1. Indicația absolută de tratament chirurgical al unei stenoze de canal spinal este:

* 1. durerea lombară intensă
  2. dimensiunea herniei de disc vizualizată prin RMN
  3. iradierea durerii pe membrele inferioare
  4. deficit neurologic progresiv determinat de discul herniat
  5. vârsta tânără a pacientului.

2. Cea mai frecventă tumoră primară malignă osoasă este:

* + - 1. mielomul multiplu
      2. osteosarcomul
      3. condrosarcomul
      4. sarcomul Ewing
      5. tumora cu celule gigante.

3. Fractura boxerului este:

1. fractura metacarpienelor II și III
2. fractura epifizei distale de radius
3. fractura metacarpianului V
4. fractura metacarpianului I
5. fractura ulnei.

4. Tratamentul de elecție într-o fractură diafizară de femur la adult este:

* + - 1. osteosinteza cu fixator extern
      2. imobilizarea în aparat gipsat
      3. fixare internă cu placă și șuruburi
      4. osteosinteza cu șuruburi de corticală
      5. osteosinteză cu tijă intramedulară zavorâtă.

5. Cel mai frecvent focar al osteomielitei hematogene acute se găsește la nivelul:

* + - 1. diafizei oaselor lungi
      2. metafizei oaselor lungi
      3. epifizei oaselor lungi
      4. sinovialei articulare
      5. periostului.

6. Fracturile sunt clasificate în funcţie de:

1. perspective de vindecare
2. tip
3. localizare
4. grad de deplasare
5. angulaţie

7. Constituie indicaţii pentru fixarea externă a unei fracturi următoarele:

* + - 1. Fracturi deschise, instabile (pentru a permite accesul şi îngrijirea leziunii şi pentru a evita utilizarea dispozitivelor de fixare internă în cazul plăgilor contaminate)
      2. Fracturi infectate
      3. Fracturi pelvine stabile
      4. Fracturi cominutive severe sau instabile la care nu se poate practica fixarea internă
      5. Fracturi care presupun pierdere osoasă în care lungimea osului trebuie menţinută până la aplicarea unei grefe osoase

8. În ortopedie termenul de varus semnifică o deformare sau deplasare a fragmentelor după cum urmează:

* 1. Vârful angulării este îndreptat opus faţă de linia mediană a corpului.
  2. Vârful angulării este îndreptat către linia mediană a corpului.
  3. Deplasarea zonei distale este către linia mediană a corpului.
  4. Deplasarea zonei distale este lateral de axul median al segmentului.
  5. Deplasarea zonei distale este mediană de axul median al segmentului.

9. Afectarea rădăcinii nervoase C7 în urma unei hernia discale cervicale determină unele din următoarele semne:

* 1. Hipoestezie faţa medială brat şi deget 5.
  2. Slăbire extensie degete.
  3. Slăbire extensie triceps.
  4. Slăbire flexie pumn.
  5. Diminuare reflex tricipital.

10. Suspicionăm existenţa unei tumori cu celule gigante în prezenţa următoarelor semne sau simptome:

* 1. Durere pe interliniul articular, în special la efort.
  2. Imagine radiologică epifizară excentrică, ce se poate extinde în metafiză.
  3. Durere în vecinătatea articulaţiei.
  4. Durere la nivelul diafizei oaselor lungi.
  5. Localizare în epifizele ce alcătuiesc genunchiul.

11. În organism există zone osoase cu suprafaţă extinsă de cartilaj şi inserţii reduse de părţi moi, ceea ce le predispune la necroză osoasă în cazul unei fracturi. Aceste zone osoase sunt unele din următoarele:

* 1. Capul humerusului.
  2. Capul femurului.
  3. Capul fibulei.
  4. Astragalul.
  5. Calcaneul.

12. Fracturile deschise ale extremităților:

pot amenința viabilitatea membrului afectat

au contaminare bacteriană

pot duce la infecții ale plăgilor și osteomielită

sunt însoțite de stare de șoc

în general, au prognostic mai bun decât fracturile închise.

13. Fractura pe os patologic apare în:

* + - 1. osteoporoză
      2. stres submaximal repetat la același os
      3. tumori maligne osoase
      4. tumori benigne osoase
      5. metastaze osoase.

14. Următoarele tipuri de fracturi sunt cominutive:

* + - 1. fractura spiroidă
      2. fractura oblică
      3. fractura cu fragment "în aripă de fluture"
      4. fractura cu mai mult de două fragmente
      5. fractura segmentară.

15. Fractura "în lemn verde":

* + - 1. apare la copii
      2. este o fractură completă
      3. interesează o singură corticală
      4. este o fractură incompletă
      5. este o fractură segmentară.

16. Elementele radiologice patognomonice ale osteoartrozei sunt:

* + - 1. chiste osoase subcondrale
      2. scleroza osului subcondral
      3. microfracturi
      4. osteofite
      5. pensarea localizată a spațiului articular.

17. Testul Thompson:

* + - 1. obiectivează ruptura de tendon achilian
      2. arată flexia plantară a gleznei când tendonul achilian e rupt
      3. arată flexia dorsală a gleznei când tendonul achilian e rupt
      4. se face cu pacientului în decubit ventral și piciorul atârnînd liber la marginea patului
      5. arată integritatea complexului mușchilor gastrocnemian și solear.

18. Ruptura ligamentelor colaterale ale genunchiului se evidențiază clinic prin:

* + - 1. testul sertarului anterior
      2. laxitate medio-laterală a genunchiului
      3. mișcarea în valgus a genunchiului pentru ligamentul colateral medial
      4. mișcarea în varus a genunchiului pentru ligamentul colateral lateral
      5. extensia completă a genunchiului.

19. Repararea ligamentului încrucișat anterior se face prin:

* + - 1. imobilizare în aparat gipsat
      2. reconstrucție cu autogrefă din tendonul patelar
      3. mobilizarea precoce a articulației
      4. imobilizare în orteză de genunchi
      5. reconstrucție cu autogrefă din mușchii semitendionos și gracilis.

20. Tratamentul chirurgical al artrozelor, în funcție de stadiu și localizare, se face prin:

* + - 1. artroplastie
      2. artrodeză
      3. osteosinteză
      4. osteotomie de realiniere
      5. injectare intraarticulară de corticosteroizi sau agenți lubrefianți.

Răspunsuri:

1. D
2. A
3. C
4. E
5. B
6. BCDE
7. ABDE
8. AC
9. BCE
10. BCE
11. BD
12. ABC
13. ACDE
14. CDE
15. ACD
16. ABDE
17. ADE
18. BCD
19. BE
20. ABD