

TEST
UZROCI ABDOMINALNOG BOLA U TRUDNOĆI

1. Uzroci bola povezani sa trudnoćom su (dva tačna odgovora):
 - a) Abortus
 - b) Akutni apendicitis
 - c) Ektopična trudnoća
 - d) Peptički ukus
 - e) Ruptura abdominalne aorte

2. Ektopična trudnoća se najčešće pojavljuje u:
 - a) Abdominalnoj šupljini
 - b) Jajovodu 95% (81% tubarna ampularna)
 - c) Ovarijumu
 - d) Grliću materice

3. Ultrazvučnim nalazom u toku trudnoće može se dijagnostikovati (dva tačna odgovora):
 - a) Pneumonija
 - b) Višeplodna trudnoća
 - c) Kompletni pobačaj
 - d) Mesto insercije

4. Najčešći uzrok akutnog abdomena u prvom trimestru trudnoće je:
 - a) Ektopična trudnoća
 - b) Akutna masna jetra
 - c) Toksični megakolon

5. Najčešći uzroci puerperijumskih krvarenja su (tri tačna odgovora):
 - a) Smanjen tonus materičnog mišića
 - b) Infekcija
 - c) Laceracije i nastanak hematoma i
 - d) Zaostali delovi posteljice

6. Dijagnostikovani akutni apendicitis bez obzira na staroast trudnoće zahteva:
 - a) Dalje praćenje trudnice
 - b) Konzervativnu terapiju
 - c) Neodložnu hiruršku intervenciju

7. Svrha transfuzione terapije u trudnoći je (tri tačna odgovora):
 - a) Normalizacija cirkulatornog volumena i uteroplacentne perfuzije
 - b) Adekvatnu oksigenaciju majke i deteta
 - c) Obezbediti potrebne faktore koagulacije za normalnu hemostazu
 - d) Poboľjšati laktaciju majke posle porođaja

8. Phosphaidyl glicerol je komponenta surfaktanta i služi kao indikator plućne zrelosti:
 - a) Opada sa povećanjem gestacijske starosti ploda
 - b) Raste sa povećanjem gestacijske starosti ploda
 - c) Nije u korelaciji sa gestacijskom starosti ploda

9. U diferencijalno-dijagnostičkoj nedoumici u prehospitalnim uslovima pri postavljanju dijagnoze Mekelovog divertikulitisa može pomoći:
- Podatak o rektoragiji
 - Podatak o hematuriji
 - Podatak o hematemezi.
10. Najčešći trijas simptoma ektopične trudnoće je:
- Amenoreja, unilateralni bol u donjem trbuhu i iregularno vaginalno krvarenje
 - Povišena telesna temperatura, mučnina, učestalo mokrenje
 - Malaksalost, nesvestica, oskudno vaginalno krvarenje
11. Serijsko određivanje beta-HCGa:
- Ne utiče na poboljšanje stope dijagnostikovane ektopične trudnoće
 - Poboljšava stopu dijagnostikovanja ektopične trudnoće
12. Trijas simptoma koji sugeriše na abrupciju placente:
- Abdominalni bol, rigidnost materice i rektalno krvarenje
 - Gastrični bol, rigidnost materice i rektalno krvarenje
 - Abdominalni bol, rigidnost materice i vaginalno krvarenje (oskudno, tamnocrvena krv)
13. Inicijalni pristup akutnog pankreatitisa u trudnoći
- Konzervativna terapija (parentelna ishrana, nazogastrična sukcija, intravenska hidratacija, korekcija elektrolita i glikemije i antibiotska terapija)
 - Hirurški tretman
 - Ne zahteva terapiju
14. Adneksitis je zapaljenje:
- Ovarijuma
 - Jajovoda
 - Jajovoda i ovarijuma,
15. Torzija mioma može nastati kod:
- Subseroznih mioma sa dužom peteljkom
 - Cervikalnih mioma
 - Submukoznih mioma.
16. Uzrok pelveoperitonitisa može biti:
- Hormonski
 - Imunološki
 - Infektivni
17. Najčešće povrede koštanog dela porođajnog kanala su (tri tačna odgovora):
- Razmaknuće zgloba pubičnih kostiju
 - Ruptura simfize
 - Prelom trtične kosti
 - Prelom L2 pršljena
18. Cervikalna trudnoća je ona kod koje se plod razvija
- U kavumu uterusa
 - U grliću materice

c) U jajovodu.

