**Trombocitopeniile şi trombocitopatiile la copii. Complement simplu.**

#### Cs

1. Precizaţi definiţia trombocitopeniei la copii:
2. Scăderea vădită a factorului Willebrand
3. Lipsa factorului antihemofilic A.
4. Disfuncţia trombocitară
5. Lipsa factorului antihemofilic B
6. Reducerea numărului de trombocite

**Cs**

2. Indicaţi cauza determinantă în trombocitopatii la copii:

1. Scăderea factorului XII
2. Disfuncţia trombocitară
3. Afectarea mixtă a hemostazei
4. Coagulopatie nedeterminată
5. Reducerea numărului de trombocite

**Cs**

3. Selectaţi investigaţia care nu confirmă diagnosticul de trombocitopenie la copii:

# Mielograma

1. Determinarea anticorpilor antitrombocitari
2. Aprecierea numărului de trombocite
3. Determinarea timpului de sîngerare
4. Determinarea timpului de coagulare

**Cs**

4. Precizaţi tipul de sîngerare caracteristic pentru trombocitopenie la copii:

1. Hematom
2. Peteşial-macular
3. Mixt
4. Vascular-purpural
5. Angiomatos

**Cs**

5. Alegeţi afirmaţia corectă pentru boala Willebrand:

1. Hemoragii abundente
2. Tip hematom de sîngerare
3. Tip mixt de sîngerare
4. Hemartroze
5. Erupţii vascular-purpurale

6. Selectaţi testul care nu caracterizează sistemul vascular-trombocitar al hemostazei la copii:

1. Durata sîngerării după Duke
2. Aprecierea numărului de trombocite
3. Aprecierea morfologiei trombocitare
4. Aprecierea timpului trombinei
5. Aprecierea funcţiilor trombocitare

**Cs**

7. Indicaţi manifestarea tipică în trombocitopenie la copii:

1. Formarea hemoragiilor pe palme și tălpi

## Hemartroza

## Sindromul hemoragic cutaneo-mucos

## Hemoragiile gastrointestinale

## Hematomele subcutane

**Cs**

8. Selectaţi semnul care nu caracterizează sindromul hemoragic cutanat în trombocitopenie la copii:

1. Spontanietatea apariţiei
2. Localizarea strict specifică
3. Polimorfizmul elementelor hemoragice
4. Policromia
5. Asimetria

**Cs**

9. Pentru purpura trombocitopenică imună la copii nu este caracteristic:

1. Numărul scăzut de trombocite
2. Durata de viaţă a trombocitelor scăzută
3. Numărul normal de trombocite
4. Prezenţa anticorpilor antitrombocitari
5. Prezenţa de megacariocite

**Cs**

10. Alterarea funcţiilor trombocitare la copii include următoarele, în afară de:

1. Deficitul de factor III
2. Sindromul trombocitelor cenuşii
3. Modificările adezivităţii trombocitelor
4. Scăderea fibrinogenului plachetar
5. Factorii fizici, chimici

**Cm**

1. Enumeraţi simptomele clinice caracteristice pentru purpura trombocitopenică imună la copii:

1. Gingivoragii
2. Epistaxis
3. Hematoame
4. Echimoze
5. Metroragii

**Cm**

2. Precizaţi principiile de tratamentul în trombocitopatii la copii:

1. Glucocorticosteroizi
2. Antiagregante trombocitare
3. Preparate de magneziu, carbonat de litiu
4. Plasma proaspăt congelată
5. Tratament simptomatic

**Cm**

3. Enumeraţi principiile de tratamentul în purpura trombocitopenică imună la copii:

1. Glucocorticosteroizi
2. Imunoglobulină intravenos
3. Concentrate de factor VIII
4. Splenectomie
5. Masă trombocitară

**Cm**

4. În trombocitopatii la copii pot fi dereglate următoarele funcţii:

1. de adezivitate şi agregare a trombocitelor
2. de coagulare sangvină
3. de contractibilitate a cheagului sanguin
4. fibrinolitică
5. de autoliză

**Cm**

5. Precizaţi consecinţele reducerii şi/sau lipsei trombocitelor la copii:

1. Dereglări de coagulare sanguină
2. Majorarea permeabilităţii vaselor sanguine
3. Dereglări funcţionale trombocitare
4. Majorarea fragilităţii vaselor sanguine
5. Majorarea potenţialului anticoagulant

**Cm**

6. Trombocitopatiile la copii sînt determinate de următoarele:

A. Deficienţa calitativă a sistemului trombocitar al hemostazei

B. Dereglările microcirculaţiei în rezultatul activării în exces a tromboplastinei

C. Insuficienţa cantitativă al sistemului trombocitar al hemostazei

D. Toate tipurile de “incompetenţă” trombocitară

E. Insuficienţa factorilor de coagulare

**Cm**

7. Enumeraţi semnele şi simptomele caracteristice pentru purpură trombocitopenică imună la copii:

1. Sindromul hemoragic cutanat
2. Splenomegalia
3. Limfoadenopatia
4. Metroragiile
5. Hepatomegalia

**Cm**

8. Splenectomia în purpura trombocitopenică idiopatică are următoarele indicaţii:

1. În forma umedă cu evoluţie peste 6 luni
2. În forma acută cu sîngerări grave
3. Suspecţie la hemoragie intracraniană
4. Sindrom hemoragic cutanat
5. Hemoragii în organele interne

**Cm**

9. Alegeţi indicaţiile corecte pentru un copil cu sindrom hemoragic cutanat pronunţat şi cu reducerea numărului de trombocite:

1. Aplicaţii cu acid aminocapronic
2. Aplicarea masei hemostatice
3. Administrarea subcutanată a heparinei

## Administrarea glucocorticosteroizi

1. Perfuzia masei trombocitare

**Cm**

10.Selectaţi afirmaţiile corecte pentru purpura trombocitopenică imună la copii:

1. Morbiditatea este maximă la vârsta copilăriei
2. Frecvenţa formelor acute şi cronice este echivalentă
3. Există o netă predominanţă a afectării sexului feminin
4. Debut frecvent la vârsta 3 ani până la 7 ani
5. Dezvoltarea fizică şi psihică a copiilor este în retardare

**Cm**

1. Marcaţi afirmaţiile corecte pentru boala Willebrand:
2. Transmitere recesiv, X-lincat
3. Este o consecinţă a dereglării sintezei moleculei factorului de coagulare VIII
4. Se caracterizează prin defect în sistemul de coagulare
5. Se caracterizează prin defect în sistemul vascular-trombocitar al hemostazei
6. După traumatisme sângerarea se instalează tardiv – peste 1-3 ore

См

1. Enumraţi caracteristicele esenţiale ale purpurei trombocitopenice imune la copii:
2. Distrucţia excesivă a trombocitelor
3. Producţia medulară insuficientă a trombocitelor
4. Defect funcţional al trombocitelor
5. Sindrom hemoragipar cutaneomucos
6. Trombocitopenie marcată

**Trombocitopeniile şi trombocitopatiile la copii.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Complementul simplu***   1. E 2. B 3. E 4. B 5. C 6. D 7. C 8. B 9. С 10. Е | ***Complementul multiplu***   1. A,B,D,E 2. C,E 3. A,B,D,E 4. A,C 5. B,D 6. A,D 7. A,D 8. A,B,C 9. A,B,D,E 10. A,B,C,D 11. B,C,D 12. A,D,E |