

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”

Catedra de anatomie și anatomie clinică

**Set de teste
la Anatomie clinică**

Chișinău – 2021

EXTREMITATEA SUPERIOARĂ

REGIUNEA INFRACLAVICULARĂ

1. Limitele regiunii infraclaviculare sunt:
 - a) marginea inferioară a m. pectoral mare
 - b) marginea laterală a sternului**
 - c) marginea anterioară a mușchiului deltoid**
 - d) marginea inferioară a claviculei**
 - e) o linie convențională trasată prin coasta a III-a**
2. După părerea Dvs care fascie formează capsula glandei mamare?
 - a) fascia pectorală
 - b) fascia clavipectorală
 - c) fascia superficială**
 - d) fascia transversală
 - e) fascia endotoracica
3. După părerea Dvs care din afirmațiile de mai jos sunt corecte?
 - a) teaca pentru m. pectoral mare formează fascia superficială
 - b) teacă pentru m. pectoral mare formează fascia proprie**
 - c) spațiul celular retromamar este limitat de fascia proprie și capsula glandei mamare**
 - d) m. pectoral mare formează peretele anterior al spațiului subpectoral superficial**
 - e) m. pectoral mare este înconjurat de fascia clavipectorală
4. Fascia profundă a regiunii pectorale poartă denumirea de:
 - a) fascia coracoclavicostalis**
 - b) fascia pectorală
 - c) fascia endocervicală
 - d) fascia clavipectorală**
 - e) fascia Gruber**
5. Care din următoarele afirmații enumerate sunt corecte:
 - a) trigonul deltoidopectoral este limitat de: claviculă, m. deltoid și m. pectoral mare**
 - b) prin trigonul deltoidopectoral trece vena cefalică**
 - c) în stratul subcutanat infraclavicular sunt situați nn. supraclaviculari**
 - d) fascia superficială formează ligamentul suspensor al glandei mamare**
 - e) vena cefalică se varsă în vena bazilică
6. Teaca cărui mușchi este formată de fascia clavipectorală?
 - a) mm. subclavicular**
 - b) m. dințat anterior
 - c) m. pectoral mic**
 - d) m. deltoid
 - e) m. pectoral mare
7. Spațiul subpectoral superficial este limitat de:
 - a) posterior de fascia clavipectorală cu m. pectoral mic**
 - b) anterior de suprafața posterioară a m. pectoral mare**
 - c) posterior de fascia superficială
 - d) anterior de lamela anterioară a fasciei propriie
 - e) inferior de ligamentul suspensor al fosei axilare
8. Spațiului subpectoral profund este limitat de:
 - a) spațiul celular subcutanat
 - b) posterior de peretele toracic**
 - c) lamelele anterioară și posterioară a fasciei coracoclavicostale
 - d) suprafața posterioară a m. pectoral mic și lamela posterioară a fasciei coracoclavicostale**
 - e) lamela posterioară a fasciei pectorale
9. Răspândirea colecțiilor purulente din spațiul celular subpectoral superficial are loc pe traiectul următoarelor formațiuni:
 - a) venei cefalice**

- b) artera toracică supremă
- c) ligamentului coracohumeral
- d) arterei toracoacromiale și nervilor toracici anteriori**
- e) artera și vena toracică laterală

10. Fascia clavipectorală se inseră pe următoarele formațiuni anatomice:

- a) claviculă**
- b) procesul coracoid al scapulei**
- c) marginea medială a sternului
- d) coastele I – V**
- e) m. pectoral mare

11. Inervația glandei mamare este asigurată de următoarele formațiuni:

- a) ramuri ale nn. intercostali II – VII**
- b) ramurile plexului cervical**
- c) ramurile toracale anterioare a plexului brahial**
- d) nn. frenici și nervul intercostobrahial
- e) nn. suprascapulari și nervul coracobrahial

12. Ce formațiuni neurovasculare traversează spațiul subpectoral superficial?

- a) ramurile arterei toracoacromiale**
- b) artera toracică supremă
- c) nervii și arterele toracale laterale
- d) nervii toracali anteriori**
- e) artera toracodorsală și artera descendentă a scapulei

13. Unde se varsă vena cefalică?

- a) în vena axilară**
- b) în vena brahială
- c) în vena bazilică
- d) în vena jugulară internă
- e) în vena subclaviculară**

14. Care este linia de proiecție a arterei axilare în regiunea infraclaviculară?

- a) linia trasată de la hotarul dintre treimea medială și cea mijlocie a claviculei spre partea internă a mușchiului coraco-brahial în adducția brațului
- b) linia trasată de la marginea laterală a sternului spre tuberculul mare al humerusului în adducția brațului
- c) linia trasată de la manubriul sternal spre tuberculul mare al humerusului în adducția brațului
- d) linia trasată de la marginea părții laterale a sternului spre tuberculul mare al humerusului în abducția brațului.
- e) linia trasată de la hotarul dintre treimea medială și cea mijlocie a claviculei spre partea internă a mușchiului coraco-brahial în abducția brațului**

15. În limitele trigonului clavi-pectoral pachetul vasculonervos axilar are următoarea sintopie:

- a) inferior v. axilară, mai superior plexul brahial și cel mai superior a. axilară
- b) inferior a. axilară, mai superior v. axilară și cel mai superior plexul brahial
- c) medial v. axilară, la mijloc a. axilară și lateral plexul brahial**
- d) inferior a. axilară, mai superior plexul brahial și cel mai superior v. axilară
- e) inferior plexul brahial, mai superior v. brahială și cel mai superior a. brahială

16. În trigonul clavi-pectoral din artera axilară pornesc următoarele ramuri:

- a) a. clavipectorală
- b) a. toracoacromială**
- c) a. toracica superioară**
- d) ramura pectorală
- e) ramura deltoidiană

17. Drenajul limfatic din regiunea infraclaviculară are loc în:

- a) nodulii limfatici infraclaviculari**
- b) nodulii limfatici sternali
- c) nodulii limfatici brahiali
- d) nodulii limfatici axilari**
- e) nodulii limfatici prescapulari

REGIUNEA SCAPULARĂ

1. Fascia proprie a regiunii scapulare formează teacă pentru următorii mușchi:
 - a) m. supraspinatus et m. seratus posterior sup.
 - b) m. infraspinatus et m. romboidei
 - c) m. teres minor et teres major
 - d) m. latissimus dorsi**
 - e) m. trapezius**
2. Grupul de mușchi superficiali ai regiunii scapulare sunt:
 - a) m. teres major et m. seratus posterior sup.
 - b) m. teres minor et teres major
 - c) m. latissimus dorsi**
 - d) m. supraspinatus et m. romboidei
 - e) m. trapezius**
3. Care din următoarele formațiuni ocupă tecile osteofibroase scapulare:
 - a) m. trapezius et m. seratus posterior sup.
 - b) m. supraspinatus**
 - c) m. latissimus dorsi et m. romboidei
 - d) m. infraspinatus**
 - e) mm. teres minor et major**
4. Care artere principale participă la formarea anastomozei arteriale scapulare:
 - a) a. suprascapularis**
 - b) a. axilaris et a. circumflexa humeris anterior
 - c) a. toracoacromialis et a. toracica lateralis
 - d) a. circumflexa scapulae**
 - e) r. descendens a. transversae colli**
5. Regiunea scapulară este inervată de următorii nervi:
 - a) n. suprascapular**
 - b) n. infrascapular și n. axilar
 - c) n. subscapular**
 - d) n. toracic lateral și n. infraclavicular
 - e) n. dorsal al scapulei**
6. Care este segmentul optim pentru ligaturarea arterei axilare?
 - a) mai distal de locul de urgență a arterei subscapulare
 - b) în segmentul dintre artera subscapulară și trunchiul tireocervical**
 - c) mai distal de originea arterelor circumflexe humerale anterioară și posterioară
 - d) în segmentul cuprins între artera subscapulară și artera toracică supremă**
 - e) mai proximal de locul de urgență a trunchiului tireocervical
7. Care este segmentul critic în ligaturarea arterei axilare?
 - a) mai proximal de locul de urgență a trunchiului tireocervical
 - b) în segmentul cuprins între artera subscapulară și artera toracică supremă
 - c) în segmentul dintre artera subscapulară și trunchiul tireocervical
 - d) în segmentul dintre artera subscapulară și artera profundă a brațului**
 - e) în segmentul dintre artera toracică laterală și artera toracică supremă
8. Care sunt lojele osteofasciale în limitele regiunii scapulare?
 - a) loja supraspinată (între fosa supraspinată și fascia supraspinată)**
 - b) loja medie (între fosa supraspinată și fascia infraspinată)
 - c) loja infraspinată (între fosa infraspinată și fascia infraspinată)**
 - d) spațiul prescapular (anterior de scapulă între fosa subscapulară și fascia ce acoperă m. subscapular)**
 - e) loja subscapulară (între fascia infraspinată și fosa supraspinată)
9. Procesul supurativ din spațiul celular situat între m. trapez și mușchiul supraspinat poate să se răspândească spre:
 - a) fosa axilară
 - b) spațiul subdeltoidian
 - c) triunghiul lateral al gâtului**
 - d) în loja supraspinată

e) în loja infraspinată

10. Procesul supurativ-necrotic din spațiul celular prescapular poate să se răspândească spre:

a) în cavitatea axilară

b) în spațiul subdeltoidian

c) în triunghiul lateral al gâtului

d) în spațiul celular subpectoral profund

e) în spațiul subpectoral superficial

REGIUNEA DELTOIDEANĂ

1. La ce nivel poate fi lezat n. axilar în limitele regiunii deltoidiene:
 - a) la nivelul apofizei acromiale a scapulei
 - b) pe marginea posterioară a m. deltoid la 6 cm inferior de acromion**
 - c) pe marginea anterioară a m. deltoid la 6 cm inferior de coracoid
 - d) la limita inferioară a m. deltoid cu 3 cm superior de tuberozitatea deltoidiană
 - e) la limita superioară a m. deltoid cu 3 cm inferior de acromion
2. Ce vase și nervi sînt situate în spațiul subdeltoidian?
 - a) a. circumflexă humerală anterioară**
 - b) a. circumflexă humerală posterioară**
 - c) n. dorsal scapular și artera dorsală a scapulei
 - d) n. axilar**
 - e) a. subscapulară cu n. suprascapular
3. Plagă tăiată pe marginea posterioară a m. deltoid. Este dereglată abducția brațului. Probabil este lezat:
 - a) plexul brahial
 - b) n. suprascapular cu nn. supraclaviculari
 - c) n. axilar**
 - d) n. musculocutanat cu n. median
 - e) n. radial cu n. ulnar
4. La fracturarea colului chirurgical a osului humeral pot fi lezate:
 - a) tendonul lung și scurt al m. biceps brachial
 - b) a. circumflexa humeri posterior**
 - c) n. axilar**
 - d) n. radial și n. median
 - e) a. circumflexa humeri anterior**
5. Care vase vascularizează mușchiul deltoid?
 - a) ramura deltoideană a arterei toracoacromiale**
 - b) artera circumflexa humeri posterior**
 - c) artera circumflexa humeri anterior
 - d) artera scapulară
 - e) artera circumflexa scapule
6. Procesele necrotico-purulente din spațiul celuloadipos subdeltoidian se pot răspândi în:
 - a) pe traiectul pachetelor vasculo-nervoase în cavitatea axilară**
 - b) în loja osteofibroasă infraspinală
 - c) în triunghiul lateral al gâtului
 - d) în spațiul celular subpectoral profund
 - e) în spațiul celular prescapular
7. Manevra clinică de determinare a leziunii închise a n. axilar:
 - a) palpația locală
 - b) flexia brațului
 - c) extensia brațului
 - d) abducția ambelor brațe**
 - e) palparea pulsului pe a. axilară

REGIUNEA AXILARĂ

1. Care din următoarele limite ale fosei axilare sînt numite corect?
 - a) **marginea inferioară a m. pectoral mare**
 - b) marginea inferioară a m. pectoral mic cu m. teres major lateral și medial
 - c) **marginea inferioară a m. latissimus dorsi**
 - d) **liniile convenționale ce unesc pectoralul mare și latissimus dorsi lateral și medial**
 - e) marginea inferioară a m. subscapular cu m. Coracobrahial lateral și medial
2. Peretele posterior al cavității axilare este constituit de următoarele formațiuni:
 - a) **m. subscapularis**
 - b) mm. pectoralis major et minor
 - c) caput longus et brevis m. triceps brahii
 - d) **m. latissimus dorsi**
 - e) **mm. teres major et minor**
3. Prin orificiul patrulater al peretelui posterior al cavității axilare trece:
 - a) a. axilară cu n. radial
 - b) **a. circumflexă humerală posterioară**
 - c) a. circumflexă scapulară cu nervul subscapular
 - d) **n. axilar**
 - e) n. subscapular cu artera descendentă a scapulei
4. Prin orificiul trilater al peretelui posterior al cavității axilare trece:
 - a) a. subscapulară cu n. radial
 - b) n. subscapular cu artera descendentă a scapulei
 - c) **a. circumflexă scapulară**
 - d) a. circumflexa humeris posterior și n. axilar
 - e) a. toracodorsală cu artera descendentă a scapulei
5. Peretele anterior al cavității axilare este format din:
 - a) **m. pectoral mic cu fascia clavipectorală**
 - b) fascia axilară și m. pectoral mare
 - c) spațiul subpectoral profund și mușchii intercostali superficiali
 - d) **m. pectoral mare**
 - e) m. dințat anterior și mușchii intercostali superficiali
6. Peretele lateral al cavității axilare este constituit din:
 - a) m. brahioradial și m. brahial
 - b) m. triceps brahial capul medial
 - c) **osul humeral**
 - d) fascia proprie și capul medial a m. triceps brahial
 - e) **m. coracobrahial și capul scurt al m. biceps brahial**
7. Peretele medial al cavității axilare este constituit din:
 - a) fascia clavipectorală și ligamentul suspensor al axilei
 - b) **peretele toracic**
 - c) m. pectoral mic cu fascia coracoclavicostală
 - d) **m. dințat anterior**
 - e) m. pectoral mare și ligamentul suspensor al axilei
8. Linia de proiecție pentru artera axilară este linia trasată între următoarele formațiuni:
 - a) **treimea anterioară și medie a fosei axilare**
 - b) pe marginea inferioară a mușchiului pectoral mare
 - c) treimea medie și posterioară a fosei axilare
 - d) **pe partea interioară a m. coracobrahial**
 - e) apofiza coracoidă și epicondilul medial al humerusului
9. Orificiul patrulater al fosei axilare este delimitat de următoarele formațiuni anatomice:
 - a) **m. rotund mare**
 - b) m. coracobrahial și infrapinos
 - c) **m. rotund mic și subscapular**
 - d) **osul humeral**

e) capul lung al m. triceps brahii

10. Orificiul trilater al fosei axilare este delimitat de următoarele formațiuni anatomice:

- a) m. rotund mare**
- b) m. coracobrahial și m. infraspinos
- c) m. rotund mic și subscapular**
- d) osul humeral și procesul coracoid
- e) capul lung al m. triceps brahial**

11. Apexul cavității axilare este proiectat între următoarele formațiuni anatomice:

- a) elementele articulației centurii scapulare
- b) mijlocul coastei I**
- c) mijlocul claviculei**
- d) mijlocul 1/3 laterale a claviculei
- e) o linie imaginară trasată între apexul fosei axilare și fosa supraclaviculară

12. Sintopia pachetului vasculonervos axilar la nivelul triunghiului clavipectoral în raport cu a. axilară este:

- a) medial – v.cefalică și n. musculocutanat
- b) lateral – plexul brahial**
- c) medial – fascicolul medial al plexului brahial
- d) lateral – fascicolul nervos lateral
- e) medial – vena axilară**

13. În triunghiul pectoral de la a. axilară pornesc următoarele ramuri:

- a) a. toracică supremă și a. suprascapulară
- b) a. toracoacromială și a. toracică laterală
- c) a. toracică laterală, a. circumflexa humeris posterior și a. circumflexa scapulară
- d) a. toracică laterală**
- e) toate răspunsurile sunt eronate

! Trebuie revizuit

14. În triunghiul subpectoral de la a. axilară pornesc următoarele ramuri:

- a) a. toracoacromială și a. toracica laterală
- b) a. circumflexa humeri posterior**
- c) a. circumflexa scapulă și a. suprascapulară
- d) a. subscapulară**
- e) a. circumflexa humeri anterior**

15. Circuitul sangvin colateral va fi mai benefic în cazul ligaturării a. axilare la nivelul?

- a) proximal de a. toracică laterală și distal de a. circumflexa humerală post.
- b) distal de a. profunda humeri
- c) proximal de a. subscapulară**
- d) distal de a. subscapulară și proximal de a. circumflexa humerală post.
- e) proximal de a. toracoacromială și distal de a. circumflexa humerală post

16. În limitele triunghiului subpectoral, artera axilară este înconjurată de următoarele formațiuni:

- a) n. median**
- b) n. musculocutanat**
- c) n. ulnar, cutanat medial al brațului și antebrățului**
- d) n. radial, n. axilar**
- e) n. suprascapular, n. subscapular

17. Care sunt direcțiile posibile directe de difuzare ale puroiului din cavitatea axilară?

- a) spre spațiul celular subdeltoidian**
- b) spre spațiul celular subpectoral superficial**
- c) spre spațiile celulare interscalen și antescalen**
- d) spre loja infraspinată și spațiile celulare prescapulare**
- e) spre loja supraspinată

18. În cavitatea axilară se află:

- a) 5 grupe de ganglioni limfatici**
- b) țesut celular adipos**

- c) **pachetul neurovascular axilar**
- d) **ramurile generate de către artera axilară**
- e) artera suprascapulară și n. suprascapular

19. Care din următoarele afirmații referitor la ganglionii limfatici axilari sunt corecte:

- a) **toate grupele de ganglioni limfatici axilari se drenează în trunchiul limfatic subclavicular**
- b) **grupul medial colectează limfa de la peretele antero-lateral al abdomenului și toracelui superior de ombilic, glanda mamară**
- c) **ganglionul limfatic de la nivelul coastei a III-a, primul se afectează în metastazarea cancerului de glandă mamară – gang. Zorghiuss**
- d) **ganglionii posteriori ce se află pe traiectul arterei subscapulare colectează limfa de la partea superioară a spatelui și suprafața cervicală posterioară**
- e) toate grupele de ganglioni limfatici axilari se drenează în trunchiul limfatic jugular

20. Care este calea posibilă de difuzare a puroiului din cavitatea axilară spre spațiul subpectoral superficial?

- a) pe traiectul n. axilar și artera circumflexă humerală posterioară
- b) pe traiectul arterei subscapulare și ramura descendentă a a. transversale cervicale
- c) pe traiectul arterei toracice laterale și artera circumflexă humerală anterioară
- d) pe traiectul arterei toracodorsale
- e) **pe traiectul trunchiului arterei toracoacromiale**

21. Care este calea posibilă de difuzare a puroiului din cavitatea axilară spre spațiile celulare adipoase cervicale interscalen și antescalen?

- a) pe traiectul arterei circumflexă a scapulei și nervului axilar
- b) pe traiectul arterei toracice laterale și artera toracica suprema
- c) pe traiectul venei cefalice și nervului cutanat lateral al brațului
- d) **pe traiectul pachetului neurovascular axilar în direcție proximală**
- e) pe traiectul arterei toracoacromiale și ale ramurilor musculare pectorale

22. Care este calea posibilă de difuzare a puroiului din cavitatea axilară spre spațiul subdeltoidian?

- a) pe traiectul n. radial și artera subscapulară
- b) **pe traiectul n. axilar și arterelor circumflexă humerală anterioară și posterioară**
- c) pe traiectul n. ulnar și n. musculocutanat
- d) pe traiectul n. median și n. radial
- e) pe traiectul arterei circumflexă scapulară

23. Care sunt limitele trigonului subpectoral?

- a) **liniile trasate prin marginile inferioare a pectoralului mic și mare**
- b) liniile trasate prin marginile mușchiului pectoral mic
- c) linia trasată prin marginea inferioară a mușchiului pectoral mare
- d) linia trasată prin marginea inferioară a claviculei și marginea inferioară a pectoralului mic
- e) linia trasată prin marginea inferioară a pectoralului mare și coasta XII

24. Care sunt limitele trigonului pectoral

- a) corespunde cu marginea inferioară a pectoralului mic și marginea inferioară a pectoralului mare
- b) **corespunde limitelor mușchiului pectoral mic**
- c) corespunde limitelor mușchiului pectoral mare
- d) corespunde cu marginea inferioară a claviculei și marginea inferioară a pectoralului mic
- e) corespunde cu marginea inferioară a pectoralului mare și coasta XII

25. Posterior țesutul celular al cavitatii axilare comunică cu?

- a) **țesutul celular prescapular**
- b) **prin orificiul patrat pe traiectul n. axilar și a. circumflexa humeri post. cu țesutul celular subdeltoidian**
- c) **prin orificiul trilater cu loja osteo-fibroasă infraspinată**
- d) cu țesutul celular infraclavicular pe traiectul venei cefalice
- e) cu țesutul celular brachial pe traiectul n. axilar

26. Care din afirmațiile referitoare la artera axilară sunt adevărate:

- a) **a. axilară este continuarea arterei subclavie**
- b) **prima porțiune a arterei axilare corespunde limitelor triunghiului clavipectoral**
- c) **a doua porțiune a arterei axilare corespunde limitelor triunghiului pectoral**
- d) **a treia porțiune a arterei axilare se găsește în limitele triunghiului subpectoral**

e) a patra porțiune a arterei axilare trece prin orificiul patrulater

27. De unde se colectează limfa în ganglionii limfatici axilari mediali?

- a) **de la glanda mamară**
- b) **de la peretele toracic antero-lateral**
- c) de la membrul superior
- d) din regiunea gâtului
- e) **de la peretele abdominal antero-lateral**

28. Unde se efectuează dreanajul limfatic din nodulii limfatici axilari?

- a) în nodulii limfatici abdominali
- b) în nodulii limfatici brahiali
- c) **în nodulii limfatici subclaviculari**
- d) în nodulii limfatici mediastinali
- e) nici unul din variantele sus numite nu se referă la nodulii limfatici axilari

29. Care din afirmațiile de mai jos sunt adevarate?

- a) **fosa axilară este delimitată de cavitatea axilară prin fascia proprie**
- b) **muschiul dințat anterior limitează inferior peretele medial al cavității axilare**
- c) muschiul latissimus dorsi, teres major și mușchiul subscapular alacatuiesc peretele lateral al cavității axilare
- d) **orificiul patrulater se găsește pe peretele posterior al cavității axilare**
- e) **orificiul trilater se găsește pe peretele posterior al cavității axilare**

30. Care din afirmațiile de mai jos sunt false?

- a) trigonul pectoral și subpectoral corespund peretelui anterior al cavității axilare
- b) nervul ulnar trece pe peretele medial al cavității axilare
- c) vena axilară se situează anterior și medial de artera axilară
- d) **vena axilară se situează anterior și lateral de artera axilară**
- e) **artera circumflexa scapula trece prin orificiul patrulater**

ARTICULAȚIA UMĂRULUI

1. Care compartiment a articulației humerale nu este întărită de mușchi?
 - a) compartimentul anterior
 - b) compartimentul posterior
 - c) compartimentul exterior
 - d) compartimentul medial**
 - e) este întărit din toate părțile de mușchi
2. În caz de luxare a umărului în direcție antero-inferioară ce nerv poate fi lezat?
 - a) n. median și n. musculocutanat
 - b) n. radial și n. cutanat medial al brațului
 - c) n. ulnar și n. intercostobrahial
 - d) n. axilar**
 - e) poate fi lezat orice nerv
3. Luxațiile humerusului se întâlnesc mai frecvent în cazul lipsei sau subdezvoltării ligamentului?
 - a) ligamentul coracohumeral
 - b) ligamentul coracoacromial
 - c) tendonului capului lung al m. biceps brahii
 - d) ligamentul glenohumeral mediu**
 - e) ligamentul glenohumeral superior
4. Suprafața articulară dintre capul osului humeral și fosa articulară a scapulei este mărită pe contul:
 - a) ligamentului glenohumeral superior
 - b) ligamentului glenohumeral inferior
 - c) labrum glenoidale**
 - d) epicondilului lateral
 - e) epicondilului medial
5. Cavitățile articulare se măresc din contul:
 - a) anterior de bursa mucosa subscapularis**
 - b) prolabarea teței sinoviale a m. biceps**
 - c) labrum glenoidale**
 - d) epicondilului lateral
 - e) epicondilului medial
6. Capsula articulației humerale se întărește din contul:
 - a) ligamentului glenohumeral superior**
 - b) ligamentului glenohumeral mediu**
 - c) ligamentului glenohumeral inferior**
 - d) anterior de bursa mucosa subscapularis
 - e) prolabarea vaginii sinoviale m. bicipitis

REGIUNEA BRAHIALĂ

- Proiecția a. brahiale și a n. median pe braț corespunde liniei trasate dintre?
a) treimea anterioară și medie a fosei axilare
b) treimea medie și posterioară a fosei axilare
c) mijlocul plicii cubitale
d) epicondilul medial al humerusului
e) epicondilul lateral al humerusului
- Linia de proiecție a n. ulnar pe braț în treimea inferioară, unește următoarele puncte:
a) hotarul treimii medii și inferioare a șanțului bicipital medial
b) epicondilul medial al humerusului
c) epicondilul lateral al humerusului
d) mijlocul plicii cubitale
e) marginea medială a olecranonului
- Localizarea nervului radial în regiunea anterioară a brațului corespunde cu:
a) treimea inferioară a șanțului bicipital lateral
b) treimea inferioară a șanțului bicipital medial
c) treimea medie a șanțului bicipital lateral
d) coincide cu proiecția nervului ulnar
e) nu se proiectează în regiunea anterioară a brațului
- În țesutul subcutanat al regiunii anterioare a brațului se situează:
a) v. cefalică
b) v. bazilică
c) n. median și n. cutanat lateral al brațului
d) n. cutanat medial al brațului și antebrățului
e) n. radial și n. cutanat lateral al antebrățului
- La nivelul treimii proximale a brațului loja anterioară conține:
a) m. triceps brahial și n. radial
b) m. coracobrahial, m. biceps brahial și m. brahial
c) a. și v. brahială, n. median și n. musculocutanat
d) n. ulnar
e) m. rotund mare și mic
- În treimea distală a brațului în limitele lojei anterioare se conține:
a) m. coracobrahial, n. radial și v. basilică
b) capul lung al m. biceps brachial și n. cutanat brahial lateral
c) m. biceps brahial, m. brahial, a. și v. brahială și a. colaterală ulnară inferioară
d) n. median și n. musculocutanat
e) n. cutanat antebrachial medial și n. cutanat brahial medial
- Componența pachetului neurovascular principal al brațului în treimea inferioară este reprezentat de:
a) n. ulnar, n. median, v. brahială, a. brahială
b) n. median, v. brahială, a. brahială
c) v. brahială, n. radial, a. brahială
d) n. ulnar, n. musculocutanat, v. brahială
e) a. brahială, n. cutaneus antebrachii medialis, v. basilica
- N. ulnar în treimea superioară a brațului este localizat?
a) medial și posterior de n. median
b) lateral de a. brahială
c) medial de a. brahială
d) lateral de v. basilica
e) medial de v. basilica
- N. ulnar în treimea inferioară a brațului este localizat?
a) anterior și medial de a. brahială
b) între epicondilul medial al osului humeral și olecranon
c) în loja mușchiului triceps brahial
d) localizat între mușchiului brahial și biceps brahial

e) în loja mușchiului biceps brahial

10. Segmentul critic al trunchiului arterial în limitele membrului superior este localizat între:

- a) **a. profunda brahii**
- b) a. circumflexa humeri anterior
- c) a. circumflexa scapulae
- d) a. circumflexa humeri posterior
- e) **a. subscapularis**

11. Nervul musculocutanat în treimea medie a brațului este localizat între următorii mușchi:

- a) mușchiul coracobrahial și capul medial al tricepsului
- b) **mușchiul brahial**
- c) mușchiul brahioradial și pronator rotund
- d) mușchiul triceps capul medial
- e) **mușchiul biceps brahial**

12. Identificați formațiunile anatomice localizate în loja posterioară în limitele treimii medii a brațului?

- a) **m. triceps brahial**
- b) **n. radial**
- c) **a. profundă brahială**
- d) n. musculocutanat și a. colaterală ulnară medială
- e) a. colaterală ulnară superioară și n. musculocutanat

13. Linia de proiecție n. radial pe braț este linia ce unește?

- a) **marginea posterioară a mușchiului deltoid**
- b) **treimea inferioară a șanțului bicipital lateral**
- c) tuberculul mare al osului humeral
- d) epicondilul lateral al humerusului
- e) treimea inferioară a șanțului bicipital medial

14. Canalul humeromuscular este traversat de următoarele formațiuni anatomice?

- a) n. axilar și a. colaterală ulnară laterală
- b) a. circumflexă humerală posterioară
- c) n. musculocutanat și a. colaterală ulnară medială
- d) **n. radial**
- e) **a. și v. profundă brahială**

15. În limitele canalului format de epicondilul medial al humerusului și olecranon se localizează:

- a) **n. ulnar**
- b) **a. colaterală ulnară superioară**
- c) a. colaterală ulnară inferioară
- d) a. recurentă ulnară anterioară
- e) a. profundă a brațului

16. Canalul humeromuscular este situat în limitele?

- a) **lojei posterioare a brațului**
- b) lojei anterioare a brațului
- c) **între humerus și m. triceps**
- d) între humerus și m. brahial
- e) acest canal este situat în altă regiune

17. Ramurile terminale ale a. profundă a brațului în limitele lojei posterioare sînt:

- a) **a. colaterală radială**
- b) **a. colaterală medie**
- c) a. colaterală ulnară superioară
- d) a. colaterală ulnară inferioară
- e) nici un răspuns nu este corect

18. Determinați care din afirmațiile enumerate sunt corecte?

- a) **la fracturarea osului humeral în treimea medie poate fi lezat n. radial**
- b) **n. radial trece prin canalul humeromuscular**
- c) ligaturarea a. brahiale este mai bine de efectuat proximal de a. profundă a brațului
- d) **n. ulnar în treimea inferioară a brațului se localizează în loja posterioară**

e) n. radial se ramifică în treimea medie a antebrăului.

19. La fracturarea osului humeral proximal de inserția m. deltoid fragmentele osoase se deplasează?

- a) fragmentul proximal este rotat extern sub acțiunea mm. înfraspinat și rotund mic
- b) fragmentul proximal este deplasat anterior lateral sub acțiunea m. supraspinat și m. deltoid
- c) fragmentul proximal este deplasat medial sub acțiunea mm. rotund și pectoral mare**
- d) fragmentul distal este deplasat lateral și superior sub acțiunea m. deltoid**
- e) fragmentul distal este deplasat posterior sub acțiunea m. biceps brahial

20. Care dintre următoarele afirmații despre vena bazilică în treimea distală a brațului sunt corecte?

- a) este dispusă mai superficial de fascia proprie**
- b) este însoțită de nervul cutanat medial al antebrăului**
- c) este dispusă sub fascia superficială
- d) este dispusă între lamelele fasciei superficiale (canalul Pirogov)
- e) este dispusă corespunzător șanțului bicipital medial**

21. Vena cefalică pe braț este localizată între următoarele straturi:

- a) între lamelele fasciei proprii
- b) sub fascia proprie
- c) între fascia superficială și cea proprie**
- d) în treimea medie este în canalul Pirogov
- e) în treimea proximală este sub fascia proprie

22. Vena bazilică în treimea medie a brațului este dispusă:

- a) sub fascia proprie
- b) sub fascia superficială
- c) într-o duplicatură a fasciei proprii (canalul Pirogov)**
- d) în țesutul adipos subcutanat
- e) între fascia superficială și fascia proprie

23. Care din următoarele afirmații referitoare la sintopia pachetului neurovascular brahial sunt incorecte:

- a) nervul median în treimea proximală a brațului este dispus mai lateral de arteră
- b) nervul median în treimea proximală a brațului este dispus posterior de artera brahială**
- c) nervul median în treimea medie intersectează din anterior artera brahială
- d) nervul median în treimea medie intersectează din posterior artera brahială**
- e) nervul median în treimea distală a brațului este dispus medial față de artera brahială

24. La hotar cu regiunea cubitală n. radial este localizat între următoarele formațiuni:

- a) mușchiul biceps brahial
- b) mușchiul brahioradial**
- c) mușchiul triceps brahial
- d) mușchiul pronator rotund
- e) mușchiul brahial**

25. Care din următoarele afirmații referitoare la topografia n. ulnar pe braț sunt corecte:

- a) n. ulnar la hotar între treimea proximală și medie părăsește loja anterioară a brațului penetrând septul intermuscular medial**
- b) în limitele treimii medii se dispune în loja anterioară a brațului
- c) în limitele treimii medii se localizează paralel septului intermuscular medial în loja posterioară a brațului**
- d) este însoțit în treimea medie și inferioară de către artera colaterală ulnară superioară**
- e) în treimea distală a brațului este localizat în loja m. triceps brahial**

26. Care din următoarele afirmații referitoare la topografia n. musculocutanat pe braț sunt corecte:

- a) în treimea proximală traversează m. coracobrahial**
- b) în treimea proximală străpunge m. biceps brahial
- c) în treimea medie se aranjează între m. biceps brahial și m. brahial**
- d) în treimea inferioară la hotar cu regiunea cubitală penetrează fascia brahială și devine nerv cutanat**
- e) în treimea inferioară se localizează între m. triceps brahial și m. brahioradial

27. Care venă cutantă însoțește nervul cutant medial pe braț

- a) vena axilară
- b) vena cefalică
- c) vena bazilică**

- d) vena brahială
- e) vena cubitală

28. Pulsatia arterei brahiale poate fi determinata

- a) **la jumătatea segmentului medial al brațului**
- b) la marginea medială a mușchiului deltoid
- c) la marginea laterală a mușchiului biceps
- d) în punctul de fixare pe braț a mușchiului deltoid
- e) pulsația arterei nu poate fi apreciată pe braț

29. Care este locul optimal de ligaturare a arterei brahiale în porțiunea superioară a brațului

- a) **distal de originea arterei brahiale profunde**
- b) proximal de originea arterei brahiale profunde
- c) ambele metode sunt posibile
- d) nici una din cele enumerate nu este preferabila în ligaturare
- e) ligaturarea numai a arterei brahiale profunde

30. Pielea regiunii posterioare a brațului este inervată de nervul cutanat brahial posterior care-i originar din:

- a) **nervul radial**
- b) nervul ulunar
- c) nervul axilar
- d) nervul musculo-cutanat
- e) nervul median

31. La ce nivel v. bazilica trece prin stratul celular subcutanat al regiunii brahiale?

- a) **în 1/3 inferioară**
- b) în 1/3 medie
- c) în 1/3 superioară
- d) vena bazilica nu trece în spatiul celular subcutanat al regiunii brahiale
- e) din regiunea cubitala imediat se amplasează în canalul său fascial

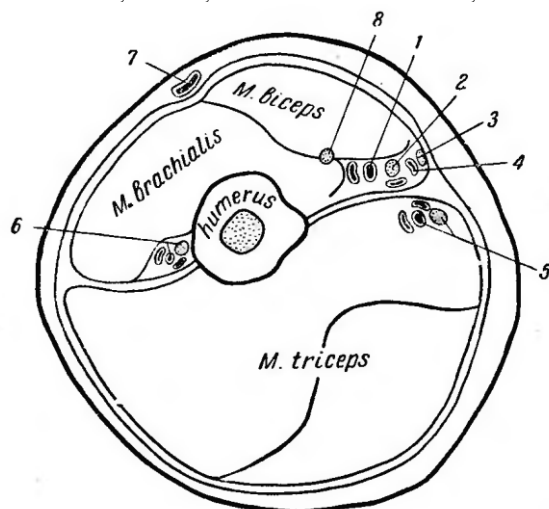
32. La compresia cărui nerv se instalează parestezia după aplicarea garoului în treimea medie a brațului?

- a) nervului median
- b) nervului musculo-cutanat
- c) nervului ulunar
- d) **nervului radial**
- e) nervului axilar

33. Linia de proiecție a pachetului vasculo-nervos profund al brațului corespunde:

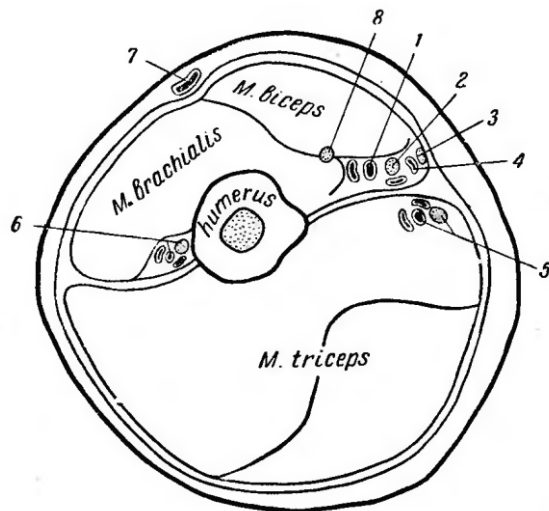
- a) linia ce unește mijlocul marginii inferioare a m. deltoid cu epicondilul lateral
- b) corespunde septului intermuscular lateral al brațului
- c) direcția canalului nu permite formularea unei linii de proiecție
- d) **linia ce unește mijlocul marginii posterioare a m. deltoid cu mijlocul plicii cubitale**
- e) nici un răspuns corect

34. Enumerați formațiunile anatomice din secțiunea transversală la nivelul 1/3 medie a brațului, după cum urmează:



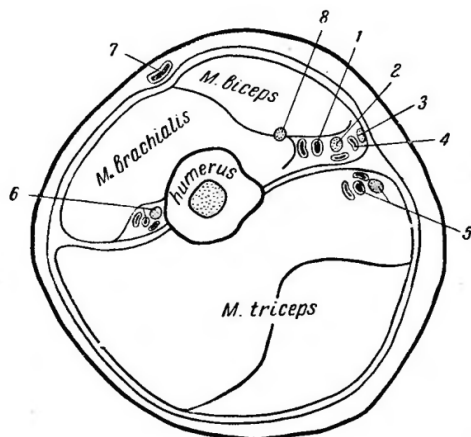
- a) **a. brachialis, n. medianus, n. cutaneus antebrachii med., v. basilica, n. ulnaris et vasa collateralia ulnaria sup., n. radialis et vasa profunda brachii, v. cefalica, n. musculocutaneus**
 b) n. musculocutaneus, a. brachialis, n. medianus, n. cutaneus antebrachii med., v. basilica, n. ulnaris et vasa collateralia ulnaria sup., n. radialis et vasa profunda brachii, v. cefalica.
 c) n. ulnaris et vasa collateralia ulnaria sup., n. medianus, n. cutaneus antebrachii med., v. basilica, n. radialis et vasa profunda brachii, v. cefalica, a. brachialis, n. musculocutaneus
 d) a. brachialis, n. medianus, v. cefalica, v. basilica, n. cutaneus antebrachii med., n. ulnaris et vasa collateralia ulnaria sup., n. radialis et vasa profunda brachii, n. musculocutaneus
 e) n. medianus, n. cutaneus antebrachii med., n. ulnaris et vasa collateralia ulnaria sup., n. radialis et vasa profunda brachii, a. brachialis, v. cefalica, v. basilica, n. musculocutaneus

35. Formațiunea antomică indicată cu cifra 6 pe secțiunea transversală a brațului la nivelul treimii medii reprezintă:



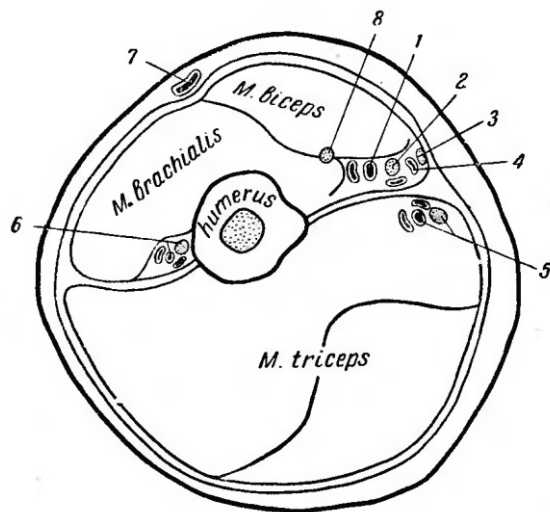
- a) n. musculocutanat
 b) vena cefalică
 c) n. ulnar și a. colaterală ulnară superioară
 d) n. median
 e) **n. radial și a. brachială profundă**

36. Formațiunea antomică indicată cu cifra 8 pe secțiunea transversală a brațului la nivelul treimii medii reprezintă:



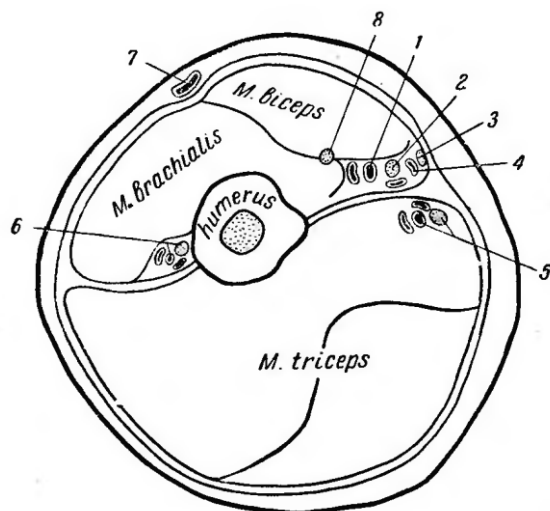
- a) **n. musculocutanat**
 b) vena cefalică
 c) n. ulnar și a. colaterală ulnară superioară
 d) n. median
 e) n. radial și a. brachială profundă

37. Formațiunea antomică indicată cu cifra 7 pe secțiunea transversală a brațului la nivelul treimii medii reprezintă:



- a) n. musculocutanat
- b) vena cefalică**
- c) n. ulnar și a. colaterală ulnară superioară
- d) n. median
- e) n. radial și a. brahială profundă

38. Formațiunile anatomice indicate cu cifrele 5 și 8 pe secțiunea transversală a brațului la nivelul treimii medii reprezintă:



- a) n. cutanat brahial
- b) vena cefalică
- c) n. ulnar și a. colaterală ulnară superioară**
- d) n. musculocutanat**
- e) n. radial și a. brahială profundă

REGIUNEA CUBITALĂ

1. În țesutul subcutanat al regiunii cubitale anterioare sînt situate?
 - a) **vv. bazilică și cefalică**
 - b) **nn. cutanați ai antebrățului mediali și laterali**
 - c) **v. intermedia cubitală în cazul prezenței anastomozei de tip "H"**
 - d) **vv. mediana cefalică și mediana bazilică în cazul prezenței anastomozei de tip "M"**
 - e) n. cutanat anterior al antebrățului
2. În fosa cubitală artera brahială este situată:
 - a) **mai medial de tendonul mușchiului biceps brahii**
 - b) mai lateral de tendonul m. biceps
 - c) **însoțită de nervul median**
 - d) însoțită de nervul musculocutanat
 - e) mai superficial de fascia proprie
3. Care mușchi formează eminența laterală a regiunii cubitale?
 - a) **mușchiul brahioradial**
 - b) mușchiul biceps brahii
 - c) mușchiul brahial
 - d) **mușchiul supinator**
 - e) mușchiul pronator teres
4. Care mușchi formează eminența medială a regiunii cubitale?
 - a) **mușchiul pronator rotund**
 - b) **mușchiul palmar lung**
 - c) **mușchii flexori ai degetelor**
 - d) mușchiul supinator și pronator patrat
 - e) toți mușchii enumerați contribuie la formarea eminenței cubitale mediale
5. În limitele fosei cubitale n. radial se află în?
 - a) **în șanțul cubital anterior lateral, între m. brahioradial și m. brahial între lamelele septului intermuscular lateral**
 - b) în septul intermuscular lateral, între m. brahial și m. biceps
 - c) în septul intermuscular medial al antebrățului
 - d) **aderă la capsula articulară a cotului și se situează sub m. palmar lung**
 - e) în grosimea m. pronator teres
6. Care din afirmațiile enumerate mai jos sunt corecte?
 - a) **în fosa cubitală ramura superficială a n. radial este situată între mm. brahioradial și supinator**
 - b) **ramura profundă n. radialis intră în canalul supinator**
 - c) n. radial are numai o singură ramură în limitele antebrățului
 - d) **ramura superficială a n. radial este însoțită de a. radială**
 - e) ramura profundă a n. radial este însoțită de a. radială
7. Despre topografia a. radiale în regiunea cubitală se poate spune că:
 - a) **se situează sub m. pronator teres**
 - b) se situează sub m. palmaris longus
 - c) este însoțită de n. median pe tot traiectul său
 - d) este însoțită de ramura superficială a n. radial
 - e) este însoțită de n. ulnar
8. Despre topografia a. ulnare în regiunea cubitală se poate spune că:
 - a) **este situată între mm. flexori digitali superficiali și profund**
 - b) este însoțită de ramura profundă a n. radial pentru 1/3 inferioară a regiunii
 - c) **de la a. ulnară pornește a. recurentă ulnară**
 - d) este situată superficial deasupra m. pronator teres în limitele fosei cubitale
 - e) trece sub m. pronator teres
9. Rețeaua arterială a regiunii cubitale este formată de următoarele anastomoze arteriale:
 - a) a. circumflexa humeri posterior și a. recurentă interosea
 - b) a. colaterală ulnară superioară și a. profunda brachii
 - c) **a. colaterală ulnară superioară și a. recurentă ulnară posterioară**

- d) **a. colaterală radială și a. recurentă radială**
- e) **a. colaterală ulnară inferioară și a. recurentă ulnară anterioară**

10. Canalul osteofibros prin care trece n. ulnar la nivelul regiunii cubitale este format din:

- a) **epicondilul medial al humerusului**
- b) epicondilul lateral al humerusului
- c) **olecranon**
- d) **fascia proprie și țesuturile superficiale**
- e) capul osului radial

11. Prin canalul n. ulnar din regiunea cubitală posterioară trece:

- a) **nervul ulnar**
- b) nervul radial
- c) nervul median
- d) **artera colaterală ulnară superioară**
- e) artera colaterală ulnară inferioară

12. Vena bazilică în regiunea cubitală se găsește

- a) în spațiul celular subcutanat
- b) între mușchi
- c) sub fascia proprie
- d) între fascia superficialis și fascia proprie
- e) **în duplicatura fasciei superficiale**

13. Care din venele subcutanate ale regiunii cubitale este mai comodă pentru veno-puncție.

- a) vena cefalică
- b) vena bazilică
- c) vena radială
- d) vena ulnară
- e) **anastomoza dintre vena cefalică și bazilică**

14. În timpul măsurării tensiunii arteriale capsula fonendoscopului în fosa cubitală trebuie poziționată?

- a) la marginea laterală a tendonului biceps brahial
- b) **la marginea medială a tendonului biceps brahial**
- c) pe tendonul biceps brahialis
- d) la marginea medială a epicondilului radial
- e) în nici unul din punctele sus numite

15. În fosa cubitală nervul median se află în raport cu artera brahială?

- a) posterior de artera brahială
- b) **medial de artera brahială**
- c) anterior de artera brahială
- d) lateral de artera brahială
- e) aceste două formațiuni anatomice merg separat

16. Linia de proiecție a articulației cotului corespunde:

- a) la 1,5 cm superior de plica cubitală
- b) la marginea medială a tendonului biceps brahii
- c) **la 1,5 cm inferior de plica cubitală**
- d) corespunde liniei ce unește epicondili cu olecranonul în flexie
- e) în nici unul din punctele sus numite

17. Ce ligamente întăresc articulația cubitală din exterior?

- a) **ligamentul colateral radial**
- b) ligamentul oblic
- c) **ligamentul inelar**
- d) ligamentul colateral brahial
- e) **ligamentul colateral ulnar**

18. Care din afirmațiile despre articulația cubitală sunt corecte?

- a) **anterior este situat m. brahial**
- b) **posterior tendonul m. triceps brahial**
- c) anterior m. biceps brahial

- d) latero-inferior mm. supinator și anconeu**
- e) medial nu este întărită cu mușchi**

REGIUNEA ANTEBRAȚULUI

1. Proiecția pachetului neurovascular ulnar pe antebraț este linia ce unește:
 - a) tendonul m. biceps brahial
 - b) apofiza stiloidă a ulnei
 - c) epicondilul medial al humerusului**
 - d) marginea laterală a osului pisiform**
 - e) olecranonul
2. Proiecția pachetului vasculonervos radial pe antebraț este linia ce unește?
 - a) marginea laterală a tendonul m. biceps brahial
 - b) mijlocul fosei cubitale**
 - c) apofiza stiloidă a radiusului**
 - d) epicondilul lateral al osului brahial
 - e) marginea medială a osului scafoid
3. Linia de proiecție a nervului median pe antebraț unește?
 - a) mijlocul distanței între epicondilul lateral și tendonul m. biceps brahial
 - b) mijlocul fosei cubitale**
 - c) mijlocul distanței dintre apofizele stiloide a radiusului și ulnei**
 - d) epicondilul medial al osului brahial
 - e) mijlocul distanței dintre tendonul m. flexor carpi radial și m. brahioradial
4. În țesutul subcutanat al regiunii anterioare a antebrațului sînt situate următoarele formațiuni:
 - a) vv. cefalica și bazilica**
 - b) nn. cutanați ai antebrațului mediali și laterali**
 - c) aa. radială și ulnară
 - d) n. median și artera recurentă ulnară
 - e) a. mediană și ramura profundă a n. radial
5. Care din afirmațiile enumerate mai jos sînt corecte?
 - a) de la fascia proprie în regiunea antebrațului pornesc două septuri**
 - b) spațiul celular Paron-Pirogov comunică cu spațiul celular dorsal profund al antebrațului**
 - c) stratul patru este reprezentat de m. pronator quadratus**
 - d) fasciculele neurovasculare principale ale antebrațului sînt situate în stratul subcutanat
 - e) spațiul Paron-Pirogov este situat între straturile 3 și 4 de mușchi flexori ai antebrațului**
6. Indicați între care mușchi este localizată a. radială în treimea medie a antebrațului?
 - a) m. brahioradial**
 - b) m. pronator rotund
 - c) m. flexor radial al carpului**
 - d) m. flexor superficial al degetelor
 - e) m. supinator
7. N. median în treimea medie pe antebraț este localizat între:
 - a) m. flexor superficial al degetelor**
 - b) m. flexor profund al degetelor**
 - c) m. palmar lung
 - d) m. flexor carpi ulnar
 - e) m. flexor carpi radial
8. Spațiului celuloadipos Paron-Pirogov pe antebraț este delimitat de:
 - a) m. flexor profund al degetelor**
 - b) m. flexor lung al policelui**
 - c) m. flexor superficial al degetelor
 - d) membrana interosea**
 - e) m. pronator patrat**
9. Fascicolul neurovascular lateral al antebrațului este format din:
 - a) a. și v. radiale**
 - b) n. radial
 - c) n. median
 - d) r. superficială a n. radial**

e) r. profundă a n. radial

10. Fascicolul neurovascular medial al antebrăului este format din:

- a) a. radială
- b) a. și v. ulnară**
- c) n. radial
- d) n. median
- e) n. ulnar**

11. Nervul median este însoțit pe antebraț de:

- a) a. interosoasă anterior
- b) a. mediană ca ramură a arterei interosoase anterioare**
- c) a. ulnară
- d) a. radială
- e) nici un răspuns nu este corect

12. În treimea medie a antebrăului n. median se află:

- a) sub fascia proprie
- b) între mm. carpi radialis și palmaris longus
- c) între mm. brahioradialis și flexor carpi radialis
- d) între mm. flexor digitorum superficialis și flexor carpi ulnaris
- e) între mm. digitorum superficialis și digitorum profundus**

13. Șanțul radial al antebrăului în treimea medie și inferioară este limitat de:

- a) m. brahioradialis**
- b) m. pronator quadratus
- c) m. pronator teres
- d) m. palmaris longus
- e) m. flexor carpi radialis**

14. Șanțul ulnar al antebrăului este limitat de:

- a) m. flexor carpi ulnaris**
- b) m. pronator teres
- c) m. brahioradial
- d) m. palmaris longus
- e) m. flexor digitorum superficialis**

15. Prin canalul supinator trec:

- a) n. radial
- b) r. profundă a n. radial și a. colaterală radială
- c) r. profundă a n. radial**
- d) r. posterioară a n. interosos
- e) a. radială

16. Canalul supinator este delimitat de:

- a) lig. anular radial
- b) m. supinator**
- c) m. brahioradial
- d) mijlocul diafizei osului radial
- e) colul osului radial**

17. Prin ce se poate manifesta evoluarea sindromului canalului supinator?

- a) scăderea sensibilității pielii regiunii antero-laterale a antebrăului
- b) scăderea sensibilității pielii regiunii posterioare a antebrăului
- c) diminuarea forței de extensie a mâinii și degetelor**
- d) lipsa flexiei mâinii și degetelor
- e) ischemia țesuturilor regiunii posterioare a antebrăului

18. Pachetul vasculonervos al regiunii posterioare a antebrăului este format de:

- a) n. posterior al antebrăului
- b) ramura terminală a r. profunde a n. radial**
- c) a. interosoasă posterioară și două vene omonime**
- d) a. radială

e) a. posterioară a antebrațului

19. Stratul celular din regiunea posterioară a antebrațului comunică cu spațiul Paron-Pirogov:

a) **pe traectul țesutului perivascular al arterelor interosoase**

b) prin canalul supinator

c) **prin orificiile în membrana interosoasă**

d) prin șanțul ulnar

e) prin șanțul radial

20. Spațiul celular adipos profund din regiunea posterioară a antebrațului este:

a) **localizat între stratul superficial și profund de mușchi**

b) localizat între stratul profund de mușchi și membrana interosoasă

c) localizat deasupra stratului superficial

d) **reprezintă un spațiu celular relativ închis și poate comunica doar cu cel profund anterior**

e) în această regiune spațiu celular adipos intermuscular nu există

21. Șanțul median în treimea distală a antebrațului este delimitat de:

a) **tendonul m. flexor carpi radialis**

b) m. flexor carpi ulnaris

c) **tendonul m. palmaris longus**

d) m. flexor digitorum profundus

e) m. pronator teres

22. Fasciculul neurovascular interosos anterior din regiunea antebrațului reprezintă ramuri a:

a) **n. median**

b) n. ulnar

c) **a și v. ulnare**

d) a. și v. radiale

e) n. radial

23. Stratul trei de mușchi din regiunea anterioară a antebrațului este format din:

a) **m. flexor pollicis longus**

b) **m. flexor digitorum profundus**

c) m. flexor digitorum superficialis

d) m. pronator teres

e) m. pronator quadratus

24. Care din următoarele afirmații referitoare la topografia n. median în treimea proximală a antebrațului este corectă:

a) trece pe sub mușchiul pronator teres

b) trece pe sub mușchiul supinator

c) **trece printre capetele m. pronator teres**

d) trece pe sub m. flexor digitorum superficialis

e) trece între mm. flexor digitorum superficialis și profundus

25. Care din următoarele afirmații referitoare la topografia n. ulnar în treimea proximală a antebrațului sunt corecte:

a) **la hotar cu treimea medie se dispune în canalul ulnar al antebrațului**

b) **în limitele treimii proximale trece pe sub mușchiul flexor carpal ulnar**

c) **poate trece printre piciorușele m. flexor carpal ulnar**

d) trece printre m. flexor carpal ulnar și m. pronator teres

e) trece pe sub mușchiul pronator teres

26. Care din următoarele afirmații referitoare la topografia a. ulnare în treimea proximală a antebrațului sunt corecte:

a) **de la locul bifurcației trece pe sub m. pronator teres**

b) de la locul bifurcației trece pe sub mușchiul flexor carpal ulnar

c) **trece pe sub m. flexor superficial al degetelor**

d) trece pe sub m. flexor profund al degetelor

e) trece printre mm. flexor superficial și profund al degetelor

27. Care dintre următoarele afirmații descriu topografia pachetului neurovascular radial în regiunea antebrațului:

a) **în treimea proximală a antebrațului se localizează între m. pronator teres și m. brahioradial**

b) **în treimea medie și distală se localizează între m. flexor carpal radial și m. brahioradial**

c) **ramura superficială a n. radial este dispusă mai lateral față de arteră**

- d) ramura superficială a n. radial este dispusă mai medial față de arteră
e) n. radial este dispus mai profund față de arteră
28. Pachetul neurovascular ulnar în limitele antebrăului are următoarea topografie:
a) pachetul neurovascular ulnar propriu zis este prezent în toate cele trei treimi ale antebrăului
b) pachetul neurovascular ulnar propriu zis este prezent doar în treimea medie și distală a antebrăului
c) nervul ulnar este dispus mai lateral față de artera ulnară
d) nervul ulnar este dispus mai medial față de artera ulnară
e) nervul ulnar în limitele treimii proximale a antebrăului trece printre piciorușele m. flexor carpal ulnar
29. Între tendoanele căror mușchi se afla n. median în treimea inferioară a antebrăului
a) între pronator teres
b) între m. flexor carpi radialis
c) între m. palmaris longus
d) între m. flexor carpi ulnaris
e) între flexor digitorum superficialis
30. La pacientul B. în treimea inferioară a antebrăului pe partea anterioară se determină o plagă tăiată. La examinare se determină, lipsa flexiei a degetelor 1, 2 și 3, pierderea sensibilității cutanate în regiunea palmară a degetelor 1, 2, 3, care nerv este lezat?
a) a fost lezat nervul median
b) a fost lezat nervul ulnar
c) a fost lezată ramura superficială a nervului radial
d) a fost lezată ramura profundă a nervului radial
e) a fost lezat nervul cutanat lateral al antebrăului
31. Între capetele cărui mușchi trece nervul median în treimea superioară a antebrăului?
a) m. brahioradial
b) m. flexor carpi ulnaris
c) m. flexori carpi radialis
d) m. pronator teres
e) m. palmar lung
32. Ce mușchi acoperă pachetul neuro-vascular anterior interosus în treimea inferioară a antebrăului?
a) m. pronator rotund
b) m. pronator patrat
c) flexorul profund al degetelor
d) flexorul carpi ulnaris
e) flexorul carpi radialis
33. Enumerați care elemente intra în componența fascicolului neuro-vascular interosus anterior al antebrăului?
a) nervul median
b) artera radială
c) artera anterioară interosoasă
d) nervul interosus anterior
e) vena interosoasă posterioară
34. Pentru aprecierea pulsului în treimea inferioară a antebrăului artera radială este cea mai optimală, cărui fapt se datorează aceasta?
a) localizarea arterei imediată sub fascia proprie a antebrăului
b) localizarea arterei pe suprafața externă a osului radial
c) diametrului mare al arterei radiale
d) lipsa colateralelor arteriale și a nervilor
e) localizarea arterei în spațiul celular subcutanat
35. Pielea suprafeței laterale a antebrăului este inervată de nervul cutanat lateral, care este originea acestui nerv?
a) din nervul musculo-cutanat brahial lateral
b) din nervul median
c) din nervul radial
d) din fascicolul lateral al plexului brahial
e) din fascicolul medial al plexului brahial
36. Enumerați mușchii stratului superficial a regiunii dorsale a antebrăului din lateral în medial:

- a) **m. extensor carpi radialis long., m. extensor carpi radialis brevis, m. extensor digitorum comm., m. extensor digiti minimi, m. extensor carpi ulnaris**
 b) m. extensor carpi ulnaris, m. extensor carpi radialis brevis, m. extensor digitorum comm., m. extensor digiti minimi, m. extensor carpi radialis long.
 c) m. extensor carpi ulnaris, m. extensor digitorum comm., m. extensor carpi radialis brevis, m. extensor digiti minimi, m. extensor carpi radialis long.
 d) m. extensor digiti minimi, m. extensor digitorum comm., m. extensor carpi radialis brevis, m. extensor carpi ulnaris, m. extensor carpi radialis long.
 e) m. extensor carpi radialis brevis, m. extensor digiti minimi, m. extensor digitorum comm., m. extensor carpi ulnaris, m. extensor carpi radialis long.

