**TESTE SIMU**

**EXAMEN DE PROMOVARE**

**Obstetrica și ginecologie**

1. **CS. Specificați cu cât crește volumul plasmatic în sarcină.**
2. 1200-1400 ml

b) 300 ml

c) 1500 ml

d) 1000 ml

e) 1100 ml

Răspuns corect: a

**2. CS. Specificați începând cu ce termen de gestație se dezvoltă sindromul venei cave inferioare.**

1. 24 SA
2. 28 SA
3. 30 SA
4. 32 SA
5. 20 SA

Răspuns corect: b

**3. CS. Selectați care este primul ajutor în sindromul venei cave inferioare.**

1. Schimbarea poziției din decubit dorsal în decubit lateral stâng
2. Aplicarea măștii cu oxigen
3. Schimbarea poziției din decubit lateral stâng în decubit dorsal
4. Folosirea defibrilatorului electric
5. Respirație artificială prin insuflare de aer

Răspuns corect: a

**4. CS. Selectați care este cauza funcționării mai lente a sistemului digestiv în timpul sarcinii.**

1. Se datorează prin acțiunea progesteronului asupra fibrelor musculaturii netede
2. Datorită scăderii LH
3. Creșterea estrogenului
4. Scăderea FSH
5. Îmbunătățirea motilității intestinale

Răspuns corect: a

**5. CS. Selectați cu cât crește debitul sangvin renal pe parcursul sarcinii.**

1. 100 ml/min
2. 150-200 ml/min
3. 200-500 ml/min
4. 300 ml/min
5. Scăderea debitului sangvin renal

Răspuns corect: c

**6. CM. Menționați ce pot provoca compresiile vezicale în sarcină.**

1. Polakiurie
2. Oligurie
3. Incontinență urinară de efort
4. Senzație de arsură la urinare
5. Micşorarea dimensiunilor rinichilor

Răspuns corect: a, c

**7. CM. Selectați care sunt modificările sistemul nervos în sarcină.**

1. Nervozitate
2. Depresie
3. Iritabilitate sporită
4. Sensibilitate sporită la mirosuri și somnolență
5. Creșterea capacității de concentrare

Răspuns corect: c, d

**8. CS. Menționați ce volum atinge hipofiza în perioada sarcinii.**

1. 0,3 g
2. 04-0,8 g
3. 0,1 g
4. 1 g
5. 10 g

Răspuns corect: b

**9. CS. Specificați care este cauza funcționării mai lente a sistemul digestiv în timpul sarcinii.**

a) Se datorează prin acțiunea progesteronului asupra fibrelor musculaturii netede

1. Datorită scăderii LH
2. Creșterea estrogenului
3. Scăderea FSH
4. Îmbunătățirea motilității intestinale

Răspuns corect: a

**10. CM. Menționați prin ce se manifestă acțiunea estrogenului în sarcină.**

1. Stimularea și creșterea glandelor mamare
2. Mărește debitul sangvin uterin
3. Scade debitul sangvin uterin
4. Hipertrofia mulsculaturii uterine
5. Hipotrofia musculaturii uterine

Răspuns corect: a, b, d

**11. CM. Selectați ce modificări are vaginului pe parcursul sarcinii.**

1. Crește irigația cu sânge a pereților vaginali
2. Mucoasa vaginului capătă o culoare roză
3. Are loc o hipertrofie a elementelor musculare și conjunctive
4. Mucoasă vaginului capătă o culoare violacee
5. Închiderea colului uterin

Răspuns corect: a, c, d

**12. CM. Selectați ce modificări are pielea pe parcursul sarcinii.**

1. Pielea își pierde din elasticitate
2. Apar vergeturile
3. Se atestă prezența angioamelor stelate
4. Apariția granuloma gravidarum
5. Eritemul palmar

Răspuns corect: b, c, d

**13. CS. Specificați care va fi în medie curba ponderată recomandată la sfârșitul sarcinii.**

1. 10 kg
2. 20 kg
3. 15 kg
4. 12,5 kg cu variații individuale
5. Edemele ponderate sunt considerate patologice

Răspuns corect: d

**14. CS. Menționați cum se modifică uterul în timpul sarcinii.**

1. Scade în greutate
2. Rămâne în dimensiuni constante
3. Crește în greutate până la 1000 grame
4. Se micșorează în lungime
5. Devine dur în consistență

Răspuns corect: c

**15. CM. Menționați ce modificări se produc în sistemul digestiv în sarcină.**

1. Cresterea apetitului
2. Scăderea tranzitului intestinal
3. Creșterea tranzitului intestinal
4. Pirozis și regurgitare
5. Diminuarea secreției de mucus

Răspuns corect: a, b, d

**16. CM. Cspecificați care sunt schimbările observate în sistemul respirator pe parcursul sarcinii.**

1. Creșterea ventilației pulmonare
2. Mărirea consumului de oxigen
3. Scăderea volumului expirator de rezervă
4. Creșterea frecvenței respiratorii
5. Reducerea capacității pulmonare

Răspuns corect: a, b, c, d

**17. CM. Selectați care sunt modificările renale semnificative în sarcină.**

1. Creșterea debitului sangvin renal
2. Creșterea filtrării glomerulare
3. Scăderea nivelului plasmatic al creatininei
4. Dilatația ureterelor
5. Creșterea reabsorbției de glucoză

Răspuns corect: a, b, c, d

**18. CM. Selectați care sunt modificările fiziologice observate la nivelul sistemului cardiovascular în sarcină.**

1. Hipertrofie ventriculară stângă
2. Creșterea volumului plasmatic
3. Diminuarea frecvenței cardiace
4. Creșterea debitului cardiac
5. Reducerea rezistenței periferice vasculare

Răspuns corect: b, d, e

1. **CM Indicați care sunt anexele fetale.**
2. Sacul vitelin
3. Amniosul
4. Corionul
5. Dopul gelatinos
6. Placenta şi cordonul ombilical

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS Evidențiați care afirmaţie despre cordonul ombilical este corectă.**
2. Transportă doar sînge arterial
3. Transportă doar sînge venos
4. Transportă sînge venos şi arterial prin 2 artere şi 1 venă
5. Transportă sînge venos şi arterial printr-o arteră şi două vene
6. Transportă sînge venos şi arterial prin 2 artere şi 2 vene

Răspuns corect: c

1. **CM Marcați care sunt tipurile de inserţii fiziologice ale cordonului ombilical pe placa corială.**
2. Marginală
3. Centrală
4. Paracentrală
5. Velamentoasă
6. Vasa previa

Răspuns corect: b, c

1. **CM Evidențiați care sunt inserţiile patologice ale cordonului ombilical pe placa corială.**
2. Centrală
3. Paracentrală
4. Velamentoasă
5. Vasa previa
6. Marginală

Răspuns corect: c, d, e

1. **CM Selectați substanțele ce fac parte din conţinutul lichidului amniotic.**
2. Apa 96-98%
3. Săruri minerale 0,7%
4. Substanţe organice 0,25%
5. Meconiu
6. Ser matern

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM Selectați substantele care fac parte din conţinutul citologic al lichidului amniotic.**
2. Meconiu
3. Celule epidermice descuamate
4. Lanugo
5. Fragmente de material sebaceu
6. Urină fetală

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM Indicați care sunt originele lichidul amniotic.**
2. Fetală
3. Amniotică
4. Maternă
5. Placentară
6. Uterină

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM Selectați care sunt căile de secreţie a lichidului amniotic.**
2. Secreţia renală
3. Secreţia pulmonară
4. Secreţia amniotică
5. Deglutiţie
6. Transmembranară şi intramembranară

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM Selectați care sunt căile de resorbţie a lichidului amniotic.**
2. Secreţia renală
3. Secreţia pulmonară
4. Secreţia amniotică
5. Deglutiţie
6. Transmembranară şi intramembranară

Răspuns corect: d, e

1. **CM Determinați care sunt metodele de investigaţie a lichidului amniotic.**
2. Ecografia
3. Amnioscopia
4. Amniocenteza
5. Fetoscopia
6. Histeroscopia

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM Specificați care este rolul lichidului amniotic.**
2. Protejează fătul şi anexele de traume interne
3. Protecţie faţă de infecţie
4. Permite acomodarea fătului la efectuarea mişcărilor
5. Menţine temperatura constantă
6. Previne circularea de cordon

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM Evidențiați care este rolul lichidului amniotic în timpul nașterii.**
2. Contribuie la deschiderea colului uterin
3. Previne compresia cordonului ombilical
4. Previne circularea de cordon
5. Protecţie faţă de infecţie
6. Investigaţie la amniocenteză

Răspuns corect: a, b, d

1. **CS Stipulați care este cantitatea de lichid amniotic în cazul polihidramniosului.**
2. Mai mare de 500 ml
3. Mai mare de 2000 ml
4. Mai mare de 1000 ml
5. Mai mică de 1000 ml
6. Mai mică de 500 ml

Răspuns corect: b

1. **CS Stipulați care este cantitatea de lichid amniotic în cazul oligoamniosului.**
2. Mai mică de 250 ml
3. Mai mică de 500 ml
4. Mai mare de 500 ml
5. Mai mare de 1000 ml
6. Mai mică de 1000 ml

Răspuns corect: a

1. **CM Specificaţi structurile ce separă sângele fetal de sincițio-trofoblast.**
2. Peretele capilarului fetal
3. Mezenchimul vilelor placentare
4. Citotrofoblastul
5. Decidua parietală
6. Toate cele enumerate

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS Menţionaţi ce pH are lichidul amniotic.**
2. 5.8 - 5.9
3. 6.8 - 6.9
4. 7.1 - 7.3
5. 7.4 - 7.6
6. 6.7 - 6.8

Răspuns corect: c

1. **CM Menţionaţi cu ce se asociază oligohidroamniosul.**
2. Defect de tub neural
3. Agenezie renală
4. Naştere suprapurtată
5. Naştere prematură
6. Fistulă traheo-esofagiană

Răspuns corect: b, c

1. **CM Specficaţi cauzele materne ale hidroamniosului.**
2. Diabetul zaharat
3. Preeclampsia
4. Luesul
5. Agenezia renală
6. Anecefalia

Răspuns corect: a, c

1. **CM Specificaţi cauzele fetale ale hidroamniosului.**
2. Anecefalia
3. Atrezia esofagiană
4. Anomaliile tractului urinar
5. Valva uretrala posterioră
6. Circularea de cordon

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Selectați care este scopul principal al îngrijirii antenatale.**
2. Monitorizarea dezvoltării fătului exclusiv
3. Diagnosticarea și tratarea bolilor cronice la mamă
4. Asigurarea unei evoluții optime a sarcinii prin screening, profilaxie și consiliere
5. Prevenirea oricăror tipuri de infecții
6. Managementul nașterii și al perioadei postpartum

Răspuns corect: c

1. **CS. Stipulați care este momentul ideal pentru a începe asistența antenatală.**
2. În al doilea trimestru de sarcină
3. În primul trimestru de sarcină
4. Înainte de concepție
5. La jumătatea sarcinii
6. În ultimul trimestru de sarcină

Răspuns corect: b

1. **CS. Menționați cel puțin câte vizite antenatale sunt recomandate de OMS pe parcursul unei sarcini.**
2. 4 vizite
3. 8 vizite
4. 12 vizite
5. 6 vizite
6. 10 vizite

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați care examene de laborator sunt obligatorii în sarcină.**
2. Hemograma
3. Urograma
4. Testul HIV/SIDA
5. Determinarea proteinei în urină
6. Screening pentru cancer

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați ce aspecte sunt importante în educația antenatală a pacientelor.**
2. Exerciții fizice/sport
3. Nutriția și creșterea în greutate
4. Viața sexuală în sarcină
5. Călătoriile în timpul sarcinii
6. Pregătirea pentru cariera profesională

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați recomandările pentru creșterea în greutate în timpul sarcinii, în funcție de IMC-ul inițial.**
2. Creșterea în greutate de 5-9 kg pentru femeile cu obezitate
3. Creșterea în greutate de 11-16 kg pentru femeile cu greutate normală
4. Creșterea în greutate de 12.5-18 kg pentru femeile subponderale
5. Nicio creștere în greutate recomandată pentru femeile supraponderale
6. Creșterea în greutate de 7-11.5 kg pentru femeile supraponderale

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Selectați aspectele care sunt evaluate în programul de pregătire psihoemoțională (PPE) a gravidei.**
2. Discuții despre sarcină, naștere și îngrijirea copilului
3. Exerciții de gimnastică specială
4. Familiarizarea cu condițiile în care va avea loc nașterea
5. Utilizarea factorilor naturali
6. Planificarea financiară pentru perioada postnatală

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Evidențiați care sunt simptomele minore de disconfort în sarcină și controlul acestora.**
2. Greața și voma controlate prin dietă și hidratare
3. Edemele controlate prin reducerea aportului de sare
4. Sângerările nazale gestionate prin umidificarea aerului
5. Constipația, controlată prin creșterea aportului de fibre
6. Cefaleea, gestionată prin odihnă și hidratare

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM.** **Care sunt recomandările pentru gestionarea grețurilor în sarcină.**
2. Consumul de alimente ușoare și evitarea mirosurilor puternice
3. Exercițiile intense
4. Consumul de cafea
5. Odihna adecvată și evitarea stresului
6. Utilizarea suplimentelor de fier în doze mari

Răspuns corect: a, d

1. **CS. Menționați în ce situație examenul genital este recomandat în timpul vizitelor antenatale.**
2. La toate vizitele antenatale
3. Doar la prima vizită antenatală
4. Când gravida prezintă scurgeri vaginale neobișnuite
5. La fiecare vizită în al doilea trimestru
6. Doar în caz de durere abdominală

Răspuns corect: c

1. **Specificați la ce săptămână de gestație este recomandat screeningul pentru diabetul gestațional.**
2. 6-10 săptămâni
3. 12-16 săptămâni
4. 18-22 săptămâni
5. 24-28 săptămâni
6. 30-34 săptămâni

Răspuns corect: d

1. **CS. Selectați care recomandare pentru prevenirea anemiei în timpul sarcinii este corectă.**
2. Consumul scăzut de fier
3. Suplimentarea cu fier de 27 mg pe zi
4. Evitarea alimentelor bogate în acid folic
5. Limitarea consumului de vitamina C
6. Consumul exclusiv de alimente vegetariene

Răspuns corect: b

1. **CM.** **Specificați** **care sunt recomandările pentru viața sexuală în timpul sarcinii.**
2. Relațiile sexuale sunt interzise pe tot parcursul sarcinii
3. Relațiile sexuale sunt sigure în absența complicațiilor medicale sau obstetricale
4. Contactele sexuale sunt restricționate în caz de placenta praevia
5. Relațiile sexuale trebuie evitate doar în primul trimestru
6. Educația pentru practici sexuale sigure este importantă

Răspuns corect: b, c, e

1. **CS. Specificați ce indicatori de bază sunt evaluați în cadrul examenelor ecografice standard din al doilea trimestru**.
2. Evaluarea funcției renale fetale
3. Prezentarea fetală
4. Volumul lichidului amniotic
5. Localizarea placentei
6. Activitatea cerebrală fetală

Răspuns corect: b, c, d

1. **CS. Menționați care test de screening prenatal** **este recomandat pentru detectarea sindromului Down în primul trimestru.**
2. Amniocenteza
3. Biopsia de vilozități coriale
4. Screeningul combinat (PAPP-A, β-hCG liber, și măsurarea translucenței nucale)
5. Testul de rezistență insulinică
6. Ecografia 3D

Răspuns corect: c

1. **CS. Menționați care este rolul examenului bacteriologic al urinei în timpul sarcinii.**
2. Detectarea și tratamentul bacteriuriei asimptomatice
3. Evaluarea nivelurilor de zahăr din urină
4. Monitorizarea consumului de lichide
5. Determinarea tipului de bacterii pentru antibioterapie specifică
6. Evaluarea funcției renale

Răspuns corect: a

1. **CS. Selectați ce efect are administrarea de acid folic înainte și în timpul sarcinii.**
2. Reduce riscul de pre-eclampsie
3. Diminuează riscul de defecte de tub neural la făt
4. Crește probabilitatea de concepție gemelară
5. Îmbunătățește funcționarea placentară
6. Previne anemia maternă

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați ce recomandări sunt date gravidelor pentru prevenirea diabetului gestațional.**
2. Evitarea tuturor formelor de exerciții fizice
3. Adoptarea unei diete bogate în fibre
4. Consumul redus de zaharuri simple
5. Monitorizarea greutății corporale pentru a evita creșterea excesivă în greutate
6. Suplimentarea cu vitamine și minerale fără consultarea medicului

Răspuns corect: b, c, d

1. **CS. Specificați ce scop are consilierea preconcepțională.**
2. Reducerea incidenței fumatului în rândul femeilor
3. Îmbunătățirea rezultatelor sănătății pentru femei, nou-născuți și copii
4. Limitarea consumului de medicamente în timpul sarcinii
5. Promovarea exercițiilor fizice pentru femeile gravide
6. Diagnosticarea precoce a malformațiilor congenitale

Răspuns corect: b

1. **CS. Menționați care este doza zilnică recomandată de acid folic pentru femeile cu risc scăzut de a concepe un copil cu defect de tub neural.**
2. 5 mg
3. 400 micrograme
4. 1 mg
5. 200 micrograme
6. 2.5 mg

Răspuns corect: b

1. **CS. Specificați ce efect are consumul de alcool în timpul sarcinii.**
2. Crește riscul de avort spontan și afectarea fătului
3. Nu există riscuri dacă consumul este moderat
4. Este sigur doar în primul trimestru
5. Reduce riscul de preeclampsie
6. Îmbunătățește nutriția fetală

Răspuns corect: a

1. **CM. Menționați ce factori sunt evaluați în cadrul consilierii preconcepționale.**
2. Obiceiurile de fumat, consumul de alcool și droguri
3. Indicele de masă corporală
4. Istoricul familial de boli cronice
5. Utilizarea medicamentelor existente
6. Preferințele dietetice

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Specificași ce afecțiuni medicale cronice necesită planificare și consiliere specială înainte de sarcină.**
2. Astmul bronșic
3. Hipertensiunea arterială cronică
4. Diabetul zaharat
5. Tulburări de sănătate mintală
6. Miopia

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt riscurile asociate cu obezitatea în timpul sarcinii.**
2. Diabetul gestațional
3. Preeclampsia
4. Tromboembolismul venos
5. Nașterea asistată
6. Creșterea rapidă în greutate a copilului

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Determinați ce măsuri sunt recomandate pentru femeile care planifică o sarcină și au o valoare mare a IMC-ului.**
2. Adoptarea unei diete echilibrate
3. Începerea unui program de exerciții fizice
4. Consultarea unui nutriționist
5. Reducerea aportului caloric zilnic sub 1200 kcal
6. Monitorizarea greutății săptămânal

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Specificați care sunt efectele fumatului în timpul sarcinii.**
2. Creșterea riscului de naștere prematură
3. Creșterea riscului de avort spontan
4. Reducerea riscului de preeclampsie
5. Făt cu greutate mică la naștere
6. Îmbunătățirea funcției placentare

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Selectați ce vaccinuri sunt recomandate femeilor care planifică o sarcină.**
2. Vaccinul împotriva rubeolei
3. Vaccinul împotriva hepatitei B
4. Vaccinul împotriva gripei
5. Vaccinul împotriva varicelei
6. Vaccinul împotriva COVID-19

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Selectați care dintre următoarele medicamente necesită revizuire sau înlocuire înainte de concepție.**
2. Inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei (ECA)
3. Vitaminele
4. Isotretinoina
5. Antiepileptice
6. Anticoagulante, cum ar fi warfarina

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Selectați ce afecțiuni necesită o atenție specială în planificarea preconcepțională.**
2. Epilepsia
3. Diabetul zaharat
4. Hipertensiunea arterială cronică
5. Boli renale cronice
6. Miopia severă

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Specificați ce probleme de sănătate mintală trebuie abordate în consilierea preconcepțională.**
2. Depresia
3. Tulburarea bipolară
4. Schizofrenia
5. Anxietatea generalizată
6. Tulburări de personalitate

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Specificați care afecțiuni trebuie evaluate și gestionate înainte de sarcină pentru a evita complicațiile.**
2. Anemia
3. Astmul bronșic
4. Hipertensiunea arterială cronică
5. Hipotiroidismul
6. Eczema

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Specificați ce strategie este recomandată pentru gestionarea medicamentelor în perioada preconcepțională.**
2. Întreruperea tuturor medicamentelor fără consult medical
3. Revizuirea medicamentelor cu potențial teratogen
4. Continuarea tratamentului cu antibiotice
5. Dublarea dozei de medicamente cronice
6. Ignorarea efectelor secundare ale medicamentelor

Răspuns corect: b

1. **CS. Specificați care este recomandarea pentru femeile cu istoric de probleme de sănătate mintală care doresc să conceapă.**
2. Încetarea tuturor medicamentelor psihiatrice
3. Consultarea unui specialist pentru ajustarea tratamentului
4. Ignorarea simptomelor în timpul sarcinii
5. Utilizarea exclusivă a terapiilor alternative
6. Creșterea dozelor de medicamente înainte de concepție

Răspuns corect: b

1. **CS. Specificați ce afirmație este adevărată despre tromboembolismul venos (TEV) în contextul preconcepțional.**
2. Nu este necesară evaluarea pentru TEV înainte de sarcină
3. Toate femeile trebuie tratate cu anticoagulante în preconcepție
4. Evaluarea istoricului personal și familial de TEV este importantă
5. Trombofilia nu influențează managementul sarcinii
6. Trombofilia este întotdeauna asociată cu un stil de viață sedentar

Răspuns corect: c

1. **CS. Menționați cum sunt gestionate afecțiunile sistemului renal în perioada preconcepțională.**
2. Medicamentele renale sunt întotdeauna contraindicate
3. Evaluarea funcției renale este esențială pentru consilierea preconcepțională
4. Boala renală nu afectează sarcina
5. Dializa este întotdeauna necesară în timpul sarcinii
6. Hidratarea excesivă este recomandată pentru toate femeile

Răspuns corect: b

1. **CM. Specificați care este rolul evaluării statutului de imunizare în consilierea preconcepțională.**
2. Prevenirea bolilor la nou-născuți care pot fi prevenite prin vaccinare
3. Reducerea necesității de imunizare postnatală
4. Eliminarea completă a necesității de vaccinare a copilului
5. Identificarea actualizării vaccinurilor necesare pentru mama
6. Verificarea imunității la boli comune, cum ar fi rubeola și hepatita B

Răspuns corect: a, d, e

1. **CM. Selectați condițiile necesare pentru a defini avortul recurent.**
2. Pierderea a două sau mai multe sarcini consecutive
3. Pierderea a 2 sau mai multe sarcini neconsecutive
4. Același partener
5. Parteneri diferiți
6. Înainte de 21+6 de săptămâni de gestație

Răspuns corect: a, c, e

1. **CM. Selectați cauzele principale ale avortului recurent.**
2. Genetice
3. Uter bicorn
4. Leiomiomul
5. Utilizarea COC în antecedente
6. Infecțioase

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Alegeți afirmațiile corecte cu privire la cauzele genetice ale avortului spontan recurent.**
2. Riscul de avort spontan ca urmare a anomaliilor cromozomiale ale embrionului este mai mare la femeile de vârstă tânără
3. Riscul avortului spontan este influențat de mărimea și conținutul genetic al segmentului cromozomial rearanjat
4. Aproximativ 50-70% din pierderile genetice ale sarcinii se datorează aneuploidiilor cromozomiale
5. În cuplurile cu avort spontan recurent, aproximativ 30-57% din cazuri ar putea fi rezultatul anomaliilor cromozomiale ale embrionului
6. Cele mai frecvente aneuploidii cromozomiale sunt monosomia X, trisomia 13,16,18

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Selectați afirmațiile corecte cu privire la avortul recurent.**
2. Afectează aproape 1% dintre cuplurile care încearcă să rămână însărcinate
3. În cuplurile cu avort spontan recurent , aproape 30-57% din cazuri ar putea fi rezultatul anomaliilor cromozomiale ale embrionului
4. Screening-ul pentru infecția TORCH este una dintre investigațiile recomandate de Colegiul Regal al Obstetricienilor și Ginecologilor.
5. Factorii hormonali (insuficiența fazei luteale ,PCOS și hipotiroidismul) pot fi implicați în 10-20% din cazurile de avort spontan recurent
6. Infecția cu sifilis este posibil sa fie asociată cu avorturi spontane în trimestrul II

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Alegeți agenții infecțioși implicați în declanșarea avortului recurent.**
2. E.coli
3. Mycoplasma
4. Chlamydia
5. Toxoplasma
6. CMV

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Selectați infecțiile materne cu risc de declanșare a avortului spontan recurent.**
2. Vaginoza bacteriana
3. Rujeola
4. Endometrita cronică
5. Sifilisul
6. TORCH infecții

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Selectați care sunt factorii de mediu și de comportament implicați în declanșarea unui avort spontan.**
2. Radiația
3. Consumul excesiv de cofeină
4. Obezitatea
5. Fumatul și sedentarismul
6. Nici una din cele enumerate

Răspuns corect:a, b, c, d

1. **CM. Selectați anomaliile cromozomiale embrionare cu risc de avort spontan recurent.**
2. Mutația factorului V Leiden(FVL)
3. Deficiența proteinelor C și S
4. Translocații echilibrate sau robertsoniene
5. Trombofilii moștenite
6. Hoperhomocisteinemia

Răspuns corect:a, b, d, e

1. **CM. Menționați complicațiile sarcinii în cazul implicării factorilor autoimuni.**
2. Trei sau mai multe avorturi spontane consecutive înainte de 10 săptămâni de gestație;
3. Una sau mai multe pierderi fetale morfologic normale după a 10-a săptămână de gestație;
4. Risc minim de avort spontan
5. Hemoragii vaginale moderate
6. Una sau mai multe nașteri premature înainte de a 34-a săptămână de gestație din cauze placentare

Răspuns corect:a, b, e

1. **CM. Selectați care sunt cauzele ce pot duce la pierderi repetate ale sarcinii în cazul prezenții unui sept uterin.**
2. Spațiul intrauterin redus pentru creșterea fetală
3. Implantare placentară pe un sept uterin slab vascularizat
4. Asocierea incompetentei cervicale, insuficienta fazei luteale
5. Deformarea cavității uterine
6. Hipervascularizarea septului uterin

Răspuns corect:a, b, c, d

1. **CM. Selectați metodele de investigație a pacientelor cu avort spontan recurent.**
2. Nivelurile serice ale beta-hCG
3. Analiza citogenetică și cariotipul parental
4. Testarea funcțională a glandei tiroide
5. Nivelul seric de prolactină
6. Anticorpii antifosfolipidici

Răspuns corect:b, c, d, e

1. **CM. Selectați preparatele ce nu sunt utilizate pentru tratamentul sindromului antifosfolipidic.**
2. Aspirina
3. Warfarina
4. Rosuvastatina
5. Progesteron
6. Metformina

Răspuns corect:b, c, d, e

1. **CM. Specificați care sunt opțiunile terapeutice pentru pacientele cu anticorpi antifosfolipidici și trombofilii.**
2. Aspirina
3. Heparina cu masă moleculară mică
4. Aspirină+ heparina cu masă moleculară mică
5. Heparina cu masă moleculară mare
6. Warfarina

Răspuns corect:a, b, c

1. **CM. Selectați afirmațiile corecte pentru tratamentul insuficienței istmico-cervicale.**
2. Tratamentul este strict medicamentos
3. Sunt aplicate procedurile McDonald’s și Shirodkar
4. Procedura McDonald’s este cea mai frecvent utilizată, iar firul este îndepărtat la 37 de săptămâni
5. Procedura lui Shirodkar presupune o sutură permanentă
6. În cazul aplicării procedurii lui Shirodkar, pacienta trebuie să nască prin cezariană

Răspuns corect:b, c, d, e

1. **CM. Menționați avantajele procedurii McDonald’s față de procedura Shirodkar.**
2. Simplitate( nu implică disecția vezicii urinare sau înglobarea completă a suturilor)
3. Se aplică o sutură permanentă ce rămâne intactă pe viată
4. Ușurință la îndepărtare în momentul nașterii
5. Sutura poate fi aplicată și atunci când colul uterin este șters sau membranele fetale sunt bombate
6. Suturile sunt îndepărtate de obicei la 37 de săptămâni

Răspuns corect:a, c, d, e

1. **CM. Menționați metodele de imunoterapie aplicate la pacientele cu risc de avort spontan recurent inexplicabil.**
2. Imunizarea celulelor paterne
3. Administrarea preparatelor imunomodulatoare
4. Leucocitele donatoare terțe
5. Membrane trofoblaste
6. Ig intravenoasă

Răspuns corect:a, c, d, e

1. **CM. Selectați dezavantajele metodelor de imunoterapie aplicate la pacientele cu risc de avort spontan recurent inexplicabil.**
2. Nu îmbunătățesc rata de nou-născuți vii
3. Costisitoare
4. Cresc riscul de naștere prematură
5. Produc reacții adverse grave(șoc anafilactic,hepatită)
6. Agenții anti-TNF provoacă morbidități potențial grave precum limfomul, boli granulomatoase

Răspuns corect:a, b, d, e

1. **CM. Selectați ce spectru de afecțiuni include boala trofoblastică gestațională (GTD).**
   1. Mola hidatiformă invazivă
   2. Coriocarcinomul benign
   3. Endometrioza gestațională
   4. Mola invazivă
   5. Tumora trofoblastică epiteloidă

Răspuns corect : a, b, d, e

1. **CM. Evidențiază răspunsurile adevărate despre coriocarcinom.**
   1. Formă malignă a bolii
   2. Boală trofoblastică gestațională
   3. Include PSTT și ETT
   4. Sunt cunoscute ca o neoplazie trofoblastică gestațională
   5. Sunt cunoscute ca o neoplazie trofoblastică epiteliodă

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Indicați variantele molei hidatiforme.**
   1. Parțială
   2. Totală
   3. Completă
   4. Incompletă
   5. Superioaă

Răspuns corect : a, c

1. **CM. Alegeți afirmațiile corecte despre mola hidatiformă.**
   1. Rezultă din supraproducția de țesut corionic
   2. Neoplasm al țesutului trofoblastic
   3. Implică atât sincițiotrofoblastul cât și citotrofoblastul
   4. Reprezintă o concepție neviabilă genetic
   5. Prezintă o expresie excesivă a genelor materne

Răspuns corect : a, b, c, d

1. **CM. Selectați caracteristicile ce corespund molei incomplete.**
   1. Cariotip 69XXY
   2. Histologic nu există semne de țesut fetal
   3. Incidența 15-20%
   4. Conține două seturi de gene haploide paterne și un set de gene haploide materne
   5. Boala trofoblastică persistentă se poate dezvolta în <5% cazuri

Răspuns corect : a, c, d, e

1. **CM. Notați criteriile de diagnostic ale molei hidatiforme.**
2. Bătăile cordului fetal și mișcările fetale sunt prezente
3. Uterul are consistență păstoasă
4. Antecedente de sângerare vaginală
5. Grețuri și vome excesive
6. Hiperemeza

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Specificați ce informații relevă examenul vaginal caracteristice molei hidatidorme.**
2. Sângerări vaginale
3. Eliminarea veziculelor asemănătoare strugurilor
4. Mărirea unilaterală sau bilaterală a ovarelor
5. Ovarele sub formă de chisturi foliculare
6. Ovarele sub formă de chisturi luteale

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Marcați investigațiile relevante a molei hidatiforme.**
2. Nivelul seric al hCG
3. Hemograma completă , grupa sanguină
4. CT
5. Examen histologic a produselor de concepție
6. USG

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Evidențiați semnele ecografice ale molei complete.**
2. Modelul vezicular caracteristic, cunoscut și sub denumirea de aspect de fulgi de zăpadă
3. Cavitate endometrială micșorată , care conține o masă endometrială neomogenă, hipoecogenă cu neînsemnate chisturi anecoide
4. Pot fi observate caracteristici ale avortului spontan incomplet sau ale sarcinii anembrionare
5. Prezența chisturilor de teacă luteinică în ovare
6. Cavitate endometrială mărită, care conține o masă endometrială omogenă , hiperecogenă cu nenumărate chisturi anecoide

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Evidențiați semnele ecografice ale molei parțiale.**
   1. Prezența unei placente mari cu spații chistice în interiorul placentei
   2. Sac gestațional gol sau un sac ce conține ecouri amorfe
   3. Raportul dintre dimensiunea transversală și cea anteroposterioară a sacului gestațional are o valoare > 1,5
   4. Uneori se poate identifica țesut fetal neviabil
   5. Raportul dintre dimensiunea transversală și cea anteroposterioară a sacului gestațional are o valoare < 1,5

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Specificați cu se efectuiază diagnosticul diferențial al molei hidatiforme.**
   1. Tumoare ovariană
   2. SOP
   3. Iminență de avort
   4. Sarcină anembrionară
   5. Fibrom

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Identificați opțiunile de tratament în cazul molei hidatiforme.**
   1. Evacuare prin aspirare
   2. Histerectomie
   3. Chimioterapie
   4. Contracepție până hCG revine la normal
   5. Terapie de substituție hormonală

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Scpecificați ce complicații pot fi întâlnite în cazul molei hidatiforme.**
   1. Coriocarcinom
   2. Infecții uterine
   3. Sepsis
   4. Preeclampsie
   5. Avort spontan

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați ce organe afecteaza mola hidatiformă pe cale hematogenă.**
   1. Plămâni ( 80%)
   2. Rinichi (10%)
   3. Vagin (30%)
   4. Pelvis ( 20%)
   5. Creier (10%)

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CS. Notați aspectul radiologic al metastazelor pulmonare în caz de boala trofoblastică.**
   1. Minge de tun
   2. Opacitate rotundă
   3. Opacități miliare bilateral
   4. Cavernă
   5. Faguri de miere

Răspuns corect: a

1. **CS. Identificați incidența distociei de umăr printe nașterile pe cale vaginală.**
2. Sub 1%
3. 0.2-3%
4. 4-6%
5. 7-9%
6. Peste 10%

Răspuns corect: b

1. **CS. Determinați acțiunea de prima intenție recomandată în managementul distociei de umăr.**
2. Presiunea suprapubiană
3. Presiunea la nivelul fundului uterin
4. Manevra McRoberts
5. Rotirea în patru labe
6. Epiziotomia

Răspuns corect: c

1. **CS. Evidentiați în care dintre următoarele situații este contraindicată inducerea travaliului.**
2. Diabet gestațional controlat
3. Femei cu antecedente de distocie de umăr
4. Femei cu suspectare de macrosomie fetală fără diabet zaharat
5. Indice de masă corporală maternă normală
6. Vârstă gestațională de 38 săptămâni

Răspuns corect: c

1. **CS. Identificați manevra ce implică rotirea internă a umărului fetal prin apăsarea pe fața anterioară sau posterioară a umărului posterior.**
2. Manevra McRoberts
3. Presiunea suprapubiană
4. Rostogolirea în patru labe
5. Manevra Rubin
6. Degajarea manuală a brațului posterior

Răspuns corect: d

1. **CS. Specificați care dintre următoarele afirmații despre factorii de risc pentru distocia de umăr este corectă.**
2. Există factori de risc clar identificabili care pot preveni distocia de umăr
3. Macrosomia fetală este un factor de risc semnificativ pentru distocia de umăr
4. Diabetul gestațional nu este considerat un factor de risc pentru distocia de umăr
5. Indicele de masă corporală matern nu influențează riscul de distocie de umăr
6. Inducerea travaliului reduce riscul de distocie de umăr

Răspuns corect: b

1. **CS. Determinati care dintre următoarele afirmații privind managementul nașterii în distocia de umăr este corectă.**
2. Fiecare manevră trebuie repetată de mai multe ori pentru eficacitate
3. Se va evita presiunea la nivelul fundului uterin.
4. Capul fetal poate fi rotit pentru a facilita extracția umărului.
5. Manevrele de extracție ar trebui să dureze mai mult de 60 de secunde fiecare.
6. Epiziotomia este întotdeauna necesară pentru a rezolva distocia de umăr.

Răspuns corect: b

1. **CS. Determinați manevra ce se efectuează prin rotirea internă a umărului fetal în distocia de umăr.**
2. Manevra Woods
3. Presiunea suprapubiană
4. Manevra Rubin
5. Degajarea manuală a brațului posterior
6. Rostogolirea în patru labe

Răspuns corect: c

1. **CS. Determinați care dintre următoarele complicații materne este cea mai puțin asociată cu distocia de umăr.**
2. Hemoragia postpartum
3. Rupturile perineale de gradele III și IV
4. Infecțiile postpartum
5. Preeclampsia
6. Lacerațiile cervicale

Răspuns corect: d

1. **CS. Identificați tactica de conduită a nașterii, pentru prevenirea distociei de umăr la femeile cu macrosomie fetală suspectată și diabet zaharat.**
2. Inducerea travaliului la termen
3. Nașterea vaginală asistată
4. Monitorizarea strictă a greutății fetale prin ultrasunete
5. Operația cezariană electivă
6. Manevra McRoberts profilactică

Răspuns corect: d

1. **CS.** **Evidențiați care manevră nu face parte din managementul standard al distociei de** **umăr.**
2. Manevra McRoberts
3. Presiunea suprapubiană presiunea
4. Ppresiunea la nivelul fundului uterin
5. Manevra Rubin
6. Rostogolirea în patru labe

Răspuns corect: c

1. **CS.Enumerați care dintre urmatoarele manevre obstetricale sunt efectuate intravaginal în cadrul nașterilor complicate cu distocie de umeraș.**
2. Hiperflexia picioarelor (McRoberts)
3. Dezimpactarea umarului anterior
4. Manevra Rubin
5. Hiperflexia capusorului.
6. Presiunea suprapubiana.

Raspuns corect: c

1. **CS. Descrieți factorii de risc identificabili pentru distocia de umăr.**
2. Vârsta maternă
3. Hipertensiunea arterială
4. Nu există factori identificabili.
5. Nou-născut de sex feminin
6. Nașterea prin operație cezariană anterioară

Raspuns corect: c

1. **CM. Menționați măsurile ce trebuie luate imediat după diagnosticarea distociei de umăr.**
2. Cere ajutor
3. Aplică manevra McRoberts
4. Aplică presiunea suprapubiană
5. Presiune la nivelul fundului uterin
6. Schimbă poziția parturientei în patru labe

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Specificați care dintre următoarele sunt complicații materne asociate cu distocia de umăr.**
2. Hemoragie postpartum
3. Rupturi perineale de gradele III și IV
4. Preeclampsie
5. Diabet gestațional
6. Infecții postpartum

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Specificați complicațiile fetale ce pot apărea ca urmare a distociei de umăr.**
2. Asfixie fetală
3. Leziuni ale plexului brahial
4. Cefalohematom
5. Hemoragie intracraniană
6. Paralizia Erb

Răspuns corect: a, b, e

1. **CM. Enumerați care dintre următoarele manevre sunt recomandate la eșuarea manevrei McRoberts și presiunei suprapubiene.**
2. Manevra Rubin
3. Degajarea manuală a brațului posterior
4. Rostogolirea în patru labe
5. Degajarea manuală a brațului anterior
6. Se stopează toate manevrele si se recurge la operație cezariana de urgență

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Specificați care sunt manevrele recomandate pentru soluționarea distociei de umăr.**
2. Manevra McRoberts
3. Presiunea suprapubiană
4. Manevra Rubin
5. Degajarea manuală a brațului posterior
6. Se aplica Ventuza Obstetricală

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Determinați cum se calculează corect data probabilă a nașterii (DPN) folosind regula lui Nägele.**
2. Adăugând 7 zile la prima zi a ultimei menstruații normale
3. Scăzând 3 luni din prima zi a ultimei menstruații normale
4. Adăugând 9 luni la prima zi a ultimei menstruații normale
5. După ultima zi de menstruație, adaugând 7 zile
6. După ultima zi de menstruație, scăzând 3 luni

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Specificați care aspecte sunt evaluate în cadrul examinării sânilor.**
2. Simetria sânilor
3. Prezența secrețiilor mamare
4. Decolorarea sau ulcerațiile pielii
5. Asimetria sânilor
6. Edemul limfatic

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM.** **Menționați care sunt etapele examinării pelviene.**
2. Inspectarea organelor genitale externe
3. Examinarea cu specul
4. Examenul bimanual
5. Examenul rectovaginal
6. Măsurarea tensiunii arteriale

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați ce dimensiuni se măsoară în cadrul pelvimetriei externe.**
2. Diametrul bispinos
3. Diametrul bicrest
4. Diametrul bitrohanterian
5. Diametrul anteroposterior extern (conjugata externă)
6. Lungimea membrelor inferioare

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Specificați care sunt obiectivele măsurării înălțimii fundului uterin.**
2. Identificarea restricției de creștere intrauterină
3. Detectarea sarcinilor multiple
4. Evaluarea greutății fătului
5. Determinarea vârstei gestaționale
6. Monitorizarea nivelurilor hormonale

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM.** **Menționați ce parametri se evaluează prin manevrele Leopold.**
2. Înălțimea fundului uterin
3. Poziția fătului
4. Prezentația fătului
5. Gradul de angajare a fătului
6. Circumferința abdominală

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Selectați ce informații se obțin din examenul bimanual.**
2. Dimensiunea și forma uterului
3. Mobilitatea colului uterin
4. Sensibilitatea anexelor
5. Prezența maselor pelviene
6. Starea sistemului cardiovascular

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați ce evaluări sunt efectuate în timpul examenului rectovaginal.**
2. Funcția sfincterului rectal
3. Integritatea canalului rectal
4. Prezența masei pelviene posterioare
5. Starea ligamentelor uterosacrale
6. Viabilitatea fetală

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt componentele examenului obstetrical în sarcină.**
2. Palparea uterului după manevrele Leopold
3. Pelvimetria externă
4. Măsurarea înălțimii fundului uterin
5. Auscultația bătăilor cordului fetal
6. Testarea glicemiei

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Specificați ce reprezintă termenul "prezentația fătului".**
2. Orientarea fătului în uter în raport cu bazinul matern
3. Lungimea fătului
4. Greutatea fătului la naștere
5. Vârsta gestațională la naștere
6. Nivelul de activitate fetală

Răspuns corect: a

1. **CM. Specificați pentru ce se utilizează informațiile obținute din pelvimetrie.**
2. Pentru a determina cea mai bună dietă pentru mamă
3. Pentru a alege tipul de exerciții fizice potrivit
4. Pentru a anticipa posibilele complicații la naștere
5. Pentru a decide asupra administrării de suplimente alimentare
6. Pentru a planifica necesitatea unei nașteri prin cezariană

Răspuns corect: c, e

1. **CM. Selectați care factori sunt evaluați în determinarea gradului de angajare a fătului.**
2. Poziția capului fetal în pelvis
3. Flexia capului fetal
4. Simetria oaselor pelviene ale mamei
5. Starea membranei amniotice
6. Mobilitatea capului fetal

Răspuns corect: a, b, e

1. **CM. Menționați ce informații oferă evaluarea stării cervicale în timpul sarcinii.**
2. Viabilitatea fătului
3. Gradul de maturare cervicală
4. Riscul de naștere prematură
5. Nivelul de estrogen al mamei
6. Prezența infecțiilor cervicale

Răspuns corect: b, c

1. **CM.** **Specificați la ce contribuie palparea abdominală în sarcină.**
2. Identificarea anemiei materne
3. Determinarea prezentației și poziției fătului
4. Estimarea masei probabile fetale
5. Evaluarea tonusului uterin și prezența contracțiilor
6. Detectarea malformațiilor congenitale ale fătului

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Apreciați care este rolul pelvimetriei interne.**
2. Diagnosticarea anemiei materne
3. Planificarea tipului de naștere
4. Măsurarea tensiunii arteriale
5. Identificarea restricțiilor de creștere intrauterină
6. Evaluarea compatibilității dintre pelvisul matern și dimensiunea fetală

Răspuns corect: b, e

1. **CM. Apreciați care este scopul examinării ecografice în contextul obstetrical.**
2. Estimarea tensiunii arteriale a mamei
3. Evaluarea structurilor anatomice și a funcției organelor fetale
4. Determinarea grupei sanguine a fătului
5. Estimarea vârstei gestaționale și a creșterii fetale
6. Monitorizarea dezvoltării și localizării placentare și a cantității de lichid amniotic

Răspuns corect: b, d, e

1. **CS. Menţionaţi de la ce termen este posibilă identificarea activității cardiace a fătului prin USG transvaginală.**
2. 6-7 săptămâni
3. 8-9 săptămâni
4. După 10 săptămâni
5. După 11 săptămâni
6. După 12 săptămâni

Răspuns corect: a

1. **CM. Specificaţi parametrii USG-fici de estimare a vârstei fetale în semestrul III de sarcină.**
2. Lungimea femurului
3. Diametrul biparietal
4. Circumferința abdominală
5. Distanța întraoculară
6. Oasele nazale

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Specificați ce reprezintă izoimunizarea feto-maternă.**
2. Prezența anticorpilor fetal la mamă
3. Sinteza de către mamă a anticorpilor direcționați împotriva antigenelor elementelor sangvine fetale
4. Transferul de anticorpi de la mamă la făt
5. Producerea de anticorpi împotriva antigenelor proprii
6. Reacție alergică la antigenii fetal

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați care antigen din complexul genelor Rh este cel mai imunogen.**
2. C
3. c
4. E
5. e
6. D

Răspuns corect: e

1. **CS. Selectați în ce etapă a răspunsului imun sunt produși anticorpii de tip IgG care pot traversa placenta.**
2. Etapa de desensibilizare
3. Răspunsul imun primar
4. Răspunsul imun secundar
5. Etapa de recunoaștere
6. Etapa de maturare a imunității

Răspuns corect: c

1. **CS. Selectați ce indicator este cel mai sensibil pentru predicția anemiei fetale.**
2. Îndicele de pulsatilitate pe artera ombilicală
3. Viteza de circulație în artera cerebrală medie (PSV ACM)
4. Raportul cerebroplacentar (RCP)
5. Mărimea splinei fetale
6. Nivelul de bilirubină în lichidul amniotic

Răspuns corect: b

1. **CM. Menționați care sunt circumstanțele cu risc potențial de izoimunizare Rh în timpul sarcinii.**
2. Avort spontan
3. Sarcină molară
4. Biopsie de vilozități coriale
5. Cerclaj cervical
6. Consumul de medicamente în timpul sarcinii

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați ce complicații pot apărea ca urmare a izoimunizării feto-materne Rh D**
2. Anemie fetală
3. Hiperbilirubinemia
4. Kernicterus la copil
5. Insuficiență poliorganică
6. Hipertensiunea maternă

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Specificați care sunt semnele ecografice ale anemiei fetale.**
2. Hidramnios
3. Ascită
4. Scurtarea femurului
5. Hepatosplenomegalie
6. Creșterea grosimii placentei

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Selectați care sunt metodele de prevenire a izoimunizării Rh.**
2. Administrarea imunoglobulinei anti-D la gravidele Rh negative
3. Determinarea grupei sangvine și Rh-ului la prima consultație prenatală
4. Genotiparea Rh paternă
5. Testul prenatal neinvaziv pentru determinarea Rh-ului fetal
6. Determinarea vitezei de circulație în artera cerebrală medie (PSV ACM)

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Specificați în ce circumstanțe este indicată administrarea imunoglobulinei anti-D la gravidele Rh negative.**
2. După naștere, dacă nou-născutul este Rh pozitiv
3. În primul și al doilea trimestru de sarcină, în cazul unor circumstanțe cu risc
4. La 28-30 săptămâni de gestație în absența izoimunizării
5. În orice moment al sarcinii, în cazul detectării de anticorpi anti-D
6. După orice procedură invazivă în timpul sarcinii la gravidele Rh pozitive

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați ce teste sunt recomandate pentru gravidele Rh negative cu făt Rh pozitiv.**
2. Testul Coombs indirect
3. Genotipare fetală neinvazivă
4. Determinarea titrului de anticorpi anti-D
5. Testul Herxheimer
6. Testul Kleihauer-Betke

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Selectați care sunt metodele de evaluare a stării fătului în caz de incompatibilitate Rh.**
2. Ultrasonografia
3. Cardiotocografia
4. Profilul hormonal
5. Doppler-ul arterei cerebrale medii
6. Măsurarea nivelului de estriol în lichidul amniotic

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Specificați ce factori pot declanșa izoimunizarea fetomaternă în sistemul Rh.**
2. Contactul sangvin fetomatern în timpul nașterii
3. Transfuzii de sânge incompatibile
4. Avort spontan sau indus
5. Amniocenteza și alte proceduri invazive
6. Consumul de medicamente specifice în timpul sarcinii

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Specificați care este momentul optim pentru administrarea imunoglobulinei anti-D pentru prevenirea izoimunizării Rh.**
2. Imediat după confirmarea sarcinii
3. În primele 72 de ore după orice eveniment cu risc de transfuzie fetomaternă
4. La 28 săptămâni de gestație
5. După orice procedură invazivă prenatală
6. În primele 72 de ore după naștere, dacă nou-născutul este Rh pozitiv

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Specificați ce factori contribuie la dezvoltarea hipertensiunii portale la făt în cazul izoimunizării Rh.**
2. Eritropoieza fetală extramedulară compensatoare
3. Dimiuarea raportului proteinurie/cretinurie
4. Anemia fetală
5. Hepatomegalia
6. Insuficiența hepatică prin compresia hepatocitelor și a vaselor

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Selectați care sunt indicațiile pentru efectuarea transfuziei sangvine intrauterine în managementul izoimunizării Rh.**
2. Detectarea anticorpilor anti-D în sângele matern
3. Anemie fetală severă diagnosticată prin ultrasonografie Doppler
4. Scurtarea colului uterin
5. O valoare a PSV ACM peste 1.5 MoM
6. Titrul anticorpilor anti-D stabil

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Specificați în ce condiții se finalizează rapid sarcina în contextul izoimunizării Rh.**
2. Anemie fetală severă diagnosticată înainte de 34 săptămâni de gestație
3. Prezența hidropsului fetal
4. Valori ale PSV ACM peste 1.5 MoM înainte de 34 săptămâni
5. Îmbunătățirea condiției fetale după amniocenteza
6. La orice valoare a titrului de anticorpi anti-D

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Menționați care sunt efectele adverse rare asociate cu administrarea imunoglobulinei anti-D.**
2. Reacții alergice
3. Hemoliza
4. Transmiterea virală
5. Anemia fetală
6. Trombocitopenia indusă

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Specificați reprezintă profilaxia antenatală cu imunoglobulină anti-D.**
2. Administrarea imunoglobulinei după detectarea anticorpilor anti-D
3. Administrarea imunoglobulinei la 28 săptămâni de gestație la gravidele Rh negative cu făt Rh pozitiv și fără anticorpi detectați
4. Administrarea imunoglobulinei doar postnatal
5. Administrarea imunoglobulinei după fiecare procedură invazivă
6. Administrarea imunoglobulinei în primele 72 de ore după orice eveniment cu risc de hemoragie fetomaternă

Răspuns corect: b, d, e

1. **CM. Selectați ce factori pot indica necesitatea finalizării precoce a sarcinii în cazul incompatibilității Rh.**
2. Valori normale ale PSV ACM
3. Anemie fetală severă la termenul de peste 34 săptămâni
4. Hidrops fetal
5. Titrul stabil de anticorpi anti-D
6. Absența simptomelor anemiei fetale

Răspuns corect: b, c

1. **CS. Selectați care este definiția corectă a nou-născutului sănătos.**
2. Copil născut între 34+0 și 36+6 săptămâni de gestație
3. Copil născut cu greutatea mai mare de 2500 g
4. Copil născut la termen, cu scor Apgar ≥7 în primul minut
5. Copil care necesită intervenții medicale majore la naștere
6. Copil născut prematur cu necesități speciale de îngrijire

Răspuns corect: c

1. **CS. Precizați la cât timp după naștere se recomandă pensarea și secționarea cordonului ombilical.**
2. Imediat după naștere
3. După 1-3 minute
4. După 3- 5 minute
5. După 5-7 minute
6. La 10 minute după naștere

Răspuns corect: b

1. **CS. Evidențiați scopul contactului piele pe piele imediat după naștere.**
2. Prevenirea hipotermiei nou-născutului
3. Evaluarea reflexelor nou-născutului
4. Facilitarea respirației nou-născutului
5. Pregătirea pentru vaccinări
6. Măsurarea antropometrică imediată a nou-născutului

Răspuns corect: a

1. **CS. Precizați când se efectuează evaluarea scorului Apgar pentru nou-născut.**
2. Imediat după naștere
3. La 1 minut și la 5 minute după naștere
4. La 5 minute și la 10 minute după naștere
5. La 30 minute după naștere
6. După prima oră de viață

Răspuns corect: b

1. **CS. Precizați importanța administrării vitaminei K la nou-născuți.**
2. Prevenirea infecțiilor bacteriene
3. Stimularea creșterii nou-născutului
4. Prevenirea bolii hemoragice la nou-născut
5. Ameliorarea funcției hepatice a nou-născutului
6. Reducerea riscului de icter neonatal

