

TESTE SUPORT

EXAMEN LICENȚĂ

BALNEOFIZIOKINETOTERAPIE ȘI RECUPERARE

1.Cura de sudație din metodologia curei balneare nu implică:

- a. băi (la cadă, piscină, bazin) cu apă minerală sau simplă și cu $T \geq 37^{\circ}\text{C}$
- b. talasoterapie
- c. băi de aburi
- d. împachetarea generală cu nămol
- e. băi generale de lumină

2. Somatoscopia generală apreciază:

- a. concordanță între vârsta biologică și cronologică
- b. articulațiile
- c. proporționalitatea între ansamblul somatic și părțile sale
- d. atitudinea în timpul examinării și elemente comportamentale
- e. toate răspunsurile sunt corecte

3. Atitudinea corectă a corpului este condiționată de:

- a) modificările endocrine;
- b) caracterul constituțional și temperamental;
- c) gradul de dezvoltare fizică și psihică;
- d) gradul de nutriție;
- e) nivelul intelectual.

4. Nervul median poate fi comprimat la nivelul următoarelor structuri anatomice cu excepția:

- a. Ligamentul Struthers
- b. Flexor digitorum superficialis
- c. Triunghiul Scarpa
- d. Pronator teres
- e. Tunelul Carpian

5.Indicele BODE folosit in evaluarea rezultatelor reabilitarii respiratorii cuprinde:

- a. evaluarea capacitatii pulmonare
- b. indicele de masa corporala
- c. EKG (ECG)
- d. masurarea tensiunii arteriale
- e. pulsoximetria

6.. Deficiențele senzoriale sunt determinate de:

- a) disfuncții cardiace și circulatorii;
- b) disfuncții și tulburări fizice;
- c) disfuncții și tulburări psihice;
- d) disfuncții sau tulburări ale analizatorilor;
- e) disfuncții sau tulburări comportamentale.

7. Printre reacțiile negative la aplicarea câmpului magnetic continuu, nu se produce:

- a. somnolență
- b. adinamie
- c. apatie
- d. irascibilitate
- e. hipotensiune ortostatică

8. Precizați care din afirmațiile următoare nu este adevărată:

- a. dinamometria este o metodă obiectivă de apreciere a tonusului muscular
- b. dinamometria se aplică repetat, la intervale de timp convenabile, pentru a evalua corect câștigurile de forță
- c. dinamometria este metoda obiectivă prin care se evaluează forța maximă de contracție a mușchilor flexori ai mâinii
- d. dinamometrele sunt acționate prin compresie sau tracțiune
- e. dinamometria este metoda obiectivă prin care se evaluează forța maximă de contracție a unui grup muscular

9. Fiziologic axa mediană a brațelor cu axa mediană a antebrățelor formează:

- a) un unghi obtuz de aproximativ 165° - 175° cu deschidere externă numit cubitus valgus;
- b) un unghi obtuz de aproximativ 165° - 175° cu deschidere internă numit cubitus valgus;
- c) un unghi obtuz de aproximativ 165° - 175° cu deschidere externă numit cubitus varus;
- d) un unghi obtuz de aproximativ 160° - 175° cu deschidere medială numit cubitus valgus;
- e) un unghi obtuz de aproximativ 160° - 175° cu deschidere laterală numit cubitus varus

10. Baia cu peria se efectuează la temperatura:

- a. de indiferență
- b. rece
- c. caldă
- d. hipertermă
- e. intens hipertermă

11. Alegeți scala de evaluare pentru B. Parkinson

- a. WOMAC
- b. BASDAI
- c. Hoehn si Yahr
- d. SLEDAI
- e. Brunnstrom

12. Focalomelie este o malformație congenitală ce constă din:

- a) dezvoltarea parțială a radiusului;
- b) absența cubitusului și mână strâmba cubital;
- c) absența totală a unui membru;
- d) mână implantată direct la umăr;
- e) absența totală a unuia sau mai multor membre.

