa simptomului dureros

**c)** [x] rotaţia externă a unui membru

**d)** [x] hematome şi echimoze în zona pubiană: sacrată, perineu sau şanţul genito-crural

**e)** [x] semne generale legate de leziunile asociate sau şoc hemoragic

**---------------------------------------------------------------------**

**92. Punctajul:** 10Fracturile sacrului pot fi complicate cu:

**a)** [x] tulburari vezicale

**b)** [x] tulburări rectale

**c)** [ ] peritonită

**d)** [x] leziunea rădăcinilor sacrale

**e)** [ ] pareza membrelor pelvine

**---------------------------------------------------------------------**

**93. Punctajul:** 10Notaţi metodele principale în tratamentul fracturilor de bazin:

**a)** [x] repaus la pat indicat în cazul fracturilor fără deplasare

**b)** [x] tracţiune continuă în axa membrului pentru reducere şi menţinerea reducerii

**c)** [x] reducerea prin manevre externe, urmată de extenzia continuă

**d)** [x] reducerea şi osteosinteza

**e)** [ ] folosirea hamacului în caz de disfuncţii pubiene de până la 3cm

**---------------------------------------------------------------------**

**94. Punctajul:** 10Ce tip de fractură se soldează cu leziunea inelului pelvin?

**a)** [ ] fractura aripii osului iliac

**b)** [ ] fractura osului pubian

**c)** [ ] fractura acetabului

**d)** [x] fractura unilaterală a ischionului şi pubisului

**e)** [ ] fractura contralaterală a ischionului şi pubisului

**---------------------------------------------------------------------**

**95. Punctajul:** 10Ce tip de fractură nu se soldează cu leziunea inelului pelvin?

**a)** [ ] fractura aripii osului iliac

**b)** [ ] fractura osului pubian

**c)** [x] distorsia articulaţiei sacro-iliace

**d)** [x] fractura unilaterală a ischionului şi pubisului

**e)** [ ] fractura contralaterală a ischionului şi pubisului

**---------------------------------------------------------------------**

**96. Punctajul:** 10Ce tip de leziune cointeresează prin fractură de acetabul?

**a)** [ ] fractura aripii osului iliac

**b)** [x] fractura peretelui posterior al acetabuluilui

**c)** [x] fractură-luxaţie în articulaţia coxo-femurală

**d)** [x ] luxaţie centrală în articulaţia coxo-femurală

**e)** [ ] luxaţie posterioară în articulaţia coxo-femurală

**---------------------------------------------------------------------**

**97. Punctajul:** 10Ce structuri anatomice formează pelvisul?

**a)** [x] trei oase coxale şi sacrumul

**b)** [ ] trei oase coxale şi porţiunea proximală a osului femural

**c)** [ ] trei oase coxale, sacrumul şi porţiunea lombară a coloanei vertebrale

**d)** [ ] sacrumul şi porţiunea proximală a osului femural

**e)** [ ] porţiunea lombară a coloanei vertebrale, sacrumul şi capul osului femural

**---------------------------------------------------------------------**

**98. Punctajul:** 10Ce structuri anatomice nu formează pelvisul?

**a)** [ ] oasele pubian şi ilaic

**b)** [x] porţiunea proximală a osului femural

**c)** [ ] osul ischion şi sacrumul

**d)** [ ] simfiza pubiană şi articulaţia ilio-sacrală

**e)** [x] porţiunea lombară a coloanei vertebrale şi capul osului femural

**---------------------------------------------------------------------**

**99. Punctajul:** 10Ce structuri anatomice asigură stabilitatea pelvisulului?

**a)** [x] oasele pubian şi ilaic

**b)** [ ] porţiunea proximală a osului femural

**c)** [x] ligamentele sacroiliace, sacrotuberozitare, sacrospinoase

**d)** [x] simfiza pubiană şi articulaţia ilio-sacrală

**e)** [ ] porţiunea lombară a coloanei vertebrale

**---------------------------------------------------------------------**

**100. Punctajul:** 10Conform clasificării fracturilor oaselor pelviene de M.Tile (1987) tipul A sunt:

**a)** [ ] leziunea de tip „Carte deschisă"

**b)** [x] fractura osului pubian

**c)** [x] fracturi transversale de sacrum

**d)** [ ] fractura unilaterală a ischionului şi pubisului

**e)** [x] fractură-luxaţie posterioară de cap femural

**---------------------------------------------------------------------**

**101. Punctajul:** 10Conform clasificării fracturilor oaselor pelviene de M. Tile (1987) tipul B sunt:

**a)** [x] leziunea de tip „Carte deschisă"

**b)** [ ] fractura osului pubian

**c)** [ ] fracturi transversale de sacrum

**d)** [ ] fractura contrlaterală a ischionului şi pubisului

**e)** [ ] fractură-luxaţie posterioară de cap femural

**---------------------------------------------------------------------**

**102. Punctajul:** 10Conform clasificării fracturilor oaselor pelviene de M. Tile (1987) tipul C sunt:

**a)** [ ] leziunea de tip „Carte deschisă"

**b)** [x] fractura bilaterală a ischionului şi pubisului

**c)** [ ] fracturi transversale de sacrum

**d)** [x] fractura unilaterală a ischionului şi pubisului și transversală de sacru

**e)** [ ] fractură-luxaţie posterioară de cap femural

**---------------------------------------------------------------------**

**103. Punctajul:** 10Enumeraţi structurile anatomice ale bazinului ce formează coloana anterioară:

**a)** [ ] osul ishii de la marea scobitură ischiatică la ramura ascendentă a pubianului

**b)** [x] osul iliac şi ramura orizontală a pubianului

**c)** [ ] plafonul fosei acetabulare

**d)** [ ] simfiza pubiană şi articulaţia ilio-sacrală

**e)** [ ] porţiunea lombară a coloanei vertebrale şi capul osului femural

**---------------------------------------------------------------------**

**104. Punctajul:** 10Enumeraţi structurile anatomice ale bazinului ce formează coloana posterioară:

**a)** [x] osul ishii de la marea scobitură ischiatică la ramura ascendentă a pubianului

**b)** [ ] osul iliac şi ramura orizontală a pubianului

**c)** [ ] plafonul fosei acetabulare

**d)** [ ] simfiza pubiană şi articulaţia ilio-sacrală

**e)** [ ] porţiunea lombară a coloanei vertebrale şi capul osului femural

**---------------------------------------------------------------------**

**105. Punctajul:** 10Conform clasificării fracturilor acetabulare M. Tile (1987), fracturi de tip A sunt:

**a)** [ ] fractura în „T" a cotilului

**b)** [ ] fracturi ale coloanei anterioare şi posterioare

**c)** [x] fractura coloanei anterioare

**d)** [x] farctura coloanei posterioare

**e)** [ ] fractura coloanei anterioare şi aripei iliace

**---------------------------------------------------------------------**

**106. Punctajul:** 10Conform clasificării fracturilor acetabulare M. Tile (1987), fracturi de tip B sunt:

**a)** [x] fractura în „T" a cotilului

**b)** [x] fracturi ale coloanei anterioare şi posterioare

**c)** [ ] fractura coloanei anterioare

**d)** [ ] farctura coloanei posterioare

**e)** [ ] fractura coloanei anterioare şi aripei iliace

**---------------------------------------------------------------------**

**107. Punctajul:** 10Conform clasificării fracturilor acetabulare M. Tile (1987), fracturi de tip C sunt:

**a)** [ ] fractura în „T" a cotilului

**b)** [ ] fracturi ale coloanei anterioare şi posterioare

**c)** [ ] fractura coloanei anterioare

**d)** [ ] farctura coloanei posterioare

**e)** [x] fractura coloanei anterioare şi aripei iliace

**---------------------------------------------------------------------**

**108. Punctajul:** 10Enumeraţi semnele clinice caracteristice pentru fracturile izolate ale spinei anterioare-superioare:

**a)** [ ] simptomul călcâiului lipit de pat

**b)** [ ] simptomul Larey

**c)** [x] simptomul Lozinski

**d)** [ ] simptomul Verneuli

**e)** [ ] simptomul Tradelenburg

**---------------------------------------------------------------------**

**109. Punctajul:** 10Enumeraţi semnele clinice caracteristice pentru fracturile oaselor ischiatice şi pubiene:

**a)** [x] simptomul călcâiului lipit de pat

**b)** [ ] simptomul Larey

**c)** [ ] simptomul Lozinski

**d)** [ ] simptomul Verneuli

**e)** [ ] simptomul Tradelenburg

**---------------------------------------------------------------------**

**110. Punctajul:** 10Enumeraţi semnele clinice caracteristice pentru fracturile oaselor iliace şi rupturii de simfiză pubiană:

**a)** [ ] simptomul călcâiului lipit de pat

**b)** [x] simptomul Larey

**c)** [ ] simptomul Lozinski

**d)** [x] simptomul Verneuli

**e)** [ ] simptomul Tradelenburg

**---------------------------------------------------------------------**

**111. Punctajul:** 10Semnul Verneuli, caracteristic pentru fracturile oaselor iliace şi rupturii de simfiză pubiană se manifestă prin:

**a)** [ ] imposibilitatea de a ridica în pat piciorul în extensie deplină a gambei

**b)** [x] durere la compresie latero-medială pe cristele oaselor iliace

**c)** [ ] durere la compresie medio-laterală pe cristele oaselor iliace

**d)** [ ] dificultăţi în mergere frontală cu mergere posterioară obişnuită

**e)** [ ] evacuarea din vezica urinară a unei cantităţi enorme de urină

**---------------------------------------------------------------------**

**112. Punctajul:** 10Simptomul călcâiului lipit de pat, caracteristic pentru fracturile oaselor ischiatice şi pubiene se manifestă prin:

**a)** [x] imposibilitatea de a ridica în pat piciorul în extensie deplină a gambei

**b)** [ ] durere la compresie latero-medială pe cristele oaselor iliace

**c)** [ ] durere la compresie medio-laterală pe cristele oaselor iliace

**d)** [ ] dificultăţi în mergere frontală cu mergere posterioară obişnuită

**e)** [ ] evacuarea din vezica urinară a unei cantităţi enorme de urină

**---------------------------------------------------------------------**

**113. Punctajul:** 10Simptomul Lozinsky, caracteristic pentru fracturile izolate ale spinei anterioare-superioare se manifestă prin:

**a)** [ ] imposibilitatea de a ridica în pat piciorul în extensie deplină a gambei

**b)** [ ] durere la compresie latero-medială pe cristele oaselor iliace

**c)** [ ] durere la compresie medio-laterală pe cristele oaselor iliace

**d)** [x] dificultăţi în mergere frontală cu mergere posterioară obişnuită

**e)** [ ] evacuarea din vezica urinară a unei cantităţi enorme de urină

**---------------------------------------------------------------------**

**114. Punctajul:** 10Simptomul Zeldovici, caracteristic pentru leziune intraabdomeneală a vizicii urinare se manifestă prin:

**a)** [ ] retenţie de urină

**b)** [ ] hemoragie din uretră

**c)** [ ] mărirea în volum a vizicei urinare

**d)** [x] evacuarea din vezica urinară a unei cantităţi enorme de urină

**e)** [ ] durere în timpul micţiunei

**---------------------------------------------------------------------**

**115. Punctajul:** 10Indicaţi semnele caracteristice pentru luxaţia iliacă a femurului:

**a)** [ ] flexie pronunţată de femur

**b)** [x] flexie nepronunţată de femur

**c)** [x] adducţia femurului

**d)** [ ] rotaţia externă a femurului

**e)** [x] rotaţie internă a femurului

**---------------------------------------------------------------------**

**116. Punctajul:** 10Indicaţi semnele caracteristice pentru luxaţia ischiatică a femurului:

**a)** [ ] scurtarea membrului cu 5-7 cm

**b)** [x] scurtarea membrului cu 1-2 cm

**c)** [x] flexie pronunţată

**d)** [x] adducţia femurului

**e)** [x] rotaţia internă

**---------------------------------------------------------------------**

**117. Punctajul:** 10Indicaţi semnele caracteristice pentru luxaţia pubiană a femurului:

**a)** [ ] poziţie în extenzie a membrului

**b)** [x] flexia femurului nepronunțată

**c)** [x] abducţia femurului

**d)** [x] scurtarea nepronunţată a membrului

**e)** [ ] scurtarea pronunţată a membrului

**---------------------------------------------------------------------**

**118. Punctajul:** 10Indicaţi semnele caracteristice pentru luxaţia obturatorie a femurului:

**a)** [x] flexie pronunțată

**b)** [ ] abducţia femurului

**c)** [x] rotaţia externă

**d)** [ ] rotaţia internă

**e)** [ ] scurtarea pronunţată a femurului

**---------------------------------------------------------------------**

**119. Punctajul:** 10Luxaţiile reprezintă:

**a)** [ ] infectarea capsulei ligamentare

**b)** [x] pierderea permanentă a contactului între suprafeţele articulare

**c)** [ ] fractura intraarticulară cu dislocarea fragmentelor

**d)** [ ] maladie articulară provocată de o infecţie specifică

**e)** [ ] ulcerizarea cartilajului articular

**---------------------------------------------------------------------**

**120. Punctajul:** 10Luxaţiile recidivante sunt:

**a)** [ ] contuzii articulare repetate

**b)** [ ] recidive de infecţie a articulaţiilor

**c)** [ ] luxaţii traumatice concomitente la 2 sau mai multe articulaţii

**d)** [x] luxaţie repetată într-o singură articulaţie

**e)** [ ] luxaţii la un singur individ la diferite articulaţii

**---------------------------------------------------------------------**

**121. Punctajul:** 10Principii generale de tratament a luxaţiilor:

**a)** [ ] osteosinteză în fixator broşant

**b)** [x] reducerea luxaţiei sub protecţia anesteziei adecvate (severale)

**c)** [x] imobilizarea segmentului luxat

**d)** [ ] antibioticoterapie

**e)** [x] reeducarea mişcărilor după înlăturarea imobilizaţiei

**---------------------------------------------------------------------**

**122. Punctajul:** 10Numim luxaţie recentă:

**a)** [ ] până la 1 oră de la traumatism

**b)** [ ] până la 12 ore de la traumatism

**c)** [ ] până la 24 ore de la traumatism

**d)** [ ] până la 48 ore de la traumatism

**e)** [x] până la 72 ore de la traumatism

**---------------------------------------------------------------------**

**123. Punctajul:** 10Luxaţii sunt:

**a)** [x] recente

**b)** [ ] amânate

**c)** [x] tardive

**d)** [ ] secundare

**e)** [x] recidivante

**---------------------------------------------------------------------**

**124. Punctajul:** 10Segmentul luxat este:

**a)** [x] limitat în mişcări

**b)** [ ] mobil

**c)** [x] poziţionat

**d)** [x] rigid

**e)** [ ] funcţional

**---------------------------------------------------------------------**

**125. Punctajul:** 10În care din articulaţiile enumerate luxat se socoate segmentul proximal?

**a)** [ ] genunchiului

**b)** [x] acramio-claviculară

**c)** [x] intervertebrală

**d)** [ ] umărului

**e)** [ ] gleznei

**---------------------------------------------------------------------**

**126. Punctajul:** 10În funcţie de gradul de deplasare a segmentului luxat luxaţiile pot fi:

**a)** [ ] craniale

**b)** [ ] caudale

**c)** [x] complete

**d)** [ ] laterale

**e)** [x] incomplete

**---------------------------------------------------------------------**

**127. Punctajul:** 10Luxaţiile vechi (tardive) pot fi după:

**a)** [ ] 3 zile

**b)** [ ] 6 zile

**c)** [ ] 10 zile

**d)** [ ] 14 zile

**e)** [x] 21 zile

**---------------------------------------------------------------------**

**128. Punctajul:** 10Prin care mecanizm mai frecvent se produc luxaţiile traumatice?

**a)** [ ] direct

**b)** [x] indirect

**c)** [ ] poziţional

**d)** [ ] lateral

**e)** [ ] medial

**---------------------------------------------------------------------**

**129. Punctajul:** 10Care din manifestările clinice enumerate le prezintă bolnavul cu luxaţie traumatică?

**a)** [ ] creşterea articulaţiei în volum

**b)** [x] dureri violente

**c)** [ ] creşterea amplitudinei mişcărilor în articulaţia traumatizată

**d)** [x] limitarea funcţiei în articulaţia afectată

**e)** [ ] funcţia în articulaţia traumatizată nu este schimbată

**---------------------------------------------------------------------**

**130. Punctajul:** 10Prin ce se manifestă mişcarea în resort în luxaţiile traumatice?

**a)** [ ] mişcarea anterioară a segmentului luxat

**b)** [x] fixarea elastică a segmentului luxat

**c)** [x] revenirea la poziţia vicioasă precedentă

**d)** [ ] recidiva luxaţiei

**e)** [ ] luxaţie repetată în această articulaţie

**---------------------------------------------------------------------**

**131. Punctajul:** 10Care din examinările paraclinice sunt obligatorii de a fi efectuate în diagnosticarea luxaţiilor traumatice?

**a)** [ ] angiografia

**b)** [ ] rezonanţa magnetico-nucleară

**c)** [x] radiografia

**d)** [ ] doplerografia

**e)** [ ] miografia

**---------------------------------------------------------------------**

**132. Punctajul:** 10Care din componentele enumerate sunt obligatorii de efectuat în asistenţa medicală în luxaţii traumatice?

**a)** [x] deminuarea sindromului algic

**b)** [x] imobilizarea membrului cu luxaţie

**c)** [x] urgentarea prezentării traumatizatului la instituţia (chirurgicală) specializată

**d)** [ ] observarea în dinamică la domiciliu

**e)** [ ] transportarea de extremă urgenţă fără acordarea asistenţei medicale

**---------------------------------------------------------------------**

**133. Punctajul:** 10Care din componentele enumerate sunt obligatorii de efectuat în tratamentul luxaţiilor traumatice?

**a)** [x] reducerea luxaţiei de urgenţă

**b)** [ ] începerea precoce a funcţiei în articulaţie

**c)** [x] imobilizarea segmentului traumatizat

**d)** [x] tratamentul de recuperare funcţională după abandonarea imobilizaţiei

**e)** [ ] tratamentul de recuperare după diminuarea sindromului algic neglijînd reducerea luxaţiei

**---------------------------------------------------------------------**

**134. Punctajul:** 10Ce prevede „ respectarea legei lui Gun" în reducerea luxaţiilor traumatice?

**a)** [ ] efectuarea reducerii sub anestezie adecvată

**b)** [x] reducerea segmentului luxat pe calea luxaţiei

**c)** [ ] reducerea prin maximă extenzie a segmentului luxat

**d)** [ ] reducere prin tracţie brutală a segmentului luxat

**e)** [ ] reducerea fără anestezie

**---------------------------------------------------------------------**

**135. Punctajul:** 10Care este sensul principiului „reducerii de urgenţă a luxaţiei traumatice"?

**a)** [ ] reducerea în primele 30 min posttraumatism

**b)** [ ] reducerea în primele 3-5 ore

**c)** [ ] reducerea în primele 3 zile posttraumatism

**d)** [x] la adresarea bolnavului indiferent de timpul zilei ( ziua, noaptea, etc.)

**e)** [ ] reducerea de urgenţă de orice persoană din preajma suferindului la momentul traumatizării

**---------------------------------------------------------------------**

**136. Punctajul:** 10Sub anestezie generală urmează de a reduce luxaţiile traumatice în care din articulaţiile enumerate?

**a)** [ ] interfalangiene a degetelor mâinii

**b)** [x] şoldului

**c)** [ ] acromio-claviculară

**d)** [x] umărului

**e)** [x] cotului

**---------------------------------------------------------------------**

**137. Punctajul:** 10Care din cele enumerate sunt criteriile reducerei luxaţiei traumatice?

**a)** [x] apariţia clicului articular

**b)** [ ] dispariţia spasmului muscular a segmentului traumatizat

**c)** [x] apariţia posibilităţii mişcărilor pasive în articulaţie în volum deplin

**d)** [ ] alungirea segmentului traumatizat

**e)** [x] poziţia normală a suprafeţelor articulare pe radiograme

**---------------------------------------------------------------------**

**138. Punctajul:** 10Entorsele sunt o leziune a:

**a)** [ ] scheletului

**b)** [x] aparatului capsulo-ligamentar a articulaţiilor

**c)** [ ] trunchiului nervului periferic

**d)** [ ] vaselor sanguine magistrale

**e)** [ ] periostului

**---------------------------------------------------------------------**

**139. Punctajul:** 10Entorsele pot fi de:

**a)** [ ] un grad

**b)** [ ] două grade

**c)** [x] 3 grade

**d)** [ ] 4 grade

**e)** [ ] 5 grade

**---------------------------------------------------------------------**

**140. Punctajul:** 10Care articulaţie este cel mai frecvent supusă entorselor:

**a)** [ ] art. umărului

**b)** [ ] art. şoldului

**c)** [x] art. gleznei

**d)** [ ] art. interfalangiană a mîinii

**e)** [x] art. genunchiului

**---------------------------------------------------------------------**

**141. Punctajul:** 10Laxitatea articulaţiei (instabilitate evidentă) apare în entorse de gradul:

**a)** [ ] unu

**b)** [ ] doi

**c)** [x] trei

**d)** [ ] patru

**e)** [ ] cinci

**---------------------------------------------------------------------**

**142. Punctajul:** 10Care din măsurile enumerate sunt indicate în asistenţa medicală a entorselor recente?

**a)** [ ] aplicarea termofoarelor

**b)** [ ] aplicarea compreselor cu alcool

**c)** [x] hipotermie locală

**d)** [x] imobilizarea articulaţiei

**e)** [x] administrarea antidoloranţilor

**---------------------------------------------------------------------**

**143. Punctajul:** 10În entorsele de gr.I imobilizarea terapeutică se va efectua prin:

**a)** [ ] aparat gipsat circular

**b)** [ ] aplicarea atelei gipsate

**c)** [x] aplicarea unui bandaj compresiv

**d)** [ ] aplicarea atelei Kramer

**e)** [ ] aplicarea atelei Deterix

**---------------------------------------------------------------------**

**144. Punctajul:** 10În entorsele de gr.II imobilizarea terapeutică se va efectua prin:

**a)** [ ] aparat gipsat circular

**b)** [x] aplicarea atelei gipsate

**c)** [ ] aplicarea unui bandaj compresiv

**d)** [ ] aplicarea atelei Kramerr

**e)** [ ] aplicarea atelei Deterix

**---------------------------------------------------------------------**

**145. Punctajul:** 10În entorsele de gr.III imobilizarea terapeutică se va efectua prin:

**a)** [x] aparat gipsat circular

**b)** [ ] aplicarea atelei gipsate

**c)** [ ] aplicarea unui bandaj compresiv

**d)** [ ] aplicarea atelei Kramerr

**e)** [ ] aplicarea atelei Deterix

**---------------------------------------------------------------------**

**146. Punctajul:** 10Selectaţi gradele de entorsă cu indicaţie de tratament chirurgical:

**a)** [ ] gr. I

**b)** [ ] gr. II

**c)** [x] gr. III

**d)** [ ] nu se efectuează nici la un gradr

**e)** [ ] toate gradele pot fi tratate chirurgical

**---------------------------------------------------------------------**

**147. Punctajul:** 10Menţionaţi gradele de entorsă în care au loc leziuni morfologice a aparatului capsulo-ligamentar a articulaţiei:

**a)** [ ] în toate gradele de entorsă

**b)** [ ] gr. I

**c)** [x] gr. II

**d)** [x] gr. IIIr

**e)** [ ] în nici un grad nu au loc leziuni morfologice

**---------------------------------------------------------------------**

**148. Punctajul:** 10Care din manifestările clinice enumerate pot avea loc în entorse?

**a)** [x] dureri în articulaţia traumatizată

**b)** [x] hemartroza

**c)** [x] creşterea în volum a articulaţiei

**d)** [x] limitarea funcţiei articulaţieir

**e)** [ ] anchilozarea articulaţiei

**---------------------------------------------------------------------**

**149. Punctajul:** 10În diagnosticarea entorsei examenul clinic necesită de a fi completat cu:

**a)** [ ] angiografie

**b)** [ ] tomografie computerizată

**c)** [x] radiografie

**d)** [x] ecografier

**e)** [ ] miografie

**---------------------------------------------------------------------**

**150. Punctajul:** 10În entorse de gradul II imobilizarea articulaţiei traumatizate se efectuează pentru:

**a)** [ ] 7-10 zile

**b)** [x] 14-21 zile

**c)** [ ] 21-28 zile

**d)** [ ] 28-30 ziler

**e)** [ ] 30-45 zile

**---------------------------------------------------------------------**

**151. Punctajul:** 10În entorse de gr. III imobilizarea articulaţiei traumatizate în tratamentul ortopedic se efectuează pentru:

**a)** [ ] 7-10 zile

**b)** [ ] 14-21 zile

**c)** [ ] 21-28 zile

**d)** [ ] 28-30 ziler

**e)** [x] 30-45 zile

**---------------------------------------------------------------------**

**152. Punctajul:** 10Care forme de contuzie a ţesuturilor moi pot fi:

**a)** [x] superficiale

**b)** [ ] intermediare

**c)** [ ] periostale

**d)** [x] profunder

**e)** [ ] nu se divizează în forme

**---------------------------------------------------------------------**

**153. Punctajul:** 10Care sunt gradele de contuzionare a ţesuturilor moi?

**a)** [x] uşor

**b)** [ ] mediu

**c)** [x] grav

**d)** [ ] extrem de gravv

**e)** [ ] nu există gradaţie

**---------------------------------------------------------------------**

**154. Punctajul:** 10Sindromul algic în contuzionarea ţesuturilor moi este cauzat de:

**a)** [x] traumatizarea terminaţiunelor nervoase a sectorului contuzionat

**b)** [ ] dereglarea microcirculaţiei locale în sectorul traumatizat

**c)** [ ] direcţia acţiunei agentului traumaticc

**d)** [x] acidoza locală în regiunea contuzionatăv

**e)** [ ] dimensiunile suprafeţei implicate în traumatizare

**---------------------------------------------------------------------**

**155. Punctajul:** 10Echimozele în contuzia ţesuturilor moi sunt cauzate de:

**a)** [ ] lezarea ţesutului muscular

**b)** [x] lezarea vaselor sangvine a reţelei vasculare superficiale ale dermei

**c)** [ ] lezarea ţesutului adiposc

**d)** [ ] lezarea vaselor sangvine a reţelei vasculare profunde ale dermei

**e)** [ ] lezarea vaselor sangvine de calibru mediu şi mare a ţesuturilor profunde contuzionate

**---------------------------------------------------------------------**

**156. Punctajul:** 10Hematomul în contuzia ţesuturilor moi reflectă lezarea:

**a)** [ ] vaselor mici precapilare, capilare a dermei

**b)** [ ] vaselor mici musculare

**c)** [ ] vaselor sangvine cu un lumen mai mare decît capilarele, postcapilarele a dermeic

**d)** [x] vaselor sangvine cu un lumen mai mare decît capilarele a ţesuturilor subdermalev

**e)** [ ] vaselor ligamentelor, tendoanelor

**---------------------------------------------------------------------**

**157. Punctajul:** 10Seromul traumatic Morel-Lavalle este cauzat de:

**a)** [ ] fracturarea oaselor antebraţului

**b)** [ ] lezarea arteriei paplitec

**c)** [x] decalarea ţesuturilor de înveliş de la fascia profundă în contuzia ţesuturilor moic

**d)** [ ] completarea infecţioasă a plăgilor prin arena de focv

**e)** [ ] congelaţia uşoară a antepriorului

**---------------------------------------------------------------------**

**158. Punctajul:** 10Care din simptoamele enumerate pot fi constatate în contuzia ţesuturilor moi?

**a)** [x] tumefierea ţesuturilor traumatizate

**b)** [x] echimoza sectorului traumatizat

**c)** [ ] hipotermia locului traumatizatc

**d)** [x] dureri localev

**e)** [x] dereglarea funcţiei segmentului contuzionat

**---------------------------------------------------------------------**

**159. Punctajul:** 10Care complicaţii pot avea loc în contuzia ţesuturilor moi?

**a)** [x] necroza cutanată posttraumatică

**b)** [x] flictenele posttraumatice

**c)** [x] infectarea hematomului, seromului Morel-Lavallec

**d)** [ ] scurtarea segmentului contuzionatv

**e)** [ ] complicaţii nu pot fi

**---------------------------------------------------------------------**

**160. Punctajul:** 10În primele 24 ore în contuzia ţesuturilor moi este necesar de a efectua:

**a)** [ ] aplicarea termofoarelor

**b)** [ ] aplicarea compreselor cu alcool

**c)** [x] hipotermia locală

**d)** [x] antidoloranți

**e)** [ ] compuse cu oţet

**---------------------------------------------------------------------**

**161. Punctajul:** 10Hipotermia locală în tratamentul contuziei ţesuturilor moi este indicată pe durata de:

**a)** [ ] o oră

**b)** [ ] patru ore

**c)** [ ] 15 orec

**d)** [x] 24 orev

**e)** [ ] nu este o durată strictă

**---------------------------------------------------------------------**

**162. Punctajul:** 10Hipotermia locală în tratamentul contuziei ţesuturilor moi îşi are scopul:

**a)** [ ] micşorarea durerilor

**b)** [x] spazmatizarea vaselor sagvine lezate

**c)** [ ] asigurarea repaosului ţesutului traumatizatec

**d)** [x] profilaxiei revărsatului sangvino-limfatice

**e)** [ ] profilaxiei complicaţiilor septice

**---------------------------------------------------------------------**

**163. Punctajul:** 10Care procedee locale favorizează absorbţia revărsatului sangvino-limfatic în contuzia ţesuturilor moi?

**a)** [ ] hipotermia locală

**b)** [x] razele electrice ultrascurte (RUS)

**c)** [x] termofoare

**d)** [x] comprese cu semialcool

**e)** [x] magnitoterapia

**---------------------------------------------------------------------**

**164. Punctajul:** 10Care este durata medie de tratament a contuziilor superficiale a ţesuturilor moi?

**a)** [ ] 1-2 zile

**b)** [ ] 3-4 zile

**c)** [ ] 4-5 zilec

**d)** [ ] 5-6 zilev

**e)** [x] 7-12 zile

**---------------------------------------------------------------------**

**165. Punctajul:** 10Care este termenul mediu de tratament a contuziilor ţesuturilor moi profunde?

**a)** [x] 28-30 zile

**b)** [ ] 30-50 zile

**c)** [ ] 60-90 zilec

**d)** [ ] 90-120 zilev

**e)** [ ] 7-8 luni

**---------------------------------------------------------------------**

**166. Punctajul:** 10În contuzia ţesuturilor moi a articulaţiilor în perioada precoce poate avea loc:

**a)** [ ] heriartroza

**b)** [x] hemartroza

**c)** [ ] artroză

**d)** [ ] periartrită

**e)** [ ] sinovita viloasă

**---------------------------------------------------------------------**

**167. Punctajul:** 10Care sunt sinonimele corecte a „ Craş-Sindromului"

**a)** [ ] sindromul de necroză

**b)** [x] sindromul Bawaters

**c)** [ ] contuzia traumatică a ţesuturilorc

**d)** [x] toxicoza traumaticăs

**e)** [x] sindromul strivirii îndelungate

**---------------------------------------------------------------------**

**168. Punctajul:** 10Factorii etiologici principali ai „ Craş-Sindromului":

**a)** [x] expoziţia compresiei ţesuturilor

**b)** [x] regiunea anatomică a extremităţilor compresate

**c)** [ ] temperatura mediului înconjurător

**d)** [ ] poziţia membrului compresat

**e)** [ ] nu are valoare nici un factor

**---------------------------------------------------------------------**

**169. Punctajul:** 10Factorii principali în patogenia „Craş-Sindromului":

**a)** [x] factorul neuroreflector

**b)** [ ] disproteinemia

**c)** [x] toxemia traumatică

**d)** [x] plasmoreia

**e)** [ ] vomitarea

**---------------------------------------------------------------------**

**170. Punctajul:** 10Factorii de intoxicaţie în perioada I a „Craş-Sindromului":

**a)** [ ] uremia

**b)** [x] metaboliţii biologic-activi neoxidanţi din ţesuturile compresate

**c)** [x] hipercalciemie, hiperfosfatemiec

**d)** [x] produsele de necroză a ţesuturilor compresate

**e)** [ ] hipervolemie

**---------------------------------------------------------------------**

**171. Punctajul:** 10Denumirea corectă şi sinonimele perioadei II a „Craş-Sindromului":

**a)** [x] perioada intermediară

**b)** [ ] perioada necrozei ţesuturilor compresate

**c)** [x] perioada insuficienţei acute renalec

**d)** [ ] perioada circulaţiei decompresate în segmentul compresats

**e)** [ ] toate sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**172. Punctajul:** 10Gradele de gravitate clinică a „Craş-Sindromului":

**a)** [ ] uşor, grav

**b)** [ ] uşor, mediu, grav

**c)** [x] uşor, mediu, grav, extrem de grav

**d)** [ ] nu există gradaţie

**e)** [ ] grav, extrem de grav

**---------------------------------------------------------------------**

**173. Punctajul:** 10„Craş-Sindromul" începe:

**a)** [ ] cu compresia ţesuturilor

**b)** [ ] numai perioada compresiei tisulare

**c)** [x] după eliberarea segmentului compresat

**d)** [ ] în toată perioada de compresie şi postcompresională

**e)** [ ] peste 4 ore după eliberarea din compresie

**---------------------------------------------------------------------**

**174. Punctajul:** 10Manifestările clinice a „Craş-Sindromului" pot apărea după o compresie a segmentului(lor) pe o perioadă mai îndelungată de:

**a)** [ ] 20 min

**b)** [ ] 1 oră

**c)** [x] 2 orec

**d)** [ ] 4 ores

**e)** [ ] 6 ore

**---------------------------------------------------------------------**

**175. Punctajul:** 10Care elemente sunt obligatorii în acordarea primului ajutor în „Craş-Sindrom"?

**a)** [x] pansament compresiv, imobilizare, hipotermie, antidolorante

**b)** [ ] aplicarea garoului, imobilizare, antidolorante

**c)** [ ] hipertermie, antidoloranți

**d)** [ ] transportarea de urgenţă fără ajutor medical

**e)** [ ] toate sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**176. Punctajul:** 10Care din preparatele numite pot fi utilizate ca antidoţi în starea de hipercaliemie în „ Craş-Sindrom"?

**a)** [ ] preparatele cardiotonice

**b)** [x] preparatele ce conţin calciu

**c)** [x] preparatele ce conţin sodiu

**d)** [ ] preparatele diuretice

**e)** [ ] preparatele ce conţin unele vitamine

**---------------------------------------------------------------------**

**177. Punctajul:** 10Care intervenţii chirurgicale pot fi efectuate în „ Craş-Sindrom"?

**a)** [ ] tratamentul chirurgical nu este indicat

**b)** [x] incizii-fasciotomii decompresive

**c)** [x] amputaţiile segmentelor compresate

**d)** [x] exarticulaţia membrului compresat

**e)** [ ] trombectomia vaselor segmentului compresat

**---------------------------------------------------------------------**

**178. Punctajul:** 10Compresiunea căror ţesuturi moi au valoarea cea mai mare în Crush-Sindrom?

**a)** [ ] dermale

**b)** [ ] subcutane-adipoase

**c)** [x] musculare

**d)** [ ] trunchiurilor nervilor periferici

**e)** [ ] indiferent ce ţesuturi sunt comprimate

**---------------------------------------------------------------------**

**179. Punctajul:** 10Care din cele expuse sunt manifestări clinice ale hipercaliemiei în Crush-Sindrom?

**a)** [x] apariţia durerilor retrosternale

**b)** [ ] dereglări gastro-intestinale

**c)** [x] senzaţii de sufocare

**d)** [x] bradicardie

**e)** [ ] poliuria

**---------------------------------------------------------------------**

**180. Punctajul:** 10Principalele cauze ale decesului bolnavilor cu Crush-Sindrom spre a V-VII zi sunt:

**a)** [x] uremia

**b)** [ ] hipovolemia

**c)** [x] hipercaliemia

**d)** [ ] hipofostatemia

**e)** [x] starea septică

**---------------------------------------------------------------------**

**181. Punctajul:** 10Care din gradele de gravitate a Crush-Sindromului în clasificarea M. Kuzin (1969) este numită „ forma clasică":

**a)** [ ] gr. I

**b)** [ ] gr. II

**c)** [x] gr. III

**d)** [ ] gr. IV

**e)** [ ] nu există această formă

**---------------------------------------------------------------------**

**182. Punctajul:** 10În care durată de compresiune poate avea loc gr. III de Crush-Sindrom?

**a)** [ ] 2-4 ore

**b)** [ ] 4-6 ore

**c)** [x] 6-8 ore

**d)** [ ] 8-12 ore

**e)** [ ] 12-18 ore

**---------------------------------------------------------------------**

**183. Punctajul:** 10În care durată de compresiune în Crush-Sindrom se aplică garoul proximal de nivelul compresiei şi nu se scoate?

**a)** [ ] 6 ore

**b)** [ ] 8 ore

**c)** [ ] 10 ore

**d)** [x] -de 15 ore

**e)** [x] 20 ore

**---------------------------------------------------------------------**

**184. Punctajul:** 10Fractura poate fi numită deschisă dacă:

**a)** [ ] este o plagă a segmentului fracturat

**b)** [x] focarul fracturii comunică cu mediul înconjurător

**c)** [x] din plaga regiunii fracturii iese un fragment osos

**d)** [ ] este o plagă în regiunea articulaţiei, fractura fiind diafizară

**e)** [ ] plaga este pe un alt segment, în afara celui cu fractură

**---------------------------------------------------------------------**

**185. Punctajul:** 10Fractura o numim deschisă primar dacă:

**a)** [ ] defectul tegumentar în regiunea fracturii este mai mare de 5 cm

**b)** [ ] fragmentele osului fracturat sunt larg decolate de ţesuturi moi

**c)** [x] fractura este deschisă de acelaşi factor mecanic

**d)** [ ] fractura este deschisă de fragmentele osoase deplasate

**e)** [ ] fractura este cominutivă

**---------------------------------------------------------------------**

**186. Punctajul:** 10Fractura o numim deschisă secundar dacă:

**a)** [ ] defectul tegumentar în regiunea fracturii este mai mare de 5 cm

**b)** [ ] fragmentele osului fracturat sunt larg decolate de ţesuturi moi

**c)** [ ] fractura este deschisă de acelaşi factor mecanic

**d)** [x] fractura este deschisă de fragmentele osoase deplasate

**e)** [ ] fractura este produsă de arma de foc

**---------------------------------------------------------------------**

**187. Punctajul:** 10Fractura deschisă recent, în care s-au inoculat (au pătruns) diverse microorganisme este:

**a)** [ ] infectată

**b)** [x] contaminată

**c)** [ ] împuroiată

**d)** [ ] în faza de osteomelită (asteită) acută

**e)** [ ] o flegmonă incipientă

**---------------------------------------------------------------------**

**188. Punctajul:** 10Care din particularităţile enumerate mai jos sunt caracteristice pentru o fractură deschisă:

**a)** [x] fractura se poate complica mai frecvent cu procese infecţioase

**b)** [x] microcirculaţia este mai grav dereglată decît în cazul celor închise

**c)** [ ] fractura este mai uşoară decît cea închisă

**d)** [ ] se consolidează în aceiaşi termeni ca cea închisă

**e)** [ ] fractura deschisă nu are careva deosebiri de cea închisă

**---------------------------------------------------------------------**

**189. Punctajul:** 10În clasificarea Gustillo-Andersen criteriul de bază este:

**a)** [ ] nivelul fracturii a fiecărui segment osos

**b)** [ ] gradul de cominutivitate a fracturii deschise

**c)** [x] gradul de traumatizare a tegumentelor în focarul fracturii deschise

**d)** [x] implicarea în fractura deschisă a vaselor sangvine magistrale

**e)** [ ] gradul de contaminare a fracturii deschise cu microorganisme

**---------------------------------------------------------------------**

**190. Punctajul:** 10În clasificarea Gustillo-Andersen sunt tipuri de fracturi deschise în sumă de:

**a)** [ ] 2

**b)** [x] 3

**c)** [ ] 4

**d)** [ ] 5

**e)** [ ] 6

**---------------------------------------------------------------------**

**191. Punctajul:** 10Tipul III în clasificarea Gustillo-Andersen include subtipurile:

**a)** [x] A

**b)** [x] B

**c)** [x] C

**d)** [ ] D

**e)** [ ] E

**---------------------------------------------------------------------**

**192. Punctajul:** 10Pentru tipul II al fracturilor deschise în clasificarea Gustillo-Andersen dimensiunea plăgii este de:

**a)** [ ] pînă la 1 cm

**b)** [x] peste 1 cm

**c)** [ ] de 5 cm

**d)** [ ] de 7 cm

**e)** [ ] dimensiunea plăgii nu are valoare

**---------------------------------------------------------------------**

**193. Punctajul:** 10În care tip de fractură deschisă conform clasificaţiei Gustillo-Andersen este inclus elementul traumatismului vascular:

**a)** [ ] I

**b)** [ ] II

**c)** [ ] IIIA

**d)** [ ] IIIB

**e)** [x] IIIC

**---------------------------------------------------------------------**

**194. Punctajul:** 10Tipului III al fracturilor deschise în clasificarea AO îi este caracteristic:

**a)** [ ] o plagă până la 2 cm contuzionată

**b)** [ ] o plagă până la 5 cm tăiată

**c)** [x] plaga ce depăşeşte 5 cm cu devitalizarea regională a marginilor

**d)** [ ] plaga de 10 cm cu marginile contuzionate, parţial necro-tizate

**e)** [ ] plaga imensă, cu defect tegumentar primar

**---------------------------------------------------------------------**

**195. Punctajul:** 10Primul ajutor în fracturile deschise include:

**a)** [ ] anestezia organului fracturat

**b)** [x] hemostaza provizorie (după indicaţie)

**c)** [x] pansamentul aseptic al plăgii

**d)** [x] imobilizarea segmentului fracturat

**e)** [x] administrarea antidolorantelor

**---------------------------------------------------------------------**

**196. Punctajul:** 10Fracturile deschise primar:

**a)** [ ] fractura la persoana dată prima dată în viaţă

**b)** [ ] fractură la diafiza femurală şi plagă la nivelul gambei

**c)** [x] fractură cu o plagă produsă concomitent de acelaşi factor traumatic

**d)** [ ] fractură cominutivă gravă

**e)** [ ] fractură la persoane ce suferă de diabet

**---------------------------------------------------------------------**

**197. Punctajul:** 10Fracturile deschise secundar:

**a)** [ ] deschise pe parcursul interveţiei chirurgicale

**b)** [x] deschise de unul din fragmentele deplasate a fracturii

**c)** [ ] de deschidere pentru ablaţia materialului de osteosinteză

**d)** [ ] de deschidere pentru restituirea vasului sanguin magistral lezat

**e)** [ ] de deschidere de glontele armei de foc

**---------------------------------------------------------------------**

**198. Punctajul:** 10Durata consolidării fracturii deschise este mai mare decât a celor închise de:

**a)** [x] 1,5 ori

**b)** [ ] 2 ori

**c)** [ ] 2,5 ori

**d)** [ ] 3 ori

**e)** [ ] 4 ori

**---------------------------------------------------------------------**

**199. Punctajul:** 10Din care componente din cele enumerate este compus ţesutul osos?

**a)** [x] componentul organic proteic

**b)** [ ] componentul lipidic

**c)** [ ] componentul carbonic

**d)** [x] componentul lichid

**e)** [x] componentul anorganic-mineral

**---------------------------------------------------------------------**

**200. Punctajul:** 10Componentul organic al osului este constituit din:

**a)** [ ] elementul lipidic

**b)** [x] fibrele de colagen

**c)** [ ] structuri hormonale

**d)** [x] proteina cu denumirea „substanţa fundamentală"

**e)** [x] celulele ţesutului osos

**---------------------------------------------------------------------**

**201. Punctajul:** 10Care din cele enumerate sunt celulele ţesutului osos normal?

**a)** [ ] fibroblast

**b)** [x] osteoblast

**c)** [x] osteocit

**d)** [x] osteoclast

**e)** [ ] macrofag

**---------------------------------------------------------------------**

**202. Punctajul:** 10Care din celulele enumerate asigură producerea elementelor ţesutului osos?

**a)** [x] osteoblast

**b)** [ ] osteocite

**c)** [ ] osteoclast

**d)** [ ] leucocit

**e)** [ ] eritrocit

**---------------------------------------------------------------------**

**203. Punctajul:** 10Datorită cărei celule se petrece metabolismul ţesutului osos?

**a)** [ ] osteoblast

**b)** [x] osteocit

**c)** [ ] osteoclast

**d)** [ ] leucocit

**e)** [ ] eritrocit

**---------------------------------------------------------------------**

**204. Punctajul:** 10Care din celulele enumerate asigură rezorbţia osului osos?

**a)** [ ] osteoblast

**b)** [ ] osteocit

**c)** [x] osteoclast

**d)** [ ] leucocit

**e)** [ ] eritrocit

**---------------------------------------------------------------------**

**205. Punctajul:** 10În noţiunea de fractură sunt incluse:

**a)** [ ] dereglarea circulaţiei sangvine în segmentul unui os

**b)** [x] dereglarea completă a continuităţii unui os

**c)** [x] dereglarea incompletă a continuităţii unui os

**d)** [ ] dereglarea metabolismului în oasele unei extremităţi

**e)** [ ] dereglarea lungimii unui os

**---------------------------------------------------------------------**

**206. Punctajul:** 10Fractura poate fi:

**a)** [x] a oaselor sănătoase

**b)** [x] a oaselor bolnave

**c)** [x] a oaselor suprasolicitate pe o perioadă de lungă durată

**d)** [ ] a oaselor deformate

**e)** [ ] a oaselor dezaxate

**---------------------------------------------------------------------**

**207. Punctajul:** 10Fractura poate fi ca rezultatul unei acţiuni a forţei mecanice prin mecanism:

**a)** [ ] brusc

**b)** [x] direct

**c)** [ ] lent, treptat

**d)** [x] indirect

**e)** [ ] nu are nici o valoare mecanismul de acţiuni

**---------------------------------------------------------------------**

**208. Punctajul:** 10Fracturile de provenienţă prin mecanism indirect pot fi prin:

**a)** [x] tasare

**b)** [x] flexie a axului

**c)** [x] torsiune

**d)** [x] tracţiune (smulgere)

**e)** [ ] fracturi prin deformare

**---------------------------------------------------------------------**

**209. Punctajul:** 10După numărul fragmentelor în focar fracturile pot fi:

**a)** [x] bifragmentare

**b)** [x] simple

**c)** [x] plurifragmentare

**d)** [ ] cu fragmente neutrale

**e)** [ ] cu segmente imperfecte

**---------------------------------------------------------------------**

**210. Punctajul:** 10Fracturile bifragmentare după traectul fracturii pot fi:

**a)** [x] transversale

**b)** [x] oblice

**c)** [ ] înfundate

**d)** [x] spiroide

**e)** [ ] cu deplasare

**---------------------------------------------------------------------**

**211. Punctajul:** 10Fracturile plurifragmentare pot fi:

**a)** [ ] a mai multor oase

**b)** [x] „în aripă de fluture"

**c)** [x] bi- sau trifocare

**d)** [x] complexe (cominutive)

**e)** [ ] cu amputarea segmentară

**---------------------------------------------------------------------**

**212. Punctajul:** 10Un os tubular în componenţa sa are:

**a)** [ ] o epifiză, o metafiză, o diafiză

**b)** [ ] o epifiză, două metafize, o diafiză

**c)** [ ] două epifize, două metafize, două diafize

**d)** [x] două epifize, două metafite, o diafiză

**e)** [ ] două epifize, o metafiză, o diafiză

**---------------------------------------------------------------------**

**213. Punctajul:** 10În fracturile cu deplasare deplasat se socoate fragmentul:

**a)** [ ] proximal

**b)** [x] distal

**c)** [ ] ambele fragmente

**d)** [x] ascensionat

**e)** [ ] nu are valoare care fragment se deplasează

**---------------------------------------------------------------------**

**214. Punctajul:** 10Care din cele enumerate pot fi forme de deplasare a fragmentului distal în fracturi?

**a)** [x] prin translare

**b)** [x] prin telescopare ( angrenare)

**c)** [ ] prin absorbţie

**d)** [x] prin ascensiune

**e)** [x] prin angulare

**---------------------------------------------------------------------**

**215. Punctajul:** 10În clasificarea AO fiecare os tubular este convenţional divizat în:

**a)** [x] 2 metaepifize

**b)** [x] o diafiză

**c)** [ ] în treimea superioară, medie, inferioară

**d)** [ ] două epifize, două metafize, o diafiză

**e)** [ ] un segment integru fără divizare

**---------------------------------------------------------------------**

**216. Punctajul:** 10În clasificarea AO fracturile se divizează în:

**a)** [x] grupuri

**b)** [x] tipuri

**c)** [ ] forme

**d)** [x] subgrupuri

**e)** [ ] clase

**---------------------------------------------------------------------**

**217. Punctajul:** 10Un os tubular, conform clasificaţiei AO, este divizat convenţional în:

**a)** [ ] 2 segmente

**b)** [x] 3 segmente

**c)** [ ] 4 segmente

**d)** [ ] 5 segmente

**e)** [ ] Nu este divizat

**---------------------------------------------------------------------**

**218. Punctajul:** 10Conform clasificaţiei AO fiecare segment al osului tubular poate avea:

**a)** [ ] 9 fracturi

**b)** [ ] 18 fracturi

**c)** [ ] 24 fracturi

**d)** [x] 27 fracturi

**e)** [ ] 34 fracturi

**---------------------------------------------------------------------**

**219. Punctajul:** 10Conform clasificaţiei AO fiecare os tubular poate avea:

**a)** [ ] 27 fracturi

**b)** [ ] 54 fracturi

**c)** [ ] 63 fracturi

**d)** [x] 81 fracturi

**e)** [ ] 88 fracturi

**---------------------------------------------------------------------**

**220. Punctajul:** 10Simptomele probabile a unei fracturi sunt:

**a)** [x] durerea

**b)** [ ] crepitaţia

**c)** [x] edemul ţesuturilor moi

**d)** [x] echimoza tardivă

**e)** [x] impotenţa funcţională

**---------------------------------------------------------------------**

**221. Punctajul:** 10Simptoamele sigure (de certitudine) ale unei fracturi:

**a)** [x] mişcările patologice

**b)** [x] crepitaţia osoasă

**c)** [x] deformitatea segmentului osos

**d)** [ ] durerea

**e)** [x] manifestările radiologice

**---------------------------------------------------------------------**

**222. Punctajul:** 10În procesul de consolidare a fracturii conform studiilor morfologice sunt:

**a)** [ ] 2 faze

**b)** [ ] 3 faze

**c)** [ ] 4 faze

**d)** [x] 5 faze

**e)** [ ] 6 faze

**---------------------------------------------------------------------**

**223. Punctajul:** 10Primul ajutor în fracturi include efectuarea:

**a)** [x] evacuarea pacientului

**b)** [x] administrarea antidoloranţilor

**c)** [x] imobilizarea segmentului fracturat

**d)** [ ] chemarea echipei „ salvării"

**e)** [ ] nu este necesar primul ajutor

**---------------------------------------------------------------------**

**224. Punctajul:** 10Osteosinteza internă în tratamentul fracturilor este:

**a)** [ ] cu aparate Ilizarov

**b)** [x] centromedulară

**c)** [x] extracorticală

**d)** [x] corticală

**e)** [ ] cu aparat ghipsat

**---------------------------------------------------------------------**

**225. Punctajul:** 10Osteosinteza externă în tratamentul fracturilor se efectuiază cu:

**a)** [ ] aparate ghipsate

**b)** [x] aparate cu utilizarea broşelor

**c)** [ ] aparate ghipsate broşe pentru diafixare

**d)** [x] aparate cu utilizarea tijelor filetate

**e)** [ ] fix-aparate

**---------------------------------------------------------------------**

**226. Punctajul:** 10Focarul fracturei unui os tubular poate fi situat în sectorul:

**a)** [x] epifizar

**b)** [x] fizar

**c)** [x] metafizar

**d)** [x] diafizar

**e)** [ ] periostal

**---------------------------------------------------------------------**

**227. Punctajul:** 10Care din componentele clinice enumerate constitue partea minerală a ţesutului osos?

**a)** [ ] permanganat de potasiu

**b)** [ ] clorura de var

**c)** [x] hidrooxiapatita de calciu

**d)** [ ] bicarbonat de natrii

**e)** [ ] citrat de calciu

**---------------------------------------------------------------------**

**228. Punctajul:** 10Anual în remodelarea fiziologică osul normal al adultului se reînoieşte în mediu cu:

**a)** [ ] 5 %

**b)** [x] 10 %

**c)** [ ] 15 %

**d)** [ ] 20 %

**e)** [ ] 25 %

**---------------------------------------------------------------------**

**229. Punctajul:** 10Traumatismele izolate sunt numite:

**a)** [x] contuzia ţesuturilor moi a unui segment

**b)** [x] leziune a unei regiuni anatomo-funţionale a locomotorului

**c)** [x] leziune a unui organ în limitele unei cavităţi

**d)** [ ] fracturi a oaselor numai a unui membru inferior

**e)** [ ] leziuni a cutiei toracice şi a abdomenului

**---------------------------------------------------------------------**

**230. Punctajul:** 10Aparatul locomotor este constituit din regiuni anatomo-funcţionale, ele fiind în număr de:

**a)** [ ] 20

**b)** [ ] 25

**c)** [ ] 28

**d)** [x] 30

**e)** [ ] 32

**---------------------------------------------------------------------**

**231. Punctajul:** 10Politraumatisme sunt numite leziunile:

**a)** [x] mai multor organe dintr-o cavitate

**b)** [x] organelor din mai multe cavităţi

**c)** [x] unui organ dintr-o cavitate şi a unei regiuni anatomo-funcţionale

**d)** [ ] fracturile ambelor oase ale unei gambe

**e)** [ ] fracturi şi fracturi-luxaţii a oaselor unei mâini

**---------------------------------------------------------------------**

**232. Punctajul:** 10Traumatismele asociate includ:

**a)** [ ] leziunile organelor dintr-o cavitate a corpului uman

**b)** [x] leziunile organelor din două cavităţi a corpului uman

**c)** [x] leziunile organelor din trei cavităţi a corpului uman

**d)** [ ] fracturile şi fracturi-luxaţii a două regiuni anatomo-funcţionale

**e)** [x] fracturi şi fracturi-luxaţii a unei, două regiuni anatomo-funcţionale şi organelor din una, două, trei cavităţi a corpului uman

**---------------------------------------------------------------------**

**233. Punctajul:** 10Politraumatismele de gr. I includ leziunile cu o sumă de puncte (în aprecierea Ţîbîn-Pojarischi):

**a)** [x] 0,5

**b)** [x] 1

**c)** [x] 2,9

**d)** [ ] 3,9

**e)** [ ] 4,5

**---------------------------------------------------------------------**

**234. Punctajul:** 10Politraumatismele de gr. II-grav includ leziunile cu o sumă de puncte (în aprecierea Ţîbîn-Pojarischi):

**a)** [x] 3

**b)** [x] 6,9

**c)** [x] 4

**d)** [ ] 8

**e)** [ ] 9

**---------------------------------------------------------------------**

**235. Punctajul:** 10Politraumatismele de gr. III-extrem de grave includ leziunile cu o sumă de puncte:

**a)** [ ] 5

**b)** [ ] 6

**c)** [x] 7

**d)** [x] 10

**e)** [x] 12

**---------------------------------------------------------------------**

**236. Punctajul:** 10În evoluţia maladiei traumatice, conform clasificaţiei Gh. Nazarenco (1997), sunt marcate:

**a)** [ ] 2 perioade

**b)** [x] 3 perioade

**c)** [ ] 4 perioade

**d)** [ ] 2 perioade şi 2 faze

**e)** [ ] nu se periodizează

**---------------------------------------------------------------------**

**237. Punctajul:** 10Perioada acută a maladiei traumatice are o durată de:

**a)** [ ] 6-12 ore

**b)** [ ] 12-18 ore

**c)** [ ] 24 ore

**d)** [x] 48 ore

**e)** [ ] 72 ore

**---------------------------------------------------------------------**

**238. Punctajul:** 10În perioada acută a maladiei traumatice sunt faze:

**a)** [ ] 2

**b)** [x] 3

**c)** [ ] 4

**d)** [ ] 4-6

**e)** [ ] nu sunt

**---------------------------------------------------------------------**

**239. Punctajul:** 10Care fază a perioadei acute a maladiei traumatice poartă denumirea de: „faza decompensării funcţiei organelor vitale":

**a)** [x] prima

**b)** [ ] a doua

**c)** [ ] a treia

**d)** [ ] a patra

**e)** [ ] nu este aşa fază

**---------------------------------------------------------------------**

**240. Punctajul:** 10Care este denumirea fazei a II a perioadei acute a maladiei traumatice:

**a)** [ ] faza intermediară

**b)** [ ] faza compensării funcţiei organelor vitale

**c)** [x] faza compensării relative a funcţiei organelor vitale

**d)** [x] faza adaptaţiei instabile a funcţiei organelor vitale

**e)** [ ] faza continuării decompensării funcţiei organelor vitale

**---------------------------------------------------------------------**

**241. Punctajul:** 10Faza a III perioadei acute a maladiei traumatice durează:

**a)** [ ] de la 4-6 ore pînă la 18 ore

**b)** [x] de la 4-6 ore pînă la 24 ore

**c)** [ ] de la 4-6 ore pînă la 48 ore

**d)** [ ] 3-4 zile

**e)** [ ] 5-6 zile

**---------------------------------------------------------------------**

**242. Punctajul:** 10Ce denumire poartă faza a III a perioadei acute a maladiei traumatice?

**a)** [ ] faza însănătoşirii clinice

**b)** [x] faza compensării stabile a funcţiei organelor vitale

**c)** [x] faza adaptării stabile a funcţiei organelor vitale

**d)** [ ] faza decompensării funcţionale a organelor vitale

**e)** [ ] nu este aşa fază

**---------------------------------------------------------------------**

**243. Punctajul:** 10Perioada a II a maladiei traumatice poartă denumirea de:

**a)** [ ] perioada intermediară

**b)** [ ] perioada clinică a maladiei

**c)** [x] perioada desfăşurării clinice a maladiei

**d)** [ ] perioada declanşării complicaţiilor

**e)** [ ] perioada de restabilire funcţională

**---------------------------------------------------------------------**

**244. Punctajul:** 10Care pot fi fazele perioadei a II a maladiei traumatice:

**a)** [ ] faza acută

**b)** [x] faza catabolică

**c)** [ ] faza şocului traumatic

**d)** [x] faza anabolică

**e)** [ ] faza însănătoşirii

**---------------------------------------------------------------------**

**245. Punctajul:** 10Durata perioadei II a maladiei traumatice este de:

**a)** [ ] 10 zile

**b)** [ ] 14 zile

**c)** [ ] 21 zile

**d)** [x] 30 zile

**e)** [ ] 45 zile

**---------------------------------------------------------------------**

**246. Punctajul:** 10Care din enumeratele leziuni pot fi numite polifracturi:

**a)** [ ] fractura diafizelor ambelor oase a unei gambe

**b)** [x] fractura diafizei unui femur şi a patelei

**c)** [ ] fractura a 2 oase metacarpiene

**d)** [ ] fractură în 2 maleole

**e)** [x] fractura ambelor oase a ambelor gambe

**---------------------------------------------------------------------**

**247. Punctajul:** 10Care din enumeratele leziuni pot fi numite traumatisme asociate:

**a)** [ ] plaga tegumentelor capului şi contuzie cerebrală gr. II

**b)** [ ] fractură a 2 coaste pe dreapta cu contuzia pulmonului drept

**c)** [x] fractura a coastelor X şi XI pe stînga + leziunea unimomentană a splinei cu hemoragie intraabdominală

**d)** [ ] plaga penetrantă prin armă de foc a abdomenului cu lezarea de ficat şi unei anse de intestin subţire

**e)** [ ] fractura deschisă femur stîng cu o plagă de 7 cm

**---------------------------------------------------------------------**

**248. Punctajul:** 10Prin definiţia contemporană AO a politraumatisme sunt:

**a)** [ ] traumatizarea mai multor regiuni a aparatului locomotor

**b)** [x] traumatizarea mai multor regiuni anatomice corporale care prezintă pericol pentru viaţă

**c)** [x] traumatizarea multor regiuni anatomice din care una sau mai multe prezintă pericol pentru viaţă

**d)** [ ] traumatizarea mai multor mai multor organe viscerale dintr-o cavitate corporală

**e)** [ ] traumatizarea gravă multiplă a locomotorului

**---------------------------------------------------------------------**

**249. Punctajul:** 10Care din cele enumerate pot fi socotite ca finale ale maladiei traumatice?

**a)** [ ] insuficienţa cronică renală

**b)** [x] deces

**c)** [x] însănătoşirea completă

**d)** [ ] osteita cronică postraumatică

**e)** [x] însănătoşirea incomletă

**---------------------------------------------------------------------**

**250. Punctajul:** 10Care procese patologice sunt comune în şocul traumatic şi în şoc provocat de altă etiologie?

**a)** [x] dezechilibrul dintre procesele metabolice a ţesuturilor, organelor şi asigurarea lor circulatorie

**b)** [x] decompensarea funcţiei organelor vitale

**c)** [ ] pierderea cunoştinţei

**d)** [ ] evoluţia rapidă cu înrăutăţirea stării pacientului

**e)** [ ] sudori reci

**---------------------------------------------------------------------**

**251. Punctajul:** 10Care din factorii etiologici enumeraţi au valoare în declanşarea şocului traumatic?

**a)** [ ] hipotermia

**b)** [x] hemoragia

**c)** [x] insuficienţa acută respiratorie

**d)** [x] factorul neuroreflector

**e)** [x] intoxicaţia endogenă, microbiană

**---------------------------------------------------------------------**

**252. Punctajul:** 10Care sunt cauzele hipovolemiei în şocul traumatic?

**a)** [ ] centralizarea hemodinamicei

**b)** [x] hemoragiile în focarele de fracturi şi leziuni a ţesuturilor moi

**c)** [x] deponarea patologică generalizată a sîngelui

**d)** [x] translaţie extravasculară a componentului lichid a sîngelui

**e)** [ ] poliuria

**---------------------------------------------------------------------**

**253. Punctajul:** 10Care din perioadele, fazele enumerate sunt caracteristice pentru şocul traumatic?

**a)** [ ] faza iniţială

**b)** [x] faza erectrilă

**c)** [x] faza intermediară

**d)** [ ] faza torpidă

**e)** [ ] faza tardivă

**---------------------------------------------------------------------**

**254. Punctajul:** 10Care din simptoamele expuse sunt caracteristice pentru faza I a şocului traumatic?

**a)** [x] este în cunoştinţa, gălăgios, agitat

**b)** [ ] apatie, indiferent, adinamie

**c)** [x] tensiunea arterială normală sau marită, pulsul în limitele normei sau uşoară tahicardie

**d)** [x] hiperreflexie, hipertonus muscular

**e)** [ ] hipotonie arterială, hipestezie, hiporeflexie, hipotonus muscular

**---------------------------------------------------------------------**

**255. Punctajul:** 10Cu care leziuni traumatice sunt asociate traumatismele aparatului locomotor manifestate cu şoc traumatic în faza I la pacientul fără cunoştinţă, bradicardie, cu tensiunea arterială ridicată pe mai mult timp ca de obicei?

**a)** [ ] cu traumatism a organelor cavităţii abdominale

**b)** [x] cu traumatism cranio-cerebral

**c)** [ ] cu traumatism a organelor cutiei toracice

**d)** [ ] cu traumatism toraco-abdominal

**e)** [ ] în traumatisme combinate raţionale grave

**---------------------------------------------------------------------**

**256. Punctajul:** 10În faza I a şocului traumatic se determină cîte grade de gravitate?

**a)** [ ] 1

**b)** [ ] 2

**c)** [ ] 3

**d)** [ ] 4

**e)** [x] nu sunt grade de gravitate

**---------------------------------------------------------------------**

**257. Punctajul:** 10În faza II a şocului traumatic cîte grade de gravitate se determină?

**a)** [ ] 1

**b)** [ ] 2

**c)** [x] 3

**d)** [ ] 4

**e)** [ ] nu sunt grade de gravitate

**---------------------------------------------------------------------**

**258. Punctajul:** 10Indicii hemodinamici caracteristici pentru şocul traumatic de gr. I:

**a)** [ ] TA scăzută pînă la 110 mm col Hg, pulsul mărit pînă la 100 pe 1 min

**b)** [x] TA scăzută pînă la 100 mm col Hg, pulsul majorat pînă la 100 pe 1 min

**c)** [ ] hipotomie sistolică pînă la 70 mm col Hg, tahicardie 100-120 pe 1 min

**d)** [ ] hipotomie sistolică pînă la 50-70 mm col Hg, tahicardie peste 130 pe 1 min

**e)** [ ] TA este în limitele normei, pulsul este fără schimbări

**---------------------------------------------------------------------**

**259. Punctajul:** 10Care este gradientul temperaturii recto-dermale la pacienţii cu şoc traumatic de gr. I:

**a)** [ ] 2º

**b)** [ ] 3-4º

**c)** [ ] 5º

**d)** [x] 5-7º

**e)** [ ] nu este schimbat

**---------------------------------------------------------------------**

**260. Punctajul:** 10Indicii hemodinamicei în şocul traumatic de gr II:

**a)** [ ] hipotomie sistolică pînă la 110 mm col Hg, tahicardie pînă la 100 pe 1 min

**b)** [ ] hipotomie sistolică pînă la 100 mm col Hg, tahicardie pînă la 100 pe 1 min

**c)** [x] hipotomie sistolică - 100-70 mm col Hg, tahicardie 100-130 pe 1 min

**d)** [ ] hipotomie sistolică sub 70 mm col Hg, tahicardie peste 130 pe 1 min

**e)** [ ] TA la vasele periferice nu se determină, pulsul nu se poate număra

**---------------------------------------------------------------------**

**261. Punctajul:** 10Care este gradientul temperaturii recto-dermale în şocul traumatic de gr. II?

**a)** [ ] 3 - 5º

**b)** [ ] 5 - 7º

**c)** [x] 7 - 10º

**d)** [ ] 9 - 11º

**e)** [ ] este în normă

**---------------------------------------------------------------------**

**262. Punctajul:** 10Care faze, grade de gravitate a şocului traumatic constituie şocul compensat?

**a)** [x] Faza erectila

**b)** [x] Şoc de gr. I

**c)** [ ] Şoc de gr. II

**d)** [ ] Şoc de gr. III

**e)** [ ] Şoc compensat nu există

**---------------------------------------------------------------------**

**263. Punctajul:** 10Care faze, grade de gravitate a şocului traumatic constituie şocul decompensat?

**a)** [ ] Faza erectila

**b)** [ ] Şoc de gr. IV

**c)** [ ] Şoc de gr. II

**d)** [x] Şoc de gr. III

**e)** [ ] Toate fazele, gradele de şoc este faza decompensată

**---------------------------------------------------------------------**

**264. Punctajul:** 10Indexul Allgower (1977) se determină:

**a)** [ ] Prin raportul tensiunei arteriale (TA) diastolică către puls (P)

**b)** [ ] Prin raportul TA sistolice către puls

**c)** [ ] Prin raportul P către tensiunea arterială diastolică

**d)** [x] Prin raportul P către TA sistolică

**e)** [ ] Prin raportul TA sistolice către TA diastolice

**---------------------------------------------------------------------**

**265. Punctajul:** 10Indexul Allgower (1977) în normă este:

**a)** [ ] 0,2 - 0,4

**b)** [x] 0,5 - 0,6

**c)** [ ] 0,6 - 0,8

**d)** [ ] 0,8 - 1,0

**e)** [ ] 1,0 - 1,2

**---------------------------------------------------------------------**

**266. Punctajul:** 10Indexul Allgower (1977) în şocul traumatic de gr. I este:

**a)** [x] 0,6 - 0,8

**b)** [ ] 0,9 - 1,2

**c)** [ ] 1,2 - 1,4

**d)** [ ] 1,4 - 1,6

**e)** [ ] nu este schimbat

**---------------------------------------------------------------------**

**267. Punctajul:** 10Acţiunele obligatorii în tratamentul şocului traumatic la etapa asistenţei prim-medicale:

**a)** [ ] Terapie antialgică

**b)** [x] Infuzia soluţiilor antişoc

**c)** [x] Administrarea intravasculară a antidoloranţilor

**d)** [ ] Corecţia echilibrului acidobazic, electrolitic cu soluţii cristaloide

**e)** [x] Imobilizare perfectă pentru transport

**---------------------------------------------------------------------**

**268. Punctajul:** 10Pentru restituirea volumului de sînge circulant în şoc traumatic sunt indicate:

**a)** [x] Soluţii coloidale şi cristaloide

**b)** [x] Sînge şi preparatele lui

**c)** [x] Plasma şi preparatele din ea

**d)** [ ] Diuretice

**e)** [ ] Nu este indicată infuzia şi transfuzii

**---------------------------------------------------------------------**

**269. Punctajul:** 10Pentru profilaxia şocului traumatic e obligatoriu de a efectua:

**a)** [x] Hemostaza provizorie

**b)** [x] Imobilizarea pentru transportare

**c)** [x] Administrarea antidoloranţilor

**d)** [ ] Asigurarea anesteziei generale

**e)** [ ] Transportarea de urgenţă fără acţiuni medicale

**---------------------------------------------------------------------**

**270. Punctajul:** 10Care este în normă durata completării capilare a lojei unghiale:

**a)** [x] până la 1 min

**b)** [x] până la 2 min

**c)** [ ] până la 3 min

**d)** [ ] până la 4 min

**e)** [ ] până la 5 min

**---------------------------------------------------------------------**

**271. Punctajul:** 10Care este durata simptomului „petei albe" în şocul de gr. I ?

**a)** [ ] până la 1 min

**b)** [ ] până la 2 min

**c)** [x] până la 3 min

**d)** [ ] până la 4 min

**e)** [ ] până la 5 min

**---------------------------------------------------------------------**

**272. Punctajul:** 10Care este durata simptomului „petei albe" în şocul de gr. II ?

**a)** [ ] până la 1 min

**b)** [ ] până la 2 min

**c)** [ ] până la 3 min

**d)** [ ] până la 4 min

**e)** [x] până la 5 min

**---------------------------------------------------------------------**

**273. Punctajul:** 10Care este durata simptomului „petei albe" în şocul de gr. III ?

**a)** [ ] până la 1 min

**b)** [ ] până la 2 min

**c)** [ ] până la 3 min

**d)** [ ] până la 5 min

**e)** [x] peste 5 min

**---------------------------------------------------------------------**

**274. Punctajul:** 10Care este valoarea gradientului recto-dermal în normă ?

**a)** [ ] 1-2 grade

**b)** [ ] 2-3 grade

**c)** [x] 3-5 grade

**d)** [ ] 6-8 grade

**e)** [ ] 9-10 grade

**---------------------------------------------------------------------**

**275. Punctajul:** 10Care este valoarea gradientului recto-dermal în şocul de gr. II ?

**a)** [ ] 3-5 grade

**b)** [x] 7-10 grade

**c)** [ ] 10-15 grade

**d)** [ ] 15-16 grade

**e)** [ ] 17-20 grade

**---------------------------------------------------------------------**

**276. Punctajul:** 10Care este valoarea gradientului recto-dermal în şocul de gr. III ?

**a)** [ ] Peste 7 grade

**b)** [ ] Peste 8 grade

**c)** [ ] Peste 9 grade

**d)** [x] Peste 10 grade

**e)** [ ] Peste 12 grade

**---------------------------------------------------------------------**

**277. Punctajul:** 10Care din factorii enumeraţi au valoare fundamentală în patogenia şocului traumatic?

**a)** [ ] hiperexitacie

**b)** [x] hipovolemie

**c)** [x] neuro-reflectoric

**d)** [ ] hipodinamie

**e)** [x] toxic

**---------------------------------------------------------------------**

**278. Punctajul:** 10Hipovolemia în şocul traumatic este cauzată de:

**a)** [ ] spaspatizarea vasculară periferică

**b)** [ ] centralizarea hemodinamicei

**c)** [x] translocaţia extravasculară a componentului lichid a sîngelui

**d)** [x] deponarea patologică generalizată a sîngelui

**e)** [x] hemoragiile în focarele de traumatizare

**---------------------------------------------------------------------**

**279. Punctajul:** 10În hipovolemie în şocul traumatic organizmul reacţionează cu:

**a)** [x] spasmatizarea vasculară periferică

**b)** [x] centralizarea hemodinamicei

**c)** [ ] hipodinamie

**d)** [ ] hiperreflexie şi hipertonie musculară

**e)** [ ] hiperexitaţie şi comportament neadecvat

**---------------------------------------------------------------------**

**280. Punctajul:** 10Enumeraţi formele torticolisului:

**a)** [x] torticolis muscular

**b)** [x] torticolis osos

**c)** [x] torticolis spastic

**d)** [x] torticolis dismogen

**e)** [ ] torticolis paralitic

**---------------------------------------------------------------------**

**281. Punctajul:** 10La ce vârstă apar primele semne ale torticolisului muscular:

**a)** [ ] în primele 7-10 zile după naştere

**b)** [x] la 2-3 săptămâni după naştere

**c)** [ ] la 1-2 luni după naştere

**d)** [ ] la 3 luni după naştere

**e)** [ ] după naştere

**---------------------------------------------------------------------**

**282. Punctajul:** 10Când începe tratamentul torticolisului muscular:

**a)** [ ] imediat după determinarea diagnosticului

**b)** [ ] peste 2-3 săptămâni după naştere

**c)** [ ] peste o lună după naştere

**d)** [x] peste 3 luni după naştere

**e)** [ ] peste 6 luni după naştere

**---------------------------------------------------------------------**

**283. Punctajul:** 10Indicaţi tratamentul ortopedic bolnavului cu torticolis muscular:

**a)** [x] gimnastică medicală

**b)** [x] masajul feţei

**c)** [x] masajul gâtului

**d)** [x] proceduri fizioterapeutice

**e)** [ ] aparat ghipsat toraco-abdominal

**---------------------------------------------------------------------**

**284. Punctajul:** 10În cazurile de eşec a tratamentului ortopedic, la ce vîrstă se recomandă intervenţia chirurgicală:

**a)** [ ] la vârsta de 6 luni

**b)** [ ] la vârsta de 1 an

**c)** [x] la vârsta de 2 an

**d)** [ ] la vârsta de 3-4 ani

**e)** [ ] la vârsta de 5 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**285. Punctajul:** 10Torticolisul muscular netratat duce la schimbări în scheletul osos:

**a)** [x] procesul mastoid

**b)** [x] claviculă

**c)** [ ] humerus

**d)** [x] coloană vertebrală

**e)** [ ] bazin

**---------------------------------------------------------------------**

**286. Punctajul:** 10Torticolisul muscular netratat duce la:

**a)** [x] asimetria feţei

**b)** [ ] centura scapulară coborâtă de partea afectată

**c)** [x] centura scapulară ridicată de partea afectată

**d)** [x] poziţia ochiului şi sprânceana coborâtă de partea afectată

**e)** [ ] poziţia ochiului şi sprânceana ridicată de partea afectată

**---------------------------------------------------------------------**

**287. Punctajul:** 10În care parte este înclinat capul în torticolis muscular (unilateral)?

**a)** [ ] în sus

**b)** [ ] în jos

**c)** [x] în partea leziunii

**d)** [ ] în partea opusă leziunii

**e)** [ ] capul nu este înclinat

**---------------------------------------------------------------------**

**288. Punctajul:** 10În care parte este îndreptată faţa în torticolis (unilateral)?

**a)** [x] în partea opusă leziunii

**b)** [ ] în partea leziunii

**c)** [ ] în jos

**d)** [ ] în sus

**e)** [ ] capul nu este înclinat

**---------------------------------------------------------------------**

**289. Punctajul:** 10După intervenţie chirurgicală după procedeul Miculici în torticolis, aparatul ghipsat toraco-cranial se va aplica în poziţie:

**a)** [ ] normală

**b)** [x] în hipercorecţie

**c)** [ ] în hipocorecţie

**d)** [ ] în flexie

**e)** [ ] în extensie

**---------------------------------------------------------------------**

**290. Punctajul:** 10Care copii mai frecvent suferă de torticolis muscular:

**a)** [x] născuţi prematur

**b)** [ ] născuţi la termen

**c)** [x] născuţi în prezentare pelvină

**d)** [ ] născuţi în prezentare cefalică

**e)** [ ] născuţi cu cordonul ombelucal în jurul gâtului

**---------------------------------------------------------------------**

**291. Punctajul:** 10Termenul de consolidare a fracturilor la copii în comparaţie cu cele la adulţi este:

**a)** [ ] acelaş

**b)** [ ] mai lung

**c)** [x] mai scurt

**d)** [ ] formează pseudartroză

**e)** [ ] este în coisolidarea lentă

**---------------------------------------------------------------------**

**292. Punctajul:** 10Fractura prin zona de creştere la copii poartă denumirea de:

**a)** [ ] fractură metafizară

**b)** [ ] fractură epifizară

**c)** [x] osteoepifizioliză

**d)** [ ] metaepifizară

**e)** [ ] fractura intraarticulară

**---------------------------------------------------------------------**

**293. Punctajul:** 10Care din particularităţile enumerate mai jos sunt caracteristice osului infantil:

**a)** [x] este mai hidratat ca osul la adulţi

**b)** [ ] este relativ puţin mineralizat

**c)** [ ] este mai poros: canalele Haves ocupă o mare parte din os

**d)** [x] are zone de creştere

**e)** [ ] este mai bogat în hidrooxyapatită

**---------------------------------------------------------------------**

**294. Punctajul:** 10Din care cauză "fractura în lemn verde" este prezentă numai la copii:

**a)** [ ] din cauza forţei mecanice mai mici

**b)** [ ] osul la copil este mai fragil

**c)** [x] periostul osului la copil este mai gros, mai rezistent şi mai elastic

**d)** [ ] aparatul ligamentar este mai elastic

**e)** [ ] copilul mai rapid reacţionează la traumatism cu o reacţie de protejare mai adecvată

**---------------------------------------------------------------------**

**295. Punctajul:** 10Care din teorii a etiologiei luxaţiei congenitale de şold este mai argumentată:

**a)** [ ] traumatică

**b)** [ ] inflamatorie

**c)** [x] displastică

**d)** [ ] infecţioasă

**e)** [ ] virală

**---------------------------------------------------------------------**

**296. Punctajul:** 10La care copii se întâlneşte mai des luxaţia congenitală de şold:

**a)** [ ] băieţi

**b)** [x] fetiţe

**c)** [x] născuţi prematur

**d)** [x] născuţi în prezentaţie pelviană

**e)** [ ] născuţi în prezentaţie cefalică

**---------------------------------------------------------------------**

**297. Punctajul:** 10Ce schimbări se întâlnesc din partea aparatului osos și ligamentar la şoldul displazic:

**a)** [x] capsula articulară destinsă

**b)** [x] rebordul superior a acetabulului este nedezvoltat

**c)** [x] aparatul ligamentar este luxat

**d)** [ ] cavitatea articulară este mărită în volum

**e)** [x] cavitatea articulară este micşorată în volum

**---------------------------------------------------------------------**

**298. Punctajul:** 10Semnele de certitudine a displaziei congenitale de şold la noi-născuţi şi sugari:

**a)** [ ] asimetria plicilor cutanee pe partea medială a coapselor

**b)** [ ] limitarea abducţiei

**c)** [ ] pozitiv semnul de încrucişare a coapselor

**d)** [ ] rotaţia externa a piciorului

**e)** [x] semnul de clic descris Ortolani

**---------------------------------------------------------------------**

**299. Punctajul:** 10Semnele de probabilitate care se întîlnesc mai des în caz de luxaţie congenitală de sold:

**a)** [x] scurtarea extremităţii pelviene

**b)** [ ] abducţia este completată în articulaţia coxofemurală

**c)** [x] asimetria plicilor cutanee pe partea medială a coapselor

**d)** [x] limitarea abducţiei în articulaţia coxofemurală

**e)** [x] rotaţia externa a piciorului

**---------------------------------------------------------------------**

**300. Punctajul:** 10Ce diagnostic se stabileşte la noi născuţi dacă este pozitiv semnul Ortolani:

**a)** [ ] torticolis muscular

**b)** [x] luxaţie congenitală de şold

**c)** [x] displazia articulaţiei coxofemurale

**d)** [ ] coxa valga congenitală

**e)** [ ] coxa vara congenitală

**---------------------------------------------------------------------**

**301. Punctajul:** 10Care din schemele radiografice mai des se întrebuinţează pentru citirea radiografiilor la sugari?

**a)** [ ] schema Ombredane

**b)** [ ] schema Putti

**c)** [x] schema Hilgenruner

**d)** [ ] schema Reinber

**e)** [ ] schema Rădulescu

**---------------------------------------------------------------------**

**302. Punctajul:** 10Care din semnele radiografice sunt caracteristice pentru luxaţia congenitală la sugari:

**a)** [ ] deformaţia capului osului femoral

**b)** [x] lateralizarea porţiunii proximale a femurului

**c)** [x] mărirea unghiului acetabular

**d)** [ ] micşorarea unghiului acetabular

**e)** [x] întârzierea apariţiei nucleului de osificare

**---------------------------------------------------------------------**

**303. Punctajul:** 10La ce vârstă începe tratamentul luxaţiei congenitale de şold:

**a)** [x] imediat după diagnosticarea patologiei

**b)** [ ] după dispariţia hipertonusului muscular fiziologic

**c)** [ ] la vârstă de 1 lună a copilului

**d)** [ ] la vârstă de 3 luni a copilului

**e)** [ ] la vârstă de 6 luni a copilului

**---------------------------------------------------------------------**

**304. Punctajul:** 10Tratamentul displaziei congenitale de şold la noi-născuţi şi sugari :

**a)** [ ] aplicarea dispozitivelor de adducţie a femurului

**b)** [ ] aplicarea dispozitivelor de rotaţie internă a femurului

**c)** [ ] aplicarea dispozitivului derotator (cizmei derotatorie)

**d)** [x] aplicarea dispozitivelor de abducţie a femurului

**e)** [ ] aplicarea dispozitivelor de rotaţie externă a femurului

**---------------------------------------------------------------------**

**305. Punctajul:** 10Care sunt cele mai des întrebuinţate metode de tratament conservator a luxaţiei congenitale de şold la noi-născuţi şi sugari:

**a)** [ ] reducerea treptată a luxaţiei congenitale cu dispozitivele de adducţie a femurului

**b)** [ ] reducerea treptată a luxaţiei congenitale cu dispozitivele de rotaţie internă a femurului

**c)** [ ] aplicarea dispozitivului derotator (cizmei derotatorie)

**d)** [ ] reducerea treptată a luxaţiei congenitale cu dispozitivele de rotaţie externă a femurului

**e)** [x] reducerea treptată a luxaţiei congenitale cu dispozitivele de abducţie a femurului

**---------------------------------------------------------------------**

**306. Punctajul:** 10După care metode de tratament a luxaţiei congenitale de şold se întâlnesc mai puţine complicaţii:

**a)** [x] metoda funcţională

**b)** [ ] reducere închisă sub narcoză

**c)** [ ] reducere deschisă

**d)** [ ] reducerea treptată a luxaţiei congenitale de şold cu aparate ghipsate după Zelenin

**e)** [ ] fixarea extremităţilor pelvine poziţie de rotaţie interna

**---------------------------------------------------------------------**

**307. Punctajul:** 10Care sunt cele mai dese complicaţii întâlnite în tratamentul luxaţiei congenitale de şold:

**a)** [ ] fractura femurului

**b)** [ ] leziunea nervului sciatic

**c)** [x] necroză aseptică a capului osului femural

**d)** [x] atrofia musculară a extremităţii pelvine

**e)** [x] contractura în articulaţia coxo-femurală

**---------------------------------------------------------------------**

**308. Punctajul:** 10Până la ce vârstă este indicat tratamentul conservator a luxaţiei congenitale de şold:

**a)** [ ] pâna la vârsta de 6 ani

**b)** [ ] pâna la vârsta de un an

**c)** [x] pâna la vârsta de 2 ani

**d)** [ ] pâna la vârsta de 3-4 ani

**e)** [ ] după 4 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**309. Punctajul:** 10Care sunt semnele deformităţii echino-varus-strâmb la picior:

**a)** [x] flexia plantară a piciorului

**b)** [ ] extensia plantei piciorului

**c)** [ ] marginea laterală a piciorului ridicată, deplasată în sus

**d)** [x] marginea laterală a piciorului coborâtă, deplasată în jos

**e)** [x] supinaţia piciorului

**---------------------------------------------------------------------**

**310. Punctajul:** 10Semnele principale a piciorului echino-varus strâmb

**a)** [ ] deplasarea antipiciorului cu formarea unghiului deschis lateral

**b)** [x] deplasarea antipiciorului cu formarea unghiului deschis medial

**c)** [x] supinaţia piciorului

**d)** [ ] pronaţia piciorului

**e)** [x] flexia plantară a piciorului

**---------------------------------------------------------------------**

**311. Punctajul:** 10Ce schimbări au loc la bolnavii care suferă de picior echino-varus strâmb din partea aparatului osteomuscular a extremităţii pelviene:

**a)** [ ] rotaţia externă a gambei

**b)** [x] rotaţia internă a gambei

**c)** [ ] pronaţia plantei piciorului

**d)** [x] supinaţia plantei piciorului

**e)** [ ] recurvaţia în articulaţia genunchiului

**---------------------------------------------------------------------**

**312. Punctajul:** 10Care forme a piciorului echino-varus strâmb se întâlnesc mai des:

**a)** [x] tipice

**b)** [ ] atipice

**c)** [x] forma uşoară

**d)** [ ] forma medie

**e)** [ ] forma gravă

**---------------------------------------------------------------------**

**313. Punctajul:** 10Particularităţile poziţiei plantei în picior echino-varus strâmb:

**a)** [ ] planta rotată extern

**b)** [ ] calcă pe partea medială a piciorului

**c)** [x] calcă pe marginea laterală a piciorului

**d)** [ ] calcă pe călcâi

**e)** [x] calcă pe vârful degetelor

**---------------------------------------------------------------------**

**314. Punctajul:** 10Starea aparatului ligamentar al piciorului echino-varus strâmb:

**a)** [x] aparatul ligamentar este schimbat

**b)** [ ] aparatul ligamentar nu este schimbat

**c)** [ ] osul astragal se află în poziţia normală

**d)** [x] osul astragal se află în luxaţie

**e)** [x] supinatorii piciorului sunt scurţi

**---------------------------------------------------------------------**

**315. Punctajul:** 10Care din musculatura gambei ia parte în formarea piciorului echino-varus-strâmb:

**a)** [x] flexorii digitali comuni

**b)** [ ] muşchiul tibial anterior

**c)** [x] muşchiul tibial posterior

**d)** [x] tricepsul sural

**e)** [x] flexorul halucelui lung

**---------------------------------------------------------------------**

**316. Punctajul:** 10Când se începe tratamentul bolnavului cu picior echino-varus-strâmb cu aparate ghipsate

**a)** [ ] din prima zi după naştere

**b)** [ ] după cicatrizarea umbelicului

**c)** [x] peste 3-4 săptămâni după naşterea copilului

**d)** [ ] după 6 luni

**e)** [ ] după 3 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**317. Punctajul:** 10În ce consta tratamentul ortopedic al piciorului echino-varus-strâmb