Răspuns corect: c

1. **CS. Precizați momentul optim pentru prima alăptare a nou-născutului.**
2. Imediat după efectuarea procedurilor profilactice
3. În prima jumătate de oră de la naștere
4. După primul somn al nou-născutului
5. După cântărirea nou-născutului
6. După examinarea pediatrică repetată

Răspuns corect: b

1. **CS. Precizați ce reprezintă 'ora magică' în îngrijirea neonatală.**
2. Primul contact vizual între mamă și nou-născut
3. Perioada imediată după naștere când are loc contactul “piele la piele”
4. Ora la care se efectuează toate vaccinările necesare nou-născutului
5. Primul examen fizic complet al nou-născutului
6. Momentul administrării profilaxiei cu vitamina K

Răspuns corect: b

1. **CS. Subliniați la ce se referă termenul de 'lanțul cald'.**
2. Secvența de îngrijiri necesare pentru menținerea temperaturii corpului nou-născutului într-un mediu optim
3. Procedura de transfuzie a sângelui în cazul nou-născuților cu anemie
4. Metoda de resuscitare folosită pentru nou-născuții care nu respiră spontan
5. Procesul de încălzire a laptelui matern înainte de a fi oferit nou-născutului
6. Procesul de evaluarea a scorului Apgar la nou-născut

Răspuns corect: a

1. **CM. Enumerați ce proceduri sunt incluse în îngrijirea imediată a nou-născutului sănătos.**
2. Administrarea de vitamina K
3. Uscarea nou-născutului
4. Vaccinarea împotriva tuberculozei (BCG)
5. Contactul piele la piele
6. Măsurarea glicemiei

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Enumerați principiile generale de îngrijire imediată a nou-născutului.**
2. Termometria nou-născutului, respectarea “lanțului cald”
3. Asigurarea unei săli de naștere încălzite adecvat
4. Inițierea alăptării timpurii
5. Evaluarea stării de bine a nou-născutului
6. Administrarea profilactică de antibiotice

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Menționați care sunt beneficiile contactului piele la piele între mamă și nou-născut.**
2. Nou-născutul se adaptează mai ușor la mediul înconjurător
3. Profilaxia bolii hemoragice la nou-născut
4. Îmbunătățirea relației dintre mamă și copil
5. Prevenirea hipotermiei nou-născutului
6. Promovarea alăptării timpurii și de durată

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Selectați măsurile care fac parte din 'lanțul cald' al nou-născutului.**
2. Asigurarea unei săli de naștere curate, calde, uscate(temperatura >25 °C)
3. Uscarea imediată a nou-născutului
4. Înfășarea copilului și poziționarea lui pe abdomenul mamei
5. Îmbrăcarea nou-născutului cu o căciuliță caldă și ciorăpiori
6. Plasarea nou-născutului pe o masă cu sursă de căldură

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Evidențiați care sunt beneficiile alăptării timpurii a nou-născutului**.
2. Prevenirea infecțiilor nosocomiale
3. Colonizarea fiziologică a intestinului nou-născutului
4. Stimularea imunității nou-născutului
5. Diminuarea necesității de resuscitare neonatală
6. Dezvoltarea răspunsului imunitar și de apărare antiinfecțioasă

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Precizați când se recomandă vaccinarea împotriva hepatitei B la nou-născuți**
2. În prima zi de viață la toți nou-născuții
3. După prima săptămână de viață
4. La 6 săptămâni postnatal
5. În prima zi de viață la nou-născuți de la mame purtătoare de HbsAg
6. Nu se recomandă

Răspuns corect: a, d

1. **CM. Enumerați ce include efectuarea examenului general și antropometriei nou-născutului după două ore de la naștere.**
2. Identificarea timpurie a malformațiilor congenitale
3. Evaluarea adecvată a stării de sănătate a nou-născutului
4. Monitorizarea continuă a temperaturii corpului a nou-născutului
5. Măsurarea greutății,lungimii,circumferinței capului și a toracelui a nou-născutului
6. Vaccinarea cu BCG

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți măsurile care sunt incluse în îngrijirea bontului ombilical.**
2. Spălarea cu apă și săpun în caz de murdărire cu mase fecale ori urină
3. Aplicarea unui antiseptic
4. Menținerea zonei uscate și aerisite
5. Acoperirea bontului cu un bandaj steril
6. Evitarea îmbăierii complete a nou-născutului până la căderea bontului

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Enumerați ce contribuie la menținerea temperaturii corpului nou-născutului în sala de naștere.**
2. Temperatura sălii de naștere setată la peste 25°C
3. Uscarea imediată a nou-născutului după naștere
4. Utilizarea unei mese de resuscitare cu sursă de căldură
5. Baia nou-născutului în primele 10 minute de viață
6. Înfășarea nou-născutului și poziționarea acestuia pe pieptul mamei

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Numiți ce proceduri profilactice sunt recomandate pentru toți nou-născuții sănătoși imediat după naștere.**
2. Vaccinarea împotriva hepatitei B
3. Administrarea de vitamina K intramuscular
4. Unguentul de tetraciclină aplicat ocular
5. Suplimentarea cu vitamina D
6. Profilaxia cu antibiotice

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Menționați ce beneficii sunt asociate cu contactul piele pe piele între mamă și nou-născut imediat după naștere.**
2. Reduce riscul de depresie postnatală la mamă
3. Stimulează producția de lapte matern
4. Îmbunătățește termoreglarea nou-născutului
5. Cresc șansele de reușită în alăptare
6. Îmbunătățește coordonarea motorie a nou-născutului

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Identificați afirmația corectă despre forcepsul obstetrical.**
2. Forcepsul este aplicat pentru a micșora forțele expulsive materne
3. Forcepsul este utilizat pentru extracția unui făt mort
4. Forcepsul Simpson este instrumentul cel mai frecvent utilizat
5. Forcepsul este alcătuit dintr-o singură branșă
6. Aplicarea forcepsului nu necesită analgezie

Răspuns corect: c

1. **CS. Determinați complicația neonatală specifică extracției vacuum.**
2. Leziuni a coloanei vertebrale
3. Cefalohematom
4. Hiperglicemia
5. Distocia de umăr
6. Abraziunea corneii

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați tehnica corectă de extracție cu vacuum.**
2. Tracțiunea se efectuează în direcția axului longitudinal al bazinului, iar eforul asupra ventuzei se aplică perpendicular
3. Tracțiunea se efectuează în direcția axului transversal al bazinului, iar eforul asupra ventuzei se aplică perpendicular
4. Tracțiunea și eforul asupra ventuzei se efectuează în direcția axului longitudinal al bazinului
5. Tracțiunea și eforul asupra ventuzei se efectuează în direcția axului transversal al bazinului
6. Tracțiunea se efectuează în direcția axului perpendicular al bazinului, iar eforul asupra ventuzei se aplică longitudinal

Răspuns corect: a

1. **CS. Identificați frecvența utilizării nașterii vaginale la nivel mondial.**
2. 1-23%
3. 3-8%
4. 14-28%
5. 2-13%
6. 4-27%

Răspuns corect: a

1. **CS. Selectați indicația fetală pentru nașterea asistată instrumental.**
2. Suferința fetală acută
3. Malformații congenitale severe
4. Perioada I a travaliului prelungită
5. Tulburări de coagulare fetală
6. Făt viu

Răspuns corect: a

1. **CM. Enumerați factorii ce sunt considerați indicatori pentru nașterea vaginală asistată.**
2. Hemoragia în perioada a doua a travaliului
3. Epuizarea forțelor de contracție a parturientei
4. Prezentație occipitală a fătului
5. Suferință fetală acută
6. Lipsa coborârii din cauza rezistenței țesuturilor moi

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Apreciați ce condiții trebuie îndeplinite pentru aplicarea forcepsului sau vacuumului în timpul travaliului.**
2. Fătul să fie viu
3. Dilatare completă a colului uterin
4. Capul fetal în cavitate sau la ieșirea din bazinul mic
5. Ruperea membranelor amniotice
6. Prezența disproporției cefalopelviene severe

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați care sunt complicațiile materne asociate cu nașterea asistată cu forceps obstetrical.**
2. Traumatisme perineale
3. Hematom perineal
4. Leziuni ale planșeului pelvian
5. Ruptură uterină
6. Leziuni cervicale

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Apreciați condițiile pentru aplicarea forcepsului sau vacuumului în naștere.**
2. Fătul mort
3. Dilatare completă a colului uterin
4. Prezentație occipitală a fătului
5. Ruperea membranelor amniotice
6. Localizarea capului fetal în cavitatea sau la ieșirea din bazinul mic

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Identificați care sunt riscurile neonatale asociate cu utilizarea forcepsului obstetrical.**
2. Hemoragia cerebrală
3. Leziuni musculoscheletice
4. Abraziunea corneei
5. Hemoragie retiniană
6. Cefalohematom

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Stabiliți complicații neonatale ce pot apărea ca urmare a nașterii vaginale asistate cu forcepsul obstetrical.**
2. Leziuni ale scalpului
3. Hemoragie intracraniană
4. Abraziunea corneei
5. Hematoame subgaleale
6. Hiperbilirubinemie

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați indicațiile materne pentru asistarea instrumentală a nașterii.**
2. Perioada întâi a travaliului prelungită
3. Perioada a doua a travaliului prelungită
4. Hemoragia în perioada a doua a travaliului
5. Suferință fetală acută
6. Stări patologice ale femeii (de ex., cardiace, pulmonare,cerebrovasculare, neurologice, miopie severă complicată)

Răspuns corect: b, c, e

1. **CM. Selectați condițiile de aplicarea a forcepsului obstetrical.**
2. Parturienta trebuie să fie culcată pe spate pe fotoliu obstetrical
3. Operația de aplicare a forcepsului necesită analgezie satisfăcătoare
4. Forcepsul este aplicat când eforturile voluntare ale mamei sunt suficiente pentru a naște copilul
5. Forcepsul este aplicat în primul rând pentru tracțiunea capului fetal în scopul de a crește forța de expulzie
6. Forcepsul este aplicat la dilatarea completă a colului utern

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Selectați particularitățile nașterii asistate cu vacum comparativ cu aplicarea forcepsului obstetrical.**
2. Nașterile asistate cu vacum sunt mai frecvente decât nașterile asistate cu forceps
3. Nașterile cu vacuum au un risc mai scăzut de morbiditate maternă
4. Nașterile cu vacuum au un risc mai mare de morbiditate neonatală
5. Utilizarea vacuum extractorului este asociată cu un traumatism matern mai mic, decât aplicarea forcepsului
6. La utilizarea vacuumului nu este caracteristic leziuni severe ale nou născutului

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Enumerați riscurile neonatale în cazul aplicării ventuzei obstetricale.**
2. Leziuni ale creierului și coloanei vertebrale
3. Lacerații ale scalpului
4. Hiperbilirubinemie
5. Hemoragie retiniană
6. Hematoame subgaliale

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Enumerați contraindicațiile pentru aplicarea vacuumului sau forcepsului obstetrical.**
2. La dilatare cervicală incompletă
3. Când fătul este viu
4. La ruperea membranelor amniotice
5. Prezentație pelviană a fătului
6. La dilatare completă a colului uterin

Răspuns corect: a, d

1. **CM. Identificați momentul optim pentru a efectua o extracție vacuum asistată.**
2. Când dilatația cervicală este incompletă
3. După ce membrana amniotică s-a rupt spontan
4. În prezența suferinței fetale acute
5. La dilatare completă a colului uterin și când capul fetal este angajat
6. Înainte de 34 săptămâni de gestație pentru a minimiza riscul de complicații

Răspuns corect: c, d

1. **CM. Determinați contraindicațiile pentru aplicarea forcepsului sau vacuumului:**
2. Prezentație normală a fătului
3. Dilatare cervicală incompletă
4. Capul fetal neangajat
5. Prematuritatea (în special până la 34 săptămâni)
6. Trombocitopenie autoimună la făt

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CS. Identificați incidența prezentației pelviene a fătului printre sarcinile unice, la termen.**
2. 4-8 %
3. 3-5 %
4. 10-15%
5. 1-3 %
6. 7-9 %

Răspuns corect: b

1. **CS. Identificați examenul care confirmă diagnosticul și determină prezentația pelviană și varietatea fătului.**
2. Examenul fizic
3. Anamneza
4. Examenul cu ultrasunete (USG)
5. Palparea după Leopold
6. Auscultația

Răspuns corect: c

1. **CS. Apreciați complicația ce trebuie evaluată imediat după ruperea membranelor în caz de prezentare pelviană a fătului.**
2. Prolabarea de cordon ombilical
3. Suferință fetală acută
4. Hipertensiune arterială maternă
5. Placenta praevia
6. Dezlipire de placentă normal înserată

Răspuns corect: a

1. **CS. Determinați care dintre afirmații descrie cel mai bine recomandările actuale privind managementul prezentației pelviene la nașterea premature.**
2. Operația cezariană este recomandată în toate cazurile de prezentare pelviană
3. Nașterea vaginală este preferată dacă vârsta gestațională este sub 32 săptămâni
4. Nu se recomandă efectuarea operației cezariene la nașterea prematură în prezentarea pelviană până la termenul de 25 săptămâni + 6 zile
5. Versiunea cefalică externă este tehnică standard pentru toate cazurile de prezentare pelviană
6. Monitorizarea electronică fetală continuă nu este necesară în cazurile de prezentare pelviană a fătului la naștere prematură

Răspuns corect: c

1. **CS. Identificați afirmația corectă despre managementul nașterii în caz de prezentație pelviană a fătului.**
2. Amniotomia trebuie evitată până la angajarea completă a prezentației pelviene
3. Extragerea pelviană este recomandată ca primă opțiune în managementul nașterii
4. Nașterea vaginală este contraindicată în toate cazurile de prezentație pelviană
5. Operația cezariană este indicată doar la refuzul gravidei de a încerca nașterea vaginală
6. Tehnica Bracht este rareori utilizată în nașterea vaginală a prezentației pelviene

Răspuns corect: a

1. **CS.** **Identificați etapele evoluției clinice a nașterii fătului în prezentație pelviană.**
2. 1. Apariția feselor; 2. Degajarea pelvisului până la ombilic; 3. Degajarea corpului până la omoplat; 4. Degajarea centurii scapulare; 5. Degajarea craniului
3. 1. Apariția feselor; 2. Degajarea corpului până la omoplat; 3. Degajarea pelvisului până la ombilic; 4. Degajarea centurii scapulare; 5 Degajarea craniului
4. 1. Apariția feselor; 2. Degajarea pelvisului până la ombilic; 3. Degajarea centurii scapulare; 4. Degajarea corpului până la omoplat; 5 Degajarea craniului
5. 1. Apariția feselor; 2. Degajarea pelvisului până la ombilic; 3. Degajarea centurii scapulare; 4; Degajarea craniului 5 . Degajarea corpului până la omoplat
6. 1. Angajarea feselor; 2. Degajarea pelvisului până la ombilic; 3. Degajarea corpului până la omoplat; 4. Degajarea centurii scapulare; 5. Ajurotul manual Bracht

Răspuns corect: a

**203.** **CM. Evidenţiaţi semnele obiective, care sugerează diagnosticul de prezentaţie pelviană a fătului.**

a) Palparea la intrarea în bazinul mic a unei părţi moi, care nu balotează

b) Palparea la nivelul fundului uterin a unei părţi dure, sferice

c) Auscultarea bătăilor cordului fetal din dreapta mai jos de nivelul ombelicului

d) Auscultarea bătăilor cordului fetal din stînga mai jos de nivelul ombelical

e) Auscultarea bătăilor cordului fetal din stînga mai sus de nivelul ombelical

Răspuns corect: a, b, e

**204. CM. Determinati care sunt complicaţiile sarcinii la gravidele cu prezentaţia pelviană a fătului**.

a) Coliziunea gemenilor

b) Avort spontan

c) Ruperea prenatală a membranelor amniotice

d) Moarte antenatală a fătului

e) Restricție de creștere a fătului

Răspuns corect: a, c

**205. CM. Menţionaţi care sunt cele mai frecvente complicaţii la nasterea vaginală a unui făt în prezentaţia podalică.**

a) Ruperea prenatală a membranelor amniotice

b) Prolabarea anselor cordonului ombelical

c) Ridicarea mîinilor fătului

d) Decolarea placentei normal înserate

e) Configurarea pronunțată a capului fetal

Răspuns corect: a, b, c

**206. CM. Identificați factorii de risc asociați cu prezentația pelviană a fătului.**

1. Oligohidramnios
2. Sarcină multiplă
3. Anomalii de dezvoltare a uterului
4. Vârsta gestațională mică
5. Vârsta maternă avansată

Răspuns corect: a, b, c, d

**207. CM. Enumerați contraindicațiile pentru efectuarea versiunii cefalice externă în caz de prezentație pelviană a fătului.**

1. Placenta praevia
2. Tulburări hipertensive în sarcină
3. Abrupție placentară
4. Polihidramnios
5. Anomalie fetală

Răspuns corect: a, b, c, e

**208. CM. Apreciați factorii de risc pentru prezentarea pelviană.**

1. Anamneză de prezentare pelviană
2. Anomalii de dezvoltare a uterului
3. Oligohidramnios
4. Polihidramnios
5. Sarcină la termen

Răspuns corect: a, b, c, d

**209. CM. Enumerați complicațiile ce pot apărea în urma versiunii cefalice externe.**

1. Decolarea placentei
2. Restricție de creștere fetală
3. Sindromul detresei respiratorii
4. Embolie cu lichid amniotic
5. Ruptură uterină

Răspuns corect: a, c, d, e

**210. CM. Enumerați indicațiile pentru nașterea vaginală în cazul prezentației pelviene a fătului.**

1. Prezentație pelviană completă sau fesieră
2. Bazin anatomic normal
3. Masă fetală între 2500g și 3800g
4. Vârstă gestațională mai mare de 37 săptămâni
5. Debut indus al travaliului

Răspuns corect: a, b, c, d

**211. CM. Determinați manevrele obstetricale recomandate în managementul perioadei a doua a nașterii în prezentație pelviană.**

1. Procedeul manual după metoda Țovianov
2. Ajutorul manual Bracht
3. Eliberarea membrelor superioare prin metoda Pajot
4. Extragerea capului fătului prin manevra Mauriceau-Levret-Smellie-Veit
5. Rotirea internă a umerilor

Răspuns corect: a, b, c, d

**212. CM. Specificați situațiile care necesită operația cezariană de urgență în cazul prezentație pelviană.**

1. Termenul sarcinii 40 săptămâni
2. Suferința fetală
3. Prolabarea cordonului ombilical
4. Insuficiența forțelor de contracție
5. Căderea piciorușului la deschiderea incompletă a colului uterin

Răspuns corect: b, c, d, e

**213.CM. Enumerați factorii de risc fetali la apariția prezentației pelviene.**

1. Restricție de creștere fetală
2. Circulară de cordon ombilical
3. Polihidramnios
4. Obstrucții în bazinul mic
5. Anomalie fetală

Răspuns corect: a, b, e

**214. CM. Enumerați factorii de risc, ce pot duce la erori de diagnostic a prezentației pelviene în timpul examenului fizic.**

1. Obezitate
2. Tonus scăzut al mușchilor abdominali
3. Hipotonus uterin
4. Sarcină gemelară
5. Anencefalie

Răspuns corect: a, d, e

**215. CS. Specificați ce reprezintă prolabarea cordonului ombilical.**

1. O condiție în care cordonul ombilical se află într-o poziție normală
2. Ascensiunea cordonului ombilical mai sus de partea fetală prezentată
3. O urgență obstetricală care constă în coborârea cordonului ombilical înaintea părții fetale prezentate
4. Un tip de malformație fetală
5. Diminuarea fluxului sanguin în cordonul ombilical

Răspuns corect: c

1. **CS. Selectați care este forma cea mai comună de** **prolabare de cordon ombilical.**
2. Ansa cordonului este palpabilă dar nu depășește prezentarea
3. Ansa cordonului se află înaintea prezentării, cu membrane rupte
4. Cordonul ombilical este retractat
5. Prolabarea ocultă cu membrane intacte
6. Procidența cordonului cu membrane rupte

Răspuns corect: b

1. **CS. Menționați ce complicație majoră poate rezulta din prolabarea cordonului ombilical.**
2. Creșterea fluxului sanguin fetal
3. Encefalopatie hipoxic-ischemică fetală
4. Îmbunătățirea circulației sanguine materno-fetale
5. Creșterea rapidă în greutate a fătului
6. Diminuarea riscului de infecție

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați care dintre următorii factori sunt considerați factori de risc pentru prolabarea de cordon ombilical.**
2. Sarcina multiplă
3. Feți de sex masculin
4. Masa fătului peste 4000 g
5. Prezentație fetală anormală
6. Polihidramnios

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Selectați care dintre următorii factori sunt considerați factori de risc pentru prolabarea cordonului ombilical.**
2. Multiparitatea
3. Sarcina unică
4. Polihidramniosul
5. Nașterea prematură
6. Masa fătului până la 2500 g

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Selectați metodele care sunt recomandate pentru monitorizarea fătului în caz de prolabarea cordonului ombilical.**
2. USG cu Doppler
3. Monitorizarea continuă prin CTG
4. Examenul somatic general
5. Auscultația bătăilor cordului fetal
6. Examinarea vaginală manuală

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Specificați ce măsuri profilactice pot reduce riscul de prolabare a cordonului ombilical.**
2. Evitarea amniotomiei în caz de prezentație mobilă/instabilă a fătului
3. Efectuarea amniotomiei de către un specialist cu experiență
4. Asigurarea disponibilității unei săli de operații și a personalului necesar înainte de amniotomie
5. Monitorizarea permanentă și vigilentă a bătăilor cordului fetal
6. Administrarea de tratament tocolitic în mod profilactic

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt indicațiile pentru cezariană de urgentă în caz de prolabare a cordonului ombilical.**
2. Depistarea anselor ombilicale în fața părții fetale prezentate
3. Starea generală bună a fătului
4. Imposibilitatea finalizării rapide a nașterii pe cale vaginală
5. Starea alarmantă a fătului
6. Dorința mamei de a naște natural

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Specificați ce tactici curative se adoptă în cazul unui făt viu cu prolabare a cordonului ombilical.**
2. Poziționarea parturientei în decubit lateral stâng sau poziție Trendelenburg
3. Utilizarea manevrelor de reducere a compresiunii cordonului ombilical
4. Oprirea oricărei perfuzii cu oxitocină
5. Administrare de oxigen prin mască parturientei
6. Așteptarea evoluției naturale fără intervenție

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care dintre următoarele afirmații despre diagnosticul și managementul prolabării de cordon ombilical sunt corecte.**
2. Diagnosticul diferențial include hipotensiunea maternă
3. Cardiotocografia este esențială pentru monitorizarea stării fătului
4. USG cu Doppler este inutilă în evaluarea PCO
5. Prevenirea vasospasmului cordonului este un aspect important al managementului
6. Amniotomia timpurie este recomandată pentru a preveni PCO

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Specificați ce măsuri se iau în cazul diagnosticării prolabării de cordon ombilical cu fătul în poziție transversală/oblică.**
2. Finalizarea nașterii prin operație cezariană urgentă
3. Așteptarea dilatării complete a colului uterin
4. Monitorizarea continuă prin CTG
5. Poziționarea parturientei în decubit lateral stâng
6. Administrarea de medicamente tocolitice pentru reducerea contracțiilor uterine

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Selectați care sunt recomandările pentru consilierea pacientei și familiei acesteia în caz de prolabare a cordonului ombilical.**
2. Informarea despre riscurile și complicațiile posibile
3. Discuții despre opțiunile de naștere naturală
4. Solicitarea acordului informat pentru orice procedură
5. Oferirea suportului psihoemoțional postnatal
6. Promovarea tacticii expectative în toate cazurile

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Specificați în ce situații nașterea vaginală este posibilă în caz de prolabare a cordonului ombilical.**
2. Când dilatația colului uterin este completă și partea prezentată este angajată în bazinul mic
3. În absența condițiilor pentru nașterea urgentă
4. Dacă nașterea poate fi finalizată în mai puțin de 20 de minute de la diagnostic
5. Când fătul prezintă malformații incompatibile cu viața
6. În cazul în care fătul este mort in utero

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Selectați care dintre următoarele afirmații despre managementul** **prolabării cordonului ombilical sunt corecte.**
2. Poziționarea parturientei poate ajuta la reducerea compresiunii cordonului
3. O operație cezariană trebuie efectuată în maxim 20 de minute de la stabilirea diagnosticului
4. Monitorizarea BCF este esențială doar în faza incipientă a travaliului
5. Monitorizarea BCF este esențială pe tot parcursul travaliului
6. În cazul fătului mort in utero, se recomandă o tactica expectativă

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Selectați care sunt măsurile specifice pentru prevenirea vasospasmului cordonului ombilical în cazul** **prolabării cordonului ombilical.**
2. Manipularea minimă a anselor cordonului ce prolabează
3. Acoperirea anselor cordonului cu meșe umezite în soluție fiziologică caldă
4. Administrarea de antibiotice profilactice
5. Menținerea unei temperaturi ridicate în sala de naștere
6. Utilizarea ventuzei obstetricale pentru a accelera nașterea

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Menționați ce evaluări sunt esențiale în diagnosticarea prolabării cordonului ombilical.**
2. Anamneza și evaluarea factorilor de risc
3. Examenul clinic obstetrical, inclusiv determinarea poziției fătului
4. Auscultația bătăilor cordului fetal continuu
5. Examinarea somatică generală a pacientei
6. Monitorizarea activității fizice zilnice a mamei

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Menționați în care dintre următoarele situații este recomandată intervenția chirurgicală imediată în caz de prolabare a cordonului ombilical.**
2. Când dilatația colului uterin este incompletă
3. Dacă partea prezentată a fătului este angajată în bazinul mic, dar condițiile pentru naștere vaginală nu sunt prezente
4. În cazul unei dilatări complete a colului uterin, cu angajarea părții prezentate
5. Dacă pacienta se află în faza activă a travaliului
6. Când monitorizarea BCF indică o stare stabilă a fătului

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Specificați cum se determină viabilitatea fetală în contextul prolabării cordonului ombilical.**
2. Prin evaluarea lungimii și grosimii cordonului ombilical
3. Monitorizarea continuă a bătăilor cordului fetal prin cardiotocografie
4. Evaluarea pulsațiilor cordonului ombilical la examenul vaginal
5. Determinarea poziției și așezării fătului prin examenul clinic obstetrical
6. Măsurarea volumului de lichid amniotic

Răspuns corect: b, c

1. **CM. Selectați ce tactici se utilizează pentru a minimiza compresiunea cordonului ombilical în prolabarea cordonului ombilical.**
2. Administrarea de oxitocină pentru a stimula contracțiile
3. Reducerea manipulărilor pe cordonul ombilical
4. Poziționarea parturientei în decubit lateral stâng sau Trendelenburg
5. Încălzirea anselor cordonului cu meșe umezite în soluție fiziologică caldă
6. Umplerea vezicii urinare cu ser fiziologic pentru a ridica partea fetală prezentată

Răspuns corect: b, c, e

1. **CS. Specificați ce reprezintă restricția de creștere fetală (RCF).**
2. Creșterea excesivă a fătului
3. Creșterea normală a fătului
4. Imposibilitatea fătului de a atinge potențialul genetic de creștere
5. O creștere fetală adecvată pentru vârsta gestațională
6. Creșterea fătului conform cu vârsta mamei

Răspuns corect: c

1. **CM. Menționați care dintre următoarele este considerat factor de risc matern pentru** **restricția de creștere fetală**.
2. Diabet tip I cu vasculopatie
3. Hipertensiunea arterială cronică
4. Trombofilie ereditara
5. Insertia velamentoasa a cordonului
6. Adaos ponderal excesiv pe parcursul sarcinii

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Selectați cum este definit un făt mic pentru vârsta gestațională.**
2. Un făt a cărui greutate se situează sub percentila 5
3. Un făt a cărui greutate se situează între percentilele 10 și 90
4. Un făt a cărui greutate se situează sub percentila 10
5. Un făt a cărui greutate se situează sub percentila 25
6. Un făt cu greutatea peste percentila 90

Răspuns corect: c

1. **CS. Specificați care test ultrasonografic este utilizat pentru evaluarea stării de bine a fătului afectat de** **restricție de creștere fetală.**
2. Măsurarea lungimii cervicale
3. Dopplerul arterei ombilicale
4. Evaluarea cardiotocografica a contractiilor uterine
5. Măsurarea distanței bi-parietale
6. Măsurarea circumferinței toracice

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați ce teste ultrasonografice sunt utilizate pentru diagnosticul restricției de creștere fetală**.
2. Greutatea fetală estimată (GFE)
3. Circumferința craniană (CC)
4. Dopplerul arterei uterine
5. Lungimea femurului (LF)
6. Evaluarea volumului pulmonar

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Specificați care sunt semnele Doppler care indică o posibilă restricție de creștere fetală de tip vascular.**
2. Indice anormal de pulsatilitate în artera ombilicală
3. Flux diastolic nul sau invers în artera ombilicală
4. Pulsatilititate normală în artera cerebrale medii
5. Raport cerebroplacentar normal
6. Creșterea volumului de lichid amniotic

Răspuns corect: a, b, e

1. **CM. Selectați ce indicații sunt corecte pentru monitorizarea și finalizarea sarcinii la gravidele cu** **restricție de creștere fetală.**
2. Monitorizare cu cardiotocografie și Doppler vascular
3. Evaluarea Doppler a arterei ombilicale
4. Biometrie fetală la fiecare 2 zile
5. Inducerea travaliului sau operație cezariană în caz de schimbări majore Doppler
6. Spitalizarea și administrarea de corticosteroizi pentru maturizare pulmonară fetală

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Specificați ce complicații sunt asociate cu restricția de creștere fetală.**
2. Sindromul Asherman
3. Hemoragie intraventriculară la nou nascut
4. Sindrom metabolic în viața adultă
5. Deficit neurocognitiv
6. Distocie umerilor

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Selectați ce strategii de management sunt recomandate pentru restricția de creștere fetală.**
2. Administrarea de rutină de aspirină la toate gravidele
3. Monitorizarea atentă a creșterii fetale și a stării de bine
4. Profilaxia cu sulfat de magneziu în caz de naștere până la 32 sa
5. Evaluarea echilibrului acido-bazic la naștere
6. Consultul genetic în cazul asocierii cu sindrom genetic

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CS. Specificați ce reprezintă evaluarea Doppler în managementul restricției de creștere fetală.**
2. O metodă pentru determinarea sexului fetal
3. O tehnică pentru măsurarea greutății fetale
4. O metodă esențială pentru evaluarea circulației sanguine fetale și placentare
5. Irrelevant pentru evaluarea stării de bine a fătului
6. Utilizată exclusiv după 36 săptămâni de gestație

Răspuns corect: c

1. **CM. Selectați care sunt indicațiile pentru utilizarea glucocorticoizilor în managementul restricția de creștere fetală.**
2. Îmbunătățirea creșterii fetale
3. Reducerea riscului de complicații legate de prematuritate
4. Stimularea dezvoltării placentare
5. Maturizarea pulmonară fetală în cazul nașterii premature iminente
6. Ca tratament standard la toate cazurile de RCF

Răspuns corect: b, d

1. **CS. Relatați care este rolul aspirinei în managementul preventiv al** **restricției de creștere fetală.**
2. Reduce riscul de preeclampsie
3. Stimulează creșterea directă a fătului
4. Îmbunătățește secretia progesteronului
5. Este utilizată ca tocolitic
6. Crește sensibilitatea endometrului

Răspuns corect: a

1. **CM. Menționați ce indicatori sunt folosiți pentru a evalua severitatea restricției de creștere fetală.**
2. Raportul cerebro-placentar patologic
3. Greutatea estimată a fătului sub percentila 3
4. Pulsatilitate anormală în artera ombilicală
5. Pulsatilitate anormală în arterele uterine
6. Volum normal de lichid amniotic

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Specificați ce complicații neonatale sunt asociate cu restricția de creștere fetală.**
2. Greutate excesivă la naștere
3. Prematuritatea
4. Detresa respiratorie
5. Sănătatea optimă la naștere
6. Masa mica la nastere

Răspuns corect: b, c, e

1. **CS. Selectați care dintre următoarele afirmații despre restricția de creștere fetală este corectă.**
2. RCF este întotdeauna asociată cu malformații genetice
3. Toți nou-născuții cu RCF necesită îngrijire intensivă neonatală
4. RCF poate fi prevenită complet prin suplimentarea nutrițională
5. RCF este asociată cu un risc crescut de sindrom metabolic în viața adultă
6. RCF nu influențează performanța școlară

Răspuns corect: d

1. **CS.** **Menționați cum se determină momentul optim pentru finalizarea sarcinii în cazul restricției de creștere fetală.**
2. Bazat exclusiv pe vârsta gestațională
3. Evaluarea stării de bine a fătului și severitatea RCF
4. Preferințele personale ale părinților
5. Operație cezariana la 34 sa
6. Disponibilitatea echipamentelor medicale

Răspuns corect: b

1. **CS. Specificați care dintre următoarele este un obiectiv major în managementul restricției de creștere fetală.**
2. Întârzierea nașterii cât mai mult posibil, indiferent de condiție
3. Asigurarea unui mediu de naștere natural, fără intervenții medicale
4. Maximizarea șanselor de supraviețuire și minimizarea complicațiilor neonatale
5. Promovarea nașterii prin cezariană pentru toate cazurile de RCF
6. Evitarea utilizării glucocorticoizilor pentru maturizare pulmonară

Răspuns corect: c

1. **CM. Selectați care dintre următorii factori placentari sunt asociați cu restricția de creștere fetală.**
2. Placenta previa
3. Corioangiom placentar
4. Placentă de dimensiuni normale
5. Inserție centrală a cordonului ombilical
6. Placenta circumvalată

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Menționați ce implică evaluarea Doppler în contextul restricției de creștere fetală.**
2. Cardiotocografia fetală
3. Măsurarea fluxului sanguin în artera ombilicală
4. Determinarea vitezei de circulație a sângelui în aorta fetală
5. Evaluarea fluxului sanguin in arterele uterine
6. Observarea mișcărilor respiratorii fetale

Răspuns corect: b, d

1. **CS. Selectați definiția corectă a sarcinii posttermen.**
2. Sarcina care depășește 40 de săptămâni de gestație
3. Sarcina care se prelungește peste 42+0 săptămâni de gestație
4. Sarcina care ajunge la 39 de săptămâni de gestație
5. Sarcina care se încheie la 37 de săptămâni de gestație
6. Sarcina care nu a fost inducată până la 41 de săptămâni de gestație

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați ce procent din sarcinile posttermen prezintă sindromul postmaturității.**
2. 10%
3. 50%
4. 70-80%
5. 20-30%
6. 5%

Răspuns corect: d

1. **CS. Stipulați care este cauza principală în diagnosticul sarcinii posttermen.**
2. Ovulație neregulată
3. Estimarea inexactă a vârstei gestaționale
4. Anencefalia
5. Defecte ale producției fetale de hormoni
6. Hipoplazie adrenală fetală

Răspuns corect: b

1. **CM. Alegeți complicațiile care sunt asociate cu sarcina posttermen.**
2. Macrosomia
3. Distocia de umăr
4. Sindromul de aspirație de meconiu
5. Sindromul de dismaturitate
6. Hipoglicemie

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Specificați care sunt metodele de evaluare a vârstei gestaționale.**
2. Regula lui Naegele
3. Dimensiunea uterului la examenul bimanual
4. Evaluarea ecografică a vârstei gestaționale
5. Măsurarea tensiunii arteriale
6. Testarea reflexelor tendonului rotulian

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați factorii care limitează performanța regulii lui Naegele.**
2. Ciclurile menstruale neregulate
3. Sângerarea precoce în sarcină
4. Utilizarea recentă a contraceptivelor hormonale
5. Amenoreea de lactație
6. Dieta și nutriția

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt opțiunile de management pentru sarcina posttermen.**
2. Inducerea travaliului
3. Management expectativ
4. Supravegherea fetală antepartum
5. Operația cezariană la 41 de săptămâni
6. Nașterea naturală fără intervenții medicale

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Determinați factorii care influențează alegerea managementului sarcinii posttermen.**
2. Starea colului uterin
3. Preferințele pacientei
4. Starea intrauterină a fătului
5. Prezența oligoamniosului
6. Vârsta gestațională exactă

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Specificați ce rol joacă evaluarea ecografică în managementul sarcinii posttermen.**
2. Determină cantitatea de lichid amniotic
3. Monitorizează creșterea fetală
4. Identifică prezența meconiului
5. Evaluează fluxul sanguin prin Dopplerometrie
6. Detectează macrosomia

Răspuns corect: a, b, e

1. **CM. Ce factori pot influența alegerea între inducerea travaliului și managementul expectative.**
2. Rata scăzută de inducție pentru nașterea posttermen
3. Starea cervicală favorabilă
4. Preferințele personale ale pacientei
5. Prezența contraindicațiilor pentru inducția travaliului
6. Evaluarea stării de bine a fătului

Răspuns corect: B, C, D, E

1. **CM.** **Selectați ce evaluări sunt recomandate pentru monitorizarea fetală în sarcina posttermen.**
2. Testul non-stres
3. Profilul biofizic fetal
4. Evaluarea volumului de lichid amniotic (ILA)
5. Testele de provocare cu oxitocină
6. Monitorizarea zilnică a mișcărilor fetale de către mamă

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Selectați care este cea mai precisă metodă pentru stabilirea datei probabile a nașterii (DPN).**
2. Data ultimei menstruații
3. Măsurarea lungimii craniocaudale (CRL) în primul trimestru
4. Calculul pe baza regulei lui Naegele
5. Observarea activității fetale
6. Evaluarea dimensiunii uterului la examenul bimanual

Răspuns corect: b

1. **CS.** **Menționați ce se recomandă în cazul detectării oligoamniosului în sarcina posttermen.**
2. Continuarea sarcinii până la 43 de săptămâni
3. Monitorizare suplimentară a fătului
4. Finalizarea imediată a sarcinii
5. Suplimentarea dietei cu lichide
6. Administrarea de suplimente vitaminice

Răspuns corect: c

1. **CS. Selectați ce complicație este legată de oligoamnios în sarcina posttermen.**
2. Hipoglicemia neonatală
3. Compresia cordonului ombilical
4. Macrosomia fetală
5. Hipertensiunea maternă
6. Insuficiența renală fetală

Răspuns corect: b

1. **CS. Alegeți ce strategie de management se recomandă la 41+0 săptămâni de gestație pentru sarcinile necomplicate.**
2. Supraveghere continuă fără intervenție
3. Inducerea travaliului
4. Programarea directă pentru cezariană
5. Utilizarea terapiei de relaxare
6. Administrarea de steroizi pentru maturarea pulmonară fetală

Răspuns corect: b

1. **CM**. **Selectaţi care sunt caracteristicele fătului suprapurtat.**
2. Pielea uscată, macerată
3. Palmele şi tălpile ’’de spălătoreasă’’
4. Impregnarea verzuie-gălbuie a tegumentelor
5. Oasele craniene dure, suturile şi fontanele înguste
6. Oasele craniene dure, suturile şi fontanele largi

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectaţi ce complicaţii ce pot apărea în cazul sarcinii posttermen.**
2. Hemoragii postpartum
3. Sindromul aspiraţiei meconiale
4. Hemoragii intracraniene la făt
5. Insufcienţă placentară
6. Naştere rapidă

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Determinaţi care sunt mecanismele patogenetice de apariţie a hipoxiei intrauterine a fătului în cazul sarcinii posttermen.**
2. Schimbările morfofuncţionale din placentă
3. Maturizarea sporită a structurilor cortexului cerebral fetal
4. Macrosomia
5. Oligoamniosul
6. Prezentaţia patologică a fătului

Răspuns corect: a, b

1. **CM.** **Evidenţiaţi care sunt factorii de risc de dezvoltare a sarcinii posttermen.**
2. Predispoziţia genetică
3. Nuliparitatea
4. Obezitatea
5. Vârsta maternă înaintată
6. Făt de sex feminin

Răspuns corect: a,b,c,d

1. **CS. Selectați care dintre următoarele este o metodă de diagnostic prenatal.**
2. Ultrasonografia cardiaca specializata
3. Neurosonografia
4. Amniocenteza
5. Plasarea de stent vezical
6. Transfuzia fetala

Răspuns corect: c

1. **CS. La ce vârstă gestațională este recomandat primul screening ecografic pentru anomalii fetale.**
2. 8-10 săptămâni
3. 11-13+6 săptămâni
4. 14-16 săptămâni
5. 17-19 săptămâni
6. 20-22 săptămâni

Răspuns corect: b

1. **CS. Care dintre următoarele este un marker seric analizat în primul trimestru de sarcină pentru screeningul prenatal.**
2. Alfa-fetoproteina (αFP)
3. Estriolul neconjugat (uE3)
4. Inhibina A
5. Proteina plasmatică asociată sarcinii (PAPP-A)
6. Antigenul carcinoembrionar

Răspuns corect: d

1. **CM. Selectați care sunt obiectivele screeningului prenatal.**
2. Reducerea nașterilor de copii afectați
3. Diminuarea mortalității perinatale și infantile
4. Identificarea tuturor gravidelor cu risc crescut
5. Reducerea necesității pentru proceduri invazive costisitoare
6. Diminuarea mortalității materne

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt markerii ecografici de patologie cromozomială în primul trimestru.**
2. Translucența nucală crescută
3. Lungimea anormală a oaselor nazale
4. Fluxul patologic în ductul venos
5. Absența translucenței intracerebrale
6. Restricția de creștere fetala

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Specificați care sunt complicațiile majore asociate cu procedurile invazive de diagnostic prenatal.**
2. Pierderea sarcinii
3. Hipoxia fetala
4. Nașterea prematură
5. Leziuni ale fătului
6. Infecții

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CS. Selectați în care trimestru de sarcină este recomandată biopsia de trofoblast.**
2. În primul trimestru
3. În al doilea trimestru
4. În al treilea trimestru
5. La naștere
6. După 20 de săptămâni de amenoree

Răspuns corect: a

1. **CS. Selectați care este principala complicație a amniocentezei.**
2. Infecții
3. Scurgeri de lichid amniotic
4. Avortul
5. Leziuni fetale
6. Leziuni ale tractului digestiv sau urinar

Răspuns corect: c

1. **CS. Selectați ce tip de screening prenatal este bazat pe vârsta maternă, translucenta nucala și markerii serici ai trimestrului I.**
2. Screeningul combinat
3. Screeningul secvențial
4. Screeningul contingent
5. Triplul test
6. Testul cvadruplu

Răspuns corect: a

1. **CM. Menționați care sunt avantajele screeningului ecografic prenatal.**
2. Rapiditate
3. Non-invazivitate
4. Accesibilitate
5. Lipsa efectelor secundare
6. Iradierea fetala

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați ce patologii pot fi identificate folosind markerii ecografici în primul trimestru de sarcină.**
2. Trisomia 21
3. Anomalii cardiace majore
4. Hernia diafragmatică
5. Osteocondrodisplazii
6. Anemie fetală

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt metodele de diagnostic prenatal invaziv.**
2. Amniocenteza
3. Biopsia de trofoblast (corion)
4. Cordocenteza
5. Biopsia țesuturilor fetale
6. Ecografia de trimestrul II

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Specificați care sunt markerii serici analizați în al doilea trimestru de sarcină.**
2. Alfa-fetoproteina (αFP)
3. Estriolul neconjugat (uE3)
4. Gonadotropina corionică (free β-HCG)
5. Inhibina A
6. Proteina plasmatică asociată sarcinii (PAPP-A)

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați ce proceduri invazive pot fi folosite pentru diagnosticul prenatal al anomaliilor cromozomiale.**
2. Amniocenteza
3. Biopsia de trofoblast
4. Cordocenteza
5. Biopsia de tesuturi fetale
6. Screeningul seric

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt avantajele metodei de determinare a acidului dezoxiribonucleic fetal în plasma maternă (cfDNA).**
2. Non-invazivitate
3. Precizie înaltă în detectarea aneuploidiilor
4. Poate fi realizată devreme în sarcină
5. Nu prezintă riscuri pentru făt
6. Costuri reduse

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Selectați care dintre următoarele este o indicație principală pentru efectuarea cordocentezei.**
2. Determinarea grupului sanguin al fătului
3. Evaluarea anemiei fetale în aloimunizare Rh
4. Screening pentru diabetul gestațional
5. Determinarea vârstei gestaționale
6. Monitorizarea creșterii fetale

Răspuns corect: b

1. **CS. Menționați perioada cea mai adecvată pentru ecografia morfologică fetală.**
2. 8-10 săptămâni de gestație
3. 11-13 săptămâni de gestație
4. 14-16 săptămâni de gestație
5. 18-24 săptămâni de gestație
6. 23-26 săptămâni de gestație

Răspuns corect: d

1. **CM. Menționați care sunt indicațiile pentru efectuarea biopsiei de trofoblast.**
2. Suspiciunea de anomalii cromozomiale
3. Identificarea malformațiilor structurale
4. Determinarea predispoziției genetice la boli ereditare
5. Confirmarea paternității
6. Confirmarea riscului de maladii metabolice

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Definiți noțiunea de sângerări în perioada timpurie a sarcinii.**
2. Cuprind primele 12 săptămâni de gestație
3. Cuprind primele 6 săptămâni de gestație
4. Cuprind primele 18 săptămâni de gestație
5. Cuprind primele 10 săptămâni de gestație
6. Cuprind primele 8 săptămâni de gestație

Răspuns corect: a

1. **CM. Selectați afirmațiile corecte referitor la avortul spontan.**
2. Pierderea spontană a sarcinii înainte de atingerea viabilității fetale
3. Reprezintă una dintre cele mai frecvente complicații timpurii ale sarcinii
4. Aproximativ 75% din avorturile spontane au loc înainte de 16 săptămâni de sarcină
5. Aproximativ 25% din avorturile spontane au loc înainte de 16 săptămâni de sarcină
6. Toate cele enumerate

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați acuzele în caz de avort spontan.**
2. Sângerare
3. Crampe abdominale (hipogastrice)
4. Febră
5. Leucoree
6. Cefalee

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Selectați principalele cauze ale sângerării vaginale la începutul sarcinii.**
2. Avortul spontan
3. Sarcina ectopică
4. Apoplexia ovariană
5. Boala trofoblastică gestațională
6. Traumă a organelor genitale interne

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Numiți cauzele care determină apariția avortului spontan.**
2. Genetice
3. Endocrine
4. Neurologice
5. Infecțiile
6. Sindromul anticorpilor antifosfolipidici

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Selectați anomaliile anatomice ale uterului.**
2. Uterul bicorn
3. Uterul didelf
4. Uter normal
5. Uter septat
6. Sindromul Asherman

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Determinați cauzele infecțioase care determină apariția avortului spontan.**
2. Virale
3. Parazitare
4. Bacteriene
5. Fungice
6. Nici una din cele enumerate

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați factorii de risc ce conduc la avortul spontan.**
2. Vârsta maternă înaintată
3. Antecedentele de avort spontan
4. Greutate maternă
5. Boli cornice materne
6. Nivele crescute de acid folic

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați caracteristicele unei sarcine neviabile.**
2. Fără sac vitelin
3. Sac gestational de 16 mm
4. Niciun embrion demonstrabil
5. Poli fetali absenți
6. Fără activitate cardiac

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Selectați caracteristicele unei sarcine viabile.**
2. Sac gestational de 8 mm
3. Sac gestational de 16 mm
4. Diametrul sacului gestational >25 mm
5. Poli fetali absenți
6. Embrion cu lungimea craniocaudală >5 mm

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Selectați afirmațiile corecte referitoare la rolul examinării gonadotropinei corionice umane în cadrul avortului spontan.**
2. Determinarea repetată a nivelului de B-hCG serica este deosebit de utilă în diagnosticul de sarcină ectopică asimptomatică
3. Determinarea repetată a nivelului de B-hCG serica Nu este utilă în diagnosticul de sarcină ectopică asimptomatică
4. În mod normal, un sac gestațional poate fi vizualizat la ecografia transvaginală la niveluri de ß-hCG de 1.500-2.000 mIU/mL
5. Dacă nivelul cantitativ de ß-hCG este >1.500-2.000 mUI/mL zona discriminatorie, este probabil ca sarcina să fie viabilă.
6. Dacă nivelurile de ß-hCG sunt sub zona discriminatorie, acestea trebuie urmărite la intervale de 48 de ore

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Marcați opțiunile de tratament în avort spontan.**
2. Histerectomia subtotală cu anexe
3. Managmentul expectativ
4. Managmentul medical
5. Evacuarea chirurgicală a uterului
6. Terapie de substituție cu prednizolon

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Numiți condițiile care trebuie luați în considerare înainte de a întreprinde un management expectative.**
2. Termenul de sarcină < 13 săptămâni de gestație
3. Semne vitale stabile
4. Lipsa unei infecții sau a hemoragiei
5. Acordul pacientei
6. Anamneza obstetricală complicate

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați preparatele utilizate în managemntul avortului spontan.**
2. Misoprostol
3. Mifepristonă
4. Metotrexat
5. Ibuprofen
6. Furosemid

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați condițiile de efectuarea evacuării chirurgicale a conținutului uterin.**
2. Indici vitali instabili
3. Hemoragie excesivă și persistentă
4. Absența sacului gestational la examenului ultrasonografic
5. Resturi ale produsului de concepție infectate
6. Suspectarea a bolii trofoblastice gestaționale

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Numiți criteriile de success ale evacuării complete.**
2. Absența sacului gestational
3. Grosimea endometriului la examenul ultrasonografic mai mic sau egal cu 15 mm
4. Absența oricărei sângerări vaginale
5. Scăderea cu 80% a nivelurilor de ß-hCG la o săptămînă după eliminarea
6. Prezența durerilor

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care pot fi complicațiile avortului spontan.**
2. Avortul septic
3. Avortul recurent
4. Infecția
5. Evacuarea incompletă
6. Perforația uterului

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Selectați afirmațiile corecte referitoare la perforația uterului.**
2. Este cea mai temută complicație al avortului spontan
3. Apare în timpul manevrei de sondare a uterului
4. Apare în timpul dilatării colului uterin
5. Trebuie suspectată atunci când se obține țesut
6. Tratamentul depinde de localizarea presupusă, de semnele vitale și starea femeii

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Definiți noțiunea de travaliul distocic.**
2. Nașterea prematură
3. Contracții uterine suficiente pentru dilatarea cervicală
4. Travaliul obstrucționat necesitând intervenții obstetricale
5. Nașterea prin cezariană planificată
6. Un travaliu mai scurt de 3 ore

Răspuns corect: c

1. **CS. Evidențiați ce este partograma.**
2. Un instrument pentru măsurarea greutății fătului
3. Documentarea grafică a progresului travaliului
4. Un plan de naștere personalizat
5. O metodă de diagnostic prenatal
6. Un grafic pentru monitorizarea fetală continua

Răspuns corect: b

1. **CS. Determinați care dintre următoarele afirmații despre augmentarea cu oxitocină este corectă.**
2. Augmentarea este recomandată imediat după stabilirea fazei latente a travaliului
3. Augmentarea cu oxitocină scade necesitatea nașterii prin operație cezariană
4. Utilizarea oxitocinei este fără riscuri și nu necesită monitorizare specială
5. Oxitocina este utilizată pentru a intensifica contracțiile uterine insuficiente
6. Oxitocina este indicată în toate cazurile de travaliu premature

Răspuns corect: d

1. **CS. Evidențiați care dintre următoarele afirmații despre faza activă a travaliului este corectă.**
2. Faza activă începe odată cu dilatarea cervicală de 6-7 cm
3. Frecvența optimă a contracțiilor este de minim două contracții în 10 minute
4. Faza activă a travaliului începe de la dilatarea cervicală de 5 cm
5. O dilatare cervicală mai mică de 1 cm pe oră indică progres normal la o multipară
6. Contracțiile uterine ineficiente sunt rareori întâlnite în faza activă a travaliului

Răspuns corect: c

1. **CS. Specificați care afirmație descrie corect utilizarea amniotomiei în managementul travaliului distocic.**
2. Amniotomia este indicată doar în faza latentă a travaliului
3. Este efectuată pentru a reduce durata fazei active a travaliului
4. Crește riscul de corioamnionită indiferent de context
5. Nu are niciun efect asupra progresului travaliului
6. Este recomandată în toate cazurile de distocie pentru a stimula contractile

Răspuns corect: c

1. **CM. Descrieți circumstanțele în care se poate lua în considerare nașterea prin operație cezariană în faza activă a travaliului:**
2. În absența oricărui progres de dilatare cervicală după 4 ore de contracții adecvate
3. La cererea pacientei, fără alte indicații medicale
4. Când există o dilatație cervicală completă, dar fără descendență fetală după 1 oră
5. În prezența unei activități uterine adecvate și absența progresului în travaliu timp de 2 ore
6. Dacă sunt prezente semne de suferință fetală sau alte complicații materne care amenință viața

