

Teste FR semestrel 6

- 1 A l'auscultation du souffle systolique dans le creux poplité, suspecter:
- 2 Afin de détecter les patients diabétiques susceptibles de développer un syndrome du pied diabétique («dépistage»), les opérations suivantes sont effectuées:
- 3 Après le prélèvement d'un organe en vue d'une transplantation, quelle est la durée la plus longue pendant laquelle il est possible de rester dans des conditions d'ischémie froide à l'extérieur du corps?
- 4 Au cours de quelle période de la maladie traumatique, chez les patients traumatisés, la toxémie aiguë et la septicémie peuvent-elles se développer?
- 5 Chez environ 10 % des personnes en bonne santé, il n'est pas possible d'apprécier le pouls sur:
- 6 Chez les patients atteints d'une tumeur de la tête du pancréas, le symptôme de Courvoisier peut être évident:
- 7 Citez l'agent microbien le plus rarement impliqué dans la septicémie.
- 8 Citez la cause la plus fréquente du développement de l'insuffisance artérielle chronique des extrémités.
- 9 Citez la forme la plus courante de pied diabétique.
- 10 Citez la forme la plus légère de lésion cérébrale.
- 11 Citez les affirmations correctes concernant les « zones interdites » de la main.
- 12 Citez les causes de l'augmentation actuelle de l'incidence du sepsis.
- 13 Citez les causes du développement des ulcères trophiques.
- 14 Citez les causes possibles de l'apparition d'une insuffisance artérielle aiguë de l'extrémité.
- 15 Citez les classifications du pied diabétique.
- 16 Citez les complications typiques des anévrismes artériels.
- 17 Citez les formes anatomiques du phlegmon de la face dorsale de la main.
- 18 Citez les pathologies qui se manifestent par un syndrome d'insuffisance veineuse chronique des extrémités.
- 19 Citez les signes cliniques de la mort cérébrale qui sont évalués en vue d'une éventuelle transplantation d'organe.
- 20 Citez les signes cliniques spécifiques de l'infection anaérobie clostridienne des tissus mous (gangrène gazeuse).
- 21 Citez les symptômes d'un pneumothorax fermé (habituel).
- 22 Citez les symptômes présents en cas de thrombose des veines profondes du membre inférieur.
- 23 Citez les symptômes typiques de l'ischémie aiguë des membres inférieurs.

- 24 Comment définit-on l'inégalité des diamètres des pupilles en cas de lésion cérébrale traumatique?
- 25 Comment évalue-t-on le symptôme de Blumberg dans la péritonite?
- 26 Comment évaluer correctement le site de la douleur la plus exprimée et, respectivement, la localisation du foyer purulent dans la panaris sous-cutané?
- 27 Dans la douleur somatique, l'irritation des organes du tractus gastro-intestinal est conduite par:
- 28 Dans la douleur viscérale, l'irritation des organes du tractus gastro-intestinal est conduite par:
- 29 Dans la majorité absolue des cas, l'agent étiologique des processus purulents des doigts et de la main est:
- 30 Dans la pratique clinique, on observe le plus souvent:
- 31 Dans laquelle des positions énumérées se situe la transplantation hétérotopique?
- 32 Dans le traitement chirurgical de la panaris, le drainage le plus couramment utilisé est le drainage tubulaire actif:
- 33 Dans les stades tardifs de l'ischémie aiguë des extrémités, les éléments cliniques suivants sont caractéristiques:
- 34 Dans quelle pathologie chirurgicale aiguë des organes abdominaux les vomissements ne sont-ils pas caractéristiques?
- 35 Dans quelle pathologie l'intensité de la douleur est-elle telle que le patient ne trouve pas de place pour la douleur?
- 36 Dans quelle pathologie la tension musculaire de la paroi abdominale antérieure n'est-elle pas caractéristique?
- 37 Dans quelle pathologie la tension musculaire de la paroi abdominale est-elle tellement exprimée, continue et généralisée qu'elle est caractérisée par un «abdomen en bois»?
- 38 Dans quelle pathologie le péristaltisme intestinal accéléré par l'échographie peut-il être déterminé à l'auscultation?
- 39 Dans quelle pathologie le péristaltisme intestinal n'est-il pas apprécié à l'auscultation?
- 40 Dans quelle pathologie les vomissements «fécaloïdes» sont-ils fréquents?
- 41 Dans quelles conditions pathologiques peut-on détecter l'accentuation de la douleur abdominale lors d'une inspiration profonde?
- 42 Dans quelles formes de transplantation la réaction de rejet n'est-elle pas déclenchée?
- 43 Dans quelles pathologies abdominales aiguës la température corporelle du patient peut-elle être basse (jusqu'à 35-36°C)?
- 44 Dans quelles pathologies aiguës de l'abdomen les patients présentent-ils souvent un ictère des téguments?

