

**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„NICOLAE TESTEMIȚANU”**

**DEPARTAMENTUL MEDICINĂ INTERNĂ
DISCIPLINA DE MEDICINĂ INTERNĂ-SEMILOGIE**

Ghenadie BEZU

**SEMILOGIA SISTEMULUI CARDIOVASCULAR
ÎN TESTE CU IMAGINI**
(Culegere de teste)

Chișinău, 2023

0

**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„NICOLAE TESTEMIȚANU”**

**DEPARTAMENTUL MEDICINĂ INTERNĂ
DISCIPLINA DE MEDICINĂ INTERNĂ-SEMILOGIE**

Ghenadie BEZU

**SEMILOGIA SISTEMULUI CARDIOVASCULAR
ÎN TESTE CU IMAGINI**
(Culegere de teste)

**Chișinău
Centrul Editorial-Poligrafic *Medicina*
2023**

CZU 616.1-07(079)

B 50

Culegerea de teste a fost aprobată la ședința Disciplinei de medicină internă-semiologie
(*proces verbal nr.10 din 17.05.2022*),

la ședința Comisiei științifico-metodice de profil „Medicina Internă” a USMF
„Nicolae Testemițanu” (*proces verbal nr.04 din 06.06.2022*)

și de Consiliul de Management al Calității al USMF „Nicolae Testemițanu”
(*proces verbal nr.03 din 15.12.2022*) și recomandată pentru editare.

Autor:

Ghenadie Bezu, dr. conf.

Referenți:

Livi Grib, dr. hab. șt. med., profesor universitar

Maria Feghiu, dr. șt. med., conferențiar universitar

În redacția autorului.

Procesele care se desfășoară pe plan global în contextul trecerii de la o societate industrializată, din secolul XX la cea postindustrială și informațională din secolul XXI fac ca procesul de învățare să devină o necesitate continuă a societății moderne.

Aplicarea tehnologiilor informaționale în învățământ reprezintă o tendință tot mai prezentă în învățământul țărilor europene.

Culegerea de teste corespunde Programului de studii pentru studenții anului III, facultatea Medicină și va fi utilă în cadrul activităților pentru pregătirea independentă și autocontrol de către studenți la compartimentul semiologia sistemului cardiovascular.

Scopul testelor este de a ajuta studenții în asimilarea mai bună a cunoștințelor și a abilităților în acest domeniu al medicinei interne și în pregătirea pentru examene.

DESCRIEREA CIP A CAMEREI NAȚIONALE A CĂRȚII DIN REPUBLICA MOLDOVA

Bezu, Ghenadie.

Semiologia sistemului cardiovascular în teste cu imagini: (Culegere de teste) / Ghenadie Bezu; Ministerul Sănătății al Republicii Moldova, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Departamentul Medicină Internă, Disciplina de Medicină Internă-Semiologie. – Chișinău: CEP *Medicina*, 2023. – 71 p.: fig. în parte color.

Bibliogr.: p. 71 (6 tit.). – În red. aut. – [50] ex.

ISBN 978-9975-82-329-6.

616.1-07(079)

B 50

ISBN 978-9975-82-329-6

© CEP *Medicina*, 2023

© Gh. Bezu, 2023

CUPRINS

I. INSPECȚIA.....	4
II. PALPAȚIA.....	10
III. PERCUȚIA.....	15
IV. AUSCULTAȚIA.....	19
V. METODE INSTRUMENTALE DE INVESTIGAȚIE A SIS- TEMULUI CARDIOVASCULAR.....	23
VI. MECANISME PATOFIZIOLOGICE.....	67
VII. BIBLIOGRAFIE SELECTIVĂ.....	71

I. INSPECȚIA

1. **cs. Selectați tipul de atitudine forțată din imagine, întâlnit în patologii cardiovasculare?**

- A. antalgică;
- B. genupectorală;
- C. în „cucos de pușcă”;
- D. ortopnee;
- E. opistotonus.

R: D



2. **cs. Selectați tipul de atitudine forțată din imagine?**

- A. antalgică;
- B. genupectorală;
- C. în „cucos de pușcă”;
- D. ortopnee;
- E. opistotonus.

R: B



3. **cs. Pentru care patologie este caracteristic tipul de atitudine forțată din imagine?**

- A. hipertensiune arterială;
- B. infarct miocardic acut;
- C. pericardite;
- D. astm cardiac;
- E. miocardite.

R: C



4. **cs. Pentru care patologie este caracteristic tipul de atitudine forțată din imagine?**

- A. insuficiență vasculară;
- B. infarct miocardic acut;
- C. pericardite;
- D. astm cardiac;
- E. miocardite.

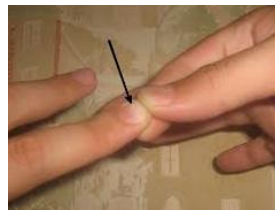
R: A



5. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

- A. aprecierea dimensiunilor unghiilor;
- B. aprecierea temperaturii locale;
- C. aprecierea pulsului capilar;
- D. determinarea pulsației venoase;
- E. aprecierea sensibilității.

R: C



6. cs. Ce este reprezentat pe imagine ?

- A. erupții peteșiale sub unghii în endocardita infecțioasă;
- B. aspect normal al unghiilor;
- C. aspectul degetelor hipocratice;
- D. aspectul unghiilor fragile;
- E. aspectul degetelor în sindromul Raynaud.

R: A



7. cs. Pentru care patologie sunt caracteristice peteșiile conjunctivale reprezentate pe imagine?

- A. angină pectorală;
- B. infarct acut de miocard;
- C. febră reumatismală;
- D. endocardită infecțioasă;
- E. miocardită.

R: D



8. cs. Pentru care patologie este caracteristic eritemul marginat reprezentat pe imagine?

- A. artrită reumatoidă;
- B. febră reumatismală;
- C. endocardită infecțioasă;
- D. miocardită;
- E. pericardită.

R: B



9. cs. Pentru care patologie este caracteristic eritemul nodular reprezentat pe imagine?

- A. artrită reumatoidă;
- B. miocardită;
- C. endocardită infecțioasă;
- D. febră reumatismală;
- E. pericardită.

R: D



10. cs. Ce este reprezentat pe imagine ?

- A. erupții peteșiale sub unghii în endocardita infecțioasă;
- B. aspect normal al unghiilor;
- C. aspectul degetelor hipocratice;
- D. aspectul unghiilor fragile;
- E. aspectul degetelor în sindromul Raynaud.

R: C



11. cs. Definiți manifestarea tegumentară reprezentată pe imagine?

- A. stelute vasculare;
- B. dilatarea varicoasă a venelor membrelor inferioare;
- C. echimoze;
- D. *livedo reticularis*;
- E. *herpes zoster*.

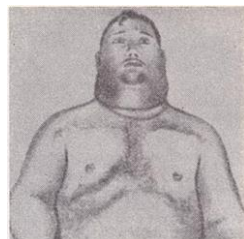
R: D



12. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

- A. *facies mitralis*;
- B. poziție forțată în „cucos de pușcă”;
- C. poziție forțată mahomedană;
- D. *facies hippocratica*;
- E. edemul „în pelerină” („colierul Stokes”).

R: E



13. cs. Caracterizați expresia feții reprezentată pe imagine:

- A. facies Corvisart;
- B. *facies mitralis*;
- C. facies pletoric;
- D. *facies hippocratica*;
- E. facies vultus.

R: B



14. cs. În care patologie este întâlnită expresia feții din imagine?

- A. stenoză tricuspidiană;
- B. hipertensiune arterială;
- C. stenoză mitrală;
- D. stenoză aortică;
- E. stenoză pulmonară.

R: C



15. cs. Caracterizați expresia feții reprezentată pe imagine:

- A. facies Corvisart;
- B. *facies mitralis*;
- C. facies pletoric;
- D. *facies hippocratica*;
- E. facies vultus.

R: A



16. cs. Pentru care patologie este caracteristic aspectul feții din imagine?

- A. stenoză mitrală largă;
- B. hipotensiune arterială;
- C. insuficiență mitrală;
- D. insuficiență cardiacă congestivă;
- E. hipertensiune arterială.

R: D



17. cm. Pentru care patologii este caracteristic tipul de atitudine forțată din imagine?

- A. insuficiență vasculară;
- B. astm cardiac;
- C. pericardite;
- D. insuficiență cardiacă congestivă;
- E. miocardite difuze.

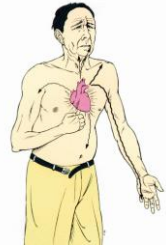
R: B D E



18. cm. Pentru care patologii este caracteristic aspectul pacientului din imagine?

- A. astm cardiac;
- B. edem pulmonar;
- C. acces de angină pectorală;
- D. urgență hipertensivă;
- E. infarct acut de miocard.

R: C E



19. cm. Pentru care patologii este caracteristic aspectul mâinilor din imagine?

- A. hipertensiune arterială;
- B. infarct acut de miocard;
- C. endocardita septică subacută;
- D. vicii cardiace congenitale;
- E. angină pectorală.

R: C D



20. cm. Pentru care patologii este caracteristic aspectul mâinilor din imagine?

- A. endocardita infecțioasă;
- B. boala Raynaud;
- C. vicii cardiace congenitale;
- D. anemii;
- E. sindrom Raynaud.

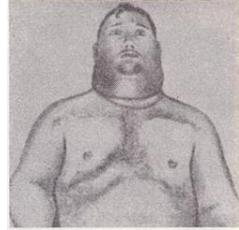
R: B E



21. cm. În care patologii este întâlnit aspectul din imagine ?

- A. pericardite exsudative;
- B. hipertensiune arterială;
- C. tumori mediastinale;
- D. anevrism al arcului aortic;
- E. mediastinite.

R: A C D E



II. PALPAȚIA

1. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

- A. aprecierea palpatorie a proprietăților șocului apexian;
- B. aprecierea palpatorie a freamătului vocal;
- C. aprecierea palpatorie a șocului cardiac;
- D. aprecierea palpatorie a localizării șocului apexian;
- E. aprecierea palpatorie a elasticității cutiei toracice.

R: D



2. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

- A. aprecierea palpatorie a proprietăților șocului apexian;
- B. aprecierea palpatorie a freamătului vocal;
- C. aprecierea palpatorie a șocului cardiac;
- D. aprecierea palpatorie a localizării șocului apexian;
- E. aprecierea palpatorie a elasticității cutiei toracice.

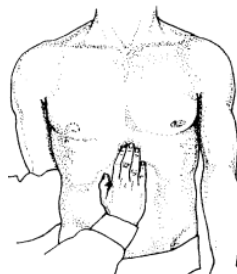
R: A



3. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

- A. determinarea palpatorie a proprietăților șocului apexian;
- B. determinarea palpatorie a freamătului vocal;
- C. determinarea palpatorie a șocului cardiac;
- D. determinarea palpatorie a localizării șocului apexian;
- E. determinarea palpatorie a pulsației epigastrale.

R: E



4. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

- A. determinarea palpatorie a proprietăților șocului apexian;
- B. determinarea palpatorie a freazătului vocal;
- C. determinarea palpatorie a șocului cardiac;
- D. determinarea palpatorie a localizării șocului apexian;
- E. determinarea palpatorie a pulsației epigastrale.



R: C

5. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

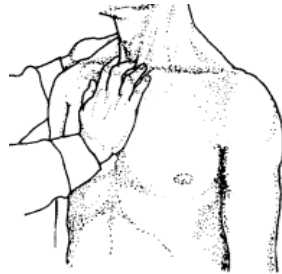
- A. determinarea palpatorie a „freazătului catar” diastolic la mitrală;
- B. determinarea palpatorie a freazătului vocal;
- C. determinarea palpatorie a șocului cardiac;
- D. determinarea palpatorie a localizării șocului apexian;
- E. determinarea palpatorie a „freazătului catar” sistolic la aortă și artera pulmonară.



R: E

6. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

- A. determinarea palpatorie a pulsației retrosternale;
- B. determinarea palpatorie a freazătului vocal;
- C. determinarea palpatorie a șocului cardiac;
- D. determinarea palpatorie a localizării șocului apexian;
- E. determinarea palpatorie a „freazătului catar” diastolic la mitrală.



R: A

7. cs. Ce este reprezentat pe imagine ?

- A. aprecierea palpatorie a amplitudinii pulsului la arterele radiale;
- B. aprecierea palpatorie a ritmicității pulsului la arterele radiale;
- C. aprecierea palpatorie a simetricității pulsului la arterele radiale;
- D. aprecierea palpatorie a deficitului de puls;
- E. aprecierea palpatorie a presiunii pulsului la arterele radiale.



R: C

8. cs. Ce este reprezentat pe imagine ?

- A. cercetarea pulsului la arterele tibiale posterioare;
- B. cercetarea pulsului la arterele *dorsalis pedis*;
- C. cercetarea pulsului la arterele *poplitea*;
- D. aprecierea palpatorie a deficitului de puls;
- E. aprecierea palpatorie a presiunii pulsului.



R: B

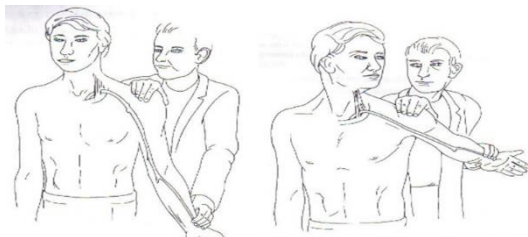
9. cs. Care metodă de investigație a vaselor este reprezentată pe imagine?

