**Gastrita cronică. Boala ulceroasă la copii. Complement simplu**

1. Cs. Indicaţi care dun următorii **nu** este factor de protecţie a mucoasei gastrice la copil:

A. Prostaglandinele

B. Stratul de mucus

C. Bicarbonatul local

D. Fluxul sanguin local

E. Bifido- şi lactobacteriile

2. Cs Marcaţi mecanismul fiziopatologic de dezvoltare a bolii ulceroase la copii:

A. Predispoziţia ereditară

B. Micşorarea debitului cardiac

C. Micşorarea nivelului amilazei serice

D. Dereglarea echilibrului dintre factorii de agresie şi de protecţie

E. Creşterea nivelului hormonului tireotrop în singe

3. Cs Formele endoscopice ale gastritei cronice la copii sunt următoarele, în afară de:

A. Primară

B. Superficială

C. Atrofîcă

D. Hipertrofică

E. Erozivă

4. Cs Marcaţi care este cea mai frecventă complicaţie a bolii ulceroase la copii:

A. Hemoragia digestivă superioară

B. Peritonita

C. Penetraţia

D. Stenoza piloroduodenală

E. Malignizare

5. Cs Stabiliţi care din următoarele nu reprezintă un factor de agresiune asupra mucoasei gastrice la copii:

A. Pepsinogenul

B. Secreţia locală de bicarbonate

C. Acidul clorhidric

D. Gastrina

E. “Helicobacterii pyloriul”

6. Cs Precizaţi cum este gastrita autoimună la copii, după aspectul histologic:

A. Superficială

B. Hipertrofică

C. Eozinofilică

D. Atrofîcă

E. Metaplazica

7. Cs Determinaţi ce este characteristic pentru gastrita atrofîcă la copii:

A. Hiperaciditate gastrică

B. Metaplazie gastrică

C. Hipoaciditate gastrică

D. Edeme şi ascită

E. Hemoragie digestivă superioară

8. Cs Evidenţiaţi agentul patogen cauzal al gastritei cronice la copii:

A. Candida albicans

B. Echerihia coli

C. Iersinia

D. Streptococul piogen

E. Helicobacter pylori

9. Cs Precizaţi care examen oferă informaţia desinestătătoare pentru diagnosticul gastritei cronice la copii:

A. Radiologic

B. Histopatologic

C. Endoscopic

D. Bacteriologic

E. Clinic

10. Cs Infecţia cu “Helicobacter pylori” la copii poate fi confirmată prin toate testele, în afară de:

A. Coprocitogramei

B. Determinării titrului de anticorpi

C. Testului ureazei

D. Reacţiei de polimerizare în lanţ

E. Testului respirator cu urează marcată

11. Cs Notaţi pentru care maladie semnul caracteristic (patognomic) este pirozisul, de sine stătător:

A. Ulcerul duodenal

B. Dispepsia funcţională

C. Gastroduodenita cronică

D. Boala de reflux gastroesofagean patologic

E. Pancreatită

12. Cs Marcaţi cel mai important stimulant al secreţiei acide gastrice la copii:

A. Bicarbonatul

B. Histamina

C. Secretina

D. Somatostatina

E. Gastrina

13. Cs Indicaţi cel mai constant simptom al ulcerului duodenal la copii:

A. Vărsătura alimentară

B. Hematemeza

C. Durerea abdominală

D. Senzaţia de greaţă

E. Scăderea ponderală

14. Cs Notaţi simptomul cel mai constant întîlnit la ulcerul gastric la copii:

A. Durerea epigastrică

B. Vărsătura alimentară

C. Meteorismul abdominal

D. Anorexia

E. Greaţa

15. Cs Precizaţi care este metoda de elecţie în diagnosticul ulcerului duodenal la copii:

A. Ecografia abdominală

B. Examenul radiologic cu bariu

C. Irigografia

D. Nivelul seric de gastrină

E. Endoscopia

16. Cs Precizaţi care este localizarea preferențială a procesului inflamator în gastrita cronică „H.Pylori”:

1. Antrumul
2. Fundul gastric
3. Curbura mare
4. Curbura mică
5. Cardia

17. Cs Stabiliţi care este mecanismul de acțiune a omeprazolului:

1. Blocarea pompei protonice
2. Blocarea receptorilor gastrinici
3. Blocarea receptorilor histaminici-Н2
4. Blocarea receptorilor colinergici
5. Blocarea receptorilor H1 histaminici