13. Efectele tehnicilor dinamice se repercutează:

- a. asupra tegumentului
- b. asupra elementelor pasive și active
- c. asupra aparatului circulator
- d. asupra sferei neuro-psihiice
- e. toate răspunsurile sunt corecte

14. Printre mijloacele de fluidifiere a secrețiilor bronșice se afla:

- a. drenajul postural
- b. aerosolii cu soluție salină hipertona 9%0
- c. vibromasajul aplicat transtoracic
- d. hidratarea adecvată
- e. alimentația bogată în antioxidanți

15. Reacțiile adverse ale aplicării de laser de putere mică sunt:

- a. uscăciunea pielii
- b. somnolența
- c. amețeală, confuzie, vărsături, transpirații
- d. fotosensibilitate
- e. toate răspunsurile sunt corecte

16. Tratamentul kinetic în deficiențele coloanei vertebrale trebuie să țină cont de următoarele:

- a) educarea posturii incorecte în deficiențele de structură;
- b) la subiecții cu tonus scăzut se încep exercițiile din ortostatism;
- c) tratamentul kinetic se poate realiza numai preoperator;
- d) exercițiile aplicate se adresează în special curburii primare;
- e) poziția atârnat este indicată în hipotonie și laxitate ligamentară.

17. Caracteristicile poziției stând sunt următoarele, cu o excepție:

- a. centrul de greutate este în poziția cea mai înaltă și se proiectează în mijlocul bazei de susținere
- b. este cea mai instabilă poziție fundamentală
- c. are cea mai mică bază de susținere
- d. este indicată în reeducarea deficiențelor fizice globale și segmentare, a mersului și echilibrului
- e. este cea mai stabilă poziție fundamentală

18. Alegeți modalitățile terapeutice ce nu pot fi aplicate pe soldul protezat:

- a. LASER
- b. Parafina
- c. Crioterapie
- d. Ultraviolete
- e. TENS

19. Factorii atmosferici cu rol în climatoterapie sunt:

- a. temperatura aerului
- b. presiunea aerului
- c. umiditatea și compoziția aerului
- d. curenții de aer
- e. toate răspunsurile sunt corecte

20. Efectele tehnicilor dinamice au următoarele consecințe, în afară de:

- a. asupra tegumentului
- b. asupra elementelor pasive și active
- c. asupra aparatului circulator
- d. asupra sferei neuro-psihiice
- e. asupra aparatului renal

21. Cauza principală în producerea cifozii joase lombare este:

- a) poziția așezat menținută mult timp;
- b) luxația congenitală de șold;
- c) înclinare a bazinului înapoi;
- d) hipotonia mușchilor paravertebrali lombari;
- e) rahitismul.

22. Scala Glasgow – deschiderea spontană a ochilor corespunde unui scor de:

- a. 5
- b. 4
- c. 3
- d. 2
- e. 1

23. Nu face parte dintre testele-diagnostic la nivelul genunchiului:

- a. Sertar anterior
- b. Sertar posterior
- c. Testul Lachman
- d. Testul McMurray
- e. Testul Lasegue

24. Caracteristicile exercițiului fizic sunt următoarele, în afară de:

- a. efectuarea exercițiului fizic presupune depunerea unui efort fizic din partea organismului și psihic
- b. este un gest motric cu structura proprie
- c. trebuie repetat sistematic, după reguli și metode precise, pentru a obține efectul scontat
- d. nu este un act motric
- e. influențele exercițiului fizic se răsfrâng atât asupra sferei biologice, cât și asupra sferei psihice a persoanei care îl practică

25. Deviația laterală a coloanei vertebrale întâlnită în scolioză este însoțită de:

- a) torsionarea corpurilor vertebrale spre convexitate;
- b) accentuarea unghiului anterior al coastelor;
- c) gibozitate vertebro-costală pe partea concavității;
- d) accentuarea unghiului posterior al omoplaților;
- e) scurtarea musculaturii de partea convexității.

