

Coagulopatii la copii. Hemofilia. Complement simplu

1. Pentru Hemofilia nu este caracteristic:
 - A. sângerare de tip hematom;
 - B. hemartroze;
 - C. hemoragie tardivă posttraumatică;
 - D. peteșii și echimoze;
 - E. număr normal de trombocite.
2. Hemofilia A include deficitul:
 - A. factorului IX;
 - B. factorului VIII;
 - C. factorului XI;
 - D. factorului XII;
 - E. factorului V.
3. La hemoragie la copil cu hemofilia A indicația optimă este:
 - A. plasma proaspăt congelată;
 - B. plasma nativă;
 - C. crioprecipitatul;
 - D. masa eritocitară;
 - E. masa trombocitară.
4. La tratamentul hemofiliei este contraindicat:
 - A. crioconcentratul;
 - B. tamponul hemostatic;
 - C. imobilizarea de scurtă durată a membrului afectat;
 - D. aspirina;
 - E. repaosul fizic.
5. Hemofilia A este o boală:
 - A. Autosomal-dominantă;
 - B. Autosomal-recesivă;
 - C. X-lincată, recesiv;
 - D. Multifactorială;
 - E. Dobândită.
6. Boala Willebrand se caracterizează prin:
 - A. sângerare tip hematom;
 - B. sângerare tip mixt;
 - C. sângerare tip vascular – peteșial;
 - D. prognostic nefavorabil;
 - E. hemartroze frecvente.
7. Pentru boala Willibrand nu este caracteristic:
 - A. reducerea factorului VIII: C, VIII:R
 - B. adezia trombocitară diminuată la suprafața sticlei;
 - C. agregarea redusă a trombocitelor la ristocetină;
 - D. trombocitopenia;
 - E. creșterea duratei de sângerare.
8. Parametrul ce nu se modifică în hemofilie este:
 - A. timpul de coagulare după Le-Wait;
 - B. nivelul factorului VIII;
 - C. timpul tromboplastinei parțial activate;
 - D. timpul de recalcificare a plasmei;
 - E. numărul de trombocite.
9. Pentru hemofilia A nu este caracteristic:
 - A. Durata de sîngerare crescută;
 - B. Timpul de coagulare crescut;
 - C. Timpul de tromboplastină parțial activat crescut;
 - D. Durata de sîngerare normală;
 - E. Deficit al factorului VIII.
10. Identificați cea mai frecventă coagulopatie din următoarele:
 - A. Hipofibrinogenemia
 - B. Hemofilia A
 - C. Hemofilia B
 - D. Hemofilia C
 - E. Deficitul de factor V (parahemofilie)

Complement multiplu

1. Tabloul clinic al Hemofiliei include următoarele:
 - A. hemoragii abundente;
 - B. hematoame;
 - C. hemartroze;
 - D. echimoze și peteșii;
 - E. hemoragie peste 1–2 ore după traumă.
2. Diagnosticul de hemofilie se stabilește în baza:
 - A. anamnezei eredocolaterale;
 - B. creșterii duratei sângerării după Duke;
 - C. consumului redus al protrombinei;
 - D. diminuării numărului trombocitelor;
 - E. creșterii timpului de coagulare după Le-White.
3. Pentru hemofilie sunt caracteristice:
 - A. durata de sângerare crescută;
 - B. timpul de coagulare după Le-White crescut;
 - C. timpul tromboplastinei parțial activate sporit;
 - D. reducerea adeziei și agregăției trombocitelor;
 - E. deficitul factorului VIII sau IX.
4. Confirmarea tipului de hemofilie se bazează pe:
 - A. insuficiența factorului Willibrand;
 - B. deficitul factorului VIII;
 - C. deficitul factorului IX;
 - D. deficitul factorului XII;
 - E. deficitul factorului XI.
5. Alegeți afirmațiile care sunt caracteristice pentru Hemofilie:
 - A. durata de sîngerare crescută;
 - B. timpul de coagulare crescut;
 - C. timpul de tromboplastină parțial activat crescut;
 - D. sîngerare de tip hematom;
 - E. este o boală genetică.
6. Pentru boala Willebrand sunt caracteristice:
 - A. scăderea adeziunii trombocitelor;
 - B. deficitul factorului IX;
 - C. deficitul factorului XII;
 - D. deficitul factorului Willibrand;
 - E. creșterea timpului de sângerare.
7. Selectați afirmațiile caracteristice pentru boala Willebrand:
 - A. transmiterea recesivă, X – lincată;
 - B. transmiterea autosomal – dominant;
 - C. diminuarea adeziunii și agregăției trombocitelor;
 - D. tipul mixt de sângerare;
 - E. hemartroze frecvente.
8. Alegeți afirmațiile corecte pentru hemophilia B:
 - A. prezența hematoamelor și hemartrozelor;
 - B. creșterea timpului tromboplastinei parțial activate;
 - C. prognosticul pentru viață este favorabil;
 - D. deficitul factorului IX;
 - E. deficitul factorului XI.
9. Selectați afirmațiile adevărate pentru hemofilie:
 - A. tip hematom de sângerare;
 - B. hemartroză – manifestare caracteristică a bolii;
 - C. tipul mixt de sângerare;
 - D. hemofilia B este mai frecventă ca hemofilia A;
 - E. tratamentul de substituție este esențial.
10. Determinați care indici ai coagulogramei se modifică în hemofilie:
 - A. timpul tromboplastinei parțial activat;
 - B. consumul protrombinei;
 - C. testul cu etanol;
 - D. timpul trombinic;
 - E. timpul recalcificării plasmei.