**a)** [ ] aplicarea tracţiei continue

**b)** [ ] aplicarea dispozitivelor de abducţie

**c)** [ ] aplicarea dispozitivelor de adducţie

**d)** [x] redresarea treptata a componentelor şi aplicarea aparatelor ghipsate

**e)** [ ] reducerea închisă sub narcoză şi aplicarea aparatelor ghipsate

**---------------------------------------------------------------------**

**318. Punctajul:** 10Până la ce vârstă se prelungeşte tratamentul conservator a piciorului echino-varus-strâmb

**a)** [ ] până la 6 luni

**b)** [x] până la l an

**c)** [ ] până la 2-3 ani

**d)** [ ] până la 3-4 ani

**e)** [ ] după 5 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**319. Punctajul:** 10De la ce vârstă se recomandă intervenţii chirurgicale în caz de eşec a tratamentului conservator a piciorului echino-varus-strâmb:

**a)** [x] la l an

**b)** [ ] la 2 ani

**c)** [ ] la 3 ani

**d)** [ ] la 4 ani

**e)** [ ] la 5 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**320. Punctajul:** 10Care din intervenţiile chirurgicale sunt indicate în piciorului echino-varus-strâmb:

**a)** [ ] la nervi

**b)** [x] la tendoane

**c)** [x] la aparatul teno-ligamentar

**d)** [x] la oasele piciorului

**e)** [ ] transplantarea locului de inserţie a tendoanelor

**---------------------------------------------------------------------**

**321. Punctajul:** 10Conduita curativă după terminarea tratamentului piciorului echino-varus-strâmb:

**a)** [x] gimnastică medicală

**b)** [x] masaj a gambei şi piciorului

**c)** [x] proceduri fizioterapeutice

**d)** [x] încălţăminte ortopedică

**e)** [ ] terapie mecanică

**---------------------------------------------------------------------**

**322. Punctajul:** 10În luxaţia congenitală de şold se va depista:

**a)** [ ] limitarea adducţiei

**b)** [x] limitarea abducţiei

**c)** [ ] limitarea flexiei

**d)** [ ] limitarea extensiei

**e)** [ ] limitarea mişcărilor nu se va depista

**---------------------------------------------------------------------**

**323. Punctajul:** 10După Ortolani „semnul resortului" se poate percepe de la naştere până la aproximativ:

**a)** [ ] 2 săptămâni

**b)** [ ] 4 săptămâni

**c)** [ ] 6 săptămâni

**d)** [x] 3 luni

**e)** [ ] 6 luni

**---------------------------------------------------------------------**

**324. Punctajul:** 10Prezenţa „semnului resortului" şi a unor aspecte radiografice suspectabile la sugar impune un tratament:

**a)** [x] De menţinere a membrelor pelvine în abducţie, flexie şi rotaţie externă

**b)** [ ] De reducere ortopedică şi imobilizare ghipsată

**c)** [ ] Extensie continuă pentru reducerea lentă şi imobilizare ghipsată

**d)** [ ] Reducere sângerândă şi imobilizare ghipsată

**e)** [ ] Nu se aplică nici un tratament până la 1 an

**---------------------------------------------------------------------**

**325. Punctajul:** 10Leziunea laterală a vasului sanguin implică defectul peretelui până la?

**a)** [ ] Leziunea transversal incompletă

**b)** [ ] Defectul peretelui vasului sanguine cuprinde 1/4

**c)** [x] Defectul peretelui vasului sanguine cuprinde 1/2

**d)** [ ] Defectul peretelui vasului sanguine cuprinde 1/3

**e)** [ ] Defectul peretelui vasului sanguine cuprinde 1/5

**---------------------------------------------------------------------**

**326. Punctajul:** 10În hemoragia de gradul-I se pierde o cantitate de sânge de până la?

**a)** [ ] 5%

**b)** [x] 10%

**c)** [ ] 20%

**d)** [ ] 30%

**e)** [ ] 40%

**---------------------------------------------------------------------**

**327. Punctajul:** 10Indicaţi hematocritul în hemoragia de gradul-III ?

**a)** [ ] 50 - 45%

**b)** [ ] 45 - 40%

**c)** [ ] 38 - 32%

**d)** [x] 30 - 24%

**e)** [ ] Mai mic de 25%

**---------------------------------------------------------------------**

**328. Punctajul:** 10În caz de calamităţi la punctual medical al brigăzii se va prepara sânge de ... ?

**a)** [ ] 0 (l) Rh (+)

**b)** [x] 0 (1) Rh (-)

**c)** [ ] A (ll) Rh (+)

**d)** [ ] AB (IV) Rh (-)

**e)** [ ] AB (IV) Rh (+)

**---------------------------------------------------------------------**

**329. Punctajul:** 10Pentru proba biologic e necesară o cantitate de sânge ?

**a)** [ ] 25 ml

**b)** [ ] 50 ml

**c)** [x] 75 ml

**d)** [ ] 100 ml

**e)** [ ] 150 ml

**---------------------------------------------------------------------**

**330. Punctajul:** 10Ce probe la compatibilitate se fac înaintea transfuziei ?

**a)** [x] Biologică

**b)** [ ] Proba la temperatură

**c)** [x] Proba la compatibilitate după AB (după grupă)

**d)** [x] Proba la compatibilitate după rezus-factor

**e)** [ ] Proba garoului

**---------------------------------------------------------------------**

**331. Punctajul:** 10Ce măsuri de urgenţă se iau în şoc posttransfuzional ?

**a)** [x] Întreruperea transfuziei

**b)** [ ] Micşorarea vitezei de transfuzie (frecvenţa picăturii mai rară)

**c)** [ ] Se transfuzează în get cantitatea rămasă

**d)** [x] Se administrează antehistaminice

**e)** [x] Se efectuează blocada paranefrală

**---------------------------------------------------------------------**

**332. Punctajul:** 10Valabilitate biologic a sângelui se determină ?

**a)** [ ] Prezenţa cheagurilor

**b)** [x] Lipsa cheagurilor

**c)** [x] Lipsa hemolizei

**d)** [ ] Prezenţa hemolizei

**e)** [x] Stratificarea bine limitată

**---------------------------------------------------------------------**

**333. Punctajul:** 10Cauzele hemoragiei secundare precoce ?

**a)** [ ] Erozia vasului sanguine la implicarea peretelui în proces inflamator

**b)** [x] Alunecarea ligaturii

**c)** [x] Expulzarea trombulu de unda pulsativă

**d)** [x] Traumatizarea în timpul transportării (fără imobi1izarea de transport sau imobilizarea imperfectă)

**e)** [ ] Implicarea în proces a trombului format

**---------------------------------------------------------------------**

**334. Punctajul:** 10În leziunile vaselor magistrale şi hemoragiile intratisulare se determină ?

**a)** [x] Dereglarea funcţiei membrului

**b)** [ ] Păstrarea funcţiei membrului

**c)** [x] Mărirea în volum a membrului

**d)** [x] Paliditatea tegumentelor distal de leziune

**e)** [ ] Mărirea temperaturii locale a membrului

**---------------------------------------------------------------------**

**335. Punctajul:** 10Cauzele hemoragiei secundare tardive?

**a)** [x] Erozia vasului sanguine la implicarea peretelui în proces inflamator

**b)** [ ] Alunecarea ligaturii

**c)** [ ] Expulzarea trombulu de unda pulsativă

**d)** [ ] Traumatizarea în timpul transportării (fără imobilizarea de transport sau imobilizarea imperfectă)

**e)** [x] Implicarea în proces a trombului format

**---------------------------------------------------------------------**

**336. Punctajul:** 10Leziunea vasculară marginală implică defectul peretelui vascular până la... ?

**a)** [ ] Leziunea totală

**b)** [ ] Până la 1/2

**c)** [ ] Până la 1/3

**d)** [x] Până la 1/4

**e)** [ ] Până la 1/5

**---------------------------------------------------------------------**

**337. Punctajul:** 10Leziunile vaselor sanguine pot fi ...

**a)** [x] Transversal complete

**b)** [x] Transversal incomplete

**c)** [ ] Transversal înalte

**d)** [x] Tangenţiale

**e)** [ ] Entorsii vasculare

**---------------------------------------------------------------------**

**338. Punctajul:** 10Hemoragiile pot fi:

**a)** [x] Primare

**b)** [ ] Primar amânate

**c)** [x] Secundare precoce

**d)** [x] Secundare tardive

**e)** [ ] Primar tardive

**---------------------------------------------------------------------**

**339. Punctajul:** 10După metoda Baraşcov determinăm gradul hemoragie după *...*?

**a)** [x] Densitatea sângelui

**b)** [ ] După tensiunea arterial

**c)** [ ] După puls

**d)** [ ] După hematocrit

**e)** [ ] După volumul sîngelui circulant

**---------------------------------------------------------------------**

**340. Punctajul:** 10Transfuzia de sânge se poate efectua...

**a)** [x] intravenous

**b)** [ ] intracavitar

**c)** [ ] intramuscular

**d)** [x] intraosos

**e)** [ ] subsutan

**---------------------------------------------------------------------**

**341. Punctajul:** 10Complicaţiile precoce a leziunilor vaselor sanguine ?

**a)** [ ] Agitaţie motoră

**b)** [x] Paralizia membrului

**c)** [x] Gangrena ischemică a membrului

**d)** [x] Contractura ischemică

**e)** [x] Embolia cu cheag

**---------------------------------------------------------------------**

**342. Punctajul:** 10Complicaţiile tardive a leziunilor vaselor sanguine ?

**a)** [x] Infecţie anaerobă

**b)** [x] Infecţie purulentă

**c)** [x] Dereglări trofice

**d)** [x] Flebite

**e)** [ ] Septico-toxemie

**---------------------------------------------------------------------**

**343. Punctajul:** 10În hemoragia de gradul-II se pierde o cantitate de sânge de până la?

**a)** [ ] 5%

**b)** [ ] 10%

**c)** [x] 20%

**d)** [ ] 30%

**e)** [ ] 40%

**---------------------------------------------------------------------**

**344. Punctajul:** 10Frecvenţa pulsului în hemoragie de gradul-III ?

**a)** [ ] 135-125

**b)** [ ] 76-84

**c)** [ ] 90-110

**d)** [x] 120-130

**e)** [ ] Mai mult de 130

**---------------------------------------------------------------------**

**345. Punctajul:** 10Indicaţi tensiunea arterial sistolică în hemoragia de gradul-II ?

**a)** [ ] 135 - 125

**b)** [ ] 125 - 115

**c)** [x] 110 - 100

**d)** [ ] 95 - 85

**e)** [ ] Mai puţin de 80

**---------------------------------------------------------------------**

**346. Punctajul:** 10Indicaţi hematocrirul în hemoragia de gradul-I ?

**a)** [ ] 50 - 45%

**b)** [x] 45 - 40%

**c)** [ ] 38 - 32%

**d)** [ ] 30 - 24%

**e)** [ ] Mai mic de 25%

**---------------------------------------------------------------------**

**347. Punctajul:** 10Verificarea aplicării corecte a garoului ?

**a)** [x] Lipsa pulsului la periferie

**b)** [ ] Prezenţa pulsului la periferie

**c)** [ ] Cianotizarea tegumentelor distal de garou

**d)** [x] Paliditatea tegumentelor distal de garou

**e)** [ ] Prezenţa slabă a pulsului la periferie

**---------------------------------------------------------------------**

**348. Punctajul:** 10Aplicării incorectă a garoului ?

**a)** [ ] Lipsa pulsului la periferie

**b)** [x] Prezenţa pulsului la periferie

**c)** [x] Cianotizarea tegumentelor distal de garou

**d)** [ ] Paliditatea tegumentelor distal de garou

**e)** [x] Prezenţa slabă a pulsului la periferie

**---------------------------------------------------------------------**

**349. Punctajul:** 10În ischemia decompensată, dar reversibilă a segmentului distal leziunii vasculare se va determina?

**a)** [x] Dereglări motorii

**b)** [x] Dereglări sensitive

**c)** [x] Lipsa mişcări1or active

**d)** [ ] Păstrarea mişcărilor active

**e)** [x] Păstrarea mişcărilor pasive

**---------------------------------------------------------------------**

**350. Punctajul:** 10În leziunea nervilor periferici - Neuropraxis reprezintă... ?

**a)** [ ] Secţionarea fibrei nervoase şi a tubului endoneural cu formarea capătului proximal şi a celui distal

**b)** [ ] Întreruperea axonului nervos

**c)** [x] Dereglarea transmiterii impulsului nervos, fără întreruperea integrităţii tunicii mielinice şi a axonului

**d)** [ ] Întreruperea continuităţii axonului şi a fascicolului nervos

**e)** [ ] Întreruperea axonilor şi intrafasciculară a trunchiului

**---------------------------------------------------------------------**

**351. Punctajul:** 10În leziunea nervilor periferici - Neurotmesis reprezintă... ?

**a)** [x] Secţionarea fibrei nervoase şi a tubului endoneural cu formarea capătului proximal şi a celui distal

**b)** [ ] Întreruperea axonului nervos

**c)** [ ] Dereglarea transmiterii impulsului nervos, fără întreruperea integrităţii tunicii mielinice şi a axonului

**d)** [ ] Întreruperea continuităţii axonului şi a fascicolului nervos

**e)** [ ] Întreruperea axonilor şi intrafasciculară a trunchiului

**---------------------------------------------------------------------**

**352. Punctajul:** 10În leziunea nervilor periferici - Axonotmesis reprezintă... ?

**a)** [ ] Secţionarea fibrei nervoase şi a tubului endoneural cu formarea capătului proximal şi a celui distal

**b)** [x] Întreruperea axonului nervos

**c)** [ ] Dereglarea transmiterii impulsului nervos, fără întreruperea integrităţii tunicii mielinice şi a axonului

**d)** [ ] Întreruperea continuităţii axonului şi a fascicolului nervos

**e)** [ ] Întreruperea axonilor şi intrafasciculară a trunchiului

**---------------------------------------------------------------------**

**353. Punctajul:** 10Degenerarea Walleriană caracterizează modificări în... ?

**a)** [ ] Capătul proximal al nervului periferic secţionat

**b)** [x] Capătul distal al nervului periferic secţionat

**c)** [ ] În ambele capete al nervului periferic secţionat

**d)** [ ] În muşchiul secţionat

**e)** [ ] În muşchiul contuzionat

**---------------------------------------------------------------------**

**354. Punctajul:** 10Semnul Tinel are valoare de apreciere a ...?

**a)** [ ] Regenerării plăgii

**b)** [ ] Restabilirii tendonului secţionat

**c)** [ ] Restabilirii muşchiului secţionat

**d)** [x] Regenerării nervului periferic

**e)** [ ] Anevrismului arterial

**---------------------------------------------------------------------**

**355. Punctajul:** 10Fazele clinice în regenerarea nervului periferic

**a)** [ ] Faza motoră

**b)** [x] Faza funcţională

**c)** [x] Faza afuncţională

**d)** [ ] Faza senzitivă

**e)** [x] Faza asimptomatică

**---------------------------------------------------------------------**

**356. Punctajul:** 10Faza asimptomatică se caracterizează prin ...?

**a)** [ ] Semnul Tinel

**b)** [ ] Prin contactul fibrei nervoase regenerate cu „organul efect"

**c)** [x] Traversarea locului de neurorafie

**d)** [ ] Prin contracţii musculare slabe

**e)** [ ] Prin restabilirea sensibilităţii periferice

**---------------------------------------------------------------------**

**357. Punctajul:** 10Faza afuncţională se caracterizează prin ... ?

**a)** [x] Semnul Tinel pozitiv

**b)** [ ] Prin contactul fibrei nervoase regenerate cu „organul efect"

**c)** [ ] Traversarea locului de neurorafie

**d)** [ ] Prin contracţii musculare slabe

**e)** [ ] Prin restabilirea sensibilităţii periferice

**---------------------------------------------------------------------**

**358. Punctajul:** 10Faza funcţională se caracterizează prin ...?

**a)** [ ] Semnul Tinel

**b)** [x] Prin contactul fibrei nervoase regenerate cu „organul efect"

**c)** [ ] Traversarea locului de neurorafie

**d)** [x] Prin contracţii musculare slabe

**e)** [x] Prin restabilirea sensibilităţii periferice

**---------------------------------------------------------------------**

**359. Punctajul:** 10Tulburările vegetative în leziunea nervilor periferici se caracterizează prin?

**a)** [x] Tulburări trofice

**b)** [x] Tulburări de sudoraţie

**c)** [ ] Tulburări motorii

**d)** [x] Tulburări vasculare

**e)** [ ] Tulburări senzitive

**---------------------------------------------------------------------**

**360. Punctajul:** 10În leziunea nervului radial se determină...?

**a)** [ ] Dereglarea flexiei mâinii

**b)** [x] Dereglarea extensiei mâinii

**c)** [x] Dereglarea extensiei policelui

**d)** [ ] Dereglarea flexiei degetelor II-V

**e)** [ ] Dereglarea opoziţiei

**---------------------------------------------------------------------**

**361. Punctajul:** 10În leziunea nervului median se determină...?

**a)** [ ] Dereglarea flexiei mâinii

**b)** [ ] Dereglarea extensiei mâinii

**c)** [ ] Dereglarea extensiei policelui

**d)** [ ] Dereglarea flexiei degetelor IV-V

**e)** [x] Dereglarea opoziţiei

**---------------------------------------------------------------------**

**362. Punctajul:** 10În leziunea nervului ulnar se determină...?

**a)** [ ] Dereglarea flexiei mâinii

**b)** [ ] Dereglarea extensiei mâinii

**c)** [ ] Dereglarea extensiei policelui

**d)** [x] Dereglarea abducţiei-adducţiei degetelor II-V

**e)** [ ] Dereglarea opoziţiei

**---------------------------------------------------------------------**

**363. Punctajul:** 10În leziunea nervului radial se determină...?

**a)** [ ] Diformitate de „grif"

**b)** [ ] Diformitate „simiană" a mâinii

**c)** [ ] Diformitate în „baionetă"

**d)** [ ] Diformitate în „dos de furculiţă"

**e)** [x] Diformitate, mâna „cade" în flexie

**---------------------------------------------------------------------**

**364. Punctajul:** 10În leziunea nervului median se determină...?

**a)** [ ] Diformitate de „grif"

**b)** [x] Diformitate „simiană" a mâinii

**c)** [ ] Diformitate în „baionetă"

**d)** [ ] Diformitate în „dos de furculiţă"

**e)** [ ] Diformitate, mâna „cade" în flexie

**---------------------------------------------------------------------**

**365. Punctajul:** 10În leziunea nervului ulnar se determină...?

**a)** [x] Diformitate de „grif"

**b)** [ ] Diformitate „simiană" a mâinii

**c)** [ ] Diformitate în „baionetă"

**d)** [ ] Diformitate în „dos de furculiţă"

**e)** [ ] Diformitate, mâna „cade" în flexie

**---------------------------------------------------------------------**

**366. Punctajul:** 10În leziunea nervului median se determină dereglări senzitive...?

**a)** [x] A degetelor I-II-III-1/2 IV pe partea palmară

**b)** [ ] A degetelor 1/2 IV-V partea palmară

**c)** [ ] A degetelor I-II-1/2 III partea dorsală

**d)** [ ] A degetelor 1/2 III-IV-V partea dorsală

**e)** [ ] În regiunea „tabacherei anatomice"

**---------------------------------------------------------------------**

**367. Punctajul:** 10În leziunea nervului ulnar se determină dereglări senzitive...?

**a)** [ ] A degetelor I-II-III-1/2 IV pe partea palmară

**b)** [x] A degetelor 1/2 IV-V partea palmară

**c)** [ ] A degetelor I-II-1/2 III partea dorsală

**d)** [x] A degetelor 1/2 III-IV-V partea dorsală

**e)** [ ] În regiunea „tabacherei anatomice"

**---------------------------------------------------------------------**

**368. Punctajul:** 10În leziunea nervului radial se determină dereglări senzitive...?

**a)** [ ] A degetelor I-II-III-1/2 IV pe partea palmară

**b)** [ ] A degetelor 1/2 IV-V partea palmară

**c)** [x] A degetelor I-II-1/2 III partea dorsală

**d)** [ ] A degetelor 1/2 III-IV-V partea dorsală

**e)** [x] În regiunea „tabacherei anatomice"

**---------------------------------------------------------------------**

**369. Punctajul:** 10Tipurile de suturi în neurorafie

**a)** [ ] Sutură dublă

**b)** [ ] Sutură internă

**c)** [x] Sutură epiperineurală

**d)** [x] Sutură perineurală

**e)** [x] Epineurală

**---------------------------------------------------------------------**

**370. Punctajul:** 10Aproximarea în neurorafie:

**a)** [ ] Secţionarea până la vizualizarea ţesutului nervos sănătos

**b)** [x] Apropierea capetelor nervului secţionat

**c)** [ ] Suturarea epiperineurală a nervului

**d)** [ ] Grefarea defectului nervului

**e)** [ ] Aplicarea aparatului ghipsat

**---------------------------------------------------------------------**

**371. Punctajul:** 10Tehnica chirurgicală în neurorafie include ...?

**a)** [x] Secţionarea până la vizualizarea ţesutului nervos sănătos

**b)** [x] Aproximarea capetelor nervului secţionat

**c)** [x] Suturarea epiperineurală a nervului

**d)** [ ] Secţionarea aderenţelor

**e)** [ ] Aplicarea aparatului ghipsat

**---------------------------------------------------------------------**

**372. Punctajul:** 10Coaptarea nervoasă în neurorafie poate fi ?

**a)** [ ] tardivă

**b)** [x] directă

**c)** [x] indirectă

**d)** [ ] primară

**e)** [ ] secundară

**---------------------------------------------------------------------**

**373. Punctajul:** 10Coaptarea indirectă include în neurorafie a nervilor periferici poate fi ?

**a)** [ ] Cu grefă musculară

**b)** [x] Cu grefă de nerv liberă revascularizată

**c)** [ ] Cu proteză din dacron

**d)** [x] Cu grefă de nerv pediculată

**e)** [x] Cu grefă de nerv liberă

**---------------------------------------------------------------------**

**374. Punctajul:** 10Coaptarea nervoasă în neurorafie poate fi ?

**a)** [ ] Tardivă

**b)** [x] Trunculară (epineurală)

**c)** [x] Fasciculară (perineurală)

**d)** [ ] Primară

**e)** [ ] Secundară

**---------------------------------------------------------------------**

**375. Punctajul:** 10Neurorafia secundară implică întotdeauna ?

**a)** [ ] Plastia cu grefă vascularizată

**b)** [ ] Plastia cu grefă liberă

**c)** [ ] Plastia cu alogrefă

**d)** [x] Secţionarea capetelor cu înlăturarea neuromului

**e)** [ ] Aplicarea ligaturii

**---------------------------------------------------------------------**

**376. Punctajul:** 10Flexorii superficiali ai degetelor II-V se inseră la ?

**a)** [ ] Falanga distală

**b)** [x] Falanga medie

**c)** [ ] Falanga proximală

**d)** [ ] Baza metacarpianului

**e)** [ ] Capul metacarpianului

**---------------------------------------------------------------------**

**377. Punctajul:** 10Flexorii profunzi ai degetelor II-V se inseră la ?

**a)** [x] Falanga distală

**b)** [ ] Falanga medie

**c)** [ ] Falanga proximală

**d)** [ ] Baza metacarpianului

**e)** [ ] Capul metacarpianului

**---------------------------------------------------------------------**

**378. Punctajul:** 10Leziunea tendoanelor flexorilor degetelor II-V se divizează în zone ?

**a)** [ ] 2 zone

**b)** [ ] 3 zone

**c)** [ ] 4 zone

**d)** [x] 5 zone

**e)** [ ] 7 zone

**---------------------------------------------------------------------**

**379. Punctajul:** 10Leziunea tendoanelor flexorilor policelui se divizează în zone ?

**a)** [ ] 2 zone

**b)** [x] 3 zone

**c)** [ ] 4 zone

**d)** [ ] 5 zone

**e)** [ ] 7 zone

**---------------------------------------------------------------------**

**380. Punctajul:** 10Semnele clinice în leziunea ambelor tendoane flexorii a degetelor mâinii?

**a)** [ ] Degetele în flexie

**b)** [x] Degetele în extensie

**c)** [ ] Degetele în poziţie fiziologică

**d)** [ ] Degetele în pumn

**e)** [ ] Degetele II-V în abducţie

**---------------------------------------------------------------------**

**381. Punctajul:** 10Semnele clinice în leziunea tendoanelor extensorilor degetelor mâinii ?

**a)** [x] Degetele în flexie

**b)** [ ] Degetele în extensie

**c)** [ ] Degetele în poziţie fiziologică

**d)** [ ] Degetele în pumn

**e)** [ ] Degetele II-V în abducţie

**---------------------------------------------------------------------**

**382. Punctajul:** 10Semnele clinice în leziunea ambelor tendoane flexorii a degetelor mâinii ?

**a)** [ ] Degetele în flexie

**b)** [x] Degetele în extensie

**c)** [x] Mişcările active de flexie nu vor fi nici într-o articulaţie interfalangiană

**d)** [ ] Mişcările active de extensie nu vor fi nici într-o articulaţie interfalangiană

**e)** [ ] Degetele II-V în abducţie

**---------------------------------------------------------------------**

**383. Punctajul:** 10În leziunea flexorului superficial al degetelor II-V ai mâinii se va depista ?

**a)** [ ] Lipsa flexiei active a falangei proximale

**b)** [x ] Lipsa flexiei active a falangei medii

**c)** [ ] Lipsa flexiei active a falangei distale

**d)** [ ] Lipsa flexiei falangelor medii şi distale

**e)** [ ] Lipsa flexiei falangei proximale, medii, distale

**---------------------------------------------------------------------**

**384. Punctajul:** 10Lipsa flexiei active a falangei distale, cu falanga medie fixată ne comunică despre leziunea tendoanelor flexorilor degetelor II-V?

**a)** [ ] Tendonului extensor ai degetelor

**b)** [ ] Ambelor tendoane flexorii

**c)** [x] Flexorului profund

**d)** [ ] Flexorului superficial

**e)** [ ] Nu sunt lizate tendoanele

**---------------------------------------------------------------------**

**385. Punctajul:** 10La secţionarea ambelor tendoane flexorii la nivelul zonei II se va repara?

**a)** [ ] Flexorul superficial

**b)** [x] Flexorul profund

**c)** [ ] Ambii flexori (superficial şi profund)

**d)** [ ] Se va efectua tenodeza falangei distale

**e)** [ ] Nu se va efectua tenorafia

**---------------------------------------------------------------------**

**386. Punctajul:** 10Simptomatologia în fractura claviculei:

**a)** [x] Deplasarea cranială a fragmentului sternal

**b)** [ ] Deplasarea caudală a fragmentului sternal

**c)** [x] Poziţia de „umilinţă"

**d)** [x] La palpare „crepitaţie" osoasă

**e)** [x] Scurtarea claviculei

**---------------------------------------------------------------------**

**387. Punctajul:** 10Tipurile de deplasare a fragmentului proximal în fracturile 1/3 medii de claviculă:

**a)** [ ] Caudală

**b)** [ ] Anterioară

**c)** [x] Dorsală

**d)** [x] Cranială

**e)** [ ] Internă

**---------------------------------------------------------------------**

**388. Punctajul:** 10Tipurile de deplasare a fragmentului distal în fracturile 1/3 medii de claviculă:

**a)** [x] Caudală

**b)** [x] Anterioară

**c)** [ ] Dorsală

**d)** [ ] Cranială

**e)** [ ] Internă

**---------------------------------------------------------------------**

**389. Punctajul:** 10Complicaţiile precoce în fracturile de claviculă:

**a)** [ ] Pseudartroza

**b)** [x] Fractură deschisă

**c)** [x] Leziunea nervilor periferici

**d)** [x] Leziunea vaselor sangvine

**e)** [ ] Consolidarea vicioasă

**---------------------------------------------------------------------**

**390. Punctajul:** 10Indicaţiile pentru tratamentul chirurgical al fracturilor de claviculă:

**a)** [x] Fractură deschisă

**b)** [x] Fractură închisă, dar complicată cu leziunea plexului brahial

**c)** [ ] Fractura închisă necomplicată

**d)** [x] Fractura de claviculă bilaterală

**e)** [x] Fractura bifocară

**---------------------------------------------------------------------**

**391. Punctajul:** 10La fracturile de omoplat se referă:

**a)** [x] Fractura ale corpului

**b)** [x] Fractura glenei scapulei

**c)** [x] Fractura colului chirurgical

**d)** [ ] Fractura supracondiliană

**e)** [x] Fractura de acromion

**---------------------------------------------------------------------**

**392. Punctajul:** 10În fracturile corpului de omoplat se determină:

**a)** [x] Hematom de formă triunghiulară

**b)** [ ] Hematom de formă ovală

**c)** [ ] Hematom sub formă de romb

**d)** [x] Eximoză

**e)** [x] Abducţia braţului

**---------------------------------------------------------------------**

**393. Punctajul:** 10Fracturile corpului de scapulă se tratează:

**a)** [x] Ortopedic, cu aparat ghipsat toraco-brahial

**b)** [x] Ortopedic, cu aparat ghipsat Desault

**c)** [x] Ortopedic în aparat moale Desault

**d)** [ ] Chirurgical, fixarea cu placă metalică

**e)** [ ] Chirurgical, fixarea în fixator tijat extern

**---------------------------------------------------------------------**

**394. Punctajul:** 10La luxaţiile extremităţii strenale ale claviculei se referă luxaţiile:

**a)** [x] Suprasternale

**b)** [x] Posterosternale

**c)** [ ] Coracoidiene

**d)** [ ] Intracoracoidiene

**e)** [x] Anterosternale

**---------------------------------------------------------------------**

**395. Punctajul:** 10Luxaţiile extremităţii acromiale ale claviculei după Rockwood include:

**a)** [ ] 2 -tipuri

**b)** [ ] 3 -tipuri

**c)** [ ] 4 -tipuri

**d)** [ ] 5 -tipuri

**e)** [x] 6 -tipuri

**---------------------------------------------------------------------**

**396. Punctajul:** 10În luxaţia extremităţii acromiale a claviculei tip-III după Rockwood include:

**a)** [x] Ruperea ligamentului acromio-clavicular

**b)** [x] Ruperea ligamentului coraco-clavicular

**c)** [x] Deplasarea claviculei cu 100%

**d)** [ ] Deplasarea claviculei cu 200%

**e)** [ ] Deplasarea claviculei cu 300%

**---------------------------------------------------------------------**

**397. Punctajul:** 10În luxaţia extremităţii acromiale a claviculei tip-IV după Rockwood include:

**a)** [x] Ruperea ligamentului acromio-clavicular

**b)** [x] Ruperea ligamentului coraco-clavicular

**c)** [ ] Deplasarea claviculei cu 100%

**d)** [x] Deplasarea claviculei cu 200%

**e)** [ ] Deplasarea claviculei cu 300%

**---------------------------------------------------------------------**

**398. Punctajul:** 10În luxaţia extremităţii acromiale a claviculei tip-V după Rockwood include:

**a)** [x] Ruperea ligamentului acromio-clavicular

**b)** [x] Ruperea ligamentului coraco-clavicular

**c)** [ ] Deplasarea claviculei cu 100%

**d)** [ ] Deplasarea claviculei cu 200%

**e)** [x] Deplasarea claviculei cu 300%

**---------------------------------------------------------------------**

**399. Punctajul:** 10În luxaţia extremităţii acromiale a claviculei tip-VI după Rockwood include:

**a)** [ ] Ruperea ligamentului acromio-clavicular

**b)** [ ] Ruperea ligamentului coraco-clavicular

**c)** [x] Deplasarea claviculei sub procesul acromion

**d)** [ ] Deplasarea claviculei cu 200%

**e)** [ ] Deplasarea claviculei cu 300%

**---------------------------------------------------------------------**

**400. Punctajul:** 10În luxaţiile extremităţii acromiale a claviculei se determină:

**a)** [ ] Scurtarea claviculei

**b)** [x] „Clapei de pian"

**c)** [x] „Treaptă de scară"

**d)** [x] „Poziţia de umelinţă"

**e)** [ ] Crepitaţie osoasă

**---------------------------------------------------------------------**

**401. Punctajul:** 10La luxaţiile anterioare de humerus se referă:

**a)** [x] Subcoracoidiene

**b)** [x] Intracoracoidiene

**c)** [ ] Intraclaviculare

**d)** [x] Subclaviculare

**e)** [ ] Subacromială

**---------------------------------------------------------------------**

**402. Punctajul:** 10La luxaţiile posterioare de humerus se referă:

**a)** [ ] Subcoracoidiene

**b)** [ ] Intracoracoidiene

**c)** [ ] Intraclaviculare

**d)** [ ] Subclaviculare

**e)** [x] Subacromială

**---------------------------------------------------------------------**

**403. Punctajul:** 10Luxaţiile de humerus se reduc prin următoarele procedee:

**a)** [ ] Bohler

**b)** [ ] Perthes

**c)** [x] Mothes

**d)** [ ] Ceaclin

**e)** [x] Hipocrate

**---------------------------------------------------------------------**

**404. Punctajul:** 10În clinica luxaţiile anterioare de humerus se determină:

**a)** [x] Umărul în formă de epolet

**b)** [x] Fosa subclaviculară globuloasă (dispare)

**c)** [ ] Braţul în adducţie

**d)** [x] Braţul în abducţie

**e)** [x] Braţul în rotaţie externă

**---------------------------------------------------------------------**

**405. Punctajul:** 10În clinica luxaţiile anterioare de humerus se determină:

**a)** [x] Umărul în formă de epolet

**b)** [x] Braţul rotat extern

**c)** [ ] Braţul în adducţie

**d)** [x] Braţul în abducţie

**e)** [ ] Braţul în rotaţie internă

**---------------------------------------------------------------------**

**406. Punctajul:** 10Fracturile mai frecvente ale extremităţii proximale a humerusului

**a)** [x] Fracturile marelui tubercul

**b)** [x] Fracturile colului chirurgical

**c)** [ ] Fracturile capului

**d)** [ ] Fracturile colului anatomic

**e)** [ ] Fracturile micului tubercul

**---------------------------------------------------------------------**

**407. Punctajul:** 10Tratamentul de fracturi ale colului chirurgical

**a)** [x] Tracţie continuă transosoasă

**b)** [ ] Fără imobilizare

**c)** [x] Osteosinteza funcţional-slabilă

**d)** [ ] Endoprotezarea articulaţiei

**e)** [x] Aparat ghipsat toraco-brahial

**---------------------------------------------------------------------**

**408. Punctajul:** 10În clasificarea Neer a extremităţii proximale a humerusului, include:

**a)** [ ] Fractura cu 5 părţi

**b)** [x] Fractura cu 4 părţi

**c)** [x] Fractura cu 3 părţi

**d)** [x] Fractura cu 2 părţi

**e)** [x] Fractura cu 1 parte

**---------------------------------------------------------------------**

**409. Punctajul:** 10Fractura cu o parte după clasificarea Neer include:

**a)** [ ] Fractura colului anatomic cu deplasarea fragmentelor

**b)** [x] Fractura colului anatomic fără deplasarea fragmentelor

**c)** [x] Fractura colului chirurgical fără deplasarea fragmentelor

**d)** [ ] Fractura colului chirurgical cu deplasarea fragmentelor

**e)** [ ] Fractura marelui tubercul cu deplasarea fragmentelor

**---------------------------------------------------------------------**

**410. Punctajul:** 10În fracturile prin abducţie a colului chirurgical se formează un unghi deschis:

**a)** [ ] Medial

**b)** [x] Lateral

**c)** [ ] Anterior

**d)** [ ] Posterior

**e)** [ ] Nu formează unghi

**---------------------------------------------------------------------**

**411. Punctajul:** 10În fracturile prin adducţie a colului chirurgical se formează un unghi deschis:

**a)** [x] Medial

**b)** [ ] Lateral

**c)** [ ] Anterior

**d)** [ ] Posterior

**e)** [ ] Nu formează unghi

**---------------------------------------------------------------------**

**412. Punctajul:** 10Complicaţiile precoce ale fracturilor diafizare de humerus 1/3 distală:

**a)** [ ] Leziunea plexului brahia

**b)** [ ] Leziunea nervului median

**c)** [ ] Leziunea nervului ulnar

**d)** [x] Leziunea nervului radial

**e)** [ ] Leziunea nervilor median şi ulnar

**---------------------------------------------------------------------**

**413. Punctajul:** 10Tratamentul fracturilor diafizare de humerus:

**a)** [ ] Bandaj moale Desault

**b)** [x] Osteosinteza în fixator extern broşat (Ilizarov)

**c)** [x] Osteosinteza în fixator tijat extern

**d)** [x] Osteosinteza cu placă metalică înşurubată

**e)** [x] Osteosinteza centromedulară cu tijă

**---------------------------------------------------------------------**

**414. Punctajul:** 10Mai frecvent la copii se întâlnesc fracturile supracondiliene de humerus

**a)** [ ] Fracturi prin separare

**b)** [ ] Fracturi prin tasare

**c)** [x] Prin hiperextensie

**d)** [ ] Fracturi prin tasare şi separare

**e)** [x] Prin hiperflexie

**---------------------------------------------------------------------**

**415. Punctajul:** 10Metodele de tratament al fracturilor diafizare de humerus

**a)** [x] Imobilizare ghipsată în fracturile stabile, după reducerea fragmentelor

**b)** [x] Osteosinteza funcţional-stabilă cu placă metalică

**c)** [ ] Aparat ghipsai în fracturile instabile

**d)** [ ] Osteosinteza cu broşe

**e)** [ ] Imobilizare în pansament moale şi pernuţă triunghiulară

**---------------------------------------------------------------------**

**416. Punctajul:** 10În fracturile extremităţii proximale a radiusului se depistează

**a)** [ ] Dereglarea extensiei antebraţului

**b)** [ ] Dereglarea flexiei antebraţului

**c)** [x] Dereglarea pronaţiei

**d)** [x] Dereglarea supinaţiei

**e)** [ ] Dereglări senzitive în zona autonomă a nervului radial

**---------------------------------------------------------------------**

**417. Punctajul:** 10În fracturile de olecran se va depista

**a)** [x] Dereglarea extensiei antebraţului

**b)** [ ] Dereglarea flexiei antebraţului

**c)** [ ] Dereglarea pronaţiei

**d)** [ ] Dereglarea supinaţiei

**e)** [ ] Dereglări senzitive în zona autonomă a nervului ulnar

**---------------------------------------------------------------------**

**418. Punctajul:** 10Fracturile de olecran se tratează mai frecvent în...?

**a)** [x] Osteosinteza cu şuruburi

**b)** [x] Osteosinteza cu placă metalică

**c)** [x] Osteosinteza cu broşe şi bandă metalică în hoban

**d)** [ ] Imobilizare în aparat ghipsat cu flexia antebraţului

**e)** [ ] Imobilizare în aparat ghipsat cu extensia antebraţului

**---------------------------------------------------------------------**

**419. Punctajul:** 10Clasificarea Masson a fracturilor capului osului radial ?

**a)** [ ] Fractura cu două focare

**b)** [x] Fracturile marginale fără deplasarea fragmentelor

**c)** [x] Fractura cu deplasarea fragmentelor

**d)** [x] Fractura cominutivă, polifragmentară

**e)** [ ] Fractura etajată

**---------------------------------------------------------------------**

**420. Punctajul:** 10Tratamentul ortopedic al fracturilor de cap radial se aplică în ?

**a)** [ ] Fracturile cu deplasarea fragmentelore

**b)** [x] Fracturile fără deplasarea fragmentelor

**c)** [ ] Fracturile cominutive de radius

**d)** [ ] Fracturile flexorii

**e)** [ ] Fracturile extensorii

**---------------------------------------------------------------------**

**421. Punctajul:** 10Fracturile cominutive de cap radial se tratează mai frecvent

**a)** [ ] Ortopedic, în aparat ghipsate

**b)** [ ] Ortopedic în aparat ghipsat după reducerea fragmentelor

**c)** [x] Prin rezecţia de cap radial

**d)** [ ] Prin osteosinteza cu şuruburi

**e)** [ ] Prin osteosinteza cu broşe

**---------------------------------------------------------------------**

**422. Punctajul:** 10În fracturile de olecran clinic vom depista...?

**a)** [ ] Dereglarea pronaţiei-supinaţieie

**b)** [x] Apariţia şanţului interfragmentar

**c)** [x] Deplasarea de olecran proximal (cranial)

**d)** [ ] Deplasarea de olecran distal (caudal)

**e)** [x] Dereglarea extensiei active a antebraţului

**---------------------------------------------------------------------**

**423. Punctajul:** 10În fracturile de antebraţ frecvent se depistează...?

**a)** [ ] Deplasare transversalăe

**b)** [ ] Deplasarea prin alungire (deplasare prin descensiune)

**c)** [x] Deplasarea rotatoare a fragmentelor

**d)** [x] Angularea fragmentelor

**e)** [x] Încălecarea fragmentelor (deplasare prin ascensiune)

**---------------------------------------------------------------------**

**424. Punctajul:** 10Tratamentul ortopedic al fracturilor de antebraţ se tratează în caz de ?

**a)** [ ] Fracturile deschisee

**b)** [ ] Fracturile cu deplasare complexă

**c)** [x] Fracturi fără deplasarea fragmentelor

**d)** [x] Fracturi cu deplasare unghiulară, după reducerea deplasării

**e)** [ ] Fracturile cominutive

**---------------------------------------------------------------------**

**425. Punctajul:** 10În fracturile de antebraţ cu deplasarea complexă a fragmentelor se ...?

**a)** [ ] Restabileşte numai lungimea radiusuluie

**b)** [ ] Restabileşte numai lungimea cubitusului

**c)** [x] Restabileşte lungimea între cubitus şi radius

**d)** [x] Restabileşte axului de pronaţie-supinaţie a antebraţului

**e)** [x] Restabileşte curburilor normale ale radiusului

**---------------------------------------------------------------------**

**426. Punctajul:** 10În leziunile tip Montejea-Stănciulescu flexorie capul osului radial este luxat:

**a)** [ ] Anteriore

**b)** [x] Posterior

**c)** [ ] Medial

**d)** [ ] Lateral

**e)** [ ] Impactare

**---------------------------------------------------------------------**

**427. Punctajul:** 10În leziunile tip Montejea-Stănciulescu extensorii capul osului radial este luxat:

**a)** [x] Anteriore

**b)** [ ] Posterior

**c)** [ ] Medial

**d)** [ ] Lateral

**e)** [ ] Impactare

**---------------------------------------------------------------------**

**428. Punctajul:** 10În leziunile tip Montejea-Stănciulescu flexorie este o deplasare unghiulară între fragmentele osului cubital cu unghiul deschis:

**a)** [x] Anteriore

**b)** [ ] Posterior

**c)** [ ] Medial

**d)** [ ] Lateral

**e)** [ ] Impactare

**---------------------------------------------------------------------**

**429. Punctajul:** 10În leziunile tip Montejea-Stănciulescu extensorie este o deplasare unghiulară între fragmentele osului cubital cu unghiul deschis:

**a)** [ ] Anteriore

**b)** [x] Posterior

**c)** [ ] Medial

**d)** [ ] Lateral

**e)** [ ] Impactare

**---------------------------------------------------------------------**

**430. Punctajul:** 10În leziunile tip Montejea-Stănciulescu se fracturează osul:

**a)** [ ] Cubital şi radiale

**b)** [ ] Cubital şi radial cominutivă

**c)** [ ] Cubital şi radială deschisă

**d)** [x] Cubital

**e)** [ ] Radial

**---------------------------------------------------------------------**

**431. Punctajul:** 10În leziunile tip Galeazzi se fracturează osul:

**a)** [ ] Cubital şi radiale

**b)** [ ] Cubital şi radial cominutivă

**c)** [ ] Cubital şi radială deschisă

**d)** [ ] Cubital

**e)** [x] Radial

**---------------------------------------------------------------------**

**432. Punctajul:** 10În leziunile tip Galeazzi se luxează capul osul:

**a)** [ ] Cubital şi radiale

**b)** [ ] Cubital şi radial cominutivă

**c)** [ ] Cubital şi radială deschisă

**d)** [x] Cubital

**e)** [ ] Radial

**---------------------------------------------------------------------**

**433. Punctajul:** 10Unghiul înclinării frontale (radioulnare) a suprafeţei articulare a osului radial este de...?

**a)** [ ] 10°e

**b)** [ ] 20°

**c)** [x] 30°

**d)** [ ] 40°

**e)** [ ] 50°

**---------------------------------------------------------------------**

**434. Punctajul:** 10Unghiul înclinării sagitale (antero-posterioară) a suprafeţei articulare a osului radial este de...?

