

Nr.2

1. Riscul anesteziico-chirurgical crește în următoarele situații:

- a. limfopenie
- b. vârsta < 40 ani
- c. vârsta > 60 ani
- d. patologii asociate
- e. repertoriu diminuat al reactivității imune

2. Ce afirmații privind sindromul carcinoid nu sunt adevărate?

- a. apare la 10% dintre pacienți
- b. este tipic pentru localizările ileale, apendiculare și rectale
- c. se datorează sintezei crescute de 5-hidroxitriptofan
- d. examen de laborator util pentru stabilirea diagnosticului este dozarea acidului vanilmandelic în urină.
- e. prezintă modificări cutanate: eritem facial brusc, exacerbare de emoții și consumul de alcool

3. Ce afirmații privind cancerul tiroidian diferențiat avansat sunt adevărate?

- a. cele mai frecvente metastaze sunt metastazele hepatice
- b. tratamentul metastazelor pulmonare constă în radioiodoterapie cu I131 și supresie cu T4
- c. radioterapia externă poate fi o variantă de tratament paliativ pentru metastazele cerebrale
- d. combinația între doxorubicină și cisplatin prelungește supraviețuirea la 30% dintre pacienți
- e. metastazele la distanță pot apărea la 23% dintre pacienții cu cancer medular tiroidian

4. Chimioterapia intraarterială se poate baza pe următoarele afirmații:

- a. tumorile hepatice de peste 3 mm sunt irigate majoritar cu sânge din vena portă
- b. în chimioterapia intraarterială, concentrația medicației este de 4 ori mai mare decât în chimioterapia sistemică;
- c. pentru biomodularea chimioterapicului (5-Fluorouracil) se folosește acid folinic
- d. complicații biliare ale chimioterapiei intraarteriale sunt hepatita toxică și scleroza biliară (colangita sclerozantă)

- e. rata de supraviețuire după terapia combinată chimioterapie intraarterială cu chimioterapie sistemică este mai mare decât după rezecția hepatică

5. Ce afirmații sunt adevărate?

- a. în colecistectomiile laparoscopice instilarea intraperitoneală de anesteziice se poate face la nivelul patului vezical
- b. durerea în colecistectomia laparoscopică este mai frecvent de gradul III OMS și mai rar de gradul I-II
- c. durerile după chirurgia laparoscopică sunt mai intense față de chirurgia clasică
- d. chirocaina reduce durerea postoperatorie prin blocarea transmiterii stimulului dureros prin fibrele nervului frenic.
- e. intervenția chirurgicală crește sinteza și eliberarea de prostaglandine

6. Ce afirmații nu sunt adevărate?

- a. necroza parțială sau totală a substitutelor esofagiene nu crește durata de spitalizare după chirurgia esofagiană
- b. tensiunea în anastomoze, compresiunea extrinsecă la nivelul inelului toracic superior sunt cele mai frecvente cauze de necroză a grefonului transplantat
- c. transplantul jejunal se poate realiza prin anastomoza arterei jejunale la artera axilară
- d. transplantul liber jejunal este cea mai cunoscută metodă chirurgicală de reconstrucție după esofagectomiile efectuate pentru cancerul esofagiene mijlocii
- e. transplantul jejunal se realizează prin anastomoza venei jejunale la vena jugulară internă

7. Despre tumorile intestinului subțire se poate afirma:

- a. se localizează cel mai frecvent la nivelul ileonului
- b. reprezintă 20% din leziunile maligne ale tractului gastrointestinal
- c. tipul histopatologic cel mai frecvent este tumora stromală
- d. majoritatea pacienților beneficiază de tratament chirurgical prin bypass
- e. supraviețuirea la 5 ani nu este influențată de limfadenectomie

8. Ce afirmații sunt adevărate în legătură cu anatomia joncțiunii esogastrice:

- a. splina este vizibilă în recesusul lateral stâng
- b. joncțiunea eso-gastrică este marcată de grăsimea lui Belsey
- c. ligamentul falciform separă spațiul subfrenic drept de cel stâng
- d. ligamentul triunghiular stâng separă segmentele II și III de segmentele I și IV
- e. Hiatusul esofagian, deschiderea dintre pilierii diafragmatici, este traversat doar de esofag și nervii vagi
- f. toate sunt adevărate

9. Ce afirmații nu sunt adevărate privind cura laparoscopică a herniilor hiatale?

- a. Pentru intervențiile pe esofag, stomac și regiunea hiatală, pacientul este așezat în Trendelenburg
- b. Operația Nissen are 2 etape: prepararea hiatusului esofagian și realizarea valvei
- c. Expunerea hiatusului esofagian se realizează prin secționarea ligamentului triunghiular
- d. Sutura pilierilor se face cu două fire resorbabile,
- e. Operația Toupet laparoscopică diferă de tehnica Nissen doar prin modalitatea de finalizare a intervenției; se creează o hemivalvă anterioară la 180°

10. Despre cancerul paratiroidian se poate afirma:

- a. este cea mai frecventă cauză de hiperparatiroidism
- b. se caracterizează prin valori mari preoperatorii ale parathormonului și calcemiei
- c. este ușor de diagnosticat preoperator
- d. tratamentul de elecție este reprezentat de paratiroidectomie și rezecția lobului tiroidian adiacent
- e. radioiodoterapia este o alternativă de tratament pentru pacienții cu recidive

1 acde
2 bd
3 bce
4 bcd
5 abe
6 ad
7 a
8 abce
9 acde
10 bd