**Malformaţiile congenitale de cord. Complement simplu.**

1. Selectaţi malformaţia congenitală de cord cel mai frecvent depistată la nou-născuţii prematuri:

1. Defect de sept atrial
2. Defect de sept ventricular
3. **Canal arterial permiabil**
4. Coarctaţie de aortă
5. Tetralogia Fallot

2 Indicaţi care din malformaţiile congenitale de cord nu evoluează cu şunt stînga – dreapta:

1. Defect de sept ventricular
2. Defect de sept atrial
3. **Coarctaţia de aortă de tip posductal**
4. Canal atrioventricular
5. Canal arterial permiabil

3. Precizaţi malformaţia congenitală de cord cu scăderea circuitului pulmonar:

1. Defect de sept atrial
2. **Tetralogia Fallot**
3. Defect de sept ventricular
4. Canal atrioventricular
5. Fereastra aortopulmonară

4. Precizaţi malformaţia congenitală de cord cu îmbogăţirea circuitului pulmonar:

1. Stenoza arterei pulmonare
2. Tetralogia Fallot
3. **Defect de sept ventricular**
4. Anomalia Ebştein
5. Stenoza valvei aortice

5. Indicaţi malformaţia congenitală de cord care nu necesită corecţie chirurgicală:

1. Tetralogia Fallot
2. Defect de sept ventricular cu debit mare
3. **Foramen ovale patent**
4. Coarctaţia de aortă de tip preductal
5. Transpoziţia vaselor magistrale

6. Precizaţi grupa de preparate indicată pentru menţinerea canalului arterial deschis:

1. Antiinflamatoare nestoroidene
2. **Prostoglandine (prostoglandina E)**
3. Imunoglobuline
4. Digitalice
5. Diuretice

7. Semnele clinico-paraclinice specifice hipoxiei cronice în Tetralogia Fallot sunt următoarele, cu excepţia:

1. Hipocratism digital
2. Poliglobulie
3. Abces cerebral
4. **Leucocitoza**
5. Accese hipoxice

8. Indicaţi punctul de auscultaţie maximă a suflului sistolic în stenoza valvei aortice:

1. punctul Botkin Erb
2. **în spaţiul intercostal II din dreapta**
3. în spaţiul intercostal II din stânga
4. la apex
5. la nivelul apofizei xifoide

9. Indicaţi standardul de aur în diagnosticul malformaţiilor congenitale de cord :

1. Electrocardiografia
2. Radiografia cardiopulmonară
3. **Ecocardiografia bidimensională cu Doppler color**
4. Tomografia computerizată
5. Coronaroangiografia

10. Notaţi ce include managementul postoperator la copiii purtători de proteze mecanice:

1. Profilaxia endocarditei infecţioase 1 an după intervenţie
2. **Tratament anticoagulant sub controlul INR**
3. Cateterism cardiac o dată la 6 luni
4. Tratament cu antiinflamatoare nesteroidene
5. Hemocultura obligatorie o dată la 3 luni

11. Indicaţi ce nu include Tetralogia Fallot:

1. Defect de sept ventricular
2. Dextrapoziţia aortei
3. Stenoza arterei pulmonare
4. Hipertrofia ventriculului drept
5. **Hipertrofia ventriculului stâng**

12. Specificaţi ce simptom clinic nu este specific, în caz de defect de sept ventricular cu debit mare:

1. dispnee
2. malnutriţie
3. tahicardie
4. diaforeză
5. **convulsii**

13. Selectaţi în ce malformaţie de cord se auscultă suflu sistolo-diastolic continuu la baza cordului:

1. Atrezia valvei tricuspide
2. Dextrocardie
3. Defect de sept atrial
4. Defect de sept ventricular
5. **Canal arterial permiabil**

14. Apreciaţi metoda de tratament în coarctaţia de aortă de tip preductal:

1. **Corecţie chirurgicală cu anastomoză termino-terminală**
2. administrarea diureticilor
3. administrarea inhibitorilor enzimei de conversie a angiotensinei
4. limitarea efortului fizic
5. administrarea antagoniştilor de aldosteron

15. Indicaţi punctul de auscultaţie maximă a suflului sistolic în stenoza valvei pulmonare:

1. pe linia sternală dreaptă, în spaţiul intercostal III
2. în spaţiul intercostal II din dreapta
3. **în spaţiul intercostal II din stânga**
4. la apex
5. la nivelul apofizei xifoide

16. Indicaţi malformaţia cardiacă congenitală cu şunt stânga-dreapta:

1. **Canal arterial permiabil**
2. Stenoza arterei pulmonare
3. Stenoza valvei aortice
4. Coarctaţia de aortă
5. Anomalia Ebştein

