



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

FACULTATEA DE MEDICINĂ DENTARĂ

PROGRAM DE STUDII BFKTR

TESTE GRILA LICENTA 2022



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

1. Care sunt elementele care intervin în aspectul general morfologic al corpului:

- a) Atitudinea corpului;
- b) Creșterea în raport cu vârsta și sexul;
- c) Dezvoltarea organismului raportat la caracteristicile vârstei și sexului;
- d) Forza musculară;
- e) Rezistența musculară.

R: a, b, c

2. La examinarea din față se pot aprecia:

- a) Linia mamelonară;
- b) Linia spinelelor scapulare;
- c) Linia spinelelor iliace antero-superioare;
- d) Genu recurvatum;
- e) Halus valgus.

Răspuns corect: a, c, e.

3. La examinarea din lateral se pot întâlni următoarele modificări patologice:

- a) Genu valgum;
- b) Genu flexum;
- c) Cifoza dorsală accentuată;
- d) Hipolordoza lombară;
- e) Picior plat.

Răspuns corect: b, c, d, e

4. La examinarea din posterior se pot întâlni următoarele modificări patologice:

- a) Atitudine scolioțică;
- b) Scolioza structurală;
- c) Flexum de sold;
- d) Picior var;
- e) Picior scobit.

Răspuns corect: a, b, d.

5. La examinarea din spate se pot aprecia:

- a) Linia tendoanelor ahiliene;
- b) Linia spinelelor scapulare;
- c) Bolta longitudinală a piciorului;



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- d) Bolta orizontală a piciorului;
- e) Relieful genunchiului.

Raspuns corect: a,b.

6. Structuri foarte bune conducătoare de curent din corpul omenesc sunt:

- a) Soluțiile electrolitice;
- b) Sângele;
- c) Fanerele;
- d) Umorile;
- e) Aponevrozele.

Raspuns corect: a,b,d

7. Efectele terapeutice ale aplicării curentului galvanic:

- a) Vasoconstrictor;
- b) Analgesic la polul pozitiv;
- c) Hiperemie activă la nivelul circulației superficiale și profunde;
- d) Analgesic la nivelul electrozilor negative;
- e) Antialgic prin creșterea excitabilității nervoase la nivelul polului pozitiv.

Raspuns corect: b,c

8. Modalități de aplicare a galvanizărilor:

- a) Cu ajutorul unor electrozi sub formă de plăci;
- b) Baie galvanică parțială;
- c) Baie galvanică generală;
- d) Iontoforeza;
- e) Nici una din cele de mai sus.

Raspuns corect: a,b,c,d.

9. Contraindicațiile galvanoterapiei:

- a) Artrite;
- b) Distonii neurovegetative;
- c) Nevralgii și nevrite diferite;
- d) Eczeme;
- e) Supurații.

Raspuns corect: d,e

10. Curentii de joasă frecvență sunt:

- a) Forme de curent continuu;
- b) Curenti cu impulsuri dreptunghiulare;
- c) Impulsuri triunghiulare;
- d) Curent galvanic;



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

e) Impulsuri exponential.

Raspuns corect: b,c,e.

11.Efectele fiziologice ale curenților interferențiali:

- a) Excitomotor pe mușchii sănătoși, normoinervați;
- b) Decontracturant;
- c) Vasoconstrictor;
- d) Analgetice;
- e) Excitomotor pe musculatura netedă.

Raspuns corect: a,b,d,e.

12.Efectele fiziologice ale undelor scurte sunt:

- a) Efecte calorice de profunzime fără a produce leziuni cutanate;
- b) Analgetice;
- c) Miorelaxant-antispastic;
- d) Activarea metabolismului;
- e) Nici una de mai sus.

Raspuns corect: a,b,c,d.

13.Actiunea biologică a ultrasunetului determină:

- a) Scăderea permeabilității membranelor celulare;
- b) Hiperemia tegumentară;
- c) Efecte fibrolitice;
- d) Creșterea metabolismului celular;
- e) La doze mari, produc distrucții celulare.

Raspuns corect: b,c,d,e.

14.Efectele fiziologice ale ultrasunetului sunt:

- a) Analgetice;
- b) Excito-motorii;
- c) Miorelaxante;
- d) Hiperemiante;
- e) Sedative.

Raspuns corect: a,c,d.

15.Care din următoarele nu reprezintă o contraindicație pentru magnetoterapie?

- a.purtători de pace-maker
- b.diabetul zaharat
- c.boli infecțioase și febrile
- d.tumori maligne
- epihozele decompensate, epilepsia



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

R: b

16.Sarcina electrică a unui ion:

- a.este totdeauna pozitivă
- b.este totdeauna negativă
- c.este egală cu numărul de electroni constituenți
- d.este egală cu suma dintre numărul de protoni și numărul de electroni constituenți
- e.este diferența dintre numărul de protoni și numărul de electroni constituenți

R: e

17.Curentul electric de conducție este:

- a.deplasarea dirijată de electroni sau de ioni într-un conductor
- b.un curent electric variabil în timp capabil să producă un câmp magnetic rotațional
- c.deplasarea relativă a purtătorilor de sarcină legați, care duce la polarizarea electrică a corpurilor
- d.deplasarea pe orbite închise, de dimensiuni submoleculare
- e.mișcarea de rotație în jurul axelor proprii a particulelor elementare încărcate electric

R: a

18.Care din următoarele reguli de respectat în timpul electrostimulării nu este adevărată?

- a.pacientul încearcă să-și comande mișcarea odată cu producerea stimulului
- b.articulația din care se face mișcarea trebuie să fie blocată
- c.masajul poate avea efect favorabil dacă se face înaintea ședinței de electrostimulare
- d.înainte și după ședință se poate face curent galvanic pentru efecte trofice locale
- e.durata totală a tratamentului este nedefinită

R. b

19.Care din următoarele nu reprezintă un efect al laserterapiei?

- a.antialgic
- b.antiedematos
- c.antiinfecțios
- d.miorelaxant
- e.biostimulant

R: c

20.Care din următoarele nu reprezintă o contraindicație a laserterapiei?

- a.iradierea directă a ochilor
- b.iradierea directă a zonelor maligne
- c.paralizia
- d.stările febrile
- e.aplicarea pe zona abdomenului în timpul sarcinii



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

R: c

21. Laserul în spectrul infraroșu este indicat în tratarea:

- a. conjunctivitelor
- b. infecțiilor urinare
- c. structurilor din profunzime (ligamente, mușchi, tendoane)
- d. febrei
- e. neoplaziilor

R: c

22. Măsurarea excitabilității unui sistem nerv/mușchi integru se face prin:

- a. închiderea unui curent continuu
- b. aplicarea unui stimul dreptunghiular
- c. aplicarea unui stimul subliminal
- d. aplicarea impulsurilor de curent "în treaptă"
- e. aplicarea unui stimul triunghiular

R: a, b

23. Frecvența stimulilor este importantă în producerea excitației electrice pentru că:

- a. frecvența stimulilor este proporțională cu intensitatea
- b. există o perioadă de timp refractară la o nouă excitație
- c. musculatura netedă nu reacționează la impulsuri izolate
- d. musculatura netedă reacționează la sumația temporară a impulsurilor
- e. organele inervate de parasimpatic necesită o frecvență mai mare a excitațiilor

R: b, c, d, e

24. Curentul galvanic reprezintă:

- a. o deplasare de sarcini electrice de-a lungul unui conductor
- b. deplasarea electronilor de-a lungul unui conductor
- c. deplasarea ionilor de-a lungul unui conductor
- d. un curent electric variabil
- e. un curent electric continuu

R: a, b, c, e

25. Efecte fiziologice ale curentului galvanic:

- a. acțiunea analgezică se produce la nivelul polului pozitiv
- b. acțiunea analgezică se produce la nivelul polului negativ
- c. acțiunea analgezică se produce la nivelul ambilor poli
- d. sub polul pozitiv, membranele celulare se hiperpolarizează
- e. sub polul pozitiv, excitabilitatea scade

R: a, d, e



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

26. Acțiunea curentului galvanic asupra fibrelor nervoase motorii:

- a. polul negativ produce o creștere a pragului de excitabilitate
- b. polul negativ este utilizat ca electrod activ
- c. polul negativ produce o scădere a pragului de excitație
- d. creșterea bruscă a intensității curentului determină o contracție musculară promptă
- e. polul negativ produce scăderea excitabilității

R: b, c, d

27. La băile galvanice:

- a. temperatura apei va fi mai mare de 39°C
- b. temperatura apei va fi 34-38°C
- c. direcția curentului va fi numai ascendentă
- d. durata ședințelor va fi de 10-30 minute
- e. ritmul ședințelor va fi de una la 3 zile