26. În tratamentul cu ultrasunete se utilizează trepte valorice de intensitate optimă. Precizați care din afirmațiile următoare este considerată adevărată, conform monografiilor contemporane:

- a. doze mici = 0,05-0,1 W/cm², doze medii = 0,2-0,5 W/cm², doze mari = 0,6-1,2 W/cm²
- b. doze mici = 0,05-0,4 W/cm², doze medii = 0,5-0,8 W/cm², doze mari = 0,9-1,2 W/cm²
- c. doze mici = 0,01-0,05 W/cm², doze medii = 0,05- 0,3 W/cm², doze mari = 0,6-1,2 W/cm²
- d. doze mici = 0,05-0,4 W/cm², doze medii = 0,5-1 W/cm², doze mari = 1- 2 W/cm²
- e. doze mici = 0,05-0,4 W/cm², doze medii = 0,5-0,8 W/cm², doze mari = 0,9-3 W/cm²

27. Pe scala EDSS – Scleroza multipla – disabilitatea minima corespunde unui scor de:

- a. 2
- b. 3
- c. 4
- d. 5
- e. 6

28. Nu face parte dintre testele-diagnostic la nivelul genunchiului:

- a. Sertar anterior
- b. Sertar posterior
- c. Testul Lachman
- d. Testul Neer
- e. Testul McMurray

29. Sternul înfundat se produce la nivelul:

- a) apendicelui xifoid si poartă denumirea de piept de cișmar
- b) manubriului sternal si poartă denumirea de piept in carenă;
- c) corpului sternal si poartă denumirea de piept de pasare;
- d) apendicelui xifoid si corpului sternal si poartă denumirea de piept excavat;
- e) marginilor sternului si poartă denumirea de piept de porumbel .

30. Efectele pozitive ale contracției musculare sunt următoarele, cu excepția:

- a. nu solicită articulația, se pot folosi sub aparat gipsat, pentru inflamații, articulații
- b. dureroase
- c. nu necesită aparatul specială, se pot executa în orice loc
- d. necesită timp scurt, de 6-12 secunde
- e. creșterea forței musculare este mai rapidă și mai intensă față de exercițiile dinamice
- f. necesită timp scurt, de 15-20 secunde

31. Efectele băilor hiperterme și intens hiperterme asupra aparatului cardiovascular sunt următoarele, în afară de:

- a. vasoconstricție la nivelul organelor interne
- b. vasodilatație la nivelul organelor interne
- c. creșterea debitului circulator periferic
- d. creșterea debitului cardiac și a debitului bătaie
- e. creșterea tensiunii arteriale sistolice și diastolice

32.. Din punct de vedere al regimului metabolic efortul poate fi clasificat in:

- a. mixt
- b. izometric
- c. izotonic
- d. izokinetic
- e. submaximal

33. Efectele funcționale la nivelul aparatului respirator sunt următoarele, în afară de:

- a. cresc amplitudinea mișcărilor respiratorii
- b. intervin în reglarea conștientă a respirației
- c. cresc volumele și capacitățile pulmonare
- d. scad elasticitatea toracică și complianța pulmonară
- e. ameliorează indicii funcționali

34.. Bazinul antevers este însoțit de:

- a) cifoza lombară;
- b) scurtarea mușchilor abdominali;
- c) lordoza lombară;
- d) cifoza totală;
- e) genu recurvatum.

35.Nu face parte dintre testele-diagnostic la nivelul genunchiului:

- f. Sertar anterior
- g. Sertar posterior
- h. Testul Lachman
- i. Testul Neer
- j. Testul McMurray

36. Terapia cu frecvența înaltă pulsatiă are următoarele efecte, cu o excepție:

- a. ameliorează osteoporoza
- b. accelerează vindecarea unor plăgi
- c. previne și tratează cicatricile cheloide
- d. grabește vindecarea arsurilor
- e. crește spasmul musculaturii netede

37.Reacția de redresare cu ridicarea trunchiului se obține la vârsta de:

- a. 3- 4 luni;
- b. 5- 6 luni;
- c. 6- 7 luni;
- d. 11- 12 luni;
- e. Peste 1an.

38. Reflexul de grasping palmar dispăre în jurul vârstei de:

- a. 2 luni;
- b. 3 luni;
- c. 4 luni;
- d. 5 luni;
- e. 6 luni.

