

**ÎNTREBĂRI AUTOEVALUARE**  
**JURNALUL DE CHIRURGIE, NR. 1/2010**

- 1. Următoarele afirmații referitoare la chistul hidatic sunt adevărate:**
  - a. boala are o răspândire endemică în zona balcanică
  - b. localizarea hepatică este de 60%
  - c. omul este gazdă intermediară pentru parazit iar oile, vitele și porcii sunt gazde definitive
  - d. pentru diagnosticul chistului hidatic se folosește testul ELISA
  - e. simptomatologia în chistul hidatic hepatic ne orientează spre un diagnostic de certitudine
- 2. Indicațiile pentru PAIR sunt:**
  - a. chistul hidatic multivezicular
  - b. chistul hidatic univezicular
  - c. chistul hidatic complicat
  - d. chistul hidatic recidivat
  - e. chistul hidatic la bolnavul tarat
- 3. Următoarele părți anatomice fac parte din orofaringe:**
  - a. baza limbii
  - b. pilierii amigdalieni
  - c. palatul moale exceptând uvula
  - d. pereții faringieni
  - e. epiglota
- 4. Cele mai frecvente cancere orofaringiene sunt:**
  - a. carcinoamele glandelor salivare minore
  - b. limfoamele
  - c. limfoepitelioamele
  - d. carcinoamele scoamocelulare
  - e. hamartoamele
- 5. Conform clasificării TNM din 1999 la cancerul mamar local avansat pot fi incluse următoarele stadii:**
  - a. stadiul IIB
  - b. stadiul IIIA
  - c. stadiul IIIB
  - d. stadiul IIIC
  - e. stadiul IV
- 6. Următoarele afirmații referitoare la cancerul mamar sunt false:**
  - a. cea mai mare incidență se înregistrează în Europa de Est
  - b. incidența cancerului mamar în România este de 56,84 la 100000 de locuitori
  - c. supraviețuirea este mai bună la pacientele sub 50 ani
  - d. incidența cancerului mamar scade odată cu vârsta
  - e. supraviețuirea poate fi influențată de dimensiunile tumorii, invazia limfonodulilor și tratamentul urmat
- 7. Prognosticul rezervat în cancerul de colon complicat se datorează următorilor factori:**
  - a. conținutului septic
  - b. vascularizației precare
  - c. vârstei
  - d. imunosupresiei
  - e. tratamentului chirurgical agresiv

**8. Următoarea afirmație este falsă:**

- a. perforația diastatică survenită proximal unui cancer de colon ocluziv se asociază cu o morbiditate și mortalitate perioperatorie crescută
- b. pacienții cu perforație colică diastatică au un prognostic mai bun decât cei cu perforație la nivelul tumorii
- c. rezecția chirurgicală radicală de tipul colectomiei subtotale sau totale este de recomandat în neoplasmelor colice ocluzive cu leziuni perforative ale colonului suprajacent destins
- d. tumora de colon ocluzivă a fost localizată în marea majoritate a cazurilor pe colonul stâng
- e. obstrucția și perforația sunt complicații care pot surveni în evoluția unui cancer de colon, fie separat, fie în asocieri

**9. Factorii patogenici incriminați în etiologia pancreatitei acute post-ERCP sunt:**

- a. leziunea mecanică a ductului pancreatic
- b. leziunea hidrostatică prin creșterea presiunii de injectare
- c. injuria alergică sau chimică a contrastului folosit
- d. factorul termic (electrocoagularea)
- e. factorul infecțios

**10. Următoarele afirmații sunt adevărate:**

- a. apariția fistulei stercorale în cadrul herniei strangulate este o situație destul de rară
- b. în caz de strangulare poate apărea riscul de ischemie a testiculului cu dezvoltarea gangrenei datorită compresiei vasculare a cordonului spermatic
- c. apariția fistulei stercorale este secundară modificărilor ischemice ale peretelui intestinal cu extensia necrozei la țesuturile adiacente
- d. hernia de tip Richter constituie 25 – 30% din toate strangulările
- e. diagnosticarea și tratamentul precoce al herniilor inghinale duce la prevenirea complicațiilor evolutive rare cum este fistula stercorală