

Lupus eritematos sistemic la copii.

CS

1. Determinați ce nu este caracteristic pentru afectarea articulară în Lupusul eritematos sistemic:
 - a. Oligoartrită
 - b. Poliartrită
 - c. Artrită erozivă
 - d. Artrită asimetrică
 - e. Artrita articulațiilor mari
2. Precizați numărul criteriilor necesare pentru un diagnostic pozitiv de Lupus eritematos sistemic:
 - a. 2
 - b. 4
 - c. 11
 - d. 5
 - e. 1
3. Notați preparatul medicamentos utilizat în Puls-terapia Lupusului eritematos sistemic:
 - a. Metotrexat
 - b. Metilprednizolon
 - c. Meloxicam
 - d. Hidroxiclorochina
 - e. Micofenolat de mofetil
4. Apreciați mecanismul principal patogenetic al Lupusului eritematos sistemic.
 - a. Autoimun
 - b. Infecțios-alergic
 - c. Polietiolologic
 - d. Monofazic
 - e. Infecțioas
5. Notați raportul genderic în Lupusul eritematos sistemic:
 - a. F:B=8:1
 - b. F:B=1:3
 - c. F:B=1:1
 - d. F:B=2:1
 - e. F:B=1:8
6. Determinați vârsta medie de debut al Lupusului eritematos sistemic:
 - a. 1-5 ani
 - b. 2-4 ani
 - c. 1-3 luni
 - d. 3-7 ani
 - e. 10-15 ani
7. Numiți manifestarea cutanată clasică în Lupusul eritematos sistemic:
 - a. Livedo reticularis
 - b. Sindrom Raynaud
 - c. Teleangiectazii
 - d. Eritem „în fluture”
 - e. Alopecia
8. Apreciați care din manifestări nu face parte din Criteriile ACR pentru diagnosticul de Lupus eritematos sistemic:
 - a. Serozite
 - b. Afectarea neurologică
 - c. Ulcerații orale nedureroase
 - d. Sindrom Raynaud
 - e. Anticorpi antinucleari

Complement Multiplu.

1. Notați remediile medicamentoase care pot induce Lupusul eritematos sistemic:
 - a. Metildopa
 - b. Procainamide
 - c. Diclofenac
 - d. Clorpromatina
 - e. Vitamina E
2. Menționați manifestările osteoarticulare frecvente în Lupusul eritematos sistemic:
 - a. Artropatia Jaccoud
 - b. Artrita neerozivă
 - c. Artrita erozivă
 - d. Artrita articulațiilor mici ale pumnilor
 - e. Osteoporoza
3. Numiți leziunile cutanate acute în Lupusul eritematos sistemic:
 - a. Eritem „în fluture”
 - b. Fotosensibilitate
 - c. Leziuni discoide
 - d. Leziuni eritematoase și buloase
 - e. Teleangiectazii
4. Determinați leziunile cutanate cronice în Lupusul eritematos sistemic:
 - a. Hipercheratoză
 - b. Fotosensibilitate
 - c. Atrofie la nivelul epidermului
 - d. Teleangiectazii
 - e. Leziuni maculare
5. Apreciați semnele afectării vasculare în Lupusul eritematos sistemic:
 - a. Livedo reticularis
 - b. Paniculite
 - c. Alopecie
 - d. Purpură palpabilă
 - e. Ulcerații la nivelul pulpei degetelor
6. Precizați manifestările mai frecvente ale poliserozitei în Lupusul eritematos sistemic:
 - a. Peritonită în 5-10%
 - b. Pleurezie
 - c. Pericardită
 - d. Pleurezie în asociere cu pericardită
 - e. Hemopericard
7. Menționați variantele morfopatologice ale nefritei lupice conform clasificării OMS:
 - a. Nefrita mezangială minimă
 - b. Nefrita lupică locală
 - c. Scleroza glomerulară
 - d. Nefrita membrano-proliferativă
 - e. Nefrita proliferativă mezangială
8. Numiți manifestările cardiovasculare caracteristice Lupusului eritematos sistemic:
 - a. Tulburări de ritm și conducere
 - b. Pericardită
 - c. Endocardita Libman–Sacks
 - d. Endocardita bacteriană
 - e. Hipertensiunea arterială
9. Menționați afectările pulmonare caracteristice Lupusului eritematos sistemic:
 - a. Pneumonita lupică
 - b. Pleurezie
 - c. Hipertensiune pulmonară
 - d. Infarct pulmonar