17. Indicaţi malformaţia cardiacă congenitală cu şunt dreapta-stângă:

1. **Tetralogia Fallot**
2. Defect de sept atrial
3. Defect de sept ventricular
4. Canal arterial permiabil
5. Canal atrioventricular complet

18. Indicaţi care malformaţie cardiacă congenitală este ductodependentă:

1. **Transpoziţia vaselor magistrale**
2. Coarctaţia de aortă de tip postductal
3. Stenoza largă a arterei pulmonare
4. Defect de sept ventricular
5. Defect de sept atrial

19. Indicaţi ce suflu este caracteristic în caz de persistenţa canalului arterial:

1. Sistolic
2. Diastolic
3. **Sistolo-diastolic**
4. Suflu holosistolic
5. Suflu mezodiastolic

20. Precizaţi semnul clinic compensator în criza de rău hipoxic la copil cu malformaţie cardiacă congenitală:

1. Acidoza metabolică
2. **Polipneea**
3. Spasmul pulmonar
4. Scăderea rezistenţei vasculare sistemice
5. Creşterea şuntului dreapta-stânga

21. Indicaţi malformaţia cardiacă congenitală cianogenă cu flux pulmonar crescut:

1. Tetralogia Fallot
2. **Transpoziţia de vase mari cu defect septal ventricular larg**
3. Stenoză pulmonară
4. Defect septal ventricular
5. Canal atrioventricular complet

22. Selectaţi semnul clinic specific pentru coarctaţia de aortă de tip postductal la copii:

1. Dispneea
2. Hepatomegalia
3. Creştere şi dezvoltare normală
4. Suflu continuu la baza cordului
5. **Hipertensiune arterială sistemică**

**Complement multiplu**

1. Indicaţi anomaliile anatomice caracteristice Tetralogiei Fallot:

**A. Defect de sept ventricular**

**B. Stenoză pulmonară**

C. Defect de sept atrial

**D. Hipertrofia ventriculului drept**

**E. Dextropoziţia aortei**

2. Indicaţi semnele clinice caracteristice în defectul de sept ventricular cu debit mare la sugar:

1. **Dispnee/tahipnee**
2. **Dificultăţi de alimentaţie**
3. Suflu diastolic
4. **Deficit ponderal**
5. **Infecţii respiratorii recurente**

3. Apreciaţi care din malformaţiile congenitale de cord enumerate se consideră malformaţii vasculare:

1. Anomalia Ebstein
2. **Coarctaţia de aortă**
3. **Transpoziţia vaselor magistrale**
4. **Anomalia arcului aortic**
5. Ventricul unic

4. Indicaţi factorii determinanţi în evoluţia naturală a defectului septal ventricular:

**A. Dimensiunile defectului**

**B. Localizarea defectului**

C. Presiunea în aortă

**D. Presiunea în artera pulmonară**

E. Grosimea peretelui ventriculului stâng

5. Selectaţi criteriile ecocardiografice în canalul atrioventricular complet:

**A. Defect de sept atrial de tip ostium primum**

**B. Defect de sept ventricular cu localizare înaltă**

C. Stenoza arterei pulmonare

**D. Valvă atrioventriculară comună**

E. Defect de sept ventricular muscular

6. Enumeraţi malformaţiile congenitale de cord cianogene:

**A. Tetralogia Fallot**

B. Fereastra aortopulmonară

**C. Transpoziţia de vase mari**

D. Defect de sept ventricular

E. Canal arterial permiabil

7. Precizaţi semnele clinice în coarctaţia de aortă de tip postductal:

**A. Tensiunea arterială la membrele inferioare mai mică decât la membrele superioare**

B. Cianoză centrală

**C. Hipertensiune arterială sistemică**

**D. Diminuarea pulsului la membrele inferioare**

E. Tensiunea arterială la membrele inferioare mai mare decât la membrele superioare

8. Selectaţi malformaţiile congenitale de cord cianotice cu hipervascularizare în circuitul pulmonar:

A. Tetralogia Fallot

**B. Transpoziţia de vase mari**

C. Defect septal atrial

**D. Drenaj venos pulmonar aberant**

E. Canal arterial persistent

9. Precizaţi complicaţiile postchirurgicale în malformaţiile congenitale de cord cu şunt stînga – dreapta:

**A. Dereglările de ritm cardiac şi conductibilitate**

B. Hipertensiune sistemică

**C. Şunturi reziduale**

**D. Endocardită infecţioasă**

E. Hemoragii intestinale

10.Selectaţi caracteristicile clinice ale defectului de sept atrial cu debit mic:

1. Suflu continuu la focarul aortei
2. **Asimptomatic**
3. **Suflu sistolic discret cu maximum de auscultaţie la baza cordului**
4. Suflu sistolo-diastolic la baza cordului
5. Dispnee de efort mic şi repaos

