Exam : 1

1. **Funcţiile hepatice majore includ:**
   - **A. Producţia de bilă**
   - B. Sinteza eritrocitelor
   - C. Sinteza citokinelor
   - D. Sinteza de amoniu
   - **E. Procesele de detoxifiere**

2. **Care din următoarele afirmații referitoare la litiaza biliară sunt adevărate?**
   - **A. Majoritatea pacienţilor cu litiază veziculară vor rămâne asimptomatici**
   - B. Obstrucţia biliară duce la creşterea urobilinogenului în urină din cauza faptului că excreţia bilirubinei în intestin este blocată
   - C. Bacteriile asociate în mod frecvent cu colecistita acută sunt Clostridium perfringens şi Stafilococus aureus
   - **D. Riscul de carcinom al colecistului la pacienţii cu calculi este prea scăzut pentru a justifica o colecistectomie pentru litiaza veziculară asimptomatică**
   - E. Colecistita acută este identică cu colangita acută prin prezenţa obstrucţiei biliare şi absenţa icterului

3. **Referitor la meningită este adevărat că:**
   - **A. Fractura de craniu se asociază de obicei cu etiologia pneumococică**
   - **B. În meningita bacteriană acută, debutul este de obicei brusc**
   - **C. Infecțiile oportuniste constituie cauze posibile la pacienții imunocompromiși**
   - **D. Fotofobia și vărsăturile sunt adesea prezente**
   - E. Sindromul meningean este caracterizat de triada: cefalee, rigiditatea membrelor, afebrilitate

4. **Referitor la anemia din boli cronice sunt adevărate următoarele afirmații:**
   - **A. Apare mai ales la pacienți spitalizați**

B. **Eritropoietina recombinantă este utilizată în tratamentul anemiei în bolile renale**

C. **Feritina este normală sau crescută**

D. **Aportul de fier la nivel medular este scăzut datorită creșterii hepcidinei**

E. Fierul seric este crescut

5. **În disecția acută de aortă este adevărat că:**

A. **Ținta terapeutică este reprezentată de reducerea imediată a tensiunii arteriale sistolice (TAS) la 100-120 mmHg**

B. **Labetalolul i.v. reprezintă tratamentul de primă intenție**

C. **Angiografia CT a aortei și ecocardiografia transesofagiană reprezintă investigațiile de elecție**

D. Este recomandată menținerea frecvenței cardiace în jur de 100 bătăi/ minut

E. **Se caracterizează printr-o durere toracică cu caracter de înjunghiere**

6. * **Despre fractura de stres este adevărat că:**

A. Se produce atunci când un individ își păstrează obiceiurile și metodele de antrenament

B. A fost identificată doar la metacarpiene

C. **A fost identificată în majoritatea oaselor**

D. Este leziune clasică de inactivitate fizică

E. A fost identificată doar la metatars

7. **Reprezintă factori de risc persistenți ai tromboembolismului venos (TEV):**

A. Tromboza venoasă superficială

B. **Neoplasmele mieloproliferative**

C. Trombocitopenia indusă de heparină

D. Administrarea de estrogeni

E. **Vârsta avansată**

8. **În etiopatogenia lupusului eritematos sistemic s-a constatat că:**

A. Razele ultraviolete nu determină acutizări ale bolii

B. **Intervin nivelurile crescute de interleukină 10 (IL-10)**

C. **Femeile aflate în premenopauză sunt mai frecvent afectate**

D. Medicamente precum hidroxiclorochina pot induce forme mai severe de boală

E. Infecția cu virus Epstein Barr în antecedente are un rol protector

9. **În caz de sepsis se recomandă:**

A. Temporizarea începerii tratamentului antibiotic empiric pană la recoltarea culturilor în caz de septicemie meningococică

B. Monitorizarea orară a nivelului creatininei

C. **Obținerea culturilor înainte de a începe tratamentul antibiotic**

D. **Resuscitarea volemică, utilizând în primele ore de la diagnostic soluții cristaloide**

E. **Măsurarea nivelului lactatului**

10. *** Referitor la diabetul zaharat tip 1 este adevărat că:**

A. În perioada de „lună de miere" doza de insulină trebuie crescută

B. Geamănul identic al unei persoane cu diabet tip 1 are șanse de 90% de a dezvolta boala

C. **Se caracterizează prin deficit sever de insulină**

D. În dezvoltarea diabetului zaharat tip 1 sunt implicați doar factori genetici

E. 80-90% dintre persoanele cu diabet zaharat tip 1 recent diagnosticat au un istoric familial de diabet

11. **Care dintre următoarele afirmații referitoare la complicațile transfuziei cu componente sanguine sunt adevărate?**

A. **Cele mai frecvente dintre tulburările metabolice sunt hipocalcemia, hiperkaliemia și hipotermia**

B. **Complicații imunologice pot fi reacții febrile, șoc anafilactic, urticarie**

C. Apariția de semne clinice minore (tahicardie, eritem facial, senzația de cald sau rece) nu impun oprirea transfuziei

D. **Leziunile pulmonare acute asociate transfuziei sunt mai des întâlnite după administrarea de plasmă proaspătă congelată**

E. **Sângele poate transmite infecții virale**

12. **Beta-blocantele:**

A. **Au indicație specială în cardiopatia ischemică**

B. Provoacă pierdere de sare/apă

C. Pot provoca edeme

D. Au indicație specială în hipertrofia benignă de prostată

E. Pot provoca bradicardie

13. **Despre factorii de risc asociați litiazei urinare este adevărat că:**

A. Printre aceștia se numără deshidratarea și imobilizarea prelungită

B. Pacienții cu catetere urinare permanente sunt predispuși la formarea de calculi de oxalat de calciu

C. Hiperparatiroidismul predispune la formarea de calculi de acid uric

D. Depunerea calciului din calculi este favorizată de tulburări metabolice precum acidoza tubulară sau hiperparatiroidismul