- A. testul Schwartz – Heyardal;
- B. testul Allen;
- C. testul Delbet-Macquot;
- D. testul Adson;
- E. testul Trendelenburg.



R: B

10. cs. Care metodă de investigație a vaselor este reprezentată pe imagine?



- A. testul Schwartz – Heyardal;
- B. testul Allen;
- C. testul Delbet-Macquot;
- D. testul Adson;
- E. testul Trendelenburg.

R: D

11. cs. Care metodă de investigație a vaselor este reprezentată pe imagine?

- A. testul Schwartz – Heyardal;
- B. testul Allen;
- C. testul Delbet-Macquot;
- D. testul Adson;
- E. testul Trendelenburg.



R: E

12. cs. Care metodă de investigație a vaselor este reprezentată pe imagine?

- A. testul Schwartz – Heyardal;
- B. testul Allen;
- C. testul Delbet-Macquot;
- D. testul Adson;
- E. testul Trendelenburg.



R: A

13. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

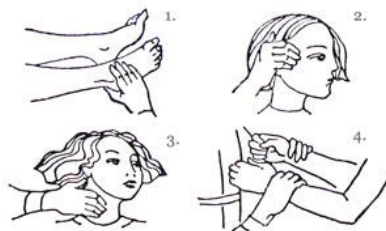
- A. determinarea palpatorie a pulsului la artera carotidă;
- B. determinarea palpatorie a pulsului venos;
- C. determinarea palpatorie a pulsației la nivelul arcului aortic;
- D. determinarea simptomului Murphy;
- E. determinarea palpatorie a pulsului la artera subclavia.



R: B

14. cm. Enumerați arterele din imaginile 1,2,3,4 la care se determină pulsul:

- A. dorsalis pedis;
- B. tibialis posterior;
- C. carotiolis;
- D. temporalis;
- E. radialis.

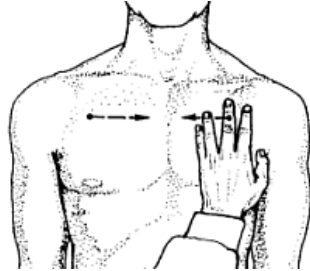


R: A C D E

III. PERCUȚIA

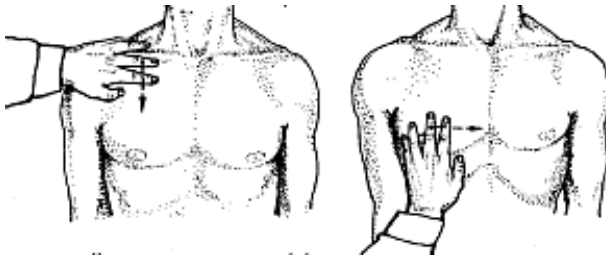
1. cs. Determinarea cărei limite la percuție este reprezentată pe imagine?

- A. limita superioară a matității relative a cordului;
- B. limita stângă a matității relative a cordului;
- C. lățimea pedunculului vascular;
- D. limita stângă a matității absolute a cordului;
- E. limita superioară a matității absolute a cordului.



R: C

2. cs. Determinarea cărei limite la percuție este reprezentată pe imagine?

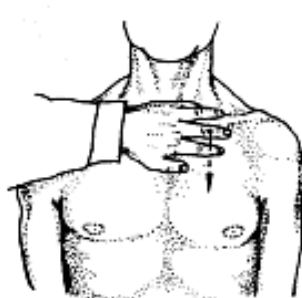


- A. limita superioară a matității relative a cordului;
- B. limita stângă a matității relative a cordului;
- C. limita dreaptă a matității absolute a cordului;
- D. limita stângă a matității absolute a cordului;
- E. limita dreaptă a matității relative a cordului.

R: E

3. cs. Determinarea cărei limite la percuție este reprezentată pe imagine?

- A. limita superioară a matității relative a cordului;
- B. limita stângă a matității relative a cordului;
- C. lățimea pedunculului vascular;
- D. limita stângă a matității absolute a cordului;
- E. limita dreaptă a matității absolute a cordului.



R: A

4. cs. Determinarea cărei limite la percuție este reprezentată pe imagine?

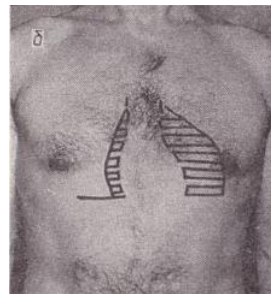
- A. limita superioară a matității relative a cordului;
- B. limita stângă a matității relative a cordului;
- C. lățimea pedunculului vascular;
- D. limita stângă a matității absolute a cordului;
- E. limita dreaptă a matității absolute a cordului.



R: B

5. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

- A. configurația aortală a cordului determinată la percuție;
- B. configurația trapezoidă a cordului determinată la percuție;
- C. focarele de auscultație a cordului;
- D. zonele de percepție a „freamătului catar”;
- E. configurația mitrală a cordului determinată la percuție.

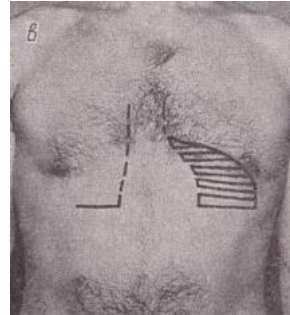


R: E

6. cs. Ce este reprezentat pe imagine ?

- A. configurația aortală a cordului determinată la percuzie;
- B. configurația trapezoidă a cordului determinată la percuzie;
- C. focarele de auscultație a cordului;
- D. zonele de percepție a „freamătului catar”;
- E. configurația mitrală a cordului determinată la percuzie.

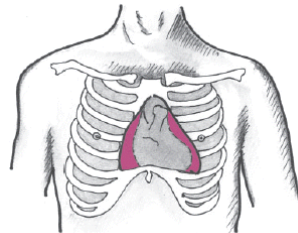
R: A



7. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

- A. configurația aortală a cordului determinată la percuzie;
- B. configurația trapezoidă a cordului determinată la percuzie;
- C. focarele de auscultație a cordului;
- D. zonele de percepție a „freamătului catar”;
- E. configurația mitrală a cordului determinată la percuzie.

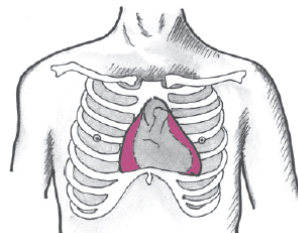
R: B



8. cs. Pentru care patologie este caracteristică configurația cordului din imagine, determinată la percuzie?

- A. hipertensiune arterială;
- B. vicii mitrale;
- C. vicii tricuspidiene;
- D. vicii aortice;
- E. pericardita exsudativă.

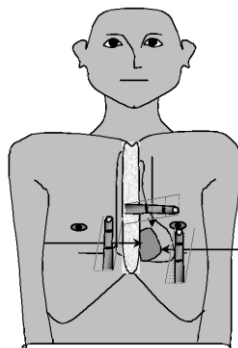
R: E



9. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

- A. determinarea percutorie a configurației cordului;
- B. determinarea limitelor matității absolute ale cordului;
- C. determinarea lățimii pedunculului vascular;
- D. determinarea limitelor matității relative ale cordului;
- E. determinarea percutorie a dimensiunilor longitudinale și transversale ale cordului.

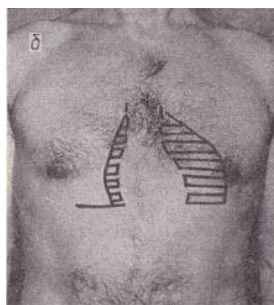
R: B



10. cm. În care patologii se întâlnește configurația cordului din imagine, determinată la percuzie?

- A. în hipertensiuni arteriale;
- B. în vicii mitrale;
- C. în vicii tricuspidiene;
- D. în vicii aortice;
- E. în boli pulmonare cronice cu hipertensiune pulmonară.

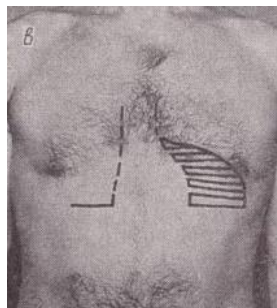
R: B E



11. cm. În care patologii se întâlnește configurația cordului din imagine, determinată la percuzie?

- A. în hipertensiuni arteriale;
- B. în vicii mitrale;
- C. în vicii tricuspidiene;
- D. în vicii aortice;
- E. în boli pulmonare cronice cu hipertensiune pulmonară.

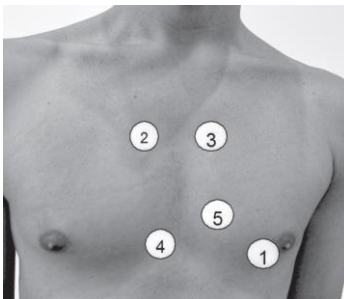
R: A D



IV. AUSCULTAȚIA

1. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

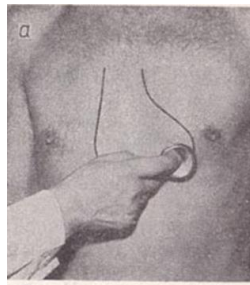
- A. limitele matității relative ale cordului și ordinea determinării lor;
- B. focarele și ordinea auscultației cordului;
- C. configurația cordului și ordinea determinării ei;
- D. limitele matității absolute ale cordului și ordinea determinării lor;
- E. punctele și ordinea auscultației plămânilor pe partea anterioară a cutiei toracice.



R: B

2. cs. Selectați focarul auscultației cordului reprezentat pe imagine:

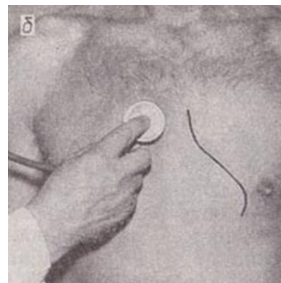
- A. focarul valvei aortice;
- B. focarul valvei tricuspide;
- C. focarul trunchiului pulmonar;
- D. punctul Erb;
- E. focarul valvei mitrale.



R: E

3. cs. Selectați focarul auscultației cordului reprezentat pe imagine:

- A. focarul valvei aortice;
- B. focarul valvei tricuspide;
- C. focarul trunchiului pulmonar;
- D. punctul Erb;
- E. focarul valvei mitrale.

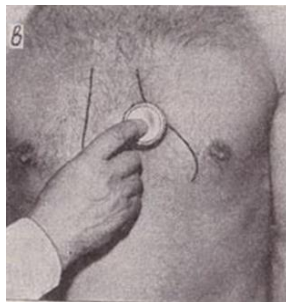


R: A

4. cs. Selectați focarul auscultației cordului reprezentat pe imagine:

- A. focarul valvei aortice;
- B. focarul valvei tricuspide;
- C. focarul trunchiului pulmonar;
- D. punctul Erb;
- E. focarul valvei mitrale.

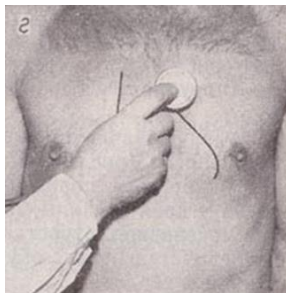
R: D



5. cs. Selectați focarul auscultației cordului reprezentat pe imagine:

- A. focarul valvei aortice;
- B. focarul valvei tricuspide;
- C. focarul trunchiului pulmonar;
- D. punctul Erb;
- E. focarul valvei mitrale.

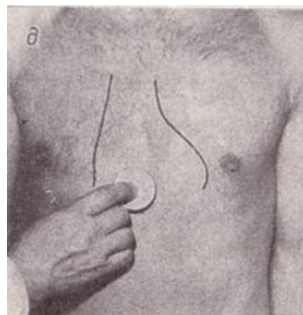
R: C



6. cs. Selectați focarul auscultației cordului reprezentat pe imagine:

- A. focarul valvei aortice;
- B. focarul valvei tricuspide;
- C. focarul trunchiului pulmonar;
- D. punctul Erb;
- E. focarul valvei mitrale.

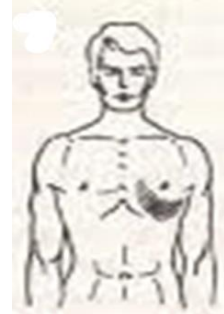
R: B



7. cs. În care viciu cardiac organic suflul atestat la auscultație se propagă în zonele menționate pe imagine?

- A. stenoza mitrală;
- B. insuficiența aortică;
- C. stenoza aortică;
- D. insuficiența mitrală;
- E. insuficiența tricuspidiană.

R: D



8. cs. În care viciu cardiac organic suflul atestat la auscultație se propagă în zonele menționate pe imagine?

- A. stenoza mitrală;
- B. insuficiența aortică;
- C. stenoza aortică;
- D. insuficiența mitrală;
- E. insuficiența tricuspidiană.

R: E



9. cs. În care viciu cardiac organic suflul atestat la auscultație se propagă în zonele menționate pe imagine?

- A. stenoza mitrală;
- B. insuficiența aortică;
- C. stenoza aortică;
- D. insuficiența mitrală;
- E. insuficiența tricuspidiană.