- e. Embolii pulmonare recidivante
10. Notați afectările sistemului nervos central caracteristice Lupusului eritematos sistemic:
- a. Neuropatii periferice
 - b. Psihoze
 - c. Meningo-encfalită
 - d. Convulsii febrile
 - e. Afectarea nervilor cranieni
11. Precizați anomaliiile imunologice specifice Lupusului eritematos sistemic:
- a. Anticorpi antinucleari
 - b. Anticorpi anti-ADN dublu catenar
 - c. Anticorpi anticentromer
 - d. Anticorpi anticardiolipidici
 - e. Anticorpi antifosfolipidici
12. Numiți manifestările hematologice specifice Lupusului eritematos sistemic:
- a. Anemie
 - b. Leucocitoză
 - c. Leucopenie cu limfopenie
 - d. Trombocitoză
 - e. Trombocitopenie
13. Precizați preparatele medicamentoase folosite în tratamentul Lupusului eritematos sistemic:
- a. Antiinflamatorii nesteroidiene
 - b. Steroizi
 - c. Imunosupresive
 - d. Preparate biologice (inhibitori ai factorului de necroză tumorală α)
 - e. Antibacteriene
14. Determinați ce include tratamentul nemedicamentos în Lupusul eritematos sistemic:
- a. Dieta hipolipidică
 - b. Creme protectoare SPF 30–50
 - c. Consumul alimentelor bogate în Calciu și vitamina D
 - d. Cafea, ceai concentrat
 - e. Evitarea stresului psihoemoțional
15. Precizați factorii predictivi ai evoluției negative în Lupusul eritematos sistemic:
- a. Trombocitopenia
 - b. Hipertensiunea arterială
 - c. Debut până la vârsta de 20 ani
 - d. Activitatea crescută a bolii
 - e. Anticorpi antinucleari

Răspunsuri (Lupus eritematos sistemic):

CS

1. c
2. b
3. b
4. a
5. a
6. e
7. d
8. d

CM

1. abd
2. abde
3. abd
4. ac
5. abde
6. abcd
7. abce
8. abc
9. abce
- 10.abe
- 11.abde
- 12.ace
- 13.abcd
- 14.abce
- 15.bcd

Sclerodermia Sistemică la copii (SS).

Complement simplu.

1. Numiți criteriul major pentru stabilirea diagnosticului de Sclerodermie Sistemică:
 - a. Fibroza bazală pulmonară bilaterală
 - b. Afectare sclerodermică a pielii proximal de articulațiile metacarpofalangiene sau metatarsofalangiene
 - c. Febra
 - d. Ulcerații digitale
 - e. Pierdere ponderală
2. Precizați numărul criteriilor minore necesare pentru stabilirea diagnosticului de Sclerodermie Sistemică.
 - a. Două
 - b. Trei
 - c. Unul
 - d. Nici unul
 - e. Patru
3. Determinați care dintre cercetările imunologice în Sclerodermia Sistemică nu este specifică:
 - a. Creșterea imunoglobulinelor
 - b. Majorarea nivelului de crioglobuline
 - c. Depistarea complexelor imune circulante
 - d. Depistarea Anticorpilor antinucleari, antisclerodermici -Scl 70, anticentromer
 - e. Scăderea imunoglobulinelor și crioglobulinelor
4. Menționați semnul cel mai frecvent întâlnit în etapa inițială a Sclerodermiei Sistemice:
 - a. Anomalii de pigmentare
 - b. Edemațierea pielii
 - c. Fața cu aspect de mască
 - d. Fenomenul Raynaud
 - e. Ulcerații tegumentare