19. Manuelna revizija materične šupljine je neophodna kod (dva tačna odgovora):

- a) Prvog porođaja
- b) Defektne posteljice
- c) Krvarenja usled slabije kontrakcije uterusa

20. Elementi kliničke slike kod abortus incipiens su:

- a) Obilno vaginalno krvarenje
- b) Cerviks skraćen, otvoren za jedan do dva centimetra
- c) Bolovi pri dnu stomaka
- d) Sve gore navedeno

21. Pod habitualnim pobačajem podrazumevamo:

- a) Ponovljeni spontani pobačaj
- b) Arteficialni pobačaj
- c) Prvi spontani pobačaj.

22. Termin missed abortion – zadržani pobačaj odnosi se na:

- a) Inkompletni pobačaj
- b) Plod koji je uginuo i zadržao se u materici najmanje 7 dana posle uginuća
- c) Pobačaj u toku

23. U slučaju sumnje na abrupciju posteljice ne primenjujemo neki od sledećih postupaka:

- a) Određivanje faktora koagulacije
- b) Intravensku primenu heparina
- c) Kardiotokografiju.

24. Preeklampsija je sindrom koji se javlja u trudnoći i podrazumeva:

- a) Proteinuriju i hipertenziju
- b) Proteinuriju, hipertenziju i otoke
- c) Proteinuriju i otoke

25. Kod preeklampsije otoci se najpre javljaju na:

- a) Kalcima
- b) Zglobovima donjih ekstremiteta
- c) Zglobovima gornjih ekstremiteta

26. Preeklampsije se najčešće ispoljavaju:

- a) U II trimestru trudnoće
- b) U III trimestru trudnoće
- c) Tokom porođaja.

27. Simptomi upale slepog creva u drugoj polovini trudnoće:

- a) Javljaju se kasno, diskretni su ili nedostaju
- b) Javljaju se naglo, tipični su
- c) Pokazuju hiperakutnu evoluciju.

28. Prema definiciji Međunarodnog udruženja za ispitivanje bola (*IASP-International association for the Study of pain*) “bol je neprijatno senzorno i emotivno iskustvo povezano sa aktuelnim ili potencijalnim oštećenjem tkiva određene lokalizacije”
- Tačno
 - Netačno.
29. Akutni bol u trbuhu ima nagli početak, kratko traje i zahteva hiruško ili neodložno medikamentozno lečenje.
- Tačno
 - Netačno.
30. Postoje tri osnovne vrste bola-visceralni, somatski i prenesen.
- Tačno
 - Netačno.
31. Preneseni bol – intenzivan je, jasno lokalizovan iznad mesta lezije, a prenosi se somatskim nervima koji ulaze u kičmenu moždinu odgovarajućih dermatoma od Th6 do L1.
- Tačno
 - Netačno.
32. Teška abrupcija placente je udružena sa:
- Insuficijencijom jetre i šokom
 - DIK-om, renalnom insuficijencijom, šokom i fetalnim distress sindromom
 - Samo DIK-om i fetalnim distress sindromom.
33. Dijagnoza vanmaterične trudnoće postavlja se na osnovu:
- Anamneze, vaginalnog i ultrazvučnog pregleda, i određivanja nivoa β -hCG u serumu
 - Anamneze, fizikalnog pregleda i CT trbuha
 - Vaginalnog pregleda, opštih biohemijskih analiza i EKG nalaza.
34. Prednjačeca posteljica - placenta previja se češće javlja:
- Kod žena sa uterusom u RVF
 - Kod višerotki i žena u odmaklijem generativnom dobu
35. Refluksni ezofagitis kod trudnica se javlja:
- U prvoj polovini graviditeta
 - U drugoj polovini gaviditeta
36. Preeklamsiju karakteriše proteinurija:
- Vrednosti belančevina u urinu u količini većoj od 0,5gr/litru
 - Vrednosti belančevina u urinu u količini manjoj od 0,5 gr/litru
37. Akutni apendicitis je najčešće hirurško oboljenje u trudnoći
- Tačno
 - Netačno
38. HELLP sindrom je skraćeni naziv od početnih reči koje označavaju (tri tačna

odgovora):