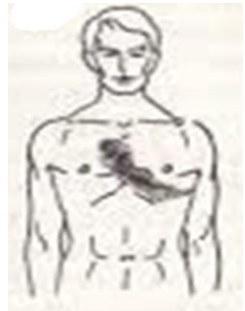
R: C



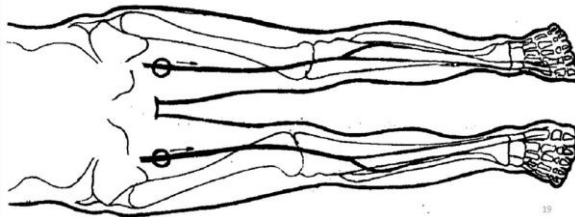
10. cs. În care viciu cardiac organic suflul atestat la auscultație se propagă în zonele menționate pe imagine?

- A. stenoza mitrală;
- B. insuficiența aortică;
- C. stenoza aortică;
- D. insuficiența mitrală;
- E. insuficiența tricuspidiană.

R: B



11. cm. Ce fenomene acustice în insuficiența valvelor aortice pot fi atestate la auscultația în locurile menționate în imagine?



- A. dublu suflu al lui Durozier;
- B. „zgomot de tun”;
- C. „ritm de galop”
- D. dublu ton al lui Traube;
- E. suflu „de drâmbă”.

R: A D

V. METODELE INSTRUMENTALE DE INVESTIGAȚIE A SISTEMULUI CARDIOVASCULAR

1. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

- A. măsurarea tensiunii arteriale;
- B. testul Rumpel-Leede-Konchalovsky pentru determinarea rezistenței (fragilității) capilarelor;
- C. „testul blister” McClure-Aldrich pentru determinarea edemelor ascunse;
- D. testul Adson pentru evaluarea sindromului de ischemie a membrilor superioare;
- E. testul Allen pentru evaluarea fluxului arterial la nivelul mâinii.



R: B

2. cs. Care metodă de măsurare a tensiunii arteriale este reprezentată pe imagine?

- A. metoda Riva – Rocci;
- B. metoda oscilometrică;
- C. metoda Holter;
- D. metoda Korotkow;
- E. metoda invazivă.



R: D

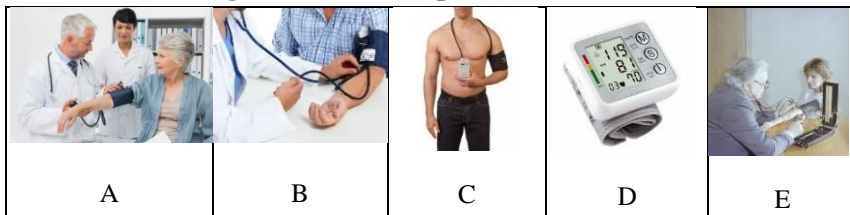
3. cs. Care metodă de măsurare a tensiunii arteriale este reprezentată pe imagine?

- A. metoda Riva – Rocci;
- B. metoda oscilometrică;
- C. metoda Holter;
- D. metoda Korotkow;
- E. metoda invazivă.



R: A

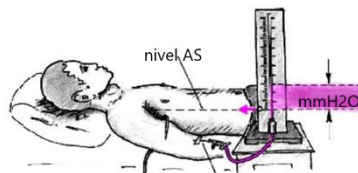
4. cs. Care metodă de măsurare a tensiunii arteriale din cele prezentate pe imagini este cea mai precisă?



R: E

5. cs. Ce metodă de investigație este reprezentată pe imagine?

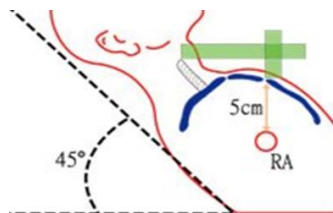
- B. proba ortostatică;
- C. testul Valsalva;
- D. metoda Lewis de determinare a presiunii venoase centrale;
- E. proba clinostatică;
- F. determinarea directă a presiunii venoase.



R: E

6. cs. Ce metodă de investigație este reprezentată pe imagine?

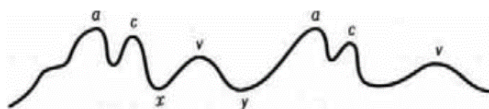
- A. proba ortostatică;
- B. testul Valsalva;
- C. metoda Lewis de determinare a presiunii venoase centrale;
- D. proba clinostatică;
- E. determinarea directă a presiunii venoase.



R: C

7. cs. Ce metodă de investigație este reprezentată pe imagine?

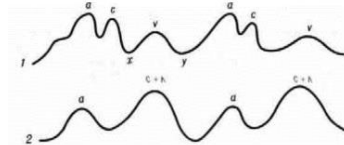
- A. sfigmografia;
- B. electrocardiografia;
- C. pletismografia;
- D. flebografia;
- E. electrokimografia.



R: D

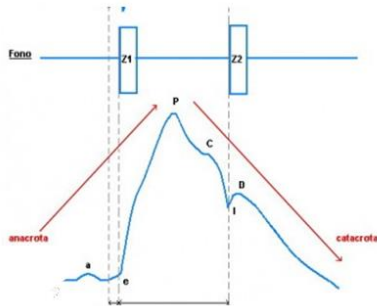
8. cs. Interpretați înregistrarea din imagine:

- A. puls venos pozitiv în stenoza tricuspidiană;
- B. puls venos pozitiv în insuficiența tricuspidiană;
- C. puls venos pozitiv în insuficiența mitrală;
- D. puls venos pozitiv în stenoza mitrală;
- E. puls venos pozitiv în hipertensiune arterială.



R: B

9. cs. Interpretați înregistrarea din imagine:

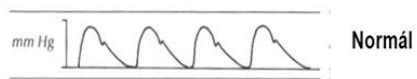


- A. înregistrarea sfigmograamei concomitent cu fonocardiograma;
- B. înregistrarea electrocardiograamei concomitent cu fonocardiograma;
- C. înregistrarea flebograamei concomitent cu fonocardiograma;
- D. înregistrarea pletismograamei concomitent cu fonocardiograma;
- E. înregistrarea electrokimograamei concomitent cu fonocardiograma.

R: A

10. cs. Caracterizați tipul undei pulsatile la sfigmogramă:

- A. celer et altus;
- B. paradoxus;
- C. bisferens;
- D. dicroticus;
- E. tardus et parvus.

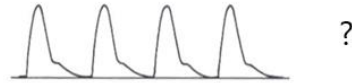
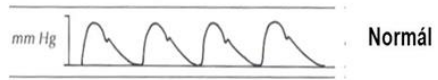


R: E

11. cs. Caracterizați tipul undeii pulsatile la sfigmogramă:

- A. celer et altus;
- B. paradoxus;
- C. bisferens;
- D. dicroticus;
- E. tardus et parvus.

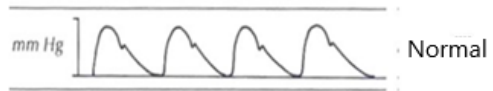
R: A



12. cs. Caracterizați tipul undeii pulsatile la sfigmogramă:

- A. celer et altus;
- B. paradoxus;
- C. bisferens;
- D. dicroticus;
- E. tardus et parvus.

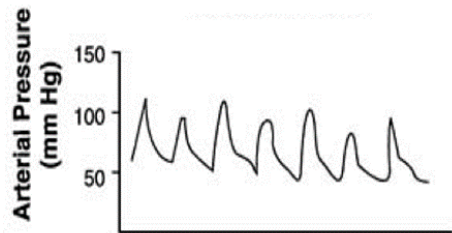
R: C



13. cs. Caracterizați tipul undeii pulsatile la sfigmogramă:

- A. celer et altus;
- B. paradoxus;
- C. bisferens;
- D. dicroticus;
- E. alternans.

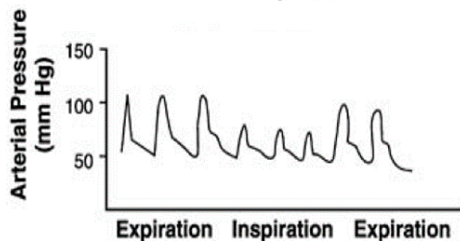
R: E



14. cs. Caracterizați tipul undeii pulsatile la sfigmogramă:

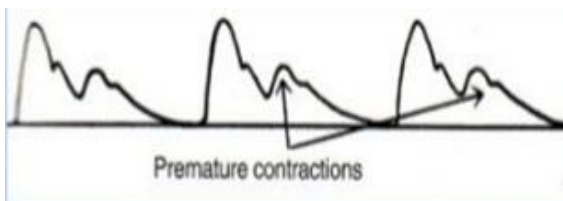
- A. celer et altus;
- B. paradoxus;
- C. bisferens;
- D. dicroticus;
- E. alternans.

R: B



15. cs. Caracterizați tipul undei pulsatile la sfigmogramă:

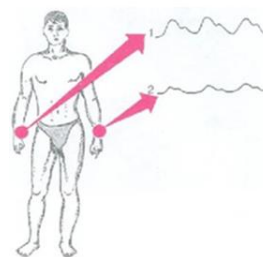
- A. bigeminatis;
- B. paradoxus;
- C. bisferens;
- D. dicroticus;
- E. alternans.



R: A

16. cs. Caracterizați tipul undei pulsatile la sfigmogramă:

- A. bigeminatis;
- B. paradoxus;
- C. bisferens;
- D. dicroticus;
- E. differens.



R: E

17. cs. Caracterizați tipul undei pulsatile la sfigmogramă:

- A. celer et altus;
- B. paradoxus;
- C. bisferens;
- D. dicroticus;
- E. tardus et parvus.



R: D

18. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată în focarul aortic sincron cu electrocardiograma:

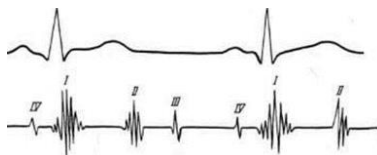
- A. fonocardiograma este în normă;
- B. accentuarea zgomotului II;
- C. ritm de galop protodiastolic (ventricular);
- D. accentuarea ambelor zgomote cardiace (I și II);
- E. ritm de galop presistolic (atrial).



R: A

19. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată în focarul mitral sincron cu electrocardiograma:

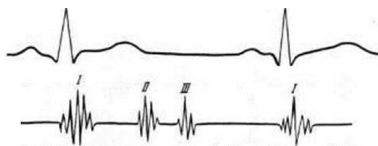
- A. accentuarea ambelor zgomote cardiace (I și II);
- B. fonocardiograma este în normă;
- C. accentuarea zgomotului II;
- D. ritm de galop protodiastolic (ventricular);
- E. ritm de galop presistolic (atrial).



R: B

20. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată în focarul mitral sincron cu electrocardiograma:

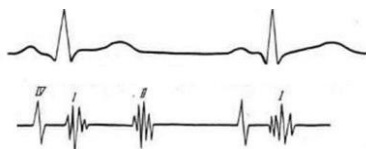
- A. accentuarea ambelor zgomote cardiace (I și II);
- B. fonocardiograma este în normă;
- C. accentuarea zgomotului II;
- D. ritm de galop protodiastolic (ventricular);
- E. ritm de galop presistolic (atrial).



R: D

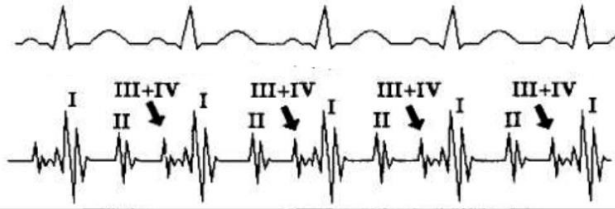
21. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată în focarul mitral sincron cu electrocardiograma:

- A. accentuarea ambelor zgomote cardiace (I și II);
- B. fonocardiograma este în normă;
- C. accentuarea zgomotului II;
- D. ritm de galop protodiastolic (ventricular);
- E. ritm de galop presistolic (atrial).



R: E

22. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

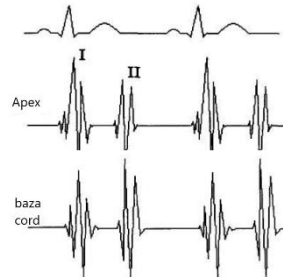


- A. ritm de galop mezodiastolic;
- B. fonocardiograma este în normă;
- C. accentuarea zgomotului II;
- D. ritm de galop protodiastolic (ventricular);
- E. ritm de galop presistolic (atrial).

R: A

23. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

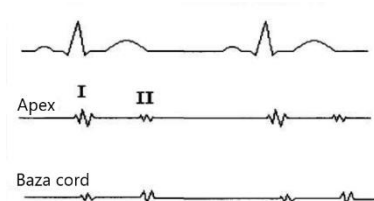
- A. accentuarea ambelor zgomote cardiace (I și II);
- B. fonocardiograma este în normă;
- C. accentuarea zgomotului II;
- D. ritm de galop protodiastolic (ventricular);
- E. ritm de galop presistolic (atrial).



R: A

24. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

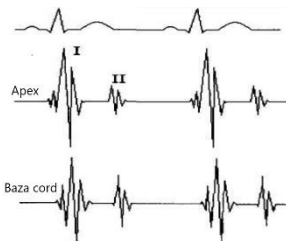
- A. accentuarea I zgomot cardiac;
- B. diminuarea ambelor zgomote cardiace (I și II);
- C. accentuarea zgomotului II;
- D. dedublarea I zgomot cardiac;
- E. ritm de galop presistolic (atrial).