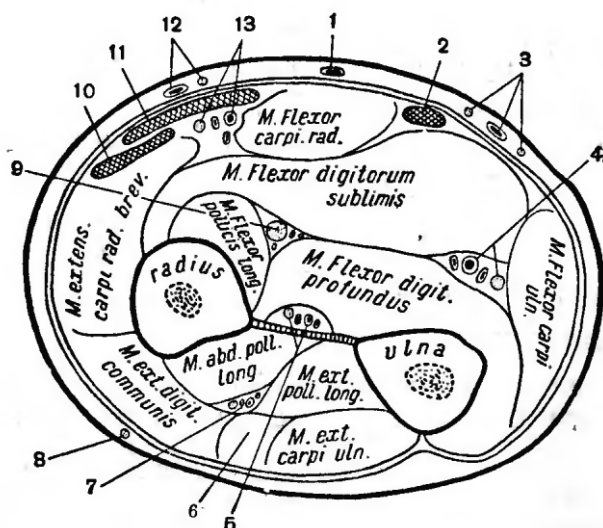
37. Enumerați mușchii stratului profund a regiunii dorsale a antebrăului din lateral în medial:

- a) **m. supinator, m. abductor pollicis longus, m. extensor pollicis brevis, m. extensor pollicis longus, m. extensor indicis.**
 b) m. extensor pollicis longus, m. supinator, m. abductor pollicis longus, m. extensor pollicis brevis, m. extensor indicis.
 c) m. abductor pollicis longus, m. extensor pollicis longus, m. supinator, m. extensor pollicis brevis, m. extensor indicis.
 d) m. abductor pollicis longus, m. extensor pollicis brevis, m. extensor pollicis longus, m. supinator, m. extensor indicis.
 e) m. extensor indicis, m. abductor pollicis longus, m. extensor pollicis brevis, m. extensor pollicis longus, m. supinator.

38. Spațiul celular profund dorsal al antebrăului este amplasat între:

- a) **m. extensor digitorum communis și m. abductor pollicis longus, fiind limitat de două septuri intermusculare verticale. Comunică pe traiectul vaselor cu spațiul celular Paron-Pirogov.**
 b) m. extensor carpi ulnaris și starul doi al extensorilor, fiind limitat de două septuri intermusculare verticale. Comunică pe traiectul vaselor cu spațiul celular Paron-Pirogov.
 c) m. extensor carpi radialis brevis și starul doi al extensorilor, fiind limitat de două septuri intermusculare verticale. Comunică pe traiectul vaselor cu spațiul celular Paron-Pirogov.
 d) m. extensor digiti minimi și starul doi al extensorilor, fiind limitat de două septuri intermusculare verticale. Comunică pe traiectul vaselor cu spațiul celular Paron-Pirogov.
 e) m. extensor carpi radialis long și starul doi al extensorilor, fiind limitat de două septuri intermusculare verticale. Comunică pe traiectul vaselor cu spațiul celular Paron-Pirogov.

39. Indicați cifrele ce aparțin pachetelor vasculonervoase ale antebrăului la nivelul 1/3 medie:



- a) **4 – ulnar; 5 – interosos anterior; 7 – interosos dorsal; 9 – median; 13 – radial**
 b) 4 – interosos anterior; 5 – ulnar; 7 – interosos dorsal; 9 – median; 13 – radial
 c) 4 – ulnar; 5 – interosos dorsal; 7 – interosos anterior; 9 – median; 13 – radial
 d) 4 – radial; 5 – interosos anterior; 7 – interosos dorsal; 9 – median; 13 – ulnar
 e) 4 – median; 5 – interosos anterior; 7 – interosos dorsal; 9 – ulnar; 13 – radial

REGIUNEA MÂINII

1. În țesutul subcutanat al regiunii anterioare carpiene sunt situate următoarele formațiuni:
 - a) **v. cefalica și bazilica**
 - b) v. intermediană cubitală
 - c) **n. cutaneus antebrachii medialis**
 - d) n. radialis
 - e) **n. cutaneus antebrachii lateralis**
2. Canalul carpal conține următoarele formațiuni anatomice:
 - a) **n. median**
 - b) ramura superficială a n. radial
 - c) **tendoanele mm. flexor superficial și profund al degetelor**
 - d) **tendonul m. flexor lung al policelui**
 - e) n. ulnar
3. Canalul carpiulnar (Guyon) conține următoarele formațiuni anatomice:
 - a) tendonul m. flexor carpi ulnar
 - b) **artera și vena ulnară**
 - c) **nervul ulnar**
 - d) tendonul m. flexor al degetului mic
 - e) tendonul m. palmar lung
4. Sintopia elementelor anatomice în canalul carpiulnar (Guyon) este următoarea:
 - a) artera este situată medial de nerv
 - b) nervul este situat superficial
 - c) **artera este situată superficial și lateral**
 - d) vena este situată medial de nerv
 - e) **nervul este situat medial și profund de arteră**
5. Canalul carpiradial conține următoarele formațiuni anatomice:
 - a) artera și vena radială
 - b) nervul radial
 - c) **tendonul m. flexor radial al carpului**
 - d) nervul median
 - e) ramura superficială a n. radial
6. Sindromul de compresie a n. median în regiunea carpiană este determinat de:
 - a) **localizarea superficială a nervului între structuri fibroase dense care au un grad scăzut de elasticitate**
 - b) prezența a a. comitante a n. median
 - c) localizarea limitrofă a osului pisiform
 - d) grosimea n. median
 - e) toate răspunsurile sunt corecte
7. În țesutul subcutanat al regiunii posterioare carpiene sînt situate următoarele formațiuni:
 - a) **v. cefalica și v. bazilica**
 - b) tendoanele extensorilor
 - c) n. cutaneus antebrachii lateralis și medialis
 - d) **n. cutaneus antebrachii posterior**
 - e) **r. superficialis n. radialis, r. dorsalis n. ulnaris**
8. Articulația radiocarpiană este formată din:
 - a) **osul radial**
 - b) osul trapezoid
 - c) **osul ulnar cu discul articular**
 - d) **oasele carpului, rândul proximal**
 - e) osul pisiform
9. Din rîndul proximal al carpului fac parte următoarele oase:
 - a) **scafoidul**
 - b) **semilunarul**
 - c) **tricvetrul**
 - d) trapezul

e) pisiformul

10. Aponeuroza palmară este:

- a) prelungirea tendonului m. palmaris brevis
- b) prelungirea tendonului m. palmaris longus**
- c) îngroșarea și fuzionarea fasciilor superficială și profundă
- d) confluența tendoanelor flexorilor superficiali
- e) o placă triunghiulară de țesut conjunctiv densă și solidă**

11. Arcada arterială palmară superficială se proiectează:

- a) pe plica palmară transversală proximală**
- b) în mijlocul oaselor metacarpiene**
- c) plica palmară transversală distală
- d) plica metacarpofalangiană
- e) intersectează de două ori linia trasată din osul pisiform și spre articulația metacarpofalangea II**

12. Arcada arterială palmară profundă:

- a) este situată mai proximal de cea superficială**
- b) este situată mai distal de cea superficială
- c) este situată la același nivel ca cea superficială
- d) este situată în spațiul celular palmar profund (sub fascia palmară profundă)**
- e) este situată în loja mezotenară**

13. În loja mezotenară sunt localizate următoarele formațiuni anatomice:

- a) tendoanele mm. flexor superficial și profund al degetelor**
- b) nn. digitali palmari comuni, arcada palmară arterială superficială**
- c) tendonul m. flexor pollicis longus
- d) spațiul celular subaponeurotic și spațiul celular subtendinos**
- e) mm. lumbricali**

14. Indicați căile posibile de răspândire a puroiului din spațiul subaponeurotic a lojei mezotenare a mâinii:

- a) pe traiectul pachetelor neurovasale digitale în țesutul subcutanat al degetelor**
- b) pe traiectul rr. profunde a n. ulnar și a. ulnare în spațiul celular subtendinos
- c) prin canalul carpal pe antebraț în spațiul Paron-Pirogov**
- d) pe traiectul mm. lumbricali în regiunea dorsală a degetelor**
- e) pe traiectul arcadei palmare profunde în regiunea dorsală a mâinii

15. Bursa sinovială ulnară include în sine tendoanele următorilor mușchi:

- a) m. flexor superficial al degetelor**
- b) m. flexor carpal radial
- c) m. flexor profund al degetelor**
- d) m. flexor lung al policelui
- e) m. flexor carpal ulnar

16. Ramura motorie a nervului median inervează următorii mușchi a eminienței tenare:

- a) m. adductor pollicis
- b) m. flexor pollicis brevis (capul profund)
- c) m. abductor pollicis brevis**
- d) m. opponens pollicis**
- e) m. flexor pollicis brevis (capul superficial)**

17. Ramura profundă a nervului ulnar inervează următorii mușchi:

- a) m. palmaris brevis**
- b) mm. interossei**
- c) m. adductor pollicis**
- d) m. flexor pollicis brevis (capul profund)**
- e) m. flexor pollicis brevis (capul superficial)

18. Ce ramuri inervează partea palmară a degetelor?

- a) n. ulnaris, ramus superficialis – degetul 5 și 4 partea ulnară**
- b) n. median degetele – 1, 2, 3 și 4, partea radială**
- c) n. radial – degetele 1, 2, 3 și 4, partea radială
- d) n. radial – degetul 1, median – 2, 3, 4 și ulnar – 5

e) toate răspunsurile sînt greșite

19. Partea dorsală a degetelor este inervată în felul următor:

- a) **r. superficialis n. radialis – 2,5 degete din partea radială**
- b) n. median, degetele 1, 2, 3 și 4 din partea radială
- c) **r. dorsalis n. ulnaris – 2,5 degete din partea ulnară**
- d) n. radialis degetul 5 și 4 din partea radială
- e) n. median degetul 3, 4

20. Arcada palmară superficială este formată de:

- a) a. radială și ramura profundă a a. ulnare
- b) a. ulnară și ramura profundă a a. radiale
- c) aa. metacarpiene
- d) aa. digitale
- e) **anastomoza dintre a. ulnară și r. superficială a a. radiale**

21. Limitele lojei mezotenare sînt:

- a) ligamentele flexorilor
- b) **aponeuroza palmară**
- c) **septurile intermusculare lateral și medial**
- d) spațiul subligamentar
- e) **fascia profundă interosoasă (palmară)**

22. Procesele purulente ale burselor sinoviale din regiunea palmară se pot propaga:

- a) **dintr-o bursă în alta**
- b) loja hipotenară
- c) **spațiile celulare ale mezotenarului**
- d) **spațiul Paron-Pirogov**
- e) articulația radiocarpiană

23. Panarițiile periunghial și subunghial ale degetelor mîinii se referă la panarițiile:

- a) cutanate
- b) subcutanate
- c) **unghiale**
- d) pandactilită
- e) tendineale

24. Canalele osteofibroase pe degete sînt formate din:

- a) **periostul falangelor**
- b) **fascia palmară a degetelor**
- c) foița parietală a tecii sinoviale
- d) foița viscerală a tecii sinoviale
- e) ligamentele flexorilor

25. Tendonul m. flexor profund al degetelor se inseră pe:

- a) baza falangei medii
- b) **baza falangei distale**
- c) tuberozitatea falangei distale
- d) mijlocul falangei medii
- e) de marginea proximală a unghiei

26. Piciorușele tendonului m. flexor superficial al degetelor se inseră pe:

- a) baza falangei medii
- b) baza falangei distale
- c) tuberozitatea falangei distale
- d) **mijlocul falangei medii**
- e) nici un răspuns nu este corect

27. Tecile sinoviale a flexorilor pe degete sînt formate din următoarele componente:

- a) canalul fibros
- b) **peritenon**
- c) periostul falangelor
- d) **epitenon**

e) mezotenon

28. Interlinia articulară a articulației metacarpofalangiene se proiectează la distanța de câți mm distal de proeminența capului osului metacarpian?

- a) 10 – 12 mm
- b) 8 – 10 mm**
- c) 6 – 8 mm
- d) 4 – 6 mm
- e) 2 – 4 mm

29. Interlinia articulară a articulației interfalangee proximale se proiectează la distanța de câți mm distal de eminența capului falangei proximale?

- a) 10 – 12 mm
- b) 8 – 10 mm
- c) 6 – 8 mm**
- d) 4 – 6 mm
- e) 2 – 4 mm

30. Interlinia articulară a articulației interfalangee distale se proiectează la distanța de câți mm distal de eminența capului falangei medii?

- a) 2 – 4 mm**
- b) 4 – 6 mm
- c) 6 – 8 mm
- d) 8 – 10 mm
- e) 10 – 12 mm

31. La medic se adresează un pacient după un traumatism al mâinii drepte. În timpul examinării se determină edem și dureri la palpație în tabachiera anatomică. Se presupune fractura unui os. Care poate fi el?

- a) osul trapez
- b) osul scafoid**
- c) osul trapezoid
- d) osul semilunar
- e) osul pisiform

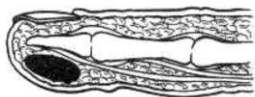
32. La un pacient cu tendosinovită a degetului II, la a 4-a zi de la începutul bolii este apreciată necroza tendonului m. flexor profund al degetelor. Care este cauza posibilă a necrozei tendonului?

- a) comprimarea arterelor digitale
- b) comprimarea mezotenonului de către lichidul acumulat în teaca sinovială**
- c) comprimarea tendonului
- d) comprimarea mușchilor digitali
- e) comprimarea nervilor digitali

33. Puroiul din teaca sinovială în tendosinovita degetului V a mâinii se poate răspîndi în:

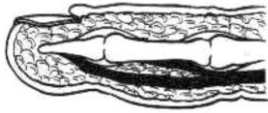
- a) spațiul celular subcutanat al falangei distale
- b) spațiul celular Paron-Pirogov prin loja mezoteneră și canalul carpal**
- c) loja mezoteneră**
- d) regiunea dorsală a minii pe traiectul mușchilor lumbricali**
- e) regiunea dorsală a antebrațului

34. Pe desen este reprezentat panarițiul:



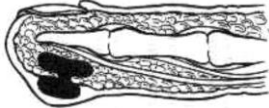
- a) subcutanat**
- b) periunghial
- c) osos
- d) subunghial
- e) tendineal

35. Pe desen este reprezentat panarițiul:



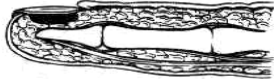
- a) cutanat
- b) articular
- c) subepidermic
- d) tendineal**
- e) subcutanat

36. Pe desen este reprezentat panarițiul:



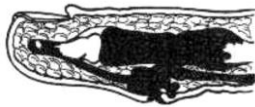
- a) cutano-subcutanat în butonieră**
- b) periunghial
- c) tendineal
- d) subunghial
- e) subcutanat

37. Pe desen este reprezentat panarițiul:



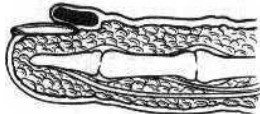
- a) cutanat
- b) periunghial
- c) subcutanat
- d) subunghial**
- e) tendineal

38. Pe desen este reprezentat panarițiul:



- a) subcutanat
- b) pandactilită**
- c) osos
- d) subunghial
- e) tendineal

39. Pe desen este reprezentat panarițiul:



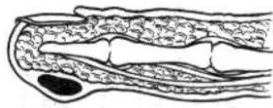
- a) cutanat
- b) periunghial**
- c) osos
- d) subunghial
- e) tendineal

40. Pe desen este reprezentat panarițiul:



- a) cutanat
- b) periunghial
- c) osos**
- d) subunghial
- e) subcutanat

41. Pe desen este reprezentat panarițiul:



- a) **cutanat**
- b) periunghial
- c) subcutanat
- d) subunghial
- e) tendineal

42. Pe desen este reprezentat panarițiul:



- a) subperiostal
- b) **articular**
- c) osos
- d) subunghial
- e) subcutanat

43. In cazul tendo-vaginitelor și tendo-bursitelor degetului I al mîinii procesul purulent poate să se răspîndească:

- a) **pe întregul traiect al primului deget**
- b) **în canalul carpal**
- c) **în treimea inferioară a regiunii anterioare a antebratului**
- d) în teaca mușchiului extensor carpi ulnaris
- e) **în teaca sinovială a degetului V (în cazul când există comunicarea dintre ambele burse sinoviale)**

44. Spațiul celular subaponeurotic al regiunii metacarpiene se află între:

- a) între piele și aponeuroza palmară
- b) **între aponeuroza palmară și m. flexor superficial al degetelor**
- c) între flexor profund și superficial al degetelor
- d) între flexor profund al degetelor și fascia palmară profundă
- e) între fascia palmară profundă și mușchii palmari interosoși

45. Spațiul celular subaponeurotic din loja mediana a mîinii conține următoarele formațiuni anatomice:

- a) **arterele digitale comune și nervii digitali comuni**
- b) **ramurile musculare ale nervului median**
- c) **arcul pamar superficial**
- d) ramurile musculare ale nervului ulnar
- e) **țesut celular lax**

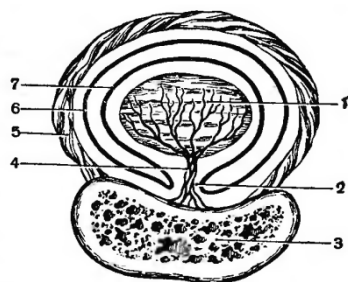
46. Spațiul celular subtendinos al lojei mediane a mîinii comunică cu spațiul celular Pirogov-Paron prin:

- a) orificiile comisurale
- b) canalele mușchilor lumbricali
- c) mușchii interosoși
- d) **tendoanele flexorilor profunzi ai degetelor**
- e) prin arterele radiale și ulunare

47. Loja fascială a degetului I al mîinii comunică cu spațiul celular Pirogov-Paron pe traiectul:

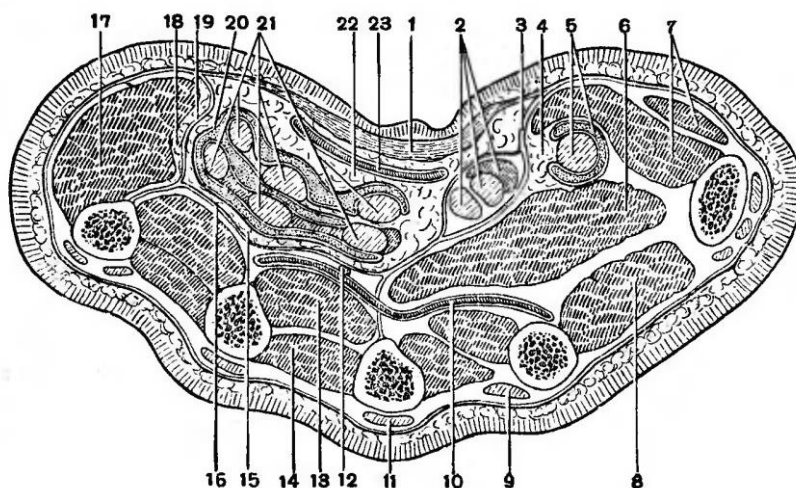
- a) tendonului m. extensor digitorum longus
- b) tendonului m. abductor policis longus
- c) tendonului m. abductor policis brevis
- d) tendonului m. flexor policis brevis
- e) **tendonului m. flexor policis longus**

48. Enumerați corect elementele falangei medii în secțiune transversală



- a) tendon, mezotenon, corpul falangei, vasele și nervii tendonului, fascia proprie ce formează vagina fibroasă a tendonului, epitenon, peritenon
- b) corpul falangei, tendon, mezotenon, vasele și nervii tendonului, fascia proprie ce formează vagina fibroasă a tendonului, epitenon, peritenon
- c) vasele și nervii tendonului, tendon, mezotenon, corpul falangei, fascia proprie ce formează vagina fibroasă a tendonului, epitenon, peritenon
- d) fascia proprie ce formează vagina fibroasă a tendonului, tendon, mezotenon, corpul falangei, vasele și nervii tendonului, epitenon, peritenon
- e) vasele și nervii tendonului, epitenon, peritenon, tendon, mezotenon, corpul falangei, fascia proprie ce formează vagina fibroasă a tendonului

49. Căror cifre corespund spațiile celulare palmare prezentate în secțiune transversală



- a) 4, 15, 18, 22
- b) 1, 10, 12, 17
- c) 4, 8, 19, 28
- d) 12, 15, 17, 18
- e) 5, 9, 16, 22

50. Ce mușchi sunt situați în loja tenară?

- a) m. abductor și flexor pollicis brevis
- b) m. opponens pollicis
- c) tendonul flexorului lung al policelui
- d) m. adductor pollicis
- e) m. palmaris brevis

51. Care sunt mușchii eminentei hipotenare?

- a) m. abductor digiti minimi
- b) m. flexor digiti minimi
- c) m. opponens digiti minimi
- d) m. adductor digiti minimi
- e) m. palmaris brevis

EXTREMITATEA INFERIOARĂ

REGIUNEA FESIERĂ

1. Proiecția a. gluteale superioară este:
 - a) cadranul superior al regiunii fesiere
 - b) mijlocul regiunii fesiere
 - c) pe linia ce unește spina iliacă posterioară-superioară cu trohanterul mare, punctul dintre treimea superioară și medie**
 - d) mijlocul liniei ce unește spina iliacă posterioară-superioară cu tuberozitatea ischiatică
 - e) nici un răspuns nu este corect
2. Proiecția a. glutea inferior este:
 - a) pe linia ce unește spina iliacă posterioară-superioară cu trohanterul mare, punctul dintre treimea superioară și medie
 - b) mai inferior și mai extern de mijlocul liniei ce unește spina iliacă posterioară superioară cu tuberozitatea ischiatică**
 - c) regiunea tuberozității ischiatice, punctul dintre treimea superioară și medie
 - d) linia externă a sacrului, punctul dintre treimea superioară și medie
 - e) cadranul superior-interior, punctul dintre treimea medie și superioară
3. Proiecția nervului sciatic este o linie care unește:
 - a) punctul ce se află la mijlocul distanței dintre tuberozitatea ischiadică și apexul trohanterului mare**
 - b) mijlocul fosei poplitea**
 - c) tuberozitatea ischiadică
 - d) 1/3 medie a plicei fesiere
 - e) orificiul suprapiriform
4. Ce mușchi nu face parte din stratul mediu al regiunii fesiere?
 - a) m. fesier mediu
 - b) m. piriform
 - c) m. obturator intern
 - d) m. obturator extern**
 - e) m. pătrat al femurului
5. Ce mușchi fac parte din stratul profund al regiunii fesiere?
 - a) mm. gemeni
 - b) m. obturator intern
 - c) m. obturator extern**
 - d) m. fesier mic**
 - e) m. piriform
6. Spațiul celular de sub m. fesier mare comunică cu:
 - a) cavitatea bazinului mic**
 - b) fosa ischiorectală**
 - c) loja posterioară a coapsei**
 - d) spațiul retroperitoneal
 - e) loja anterioară a coapsei**
7. Spațiul celular din regiunea fesieră comunică cu cavitatea bazinului mic prin intermediul:
 - a) orificiului sciatic mic
 - b) orificiului suprapiriform**
 - c) partea proximală a ligamentului m. fesier mare
 - d) orificiului infrapiriform**
 - e) toate răspunsurile sînt corecte
8. Prin orificiul suprapiriform trec următoarele formațiuni:
 - a) a și v. gluteale superioare**
 - b) n. gluteu superior**
 - c) n. sciatic
 - d) a. gluteală inferioară
 - e) n. pudend extern

9. Prin orificiul infrapiriform trec următoarele formațiuni anatomice:

- a) **a., v., n. gluteu inferior**
- b) **n. sciatic, n. cutanat femural posterior**
- c) n. cutanat femural lateral
- d) **a., v. pudendale interne, n. pudend**
- e) pachetul vasculo-nervos pudend extern

10. Orificiul sciatic mare este delimitat de următoarele formațiuni:

- a) lig. sacrotuberal
- b) **lig. sacrospinal**
- c) incizura ischiadică mică
- d) **incizura ischiadică mare**
- e) **sacrul**

11. Orificiul ishiadic mic este delimitat de:

- a) incisura ischiadica mare
- b) **lig. sacrospinal**
- c) **lig. sacrotuberal**
- d) **incizura ischiadică mică**
- e) **sacrul**

12. N. gluteal superior iese din pelvis prin:

- a) **foramenul ischiadic mare**
- b) foramenul ischiadic mic
- c) foramenul obturator
- d) **foramenul suprapiriform**
- e) foramenul infrapiriform

13. Canalul Alcock conține?

- a) a. v. n. obturator
- b) a. v. n. pudend extern
- c) **a., v. pudendă internă**
- d) **n. pudend**
- e) a., v., n. glutee inferioare

14. Care mușchi din cei enumărați mai jos se inseră pe trohanterul mare a osului femural?

- a) **m. piriform**
- b) m. gluteu mare
- c) **m. gluteu mic**
- d) m. patrat femural
- e) m. iliopsoas

15. M. piriform își are originea de pe:

- a) spina iliacă superioară posterioară
- b) aripa osului iliac
- c) osul coccis
- d) **fața anterioară a osului sacru**
- e) spina iliacă anterioară superioară

16. Care este sintopia nervului sciatic în orificiul infrapiriform?

- a) **mai lateral de toate formațiunile**
- b) mai medial de toate formațiunile
- c) între pachetul neurovacular pudend și fesier inferior
- d) mai medial de a. gluteală inferioară
- e) în general trece prin orificiul suprapiriform

17. Unde ajunge a., v. pudendă internă și n. pudend din regiunea fesieră?

- a) spațiul parietal al pelvisului
- b) loja posterioară a femurului
- c) **fosa ischiorectală**
- d) loja anterioară a coapsei
- e) spațiul retrorectal al pelvisului

18. Care dintre următoarele afirmații referitor la topografia pachetului neurovascular pudend intern sunt corecte:
- a) părăsește bazinul prin orificiul suprapiriform
 - b) iese din bazin prin orificiul infrapiriform**
 - c) este situat mai medial în raport cu celelalte formațiuni
 - d) înconjoară ligamentul sacrospinal și pătrunde înapoi în bazin prin orificiul ischiadic mic**
 - e) se situează în duplicatura membranei obturatorii (canalul Alcock) și pătrunde în fosa ischeorectală**
19. Pe traiectul căror formațiuni comunică spațiul de țesut celular adipos al regiunii gluteale cu spațiul lojei mediale a coapsei?
- a) pe traiectul anastomozei dintre artera gluteală superioară și artera obturatorie
 - b) pe traiectul anastomozei dintre artera gluteală inferioară și artera obturatorie**
 - c) pe traiectul anastomozei dintre artera gluteală superioară și artera circumflexă femurală medială
 - d) pe traiectul anastomozei dintre artera gluteală superioară și artera circumflexă femurală laterală
 - e) pe traiectul anastomozei dintre artera gluteală superioară și artera pudentă internă
20. Care din următoarele limite se referă la regiunea fesieră?
- a) linia mediană a sacrului și a coccisului**
 - b) ligamentul inghinal
 - c) linia ce uneste simfiza pubiană cu condilul medial al femurului
 - d) plica fesiera**
 - e) linia ce uneste simfiza pubiană cu spina iliaca antero-superioara
21. Orificul sciatic mare în regiunea gluteală este traversat de următorul muschi:
- a) m. iliopsoas
 - b) m. obturator intern
 - c) m. obturator extern
 - d) m. piriform**
 - e) m. gluteu medial
22. Spațiul celular superficial gluteal se localizează între:
- a) între foița superficială și profundă a fasciei gluteale
 - b) între piele și foița superficială a fasciei gluteale
 - c) între m. gluteu mare și foița superficială a fasciei proprii
 - d) între m. gluteu mare și foița profundă a fasciei proprii
 - e) între m. gluteu mare și m. piriform**
23. Către muschiul fesier mijlociu aderă din inferior următorul muschi:
- a) muschiul obturator extern
 - b) muschiul piriform**
 - c) muschiul obturator intern
 - d) muschiul patrat lombar
 - e) muschiul gemelus
24. Prin orificiul infrapiriform în regiunea fesieră trec următoarele formațiuni anatomice în afară de:
- a) n. pudendal, nervul cutanat femoral posterior
 - b) nervul sciatic
 - c) nervul femural**
 - d) vasele fesiere inferioare
 - e) vasele pudende interne
25. Cea mai medială formațiune anatomică care traversează orificiul infrapiriform este:
- a) nervul pudendal**
 - b) nervul gluteal superior
 - c) nervul gluteal inferior
 - d) nervul sciatic
 - e) nervul cutanat femural posterior
26. Spațiul celular profund gluteal se localizează între următorii mușchi:
- a) între m. fesieri mare și mic**
 - b) între m. piriform și m. obturator intern
 - c) între m. obturator intern și extern
 - d) între m. obturator inter și m. patrat lombar
 - e) nici una din variantele sus numite

27. Spațiul celular gluteal profund comunică cu loja posterioară a coapsei pe traiectul:

- a) arterei obturatorii
- b) nervului sciatic**
- c) nervului femural
- d) arterei gluteale superioare
- e) nervului pudend

28. Spațiul celular gluteal superficial comunica cu loja mușchilor adductori ai coapsei pe traiectul:

- a) nervului sciatic
- b) tendonului m. obturator intern
- c) tendonului m. obturator extern**
- d) nervului femoral
- e) arterei și venei obturatorie

29. Spațiul celular gluteal profund comunică cu spațiul celular parietal al bazinului mic pe traiectul:

- a) pachetului vasculonervos gluteal superior**
- b) vaselor obturatorii
- c) pachetelor vasculonervoase care traversează orificiul infrapiriform**
- d) muschiului piriform
- e) canalului femural

30. Spațiul celular gluteal profund comunică cu fosa ischiorectală pe traiectul:

- a) vaselor pudende**
- b) nervului sciatic
- c) vaselor obturatorii
- d) venei femurale
- e) lacunei musculare

31. Flegmonul profund al regiunii gluteale de cele mai dese ori se situează:

- a) între mușchii gluteali mare, mediu și mic
- b) între piele și fascia superficială
- c) între mușchii gluteal mare și mediu**
- d) între fascia superficială și cea proprie
- e) între foita superficială și profundă a fasciei proprii

32. Cum se determină proiecția nervului sciatic în regiunea fesieră?

- a) o linie perpendiculară de 4 cm trasată de la mijlocul distanței dintre trohanterul mare și spina iliacă posterosuperioară**
- b) o linie trasată din mijlocul distanței dintre trohanterul mare și spina iliacă anterioară
- c) o linie trasată din mijlocul distanței dintre spina iliacă anterioară și tuberozitatea ischiadică
- d) o linie trasată din 1/3 medie a plicei fesiere
- e) o linie trasată din mijlocul regiunii fesiere

ARTICULAȚIA COXOFEMURALĂ

1. Care sînt ligamentele interne ale articulației femurale?
 - a) lig. iliofemural
 - b) lig. pubofemural
 - c) lig. ischiofemural
 - d) lig. capului femurului**
 - e) zona orbiculară
2. Care sunt locurile slabe ale capsulei articulației coxofemorale?
 - a) capsula articulației coxofemorale nu are locuri slabe
 - b) colecțiile purulente se pot propaga prin orice zonă a capsulei articulare
 - c) anterior între ligamentele pubofemural și iliofemural**
 - d) posteroinferior sub marginea inferioară a ligamentului ischiofemural**
 - e) partea laterală a articulației coxofemorale
3. Colecția purulentă din articulația coxofemurală se poate propaga anterior pe traiectul ligamentelor pubofemural și iliofemural în următoarele direcții?
 - a) teaca fascială a m. iliopsoas**
 - b) bursa iliopectineală**
 - c) regiunea fesieră**
 - d) regiunea medială a coapsei**
 - e) regiunea antero-laterală a abdomenului
4. Vascularizarea articulației coxofemorale este asigurată de următoarele artere?
 - a) a. pudendă internă
 - b) r. ascendentă a a. circumflexe laterală a femurului**
 - c) r. acetabulară a a. obturatorii**
 - d) a. gluteală inferioară**
 - e) a. circumflexă medială a femurului**
5. Rețeaua arterială (colateralele arteriale) a regiunii articulației șoldului este formată de către următoarele anastomoze arteriale:
 - a) a. fesieră superioară cu r. ascendentă a a. circumflexe femurală laterală**
 - b) a. fesieră inferioară cu r. ascendentă a. circumflexă femurală medială**
 - c) a. fesieră superioară cu a. obturatorie
 - d) a. obturatorie cu a. circumflexă femurală laterală
 - e) a. obturatoria cu a. circumflexă femurală medială**
6. În cazul afectării purulente a articulației coxo-femorale puroiul se răspîndește în regiunea gluteală pe traiectul:
 - a) mușchiului gluteal mediu
 - b) nervului sciatic
 - c) mușchiului iliopsoas
 - d) mușchiului obturator extern**
 - e) canalului obturator
7. În cazul afectării purulente a articulației coxo-femorale, puroiul se raspîndește în cavitatea bazinului mic pe traiectul:
 - a) mușchiului obturator extern**
 - b) canalului femural
 - c) arterei femurale
 - d) lacunei musculare
 - e) mușchiului obturator intern

REGIUNEA ANTERO-MEDIALĂ A COAPSEI

1. Prin lacuna musculară trece:
 - a) ramura femurală a nervului genitofemural
 - b) a. și v. femurală
 - c) **m. iliopsoas**
 - d) **n. femural**
 - e) **n. cutanat lateral al coapsei**
2. Prin lacuna vasculară trece:
 - a) n. cutanat lateral al coapsei
 - b) m. iliopsoas
 - c) n. femural
 - d) **a. și v. femurală**
 - e) **ramura femurală a nervului genitofemural**
3. Inelul femoral profund se proiectează:
 - a) **în treimea medială a ligamentului inghinal**
 - b) în treimea externă a ligamentului inghinal
 - c) în mijlocul ligamentului inghinal
 - d) lateral de spina iliacă anterioară inferioară
 - e) medial de spina iliacă anterioară inferioară
4. Proiecția a. femurale este linia ce unește punctele în următoarea poziție a extremității inferioare:
 - a) **mijlocul ligamentului inghinal**
 - b) **epicondilul medial al osului femural**
 - c) extremitatea proximală a rotulei
 - d) flexie și rotirea internă a extremității
 - e) **flexie ușoară și rotirea externă a extremității**
5. Nervul femural se proiectează:
 - a) **lateral de locul pulsației arterei femurale cu 1 – 2cm**
 - b) interior de artera femurală cu 1 – 2cm
 - c) posterior de artera femurală cu 1 – 2cm
 - d) anterior de artera femurală cu 1 – 2cm
 - e) între artera femurală și vena femurală
6. Limitele triunghiului femural (Scarpe) sunt:
 - a) **ligamentul inghinal**
 - b) **m. adductor lung**
 - c) m. vast lateral
 - d) **m. croitor**
 - e) m. gracilis
7. Planșeul triunghiului femural este reprezentat de:
 - a) **m. iliopsoas**
 - b) m. vast lateral
 - c) m. adductor lung
 - d) **m. pectineu**
 - e) m. gracilis
8. Ramurile superficiale ale a. femurale sunt:
 - a) a. pudendă internă
 - b) a. epigastrică inferioară
 - c) **a. pudendă externă**
 - d) **a circumflexă iliacă superficială**
 - e) **a. epigastrică superficială**
9. În țesutul subcutanat a regiunii femurale sînt următorii nervi:
 - a) **n. genitofemural (ramura femurală)**
 - b) **n. cutanat femural lateral**
 - c) **n. femural, rr. cutanate anterioare**
 - d) **n. obturator, rr. cutanate**

e) n. pudend

10. În treimea proximală a coapsei loja anterioară conține următoarele formațiuni anatomice:

a) m. croitor, m. tensor fascia lată

b) a., v., n. femural

c) m. adductor lung

d) m. cvadriceps femural

e) m. adductor scurt

11. Identificați formațiunile anatomice localizate în loja medială a coapsei:

a) m. adductor scurt, m. pectineu

b) m. adductor lung

c) m. adductor mare

d) m. gracilis

e) m. sartorius

12. Care afirmații refritor la fascia lata, din cele enumerate mai jos sînt corecte?

a) fascia lată formează tractus iliotibialis

b) fascia lată formează septul intermuscular lateral, medial și posterior

c) are 2 foițe în triunghiul femural Scarpe

d) vasele femurale sunt situate sub foița profundă a fasciei late

e) lamina cribrosa este partea componentă a fasciei late

13. Care din afirmațiile enumerate mai jos sunt corecte?

a) marginea falciformă este situată deasupra m. sartorius

b) marginea falciformă este situată deasupra nervului femural

c) fascia cribroasă este situată anterior venei femurale

d) fascia cribroasă este situată posterior arterei femurale

e) marginea falciformă și fascia cribroasă sunt porțiuni ale foiței superficiale a fasciei lata

14. Spațiul celular din triunghiul femural (Scarpe) comunică cu:

a) spațiul retroperitoneal și subperitoneal prin lacuna vasculară și musculară

b) țesutul subcutanat adipos al coapsei prin lamela cribroasă

c) canalul adductor pe parcursul fasciculului neurovascular femural

d) loja fascială medială a coapsei pe parcursul arterei circumflexă femurală medială

e) canalul femural pe parcursul v. femurale

15. Limitele inelului femural profund sunt:

a) ligamentul inghinal

b) ligamentul pectineal

c) ligamentul lacunar

d) arcul iliopectineal

e) teaca venei femurale

16. Limitele inelului femural superficial:

a) marginea medială a m. sartorius cu marginea laterală a m. adductor mare

b) marginea falciformă, cornul superior și inferior

c) teaca v. femurale cu nervul femural

d) teaca arterei și venei femurale

e) nici un răspuns nu este corect

17. Canalul femural are următorii pereți:

a) foița superficială a fasciei late, cornul superior – din anterior

b) teaca arterei femurale – lateral

c) vena femurală – lateral

d) foița profundă a fasciei late – posterior

e) fascia transversală – din posterior

18. Prin canalul femural trec următoarele formațiuni:

a) artera femurală

b) herniile femurale

c) n. femural

d) vena femurală

e) n. safen

19. Conținutul canalului femural este:

- a) v. și a. femurală și n. femural
- b) v. safena mare și n. genitofemural
- c) sacul hernial**
- d) țesut conjunctiv lax și ganglionul limfatic lacunar
- e) ganglioni limfatici inghinali superficiali

20. Vasul principal ce formează „corona mortis” este:

- a) a. obturatorie din a. pudendă externă
- b) a. obturatorie din a. pudendă externă
- c) a. obturatorie din a. epigastrică inferioară**
- d) a. obturatorie din a. epigastrică superficială
- e) a. obturatorie din a. iliaca interna

21. Canalul vastoadductor este limitat de următoarele formațiuni anatomice:

- a) m. adductor magnus**
- b) m. adductor longus et brevis
- c) m. vastus medialis**
- d) mm. gracilis et semimembranosus
- e) lamela vastoadductorie**

22. Citiți atent și observați care dintre următoarele afirmații referitoare la canalul Hunter sunt incorecte:

- a) prin orificiul superior al canalului Hunter trec vasele femurale și n. femural
- b) prin orificiul anterior al canalului Hunter trece n. safen și a. și v. genus descendens
- c) prin orificiul inferior al canalului Hunter trec vasele sangvine femurale și n. femural**
- d) prin orificiul inferior al canalului Hunter vasele sangvine femurale trec în fosa poplitea
- e) prin orificiul superior al canalului Hunter trec vasele sangvine poplitee și n. safen**

23. Determinați care din afirmațiile de mai jos sunt corecte?

- a) lacuna musculară este delimitată de cea vasculară prin arcul iliopectineu**
- b) margina falciformă delimitează hiatalul safen**
- c) a. epigastrică superficială participă la formarea “coronei morții”
- d) n. safen iese prin orificiul anterior al canalului Hunter**
- e) vena safena mare confluează în vena femurală**

24. Prin canalul adductor (Hunter) trec următoarele formațiuni anatomice:

- a) artera femurală**
- b) sacul herniar prolabat în herniile femurale
- c) n. femural și ganglionul limfatic lacunar
- d) vena femurală, n. safen**
- e) a. profundă femorală și n. obturator

25. La fracturarea osului femural în treimea distală (epicondiloidală) fragmentul distal de obicei se deplasează:

- a) medial față de cel proximal
- b) lateral față de cel proximal
- c) posterior, sub acțiunea m. gastrocnemius**
- d) medial și anterior sub acțiunea m. quadriceps al femurului și m. croitor
- e) lateral și anterior față de cel proximal

26. În fractura de col femural membrul pelvian ocupă următoarea poziție:

- a) rotit ușor intern
- b) rotit extern**
- c) semiflectat în articulația șoldului și genunchiului
- d) în abducție ușoară
- e) nu are o poziție bine determinată

27. N. femural în treimea superioară a coapsei se localizează între următoarele formațiuni anatomice:

- a) între m. iliac
- b) între m. iliopsoas**
- c) între v. femurală

d) între a. femurală

e) între m. croitor

28. Linia *Quenu* reprezintă proiecția:

a) arterei poplitee

b) nervului sciatic

c) venei femurale

d) arterei femurale

e) arterei femurale profunde

29. Vena femurală în raport cu artera femurală este situată în lacuna vasculară:

a) posterior de arteră

b) lateral de arteră

c) anterior de arteră

d) antero-lateral de arteră

e) medial de arteră

30. Medial de vena femurală în limitele orificiului femural profund se află:

a) artera femurală

b) nervul femural

c) artera obturatorie

d) țesut celular și un ganglion limfatic

e) nervul genito-femural

31. Artera femurală în limitele triunghiului femural este acoperită din anterior de:

a) lamela cribroasă

b) hiatul saphen

c) foița profundă a fasciei late

d) foița superficială a fasciei late

e) fascia superficială

32. Nervul femural în limitele lacunei musculare se află în:

a) teaca m. croitor

b) teaca m. drept femoral

c) teaca m. iliopsoas

d) teaca m. pectineal

e) teaca m. adductor brevis

33. În cazul ligaturării arterei femurale mai jos de plecarea a. femurale profunde, în vascularizarea colaterală participă:

a) a. circumflexă femurală medială

b) ramurile ascendente ale aa. perforante

c) a. circumflexă femurală laterală

d) a. circumflexă iliacă profundă

e) toate variantele sus numite

REGIUNEA POSTERIOARĂ A COAPSEI

1. Proiecția n. sciatic corespunde liniei ce unește următoarele puncte:
 - a) tuberozitatea ischiadică
 - b) mijlocul fosei poplitee**
 - c) mijlocul distanței între trohanterul mare și tuberozitatea ischiadicului**
 - d) marginea medială a capului fibulei
 - e) marginea laterală a capului fibulei

2. Identificați formațiunile anatomice localizate la nivelul treimeii medii a regiunii posterioare a coapsei:
 - a) m. gracilis
 - b) m. semimembranos, m. semitendinos**
 - c) m. biceps femural**
 - d) n. sciatic, aa. perforante, r. descendentă a. circumflexă femorală laterală**
 - e) mm. pectineu, adductor mare

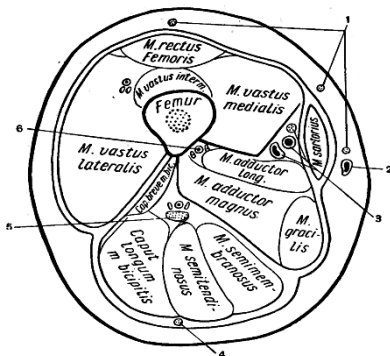
3. N. sciatic în loja posterioară a coapsei se află:
 - a) la nivelul plicii gluteale – sub fascia lată**
 - b) în treimea superioară – acoperit de capul lung a m. biceps femural**
 - c) în treimea medie – posterior de adductor mare**
 - d) treimea inferioară între biceps femural și semimembranos**
 - e) treimea inferioară între mm. semimembranos și semitendinos

4. Spațiul celular adipos din regiunea posterioară a coapsei comunică direct cu:
 - a) cu regiunea fesieră**
 - b) cu partea antero-medială a coapsei
 - c) cu fosa poplitea**
 - d) cu regiunea laterală a coapsei
 - e) toate răspunsurile sînt corecte

5. Rotația externă a gambei este determinată de către:
 - a) m. biceps al femurului**
 - b) mm. semimembranos, semitendinos, gracilis, croitor, popliteu
 - c) m. vast medial
 - d) porțiunea medială a ligamentului rotulian
 - e) m. vast lateral

6. Rotația internă a gambei este determinată de către:
 - a) m. biceps al femurului
 - b) mm. semimembranos, semitendinos, gracilis, croitor, popliteu**
 - c) m. vast medial
 - d) porțiunea medială a ligamentului rotulian
 - e) m. vast lateral

7. Determinați pe secțiunea transversală a coapsei la nivelul 1/3 medie, corectitudinea enumerării formațiunilor anatomice de la 1 la 6:



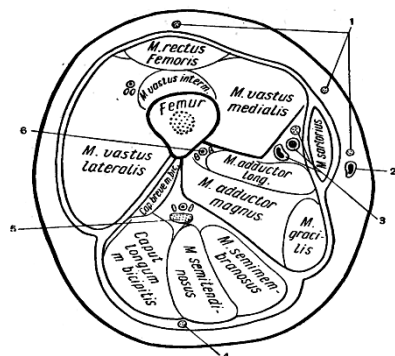
- a) nn. cutanați femorali ant.; v. safena mare; n. safen, a. și v. femorală; n. cutanat femoral posterior; n. sciatic; vasele profunde femorale
- b) v. safena mare; nn. cutanați femorali ant.; n. safen, a. și v. femorală; n. cutanat femoral posterior; n. sciatic; vasele profunde femorale
- c) n. cutanat femoral posterior; nn. cutanați femorali ant.; v. safena mare; n. safen, a. și v. femorală; n. sciatic; vasele

profunde femorale

d) v. safena mare; n. safen, a. și v. femorală; n. sciatic; n. cutanat femorl posterior; vasele profunde femorale, nn. cutanați femorali ant

e) nn. cutanați femorali ant.; v. safena mare; n. safen, n. cutanat femorl posterior; a. și v. femorală; n. sciatic; vasele profunde femorale

8. Formațiunea antomică indicată cu cifra 1 pe secțiunea transversală a coapsei la nivelul treimii medii, reprezintă:



a) v. safena mare

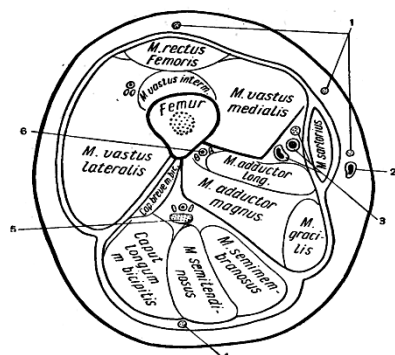
b) pachetul vasculonervos femural

c) vasele femurale profunde

d) nn. cutanați femorali

e) n. sciatic

9. Formațiunea antomică indicată cu cifra 2 pe secțiunea transversală a coapsei la nivelul treimii medii, reprezintă:



a) v. safena mare

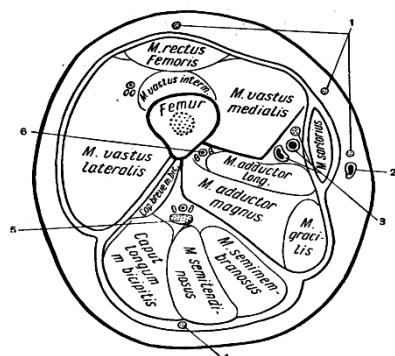
b) pachetul vasculonervos femural

c) vasele femurale profunde

d) nn. cutanați femorali

e) n. sciatic

10. Formațiunea antomică indicată cu cifra 3 pe secțiunea transversală a coapsei la nivelul treimii medii, reprezintă:



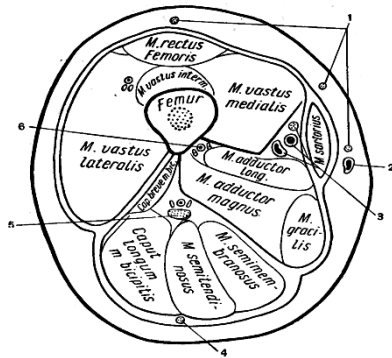
a) v. safena mare

b) pachetul vasculonervos femural

c) vasele femurale profunde

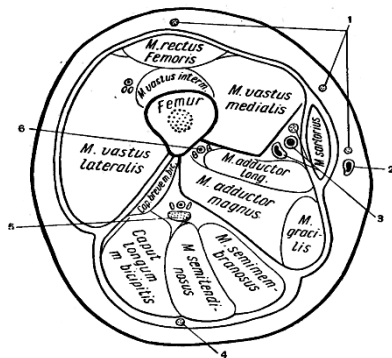
- d) nn. cutanați femurali
- e) n. sciatic

11. Formațiunea anatomică indicată cu cifra 5 pe secțiunea transversală a coapsei la nivelul treimii medii, reprezintă:



- a) v. safena mare
- b) pachetul vasculonervos femural
- c) vasele femurale profunde
- d) nn. cutanați femurali
- e) n. sciatic**

12. Formațiunile anatomice indicate cu cifrele 4 și 6 pe secțiunea transversală a coapsei la nivelul treimii medii, reprezintă:



- a) v. safena mare
- b) pachetul vasculonervos femural
- c) vasele femurale profunde**
- d) n. cutanat femural posterior**
- e) n. sciatic

REGIUNEA GENUNCHIULUI

1. Bursele regiunii anterioare a genunchiului sunt următoarele:
 - a) **bursa prepatellaris subcutanea, subfascialis și subtendinea**
 - b) **bursa infrapatellaris superficialis**
 - c) **bursa infrapatellaris profunda**
 - d) **bursa suprapatellaris**
 - e) bursa poplitea
2. Ce formațiuni consolidează fascia proprie a regiunii anterioare a genunchiului?
 - a) **retinaculum patellae mediale**
 - b) retinaculum patellae anterior
 - c) **retinaculum patellae laterale**
 - d) ligamentul popliteu oblic
 - e) **lig. patellae proprium**
3. Care artere nu participă la formarea rețelei articulare patelare?
 - a) a. genus descendens
 - b) ramuri ale a. poplitea
 - c) a. recurrens tibialis anterior
 - d) r. circumflexus fibulae
 - e) **a. peronea**
4. Care sunt limitele fosei poplitea:
 - a) **tendonul m. biceps femural**
 - b) **mm. semimembranos și semitendinos**
 - c) m. adductor mare
 - d) **m. gastrocnemian**
 - e) m. gracilis
5. Care sînt liniile de proiecție a formațiunilor din regiunea fosei poplitea?
 - a) **vasele poplitea și n. tibial – o linie ce unește unghiul superior al fosei poplitea și trece prin mijlocul ei**
 - b) vasele poplitea și n. tibial – marginea medială a tendonului bicepsului femural
 - c) **n. peroneu comun – marginea medială a tendonului bicepsului femural**
 - d) n. peroneu comun – marginea laterală a bicepsului femural
 - e) n. peroneu comun – marginea medială a m. semimembranos
6. Ce formațiuni se găsesc în stratul subcutanat al fosei poplitea?
 - a) **v. safena parva**
 - b) **n. cutaneus femoris posterior**
 - c) n. tibial et v. safena magna
 - d) a. poplitea et n. safenus
 - e) n. peroneus comunis
7. Sintopia fascicolului neurovascular popliteal din posterior spre anterior:
 - a) **n. tibial , v. poplitea, a. poplitea**
 - b) a. poplitea, n. sciatic, v. poplitea
 - c) n. sciatic, a. poplitea, v. poplitea
 - d) v. poplitea, n. sciatic, a. poplitea
 - e) nici un răspuns corect
8. Care din afirmațiile de mai jos este corectă?
 - a) a. poplitee este situată lateral de v. poplitee
 - b) v. poplitea este situată lateral de n. tibial
 - c) **a. poplitea este situată medial și mai profund de v. poplitea și n. tibial**
 - d) a. poplitea este situată lateral de n. peronier comun
 - e) toate sunt incorecte
9. Nervul sural este?
 - a) prelungirea n. safen
 - b) prelungirea n. femural
 - c) **prelungire a n. cutanat sural lateral**
 - d) **prelungire a n. cutanat sural medial**

e) toate răspunsurile sînt corecte

10. Ramurile arterei poplitee în fosa poplitea sînt:

- a) a. tibialis anterior
- b) a. tibialis posterior
- c) **aa. genus superiores lateralis et medialis**
- d) **a. genus media**
- e) **aa. genus inferiores mediales et laterales**

11. Abordul chirurgical asupra a. poplitee este mai convenabil de efectuat prin:

- a) abord posterior, prin fosa poplitee
- b) **abord medial, prin fosa Jobert**
- c) abord lateral
- d) abord anterior
- e) nici un răspuns nu este corect

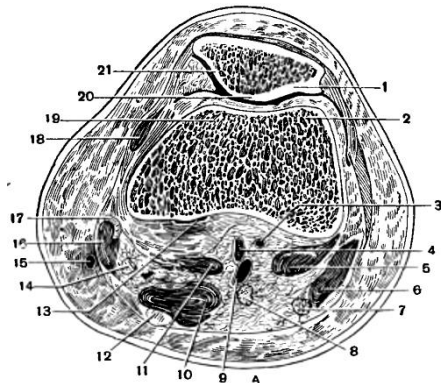
12. Fosa Jober este delimitată de următoarele formațiuni:

- a) **condilul medial al femurului și capul medial al m. gastrocnemian**
- b) 1/3 distală a m. gracilis
- c) **tendoanele mm. adductor mare, semimembranos și semitendinos**
- d) **1/3 distală a m. croitor**
- e) 1/3 distală a m. popliteu

13. Căile de răspîndire a colecțiilor purulente din spațiul celular al fosei poplitee poate fi spre:

- a) **regiunea anterioară a coapsei**
- b) **loja laterală a gambei**
- c) loja medială a coapsei
- d) **regiunea posterioară a coapsei**
- e) **regiunea posterioară și anterioară a gambei**

14. Pe secțiunea transversală a genunchiului la nivelul condililor femorali, în extensie, pachetul vasculonervos popliteu are următoarea componență în direcția planului popliteu:



- a) a. poplitee, vena poplitee, n. sciatic
- b) **n. tibial, vena poplitee, a. poplitee**
- c) a. poplitee, vena poplitee, n. peroneu comun
- d) n. sciatic, a. poplitee, vena poplitee
- e) a. poplitee, vena poplitee, n. sciatic

