

- 1) Ce reprezintă sindromul ventilator restrictiv (SVR) și prin ce se caracterizează din punct de vedere spirometric?
- 2) Cum poate scăderea stimulilor ventilatori (cauze neurologice) să contribuie la apariția sindromului restrictiv?
- 3) Care sunt principalele boli extrapulmonare (la nivelul peretelui toracic sau musculaturii) ce pot duce la instalarea SR restrictiv?
- 4) De ce este hipoventilația alveolară un element central în sindromul restrictiv și ce consecințe are asupra schimbului de gaze?
- 5) Cum se explică faptul că, în SR restrictiv, debitele respiratorii pot rămâne normale, în ciuda reducerii volumelor pulmonare?
- 6) În ce măsură obezitatea poate fi considerată o cauză a sindromului restrictiv și cum afectează ea mecanica respiratorie?
- 7) Care este importanța antrenamentului mușchilor respiratori în reabilitarea pacienților cu SR restrictiv?
- 8) Ce tipuri de exerciții fizice sunt recomandate pentru creșterea toleranței la efort la pacienții cu SR restrictiv?
- 9) Ce rol au tehnicile de drenaj postural și respirația controlată în managementul secrețiilor și în optimizarea respirației?
- 10) Cum influențează deformările scheletice (cifoscolioza, torace excavat etc.) dezvoltarea și prognosticul SR restrictiv?
- 11) Ce tipuri de terapie cu aerosoli există și care este rolul lor în reabilitarea pulmonară?
- 12) Cum se diferențiază nebulizatoarele cu jet, cu ultrasunete și cu plasă vibrantă în administrarea medicației inhalatorii?
- 13) Care este principiul galvanoterapiei și ce indicații are în afecțiunile respiratorii?
- 14) Cum se realizează electroforeza medicamentoasă și ce avantaje prezintă în tratamentul pacienților cu boli respiratorii?
- 15) În ce constă tratamentul cu curenți de joasă frecvență (TENS, curent Trabert) și pentru ce tip de pacienți respiratori poate fi indicat?
- 16) Ce este darsonvalizarea și care sunt efectele sale terapeutice la nivelul căilor respiratorii?
- 17) Care este diferența între diatermia cu unde scurte și ultraterapia în ceea ce privește efectele fiziologice?
- 18) Ce rol are fototerapia (radiații infraroșii, ultraviolete, laser) în managementul și recuperarea afecțiunilor respiratorii?
- 19) Cum poate fi adaptată elektroterapia (de ex. galvanizare generală, băi galvanice) pentru pacienți cu afecțiuni pulmonare?
- 20) De ce este importantă individualizarea metodelor de fizioterapie în funcție de tipul și severitatea bolii pulmonare?
- 21) De ce este importantă anamneza detaliată (inclusiv simptome precum dispnee, tuse, expectorație) în evaluarea unui pacient cu disfuncție respiratorie?
- 22) Care este semnificația dispneei și cum poate fi ea clasificată în funcție de severitate?
- 23) Cum se pot diferenția tusea uscată de cea umedă și ce relevanță au acestea pentru diagnostic?
- 24) Ce informații oferă inspecția toracelui și de ce pot fi utile detaliile privind forma și mobilitatea cutiei toracice?
- 25) Cum se interpretează vibrațiile vocale și ce poate indica diminuarea sau accentuarea lor?

- 26) La ce se referă ralurile (crepitante, subcrepitante, buloase) și ce indicații terapeutice pot deriva din prezența lor?
- 27) Ce reprezintă testul conversației și testul cititului, și cum ajută la aprecierea capacității respiratorii?
- 28) Descrie testul „lumânării” și modul în care rezultatul acestuia poate orienta gravitatea unei obstrucții ventilatorii.
- 29) Care este utilitatea măsurătorilor circumferinței toracice (perimetrul toracelui) pentru un pacient cu sindrom restrictiv?
- 30) În ce scop folosim testul „formării bulelor în apă” și ce indică durata expirației continue pentru evaluarea funcțională?
- 31) Care sunt componentele anatomice principale ale aparatului respirator și cum se împart acestea funcțional (căi aeriene vs. plămâni)?
- 32) Ce rol au cilii vibrațiali și stratul de mucus în asigurarea protecției căilor respiratorii?
- 33) Descrie structura unui lobul pulmonar și importanța alveolelor în procesul de schimb de gaze.
- 34) Cum este definită membrana alveolo-capilară și de ce este esențială în procesul de hematoză?
- 35) De ce este presiunea intrapleurală negativă și cum contribuie acest lucru la expansiunea pulmonară în inspir?
- 36) Ce diferențe există între musculatura implicată în inspirul liniștit și cea din inspirul forțat (accesoriu)?
- 37) Care sunt principalii mușchi abdominali ce participă la expirul forțat și prin ce mecanism determină evacuarea aerului?
- 38) Ce rol au mușchii intercostali externi și interni în modificarea dimensiunilor cutiei toracice?
- 39) Cum pot deformările toracelui (de ex. cifoscolioză) să influențeze biomecanica respiratorie?
- 40) În ce situații mușchii pectorali și mușchiul dințat anterior devin mușchi inspiratori auxiliari?
- 41) Ce înseamnă „reabilitare pulmonară” conform definiției ATS și ERS și de ce este esențială în bolile cronice respiratorii?
- 42) Care sunt diferențele între sindromul obstructiv, restrictiv și mixt, din punct de vedere funcțional?
- 43) De ce este antrenamentul la efort o componentă fundamentală în orice program de reabilitare pulmonară?
- 44) Ce indicații există pentru reabilitarea respiratorie la pacienții cu boli obstructive (de exemplu BPOC) și la cei cu boli restrictive (de exemplu fibroză pulmonară)?
- 45) Care sunt principalele obiective ale reabilitării pulmonare și cum influențează acestea calitatea vieții unui pacient?
- 46) Ce tipuri de programe de reabilitare pulmonară se pot implementa (inpatient, outpatient, home-based) și cum se aleg în funcție de pacient?
- 47) Cum se evaluează și gestionează factorii psihosociali (anxietatea, depresia) în reabilitarea pacientului pulmonar?
- 48) Ce rol joacă educația pacientului în menținerea rezultatelor obținute prin reabilitare (inclusiv renunțarea la fumat)?
- 49) Cum se integrează tehnicile de drenaj bronșic și reeducarea respirației în strategia globală de recuperare?
- 50) Ce beneficii aduce monitorizarea nutrițională la pacienții cu afecțiuni cronice respiratorii și cum poate ea sprijini efortul de reabilitare?