39. Conceptul Bobath are la baza următoarele, în afară de:

- a. sunt folosite scheme reflex-inhibitorii și anume dispunerea în poziții opuse posturii ce urmează a fi corectate
- b. este respectată o anumită ordine a pozițiilor reflex-inhibitorii, începând întotdeauna cu capul, gâtul, apoi trunchiul-bazinul și la final membrele
- c. nu este necesar a se respectată o anumită ordine a pozițiilor reflex-inhibitorii, începând întotdeauna cu capul, gâtul, apoi trunchiul-bazinul și la final membrele
- d. nu se folosește pentru recuperarea forței deoarece ar crește spasticitatea
- e. se bazează pe mișcarea normală și deviațiile de la normal

40. Fricțiunile complete sunt indicate în următoarele afecțiuni, cu o excepție:

- a. tulburări metabolice
- b. obezitate
- c. cașexie
- d. stări depresive
- e. tulburări ale funcției tiroidiene

41. Efectele efortului asupra sistemului nervos central:

- a. creștere a tonusului simpatic în timpul efortului
- b. tahipneea
- c. Bradipnee de repaus
- d. hipertrofie musculară
- e. creșterea forței de contractie

42. Secvențialitatea de tratament după metoda Castillo Morales este următoarea, cu o excepție:

- a. găsirea poziției inițiale celei mai favorabile, în funcție de nivelul de dezvoltare senzorio-motorie a copilului
- b. folosirea tracțiunii și vibrației în vederea pregătirii musculaturii (crește activitatea motorie în lanț muscular)
- c. folosirea tracțiunii și vibrației în vederea pregătirii musculaturii (scade activitatea motorie în lanț muscular)
- d. stimularea prin vibrație și presiune
- e. așteptarea și observarea reacției motorii

43. Termenul de ‘pursed lip breathing’ definește:

- a. O tehnica de respirație controlată de pacient;
- b. O tehnica de monitorizare ECG;
- c. Un sistem de evaluare funcțională respiratorie;
- d. Un scor de evaluare a calității vieții pacientului;
- e. Nici un răspuns corect.

44. Recomandările ATS referitoare la programele de recuperare respiratorie includ următoarele, cu excepția:

- a. Nivel de efort de 60% din cel maximal;
- b. Exerciții combinate pe toate membrele;
- c. Durata fiecărei sesiuni de minim 60 de minute;
- d. Exerciții combinate de forță și rezistență;
- e. Minim 20 de sedințe de recuperare pentru completarea programului.

45. Nu face parte dintre testele-diagnostice la nivelul umărului

- a. Testul Yergason
- b. Testul O’Brien
- c. Testul Speed
- d. Sertar posterior
- e. Testul Neer

46. Acțiunile secundare ale curenților interferențiali sunt următoarele, în afară de:

- a. vasodilatație
- b. influențarea sistemului nervos vegetativ
- c. acțiune stimulantă
- d. acțiune biotrofică
- e. acțiune decontracturantă-miorelaxantă

47. Exercițiile propuse de Williams pentru asuplizarea trunchiului inferior nu realizează:

- a. remobilizare a coloanei lombare
- b. basculări de bazin
- c. tonifierea musculaturii abdominale
- d. tonifierea musculaturii paravertebrale și a psoas-iliacului
- e. întinderea musculaturii paravertebrale și a psoas-iliacului

48. La gravidă, masajul are ca obiective:

- a. menținerea tonusului fizic și psihic general, în limite fiziologice
- b. menținerea și îmbunătățirea proprietăților pielii
- c. menținerea și îmbunătățirea troficității și elasticității pielii
- d. menținerea greutateii corporale în limite fiziologice, prin aplicarea masajului în scopul înlăturării țesutului adipos în exces;
- e. toate răspunsurile sunt corecte

49. Evaluarea neuro-motorie în primul an de viață cuprinde:

- a. elemente de anamneză obligatorii;
- b. examenul craniului și examenul ocular;
- c. examenul posturilor și al activității motorii spontane;
- d. examenul tonusului muscular (pasiv al membrilor, pasiv al axului corpului, activ);
- e. toate aspectele cuprinse la punctele a, b, c.

50. Reducerea luxației congenitale de șold se realizează:

- a. în adducție și flexie a coapsei;
- b. în abducție și rotație internă a coapsei;
- c. în extensie și rotație externă a coapsei;
- d. în abducție și rotație externă a coapsei.
- e. se poate încerca orice varianta din cele descrise.

