

1. CM Care articulații cel mai frecvent se afectează în artrita reumatoidă?
  - A. articulațiile interfalangiene distale
  - B. articulațiile interfalangiene proximale
  - C. prima articulație tarso-metatarsiană
  - D. articulațiile vertebrale cervicale
  - E. articulațiile vertebrale lombare
  
2. CM Care schimbări radiologice sunt caracteristice pentru artrita reumatoidă?
  - A. osteoporoza epifizară periarticulară
  - B. subluxația articulației atlanto-axilare
  - C. eroziuni marginale
  - D. îngustarea fisurii articulare
  - E. periostită
  
3. CM Care factori de risc se atribuie la artrita reumatoidă?
  - A. sexul feminin
  - B. sexul masculin
  - C. vârsta medie de debut 35-45 ani
  - D. asocierea cu HLA-DR4
  - E. prezența patologiilor reumatice la rudele pacientului
  
4. CS Care este cel mai frecvent efect advers al tratamentului cu AINS?
  - A. afectarea tractului gastro-intestinal
  - B. dereglări hematopoietice
  - C. acțiune nefrototoxică
  - D. acțiune neurotoxică
  - E. reacții alergice
  
5. CS Care preparat din medicația de fond al artritei reumatoide este considerat „standardul de aur”?
  - A. sulfasalazina
  - B. metotrexat
  - C. azatioprina
  - D. plaquenil
  - E. ciclofosfamida
  
6. CS Artrita în artrita reactivă mai frecvent este:
  - A. oligoartrită acută
  - A. artrită simetrică cu afectarea articulațiilor mici ale mâinilor
  - B. poliartrită recidivantă
  - C. nici una din cele menționate
  - D. toate din cele menționate
  
7. CM Germenii incriminați în artrita reactivă sunt:
  - A. Shigella
  - B. Salmonella
  - C. Yersinia
  - D. Campilobacter
  - E. Chlamydia
  
8. CS Pentru artrita reactivă sunt caracteristice următoarele afirmații:
  - A. prezența frecventă a entezopatiei, mai ales la nivelul calcaneului
  - B. deformarea degetelor piciorului “ în crenvușcă”
  - C. afectarea frecventă a coloanei vertebrale
  - D. prezența sindesmofitelor asimetrice grosolane

- E. toate cele afirmate mai sus
9. CS Leziunea patognomonică în gută este reprezentată de:
- A. prezența nodulilor reumatoizi
  - B. fotosensibilitate
  - C. tofusul
  - D. eritemul inelar
  - E. toate cele enumerate mai sus
10. CM Creșterea producției de acid uric poate fi în:
- A. diferite enzimopatii congenitale
  - B. boli cu hiperproducția de purine
  - C. boli cu hipoproducția de purine
  - D. administrarea citostaticelor
  - E. administrarea corticosteroizilor
11. CM Enumerați factorii declanșatori ai atacului de gută:
- A. microtraumatisme
  - B. consumul de alcool
  - C. consumul sporit de boboase
  - D. consumul de lapte
  - E. expunerea la temperaturi joase
12. CM Care din medicamentele enumerate mai jos sunt utilizate în tratamentul atacului acut de gută?
- A. colchicina
  - B. AINS
  - C. antibiotice
  - D. glucocorticoizii
  - E. citostatice
13. CM Care din semnele radiologice enumerate sunt caracteristice osteoartrozei deformante?
- A. osteoscleroză subcondrală
  - B. osteofitoză marginală
  - C. osteoporoză paraarticulară
  - D. îngustarea interliniei articulare
  - E. subluxații produse prin interpoziția progresivă a osteofitelor
14. CM Enumerați semnele clinice caracteristice pentru osteoartroză:
- A. durere articulară de tip mecanic
  - B. redoare matinală pînă la 30 minute
  - C. crepitație și deformare articulară
  - D. sinovite recidivante
  - E. scădere ponderală marcată
15. CM Enumerați cauzele cele mai frecvente a durerii în osteoartroza deformantă:
- A. sinovita reactivă
  - B. spasm reflector a mușchilor adiacenți
  - C. stază în osul subcondral și hiperemia venoasă
  - D. prezența "șoarecelui" intraarticular
  - E. slăbirea aparatului ligamentar
16. Selectați caracteristicile de bază ale osteoporozei:
- A. reducerea masei osoase

- B. deteriorarea microarhitectonicii țesutului osos
  - C. creșterea fragilității osoase
  - D. sporirea posibilității de a suferi fracturi
  - E. slăbirea aparatului ligamentar
17. CS Evaluarea de rutină a eficacității tratamentului în osteoporoză include:
- A. DXA
  - B. Radiomorfometria coloanei vertebrale
  - C. RMN
  - D. Tomografia computerizată
  - E. Aprecierea markerilor resorbției osoase
18. CM Enumerați cauzele osteoporozei secundare
- A. hipogonadism masculin
  - B. boala serului
  - C. acromegalie
  - D. hiperprolactinemie
  - E. anemie feriprivă
19. CM Factorii de risc pentru dezvoltare osteoporozei NU sînt:
- A. Deficitul de calciu în alimentație
  - B. Expunerea insuficientă la soare
  - C. Activitatea fizică adecvată
  - D. Indicele masei corporale normal
  - E. Indicele masei corporale scăzut
20. CM Tratamentul osteoporozei prevede utilizarea remediilor:
- A. Calcitonină
  - B. Alendronat sodic
  - C. Infliximab
  - D. Raloxifen
  - E. Calciu gluconat
21. CS Alegeți afirmația falsă pentru artrita din LES:
- A. este, de obicei, simetrică
  - B. este epizodică și migratoare
  - C. este adesea erozivă
  - D. clinic nu se deosebește de cea din artrita reumatoidă
  - E. asocierea cu noduli subcutanați este rară
22. SC Care dintre următoarele este leziune cutanată specifică pentru LES:
- A. purpura
  - B. livedo reticularis
  - C. erupția malară sub forma de fluture
  - D. papulele lui Gottron
  - E. leziunile urticariene
23. CS Afectarea cardiacă cea mai frecventă în cadrul LES este:
- A. pericardită
  - B. miocardită
  - C. valvulopatie
  - D. infarct miocardic
  - E. boala coronariană
24. CM Alegeți criteriile majore de diagnostic al febrei reumatismale

- A. cardită
- B. febră
- C. coreea Sydenham
- D. eritemul inelar
- E. artralgii

25. CS Care din valvele endocardului cel mai frecvent se afectează în endocardita reumatică?

- A. mitrala
- B. tricuspida
- C. aortală
- D. nici una din cele enumerate
- E. toate

26. CM Particularitățile artritei reumatice sunt:

- A. afectarea articulațiilor mari și medii
- B. afectarea articulațiilor mici și medii
- C. afectarea simetrică al articulațiilor
- D. caracterul migrator al artritei
- E. răspuns nesatisfăcător la terapia antiinflamatorie

28. CM Care factori de risc se atribuie la febra reumatismală?

- A. sexului feminin
- B. vârsta 7-15 ani
- C. sexul masculin
- D. infecție streptococică acută în antecedente
- E. asocierea cu HLA-DR4

29. CM Care vasculite mai des se întâlnesc la tineri?

- A. arterita temporală
- B. vasculita hemoragică
- C. boala Kawasaki
- D. granulomatoza Wegener
- E. periarterita nodoasă

30. CS Care vasculită mai des se întâlnește la vîrstnici?

- A. vasculita hemoragică
- B. arterita temporală
- C. boala Takayasu
- D. periarterita nodoasă
- E. vasculita hemoragică