1. **Noțiunea de malformație reprezintă:**

a. oprire in dezvoltare a organului sau porțiunii corpului anterior dezvoltată normal

b. eroare primara a morfogenezei, de obicei polietiologică

c. perturbări extrinseci de dezvoltare cauzate de factori biomecanici

d. un complex de anomalii de dezvoltare

e. o succesiune de anomalii inițiate de un singur factor cauzal,urmate de defecte secundare în alte organe

**2. Identificați variantele de anomalii ale organelor:**

a. atrezia

b. displazia

c. apoptoza

d. agenezia

e. necroza

**3. Toate viciile cardiace enumerate sunt non-cianotice, cu EXCEPȚIA:**

a. defectul septului atrial

b. defectul septului ventricular

c. duct arterial persistent

d. tetralogia Fallot

e. obstrucția torentului sangvin

**4. Care din următoarele sunt vicii cardiace cianotice:**

a. tetralogia Fallot

b. atrezia valvulei tricuspide

c. duct arterial persistent

d. atrezie pulmonară

e. transpoziția vaselor magistrale

**5. Ce include tetralogia Fallot:**

a. stenoza arterei pulmonare

b. comunicare interventriculară

c. devierea originii aortei spre dreapta

d. comunicare interatrială

e. hipertrofia ventriculului drept

**6. Ce reprezintă porencefalia:**

a. agenezia encefalului ,în care lipsesc compartimentele lui anterioare, medii și posterioare

b. acumularea excesivă lichidului cefalorahidian in ventriculii cerebrali sau in spațiile subarahnoidiene

c. apariția in encefal a unor chisturi de diferite dimensiuni care comunică cu ventriculii cerebrali laterali,tapetați cu ependim

d. proieminări ale substanței cerebrale și medulare prin defectele oaselor craniului,suturile lor și canalul vertebral

e. viciu rar,caracterizat prin prezenta unuia sau a doi globi ocular situați intr-o singură orbită

**7. Care sunt variantele de atrezie și stenoză a rectului și ale orificiului anal:**

a. atrezia numai la nivelul orificiului anal

b. atrezia numai la nivelul rectului

c. atrezia cu fistule

d. atrezia orificiului anal si rectului

e. toate răspunsurile sunt corecte

**8. Identificați substratul morfologic al bolii Hirschprung:**

a. lipsa neuronilor plexului submucos (Meissner).

b. lipsa neuronilor plexului mienteric (Auerbach).

c. hipertrofia congenitală a musculaturii colonului

d. lipsa neuronilor plexului mienteric (Meissner).

e. lipsa neuronilor plexului submucos (Auerbach).