E. Antecedentele de gută și hiperuricozuria sunt factori de risc ai litiazei urinare de acid uric

14. **Funcțiile splinei includ:**

A. Hematopoeza

B. Imunomodularea

C. Reglarea ciclului menstrual

D. Imunodeprimare

E. Reglarea metabolismului lipidic

15. **Care dintre următoarele enunțuri descriu corect caracteristicile și particularitățile abordărilor posterioare minim-invazive (TEP - abordare extraperitoneală totală și TAPP - abordare transabdominală preperitoneală) în tratamentul herniilor inghinale și femurale?**

A. Abordarea TAPP se efectuează întotdeauna fără disecția peritoneului

B. Tehnicile minim-invazive TEP și TAPP nu permit acoperirea spațiilor herniare indirecte

C. Ambele tehnici (TEP și TAPP) implică trei incizii mici și necesită utilizarea unei proteze

D. Diferența principală între cele două tehnici posterioare o face amplasarea camerei și a instrumentelor, raportat la peritoneu

E. Herniile femurale nu se tratează prin abord posterior, deoarece plasarea protezei este limitată la spațiul inghina

16. **O pacientă de 21 de ani face investigații pentru cefalee. Este trimisă la hematolog pentru pancitopenie. Se recomandă alte investigații, dar în cursul efectuării acestora are o tromboză a sinusului venos sagital cerebral și este diagnosticată cu hemoglobinurie paroxistică nocturnă (HPN). Care teste au fost necesare pentru diagnostic și care afirmații sunt adevărate în cazul acestei boli?**
    - **A. Demonstrarea prin imunofenotipare prin citometrie de flux a eritrocitelor cu deficit de CD55 și CD59 pe suprafața lor**
    - B. Eculizumab este un anticorp monoclonal care blochează complementul proximal, C3
    - **C. Pierderile urinare de fier pot duce la deficit de fier**
    - **D. HPN se poate transforma în aplazie medulară sau leucemie acută**
    - E. Este o formă rară de anemie hemolitică prin mecanism imun, prin anticorpi

17. **Limfomul gastric se caracterizează prin:**
    - **A. Majoritatea specialiștilor pledează pentru chimioterapie**
    - **B. Simptomele sunt similare celor observate în adenocarcinomul gastric**
    - **C. Tratamentul limfomului gastric primar este oarecum controversat**
    - **D. Tipul predominant este cel non-Hodgkin**
    - E. Endoscopia cu biopsie tisulară nu este diagnostică

18. *** În legătură cu pemfigusul vulgar este adevărat că:**
    - A. Afectează de obicei copiii și persoanele tinere
    - B. Sunt contraindicați corticosteroizii topici și sistemici
    - **C. Biopsia cutanată evidențiază acantoliză**
    - D. Tabloul clinic include bule nedureroase în tensiune
    - E. Se caracterizează prin prezența autoanticorpilor împotriva membranei bazale a epidermului

19. *** În boala cronică de rinichi riscul cardiovascular este crescut. Care dintre afirmațiile următoare este adevărată?**
    - A. Nu există factori de risc suplimentari
    - B. Pe măsură ce rata de filtrare glomerulară scade, scade și riscul de infarct miocardic și moarte subită

C. Calcificările vasculare sunt identice la pacienții cu hiperparatiroidism, inclusiv la cei fără boală cronică de rinichi

D. Hiperhomocisteinemia, malnutriția și inflamația sunt factori de risc suplimentari

E. Proteinuria nu reprezintă un risc cardiovascular suplimentar

20. * **Legat de ileusul biliar este adevărat că:**

A. Este secundar malignizării veziculei biliare

B. Este o complicaţie frecventă a litiazei biliare

C. Imagistic se caracterizează prin prezența de calculi în coledoc

D. Apare în general la pacienţi tineri

E. Computer tomografia (CT) cu substanţă de contrast per oral este investigația de elecție pentru stabilirea diagnosticului

21. **În astmul bronșic:**

A. Inflamația bronșică este mediată de limfocitele T

B. Hiperreactivitatea bronșică apare la o gamă variată de stimuli

C. Inflamația este asociată cu extravazare plasmatică și edem

D. Obstrucția căilor aeriene este ireversibilă de la început

E. Mastocitele și eozinofilele nu au rol în inflamația bronșică

22. * **Care dintre umătoarele este o complicație a cirozei hepatice?**

A. Hiperproteinemia

B. Ulcerul gambier

C. Hiperalbuminemia

D. Carcinomul hepatocelular

E. Diabetul zaharat secundar tip II

23. **Următoarele afirmații sunt adevărate:**

A. Penicilinele, antiinflamatoarele nesteroidiene sau inhibitorii de pompă de protoni pot fi cauză de nefropatie tubulo-interstițială acută

B. În nefropatia indusă de ierburi chinezești există o incidență crescută a carcinoamelor uroepiteliale

C. În nefropatiile tubulo-interstițiale (NTI) cronice leziunile tubilor duc la defecte în capacitatea de concentrare a urinei şi de conservare a sodiului, cu poliurie şi pierdere urinară de sodiu

D. **În nefropatia hiperuricemică acută este necesară alcalinizarea urinii prin administrare de bicarbonat de sodiu**

E. În nefropatiile tubulo-interstițiale cronice proteinuria este în mod caracteristic semnificativă, cu valori de peste 3 g/zi

24. **Următoarele afirmații referitoare la complicațiile medicale ale sarcinii sunt adevărate:**

A. **Greața și vărsăturile materne sunt determinate cel mai probabil de creşterea hormonului chorionic gonadotrop**

B. **Sindromul HELLP se caracterizează prin: hemoliză, enzime hepatice crescute, trombocitopenie**

C. Astmul matern sever este asociat cu macrosomie fetală

D. **Sindromul ovarelor polichistice face parte dintre factorii de risc pentru diabetul gestaţional**

E. **Factorii de risc pentru preeclampsie sunt: hipertensiunea arterială, nuliparitatea, istoricul de preeclampsie, obezitatea**