51. Clasificarea Steinbrocker- alegeți varianta corectă

- a. Clasa II – capacitate completă cu posibilitatea exercitării normale a profesiei
- b. Clasa III – activitatea zilnică poate fi efectuată, dar cu durere și scăderea mobilității articulare
- c. Clasa IV – capacitate funcțională limitată la activitățile casnice și autoîngrijire
- d. Clasa V – infirmitate importantă, pacientul este imobilizat la pat sau în scaun cu rotile
- e. Clasa IV – infirmitate importantă, pacientul este imobilizat la pat sau în scaun cu rotile

52. Principiile de bază ale facilitării proprioceptive sunt următoarele, cu o excepție:

- a. se acționează întâi asupra părții sănătoase
- b. nu contează dacă se începe cu partea sănătoasă sau cea afectată
- c. se respectă liniile de mișcare în diagonal și spiroide
- d. creierul uman diferențiază doar noțiunea de mișcare, nu și pe cea muscular
- e. se începe cu capul și gâtul, apoi se trece la genunchi, indiferent de scopul funcțional urmărit

53. Glicogenul este:

- a. macromolecula cu structura ramnificata
- b. la nivel muscular, poate fi transformat in glucoza
- c. la nivel muscular nu poate utilizat ca sursa proprie de energie
- d. la nivel muscular glicogenul nu poate fi transformat in glucoza ramanand in stadiul de G7P
- e. la nivel muscular glicogenul nu poate fi transformat in glucoza ramanand in stadiul de G8P

54. Împachetările uscate au ca indicații:

- a. hipotiroidia
- b. obezitatea
- c. boli reumatismale cronice
- d. hiperuricemia
- e. toate răspunsurile sunt corecte

55. Plexul brahial este format din:

- a. ramurile posterioare C5-D1;
- b. ramurile anterioare C8-D4;
- c. ramurile posterioare C8-D4;
- d. ramurile anterioare C5-D1;
- e. ramurile posterioare C3-C7

56. Luxația congenitală de șold :

- a. se manifestă la mers după vârsta de 1 an;
- b. reprezintă extruzia capului humeral din cavitatea glenoidă;
- c. este ireductibilă indiferent de tipul de tratament aplicat;
- d. se poate trata doar chirurgical.
- e. se trateaza dupa ce copilul a inceput sa mearga.

57. Următoarele afirmații referitoare la tehnicile de inversare a antagoniștilor sunt adevărate, în afară de:

- a. inversare lentă (I.L.) – presupune contracții izotonice rezistive alternative ale agoniștilor și antagoniștilor dintr-o schemă de mișcare
- b. inversarea lentă (I.L.) constă din contracții izotonice cu scurtare
- c. inversarea lentă (I.L.) constă din contracții izometrice cu scurtare
- d. inversarea lentă cu opunere (I.L.O.) – presupune contracții izotonice rezistive urmate de contracții izometrice ale antagoniștilor, succesiune ce se va aplica și agoniștilor schemei de mișcare
- e. stabilizarea ritmică (S.R.) – presupune contracții izometrice alternative ale agoniștilor și antagoniștilor dintr-o schemă de mișcare având ca rezultat cocontractia antagoniștilor

58. Radiografia de maini comparativ la pacientul cu poliartrita reumatoida poate evidentia – cu excepția:

- a. Osteoporoza juxtaarticulara
- b. Ingustarea spatiului articular
- c. Pensarea spatiului intervertebral
- d. Deformare articulara
- e. Anchiloza

59. Acțiunile secundare ale curenților interferentiali sunt următoarele, în afară de:

- a. vasodilatație
- b. influențarea sistemului nervos vegetativ
- c. acțiune stimulantă
- d. acțiune biotrofică
- e. acțiune decontracturantă-miorelaxantă

60. Masajul țesutului conjunctiv utilizează următoarele manevre, în afară de :

- a. tracțiuni
- b. fricțiuni
- c. frământat
- d. tapotament
- e. netezire

61. Reflexul Landau constă în:

- a. extensia capului la stimularea tegumentului fetei posterioare a gâtului;
- b. flexia șoldului la tapotarea vertebrelor cervicale;
- c. abducția bilaterală în articulația coxo-femurală la flexia pasivă a coloanei cervicale.
- d. nici unul dintre aceste aspecte clinice
- e. e. include toate aceste aspecte clinice.