ARTICULAȚIA GENUNCHIULUI

1. Articulația genunchiului este formată din?
a) osul femural
b) osul fibulă
c) osul tibial
d) osul rotula
e) toate răspunsurile sînt corecte
2. Care din următoarele ligamente din regiunea articulației genunchiului sînt extraarticulare?
a) lig. cruciat anterior
b) lig. colateral fibular
c) lig. colateral tibial
d) lig. popliteu oblic
e) lig. cruciat posterior
3. Care ligamente fortifică porțiunea anterioară a articulației genunchiului?
a) lig. patelar
b) lig. colateral tibial
c) lig. colateral fibular
d) lig. cruciform anterior și posterior
e) retinaculul patelar medial și lateral
4. O relaxare maximă a ligamentelor articulației genunchiului se obține în:
a) flexia maximală a articulației
b) extensia maximală a articulației
c) semiflexie
d) rotație internă
e) imposibil de obținut o relaxare concomitentă a ligamentelor
5. Ligamentele intraarticulare ale articulației genunchiului sînt:
a) lig. cruciform anterior
b) lig. meniscefemural posterior
c) lig. popliteu arcuat
d) lig. cruciform posterior
e) lig. transvers al genunchiului
6. Ligamentul popliteu oblic este prelungirea tendonului mușchiului:
a) mușchiului semimembranos
b) mușchiului semitendinos
c) mușchiului sartorius
d) mușchiului gracilis
e) mușchiului adductor magnus

REGIUNEA GAMBEI

- Proiecția a. tibiale anterioare și n. peroneu profund este linia ce unește:
 - mijlocul distanței între capul fibulei și tuberozitatea tibiei**
 - mijlocul distanței bimalolare**
 - maleola medială
 - tuberozitatea tibiei
 - capul fibulei
- Proiecția a. tibiale posterioare și n. tibial corespunde liniei ce unește:
 - mijlocul distanței dintre capul fibulei și tuberozitatea tibiei
 - marginea medială a tibiei
 - mijlocul distanței între tendonul Ahile și maleola medială**
 - 1 cm lateral de marginea medială a tibiei
 - mijlocul fosei poplitee**
- În stratul subcutanat al gambei sunt situate următoarele formațiuni:
 - v. safena mică**
 - n. cutanați surali**
 - v. tibială anterioară
 - v. safena mare și n. safen**
 - a. tibială anterioară
- La nivelul treimeii proximale a gambei loja anterioară conține următoarele formațiuni anatomice:
 - a., v. tibială anterioară și n. peronier profund**
 - m. peronier scurt și lung
 - m. tibial anterior**
 - m. extensor lung al degetelor**
 - n. peronier comun
- Canalul musculoperonier superior este format din:
 - m. peroneu lung**
 - colul fibulei**
 - m. peroneu scurt
 - m. tibial anterior
 - m. extensor lung al halucelui
- Identificați formațiunile anatomice localizate în treimea medie a lojei laterale a gambei:
 - m. peroneu lung**
 - n. peroneu superficial**
 - m. peroneu scurt**
 - a. și v. peronee
 - n. peroneu profund
- Nervul peroneu profund are următoarea poziție față de a. tibială anterioară:
 - în treimea superioară – lateral**
 - în treimea superioară – medial
 - în treimea medie – anterior**
 - în treimea medie – posterior
 - treimea inferioară – medial**
- Localizarea pachetului vasculonervos al regiunii anterioare al gambei este:
 - în treimea superioară – între m. tibialis anterior și m. extensor digitorum longus**
 - în treimea superioară – între m. extensor digitorum longus și m. extensor hallucis longus
 - în treimea medie și inferioară – între m. tibialis anterior și m. extensor hallucis longus**
 - în treimea inferioară – între m. extensor digitorum longus și m. extensor hallucis longus
 - posterior de toți mușchii lojei anterioare
- Între care mușchi se localizează n. peroneu profund în treimea inferioară a gambei?
 - membrana interosoasă
 - mușchiul tibial anterior**
 - mușchiul extensor lung al halucelui**
 - mușchiul extensor lung al degetelor

e) mușchiul peroneu lung

10. Traiectul n. peroneu superficial este:

- a) **în treimea superioară și medie trece printre fibrele m. peroneu lung, paralel cu septul intermuscular anterior**
- b) în limita treimeii superioare și medii trece printre fibrele m. peroneu scurt
- c) în treimea inferioară paralel cu septul intermuscular posterior
- d) printre fibrele m. tibial anterior
- e) **în treimea inferioară se află în țesutul subcutanat**

11. Care sînt mușchii lojei superficiale din regiunea posterioară a gambei?

- a) **m. gastrocnemius**
- b) m. tibial posterior
- c) **m. soleus**
- d) m. flexor digitorum longus
- e) **m. plantaris**

12. Mușchii lojei profunde din regiunea posterioară a gambei sînt:

- a) **m. flexor digitorum longus**
- b) **m. flexor halucis longus**
- c) m. soleus
- d) m. plantaris
- e) **m. tibialis posterior**

13. Tendonul calcanean Achilles se formează la unirea căror formațiuni?

- a) **tendonul mușchiului soleu**
- b) tendonul mușchiului tibial posterior
- c) **tendonul mușchiului gastrocnemian**
- d) **tendonul mușchiului plantar**
- e) tendonul mușchiului flexor hallucis longus

14. Limitele canalului cruropopliteu (Gruber) constituie următoarele formațiuni:

- a) membrana interosoasă
- b) **mușchiul tibial posterior din anterior**
- c) **mușchiul soleu din posterior**
- d) **mușchiul flexor halucis longus din lateral, m. flexor digitorum longus din medial**
- e) mușchiul plantar din posterior

15. În canalul cruropopliteu (Gruber) sînt situate următoarele formațiuni:

- a) **a. și v. tibială posterioară**
- b) a. și v. tibială anterioară
- c) **n. tibial**
- d) n. peroneu comun
- e) vasele peroneea

16. Limitele canalului musculoperonier superior:

- a) **m. peroneu lung**
- b) m. peroneu scurt
- c) m. tibial posterior
- d) m. flexor lung al halucelui longus
- e) **fibula**

17. În canalul musculoperonier inferior este situat:

- a) n. peroneu comun
- b) n. tibial
- c) a. tibială posterioară
- d) **a și v. peroneea**
- e) n. peroneu superficial

18. Identificați formațiunile anatomice localizate la nivelul treimeii medii a gambei în loja posterioară:

- a) m. peronier lung
- b) **m. soleu, m. gastrocnemian**
- c) **m. flexor lung al degetelor, m. flexor lung al halucelui, a. v. tibială posterioară și n. tibial**

- d) **m. tibial posterior, m. plantar, a., v. peronieră**
 e) m. anconeu

19. Care din afirmațiile enumerate mai jos sunt corecte?

- a) **canalul musculoperonier superior este delimitat de colul fibulei și m. peronier lung**
 b) canalul musculoperonier inferior este format de fibulă și m. peronier scurt
 c) canalul musculoperonier inferior conține a. v. și n. peronier
 d) **canalul musculoperonier superior conține n. peronier comun**
 e) **canalul musculoperonier inferior este limitat de fibulă și m. flexor lung al halucelui**

20. Identificați afirmațiile greșite:

- a) trunchiurile arteriale pot fi comprimate în treimea proximală a coapsei
 b) pseudoartrozele în treimea distală a tibiei sunt determinate de vascularizarea insuficientă
 c) sistemul venos profund și superficial al gambei comunică prin venele comunicante
 d) **vena safenă mică confluează cu v. femurală în treimea distală a coapsei**
 e) **n. sural este un nerv motor**

21. A. tibială posterioară și n. tibial în treimea medie a gambei sunt localizate între mușchii:

- a) **m. soleu**
 b) m. gastrocnemian
 c) **m. tibial posterior**
 d) **m. flexorul lung al halucelui și al degetelor**
 e) m. tibial anterior

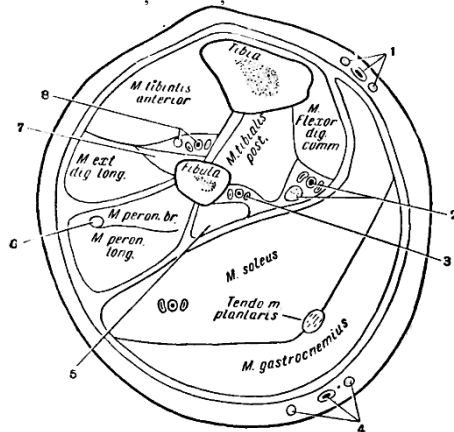
22. Direcția de difuzare a puroiului din canalul cruropliteu:

- a) **fosa poplitea**
 b) **canalul maleolar medial**
 c) **loja anterioară a gambei**
 d) **loja laterală a gambei**
 e) regiunea anterioară a genunchiului

23. Afectarea nervului tibial compromise:

- a) flexia dorsală a piciorului și extensia degetelor
 b) **flexia plantară a piciorului**
 c) **flexia degetelor**
 d) flexia dorsală a piciorului și flexia degetelor
 e) vascularizarea gambei

24. Determinați formațiunile anatomice enumerate pe schema secțiunii transversale la nivelul 1/3 medi a gambei:



- a) **v. safenă mare și n. safen, pachetul vasculonervos tibial posterior, vasele peronee, v. safenă mică și n. cutaneu sural medial și lateral, m. flexor halucis lung, n. peroneu superficial, m. extensor halucis lung, pachetul vasculonervos tibial anterior**
 b) v. safenă mare și n. safen, n. peroneu superficial, pachetul vasculonervos tibial posterior, vasele peronee, v. safenă mică și n. cutaneu sural medial și lateral, m. flexor halucis lung, m. extensor halucis lung, pachetul vasculonervos tibial anterior
 c) v. safenă mare și n. safen, pachetul vasculonervos tibial posterior, vasele peronee, m. extensor halucis lung, v. safenă mică și n. cutaneu sural medial și lateral, m. flexor halucis lung, n. peroneu superficial, pachetul vasculonervos tibial anterior
 d) v. safenă mare și n. safen, pachetul vasculonervos tibial posterior, vasele peronee, v. safenă mică și n. cutaneu

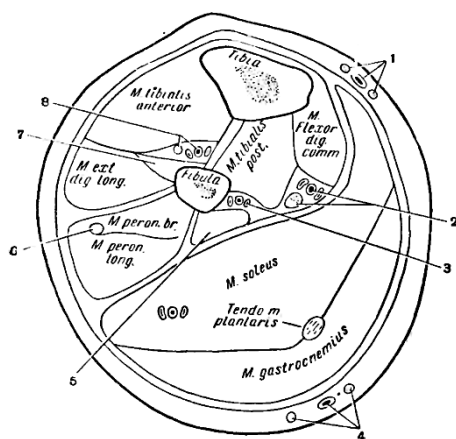
surali mediali și laterali, n. peroneu superficial, m. flexor halucis lung, m. extensor halucis lung, pachetul vasculonervos tibial anterior

e) v. safena mare și n. safen, m. flexor halucis lung, pachetul vasculonervos tibial posterior, vasele peronee, v. safena mică și n. cutanați surali mediali și laterali, m. extensor halucis lung, n. peroneu superficial, pachetul vasculonervos tibial anterior

25. La fracturarea tibiei fragmentele osoase cel mai frecvent se deplasează:

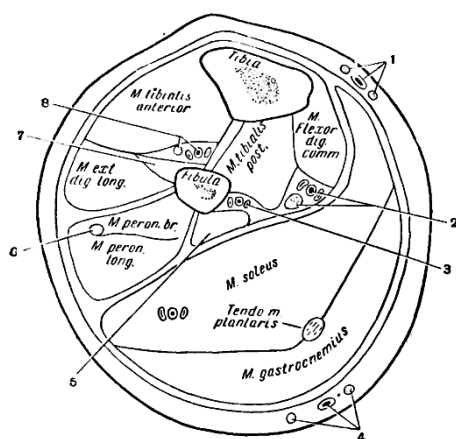
- a) **fragmentul inferior spre posterior și supero-extern**
- b) fragmentul inferior spre medial
- c) **fragmentul superior spre anterior**
- d) fragmentul superior spre posterior
- e) fragmentul inferior spre anterior

26. Formațiunea anatomică indicată cu cifra 2 pe secțiunea transversală a gambei la nivelul treimii medii reprezintă:



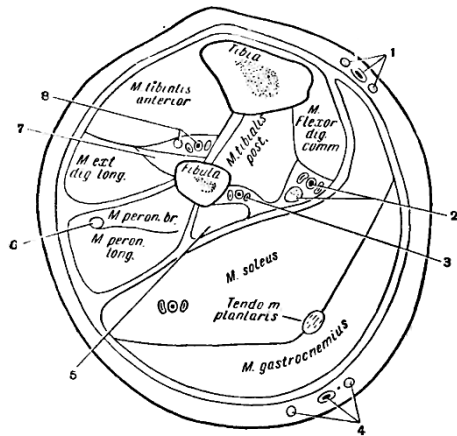
- a) pachetul vasculonervos tibial anterior
- b) n. peroneu superficial
- c) **pachetul vasculonervos tibial posterior**
- d) v. safena mare și nervul safen
- e) vasele peroneea

27. Formațiunea anatomică indicată cu cifra 3 pe secțiunea transversală a gambei la nivelul treimii medii reprezintă:



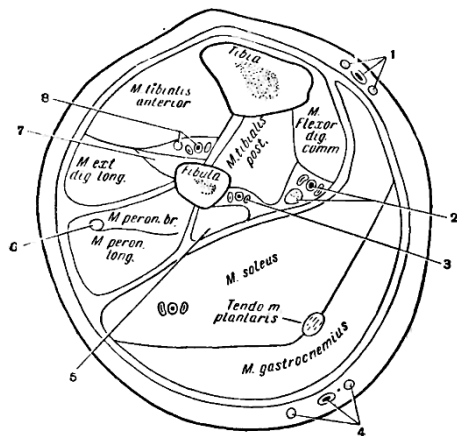
- a) pachetul vasculonervos tibial anterior
- b) n. peroneu superficial
- c) pachetul vasculonervos tibial posterior
- d) v. safena mare și nervul safen
- e) **vasele peroneea**

28. Formațiunea anatomică indicată cu cifra 1 pe secțiunea transversală a gambei la nivelul treimii medii reprezintă:



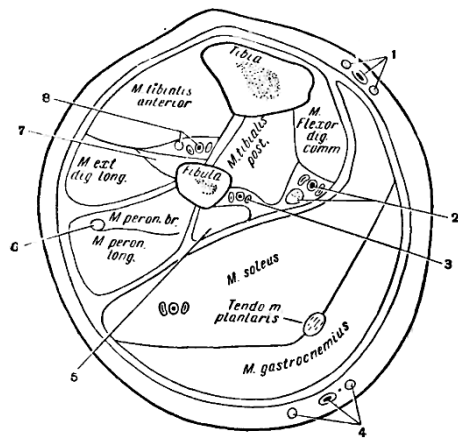
- a) pachetul vasculonervos tibial anterior
- b) n. peroneu superficial
- c) pachetul vasculonervos tibial posterior
- d) v. safena mare și nervul safen**
- e) vasele peroneea

29. Formațiunea anatomică indicată cu cifra 6 pe secțiunea transversală a gambei la nivelul treimii medii reprezintă:



- a) pachetul vasculonervos tibial anterior
- b) n. peroneu superficial**
- c) pachetul vasculonervos tibial posterior
- d) v. safena mare și nervul safen
- e) vasele peroneea

30. Formațiunea anatomică indicată cu cifra 8 pe secțiunea transversală a gambei la nivelul treimii medii reprezintă:



a) pachetul vasculonervos tibial anterior

b) n. peroneu superficial

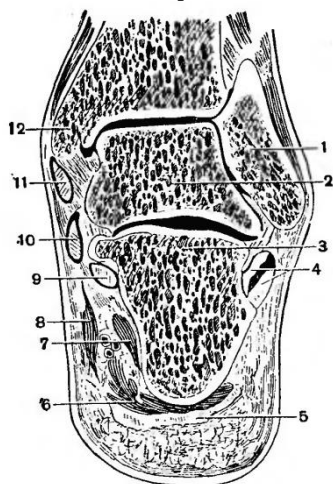
c) pachetul vasculonervos tibial posterior

d) v. safena mare și nervul safen

e) vasele peroneea

REGIUNEA ARTICULAȚIEI TALOCRURALE

1. Ce structuri iau parte în formarea articulației gleznei?
 - a) **osul tibial**
 - b) **osul fibular**
 - c) **osul astragal (talus)**
 - d) osul calcaneu
 - e) osul navicular
2. Ce formațiuni sînt situate între fascia superficială și proprie în regiunea articulației talocrurale?
 - a) **v. safena marea și n. safenus, anterior de maleola medială**
 - b) **v. safena mică și n. suralis, posterior de maleola laterală**
 - c) v. safena magna și n. safenus, posterior de maleola laterală
 - d) **n. peroneu superficial în partea anterioară a articulației**
 - e) v. safena parva și n. suralis, anterior de maleola medială
3. Canalul maleolar medial este format din:
 - a) **retinaculum mm. flexori**
 - b) **partea medială a osului calcaneu**
 - c) retinaculum mm. extensorum superius
 - d) partea laterală a osului calcaneu
 - e) retinaculum mm. extensorum inferius
4. Canalul maleolar medial conține următoarele formațiuni anatomice:
 - a) **tendonul mușchilui tibial posterior**
 - b) **tendoanele m. flexor lung al degetelor, m. flexor lung al halucelui**
 - c) tendonul Achile
 - d) **a., v. tibiale posterioare și n. tibial**
 - e) tendonul mușchiului soleu
5. Sintopia formațiunilor anatomice din canalul maleolar medial pe schema secțiunii frontale a articulației talocrurale drepte:



- a) **11 - tendonul m. tibial posterior; 10 – tendonul m. flexor lung al degetelor; 9 – tendonul m. flexor lung al halucelui**
 - b) 11 - tendonul m. flexor lung al degetelor; 10 – tendonul m. tibial posterior; 9 – tendonul m. flexor lung al halucelui
 - c) 11 - tendonul m. flexor lung al halucelui; 10 – tendonul m. flexor lung al degetelor; 9 – tendonul m. tibial posterior
 - d) **fasciculul neurovascular se găsește între tendoanele mm. flexor digitorum și halucis longus**
 - e) posterior de tendonul m. tibial posterior se află tendonul m. flexor halucis longus
6. Notăți răspunsurile corecte:
 - a) **mm. peronei sînt situați în teacă osteofibroasă comună sub retinaculul peronier superior**
 - b) **mm. peronei au teacă osteofibroasă separată la nivelul retinaculului peronier inferior**
 - c) mm. peronei pe tot traiectul au teacă osteofibroasă separată
 - d) mm. peronei pe tot traiectul au teacă osteofibroasă comună
 - e) nu există retinaculul peronier superior și inferior, doar unul singur

7. În stratul subcutanat al regiunii maleolare laterale se găsește:

- a) **v. safena mică**
- b) **n. sural**
- c) v. safena mare
- d) n. peroneu profund
- e) n. tibial

8. Ligamentele articulației talocrurale sunt?

- a) **lig. medial deltoid**
- b) **lig. calacaneofibular**
- c) tendonul Ahile
- d) **lig. talofibular anterior**
- e) **lig. talofibular posterior**

9. Sintopia formațiunilor anatomice din canalul maleolar medial spre posterior începînd cu m. tibial posterior este:

- a) **tendonul m. flexor lung al degetelor**
- b) **cel mai posterior se află tendonul m. flexor lung al halucelui**
- c) **fasciculul neurovascular se găsește între tendoanele mm. flexori lung al degetelor și halucelui**
- d) pachetul neurovascular se găsește imediat posterior de maleola medială
- e) posterior de tendonul m. tibial posterior se află tendonul m. flexor lung al halucelui

REGIUNEA PICIORULUI

- Proiecția pachetului neurovascular dorsal al piciorului propriu-zis este linia trasată între:
 - capul osului metatarsian I
 - capul osului metatarsian II
 - spațiul interdigital II
 - d) mijlocul distanței bimalolare**
 - e) spațiul intermetatarsian I**
- În țesutul subcutanat al regiunii dorsale a piciorului se găsesc:
 - a) rețeaua venoasă dorsală**
 - a. dorsală a piciorului
 - c) n. peroneu superficial**
 - d) n. sural și safen**
 - a. peronea
- Sub fascia proprie a regiunii dorsale a piciorului sînt următoarele formațiuni:
 - a) m. extensor digitorum brevis**
 - b) m. extensor halucis brevis**
 - c) a. dorsalis pedis et n. peroneus profundus**
 - m. tibialis anterior
 - n. peroneus superficialis
- Ramurile arterei dorsale a piciorului sînt:
 - a) a. arcuata**
 - b) ramus plantaris profundus**
 - c) a. tarsea medialis et lateralis**
 - a. plantaris lateralis
 - a. plantaris medialis
- Între care două formațiuni este localizată a. dorsală a piciorului?
 - tendonul m. tibial anterior
 - b) tendonul m. extensor lung al halucelui**
 - m. extensor scurt al halucelui
 - d) tendoanele m. extensor lung al degetelor**
 - m. extensor scurt al degetelor
- Nervul peroneu profund inervează:
 - pielea spațiului interdigital IV
 - b) pielea spațiului interdigital I**
 - pielea regiunii maleolei mediale
 - d) m. extensor scurt al degetelor**
 - mm. flexori
- Ce mușchi sînt situați în loja medie a plantei?
 - a) m. flexor digitorum brevis**
 - b) m. quadratus plantae**
 - c) m. adductor halucis**
 - m. abductor halucis
 - e) mm. lumbricalis**
- Ce formațiuni anatomice sunt situate în loja medială a plantei?
 - a) m. flexor halucis brevis**
 - b) m. abductor halucis**
 - c) tendonul m. flexor halucis longus**
 - tendonul m. flexor digitorum longus
 - tendonul m. tibial posterior
- În loja laterală a plantei sînt:
 - a) m. abductor digiti minimi**
 - m. flexor digitorum brevis
 - c) m. flexor digiti minimi**
 - m. quadratus plantae

e) mm. lumbricali

10. Pereții canalului plantar sunt:

- a) **septurile intermusculare medial și lateral**
- b) **liamentul plantar lung**
- c) **fascia profundă a plantei**
- d) fascia superficială a plantei
- e) m. patrat al plantei

11. Conținutul canalului plantar este:

- a) **m. patrat al plantei**
- b) m. flexor scurt al halucelui
- c) **tendoanele flexorilor lungi a halucelui și degetelor**
- d) **pachetele neurovasculare lateral și medial**
- e) m. flexor scurt al degetelor

12. Limitele canalului calcaneu:

- a) **osul calcaneu**
- b) **m. abductor halucis**
- c) m. adductor halucis
- d) m. patrat al plantei
- e) m. flexor scurt al halucelui

13. În canalul calcaneu este situat:

- a) **fasciculul neurovascular medial**
- b) **tendonul m. flexor lung al degetelor**
- c) tendonul m. peroneu lung
- d) **tendonul m. flexor lung al halucelui**
- e) tendonul m. tibial posterior

14. Indicați ce formațiuni inervează nervul plantar medial:

- a) **mm. degetului I și flexor scurt al degetelor**
- b) m. adductor al halucelui
- c) **2 m. lumbricali mediali**
- d) 2 m. lumbricali laterali
- e) **pielea degetelor I, II, III și IV, partea internă**

15. Enumărați formațiunile inervate de nervul plantar lateral:

- a) **mm. degetului 5, patrat al plantei**
- b) **m. adductor al halucelui**
- c) **2 mm. lumbricali laterali și mm. interosoși**
- d) **pielea degetului 5 și 4, partea externă**
- e) m. flexor scurt al degetelor

16. Pe partea dorsală a degetelor tendoanele extensorilor lungi se inseră în următorul mod:

- a) **porțiunile laterale la bazele falangelor distale**
- b) **porțiunile medii la bazele falangelor medii**
- c) porțiunile laterale la bazele falangelor proximale
- d) porțiunile medii la bazele falangelor distale
- e) se inseră toate părțile la baza falangei distale

17. Notați afirmațiile corecte:

- a) **tendoanele flexorilor din regiunea degetelor piciorului sunt situate în canale osteofiboase**
- b) **tendoanele flexorilor posedă teci sinoviale**
- c) **tecile sinoviale ale flexorilor se încep la nivelul oaselor metatarsiene**
- d) tecile sinoviale se încep la nivelul osului calcaneu
- e) **tecile sinoviale ale flexorilor se termină la nivelul bazei falangei distale**

18. Articulația Chopart este formată de:

- a) capul oaselor metatarsiene
- b) baza falangelor proximale
- c) **osul cuboid**
- d) **astragal (talus) și calcaneu**

e) navicular

19. Articulația tarsometatarsiană Lisfranc este formată de:

- a) capul oaselor metatarsiene
- b) baza falangelor proximale
- c) cuboid și cele trei oase cuneiforme**
- d) bazele oaselor metatarsiene**
- e) astragalul (talus) și calcaneul

20. Care dintre următoarele afirmații referitor la propagarea purulențelor din loja medie a plantei sunt corecte:

- a) în loja posterioară a gambei prin canalul calcaneu și maleolar medial**
- b) în loja medială a plantei pe traiectul tendonului m. flexor lung al halucelui**
- c) în spațiile interdigitale pe traiectul mm. lumbricali**
- d) în partea dorsală a piciorului pe traiectul a. plantare profunde**
- e) în loja laterală a plantei pe traiectul m. flexor scurt al degetelor

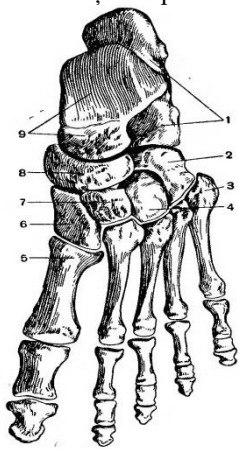
21. Care dintre următoarele afirmații referitoare la topografia porțiunii mijlocii a plantei sunt corecte:

- a) mușchii sunt dispuși în trei straturi
- b) mușchii sunt dispuși în patru straturi**
- c) sunt prezente două spații de țesut celular între 1-2 strat și 2-3 strat de mușchi**
- d) stratul trei de mușchi este reprezentat de m. adductor halucis și tendonul m. peroneu lung**
- e) primul strat este reprezentat de către m. flexor scurt al degetelor**

22. Indicați locul palpării pulsului pentru artera dorsală a piciorului:

- a) posterior de maleola medială
- b) anterior de maleola laterală
- c) între oasele 1 și 2 metatarsian**
- d) între al 3-lea și al 4-lea metatarsian
- e) la mijlocul distanței intermaleolare

23. Numiți componentele scheletului osos al plantei în ordinea numerotată:



- a) 1 – os calcaneu; 2 – os cuboideu; 3 – metatarsul V; 4, 6, 7 – oasele cuneiforme; 5 – metatarsul I; 8 – os navicular; 9 – os talus**
- b) 1 – os cuboideu; 2 – os calcaneu; 3 – metatarsul V; 4, 6, 7 – oasele cuneiforme; 5 – metatarsul I; 8 – os navicular; 9 – os talus
- c) 1 – os calcaneu; 2 – os cuboideu; 3 – os navicular; 4, 6, 7 – oasele cuneiforme; 5 – metatarsul I; 8 – metatarsul V; 9 – os talus
- d) 1 – os talus; 2 – os cuboideu; 3 – metatarsul V; 4, 6, 7 – oasele cuneiforme; 5 – metatarsul I; 8 – os navicular; 9 – os calcaneu
- e) 1 – os calcaneu; 2 – os talus; 3 – metatarsul V; 4, 6, 7 – oasele cuneiforme; 5 – metatarsul I; 8 – os navicular; 9 – os cuboideu**

OPERȚII PE MEMBRE

OPERAȚII PE MEMBRUL SUPERIOR

1. Un pacient a suferit un accident în care fost amputat degetul I al mâinii drepte la nivelul bazei falangei proximale. A fost transportat imediat la spital. Degetul atârna pe o fâșie îngustă de piele. Determinați tactica ulterioară a chirurgului:
 - a) formarea bontului la nivelul falangei proximale, deoarece este dereglată circulația sangvină.
 - b) falangizarea I-lui os metacarpian, pentru a asigura o funcție de fixare mai bună a mâinii.
 - c) replantarea degetului utilizând tehnici microchirurgicale.**
 - d) utilizarea tacticii de prelucrare chirurgicală amînată, pentru a determina corect limitele țesuturilor devitalizate
 - e) transpoziția și reinplantarea unui deget de la picior
2. Tehnica aplicării suturii vasculare prevede suturarea:
 - a) doar adventiceii vasului
 - b) tuturor straturilor vasului**
 - c) adventiceii și a stratului circular muscular
 - d) numai stratul muscular
 - e) nici un răspuns corect
3. În cazul flegmonului comisural se va efectua incizia:
 - a) în regiunea carpiană
 - b) în regiunea hipotenară
 - c) în regiunea tenară
 - d) în regiunea pernuțelor palmare**
 - e) în proiecția spațiilor interdigitale
4. Calea de acces în descoperirea a. subclaviculare poate fi efectuată prin:
 - a) accesul Billrot
 - b) acces transclavicular**
 - c) accesul supraclavicular
 - d) accesul Martânov
 - e) accesul Jobert
5. Sutura vasculară în surget cu aplicarea a trei fire de tracțiune poartă numele autorului:
 - a) Carell**
 - b) Poleantsev
 - c) Jabuly-Gross
 - d) Blalock
 - e) Djanelidze
6. Care din afirmațiile de mai jos sunt greșite:
 - a) „by-pass” numim șuntarea colaterală a vaselor sangvine
 - b) trombembolctomia poate fi directă și indirectă
 - c) permutarea nervului are ca scop reinervația muscilor lipsiți de inervație în urma lezării unui nerv**
 - d) procedeul Clapp este practicat în varicele membrului inferior
 - e) procedeul Madelung se practică în tromboza arterială**
7. Plastia nervului reprezintă:
 - a) eliberarea nervului din cicatrice
 - b) restabilirea continuității nervului lezat cu un grefon de nerv sintetic
 - c) restabilirea continuității nervului lezat cu un grefon de nerv autogen**
 - d) aplicarea suturii epineurale
 - e) permutarea nervului
8. Blocajul plexului brahial este efectuat conform procedeului:
 - a) Krukenberg
 - b) Oberst-Lukashevici
 - c) Braun-Usolitseva
 - d) Kulenkampf**
 - e) Madelung
9. Anestezia nervilor digitali la nivelul falangei proximale a degetului se numește procedeul:

- a) Krukenberg
- b) Oberst-Lukashevici**
- c) Madelung
- d) Braun-Usolițeva
- e) Kulenkampf

10. Metoda de anestezie, care constă în administrarea anestezicului între oasele metacarpiene prin regiunea dorsală a mâinii o numim metoda:

- a) Krukenberg
- b) Madelung
- c) Oberst-Lukashevici
- d) Braun-Usolitseva**
- e) Kulenkampf

11. Care din afirmațiile de mai jos nu se referă la bontul vicios?

- a) dureri fantomă
- b) bont conic
- c) bont al gambei cu lungimea de 8 cm**
- d) ulcer pe bont
- e) protezare primară**

12. Care din afirmațiile de mai jos se referă la bontul vicios?

- a) dureri fantomă**
- b) bont conic**
- c) bont al gambei cu lungimea de 8cm
- d) ulcer pe bont**
- e) protezare primară

13. Autotransplantare se numește când donatorul și recipientul sunt:

- a) una și aceeași persoană**
- b) gemeni univitelini
- c) reprezentatii aceleiași specii
- d) rude de gradul I
- e) rude de gradul II

14. Alotransplantare când donatorul și recipientul sunt:

- a) reprezentatii diferitor specii
- b) gemeni univitelini
- c) reprezentatii aceleiași specii**
- d) rude de gradul I
- e) frați, surori

15. Xenotransplantare când donatorul și recipientul sunt:

- a) reprezentatii diferitor specii**
- b) gemeni univitelini
- c) reprezentatii aceleiași specii
- d) rude de gradul I
- e) frați

16. Transplantare izogenă când donatorul și recipientul sunt:

- a) reprezentatii diferitor specii
- b) gemeni univitelini**
- c) reprezentatii aceleiași specii
- d) rude de gradul I
- e) rude de gradul II

17. Transplantare singenă când donatorul și recipientul sunt:

- a) reprezentatii diferitor specii
- b) gemeni univitelini
- c) reprezentatii aceleiași specii
- d) rude de gradul I**
- e) rude de gradul II

18. Explantarea este transplantarea:

- a) de la om la om
- b) de la animale la om
- c) unui material neorganic (anorganic)**
- d) de la rude de gradul I
- e) nici un răspuns corect

19. Dacă țesutul grefat păstrează legătura cu loja maternă această tip de plastic este:

- a) liberă
- b) pediculată**
- c) disociată
- d) combinată
- e) compusă

20. Grefa vascularizată poate fi utilizată pentru:

- a) substituția unui deget amputat
- b) plastia canalului inghinal
- c) acoperirea unor defecte ale plantei și mâinii**
- d) acoperirea defectelor din regiunea facială și a gâtului**
- e) în toate cazurile

21. Grefa cutanată disociată reprezintă:

- a) stratul superficial al epidermisului
- b) epidermisul**
- c) o porțiune din dermă**
- d) derma integră
- e) derma cu un strat subțire de țesut celulo-adipos

22. plastia cutanată este transplantarea:

- a) țesutului autodermal
 - b) derma embrională**
 - c) derma de la gemeni univitelini
 - d) derma de la rude de gradul I
 - e) derma preluată de la altă ființă
- ! trebuie revizuit**

23. Replantarea este :

- a) transplantare repetată
- b) transplantarea unui organ în altă regiune
- c) transplantarea în regiunea inițială**
- d) restabilirea organului deteriorat
- e) nu este nici un răspuns corect

24. Metode acceptate pentru conservarea a țesuturilor transplantare:

- a) crioconservarea**
- b) liofilizarea**
- c) soluție de formaldehidă**
- d) soluție hipertonică de NaCl
- e) alcool pur

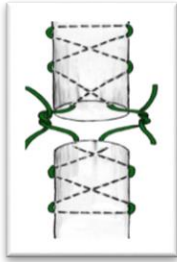
25. Indicați termenele acceptabile pentru recoltarea țesuturilor osoase cadaverice:

- a) 4 ore**
- b) 6 ore**
- c) 12 ore**
- d) 24 ore
- e) 36 ore

26. Care sunt termenele inacceptabile pentru prelevarea tesuturilor osoase cadaverice după deces?

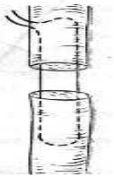
- a) 4 ore
- b) 6 ore
- c) 12 ore
- d) 44 ore**
- e) 36 ore**

27. Desenul reprezintă sutura tendonului după unul din autorii enumărați mai jos:



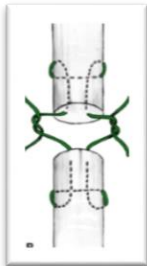
- a) Langhe
- b) Cuneo**
- c) Bunnell
- d) Rozova
- e) Martonov

28. Desenul reprezintă sutura tendonului după unul din autorii enumărați mai jos:



- a) Langhe**
- b) Cuneo
- c) Bunnell
- d) Rozova
- e) Martonov

29. Desenul reprezintă sutura tendonului după unul din autorii enumărați mai jos:



- a) Langhe
- b) Cuneo
- c) Bunnell
- d) Kessler**
- e) Martonov

30. Cum sunt prelucrați mușchii în amputație?

- a) secționați mai jos de nivelul secționării osului**
- b) secționați mai sus de nivelul secționării osului
- c) secționați în scară
- d) sunt suturați mușchii antagoniști pentru acoperirea bontului osos**
- e) sunt suturați la nivelul bontului osos fără al acoperi

31. În artrotomia anterioară a art. umărului se secționează următoarele formațiuni anatomice?

- a) capsula articulară**
- b) m. deltoidian
- c) teaca capului lung al m. biceps brahial**
- d) teaca capului scurt al m. biceps brahial
- e) teaca capului lung al m. triceps brahial

32. Pentru descoperirea colului chirurgical al osului humeral este utilizată mai frecvent calea de acces:

- a) deltoideopectorală anterioară
- b) transdeltoidiană**
- c) posterioară

- d) superioară cu secționarea acromionului
- e) transacromială

33. Pentru descoperirea diafizei osului humeral este utilizată mai frecvent calea de acces:

- a) medială
- b) transdeltoidiană
- c) anterolaterală**
- d) anterioară
- e) combinată

34. Colecțiile purulente din spațiul celular subpectoral profund se pot răspîndi în cavitatea axilară pe traiectul:

- a) ligamentul coracohumeral
- b) lig. suspensor axilar**
- c) vaselor și nervilor ce pătrund în acest spațiu din cavitatea axilară**
- d) a. toracoacromială
- e) toate răspunsurile corecte

35. După realizarea unei incizii pe marginea posterioară a m. deltoidian pentru deschiderea flegmonului subdeltoidian, a fost constatată dereglarea abducției brațului, probabil a fost lezat:

- a) plexul brahial
- b) n. suprascapular și tendonul lung al m. triceps brahii
- c) n. axilar**
- d) n. musculocutanat
- e) n. radial

36. La fracturarea colului chirurgical a osului humeral se pot trauma:

- a) tendonul lung al m. biceps brahial
- b) a. circumflexa humeris posterior**
- c) n. axilar**
- d) n. radial
- e) numai n. axilar

37. Luxațiile humerusului se întîlnesc mai frecvent în cazul lipsei sau subdezvoltării ligamentului:

- a) coracohumeral
- b) coracoacromial
- c) tendonului capului lung al m. biceps brahii
- d) glenohumeral mediu**
- e) glenohumeral superior

38. Linia de proiecție a a. axilare este linia trasată între:

- a) treimea anterioară și medie a fosei axilare**
- b) pe marginea inferioară a mușchiului pectoral mare
- c) corespunde proiecției mușchiului coracobrahial**
- d) pe mijlocul distanței între m. pectoral mare și m. lat al spatelui
- e) se proiectează pe marginea anterioară a pilozității axilare**

39. Determinați care din afirmații sunt corecte:

- a) la fracturarea osului humeral în 1/3 medie poate fi lezat n. radial**
- b) n. radial trece prin canalul humeromuscular**
- c) ligaturarea a. brahiale este mai bine de efectuat proximal de a. profundă a brațului
- d) n. ulnar în 1/3 inferioară a brațului se localizează în loja posterioară**
- e) n. radial se ramifică în 1/3 medie a antebrațului

40. La fracturarea osului humeral proximal de inserția m. deltoidian:

- a) fragmentul proximal este rotit extern sub acțiunea m. infraspinos și rotund mic
- b) fragmentul proximal este deplasat antero-lateral sub acțiunea m. supraspinos și m. deltoid
- c) fragmentul proximal este deplasat medial sub acțiunea mm. rotunzi și pectoral mare**
- d) fragmentul distal este deplasat lateral și superior sub acțiunea m. deltoid**
- e) fragmentul distal este deplasat posterior sub acțiunea m. biceps brahial

41. La fracturarea osului humeral distal de inserția m. deltoidian, fragmentul proximal se deplasează:

- a) fragmentul proximal este rotit extern sub acțiunea m. infraspinos și rotund mic
- b) fragmentul proximal este deplasat antero-lateral sub acțiunea m. supraspinos și m. deltoid**

- c) fragmentul proximal este deplasat medial sub acțiunea mm. rotunzi și pectoral mare
- d) fragmentul distal este deplasat lateral și superior sub acțiunea m. deltoid
- e) fragmentul distal este deplasat superior sub acțiunea m. biceps și triceps brahiali**

42. Pachetul vasculonervos ulnar pe antebraț se proiectează pe linia ce unește:

- a) tendonul m. biceps brahial
- b) apofiza stiloidă a ulnei
- c) epicondilul medial al humerusului**
- d) marginea externă a osului pisiform**
- e) mijlocul olecranonului

43. Prin ce se manifestă sindromul canalului supinator:

- a) scăderea sensibilității pielii regiunii antero-laterale a antebrațului
- b) scăderea sensibilității pielii regiunii posterioare a antebrațului
- c) diminuarea forței de extensie a mâinii și degetelor**
- d) lipsa flexiei mâinii și degetelor
- e) ischemia țesuturilor regiunii posterioare a antebrațului

44. Proiecția pachetului vasculonervos radial pe antebraț este linia ce unește (linia Pirogov):

- a) epicondilul medial
- b) mijlocul plicii cubitale**
- c) apofiza stiloidă a radiusului**
- d) epicondilul lateral al osului humeral
- e) osul scafoid

45. Linia de proiecție a nervului median pe antebraț unește:

- a) superior – tendonul m. biceps brahial
- b) mijlocul plicii cubitale**
- c) spațiul dintre tendoanele mm. flexor carpal ulnar și palmar lung
- d) epicondilul medial al osului brahial
- e) spațiul dintre tendoanele mm. flexor carpal radial și palmar lung**

46. Proiecția n. radial pe braț este linia ce unește punctele:

- a) de pe marginea posterioară a m. deltoid, situat cu 6cm mai jos de acromion**
- b) punctul la hotar dintre treimile medie și inferioară a șanțului bicipital lateral**
- c) tuberculul mare al osului humeral
- d) epicondilul lateral al humerusului
- e) treimea inferioară a șanțului bicipital medial

47. Proiecția a. brahiale este:

- a) tuberculul mare al osului humeral
- b) epicondilul medial al humerusului
- c) apofiza coracoidiană
- d) corespunde șanțului bicipital medial al brațului**
- e) mijlocul dintre epicondilul medial al humerusului și tendonul m. biceps

48. Indicați căile posibile de răspândire a puroiului din spațiul subaponeurotic a lojei mezotenare a mâinii:

- a) pe traiectul pachetelor neurovasale digitale în țesutul subcutanat digital**
- b) pe traiectul rr. profunde a n. ulnar și a. ulnare – spațiul celular subtendieal**
- c) prin canalul carpal pe antebraț**
- d) pe traiectul mm. lumbricali în regiunea dorsală a falangelor proximale**
- e) pe traiectul arcadei palmare profunde, regiunea dorsală a mâinii

49. Sindromul de compresie a n. median în regiunea carpiană este determinat de:

- a) localizarea nervului între structuri fibroase dense care au un grad scăzut de elasticitate**
- b) lezarea completă a nervului median
- c) localizarea limitrofă a osului pisiform
- d) îngroșarea lig. carpal volar**
- e) grosimea n. median

50. La medic se adresează un pacient după un traumatism al mâinii drepte. În timpul examinării se determină edem și dureri la palpație în tabachera anatomică. Se presupune fractura unui os. Care os se proiectează în limitele tabacherei anatomice:

- a) osul trapezoid
- b) osul scafoid**
- c) osul trapezoid
- d) osul semilunar
- e) osul pisiform

51. La un pacient cu tendosinovită a degetului II, la a 4-a zi de la începutul bolii este apreciată necroza tendonului m. flexor profund al degetelor. Care este cauza posibilă a necrozei tendonului:

- a) comprimarea arterelor digitale de către lichidul acumulat în teaca sinovială
- b) comprimarea mezotenonului de către lichidul acumulat în teaca sinovială**
- c) comprimarea tendonului de către lichidul acumulat în teaca sinovială
- d) comprimarea mușchilor digitali
- e) nici una din cele enumerate

52. Ce fel de incizii se practică în tendosinovita degetului 2 pe mână:

- a) paralele de la mijlocul falangei distale până la capul osului metacarpian
- b) paralele, separate pe suprafețele laterale ale falangelor proximală și medie**
- c) paralele pe porțiunile laterale, separate pe falanga proximală, medie și distală
- d) incizii în cruce pe falanga proximală, medie și distală pentru a elimina adecvat țesuturile necrozate
- e) incizii în cruce numai pe falanga distală

53. Puroiul din teaca sinovială în tendosinovita degetului V a mâinii se poate răspîndi:

- a) în spațiul celular subcutanat falanga distală
- b) în spațiul celular Paron – Pirogov de pe antebraț prin canalul carpal**
- c) loja mezotenară (bursa sinovială ulnară)**
- d) în bursa sinovială radială în cazul existenței comunicării dintre cele 2 burse sinoviale palmare**
- e) regiunea dorsală a antebrațului prin orificiile din membrana interosoasă

54. În tendobursita degetului V al mâinii inciziile se efectuează:

- a) paralele de la mijlocul falangei distale până la capul osului metacarpian II
- b) paralele și separate pe porțiunile laterale a falangelor proximală și medie a degetului V**
- c) se efectuează pe linia ce delimitează hipotenarul pentru a accesa loja mezotenară,**
- d) se efectuează medial de tendonul m. flexor carpal ulnar în treimea inferioară a antebrațului**
- e) incizii în cruce pe falanga proximală, medie și distală pentru a elimina adecvat țesuturile necrozate

Operații pe membrul inferior

- În amputații, vasele magistrale se izolează, ligaturează și se transecă. Câte ligaturi se aplică pe arteră și venă izolat?
 - o ligatură dublă pe venă
 - două ligaturi pe venă: una proximală și una distală**
 - trei ligaturi pe arteră: două proximale (una suturată) și una distală**
 - o ligatură proximală pe venă (săturată)
 - trei ligaturi pe arteră: una proximală (săturată) și două distale
- În timpul intervenției chirurgicale, după un accident rutier, s-a determinat strivirea a. femurale în 1/3 medie a coapsei, pe o lungime de 12 cm. Pulsăția pe a. poplitee lipsește. Care ar putea fi metoda de revascularizare a membrului:
 - ligaturarea a. femurale, după metoda clasică, prin aplicarea a două ligaturi pe capătul proximal și una pe cel distal. Circuitul sangvin și vascularizarea porțiunii distale se va restabili prin colateralele arteriale
 - plastia vasului lezat cu un autogrefon venos**
 - plastia vasului cu un autogrefon din a. femurală profundă a membrului sănătos
 - amputația membrului lipsit de vascularizare arterială, deoarece poate aduce la gangrena membrului
 - plastia vasului lezat cu o proteză vasculară**
- Abordul chirurgical asupra a. poplitee este mai convenabil de efectuat prin acces:
 - popliteu
 - fosa Jobert**
 - acces lateral
 - transarticular
 - anterior
- Descoperirea n. peronier profund în 1/3 medie a gambei se execută prin deschiderea lojei:
 - anterioare**
 - posterioare
 - laterale
 - nu deschidem nici o lojă fascială, deoarece nervul este localizat anterior de osul tibial
 - deschidem toate lojele, deoarece nervul are un traiect oblic
- Pentru plastia arterei femurale este mai rațional utilizarea autogrefei din:
 - vena femurală
 - vena safenă mare**
 - vena bazilică
 - vena cefalică
 - v. jugală externă
- Prin blocajul n. femural obținem anestezia următoarelor regiuni:
 - laterală a coapsei și perineul
 - anterioară a coapsei**
 - anteromedială a genunchiului și a gambei**
 - toată coapsa și regiunea inghinală a peretelui abdominal
 - posterioară a coapsei și regiunea fesieră
- Rezecția unui os este:
 - secționarea osului în consolidare vicioasă
 - fixarea rigidă a fragmentelor osoase
 - înlocuirea unei porțiuni de os cu alta
 - excizia unui fragment de os**
 - transplantarea unei porțiuni de os
- Prin osteosinteză înțelegem:
 - plastia defectului osos
 - reducerea fragmentelor osoase
 - reducerea și fixarea chirurgicală a fragmentelor osoase**
 - aplicarea aparatului ghipsat în fracturi
 - suplinirea defectului osos
- Rezecția articulației este:

- a) anchilozarea articulației
- b) înlăturarea unei porțiuni din articulație**
- c) secționarea aderențelor intraarticulare
- d) aplicarea unui procedeu de limitare a mișcărilor în articulație
- e) grefarea articulației

10. Artrodeză numim:

- a) anchilozarea articulației**
- b) înlăturarea unei porțiuni din articulație
- c) secționarea aderențelor intraarticulare
- d) aplicarea unui procedeu de limitare a mișcărilor în articulație
- e) plastia articulației

11. Artroriza este:

- a) anchilozarea articulației
- b) înlăturarea unei porțiuni din articulație
- c) secționarea aderențelor intraarticulare
- d) aplicarea unui procedeu de limitare a mișcărilor în articulație**
- e) plastia articulației

12. Artroliza este procedeul prin care:

- a) se anchilozază articulația
- b) se înlătură o porțiune din articulație
- c) se secționează aderențele intraarticulare**
- d) se aplică un procedeu de limitare a mișcărilor în articulație
- e) se efectuează plastia articulației

13. Artroplastia include:

- a) anchilozarea articulației
- b) refacerea articulației**
- c) secționarea aderențelor intraarticulare
- d) aplicarea unui procedeu de limitare a mișcărilor în articulație
- e) plastia articulației**

14. Tenoliza este o intervenție chirurgicală care include în sine:

- a) suturarea tendonului lezat
- b) eliberarea tendonului de fascia proprie
- c) eliberarea tendonului din aderențe/cicatrice**
- d) plastia tendonului
- e) lezarea tendonului

15. Amputația membrului includ următoarele etape de bază:

- a) secționarea țesuturilor moi**
- b) prelucrarea țesuturilor moi și formarea bontului**
- c) secționarea și prelucrarea osului**
- d) secționarea mușchilor și tendoanelor
- e) secționarea tegumentelor

16. Dacă lungimea circumferenței la nivelul secționării osului este de 60 cm, care ar fi lungimea necesară, sumată a lambourilor, luând în considerație retractorii pielii și știind că L (lungimea circumferinței) = $2\pi r$ ($\pi = 3,14$). Clasificarea amputațiilor în funcție de termenii executorii:

- a) 20cm, amputația primară de urgență**
- b) 30cm, amputație secundară**
- c) 40cm, în doi timpi
- d) 50cm, amputație tardivă (planificată)**
- e) 60cm, amputație repetată (reamputație)**

17. Procedeul operator în varicele membrului inferior care include extirparea venei safene mari este.:

- a) procedeul Troianov
- b) procedeul Beacock**
- c) procedeul Clapp
- d) procedeul Sokolov
- e) procedeul Madelung

18. Care porțiune a inelului intern al canalului femural poate fi secționat pentru a lărgi porțile herniene în hernia femurală strangulată?

- a) posterioară
- b) anterioară**
- c) medială**
- d) laterală
- e) posterioară și medială

19. Care reces al articulației genunchiului se punctează mai frecvent pentru evacuarea lichidului:

- a) superior anterior medial
- b) superior anterior lateral
- c) inferior anterior medial
- d) suprapatelar**
- e) inferior anterior lateral

20. Deschiderea și drenarea unui flegmon din loja posterioară a gambei se efectuează prin incizie:

- a) pe marginea medială a tibiei, cu 2-3 cm mai extern
- b) pe marginea laterală a tibiei, cu 2-3 cm mai extern
- c) pe marginea medială a tibiei, cu 2-3 cm mai posterior**
- d) pe linia de proiecție a pachetului neuro-vasal posterior
- e) două incizii contralaterale pe marginile tibiei

21. Din cele enumerate selectați care este linia de proiecție pentru artera brahială:

- a) linia ce unește apexul fosei axilare cu mijlocul distanței dintre tendonul bicepsului și epicondilul medial**
- b) linia ce unește apexul fosei axilare cu mijlocul distanței dintre tendonul bicepsului și epicondilul lateral
- c) linia ce unește apexul fosei axilare cu tendonul bicepsului
- d) linia ce unește apexul fosei axilare cu mijlocul plicii cubitale
- e) linia ce unește apexul cavității axilare cu epicondilul medial

22. Din cele enumerate selectați care este linia de proiecție pentru artera radială:

- a) linia ce unește mijlocul plicii cubitale cu punctul pulsatil al arterei radiale**
- b) linia ce unește mijlocul plicii cubitale cu procesul stiloid al radiusului
- c) linia ce unește marginea medială a tendonului bicepsului cu punctul pulsatil al arterei radiale**
- d) linia ce unește mijlocul plicii cubitale cu procesul stiloid al ulnei
- e) linia ce unește mijlocul plicii cubitale cu mijlocul liniei trasate între procesele stiloide

23. Din cele enumerate selectați care este linia de proiecție pentru artera femorală:

- a) linia ce unește mijlocul plicii inghinale cu epicondilul medial**
- b) coapsa fiind flectată și rotită extern**
- c) linia ce unește 1/3 medială a plicii inghinale cu epicondilul medial
- d) coapsa flectată în articulația coxofemurală
- e) linia ce corespunde proiecției mușchiului croitor

24. Legitățile privind pachetele neurovasculare pe extremități sunt:

- a) vasele magistrale și nervii sunt amplasate în teci fasciale**
- b) pereții tecilor fasciale sunt formate din fascia supreficială
- c) pereții tecilor fasciale sunt formate din fascia proprie**
- d) în secțiune tecile fasciale au formă triunghiulară cu baza orientată extern, iar apexul orientat și fixat de os**
- e) în secțiune tecile fasciale au formă triunghiulară cu baza orientată intern și fixat de os, iar apexul orientat extern

25. Cerințele față de sutura vasculară sunt:

- a) marginile vasului să adere pe linia de sutură cu intima**
- b) sutura să nu traumatizeze endoteliul**
- c) sutura să nu micșoreze lumenul vasului și să fie ermetică**
- d) sutura mecanică este „standardul de aur”
- e) materialul de sutură să nu se afle în lumenul vasului**

26. Procedeu operator care prevede ligaturarea și transecarea venei safene mari și afluenților la nivelul orificiului safen este:

- a) procedeul Troianov-Trendelenburg**
- b) procedeul Bebbcock
- c) procedeul Clapp

- d) procedeul Sokolov
- e) procedeul Madelung

27. Etapele în canularea venelor magistrale sunt:

- a) puncția venei (seringa+ac)**
- b) înlăturarea seringii**
- c) introducerea conductorului prin lumenul acului**
- d) extragerea acului și fixarea cateterului**
- e) extragerea cateterului și fixarea acului

28. Din cele enumerate, care se referă la intervenții pe nervi:

- a) neuroliza și neurotomia**
- b) sutura nervului (neurorafia)**
- c) rezecția neurotomie**
- d) operații în defecte de nerv (neuroplastia)**
- e) electrocoagularea nervului

29. Care sunt etapele în operații pe nervi:

- a) evidențierea nervului și neuroliza**
- b) aprecierea limitelor pentru rezecție și mobilizarea nervului**
- c) rezecția sectorului traumat și neurorafia**
- d) sutura subneurală
- e) sutura plăgii și imobilizarea membrului**

30. Ce reprezintă simpatectomia?

- a) rezecția unui nerv motor
- b) rezecția unui nerv senzitiv
- c) rezecția unui nerv, ganglion simpatic**
- d) rezecția neurinomei
- e) transecția nervului în amputația membrului

31. Simpatectomia are drept scop:

- a) acțiunea asupra inervației simpatice**
- b) acțiunea asupra inervației parasimpatice
- c) întreruperea pulsației neadequate centripete**
- d) întreruperea pulsației neadequate centrifuge**
- e) înlăturarea spasmului vascular și sporirea circulației colaterale**

32. Tenorafia este o intervenție chirurgicală care include în sine:

- a) suturarea tendonului lezat**
- b) eliberarea tendonului de fascia proprie
- c) eliberarea tendonului din aderențe/cicatrice
- d) plastia tendonului
- e) lezarea tendonului

33. Tenotomia este o intervenție chirurgicală care include în sine:

- a) suturarea tendonului lezat
- b) eliberarea tendonului de fascia proprie
- c) eliberarea tendonului din aderențe/cicatrice
- d) plastia tendonului
- e) secționarea tendonului**

34. Tenodeza este o intervenție chirurgicală care include în sine:

- a) suturarea tendonului lezat
- b) eliberarea tendonului de fascia proprie
- c) eliberarea tendonului din aderențe/cicatrice
- d) limitarea mișcărilor a unui segment de articulație într-o poziție funcțională comodă**
- e) transecția tendonului și plastia lui

35. Numiți tipurile de amputație după modul de secționare a țesuturilor moi:

- a) amputație circulară**
- b) amputație elipsoidală**
- c) amputație cu lambou**

- d) amputație oblică
- e) amputație perpendiculară

36. Notați tipurile amputației circulare:

- a) **amputație în ghilotină**
- b) **amputație într-un moment**
- c) **amputație în două momente**
- d) **amputație în trei momente**
- e) amputație în patru momente

37. Ce reprezintă amputație în ghilotină?

- a) **secționarea tuturor structurilor într-un singur plan**
- b) amputația structurilor în două planuri
- c) amputația structurilor în trei planuri
- d) amputație când în formarea bontului se utilizează fragmente din os
- e) amputație care prevede incizia circulară a pielii și fasciei

38. Ce reprezintă amputația în doi timpi:

- a) **când pielea, mușchii și osul se transecă la diferite nivele**
- b) pielea și mușchii se transecă în același plan
- c) mușchii și osul se transecă în același plan
- d) planul de transecție a osului corespunde cu cel al pielii
- e) când pielea, mușchii și osul se transecă în același plan

39. Etapele amputației conico-circulare sunt:

- a) **incizia pielii, țesutului subcutanat și a fasciei**
- b) **la nivelul marginii pielii retractate se transecă mușchii superficiali**
- c) **se retractă pielea și mușchii superficiali și se transecă mușchii profunzi**
- d) **pe marginea mușchilor retractați se transecă osul**
- e) osul se secționează la nivelul pielii retractate

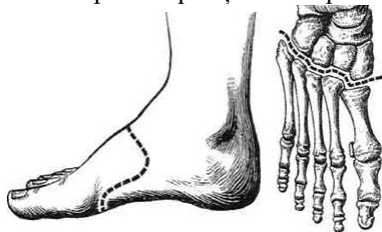
40. Ce reprezintă amputația într-un singur timp?