11. La tratamentul hemofiliei sunt contraindicate:
- A. crioprecipitatul;
 - B. imobilizare de scurtă durată a articulației afectate;
 - C. imobilizare de durată a articulației afectate;
 - D. transfuzii de sânge;
 - E. concentrate liofilizate ale f. VIII.
12. Programul de terapie în hemartroza acută la bolnavii cu hemofilie include:
- A. perfuziile de reopoliglucin;
 - B. administrarea de crioprecipitat;
 - C. imobilizarea de scurtă durată a articulației;
 - D. administrarea de heparină;
 - E. puncția obligatorie a articulației.
13. Evaluarea mecanismului intrinsec al coagulării include:
- A. Determinarea Timpului Tromboplastinei Parțial Activat
 - B. Aprecierea Timpului Trombinei
 - C. Determinarea Timpului Protrombinei
 - D. Aprecierea nivelului F VIII de coagulare
 - E. Aprecierea nivelului F IX de coagulare
14. Evaluarea mecanismului extrinsec al coagulării include:
- A. Aprecierea Timpului Protrombinei
 - B. Aprecierea Timpului Trombinei
 - C. Determinarea fibrinogenului
 - D. Aprecierea F VII
 - E. Determinarea toleranței plasmei la heparină
15. Pentru boala von Willebrand sunt caracteristice:
- A. Tipul autosomal de moștenire
 - B. Tipul X-linkat de moștenire
 - C. Diminuarea funcției de adeziune și agregare a trombocitelor
 - D. Creșterea duratei de sângerare
 - E. Tipul hematom de sângerare
16. Manifestările clinice tipice bolii von Willebrand sunt:
- A. Gingivoragii
 - B. Epistaxis
 - C. Hematome
 - D. Eritem, macule-papule
 - E. Peteșii, echimoze
17. Boala von Willebrand are următoarele caracteristici:
- A. Tipul autosomal de moștenire
 - B. Afectare izolată a hemostazei primare
 - C. Afectare izolată a hemostazei secundare
 - D. Coagulopatie de tip mixt
 - E. Transmisă X-linkat

Coagulopatii la copii. Complement simplu.

- 1-Д
- 2-B
- 3-C
- 4-Д
- 5-C
- 6-B
- 7-Д
- 8-E
- 9-A
- 10-B

Complement multiplu.

- 1. ABCE
- 2. ACE
- 3. BCE
- 4. BCE
- 5. BCDE
- 6. ADE
- 7. BCD
- 8. ABCD
- 9. ABE
- 10. ABE
- 11. CD
- 12. B, C
- 13. A, D, E
- 14. A, D
- 15. A, C, D
- 16. A, B, C, E
- 17. A, D