R: B

25. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

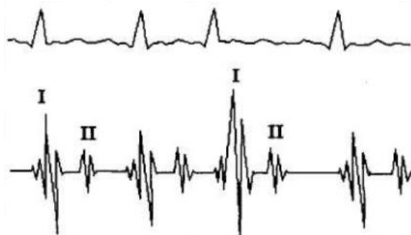
- A. accentuarea I zgomot cardiac;
- B. diminuarea ambelor zgomote cardiace (I și II);
- C. accentuarea zgomotului II cardiac;
- D. dedublarea zgomotului II cardiac;
- E. ritm de galop mezodiastolic.



R: A

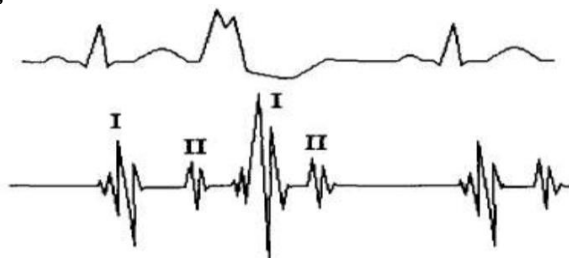
26. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

- A. accentuarea I zgomot cardiac pe fundal de ritm sinusal;
- B. diminuarea ambelor zgomote cardiace (I și II);
- C. accentuarea zgomotului II cardiac;
- D. accentuarea I zgomot cardiac pe fundal de fibrilație atrială;
- E. ritm de galop protodiastolic pe fundal de fibrilație atrială.



R: D

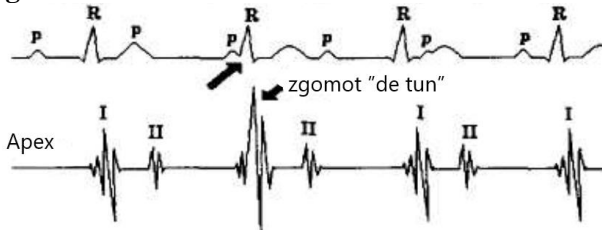
27. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:



- A. accentuarea I zgomot cardiac pe fundal de extrasistolie supraventriculară;
- B. diminuarea ambelor zgomote cardiace (I și II);
- C. accentuarea I zgomot cardiac pe fundal de extrasistolie ventriculară;
- D. accentuarea I zgomot cardiac pe fundal de fibrilație atrială;
- E. ritm de galop protodiastolic pe fundal de extrasistolie ventriculară.

R: C

28. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

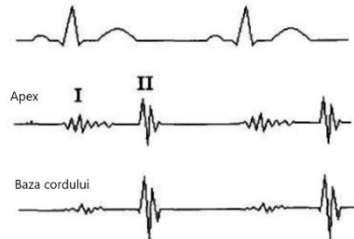


- A. zgomotul „de tun” al lui Strazhesko pe fundal de bloc A-V de gradul I;
- B. zgomotul „de tun” al lui Strazhesko pe fundal de bloc A-V de gradul III;
- C. zgomotul „de tun” al lui Strazhesko pe fundal de bloc A-V de gradul II, Mobitz II;
- D. zgomotul „de tun” al lui Strazhesko pe fundal de fibrilație atrială;
- E. zgomotul „de tun” al lui Strazhesko pe fundal de bloc A-V de gradul II, Mobitz I.

R: B

29. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

- A. diminuarea I zgomot cardiac;
- B. diminuarea ambelor zgomote cardiace (I și II);
- C. accentuarea zgomotului II;
- D. dedublarea I zgomot cardiac;
- E. ritm de galop presistolic (atrial).

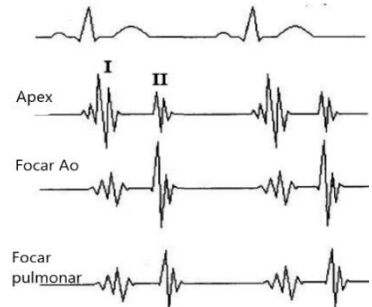


R: A

30. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

- A. accentuarea zgomotului I la apex;
- B. diminuarea zgomotului II la pulmonară;
- C. diminuarea zgomotului I la aortă;
- D. ritm de galop protodiastolic;
- E. accentul zgomotului II la aortă.

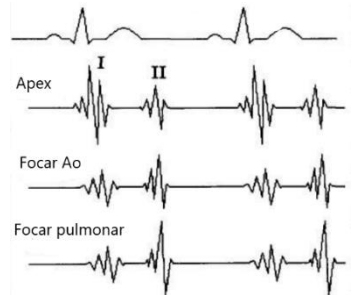
R: E



31. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

- A. accentuarea zgomotului I la apex;
- B. accentul zgomotului II la pulmonară;
- C. diminuarea zgomotului I la aortă;
- D. ritm de galop protodiastolic;
- E. accentul zgomotului II la aortă.

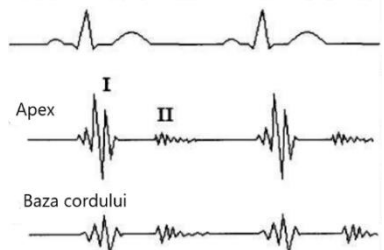
R: B



32. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

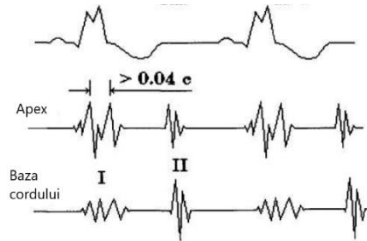
- A. accentuarea zgomotului I la apex;
- B. accentul zgomotului I la baza cordului;
- C. diminuarea zgomotului II;
- D. ritm de galop protodiastolic;
- E. accentul zgomotului II la baza cordului.

R: C



33. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

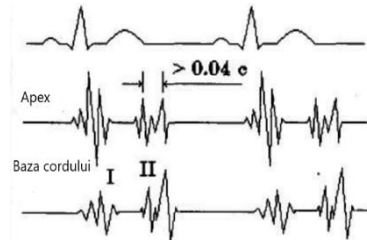
- A. accentuarea zgomotului I la apex;
- B. accentul zgomotului II baza cordului;
- C. diminuarea zgomotului I la baza cordului;
- D. scindarea zgomotului I cardiac;
- E. accentuarea ambelor zgomote cardiace (I și II).



R: D

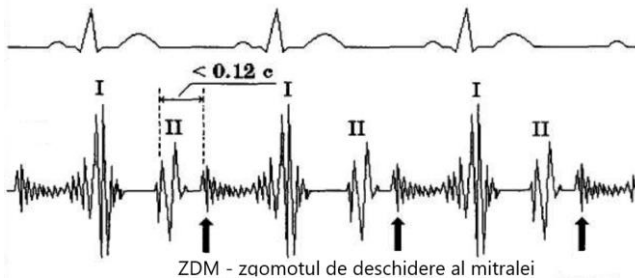
34. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

- A. accentuarea zgomotului I la apex;
- B. accentul zgomotului II baza cordului;
- C. diminuarea zgomotului I la baza cordului;
- D. scindarea zgomotului I cardiac;
- E. scindarea zgomotului II cardiac.



R: E

35. cs. Interpretați fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

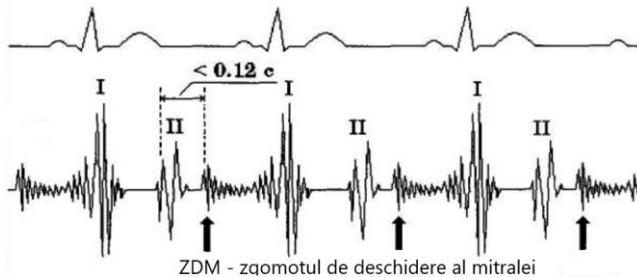


- A. zgomotul „de tun” al lui Strazhesko;
- B. ritm „de prepeliță”;
- C. ritm de galop protodiastolic;

- D. ritm de galop mezodiastolic;
- E. ritm de galop presistolic.

R: B

36. cs. Pentru care viciu cardiac organic este caracteristică fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma ?

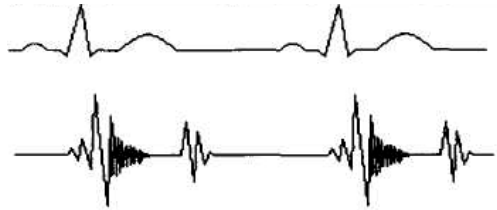


- A. insuficiența mitrală;
- B. stenoza tricuspidiană;
- C. stenoza mitrală;
- D. insuficiența aortică;
- E. stenoza aortică.

R: C

37. cs. Caracterizați suflul cardiac reprezentat la fonocardiogramă:

- A. protodiastolic;
- B. pansistolic;
- C. telesistolic;
- D. protosistolic;
- E. mezosistolic.



R: D

38. cs. Caracterizați suflul cardiac reprezentat la fonocardiogramă:

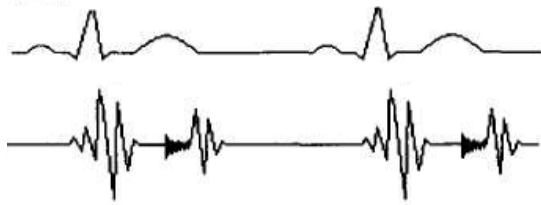
- A. protodiastolic;
- B. pansistolic;
- C. telesistolic;
- D. protosistolic;
- E. mezosistolic.



R: E

39. cs. Caracterizați suflul cardiac reprezentat la fonocardiogramă:

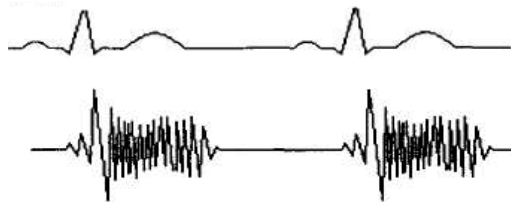
- A. protodiastolic;
- B. pansistolic;
- C. telesistolic;
- D. protosistolic;
- E. mezosistolic.



R: C

40. cs. Caracterizați suflul cardiac reprezentat la fonocardiogramă:

- A. protodiastolic;
- B. pansistolic;
- C. telesistolic;
- D. protosistolic;
- E. mezosistolic.



R: B

41. cs. Caracterizați suflul cardiac reprezentat la fonocardiogramă:

- A. protodiastolic;
- B. pansistolic;
- C. telesistolic;
- D. protosistolic;
- E. mezosistolic.



R: A

42. cs. Caracterizați suflul cardiac reprezentat la fonocardiogramă:

- A. protodiastolic;
- B. pansistolic;
- C. mezodiastolic;
- D. protosistolic;
- E. mezosistolic.

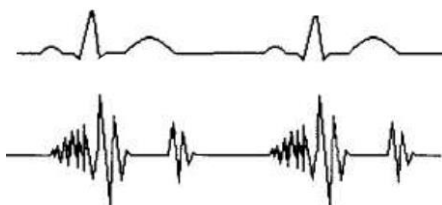


R: C

43. cs. Caracterizați suflul cardiac reprezentat la fonocardiogramă:

- A. protodiastolic;
- B. pansistolic;
- C. telediastolic (presistolic);
- D. protosistolic;
- E. mezosistolic.

R: C



44. cs. Cărui viciu cardiac organic corespunde fonocardiograma de mai jos?

- A. stenoza mitrală;
- B. stenoza pulmonară;
- C. insuficiența tricuspidiană;
- D. insuficiența mitrală;
- E. stenoza aortică;

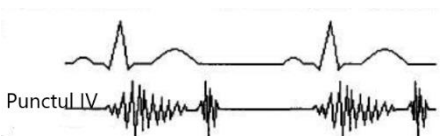
R: D



45. cs. Cărui viciu cardiac organic corespunde fonocardiograma de mai jos?

- A. stenoza tricuspidiană;
- B. insuficiența tricuspidiană;
- C. insuficiența aortică;
- D. stenoza aortică;
- E. prolaps de valvă mitrală.

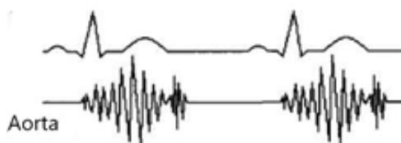
R: B



46. cs. Cărui viciu cardiac organic corespunde fonocardiograma de mai jos?

- A. insuficiența aortică;
- B. insuficiența tricuspidiană;
- C. stenoza mitrală;
- D. stenoza aortică;
- E. insuficiența mitrală.

R: D



47. cs. Cărui viciu cardiac organic corespunde fonocardiograma de mai jos?

- A. insuficiența aortică;
- B. insuficiența tricuspidiană;
- C. stenoza mitrală;
- D. stenoza aortică;
- E. stenoza tricuspidiană.



R: A

48. cs. Cărui viciu cardiac organic corespunde fonocardiograma de mai jos?

- A. insuficiența aortică;
- B. insuficiența tricuspidiană;
- C. prolaps de valvă mitrală;
- D. stenoza aortică;
- E. stenoza mitrală.



R: E

49. cs. Cărui viciu cardiac organic corespunde fonocardiograma de mai jos?

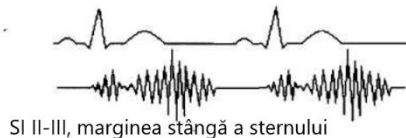
- A. insuficiența aortică;
- B. insuficiența tricuspidiană;
- C. stenoza pulmonară;
- D. stenoza aortică;
- E. insuficiența pulmonară.



R: C

50. cs. Cărui viciu cardiac organic corespunde fonocardiograma de mai jos?