25. **Care dintre următoarele afirmații referitoare la boala coronariană sunt adevărate?**

A. Factorii de risc pentru boala coronariană includ sexul feminin și hipotensiunea arterială

B. **Tratamentul medicamentos include administrarea de statine, antiplachetare și betablocante**

C. **Revascularizarea prin intervenție coronariană percutană (PCI) sau prin bypass aortocoronarian este indicată la cei cu angină necontrolată medicamentos, pentru îmbunătățirea simptomelor și ameliorarea prognosticului**

D. **Angina clasică se caracterizează prin durere retrosternală cu caracter de apăsare, apărută la efort sau stres emoțional și care se remite la administrarea de nitroglicerină**

E. Tratamentul medicamentos al anginei pectorale include administrarea de alfablocante

26. **În angiocolită, pentada Reynold include:**

A. **Hipotensiune arterială**

B. Disurie

C. **Febră fulminantă**

D. **Icter**

E. **Durere abdominală în hipocondrul drept**

27. *

Care dintre următoarele afirmații cu privire la schizofrenie este adevărată?

A. Comportamentul dezorganizat nu este un simptom specific schizofreniei

B. Clozapina blochează doar receptorii dopaminergici D2

C. **Istoricul familial de psihoză reprezintă un factor de risc**

D. Halucinațiile sunt convingeri false despre sine și alte persoane

E. Antipsihoticele cu potență crescută au mai puține efecte secundare de tip extrapiramidal

28. *** Din cauza infecțiilor cu human papiloma virus (HPV), pacienții pot dezvolta cancere cu localizare:**

A. **Peniană**

B. Gastrică

C. Renală

D. Tiroidiană

E. Pulmonară

29. **Referitor la managementul arsurilor și controlul infecțiilor este adevărat că:**

A. **Tromboflebita septică poate apărea în cazul venelor periferice cateterizate**

B. Agenții topici sunt suficienți pentru controlul bacteriilor multirezistente

C. În primele 5 zile post-arsură, suprafața pielii este considerată sterilă

D. **Infecția este exacerbată de imunosupresia asociată leziunilor severe din arsură**

E. Sepsisul cu punct de plecare cutanat nu a reprezentat până recent cauza principală de deces a pacienților spitalizați cu arsuri

30. **Sunt semne și simptome sugestive pentru diagnosticul de rujeolă:**

A. Limba zmeurie

B. **Petele Koplich**

C. **Febra**

D. Rash-ul maculo-papular care începe pe față şi se răspândește pe trunchi

E. **Conjunctivita**

31. **Tabloul clinic în purpura trombotică trombocitopenică include:**

A. **Afectare renală**

B. **Febră**

C. **Manifestări neurologice cu modificări ale statusului mental**

D. Tremor

E. **Anemie hemolitică**

32. **Care din următoarele tipuri de aritmii se pot trata prin ablație cu cateter?**

A. Sindromul Brugada

B. Blocul atrioventricular gradul 3

C. Blocul de ramură dreaptă

D. **Tahicardia ventriculară pe cord structural normal**

E. **Tahicardia prin reintrare în nodul atrioventricular (AVNRT)**

33. *** Scorul Wells pentru tromboza venoasă profundă cuprinde drept caracteristică clinică:**

A. Edemul asimptomatic cu godeu la nivelul membrului inferior

B. Alura ventriculară >100/min

C. D-dimerii crescuți

D. Hemoptizia

E. **Venele colaterale superficiale (nevaricoase)**

34. *** Cu privire la tetralogia Fallot este adevărat că:**

A. **Tratamentul include poziția genu-pectorală în timpul episoadelor de cianoză**

B. Este incompatibilă cu viața în cazul în care canalul arterial nu rămâne deschis

C. Vasculita coronariană apare la 25% dintre pacienți

D. Circulația pulmonară şi sistemică sunt paralele

E. Este cea mai frecventă malformație cardiacă

35. **Următoarele afirmații despre formațiunile cervicale nedureroase sunt corecte :**

    A. Carcinomul scuamos produce rareori metastaze la nivelul ganglionilor limfatici care drenează segmentul aero-digestiv

    B. Puncția-biopsie cu ac subțire este diagnostică

    C. La un adult de peste 40 ani, o masă tumorală cervicală nedureroasă va fi tratată ca un neoplasm până la proba contrarie

    D. Carcinomul tiroidian nu poate metastaza în ganglionii limfatici cervicali fără modificări decelabile palpator la nivelul glandei tiroide

    E. Biopsia excizională deschisă este practicată ca prima soluție

36. **Precizați răspunsurile corecte referitoare la diverticulul Meckel:**

    A. Cu înaintarea în vârstă crește riscul de apariție a simptomelor cauzate de acesta

    B. Cele mai frecvente manifestări includ ocluzia, hemoragia, inflamația și fistula ombilicală

    C. Este prezent la aproximativ 2% din populație și este de 2 ori mai frecvent la femei

    D. Cel mai frecvent include mucoasa de tip intestinal (50%)

    E. În cazul apariției complicațiilor, rezecția diverticulului este curativă

37. **Care dintre următoarele reprezintă complicații imediate și precoce ale intubației traheale?**

    A. Traumatismul căii aeriene superioare

    B. Plasarea canulei în esofag

    C. Stenoza traheală

    D. Fistula eso-bronșică

    E. Sinuzita maxilară

38. **Următoarele afirmații referitoare la traumatismele cranio-cerebrale sunt adevărate:**

