Teste pentru studenţi la tema „Hepatitele cronice şi ciroza hepatică la copii”

***Complement simplu.***

1. CS. Indicaţi care este complicaţiia hepatitei autoimune la copii, cu exepţia:
2. Insuficienţa hepatica acută
3. Ascita
4. Hemoragia digestivă
5. Cancerul intestinal
6. Insuficienţa respiratorie cronică
7. CS. Selectaţi remediul recomandat în tratamentul conservativ al echinococozei:
8. Mebendazol
9. Albendazol
10. Paraziquantel
11. Omeprazol
12. Famotidină
13. CS. Indicaţi care este efectul aşteptat al propranololului în ciroza hepatică la copii, cu exepţia:
14. Reduce hipertensiunea portală
15. Are efecte vasodilatatoare asupra patului arterial splanhnic
16. Are efecte vasoconstrictoare asupra sistemului venos portal
17. Acţionează asupra hemodinamicii portale
18. Creşte debitul cardiac
19. CS. Selectaţi marcherul imunologic ce confirmă starea de imunitate protectivă postvaccinală anti-HVB:
20. Anti-HBcor sumar +
21. Anti-HBs în titru mai mare de 10 ui/1
22. AgHBs
23. Anti-HBcor IgM +
24. Anti-HBs + şi anti-HBcor sumar +
25. CS. Selectaţi marcherii specifici pentru statutul de copil vindecat după suportarea HVB formă acută:
26. Anti-HBcor sumar + şi anti-HBs +
27. Anti-HBcor sumar + şi anti-HBs -
28. AgHBs negativ
29. AgHBe negativ
30. ADN VHB negativ
31. CS. Indicaţi criteriul paraclinic ce permite aprecierea gradului de activitate a procesului inflamator în HVBC:
32. ALT majorat cu 1 Normă
33. ALT majorat cu 2 Normă
34. Gama-glutamiltranspeptidază majorată
35. Nivelul albuminei serice în limita normei
36. Nivelul viremiei ADN VHB peste 200 ui/ml
37. CS. Selectaţi marcherul imunologic caracteristic hepatitei autoimune la copii:
38. Autoanticorpi anti-LKM
39. Anti-HBs
40. Anti-HAV IgM
41. Anti-ANCA
42. Anti-HCV
43. CS. Selectaţi marcherul imunologic de fază acută ce caracterizează hepatita virală acută A:
44. Anti-HBcor IgM
45. Anti-HCV IgM
46. Anti-HAV IgM
47. Anti-HAV IgG
48. ARN VHG
49. CS. Indicaţi marcherul biochimic caracteristic pentru sindromul de colestază:
50. Hemoglobina serică
51. Ureea serică
52. Fosfataza alcalină
53. Amilaza serică
54. Creatinina serică
55. CS. Selectaţi marcherul de fază acută pentru HVC acută la copii:
56. Anti-HCV IgM
57. Anti-HCV IgG
58. ARNVHC
59. Genotipul VHC
60. ALT majorat
61. CS. Indicaţi criteriul de fază acută pentru confirmarea HVD acute coinfecţie la copii:
62. AgHBs negativ
63. AgHBs pozitiv + anti-HVD IgM
64. Anti-HVD IgG +
65. ADN VHB pozitiv
66. ADN VHB negativ
67. CS. Selectaţi criteriul biochimic caracteristic hemocromatozei idiopatice la copii:
68. Hiperbilirubinemie indirectă
69. Majorarea gamaglutamiltranspeptidazei
70. Majorarea feritinei serice
71. Fe seric diminuat
72. Indice de capacitate de legare a Fe seric diminuat
73. CS. Selectaţi criteriile de laborator ce confirmă tulburarea de metabolism al Cuprului, cu excepţia:
74. Cupremie
75. Excreţie urinară de Cu majorată în 24 de ore
76. Ceruloplasmină serică crescută
77. Nivel de cupru seric cu nivel normal
78. Valori ale cuprului majorat în ţesutul hepatic
79. CS. Indicaţi antidotul în hepatita toxică paracetamolică la copii:
80. N-acetilcisteina
81. Ademetionina
82. Unitiolul
83. Adrenalina
84. Prednisolona
85. CS. Selectaţi care din parazitozele menţionate afectează ficatul, cu exepţia:
86. Larva migrans viscerală (toxocaroza)
87. Fascioloza
88. Alveococoza
89. Echinococoza
90. Oxiuroza
91. CS. Care din remediile menţionate sunt indicate pentru tratamentul hepatitei în toxocaroza formă viscerală Ia copil:
92. Pirantel pomoat
93. Albendazol
94. Vermox
95. Decaris
96. Metronidazol
97. CS. Selectaţi criteriul diagnostic pozitiv pentru toxocaroză în formă viscerală cu afectare hepatică la copii:
98. Anti-Toxocara Caniş et Cathis IgG în titru 1 : 800
99. Anti-Toxocara Caniş et Chatis în titru 1 : 200
100. Anti-Toxocara Caniş et Chatis în titru 1 : 50
101. Anti- IgE serice majorate
102. Hipereozinofilie
103. CS. Selectaţi metoda de examinare paraclinică pentru diagnosticul fasciolozei hepatice la copii:
104. Examinarea materiilor fecale la ouă ale helmintului
105. Determinarea majorării serice a ALT
106. Examinarea hemogramei şi a nivelului de eozinofile
107. Examinarea sonografică a ficatului şi veziculei biliare
108. Efectuarea esofagoduodenoscopiei
109. CS. Selectaţi semnul clinic caracteristic encefalopatiei hepatice în ciroza hepatică:
110. Asterixisul
111. Malnutriţia dobândită
112. Constipaţia
113. Contracturi în articulaţiile mici
114. Supraoboseală la effort fizic
115. CS. Indicaţi care dintre probele de laborator confirmă prezenţa insuficienţei hepatice la copii:
116. Indice de protrombină sub 70%
117. Indice de protrombină mai mare de 100%
118. Bilirubină totală majorată
119. Creatininemie serică
120. Reticulocităza