Complement Multiplu

1. Precizați formele clinice ale Sclerodermiei Sistemice după Leroy:
 - a. Sclerodermia Sistemică difuză cutanată
 - b. Sclerodermia Sistemică limitată
 - c. Sclerodermia Sistemică limitată cutanată
 - d. Sclerodermia Sistemică viscerală
 - e. Sclerodermia Sistemică „sine scleroderma”
2. Enumerați criteriile minore pentru stabilirea diagnosticului de Sclerodermie Sistemică:
 - a. Sclerodactilia
 - b. Fibroza pulmonară bazală bilaterală
 - c. Afectări tenosinoviale
 - d. Ulcerații digitale și/sau cicatrice pe falanga distală
 - e. Febră
3. Numiți agenții antifibrozanți utilizați în tratamentul Sclerodermiei Sistemice:
 - a. D-penicilamina
 - b. Metotrexat
 - c. Madecasol
 - d. Ciclofosfamida
 - e. Preparate enzimactice (lidaza, ronidaza)
4. Enumerați agenții imunosupresivi utilizați în tratamentul Sclerodermiei Sistemice:
 - a. Glucocorticoizi
 - b. Plaquenil
 - c. D-penicilamina
 - d. Madecasol
 - e. Ciclofosfamida
5. Determinați modificările apreciate la capilaroscopie în Sclerodermia Sistemică:

- a. Reducerea numărului de anse capilare
 - b. Lărgirea anselor capilare
 - c. Distorsiunea anselor capilare
 - d. Îngustarea anselor capilare
 - e. Hemoragii
6. Menționați criteriile de clasificare ale Sclerodermiei Sistemice:
- a. Evoluția
 - b. Gradul de activitate
 - c. Perioadele clinice
 - d. Vârsta
 - e. Sexul
7. Numiți manifestările generale în Sclerodermia Sistemică la copii:
- a. Febră
 - b. Polinevrita
 - c. Fatigabilitate
 - d. Pierdere ponderală
 - e. Sclerodactilie
8. Determinați criteriile de diagnostic ale sindromului CREST în Sclerodermia Sistemică la copii:
- a. Calcinoza
 - b. Fenomenul Raynaud
 - c. Excitabilitatea
 - d. Sclerodactilie
 - e. Tensiunea arterială diastolică mărită

Scleroderma Sistemică Răspunsuri (SS):

CS

1. b
2. a
3. e
4. d

CM

1. abce
2. abd
3. ace
4. abe

CM

5. abce
6. abc
7. acd
8. abd

Dermatomiozita juvenilă (DMJ).

Complement Simplu.

1. Precizați vârsta de debut a Dermatomiozitei juvenile:
 - a. 5-10 ani
 - b. 10-15 ani
 - c. 1-5 ani
 - d. 7-10 ani
 - e. Perioada neonatală
2. Menționați caracteristica afectării musculare în Dermatomiozita juvenilă:
 - a. Afectarea musculară asimetrică
 - b. Afectarea musculară a segmentelor distale ale membrilor
 - c. Afectarea mușchilor globilor ocular
 - d. Afectarea musculară simetrică
 - e. Slăbiciune musculară rar întâlnită
3. Precizați manifestarea tegumentară caracteristică Dermatomiozitei juvenile:
 - a. Eritem în „V” situat pe gât
 - b. Ulcerații digitale
 - c. Rash malar
 - d. Eruptii maculare sau macula papuloase
 - e. Sclerodactilie
4. Notați nivelul cărei enzime în Dermatomiozita juvenilă nu se majorează:
 - a. Aldolaza
 - b. Creatinfosfokinaza
 - c. Lactatdehidrogenaza
 - d. Catalaza
 - e. Transaminaza glutamoxalacetică
5. Determinați grupul de mușchi afectat în Dermatomiozita juvenilă:
 - a. Mușchiul scheletic
 - b. Mușchiul cardiac
 - c. Mușchii netezi
 - d. Mușchii scheletici și netezi
 - e. Mușchii netezi și cardiac
6. Precizați ce nu este caracteristic pentru manifestările articulare în Dermatomiozita juvenilă:
 - a. Artralgi
 - b. Artrită neerozivă
 - c. Artrită acută
 - d. Artrită deformantă
 - e. Artrită fugace
7. Apreciați afecarea cărui grup de mușchi determină prognosticul nefavorabil în Dermatomiozita juvenilă:
 - a. Afectarea mușchilor coapsei
 - b. Afectarea mușchilor scapulari
 - c. Afectarea mușchilor intercostali
 - d. Afectarea mușchilor faringelui și esofagului
 - e. Afectarea articulațiilor
8. Precizați medicamentul de elecție folosit în Dermatomiozita juvenilă?
 - a. Hidroxiclorochina
 - b. Metotrexat
 - c. Azatioprina
 - d. Prednizolon
 - e. Indometacina