18. Cs Numiți semnul radiologic direct al ulcerului gastric sau duodenal la copii:

1. Nișa ulceroasă
2. Bulbul în formă de trifoi
3. Atonia gastrică
4. Asimetria pilorului/spasmul piloric
5. Tranzitul bulbar accelerat

19. Cs Determinaţi prin ce se manifestă ritmicitatea durerilor abdominale în cazul ulcerului duodenal:

1. Dureri, ce apar primăvara-iarna
2. Dureri, ce apar iarna – vara
3. Dureri, ce apar peste 30 minute după alimentație
4. Dureri, ce apar peste 1,5-4 ore după alimentație sau noaptea
5. Durerea nu este ritmică

20. Cs Indicaţi ce se administrează în cazul profilaxiei ulcerului la copiii, care se află la tratament cronic cu prednisolon:

1. Omeprazol
2. De-nol
3. Preparate de fier
4. Acid ursodezoxicolic
5. Enzime pancreatice

**Complement multiplu.**

1. Cm Numiţi diagnosticul diferenţial în cazul gastritei cronice la copii:

A. Boala ulceroasă

B. Colecistita

C. Pancreatita

D. Lamblioza

E. Insuficienţa cardiac

2. Cm Alegeţi formele morfologice ale gastritei cronice la copii:

A. Superllcială

B. Atrofică

C. In focar

D. Flegmonoasă

E. Metaplazică

3. Cm Selectaţi care din preparatele enumerate se referă la H2-histaminoblocatori:

A. Ranitidina

B. Famotidina

C. Omeprazolul

D. Maaloxul

E. Lansoprazolul

4. Cm Enumeraţi factorii de agresiune asupra mucoasei gastrice la copii:

A. Sărurile biliare

B. Producţia locală de bicarbonat

C. Acidul clorhidric

D. Microcirculaţia sanguină locală

E. Pepsinogenul

5. Cm Enumeraţi factorii de protecţie a mucoasei gastrice şi duodenale la copii:

A. Pepsinogenul

B. Prostaglandinele

C. Sărurile biliare

D. Microcirculaţia sanguină locală

E. Producţia locală de bicarbonate

6. Cm Precizaţi care din următoarele caracteristici ale “Helicobacter pylori” sunt corecte:

A. Este o bacterie spiralată şi сiliată

B. Este o bacterie gram-negativă

C. Este o bacterie gram-pozitivă

D. Calea de transmitere este hematogenă

E. Calea de transmitere este fecal-orală

7. Cm Precizaţi căror funcţii se datorează capacitatea de a rezista în mediu acid gastric bacteriei “Helicobacter pylori” :