    A. Reprezintă cauza principală de mortalitate și dizabilitate produse prin traumă

    B. Hipotensiunea este cea mai frecventă cauză de leziune cerebrală secundară

    C. O leziune cerebrală primară este dificil de tratat

D. **Leziunea cerebrală primară este suferită la momentul impactului**

E. Extinderea leziunii (leziune secundară) se poate preveni doar prin supraveghere

39. **Sunt caracteristice hemoragiei subarahnoidiene:**

A. Puncția lombară este întotdeauna necesară pentru diagnostic

B. Are un prognostic foarte bun

C. **Are un debut dramatic**

D. **Cefaleea cu debut brusc este foarte severă**

E. **Apare frecvent prin ruptura unui anevrism sacular atașat arterelor poligonului Willis**

40. **Care dintre următoarele sunt caracteristici ale artritei reumatoide:**

A. Osteofitele hipertrofice sunt frecvente

B. **Boala apare mai frecvent la femei**

C. **Are etiologie necunoscută**

D. Tumefacția părților moi şi osteoporoza periarticulară sunt semne tardive

E. **Este o poliartrită cronică, simetrică**

41. **În cadrul tabloului clinic al bolii Crohn:**

A. Durerea frecventă în cadranul abdominal superior drept este asociată afectării flexurii hepatice a colonului

B. **Fistulele perianale multiple și neregulate trebuie să ridice suspiciunea de boală Crohn**

C. În stadiile avansate, diareea sanguinolentă este foarte des întâlnită

D. **Pot apărea manifestări oculare, cutanate, articulare, biliare sau vasculită**

E. **Durerea poate fi cauzată de edem sau de stricturile fibrotice**

42. **Alegeți afirmațiile corecte referitoare la tabloul clinic al sepsisului:**

A. **În general apar vărsături și senzație de rău**

B. **Imagistica poate ajuta la identificarea originii infecției**

C. **Tabloul clinic al sepsisului poate include dispnee**

D. Investigațiile relevă scăderea creatininei

E. **Tegumentele marmorate sau periferia caldă pot face parte din**

tabloul clinic al sepsisului

43. * **Referitor la hernia hiatală para-esofagiană este adevărat că:**
    A. Simptomele de tip reflux nu răspund la terapia cu inhibitori de pompă de protoni
    B. Terapia recomandată este întotdeauna intervenția chirurgicală
    C. Nu necesită evaluare prin endoscopie digestivă superioară
    D. O parte din fundul stomacului prolabează prin hiatusul diafragmatic paralel cu esofagul
    E. Joncțiunea eso-gastrică și o parte a stomacului trec prin hiatus deasupra diafragmului

44. **Sunt adevărate următoarele afirmații:**
    A. În glomeruloscleroza segmentară și focală (GSFS) primară rata de reapariție a leziunilor renale după transplantul renal este foarte mică
    B. Hipertensiunea este un semn de prognostic negativ în nefropatia membranoasă
    C. Pacienții cu glomeruloscleroză segmentară și focală (GSFS), varianta cu leziunea vârfului glomerular („tip lesion"), au răspuns favorabil la corticosteroizi
    D. Glomerulonefrita poststreptococică debutează tipic la 1-3 zile după o infecție streptococică
    E. În nefropatia cu IgA 90% dintre pacienți prezintă proteinurie de rang nefrotic

45. **Legat de diabetul zaharat de tip 2 este adevărat că:**
    A. Este o tulburare monogenică
    B. Un model de dietă mediteraneană este asociat cu rate mai mici de apariție a bolii
    C. Este cea mai frecventă formă de diabet zaharat
    D. Rezistența la insulină este independentă de excesul de nutrienți
    E. Incidența bolii a crescut odată cu epidemia de obezitate, dieta de proastă calitate și activitatea fizică redusă

46. **Care dintre următorii sunt factori precipitanţi ai encefalopatiei portosistemice ?**
    A. Administrarea de purgative şi clisme pentru a goli intestinul de substanţele azotate

B. Administrarea de antibiotice precum Rifaximina

C. Tulburarea hidro-electrolitică indusă de terapia diuretică sau paracenteză

D. Constipaţia

E. Intervențiile chirurgicale majore nu pot precipita apariția encefalopatiei

47. **Următoarele afirmații privind acidul folic și anemia prin deficit de acid folic sunt adevărate:**

A. Consumul de alcool crește absorbția folatului

B. Folatul (acidul folic) se găsește în legume verzi cum sunt spanacul și broccoli

C. Acidul folic se administrează profilactic în patologii hematologice cronice

D. În deficitul de folați, spre deosebire de deficitul de vitamina B_{12}, nu apare neuropatia

E. Tratamentul cu acid folic poate determina un răspuns hematologic similar celui cu vitamina B12

48. **Factorii implicați în reactivarea tuberculozei latente includ:**

A. Diabetul zaharat

B. Co-infecţia HIV

C. Malnutriția

D. Terapia imunosupresoare

E. Obezitatea

49. **Care dintre următoarele afirmații referitoare la tehnicile chirurgicale McVay, Bassini și Shouldice sunt corecte?**

A. Procedura Shouldice se realizează într-un singur strat pentru a reduce tensiunea

B. Tehnica Bassini constă în sutura tendonului conjunct la ligamentul ilioinghinal și poate necesita incizie de relaxare pentru a reduce tensiunea

C. Procedura McVay nu necesită niciodată incizie de relaxare

D. Procedura McVay presupune sutura tendonului conjunct la ligamentul Cooper și este utilizată și pentru herniile femurale

E. Atât în tehnica McVay, cât și în cea Bassini, incizia de relaxare

este necesară pentru a reduce tensiunea pe sutură

50. **Criterii minore pentru endocardită, conform criteriilor Duke, sunt:**
    A. Abcesul vizibil la ecocardiografie
    B. Febra
    C. Nodulii Osler
    D. Anevrismele micotice
    E. Masa intracardiacă cu mobilitate proprie pe valve la ecocardiografie