Complement Multiplu.

1. Notați manifestările musculare caracteristice Dermatomiozitei juvenile:
 - a. Slăbiciune musculară
 - b. Tumefiere musculară
 - c. Atrofie cu contracturi musculare
 - d. Afectarea mușchilor globilor oculari
 - e. Afectarea mușchilor flexori ai cefei
2. Menționați manifestările articulare caracteristice Dermatomiozitei juvenile:
 - a. Artralгии
 - b. Artrită erozivă
 - c. Artrită neerozivă
 - d. Tumefiere articulară
 - e. Contracturi articulare
3. Precizați manifestările pulmonare caracteristice Dermatomiozitei juvenile:
 - a. Afectarea mușchilor intercostali
 - b. Afectarea diafragmului
 - c. Fibroză pulmonară
 - d. Pneumonii prin aspirație
 - e. Pneumotorax
4. Numiți manifestările tegumentare caracteristice Dermatomiozitei juvenile:
 - a. Rash heliotrop
 - b. Teleangiectazii
 - c. „Mîna mecanicului”
 - d. Rash malar
 - e. Eritem în „V” pe gât
5. Precizați modificările apărute la electromiografie în Dermatomiozita juvenilă:
 - a. Fibrilații spontane de repaus
 - b. Descărcări pseudomiotonice bizare
 - c. Potențiale polifazice
 - d. Descărcări bizare de frecvență joasă
 - e. Potențiale monofazice
6. Determinați patologii utilizate în diagnosticul diferențial al Dermatomiozitei juvenile:
 - a. Rabdomioliza
 - b. Boli neuromusculare
 - c. Febra reumatică acută
 - d. Miopatii metabolice
 - e. Miopatii medicamentoase
7. Notați nivelul căror enzime serice crește în Dermatomiozita juvenilă?
 - a. Lactatdehidrogenaza
 - b. Creatinfosfokinaza
 - c. Alaninaminotransferaza
 - d. Aldolaza
 - e. Catalaza
8. Precizați care sunt modificările histologice caracteristice pentru Dermatomiozita juvenilă?
 - a. Atrofie epidermică
 - b. Infiltrat limfocitar
 - c. Hemoragie
 - d. Dilatație vasculară în derm
 - e. Îngustarea anselor capilare
9. Determinați modificările caracteristice apărute la biopsia musculară în faza acută a Dermatomiozitei juvenile:
 - a. Necroza fibrelor musculare tip 1 sau 2
 - b. Atrofie perifasciculară
 - c. Calcificări musculare
 - d. Degenerescență vasculară

e. Infiltrat inflamator

10. Apreciați modificările caracteristice apărute la biopsia musculară în faza tardivă a Dermatomiozitei juvenile:

- a. Calcificări musculare
- b. Fibrozare endomisială
- c. Infiltrat inflamator
- d. Atrofie perifasciculară
- e. Necroză miofibrilară

11. Menționați criteriile de diagnostic pentru Dermatomiozita juvenilă:

- a. Manifestări dermatologice
- b. Modificări la Electromiografie
- c. Creșterea enzimelor serice musculare
- d. Slăbiciuni musculare asimetrice
- e. Mialgii în asociere cu o forță musculară normală