Răspuns corect: a, d, e

1. **CM. Specificați care dintre următoarele sunt considerate anomalii ale "puterii" în contextul travaliului distocic.**
2. Contracții uterine insuficiente
3. Presiune intrauterină sub 25 mm Hg
4. Frecvența optimă a contracțiilor uterine
5. Contracții uterine prea frecvente
6. Intervale scurte de relaxare a uterului

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Indicați care sunt opțiunile de management în travaliul anormal.**
2. Supraveghere atentă
3. Stimularea contracțiilor cu oxitocină
4. Nașterea vaginală asistată instrumental
5. Nașterea prin cezariană
6. Administrarea de analgezice

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Determinați ce factori contribuie la prelungirea fazei latente a travaliului.**
2. Utilizarea prematură a sedativelor
3. Poziția incorectă a fătului
4. Dilatație cervicală rapidă
5. Malnutriția maternă
6. Dimensiunea anormală a fătului

Răspuns corect: a, b, e

1. **CM. Specificați care sunt indicațiile pentru utilizarea oxitocinei în managementul travaliului distocic.**
2. Contracții uterine insuficiente
3. Distocie de umăr
4. Faza activă a travaliului cu progres lent
5. Prelungirea fazei latente a travaliului
6. Prolapsul cordonului ombilical

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Enumerați ce complicații pot apărea în urma administrării oxitocinei.**
2. Hiperstimulare uterină
3. Suferință fetală
4. Decolare prematură de placentă
5. Hemoragie postpartum
6. Disproporție fetopelviană

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Descrieți ce factori contribuie la evaluarea "pasajului" în contextul distociei.**
2. Dimensiunea și forma pelvisului matern
3. Tonusul musculaturii planșeului pelvian
4. Greutatea fetală estimată
5. Prezența fibroamelor uterine
6. Anestezia epidurală

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Specificați care dintre următoarele aspecte sunt relevante în managementul perioadei a doua a travaliului.**
2. Utilizarea oxitocinei pentru augmentarea contracțiilor uterine
3. Schimbarea pozițiilor de travaliu pentru a facilita descendența fetală
4. Monitorizarea atentă a frecvenței cardiace fetale
5. Decizia de a trece la nașterea prin operație cezariană după o oră de oprire a coborârii fătului
6. Așteptarea unei perioade de minim trei ore pentru coborârea fătului înainte de a trece la nașterea prin operație cezariană

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Enumerați ce măsuri se recomandă pentru managementul unei faze latente prelungite a travaliului.**
2. Augmentarea imediată cu oxitocină
3. Administrarea de analgezice pentru a facilita relaxarea
4. Repausul terapeutic
5. Amniotomia pentru a accelera travaliul
6. Observarea atentă până la dispariția efectelor sedativelor

Răspuns corect: b, c, e

1. **CM. Descrieți în ce condiții este indicată nașterea prin operație cezariană în managementul travaliului distocic.**
2. Faza activă a travaliului cu progres adecvat
3. Oprirea progresului travaliului în ciuda activității uterine adecvate
4. La dorința expresă a mamei, fără alte indicații medicale
5. Prezența unei disproporții cefalopelviene diagnosticate
6. Absența progresului dilatării cervicale după 4 ore de contracții adecvate

Răspuns corect: b, d, e

1. **CM. Enumerați beneficiile asociate cu sprijinul continuu în timpul travaliului.**
2. Reducerea duratei travaliului
3. Creșterea satisfacției generale a pacientei privind experiența nașterii
4. Scăderea utilizării analgeziei peridurale
5. Reducerea ratei de nașteri asistate (forceps sau ventuză)
6. Creșterea ratei de alăptare imediat după naștere

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Evidențiați cum afectează anestezia epidurală managementul travaliului distocic.**
2. Îmbunătățește percepția durerii fără a influența progresul travaliului
3. Poate agrava distocia prin scăderea tonusului musculaturii planșeului pelvian
4. Reduce necesitatea de naștere prin cezariană prin ameliorarea durerii
5. Este asociată cu un risc crescut de nașteri asistate (forceps sau ventuză)
6. Nu are niciun impact asupra dinamicii travaliului sau a deciziilor de management

Răspuns corect: b, d

1. **CM. Specificați care factori contribuie la distocia cauzată de anomalii ale "pasagerului".**
2. Greutatea fetală estimată peste 4000-4500 g
3. Poziția occipitoposterioară a capului fetal
4. Așezare transversală a fătului
5. Hidrocefalia fetală
6. Pelvimetrie maternă normală

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați formațiunile anatomice care se referă către organele genitale externe**
2. Labiile genitale mari
3. Clitorisul
4. Uterul
5. Glandele Bartholine
6. Ovarele

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Specificați care sunt cele trei straturi ale uterului.**
2. Mucos
3. Seros
4. Intern
5. Muscular
6. Extern

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Menționați din care artere derivă vascularizarea arterială a uterului.**
2. Ovariană
3. Vaginală
4. Uterină
5. Pudendală
6. Renală stângă

Răspuns corect: a, c

1. **CS. Determinați unde este localizat canalul Garthner.**
2. În pereții laterali ai vaginului
3. În canalul cervical
4. În grosimea labiilor mari
5. În pereții laterali ai uterului
6. În continuarea glandelor Bartholine

Răspuns corect: a

1. **CM. Enumerați ligamentele care formează aparatul de susținere al organelor genitale interne.**
2. Ligamentul rotund
3. Ligamentele late
4. Ligamentul infundibulopelvic
5. Ligamentul sacrospinos
6. Ligamentul iliolumbar

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Specificați care din următoarele dimensiuni ale uterului sunt adevărate pentru femeia adultă.**
2. Lungimea de 7 cm, dimensiunea anterio – posterioară 3 cm
3. Lungimea de 7 cm, dimensiunea anterio – posterioară 10 cm
4. Lungimea de 5 cm, dimensiunea anterio – posterioară 7 cm
5. Lungimea de 10 cm, dimensiunea anterio – posterioară 5 cm
6. Lungimea de 5 cm, dimensiunea anterio – posterioară 5 cm

Răspuns corect: a

1. **CM. Menționați care sunt straturile endometrului.**
2. Stratul muscular
3. Stratul bazal
4. Stratul epitelial
5. Stratul funcțional
6. Stratul mucos

Răspuns corect: b, d

1. **CM. Enumerați cum sunt orientați mușchii netezi ai stratului muscular ai uterului.**
2. Transversal
3. Longitudinal
4. Circular
5. Oblic
6. Antero – posterior

Răspuns corect: b, c, d

1. **CS. Evidențiați care din următoarele formațiuni anatomice se regăsesc între cele două foițe ale ligamentului lat.**
2. Ligamentele rotunde
3. Ligamentele ovariene
4. Țesut parametral
5. Ganglioni limfatici
6. Toate răspunsurile enumerate

Răspuns corect: e

1. **CS. Specificați care este formațiunea anatomică care este în vecinătatea arterei uterine la nivelul bifurcării acesteia în istmul uterin.**
2. Ligamentul rotund
3. Ureterul
4. Trompa uterină
5. Ligamentul uterosacral
6. Ligamentul ovarian

Răspuns corect: b

1. **CS. Menționați ramurile cărui nerv asigură inervația organelor genitale externe și a treimii inferioare a vaginului.**
2. Nervul rușinos extern
3. Plexul hipogastric superior
4. Plexul ovarian
5. Nervul presacral
6. Nervul ilio – inghinal

Răspuns corect: a

1. **CM. Enumerați care sunt părțile care formează coxalul.**
2. Ilionul
3. Ischionul
4. Pubisul
5. Sacrul
6. Coccisul

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Menționați care sunt mușchii care formează perineul.**
2. Mușchiul transvers profund
3. Mușchiul levator ani
4. Mușchiul bulbocavernos
5. Mușchiul sfincter anal extern
6. Toti cei enumerați mai sus

Răspuns corect: e

1. **CM. Specificați care sunt părțile anatomice ale trompei uterine.**
2. Istmică
3. Ampulară
4. Fundică
5. Interstițială
6. Ovariană

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Enumerați care sunt ligamentele care susțin ovarele.**
2. Mezoovarium
3. Ligamentul sacrospinos
4. Ligamentul ovarian propriu
5. Ligamentul infundibulopelvic
6. Ligamentul pubovezical

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Evidențiați care sunt hormonii secretați de către ovare.**
2. Testosteronul
3. Foliculostimulant
4. Estrogenul
5. Luteinizant
6. Progesteronul

Răspuns corect: c, e

1. **CS. Specificați câte oocite sunt prezente în ovarul uman la naștere.**
2. 1 – 2 milioane
3. 300 – 400 mii
4. 300 – 400
5. 3 – 4 milioane
6. 100

Răspuns corect: a

1. **CS. Menționați care este numărul de oocite care ovulează pe parcursul vieții femeii:**
2. 1 – 2 milioane
3. 300 – 400 mii
4. 300 – 400
5. 3 – 4 milioane
6. 100

Răspuns corect: c

1. **CS. Specificați unde sunt sunt localizate glandele Skene.**
2. Adiacent orificiului uretral extern
3. În treimea inferioară a labiilor mari
4. În treimea inferioară a vaginului
5. În fornixul vaginal posterior
6. Adiacent orificiului anal

Răspuns corect: a

1. **CM. Specificați ramurile căror nervi asigură inervația uterului.**
2. Plexul hipogastric
3. Plexul ovarian
4. Nervii sacrali S3 și S4
5. Nervul ilio – inghinal
6. Nervul rușinos – extern

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Specificați care este greutatea uterului nongravid.**
2. 40 – 50 g
3. 400 – 500 g
4. 1 kg
5. 100 g
6. 300 g

Răspuns corect: a

1. **CS. Specificați unde sunt localizate glandele Bartholin.**
2. Adiacent orificiului uretral extern
3. La baza labiilor mari, bilateral
4. În fornixurile vaginale laterale
5. Adiacent orificiului anal
6. Adiacent clitorisului

Răspuns corect: b

1. **CS. Determinați care mușchi constituie diafragma bazinului:**
2. Mușchii ridicători anali
3. Mușchiul transvers profund al perineului
4. Mușchiul ischiocavernos
5. Mușchiul sfincter anal extern
6. Mușchiul transvers superficial al perineului

Răspuns corect: a

1. **CS. Menționați în care grup de noduli limfatici are loc drenarea limfei de la vulvă și treimea externă a vaginului.**
2. Nodulii inghinali superficiali
3. Nodulii iliaci interni și externi
4. Nodulii limfatici aortici
5. Nodulii limfatici iliaci interni
6. Nodulii limfatici preaortici

Răspuns corect: a

1. **CS. Menționați ce constituie primul strat al vaginului.**
2. Mușchi netezi
3. Colagen și elastină
4. Epiteliu scuamos necheratinizat
5. Epiteliu ciliat
6. Nici una de mai sus

Răspuns corect: c

1. **CM. Enumerați indicațiile pentru histersalpingografie.**
2. Identificarea unor stenoze, polipi
3. Identificarea unor malformații uterine
4. Identificarea sinechiilor uterine
5. Aprecierea gradului de permiabilitate a trompelor
6. Identificarea fazei secretorii a endometrului

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Determinați care este obiectivul Testului Pap.**
2. Detectarea celulelor atipice ale colului uterin
3. Identificarea unor infecții sexual transmisibile
4. Identificarea funcției ovulatorii
5. Screeningul cancerului ovarian
6. Detectarea permiabilității tubare

Răspuns corect: a

1. **CM. Selectați care sunt tipurile de Pap test pe care le cunoasteți.**
2. Pap în mediu lichid
3. Pap în mediu osmotic
4. Pap convențional
5. Pap simplu
6. Pap complex

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Determinați pentru ce este folosită procedura de conizare a colului uterin.**
2. Diagnosticarea leziunilor scuamoase sau glandulare intraepitelial
3. Diagnosticul definitiv al unor zone suspecte ale colului uterin
4. Diagnosticul infecției HPV
5. Identificarea infecțiilor sexual transmisibile
6. Este o procedură care nu se mai folosește

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Enumerați cum poate fi efectuată procedura de conizare.**
2. Cu bisturiul
3. Laserul
4. Ansa chirurgicală
5. Histeroscopul
6. Pipe-brush-ul

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Numiți care sunt avantajele colposcopiei.**
2. Vizualizarea țesutului patologic
3. Diferencierea țesutului normal și patologic
4. Prelevarea țintită a biopsiei din col
5. Prelevarea ținitită a țesutului eendometrial
6. Excizia țesutului patologic

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați indicațiile pentru biopsie endometrială.**
2. Sîngerarile uterine anormale
3. Infertilitatea
4. Endometrita cronica
5. Ssinechiile intrauterine
6. Atrezia canalului cervical

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Determinați care este complicația cea mai frecventa în biopsia endometrială.**
2. Perforația uterului
3. Infertilitatea
4. Atrezia canalului cervical
5. Atrezia cavității uterine
6. Nu sunt comlicații

Răspuns corect: a

1. **CM. Selectați care sunt indicațiile pentru dispozitiv intrauterin.**
2. Contracepția
3. Tratamentul sângerărilor uterine anormale
4. Infertilitatea
5. Endometrioza
6. Tratamentul sinechiilor uterine

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Selectați care sunt contraindicațiile pentru dispozitivul intrauterin.**
2. Sarcina
3. Procesele maligne pelvine
4. Singerarea vaginală neidentificată
5. Anomaliile uterine
6. Endometrioza

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați indicațiile procedurii de vaacum aspirație.**
2. Utilizarea asiprației vacuum în avortul spontan
3. Folosirea VAM pentru finalizarea unei sarcini la dorință
4. Utilizarea VAM pentru finalitatea unui avort medical eșuat
5. Tratamentul polipilor endometriali
6. Tratamentul miomului uterin

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Numiți care sunt contraindicațiile absolute pentru laparoscopie.**
2. Ocluzia intestinală
3. Hemoperitoneum în asociere cu șocul hipovolemic
4. Obezitatea
5. Sarcina
6. Procesul aderențial

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Enumerați indicațiile pentru histeroscopie.**
2. Inferilitatea
3. Polipii endometriali
4. Anomaliile uterine
5. Sinechiile intrauterine
6. Sarcina ectopică

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Determinați care sunt complicațiile histeroscopiei.**
2. Hemoragia
3. Perforarea uterina
4. Infecția
5. Sindromul Asherman
6. Infertilitatea

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Numiți care sunt cele mai frecvente complicații ale miomectomiei conservative.**
2. Hemoragia
3. Recidiva fibroamelor uterine
4. Riscul de ruptură uterină asociată unei viitoare sarcini
5. Convertirea operației la histerectomie
6. Ischemia nodulului

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Selectați ce reprezintă prin definiție histerectomia.**
2. Îndepărtarea pe cale chirurgicală a uterului
3. Îndepărtarea pe cale chirurgicală a nodulului miomatos
4. Procedura de diagnostic al sinechiilor intrauterine
5. Procedura de diagnostic al endometritei
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: a

1. **CS. Selectați ce reprezintă procedura de culdocenteză.**
2. Puncția transvaginală a fundului de sac Douglas
3. Puncția chistului ovarian
4. Procedura de excludere a anomaliilor genetice
5. Una dintre procedurile de diagnostic diferențiat
6. Procedura de introducere a blastocistului

Răspuns corect: a

1. **CS. Determinați ce reprezintă procedura de histerectomie totală.**
2. Înlăturarea doar a corpului uterin
3. Înlăturarea corpului uterin și al colului uterin
4. Înlăturarea corpului uterin si al anexelor
5. Înlăturarea corpului uterin, al cervixului si al anexelor
6. Înlăturarea corpului uterin, cervixului, anexelor și omentului

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați ce reprezintă procedura de histerecetomie subtotatală.**
2. Înlăturarea doar a corpului uterin
3. Înlăturarea corpului uterin și al colului uterin
4. Înlăturarea corpului uterin si al anexelor
5. Înlăturarea corpului uterin, al cervixului si al anexelor
6. Înlăturarea corpului uterin, cervixului, anexelor și omentului

Raspuns corect: a

1. **CM. Enumerați care sunt complicațiile asociate cu o intervenție de histerectomie abdominală.**
2. Complicații anestezice
3. Hemoragice
4. Supurarea plăgii
5. Tromembolia
6. Recidiva fibromului uterin

Raspuns corect:a, b, c, d

1. **CM. Specificați care sunt semnele ciclului menstrual fiziologic.**
2. Ciclul menstrual bifazic
3. Frecvența ciclului menstrual de la 24 de zile până la 38 zile
4. Sângerarea menstruală în volum de 50 – 80 ml
5. Ciclul menstrual monofazic
6. Variabilitatea duratei ciclului menstrual de 7 ± 9 zile

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Evidențiați care sunt nivelele de reglare a ciclului menstrual.**
2. Cortex
3. Ventriculii cerebrali
4. Hipotalamus
5. Hipofiză
6. Uter

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Evidențiați care tipuri de feedback există în axa hipotalamus– hipofiză–ovare.**
2. Pozitiv
3. Fals
4. Negativ
5. Scurt
6. Ultrascurt

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Determinați care sunt funcțiile hormonului foliculostimulant la femeia adultă.**
2. Condiționează ovulația
3. Stimulează maturizarea foliculului dominant
4. Stimulează producerea de estrogene
5. Asigură formarea și maturarea corpului galben
6. Acționează direct asupra proliferării endometrului

Răspuns corect: b, c

1. **CM. Determinați care sunt funcțiile hormonului luteinizant la femeia adultă.**
2. Determină ruperea foliculului dominant
3. Asigură recrutarea foliculilor periferici la debutul ciclului menstrual
4. Condiționează ovulația
5. Contribuie la formarea, menținerea și maturizarea corpului galben
6. Determină creșterea și maturizarea foliculului dominant

Răspuns corect: a, c, d

1. **CS. Specificați care hormon asigură recrutarea foliculilor pentru creștere și maturizare ulterioară.**
2. Estrogenul
3. Hormonul foliculostimulant
4. Hormonul luteinizant
5. Progesteronul
6. Inhibina A

Răspuns corect: b

1. **CS. Evidențiați care hormon asigură steroidogeneza în corpul galben.**
2. Hormonul foliculostimulant
3. Estrogenul
4. Hormonul luteinizant
5. Prolactina
6. Testosteronul

Răspuns corect: c

1. **CM. Enumerați care sunt neuromediatorii care fac legătura între cortex și nucleele neurosecretorii ale hipotalamusului.**
2. Dopamina
3. Noradrenalina
4. Inhibina A
5. Serotonina
6. Endorfine

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Enumerați care sunt hormonii care sunt secretați de către hipotalamus.**
2. Tireoliberina
3. Gonadoliberina
4. Hormonul foliculostimulant
5. Prolactina
6. Somatoliberina

Răspuns corect: a, b, e

1. **CM. Determinați care enunțuri sunt adevărate pentru gonadoliberină (GnRh).**
2. GnRh este un hormon secretat de către nucleul arcuat hipotalamic
3. Secreția de GnRh are un caracter pulsatil circoral
4. GnRh asigură secreția pulsatilă ai hormonilor foliculostimulant și luteinizant de către adenohipofiză
5. Secreția GnRh are un caracter continuu
6. GnRh este un hormon secretat de către adenohipofiză

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Evidențiați care sunt hormonii secretați de către hipofiză.**
2. Hormonul luteinizant
3. Hormonul foliculostimulant
4. Prolactina
5. Inhibina A
6. Tireotropina

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Specificați care este rolul prolactinei în organismul femeii adulte.**
2. Stimulează creșterea, dezvoltarea, maturarea foliculilor în ovare
3. Stimulează sinteza estrogenului în ovare
4. Induce ovulația
5. Creșterea și dezvoltarea glandelor mamare
6. Inhibă dezvoltarea foliculilor în ovare

Răspuns corect: d

1. **CM. Enumerați care sunt fazele ciclului ovarian.**
2. Proliferativă
3. Foliculară
4. Secretorie
5. Luteală
6. Menstruația

Răspuns corect: b, d

1. **CS. Specificați care este durata de viață a ovulului nefecundat.**
2. 1 – 2 h
3. 12 – 24 h
4. 36 – 48 h
5. 3 luni
6. 2 săptămâni

Răspuns corect: b

1. **CM. Enumerați care sunt fazele ciclului menstrual uterin.**
2. Proliferativă
3. Foliculară
4. Luteală
5. Secretorie
6. Ovulația

Răspuns corect: a, d

1. **CM. Selectați cu ce sunt asociate sângerările uterine anormale.**
2. Manifestări anormale ale ciclului menstrual
3. Modificări de durată
4. Modificări de volum
5. Modificări ovulatorii
6. Manifestări anormale ale metabolismului glucidic

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Enumerați care sunt cauzele cele mai frecvente ale sângerărilor uterine anormale (SUA).**
2. Infecțiile
3. Neoplasmul
4. Patologiile sistemice
5. Iatrogene
6. DIU

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Determinați ce include clasificarea FIGO a sângerărilor uterine anormale.**
2. Anomalii de structură
3. Cauze non structurale
4. Anomalii congenitale
5. Cauze iatrogene
6. Cauze neidentificate

Răspuns corect: a, b

1. **CS. Selectați metoda instrumentală cea mai utilizată în diagnosticul sângerărilor uterine anormale SUA.**
2. Ultrasonografia transvaginală
3. Biopsia endometrială
4. CT
5. RMN
6. Laporoscopia chirurgicală

Răspuns corect: a

1. **CS. Determinați care este durata unui ciclu menstrual normal.**
2. 24-38 zile
3. 21-35 zile
4. 28-32 zile
5. 24-32 zile
6. 21-38 zile

Răspuns corect: a

1. **CS. Definiți ce se subânțelege prin menstruatie scurtă.**
2. sângerări menstruale cu o durată mai mică de 3 zile
3. sângerări menstruale cu durată mai mică de 5 zile
4. sângerări menstruale cu durată mai mică de 8 zile
5. sângerări menstruale cu o durată mai mică de 1 zi
6. nu există noțiune de menstruație scurtă

Răspuns corect: a

1. **CM. Determinați de ce este determinat tratamentul chirurgical în sângerările uterine anormale (SUA).**
2. Cauzele sângerărilor uterine anormale
3. De vârstă
4. De intenția de reproducere
5. De eficiența terapiei medicamentoase
6. De dorința pacientei

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Selectați care este cea mai frecventă cauză a sângerărilor uterine anormale (SUA) la fetițele de 13 ani.**
2. Cancerul uterin
3. Sarcina ectopică
4. Anovulația
5. Trauma
6. CID

Răspuns corect: c

1. **CS. Numiți care este cel mai frecvent simptom al hiperplaziei de endometru.**
2. Pruritul vaginal
3. Sângerare uterine anormală
4. Amenoree
5. Durerea pelvină
6. Distensia abdominală

Răspuns corect: b

1. **CS. Determinați care este cea mai frecventa cauză a sângerărilor uterine anormale în postmenopauză.**
2. Endometrita
3. Carcinomul cervical
4. Hiperplazia de endometru
5. Adenocarcinom
6. Adenomioza

Răspuns corect: c

1. **CM. Enumerați care este tratamentul chirurgical în cazul sângerărilor uterine anormale (SUA).**
2. Polipectomie
3. Miomectomie
4. Biopsie endometriala
5. Colposcopie
6. Conizarea colului uterin

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Determinați care sunt metodele de stopare a sângerărilor cronice uterine.**
2. Normalizarea nivelului prostoglandinic
3. Terapie antifibrinolitică
4. Coordonarea hiperproliferarii endometrului
5. Supresia endometrială
6. Conizarea colului uterin

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Determinați prin ce se caracterizează sângerările uterine anormale de cauză ovulatorie.**
2. Disfuncția axului hipotalamo-hipofizo-ovarian
3. Anovulație
4. Alterarea arhitectonicii vasculare a endometrului
5. Alterarea tonusului vascular al vaselor endometriale
6. Sângerări în perioada ovulației

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care este tratamentul de "aur" al polipului endometrial.**
2. Raclaj al cavității uterine
3. Tratament medicamentos
4. Histeroscopie cu rezecția polipului
5. Vacum aspirație manuală
6. Se monitorizează

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Determinați care este tratatmentul sângerărilor uterine anormale de cauză ovulatorie.**
2. Tratament hormonal
3. Tratatament uterotonic
4. Tratament antifibrinolitic
5. Tratament cu prostoglandine
6. Tratament hemostatic

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați pe ce se bazează diagnosticul sângerărilor uterine anormale pe motiv de adenomioză.**
2. Tabloul clinic
3. Datele ultrasonografice
4. CT
5. RMN
6. Radiografie

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați ce include examinarea unei paciente cu sângerări uterine anormale de cauză ovulatorie.**
2. Tabloul clinic
3. Testele hormonale
4. Datele examenului ultrasonografic
5. Datele examenului CT
6. Testele de sângerare

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Enumerați care este tratamentul de "aur" al hiperplaziei endometriale.**
2. Raclaj al cavității uterine
3. Tratament medicamentos
4. Histeroscopie cu rezecția țșesutului hiperplastic
5. Vacum aspirație manual
6. Se monitorizează

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Selectați ce include tratamentul sîngerărilor uterine anormale pe motiv de miom uterin.**
2. Raclaj al cavității uterine
3. Tratament medicamentos
4. Histeroscopie cu rezecția nodulului miomatos
5. Vacum aspirație manual
6. Se monitorizează

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Determinați care este durata tratamentului medicamentos hormonal în cazul sângerărilor uterine anormale.**
2. Doar pe perioada sîngerărilor
3. 1 lună
4. 3 luni
5. 6 luni
6. Nu se indică tratament medicamentos hormonal

Răspuns corect: a, c

1. **CS. Specificați care patologie întrunește următoarea definiție: menstruație dureroasă, tulburare de sensibilitate, manifestată ca un sindrom dureros pelvihipogastric și neurovegetativ legat de menstruație.**
2. Amenoreea
3. Dismenoreea
4. Sângerările uterine anormale
5. Sindrom premenstrual
6. Insuficiența ovariană

Răspuns corect: b

1. **CM. Menționați cum este clasificată dismenoreea.**
2. Primară
3. Secundară
4. Acută
5. Cronică
6. Recurentă

Răspuns corect: a, b

1. **CS. Evidențiați factorii cauzali ai dismenoreei primare.**
2. Patologia inflamatorie a uterului
3. Creșterea secreției endometriale de prostaglandine
4. Miom uterin
5. Proces aderențial al bazinului mic
6. Tumorile anexelor uterine

Răspuns corect: b

1. **CM. Determinați factorii cauzali ai dismenoreei secundare.**
2. Endometrioza genitală internă și externă
3. Anomalii de dezvoltare a uterului și vaginului
4. Patologia inflamatorie a uterului și anexelor
5. Miom uterin
6. Hiperprostaglandinemia

Răspuns corect: a, c, d

1. **CS. Specificați care este simptomul de bază în dismenoree.**
2. Sângerări uterine prelungite abundente
3. Tulburări psihice disforice
4. Durere în regiunea hipogastrică care însoțește menstruația
5. Absența menstruației timp de 3 luni
6. Incontinența urinară

Răspuns corect: c

1. **CS. Menționați în care fază a ciclului menstrual are loc secreția crescută de prostaglandine în endometru în dismenoreea primară.**
2. Menstruală
3. Secretorie
4. Proliferativă tardivă
5. Proliferativă medie
6. Toate de mai sus

Răspuns corect: b

1. **CS. Scăderea concentrației cărui hormon în faza secretorie târzie declanșează mecanismul secreției de prostaglandine în dismenoreea primară.**
2. Progesteron
3. Estrogen
4. Prolactina
5. Androstendion
6. Testosteron

Răspuns corect: a

1. **CM. Selectați enunțurile care descriu dismenoreea primară.**
2. Durerea de obicei începe cu câteva ore înainte de debutul menstruației
3. Durerea durează până la 48 – 72 h
4. Durerea este sub formă de crampe în regiunea suprapubiană
5. Durere însoțită de dureri de spate, greață, vomă, diaree.
6. Durere acută la mijlocul ciclului menstrual.

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Determinați care este tratamentul de elecție în dismenoreea primară.**
2. Antiinflamatoarele nesteroidiene
3. Antidepresante
4. Agoniștii gonadotropin – releasing – hormon
5. Antidiabetice orale
6. Antibacteriene

Răspuns corect: a

1. **CM. Specificați care sunt direcțiile de tratament în cazul dismenoreei primare.**
2. Antiinflamatoarele nesteroidiene
3. Contraceptive orale combinate
4. Vitaminoterapie
5. Agoniștii gonadotropin – releasing – hormon
6. Preparatele ce conțin magneziu

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Menționați alternative nonfarmacologice în dismenoree.**
2. Dietă echilibrată
3. Gimnastica curativă
4. Acupunctură/presopunctură
5. Plasarea unei perne încălzite în partea inferioară a abdomenului
6. Toate de mai sus

Răspuns corect: e

1. **CM. Selectați cauzele dismenoreei secundare.**
2. Adenomioza
3. Hiperprostaglandinemia
4. Sindromul Asherman
5. Anomalii congenitale ale uterului
6. Stenoza cervixului

Răspuns corect: a, c, e

1. **CS. Enumerați în care cazuri apare amenoreea fiziologică.**
2. Aplaziei uterului și vaginului
3. Sarcinei
4. Hipotireozei
5. Patologiei psihice ireversibile
6. Anemiei grave

Răspuns corect: b

1. **CS. Indicați tipul de amenoree (conform originii ei) care este exclusă cu proba progesteron pozitivă.**
2. Uterină
3. Ovariană
4. Hipofizară
5. Hipotalamică
6. Hipotalamo-hipofizară

Răspuns corect: a

1. **CS. Indicați tipul de amenoree (conform originii ei ) care este exclusă cu proba estrogen-progesteron pozitivă.**
2. Uterină
3. Ovariană
4. Hipofizară
5. Hipotalamică
6. Hipotalamo-hipofizară

Răspuns corect: a

1. **CS. Selectați tipul de amenoree (conform originii ei) care este confirmată cu proba estrogen-progesteron negativă.**
2. Uterină
3. Ovariană
4. Hipofizară
5. Hipotalamică
6. Hipotalamo-hipofizară

Răspuns corect: a

1. **CS. Selectați tipul de amenoree ( conform originii ei) care este confirmată cu proba gonadotropine pozitivă.**
2. Uterină
3. Ovariannă
4. Hipofizară
5. Hipotalamică
6. Hipotalamo-hipofizară

Răspuns corect: c

1. **CS. Numiți tipul de amenoree (conform originii ei) care este confirmată cu proba gonadotropine negativă.**
2. Uterină
3. Ovariană
4. Hipofizară
5. Hipotalamică
6. Hipotalamo-hipofizară

Răspuns corect: b

1. **CS. Indicaţi tipul de amenoree (conform originii ei) care este confirmată cu proba releasing-hormoni pozitivă.**
2. Uterină
3. Ovariană
4. Hipofizară
5. Hipotalamică
6. Hipotalamo-hipofizară

Răspuns corect: d

1. **CS. Indicați tipul de amenoree (conform originii ei) care este confirmată cu proba releasing-hormoni negativă.**
2. Uterină
3. Ovariană
4. Hipofizară
5. Hipotalamică
6. Hipotalamo-hipofizară

Răspuns corect: c

1. **CM. Enumerați preparatele care se indică în sindromul premenstrual.**
2. Femizol
3. Ibuprofen
4. Diclofenac
5. COC
6. Anticoagulanți indirecți

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Indicați factorii de risc pentru sindromul premenstrual.**
2. Anxietatea
3. Depresia
4. Sedentarismul
5. Deficit de vit. B1 calciu și magneziu
6. Multiparitatea

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Precizați cauza amenoreei hipotalamice secundare.**
2. Sechelele meningoencefalitei
3. Distrofie adipozo-genitală
4. Sindromul Lauren-Mun-Bidl
5. Patologie extragenitală gravă
6. Patologie psihică ireversibilă (schizofrenie, epilepsie)

Răspuns corect: a, d, e

1. **CM. Numiți cauzele amenoreei false.**
2. Atrezia himenului
3. Atrezia vaginului
4. Tumoarea hipofizară
5. Sept transversal
6. Stresul acut și cronic

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Selectați pentru care categorii de paciente este caracteristică amenoreea fiziologică.**
2. Fetițe
3. Gravide
4. Femei în perioada de lactație
5. Menopauza
6. Nulipare

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Marcați cauzele ce provoacă amenoreea hipofizară secundară.**
2. Sindromul Sheehan
3. Boala Simons
4. Boala Ițenko-Cushing
5. Nanismul hipofizar
6. Gigantism hipofizar

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Indicați care sunt cauzele amenoreei hipofizare primare.**
2. Nanism hipofizar
3. Gigantism hipofizar
4. Boala Ițenko-Cushing
5. Sindromul Sheehan
6. Boala Simson

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Selectați care sunt cauzele amenoreei hipotalamice primare.**
2. Distrofia adipozo-genitală
3. Sindromul Lauren-Mun-Bidl
4. Patologia extragenitală gravă
5. Sechelele meningoencefalitei
6. Patologia psihică ireversibilă (schizofrenie, epilepsie)

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Determinați cauzele amenoreei ovariene primare.**
2. Disginezia gonadelor (Sindromul Turner)
3. Feminizarea testiculară (Sindromul Morris)
4. Hipofuncția primară a ovarelor
5. Sindromul ovarelor cașectice (climax precoce)
6. Tumoare virilizantă

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM Precizați cauzele amenoreei ovariene secundare.**
2. Sindromul ovarelor cașectice (climax precoce)
3. Sindromul ovarelor rezistente
4. Tumori virilizante
5. Disginezia gonadelor
6. Feminizare testiculară

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Precizați cauzele amenoreei uterine primare.**
2. Sindromul Rokitanski-Kiustner-Houser
3. Sindromul ovarelor rezistente
4. Sindromul Asherman
5. Tuberculoza endometriului suportată în copilărie
6. Consecințele radioterapiei intrauterine (după menarhă)

Răspuns corect: a, d

1. **CM. Stabiliți cauzele amenoreei uterine secundare.**
2. Atrezia canalului cervical
3. TBC
4. Sindromul Asherman
5. Consecința radioterapiei intrauterine
6. Sindromul Rokitanski-Kiustner-Houser

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Indicați care preparate se utilizează pentru proba hormonală cu gonadotropine.**
2. Diufaston
3. COC
4. Meriofert
5. Menopur
6. Fostimon

Răspuns corect: c, d, e

1. **CM. Indicați preparatele care se folosesc în tratamentul Sindromului Chiari-Frommel.**
2. Bromcriptina
3. Meriofert
4. Menopur
5. Parlodelul
6. Dexametazona

Răspuns corect: a, d

1. **CM. Precizați investigațiile hormonale necesare pentru diagnosticarea Sindromului Chiari- Frommel.**
2. FSH, LH, LTH
3. TSH, T3, T4
4. Cortizolul
5. Estradiolul
6. Somatotrop hormon

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Precizați investigațiile necesare pentru diagnosticarea Sindromului Chiari-Frommel.**
2. RMN șeii turcești
3. USG organelor bazinului mic
4. USG gl. mamare
5. AMH
6. Analiza generală a urinei+17 KS

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Marcați simptomele clinice caracteristice pentru Sindromului Chiari-Frommel.**
2. Galactoree-amenoree
3. Sterilitate
4. Hipertricoză
5. Obezitate
6. Infantelizm

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Marcați ce dereglări sunt caracteristice pentru Sindromul Premenstrual.**
2. Dereglări neuropsihice
3. Dereglări vegetovasculare
4. Dereglări metabolico-endocrine
5. Inapetență
6. Icter

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Indicați procesele patologice ce pot provoca Sindromului Chiari-Frommel.**
2. Tumoarea hipofizei
3. Hipotiroidism
4. Stresul psihogen
5. Folosirea îndelungată a antidepresantelor, tranchilizantelor
6. Hiperbilirubinemia

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Precizați manifestările clinice caracteristice pentru Sindromul Chiari-Frommel.**
2. Hiper-prolactinemie
3. Anovulație
4. Amenoree
5. Sterilitate
6. Hemoragie uterină disfuncțională

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Marcați preparatele care se indică în dismenoree.**
2. COX-2
3. COC
4. Progesteron
5. Vitamina E
6. Anticoagulante

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Marcați investigațiile necesare în dismenoree.**
2. Laparatomie
3. Laparoscopie
4. Histerosalpingografie
5. USG organelor bazinului mic
6. Histeroscopie

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Marcați principalele simptome în dismenoree.**
2. Simptomul algic
3. Simptomul vegeto-vascular
4. Simptomul emoțional-psihic
5. Simptome endocrin-dismetabolice
6. Simptome pronunțate de excitarea peritoneului

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Marcați cauzele dismenoreei.**
2. Sinteza excesivă de prostaglandine
3. Hiperestrogenemie
4. Dereglarea de degradare a prostaglandinelor
5. Exces de histamine
6. Hiperexcitarea receptorilor algici a miometrului de către substanțele biologice active.

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Marcați cauzele dismenoreei secundare.**
2. Poziții anormale ale uterului
3. Cicatrici, sinehii uterine
4. Malformații congenitale
5. Adenomioză
6. Multiparitate

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Marcați cauzele dismenoreei primare.**
2. Tipul astenic constituțional
3. Infantilism
4. Stresul cronic
5. Traume fizice
6. Dezvoltarea sexuală precoce.

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Determinați caracteristicele insuficienței ovariene premature.**
2. Epuizarea aparatului folicular
3. Stoparea foliculogenezei
4. Reducerea sintezei estrogenilor în ambele ovare
5. Infertilitate
6. Sângerări uterine anormale

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați clasificarea insuficienței ovariene premature.**
2. Primară
3. Secundară
4. Iatrogenă
5. Postchirurgicală
6. Centrală

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Enumerați care sunt cauzele insuficientei ovariene premature primare.**
2. Cariotip anormal
3. Insuficiența ovariană izolată autoimună
4. Cauze genetice
5. Idiopatică
6. Centrală

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați care sunt cauzele insuficienței ovariene premature secundare.**
2. Deficiența alimentară
3. Drogurile
4. Tumorile hipofizare
5. Intervenții chirurgicale
6. Centrală

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Determinați care sunt cele două mecanisme care pot fi atribuite etiopatogenezei insuficienței ovariene premature.**
2. Atrezia rapida a foliculilor
3. Disfuncția foliculilor
4. Tumorile hipofizare
5. Intervențiile chirurgicale
6. Centrală

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Indicați care sunt formele evoluției clinice ale insuficienței ovariene premature.**
2. Latentă
3. Biochimică
4. Clinică
5. Asimptomatică
6. Idiopatică

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați triada care manifestă forma clinică definitorie pentru insuficiența ovariană premature.**
2. Amenoree
3. Infertilitate
4. Simptome determinate de hipoestrogenemie
5. Singerările uterine anormale
6. Miomul uterin nodular

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Indicați care sunt datele ecografiei pelvine caracteristice pentru insuficiența ovariană premature.**
2. Diminuarea dimensiunilor ovarelor
3. Prezența uterului hipoplastic
4. Lipsa foliculilor primordiali subcapsulari
5. Date ecografice sugestive pentru un folicul dominat
6. Date ecografice sugestive pentru hiperplazia de endometru

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Numiți care sunt căile de administrare a preparatelor estrogenice în caz de insuficiență ovariană premature.**
2. Orală
3. Transdermală
4. Subcutanată
5. Vaginală
6. Injectabilă

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Determinați de ce depinde alegerea modalitații de administrare a estrogenilor în caz de insuficiență ovariană premature.**
2. Preferințele pacientei
3. Patologiile concomitente extragenitale
4. Vîrsta pacientei
5. Gradul de obezitate
6. Forma insuficienței ovariene premature

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Enumerați care sunt consecințele cele mai frecvente ale insuficienței ovariene premature.**
2. Infertilitatea
3. Osteoproza
4. Bolile cardiovasculare
5. Atrofia vaginala
6. Ateroscleroza

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Evidențiați care este hormonul cel mai frecvent testat pentru aprecierea cazurilor de insuficiență ovariană prematură suspect.**
2. FSH
3. LH
4. AMH
5. Testosteron
6. Estradiol

Răspuns corect: c

1. **CM. Enumerați care sunt opțiunile cele mai frecvente în tratamentul infertilității în insuficiența ovariană premature.**
2. Donarea de ovule
3. Donarea de embrioni
4. Stimularea ovariană cu Clomifen citrate
5. Stimularea ovariană cu Letrozol
6. Stimularea ovariană cu gonadotropi

Răspuns corect: a, b

1. **CS. Selectați cu ce se asociază cel mai frecvent insuficiența ovariană premature.**
2. Epuizarea prematura a ovarelor
3. Lipsa efectului de la stimularea ovariană
4. Menstruații abundente
5. Sângerări uterine anormale
6. Sindr corect om Asherman

Răspuns: a

1. **CS. Selectați care sunt cele mai frecvente cauze ale insuficienței ovariene premature secundare.**
2. Sindromul Sheehan
3. Sarcoidoza
4. Sindromul Kallman
5. Drogurile
6. Intervențiile chirurgicale (chistectomii, anexectomie, biopsia ovariana, rezectia ovariană)

Răspuns corect: e

1. **CS. Selectați care este durata tratamentului de substituție hormonală indicat în caz de insuficiența ovariană premature.**
2. Pentru o perioadă de 3 luni
3. Pentru o perioadă de 6 luni
4. Pentru 1 an
5. Pentru o perioadă de lungă durată
6. Nu se indică astfel de tratament

Răspuns corect: d

1. **CS. Selectați prin ce se manifestă forma latentă a insuficienței ovariene premature.**
2. Menstruație normală și hormoni gonadotropi în limitele normei
3. Menstruație anormală și creștere ușoară a FSH
4. Oligo/amenoree și creștere semnificativă a FSH
5. Menstruație normală și hormoni gonadotropi crescuți
6. Nu există o astfel de formă

Răspuns corect: a

1. **CS. Indicați prin ce se manifestă forma biochimică a insuficienței ovariene premature.**
2. Menstruatie normală și hormoni gonadotropi în limitele normei
3. Menstruatie anormală și creșetere usoară a FSH
4. Oligo/amenoree si creștere semnificativă a FSH
5. Menstruație normală și hormonă gonadotropi crescuți
6. Nu există o astfel de formă

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați prin ce se manifestă forma clinică a insuficienței ovariene premature.**
2. Menstruatie normală și hormoni gonadotropi în limitele normei
3. Menstruație anormală și creșetere usoară a FSH
4. Oligo/amenoree si creștere semnificativa a FSH
5. Menstruație normală și hormoni gonadotropi crescuți
6. Nu există o astfel de formă

Răspuns corect: c

1. **CS. Selectați care este cea mai frecventă cauză ale insuficienței ovariene premature primare.**
2. Cariotip anormal
3. Sindromul Sheehan
4. Sarcoidoza
5. Sindromul Kallman
6. Intervențiile chirurgicale (chistectomii, anexectomie, biopsia ovariana, rezectia ovariana)

Răspuns corect: a

1. **CM. Selectați criteriile de la Rotterdam de definire a SOP.**
   * + - 1. Oligo/amenoree
         2. Hiperandrogenie clinica/biochimica
         3. Semne ecografice de SOP
         4. Insulinorezistenta
         5. Obezitate

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Selectați care este diagnosticul cel mai probabil constatat în cazul unei paciente cu dereglări de ciclu menstrual și hirsutism.**
   * + - 1. Sindromul ovarelor polichistice
         2. Hipotiroidism
         3. Obezitate
         4. Sindromul Cushing
         5. Sindrom Nefrotic

Răspuns corect: a

1. **CS. Indicați care hormon este responsabil de inducerea ovulației pe parcursul unui ciclu menstrual normal.**
   * + - 1. Estrogeni
         2. Progesteron
         3. LH
         4. FSH
         5. AMH

Răspuns corect: c

1. **CM. Determinați care sunt complicațiile pe termen lung al SOP.**
   * + - 1. Diabet tip II
         2. Dislipidemie
         3. Carcinomul endometrial
         4. Pielonefrita cronică
         5. Hipertensiunea arterială

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Enumerați care dintre urmatoarele afirmatii se asociază cu SOP.**
   * + - 1. Endometrioza
         2. Hiperinsulinemia
         3. Infertilitatea
         4. Obezitatea
         5. Hirsutismul

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CS. Selectați care dintre urmatoarele afirmatii este falsă pentru SOP.**
   * + - 1. Ovulația este tot timpul absentă în SOP
         2. SOP este cauza frecventă a cancerului ovarian
         3. SOP cea mai frecventă cauză a infertilitații endocrine feminine
         4. SOP apare deobicei la femeile cu androgeni înalți
         5. Obezitatea mereu însoțește SOP

Răspuns corect: b

1. **CS. Determinați care este metoda instrumentală cel mai frecvent folosită în diagnosticul SOP.**
   * + - 1. USG transvaginal
         2. Determinarea raportului FSH/LH
         3. Investigațiile hormonale
         4. TC
         5. RMN

Răspuns corect: a

1. **CS. Indicați care este cea mai bună opțiune de tratament al hirsutismului în SOP.**
   * + - 1. COC
         2. Metformin
         3. Laparoscopia curativă
         4. Glucocorticoizii
         5. Scăderea greutații corporale

Răspuns corect: a

1. **CM. Numiți care sunt indicatiile utilizarii Metforminei în SOP.**
   * + - 1. Tratamentul acneei
         2. Inducerea ovulatiei
         3. La pacientele cu insulinorezistență
         4. Tratamentul hirsutismului
         5. Scăderea greutatii corporale

Răspuns corect: c, e

1. **CM. Selectați care poate fi originea hiperandrogeniei.**
   * + - 1. Hipofizară
         2. Constituțional-ereditară
         3. Suprarenală
         4. Ovariană
         5. Mixtă

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați simptomele specifice virilizării.**
   * + - 1. Alopecia
         2. Sporirea masei musculare
         3. Schimbarea timbrului vocii
         4. Clitoromegalie
         5. Hipertrofia glandelor mamare

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Numiți care este prima linie de tratament de inducere a ovulației la pacientele cu SOP.**
   * + - 1. Clomifen Citratul
         2. Metformina
         3. Gonadotropinele
         4. Laporascopia chirurgicală
         5. Dienogestul

Răspuns corect: a

1. **CM. Selectați ce include managementul reglării ciclului menstrual la pacientele cu SOP.**
   * + - 1. COC
         2. Progestine
         3. Gonadotropinele
         4. Laparascopia chirurgicală
         5. Metformina

Răspuns: a, b

1. **CM. Marcați care sunt cauzele cele mai frecvente ale hipertrihozei.**
   * + - 1. Factorii genetici
         2. Cauzele hormonale
         3. Medicatia
         4. Insulinorezistența
         5. Obezitatea

Raspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați care sunt fracțiile hormonilor androgeni secretați în organismul feminine.**
   * + - 1. DHEAS
         2. DHEA
         3. Androstendionul
         4. Testosteronul
         5. LH

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați care sunt efectele androgenilor.**
   * + - 1. Diferentierea sexuală masculină
         2. Functia sexuală
         3. Dezvoltarea caracterelor sexuale la pubertate
         4. Efect metabolic
         5. Obezitatea

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Determinați care este complicația posibilă în rezultatul stimularii ovulației la pacientele cu SOP.**
   * + - 1. Diferențierea sexuală masculină
         2. Hiperstimularea ovulației
         3. Dezvoltarea caracterelor sexuale la pubertate
         4. Efectul metabolic
         5. Obezitatea

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați criteriile clinice necesare pentru stabilirea diagnosticului de sindrom metabolic.**
   * + - 1. Dislipidemie
         2. Acnee
         3. TA ≥ 140/90 mmHg
         4. Alopecie difuză
         5. Obezitatea

Răspuns corect: a, c, e

1. **CS. Numiți care este metoda de apreciere a gradului de manifestare a hirsutismului:**
   * + - 1. Dislipidemia
         2. Acnee
         3. Scara Ferriman-Galwey
         4. Alopecie difuza
         5. Obezitatea

Răspuns corect: c

1. **CM. Selectați enunțurile care definesc infertilitate.**
2. Lipsa sarcinii în cuplul de vârstă fertilă, după un an de raporturi sexuale regulate, fără folosirea mijloacelor anticoncepționale.
3. Lipsa sarcinii în cuplu, după 6 luni de raporturi sexuale regulate fără folosirea mijloacelor anticoncepționale la pacientele cu vârsta mai mare de 35 de ani.
4. Lipsa sarcinii în cuplul de vârstă fertilă, după doi ani de raporturi sexuale regulate, fără folosirea mijloacelor anticoncepționale.
5. Lipsa sarcinii în cuplu, după un an de raporturi sexuale regulate fără folosirea mijloacelor anticoncepționale la pacientele cu vârsta mai mare de 35 de ani.
6. Lipsa sarcinii în cuplul de vârstă fertilă, după 6 luni de raporturi sexuale regulate, fără folosirea miloacelor anticoncepționale.

