

CHESTIONAR CU RĂSPUNSURI MULTIPLE (10 ÎNTREBĂRI)

Multiple-choice questionnaire (10 questions)

- Abordarea terapiei integrative (terapie convențională asociată cu terapia alternativă și complementară) se recomandă în:*

 - ADHD (Attention Deficit/Hiperactivity Disorder)
 - Astmul bronșic
 - Obezitate
 - În toate de mai sus
 - În nici una dintre entitățile de mai sus
- Sindromul TORCH este reprezentat de următoarele:*

 - Toxoplasmoză
 - Rubeolă
 - Infecția cu CMV (virusul citomegalic)
 - Infecția cu virusul herpes simplex
 - Boala Chagas (infecția cu Trypanosoma cruzi)
- Formele „patente“ de toxoplasmoză congenitală realizează următoarele tablouri clinice:*

 - Forma acută parazitemică (toxoplasmoza congenitală generalizată)
 - Encefalomielite congenitală
 - Forme oligosimptomatice
 - Retard psihomotor
 - Nici una de mai sus
- Infecția congenitală/perinatală cu CMV (citomegalovirus) se caracterizează prin următoarele manifestări clinice, exceptând:*

 - Afectare cardiacă (malformații congenitale de cord)
 - Hepatosplenomegalie
 - Icter
 - Calcificări intracraniene/cerebrale
 - Surditate
- Rubeola congenitală se caracterizează prin următoarele manifestări clinice:*

 - Incubația este de aproximativ de 10-12 zile
 - Panencefalită sclerozantă subacută prezentă la copilul mare
 - Incidența purperei trombocitopenice este relativ înaltă
 - Cataractă
 - Surditate
- Sifilisul congenital se caracterizează prin următoarele date:*

 - La naștere prin: hepatosplenomegalie, hidrops nonimun, prematuritate, anemie, neutropenie, trombocitopenie
 - În perioada neonatală tardivă: rinită, keratită, periostită, rush, hepatosplenomegalie
 - În caz de debut tardiv: afectare a dinților, ochilor, oaselor, SNC, urechii, tegumentelor
 - Boala se transmite transplacentar
 - Nici unul de mai sus
- Principalele „capcane de diagnostic“ ale durerilor abdominale în fosa iliacă dreaptă, la copil, sunt constituite de o serie de entități precum:*

 - Adenita mezenterică
 - Pneumonia cu localizare bazal drept
 - Purpura reumatoidă
 - Hepatita acută virală
 - Meningita acută
- Suspiciunea clinică de invaginație intestinală la sugar se face pe baza următoarelor date:*

 - Vârsta de elecție la sugar (între luna a 4-a și a 9-a de viață)
 - Dureri abdominale paroxistice cu țipete, agitație, flexia coapselor, care survin în crize care alternează cu perioade de acalmie
 - Emisiunea de sânge prin scaun (spontan sau la tactul rectal)
 - La palparea abdomenului se percepe (uneori) o formațiune tumorală, ca un „cârnat”, mobilă, neaderentă la pereții abdominali
 - Examenul radiologic prin clismă baritată care evidențiază o serie de imagini sugestive: aspect de: amputație, cupolă, imagine lacunară, „imagine în cocardă”, „imagine în dublă semilună” – într-o invaginație complexă
- Precizați care dintre următoarele date sunt corecte în hernia inghinală la copil:*

 - Hernia inghinală a copilului este congenitală
 - Este mai frecventă în dreapta decât în stânga
 - În 40% dintre cazuri este bilaterală
 - Hernia este „proeminentă” când copilul plânge/țipă și poate coborî în scrot (hernie inghino-scrotală)
 - Se rezolvă de obicei prin „cură” chirurgicală
- Hernia de ovar se caracterizează prin următoarele:*

 - Este frecvent prolabată într-un sac de hernie inghinală (la dreapta sau la stânga)
 - Clinic se traduce prin evidențierea în regiunea unei labii mari și în direcția orificiului inghinal superficial, a unei „tumori” mici, de talia unui „sâmbure de măslină”, mobilă
 - Torsiunea pediculului ovarian este o complicație severă
 - Obstrucția ovariană este o altă complicație severă
 - Nici una dintre datele de mai sus

Prof. Dr. Valeriu Popescu