R: b, d

28. Care din următoarele afirmații despre iontoforeză sunt adevărate?

- a. este posibilă o acțiune locală reflexă la nivelul dermatomioamelor
- b. cantitatea de substanță care pătrunde este necontrolabilă
- c. au efect local demonstrat și recunoscut
- d. cantitatea de substanță care pătrunde nu poate fi dozată
- e. se cumulează cu efectul analgezic al curentului galvanic

R: a, c, e

29. Contraindicațiile galvanoterapiei

- a. artrite
- b. distonii neurovegetative
- c. nevralgii și nevrite diferite
- d. eczeme
- e. supurații

R: d, e

30. Efectele fiziologice ale curenților interferențiali

- a. excitomotor pe mușchi sănătoși, normoinervați
- b. decontracturant
- c. vasoconstrictor
- d. analgetic
- e. excitomotor pe musculatura netedă

R: a, b, d, e



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

31. Contraindicații ale aplicării electroterapiei prin curenți interferențiali:

- a. procese inflamatorii articulare
- b. afecțiuni febrile de diferite etiologii
- c. tuberculoza activă
- d. neoplazii
- e. cașexie

R: b, c, d, e

32. Baile calde includ:

- a) Baia de 36°C;
- b) Baia în valuri;
- c) Baia de jumătate;
- d) Baia de imersiune;
- e) Baia de 37°C.

Răspuns corect: a, e.

33. Baia de sare are următoarele efecte:

- a) Crește capacitatea de apărare a organismului;
- b) Efect hemostatic;
- c) Antiinflamator;
- d) Crește eliminarea de acid uric;
- e) Vasodilatație cutanată.

Răspuns corect: c, d, e

34. Modalitățile de terapie cu namoluri terapeutice sunt:

- a) Cataplasme;
- b) Onctiuni;
- c) Impachetări;
- d) Bai;
- e) Aerosoli.

Răspuns corect: a, b, c, d

35. Alegeți răspunsurile corecte:

- a) Tehnicile de aplicare a parafinei sunt: pensulare, baie de parafină pentru mâini și picioare, fesi parafinate, plăci de parafină;
- b) Temperatura la care se utilizează este de 70°C;
- c) Parafina are proprietăți termopexice;
- d) Impachetarile cu parafină sunt indicate în artroze, sechele posttraumatice ale aparatului locomotor, articulații inflamate;
- e) Se poate folosi cu condiția să fie sterilizată.

Răspuns corect: a, c, e.



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

36. O singură afirmație din cele enumerate mai jos este falsă. Care?

- a) Băile de mâini determină vasodilatație coronariană și bronhodilatație
- b) Băile alternante de mâini activează circulația periferică și descongesează organele intraabdominale
- c) Băile Hauffe la membrele superioare sunt indicate în arteriopatii obstructive ale membrelor inferioare
- d) Băile calde de șezut sunt indicate în colici uterine, vezicale, intestinale
- e) Băile reci de șezut sunt contraindicate în cistite

Corect: b

37. Alegeți răspunsul corect:

- a) Tipul constituțional microkinetic încadrează persoanele cu extremități calde și tendință la vasodilatație periferică
- b) Reacția dermovasculară reprezintă modalitatea de răspuns a circulației superficiale la aplicarea locală a factorului termic
- c) Aplicațiile termice de scurtă durată scad excitabilitatea nervilor periferici
- d) Aplicațiile calde de lungă durată cresc randamentul muscular
- e) Băile fierbinți ușurează munca inimii, iar băile moderat reci solicită foarte mult cordul

Corect: b

38. Dușurile sunt de mai multe tipuri, cu o singură excepție:

- a) Dușul irlandez
- b) Dușul evantai
- c) Dușul cu aburi
- d) Dușul subacval
- e) Dușul cu masaj

Corect: a

39. Împachetările umede sunt indicate în:

- a) Boli cardiovasculare decompensate
- b) Boli dermatologice
- c) Boli cronice decompensate
- d) Rujeola
- e) Obezitate

Corect: e

40. Aplicații generale de căldură sunt contraindicate în:

- a) Afecțiuni reumatismale degenerative
- b) Sechele posttraumatice
- c) Afecțiuni neurologice însoțite de spasticitate
- d) TBC



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

e) Tumori maligne

Corect: d, e

41.Efectele aplicațiilor locale de căldură sunt următoarele:

- a) Antialgic
- b) Rezorbtiv
- c) Spasmolitic
- d) De asuplizare
- e) Hemostatic

Corect: a, b, c, d

42.Crioterapia are următoarele efecte:

- a) Crește metabolismul local
- b) Scade temperatura cutanată, subcutanată și musculară
- c) Antiinflamator
- d) Antispastic
- e) De asuplizare

Corect: b, c, d

43.În funcție de suprafața pe care se aplică factorul termic, procedurile de termoterapie se împart în:

- a) Locale
- b) Ascendente
- c) Alternante
- d) Parțiale
- e) Generale

Corect: a, d, e

44.Alegeți răspunsurile corecte:

- a) Tehnicile de aplicare a parafinei sunt: pensulare, baie de parafină pentru mâini și picioare, feși parafinate, plăci de parafină
- b) Temperatura la care se utilizează este de 70°C
- c) Parafina are proprietăți termopexice
- d) Împachetările cu parafină sunt indicate în artroze, sechele posttraumatice ale aparatului locomotor, articulații inflamate
- e) Se poate refolosi cu condiția să fie sterilizată

Corect: a, c, e

45.Procedurile de hidrotermoterapie includ:

- a) Hidrofoarele
- b) Ionogalvanizarea



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- c) Compresele
- d) Spălările
- e) Afuziunile

Corect: a, c, d, e

46. Baia cu aburi:

- a) Baia de lungă durată este indicată ca procedură de încălzire înainte de aplicațiile reci
- b) Baia de lungă durată este indicată în reumatismul cronic degenerativ
- c) Se realizează la o temperatură de 22°C
- d) Durata băii este de 90 minute
- e) Este o procedură de termoterapie intensă

Corect: b, e

47. Baia cu masaj nu este indicată în:

- a) neoplazii
- b) sechele posttraumatice
- c) afecțiuni neurologice
- d) afecțiuni reumatismale degenerative
- e) TBC

Corect: a, e

48. Elementele hidroterapiei mari sunt:

- a) proceduri de preîncălzire ca: baia hipertermă, baia de lumină generală, baia de aburi, baia de aer cald;
- b) proceduri finale excitante, cum ar fi: baia de jumătate (hallbad), dușurile alternante, dușurile scoțiene
- c) proceduri intermediare relaxante, constând în: repaus la pat acoperit cu cearșaf și pătură, împachetare generală uscată
- d) crenoterapia cu ape minerale
- e) curenții de joasă și medie frecvență

Corect: a, b, c

49. Băile de soare sunt contraindicate în:

- a) TBC pulmonar
- b) hipertiroidism
- c) pusee acute ale bolilor aparatului locomotor
- d) psoriazis
- e) rahitism

Corect: a, b, c



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

50. Împachetările cu nămol sunt indicate în:

- a) afecțiuni degenerative, inflamatorii cronice reumatismale
- b) afecțiuni posttraumatice locomotorii
- c) sinuzită cronică
- d) sechele după poliomielită
- e) reumatisme abarticulare

Corect: a, b, d, e

51. Împachetările cu parafină sunt contraindicate în:

- a) afecțiuni benigne
- b) hemoragii interne
- c) TBC
- d) afecțiuni reumatismale abarticulare
- e) stări febrile

Corect: b, c, e

52. Tehnicile de aplicare a parafinei sunt:

- a) pensulare
- b) baie de parafină pentru mâini și picioare
- c) feși parafinate
- d) plăci de parafină
- e) comprese cu parafină

Corect: a, b, c, d

53. Împachetările uscate se opresc dacă apar:

- a) amețeli
- b) cefalee
- c) greață
- d) gonalgii
- e) transpirație

Corect: a, b, c

54. În funcție de întinderea regiunii pe care se aplică împachetările umede sunt:
de regiune cefalică

- a) complete
- b) de trei sferturi
- c) de trunchi
- d) de picioare

Corect: b, c, d



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

55. Capacitatea de mișcare articulară se apreciază prin:

- a) Bilant clinic;
- b) Istoricul bolii;
- c) Disponibilitățile de comunicare;
- d) Bilant articular;
- e) Bilant muscular.

Răspuns corect: d.

56. Care din următoarele tehnici aparțin imobilizării:

- a) Poziția de corectie;
- b) Punerea în repaus;
- c) Posturi de facilitare;
- d) Contractia;
- e) Contractia izometrică.