Răspuns corect: a, b

1. **CS. Enumerați care tipuri de infertilitate poate fi.**
2. Infertilitatea primară
3. Infertilitatea secundară
4. Infertilitatea feminină
5. Infertilitateamasculină
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: e

1. **CS. Determinați tipul de infertilitate la un cuplu care nu prezintă nici o sarcină în anamneză.**
2. Infertilitate feminină
3. Infertilitate masculină
4. Infertilitate primară
5. Infertilitate secundară
6. Infertilitate relativă

Răspuns corect: c

1. **CS. Selectați ce tip de infertilitate este conform definiției atunci când cuplul prezintă sarcini în anamneză.**
2. Infertilitate pirmară
3. Infertilitate secundară
4. Infertilitate feminină
5. Infertilitate masculină
6. Infertilitate relativă

Răspuns corect: b

1. **CS. Enumerați cum poate fi clasificată infertilitatea conform factorilor etiologici.**
2. Infertilitate tuboperitoneală
3. Infertilitate endocrină
4. Infertilitate uterină
5. Infertilitate imunologică
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: e

1. **CM. Determinați care patologii pot cauza infertilitatea de origine tuboperitoneală.**
2. Boala inflamatorie pelvină
3. Endometrioza
4. Sindromul ovarelor polichistice
5. Intervențiile chirurgicale abdominale în anamneză
6. Sarcina extrauterină în anamneză

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Selectați care patologii pot cauza infertilitatea de origine endocrină.**
2. Sindromul ovarelor polichistice
3. Hiperprolactinemia
4. Insuficiența ovariană prematură
5. Sindromul Asherman
6. Boala inflamatorie pelvină

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Menționați care maladii pot cauza infertilitate uterine.**
2. Sindromul Asherman
3. Sindromul ovarelor polichistice
4. Hiperprolactinemia
5. Miomul uterin submucos
6. Insuficiența ovariană prematură

Răspuns corect: a, d

1. **CS. Determinați în care situație investigarea cuplului infertil trebuie inițiată mai devreme de 1 an.**
2. Femeile trecute de 35 de ani
3. Anamneză de anovulație cronică
4. Boala inflamatorie pelvină severă în anamneză
5. Endometrioza severă în anamneză
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: e

1. **CS. Selectați cauzele infertilității uterine.**
2. Malformații congenitale ale uterului
3. Miom uterin submucos
4. Sindromul Asherman
5. Endometrita cronică
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: e

1. **CS. Enumerați cauzele infertilității masculine.**
2. Varicocel
3. Insuficiența testiculară
4. Criptorhidism
5. Maladiile cu transmitere sexuală
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: e

1. **CM. Determinați care sunt parametrii spermogramei după Organizația Mondială a Sănătății.**
2. Volumul de spermă 1,4 – 1,7 mL
3. Volumul de spermă > 2,5 mL
4. Concentrația 16 milioane
5. Motilitatea 40%
6. Motilitatea > 60%

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Selectați opțiunile de tratament în infertilitatea tuboperitoneală**.
2. Laparoscopie chirurgical diagnostică cu adezioliză
3. Histeroscopie
4. Inducția ovulației
5. Hormonoterapia
6. Salpingostomia

Răspuns corect: a, e

1. **CS. Selectați opțiunile de tratament în sindromul Asherman.**
2. Laparoscopie chirurgical – diagnostică
3. Histeroscopie cu lezarea aderențelor
4. Colposcopie
5. Puncția ovariană
6. Inducerea ovulației

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați tratamentul de elecție în infertilitatea anovulatorie ovariană.**
2. Histeroscopie
3. Adezioliză laparoscopică
4. Inducerea ovulației
5. Tratament antibacterian
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: c

1. **CS. Specificați care este scopul planificării familiei conform Organizației Mondiale a Sănătății.**
2. Concepția copiilor doriți
3. Evitarea sarcinilor neplanificate
4. Reglarea intervalului dintre sarcini
5. Planificarea timpului de concepție și naștere
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: e

1. **CM. Selectați care tipuri de contraceptive orale combinate pot fi.**
2. Mini – pili
3. Contracepția de urgență
4. Monofazice
5. Bifazice
6. Trifazice

Răspuns corect: c, d, e

1. **CM. Indicați contraceptive care conțin doar gestagen.**
2. Mini – pili
3. Contracepția de urgență
4. Monofazice
5. Bifazice
6. Trifazice

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Menționați care sunt contraceptivele hormonale combinate administrate parenteral.**
2. Inelul vaginal
3. Sistemul contraceptiv transdermal
4. Implantul cu levonorgestrel
5. Dispozitivul intrauterin hormonal cu levonorgestrel
6. Toate cele menționate mai sus

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Enumerați care sunt contraceptivele ce conțin doar gestagene administrate parenteral.**
2. Inelul vaginal
3. Sistemul contraceptiv transdermal
4. Implantul cu levonorgestrel
5. Dispozitivul intrauterin hormonal cu levonorgestrel
6. Injecții cu medroxiprogesteron

Răspuns corect: c, d, e

1. **CM. Selectați care din următoarele preparate sunt progestative.**
2. Norprogesteron
3. Alfahidroxinorprogesteron
4. Progesteron
5. Etinilestradiol
6. Estetrol

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Determinați care din următoarele reprezintă contraindicație absolută pentru administrarea contraceptivelor orale combinate.**
2. Tromboza venelor profunde
3. Hepatita cronică virală
4. Tabagismul > 15 țigări pe zi
5. Fibrilație atrială
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: e

1. **CM. Menționați care este mecanismul de acțiune al contraceptivelor orale combinate.**
2. Inhibă ovulația
3. Îngroșarea mucusului cervical
4. Modificări ale endometrului care împiedică implantarea
5. Inactivează sperma în vagin și împiedică trecerea acesteia în uter
6. Induce un proces inflamator aseptic în uter ceea ce împiedică implantarea

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Enumerați care sunt indicațiile de administrare a contraceptivelor orale ce conțin doar progesteron**.
2. Perioada de lactație
3. Contraindicații pentru administrarea estrogenului
4. Obezitatea
5. Perimenopauză
6. Toate de mai sus

Răspuns corect: e

1. **CM. Selectați enunțurile care descriu contracepția de urgență.**
2. Reprezintă o metodă de contracepție administrată după un act sexual neprotejat
3. Acționează prin inhibarea sau întârzierea ovulației
4. Este mai efectivă în primele 24 – 72 h după un act sexual neprotejat
5. Metoda constă în instalarea dispozitivului uterin în cavitatea uterului
6. Inactivează sperma în vagin și împiedică trecerea cesteia în uter

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Specificați care sunt mecanismele de acțiune ale dispozitivului intrauterin.**
2. Efect toxic asupra spermatozoidului și ovocitului
3. Reacție inflamatorie sterilă la nivelul endometrului
4. Prezența cuprului în mucusul cervical inhibă penetrarea spermatozoizilor la acest nivel
5. Inhibă ovulația
6. Îngroșarea mucusului cervical

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Enumerați care sunt contraindicațiile absolute pentru instalarea dispozitivului intrauterin.**
2. Boala inflamatorie pelvină acută și subacută
3. Tumori maligne cervicale sau uterine
4. Sângerări uterine anormale de geneză neclară
5. Sarcina suspectă sau prezentă
6. Alăptarea

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt avantajele dispozitivului intrauterin.**
2. Eficacitatea înaltă
3. Restabilirea rapidă a fertilității după înlăturarea dispozitivului intrauterin
4. Lipsa acțiunii asupra alăptării
5. Lipsa legăturii cu actul sexual
6. Protecție împotriva maladiilor cu transmitere sexuală

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Menționați care sunt dezavantajele dispozitivului intrauterin.**
2. Durerile în regiunea inferioară a abdomenului, în special în primul an după instalare
3. Necesitatea instalării lunare după menstruație
4. Menstruațiile abundente și prelungite
5. Elevarea riscului dezvoltării bolii inflamatorii pelvine
6. Necesitatea aplicării metodei înaintea actului sexual

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Determinați care sunt metodele de contracepție de barieră.**
2. Prezervativul
3. Diafragma
4. Capacul cervical
5. Dispozitivul intrauterin
6. Spermicidele

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Evidențiați care sunt metodele fiziologice de contracepție.**
2. Metoda calendarului
3. Amenoreea de lactație
4. Măsurarea temperaturii bazale
5. Utilizarea testelor de ovulație
6. Toate de mai sus

Răspuns corect: e

1. **CM. Selectați care sunt metodele chirurgicale ireversibile de contracepție.**
2. Dispozitivul intrauterin
3. Inelul vaginal
4. Ligaturarea tubară
5. Capacul cervical
6. Vasectomia

Răspuns corect: c, e

1. **CS. Selectați termenul sarcinii până când asocierea misoprostolului cu mifepristone este eficientă pentru finisarea sarcinii.**
2. 63 zile
3. 88 zile
4. 72 zile
5. 120 zile
6. 14 zile

Răspuns corect: a

1. **CM. Numiți preparatele utilizate pentru întreruperea medicamentoasă a sarcinii.**
2. Mifepriston
3. Misoprostol
4. Progesteron
5. Atosiban
6. Gonadotropină corionică

Răspuns corect: a, b

1. **CS. Numiți termenul până la care conform legislației în vigoare din R. Moldova, orice femeie, după vârsta de 16 ani, are dreptul să întrerupă o sarcină la dorinţă.**
2. 6 săptămâni
3. 8 săptămâni
4. 4 săptămâni
5. 9 săptămâni
6. 12 săptămâni

Răspuns corect: e

1. **CS. Numiți vârsta până la care adolescentele au nevoie de acordul părintelui sau reprezentantului sau legal pentru întreruperea sarcinii.**
2. pană la 13 ani
3. până la 14 ani
4. până la 15 ani
5. până la 16 ani
6. până la 17 ani

Răspuns corect: d

1. **CS. Enumerați situațiile în care întreruperea voluntară a cursului sarcinii se poate efectua după 12 săptămâni.**
2. Doar la indicații medicale și socialepână la sfârșitul celei de-a 21-a săptămână de sarcină
3. Doar la dorința femeii și partenerului său
4. Doar la insistența personalului medical
5. Doar la insistența gravidei
6. Doar la indicații medicale și sociale până la 18 săptămâni de sarcină

Răspuns corect: a

1. **CS. Numiți de la care termen de sarcină este nevoie de constituit o comisie medicală pentru deciderea necesității întreruperii voluntare a cursului sarcinii.**
2. 10 săptămâni
3. ≥ 12 săptămâni
4. 8 săptămâni+1 zi
5. 6 săptămâni
6. ≥ 22 săptămâni

Răspuns corect: b

1. **CS. Indicați de la cine trebuie obținut consimțământul în cazul întreruperii voluntare a cursului sarcinii.**
2. Partener
3. Gravidă
4. Avocatul gravidei
5. De la gravidă și partenerul ei
6. Nu este necesar consimțământul nimănui

Răspuns corect: b

1. **CS. Numiți în care caz Mifepristonul nu este folosit.**
2. Iminență de avort spontan
3. Miom uterin
4. Sarcina ectopică
5. Sarcina molară
6. Sarcina stagnată

Răspuns corect: a

1. **CM. Marcați ce este anembrionia.**
2. Conexiune sinaptică
3. Vilozități avasculare
4. Hemoragie interviloasă
5. Formațiune benignă a placentei
6. Sarcină oprită în evoluție

Răspuns corect: b, e

1. **CS. Numiți cea mai periculoasă complicație pentru viață în caz de infecție postavort.**
2. Peritonita
3. Insuficiența renală
4. Sindromul detresei respiratorii
5. Septicemia
6. Sarcina ectopică

Răspuns corect: d

1. **CS. Numiți cea mai eligibilă metodă de întrerupere a sarcinii la termenul 9-12 săptămâni.**
2. Dilatare și chiuretaj
3. Etacridină intra-amniotic
4. Histerectomie
5. Aspirație vacuum
6. Metoda expectativă

Răspuns corect: d

1. **CM. Enumerați parametrii de care depinde alegerea metodei de întrerupere voluntară a sarcinii.**
2. De termenul sarcinii
3. De prezența contraindicațiilor la medicamentele folosite pentru inducerea avortului
4. De alegerea pacientei
5. De valoarea tensiunii arteriale
6. De prezența activității cardiace a produsului de concepție

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Selectați complicațiile posibile în cazul când după o tentative de întrerupere voluntară a cursului sarcinii, aceasta continuă să se dezvolte.**
2. Iminență de avort
3. Naștere prematură
4. Malformații fetale
5. Restricție de creștere intrauterină a fătului
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: e

1. **CS. Numiți cea mai bună metodă de evacuare a sarcinii oprite în evoluție mai mari de 12 săptămâni.**
2. Infuzie cu Oxitocină
3. Prostaglandine (15 methyl PGF2ɑ) intramuscular
4. Misoprostol vaginal urmat de evacuarea uterului
5. Aspirație vacuum
6. Metoda expectativă

Răspuns corect: c

1. **CS. Numiți cea mai bună metodă de evacuare a sarcinii oprite în evoluție până la 12 săptămâni.**
2. Infuzie cu Oxitocină
3. Prostaglandine (15 methyl PGF2ɑ) intramuscular
4. Misoprostol vaginal urmat de evacuarea uterului
5. Aspirație vacuum
6. Metoda expectativă

Răspuns corect: d

1. **CS. Numiți până la ce termen poate fi efectuată aspirația vacuum a cavității uterine.**
2. 6 săptămâni
3. 15 săptămâni
4. 10 săptămâni
5. 18 săptămâni
6. 3 săptămâni

Răspuns corect: a

1. **CM. Enumerați condițiile necesar de a fi respectate petru metoda expectativă de evacuare a cavității uterine în caz de sarcină stagnată.**
2. Tensiune arterială stabilă
3. Temperature corpului 36,6
4. Acordul pacientei
5. Prezența Diabetului Zaharat
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Întreruperea voluntară a cursului sarcinii se admite în următoarele cazuri.**
2. La dorința femeii pană la 12 saptămâni
3. La dorința partenerului până la 12 săptămâni
4. Dorința partenerului nu se ia în considerație
5. La dorința femeii până la 11 săptămâni
6. În Republica Moldova avortul la dorință este interzis

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Numiți etapele procedurii standard de întrerupere voluntară a cursului sarcinii.**
2. Examinarea și consilierea pacientei pre-avort;
3. Avortul propriu-zis (chirurgical sau medicamentos);
4. Vizita de control (la necesitate).
5. Vizita la domiciliu a pacientei
6. Ultrasonografia organelor genitale peste 1 lună de la avort

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Numiți complicațiile periculoase pentru viață ale avorului ilegal.**
2. Sindromul CID
3. Peritonitiă
4. Sindromul detresei respiratorii
5. Endometritiă
6. Sarcina ectopică

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți complicațiile precoce grave ale avortului.**
2. Perforarea uterului de către un instrument chirurgical
3. Perforarea intestinului sau a altui organ de către un instrument chirurgical.
4. Hemoragie masivă, care poate fi rezultatul unui traumatism sau a unei atonii uterine.
5. Lacerarea colului uterin, ce reprezintă, de obicei, rupturi superficiale ale tenacului, dar pot fi mai grave și necesită reparații
6. Sarcina ectopică

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți cele mai frecvente complicații tardive ale avortului.**
2. Sângerare și infecție
3. Sterilitatea
4. Col uterin incompetent.
5. Malformații fetale în timpul sarcinilor ulterioare
6. Complicațiile psihologice

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Numiți cauzele întreruperii voluntare a cursului sarcinii după 12 săptămâni.**
2. Sindromul Down
3. HIV
4. Dorința pacientei
5. Condițiile sociale
6. Dorința partenerului

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Enumerați medicamentele care pot fi folosite pentru întreruperea voluntară a cursului sarcinii până la 6 săptămâni de amenoree.**
2. Misoprostol
3. Mifepreston
4. Oxitocină
5. Drotaverină
6. Atosiban

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Enumerați simptomele clinice prin care se manifestă patologia vulvară.**
2. Dispareunie
3. Prurit
4. Sângerări
5. Secreții patologice
6. Vaginism

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți tipurile de leziuni benigne ale vulvei.**
2. Albe
3. Hiperemiate
4. Roșii
5. Pigmentate
6. Palide

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Enumerați patologiile vulvei care fac parte din leziuni albe.**
2. Vitiligo
3. Lichen sclerosus
4. Exema
5. Dermatita seboreică
6. Lichen planum

Răspuns corect: a, b, e

1. **CM. Selectați patologiile vulvei care fac parte din leziuni albe.**
2. Lichen simplex sclerosus
3. Atrofia vulvo-vaginală
4. Exema
5. Psoriasis
6. Melanoza genitală

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Numiți patologiile vulvei care fac parte din leziuni pigmentate.**
2. Melanoza genitală
3. Acanthosis nigricans
4. Psoriasis
5. Lichen planum
6. Lichen sclerosus

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Numiți enunțurile corecte despre melanoza genitală.**
2. Apare la 10-15% dintre femei
3. Pigment întunecat pe mucoase
4. Zonele mai mici pot fi lentigo
5. Este obligatorie biopsia zonelor întunecate, cu aspect modificat
6. De regulă tratamentul este chirurgical.

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți enunțurile corecte despre dermatita seboreică.**
2. Afectează pliurile pielii din zona genitală
3. Pielea are aspect roșu, lucios
4. Zone uscate și grase, pot fi deasemenea și în regiunea scalpului
5. Tratamentul este cu corticosteroizi topici
6. Tratamentul este cu corticosteroizi sistemici

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Selectați enunțul fals despre psoriasisul vulvar.**
2. Constă din plăci roșii cu margini clare
3. E necesară biopsie
4. Se manifestă prin prurit frecvent
5. Forma pustuloasă este confundată cu candida
6. Necesită tratament cu antibiotice

Răspuns corect: e

1. **CS. Enumerați enunțurile corecte despre ulcerația traumatică din regiunea vulvei.**
2. Traumă iatrogenă sau auto-provocată din cauza zgârieturilor, curățării excesive sau neglijenței
3. Necesită tratament chirurgical
4. Este o leziune roșie a vulvei
5. Este stabilit diagnosticul prin biopsie
6. Tratamentul de elecție este prin corticosteroizi topici

Răspuns corect: a

1. **CM. Numiți formațiunile chistice sau solide ale vuvei.**
2. Chist epidermal
3. Nev genital
4. Leziuni vasculare
5. Acanthosis nigricans
6. Boala Behçet

Răspuns: a, b, c

1. **CM. Numiți enunțurile corecte despre leziunile intraepiteliale scuamoase vulvare (SIL).**
2. Sunt leziuni premaligne ale vulvei
3. Majoritatea cazurilor sunt asociate cu infecția HPV
4. Se întâlnesc mai frecvent la adolescente
5. SIL vulvar e mai frecvent la pacientele infectate cu HIV
6. Sunt leziuni maligne ale vulvei

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Enumerați formele leziunilor scvamoase intraepiteliale ale vulvei conform Societății Internaționale pentru studiul bolilor vulvovaginale (ISSVD), 2015).**
2. LSIL al vulvei
3. HSIL al vulvei
4. VIN 1 al vulvei
5. dVIN
6. VIN 3 al vulvei

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Numiți enunțutile corecte ale SIL vulvar de grad scăzut (LSIL).**
2. Este adesea asociat cu subtipuri de HPV cu oncologie scăzută
3. Nu este considerată o leziune premalignă
4. Este o leziune premalignă a vulvei
5. Este adesea asociat cu subtipuru HPV cu oncologie ridicată
6. Conform vechilor clasificări corespundea cu VIN 2

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Numiți enunțurile corecte despre SIL de grad înalt (HSIL) al vulvei.**
2. Este asociat cu subtipuri de HPV cu oncologie ridicată
3. Este o leziune premalignă (adică, neoplasm intraepitelial)
4. Nu este considerată o leziune premalignă
5. Este asociat cu subtipuri de HPV cu oncologie redusă
6. Nu se identifică de obicei cu infecția HPV

Răspuns corect: a, b

1. **CS. Selectați enunțul fals referitor la dVIN al vulvei.**
2. diagnosticul dVIN solitar este foarte ușor de stabilit
3. dVIN este de obicei unifocal și unicentric și este adesea asociat cu lichen scleros
4. dVIN nu este asociat cu infecția cu HPV
5. Este mai puțin frecventă decât HSIL
6. dVIN se găsește în apropierea majorității carcinoamelor cu celule scuamoase vulvare (SCC) și este asociat cu o progresie mai rapidă la SCC

Răspuns corect: a

1. **CM. Numiți enunțurile corecte despre SIL vulvar de grad scăzut (LSIL).**
2. Este patologie benignă a reacției pielii la o infecție cu papilomavirus uman
3. Este adesea autolimitată
4. Se va rezolva spontan, de obicei, în decurs de unul până la doi ani
5. Leziunea nu trebuie considerată ca potenţial neoplazic, cu excepţia cazurilor rare
6. Este o leziune precanceroasă care necesită tratament

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Numiți enunțul corect despre VIN diferențiat (dVIN).**
2. are cel mai mare risc de progresie spre carcinom cu celule scvamoase (SCC)
3. Este asociat frecvent cu infecția HPV
4. Se întâlnește mai frecvent la femeile de vârstă reproductivă
5. Se supune cel mai ușor tratamentului din toate leziunile precanceroase ale vulvei
6. Se rezolvă spontan în decurs de 1-2 ani

Răspuns corect: a

1. **CM. Numiți semnele clinice ale SIL vulvar.**
2. Asimptomatic
3. Leziuni vulvare
4. Prurit vulvar
5. Edem
6. Citologia colului uterin întotdeauna e normală

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Enumerați caracteristicile histopatologice ale SIL vulvar de grad scăzut (LSIL vulvar).**
2. Atipie citologică cea mai proeminentă în keratinocitele superioare
3. Activitate mitotică crescută în epiteliul bazal sau parabazal
4. Maturare scuamoasă în cele două treimi superioare ale epiteliului
5. Pierderea maturizării mijlocului epiteliului scvamos
6. Pierderea maturizării tuturor straturilor epiteliului scvamos

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Enumerați caracteristicile histopatologice ale SIL vulvar de grad înalt (HSIL vulvar).**
2. Se caracterizează prin pierderea maturizării mijlocului (fost VIN 2) și a treimii superioare până la grosimea completă (fost VIN 3) a epiteliului scuamos
3. Atipie citologică cea mai proeminentă în keratinocitele superioare
4. Activitate mitotică crescută în epiteliul bazal sau parabazal
5. Maturare scuamoasă în cele două treimi superioare ale epiteliului
6. Atipia celulară penetrează membrana bazală a epiteliului scvamos

Răspuns corect: a

1. **CS. Selectați din următoarele enunțuri care este incidența cancerului vulvar.**
2. 4%
3. 7%
4. 9%
5. 5%
6. 10%

Răspuns corect: a

1. **CS. Selectați definiția corectă a cancerului vulvar.**
2. tumoare malignă ce se dezvoltă din ţesutul vulvei, cu o evoluţie lentă și este caracterizat prin invadarea stromei vulvei de către celulele tumorale la o adâncime mai mare de 1 mm şi lăţime mai mare de 2 cm
3. tumoare malignă ce se dezvoltă din ţesutul stromal, cu o evoluţie lentă și este caracterizat prin invadarea stromei vulvei de către celulele tumorale la o adâncime mai mare de 1 mm şi lăţime mai mare de 2 cm

tumoare malignă ce se dezvoltă din ţesutul stromal, cu o evoluţie rapidă

1. tumoare malignă ce se dezvoltă din ţesutul vulvei, cu o evoluţie rapidă și este caracterizat prin invadarea stromei vulvei de către celulele tumorale
2. tumoare malignă ce se dezvoltă din ţesutul stromal, cu o evoluţie rapidă și este caracterizat prin invadarea stromei vulvei de către celulele tumorale
3. tumoare malignă ce se dezvoltă din ţesutul stromal, cu o evoluţie lentă

Răspuns corect: a

1. **CM. Evidențiați factorii de risc pentru cancerul vulvar.**
2. factorul socio – economic
3. activitate sexuală precoce (infectarea cu Virusul Papilommei Umane)
4. parteneri sexuali multipli (mai mult de 3)
5. traumatizarea țesutului vulvar
6. factorul genetic

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați care sunt cele mai frecvente acuze ale cancerului vulvar.**
2. prurit
3. discomfort a regiunii vulvare
4. edem pubian
5. anurie
6. febră

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Identificați care sunt patologiile cu care se va efectua diagnosticul diferențiat în caz de cancer vulvar.**
2. Boli sexual transmisibile
3. Dermatomicoze
4. Cancerul de col
5. Cancerul vaginului
6. endometrioza

Răspuns corect: a, b, d

1. **CS. Selectați enunțul care caracterizează totalitatea măsurilor de prevenție a cancerului vulvar.**
2. Totalitatea măsurilor care, în particular, au funcția de prevenire a infectării cu Papilomma Virusul Uman, identificarea precoce a stărilor precanceroase vulvare și nu în ultimul rând în tratarea în volum adecvat a neoformațiunilor vulvare.
3. Totalitatea măsurilor care au funcția de identificare precoce a stărilor precanceroase vulvare și tratare în volum adecvat a neoformațiunilor vulvare.
4. Totalitatea măsurilor care au funcția de prevenire a infectării cu Papilomma Virusul Uman și identificarea precoce a stărilor precanceroase vulvare.
5. Totalitatea măsurilor care au funcția tratare în volum adecvat a neoformațiunilor vulvare.
6. Totalitatea măsurilor de screening și depistare a cancerului de col uterin.

Răspuns corect: a

1. **CM. Evidențiați măsura terapeutică care face parte din profilaxia primară a cancerului vulvar.**
2. Vaccinarea HPV(Virus Papilomma Umană) a fetelor de 11-12 ani, în 3 doze.
3. Vaccinarea HPV(Virus Papilomma Umană) a femeilor gravide.
4. Utilizarea prezervativelor care asigură o anumită protecţie împotriva HPV, precum şi a altor maladii sexual-transmisibile.
5. Inițierea vaccinării la orice vârstă a femeii
6. Utilizarea contracepției hormonale

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Evidențiați măsura terapeutică care face parte din profilaxia secundară a cancerului vulvar.**
2. Nu există dovezi pentru screening-ul specific pentru cancer vulvar
3. Pacientele cu leziune scuamoasă intraepitelială (SIL) a colului uterin, vaginului sau anusului ar trebui să efectueze și inspecția vulvei ca parte a vizitei pentru colposcopiei, urmărire în dinamică
4. Examen minuțios cu biopsie de piele a pacientelor cu semne indirecte de leziune vulvară (de exemplu, prurit vulvar cronic) sau semne (de exemplu, leziune pigmentată sau ulcer în regiunea vulvei)
5. Excizia lărgită a tuturor formațiunilor suspecte
6. Vaccinarea HPV(Virus Papilomma Umană) a fetelor de 11-12 ani, în 3 doze.

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Evidențiați măsura terapeutică care face parte din profilaxia terțiară a cancerului vulvar.**
2. Evaluarea precoce a oricărei paciente cu semne indirecte de leziune vulvară (de exemplu, prurit vulvar cronic) sau semne (de exemplu, leziune pigmentată sau ulcer în regiunea vulvei), în aceste cazuri s-ar recomanda examen minuțios cu biopsie de piele
3. Pacientele cu leziune scuamoasă intraepitelială (SIL) a colului uterin, vaginului sau anusului ar trebui să efectueze și inspecția vulvei ca parte a vizitei pentru colposcopiei, urmărire în dinamică
4. Excizia (cu margini de 0,5-1 cm) constituie tratamentul de elecție pentru HSIL, permite evaluarea adecvată și excluderea invaziei oculte
5. O alternativă a managementului chirurgical ar fi tratamentul topic cu Imiquimod și Cidofovir la femeile tinere
6. Vaccinarea HPV(Virus Papilomma Umană) a fetelor de 11-12 ani, în 3 doze.

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Evidențiați măsurile terapeutice care fac parte din tratamentul stadiului I a cancerului vulvar.**
2. Vulvectomie lărgită (vulvectomie simplă, limfedenoctomie inghinal-femorală)
3. Radioterapie
4. Radioterapie pre-postoperatorie
5. Chimioterapie
6. Vulvectomie fără limfadenectomie

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Evidențiați măsurile terapeutice care fac parte din tratamentul stadiului IV a cancerului vulvar.**
2. Radioterapie
3. Radioterapie pre-postoperatorie
4. Chimioterapie
5. Vulvectomie lărgită (vulvectomie simplă, limfedenoctomie inghinal-femorală)
6. Vulvectomie fără limfadenectomie

Răspuns corect: a, c

1. **CS. Indicați care este definiția corectă a durerii cronice pelvine.**
2. Durerea non-ciclică localizată la nivelul pelvisului, peretelui abdominal anterior sau subombilical, cu durata de 6 luni sau mai mult, care este suficient de severă și necesită intervenție medicală
3. Durerea non-ciclică localizată la nivelul pelvisului, peretelui abdominal anterior sau subombilical, cu durata de 3 luni sau mai mult, care este suficient de severă și necesită intervenție medicală
4. Durerea non-ciclică localizată la nivelul pelvisului, peretelui abdominal anterior sau supraombilical, cu durata de 6 luni sau mai mult, care este suficient de severă și necesită intervenție medicală
5. Durerea non-ciclică localizată la nivelul pelvisului, cu durata de 6 luni sau mai mult, care este suficient de severă și necesită intervenție medicală
6. Durerea non-ciclică localizată la nivelul pelvisului, cu durata de 1an sau mai mult, care este suficient de severă și necesită intervenție medicală

Răspuns: a

1. **CS. Selectați care este incidența durerii cronice pelvine.**
2. 3 % - 10%
3. 15 %
4. 25% - 30%
5. 45 %
6. 60%

Răspuns corect: a

1. **CM. Identificați care patologii ginecologice pot duce la dezvoltarea durerii cronice pelvine.**
2. Boala inflamatorie pelvină cronică
3. Proces aderențial în bazinul mic
4. Endometrioza (externă și internă)
5. Colita cronică
6. Cistita cronică

Răspuns: a, b, c

1. **CM. Selectați patologiile tractului gastrointestinal care pot duce la dezvoltarea durerii cronice pelvine.**
2. Coccisodenia
3. Colita cronică
4. Colita acută
5. Boala celiacă
6. Gastroenterita acută

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Selectați patologiile aparatului locomotor care pot duce la dezvoltarea durerii cronice pelvine.**
2. Tuberculoza oaselor bazinului
3. Coccisodenia
4. Artroza coccigiană
5. Plexite
6. Necroza capului femural

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Enumerați patologiile chirurgical care pot duce la dezvoltarea durerii cronice pelvine.**
2. Proces aderențial
3. Sindromul apendiculo-genital
4. Cancerul de vezică urinară
5. Dilatarea varicoasă a venelor bazinului mic
6. Diverticulita

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Enumerați patologiile psihiatrice care pot duce la dezvoltarea durerii cronice pelvine.**
2. Accese epileptice abdominale
3. Sindrom depresiv
4. Schizofrenie
5. Porfirie
6. Tulburările bipolare

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Numiți care sunt principiile de tratament în cazul durerii cronice pelvine.**
2. În cazul durerii pelvine cronice nespecifice tratamentului este îndreptat către - cel simptomatic, de ameliorare a durerii
3. Tratamentul unei paciente cu durere cronică pelvină de geneză necunoscută a durerii constă în administrarea analgezicelor fără prescripție medicală (acetaminofen, antiinflamatoare nesteroidiene)
4. Injectarea cu toxină botulinică la pacientele cu durere pelvină cronică scade durerea în timpul raporturilor sexuale, scade presiunea pelvină, precum și durerea pelvină persistentă și non-ciclică
5. Tratamentul unei paciente cu durere cronică pelvină de geneză necunoscută a durerii constă în administrarea analgezicelor opioide (acetaminofen, antiinflamatoare nesteroidiene)
6. Tratamentul pacientelor cu durere cronică pelvină constă în administrarea vitaminoterapiei.

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Alegeți răspunsurile corecte despre zona de transformare a colului uterin.**

a) Este joncțiunea dintre epiteliul pavimentos și cel columnar al canalului vaginal

b) Este o arie topografică nestabilă nedependentă de vârsta pacientei

c) Este o zona de «neliniște» celulară, unde cel mai frecvent apar celule mutagene atât datorită invaziei microbiene, cât și diferenței de pH

d) Este o arie topografică nestabilă dependentă de vârsta pacientei

e) Este joncțiunea dintre epiteliul pavimentos și cel columnar al canalului cervical

Raspuns corect: c, d, e

1. **CS. Alegeți definiția corectă pentru displazia colului uterin (leziune precanceroasă).**

a) Este ansamblul modificărilor epiteliului pluristratificat pavimentos al colului uterin, caracterizat prin anomalii de structură epitelială şi atipii celulare diverse, ce ating gradul citomorfologic al carcinomului intraepitelial (CIS)

b) Este ansamblul modificărilor epiteliului pluristratificat pavimentos al colului uterin, caracterizat prin anomalii de structură epitelială şi atipii celulare diverse, ce nu ating gradul citomorfologic al carcinomului intraepitelial (CIS)

c) Este ansamblul modificărilor epiteliului pluristratificat pavimentos al colului uterin, caracterizat prin anomalii de structură epitelială şi atipii celulare diverse

d) Este ansamblul modificărilor subepiliale al colului uterin, caracterizat prin anomalii de structură subepitelială şi atipii celulare diverse, ce ating gradul citomorfologic al carcinomului intraepitelial (CIS)

e) Este ansamblul modificărilor al colului uterin, caracterizat prin anomalii de structură şi atipii celulare diverse, ce nu ating gradul citomorfologic al carcinomului intraepitelial (CIS)

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați stările patologice a colului uterin după clasificarea clinico – morfologică.**

a) Proces precanceros – displazia (CIN - Cervical intraepithelial neoplasia)

b) Cancer invaziv

c) Cancer preinvaziv (intraepitelial, carcinomul in situ - CIS)

d) Endocervicită

e) Leucoplazia

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Selectați ce prezintă starea precanceroasă CIN I după clasificarea histologică.**

a) Proliferarea neoplazică nu depăşeşte 1/3 din profunzimea epiteliului

b) Proliferarea neoplazică a ascensionat până în treimea medie

c) Proliferarea s-a extins până în 1/3 superioară

d) Proliferarea neoplazică in membrana bazală

e) Proliferarea neoplazică subepitelială

Răspuns corect: a

1. **CS. Selectați ce prezintă starea precanceroasă CIN II după clasificarea histologică.**

a) Proliferarea neoplazică nu depăşeşte 1/3 din profunzimea epiteliului

b) Proliferarea neoplazică a ascensionat până în treimea medie

c) Proliferarea s-a extins până în 1/3 superioară

d) Proliferarea neoplazică in membrana bazală

e) Proliferarea neoplazică subepitelială

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați ce prezintă starea precanceroasă CIN III după clasificarea histologică.**

a) Proliferarea neoplazică nu depăşeşte 1/3 din profunzimea epiteliului

b) Proliferarea neoplazică a ascensionat până în treimea medie

c) Proliferarea s-a extins până în 1/3 superioară

d) Proliferarea neoplazică in membrana bazală

e) Proliferarea neoplazică subepitelială

Răspuns corect: c

1. **CM. Descifrați corect abrivierile din sistemul Bathesda:**

a) ASC-US - Celule scuamoase atipice ce nu permit de a exclude HSIL

b) CIN - Neoplazie cervicală intraepitelială

c) CIS - Carcinom *in situ*

d) HSIL - Grad mic de leziune itraepitelială cu celule scuamoase

e) LSIL - Grad înalt de leziune itraepitelială cu celule scuamoase

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Numiți care factor al cancerogenezei colului uterin este cel mai important.**

a) Infectarea femeii cu CMV

b) Infectarea femeii cu HSV tip I

c) Infectarea femeii cu HPV

d) Infectarea femeii cu HSV tip II

e) Infectarea femeii cu HIV

Răspuns corect: c

1. **CM. Subliniați tipuri HPV cu risc oncogen înalt (cauza CCU).**

a) 16, 18, 31, 33, 35

b) 6, 11, 36, 42

c) 39, 45, 51, 52, 56, 58

d) 59, 66, 68, 73, 82

e) 43, 44, 46, 47, 50

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Subliniați tipuri HPV cu risc oncogen mic (cauza formaţiunilor benigne ale colului uterin şi condiloame).**

a) 16, 18, 31, 33, 35

b) 6, 11, 36, 42

c) 39, 45, 51, 52, 56, 58

d) 59, 66, 68, 73, 82

e) 43, 44, 46, 47, 50

Răspuns corect: b, e

1. **CM. Alegeți factori de risc în geneză cancerului colului uterin.**

a) Începutul tardiv al vieţii sexuale

b) Viaţa sexuală cu mulţi parteneri şi schimbarea frecventă a acestora

c) Alte infecţii transmisibile sexual concomitente

d) Stările imunodeficitare, fumatul

e) Administrarea îndelungată a contraceptivelor orale cu doze înalte

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CS. Descrieți corect tabloul clinic al stărilor precanceroase a colului uterin.**

a) Sângerări postcoitale

b) Infertilitate

c) Dispareunie

d) Simptomele specifice lipsesc

e) Eliminări sanguinolente intermenstruale

Răspuns corect: d

1. **CM. Selectați metode de screening precanceroase și a cancerului colului uterin.**

a) Screening citologic: metoda convențională

b) Screening citologic: metoda în mediu lichid

c) Testarea la HPV

d) Vizualizarea cervixului în specule

e) Colposcopie

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Alegeți criteriile corecte pentru screeningul stărilor precanceroase și a cancerului colului uterin în RM.**

a) Femeile asimptomatice care au vârsta de 25-61 de ani; femeile care au avut o histerectomie subtotal; femeile asimptomatice care auu avut o histerectomie totală rezultată dintr-un diagnostic de CIN/cancer de col uterin sau au prezentat CIN/cancer cervical în specimenul de histerectomie

b) Femeile asimptomatice diagnosticate cu HIV/SIDA sau care se află în terapie imunosupresoare în vârsta de la 20 ani

c) Femeile asimptomatice in vârsta mai mare de 61 ani, care nu au rezultate documentate ale testelor Papanicolau anterioare; care au avut un rezultat anormal al testului Papanicolau în decurs de 10 ani; care sunt diagnosticate cu HIV/ SIDA sau se află în terapie imunosupresoare.

d) Orice femeia de la 20 ani

e) Orice femeia în vârsta mai mare de 61 ani

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Selectați care din următoarele este definiția colposcopiei.**

a) O metoda în screening-ul stărilor precanceroase, scopul căreia este identificarea abnormalităților în zona de transformare pentru efectuarea biopsiei țintite cu confirmarea diagnosticului histopatologic

b) O metoda cea mai informativă în screening-ul stărilor precanceroase cervicale

c) O metoda în diagnosticul stărilor precanceroase, este o metoda complimentară examenului citologic, scopul căreia este identificarea abnormalităților în zona de transformare pentru efectuarea biopsiei țintite cu confirmarea diagnosticului histopatologic

d) O metoda de rutină in diagnosticul cancerului cervical

e) O metoda în primară și unică în diagnosticul stărilor precanceroase

Răspuns corect: c

1. **CM. Selectați tipurile colposcopice a zonei de transformare (ZT).**

a) Tip 1 – ZT integră ocupă ectocervicxul

b) Tip 1 – limita superioară a ZT este parțial sau total situată în canalul endocervical, dar este complet vizibil în jurul a 360 de grade din această limită

c) Tip 2 – limita superioară a ZT este parțial sau total situată în canalul endocervical, dar este complet vizibil în jurul a 360 de grade din această limită

d) Tip 3 – o parte sau întreaga limită superioară a ZT nu poate fi văzută în canal. În tipul 3 ZT limita exterioară poate fi vizibilă pe ectocervix, în canal sau nu este vizibilă

e) Tip 3 - limita superioară a ZT este parțial sau total situată în canalul endocervical, dar este complet vizibil în jurul a 360 de grade din această limită

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Selectați care tipuri de biopsii sunt utilizate pentru stări precanceroase sau suspiciuni de cancer invaziv.**

a) Biopsie țintită sub ghidaj colposcopic (punch-biopsia)

b) Biopsie țintită sub ghidaj ultrasonografic

c) Biopsie excizională

d) Biopsie paracervicală

e) Biopsie laparoscopică

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Concretizați tipul incorect de tratament colposcopic al leziunilor cervicale.**

a) Excizia electrochirurgicală în ansă (LEEP) şi chirurgia LASER

b) Conizarea LLETZ, ablația (destrucția locală)

c) Criochirurgie

d) Excizia largă cu ansă a zonei de transformare (LLETZ)

e) Metoda după Shiller

Răspuns corect: e

1. **CM. Alegeți simptome sugestive pentru cancer cervical.**

a) Menometroragii

b) Leucoreea – limforeea

c) Sângerări de contact – hemoragii profuze

d) Dureri lombare în bazinul mic

e) Algodismenoreea

Răspuns corect: b, c, d

1. **CS. Selectați ce reprezintă trahelectomie radical.**

a) Histerectomie totala cu înlăturarea ganglionilor limfatici şi a treimei superioare a vaginului

b) Înlăturarea cervixului, ganglionilor limfatici şi a vaginului

c) Înlăturarea cervixului şi a treimei superioare a vaginului

d) Înlăturarea cervixului și ganglionilor limfatici

e) Înlăturarea cervixului, ganglionilor limfatici şi a treimei superioare a vaginului

Răspuns corect: e

1. **CM. Enumerați cum este clasificată hiperplazia endometrului (HE) de către Organizația Mondială a Sănătății (2020).**
2. HE fără atipie
3. HE cu atipie
4. HE simplă fără atipie
5. HE complexă cu atipie
6. HE complexă fără atipie

Răspuns corect: a, b

1. **CS. Specificați care este substratul hormonal primordial care duce la dezvoltarea hiperplaziei endometriale.**
2. Hiperestrogenismul absolut
3. Hipoestrogenismul absolut
4. Excesul de progesteron
5. Excesul de androgeni
6. Scăderea hormonilor tiroidieni

Răspuns corect: a

1. **CM. Menționați care factori de risc pot fi atribuiți dezvoltării hiperplaziei de endometru.**
2. Sindromul ovarelor polichistice
3. Obezitatea
4. Diabetul zaharat
5. Menopauza târzie
6. Multiparitatea

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Determinați care hormon ovarian determină creșterea endometrului.**
2. Progesteronul
3. Estrogenul
4. Inhibina A
5. Inhibina B
6. Hormonul antimullerian

Răspuns corect: b

1. **CS. Determinați care hormon ovarian determină diferențierea endometrului și pregătirea acestuia către implantare.**
2. Progesteron
3. Estrogenul
4. Inhibina A
5. Inhibina B
6. Hormonul antimullerian

Răspuns corect: a

1. **CM. Enumerați care sunt cele mai comune simptome ale hiperplaziei endometriale.**
2. Sângerări uterine anormale prelungite
3. Sângerări uterine anormale abundente
4. Sângerări uterine anormale în postmenopauză
5. Sângerări uterine anormale la adolescente
6. Dismenoree, dispareunie, disurie

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Specificați care sunt factorii care influențează tactica de tratament a hiperplaziei endometriale.**
2. Vârsta pacientei
3. Anemia asociată patologiei
4. Durata și cantitatea sângerărilor vaginale
5. Prezența sau absența atipiei la examen citologic
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: e

1. **CM. Evidențiați care sunt metodele de diagnostic al hiperplaziei endometriale.**
2. Ultrasonografia transvaginală
3. Colposcopia
4. Histeroscopia
5. Histologia endometrului
6. Laparoscopie diagnostică

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Enumerați care sunt opțiunile de tratament conservativ în cazul hiperplaziei endometriale fără atipie.**
2. Dispozitiv intrauterin cu levonorgestrel
3. Progestativele administrate ciclic
4. Progestativele administrate continuu
5. Agoniștii gonadotropin – releasing – hormon
6. Estrogenii administrați ciclic

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Specificați care sunt opțiunile de tratament chirurgical în cazul hiperplaziei endometriale.**
2. Histerectomia, în caz de hiperplazie endometrială atipică
3. Histeroscopie cu rezectoscopie
4. Chiuretajul cavității uterine în caz de sângerare uterină abundentă
5. Ovarectomia uni sau bilaterală
6. Salpingeectomia bilaterală

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Determinați care este intervalul de timp recomandat pentru citologie repetată la pacientele cu hiperplazie endometrială atipică tratată conservativ.**
2. 6 luni
3. 3 luni
4. 1 an
5. 1 lună
6. 2 ani

Răspuns corect: b

1. **CM. Specificați care modificări ale stilului de viață sunt importante în consilierea pacientei cu diagnosticul de hiperplazie endometrială.**
2. Consiliere nutrițională și scădere în greutate la pacientele obeze
3. Screening pentru diabet zaharat
4. Întreruperea tratamentului cu estrogeni exogeni
5. Continuarea tratamentului cu estrogeni exogeni
6. Screening pentru patologia tiroidei

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Enumerați care sunt opțiunile terapeutice pentru pacientele cu diagnosticul de hiperplazie endometrială care nu doresc să prezerveze fertilitatea.**
2. Progestine
3. Contraceptive orale combinate
4. Agoniștii gonadotropin releasing hormon
5. Dispozitiv intrauterin cu levonorgestrel
6. Toate cele enumerate mai sus

Răspuns corect: e

1. **CS. Determinați care este cel mai frecvent simptom al pacientelor în postmenopauză cu hiperplazie de endometru.**
2. Bufeuri de căldură
3. Sângerare uterină
4. Acufene, amețeli
5. Scădere în greutate
6. Atrofie vaginală

Răspuns corect: b

1. **CM. Specificați care din următoarele opțiuni terapeutice se potrivesc pentru tratamentul hiperplaziei endometriale fără atipie la o pacientă cu vârsta de 35 de ani, nulipară.**
2. Medroxiprogesteron acetat
3. Contracepție orală combinată
4. Dispozitiv intrauterin cu levonorgestrel
5. Histerectomia subtotală
6. Histerectomia totală

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Selectați localizarea nodulului miomatos cu cel mai expus risc hemoragic și infecțios.**

a) Submucos

b) Interstițial

c) Subseros

d) De istm

e) De col

Răspuns corect: a

1. **CS. Selectați unde cel mai frecvent e localizat miomul uterin.**

a) În miometru

b) În endometriu

c) În parametriu

d) Pe suprafața externă a uterului

e) În colul uterin

Răspuns corect: a

1. **CS. Evidențiați care sunt semnele cele mai relevante ale miomului simptomatic.**

a) Leucoree, febra, prurit vulvar

b) Durere, tenesme, constipatii

c) Hemoragie, leucoree, durere

d) Disurie, febra, micțiuni frecvente

e)Durere, anemie, febra

Răspuns corect: c

1. **CS. Care din teoriile expuse de mai jos este cea mai relevantă pentru etiopatogenia miomului uterin.**

a) Congenitala

b) Hormonala

c) Ereditara a lui Conheim

d) Vasculara a lui Klebs-Pillot

e) Infecțioasa a lui Virchow

Răspuns corect: b

1. **CS. Specificați care ar putea fi efectele pe termen lung dacă fibromul uterin nu este tratat.**

a) creșterea în dimensiuni

b) devin simptomatice.

c) devin asimptomatice.

d) devin canceroase.

e) toate cele enumerate

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați care sunt indicațiile pentru tratament chirurgical în cazul miomul uterin.**

a) Miom voluminos (>14 s)

b) Miom cu necroza nodului miomatos

c) Miom asociat cu chistadenom ovarian

d) Miom cu crestere rapida in menopauza

e) Miom subseros 2 cm, asimptomatic la pacienta de 47 ani

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Marcați enunțurile ce țin de sarcomul uterin.**

a) Nu derivă din miomul uterin

b) Incidența 1:350 de mioame uterine cu creștere rapidă

c) Reprezintă formațiune flască avasculară cu aspect de fileu de pește

d) Se suspectă la o femeie cu miom cu creștere rapidă în menopauză

e) Se diagnostică în cadrul raclajului uterin

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Precizați formele de degenerescență ale miomului uterin.**

a) Fibromatoasa cu calcinate

b) Septico-necrotica

c) Grasoasa

d) Cilindrica

e) Hialinica

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Indicați care sunt teoriile etiopatogenetice ale fibromului uterin.**

a) Hormonală

b) Colagenozei

c) Infecțioasă

d) Vasculară

e) Genetică

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Selectați care sunt indicațiile pentru tratamentul chirurgical al miomului uterin.**

a) Asociat cu (endometrioma, chistadenom ovarian bilateral)

b) Complicat (tulburari urinare, hidronefroza renala)

c) Asociat de stări de urgență (hemoragii, torsiune, necroza)

d) Creste rapida în menopauză

e) Mioame asimptomatice la paciente tinere

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Indicați care sunt contraindicațiile pentru embolizare arterelor uterine în miomul uterin.**

a) Reacția alergică la preparate de iod

b) Miomul > de 20 săptămâni sarcina

c) Imposibilitatea efectuării angiografiei

d) Pacienta cu infertilitate în ajun de FIV

e) Nodulul miomatos < 6 cm și dorința pacientei de a evita tratamentul chirurgical

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Grupele de preparate utilizate în tratamentul hormonal al miomului uterin sunt.**

a) COC

b) DIU hormonal (Mirena)

c) Agonisti GnRh- buserelin, goserelin

d) Antigonadotropine (danazol)

e) Glucocorticosteroizi

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Indicați care sunt contraindicațiile tratamentului medicamentos în miom uterin.**

a) Miomul complicat cu adenocarcinom

b) Suspiciu la sarcom

c) Miom uterin submucos

d) Trombofilia congenitala

e) Miom uterin 6 s. de sarcină cu nodul subseros de 1,5 cm

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți care sunt metodele chirurgicale conservatoare în tratamentul miomului uterin.**

a) Histerectomia totală

b) Histerectomia subtotală

c) Miomectomia

d) Miometrectomia

e) Rezectia histeroscopica a nodului miomatos

Răspuns corect: c, d, e

1. **CM. Selectați care sunt simtomele majore al miomului uterin.**

a) Sângerările uterine anormale

b) Constipații

c) Durerea pelviană

d) Dispareunie

e) Incontinență urinară

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Indicați care sunt complicaţiile nodulului localizat intramural.**

a) Naşterea nodulului miomatos

b) Hemoragii severe

c) creșterea nodulilor > 20 săptămâni de sarcină

d) Ischemie cu necroză

e)Insuficienţă cardio – respiratorie (> 28 săptămâni).

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Selectați care sunt criteriile eficacității tratamentului medicamentos.**

a) Diminuarea simptomelor clinice

b) Tulburari urinare, hidronefroza renală

c) Micșorarea dimensiunilor nodulului miomatos

d) Creste rapida în menopauză

e) Prevenirea complicațiilor

Răspuns corect: a, c, e

1. **CM. Stabiliți care din următoarele afirmații se referă la fibroame uterine.**

a) Fibroamele uterine sunt tumori benigne ale miometrului prezente la 25% dintre femei

b) Fibromul uterin este mai frecvent la femeile caucaziene, la cele cu antecedente familiale

c) 50% sunt asimptomatice

d) Aproximativ 1% dintre fibroame sunt leiomiosarcomate care pot duce la modificări maligne

e) Niciuna dintre cele de mai sus

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Selectați care sunt dezavantajele miomectomiei laparascopice.**

a) Hemoragie din cauza imposibilității clampării pediculului miomatos  
b) Durata mai îndelungată a intervenției  
c) Riscul dezvoltării unui proces aderențial pronunațat  
d) Nedepistarea unor noduli miomatoși intramurali de dimensiuni mici  
e) Riscul de perforație este de 1%

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Indicați care sunt indicațiile pentru ablația extracorporală cu ultrasunete (MRgFUS).**

a) Localizarea nodulilor miomatoși pe peretele anterior al uterului

b) Lipsa procesului aderențial în bazinul mic

c) Localizarea nodulilor miomatoși pe peretele posterior al uterului

d) Miom uterin clinic siptomatic

e) Noduli miomatoși tipici (fără destrucție)

Răspuns corect: a, b, e

1. **CS. Alegeți definiția clinică pentru endometrioză.**

a) Endometrioza este definită ca o maladie inflamatorie sistemică, cronică, menstrual ciclic dependentă, manifestarea lor comună este durerea pelvină cronică

b) Endometrioza este definită ca o maladie sistemică, cronică, menstrual ciclic dependentă, manifestarea lor comună este durerea pelvină cronică

c) Endometrioza este definită ca o maladie inflamatorie sistemică, menstrual ciclic dependentă, manifestarea lor comună este durerea pelvină cronică

d) Endometrioza este definită ca o maladie hormonală cu manifestarea prin durerea pelvină cronică

e) Endometrioza este definită ca o maladie inflamatorie sistemică, hormonală, manifestarea lor comună este durerea pelvină cronică

Răspuns corect: a

1. **CS. Menționați ce loc ocupă endometrioza în morbiditatea ginecologică și care este incidența generală dintre femeile de vârstă reproductivă.**

a) Locul II, 20 – 25%

b) Locul III, 10 – 15%

c) Locul I, 10 – 15%

d) Locul II, 10 – 15%

e) Locul III, 5 – 10%

Răspuns corect: b

1. **CM. Alegeți factorii de risc pentru endometrioză.**

a) Anamneza familială

b) Ciclu menstrual mai puțin de 24 zile, flux menstrual neinsemnat

c) Ciclu menstrual mai puțin de 24 zile, flux menstrual abundent

d) Menarha precoce, nuliparitate

e) Intervenții genicologice sau obstetricale în antecedente

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM Subliniați 3 forme de endometrioză pelvină**

a) Endometrioza superficială

b) Endometrioza tubară

c) Endometioza extrapelvină

d) Endometrioza profundă

e) Endometrioză ovariană

Răspuns corect: a, d, e

1. **CM. Determinați care clasificări sunt recomandate pentru utilizarea în practica clinică in anul 2021.**

a) Baskakov

b) Adamean

c) Enzian

d) EFI

e) rASRM

Răspuns corect: c, d, e

1. **CM. Alegeți 4 grade de răspândire a endometriozei conform clasificării rASRM.**

a) Gradul I - endometrioză minimă (1-5 puncte)

b) Gradul I - endometrioză ușoară (1-5 puncte)

c) Gradul II - endometrioză ușoară (6-15 puncte)

d) Gradul III - endometrioză moderată (16-40 de puncte)

e) Gradul IV - endometrioză severă (mai mult de 40 de puncte)

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CS. Subliniați care este scopul utilizării indecelui EFI intraoperator.**

a) Pentru aprecierea prognosticului reproductiv la femeile cu endometrioză

b) Pentru aprecierea prognosticului reproductiv la femeile cu miom uterin

c) Pentru aprecierea prognosticului durerilor la femeile cu endometrioză

d) Pentru aprecierea prognosticului calității vieții la femeile cu endometrioză

e) Pentru aprecierea prognosticului complicațiilor postoperatorii la femeile cu endometrioză

Răspuns corect: a

1. **CM. Alegeți compartimentele endometriozei profunde conform clasificării Enzian.**

a) A, B, C, D

b) A, B, C

c) FA, FB, FZ, FE, FO

d) FA, FB, FU, FI, FO

e) A, B, C, D, FA, FB, FI, FO

Răspuns corect: b, d

1. **CM. Selectați care sunt teoriile etiopatogenetice pentru endometrioză.**

a) Teoria transplantării, teoria imunologică

b) Teoria metaplaziei celomice, teoria originii genetice

c) Teoria fluxului menstrual abundent

d) Teoria alergologică, teoria imunologică

e) Teorie de celule stem, teorie embrionară

Răspuns corect: a, b, e

1. **CM. Selectați care este definiția clasică a hemoragiei postpartum.**
2. Pierderea unei cantități >300 ml după nașterea pe cale naturală
3. Pierderea unei cantități >500 ml după nașterea pe cale naturală
4. Pierderea >1000 ml după nașterea prin operație cezariană
5. Pierderea >1500 ml după nașterea prin operație cezariană
6. Orice pierdere de sânge în primele 24 de ore după naștere

Răspuns corect: b, c

1. **CS. Numiți care dintre următoarele este clasificat ca hemoragie postpartum (HPP) timpurie.**
2. Hemoragia care apare în primele 12 ore de la naștere
3. Hemoragia care are loc în primele 24 de ore de la nașterea copilului
4. Hemoragia care apare după 24 de ore de la naștere
5. Hemoragia care apare după 12 săptămâni de la naștere
6. Orice hemoragie care apare înainte de naștere

Răspuns corect: b

1. **CS. Numiți care dintre următorii factori este considerat un factor major de risc pentru atonia uterină.**
2. Polihidramnios
3. Sarcină unică
4. Greutate fetală mică
5. Anomaliile fetale absente
6. Utilizarea anestezicilor locali

Răspuns corect: a

1. **CM. Selectați care dintre următoarele este un factor de risc pentru traumatismele părților moi materne.**
2. Travaliu hiperkinetic
3. Uter cicatricial
4. Macrosomie fetală
5. Obezitatea maternă
6. Polihidramnios

Răspuns corect: a, c

1. **CS. Numiți ce reprezintă hemoragia postpartum tardivă.**
2. Hemoragia care apare în primele 12 ore după naștere
3. Hemoragia care apare în primele 24 de ore după naștere
4. Hemoragia care apare după 24 de ore, dar până la 6 săptămâni postpartum
5. Hemoragia care apare după 24 de ore și până la 12 săptămâni postpartum
6. Orice sângerare care apare după naștere, indiferent de timp

Răspuns corect: d

1. **CS. Selectați care dintre următoarele este cel mai comun agent uterotonic utilizat imediat după nașterea copilului pentru prevenirea HPP.**
2. Misoprostol
3. Carboprost
4. Metilergometrină
5. Oxitocină
6. Ergometrină

Răspuns corect: d

1. **CS. Identificați ce metodă se utilizează pentru diagnosticarea resturilor placentare în managementul hemoragie post-partum.**
2. Examinarea manuală a uterului
3. Ecografia transvaginală
4. Tomografia computerizată
5. Rezonanța magnetică
6. Laparoscopia

Răspuns corect: b

1. **CS. Care dintre următoarele este considerat un factor de risc pentru hemoragie post-partum.**
2. Vârsta maternă sub 20 de ani
3. Placenta praevia
4. Greutatea fetală mică
5. Nașterea prin inducție
6. Absența travaliului

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați ce complicație rară, dar gravă, poate apărea în perioada postnatală și este asociată cu hemoragie.**
2. Hematoma vulvară
3. Inversiunea uterului
4. Coagulopatiile
5. Hemoragii hipotonice
6. Toate răspunsurile sunt corecte

Răspuns corect: a, b

1. **CS. Numiți care este tratamentul recomandat pentru inversiunea uterului asociată cu hemoragie post-partum.**
2. Repunerea imediată a uterului
3. Administrarea i.v. a nitroglicerinei
4. Relaxarea cu anestezie generală
5. Toate răspunsurile sunt corecte
6. Niciuna dintre opțiunile anterioare

Răspuns corect: d

1. **CS. Specificați ce rol joacă acidul tranexamic în managementul hemoragie post-partum.**
2. Stimulează contracțiile uterine
3. Reduce inflamația
4. Acționează ca un agent antifibrinolitic
5. Este un antibiotic cu spectru larg
6. Niciuna dintre opțiunile anterioare

Răspuns corect: c

1. **CS. Selectați care dintre următoarele afirmații despre managementul hemoragie post-partum este adevărată.**
2. Măsurarea exactă a pierderii de sânge este rar necesară.
3. Administrarea de uterotonice este un pas secundar.
4. Accesul intravenos cu debit mare este crucial pentru tratamentul infuzional.
5. Suturile de compresiune sunt contraindicate.
6. Hemoragia tardivă este rar cauzată de infecție.