51. **În arsuri:**
    A. Pierderile de fluide pot să le depășească pe cele din oricare altă boală
    B. Perioada de acoperire a arsurii reprezintă momentul cu tratamentul cel mai intensiv și durează zile-săptămâni
    C. Escarotomiile la nivelul toracelui sunt ineficiente și nu se recomandă de primă intenție
    D. Resuscitarea trebuie ghidată în funcție de diureză, semne vitale
    E. Formula Consensus reprezintă o formulă de resuscitare

52. **Următoarele afirmații cu privire la tratamentul tulburărilor de panică sunt corecte:**
    A. Inhibitorii recaptării serotoninei și noradrenalinei sunt folosiți în tratamentul de lungă durată al pacienților cu atacuri de panică frecvente
    B. Benzodiazepinele sunt folosite pentru tratamentul de lungă durată al atacurilor de panică
    C. Buspirona stimulează inhibiția produsă de acidul gamma amino-butiric (GABA) asupra influxului nervos
    D. Terapia cognitiv-comportamentală poate scădea frecvența de apariție a atacurilor de panică
    E. Inhibitorii selectivi ai recaptării serotoninei sunt folosiți în tratamentul de lungă durată al pacienților cu atacuri de panică frecvente

53. **Simptomele clinice comune ale volvulusului de colon sigmoid și cec nu includ:**
    A. Febră

B. Greață

C. Crampe abdominale

D. Durere

E. Hematemeză

54. *** Referitor la epidemiologia infecției HIV este adevărat că:**

A. Riscul de transmitere a infecției HIV partenerilor sexuali rămane ridicat chiar și după ce încărcătura virală a fost redusă sub limita de detecție cu ajutorul terapiei antiretrovirale (ARV)

B. Bolile cu transmitere sexuală coexistente pot favoriza transmiterea infecției HIV

C. HIV este răspândit prin contact social sau domestic

D. În majoritatea cazurilor, transmiterea verticală a infecției HIV se produce in utero

E. Ruptura prelungită a membranelor scade riscul de transmitere verticală a infecției HIV

55. **Despre disfuncția mucociliară și polipoza nazală este adevărat că:**

A. Polipii nazali sunt mase tumorale bilaterale, multiple și translucide

B. Recidiva este frecventă în cazul polipozei nazale

C. Etmoidectomia poate întârzia recidiva polipilor

D. Sindromul Kartagener este o cauză congenitală a disfuncției mucociliare

E. Trauma poate fi cauza disfuncției mucociliare congenitale

56. **Carcinomul bazocelular:**

A. Are originea în celulele bazale epidermice

B. Metastazează frecvent pe cale limfatică sau hematogenă

C. Este cel mai frecvent tip de cancer de piele

D. Se prezintă sub forma unei plăci eritematoase acoperite cu scuame

E. Include expunerea la soare ca factor de risc

57. **Următoarele afirmații referitoare la sindromul de compartiment al membrelor sunt adevărate:**

A. Distrucția musculară poate duce la rabdomioliză

B. Cauza este edemul țesuturilor și hemorgia

C. **Cauza este creșterea presiunii interstițiale datorită creșterii edemului subfascial**

D. Leziunile vasculare nu produc ischemie

E. **Netratat, se poate solda cu leziuni nervoase ireparabile și necroză musculară**

58. * **Terapia anti-tuberculoasă poate produce ca efect(e) advers(e):**

A. Rifampicina poate precipita guta hiperuricemică

B. **Pirazinamida poate determina prurit, rash și artralgii**

C. Rifampicina produce discromatopsie pentru verde și reducerea acuității vizuale

D. Etambutolul determină polineuropatie secundară

E. Izoniazida produce frecvent reacții alergice precum rash cutanat

59. **Indicațiile pentru utilizarea ventilației non-invazive sunt:**

A. Traumatismele faciale severe

B. **Edemul pulmonar cardiogen**

C. **Exacerbarea acută a bolii pulmonare obstructive cronice**

D. **Sevrajul pacienților de ventilația invazivă**

E. **Deformități ale peretelui toracic sau boală neuromusculară**

60. **Următoarele afirmații referitoare la manifestarea clinică și tratamentul litiazei urinare sunt adevărate:**

A. **Scopul intervenției în regim de urgență îl constituie drenajul urinar și nu îndepărtarea calculului**

B. În pielonefrita obstructivă scopul intervenției endoscopice imediate este reprezentat de extragerea calculului

C. **Colica renală, manifestată prin durere intermitentă în flanc, cu iradiere către organele genitale externe, însoțită de grețuri și vărsături, este manifestarea clinică a litiazei urinare simptomatice**

D. **Pielonefrita obstructivă se manifestă prin durere în flanc, febră și infecție de tract urinar**

E. Drenajul urinar, în regim de urgență, al pielonefritei obstructive, utilizează ureteroscopia flexibilă retrogradă

61. **Referitor la anatomia stomacului sunt adevărate următoarele:**

A. **Trunchiul vagal drept se rotește astfel încât pătrunde în**

abdomen posterior de esofag

B. Fundusul gastric este locul stimulatorului autonom

C. Inervația simpatică urmează traiectul venelor

D. Inervația parasimpatică urmează traiectul venelor

E. Antrul gastric conține celule parietale

62. *

Despre infecțiile plăgii chirurgicale este adevărat că:

A. Reprezintă aproximativ 20% din totalul infecțiilor dobândite în spital

B. Incidența nu variază de obicei de la un spital la altul, dar variază de la un chirurg la altul

C. Persistența tahicardiei și febrei sugerează o localizare superficială

D. Bradicardia poate fi primul semn, iar febra poate apărea ulterior

E. Depistarea precoce conduce la distrugerea fasciei, cu dehiscență sau eviscerație

63. *

Tabloul clinic al pacientului cu apendicită acută include:

A. La examinare, pacientul va prezenta clasic sensibilitate dureroasă în punctul Murphy

B. Dacă apendicele este localizat inferior de cec, poate fi prezentă durerea la examenul rectal sau pelvin

C. În cazul în care apendicele perforează, durerea se intensifică brusc

D. Durerea apărută la extensia șoldului stâng (semnul psoasului) sugerează un apendice retrocecal inflamat

E. În stadiile avansate, durerea se asociază cu greturi, vărsături, anorexie

64. * **Principiile de tratament în pancreatita acută (PA) sunt:**

A. Apariția fenomenelor de colangită acută asociată pancreatitei acute nu reprezintă o indicație pentru colangiopancreatografia retrogradă endoscopică (ERCP)

B. Intervenția chirurgicală precoce este indicată la pacienții cu necroze pancreatice sterile

C. În formele severe, colecistectomia se efectuează precoce

D. **Necroza pancreatică infectată are indicație chirurgicală**

E. Obstrucția enterală în pancreatita acută (PA) nu are indicație chirurgicală

65. **Factorii de risc locali care cresc incidenţa infecţiilor chirurgicale includ:**

A. **Contaminarea**

B. **Hematomul de plagă**

C. **Corpul străin**

D. Infecţia locală diseminată sistemic

E. Imunosupresia (dobândită şi indusă)

66. **Screening-ul pentru depistarea precoce a cancerului de col uterin implică:**

A. **Oprirea screening-ului după vârsta de 65 de ani (în caz de rezultate negative)**

B. **Femeile cu vârsta cuprinsă între 21 și 29 de ani trebuie examinate la fiecare 3 ani**

C. Examenul Papanicolau poate fi înlocuit cu succes de ecografia transvaginală

D. **Raportarea rezultatelor se face utilizând sistemul Bethesda**

E. **Femeile cu vârsta peste 30 de ani pot face testare HPV la fiecare 5 ani, în plus față de citologia Papanicolau**

67. **În privința tratamentului cancerului colo-rectal sunt adevărate următoarele:**

A. **În caz de obstrucție, se poate plasa un stent metalic**

B. **Îndepărtarea mezenterului și a ganglionilor limfatici este asociată obligatoriu rezecției segmentului digestiv**

C. **Scopul tratamentului neoadjuvant este reducerea tumorii și a riscului de recidivă locală**

D. **Fistula anastomotică în cancerul rectal poate avea consecințe devastatoare**

E. Marginea de siguranță la rezecția rectală este de 7 cm

68. **Care dintre următoarele sunt cauze ale hepatitelor cronice?**

A. Hepatita A

B. **Medicamente (de ex. metildopa, izoniazid, ketoconazol, nitrofurantoin)**

C. **Metabolice - steatoza hepatică non-alcoolică**

D. **Hepatita C**

E. **Hepatita B ± hepatita D**

69. **Care din următoarele afirmaţii referitoare la anatomia esofagului sunt adevărate?**

A. **Esofagul cervical este irigat de artera tiroidiană inferioară**

B. La exterior esofagul este acoperit de un stat seros

C. Deoarece aorta se derulează de-a lungul esofagului pe partea stângă, abordul chirurgical al esofagului se efectuează de cele mai multe ori printr-o toracotomie stângă

D. **Lungimea aproximativă a esofagului este de 25 cm**

E. Stratul muscularei proprii a esofagului este alcătuit din fibre musculare netede în 1/3 proximală

70. **Sunt adevărate următoarele enunțuri referitoare la studiile de cohortă:**

A. **În cadrul acestor studii se calculează riscul relativ (RR)**

B. Nu pot examina expunerile rare

C. **Pot fi consumatoare de resurse financiare și de timp.**

D. **Pot studia mai multe efecte ale expunerii**

E. **Pot fi prospective (grupul expus este identificat și urmărit în timp)**

71. **Metastazele hepatice se caracterizează prin:**

A. **Majoritatea cazurilor sunt de origine gastrointestinală**

B. Majoritatea cazurilor sunt de origine renală

C. **Sunt cele mai frecvente tumori maligne identificate în ficat**

D. **Cancerele cu specificitate de metastazare la nivelul ficatului sunt tumorile neuroendocrine şi tumorile stromale gastrointestinale**

E. **Rezecţia metastazelor hepatice poate aduce un beneficiu al supravieţuirii pe termen lung la majoritatea pacienţilor (60-70%) cu cancer colorectal**

72. **Care din următoarele reprezintă cauze ale hiponatriemiei cu euvolemie?**

A. Afectarea renală de tip oliguric

B. **Administrarea de oxitocină**

C. **Creșterea sensibilității la hormonul antidiuretic (ADH)**

D. **Hipotiroidismul**

E. Hipoalbuminemia

73. **Care dintre următoarele afirmații referitoare la calea aeriană asigurată chirurgical sunt corecte?**

A. Atât cricotirotomia, cât și traheotomia sunt posibile la copii mici

B. **Cricotirotomia are un risc crescut de stenoză traheală subglotică**

C. Fistula traheo-esofagiană este o complicație postoperatorie precoce a traheotomiei

D. Stopul cardiac este o complicație postoperatorie tardivă a traheotomiei

E. **Stopul cardiac este o complicație postoperatorie precoce a traheotomiei**

74. **Privitor la abcesul tubo-ovarian, următoarele afirmații sunt adevărate:**

A. **Se va suspiciona abces tubo-ovarian la o pacientă care prezintă semne de boală inflamatorie pelvină și semne de sepsis sau peritonită**

B. **Este necesar tratament antibiotic pe cale intravenoasă**

C. **Este necesară internarea pacientei în vederea tratamentului**

D. Histerectomia totală cu păstrarea anexelor este primul gest terapeutic

E. **Este necesar tratament de reechilibrare hidro-electrolitică pe cale intravenoasă**

75. **Referitor la factorii reumatoizi este adevărat că:**

A. **Nu sunt diagnostici pentru artrita reumatoidă (AR)**

B. Nu reprezintă un factor predictiv al prognosticului artritei reumatoide (AR)

C. În absența lor, se exclude artrita reumatoidă

D. **Fac parte din clasa de imunoglobuline IgM, IgG sau IgA**

E. **În titru persistent crescut justifică utilizarea precoce a medicației antireumatice modificatoare de boală (DMARD)**