- A. insuficiența aortică;
- B. insuficiența tricuspidiană;
- C. stenoza pulmonară;
- D. persistența ductului arterial;
- E. insuficiența pulmonară.



R: D

51. cs. Care configurație a cordului este reprezentată pe radiografia din imagine?

- A. mitrală;
- B. normală;
- C. aortică;
- D. trapezoidă;
- E. sferică.

R: B



52. cs. Care configurație a cordului este reprezentată pe radiografia din imagine?

- A. mitrală;
- B. normală;
- C. aortică;
- D. trapezoidă;
- E. sferică.

R: A



53. cs. Care configurație a cordului este reprezentată pe radiografia din imagine?

- A. mitrală;
- B. normală;
- C. aortică;
- D. trapezoidă;
- E. sferică.

R: C



54. cs. Care configurație a cordului este reprezentată pe radiografia din imagine?

- A. mitrală;
- B. normală;
- C. aortică;
- D. trapezoidă;
- E. sferică.

R: D



55. cs. Care configurație a cordului este reprezentată pe radiografia din imagine?

- A. mitrală;
- B. normală;
- C. aortică;
- D. trapezoidă;
- E. sferică.

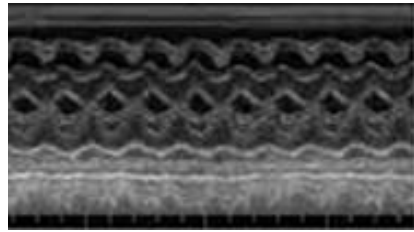
R: E



56. cs. Care metodă de examinare paraclinică a cordului este reprezentată pe imagine?

- A. ecocardiografia Doppler;
- B. vectorcardiografia;
- C. ecocardiografia modul M;
- D. balistocardiografia;
- E. ecocardiografia modul 2D.

R: C



57. cs. Care metodă de examinare paraclinică a cordului este reprezentată pe imagine?

- A. ecocardiografia Doppler;
- B. vectorcardiografia;
- C. ecocardiografia modul M;
- D. balistocardiografia;
- E. ecocardiografia modul 2D.

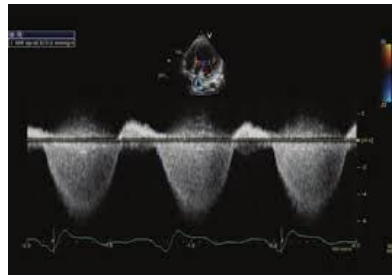
R: E



58. cs. Care metodă de examinare paraclinică a cordului este reprezentată pe imagine?

- A. ecocardiografia Doppler;
- B. vectorcardiografia;
- C. ecocardiografia modul M;
- D. balistocardiografia;
- E. ecocardiografia modul 2D.

R: A



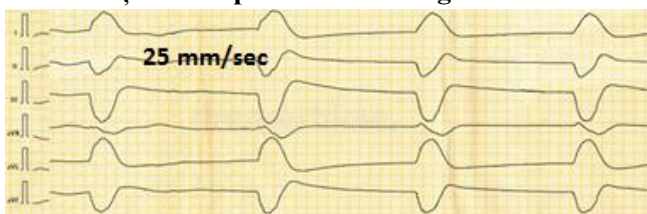
59. cs. Determinați ritmul pe ECG din imagine:

- A. atrial;
- B. ventricular;
- C. atrio-ventricular superior;
- D. sinusal;
- E. atrio-ventricular inferior.

R: D



60. cs. Determinați ritmul pe ECG din imagine:



- A. atrial;
- B. ventricular;
- C. atrio-ventricular superior;
- D. sinusal;
- E. atrio-ventricular inferior.

R: B

61. cs. Determinați frecvența contracțiilor cardiace pe ECG din imagine:

- A. 100 băț./min;
- B. 80 băț./min;
- C. 40 băț./min;
- D. 75 băț./min;
- E. 60 băț./min.

R: E



62. cs. Determinați durata complexului ventricular pe ECG din imagine:

- A. 0,08 sec;
- B. 0,04 sec;
- C. 0,12 sec;
- D. 0,32 sec
- E. 0,28 sec.

R: C



63. cs. Determinați durata intervalului P-Q pe ECG din imagine:

- A. 0,20 sec;
- B. 0,16 sec;
- C. 0,40 sec;
- D. 0,1 sec;
- E. 0,32 sec.

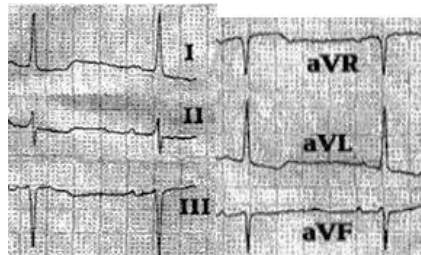
R: E



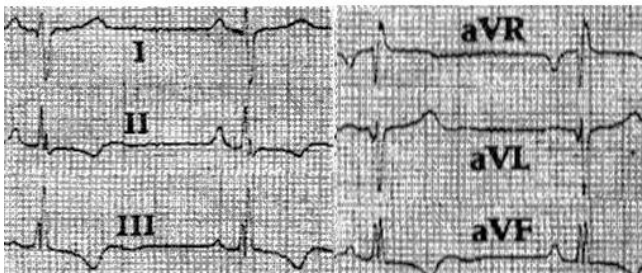
64. cs. Determinați axul electric al cordului pe ECG din imagine:

- A. normal;
- B. deviat în stânga;
- C. vertical;
- D. deviat în dreapta;
- E. orizontal.

R: B



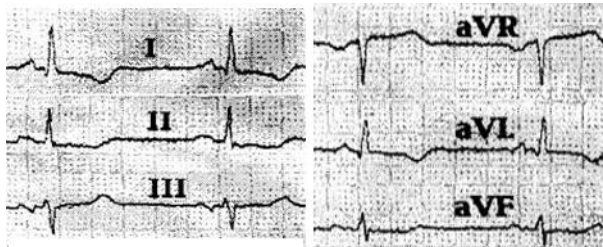
65. cs. Determinați axul electric al cordului pe ECG din imagine:



- A. normal;
- B. deviat în stânga;
- C. vertical;
- D. deviat în dreapta;
- E. orizontal.

R: D

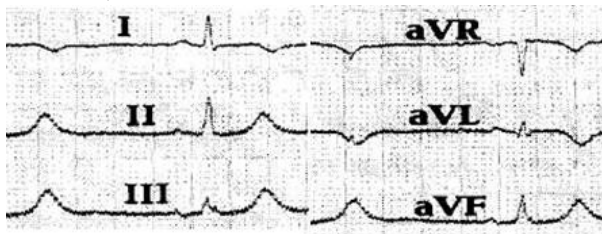
66. cs. Determinați axul electric al cordului pe ECG din imagine:



- A. normal;
- B. deviat în stânga;
- C. vertical;
- D. deviat în dreapta;
- E. orizontal.

R: E

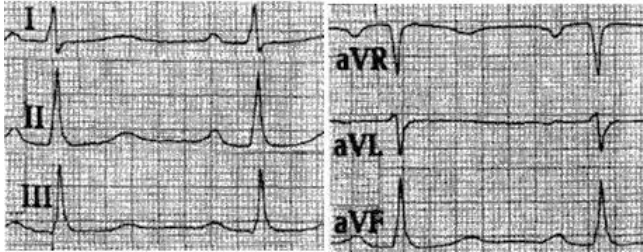
67. cs. Determinați axul electric al cordului pe ECG din imagine:



- A. normal;
- B. deviat în stânga;
- C. vertical;
- D. deviat în dreapta;
- E. orizontal.

R: A

68. cs. Determinați axul electric al cordului pe ECG din imagine:

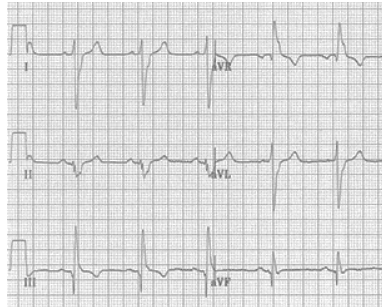


- A. normal;
- B. deviat în stânga;
- C. vertical;
- D. deviat în dreapta;
- E. orizontal.

R: C

69. cs. Determinați axul electric al cordului pe ECG din imagine:

- A. S_1Q_3 ;
- B. orizontal;
- C. normal;
- D. vertical;
- E. deviat în stânga.

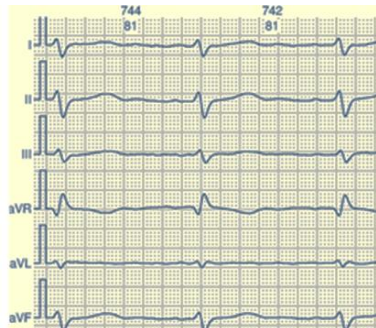


R: A

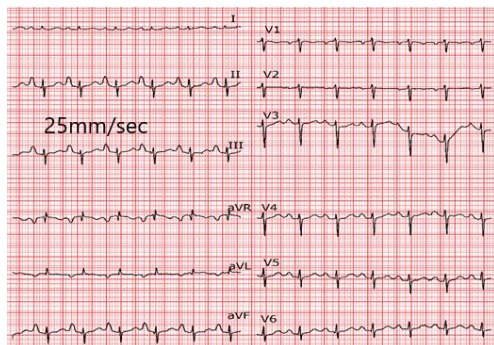
70. cs. Determinați axul electric al cordului pe ECG din imagine:

- A. S_1Q_3 ;
- B. $S_1S_2S_3$;
- C. normal;
- D. vertical;
- E. deviat în stânga.

R: B



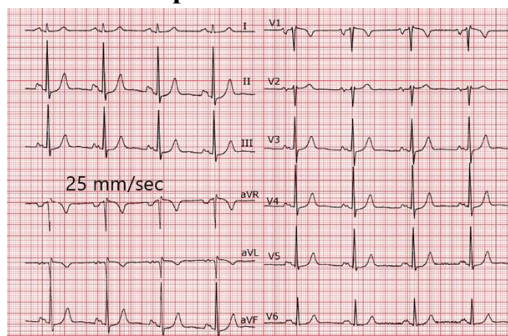
71. cs. Hipertrofia cărui compartiment al cordului este redată pe ECG?



- A. hipertrofia atriului stâng;
- B. hipertrofia ventriculului drept;
- C. hipertrofia septului interventricular;
- D. hipertrofia atriului drept;
- E. hipertrofia ventriculului stâng.

R: D

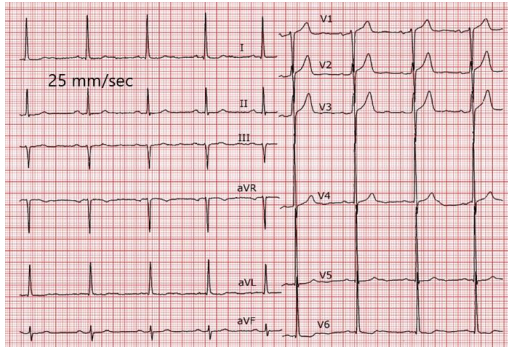
72. cs. Hipertrofia cărui compartiment al cordului este redată pe ECG?



- A. hipertrofia atriului stâng;
- B. hipertrofia ventriculului drept;
- C. hipertrofia septului interventricular;
- D. hipertrofia atriului drept;
- E. hipertrofia ventriculului stâng.

R: A

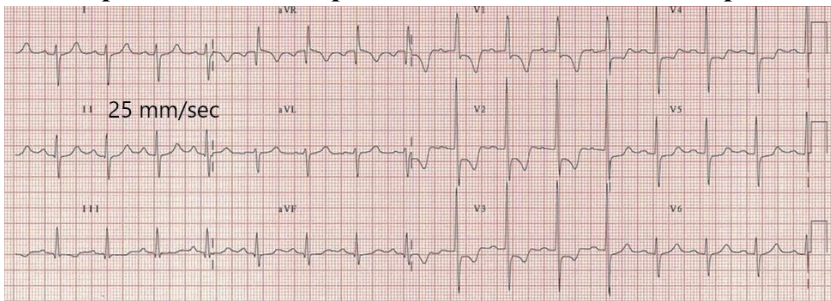
73. cs. Hipertrofia cărui compartiment al cordului este redată pe ECG?



- A. hipertrofia atriului stâng;
- B. hipertrofia ventriculului drept;
- C. hipertrofia septului interventricular;
- D. hipertrofia atriului drept;
- E. hipertrofia ventriculului stâng.

R: E

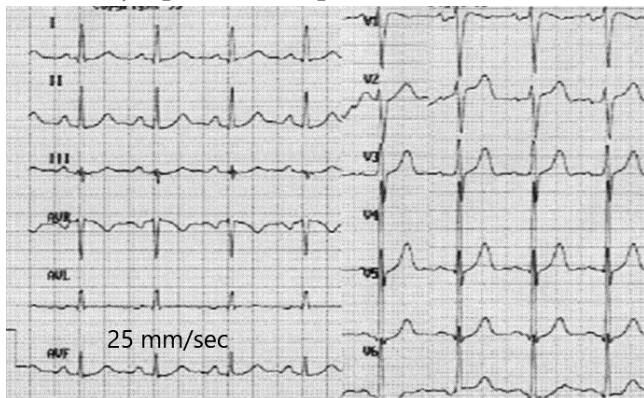
74. cs. Hipertrofia cărui compartiment al cordului este redată pe ECG?