Răspuns corect: c

1. **CM. Determinați care sunt cauzele principale ale hemoragiilor postnatale.**
2. Atonia uterină
3. Retenția de țesut placentar
4. Traumatismul căilor de naștere
5. Coagulopatii
6. Infecția urinară

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți care sunt factorii de risc pentru atonia uterină.**
2. Sarcină multiplă
3. Macrosomie fetală
4. Polihidramnios
5. Travaliu prelungit
6. Vârsta maternă sub 20 de ani

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care din următoarele sunt preparate uterotonice utilizate în atonia uterine.**
2. Oxitocină
3. Carboprost
4. Misoprostol
5. Metilergometrină
6. Ibuprofen

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Identificați care dintre următoarele metode pot fi utilizate pentru diagnosticarea surselor de hemoragiei pospartum.**
2. Examenul clinic
3. Ecografia transvaginală
4. Monitorizarea semnelor vitale
5. Examenul de sânge complet
6. Măsurătorile cantitative ale sângelui pierdut

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Numiți care sunt intervențiile în managementul hemoragiei pospartum.**
2. Masajul uterin
3. Golirea vezicii urinare
4. Administrarea acidului tranexamic
5. Administrarea de antibiotice cu spectru larg
6. Tratamentul cu anticoagulante

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați care proceduri chirurgicale pot fi luate în considerare în cazul hemoragiei pospartum.**
2. Tamponada cu balon Bakri
3. Suturile de compresiune
4. Embolizarea arterială
5. Histerectomia
6. Laparoscopia exploratorie

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Identificați care dintre următoarele afirmații despre hemoragia postnatală tardivă sunt adevărate.**
2. Este mai puțin frecventă decât HPP timpurie.
3. Este adesea cauzată de reținerea produselor de sarcină și infecție.
4. Poate apărea până la 12 săptămâni postpartum.
5. Ecografia transvaginală este recomandată pentru diagnostic.
6. Tratamentul cu anticoagulante este standard.

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Numiți simptomele clinice ale hemoragiei post-partum.**
2. Sângerare vaginală abundentă
3. Instabilitate hemodinamică
4. Tegumente reci și palide
5. Confuzie sau alterarea stării mentale
6. Febră

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați factorii de risc pentru traumatismele genitale care pot contribui la hemoragia post-partum.**
2. Nașterea prin cezariană
3. Epiziotomia
4. Aplicarea forcepsului sau a vacuumului
5. Macrosomia fetală
6. Primiparitatea

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Numiți care sunt simptomele clinice ale pierderii de sânge în funcție de volumul hemoragiei.**
2. Frecvență cardiacă crescută
3. Scăderea tensiunii arteriale
4. Reducerea debitului urinar
5. Alterarea stării mentale
6. Hipotermia

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt primele acțiuni care trebuie întreprinse în managementul hemoragiei post-partum.**
2. Solicitarea ajutorului și pregătirea pentru resuscitare
3. Stabilizarea pacientului și accesul intravenos cu debit mare
4. Evaluarea cantității de sânge pierdut
5. Administrarea oxitocinei și a altor uterotonice
6. Monitorizarea continuă a semnelor vitale

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt procedurile de tratament pentru resturile placentare sau membranele reținute în cazul hemoragie post-partum.**
2. Chiuretajul cavității uterine
3. Examinarea manuală a uterului
4. Embolizarea arterială
5. Administrarea de antibiotice cu spectru larg
6. Utilizarea acidului tranexamic

Răspuns corect: a, b, d

1. **CS. Selectați care dintre următorii factori este asociat cu un risc crescut de lacerații de gradele III și IV.**
2. Greutatea la naștere sub 3 kg
3. Poziția occipitoposterioară persistentă
4. Travaliul precipitat
5. Nașterea prin cezariană
6. Greutatea la naștere mai mare de 4 kg

Răspuns corect: e

1. **CM. Numiți ce complicații pe termen lung pot rezulta din cauza traumatismele perineale.**
2. Dispareunia
3. Incontinența urinară
4. Prolapsul
5. Hipertensiunea
6. Diabetul gestațional

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați care sunt factorii de risc pentru trauma tractului genital inferior.**
2. Greutatea la naștere sub 3 kg
3. Macrosomia fetală
4. Poziția occipitoposterioară persistentă
5. Travaliul prelungit
6. Nașterea asistată (forceps/vacuum)

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Determinați care sunt tipurile principale de epiziotomie.**
2. Mediană
3. Mediolaterală
4. Laterală
5. Posterioră
6. Anterioară

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Selectați care afirmație este adevărată despre lacerațiile periclitorale și periuretrale.**
2. Sunt rare și necesită întotdeauna intervenție chirurgicală
3. Pot fi tratate eficient prin presiune directă pentru a opri sângerarea
4. Apar exclusiv în urma nașterilor prin cezariană
5. Nu sunt asociate cu durerea postpartum
6. Necesită suturare doar dacă sângerarea este semnificativă

Răspuns corect: b, e

1. **CM. Identificați care sunt caracteristicile lacerațiilor cervicale.**
2. Necesită întotdeauna suturare
3. Sunt comune și de obicei nu sângerează
4. Apar doar la nașterea asistată
5. Dacă sângerează sau sunt mari, necesită suturare
6. Nu sunt inspectate în mod rutinier postpartum

Răspuns corect: b, d

1. **CM. Determinați care afirmații sunt corecte pentru managementul hematoamelor vulvovaginale postpartum.**
2. Hematoamele mici pot fi tratate conservator
3. Hematoamele mari necesită incizie și evacuare
4. Aplicarea pungii de gheață poate fi benefică
5. Toate hematoamele trebuie incizate indiferent de mărime
6. Hematoamele nu sunt asociate cu nașterea instrumentală

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Identificați care dintre următorii factori sunt predispozanți pentru formarea hematoamelor vulvovaginale postpartum.**
2. Blocarea nervului pudendal
3. Nașterea spontană fără complicații
4. Perioada a doua a nașterii prelungită
5. Dilatarea varicoasă a vulvei
6. Sutura incompletă a lacerărilor vaginale sau epiziotomiei

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CS. Identificați care este principalul factor de risc pentru ruptura uterine.**
2. Inducția travaliului
3. Cicatriciu pe iter
4. Greutatea fetală mare
5. Vârsta gestațională avansată
6. Travaliul prelungit

Răspuns corect: b

1. **CS. Identificați care dintre următorii factori este asociat cu un risc crescut de ruptură uterine.**
2. Antecedente de nașteri vaginale
3. Greutate la naștere >4000 grame
4. Utilizarea eficientă a oxitocinei pentru inducția travaliului
5. Interval de peste 18 luni între nașteri
6. Absența intervențiilor chirurgicale uterine

Răspuns corect: b

1. **CM. Numiți ce simptome și semne pot indica prezența unei rupturi uterine.**
2. Durere abdominală cu debut brusc
3. Sângerare vaginală proaspătă
4. Hipotonie uterină
5. Lipsa mișcărilor fetale
6. Disurie

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Identificați care proceduri intrauterine pot crește riscul de ruptură uterină în sarcinile viitoare.**
2. Operație cezariană anterioră
3. Miomectomie
4. Proceduri fetoscopice
5. Chirurgia materno-fetală la mijlocul gestației
6. Amnioinfuzie

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți care sunt principalele simptome care se prezintă la ruptura uterine.**
2. Hipovolemie
3. Durere în piept sau în umăr
4. Sângerare vaginală masivă
5. Stare fetală compromisă
6. Instabilitate hemodinamică

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Numiți care sunt simptomele clasice ale rupturii uterine.**
2. Durere abdominală cu debut brusc
3. Sângerare vaginală proaspătă
4. „Sensibilitatea cicatricei”
5. Stare fetală compromisă
6. Hipertensiune arterială

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți care sunt complicații perinatale sunt asociate cu ruptura uterine.**
2. Hipoxie fetală
3. Acidoză metabolică
4. Sechele neurologice pe termen lung
5. Hipoglicemie
6. Encefalopatie hipoxico-ischemică

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Numiți care sunt măsurile recomandate pentru prevenirea rupturii uterine la pacientele cu un istoric de operație cezariană.**
2. Planificarea unei operații cezariene electivă la termen
3. Monitorizarea atentă a travaliului natural pentru semne de distres fetal
4. Evitarea inducției travaliului cu prostaglandine
5. Informarea pacientei despre opțiunile și riscurile nașterii vaginale după cezariană
6. Utilizarea monitorizării continue a ritmului cardiac fetal în timpul travaliului

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Identificați care sunt semnele de alertă care pot indica o posibilă ruptură uterină în timpul travaliului.**
2. Contracții uterine regulate și puternice
3. O scădere bruscă și neașteptată a intensității contracțiilor uterine
4. Modificări neașteptate ale ritmului cardiac fetal
5. O creștere a durerii abdominale percepute de pacientă
6. Schimbări bruște în forma abdomenului sau palpabilitatea părților fetale

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Identificați care sunt aspectele esențiale în gestionarea postoperatorie a unei paciente care a suferit o ruptură uterină.**
2. Monitorizarea atentă pentru semne de infecție
3. Tromboprofilaxia pentru prevenirea tromboembolismului venos
4. Consilierea psihologică pentru a aborda orice traume emoționale
5. Asigurarea suportului pentru lactație, dacă este dorită de pacientă
6. Evitarea oricărei activități fizice pentru cel puțin 6 luni

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Descrieți ce reprezintă inversiunea uterină acută.**
2. O afecțiune cronică a uterului
3. O complicație rară a perioadei a treia a travaliului
4. O metodă de diagnostic prenatal
5. Un tip de contracție uterină
6. O intervenție chirurgicală de urgență

Răspuns corect: b

1. **CS. Numiți ce factor contribuie la apariția inversiunii uterine acute.**
2. Hipertensiunea arterială
3. Inserția fundică a placentei
4. Consumul de alimente bogate în fibre în timpul sarcinii
5. Exercițiile fizice regulate
6. Administrarea de suplimente de fier

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați care este gradul I de inversiune uterină.**
2. Inversiune completă în afara fantei vulvare
3. Inversiune incompletă
4. Inversiune completă în vagin
5. Inversiunea uterină cronică
6. Inversiunea uterină subacută

Răspuns corect: b

1. **CM. Determinați care sunt simptomele inversiunii uterine acute.**
2. Durere pelviană intensă
3. Hipotensiune profundă
4. Creșterea temperaturii corporale
5. Hemoragie postpartum
6. Pierderea conștienței

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Identificați metodele sunt utilizate în managementul inversiunii uterine acute.**
2. Anestezie și tocoliză
3. Suplimentarea cu vitamina C
4. Administrarea de antibiotice profilactice
5. Repoziționare manuală a uterului
6. Utilizarea de antiinflamatoare nesteroidiene

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Numiți care sunt cauzele inversiunii uterine acute.**
2. Stresul psihologic în timpul sarcinii
3. Dirijarea incorectă a celei de a treia perioade a travaliului
4. Cordonul ombilical anatomic scurt
5. Creșterea bruscă a presiunii intraabdominale
6. Consumul insuficient de lichide

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Identificați semnele și simptomele care pot indica o inversiune uterină acută.**
2. Hipotensiune profundă și bradicardie
3. Creșterea presiunii sanguine
4. Durere pelviană violentă
5. Apariția unei mase tumorale la nivel vaginal sau vulvoperineal
6. Transpirații și paloare

Răspuns corec: a, c, d, e

1. **CM. Numiți care sunt pașii inițiali în managementul inversiunii uterine acute.**
2. Administrația de anticoagulante
3. Cererea de ajutor (anesteziolog, asistentă medicală, obstetrician)
4. Instalarea a două canule intravenoase cu orificiu larg
5. Administrarea de antiinflamatoare
6. Plasarea unui cateter Foley în vezică

Răspuns corect: b, c, e

1. **CM. Selectați ce metode de repoziționare sunt indicate în cazul eșuării repoziționării manuale a uterului inversat.**
2. Tehnica de repoziționare hidrostatică a lui O'Sullivan
3. Masajul abdominal profund
4. Repoziționarea chirurgicală
5. Administrarea de suplimente alimentare
6. Terapia prin acupunctură

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Numiți care măsuri sunt necesare după repoziționarea reușită a uterului.**
2. Administrarea unui agent oxitocic
3. Supravegherea cardiacă continuă
4. Profilaxia cu antibiotice
5. Monitorizarea strictă a dietei
6. Administrarea de relaxante musculare

Răspuns corect: a, c

1. **CS. Selectați care este rolul anesteziei în managementul inversiunii uterine acute.**
2. Creșterea presiunii sanguine
3. Stimularea contracțiilor uterine
4. Relaxarea miometrului și colului uterin pentru a permite repoziționarea manuală
5. Prevenirea infecțiilor secundare
6. Reducerea necesarului de lichide intravenoase

Răspuns corect: c

1. **CS. Determinați ce tip de anestezie este de obicei preferat în cazul inversiunii uterine acute.**
2. Anestezia locală
3. Anestezia regională, în cazuri rare când pacienta este stabilă
4. Anestezia generală, pentru a facilita relaxarea uterină
5. Anestezia spinală
6. Niciuna, procedurile se efectuează fără anestezie

Răspuns corect: c

1. **CM. Determinați care este scopul tocolizei în tratamentul inversiunii uterine acute.**
2. Pentru a induce contracții uterine
3. Pentru a reduce sângerarea
4. Pentru a facilita relaxarea uterină
5. Pentru a accelera separarea placentei
6. Pentru a crește rata de succes a repoziționării manuale

Răspuns corect: c, e

1. **CM. Explicați cum se asigură menținerea poziției corecte a fundului uterin după o repoziționare reușită.**
2. Prin exerciții fizice speciale
3. Prin menținerea unei diete echilibrate
4. Prin inserarea unui balon de tamponare intrauterină
5. Prin utilizarea suturilor de compresie în cazurile tratate prin laparotomie
6. Prin administrarea continuă de tocolitice

Răspuns corect: c, d

1. **CS. Selectați ce rol joacă administrarea de oxitocină după repoziționarea uterului.**
2. Previne infecțiile
3. Menține uterul bine contractat pentru a preveni recidiva inversiunii
4. Reduce durerea post-procedură
5. Facilitează vindecarea tisulară
6. Stimulează lactația

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați care dintre următoarele este un factor de risc pentru embolia cu lichid amniotic.**
2. Diabet gestațional
3. Vârstă maternală tânără
4. Naștere prin operație cezariană
5. Consumul de alcool în timpul sarcinii
6. Supraponderabilitatea

Răspuns corect: c

1. **CS. Determinați factorul declanșează „furtuna de citokine” în cazul emboliei cu lichid amniotic.**
2. Infecția virală
3. Exercițiul fizic excesiv
4. Expunerea la un antigen incitator necunoscut posibil legat de conținutul lichidului amniotic
5. Consumul de alimente contaminate
6. Stresul emoțional

Răspuns corect: c

1. **CM. Enumerați care sunt manifestările clinice ale emboliei cu lichid amniotic.**
2. Dispnee și cianoză
3. Tensiune arterială sistolică sub 90 mm Hg
4. Hiperglicemie
5. Hemoragie cauzată de coagulopatia intravasculară diseminată
6. Febră peste 38°C în timpul travaliului

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Enumerați care sunt complicații sunt asociate cu embolia cu lichid amniotic.**
2. Hemoragie și stop cardiac
3. Edem pulmonar și SDRA
4. Leziuni neurologice permanente
5. Hipertensiune arterială cronică
6. Diabet gestațional

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați care sunt factorii de risc pentru embolia cu lichid amniotic.**
2. Naștere prin operație cezariană
3. Anomalii placentare
4. Preeclampsie/eclampsie
5. Făt macrosom
6. Vârstă maternală avansată

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Enumerați care sunt semnele clinice caracteristice emboliei cu lichid amniotic.**
2. Hiperglicemie
3. Febră peste 38°C în timpul travaliului
4. Dispnee și cianoză
5. Hemoragie
6. Hipotensiune arterială (tensiune arterială sistolică <90 mm Hg)

Răspuns corect: c, d, e

1. **CM. Selectați care complicații pot apărea în urma emboliei cu lichid amniotic.**
2. Edem pulmonar și sindrom de detresă respiratorie acută
3. Hemoragie și stop cardiac
4. Leziuni neurologice permanente
5. Sindrom de tunel carpian
6. Hipotiroidism

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Determinați ce factori contribuie la patogeneza emboliei cu lichid amniotic.**
2. Vasoconstricție pulmonară intensă și insuficiență ventriculară dreaptă
3. Creșterea presiunii intraabdominale
4. Hiperglicemia
5. Răspunsuri imune anormale și activarea cascadei de coagulare
6. Deficiență de vitamine

Răspuns corect: a, d

1. **CM. Enumerați care sunt criteriile de diagnostic pentru emboliei cu lichid amniotic.**
2. Nivelul de fibrinogen sub 200 mg/L
3. Numărul de trombocite sub 100.000/mL
4. Timp de protrombină prelungit
5. Hipotermie
6. Hiponatremie

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Enumerați care teste sunt efectuate pentru a evalua și trata embolia cu lichid amniotic.**
2. Hemograma completă și testele funcției hepatice
3. Determinarea grupei de sânge și a anticorpilor
4. Radiografie toracică și electrocardiografie
5. Testarea nivelului de serotonină
6. Culturile de sânge pentru bacterii

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Determinați ce rol are administrarea acidului tranexamic în managementul emboliei cu lichid amniotic.**
2. Stimulează producția de lichid amniotic
3. Reduce inflamația cerebrală
4. Previne formarea cheagurilor de sânge
5. Ajută la controlul hemoragiei prin inhibarea fibrinolizei
6. Reduce simptomele de greață și vărsături

Răspuns corect: d

1. **CS. Ce procedură este considerată o componentă determinantă și exclusivă a resuscitării la gravide.**
2. Intubarea endotraheală
3. Masajul cardiac extern
4. Administrarea de fluide intravenoase
5. Cezariana perimortem de urgență
6. Ventilația cu mască și pungă

Răspuns corect: d

1. **CS. Identificați care dintre următoarele cauze ale stopului cardiorespirator este specifică femeilor gravide.**
2. Infarct miocardic
3. Embolia cu lichid amniotic
4. Overdose de droguri
5. Traumatisme
6. Atac de panică

Răspuns corect: b

1. **CS. Alegeți care este raportul compresie:respirație recomandat în resuscitarea cardiopulmonară a gravidei.**
2. 15:2
3. 20:2
4. 25:2
5. 30:2
6. 35:2

Răspuns corect: d

1. **CM. Determinați modificările fiziologice legate de sarcină care trebuie luate în considerare la efectuarea resuscitării cardiopulmonare la gravide.**
2. Compresia aorto-cavală
3. Scăderea capacității funcționale reziduale a plămânilor
4. Creșterea frecvenței respiratorii
5. Reducerea complianței toracice
6. Hiperkaliemia

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Determinați care sunt cauzele potențial reversibile ale stopului cardiorespirator la gravide cunoscute sub denumirea de 5H și 5T.**
2. Hipovolemie
3. Hipoxie
4. Hidroelectrolitice (dereglări)
5. Tensiune (pneumotorax)
6. Traumatisme

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți care acțiuni sunt recomandate pentru prevenirea stopului cardiorespirator la gravide.**
2. Plasarea pacientei în decubit lateral stâng
3. Administrarea de oxigen 100% prin mască facială
4. Stabilirea accesului intravenos deasupra diafragmei
5. Monitorizarea calității resuscitării
6. Administrarea de fluide cu debit mare în caz de hipovolemie

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Enumerați care sunt efecte benefice are operația cezariană perimortem.**
2. Îmbunătățirea eforturilor de resuscitare prin decompresie aorto-cavală
3. Accesul la făt pentru începerea resuscitării acestuia
4. Îmbunătățirea oxigenării mamei
5. Reducerea necesității de fluide intravenoase
6. Mărirea debitului cardiac matern

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Identificați care sunt principalele cauze ale stopului cardiorespirator la femeile gravide.**
2. Hemoragia
3. Insuficiența cardiacă
4. Sepsisul
5. Embolia cu lichid amniotic
6. Hipertensiunea arterială

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Explicați cum se schimbă prioritățile în gestionarea stopului cardiorespirator la gravidă, conform recomandărilor actuale.**
2. A-B-C (Airway, Breathing, Circulation)
3. C-A-B (Circulation, Airway, Breathing)
4. A-C-B (Airway, Circulation, Breathing)
5. B-A-C (Breathing, Airway, Circulation)
6. C-B-A (Circulation, Breathing, Airway)

Răspuns corect: b

1. **CS. Determinați care este principalul beneficiu al deplasării laterale stângi a uterului în timpul resuscitării cardiopulmonare la gravide.**
2. Îmbunătățește oxigenarea fetală
3. Reduce sângerarea postpartum
4. Facilitează intubarea
5. Îmbunătățește revenirea venoasă
6. Diminuează riscul de infecții postoperatorii

Răspuns corect: d

1. **CS. Identificați care dintre următoarele reprezintă un pilon esențial în prevenirea stopului cardiorespirator la gravide.**
2. Monitorizarea constantă a tensiunii arteriale
3. Administrarea profilactică de antibiotice
4. Prevenirea hipovolemiei prin hidratare adecvată
5. Asigurarea unei oxigenări adecvate
6. Limitarea activității fizice în trimestrul trei de sarcină

Răspuns corect: d

1. **CM. Selectați ce modificări fiziologice apar la gravide și pot influența resuscitarea cardiopulmonară.**
2. Creșterea volumului de sânge
3. Diminuarea capacității funcționale reziduale a plămânilor
4. Creșterea complianței toracice
5. Scăderea consumului de oxigen
6. Ocluzia venei cave inferioare

Răspuns corect: a, b, e

1. **CS. Stabiliți care este momentul optim pentru inițierea operației cezariană perimortem după apariția stopului cardiac.**
2. În primul minut
3. În primele 3-4 minute
4. În primele 5-10 minute
5. După 10 minute
6. Timpul nu este un factor relevant

Răspuns corect: b

1. **CS. Indicați care strategie este fundamentală pentru gestionarea hipovolemiei în cadrul resuscitării gravidei.**
2. Administrarea limitată de fluide
3. Transfuzia imediată de sânge
4. Administrarea de fluide cu debit mare
5. Utilizarea de agenți vasoconstrictori
6. Monitorizarea diurezei

Răspuns corect: c

1. **CM. Selectați care dintre următoarele este o cauză principală a febrei postnatale**
2. Atelectazia
3. Embolia pulmonară
4. Endometrita
5. Mastita
6. Tromboflebită pelviană septică

Răspuns corect: c, d, e

1. **CS. Identificați care dintre următoarele afirmația corectă despre cardiomiopatia postnatală.**
2. Este caracterizată prin creșterea fracției de ejecție a ventriculului stâng
3. Poate apărea la începutul sarcinii
4. Etiologia este bine înțeleasă
5. Se manifestă clinic prin dispnee
6. Nu este asociată cu insuficiența cardiacă

Răspuns corect: d

1. **CM. Identificați manifestările clinice ale emboliei pulmonare postpartum.**
2. Bradicardie
3. Durere pleuritică în piept
4. Hipotensiune
5. Edem unilateral al extremităților inferioare
6. Hemoptizie

Răspuns corect: b, c, e

1. **CS. Identificați care dintre următoarele afirmații despre preeclampsia postpartum este adevărată.**
2. Se caracterizează prin scăderea tensiunii arteriale
3. Poate apărea pentru prima dată după naștere
4. Este exclusiv asociată cu primele 24 de ore postpartum
5. Nu prezintă riscuri de complicații pe termen lung
6. Se tratează prin reducerea aportului de lichide

Răspuns corect: b

1. **CS. Identificați condițiile care trebuie luate în considerare atunci când o pacientă postpartum prezintă febră și durere pelvină.**
2. Hipotiroidism
3. Diabet gestațional
4. Endometrita
5. Tromboza venoasă profundă
6. Edem pulmonar

Răspuns corect: c

1. **CM. Identificați semnele și simptomele asociate cu pierderea de sânge în perioada postnatală.**
2. Palpitații și amețeli la pierdere de sânge de 10-15%
3. Slăbiciune și transpirații la pierdere de sânge de 15-25%
4. Neliniște și confuzie la pierdere de sânge de 25-35%
5. Letargie și anurie la pierdere de sânge de 35-45%
6. Hiperglicemie la pierdere de sânge de peste 45%

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Determinați care dintre următorii factori de risc sunt asociati cu febra postnatală.**
2. Operație cezariană
3. Naștere vaginală fără complicații
4. Lactație exclusivă
5. Ruptura pretravaliu a membranelor amniotice
6. Tratamentul adecvat intrapartum pentru corioamnionită

Răspuns corect: a, d

1. **CS. Identificați care dintre următoarele este o cauză comună a febrei postnatale.**
2. Mastita
3. Hipotiroidism
4. Diabet zaharat gestațional
5. Preeclampsia
6. Deficiența de fier

Răspuns corect: a

1. **CM. Identificați tratamentele adecvate pentru endometrita postpartum.**
2. Aminoglicozide plus clindamicină
3. Terapie exclusivă cu metronidazol
4. Antivirale
5. Antiinflamatoare nesteroidiene pentru febră
6. Ampicilină pentru pacientele cu colonizare GBS

Răspuns corect: a, e

1. **CM. Alegeți care dintre următoarele simptome justifică o evaluare promptă în perioada postnatală.**
2. Cefalee cu stare mintală alterată
3. Durere de cap de intensitate ușoară
4. Oboseală generală
5. Schimbarea caracteristicilor cefaleei față de durerile de cap obișnuite
6. Dureri de cap însoțite de febră

Răspuns corect: a, d, e

1. **CS. Numiți care măsură preventivă este eficientă în reducerea riscului de febră postnatală.**
2. Utilizarea antibioticelor profilactice înainte de nașterea prin cezariană
3. Evitarea alăptării
4. Limitarea aportului de lichide postpartum
5. Administrarea de suplimente
6. Pauze prelungite între alăptări

Răspuns corect: a

1. **CS. Indicați care complicații pot apărea ca rezultat al endometritei netratate sau tratate inadecvat.**
2. Hipotiroidism postpartum
3. Sepsis
4. Diabet zaharat gestațional
5. Anemia postpartum
6. Hipertensiunea gestațională

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați care dintre următoarele este un factor de risc pentru tulburările psihice în perioada postnatală.**
2. Consumul ridicat de carbohidrați
3. Exerciții fizice regulate
4. Istoric de boli psihotice
5. Consumul adecvat de apă
6. Experiență anterioară pozitivă de naștere

Răspuns corect: c

1. **CS. Indicați care dintre următoarele afirmații despre "blues-ul" postnatal este corectă în contextul tulburărilor psihice postnatale.**
2. Necesită tratament cu antipsihotice
3. Se caracterizează prin halucinații
4. Este o stare de tristețe ușoară și trecătoare
5. Durează mai mult de un an
6. Este o formă severă de depresie

Răspuns corect: c

1. **CS. Numiți care dintre următoarele măsuri este recomandată la externarea pacientelor postpartum pentru prevenirea complicațiilor.**
2. Evitarea completă a oricărei activități fizice pentru 6 săptămâni
3. Consumul exclusiv de lichide pentru prima săptămână
4. Instruirea pentru recunoașterea semnelor de febră și infecție
5. Limitarea strictă a interacțiunilor sociale pentru a preveni stresul
6. Utilizarea permanentă a bandajelor abdominale pentru suport

Răspuns corect: c

1. **CS. Indicați care este primul pas în managementul hemoragiei postpartum.**
2. Administrarea de anticoagulante
3. Masajul uterin
4. Administrarea imediată a tranfuziei de sânge
5. Aplicarea de gheață pe abdomen
6. Monitorizarea tensiunii arteriale și a pulsului

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați care dintre următorii factori de risc crește probabilitatea de a dezvolta o tromboză venoasă profundă în perioada postnatală.**
2. Consumul de alimente bogate în vitamina K
3. Alăptarea exclusivă
4. Istoricul familial de TVP
5. Consumul redus de lichide
6. Vârsta maternă sub 20 de ani

Răspuns corect: c

1. **CM. Identificați simptomele asociate cu depresia postnatală.**
2. Euforie persistentă
3. Pierderea interesului pentru activități care înainte erau plăcute
4. Creșterea apetitului și a greutății
5. Sentimente intense de vinovăție și inutilitate
6. Îmbunătățirea concentrării și a memoriei

Răspuns corect: b, d

1. **CS. Selectați care dintre următoarele este o măsură eficientă în prevenirea endometritei postpartum.**
2. Administrarea profilactică a antibioticelor după orice tip de naștere
3. Evitarea alăptării pentru a reduce riscul de infecții
4. Limitarea vizitatorilor în primele 24 de ore după naștere
5. Igiena personală adecvată și îngrijirea corespunzătoare a episiotomiei
6. Consumul unei diete bogate în carbohidrați

Răspuns corect: d

1. **CM. Selectați care sunt recomandări postpartum pentru a reduce riscul de tromboembolism.**
2. Mobilizare precoce și frecventă
3. Hidratare adecvată
4. Utilizarea ciorapilor de compresie
5. Administrarea profilactică a anticoagulantelor la toate pacientele
6. Evitarea călătoriilor lungi cu avionul în primele 6 săptămâni

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Identificați componentele esențiale ale îngrijirii postnatale pentru a preveni sau a gestiona constipația.**
2. Limitarea aportului de fibre din dieta zilnică
3. Consumul regulat de lichide, în special apă
4. Evitarea exercițiilor fizice până la recuperarea completă postpartum
5. Încurajarea unei diete bogate în fibre
6. Utilizarea laxativelor doar la recomandarea medicului

Răspuns corect: b, d, e

1. **CS. Alegeți care dintre următoarele afirmații despre psihoza postpartum este corectă.**
2. Afectează mai mult de 20% dintre femeile postpartum
3. Simptomele includ halucinații auditive și vizuale
4. Este o formă ușoară de depresie postnatală
5. Poate fi gestionată eficient fără intervenție medicală
6. Nu este asociată cu riscuri pentru siguranța mamei sau a copilului

Răspuns corect: b

1. **CS. Determinați care este principala complicație maternă asociată cu preeclampsia.**
2. Diabet gestațional
3. Hemoragie intracraniană
4. Infecții urinare
5. Insuficiență cardiacă
6. Anemie

Răspuns corect: b

1. **CS. Identificați ce marker biochimic este utilizat în screeningul pentru preeclampsie în primul trimestru.**
2. HCG
3. PIGF
4. AFP
5. Estriol liber
6. Inhibin A

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați care dintre următoarele este definită ca hipertensiune gestațională asociată cu proteinurie sau alte disfuncții ale organelor materne.**
2. Hipertensiune cronică
3. Preeclampsie
4. Eclampsie
5. Hipertensiune gestațională nonproteinurică
6. Hipertensiune severă

Răspuns corect: b

1. **CS. Alegeți care este tratamentul de primă alegere pentru prevenirea convulsiilor la pacientele cu preeclampsie severă.**
2. Nifedipină
3. Labetalol
4. Hidralazină
5. Sulfat de magneziu
6. Urapidil

Răspuns corect: d

1. **CM. Selectați care sunt complicațiile fetale/neonatale asociate cu preeclampsia.**
2. Prematuritate
3. Restricția creșterii fetale
4. Diabet gestațional
5. Sindromul de detresă respiratorie
6. Deces antenatal

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Numiți factorii care sunt considerați a avea un risc înalt pentru dezvoltarea preeclampsiei.**
2. Hipertensiune în sarcina precedentă
3. Maladii renale cronice
4. Diabetul zaharat de tip I și II
5. Obezitatea
6. Vârsta sub 20 de ani

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați ce factori sunt considerați a avea un risc înalt pentru dezvoltarea preeclampsiei.**
2. Vârsta mamei peste 40 de ani
3. Obezitatea (indicele de masă corporală ≥35 kg/m² la prima vizită prenatală)
4. Sarcină multiplă
5. Diabet zaharat preexistent
6. Consumul de alcool

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Identificați care sunt metodele de profilaxie recomandate pentru reducerea riscului de preeclampsie.**
2. Suplimentarea cu calciu în cazul deficiențelor dietetice
3. Administrarea de minidoze de aspirină începând cu primul trimestru pentru femeile cu risc înalt
4. Exercițiile fizice regulate
5. Consumul ridicat de cafeină
6. Controlul strict al greutății și dieta echilibrată

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Alegeți manifestările clinice care sunt asociate cu preeclampsia severă.**
2. Edem pulmonar
3. Trombocitopenie
4. Hiperglicemie
5. Insuficiență renală acută
6. Dereglări neurologice, inclusiv eclampsie

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Identificați care sunt indicațiile pentru declanșarea nașterii în caz de preeclampsie.**
2. Vârsta gestațională mai mare de 37 de săptămâni
3. Deteriorarea rapidă a funcției renale
4. Creșterea rapidă în greutate fără edeme asociate
5. Semne de suferință fetală
6. HTA severă refractară la tratament

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Determinați care sunt componentele esențiale ale managementului preeclampsiei severe.**
2. Administrarea de sulfat de magneziu pentru prevenirea convulsiilor
3. Monitorizarea strictă a tensiunii arteriale
4. Administrarea de antibiotice ca măsură profilactică
5. Supravegherea atentă a stării fetale
6. Tratamentul antihipertensiv specific

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Determinați care sunt criteriile de diagnostic pentru preeclampsia severă.**
2. Creșterea transaminazelor de două ori peste valoarea normală
3. Hipertensiune arterială cu TAS ≥160 mmHg și/sau TAD ≥110 mmHg
4. Proteinuria mai mare de 5g în 24 de ore
5. Trombocitopenia sub 100.000/mm3
6. Edemul mâinilor și al feței

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți care investigații de laborator sunt esențiale în evaluarea unei gravide cu preeclampsie.**
2. Hemoglobina și hematocritul
3. Numărul de trombocite
4. Nivelul seric al creatininei
5. Nivelul seric al glucozei
6. Nivelul seric al acidului uric

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Determinați care sunt complicațiile fetale/neonatale asociate cu preeclampsia.**
2. Prematuritate
3. Restricția creșterii fetale
4. Hiperglicemia neonatală
5. Sindromul de detresă respiratorie
6. Deces antenatal

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Numiți ce factori pot influența decizia privind momentul nașterii în caz de preeclampsie**.
2. Vârsta gestațională a fătului
3. Severitatea simptomelor materne
4. Prezența sau absența suferinței fetale
5. Deteriorarea rapidă a parametrilor de laborator
6. Preferințele personale ale gravidelor

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM.** **Defineșți care sunt obiectivele principale ale tratamentului antihipertensiv în managementul preeclampsiei.**
2. Scăderea rapidă a tensiunii arteriale la valorile normale
3. Menținerea tensiunii arteriale la un nivel care să reducă riscul de complicații materne fără a afecta perfuzia placentară
4. Prevenirea progresiei către preeclampsie severă
5. Evitarea administrării de medicamente care ar putea avea efecte teratogene
6. Monitorizarea continuă a stării fătului

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Identificați care sunt indicațiile pentru administrarea de sulfat de magneziu în preeclampsia severă.**
2. Prevenirea eclampsiei
3. Controlul tensiunii arteriale
4. Prevenirea convulsiilor
5. Tratamentul insuficienței renale
6. Ameliorarea simptomelor neurologice

Răspuns corect: a, c, e

1. **CM. Determinați care sunt măsurile preventive recomandate pentru reducerea riscului de dezvoltare a preeclampsiei.**
2. Controlul greutății corporale înainte și în timpul sarcinii
3. Suplimentarea cu vitamina C și E
4. Administrarea de minidoze de aspirină începând din primul trimestru pentru femeile cu risc înalt
5. Consumul suficient de lichide
6. Monitorizarea atentă a tensiunii arteriale și a proteinuriei

Răspuns corect: a, c, e

1. **CM. Selectați care sunt semnele clinice precoce care pot sugera dezvoltarea preeclampsiei.**
2. Edeme la nivelul feței și al membrelor superioare
3. Creșterea bruscă în greutate
4. Cefalee persistentă
5. Scăderea diurezei
6. Contracții Braxton-Hiks

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți testele de laborator relevante pentru monitorizarea preeclampsiei.**
2. Numărul de trombocite
3. Nivelurile serice ale transaminazelor
4. Proteinuria
5. Glicemia
6. Nivelul seric al acidului uric

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Identificăați principalele obiective ale monitorizării fetale în cazul preeclampsiei.**
2. Evaluarea creșterii fetale
3. Monitorizarea bătăilor inimii fetale
4. Detectarea oligohidramniosului
5. Monitorizarea fluxului sanguin uteroplacentar prin Doppler
6. Evaluarea maturității pulmonare fetale

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt factorii de risc pentru recurența preeclampsiei în sarcinile ulterioare.**
2. Preeclampsie în sarcina anterioară
3. Obezitatea
4. Istoric familial de preeclampsie
5. Maladii renale preexistente
6. Patologi ale sistemului nervos central

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Definiți hipertensiunea cronică în contextul sarcinii.**
2. Hipertensiunea diagnosticată după săptămâna 20 de gestație
3. Hipertensiunea diagnosticată înainte de sarcină sau înainte de săptămâna 20 de gestație
4. Hipertensiunea care apare numai în trimestrul al treilea
5. Hipertensiunea indusă exclusiv de administrarea de medicamente
6. Hipertensiunea care dispare imediat după naștere

Răspuns corect: b

1. **CS. Determinați ce test de laborator reflectă cel mai bine afectarea renală în contextul preeclampsiei.**
2. Hemoglobina
3. Numărul de trombocite
4. Nivelul seric al creatininei
5. Glicemia
6. Nivelul seric al bilirubinei

Răspuns corect: c

1. **CS. Alegeți care dintre următoarele afirmații despre sulfatul de magneziu este corectă.**
2. Este utilizat ca agent antihipertensiv primar în preeclampsie
3. Este utilizat pentru a induce diureza la pacientele cu preeclampsie
4. Este primul tratament pentru controlul glicemiei la gravidele cu preeclampsie
5. Este administrat pentru prevenirea și tratamentul convulsiilor în preeclampsie și eclampsie
6. Este folosit exclusiv pentru inducerea maturizării pulmonare fetale

Răspuns corect: d

1. **CS. Indificați momentul în care se recomandă administrarea profilactică a aspirinei la gravidele cu risc de preeclampsie.**
2. Imediat după confirmarea sarcinii
3. Înainte de concepție
4. După săptămâna 20 de gestație
5. Începând cu primul trimestru până în săptămâna 36
6. Numai în trimestrul al treilea

Răspuns corect: d

1. **CS. Determinați care dintre următoarele strategii nu face parte din managementul preeclampsiei ușoare.**
2. Monitorizarea tensiunii arteriale la domiciliu
3. Administrarea de sulfat de magneziu profilactic
4. Suplimentarea cu calciu în caz de deficit
5. Controlul greutății și exercițiile fizice moderate
6. Monitorizarea proteinuriei

Răspuns corect: b

1. **CM. Alegeți care este definiția proteinuriei în contextul preeclampsiei.**
2. >200 mg proteină/24 ore
3. >300 mg proteină/24 ore
4. >400 mg proteină/24 ore
5. >500 mg proteină/24 ore
6. >600 mg proteină/24 ore

Răspuns corect: b

1. **CM. Identificați simptomele clinice care indică preeclampsiei severe.**
2. Cefalee severă
3. Tulburări vizuale
4. Dureri epigastrice
5. Edem pulmonar
6. Poliurie

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt factorii de risc modificabili pentru dezvoltarea hipertensiunii în sarcină.**
2. Vârsta maternă avansată
3. Obezitatea
4. Fumatul
5. Istoricul familial de hipertensiune
6. Consumul excesiv de alcool

Răspuns corect: b, c, e

1. **CM. Determinați simptomele care ar trebui să determine evaluarea imediată a unei gravide cu hipertensiune gestațională.**
2. Cefalee severă
3. Vedere încețoșată
4. Durere în partea superioară a abdomenului
5. Amețeli ușoare
6. Edem pulmonar

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați care sunt momentele cheie care trebuie să includă consimțământul informat pentru o procedură medicală.**
2. Explicația riscurilor și beneficiilor
3. Descrierea procedurii
4. Lista complicațiilor rare
5. Informații despre alternative
6. Acordul familiei

Răspuns corect: a, b, d

1. **CS. Selectați situația în care este permisă intervenția chirurgicală fără consimțământul pacientului.**
2. În cazuri de urgență
3. Când pacientul este incompetent mintal
4. Când este vorba de o procedură minoră
5. În cazul unei patologii care pune viața în pericol
6. Când familia nu își dă acordul

Răspuns corect: a, b, d

1. **CS. Determinați care este rolul consimțământului informat.**
2. Să asigure respectarea autonomiei pacientului
3. Să permită medicului să ia decizii fără a consulta pacientul
4. Să ofere pacientului informații detaliate despre tratament
5. Să excludă responsabilitatea medicului
6. Să protejeze medicul de litigii

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Identificați care sunt cele patru principii fundamentale ale eticii medicale.**
2. Autonomie
3. Binefacere
4. Confidențialitate
5. Nonmaleficiu
6. Justiție

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CS. Identificați care metodă de imagistică este preferată pentru diagnosticarea cancerului mamar în sarcină.**
2. Mamografia
3. RMN
4. CT
5. Ecografia
6. Biopsia

Răspuns corect: d

1. **CM. Determinați care sunt opțiunile de tratament pentru cancerul mamar diagnosticat în timpul sarcinii.**
2. Chimioterapia neoadjuvantă
3. Terapia hormonală
4. Radioterapia
5. Intervenția chirurgicală
6. Imunoterapia

Răspuns corect: a, d

1. **CM. Identificați ce aspecte trebuie luate în considerare la alegerea tratamentului pentru cancerul mamar în timpul sarcinii.**
2. Vârsta gestațională
3. Stadiul tumorii
4. Preferințele pacientei
5. Riscurile pentru făt
6. Istoricul familial de cancer

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Determinați ce strategii de conservare a fertilității sunt disponibile pentru femeile tratate pentru cancer mamar.**
2. Congelarea ovocitelor
3. Utilizarea analogilor GnRH în timpul chimioterapiei
4. Congelarea țesutului ovarian
5. Protecția ovariană prin radioterapie
6. Stimularea ovariană înainte de tratament

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Alegeți care tip de cancer este cel mai frecvent diagnosticat în timpul sarcinii.**
2. Cancerul mamar
3. Cancerul cervical
4. Limfomul
5. Leucemia
6. Cancerul ovarian

Răspuns corect: a

1. **CS. Alegeți care metodă de imagistică este preferată pentru diagnosticarea cancerului ovarian în timpul sarcinii**
2. Ecografia
3. RMN
4. CT
5. PET-CT
6. Radiografia

Răspuns corect: b

1. **CM. Determinați care sunt tipurile de cancer nonginecologic cel mai frecvent întâlnite în timpul sarcinii.**
2. Limfomul
3. Leucemia
4. Melanomul malign
5. Cancerul tiroidian
6. Cancerul pulmonar

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați care dintre următoarele sunt considerate markeri pentru diagnosticarea hyperemesis** **gravidarum.**
2. Cetonuria
3. Pierderea în greutate
4. Hipertensiunea
5. Deshidratarea
6. Deficiențele electrolitice

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CS. Menționați hormonul care este asociat cu incidența și intensitatea hyperemesis gravidarum.**
2. Insulina
3. Progesteronul
4. Estrogenul
5. Gonadotropina corionică umană (hCG)
6. Cortizolul

Răspuns corect: d

1. **CS. Specificați factori scare sunt asociati cu un risc crescut de hyperemesis gravidarum.**
2. Indicele de masă corporală ridicat
3. Vârsta maternă tânără
4. Antecedente familiale de hyperemesis gravidarum
5. Consumul ridicat de fibre
6. Făt de sex feminin

Răspuns corect: a, b, c, e.

1. **CS. Numiți scopul principal al terapiei nutriționale în cazul hyperemesis gravidarum.**
2. Creșterea rapidă în greutate
3. Corectarea deficiențelor de lichide și electroliți
4. Suprimarea greței
5. Stimularea apetitului
6. Îmbunătățirea funcției hepatice

Răspuns corect: b.

1. **CM. Menționați care dintre următoarele afecțiuni trebuie incluse în diagnosticul diferențial al hyperemesis gravidarum.**
2. Diabetul gestațional
3. Gastroenterita
4. Anemia
5. Hipertensiunea
6. Hipotiroidismul

Răspuns corect: a, c, d, e.

1. **CS. Selectați care dintre următoarele este o metodă nonfarmacologică recomandată pentru gestionarea grețurilor și vomei în sarcină.**
2. Exerciții fizice intense
3. Consumul de mese mici și frecvente
4. Foamea intermitentă
5. Consumul crescut de cafeină
6. Expunerea la stimuli vizuali intensi

Răspuns corect: b

1. **CS. Numiți indicatorul principal al necesității îngrijirii spitalicești pentru pacientele cu hyperemesis gravidarum.**
2. Greutatea corporală stabilă
3. Vărsături ocazionale, dar tolerabile
4. Ușoară deshidratare tratată cu lichide orale
5. Prezența cetonuriei și/sau pierdere în greutate (>5% din greutatea corporală)
6. Preferința pentru alimente sărate

Răspuns corect: d

1. **CM. Menționați care sunt efectele secundare al antihistaminicelor utilizate în tratamentul grețurilor și vomei în sarcină.**
2. Sedarea
3. Gura uscată
4. Vedere încețoșată
5. Creșterea apetitului
6. Hipertensiunea

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care dintre următorii factori pot crește riscul de boli cardiovasculare în timpul sarcinii.**
2. Vârstă înaintată la prima sarcină
3. Hipotensiune arterială
4. Scăderea greutății corporale
5. Diabet zaharat
6. Hipertensiune arterială

Răspuns corect: a, d, e

1. **CM. Selectați factorii care cresc riscul de evenimente tromboembolice în sarcină.**
2. Creșterea fibrinogenului
3. Diminuarea fibrinolizei
4. Vasodilatație și scăderea tensiunii arteriale
5. Creșterea adezivității trombocitelor
6. Încetinirea întoarcerii venoase

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CS. Menționați care este cea mai frecventă boală valvulară întâlnită în timpul sarcinii.**
2. Stenoza aortică
3. Stenoza mitrală
4. Regurgitarea aortică
5. Regurgitarea mitrală
6. Stenoza pulmonară

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați investigațiile recomandate pentru o pacientă gravidă cu patologie cardiacă.**
2. Electrocardiogramă în 12 derivații
3. Radiografie toracică
4. Ecocardiogramă transtoracică
5. Testare pentru diabet gestațional
6. Măsurare a saturației arteriale cu puls-oximetru

Răspuns corect: a, b, c, e.

1. **CM. Menționați când este indicată profilaxia cu antibiotice la gravidele cu boală cardiacă.**
2. În toate cazurile de boală cardiacă
3. La pacientele cu risc crescut, cum ar fi cele cu valve protetice
4. La pacientele cu hipertensiune arterială
5. La toate pacientele care urmează să aibă o intervenție chirurgicală
6. La pacientele cu antecedente de endocardită bacteriană

Răspuns corect: b, e

1. **CM. Alegeți care este cea mai indicată modalitate de naștere pentru majoritatea femeilor cu boli cardiace.**
2. Nașterea vaginală
3. Nașterea vaginală asistată
4. Operație cezariană
5. Naștere în apă
6. Naștere la domiciliu

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Selectați care sunt complicațiile fetale asociate cu bolile cardiace materne.**
2. Restricția creșterii intrauterine
3. Asfixie neonatală
4. Detresă respiratorie
5. Moarte fetală sau neonatală
6. Icter neonatal

Răspuns corect: a, b, c, d.

1. **CS. Selectați care dintre următoarele condiții este considerată o contraindicație absolută pentru sarcină.**
2. Hipertensiunea arterială pulmonară
3. Diabetul gestațional
4. Hipertensiunea gestațională
5. Anemia ușoară
6. Infecția urinară asimptomatică

Răspuns corect: a

1. **CM. Selectați examinările standard în evaluarea hipertensiunii arteriale cronice în sarcină.**
2. Examinarea fundului de ochi
3. Radiografia toracică
4. Ecocardiografia
5. Electrocardiograma (ECG)
6. Biopsia renală

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați complicații specifice sarcinii la femeile cu hipertensiune arterială cronică.**
2. Decolare de placentă
3. Preeclampsie suprapusă
4. Restricție de creștere fetală
5. Insuficiență renală
6. Anevrism

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați care sunt indicațiile pentru administrarea aspirinei în sarcină la femeile cu hipertensiune arterială cronică.**
2. Începând cu 12 săptămâni până la 36 de săptămâni
3. La toate femeile însărcinate indiferent de gestație
4. Doar în trimestrul al treilea
5. La femeile cu risc crescut de preeclampsie
6. În cazurile de hipertensiune arterială secundară

Răspuns corect: a, d

1. **CS. Numiți principala complicație a Trombozei Venose Profunde (TVP).**
2. Hipertensiunea pulmonară
3. Insuficiența cardiacă
4. Embolia pulmonară
5. Anevrismul venos
6. Varicele

Răspuns corect: c

1. **CS. Numiți factorul cel mai important în evaluarea riscului de Tromboză Venosă Profundă (TVP) în sarcină.**
2. Vârsta mamei
3. Istoricul familial de TVP
4. Greutatea corporală
5. Evenimentul trombotic anterior
6. Consumul de tutun

Răspuns corect: d

1. **CM. Enumerați care sunt factorii de risc pentru dezvoltarea Tromboembolismului Venos (TEV) în sarcină.**
2. Istoricul familial de TEV
3. Greutatea corporală excesivă
4. Vârsta sub 20 de ani
5. Evenimentul trombotic anterior
6. Fumatul

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Selectați investigațiile recomandate pentru diagnosticul Tromboembolismului Venos (TEV) în sarcină.**
2. Hemoleucograma completă
3. Coagulograma
4. Testarea D-dimerilor
5. Ureea și electroliți
6. Testarea funcției hepatice

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Indicați când trebuie efectuată evaluarea riscului de Tromboembolismului Venos (TEV) în sarcină.**
2. La începutul sarcinii
3. În timpul internării în spital
4. În perioada postpartum
5. Când starea clinică a femeii se schimbă
6. La fiecare consult prenatal

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Selectați ce factor de risc este specific sarcinii, pentru Tromboembolismului Venos (TEV).**
2. Fumatul
3. Sarcina multiplă
4. Consumul de alcool
5. Vârsta sub 20 de ani
6. Activitate fizică redusă

Răspuns corect: b

1. **CM. Menționați care sunt factorii de risc preexistenți pentru Tromboembolismului Venos (TEV).**
2. TEV anterior provocat de intervenție chirurgicală majoră
3. Trombofilie cunoscută cu risc ridicat
4. Vârsta peste 35 de ani
5. Obezitate (IMC >30)
6. Consumul de alcool

Răspuns corect: a, b, c, d.

