**Coagulopatii la copii. Hemofilia. *Complement simplu***

1. Precizaţi ce NU este caracteristic pentru Hemofilie la copii:

A. sângerare de tip hematom;

B. hemartroze;

C. hemoragie tardivă posttraumatică;

D. peteşii şi echimoze;

E. număr normal de trombocite.

2. Numiţi factorul deficit în Hemofilia A la copii:

A. factorului IX;

B. factorului VIII;

C. factorului XI;

D. factorului XII;

E. factorului V.

1. Alegeţi indicaţia optimă în hemoragie la copil cu hemofilia A:

A. plasma proaspăt congelată;

B. plasma nativă;

C. crioprecipitatul;

D. masa eritrocitară;

E. factor de coagulare liofilizat;

1. Selectaţi medicaţia contraindicată în tratamentul hemofiliei la copii:
2. crioconcentratul;
3. tamponul hemostatic;
4. imobilizarea de scurtă durată a membrului afectat;
5. acidul acetilsalicilic;
6. repaosul fizic.
7. Precizaţi calea de transmitere în Hemofilia A la copii:
8. Autosomal-dominantă;
9. Autosomal-recesivă;
10. X-lincată, recesiv;
11. Multifactorialpă;
12. Dobîndită.
13. Notaţi tipul de sângerare în Boala Willebrand la copii:
14. sângerare tip hematom;
15. sângerare tip mixt;
16. sângerare tip vascular – peteşial;
17. prognostic nefavorabil;
18. hemartroze frecvente.
19. Precizaţi modificarea de laborator caracteristică în boala Willibrand la copii:
20. reducerea factorului IX de coagulare;
21. hipofibrinogenemia;
22. trombocitopenia;
23. adezia şi agregarea redusă a trombocitelor;
24. creşterea timpului de coagulare.
25. Alegeţi parametrul care NU se modifică în Hemofilie la copii:
26. timpul de coagulare după Le-Wait;
27. nivelul factorului VIII;
28. timpul tromboplastinei parţial activate;
29. timpul de recalcificare a plasmei;
30. numărul de trombocite.
31. Precizaţi modificarea de laborator care NU este caracteristică pentru hemofilia A la copii:
32. Durata de sîngerare crescută;
33. Timpul de coagulare crescut;
34. Timpul de tromboplastină parţial activat crescut;
35. Durata de sîngerare normală;
36. Deficit al factorului VIII.

10. Identificaţi cea mai frecventă coagulopatie la copii:

A. Hipofibrinogenemia

B. Hemofilia A

C. Hemofilia B

D. Hemofilia C

E. Deficitul de factor V (parahemofilie)

## ***Complement multiplu***

1. Enumeraţi semnele clinice în Hemofilie la copii:

1. hemoragii profuze;
2. hematoame;
3. hemartroze;
4. echimoze şi peteşii;
5. hemoragie peste 1–2 ore după traumatisme.

2. Selectaţi criteriile pentru diagnosticul de Hemofilie la copii:

1. anamneza eredocolaterală;
2. creşterea duratei sângerării după Duke;
3. consumul redus al protrombinei;
4. diminuarea numărului trombocitelor;
5. creşterea timpului de coagulare după Le-White.

3. Precizaţi modificările de laborator caracteristice pentru hemofilie la copii:

1. durata de sângerăre crescută;
2. timpul de coagulare după Le-White crescut;
3. timpul tromboplastinei parţial activate sporit;
4. reducerea adeziei şi agregaţiei trombocitelor;
5. deficitul factorului VIII sau IX.

4. Enumeraţi criteriile pentru confirmarea tipului de hemofilie la copii:

1. insuficienţa factorului Willibrand;
2. deficitul factorului VIII;
3. deficitul factorului IX;
4. deficitul factorului XII;
5. deficitul factorului XI.

5. Alegeţi afirmaţiile corecte caracteristice pentru Hemofilie la copii:

1. durata de sîngerare crescută;
2. timpul de coagulare crescut;
3. timpul de tromboplastină parţial activat crescut;
4. sîngerare de tip hematom;
5. este o boală genetică.