- a) Hemolizu eritrocita
- b) Smanjene vrednosti enzima jetre
- c) Povišene vrednosti enzima jetre
- d) Smanjen broj trombocita
- e) Povišene vrednosti holesterola i triglicerida
- f) Povišene vrednosti srčanih enzima.

39. Najčešći uzrok intestinalne opstrukcije u trudnoći su:

- a) Invaginacije
- b) Adhezije
- c) Volvulus.

40. Prema preporuci SZO definicija spontanog pobačaja je:

- a) Svaki neželjeni gubitak trudnoće do navršenih 28. nedelja trudnoće
- b) Spontani gubitak trudnoće do 24. nedelje trudnoće
- c) Prekid trudnoće do 20. nedelje graviditeta odnosno do težine fetusa od 500 grama.

41. Prevrneno odlubljivanje normalno usađene posteljice se na latinskom naziva:

- a) Abruptio precox placentae insertio normalitas
- b) Placenta praevia
- c) Placenta praevia normalitas inserta.

42. Placenta previja centralna ili totalna:

- a) Pokriva celo unutrašnje ušće materice
- b) Pokriva deo materičnog ušća

43. Koje su najozbiljnije komplikacije abrupcije placente previje:

- a) Hemoragični šok
- b) DIK
- c) Renalna insuficijencija
- d) Sve navedeno.

44. Placenta previja se javlja u:

- a) Jedan na 200-400 porođaja
- b) Jedan na 300-500 porođaja

45. Dijagnoza suspektne ektopične trudnoće se bazira na:

- a) Anamnestičkim podacima, ultrasonografskom i bimanuelnom pregledu
- b) Ultrasonografskom pregledu i koncentraciji beta HCG
- c) Anamnestičkim podacima, ultrasonografskom pregledu, bimanuelnom pregledu i koncentraciji beta HCG.

46. Oboljenja sa slikom akutnog abdomena u ginekologiji i akušerstvu mogu izazvati:

- a) Samo unutrašnja, odnosno intraabdominalna krvarenja
- b) Samo difuzni peritonitis, koji potiče od genitalnih organa
- c) Samo iznenadni prekid krvotoka u tumorima genitalnih organa ili u samoj materici i adneksama
- d) Sve tri grupe prethodno navedenih stanja.

47. Koja je najkorisnija dijagnostička metoda u evaluaciji abdominalnog bola u trudnoći:

- a) Laboratorijske analize
- b) UZ abdomena
- c) CT abdomena.

48. Holecistektomija je metoda izbora u trudnoći:

- a) Samo u slučaju pojave komplikacija
- b) Uvek kada postoje znaci akutnog holecistitisa
- c) Nikada se ne vrši u trudnoći.

49. Na torziju adneksa možemo posumnjati kada postoji):

- a) Bol u desnom hipohondrijumu praćen mučninom i povraćanjem
- b) Akutni pelvični bol uz jednostranu osetljivost u donjem kvadrantu abdomena i prisutnu palpabilnu adneksalnu masu
- c) Epigastrični bol koji se širi pozadi u leđa.

50. Za postavljanje dijagnoze perforacije šupljih organa u trudnoći koristi se:

- a) Anamneza, fizikalni nalaz, UZ i radiografija nativnog abdomena u stojećem stavu
- b) Anamneza, fizikalni nalaz i laboratorijske analize
- c) Fizikalni nalaz, laboratorijske analize, radiografija nativnog abdomena u ležećem položaju.