1. **CM. Menționați care sunt simptomele clinice ale trombozei venoase profunde.**
2. Umflarea piciorului
3. Creșterea temperaturii la nivelul pielii
4. Roșeață sau culoare vineție a pielii
5. Durere în mers
6. Cefalee

Răspuns corect: a, b, c, d.

1. **CS. Alegeți tipul de anemie cel mai des întâlnit în timpul sarcinii.**
2. Anemia ferodeficitară
3. Anemia megaloblastică
4. Anemia hemolitică
5. Anemia aplastică
6. Anemia datorată bolii cronice

Răspuns corect: a

1. **CS. Selectați care este valoarea Hb care definește anemia în primul trimestru de sarcină.**
2. Sub 10 g/dL
3. Sub 10.5 g/dL
4. Sub 11 g/dL
5. Sub 11.5 g/dL
6. Sub 12 g/dL

Răspuns corect: c

1. **CS. Numiți care este principala metodă de diagnostic pentru deficiența de fier în timpul sarcinii.**
2. Hemoleucograma completă
3. Concentrația de feritină
4. Nivelul de hemoglobina
5. Testarea D-dimerilor
6. Măsurarea volumului eritrocitar mediu

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați care sunt factorii de risc generali pentru dezvoltarea anemiei în sarcină.**
2. Vârsta gravidei sub 18 ani
3. Condiții socioeconomice precare
4. Consumul în exces de ceai și cafea
5. Expunere la factori nocivi de mediu
6. Exerciții fizice

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Menționați care sunt simptomele ușoare ale anemiei în timpul sarcinii.**
2. Oboseală
3. Tulburări digestive
4. Crampe nocturne ale membrelor inferioare
5. Paloare a limbii și buzelor
6. Amețeli

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Numiți care vitamină este esențială pentru prevenirea anemiei megaloblastice în sarcină.**
2. Vitamina A
3. Vitamina B12
4. Vitamina C
5. Vitamina D
6. Vitamina E

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați metoda de tratament al anemiei prin deficit de acid folic la gravide.**
2. 15 mg de Fier pe zi până la normalizarea hemoglobinei
3. 5 mg de acid folic pe zi pe toată perioada sarcinii
4. Suplimentarea cu fier elementar
5. Administrarea de vitamina B12
6. Transfuzie de sânge

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Menționați care dintre următoarele este o complicație a anemiei feriprive.**
2. Travaliu prematur
3. Hipertensiune gestațională
4. Apoplexie uteroplacentară
5. Eclampsia
6. Insuficiență cardiacă

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Numiți complicațiile fetale asociată cu anemia maternă.**
2. Prematuritate
3. Greutate mică la naștere
4. Suferința neonatală prelungită
5. Deficiențe psihomotorii
6. Hiperglicemie neonatală

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Enumerați care sunt indicațiile pentru administrarea de fier intravenos în timpul sarcinii.**
2. Intoleranța la administrarea orală de fier
3. Pierderi de sânge care depășesc compensarea prin preparate orale
4. Prezența bolilor digestive care împiedică absorbția fierului
5. Malabsorbție intestinală
6. Hipertensiune gestațională

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Specificați care dintre următoarele practici este recomandată în managementul intrapartum al anemiei.**
2. Evitarea analgeziei pentru minimizarea riscurilor
3. Clamparea întârziată a cordonului ombilical
4. Administrarea profilactică de oxitocină nu este necesară
5. Limitarea accesului la oxigen
6. Administrarea de antibiotice profilactice nu este indicată

Răspuns corect: b

1. **CS. Numiți hormonul care este responsabil pentru creșterea sensibilității centrului respirator la CO2 în timpul sarcinii.**
2. Estrogenul
3. Progesteronul
4. Testosteronul
5. Insulina
6. Prolactina

Răspuns corect: b

1. **CS. Specificați care este cea mai frecventă afecțiune respiratorie întâlnită în timpul sarcinii.**
2. Bronșita
3. Pneumonia
4. Astmul
5. Tuberculoza
6. Fibroza chistică

Răspuns corect: c

1. **CM. Selectați complicațiile care pot apărea din cauza astmului necontrolat în sarcină.**
2. Preeclampsia
3. Restricție de creștere fetală
4. Ruptură pretravaliu a membranelor
5. Diabet gestațional
6. Feți mici pentru vârsta gestațională

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Identificați care sunt efectele secundare posibile ale terapiei cu antibiotice pentru pneumonia bacteriană.**
2. Hepatotoxicitate
3. Neuropatie periferică
4. Toxicitate oculară fetală
5. Supresia suprarenală neonatală
6. Toxicitate pentru nervul VIII

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Numiți factorii care pot agrava astmul în timpul sarcinii.**
2. Nutriția deficitară
3. Infecțiile căilor respiratorii superioare
4. Consumul de cafea
5. Exercițiile fizice ușoare
6. Expunerea la alergeni

Răspuns corect: b, e

1. **CS. Menționați care este recomandarea pentru vaccinarea împotriva gripei în sarcină.**
2. Contraindicată în primul trimestru
3. Recomandată doar în trimestrul al treilea
4. Recomandată în orice trimestru
5. Evitată complet în sarcină
6. Administrată doar postpartum

Răspuns corect: c

1. **CM. Selectați preparatele recomandate pentru managementul astmului în sarcină.**
2. Steroizi orali în doze mari
3. β2-agonişti cu acţiune scurtă pentru controlul simptomelor
4. Evitarea tuturor formelor de tratament farmacologic
5. Utilizarea exclusivă a terapiei cu oxigen
6. β2-agonişti cu acţiune prelungită în formele moderate

Răspuns corect: b, e

1. **CS. Stipulați care este incidența bacteriuriei asimptomatice în sarcină.**
2. 1-3%
3. 2-5%
4. 6-10%
5. 11-15%
6. 16-20%

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați ce procent din gravidele cu bacteriurie netratată dezvoltă pielonefrită acută.**
2. 5-10%
3. 10-15%
4. 20-40%
5. 45-50%
6. 55-60%

Răspuns corect: c

1. **CS. Menționați care agent patogen este cel mai frecvent implicat în infecțiile renale în timpul sarcinii.**
2. Staphylococcus aureus
3. Escherichia coli
4. Klebsiella
5. Enterococcus
6. Pseudomonas aeruginosa

Răspuns corect: b

1. **CS. Menționați ce efecte adverse teratogene pot avea tetraciclinele asupra fetusului.**
2. Efecte hepatotoxice
3. Efecte asupra dinților și oaselor
4. Ototoxicitate
5. Toxicitate renală
6. Efecte asupra dezvoltării cartilajului

Răspuns corect: b

1. **CM. Evidențiați complicațiile asociate cu pielonefrita în sarcină.**
2. Travaliul prematur
3. Nașterea prematură
4. Preeclampsie
5. Restricție de creștere fetală
6. Polihidramnios

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Numiți investigația imagistică indicată pentru diagnosticarea complicațiilor pielonefritei acute.**
2. Radiografia toracică
3. Ecografia tractului renal
4. Rezonanța magnetică nucleară
5. Tomografia computerizată a abdomenului
6. Uretroscopia

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați ce măsură este recomandată pentru reducerea riscului de preeclampsie, în cazul insuficienței renale în sarcină.**
2. Administrarea de corticosteroizi
3. Utilizarea inhibitorilor enzimei de conversie a angiotensinei
4. Aspirina în doze profilactice mici
5. Administrarea de diuretice tiazidice
6. Suplimentarea cu calciu

Răspuns corect: c

1. **CS. Selectați care dintre următoarele afecțiuni hepatice este specifică sarcinii.**
2. Hepatita B
3. Colestază intrahepatică de sarcină
4. Boala Wilson
5. Hepatită virală
6. Transplant hepatic

Răspuns corect: b

1. **CS. Menționați care este simptomul predominant al colestazei intrahepatice de sarcină.**
2. Eruptie cutanată
3. Mâncărime, în special a palmelor și tălpilor
4. Icter
5. Vărsături
6. Durere abdominală

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați factorii de risc asociat cu colestaza intrahepatică de sarcină.**
2. Infecția virală preexistentă cu hepatita C
3. Vârsta maternă avansată
4. Administrare de vitamine
5. Sarcina multiplă
6. Un istoric familial de colestază intrahepatică

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Menționați factorii care pot influența apariția distrofiei hepatice acute lipidice de sarcină.**
2. Gestație multiplă
3. Preeclampsie
4. Sexul masculin al fătului
5. Indice de masă corporală mare (IMC >30 kg/m2)
6. Nuliparitate

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Numiți principalele obiective în managementul colestazei intrahepatice de sarcină.**
2. Normalizarea nivelurilor de bilirubină
3. Reducerea simptomelor deranjante
4. Reducerea riscului de morbiditate și mortalitate perinatală
5. Administrarea de vitamina C
6. Naștere timpurie la 37 de săptămâni de gestație

Răspuns corect: b, c, e

1. **CM. Menționați care modificări ale testelor de laborator sunt frecvent observate în distrofia hepatică acută lipidică de sarcină.**
2. Niveluri scăzute ale bilirubinei serice
3. Glucoza serică scăzută
4. Creatinina serica crescută
5. Număr scăzut de trombocite
6. Colesterol ridicat

Răspuns corect: b, c, d

1. **CS. Indicați care este prepratul de primă linie pentru colestaza intrahepatică de sarcină.**
2. S-adenozil-metionină
3. Vitamina K
4. Acid ursodeoxicolic
5. Rifampicină
6. Colestiramină

Răspuns corect: c

1. **CS. Menționați care dintre următoarele este o complicație fetală asociată cu colestaza intrahepatică de sarcină.**
2. Creșterea rapidă în greutate a fătului
3. Sindrom de detresă respiratorie neonatală
4. Dezvoltarea diabetului gestational la mamă
5. Îmbunătățirea circulației uteroplacentare
6. Niveluri scăzute de acizi biliari în lichidul amniotic

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați testele necesare în diagnosticarea colestazei intrahepatice de sarcină.**
2. Testele funcției hepatice
3. Măsurarea acizilor biliari
4. Screening pentru hepatită virală
5. Ultrasonografia hepatică
6. Măsurarea nivelurilor de alfa-fetoproteină

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați modificările paraclinice în distrofia hepatică acută lipidică de sarcină.**
2. Bilirubină crescută >14 μmol/L
3. Hipoglicemie <4 mmol/L
4. Leucocitoză >11\*109/L
5. Colesterol ridicat
6. Elevarea transaminazelor: ASAT sau ALAT >42 UI/l

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Menționați care dintre următoarele afirmații sunt adevărate referitoare la managementul colestazei intrahepatice de sarcină.**
2. Monitorizarea nivelurilor de acizi biliari este esențială
3. Utilizarea vitaminelor antioxidante poate reduce simptomele
4. Acidul ursodeoxicolic este tratamentul de primă linie
5. Se poate considera inducerea nașterii la 37 de săptămâni de gestație
6. S-adenozil-metionină poate fi adăugată dacă simptomele persistă

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Selectați care dintre următoarele acțiuni sunt recomandate în managementul distrofiei hepatice acute lipidice de sarcină.**
2. Nașterea promptă a fătului, indiferent de vârsta gestațională
3. Suplimentarea cu acizi grași omega-3
4. Administrarea de glucocorticoizi pentru maturarea pulmonară fetală
5. Monitorizarea intensivă a funcției hepatice și renale
6. Evaluarea pentru transplant hepatic în cazuri severe

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Identificați complicații potențiale asociate cu colestaza intrahepatică de sarcină.**
2. Naștere prematură
3. Deces fetal intrauterin
4. Sindrom de detresă respiratorie la nou-născut
5. Diabet gestațional
6. Icter la nou-născut

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Indicați care este cea mai frecventă cauză a hemoragiei intraabdominale în primul trimestru de sarcină.**
2. Apendicită
3. Sarcină ectopică
4. Colecistită
5. Pancreatită acută
6. Obstrucție intestinală

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați simptomele frecvente asociate cu abdomenul acut în sarcină.**
2. Diareea
3. Greața și vomele
4. Hipertensiunea
5. Durerile abdominale severe
6. Febra

Răspuns corect: b, d, e

1. **CM. Menționați care sunt complicațiile posibile ale apendicitei în timpul sarcinii.**
2. Peritonita
3. Sepsis
4. Mortalitatea fetală
5. Travaliu prematur
6. Preeclampsie

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Identificați factorii care trebuie luați în considerare la evaluarea durerii abdominale acute în sarcină.**
2. Vârsta gestațională
3. Starea intrauterină a fătului
4. Cauzele posibile ale durerii
5. Modificările anatomice și fiziologice ale sarcinii
6. Prezența contracțiilor uterine

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Indicați care sunt cauzele posibile ale abdomenului acut legate de sarcină.**
2. Avort spontan
3. Sarcină ectopică
4. Dezlipirea de placentă
5. Ruptura uterului gravid
6. Greața și vomele de sarcină

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți ce criterii sunt folosite pentru stabilirea momentului intervenției chirurgicale în cazul abdomenului acut în timpul sarcinii.**
2. Tipul și severitatea durerii abdominale
3. Rezultatele investigațiilor imagistice
4. Răspunsul la tratamentul conservator
5. Evaluarea stării fetale
6. Prezența sau absența contracțiilor uterine

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Selectați care dintre următoarele afirmații despre lupusul eritematos sistemic (LES) în sarcină este corectă.**
2. LES este cel mai bine diagnosticat printr-o singură determinare a anticorpilor antinucleari.
3. LES nu afectează funcția renală.
4. LES este caracterizat prin producerea de anticorpi la componentele nucleului celular.
5. Tratamentul principal pentru LES implică utilizarea exclusivă a AINS.
6. LES este o condiție care se îmbunătățește în mod semnificativ după naștere.

Răspuns corect: c

1. **CS. Alegeți medicamentul care este considerat sigur pentru alăptare în tratamentul lupusul eritematos sistemic**.
2. Azatioprina
3. Metotrexat
4. Ciclofosfamidă
5. Hidroxiclorochina
6. Micofenolat

Răspuns corect: d

1. **CS. Alegeți care dintre următoarele este cea mai frecventă complicație maternă asociată cu lupusul eritematos sistemic** **în timpul sarcinii.**
2. Preeclampsia
3. Diabet gestațional
4. Infecții urinare
5. Hemoragii
6. Hipertensiunea arterială cronică

Răspuns corect: a

1. **CM. Selectați care dintre următoarele teste sunt specifice pentru lupus eritematos sistemic** **în timpul sarcinii.**
2. Anticorpii antinucleari (ANA)
3. Anticorpii anti-Sm
4. Anticorpii anti-dsDNA
5. Anticorpii anticardiolipinici
6. Factorul reumatoid

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Selectați care dintre următoarele afirmații despre sindromul antifosfolipidic (SAFL) este corectă.**
2. SAFL nu afectează rezultatul sarcinii
3. SAFL este o condiție benignă fără riscuri trombotice
4. SAFL este cea mai importantă cauză tratabilă de avort spontan recurent
5. Anticorpii anti-β2 glicoproteină 1 sunt irelevanți pentru diagnosticul SAFL
6. SAFL este diagnosticat exclusiv pe baza simptomelor clinice, fără teste de laborator

Răspuns corect: c

1. **CM. Numiți simptomele clinice care pot apărea în caz de lupus eritematos sistemic (LES).**
2. Erupție cutanată
3. Artrită
4. Glomerulonefrită
5. Trombocitopenie
6. Hiperglicemie

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați investigațiile recomandate pentru diagnosticarea sindromul antifosfolipidic.**
2. Ecografia obstetricală
3. Testul serologic pentru sifilis
4. Hemograma completă
5. Anticorpii anticardiolipinici
6. Anticorpii anti-β-2 glicoproteină 1

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Menționați care dintre următoarele medicamente sunt asociate cu un risc ridicat în timpul sarcinii la pacientele cu lupus eritematos sistemic (LES).**
2. Hidroxiclorochina
3. Azatioprina
4. Metotrexat
5. Ciclofosfamidă
6. Aspirina

Răspuns corect: c, d

1. **CM. Selectați care complicații fetale sunt asociate cu sindromul antifosfolipidic (SAFL).**
2. Naștere prematură
3. Restricția de creștere intrauterină
4. Deces antenatal/sarcină stagnată
5. Lupus neonatal
6. Macrosomie

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Selectați care sunt indicațiile pentru utilizarea heparinei în managementul sindromul antifosfolipidic (SAFL) în timpul sarcinii.**
2. Toate femeile cu SAFL trebuie să primească heparină
3. Doar femeile cu antecedente de tromboză
4. Femeile cu avorturi spontane recurente
5. Femeile cu istoric de restricție de creștere intrauterină
6. La pacientele cu antecedente de preeclampsie

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Indicați care sunt măsurile de monitorizare necesare pentru femeile gravide cu sindromul antifosfolipidic (SAFL).**
2. Ecografia obstetricală trimestrială
3. Monitorizarea tensiunii arteriale
4. Doppler uterin și al arterei ombilicale
5. Monitorizarea coagulării sângelui
6. Testul săptămânal non-stres (NST) după 28 de săptămâni

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Alegeți care dintre următoarele complicații materne sunt asociate cu lupus eritematos sistemic (LES) în timpul sarcinii.**
2. Insuficiență renală
3. Preeclampsia
4. Tromboză venoasă profundă sau embolie pulmonară
5. Hipertensiune arterială cronică
6. Diabet gestațional

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați măsurile preventive recomandate pentru femeile însărcinate cu sindrom antifosfolipidic.**
2. Administrarea de vitamina K pentru prevenirea trombozelor
3. Evitarea călătoriilor lungi fără mișcare
4. Administrarea profilactică de heparină cu greutate moleculară mică
5. Suplimentarea cu acid folic
6. Monitorizarea periodică a nivelului anticorpilor antifosfolipidici

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Numiți care sunt criteriile de diagnostic pentru sindromul antifosfolipidic în contextul sarcinii.**
2. O singură pierdere de sarcină în orice trimestru
3. Trei sau mai multe avorturi spontane consecutive înainte de săptămâna a 10-a
4. O naștere prematură înainte de săptămâna a 34-a datorată eclempsiei sau preeclampsiei severe
5. Două sau mai multe pierderi de sarcină în al doilea trimestru
6. Prezența anticorpilor antifosfolipidici în două determinări separate

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Indicați recomandările pentru pacientele cu istoric de tromboză și sindrom antifosfolipidic care doresc să conceapă.**
2. Continuarea warfarinei pe parcursul întregii sarcini
3. Înlocuirea warfarinei cu heparina cu greutate moleculară mică la confirmarea sarcinii
4. Utilizarea aspirinei în doză mică începând din trimestrul al doilea
5. Suplimentarea cu vitamina E pentru îmbunătățirea circulației sanguine
6. Monitorizarea strictă a tensiunii arteriale și a funcției renale

Răspuns corect: b, c, e

1. **CM. Specificați care sunt măsurile recomandate pentru managementul patologiei tiroidiene autoimune în timpul sarcinii.**
2. Suplimentarea cu iod
3. Monitorizarea atentă a nivelurilor de hormoni tiroidieni
4. Ajustarea dozelor de levothyroxină bazată pe TSH
5. Încetarea tuturor medicamentelor anti-tiroidiene
6. Utilizarea de glucocorticoizi în caz de tiroidită Hashimoto severă

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Indicați care dintre următoarele este clasificat ca diabet gestațional A1.**
2. Necesită insulină pentru control
3. Controlat cu dietă și exercițiu fizic
4. Diagnosticat în primul trimestru
5. Diagnosticat înainte de sarcină
6. Necesită terapie cu metformin

Răspuns corect: b

1. **CS. Specificați în care trimestru de sarcină sensibilitatea la insulină crește.**
2. Primul trimestru
3. Al doilea trimestru
4. Al treilea trimestru
5. Se menține constantă pe parcursul sarcinii
6. Diminuează progresiv de la începutul sarcinii

Răspuns corect: a

1. **CS. Indicați ce determină "fenomenul de furt fetoplacentar de glucoză".**
2. Scăderea producției de insulină maternă
3. Creșterea producției de insulină fetală
4. Scăderea glicemiei materne
5. Creșterea nivelului de trigliceride materne
6. Creșterea rezistenței la insulină

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați care sunt factori de risc pentru dezvoltarea diabetului gestațional.**
2. Indicele de masă corporală peste 30 kg/m^2
3. Macrosomie fetală la sarcina anterioară
4. Antecedente de diabet gestațional
5. Consumul de cafea
6. Istoric familial de diabet zaharat

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Indicați complicațiile care pot apărea la nou-născuții mamelor cu diabet gestațional.**
2. Hipoglicemie neonatală
3. Hipocalcemie
4. Policitemie
5. Hipomagneziemie
6. Hipertensiune arterială

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care afirmații despre managementul preconcepțional al femeilor cu diabet zaharat sunt adevărate.**
2. Optimizarea controlului glicemic înainte de concepție
3. Reducerea dozei de insulină înainte de concepție
4. Încetarea fumatului
5. Prescrierea acidului folic în doză de 5 mg/zi
6. Evaluarea retinei și a funcției renale

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Indicați care sunt obiectivele controlului glicemic în timpul sarcinii pentru femeile cu orice formă de diabet.**
2. Glicemia a jeun sub 95 mg/dL
3. Glicemia la 1 oră postprandial sub 140 mg/dL
4. Glicemia la 2 ore postprandial sub 120 mg/dL
5. Menținerea nivelului de HbA1c sub 6.5%
6. Evitarea hipoglicemiei severe

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Enumerați complicații care pot fi agravate în timpul sarcinii la femeile cu diabet preexistent.**
2. Retinopatia diabetică
3. Nefropatia
4. Hipoglicemia
5. Preeclampsia
6. Hipertensiunea arterială

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Selectați măsurile care trebuie luate în perioada intrapartum pentru femeile cu diabet zaharat.**
2. Monitorizarea glicemiei capilare la fiecare oră
3. Menținerea nivelurilor de glucoză între 4 și 7 mmol/L
4. Utilizarea de dextroză intravenoasă și perfuzie de insulină dacă este necesar
5. Evitarea inducerii travaliului
6. Verificarea nivelurilor de corpi cetonici în urină

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Indicați care sunt principiile îngrijirii postnatale pentru femeile cu diabet zaharat.**
2. Reajustarea dozei de insulină la nivelurile pre-sarcină
3. Monitorizarea glicemiei pentru a detecta diabetul de tip 2
4. Consilierea pentru alăptare
5. Continuarea metforminei și glibenclamidei în timpul alăptării
6. Evaluarea anuală a riscului cardiovascular

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Menționați care sunt efectele hiperglicemiei materne asupra fătului în primul trimestru de sarcină.**
2. Macrosomie
3. Malformații congenitale
4. Hipoglicemie neonatală
5. Avort spontan
6. Hipercalcemie

Răspuns corect: b, d

1. **CM. Selectați care factori contribuie la hiperglicemia fetală și hiperinsulinemia.**
2. Transferul crescut de glucoză prin placenta
3. Stimularea secreției de insulină fetală
4. Scăderea consumului fetal de glucoză
5. Creșterea producției endogene de glucoză maternă
6. Rezistența la insulină fetală

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Indicați care sunt riscurile asociate cu diabetul gestațional pentru mamă pe termen lung.**
2. Retinopatie diabetică
3. Dezvoltarea diabetului de tip 2
4. Risc crescut de boală cardiovasculară
5. Hipertensiune arterială
6. Nefropatie diabetică

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Indicați ce modificări a stilului de viață sunt recomandate pentru managementul diabetului gestațional.**
2. Creșterea aportului de carbohidrați simpli
3. Exerciții fizice regulate
4. Restrictie calorică moderată
5. Dieta bogată în fibre
6. Suplimentarea cu vitamina D

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Menționați complicațiile care pot apărea la nou-născut din cauza diabetului matern în al treilea trimestru de sarcină.**
2. Hipoglicemie neonatală
3. Macrosomie
4. Hipocalcemie
5. Cefalohematom
6. Hipomagneziemie

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Indicați care sunt factorii de risc pentru dezvoltarea diabetului zaharat de tip 2 postpartum la femeile cu antecedente de diabet gestațional.**
2. Vârsta sub 25 de ani
3. Indice de masă corporală (IMC) ridicat înainte de sarcină
4. Niveluri ridicate de HbA1c în timpul sarcinii
5. Istoric de macrosomie fetală
6. Diabet gestațional în sarcinile anterioare

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Selectați strategiile de screening pentru diabetul gestațional.**
2. Testul de toleranță la glucoză orală pentru toate femeile în primul trimestru
3. Screening-ul bazat pe factorii de risc la prima vizită prenatală
4. Testarea glicemiei a jeun la toate gravidele
5. Testul de provocare cu glucoză la 24-28 de săptămâni de gestație
6. Monitorizarea periodică a nivelului de HbA1c

Răspuns corect: b, d

1. **CM. Menționați care sunt indicațiile pentru utilizarea metforminei în managementul diabetului gestațional.**
2. Ca alternativă la insulină pentru controlul glicemic
3. Pentru pacienții care refuză administrarea de insulină
4. În caz de intoleranță gastrointestinală la gliburidă
5. Când obiectivele glicemice nu sunt atinse doar prin dietă și exercițiu fizic
6. La toate femeile însărcinate ca măsură de prevenție a diabetului gestațional

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Indicați care este cea mai frecventă cauză a hipotiroidismului în timpul sarcinii.**
2. Boala Hashimoto
3. Deficitul de iod
4. Tiroidita lui De Quervain
5. Supradozajul cu iod radioactiv
6. Consumul de litiu

Răspuns corect: a

1. **CS. Numiți care hormon tiroidian traversează placenta în timpul sarcinii.**
2. TSH
3. T4
4. T3
5. Niciun hormon tiroidian
6. Toți hormonii tiroidei

Răspuns corect: b

1. **CS. Specificați în care trimestru de sarcină este indicată evaluarea funcției tiroidei la toate gravidele.**
2. Primul trimestru
3. Al doilea trimestru
4. Al treilea trimestru
5. La prima vizită prenatală
6. La necesitate

Răspuns corect: a

1. **CM. Indicați care dintre următoarele modificări ale glandei tiroide apar în timpul sarcinii.**
2. Scăderea concentrației de TBG (globulina de legare a tiroxinei)
3. Creșterea concentrației de TBG (globulina de legare a tiroxinei)
4. Stimularea receptorului de tirotropină prin gonadotropina corionică
5. Creșterea concentrației serice de T4 și T3 total
6. Scăderea concentrației serice de T4 și T3 liber

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt efectele deficitul de iod asupra sarcinii.**
2. Creșterea riscului de gușă
3. Mărirea glandei tiroide
4. Creșterea activității tiroidei fetale
5. Epuizarea rezervorului de iodură maternă
6. Reducerea necesității de iod

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Numiți afecțiunea care poate cauza un profil tiroidian similar cu tireotoxicoza, dar fără necesitatea tratamentului cu antitiroidiene.**
2. Boala Hashimoto
3. Hyperemesis gravidarum
4. Boala trofoblastică gestațională
5. Tiroidita postpartum
6. Consumul de amiodaronă

Răspuns corect: b

1. **CM. Indicați care sunt semnele și simptomele hipotiroidismului în sarcină.**
2. Scăderea în greutate
3. Piele uscată și îngălbenită
4. Căderea părului
5. Slăbiciune și oboseală
6. Constipație

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Selectați complicațiile materne asociate cu hipertiroidismul netratat în timpul sarcinii.**
2. Criza tireotoxică
3. Preeclampsia
4. Travaliul prematur
5. Insuficiența cardiacă
6. Hipertensiunea gestațională

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Indicați factorii care contribuie la creșterea riscului de hipotiroidism postpartum.**
2. Boala Graves
3. Hipertiroidism netratat în timpul sarcinii
4. Prezența anticorpilor anti-TPO
5. Istoric de tiroidită postpartum
6. Niveluri ridicate de iod în sarcină

Răspuns corect: c, d

1. **CM. Selectați investigațiile necesare în diagnosticul tulburărilor tiroidiene în timpul sarcinii.**
2. Determinarea nivelurilor serice de TSH
3. Măsurarea T4 liber
4. Teste de absorbție a iodului radioactiv
5. Ecografie tiroidiană
6. Determinarea anticorpilor anti-TPO

Răspuns corect: a, b, e

1. **CM. Indicați complicațiile fetale asociate cu hipotiroidismul matern netratat.**
2. Macrosomie
3. Cretinism congenital
4. Hipotiroidism fetal
5. Restricție de creștere intrauterină
6. Hipertiroidism fetal

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Indicați afirmațiile care descriu corect managementul tiroiditei postpartum.**
2. Tratamentul cu medicamente antitiroidiene este necesar
3. Beta-blocantele pot fi folosite pentru simptomele de hipertiroidism
4. Terapia cu levotiroxină poate fi necesară în faza de hipotiroidism
5. Alăptarea trebuie întreruptă în timpul tratamentului
6. Monitorizarea funcției tiroide postpartum

Răspuns corect: b, c, e

1. **CM. Menționați care sunt semnele și simptomele care pot sugera prezența tiroiditei postpartum.**
2. Febra și frisoanele
3. Hipertensiune
4. Oboseală și intoleranță la frig
5. Depresia postnatală
6. Creșterea rapidă în greutate

Răspuns corect: c, d

1. **CS. Indicați care este cea mai frecventă afecțiune neurologică preexistentă întâlnită în rândul femeilor însărcinate.**
2. Scleroza multiplă
3. Epilepsia
4. Migrena
5. Miastenia gravis
6. Tromboza venoasă cerebrală

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați care dintre următoarele medicamente este considerat sigur pentru tratamentul migrenei în timpul sarcinii.**
2. Ibuprofen
3. Paracetamol
4. Triptanil
5. Ergotamină
6. Topiramate

Răspuns corect: b

1. **CS. Identificați în care trimestru de sarcină migrena se atenuează cel mai frecvent.**
2. Primul trimestru
3. Al doilea trimestru
4. Al treilea trimestru
5. Migrena nu se atenuează în timpul sarcinii
6. Migrena se agravează în timpul sarcinii

Răspuns corect: b

1. **CS. Indicați investigația de elecție în diagnosticarea sclerozei multiple.**
2. Tomografia computerizată
3. Electroencefalograma
4. Rezonanța magnetică nucleară
5. Biopsia cerebrală
6. Examinarea lichidului cefalorahidian

Răspuns corect: c

1. **CS. Menționați care este doza de acid folic recomandată femeilor cu epilepsie înainte de concepție.**
2. 0.4 mg zilnic
3. 1 mg zilnic
4. 2 mg zilnic
5. 4 mg zilnic
6. 5 mg zilnic

Răspuns corect: e

1. **CM. Indicați care sunt riscurile asociate cu utilizarea medicamentelor antiepileptice în timpul sarcinii.**
2. Defecte ale tubului neural
3. Malformații cardiace congenitale
4. Restricția creșterii intrauterine
5. Hipertensiune arterială
6. Anomalii dentare

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Identificați simptomele caracterizează scleroza multiplă.**
2. Oboseală
3. Dereglări vizuale
4. Spasme musculare
5. Probleme de mobilitate
6. Hipertensiune

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați complicațiile asociate cu epilepsia în timpul sarcinii.**
2. Preeclampsie
3. Decese antenatale
4. Malformații fetale
5. Oligohidramnios
6. Hipoglicemie neonatală

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Identificați care dintre următorii viruși sunt menționați ca fiind parte a complexului TORCH.**
2. Virusul rubeolei
3. Citomegalovirusul
4. Virusul herpes simplex
5. Virusul Epstein-Barr
6. Toxoplasma gondii

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Numiți consecințele majore ale infecției rubeolice la făt.**
2. Surditate neurosenzorială
3. Afectare hepatică
4. Anomalii cardiace
5. Leziuni oculare
6. Microcefalie și retard mintal

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CS. Mentionați care sunt caracteristicele clinice ale infecției congenitale cu citomegalovirus la făt.**
2. Colită
3. Microcefalie
4. Anemie
5. Preeclampsie
6. Hipertensiune arterială

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați care sunt caracteristicele clinice ale infecției congenitale cu citomegalovirus la făt.**
2. Hepatosplenomegalie
3. Microcefalie
4. Diabet zaharat
5. Anemie
6. Corioretinită

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CS. Indicați care dintre următoarele măsuri, este cea mai eficientă pentru prevenirea transmiterii de la mamă la nou-născut, în cazul infectării cu Hepatita B în timpul sarcinii.**
2. Administrarea imunoglobulinei specifice Hepatitei B și vaccinarea nou-născutului imediat după naștere
3. Tratamentul mamei cu antivirale în ultimul trimestru de sarcină
4. Administrarea de antibiotice mamei în timpul travaliului
5. Administrarea de imunoglobulină specifică Hepatitei B nou-născutului la o săptămână după naștere
6. Limitarea contactului fizic între mamă și nou-născut în primele 24 de ore

Răspuns corect: a

1. **CS. Specificați care dintre următoarele afirmații despre infecția cu streptococ de grup B (GBS) este adevărată.**
2. GBS este transmis exclusiv pe cale sexuală
3. Toate femeile însărcinate trebuie să primească profilaxie antibiotică intrapartum pentru GBS
4. GBS nu poate fi transmis de la mamă la nou-născut
5. GBS este o cauză majoră a sepsisului neonatal cu debut timpuriu
6. Testarea pentru GBS este realizată doar la femeile cu simptome

Răspuns corect: d

1. **CS. Indicați care este perioada recomandată pentru screeningul infecției cu streptococul de grup B (GBS) la femeile însărcinate.**
2. La prima vizită prenatală
3. La 20-24 săptămâni de gestație
4. La 35-37 săptămâni de gestație
5. La 38-40 săptămâni de gestație
6. Imediat după naștere

Răspuns corect: c

1. **CS. Indicați care tratament este de primă linie de pentru profilaxia infecției cu streptococ de grup B (GBS) în timpul travaliului.**
2. Vancomicina
3. Cefalosporina
4. Penicilina G intravenoasă
5. Eritromicina
6. Aciclovir

Răspuns corect: c

1. **CM. Selectați complicațiile care pot apărea la nou-născutul al cărui mamă are infecție cu streptococ de grup B.**
2. Sepsis neonatal
3. Meningită
4. Pneumonie
5. Hipotiroidism congenital
6. Cardiomiopatie congenitală

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Menționați care dintre următoarele măsuri este recomandată pentru prevenirea transmiterii infecției la nou-născut, în cazul unei femei însărcinate cu istoric de infecție cu streptococ de grup B.**
2. Administrarea de antibiotice la toate femeile însărcinate indiferent de istoric
3. Screeningul pentru GBS la 35-37 săptămâni de gestație și profilaxia cu antibiotice dacă este necesar
4. Limitarea contactului fizic între mamă și nou-născut
5. Administrarea de vaccin GBS la nou-născut imediat după naștere
6. Administrarea de imunoglobuline la nou-născut

Răspuns corect: b

1. **CM. Indicați care dintre următoarele afirmații este corectă în managementului Hepatitei B în timpul sarcinii.**
2. Tratamentul antiviral este recomandat pentru toate femeile însărcinate cu infecție cronică activă de Hepatita B
3. Vaccinarea nou-născutului și administrarea de imunoglobulină specifică Hepatitei B sunt măsuri cheie de prevenire a transmiterii verticale
4. Toate femeile însărcinate trebuie testate pentru antigenul de suprafață al Hepatitei B (HBsAg) la prima lor vizită prenatală
5. Administrarea de imunoglobulină specifică Hepatitei B este contraindicată la nou-născuții mamelor infectate
6. Un nivel ridicat de ADN viral HBV la mamă crește riscul de transmitere verticală

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Selectați care este termenul definit pentru nașterea prematură în Republica Moldova.**
2. Înainte de 20 de săptămâni
3. Între 20 și 24 de săptămâni
4. De la 22+0 SA până la 36+6 SA
5. După 37 de săptămâni
6. După 40 de săptămâni

Răspuns corect: c

1. **CM. Identificați care sunt factorii de risc pentru travaliul prematur.**
2. Vârsta <17 sau >35 de ani
3. Avortul medical
4. Obezitatea
5. Infecțiile materne
6. Sarcina gemelară

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Menționați care dintre următorii factori sunt considerați predictori principali ai nașterii premature.**
2. Fumatul
3. Lungimea colului uterin la examenul ecografic transvaginal (< 2cm)
4. Naștere prematură spontană în antecedente
5. Consumul moderat de cafea
6. Bacteriuria asimptomatică

Răspuns corect: b, c, e

1. **CS. Indicați măsura de profilaxie recomandată pentru femeile asimptomatice cu risc de naștere prematură.**
2. Ignorarea stilului de viață și factorilor de risc
3. Evitarea consumului de alcool și droguri
4. Administrarea de antibiotice indiferent de simptome
5. Limitarea activității fizice la minimum
6. Screening pentru lungimea colului uterin și fibronectina fetală

Răspuns corect: e

1. **CS. Selectați care dintre următoarele afirmații despre terapia tocolitică este corectă.**
2. Este întotdeauna eficientă pe termen lung
3. Este recomandată doar dacă nașterea poate fi întârziată cu mai mult de 48 de ore
4. Nu oferă niciun beneficiu neonatal statistic semnificativ
5. Nifedipina este un agent tocolitic de primă linie
6. Sulfatul de magneziu este cel mai eficient tocolitic

Răspuns corect: d

1. **CS. Indicați beneficiul administrării de corticosteroizi prenatal la femeile care riscă să nască prematur.**
2. Crește riscul de infecții neonatale
3. Nu are niciun efect asupra rezultatelor neonatale
4. Reduce incidența și severitatea morbidității respiratorii la nou-născuți
5. Este recomandat doar după 34 de săptămâni de gestație
6. Trebuie administrat în multiple doze pe tot parcursul sarcinii

Răspuns corect: c

1. **CS. Indicați când este recomandată administrarea de sulfat de magneziu pentru neuroprotecția fetală.**
2. La toate femeile însărcinate
3. Doar la femeile cu hipertensiune arterială
4. La femeile care riscă să nască între 24 și 32 de săptămâni de gestație
5. La femeile care riscă să nască după 37 de săptămâni de gestație
6. Numai la femeile cu diabet gestațional

Răspuns corect: c

1. **CM. Identificați afirmațiile corecte despre nașterea prematură.**
2. Peste 60% din nașterile premature sunt spontane
3. Infecția este un factor cheie în etiologia travaliului prematur
4. Antecedentele de naștere prematură măresc riscul de repetare
5. Majoritatea nașterilor premature pot fi prevenite prin intervenții simple
6. Stilul de viață sănătos poate reduce riscul de naștere prematură

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Indicați principalul motiv pentru care terapia tocolitică este utilizată în managementul travaliului prematur.**
2. Pentru a preveni nașterea prematură complet
3. Pentru a ameliora simptomele de travaliu prematur
4. Pentru a întârzia nașterea și a permite administrarea de corticosteroizi
5. Pentru a îmbunătăți dezvoltarea plămânilor fetal
6. Pentru a reduce nevoia de îngrijire intensivă neonatală

Răspuns corect: c

1. **CS. Specificați care dintre următoarele afirmații despre profilaxia cu progesteron în nașterea prematură este corectă.**
2. Este eficace doar după săptămâna 30 de gestație
3. Nu a demonstrat niciun beneficiu în prevenirea nașterii premature
4. Este recomandată tuturor femeilor însărcinate indiferent de risc
5. Poate reduce riscul de naștere prematură la femeile cu istoric de naștere prematură
6. Cauzează efecte secundare severe la majoritatea femeilor

Răspuns corect: d

1. **CM. Indicați care dintre următoarele afirmații despre sulfatul de magneziu este corectă.**
2. Este utilizat pentru prevenirea eclampsiei la femeile gravide
3. Poate fi administrat pentru neuroprotecția fetală
4. Reduce riscul de paralizie cerebrală la copiii născuți prematur
5. Este principalul agent tocolitic folosit pentru inhibarea travaliului prematur
6. Este administrat înainte de nașterea prematură pentru beneficiile sale neuroprotectoare

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Specificați care sunt simptomele asociate cu travaliul prematur.**
2. Dureri lombare
3. Contracții uterine regulate
4. Senzație de presiune în pelvis
5. Creșterea apetitului
6. Scurgeri vaginale mucoase

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Selectați care dintre următoarele sunt intervenții eficiente pentru prevenirea nașterii premature.**
2. Programul de renunțare la fumat
3. Progesteron vaginal pentru col uterin scurt
4. Tratamentul cu antibiotice pentru bacteriurie asimptomatică
5. Administrarea de corticosteroizi prenatali
6. Limitarea activității fizice

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Identificați ce factori sunt utilizați pentru a prezice riscul de naștere prematură.**
2. Antecedente de naștere prematură
3. Fibronectina fetală (fFN) pozitivă
4. Scurtarea lungimii colului uterin la ecografia transvaginală
5. Vârsta gestațională a nașterii anterioare
6. Prezența anticorpilor materni

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Menționați care sunt procesele patogene principale implicate în nașterea prematură.**
2. Activarea axei hipotalamo-hipofizo-suprarenale
3. Răspuns inflamator sau infecție
4. Hemoragie deciduală
5. Distensie uterină patologică
6. Deficiențe nutriționale

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt strategiile de management pentru travaliul prematur.**
2. Utilizarea tocoliticelor pentru a inhiba contracțiile
3. Administrarea de corticosteroizi pentru maturarea pulmonară fetală
4. Terapia cu antibiotice în cazuri selectate
5. Supravegherea strictă a creșterii fetale
6. Neuroprotecție cu sulfat de magneziu

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Alegeți testele care sunt utilizate pentru diagnosticarea travaliului prematur.**
2. Monitorizarea contracțiilor uterine
3. Ecografia transvaginală pentru măsurarea lungimii colului
4. Testul de fibronectină fetală
5. Cultura rectovaginală pentru streptococi de grup B
6. Testul de rezistență la insulină

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați care factori sociali pot crește riscul de naștere prematură.**
2. Vârsta maternă sub 17 sau peste 35 de ani
3. Nivel educațional scăzut
4. Status socioeconomic scăzut
5. Interval scurt între sarcini
6. Rezidența în zone urbane

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Alegeți condițiile medicale asociate cu un risc crescut de naștere prematură.**
2. Diabetul gestațional
3. Hipertensiunea arterială
4. Infecțiile urinare
5. Boli tiroidiene
6. Anemia

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Definiți intervalul de săptămâni de gestație la care se consideră că are loc ruptura pretravaliu a membranelor amniotice prematură (RPPMA).**
2. <34 săptămâni
3. <35 săptămâni
4. <36 săptămâni
5. <37 săptămâni
6. <38 săptămâni

Răspuns corect: d

1. **CS. Identificați metoda diagnostic care este patognomonică pentru ruptura prematură a membranelor amniotice (RPMA).**
2. Testul cu nitrazină
3. Testul „frunza de ferigă”
4. Vizualizarea directă a lichidului amniotic scurgând din orificiul cervical
5. Ecografia
6. Testul comercial AmniSure

Răspuns corect: c

1. **CS. Selectați care este tratamentul pentru corioamnionită.**
2. Administrarea de corticosteroizi
3. Terapie cu antibiotice intravenos și inducerea nașterii
4. Suplimentarea cu sulfat de magneziu
5. Administrarea de tocolitice
6. Cerclaj cervical

Răspuns corect: b

1. **CM. Idendificați complicațiile sarcinii asociate cu ruptura pretravaliu prematură a membranelor.**
2. Infecție intrauterină
3. Compresia cordonului ombilical
4. Oligohidramnios
5. Prezentare noncefalică a fătului
6. Prolapsul cordonului ombilical

Răspuns corect: a, b, e

1. **CM. Selectați factorii care sunt asociați cu ruptura pretravaliu pretermen a membranelor amniotice (RPPMA).**
2. Colul uterin scurtat
3. Consumul de alcool
4. Consumul ilicit de droguri
5. Statutul socioeconomic înalt
6. Vârsta maternă avansată

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Indicați care sunt testele recomandate după confirmarea ruperii membranelor.**
2. Hemoleucograma completă
3. Cultură rectovaginală pentru streptococ de grupa B
4. Examinarea ecografică pentru volumul lichidului amniotic
5. Cardiotocografie
6. Testarea pentru vaginoza bacteriană

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Definiți criteriile pentru oligohidramnios.**
2. Pungă verticală maximă de lichid amniotic <1 cm
3. Pungă verticală maximă de lichid amniotic <2 cm
4. Un indice al lichidului amniotic (AFI) ≤5 cm
5. Pungă verticală maximă <2 cm pentru orice trimestru
6. Absența completă a lichidului amniotic într-unul dintre cadrantele uterine

Răspuns corect: b, c

1. **CM. Selectați afirmația corectă despre managementul (ruperea prematură a membranelor amniotice) RPMA la termen.**
2. Inducerea travaliului este asociată cu o creștere a infecțiilor materne
3. Așteptarea travaliului cu debut spontan este preferată
4. Inducerea este asociată cu reducerea infecțiilor materne și neonatale
5. Managementul expectativ reduce riscul de naștere prin cezariană
6. Aproape 80% din gravide încep travaliul spontan în primele 12 ore după RPMA

Răspuns corect: c, e

1. **CM. Indicați care dintre următoarele opțiuni este recomandată pentru managementul (ruperea prematură a membranelor amniotice) RPMA prematură aproape de termen (34+0 – 36+6 săptămâni de gestație).**
2. Management expectativ sau naștere (inducere sau operație cezariană, după indicații)
3. Inducerea travaliului în toate cazurile
4. Un singur curs de corticosteroizi, dacă steroizii nu au fost administrați anterior, și nașterea va avea loc în cel puțin 24 de ore
5. Screening și profilaxie GBS
6. Tratamentul infecției intraamniotice dacă este prezentă, apoi naștere

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Selectați afirmațiile corecte despre managementul (ruperea prematură a membranelor amniotice) RPMA periviabilă (<24+0 săptămâni de gestație).**
2. Consilierea pacientei.
3. Management expectativ sau inducerea travaliului.
4. Corticosteroizii sunt recomandați în toate cazurile
5. Sulfatul de magneziu pentru neuroprotecție este standardul de îngrijire
6. Antibioticele pot fi luate în considerare încă de la 20+0 săptămâni de gestație

Răspuns corect: a, b, e

1. **CM. Identificați testele care sunt indicate pentru diagnosticarea diferențială a (ruperea prematură a membranelor amniotice) RPMA.**
2. Testul cu nitrazină
3. Testul „frunza de ferigă”
4. Ecografia pentru volumul lichidului amniotic
5. Hemoleucograma completă
6. Testul comercial AmniSure

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Care sunt măsurile recomandate pentru prevenirea bolii neonatale cu debut timpuriu (GBS-EOD).**
2. Screening universal pentru GBS la 36+0 - 37+6 săptămâni de gestație
3. Profilaxia cu antibiotice intrapartum pentru culturi vagino-rectale pozitive pentru GBS
4. Utilizarea antibioticelor pe termen lung în timpul sarcinii
5. Vaccinarea maternă împotriva GBS
6. Profilaxia cu antibiotice intrapartum, indiferent de rezultatele culturii

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Identificați afirmația corectă despre utilizarea corticosteroizilor prenatali.**
2. Sunt recomandați până la 34 săptămâni de gestație
3. Nu se recomandă administrarea lor după 34 săptămâni
4. Pot fi administrați între 24 și 34 săptămâni de gestație
5. Un curs repetat este întotdeauna necesar la 2 săptămâni
6. Reduc morbiditatea respiratorie la nou-născuți

Răspuns corect: c, e

1. **CM. Selectați testele care sunt folosite pentru a confirma prezența lichidului amniotic în cazul (ruperea prematură a membranelor amniotice) RPMA suspectată.**
2. Testul „frunza de ferigă”
3. Testul cu nitrazină
4. Examinarea ecografică
5. Cultura pentru streptococ de grupa B
6. Monitorizarea ritmului cardiac fetal

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Alegeții care dintre următoarele condiții este asociată cu un risc crescut de (ruperea prematură a membranelor amniotice) RPMA.**
2. Diabetul gestațional
3. Hipertensiunea arterială
4. Infecții ale tractului urinar
5. Înălțimea maternă sub medie
6. Un istoric de RPMA sau naștere prematură

Răspuns corect: e

1. **CM. Specificați managementul recomandat pentru (ruperea prematură a membranelor amniotice) RPMA la femeile cu vârsta gestațională între 24+0 și 33+6 săptămâni.**
2. Inducerea imediată a nașterii în toate cazurile
3. Management expectativ
4. Administrarea de antibiotice pentru prelungirea latenței
5. Administrarea unui singur curs de corticosteroizi
6. Utilizarea tocoliticelor pentru amânarea nașterii

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Identificați care sunt semnele clinice ale corioamnionitei în cazul (ruperea prematură a membranelor amniotice) RPMA.**
2. Febră maternă ≥38°C
3. Tahicardie maternă
4. Tahicardie fetală
5. Sensibilitate uterină
6. Hipertensiune arterială maternă

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Specificați care este beneficiul administrării sulfatului de magneziu în (ruperea prematură a membranelor amniotice) RPMA înainte de 32 de săptămâni.**
2. Prolongarea sarcinii
3. Reducerea riscului de paralizie cerebrală la nou-născuți
4. Maturizarea pulmonară fetală
5. Reducerea riscului de corioamnionită
6. Tocoliza

Răspuns corect: b

1. **CS. Alegeți care dintre următorii factori este considerat un predictor al (ruperii premature a membranelor amniotice) RPMA.**
2. Lungimea colului uterin mai mare de 30 mm
3. Prezența fibroamelor uterine
4. Vârsta maternă peste 35 de ani
5. Colul uterin scurtat la ecografia transvaginală
6. Greutatea corporală maternă înainte de sarcină

Răspuns corect: d

1. **CS. Specificați care sunt indicațiile pentru utilizarea tocoliticelor în managementul (ruperea prematură a membranelor amniotice) RPMA premature.**
2. Profilaxia detresei repiratorii
3. Amânarea nașterii pentru administrarea de corticosteroizi
4. Stimularea contracțiilor uterine
5. Vârsta gestațională este mai mare de 34 săptămâni
6. Corioamnionită

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați strategia recomandată pentru managementul (ruperea prematură a membranelor amniotice) RPMA la termen.**
2. Monitorizare expectantă pentru o perioadă nelimitată
3. Inducerea travaliului dacă travaliul spontan nu începe imediat
4. Administrarea de tocolitice pentru a preveni travaliul
5. Administrarea de corticosteroizi pentru maturizare pulmonară fetală
6. Așteptarea nașterii spontane fără intervenție medicală

Răspuns corect: b

1. **CS. Definiți ce reprezintă sarcina multiplă.**
2. Dezvoltarea unui singur fetus în cavitatea uterină
3. Dezvoltarea a doi sau mai mulți feți în cavitatea uterină
4. Dezvoltarea a mai mult de trei feți în cavitatea uterină
5. O sarcină care se dezvoltă în afara uterului
6. Dezvoltarea a două fetuși identici în cavitatea uterină

Răspuns corect: b

1. **CS. Numiți care factori cresc incidența sarcinii multiple.**
2. Utilizarea contraceptivelor pe termen lung
3. Utilizarea preparatelor pentru stimulatorea ovulației și a metodelor de reproducere asistată
4. Vârsta gravidei sub 20 de ani
5. Lipsa istoricului familial de sarcini gemelare
6. Consumul redus de alimente bogate în acid folic

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați afirmația corectă despre sarcina gemelară dizigotă.**
2. Rezultă din divizarea unui singur ovul fertilizat
3. Gemenii prezintă caracteristici genetice și fizice identice
4. Fiecare fetus dispune de o placentă proprie și un sac amniotic propriu
5. Incidența înfrățirii dizigote scade odată cu vârsta maternă
6. Gemenii au întotdeauna sexul diferit

Răspuns corect: c

1. **CS. Specificați tipul de sarcină gemelară monozigotică în care fiecare fetus este înconjurat de propriul amnios, dar un singur corion înconjoară ambii fetuși.**
2. Dicorionică/diamniotică
3. Monocorială/diamniotică
4. Monocorială/monoamniotică
5. Dicorionică/monoamniotică
6. Tricorială/triamniotică

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați complicațiile materne frecvente în sarcina gemelară.**
2. Hipertensiunea gestațională
3. Diabetul zaharat tip 1
4. Anemia pe parcursul sarcinii și în lăuzie
5. Complicațiile septice cauzate de ruperea prematură a membranelor
6. Hipotiroidismul gestațional

Răspuns corect: a, c, d

1. **CM. Selectați care dintre următoarele afirmații despre sarcina multiplă sunt adevărate.**
2. Riscul de naștere prematură este semnificativ crescut
3. Placenta previa este mai frecventă datorită dimensiunilor mai mari ale ariei de placentație
4. Complicațiile fetale includ restricția fetală și malformațiile
5. Operația cezariană este întotdeauna necesară pentru nașterea gemenilor
6. Gemenii monocoriali prezintă un risc mai mare de complicații decât gemenii dicoriali