6. Precizaţi modificările de laborator caracteristice pentru boala Willebrand la copii:

1. scăderea adeziunii trombocitelor;
2. deficitul factorului IX;
3. deficitul factorului XI;
4. deficitul factorului Willibrand;
5. сreşterea duratei de sângerare.

7. Selectaţi afirmaţiile caracteristice pentru boala Willebrand la copii:

1. transmiterea recesivă, X – lincată;
2. transmiterea autosomal – dominant;
3. diminuarea adeziunii şi agregaţiei trombocitelor;
4. tipul mixt de sângerare;
5. hemartroze frecvente.

8. Alegeţi afirmaţiile corecte pentru hemophilia B la copii:

1. prezenţa hematoamelor şi hemartrozelor;
2. creşterea timpului tromboplastinei parţial activate;
3. prognosticul pentru viaţă este favorabil;
4. deficitul factorului IX;
5. deficitul factorului XI.

9. Selectaţi afirmaţiile corecte pentru Hemofilie la copii:

1. tip hematom de sângerare;
2. hemartroză – manifestare caracteristică a bolii;
3. tipul mixt de sângerare;
4. hemofilia B este mai frecventă ca hemofilia A;
5. tratamentul de substituţie este esenţial.

10. Determinaţi indicii coagulogramei care se modifică în hemofilie la copii:

1. timpul tromboplastinei parţial activat;
2. consumul protrombinei;
3. testul cu etanol;
4. timpul trombinic;
5. timpul recalcificării plasmei.

11. Enumeraţi principiile de tratament în hemofilie la copii:

1. crioprecipitatul;
2. imobilizare de scurtă durată a articulaţiei afectate;
3. imobilizare de durată a articulaţiei afectate;
4. transfuzii de sânge;
5. concentrate liofilizate ale factorului VIII.

12. Precizaţi principiile de terapie în hemartroza acută la copii cu hemofilie:

1. perfuziile de reopoliglucin;
2. factor de coagulare liofilizat;
3. imobilizarea de scurtă durată a articulaţiei;
4. administrarea de heparină;
5. puncţia obligatorie a articulaţiei.

13. Enumeraţi testele pentru evaluarea mecanismului intrinsec al coagulării:

1. Determinarea Timpului Tromboplastinei Parţial Activate
2. Aprecierea Timpului Trombinei
3. Determinarea Timpului Protrombinei
4. Aprecierea nivelului F VIII de coagulare
5. Aprecierea nivelului F IX de coagulare

14. Enumeraţi testele pentru evaluarea mecanismului extrinsec al coagulării:

1. Aprecierea Timpului Protrombinei
2. Aprecierea Timpului Trombinei
3. Determinarea fibrinogenului
4. Aprecierea F VII
5. Determinarea toleranţei plasmei la heparină

15. Selectaţi modificările caracteristice pentru boala von Willebrand la copii:

1. Tipul autosomal de moştenire
2. Tipul X-linkat de moştenire
3. Diminuarea funcţiei de adeziune şi agregare a trombocitelor
4. Creşterea duratei de sângerare
5. Tipul hematom de sângerare

16. Alegeţi manifestările clinice tipice bolii von Willebrand la copii:

A. Gingivoragii

B. Epistaxis

C. Hematome

D. Eritem, macule-papule

E. Peteşii, echimoze

17. Selectaţi modificările caracteristice în boala von Willebrand la copii:

A. Tipul autosomal de transmitere

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-В

3-E

4-Д

5-С

6-В

7-Д

8-Е

9-А

10-В

**Complement multiplu.**

1. АВСЕ
2. АСЕ
3. ВСЕ
4. ВСЕ
5. ВСДЕ
6. АДЕ
7. ВСД
8. АВСД
9. АВЕ
10. АВЕ
11. ABE
12. B,C
13. A, D, E
14. A, D
15. A, C, D
16. A, B, C, E
17. A, D