**9. Malformațiile congenitale ale ficatului și cailor biliare sunt:**

a. polichistoza ficatului

b. atrezia si stenoza ducturilor biliari extrahepatici

c. boala Hirschprung

d. agenezia si hipoplazia ducturilor biliari intrahepatici

e. hiperplazia congenitală a ducturilor biliari intrahepatici

**10. Polichistoza renală de tip adult este caracteristică pentru:**

a. rinichii hipoplazici

b. rinichii displazici

c. rinichii macrochistici

d. rinichii concrescuți

e. rinichii agenezici

**11. Care sunt manifestările emfizemului congenital:**

a. provoacă deplasarea organelor mediastinului în partea opusă

b. nu provoacă deplasarea organelor mediastinului în partea opusă

c. se constată numai în perioada postnatală

d. se constată numai în perioada prenatală

e. condiționează dezvoltarea bronșiectaziilor congenitale

**12. Identificați malformațiile osteoarticulare izolate:**

a. focomelia

b. polidactilia

c. amputația congenitală și aplazia extremităților

d. osteogeneza imperfectă

e. acondroplazia

**13. Identificați malformațiile congenitale ale feței:**

a. cheiloschizisul

b. micrognatia

c. focomelia

d. hipertelorismul

e. palatoschizisul

**14. Care sunt manifestările sindromului alcoolic fetal:**

a. retard prenatal de creștere

b. retard postnatal de creștere

c. anomalii faciale

d. tulburări psihomotorii

e. anomalii cardiace

**15. Manifestările embriopatiei diabetice sunt:**

a. macrosomie fetală

b. anomalii faciale

c. anomalii cardiace

d. defectul tubului neural

e. retard prenatal de creștere

**16. Care este factorul asociat cu sindromului morții subite a sugarului:**

a. alcoolul

b. fumatul

c. virusuri

d. talidomida

e. nici un răspuns nu este corect

**17. Patologia și mortalitatea perioadei perinatale se împarte în:**

a. antenatală

b. intranatală

c. postnatală

d. paranatală

e. neonatală

**18. Factorii de risc ai prematurității sunt:**

a. ruperea precoce a membranelor fetale

b. infecții intrauterine

c. anomalii ale uterului,colului uterin și placentei

d. vârsta mamei

e. sarcina multiplă

**19. Care complicații apar la nou-născuții prematuri:**

a. apnee

b. sepsis

c. policitemia

d. persistența ductului arterial

e. hipoglicemia

**20. Care complicații apar la nou-născuții supramaturați:**

a. sepsis

b. retinopatie

c. traumatism la naștere

d. hiperbilirubinemie

e. hipoglicemie

**21. Factorii de risc ai asfixiei sunt:**

a. prematuritatea

b. ventilarea adecvată

c. mărirea frecvenței bătăilor cardiace

d. stop cardiac

e. nașterea complicată

**22. Factorii de risc ai distres sindromului respirator sunt:**

a. prematuritatea

b. stop cardiac

c. diabetul în sarcină

d. intervenție cezariană

e. anomalii structurale ale pulmonilor

**23. Manifestarile microscopice ale distres sindromului respirator sunt:**

a. atelectazia și dilatarea alveolelor

b. membrane hialine compuse din fibrina și detrit celular

c. sclerozarea alveolelor

d. inflamație minimă

e. infiltrație leucocitară la periferie

**24. Care sunt căile de transmitere a infecțiilor fătului și nou-născutului:**

a. transcervicală

b. placentară

c. cervicală

d. transplacentară

e. descendentă

**25. Care hormoni au rol in reglarea sintezei surfactantului:**

a. estrogeni

b. corticosteroizi

c. androgeni

d. catecolaminele

e. mineralocorticoizi

**26. Care sunt principalele diferențe dintre tumorile maligne ale sugarului și copilului de cele ale adultului:**

a. relația strânsă între dezvoltarea anormală și inducția tumorală

b. prevalența anomaliilor genetice constituționale care predispun la cancer

c. rata mai nefavorabilă de supraviețuire sau vindecare în multe tumori ale copilului

d. tendința tumorilor maligne fetale și neonatale de a regresa spontan

e. rata mai buna de supraviețuire sau vindecare in multe tumori ale copilului

**27. Care sunt manifestările clinice ale retinoblastomului:**

a. tulburări de vedere

b. strabism

c. nuanță albicioasă a pupilei

d. lipsa durerii

e. sensibilitate oculară la lumină

**28.Tabloul microscopic al țesutului cerebral în toxoplasmoză include:**

a. chisturi în țesutul cerebral

b. țesut cerebral adiacent cu edem

c. fibroza țesutului cerebral

d. exsudat inflamator

e. distrofie proteică a epiteliului

**29. Identificați complicațiile toxoplasmozei:**

a. cașexia

b. hemoragii

c. paralizii

d. cecitate

e. arierație mintala (insuficiența dezvoltării intelectuale.

**30.Tabloul microscopic al metamorfozei citomegalice a epiteliului tubilor renali include:**

a. transformarea citomegalică a epiteliului tubilor renali

b. depozite de fibrină in glomeruli

c. distrofia proteică a epiteliului tubilor contorți

d. infiltrație limfohistiocitară

e. scleroza glomerulilor

**31. Din pneumopatiile nou-născuților fac parte:**

a. atelectazia

b. sindromul edematos-hemoragic

c. emfizemul pulmonar

d. membranele hialine ale plămânilor

e. edemul pulmonar

**32. Tabloul microscopic al membranelor hialine in plămâni include:**

a. mase proteice densificate in forma de inele,care adera la pereții cavităților alveolare

b. cavități aerifere mari

c. vase dilatate, hiperemiate

d. metaplazia pavimentoasă a epiteliului bronșic

e. exsudat inflamator in cavitățile alveolelor și in septurile interalveolare

**33. Tabloul microscopic al pancreasului în fibroza chistică (mucoviscidoză) este:**

a. ducturi dilatate chistic

b. conținut condensat eozinofil al ducturilor

c. focare de hemoragii

d. fibroza difuză și infiltrația limfohistiocitară a stromei

e. necroza țesutului glandular

**34. Identificați complicațiile fibrozei chistice (mucoviscidozei):**

a. pneumonie

b. peritonita meconială

c. insuficiența cardiacă

d. ciroza hepatică

e. cașexia