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Determicați care dintre următorii factori cresc incidența sarcinilor multiple.**
2. Vârsta maternă între 35 și 39 de ani
3. Istoric familial de sarcini gemelare
4. Consumul regulat de cafea
5. Utilizarea metodelor de reproducere asistată
6. Paritatea crescută

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CS. Definiți ce reprezintă zigocitatea în contextul sarcinii multiple.**
2. Numărul de placente prezente
3. Structura genetică a sarcinii
4. Numărul de saci amniotici
5. Tipul de alimentație recomandat în sarcină.
6. Timpul de gestație

Răspuns corect: b

1. **CS. Determinați care tip de sarcină gemelară este asociat cu cea mai mare rată a mortalității.**
2. Dicorionică/diamniotică
3. Monocorială/diamniotică
4. Monocorială/monoamniotică
5. Gemeni conjugați
6. Dicorionică/monoamniotică

Răspuns corect: d

1. **CS. Identificați în cazul cărei condiții este recomandată fotocoagularea fetoscopică cu laser ca terapie de primă linie.**
2. Diabetul gestațional
3. Sindromul transfuzor-transfuzat (TTTS)
4. Hipertensiunea gestațională
5. Sindromul Down
6. Anemia fetală

Răspuns corect: b

1. **CS. Numiți anomalia vasculară care este prezentă la aproximativ 3-4% dintre gemeni.**
2. Prezența unei singure artere ombilicale
3. Anomalii ale venelor ombilicale
4. Absența unei vene ombilicale
5. Anomalii ale arterei cerebrale medii
6. Prezența unei artere suplimentare

Răspuns corect: a

1. **CS. Alegeți care este principala cauză a morbidității neonatale în sarcinile multifetale.**
2. Diabetul zaharat gestațional
3. Nașterea prematură
4. Malformațiile congenitale
5. Restricția de creștere intrauterină
6. Sindromul transfuzor-transfuzat

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați afirmațiile corecte despre managementul antenatal al sarcinii gemelare.**
2. Ecografia la 10–13 săptămâni pentru evaluarea viabilității fetale
3. Monitorizarea tensiunii arteriale și a analizei urinei este esențială
4. Administrarea profilactică de tocolitice reduce riscul de naștere prematură
5. Cerclajul cervical este recomandat pentru prevenirea nașterii premature
6. Supravegherea cu ultrasunete pentru sindromul transfuzor-transfuzat (TTTS) și creștere discordantă

Răspuns corect: a, b, e

1. **CS. Identificați semnul ultrasonografic ce indică o sarcină gemelară dicorionică.**
2. Semnul "twin peak" sau lambda
3. Membrana de divizare subțire
4. Absența membranei de divizare
5. Volumul lichidului amniotic identic pentru ambii feți
6. Prezența unei singure placente

Răspuns corect: a

1. **CM. Determinați care strategii sunt recomandate pentru managementul antenatal al sarcinilor gemelare.**
2. Monitorizarea creșterii fetale la fiecare două săptămâni
3. Administrarea de steroizi pentru maturarea pulmonară fetală
4. Utilizarea profilactică a pesarului cervical
5. Supravegherea cu ultrasunete pentru sindromul transfuzor-transfuzat (TTTS)
6. Evaluarea Doppler a arterei ombilicale la gemeni monocorionici

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CM. Identificați factorii care cresc riscul de naștere prematură în sarcinile multifetale.**
2. Greutatea corporală scăzută a mamei înainte de sarcină
3. Vârsta maternă peste 35 de ani
4. Fumatul
5. Prezența mai multor feți
6. Consumul insuficient de apă

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Marcați măsurile de prevenție care pot reduce riscul de complicații asociate cu sindromul transfuzor-transfuzat (TTTS) în contextul sarcinii multiple.**
2. Supravegherea cu ultrasunete începând cu săptămâna 16
3. Administrarea de medicamente tocolitice începând cu trimestrul doi
4. Fotocoagularea fetoscopică cu laser în cazuri selectate
5. Administrarea de steroizi pentru maturarea pulmonară fetală
6. Monitorizarea volumului de lichid amniotic

Răspuns corect: a, c, e

1. **CM. Identificați care dintre următoarele strategii sunt recomandată în managementul travaliului prematur în sarcinile multifetale.**
2. Cerclajul cervical
3. Supravegherea atentă a semnelor de travaliu prematur
4. Administrarea de medicamente tocolitice pentru a inhiba contracțiile
5. Evaluarea lungimii colului uterin prin ultrasunete transvaginale
6. Administrarea de steroizi pentru maturarea pulmonară fetală

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CM. Selectați care indicatori sunt esențiali în evaluarea creșterii fetale discordante.**
2. Diferența de greutate estimată între cei doi fetuși
3. Volumul lichidului amniotic pentru fiecare fetus
4. Evaluarea fluxului sanguin prin artera ombilicală
5. Monitorizarea frecvenței cardiace fetale
6. Verificarea prezenței sau absenței sindromului transfuzor-transfuzat

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Definiți moartea fetală.**
2. Decesul intrauterin înainte de 20 de săptămâni gestaționale
3. Decesul intrauterin după 20 de săptămâni gestaționale
4. Orice deces fetal înainte de naștere
5. Nașterea unui făt viu cu malformații congenitale
6. Nașterea prematură a unui făt viabil

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați care este clasificarea deceselor fetale intrauterine (DFIU).**
2. DFIU postpartum și intrapartum
3. DFIU antepartum și intrapartum
4. DFIU timpuriu și tardiv
5. DFIU la termen și pretermen
6. DFIU spontan și indus

Răspuns corect: b

1. **CM. Determinați factorii considerați o cauză comună a decesului fetal.**
2. Anomalii cromozomiale
3. Obezitatea maternă
4. Consumul de alimente bogate în grăsimi
5. Infecții fetale
6. Sarcina multiplă

Răspuns corect: a, b, d, e

1. **CS. Alegeți metoda principală pentru confirmarea morții fetale intrauterine.**
2. Măsurarea înălțimii uterine
3. Ecografia în timp real
4. Palparea abdominală
5. Auscultația zgomotelor cardiace maternale
6. Testul de sarcină

Răspuns corect: b

1. **CM. Determinați simptomele asociate cu moartea fetală intrauterină.**
2. Absența mișcării fetale
3. Creșterea rapidă în greutate a mamei
4. Eliminări sanguinolente din căile vaginale
5. Zgomotele cardiace fetale nu sunt audibile
6. Regresarea înălțimii uterului

Răspuns corect: a, d, e

1. **CS. Selectați factorii care sunt asociați cu o creștere a riscului de deces fetal.**
2. Diabetul zaharat
3. Consumul de cafea
4. Infecțiile acute bacteriene și virale
5. Trombofiliile materne
6. Preeclampsia

Răspuns corect: a, c, d, e

1. **CM. Determinați care informații poate oferi examinarea placentei și a cordonului ombilical în cazurile de deces fetal.**
2. Cauza decesului fetal
3. Prezența infecțiilor
4. Anomalii genetice ale fătului
5. Eficiența transferului de nutrienți
6. Anomalii cromozomiale materne

Răspuns corect: a, b, d

1. **CS. Alegeți afirmație corectă referitor la suprimarea lactației după decesul fetal.**
2. Agoniștii dopaminergici sunt contraindicați pentru toate femeile
3. Estrogenii sunt recomandați ca terapie de primă linie
4. Cabergolina este considerată superioară bromocriptinei
5. Lactația nu începe după decesul fetal și nu necesită suprimare
6. Pachetele cu gheață și analgezicele nu sunt eficiente

Răspuns corect: c

1. **CM. Identificați care dintre următoarele reprezintă o complicație asociată cu moartea antinatală a fătului.**
2. Depresia
3. Infecție, de obicei anaerobă
4. Sindromul coagulării intravasculare diseminate (CID)
5. Hipertensiunea gestațională
6. Hemoragie postnatală

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Determinați măsurile esențială de prevenirea a decesului fetal în sarcinile viitoare.**
2. Screeningul pentru diabet zaharat în sarcinile viitoare
3. Managementul preconcepțional optimizat
4. Administrarea de aspirină în doze mici începând cu săptămâna 16 de sarcină
5. Supravegherea ecografică regulată pentru restricția de creștere intrauterină
6. Administrarea de antibiotice profilactice pe parcursul întregii sarcini

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Alegeți strategia de management recomandată dacă colul uterin este evaluat ca nefavorabil în cazul, în care moartea fetală intrauterină este confirmată.**
2. Monitorizarea continuă până la începutul travaliului spontan
3. Utilizarea imediată a oxitocinei fără maturare cervicală
4. Administrarea de misoprostol pentru maturarea colului uterin
5. Programarea directă pentru nașterea prin cezariană
6. Tratamentul expectativ pentru o perioadă nelimitată

Răspuns corect: c

1. **CS. Care este definiția travaliului.**
2. Contracții neregulate ale uterului
3. Fenomene prin care fătul este expulzat din uter după 28 săptămâni
4. Seria de fenomene fiziologice pentru expulzarea fătului la termen
5. Orice activitate uterină înainte de 37 săptămâni
6. Contracții uterine care nu duc la dilatarea colului uterin

Răspuns corect: c

1. **CS. Numiți hormonul care este cunoscut pentru efectul său uterotonic în timpul travaliului.**
2. Progesteron
3. Estrogen
4. Oxitocină
5. Relaxin
6. Prostaglandină

Răspuns corect: c

1. **CM. Selectați schimbările care sunt asociate cu debutul travaliului.**
2. Ușurarea respirației mamei
3. Expulzarea dopului gelatinos
4. Creșterea frecvenței contracțiilor Braxton Hicks
5. Ruptura membranelor
6. Hemoragii vaginale

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați caracteristicile care sunt evaluate în timpul examenului digital vaginal în travaliu.**
2. Consistența colului uterin
3. Poziția colului uterin
4. Ștergerea colului uterin
5. Dilatarea colului uterin
6. Prezența contracțiilor Braxton Hicks

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați semnele ce indică debutul travaliului adevărat.**
2. Contracții regulate
3. Intervalul dintre contracții se diminuează
4. Intensitatea contracțiilor crește
5. Localizarea durerii în spate și abdomen
6. Eliminarea dopului gelatinos

Răspunsuri corecte: a, b, c, d

1. **CS. Descrieți ce reprezintă 'Mecanismul lui Schultze' în cadrul celei de-a treia perioade a travaliului.**
2. Eliberarea laterală a placentei
3. Separarea zonei centrale a placentei și eliberarea ca o umbrelă inversată
4. Separarea marginei inferioare a placentei și eliberarea laterală
5. Eliberarea placentei fără pierderi de sânge
6. Separarea placentei prin stratul spongios

Răspuns corect: b

1. **CS. Alegeți care semn indică debutul fazei active a travaliului.**
2. Dilatarea cervicală de 1-2 cm
3. Dilatarea cervicală de 3-4 cm
4. Dilatarea cervicală de 5-6 cm
5. Dilatarea cervicală de 7-8 cm
6. Dilatarea cervicală de 9-10 cm

Răspuns corect: c

1. **CS. Specificați care elemente sunt evaluate în timpul examenului abdominal cu manevrele Leopold.**
   1. Așezarea și orientarea fetală
   2. Prezența și tipul contracțiilor uterine
   3. Starea de hidratare a mamei
   4. Poziția și consistența colului uterin
   5. Starea emoțională a mamei

Răspuns corect: a

1. **CM. Enumerați caracteristicile colului uterin care sunt evaluate în timpul examenului digital vaginal.**
   1. Consistența
   2. Poziția
   3. Ștergerea
   4. Dilatarea
   5. Temperatura

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați caracteristici fetale care sunt identificate prin examenul digital vaginal.**
   1. Partea de prezentare
   2. Poziția fătului
   3. Stația părții de prezentație
   4. Greutatea estimată a fătului
   5. Sexul fetal

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Alegeți care semne indică separarea placentei în timpul celei de-a treia perioade a travaliului.**
   1. Creșterea intensității contracțiilor
   2. Schimbarea formei uterului din alungită în rotunjită
   3. „Alungirea” cordonului ombilical
   4. Sângerare masivă
   5. Eliminări de sânge din vagin

Răspuns corect: b, c, e

1. **CM. Selectați care dintre următoarele elemente sunt evaluate prin examenul abdominal prin manevrele Leopold.**
   1. Așezarea fetală
   2. Prezentația fetală
   3. Angajarea capului fetal
   4. Configurația pelvisului matern
   5. Dimensiunea și forma abdomenului matern

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Numiți indicatori care sunt folosiți pentru a distinge între travaliul adevărat și contracțiile Braxton Hicks.**
   1. Regularitatea contracțiilor
   2. Scăderea intervalului dintre contracții
   3. Creșterea intensității contracțiilor
   4. Modificări ale colului uterin (ștergere și dilatare)
   5. Ameliorarea simptomelor cu hidratare sau schimbarea poziției

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Specificați ce rol joacă prostaglandinele în fiziologia travaliului.**
   1. Stimulează relaxarea uterină
   2. Diminuează sensibilitatea uterului la oxitocină
   3. Contribuie la maturarea colului uterin
   4. Scad producția de CRH (hormonul de eliberare a corticotropinei)
   5. Inhibă contracțiile uterine

Răspuns corect: c

1. **CM. Numiți care sunt semnele de separare a placentei.**
   1. Scăderea tensiunii arteriale
   2. Creșterea frecvenței cardiace fetale
   3. Eliminări de sânge din vagin
   4. Creșterea volumului de urină
   5. Schimbarea formei uterului

Răspuns corect: c, e

1. **CM. Determinați care evaluări sunt importante în diagnosticul travaliului.**
   1. Starea hidratării mamei
   2. Frecvența, durata și intensitatea contracțiilor uterine
   3. Prezența și tipul contracțiilor Braxton Hicks
   4. Volumul lichidului amniotic
   5. Poziția și consistența colului uterin

Răspuns corect: b, e

1. **CM. Determinați factorii care influențează debutul travaliului.**
   1. Creșterea nivelului de estrogen
   2. Creșterea numărului de receptori de oxitocină
   3. Scăderea nivelurilor de progesteron
   4. Activitatea fizică intensă
   5. Creșterea secreției de prostaglandine

Răspuns corect: a, b, e

1. **CM. Alegeți care din următoarele sunt caracteristicile travaliului adevărat.**
   1. Contracții regulate și prelungite
   2. Dilatarea progresivă a colului uterin
   3. Schimbări în consistența colului uterin
   4. Efectul sedativelor asupra contracțiilor
   5. Ameliorarea simptomelor prin schimbarea poziției

Răspuns corect: a, b, c

1. **CM. Numiți semnele indică angajarea capului fetal.**
   1. Capul fetal este palpabil deasupra pelvisului
   2. Capul fetal nu mai este mobil deasupra simfizei pubiene
   3. Capul fetal este palpabil în doar două cincimi deasupra pelvisului
   4. Stația capului fetal este la nivelul spinei ischiatice
   5. Coborârea capului fetal în canalul de naștere

Răspuns corect: b, c, d

1. **CM. Selecetați care sunt indicațiile cel mai frecvente pentru inducerea travaliului.**
2. Sarcină posttermen
3. Stările hipertensive
4. Diabet zaharat
5. Ruptură pretravaliu a membranelor la termen
6. Colestază obstetricală

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Numiți contraindicațiile pentru inducerea travaliului.**
2. Așezare fetală transversală
3. Placenta praevia
4. Sarcină multiplă
5. Prezentare pelviană
6. Naștere anterioară prin cezariană

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Enumerați pașii necesari înainte de procedura de inducere a travaliului.**
2. Consilierea pacientei
3. Evaluarea stării colului uterin
4. Monitorizarea fetală
5. Asigurarea analgeziei
6. Administrarea de antibiotice profilactice

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Specificați care sunt metodele mecanice utilizate pentru inducerea travaliului.**
2. Cateterul cu balon intracervical
3. Laminaria/Dilapan
4. Decolarea membranei amniotice
5. Amniotomia
6. Stimularea mameloanelor

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Numiți care este principalul scop al utilizării metodelor mecanice pentru inducerea travaliului.**
2. Scurtarea duratei de travaliu
3. Creșterea ratei de naștere vaginală
4. Reducerea necesității de analgezie
5. Dilatarea și maturarea colului uterin
6. Stimularea imediată a contracțiilor uterine

Răspuns corect: d

1. **CS. Numiți ce reprezintă amniotomia în contextul inducerii travaliului.**
2. Administrarea de medicamente pentru stimularea contracțiilor
3. Ruptura artificială a membranelor
4. Masajul colului uterin pentru a induce travaliul
5. Utilizarea de dilatatoare cervicale
6. Stimularea electrică a uterului

Răspuns corect: b

1. **CS. Identificați care dintre următoarele este o contraindicație absolută pentru inducerea travaliului.**
2. Sarcină gemelară
3. Prezentarea pelviană
4. Placenta praevia
5. Vârstă gestațională sub 37 săptămâni
6. Hipertensiune arterială maternală

Răspuns corect: c

1. **CS. Numiți complicația care este asociată în mod specific cu inducerea travaliului folosind oxitocină și misoprostol.**
2. Atonia uterină postpartum
3. Hemoragia postpartum
4. Hiperstimularea uterină
5. Infecția postpartum
6. Ruptura uterină

Răspuns corect: c

1. **CM. Enumerați beneficiile inducerii travaliului.**
2. Reducerea riscului de sarcină posttermen
3. Prevenirea complicațiilor medicale materne și fetale
4. Creșterea probabilității unei nașteri naturale
5. Diminuarea duratei spitalizării
6. Eliminarea necesității monitorizării continue

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Denumiți metodele farmacologice utilizate pentru inducerea travaliului.**
2. Oxitocina
3. Prostaglandinele
4. Antibiotice
5. Analgezice
6. Tocolitice

Răspuns corect: a, b

1. **CM. Enumerați metodele nefarmacologice de inducere a travaliului.**
2. Decolarea membranelor amniotice
3. Amniotomia
4. Cateterul cu balon intracervical
5. Laminaria/Dilapan®
6. Stimularea mameloanelor

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Numiți metoda de inducere a travaliului recomandată de Organizația Mondială a Sănătății pentru a reduce necesitatea inducerii farmacologice.**
   1. Administrarea de oxitocină intravenoasă
   2. Utilizarea misoprostolului oral
   3. Decolarea membranelor amniotice
   4. Aplicarea laminariilor
   5. Amniotomia

Răspuns corect: c

1. **CS. Identificați care este rolul evaluării scorului Bishop înainte de inducerea travaliului.**
   1. Determină necesitatea intervenției chirurgicale
   2. Evaluează riscul de infecție postpartum
   3. Prezice succesul inducerii travaliului
   4. Monitorizează progresul dilatării cervicale
   5. Identifică nevoia de amniotomie

Răspuns corect: c

1. **CS. Numiți care din următoarele reprezintă o indicație comună pentru inducerea travaliului.**
   1. Prezența contracțiilor Braxton Hicks
   2. Preferințele personale ale mamei fără motive medicale
   3. Sarcina posttermen
   4. O lungime cervicală de peste 4 cm
   5. Un scor Bishop de sub 4 puncte

Răspuns corect: c

1. **CS. Selectați care dintre următoarele afirmații despre metodele mecanice de inducere a travaliului este adevărată.**
   1. Necesită administrarea prealabilă de antibiotice
   2. Sunt în general contraindicate la femeile cu cicatrice uterină anterioară
   3. Au un risc ridicat de a determina hiperstimularea uterină
   4. Pot fi utilizate pentru maturarea cervicală în absența dilatării
   5. Sunt întotdeauna asociate cu utilizarea simultană a prostaglandinelor

Răspuns corect: d

1. **CS. Selectați ce reprezintă hiperstimularea uterină și cum poate fi gestionată în timpul inducerii travaliului.**
   1. Un răspuns slab la oxitocină, necesitând creșterea dozei
   2. Absența contracțiilor uterine, tratată cu misoprostol
   3. Contracții uterine frecvente și intense, ce pot necesita sistarea oxitocinei
   4. O creștere a temperaturii materne, tratată cu antibiotice
   5. O scădere a frecvenței cardiace fetale, necesitând amniotomie imediată

Răspuns corect: c

1. **CM. Enumerați care dintre următoarele metode de inducere a travaliului sunt asociate cu un risc scăzut de complicații infecțioase.**
   1. Cateterul cu balon intracervical
   2. Prostaglandinele
   3. Amniotomia
   4. Laminaria/Dilapan®
   5. Misoprostolul

Răspuns corect: a, d

1. **CM. Selectați factorii care influențează alegerea metodei de inducere a travaliului.**
   1. Starea colului uterin evaluată prin scorul Bishop
   2. Preferințele pacientei și istoricul medical
   3. Disponibilitatea metodelor de inducere în unitatea medicală
   4. Vârsta gestațională și starea fetală
   5. Timpul estimat până la debutul travaliului natural

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți complicațiile pot apărea în urma inducerii travaliului cu prostaglandine.**
   1. Bradicardia fetală
   2. Hiperstimulare uterină
   3. Ruptura uterină
   4. Atonia uterină postpartum
   5. Hemoragia postpartum

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CS. Selectați care este rata maximă recomandată de OMS pentru operațiile cezariene.**
2. 5-10%
3. 10-15%
4. 15-20%
5. 20-25%
6. Peste 25%

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați care clasificare a operațiilor cezariene se bazează pe gradul de urgență.**
2. Clasificarea Robson
3. Clasificarea Lucas
4. Clasificarea OMS
5. Clasificarea pe baza indicațiilor
6. Clasificarea pe baza caracteristicilor femeii

Răspuns corect: b

1. **CS. Numiți care este interval de timp considerat standard pentru extragerea fătului după decizia de operație cezariană în cazuri de compromitere gravă maternă sau fetală.**
2. 15 minute
3. 30 minute
4. 45 minute
5. 60 minute
6. 75 minute

Răspuns corect: b

1. **CM. Selectați care dintre următoarele reprezintă indicație fetală frecventă pentru operația cezariană.**
2. Eșecul de progresare a travaliului
3. Prezentarea pelviană
4. Hipoxia fetală intrauterină
5. Macrosomia fetală
6. Dorința pacientei

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați care sunt beneficiile recunoscute ale nașterii vaginale după cezariană.**
2. Reducerea riscului de infecții
3. Scurtarea perioadei de recuperare
4. Reducerea riscului de hemoragie postpartum
5. Evitarea riscurilor asociate cu operațiile repetate
6. Toate cele de mai sus

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți ce factori sunt considerați în evaluarea riscului pentru nașterea vaginală după cezariană.**
2. Greutatea fetală estimată
3. Numărul de cezariene anterioare
4. Tipul de incizie uterină anterioară
5. Intervalul dintre sarcini
6. Poziția fetală

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Identificați care sunt principalele avantaje ale clasificării Robson pentru evaluarea operațiilor cezariene.**
2. Ușor de implementat
3. Permite compararea internațională
4. Identifică grupurile cu cele mai mari rate de cezariană
5. Oferă recomandări pentru modificarea practicilor clinice
6. Scăderea ratei de operații cezariene

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți care sunt indicațiile fetale frecvente pentru operația cezariană.**
2. Hipoxia fetală intrauterină
3. Prezentația fetală noncefalică la termen
4. Sarcina multiplă
5. Macrosomia fetală
6. Prezența unei boli cardiovasculare materne

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Alegeți factorii care trebuie luați în considerare atunci când se planifică o naștere vaginală după o cezariană anterioară.**
2. Greutatea fetală estimată peste 3500 g
3. Sarcină multiplă
4. Poziția incorectă a fătului
5. Incizia clasică anterioară prin cezariană
6. Vârsta gestațională sub 34 de săptămâni

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Identificați xare sunt semnele asociate cu ruptura uterină în contextul nașterii vaginale după cezariană.**
2. CTG anormală
3. Durere abdominală acută persistentă
4. Hemoragie uterină
5. Retracția părții prezentate a fătului la tușeul vaginal
6. Sângerare nazală la mamă

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți care sunt condițiile speciale care pot necesita o naștere prin cezariană.**
2. Prezentația pelviană la termen
3. Stop cardiac brusc în sarcină
4. Preeclampsia după a 37-a săptămână de gestație
5. Eclampsia
6. Greutatea fetală estimată sub 2500 g

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți indicațiile materne care pot justifica realizarea unei operații cezariene.**
2. Distocia dinamică
3. Eșecul nașterii vaginale asistate
4. Placenta praevia
5. Preeclampsia severă
6. Hipertensiune gestațională ușoară

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați ce factori cresc riscul de dehiscență cicatriceală, în contextul unei sarcini cu operație cezariană anterioară.**
2. Debutul spontan al travaliului
3. Sarcina gemelară
4. Greutatea fetală estimată sub 2500 g
5. Incizia clasică anterioară prin cezariană
6. Interval scurt între sarcini

Răspuns corect: b, d, e

1. **CM. Selectați care aspecte sunt evaluate în clasificarea Robson pentru operațiile cezariene.**
2. Numărul de fetuși
3. Prezența sau absența inducției travaliului
4. Vârsta gestațională
5. Prezentația fetală
6. Utilizarea anesteziei generale

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați care sunt simptomele care pot indica o ruptură uterină la o gravidă cu uter cicatriceal.**
2. CTG anormală
3. Durere și tensiune la nivelul cicatricei uterine
4. Modificarea contractilității uterului
5. Anxietate pronunțată a gravidei
6. Scăderea bruscă a tensiunii arteriale

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Enumerați care grupuri de femei contribuie cel mai mult la ratele generale ale operațiilor cezariene, potrivit clasificării Robson.**
2. Femeile nulipare cu debut spontan al travaliului
3. Femeile cu operații cezariene anterioare
4. Sarcinile multiple
5. Femeile cu debut indus al travaliului sau cezariană înainte de debut
6. Femeile cu prezentare pelviană

Răspuns corect: b, c, d, e

1. **CS. Numiți care este scopul conceptului ERAS în contextul operației cezariene.**
2. Scurtarea duratei de spitalizare
3. Reducerea costurilor intervenției
4. Îmbunătățirea satisfacției pacientelor
5. Reducerea morbidității și accelerarea recuperării
6. Limitarea utilizării anestezicelor

Răspuns corect: d

1. **CS. Alegeți momentul când începe asistența antenatală optimizată conform ERAS.**
2. La confirmarea sarcinii
3. La 10-20 săptămâni de gestație
4. În trimestrul al doilea
5. La începutul trimestrului al treilea
6. Când pacienta este programată pentru operație

Răspuns corect: b

1. **CS. Numiți care este importanța consimțământului înainte de operația cezariană.**
2. Confirmarea grupului sanguin
3. Stabilirea tipului de anestezie
4. Asigurarea înțelegerii procedurii și a complicațiilor de către pacientă
5. Alegerea numelui copilului
6. Decizia asupra alăptării

Răspuns corect: c

1. **CS. Alegeți care dintre următoarele este recomandat în prevenirea pneumoniei de aspirație înainte de cezariană.**
2. Administrarea antacidelor și antagoniștilor receptorilor H2
3. Evitarea oricărui lichid sau aliment cu 24 de ore înainte
4. Utilizarea exclusivă a anesteziei generale
5. Consumul de alimente solide până la intervenție
6. Administrarea de antibiotice profilactice

Răspuns corect: a

1. **CS. Numiți care este recomandarea Societății Europene de Anestezie în privința postului preoperatoriu.**
2. Post complet cu 12 ore înainte de operație
3. Permite consumul de lichide transparente până la 6 ore înainte
4. Permite consumul de lichide transparente până la 2 ore înainte
5. Postul nu este necesar pentru cezariană
6. Consumul de mâncare solidă este permis până la 2 ore înainte

Răspuns corect: c

1. **CM. Enumerați măsurile incluse în ghidurile ERAS pentru îngrijirea perioperatorie.**
2. Asistență antenatală optimizată
3. Dieta preoperatorie
4. Antibioterapie profilactică
5. Pregătirea câmpului operatoriu
6. Restricții severe de alimentație postoperatorie

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt beneficiile alimentației timpurii postoperatorii.**
2. Reducerea senzației de sete și foame
3. Creșterea satisfacției materne
4. Reluarea mai rapidă a activității intestinale
5. Scăderea duratei de spitalizare
6. Reducerea greutății corporale postpartum

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CS. Alegeți care complicații postoperatorii sunt asociate cu obezitatea maternal.**
2. Diabet gestațional
3. Hipertensiune
4. Depresie
5. Complicații septice postnatale
6. Macrosomia fetală

Răspuns corect: d

1. **CS. Numiți ce măsură este recomandată pentru reducerea riscului de complicații septice postnatale, în contextul ERAS.**
2. Administrarea profilactică de antibiotice
3. Pregătirea preoperatorie cu diete speciale
4. Restrictie severă a alimentelor postoperator
5. Exerciții fizice moderate în perioada preoperatorie
6. Meditație și tehnic de relaxare

Răspuns corect: a

1. **CM. Selectați care este rolul consilierea antenatală în cadrul ERAS.**
2. Asigurarea unei recuperări rapide post-operatorii
3. Reducerea durerii post-operatorii
4. Pregătirea și informarea gravidelor pentru naștere
5. Asigurarea unei diete echilibrate în perioada postnatală
6. Monitorizarea continuă a glicemiei

Răspuns corect: a, c

1. **CM. Enumerați care metode sunt eficiente pentru prevenirea grețurilor și vomei postoperatorii în contextul operației cezariene.**
2. Administrarea intravenoasă de efedrină
3. Preîncărcarea cu soluții cristaline
4. Administrarea de antiemetice
5. Utilizarea compresiei membrelor inferioare
6. Mobilizarea timpurie post-operatorie

Răspuns corect: a, b, c

1. **CS. Determinați care este momentul optim recomandat pentru administrarea profilaxiei antimicrobiene înainte de operația cezariană.**
2. Imediat după incizie
3. 12 ore înainte de operație
4. Cu 30-60 de minute înainte de incizia chirurgicală
5. După extragerea fătului
6. La începutul travaliului

Răspuns corect: c

1. **CM. Enumerați care beneficii are anestezia regională comparativ cu anestezia generală pentru operația cezariană.**
2. Scade rata mortalității materne
3. Elimină complet riscul de aspirație
4. Îmbunătățește recuperarea funcției gastrointestinale
5. Reduce durata spitalizării
6. Permite o recuperare motorie mai rapidă

Răspuns corect: a, d, e

1. **CS. Numiți care dintre următoarele tehnici chirurgicale este asociată cu reducerea timpului intraoperatoriu și a pierderii de sânge în operația cezariană.**
2. Metoda Pfannenstiel-Kerr
3. Metoda Misgav-Ladach
4. Metoda Joel-Cohen
5. Metoda Vejnovic modificată
6. Închiderea uterului în două straturi

Răspuns corect: c

1. **CM. Alegeți ce abordare este recomandată pentru îngrijirea neonatală timpurie în sala de operații.**
2. Administrarea imediată de antibiotice neonatale
3. Aspirația rutină a căilor respiratorii
4. Clamparea tardivă a cordonului ombilical
5. Încălzirea pasivă a nou-născutului
6. Supravegherea strictă a glicemiei neonatale

Răspuns corect: c, d

1. **CS. Identificați care este scopul utilizării gumei de mestecat în perioada postoperatorie după operația cezariană.**
2. Stimularea precoce a lactației
3. Reducerea durerii postoperatorii
4. Prevenirea grețurilor și vomei
5. Reluarea mai rapidă a activității intestinale
6. Reducerea riscului de infecții postoperatorii

Răspuns corect: d

1. **CS. Numiți care dintre următoarele este o recomandare pentru prevenirea tromboemboliei în perioada postoperatorie a operației cezariene.**
2. Administrarea profilactică a anticoagulantelor
3. Limitarea mobilizării timpurii a pacientei
4. Utilizarea exclusivă a soluțiilor de hidratare intravenoasă
5. Administrarea de antibiotice pe termen lung
6. Încurajarea unei diete bogate în fibre

Răspuns corect: a

1. **CS. Selectați rolul mobilizării timpurii la recuperarea după operația cezariană.**
2. Crește riscul de hemoragie postpartum
3. Reduce riscul de tromboembolism venos
4. Întârzie reluarea activității intestinale
5. Mărește necesarul de analgezice
6. Diminuează satisfacția pacientelor cu privire la îngrijirea primită

Răspuns corect: b

1. **CS. Identificați care este beneficiul administrării antiinflamatoarelor nesteroidiene (AINS) în managementul durerii postoperatorii după operația cezariană.**
2. Îmbunătățește controlul hipertensiunii arteriale
3. Reduce necesitatea utilizării opioizilor
4. Elimină complet durerea postoperatorie
5. Previne infecțiile postoperatorii
6. Stimulează recuperarea motorie rapidă

Răspuns corect: b

1. **CS. Identificați care dintre următoarele este un factor de risc pentru placenta praevia.**
2. Vârsta maternă sub 20 de ani
3. Primiparitatea
4. Istoricul unei singure cezariene anterioare
5. Lipsa antecedentelor chirurgicale uterine
6. Greutatea fetală mică

Răspuns corect: c

1. **CS. Indicați simptomele tipice pentru Placenta praevia.**
2. Sângerări dureroase
3. Sângerări bruște nedureroase, de culoare roșu aprins
4. Creșterea tensiunii arteriale
5. Contracții uterine intense
6. Sângerări postpartum imediate

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați tipul de anestezie care este recomandat pentru nașterea prin cezariană în cazurile de hemoragii antenatale.**
2. Anestezia generală în toate cazurile
3. Anestezia locală
4. Anestezia regională, cu excepția contraindicațiilor specifice
5. Sedarea profundă
6. Niciuna, nașterea trebuie să fie naturală

Răspuns corect: c

1. **CS. Menționați care dintre următoarele complicații este asociată cu decolarea de placentă.**
2. Hipertensiune gestațională
3. Coagularea intravasculară diseminată (CID)
4. Diabet gestațional
5. Placentă previa
6. Vârstă maternă tânără.

Răspuns corect: b

1. **CS. Selectați care este managementul recomandat pentru o pacientă cu vasa praevia la debutul travaliului.**
2. Supraveghere la domiciliu
3. Cezariană de urgență dacă colul uterin nu este complet dilatat
4. Inducția travaliului natural
5. Administrarea de medicamente tocolitice
6. Așteptarea nașterii naturale, indiferent de starea colului uterin

Răspuns corect: b

1. **CS. Identificați care dintre următorii factori de risc este asociat cu decolarea de placentă.**
2. Greutate fetală mare
3. Multiparitatea
4. Vârsta maternă sub 25 de ani.
5. Consumul scăzut de cafea
6. Lipsa antecedentelor obstetricale

Răspuns corect: b

1. **CS. Alegeți care este simptomul principal al decolării de placentă.**
2. Hipertensiunea
3. Sângerări vaginale de culoare roșu deschis
4. Durere abdominală și de spate cu debut brusc
5. Febră
6. Poliurie

Răspuns corect: c

1. **CS. Numiți metoda prin care se poate confirma diagnosticul de vasa praevia.**
2. Examinarea clinică
3. Testul Apt
4. Măsurarea nivelurilor de gonadotropină corionică umană
5. Palparea abdomenului
6. Monitorizarea tensiunii arteriale

Răspuns corect: b

1. **CS. Alegeți metoda prin care poate fi diagnosticată placenta praevia în perioada prenatală.**
2. Prin simptome clinice ale mamei
3. Măsurarea indicelui de masă corporală (IMC)
4. Testul de toleranță la glucoză
5. Ecografia transvaginală
6. Testarea presiunii sanguine

Răspuns corect: d

1. **CS. Selectați care dintre următoarele afirmații despre managementul placentei praevia este adevărată.**
2. Pacientele cu placenta praevia trebuie să fie active fizic
3. Spitalizarea nu este recomandată decât după 37 de săptămâni
4. Examinarea vaginală este o procedură standard
5. Monitorizarea electronică continuă a fătului este necesară în cazuri selectate
6. Terapia tocolitică este tratamentul de alegere

Răspuns corect: d

1. **CS. Numiți care sunt factorii de risc pentru vasa praevia.**
2. Inserție vilamentoasă a cordonului ombilical
3. Sarcină gemelară spontană
4. Vârsta maternă sub 20 de ani
5. Consumul de alcool
6. Antecedentele de hipertensiune arterială

Răspuns corect: a

1. **CM. Selectați care sunt complicațiile asociate cu decolarea de placentă.**
2. Coagularea intravasculară diseminată (CID).
3. Șoc matern
4. Insuficiența renală
5. Hiperglicemie maternă
6. Uterul Couvelaire

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CS. Alegeți care dintre următoarele este considerată o complicație a placentei praevia.**
2. Diabetul gestațional
3. Hipertensiunea arterială
4. Anemia
5. Hemoragia postpartum
6. Creșterea excesivă a greutății materne

Răspuns corect: d

1. **CS. Identificați care sunt factorii de risc pentru decolarea de placentă.**
2. Consumul scăzut de acid folic
3. Preeclampsia
4. Activitatea fizică moderată
5. Vârsta maternă sub 30 de ani
6. Consumul ridicat de lichide

Răspuns corect: b

1. **CS. Alegeți care este momentul optim pentru administrarea de corticosteroizi în cazul hemoragiilor antenatale pentru maturitatea pulmonară fetală.**
2. Imediat după diagnosticarea hemoragiei
3. La 20-24 de săptămâni de gestație
4. La 24-34 de săptămâni de gestație
5. După 37 de săptămâni de gestație
6. Nu se recomandă administrarea de corticosteroizi

Răspuns corect: c

1. **CM. Numiți care dintre următoarele sunt factori de risc pentru placenta praevia.**
2. Vârsta maternă avansată
3. Multiparitatea
4. Antecedente de naștere prin operație cezariană
5. Fumatul
6. Activitatea fizică intensă

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați ce simptome sau semne clinice pot indica o decolare de placentă.**
2. Sângerări vaginale de culoare roșu închis
3. Durere abdominală și de spate cu debut brusc
4. Hipertonus uterin
5. Creșterea mișcărilor fetale
6. Prezența șocului matern

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Identificați care dintre următoarele metode sunt utilizate în diagnosticul placentei praevia.**
2. Examinarea vaginală standard
3. Ecografia transabdominală
4. Ecografia transvaginală
5. Testul Apt
6. Monitorizarea cardiotocografică

Răspuns corect: b, c

1. **CM. Numiți care sunt indicațiile pentru operație cezariană în cazul decolării de placentă.**
2. Suferință fetală acută
3. Hemoragie continuă
4. Prezentație patologică a fătului
5. Starea stabilă a mamei, fără hemoragie
6. Coagularea intravasculară diseminată (CID)

Răspuns corect: a, b, c, e

1. **CM. Selectați care dintre următoarele complicații sunt asociate cu decolarea de placentă.**
2. Hemoragie masivă
3. Șoc matern
4. Coagularea intravasculară diseminată (CID)
5. Insuficiență renală
6. Hiperglicemie maternă

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Numiți care factori de risc pentru vasa praevia.**
2. Placentă inserată jos
3. Inserție vilamentoasă a cordonului ombilical
4. Multiparitate
5. Lobi bilobați ai placentei
6. Consumul de cafea

Răspuns corect: a, b, d

1. **CM. Numiți factorii de risc pentru hemoragiile antenatale.**
2. Istoric de hemoragii în sarcini anterioare
3. Antecedente de hipertensiune arterială
4. Fumatul în timpul sarcinii
5. Utilizarea tehnologiilor de reproducere asistată
6. Consumul moderat de alcool

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Alegeți care dintre următoarele sunt semne de avertizare pentru hemoragii antenatale severe.**
2. Diminuarea bruscă a mișcărilor fetale
3. Sângerare vaginală abundentă
4. Durere abdominală intensă
5. Scăderea bruscă a tensiunii arteriale
6. Apariția rapidă a edemului

Răspuns corect: a, b, c, d

1. **CM. Selectați care sunt teoriile etiopatogenetice pentru endometrioză.**

a) Teoria transplantării, teoria imunologică

b) Teoria metaplaziei celomice, teoria originii genetice

c) Teoria fluxului menstrual abundent

d) Teoria alergologică, teoria imunologică

e) Teorie de celule stem, teorie embrionară

Raspuns corect: a, b, e

**1100. CM. Selectați ce schimbări la nivelul vaginului se produc la nou-născute datorită estrogenilor materni.**

* 1. Creșterea stratului muscular
  2. Creșterea numărului de lactobacili
  3. Creșterea stratului de celule bazale
  4. Descuamare a epiteliului vaginal
  5. Creșterea numărului de celule intermediare

Răspuns corect: b, d

**1101.CM. Numiți ce modificări apar la nou-născut în urma acțiunii estrogenilor materni.**

* 1. Tumefierea glandelor mamare
  2. Edem al organelor genitale externe
  3. Secreție muculentă din vagin
  4. Creșterea și dezvoltarea rapidă a nou-născutului
  5. Secreție cu aspect sanguinolent din vagin

Răspuns corect: a, b, c, e

**1102.CM. Indicați care din particularități ale organelor genitale sunt ordinare la fetițele în perioada copilăriei de până la 7 ani.**

1. Hipoplazie vulvară
2. Debutul maturizării foliculare
3. Risc crescut pentru infecții genitale externe
4. Creșterea părului pubian
5. Hipoplazie uterină

Răspuns corect: a, c, e

**1103.CM. Indicați care din particularități de dezvoltare ale organelor genitale sunt ordinare la fetițele în perioada preburtară (8-10 ani).**

1. Debutul dezvoltării glandelor mamare
2. Apariția părului pubian
3. Creștere liniară accelerată
4. Cicluri menstruale regulate
5. Atrezie foliculară continuă

Răspuns corect: a, b, e

**1104. CM. Selectați care sunt manifestările dezvoltării sexuale la pubertate.**

1. Dezvoltarea glandelor mamare
2. Creșterea părului pubian
3. Menarha
4. Accelerarea creșterii liniare
5. Țesut subcutan adipos peste limite de normă

Răspuns corect: a, b, c

**1105.CM. Identificați care sunt factorii care influențează debutul pubertății.**

1. Factori genetici
2. Factori hormonali
3. Nutriția
4. Activitatea fizică
5. Factori socio-economici

Răspuns corect: a, b, c, e

**1106.CM. Numiți care din semne indică pubertatea precoce la fetițe.**

1. Glandele mamare P1 Tanner la vârsta de 9 ani
2. Creșterea părului axilar
3. Menarha la vârsta de 8 ani
4. Glandele mamare P3 Tanner la vârsta de 8 ani
5. Păr pubian P3 Tanner la vârsta de 8 ani

Răspuns corect: c, d, e

1. **CS. Numiți fenomenul care descrie telarha.**
2. Apariția acneei
3. Dezvoltarea glandelor mamare
4. Apariția primei menstruații
5. Creșterea părului pubian
6. Puseu de creștere și de dezvoltare fizică

Răspuns corect: b

**1108.CS. Alegeți care este cauza cea mai frecventă a pubertății precoce de origine centrală.**

1. Tumori hipotalamice
2. Pubertatea precoce idiopatică
3. Hiperplazie suprarenală congenitală
4. Tumori ovariene
5. Hipotiroidia

Răspuns corect: b

**1109.CS. Identificați la care din etape este oportună apariția menarhei.**

1. La un interval de timp mai mare de 3 ani după debutul telarhei
2. La interval de timp de la 0,5 la 3 ani după telarhă
3. La vârsta de 8 ani
4. Până la debutul telarhei
5. Coincide cu debutul dezvoltării glandelor mamare

Răspuns corect: b

**1110.CS. Selectați care din entitatăți se atribuie pubertății precoce.**

1. Glandele mamare P1 Tanner la vârsta de 8 ani
2. Glandele mamare P2 Tanner fără alte semne evidente de pubertate la vârsta de 8 ani
3. Apariția pilozității pubiene fără alte semne evidente de dezvoltare sexuală la vârsta de 8 ani
4. Telarha, pubarha și menarha până la vârsta de 8 ani
5. Telarha, pubarha și dezvoltarea fizică accelerată la vârsta de 10 ani

Răspuns corect: d

**1111.CM. Selectați care sunt factorii care pot influența vârsta la menarhă**.

1. Factori genetici
2. Nutriția
3. Starea de sănătate generală
4. Sportul de performanță
5. Nivelul educațional

Răspuns corect: a, b, c, d

**1112. CM. Indicați care sunt criteriile ce sugerează diagnosticul de pubertate precoce.**

1. Evoluția telarhei în paralel cu saltul creșterii liniare până la vărsta de 8 ani
2. Dezvoltare sexuală rapidă de la o etapă la alta după scala Tanner
3. Caracterelor sexuale secundare prezente până la vîrsta de 8 ani
4. Performanța școlară
5. Comportamentul emoțional și social

Răspuns corect: a, b, c

**1113.CM. Selectați ce investigații sunt necesare pentru evaluarea pubertății precoce.**

1. Nivelul seric a LH
2. Ecografia pelvină
3. Radiografia radio-carpiană.
4. Testul de provocare cu GnRH
5. Profil lipidic

Răspuns corect: a, b, c, d

**1114.CM. Numiți care sunt măsurile terapeutice posibile pentru gestionarea pubertății precoce.**

1. Tratament cu analogi de GnRH
2. Intervenții chirurgicale la nivelul glandelor endocrine (ovare, suprarenale)
3. Terapie cu estrogeni
4. Consiliere psihologică
5. Monitorizare clinică și endocrinologică regulată

Răspuns corect: a, b, d, e

**1115.CM. Selectați care din metodele de tratament pot fi aplicate la adolescentele diagnosticate cu ovare polichistice.**

1. Administrarea de metformin
2. Terapia de substituție hormonală
3. Chirurgia laparoscopică
4. Terapia cu anticoncepționale orale combinate
5. Modificarea stilului de viață

Răspuns corect: d, e

**1116.CS. Alegeți care este cel mai frecvent simptom al endometriozei la adolescente.**

1. Dureri pelvine cronice
2. Menstruații neregulate.
3. Durere intensă la menstruație
4. Creșterea în greutate
5. Simptome urinare

Răspuns corect: c

**1117.CM. Numiți factor ce contribuie la întârzierea pubertății la adolescente.**

1. Obezitatea
2. Exercițiile fizice moderate
3. Malnutriția
4. Utilizarea anticoncepționalelor
5. Surmenajul psihic și stresul

Răspuns corect: c, e

**1118.CS. Identificați care dintre următoarele afirmații descriu corect paternul ciclului menstrual la adolescente.**

1. Ciclurile sunt întotdeauna regulate de la menarhă
2. Ciclurile neregulate sunt posibile în primii ani după menarhă
3. Amenoreia timp de 12 luni este normală după menarhă
4. Durata ciclului menstrual constituie 20 de zile
5. Ovulația apare la fiecare ciclu

Răspuns corect: b

**1119.CM. Numiți care sunt indicatorii de referință pentru evaluarea dezvoltării sexuale la fete.**

1. Dezvoltarea glandelor mamare
2. Apariția părului pubian
3. Menarha
4. Creșterea liniară
5. Dezvoltarea musculară

Răspuns corect: a, b, c

**1120.CM. Selectați ce factori pot influența apariția tulburărilor menstruale la adolescente.**

1. Stresul și surmenajul psihic
2. Sportul de performanță
3. Dieta vegană
4. Factori genetici
5. Malformații uterine

Răspuns corect: a, b, c, e

**1121.CM. Alegeti ce măsuri preventive sunt recomandate pentru menținerea sănătății reproductive la adolescente.**

1. Educația sexuală și contracepția
2. Screening-ul pentru infecțiilor sexual transmisibile.
3. Vaccinarea împotriva virus papiloma uman.
4. Consilierea nutrițională
5. Suplimentare cu fier și calciu

Răspuns corect: a, b, c, d

**1122.CM. Alegeți care sunt complicațiile potențiale ale sindromului ovarului polichistic diagnosticat în adolescență**.