76. **La examenul clinic al pacienților cu boală arterială periferică putem decela:**

A. **Pilozitate absentă**

B. Ulcer venos

C. Atrofie musculară

D. Ulcere arteriale

E. Gangrenă

77. **În carcinomul medular tiroidian:**

A. Tratamentul uzual implică tiroidectomie totală cu evidare ganglionară largă

B. Mutațiile proto-oncogenei RET se întâlnesc în majoritatea cazurilor

C. Tumora răspunde slab la tratament și progresia este adesea lentă

D. Tratamentul cu vandetanib nu prezintă beneficii în formele avansate de boală

E. Invazia locală și metastazarea sunt rareori întâlnite

78. *** Simptomele obstructive clasice regăsite în adenomul de prostată includ:**

A. Polachiuria

B. Dribbling-ul terminal

C. Nicturia

D. Hematuria

E. Imperiozitatea micțională

79. **Terapia antiretrovirală a infecției HIV include:**

A. Inhibitori non-nucleozidici de revers-transcriptază (INNRT)

B. Inhibitori de integrază (INSTI)

C. Inhibitori nucleozidici/nucleotidici de revers-transcriptază (INRT)

D. Asocierea sofosbuvir/velpatasvir

E. Raltegravir

80. *** În etiopatogenia artritei reumatoide (AR) sunt recunoscute:**

A. Alte forme de stres bronșic, pe lângă fumat

B. Consumul de anticoncepţionale

C. Factori genetici – haplotipul HLA B27

D. Scăderea producţiei de factor de necroză tumorală alfa (TNFalfa)

E. Scăderea sintezei de interleukină 6 (IL-6)

81. **Referitor la coagularea intravasculară diseminată (CID) sunt adevărate următoarele:**
    - **A. Impune administrarea de crioprecipitat pentru compensarea deficitului de fibrinogen**
    - B. Hipotensiunea reprezintă un factor protector împotriva apariției coagulării intravasculare diseminate (CID)
    - C. Determină formarea de agregate eritrocitare
    - **D. Impune corectarea factorilor de coagulare**
    - **E. Poate apărea după intervențiile chirurgicale pe creier prin eliberarea de tromboplastină**

82. **Sindromul Zollinger-Ellison se caracterizează prin:**
    - **A. Peste două treimi sunt localizate în triunghiul gastriomului**
    - **B. Rolul chirurgiei la pacienții cu gastriom asociat cu MEN-1 este controversat**
    - **C. Poate apărea sporadic sau ca parte a unui sindrom familial moștenit**
    - **D. Este cea mai cunoscută afecțiune tumorală endocrină**
    - E. Un test simplu de screening este determinarea nivelului urinar de calciu

83. *** Care din următoarele afirmaţii referitoare la achalazia cardiei sunt adevărate?**
    - A. Se consideră că anomalia primară este o boală degenerativă a plexului nervos Meissner
    - B. Extinderea miotomiei spre stomac, în cadrul operaţiei Heller, trebuie să fie de cel puţin 6 cm
    - **C. Tratamentul achalaziei este limitat la intervenţii paliative, deoarece boala nu poate fi vindecată**
    - D. Miotomia chirurgicală (numită miotomie Heller) se poate efectua numai prin abord transabdominal
    - E. Simptomatologia principală a pacienţilor cu achalazie constă în disfagie progresivă la lichide şi apoi la solide

84. **Care dintre următoarele reprezintă cauze frecvente de hipokaliemie?**
    - **A. Tratamentul cronic cu diuretice tiazidice**
    - B. Rabdomioliza

C. Sindromul de liză tumorală

D. Hiperaldosteronismul

E. Administrarea intravenoasă de lichide fără potasiu, mai ales în cetoacidoza diabetică

85. **Care dintre următoarele afirmații despre osteomalacie sunt adevărate?**

A. Este asociată cu hipofosfatemie

B. Rezultă printr-o resorbție osoasă excesivă

C. Asociază niveluri normale de calciu seric

D. Forma pediatrică a osteomalaciei se numește rahitism

E. Este asociată cu boala Paget

86. **Selectați care dintre următoarele categorii de pacienți suspecți de boală ulceroasă prezintă indicații de efectuare a endoscopiei digestive superioare:**

A. Pacienții cu hematemeză sau melenă

B. Pacienții cu vărsături persistente

C. Pacienții cu vârsta sub 55 de ani fără semne de alarmă

D. Pacienții cu anemie feriprivă

E. Unii pacienți cu pierdere involuntară în greutate

87. *** Adenomul hepatic se caracterizează prin:**

A. Este cea mai frecventă tumoră malignă a ficatului

B. Expunerea la testosteron este factor favorizant pentru apariția tumorii

C. Sunt tumori solitare

D. Hepatectomia este tratamentul de elecție

E. Sunt tumori încapsulate

88. *** Despre anatomia nasului și a sinusurilor paranazale este adevărat că:**

A. Vascularizația nasului are originea numai din sistemul carotidian extern

B. Sinusul frontal se deschide în meatul mijlociu

C. Plexul Kiesselbach primește ramuri doar din sistemul carotidian intern

D. Artera sfenopalatină se desprinde din artera etmoidală anterioară

E. Celulele etmoidale anterioare și sinusul sfenoidal drenează în meatul

superior

89. * **Care dintre următoarele afirmații privind tratamentul hipertiroidismului este adevărată?**
    A. Tratamentul cu iod radioactiv poate fi utilizat în trimestrul doi de sarcină
    B. Propranololul poate ameliora simptomele tireotoxicozei
    C. Terapia cu iod radioactiv este prima opțiune de tratament la tinerii cu oftalmopatie activă
    D. Monitorizarea răspunsului la tratamentul cu antitiroidene de sinteză se bazează strict pe dozarea TSH-ului în primele săptămâni după inițierea tratamentului
    E. Tratamentul cu antitiroidiene de sinteză începe de obicei cu doze mici, cu creștere treptată ulterior