62. În evaluarea clinică a copilului cu infirmitate motorie centrală este obligatorie testarea reflectivității care permite aprecierea:

- a. tonusului muscular;
- b. gravității leziunii cerebrale;
- c. aliniamentului coloanei vertebrale;
- d. sensibilității cutanate;
- e. funcției cardio-respiratorii

63. Metoda Kabat se bazează pe folosirea altor centri motori decât cei corticali și are în vedere următoarele modalități de facilitare, cu o excepție:

- a. opunerea unei rezistențe maxime la mișcarea pe care pacientul dorește să o realizeze
- b. alungirea pârghiei musculare pentru ameliorarea forței

- c. scurtarea pârghiei musculare pentru ameliorarea forței
- d. folosirea de scheme globale de mișcare
- e. alternarea antagoniștilor în reeducarea mișcărilor active prin mecanismul inducției succesive asigurând facilitarea mișcărilor ciclice la nivel cortical și medular

64. Fractura nazala:

- a. Mecanism: impact frontal important sau lateral
- b. Frecvența maximă la sexul feminin
- c. Mecanism: impact posterior
- d. Diagnosticul diferențial: Fractura de humerus
- e. Diagnosticul diferențial: Fractura de vertebra C7

65. Efectele urmărite la aplicarea compreselor reci nu pot fi:

- a. antitermice
- b. spastice
- c. antiinflamatorii
- d. antialgice
- e. antihemoragice

66. Din punct de vedere tehnic, procedeele de tapotament pot fi grupate în:

- a. manevre de tocat
- b. manevre de bătătorit
- c. manevre de percutat
- d. manevre de plescăit sau lipăit
- e. toate răspunsurile sunt corecte

67. Identificați care din următoarele afirmații fac parte din principiile metodei Klapp:

- a. capul este întotdeauna în extensie axială, iar coloana cervicală este delordozată (în bărbie dublă)
- b. vârful piciorului nu va pierde contactul cu solul
- c. centurile vor reveni la orizontală, cu excepția exercițiilor de derotare a centurilor
- d. toate exercițiile se execută în linie dreaptă pentru a permite o deplasare corectă a tuturor segmentelor corpului.
- e. coloana vertebrală este menținută verticală, cu ajutorul gravitației putându-se mobiliza mai ușor

68. Nu face parte dintre tipurile fracturii de navicular:

- a. Avulsie corticală
- b. Tuberozitate
- c. Corp
- d. Pe os patologic
- e. Stress

69. În aplicarea curentului galvanic se ține cont de intensitate. Astfel:

- a. în aplicațiile transversale ale întregului membru superior se folosesc intensități mari de 10-12 mA
- b. în aplicațiile longitudinale sau transversale pe zone mici se folosesc intensități de 8-10 mA
- c. în cazul băilor galvanice intensitatea are valori de 10-25 mA
- d. pentru membrele inferioare, aplicația transversală pentru întreg membrul necesită intensități de 50-60 mA
- e. toate răspunsurile sunt corecte

70. Efectele fricțiunii sunt:

- a. stimulează sistemul nervos periferic
- b. previne rupturile musculare și smulgerile de fibre care pot apărea la nivelul joncțiunii miotendinoase
- c. scade contractura musculară
- d. reduce încordarea nervoasă
- e. toate răspunsurile sunt corecte

71. Din punct de vedere clinic, cardiomiopatiile sunt clasificate în:

- a. ischemice
- b. constrictive
- c. hipotrofice
- d. metabolice
- e. restrictive

72. Spasticitatea nu determina:

- a. afectarea calității mișcărilor voluntare
- b. scăderea performanței
- c. scăderea forței de contracție
- d. creșterea forței de contracție
- e. afectarea musculaturii voluntare, mai puțin musculatura posturală a trunchiului

