**Rahitismul carenţial la copii. Complement Simplu**

1. Rahitismul carenţial comun este o boală:
2. Metabolică
3. infecţioasă
4. alergică
5. imunopatologică
6. ereditară
7. Rahitismul carenţial survine la vârsta de:
8. Nou-născut
9. Adolescent
10. Pubertate
11. Şcolar mic
12. 3-24 luni
13. Cea mai mare cantitate de calciu din organismul uman se află în:
14. Creier
15. Muşchi
16. Oase şi dinţi
17. Celule
18. Lichidul extracelular
19. Indicați factorul iatrogen care nu este cauza de rahitism la copii:
20. Tratamentul cu corticosteroizi
21. Tratamentul cu anticonvulsivante
22. Tratamentul cu diuretice
23. Tratamentul cu probiotice
24. Tratamentul cu antiacide
25. Precizați termenul de sarcină pentru profilaxia specifică cu Vit.D:
26. Ultimul trimestru de sarcină
27. Primul trimestru de sarcină
28. Trimestru 2 de sarcină
29. Toată sarcina
30. Nu se indică profilaxie specifică
31. Indicați semnul clinic care nu este caracteristic perioadei de debut în rahitism la copii:
32. Hiperexcitabilitate neuromusculară
33. Deformări ale membrelor
34. Transpiraţii abundente
35. Hipotonie musculară
36. Alopecie occipitală
37. Indicați care din următoarele nu este o manifestare osoasă craniană în rahitism la copii:
38. Craniotabesul
39. Plagiocefolia
40. Macrocrania
41. Microcefalia
42. Capul patrat
43. Indicați care din următoarele nu este manifestare osoasă toracică în rahitism la copii:
44. Genu varum
45. Mătaniile condrocostale
46. Aplatizarea anteroposterioară torace
47. Toracele lărgit la bază
48. Sternul înfundat
49. Indicați care din următoarele nu este manifestare osoasă din partea membrelor în rahitism la copii:
50. Brăţările rahitice
51. Genu valgum
52. Fracturile spontane
53. Genu varum
54. Scolioza
55. Precizați cauza determinantă a rahitismului carenţial la copii:
56. Alimentaţia naturală
57. Carenţa cronică de vit.D.
58. Alimentaţia artificială
59. Creşterea viguroasă a copilului
60. Zona geografică temperată
61. Profilaxia specifică a rahitismului carenţial cu vit.D în Republica Moldova se efectuează până la vârsta de:
62. 6 luni
63. 12 luni
64. 24 luni
65. 18 luni
66. 36 luni
67. Pentru spasmolifia manifestă la copii este caracteristic:
68. Semnul Maslov
69. Semnul Chwostek
70. Semnul Trousseau
71. Convulsiile tonico-clonice generalizate
72. Sincopa
73. Pentru spasmolifia latentă la copii nu este caracteristic:
74. Spasmul carpo-pedal
75. Semnul Erb
76. Semnul Trousseau
77. Semnul Chwostek
78. Semnul Maslov
79. Cel mai activ metabolit al vitaminei D este:
80. Colecalciferolul
81. 7-dihidroxicolesterolul
82. 25-oxivitamina D3
83. 24,25-dioxivitamina D3
84. 1,25- dioxivitamina D3
85. Indicaţi organul în care se formează cel mai activ metabolit al vitaminei D:
86. Piele
87. Intestine
88. Ficat
89. Rinichi
90. Stomac
91. Hiperplazia ţesutului osteoid în rahitism formează următoarele simptome, în afară de:
92. Şanţul Harrison
93. Bosele frontale şi parietale ale craniului
94. “mătănii costale”
95. “brăţări rahitice”
96. “şirag de mărgăritare”

Cs

1. Marcaţi necesitatea zilnică fiziologică în vitamina D la copii:
2. 40 UI
3. 50 UI
4. 200 UI
5. 300 UI
6. 400-500 UI

Cs

1. Precizați vârsta de apariție a primelor simptome ale rahitismului carenţial la sugar:
2. 1-2 săptămâni
3. 4-6 săptămâni
4. 4-6 luni
5. 6-8 luni
6. 8 - 12luni

Cs

1. Selectați doza terapeutică în tratamentul rahitismului carenţial la copii:
2. 500 UI/zi
3. 1000 UI/zi
4. 2000 - 5000 UI/zi
5. 20000 UI/zi
6. 50000 UI/zi