- a) **tehnica prevede incizia circulară a pielii țesutului subcutanat și fasciei**
- b) pielea și mușchii se transecă în același plan
- c) **la nivelul pielii retractate se transecă mușchii și osul**
- d) planul de transecție a osului corespunde cu cel al pielii
- e) când pielea, mușchii și osul se transecă în același plan

41. Notați metodele de prelucrare a bontului osos:

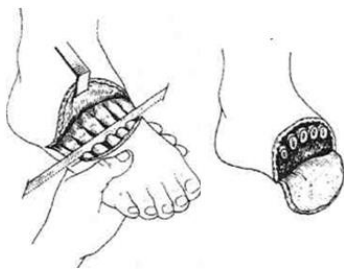
- a) **aperiostal**
- b) epiperiostal
- c) **subperiostal**
- d) periostal
- e) periosto-periostal

42. Ce tip de amputație este reprezentat pe desen-schemă?



- a) **amputația plantei tip Lisfranc**
- b) amputația plantei tip Sharp
- c) amputația plantei tip Pirogov
- d) amputația plantei tip Shopar
- e) amputația plantei tip Farabef

43. Ce tip de amputație este reprezentat pe desen-schemă?



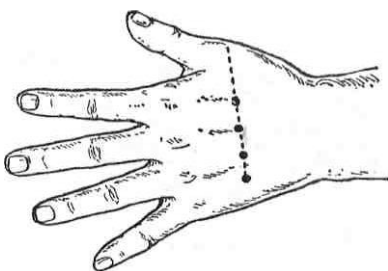
- a) amputația plantei tip Lisfranc
- b) amputația plantei tip Sharp**
- c) amputația plantei tip Pirogov
- d) amputația plantei tip Shopar
- e) amputația plantei tip Farabef

44. Ce tip de anestezie este reprezentat pe desen-schemă?



- a) anestezia tip Oberst-Lukashevici**
- b) anestezia tip Braun-Usoltsev
- c) anestezia tip Vishnevski
- d) anestezie intraosoasă
- e) anestezie subcutanată

45. Ce tip de anestezie este reprezentat pe desen-schemă?



- a) anestezia tip Oberst-Lukashevici
- b) anestezia tip Braun-Usoltsev**
- c) anestezia tip Vishnevski
- d) anestezie intraosoasă
- e) anestezie subcutanată

REGIUNEA CAPULUI

1. Cu ce scop inciziile pe față se exercită în direcție radială?
 - a) să obținem un abord mai larg
 - b) să nu traumatizăm ramurile nervului trigemen
 - c) să nu lezăm mușchii mimici
 - d) să nu afectăm ramurile arterei și venei faciale
 - e) **să evităm leziunea ramurilor n. facial**
2. Ce hematom se formează în cazul lezării arterei meningeale medii?
 - a) **hematom epidural**
 - b) hematom subdural
 - c) hematom subarahnoidal
 - d) hematom subpial
 - e) hematom intracerebral
3. De ce hemoragiilor în cazul lezării țesuturilor epicraniene sunt abundente?
 - a) **vasele epicraniului sunt amplasate de asupra aponeurozei craniene**
 - b) **advenția vaselor este intim fixată de septurile fibroase verticale**
 - c) vasele epicraniului sunt amplasate sub aponeuroza craniană
 - d) **vasele epicraniene nu colabează**
 - e) intima vaselor este lax fixată de septurile fibroase verticale
4. Nervul auricular posterior este ramura?
 - a) n. trigemen.
 - b) **n. facial.**
 - c) n. trohlear.
 - d) n. oculomotor.
 - e) n. zigomatic.
5. Laturile trigonului de trepanație Chipaut?
 - a) **linia trasată de la spina suprameatum la vârful mastoidului.**
 - b) linia de proiecție a canalului nervului facial
 - c) **linia ce reprezintă continuarea arcului zigomatic pe apofiza mastoidă**
 - d) limita anterioară de proiecție a sinusului sigmoidian
 - e) **marginea anterioară a crestei mastoidiene**
6. Laturile patrulaterului de atac sunt?
 - a) **latura posterioară este bisectoarea triunghiului de trepanație.**
 - b) **orizontala inferioară este linia paralelă celei superioare prin porul acustic extern.**
 - c) **orizontala superioară este linia care continuă arcul zigomatic pe mastoid.**
 - d) latura anterioară corespunde proiecției canalului nervului facial.
 - e) **linia trasată de la spina suprameatum la vârful mastoidului, ½ superioară.**
7. La nerespectarea cărei laturi în trepanația procesului mastoid este posibilă lezarea nervului facial?
 - a) latura medială
 - b) **latura anterioară**
 - c) latura posterioară
 - d) latura superioară
 - e) latura inferioară
8. Venele oftalmice superioară și inferioară confluează în:
 - a) sinusul sagital superior
 - b) **sinusul cavernos**
 - c) sinusul sagital inferior
 - d) **porțiunea posterioară a orbitei**
 - e) nu confluează
9. Ce formațiuni anatomice trec prin fisura orbitală superioară?
 - a) n. maxilar
 - b) **nn. oculomotor și oftalmic**
 - c) **nn. trohlear și n. abducens**
 - d) **vena oftalmică superioară**

e) n. zigomatic

10. Ce formațiune anatomică trece prin orificiul oval?

a) n. maxilar

b) n. facial

c) n. mandibular

d) n. accesoriu

e) r. meningială accesorie a arterei meningeale medie

11. Refluxul venos din sinusul cavernos are loc în:

a) în sinusul petros superior

b) în sinusul transversal

c) în sinusul petros inferior

d) în plexul venos al canalului carotid

e) în sinusul sigmoidal

12. Unde se varsă vena cerebrală mare?

a) în sinusul sagital

b) în sinusurile bazei craniene

c) în sinusul rect

d) în sinusul transversal

e) în sinusul occipital

13. Ce se proiectează pe mijlocul arcadei zigomatice?

a) șanțul central cerebral Rolando

b) trunchiul a. meningeale medie

c) a. cerebrală anterioară

d) a. carotidă internă

e) șanțul lateral cerebral Sylvii

14. De unde își are originea a. facială?

a) din a. carotidă externă

b) din a. carotidă internă

c) din a. bazilară

d) din a. carotidă comună

e) din a. maxilară

15. Care este originea arterei dorsale a nasului?

a) din a. oftalmică

b) din a. angulară

c) din ramurile etmoidale anterioare

d) din ramurile etmoidale posterioare

e) din ramurile terminale a. temporală superficială

16. Ce trece prin canalul mandibular?

a) a. mentală.

b) a. și v. alveolare inferioare

c) a. alveolară superioară

d) a. labială inferioară

e) n. alveolar inferior

17. Inervația senzitivă a pielii feței se realizează de:

a) n. facial

b) ramurile n. trigemen

c) n. glosfaringian

d) ramura anterioară a n. auricular mare

e) n. petros mare

18. Prin ce formațiuni trece nervul facial?

a) orificiul rotund.

b) orificiul spinos.

c) canalul carotic.

d) canalul facial Falloppio.

e) orificiul stilomastoidian.

19. Care sunt ramurile terminale ale n. facial după ieșire din orificiul stilomastoid

- a) **rr. temporale**
- b) **rr. zigomatice și bucale**
- c) **rr. marginală a mandibulei și cervicală**
- d) rr. faringiene
- e) n. auricular posterior

20. Unde este localizat ganglionul n. trigemen?

- a) pe suprafața posterioară a piramidei osului temporal în duplicatura durei mater (cavum Meckeli)
- b) în canalul carotid al piramidei osului temporal în duplicatura durei mater (cavum Meckeli)
- c) în regiunea aripilor mici ale osului sfenoid în duplicatura durei mater (cavum Meckeli)
- d) în regiunea aripilor mari ale osului sfenoid în duplicatura durei mater (cavum Meckeli)
- e) **pe suprafața superioară a piramidei osului temporal în duplicatura durei mater (cavum Meckeli)**

21. Ce regiuni sunt inervate de n. maxilar?

- a) regiunea temporală
- b) **suprafața laterală a nasului și a obrazului**
- c) **buza superioară**
- d) **mucoasa septului nazal**
- e) **mucoasa sinusului frontal și maxilar**

22. Care ramuri încep de la n. maxilar în fosa pterigopalatină?

- a) **n. zigomatic**
- b) n. lacrimal
- c) **rr. alveolare superioare posterioare**
- d) **n. infraorbital**
- e) n. petros profund

23. Care formațiuni sunt inervate de porțiunea motorie a n. mandibular?

- a) **m. milohioidian**
- b) **mm. maseter și pterigoizi**
- c) venterul posterior al m. digastric
- d) **venterul anterior al m. digastric**
- e) m. digastric în întregime

24. Pe parcursul său n. auriculotemporal este însoțit de:

- a) a. meningee medie
- b) a. și v. temporală profundă
- c) **v. temporală superficială**
- d) **a. temporală superficială**
- e) m. pterigoidian lateral

25. Traectul n. lingual este:

- a) **spațiul interpterigoidian**
- b) spațiul temporopterigoidian
- c) **spațiul submucos al planșeului cavității bucale**
- d) **triunghiul submandibular**
- e) sub mucoasa frâului limbii

26. Prin ce formațiune orbita comunică cu cavitatea craniană?

- a) **fisura orbitală superioară**
- b) fisura orbitală inferioară
- c) **canalul optic**
- d) prin sinusul sfenoidal
- e) prin orificiile etmoidale anterioare și posterioare

27. Unde se varsă v. oftalmică superioară?

- a) în plexul venos pterigoidian
- b) în vena jugulară internă
- c) **în sinusul cavernos**
- d) în sinusul sagital superior

e) în sinusul petros superior

28. În ce ganglioni se varsă limfa din regiunea buzelor?

- a) **ganglionii submandibulari**
- b) **ganglionii bucali**
- c) ganglionii retroauriculari
- d) **ganglionii submentonieri**
- e) ganglionii supraclaviculari

29. Care mușchi constituie diafragma cavității bucale?

- a) m. genioglos
- b) m. hioglos
- c) **m. milohioideu**
- d) m. geniohioideu
- e) m. palatoglos

30. Vascularizarea limbii este realizată de:

- a) **a. linguală**
- b) **a. palatină descendentă**
- c) a. palatină ascendentă
- d) **a. faringiană ascendentă**
- e) a. sfenopalatină

31. Unde este drenată limfa de la limbă?

- a) ganglionii submentonieri
- b) **ganglionii submandibulari**
- c) **ganglionii retrofaringieni**
- d) ganglionii mastoidieni
- e) **ganglionii cervicali profunzi**

32. Numiți nervii motori pentru mușchii limbii:

- a) n. mandibular
- b) **n. hipoglos**
- c) n. glosofaringian
- d) n. intermedius
- e) n. laringeu superior

33. Hotarul între cap și gât este?

- a) linia orizontală imaginară care trece prin osul hioid
- b) linia imaginară care unește marginea superioară a cartilajului tiroid cu linia nucală superioară
- c) **linia ce trece pe marginea inferioară a mandibulei**
- d) **apexul procesului mastoid**
- e) **linia nucală superioară și protuberanța occipitală externă**

34. Hotarul între craniul visceral și craniul cerebral trece prin:

- a) **marginea superioară a orbitei, osul și arcul zigomatic, până la orificiul acustic extern**
- b) marginea infraorbitală, arcul zigomatic, apexul mastoidului, protuberanța occipitală externă
- c) atlantul, apexul mastoidului, arcada zigomatică, marginea infraorbitală
- d) atlantul, apexul mastoidului, arcada zigomatică, marginea supraorbitală
- e) atlantul, apexul stiloidului, arcada zigomatică, marginea supraorbitală

35. Hotarul între baza și bolta craniului trece prin:

- a) protuberanța occipitală externă, linia nucală inferioară, vârful mastoidului, creasta infratemporală
- b) **protuberanța occipitală externă, linia nucală superioară, baza procesului mastoid, creasta infratemporală**
- c) protuberanța occipitală internă, linia temporală inferioară, apexul mastoidului, creasta infratemporală
- d) protuberanța occipitală internă, linia temporală superioară, baza mastoidului, creasta infratemporală
- e) protuberanța occipitală internă, linia nucală inferioară, apexul mastoidului, creasta infratemporală

36. În limitele compartimentului cerebral al capului deosebim următoarele regiuni topografice:

- a) **regio frontoparietoccipitalis**
- b) regio frontotemporomastoideus
- c) **regio temporalis**
- d) **regio mastoidea**

e) regio occipitotemporalis

37. Ce straturi celuloadipoase includ țesuturile epicraniene?

- a) **subcutan, subaponeurotic, subperiostal.**
- b) intradermal, subcutan, subaponeurotic, subperiostal.
- c) intradermal, paravazal, subperiostal.
- d) intradermal, subcutan, subaponeurotic.
- e) subcutan, paravazal, subaponeurotic.

38. Galea aponeurotica unește următorii mușchi:

- a) **mușchiul frontal.**
- b) mușchiul temporal.
- c) **mușchiul occipital.**
- d) mușchiul nucal.
- e) mușchiul trapez.

39. În regiunea temporală deosebim următoarele straturi celuloadipoase:

- a) **spațiu celular subcutanat**
- b) **spațiu celular interaponeurotic**
- c) **spațiu celular subaponeurotic**
- d) **spațiu celular profund**
- e) spațiu celular subperiostal

40. Care sunt particularitățile de vascularizare ale țesuturilor epicraniene?

- a) **sunt amplasate deasupra aponeurozei și sunt prezente multiple anastomoze intra și intersistemice**
- b) **sunt fixate de septurile fibroase**
- c) **au traiect radial față de pavilionul urechii**
- d) **rămân biate la leziune**
- e) arterele fac anastomoze prin orificiile emisare cu a. meningei media

41. Etajele venoase ale porțiunii cerebrale sunt:

- a) **vv. subcutane, diploice, sinusurile durei mater**
- b) vv. intradermale, periostale, cerebrale
- c) vv. subcutane, perforante, sinusurile durei mater
- d) vv. diploice, emisare, cerebrale
- e) vv. diploice, emisare, perforante

42. Ce vene emisarii stabile cunoașteți?

- a) **vene emisarii parietale**
- b) **vene emisarii mastoidiene**
- c) **vene emisarii occipitale**
- d) vene emisarii frontale
- e) vene emisarii foramenii laceri

43. Venele emisarii mastoide se deschid în:

- a) sinus transversus
- b) **sinus sigmoideus**
- c) sinus sagitalis superior
- d) sinus petrosus superior
- e) vena cerebri magna

44. Venele emisarii parietale confluează în:

- a) sinus sagitalis inferior
- b) **sinus sagitalis superior**
- c) sinus sigmoideus
- d) sinus rectus
- e) sinus occipitalis

45. În traumatisme craniocerebrale mai frecvent se fracturează pe o arie mai extinsă:

- a) **lamela internă**
- b) stratul diploic
- c) lamela externă
- d) periostul

e) procesul mastoid

46. Traiectul fasciculelor neurovasculare în regiunea cerebrală a capului este:

- a) **radial**
- b) paralel
- c) oblic
- d) perpendicular
- e) șerpuitor

47. Ramurile terminale ale a. oftalmice sunt:

- a) **a. supratrohleară**
- b) **a. supraorbitală**
- c) a. temporală superficială
- d) a. transversă a feții
- e) a. angulară

48. Găsiți afirmațiile corecte.

- a) **a. supratrohlearis trece la 2 cm de linia mediană prin incizura supratrohlearis**
- b) **a. supraorbitalis trece la 2,5 cm de linia mediană prin incizura supraorbitalis**
- c) a. frontalis trece prin incizura supraorbitalis la 2 cm de linia mediană
- d) a. supraorbitalis trece la 5 cm de linia mediană
- e) a. supraorbitalis trece prin incizura frontalis

49. Vasele limfatice din regiunea frontoparietooccipitală se varsă în:

- a) **nodii limphatici auricularis anteriores**
- b) **nodii limphatici auricularis posteriores**
- c) **nodii limphatici occipitalis**
- d) nodii limphatici frontalis
- e) nodii limphatici buccalis

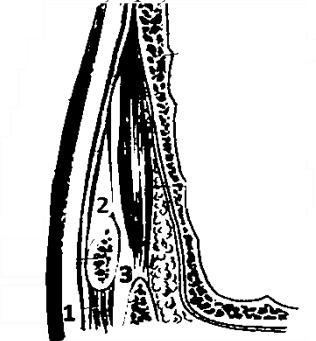
50. Sinus sagitalis inferior se varsă în:

- a) **sinus rectus**
- b) sinus petrosus superior
- c) confluens sinus
- d) sinus sigmoideus
- e) vena cerebri magna

51. Din câte lamele este formată fascia temporalis?

- a) una
- b) **două**
- c) trei
- d) patru
- e) nu are lamele, este o aponeuroză

52. Numiți spațiile celulare ale regiunii temporale în ordinea expusă pe schemă de la 1 la 3:



- a) **spațiul celular subcutanat**
- b) **spațiul celular interfascial**
- c) **spațiul celular subfascial**
- d) spațiul celular intratemporal
- e) spațiul celular epitemporal

53. Găsiți afirmația corectă:

- a) **a. meningeia media este sursa de vascularizare a durei mater, începe de la a. maxilaris, trece prin foramen spinosum, în craniu se divide în două ramuri**
- b) a. meningeia media este sursa de vascularizare a arahnoidiei, începe de la a. maxilaris, trece prin foramen lacerum, în craniu se divide în două ramuri
- c) a. meningeia media este sursa de vascularizare a pia mater, începe de la a. maxilaris, trece prin foramen ovale, în craniu se divide în trei ramuri
- d) a. meningeia media este sursa de vascularizare a arahnoidiei, începe de la a. carotis interna, trece prin foramen lacerum, în craniu se divide în două ramuri
- e) a. meningeia media este sursa de vascularizare a orbitei, începe de la a. carotis interna, trece prin foramen rotundum, în craniu se divide în două ramuri
54. Ce mușchi se inseră pe procesul mastoid?
- a) **m. longissimus capitis et splenius**
- b) **m. sternocleidomastoideus**
- c) **venterul posterior al m. digastricus**
- d) m. omohioideus
- e) m. pterigoideus lateralis
55. Comunicarea între cavum tympani și celule mastoidiene este asigurată prin:
- a) **aditus ad antrum**
- b) recessus epitimpanicus
- c) tegmen tympani
- d) sinus sigmoideus
- e) trompa Eustache
56. Oscioarele auditive sunt situate în:
- a) **recessus epitimpanicus**
- b) cavum tympani
- c) antrum tympanicum
- d) antrum mastoideum
- e) celullae mastoidea
57. Pe care latură a triunghiului de trepanație se proiectează sinus sigmoideus?
- a) **latura posterioară**
- b) latura superioară
- c) latura anterioară
- d) latura anterioară și superioară
- e) nu are tangență laturilor triunghiului
58. La ce adâncime și pe care latură a triunghiului de trepanație poate fi lezat n. facial?
- a) **latura anterioară, la adâncimea de 1,5 – 2 cm**
- b) superior de porus acusticus externum, la 1cm
- c) posterior de spina suprameatum, subperiostal
- d) latura anterioară, la 0,5 – 1,0 cm
- e) n. facial nu se proiectează în această regiune
59. Câte formațiuni pot fi lezate la trepanația procesului mastoid?
- a) una
- b) două
- c) trei
- d) **patru**
- e) cinci
60. Ce orificii se găsesc în fosa craniană anterioară?
- a) **foramen caecum**
- b) **orificii ale laminei cribrosa**
- c) foramen rotundum
- d) fisura orbitalis superior
- e) foramen opticum
61. Ce trece prin orificiile din fossa craniană anterioară?
- a) **filea olfactoria**
- b) **a. ethmoidalis anterior**

- c) a. ethmoidalis posterior
- d) a. ethmoidalis media
- e) a. meningeia media

62. Prin sinusul cavernos trec următoarele formațiuni anatomice:

- a) **a. carotis interna**
- b) **n. abducens**
- c) n. trochlearis
- d) plexul pterigoideus
- e) n. oculomotorius

63. Prin peretele extern al sinusului cavernos trec următoarele formațiuni:

- a) **n. oculomotorius**
- b) **n. trochlearis**
- c) **n. ophtalmicus**
- d) a. carotis interna
- e) **n. maxilaris**

64. Prin fisura orbitală superioară trec următorii nervi:

- a) **n. ophtalmicus**
- b) **n. trochlearis**
- c) **n. abducens**
- d) n. facialis
- e) **n. oculomotorius**

65. Care formațiuni sunt situate între lamela externă și internă a oaselor craniului?

- a) lamela vitroasă
- b) **țesut osos spongios**
- c) **vene diploice**
- d) venele epidurale
- e) artera meningeia medie

66. Ramură a cărui nerv este n. frontalis?

- a) n. infraorbitalis
- b) n. supratrochlearis
- c) n. trochlearis
- d) **n. ophtalmicus**
- e) n. supraorbitalis

67. Ce este situat între lamelele aponeurozei temporale

- a) a. temporalis superficialis
- b) **țesut celulo adipos interaponeurotic**
- c) aa. temporalis profundae
- d) m. temporalis
- e) n. auriculotemporal

68. În timpul trepanației triunghiului Chipaut s-a pătruns în fosa craniană medie, ce limită a fost depășită?

- a) **limita superioară – linia ce constituie prelungirea arcadei zigomatice pe apofiza mastoidiană**
- b) limita anterioară – linia ce trece posterior de porus acusticus externus
- c) limita inferioară
- d) limita posterioară – marginea anterioară a tuberosității mastoidiene
- e) nici un răspuns nu este corect

69. Ce formațiuni trec prin osul etmoid?

- a) v. ophtalmica superior
- b) **fila olfactoria**
- c) **n. ethmoidalis anterior**
- d) **n. ethmoidalis posterior**
- e) v. emissariae

70. Ce trece prin foramen rotundum?

- a) **n. maxilaris**
- b) n. petrosus minor

- c) vv. emissariae
- d) n. vagus
- e) ramus meningeus n. mandibularis

71. Dura mater concrește cu următoarele porțiuni ale craniului:

- a) bolta craniului
- b) osul sfenoidal, circular de șaua turcească**
- c) lamela cribroasă a etmoidului**
- d) piramida temporalului**
- e) partea scuamoasă a temporalului

72. În ce structură anatomică confluează sinus sagital inferior?

- a) sinus sagitalis superior
- b) sinus rectus**
- c) sinus sigmoideus
- d) sinus transversus
- e) sinus occipitalis

73. Ce arteră se formează la confluența aa. vertebralis dextra et sinistra?

- a) a. communicantes posterior
- b) a. communicantes anterior
- c) a. basilaris**
- d) a. cerebri media
- e) a. carotis interna

74. Care nerv inervează musculatura mimică?

- a) n. trigemenus
- b) n. facialis**
- c) n. oculomotorius
- d) n. accessorius
- e) n. trochlearis

75. În ce se bifurcă a. temporalis superficialis la nivelul marginei superioare a orbitei?

- a) r. parietalis**
- b) rr. parotidei
- c) a. auriculares posterior
- d) rr. auriculares anterior
- e) r. frontalis**

76. Ce arteră traversează spațiul temporopterigoid?

- a) a. meningeia media
- b) a. alveolaris inferior
- c) a. maxilaris**
- d) a. auricularis profunda
- e) a. tympanica anterior

77. Prin care orificiu pătrunde a. meningeia media în cavitatea craniului?

- a) foramen rotundum
- b) foramen spinosum**
- c) foramen ovale
- d) foramen magnum
- e) foramen stilomastoideum

78. Cu care vene comunică plexul venos pterigoidian?

- a) cu v. facialis prin v. faciei profunda**
- b) cu v. retromandibularis prin v. maxillares**
- c) cu sinusul sigmoidian
- d) cu sinusul cavernos prin venele emisarie din foramina spinosum, ovale, lacerum**
- e) sinusul rect

79. Care nerv inervează mușchii masticatori?

- a) n. trochlearis
- b) n. facialis

- c) n. glossopharyngeus
- d) n. accessorius
- e) **n. trigemenus (n. mandibularis)**

80. Ce nervi încep de la ganglionul semilunar (Gasser)?

- a) **n. ophthalmicus**
- b) n. auricularis posterior
- c) n. zigomaticus
- d) **n. maxillaris**
- e) **n. mandibularis**

81. Ce structuri se află în fosa sfenoplatină?

- a) n. auriculotemporal
- b) **n. zigomaticus**
- c) **rr. ganglionares ale n. maxilar**
- d) **ganglion pterigopalatinum**
- e) ganglion ciliare

82. Prin care orificiu părăsește cavitatea craniului n. mandibularis?

- a) **foramen ovale**
- b) foramen spinosum
- c) foramen rotundum
- d) foramen stylomastoideum
- e) nici un răspuns corect

83. Proiecția sinusului transvers corespunde:

- a) liniei temporale inferior
- b) **liniei nuchae superior**
- c) liniei nuchae inferior
- d) linia ce unește lambda cu asterion
- e) arcadei zigomatice

84. Prin porul acustic intern trec următoarele formațiuni:

- a) **a. auditiva interna**
- b) **n. facialis**
- c) **n. vestibulochohlearis**
- d) n. petros maior
- e) n. petros minor

85. Prin foramen jugulare trec următoarele formațiuni:

- a) **n. glossopharyngeus**
- b) **n. vagus**
- c) **n. accessorius**
- d) **v. jugulară internă**
- e) n. hypoglossus

86. Porțiunea intracraniană a n. facial este amplasată în grosimea osului:

- a) **temporal**
- b) parietal
- c) sphenoidal
- d) occipital
- e) frontal

87. Cisternele intracerebrale se formează în spațiul:

- a) **subarahnoidian**
- b) subdural
- c) epidural
- d) în ventriculele cerebrale
- e) nici un răspuns corect

88. În ce spațiu e localizat circuitul arterial Willissii?

- a) **subarahnoidian**
- b) subdural

- c) epidural
- d) subperiostal
- e) extracranian

89. Compartimentul lateral al feței include următoarele regiuni topografice?

- a) bucală (oralis)
- b) parotidomaseterică**
- c) facială profundă**
- d) geniană**
- e) regio nazolabialis

90. Ganglionul nervului trigemen este localizat:

- a) pe impresiunea trigemenală a piramidei în duplicatura durei mater (*cavum Meckeli*)**
- b) subdural pe impresiunea trigemenală a piramidei
- c) epidural pe impresiunea trigemenală a piramidei
- d) pe impresiunea trigemenală a piramidei în duplicatura pia mater
- e) nici un răspuns corect

91. Ce limitează aponeuroza pharyngoprevertebrală?

- a) spatium retropharyngeale de spatium parapharyngeale**
- b) spatium parapharyngeale anterior de spatium parapharyngeale posterior
- c) spatium retropharyngeale de spatium pterygomandibulare
- d) spatium retropharyngeale de spatium cervicale prevertebrale
- e) spatium cervicale previscerale de spatium neurovasculare cervicale

92. Limitele regiunii parotidomaseterice și fosa retromandibulară :

- a) anterior – marginea anterioară a m. maseter**
- b) posterior – marginea anterioară a m. sternocleidomastoidean, porus acustic extern și procesul mastoidian**
- c) anterior – marginea anterioară a glandei parotide
- d) inferior – marginea mandibulei**
- e) superior – arcul zigomatic**

93. Câte locuri slabe are capsula glandei parotide?

- a) unul – auricular
- b) două – auricular și faringian**
- c) trei – mastoid, interpterigoidian și faringian
- d) patru – mastoid, temporopterigoidian, interpterigoidian și faringian
- e) glanda parotidă are o capsulă bine dezvoltată care nu prezintă locuri slabe

94. Spațiul celuloadipos al glandei sublinguale este limitat de:

- a) superior – mucoasa cavității bucale**
- b) lateral – mandibula**
- c) medial – mușchii geniogloși și geniohioidei**
- d) inferior – m. mylohioidian și m. hioglos**
- e) inferior – m. platisma

95. Care mușchi sunt inervați de către n. facial?

- a) mm. mimici**
- b) mm. frontal și occipital**
- c) m. stilohioidian și venterul posterior al m. digastric**
- d) m. platisma**
- e) m. milohioidian

96. Care mușchi inervează ramura III a n. trigemen?

- a) m. maseter**
- b) m. temporal**
- c) mm. pterigoidieni medial și lateral**
- d) m. milohioidian și venterul anterior al m. digastric**
- e) m. frontal

97. Unde se deschide sinusul sfenoidal?

- a) de asupra cornetului nasal superior**
- b) în meatul nazal mediu

- c) în meatul nazal inferior
- d) în mesofaringe
- e) în sinusul maxilar

98. Sinusul maxilar se deschide în:

- a) meatul nazal mediu**
- b) meatul nazal inferior
- c) meatul nazal superior
- d) bulla ethmoidalis
- e) nazofaringe

99. Canalul nazolacrimal se deschide în:

- a) meatul nazal mediu
- b) meatul nazal inferior**
- c) meatul nazal superior
- d) nazofaringe
- e) cavitatea bucală

100. Care mușchi contribuie la formarea diafragmei bucale?

- a) m. mylohyoideus**
- b) mm. digastrici
- c) m. geniohyoidei
- d) m. genioglossus
- e) m. hyoglossus

101. Care mușchi formează palatul moale?

- a) m. uvulae**
- b) m. levator veli palatini**
- c) m. tensor veli palatini**
- d) m. pterigoideus lateralis
- e) m. pterigoideus medialis

102. Marginea posterioară a palatului moale trece în peretele lateral al faringelui prin două plici care conțin următorii mușchi:

- a) m. palatoglossus**
- b) m. palatopharyngeus**
- c) m. uvulae
- d) m. levator veli palatini
- e) m. tensor veli palatini

103. Limitele regiunii geniene:

- a) superior – margea inferioară a orbitei**
- b) inferior – margina mandibulei**
- c) posterior – margea anterioară a m. masseter**
- d) anterior – plica nazolabială și nazobucală**
- e) posterior – ramura mandibului

104. Unde este localizat corpul adipos Bichat?

- a) pe m. buccinator, anterior de m. maseter**
- b) sub m. bucal, anterior de m. maseter
- c) sub osul zigomatic, în fosa infratemporală
- d) pe glanda parotidă
- e) sub fascia bucofaringiană

105. Ce formațiuni sunt în tangență directă cu locurile slabe ale glandei parotide?

- a) spațiul parafaringeal anterior**
- b) partea cartilaginoasă a canalului acustic extern**
- c) canalul n. facial
- d) retrofaringele
- e) capsula glandei submandibulare

106. Unde se bifurcă în ramuri terminale a. carotidă externă?

- a) în grosimea glandei parotide**

- b) posterior de glanda parotidă
- c) la intrare în glanda parotidă
- d) de asupra arcului zigomatic
- e) între mușchii pterigoizi

107. Care sunt ramurile terminale ale a. carotide externe?

- a) a. temporalis superficialis**
- b) a. maxilaris**
- c) a. facialis
- d) a. temporalis profunda
- e) a. meningeia media

108. Numiți ramurile n. facial ce deviază de la plexul parotidian:

- a) temporală și zigomatică**
- b) bucală**
- c) marginală a mandibulei**
- d) cervicală**
- e) auriculotemporală

109. Numiți formațiunile situate în canalul facial:

- a) n. facial.**
- b) a și v. stilomastoidiană.**
- c) nn. petros superficial mare și mic.**
- d) chorda tympani.**
- e) n. auriculotemporal.

110. Ce trece prin spațiul parafaringian anterior?

- a) ramurile a. palatine ascendente.**
- b) a. maxilară.
- c) n. vag.
- d) v. retromandibulară.
- e) n. maxilar.

111. Ce trece prin spațiul parafaringian posterior?

- a) v. jugulară internă și a. carotidă internă**
- b) a. carotidă externă
- c) nn. glosfaringian, vag și accesoriu**
- d) nn. hipoglos și trunchiul simpatic**
- e) n. mandibular

112. Limitele spațiului retrofaringian sunt:

- a) fascia retrofaringiană**
- b) fascia prevertebrală**
- c) foia fascială dintre faringe și fascia prevertebrală (aponeuroza faringoprevertebrală)**
- d) fascia endocervicală
- e) fascia parotidă

113. În ce direcție se pot propaga colecțiile purulente situate în corpul adipos al obrazului?

- a) spațiul celular temporal**
- b) spațiul fosei pterigopalatine**
- c) spațiul celular al orbitei**
- d) spațiul celular al planșeului cavității bucale
- e) spațiul celular parafaringian

114. Colecțiile purulente din spațiul temporopterigoidian se pot propaga spre:

- a) cavitatea craniană**
- b) orbitală și nazală**
- c) cavitatea bucală**
- d) corpul adipos al obrazului**
- e) nici un răspuns nu este corect

115. Colecțiile purulente din spațiul interpterigoidian se pot propaga spre:

- a) spațiul temporopterigoidian**

- b) **cavitatea craniană**
- c) **cavitatea bucală**
- d) spațiul retrofaringian
- e) nici un răspuns nu este corect

116. Care sunt limitele spațiului parafaringian?

- a) **medial – faringele cu fascia sa**
- b) **lateral – capsula glandei parotide și m. pterigoid medial**
- c) **superior – baza craniului**
- d) lateral – capsula glandei parotide și m. pterigoid lateral
- e) medial – faringele și glanda parotidă

117. Ce formațiuni anatomice sunt situate în porțiunea anterioară a spațiului parafaringian?

- a) **a. și v. palatină ascendentă**
- b) trunchiul simpatic
- c) n. vag
- d) n. hipoglos
- e) n. facial

118. Ce formațiuni anatomice sunt situate în porțiunea posterioară a spațiului parafaringian?

- a) a. și v. palatină ascendentă
- b) **v. jugulară internă și a. carotidă internă**
- c) **nn. glosfaringian și vag**
- d) **nn. accesoriu, hipoglos și trunchiul simpatic**
- e) nn. facial și mandibular

119. Spațiul retrofaringian se situează între:

- a) **faringe și fascia prevertebrală**
- b) faringe și fascia endocervicală
- c) faringe și capsula glandei parotide
- d) faringe și mm. pterigoizi
- e) nici un răspuns nu este corect

120. Selectați reperele prin care trece limita între porțiunea cerebrală a capului și porțiunea facială a capului.

- a) linia temporală superficială
- b) **marginea supraorbitală a osului frontal**
- c) **marginea superioară a arcadei zigomatice**
- d) linia nuchală superioară
- e) marginea inferioară a orbitei

121. Selectați oasele care formează peretele lateral al orbitei.

- a) apofiza frontală a osului maxilar
- b) osul lacrimal
- c) **aripa mare a osului sfenoid**
- d) aripa mică a osului sfenoid
- e) **osul zigomatic**

122. Selectați oasele care formează peretele superior al orbitei.

- a) osul etmoid
- b) **osul frontal**
- c) aripa mare a osului sfenoid
- d) osul zigomatic
- e) **aripa mică a osului sfenoid**

123. Selectați mușchii inervați de nervul oculomotor.

- a) oblic superior
- b) **levator al palpebrei**
- c) **drept superior**
- d) **drept inferior**
- e) **oblic inferior**

124. Selectați expansiunile durei mater.

- a) falx sella

- b) **falsex cerebri**
- c) **tentorium cerebelli**
- d) **diaphragma sella**
- e) tentorium rectus

125. Selectati cisternele din spațiul subarahnoidian:

- a) **cisterna fosei laterale**
- b) **cisterna interpedunculară**
- c) **cisterna chiasmatică**
- d) cisterna fosei cerebrale anterioare
- e) **cisterna cerebelomedulară**

126. Selectati arterele care vascularizeaza encefalul

- a) **artera carotida internă**
- b) **artera vertebrală**
- c) artera meningeă posterioară
- d) artera oftalmică
- e) artera meningeă medie

127. Ramurile arterei meningei medii sunt urmatoarele:

- a) **anterioară**
- b) superioară
- c) inferioară
- d) laterală
- e) **posterioară**

128. Ramurile nervului facial sunt.

- a) **n. pietros mare**
- b) **n. scăriței**
- c) n. supraorbital
- d) **coarda timpanului**
- e) n. lacrimal

129. Sinusul frontal se deschide in:

- a) meatul nazal superior
- b) **meatul nazal mediu**
- c) nasul extern
- d) cavitatea bucală
- e) meatul nazal inferior

130. Inelul limfatic Pirogov-Waldeyer e format din urmatoarele elemente:

- a) amigdala laringiană
- b) **amigdalele palatine**
- c) **amigdala linguală**
- d) **amigdalele tubare**
- e) **amigdala faringiană**

131. Ductul excretor al glandei parotide se deschide la nivelul:

- a) meatului nazal inferior
- b) primilor 2 molari inferiori
- c) la nivelul incisivilor superiori
- d) **primilor 2 molari superiori**
- e) caninilor superiori

132. Componentele septului nazal sunt:

- a) **partea membranoasă**
- b) **partea cartilaginoasă**
- c) partea spongioasă
- d) partea cutanată
- e) **partea osoasă**

133. Prin orificiul rotund al aripelor mari ale osului sfenoid trece:

- a) prima ramură a nervului trigemen

b) a doua ramura a nervului trigemen

- c) a treia ramura a nervului trigemen
- d) artera meningeala medie
- e) artera vertebrala

134. Meatul nazal superior comunică cu:

a) celulele etmoidale posterioare

b) sinusul sfenoidal

- c) sinusul maxilar
- d) sinusul fronal
- e) cavitatea bucală

135. Drenajul limfatic din regiunea laterala a feței se efectuează în următorii noduli limfatici:

- a) noduli limfatici buccinatori
- b) noduli limfatici profunzi faciali
- c) noduli limfatici parafaringieni și retrofaringieni
- d) noduli limfatici para-auriculari**
- e) nici unu din variantele sun numite

136. Nodulii limfatici buccinatori se situează:

- a) la marginea anterioara a mușchiului maseter
- b) în grosimea parenchimului glandei parotide
- c) sub capsula glandei parotide
- d) pe suprafața internă a mușchiului buccinator**
- e) pe traiectul venei faciale

137. Nodulii limfatici paraauriculari se situeaza:

- a) imediat sub capsula glandei parotide
- b) posterior de glanda paratiroidă
- c) pe marginea anterioară a mușchiului maseter**
- d) lateral de capsula muschiului maseter
- e) pe traiectul arterei carotide interne

138. Prin fisura orbitală superioară orbita comunică cu:

- a) fosa pterigopalatina
- b) fosa cerebrală medie**
- c) fosa subtemporală
- d) cu celulele osului mastoid
- e) fosa temporală

139. Prin fisura orbitală inferioară, orbita comunică cu:

- a) fosele pterigopalatină, temporală și infratemporală**
- b) celulele etmoidale anterioare
- c) celulele etmoidale posterioare
- d) meatul nasal inferior
- e) fosa cranială medie

140. Celulele etmoidale posterioare cu excepția cavității nazale mai comunică și cu:

- a) cavitatea bucală
- b) orbita**
- c) fosa craniană medie
- d) fosa craniană anterioară
- e) sinusurile paranazale

141. Caile de propagare a exsudatului din labirintul etmoidal:

- a) spre meatul nazal inferior
- b) spre orbită**
- c) spre dura mater**
- d) spre sinusul maxilar**
- e) spre țesutul celular parafaringian

142. Peretele anterior al sinusului frontal este format de:

a) procesul nazal și preocecele frontale ale oaselor nazale

- b) sinusurile paranazale
- c) meatul nazal inferior
- d) radix nasi și arcada supraciliară
- e) toate variantele sus numite sunt corecte

143. Către sinusul sfenoid din superior aderă următoarele formațiuni anatomice:

- a) șaua turcească**
- b) corpul osului sfenoid
- c) hipofiza**
- d) chiazma optică**
- e) sinusul cavernos al durei mater**

144. Către sinusul sfenoid din inferior aderă următoarele formațiuni anatomice:

- a) corpul maxilarului superior
- b) corpul osului sfenoid**
- c) partea posterioară a meatului nazal superior**
- d) partea posterioară a meatului nazal mediu**
- e) amigdalele faringiene**

145. Către sinusul sfenoid din partea posterioară aderă următoarele formațiuni anatomice cu excepția:

- a) șaua turcească
- b) corpul maxilarului superior**
- c) sinusul cavernos**
- d) vena oftalmică**
- c) dura mater

146. Către sinusul sfenoid bilateral aderă următoare formațiuni anatomice cu excepția:

- a) corpul maxilarului superior
- b) sinusul cavernos
- c) nervul maxilar și pereții foramenului rotund
- d) venei oftalmice
- e) fata anterioară a clivusului osului occipital**

147. Către sinusul maxilar din inferior aderă următoarele formațiuni anatomice:

- a) corpul maxilarului superior
- b) ramura arterei și nervului infraorbital
- c) tuberozitatea maxilară
- d) apofizele alveolare a maxilarului superior**
- e) ganglionul pterigopalatin

148. Către sinusul maxilar din posterior aderă următoarele formațiuni anatomice cu excepția:

- a) corpul și tuberozitatea maxilarului superior
- b) artera pterigopalatină
- c) nervii alveolari superiori
- d) ganglionul pterigopalatin
- e) procesul zigomatic al maxilarului superior**

149. Grupul de ganglioni limfatici superficiali din regiunea parotidomaseterică este situat:

- a) între piele și țesutul celular subcutanat
- b) între țesutul celular subcutanat și fascia superficială
- c) între lamela superficială a fasciei proprii și parenchimul glandei parotide**
- d) între septurile parenchimului glandei parotide
- e) între parenchimul glandei și foița internă a fasciei proprii

150. Parenchimul glandei parotide conține următoare formațiuni anatomice:

- a) vena retromandibulară**
- b) ramurile nervului facial**
- c) vena sublingvală
- d) artera temporală superficială**
- e) n. auriculotemporal**

151. Parenchimul glandei parotide conține următoare formațiuni anatomice cu excepția:

- a) artera carotida externă

- b) artera maxilara
- c) nervul alveolar superior**
- d) grupul profund al ganglionilor limfatici
- e) artera temporală superficială

152. Spațiul celular profund subptergoidian al regiunii profunde a feței se află între:

- a) mușchiul temporal și mușchiul pterigoid lateral
- b) între mușchiul pterigoid medial și lateral
- c) între mandibulă și mușchiul pterigoid medial**
- d) între tuberozitatea maxilară și procesul pterigoid
- e) nici una din variantele sus numite

153. Căile posibile de propagare a exsudatului infectat din zona parotido-maseterică sunt:

- a) țesutul celular temporo-pterigoidian
- b) țesutul celular interpterigoidian
- c) țesutul celular parafaringian**
- d) canalul auditiv extern**
- e) sinusul maxilar

154. Spațiul celular interpterigoidian al regiunii profunde al feței conține:

- a) nervul mandibular cu ramurile sale**
- b) artera carotidă internă
- c) vena jugulară internă
- d) IX pereche de nervi cranieni
- e) toate variantele sus numite

155. Ramura a treia a nervului trigemen se situează în:

- a) țesutul celular sub mușchiul masticator
- b) țesutul celular sub mușchiul buccinator
- c) spațiul celular temporo-pterigoidean
- d) spațiul celular interpterigoid**
- e) spațiul celular pterigomandibular

156. Către sinusul maxilar din posterior aderă următoarele formațiuni anatomice cu excepția:

- a) corpul și tuberozitatea maxilarului superior
- b) meatul nazal mijlociu
- c) ganglionul pterigopalatin
- d) mușchilor pterigoizi
- e) procesului pterigopalatin**

157. Nervul mental este o ramură a nervului:

- a) a nervului maxilar (ramura a 2-a a nervului trigemen)
- b) a nervului trohlear (IV pereche de nervi cranieni)
- c) nervul optic (II pereche de nervi cranieni)
- d) nervul alveolar inferior (ramura a 3 a nervului trigemen)**
- e) nervul oculomotor

158. Spațiul celular interaponeurotic al regiunii temporale comunică cu următoarele spații celulare învecinate:

- a) spațiul celular subcutanat al regiunii temporale
- b) țesutul celular al regiunii temporo-pterigoidiene
- c) țesutul celular interpterigoidean
- d) cu țesutul celular al regiunii bucale
- e) nu comunică**

159. Importanța clinică a venelor emisare:

- a) propagarea procesului inflamator în profunzime**
- b) reglarea compensatorie a presiunii intracerebrale**
- c) declanșează șuntul arterio-venos la mărirea HTA
- d) declanșează șuntul veno-venos la mărirea HTA
- e) nu au importanță majoră din considerentul calibrului mult prea mic

160. Care tip de hematoame prezintă aspect lenticular:

- a) subaponevrotic epicranian

- b) subdural
- c) epidural**
- d) subarahnoidian
- e) intraparenchimos

161. Traumatismul regiunii temporale este agravat de următoarele particularități regionale:

- a) prezența pe fața internă a a. menigee media**
- b) prezența pe fața internă a art. cerebri media
- c) absența diploei**
- d) vecinătatea cu art. sphenopalatină
- e) grosimea finisimă de 2 mm a scuamei temporale**

162. Numiți varietatea posibilă de hematoame ale reg. frontoparietooccipitale:

- a) intradiploic
- b) subcutanat**
- c) subperiostal**
- d) subaponeurotic**
- e) intraparenchimos

163. Sugați metoda de hemostază valabilă în cazul leziunii venelor diploice:

- a) ligatura venelor diploice
- b) utilizarea coagulatorului
- c) aplicarea penselor hemostatice
- d) tratarea cu pastă de ceară a marginilor defectului**
- e) administrarea i/v a medicației procoagulante

164. Leziunea prin scalpare reprezintă:

- a) decolarea țesuturilor epicraniene împreună cu învelișul periostal
- b) decolarea țesuturilor epicraniene cu includerea aponevrozei**
- c) leziune de gravitate înaltă, potențial regenerativ înalt**
- d) leziune de gravitate medie, potențial regenerativ scăzut
- e) asocierea obligatorie a fracturii osoase

165. Prezența afecțiunilor inflamatorii/purulente la nivelul triunghiului nazo-labial poate genera:

- a) compresia v. faciale prin edemul țesuturilor moi**
- b) migrarea embolilor septici prin v. angulară**
- c) răspândirea procesului prin v. lingvală
- d) tromboza plexului venos pterigodan
- e) tromboza sinusului cavernos**

166. Diferențierea sinusurilor și cisternelor cerebrale presupune:

- a) sinusurile – expansiuni ale dura mater**
- b) sinusurile – sistem circulator pentru LCR
- c) cisternele – asigură calea de returului venos cerebral
- d) cisternele – sistem circulator pentru LCR**
- e) cisternele – expansiuni sectorale a spațiului subarahnoidian**

167. Leziunea nervului facial are drept consecință:

- a) paralizia ipsilaterală a mușchilor mimici**
- b) ptoza ipsilaterală a pleoapei, hipersecreție lacrimală**
- c) ptoza contralaterală a pleoapei, hiposecreție lacrimală
- d) deplasarea colțului gurii spre partea sănătoasă**
- e) atenuarea plinului nazo-labial pe partea sănătoasă

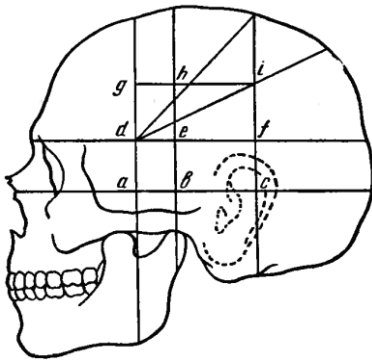
168. Furtul circulației cerebrale (*sindrom Steal*) poate avea loc prin:

- a) obstrucția trunchiului brahiocefalic arterial
- b) obstrucția art. axilare
- c) obstrucția art. subclaviculare proximal de emergența art. vertebrale**
- d) compensare circulatorie prin poligonul arterial Willis**
- e) șuntarea circulației cerebrale**

169. Importanța clinică a fontanelor:

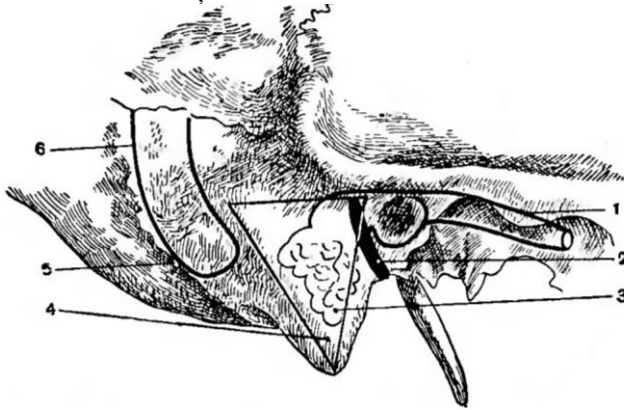
- a) permit creșterea în volum a neuronilor în perioada lor activă de diviziune

176. Intersecția verticalei medii cu orizontala superioară pe schema topografiei craniocerebrale Kronlein proiectează:



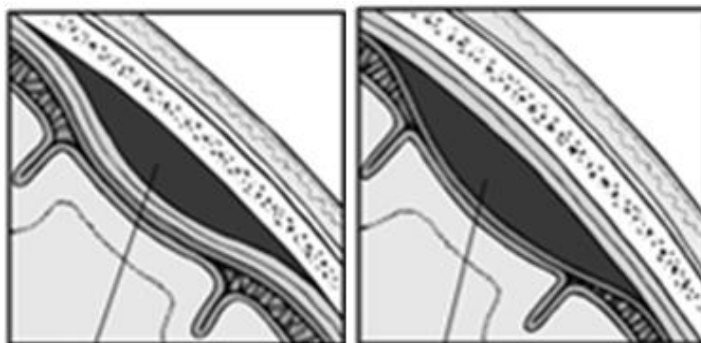
- a) **trunchiul ramurei posterioare a a. meningeae media**
- b) trunchiul ramurei medii a a. meningeae media
- c) trunchiul ramurei anterioare a a. meningeae media
- d) trunchiul a. meningeae media
- e) nu are valoare clinico-anatomică

177. Determinați formațiunile anatomice proiectate pe suprafața osului temporal, reprezentate în figură după cum urmează numerotația:



- a) **canalul acustic intern, n. facial, celule mastoidiene, crista mastoidă, emisaria mastoidă, sinusul sigmoid**
- b) n. facial, canalul acustic intern, celule mastoidiene, crista mastoidă, emisaria mastoidă, sinusul sigmoid
- c) celule mastoidiene, canalul acustic intern, n. facial, crista mastoidă, emisaria mastoidă, sinusul sigmoid
- d) crista mastoidă, canalul acustic intern, n. facial, celule mastoidiene, emisaria mastoidă, sinusul sigmoid
- e) emisaria mastoidă, canalul acustic intern, n. facial, celule mastoidiene, crista mastoidă, sinusul sigmoid

178. Ce tipuri de hematoame intracerebrale sunt reprezentate pe imagini?



- a) **epidural**
- b) subarahnoidal
- c) intracerebral
- d) **sudural**
- e) subpial

Operații pe regiunea capului

1. Cu ce scop inciziile pe față se efectuează în direcție radială?
 - a) să obținem un abord mai larg
 - b) să nu traumatizăm ramurile nervului trigemen
 - c) să nu lezăm mușchii mimici
 - d) să nu afectăm ramurile arterei și venei faciale
 - e) **să evităm leziunea ramurilor n. facial**
2. Ce material e mai preferabil în cranioplastie?
 - a) **material sintetic sau plăci metalice adaptate (Ti, Tn)**
 - b) lambou osos pediculat, modelat din țesut limitrof
 - c) coasta bolnavului
 - d) xenotransplant
 - e) alotransplant prelevat și imediat utilizat în cranioplastie
3. În ce regiune se execută trepanația decompresivă?
 - a) **nemijlocit în proiecția focarului patologic**
 - b) în regiunea temporală
 - c) în proiecția sinusului sagital
 - d) în regiunea parietală
 - e) în regiunea occipitală
4. În ce mod poate fi secționată dura mater în trepanația craniului?
 - a) longitudinal
 - b) transversal
 - c) **cruciform**
 - d) **în formă de lambou, baza căruia este orientată către sinusul sagital**
 - e) în formă de lambou, baza căruia este orientată de la sinusul sagital
5. Ce manevră de bază include trepanația craniului după Olivecron?
 - a) rezecția lamelei osoase
 - b) **modelarea separată a lambourilor**
 - c) modelarea concomitentă a lambourilor (într-un bloc)
 - d) modelarea separată a osului și periostului
 - e) rezecția durei mater
6. În ce constă procedeul operator de trepanație a craniului după Vagner-Wolf?
 - a) rezecția lamelei osoase
 - b) modelarea separată a plăcilor
 - c) **modelarea concomitentă a lambourilor (într-un bloc)**
 - d) rezecția durei mater
 - e) modelarea separată a osului și periostului
7. Ce hematom se formează în cazul lezării arterei meningiale medii?
 - a) **epidural progresant**
 - b) subdural localizat
 - c) subarahnoidal difuz
 - d) subpial spontan
 - e) intracerebral spontan
8. Care vase sau țesuturi sângerează în cazul plăgii craniene penetrante?
 - a) **vasele meningelui encefalului**
 - b) **sinusurile durei mater**
 - c) țesuturile encefalului
 - d) **țesuturile epicraniene**
 - e) **din venele diploice**
9. Cum se procedează cu dura mater după prelucrarea primară a plăgilor craniene penetrante?
 - a) de aplicat o sutură ermetică
 - b) se aplică suturi separate rare
 - c) se aplică o sutură de apropiere și se drenează

d) nu se aplică suturi

e) de utilizat unul din procedee în dependență de volumul operator

10. Cum se procedează în caz de plagă penetrantă a craniului cu orificiul mic?

a) de lărgit orificiul la necesitate, după un examen clinic și paraclinic calificat

b) de acoperit defectul cu un transplant osos sau alotransplant

c) de efectuat cu o freză o gaură suplimentară

d) de rezecat segmentul lezat

e) de extirpat țesutul lezat al creierului

11. Notați metoda de hemostază în hemoragie din venele diploice:

a) coagulare

b) compresie digitală

c) tamponare

d) prelucrare cu pastă ceară

e) sutura vaselor

12. În urma traumatismelor cranio-cerebrale indiferent de sursa de hemoragie deosebim următoarele variante anatomotopografice de acumulare intracerebrală a sângelui:

a) hematom epidural

b) hematom intradural

c) hematom subdural

d) hematom intradiploic

e) hematom subarahnoidal

13. Puncția sinusului maxilar se realizează prin:

a) meatul nazal superior

b) meatul nazal inferior

c) peretele anterior al sinusului maxilar

d) meatul nazal mediu

e) peretele superior al sinusului maxilar

14. Hemostaza în leziunile sinusului sagital superior se realizează prin:

a) ligaturarea bilaterală a sinusului

b) tamponarea sinusului

c) plastia defectului sinusului cu lamele externă a durei mater (procedeul Burdenko)

d) prin aplicarea suturilor în cazul defectelor mici

e) prin electrocuagulare

15. Tamponarea sinusului sagital superior în caz de leziune masivă presupune:

a) introducerea tifonului între peretele inferior al sinusului și arahnoidă

b) introducerea tifonului în lumenul sinusului

c) introducerea tifonului între peretele superior al sinusului și oasele bolții craniene

d) introducerea tifonului în spațiul subarahnoidal

e) toate răspunsurile sunt incorecte

16. Ce reprezintă trepanația craniului?

a) secționarea țesuturilor epicraniene

b) secționarea durei mater

c) o cale de acces spre spațiul subaponeurotic

d) o cale de acces spre spațiul subperiostal

e) deschiderea cavității craniene

17. Care sunt indicațiile pentru efectuarea trepanației cerebrale?

a) tumoare cerebrală

b) hematom intracerebral

c) aneurism intracerebral

d) hematom subdural

e) comotie cerebrală

18. Prelucrarea primară chirurgicală a plăgilor cerebrale nepenetrante constă din:

a) hemostaza din vasele epicraniene

b) înlăturarea eschilelor osoase în cazul fracturii oaselor bolții craniene

c) prelucrarea plăgii cu substanțe antiseptice

d) secționarea durei mater

e) ligaturarea sinusurilor intracerebrale

19. Prelucrarea primară chirurgicală a plăgilor cerebrale penetrante constă din:

a) înlăturarea eschilelor osoase înfipte în țesutul cerebral

b) deschiderea largă a durei mater

c) hemostaza din sinusurile durei mater

d) nesuturarea durei mater

e) nici un răspuns nu este corect

20. Plăgile penetrante din regiunea cerebrală a capului presupun:

a) lezarea oaselor bolții craniene

b) lezarea durei mater

c) lezarea țesuturilor epicraniene

d) prezența unei plăgi prin scalpare

e) lezarea lamele vitroase

21. Hemostaza provizorie în cazul hemoragiei din vasele epicraniene presupune:

a) clamparea vaselor

b) electrocuagularea

c) suturarea vaselor

d) compresia digitală a marginilor plăgii la oasele bolții craniene

e) compresia arterei carotide comune la tuberculul carotidian

22. Care sunt indicațiile pentru trepanația apofizei mastoidiene?

a) otita medie purulentă complicată cu inflamația celulelor mastoidiene

b) otita purulentă externă

c) paralizia nervului facial

d) otita purulentă internă

e) leziunile arterei meningee medii

23. Care sunt indicațiile pentru trepanația sinusului maxilar?

a) tumori

b) polipi

c) inflamația purulentă a sinusului

d) prezența corpurile străine în traumatism

e) lavajul sinusului

24. Procedeu chirurgical ce constă în trepanația sinusului maxilar este:

a) Koldwell-Luc

b) Olivecron

c) Killian

d) Vagner-Wolf

e) nici un răspuns nu este corect

25. La puncția rahidiană va fi prezent sânge în LCR în caz de?

a) hemoragie epidurală

b) hemoragie subdurală

c) hemoragie subarahnoidală

d) hemoragie din vasele diploice

e) hemoragie din vasele sucutate

REGIUNEA GÂTULUI

1. Alegeți răspunsul corect privind limita dintre gât și cap:
a) marginea inferioară a mandibulei, vârful apofizei mastoidiene, linia nucală superioară, protuberanța occipitală externă
b) planul orizontal care trece prin marginea inferioară a mandibulei
c) planul frontal ce trece prin apofizele transversale a vertebrelor cervicale
d) planul orizontal care trece la nivelul C₇ și incisura sternală
e) planul orizontal care trece prin incisura sternală și marginea superioară a claviculei
2. Limitele triunghiului medial al gâtului sunt:
a) marginea mandibulei, marginea anterioară a mușchiului sternocleidomastoidian, linia mediană a gâtului
b) venterul posterior al mușchiului digastric, mușchiul sternocleidomastoidian, linia mediană a gâtului
c) marginea mandibulei, mușchiul sternocleidomastoidian, venterul superior al mușchiului omohioid
d) venterul posterior al mușchiului digastric, mușchiul sternocleidomastoidian, venterul inferior al mușchiului omohioid
e) linia orizontală ce traversează osul hioid, linia albă a gâtului, mușchiul trapez
3. Limitele triunghiului lateral al gâtului sunt:
a) marginea inferioară a mandibulei, marginea posterioară a m. sternocleidomastoidian, m. trapez
b) venterul posterior al m. digastric, m. sternocleidomastoidian, m. trapez
c) marginea inferioară a mandibulei, m. sternocleidomastoidian, m. omohioid
d) clavicula, marginea posterioară a m. sternocleidomastoidian, m. trapez
e) linia orizontală trasată pe osul hioid, m. sternocleidomastoidian, m. trapez
4. Indicați elementele pachetului vasculonervos medial al gâtului.
a) artera carotidă comună
b) nervul vag
c) vena jugulară internă
d) artera vertebrală, n. hipoglos, v. jugulară ext.
e) trunchiul tirocervical, n. glosfaringian, v. jugulară ant.
5. Indicați elementele pachetului vasculonervos lateral al gâtului.
a) artera subclaviculară
b) artera carotidă externă, n. frenic
c) vena subclaviculară
d) plexul neural brahial
e) ramurile plexului cervical, v. jugulară
6. Care din formațiunile anatomice limitează triunghiul submandibular?
a) marginea inferioară a mandibulei
b) marginea anterioară a mușchiului sternocleidomastoidian
c) venterul superior al mușchiului omohioid
d) ambii venteri ai mușchiului digastric
e) marginea liberă a mușchiului milohioid
7. Care formațiuni anatomice delimitează triunghiul carotidian?
a) venterul posterior al mușchiului digastric
b) marginea anterioară a mușchiului sternocleidomastoidian
c) marginea posterioară a mușchiului sternocleidomastoidian
d) marginea inferioară a mandibulei
e) venterul superior al mușchiului omohioid
8. Care structuri anatomice delimitează triunghiul omotrapezoid?
a) marginea superioară a claviculei
b) mușchiul trapez
c) venterul inferior al mușchiului omohioid
d) mușchiul sternocleidomastoidian
e) venterul posterior al mușchiului digastric
9. Care formațiuni sunt situate în spațiul interaponeurotic suprasternal?
a) venele jugulare externe
b) ganglionii limfatici

- c) venele jugulare anterioare
- d) arcul venos jugular anterior**
- e) nn. supraclaviculari anteriori

10. Indicați limitele spațiului prevascular:

- a) de la marginea mandibulei până la incisura sternului și claviculei
- b) de la marginea mandibulei până la osul hioid
- c) de la osul hioid până la marginea superioară a sternului**
- d) de la marginea superioară a cartilajului tiroid până la incisura sternului și a claviculei
- e) de la marginea mandibulei până la marginea superioară a cartilajului tiroid

11. Care spații celulare ale gâtului comunică cu mediastinul anterior?

- a) spațiul interaponevrotic suprasternal
- b) spațiul prevascular**
- c) spațiul retrovascular
- d) spațiul retrofaringian
- e) spațiul paravazal al fasciculului neurovascular principal al gâtului**

12. Limitele regiunii infrahioidiene:

- a) osul hioid și venterul posterior al mușchiului digastric**
- b) marginea anterioară a mușchiului sternocleidomastoidian**
- c) linia orizontală trasată la nivelul cartilajului tiroid
- d) marginea inferioară a mandibulei
- e) sternul și clavicula**

13. Sintopia porțiunii cervicale a traheei:

- a) anterior – istmul glandei tiroide**
- b) anterior și bilateral – lobii glandei tiroide**
- c) posterior – esofagul**
- d) la nivelul incisurii jugulare – arterele carotide comune**
- e) arterele carotide interne

14. Indicați arterele ce vascularizează glanda tiroidă:

- a) arterele tiroidiene superioare**
- b) arterele tiroidiene inferioare**
- c) arterele tiroidiene medii
- d) artera recurentă tiroidiană
- e) artera tiroidiană ima**

15. Care tonsile participă în formarea inelului limfoepitelial faringian:

- a) tonsila faringiană**
- b) tonsila palatină**
- c) tonsila tubară**
- d) tonsila submandibulară
- e) tonsila lingvală**

16. Sursa de inervație a porțiunii cervicale a esofagului constituie:

- a) nervul vag**
- b) nervul accesor
- c) ganglionii cervicali ai trunchiului simpatic**
- d) nervul hypoglos
- e) nervii recurenți**

17. Indicați trei niveluri posibile a bifurcației a arterei carotide comune:

- a) marginea superioară C₅**
- b) marginea superioară C₆
- c) marginea superioară a cartilajului tiroid**
- d) la nivelul cartilajului cricoid
- e) marginea inferioară C₄**

18. Indicați semnele distinctive dintre aa. carotidă externă și internă pe gât:

- a) artera carotidă externă este situată anterior și medial de artera carotidă internă**
- b) artera carotidă externă se ramifică, carotidă internă nu se ramifică pe gât**

- c) **artera carotidă internă se începe cu o dilatație – sinus caroticus**
- d) **comprimarea a. carotide externe în plagă, stopează pulsația a. temporale superficiale, palpatoare pe arcul zigomatic**
- e) de la a. carotidă internă își are originea a. tiroidă superioară

19. Unde este situată zona reflexogenă carotidiană?

- a) la nivelul osului hioid
- b) la nivelul marginii superioare a glandei tiroide
- c) în regiunea manubriului sternal
- d) în regiunea cartilajului cricoid
- e) **în regiunea bifurcației arterei carotide comune**

20. Indicați limitele spațiului interscalen:

- a) mușchiul sternotiroid
- b) **mușchiul scalen anterior**
- c) mușchiul scalen posterior
- d) mușchiul omohioid
- e) **mușchiul scalen mediu**

21. Care structuri anatomice participă la formarea unghiului venos jugular Pirogov?

- a) **vena subclaviculară**
- b) **vena jugulară internă**
- c) vena jugulară anterioară
- d) vena jugulară externă
- e) vena brahiocefalică

22. Care structuri anatomice se află în triunghiul scalenovertebral:

- a) **artera subclaviculară, trunchiul tiriocervical, a. vertebrală**
- b) **ductul toracic (limfatic)**
- c) vena jugulară internă
- d) **ganglionul cervical mediu al trunchiului simpatic**
- e) **ganglionul cervical inferior al trunchiului simpatic**

23. Care ramuri deviază de la a. subclaviculară în limitele triunghiului scalenovertebral:

- a) **artera vertebrală**
- b) artera transversală a gâtului
- c) artera subscapulară
- d) **trunchiul tireocervical**
- e) **artera toracică internă**

24. Unde se varsă ductul toracic (limfatic)?

- a) în artera subclaviculară dreaptă
- b) în vena brahiocefalică dreaptă
- c) în vena jugulară internă dreaptă
- d) în vena jugulară externă stângă
- e) **în unghiul venos jugular stâng**

25. Din spațiile celuloadipoase ale gâtului puroiul se poate propaga:

- a) **în mediastinul posterior**
- b) în cavitatea peritoneală
- c) în spațiul retroperitoneal
- d) **în mediastinul anterior**
- e) în cavitatea pleurală

26. În limitele cărui triunghi se ligaturează artera linguală?