- A. hipertrofia atriului stâng;
- B. hipertrofia ventriculului drept;
- C. hipertrofia septului interventricular;
- D. hipertrofia atriului drept;
- E. hipertrofia ventriculului stâng.

R: B

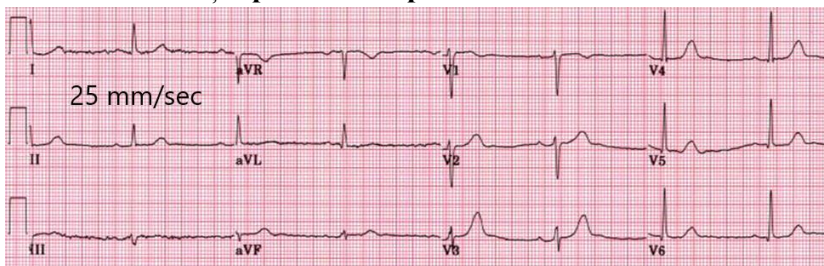
75. cs. Determinați tipul aritmiei pe ECG:



- A. tahicardie paroxistică supraventriculară;
- B. aritmie sinusală;
- C. tahicardie sinusală;
- D. fibrilație atrială;
- E. bradicardie sinusală.

R: C

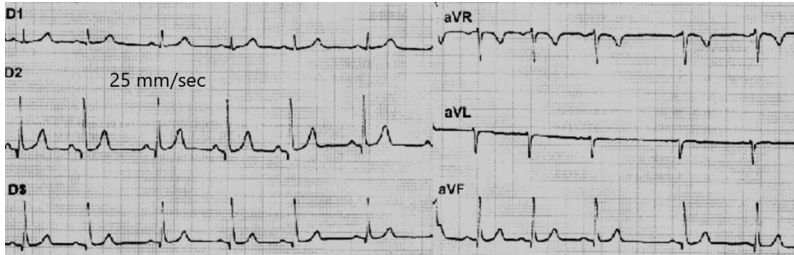
76. cs. Determinați tipul aritmiei pe ECG:



- A. tahicardie paroxistică supraventriculară;
- B. aritmie sinusală;
- C. tahicardie sinusală;
- D. fibrilație atrială;
- E. bradicardie sinusală.

R: E

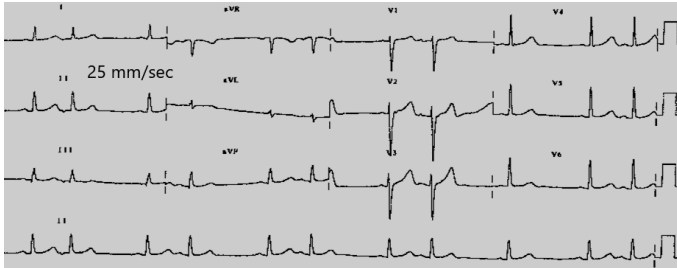
77. cs. Determinați tipul aritmiei pe ECG:



- A. tahicardie paroxistică supraventriculară;
- B. aritmie sinusală;
- C. tahicardie sinusală;
- D. fibrilație atrială;
- E. bradicardie sinusală.

R: B

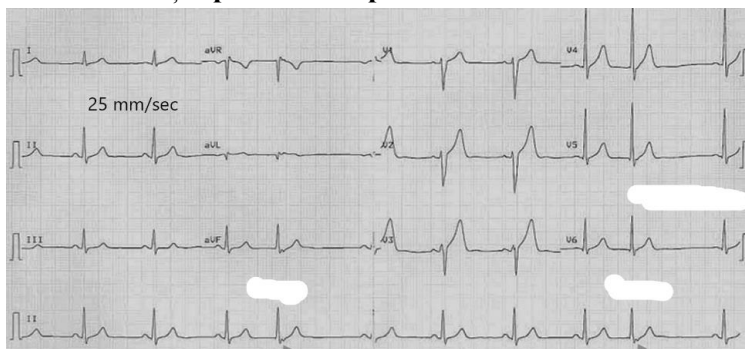
78. cs. Determinați tipul aritmiei pe ECG:



- A. extrasistolie atrială;
- B. aritmie sinusală;
- C. extrasistolie atrio-ventriculară inferioară;
- D. extrasistolie ventriculară;
- E. tahicardie sinusală.

R: A

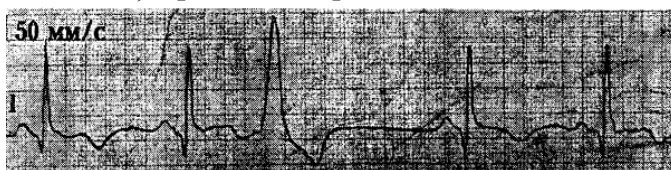
79. cs. Determinați tipul aritmiei pe ECG:



- A. extrasistolie atrială;
- B. aritmie sinusală;
- C. extrasistolie atrio-ventriculară inferioară;
- D. extrasistolie ventriculară;
- E. tahicardie sinusală.

R: C

80. cs. Determinați tipul aritmiei pe ECG:



- A. extrasistolie atrială;
- B. aritmie sinusală;
- C. extrasistolie atrio-ventriculară inferioară;
- D. extrasistolie ventriculară;
- E. tahicardie sinusală.

R: D

81. cs. Determinați tipul aritmiei pe ECG:



- A. tahicardie paroxistică supraventriculară;
- B. aritmie sinusală;
- C. tahicardie sinusală;
- D. fibrilație atrială;
- E. bradicardie sinusală.

R: D

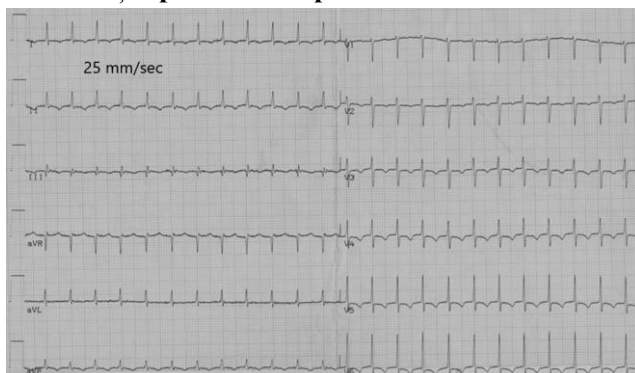
82. cs. Determinați tipul aritmiei pe ECG:



- A. tahicardie paroxistică supraventriculară;
- B. aritmie sinusală;
- C. tahicardie sinusală;
- D. fibrilație atrială;
- E. flutter atrial.

R: E

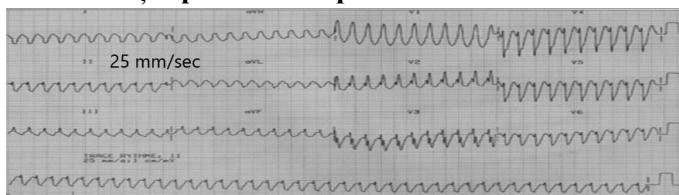
83. cs. Determinați tipul aritmiei pe ECG:



- A. tahicardie paroxistică supraventriculară;
- B. tahicardie paroxistică ventriculară;
- C. tahicardie sinusală;
- D. fibrilație atrială;
- E. flutter atrial.

R: A

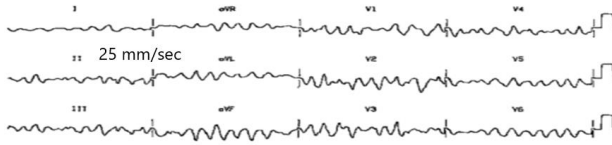
84. cs. Determinați tipul aritmiei pe ECG:



- A. tahicardie paroxistică supraventriculară;
- B. tahicardie paroxistică ventriculară;
- C. tahicardie sinusală;
- D. fibrilație atrială;
- E. flutter atrial.

R: B

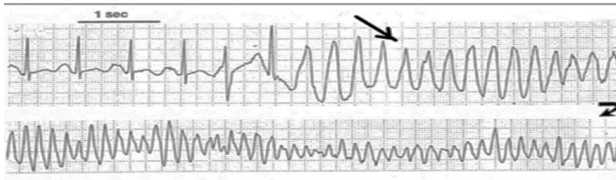
85. cs. Determinați tipul aritmiei pe ECG:



- A. flutter ventricular;
- B. tahicardie paroxistică ventriculară;
- C. fibrilație ventriculară;
- D. fibrilație atrială;
- E. flutter atrial.

R: C

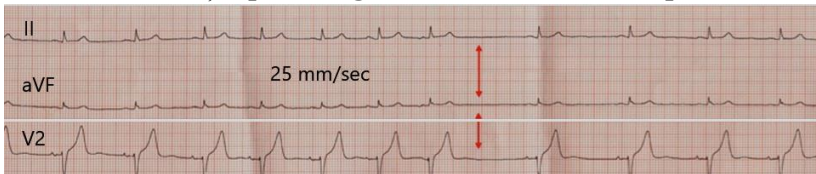
86. cs. Determinați tipul aritmiei pe ECG:



- A. flutter ventricular;
- B. tahicardie paroxistică ventriculară;
- C. fibrilație ventriculară;
- D. fibrilație atrială;
- E. flutter atrial.

R: A

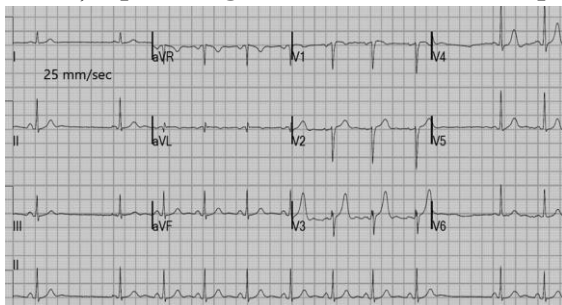
87. cs. Determinați tipul dereglării de conductibilitate pe ECG:



- A. bloc sino-atrial gradul II, Mobitz II;
- B. bloc atrio-ventricular gradul I;
- C. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz I;
- D. bloc sino-atrial gradul II, Mobitz I;
- E. bloc atrio-ventricular gradul III.

R: D

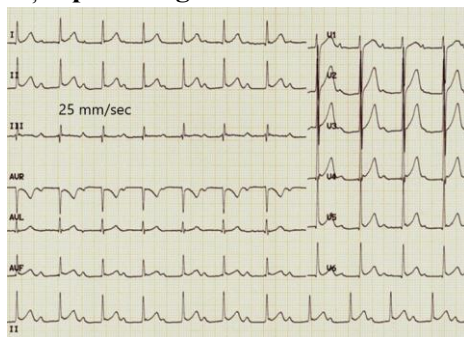
88. cs. Determinați tipul dereglării de conductibilitate pe ECG:



- A. bloc sino-atrial gradul II, Mobitz II;
- B. bloc atrio-ventricular gradul I;
- C. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz I;
- D. bloc sino-atrial gradul II, Mobitz I;
- E. bloc atrio-ventricular gradul III.

R: A

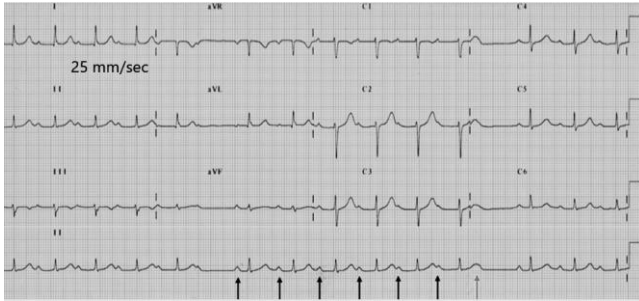
89. cs. Determinați tipul dereglării de conductibilitate pe ECG:



- A. bloc sino-atrial gradul II, Mobitz II;
- B. bloc atrio-ventricular gradul I;
- C. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz I;
- D. bloc sino-atrial gradul II, Mobitz I;
- E. bloc atrio-ventricular gradul III.

R: B

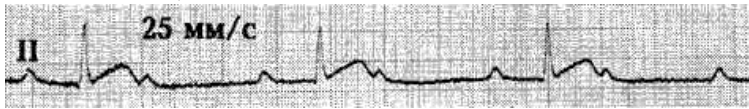
90. cs. Determinați tipul dereglării de conductibilitate pe ECG:



- A. bloc sino-atrial gradul II, Mobitz II;
- B. bloc atrio-ventricular gradul I;
- C. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz I;
- D. bloc sino-atrial gradul II, Mobitz I;
- E. bloc atrio-ventricular gradul III.

R: C

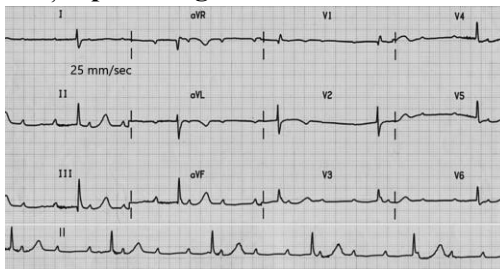
91. cs. Determinați tipul dereglării de conductibilitate pe ECG:



- A. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz II;
- B. bloc atrio-ventricular gradul I;
- C. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz I;
- D. bloc sino-atrial gradul II, Mobitz I;
- E. bloc atrio-ventricular gradul III.

R: A

92. cs. Determinați tipul dereglării de conductibilitate pe ECG:



- A. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz II;
- B. bloc atrio-ventricular gradul I;
- C. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz I;
- D. bloc sino-atrial gradul II, Mobitz I;
- E. bloc atrio-ventricular gradul III.