Cs

1. Mecanismele patogenetice ale rahitismului carenţial la copii includ următoarele, în afară de:
2. Scăderea absorbţiei calciului în intestin
3. Reabsorbţia scăzută a fosforului la nivelul sistemului tubular
4. Secreţia crescută a parathormonului
5. Reabsorbţia scăzută a glucozei la nivelul sistemului tubular
6. Deficit de osificare a matriţei osoase

**Complement Multiplu**

1. Selectați componentele esențiale ale substanţei minerale solide a osului la copii:
2. Calciul
3. Vitamina D
4. Magneziul
5. Vitamina A
6. Fosforul
7. Enumerați organele cu cea mai mare cantitate de calciu din organismul uman:
8. Ficatul
9. Creierul
10. Oasele
11. Sângele
12. Dinţii
13. Indicați organele în care are loc transformarea Vitaminei D în compuşi metabolici activi:
14. Pulmonii
15. Ficatul
16. Splină
17. Rinichii
18. Suprarenalele
19. Enumeraţi organele ţintă de acţiune a Calcitriolului la copii:
20. Intestinul
21. Rinchii
22. Hipofiză
23. Ţesutul osos
24. Glanda paratirodiă
25. Indicaţi sistemul hormonal de reglare a metabolismului fosfo-calcic la om:
26. Adenohipofiza
27. Glanda paratiroidă
28. Suprarenalele
29. Glanda tiroidă
30. Calcitriolul
31. Enumeraţi efectele Parathormonului în rahitism la copii:
32. Creşte reabsorbţia renală de fosfaţi
33. Creşte reabsorbţia renală de calciu
34. Măreşte excreţia renală de fosfaţi
35. Stimulează formarea de calcitriol
36. Demineralizarea osului
37. Marcați factorii determinanţi ai carenţei cronice de Vitamina D în rahitism la copii:
38. Alimentaţia artificială cu formule adaptate
39. Dereglarea metabolismului Vitaminei D
40. Deficit de producţie /aport a vitaminei D
41. Profilaxia specifică cu vitamina D
42. Deficit de absorbţie intestinală a vitaminei D
43. Selectați factorii etiologici exogeni în rahitism la copii:
44. Poluarea atmosferei
45. Copii născuţi toamna-iarna
46. Lipsa expunerilor la soare a copilului
47. Pielea albă
48. Sindromul de malabsorbţie
49. Enumerați factorii alimentari etiologici în rahitism la copii:
50. Diversificarea corectă şi la timp
51. Exces de făinoase
52. Alimentaţia artificială cu formule adaptate
53. Alimentaţia artificială cu formule neadaptate
54. Regim vegetarian
55. Marcați factorii iatrogeni etiologici în rahitism la copii:
56. Administrare de durată a polivitaminelor
57. Administrare de probiotice
58. Administrare de durată a costicosteroizilor
59. Administrarea de durată a fenobarbitalului
60. Administrarea de durată a diureticilor
61. Indicați factorii etiologici endogeni în rahitism la copii:
62. Aport alimentar insuficient de vitamina D
63. Sindromul de malabsorbţie
64. Factori genetici
65. Boli colestatice hepatice
66. Poluarea atmosferei
67. Indicaţi verigele fiziopatologice în rahitism la copii:
68. Hipocalcemia
69. Hipercalcemia
70. Hipofosfatemia
71. Hiperparatiroidism secundar
72. Hipovitaminoza D
73. Selectați manifestările clinice ale hiperplaziei de ţesut osteoit în rahitism la copii:
74. Craniotabesul
75. Mătăniile costale
76. Brăţările rahitice
77. Plagiocefalia
78. Îngroşarea oaselor
79. Indicați manifestările clinice de osteomalacie în rahitism carenţial la copii:
80. Craniotabesul
81. Fontanela cu bordurile moi
82. Plagiocefalia
83. Mătăniile costale
84. Abdomen mare, hipoton
85. Marcați semnele clinice ale perioadei de debut în rahitism la copii:
86. Hiperexcitabilitate neuromusculară
87. Deformări osoase
88. Transpiraţii abundente
89. Brăţări rahitice
90. Hipotonie musculară
91. Precizați modificările osoase ale cutiei craniene în rahitism la copii:
92. Microcefalia
93. Osteomalacia
94. Plagiocefalia
95. Bombarea fontenelei
96. Cap patrat, macrocronic
97. Indicați modificările osoase ale cutiei toracice în rahitism la copii:
98. Mătăniile condrocostale
99. Aplatizarea anteroposterioară a toracelui
100. Deformaţia osului humeral
101. Abdomen mare hipoton
102. Stern înfundat
103. Precizați anomaliile biochimice în rahitism la copii:
104. Alcaloza
105. Acidoza
106. Hipermagneziemia
107. Hipocalcemia
108. Hipofosfatemia
109. Selectați semnele caracteristice evoluţiei acute a rahitismului carenţial la copii:
110. Osteomalacia
111. Hiperplazia ţesutului osteoid
112. Hiperexcitabilitatea neuromusculară
113. Demineralizarea osului
114. Hipotonia musculară
115. Profilaxia specifică a rahitismului la copii include următoarele:
116. Este indicată la toţi copiii până la vârsta de 24 luni
117. Doze fiziologică se administrează zilnic
118. Administrarea injectabilă este preferenţială
119. Administrarea per os este preferenţială
120. Doza profilactică este 2000-3000 ui/zi

