

ÎNTREBĂRI CU COMPLEMENT UNIC SAU MULTIPLU (UN SINGUR RĂSPUNS CORECT SAU MAI MULTE RĂSPUNSURI CORECTE)

Questions with one or multiple complement (one or more correct answers)

- Care dintre următoarele anemii poate apare din primele zile de viață?**
 - Anemia Cooley
 - Anemia Fanconi
 - Anemia prin deficit de G-6-fosfatază
 - Toate de mai sus
 - Nici una de mai sus
- În anemia Cooley se notează pe frotiul de sânge periferic următoarele:**
 - Acantocite
 - Microcite
 - Stomatocite
 - Megalocite
 - Schizocite
- Care dintre următoarele afirmații sunt false:**
 - În talasemia minoră nu se administrează preparate de fier
 - În maladia Minkowski-Chauffard copilul este mai mult anemic decât icteric
 - Pacienții cu deficit de G6PD sunt de sex masculin
 - În anemia Cooley există hepatosplenomegalie de la naștere
 - Splenectomia este metoda terapeutică în sferocitoză
- În sindromul Gasser, pe frotiul de sânge periferic se constată următoarele:**
 - Microcite
 - Sferocite
 - Ovalocite
 - Schizocite
 - Megalocite
- Crizele Owren-Gasser apar din cauza:**
 - Deficitului de fier
 - Deficitului de vitamina B12
 - Deficitului de acid folic
 - Infecției cu virus herpetic
 - Infecției cu parvovirus B19
- Hematiile în semn de tras la țintă se pot întâlni în:**
 - Anemia hiposideremică
 - Anemia Fanconi
 - Anemia Cooley
 - Anemia Blackfan-Diamond
 - Anemia laptelui de capră
- Care dintre următoarele investigații sunt obligatorii la sugarul sub 3 luni cu anemie?**
 - Electroforeza hemoglobinei
 - Reticulocite
 - Sideremia
 - Puncția medulară
 - TPHA
- Sferocitele pot fi întâlnite pe frotiul periferic în:**
 - Talasemie
 - Anemia Fanconi
 - Anemii autoimune
 - Izoimunizare Rh
 - Toate de mai sus
- Anemiile aplastice pot apărea în:**
 - Anemiile hemolitice
 - Boala oaselor de marmură
 - Boli de teaurizare
 - Sindromul Blackfan-Diamond
 - Toate de mai sus
- Acantocitele pot apărea în:**
 - Sindromul Down
 - Sindromul Edwards
 - Abetalipoproteinemie
 - Sindromul Fanconi
 - Toate de mai sus
- Singura anemie hemolitică hipocromă și microcitară este:**
 - Anemia Fanconi

- B. Anemia Cooley
C. Eritroblastopenia
D. Anemia hemolitică autoimună
E. Drepanocitoza
- 12. Edemele la sugarul mic pot apărea în:**
A. Fibroza hepatică
B. Fibroza chistică
C. Celiachie
D. Sindrom nefrotic
E. Toate de mai sus
- 13. Hipoproteinemia poate fi determinată de:**
A. Sinteza deficitară
B. Pierderi crescute
C. Permeabilitate crescută a membranei bazale
D. Scăderea suprafeței de filtrare
E. Toate de mai sus
- 14. Edemul cerebral citotoxic poate apărea în:**
A. Infecții acute
B. Meningite
C. Hipertensiune arterială
D. Pseudotumor cerebri
E. Toate de mai sus
- 15. Care dintre următoarele reprezintă complicații ale enterocolitei acute?**
A. Sindromul ocluziv
B. Enterita necrozantă
C. Sindromul hemolitic-uremic Gasser
D. Sindromul de deshidratare
E. Sindromul de intestin iritabil
- 16. În sindromul nefrotic pur, proteinuria este:**
A. Peste 0,1 g/Kg/24 de ore
B. Peste 3,5 g/l
C. Selectivă
D. Neselectivă
E. Corticorezistentă
- 17. Insuficiența cardiacă poate determina:**
A. Edem cerebral
B. Edem pulmonar
C. Edem papilar
D. Edem glotic
E. Toate de mai sus
- 18. Icterul hepatic sau colestatic prezintă valori ale bilirubinei directe între:**
A. 5-10%
B. 10-15%
C. 15-20%
D. 20-25%
E. Nici una de mai sus
- 19. Următoarele sindroame se însoțesc de icter cu bilirubină liberă (neconjugată):**
A. Dubin-Johnson
B. Crigler-Najjar
C. Lucey-Driscoll
D. Gilbert
E. Toate de mai sus
- 20. În care dintre anemiile hemolitice copilul este mai mult icteric decât anemic?**
A. Talasemie
B. Drepanocitoză
C. Sicklemie
D. Sferocitoză
E. Toate de mai sus
- 21. Sindromul hepatitei neonatale poate apărea în următoarele situații:**
A. Infecția cu virusuri herpetice
B. Infecții bacteriene
C. Deficitul de alfa-1 antitripsină
D. Sindrom Lucey-Driscoll
E. Toate de mai sus
- 22. Icterul nuclear poate fi determinat de:**
A. Izoimunizarea în sistemul Rh
B. Izoimunizarea în sistemul AB0
C. Deficitul de G6PD
D. Talasemie
E. Toate de mai sus
- 23. Icterul fiziologic poate fi accentuat de:**
A. Acidoză
B. Prematuritate
C. Inhibitori din laptele matern
D. Toate de mai sus
E. Nici una de mai sus
- 24. În sferocitoza ereditară sunt adevărate următoarele:**
A. Deficit de ankyrină
B. Deficit de spectrină
C. Splenectomia vindecă boala
D. Rezistența osmotică a hematiilor este crescută
E. Transmitere autozomal dominantă
- 25. Hemoglobina F este alcătuită din:**
A. 2 lanțuri alfa și 2 lanțuri beta
B. 4 lanțuri alfa
C. 4 lanțuri beta
D. 2 lanțuri alfa și 2 lanțuri delta
E. 2 lanțuri alfa și 2 lanțuri gamma
- 26. Anemia din sindromul Blackfan-Diamond se asociază cu:**
A. Trombocitopenie