- 45 Dans quelles pathologies chirurgicales aiguës des organes abdominaux la disparition de la maturation hépatique peut-elle être identifiée?
- 46 Dans quelles pathologies chirurgicales aiguës des organes abdominaux les vomissements ne sont-ils pas caractéristiques?
- 47 Dans quelles pathologies des organes abdominaux la percussion de l'abdomen peut-elle s'accompagner d'une matité diffuse du son de percussion?
- 48 Dans quelles pathologies des organes abdominaux les patients peuvent-ils indiquer avec précision la date de début de la maladie?
- 49 Dans quelles situations cliniques la tension musculaire peut-elle être réduite de manière significative, même en présence d'une péritonite diffuse?
- 50 Dans quels cas la douleur abdominale est-elle de nature viscérale?
- 51 De quoi témoigne le bruit du tympan à la percussion du thorax en cas de traumatisme?
- 52 Des vomissements multiples avec un contenu biliaire sont caractéristiques de:
- 53 En cas d'infection anaérobie des tissus mous par des clostridies (gangrène gazeuse), les muscles affectés:
- 54 En fonction de la cause de leur développement, les anévrismes artériels sont divisés en deux catégories:
- 55 En fonction de la nature du tissu recouvrant le canal fistuleux, on distingue les types de fistules suivants:
- 56 En présence de quelle pathologie concomitante faut-il suspecter une embolie comme cause d'ischémie aiguë des membres inférieurs?
- 57 En quoi consiste l'hémiplégie unilatérale en cas de lésion cérébrale traumatique?
- 58 En quoi consiste le symptôme «hopa-mitica»?
- 59 Enumérez les symptômes qui constituent la triade de Beck dans la tamponnade cardiaque.
- 60 Environ la moitié des décès surviennent dans les premières secondes ou minutes suivant le traumatisme et sont conditionnés par:
- 61 Indiquer la méthode d'anesthésie la plus couramment utilisée dans le traitement chirurgical des panaris sous-cutanés.
- 62 Indiquer les formes anatomiques du phlegmon profond de la face palmaire de la main.
- 63 Indiquer les manifestations qui ne se réfèrent pas au groupe de symptômes résumés dans la littérature anglophone sous le terme «6P».
- 64 Indiquer les plaies à haut risque de développement d'une infection anaérobie clostridienne des tissus mous (gangrène gazeuse).
- 65 Indiquer les termes - synonymes de l'infection anaérobie clostridienne des tissus mous.
- 66 Indiquez l'association véridique des signes classiques décrits par Kanavel dans le cas d'une panaris tendineux.
- 67 Indiquez la cause du rejet aigu de greffe.

