Teste

la tema „ Malformaţiile congenitale ale sistemului nervos central “

1. Din punct de vedere al topografiei obstacolului in calea scurgerii normale a LCS hidrocefalia poate fi univentriculară:
2. cind este blocat numai un orificiu Monro
3. cind ambele orificii Monro sunt obstruate
4. in stenoza de apeduct Sylvius
5. in procese patologice situate in fosa posterioară si care blocheză foramenul Magendie .
6. Din punct de vedere al topografiei obstacolului in calea scurgerii normale a LCS hidrocefalia poate fi biventriculară
7. cind este blocat numai un orificiu Monro
8. cind ambele orificii Monro sunt obstruate
9. in stenoya de apeduct Sylvius
10. in procese patologice situate in fosa posterioară si care blocheză foramenul Magendie .
11. Din punct de vedere al topografiei obstacolului in calea scurgerii normale a LCS hidrocefalia poate fi triventriculară
12. cind este blocat numai un orificiu Monro
13. cind ambele orificii Monro sunt obstruate
14. in stenoza de apeduct Sylvius
15. in procese patologice situate in fosa posterioară si care blocheză foramenul Magendie
16. Din punct de vedere al topografiei obstacolului in calea scurgerii normale a LCS hidrocefalia poate fi tetraventriculară
17. cind este blocat numai un orificiu Monro
18. cind ambele orificii Monro sunt obstruate
19. in stenoza de apeduct Sylvius
20. din procese patologice situate in fosa posterioară si care blocheză foramenul Magendie
21. Din punct de vedere al sediului acumularii lichidiene hidrocefalia pote fi externă:
22. lichidul se află in spaţiile lichidiene perecerebrale
23. numai sistemul ventricular este dilatat
24. lichidul se află in spaţiile lichidiene perecerebrale şi sistemul ventricular este dilatat
25. compartimentele lichidiene nu sunt dilatate
26. Din punct de vedere al sediului acumularii lichidiene hidrocefalia pote fi internă:
27. lichidul se află in spaţiile lichidiene perecerebrale
28. numai sistemul ventricular este dilatat
29. lichidul se află in spaţiile lichidiene perecerebrale şi sistemul ventricular este dilatat
30. compartimentele lichidiene nu sunt dilatate
31. Din punct de vedere al sediului acumularii lichidiene hidrocefalia pote fi mixtă:
32. lichidul se află in spaţiile lichidiene perecerebrale
33. Numai sistemul ventricular este dilatat
34. Lichidul se află in spaţiile lichidiene perecerebrale şi sistemul ventricular este dilatat
35. Compartimentele lichidiene nu sunt dilatate
36. Hidrocefalia comunicantă este provocată de:
	1. un blocaj al resorbţiei LCS
	2. hipersecreţie a plexurilor coroide
	3. in stenoza de apeduct Sylvius
	4. cind ambele orificii Monro sunt obstruate
37. Simptomele hidrocefaliei sunt reprezentate de :
	1. creşterea rapidă in dimensiuni a neurocraniului
38. tulburări oftalmologice
39. tulburări sfincteriene
40. sindromul de hipertensiune intracraniană
41. toate corecte
42. Procedeele de drenaj intractanian:
	1. derivaţia ventriculo-cisternală Torkildsen
	2. drenajul ventriculo-peritonial
	3. ventriculocisternostomia
	4. drenajul ventriculo-cardiac
43. Dolicocefalia reprezintă osificarea prematură a unei sau a mai multor suturi craniene:
	1. sinostoza suturii sagitale
	2. sinostoza suturii lambdoide
	3. sinostoza bilaterală a suturii coronare
	4. sinostoza suturii metopice
44. Acrobrahicefalia reprezintă osificarea prematură a unei sau a mai multor suturi craniene:
	1. sinostoza suturii sagitale