- B. Reticulocitoză
C. Limfopenie
D. Sindrom dismorfic
E. Risc de malignități secundare
- 27. Anemia prin deficit de producție poate fi:**
A. Hipocromă și microcitară
B. Hipocromă
C. Microcitară
D. Normocromă și normocitară
E. Toate de mai sus
- 28. Anemia poate surveni în:**
A. Sindromul Albers-Schönberg
B. Sindromul Schwachman-Diamond
C. Sindromul Owren-Gasser
D. Sindromul Fanconi
E. Toate de mai sus
- 29. Infecția cu parvovirusul B 19 poate determina:**
A. Crize aplastice
B. Maladia a 5-a
C. Megalitemul infecțios
D. Toate de mai sus
E. Nici una de mai sus
- 30. În anemiile hiporegenerative este obligatorie:**
A. Efectuarea frotiului sanguin
B. Medulograma
C. Evaluarea reticulocitozei
D. Testarea genetică
E. Electroforeza hemoglobinei
- 31. În anemiile severe medulograma poate evidenția:**
A. Aspect normal
B. Infiltrație blastică
C. Eritroblastopenie
D. Celule spumoase
E. Toate de mai sus
- 32. Care dintre anemiile hemolitice este asociată cu „facies asiatic”?**
A. Boala Cooley
B. Boala Rietti-Greppi-Micheli
C. Boala Minkowski-Chauffard
D. Boala Bassen-Kornzweig
E. Toate de mai sus
- 33. Anemia megaloblastică poate apărea:**
A. În deficitul de acid folic
B. La copiii alimentați cu lapte de vacă
C. În atrofia gastrică
D. În deficitul de factor intrinsec
E. În toate de mai sus
- 34. Anemia prin deficit de fier poate apărea:**
A. În prima lună de viață
B. În perioade de creștere accelerată
C. La copiii alimentați cu lapte de vacă
D. În sindromul Peutz-Jegghers
E. În toate de mai sus
- 35. Care dintre următoarele afecțiuni determină anemie megaloblastică:**
A. Boala Biermer
B. Sindrom Imerslund-Najman-Grasbeck
C. Sindrom Lesch-Nyhan
D. Toate de mai sus
E. Nici una de mai sus
- 36. Prima modificare paraclinică la copiii cu deficit de fier este:**
A. Scăderea hemoglobinei
B. Scăderea transferrinei
C. Scăderea feritinei
D. Scăderea numărului de sideroblaști
E. Scăderea hematocritului
- 37. Diametrul normal al unei hematii este de:**
A. 5 micrometri
B. 7 micrometri
C. 10 micrometri
D. 12 micrometri
E. 15 micrometri
- 38. Sideremia este scăzută în următoarele afecțiuni:**
A. Anemia Fanconi
B. Sindromul Peutz-Jegghers
C. Hemosideroza pulmonară
D. Sindromul Goodpasture
E. Sindromul Lesch-Nyhan
- 39. Criza reticulocitară apare:**
A. La 3 zile după terapia cu fier
B. La 5 zile după terapia cu fier
C. La 7 zile după terapia cu vit B₁₂
D. La 9 zile de la terapia cu acid folic
E. La o lună de la terapia cu fier
- 40. Care dintre următoarele anemii se datorează anomaliilor de membrană ale hematiilor:**
A. Siclemia
B. Sferocitoza
C. Talasemia
D. Toate de mai sus
E. Nici una de mai sus