1. Diabetul zaharat tip 2
2. Hipertensiunea arterială.
3. Dislipidemia.
4. Probleme de fertilitate
5. Osteoporoza

Răspuns corect: a, b, c

**1123.CS. Alegeți care dintre următoarele este prima etapă în dezvoltarea gonadelor.**

1. Etapa de gonadogeneză
2. Formarea progonadei
3. Etapa nediferențiat
4. Diferențierea epiteliului celomic
5. Etapa de diferențiere

Răspuns corect: c

**1124.CS. Selectați ce rol au moleculele WNT4 în dezvoltarea gonadelor**.

1. Induc formarea testiculelor
2. Reglează dezvoltarea rinichilor
3. Reglează procesul gonadogenezei și a organogenezei feminine
4. Sunt implicate în dezvoltarea musculaturii
5. Stimulează producția de hormoni masculini

Răspuns corect: c

**1125.CS. Numiți care structură reprezintă baza pentru dezvoltarea trompelor uterine, uterului și vaginului**.

1. Canalele Müller
2. Canalele Wolff
3. Rete ovarii
4. Gonada indiferentă
5. Epiteliul celomic

Răspuns corect: a

**1126.CM. Alegeți care hormon influențează direct diferențierea organelor genitale feminine.**

1. AMH (Anti-Müllerian Hormone)
2. Testosteron
3. Estrogeni
4. FGF9
5. Corticină

Răspuns corect: a, b, c, e

**1127.CM. Selectați ce evenimente urmează formării progonadei.**

1. Proliferarea epiteliului celomic
2. Formarea cordoanelor sexuale
3. Diferențierea medulară și corticală
4. Migrarea celulelor germ
5. Dezvoltarea pliurilor labio-scrotale

Răspuns corect: a, b, c, d

**1128.CM. Determinați care sunt etapele majore în diferențierea ovarelor.**

1. Dezvoltarea cordoanelor Valentin-Pflüger
2. Formarea foliculilor primordiali
3. Migrarea gonocitelor
4. Regresia cordoanelor medulare
5. Fuziunea canalelor Müller

Răspuns corect: a, b, c, d

**1129.CM. Selectați factorii ce contribuie la malformațiile sistemului reproducător feminin.**

1. Mutatii genetice
2. Infecții TORCH în timpul embriogenezei
3. Expunerea la radiații
4. Consumul de alcool în timpul sarcinii
5. Niveluri normale de estrogen

Răspuns corect: a, b, c, d

**1130.CM. Numiți care sunt caracteristicile sindromului Turner.**

1. Monosomia X
2. Statura scăzută
3. Dezvoltarea normală a ovarelor
4. Coarctația aortei
5. Hipogonadism

Răspuns corect: a, b, d, e

**1131.CM. Alegeți care sunt consecințele ageneziei cervicale.**

1. Endometrioza
2. Hematosalpinge
3. Dureri pelvine cronice
4. Disfuncție renală
5. Hipertensiune arterială

Răspuns corect: a, b, c

**1132.CS. Identificați în care dintre următoarele condiții se observă prezența unui fenotip feminin extern complet cu gonade nediferențiate intern.**

1. Sindromul Swyer
2. Hiperplazie adrenală congenitală
3. Sindromul Turner
4. Sindromul Klinefelter
5. Hermafroditism adevărat

Răspuns corect: a

**1133.CM. Selectați care sunt manifestările clinice ale sindromului Turner.**

1. Deficiențe de creștere
2. Amenoreea primară
3. Coarctație de aortă
4. Displazie renală
5. Păr corporal excesiv

Răspuns corect: a, b, c, d

**1134.CM. Numiți ce evaluări sunt recomandate pentru diagnosticarea malformațiilor congenitale ale tractului genital.**

1. Examenul clinic detaliat
2. Ecografia pelvină
3. Analize hormonale
4. Teste genetice
5. Biopsia țesuturilor afectate

Răspuns corect: a, b, c, d

**1135.CS. Selectați care este consecința principală a ageneziei gonadale pentru dezvoltarea sexuală.**

1. Pubertate precoce
2. Pubertate întârziată
3. Dezvoltare normală a caracteristicilor sexuale secundare
4. Fără impact asupra pubertății
5. Dezvoltare excesivă a caracteristicilor sexuale secundare

Răspuns corect: b

**1136.CS. Numiți ce anomalie este cel mai frecvent întâlnită în contextul sindromului Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser.**

1. Absența rinichilor
2. Aplazia vaginală parțială sau completă
3. Aplazia cervicală
4. Defecte cardiace congenitale
5. Malformații ale membrelor

Răspuns corect: b

**1137.CM. Selectați care sunt simptomele clinice ale sindromului ovarului polichistic.**

1. Menstruații neregulate
2. Creșterea excesivă a părului corporal
3. Acnee
4. Oboseală cronică
5. Pierdere inexplicabilă în greutate

Răspuns corect: a, b, c

**1138.CM. Deteminați ce aspecte trebuie evaluate la o adolescentă cu ciclu menstrual neregulat.**

1. Istorici dietetice și de exerciții fizice
2. Stresul și sănătate mentală
3. Semne de hirsutism sau acnee
4. Simptome de hipotiroidism
5. Presiune arterială

Răspuns corect: a, b, c, d

**1139.CM. Numiți care investigații sunt recomandate în diagnosticarea sindromului Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser.**

1. Ecografia renală
2. Ecografia pelvină
3. RMN-ul pelvin
4. Teste hormonale
5. Teste genetice

Răspuns corect: a, b, c, d

**1140.CM. Identificați ce măsuri de management pot fi aplicate în cazul adolescentelor cu sindromul ovarului polichistic.**

1. Modificări dietetice și exerciții fizice
2. Suplimentarea cu metformin
3. Utilizarea contraceptivelor orale pentru reglarea ciclului
4. Monitorizare periodică a profilului lipidic și al glicemiei
5. Terapie cu glucocorticoizi

Răspuns corect: a, b, c, d

**1141.CS. Selectați care din postulate definesc hermafroditismul adevărat**.

1. Prezența ovarelor și a ambiguității sexuale
2. Prezența testiculelor și feminizării genitale
3. Prezența testiculelor anormal dezvoltate
4. Absența dezvoltării glandelor sexuale
5. Prezența glandelor sexuale ale ambelor sexe

Raspuns corect: e

**1142.CS. Selectați care din criterii se atribuie pseudohermafroditismului de tip feminin.**

1. Cariotip 46 XY și feminizare ale organelor genitale
2. Cariotip 47 XXY și feminizare sexuală la pubertate
3. Cariotip 46 XX și masculinizare ale organelor genitale
4. Cariotip 45X0 și lipsa dezvoltării sexuale la pubertate
5. Cariotip 46 XX, absența unui ovar și a trompei ipslaterale

Raspuns corect: c

**1143.CM. Selectați care din entități caracterizează agenezia vaginală.**

a) Absența porțiunii proximale (2/3) a vaginului

b) Absența porțiunii distale a vaginului

c) Asociere posibilă cu uter rudimentar și trompe uterine normale

d) Asociere posibilă cu uter și trompe uterine funcționale

e) Asociere cu anomalii de dezvoltare ale altor organe

Răspuns corect: a, c, d, e

**1144.CS. Indicați care este cauza dezvoltării uterului unicorn.**

a) Subdezvoltarea unuia din canalele Müller

b) Dezvoltarea normală, simetrică a canalelor Müller complet separate.

c) Fuziunea incompletă a canalelor Müller

d) Fuziunea completă a canalelor Müller

e) Resorbția incompletă a septului median după fuziunea completă a canalelor Müller

Raspuns corect: a

**1145.CS. Indicați care sunt consecințele uterului unicorn.**

a) Infertilitatea

b) Sindromul premenstrual

c) Dismenoreea

d) Endometrioza

e) Sarcina ectopică

Răspuns corect: a

**1146.CM. Indicați complicațiile posibile ale evoluției sarciinii în cazul uterului unicorn.**

a) Restricție de dezvoltare intrauterină a fătului

b) Moartea antenatală a fătului

c) Anomalii de inserție a placentei

d) Situare incorectă a fătului în uter

e) Naștere prematură

Răspuns corect: a, b, d,e

**1147.CM. Indicați datele sugestive de uter dublu la examen clinic.**

a) Laterodeviația uterului

b) Col uterin deformat nonfuncțional

c) Prezență a unui col uterin

d) Prezență a septului vaginal longitudinal

e) Prezență a două coluri uterine

Răspuns corect: d, e

**1148.CS. Numiți un criteriu necesar pentru diagnosticarea sindromului premenstrual.**

1. Simptomele trebuie să apară în faza luteală a ciclului
2. Simptomele trebuie să apară în timpul menstruației
3. Simptomele trebuie să fie prezente tot timpul
4. Simptomele trebuie să interfereze cu activitățile zilnice
5. Simptomele trebuie să dureze cel puțin o săptămână după menstruație

Răspuns corect: a

**1149.CS. Alegeți care dintre următoarele tratamente este efectiv în managementul simptomelor sindromului premenstrual.**

1. Corticosteroizi
2. Antibiotice
3. Inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei (ISRS)
4. Suplimente de calciu
5. Tratamentul cu iod

Răspuns corect: c

**1150.CM. Selectați ce simptome caracterizează sindromului premenstrual.**

1. Mastalgie
2. Edeme
3. Poftă alimentară
4. Oboseală
5. Hipertensiune arterială

Răspuns corect: a, b, c, d

**1151.CM. Numiți care sunt criteriile de diagnostic pentru tulburarea disforică premenstruală.**

1. Labilitate afectivă marcată
2. Iritabilitate crescută
3. Stare depresivă
4. Anxietate marcată
5. Dureri de cap severe

Răspuns corect: a, b, c, d

**1152.CM. Numiti factorii etiologici ce sunt implicați în dezvoltarea sindromului premenstrual.**

1. Fluctuații ale nivelurilor hormonilor steroizi
2. Efectele hormonilor asupra neurotransmițătorilor
3. Deficitul de vitamină D
4. Metabolismul atipic al hormonilor sexuali la nivelul SNC
5. Sensibilitatea crescută la schimbările climatice

Răspuns corect: a, b, d

**1153.CM. Selectați care sunt opțiunile de tratament farmacologic pentru sindromul premenstrual.**

1. Contraceptive orale combinate
2. Agoniștii GnRH
3. Antidepresive triciclice
4. Inhibitori selectivi ai recaptării de serotonină
5. Diuretice

Răspuns corect: a, b, d, e

**1154.CM. Deteminați abordările terapeutice non-farmacologice care sunt eficiente pentru sindromul premenstrual.**

1. Terapia cognitiv-comportamentală
2. Exerciții fizice regulate
3. Dieta echilibrată
4. Suplimente de magneziu
5. Acupunctura

Răspuns corect: a, b, c, e

**1155.CM. Numiți care dintre următoarele simptome este tipic asociat cu sindromul premenstrual.**

1. Iritabilitate
2. Insomnie
3. Creștere în greutate
4. Poftă crescută pentru dulciuri
5. Hiperglicemie

Răspuns corect: a, b, c, d

**1156.CS. Numiți ce instrument de evaluare se utilizează pentru a diagnostica tulburarea disforică premenstruală.**

1. Calendarul simptomelor premenstruale
2. Scala de evaluare a depresiei Hamilton
3. Testul de stres
4. Chestionarul de sănătate generală
5. Biopsia endometrială

Răspuns corect: a

**1157.CM. Selectați strategiile terapeutice indicate în managementul sindromul premenstrual.**

1. Tratamentul cu Inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei (ISRS)
2. Suplimentele de fier
3. Contraceptivele orale
4. Agoniștii GnRH
5. Tratamentul cu antibiotice

Răspuns corect: a, b, c, d

**1158.CS. Alegeți ce metodă este eficientă pentru ameliorarea simptomelor fizice ale sindromul premenstrual.**

1. Administrarea de analgezice opioide
2. Terapia cognitiv-comportamentală
3. Inhibitorii de monoamin oxidază (IMAO)
4. Antiinflamatoarele nesteroidiene (AINS)
5. Corticosteroizii

Răspuns corect: d

**1159.CS. Selectați ce rol are estrogenul în tratamentul sindromul premenstrual.**

1. Reducerea simptomelor psihologice
2. Suprimarea ovulației
3. Stimularea sintezei de serotonină
4. Inducerea simptomelor
5. Scăderea sensibilității la progesteron

Răspuns corect: b

**1160.CM. Numiți care sunt simptomele specifice tulburarea disforică premenstruală.**

1. Labilitate afectivă marcată
2. Simptome gastrointestinale severe
3. Anxietate și tensiune
4. Depresie profundă
5. Modificări ale apetitului

Răspuns corect: a, c, d, e

**1161.CM. Alegeți ce opțiuni farmacologice sunt recomandate pentru managementul tulburarea disforică premenstruală.**

1. Inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei (ISRS).
2. Diuretice
3. Agoniștii GnRH
4. Inhibitorii COX-2
5. Antidepresivele triciclice

Răspuns corect: a, c, d, e

**1162.CM. Deteminați ce terapii non-farmacologice sunt eficace în tratamentul sindromului premenstrual.**

1. Suplimente de vitamina B6
2. Exerciții fizice regulate
3. Meditația și relaxarea
4. Acupunctura
5. Suplimente de iod

Răspuns corect: b, c, d

**1163.CM. Selectați efectele adverse posibile ale inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei (ISRS) în tratamentul sindromului menstrual.**

1. Greață
2. Insomnie
3. Diaree
4. Disfuncții sexuale
5. Creșterea apetitului

Răspuns corect: a, b, c, d

**1164.CM. Stabiliți ce factori trebuie evaluați atunci când se stabilește un plan de tratament pentru sindromul premenstrual.**

1. Istoricul medical complet
2. Simptome specifice și severitatea lor
3. Preferințele și preocupările pacientei
4. Rezultatele testelor hormonale
5. Istoricul familial de sindrom premenstrual sau tulburări disforice premenstruale

Răspuns corect: a, b, c, e

**1165.CS. Selectați care este rolul agoniștilor GnRH în managementul sindromului premenstrual.**

1. Îmbunătățesc simptomele fizice, cum ar fi mastalgia
2. Suprimă ovulația pentru a reduce fluctuațiile hormonale
3. Reduc simptomele asociate cu retenția de lichide
4. Stimulează producția de serotonină
5. Reduc severitatea crampelor menstruale

Răspuns corect: b

**1166.CM. Numiți care simptome sunt asociate cu tulburări disforice premenstruale.**

1. Anxietatea
2. Depresia profundă
3. Iritabilitatea
4. Hipertensiunea arterială
5. Labilitatea afectivă

Răspuns corect: a, b, c, e

**1167.CS. Alegeți ce abordare este recomandată pentru tratamentul de primă linie al tulburări disforice premenstruale.**

1. Contraceptive orale
2. Inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei
3. Anticonvulsivante
4. Antidepresive triciclice
5. Terapia cognitiv-comportamentală

Răspuns corect: b

**1168.CS. Alegeți care intervenție non-farmacologică este eficientă în ameliorarea simptomelor sindromului premenstrual.**

1. Suplimentarea cu fier
2. Suplimentarea cu calciu
3. Terapia de substituție hormonală
4. Terapia cognitiv-comportamentală
5. Injecțiile cu Botox

Răspuns corect: d

**1169.CM. Numiți simptomele fizice asociate cu sindromul premenstrual.**

1. Dureri de cap
2. Turgescența sânilor
3. Crampe abdominale
4. Pofta excesivă de alimente
5. Palpitații

Răspuns corect: a, b, c, d

**1170.CM. Selectați ce opțiuni de tratament există pentru simptomele severe ale sindromului premenstrual.**

1. Contraceptive orale cu drosperinonă
2. Inhibitorii selectivi ai recaptării norepinefrinei (ISRN)
3. Agoniștii GnRH
4. Inhibitorii recaptării serotoninei (ISRS)
5. Antiinflamatoarele nesteroidiene (AINS)

Răspuns corect: a, c, d, e

**1171.CM. Numiți care sunt efectele adverse posibile ale tratamentului cu inhibitorii recaptării serotoninei pentru sindromul premenstrual.**

1. Greață
2. Scăderea libidoului
3. Insomnia
4. Amețeli
5. Creșterea apetitului

Răspuns corect: a, b, c, d

**1172.CM. Denumiți care strategii sunt eficiente pentru managementul stresului asociat cu sindromul premesntrual**.

1. Meditație
2. Exerciții fizice regulate
3. Terapia cognitiv-comportamentală
4. Consiliere nutrițională
5. Suplimente de vitamina D

Răspuns corect: a, b, c, d

**1173.CM. Selectați care din entități definesc menopauza naturală.**

1. Apare în rezultatul senescenței ovarelor
2. Apare în rezultatul scăderii artificiale a funcției ovarelor
3. Este ultima menstruație din viața unei femei
4. Este un fenomen fiziologic după vârsta de 45 de ani
5. Este un fenomen fiziologic până la vârsta de 40 de ani

Răspuns corect: a, c, d

**1174.CM. Alegeți cauzele posibile ale menopauzei induse.**

1. Histerectomia fără ovare
2. Senescența ovariană naturală
3. Ovarectomia bilaterală
4. Administrare GnRH
5. Histerectomia cu înlăturarea unilaterală a ovarului

Răspuns corect: c, d

**1175.CS. Deteminați care dintre următoarele criterii se atribuie menopauzei precoce.**

1. Apare după vîrsta de 55 de ani
2. Apare după vârsta de 45 de ani (≥ 45 de ani)
3. Nu are simptome asociate
4. Este considerată normală și fără riscuri
5. Apare la femeile sub vârsta de 45 de ani (< 45 de ani)

Răspuns corect: e

**1176.CM. Selectați care sunt simptomele tipice la tranziția de menopauză.**

1. Bufeuri de căldură
2. Transpirații nocturne
3. Ciclu menstrual regulat
4. Iritabilitate
5. Ciclu menstrual neregulat

Răspuns corect: a, b, d, e

**1177.CM. Numiți care sunt factorii cu impact asupra vărstei de apariție a menopauzei.**

1. Tabagismul
2. Intervenții chirurgicale pe ovar
3. Chemoterapia
4. Exercițiile fizice intense
5. Histerectomia fără ovare

Răspuns corect: a, b, c, e

**1178.CM. Alegeți care sunt tratamentele indicate pentru simptomele menopauzei.**

1. Terapia hormonală de substituție
2. Suplimente de calciu și vitamina D
3. Inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei
4. Modulatorii selectivi ai receptorului de estrogene
5. Antibiotice

Răspuns corect: a, b, c, d

**1179.CM. Identificați care sunt consecințele posibile asociate postmenopauzei.**

1. Osteoporoza
2. Bolile cardiovasculare
3. Cancerul ovarian
4. Hipertensiunea arterială
5. Diabetul zaharat tip 2

Răspuns corect: a, b, d, e

**1180.CM. Numiți care sunt markerii osoși în evaluarea riscului de osteoporoză.**

1. Osteocalcinul
2. Fosfataza alcalină specifică osoasă
3. Propeptida carboxi-terminală de colagen de tip I
4. Deoxipiridinolina în urină
5. Glicemia

Răspuns corect: a, b, c, d

**1181.CM. Numiți hormonii care scad semnificativ în menopauză.**

1. Progesteronul
2. Testosteronul
3. Estrogenul
4. Prolactina
5. Tireotropina

Răspuns corect: a, b, c

**1182.CS. Numiți care din fracțiile estrogenelui este secretaț primordial în menopauză.**

a) Etinilestradiol

b) Estradiol

c) Estriol

d) Estron

e) Rstetrol

Răspuns corect: d

**1183.CS. Alegeți care medicament este folosit pentru tratamentul bufeurilor de căldură asociate cu menopauza.**

1. Acetaminofenul
2. Gabapentinul
3. Metforminul
4. Atorvastatina
5. Ibuprofenul

Răspuns corect: b

**1184.CS. Alegeți metodă de primă linie în diagnosticul osteoporozei la femeile postmenopauzale.**

1. Ecografia musculoscheletală
2. Radiografia osoasă
3. Markerii osoși
4. Densitometria osoasă prin dublă absorbțiometrie cu raze X
5. Tomografia computerizată

Răspuns corect: d

**1185.CM. Selectați care sunt simptomele comune ale menopauzei.**

1. Insomnia
2. Bufeuri de căldură
3. Îmbunătățirea memoriei
4. Uscăciunea vaginală
5. Transpirații nocturne

Răspuns corect: a, b, d, e

**1186.CM. Selectați ce strategii ale stilului de viață sunt recomandate pentru gestionarea simptomelor menopauzei.**

1. Exercițiile fizice
2. Fumatul
3. Dieta bogată în proteine vegetale
4. Menținerea unei greutăți sănătoase
5. Consumul moderat de alcool

Răspuns corect: a, c, d

**1187.CM. Identificați ce măsuri preventive pot reduce riscul de osteoporoză la femeile postmenopauzale.**

1. Suplimentarea cu vitamina D
2. Practicarea sportului
3. Consumul regulat de alcool
4. Terapia hormonală de substituție
5. Suplimentarea cu calciu

Răspuns corect: a, b, d, e

**1188.CM. Numiți care din simptome sunt indicații pentru terapia hormonală de menopauză.**

1. Depresia
2. Uscăciunea vaginală
3. Pierderea memoriei
4. Bufeuri de căldură
5. Anxietatea

Răspuns corect: b, d

**1189.CS. Alegeți ce nutrienți sunt esențiali pentru sănătatea osoasă a femeilor în postmenopauză.**

1. Potasiu și magneziu
2. Calciu și vitamina D
3. Vitamina E și K
4. Fier și vitamina C
5. Zinc și cupru

Răspuns corect: b

**1190.CS. Selectați care din strategiile non-farmacologice sunt eficiente în gestionarea simptomelor de menopauză.**

1. Yoga și meditația
2. Terapia cognitiv-comportamentală
3. Dieta bogată în grăsimi saturate
4. Exercițiile aerobice regulate
5. Consumul moderat de alcool

Răspuns corect: b

**1191.CM. Determinați care sunt factorii de risc pentru osteoporoza postmenopauzală.**

1. Vârsta de ≥ 60 de ani
2. Antecedentele familiale de fracturi
3. Consumul redus de calciu
4. Fumatul
5. Activitatea fizică intensă

Răspuns corect: a, b, c, d

**1192.CM. Selectați simptomele de menopauză ce pot fi tratate cu inhibitorii selectivi ai recaptării de serotonină.**

1. Bufeurile de căldură
2. Depresia
3. Anxietatea
4. Uscăciunea vaginală
5. Insomnia

Răspuns corect: a, b, c, e

**1193.CM. Selectați ce măsuri dietetice sunt recomandate pentru gestionarea sănătății în menopauză.**

1. Creșterea consumului de fibre
2. Reducerea consumului de zaharuri simple
3. Creșterea aportului de grăsimi saturate
4. Consumul alimentelor bogate în proteine vegetale
5. Menținerea unui aport adecvat de lichide

Răspuns corect: a, b, d, e

**1194.CM Selectați care din remediile medicamentoase pot fi utilizate în tratamentul vaginitei atrofice.**

1. Clonidin
2. Tibolon
3. Dehydroepiandrotestosteron (DHEA)
4. Progesteron micronizat
5. Ovule pe bază de estriol

Răspuns corect: b, c, e

**1195.CS. Selectați agentul patogen principal al gonoreei.**

1. Treponema pallidum
2. Neisseria gonorrhoeae
3. Chlamydia trachomatis
4. HIV
5. Herpes simplex virus

Răspuns corect: b

**1196.CS. Selectați durata perioadei de incubație pentru herpesul genital.**

1. 1-3 zile
2. 3-7 zile
3. 7-10 zile
4. 10-14 zile
5. 20-30 zile

Răspuns corect: c

**1197.CS. Selectati formă de gonoree ce este caracterizată prin simptome atenuate sau asimptomatice.**

1. Acută
2. Subacută
3. Torpidă
4. Cronică
5. Recentă

Răspuns corect: c

**1198.CS. Numiți in ce etapă a infectării cu gonoree se poate dezvolta boala inflamatorie pelvină (BIP).**

1. Infecția inițială
2. Gonoreea etajului superior
3. Gonoreea etajului inferior
4. Forma asimptomatică
5. Toate cele menționate

Răspuns corect: b

**1199.CM. Selectați simptomele trichomonazei urogenitale.**

1. Leucoree alb-gălbuie
2. Dureri abdominale severe
3. Senzații de usturime
4. Prurit
5. Dispareunie

Răspuns corect: a, c, d, e

**1200.CM. Selectați ce tratamente sunt eficiente împotriva gonoreei.**

1. Ceftriaxona
2. Azitromicina
3. Ciprofloxacină
4. Metronidazol
5. Doxiciclina

Răspuns corect: a, b, c, e

**1201.CM. Selectați complicațiile ce pot apărea în urma unei infecții netratate cu chlamydia trachomatis.**

1. Boala inflamatorie pelvină
2. Infertilitate
3. Sarcină ectopică
4. Cervicită cronică
5. Gonoree

Răspuns corect: a, b, c, d

**1202.CM. Numiți măsurile profilactice ce sunt recomandate pentru reducerea transmiterii bolilor sexuale transmisibile.**

1. Utilizarea prezervativelor
2. Vaccinarea unde este disponibilă
3. Screening regulat
4. Tratament precoce al simptomelor
5. Contraceptive orale combinate

Răspuns corect: a, b, c, d

**1203.CM. Selectați metodele de diagnostic pentru sifilis.**

1. Testul VDRL (Venereal Disease Research Laboratory)
2. Testul RPR (Rapid Plasma Reagin)
3. Culturile bacteriene
4. Testul FTA-ABS (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption)
5. Testul PCR pentru Treponema pallidum

Răspuns corect: a, b, d, e

**1204.CM. Numiți simptomele tipice ale infecției primare cu HIV.**

1. Subfebrilitate de etiologie neidentificată, de lungă durată
2. Erupții cutanate
3. Creșterea în greutate
4. Limfadenopatie
5. Laringofaringită cronică

Răspuns corect: a, b, d, e

**1205.CM. Selectați opțiunile de tratament recomandate pentru herpesul genital.**

1. Aciclovir
2. Valaciclovir
3. Foscarnet
4. Interferon
5. Lidocaină topica

Răspuns corect: a, b, c, e

**1206.CM. Numiți strategiile eficiente de prevenire a transmiterii HIV.**

1. Utilizarea consistentă a prezervativului
2. Terapia antiretrovirală profilactică
3. Schimbarea frecventă a partenerilor sexuali
4. Screening-ul regulat
5. Educația sexuală completă

Răspuns corect: a, b, d, e

**1207.CM. Numiți testele utilizate pentru diagnosticarea vaginozei bacteriene.**

1. pH vaginal crescut
2. Testul "whiff"
3. Microscopie a secreției vaginale
4. Cultura de secreție vaginală
5. Testul Pap

Răspuns corect: a, b, c, d

**1208.CM. Determinați tratamente sunt eficiente pentru tricomonază.**

1. Metronidazol
2. Tinidazol
3. Fluconazol
4. Clotrimazol
5. Ciprofloxacină

Răspuns corect: a, b

**1209.CM. Numiți complicații ce pot apărea în sarcină datorită infecțiilor cu transmisie sexuală.**

1. Naștere prematură
2. Corioamnionită
3. Restricție de creștere intrauterină
4. Malformații congenitale
5. Hipertensiune gestațională

Răspuns corect: a, b, c, d

**1210.CM. Selectați infecțiile transmise sexual ce pot fi prevenite prin vaccinare.**

1. Hepatita B
2. HPV
3. Herpesul genital
4. HIV
5. Sifilisul

Răspuns corect: a, b

**1211.CM. Selectați metodele recomandate pentru prevenirea transmiterii gonoreei.**

1. Vaccinarea
2. Utilizarea prezervativelor
3. Parteneri sexuali monogami
4. Testarea și tratamentul partenerilor
5. Abstinența

Răspuns corect: b, c, d, e

**1212.CM. Enumeraţi investigaţiile utile în evaluarea abcesului trompei uterine.**

1. Hemocultură, cultura PCR
2. Sumar de urină
3. Ecografia pelvină
4. Histerosalpingografie
5. Probe cervicovaginale

Răspuns corect: a, c, e

**1213.CM. Enumerați caracteristicile piosalpinxului.**

1. Dureri hipogastrale pulsative
2. Prurit vaginal
3. Metroragie
4. Leucoree purulentă
5. Febră

Răspuns corect: a, d, e

**1214.CM. Selectati complicaţiile pe termen mediu şi lung ale bolii inflamatorii pelvine (BIP).**

1. Sarcina ectopică
2. Fibromatoză uterină
3. Cancer de endometriu
4. Infertilitate tubară
5. Dureri pelvine cronice

Răspuns corect: a, c, d, e

**1215.CM. Enumerați nosologiile cu care se face diagnosticul diferenţial al salpingitei.**

1. Chisturi ovariene
2. Sarcină uterină
3. Pancreatită
4. Pielonefrită
5. Colecistită.

Răspuns corect: a, c, d, e

**1216.CM. Selectati complicaţiile pe termen mediu şi lung a bolii inflamatorii pelvine BIP cronice sunt.**

1. Infertilitate tubară
2. Litiaza renelă
3. Sarcina ectopică
4. Cistita acută
5. Avort habitual

Răspuns corect: a, c

**1217.CM. Numiți patologiilor cu care se va face diagnosticul diferenţial a piosalpingitei.**

1. Apendicita
2. Parametrita
3. Colecistita
4. Avortul septic.
5. Hidronefroza

Răspuns corect: a, b, c

**1218. CM. Enumeraţi componentele barierei fiziologice utile în stoparea extinderei infecţiilor genitale.**

1. Labiile mari ce acoperă labiile mici
2. Capacitatea proteolitică şi bactericidă a glerei cervicale
3. Ph acid a secretului vaginal
4. Ph alcalin a secretului vaginal
5. Colul uterin retroflexat

Răspuns corect: a, b, c

**1219.CM. Enumeraţi factorii de risc responsabili de răspîndirea şi sxtinderea bolii inflamatorii pelvine (BIP).**

1. Parteneri multipli
2. DIA (Dispozitiv intrauterin anticoncepţional)
3. Utilizarea COC (contraceptivelor orale combinate)
4. V.A.M. (vacum aspiraţia manuală)
5. Extragerea steriletului

Răspuns corect: a, b, d

**1220.CM. Enumeraţi afirmaţiile clinice în cazul endometritei.**

1. Febră
2. Dureri în mezogastriu
3. Leucoree purulentă
4. Diaree
5. Dureri la mobilizarea uterină

Răspuns corect: a, c, e

**1221.CS. Selectati opțiunile de tratament a piosalpingelui.**

1. Chimioterapie
2. Laparascopie cu drenaj şi evacuare de puroi
3. Radioterapie
4. Numai antibioterapie
5. Histerescopie

Răspuns corect: b

**1222.CM. Enumerați semnele ce pot stabili un diagnostic de salpingita.**

1. Leucoree purulentă
2. Hipermenoree
3. Dureri abdominale pelvine
4. Febră
5. Hematurie

Răspuns corect: a, c, d

**1223.CM. Enumeraţi entităţile patologice ce reprezintă complicaţii a infecţiilor genitale înalte**.

1. Infertilitatea tubară
2. Sarcina ectopică
3. Dureri pelvine cronice
4. Vulvo – vaginite
5. Uretrite acute

Răspuns corect: a, b, c

**1224. CM. Enumerați factorii iatrogeni ce favorizează extinderea infecției în boala inflamatorie pelvină (BIP**).

1. Avortul la cerere
2. Dilatarea cu chiuretaj sau biopsia endometrială
3. Montarea sau utilizarea DIU
4. Colectarea secretului endocervical pentru PAP – test
5. Histerosalpingografia

Răspuns corect: a, b, c, e

**1225.CM. Numiți factorii protectori în boala inflamatorie pelvină (BIP)**

1. Contraceptive de barieră, în special spermicidele
2. Contraceptive orale hormonale
3. Parteneri unici
4. Menopauza
5. Menstruația

Răspuns corect: a, b, c, d

**1226. CM. Enumerați căile de inoculare a infecției în instalarea bolii inflamatorii pelvine (BIP)**

1. Ascendentă
2. Aerogenă
3. Hematogenă
4. Limfatică
5. Prin contact aucziliar

Răspuns corect: a, c, d

**1227. CM. Numiți cele 3 criterii clinice obligatorii prezente în boala inflamatorie pelvină (BIP).**

1. Febră
2. Durere în etajul inferior
3. Sensibilitate anexială la tușeul vaginal
4. Vomă
5. Sensibilitate la mobilizarea colului (la tușeul vaginal )

Răspuns corect: b, c, e

**1228. CM. Enumerați criteriile clinice adiționale în boala inflamatorie pelvină (BIP).**

1. Leucoree patologică
2. Hipertermie > 380C
3. VSH crescută
4. Proteina “C” reactivă crescută.
5. Hipertensiune

Răspuns corect: a, b, c, d

**1229.CM. Enumerați criteriile necesare pentru stabilirea diagnosticului bolii inflamatorii pelvine (BIP) stadiu I.**

1. Defans muscular
2. Semne de iritare a peritoneului
3. Febră < 380
4. Leucocitoză
5. Durere la mobilizarea colului uterin în timpul tușeului vaginal

Răspuns corect: c, d, e

**1230. CM. Enumerați criteriile necesare pentru stabilirea diagnosticului de boala inflamatorie pelvină (BIP) stadiul II**.

1. Valori scăzute a proteinei „C” reactive
2. Simptomul Scetrin – Blumberg negativ
3. Țipătul de sac Douglas prezent
4. Semne locale de iritare a peritoneului
5. Dureri la mobilizarea colului uterin la tușeul vaginal

Răspuns corect: c, e

**1231. CM. Enumerați criteriile sindromului nefrotic în boala inflamatorie pelvină (BIP).**

1. Hipoproteinemie
2. Hidroureter
3. Hidronefroză
4. Cefalee
5. Diaree

Răspuns corect: b, c

**1232.CM. Selectați factorii predispozanți pentru instaurarea sarcinii ectopice.**

1. Incidența sporită a maladiilor inflamatorii acute salpingiene
2. Sindromul ovarelor polichistice
3. Frecvența înaltă a avorturilor în populație
4. Incidența înaltă a intervențiilor chirurgicale pe trompe și a reproducerii asistate
5. Atrezia canalului cervical

Răspuns corect: a, c, d

**1233. CM. Selectați simptoamele caracteristice sarcinii ectopice în evoluție.**

1. Dureri acute în regiunea inferioară a abdomenului
2. Reținerea ciclului menstrual
3. Test pozitiv la gonadotropina chorionică
4. Temne pozitive de iritare a abdomenului
5. Metroragie

Răspuns corect: b, c

**1234. CM. Enumerați modificările histologice a produsului raclat din cavitatea uterină, ce sugerează prezența unei sarcini ectopice.**

1. Polipi glandular
2. Celule Arais-Stela
3. Tesut decidual fără vilozități
4. Endometriu în faza de secreție
5. Tesut endometrial proliferativ

Răspuns corect: b, c

**1235. CM. Nominalizați indicațiile necesare ce permit tratamentul medicamentos cu metotrexat.**

1. Sarcina ectopică în evoluție în termen de 5-6 săptămâni
2. Sarcina ectopică în evoluție cu diametru 3-4 cm
3. Nivelul β-hCG mai mic de 2500m U/ml
4. Hemoragia intraabdominală nu depășește 150ml
5. Obezitate gradul II

Răspuns corect: a, b, c

**1236. CM. Nominalizați simptoamele caracteristice fazei reactive în peritonita difuză.**

1. Simptom dolor accentuat
2. Defans muscular
3. Tahistolia (până la 120 bătăi/min)
4. Hipotonie
5. Febră >380

Răspuns corect: a, b, c, e

**1237. CM. Nominalizați simptoamele caracteristice fazei toxice în peritonita generalizată.**

1. Diminuarea sindromului dolor
2. Lipsa peristaltismului intestinal
3. Creșterea tensiunei arteriale
4. Defans muscular
5. Temperatura corporală heclică

Răspuns corect: a, b, d, e

**1238.CM. Enumerați manevrele chirurgicale acceptate în apoplexie.**

1. Suturarea ovarului
2. Rezecția cuneiformă cu suturare ulterioară
3. Ovarectomia
4. Histerectomia
5. Anexeectomia unilaterală

Răspuns corect: a, b, e

**1239. CM. Nominalizați contraindicațiile ce nu permit utilizarea tratamentului medicamentos cu metrotrexat în**  **sarcina ectopică.**

1. Anemie
2. Leucopenie
3. Trombocitopenie
4. Nivelul β - hCG mai mic de 2500m U/ml
5. Sarcina ectopică în progresie 5-6 săptămâni

Răspuns corect: a, b, c

**1240.CM. Nominalizați afirmașiile corecte în cazul sarcinei ectopice cervicale.**

1. Amenoree urmată de hemoragie uterină fără crampe dureroase
2. Col ramolit disproporțional mărit
3. Produsul de concepție atașat integral în endocervix
4. Prezenșa elementelor concepționale în cavitatea uterină
5. Orificiul intern al colului - închis

Raspuns corect:a, b, c, e

**1241. CM. Selectați metodele curative acceptabile în cazul sarcinei endocervicale.**

1. Administrarea metrotrexatului
2. Ligaturarea arterei cervicale
3. Embolizarea arterei uterine
4. Avort medicamentos cu prostoglandine
5. Histerectomia totală

Raspuns corect: a, b, c, e

**1242. CM. Enumerați investigațiile utile în depistarea sarcinei ectopice.**

1. Colposcopia.
2. Metrosalpingografia
3. Tușeul vaginal
4. Ecografia
5. Testarea nivelului de β - hCG

Raspuns corect: c, d, e

**1243.CS. Selectați factorii de risc pentru cancerul endometrial.**

1. Utilizarea pilulelor contraceptiv
2. Obezitatea
3. Istoricul bolilor cu transmitere sexuală
4. Nuliparitatea
5. Activitatea fizică

Răspuns corect: b

**1244.CS Selectați care dintre următoarele este cea mai precisă descriere a cancerului endometrial în stadiul II**.

1. Implicarea uterului și a colului uterin, dar fără extensie în afara uterului
2. Invazia a jumătate sau mai mult din miometru
3. Cancer limitat la corpul uterin
4. Răspândirea locală sau regională a tumorii
5. Răspândire în ovar sau trompe uterine

Răspuns corect: a

**1245.CS. Selectați tipurile de carcinoame endometriale**.

1. Cancer endometrioid
2. Carcinom cu celule clare
3. Adenocarcinom seros papilar
4. Tumoare neuroendocrină
5. Toate cele enumerate

Răspuns corect: e

**1246. CS. Enumerați momentele ce pot să scadă riscul de dezvoltare a cancerului endometrial.**

a) Sarcini multiple

b) Utilizarea dispozitivelor intrauterine

c) Utilizarea contraceptivelor orale

d) Activitatea fizică

e) Toate cele enumerate

Răspuns corect: b

**1247. CM. Selectați care sunt factorii protectori pentru cancerul de endometru.**

1. Folosirea contraceptivelor orale combinate
2. Terapie estrogenică
3. Folosirea terapiei hormonale combinate de substituţie în menopauză
4. Tratamentul cu tamoxifen.
5. Activitatea fizică

Răspuns corect: a, c, e

**1248. CM. Indicați caracteristicele pentru cancer endometrial Tip I (hormonal dependent).**

1. Hiperestrogenia
2. Hiperplazia
3. Apariție în pre/perimenopauză
4. Caracter agresiv
5. Grad de diferențiere scăzut

Răspuns corect: a, b, c, e

**1249. CM. Indicați cu care patologii se face diagnosticul diferențial în cancer endometrial.**

1. Cancer cervical
2. Miom uterin
3. Patologii inflamatorii pelviene
4. Cancerul vaginului
5. Tuberculoza organelor genitale interne

Răspuns corect: a, c, d, e

**1250. CM. Selectați ce se va lua în considerare în cazul tratamentului cancerului endometrial.**

1. Stadiul patologiei
2. Factorii de risc
3. Starea generală a organismului
4. Caracteristicile particulare ale pacientei
5. Exclusiv tratament chirurgical

Răspuns corect: a, b, c, d

**1251. CM. Indicați care sunt cele mai frecvente semne clinice a cancerului de endometriu.**

1. Sângerările vaginale neregulate
2. Secrecții vaginale anormale
3. Durerea pelvină
4. Dismenoreea
5. Dischezia

Răspuns corect: a, b, c, d

**1252. CM. Selectați care dintre următoarele sunt descriere a cancerului endometrial în stadiul I A.**

1. Implicarea uterului și a colului uterin, dar fără extensie în afara uterului
2. Tip histologic neagresiv limitat la un polip endometrial SAU limitat la endometru
3. Tipuri histologice neagresive care implică mai puțin de jumătate din miometru fără invazia spațiului limfovascular sau focală
4. Carcinoame endometrioide de grad scăzut limitate la uter și ovar
5. Răspândire în ovar sau trompe uterine

Răspuns corect: b, c, d

**1253. CM. Selectați care dintre următoarele sunt descriere a cancerului endometrial în stadiul III A.**

1. Invazia seroasei uterine, unei anexe sau ambelor prin extensie directă sau metastază
2. Tip histologic neagresiv limitat la un polip endometrial SAU limitat la endometru
3. Răspândire în ovar sau trompe uterine
4. Carcinoame endometrioide de grad scăzut limitate la uter și ovar
5. Implicarea subseroasei uterine sau răspândirea prin seroasa uterină

Răspuns corect: a, c, e

**1254.CM. Selectați care dintre următoarele sunt descriere a cancerului endometrial în stadiul III B.**

1. Invazia seroasei uterine, unei anexe sau ambelor prin extensie directă sau metastază
2. Metastaze sau răspândire directă în vagin și/sau parametrii
3. Răspândire în ovar sau trompe uterine
4. Metastaze la peritoneul pelvin
5. Implicarea subseroasei uterine sau răspândirea prin seroasa uterină

Răspuns corect: b, d

**1255. CM. Selectați care dintre următoarele sunt descriere a cancerului endometrial în stadiul IV.**

1. Invazia mucoasei vezicii urinare și/sau a mucoasei intestinale
2. Metastaze sau răspândire directă în vagin și/sau parametrii
3. Metastaze peritoneale abdominale dincolo de pelvis
4. Metastaze la distanță, inclusiv metastaze la orice ganglioni limfatici extra- sau intra-abdominali de deasupra vaselor renale, plămânilor, ficatului, creierului sau osului
5. Implicarea subseroasei uterine sau răspândirea prin seroasa uterină

Răspuns corect: a, c, d

**1256. СM. Subliniați corect grupele formațiunilor de volum ovariene**.

a) Funcționale

b) Inflamatorii

c) Maligne

d) Neoplazice

e) Altele

Răspuns corect: a, b, c, d

**1257.CS. Selectați care sursă de origine a tumorilor ovariene este cea mai frecventă.**

a) Celule germinale

b) Celule epiteliale superficiale

c) Stroma cordonului sexual

d) Metastaze secundare

e) Endometriu

Răspuns corect: b

**1258.CS. Menționați câte grupe a tumorilor ovariene sunt incluse în clasificarea OMS.**

a) 7

b) 11

c) 5

d) 3

e) 9

Răspuns corect: e

**1259.CM. Selectați cum pot fi divizate tumorile ovariene din grupele I – VIII.**

a) Benigne

b) La limita malignității - “borderline“

c) Maligne

d) Functionale

e) Distrofice

Răspuns corect: a, b, c

**1260.CM. Determinați ce subgrupe include grupa tumorilor ovariene I - Tumori epiteliale comune.**

a) Tumori seroase benigne și tumori epiteliale mucinoase benigne

b) Chisturi funcționale

c) Cumori endometrioide de ovar

d) Tumori cu celule benigne (mezonefroide) și tumoarea Brenner benignă

e) Tumori din mezenchim

Răspuns corect: a, c, d

**1261.CM. Determinați ce subgrupe include grupa tumorilor ovariene II - Tumori din mezenchim şi cordoanele sexuale.**

a) Tumorile feminizante

b) Tumorile virilizante de ovar

c) Fibromul

d) Formațiuni distrofice

e) Endometirom

Răspuns corect: a, b, c

**1262.CM. Determinați ce subgrupe include grupa tumorilor ovariene IV - Tumori cu celule germinale.**

a) Chisturi funcționale

b) Disgerminom

c) Tumori ale sinusului endodermal

d) Coriocarcinomul ovarian

e) Teratoamele

Răspuns corect: b, c, d, e

**1263.CS. Selectați ce tumoare ovariană prezintă o formațiune de mărimi varibile, ce conţine structuri de provenienţă ectodermică (ţesut nervos, dinţi, păr), mezenchimatoasă (oase, cartilaje) și endodermică (ţesut intestinal, hepatic etc.)**

a) Endometriom

b) Chist dermoid

c) Carcinoma embrionar

d) Fibrom

e) Tecom

Răspuns corect: b

**1264.CM. Subliniați datele ce caracterizează metastazul în ovar Krukenberg.**

a) Este cancer ovarian în stadiul IV

b) Inseamnă cancer extraovarian în stadiul IV

c) Organele primar afectate sunt stomac, colon, pancreas, tract biliar

d) Deobicei sunt afectate ambele ovare

e) Deobicei este proces unilateral

Răspuns corect: b, c, d

**1265.CS. Selectați ce reprezintă chisturile ovariene funcționale.**

a) Formațiuni care provin din endometriu

b) Formați tumorale ovariene

c)Formațiuni pseudotumorale de origine: retențiosă, inflamatorie, embrionară sau parazitară

d) Formațiuni metastazice din organe pelvine

e) ormațiuni pseudotumorale de origine numai dishormonală

Răspuns corect: c

**1266.CM. Descrieți semnele caracteristice pentru chisturile foliculare.**

a) Pot fi rupte/ torsionate accidental, cauzând dureri si semne de iritare peritoneală

b) Este cel mai frecvent tip de tumori ovariene

c) Este cel mai frecvent tip de chisturi funcționale

d) Drept chisturi foliculare se consideră cele > 3 cm in diametru

e) Deobicei dispare în 4-8 săptămâni

Răspuns corect: a, c, d, e

**1267.CM. Subliniați tipurile leziunilor distrofice/pseudotumorale ovariene (chisturi funcționale, Grupa IX).**

1. Chisturi foliculare

b) Chisturi endometriale

c) Chisturi funcționale

d) Chisturi de corpus luteum

e) Chisturi teca-luteale

Răspuns corect: a, c, d, e

**1268.CM. Selectați care sunt simptomele diagnostice pentru formațiunile de volum ovariene.**

a) Tulburări menstruale

b) Durerile

c) Jena pelvi - abdominală

d) Hemoptizie

e) Compresiunea organelor din vecinătate

Răspuns corect: a, b, c, e

**1269.CM. Alegeți metodele diagnostice paraclinice pentru formațiunile de volum ovariene.**

a) USG transvaginală, cu Doppler

b) Cromosalpingografie

c) RMN

d) CT

e) Histeroscopie

Răspuns corect: a, c, d

**1270.CM. Menționați care sunt caracteristicele de bază pentru scorul ROMA.**

a) Este un instrument de diagnostic diferenţial folosit în cazul femeilor infertile

b) Este un instrument de diagnostic diferenţial folosit în cazul femeilor diagnosticate cu o  masă pelvină

c) Combină rezultatele a doi markeri tumorali (CA125 + HE4)

d) Combină rezultatele a doi markeri tumorali (CA153 + HE4)

e) Calculează posibilitatea de a descoperi o tumoră de natură canceroasă

Răspuns corect: b, c, e

**1271.CM. Alegeți complicațiile posibile ale tumorilor ovariene.**

a) Torsiunea completă, incompletă

b) Torsiunea supraacută/ acută/ subacută/ cronică (asimptomatică) c) Torsiunea recidivantă

d) Ruptura tumorilor chistice ovariene

e) Hemoragia

Răspuns corect: a, b, d, e

**1272.CM. Alegeți complicațiile posibile ale tumorilor ovariene.**

a) Compresiunea

b) Infecția

c) Canceromatoza și pseudomixomul cavității abdominale

d) Adenocarcinom

e) Malignizarea

Răspuns corect: a, b, c, e

**1273.CM. Alegeți indicațiile pentru tratamentul chirurgical al tumorilor ovariene benigne.**

a) Pacientele cu infertilitate și dereglări hormonale în prezența formațiunilor ovariene (struma ovariană, adrenoblastoame, tecoame și tumori granulozo-celulare)

b) Formațiunea ovariană și biomarcheri tumorali măriți

c) Formatiuni de 2 cm cu indicele ROMA scăzut

d) Suspiciuni la malignitate

e) Orice formațiune la pacientele de vârsta reproductivă

Răspuns corect: a, b, d

**1274.CM. Enumerați cauzele care pot duce la incontinență urinară.**

1. Afecțiuni structurale și funcționale ale sistemului urogenital
2. Afecțiuni ale măduvei spinării sau ale SNC
3. Afectarea sfincterului intrinsec (DSI) a uretrei
4. Atrofia genito-urinară datorată hipoestrogenismului
5. Incontinența urinară nu poate fi indusă farmacologic

Răspuns corect: a, b, c, d

**1275.CS. Enumerați manifestările clinice caracteristice pentru incontinența urinară.**

1. Pierderea de urină din cauza creșterii presiunii abdominale
2. Apariția incontinenței urinare la un efort fizic minim
3. Nocturie
4. Pierderea de urină indiferent de poziția pacientei
5. Senzația de incapacitate de golire completă a vezicii urinare după micționare

Răspuns corect: a, b, c, d

**1276.CM. Selectați grupele de preparate ce reprezintă tratamentul medicamentos al incontinenței urinare de efort.**

1. Agoniști ai D-adrenoceptorilor
2. Agoniști ai β-adrenoreceptorilor
3. Duloxetină
4. Agoniști Gonadotropin Releasing Hormone
5. Agoniști alpha-1 adrenergic receptor

Răspuns corect: a, b, c

**1277.CM. Enumerați opțiunile de tratament medicamentos al incontinenței urinare prin imperiozitate.**

1. Anticolinergice
2. Antiemetice
3. Analogi ai vasopresinei/desmopresină
4. Substituția estrogenică
5. Toxina botulinică tip A

Răspuns corect: a, c, d, e

**1278.CM. Selectați afirmațiile ce sunt caracteristice pentru incontinența urinară prin imperiozitate.**

1. Este cauzată de creșterea bruscă a presiunii intra-abdominale (așa cum poate apărea la tuse, strănut, râs, aplecare sau ridicare)
2. Apare atunci când urina se scurge dintr-o vezică urinară prea plină
3. Este o scurgere necontrolată de urină care apare imediat după o nevoie urgentă, ireprimabilă de a urina
4. Scurgeri de urină din cauza unei probleme de gândire sau a unei deficiențe fizice care nu are legătură cu controlul urinării
5. Incontinența urinară prin imperiozitate este de obicei provocată din cauza contracțiilor involuntare a mușchiului detrusor

Răspuns corect: c, e

**1279.CM. Enumerați principalele tipuri de incontinență urinară.**

1. Incontinența urinară prin insuficienta renală
2. Incontinența urinară de efort
3. Incontinența urinară prin instabilitate vezicală
4. Incontinența urinară prin insuficiența sfincteriană
5. Incontinența urinară mixtă

Răspuns corect: b, c, d, e

**1280.CS. Specificați ce tip de incontinență este cauzată de mușchii pelvieni slabi.**

1. Incontinența urinară de efort (stres)
2. Incontinentaurinară prinimperiozitate(de urgență)
3. Vezică hiperactivă
4. Incontinenta urinara mixtă
5. Incontinenta urinara prin insuficienta renală

Răspuns corect: a

**1281.CM. Selectați metodele chirurgicale ce pot fi utilizate în managementul incontinenței urinare.**

1. Agenți injectabili în uretră
2. Uretropexia retropubică
3. Bandeletele pubovaginale
4. Abordul retropubian
5. Bandeletele subureterale

Răspuns corect: a, b, c, e

**1282.CM. Selectați metodele de evaluarea preoperatorie în caz de incontinență urinară.**

1. Determinarea tipului de incontinență
2. Efectuarea testului de efort prin creșterea presiunii intraabdominale
3. Măsurarea volumului rezidual postmicțional
4. Evaluarea anatomiei planșeului pelvian
5. Terapia cu progesteroni

Răspuns corect: a, b, c, d

**1283.CM. Selectați factorii de risc pentru incontinența urinară.**

1. Vârsta
2. Indicele de masă corporală (IMC)
3. Menopauza
4. Sarcina și Nașterea
5. Hiperestrogenemia

Răspuns corect: a

**1284.CM. Specificați care din următoarele fac parte din tehnicile operatorii în cazul incontinenței urinare.**

1. Procedee de tip Sling – Bandeletele suburetrale
2. Suspensia colului vezical - Bandeletele pubovaginale
3. Uretropexia Retropubică
4. Sacrocolpopexie abdominală
5. Culdoplastie Moschcowitz

Răspuns corect: a, b, c

**1285.CM. Enumerați cauzele dereglărilor de statică a planșeului pelvin.**

1. Nașterile repetate
2. Menopauza
3. Obezitate
4. Constipații
5. Constituția astenică

Răspuns corect: a, b, c, d

**1286.CM. Selectați afirmațiile corecte referitoare la dereglările de statică a planșeului pelvin.**

1. Slăbirea compartimentului anterior a bolții vaginale cauzează apariția cistocelului și uretrocelului
2. Slăbirea porțiunii mijlocii se soldează cu coborârea bolții uterine cu apariția prolapsului uterin și enterocelului
3. Slăbirea compartimentului posterior se manifestă prin apariția rectocelului
4. Reducerea nivelului de estrogeni în menopauză nu reprezintă un factor ce favorizează apariția prolapsului organelor pelviene
5. Prolapsul uterin apare de obicei la femeile multipare și în postmenopauză

Răspuns corect: a, b, c, e

**1287.CM. Enumerați nozologiile ce fac parte din prolapsul organelor pelviene.**

1. Cistocelul
2. Uretrocel
3. Enterocel
4. Rectocel
5. Varicocel

Răspuns corect: a, b, c, d

**1288.CM. Enumerați compartimentele anatomice ale pelvisului.**

1. Compartimentul anterior
2. Compartimentul mediu
3. Compartimentul superior
4. Compartimentul posterior
5. Compartimentul inferior

Răspuns corect: a, b, d

**1289.CM. Selectați structurile anatomice din compartimentul anterior al pelvisului.**

1. Peretele vaginal anterior
2. Vezica urinară
3. Uretra
4. Uterul
5. Vaginul

Răspuns corect: a, b, c

**1290.CM. Enumerați structurile anatomice a compartimentului mediu al pelvisului.**

1. Uterul
2. Vaginul
3. Spațiul vezico-uterin
4. Spațiul recto-vaginal
5. Uretra

Răspuns corect: a, b, c, d

**1291.CM. Enumerați structurile anatomice ce corespund compartimentului posterior al pelvisului.**

1. Rectul
2. Canalul anal
3. Spațiul retro-rectal
4. Uterul
5. Vaginul

Răspuns corect: a, b, c

**1292.CS. Identificați deficiența cărui hormon determină apariția prolapsul în perioada menopauzală.**

1. Estrogen
2. Progesteron
3. Testosteron
4. Foliculostimulant
5. Luteinizant

Răspuns corect: a

**1293.CM Selectați afirmațiile ce sunt caracteristice pentru tabloul clinic a prolapsului organelor pelviene.**

1. Dificultatea de a elimina urina
2. Infecții recurente ale tractului urinar
3. Senzație de golire incompletă a urinei
4. Simptomele nu sunt influențate de efortul fizic
5. Pierderi involuntare de urină

Răspuns corect: a, b, c, e

**1294. CM. Selectați pașii ce fac parte din sistemul Baden-Walker Halfway pentru evaluarea gradului de prolaps a organelor pelviene**.

1. Poziția normală a organelor pelviene
2. Aprecierea tonusului muscular al planșeului pelvian
3. Coborârea colului uterin până la introitus
4. Coborârea colului uterin până la jumătatea zonei de trecere a himenului
5. Eversie totală sau procidență

Răspuns corect: a, c, d, e

**1295.CM. Selectați tehnicile operatorii în cazul prolapsului organelor pelviene.**

1. Procedee de tip Sling – Bandeletele suburetrale
2. Colporafie anterioară
3. Colporafie posterioară
4. Sacrocolpopexie abdominală
5. Culdoplastie Moschcowitz

Răspuns corect: b, c, d, e

**1296.CM. Selectați cazurile când este indicată histerectomia la pacientele cu prolaps a organelor pelvine.**

1. Femeile aflate în postmenopauză
2. Carcinom endometrial
3. Miom gigant
4. Pacienta dorește îndepărtarea uterului
5. Prezența unui mic cistocel cu doar un cistocel de gradul I sau II

Răspuns corect: a, b, c, d

**1297. CS. Selectați afirmațiile ce descriu tehnica intervenției chirurgicale de culdoplastie Moschcowitz.**

1. Implică utilizarea unei suturi circulare pentru închiderea fundului de sac
2. Excizia unei porțiuni a peretelui vaginal anterior relaxat
3. Decolarea fasciei vezico-vaginale de pe peretele vaginal anterior și vezică
4. Implică efectuarea unei incizii circulare deasupra colului uterin
5. Fixarea colului uterin de peretele abdominal utilizând o bandă fascială

Răspuns corect: a

**1298. CM. Enumerati etapele colporafiei anterioare.**

1. Excizia unei porțiuni a peretelui vaginal anterior relaxat
2. Mobilizarea vezicii urinare
3. Incizia pe linia mediană a fasciei rectovaginal
4. Împingerea vezicii urinare în sus după tăierea ligamentului vezico-cervical
5. Susținerea permanentă a vezicii urinare prin strângerea fasciei pubo-cervicală

Răspuns corect: a, b, d, e

**1299.CM. Sare dintre următoarele complicații pot apărea în caz de necorectare a prolapsului uterin.**

1. Ulcerație
2. Incontinență urinară
3. Constipație
4. Formarea unei fistule
5. Malignizare

Răspuns corect: a, b, c, d

**1300. CM. Enumerați probele funcționale de incontinență urinară.**

a) Testul prin aplicarea scutecului

b) Testul de tuse

c) Stop-test

d) Proba cu umplerea vezicii urinare

e) Proba de urinare

Răspuns corect: a, b, c, d