Răspuns corect: b,d.

57. Pentru a crește forța musculară se execută:

- a) Exerciții izometrice;
- b) Tehnici de facilitare proprioceptivă neuromusculară pentru a crește direct forța musculară;
- c) Posturile declanșatoare de reflexe tonice;
- d) Exerciții dinamice cu rezistență;
- e) Coordonările paliative.

Răspuns corect: a,c,d.

58. Metodele antrenamentelor la efort utilizează:

- a) Electroterapia;
- b) Mersul;
- c) Urcașul scării și pantelor;
- d) Terapia ocupațională;
- e) Crioterapia.

Răspuns corect: b,c,d.

59. Durata efortului în cazul antrenamentului la efort este:

- a) 3 minute de efort urmate de o pauză de 30-180 secunde, ciclul care se repetă la 30-60 de minute;



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- b) 5 minute de efort;
- c) 10 minute de efort;
- d) 15 minute de efort;
- e) 7 minute de efort.

Raspuns corect: a.

60. Kinetoterapia respiratorie cuprinde:

- a) Relaxarea;
- b) Posturarea;
- c) Gimnastica corectoare;
- d) Educarea tusei;
- e) Refacerea abilitatilor.

Raspuns corect: a,b,c,d.

61. Reeducarea respiratorie are urmatoarele componente:

- a) Dirijarea aerului la nivelul cailor respiratorii superioare;
- b) Reeducarea respiratiei costale;
- c) Reeducarea respiratiei diafragmatice;
- d) Controlul și coordonarea respiratiei;
- e) Corijarea curburilor patologice

Raspuns corect: a,b,c,d.

62. Obiectivele terapeutice ale pacientilor coronarieni se pot realiza:

- a) Medicamentos;
- b) Chirurgical;
- c) Antrenament fizic;
- d) Drenajul de postura;
- e) Reeducarea tusei.

Raspuns corect: a,b,c.

63. Antrenamentul aerobic se realizeaza printr-un program de exercitii:

- a) Cu o anumita durata;
- b) Cu o anumita frecvanta;
- c) Aplicate consecvent;
- d) De intensitati intamplatoare;
- e) La temperature de 37°C.



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

Raspuns corect: a,b,c.

64.Modificarile adaptive apar la nivelul:

- a) Organismului ca intreg;
- b) Aparatului cardio-vascular;
- c) Analizatorilor;
- d) Aparatului respirator;
- e) Fanerelor.

Raspuns corect: a,b,d.

65.Antrenamentul aerobic este indicat la pacientii cu afectiuni coronariene deoarece prin modificarile adaptive sanguine:

- a) Scade riscul trombotic;
- b) Creste riscul trombotic;
- c) Creste fibrinoliza;
- d) Previne aparitia ischemiilor coronariene;
- e) Scade fibrinoliza.

Raspuns corect: a,c,d.

66.Antrenamentul aerobic in kinetoprofilaxie exclude urmatoarele tipuri de activitati:

- a) Mersul cu ritm rapid;
- b) Efortul la covor rulant;
- c) Pedalarea la bicicleta ergometrica sau simpla;
- d) Exerciti cu greutati;
- e) Baschet de performanta.

Raspuns corect: e

67.Parametrii care caracterizeaza antrenamentul aerobic sunt urmatoarii:

- a) Intensitatea;
- b) Durata;
- c) Frecventa;
- d) Variatia;
- e) Temperatura.

Raspuns corect: a,b,c,d.

68.Ordinea aplicarii exercitiilor aerobic sunt:



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- a) Grupele muscular mici;
- b) Grupele muscular mari;
- c) Cu membrele superioare;
- d) Cu membrele inferioare;
- e) Cu hemicorpul drept.

Raspuns corect: b,c

69. Forța este:

- a. produsul dintre masă și timp
- b. suma dintre masă și accelerație
- c. produsul dintre masă și accelerație
- d. raportul dintre masă și accelerație
- e. raportul dintre lucrul mecanic și timp

R: c

70. Una dintre afirmațiile de mai jos reprezintă dezavantaj pentru contracția izometrică:

- a. nu crește mobilitatea articulară
- b. tehnică simplă, fără să necesite aparatură
- c. durate scurte de antrenament
- d. nu soliciță articulația
- e. puțin obositoare

R: a

71. Spasticitatea este:

- a. rezultatul eliberării activității tonice reflexe
- b. cauza eliberării activității tonice reflexe
- c. rezultatul eliberării activității tonice voluntare
- d. rezultatul inhibiției activității tonice reflexe
- e. rezultatul eliberării de catecolamine

R: a

72. Reacțiile de echilibru sunt:

- a. reacții de ridicare
- b. reacții de așesare
- c. reacții posturale automate
- d. reacții adaptative ale tonusului
- e. reacții de întindere

R: c

73. Metoda Pilates reprezintă:



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- a.un sistem de exerciții de întindere și fortificare a organismului
- b.un sistem de exerciții anaerobe
- c.un sistem de exerciții cardio
- d.un sistem de exerciții de coordonare
- e.un sistem de exerciții de echilibru

R: a

74.În kinetoterapie aprecierea mobilității articulare se poate face:

- a.prin testarea forței musculare a mușchilor adiacenți unei articulații
- b.cu ajutorul goniometrului
- c.prin comparație cu mobilitatea normală contralaterală
- d.cu ajutorul artroscopului
- e.cu ajutorul firului cu plumb

R: b, c, e

75.Care din următoarele sunt elementele facilitatorii sau inhibitorii proprioceptive?

- a.întinderea
- b.rezistența
- c.atingerea ușoară
- d.vibrația
- e.rostogolirea

R: a, b, d, e

76.Care din următoarele tehnici aparțin imobilizării:

- a.linostatismul
- b.punerea în repaus
- c.posturile de facilitare
- d.contenția
- e.contrația izometrică

R: b, d

77.Tehnicile anakinetice apelează la:

- a.mobilizare pasivă
- b.imobilizare
- c.posturare
- d.contrație izometrică
- e.contrație izotonă

R: b, c

78.Care din următoarele sunt modalități tehnice de imobilizare?

- a.mobilizarea pasivă



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- b.imobilizarea de punere în repaus
- c.relaxarea musculară
- d.imobilizarea de conținție
- e.imobilizarea de corecție

R: b, d, e

79.Contractia reflexă din cadrul mobilizărilor active reflexe este provocată prin:

- a.reflex de întindere (stretch-reflex)
- b.mișcarea voluntară cu modificarea lungimii mușchiului
- c.reflexe de echilibru
- d.reflexe de poziție
- e.creșterea tensiunii mușchiului

R: a, c, d

80.Care din următoarele modalități tehnice aparțin mobilizărilor pasive:

- a.contrația izometrică
- b.relaxarea
- c.tracțiunile
- d.mobilizarea pasivo-activă
- e.mobilizarea pasivă pură asistată

R: c, d, e

81.Dezavantajele imobilizărilor sunt:

- a.dau hipertrofii musculare
- b.combat redorile articulare
- c.tulbură circulația venoasă
- d.pot da escare
- e.creează disconfort fizic și psihic bolnavului

R: c, d, e

82.Sunt condiții de realizare a mișcărilor pasive:

- a.cunoașterea foarte exactă a suferinței pacientului
- b.colaborarea totală a pacientului
- c.mișcarea pasivă se execută cu amplitudine minimă
- d.prizele kinetoterapeutului se fac astfel încât între mâinile kinetoterapeutului să se afle cel puțin două articulații
- e.mobilizarea pasivă va fi de câte ori este posibil precedată de aplicații de căldura și masaj

R: a, b, e

83.Relaxarea locală se poate realiza prin următoarele metode:

- a.se execută alternativ contracții izometrice urmate imediat de relaxare



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- b.se execută alternativ contracții izometrice și izotonice
- c.se execută alternativ mișcarea de flexie și extensie
- d.posturarea segmentului în sprijin absolut, cu suspendarea activității musculare
- e.masaj blând deasupra mușchiului contractat, în timp ce pacientul îl relaxează

R: a, d, e

84.Stretchingul are următoarele avantaje:

- a.scade flexibilitatea țesuturilor
- b.crește abilitatea de a învăța sau performa diferite mișcări
- c.determină relaxarea fizică și psihică
- d.determină o conștientizare asupra propriului corp
- e.crește riscul de traumatisme ale aparatului locomotor prin muncă sau sport

R: b, c, d

85.Care din următoarele reguli pentru stretching sunt adevărate?