Cm

1. Rahitismul carenţial la copii se caracterizează prin următoarele perioade:
2. De debut
3. De stare
4. De reconvalescenţă
5. De sechele postrahitismale
6. Avansată

Cm

1. Clasificarea rahitismului carenţial la copii cuprinde următoarele:
2. Perioada bolii
3. Gradul de severitate a maladiei
4. Evoluţia bolii
5. Variantele de evoluţie
6. Caracterul afectării sistemului cardiovascular

Cm

1. Perioada de stare a rahitismului carenţial la copii decurge cu următoarele semne craniene:
2. Craniotabesul
3. Hipertelorism
4. Capul “pătrat”
5. Fruntea olimpiană
6. Bosele frontale şi parietale proeminente

Cm

1. Funcţiile metabolitului activ 1,25(OH)2D3 al vitaminei D sunt următoarele:
2. Nu influenţează absorbţia calciului în intestin
3. Asigură mineralizarea oaselor
4. Asigură creșterea scheletului
5. Măreşte reabsorbţia calciului şi fosforului în tubii renali
6. Asigură contracția musculară normală

Cm

1. Sinteza metabolitului activ 25(OH)D3 al vitaminei D în ficat este activată de următoarele:
2. Hipocalciemie
3. Hipovitaminoza D
4. Hiperparatireoidism
5. Hipercalciemie
6. Hipovitaminoza A

Cm

1. Selectați efectele parathormonului în patogenia rahitismului carenţial la copii:
2. Mobilizarea calciului din oase în condiţiile de hipercalciemie
3. Stimularea sintezei de 1,25(OH)2D3

## Stimularea reabsorbţiei calciului şi magneziului în tubii renali

1. Mărirea excreţiei fosfaţilor cu urina
2. Mărirea excreţiei bicarbonaţilor cu urina

Cm

1. Marcați semnele hipotoniei musculare în rahitismul carenţial la copii:
2. Pareza diafragmei
3. Abdomenul “de broască”
4. Dehiscenţa muşchiului drept al abdomenului
5. „Constipaţia” cu scaune moi
6. Coxa vara, genu varum

Cm

1. Selectați afecțiunile dentare în rahitismul carenţial dobândit la copii:
2. Erupţia întârziată a dinţilor de lapte
3. Hipoplazia smalţului dentar
4. Predispunerea la carie a dentiţiei definitive
5. Erupţia dentară definitivă precoce
6. Erupţia dentară de lapte precoce

Cm

1. Enumerați factorii care determină ineficienţa razelor solare în etiologia rahitismului la copii:
2. Latitudinea nordică
3. Sticla obişnuită
4. Poluarea atmosferei
5. Sezonul anului – primăvara
6. Pigmentarea cutanată

Cm

1. Selectaţi modificările la nivelul oaselor lungi caracteristice pentru rahitismul carenţial la copii:
2. “Brăţările” rahitice
3. Coxa vara
4. Genu varum
5. Deformaţiile în formă de “O”sau “X”
6. Şanţul Harrison

**Răspunsuri Rahitismul carențial la copii:**

Complementul simplu

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

**Complement multiplu**

1. A,C,E
2. C,E
3. B,D
4. A,B,D,E
5. B,D,E
6. B,C,D,E
7. B,C,E
8. A,B,C
9. B,D,E
10. C,D,E
11. B,C,D
12. A,C,D,E
13. B,C,E
14. A,B,C
15. A,C,E
16. B,C,E
17. A,B,E
18. B,D,E
19. A,C,D,E
20. A,B,D
21. A,B,C,D
22. A,B,C,D
23. A,C,D,E
24. B,C,D,E
25. A,B,C
26. B,C,D,E
27. A,B,C,D
28. A,B,C
29. A,B,C,E
30. A,B,C,D