12. Precizați auto-anticorpii specifici în Dermatomiozita juvenilă:

- a. Anticorpi antinucleari
- b. Anticorpi anti-aminoacil-t-ARN-sintetaza
- c. Factorul reumatoid
- d. Anticorpi anti-SRP
- e. Anticorpi anti-PM-Scl

13. Numiți preparatele medicamentoase utilizate în tratamentul Dermatomiozitei juvenile:

- a. Glucocorticoizi
- b. Imunosupresori
- c. Vasodilatatoare
- d. Antimalarice
- e. Dezagregante

14. Precizați explorările paraclinice caracteristice Dermatomiozitei juvenile:

- a. Biopsia musculară
- b. Anomaliile imunologice
- c. Electromiografia
- d. Creșterea nivelului enzimelor serice musculare
- e. Diminuarea nivelului enzimelor serice musculare

15. Numiți manifestările gastrointestinale caracteristice Dermatomiozitei juvenile:

- a. Disfagie
- b. Disfonie
- c. Diaree
- d. Pirozis
- e. Balonare abdominală

16. Apreciați manifestările generale ale Dermatomiozitei juvenile:

- a. Febră
- b. Sindrom Raynaud
- c. Slăbiciune musculară
- d. Rash heliotrop
- e. Inapetență

Răspunsuri (Dermatomiozita Juvenilă)

CS

1. b
2. d
3. a
4. d
5. a
6. d
7. c
8. d

CM

1. abce
2. acd
3. abcd
4. abce
5. abc
6. abde
7. abd
8. abd
9. ade
10. abd
11. abc
12. abd
13. abd
14. abcd
15. ab
16. ae

Artrita juvenilă idiopatică (AJI)

Complement Simplu.

1. Precizați numărul de articulații afectate în Artrita juvenilă idiopatică forma oligoarticulară:
 - a. 6
 - b. >5
 - c. >4
 - d. 5
 - e. ≤4
2. Menționați variantele evolutive ale artritei juvenile idiopatice forma oligoarticulară:
 - a. Evoluție persistentă și extensivă
 - b. Evoluție lentă
 - c. Evoluție progresivă
 - d. Evoluție regresivă
 - e. Evoluție monociclică
3. Precizați numărul de articulații afectate în Artrita juvenilă idiopatică forma poliarticulară:
 - a. ≥5
 - b. 3-4
 - c. <4
 - d. 4-5
 - e. 2
4. Apreciați semnificația artritei juvenile idiopatice forma poliarticulară seropozitivă
 - a. Majorarea valorilor proteinei –C reactive
 - b. Creșterea valorilor antistreptolizinei-O
 - c. Majorarea valorilor factorului reumatoid
 - d. Accelerarea vitezei de sedimentare a hematiilor
 - e. Majorarea valorilor complexelor imune circulante
5. Menționați variantele Artritei juvenile idiopatice forma poliarticulară:
 - a. Cu Factorul reumatoid pozitiv și Factorul reumatoid negativ
 - b. Cu Antistreptolizina-O pozitivă și Factorul reumatoid negativ
 - c. Cu Factorul reumatoid pozitiv și Antistreptolizina-O negativă
 - d. Cu Antistreptolizina-O negativă și Antistreptolizina-O pozitivă
 - e. Cu Complexele imune circulante majorate și cu Complexele imune circulante micșorate
6. Determinați în care formă clinică a Artritei juvenile idiopatice apar mai frecvent complicațiile oculare:
 - a. Forma sistemică
 - b. Forma poliarticulară
 - c. Forma oligoarticulară
 - d. Artrita cu entezite
 - e. Artrita psoriazică
7. Precizați stadiile radiologice după Steinbrocker în Artrita juvenilă idiopatică:
 - a. 3
 - b. 4
 - c. 2
 - d. 5
 - e. 6
8. Determinați în care stadiu radiologic după Steinbrocker în Artrita juvenilă idiopatică apar eroziunile osoase?
 - a. 1
 - b. 2
 - c. 3
 - d. 4
 - e. 3-4
9. Precizați ce clasă funcțională după Steinbrocker i se atribuie unui copil cu diagnosticul de Artrita juvenilă idiopatică aflat în scaun cu roțile?
 - a. 1

