

Manole Cojocaru

Anemia în sindroamele mielodisplazice

1. Caracteristicile SMD sunt următoarele:

- A. hepatosplenomegalie;
- B. hipertrofie gingivală;
- C. disfagie;
- D. sindrom hemoragic;
- E. anemie.

Manole Cojocaru

Anemia în boala Wilson

2. Despre anemia din boala Wilson este adevărat că:

- A. este normocromă normocitară;
- B. este hipocromă microcitară;
- C. nu răspunde la tratamentul cu preparate de fier;
- D. este de tip macrocitar;
- E. se datorează deficitului de cupru.

3. La mai puțin de 10% din cazuri, prezentarea inițială a bolii Wilson include:

- A. pericardită;
- B. sindrom Fanconi;
- C. insuficiență renală;
- D. anemie hemolitică;
- E. cardiomiopatie.

Mircea Onofriescu

Screeningul și diagnosticul trombofiliei – o problemă încă nerezolvată

4. Probele de laborator pentru trombofilie ereditară se indică în următoarele situații:

- A. TVP sub 50 ani;
- B. Tromboză venoasă și istoric heredocolateral pozitiv;
- C. Istoric familial cu TVP sub 50 de ani;
- D. La gravidele cu istoric de complicații obstetricale;
- E. TVP sub 45 ani.

5. Criteriile de laborator utilizate pentru diagnostic sunt:

- A. anticorpii anticardiolipinici din clasele IgG/IgM la titru înalt, detectați de 2 sau mai multe ori, la o perioadă de cel puțin 12 săptămâni;
- B. necorectarea timpului de coagulare prelungit

de adausul de plasmă săracă în plachete (PPP);

- C. coagularea prelungită, dependentă de fosfolipid;
- D. necorectarea timpului de coagulare prelungit cu fosfolipide în exces;
- E. lupusul anticoagulant prezent de 5 sau mai multe ori, la cel puțin 12 săptămâni.

Gheorghe Popescu, Andrei Vișoianu, Gabriela Soare, Cosmin Constantin Baciuc

Gonartroza – diagnostic precoce versus calitatea vieții

6. Despre gonartroză este adevărat:

- A. infiltrațiile intraarticulare repetate cu soluții cu acid hialuronic oferă o scădere a durerii și o îmbunătățire a funcționalității genunchiului de până la 40 de luni;
- B. AINS nu reprezintă un tratament sigur;
- C. artroplastia totală are capacitatea de a îmbunătăți calitatea vieții;
- D. exercițiile aerobice nu aduc beneficii;
- E. acidul hialuronic suplimentează cu substanță vâscoelastică genunchiul și induce producția endogenă de acid hialuronic, ameliorând durerea.

Adrian Săftoiu, Valeriu Șurlin

Impactul screening-ului asupra rezultatelor chirurgiei în cancerul colo-rectal

7. Factori de risc ai cancerului colo-rectal sunt:

- A. dieta săracă în grăsimi;
- B. aportul caloric crescut;
- C. dieta bogată în fibre;
- D. conținutul redus de seleniu și acid folic în dietă;
- E. obezitatea.

8. Metode de screening în cancerul colo-rectal sunt:

- A. irigografia;
- B. testul pentru hemoragii oculte din materiile fecale;
- C. hemoleucograma;
- D. imagistica prin rezonanță magnetică;
- E. colonoscopia totală.

Natalia Motaș

Sindromul diafragmului poros

9. Despre pneumotoraxul din cursul intervențiilor laparoscopice este adevărat că:

- A. este mereu unilateral;
- B. se poate însoți de emfizem subcutanat;
- C. se poate produce prin barotrauma cu leziune pulmonară consecutivă;
- D. pneumotoraxul mediu se resoarbe spontan în 30-60 minute;
- E. pneumotoraxul hipertensiv obligă la drenaj pleural de urgență.

10. Investigațiile în hidrotoraxul hepatic sunt reprezentate de:

- A. ecografie;
- B. radiografie toracică sau CT toracic;
- C. dacă lichidul este limpede: ADA (adenozin dezaminaza) și BAAR;
- D. de rutină se pot efectua studii cu radioizotopi injectați intraabdominal și identificați intrapleural;
- E. toracocenteza.

Nume:	Prenume:	
Profesia:	Specialitatea:	
Instituția și adresa:	Tel.:	
Adresa de domiciliu:	Tel.:	
Data:	Semnătura:	Nr. parafă:
Loc parafă:	E-mail:	

Stimați cititori,

MEDICA ACADEMICA și Universitatea "Ovidius" din Constanța - Facultatea de Medicină vă oferă o modalitate simplă și rapidă de a obține parte din punctajul anual necesar: acumularea, pentru 10 numere consecutive, a **18 credite de Educație Medicală Continuă la Distanță (EMCD)** prin parcurgerea articolelor publicate în numărul curent al revistei și completarea corectă a **tuturor celor** 10 chestionare cu răspunsuri multiple (cu o valoare de **1,8 credite EMCD/chestionar**), inserate în revistă, consecutiv, până la finele perioadei de abonament.

Pentru a participa la program și a beneficia de punctajul maxim menționat este necesară contractarea unui abonament pentru 10 numere consecutive la **MEDICA ACADEMICA** și trimiterea, pe adresa redacției, a chestionarului completat (prin poștă, fax sau e-mail), până la sfârșitul perioadei de abonament.

Certificatul care atestă obținerea a **18 credite EMCD** se eliberează la sfârșitul perioadei, la cerere, după completarea a 10 chestionare consecutive, în care ați răspuns corect la minimum șapte din cele zece întrebări.

Autorii chestionarelor își rezervă dreptul de a-i exclude pe participanții care nu au completat corect formularele.

MEDICA
ACADEMICA

**A SETIMBRA
DE CĂTRE EXPEDITOR!**

DESTINATAR:
Tarus Media
Bd. Metalurgiei 78, cod 041836,
sector 4, BUCUREȘTI
E-mail: chestionare@tarus.eu
Tel./Fax: +40 21 321 01 90