- a) **lingual (Pirogov)**
- b) mentonier
- c) submandibular
- d) lateral al gâtului
- e) în limita triunghiului medial al gâtului

27. Laturile triunghiului omoclavicular:

- a) venterul superior al m. omohioidian

- b) **m. sternocleidomastoidian**
- c) **clavicula**
- d) **venterul inferior al mușchiului omohioidian**
- e) linia mediană a gâtului

28. Care este sintopia ganglionului stelat?

- a) **inferior – cupola pleurei**
- b) **anterior – artera vertebrală și artera subclaviculară**
- c) **din ganglion își ia originea nervul vertebral**
- d) medial – nervul frenic
- e) **posterior – mușchiul lung al gâtului**

29. Alegeți formațiunile pentru care formează teacă prima fascie a gâtului:

- a) mușchiul sternocleidomastoidian
- b) glanda submandibulară
- c) glanda parotidă
- d) **mușchiul platisma**
- e) venterul posterior al mușchiului digastric

30. Unde se proiectează tuberculul carotic pe gât?

- a) **la mijlocul margini anterioare a m. sternocleidomastoidian**
- b) capul rotit lateral la mijlocul m. sternocleidomastoidian
- c) la nivelul cartilajului cricoid
- d) capul în extensie maximă la mijlocul m. sternocleidomastoidian
- e) nici un răspuns corect

31. Ce se palpează sub marginea inferioară a mandibulei?

- a) **glanda submandibulară**
- b) **ganglioni limfatici măriți în dimensiuni**
- c) artera carotidă
- d) artera lingvală
- e) osul hioid

32. Ce vas intersectează din exterior m. sternocleidomastoidian:

- a) **v. jugulară externă**
- b) v. jugulară internă
- c) v. jugulară anterioară
- d) arcul venos jugular
- e) vena tiroideia ima

33. Coardele vocale se proiectează:

- a) **la nivelul marginii superioare a cartilajului tiroid**
- b) la nivelul osului hioid
- c) la nivelul membranei cricotiroid
- d) la nivelul unghiului mandibulei
- e) la nivelul cartilajului cricoid

34. Apexul cupolei pleurale se proiectează:

- a) **în fosa supraclaviculară**
- b) în fosa infraclaviculară
- c) incizura jugulară
- d) cupola pleurei nu iese din limitele toracelui
- e) în fosa deltopectorală

35. Potrivit lui V. N. Șevkunenko câte fascii cervicale deosebim?

- a) una
- b) două
- c) trei
- d) patru
- e) **cinci**

36. Care fascii limitează spațiul interaponeurotic suprasternal?

- a) fascia cervicală superficială și lamela superficială a fasciei cervicale proprii

b) lamela superficială și profundă a fasciei cervicale proprii

- c) aponeuroza omoclaviculară și fascia endocervicală
- d) fascia endocervicală și fascia prevertebrală
- e) foița parietală și foița viscerală a fasciei endocervicale

37. Aria de extindere pentru spațiul cervical retrovisceral este cuprinsă între:

a) baza craniului și diafragm

- b) baza craniului și os hioid
- c) baza craniului și incizura jugulară
- d) baza craniului și Th₅
- e) baza craniului și Th₁

38. Spațiul prevertebral este limitat de:

a) vertebrele cervicale și fascia prevertebrală

- b) m. lung al capului și fascia prevertebrală
- c) m. cervical lung și fascia prevertebrală
- d) lamela superficială a fasciei cervicale proprii și fascia prevertebrală
- e) fasciile parietală și prevertebrală

39. Spațiul prevertebral conține:

a) mm. longus capitis

b) mm. longus colli

c) truncus sympathicus

d) n. vagus

e) mm. splenius capitis

40. Vena jugulară externă se formează la confluența căror vene?

a) v. retromandibulară

b) v. auriculară posterioară

c) v. facială

d) v. facială profundă

e) v. angulară

41. Nervii cutanați ai gâtului apar în straturile superficiale la:

a) mijlocul marginii posterioare a m. sternocleidomastoidian

b) mijlocul marginii anterioare a m. sternocleidomastoidian

c) unghiul mandibulei

d) nivelul osului hioid

e) nivelul C₃

42. Vasele și nervii subcutanați ai gâtului sunt localizați:

a) subcutanat

b) între fascia I și II

c) între fascia II și III

d) între fascia I și III

e) nici un răspuns corect

43. Care fascie cervicală formează capsulă pentru glanda submandibulară?

a) fascia I

b) fascia II

c) fascia III

d) fascia VI

e) fascia V

44. Unde se fixează lamelele fasciei cervicale II ce formează capsulă pentru glanda submandibulară?

a) marginea inferioară a mandibulei

b) linia milohioideană mandibulară

c) marginea superioară a mandibulei

d) corpul osului hioid

e) ductului submandibular

45. Care sunt limitele triunghiului ligal (Pirogov)?

a) superior – n. hipoglos

- b) **inferior – tendonul intermediar al m. digastric**
- c) **medial – marginea liberă a m. milohioidean**
- d) superior – n. lingual
- e) anterior – marginea liberă a m. hioglos

46. Planșeul triungiului lingual (Pirogov) îl formează:

- a) **m. hyoglossus**
- b) m. mylohyoideus
- c) m. digastricus
- d) lamina profunda fasciae colli propria
- e) m. stylohyoideus

47. A câta ramură este a. linguală la originea ei din a. carotidă externă?

- a) a. linguală este prima ramură
- b) **a. linguală este a doua ramură**
- c) a. linguală este a treia ramură
- d) a. linguală este a patra ramură
- e) nu este originară din a. carotidă externă

48. Care fascii participă la formarea *linea alba colli*?

- a) fascia I
- b) **fascia II**
- c) **fascia III**
- d) fascia VI
- e) fascia V

49. Pentru care mușchi formează teacă aponeuroza omoclaviculară?

- a) **pretraheali**
- b) prevertebrali
- c) suprahioizi
- d) scaleni
- e) submandibulari

50. Ce nervi inervează mușchii pretraheali?

- a) **ansa cervicală**
- b) n. vag
- c) n. frenic
- d) n. recurent drept
- e) ganglionul stelat

51. Care este sintopia elementelor fasciculului neurovascular principal al gâtului?

- a) **medial – a. carotis communis, lateral – v. jugularis interna, între venă și arteră, și posterior – n. vagus**
- b) lateral – a. carotis communis, medial – v. jugularis interna, între vase – n. vagus
- c) medial – a. carotis communis, între arteră și nerv – v. jugularis interna, lateral – n. vagus
- d) între v. jugulară interna și n. vagus – a. carotis communis, medial – n. vagus
- e) lateral – a. carotis communis, între arteră și nerv – v. jugularis interna

52. Originea arterelor subclaviculare este:

- a) **dreapta – din trunchiul arterial brahiocefalic, stânga – din arcul aortei**
- b) stânga – din trunchiul arterios brahiocefalic, dreapta – din arcul aortei
- c) stânga – din trunchiul brahiocefalic, dreapta - trunchiul arterios brahiocefalic
- d) stânga – din arcul aortei, dreapta – din arcul aortei
- e) nici un răspuns corect

53. În ce cazuri se afectează spațiul interaponeurotic suprasternal:

- a) **în caz de miozite purulente**
- b) **în caz de osteomielită a manubriului sternal**
- c) în caz de osteomielită a claviculelor
- d) în cazul afecțiunilor traheii
- e) în cazul afectării laringelui

54. În patologia căror organe poate fi afectat spațiul prevascular din regiunea cervicală:

- a) patologii ale faringelui

- b) **patologii ale traheii**
- c) **patologii ale laringelui**
- d) patologii ale esofagului
- e) **patologii ale glandei tiroide**

55. În patologia căror organe poate fi afectat spațiul retrovisceral din regiunea cervicală:

- a) în leziunile glandei tiroide
- b) în leziunile traheii
- c) în leziunile laringelui
- d) în leziunile segmentului cervical al ductului toracic
- e) **în leziunile (iatrogene, postcombustionale) ale esofagului**

56. Ce separă spațiul previsceral de către mediastinul anterior?

- a) fascia proprie
- b) fascia omoclaviculară
- c) lamela profundă a fasciei proprii a gâtului
- d) **trecerea lamelei parietale în cea viscerală a fasciei endocervicale (fiind penetrată de vase și nervi)**
- e) fascia prevertebrală

57. În ce cazuri se afectează spațiul de țesut celular al tecii m. sternocleidomastoidian?

- a) **în unele forme de mastoidită (Bețold)**
- b) **în miozite purulente**
- c) în afectarea purulentă a glandei parotide
- d) în afecțiuni purulente ale glandei submandibulare
- e) în afecțiuni ale timusului

58. Care dintre următoarele afirmații referitoare la spațiul de țesut celular superficial localizat în triunghiul lateral al gâtului sunt corecte?

- a) este dispus între fascia II și a III
- b) **este dispus între fascia II și a V în limitele triunghiului omotrapezoidian**
- c) **este dispus între fascia III și a V în limitele triunghiului omoclavicular**
- d) **pe traiectul arterei suprascapulare comunică cu spațiile profunde ale regiunii scapulare**
- e) pe traiectul elementelor pachetului neurovascular lateral al gâtului comunică cu cavitatea axilară

59. Care dintre următoarele afirmații referitoare la spațiul de țesut celular profund localizat în triunghiul lateral al gâtului sunt corecte?

- a) este dispus între fascia II și a III
- b) este dispus între fascia II și a V în limitele triunghiului omotrapezoidian
- c) **este dispus mai profund de fascia V în jurul elementelor pachetului neurovascular lateral al gâtului**
- d) pe traiectul arterei suprascapulare comunică cu spațiile profunde ale regiunii scapulare
- e) **pe traiectul elementelor pachetului neurovascular lateral al gâtului comunică cu cavitatea axilară**

60. Citiți atent următoarele afirmații și enumărați pe cele corecte:

- a) **n. accesoriu penetrează fascia II cu 1,5 cm mai superior de mijlocul marginii posterioare a m. sternocleidomastoidian**
- b) **n. accesoriu în limitele triunghiului lateral al gâtului este localizat pe m. ridicător al scapulei**
- c) **tumorile cu localizare în triunghiul lateral al gâtului pot comprima ramurile plexului cervical fiind însoțite de dureri radiante în toate direcțiile**
- d) **pulsația arterei carotide comune poate fi percepută între marginea anterioară a m. sternocleidomastoidian și viscerele cervicale**
- e) artera subclaviculară traversează spațiul antescalen

61. Care dintre următoarele afirmații referitoare la topografia n. laringeu superior sunt corecte?

- a) **trece în limitele triunghiului carotidian**
- b) **trece posterior de elementele de bază ale pachetului neurovascular medial al gâtului, oblic, de sus în jos**
- c) **se ramifică în ramura externă (care împreună cu altă ramură a n. vag participă la formarea n. Țion – n. depresor cordis) și ramura internă**
- d) **este o ramură a n. vag**
- e) trece anterior de elementele de bază ale pachetului neurovascular medial al gâtului

62. În caz de intervenții chirurgicale pe glanda tiroidă (în timpul ligaturării a. tiroidee inferioare în apropierea glandei tiroide) ce nerv poate fi lezat?

- a) n. laringian recurent

b) n. laringeu inferior

c) n. laringeu superior

d) n. vag

e) trunchiul simpatic

63. Care dintre următoarele afirmații sunt corecte referitor la topografia ansei cervicale?

a) ramura superioară coboară în componența n. hipoglos, de la care se desprinde în limitele triunghiului carotidian

b) ramura superioară se începe de la n. spinal cervical II

c) ramura inferioară se începe de la nn. cervicali III și IV

d) inervează grupul de mușchi pretraheali deci este o ramură motorie

e) este o ramură senzitivă

64. Care dintre următoarele afirmații referitor la topografia trunchiului simpatic în regiunea cervicală sunt corecte?

a) are ganglionii superior și inferior (permanenți), mediu și intermediar (nepermanenți)

b) este localizat mai frecvent mai profund de fascia V pe mm. prevertebrali

c) ganglionul superior este localizat la nivelul apofizelor transversale ale vertebrelor cervicale II-III

d) ganglionii mediu, intermediar și inferior sunt localizați în limitele triunghiului scalenovertebral

e) ganglionii mediu, intermediar și inferior sunt localizați în limitele spațiului intescaleni

65. Următoarea triadă de simptome: mioza, îngustarea fantei palpebrale și enoftalmul pot să apară la:

a) afectarea n. vag în regiunea cervicală

b) afectarea n. hipoglos

c) afectarea trunchiului simpatic (traume ale coloanei cervicale, comprimarea de către tumori în regiunea cervicală)

d) afectarea n. frenic

e) afectarea nn. laringieni superior și inferior

66. În timpul intervențiilor chirurgicale efectuate pe ductul toracic în limitele regiunii cervicale poate fi lezat:

a) n. vag

b) n. laringeu inferior

c) n. laringeu recurent

d) n. frenic

e) trunchiul simpatic

67. În ce cazuri se afectează spațiul profund de țesut celular adipos (mai profund de fascia V)?

a) în caz de afecțiuni ale traheii

b) în caz de afecțiune tuberculoasă a vertebrelor cervicale (abcese reci)

c) în caz de afecțiuni ale esofagului

d) în caz de miozite

e) în caz de afecțiuni ale laringelui

68. Limitele triunghiului submandibular:

a) marginea inferioară a mandibulei

b) mușchiul milohioid

c) mușchiul sternocleidomastoidian

d) venterele anterior și posterior ale mușchiului digastric

e) osul hyoid

69. Fascia nr.3 a gâtului se numește:

a) fascia endocervicală

b) fascia submandibulară

c) fascia omoclaviculară

d) fascia proprie

e) fascia superficială

70. Sacul glandei submandibulare conține:

a) glanda submandibulară

b) artera și vena facială

c) nervul trigemen

d) artera linguală

e) arterele tiroidiene

71. Limitele regiunii sternocleidomastoidiene sunt următoarele:

- a) corespunde marginii anterioare a mușchiului trapez
- b) corespunde marginii inferioare a mandibulei
- c) corespunde marginii superioare a claviculei
- d) corespunde mușchiului sternocleidomastoidian**
- e) corespunde marginii superioare a manubriului sternal

72. Lobul suplimentar al glandei tiroide se numeste:

- a) lob piramidal**
- b) lob bazal
- c) lob paratiroidian
- d) lob traheal
- e) lob lingual

73. Scheletotopic esofagul începe la nivelul vertebrei:

- a) C₃
- b) C₂
- c) C₇
- d) C₆**
- e) C₅

74. Fascia superficială după clasificarea Shevkunenko se afla între:

- a) piele și țesutul adipos subcutanat
- b) piele și fascia II**
- c) mușchiul platisma și mușchiul sternocleidomastoidian
- d) mușchiul sternocleidomastoidian și mușchiul scalen anterior
- e) mușchiul sternocleidomastoidian și artera carotidă comună

75. Foița superficială a fasciei proprii a gâtului formează teacă pentru:

- a) glanda submandibulară**
- b) mușchiul platisma
- c) mușchiul sternotiroidian
- d) artera carotidă comună
- e) vena jugulară internă

76. Foița viscerală a fasciei endocervicale acoperă următoarele formațiuni:

- a) glandele paratiroide**
- b) nervul laringian recurent**
- c) esofagul**
- d) glanda submandibulară
- e) glanda tiroidă**

77. Spațiul celular interaponeurotic suprasternal conține:

- a) artera carotida comuna
- b) vena jugulara internă
- c) vena jugulara externă
- d) arcul venos jugular (arcus venos juguli)**
- e) arcul aortei

78. Țesutul celular subcutanat în limitele triunghiului carotidian conține:

- a) mușchiul platisma
- b) vena jugulară externă și ramurile plexului cervical**
- c) vena jugulară internă
- d) vena facială
- e) ramura descendentă a nervului sublingval

79. Nervul vag în raport cu artera carotidă în regiunea triunghiului carotidian se află:

- a) anterior și medial
- b) posterior și medial
- c) anterior și lateral
- d) posterior și lateral**
- e) anterior între arteră și venă

80. În limitele triunghiului submandibular mai profund de mușchiul platysma se află:

- a) nervul inframandibular
- b) nervul sublingval
- c) nervul lingval
- d) nervul facial (ramura cervicală)**
- e) plexul cervical

81. În triunghiul omoclavicular vena jugulară externă se află în:

- a) în țesutul adipos subcutanat
- b) în grosimea mușchiului platysma
- c) în fascia prevertebralis
- d) în foia profundă a fasciei superficiale**
- e) nici una din variantele sus numite

82. În triunghiul omoclavicular nervul diafragmal se situează între:

- a) foia superficială și profundă a fasciei proprii
- b) mușchiul scalen anterior și fascia prevertebrală**
- c) mușchiul scalen anterior și mediu
- d) mușchiul scalen mediu și posterior
- e) fascia superficială și fascia proprie

83. Scheletotopic laringele corespunde vertebrelor cervicale:

- a) C₂ – C₄
- b) C₁ – C₃
- c) C₃ – C₄
- d) C₅ – C₆**
- e) C₇ – C₈

84. Posterior de trahee aderă intim următorul organ:

- a) porțiunea cervicală a esofagului**
- b) faringele cu lobul faringian al glandei parotide
- c) artera carotidă comună
- d) plexul venos tiroidian impar
- e) vertebrele cervicale

85. Spațiul celular pretraheal a regiunii gâtului comunică cu țesutul celular al:

- a) spațial interaponeurotic suprasternal
- b) mediastinului anterior**
- c) mediastinului posterior
- d) retroesofagian
- e) nici una din variantele sus numite

86. Care din afirmațiile despre ligaturarea arterei linguale în triunghiul Pirogov sunt corecte:

- a) asigură hemostaza intraoperatorie postlezională**
- b) utilizată în rezecția neoplasmelor linguale**
- c) contribuie la micșorarea organului în volum
- d) nu se utilizează ligaturarea arterei linguale în triunghiul lingual
- e) toate răspunsurile sunt corecte

87. Inervația sinusului carotidian (n. Hering), este realizată de:

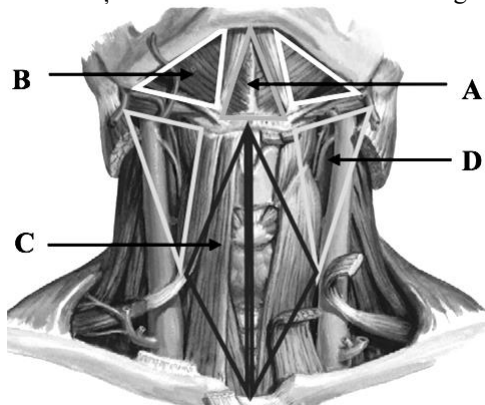
- a) n. mandibular
- b) n. ciliari scurți și lungi
- c) n. vag
- d) n. glosfaringian**
- e) n. sphenopalatin

88. Semnul clinic major de leziune a nervului laringian recurent:

- a) inapetență
- b) disfagie
- c) dispnee
- d) afonie**
- e) euforie

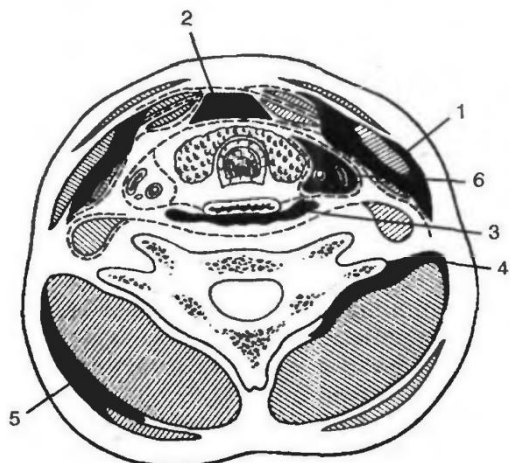
89. Cauza afoniei în leziunea n. laringian recurent:
- a) spasmul reflector al coardelor vocale
 - b) pareza musculaturii vocale**
 - c) contractura epiglotei
 - d) regurgitarea alimentelor cu aspirație
 - e) dilatarea acută laringiană
90. Ramurile arterei subclaviculare în segmentul prescalen sunt:
- a) artera vertebrală**
 - b) artera transversa coli
 - c) artera toracică internă**
 - d) trunchiul costocervical
 - e) trunchiul tireocervical**
91. Ramurile arterei subclaviculare în segmentul interscalen sunt:
- a) artera vertebrală
 - b) artera traversa coli
 - c) artera toracică internă
 - d) trunchiul costocervical**
 - e) trunchiul tireocervical
92. Ramurile arterei subclaviculare în segmentul postscalen sunt:
- a) artera vertebrală
 - b) artera cervicală transversală**
 - c) artera toracică internă
 - d) trunchiul costocervical
 - e) trunchiul tireocervical
93. Riscul major al plăgilor cu localizare cervicală este condiționat de:
- a) prezența trunchiurilor arteriale magistrale**
 - b) presiunea negativă a sistemului venos la acest nivel**
 - c) leziunea căilor magistrale limfatice
 - d) posibilitatea de difuziune a procesului inflamator spre mediastin**
 - e) beața venelor datorită fixării parietale prin fascii**
94. Abordul venos central este realizat prin cateterizarea:
- a) v. jugulara anterioară
 - b) v. jugulară externă
 - c) v. jugulară internă**
 - d) arcul venos jugular
 - e) v. subclaviculară**
95. Care fascie formează teaca mușchilor sternocleidomastoidian și trapez:
- a) fascia superficială
 - b) lamina superficialis fasciae colli propriae**
 - c) lamina profunda fasciae colli propriae
 - d) fascia endocervicalis
 - e) fascia prevertebralis
96. Care din fasciile cervicale formează teaca mușchilor infrahioidieni:
- a) fascia superficială
 - b) lamina superficialis fasciae colli propriae
 - c) lamina profunda fasciae colli propriae**
 - d) fascia endocervicalis
 - e) fascia prevertebralis
97. Organul cu cel mai înalt indice de vascularizare (5ml/min/g) este:
- a) miocardul
 - b) timusul
 - c) țesutul cerebral
 - d) tiroida**
 - e) paratiroidale

98. Notați corectitudinea enumerării triunghiurilor cervicale



- a) **submental, submandibular, omotraheal, carotic**
- b) submandibular, submental, omotraheal, carotic
- c) omotraheal, submental, submandibular, carotic
- d) carotic, submental, submandibular, omotraheal
- e) submental, submandibular, omotraheal, lingval

99. Numiți spațiile celulare tipice implicate în procese purulente pe gât (abces, flegmon) în ordinea numerotată:



- a) **flegmona tecii m. sternocleidomastoidian, flegmon previsceral, flegmon retroesofagian, flegmon profund al gâtului posterior, flegmon superficial al gâtului posterior, flegmona pachetului vasculonervos principal al gâtului**
- b) flegmon previsceral, flegmona tecii m. sternocleidomastoidian, flegmon retroesofagian, flegmon profund al gâtului posterior, flegmon superficial al gâtului posterior, flegmona pachetului vasculonervos principal al gâtului
- c) flegmon retroesofagian, flegmona tecii m. sternocleidomastoidian, flegmon previsceral, flegmon profund al gâtului posterior, flegmon superficial al gâtului posterior, flegmona pachetului vasculonervos principal al gâtului
- d) flegmon profund al gâtului posterior flegmona tecii m. sternocleidomastoidian, flegmon previsceral, flegmon retroesofagian, , flegmon superficial al gâtului posterior, flegmona pachetului vasculonervos principal al gâtului
- e) flegmona tecii m. sternocleidomastoidian, flegmon previsceral, flegmon retroesofagian, flegmona pachetului vasculonervos principal al gâtului, flegmon profund al gâtului posterior, flegmon superficial al gâtului posterior,

Operații pe regiunea gâtului

- Indicați locurile de predelecție a flegmoanelor superficiale ale gâtului?
 - spațiul submandibular
 - țesutul celuloadipos subcutanat**
 - spațiul previsceral
 - spațiul retrovisceral
 - spațiul prevertebral
- Cerințe către inciziile aplicate pe gât:
 - acces operator suficient de larg**
 - disecția țesuturilor pe straturi utilizând fasciile și spațiile ca puncte de reper**
 - efect cosmetic**
 - considerând poziționarea topografică compactă a organelor cervicale**
 - doar la nivelul pliurilor cutanate
- Indicați inciziile recomandate pe gât:
 - verticale**
 - oblice**
 - transversale**
 - combinat**
 - circulare
- Indicați căile în răspândirea procesului inflamator din regiunea gâtului:
 - în mediastinul posterior**
 - în cavitatea abdominală
 - în spațiul retroperitoneal**
 - în mediastinul superior**
 - în cavitatea pleurală
- Alegeți incizia adecvată în caz de flegmon al triunghiului submandibular:
 - 1/3 superioară a marginii anterioare a m. sternocleidomastoidian
 - paralel marginii inferioare a mandibulei cu 1cm medial**
 - de la menton până la unghiul mandibulei
 - dealungul unghiului mandibulei
 - acces transversal, paralel planului osului hioid
- Alegeți incizia în cazul răspândirii flegmonului spre triunghiul lateral al gâtului:
 - pe marginea posterioară a mușchiului sternocleidomastoidian**
 - pe marginea posterioară a mușchiului trapez
 - de la unghiul format de mm. trapez și sternocleidomastoidian spre acromion
 - incizie infraclaviculară
 - superior și paralel claviculei
- Alegeți incizii cosmetice în caz de flegmon al spațiului previsceral al gâtului:
 - transversală 9**
 - longitudinală mediană 1
 - oblică 4
 - combinată 6
 - incizie "în cravată" 10**
- Alegeți incizia posibilă în caz de flegmon al spațiului retrovisceral pe gât:
 - transversală
 - longitudinal mediană
 - în formă de guler (în cravată)
 - oblică pe marginea posterioară a m. sternocleidomastoidian
 - pe marginea anterioară a m. sternocleidomastoidian**
- Alegeți calea de acces adecvată pentru deschiderea și drenarea abcesului retrofaringian:
 - longitudinal mediană
 - prin cavitatea bucală**
 - în formă de guler

- d) combinat
- e) pe margina posterioară a mușchiului sternocleidomastoid

10. În limitele cărui triunghi se va ligatura artera linguală pentru stoparea hemoragiei?

- a) lingual**
- b) carotidian
- c) submandibular
- d) lateral al gâtului
- e) în triunghiului omotraheal

11. Alegeți incizia în ligaturarea arterei carotide comune

- a) transversală de la marginea superioară a glandei tiroide
- b) pe partea anterioară a m. sternocleidomastoidian de la nivelul marginii superioare a cartilajului tiroid 5-6cm inferior**
- c) pe marginea anterioară a m. sternocleidomastoidian de la unghiul mandibulei
- d) de la marginea superioară a glandei tiroide pe marginea posterioară a m. sternocleidomastoidian
- e) pe marginea inferioară a venterului posterior al mușchiului digastric

12. Alegeți incizia pentru ligaturarea arterei carotide externe:

- a) transversală de la marginea superioară a glandei tiroide
- b) de la marginea superioară a cartilajului tiroid pe marginea anterioară a m. sternocleidomastoidian
- c) pe marginea anterioară a m. sternocleidomastoidian de la nivelul unghiului mandibulei spre inferior**
- d) de la marginea superioară a glandei tiroide pe marginea posterioară a m. sternocleidomastoidian
- e) pe marginea inferioară a venterului posterior al m. digastric

13. Alegeți locul de predilecție pentru ligaturarea arterei carotide externe

- a) între artera linguală și facială
- b) între arterele linguală și tiroidiană superioară**
- c) proximal de artera linguală
- d) proximal de artera facială
- e) distal de artera tiroidiană superioară.

14. Notați intervențiile chirurgicale de extremă urgență pe căile respiratorii superioare:

- a) conicotomia**
- b) cricoconicotomia**
- c) traheotomia
- d) traheostomia
- e) traheostomia percutană

15. Notați intervențiile chirurgicale urgente pe căile respiratorii superioare

- a) conicotomia
- b) cricoconicotomia
- c) traheotomia**
- d) traheostomia**
- e) traheostomia percutană**

16. Notați indicațiile pentru traheostomie:

- a) edemul laringelui sau a traheei cu asfixie**
- b) stenoza laringelui sau traheei ca urmare a procesului inflamator**
- c) pseudocrup și corpi străini în laringe**
- d) traumă cranio-cerebrală**
- e) fistulă traheoesofagiană

17. Care trebuie să fie lungimea inciziei pe trahee în traheostomie?

- a) corespunde diametrului canulei traheostomice**
- b) corespunde diametrului depărtătorului de plagă
- c) corespunde diametrului tubului aerofor
- d) corespunde diametrul dilatatorului Trusseau
- e) corespunde diametrului bronhoscopului

18. Complicațiile posibile ale traheostomiei sunt:

- a) Lezarea formațiunilor limitrofe**
- b) Introducerea canulei traheostomice în spațiul submucos**

- c) **Lezarea peretelui posterior al traheei**
- d) **Necroză marginală, emfizem subcutanat**
- e) Lezarea coardelor vocale

19. Care sunt indicațiile pentru conicotomie?

- a) Prezența unui corp străin în bronhul drept
- b) **Prezența unui corp străin în căile respiratorii superioare**
- c) Prezența unui corp străin în bronhul stâng
- d) Afecțiune canceroasă a laringelui
- e) Afecțiune inflamatorie a laringelui și a traheei

20. Care sunt tipurile traheostomiei?

- a) **superioară**
- b) medie
- c) **inferioară**
- d) liniară
- e) paramediană

21. Din ce motiv la copii se efectuează mai frecvent traheostomia inferioară?

- a) Subdezvoltarea inelelor traheale superioare
- b) **Poziția mai proximală a istmului glandei tiroide**
- c) Subdezvoltarea istmului glandei tiroide
- d) Poziția mai distală a istmului glandei tiroide
- e) Persistența timusului

22. Care este locul de predilecție de introducere a acului în punția venei subclaviculare la adulți (procedul Aubaniac)?

- a) punctul dintre treimea laterală și cea mijlocie a claviculei pe marginea inferioară
- b) punctul dintre treimea laterală și cea mijlocie a claviculei pe marginea superioară
- c) punctul dintre treimea laterală și cea mijlocie a claviculei cu 1 cm mai jos de marginea inferioară
- d) **punctul dintre treimea medială și cea mijlocie a claviculei cu 1 cm mai jos**
- e) punctul ce corespunde articulației sternoclaviculare

23. Complicațiile posibile ale cateterizării venei subclaviculare sunt:

- a) **hidro- sau pneumotorax**
- b) **punctarea arterei subclaviculare**
- c) **embolie aeriana**
- d) **lezarea plexului brahial**
- e) lezarea venei cefalice

24. Ce vene cervicale cu excepția venei subclaviculare mai poate fi cateterizată?

- a) **vena jugulară externă**
- b) **vena jugulară internă**
- c) vena tiroidiană superioară
- d) vena jugulară anterioară
- e) vena linguală

25. Punția venelor cervicale este însoțită de riscul apariției:

- a) **hemoragiei**
- b) **emboliei aeriana din cauza presiunii venoase negative**
- c) emboliei grăsoase
- d) infecției
- e) **lezarea arterei carotide comune**

REGIUNEA TORACELUI

1. Indicați limitele cavității toracelui
 - a) spațiul dintre coaste, stern, coloana vertebrală și cupolele pleurale superior
 - b) spațiul cuprins între apertura toracelui superioară și diafragm
 - c) spațiul dintre coaste, stern, coloana vertebrală și diafragmul**
 - d) spațiul dintre mușchii intercostali și diafragm
 - e) spațiul dintre apertura toracelui superioară și inferioară
2. Ce reprezintă cavitatea pleurală?
 - a) spațiul dintre pleura viscerală și parietală**
 - b) spațiul între pulmoni și mediastin
 - c) cavitatea între pulmoni, diafragm și mediastin
 - d) cavitate delimitată de foița pleurei
 - e) o porțiune a cavității toracice unde trec vasele magistrale
3. Notați afirmațiile corecte referitoare la refluxul limfatic de la glanda mamară:
 - a) există reflux limfatic superficial și profund**
 - b) ganglionii limfatici parasternali primesc limfa de la ganglionii limfatici axilari
 - c) ganglionul limfatic de I etapă (Zorghiuss)**
 - d) din cadranul superior-intern limfa nimereste în ganglionii epigastrali
 - e) colectorul limfatic de bază sunt ganglionii limfatici axilari**
4. Sistemul venos al glandei mamare este constituit din:
 - a) rețeaua venoasă superficială**
 - b) rețeaua venoasă profundă**
 - c) rețeaua venoasă intercostală
 - d) rețeaua venoasă subclaviculară
 - e) rețeaua venoasă axilară
5. Ce fascie formează capsula și ligamentul suspensor al glandei mamare la femei?
 - a) lamela superficială a fasciei pectorale
 - b) fascia clavipectorală
 - c) fascia superficială**
 - d) fascia transversală
 - e) fascia coracoclavicostală
6. Indicați ce artere vascularizează glanda mamară?
 - a) artera toracică internă**
 - b) artera toracică laterală**
 - c) arterele intercostale**
 - d) artera epigastrică superioară
 - e) artera subclaviculară
7. Numiți sursele de inervație a glandei mamare:
 - a) ramurile ale nn. intercostali II – VII**
 - b) ramurile plexului cervical**
 - c) ramurile anterioare a plexului brahial**
 - d) ramurile nn. frenici
 - e) ramurile nn.vagi
8. Care sunt denumirile lamelei profunde a fasciei pectorale?
 - a) fascia coracoclavicopectorală**
 - b) fascia Gruber**
 - c) fascia endocervicală
 - d) fascia clavipectorală**
 - e) fascia axilară
9. Numiți cărui mușchi fascia coracoclavicostală formează teacă?
 - a) m. pectoral mare
 - b) m. pectoral mic**
 - c) m. dințat anterior

- d) m. deltoid
- e) m. intercostal extern

10. Spațiul subpectoral superficial se află:

- a) **posterior de m. pectoral mare**
- b) **anterior de m. pectoral mic și fascia clavipectorală**
- c) posterior de fascia superficială
- d) anterior de fascia proprie
- e) în țesutul celuloadipos subcutanat

11. Spațiul subpectoral profund se află:

- a) anterior de m. pectoral mare
- b) posterior de m. pectoral mare
- c) anterior de m. pectoral mic
- d) **posterior de m. pectoral mic**
- e) posterior de mușchiul subclavicular

12. Numiți cel mai profund sinus pleural?

- a) **sinusul costodiafragmatic**
- b) sinusul costomediastinal
- c) sinusul diafragmomediastinal
- d) sinusul costal
- e) sinusul mediastinal

13. Numiți spațiul dintre porțiunea sternală și porțiunea costală ale diafragmului pe dreapta?

- a) triunghiul Pirogov
- b) triunghiul Larey
- c) **triunghiul Morgani**
- d) triunghiul Bohdalec
- e) triunghiul Hesselbah

14. Numiți spațiul dintre porțiunea sternală și porțiunea costală ale diafragmului pe stânga?

- a) triunghiul Pirogov
- b) **triunghiul Larey**
- c) triunghiul Morgani
- d) triunghiul Bohdalec
- e) triunghiul Hesselbach

15. Bifați sursele de vascularizare ale diafragmului?

- a) **artera musculofrenică**
- b) **arterele intercostale**
- c) **artera frenică superioară**
- d) **artera frenică inferioară**
- e) artera epigastrică superioară

16. Mușchiul respirator principal este:

- a) m. drept al abdomenului
- b) m. oblic extern
- c) m. oblic intern
- d) mm. intercostali
- e) **diafragmul**

17. Numiți ce anomalie a cordului **NU** se referă la cele congenitale:

- a) persistența ductului Botallo
- b) neconcreșterea septului interatrial
- c) dextrapoziția cordului
- d) **stenoză mitrală reumatismală**
- e) neconcreșterea septului interventricular

18. Ce vene se varsă în vena azigos:

- a) **v. hemiazigos**
- b) vv. intercostale stângi

- c) **vv. esofagiene**
- d) **vv. bronhiale posterioare**
- e) **vv. mediastinale**

19. Indicați cărei coaste corespunde unghiul sternal (Ludovic):

- a) I
- b) **II**
- c) III
- d) IV
- e) V

20. Ce structuri se găsesc în spațiul intercostal?

- a) mușchii intercostali superficiali și profunzi
- b) **artera intercostală**
- c) **vena intercostală**
- d) **nervul intercostal**
- e) fascia endotoracică

21. Indicați sintopia fascicolului neurovascular intercostal?

- a) superior – a. intercostală, inferior – nervul și mai inferior – vena
- b) superior – nervul, inferior – vena și mai inferior – a. intercostală
- c) **superior – vena, inferior – a. intercostală și mai inferior – nervul**
- d) nervul se află medial, vasele – lateral
- e) lateral se află nervul, medial – vasele

22. Ce reprezintă ligamentul pulmonar?

- a) ligamentul ce unește pulmonul drept cu cel stâng
- b) ligamentul între artera și vena pulmonară
- c) **duplicatura pleurei viscerale, ce trece de pe hilul pulmonar spre diafragm**
- d) duplicatura pleurei parietale, în care se află vasele pulmonului
- e) ligamentul între arcul aortei și artera pulmonară

23. Indicați pe ce linie și la nivelul cărei coaste se află marginea inferioară a pulmonului drept?

- a) pe linia medioclaviculară – la nivelul coastei a V
- b) pe linia axilară anterioară – la nivelul coastei a X
- c) pe linia scapulară – la nivelul coastei a X
- d) **pe linia paravertebrală – la nivelul coastei a XI**
- e) pe linia mediana – la nivelul coastei a IX

24. Bifați ce formațiune intersectează din posterior bronhia breaptă:

- a) ventriculul drept
- b) a. toracica internă
- c) vena cava superioară
- d) atricul stâng
- e) **vena azigos**

25. Care sintopia elementelor pediculului pulmonar drept din superior în inferior:

- a) artera, bronhul, vena
- b) bronhul, vena, artera
- c) vena, artera, bronhul
- d) **bronhul, artera, vena**
- e) artera, vena, bronhul

26. Numiți formațiunile anatomice ce intersectează din posterior bronhul stâng:

- a) **aorta descendentă**
- b) **nervul vag stâng**
- c) nervul frenic stâng
- d) vena hemiazigos
- e) vena pulmonară stângă

27. Ce ramuri mari încep de la arcul aortei (de la dreapta spre stânga)?

- a) a. carotidă comună dreaptă, a. subclaviculară dreaptă
- b) a. carotidă comună stângă, a. subclaviculară stângă

- c) **trunchiul brahiocefalic arterial, a. carotidă comună stângă, a. subclaviculară stângă**
- d) a. subclaviculară stângă, a. carotidă comună stângă, a. ima
- e) a. carotidă comună dreaptă, a. carotidă comună stângă, a. subclaviculară stângă

28. Ce nerv traversează peretele anterior al arcului aortei?

- a) n. frenic drept
- b) n. vag drept
- c) n. frenic stâng
- d) n. splahnich stâng
- e) **n. vag stâng**

29. Unde este localizat canalul arterial Botallo?

- a) între aortă și v. cava superioară
- b) între v. cava inferioară și aortă
- c) **între a. pulmonară și arcul aortei**
- d) între auriculul drept și v. cava superioară
- e) între a. carotidă comună stângă și a. subclaviculară

30. Indicați care este nivelul de urgență a nervilor laringieni recurenți drept și stâng?

- a) **drept – la nivelul a. subclaviculară drepte**
- b) stâng – la nivelul trunchiului brahiocefalic stâng
- c) **stâng – la nivelul arcului aortal**
- d) drept – la nivelul bifurcației traheei
- e) drept și stâng – la nivelul vertebrei cervicale IV

31. Care este sintopia n. frenic drept mai superior de hilul pulmonar?

- a) între aortă și v. cava superioară
- b) între v. cava superioară și a. carotidă comună dreaptă
- c) **între v. cava superioară și pleura mediastinală**
- d) între trunchiul brahiocefalic și v. cava superioară
- e) anterior de arcul aortei

32. Numiți structurile ce se află anterior de trahee la nivelul manubriului sternal:

- a) **a. carotidă comună stângă**
- b) a. subclaviculară stângă și n. frenic stâng
- c) **vena brachiocefalică stângă**
- d) n. laringian recurent
- e) **arcul aortei cu trunchiul brahiocefalic**

33. Ce trece imediat posterior de bronhul drept?

- a) **n. vag drept și v. azigos**
- b) a. pulmonară dreaptă
- c) v. pulmonară dreaptă
- d) trunchiul simpatic
- e) v. cava inferioară

34. Numiți criteriile ce corespund arterelor pulmonare?

- a) duc sângele oxigenat spre cord
- b) duc sângele oxigenat spre țesutul pulmonar
- c) **duc sângele neoxigenat de la inimă spre plămâni**
- d) **sunt paralele cu bronhiile**
- e) vascularizează parenchimul pulmonar până la sacii alveolari

35. Mediastinul anterior conține următoarele structuri, **CU EXCEPȚIA:**

- a) timus
- b) aorta ascendentă, arcul aortei
- c) trunchiul brahiocefalic, artera carotidă comună stângă și artera subclaviculară stângă
- d) **ductul limfatic toracic**
- e) traheia

36. Mediastinul posterior conține următoarele structuri, **CU EXCEPȚIA:**

- a) esofag
- b) aorta descendentă

- c) ductul limfatic toracic
 - d) hilul pulmonar, bifurcația traheei, arcul aortei**
 - e) vv. azigos și hemiazigos
37. Numiți structurile mediastinului posterior:
- a) v. azigos și trunchiul simpatic**
 - b) ductul toracic, aorta toracică, v. hemiazigos, vasele intercostale
 - c) esofagul, nn. vagi
 - d) arterele și venele pulmonare
 - e) v. cava inferioară și v. portă
38. La nivelul vertebrei toracice V, esofagul deviază:
- a) în stânga
 - b) în dreapta**
 - c) posterior
 - d) anterior
 - e) localizat strict pe linia mediană, anterior de coloana vertebrală
39. La nivelul cărei vertebre esofagul intersectează aorta din anterior?
- a) Th₃
 - b) Th₅
 - c) Th₆
 - d) Th₇
 - e) Th₈**
40. Refluxul venos din treimea inferioară a esofagului se realizează în:
- a) v. cava inferior
 - b) v. cava superior
 - c) vv. azigos și hemiazigos**
 - d) v. gastrică stângă
 - e) v. portă
41. Numiți modul prin care ductul limfatic toracic traversează diafragma?
- a) prin hiatul esofagian a diafragmului
 - b) prin hiatul aortic al diafragmului**
 - c) prin triunghiul costo-lombar
 - d) prin hiatul v. cava inferioare
 - e) prin hiatul v. azigos
42. Câte îngustări deosebim pe traiectul esofagului:
- a) o singură îngustare
 - b) două îngustări
 - c) trei îngustări**
 - d) patru îngustări
 - e) nu are pe traiectul său îngustări
43. Lezarea cărui organ este criteriu pentru stabilirea diagnosticului de traumatism toracoabdominal?
- a) pulmonului
 - b) ficatului
 - c) splinei
 - d) diafragmului**
 - e) cordului și pericardului
44. Care nerv flectează croșa aortei din inferior și ascendează cranian?
- a) n. diafragmal drept
 - b) n. vag stâng
 - c) n. laringeu recurent drept
 - d) n. trunchiul simpatic
 - e) n. laringeu recurent stâng**
45. Care afirmație este corectă privind stratigrafia peretelui toracic?

- a) pielea, stratul adipos, fascia superf., m. intercostal ext., pachetul v.a.n., m. intercostal int., f. endotoracica, țesut prepleural, pleura viscerală.
- b) pielea, stratul adipos, f. superf., f. proprie, m. intercostal ext., pachetul v.-n., m. intercostal int., f. endotoracica, țesut prepleural, pleura parietală.**
- c) pielea, stratul adipos, f. superf., f. proprie, m. intercostal ext., pachetul v.a.n., m. subcostal, f. endotoracica, țesut prepleural, pleura parietală.
- d) pielea, stratul adipos, f. superf., f. propria, m. intercostal ext., pachetul v.a.n., m. intercostal int., f. endotoracica, țesut prepleural, pleura viscerală.
- e) pielea, stratul adipos, f. superf., f. propria, m. intercostal ext., pachetul v.a.n., m. intercostal int., f. endotoracica, țesut preperitoneal, pleura parietală.