**a)** [x] 10°e

**b)** [ ] 20°

**c)** [ ] 30°

**d)** [ ] 40°

**e)** [ ] 50°

**---------------------------------------------------------------------**

**435. Punctajul:** 10Fracturile osului radial „în loc tipic", cele mai frecvente deplasări:

**a)** [x] Deplasare în compresie-exiensiee

**b)** [x] Deplasarea în compresie-flexie

**c)** [ ] Fracturi tasate

**d)** [ ] Fracturi marginale

**e)** [ ] Fracturi epimetafizare

**---------------------------------------------------------------------**

**436. Punctajul:** 10Fracturile epifizei distale a radiusului tip Colles-Pouteau include:

**a)** [x] Deplasarea unghiulară cu unghiul deschis dorsale

**b)** [ ] Deplasarea unghiulară cu unghiul deschis medial

**c)** [ ] Deplasarea unghiulară cu unghiul deschis anterior

**d)** [x] Basculare cu angulare dorsală

**e)** [ ] Basculare cu angulare anterioară

**---------------------------------------------------------------------**

**437. Punctajul:** 10Fracturile epifizei distale a radiusului tip Colles-Pouteau include:

**a)** [x] Deformitate în formă de „baionetă"

**b)** [ ] Deplasarea unghiulară cu unghiul deschis medial

**c)** [ ] Deplasarea unghiulară cu unghiul deschis anterior

**d)** [x] Basculare cu angulare dorsală

**e)** [ ] Basculare cu angulare anterioară

**---------------------------------------------------------------------**

**438. Punctajul:** 10Fracturile epifizei distale a radiusului tip Smith-Goyrand include:

**a)** [ ] Deplasarea unghiulară cu unghiul deschis dorsale

**b)** [ ] Deplasarea unghiulară cu unghiul deschis medial

**c)** [x] Deplasarea unghiulară cu unghiul deschis anterior

**d)** [ ] Basculare cu angulare dorsală

**e)** [x] Basculare cu angulare anterioară

**---------------------------------------------------------------------**

**439. Punctajul:** 10Fracturile epifizei distale a radiusului tip Smith-Goyranda include:

**a)** [ ] Deformitate în formă de „baionetă"e

**b)** [x] Deformitate în formă de „furculiţă"

**c)** [x] Deplasarea unghiulară cu unghiul deschis anterior

**d)** [ ] Basculare cu angulare dorsală

**e)** [x] Basculare cu angulare anterioară

**---------------------------------------------------------------------**

**440. Punctajul:** 10Tratamentul fracturilor extremităţii distale a osului radial cu deplasarea fragmentelor:

**a)** [x] Reducerea ortopedică, aparat ghipsate

**b)** [ ] Aparat ghipsat

**c)** [x] Osteosinteza intrafocară Kapanmdji, aparat ghipsat

**d)** [ ] Imobilizarea funcţională clasică

**e)** [x] Fixarea în aparat extern

**---------------------------------------------------------------------**

**441. Punctajul:** 10Complicaţiile în fracturile extremităţii distale a osului radial:

**a)** [x] Ridori articularee

**b)** [x] Consolidare vicioasă

**c)** [ ] Necroză aseptică a fragmentelor

**d)** [x] Sindromul de canal carpian

**e)** [x] Sindromul algo-distrofic Zudec

**---------------------------------------------------------------------**

**442. Punctajul:** 10Leziunea Bennett include:

**a)** [ ] Fractura bazei falange proximale a policeluie

**b)** [ ] Fractura bazei osului metacarpian - II

**c)** [x] Fractura bazei osului metacarpian - I

**d)** [ ] Fractura bazei osului metacarpian - V

**e)** [ ] Fractura bazei falangei distale

**---------------------------------------------------------------------**

**443. Punctajul:** 10Leziunea Bennett include:

**a)** [ ] Subluxaţia, luxaţia falangei distale a policeluie

**b)** [ ] Subluxaţia, luxaţia osului metacarpian - II

**c)** [ ] Subluxaţia, luxaţia osului metacarpian - V

**d)** [x] Subluxaţia, luxaţia osului metacarpian - I

**e)** [ ] Subluxaţia, luxaţia falangei proximale a policelui

**---------------------------------------------------------------------**

**444. Punctajul:** 10Fractura Rollando include:

**a)** [ ] Fractura bazei falange proximale a policeluie

**b)** [ ] Fractura bazei osului metacarpian - II

**c)** [ ] Fractura bazei osului metacarpian - V

**d)** [x] Fractura cominutivă a bazei osului metacarpian - I

**e)** [ ] Fractura bazei falangei distale

**---------------------------------------------------------------------**

**445. Punctajul:** 10În fracturile diafizare a oaselor metacarpiene - II-V are loc deplasarea:

**a)** [ ] Unghiulară cu unghiul deschis laterale

**b)** [ ] Unghiulară cu unghiul deschis medial

**c)** [ ] Unghiulară cu unghiul deschis dorsal

**d)** [x] Unghiulară cu unghiul deschis palmar

**e)** [ ] Deplasare complexă

**---------------------------------------------------------------------**

**446. Punctajul:** 10Fracturile diafizare a oaselor metacarpiene II-V cu deplasarea fragmentelor se tratează:

**a)** [x] Reducerea ortopedică, aparat ghipsate

**b)** [x] Osteosinteza cu broşe

**c)** [x] Osteosinteza cu şuruburi

**d)** [x] Osteosinteza cu placă

**e)** [ ] Osteosinteza în fixator Ilizarov

**---------------------------------------------------------------------**

**447. Punctajul:** 10În fractura falangelor proximale a degetelor mâinii va fi:

**a)** [ ] Deplasare complexăe

**b)** [x] Angulare, unghiul deschis dorsal

**c)** [ ] Angulare, unghiul deschis volar

**d)** [ ] Angulare, unghiul deschis lateral

**e)** [ ] Angulare, unghiul deschis medial

**---------------------------------------------------------------------**

**448. Punctajul:** 10În fractura falangelor proximale a degetelor mâinii va fi:

**a)** [x] Deplasare prin rotaţiee

**b)** [ ] Deplasare transversală

**c)** [x] Deplasare cu angulare

**d)** [ ] Deplasare prin ascensiune

**e)** [x] Deplasare complexă

**---------------------------------------------------------------------**

**449. Punctajul:** 10În suspectarea fracturii de scafoid al mâinii se va:

**a)** [ ] Aplica aparat ghipsat pentru 12 săptămânie

**b)** [x] Aplica aparat ghipsat pentru 7-14 zile

**c)** [ ] Se va repeta examinarea R-logică la a 7-14 zi în aparat ghipsat

**d)** [x] Se va repeta examinarea R-logică la a 7-14 zi fără aparat ghipsat

**e)** [ ] Se va repeta examinarea R-logică la a 12 săptămâni

**---------------------------------------------------------------------**

**450. Punctajul:** 10În fracturile de scafoid se va aplica aparat ghipsat circular şi:

**a)** [ ] Degetele II-V în extensiee

**b)** [ ] Degetele II-V în flexie

**c)** [x] Policele în abducţie

**d)** [ ] Policele în adducţie

**e)** [ ] Policele în flexie

**---------------------------------------------------------------------**

**451. Punctajul:** 10În tratamentul leziunei Bennett se va practica:

**a)** [ ] Aplica aparat ghipsat

**b)** [ ] Reducerea manuală şi aplicarea aparatului ghipsat

**c)** [x] Reducerea manuală, stabilizarea cu broşe, aplicarea aparatului ghipsat

**d)** [x] Reducerea deschisă, stabilizarea cu broşe, aplicarea aparatului ghipsat

**e)** [ ] Reducerea deschisă, aparat ghipsat

**---------------------------------------------------------------------**

**452. Punctajul:** 10În fracturile falangelor medii a degetelor II-V, dacă planul fracturii este amplasat distal de locul de inserţie a flexorului se va depista deplasarea:

**a)** [ ] Transversală

**b)** [ ] Prin ascensiune

**c)** [x] Unghiulară, cu unghiul deschis dorsal

**d)** [ ] Unghiulară, cu unghiul deschis palmar

**e)** [ ] Complexă

**---------------------------------------------------------------------**

**453. Punctajul:** 10Clasificarea anatomo-topografică a colului femoral:

**a)** [x] fractură subcapitală

**b)** [ ] fractură verticală

**c)** [x] fractură mediocervicală

**d)** [x] fractură bazală

**e)** [ ] fractură cervico-trohanteriană

**---------------------------------------------------------------------**

**454. Punctajul:** 10Clasificarea clinico-radiografică a colului femoral după autori.

**a)** [ ] Ciaclin

**b)** [ ] Caplan

**c)** [x] Gardan

**d)** [ ] Volcov

**e)** [x] Pauwels

**---------------------------------------------------------------------**

**455. Punctajul:** 10Principiile de tratament a fracturilor de col femoral.

**a)** [ ] reducere ortopedică

**b)** [x] cu şuruburi canulate

**c)** [ ] cu fixator tripaletar

**d)** [ ] cu broşe

**e)** [x] artroplastie cu diferite proteze

**---------------------------------------------------------------------**

**456. Punctajul:** 10Fracturile masivului trohanterian-simtomatologic

**a)** [ ] impotenţa funcţională

**b)** [x] abducţia coapsei

**c)** [x] mobilitate patologică la palpare

**d)** [x] crepitaţie osoasă

**e)** [ ] durere intensă

**---------------------------------------------------------------------**

**457. Punctajul:** 10Fracturile diafizare de femur. Simptoamele de certitudine.

**a)** [ ] impotenţa funcţională

**b)** [x] deformare marcată a coapsei

**c)** [x] scurtarea membrului inferior

**d)** [x] mobilitate patologică

**e)** [x] crepizaţie osoasă

**---------------------------------------------------------------------**

**458. Punctajul:** 10Fracturile femurului distal. Complicaţii imediate.

**a)** [x] fractură deschisă

**b)** [x] lezarea nervului sciatic popliter

**c)** [ ] ridoare de genunchi

**d)** [x] lezarea arterei popliter

**e)** [ ] osteită cronică

**---------------------------------------------------------------------**

**459. Punctajul:** 10Fracturile platoului tibial. Clasificare.

**a)** [x] Fractura platoului ţibial extern

**b)** [x] Fractură bicondiliană (forme T, Y, Λ)

**c)** [x] Fractură platou tibial intern tasat

**d)** [x] Hemartroza

**e)** [ ] Luxaţie cu fractură tuberozităţii tibiene

**---------------------------------------------------------------------**

**460. Punctajul:** 10Fracturile rotulei. Clasificarea.

**a)** [x] transversală

**b)** [x] polară (inf. superior)

**c)** [x] cominutivă

**d)** [ ] medială

**e)** [x] verticală

**---------------------------------------------------------------------**

**461. Punctajul:** 10Fracturile diafizare a tibiei. Clasificarea.

**a)** [x] transversală

**b)** [ ] longitudinală

**c)** [x] cominutivă

**d)** [x] oblică

**e)** [ ] tasată

**---------------------------------------------------------------------**

**462. Punctajul:** 10Fracturile diafizare a tibiei. Tratament în fracturi închise.

**a)** [ ] tije centromodulare

**b)** [x] tije centromodulare zăvorîte

**c)** [ ] circliaj cu fir metalic (sirenă)

**d)** [x] cu placă şi şuruburi

**e)** [x] centromedulară + fixator extern

**---------------------------------------------------------------------**

**463. Punctajul:** 10Fracturile maleolare şi a pilonului tibial. Simptomatologie.

**a)** [x] tumefierea ţesuturilor paraarticulare

**b)** [x] prezenţa mişcărilor patologice (mai ales maleola medială)

**c)** [x] dezaxarea plantei faţă de axa gambei

**d)** [ ] scurtarea gambei

**e)** [x] crepitaţie osoasă la examinarea fragmentului în loja maternă

**---------------------------------------------------------------------**

**464. Punctajul:** 10Tratamentul fracturilor maleolare.

**a)** [ ] reducere ortopedică + gips

**b)** [x] osteosinteza maleolei laterale cu placă

**c)** [ ] cu broşe încrucişate

**d)** [x] osteosinteza maleolei mediale cu şurub

**e)** [x] osteosinteza maleolei mediale sau laterale cu hoban

**---------------------------------------------------------------------**

**465. Punctajul:** 10Fracturile calcaneului. Simptomatologie.

**a)** [x] durere spontană în regiunea submaleolară

**b)** [x] lăţirea regiunei calcanea

**c)** [x] dispariţia boltei plantare

**d)** [ ] echimoze în regiunea articulaţiei gleznei

**e)** [x] unghiul bituberozitar Böhler (20°, 30°,35°)

**---------------------------------------------------------------------**

**466. Punctajul:** 10Fracturile diafizare os femoral. Complicaţii.

**a)** [x] deschiderea secundară a focarului fracturii

**b)** [x] şoc traumatic

**c)** [ ] necroza aseptic a capului femural

**d)** [x] vasculo-nervoase

**e)** [x] embolie gazoasă

**---------------------------------------------------------------------**

**467. Punctajul:** 10Leziunile ligamentare ale genunchiului. Simptomatologie.

**a)** [x] hemartroza articulaţiei

**b)** [x] instabilitate medială

**c)** [x] instabilitate anterioară

**d)** [ ] poziţia gambei blocată

**e)** [x] instabilitate laterală

**---------------------------------------------------------------------**

**468. Punctajul:** 10Leziuni minuscule - tipurile de leziuni

**a)** [x] leziune fără deplasare

**b)** [x] leziune dislocată (toartă de coş)

**c)** [ ] leziuni cu blocajul articulat

**d)** [ ] leziuni verticale

**e)** [x] leziunea „în cioc de papagal" (care 2 leziuni?)

**---------------------------------------------------------------------**

**469. Punctajul:** 10Contuzia trunchiului nervului periferic mai poartă numele de:

**a)** [ ] Neurotmezis

**b)** [ ] Axonotmezis

**c)** [x] Neuropraxia

**d)** [ ] Neuropatia

**e)** [ ] Neurodisplazia

**---------------------------------------------------------------------**

**470. Punctajul:** 10De elecţie rupturile musculare survin pe muşchi:

**a)** [ ] Normal

**b)** [x] Cu leziuni degenerative

**c)** [ ] În artrogripoză

**d)** [ ] Cu malformaţii congenitale locale

**e)** [ ] Cu formaţiuni tumorale în evoluţie

**---------------------------------------------------------------------**

**471. Punctajul:** 10Cele mai frecvente rupturi musculare subcutanate sunt localizate la nivelul:

**a)** [x] Bicepsului brahial

**b)** [ ] Quadricepsului

**c)** [ ] Tricepsului sural

**d)** [ ] Abductorului piciorului

**e)** [ ] Lungul abductor a policelui

**---------------------------------------------------------------------**

**472. Punctajul:** 10Cea mai frecventă entorsă este localizată în articulaţia:

**a)** [x] Gleznei

**b)** [ ] Genunchiului

**c)** [ ] Pumnului

**d)** [ ] Coloanei cervicale

**e)** [ ] Cotului

**---------------------------------------------------------------------**

**473. Punctajul:** 10Leziunile vaselor sanguine magistrale mai periculoase pentru viaţă sunt:

**a)** [ ] contuzia vas sanguin

**b)** [x] leziune-găurire

**c)** [x] leziuni parietale laterale

**d)** [ ] leziune totală

**e)** [ ] leziune tangenţială fără ruperea intimei

**---------------------------------------------------------------------**

**474. Punctajul:** 10Semnele precoce a ischemiei acute în leziunile vaselor magistrale:

**a)** [x] răcirea segmentului

**b)** [x] parestezie

**c)** [x] pierderea mişcărilor active

**d)** [ ] pierderea mişcărilor pasive

**e)** [ ] necroza membrului

**---------------------------------------------------------------------**

**475. Punctajul:** 10Numiţi nervii care pot fi lezaţi la membrul toracic:

**a)** [ ] nervul sural

**b)** [x] nervul median

**c)** [x] nervul radial

**d)** [ ] nervii intercostali

**e)** [x] nervul ulnar

**---------------------------------------------------------------------**

**476. Punctajul:** 10Tratamentul leziunilor de nervi:

**a)** [ ] sutură transneurală

**b)** [x] sutură epineurală

**c)** [x] sutură perineurală

**d)** [ ] sutură în vas sanguin

**e)** [x] sutură epiperineurală

**---------------------------------------------------------------------**

**477. Punctajul:** 10Clinica de leziune al nervului periferic:

**a)** [ ] prezenţa hiperemiei locale

**b)** [x] dereglări motorii

**c)** [x] dereglări senzitive

**d)** [ ] edem pronunţat al zinei traumatizate

**e)** [x] tulburări de sudoraţie, trofice, vasculare

**---------------------------------------------------------------------**

**478. Punctajul:** 10Fracturile mai frecvente ale extremităţilor proximale a braţului:

**a)** [x] fracturile tuborozităţilor

**b)** [ ] fracturile colului anatomic

**c)** [ ] fracturile capului humeral

**d)** [x] fracturile de col chirurgical

**e)** [x] fracturi telescopate (tasate)

**---------------------------------------------------------------------**

**479. Punctajul:** 10Tratamentul fracturilor de col chirurgical:

**a)** [x] tracţie continuă transosoasă

**b)** [ ] fără imobilizare

**c)** [x] osteosinteza funcţional-stabilă cu placă AO

**d)** [ ] endoprotezarea articulaţiei

**e)** [x] aparat gipsat Coldweel (Dreving)

**---------------------------------------------------------------------**

**480. Punctajul:** 10Fracturile diafizare de humerus - complicaţiile precoce:

**a)** [ ] leziunea n.median

**b)** [x] compresia pachetului neurovascular

**c)** [x] leziunea n.radial

**d)** [x] leziuni de muşchi

**e)** [ ] defect osos

**---------------------------------------------------------------------**

**481. Punctajul:** 10Fracturile supracondiliene ale humerusului distal, tipul frecvent de deplasare conform vârstei

**a)** [ ] fracturi tasate

**b)** [ ] fracturi prin hipertensie la adulţi

**c)** [x] fracturi prin hipertensie la copii

**d)** [ ] fracturi prin hiperflexie la copii

**e)** [x] fracturi prin hiperflexie la adulţi

**---------------------------------------------------------------------**

**482. Punctajul:** 10Metodele de tratament a fracturilor supracondiliene:

**a)** [x] imobilizarea gipsată în fracturile stabile

**b)** [x] reducere în fracturile stabile și aparat ghipsat

**c)** [ ] reducere în aparat gipsat în fracturile instabile

**d)** [x] osteosinteza funcţional stabilă

**e)** [ ] imobilizarea cu pansament pernuţă triunghiulară

**---------------------------------------------------------------------**

**483. Punctajul:** 10Fracturile olecranului: diagnostic, tratament:

**a)** [ ] dereglarea funcţională de flexie

**b)** [x] decade funcţie de extenzie

**c)** [x] tratament chirurgical funcţional - stabil

**d)** [x] imobilizarea în extenzie

**e)** [ ] imobilizarea în aparat Ilizarov

**---------------------------------------------------------------------**

**484. Punctajul:** 10Principiile de tratament a fracturilor diafizare ale oaselor antebraţului:

**a)** [x] tratament ortopedic a fracturilor fără deplasare

**b)** [x] tratamentul chirurgical stabil-funcţional

**c)** [ ] aplicarea aparatului gipsat după reducerea închisă a fragmentelor

**d)** [ ] tratament conservator fără imobilizare

**e)** [x] osteosinteza centromedulară combinată cu aparat Ilizarov

**---------------------------------------------------------------------**

**485. Punctajul:** 10Tratamentul fracturilor extremităţii distale ale osului radial:

**a)** [x] reducere ortopedică cu imobilizare gipsată

**b)** [x] procedeu Kapandji

**c)** [x] fixare în aparat extern

**d)** [x] tratament chirurgical stabil funcţional

**e)** [ ] imobilizare funcţională elastică

**---------------------------------------------------------------------**

**486. Punctajul:** 10Complicaţiile în tratamentul fracturilor distale de os radial:

**a)** [x] redori articulare

**b)** [x] sindromul de canal carpian

**c)** [x] rupturi tendinoase

**d)** [ ] sindrom de instabilitate

**e)** [x] artroză radio carpiană

**---------------------------------------------------------------------**

**487. Punctajul:** 10Fracturile de scafoid carpian - erorile de diagnostic:

**a)** [x] radiografie nediscifrată de medici imagist

**b)** [ ] tratată ca contuzie al articulaţiei pumnului

**c)** [x] nerepetarea radiografiei la 8-10 zile după traumatism

**d)** [x] diagnosticul pe semne clinice sărace

**e)** [x] tratament efectuat nu de specialist traumatolog

**---------------------------------------------------------------------**

**488. Punctajul:** 10Tratamentul fracturilor recente de scafoid fără deplasare:

**a)** [ ] imobilizare clasică în aparat ghipsat 2 luni

**b)** [x] imobilizare gipsată 3 luni

**c)** [x] tratament chirurgical

**d)** [ ] tratament funcţional fără imobilizare

**e)** [ ] aptrodeză selectivă

**---------------------------------------------------------------------**

**489. Punctajul:** 10Care fracturi de scafoid sunt stabile şi pot fi tratate ortopedic?

**a)** [ ] fractura aşchiată

**b)** [x] fracturi oblice orizontale

**c)** [x] fracturi transversale

**d)** [ ] fracturi longitudinale

**e)** [ ] fracturi oblice verticale

**---------------------------------------------------------------------**

**490. Punctajul:** 10Fracturile porţiunii proximale ale metacarpianului – I mai des întîlnite:

**a)** [ ] fracturi tasate

**b)** [x] fracturi Bennett cu fragment mic

**c)** [x] fracturi Bennett cu fragment mare

**d)** [ ] fracturi aşchiate

**e)** [x] fracturi Rolando

**---------------------------------------------------------------------**

**491. Punctajul:** 10Fracturi de claviculă - simptoamele clasice:

**a)** [x] deplasarea proximală al fragmentului central

**b)** [x] crepitaţie la palpare

**c)** [ ] deplasarea distală, caudală al fragmentului central

**d)** [x] poza de "umilinţă" a bolnavului

**e)** [x] întreruperea continuităţii osoase

**---------------------------------------------------------------------**

**492. Punctajul:** 10Metode de tratament a fracturilor de claviculă:

**a)** [x] bandaj toracic Desault la fracturi fără deplasare

**b)** [x] reducere ortopedică şi imobilizare cu bandaj "8"

**c)** [ ] imobilizarea cu mîna la spate

**d)** [x] tratament chirurgical în fracturi ireductibile şi deschise

**e)** [ ] imobilizarea cu inele delbi

**---------------------------------------------------------------------**

**493. Punctajul:** 10Semne clinice clasice prezente în luxaţiile acromio-claviculare:

**a)** [ ] edem şi dureri acute în regiunea articulaţiei

**b)** [x] ascensiunea extremităţii distale a claviculei

**c)** [x] instabilitatea claviculei

**d)** [ ] imposibilitate de adducţie a braţului

**e)** [x] semnul "clapei de pian"

**---------------------------------------------------------------------**

**494. Punctajul:** 10Care luxaţii de humerus se întîlnesc mai frecvent?

**a)** [x] luxaţii antero-interne

**b)** [ ] luxaţiile posterioare

**c)** [x] luxaţiile anterio-inferioare

**d)** [ ] luxaţiile superioare

**e)** [ ] luxaţiile rotatorice

**---------------------------------------------------------------------**

**495. Punctajul:** 10Semnele clinice în luxaţiile antero-interne ale humerusului:

**a)** [x] semnul "epoletului"

**b)** [x] semnul "loviturii de topor"

**c)** [ ] rotaţie internă a braţului

**d)** [x] adducţia braţului

**e)** [x] dispariţia fosetei subclaviculare

**---------------------------------------------------------------------**

**496. Punctajul:** 10Cele mai practicate metode de reducere a luxaţiilor de humerus:

**a)** [x] metoda Hipocrate

**b)** [x] metoda Muhin-Mates

**c)** [x] metoda Coher

**d)** [ ] Metoda Stamatin

**e)** [ ] metoda Gianelidze

**---------------------------------------------------------------------**

**497. Punctajul:** 10Tipurile mai frecvente de luxaţii în articulaţia cotului:

**a)** [x] luxaţie posterioară

**b)** [x] luxaţie externă

**c)** [x] luxaţie mediale

**d)** [ ] luxaţie anterioară

**e)** [ ] luxaţie devirgentă

**---------------------------------------------------------------------**

**498. Punctajul:** 10Clinica leziunii flexorului profund al degetului:

**a)** [ ] nu este flexie în articulaţia radio-carpiană

**b)** [ ] nu-s mişcări în flexie în articulaţia metacarpo-falangiană

**c)** [ ] lipseşte flexia în articulaţia interfalangială proximală

**d)** [ ] este prezentă flexia şi extenzia în articulaţia interfalangială distală

**e)** [x] impotenţa de flexie în articulaţăia interfalangială distală

**---------------------------------------------------------------------**

**499. Punctajul:** 10În fracturile tip Montejea - Sănciulescu flexorie capul osului radial este luxat:

**a)** [ ] anterior

**b)** [x] posterior

**c)** [ ] medial

**d)** [ ] lateral

**e)** [ ] impactat

**---------------------------------------------------------------------**

**500. Punctajul:** 10Care fracturi de omoplat necesită tratament chirurgical?

**a)** [x] fracturi ale colului cu deplasare

**b)** [ ] fracturi de corp fără dislocare

**c)** [x] fracturi corporale cu deplasare

**d)** [ ] fracturi ale unghiului inferior

**e)** [x] fracturi ale omoplatului asociate cu fracturi de claviculă

**---------------------------------------------------------------------**

**501. Punctajul:** 10Leziunea Galleazzi este:

**a)** [ ] fractura izolată a osului ulnar

**b)** [ ] fractura izolată a radiusului

**c)** [ ] fractura osului ulnar cu luxaţia capului osului radial

**d)** [x] fractura osului radial cu luxaţia capului osului ulnar

**e)** [ ] fractura ambelor oase

**---------------------------------------------------------------------**

**502. Punctajul:** 10Fractura metafizei radiale distale tip Smith-Goyrand include:

**a)** [ ] deplasarea unghiulară cu unghiul deschis dorsal

**b)** [x] deplasarea unghiulară cu unghiul deschis anterior

**c)** [ ] basculare cu angrenare dorsală

**d)** [x] basculare cu angrenare anterioară

**e)** [x] aspect "dos de furculiţă"

**---------------------------------------------------------------------**

**503. Punctajul:** 10Leziunea Bennett include:

**a)** [x] fractura bazei osului metacarpian I

**b)** [ ] fractura bazei osului metacarpian V

**c)** [x] luxaţia osului metacarpian I

**d)** [ ] luxaţia osului metacarpian V

**e)** [ ] luxaţia perilunară a mîinii

**---------------------------------------------------------------------**

**504. Punctajul:** 10Pentru fracturile diafizare a oaselor II-V metacarpiene sunt caracteristice deplasările:

**a)** [ ] transversale

**b)** [x] unghiulare

**c)** [ ] prin ascensiune

**d)** [ ] rotatorii

**e)** [ ] complexă

**---------------------------------------------------------------------**

**505. Punctajul:** 10În leziunea Bennett se va:

**a)** [ ] aplica aparat gipsat

**b)** [ ] reducerea manuală şi aplicarea aparatului gipsat

**c)** [x] reducerea manuală, stabilizarea cu broşe, aplicarea aparatului gipsat

**d)** [ ] intervenţia chirurgicală, aparat gipsat

**e)** [x] intervenţia chirurgicală, stabilizarea cu broşe, aplicarea aparatului gipsat

**---------------------------------------------------------------------**

**506. Punctajul:** 10În fracturile falangelor medii a degetelor mîinii, dacă fractura este amplasată distal de locul inserţiei flexorului superficial, se va depista deplasare:

**a)** [ ] transversală

**b)** [ ] prin ascensiune

**c)** [x] unghiulară cu unghiul deschis dorsal

**d)** [ ] unghiulară cu unghiul deschis palmar

**e)** [ ] complexă

**---------------------------------------------------------------------**

**507. Punctajul:** 10În fracturile falangelor medii a degetelor mîinii, dacă fractura este amplasată distal de locul inserţiei flexorului superficial, în deplasarea falangelor se va bloca:

**a)** [ ] extensorul

**b)** [ ] flexorul superficial

**c)** [x] flexorul profund

**d)** [ ] ambii flexori

**e)** [ ] flexorii şi extensorii

**---------------------------------------------------------------------**

**508. Punctajul:** 10În fracturile falangelor proximele a degetelor mîinii va fi o deplasare între fragmente:

**a)** [ ] unghiulară, cu unghiul deschis palmar

**b)** [x] unghiulară, cu unghiul deschis dorsal

**c)** [ ] transversală

**d)** [ ] rotatorie

**e)** [ ] prin ascensiune

**---------------------------------------------------------------------**

**509. Punctajul:** 10În fracturile falangelor proximele a degetelor mîinii cu deplasare unghiulară se va bloca mai frecvent de fragmente:

**a)** [ ] tendonul flexorului superficial

**b)** [ ] tendonul flexorului profund

**c)** [x] tendoanele ambelor flexoare

**d)** [ ] tendoanele extensoarelor

**e)** [ ] tendoanele flexorilor şi extensorilor

**---------------------------------------------------------------------**

**510. Punctajul:** 10În fracturile diafizare a oaselor metacarpiene cu deplasare unghiulară se va practica:

**a)** [ ] reducerea manuală, aplicarea aparatului gipsat

**b)** [ ] reducerea manuală, stabilizarea cu broşe

**c)** [x] reducerea manuală, stabilizarea cu broşe şi aparat gipsat

**d)** [x] reducerea deschisă a fragmentelor, stabilizarea cu broşe şi aparat gipsat

**e)** [ ] nu se vor practica manipulări

**---------------------------------------------------------------------**

**511. Punctajul:** 10Tratamentul fracturelor de humerus:

**a)** [ ] aparat gisat de "atîrnare" (Caldwel)

**b)** [x] aparat gipsat toraco-brahial în fracturi stabile

**c)** [x] fixarea cu plăci înşurubate

**d)** [x] fixarea în aparat extern (Ilizarov)

**e)** [ ] bandaj moale Desault

**---------------------------------------------------------------------**

**512. Punctajul:** 10Care fractură diafizară se numeşte fractură de antebraţ?

**a)** [ ] fractura os. radial

**b)** [ ] fractura os. ulnar

**c)** [x] fractura ambelor oase al antebraţului

**d)** [x] fractura osului ulnar 1/3 distală, os. radial 1/3 proximală

**e)** [ ] fractură cominutivă a osuluiu radial 1/3 medie

**---------------------------------------------------------------------**

**513. Punctajul:** 10Asistenţa medicală urgentă în fracturile oaselor antebraţului:

**a)** [x] blocajul interfragmentar

**b)** [ ] bandaj elastic

**c)** [x] imobilizare cu atelă tabelară

**d)** [x] atelă gipsată

**e)** [x] atîrnare pe eşafă

**---------------------------------------------------------------------**

**514. Punctajul:** 10Luxaţia traumatică a şoldului apare mai des la vârsta:

**a)** [ ] Sugar

**b)** [ ] 1-5 ani

**c)** [ ] 6-15 ani

**d)** [x] 20-45 ani

**e)** [ ] 50-60 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**515. Punctajul:** 10Poziţia de flexie moderată, abducţie şi rotaţie externă a membrului pelvin indică existenţa unei:

**a)** [ ] fracturi de col femural

**b)** [ ] fractură de diafiză femurală

**c)** [ ] fractură transtrohanteriană

**d)** [ ] fractură condili femurali

**e)** [x] luxaţie de şold varietate pubiană

**---------------------------------------------------------------------**

**516. Punctajul:** 10Pentru luxaţia traumatică a antebraţului sunt caracteristice următoarele semne:

**a)** [x] Limitarea bruscă a mişcărilor

**b)** [ ] Mărirea volumului de mişcări

**c)** [x] Rezistenta elastica in articulatia cotului

**d)** [ ] Rezistența elastică în articulația scapulo-humerală

**e)** [ ] Hipertermia membrului

**---------------------------------------------------------------------**

**517. Punctajul:** 10Dispariţia triunghiului Hunter-Nelaton este caracteristică pentru:

**a)** [x] Luxaţia antebraţului

**b)** [ ] Luxaţia braţului

**c)** [ ] Luxaţia femurului

**d)** [ ] Luxaţia gambei

**e)** [ ] Luxaţia semilunarului

**---------------------------------------------------------------------**

**518. Punctajul:** 10Reducerea luxaţiei braţului se face prin următoarele procedee

**a)** [x] Hipocrat

**b)** [x] Mothes

**c)** [ ] Hugston

**d)** [ ] „Crenguţă verde"

**e)** [ ] Iumaşev

**---------------------------------------------------------------------**

**519. Punctajul:** 10Cunoaştem următoarele luxaţii de cap femural:

**a)** [x] Anterioare

**b)** [x] Posterioare

**c)** [x] Centrale

**d)** [ ] Periferice

**e)** [ ] Discentralizate

**---------------------------------------------------------------------**

**520. Punctajul:** 10Complicaţiile posibile în luxaţia traumatică a gambei:

**a)** [x] Ruperea m. quadriceps

**b)** [x] Leziunea a. poplitea

**c)** [ ] Leziunea n. femural

**d)** [ ] Leziunea tendonului ahilian

**e)** [x] Leziunea n. fibular

**---------------------------------------------------------------------**

**521. Punctajul:** 10Imobilizarea luxaţiei reduse a humerusului se face:

**a)** [ ] 1 zi

**b)** [ ] 3 zile

**c)** [ ] o săptămână

**d)** [ ] 2 săptămâni

**e)** [x] 3 săptămâni

**---------------------------------------------------------------------**

**522. Punctajul:** 10Pentru luxaţia traumatică a extremităţii acromiale a claviculei sunt caracteristice următoarele semne:

**a)** [x] „Treaptă de scară"

**b)** [x] „Clapa de pian"

**c)** [ ] „Mâna de justiţie"

**d)** [ ] „Sertarul anterior"

**e)** [ ] „Semnul baionetei"

**---------------------------------------------------------------------**

**523. Punctajul:** 10Pentru luxaţia traumatică a umărului sunt caracteristice următoarele semne:

**a)** [x] „Umăr în abducţie"

**b)** [ ] „Clapa de pian"

**c)** [x] „Umăr în epolet"

**d)** [ ] „Sertarul anterior"

**e)** [ ] „Semnul baionetei"

**---------------------------------------------------------------------**

**524. Punctajul:** 10În luxaţiile pubiană şi obturatorie capul osului femural se deplasează:

**a)** [ ] Lateral

**b)** [ ] Medial

**c)** [ ] Posterior

**d)** [x] Anterior

**e)** [ ] Median

**---------------------------------------------------------------------**

**525. Punctajul:** 10În luxaţia iliacă şi ischi adică capul osului femural se deplasează:

**a)** [ ] Lateral

**b)** [ ] Medial

**c)** [x] Posterior

**d)** [ ] Anterior

**e)** [ ] Median

**---------------------------------------------------------------------**

**526. Punctajul:** 10Metoda de reducere în luxaţiile anterioară a femurului:

**a)** [ ] Djanelidze

**b)** [x] Coher

**c)** [ ] Stamatin

**d)** [ ] Mothes

**e)** [ ] Braun

**---------------------------------------------------------------------**

**527. Punctajul:** 10Care este denumirea corectă şi sinonimele perioadei - I a "Carş-Sindromului"?

**a)** [x] perioada insuficienţei acute cardiovasculare

**b)** [ ] perioada precoce a "Craş-Sindromului"

**c)** [ ] perioada acută

**d)** [ ] perioada compresiei tisulare

**e)** [ ] toate sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**528. Punctajul:** 10Factorii principali dominanţi în perioada I a "Craş-Sindromului":

**a)** [x] hipovolemia

**b)** [ ] hipernatriemia

**c)** [x] hipercaliemia

**d)** [x] hipotonia

**e)** [ ] hiperreflexia

**---------------------------------------------------------------------**

**529. Punctajul:** 10Durata primei perioade a "Craş-Sindromului"

**a)** [ ] 5-6 ore

**b)** [ ] 12-24 ore

**c)** [x] 24-48 ore

**d)** [ ] 48-60 ore

**e)** [ ] 3-4 zile

**---------------------------------------------------------------------**

**530. Punctajul:** 10Durata perioadei II a "Craş-Sindromului":

**a)** [ ] de la a 2 pâna la a 4 zi

**b)** [x] de la a 3-4 zi pâna la a 8-12 zi

**c)** [ ] de la a 3-4 zi pâna la a 13-14 zi

**d)** [ ] de la a 2-3 zi pâna la a 21 zi

**e)** [ ] de la 1-2 zi pâna la a 24-25 zi

**---------------------------------------------------------------------**

**531. Punctajul:** 10Denumirea corectă a perioadei III a "Craş-Sindromului":

**a)** [ ] perioada consecinţelor

**b)** [ ] perioada tardivă

**c)** [x] perioada predominaţiei manifestărilor locale a compresiei tisulare

**d)** [ ] perioada cronizării proceselor

**e)** [ ] nu există

**---------------------------------------------------------------------**

**532. Punctajul:** 10Insuficienţa renală-acută în "Craş-Sindrom" este cauzată de:

**a)** [x] schimbări organice a canaliculelor renale cauzate de spasm vascular de lungă durată

**b)** [x] hipovolemie

**c)** [x] blocajul canaliculelor renale cu hemoglobina şi mioglobină sedimentată

**d)** [ ] de necroza nefralâ acută

**e)** [ ] de hipercalciemie

**---------------------------------------------------------------------**

**533. Punctajul:** 10Cele mai efective procedee de detoxicare în "Craş-Sindrom" pot fi:

**a)** [x] hemodializa prin "riniche artificial"

**b)** [ ] administrarea insuficientă a diureticilor

**c)** [x] hemodializa peritonială

**d)** [ ] administrarea în cantităţi mari a soluţiilor detoxicante

**e)** [ ] hiperbarooxiterapia

**---------------------------------------------------------------------**

**534. Punctajul:** 10Denumiţi factorii etiolagici ai osteoartrozei:

**a)** [ ] virusul Epstein-Baar

**b)** [x] fracturile intraarticulare

**c)** [x] microtraumatizarea articulaţiilor

**d)** [x] factorul eriditar

**e)** [x] contuzia articulaţiei

**---------------------------------------------------------------------**

**535. Punctajul:** 10Care sunt semnele caracteristice pentru osteoartroză?

**a)** [x] durere după sau la efort fizic

**b)** [ ] durere nocturnă

**c)** [ ] redoare matinală

**d)** [x] durere în start

**e)** [ ] toate sunt caracteristice

**---------------------------------------------------------------------**

**536. Punctajul:** 10Numiţi semnele radiologice caracteristice pentru osteoartroză:

**a)** [ ] osteoporoză

**b)** [ ] chisturi subcondrale

**c)** [x] osteofitoza

**d)** [x] discongruenţa suprafeţelor articulare

**e)** [ ] anchiloza osoasă

**---------------------------------------------------------------------**

**537. Punctajul:** 10Care grupuri de preparate se folosesc în terapia medicamentoasă a osteoartroză:

**a)** [ ] antibiotice

**b)** [ ] imunosupresori

**c)** [x] antiinflamatorii nesteroidiene

**d)** [ ] sulfanilamide

**e)** [x] condroprotectori

**---------------------------------------------------------------------**

**538. Punctajul:** 10Schimbarea cărui test de laborator va fi caracteristică pentru osteoartroză:

**a)** [ ] reacţia Vale-Rouse

**b)** [ ] testul latex

**c)** [ ] reacţia VSH mărită

**d)** [ ] toate sunt prezente

**e)** [x] nu este caracteristic nici un fel

**---------------------------------------------------------------------**

**539. Punctajul:** 10Care afirmaţie nu este corectă?

**a)** [ ] Redoare articulară considerăm limitatrea amplitudinei de mişcări într-un plan

**b)** [x] Redoare articulară considerăm lipsa mişcărilor în articulaţie

**c)** [x] Redoarea articulară este şi redoare matinală

**d)** [ ] Redoarea articulară poate fi şi în mai multe planuri

**e)** [x] Redoarea articulară se manifestă prin anchiloză fibroasă

**---------------------------------------------------------------------**

**540. Punctajul:** 10Care afirmaţie este corectă?

**a)** [x] Redoare articulară considerăm limitatrea amplitudinei de mişcări într-un plan

**b)** [x] Anchiloză considerăm lipsa mişcărilor în articulaţie

**c)** [ ] Rigiditatea articulară este şi redoare matinală

**d)** [x] Redoarea articulară poate fi şi în mai multe planuri

**e)** [ ] Redoarea articulară se manifestă prin anchiloză osoasă

**---------------------------------------------------------------------**

**541. Punctajul:** 10Enumeraţi semnele caracteristice pentru redoare articulară:

**a)** [x] Limitatrea amplitudinei de mişcări într-un plan

**b)** [ ] Lipsa mişcărilor în articulaţie

**c)** [ ] Durere în articulaţii dimineaţa

**d)** [ ] Volumul mişcărilor în articulaţie nu depăşeşte 5°- 8°

**e)** [x] Limitarea amplitudinei de mişcări în mai multe planuri

**---------------------------------------------------------------------**

**542. Punctajul:** 10Enumeraţi semnele caracteristice pentru rigiditate articulară:

**a)** [ ] Limitatrea amplitudinei de mişcări într-un plan

**b)** [ ] Lipsa mişcărilor în articulaţie

**c)** [ ] Durere în articulaţii dimineaţa

**d)** [x] Volumul mişcărilor în articulaţie nu depăşeşte 5°- 8°

**e)** [ ] Limitatrea amplitudinei de mişcări în mai multe planuri

**---------------------------------------------------------------------**

**543. Punctajul:** 10Enumeraţi semnele caracteristice pentru anchiloză:

**a)** [ ] Limitatrea amplitudinei de mişcări într-un plan

**b)** [x] Lipsa mişcărilor în articulaţie

**c)** [ ] Durere în articulaţii dimineaţa

**d)** [ ] Volumul mişcărilor în articulaţie nu depăşeşte 5°- 8°

**e)** [ ] Limitatrea amplitudinei de mişcări în mai multe planuri

**---------------------------------------------------------------------**

**544. Punctajul:** 10Drept artrodeză conisderăm:

**a)** [ ] Debridarea articulaţiei de corpi condromici

**b)** [ ] Sinovectomia precoce

**c)** [x] Formarea anchilozei osoase în poziţie fiziologică

**d)** [ ] Reaxarea membrului cu păstrarea volumului de mişcări

**e)** [ ] Osteosinteza osului fracturat conform principiilor AO

**---------------------------------------------------------------------**

**545. Punctajul:** 10Drept osteotomie considerăm:

**a)** [ ] Debridarea articulaţiei de corpi condromici

**b)** [ ] Sinovectomia precoce

**c)** [ ] Formarea anchilozei osoase în poziţie fiziologică

**d)** [x] Întreruperea integrităţii osului pentru relaxarea membrului şi păstrarea volumului de mişcări cu osteosinteză ulterioară

**e)** [ ] Osteosinteza osului fracturat conform principiilor AO, ca regulă, se efectuează în stadiile incipiente de O.A.