R: E

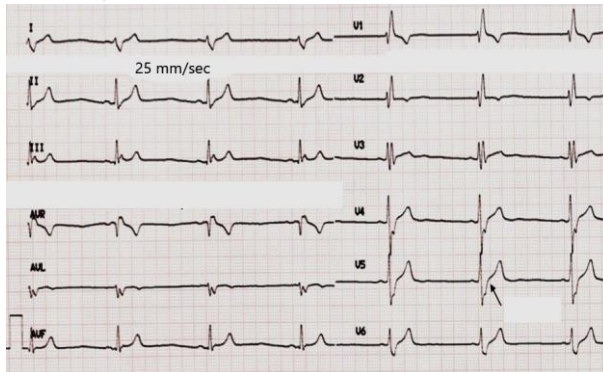
93. cs. Determinați tipul dereglării de conductibilitate pe ECG:



- A. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz II;
- B. bloc atrio-ventricular gradul I;
- C. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz I;
- D. bloc complet de ram stâng a f.His;
- E. bloc complet de ram drept a f.His.

R: D

94. cs. Determinați tipul dereglării de conductibilitate pe ECG:

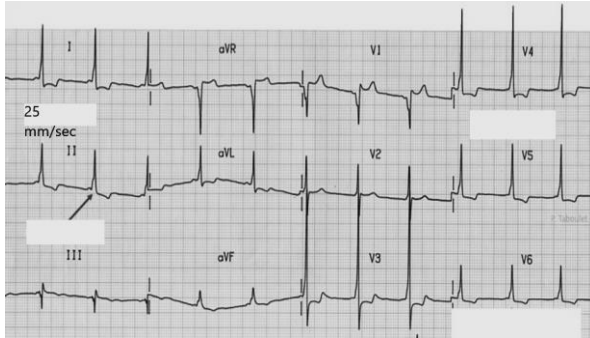


- A. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz II;
- B. bloc atrio-ventricular gradul I;
- C. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz I;

- D. bloc complet de ram stâng a f.His;
- E. bloc complet de ram drept a f.His.

R: E

95. cs. Determinați tipul dereglării de conductibilitate pe ECG:



- A. bloc atrio-ventricular gradul II, Mobitz II;
- B. bloc atrio-ventricular gradul I;
- C. sindrom W-P-W;
- D. bloc complet de ram stâng a f.His;
- E. bloc complet de ram drept a f.His.

R: C

96. cs. Ce este reprezentat pe ECG din imagine?



- A. stadiul acut al infarctului miocardic;
- B. stadiul subacut al infarctului miocardic;
- C. stadiul acut inițial (supraacut) al infarctului miocardic;
- D. stadiul de cicatrizare al infarctului miocardic;
- E. ECG normală.

R: C

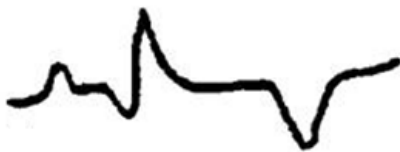
97. cs. Ce este reprezentat pe ECG din imagine?



- A. stadiul acut al infarctului miocardic;
- B. stadiul subacut al infarctului miocardic;
- C. stadiul acut inițial (supraacut) al infarctului miocardic;
- D. stadiul de cicatrizare al infarctului miocardic;
- E. ECG normală.

R: A

98. cs. Ce este reprezentat pe ECG din imagine ?



- A. stadiul acut al infarctului miocardic;
- B. stadiul subacut al infarctului miocardic;
- C. stadiul acut inițial (supraacut) al infarctului miocardic;
- D. stadiul de cicatrizare al infarctului miocardic;
- E. ECG normală.

R: B

99. cs. Ce este reprezentat pe imagine ?



- A. stadiul acut al infarctului miocardic;
- B. stadiul subacut al infarctului miocardic;
- C. stadiul acut inițial (supraacut) al infarctului miocardic;
- D. stadiul de cicatrizare al infarctului miocardic;
- E. ECG normală.

R: D

100. cs. Care localizare a infarctului acut de miocard este reprezentată pe imagine?



- A. apicală;
- B. anterioară întinsă;
- C. inferioară;
- D. posterioară;
- E. infarct a ventriculului drept.

R: C

101. cs. Determinați profunzimea infarctului acut de miocard:



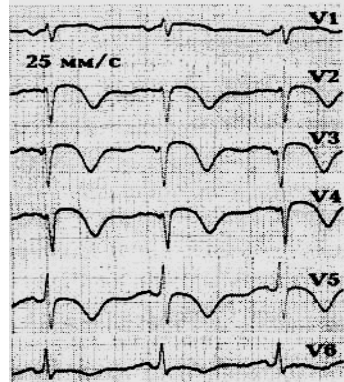
- A. intramural;
- B. subendocardial;
- C. transmural;
- D. subepicardial;
- E. cu focar mare.

R: E

102. cs. Determinați localizarea infarctului acut de miocard:

- A. apicală;
- B. antero-septală-apicală;
- C. inferioară;
- D. posterioară;
- E. infarct a ventriculului drept.

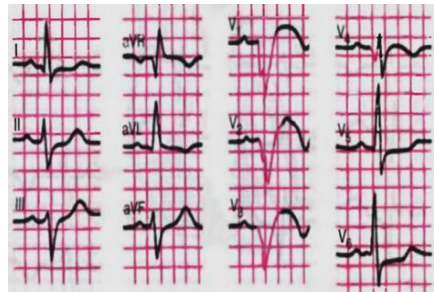
R: B



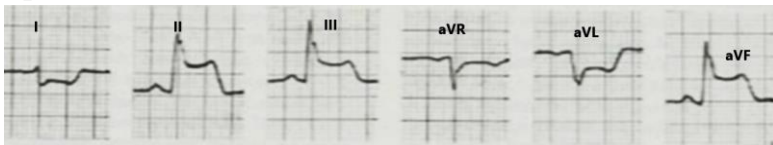
103. cs. Determinați profunzimea infarctului acut de miocard:

- A. intramural;
- B. subendocardial;
- C. transmural;
- D. subepicardial;
- E. cu focar mare.

R: C



104. cs. Pentru care angină pectorală sunt caracteristice modificările pe ECG?

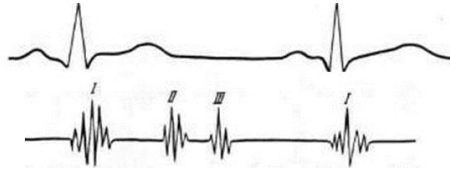


- A. Angina pectorală de efort clasa funcțională I;
- B. Angina pectorală *de novo*;
- C. Angina pectorală de efort clasa funcțională IV;
- D. Angina pectorală vasospastică;
- E. Angina pectorală de efort clasa funcțională III.

R: D

105. cm. Pentru care patologii este caracteristică fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma?

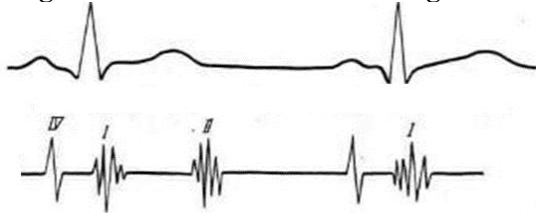
- A. infarct acut de miocard;
- B. hipertensiune arterială gradul I;
- C. miocardite;
- D. vicii cardiace decompensate;
- E. pericardită acută fibrinoasă.



R: A C D

106. cm. Selectați cauzele pentru care este caracteristică fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma?

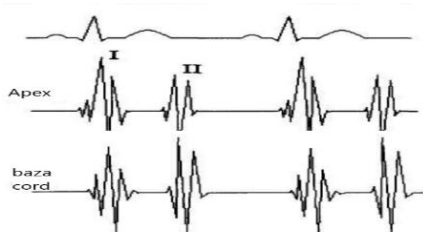
- A. hipertrofii și dilatări pronunțate ale atriiilor;
- B. hipertrofii ușoare ale miocardului ventriculului stâng;
- C. diminuarea tonusului miocardului ventricular;
- D. prolaps asimptomatic de valvă mitrală;
- E. creșterea tonusului diastolic a miocardului ventriculelor în nevroze;



R: A C E

107. cm. Selectați cauzele pentru care este caracteristică fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma?

- A. efort fizic intens;
- B. hipotireoză;
- C. hipotensiune arterială;
- D. tireotoxicoză;
- E. anemii.

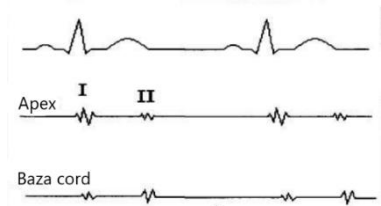


R: A D E

108. cm. Selectați cauzele pentru care este caracteristică fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma?

- A. miocardite;
- B. hidropericard;
- C. tireotoxicoză;
- D. stenoză mitrală;
- E. emfizem pulmonar.

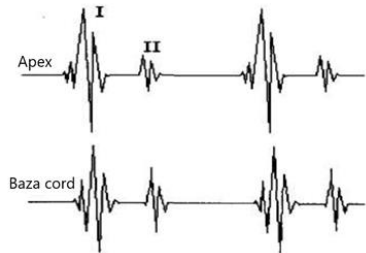
R: A B E



109. cm. Selectați cauzele pentru care este caracteristică fonocardiograma reprezentată în imagine:

- A. insuficiența aortică;
- B. bloc atrio-ventricular gradul III;
- C. extrasistolie ventriculară;
- D. fibrilație atrială;
- E. insuficiența mitrală.

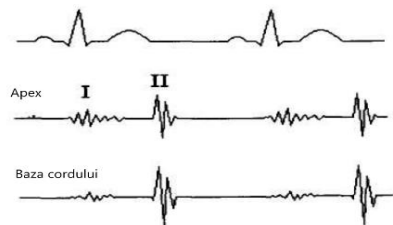
R: B C D



110. cm. Selectați cauzele pentru care este caracteristică fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

- A. insuficiența aortică;
- B. bloc atrio-ventricular gradul III;
- C. extrasistolie ventriculară;
- D. stenoză aortică;
- E. insuficiența mitrală.

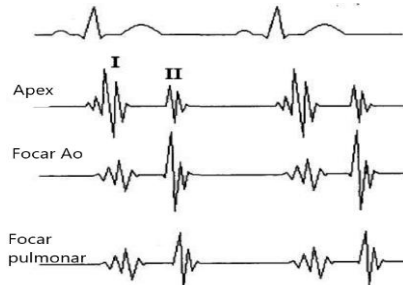
R: A D E



111. cm. Selectați cauzele pentru care este caracteristică fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma?

- A. infarct acut de miocard;
- B. hipertensiune arterială;
- C. miocardite;
- D. pericardite;
- E. ateroscleroza aortei.

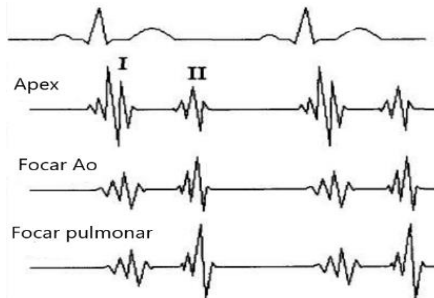
R: B E



112. cm. Selectați cauzele pentru care este caracteristică fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma?

- A. vicii mitrale;
- B. hipotensiune arterială;
- C. cord pulmonar;
- D. pericardite;
- E. ateroscleroza aortei.

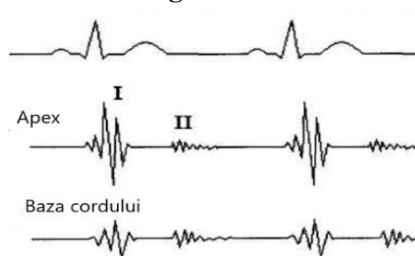
R: A C



113. cm. Selectați cauzele pentru care este caracteristică fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma?

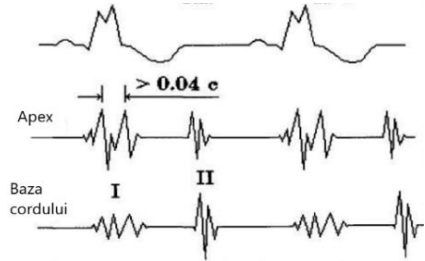
- A. vicii mitrale;
- B. colaps;
- C. cord pulmonar;
- D. stenoză aortică severă;
- E. insuficiență aortică.

R: B D E



114. cm. Selectați cauzele patologice pentru care este caracteristică fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

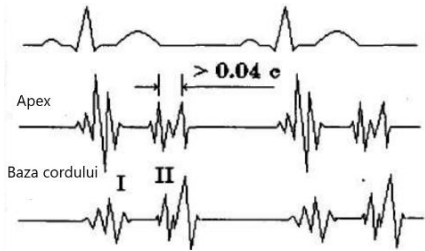
- A. în timpul expirului profund;
- B. bloc complet de ram drept a f.His;
- C. hipertensiune arterială;
- D. bloc complet de ram stâng a f.His;
- E. stenoza mitrală.



R: B D

115. cm. Selectați cauzele patologice pentru care este caracteristică fonocardiograma înregistrată sincron cu electrocardiograma:

- A. vicii mitrale;
- B. hipotensiune arterială;
- C. cord pulmonar;
- D. pericardite;
- E. în timpul inspirului profund.