- a) încălzirea prealabilă a țesutului
- b) aplicarea unor tehnici de relaxare
- c) poziționarea corectă a pacientului
- d) inițial se întinde doar o singură articulație, apoi se poate executa stretching peste 2 sau 3 articulații
- e) se începe cu articulațiile proximale și apoi cele distale

R: a, b, c, d

86.Ce tipuri de stretching pentru mușchi cunoașteți?

- a) izotonic
- b) balistic
- c) dinamic
- d) activ sau stato-activ
- e) static sau pasiv

R: b, c, d, e

87.Mărimea forței musculare depinde de mai mulți parametri, dintre care:

- a) diametrul de secțiune al mușchiului
- b) numărul unităților motorii în acțiune
- c) frecvența impulsurilor nervoase
- d) tipul articulației
- e) aranjamentul fibrelor musculare

R: a, b, c, e

88.Dezavantajele contracțiilor izometrice sunt:

- a) măresc munca ventriculului stâng, tensiunea arterială, frecvența cardiacă



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- b) ameliorează suplețea țesuturilor periarticulare
- c) tonifică în special fibrele musculare activate la unghiul la care s-a produs izometria
- d) antrenează mușchi pentru o contracție mai lentă
- e) nu ameliorează coordonarea pentru mișcări mai complexe

R: a, c, d, e

89. Avantajele contracțiilor izometrice:

- a) sunt foarte eficiente
- b) reduc edemul prin efect de pompă
- c) tehnica este simplă
- d) durata exercițiilor este scurtă
- e) soliciță articulațiile

R: a, b, c, d

90. Care din următoarele afirmații este falsă cu privire la contracția izometrică?

- a) mușchiul nu-și schimbă lungimea
- b) fibra musculară își mărește tensiunea
- c) se scutură ritmic membrul respectiv
- d) se aplică numai pe mușchii flexori
- e) se suspendă circulația sanguină a mușchiului

R: c, d

91. Antrenamentul la efort are ca efecte:

- a) crește rezistența vasculară periferică
- b) scade amplitudinea denivelării segmentului ST la efort
- c) scade nivelul catecolaminelor serice și al lipidelor serice
- d) crește extracția de O₂ la nivelul țesuturilor
- e) crește amplitudinea denivelării segmentului ST la efort pe EKG

R: b, c, d

92. Antrenamentul pentru refacerea coordonării se face după anumite reguli:

- a) exercițiile de coordonare trebuie să se execute de câteva ori pe zi, fără întrerupere, până ce coordonarea este obținută
- b) orice contracție a mușchiului care nu este necesară unei activități date trebuie evitată
- c) se vor utiliza explicații verbale, înregistrări cinematice, desene
- d) antrenamentul se oprește la orice semn de oboseală sau plictiseală
- e) este necesară o forță mare pentru o mișcare de precizie

R: a, b, c, d

93. Kinetoterapia respiratorie cuprinde:

- a) relaxarea



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- b) posturarea
- c) gimnastica corectoare
- d) educarea tusei
- e) refacerea abilităților

R: a, b, c, d

94. Posturile de drenaj bronșic se execută:

- a) înainte de masă
- b) după masă
- c) seara
- d) dimineața
- e) dimineața, seara, înainte de masă

R: a, c, d, e

95. Reeducarea respiratorie are următoarele componente:

- a) dirijarea aerului la nivelul căilor respiratorii superioare
- b) reeducarea respirației costale
- c) reeducarea respirației diafragmatice
- d) controlul și coordonarea respirației
- e) corijarea curburilor patologice

R: a, b, c, d

96. Gimnastica aerobică are următoarele efecte asupra corpului și minții umane:

- a) dereglează metabolismul
- b) relaxarea neuro-psihică
- c) dezvoltă coordonarea și echilibrul
- d) îmbunătățește activitatea sistemului cardio-vascular
- e) îmbunătățește funcționalitatea aparatului locomotor

R: b,c,d,e

97. Din punct de vedere biomecanic poziția corectă ortostatică este:

- a) cea care nu se menține cu minimum de consum energetic și nervos
- b) cea care se menține cu maxim de consum energetic și nervos
- c) cea care se menține cu minimum de consum energetic și nervos
- d) posibilă când oricare segment al corpului respectă aliniamentul fiziologic
- e) posibilă când anumite segmente ale corpului respectă aliniamentul fiziologic

R: c, d

98. Aspectele definitorii pentru controlul motor sunt:

- a) indicele de masa corporală
- b) controlul muscular - tonusul și forța musculară
- c) mișcarea sau motilitatea



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- d) oordonarea
- e) echilibru

R: b,c,d,e

99. Perturbările tonusului muscular posibil de evidențiat clinic sunt:

- a) spasticitatea
- b) flascăitatea
- c) ataxia
- d) rigiditatea
- e) dizartria

R: a, b, d

100. Examenul mișcării active urmărește:

- a) amplitudinea și flexibilitatea
- b) viteza sau velocitatea (rapiditatea de execuție a mișcării)
- c) forța musculară
- d) coordonarea
- e) orientarea în spațiu

R: a, b, c

101. În testarea coordonării se verifică:

- a) modul de derulare a mișcării
- b) capacitatea pacientului de a derula lent mișcările trunchiului pe extremități sau mișcările extremităților în raport cu trunchiul
- c) coordonarea ochi – mână
- d) modul de inițiere și oprire a acestor mișcări
- e) amplitudinea de mișcare

R: b, c, d

102. Programul de recuperare a echilibrului este structurat în două etape:

- a) antrenamentul de tip cardio
- b) antrenamentul de tip aerobic
- c) antrenarea rezistenței musculare
- d) antrenarea sistemelor senzitivo-senzoriale
- e) controlul centrului de greutate.

R: d, e

103. Testarea toleranței la efort este folosită în scop:

- a) diagnostic
- b) prognostic
- c) funcțional
- d) terapeutic



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

e) comparativ

R: a, b, c

104. Efortul de lungă durată se caracterizează prin trei perioade

- a) de adaptare
- b) de echilibru
- c) de revenire
- d) de reluare
- e) de repetare

R: a, b, c

105. Selectați care sunt efectele locale ale masajului:

- a) Decontracturant;
- b) Rezorbtiv;
- c) Creșterea temperaturii centrale a corpului;
- d) Scăderea temperaturii centrale a corpului;
- e) Hiperemiant.

Răspuns corect: a,b,e.

106. Asupra tegumentului masajul produce următoarele efecte:

- a) Scăderea secreției glandelor sudoripare;
- b) Descuamarea;
- c) Inhibarea creșterii celulelor tinere;
- d) Vasodilatația activă;
- e) Vasoconstricția activă.

Răspuns corect: b,d.

107. Care afirmații sunt adevărate privind efectele masajului asupra mușchilor:

- a) Crește contractilitatea;
- b) Scade conductibilitatea;
- c) Crește performanța musculară;
- d) Scade performanța musculară;
- e) Stimulează refacerea postefort.

Răspuns corect: a,b,d.

108. Care afirmații sunt adevărate privind efectele masajului la nivelul circulator:

- a) La nivelul circulației capilare inhibă vasomotricitatea;
- b) La nivel venos crește viteza de circulație;
- c) La nivel venos scade ușor presiunea venoasă;



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- d) Creșterea fluxului sanguin la nivel arteriolar;
- e) Scăderea fluxului sanguin la nivel arteriolar.

Răspuns corect: b,d

109. Care sunt contraindicațiile temporare pentru masaj:

- a) Procese inflamatorii acute;
- b) Procese inflamatorii cronice;
- c) Tromboflebită;
- d) Neoplazii;
- e) Boli acute ale organelor interne.

Răspuns corect: a,c,e.

110. Programul de terapie ocupațională la pacientul neurologic se derulează etapizat și urmărește:

- a) Refacerea independenței maxime;
- b) Recuperarea specifică;
- c) Pregătirea pentru revenirea în mediul familial și profesional;
- d) Menținerea cât mai mult posibil a dependenței pacientului de alte persoane;
- e) Pregătirea pentru scoaterea pacientului din mediul său de viață anterior.

Răspuns corect: a,b,c

111. Cele mai importante categorii de aparatură tehnică ajutoare din terapia ocupațională sunt:

- a) Ortezele;
- b) Protezele;
- c) Medicamentele;
- d) Furculița, cutitul, lingura adaptate;
- e) Mijloace tehnice ajutoare pentru îmbrăcat.

Răspuns corect: a,b,d,e.

112. Modalitățile de a încorpora membrul superior la pacientul hemiplegic în activitatea funcțională, într-un program de terapie ocupațională, sunt:

- a) Activitățile bilaterale;
- b) Posturarea antalgică, antideclivă;
- c) Ghidarea membrului superior paralizat de către terapeut;
- d) Ghidarea prin mișcări brute ale membrului în diferite activități;
- e) Încărcarea pe membrul superior plegic în timpul desfășurării activității.