**---------------------------------------------------------------------**

**546. Punctajul:** 10Enumeraţi factorii etiologici ai artritei reumatoide:

**a)** [x] Factor ereditar

**b)** [x] Infectarea cu virus Epstain-Barr

**c)** [x] Antigenii grupului HLA

**d)** [ ] Infecţia streptococică

**e)** [ ] Infectarea cu retroviruşi

**---------------------------------------------------------------------**

**547. Punctajul:** 10Care sunt articulaţiile cele mai rar afectate în poliartrită reumatoidă:

**a)** [ ] Coxofemorale

**b)** [ ] Scapulohumerale

**c)** [x] Acromioclaviculare

**d)** [ ] Temporomandibulare

**e)** [ ] Intervertebrale C1, C2

**---------------------------------------------------------------------**

**548. Punctajul:** 10Testul imun cu latex se foloseşte pentru confirmarea:

**a)** [x] Factorului reumatoid în sânge

**b)** [ ] HLA-B27 în sânge

**c)** [ ] Hlamidia trahomatis

**d)** [ ] Indicelui VSH în sânge

**e)** [ ] L - celulelor

**---------------------------------------------------------------------**

**549. Punctajul:** 10Care articulaţii sunt cel mai des afectate în AR:

**a)** [ ] Coxofemorale

**b)** [x] Articulaţiile mici ale mâinilor

**c)** [ ] Articulaţia cotului

**d)** [ ] Articulaţiile intervertebrale

**e)** [ ] Articulaţiile sacroiliace

**---------------------------------------------------------------------**

**550. Punctajul:** 10Notaţi semnele clinice şi radiologice caracteristice pentru AR:

**a)** [x] Redoare matinală

**b)** [x] Sinovită

**c)** [ ] Ostescleroză

**d)** [x] Osteoporoză

**e)** [ ] Osteonecroză

**---------------------------------------------------------------------**

**551. Punctajul:** 10Denumiţi indicaţiile pentru sinovectomia genunchiului:

**a)** [ ] Proces în remisie

**b)** [ ] Sinovită exudativă acută

**c)** [x] Sinovită proliferativă, care nu se cupează conservator 4-6 luni

**d)** [ ] Anchiloză fibroasă

**e)** [ ] Anchiloză osoasă

**---------------------------------------------------------------------**

**552. Punctajul:** 10Operaţia de elecţie în caz de picior reumatoid manifestat prin degete II-V în ciocan cu subluxaţie în articulaţiile MTF:

**a)** [ ] Sinovectomia articulaţiilor metacarpo-falagiene

**b)** [ ] Artrodeza articulaţiilor metacarpo-falagiene II-V

**c)** [ ] Artrodeza articulaţiei metacarpo-falagian I

**d)** [x] Rezecţia de aliniere a articulaţiilor metacarpofalangiene II-V

**e)** [ ] Amputaţia degetului II în caz de Hallux valgus pronunţat

**---------------------------------------------------------------------**

**553. Punctajul:** 10Indicaţi grupele de preparate folosite în tratamentul medicamentos al AR:

**a)** [ ] Antibiotice

**b)** [x] Citostatici

**c)** [x] Antiinflamatorii nesteroidiene

**d)** [x] Corticosteroizi

**e)** [ ] Inhibitorii enzimelor de conversie

**---------------------------------------------------------------------**

**554. Punctajul:** 10Care afirmaţie va fi corectă:

**a)** [x] AR face parte din grupa colagenozelor

**b)** [x] AR este o maladie cronică la baza căruia sunt reacţii imunopatologice

**c)** [ ] AR este o maladie infecţioasă

**d)** [x] AR se întâlneşte mai des la femei

**e)** [ ] AR se întâlneşte mai des la bărbaţii tineri

**---------------------------------------------------------------------**

**555. Punctajul:** 10Sacroileita este caracteristică următorilor maladii autoimune:

**a)** [ ] Artrita reumatoidă

**b)** [x] Spondiloartrita anchilozantă

**c)** [x] Artrita psoriazică

**d)** [ ] Lupus eritematozus

**e)** [ ] Boala artrozică

**---------------------------------------------------------------------**

**556. Punctajul:** 10Monoartrita manifestată prin sinovită cronică, proliferativă, dar fără schimbări în testele imune la un copil de 11 ani este caracteristică pentru:

**a)** [ ] Artrita reumatoidă juvenilă

**b)** [ ] Spondiloartrita anchilozantă juvenilă

**c)** [x] Artrita cronică juvenilă

**d)** [ ] Lupus eritematozus

**e)** [ ] Gonartroză

**---------------------------------------------------------------------**

**557. Punctajul:** 10Invazia căror germeni microbiani poate servi ca factor etiologic a sindromului Reiter?

**a)** [x] Shigella

**b)** [x] Salmonella

**c)** [ ] Streptococus ß-hemoliticum

**d)** [ ] Trihomonas vaginalis

**e)** [x] Hlamydia trahomatis

**---------------------------------------------------------------------**

**558. Punctajul:** 10Care afirmaţie este corectă?

**a)** [ ] Osteoartrita face parte din grupul maladiilor autoimune

**b)** [x] Artrita reumatoidă face parte din grupul maladiilor autoimune

**c)** [ ] Procesul artrozic, ca regulă, aduce la formarea anchilozei osoase

**d)** [x] În AR se formează anchiloze

**e)** [ ] Noţiunea de „Reumatism" şi „Artrită reumatoidă" sunt sinonime

**---------------------------------------------------------------------**

**559. Punctajul:** 10Formele generale de manifestare a infecţiei purulente:

**a)** [ ] abcese

**b)** [x] sepsis

**c)** [ ] flegmon

**d)** [x] febra toxico-rezorbtivă

**e)** [ ] panariciu

**---------------------------------------------------------------------**

**560. Punctajul:** 10Principiile de bază ale profilaxiei infecţiei purulente:

**a)** [x] întreţinerea într-o maximă curăţenie a staţionarilor

**b)** [x] sanarea periodică a personalului medical

**c)** [x] izolarea strictă a bolnavilor cu plăgi purulente

**d)** [x] profilaxia medicamentoasă

**e)** [ ] vaccinarea

**---------------------------------------------------------------------**

**561. Punctajul:** 10Agenţii patogeni ai infecţiei anaerobe clostridiene:

**a)** [ ] streptococii

**b)** [x] clostridiile

**c)** [ ] stafilococii

**d)** [ ] peptococii

**e)** [ ] bacteroidele

**---------------------------------------------------------------------**

**562. Punctajul:** 10Agenţii patogeni ai infecţiei anaerobe neclostridiene.

**a)** [ ] stafilococii anaerobi

**b)** [x] peptococii

**c)** [ ] streptococii

**d)** [ ] peptostreptococii

**e)** [x] bacteroidele

**---------------------------------------------------------------------**

**563. Punctajul:** 10Într-o spondilodiscită bacilară în evoluţie, perioada de imobilizare şi tratament cu tuberculostatice este de:

**a)** [ ] 1 săptămână

**b)** [ ] 2 săptămâni

**c)** [ ] 2-3 luni

**d)** [ ] 3-4 ani

**e)** [x] 4-5 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**564. Punctajul:** 10Tratamentul chirurgical indicat într-o spondilodiscită bacilară specifică:

**a)** [ ] În toate cazurile de la început

**b)** [ ] În toate cazurile - după o pregătire cu tuberculostatice

**c)** [x] În cazurile complicate (leziuni distructive cu cifoză locală, parapareze, abcese)

**d)** [ ] În zonele cu localizare dorsală pentru a preveni cifoza

**e)** [ ] Nu este indicat în spondilita tuberculoasă

**---------------------------------------------------------------------**

**565. Punctajul:** 10Cea mai răspândită formă de tuberculoză este:

**a)** [ ] renală

**b)** [ ] dermală

**c)** [x] pulmonară

**d)** [ ] osteoarticulară

**e)** [ ] tendinoasă

**---------------------------------------------------------------------**

**566. Punctajul:** 10Unele din principalele particularităţi în patogenia tuberculozei osteoarticulare sunt:

**a)** [ ] cefalee

**b)** [x] dereglări distrofice ale microcirculaţiei

**c)** [ ] temperatura corpului ridicată la 40 grade

**d)** [x] osteoporoza

**e)** [x] atrofia musculară

**---------------------------------------------------------------------**

**567. Punctajul:** 10În tuberculoza osteoarticulară distingem următoarele faze a procesului patologic (după P.Cornev1961):

**a)** [ ] subartritică (subspondilitică)

**b)** [x] artritică (spondilitică)

**c)** [x] preartritică (prespondilitică)

**d)** [ ] supraartritică (supraspondilitică)

**e)** [x] postartritică (postspondilitică)

**---------------------------------------------------------------------**

**568. Punctajul:** 10Din punct de vedere clinic distingem următoarele faze de desfăşurare a tuberculozei osteoarticulare:

**a)** [ ] de calmare

**b)** [x] de desfăşurare

**c)** [x] de debut

**d)** [ ] de proieminare

**e)** [x] de ameliorare

**---------------------------------------------------------------------**

**569. Punctajul:** 10Răspândirea procesului specific osteoarticular în ţesuturile moi duce la formarea:

**a)** [x] abceselor reci

**b)** [x] fistulelor

**c)** [ ] cavernelor

**d)** [ ] destrucţiilor la distanţă

**e)** [ ] osteomelitelor

**---------------------------------------------------------------------**

**570. Punctajul:** 10Diagnosticul de diferenciere a tuberculozei osteoarticulare trebuie de efectuat cu următoarele maladii:

**a)** [x] forme atipice şi şterse de osteomielită

**b)** [x] tumori primare şi metastaze canceroase

**c)** [x] artroze deformante

**d)** [ ] diabet zaharat

**e)** [x] artrite reumatice

**---------------------------------------------------------------------**

**571. Punctajul:** 10Tratamentul medicamentos al tuberculozei osteoarticulare include

**a)** [ ] penicilină

**b)** [x] streptomicină

**c)** [x] etambutol

**d)** [x] rifampicină

**e)** [x] izoniazid

**---------------------------------------------------------------------**

**572. Punctajul:** 10Tratamentul chirurgical în tbc OA se efectuează cu scop de:

**a)** [x] diagnosticare

**b)** [x] drenarea abceselor reci

**c)** [ ] drenarea fără sanarea focarului de bază

**d)** [x] evacuarea focarului tuberculos

**e)** [x] restabilirea după posibilităţi a formei anatomice a seg­mentului sau stabilizarea acestuia

**---------------------------------------------------------------------**

**573. Punctajul:** 10 Indicați formele de osteită tuberculoasă osteoarticulară după localizarea focarului primar:

**a)** [x] focar metafizar central

**b)** [ ] focar diafizar

**c)** [x] focar epifizar

**d)** [ ] focar central

**e)** [x] focar epifizar subcondral

**---------------------------------------------------------------------**

**574. Punctajul:** 10Diagnosticul de diferenciere a gonitei tuberculoase se efectuează cu următoarele maladii:

**a)** [x] poliartrita reumatică

**b)** [x] hemartroza traumatică

**c)** [x] abcesul Brodi

**d)** [x] maladia Osgut-Şlatter

**e)** [ ] artroza deformantă

**---------------------------------------------------------------------**

**575. Punctajul:** 10Care este agentul patogen ce provoacă tuberculoza:

**a)** [ ] stafilococus aureus

**b)** [ ] eşerihia coli

**c)** [x] clebsiela

**d)** [ ] bacilul Koch

**e)** [ ] pseudomonas

**---------------------------------------------------------------------**

**576. Punctajul:** 10Rolul de bază în patogeneza tuberculozei osteoarticulară îi revine:

**a)** [ ] osteitei terţiale

**b)** [ ] osteitei secundare

**c)** [x] osteitei primare

**d)** [ ] osteitei unilaterale

**e)** [ ] osteitei bilaterale

**---------------------------------------------------------------------**

**577. Punctajul:** 10Semnul Trendelenburg din luxaţia congenitală a şoldului se datoreşte:

**a)** [ ] Scurtării membrului pelvin

**b)** [x] Insuficienţei fişierului mijlociu

**c)** [ ] Spasticităţii membrului pelvin

**d)** [ ] Insuficienţei psoasiliacului

**e)** [ ] Înclinare anterioară a bazinului

**---------------------------------------------------------------------**

**578. Punctajul:** 10Evoluţia maladiei Legg-Calve-Perthes între debut şi vindecare se întinde pe o perioadă de:

**a)** [ ] 6 săptămâni

**b)** [ ] 6 luni

**c)** [ ] 1 an

**d)** [x] 3-4 ani

**e)** [ ] 10 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**579. Punctajul:** 10Tratamentul chirurgical este indicat în scolioze:

**a)** [ ] Gr. I la vârsta de 6-8 ani

**b)** [x] Gr. III-IV la vârsta de 30-45 ani

**c)** [x] Gr. II-IV la vârsta de 10-19 ani

**d)** [ ] În scolioze idiopatice-indiferent de grad şi vârstă

**e)** [ ] În scolioze neurogene cu gr. deformaţiei I-II

**---------------------------------------------------------------------**

**580. Punctajul:** 10Tratamentul scoliozelor de gr. III prevede:

**a)** [ ] Aplicarea pătucurilor gipsate

**b)** [x] Spondilodeza posterioară cu grefe osoase

**c)** [x] Rahisinteza posterioară cu construcţii metalice

**d)** [x] Gimnastică medicală, masaj, regim ortopedic

**e)** [x] Terapie manuală cu scop de corecţie a deformaţiei scoliotice

**---------------------------------------------------------------------**

**581. Punctajul:** 10Tratamentul chirurgical nu este indicat în scolioze:

**a)** [x] Gr. I la vârsta de 6-8 ani

**b)** [ ] Gr. III-IV la vârsta de 30-45 ani

**c)** [ ] Gr. II-IV la vârsta de 10-19 ani

**d)** [x] În scolioze idiopatice de gradul I-II

**e)** [x] În scolioze neurogene cu gr. diformaţiei I-II

**---------------------------------------------------------------------**

**582. Punctajul:** 10Într-o chifoză Scheuermann modificările vertebrale structurale cuprind:

**a)** [ ] Hemivertebra cuneiformă prin agenezie

**b)** [ ] Agenezia discală cu sinostoza vertebrală anterioară

**c)** [ ] Concrescenţa vertebrală

**d)** [ ] Deformare scoliotică

**e)** [x] Vertebre cuneiforme cu platouri neregulate şi hernii intra-spongioase şmorl

**---------------------------------------------------------------------**

**583. Punctajul:** 10În leziunile ligamentului transvers al atlantului capul se subluxează:

**a)** [ ] Lateral

**b)** [ ] Posterior

**c)** [x] Anterior

**d)** [ ] Posterio-lateral

**e)** [ ] Cranial

**---------------------------------------------------------------------**

**584. Punctajul:** 10Denumiţi formaţiunile anatomice ale bazinului:

**a)** [ ] osul femural

**b)** [x] osul iliac

**c)** [x] osul ischion

**d)** [ ] capul femurului

**e)** [x] osul pubian

**---------------------------------------------------------------------**

**585. Punctajul:** 10Fractura dublă a arcului anterior ale bazinului poate sa producă:

**a)** [x] disfuncţie pubiană

**b)** [ ] luxaţia şoldului

**c)** [ ] leziunea articulaţiei sacro-iliace

**d)** [x] leziuni urinare

**e)** [ ] fractura colului femural

**---------------------------------------------------------------------**

**586. Punctajul:** 10Tratamentul terapeutic este indicat:

**a)** [x] fracturilor celor patru piloni anteriori ai bazinului

**b)** [x] disfuncţiei pubiene sub 3 cm

**c)** [ ] disfuncţiei pubiene peste 3 cm

**d)** [x] fracturii osului ischion

**e)** [ ] fracturi-luxaţii a coccisului

**---------------------------------------------------------------------**

**587. Punctajul:** 10Incidenţa maximă a leziunii de menisc intern se situează în decada de:

**a)** [ ] Sub 10 ani

**b)** [ ] 10-20 ani

**c)** [x] 20-30 ani

**d)** [ ] 50-60 ani

**e)** [ ] peste 70 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**588. Punctajul:** 10Indicaţi semnele caracteristice luxaţiei iliace (posterioare înalte) a femurului:

**a)** [x] scurtarea membrului;

**b)** [ ] rotaţia externă a femurului;

**c)** [x] rotaţie internă a femurului;

**d)** [ ] abducţia femurului;

**e)** [x] adducţia femurului.

**---------------------------------------------------------------------**

**589. Punctajul:** 10Indicaţi semnele caracteristice luxaţiei ischiadice (posterioare joase) a femurului:

**a)** [x] scurtarea membrului;

**b)** [ ] alungirea membrului;

**c)** [x] rotaţie internă a femurului;

**d)** [ ] rotaţie externă a femurului;

**e)** [x] adducţia femurului.

**---------------------------------------------------------------------**

**590. Punctajul:** 10Indicaţi semnele caracteristice luxaţiei (anterioare înalte) pubiene a femurului:

**a)** [x] rotaţie externă a femurului;

**b)** [ ] rotaţie internă a femurului;

**c)** [x] abducţia femurului;

**d)** [ ] adducţia femurului;

**e)** [x] scurtarea membrului.

**---------------------------------------------------------------------**

**591. Punctajul:** 10Indicaţi semnele caracteristice luxaţiei (anterioare joase) obturatorii a femurului:

**a)** [x] femurul în flexie;

**b)** [ ] femurul în extensie;

**c)** [x] femurul în abducţie;

**d)** [ ] femurul în adducţie;

**e)** [x] alungirea membrului.

**---------------------------------------------------------------------**

**592. Punctajul:** 10Capul femurului este vascularizat de:

**a)** [x] sistemul vascular retinacular (sinovial) al art. coxofemurale;

**b)** [ ] vasele periostale femurale;

**c)** [x] sistemul vascular endostal al femurului;

**d)** [ ] vasele perforante ale coapsei;

**e)** [x] vasele ligamentului rotund al capului femural

**---------------------------------------------------------------------**

**593. Punctajul:** 10Fracturile izolate ale capului femural se întîlnesc:

**a)** [ ] mai frecvent ca fracturile colului femural;

**b)** [x] mai rar ca fracturile colului femural;

**c)** [ ] mai frecvent ca fracturile trohanteriene;

**d)** [x] mai rar ca fracturile trohanteriene;

**e)** [ ] nu se întîlnesc.

**---------------------------------------------------------------------**

**594. Punctajul:** 10Pentru fractura de col femural termenul mediu de consolidare la maturi este:

**a)** [ ] 2 luni;

**b)** [ ] 3 luni;

**c)** [ ] 4 luni;

**d)** [ ] 5 luni;

**e)** [x] 6 luni.

**---------------------------------------------------------------------**

**595. Punctajul:** 10Extremitatea proximală a femurului cuprinde:

**a)** [ ] treimea superioară a diafizei;

**b)** [x] trohanterul mic;

**c)** [x] trohanterul mare;

**d)** [x] colul femural;

**e)** [x] capul femural.

**---------------------------------------------------------------------**

**596. Punctajul:** 10Fracturile colului femural se întîlnesc mai frecvent la:

**a)** [ ] copii;

**b)** [ ] adolescenţi;

**c)** [ ] adulţi;

**d)** [x] persoane cu vîrstă înaintată;

**e)** [ ] toate grupele în egală masură.

**---------------------------------------------------------------------**

**597. Punctajul:** 10Fracturile colului femural sunt tratate:

**a)** [x] chirurgical;

**b)** [ ] ortopedic (fără operaţie);

**c)** [ ] chirurgical doar ca excepţie;

**d)** [x] ortopedic doar ca excepţie;

**e)** [ ] nu se tratează.

**---------------------------------------------------------------------**

**598. Punctajul:** 10Alegeţi corect cuvintele care se întîlnesc la fracturile colului şi capului femural:

**a)** [x] intraarticulare;

**b)** [ ] extraarticulare;

**c)** [x] mediale;

**d)** [ ] laterale;

**e)** [ ] distale.

**---------------------------------------------------------------------**

**599. Punctajul:** 10Alegeţi corect semnele caracteristice pentru fractura de col femural:

**a)** [ ] rotaţie internă a piciorului;

**b)** [x] rotaţie externă a piciorului;

**c)** [ ] diformitate marcantă în crosă a coapsei;

**d)** [x] imposibilitatea de aşi tîrî piciorul pe planul patului;

**e)** [ ] echimoze subcutane extinse pe coapsă.

**---------------------------------------------------------------------**

**600. Punctajul:** 10Alegem corect strictul necesar pentru acordarea primului ajutor unui accidentat cu fractura deschisă a femurului la locul traumatismului:

**a)** [ ] perfuzoare şi soluţii pentru infuzii intravenoase in cantităţi mari;

**b)** [x] garou;

**c)** [ ] seringi şi anestetici pentru efectuarea anesteziei locoregionale;

**d)** [x] material pentru pansament;

**e)** [x] atele pentru imobilizare.

**---------------------------------------------------------------------**

**601. Punctajul:** 10Fracturile regiunii trohanteriene se consolidează în c-ca:

**a)** [ ] 1 lună;

**b)** [x] 3 luni;

**c)** [ ] 5 luni;

**d)** [ ] 7 luni;

**e)** [ ] 9 luni.

**---------------------------------------------------------------------**

**602. Punctajul:** 10Pentru fractura colului femural folosim clasificarea:

**a)** [ ] Stimson;

**b)** [x] AO;

**c)** [ ] Evans;

**d)** [x] Garden;

**e)** [ ] Nu există o clasificare.

**---------------------------------------------------------------------**

**603. Punctajul:** 10Pentru fracturile trohanteriene folosim clasificarea:

**a)** [ ] Stimson;

**b)** [ ] Capandji;

**c)** [x] Evans;

**d)** [ ] Garden;

**e)** [ ] Nu există o clasificare.

**---------------------------------------------------------------------**

**604. Punctajul:** 10Fracturile de rotulă pot fi:

**a)** [x] Cominutive

**b)** [ ] Spinoide

**c)** [x] Transversale

**d)** [x] Polare

**e)** [x] Verticale

**---------------------------------------------------------------------**

**605. Punctajul:** 10Din punct de vedere anatomopatologic, fracturile platourilor tibiale pot fi:

**a)** [ ] "În lemn verde"

**b)** [x] Prin separare

**c)** [x] Prin înfundare

**d)** [ ] Prin smulgere

**e)** [ ] Toate enumerate mai sus

**---------------------------------------------------------------------**

**606. Punctajul:** 10Semnele de certitudine a fracturii diafizei tibiale sunt:

**a)** [x] Crepitaţie osoasă

**b)** [x] Mişcări patologice ale fragmentelor

**c)** [x] Întreruperea continuităţii tibiei

**d)** [ ] Dereglarea funcţiei gambei

**e)** [x] Diformitate cu angulaţie, rotaţie sau scurbare

**---------------------------------------------------------------------**

**607. Punctajul:** 10Pentru obiectivizarea diastazisului tibio-peronier distal, este obligatorie radiografia articulaţiei gleznei:

**a)** [ ] În incidenţă anteroposterioară

**b)** [ ] În profil

**c)** [ ] Cu rotaţie externă la 20°

**d)** [ ] Cu rotaţie externă la 45°

**e)** [x] Cu rotaţie internă la 20°

**---------------------------------------------------------------------**

**608. Punctajul:** 10Unghiul Böhler este folosit pentru aprecierea:

**a)** [ ] Gradului de tasare a corpurilor vertebrelor lombare

**b)** [ ] Gradului de tasare a corpurilor vertebrelor toracale

**c)** [x] Gradului de înfundare a fracturilor de calcaneu

**d)** [ ] Aprecierea valorii diformităţii scoliotice

**e)** [ ] Unghiului de înclinaţie a capului şi colului în raport cu diafiza femurală

**---------------------------------------------------------------------**

**609. Punctajul:** 10Enumeraţi semnele veridice a fracturilor de calcaneu:

**a)** [x] Micşorarea distanţei de la vârful moleolelor până la podea

**b)** [x] Lăţirea regiunii calcaneene

**c)** [x] Dispariţia boltei plantare

**d)** [ ] Echimoze

**e)** [x] Ştergerea reliefului maleolar

**---------------------------------------------------------------------**

**610. Punctajul:** 10Complicaţii imediate a fracturilor maleolare pot fi:

**a)** [ ] Consolidări vicioase

**b)** [x] Leziuni vasculonervoase

**c)** [x] Deschiderea focarului de fractură

**d)** [x] Ireductibilitatea fracturii

**e)** [ ] Sindrom algoneurodistrofic

**---------------------------------------------------------------------**

**611. Punctajul:** 10Mijloace de osteosinteză în fractura patelei:

**a)** [x] Broşe cu hoban din fir metalic

**b)** [ ] Placă metalică

**c)** [ ] Fixator extern cu broşe

**d)** [x] Şuruburi pentru os spongios

**e)** [ ] Tijă centromedulară

**---------------------------------------------------------------------**

**612. Punctajul:** 10Clasificarea fracturilor condililor femurali

**a)** [x] Sagitale

**b)** [x] Bicondiliene

**c)** [ ] În flexie

**d)** [x] Coronale

**e)** [x] Combinate

**---------------------------------------------------------------------**

**613. Punctajul:** 10Valoarea normală a unghiului Böhler este:

**a)** [ ] 15°

**b)** [x] 35°

**c)** [ ] 0°

**d)** [ ] 90°

**e)** [ ] -15°

**---------------------------------------------------------------------**

**614. Punctajul:** 10 Numiți factorii etiologici ai osteoartroze:

**a)** [ ] Virusul Epshtein - Baar

**b)** [x] Fracturi intraarticulare

**c)** [x] Microtraume articulare

**d)** [x] Predispunerea eriditară

**e)** [x] Contuzii articulare

**---------------------------------------------------------------------**

**615. Punctajul:** 10 Numiți semnele clinice ale osteoartizei:

**a)** [x] Dureri articulare la mișcări articulare

**b)** [ ] Dureri nocturne

**c)** [ ] Ridori matinale

**d)** [x] Dureri de start

**e)** [ ] Toate răspunsurile corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**616. Punctajul:** 10 Numiți semnele R-logice de bază al artrozelor:

**a)** [ ] Osteoporoza

**b)** [x] Chisturi subhondrale

**c)** [x] Osteofitoz

**d)** [x] Dereglarea congruității suprafeței articulare

**e)** [ ] Anchiloză osoasă

**---------------------------------------------------------------------**

**617. Punctajul:** 10 Numiți intervențiile chirurgicale de bază în osteoartroză:

**a)** [x] Osteotomii

**b)** [x] Sinovectomii

**c)** [x] Debredement articular

**d)** [ ] Eczarticulare

**e)** [ ] Amputare

**---------------------------------------------------------------------**

**618. Punctajul:** 10 Care articulații mai frecvent sunt afectate în artrita reumatoidă?

**a)** [ ] Coxofemurală

**b)** [x] Articulațiile mici ale mâinii

**c)** [x] Genunchiului

**d)** [ ] Articulațiile intervertebrale

**e)** [ ] Articulația ilio-sacrală

**---------------------------------------------------------------------**

**619. Punctajul:** 10 Indicați ce os se luxează în leziunile Galeazzi?

**a)** [ ] clavicula extremitatea sternală

**b)** [ ] clavicula extremitate acromială

**c)** [ ] humeral

**d)** [ ] capul osului radial

**e)** [x] capul osului ulnar

**---------------------------------------------------------------------**

**620. Punctajul:** 10 Ce preparate medicale se indică în tratamentul artrozei deformante

**a)** [ ] Antibiotici

**b)** [ ] Imunomodulatori

**c)** [x] Preparate antiinflamatorii nesteroidiene

**d)** [ ] Sulfanilamide

**e)** [x] Hondroprotectori

**---------------------------------------------------------------------**

**621. Punctajul:** 10 Luxație numim:

**a)** [ ] Proces inflamator al capsulei articulare

**b)** [x] Deplasarea permanente a unei suprafețe articulare față de alta

**c)** [ ] Fracturi intraarticulare cu deplasarea fragmentelor

**d)** [ ] Proces specific inflamator al articulației

**e)** [ ] Degradarea cartilagiului articular

**---------------------------------------------------------------------**

**622. Punctajul:** 10 In definiția de luxație recidivantă se include

**a)** [ ] Contuzii articulare repetate

**b)** [ ] Procese inflamatorii articulare repetate

**c)** [ ] Luxație în două și mai multe articulații

**d)** [x] Luxație repetată în aceiaș articulației timp de un an calendaristic

**e)** [ ] Luxația la pacinet sub acțiunea la mai mulți factori

**---------------------------------------------------------------------**

**623. Punctajul:** 10 Principiile be bază în tratamentul luxațiilor posttraumatice sunt:

**a)** [ ] Osteosinteza cu aparate tijate

**b)** [x] Reducerea luxației sub anestezie adecvată

**c)** [x] Imobilizarea după reducere

**d)** [ ] Administrarea antibioticelor

**e)** [ ] Kinetoterapia din primele zile

**---------------------------------------------------------------------**

**624. Punctajul:** 10 Numim luxație proaspătă în termen de până la...:

**a)** [ ] Până la 1 oră

**b)** [ ] Până la 12 ore

**c)** [ ] Pânî la 24 ore

**d)** [ ] Până la 48 ore

**e)** [X ] Până la 72 ore

**---------------------------------------------------------------------**

**625. Punctajul:** 10 Luxații pot fi:

**a)** [x] Recente

**b)** [ ] Amânate

**c)** [x] Postrecente

**d)** [ ] Secundare

**e)** [x] Recidivante

**---------------------------------------------------------------------**

626**. Punctajul:** 10 Luxația posterioară de antebraț se caracterizează prin:

**a)** [x] Limitarea esențială a mișcărilor

**b)** [ ] Mărirea volumului mișcărilor

**c)** [ ] Antebrațul în extenzie

**d)** [x] Antebrațul în semiflexie

**e)** [ ] Hiperemia tegumentelor local

**---------------------------------------------------------------------**

**627. Punctajul:** 10 Dereglările laturilor triunghiului Hunter – Nelaton are loc în luxațiile de:

**a)** [x] Antebraț

**b)** [ ] Braț

**c)** [ ] Femur

**d)** [ ] Gambă

**e)** [ ] Claviculă

**---------------------------------------------------------------------**

**628. Punctajul:** 10 În reducerea luxației de humerus se utilizează metodele:

**a)** [x] Hipocrat

**b)** [x] Mothes

**c)** [ ] Hughston

**d)** [ ] «crenguță verde»

**e)** [ ] Iumașev

**---------------------------------------------------------------------**

**629. Punctajul:** 10 Numiți tipurile luxațiilor de femur:

**a)** [x] Anterioare

**b)** [x] Posterioare

**c)** [x] Centrale

**d)** [ ] Periferice

**e)** [ ] Intermediare

**---------------------------------------------------------------------**

**630. Punctajul:** 10 În luxațiile de gambă pot surveni următoarele complicații:

**a)** [ ] Leziunea m. cvadriceps

**b)** [x] Leziunea a. poplitea

**c)** [ ] Leziunea n. femuralis

**d)** [ ] Leziunea tendonului ahile

**e)** [x] Leziunea nervului peroneu comun

**---------------------------------------------------------------------**

**631. Punctajul:** 10 Durata imobilizării după reducerea de humerus este de:

**a)** [ ] Până la1 zi

**b)** [ ] Până la3 zile

**c)** [ ] Până la1 săptămână

**d)** [ ] Până la 2 săptămâni

**e)** [x] Până la 3 săptămâni

**---------------------------------------------------------------------**

**632. Punctajul:** 10 Luxații pot fi:

**a)** [ ] Contagioase

**b)** [x] Congenitale

**c)** [x] Traumatice

**d)** [ ] Oncologice

**e)** [ ] Metabolice

**---------------------------------------------------------------------**

**633. Punctajul:** 10 Pentru luxația extremității acromiale de claviculă e caracteristic:

**a)** [x] Proemenmarea cu fenomenul «scăriței»

**b)** [x] «clapei de pian»

**c)** [ ] «mâinii de jurist»

**d)** [ ] «sertărașului anterior»

**e)** [ ] «sertărașului posterior»

**---------------------------------------------------------------------**

**634. Punctajul:** 10 Membrul luxat poate fi:

**a)** [x] Mai scurt

**b)** [ ] Hipermobil

**c)** [x] Cu rezistență elastică la mișcări pasive

**d)** [ ] Hipomobil

**e)** [ ] Funcțional

**---------------------------------------------------------------------**

**635. Punctajul:** 10 Numiț semnele caracteristice pentru luxația de humerus:

**a)** [ ] Proemenmarea cu fenomenul «scăriței»

**b)** [ ] «clapei de pian»

**c)** [x] Deformitatea în «epolet»

**d)** [ ] «Sertărașul anterior»

**e)** [ ] «Sertărașul posterior»

**---------------------------------------------------------------------**

**636. Punctajul:** 10 Semnul pozitiv Ortolani ne comunică prezența la nounăscut a patologiei ?

**a)** [X] Displazia coxofemurală

**b)** [X] Luxația congeniutală de femur

**c)** [ ] Instabilitatea în articulația coxofemurală

**d)** [ ] Coxa valga

**e)** [ ] Coxa vara

**---------------------------------------------------------------------**

**637. Punctajul:** 10 Care scheme de citire a R-gramelor în displazia coxofemurală sunt mai frecvent utilizate?

**a)** [ ] Ombredan

**b)** [ ] Putti

**c)** [x] Hilgenruner

**d)** [ ] Reinberg

**e)** [ ] Rădulescu

**---------------------------------------------------------------------**

**638. Punctajul:** 10 Ce semne R-logice sunt caracteristice pentru displazia de șold ?

**a)** [ ] Deformitatea capului femural

**b)** [x] Lateralizarea femuruluiu

**c)** [x] Mărirea unghiului acetabular

**d)** [ ] Micșorarea unghiului acetabular

**e)** [X] Întârzierea apariției nucleelor de osificare

**---------------------------------------------------------------------**

**639. Punctajul:** 10 Indicați semnele caracteristice pentru luxația congenitală de femur...

**a)** [ ] Abducție totală în articulația coxofemurală

**b)** [x] Limitarea abducției în articulația coxofemurală

**c)** [x] Plicilor cutanate partea medială a coapse asimetrice

**d)** [ ] Plicile cutanate partea medială a coapsei simetrice

**e)** [x] Rotația externă exagerată

**---------------------------------------------------------------------**

**640. Punctajul:** 10 La ce vrstă se începe tratamentu luxației congenitale de femur?

**a)** [x] Imediat la diagnosticare

**b)** [ ] După dispariția hipertonusului muscular fiziologic

**c)** [ ] De la vârsta de 1 lună

**d)** [ ] De la vârsta de 3 luni

**e)** [ ] De la vârsta de 6 luni .

**---------------------------------------------------------------------**

**641. Punctajul:** 10 La cine mai frecvent apare torticolisul muscular congenital

**a)** [X] La copii născuți prematur

**b)** [ ] La copii născuți în termen fiziologic

**c)** [X] La copii născuți în prezentare pelvină

**d)** [ ] La copii născuți în prezentare cefalică

**e)** [X ] La copii cu traumatuzarea mușchiului sterno-cleido-mastoid

**---------------------------------------------------------------------**

**642. Punctajul:** 10 La ce vârsă se începe tratamentul torticolisului muscular congenital?

**a)** [x] Imediat la diagnosticarea patologiei

**b)** [ ] După dispariția tonusului fiziologic

**c)** [ ] De la vârsta de 1 lună

**d)** [ ] De la vârsta de 3 luni

**e)** [ ] De la vârsta de 6 luni

**---------------------------------------------------------------------**

**643. Punctajul:** 10 De la ce vârsta apar semnele vizibile a torticolisului muscular congenital ?

**a)** [ ] Primele 7 - 10 zile după naștere

**b)** [x] La a 2 – 3 săptămână

**c)** [ ] De la 1 lună

**d)** [ ] De la 3 luni

**e)** [ ] Imediat la naștere.

**---------------------------------------------------------------------**

**644. Punctajul:** 10 Indicații metodele cele mai frecvent utilizate în tratamentul luxația congenitală de femur .

**a)** [x] Masaj a mușchilor fesieri și ai coapse

**b)** [x] Kinetoterape

**c)** [x] Abducția membrului pelvin cu diferite dispozitive

**d)** [ ] Adducția membrului pelvin cu diferite dispozitive

**e)** [ ] Rotația internă cu diferite dispozitive

**---------------------------------------------------------------------**

**645. Punctajul:** 10 Indicați metoda cea mai folosită în tratamentul luxației congenitale de femur la copiii cu vârsta de 1 – 2 ani

**a)** [ ] Reducerea unimomentală a luxației de femur și aplicarea aparatului ghipsat

**b)** [x] Tracție continuă cu scop de reducere traptată a luxației de femur

**c)** [ ] Reducere deschisă a luxației de femur

**d)** [ ] Reducerea treptată a luxație de femur și aplicarea aparatului ghipsat după Zelenin

**e)** [ ] Reducerea treptată a luxației de femur și aplicarea dispozitivului de abducere a femurului

**---------------------------------------------------------------------**

**646. Punctajul:** 10 Până la ce vârstă este indicat tratament ortopedic al luxației congenitale de femur ?

**a)** [ ] Până la 6 ani

**b)** [ ] Până la 1 an

**c)** [x] Până la 2 ani

**d)** [ ] Până la 3 ani

**e)** [ ] Până la 4 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**647. Punctajul:** 10 Indicații cauzele de bază în etiologia piciorului strâmb congenital .