R: A C

116. cm. Pentru care patologii este caracteristică configurația cordului reprezentată pe radiografia din imagine?

- A. stenoza mitrală;
- B. pericardita exudativă;
- C. hipertensiunea arterială;
- D. stenoza aortică;
- E. insuficiența mitrală.



R: A E

117. cm. Pentru care patologii este caracteristică configurația cordului reprezentată pe radiografia din imagine?

- A. pericardita exudativă;
- B. insuficiența aortică;
- C. hipertensiunea arterială;
- D. stenoza aortică;
- E. insuficiența mitrală.

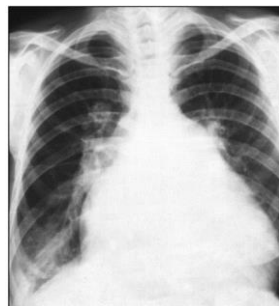
R: B C D



118. cm. Pentru care patologii este caracteristică configurația cordului reprezentată pe radiografia din imagine?

- A. miocardita difuză;
- B. miocardiostrofii;
- C. hipertensiunea arterială;
- D. stenoza aortică;
- E. insuficiența mitrală.

R: A B



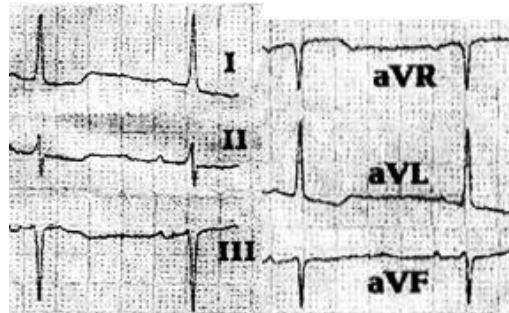
119. cm. Pentru care patologii este caracteristică configurația cordului reprezentată pe radiografia din imagine?

- A. pericardita exudativă;
- B. vicii cardiace combinate;
- C. hipertensiunea arterială;
- D. stenoza aortică;
- E. insuficiența mitrală.

R: A B



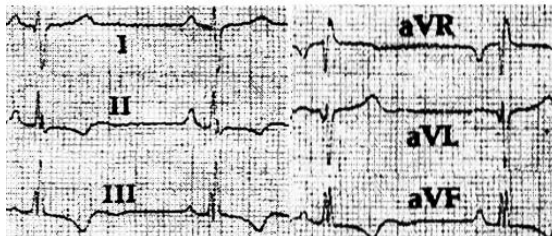
120. cm. Pentru care patologii este caracteristic axul electric de pe ECG din imagine?



- A. hipertensiune arterială;
- B. bloc de ram drept al f.His;
- C. bloc atrio-ventricular gradul I;
- D. bloc de ram stâng al f.His;
- E. hipertrofia ventriculului drept;

R: A D

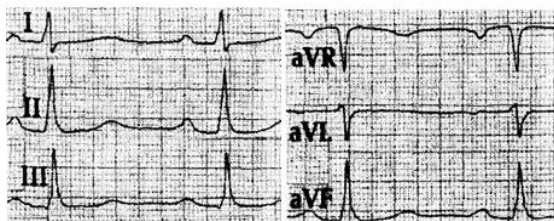
121. cm. Pentru care patologii este caracteristic axul electric de pe ECG din imagine?



- A. hipertensiune arterială;
- B. bloc de ram drept al f.His;
- C. bloc atrio-ventricular gradul I;
- D. bloc de ram stâng al f.His;
- E. hipertrofia ventriculului drept;

R: B E

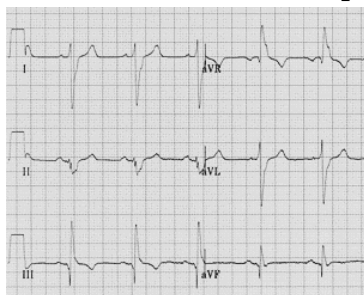
122. cm. Pentru care condiții este caracteristic axul electric de pe ECG din imagine?



- A. la astenici;
- B. în hipertensiune arterială;
- C. în hipertrofia ventriculului drept;
- D. la hiperstenici;
- E. în emfizem pulmonar.

R: A C E

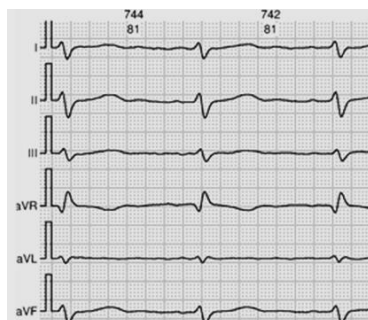
123. cm. Pentru care patologii este caracteristic axul electric de pe ECG din imagine?



- A. infarct miocardic acut;
- B. cord pulmonar acut;
- C. cord pulmonar cronic;
- D. hipertensiune arterială;
- E. angină pectorală.

R: B C

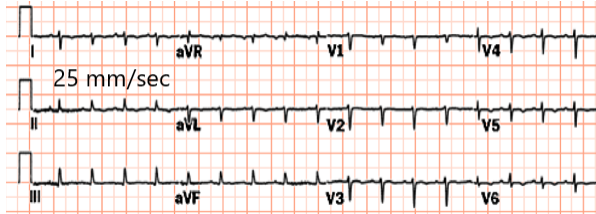
124. cm. Pentru care patologii este caracteristic axul electric de pe ECG din imagine?



- A. infarct miocardic acut;
- B. cord pulmonar acut;
- C. cord pulmonar cronic;
- D. hipertensiune arterială;
- E. angină pectorală.

R: B C

125. cm. Analizați voltajul ECG din imagine și selectați patologiele pentru care este caracteristică o astfel de ECG:



- A. hidropericard;
- B. hipertensiune arterială;
- C. angină pectorală;
- D. endocardită infecțioasă;
- E. emfizem pulmonar.

R: A E

126. cm. În ce situații putem întâlni modificarea din imaginea prezentată ?

- A. angina pectorală agravată;
- B. angina pectorala vasospastică Prinzmetal;
- C. infarctul miocardic acut, cu unda Q (transmural), stadiul supraacut;
- D. angina pectorală de efort;
- E. angina pectorală *de novo*.



R: A D E

127. cm. În ce situații putem întâlni modificarea din imaginea prezentată ?

- A. angina pectorală agravată;
- B. angina pectorala vasospastică Prinzmetal;
- C. infarctul miocardic acut, stadiul de cicatrizare;
- D. angina pectorală de efort;
- E. angina pectorală *de novo*.



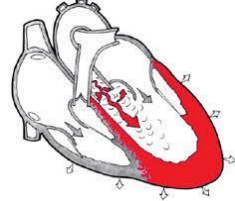
R: A B D E

VI. MECANISME PATOFIZIOLOGICE

1. cs. Schema dereglării hemodinamicii intracardiace a cărui viciu cardiac organic este reprezentată pe imagine?

- A. insuficiența mitrală;
- B. insuficiența aortică
- C. stenoza mitrală;
- D. insuficiența tricuspidiană;
- E. stenoza aortică.

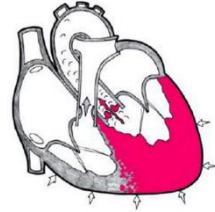
R: B



2. cs. Schema dereglării hemodinamicii intracardiace a cărui viciu cardiac organic este reprezentată pe imagine?

- A. insuficiența mitrală;
- B. insuficiența aortică
- C. stenoza mitrală;
- D. insuficiența tricuspidiană;
- E. stenoza aortică.

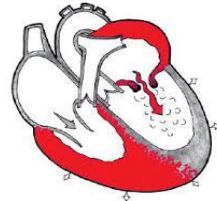
R: E



3. cs. Schema dereglării hemodinamicii intracardiace a cărui viciu cardiac organic este reprezentată pe imagine?

- A. insuficiența mitrală;
- B. insuficiența aortică
- C. stenoza mitrală;
- D. insuficiența tricuspidiană;
- E. stenoza aortică.

R: C



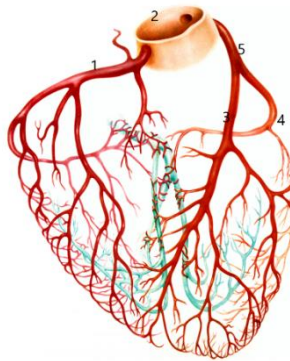
4. cs. Schema dereglării hemodinamicii intracardiace a cărui viciu cardiac organic este reprezentată pe imagine?

- A. insuficiența mitrală;
- B. insuficiența aortică
- C. stenoza mitrală;
- D. insuficiența tricuspidiană;
- E. stenoza aortică.

R: A



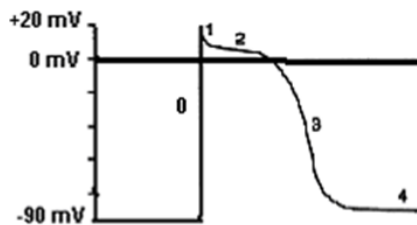
5. cs. Enumerați corect corespunderea vasele arteriale care alimentează miocardul prezentate pe imagine:



- A. 1 – coronara stângă; 2 – aorta; 3 – descendentă anterioară; 4 – circonflexă; 5 – coronara dreaptă;
- B. 1 – coronara stângă; 2 – aorta; 3 – circonflexă; 4 – descendentă anterioară; 5 – coronara dreaptă;
- C. 1 – coronara dreaptă; 2 – aorta; 3 – circonflexă; 4 – descendentă anterioară; 5 – coronara stângă;
- D. 1 – coronara dreaptă; 2 – artera carotidă; 3 – descendentă anterioară; 4 – circonflexă; 5 – coronara stângă;
- E. 1 – coronara dreaptă; 2 – aorta; 3 – descendentă anterioară; 4 – circonflexă; 5 – coronara stângă;

R: E

6. cs. Ce este reprezentat pe imagine?

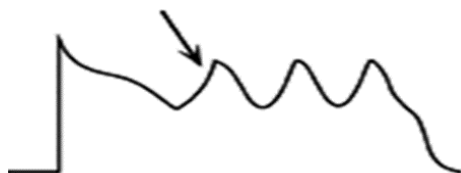


- A. mecanismul de reintrare de producere a aritmiilor;
- B. potențialul de acțiune transmembranar în normă;

- C. sfigmograma;
- D. mecanismul postdepolarizării precoce de producere a aritmiilor;
- E. mecanismul postdepolarizării tardive de producere a aritmiilor;

R: B

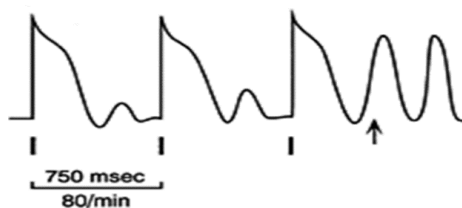
7. cs. Ce este reprezentat pe imagine?



- A. mecanismul de reintrare de producere a aritmiilor;
- B. potențialul de acțiune transmembranar în normă;
- C. sfigmograma;
- D. mecanismul postdepolarizării precoce de producere a aritmiilor;
- E. mecanismul postdepolarizării tardive de producere a aritmiilor;

R: D

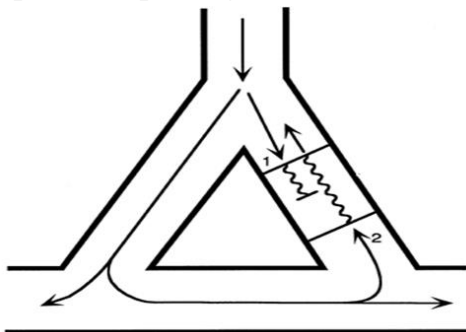
8. cs. Ce este reprezentat pe imagine?



- A. mecanismul de reintrare de producere a aritmiilor;
- B. potențialul de acțiune transmembranar în normă;
- C. sfigmograma;
- D. mecanismul postdepolarizării precoce de producere a aritmiilor;
- E. mecanismul postdepolarizării tardive de producere a aritmiilor;

R: E

9. cs. Ce este reprezentat pe imagine?



- A. mecanismul de reintrare de producere a aritmiilor;
- B. potențialul de acțiune transmembranar în normă;
- C. sfigmograma;
- D. mecanismul postdepolarizării precoce de producere a aritmiilor;
- E. mecanismul postdepolarizării tardive de producere a aritmiilor;

R: A

BIBLIOGRAFIE SELECTIVĂ:

1. Semiologie medicală. Vol.2 / coordonator: Ion Dina; Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”. - București: Editura Universitară „Carol Davila”, 2018. – 399 p.- ISBN 978-606-011-013-2
2. Semiologie medicală. Vol.1 / Cleopatra Mirela Tomescu.-Timișoara: Editura Victor Babeș, 2010.- 420 p.
3. Semeiologie medicală / Dan Georgescu.- București: Național, 2004.-1046 p.-ISBN 973-659-067-4
4. Гребенев А.Л. Пропедевтика внутренних болезней: Учебник.-5-е изд., перераб. И доп.-М.: Медицина, 2001.- 592 с.: ил.: (Учеб.лит. Для студентов медицинских вузов). - ISBN 5-225-04704-1
5. Труфанов, Г. Е. Лучевая диагностика: учебник/под ред. Г. Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с. : ил.
6. Щукин Ю.В., Дьячков В.А., Рябов А.Е. Пропедевтика внутренних болезней: методы исследования пациента Учебное пособие. – Самара: Ас Гард, 2012. – 280 с.