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

Raspuns corct: a,c,e.

113.Etapele unui program de terapie ocupationala performat la un pacient paraplegic sunt urmatoarele:

- a) Obținerea autonomiei și performarea activitatilor în pat;
- b) Performarea activitatilor în poziție sezândă;
- c) Performarea activitatilor în poziție verticală;
- d) Recuperarea independenței pacientului;
- e) Deplasarea permanentă și derularea activitatilor numai în scaunul rulant.

Raspuns corect: a,b,c,d

114.Principiile care stau la baza terapiei ocupationale în reumatismele inflamatorii sunt:

- a) Protecția articulară;
- b) Principiul conservării energiei;
- c) Evitarea oricărei activități;
- d) Simplificarea activitatilor;
- e) Principiul progresivității.

Raspuns corect: a,b,d.

115.Principiile de protecție articulară care trebuie respectate la pacientul cu poliartrita reumatoidă care urmează un program de terapie ocupatională sunt:

- a) Menținerea forței musculare și a amplitudinii de mișcare (în cursul ADL-urilor toate articulațiile trebuie mobilizate pe amplitudinea maximă);
- b) Evitarea pozițiilor și a penselor care favorizează deformările articulare;
- c) Folosirea fiecărei articulații în planul sau anatomic cel mai stabil și mai funcțional;
- d) Utilizarea articulațiilor celor mai puternice pentru diferite activități;
- e) Folosirea și menținerea articulațiilor în poziții fixe prelungite.

Raspuns corect: a,b,c,d.

116.Endoproteza cefalică la nivelul soldului este indicată la pacientul cu:

- a) Fractură de acetabul;
- b) Fractură de col femoral;
- c) Osteonecroza aseptică de cap femoral;
- d) Pseudartroză postfractură de cap femoral;
- e) Fractură interohanteriană.



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

Raspuns corect: b,c,d.

117. Avantajul endoprotezării soldului cu proteza totală cimentată se exprimă prin:

- a) Fixarea biologică prin contactul intim biologic la interfața implant-os;
- b) Fixarea definitivă de la început;
- c) Posibilitatea de a relua mersul cu încărcare la câteva zile postoperator;
- d) Reluarea tardivă a mersului cu încărcare;
- e) Refacerea părților moi ale soldului.

Raspuns corect: b,c,e.

118. În cadrul programului kinetic performant la un pacient cu endoproteza de sold se derulează exerciții pentru grupele musculare:

- a) Fesiere;
- b) Cvadricipitale;
- c) Paravertebrali;
- d) Ale membrilor superioare;
- e) Sternocleidomastoidieni.

Raspuns corect: a,b,c,d.

119. Postoperator, la pacientul cu artroplastie totală cimentată de sold sunt indicate mobilizarile asistate la nivelul soldului operat din ziua a 5-a, pentru:

- a) Flexie și adducție;
- b) Flexie și abducție;
- c) Extensie și rotație;
- d) Rotație;
- e) Extensie și adducție.

Raspuns corect: b.

120. Care din următoarele aspecte nu reprezintă indicație pentru artroplastia parțială de genunchi:

- a) Distrugere articulară moderată;
- b) Dureri persistente;
- c) Aparat ligamentar distrus;
- d) Deviații axiale peste 20°;
- e) Pacient cu vârstă peste 60 de ani.

Raspuns corect: c,d.



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

121. Atrofia musculară se poate produce prin:

- a) denervare;
- b) imobilizare;
- c) ischemia musculară;
- d) ruptură fibrelor musculare;
- e) ruptura de tendon muscular.

Răspuns corect: a,b.

122. În perioada de imobilizare la pat pentru sechele generale posttraumatice, kinetoterapia va cuprinde:

- a) Scriptoterapie și mobilizări pasive ale segmentelor imobilizate;
- b) Contractii izometrice sub gips;
- c) Hidrokinetoterapie la bazin;
- d) Exerciții active cu rezistență;
- e) Mobilizări pentru toate articulațiile accesibile.

Răspuns corect: b,e.

123. Examenul bolnavului cu sechele posttraumatice ale coloanei vertebrale, efectuat de către terapeut, trebuie să cuprindă:

- a) Evaluarea respiratorie și cardiovasculară;
- b) Evaluarea respiratorie, a amplitudinii tuturor articulațiilor implicate, a forței musculare;
- c) Aprecierea gradului de spasticitate;
- d) Aprecierea prezentei edemelor;
- e) Testarea biologică și radiologică.

Răspuns corect: a,b,c,d.

124. Metodele prin care se realizează rearmonizarea mecanică a umărului posttraumatic sunt:

- a) Posturări;
- b) Mobilizări pasive cu tracțiuni;
- c) Exerciții active;
- d) Electroterapie antalgică;
- e) Electroterapie excitomotorie.

Răspuns corect: a,b,c.

125. Obiectivele recuperării soldului posttraumatic sunt:

- a) Combaterea durerii;
- b) Refacerea stabilității;
- c) Recuperarea mobilității;
- d) Reluarea precoce a mersului;
- e) Refacerea aliniamentului și posturii corpului.

Răspuns corect: a,b,c.



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

126. Obiectivele programului kinetic din faza de reabilitare la domiciliu într-o tendinopatie de mușchi supraspinos sunt următoarele, cu excepția:

- creșterea forței la nivelul musculaturii membrului superior
- creșterea rezistenței la nivelul musculaturii membrului superior:
- creșterea controlului neuromuscular normal, în toate planurile de mișcare.
- reluarea rapidă a activităților cotidiene
- reluarea progresivă a activităților profesionale, sportive.

R: d

127. Sechelele osoase posttraumatice cuprind:

- edemul posttraumatic, plaga granulară, plaga grefată, cicatricea patologică
- pseudartroza, calusul vicios, osificarea subperiosteală, osteoporoza de imobilizare, osteonecroza aseptică, algoneurodistrofia
- redoare articulară, hipotrofie musculară, osteoporoza de imobilizare, scăderea capacității cardio-pulmonare
- rupturi musculare, rupturi de tendon, hematom muscular, contracturi, atrofie musculară
- osteoporoză generalizată, redoare articulară, denervări parțiale, tulburări circulatorii

R: b

128. Pentru evitarea atrofiei mușchilor paralizați (în cadrul sechelelor posttraumatice ale nervilor periferici) se poate recurge la:

- căldură
- electrostimularea mușchiului denervat
- atele de postură
- crioterapie
- mobilizări active și active cu rezistență

R: b

129. Obiectivele recuperării sechelelor articulare posttraumatice sunt:

- combaterea durerii și inflamației
- refacerea mobilității și stabilității
- evaluarea deficitului motor și senzitiv
- refacerea abilităților
- recomandări privind tratamentul balneo-climatic

R: a, b, d

130. Pentru refacerea stabilității în recuperarea sechelelor articulare posttraumatice, articulația trebuie să fie:

- indolură, chiar în condiții de musculatură slabă
- fixată de o musculatură puternică



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- c. indolră și protejată de capsule și ligamente integre
- d. stabilizată prin orteze
- e. dureroasă, dar cu capsule și ligamente integer

R: b, c

131. Recuperarea sindromului vasculotrofic din sechelele posttraumatice ale nervilor periferici poate beneficia de:

- a. băi călduțe cu vârtejuri de apă
- b. aplicații locale reci
- c. împachetări locale sau generale cu parafină
- d. hidroterapie alternantă la temperaturi mai mici de 38° C
- e. mofete parțiale

R: a, d, e

132. Obiectivele recuperării șoldului posttraumatic sunt:

- a. combaterea durerii
- b. refacerea stabilității
- c. recuperarea mobilității
- d. reluarea precoce a mersului
- e. refacerea aliniamentului și posturii corpului

R: a, b, c

133. Recuperarea funcțională după intervențiile chirurgicale practicate pentru rupturi ale tendonului achilean presupune după îndepărtarea aparatului gipsat:

- a. electroterapie antalgică, masaj decontracturant, kinetoterapie activă a piciorului și gleznei
- b. posturi antideclive, baie cu vârtejuri, diapulse, masaj
- c. hidrokinetoterapie pentru remobilizarea articulației gleznei
- d. tratamentul edemului, tonifierea tricepsului sural
- e. remobilizarea gleznei prin hidrokinetoterapie, întinderea tricepsului și tendonului acestuia

R: d, e

134. Exercițiile pentru stabilitatea și abilitatea umărului posttraumatic include:

- a. exerciții de balans, de stabilizare din patrupezie
- b. exerciții de împingere cu mâinile
- c. exerciții cu mingea
- d. exerciții de stabilizare cu / fără mijloace ajutătoare
- e. exerciții de mers