**a)** [ ] Traumatismul în timpul gravidității

**b)** [ ] Traumatismul în timpul nașterii

**c)** [x] Displazia aparatului capsulo-ligamentar

**d)** [ ] Infecția virală în timpul gravidității

**e)** [ ] Infecția bacteriană ăn timpul gravidității.

**---------------------------------------------------------------------**

**648. Punctajul:** 10 În termenul fracturilor închise este inclus:

**a)** [ ] Dereglarea vascularizării sectorale a osului

**b)** [X] Întreruperea integrității totale a osului

**c)** [X ] Întreruperea parțială a osului

**d)** [ ] Dreglări metabolice a osului

**e)** [ ] Dereglarea lungimei osului (scurtarea)

**---------------------------------------------------------------------**

**649. Punctajul:** 10 Fractură patologică poate fi :

**a)** [ ] A osului sănătos

**b)** [x] În tomorile osoase

**c)** [ ] De la suprasolicitare

**d)** [x] Pe fon de osteomielită

**e)** [ ] A osului care a mai fost fracturat anterior

**---------------------------------------------------------------------**

**650. Punctajul:** 10 Indicații mecanismele de producere a fracturilor:

**a)** [ ] Consecutivi

**b)** [x] Direct

**c)** [ ] Treptat

**d)** [x] Indirect

**e)** [ ] La distanță

**---------------------------------------------------------------------**

**651. Punctajul:** 10 În dependență de planul fracturii și numărul de fragmente fracturile pot fi :

**a)** [x] Simple cu două fragmente

**b)** [ ] Oblice cu 3 – 4 fragmente

**c)** [x] Cominutive cu multe fragmente

**d)** [ ] Transversale cu un fragment

**e)** [ ] Spiraloide cu 4-5 fragmente

**---------------------------------------------------------------------**

**652. Punctajul:** 10 Indicați caracteristicele fracturi cu două fragmente după planul fracturii :

**a)** [x] Transversale

**b)** [x] Oblice

**c)** [ ] Tasate

**d)** [x] Spiraloide

**e)** [ ] cu deplasarea fragmentelor

**---------------------------------------------------------------------**

**653. Punctajul:** 10 Fracturile cu mai multe fragmente poate fi :

**a)** [ ] Mai multor oase

**b)** [x] În tip de "aripa de fluture"

**c)** [x] Tip cu două sau trei focare

**d)** [x] Cominutivă

**e)** [ ] Cu amputarea segmentului

**---------------------------------------------------------------------**

**654. Punctajul:** 10 Osul tubular lung este alcătuit din :

**a)** [ ] o epifiză, o diafiză, o metafiză

**b)** [ ] o epifiză, două diafize, e metafiză

**c)** [ ] două epifize, două diafize, două metafize

**d)** [x] două epifize, două metafize, o diafiză

**e)** [ ] două epifize, o metafiză, o diafiză

**---------------------------------------------------------------------**

**655. Punctajul:** 10 După clasificarea AО fiecare os tubular condiționat este împărțit în:

**a)** [x] două metafize și o diafiză

**b)** [ ] o diafiză, о metafiză, o epifiză

**c)** [ ] în treimea proximală, treimea medie, treimea distală

**d)** [ ] două metafize, două epifize, o diafiză

**e)** [ ] în un segment integru

**---------------------------------------------------------------------**

**656. Punctajul:** 10 După clasificarea AO fracturile se împart în:

**a)** [x] grupe

**b)** [x] tipuri

**c)** [ ] forme

**d)** [x] subgrupe

**e)** [ ] clase

**---------------------------------------------------------------------**

**657. Punctajul:** 10 După clasificarea AO osul tubular lung condiționat se divizează în:

**a)** [ ] 2 segmente

**b)** [x] 3 segmente

**c)** [ ] 4 segmente

**d)** [ ] 5 segmente

**e)** [ ] nu se divizează

**---------------------------------------------------------------------**

**658. Punctajul:** 10 După AO fiecare segment al osului tubular lung poate include fracturi în număr de:

**a)** [ ] 9 fracturi

**b)** [ ] 18 fracturi

**c)** [ ] 24 fracturi

**d)** [x] 27 fracturi

**e)** [ ] 34 fracturi

**---------------------------------------------------------------------**

**659. Punctajul:** 10 Numiți semnele probabile în clinica fracturelor:

**a)** [x] dureri

**b)** [ ] crepitația osoasă

**c)** [x] edem a țesuturilor moi

**d)** [x] eximoză

**e)** [x] dereglarea funcției

**---------------------------------------------------------------------**

**660. Punctajul:** 10 Semnele de certitudine în clinica fracturilor:

**a)** [x] mișcări patologice

**b)** [x] crepitație osoasă

**c)** [x] deformitatea segmentului

**d)** [ ] dureri

**e)** [x] date R-logice

**---------------------------------------------------------------------**

**661. Punctajul:** 10 Procesul de consolidare morfologic decurge după :

**a)** [ ] 2 faze

**b)** [ ] 3 faze

**c)** [ ] 4 faze

**d)** [x] 5 faze

**e)** [ ] 6 faze

**---------------------------------------------------------------------**

**662. Punctajul:** 10 Primul ajutor medical în fracturi include :

**a)** [x ] Evacuarea bolnavului

**b)** [x] Administrarea analgeticilor

**c)** [x] Imobilizarea de transport

**d)** [ ] După indicații urgente repoziția fragmentelor la locul accidentului

**e)** [ ] Primul ajutor medical nu este obligatoriu

**---------------------------------------------------------------------**

**663. Punctajul:** 10 Osteosinteza internă poate fi:

**a)** [ ] Fixatorul Ilizarov

**b)** [x] Centromedulară

**c)** [x] Periostală

**d)** [x] Corticală

**e)** [ ] Aparat ghipsat

**---------------------------------------------------------------------**

**664. Punctajul:** 10 Indicaț sinonimele Crush - syndrom:

**a)** [ ] syndrom necrotic

**b)** [x] syndrom Bywaters

**c)** [ ] contuzia traumatică a țesuturilor moi

**d)** [x] Toxicoză traumatică

**e)** [x] syndromul de compresie îndelungată

**---------------------------------------------------------------------**

**665. Punctajul:** 10 Indicați factorii care influențează la evoluția Crush - syndromului:

**a)** [x] durata de compresie

**b)** [x] anatomia regiunii comprimate a membrului

**c)** [x] temperatura mediului ambiant

**d)** [x] poziția membrului comprimat

**e)** [ ] nic un factor din cei enumerați

**---------------------------------------------------------------------**

**666. Punctajul:** 10 Numiți factorii de bază în patogeneza Crush - syndrom:

**a)** [x] factorul neuro-reflector

**b)** [x] disproteinemia

**c)** [x] toxicoza traumatică

**d)** [x] plasmoreia

**e)** [ ] voma

**---------------------------------------------------------------------**

**667. Punctajul:** 10 Indicați factorii de intoxicare care influențează în prima perioadă a Crush-syndromului:

**a)** [ ] uremia

**b)** [x] metaboliți biologic activi din țesuturile strivite

**c)** [x] hipercalciemia, hiperfosfatemia

**d)** [x] produsele de necroză din țesuturile strivite

**e)** [ ] hipervolemia

**---------------------------------------------------------------------**

**668. Punctajul:** 10 Numiți prima perioadă a Crush-syndromului :

**a)** [x] perioada dereglărilor hemodinamice acute

**b)** [x] Perioada precoce a Crush - syndromului

**c)** [ ] Perioada acută

**d)** [ ] Perioada de compresie a țesuturilor

**e)** [ ] toate denumirile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**669. Punctajul:** 10 Indicați factorii de bază a primei perioade a Crush-syndromului :

**a)** [x] hipovolemia

**b)** [ ] hipernatriemia

**c)** [ ] hipocaliemia

**d)** [x] hipotonia

**e)** [ ] hiperreflexia

**---------------------------------------------------------------------**

**670. Punctajul:** 10 Indicați durata primei perioade a Crush - syndromului:

**a)** [ ] 5-6 ore

**b)** [ ] 12-24 ore

**c)** [x] 24-48 ore

**d)** [ ] 48-60 ore

**e)** [ ] 3-4 zile

**---------------------------------------------------------------------**

**671. Punctajul:** 10 Numiți corect sinonimele perioadei a doua a Crush - syndromului:

**a)** [x] perioada intermediară

**b)** [ ] perioada de necroză a țesuturilor strivite

**c)** [x] perioada insuficienței renale acute

**d)** [ ] perioada de decompensare a circulației sanguine în membrul strivit

**e)** [ ] toate denumirile sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**672. Punctajul:** 10 Indicați durata perioadei a doua a Crush - syndromului:

**a)** [ ] de la 2 până la 4 zi

**b)** [x] de la a 3-4 zi până la a 8-12 zi

**c)** [ ] de la a 3-4 zi până la a 13-14 zi

**d)** [ ] de la a 2-3 zi până la a 21 zi

**e)** [ ] din ziua 1-2 până la a 24-25 zi

**---------------------------------------------------------------------**

**673. Punctajul:** 10 Indicați gradele de gravitate a Crush-syndromului:

**a)** [ ] ușor, grav

**b)** [ ] ușor, mediu, grav

**c)** [x] ușor, mediu, grav, foarte grav

**d)** [ ] nu este așa clasificare

**e)** [ ] gravă, foarte gravă

**---------------------------------------------------------------------**

**674. Punctajul:** 10 Indicați perioada a treia a Crush - syndromului:

**a)** [ ] perioada consecințelor

**b)** [x] perioada de restabilire

**c)** [ ] perioada de manifestare a schimbărilor locale

**d)** [ ] perioada procesului cronic

**e)** [ ] nu este așa perioadă

**---------------------------------------------------------------------**

**675. Punctajul:** 10 Indicați durata perioadei a treia a Crush - syndromului

**a)** [ ] din a 2 până la a 4 zi

**b)** [ ] din a 3-4 zi până la a 8-12 zi

**c)** [x] de la a 13 zi până la a 4 sâpâtâmână

**d)** [ ] de la a 2-3 zi până la a 21 zi

**e)** [ ] din 1-2 zi până la a 24-25 zi

**---------------------------------------------------------------------**

**676. Punctajul:** 10 Când începe tabloul clinic al syndromului de strivire

**a)** [ ] din momentul strivirii membrului

**b)** [ ] numai în perioada compresiei membrului

**c)** [x] după eliberarea membrului

**d)** [ ] perioada strivirei și după eliberarea membrului

**e)** [ ] peste 4 ore după eliberarea membrului

**---------------------------------------------------------------------**

**677. Punctajul:** 10 Syndromul de strivire survine numai după expoziția timp de :

**a)** [ ] 20 minute

**b)** [ ] o oră

**c)** [ ] până la 2 ore

**d)** [X] mai mult de 2 ore

**e)** [X ] 6 ore

**---------------------------------------------------------------------**

**678. Punctajul:** 10 Ce elemente sunt obligatoriu în asistența primară în syndromul de strivire:

**a)** [x] pansament compresiv, imobilizare, punga cu gheață, analgetice

**b)** [ ] aplicarea garoului, imobilizare, punga cu gheață

**c)** [ ] punga cu gheață, analgetice

**d)** [ ] evacuarea de urgență fără asistență medicală

**e)** [ ] toate sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**679. Punctajul:** 10 Ce preparate cupează hipercaliemia în sindromul de strivire

**a)** [ ] cardiotonice

**b)** [x] preparatele de calciu

**c)** [ ] preparate de natriu

**d)** [ ] diuretice

**e)** [ ] terapia cu vitamine

**---------------------------------------------------------------------**

**680. Punctajul:** 10 Ce intervenții chirurgicale sunt indicate în syndromul de strivire

**a)** [ ] intervenții chirurgical nu sunt indicate

**b)** [x] incizii de lampasuri

**c)** [x] amputarea membrului neviabil strivit

**d)** [ ] șuntarea vaselor sanguine a membrului strivit

**e)** [ ] trombectomia vasului sanguin la membrul strivit

**---------------------------------------------------------------------**

**681. Punctajul:** 10 Indicați măsurele de urgență în sindromul de strivire

**a)** [x] infuzii de preparate antișoc

**b)** [x] profilaxia și terapia medicamentoasă a hipercaliemiei

**c)** [x] hipotermia locală și imobilizarea membrului

**d)** [ ] efetuare intervențiilor chirurgicale în sindromul de strivire

**e)** [ ] amputarea membrului strivit

**---------------------------------------------------------------------**

**682. Punctajul:** 10 Indicaț cauza de bază a insuficienței renale acute

**a)** [x] schimbări locale în canaliculele renale cauzată de spasmul îndelungat al vaselor

**b)** [x] hipovolemia

**c)** [x] blocada canaliculelor de mioglobină

**d)** [ ] nefronecroză acută

**e)** [x] hipercaliemie

**---------------------------------------------------------------------**

**683. Punctajul:** 10 Numiți măsurile cele mai efective de detoxicare în sindromul de strivire

**a)** [x] hemodializa cu rinichi artificial

**b)** [ ] administrarea diureticelor

**c)** [x] hemodializa peritonială

**d)** [x] administrarea soluțiilor de detoxicare în volum

**e)** [ ] hiperbarooxiterapia

**---------------------------------------------------------------------**

**684. Punctajul:** 10 Consecințele ortopedice la membre în poliomeilite:

**a)** [x] atrofia musculară

**b)** [x] pareze și paralizii flasce

**c)** [ ] pareze și paralizii spastice

**d)** [ ] contracturi flexorii în articulații

**e)** [x] contracturi extensorii în articulații

**---------------------------------------------------------------------**

**685. Punctajul:** 10 Dereglările apartului locomotor în consecințele poliomielitei:

**a)** [ ] hipertrofia musculară

**b)** [x] pareze și paralizii flasce

**c)** [x] deformații a coloanei vertebrale și de bazin

**d)** [ ] contracturi flexorii a articulațiilor

**e)** [ ] pareze și paralizii spastice în membre

**---------------------------------------------------------------------**

**686. Punctajul:** 10 Profilaxia precoce a contracturilor în articulații la pacienții poliomielitici:

**a)** [ ] intervenții chirurgicale

**b)** [x] imobilizări a membrelor în poziții fiziologice

**c)** [x] terapie medicamentoasă

**d)** [x] electrostimulare selectivă neuro-musculară

**e)** [ ] rentghenoterapie

**---------------------------------------------------------------------**

**687. Punctajul:** 10 Elementul de bază ortopedic în tratamentul contracturilor articulare în poliomielită include?

**a)** [ ] intervenții chirurgicale

**b)** [x] redresarea etapizată a membrelor

**c)** [x] terapia medicamentoasă

**d)** [x] proceduri fizioterapeutice și electrofiziologice

**e)** [ ] rentgenoterapia

**---------------------------------------------------------------------**

**688. Punctajul:** 10 Intervențiile chirurgicale ortopedice practicate la pacienții cu consecințele poliomielitei:

**a)** [ ] operații microchirurgicale

**b)** [ ] endoprotezări articulare

**c)** [x] operații reconstructive capsulo-ligamentare

**d)** [x] operații reconstructive și de corecție la oase și articulații

**e)** [ ] spondilodeze

**---------------------------------------------------------------------**

**689. Punctajul:** 10 Maladia Littlea , stadia I-II , tabloul clinic:

**a)** [x] paraplegie inferioară spastică

**b)** [x] contracturi flexorii și adductorii a membrelor

**c)** [ ] luxații patologice în articulația coxofemurală

**d)** [ ] contracturi extensorii în articulațiiразгибательные контрактуры в суставах

**e)** [ ] paraplegie inferioară flască

**---------------------------------------------------------------------**

**690. Punctajul:** 10 Metodele de profilaxie a contracturilor articulare în paralizia spatică infantilă :

**a)** [ ] intervenții chirurgicale

**b)** [x] tratament ortopedic cu aplicarea aparatelor de fixare în poziție fiziologică

**c)** [x] terapie medicamentoasă

**d)** [x] electrostimularea neuro-musculară selectivă

**e)** [ ] rentgenoterapia

**---------------------------------------------------------------------**

**691. Punctajul:** 10 Tratamentul ortopedo – chirurgical în paraliziile spastice infantile :

**a)** [x] intervenții chirugicale la aparatul capsulo-ligamentar, la oase și articulații

**b)** [ ] operații microchirurgicale

**c)** [ ] operații alloplastice

**d)** [ ] intervenții chirugicale la creer

**e)** [x] intervenții chirurgicale la nervii periferici

**---------------------------------------------------------------------**

**692. Punctajul:** 10 Maladia Littlea, gr III clinic se caractirizează prin :

**a)** [x] tetraplegie spastictică cu dereglări psihomotorii

**b)** [x] contracturi neuro-musculare în articulațiile membrelor

**c)** [x] fracturi patologice

**d)** [ ] paraplegii flasce a membrelor inferioare

**e)** [ ] paraplegii flasce a memebrelor superioare

**---------------------------------------------------------------------**

**693. Punctajul:** 10 Luxațiile patologice de gambă sau femur în consecințele poliomielitei necesită tratament :

**a)** [ ] ortopedic

**b)** [x] chirurgical

**c)** [ ] medicamentos

**d)** [ ] radioterapeutic

**e)** [ ] balniologic

**---------------------------------------------------------------------**

**694. Punctajul:** 10 De ce fracturile ”în lemn verde” este caracteristică numai la copii

**a)** [ ] acest tip de fractură servine la acțiunea agentului mecanic de intensitate mai mică

**b)** [ ] țesutul osos la copii este mai fragil

**c)** [x] periostul este mai gros ți rezistent la copii

**d)** [ ] aparatul ligamentar la copii este mai elastic

**e)** [ ] copii reacționează la traumatisme mai adecvat

**---------------------------------------------------------------------**

**695. Punctajul:** 10 Indicați particularitățile țesutului osos la copii

**a)** [x] conține mai mult lichid ca la maturi

**b)** [x] conține mai puține substanțe менеralе

**c)** [x] mai bine vascularizat, canalele Havers ocupă o mare parte a osului

**d)** [ ] conține mai mult lichid ca la maturi

**e)** [ ] conține mai multe substanțe minerale

**---------------------------------------------------------------------**

**696. Punctajul:** 10 Fracturile prin zona de creștere la copii o numim ?

**a)** [ ] fractură metafizară

**b)** [x] fractură epifizară

**c)** [x] osteoepifizioliză

**d)** [ ] epifiziolozis

**e)** [ ] fractură intraarticulară

**---------------------------------------------------------------------**

**697. Punctajul:** 10 Fracturile la copii consolidează în comparație cu fracturile la maturi :

**a)** [ ] în aceiaș termeni

**b)** [ ] în termeni mai mari

**c)** [x] în termeni mai mici

**d)** [x] mai rapid

**e)** [ ] după tipul "în lemn verde"

**---------------------------------------------------------------------**

**698. Punctajul:** 10 Pseudoartroza este numită dacă consolidarea nu a survenit în termeni :

**a)** [ ] un termen mediu de consolidare a fracturei date

**b)** [x] doi termeni de consolidare a fracturei date

**c)** [ ] trei termeni de consolidare a fracturei date

**d)** [ ] patru termeni de consolidare a fracturei date

**e)** [ ] pseudoartroza nu depinde de termenii de consolidare

**---------------------------------------------------------------------**

**699. Punctajul:** 10 În dependență de schimbările clinico-morfo-rentgenologice tipurile de pseudoartroze pot fi :

**a)** [ ] o consolidare incompletă

**b)** [x] hipertrofică

**c)** [x] atrofică

**d)** [x] flotantă (сu defect osos)

**e)** [ ] pseudoartroze nu sunt

**---------------------------------------------------------------------**

**700. Punctajul:** 10 Contracturile posttraumatice se caracterizează prin:

**a)** [ ] limitarea puterei musculare

**b)** [x] limitarea mișcărilor în articulație

**c)** [ ] prezența a crepitațiilor în articulație

**d)** [ ] blocada articulației

**e)** [ ] dereglări senzitive a segmentului dat

**---------------------------------------------------------------------**

**701. Punctajul:** 10 În dependență de substratul morfologic contracturile pot fi :

**a)** [x] dismogene

**b)** [x] miogene

**c)** [x] artrogene

**d)** [ ] isterice

**e)** [ ] lipsa schimbărilor morfologice

**---------------------------------------------------------------------**

**702. Punctajul:** 10 Anchiloza articulară poate fi :

**a)** [x] osos

**b)** [x] fibroasă

**c)** [ ] congenital

**d)** [ ] muscular

**e)** [ ] incompletă

**---------------------------------------------------------------------**

**703. Punctajul:** 10 În consolidare incorectă are loc când :

**a)** [x] dezaxarea axei osului consolidat

**b)** [x] deplasarea fragmentelor cu dereglarea congruității articulare

**c)** [ ] lipsa mișcărilor în articulațiile complexe

**d)** [ ] dureri de fantom în segmentul distal de fractură

**e)** [ ] limfostază în segmentul distal de fractură

**---------------------------------------------------------------------**

**704. Punctajul:** 10 După factorul etiologic osteomielita poate fi :

**a)** [x] posttraumatică

**b)** [ ] răspândit

**c)** [x] hematogen

**d)** [ ] cicatricial

**e)** [x ] postoperator

**---------------------------------------------------------------------**

**705. Punctajul:** 10 Evoliția osteomielitei poate fi :

**a)** [x] cronică

**b)** [ ] pseudocronică

**c)** [x] acută

**d)** [ ] însănătoțoșire completă

**e)** [x] cu acutizare

**---------------------------------------------------------------------**

**706. Punctajul:** 10 Pentru sanarea focarului osteomielitic se vor efectua:

**a)** [x] fistulectomii

**b)** [x] fistulsechestrectomii

**c)** [ ] puncția cavității sechestrale

**d)** [x] plombarea musculară a cavităților osteitice

**e)** [ ] anchetarea pacientului minuțioasă

**---------------------------------------------------------------------**

**707. Punctajul:** 10 Indicați patologiile care sunt clasificate ca ”ostetă cronică primară” :

**a)** [ ] Maladia Padjet

**b)** [x] Osteomielit Tare

**c)** [ ] osteoid-osteoma

**d)** [x] absces Broddi

**e)** [ ] Maladia Osgood – Schlatter

**---------------------------------------------------------------------**

**708. Punctajul:** 10 Indicați leziunile vertebrale instabile ?

**a)** [x] fracturi explozive a corpului vertebral cu leziunea arcului vertebral

**b)** [ ] fractură tasată gr.I de vertebră fără leziunea arcului vertebral

**c)** [ ] fractura procesului spinos și transversal al veretebrelor

**d)** [ ] leziunea discului intervertebral fără leziuni osoase vertebrale

**e)** [x] fractură tasată de gr. III a corpului vertebral cu leziunea discului intervertebral

**---------------------------------------------------------------------**

**709. Punctajul:** 10 Care este factorul de bază a leziunilor medulare în leziunile instabile vertebrale?

**a)** [x] compresia medulară de fragmentul osos deplasat

**b)** [ ] spsmul muscular în zona segmentului lizat

**c)** [ ] leziunile nervilor simpatici

**d)** [ ] compresia radiculilor nervoase de blocul funcțional

**e)** [x] dereglările hemodinamice în segmentul medular regional

**---------------------------------------------------------------------**

**710. Punctajul:** 10 Indicați semnul de bază rentgenologic de tasare a corpului vertebral :

**a)** [x] deformitatea în clin a corpului vertebral

**b)** [ ] dereglarea structurii coloanei vertebrale

**c)** [ ] distrugerea plicii obturatorii a corpului vertebral

**d)** [ ] deplasarea anterioară a corpului vertebral

**e)** [ ] luxația corpului vertebral

**---------------------------------------------------------------------**

**711. Punctajul:** 10 Principiile de bază de tratament a fracturilor instabile a coloanei vertebrale:

**a)** [x] înlăturarea deformității vertebrale care apasă medula spinală cu stabilizarea segmentului lizat

**b)** [ ] stabilizarea segmentului

**c)** [ ] înlăturarea unimomentală a compresiei

**d)** [ ] fixarea de descărcare cu corset

**e)** [ ] reducerea prin terapie manuală

**---------------------------------------------------------------------**

**712. Punctajul:** 10 Indicați leziunile stabile a coloanei vertebrale :

**a)** [x] fracturi tasate a corpului veretebral gr. I fără leziunea arcului vertebral

**b)** [ ] fractura tasata a corpului veretebral cu leziunea arcului vertebral

**c)** [x] fracturi a apofizei spinoase și apofizelor transversale

**d)** [x] leziunea discului intervertebral fără leziuni osoase

**e)** [ ] fracturi-luxații vertebrale

**---------------------------------------------------------------------**

**713. Punctajul:** 10 Indicați gradul de alunecare a corpului vertebral în spondilolisteza de gradul II

**a)** [ ] nu se determină alunecarea

**b)** [ ] alunecarea de până la 25%

**c)** [x] alunecarea de 25-50%

**d)** [ ] alunecarea de 50-75%

**e)** [ ] alunecarea de 75-100%

**---------------------------------------------------------------------**

**714. Punctajul:** 10 Indicați tabloul clinic în leziunile medulare complete ?

**a)** [ ] parestezie inferior de nivelul leziunii cu dereglări vasculare

**b)** [ ] scăderea tonusului muscular cu atonia periodică intestinală

**c)** [ ] deces din cauza stopului cardiac

**d)** [x] paralizie centrală distal de nivelul leziunii, dereglări senzitive

**e)** [ ] parapareză inferioară cu dereglarea funcției organelor pelviene

**---------------------------------------------------------------------**

**715. Punctajul:** 10 Indicați tratamentul funcțional în fracturile tasate stabile de corpi vertebrali?

**a)** [ ] tracție continuă cu ansa Glisson

**b)** [ ] travție continuă de bazin

**c)** [x] formarea unui "carcas muscular" prin indicarea masajului și kinetoterapiei din primele zile

**d)** [ ] aplicarea corsetului de stabilizare

**e)** [ ] tratament chirurgical

**---------------------------------------------------------------------**

**716. Punctajul:** 10 În ce termeni optimale după traumatism la pacienții cu fracturi compresive a veretbrelor se efectuază reducerea unimomentală ?

**a)** [ ] în prima zi după taumă

**b)** [ ] peste 2 săptămâni după traumă

**c)** [ ] peste 4 săptămâni după traumă

**d)** [x] peste 4-5 zile după traumă

**e)** [ ] imediat la internare

**---------------------------------------------------------------------**

**717. Punctajul:** 10Indicați gradul de alunecare a corpului vertebral în spondilolisteza de gradul IV

**a)** [ ] nu se determină alunecarea

**b)** [ ] alunecarea de până la 25%

**c)** [ ] alunecarea de 25-50%

**d)** [ ] alunecarea de 50-75%

**e)** [x] alunecarea de 75-100%

**---------------------------------------------------------------------**

**718. Punctajul:** 10 Luxația transligamentară a atlantului este cauzat de:

**a)** [ ] fractura procesului odontoid a С2

**b)** [ ] fractura luxația "călăului" С2

**c)** [x] leziunea ligamentului transversal al atlantului

**d)** [ ] leziunea ligamentului nuchal

**e)** [ ] leziunea ligamentului longitudional anterior

**---------------------------------------------------------------------**

**719. Punctajul:** 10 În ce leziuni vertebrale tratamentul în corset ghipsat este indicat ?

**a)** [x] fracturi stabile vertebrale

**b)** [x] fracturi tasate vertebrale gr I-II, stabile

**c)** [ ] fracturi luxații a vertebrelor toracale

**d)** [ ] fracturi tasate instabile a corpurilor vertebrali gr II-III

**e)** [ ] contuzii a regiunii lombare

**---------------------------------------------------------------------**

**720. Punctajul:** 10 Indicați cauzele spondilolistezei postrtraumatică С2 :

**a)** [x] leziunea arcului vertebrei С2

**b)** [x] leziunea discului intervertebral С2 - C 3

**c)** [ ] leziunea corpului vertebral -С3

**d)** [ ] fractură de atlant

**e)** [ ] fractura procesului odontoid С2

**---------------------------------------------------------------------**

**721. Punctajul:** 10 Indicați maladiile în care este ridicat indicele proteinelor serului sangvin:

**a)** [ ] osteoporoza senilă

**b)** [ ] fracturi vertebrale în consolidare vicioasă

**c)** [ ] maladia Peddjet

**d)** [x] maladia mielomică

**e)** [ ] în metastazarea tumorilor maligne

**-----------------------------------------------------------------------**

**722. Punctajul:** 10Indicați gradul de alunecare a corpului vertebral în spondilolisteza de gradul III

**a)** [ ] nu se determină alunecarea

**b)** [ ] alunecarea de până la 25%

**c)** [ ] alunecarea de 25-50%

**d)** [x] alunecarea de 50-75%

**e)** [ ] alunecarea de 75-100%

**---------------------------------------------------------------------**

**723. Punctajul:** 10 Ce microbi mai frecvent duc la contaminarea fracturilor deschise:

**a)** [x] stafilococi

**b)** [ ] clostridii

**c)** [x] streptococi

**d)** [x] pseudomonus

**e)** [ ] peptococi

**---------------------------------------------------------------------**

**724. Punctajul:** 10 Acțiunile patologice a microorganismelor sunt cauzate de:

**a)** [ ] activitate vitală

**b)** [x] virulență

**c)** [x] invaziune

**d)** [ ] agresivitate

**e)** [x] toxicitate

**---------------------------------------------------------------------**

**725. Punctajul:** 10 Indicați semnele locale în procesele inflamatorii:

**a)** [x] dolor

**b)** [x] tumor

**c)** [x] rubbor

**d)** [x] dereglarea funcției

**e)** [ ] toate răspunsurile nu sunt corecte

**---------------------------------------------------------------------**

**726. Punctajul:** 10 Formele proceselor inflamatorii locale :

**a)** [x] absces

**b)** [ ] sepsis

**c)** [x] flegmon

**d)** [ ] febra toxico-rezorbtivă

**e)** [x] furuncul

**---------------------------------------------------------------------**

**727. Punctajul:** 10 Formele generale a proceselor inflamatorii:

**a)** [ ] аabsces

**b)** [x] sepsis

**c)** [ ] flegmon

**d)** [x] febră toxico-rezorbtivă

**e)** [ ] furuncul

**---------------------------------------------------------------------**

**728. Punctajul:** 10 Principiile de bază de profilaxie a proceselor inflamatorii:

**a)** [x] menținerea în curățenie a staționarului

**b)** [x] sanarea permanentă a personalului medical

**c)** [x] izolarea strictă a pacienților cu procese inflamatorii

**d)** [x] profilaxia medicamentoasă

**e)** [ ] vaccinarea

**---------------------------------------------------------------------**

**729. Punctajul:** 10 Mai frecvent infecția anaerobă este cauzată de:

**a)** [ ] streptococi

**b)** [x] clostridii

**c)** [ ] stafilococi

**d)** [ ] peptococi

**e)** [ ] bacteroizi

**---------------------------------------------------------------------**

**730. Punctajul:** 10 Local infecția anaerobă se caracterizează prin:

**a)** [ ] dermatit

**b)** [x] celulită

**c)** [ ] eczemă

**d)** [x] miozită necrotizantă

**e)** [ ] tromboflebită

**---------------------------------------------------------------------**

**731. Punctajul:** 10 Indicați formele infecției anaerobe:

**a)** [x] fulger

**b)** [x] rapid progresivă

**c)** [ ] moderată

**d)** [ ] înceată

**e)** [x] latentă

**---------------------------------------------------------------------**

**732. Punctajul:** 10 După semnele locale formele infecția anaerobă poate fi:

**a)** [x] cu producere de gaz, găzoasă

**b)** [x] edem local progresiv, edematiens

**c)** [x] forma mixtă

**d)** [ ] formă multilaterală

**e)** [ ] formă unilaterală

**---------------------------------------------------------------------**

**733. Punctajul:** 10 După adâncimea procesului infecția anerobă se împarte în:

**a)** [x] suprafasciale

**b)** [x] subfasciale

**c)** [ ] submusculare

**d)** [ ] supraosoase

**e)** [ ] intraarticulare

**---------------------------------------------------------------------**

**734. Punctajul:** 10 Ce intervenții chirurgicale sunt indicate în infecția anaerobă clostridiană:

**a)** [ ] incizii dermale

**b)** [x] incizii adînci longitudionale a țesuturilor infectate

**c)** [x] amputări și exarticulări

**d)** [x] sanarea focarului

**e)** [ ] intervenții chirurgicale nu sunt indicate

**---------------------------------------------------------------------**

**735. Punctajul:** 10 Indicați inciziile în infecția anerobă clostridiană:

**a)** [ ] dermale

**b)** [ ] subcutanate

**c)** [x] fasciale și musculare

**d)** [ ] transversale

**e)** [x] longitudionale

**---------------------------------------------------------------------**

**736. Punctajul:** 10 Indicații microbii infecției anaerobe neclostridiene:

**a)** [ ] stafilococ anaerob

**b)** [x] peptococ

**c)** [ ] streptococ

**d)** [ ] peptostreptococ

**e)** [x] bacteroizi

**---------------------------------------------------------------------**

**737. Punctajul:** 10 Indicați caracteristicele de bază a microbului ce provoacă tetanosul:

**a)** [x] mobil

**b)** [ ] formeză gaz

**c)** [x] anaerob

**d)** [x] formează spori

**e)** [ ] provoacă edem

**---------------------------------------------------------------------**

**738. Punctajul:** 10 Indicați semnele de bază a tetanosului:

**a)** [ ] cefalee

**b)** [ ] slăbiciuni generale

**c)** [x] trizm

**d)** [x] rigiditate a mușchilor occipitali

**e)** [x] disfagie

**---------------------------------------------------------------------**

**739. Punctajul:** 10 Indicați durata perioadei de incubație a tetanosului:

**a)** [ ] până la o săptămână

**b)** [ ] până la 2 săptămâni

**c)** [x] 2-3 săptămâni

**d)** [ ] o lună

**e)** [ ] până la 2 luni

**--------------------------------------------------------------**

**740. Punctajul:** 10 Indicați formele clinice ale tetanosului:

**a)** [x] usoară

**b)** [ ] moderată

**c)** [x] gravitate medie

**d)** [x] gravă

**e)** [x] foarte gravă

**---------------------------------------------------------------------**

**741. Punctajul:** 10 Cum efectuăm profilaxia tetanosului:

**a)** [ ] nu efectuăm

**b)** [x] imunizarea activă

**c)** [x] imunizarea activă și pasivă

**d)** [x] imunizarea pasivă

**e)** [ ] antibioticoterapia

**---------------------------------------------------------------------**

**742. Punctajul:** 10 Fractura poste fi numită deschisă în caz de:

**a)** [ ] plagă a segmentului fracturat

**b)** [x] focarul fracturei comunică prin rană cu mediul ambiant

**c)** [x] în plagă sunt vizibile fragmentele osoase

**d)** [ ] plagă în regiunea articulară în fracturi diafizare

**e)** [ ] plagă în regiunea altui segment ca cel fracturat

**---------------------------------------------------------------------**

**743. Punctajul:** 10 Numim o fractură primar deschisă în caz :

**a)** [ ] defect tegumentar în regiunea fracturii mai mare de 5 cm

**b)** [ ] fragmentele osoase fracturate cu defecte imense de țesuturi moi

**c)** [x] fractura deschisă este provocată de acelaș factor mecanic

**d)** [ ] fractura este deschisă de fragmentul osos deplasat

**e)** [ ] fractură cominutivă

**---------------------------------------------------------------------**

**744. Punctajul:** 10 Numim fractura descisă secundară în caz de:

**a)** [ ] defect tegumentar în regiunea fracturii mai mare de 5 cm

**b)** [ ] fragmentele osoase fracturate cu defecte imense de țesuturi moi

**c)** [ ] fractura deschisă este provocată de acelaș factor mecanic

**d)** [x] fractura este deschisă de fragmentul osos deplasat

**e)** [ ] fractură prin armă de foc

**---------------------------------------------------------------------**

**745. Punctajul:** 10 Fractură proaspătă deschisă în care au nimerit microorganisme se numesc:

**a)** [ ] contaminate

**b)** [x] microbo contaminată

**c)** [ ] purulentă

**d)** [ ] în faza acută a osteitei

**e)** [ ] flegmon infectat

**---------------------------------------------------------------------**

**746. Punctajul:** 10 Enumerați caracteristicele de bază a fracturei deschise:

**a)** [x] fractura mai frecvent se complică cu proces purulent

**b)** [x] dereglări de microcirculație locale mai pronunțate ca în cele închise

**c)** [ ] fracturi mai ușoare ca cele închise

**d)** [ ] fractura consolidează în aceiași termeni ca cele închise

**e)** [ ] fracturile deschise nu au particularități față de cele închise

**---------------------------------------------------------------------**

**747. Punctajul:** 10 În ce caz numim fractură primar deschisă?

**a)** [ ] prima fractură din viața pacientului

**b)** [ ] fractura diafizară de femur și prezența plăgii la gambă

**c)** [x] fractura și plaga sun cauzate de acelaș factor mecanic

**d)** [ ] fractură gravă cominutivă

**e)** [ ] fractura la persoanele ce suferă de diabet

**---------------------------------------------------------------------**

**748. Punctajul:** 10 În ce caz numim o fractură deschisă secundar:

**a)** [ ] când focarul fracturei se deschide în timpul intervenției chirurgicale

**b)** [x] fractura se deschide de fragmentele deplasate

**c)** [ ] focarul se deschide pentru înlăturarea fixatoarelor interne

**d)** [ ] dechiderea pentru restabilirea vaselor sanguine traumatizate

**e)** [ ] deschise de gloantele armei de foc

**---------------------------------------------------------------------**

**749. Punctajul:** 10 Durata consolidării în fracturile descgise este mai mare ca în fracturile închise:

**a)** [ ] 1 lună

**b)** [x] de 1,5 ori

**c)** [ ] de 2 ori

**d)** [ ] de 2,5 ori

**e)** [ ] de 3 ori

**---------------------------------------------------------------------**

**750. Punctajul:** 10 Fractura proaspăt deschisă de la început este considerată ca:

**a)** [ ] infectată

**b)** [x] microbo contaminată

**c)** [ ] purulentă

**d)** [ ] contaminată cu părticele de pământ

**e)** [ ] necrotizată

**---------------------------------------------------------------------**

**751. Punctajul:** 10 Indicați criteriile de baza în clasificarea fracturilor deschise după Gustillo-Andersen :

**a)** [ ] nivelul fracturii pentru fiecare segment

**b)** [ ] gradul cominuției în fracturile deschise

**c)** [x] gradul leziunilor țesuturilor moi în zona fracturii deschise

**d)** [x] implicarea în traumă și a vaselor sangvine magistrale

**e)** [ ] gradul contaminării microbiene a fracturii deschise

**---------------------------------------------------------------------**

**752. Punctajul:** 10 În clasificarea fracturilor deschise după Gustillo-Andersen deosebim tipuri în număr de :

**a)** [ ] 2

**b)** [x] 3

**c)** [ ] 4

**d)** [ ] 5

**e)** [ ] 6

**---------------------------------------------------------------------**

**753. Punctajul:** 10 Tipul III de fracturi deschise după Gustillo-Andersen include subtipuri:

**a)** [x] A

**b)** [x] B

**c)** [x] C

**d)** [ ] D

**e)** [ ] E

**---------------------------------------------------------------------**

**754. Punctajul:** 10 Pentru fracturile deschise de tipul II după Gustillio-Andersen mărimea plăgii sete de :

**a)** [ ] până la 1 см

**b)** [x] mai mult de 1 см

**c)** [ ] de până la 5 см

**d)** [ ] mai mult de 7 см

**e)** [ ] mărimea plăgii nu are nici un rol

**---------------------------------------------------------------------**

**755. Punctajul:** 10 În ce tip de fracturi deschise după clasificarea Gustillio-Andersen este inclusă leziunea vaselor sanguine magistrale:

**a)** [ ] I

**b)** [ ] II

**c)** [ ] III A

**d)** [ ] III B

**e)** [x] III C

**---------------------------------------------------------------------**

**756. Punctajul:** 10 În clasificarea Muller a fracturilor deschise secundar sunt incluse în tipul :

**a)** [x] I

**b)** [ ] II

**c)** [ ] III

**d)** [ ] IV

**e)** [ ] V

**---------------------------------------------------------------------**

**757. Punctajul:** 10 Indicați caracteristicele fracturii deschise de tipul III după Muller :

**a)** [ ] plagă contuzionată de până la 2 см

**b)** [ ] plaga până la 5 см cu mărginile contuzionate

**c)** [x] plaga mai mare de 5 см cu mărginile parțial devitalizate

**d)** [ ] plaga mai mare de 10 см cu mărginile parțial devitalizate

**e)** [ ] plagă imensă cu defect tegumentar primar

**---------------------------------------------------------------------**

**758. Punctajul:** 10 Primul ajutor medical în fractura deschisă include :

**a)** [ ] anestezia locului fracturii

**b)** [x] hemostaza provizorie

**c)** [x] pansament aseptic

**d)** [x] imobilizarea de transport

**e)** [x] administrarea antibioticelor de spectru larg

**---------------------------------------------------------------------**

**759. Punctajul:** 10 Tuberculoza osteoarticulară este cauzată de :

**a)** [ ] bacteroizi

**b)** [x] micobacterium tuberculosis (tip uman)

**c)** [ ] micobacterium africanum (tip intermediar)

**d)** [ ] micobacterium bovis (tip bovin)

**e)** [ ] entrococi

**---------------------------------------------------------------------**

**760. Punctajul:** 10 Indicați cele mai răspândite forme de tuberculoză :

**a)** [ ] renală

**b)** [ ] dermală

**c)** [x] pulmonară

**d)** [ ] osteo-articulară

**e)** [ ] tendinoasă

**---------------------------------------------------------------------**

**761. Punctajul:** 10 Focare de distrucție în tuberculoză poate fi ca:

**a)** [x] spondilita

**b)** [x] artrita

**c)** [ ] trohantereita

**d)** [ ] miozita

**e)** [ ] nevrita

**---------------------------------------------------------------------**

**762. Punctajul:** 10 Patogeneza dezvoltării formei osteoarticulare a tuberculozei se caracterizeză prin :

**a)** [ ] cefalee

**b)** [x] schimbări distrofice de mirocirculație sangvină

**c)** [ ] febră de până la 400

**d)** [x] osteporoză

**e)** [x] atrofie musculară

**---------------------------------------------------------------------**

**763. Punctajul:** 10 În tuberculoza osteoarticulară (după П.Корневу, 1961) deosebim următoarele faze de evoluție a procesului patologic :

**a)** [ ] podartritică

**b)** [x] artritică

**c)** [x] preartritică

**d)** [ ] supraartritică

**e)** [x] postartritică

**---------------------------------------------------------------------**

**764. Punctajul:** 10 Indicați perioadele clinice de evoluție a tuberculozei osteoarticulare:

**a)** [ ] perioada de progres a maladiei

**b)** [x] perioada de reparație sau involuție

**c)** [x] perioada de debut

**d)** [ ] perioada acută

**e)** [x] perioada de stare

**---------------------------------------------------------------------**

**765. Punctajul:** 10 Calea de răspândire a procesului specific în țesuturile moi duce la formarea:

**a)** [x] abcesului rece

**b)** [x] fistulei

**c)** [ ] cavității cavernoase

**d)** [ ] leziunii la distanță

**e)** [ ] osteomielite

**---------------------------------------------------------------------**

**766. Punctajul:** 10 În abcesul rece se depistează:

**a)** [x] țesutul granular

**b)** [x] puroi

**c)** [x] mase necrotizate

**d)** [x] mase cazeinice

**e)** [ ] țesutul muscular

**---------------------------------------------------------------------**

**767. Punctajul:** 10 Semnele de bază în diagnosticarea precoce a tuberculozei osteoarticulare sunt:

**a)** [x] schimbări a pielei

**b)** [x] deformități a scheletuluim osos

**c)** [x] dereglarea ținutei

**d)** [x] atrofia musculară

**e)** [ ] schimbări psihice

**---------------------------------------------------------------------**

**768. Punctajul:** 10 Ce probe sunt indicate pentru diagnosticarea tuberculozei osteoarticulare:

**a)** [ ] Kornev (1961)

**b)** [ ] Alexandrov (1964)

**c)** [x] Pirche (1907)

**d)** [x] Mantu (1910)

**e)** [ ] Belendir (1962)

**---------------------------------------------------------------------**

**769. Punctajul:** 10 Indicați semnele rentgenologice în diagnosticarea tuberculozei osteoarticulare:

**a)** [x] osteoporoză

**b)** [ ] polichistoz

**c)** [x] mărginile focarului sclerozate, conturile delimitate

**d)** [x] sechestre

**e)** [x] sectoare de calcificate

**---------------------------------------------------------------------**

**770. Punctajul:** 10 Diagnosticul diferenciat în tuberculoza osteoarticulară e necesar de efectuat cu:

**a)** [x] formele atipice de osteomielită

**b)** [x] tumori primare sau metastatice

**c)** [x] artroza deformantă

**d)** [ ] diabetul zaharat

**e)** [x] artrita reumatoidă

**---------------------------------------------------------------------**

**771. Punctajul:** 10 Indicați metodele de tratament a tuberculozei osteoarticulare:

**a)** [x] medicamentoasă

**b)** [x] ortopedică

**c)** [x] chirurgicală

**d)** [x] balneo-sanatorial

**e)** [ ] fizio-terapeutic

**---------------------------------------------------------------------**

**772. Punctajul:** 10 Tumorile osoase mai frecvent se întâlnesc la vârsta de:

**a)** [ ] 50-60 ani

**b)** [ ] 70-80 ani

**c)** [ ] 1-10 ani

**d)** [x] 11-20 ani

**e)** [x] 21-40 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**773. Punctajul:** 10 Cele mai utilizate clasificări a tumorilor osoase sunt:

**a)** [x] Vinogradovа

**b)** [ ] Lihtenshtein

**c)** [ ] Volcov

**d)** [ ] Lagunov

**e)** [ ] Shaiovici

**---------------------------------------------------------------------**

**774. Punctajul:** 10 Indicați cele mai informative și accesibile metode de diagnostic a tumorilor osoase:

**a)** [ ] tomografia computerizată

**b)** [ ] rezonanța magnito-nucleară

**c)** [x] biopsia

**d)** [x] rentgenografia de bază în două incidențe

**e)** [x] examenul clinic

**---------------------------------------------------------------------**

**775. Punctajul:** 10 Tumorile maligne osoase mai frecvent dau metastaze în:

**a)** [x] pulmoni

**b)** [ ] creer

**c)** [ ] ficat

**d)** [ ] rinichi

**e)** [x] coloana vertebrală

**---------------------------------------------------------------------**

**776. Punctajul:** 10 Indicați semnele precoce în tumorile benigne osoase:

**a)** [ ] dureri permanente acute

**b)** [x] discomfort local

**c)** [ ] edem local

**d)** [ ] fractură patologică

**e)** [x] dureri nocturne

**---------------------------------------------------------------------**

**777. Punctajul:** 10 Semnele precoce ale tumorilor maligne sunt:

**a)** [x] dureri acute locale, prioritar nocturne

**b)** [ ] fracturi patologice

**c)** [ ] anemia

**d)** [ ] inapetență

**e)** [x] discomfort local

**---------------------------------------------------------------------**

**778. Punctajul:** 10 În ce termen după debut tumorii maligne, focarul poate fi depistat rentgenologic ?

**a)** [ ] imediat

**b)** [ ] peste 2 săptămâni

**c)** [x] peste 2 luni

**d)** [ ] peste 5 săptămâni

**e)** [ ] peste 6 săptămâni

**---------------------------------------------------------------------**

**779. Punctajul:** 10 Metodele cele mai informative în tumorile maligne până la apariția semnele rentgenologice sunt:

**a)** [ ] analizele clinice a sângelui

**b)** [ ] biopsia

**c)** [x] termografia

**d)** [ ] tomografia computerizată

**e)** [x] investigații radionucleidice

**---------------------------------------------------------------------**

**780. Punctajul:** 10 Osteoma este produs din țesut:

**a)** [x] osos

**b)** [ ] cartilaginos

**c)** [ ] vascular

**d)** [ ] nervos

**e)** [ ] adipos

**---------------------------------------------------------------------**

**781. Punctajul:** 10 Hondrom este produs din țesut:

**a)** [ ] osos

**b)** [x] cartilaginos

**c)** [ ] vascular

**d)** [ ] nervos

**e)** [ ] adipos

**---------------------------------------------------------------------**

**782. Punctajul:** 10 Osteosarcoma este produsă din țesut:

**a)** [x] osos

**b)** [ ] cartilaginos

**c)** [ ] vascular

**d)** [ ] nervos

**e)** [ ] adipos

**---------------------------------------------------------------------**

**783. Punctajul:** 10 Indicați tumorile osoase benigne:

**a)** [x] osteoma, osteoid-osteoma

**b)** [ ] expostoza osteocartilaginoasă, chist solitar osos

**c)** [ ] osteosarcoma, hondrosarcoma

**d)** [ ] hondroma, mezenhimoma

**e)** [ ] histioțitoz

**---------------------------------------------------------------------**

**784. Punctajul:** 10 Indicați tumorile maligne osoase:

**a)** [ ] osteoma, osteoid-osteoma

**b)** [ ] expostoza osteocartilaginoasă, chist solitar osos

**c)** [x] osteosarcoma, hondrosarcoma

**d)** [ ] hondroma, mezenhimoma

**e)** [ ] histioțitoz

**---------------------------------------------------------------------**

**785. Punctajul:** 10 Hondrosarcoma este produs din țesut:

**a)** [ ] osos

**b)** [x] cartilaginos

**c)** [ ] vascular

**d)** [ ] nervos

**e)** [ ] adipos

**---------------------------------------------------------------------**

**786. Punctajul:** 10 Indicați procesele patologice comune, caracteristice pentru șocul traumatic și șocului de altă etiologie:

**a)** [x] dereglări de metabolizm și de microcirculație în țesuturi

**b)** [x] decompensarea funcției organelor vitale

**c)** [ ] pierderea cunoștinței

**d)** [ ] agravarea progresivă a pacientului în dinamică

**e)** [ ] transpirație rece

**---------------------------------------------------------------------**

**787. Punctajul:** 10 Indicați factorii etiologici de bază a șocului traumatic:

**a)** [ ] hipotermia

**b)** [x] hemoragia

**c)** [x] insuficiența respiratorie acută

**d)** [x] factorul neuroreflectoric

**e)** [x] intoxicarea microbiană endogenă

**---------------------------------------------------------------------**

**788. Punctajul:** 10 Hipovolemie în șocul traumatic este cauzat de:

**a)** [ ] centralizarea circulației

**b)** [x] hemoragii în focarele fracturii

**c)** [x] deponerea generalizată a sângelui

**d)** [x] extravazarea plasmei din patul vascular

**e)** [ ] poliurie

**---------------------------------------------------------------------**

**789. Punctajul:** 10 Indicați fazele șocului traumatic:

**a)** [ ] faza inițială

**b)** [x] faza erectilă

**c)** [ ] faza intermediară

**d)** [x] faza torpidă

**e)** [ ] faza tardivă

**---------------------------------------------------------------------**

**790. Punctajul:** 10 Indicați semnele caracteristice pentru faza erectilă a șocului traumatic:

**a)** [x] conștiența păstrată și excitare motoră, verbală

**b)** [ ] apatia, indiferența, adinamia

**c)** [x] TA în normă sau ridicată

**d)** [x] hiperreflexia, hipertonus muscular

**e)** [ ] TA scăzută

**---------------------------------------------------------------------**

**791. Punctajul:** 10 Ce leziuni asociate pot fi la pacientul cu leziunea aparatului locomotor, în șoc în prima fază, inconștient cu bradicardie și hipotonie de durată:

**a)** [ ] cu leziunen organeelor cavității abdominale

**b)** [x] cu leziuni cranio-cerebrale

**c)** [ ] cu leziunile organelor cutiei toracice

**d)** [ ] cu leziunea organelor mediastinale

**e)** [ ] cu maladia actinică

**---------------------------------------------------------------------**

**792. Punctajul:** 10 Indicați câte grade are primei faze a șocului traumatic:

**a)** [ ] una

**b)** [ ] două

**c)** [ ] trei

**d)** [ ] patru

**e)** [x] nu are grade

**---------------------------------------------------------------------**

**793. Punctajul:** 10 Indicați câte grade are faza a doua a șocului traumatic:

**a)** [ ] una

**b)** [ ] două

**c)** [x] trei

**d)** [ ] patru

**e)** [ ] nu are grade

**---------------------------------------------------------------------**

**794. Punctajul:** 10 Care sunt indicii hemodinamici în șocul traumatic de gradul I:

**a)** [ ] TA scăzută până la 110, tahicardie până la 100 bătăi pe1 min

**b)** [x] TA scâzută până la 100, tahicardie până la 100 bătăi pe 1 min

**c)** [ ] hipotonie sistolică până la 70 мм Hg., tahicardie 100-120 bâtâi/min

**d)** [ ] hipotonie sistolică 50-70 мм Hg., tahicardie mai mult de 130 bătăi/min

**e)** [ ] TА și pulsul nu sunt modificate

**---------------------------------------------------------------------**

**795. Punctajul:** 10 Indicați valorile gradientului recto-dermal în șocul traumatic gradul I

**a)** [ ] 2

**b)** [ ] 3-4

**c)** [ ] 5

**d)** [x] 5-7

**e)** [ ] nu este schimbat

**---------------------------------------------------------------------**

**796. Punctajul:** 10 Care sunt indicii hemodinamici în șocul traumatic gr. II

**a)** [ ] T/А până la 110 мм Hg., tahicardia până la 100 bătăi/ min.

**b)** [ ] T/А până la 100 мм Hg., tahicardia până la 100 bătăi/ min.

**c)** [x] T/А până la 100-70 мм Hg., tahicardia până la 100-130 bătăi/ min.

**d)** [ ] T/А până la 70 мм Hg., tahicardia până la 130 bătăi/ min.

**e)** [ ] T/А nu se determină la periferie, pulsul nu se determină

**---------------------------------------------------------------------**

**797. Punctajul:** 10 Indicați cazurile care se referă la traumatism izolat:

**a)** [x] contuzia țesuturilor moi a unui segment

**b)** [x] leziunea unei unități anatomo-funcționale a aparatului locomotor

**c)** [x] leziunea unui organ din limita unei cavități

**d)** [ ] fracturi ale unui membru inferior

**e)** [ ] leziuni ale torecelui și cavității abdominale

**---------------------------------------------------------------------**

**798. Punctajul:** 10 Aparatul locomotor constă din unități anatomo-funcționale în număr de:

**a)** [ ] 20

**b)** [ ] 25

**c)** [ ] 28

**d)** [x] 30

**e)** [ ] 32

**---------------------------------------------------------------------**

**799. Punctajul:** 10 Politraumatism sunt numite leziunile

**a)** [x] leziunea a două organe și mai multe dintr-o cavitate

**b)** [x] leziunea a două și mai multor organe din două și mai multor cavități

**c)** [x] leziunea unui organ dintr-o cavitate și leziunea unei unități anatomo-funcționale

**d)** [ ] fractura ambelor oase a unei gambe

**e)** [ ] fractura și fractura luxație articulației pumnului

**---------------------------------------------------------------------**

**800. Punctajul:** 10 Leziunea asociată include:

**a)** [ ] leziunea a două organe dintr-o cavitate

**b)** [x] leziunea a două organe din două cavități

**c)** [x] leziunea organelor din trei cavități

**d)** [ ] leziunea a două unități anatomo-funcționale a aparatului locomotor

**e)** [x] leziunea unei unități anatomo-funcționale și leziunea organelor dintr-o cavitate sau două cavități

**---------------------------------------------------------------------**

**801. Punctajul:** 10 Indicați cazurile care se referă la politrauma de gradul I (unu) după baluri:

**a)** [x] 0,5

**b)** [x] 1

**c)** [x] 2

**d)** [x] 2,9

**e)** [ ] 3,5

**---------------------------------------------------------------------**

**802. Punctajul:** 10 Indicați cazurile care se referă la politrauma de gradul II (doi) după baluri:

**a)** [ ] 2

**b)** [x] 3

**c)** [x] 4

**d)** [x] 6

**e)** [x] 6,9

**---------------------------------------------------------------------**

**803. Punctajul:** 10 Indicați cazurile care se referă la politrauma de gradul III (trei) după baluri:

**a)** [ ] 5

**b)** [ ] 6

**c)** [x] 7

**d)** [x] 10

**e)** [x] 12

**---------------------------------------------------------------------**

**804. Punctajul:** 10 Cine din savanții cunoscuți a introdus termenul de "maladia traumatică":

**a)** [ ] Н.Пирогов

**b)** [ ] Р.Вреден

**c)** [ ] К.Давида

**d)** [x] Р.Кларк

**e)** [ ] М.Мюллер

**---------------------------------------------------------------------**

**805. Punctajul:** 10 În evoluția maladiei traumatice după clasificarea Gh. Nazarenko (1997) sunt:

**a)** [ ] 2 perioade

**b)** [x] 3 perioade

**c)** [ ] 4 perioade

**d)** [ ] 2 perioade și 2 faze

**e)** [ ] nu sunt perioade

**---------------------------------------------------------------------**

**806. Punctajul:** 10 Perioada acută a maladiei traumatice are o durată de:

**a)** [ ] 6-12 ore

**b)** [ ] 12-18 ore

**c)** [ ] 24 ore

**d)** [x] 48 ore

**e)** [ ] 72 ore

**---------------------------------------------------------------------**

**807. Punctajul:** 10 În perioada acută a maladiei traumatice sunt:

**a)** [ ] 2 faze

**b)** [x] 3 faze

**c)** [ ] 4 faze

**d)** [ ] 4-6 faze

**e)** [ ] nu sunt faze

**---------------------------------------------------------------------**

**808. Punctajul:** 10 Care fază a perioadei acute a maladiei traumatice este numită faza de decompensare a funcției organelor vitale:

**a)** [x] I

**b)** [ ] II

**c)** [ ] III

**d)** [ ] IV

**e)** [ ] nu este așa fază

**---------------------------------------------------------------------**

**809. Punctajul:** 10 Numiți faza a doua a perioadei acute a maladiei traumatice:

**a)** [ ] faza intermediară

**b)** [ ] faza de compensare a funcției organelor vitale

**c)** [x] faza compensării instabile a funcției organelor vitale

**d)** [x] faza adaptării instabile a funcției organelor vitale

**e)** [ ] faza continuării de decompensare a funcției organelor vitale

**---------------------------------------------------------------------**

**810. Punctajul:** 10 Durata medie a fazei a două a perioade acute a maladiei traumatice:

**a)** [ ] de la 4-6 ore până la 18 ore

**b)** [x] de la 4-6 ore până la 24 ore

**c)** [ ] de la 4-6 ore până șa 36 ore

**d)** [ ] de la4-6 ore până la 48 ore

**e)** [ ] 3-4 zile

**---------------------------------------------------------------------**

**811. Punctajul:** 10 Numiți faza a treia a perioadei acute a maladiei traumatice:

**a)** [ ] faza de însănătoțire clinică

**b)** [x] faza de compensare stabilă a funcției organelor vitale

**c)** [x] faza de adaptare stabilă a funcției organelor vitale

**d)** [ ] faza decompensării funcției organelor vitale

**e)** [ ] nu este faza a treia

**---------------------------------------------------------------------**

**812. Punctajul:** 10 Indicați cele mai frecvente fracturi ale extremității proximale ale osului humeral:

**a)** [x] fractura trohiterului

**b)** [ ] fractura colului anatomic

**c)** [x] fractura colului chirurgical

**d)** [ ] fractura capului osului humeral

**e)** [ ] fractura prin compresie

**---------------------------------------------------------------------**

**813. Punctajul:** 10 Indicați semnele de certitudine a fracturei proximale de humerus:

**a)** [x] deformitatea în varus sau valgus a brațului

**b)** [x] mișcări patologice

**c)** [x] crepitație osoasă

**d)** [ ] leziunea pachetului neuro-vascular

**e)** [ ] echimoză a brațului

**---------------------------------------------------------------------**

**814. Punctajul:** 10 Indicați metodele contemporane de tratament a fracturilor colului chirurgical al humerusului:

**a)** [ ] tracție continuă

**b)** [ ] fără imobilizare

**c)** [x] osteosinteză funcțional-satabilă

**d)** [ ] endoprodezarea porțiunie de humerus

**e)** [ ] aparat ghipsat toraco-brahial

**---------------------------------------------------------------------**

**815. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile caracteristice pentru fractura diafizară de humerus în treimea distală:

**a)** [ ] leziunea nervului median

**b)** [ ] compresie pachetului neuro-vascular

**c)** [x] leziunea nervului radial

**d)** [ ] leziunea nervului ulnar

**e)** [ ] leziunea mușchiului triceps

**---------------------------------------------------------------------**

**816. Punctajul:** 10 Indicați cele mai frecvente fracturi supracondiliene de humerus în dependență de vârstă:

**a)** [ ] fracturi compresive

**b)** [x] fracturi extensorii la maturi

**c)** [x] fracturi flexorii la maturi

**d)** [x] fracturi flexorii la copii

**e)** [x] fracturi extensorii la maturi

**---------------------------------------------------------------------**

**817. Punctajul:** 10 Metodele contemporane utilizate în tratamentul fracturilor diafizare de humerus:

**a)** [x] imobilizarea în aparat ghipsat în fracturile fără deplasarea fragmentelor

**b)** [x] repoziția fragmentelor în fracturile stabile și aplicarea aparatului ghipsat la copii

**c)** [ ] repoziția fragmentelor și aplicarea aparatului ghipsat în fracturile instabile

**d)** [x] osteosinteza funcțional-stabilă

**e)** [ ] imobilizarea cu pansament elastic și aplicarea pernuței în clin

**---------------------------------------------------------------------**

**818. Punctajul:** 10 Semnele clinice în fractura extremității proximale a osului radial:

**a)** [x] dereglarea extensiei antebrațuluiu

**b)** [x] dereglarea flexiei în articulația cotului

**c)** [x] dereglarea pronației-supinației

**d)** [ ] dereglarea abducției-adducției brațului

**e)** [ ] dereglarea flexiei brațului

**---------------------------------------------------------------------**

**819. Punctajul:** 10 Asistența medicală calificată în fracturile capului și colului osului radial:

**a)** [x] repoziția închisă a fragmentelor în fractura de tip I-II

**b)** [x] înlăturarea fragmentelor în fractura de tip III

**c)** [ ] imobilizarea în aparatul ghipsat în flexie

**d)** [ ] imobilizarea în aparat ghipsat în extensie

**e)** [x] osteosinteza funcțional stabilă în fracturile de tip I-II

**---------------------------------------------------------------------**

**820. Punctajul:** 10 Semnele clinice în fractura de olecran:

**a)** [ ] dereglarea flexie antebrațului

**b)** [x] dereglarea extensiei active a antebrațului

**c)** [ ] dereglarea flexiei brațului

**d)** [ ] dereglarea extensiei brațului

**e)** [ ] dreglarea pronației-supinației

**821. Punctajul:** 10 Metodele de tratament în fracturile de olecran:

**a)** [ ] aplicarea aparatului ghipsat în flexie în fracturile fără deplasare

**b)** [x] aplicarea aparatului ghipsat în extensie în fracturile fără deplasare

**c)** [x ] osteosinteza funcțional-satabilă a fragmentelor

**d)** [x ] osteosinteza cu broșe și hoban

**e)** [ ] osteosinteza centromedulară

**822. Punctajul:** 10 Fracturile diafizare ale ambelor oase antebrațului: tipurile de deplasare clasică:

**a)** [x] în fracturile de la acelaș nivel – deplasare unghiulară

**b)** [x] fractură la nivele diferite – deplasare prin rotare

**c)** [x] deplasare longitudională

**d)** [ ] la nivelul fracturii, fragment osos "aripă de fluture"

**e)** [ ] fractura diafizară a unui os și luxația capului celuilalt os

**---------------------------------------------------------------------**

**823. Punctajul:** 10 Principiile de tratament a fracturilor de antebraț:

**a)** [x] tratamentul în aparatul ghipsat în fracturile fără deplasare

**b)** [x] osteosinteza funcțional stabilă a fragmentelor

**c)** [ ] aparat ghipsa după reducerea ortopedică a fragmentelor

**d)** [ ] tratament funcțional fără imobilizare

**e)** [x] osteosinteza centromedulară și în fixator Ilizarov a fragmentelor

**---------------------------------------------------------------------**

**824. Punctajul:** 10 Fracturile osului radial în ”loc tipic” cele mai caracteristice deplasări:

**a)** [x] extensorie

**b)** [x] flexorie

**c)** [ ] laterală

**d)** [ ] marginală

**e)** [ ] transversală

**---------------------------------------------------------------------**

**825. Punctajul:** 10 Metodele de tratament a fracturilor extremității distale a osului radial:

**a)** [x] reducera ortopedică și aplicarea aparatului ghipsat

**b)** [ ] reducerea deschisă a fracturilor intraarticulare și osteosinteza cu broșe și aparat ghipsat

**c)** [x] osteosinteza după Kapandji cu broșe

**d)** [x] osteosinteza funcțional-stabilă a fragmentelor

**e)** [ ] pansament elastic

**---------------------------------------------------------------------**

**826. Punctajul:** 10 Complicațiile în fracturile extremității distale a osului radial:

**a)** [ ] contracturi în articulația cotului

**b)** [x] sindromul de canal carpian

**c)** [ ] leziunea tendoanelor

**d)** [x] sindromul neuro-distrofic

**e)** [x] artroza deformantă a articulației pumnului

**---------------------------------------------------------------------**

**827. Punctajul:** 10 Indicați cele mai frecvente erori in diagnosticarea fracturilor de scafoid a mâinii:

**a)** [x] Diagnoza de contuzie a articulației pumnului argumentat numai pe radiograma primară

**b)** [ ] pacientului s-a aplicat aparat ghipsat și s-a indicat controlul radiologic peste 8-10 zile

**c)** [x] nu s-a examinat repetat radiologic peste 8-10 zile

**d)** [x] diagnosticul este argumenta pe semnele clinice ”sărace” fără examen radiologic

**e)** [ ] la adresarea la medicul de familie s-a aplicat aparat ghipsat și s-a îndrepta la consultație la medic specialist – ortoped traumatolog

**---------------------------------------------------------------------**

**828. Punctajul:** 10 Ce os este afectat în maladia Kienbock:

**a)** [ ] capul osului humeral

**b)** [x] osul semilunar

**c)** [ ] osul scafoid

**d)** [ ] osul piramidal

**e)** [ ] osul metatarsian

**---------------------------------------------------------------------**

**829. Punctajul:** 10 Ce os este afectat în maladia Calve:

**a)** [ ] capul osului humeral

**b)** [ ] osul semilunar

**c)** [ ] osul scafoid

**d)** [x ] corpul vertebral

**e)** [ ] osul metatarsian

**---------------------------------------------------------------------**

**830. Punctajul:** 10 Ce os este afectat în maladia Leg-Calve-Pertes:

**a)** [ ] capul osului humeral

**b)** [x] capul osului sfemural

**c)** [ ] capul osului radial

**d)** [ ] capul osului ulnar

**e)** [ ] capul osului metatarsian

**---------------------------------------------------------------------**

**831. Punctajul:** 10 Ce os este afectat în maladia Scheuermann-Mau:

**a)** [ ] capul osului humeral

**b)** [ ] osul semilunar

**c)** [x] apofizele vertebrale

**d)** [ ] corpul vertebral

**e)** [ ] capul osului femural

**---------------------------------------------------------------------**

**832. Punctajul:** 10 De la ce vârstă se recomandă tratment chirurgical în eșecurile tratamentului ortopedic la copii cu picior echino-varus congenital strâmb?

**a)** [ ] de la o lună

**b)** [x] de la un an

**c)** [ ] de la 3 ani

**d)** [ ] de la 5 ani

**e)** [ ] de la 6 luni

**---------------------------------------------------------------------**

**833. Punctajul:** 10 Indicați principiul de bază a tratamentului ortopedic al picior echino-varus congenital strâmb ...

**a)** [ ] redresarea și corecția componentelor deformității

**b)** [ ] ] tratament în aparat ghipsat, în poziția inițială

**c)** [x ] tratament etapizat în aparat ghipsat, cu redresarea și corecția treptată a componentelor deformității

**d)** [ ] tratament etapizat în aparat ghipsat, cu reducerea unimomentală a deformității

**e)** [ ] tratament fizioterapeutic etapizat cu redresarea și corecția componentelor deformității

**---------------------------------------------------------------------**

**834. Punctajul:** 10 Numiți principiile și cerințele la aplicarea aparatelor ghipsate în tratamentul picior echino-varus congenital strâmb

**a)** [ ] aparat în formă de atelă ghipsată

**b)** [x] aparat ghipsat circular până la 1/3 proximală a coapsei

**c)** [x]direcția de corecție sub aparat ghipsat liber, ”gol”

**d)** [x ] direcția deformității cu suport dur

**e)** [x] aplicarea căptușelei din flanea

**---------------------------------------------------------------------**

**835. Punctajul:** 10 De ce se aplică aparat ghipsat pânăla 1/3 proximală a coapsei în tratamentul picior echino-varus congenital strâmb?

**a)** [ ] pentru curecția echinului

**b)** [ ] pentru corecția deformității în varus

**c)** [ ] pentru corecția podiplotiei

**d)** [ ] pentru corecția deformității în valgus

**e)** [x ] pentru corecția torsiei gambei

**---------------------------------------------------------------------**

**836. Punctajul:** 10 Numiți indicii formei ușoare a deformității picior echino-varus congenital strâmb...

**a)** [ ] mișcările în articulația talocrurală limitate

**b)** [x ] mișcările posibile în articulația talocrurală până la indicii normei

**c)** [ ] mișcările imposibile din cauza rigidității

**d)** [ ] mișcările limitate într-un singur plan

**e)** [ ] mișcările limitate în două planuri

**---------------------------------------------------------------------**

**837. Punctajul:** 10 Numiți indicii formei medii a deformității picior echino-varus congenital strâmb...

**a)** [x ] mișcările în articulația talocrurală limitate

**b)** [ ] mișcările posibile în articulația talocrurală până la indicii normei

**c)** [ ] mișcările imposibile din cauza rigidității

**d)** [ ] mișcările limitate într-un singur plan

**e)** [ ] mișcările limitate în două planuri

**---------------------------------------------------------------------**

**838. Punctajul:** 10 Numiți indicii formei grave a deformității picior echino-varus congenital strâmb...

**a)** [ ] mișcările în articulația talocrurală limitate

**b)** [ ] mișcările posibile în articulația talocrurală până la indicii normei

**c)** [x] mișcările imposibile din cauza rigidității

**d)** [ ] mișcările limitate într-un singur plan

**e)** [ ] mișcările limitate în două planuri

**---------------------------------------------------------------------**

**839. Punctajul:** 10 Numiți indicii formei ușoare a deformității picior echino-varus congenital strâmb...

**a)** [ ] corecția piciorului în raport cu gamba imposibilă până la normă (rezistență elastică)

**b)** [x ] corecția piciorului în raport cu gamba posibilă până la normă

**c)** [ ] corecția piciorului în raport cu gamba imposibilă (rezistență elastică), poziție vicioasă

**d)** [ ] corecția piciorului în raport cu gamba imposibilă până la normă într-un singur plan

**e)** [ ] corecția piciorului în raport cu gamba imposibilă până la normă în două planuri

**---------------------------------------------------------------------**

**840. Punctajul:** 10 Numiți indicii formei medii a deformității picior echino-varus congenital strâmb...

**a)** [x] corecția piciorului în raport cu gamba imposibilă până la normă (rezistență elastică)

**b)** [ ] corecția piciorului în raport cu gamba posibilă până la normă

**c)** [ ] corecția piciorului în raport cu gamba imposibilă (rezistență elastică), poziție vicioasă

**d)** [ ] corecția piciorului în raport cu gamba imposibilă până la normă într-un singur plan

**e)** [ ] corecția piciorului în raport cu gamba imposibilă până la normă în două planuri

**---------------------------------------------------------------------**

**841. Punctajul:** 10 Numiți indicii formei grave a deformității picior echino-varus congenital strâmb...

**a)** [ ] corecția piciorului în raport cu gamba imposibilă până la normă (rezistență elastică)

**b)** [ ] corecția piciorului în raport cu gamba posibilă până la normă

**c)** [x ] corecția piciorului în raport cu gamba imposibilă (rezistență elastică), poziție vicioasă

**d)** [ ] corecția piciorului în raport cu gamba imposibilă până la normă într-un singur plan

**e)** [ ] corecția piciorului în raport cu gamba imposibilă până la normă în două planuri

**---------------------------------------------------------------------**

**842. Punctajul:** 10 Numiți indicii formei ușoare a deformității picior echino-varus congenital strâmb...

**a)** [ ] corelația osoasă dereglată, subluxații, luxații și deformități osoase confirmate R-logic

**b)** [ ] corelația osoasă dereglată în două planuri confirmată R-logic

**c)** [ ] corelația osoasă dereglată, subluxații confirmate R-logic

**d)** [ ] corelația soasă dereglată într-un singur plan confirmată R-logic

**e)** [x ] corelația osoasă în normă confirmată R-logic

**---------------------------------------------------------------------**

**843. Punctajul:** 10 Numiți indicii formei medii a deformității picior echino-varus congenital strâmb...

**a)** [ ] corelația osoasă dereglată, subluxații, luxații și deformități osoase confirmate R-logic

**b)** [ ] corelația osoasă dereglată în două planuri confirmată R-logic

**c)** [x] corelația osoasă dereglată, subluxații confirmate R-logic

**d)** [ ] corelația soasă dereglată într-un singur plan confirmată R-logic

**e)** [ ] corelația osoasă în normă confirmată R-logic

**---------------------------------------------------------------------**

**844. Punctajul:** 10 Numiți indicii formei grave a deformității picior echino-varus congenital strâmb...

**a)** [x] corelația osoasă dereglată, subluxații, luxații și deformități osoase confirmate R-logic

**b)** [ ] corelația osoasă dereglată în două planuri confirmată R-logic

**c)** [ ] corelația osoasă dereglată, subluxații confirmate R-logic

**d)** [ ] corelația soasă dereglată într-un singur plan confirmată R-logic

**e)** [ ] corelația osoasă în normă confirmată R-logic

**---------------------------------------------------------------------**

**845. Punctajul:** 10 Pe clișeul R-logic de profil în deformitățile piciorului echino-varus congenital strâmb se va depista :

**a)** [ ] nucleul astragalului deplasat medial

**b)** [ ] nucleul astragalului deplasat posterior de axa tibiei

**c)** [x ] nucleul astragalului deplasat anterior de axa tibiei

**d)** [ ] axa tibiei intersectează nucleul astragalului

**e)** [x] axa tibiei nu intersectează nucleul astragalului

**---------------------------------------------------------------------**

**846. Punctajul:** 10 Pe clișeele R-logice antero-posterioare în deformitățilei picior echino-varus congenital strâmb se va depista:

**a)** [ ] mărirea torsiunii pronatorii a piciorului

**b)** [ ] micșorarea torsiunei pronatorii a piciorului

**c)** [ ] indexul supinator al piciorului nu este schimbat

**d)** [x] mărirea torsiunei supinatorii a piciorului

**e)** [ ] micșorarea torsiunii supinatorii a piciorului

**---------------------------------------------------------------------**

**847. Punctajul:** 10 Pe clișeele R-logice antero-posterioare în deformitățilei picior echino-varus congenital strâmb se va depista:

**a)** [ ] axa nucleului de osificare a cuboidului față de baza metatarsianului IV-V nu este deplasată

**b)** [ ] deplasarea axei nucleului de osificare a cuboidului posterior de baza metatarsianului IV-V

**c)** [x ] deplasarea axei nucleului de osificare a cuboidului lateral de baza metatarsianului IV-V

**d)** [ ] deplasarea axei nucleului de osificare a cuboidului medial de baza metatarsianului IV-V

**e)** [ ] deplasarea axei nucleului de osificare a cuboidului anterior de baza metatarsianului IV-V

**---------------------------------------------------------------------**

**848. Punctajul:** 10 Pe clișeele R-logice antero-posterioare în deformitățilei picior echino-varus congenital strâmb se va depista:

**a)** [ ] oasele cuneiforme nu sunt deplasate

**b)** [ ] oasele cuneiforme deplasate în abducție

**c)** [x] oasele cuneiforme deplasate în adducție

**d)** [x] micșorarea unghiului de adducție antipicior, unghi dintre axa calcaneului și metatarsianului I

**e)** [ ] mărirea unghiului de adducție antipicior, unghi dintre axa calcaneului și metatarsianului I

**---------------------------------------------------------------------**

**849. Punctajul:** 10 Indicați fazele evoluției a deformitățilei picior echino-varus congenital strâmb după L. Ombredane :

**a)** [x] faza reductibilității complete

**b)** [ ] faza compensată

**c)** [ ] faza decompensată

**d)** [x] faza rigidității relative

**e)** [ ] faza rigidității compensate

**---------------------------------------------------------------------**

**850. Punctajul:** 10 Indicați fazele evoluției a deformitățilei picior echino-varus congenital strâmb după L. Ombredane :

**a)** [x] faza reductibilității complete

**b)** [ ] faza compensată

**c)** [x] faza rigidității relative

**d)** [ ] faza rigidității compensate

**e)** [x] faza rigidității absolute

**---------------------------------------------------------------------**

**851. Punctajul:** 10 Care mușchi gambieri influiențeză la dezvoltarea deformității piciorului echino-varus congenital strâmb după P. Lombard ?

**a)** [ ] hipotonus a flexorilor digitali

**b)** [x] hipertonus a flexorilor digitali

**c)** [x] hipertonus triceps sural

**d)** [ ] hipotonus triceps sural

**e)** [ ] tonusul tricepsului sural nu este schimbat

**---------------------------------------------------------------------**

**852. Punctajul:** 10 Care mușchi gambieri influiențeză la dezvoltarea deformității piciorului echino-varus congenital strâmb după P. Lombard ?

**a)** [ ] hipotonus a supinatorului piciorului

**b)** [x] hipertonus a supinatorului piciorului

**c)** [ ] hipertonus al pronatorilor (m. peroneu scurt și lung)

**d)** [x ] hipotonus al pronatorilor (m. peroneu scurt și lung)

**e)** [ ] tonusul mușchilor pronatori și supinatori nu este schimbat

**--------------------------------------------------------------------**

**853. Punctajul:** 10 Displazia de șold este o maladie care include ce ... ?

**a)** [ ] hipertrofia elementelor articulației coxofemurale

**b)** [ ] nedezvorltarea elementelor articulației coxofemurale

**c)** [x] întârzierea dezvoltării elementelor articulației coxofemurale

**d)** [ ] adaptarea corectă a suprafețelor articulare

**e)** [x] adaptarea incorectă a suprafețelor articulației coxofemurale

**---------------------------------------------------------------------**

**854. Punctajul:** 10 Care este principiul de bază în tratamentul displaziei coxofemurale pentru rezultat anatomic și funcțional înalt ?

**a)** [ ] de diagnosticat după 3 luni, când putem efectua și citi examenul R-logic

**b)** [x] de diagnosticat și de trata până copilul va începe să meargă

**c)** [ ] de diagnosticat după ce copilul va începe să meargă

**d)** [ ] de tratat după ce copilul va începe să meargă

**e)** [ ] de tratat după 3 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**855. Punctajul:** 10 Indicați factorii de risc în displazia articulației de șold

**a)** [ ] copii născuți mai tărziu după termen

**b)** [x] copiii născuți prematur

**c)** [ ] copii născuți la termen

**d)** [ ] termenul nașterii nu are rol important în displazia articulației de șold

**e)** [x] copiii născuți în prezentare fesieră

**---------------------------------------------------------------------**

**856. Punctajul:** 10 Indicați factorii de risc în displazia articulației de șold

**a)** [ ] copii născuți mai tărziu după termen

**b)** [x] copiii născuți prematur

**c)** [x] prezența altor anomalii de dezvoltare la acest copil

**d)** [ ] copiii născuți în prezentare cefalică

**e)** [x] copiii născuți în prezentare fesieră

**---------------------------------------------------------------------**

**857. Punctajul:** 10 Indicați factorii de risc în displazia articulației de șold

**a)** [x] prezența displaziei articulației de șold la alți membrii ai familiei

**b)** [x] copiii născuți prematur

**c)** [ ] factorul eriditar în displazia de șold nu a fost confirmat de cliniciști

**d)** [ ] termenul nașterii nu are rol important în displazia articulației de șold

**e)** [x] copiii născuți în prezentare fesieră.

**---------------------------------------------------------------------**

**858. Punctajul:** 10 Indicați factorii de risc în displazia articulației de șold

**a)** [x] antecedente familiare, prezența displaziei de șold la alți membri ai familiei

**b)** [x] copiii născuți prematur

**c)** [ ] copii născuți la termen

**d)** [x] copii cu alte anomalii de dezvoltare a aparatului locomotor

**e)** [x] copiii născuți în prezentare fesieră

**---------------------------------------------------------------------**

**859. Punctajul:** 10 Notați în ce maladie este pozitiv semnul de ”încrucișare” Erlaher...

**a)** [ ] coxa valga

**b)** [ ] coxa vara

**c)** [ ] picior echino-varus congenital strâmb

**d)** [x] luxația congenitală de femur

**e)** [ ] displazia membrului toracic

**---------------------------------------------------------------------**

**860. Punctajul:** 10 Până la ce vârstă este indicat tratament ortopedic al luxației congenitale de femur ?

**a)** [ ] Până la 6 ani

**b)** [ ] Până la 1 an

**c)** [x] Până la 2 ani

**d)** [ ] Până la 3 ani

**e)** [ ] Până la 4 ani

**---------------------------------------------------------------------**

**861. Punctajul:** 10 Notați în ce patologie la noi născuți poate fi pozitiv semnul Peter Bade, asimetria plicilor cutanate a coapsei

**a)** [ ] coxa vara

**b)** [ ] coxa valga

**c)** [x] displazia articulației coxofemurale

**d)** [ ] picior echino-varus congenital strâmb

**e)** [x] luxația congenitală de femur

**---------------------------------------------------------------------**

**862. Punctajul:** 10 La palparea trohanterului mai sus de linia Roser-Nelaton ce maladii putem suspecta la copil:

**a)** [ ] Dereglarea vascularizării sectorale a osului femural

**b)** [x] luxația congenitală de femur

**c)** [x ] osteoepifizioliza capului osului femural

**d)** [ ] necroza avasculară a capului osului femural, maladia Legg-Calve-Perthes

**e)** [ ] scolioza stadia încipientă

**---------------------------------------------------------------------**

**863. Punctajul:** 10 Notați indicațiile absolute pentru examenul R-logic articulației coxofemurale la sugari:

**a)** [ ] negativ semnul Ortolani

**b)** [x] pozitiv semnul Ortolani

**c)** [ ] pozitiv semnul Zelidovici

**d)** [x] prezența a două și mai multe semne probabile de displazie coxofemurală

**e)** [x] anamneza eriditară patologică

**---------------------------------------------------------------------**

**864. Punctajul:** 10 Notați indicațiile absolute pentru examenul R-logic articulației coxofemurale la sugari:

**a)** [ ] negativ semnul Zelidovicii

**b)** [x] pozitiv semnul Ortolani

**c)** [ ] pozitiv semnul Zelidovici

**d)** [ ] negativ semnul Ortolani

**e)** [x] anamneza eriditară patologică

**---------------------------------------------------------------------**

**865. Punctajul:** 10 Notați principiul de bază în tratamentul luxației congenitale de femur :

**a)** [x] mișcările în articulația coxofemurală ameliorează trofica țesuturilor moi și osos

**b)** [ ] stabilizarea strictă a capului osului femural în cavitatea acetabulară

**c)** [x] centrarea capului osului femural în cavitatea acetabulară prin abducerea coapsei

**d)** [ ] centrarea capului osului femural în cavitatea acetabulară prin adducerea coapsei

**e)** [ ] centrarea capului osului femural în cavitatea acetabulară prin flexia coapsei

**---------------------------------------------------------------------**

**866. Punctajul:** 10 Notați investigațiile instrumentare pentru excluderea luxației congenitale de femur :

**a)** [x] examenul ultrasonografic

**b)** [x] examenul R-logic

**c)** [ ] angiografia

**d)** [ ] doplerografia

**e)** [ ] scintigrafia

**---------------------------------------------------------------------**

**867. Punctajul:** 10 Indicați componentele leziunei Galeazzi :

**a)** [ ] fractura osului ulnar

**b)** [x] fractura osului radial

**c)** [ ] fractura osului metacarpian I

**d)** [x] luxația capului osului ulnar

**e)** [ ] luxația capului osului radial

**---------------------------------------------------------------------**

**868. Punctajul:** 10 Indicați componentele leziunei Galeazzi :

**a)** [ ] fractura osului ulnar

**b)** [x] fractura osului radial

**c)** [ ] fractura osului metacarpian I

**d)** [ ] fractura osului humenral

**e)** [ ] fractura falangei proximale a policelui

**---------------------------------------------------------------------**

**869. Punctajul:** 10 Indicați componentele leziunei Galeazzi :

**a)** [ ] luxația osului humeral

**b)** [ ] luxația capului osului radial

**c)** [ ] luxația osului metacarpian I

**d)** [x] luxația capului osului ulnar

**e)** [ ] luxația falangei medii

**---------------------------------------------------------------------**

**870. Punctajul:** 10 Indicați componentele leziunei Monteggia-Stănciulescu :

**a)** [x] fractura osului ulnar

**b)** [ ] fractura osului radial

**c)** [ ] fractura osului metacarpian I

**d)** [ ] luxația capului osului ulnar

**e)** [x] luxația capului osului radial

**---------------------------------------------------------------------**

**871. Punctajul:** 10 Indicați componentele leziunei Monteggia-Stănciulescu :

**a)** [x] fractura osului ulnar

**b)** [ ] fractura osului radial

**c)** [ ] fractura osului metacarpian I

**d)** [ ] fractura osului humeral

**e)** [ ] fractura falangei proximale a policelui

**---------------------------------------------------------------------**

**872. Punctajul:** 10 Indicați componentele leziunei Monteggia-Stănciulescu :

**a)** [ ] luxația claviculei

**b)** [ ] luxația capului osului humeral

**c)** [ ] luxația osului metacarpian I

**d)** [ ] luxația capului osului ulnar

**e)** [x] luxația capului osului radial

**---------------------------------------------------------------------**

**873. Punctajul:** 10 Numiți indicii fracturei Colles de radius:

**a)** [ ] deplasarea ulnară a fragmenului distal

**b)** [x] deplasarea radial a fragmentului distal

**c)** [x] deformitatea în ”baionetă”

**d)** [x] deplasarea unghiulară cu unghiul deschis dorsal

**e)** [ ] deplasarea unghiulară cu unghiul deschis palmar

**---------------------------------------------------------------------**

**874. Punctajul:** 10 Numiți indicii fracturei Colles de radius:

**a)** [ ] deplasarea ulnară a fragmenului distal

**b)** [x] deplasarea radial a fragmentului distal

**c)** [ ] deplasarea anterioară a fragmentului distal

**d)** [x] deplasarea unghiulară cu unghiul deschis dorsal

**e)** [ ] deplasarea unghiulară cu unghiul deschis palmar

**---------------------------------------------------------------------**

**875. Punctajul:** 10 Numiți indicii fracturei Colles de radius:

**a)** [x] deplasarea radială a fragmenului distal

**b)** [ ] deplasarea ulnară a fragmentului distal

**c)** [ ] deplasarea anterioară a fragmentului distal

**d)** [ ] deplasarea unghiulară cu unghiul deschis ulnar

**e)** [x] deplasarea unghiulară cu unghiul deschis dorsal

**---------------------------------------------------------------------**

**876. Punctajul:** 10 Numiți indicii fracturei Colles de radius:

**a)** [ ] deplasarea unghiulară cu unghiul deschis radial

**b)** [ ] deplasarea unghiulară cu unghiul deschis ulnar

**c)** [x] deformitatea în ”baionetă”

**d)** [x] deplasarea unghiulară cu unghiul deschis dorsal

**e)** [ ] deplasarea unghiulară cu unghiul deschis palmar

**---------------------------------------------------------------------**

**877. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile cele mai frecvente în fracturile de scafoid:

**a)** [ ] atrofia musculară

**b)** [x] degenerarea chistică

**c)** [x] necroza aseptică a fragmentului proximal

**d)** [x] pseudoartroza

**e)** [ ] fragmentarea osoasă

**---------------------------------------------------------------------**

**878. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile cele mai frecvente în fracturile de scafoid:

**a)** [x] degenerarea chistică

**b)** [ ] necroza aseptic a fragmentului distal

**c)** [x] necroza aseptică a fragmentului proximal

**d)** [x] pseudoartroza

**e)** [ ] fragmentarea osoasă

**---------------------------------------------------------------------**

**879. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile cele mai frecvente în fracturile de scafoid:

**a)** [x] degenerarea chistică

**b)** [ ] necroza aseptic a fragmentului distal

**c)** [ ] hipertrofia fragmentului proximal

**d)** [x] pseudoartroza

**e)** [ ] hipertrofia fragmentului distal

**---------------------------------------------------------------------**

**880. Punctajul:** 10 Indicați pozițiile de bază de examinare R-logică în leziunile osului scafoid al mâinii:

**a)** [ ] antero-laterală

**b)** [x] antero-posterioară

**c)** [ ] antero-medială

**d)** [x] profil

**e)** [x] poziția de scris a mâinii, sub 45o

**---------------------------------------------------------------------**

**881. Punctajul:** 10 Indicați pozițiile de bază de examinare R-logică în leziunile osului scafoid al mâinii:

**a)** [ ] antero-laterală

**b)** [x] antero-posterioară

**c)** [ ] antero-medială

**d)** [ ] funcțională în flexie

**e)** [x] poziția de scris a mâinii, sub 45o

**---------------------------------------------------------------------**

**882. Punctajul:** 10 Indicați pozițiile de bază de examinare R-logică în leziunile osului scafoid al mâinii:

**a)** [ ] antero-laterală

**b)** [x] antero-posterioară

**c)** [ ] antero-medială

**d)** [ ] funcțională în flexie

**e)** [ ] funcțională în extensie

**---------------------------------------------------------------------**

**883. Punctajul:** 10 Indicați pozițiile de bază de examinare R-logică în leziunile osului scafoid al mâinii:

**a)** [ ] funcțională în supinație

**b)** [ ] funcțională în pronație

**c)** [ ] funcțională în flexie

**d)** [ ] funcțională în extensie

**e)** [x] poziția de scris a mâinii, sub 45o

**---------------------------------------------------------------------**

**884. Punctajul:** 10 După amplasarea planului, fracturile osului scafoid al mâinii pot fi:

**a)** [ ] fracturi spiraloide

**b)** [ ] fracturi longitudionale

**c)** [x] fracturi transversale

**d)** [x] fracturi oblic verticale

**e)** [x] fracturi oblic orizontale

**---------------------------------------------------------------------**

**885. Punctajul:** 10 După amplasarea planului, fracturile osului scafoid al mâinii pot fi:

**a)** [ ] fracturi spiraloide

**b)** [ ] fracturi longitudionale

**c)** [x] fracturi transversale

**d)** [ ] fracturi tasate

**e)** [x] fracturi oblic orizontale

**---------------------------------------------------------------------**

**886. Punctajul:** 10 După amplasarea planului, fracturile osului scafoid al mâinii pot fi:

**a)** [x] fracturi oblic orizontale

**b)** [ ] fracturi longitudionale

**c)** [x] fracturi transversale

**d)** [ ] fracturi tasate

**e)** [ ] fracturi patologice

**---------------------------------------------------------------------**

**887. Punctajul:** 10 După amplasarea planului, fracturile osului scafoid al mâinii pot fi:

**a)** [x] fracturi oblic verticale

**b)** [ ] fracturi longitudionale

**c)** [x] fracturi transversale

**d)** [ ] fracturi angrenate

**e)** [ ] fracturi tasate

**---------------------------------------------------------------------**

**888. Punctajul:** 10 Tratamentul ortopedic în fracturile osului scafoid al mâinii include:

**a)** [ ] fixarea policelui în adducție

**b)** [x] aparat ghipsat circular de la nivelul plicii palmare până la 1/3 proximală a antebrațului

**c)** [ ] aparat ghipsat circular de la nivelul falangelor medii până la 1/3 proximală a antebrațului

**d)** [ ] aparat ghipsat circular de la nivelul falangelor distale până la 1/3 proximală a antebrațului

**e)** [x] fixarea policelui în abducție

**---------------------------------------------------------------------**

**889. Punctajul:** 10 Tratamentul ortopedic în fracturile osului scafoid al mâinii include:

**a)** [x] fixarea policelui în abducție

**b)** [x] aparat ghipsat circular de la nivelul plicii palmare până la 1/3 proximală a antebrațului

**c)** [ ] aparat ghipsat circular de la nivelul falangelor medii până la 1/3 proximală a antebrațului

**d)** [ ] aparat ghipsat circular de la nivelul falangelor distale până la 1/3 proximală a antebrațului

**e)** [ ] fixarea policelui în adducție

**---------------------------------------------------------------------**

**890. Punctajul:** 10 Tratamentul ortopedic în fracturile osului scafoid al mâinii include:

**a)** [x] fixarea policelui în abducție

**b)** [x] aparat ghipsat circular de la nivelul plicii palmare până la 1/3 proximală a antebrațului

**c)** [ ] aparat ghipsat circular în pronație

**d)** [ ] aparat ghipsat circular în supinație

**e)** [ ] fixarea policelui în adducție

**---------------------------------------------------------------------**

**891. Punctajul:** 10 Tratamentul ortopedic în fracturile osului scafoid al mâinii include:

**a)** [ ] fixarea policelui în adducție

**b)** [x] aparat ghipsat circular de la nivelul plicii palmare până la 1/3 proximală a antebrațului

**c)** [ ] aparat ghipsat circular până la 1/3 proximală a antebrațului în flexie

**d)** [ ] aparat ghipsat circular până la 1/3 proximală a antebrațului în extensie

**e)** [x] fixarea policelui în abducție

**---------------------------------------------------------------------**

**892. Punctajul:** 10 Tratamentul ortopedic în fracturile osului scafoid al mâinii include:

**a)** [x] fixarea policelui în abducție

**b)** [x] aparat ghipsat circular de la nivelul plicii palmare până la 1/3 proximală a antebrațului

**c)** [ ] aparat ghipsat circular de la nivelul plicii palmare până la 1/3 proximală a brațului

**d)** [ ] aparat ghipsat circular de la nivelul falangelor distale până la 1/3 proximală a antebrațului

**e)** [ ] fixarea policelui în adducție

**---------------------------------------------------------------------**

**893. Punctajul:** 10 Indicați unghiul maximal de înclinare în fracturile de tipul - I după clasificarea biomecanică Pawels ...