A. Stimularea producţiei de mucus şi mucină

B. Producerea de urează

C. Secretarea proteazei

D. Creşterea fluxului sanguin local

E. Aderarea la epiteliul mucoasei gastrice

8. Cm Notaţi prin care teste se face evidenţierea infecţiei cu “Helicobacter pylori” la copii:

A. Determinarea titrului de anticorpi în sânge

B. Determinarea titrului de anticorpi în salivă

C. Determinarea ADN “Helicobacter pylori” în masele fecale

D. Determinarea elastazei serice

E. Testul ureazei

9. Cm Stabiliţi ce include tratamentul patogenetic al bolii ulceroase la copii:

A. Inhibitorii producţiei de prostaglandine

B. Antiinflamatoare nonsteroidiene

C. Neutralizarea secreţiei acide gastrice

D. Protejarea mucoasei gastrice

E. Inhibarea secreţiei gastrice

10. Cm Stabiliţi care din următoarele fac parte din medicaţia antisecretorie în cadrul bolii ulceroase la copii:

A. Antagoniştii receptorilor H2 histaminici

B. Anticolinergicele selective

C. Antagoniştii receptorilor H1 histaminici

D. Analogii sintetici al prostaglandinelor

E. Inhibitorii pompei de protoni

11. Cm Selectaţi formele morfologice ale gastritei cronice la copii:

A. Superficială

B. Atrofică

C. Displastica

D. Hiperplastică

E. Metaplazică

**12.** Cm Secreţia acidă gastrică este stimulată de următoarele, în afară de:

A. Cafea, ceai

B. Vin, bere

C. Calciu administrat oral

D. Grăsimi

E. Hiperglicemie

13. Cm Marcaţi funcţiile gastrice:

A. Sectretorie

B. De concentrare

C. Motorie

D. Filtrare

E. Imună

14. Cm Indicaţi preparatele cu acţiune antihelicobacter la copii:

A. Famotidina

B. Almagel

C. Preparatele de bismut

D. Amoxacilina

E. Claritromicina

15. Cm Precizaţi care din următoarele semne caracterizează “Helicobacter Pylori”:

A. Este bacil gram pozitiv

B. Este bacil gram negativ

C. Posedă flagele

D. Are formă spiralată

E. Are formă ovoidă

16. Cm Stabiliţi care din următoarele semne pot fi depistate la FEGDS:

1. Localizarea ulcerului
2. Extinderea ulcerului
3. Complicațiile ulcerului
4. Răspunsul la tratament
5. Următoarea recidivă

17. Cm Numiți semnele radiologice indirecte ale ulcerului gastric sau duodenal la copii

1. Nișa ulceroasă
2. Bulbul în formă de trifoi
3. Atonia gastrică
4. Asimetria pilorului/spasmul piloric
5. Tranzitul bulbar accelerat

18. Cm Numiţi care sunt antibioticele, utilizate în schemele de tratament a bolii ulceroase la copii:

1. Amoxacilina
2. Omeprazolul
3. Metronizolul
4. Cefazolină
5. Claritromicina

19. Cm Marcaţi preparatele, ce se referă la tripla terapie standart (linia I) a bolii ulceroase la copii:

1. Omeprazolul
2. Amoxacilina
3. Claritromicina
4. Tetraciclina
5. Levofloxacina

20. Cm Mama unui copil, care recent a început terapia antiulceroasă standart (amoxacilină, claritrimicină, lansoprazol), afirmă, că e îngrijorată, fiindcă fiul său are 4 scaune pe zi (deobicei avea 1-2 scaune). Care este cea mai probabilă cauză și ce îi recomandați mamei?

1. Sistarea tratamentului
2. Intoleranța tratamentului cu amoxacilină
3. Administrarea antidiareicelor
4. Efect advers al claritromicinei
5. Continuarea tratamentului

21. Cm Precizaţi care sunt posibilitățile terapeutice în tratamentul ulcerului indus de AINS:

1. Inhibitorii pompei protonice
2. Blocantele receptorilor histaminici H2
3. Prostaglandinele
4. Amoxacilina
5. Claritromicina

22. Cm Marcaţi care sunt criteriile de spitalizare a copiilor cu boală ulceroasă:

1. Acutizarea ulcerului
2. Ulcerul primar depistat
3. Ulcerele multiple
4. Ulcerul gigant
5. Mai mult de 2 acutizări pe an

23. Cm Indicaţi care sunt variantele de tratament a bolii ulceroase la copii:

1. Nemedicamentos
2. Chirurgical
3. Medicamentos
4. Biologic
5. Endoscopic

24. Cm Numiți două maladii, cu care în primul rînd se efectuează diagnosticul diferențial al gastritei cronice la copii:

1. Hepatita cronică
2. Pancreatita acută
3. Dereglările funcționale
4. Boala ulceroasă
5. Colita ulceroasă

25. Cm Precizaţi principiile de tratament a gastritei cronice la copii:

1. Antacide
2. Eradicarea „H.Pylori”
3. Corecția dereglărilor motorii
4. Ameliorearea proceselor metabolice a mucoasei
5. Reepitelizrea defectului ulceros