R: a, b, c, d

135. Semnele de certitudine în fracturi NU includ:

- A. Mobilitatea anormală
- B. Întreruperea continuității osoase
- C. Netransmisibilitatea mișcărilor



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- D.Impotența funcțională
- E.Crepitații osoase

Raspuns corect: D

136.Dintre semnele clinice ale entorselor fac parte:

- A.Cracmente osoase
- B.Echimoza
- C.Hidartroza
- D.Mobilitatea anormală
- E.Tumefacția

Raspuns corect: B,C,E

137.Din tratamentul entorselor ușoare ale genunchiului fac parte:

- A.Tratamentul antialgic
- B.Imobilizare în orteză mobilă
- C.Tratamentul chirurgical
- D.Bandaj elastic
- E.Imobilizare în atelă ghipsată

Raspuns corect: A,D

138.Luxațiile tipice ale șoldului sunt:

- A.Luxațiile anterioare înalte
- B.Luxațiile supracotiloidiene
- C.Luxațiile subspinoase
- D.Luxațiile posterioare înalte
- E.Luxațiile posterioare joase

Raspuns corect: A,D,E

139.Care dintre informațiile referitoare la discopatia lombară sunt corecte:

- A.Discopatia faza II este faza de blocaj sau lumbago
- B.Discopatia faza III este faza de spondiloză lombară
- C.Cele mai frecvent interesate discuri sunt L4-L5 și L5-S1
- D.Durerea pe L5 iradiază caracteristic până la degetul V
- E.Discopatia faza I este faza algică

Raspuns corect: A,C,E

140.Elemente comune în gonartroză:

- A.Pensarea spațiului articular
- B.Osteofite marginale
- C.Devierea axului în valgus este mai des întâlnită
- D.Prezența chisturilor osoase
- E.Condensarea osului subcondral



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

Raspuns corect: A,B,D,E

141. Dintre semnele de probabilitate ale unei fracturi fac parte:

- A. Mobilitatea anormală
- B. Durerea
- C. Crepitațiile osoase
- D. Deformarea regiunii
- E. Întreruperea continuității osoase

Raspuns corect: B,D

142. Indicațiile tratamentului ortopedic în fracturi:

- A. Fracturi incomplete
- B. Fracturi fără deplasare
- C. Fracturi instabile
- D. Fracturi ce duc la apariția unor complicații cu risc vital
- E. Fracturi stabile

Raspuns corect: A,B,E

143. În recuperarea neurologică sunt preferate tehnicile:

- a) Kinetoterapie manuală;
- b) Tehnici de facilitare a contractiei musculare voluntare și care se bazează pe iradierea influxului nervos;
- c) Autoantrenament muscular;
- d) Exerciții izometrice și izodinamice;
- e) De relaxare extrinsecă.

Raspuns corect: a,b,c,d.

144. Parkinsonismul este un sindrom clinic caracterizat prin 4 semne fundamentale:

- a) Tremor în repaus;
- b) Bradikinezie/hipokinezie-akinezie;
- c) Rigiditate; d) Instabilitate posturală;
- e) Hipertonie de tip piramidal.

Raspuns corect: a,b,c,d.

145. Evitarea atrofiei muschilor paralizați, unul dintre obiectivele de recuperare ale sindromului motor la pacientul cu afecțiune a neuronului motor periferic se realizează prin:

- a) Stimulări electrice;
- b) Manevre kinetice de tipul mobilizării pasive, tehnici de facilitare, stretch-reflex;



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- c) Exerciții rezistive;
- d) Exerciții izometrice;
- e) Terapie ocupațională.

Răspuns corect: a,b.

146. La un copil cu scolioză care urmează un program de recuperare trebuie să țină seama de următoarele aspecte esențiale:

- a) Să se cunoască limitele programului recuperator;
- b) Să se apeleze la momentul oportun pentru intervenția chirurgicală;
- c) Să se cunoască tipul constituțional al copilului și afecțiunile asociate;
- d) Să se continue programul kinetic cât mai mult timp posibil;
- e) Nu se recomandă mijloacele ortotice corectoare.

Răspuns corect: a,b,c.

147. Programul kinetic performat la un copil cu cifoză are următoarele obiective:

- a) Corectarea atitudinii sau diminuarea diformităților;
- b) Așuplizarea coloanei vertebrale dorsale;
- c) Creșterea forței musculare pentru grupele musculare paravertebrale;
- d) Gimnastica respiratorie pentru menținerea unei funcții respiratorii cât mai normale;
- e) Creșterea forței musculaturii centurii pelvine.

Răspuns corect: a,b,c,d.

148. Din grupa afecțiunilor reumatismale degenerative fac parte:

- a) Gonartroza
- b) Periartrita scapulo-humerală
- c) Tendinitele
- d) Periartrita coxo-femurală
- e) Miozitele

Răspuns corect: a

149. Alegeți răspunsul fals:

- a) PR este o afecțiune reumatismală inflamatorie, cu evoluție cronică progresivă
- b) PR afectează cu predilecție articulațiile mici (maini, picioare)
- c) PR evoluează către deformare și anchiloză articulară
- d) În PR redoarea matinală durează cel puțin o oră
- e) În stadiul 3 al PR se instalează anchiloză fibroasă sau osoasă



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

Raspuns corect: e

150. Obiectivele tratamentului în boala artrozică sunt următoarele, cu excepția:

- a) Combaterea durerii
- b) Reeducarea respiratorie
- c) Recuperarea mobilității articulare și a tonusului muscular
- d) Prevenirea deteriorării în continuare a cartilajului articular
- e) Ameliorarea circulației locale

Raspuns corect: b

151. Clinica gonartrozei este caracterizată de următoarele elemente, cu excepția unuia singur:

- a) Subfebrilitate
- b) Redoare de inactivitate
- c) Senzație de instabilitate la nivelul genunchiului
- d) Chist Baker
- e) Tulburări de statică la nivelul genunchiului

Raspuns corect: a

152. O singură afirmație cu privire la spondiloza cervicală din cele enumerate mai jos este falsă. Care:

- a) Este contraindicat masajul la nivel paravertebral cervical
- b) Electroterapia include galvanizări, CDD, curenți de medie frecvență și înaltă frecvență
- c) Impachetările cu parafină 'pelerina' au efect benefic
- d) Exercițiile urmăresc refacerea tonusului musculaturii extensoare
- e) Tratamentul chirurgical este indicat în formele cu tulburări neurologice severe și progresive

Raspuns corect: a

153. Alegeți răspunsul fals. Reumatismul abarticlar cuprinde următoarele entități clinice:

- a) Gonartroză
- b) Periartrita scapulo-humerală
- c) Periartrita coxo-femurală
- d) Algoneurodistrofia
- e) Maladia Dupuytren

Raspuns corect: a

154. Mobilitatea coloanei vertebrale cervicale este evaluată prin:



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- a) Indicele Schober
- b) Indicele tragus-acromion
- c) Indicele Ott
- d) Indicele menton-stern
- e) Indicele occiput-perete

Raspuns corect: b, d,e

155.Poliartrita reumatoida este caracterizata de urmatoarele deformari articulare:

- a) Deviatia cubitala a degetelor si mainii
- b) Police in ,Z,
- c) Flexum de cot
- d) Genu recurvatum
- e) Genu flexum

Raspuns corect: a,b,c,e

156.In poliartrita reumatoida ,posturarea mainii cu ajutorul ortezelor se realizeaza astfel;

- a) Pumn in extensie 10-20 grade
- b) Deviatia cubitala a mainii si degetelor
- c) Flexia usoara a metacarpofalangienelor
- d) Police in abductie si opozitie
- e) Interfalangiene proximale in extensie

Raspuns corect: a,c,d

157.In poliartrita reumatoida se pune accent pe tonifierea:

- a) Extensorilor degetelor
- b) Flexorului superficial al degetelor
- c) Flexorilor antebratului
- d) Flexorilor coapsei si gambei
- e) Musculaturii intrinseci a mainii

Raspuns corect: a,b,e

158.Care din afirmatiile urmatoare sunt adevarate:

- a) In spondilita anchilozanta cura balneara este indicate in special in statiunile de pe litoralul Marii Negre
- b) Spondilita anchilozanta afecteaza cu preponderenta sexul feminin



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- c) Caracteristice in spondilita anchilozanta sunt lombosacralgiile in a doua jumatate a noptii, cu iradiere in bascula
- d) Tabloul clinic al spondilitei include si disfunctia ventilatorie restrictiva
- e) In stadii avansate in spondilita se poate instala 'pozitia de schior'