**a)** [ ] nu depășește 10o

**b)** [x] nu depășește 30o

**c)** [ ] nu depășește 20o

**d)** [ ] depășește 30o

**e)** [ ] depășește 70o

**---------------------------------------------------------------------**

**894. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la fracturile de tipul - I după clasificarea biomecanică Pawels după gradul de înclinare ...

**a)** [x] nu depășește 10o

**b)** [x] nu depășește 30o

**c)** [x] nu depășește 20o

**d)** [ ] depășește 30o

**e)** [ ] depășește 70o

**---------------------------------------------------------------------**

**895. Punctajul:** 10 Indicați unghiul de înclinare în fracturile de tipul - II după clasificarea biomecanică Pawels ...

**a)** [ ] ungiul format între 50o - 70o

**b)** [ ] nu depășește 30o

**c)** [x] ungiul format între 30o - 50o

**d)** [ ] ungiul format între 40o - 70o

**e)** [ ] ungiul format între 30o - 90o

**---------------------------------------------------------------------**

**896. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la fracturile de tipul - II după clasificarea biomecanică Pawels după gradul de înclinare ...

**a)** [x] formează un unghi de 40o

**b)** [x] formează un unghi de 50o

**c)** [ ] formează un unghi de 20o

**d)** [x] formează un unghi de 30o

**e)** [ ] formează un unghi de 70o

**---------------------------------------------------------------------**

**897. Punctajul:** 10 Indicați unghiul de înclinare în fracturile de tipul - III după clasificarea biomecanică Pawels ...

**a)** [x] ungiul format între 50o - 70o

**b)** [ ] nu depășește 30o

**c)** [ ] ungiul format între 30o - 50o

**d)** [ ] ungiul format între 40o - 70o

**e)** [ ] ungiul format între 30o - 90o

**---------------------------------------------------------------------**

**898. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la fracturile de tipul - III după clasificarea biomecanică Pawels după gradul de înclinare ...

**a)** [ ] formează un unghi de 40o

**b)** [x] formează un unghi de 55o

**c)** [ ] formează un unghi de 20o

**d)** [x] formează un unghi de 65o

**e)** [x] formează un unghi de 70o

**---------------------------------------------------------------------**

**899. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la fracturile de tipul - III după clasificarea biomecanică Pawels după gradul de înclinare ...

**a)** [x] formează un unghi de 60o

**b)** [x] formează un unghi de 55o

**c)** [x] formează un unghi de 65o

**d)** [ ] formează un unghi de 30o

**e)** [x] formează un unghi de 70o

**---------------------------------------------------------------------**

**900. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la fracturile de tipul - II după clasificarea biomecanică Pawels după gradul de înclinare ...

**a)** [x] formează un unghi de 45o

**b)** [ ] formează un unghi de 55o

**c)** [x] formează un unghi de 40o

**d)** [x] formează un unghi de 35o

**e)** [x] formează un unghi de 50o

**---------------------------------------------------------------------**

**901. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la tipul - I după clasificarea clinico-radiografică Garden ...

**a)** [ ] fracturi complete fără deplasarea fragmentelor

**b)** [x] fracturi incomplete

**c)** [ ] fracturi complete cu deplasarea fragmentelor parțială, cu angularea traveelor în varus

**d)** [ ] fracturi cominutive

**e)** [ ] fracturi cu dislocare totală

**---------------------------------------------------------------------**

**901. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la tipul - II după clasificarea clinico-radiografică Garden ...

**a)** [x] fracturi complete fără deplasarea fragmentelor

**b)** [ ] fracturi incomplete

**c)** [ ] fracturi complete cu deplasarea fragmentelor parțială, cu angularea traveelor în varus

**d)** [ ] fracturi cominutive

**e)** [ ] fracturi cu dislocare totală

**---------------------------------------------------------------------**

**902. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la tipul - III după clasificarea clinico-radiografică Garden ...

**a)** [ ] fracturi complete fără deplasarea fragmentelor

**b)** [ ] fracturi incomplete

**c)** [x] fracturi complete cu deplasarea fragmentelor parțială, cu angularea traveelor în varus

**d)** [ ] fracturi cominutive

**e)** [ ] fracturi cu dislocare totală

**---------------------------------------------------------------------**

**903. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la tipul - VI după clasificarea clinico-radiografică Garden ...

**a)** [ ] fracturi complete fără deplasarea fragmentelor

**b)** [ ] fracturi incomplete

**c)** [ ] fracturi complete cu deplasarea fragmentelor parțială, cu angularea traveelor în varus

**d)** [ ] fracturi cominutive

**e)** [x] fracturi cu dislocare totală

**---------------------------------------------------------------------**

**904. Punctajul:** 10 Indicați fracturile colului femural după clasificarea anatomo-topografică Delbert ...

**a)** [x] fracturi bazicervicale

**b)** [ ] fracturi extraarticulare

**c)** [x] fracturi bazale

**d)** [x] fracturi medio-cervicale

**e)** [x] fracturi subcapitale

**---------------------------------------------------------------------**

**906. Punctajul:** 10 Indicați fracturile colului femural după clasificarea anatomo-topografică Delbert ...

**a)** [ ] fracturi pertrohanteriene

**b)** [ ] fracturi extraarticulare

**c)** [x] fracturi bazale

**d)** [x] fracturi medio-cervicale

**e)** [ ] fracturi intertrohanteriene

**---------------------------------------------------------------------**

**907. Punctajul:** 10 Indicați fracturile colului femural după clasificarea anatomo-topografică Delbert ...

**a)** [x] fracturi bazicervicale

**b)** [ ] fracturi extraarticulare

**c)** [x] fracturi bazale

**d)** [ ] fracturi cominutive subtrohanteriene

**e)** [ ] fracturi subtrohanteriene

**---------------------------------------------------------------------**

**908. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile tardive în fracturile de col femural ...

**a)** [ ] calus hipertrofic

**b)** [x] necroză avasculară a capului

**c)** [x] pseudoartroză

**d)** [x] coxartroză

**e)** [ ] luxația de cap femural

**---------------------------------------------------------------------**

**909. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile tardive în fracturile de col femural ...

**a)** [ ] calus hipertrofic

**b)** [x] necroză avasculară a capului

**c)** [ ] anchiloza coxofemurală

**d)** [ ] luxația de cap femural

**e)** [x] coxartroză

-----------------------------------------------------------------------------

**910. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la subtrohanteriene după clasificarea Muller ...

**a)** [x] transversală

**b)** [x] oblică cu fragment în aripă de fluture lateral

**c)** [x] oblic cu fragment în aripă de fluture medial

**d)** [x] spiraloidă cu fragment în aripă de fluture medial

**e)** [ ] fractură angrenată

**---------------------------------------------------------------------**

**911. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la subtrohanteriene după clasificarea Muller ...

**a)** [ ] transversală angrenată

**b)** [x] fractură cu cominuție majoră

**c)** [x] oblic cu fragment în aripă de fluture medial

**d)** [x] spiraloidă cu fragment în aripă de fluture medial

**e)** [ ] fractură cominutivă angrenată

**---------------------------------------------------------------------**

**912. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la subtrohanteriene după clasificarea Muller ...

**a)** [ ] transversală cominutivă angrenată

**b)** [x] fractura cu cominuție minoră

**c)** [x] fractura cu cominuție majoră

**d)** [x] spiraloidă cu fragment în aripă de fluture medial

**e)** [ ] fractură oblică cominutivă angrenată

**---------------------------------------------------------------------**

**913. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la subtrohanteriene după clasificarea Muller ...

**a)** [x] transversală

**b)** [x] fractura cu cominuție majoră

**c)** [x] fractura cu cominuție minoră

**d)** [x] spiraloidă cu fragment în aripă de fluture lateral

**e)** [ ] fractură angrenată

**---------------------------------------------------------------------**

**914. Punctajul:** 10 Indicați fracturile diafizare de femur după aspectul liniei de fractură ?

**a)** [x] bifocară

**b)** [x] transversale

**c)** [x] oblice scurte

**d)** [x] spiraloide

**e)** [ ] angrenate

**---------------------------------------------------------------------**

**915. Punctajul:** 10 Indicați fracturile diafizare de femur după aspectul liniei de fractură ?

**a)** [ ] angrenate

**b)** [x] transversale

**c)** [x] oblice lungi

**d)** [x] etajată

**e)** [ ] intraarticulare

**---------------------------------------------------------------------**

**916. Punctajul:** 10 Indicați mijloacele de osteosinteză în fracturile diafizare de femur :

**a)** [ ] lamă - placu diafizară cu unghiul de 150o

**b)** [ ] lamă - placu diafizară cu unghiul de 140o

**c)** [x] lamă - placu diafizară cu unghiul de 130o

**d)** [x] tigă centromedulară blocantă

**e)** [x] placă metalică cu șuruburi tip AO

**---------------------------------------------------------------------**

**917. Punctajul:** 10 Indicați mijloacele de osteosinteză în fracturile diafizare de femur :

**a)** [ ] șuruburi spongioase

**b)** [ ] șuruburi canulante

**c)** [x] lamă - placu diafizară cu unghiul de 130o

**d)** [x] tigă centromedulară blocantă

**e)** [x] placă metalică cu stabilitate unghiulară

---------**---------------------------------------------------------------------**

**918. Punctajul:** 10 Indicați mijloacele de osteosinteză în fracturile diafizare de femur :

**a)** [x] placă metalică cu stabilitate unghiulară

**b)** [ ] lamă - placu diafizară cu unghiul de 140o

**c)** [x] lamă - placu diafizară cu unghiul de 130o

**d)** [x] tigă centromedulară blocantă

**e)** [ ] placă metalică cu stabilizare transpediculară

**---------------------------------------------------------------------**

**919. Punctajul:** 10 Indicați mijloacele de osteosinteză în fracturile diafizare de femur :

**a)** [ ] lamă - placu diafizară cu unghiul de 150o

**b)** [ ] lamă - placu cu stabilitate unghiulară

**c)** [x] lamă - placu diafizară cu unghiul de 130o

**d)** [ ] tigă extramedulară blocantă

**e)** [x] placă metalică cu șuruburi tip AO

**---------------------------------------------------------------------**

**920. Punctajul:** 10 Indicați mijloacele de fixare a fragmentelor în fracturile deschise de femur :

**a)** [ ] fixator intern tijat cu tije blocante

**b)** [x] fixator extern mixt (tije – broșe)

**c)** [x] fixator extern broșat

**d)** [x] fixator extern tijat

**e)** [x] fixator extern tijat cu tije filetate

**---------------------------------------------------------------------**

**921. Punctajul:** 10 Indicați mijloacele de fixare a fragmentelor în fracturile deschise de femur :

**a)** [ ] fixator intern tijat cu tije blocante

**b)** [ ] fixator intern mixt (tije – broșe)

**c)** [x] fixator extern mixt (tije - broșe)

**d)** [x] fixator extern tijat

**e)** [x] fixator extern tijat cu tije filetate

**---------------------------------------------------------------------**

**922. Punctajul:** 10 Indicați mijloacele de fixare a fragmentelor în fracturile deschise de femur :

**a)** [ ] fixator intern tijat

**b)** [x] fixator extern mixt (tije – broșe)

**c)** [ ] fixator intern mixt (tije blocante)

**d)** [x] fixator extern tijat

**e)** [x] fixator extern tijat cu tije filetate

**---------------------------------------------------------------------**

**923. Punctajul:** 10 Indicați mijloacele de fixare a fragmentelor în fracturile deschise de femur :

**a)** [ ] fixator intern tijat cu tije blocante

**b)** [x] fixator extern mixt (tije – broșe)

**c)** [x] fixator extern tijat

**d)** [ ] fixator intern tijat

**e)** [ ] fixator intern tijat cu tije filetate

**---------------------------------------------------------------------**

**924. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile imediate care pot surveni în fracturile diafizare de femur

**a)** [ ] consolidare vicioasă

**b)** [x] embolia grăsoasă

**c)** [x] complicații vasculo-nervoase

**d)** [x] șoc traumatic

**e)** [ ] escare

**---------------------------------------------------------------------**

**925. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile imediate care pot surveni în fracturile diafizare de femur

**a)** [x] deschiderea focarului fracturii

**b)** [x] embolia grăsoasă

**c)** [x] complicații vasculo-nervoase

**d)** [x] șoc traumatic

**e)** [ ] pseudoartroza

----------------------------------------------------------------------------

**926. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile imediate care pot surveni în fracturile diafizare de femur

**a)** [x] deschiderea focarului fracturii

**b)** [x] interpunerea țesuturilor moi între fragmente

**c)** [ ] complicarea cu osteita cronică

**d)** [x] șoc traumatic

**e)** [ ] pseudoartroza

----------------------------------------------------------------------------

**927. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile locale tardive care pot surveni în fracturile diafizare de femur

**a)** [x] osteita cronică

**b)** [ ] embolia grăsoasă

**c)** [ ] complicații vasculo-nervoase

**d)** [ ] șoc traumatic

**e)** [x] pseudoartroza

----------------------------------------------------------------------------

**928. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile locale tardive care pot surveni în fracturile diafizare de femur

**a)** [x] consolidarea vicioasă

**b)** [ ] embolia grăsoasă

**c)** [x] întârzierea în consolidarea fragmentelor

**d)** [ ] șoc traumatic

**e)** [x] pseudoartroza

----------------------------------------------------------------------------

**929. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile locale tardive care pot surveni în fracturile diafizare de femur

**a)** [ ] deschiderea focarului fracturii

**b)** [ ] embolia grăsoasă

**c)** [x] osteita cronică

**d)** [x] consolidarea vicioasă

**e)** [x ] pseudoartroza

----------------------------------------------------------------------------

**930. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile imediate care pot surveni în fracturile diafizare de femur

**a)** [x] deschiderea focarului fracturii

**b)** [x] deschiderea secundară a focarului fracturii

**c)** [x] embolia grăsoasă

**d)** [x] șoc traumatic

**e)** [ ] întârzierea în consolidare

----------------------------------------------------------------------------

**931. Punctajul:** 10 Indicați tipurile de deplasare a fragmentului proximal în fractura supracondiliană de femur :

**a)** [ ] posterioară

**b)** [x] anterioară

**c)** [ ] medială

**d)** [x] alunecare distală

**e)** [ ] alunecare proximală

**---------------------------------------------------------------------**

**932. Punctajul:** 10 Indicați tipurile de deplasare a fragmentului proximal în fractura supracondiliană de femur :

**a)** [x] anterioară

**b)** [ ] posterioară

**c)** [ ] medială

**d)** [ ] alunecare proximală

**e)** [x] alunecare distală

--------------------------------------------------------------------------

**933. Punctajul:** 10 Indicați tipurile de deplasare a fragmentului distal în fractura supracondiliană de femur :

**a)** [ ] anterioară

**b)** [x] posterioară

**c)** [ ] medială

**d)** [x] alunecare proximală

**e)** [ ] alunecare distală

--------------------------------------------------------------------------

**934. Punctajul:** 10 Indicați tipurile de deplasare a fragmentului distal în fractura supracondiliană de femur :

**a)** [ ] anterioară

**b)** [x] posterioară

**c)** [x] rotirea extremității proximale a fragmentului distal posterior (contractarea m. gambieri)

**d)** [x] alunecare proximală

**e)** [ ] alunecare distală

--------------------------------------------------------------------------

**934. Punctajul:** 10 Indicați tipurile de deplasare a fragmentului distal în fractura supracondiliană de femur :

**a)** [ ] rotirea extremității proximale a fragmentului distal anterior (contractarea m. quadriceps)

**b)** [x] posterioară

**c)** [x] rotirea extremității proximale a fragmentului distal posterior (contractarea m. gambieri)

**d)** [x] alunecare proximală

**e)** [ ] rotirea extremității proximale a fragmentului distal medial (contractarea m. adductori)

---------------------------------------------------------------------------------------

**935. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile locale imediate care pot surveni în fractura supracondiliană de femur :

**a)** [ ] pseudoartroza

**b)** [x] deschidera primară a focarului fracturii

**c)** [x] deschiderea secundară a focarului fracturii

**d)** [x] leziunea arterei popliteia

**e)** [ ] leziunea arterei pudenda

--------------------------------------------------------------------------

**936. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile locale imediate care pot surveni în fractura supracondiliană de femur :

**a)** [ ] pseudoartroza

**b)** [x] deschiderea secundară a focarului fracturii

**c)** [x] leziunea nervului sciatic popliteu extern

**d)** [ ] leziunea nervului pudend

**e)** [ ] leziunea nervului femural

--------------------------------------------------------------------------

**937. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile locale tardive care pot surveni în fractura supracondiliană de femur :

**a)** [x] pseudoartroza

**b)** [ ] deschiderea secundară a focarului fracturii

**c)** [ ] leziunea nervului sciatic popliteu extern

**d)** [x] conolidarea vicioasă

**e)** [x] osteita cronică

--------------------------------------------------------------------------

**938. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile locale tardive care pot surveni în fractura supracondiliană de femur :

**a)** [x] pseudoartroza

**b)** [ ] deschiderea secundară a focarului fracturii

**c)** [ ] osteită cronică

**d)** [x] consolidare vicioasă

**e)** [x] ridoare în articulația genunchiului

--------------------------------------------------------------------------

**939. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile locale tardive care pot surveni în fractura supracondiliană de femur :

**a)** [x] ridoarea combinată în articulația genunchiului

**b)** [ ] deschiderea secundară a focarului fracturii

**c)** [ ] leziunea nervului sciatic popliteu extern

**d)** [x] consolidarea vicioasă

**e)** [x] ridoarea extensorică a gambei

--------------------------------------------------------------------------

**940. Punctajul:** 10 Indicați formațiunile anatomice care se referă la coloana anterioară după clasificarea F.Denis, 1983 (trei coloane) în leziunile vertebrale :

**a)** [x] ligamentul longitudional anterior

**b)** [ ] ligamentul longitudional posterior

**c)** [x] partea anterioară a corpului vertebral

**d)** [ ] partea posterioară a corpului vertebral

**e)** [x] inelul fibros

**---------------------------------------------------------------------**

**941. Punctajul:** 10 Indicați formațiunile anatomice care se referă la coloana mijlocie după clasificarea F.Denis, 1983 (trei coloane) în leziunile vertebrale :

**a)** [ ] ligamentul longitudional anterior

**b)** [x] ligamentul longitudional posterior

**c)** [ ] partea anterioară a corpului vertebral

**d)** [x] partea posterioară a corpului vertebral

**e)** [x] inelul fibros

**---------------------------------------------------------------------**

**942. Punctajul:** 10 Indicați formațiunile anatomice care se referă la coloana posterioară după clasificarea F.Denis, 1983 (trei coloane) în leziunile vertebrale :

**a)** [ ] ligamentul longitudional anterior

**b)** [x] complexul ligamentar posterior

**c)** [x] arcul vertebral

**d)** [x] procesele articulare vertebrale

**e)** [ ] inelul fibros

**---------------------------------------------------------------------**

**943. Punctajul:** 10 Indicați formațiunile anatomice care se referă la coloana posterioară după clasificarea F.Denis, 1983 (trei coloane) în leziunile vertebrale :

**a)** [x] ligamentul galben

**b)** [ ] ligamentul longitudional posterior

**c)** [x ] ligamentul interspinal

**d)** [ ] partea posterioară a corpului vertebral

**e)** [x] ligamentul supraspinal

**---------------------------------------------------------------------**

**944. Punctajul:** 10 Spondilolisteză este deplasarea corpului sertebral... :

**a)** [ ] medial

**b)** [ ] lateral

**c)** [x] antero-posterior

**d)** [ ] prin torsiune

**e)** [ ] nu este deplasat

**---------------------------------------------------------------------**

**945. Punctajul:** 10 Indicați leziunile care se referă la leziunile măduvei spinării :

**a)** [x] sindrom radicular

**b)** [x] compresie medulară

**c)** [ ] torsiune medulară

**d)** [x] contuzie medulară

**e)** [x] comoție medulară

**---------------------------------------------------------------------**

**946. Punctajul:** 10 Indicați leziunile care se referă la leziunile măduvei spinării :

**a)** [x] sindrom radicular

**b)** [x] compresie medulară

**c)** [ ] torsiune medulară

**d)** [x] hematorrahis

**e)** [x] hematomielie

----------------------------------------------------------------------------

**947. Punctajul:** 10 Indicați leziunile care se referă la leziunile măduvei spinării :

**a)** [x] comoție medulară

**b)** [x] compresie medulară

**c)** [x] contuzie medulară

**d)** [ ] deplasare medulară

**e)** [ ] torsiune medulară

------------------------------------------------------------------------------

**948. Punctajul:** 10 Indicați leziunile care se referă la leziunile măduvei spinării :

**a)** [x] comoție medulară

**b)** [ ] deplasare medulară

**c)** [x] contuzie medulară

**d)** [x] sindrom radicular

**e)** [ ] sindrom de strivire

--------------------------------------------------------------------------

**949. Punctajul:** 10 Indicați tipurile de întrerupere morfologică medulară :

**a)** [x] secțiune axonală

**b)** [x] secțiune anatomică

**c)** [ ] hematogen

**d)** [ ] cicatricial

**e)** [ ] postoperator

**---------------------------------------------------------------------**

**950. Punctajul:** 10 Indicați tipurile de întrerupere morfologică medulară :

**a)** [ ] secțiune cicatricială

**b)** [ ] secțiune postoperatorie

**c)** [ ] secțiune hematogenă

**d)** [x] secțiune anatomică

**e)** [x ] secțiune axonală

**---------------------------------------------------------------------**

**951. Punctajul:** 10 Indicați cauzele compresiei medulare :

**a)** [x] edem posttraumatic medular

**b)** [ ] torsiunea medulară

**c)** [x] hematom epidural

**d)** [x] fragment osos a vertebre

**e)** [x] hidrom posttraumatic

**---------------------------------------------------------------------**

**952. Punctajul:** 10 Indicați cauzele compresiei medulare :

**a)** [x] edem posttraumatic medular

**b)** [ ] deplasare medulară

**c)** [x] fragment vertebral deplasată în subluxțiel

**d)** [x] fragment vertebral deplasată în luxație

**e)** [x] fragment al discului intervertebral

**---------------------------------------------------------------------**

**953. Punctajul:** 10 Indicați tipurile compresiei medulare după timpul apariției în leziunile vertebrale:

**a)** [ ] subacută

**b)** [x] acută

**c)** [ ] intermediară

**d)** [x] precoce

**e)** [x] tardivă

**---------------------------------------------------------------------**

**954. Punctajul:** 10 Indicați leziunile traumatice ale coloanei vertebrale care se referă la tipul A după clasificarea AO :

**a)** [ ] fractura cominutivă a coloanei vertebrale și a arcului vertebral și rotație

**b)** [x] fractură prin tasare a corpului vertebral

**c)** [ ] fractură prin tasare a corpului vertebral și a arcului vertebral

**d)** [x] fractura cominutivă a corpului vertebral

**e)** [ ] fractura cominutivă a coloanei vertebrale și a arcului vertebral

**---------------------------------------------------------------------**

**955. Punctajul:** 10 Indicați leziunile traumatice ale coloanei vertebrale care se referă la tipul B după clasificarea AO :

**a)** [ ] fractura cominutivă a coloanei vertebrale și a arcului vertebral și rotație

**b)** [ ] fractură prin tasare a corpului vertebral

**c)** [x] fractură prin tasare a corpului vertebral și a arcului vertebral

**d)** [ ] fractura cominutivă a corpului vertebral

**e)** [x] fractura cominutivă a coloanei vertebrale și a arcului vertebral

**---------------------------------------------------------------------**

**956. Punctajul:** 10 Indicați leziunile traumatice ale coloanei vertebrale care se referă la tipul C după clasificarea AO :

**a)** [x] fractura cominutivă a coloanei vertebrale și a arcului vertebral și rotație

**b)** [ ] fractură prin tasare a corpului vertebral

**c)** [ ] fractură prin tasare a corpului vertebral și a arcului vertebral cu rotație

**d)** [ ] fractura cominutivă a corpului vertebral

**e)** [ ] fractura cominutivă a coloanei vertebrale și a arcului vertebral

**---------------------------------------------------------------------**

**957. Punctajul:** 10 Indicați dereglările de ținută :

**a)** [ ] ținută lombară

**b)** [ ] ținută concavă

**c)** [x] ținută lordotică

**d)[** x] ținută scoliotică

**e)** [x] spate plat

**---------------------------------------------------------------------**

**958. Punctajul:** 10 Indicați dereglările de ținută :

**a)** [x] ținută lordotică

**b)** [ ] ținută concavă

**c)** [ ] ținută toracală

**d) [**x] ținută scoliotică

**e)** [x] spate plat

**---------------------------------------------------------------------**

**959. Punctajul:** 10 Indicați dereglările de ținută :

**a)** [ ] ținută lombară

**b)** [ ] spate rotund

**c)** [x] ținută lordotică

**d)[**x] ținută scoliotică

**e)** [x] spate plat

**---------------------------------------------------------------------**

**960. Punctajul:** 10 Indicați fracturile care se referă la leziunile condililor femurali :

**a)** [ ] fractura transversal a condilului

**b)** [x] fracture sagitale și coronale a condililor

**c)** [x] fractura coronală a condilului

**d)** [x] fractura sagitală a condilului

**e)** [x] fractura bicondiliană

**---------------------------------------------------------------------**

**961. Punctajul:** 10 Indicați fracturile care se referă la leziunile condililor femurali :

**a)** [ ] fractura transversală a condilului

**b)** [ ] fractura tasată a condililor

**c)** [x] fractura coronală a condilului

**d)** [x] fractura sagitală a condilului

**e)** [x] fractura bicondiliană

**---------------------------------------------------------------------**

**962. Punctajul:** 10 Indicați fracturile care se referă la leziunile condililor femurali :

**a)** [ ] fractura transversal a condilului

**b)** [x] fracture sagitale și coronale a condililor

**c)** [x] fractura coronală a condilului

**d)** [ ] fractură spiraloidă a condilului

**e)** [ ] fractura tasată bicondiliană

**---------------------------------------------------------------------**

**963. Punctajul:** 10 Indicați mecanismul fracturilor de patelă :

**a)** [x] direct prin cădere pe genunchi

**b)** [ ] direct prin răsucire

**c)** [x] indirect prin flexie forțată

**d)** [ ] indirect prin tasare

**e)** [ ] indirect prin răsucire

**---------------------------------------------------------------------**

**964. Punctajul:** 10 Indicați mecanismul fracturilor de patelă :

**a)** [x] direct prin cădere pe genunchi

**b)** [ ] direct prin răsucire

**c)** [ ] indirect prin extenzie forțată

**d)** [ ] indirect prin tasare

**e)** [ ] indirect prin răsucire

**---------------------------------------------------------------------**

**965. Punctajul:** 10 Indicați leziunile rotulei după planul de fractură :

**a)** [ ] orizontală

**b)** [x] verticală

**c)** [x] cominutivă

**d)** [x] polară

**e)** [ ] tasată

**---------------------------------------------------------------------**

**966. Punctajul:** 10 Indicați leziunile rotulei după planul de fractură :

**a)** [ ] spiraloidă

**b)** [x] verticală

**c)** [x] cominutivă

**d)** [ ] coranoidă

**e)** [x] polară

**---------------------------------------------------------------------**

**967. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile care pot surveni în fractura de patelă :

**a)** [ ] anchiloză

**b)** [x] redoare combinată

**c)** [x] redoare extensorie

**d)** [x] artroză deformantă

**e)** [x] osteită

**---------------------------------------------------------------------**

**968. Punctajul:** 10 Indicați mecanismul de fractură a platoului tibial :

**a)** [ ] direct prin zmulgere

**b)** [x] direct, catatraumatism

**c)** [x] indirect varus forțat

**d)** [x] indirect valgus forțat

**e)** [ ] indirect prin răsucire

**---------------------------------------------------------------------**

**969. Punctajul:** 10 Indicați mecanismul de fractură a platoului tibial :

**a)** [ ] direct prin zmulgere

**b)** [ ] indirect prin angrenare

**c)** [x] indirect varus forțat

**d)** [x] indirect valgus forțat

**e)** [ ] indirect prin răsucire

**---------------------------------------------------------------------**

**970. Punctajul:** 10 Indicați mecanismul de fractură a platoului tibial :

**a)** [ ] direct prin zmulgere

**b)** [x] direct, catatraumatism

**c)** [ ] direct prin angrenare

**d)** [ ] direct prin alunecare

**e)** [ ] indirect prin răsucire

**---------------------------------------------------------------------**

**971. Punctajul:** 10 Indicați tipurile de deplasare din punct de vedere anatomopatologic în fracturile platoului tibial :

**a)** [ ] prin alunecare

**b)** [ ] prin zmulgere

**c)** [x] prin tasare

**d)** [x] prin separare

**e)** [x] prin înfundare

**---------------------------------------------------------------------**

**972. Punctajul:** 10 Indicați fracturile care se referă la platoul tibial :

**a)** [x] fractură înfundată platoului tibial extern

**b)** [x] fractură bicondiliană în Y

**c)** [ ] fractura separată prin alunecare

**d)** [x] fractură bicondiliană înV

**e)** [x] fractură bicondiliană în T

**---------------------------------------------------------------------**

**973. Punctajul:** 10 Indicați fracturile care se referă la platoul tibial :

**a)** [x] fractură înfundată platoului tibial extern

**b)** [x] fractură înfundată a platoului tibial intern

**c)** [ ] fractura separată prin alungire

**d)** [x] fractură bicondiliană prin tasare

**e)** [x] fractură bicondiliană prin separare și înfundare

**---------------------------------------------------------------------**

**974. Punctajul:** 10 Indicați mijloacele de osteosinteză a fragmentelor în fractura de platou tibial :

**a)** [ ] tijă centromedulară blocantă

**b)** [x] placă în T și șuruburi pentru so spongios

**c)** [x] placă în T , broșe și șurub spongios

**d)** [x] placă cu stabilitate unghiulară

**e)** [x] șuruburi canulate

**---------------------------------------------------------------------**

**975. Punctajul:** 10 Indicați mijloacele de osteosinteză a fragmentelor în fractura de platou tibial :

**a)** [ ] tijă centromedulară blocantă

**b)** [x] placă în T și șuruburi pentru so spongios

**c)** [x] placă în T cu stabilitate unghiulară

**d)** [x] placă cu stabilitate unghiulară

**e)** [x] șuruburi canulate

**---------------------------------------------------------------------**

**976. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile imediate a fracturilor de platou tibial :

**a)** [x] leziuni vasculare

**b)** [x] leziuni a nervilor periferici

**c)** [x] leziunea de menisc

**d)** [ ] leziunea mușchiului quadriceps

**e)** [x ] leziunea ligamentului încrucișat anterior

**---------------------------------------------------------------------**

**977. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile imediate a fracturilor de platou tibial :

**a)** [ ] leziune arterei femurale

**b)** [x] leziune a nervului peroneu comun

**c)** [x] leziunea de menisc

**d)** [ ] leziunea mușchiului quadriceps

**e)** [x] leziunea ligamentului încrucișat anterior

**---------------------------------------------------------------------**

**978. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile imediate a fracturilor de platou tibial :

**a)** [x] leziunea ligamentului încrucișat anterior

**b)** [x] leziuni a nervilor periferici

**c)** [x] leziunea de menisc

**d)** [ ] artroză deformantă

**e)** [ ] consolidare vicioasă

**---------------------------------------------------------------------**

**979. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile tardive a fracturilor de platou tibial :

**a)** [x] osteită

**b)** [ ] leziuni a nervilor periferici

**c)** [ ] leziunea de menisc

**d)** [x] artroză deformantă

**e)** [x] consolidare vicioasă

**---------------------------------------------------------------------**

**980. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile tardive a fracturilor de platou tibial :

**a)** [x] osteită

**b)** [x ] redoare a artiulației genunchiului

**c)** [ ] leziunea de menisc

**d)** [x] artroză deformantă

**e)** [x] consolidare vicioasă

**---------------------------------------------------------------------**

**981. Punctajul:** 10 Clasificarea fracturilor diafizare de gambă după aspectul liniei de fractură :

**a)** [x] bifocară, etajată

**b)** [x] trifocară, etajată

**c)** [x] transversală

**d)** [ ] tasată

**e)** [x] oblică

**---------------------------------------------------------------------**

**982. Punctajul:** 10 Clasificarea fracturilor diafizare de gambă după aspectul liniei de fractură :

**a)** [x] etajată bifocară,

**b)** [x] etajată trifocară

**c)** [ ] angrenată

**d)** [x] spiraloidă

**e)** [x] oblică

**---------------------------------------------------------------------**

**983. Punctajul:** 10 Clasificarea fracturilor diafizare de gambă după aspectul liniei de fractură :

**a)** [x] etajată bifocară,

**b)** [x] transversală

**c)** [ ] angrenată

**d)** [x] spiraloidă

**e)** [x] oblică

**---------------------------------------------------------------------**

**984. Punctajul:** 10 Indicați metodele de osteosinteză a fragmentelor în fracturile diafizare de tibie:

**a)** [ ] broșe și hoban

**b)** [x] centromedulară cu tijă zăvorâtă

**c)** [x] placă cu stabilitate unghiulară

**d)** [x] placă înșurubată

**e)** [x] tijă centromedulară și fixator extern

**---------------------------------------------------------------------**

**985. Punctajul:** 10 Indicați metodele de osteosinteză a fragmentelor în fracturile diafizare de tibie:

**a)** [ ] broșe și hoban

**b)** [x] centromedulară cu tijă zăvorâtă

**c)** [x] placă cu stabilitate unghiulară

**d)** [x] fixator extern broșat

**e)** [x] fixator extern tijat

**---------------------------------------------------------------------**

**986. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile imediate în fracturile diafizare de tibie :

**a)** [x] sindrom de compartiment

**b)** [ ] pseudoartroză

**c)** [x] tromboflebite

**d)** [x] leziunea nervilor periferici

**e)** [x] leziuni vasculare

**---------------------------------------------------------------------**

**987. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile imediate în fracturile diafizare de tibie :

**a)** [x] sindrom de compartiment

**b)** [ ] pseudoartroză

**c)** [ ] consolidare vicioasă

**d)** [x] leziunea nervilor periferici

**e)** [ ] osteită cronică

**---------------------------------------------------------------------**

**988. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile tardive în fracturile diafizare de tibie :

**a)** [ ] sindrom de compartiment

**b)** [x] pseudoartroză

**c)** [x] consolidare vicioasă

**d)** [ ] leziunea nervilor periferici

**e)** [x] osteită cronică

**---------------------------------------------------------------------**

**989. Punctajul:** 10 Indicați complicațiile tardive în fracturile diafizare de tibie :

**a)** [ ] sindrom de compartiment

**b)** [x] pseudoartroză

**c)** [x] consolidare vicioasă

**d)** [x] redoare articulară

**e)** [x] osteită cronică

**---------------------------------------------------------------------**

**990. Punctajul:** 10 Indicați ce fracturi se referă la fracturi maleolare de tipul A după Danis Weber?

**a)** [x] fractura maleolei fibulare distal de sindesmoza tibio-fibulară

**b)** [ ] fractura maleolei fibulare proximal de sindesmoza tibio-fibulară

**c)** [ ] fractura maleolei fibulare prin sindesmoza tibio-fibulară

**d)** [ ] fractura maleolei fibulare proximal de sindesmoza tibio-fibulară și maleola medială

**e)** [x] fractura maleolei fibulare distal de sindesmoza tibio-fibulară și maleola medială

**---------------------------------------------------------------------**

**991. Punctajul:** 10 Indicați ce fracturi se referă la fracturi maleolare de tipul B după Danis Weber?

**a)** [ ] fractura maleolei fibulare distal de sindesmoza tibio-fibulară

**b)** [ ] fractura maleolei fibulare proximal de sindesmoza tibio-fibulară

**c)** [x] fractura maleolei fibulare prin sindesmoza tibio-fibulară

**d)** [x] fractura maleolei fibulare prin sindesmoza tibio-fibulară și maleola medială

**e)** [ ] fractura maleolei fibulare distal de sindesmoza tibio-fibulară și maleola medială

**---------------------------------------------------------------------**

**992. Punctajul:** 10 Indicați ce fracturi se referă la fracturi maleolare de tipul C după Danis Weber?

**a)** [ ] fractura maleolei fibulare distal de sindesmoza tibio-fibulară

**b)** [x] fractura maleolei fibulare proximal de sindesmoza tibio-fibulară

**c)** [ ] fractura maleolei fibulare prin sindesmoza tibio-fibulară

**d)** [x] fractura maleolei fibulare proximal de sindesmoza tibio-fibulară și maleola medială

**e)** [ ] fractura maleolei fibulare distal de sindesmoza tibio-fibulară și maleola medială

**---------------------------------------------------------------------**

**993. Punctajul:** 10 Indicați ce fracturi se referă la fracturi maleolare de tipul A după Danis Weber?

**a)** [x] fractura maleolei fibulare distal de sindesmoza tibio-fibulară

**b)** [ ] fractura maleolei fibulare proximal de sindesmoza tibio-fibulară

**c)** [ ] fractura maleolei fibulare prin sindesmoza tibio-fibulară

**d)** [x ] fractura maleolei fibulare distal de sindesmoza tibio-fibulară și ligamentul deltoidian

**e)** [x] fractura maleolei fibulare distal de sindesmoza tibio-fibulară și maleola medială

**---------------------------------------------------------------------**

**994. Punctajul:** 10 Indicați ce fracturi se referă la fracturi maleolare de tipul B după Danis Weber?

**a)** [ ] fractura maleolei fibulare distal de sindesmoza tibio-fibulară

**b)** [ ] fractura maleolei fibulare proximal de sindesmoza tibio-fibulară

**c)** [x] fractura maleolei fibulare prin sindesmoza tibio-fibulară

**d)** [x] fractura maleolei fibulare prin sindesmoza tibio-fibulară și maleola medială

**e)** [x] fractura maleolei fibulare prin sindesmoza tibio-fibulară și ligamentul deltoidian

**---------------------------------------------------------------------**

**995. Punctajul:** 10 Indicați ce fracturi se referă la fracturi maleolare de tipul C după Danis Weber?

**a)** [ ] fractura maleolei fibulare distal de sindesmoza tibio-fibulară

**b)** [ ] fractura maleolei fibulare prin sindesmoza tibio-fibulară

**c)** [x] fractura maleolei fibulare proximal de sindesmoza tibio-fibulară

**d)** [x] fractura maleolei fibulare proximal de sindesmoza tibio-fibulară și maleola medială

**e)** [x] fractura maleolei fibulare proximal de sindesmoza tibio-fibulară și ligamentul deltoidian

**---------------------------------------------------------------------**

**996. Punctajul:** 10 Indicați metodele de osteosinteză în fracturile maleolare ?

**a)** [x] osteosinteza maleolei laterale prin hobanaj

**b)** [ ] osteosinteza maleolei laterale cu tijă zăvorâtă

**c)** [ ] osteosinteza maleolei mediale cu tija zăvorâtă

**d)** [x] osteosinteza maleolei mediale cu șirib

**e)** [x] osteosinteza maleolei laterale cu placă și șuruburi

**---------------------------------------------------------------------**

**997. Punctajul:** 10 Indicați metodele de osteosinteză în fracturile maleolare ?

**a)** [x] osteosinteza maleolei laterale prin hobanaj

**b)** [x] osteosinteza maleolei laterale cu broșe și fir metalic

**c)** [ ] osteosinteza maleolei mediale cu tija zăvorâtă

**d)** [x] osteosinteza maleolei mediale cu șirib

**e)** [x] osteosinteza maleolei laterale cu placă și șuruburi

**---------------------------------------------------------------------**

**998. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la fracturile de astragal ?

**a)** [x] fracturile capului

**b)** [ ] fractura apofizei articulare

**c)** [x] fracturile colului

**d)** [x] fracturile corpului

**e)** [x] fractura procesului posterior

**---------------------------------------------------------------------**

**999. Punctajul:** 10 Indicați fracturile ce se referă la fracturile de astragal ?

**a)** [ ] fracturile procesului spinos al talosului

**b)** [ ] fractura apofizei articulare

**c)** [x] fracturile colului

**d)** [x] fracturile corpului

**e)** [x] fractura procesului posterior

**---------------------------------------------------------------------**

**1000. Punctajul:** 10 Indicați metodele de osteosinteză în fracturile de astragal ?

**a)** [x] osteosinteza cu șuruburi spongioase

**b)** [ ] osteosinteza cu șuruburi corticale

**c)** [ ] osteosinteza cu placă și șuruburi

**d)** [ ] osteosinteză cu tijă zăvorâtă

**e)** [x] osteosinteză cu șuruburi și broșe

**---------------------------------------------------------------------**