26. Cm Notaţi care sunt cele trei sindroame, care mai frecvent se întîlnesc în boala ulceroasă:

1. Asteno-vegetativ
2. Icteric
3. Dispeptic
4. Algic
5. Edematos

27. Cm Marcaţi stadiile de evoluție endoscopică a ulcerului:

1. Durere acută
2. Epitelizare
3. Cicatrizarea
4. Recidivarea
5. Stenoză

28. Cm Numiți factorii cauzali a gastritelor acute primare (exogene):

1. Infecțioși
2. Medicamentoși
3. Chimici
4. Alergeni alimentari
5. Insuficiența renală acută

29. Cm Numiți formele speciale de gastrită cronică:

1. Eozinofilică
2. Limfocitară
3. Granulomatoasă
4. Atrofică
5. Cu „H. Pylori”

30. Cm Stabiliţi ce prevede tratamentul gastritelor acute:

1. Eliminarea agentului cauzal
2. Rehidratare adecvată
3. Spasmoliticele miotrope
4. Antibioticele
5. Antacidele

31. Cm Determinaţi ce se depistează la examninarea endoscopică în cazul gastritei cronice H. Pylori pozitiva la copii:

1. Hiperemia
2. Edemul
3. Hipertrofia pliurilor
4. Leziunea circulară sau ovală, ce trece de lamina musculară
5. Deformarea bulbului duodenal

32. Cm Stabiliţi prin ce se evaluează funcția incretorie la copii:

1. Evaluarea pepsinogenului sanguin
2. Evaluarea pepsinogenului urinar
3. Examenul endoscopic
4. Testul cu urează
5. Examenul radiologic baritat

33. Cm Indicaţi clasificarea metodelor de diagnostic a H. Pylori

1. Invazivă
2. Directă
3. Indirectă
4. Neinvazivă
5. Probabilă

34. Cm Precizaţi cu ce medicamente poate fi efectuată corecția dereglărilor motorii în gastrita cronică la copii:

1. Spasmolitice
2. Prokinetice
3. Antidiareice
4. Antiflatulente
5. Inhibitorii pompei protonicce

35. Cm Stabiliţi care din următoarele semne se include în aprecierea bolii ulceroase:

1. Afecțiune de etiologie complexă
2. Este legată de tulburarea hemostazei locale gastroduodenale
3. Are ca leziune comună ulceraţia,
4. Rezultată din autodigestia clorhidropeptică a mucoasei gastrice sau duodenale în punctele de rezistenţă minimă.
5. Nu depășește stratul submucos a stomacului

36. Cm Indicaţi cu care maladii se diferenţiază hemoragia digestivă superioară din ulcer gastric sau duodenal la copii:

1. Sindrom Mallory- Weiss
2. Sindrom Zolinger-Ellison
3. Gastrita hemoragică
4. Colita ulceroasă
5. Diverticul esofagian

37. Cm Tratamentul ulcerului gastric și ulcerului duodenal se efectuează - in complex şi individual pe etape. Numiți-le:

1. Terapia acutizării afecţiunii;
2. Tratament de intreţinere;
3. Cura profilactică;
4. Tratamentul balnear
5. Tratament de inducere

38. Cm Notaţi care sunt dietele (după Pevzner) utilizate în caz de patologie gastro-duodenală:

1. 1a
2. 1b
3. 2
4. 8
5. 10

39. Cm Marcaţi testele obligatorii, în cadrul dispensarizării copiilor cu boală ulceroasă:

1. FEGDS
2. Testul pentru H. Pylori
3. USG organelor abdominale
4. Radioscopia stomacului
5. Examenul baritat al stomacului

40. Cm Indicaţi tipurile gastritei cronice, după localizare:

1. Antrală
2. A corpului gastric
3. Pangastrită
4. Cardială
5. Bulbară

**Gastritele cronice. Boala ulceroasă la copii**

**Complement simplu**

1. E

2. D

3. A

4. A

5. В

6. D

7. С

8. E

9.В

10.A

11.D

12.E

13.C

14.A

15.E

16. A

17. A

18.A

19. D

20. A

**Complement multiplu**

1. А, В, С, D;

2. A, B, E;

3. A, B;

4. А, С, E;

5. B, D, E;

6. A, B, E;

7. B, C, E;

8. A, C, E;

9. C, D, E;

10. A, B, E;

11. A,B,D,E

12. D,E

13. A,C

14. C,D,E

15. B,C,D

16. A, B, C,D

17. B, C, D, E

18. A, E

19. A B C

20. D E

21. A B C

22. C D E

23. A B C E

24. C D

25. A B C D

26. A C D

27. B, C, E

28. A B C D

29. A B C

30. A B C E

31. A B C

32. A B

33. A D

34. A B

35. A B C D

36. A B C

37. A B C D

38. A B C  
39. A B

40. A B C