46. Numiți nervii ce inervează diafragma?

- a) nn. frenici**
- b) ramurile nervilor vagi și simpatici**
- c) 6 perechi de nn. intercostali inferiori**
- d) ramurile plexului lombar
- e) nn. infraclaviculari

47. Care sunt ramurile arterei toracice interne?

- a) a. pericardiacofrenică**
- b) a. epigastrică superioară**
- c) a. musculofrenică**
- d) rr. mediastinale**
- e) aa. diafragmatice superioare

48. Numiți ramurile terminale ale arterei toracice interne?

- a) a. pericardiacofrenică
- b) a. epigastrică superioară**
- c) a. musculofrenică**
- d) rr. mediastinale
- e) aa. diafragmatice superioare

49. Care din următoarele afirmații referitor la trunchiul toracoacromial sunt corecte:

- a) tr. arterial toracoacromial pornește de la artera subclaviculară
- b) tr. toracoacromial este o ramură a. arterei axilare**
- c) tr. toracoacromial penetrează fascia coracoclavipectorală**
- d) pătrunde în spațiul de țesut celular adipos subpectoral superficial**
- e) dă ramuri pectorale, acromiale și deltoidiene**

50. Enumărați afirmațiile GREȘITE ce se referă la topografia sinusului costodiafragmatic:

- a) se formează între colana vertebrală și coaste**
- b) se întinde de la stern spre coaste**
- c) în normă plămânul la un inspir profund pătrunde și ocupă acest sinus**
- d) se formează în rezultatul trecerii pleurei costale în cea diafragmatică
- e) în caz de hidrotorax, hemotorax, chilotorax și piotorax în acest sinus nu se acumulează lichid**

51. Sintopia pedicolului pulmonar drept de sus în jos este următoarea:

- a) ABV
- b) BVA
- c) BAV**
- d) VAB
- e) VBA

52. Sintopia pedicolului pulmonar stâng de sus în jos este următoarea:

- a) ABV**
- b) BVA
- c) BAV
- d) VAB
- e) VBA

53. Sintopia pedicolului pulmonar drept și stâng din anterior în posterior:

- a) stâng – VAB**
- b) drept – VAB**

- c) stâng – AVB
- d) drept – VBA
- e) drept – AVB

54. Numiți sinusurile pericardice?

- a) **sinusul transversal**
- b) sinusul vertical
- c) **sinusul oblic**
- d) **sinusul antero-inferior (apical)**
- e) sinusul anterior

55. Indicați straturile peretelui toracic între care se localizează artera toracică internă:

- a) **fascia endotoracică**
- b) pleura parietală
- c) m. toracic transversal
- d) **fața internă a coastelor și a mm. intercostali interni**
- e) țesutul parapleural

56. Care dintre următoarele afirmații referitor la topografia nn. frenici în mediastinul anterior sunt corecte:

- a) **pătrund în mediastinul anterior între artera și vena subclaviculare**
- b) **n. frenic drept inițial este situat între peretele lateral al venei cave superioare și pleura mediastinală**
- c) **trec anterior de hilul pulmonar**
- d) trec posterior de hilul pulmonar
- e) cel stâng trece pe suprafața anterioară a esofagului, iar cel drept pe cea posterioară

57. Topografia venei azigos la nivelul mediastinului posterior este următoarea:

- a) **pătrunde în mediastin printre pisiorușele intern și medial al diafragmului împreună cu n. splanhnici**
- b) **amplasată pe dreapta corpurilor vertebrale, imediat posterior fiind amplasate arterele intercostale, anterior – esofagul și medial ductul toracic**
- c) **flectează bronhia dreaptă și se varsă în vena cavă superioară**
- d) amplasată pe dreapta corpurilor vertebrale, imediat posterior fiind amplasată aorta toracică, anterior – esofagul și medial ductul toracic
- e) pătrunde în mediastin printre pisiorușele medial și lateral al diafragmului împreună cu n. splanhnici, trece anterior de bronhia dreaptă și se varsă în vena cavă superioară

58. Bifați locurile slabe ale diafragmului:

- a) **hiatul esofagian**
- b) **hiatul aortic**
- c) centrul tendinos și orificiul venei cave inferioare
- d) **triunghiurile sterno-costale**
- e) **triunghiurile lumbo-costale**

59. Locurile slabe ale diafragmului sunt:

- a) **hiatul esofagian**
 - b) **hiatul aortic**
 - c) centrul tendinos
 - d) **triunghiurile sterno-costale**
 - e) **triunghiurile lumbo-costale**
- Acceasi cu intrebarea precedenta**

60. Numiți sursele posibile de propagare a colecțiilor purulente spre mediastin?

- a) **spațiul pretraheal**
- b) **spațiul pachetului neurovascular al gâtului**
- c) spațiul antescalen
- d) **spațiul retrovisceral**
- e) spațiul sterno-cleido-mastoidian

61. În caz de mediastinită anterioară purulențele se pot propaga în următoarele direcții:

- a) **extern prin spațiile intercostale**
- b) **pleură**
- c) centrul tendinos
- d) **pericard**
- e) **triunghiurile lumbo-costale**

62. În caz de mediastinită posterioară purulențele se pot propaga în următoarele direcții:
- a) **spațiul celular subpleural**
 - b) **spațiul celular retroperitoneal**
 - c) pulmoni
 - d) triunghiurile sterno-costale
 - e) pericard
63. Ce spații celulare din mediastin cunoașteți?
- a) **prepericardial**
 - b) hiatul aortic
 - c) centrul tendinos
 - d) **pretraheal**
 - e) **paraesofagian**
64. Spațiul prepericardial are următoarele limite:
- a) **anterior – fascia endotoracică**
 - b) **posterior – timus și pericard**
 - c) anterior – pleura costală
 - d) posterior – pleura mediastinală
 - e) **inferior – fascia pleuro-diafragmală**
65. Spațiul pretraheal are următoarele limite:
- a) **anterior – timus și peretele posterior al pericardului**
 - b) **posterior – traheea și fascia dintre bronșii**
 - c) dreapta – pleura costală și vena hemiazigos
 - d) **stânga – arcul aortei și ramurile sale**
 - e) **dreapta – pleura mediastinală și vena azigos**
66. Spațiul paraesofagian comunică cu:
- a) **spațiul retrovisceral cervical**
 - b) spațiul previsceral cervical
 - c) **spațiul retroperitoneal**
 - d) spațiul preperitoneal
 - e) spațiul paranefral
67. Numiți factorii ce favorizează răspândirea purulențelor în mediastin?
- a) **spațiile celulare mediastinale nu sunt strict delimitate**
 - b) **mișcarea permanentă a diafragmei și pleurei**
 - c) spațiile celulare bine dezvoltate
 - d) **volumul schimbător al organelor mediastinale**
 - e) spațiile celulare sunt strict delimitate
68. În ce direcție se pot propaga purulențele din spațiul prepericardial?
- a) spațiul retrofaringian
 - b) **spațiul preperitoneal**
 - c) paracolon
 - d) **spațiul previsceral cervical**
 - e) țesutul celular parapleural
69. Numiți ramurile trunchiului simpatic ce participă la formarea zonelor reflexogene din regiunea toracoabdominală?
- a) **nn. splahnic mare și mic**
 - b) **nn. cardiaci toracici și splachnicus imus**
 - c) nn. vagi
 - d) nn. frenici
 - e) **ramuri esofagiene și pulmonare**
70. Numiți ramurile porțiunii toracice a nn. vagi:
- a) **bronhiale**
 - b) diafragmale
 - c) **esofagiene**
 - d) **pericardice**

e) mediastinale

71. Ce plexuri nervoase sunt situate în regiunea cordului?

- a) **plexul anterior drept și stâng**
- b) **plexul posterior drept și stâng**
- c) **plexul atrial drept și stâng**
- d) plexul ventricular drept și stâng
- e) plexul antero-inferior

72. Ce afirmații despre ductul toracic sunt corecte?

- a) **se formează la nivelul Th₁₂ – L₁**
- b) se formează la nivelul L₂ – L₃
- c) **se formează la confluirea a două colectoare limfatice lombare**
- d) **începutul ductului are o dilatare**
- e) începutul ductului nu are nici o particularitate

73. Planul care desparte mediastinul superior de cel inferior trece prin:

- a) manubriul sternal
- b) **bifurcatia traheei**
- c) vertebra toracala 1
- d) arcul aortei
- e) apofiza xifoida

74. Glanda mamara e situata intre coastele:

- a) coasta 2
- b) **coasta 3**
- c) coasta 6
- d) coasta 7
- e) **coasta 5**

75. Localizarea ganglionului santinelă Zorghijs corespunde:

- a) pe marginea sternului la nivelul spațiului intercostal III
- b) spatiul intercostal I, medioclavicular în fosa infraclaviculară
- c) marginea anterioară a mușchiului sternocleidomastoidian
- d) **pe al treilea „dinte” al mușchiului dințat anterior**
- e) **sub marginea inferioară a mușchiului pectoral mare la nivelul coastei III**

76. Coaste adevarate sunt:

- a) primele 4
- b) ultimele 2
- c) primele 10
- d) **primele 7**
- e) toate coastele sunt adevărate

77. Apertura superioara a cutiei toracice este limitată de:

- a) **vertebra toracica T1**
- b) vertebra cervicala C7
- c) **incizura manubriului sternal**
- d) **primele coaste**
- e) clavicula

78. Portiunea musculara a diafragmului se imparte în:

- a) portiunea vertebrala
- b) **portiunea sternala**
- c) **portiunea costala**
- d) **portiunea lombara**
- e) portiunea pulmonara

79. Lobul superior al plamânului drept are urmatoarele segmente:

- a) **segmentul apical**
- b) **segmentul posterior**
- c) segmentul mediu

- d) segmentul inferior
- e) segmentul anterior**

80. Câți lobi are glanda timus?

- a) 4 lobi
- b) 3 lobi
- c) 1 lob
- d) 2 lobi**
- e) 6 lobi

81. Fosa ovală e situată pe:

- a) septul interventricular
- b) porțiunea incipientă a aortei
- c) septul interatrial**
- d) peretele atrului stâng
- e) porțiunea incipientă a trunchiului pulmonar

82. Limita inferioară a plămânului drept pe linia axilară medie corespunde:

- a) cartilajului coastei 7
- b) marginea superioară a coastei 11
- c) marginea inferioară a coastei 9**
- d) coasta 6
- e) spațiul intercostal 5

83. Limita inferioară a plămânului stâng pe linia medioclaviculară corespunde:

- a) coastei 7**
- b) coastei 5
- c) coastei 8
- d) coastei 9
- e) spațiului intercostal 6

84. Plămânul drept este împărțit în lobi de către următoarele fisuri:

- a) fisura oblică**
- b) fisura transversală
- c) fisura orizontală**
- d) fisura laterală
- e) fisura sagitală

85. Mediastinul mijlociu conține:

- a) inima**
- b) porțiunea inferioară a venei cave superioare**
- c) aorta ascendentă**
- d) arterele și venele pulmonare**
- e) esofagul

86. Nodulul atrioventricular este localizat în:???

- a) peretele atrului drept
- b) peretele atrului stâng
- c) în porțiunea inferioară a septului interatrial???**
- d) în porțiunea superioară a septului interventricular
- e) în peretele ventricolului stâng

87. Care dintre următoarele afirmații despre triunghiul diafragmatic Larey sunt corecte?

- a) poate fi utilizat drept acces chirurgical spre pediculul pulmonar
- b) poate fi utilizat pentru puncția transepigastrică a pericardului**
- c) reprezintă un loc forte, corespunde centrului tendinos
- d) reprezintă un loc slab al diafragmei**
- e) corespunde hiatului esofagian

88. Cele mai frecvente hernii diafragmale au drept localizare:

- a) triunghiul lumbocostal Bogdalek
- b) triunghiul sternocostal Larey
- c) hiatal aortic

d) hiatul esofagean

e) centrul tendinos

89. Puncția cavității pleurale se realizează între liniile:

a) axilară anterioară

b) axilară medie

c) axilară posterioară

d) scapulară

e) paravertebrală

90. Numiți spațiile ce mai frecvent se utilizează în puncția cavității pleurale:

a) spațiul intercostal V

b) spațiul intercostal VI

c) spațiul intercostal VII

d) spațiul intercostal VIII

e) spațiul intercostal IX

91. În normă, sinusul costodiafragmatic:

a) conține 20-50 ml lichid pleural

b) are adâncimea de 6-8 cm

c) este ocupat în totalitate de plămân la maximum de inspir

d) este ocupat parțial de plămân chiar și în maximum inspir

e) devine evident în acumularea colecțiilor patologice

92. Puncția spațiilor intercostale se efectuează prin regulă absolută la nivelul:

a) marginii costale superioare

b) mijlocului spațiului intercostal

c) marginii costale inferioare

d) unghiului costal

e) membranei aponevrotice intercostale

93. Conform particularităților anatomice, pătrunderea corpurilor străini are loc mai frecvent la nivelul:

a) segmentului mediu al traheii

b) bifurcației traheii

c) bronhului drept

d) bronhului stâng

e) îngustării fiziologice a traheii în treimea inferioară

94. Anastomoza cavo-portală prin v. esofagiene și v. gastrice capătă maximum valoare clinică în:

a) esofagita erozivă

b) pancreatita acută

c) distrofia grasă a ficatului

d) hipertensiune în vena portă

e) colecistita calculoasă

95. Separarea mediastinului anterior/posterior se efectuează printr-un plan:

a) sagital dus prin originea trunchiului pulmonar

b) frontal dus prin bifurcația trunchiului pulmonar

c) sagital dus prin bifurcația traheii

d) frontal dus prin bifurcația traheii

e) ce reunește bifurcația traheii cu originea trunchiului pulmonar

96. Selectați elementele mediastinului anterior:

a) partea toracică a aortei

b) trunchiul pulmonar

c) a. toracică internă

d) vena cavă superioară

e) v. hemiazigos

97. Selectați elementele mediastinului posterior:

a) porțiunea ascendentă a aortei

b) arcul aortei, arterele subclaviculare, trunchiul brahiocefalic

c) venele azigos și hemiazigos

d) ductul toracic

e) artera și vena toracică internă

98. Selectați elementele mediastinului anterior:

a) n. diafragmatic

b) n. vag drept, ductul toracic

c) lanțul simpatic, v. azigos

d) gang. limfatici parasternali

e) gang. limfatici prevertebrali, v. hemiazigos

99. Care din afirmațiile enumerate mai jos privind topografia aortei toracice sunt corecte:

a) anterior – hilul pulmonar stâng, iar la nivelul Th₈₋₉ este intersectată de esofag; posterior – v. hemiazigos

b) stânga – aderă la pleura mediastinală, în apropierea diafragmului – esofagul; dreapta – v. azigos și esofagul până la nivelul Th₈₋₉

c) anterior – aderă la pleura mediastinală, iar la nivelul Th₈₋₉ este intersectată de esofag; posterior – v. azigos și v. hemiazigos superior

d) stânga – hilul pulmonar stâng, aderă la pleura mediastinală; dreapta – v. hemiazigos superior și esofagul până la nivelul Th₈₋₉

e) anterior – în apropierea diafragmului – esofagul, iar la nivelul Th₈₋₉ este intersectată de esofag; posterior – v. azigos și v. hemiazigos

100. Anestezia nervilor intercostali se va efectua prin puncția spațiului intercostal prin regulă absolută la nivelul:

a) marginii costale superioare

b) mijlocului spațiului intercostal

c) marginii costale inferioare

d) unghiului costal

e) membranei aponevrotice intercostale

101. Numiți sinusurile cavității pleurale:

a) sinusul costodiafragmal

b) sinusul frenicomedial

c) sinusul costomedial anterior

d) sinusul costomedial posterior

e) sinusul pleural oblic

102. Care reper este utilizat în determinarea proiecției spațiului intercostal VII, în cazul pacientului cu obezitate și imposibilitatea palpării spațiilor intercostale.

a) spațiul VII intercostal corespunde mijlocului liniei trasate din acromion spre apexul coastei XII

b) spațiul VII intercostal corespunde treimii superioare a liniei trasate din unghiul scapulei spre spina iliacă posterioară superioară

c) spațiul VII intercostal corespunde treimii posterioare a liniei trasate din procesul xifoid spre coasta XII

d) spațiul VII intercostal corespunde crestei scapulare

e) spațiul VII intercostal corespunde unghiului scapulei

Operații pe Torace

1. Ce fel de anestezie poate fi utilizată în cazul fracturilor multiple de coaste?

- a) blocajul ganglionului stelat pe gât
- b) blocajul paravertebral**
- c) blocaj epidural
- d) blocajul intercostal**
- e) blocajul vagosimpatic cervical din partea traumei

2. Selectați nervul ce poate fi lezat în ligaturarea ductului Botallo?

- a) n. diafragmal stâng
- b) n. vag stâng
- c) n. intercostal III
- d) trunchiul simpatic
- e) n. laringeu recurent stâng**

3. Cum se suturează cavitatea pericardului în caz de plăgi ale cordului?

- a) se suturează ermetic
- b) nu se suturează, se lasă deschis
- c) pericardul se drenează cu un tub de dren
- d) pericardul se drenează prin introducerea tamponului
- e) se aplică suturi rare**

4. Notați căile de acces în operațiile pe pulmoni:

- a) abord intercostal anterolateral și lateroposterior**
- b) abord transsternal (longitudinal)
- c) abord prin mediastinul posterior
- d) abord prin mediastinul anterior
- e) abord toracoabdominal

5. Enumărați țesuturile ce sunt lezate în caz de traumă penetrantă a toracelui

- a) lezarea pielii, mușchilor și a fasciei
- b) lezarea tegumentelor fasciei și fractura unei coaste
- c) lezarea fasciilor și plămânului cu ruptură de bronh
- d) lezarea tegumentelor, mușchilor, fasciei și a pleurei parietale**
- e) hemoragie externă cu lezarea arterei intercostale

6. Primul ajutor medical în caz de pneumotorax deschis constă din:

- a) se aplică tub de drenare a cavității pleurale
- b) se aplică pansament ermetic**
- c) se face punctția pleurală cu un ac gros
- d) pansament compresiv a toracelui
- e) ventilarea artificială a pulmonilor

7. Primul ajutor medical în caz de pneumotorace cu supapă constă din:

- a) ventilarea artificială a pulmonilor
- b) se aplică pansament ocluziv și aspirație activă a aerului**
- c) se aplică pansament ocluziv și drenare continuă
- d) se aplică tub de drenare a cavității pleurale
- e) pansament compresiv inferior de plagă

8. În ce caz organele mediastinului se deplasează în partea traumată?

- a) pneumotorax tensionat
- b) atelectaza pulmonului**
- c) hemotorax închegat
- d) ruptură de diafragm
- e) ruptură de pulmon

9. Indicați care tip de pneumotorace este mai periculos și evoluează mai grav?

- a) pneumotorace cu supapă**
- b) pneumotorace închis
- c) pneumotorace deschis
- d) pneumotorace infectat

e) după gravitatea evoluției toate sunt identice

10. Definiți noțiunea de toracotomie:

- a) înlăturarea segmentelor de perete toracic
- b) excizia țesuturilor cicatriciale și a aderențelor
- c) disecția peretelui toracic cu dechiderea cavității pleurale**
- d) înlăturarea pleurei viscerale schimbate
- e) înlăturarea unor coaste și tamponarea cavității cu mușchi

10. Definiți noțiunea de toracoplastie:

- a) înlăturarea segmentelor de perete toracic
- b) excizia țesuturilor cicatriciale și a aderențelor
- c) rezecția scheletului osos al toracelui**
- d) înlăturarea pleurei viscerale schimbate
- e) înlăturarea unor coaste și tamponarea cavității cu mușchi

11. Notați indicațiile pentru rezecția costală:

- a) empiema pleurei**
- b) osteomielita coastei sau tumoare**
- c) pneumotorace deschis.
- d) pneumotorace închis.
- e) mastectomia prevede și rezecția coastei

12. Numiți linia de incizie rațională în abcesul retromamar:

- a) două incizii radiale superior și inferior de glanda mamară
- b) numai incizii radiale pe suprafața inferioară a glandei mamare
- c) incizie inferioară la nivelul plicii glandei mamare**
- d) incizii radiale, care se suturează ermetic
- e) incizii longitudinale pe dreapta și stânga de glanda mamară

13. Indicați ce fel de incizii se practică în mastita interstițială:

- a) transversal proiecției colecției purulente
- b) longitudinal superior și inferior
- c) radial de la areolă**
- d) radial de la mamelon
- e) important este de a evacua colecția purulentă, iar tipul inciziei nu are importanță

14. Cu ce scop se efectuează puncția pleurală?

- a) constatare a lichidului patologic
- b) pentru o radioscopie calitativă
- c) pentru introducerea medicamentelor
- d) pentru o aortografie calitativă
- e) toate enumerate**

15. Cu ce se poate complica aspirația rapidă a lichidului din cavitatea pleurală?

- a) deplasarea bruscă a mediastinului spre partea traumată**
- b) apariția șocului pleuropulmonar**
- c) nimic nu se va întâmpla
- d) bolnavul se va simți mai bine și se va ușura respirația
- e) pot să apară grețuri și vomă

16. Indicați locul tipic pentru puncția cavității pleurale cu scopul evacuării aerului:

- a) spațiul intercostal II sau III pe linia medioclaviculară**
- b) spațiul intercostal III pe linia axilară anterioară
- c) spațiul intercostal VII pe linia axilară posterioară
- d) spațiul intercostal V pe linia medioclaviculară
- e) spațiul intercostal IV pe linia axilară posterioară

17. Indicați locul tipic pentru drenarea cavității pleurale cu scopul evacuării lichidului patologic (hidrotorace, hemotorace, chilotorace):

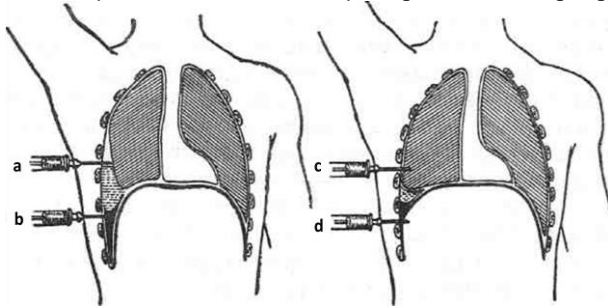
- a) spațiul intercostal V pe linia medioclaviculară
- b) spațiul intercostal III pe linia axilară anterioară
- c) spațiul intercostal VI sau VII între liniile axilare medie și/sau scapulară**

- d) spațiul intercostal II pe linia medioclaviculară
- e) spațiul intercostal IV pe linia axilară posterioară

18. Pe care linie se efectuează puncția pleurală în caz de pleurită exudativă?

- a) linia medioclaviculară
- b) linia axilară anterioară
- c) linia axilară medie
- d) **linia axilară medie**
- e) linia scapulară

19. Notați consecutivitatea situațiilor posibile în timpul puncției pleurale, după cum urmează:



- a) **a-acul în cavitatea pleurală deasupra nivelului de lichid**
- b) **b-acul introdus în colecția lichidiană**
- c) **c-acul se află în parenchimul pulmonar**
- d) **d-acul se află în cavitatea peritoneală**
- e) b-acul este introdus în ficat

20. Mai frecvent mastita acută apare:

- a) **în perioada de lactație**
- b) în cadrantul superiomedial a glandei mamare
- c) în spațiul retromamar
- d) **în cadrantul supero-lateral a glandei mamare**
- e) în cadrantul inferiolateral a glandei mamare

21. Indicați tipurile de toracotomie:

- a) **antero-laterală**
- b) **postero-laterală**
- c) **sternotomie-mediana**
- d) antero-posterioară
- e) anterioară

22. Numiți tipurile de rezecție costală:

- a) **subperiostală**
- b) marginală
- c) **transperiostală**
- d) aperiostală
- e) circulară

23. Indicați calea de acces spre organele mediastinului anterior:

- a) toracotomia antero-laterală
- b) toracotomia laterală
- c) sternotomia transversală
- d) **sternotomia longitudinală**
- e) toracotomia anterioară

24. Enumărați etapele prelucrării plăgilor toracice penetrante?

- a) **se excizează țesuturile moi în limitele celor sănătoase**
- b) **coastele fracturate se rezecă econom**
- c) **se sanează cavitatea pleurală**
- d) **se suturează peretele toracic în trei straturi**
- e) se suturează peretele toracic în cinci straturi

25. Indicați locurile pentru efectuarea puncției pericardice?

- a) unghiul sternocostal drept
- b) unghiul sternocostal stâng (procedeul Marfan)**
- c) sub apofiza xifoidă pe linia mediană anterioară (procedeul Morgagni)**
- d) în spațiul intercostal III pe linia parasternală stângă
- e) în spațiul intercostal IV pe linia parasternală dreaptă

26. Numiți ce vase pot fi utilizate pentru șuntarea aorto-coronariană

- a) vena safenă mică
- b) vena safenă mare**
- c) artera toracică internă**
- d) artera femurală
- e) vena intermediară a cotului

27. Indicați căile de acces spre esofag

- a) cervicală**
- b) transpleurală**
- c) transabdominală**
- d) transmediastinală
- e) transtoracală

28. Numiți indicațiile pentru șuntarea aortocoronariană:

- a) infarct cardiac
- b) ischemia cronică a cordului**
- c) stenoza sectoarelor inițiale ale arterelor coronare**
- d) valvulopatie
- e) coarctare de aortă

REGIUNEA ABDOMENULUI

PERETELE ANTERO-LATERAL AL ABDOMENULUI

1. Indicați peretele canalului inghinal cu rezistență scăzută în hernia directă?
a) posterior
b) anterior
c) superior
d) inferior
e) toți pereții
2. Hernia inghinală congenitală este:
a) prin alunecare
b) directă
c) strangulată
d) oblică
e) prin alunecare și directă
3. Care este cauza apariției herniei inghinale congenitale:
a) încordarea mușchilor presului abdominal
b) creșterea presiunii intraabdominale
c) persistența procesului peritoneo-vaginal
d) criptorhidia
e) dilatarea spațiului inghinal
4. Care nervi asigură inervarea regiunii inghinale?
a) n. iliohipogastric
b) n. ilioinghinal
c) n. genitofemural
d) n. subcostal
e) toate sunt corecte
5. Numiți formațiunile ce alcătuiesc orificiul extern al canalului inghinal?
a) laturile orificiului corespund limitelor triunghiului Hesselbach
b) pilierii aponeurotici lateral și medial din aponeuroza m. oblic extern
c) fisura aponeurozei mușchiului oblic extern
d) ligamentul reflex de la ligamentul inghinal
e) fibrele intercrurale
6. Ce vas formează „corona mortis”?
a) a. obturatorie cu originea din a. iliaca internă
b) a. epigastrică inferior cu originea din a. femurală
c) a. obturatorie din a. epigastrică inferioară
d) a. obturatorie din a. epigastrică superficială
e) v. obturatorie din v. epigastrică inferioare
7. Care fosetă de pe suprafața internă a peretelui abdominal corespunde orificiului intern al canalului inghinal?
a) foseta inghinală medială
b) foseta supravezicală
c) foseta inghinală laterală
d) foseta femorală
e) foseta ombilicală
8. Ce element anatomic alcătuiește peretele anterior al canalului inghinal la purtători de hernii?
a) lamela profundă a fasciei superficiale
b) aponeuroza m. oblic abdominal intern
c) aponeuroza m. transvers abdominal
d) aponeuroza m. oblic abdominal extern
e) aponeuroza m. oblic abdominal intern și m. cremaster
9. Indicați formațiunea ce alcătuiește peretele posterior al canalului inghinal?
a) fascia transversală
b) marginea inferioară a m. oblic extern

- c) fascia iliopectină
- d) marginea inferioară a m. transvers abdominal
- e) tractul iliopubic

10. Numiți peretele inferior canalului inghinal?

- a) fascia transversală
- b) marginea interioară a m. oblic extern
- c) ligamentul lacunar
- d) ligamentul inghinal**
- e) marginea osului iliac

11. Ce formațiune delimitează foseta laterală de cea medială, localizate pe fața posterioară a peretelui abdominal?

- a) plica ombilicală mediană
- b) plica ombilicală medială
- c) plica ombilicală laterală**
- d) a. ombilicală
- e) plica peritoneală transversă

12. Numiți ce fosetă inghinală este implicată în coborârea testiculului?

- a) foseta medială
- b) foseta laterală**
- c) foseta supravezicală
- d) foseta laterală și medială
- e) foseta mediană

13. Indicați nervii ce ies prin orificiul extern al canalului inghinal:

- a) n. iliohipogastric
- b) n. ilioinghinal și genitofemural
- c) n. ilioinghinal și ramura genitală a n. genitofemural**
- d) n. obturator și n. spermatic extern
- e) nn. ilioinghinal și spermatic extern

14. Care sunt laturile triunghiului inghinal?

- a) inferior-lateral – ligamentul inghinal**
- b) medial – ligamentul pectineal
- c) medial – marginea laterală a m. drept abdominal**
- d) superior – linia ce unește ombilicul cu spina iliacă anterioară-superioară
- e) superior – linia ce unește punctul dintre treimea laterală și cea medie a ligamentului inghinal cu marginea laterală a m drept abdominal**

15. Ce reprezintă spațiul inghinal?

- a) spațiul dinre peretele anterior și cel posterior al canalului inghinal
- b) spațiul dintre peretele superior și cel inferior al canalului inghinal**
- c) spațiul dintre peretele anterior și cel superior al canalului inghinal
- d) spațiul dintre peretele posterior și cel inferior al canalului inghinal
- e) spațiul dintre ligamentul inghinal și cel pectineal

16. Elementele funiculului spermatic sunt, cu EXCEPȚIA:

- a) artera testiculară
- b) plexul pampiniform
- c) ductul deferent
- d) artera ductului deferent
- e) ramura genitală a nervului genitofemural**

17. Indicați afirmațiile corecte referitor la procesul de descendare a testicolului:

- a) testicolul începe să coboare în jos sub acțiunea gubernaculum testis, începând cu luna a 4 de dezvoltare intrauterină**
- b) în luna 7-a, testicolul se află la nivelul viitorului orificiu inghinal intern**
- c) inițial se află în regiunea lombară lângă rinichiul primar**
- d) în luna 9-a coboară în scrot**
- e) în luna 7-a coboară în scrot

18. Pereții canalului inghinal la purtători de hernii sunt:

- a) **anterior – aponeuroza m. oblic abdominal extern**
- b) **superior – marginile libere ale mm. oblic abdominal intern și transvers abdominal**
- c) **inferior – ligamentul inghinal**
- d) posterior – aponeuroza m. oblic abdominal intern
- e) **posterior – fascia transversală**

19. Care dintre următoarele afirmații despre herniile inghinale sunt GRESITE?

- a) canalul inghinal este un loc slab al peretelui antero-lateral al abdomenului
- b) **hernia inghinală directă prolabează prin foseta laterală**
- c) sacul hernial în hernia inghinală oblică se află în componența funiculului spermatic
- d) **sacul hernial în hernia inghinală directă poate coborî în scrot (hernie inghinoscrotală)**
- e) hernia inghinală congenitală este oblică

20. Din ce este constituit peretele anterior al canalului inghinal la nepurtători de hernii (la sănătoși)?

- a) aponeuroza m. oblic abdominal intern
- b) **aponeuroza m. oblic abdominal extern**
- c) fibrele m. transvers abdominal
- d) fibrele m. cremaster
- e) **fibrele m. oblic abdominal intern**

21. Ce formațiuni anatomice consolidează planșeul spațiului inghinal (fascia transversală)?

- a) **falx aponeurotica inguinalis**
- b) falx aponeurotica femoralis
- c) fibrele m. cremaster
- d) **lig. interfoveolare**
- e) fibrele m. transvers abdominal

22. Tunica vaginală comună a testicolului și a funiculului spermatic se formează în rezultatul:

- a) penetrării funicolului spermatic prin fascia transversală
- b) **descinderii testicolului**
- c) **prolabării infundibulare a fasciei transversale de către funiculul spermatic**
- d) prolabării peritoneului parietal
- e) toate răspunsurile sunt corecte

23. Numiți linia laterală a peretelui antero-lateral al abdomenului?

- a) o linie ce reprezintă continuarea liniei axilare anterioare inferior
- b) o linie ce unește mijlocul coastei XII cu spina ileacă anterioară superioară
- c) **o continuare a liniei axilare medii inferior – linia Lesgaft**
- d) liniile paravertebrale dreaptă și stângă
- e) o linie ce reprezintă continuarea liniei axilare posterioare inferior

24. Numiți limita superioară și inferioară a regiunii peretelui anterolateral al abdomenului?

- a) **o linie ce trece prin marginea superioară a pubisului, ligamentul inghinal și creasta ileacă**
- b) o linie ce unește spina iliacă anterioară și ombilicul
- c) o linie trasată perpendicular de la spina iliacă anterioară superioară spre marginea laterală a m. drept abdominal
- d) **o linie ce trece prin apofiza xifoidă și rebordul costal**
- e) o linie ce trece prin coasta XI

25. Ce nervi sunt antrenați în inervația pielii din regiunea hipogastrică a peretelui anterolateral al abdomenului?

- a) nn. intercostali V-VIII
- b) nn. intercostali IX – XI
- c) **n. intercostal XII (n. subcostalis)**
- d) **n. iliohipogastric**
- e) **n. ilioinghinal**

26. Ce nervi sunt antrenați în inervația pielii din regiunea mezogastrică?

- a) **nn. intercostali X – XI**
- b) n. intercostal IX
- c) n. intercostal XII (n. subcostalis)
- d) n. iliohipogastric
- e) n. ilioinghinal

27. Ce nervi sunt antrenați în inervația pielii din regiunea epigastrică?

- a) n. iliohipogastric
- b) nn. intercostali X – XI
- c) n. intercostal XII (n. subcostalis)
- d) nn. intercostali VI – IX**
- e) n. ilioinghinal

28. Ce vene subcutanate participă la formarea anastomozei cavo-cavale în jurul ombilicului?

- a) vena toracoepigastrică**
- b) venele paraumbilicale
- c) vena epigastrică inferioară
- d) vena epigastrică superficială**
- e) vena epigastrică superioară

29. Ce vene subcutanate participă la formarea anastomozei porto-cave în jurul ombilicului?

- a) vena epigastrică superficială**
- b) venele paraumbilicale**
- c) vena epigastrică inferioară
- d) vena toracoepigastrică**
- e) vena epigastrică superioară

30. Numiți formațiunile anatomice ce delimitează orificiul femural intern?

- a) medial – ligamentul lacunar (Gimbernati)**
- b) lateral – a. femurală
- c) lateral – teaca venei femurale**
- d) anterior și superior – ligamentul inghinal (Poupart)**
- e) posterior și inferior – ligamentul pectineal (Cooperi)**

31. Enumerați straturile la nivelul inelului umbilical?

- a) pielea**
- b) țesut adipos subcutanat
- c) țesut cicatricial**
- d) fascia umbilicală**
- e) peritoneul parietal**

32. Indicați între ce straturi ale peretelui anterolateral sunt localizate trunchiurile principale ale arterelor intercostale?

- a) între mușchiul oblic abdominal intern și transvers abdominal**
- b) între mușchiul oblic abdominal extern și oblic abdominal intern
- c) între foițele aponeurotice ale mușchiului oblic intern
- d) între țesutul adipos subcutanat și mușchiul oblic abdominal extern
- e) în teaca m. drept abdominal

33. Unde este localizată a. epigastrică inferioară în limitele hipogastrului?

- a) între mușchiul oblic intern și transvers abdominal
- b) între mușchiul transvers și peritoneu
- c) între fascia transversală și peritoneul parietal (în țesutul preperitoneal)**
- d) între aponeurozele mușchiului oblic extern și intern
- e) în țesutul adipos subcutan

34. În grosimea cărei plici ombilicale este dispusă artera epigastrică inferioară?

- a) plica umbilicală medială
- b) plica umbilicală mediană
- c) plica vezicală transversală
- d) plica umbilicală laterală**
- e) plica epigastrică inferioară

35. Care dintre următoarele afirmații sunt CORECTE?

- a) lamela profundă a fasciei superficiale a peretelui anterolateral al abdomenului în limitele hipogastrului se numește – fascia Tomson**
- b) lamela superficială a fasciei superficiale a peretelui anterolateral al abdomenului în limitele hipogastrului se numește - fascia Tomson
- c) în sindromul hipertensiunii portale se dilată rețeaua venoasă superficială paraumbilicală, numindu-se în clinică „capul meduzei”**

- d) **în rezultatul obliterării venei ombilicale în perioada postnatală apare ligamentul rotund al ficatului**
e) **mai frecvent herniile umbilicale prolabează prin semicircumferința superioară a canalului ombilical**
36. În tratamentul chirurgical al cărei tip de hernie poate fi lezată "corona mortis"?
- a) hernie inghinală oblică
 - b) hernie inghinală directă strangulată
 - c) **hernie femurală strangulată**
 - d) hernie obturatorie
 - e) hernie inghinală oblică strangulată
37. Indicați venele ce asigură conexiunea dintre v. portă și venele peretelui abdominal:
- a) **vv. paraombilicale**
 - b) v. testiculară
 - c) v. epigastrică inferioară
 - d) v. epigastrică superioară
 - e) v. intercostală
38. Ce mușchi alcătuiesc peretele abdominal anterolateral?
- a) **mm. rect abdominal și piramidal**
 - b) **mm. transvers abdominali**
 - c) **mm. oblici externi**
 - d) **mm. oblici interni**
 - e) m. iliopsoas
39. De la ce arteră își ia originea a. epigastrică superficială?
- a) **a. femurală**
 - b) a. iliacă externă
 - c) a. iliacă internă
 - d) a. profundă femurală
 - e) a. obturatorie
40. Vascularizația peretelui anterolateral abdominal este asigurată de:
- a) **a. epigastrică superficială, a. epigastrică inferioară**
 - b) **a. epigastrică superioară, aa. intercostale**
 - c) a. pudendă externă, a. obturatorie
 - d) a. pudendă internă, a. iliacă externă
 - e) **aa. lumbare**
41. A. epigastrică inferioară pornește de la:
- a) a. femurală
 - b) a. iliacă internă
 - c) **a. iliacă externă**
 - d) a. obturatorie
 - e) a. femurală profundă
42. Țesutul celular preperitoneal comunică nemijlocit cu:
- a) țesutul celular parametral și parietal al pelvisului
 - b) **țesutul celular prevezical**
 - c) țesutul celular paranefral
 - d) **țesutul celular retroperitoneal**
 - e) țesutul celular pararectal
43. Ce formațiune acoperă din posterior m. drept abdominal mai jos de linia arcuată *Duglas*?
- a) peritoneul parietal
 - b) peritoneul parietal și prelungirea aponeurozei m. transvers
 - c) **fascia transversală**
 - d) fascia pelviană parietală
 - e) aponeuroza m. transvers
44. Teaca anterioară a m. drept abdominal mai sus de linia arcuată *Duglas* este formată din:
- a) aponeuroza m. transvers abdominal
 - b) **aponeuroza m. oblic abdominal extern**
 - c) fascia transversală

d) lamela anterioară a aponeurozei m. oblic abdominal intern

e) aponeuroza m. oblic abdominal intern

45. Peretele anterior al tecii m. drept abdominal mai jos de linia arcuată *Duglas* este format din:

a) aponeuroza m. transvers abdominal

b) aponeuroza m. oblic abdominal extern

c) fascia transversală

d) lamela anterioară a aponeurozei m. oblic abdominal intern

e) aponeuroza m. oblic abdominal intern

46. Peretele posterior al tecii m. drept abdominal mai sus de linia arcuată *Duglas* este format din:

a) aponeuroza m. transvers abdominal

b) aponeuroza m. oblic abdominal extern

c) fascia transversală

d) lamela posterioară a aponeurozei m. oblic abdominal intern

e) aponeuroza m. oblic abdominal intern

47. Ce reprezintă linia arcuată *Duglas*?

a) limita de trecere din anterior în posterior a aponeurozei m. oblic abdominal extern

b) limita de trecere din anterior în posterior a aponeurozei m. transvers abdominal

c) limita de trecere din posterior în anterior a aponeurozei m. transvers abdominal

d) limita de trecere din posterior în anterior a lamelei posterioare a aponeurozei m. oblic abdominal intern

e) limita de trecere din posterior în anterior a fasciei transversale

48. Numiți localizarea arterelor epigastrică superioară și cea inferioară:

a) între mușchiul oblic abdominal intern și cel extern

b) în țesutul subcutanat adipos

c) posterior de m. drept abdominal

d) în teaca m. drept abdominal

e) între mm. oblic abdominal intern și cel transversal

49. Indicați arterele superficiale în regiunea hipogastrului:

a) artera epigastrică superficială

b) artera epigastrică superioară

c) artera circumflexă ileacă superficială

d) artera epigastrică inferioară

e) arterele pudende externe

50. Ce reprezintă linia semilunară *Spiegel*?

a) limita de trecere a m. oblic abdominal intern în aponeuroza sa

b) limita de trecere a m. oblic abdominal extern în aponeuroza sa

c) limita de trecere a regiunii mezogastrice în regiunea hipogastrică

d) o linie ce se află cu 2 – 3cm mai jos de ombilic

e) limita de trecere a m. transvers abdominal în aponeuroza sa

51. Care dintre următoarele afirmații referitor la inelul ombilical sunt CORECTE?

a) este un loc slab al peretelui antero-lateral al abdomenului

b) în perioada intrauterină prin jumătatea inferioară a inelului trece uraca și două artere ombilicale

c) este o regiune unde lipsește țesutul adipos subcutanat și țesutul preperitoneal

d) în perioada intrauterină prin jumătatea superioară a inelului trece vena ombilicală

e) în stratigrafie are 6 straturi

52. În câte regiuni antomo-topografice este divizat peretele antero-lateral al abdomenului?

a) 6

b) 8

c) 9

d) 4

e) 10

53. Limita inferioară a peretelui abdominal anterolateral trece prin:

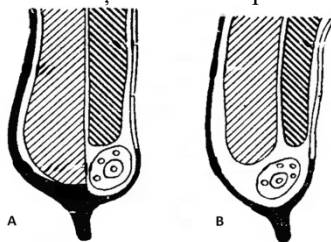
a) marginea superioară a simfizei pubiene

b) creasta iliaca

c) linia arcuată *Duglas*

- d) **ligamentul inghinal**
- e) linia semilunara *Spigel*

54. Numiți la cine sunt prezente canalele inghinale schematic reprezentate:



- a) **A – subiecți sănătoși; B – purtători de hernie**
- b) A – purtători de hernie; B – subiecți sănătoși
- c) A – purtători de hernie; B – hernie inghinală oblică
- d) A – hernie inghinală directă; B – hernie inghinală oblică
- e) A – hernie inghinală oblică; B – hernie inghinală oblică congenitală

55. Găsiți răspunsurile CORECTE referitor la canalul ombilical:

- a) **este amplasat între fascia ombilicală și linia albă a abdomenului**
- b) este amplasat între fascia proprie și linia albă a abdomenului
- c) este amplasat între fascia ombilicală și fascia proprie
- d) este amplasat între peritoneul parietal și fascia endoabdominală
- e) este amplasat între fascia ombilicală și ligamentul rotund al ficatului

56. Limitele canalului ombilical sunt:

- a) anterior – suprafața anterioară a *fascia ombilicalis*; posterior – suprafața posterioară a *linia alba* și marginile mediale ale m. rectus abdominis
- b) anterior – suprafața anterioară a *fascia ombilicalis* și marginile mediale ale m. rectus abdominis; posterior – suprafața posterioară a *linia alba*
- c) anterior – suprafața posterioară a *linia alba* și marginile mediale ale m. rectus abdominis; posterior – suprafața anterioară a *fascia ombilicalis*
- d) **anterior – suprafața posterioară a *linia alba* și marginile mediale ale m. rectus abdominis; posterior – suprafața anterioară a *fascia ombilicalis***
- e) anterior – suprafața posterioară a *fascia umbilicalis* și marginile laterale ale m. rectus abdominis; posterior – suprafața anterioară a *linia alba*

56. Hernii externe sunt:

- a) **inghinală directă**
- b) **ombilicală**
- c) diafragmală
- d) obturatorie
- e) **femurală**

57. Prin canalul ombilical trece:

- a) artera ombilicală
 - b) uraca
 - c) **vena ombilicală**
 - d) arterele ombilicale și uraha
 - e) ligmentul rotund al ficatului
- ! Trebuie revizuit

58. Enumărați formele spațiului inghinal:

- a) **fisurat**
- b) **rotund**
- c) **oval**
- d) **triunghiular**
- e) semilunar

59. Unde se proiectează inelul inghinal intern pe peretele abdominal anterolateral:

- a) 1,5 cm superior la hotarul dintre 1/3 medie și laterală a ligamentului inghinal
- b) 1,5 cm superior la hotarul 1/3 medie și internă a ligamentului inghinal

- c) 1,5 cm superior de mijlocul ligamentului inghinal
- d) 1,5 cm superior în limitele 1/3 externe a ligamentului inghinal
- e) 1,5 cm superior în limitele 1/3 interne a ligamentului inghinal

60. Numiți învelișurile funiculului spermatic:

- a) **fascia cremasterică externă; fascia cremasterică**
- b) tunica dartos, gubernaculum testis
- c) procesul vaginal al peritoneului
- d) **m. cremaster; fascia cremasterică internă**
- e) teaca arterei spermatică, fascia *Thompson*

61. Notați afirmația corectă privind definiția de hernie:

- a) herniile abdominale reprezintă ieșirea organului parțial sau total în stratul subcutanat al peretelui abdominal anterolateral, la nivelul unor zone slabe ale peretelui abdominal
- b) herniile abdominale reprezintă strangularea viscerului, la nivelul unor zone slabe ale peretelui abdominal, preexistente anatomic
- c) **herniile abdominale reprezintă exteriorizarea parțială sau totală a unui sau mai multe viscere, din cavitatea peritoneală, la nivelul unor zone slabe ale peretelui abdominal, preexistente anatomic cu foița parietală a peritoneului**
- d) herniile abdominale reprezintă exteriorizarea parțială sau totală a unui sau mai multe viscere, din cavitatea abdominală, la nivelul unor zone slabe ale peretelui abdominal, cu foița viscerală a peritoneului
- e) herniile reprezintă exteriorizarea parțială sau totală a unui sau mai multe viscere, din cavitatea abdominală

62. Notați afirmația corectă privind canalul peritoneo-vaginal persistent (neobliterat):

- a) reprezintă prelungirea fasciei testiculare luată „în cap” de testicul în migrația lui din regiunea lombară în scrot
- b) reprezintă prelungirea fasciei *Thompson* luată „în cap” de testicul în migrația lui din regiunea lombară în scrot
- c) **reprezintă prelungirea seroasei peritoneale luată „în cap” de testicul în migrația lui din regiunea lombară în scrot**
- d) reprezintă prelungirea fasciei endoabdominale luată „în cap” de testicul în migrația lui din regiunea lombară în scrot
- e) reprezintă prelungirea fasciei transversale luată „în cap” de testicul în migrația lui din regiunea lombară în scrot

63. Notați afirmația corectă privind hernia inghinală congenitală:

- a) **în această formă a patologiei procesul vaginal peritoneal constituie sacul herniar**
- b) această formă a patologiei este caracterizată prin defect în fascia transversală ca urmare a descinderii testicolului
- c) în această formă a patologiei sacul herniar prolabează prin foseta inghinală medială
- d) în această formă a patologiei sacul herniar traversează spațiul inghinal
- e) în această formă a patologiei sacul herniar este localizat între mușchii lați abdominali

64. Ce tip de hernie este reprezentat în imagine:



- a) **hernie inghinală congenitală**
- b) hernie inghinală dobândită
- c) hernie inghino-scrotală
- d) hernie inghinală prin alunecare
- e) hernie inghinală directă

65. Ce tip de hernie este reprezentat în imagine:



- a) hernie inghinală congenitală
- b) **hernie inghinală dobândită**
- c) hernie inghino-scrotală

- d) hernie inghinală prin alunecare
- e) hernie inghinală directă

Operații în hernii

1. Care este metoda de consolidare a peretelui posterior al canalului inghinal în caz de hernie inghinală directă?
a) Bassini
b) Bobrov
c) Spasokukoțki
d) Kimbarovski
e) Girard
2. În hernia inghinală directă este scăzută rezistența peretelui:
a) rezistența peretelui posterior
b) rezistența peretelui anterior
c) rezistența peretelui superior
d) rezistența peretelui inferior
e) rezistența tuturor pereților
3. Hernia inghinală congenitală poate fi doar:
a) hernie prin alunecare
b) hernie directă
c) hernie strangulată
d) hernie oblică
e) hernie prin alunecare și directă
4. Indicați raportul sacului herniar față de ligamentul inghinal în hernia inghinală oblică?
a) orientat anterior
b) orientat posterior
c) orientat lateral
d) orientat medial
e) orientat paralel
5. Numiți caracteristicile herniei inghinale oblice?
a) funiculul spermatic este situat lateral de sacul herniar
b) sacul herniar pătrunde în funiculul spermatic
c) în hernie de dimensiuni mici componentele principale ale funiculului spermatic sunt situate medial de sacul herniar
d) în hernie de dimensiune mare componentele principale ale funiculului spermatic sunt plasate pe suprafața sacului herniar
e) funiculul spermatic rămâne intact
7. Care este raportul sacului herniar față de ligamentul inghinal în hernia inghinală directă?
a) amplasat anterior
b) traiect posterior
c) transversal sub un unghi față de funicul
d) amplasat medial paralel funiculului
e) amplasat lateral
8. Care este raportul sacului herniar cu funiculul spermatic în hernia inghinală directă?
a) funiculul spermatic este situat lateral de sacul herniar și rămâne intact
b) sacul herniar pătrunde în funiculul spermatic
c) în hernie mică componentele principale ale funiculului spermatic sunt situate medial de sacul herniar
d) în hernie mare componentele principale ale funiculului spermatic sunt plasate pe suprafața sacului herniar
e) raportul sacului herniar cu funiculul spermatic nu are deosebită însemnătate
9. Indicați tipul de hernie în care testicolul este prezent în sacul herniar:
a) hernie congenitală
b) hernie directă
c) hernie oblică inghinală
d) hernie femorală
e) hernie prin alunecare
10. Care sunt factorii predispozanți în apariția herniilor abdominale:
a) tonusul crescut al mușchilor abdominali

- b) necoresponderea dintre o sarcină exagerată aplicată asupra mușchilor și posibilități reduse ale acestora
- c) presiunea intraabdominală crescută
- d) paralizia nervilor peretelui abdominal
- e) patologii ce duc la mărirea presiunii intraabdominale

11. Indicați cauza apariției herniei inghinale congenitale:

- a) încordarea mușchilor presului abdominal
- b) creșterea presiunii intraabdominale
- c) **persistența procesului peritoneo-vaginal**
- d) criptorhidia
- e) dilatarea spațiului inghinal

12. Notați etapele pentru herniotomie și hernioplastie.

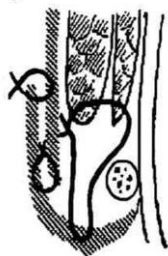
- a) **anestezia, mobilizarea sacului herniar**
- b) repunerea fără revizie a conținutului herniei în cavitatea peritoneală
- c) **revizia și repunerea conținutului de sac herniar**
- d) **excizia sacului herniar – herniotomia**
- e) **restabilirea defectului peretelui abdominal – hernioplastia**

13. Procedul pentru restabilirea integrității peretelui anterior al canalului inghinal în herniile oblice, reprezentat schematic este:



- a) **procedul Martinov**
- b) procedul Bassini
- c) procedul Girard
- d) procedul Kukujanov
- e) procedul Lichtenstein

14. Procedul pentru restabilirea integrității pereților canalului inghinal în hernii inghinale oblice, reprezentat schematic este:



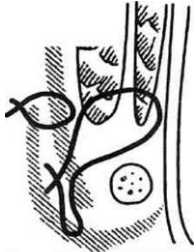
- procedul Martinov
- procedul Bassini
- procedul Girard**
- procedul Kukujanov
- procedul Lichtenstein

15. Procedul pentru restabilirea integrității pereților canalului inghinal în hernii inghinale directe, reprezentat schematic este:



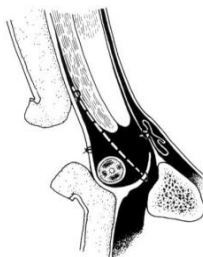
- a) procedeul Martinov
- b) procedeul Bassini**
- c) procedeul Kimбаровski
- d) procedeul Kukujanov
- e) procedeul Lichtenstein

16. Procedeul pentru restabilirea integrității pereților canalului inghinal în hernii inghinale directe, reprezentat schematic este:



- procedeul Martinov
- procedeul Bassini
- procedeul Kimбаровski**
- procedeul Kukujanov
- procedeul Lichtenstein

17. Procedeul pentru restabilirea integrității pereților canalului inghinal în hernii inghinale directe, reprezentat schematic este:



- a) procedeul Marcy
- b) procedeul Bassini
- c) procedeul Kimбаровski
- d) procedeul Kukujanov
- e) procedeul Lichtenstein**

18. Notați etapele herniotomiei în hernia strangulată (FĂRĂ NECROZĂ DE ORGAN) sunt:

- a) disecția și mobilizarea sacului herniar**
- b) deschiderea sacului până la col și transecția inelului de strangulație**
- c) fixarea conținutului sacului herniar și aprecierea viabilității**
- d) repunerea conținutului și transecția sacului herniar și hernioplastie**
- e) rezecția ansei strangulate cu aplicarea anastomozelor

19. Notați etapele herniotomiei în hernia strangulată (CU NECROZĂ DE ORGAN) sunt:

- a) disecția și mobilizarea sacului herniar**
- b) deschiderea sacului până la col și fixarea conținutului sacului herniar**
- c) deschiderea sacului până la col și repunerea conținutului sacului herniar
- d) transecția inelului de strangulație și aprecierea viabilității**
- c) rezecția ansei strangulate cu aplicarea anastomozelor**

20. Limitele rezecției intestinale în hernia strangulată pentru aplicarea anastomozelor este:

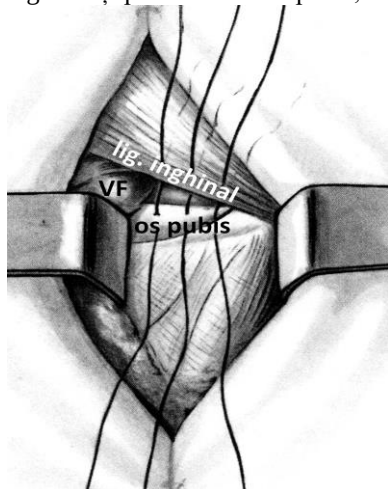
- a) rezecția intestinală cuprinde 5-10 cm din ansa aferentă și 10-20 cm din ansa eferentă
- b) rezecția intestinală cuprinde 10-15 cm din ansa eferentă și 50-70 cm din ansa aferentă**
- c) rezecția intestinală cuprinde a câte 10 cm din ansa aferentă și din ansa eferentă
- d) rezecția intestinală cuprinde 20-25 cm din ansa aferentă și 30-40 cm din ansa eferentă
- e) rezecția intestinală se va efectua la nivelul liniei de strangulare cu aplicarea anastomozelor

21. Tehnica herniotomiei și hernioplastiei procedeul Bassini în hernia femurală prevede:

- a) abord vertical sau oblic ce începe cu 2 cm superior de lig. inghinal și se continuie în jos 7-8 cm**
- b) mobilizarea sacului herniar până la col**

- c) deschiderea sacului herniar la fund, examinarea conținutului și transecția sacului herniar
- d) închiderea inelului femural profund prin sutura ligamentului inghinal de teaca m. rect
- e) închiderea inelului femural profund cu 2-3 suturi între ligamentul inghinal și periostul pubisului mai jos de ligamentul inghinal

22. Procedeul pentru închiderea orificiului profund al canalului femural, prin aplicarea a 2-3 suturi între ligamentul inghinal și periostul osului pubis, în herniile femurale, reprezentat schematic este:

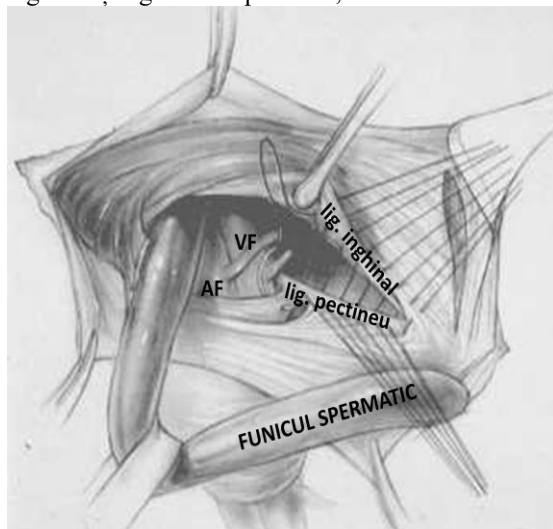


- a) procedeul Ruggi
- b) procedeul Bassini**
- c) procedeul Marcy
- d) procedeul Kukujanov
- e) procedeul Lichtenstein

23. Tehnica herniotomiei și hernioplastiei procedeul Ruggi, în hernia femurală prevede:

- a) abord vertical sau oblic cu 2 cm superior de lig. inghinal, de 7-8 cm**
- b) mobilizarea sacului herniar până la col și deschiderea sacului herniar la fund**
- c) examinarea conținutului și transecția sacului herniar**
- d) închiderea inelului femural profund cu 3-4 suturi între lig. inghinal și teaca rectului
- e) închiderea inelului femural profund cu 3-4 suturi între lig. inghinal și lig. pectineal prin canalul inghinal**

24. Procedeul pentru închiderea orificiului profund al canalului femural, prin aplicarea a 3-4 suturi între ligamentul inghinal și ligamentul pectineu, în herniile femurale, reprezentat schematic este:



- a) procedeul Ruggi**
- b) procedeul Bassini
- c) procedeul Marcy
- d) procedeul Kukujanov
- e) procedeul Lichtenstein

25. Tehnica herniotomiei și hernioplastiei procedeul Reich, în hernia femurală prevede:

- a) abord vertical sau oblic cu 2 cm superior de lig. inghinal, de 7-8 cm**

b) mobilizarea sacului herniar până la col și deschiderea sacului herniar la fund

c) examinarea conținutului și transecția sacului herniar

d) firele de sutură vor traversa m. oblic extant → m. oblic intern → m. transvers → lig. inghinal

e) firele de sutură vor traversa m. oblic intern → m. transvers → periostul osului pubis → lig. inghinal

26. Procedeu pentru închiderea orificiului profund al canalului femural și a spațiului inghinal prin aplicarea suturilor prin **m. oblic intern → m. transvers → periostul osului pubis → ligamentul inghinal**, în herniile femurale, reprezentat schematic este:

a) procedeul Ruggi

b) procedeul Bassini

c) procedeul Reich

d) procedeul Kukujanov

e) procedeul Lichtenstein

27. Indicați procedeul hernioplastiei ombilicale la copii:

a) Mayo

b) Sapejco

c) Lexer

d) Bassini

e) Martânov

28. Ce tip de sutură se aplică în plastia herniilor liniei albe:

a) surget cu fir continuu

b) în bursă

c) în U

d) în Z

e) Mulitanovschi

CAVITATEA PERITONEALĂ

1. Care vene participă în formarea venei porta?
 - a) vv. gastrică stângă și mezenterică superioară
 - b) vv. mezenterică inferioară și renală
 - c) vv. mezenterică inferioară și testiculară (ovarică) stângă
 - d) vv. mezenterice superioară, inferioară și lienală**
 - e) vv. renale și mezenterică superioară
2. Punctați topografia venei portă în cavitatea abdominală?
 - a) inițial în cavitatea bursei omentale, anterior de capul pancreasului
 - b) inițial în spațiul retroperitoneal, posterior de capul pancreasului**
 - c) anterior de capul pancreasului, în vestibulul bursei omentale
 - d) între foițele ligamentului hepatoduodenal**
 - e) posterior de stomac, între foițele ligamentului hepatorenal
3. Indicați ce parte a duodenului este situat anterior de vena portă?
 - a) superioară**
 - b) descendentă
 - c) inferioară
 - d) ascendentă
 - e) nu trece posterior de duoden
4. Ductul biliar comun (coledocul) între foițele ligamentului hepatoduodenal este situat față de v. portă:
 - a) din anterior
 - b) din posterior
 - c) din dreapta**
 - d) din stânga
 - e) între vena porta și artera hepatică proprie
5. Spre stânga de v. porta între foițele ligamentului hepatoduodenal trece:
 - a) a. gastroepiploică dreaptă
 - b) a. gastroepiploică stângă
 - c) a. gastrică stângă
 - d) a. hepatică proprie**
 - e) a. hepatică comună
6. De unde începe lig. hepatoduodenal?
 - a) de la lobul stâng hepatic
 - b) de la lobul drept hepatic
 - c) de la lobul pătrat al ficatului
 - d) de la hilul hepatic**
 - e) de la lobul caudat al ficatului
7. Ce formațiuni principale conține lig. hepatoduodenal?
 - a) a. hepatică comună, ductul coledoc, v. lienală
 - b) ductul coledoc, v. portă, a. hepatică proprie**
 - c) a. gastrică stângă, vv. hepatice, ductul coledoc
 - d) a. hepatică comună, v. gastrică dreaptă, ductul coledoc
 - e) ductul coledoc, v. portă, a. hepatică comună
8. Ce elemente peritoneale contribuie la formarea lig. hepatoduodenal?
 - a) 2 foițe ale peritoneului visceral din componența lig. gastropancreatic
 - b) 2 foițe ale peritoneului parietal din componența lig. hepatorenal
 - c) 2 foițe ale peritoneului visceral din componența omentului mic**
 - d) 2 foițe constituite din fascia transversă și aponeuroza m. transvers
 - e) 2 foițe constituite din fascia transversă și peritoneul visceral
9. Numiți latura orificiului epiploic reprezentată de lig. hepatoduodenal:
 - a) anterioară**
 - b) posterioară
 - c) superioară