	2. sinostoza suturii lambdoide
	3. sinostoza bilaterală a suturii coronare
	4. sinostoza suturii metopice
45. Pahicefalia reprezintă osificarea prematură a unei sau a mai multor suturi craniene:
	1. sinostoza suturii sagitale
	2. sinostoza suturii lambdoide
	3. sinostoza bilaterală a suturii coronare
	4. sinostoza suturii metopice
46. Turicefalia reprezintă osificarea prematură a unei sau a mai multor suturi craniene:
	1. sinostoza suturii sagitale
	2. sinostoza suturii lambdoide
	3. sinostoza bilaterală a suturii coronare
	4. sinostoza suturii metopice
47. Plagiocefalia reprezintă osificarea prematură a unei sau a mai multor suturi craniene:
	1. sinostoza suturii sagitale
	2. sinostoza suturii lambdoide
	3. sinostoza unilaterală a suturii coronare
	4. sinostoza suturii metopice
48. Oxicefalia reprezintă osificarea prematură a unei sau a mai multor suturi craniene:
	1. sinostoza suturii sagitale
	2. sinostoza suturii lambdoide
	3. sinostoza bilaterală a suturii coronare
	4. sinostoza tuturor suturilor
49. Semnele cardinale ale craniostenozelor sunt :
	* 1. dismorfia craniofacială
		2. sindromul oftalmologic
		3. sindromul neuropsihic
		4. tulburări senzitive
		5. toate corecte
50. Alegerea momentului optim pentru tratament chirurgical al craniostenozelor :
	* 1. după 12 luni
		2. nu mai tîrziu de vîrsta de 6 luni.
		3. virsta de 2 ani
		4. virsta de 3 ani
51. În encefalocele herniază:
52. ţesut cerebral
53. meninge
54. LCS
55. ventricul
56. În meningocele herniază:
	1. meninge
	2. ţesut cerebral
	3. LCS
	4. ventricul
57. În meningoencefalocele herniază:
58. ţesut cerebral
59. meninge
60. LCS
61. ventricul
62. În encefaloventriculocele herniază:
63. ţesut cerebral
64. meninge
65. LCS
66. ventricul
67. În meningoencefaloventriculocele herniază :
68. ţesut cerebral
69. meninge, LCS
70. ţesut osos
71. ventricul
72. Meningoencefalocelele (ME) de convexitate cuprind:
	1. ME occipitale
	2. ME parietale
	3. ME frontale
	4. sfenoorbitare
73. Meningoencefalocelele (ME) bazale vizibile cuprind:
	1. frontoetmoidale
	2. nazofrontale
	3. sfenoetmoidale
	4. nazoorbitare
74. Meningoencefalocelele (ME) bazale nevizibile cuprind:
	1. ME sfenoorbitare
	2. ME sfenomaxilare
	3. ME sfenofaringiene
	4. nazoetmoidale
75. În meningocele herniază
	1. acumularea de lichid în spaţiul subarahnoidian şi nu există participare medulară
	2. măduva
	3. canalul central
	4. ţesut adipos
76. În mielocistocel herniază:
	* 1. nu există participare medulară
		2. măduva
		3. canalul central dilatat și împlut cu lichid (LCS)
		4. acumularea de lichid în spaţiul subarahnoidian
77. În mielocistomeningocel herniază:
78. acumularea de lichid în canalul central şi în spaţiul subarahnoidian
79. măduva
80. nu există participare medulară
81. acumularea de lichid în spaţiul subarahnoidian
82. Simptomalogia clinica a meningomielocelelor cuprinde :
	* + 1. paralizii flastela nivelul membrelor inferioare
			2. semnele locale
			3. tulburări sfincteriene
			4. exoftalmia
83. Procedeele de drenaj extractanian:
84. derivaţia ventriculo-cisternală Torkildsen
85. drenajul ventriculo-peritonial
86. ventriculocisternostomia
87. drenajul ventriculo-atrial
88. Trigonocefalia reprezintă osificarea prematură a unei sau a mai multor suturi craniene:
89. sinostoza suturii sagitale
90. sinostoza suturii lambdoide
91. sinostoza bilaterală a suturii coronare
92. sinostoza suturii metopice