- b. 2
 - c. 3
 - d. 4
 - e. 5
10. Menționați ce clasă funcțională după Steinbrocker i se atribuie unui copil cu diagnosticul de Artrită juvenilă idiopatică cu limitarea mișcărilor din cauza durerilor:
- a. 1
 - b. 2
 - c. 3
 - d. 4
 - e. 5
11. Notați forma clinică a Artritei juvenile idiopatice cu afectarea articulațiilor sacroiliace:
- a. Forma sistemică
 - b. Artrita cu entezite
 - c. Forma poliarticulară
 - d. Forma oligoarticulară
 - e. Artrita psoriazică
12. Precizați gradele de activitate ale Artritei juvenile idiopatice?
- a. 2
 - b. 3
 - c. 4
 - d. 5
 - e. 6

Complement Multiplu.

1. Numiți variantele evolutive ale Artritei juvenile idiopatice:
- a. Forma sistemică
 - b. Forma poliarticulară
 - c. Forma oligoarticulară
 - d. Artrita psoriazică
 - e. Artrita reactivă
2. Precizați criteriile de clasificare ale Artritei juvenile idiopatice?
- a. Durata bolii >6 săptămâni
 - b. Debutul bolii până la vârsta de 16 ani
 - c. Artrită persistentă
 - d. Artrită neerozivă
 - e. Artrită fără sechele
3. Determinați factorii de risc în declanșarea Artritei juvenile idiopatice:
- a. Traumatism articular frecvent
 - b. Infecții intercurrente frecvente
 - c. Alergia alimentară
 - d. Hipoinsolația
 - e. Sedentarismul
4. Menționați simptomele Artritei juvenile idiopatice forma sistemică:
- a. Febră prelungită
 - b. Artrită persistentă
 - c. Limfadenopatie generalizată
 - d. Cefalee
 - e. Grețuri
5. Precizați particularitățile febrei în Artrita juvenilă idiopatică forma sistemică:
- a. Febra prelungită
 - b. Subfebrilitate
 - c. Febră zilnică
 - d. Febră cu durata mai mare de 14 zile
 - e. Febră cu durata mai mare de 7 zile

6. Numiți particularitățile exantemului în Artrita juvenilă idiopatică forma sistemică:
 - a. Erupții eritematoase
 - b. Erupții buloase
 - c. Erupții migratorii
 - d. Erupții cu intensificare la picul febril
 - e. Erupții localizate în regiunea piloasă a capului
7. Precizați criteriile de spitalizare ale pacienților cu Artrita juvenilă idiopatică forma sistemică:
 - a. Adresare primară cu semne clinice de Artrita juvenilă idiopatică forma sistemică
 - b. Adresare repetată cu semne clinice de agravare a bolii
 - c. Apariția complicațiilor Artritei juvenile idiopatice forma sistemică
 - d. Comorbidități importante
 - e. Remisiune medicamentos indusă a Artritei juvenile idiopatice forma sistemică
8. Determinați complicațiile Artritei juvenile idiopatice în forma sistemică:
 - a. Sindromul de activare macrofagală
 - b. Amiloidoza renală
 - c. Traumatismul articular
 - d. Insuficiență cardiacă
 - e. Retard fizic
9. Menționați preparatele medicamentoase administrate în Artrita juvenilă idiopatică forma sistemică:
 - a. Antiinflamatorii nesteroidiene
 - b. Glucocorticoizi
 - c. Tratament de fond
 - d. Magnetoterapia
 - e. Vitaminoterapia
10. Precizați preparatele medicamentoase folosite ca tratament de remisiune în Artrita juvenilă idiopatică forma sistemică:
 - a. Metotrexat
 - b. Meloxicam
 - c. Etanercept
 - d. Tocilizumab
 - e. Penicilina
11. Numiți complicațiile oculare în Artrita juvenilă idiopatică?
 - a. Uveita anterioară
 - b. Cataracta
 - c. Colobom
 - d. Cecitate
 - e. Conjunctivita cronică
12. Determinați criteriile de diagnostic ale Artritei juvenile idiopatice forma oligoarticulară:
 - a. Artrita persistentă a 4 și mai puține articulații
 - b. Hepatosplenomegalie
 - c. Complicații oculare posibile
 - d. Retard fizic precoce
 - e. Amiloidoză renală
13. Menționați caracteristica artritei în Artrita juvenilă idiopatică:
 - a. Artrita persistentă
 - b. Artrita erozivă
 - c. Artrita asimetrică
 - d. Artrita neerozivă
 - e. Artrita simetrică
14. Precizați particularitățile Artritei juvenile idiopatice forma poliarticulară seropozitivă:
 - a. Evoluție severă
 - b. Apariția precoce a contracturilor articulare
 - c. Apariția precoce a eroziunilor osoase
 - d. Evoluție ușoară
 - e. Retard fizic precoce