Raspuns corect: a,c,d,e

159. In spondilita anchilozanta mentinera sau cresterea tonusului muscular se realizeaza in special la nivelul anumitor grupe musculare

- a) Ischiogambieri
- b) Iliopsoas
- c) Adductorii coapsei
- d) Erectorii capului si trunchiului
- e) Muschii abdominali

Raspuns corect: b,d,e

160. Alegeti raspunsurile corecte privitoare la programul de kinetoterapie din spondilita:

- a) Se incepe cat mai precoce si are continuitate absoluta
- b) Ocupa primul loc in ierarhia formelor de tratament fizical
- c) Pune accent pe exercitiile de flexie la nivelul coloanei vertebrale si centurilor
- d) Cuprinde exercitii pentru reeducarea respiratiei toracice si abdominale
- e) Kinetoterapia este adaptata stadiului evolutiv

Raspuns corect: a,b,d,e

161. Indicatiile curie balneare in coxartroza sunt reprezentate de:

- a) Formele acute
- b) Formele subacute
- c) Coxartroza la debut
- d) Coxartroza operata
- e) Forme cu redoare stransa si atitudine vicioasa ireductibila

Raspuns corect: c,d

162. Procedurile de electroterapie antialgica in gonartroza include:

- a) Comprese reci cu sulfat de magneziu
- b) Impachetari cu parafina
- c) Curenti de joasa frecventa
- d) Curenti de medie frecventa
- e) Biostimulare laser



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

Raspuns corect: c,d,e

163.Kinetoterapia in gonartroza consta in:

- a) Posturari in flexie a genunchiului
- b) Tonifierea cvadricepsului,a tricepsului sural
- c) Mobilizari articulare pentru refacerea extensiei complete
- d) Exercitii in lant kinetic inchis
- e) Exercitii pentru coordonare

Raspuns corect: b,c,d,e

164.Kinetoterapia din perioada acuta a discopatiei lombare urmareste:

- a) Asuplizarea trunchiului inferior
- b) Relaxarea musculaturii lombare contracturate
- c) Relaxare generala
- d) Scaderea iritatiei radiculare
- e) Cresterea tonusului vagal

Raspuns corect: b,c,d,e

165.PSH (umarul dureros simplu) se caracterizeaza prin:

- a) Durere de intensitate mare
- b) Limitare mare a mobilitatii pasive
- c) Substratul anatomopatologic este capsulita retractila
- d) Aspect radiologic normal
- e) Evolutie favorabila la aplicarea curentilor de joasa frecventa

Raspuns corect: d,e

166.Care dintre următoarele mecanisme de producere reversibile nu caracterizează disfuncția ventilatorie obstructivă:

- a.hipersecreția (hipercrinia) și vâscozitatea crescută (discrinia) a mucusului bronșic
- b. bronhospasm
- c. edemul mucoasei
- d. îngustarea dinamică din expir
- e. procese fibrotice bronșice și peribronșice

R: e

167.Controlul si coordonarea respirației are urmatoarele componente:

- a. controlul ritmul respirator



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- b. controlul volumului current
- c. raportul între timpii respiratori
- d. controlul fluxului de aer
- e. raportul gazelor din aerul inspirat

Corect: a, b, c, d

168. Adaptările cardio-vasculare manifestate în timpul efortului fizic se caracterizează prin:

- a. creșterea consumului de oxigen miocardic
- b. scăderea volumului bataie cardiac
- c. creșterea debitului cardiac corespunzător cerințelor efortului
- d. scăderea consumului de oxigen la nivelul miocardului
- e. creșterea consumului de oxigen la nivelul miocardului

Corect: c, d

169. În programele de recuperare ale bolnavilor cardiovasculari, efortul lor este cel mai mult limitat de:

- a. medicația specifică afecțiunii
- b. pragul angios restant
- c. valorile crescute ale TA
- d. valorile crescute ale frecvenței cardiace
- e. valorile crescute ale frecvenței respiratorii

Corect: b

170. În perioada de la 8-12 săptămâni postinfarct, nivelul de solicitare al exercițiilor fizice corelat cu frecvența cardiacă este de:

- a. 30% din frecvența maximă
- b. 50% din frecvența maximă
- c. 70%-80% din frecvența maximă
- d. 100% din frecvența maximă
- e. 90% din frecvența maximă

Corect: c

171. Obiectivele terapeutice ale pacienților coronarieni se pot realiza:

- a. medicamentos
- b. chirurgical
- c. antrenament fizic
- d. drenajul de postură
- e. reeducarea tusei

Corect: a, b, c



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

172. Din metodele programului de recuperare medicală aplicat la pacientul cu disfuncție ventilatorie obstructivă nu face parte:

- a. îndepărtarea factorilor de risc bronho-pulmonari
- b. ameliorarea factorilor patologici extrapulmonari de întreținere sau agravare
- c. dezobstrucția bronșică
- d. creșterea costului ventilației și relaxarea musculaturii respiratorii
- e. ameliorarea distribuției intrapulmonare a aerului

R: d

173. Principalele modalități terapeutice-recuperatorii prin care se reușește evacuarea secrețiilor bronșice, cu scopul de a dezobstrua căile respiratorii la pacientul cu disfuncție ventilatorie obstructivă sunt:

- a. umidifierea bronșică
- b. drenajul de postură și educarea tusei
- c. utilizarea mucokineticelelor și a medicației specifice pentru pacientul cu disfuncție ventilatorie obstructivă
- d. posturarea relaxantă
- e. exerciții respiratorii abdominale.

Corect: a, b, c

174. Reeducarea tusei cuprinde următoarele componente:

- a. poziționarea corpului în timpul tusei, au adoptarea pozițiilor de facilitare a tusei
- b. poziționarea corpului în timpul tusei, au adoptarea altor poziții cu evitarea celor de facilitare a tusei
- c. controlul respirației în accesul de tuse
- d. controlul respirației numai perioadele fără acces de tuse
- e. emiterea unei tuse cu sunet „rotund”, „surd”

Corect: a, c, e

175. Respirația abdominală se învață în diferite posturi ale pacientului obstructiv pulmonar, ordinea acestora fiind:

- a. decubit dorsal, șezând, ortostatism, mers
- b. șezând, ortostatism, mers, decubit dorsal
- c. decubit dorsal, ortostatism, mers, șezând
- d. șezând, ortostatism, mers, decubit dorsal
- e. ortostatism, mers, decubit dorsal, șezând

R: a

176. În sindroamele post-tuberculoase cu afectare pleurală și deficit funcțional mixt se recomandă readaptarea la efort prin:

- a. antrenament anaerob
- b. antrenament cardio



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- c. exerciții izometrice
- d. terapie ocupațională
- e. exerciții rezistive

R: d

177. Kinetoterapia respiratorie performată pentru reducerea rezistenței din expir-element de bază al scăderii travaliului ventilator la bolnavii obstructivi-cuprinde următoarele aspecte:

- a. expirul numai pe gură
- b. expirul cu buzele strânse, ca pentru fluierat sau cu pronunțarea consoanelor de tipul h, s, f, pf
- c. îndepărtarea narinelor cu ajutorul policelui și indexului
- d. reeducarea respirației diafragmatice
- e. tonifierea musculaturii respiratorii

R: a, b, c

178. Efectele favorabile ale relaxării generale în disfuncția ventilatorie obstructivă sunt:

- a. reechilibrarea tonusului muscular general și al musculaturii respiratorii, cu instalarea eutoniei
- b. limitarea cererii de oxigen a organismului și a producției de bioxid de carbon
- c. diminuează semnificativ starea de „tensiune inadecvată”
- d. permite ventilația asistată
- e. limitează efortul fizic

R: a, b, c

179. Testele simple, bazate pe observația examinatorului, care permit aprecierea funcției respiratorii sunt:

- a. testul conversației, al cititului
- c. testul lanternei
- d. testul balonului
- e. testul apneei

R: a, b, e

180. Durerea de tip inflamator este definită clinic prin:

- a. accentuare în special nocturnă
- b. asocierea de redoare matinală cu durată de aproximativ 15 minute
- c. debut brusc
- d. are răspuns favorabil la administrarea de antiinflamatoare nonsteroidiene
- e. asociază redoare matinală cu durată de peste 30 de minute

Corect: a,d,e



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

181. Selectați indicii specifici afectării vertebrale din spondilita anchilozantă:

- a. indice călcâi - fesă
- b. indice degete - sol
- c. testul Schober
- d. indice cirtometric
- e. indice menton-stern

Corect: b,c,d,e

182. Semne clinice de gonartroză pot fi :

- a. crăcmentele la mobilizare
- b. limitarea funcțională
- c. crepitațiile la mobilizare
- d. prezența chistului popliteu
- e. testul Schober pozitiv