- d) inferioară
- e) medială

10. Între foițele omentului mic trec următoarele formațiuni anatomice:

- a) a. gastrică stângă, a. gastrică dreaptă, v. porta
- b) a. gastrică stângă, a. gastrică dreaptă, a. lienală
- c) a. gastrică stângă, a. gastrică dreaptă, a. colică medie
- d) a. gastrică stângă, a. gastrică dreaptă, a. gastroduodenală
- e) **a. gastrică stângă, a. gastrică dreaptă, a. hepatică proprie**

11. Indicați originea a. gastrice stângi?

- a) a. mezenterică superioară
- b) a. mezenterică inferioară
- c) **trunchiul celiac**
- d) a. lienală
- e) a. hepatică

12. Indicați originea a. gastrice drepte?

- a) trunchiul celiac
- b) **a. hepatică comună**
- c) a. hepatică proprie
- d) a. lienală
- e) aorta abdominală

13. Punctați între foițele cărui logament este localizat trunchiul principal al a. gastrice stângi?

- a) lig. hepatogastric
- b) lig. frenicocolic
- c) **lig. frenicogastric**
- d) lig. gastrocolic
- e) lig. hepatoduodenal

14. Epiploonul (omentul) mic este format din următoarele ligamente:

- a) gastrocolic, hepatogastric, gastrolial
- b) gastrolial, hepatorenal, lacunar
- c) **hepatoduodenal, hepatogastric, frenicogastric**
- d) hepatogastric, gastropancreatic
- e) gastrolial, duodenorenal

15. Ligamentul hepatoduodenal se întinde între poarta ficatului și:

- a) partea descendentă a duodenului
- b) partea ascendentă a duodenului
- c) **partea superioară a duodenului**
- d) curbura mică a stomacului
- e) bursa omentală

16. Ligamentul hepatoduodenal este parte componentă a:

- a) omentului mare
- b) **omentului mic**
- c) lig. gastropancreatic
- d) lig. duodenorenal
- e) lig. hepatogastric

17. Care formațiuni anatomice delimitează orificiul Winslow?

- a) **inferior – duodenul**
- b) **superior – lobul caudat hepatic**
- c) **anterior – ligamentul hepatoduodenal**
- d) **posterior – peritoneul parietal ce acoperă vena cavă inferioară**
- e) lateral – ligamentul hepatorenal

18. Între foițele ligamentului hepatogastric se află următoarele formațiuni anatomice:

- a) **artera gastrică stângă**
- b) artera hepatică proprie
- c) **artera gastrică dreaptă**

d) v. gastrică stângă

e) vena lienală

19. Peretele posterior al bursei omentale este format de:

a) splină

b) lobul stâng hepatic

c) peritoneul parietal ce acoperă pancreasul, aorta, vena cavă inferioară, rinichiul stâng

d) peritoneul visceral

e) lobul caudat hepatic

20. Ce structuri formează peretele superior al bursei omentale:

a) diafragma

b) suprafața inferioară a lobului caudat

c) peretele posterior al stomacului

d) partea posterioară a lobului drept hepatic

e) partea inferioară a duodenului

21. A. gastroepiploică dreaptă pornește de la:

a) a. lienală

b) a. mezenterică superioară

c) a. gastroduodenală

d) a. mezenterică inferioară

e) a. gastrică stângă

22. Care este raportul stomacului cu peritoneul?

a) retroperitoneal

b) intraperitoneal

c) mezoperitoneal

d) peretele posterior este retroperitoneal

e) peretele anterior este mezoperitoneal

23. Porțiunea abdominală a esofagului în raport cu peritoneul poate fi situată:

a) retroperitoneal

b) intraperitoneal

c) mezoperitoneal

d) în mediastinul posterior

e) în mediastinul anterior

24. Vena portă se găsește în componența ligamentului:

a) hepatogastric

b) gastropancreatic

c) hepatoduodenal

d) gastrocolic

e) hepatolienal

25. Enumărați ducturile ce sunt localizate în lig. hepatoduodenal:

a) hepatic drept și stâng

b) ductul cistic

c) ductul coledoc

d) ductul pancreatic

e) ductul accesoriu pancreatic

26. Sângele din ficat este drenat în:

a) v. cavă inferioară

b) v. cavă superioară

c) v. lienală

d) v. mezenterică superioară

e) v. gastrică dreaptă, vv. gastrice scurte

27. Care este raportul veziculei biliare față de peritoneu?

a) intraperitoneal

b) retroperitoneal

c) mezoperitoneal

- d) colul – intraperitoneal, corpul – mezoperitoneal
- e) nu are relații cu peritoneul

28. Venele esofagului anastomozează cu:

- a) v. portă, v. splenică
- b) v. azigos, v. hemiazigos**
- c) v. gastrică stângă**
- d) v. cavă inferioară
- e) v. mezenterică superioară și v. porta

29. Unde este amplasat n. Latarjet (ramura pilorică/motorie a n. vag)?

- a) în apropierea curburii mari gastrice
- b) în componența epiplonului (omentului) mic pe curbura mică a stomacului**
- c) în apropierea fundului gastric
- d) de-a lungul canalului piloro-duodenal
- e) de-a lungul lig. gastrolial

30. A. gastroepiploică stângă își ia originea de la:

- a) a. gastrică stângă
- b) a. gastrică dreaptă
- c) a. lienală**
- d) a. mezenterică superioară
- e) a. hepatică proprie

31. Numiți sursele de vascularizare a curburii mari a stomacului:

- a) a. mezenterică superioară
- b) a. gastroepiploică dreaptă**
- c) a. lienală
- d) a. gastroepiploică stângă**
- e) aa. gastrice scurte**

32. Indicați nervii ce însoțesc porțiunea abdominală a esofagului:

- a) nn. splanhnici drept și stâng
- b) nn. diafragmali drept și stâng
- c) trunchiul simpatic
- d) trunchiurile vagale anterior și posterior**
- e) trunchiul vagal anterior și n. Latarjet

33. Care formațiuni anatomice formează peretele anterior al bursei omentale?

- a) epiplonul mic, splina și lig. gastropancreatic
- b) epiplonul mic, splina, stomacul și lobul caudat hepatic
- c) lig. hepatogastric, peretele anterior gastric, lobul pătrat al ficatului
- d) lobul drept hepatic, epiplonul mic, lig. gastrocolic
- e) epiplonul mic, peretele posterior gastric și lig. gastrocolic**

34. Orificiul omental formează o comunicare între:

- a) etajul superior și inferior al cavității abdominale
- b) cavitatea abdominală și spațiul preepiploic
- c) recesul subhepatic și bursa omentală**
- d) etajul superior și inferior al cavității peritoneale
- e) cavitatea abdominală și cavitatea peritoneală

35. Ductul hepatic comun se formează prin confluența:

- a) d. cistic și hepatic stâng
- b) d. cistic și hepatic drept
- c) d. hepatic drept și stâng**
- d) d. hepatic stâng și coledoc
- e) d. coledoc și d. pancreatic

36. Ductul biliar comun (coledocul) se formează prin unirea:

- a) d. cistic și hepatic comun**
- b) d. cistic și hepatic drept
- c) d. hepatic drept și stâng

- d) d. hepatic stâng și coledoc
- e) d. coledoc și d. pancreatic

37. Numiți suprafața ficatului pe care este localizată vezicula biliară:

- a) posterioară
- b) anterioară
- c) diafragmală
- d) viscerală**
- e) medială

38. Cel mai frecvent a. cistică își are originea de la?

- a) a. hepatică comună
- b) a. hepatică proprie
- c) a. hepatică stângă
- d) a. hepatică dreaptă**
- e) a. gastrică stângă

39. Laturile triughiului *Budde* sunt:

- a) superior – ficatul**
- b) inferior – ductul cistic**
- c) medial – ductul hepatic comun**
- d) superior – artera hepatică dreaptă
- e) medial – ductul coledoc

40. Etajul superior al cavității peritoneale e delimitat de cel inferior prin:

- a) ligamentul gastrocolic
- b) mezoul colonului descendent
- c) mezoul colonului ascendent
- d) mezoul colonului transvers**
- e) mezoul intestinului subțire

41. Numiți porțiunile duodenului situate retroperitoneal:

- a) partea superioară
- b) partea descendentă**
- c) partea inferioară**
- d) partea ascendentă
- e) tot duodenul

42. Ductul biliar principal se varsă în:

- a) intestinul subțire
- b) ampula hepatopancreatică**
- c) în duodenul descendent**
- d) partea inferioară a duodenului
- e) partea ascendentă a duodenului

43. Raportul splinei cu peritoneul este:

- a) retroperitoneal
- b) intraperitoneal**
- c) hilul lienal nu e acoperit cu peritoneu
- d) mezoperitoneal
- e) parțial acoperită cu peritoneul

44. Pancreasul este localizat:

- a) în bursa hepatică
- b) în etajul inferior al cavității peritoneale
- c) retroperitoneal**
- d) în recesul duodenojejunal
- e) în cavitatea bursei omentale

45. Ductul pancreatic principal se deschide în:

- a) porțiunea inferioară a duodenului
- b) porțiunea descendentă a duodenului**
- c) papila duodenală mică la nivelul porțiunii descendente

d) ampula hepatopancreatică

e) în bursa omentală

46. Ampula hepatopancreatică se deschide:

a) porțiunea inferioară a duodenului

b) duodenul descendent

c) în duodenul orizontal superior

d) pe apexul papilei duodenale mici

e) pe apexul papilei duodenale mari

47. Bursa hepatică este delimitată de:

a) din posterior – lig. coronar drept

b) din dreapta – lig. falciform

c) din stânga – lig. falciform

d) superior – diafragma

e) inferior – lobul drept al ficatului

48. Ce reprezintă spațiul subfrenic drept?

a) cel mai declin loc al recesului subhepatic

b) cel mai declin loc al bursei hepatice

c) se află posterior de suprafața superioară a lobului drept al ficatului

d) poate servi ca loc de acumulare a lichidelor patologice

e) nu prezintă nici o importanță practică

49. Limitele bursei pregastrice:

a) posterior – de omentul mic și peretele anterior al stomacului

b) superior – diafragma

c) anterior – peretele antero-lateral abdominal

d) superior – de hilul hepatic

e) inferior comunică liber cu spațiul preepiploic

50. Limitele spațiului preepiploic sunt:

a) posterior – de omentul mare

b) anterior – peritoneul visceral

c) anterior – peretele antero-lateral abdominal

d) posterior – omentul mic

e) inferior comunică liber cu etajul inframezocolic

51. Care dintre următoarele afirmații referitor la bursa omentală sunt corecte?

a) se află posterior de stomac și omentul mic

b) servește ca o cale de acces spre pancreas

c) servește loc de acumulare a exudatului în pancreatite sau a conținutului gastric în perforații gastrice

d) are trei recesuri – inferior, superior și stâng

e) se află anterior de stomac și omentul mic

52. Care sunt limitele triunghiului Callot?

a) din stânga – artera hepatică proprie

b) din dreapta – ductul hepatic biliar comun

c) din stânga – ductul hepatic biliar comun

d) inferior-lateral – ductul cistic

e) la bază – a. hepatică dreaptă sau cistică

53. Indicați porțiunile coledocului:

a) hilară

b) supraduodenală

c) retroduodenală

d) pancreatică

e) intramurală

54. Numiți ce porțiune a coledocului se compresează în cancerul de cap pancreatic:

a) hilară

b) supraduodenală

c) retroduodenală

- d) **pancreatică**
- e) intramurală

55. Enumerați ligamentele superficiale ale stomacului:

- a) **lig. hepatogastric**
- b) lig. gastropancreatic
- c) **lig. frenicogastric**
- d) **lig. gastrocolic**
- e) **lig. gastrolial**

56. Enumerați ligamentele profunde ale stomacului:

- a) lig. hepatogastric
- b) lig. gastrocolic
- c) **lig. gastropancreatic stâng**
- d) lig. gastrolial
- e) **lig. gastropancreatic drept (piloropancreatic)**

57. Ce vene sunt antrenate în formarea anastomozei porto-cavale la nivelul esofagului abdominal?

- a) vena diafragmatică inferioară
- b) vena diafragmatică medie
- c) **vena gastrică stângă**
- d) vena gastrică dreaptă
- e) **vene esofagiene inferioare**

58. Care sunt ramurile trunchiului celiac?

- a) **artera gastrică stângă**
- b) artera gastrică dreaptă
- c) **artera hepatică comună**
- d) artera hepatică proprie
- e) **artera lienală**

59. Care dintre următoarele afirmații referitor la n. Latarje sunt corecte:

- a) **este o ramură lungă a nervului vag**
- b) este o ramură ce inervează porțiunea cardială a stomacului
- c) **este o ramură ce inervează porțiunea antrală și pilorică a stomacului**
- d) **trece pe curbura mică a stomacului între foițele ligamentului hepatogastric**
- e) trece între foițele ligamentului frenicogastric

60. Numiți arterele ce au originea de la a. lienală:

- a) a. gastrică stângă
- b) a. gastrică dreaptă
- c) **a. gastroepiploică stângă**
- d) **aa. gastrice scurte**
- e) a. hepatică proprie și gastroepiploică dreaptă

61. Indicați traseul a. lienale în raport cu pancreasul:

- a) de-a lungul marginii posterioare a pancreasului
- b) de-a lungul marginii inferioare a pancreasului
- c) **de-a lungul marginii superioare a pancreasului**
- d) prin parenchimul pancreatic
- e) nu are legătură cu pancreasul

62. Indicați limitele sinusului mezenteric drept:

- a) mezoul colonului sigmoid
- b) **superior – colonul transvers și mezocolonul lui**
- c) **din dreapta – colonul ascendent**
- d) medial – colonul descendent
- e) **din stânga și inferior – mezoul intestinului subțire**

63. Care porțiuni ale intestinului gros sunt situate intraperitoneal?

- a) intestinul cec
- b) colonul ascendent, colonul descendent
- c) **apendicele, colonul transvers și sigmoid**

- d) **porțiunea supraampulară a rectului**
- e) porțiunea ampulară a rectului

64. Care porțiuni ale intestinului gros sunt situate mezoperitoneal?

- a) **cecul**
- b) **colonul ascendent**
- c) apendicele, colonul transvers și sigmoid
- d) **colonul descendent**
- e) **porțiunea ampulară a rectului**

65. Care dintre următoarele afirmații referitor la intestinul subțire sunt GREȘITE?

- a) **este situat mezoperitoneal**
- b) este situat intraperitoneal
- c) este vascularizat din bazinul a. mezenterice superioare
- d) **este vascularizat din bazinul a. mezenterice inferioare**
- e) aa. ileale și aa. jejunale pornesc de la semicircumferința stângă a arterei mezenterice superioare

66. Numiți sursa de vascularizare a porțiunii drepte a intestinului gros:

- a) a. lienale
- b) aa. gastroepiploice
- c) a. mezenterică inferioară
- d) **a. mezenterică superioară**
- e) a. apendiculare

67. Calea predilectă de răspândire a puroiului în apendicita perforativă este:

- a) **canalul lateral drept**
- b) recesul duodenojejunal (Treit)
- c) **spațiul subdiafragmal drept**
- d) bursa pregastrică
- e) **bazinul mic**

68. Ce vene unesc v. portă cu v. cavă inferioară:

- a) **v. gastrică stângă, vv. esofagiene, vv. azigos și hemiazigos**
- b) **v. rectală superioară, v. rectală medie**
- c) **vv. paraombilicale, v. epigastrică inferioară**
- d) v. epigastrică superioară, v. epigastrică inferioară
- e) v. epigastrică superficială, v. toracoepigastrică

69. Indicați traiectul arterei apendiculare:

- a) retroperitoneal
- b) prin mezoul intestinului subțire
- c) **prin mezoul apendicelui**
- d) pe suprafața posterioară a cecului
- e) posterior de porțiunea terminală a intestinului subțire

70. Originea arterei apendiculare este:

- a) a. colică drepte
- b) **a. ileocolică**
- c) a. colică medii
- d) a. ileală
- e) a. iliacă externă

71. Care nervi constituie plexul celiac?

- a) **nn. splanhici mic și mare**
- b) **nn. vagi și frenic drept**
- c) plexul hepatic
- d) plexul lombar
- e) nn. intercostal și subcostal

72. Care dintre următoarele afirmații referitor la canalul lateral drept sunt corecte?

- a) **din dreapta este delimitat de peretele antero-lateral al abdomenului**
- b) **din stânga este delimitat de colonul ascendent**
- c) **superior comunică cu bursa subhepatică și bursa hepatică dreaptă**

- d) inferior comunică cu fosa iliacă dreaptă și cavitatea bazinului mic**
e) este situat mai medial de colonul ascendent

73. Care dintre următoarele afirmații se referă la topografia canalului lateral stâng?

- a) din stânga este delimitat de peretele antero-lateral al abdomenului**
b) din dreapta de colonul descendent și colonul sigmoid
c) superior de lig. frenicocolic
d) inferior comunică cu cavitatea bazinului mic
e) inferior nu comunică cu cavitatea bazinului mic

74. Care dintre următoarele recese sunt localizate în unghiul ileocecal al intestinului?

- a) subhepatic
b) ileocecal superior
c) ileocecal inferior
d) retroapendicular
e) retrocecal

75. Ramurile cărei artere vascularizează jumătatea stângă a colonului?

- a) a. mezenterică superioară
b) a. mezenterică inferioară
c) tr. celiac
d) aa. lombare
e) a. colica media

76. Arcada *Riolani* se formează în rezultatul anastomozării nemijlocite a următoarelor artere:

- a) a. colică medie și a. colică dreaptă
b) a. ileocolică și a. colică dreaptă
c) a. colică medie și a. colică stângă
d) a. colică stângă și aa. sigmoidiene
e) a. colică medie și a. ileocolică

77. Segmenetele critice în vascularizarea colonului sunt:

- a) porțiunea incipientă a jejunului
b) ileonul terminal și unghiul ileocecal (Trave)
c) flexura lienală a colonului (Griffiths)
d) unghiul hepatic al colonului
e) porțiunea rectosigmoidă a colonului (Zudeck)

78. Enumerați ramurile a. mezenterice superioare:

- a) a. ileocolică**
b) a. colică dreaptă
c) a. colică stângă
d) aa. sigmoidiene
e) a. colică medie

79. Peritoneul acopera ficatul din toate părțile cu EXCEPȚIA:

- a) superioară
b) posterioară
c) inferioară
d) anterioară
e) medială

80. Câte segmente duodenale deosebim?

- a) 2
b) 4
c) 5
d) 3
e) 7

81. Baza apendicelui vermicular pe peretele abdominal anterolateral se proiectează în punctele:

- a) punctul Moris Chimmel
b) punctul McBurney
c) punctul Douglas

- d) punctul Sonnemburg
- e) **punctul Lanz**

82. Câte sfinctere dispune papila duodenală mare:

- a) 2 sfinctere
- b) 4 sfinctere
- c) 1 sfinctere
- d) **3 sfinctere**
- e) nu dispune de sfinctere deoarece mecanismul antireflux este constituit dintr-un sistem de pliuri-valve

83. Hernia Littre se caracterizează prin amplasarea în sacul herniar a următoarei structuri:

- a) apendicelui vermicular
- b) peretelui intestinal
- c) **diverticolului Meckel**
- d) epiploonului
- e) intestinului gros

84. Rinichiul stâng scheletotopic se proiectează la nivelul:

- a) **vertebrelor 11 - 12 toracice**
 - b) vertebrelor 10 - 11 toracice
 - c) vertebrelor 1 - 2 lombare
 - d) vertebrelor 12 toracica și 1-lombară
 - e) vertebrelor 2 - 3 lombare
- ! Trebuie revizuit

85. Suprafața anterioară inferioară a stomacului proiectată pe peretele anterolateral al abdomenului are următoarele limitele (triunghiul Labbe):

- a) **stânga – marginea rebordului costal stâng**
- b) stânga – marginea mușchiului drept abdominal
- c) **superior – linia ce unește coasta X din stânga cu coasta VIII din dreapta**
- d) dreapta – marginea rebordului costal drept
- e) **inferior – linia ce unește coastele X**

86. Care sunt limitele ariei Moosman?

- a) din stânga – artera hepatică proprie
- b) din dreapta – ductul hepatic biliar comun
- c) **din stânga – ductul hepatic biliar comun**
- d) **inferior-lateral – ductul cistic**
- e) **la bază –suprafața inferioară a ficatului**

87. Care sunt factorii ce favorizează propagarea lichidelor patologice din fosa iliacă dreaptă în etajul supramezocolic?

- a) **mișcările diafragmului**
- b) contracțiile mușchilor peretelui abdominal anterolateral
- c) **peristaltismul colonului ascendent**
- d) lichidele nu migrează în etajul supramezocolic deoarece persistă ligamentul hepatocolic pe dreapta
- e) **suprafața înclinată a peretelui posterior abdominal**

88. Locurile de acumulare a colecțiilor purulente în apendicita perforativă sunt:

- a) **recesul hepatorenal**
- b) recesul duodenojejunal Treit
- c) **spațiul subdiafragmal**
- d) **sinusul mezenteric drept**
- e) **bazinul mic**

89. Raportul segmentelor duodenale cu peritoneul este:

- a) **segmentul superior intraperitoneal**
- b) **segmentul descendent retroperitoneal**
- c) **segmentul inferior retroperitoneal**
- d) **segmentul ascendent mezoperitoneal**
- e) raport extraperitoneal al organului

90. Notați afirmația corectă privitor la diverticulul Meckel:

- a) reprezintă un vestigiu embrional care se menține uneori și la adult, ca o formațiune „în deget de mână” localizat pe marginea antimezostenică a ileonului terminal cu mucoasă de tip gastric
- b) reprezintă un vestigiu dobândit la adult, ca o formațiune „în deget de mână” localizat pe marginea antimezostenică a ileonului terminal
- c) reprezintă un vestigiu embrional care apare la adult, ca o formațiune „în deget de mână” localizat pe marginea mezenterică a ileonului terminal
- d) reprezintă un vestigiu embrional care apare la adult, ca o formațiune „în deget de mână” localizat pe marginea mezenterică a jejunului terminal
- e) reprezintă un vestigiu embrional care se menține uneori și la adult, ca o formațiune „în deget de mână” localizat pe marginea antimezostenică a intestinului sigmoid

91. Notați afirmația corectă privitor la diverticulul Meckel:

- a) este localizat la 70-100 cm distal de flexura duodenojejunală, reprezintă o formațiune „în deget de mână”
- b) segmentul ombilical al canalului omfalo-mezenteric nu se supune obliterării
- c) **se obliterează doar segmentul ombilical al canalului omfalo-mezenteric**
- d) **el provine dintr-o anomalie involutivă a canalului omfalo-mezenteric**
- e) este localizat la 70-100 cm proximal de unghiul ileocecal, reprezintă o formațiune „în deget de mână”

92. Care sunt criteriile de diferențiere a intestinului gros de intestinul subțire în timpul unei intervenții chirurgicale:

- a) **diametrul și culoarea**
- b) **prezența haustrelor și teniilor**
- c) **prezența apendicelor epiploice**
- d) prezența peritoneului visceral
- e) densitatea și duritatea

93. Scheletotopic splina corespunde următoarelor limite:

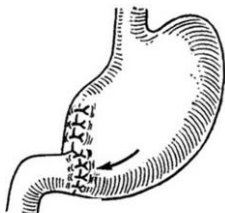
- a) **corespunde coastelor VIII - X**
- b) corespunde coastelor VIII - XII
- c) corespunde coastelor X - XII
- d) corespunde coastelor VII - XII
- e) corespunde coastelor V - X

94. Determinați afirmațiile corecte privind topografia splinei:

- a) **holototopic – localizată în hipocondrul stâng**
- b) **scheletotopic – corespunde coastelor VIII și X**
- c) **sintopia – suprafața concavă aderă la diafragm; superior și medial – fundul gastric; inferior-medial – coada pancreasului**
- d) sintopia – suprafața concavă superior aderă la diafragm, iar inferior la glanda suprarenală; superior și medial – corpul gastric; inferior-medial – polul superior al rinichiului stâng
- e) holototopic – localizată în hipocondrul stâng, scheletotopic – este intersectată de coasta VII

Operații pe organele cavității abdominale

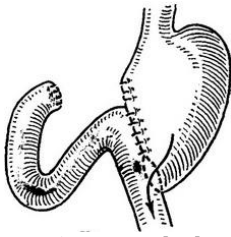
1. Ce reprezintă laparotomia?
 - a) **procedeu chirurgical ce prevede deschiderea cavității abdominale**
 - b) procedeu chirurgical ce prevede închiderea cavității abdominale
 - c) procedeu chirurgical ce prevede sutura peretelui abdominal
 - d) **cale de acces chirurgical către organele cavității abdominale**
 - e) nici unul din cele enumerate
2. Incizia McBurney pentru accesarea apendicelui vermicular implică următoarele straturi:
 - a) pielea, țesutul subcutan, mușch. transvers, țesutul preperitoneal, peritoneul
 - b) pielea, țesutul subcutan, aponeuroza mușch.oblic extern, țesutul preperitoneal, peritoneul
 - c) **pielea, țesutul subcutan, fascia superficială, aponeuroza m. oblic extern, mușchii oblic intern și transvers, țesutul preperitoneal, peritoneul**
 - d) pielea, țesutul subcutan, mușch. oblic extern, fascia superficial, muș. oblic intern și transvers, țesutul preperitoneal, peritoneul
 - e) toate variantele sunt incorecte
3. Care sunt căile de acces în operațiile pe stomac:
 - a) laparotomie medio-mediană
 - b) laparotomie mediană inferioară
 - c) **laparotomie mediană superioară**
 - d) **laparotomie transrectală**
 - e) **abord laparoscopic**
4. Cum se procedează cu bontul duodenului în cazul rezecției stomacului după procedeul Billroth II:
 - a) bontul se anastomozează cu ansa jejunului
 - b) bontul se anastomozează cu bontul gastric
 - c) bontul se anastomozează cu ansa ileonului
 - d) **bontul se suturează complet**
 - e) procedeul Billrot II nu prevede formarea bontului din duoden
5. Ce structură poate fi lezată în cazul formării orificiului în mezocolonul transvers? Formarea orificiului în mezocolonul transvers reprezintă o etapă a rezecției gastrice procedeul Billrot II pentru a forma anastomoza între bontul gastric și jejun.
 - a) poate fi lezat ductul coledoc (retroduodenal)
 - b) poate fi lezată vena porta
 - c) poate fi lezată a. mezenterica superioară
 - d) poate fi lezată a. mezenterica inferioară
 - e) **poate fi lezată a. colica medie**
6. Rezecția gastrică procedeul Billrot II în modificarea Hoffmeister-Finsterer prevede formarea anastomozei între bontul gastric și ansa jejunală scurtă (8-10 cm). Pe unde este adusă ansa intestinală spre bontul gastric și care este raportul față de intestinul transvers:
 - a) anterior de colonul transvers (antecolic)
 - b) anterior prin omentul mare
 - c) **posterior de colonul transvers (retrocolic)**
 - d) **prin mezocolonul colonului transvers**
 - e) prin mezoul intestinului subțire
7. Reprezentarea schematică a rezecției gastrice este procedeul:



- a) **procedeul Billrot I**
- b) procedeul Billrot II
- c) procedeul Hoffmeister-Finsterer
- d) procedeul Koher

e) procedeul Bolfour

8. Reprezentarea schematică a rezecției gastrice este procedeul:



- a) procedeul Billrot I
- b) procedeul Billrot II**
- c) modificăția Hoffmeister-Finsterer**
- d) procedeul Koher
- e) procedeul Bolfour

9. În cazul rezecției gastrice procedeul Hoffmeister-Finsterer se realizează o anastomoză între:

- a) bontul gastric suturat pe 1/3 și duoden
- b) bontul gastric complet suturat și ileon
- c) bontul gastric suturat pe 2/3 și jejun**
- d) bontul gastric suturat pe 1/3 și duoden
- e) bontul gastric și intestinul subțire, tip termino-terminal

10. Care ligament nu poate fi secționat la mobilizarea stomacului pentru rezecție:

- a) ligamentul gastrofrenic
- b) ligamentul hepatogastric
- c) ligamentul hepatoduodenal**
- d) ligamentul gastrocolic
- e) ligamentul gastrolial

11. Una din etapele rezecției gastrice prevede ligaturarea trunchiului arterei gastrice stângi. Unde este amplastă și unde se ligaturează acest vas:

- a) în componența omentului mic**
- b) în ligamentului hepatogastric
- c) în ligamentului gastrocolic
- d) în ligamentului gastropancreatic
- e) prin cardia stomacului

12. Notați care procedeu de rezecție gastrică păstrează pasajul alimentar fiziologic:

- a) Hoffmeister-Finsterer
- b) Ryhle-Polya
- c) Billroth II
- d) Billroth I**
- e) Roux

13. Notați indicația pentru aplicarea anusului artificial sunt:

- a) cancer al sigmoidului
- b) cancer gastric
- c) fistulă gastrică tip Toprover
- d) cancer rectal inoperabil**
- e) hernie femorală strangulată

14. Indicațiile pentru gastroenterostomie sunt:

- a) ulcer gastric complicat cu perforație
- b) ulcer duodenal complicat cu perforație
- c) cancer al cardiei stomacului
- d) cancer antral inoperabil**
- e) cancer de cap de pancreas inoperabil**

15. Indicațiile pentru gastrostomie sunt:

- a) cancer gastric neoperabil

- b) boala ulceroasă a stomacului
- c) pilorostenoză
- d) îngustarea esofagului**
- e) cancer esofagian neoperabil**

16. Care din intervențiile enumerate mai jos sunt paleative:

- a) colecistectomie
- b) apendectomie
- c) colostomie**
- d) crearea anusului artificial**
- e) hemicolectomie pe stânga

17. Care din intervențiile enumerate mai jos sunt radicale:

- a) rezecția gastrică pentru cancer**
- b) rezecția gastrică pentru boala ulceroasă**
- c) rezecția pancreatoduodenală pentru cancer de cap de pancreas**
- d) gastrostomia în caz de cancer esofagian
- e) gastroenterostomia în caz de cancer stomacal

18. Care din intervențiile pe intestinul gros, enumerate mai jos, sunt radicale:

- a) anastomoza inter-intestinală
- b) aplicarea stomei intestinale în cancer de colon
- c) hemicolectomie**
- d) rezecția colonului transvers**
- e) crearea anusului artificial

19. Care trebuie să fie lungimea ansei intestinale la efectuarea gastroenterostomiei retrocolice posterioare?

- a) 5-10 cm
- b) 15-20 cm**
- c) 20-30 cm
- d) 30-40 cm
- e) 45-50 cm

20. Care trebuie să fie lungimea ansei intestinale la efectuarea gastroenterostomiei antecolice anterioare?

- a) 10-15 cm
- b) 15-20 cm
- c) 20-30 cm
- d) 30-40 cm
- e) 40-60 cm**

21. Gastroenterostomia reprezintă aplicarea anastomozei între stomac și ansa intestinului subțire. Câte tipuri de gastroenteroanastomoze cunoașteți:

- a) gastroenterostomia antecolica anterior**
- b) gastroenterostomia antecolica posterior**
- c) gastroenterostomia retrocolica anterior**
- d) gastroenterostomia retrocolica posterior**
- e) gastroenterostomia postero-anterior

22. Notați care sunt indicațiile pentru înlăturarea splinei:

- a) ruperea masivă a splinei**
- b) splenomegalia**
- c) chisturi echinococice**
- d) cancer al papilei duodenale mari
- e) fractura coastelor V-VII pe stânga

23. În grosimea cărei formațiuni anatomice sunt ligaturate vasele lienale în splenectomie:

- a) lig.hepatogastric
- b) lig.gastropancreatic
- c) lig.gastrolenal**
- d) bursa omentală
- e) lig.hepatoduodenal

24. Ce metode de hemostază în cazul plăgilor ficatului cunoașteți?

- a) sutura Kuznețov-Penschi
- b) plastia plăgilor ficatului cu epiplonul
- c) utilizarea peliculei hemostatice
- d) sutura Albert
- e) sutura Lambert

25. Indicați căile de acces spre ficat:

- a) Fiodorov
- b) Courvoisier-Kocher
- c) Rio-Branco
- d) Phannenschtiel
- e) Lenander

26. Notați tipurile de apendicectomie:

- a) apendicectomie intermediană
- b) apendicectomie mixtă
- c) apendicectomie anterogradă
- d) apendicectomie retrogradă
- e) toate sunt corecte

27. Numiți căile de acces către apendicele vermicular:

- a) Kocher
- b) Pfannenstiel
- c) Lenander
- d) Mc Burney
- e) laparatomie mediomediană

28. Ce reprezintă gastrostomia?

- a) gastrostomia reprezintă aplicarea unei fistule gastrice externe
- b) gastrostomia reprezintă aplicarea unei fistule jejunale
- c) gastrostomia reprezintă aplicarea unei fistule ileale
- d) gastrostomia reprezintă aplicarea unei fistule între stomac și jejun
- e) gastrostomia reprezintă aplicarea unei fistule între stomac și duoden

29. Ce tehnici chirurgicale sunt utilizate în tratamentul ulcerului perforant

- a) sutura simplă a ulcerului
- b) sutura și plombarea ulcerului cu o breșă de oment
- c) excizia și sutura ulcerului
- d) ulcerul perforant nu se operează
- e) vagotomia trunculară

30. Ce reprezintă enterotomia?

- a) procedeu chirurgical de deschidere a lumenului gastric
- b) procedeu chirurgical de deschidere a lumenului intestinal
- c) procedeu chirurgical de închidere a lumenului intestinal
- d) procedeu chirurgical de instalare a anastomozei interintestinale
- e) procedeu chirurgical de instalare a gastroenteroanastomozei

31. Anastomoza intestinală se aplică cu scop de restabilire a continuității tractului intestinal. În dependență de tipul conexiunii deosebim:

- a) anastomoză termino-terminală
- b) anastomoză latero-laterală
- c) anastomoză termino-laterală
- d) anastomoză latero-terminală
- e) anastomoză între ansa aferentă și cea proximală

32. Una din metodele nechirurgicale privind stoparea hemoragiei din venele esofagiene este tamponarea esofagului. Notați ce tip de sondă se va utilizată în tamponada (hemostaza) venelor esofagiene:

- a) tamponada esofagului cu sonda Foley
- b) tamponada esofagului cu sonda Linton
- c) tamponada esofagului cu sonda Linton-Nachlas
- d) tamponada esofagului cu sonda Sengstaken-Blakemore
- e) tamponada esofagului cu sonda naso-gastrică

33. Ce tip de sondă pentru tamponarea venelor esofagiene în cazul hemoragiei este reprezentat în imagine:



- a) sonda Fogarty
- b) sonda Linton
- c) sonda Linton-Nachlas
- d) sonda Sengstaken-Blakemore**
- e) sonda naso-gastrică

34. Colectectomia reprezintă înlăturarea pe cale chirurgicală a veziculei biliare. Notați căile de acces chirurgical pentru colectectomie.

- a) laparotomie mediană superioară**
- b) laparotomie subcostală dreaptă**
- c) laparotomie unghiulară (abord Rio-Branco)**
- d) acces laparoscopic**
- e) laparotomie medio-mediană

35. Câte metode de înlăturare a veziculei biliare cunoașteți.

- a) colectectomie anterogradă**
- b) colectectomie retrogradă**
- c) colectectomie bipolară**
- d) colectotomie
- e) colectostomie

36. Ce presupune sutura intestinală:

- a) sutura aplicată pe organele tractului gastrointestinal
- b) sutura aplicată pe faringe, esofag, stomac
- c) sutura aplicată pe intestinul subțire și colon**
- d) se aplică cu acele intestinale (rotunde)**
- e) se aplică cu acele tăietătoare (triunghiulare)

37. Indicați cerințele ce trebuie respectate în timpul aplicării suturii intestinale:

- a) suprapunerea țesuturilor omogene**
- b) să fie ermetică și mecanic trainică**
- c) păstrarea vascularizării și hemostaza adecvată**
- d) să nu fie stenoizantă**
- e) suprapunerea unor segmente de calibru diferit

38. Indicați tipurile de sutură intestinală în raport cu lumenul intestinal:

- a) penetrante**
- b) nepenetrante**
- c) sero-seroase
- d) sero-musculare
- e) surget marginal continuu

39. Indicați tipurile de suturi intestinale nepenetrante:

- a) sero-seroase**
- b) surget marginal continuu
- c) sero-musculare**
- d) sero-musculo-submucoasă**
- e) sutura mucoasei

40. Indicați tipurile de sutură intestinală după suprapunerea țesuturilor:

- a) marginale**
- b) invaginante (ce asigură contactul între tunicile seroase)**
- c) dezinvaginante (ce asigură contactul dintre tunicile mucoase)**
- d) combinate (invaginante-dezinvaginante)**
- e) sero-seroasă

41. Ce presupune sutura intestinală Lamber?

- a) **contactul bun al seroasei**
- b) **stă la baza chirurgiei digestive**
- c) **permite acoperirea plăgilor gastrice și intestinale**
- d) **este o sutură sero-seroasă**
- e) este o sutură în bursă

42. Indicați afirmațiile corecte despre laparocenteză:

- a) **reprezintă puncția cavității peritoneale**
- b) **se efectuează la mijlocul distanței dintre ombilic și marginea superioară a pubisului**
- c) se efectuează pe marginea superioară a pubisului
- d) **se face cu scop de diagnostic și tratament**
- e) **se efectuează la mijlocul distanței dintre ombilic și spina iliacă antero-superioară**

43. Indicați tipurile de sutură intestinală aplicată în cazul plăgilor de dimensiuni mici:

- a) **sutură sero-musculară**
 - b) **sutură în bursă**
 - c) **sutură în Z**
 - d) sutură în două planuri
 - e) sutură în trei planuri
- ! Trebuie revizuit

44. Indicați căile de acces chirurgical spre pancreas

- a) **prin ligamentul gastrocolic**
- b) prin omentul mic
- c) prin regiunea lombară
- d) prin orificiul epiploic
- e) prin ligamentul gastrolial

REGIUNEA RAHIDIANĂ

1. Apreciați curburile fiziologice ale coloanei vertebrale orientate anterior în plan sagital:
a) curbura cervicală – lordoză
b) curbura toracică – lordoză
c) curbura lombară – cifoză
d) curbura sacrală – cifoză
e) curbura lombară – lordoză
2. Care ligamente se situează pe corpurile vertebrelor pe parcursul coloanei vertebrale?
a) ligamentele interspinale ale vertebrelor
b) ligamentul longitudinal anterior
c) ligamentul longitudinal posterior
d) ligamentele galbene
e) ligamentele trasnversale
3. Indicați consecutivitatea corectă a tunicelor măduvii spinării de la exterior spre interior:
a) pia mater, arahnoida, dura mater
b) dura mater, arahnoida, pia mater
c) arahnoida, dura mater, pia mater
d) arahnoida, pia mater, dura mater
e) dura mater, pia mater, arahnoida
4. Determinați care din definițiile enumerate reprezintă cifoză:
a) curbura segmentului coloanei vertebrale cu convexitatea în posterior
b) curbura segmentului coloanei vertebrale cu convexitatea în anterior
c) curbura segmentului coloanei vertebrale cu convexitatea în lateral
d) curbura segmentului coloanei vertebrale cu convexitatea în medial
e) coloana vertebrală este fără curburi
5. Determinați care din definițiile enumerate reprezintă scolioză:
a) curbura segmentului coloanei vertebrale cu convexitatea în posterior
b) curbura segmentului coloanei vertebrale cu convexitatea în anterior
c) curbura segmentului coloanei vertebrale cu convexitatea în lateral
d) curbura segmentului coloanei vertebrale cu convexitatea în medial
e) coloana vertebrală este fără curburi
6. Determinați care din definițiile enumerate reprezintă lordoză:
a) curbura segmentului coloanei vertebrale cu convexitatea în posterior
b) curbura segmentului coloanei vertebrale cu convexitatea în anterior
c) curbura segmentului coloanei vertebrale cu convexitatea în lateral
d) curbura segmentului coloanei vertebrale cu convexitatea în medial
e) coloana vertebrală fără curbură
7. Apreciați denumirea INCORECTĂ ale curburilor fiziologice ale coloanei vertebrale:
a) curbura cervicală cu convexitatea în anterior – lordoză
b) curbura toracică cu convexitatea în posterior – cifoză
c) curbura lombară cu convexitatea în anterior – cifoză
d) curbura sacrală cu convexitatea în posterior – lordoză
e) curbura lombară cu convexitatea în anterior – lordoză
8. Care artere participă la vascularizarea vertebrelor cervicale?
a) aa. vertebrale
b) aa. cervicale ascendente
c) aa. cervicale profunde
d) aa. carotide externe
e) aa. carotide interne
9. Care artere participă la vascularizarea vertebrelor toracale?
a) aa. epigastrice inferioare
b) aa. intercostale supreme
c) aa. intercostale
d) aa. transversale ale gâtului

e) aa. cervicale superficiale

10. Care artere participă la vascularizarea vertebrelor lombare și sacrale?

a) **aa. lombare**

b) **aa. sacrale laterale**

c) **a. sacrală mediană**

d) a. rectală superioară

e) a. rectală inferioară

11. Puncția lombară la adulți este recomandă:

a) între apofizele spinoase ale vertebrelor Th₁₁₋₁₂

b) între apofizele spinoase ale vertebrelor Th_{12-L1}

c) între apofizele spinoase ale vertebrelor L₁₋₂

d) între apofizele spinoase ale vertebrelor L₂₋₃

e) **între apofizele spinoase ale vertebrelor L₃₋₄ sau L₄₋₅**

12. Puncția lombară la copii este recomandă:

a) între apofizele spinoase ale vertebrelor Th_{12-L1}

b) între apofizele spinoase ale vertebrelor L₁₋₂

c) între apofizele spinoase ale vertebrelor L₂₋₃

d) între apofizele spinoase ale vertebrelor L₃₋₄

e) **între apofizele spinoase ale vertebrelor L₄₋₅**

13. Unde este localizat spațiul epidural spinal?

a) între dura mater și arahnoidă

b) **între periostul canalului vertebral (endorahis) și dura mater**

c) între arahnoidă și pia mater

d) între lamelele dura mater

e) sub dura mater și extern de pia mater

14. Unde se află spațiul subdural?

a) între pia mater și creier

b) între lamelele dura mater

c) **între dura mater și arahnoidă**

d) între dura mater și periostul canalului vertebral

e) între arahnoidă și pia mater

15. Unde se află spațiul subarahnoidian?

a) între pia mater și creier

b) între lamelele dura mater

c) între dura mater și arahnoidă

d) între dura mater și periostul canalului vertebral

e) **între arahnoidă și pia mater**

16. Câte perechi de nervi spinali cu originea în măduva spinării distingem?

a) C – 7, Th – 12, L – 5, S – 5, Co – 1 = 30 de perechi

b) **C – 8, Th – 12, L – 5, S – 5, Co – 1 = 31 de perechi**

c) C – 8, Th – 12, L – 5, S – 5, Co – 2 = 32 de perechi

d) C – 9, Th – 13, L – 6, S – 4, Co – 1 = 33 de perechi

e) C – 10, Th – 12, L – 5, S – 5, Co – 3 = 35 de perechi

17. Indicați AFIRMAȚIILE corecte:

a) **linia imaginară ce unește ambele unghiuri ale scapulei, corespunde apofizei spinoase Th_{VII}**

b) linia imaginară ce unește ambele unghiuri ale scapulei corespunde apofizei spinoase Th_V

c) **linia orizontală imaginară ce trece prin spina scapulei, corespunde Th_{III}**

d) **linia imaginară ce unește ambele creste iliace, corespunde L_{IV} – L_V**

e) linia imaginară ce unește ambele creste iliace corespunde L_{III} - L_{IV}

18. Indicați straturile la efectuarea puncției lombare?

a) **pielea și stratul celular subcutanat**

b) **ligamentele: supraspinal, interspinal și galben**

c) **dura mater și arahnoidă**

d) dura mater și pia mater

e) ligamentele: supraspinal, intertransversal și galben

19. Indicați conținutul spațiului epidural:

- a) **țesut celular**
 - b) lig. denticulat
 - c) **plex venos**
 - d) țesut conjunctiv
 - e) lichid cefalo-rahidian
- ! Trebuie revizuit

20. Indicați ce structuri delimitează spațiul subdural?

- a) sub pia mater
- b) sub arahnoidă
- c) **între dura mater și arahnoidă**
- d) între dura mater și periostul canalului vertebral
- e) între arahnoidă și pia mater

21. Numiți spațiul prin care circulă lichidul cefalo-rahidian?

- a) epidural
- b) subdural
- c) **subarahnoidian**
- d) între foițele durei mater
- e) nici un răspuns nu este corect

22. Care dintre afirmațiile despre ce se referă regiunea rahidiană sunt CORECTE?

- a) **diametrul canalului coloanei vertebrale în mediu este de 2,5cm²**
 - b) **regiunea lombară a canalului coloanei vertebrale are diametrul de 3,5cm²**
 - c) **regiunea cervicală a canalului coloanei vertebrale are diametrul de 2,9cm²**
 - d) regiunea lombară a canalului coloanei vertebrale are diametrul de 2,5cm²
 - e) diametrul canalului coloanei vertebrale în mediu este de 3,5cm²
- ! Trebuie revizuit

23. Care este raportul dintre nivelul de origine a rădăcinilor nervilor spinali din măduva spinării și locul de ieșire a nervilor spinali proprii din canalul vertebral în regiunea cervicală?

- a) **regiunea cervicală superioară – rădăcinile au o direcție orizontală**
- b) regiunea cervicală superioară – rădăcinile au o direcție oblică
- c) **regiunile cervicală inferioară și toracică superioară – segmentele nervoase sunt situate cu o vertebra mai sus față de nivelul de ieșire**
- d) regiunile cervicală inferioară și toracică superioară – segmentele nervoase sunt situate cu două vertebre mai sus față de nivelul de ieșire
- e) regiunile cervicală inferioară și toracică superioară – segmentele nervoase corespund vertebrelor

24. Care este raportul dintre nivelul de origine a rădăcinilor nervilor spinali din măduva spinării și locul de ieșire a nervilor spinali proprii din canalul vertebral în regiunea toracică și lombară?

- a) **regiunea toracică medie – segmentele nervoase sunt situate cu două vertebre mai sus față de nivelul de ieșire**
- b) regiunea toracică inferioară – segmentele nervoase sunt situate cu două vertebre mai sus față de nivelul de ieșire
- c) **regiunile toracică inferioară – segmentele nervoase sunt situate cu trei vertebre mai sus**
- d) **nivelul de ieșire a segmentelor nervoase lombare este Th_{x, XI} și parțial Th_{XII}**
- e) nivelul de ieșire a segmentelor nervoase lombare este L_{I, II} și L_{III}

25. Legătura dintre trunchiul simpatic și nervii spinali se realizează prin?

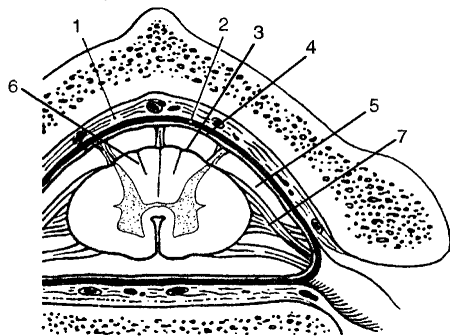
- a) ramurile meningiene
- b) ramurile postganglionare
- c) **ramurile comunicante**
- d) ramurile preganglionare
- e) ganglionii spinali

26. Indicați afirmațiile CORECTE referitoare la topografia arterei Adamchevici:

- a) **artera Adamchevici, cu originea de la aortă, vascularizează practic 2/3 inferioare ale măduvei spinării**
- b) **artera Adamchevici pătrunde în canalul medular printr-un orificiu intervertebral în 75 % cazuri din stânga (Th₉-Th₁₁)**
- c) artera Adamchevici pătrunde în 25 % cazuri din stânga

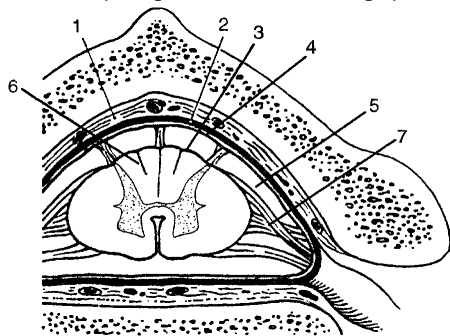
- d) artera Adamchevici are un diametru aproximativ de 2mm
 e) artera Adamchevici are un diametru aproximativ de 8 mm

27. Notați răspunsul care indică membranele meningeale de la exterior spre interior:



- a) 1, 2, 4
 b) 2, 4, 3
 c) 4, 5, 7
 d) 3, 4, 7
 e) 2, 4, 7

28. Notați răspunsul care indică spațiile meningiene:



- a) 1, 2
 b) 2, 4
 c) 1, 5
 d) 2, 5
 e) 4, 5

29. Indicați limitele triunghiului suboccipital:



- a) superior-extern – *m. obliquus capitis superior*
 b) inferior-extern – *m. obliquus capitis inferior*
 c) intern – *m. rectus capitis major*
 d) superior-extern – *m. semispinalis capitis*
 e) inferior-extern – *m. splenius capitis*

30. Indicați formațiunile ce traversează triunghiul suboccipital:

- a) n. suboccipitalis
 b) a. vertebralis
 c) n. occipitalis minor
 d) n. occipitalis major
 e) a. basilaris

31. Care din afirmațiile dintre mai jos referitor la discul intervertebral sunt GREȘITE?

- a) constituie aproximativ 20% din înălțimea coloanei vertebrale
- b) este format din inel fibros și nucleu pulpos
- c) este foarte bine vascularizat**
- d) biomecanica coloanei vertebrale depinde de starea discurilor intervertebrale
- e) sunt formațiuni nesemnificative între două vertebre**

REGIUNEA LOMBARĂ

- Indicați limitele regiunii lombare:
 - a) superior – coasta XII**
 - b) inferior – crestele iliace și osul sacral**
 - c) medial – linia paravertebrală
 - d) medial – linia verticală trasată pe apofizele spinoase ale vertebrelor lombare**
 - e) lateral – linia medie axilară trasată până la creasta iliacă**
- Care mușchi sunt situați în porțiunea medială a regiunii lombare?
 - a) m. psoas**
 - b) m. erector spinal**
 - c) m. patrat lombar**
 - d) m. abdominal oblic intern
 - e) m. abdominal oblic extern
- Care mușchi se află în porțiunea laterală a regiunii lombare?
 - a) m. transvers abdominal**
 - b) m. abdominal oblic intern**
 - c) m. abdominal oblic extern**
 - d) m. psoas
 - e) m. patrat lombar
- Dedublarea cărei aponevroze formează teacă pentru m. erector spinal?
 - a) fascia thoracolumbalis**
 - b) fascia m. abdominal oblic extern
 - c) fascia m. abdominal oblic intern
 - d) fascia m. abdominal transvers
 - e) fascia m. trapez
- Numiți laturile triunghiului lombar Petit:
 - a) marginea m. lat al spatelui**
 - b) margina m. abdominal oblic extern**
 - c) margina m. abdominal oblic intern
 - d) creasta iliacă**
 - e) m. abdominal transvers
- Planșeul triunghiului lombar Petit este constituit din:
 - a) m. lat al spatelui
 - b) m. abdominal oblic extern
 - c) m. abdominal oblic intern**
 - d) creasta iliacă
 - e) m. abdominal transvers
- Indicați formațiunile ce traversează triunghiului lombar Petit:
 - a) a. lombară
 - b) fasciculul neurovascular subcostal
 - c) n. iliohipogastric
 - d) n. ilioinghinal
 - e) nici o formațiune**
- Laturile spațiului lombar Lesghaft-Grynfelt:
 - a) m. dințat posterior inferior**
 - b) coasta XII**
 - c) m. abdominal oblic intern**
 - d) m. erector spinal**
 - e) aponevroza m. transvers abdominal
- Planșeul spațiului lombar Lesghaft-Grynfelt e constituit de:
 - a) m. dințat posterior inferior
 - b) coasta 12
 - c) m. abdominal oblic intern
 - d) m. erector spinal

e) aponeuroza m. transvers abdominal

10. Spațiului lombar Lesghaft-Grynfelt este localizat sub:

- a) m. dințat posterior inferior
- b) m. trapez
- c) m. abdominal oblic intern
- d) m. erector spinal

e) m. lat al spatelui

11. Indicați structura ce traversează spațiul lombar Lesghaft-Grynfelt:

a) fascicolul neurovascular subcostal

- b) coasta 12
- c) n. iliohipogastric
- d) a. lombară
- e) m. psoas minor

12. Indicați importanța aplicativă a triunghiului lombar Petit și spațiului lombar Lesghaft-Grynfelt:

a) sunt locuri slabe și aici pot apărea hernii lombare

b) pot servi ca cale de acces miniinvaziv (endoscopic)

c) loc pentru ieșirea purulențelor din spațiul retroperitoneal

- d) servesc ca puncte de reper extern
- e) se evidențiază bine antomic, dar nu au valoare clinică

13. Ligamentul lumbocostal are la bază următoarea formațiune anatomică:

a) aponeuroza mușchiului transvers abdominal

- b) fascia lombodorsală
- c) fascia proprie
- d) fascia quadrata
- e) nici un răspuns nu este corect

14. Ce nervi trec între mușchiul patrat lombar și fascia ce îl acoperă din anterior:

a) n. subcostal

b) n. iliohipogastric

c) n. ilioinghinal

- d) n. femoral
- e) n. sciatic

SPAȚIUL RETROPERITONEAL

1. Spațiul retroperitoneal este delimitat:
 - a) **posterior – de fascia endoabdominală**
 - b) posterior – de fascia retroperitoneală
 - c) anterior – de fascia retroperitoneală
 - d) **anterior – lamela posterioară a peritoneului parietal**
 - e) anterior – de fascia prerenală
2. Numiți fasciile spațiului retroperitoneal:
 - a) **fascia retroperitonealis**
 - b) **fascia prerenalis**
 - c) **fascia retrorenalis**
 - d) **fascia retrocolica (Toldt)**
 - e) fascia endoretroperitonealis
3. Stratul celuloadipos retroperitoneal propriu zis este delimitat de:
 - a) **fascia endoabdominalis (transversa)**
 - b) **fascia retrorenalis**
 - c) fascia prerenalis
 - d) fascia retroperitonealis
 - e) peritoneul parietal
4. Stratul celuloadipos paranefral este delimitat de:
 - a) fascia endoabdominalis
 - b) **fascia retrorenalis**
 - c) **fascia prerenalis**
 - d) fascia retroperitonealis
 - e) peritoneul parietal
5. Stratul celuloadipos paracolonic este delimitat de:
 - a) fascia endoabdominalis și peritoneul parietal
 - b) fascia retrorenalis și peritoneul parietal
 - c) **fascia prerenalis**
 - d) fascia retroperitonealis și peritoneul parietal
 - e) **fascia retrocolica (Toldt) și peritoneul parietal**
6. Enumerați formațiunile localizate în stratul celuloadipos retroperitoneal propriu zis:
 - a) **ramurile plexului lombar**
 - b) **trunchiul neural simpatic**
 - c) **ganglioni limfatici**
 - d) plexul celiac
 - e) plexul mesenterial superior
7. Indicați formațiunile localizate în stratul celuloadipos paranefral:
 - a) **rinichii și pediculii renali**
 - b) **glanda suprarenală**
 - c) **aorta abdominală**
 - d) **vena cava inferioară**
 - e) vena porta
8. În stratul celuloadipos retroperitoneal sunt situate:
 - a) ureterul
 - b) **duodenul, porțiunea descendentă și orizontală inferioară**
 - c) **pancreasul**
 - d) glanda suprarenală
 - e) aorta și v. cava inferior
9. Numiți fascia ce formează teacă pentru glanda suprarenală:
 - a) fascia endoabdominalis
 - b) fascia retrorenalis
 - c) **fascia prerenalis**
 - d) fascia retroperitonealis

e) fascia retrocolică

10. Indicați direcțiile de răspândire primară a purulențelor din stratul celular adipos retroperitoneal propriu zis:

- a) în stratul celuloadipos paranefral
- b) în stratul celuloadipos paracolic
- c) în spațiul parapleural prin locurile slabe ale diafragmului**
- d) în regiunea antero-medială a coapsei prin lacuna musculară**
- e) în spațiul paraureteral

11. Răspândirea primară a purulențelor din stratul celuloadipos paranefral are loc:

- a) în stratul celuloadipos retroperitoneal propriu zis
- b) în stratul celuloadipos paracolic
- c) nu e posibilă răspândirea primară, deoarece purulența se delimitează de septuri fasciale indurate**
- d) în spațiul celuloadipos parietal al pelvisului
- e) în spațiul paraureteral

12. Răspândirea primară a purulențelor din stratul celuloadipos paracolic are loc:

- a) în spațiul subdiafragmal extraperitoneal și parapleural
- b) în stratul celuloadipos retroperitoneal propriu zis
- c) în spațiul parapleural
- d) în spațiul celuloadipos parietal al pelvisului**
- e) în spațiul paraureteral

13. Raportul ureterului cu structurile spațiului retroperitoneal sunt:

- a) posterior de arterele și venele lombare
- b) posterior de vasele testiculare (ovariene)**
- c) anterior de nervul genitofemoral**
- d) atașat de peritoneul parietal la nivelul liniei terminale**
- e) lateral de m. patrat lombar