90. * **Care dintre următoarele modificări este normală în fiziologia maternă în timpul sarcinii?**
    A. Scade producția de eritrocite
    B. Debitul cardiac scade cu 50%
    C. Consumul total de oxigen al corpului scade cu 35%
    D. Scade nivelul de cortizol
    E. Debitul cardiac crește cu 40%

91. **În privința cancerului colo-rectal sunt adevărate următoarele:**
    A. Scaunele creionate sunt specifice tumorilor cecale
    B. Stadializarea cancerelor rectale necesită rezonanță magnetică nucleară (RMN) pelvin sau ecoendoscopie
    C. Cancerul colonului drept se manifestă frecvent prin anemie cronică
    D. Stadializarea necesită examinare CT de torace, abdomen și pelvis
    E. Semnele de obstrucție intestinală apar mai frecvent în localizarea pe colonul stâng

92. **Care din afirmaţiile referitoare la tratamentul cancerului esofagian sunt adevărate?**
    A. În esofagoplastia cu stomac sursele arteriale de vascularizaţie a stomacului rămân artera gastrică dreaptă şi artera

gastroduodenală

B. Stomacul este grefonul cel mai des utilizat în reconstrucţia esofagiană

C. Colonul stâng poate fi folosit ca substitut esofagian

D. Esofagoplastia cu stomac se asociază cu piloromiotomie pentru a facilita evacuarea gastrică

E. Abordul transhiatal pare să fie ideal pentru tumori limitate la nivelul esofagului cervical

93. **Selectați afirmațiile adevărate în boala de reflux gastro-esofagian:**

A. Supravegherea endoscopică a esofagului Barrett impune prelevare de biopsii țintite din zonele suspecte și biopsii aleatorii din patru cadrane la fiecare 1-2 cm de mucoasă columnară metaplazică

B. Severitatea pirozisului se corelează cu severitatea esofagitei

C. Boala de reflux non-erozivă apare mai frecvent la bărbați obezi de vârstă mijlocie

D. Supravegherea endoscopică a esofagului Barrett impune examinarea atentă a mucoasei columnare metaplazice și prelevare de biopsii numai din zonele suspecte detectate

E. Detectarea displaziei de grad înalt în esofagul Barrett, în absența unei leziuni vizibile, impune tratament cu inhibitori de pompă de protoni (IPP) în doze mari și repetarea biopsiilor nu mai târziu de 3 luni

94. * **Tabloul clinic al embolismului pulmonar include:**

A. Febră

B. Hematemeză

C. Bradipnee

D. Insuficiență cardiacă stângă

E. Hemoptizie

95. **Purpura Henoch-Schonlein:**

A. Este o vasculită mediată prin complexe imune de tip imunoglobulină A (IgA) ce afectează arteriolele, capilarele şi venulele

B. Nu necesită analize pentru diagnostic

C. **Are drept complicații invaginația, leziuni renale acute**

D. Laboratorul evidențiază: viteza de sedimentare a hematiilor (VSH) crescută, albumina scăzută, piurie sterilă, trombocitoză, posibil autoanticorpi împotriva celulelor endoteliale

E. Impune administrarea obligatorie de gamaglobuline intravenos

96. **Criteriile de rezecabilitate în cancerul cefalopancreatic sunt definite de lipsa:**

A. Invaziei aortei

B. Invaziei colecistului

C. Invaziei venei cave

D. Invaziei venei mezenterice superioare (VMS)

E. Diseminării la distanță

97. **Care dintre următorii parametri fac parte din criteriile de clasificare Child-Pugh a cirozei?**

A. Hematocritul

B. Bilirubina

C. Numărul de trombocite

D. Glicemia

E. Encefalopatia

98. **Carcinomul hepatocelular se caracterizează prin:**

A. Apare în mod uzual la pacienţii cu boală hepatică cronică

B. Este cea mai frecventă tumoră hepatică benignă

C. Reprezintă 90% din tumorile maligne primare ale ficatului

D. Ablația tumorii cu radiofrecvență reprezintă tratamentul standard

E. Apare de obicei pe ficat sănătos

99. **Referitor la tratamentul cu insulină este adevărat că:**

A. Insulinoterapia în regim bazal-bolus este tratamentul de elecție pentru pacienții cu diabet zaharat tip 1

B. Analogii de insulină cu durată lungă de acţiune au fost dezvoltaţi pentru a accelera absorbţia şi a scurta durata de acţiune.

C. Este adesea necesară la pacienții cu diabet zaharat tip 2, pe măsură ce boala progresează

D. Insulina se administrează intravenos cu ajutorul pompelor de insulină

E. Terapia doar cu insulină bazală este tratamentul de elecție în diabetul zaharat tip 1

100. *** Care din următoarele afirmații referitoare la infarctul miocardic acut cu supradenivelare de segment ST (STEMI) este adevărată?**

A. Metoda de reperfuzie de preferat în centrele care dispun de cardiologie intervențională este intervenția coronariană percutanată (PCI) primară

B. Tratamentul de reperfuzie (intervenția coronariană percutanată - PCI primară sau tromboliză) trebuie efectuat a doua zi după coronarografia efectuată în condiții de urgență

C. Metoda de reperfuzie de preferat în centrele care dispun de cardiologie intervențională este bypassul aorto-coronarian

D. Tratamentul de urgență constă în administrarea de aspirină și antialgice intravenos, urmată de tromboliză dacă simptomatologia nu se ameliorează în 24 de ore

E. Modificările ECG cele mai sugestive într-un STEMI anterior constau în supradenivelare de segment ST în derivațiile DII, DIII, aVF