Corect: a,b,c, d

183. Afectarea articulară din poliartrita reumatoidă are următoarele caracteristici, cu excepția:

- a. asimetrică
- b. centrifugă
- c. migratorie
- d. deformantă
- e. posibil invalidantă

Corect: a,b,c

184. Aspectele radiologice patognomonice artrozilor sunt:

- a. eroziuni subcondrale
- b. îngustarea neregulată a spațiului articular
- c. osteocondensare subcondrală
- d. osteoporoza juxtaarticulară
- e. osteofitoza marginală

Corect :b,c,e

185. Simptomatologia în spondilita anchilozantă este reprezentată de:

- a. talalgii
- b. artrita periferică
- c. lombosacralgii cu caracter inflamator
- d. erupții cutanate cu caracter de fotosensibilitate
- e. uveita anterioară

Corect: a, b, c, e

186. Ce explorări bio-umorale sunt indicate în diagnosticul poliartritei reumatoide

- a. anticorpii anti CCP



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

- b.proteina C reactivă
- c.anticorpii anti cardiolipină
- d.testul Coombs
- e.factorul reumatoid

Corect: a,b,e

187.Care dintre următoarele afirmații referitoare la activitatea de boală în poliartrita reumatoidă sunt false:

- a.se cuantifică prin scorul ASDAS
- b.ghidează conduita terapeutică
- c.se apreciază radiologic
- d.poate defini remisiunea
- e.se cuantifică prin scorul DAS 28

Corect: a,c,

188.În sechelele posttraumatice ale mâinii, întinderile sunt indicate în:

- a. fracturi intraarticulare la nivelul articulațiilor metacarpofalangiene
- b. aderențe ale țesuturilor moi și ale tendoanelor
- c. redoare articulară prin retracții capsuloligamentare
- d. cicatrici și grefoane postoperatorii
- e. hipercorecții ale unor deformări pentru care se aplică atele seriate

Corect: b, c, d, e

189. Recuperarea pacienților cu fractură de șold presupune, alături de posturări pentru evitarea deviațiilor și de mobilizări precoce:

- a. prevenirea edemului, tromboflebitelor, tulburărilor trofice
- b. aplicarea de diapulse pentru grăbirea consolidării focarului de fractură
- c. atenție pentru reeducarea genunchiului și cvadricepsului
- d. reeducarea membrului superior în lanț kinetic închis
- e. reeducarea coloanei vertebrale cervico-dorsale

Corect: a, b, c

190. Obiectivele recuperării șoldului posttraumatic sunt:

- a. combaterea durerii
- b. refacerea stabilității
- c. recuperarea mobilității
- d. reluarea precoce a mersului e. refacerea aliniamentului și posturii corpului

Corect: a, b, c



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

191. După îndepărtarea gipsului utilizat pentru imobilizarea genunchiului în cazul rupturii aparatului extensor cvadricipital, se va recurge la:

- a. exerciții de mobilizare a genunchiului, cu accent pe mobilizările active
- b. tonifierea cvadricepsului prin izometrie și exerciții rezistive cu încărcare progresivă
- c. mobilizări pasive în poziții extreme
- d. ortezarea genunchiului și exerciții izometrice
- e. masaj profund și mobilizări pasive controlate de durere.

Corect: a, b

192. Recuperarea funcțională după intervențiile chirurgicale practicate pentru rupturi ale tendonului achilean presupune după îndepărtarea aparatului gipsat:

- a. electroterapie analgică, masaj decontracturant, kinetoterapie activă a piciorului și gleznei
- b. posturi antideclive, baie cu vârețuri, diapulse, masaj
- c. hidrokinetoterapie pentru remobilizarea articulației gleznei
- d. tratamentul edemului (posturi antideclive, bandaje elastice, baie cu vârețuri, diapulse, masaj), tonifierea tricepsului sural
- e. remobilizarea gleznei prin hidrokinetoterapie, întinderea tricepsului și tendonului acestuia (când a apărut retracția) .

Corect: d, e

193. Bolnavii care beneficiază de antrenamentul la efort sunt:

- a. bolnavii cardiovasculari, mai ales coronarienii după infarctul de miocard
- b. bolnavii respiratori
- c. sechelarii unor afecțiuni ale aparatului locomotor
- d. sedentarii
- e. bolnavi cu bloc atrio-ventricular de gradul III .

Corect: a, b, c, d

194. Antrenamentul pentru refacerea coordonării se face după anumite reguli:

- a. exercițiile de coordonare trebuie să se execute de câteva ori pe zi, fără întrerupere, până ce coordonarea este obținută
- b. orice contracție a mușchiului care nu este necesară unei activități date trebuie evitată
- c. se vor utiliza explicații verbale, înregistrări cinemate, desene
- d. antrenamentul se oprește la orice semn de oboseală sau plictiseală
- e. este necesară o forță mare pentru o mișcare de precizie.

Corect: a, b, c, d



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

195. Se consideră infarct miocardic necomplicat în următoarele situații:

- a. infarctul miocardic cu hipotensiune arterială
- b. infarctul miocardic fără durere cardiacă persistentă sau recurentă
- c. infarctul miocardic fără disritmii semnificative
- d. infarctul miocardic fără insuficiență cardiacă
- e. infarct miocardic cu anevrism ventricular

Corect: b, c, d

196. Parametrii urmăriți în recuperarea după infarctul miocardic acut necomplicat sunt:

- a. frecvența cardiacă
- b. EKG
- c. tensiune arterială
- d. monitorizarea holter
- e. toți parametrii de mai sus

Corect: a, c

197. Orteza dinamică de umăr

- a. este o orteză fixă
- b. susține mișcările la nivelul centurii scapulare
- c. nu susține mișcările la nivelul centurii scapulare
- d. este rar folosită
- e. nu se folosește în afecțiunile neurologice.

Corect: b, d

198. Orteza statică de umăr facilitează

- a. posturarea umărului la 90°
- b. mișcarea în articulația glenohumerală
- c. posturarea în extensie a umărului
- d. posturarea umărului la 45°
- e. posturarea umărului în poziție neutră

Corect: a, b

199. Ortezele pentru membrul inferior sunt indicate pentru:

- a. asistarea mersului și controlul mișcării
- b. reducerea durerii și a încărcării articulare prin greutatea corpului



- c..maximizarea efectelor deformărilor articulare existente
- d.minimizarea efectelor deformărilor articulare existente
- e.creșterea încărcării articulare prin greutatea corpului.

Corect a,b,d.

200.Regulile de igienă ortopedică a genunchiului cuprind:

- a.evitarerea tocurilor înalte
- b.evitarerea traumatismelor directe
- c.repaus prelungit
- d.medicatie antialgică
- e descărcarea de greutate a genunchiului

Corect: a,b,e.

201. Limitarea amplitudinii de miscare articulare se produce datorita:

- a. tesutului moale;
- b. articulatiei;
- c. ambelor;
- d. dislipidemieii;
- e. glicemie;

Corect: a,b,c

202. În perioada de imobilizare la pat a bolnavului cu sechele posttraumatice ale coloanei vertebrale se recomanda:

- a. electroterapie de înalta frecvența
- b. termoterapie locala sau generala
- c. terapie respiratorie
- d. miscari pasive
- e. miscari active

Corect: c, d, e

203. Pentru prevenirea escarelor la pacienții cu leziuni posttraumatice medulare se vor recomanda:

- a. întoarcerea pacientului la fiecare 3 ore
- b. inspectarea tegumentului de catre pacient
- c. protejarea împotriva caldurii excesive
- d. evitarea traumatismelor prilejuite de transferuri si ridicari
- e. electroterapie antialgica si vasculoactiva, masaj decontracturant



Universitatea "Apollonia" din Iași

Universitatea "Apollonia" din Iași este guvernată prin lege, disciplină și rigoarea bunelor proceduri

Str. Păcurari nr. 11, Iași, 700511
Tel.: 0232/210.310; Fax: 0232/210.310
E-mail: secretariat@univapollonia.ro
www.univapollonia.ro

Corect: a, b, c, d

204. Principalele grupe musculare care trebuie tonificate pentru refacerea echilibrului muscular al piciorului sunt:

- a. Muschiul triceps sural
- b. Muschiul cvadriceps
- c. Muschii tibiali
- d. Muschii peronieri
- e. Muschii ischiogambieri

Corect: a, c, d

205. In paralizia nervului radial deviațiile care apar sunt:

- a. antebrațul flectat
- b. degetele în extensie usoara
- c. poziția „în gât de lebada” (mâna pronata și „cazuta”)
- d. policele addus și ușor flectat
- e. degete în usoara flexie

Corect: a, c, d, e