15. Notați caracteristicile stadiului radiologic III după Steinbrocker în Artrita juvenilă idiopatică:
- Osteoporoză difuză marcată
 - Eroziuni osoase
 - Tumefiere ușoară periarticulară
 - Contracturi articulare
 - Lărgirea spațiului articular
16. Precizați caracteristicile clasei funcționale IV după Steinbrocker în Artrita juvenilă idiopatică:
- Mișcări ample în articulații
 - Contracturi articulare
 - Pacient în scaun cu roțile
 - Autoîngrijirea dificilă
 - Mers șchiopătat
17. Menționați caracteristicile gradului III de activitate în Artrita juvenilă idiopatică:
- Numărul de articulații dureroase >6
 - Indicele de activitate al bolii DAS28 >5,1
 - Valorile Vitezei de sedimentare a hematiilor accelerate de 3-4 ori de la normă
 - Valorile Proteinei –C reactive accelerate de 3-4 ori de la normă
 - Indicele de activitate al bolii DAS28 <2,6
18. Determinați criteriile de diagnostic ale artritei psoriazice:
- Artrită+psoriazis tegumentar la pacient
 - Artrita+psoriazis tegumentar la rude de gradul I
 - Artrita anchilozantă
 - Artrita a 4 articulații fără psoriazis tegumentar
 - Artrita a 5 articulații fără psoriazis tegumentar
19. Notați caracteristicile artritei în asociere cu entezite:
- Predominanța sexului masculin
 - Afectarea articulațiilor sacroiliace
 - Entezopatii
 - Afectarea articulațiilor mici ale pumnilor
 - Afectarea genderică egală
20. Precizați în care forme clinice ale Artritei juvenile idiopatice este indicat tratamentul cu Metotrexat:
- Forma poliarticulară seropozitivă
 - Forma oligoarticulară cu complicații oculare
 - Artrita psoriazică
 - Forma poliarticulară seronegativă
 - Forma oligoarticulară
21. Menționați modificările paraclinice în Artrita juvenilă idiopatică forma sistemică:
- Leucocitoză
 - Trombocitopenie
 - Viteza de sedimentare a hematiilor accelerată
 - Proteina –C reactivă accelerată
 - Complexele imune circulante majorate
22. Determinați ce include diagnosticul clinic de Artrită juvenilă idiopatică:
- Forma clinică
 - Gradul de activitate
 - Clasa funcțională după Steinbrocker
 - Stadiul radiologic după Steinbrocker
 - Vârsta pacientului la debutul Artritei juvenile idiopatice
- Răspunsuri (Artrită juvenilă idiopatică - AJI)

Artrita juvenilă idiopatică (AJI)

CS

1. e
2. a
3. a
4. c
5. a
6. c
7. b
8. e
9. d
10. b
11. b
12. b

CM

1. abcd
2. abc
3. ab
4. abc
5. acd
6. acd
7. abcd
8. abde
9. abc
10. acd
11. abde
12. ac
13. abe
14. abce
15. abd
16. bcd
17. abcd
18. ab
19. abc
20. abcd
21. acde
22. abcd