11. Precizaţi în care din patologiile enumerate mai jos se pot produce stări sincopale:

1. **Stenoză severă de valvă aortică**
2. **Coactaţia de aortă**
3. Canal arterial permiabil
4. Defect de sept atrial
5. Foramen ovale patent

12. Durerea toracică de origine cardiacă se produce având ca substrat:

1. **anomalii ale arterelor coronare**
2. **stenoza aortică strânsă**
3. **coarctaţia de aortă**
4. hipervolemie pulmonară
5. anomalii minore de cord

13. Enumeraţi metode de investigaţii invazive în diagnosticul malformaţiilor cardiace congenitale:

1. **angiografia cardiacă**
2. **ventriculografia prin rezonanţă magnetică nucleară**
3. **cateterism cardiac**
4. electrocardiografia
5. ecocardiografia

14. Selectaţi malformaţiile congenitale de cord cu evoluţie asimptomatică:

1. **defect de sept ventricular de tip muscular mic**
2. **foramen ovale patent**
3. **stenoza aortică largă**
4. **stenoza arterei pulmonare largă**
5. defect de sept ventricular cu debit mare

15. Precizaţi malformaţiile congenitale de cord cu evoluţie severă:

1. **transpoziţia vaselor magistrale de tip D**
2. foramen ovale patent
3. **defect de sept ventricular cu debit mare**
4. **coarctaţia de aortă de tip preductal**
5. **canal atrioventricular complet**

16. Selectaţi malformaţiile congenitale de cord palide:

1. **defect de sept atrial**
2. transpoziţia vaselor magistrale
3. Tetralogia Fallot
4. **canal arterial permiabil**
5. **defect de sept ventricular**

17. Enumeraţi malformaţiile cardiace congenitale cianotice:

1. **atrezia valvei tricuspide**
2. **transpoziţia vaselor magistrale**
3. **Tetralogia Fallot**
4. stenoza aortică
5. stenoza arterei pulmonare largă

18. Enumeraţi anomaliile tractului de ieşire din ventriculul stâng:

1. **stenoza aortică valvulară**
2. **stenoza aortică subvalvulară**
3. stenoza pulmonară valvulară izolată
4. stenoza ramurilor arterei pulmonare
5. stenoza valvei mitrale

19. Selectaţi anomaliile tractului de ieşire din ventriculul drept :

1. **stenoza valvei pulmonare**
2. **stenoza pulmonară subvalvulară**
3. atrezia valvei tricuspide
4. stenoza aortică valvulară
5. stenoza aortică subvalvulară

20. Enumeraţi anomaliile valvelor atrioventriculare:

1. **stenoza mitrală congenitală**
2. **atrezia valvei tricuspide**
3. **anomalia Ebştein**
4. stenoza valvei pulmonare
5. stenoza valvei aortice

21.Indicaţi explorările imagistice recomandate în stenoza arterei pulmonare:

1. **examenul radiologic cardiopulmonar**
2. **ecocardiografia**
3. **cateterismul cardiac**
4. **angiografia cardiacă**
5. monitorizarea ambulatorie automată a tensiunii arteriale

22. Precizaţi formele anatomice ale stenozei valvei aortice:

1. **stenoza aortică valvulară**
2. **stenoza aortică supravalvulară**
3. **stenoza subaortică**
4. stenoza aortică infundibulară
5. stenoză aortică de tip infantil

23. Indicaţi malformaţiile cardiace cu şunt stânga-dreapta :

1. **defect de sept atrial**
2. **defect de sept ventricular**
3. **fereastra aorto-pulmonară**
4. **canal arterial permeabil**
5. boala Ebştein

24. Apreciaţi malformaţiile congenitale cardiace complexe:

1. **transpoziţia vaselor magistrale**
2. **drenaj venos pulmonar aberant total**
3. **ventriculul drept cu cale dublă de ieşire**
4. defect de sept atrial
5. defect de sept ventricular

25. Enumeraţi formele anatomice ale defectului de sept atrial în funcţie de sediul defectului :

1. **ostium secundum**
2. **ostium primum**
3. **sinus venos**
4. **sinus coronarian**
5. infundibular

26. Enumeraţi schimbările hemodinamice în caz de malformaţii cardiace congenitale cu şunt stânga-dreapta:

1. **Faza hipervolemică**
2. **Faza mixtă (hipervolemică şi hipertensivă)**
3. **Faza de sclerozare**
4. Faza de hipersecreţie
5. Faza de hiposecreţie

27. Precizaţi factorii decisivi în severitatea evoluţiei Tetralogiei Fallot:

1. **fluxul dreapta-stânga în relaţie cu gradul de stenoză**
2. infecţiile pulmonare
3. **mărimea defectului de sept ventricular**
4. dimensiunile atriului drept
5. trabecule suplimentare în ventriculul stâng

28.Apreciaţi modificările radiologice cardiopulmonare în Tetralogia Fallot:

**A. cord normal sau mărit uşor**

**B. inimă în „sabot”**

**C. vascularizaţie pulmonară redusă**

D. hipervascularizaţie pulmonară

E. cord sub formă sferică

29. Selectaţi complicaţiile Tetralogiei Fallot:

**A. embolii**

**B. eritremie secundară**

**C. abces cerebral**

D. edem pulmonar

**E. crize hipoxice**

30. Indicaţi ce include maladia Ebştein:

**A. atriul drept de dimensiuni mari**

**B. deplasarea valvei tricuspide în cavitatea ventriculului drept**

**C. reducerea volumului ventriculul drept şi a fluxului pulmonar**

D. şunt dreapta-stânga

E. şunt stânga-dreapta

31. Precizaţi evoluţia naturală în cazul canalului atrioventricular comun:

A. favorabilă

**B.** **nefavorabilă**

**C. depinde de gradul şuntului stânga-dreapta**

**D. depinde de nivelul rezistenţei vaselor pulmonare**

**E. depinde de gradul insuficienţei valvelor atrioventriculare**

32. Indicaţi tipurile morfopatologice ale drenajului venos pulmonar aberant total:

1. **tipul supracardiac**
2. **tipul cardiac**
3. **tipul infracardiac**
4. tipul subdiafragmatic
5. tipul supradiafragmatic

33. Selectaţi explorările imagistice recomandate în drenajul venos aberant total la copii:

1. **Examenul radiologic cardiopulmonar**
2. **Ecocardiografie**
3. **cateterismul cardiac şi angiografia selectivă**
4. electrocardiograma
5. **rezonanţă magnetică nucleară cardiacă**

34. Precizaţi care grupe de preparate sunt indicate în insuficienţă cardiacă congestivă la copii secundară malformaţiilor cardiace congenitale:

1. **inhibitori ai enzimei de conversie**
2. **antagonişti ai aldosteronului**
3. diuretice de ansă
4. antiinflamatoare
5. **betablocante**

35. Numiţi simptomele clinice asociate malformaţiilor cardiace congenitale cu şunt stânga dreapta cu debit mare la sugari:

1. **Dispnee**
2. **Dificultăţi în alimentaţie**
3. Hipocratism digital
4. **Diaforeză**
5. **Infecţii respiratorii recurente**

36. Numiţi semnele clinice asociate malformaţiilor cardiace congenitale la sugari:

1. **Suflu cardiac organic**
2. **Cianoza**
3. **Hepatomegalia**
4. Cardialgii
5. Palpitaţii

37. Numiţi malformaţiile cardiace congenitale asociate cu cianoză centrală:

1. **Tetralogia Fallot**
2. **Drenaj venos pulmonar aberant total**
3. Canal atrio-ventricular
4. **Transpoziţia de vase mari**
5. Coarctaţia de aortă

38. Menţionaţi criteriile clinice sugestive în defect de sept atrial mic :

1. Dispnee
2. Retard ponderal
3. **Creştere şi dezvoltare normală**
4. **Fără semne de insuficienţă cardiacă**
5. **Suflu sistolic la baza cordului**

39. Enumeraţi semnele clinice comune în coarctaţia de aortă preductală:

1. **Insuficienţă cardiacă congestivă**
2. **Şoc cardiogen**
3. **Oboseală la supt**
4. Cianoză generalizată
5. Asimptomatic

40. Tratamentul crizelor de  « rău hipoxic » la sugar cu malformaţie cardiacă congenitală include:

1. **Poziţionare genupectorală**
2. **Corectarea acidozei**
3. **Adminstrarea sedativelor**
4. **Administrarea betablocantelor**
5. Banding al arterei pulmonare

41. Enumeraţi manifestările clinice în defect de sept ventricular la sugar:

1. **Tahipnee de efort şi repaos**
2. Cardialgii
3. **Transpiraţii excesive**
4. **Oboseală la supt**
5. Cianoză

**Malformaţiile congenitale de cord. Complement simplu**

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

## Complement multiplu

## A,B,D,E

1. A,B,D,E
2. B,C,D
3. A,B,D
4. A, B, D
5. A,C
6. A, C,D
7. B, D
8. A,C,D
9. B,C
10. A,B
11. A,B,C
12. A, B, C
13. A,B,C,D
14. A, C, D, E
15. A,D,E
16. A,B,C
17. A,B
18. A,B
19. A,B,C
20. A,B,C,D
21. A,B,C
22. A,B,C,D
23. A,B,C
24. A,B,C,D
25. A,B,C
26. A, C
27. A,B,C
28. A,B,C,E
29. A,B,C
30. B,C,D,E
31. A,B,C
32. A,B,C,E
33. A,B,E
34. A,B,D,E
35. A,B,C
36. A,B, D
37. C,D,E
38. A,B,C
39. A,B,C,D
40. A,C,D