- 68 Indiquez la cause du rejet chronique de greffe.
- 69 Indiquez la cause du rejet hyperaigu de greffe.
- 70 Indiquez la classification correcte du tétanos.
- 71 Indiquez la forme de pied diabétique qui entraîne le plus souvent une amputation haute.
- 72 Indiquez la localisation typique de l'ulcère trophique dans le syndrome d'ischémie chronique.
- 73 Indiquez la méthode d'anesthésie optimale dans le traitement de la forme cutanée de la panaris.
- 74 Indiquez la position correcte du patient pendant la palpation de l'abdomen.
- 75 Indiquez la triade de Beck dans la tamponnade cardiaque.
- 76 Indiquez le «niveau cible» de l'HbA1C chez les patients souffrant de pied diabétique ?
- 77 Indiquez les affirmations correctes concernant les fractures du sternum.
- 78 Indiquez les affirmations correctes concernant les lésions traumatiques.
- 79 Indiquez les agents microbiens responsables de l'infection anaérobie non clostridienne des tissus mous.
- 80 Indiquez les antigènes d'histocompatibilité responsables du rejet des organes et tissus transplantés chez l'homme.
- 81 Indiquez les artères dont l'auscultation n'a pas de signification clinique dans le syndrome ischémique des membres inférieurs.
- 82 Indiquez les associations terminologiques correctes.
- 83 Indiquez les autres méthodes non chirurgicales de traitement de l'infection anaérobie clostridienne des tissus mous (gangrène gazeuse).
- 84 Indiquez les causes du syndrome algique particulièrement intense dans la panaris, incomparable avec la douleur dans d'autres localisations de pathologies purulentes
- 85 Indiquez les changements dans les tests de laboratoire caractéristiques de la plante diabétique infectée.
- 86 Indiquez les données de l'histoire de vie qui ont une importance dans l'établissement du diagnostic de lymphoedème secondaire de l'extrémité.
- 87 Indiquez les données de l'histoire de vie qui sont importantes pour établir le diagnostic du syndrome d'ischémie des membres.
- 88 Indiquez les éléments de la prise en charge complexe de la panariste osseuse.
- 89 Indiquez les éléments de la triade de Virchow qui constituent le mécanisme pathogène de la thrombose vasculaire.
- 90 Indiquez les fistules externes.
- 91 Indiquez les formes profondes de panaris.
- 92 Indiquez les formes superficielles de la panaris.

- 93 Indiquez les mécanismes pathogéniques de l'insuffisance veineuse chronique.
- 94 Indiquez les mesures curatives nécessaires pour un patient atteint de tétanos.
- 95 Indiquez les mesures utiles pour la prophylaxie du tétanos.
- 96 Indiquez les méthodes de visualisation des vaisseaux magistraux utilisées dans l'examen complexe des patients atteints de la forme ischémique de la forme ischémique plantaire diabétique :
- 97 Indiquez les méthodes utiles pour le diagnostic de l'infection anaérobie non clostridienne des tissus mous.
- 98 Indiquez les organes dans lesquels la gangrène peut se développer.
- 99 Indiquez les organes dans lesquels la nécrose développée est appelée infarctus.
- 100 Indiquez les particularités anatomiques des doigts et de la main qui conditionnent la manifestation caractéristique du processus inflammatoire.
- 101 Indiquez les positions typiques au lit du patient souffrant d'ischémie sévère (critique) des membres inférieurs.
- 102 Indiquez les préparations médicinales utilisées dans le traitement et la prophylaxie des complications vasculaires chez les patients atteints du syndrome plantaire diabétique:
- 103 Indiquez les règles d'administration de la thérapie antibactérienne en cas de septicémie.
- 104 Indiquez les sites typiques de formation d'escarres?
- 105 Indiquez les situations cliniques qui correspondent au syndrome du pied diabétique selon la définition de l'OMS.
- 106 Indiquez les stades de développement des croûtes?
- 107 Indiquez les symptômes cliniques qui, selon la classification internationale, indiquent une infection de la plante diabétique de grade IV.
- 108 Indiquez les trois cytokines les plus importantes dans la pathogenèse de la septicémie.
- 109 Indiquez les variantes possibles du traitement des patients qui ont présenté un «abdomen aigu».
- 110 L'absence de selles et l'émission de gaz sont des signes précoces de:
- 111 L'agent bactérien le plus important à l'origine de la gangrène gazeuse est:
- 112 L'amputation imposée du doigt est plus souvent nécessaire dans les cas suivants:
- 113 L'apparition d'une douleur aiguë dans les muscles gastrocnémiens lors d'une flexion plantaire passive dorsale est considérée, en sémiologie vasculaire, comme un symptôme positif:
- 114 L'association de quel symptôme permet d'établir cliniquement le diagnostic de fracture de côte?
- 115 L'association de quels trois symptômes constitue la triade de Beck dans la tamponnade cardiaque traumatique?