14. N. femural este situat între?

- a) mm. psoas mare și patrat lombar
- b) mm. iliac și psoas mare**
- c) mm. psoas mare și mic
- d) mm. patrat lombar și fascia lui
- e) mm. psoas și vasele iliace comune

15. Unde este situat n. genitofemoral?

- a) perforază fascia psoas și trece pe fața anterioară a m. psoas mare**
- b) pe fața posterioară a m. psoas mare
- c) între mm. psoas mare și patrat lombar
- d) între mm. psoas mare și iliac
- e) între fascia transversă și peritoneul parietal

16. Indicați afirmațiile corecte despre artera renală aberantă:

- a) poate cauza hidronefroză**
- b) își ia originea din a. renală sau aortă**
- c) majoritatea arterelor aberante vascularizează polul inferior**
- d) ignorarea acestei artere provoacă hemoragii abundente sau necroza polului inferior al rinichiului**
- e) nu prezintă interes clinic

17. Ureterul în spațiul retroperitoneal la nivelul liniei terminale intersectează?

- a) din stânga – a. iliaca communis**
- b) din dreapta – a. iliaca externa**
- c) din stânga – a. iliaca externa
- d) din dreapta – a. iliaca communis
- e) din stânga și din dreapta – a. iliaca communis

18. Proiecția rinichilor pe peretele abdominal anterolateral:

- a) în epigastru, hipocondrul drept și stâng**
- b) în mezogastru și regiunile abdominale laterale
- c) în epigastru și mezogastru
- d) în hipogastru, regiunile inghinale dreaptă și stângă

e) în ombilicală, regiunile laterale dreaptă și stângă

19. Proiecția hilului renal pe peretele abdominal anterior:

- a) **corespunde cu locul de intersecție a m. drept abdominal cu arcul costal**
- b) cu 5 cm mai inferior de intersecția m. drept abdominal cu arcul costal
- c) la nivelul arcului costal și apendicile xifoid
- d) cu 2 cm mai superior de umbilic
- e) la nivelul apexului apendicelui xifoid

20. Proiecția hilului renal pe peretele abdominal posterior:

- a) **corespunde cu locul de intersecție a marginii laterale a m. erector spinal cu coasta XII**
- b) cu 10 cm mai inferior de marginea laterală a m. erector spine cu coasta XII
- c) cu 5 cm mai inferior de intersecția marginii laterale a m. erector spinal cu coasta XII
- d) o linie imaginară orizontală trasată prin L₃ care intersectează cu linia scapulară
- e) corespunde cu mijlocul distanței dintre coasta XII și crista iliacă

21. Raportul formațiunilor anatomice ale hilului renal din anterior spre posterior:

- a) artera, vena, ureterul
- b) **vena, artera, ureterul**
- c) artera, ureterul, vena
- d) ureterul, artera, vena
- e) vena, ureterul, artera

22. Indicați holotopia rinichiului drept:

- a) **lobul drept al ficatului**
- b) **porțiunea descendentă a duodenului**
- c) **porțiunea superioară a colonului ascendent și ansele intestinului subțire**
- d) aorta
- e) stomacul

23. Indicați holotopia rinichiului stâng:

- a) **coada pancreasului și splina**
- b) **porțiunea superioară a colonului descendent**
- c) **ansele intestinului subțire**
- d) **peretele posterior a bursei omentale**
- e) colonul sigmoid

24. Raportul glandei suprarenale din dreapta cu formațiunile anatomice limitrofe:

- a) **lobul drept al ficatului din anterior**
- b) **diafragmul din posterior**
- c) aorta abdominală
- d) **vena cavă inferioară**
- e) **ganglionii plexului celiac**

25. Raportul glandei suprarenale din stânga cu organele limitrofe:

- a) **corpul pancreasului**
- b) **perete posterior al bursei omentale**
- c) vena cavă inferioară
- d) **aorta abdominală și plexul celiac**
- e) **diafragmul din posterior**

26. Proiecția ureterelor pe peretele abdominal anterolateral corespunde:

- a) **pe marginea laterală a mm. dreپți abdominali**
- b) pe marginea medială a mm. dreپți abdominali
- c) cu 6 cm mai lateral de marginea mm. dreپți abdominali
- d) cu 6 cm mai medial de marginea medială a mm. dreپți abdominali
- e) pe linia albă a abdomenului

27. Proiecția ureterelor pe peretele posterior al abdomenului:

- a) corespunde verticalei trasate din coasta XII
- b) **linia ce unește apofizele transversale ale vertebrelor lombare**
- c) corespund liniilor scapulare
- d) corespund liniilor axilare posterioare

e) corespund liniilor axilare mediale

28. Numiți ramurile viscerele ale aortei abdominale?

- a) **trunchiul celiac**
- b) **arterele testiculare (ovarice)**
- c) **arterele mesenterice, superioară și inferioară**
- d) **arterele renale și suprarenale medie**
- e) arterele frenice inferioare

29. Numiți ramurile parietale ale aortei abdominale?

- a) **arterele frenice inferioare**
- b) **arterele lombare**
- c) **artera sacrală mediană**
- d) arterele testiculare (ovarice)
- e) arterele suprarenale medie

30. Care formațiuni anatomice intersectează vena cavă inferioară din posterior?

- a) **artera renală dreaptă**
- b) artera renală stângă
- c) **arterele lombare din dreapta**
- d) artera testiculară dreaptă (ovarică dreaptă)
- e) artera frenică superioară

31. Care sunt afluenții viscerali ai venei cave inferioare?

- a) venele lombare
- b) **venele hepatice**
- c) vena mezenterică superioară și inferioară
- d) **vena testiculară (ovarică) dreaptă**
- e) **venele renale și suprarenale**

32. Care sunt afluenții parietali ai venei cave inferioare?

- a) **venele frenice inferioare**
- b) venele testiculare (ovarice)
- c) venele renale
- d) **vena sacrală medie**
- e) **venele lombare**

33. Câte îngustări are ureterul?

- a) una
- b) două
- c) **trei**
- d) patru
- e) cinci

34. Câte porțiuni sunt considerate aproape egale ale ureterului?

- a) nici una
- b) **două**
- c) trei
- d) patru
- e) cinci

35. Anterior de aorta abdominală sunt situate:

- a) **pancreasul**
- b) **porțiunea ascendentă a duodenului**
- c) **rădăcina mezoului intestinului subțire**
- d) **v. renală stângă**
- e) v. testiculară (ovarică) stângă

36. Ureterul, proximal de vasele iliace, este situat posterior de:

- a) **porțiunea terminală a ilionului – din dreapta**
- b) intestinul cec – din dreapta
- c) **rădăcina mezoului sigmoid – din stânga**
- d) colonul descendent – din stânga

e) porțiunea rectosigmoidă a colonului – din stânga

37. Coasta XII intersectează rinichi în felul următor:

- a) **rinichiul stâng este intersectat aproximativ la mijloc**
- b) rinichiul stâng: 1/3 mai superior și 2/3 inferior
- c) **rinichiul drept: 1/3 mai superior și 2/3 inferior**
- d) rinichiul drept este intersectat la mijloc
- e) coasta XII nu intersectează rinichi

38. Care sunt formațiunile anatomice și factorii ce mențin rinichi în poziția sa:

- a) **ligamentele hepato-duodeno-și lienorenal**
- b) **capsula adiposă și externă**
- c) **pedicolul renal**
- d) **presiunea intraabdominală**
- e) peritoneul visceral

39. Paracolitele (afectarea paracolului) se pot dezvolta ca urmare a proceselor patologice din:

- a) **pancreas și duoden**
- b) **intestinul cec și apendice**
- c) **colonul ascendent și descendent**
- d) **colonul transvers**
- e) intestinul subțire

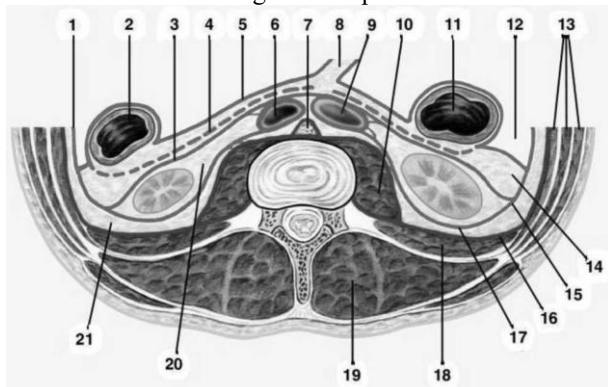
40. Colecțiile purulente din rinichi și uretere duc la apariția:

- a) **paranefritelor**
- b) **paraureteritelor**
- c) paracolitelor
- d) retroperitonitelor
- e) peritonitelor

41. Retroperitonitele (flegmonele retroperitoneale) se dezvoltă în urma propagării infecției din:

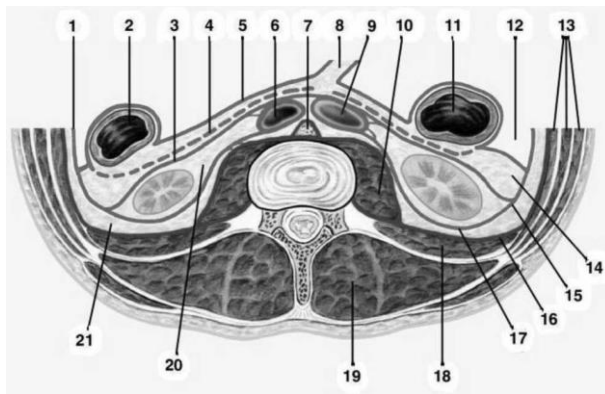
- a) **spațiului parapleural**
 - b) colonului transvers
 - c) **spațiului celular din bazinul mic**
 - d) duodenului
 - e) spațiul celular din jurul rinichilor
- ! Trebuie revizuit

42. Căror cifre din imagine corespunde fascia retrorenalis și prerenalis:



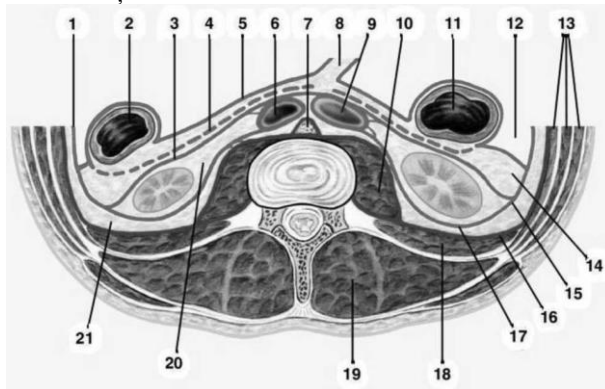
- a) 4, 17
- b) **3, 17**
- c) 3, 4
- d) 5, 17
- e) 4, 16

43. Căror cifre din imagine corespund straturile de țesut celular adipos retroperitoneal:



- a) 8, 14, 21
- b) 12, 14, 21
- c) **14, 20, 21**
- d) 6, 7, 9
- e) 11, 14, 20

44. Indicați structurile numerotate corespunzător:



- a) colonul descendent – 2
- b) **paranefron – 20**
- c) fascia prerenală – 3
- d) colonul ascendent - 11
- e) fascia endoabdominală – 17

Operații pe regiunile lombar-retroperitoneal

1. Notați căile de acces pe organele spațiului retroperitoneal:

- a) **laparotomiile**
- b) **accesul Feodorov**
- c) **accesul Pean**
- d) **accesul Bergmann-Israel**
- e) accesul Pfannenstiel

2. Ce fel de suturi se aplică pe rinichi în cazul lezării acestuia (plagă de cuțit, etc)?

- a) **cu fire separate**
- b) surjet marginal total
- c) surjet în „U”
- d) **cu fire separate în „U”**
- e) sutura „în bursă”

3. Determinați care din definițiile enumerate mai jos se atribuie la laminectomie?

- a) descoperirea canalului vertebral din anterior
- b) **descoperirea canalului vertebral din posterior**
- c) descoperirea canalului vertebral din lateral
- d) deschiderea cavității craniene
- e) deschiderea spațiului retroperitoneal

4. Care dintre intervențiile chirurgicale menționate mai jos se referă, la tehnica de fixare ale corpurilor vertebrale?

- a) **spondilodeza**
- b) rezecția vertebrală
- c) laminectomia
- d) vertebrectomia
- e) nici una din ele

5. Care poziție trebuie să o preia pacientul pentru efectuarea puncției lombare:

- a) decubit dorsal
- b) **ghemuit șezând**
- c) **ghemuit în decubit lateral**
- d) culcat pe abdomen
- e) verticală cu capul aplecat

6. Care dintre intervențiile enumerate se referă la operațiile de fixare ale vertebrelor?

- a) **corporodeza**
 - b) laminectomia
 - c) **spondilodeza**
 - d) **spondiloliza**
 - e) rezecția vertebrală
- ! Trebuie revizuit

7. Determinați care dintre afirmațiile enumerate definește rezecția rinichiului?

- a) înlăturarea totală a rinichiului
- b) secționarea rinichiului
- c) **înlăturarea unei porțiuni a rinichiului**
- d) suturarea rinichiului
- e) transplantarea rinichiului

8. Determinați care dintre afirmațiile enumerate se referă la nefrectomie?

- a) înlăturarea parțială a rinichiului
- b) suturarea rinichiului
- c) **înlăturarea totală a rinichiului**
- d) transplantarea rinichiului
- e) secționarea rinichiului

9. Care dintre cele enumerate mai jos reprezintă operația de deschidere a bazinetului renal:

- a) rezecția rinichiului
- b) **pielotomia**
- c) nefrotomia

- d) nefrectomia
 - e) nefropexia
- 10 Operația de deschidere a bazinetului renal și înlăturare calculilor în nefrolitiază este:
- a) rezecția rinichiului
 - b) pielotomia**
 - c) nefrotomia
 - d) litextractie**
 - e) nefropexia
11. Ce reprezintă pielostomia:
- a) aplicarea unei fistule pe bazinetul renal**
 - b) aplicarea unei fistule cu ureterul
 - c) aplicarea unei fistule cu vezica urinară
 - d) aplicarea unei fistule între bazinet și ureter
 - e) aplicarea unei fistule între ureter și vezica urinară
12. Ce reprezintă nefrostomia
- a) aplicarea unei fistule pe bazinet prin parenchimul renal**
 - b) aplicarea unei fistule pe bazinetul renal cu peretele lombar
 - c) aplicarea unei fistule între bazinetul renal și ureter
 - d) aplicarea unei fistule între ureter și vezica urinară
 - e) aplicarea unei fistule pe bazinetul renal cu peretele abdominal
- ! Trebuie revizuit
13. Ce fel de suturi se aplică pe ureter în cazul lezării lui?
- a) sutura în „Z”
 - b) sutura penetrantă
 - c) sutura nepenetrantă**
 - d) suturi cu fir continuu
 - e) suturi cu fire separate în „U”**
14. Care tip de grefon este mai avantajos la transplantarea rinichiului?
- a) alotransplant izogen**
 - b) autotransplant
 - c) xenotransplant
 - d) explant
 - e) alotransplant neisagen
15. Procesul purulent sau hematumul ca urmare a traumatismului, nemijlocit se poate răspândi din spațiul paranefral în:
- a) în spațiul paranefral opus**
 - b) în spațiul celuloadipos prevezical
 - c) în cavitatea toracală
 - d) în spațiul celuloadipos paracolonic
 - e) în spațiul paraureteral**
16. Indicați calea posibilă de răspândire a purulențelor și hematoamelor din spațiul celuloadipos paracolic:
- a) în spațiul celuloadipos paranefral**
 - b) în spațiul celuloadipos retroperitoneal propriu**
 - c) în spațiul celuloadipos la rădăcina mesoului intestinului subțire
 - d) posterior de colonul ascendent și descendent**
 - e) în mezocolon**
17. Indicați locul pentru efectuarea puncției lombare la adulți?
- a) între apofizele spinoase ale vertebrelor L₁₋₂**
 - b) între apofizele spinoase ale vertebrelor L₃₋₄**
 - c) între apofizele spinoase ale vertebrelor L₄₋₅**
 - d) între apofizele spinoase ale vertebrelor T₁₁₋₁₂**
 - e) nu se efectuează în regiunea lombară

18. Indicați locul pentru efectuarea puncției lombare la copii?
- a) între apofizile spinoase L₁₋₂
 - b) între apofizile spinoase L₂₋₃
 - c) între apofizile spinoase L₃₋₄
 - d) **între apofizile spinoase L₄₋₅**
 - e) nu se efectuează la copii
19. Indicați ce definește spondilolisteza:
- a) lipsa vertebrei din segment al coloanei vertebrale
 - b) **deplasarea anterioară a corpului vertebrei**
 - c) **deplasarea posterioară corpului vertebrei**
 - d) fisura în arcul vertebrei
 - e) nici un răspuns corect
20. Defectul congenital al coloanei vertebrale „*spina bifida*” – se manifestă prin:
- a) consolidarea componentelor canalului vertebral
 - b) **fisura în corpul vertebrei**
 - c) **fisura în arcul vertebrei**
 - d) **fisura în corpul și arcul vertebrei**
 - e) lipsa apofizelor corpului vertebrei
21. Ce reprezintă hernia de disc?
- a) prolapsarea ligamentului posterior al coloanei vertebrale
 - b) **prolabarea nucleului pulpos**
 - c) prolapsarea ligamentului anterior al coloanei vertebrale
 - d) hernie congenitală
 - e) **hernie dobândită**
22. Determinați care din afirmațiile enumerate reprezintă nefrotomia?
- a) înlăturarea unei porțiuni a rinichiului
 - b) **secționarea rinichiului**
 - c) înlăturarea totală a rinichiului
 - d) transplantarea rinichiului
 - e) suturarea rinichiului
23. Numiți căile extraperitoneale de acces chirurgical practicate pe uretere:
- a) calea de acces Feodorov
 - b) incizia Ovnatanian
 - c) **calea de acces Pirogov**
 - d) **incizia Bergman-Israel**
 - e) calea de acces prin laparotomie mediană
24. Indicați metodele de transplantare prin deplasare a ureterelor:
- a) în cavitatea peritoneală
 - b) **la suprafața pielii**
 - c) **în vezica urinară**
 - d) **în intestinul gros**
 - e) în intestinul subțire

REGIUNEA PELVISULUI

1. Limita dintre bazinul mare și bazinul mic trece prin:

- a) **linia arcuată a oaselor iliace**
- b) **marginea superioară a simfizei pubiene**
- c) ligamentele sacro-spinale, sacro-tuberal și osul sacral
- d) marginea inferioară a simfizei pubiene, oasele ishiadice și coccisul
- e) **promontoriul sacral**

2. Numiți mușchii parietali ai bazinului:

- a) m. obturator extern
- b) **m. piriform**
- c) m. gemeni
- d) m. gluteu mic și m. iliopsoas
- e) **m. obturator intern**

3. Diafragmele bazinului sunt constituite din:

- a) mm. gluteu mare și mijlociu
- b) **m. transvers perineal profund (diafragmul urogenital)**
- c) mm. ischiocavernos și bulbocavernos
- d) **m. levator ani (diafragmul anal)**
- e) m. transvers perineal superficial

4. Orificiul sciatic mare este delimitat de:

- a) lig. sacrotuberal
- b) **lig. sacrospinal**
- c) lig. sacrococcigian
- d) **incizura ischiadică mare**
- e) **osul sacral**

5. Orificiul sciatic mic este delimitat de:

- a) lig. sacrococcigian
- b) **lig. sacrospinal**
- c) **lig. sacrotuberal**
- d) **incizura ischiadică mică**
- e) **osul sacral**

6. Indicați originea mușchiului piriform:

- a) spina iliacă posterioară superioară
- b) aripa osului iliac
- c) os coccis
- d) **fața anterioară a osului sacral**
- e) spina iliacă anterioară superioară

7. Mușchiul levator al anusului își are originea de la:

- a) linia terminală a bazinului
- b) aripile osului iliac
- c) **arcul tendinos al fasciei pelviene**
- d) oasele ischiatice
- e) ligamentul sacrospinal

8. Nervul gluteu superior părăsește pelvisul prin:

- a) orificiul sciatic mic
- b) canalul obturator
- c) canalul pudendal
- d) **orificiul suprapiriform**
- e) orificiul infrapiriform

9. Mușchii viscerali ai pelvisului sunt:

- a) **m. sfincter anal extern**
- b) m. obturator intern
- c) **m. coccigian**
- d) **m. levator ani**

e) m. piriform

10. Fascia pelvină este o prelungire a fasciei:

- a) late a coapsei
- b) obturatorie
- c) aponeurozei m. transvers abdominal
- d) endoabdominale**
- e) retroperitoneale

11. În compartimentul anterior al spațiului subperitoneal al pelvisului la bărbați se află:

- a) porțiunea subperitoneală a vezicii urinare și porțiunile pelvine ale ureterelor**
- b) prostata**
- c) veziculele seminale**
- d) rectul
- e) ampulele canalelor deferente**

12. În porțiunea anterioară a spațiului subperitoneal al pelvisului la femei se află:

- a) colul uterului**
- b) glandele vestibulare mari Bartholin
- c) porțiunea ampulară a rectului
- d) porțiunea extraperitoneală a vezicii urinare**
- e) porțiunea incipientă a vaginului**

13. Ce se află posterior de aponevroza peritoneo-perineală Denonvillier la femei?

- a) vaginul
- b) fornixul posterior al vaginei
- c) intestinul rect**
- d) a. iliaca internă
- e) plexul lombar

14. Arcul tendinos al fasciei endopelviene este întins dintre:

- a) tuberculul sciatic
- b) marginea inferioară a simfizei pubiene**
- c) marginea superioară a simfizei pubiene și tuberculul ischiadic
- d) marginea inferioară a simfizei pubiene și osul sacru
- e) tuberculul sciatic**

15. Compartimentul anterior al etajului subperitoneal este separat de cel posterior de către:

- a) capsula prostatei Retzius-Pirogov
- b) capsula rectului Amussat
- c) fascia obturatorie
- d) fascia endopelvina
- e) aponeuroza peritoneo-perineală Denonvillier**

16. Colecțiile purulente din spațiul celular lateral al pelvisului se pot răspândi în regiunea fesieră prin:

- a) orificiul suprapiriform**
- b) orificiul infrapiriform**
- c) prin canalul pudendal Alcock
- d) prin canalul obturator
- e) pe traiectul ligamentului rotund al uterului

17. Colecțiile purulente din spațiul celular lateral al pelvisului se pot răspândi în loja medială a coapsei prin:

- a) pe traiectul ramurei femurale a n. genitofemural
- b) pe traiectul n. cutanat femural lateral
- c) prin canalul Alcock
- d) prin canalul obturator**
- e) pe traiectul ligamentului rotund al uterului

18. Spațiul celular parametral este localizat:

- a) între foițele ligamentului lat al uterului**
- b) circular față de colul uterin**
- c) pe m. transvers profund al perineului
- d) în depresiunea recto-uterină

e) nici un răspuns corect

19. Colecțiile purulente din spațiul celular parametral se pot răspândi în:

- a) regiunea anterioară a coapsei pe traiectul ramurei femurale a n. genitofemural
- b) spațiul retrovezical**
- c) spațiul celular retroperitoneal**
- d) spațiul celular retrorectal
- e) spațiul celular lateral al pelvisului**

20. În spațiul celular parametral se localizează:

- a) arterele uterine și ureterele**
- b) plexul nervos sacral
- c) plexurile venos și nervos uterine**
- d) ligamentul cardinal al uterului Mackenrodt**
- e) ovarele

21. Câte etaje deosebim în pelvis:

- a) unul
- b) două
- c) trei**
- d) patru
- e) nu este separat în etaje

22. Etajul peritoneal al pelvisului reprezintă:

- a) spațiul între aripile oaselor iliac
- b) diafragma pelvină și peritoneu
- c) spațiul între peritoneu și fascia Denonvillier
- d) diafragma urogenitală și peritoneul
- e) porțiunea organelor pelviene acoperite de peritoneu**

23. Indicați pliurile și depresiunile peritoneului în etajul peritoneal al pelvisului la femei:

- a) pliul vezical transvers**
- b) pliurile vezicouterine**
- c) pliurile vezicorectale
- d) pliurile sacrouterine, excavatia rectouterină**
- e) excavația vezicouterină**

24. Indicați pliurile și depresiunile peritoneului în etajul peritoneal al pelvisului la bărbați:

- a) pliul vezical transvers**
- b) pliurile vezicorectale**
- c) pliurile sacrorectale
- d) pliurile umbilicale laterale
- e) excavația vezicorectală**

25. Etajul subperitoneal al pelvisului este localizat între:

- a) aripile oaselor iliac
- b) fascia ce acoperă m. levator al anusului**
- c) fascia Denovillier
- d) fundul sacului peritonal**
- e) reprezintă porțiunea organelor pelviene acoperite de peritoneu

26. Etajul subcutanat al pelvisului este localizat între:

- a) aripile oaselor iliac
- b) piele și diafragma pelvisului**
- c) piele și fascia superficială
- d) mm. perineali transvers superficial și profund
- e) peritoneul și m. levator ani

27. Numiți limitele fosei ischiorectale:

- a) aripa osului iliac
- b) m.transvers perineal superficial**
- c) m.gluteal mare**
- d) m. levator ani**

e) tuberul osului ischiatic și m. obturator intern

28. Care este raportul venei iliace interne față de artera iliacă internă?

- a) medial**
- b) lateral
- c) posterior**
- d) superior
- e) anterior

29. Anastomozele portocave în pelvis se formează între venele:

- a) vv. rectale superioare și vv. rectale medii**
- b) vv. rectale inferioare și rectale superioare
- c) vv. rectale medii și rectale inferioare
- d) în pelvis nu sunt anastomoze portocave
- e) plexului venos vesical

30. Unde se localizează plexul sacral?

- a) pe m. obturator intern
- b) pe m. obturator extern
- c) pe m. gemeni
- d) pe m. piriform**
- e) pe fața anterioară a osului sacru

31. Unde este localizat trunchiul simpatic în bazin?

- a) pe m. obturator intern
- b) medial de orificiile sacrale anterioare**
- c) pe m. gemeni
- d) pe m. piriform
- e) lateral de orificiile sacrale anterioare

32. Limfa de la organele genitale externe se scurge în ganglionii limfatici localizați pe traiectul:

- a) aa. iliace comune**
- b) a. iliacă internă
- c) suprafața anterioară a sacrului
- d) aa. iliace externe**
- e) aa. obturatorii

33. Canalul pudendal (Alcock) este delimitat de:

- a) tuberozitatea ischiatică și membrana obturatorie
- b) dedublarea fasciei a m. obturator intern**
- c) membrana obturatorie și m. obturator intern
- d) tuberozitatea ischiatică și m. obturator intern
- e) lig. sacrospinal și m. obturator intern

34. Canalul Alcock conține:

- a) a., v., n. obturator
- b) n. pudend**
- c) a., v. pudendă internă**
- d) a., v., n. glutee inferioare
- e) a., v. pudendă externe

35. Ce se localizează imediat anterior de intestinul rect la femei?

- a) aponeuroza peritoneo-perineală Denonvillier**
- b) trompele uterine, colul uterin
- c) spațiul celular parametral
- d) fornixul posterior al vaginului
- e) uterul, peretele posterior al vaginului

36. Câte artere vascularizează intestinul rect?

- a) una
- b) două
- c) trei
- d) patru

e) **cinci**

37. Câte porțiuni ale intestinului rect deosebim?

- a) una
- b) două
- c) **trei**
- d) patru
- e) cinci

38. Cea mai largă porțiune a rectului este:

- a) **ampula**
- b) porțiunea rectosigmoidiană
- c) canalul anal
- d) sigma
- e) colonul transvers

39. Ce formațiune anatomică este localizată imediat anterior de intestinul rect la bărbați?

- a) **aponeuroza peritoneo-perineală Denonvillier**
- b) ureterele și triunghiul vezical
- c) uretra, capsula prostatei
- d) ducturile deferente
- e) prostata, veziculele seminale

40. Rectul în plan sagital formează următoarele curburi:

- a) una (sacrală)
- b) **două (superioară sacrală și inferioară perineală)**
- c) una (perineală)
- d) trei (superioară sacrală, medie coccigiană și inferioară perineală)
- e) nu formează curburi

41. Indicați sfîincterele intestinului rect?

- a) **extern**
- b) **intern**
- c) **terțiar**
- d) longitudinal
- e) transvers

42. Care din afirmațiile de mai jos sunt corecte?

- a) **peritoneul acoperă fundul și corpul uterului, suprafața posterioară al colului uterin și o porțiune a peretelui anterior al vaginului**
- b) **axa longitudinală a uterului este înclinată anterior (anteversio)**
- c) **corpul uterului în raport cu colul este în anteflexie (anteflexio)**
- d) pe suprafața vezicală a uterului peritoneul ajunge până la fornixul anterior al vaginului
- e) **uterul este lipsit de mezou**

43. În care formațiune anatomică se localizează mezoourile trompelor uterine și a ovarului?

- a) lig. rotund al uterului
- b) lig. cardinal
- c) lig. pubosacral
- d) **lig. lat al uterului**
- e) spațiul celular parietal

44. Tubul uterin este localizat:

- a) în ligamentul rotund al uterului
- b) longitudinal pe lig. cardinal
- c) pe marginea inferioară a lig. pubosacrale
- d) **pe marginea superioară în lig. lat al uterului**
- e) în spațiul celular parietal

45. Ce formațiuni anatomice fixează colul uterin?

- a) lig. rotund al uterului
- b) lig. infundibulopelvic
- c) **lig. sacrouterin**

- d) lig. lat al uterului
- e) **lig. cardinal al uterului Mackenrodt**

46. Trompa uterină include următoarele segmente:

- a) **segmentul uterin**
- b) **istmul**
- c) segmentul intermediar
- d) **ampula și pavilionul trompei**
- e) segmentul ovarian

47. Câte ligamente de bază are ovarul?

- a) unul
- b) **două**
- c) trei
- d) patru
- e) nu are ligamente

48. Numiți ligamentele de bază ale ovarului.

- a) **lig. suspensor al ovarului**
- b) **lig. propriu al ovarului**
- c) lig. rotund
- d) lig. cardinal
- e) lig. lat al ureterului

49. Câte ligamente proprii are ovarul?

- a) **unul**
- b) două
- c) trei
- d) patru
- e) nu are ligamente

50. Ovarul în pelvis se localizează:

- a) pe lig. lat al uterului
- b) între foițele lig. lat al uterului
- c) pe ampula tubului uterin
- d) **pe foița posterioară a lig. lat al uterului**
- e) pe foița anterioară a lig. lat al uterului

51. Ce formațiuni conține ligamentul suspensor al ovarului?

- a) lig. cardinal
- b) **v. ovariană**
- c) **a. ovariană**
- d) a., v. tubară
- e) a., v. uterină

52. Traiectul ligamentului cardinal al uterului corespunde:

- a) **traiectului vaselor uterine**
- b) traiectului mezoul tubar
- c) traiectului mezoul ovarian
- d) traiectului a. ovariene
- e) pe peretele posterior al vaginului

53. Ce compartimente include fornixul vaginului?

- a) **anterior**
- b) **posterior**
- c) **stâng**
- d) **drept**
- e) nu sunt compartimente

54. Proiecția centrului tendinos al perineului pe piele corespunde cu?

- a) pe linia trasată de la simfiza pubiană spre osul sacral
- b) **mijlocul liniei ce unește tuberculii ischiatici**
- c) între ureter și vagin

- d) posterior de intestinul rect
- e) mijlocul liniei terminale

55. Diafragma urogenitală este constituită din:

- a) m. levator al anusului
- b) m. transvers al perineului superficial și fascia superficială
- c) m. transvers perineal profund și m. transvers perineal superficial
- d) m. transvers perineal profund și fasciile care îl acoperă**
- e) m. bulbocavernos

56. Prin diafragma urogenitală la femei trec:

- a) ducturile glandelor Bartholin și intestinul rect
- b) ramura genitală a n. genitofemural
- c) uretra**
- d) vaginul**
- e) lig. rotund al uterului și canalul anal

57. Prin diafragma urogenitală la bărbați trec:

- a) ducturile seminale
- b) ramura genitală a n. genitofemural
- c) uretra**
- d) ductul deferent
- e) funiculul spermatic

58. Inervația cutanată a perineului la femeie este asigurată de următorii nervi:

- a) n. genitofemural**
- b) n. ilioinghinal
- c) n. iliohypogastric
- d) n. pudend**
- e) n. cutanat posterior al femurului

59. Între ce formațiuni este plasată a. dorsală a penisului?

- a) corpul spongios și cavernos
- b) piele și fascia superficială
- c) tunica albuginee**
- d) între corpurile cavernoase
- e) fascia proprie**

60. Câte segmente evidențiem în uretră la bărbați?

- a) unul
- b) două
- c) trei**
- d) patru
- e) cinci

61. Ce segmente evidențiem în uretră la bărbați.

- a) partea membranoasă**
- b) partea spongioasă**
- c) partea terminală
- d) partea vezicală
- e) partea prostatică**

62. Câte segmente evidențiem în uretră la femei?

- a) unul**
- b) două
- c) trei
- d) patru
- e) cinci

63. Cu ce contactează direct peretele inferior al vezicii urinare la bărbați:

- a) prostata**
- b) veziculele seminale și ampulele ale ducturilor deferente**
- c) peretele posterior al intestinului rect

- d) uretra
- e) ureterele

64. Cu ce contactează direct peretele lateral al vezicii urinare la bărbați:

- a) peretele lateral al pelvisului
- b) ducturile deferente**
- c) peretele posterior al intestinului rect
- d) uretra, prostata
- e) ureterele, veziculele seminale

65. Sfincterul involuntar al vezicii urinare este localizat:

- a) porțiunea terminală, intramurală a ureterelor
- b) porțiunea membranoasă a uretrei
- c) porțiunea incipientă a uretrei**
- d) porțiunea spongioasă
- e) toate sfincterele vezicii urinare sunt voluntare

66. Sfincterul voluntar al vezicii urinare este localizat:

- a) porțiunea terminală, intramurală a ureterelor
- b) porțiunea membranoasă a uretrei**
- c) porțiunea incipientă a uretrei
- d) porțiunea spongioasă
- e) toate sfincterele vezicii urinare sunt voluntare

67. Care din afirmații sunt corecte?

- a) lungimea porțiunii pelvine a ureterului este de 15 – 16 cm**
- b) porțiunea pelviană a ureterului se divide în cea rectală și cea viscerală
- c) la nivelul liniei terminale pe stânga ureterul intersectează a. iliacă comună stângă**
- d) la nivelul liniei terminale pe dreapta ureterul intersectează a. iliacă externă dreaptă**
- e) anterior de ureter pe dreapta se proiectează ileonul, pe stânga – mezoul colonului sigmoid**

68. Unde ureterul formează prima încrucișare cu a. uterină?

- a) în locul pornirii ei de la a. iliacă internă, aflându-se anterior de ea**
- b) în locul pornirii ei de la a. iliacă internă, aflându-se mai posterior de ea
- c) în apropierea uterului, la nivelul colului uterin, fiind localizat posterior de a. uterină
- d) în apropierea uterului, la nivelul colului uterin, fiind localizat anterior de a. uterină
- e) la nivelul liniei terminale, la intrarea în pelvis, localizându-se lateral de a. uterină

69. Unde ureterul formează a doua încrucișare cu a. uterină?

- a) în locul pornirii ei de la a. iliacă internă, aflându-se anterior de ea
- b) în locul pornirii ei de la a. iliacă internă, aflându-se mai posterior de ea
- c) la nivelul colului uterin, fiind localizat posterior de a. uterină**
- d) în apropierea uterului, la nivelul colului uterin, fiind localizat anterior de a. uterină
- e) la nivelul liniei terminale, la intrarea în pelvis, localizându-se lateral de a. uterină

70. Care din afirmațiile numite pot fi atribuite descrierii prostatei?

- a) este un organ musculoglandular, care are forma unui castan**
- b) în glandă se determină apexul, baza, suprafețele anterioară, posterioară și inferiolaterală**
- c) este înconjurată de o foiță fascială densă (capsula Retzius-Pirogov)**
- d) glanda este separată de vezica urinară printr-un strat celulo-adipos
- e) plexul venos al prostatei este localizat în afara capsulei fibroase a prostatei**

71. Care din afirmațiile de mai jos caracterizează corect localizarea vesiculelor seminale?

- a) este un organ glandular, care are forma unui castan
- b) sunt situate în pelvis mai sus de prostată**
- c) aderă la peretele posterior al vezicii urinare**
- d) se află între două formațiuni: ductul deferent – medial, ureterul – lateral**
- e) aderă de aponeuroza peritoneo-perineală Denonvillier**

72. Care din mușchii enumărați mai jos se inseră pe centru tendinos (corp perineal) al perineului la femei?

- a) bulbospongios**
- b) sfincterul anal extern, levatori ai anusului**
- c) sfincterul anal intern

d) doi mușchi transversali superficiali și doi transversali profunzi

e) ischiocavernoși

73. Ligamentele rotunde ale uterului se termină în:

a) labiile mici

b) simfiza pubiană

c) peretele anterior al vaginului

d) labiile mari

e) aponeuroza m. oblic abdominal extern

74. Care sunt regiunile perineului?

a) regiunea anală

b) regiunea perianală

c) regiunea genitală

d) regiunea urinară

e) regiunea urogenitală

75. Care dintre afirmații este corectă?

a) perineul constituie peretele superior al cavității pelviene

b) perineul constituie peretele inferior al cavității pelviene

c) perineul constituie peretele anterior al cavității pelviene

d) perineul constituie peretele posterior al cavității pelviene

e) nici un răspuns corect

76. Punctele de reper pentru determinarea limitelor perineului sunt:

a) anterior – marginea inferioară a simfizei pubiene

b) posterior – coccisul

c) posterior-lateral – ligamentele ischio-sacrale

d) lateral – tuberculi ischiadici

e) nici un răspuns corect

77. În țesutul subcutanat adipos al regiunii anale trec:

a) nn. perineali

b) ramurile perineale a n. cutaneus femoris posterior

c) ramurile cutanate ale a. și v. glutea inferior

d) ramurile a. și v. rectale inferioare

e) nn. clunium superior

78. Fascia externă a cordonului spermatic este o prelungire a:

a) fasciei superficiale a peretelui abdominal

b) aponeurozei m. oblic abdominal extern

c) fasciei transversale

d) peritoneului

e) fasciei propriie a peretelui abdominal

79. Fascia internă a cordonului spermatic este prelungire a:

a) fasciei superficiale a peretelui abdominal

b) aponeurozei m. oblic abdominal extern

c) fasciei transversale

d) peritoneului

e) cordonului spermatic

80. Fascia cremasterica este o prelungire a:

a) fasciei superficiale a peretelui abdominal

b) fasciei proprii a peretelui abdominal

c) fasciei transversale

d) peritoneului

e) nici un raspuns corect

81. Tunica vaginala a testiculului este o prelungire a:

a) fasciei superficiale abdominale

b) aponeurozei m. oblic abdominal extern

c) fasciei transversale

- d) peritoneului
- e) fasciei pelviene

82. Embriogeneza testiculului are loc în:

- a) cavitatea peritoneală
- b) cavitatea bazinului mic
- c) spațiul retroperitoneal**
- d) scrot
- d) nici un răspuns corect

83. Elementele funiculului spermatic sunt:

- a) ductul deferent, a. și v. ductului deferent**
- b) a. și v. testiculară**
- c) a. și v. cremasterică**
- d) procesul vaginal peritoneal**
- e) a. pudenda externa

84. Indicați originea arterei testiculare dreaptă:

- a) pudenda internă
- b) perineala
- c) pudenda externă
- d) aorta abdominală**
- e) mezenterică inferioară

85. Ce formează venele testiculare?

- a) plexul prostatic
- b) plexul pampiniform**
- c) plexul perineal
- d) plexul sacral
- e) plexul scrotal

86. Care din răspunsuri sunt corecte:

- a) ambele vene testiculare se varsă în vena cava inferioară
- b) vena testiculară dreaptă se varsă sub unghi ascuțit în vena cava inferioară**
- c) vena testiculară stângă se varsă sub unghi drept în vena renală stângă**
- d) vena testiculară dreaptă se varsă sub unghi drept în vena renală dreaptă
- e) ambele vene se varsă în venele renale

87. Care din răspunsuri sunt corecte:

- a) vena testiculară dreaptă se varsă sub unghi ascuțit în vena cava inferioară**
- b) vena testiculară stângă se varsă sub unghi ascuțit în vena cavă inferioară
- c) vena testiculară stângă se varsă sub unghi drept în vena cava inferioară
- d) ambele vene se varsă în venele renale
- e) ambele vene testiculare se varsă în vena cava inferioară

88. Lungimea uretrei prostatice este de:

- a) 2cm
- b) 4cm**
- c) 8cm
- d) 12cm
- e) 15cm

89. Lungimea uretrei în porțiunea membranoasă este de:

- a) 2cm**
- b) 4cm
- c) 8cm
- d) 12cm
- e) 15cm

90. Lungimea uretrei în porțiunea spongioasă este de:

- a) 2cm
- b) 4cm
- c) 8cm

- d) 12cm
- e) **15cm**

91. Glandele vestibulare mari (Bartholini) sunt situate?

- a) pe fața medială a labiilor mici
- b) **la baza labiilor mari**
- c) în vestibulul vaginului
- d) **în grosimea m. transvers perineu profund**
- e) **parțial acoperite de m. bulbocavernos**

92. Unde se deschid orificiile glandelor vestibulare mari (Bartholin)?

- a) **între labiile mici și himen**
- b) la baza labiilor mari
- c) între labiile mici și mari
- d) pe clitoris
- e) în meatul uretral

93. Care dintre următoarele afirmații referitoare la fasciile bazinului sunt corecte:

- a) **lamela parietală acoperă mm. parietali ai bazinului**
- b) **se continuie pe suprafața superioară a m. levator ani**
- c) **fascia obturatorie reprezintă o porțiune mai compactă a fasciei parietale și formează arcurile tendinoase ale fasciei bazinului**
- d) lamela viscerală acoperă porțiunile intraperitoneale ale organelor pelviene
- e) **lamela viscerală acoperă porțiunile extraperitoneale ale organelor pelviene la bărbați**

94. Care dintre următoarele capsule sunt formate de către fascia bazinului:

- a) **capsula Amiuss**
- b) **capsula Pirogov-Retsius**
- c) capsula Littre
- d) capsula Anderson
- e) capsula Paron

95. Pentru fascia prevezicală este caracteristic:

- a) **are formă triunghiulară**
- b) **este întinsă între plicile ombilicale laterale**
- c) **rupturile subperitoneale ale vezicii urinare sunt însoțite de rupturile fasciei prevezicale, ceea ce duce la infiltrarea urinară nu doar a spațiului preperitoneal dar și a spațiului prevezical**
- d) **desparte cele două spații de țesut adipos situate între osul pubian și vezica urinară**
- e) fascia prevezicală este întinsă între plicile ombilicale mediale

96. Care dintre următoarele afirmații sunt corecte referitoare la limitele spațiului retrovezical:

- a) **este delimitat anterior de fascia viscerală care acoperă vezica urinară**
- b) **este delimitat lateral de septurile longitudinale ale fasciei viscerele pelviene**
- c) **posterior este delimitat de aponeuroza peritoneo-perineală**
- d) **inferior este delimitat de fascia superioară a diafragmei urogenitale**
- e) anterior este delimitat de peretele vezicii urinare

97. Ce formațiuni se conțin în spațiul de țesut celular retrovezical la bărbați?

- a) **prostata**
- b) **veziculele seminale**
- c) **ductul deferens**
- d) **uretra**
- e) uretra

98. Ce formațiuni se conțin în spațiul de țesut celular retrovezical la femei?

- a) **vaginul**
- b) colul uterin
- c) uterul
- d) **uretra**
- e) uretra

99. Căile posibile de difuzare a puroiului din spațiul retrovezical sunt următoarele:

- a) **pe traiectul ductului deferent în canalul inghinal**

- b) pe traiectul arterelor vezicale în spațiul parietal al bazinului
- c) pe traiectul ureterului în spațiul retroperitoneal**
- d) pe traiectul venelor vezicale în spațiul parietal al bazinului
- e) puroiul nu difuzează

100. Care dintre următoarele afirmații referitoare la spațiul retrorectal sunt GREȘITE:

- a) este localizat între capsula rectului și sacru
- b) conține porțiunea sacrală a trunchiului simpatic, arterele sacrale și mediană
- c) conține arterele rectale superioare pe traiectul cărora puroiul se poate răspândi în spațiul retroperitoneal și în spațiul parietal al bazinului
- d) este localizat între capsula și peretele rectului**
- e) conține aorta și vena cavă inferioară**

101. Enumerați părțile componente ale epididimului:

- a) cap**
- b) corp**
- c) gât
- d) coadă**
- e) bulb

102. Enumerați părțile componente ale penisului:

- a) doua corpuri cavernoase**
- b) un corp spongios**
- c) un corp cavernos
- d) doua corpuri spongioase
- e) doua corpuri membranoase

103. Distingem următoarele parti ale salpingelui:

- a) partea uterină**
- b) istmul salpingelui**
- c) ampula salpingelui**
- d) partea vezicală
- e) pavilionul salpingelui**

104. Limita dintre organele genitale feminine externe si cele interne o reprezintă:

- a) labiile mici
- b) labiile mari
- c) portiunea incipienta a vaginului
- d) himenul**
- e) colul uterin

105. Punctele de insertie pentru muschiul coccigian sunt:

- a) spina osului ischiatic**
- b) marginea laterala a sacrului**
- c) vârful sacrului
- d) osul pubis
- e) creasta iliacă

106. Numiți diafragmele etajului inferior al bazinului:

- a) diafragmul urogenital**
- b) diafragmul tendinos
- c) diafragmul superficial
- d) diafragmul pelvin**
- e) diafragmul coccigian

107. Limitele regiunii perineului sunt:

- a) anterior de marginea inferioară a simfizei pubiene**
- b) posterior de vârful coccisului**
- c) anterior de linia trasată între spinele iliace anterioare superioare
- d) lateral de ligamentele sacrotuberale
- e) lateral de ramurile inferioare ale oaselor pubiene si ischiadice**

108. Lungimea uretrei feminine este de:

- a) 5 – 6 cm
- b) 3,5 – 4 cm**
- c) 4,5 – 5,5 cm
- d) 2 – 3 cm
- e) 7 – 8 cm

109. Alegeți afirmațiile corecte referitor la labiile mici.

- a) conțin un număr mare de fibre elastice**
- b) sînt alcătuite din țesut conjunctiv**
- c) marginile posterioare formează frenulul labiilor mici**
- d) au lungimea de 7 - 8 cm
- e) constituie un pliu cutanat

110. Care fornix vaginal se punctează pentru a extrage lichid patologic din cavitatea peritoneală.

- a) fornixul anterior
- b) fornixul posterior**
- c) fornixul lateral stîng
- d) fornixul lateral drept
- e) în acest caz nu se efectuează punctia fornixului

111. Care sunt straturile scrotului.

- a) pielea, tunică dartos, fascia superficială**
- b) fascia cremasterică, m. cremasteric, tunică vaginală comună**
- c) tunică vaginală proprie**
- d) tunică vaginală proprie și mucoasa
- e) tunică vaginală comună, proprie și capsula testiculară

Operații pe pelvis

1. Diametrul bispinos unește cele două spine iliace superioare anterioare și măsoară în medie:

- a) 18 cm
- b) 20 cm
- c) 24 cm**
- d) 28 cm
- e) 32 cm

2. Diametrul bicristar, ce unește tuberele creștelor iliace măsoară în medie:

- a) 18cm
- b) 20cm
- c) 24cm
- d) 28cm**
- e) 32cm

3. Diametrul bitrochanterian măsoară în medie:

- a) 28 cm
- b) 30 cm
- c) 34 cm
- d) 32 cm**
- e) 27 cm

4. Diametrul biischiadial (intertuberozitar) măsoară în medie:

- a) 10cm
- b) 12cm**
- c) 14cm
- d) 18cm
- e) 22cm

5. Diametrul promontorio-suprapubian sau *conjugata anatomica* a pelvisului măsoară în mediu:

- a) 9 cm
- b) 10 cm
- c) 11 cm**
- d) 12 cm
- e) 14 cm

6. Diametrul promontorio-retropubian sau *conjugata vera* măsoară în mediu :

- a) 9,5 cm
- b) 10,5 cm**
- c) 11,5 cm
- d) 12,5 cm
- e) 13,5 cm

7. Diametrul promontorio-infrapubian măsoară în mediu:

- a) 9 cm
- b) 10 cm
- c) 11 cm
- d) 12 cm**
- e) 13 cm

8. Rombul lui Michaelis superior este delimitat de:

- a) apofiza spinoasă a vertebrei L₅**
- b) vârful coccisului
- c) spinele iliace postero-superioare;
- d) spinele iliace postero-inferioare
- e) spinele iliace antero-superioare

9. Diagonala craniocaudală a rombului lui Michaelis măsoară circa:

- a) 9cm
- b) 11cm**
- c) 13cm
- d) 14cm

e) 15cm

10. Diagonala transversală a rombului lui Michaelis măsoară cca:

a) 9cm

b) 10cm

c) 11cm

d) 12cm

e) 13cm

11. Prin tușeul vaginal se examinează următoarele organe:

a) uterul și colul uterin

b) vezica urinară

c) trompele uterine

d) ovarele

e) rectul

12. Ce formațiuni anatomice pot fi examinate prin tactul rectal la femei?

a) colul uterin

b) vezica urinară

c) trompele uterine

d) vaginul

e) ovarele

13. Care din patologiile enumerate mai jos nu se referă la malformațiile ano-rectale?

a) stenoza anală

b) membrana anală imperforată

c) atrezia anală

d) aplazia rectală

e) maladia Hirschsprung

14. Care din formațiunile anatomice sunt amplasate în ligamentul lat al uterului?

a) mezoul tubului uterin

b) ligamentele cardinale

c) ligamentul rotund al uterului

d) plexul sacral

e) plexurile venoase hemoroidale

15. Numiți indicațiile pentru drenarea spațiului prevezical?

a) infiltrații urinare

b) flegmon al spațiului prevezical

c) litiază cistică

d) prostatită

e) simfizită

16. Indicație pentru puncția vezicii urinare este:

a) litiază cistică

b) prostatită

c) corp străin în vezica urinară

d) cistită

e) imposibilitatea cateterismului vezical

17. Indicați locul de predilecție pentru puncția vezicii urinare:

a) la mijlocul distanței dintre simfiza pubiană și ombilic

b) pe marginea superioară a simfizei pubiene

c) perpendicular și cu 2 cm superior de simfiza pubiană

d) pe partea inferioară a simfizei pubiene

e) inferior de ombilic cu 2 cm în vezică plină

18. Accesul chirurgical spre prostată poate fi efectuat:

a) transvezical

b) retropubic

c) transperineal

d) trans-simfizian

e) transuretral

19. Care din abcesele enumerate mai jos sunt localizate în etajul subperitoneal al bazinului?

- a) subcutanat
- b) recto-uterin
- c) submucos
- d) ischiorectal
- e) parametral**

20. Indicați care din inciziile enumerate mai jos se utilizează pentru deschiderea și drenarea abceselor anorectale?

- a) semilunare în părțile laterale ale orificiului anal**
- b) semilunar porțiunea anterioară a anusului
- c) semilunar posterior de orificiul anal**
- d) se preferă inciziile radiale în părțile laterale ale anusului
- e) de preferat inciziile localizate posterior de anus deoarece sunt puține vase și nervi în regiunea dată.

21. Cale de acces spre organele bazinului mic în caz de sarcină extrauterină poate fi executată prin:

- a) abord laparoscopic**
- b) prin laparatomie mediană inferioară**
- c) prin acces transvaginal
- d) prin acces transrectal
- e) prin laparatomie Pfannenstiel**

22. Puncția excavației rectouterine (Douglas) poate fi efectuată prin:

- a) fornixul anterior al vaginului
- b) fornixul lateral al vaginului
- c) fornixul posterior al vaginului**
- d) prin rect
- e) transperineal prin centrul tendinos

23. Care sunt indicațiile pentru anestezia n. pudend?

- a) fracturi ale coccisului
- b) cu scop de anestezie în operații pe membrul pelvin
- c) în fracturi ale pelvisului
- d) în artroze ale articulației șoldului pentru diminuarea durerilor
- e) intervenții chirurgicale pe perineu**

24. Anestezia n. pudend prevede introducerea acului:

- a) la mijlocul distanței dintre tuberozitatea ischiadică și orificiul anal
- b) nemijlocit medial de tuberozitatea ischiadică**
- c) nemijlocit lateral de orificiul anal
- d) anterior de orificiul anal
- e) posterior de orificiul anal

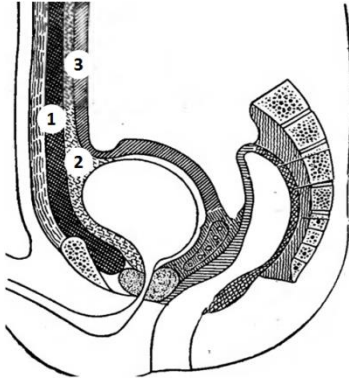
25. Tehnica chirurgicală în fimoză prevede extirparea prepuțului și se numește:

- a) frenulotomie
- b) circumcizie**
- c) amputarea penisului
- d) operația în hidrocelul testicular Winkelman
- e) operația în varicocelul testicular Ivanisevici

26. În caz de hidrocel închistat se practică următoarele tehnici chirurgicale:

- a) Bergmann-Winkelman**
- b) Shkolnikov-Selivanov
- c) Madelung
- d) Mikulicz
- e) Milligan – Morgani

27. Fasciile vezicii urinare nu fuzionează la polul superior al organului, fuziunea lor are loc la nivelul ombilicului, în așa mod anterior de vezica urinară cele două fascii vezicale limitează trei spații celulare. Notațiile:



- a) 1 - prevezical anterior, limitat de fascia endoabdominală și fascia prevezicală anterioară
- b) 2 - prevezical mediu, între foițele vezicale
- c) 3 - prevezical posterior, între foița posterioară și peritoneul parietal
- d) 1 - prevezical anterior, între teaca m. rect și fascia transversă
- e) 2 - prevezical mediu, între fascia prevezicală anterioară și peritoneul parietal

28. Notați căile de acces în drenarea spațiilor prevezicale:

- a) **laparotomie mediană inferioară**
- b) laparotomie transrectală
- c) laparotomie transversală (Pfanenschtil)
- d) acces extraperitoneal paralel ligamentului inghinal (Pirogov)
- e) **acces transperineal**

29. Numiți etapele intervenției în paraproctita acută:

- a) **deschiderea și drenarea deschisă a abcesului**
- b) deschiderea și drenarea închisă a abcesului
- c) abcesul doar se punctează și se evacuează puroiul
- d) **lichidarea fistulei**
- e) după puncția abcesului se va introduce local antiseptice

30. Notați câte tipuri de abcese pararectale sunt:

- a) interfascial
- b) **subcutanat, submucos**
- c) **ischiorectal**
- d) **pelvio-rectal**
- e) **retrorectal**

Bibliografie

1. Materialele cursurilor.
2. Suman S., Topor B., Nacu V., Turchin R., Guzun Gh. Anatomie clinică și chirurgie operatorie a capului și gâtului. Chișinău 2018, 415 p.
3. Suman S, Anca Sava, Cristinel Ionel Stan. Anatomia clinică a membrului inferior. Chișinău-Iași, 2020, 230 p.
4. Suman S, Bolintineanu S., Șora C. Anatomia clinică a membrului superior. Chișinău-Timișoara-Viena, 2021, 240 p.
5. Suman S., Suman A. Pertele abdominal anterolateral. Hernii în termeni noțiuni, eponime, clasificări și teste. Chișinău, 2017, 260 p.
6. Kulcițki K.I. (red.), Bobrik I.I. (red.) //Chirurgie operatorie și anatomie topografică// Kiev, 1992 (traducere din limba rusă).
7. Ion Albu, Radu Georgia //Anatomie topografică// București, 1994.
8. Островерхов Г.Е.(с соавт.) //Курс оперативной хирургии и топографической анатомии// М., 1972.
9. Кованов В.В. (ред.) // Оперативная хирургия и топографическая анатомия// М., 1978, 1985.
10. Кованов В.В., Бомаш Ю.М //Практическое руководство по топографической анатомии// М., 1967.
11. Șevkunenko V.N. (red.) // Chirurgia operatorie și anatomia topografică// București, 1954 (traducere din limba rusă).
12. Кованов В.В., Травин А.А. //Хирургическая анатомия конечностей человека// М., 1983.
13. Исаков Ю.Ф., Лопухин Ю.М. (ред) //Оперативная хирургия с топографической анатомии детского возраста// М., 1989.
14. Кованов В.В., Аникина Т.И. //Хирургическая анатомия фасций и клетчаточных пространств человека// М., 1970.
15. Лопухин Ю.М., Молоденков М.Н. //Практикум по оперативной хирургии// М., 1967.
16. Золотко Ю.Л. //Атлас топографической анатомии// М., 1967.
17. Ernst W, April //Clinical Anatomy//, New York, 1997.
18. Э.А. Петросян, В.И. Сергиенко, И.В. Фраучи Топографическая Анатомия и Оперативная Хирургия Учебник Для Медицинских Вузов Под Редакцией Академика Рамн Ю.М. Лопухина *Гэотар Медицина* Москва, 2000.