73. Precizați care din efectele aplicațiilor factorului termic (rece) asupra circulației generale este falsă:

- a. scăderea debitului cardiac
- b. vasodilatație periferică
- c. creșterea rezistenței vasculare periferice
- d. scăderea vitezei de circulație a sângelui
- e. crește munca cordului

74. Netezirea prezintă următoarele variante tehnice, în funcție de direcția de execuție:

- a. longitudinale (lungi)
- b. oblice (medii)
- c. transversal (scurte)
- d. în cerc
- e. toate

75. Cardiomiopatia dilatativă (CMD) este caracterizată prin:

- a. incidența de 1 /100.000/ an.
- b. incidența de 3 /100.000/ an.
- c. incidența de 5 /100.000/ an.
- d. incidența de 7 /100.000/ an.
- e. incidența de 9 /100.000/ an.

76. În aplicarea curentului galvanic se ține cont de intensitate. Astfel:

- a. în aplicațiile transversale ale întregului membru superior se folosesc intensități mari de 10-12 mA
- b. în aplicațiile longitudinale sau transversale pe zone mici se folosesc intensități de 8-10 mA
- c. în cazul băilor galvanice intensitatea are valori de 10-25 mA
- d. pentru membrele inferioare, aplicația transversală pentru întreg membrul necesită intensități de 50-60 mA
- e. toate răspunsurile sunt corecte

77. În evaluarea leziunilor medulare se folosește scala:

- a. ASIA
- b. WOMAC
- c. BASDAI
- d. d.SLEDAI
- e. Brunnstrom

78. Forme ale CMR:

- a. sarcoidoză
- b. diabet zaharat
- c. algo-neuro-distrofie
- d. guta
- e. carenta de vitamina D

79. După modul de acțiune al tipului de masaj folosit, efectele pot fi:

- a. directe
- b. indirecte
- c. mecanice
- d. reflexe
- e. toate răspunsurile sunt corecte

80. Alegeti factorul de risc pentru AVC ischemic:

- a. HTA
- b. b.hTA
- c. Ateromatoza carotidiană
- d. Obezitatea
- e. Depresia

81. Termoliza se realizează prin următoarele mecanisme, cu o excepție:

- a. iradiere
- b. convecție
- c. conducție
- d. evaporare
- e. spălare

82. Masajul terapeutic poate fi indicat în următoarele afecțiuni, cu o excepție :

- a. afecțiuni neurologice centrale
- b. afecțiuni ale sistemului circulator
- c. afecțiuni organice
- d. leziuni ale nervilor periferici
- e. dermatite

83. Osteoartrita se caracterizează prin:

- a. leziuni hipotrofice ale extremităților osoase;
- b. dureri persistente;
- c. rupturi musculare;
- d. impotență funcțională;
- e. deteriorarea cartilajului articular.

84. Poliartrita reumatoidă reprezintă o afecțiune a țesutului conjunctiv cu manifestări predominante la nivelul aparatului locomotor caracterizată prin:

- a. inflamația cronică infiltrativ-proliferativă a sinovialei articulare;
- b. afectarea articulațiilor mari;
- c. prinderea centurilor membrelor;
- d. fenomene simetrice, centrifuge;
- e. deficiențe, deviații, deformări și anchiloze.

85. Angina Prinzmetal (vasospastică) este:

- a. formă de angină pectorală cauzată de un spasm coronarian localizat
- b. formă de angină pectorală cauzată de un tromb carotidian.
- c. formă de angină pectorală cauzată de un tromb coronarian localizat.
- d. formă de angină pectorală cauzată de un spasm carotidian localizat.
- e. formă de angină pectorală cauzată de un spasm venos localizat.

86. Artroza mainii se caracterizeaza prin:

- a) inflamații la nivelul articulațiilor MCF;
- b) redoare articulară de lungă durată;
- c) noduli reumatoizi;
- d) noduli Bouchard sau Heberden;
- e) durere severă la nivelul articulațiilor degetelor.