*Complement multiplu*

1. CM. Indicaţi simptomele clinice şi de laborator specifice fibrozei chistice la copii:
2. Expectoraţii abudente purulente, hemoptizie
3. Insuficienţă respiratorie progresivă
4. Semne meningiene
5. Hepatosplenomegalie
6. Elastaza 1 pancreatică în materii fecale sub 100 ug/g materii fecale
7. CM. Enumeraţi manifestări clinice specifice în ciroza hepatică la copii:
8. Reţea venoasă dilatată pe abdomen
9. Hepatosplenomegalie
10. Icter muco-cutanat
11. Hipertensiune portală
12. Acolie
13. CM. Precizaţi obiectivele tratamentului medicamentos în ciroza hepatică decompensată la copii:
14. Însănătoşirea
15. Stoparea progresării hipertenziei portale
16. Profilaxia hemoragiilor digestive superioare şi inferioare
17. Prevenirea progresării encefalopatiei hepatice
18. Diminuarea gradului de fibroză hepatica
19. CM. Indicaţi care sunt manifestările digestive în fibroza chistică la copii:
20. Iléus méconial la n/n
21. Insuficienţă pancreatică exocrină
22. Malabsorbţia intestinală
23. Steatoza şi fibroza hepatică
24. Fibroza pulmonară
25. CM. Enumeraţi testele de laborator necesare pentru confirmarea diagnosticului de fibroză chistică la copii:
26. Testul sudorii
27. Radiografia pulmonară
28. Esofagoduodenoscopia cu biopsie jejenală
29. Prezenţa mutaţiei genice A 508
30. Steatoree în coprocitogramă
31. CM. Selectaţi medicamentele responsabile de hepatita toxică medicamentoasă la copii:
32. AINS
33. Acetaminofenul combinat cu ibuprofen
34. Aspirina
35. Supradozarea de vitamina A
36. Remediile H2 blocatori
37. CM. Selectaţi semnele clinice caracteristice hipertenziei portale în ciroza hepatică la copii:
38. Ascita,
39. Icterul
40. Splenomegalia
41. Circulaţie colaterale pe abdomen în formă de “cap de meduză”
42. Steluţele vasculare cutanate
43. CM. Selectaţi care sunt indicaţiile pentru administrarea beta-blocantelor neselective în hipertensiunea portală la copii::
44. Tratamentul sângerărilor acute de la nivelul varicelor esogastrice
45. Reducerea riscului hemoragiilor digestive superioare recurente
46. Profilaxia primară a hemoragiei digestive superioare la pacienţii cu varice mari
47. Profilaxia sângerărilor recurente la pacienţii cu gastropatie portal hipertensivă severă
48. Tratamentul encefalopatiei hepatice
49. CM. Selectaţi remediile medicamentoase care reduc pruritul în colangita sclerozantă primară la copii::
50. Colestiramina
51. Asidui ursodeoxicolic
52. Vitaminele liposolubile A şi K
53. Plasmafereza
54. D-penicilamina
55. CM. Selectaţi sindroamele clinice caracteristice steatohepatitei non-lcoolice la adolescent:
56. Sindromul icteric muco-cutanat
57. Sindromul de prurită persistentă
58. Xantelasmele
59. Hiperpigmentare cutanată difuză
60. Sindromul scaunului acolic
61. CM. Selectaţi marcherii caracteristici fazei replicative VHB în HVBC:
62. Ag HBe în ser
63. ADN VHB > 2000 ui/ml în ser
64. Anti-HB cor IgG pozitiv
65. Anti-HBe pozitiv în ser
66. ADN-VHB sub 50 ui/ml în ser
67. CM. Selectaţi remediile antivirale aprobate pentru tratamentul HVBC la copii:
68. Lamivudină
69. Aciclovir
70. Interferon alfa 2b pegilat
71. Entecavir
72. Adefovir
73. **CM.** Indicaţi care sunt remediile antivirale aprobate în tratamentul HCVC la adolescenţi:
74. Silimarina
75. Sofosburir/Ledipasvir
76. INF alfa 2b pegilat+Ribavirină
77. Daclatasvir
78. Acidul ursodeoxicolic
79. CM. Selectaţi criteriile de stadializare a procesului inflamator în HVCC la copii:
80. Genotipul VHC
81. Indice de activitate histologică
82. Elastometria hepatică
83. FibroTestul
84. ARN VHC > de 600 000 ui/ml
85. CM. Selectaţi semnele caracteristice hepatitei congenitale de etiologie Citomegalovirus:
86. Icter al n/n aparent în primele ore după naştere
87. Greutate peste 3000 gr la naştere
88. Anti-CMV IgM pozitiv la naştere
89. ADN CMV în sânge pozitiv
90. ADN CMV în urină pozitiv
91. CM. Nominalizaţi remediile etiopatogenetice recomandate în tratamentul hepatitei dobândite de etiologie Citomegalovirus:
92. Interferon alfa 2b standard
93. Aciclovir
94. Ganciclovir
95. Cimeven
96. Lamivudină
97. **CM.** Indicaţi care dintre probele de laborator menţionate confirmă prezenţa insuficienţei hepatice la copiii cu ciroză hepatică:
98. Hiperbilirubinemie indirectă
99. Hiperproteinemie
100. Hipoalbuminemie
101. Timp protrombinic majorat
102. INR majorat
103. CM. Selectaţi criteriile sonografice semnificative pentru hipertenzia portală la copii:
104. Diametrul venei portale majorat
105. Viteză sanguină diminuată în venele sistemului portal
106. Colaterale porto-renale prezente
107. Ascită în cavitatea abdominală
108. Hiperecogenitate difuză în parencimul ficatului
109. CM. Indicaţi semnele clinice caracteristice atreziei congenitale a veziculei biliare la nounăscut:
110. Icter mucocutanat din control fracţiei directe a Bi
111. Icter muco-cutanat din contul fracţiei indirecte a Bi
112. Acolie
113. Urini hiperpigmentate
114. Scaune colorate
115. CM. Selectaţi metoda instrumentală sensibilă pentru confirmarea atreziei veziculei biliare la nounăscut:
116. USG a veziculei biliare cu repaos alimetar de 4-6 ore
117. RMN în regim de colangiografie cu contrast
118. EGDS
119. TC abdominală
120. Scintigrafia ficatului
121. Indicaţi marcherii specifici pentru sindromul de colestază la copii:

A. Hepatomegalie

B. Majorare de gamaglutamiltranspeptidaze

C. Majorarea colesterolului

D. Fibroză hepatică de gradul F3

E. Hipoalbuminemie

22. Sindromul de hepatocitoliză şi colestază în hepatita cronică la copil este caracterizat prin următoarele semne de laborator:

# Nivel crescut al transaminazelor ALAT şi ASAT

1. Nivel seric crescut de bilirubină totală din contul fracţiei indirecte
2. Nivel crescut de lactatdehidrogenaza LDH 4 şi LDH 5
3. Nivel crescut al bilirubină totală din contul fracţiei directe
4. Nivel crescut al gama-glutamiltranspeptidazei GGTP

23. Sindromul de colestază în hepatita cronică la copil este manifestat prin prin următoarele modificări:

1. Nivel seric crescut a indicelui de protrombină;
2. Nivel seric **crescut** de gama glutamiltranspeptidaza GGTP
3. Nivel seric crescut de fosfatază alcalină
4. Nivel seric crescut de bilirubină totală din contul fracţiei directe
5. Nivel seric crescut al colesterolului

24. Enumeraţi marcherii biologici ai sindromul hepatopriv în hepatita cronică la copii:

1. Nivel seric crescut al transaminazelor
2. Prezenţa hipoalbuminemiei
3. Nivel serie crescut al fosfatazei alcaline
4. Prezenţa hipofibrinogenemiei
5. Prezenţa hipoprotrombinemiei

25. Precizaţi marcherii biologici aisindromului imuno-inflamator în hepatita cronică la copii:

1. Hipergamaglobulinemia
2. Hipoalbuminemia
3. Nive crescut al imunoglobulinelor serice
4. Leucocitoza şi limfocitoza
5. Creşterea titrului complementului C3

26. Indicaţi caree dintre virusurile hepatice posedă potenţial demonstrat de cronicizare:

1. VHB
2. VHC
3. VHA
4. VHE
5. VHD

**Răspunsul corect la tema** „Hepatitele cronice şi ciroza hepatică la copii” Complement simplu

1. E
2. B
3. E
4. B
5. A
6. B
7. A
8. C
9. C
10. A.
11. B
12. C
13. B
14. A
15. E
16. B
17. A
18. A
19. A.
20. A.

Complement multiplu

1. ABDE
2. ABCD
3. BCDE
4. ABCD
5. ABDE
6. ABCD
7. ACD
8. ABCD
9. ABDE
10. ABC
11. AB
12. ACDE
13. BD
14. BCD
15. ACDE
16. ACD
17. ACDE
18. ABCD
19. AC
20. AB
21. B, C
22. A,C,D,E
23. B,C,D,E
24. B,D,E
25. C,D,E
26. A,B,E