87. La polul pozitiv, la trecerea curentului galvanic, se dezvoltă anelectrotonusul care se caracterizează prin:

- a. depolarizare și scăderea excitabilității
- b. depolarizarea și creșterea excitabilității
- c. hiperpolarizare și creșterea excitabilității
- d. hiperpolarizare și scăderea excitabilității
- e. hiperpolarizare și excitabilitate nemodificată

88. În periartrita scapulohumerală sunt afectate în special mișcările:

- a) flexia;
- b) abducția;
- c) rotația internă;
- d) extensia;
- e) adducție.

89. Cernutul masei musculare:

- a. este o tehnică clasică principală
- b. este o manevră ce se adresează numai articulației
- c. este o tehnică specială pentru piele
- d. consta în apăsări superficiale și profunde
- e. nici una din variantele de mai sus

90. Etiologia analizeaza

- a. simptomele bolilor
- b. semnele bolilor
- c. epidemiologia bolilor
- d. fiziopatologia bolilor
- e. cauzele bolilor

91. În spondiloza cervicală sunt indicate cu precauție:

- a) contracții izometrice ale musculaturii paravertebrale;
- b) posturări ale colanei cervicale și ale centurii scapulare;
- c) mobilizări pasive și active ale coloanei cervicale pe mișcarea de rotație
- d) tehnicile FNP;
- e) metodele și tehnicile de relaxare.

92. Îmbunătățirea randamentului structurilor aparatului mioartrokinetic se realizează prin următoarele efecte, în afară de:

- a. creșterea eficienței contracției musculare
- b. creșterea debitului circulator
- c. creșterea elasticității fibrelor musculare și a colagenului
- d. creșterea elasticității structurilor periarticulare
- e. scăderea debitului circulator

93. Care dintre afirmațiile următoare referitoare la masajul profund Cyriax este falsă?

- a. este o tehnică specială care se adresează pielii
- b. este o tehnică specială care se adresează capsulei articulare
- c. este o tehnică specială care se adresează tendoanelor
- d. este o tehnică specială care se adresează ligamentelor
- e. este o tehnică specială care se adresează musculaturii

94. În schema de kinetoterapie aplicabilă în perioada cronică din diagnosticul de lombosacralgie, nu se indică:

- a) mobilizările analitice ale zonei lombare;
- b) “înzăvorârea” coloanei lombare;
- c) asuprizarea lombară;
- d) tonifierea musculaturii trunchiului;
- e) conștientizarea poziției corecte a coloanei lombare și bazinului.

95. Semnele unei boli sunt caracterizate de următoarele, cu o excepție pe care o selectați:

- a. sunt subiective
- b. se constata prin inspecție
- c. se constata prin palpare
- d. sunt obiective
- e. se constata prin auscultatie

96. Obiectivul principal al kinetoterapiei în spondilita anchilozantă este:

- a) menținerea / corectarea posturilor și aliniamentului corpului;
- b) menținerea și ameliorarea mobilității articulare;
- c) menținerea și creșterea tonusului muscular;
- d) prevenirea pozițiilor vicioase;
- e) prevenirea disfuncției ventilatorii obstructive;

97. Pe durata depolarizării:

- a. celula nervoasă este în perioadă refractară și nu răspunde la alți stimuli aplicați
- b. celula nervoasă nu este în perioadă refractară și nu răspunde la alți stimuli aplicați
- c. celula nervoasă este în echilibru stabil
- d. celula nervoasă este în perioada refractară și răspunde la alți stimuli aplicați
- e. toate răspunsurile sunt corecte

98. Contraindicațiile relative ale masajului sunt următoarele, cu o excepție:

- a. psoriazis
- b. pruritul
- c. eczema
- d. spasmofilia
- e. cancerul

99. Obiectivul principal al kinetoterapiei în spondilita anchilozantă este:

- a) menținerea / corectarea posturilor și aliniamentului corpului;
- b) menținerea și ameliorarea mobilității articulare;
- c) menținerea și creșterea tonusului muscular;
- d) prevenirea pozițiilor vicioase;
- e) prevenirea disfuncției ventilatorii obstructive;

100. Contraindicațiile ventilației non-invasive sunt următoarele, cu o excepție pe care o selectați:

- a. epilepsia
- b. coma**
- c. stopul cardiac
- d. în timpul exercițiilor fizice
- e. VEMS sub 40%