- 116 L'assourdissement percussif unilatéral associé à la perception d'un péristaltisme dans la cage thoracique du côté affecté est déterminé dans les cas de:
- 117 L'augmentation asymétrique du volume de l'abdomen est généralement observée dans:
- 118 L'échelle de Glasgow est utilisée pour évaluer:
- 119 L'élargissement symétrique de l'abdomen est généralement observé dans les cas suivants:
- 120 L'emphysème sous-cutané lors d'un traumatisme de la cage thoracique indique:
- 121 L'ensemble des symptômes, regroupés dans la littérature anglo-saxonne sous le terme «6P», est caractéristique de:
- 122 L'examen primaire du patient présentant une maladie variqueuse des membres inférieurs doit être effectué dans la position du patient:
- 123 L'incision de Klapp (dans la massue, parallèlement au bord de la tablette unguéale) est utilisée dans le traitement de:
- 124 L'infection anaérobie à clostridies des tissus mous (gangrène gazeuse) est classée dans les formes suivantes:
- 125 L'infection anaérobie spontanée des tissus mous à clostridies (gangrène gazeuse) se développe le plus souvent chez les patients:
- 126 L'infection profonde du pied diabétique affecte:
- 127 L'infection superficielle du pied diabétique affecte:
- 128 L'intensification soudaine de la douleur lors de la percussion le long de la pulpe du doigt est particulièrement caractéristique de:
- 129 L'irradiation de la douleur dans la région sus-claviculaire du côté affecté est fréquente dans:
- 130 L'utilisation de matériaux non organiques ou synthétiques pour remplacer des tissus et des organes est appelée:
- 131 L'« heure d'or » chez les patients souffrant de traumatismes associés graves est appelée:
- 132 L'œdème des extrémités dans le syndrome d'ischémie aiguë présente les caractéristiques suivantes:
- 133 L'œdème des membres inférieurs dans l'insuffisance veineuse chronique présente les caractéristiques suivantes:
- 134 L'œdème du membre dans la thrombose veineuse profonde proximale (iliofémorale) présente les caractéristiques suivantes:
- 135 La classification pathogénique de la plante diabétique prévoit les formes suivantes:
- 136 La communication artificielle créée chirurgicalement entre deux organes cavitaires est appelée:
- 137 La communication artificiellement créée entre un organe cavitaire et le milieu extérieur est appelée:
- 138 La communication pathologique entre deux organes cavitaires est appelée:

- 139 La communication pathologique entre un organe cavitaire et le milieu extérieur est appelée:
- 140 La crépitation déterminée par palpation dans le cas d'une infection anaérobie clostridienne des tissus mous est causée par:
- 141 La douleur au repos dans l'ischémie chronique des membres inférieurs présente les caractéristiques suivantes:
- 142 La durée de la période de convalescence dans les maladies traumatiques est:
- 143 La durée du traitement antibactérien dans le pied diabétique associé à une ostéomyélite est généralement de:
- 144 La dysrégulation des sensations (paresthésie, hypo- ou anesthésie) et la diminution des mouvements actifs (parésie, plégie) sont caractéristiques de:
- 145 La formation de callosités sur la surface plantaire du pied diabétique entraîne:
- 146 La formation de gaz dans les tissus mous est une caractéristique des formes d'infection suivantes:
- 147 la gangrène humide est caractérisée par les manifestations suivantes:
- 148 La gangrène sèche est caractérisée par les manifestations suivantes:
- 149 La méthode de choix pour le diagnostic de l'ostéomyélite dans le syndrome du pied diabétique est:
- 150 La mise en évidence de couches de gaz dans les tissus mous lors d'une infection anaérobie clostridienne des tissus mous (gangrène gazeuse) lors d'un examen radiologique ou d'une tomodensitométrie est également appelée:
- 151 La nature contraignante de la douleur abdominale, semblable à une ceinture, est caractéristique des cas suivants:
- 152 La nécrose du tendon dans la ténosynovite purulente se développe suite à :
- 153 La neuropathie autonome diabétique provoque:
- 154 La neuropathie diabétique somatique provoque:
- 155 La palpation de l'abdomen commence par:
- 156 La palpation de l'artère brachiale est effectuée dans:
- 157 La palpation des pouls de l'artère poplitée est effectuée
- 158 La palpation du pouls de l'artère fémorale est effectuée dans:
- 159 La palpation superficielle de l'abdomen permet de déterminer:
- 160 La panaris tendineux de quel doigt peut conduire à la propagation de l'infection à l'espace cellulo-adipeux de Pirogov-Parona de l'avant-bras?
- 161 La paronychie est définie comme une collection purulente localisée:
- 162 La pénétration de la microflore pathogène dans les tissus mous de la main se produit le plus souvent:

- 163 La période d'ischémie chaude dans la transplantation d'organes commence:
- 164 La phlegmasia cerulea dolens représente:
- 165 La présence de liquide libre dans la cavité péritonéale est évaluée cliniquement par:
- 166 La présence de séquestres osseux dans les doigts enflammés est observée dans:
- 167 La prévention du rejet de greffe dans la période postopératoire consiste à:
- 168 La région épigastrique de l'abdomen comprend:
- 169 La région hypogastrique de l'abdomen comprend:
- 170 La région mésogastrique de l'abdomen comprend:
- 171 La sensibilité percutanée au-dessus de la cage thoracique en cas de traumatisme témoigne de:
- 172 La soif et la xérostomie chez un patient présentant un «abdomen aigu» sont des signes de:
- 173 La symptomatologie neurologique de l'hématome intracérébral dépend de quels facteurs?
- 174 La tension musculaire chez les patients souffrant d'un «abdomen aigu» se développe à la suite de:
- 175 La thromboembolie artérielle périphérique est associée au développement du syndrome de:
- 176 La thrombose des veines sous-cutanées dans la maladie variqueuse (varicotromboembolie) se caractérise par les symptômes locaux suivants:
- 177 Laquelle de ces options de transplantation correspond à une transplantation xénogénique?
- 178 Laquelle de ces options de transplantation correspond à une transplantation syngénique?
- 179 Laquelle de ces options de transplantation se réfère à la transplantation allogénique?
- 180 Laquelle des fistules citées concerne les fistules congénitales?
- 181 Laquelle des fistules énumérées fait référence à une fistule acquise?
- 182 Laquelle des lésions énumérées fait référence à un traumatisme associé?
- 183 Laquelle des méthodes curatives adjuvantes énumérées est la plus utile dans l'infection anaérobie clostridienne des tissus mous (gangrène gazeuse)?
- 184 Laquelle des pathologies conditionnant le tableau clinique de l'«abdomen aigu» fait référence au syndrome de l'«occlusion intestinale aiguë»?
- 185 Laquelle des positions énumérées se réfère à la transplantation orthotopique?
- 186 Laquelle des situations énumérées ne fait pas référence à la perforation d'un organe cavitaire dans la cavité abdominale?
- 187 Le clapotement lors de l'auscultation et de la percussion de l'abdomen est le résultat de:
- 188 Le contact de la pointe de la sonde boutonnée avec l'os lors de la révision d'un ulcère trophique plantaire diabétique indique une forte probabilité de diagnostic de:

- 189 Le déplacement de la douleur de la région épigastrique vers la région iliaque droite indique:
- 190 Le diagnostic d'«abdomen aigu» sert d':
- 191 Le drainage transfixiant par de petites incisions sur les faces palmaire et dorsale de la main dans la région des plis interdigitaux est utilisé dans le traitement de:
- 192 Le lymphœdème des extrémités est classé en deux catégories:
- 193 Le niveau critique de pression sur la surface plantaire conduisant à la formation d'un ulcère dans le syndrome du pied diabétique constitue:
- 194 Le patient ressent une douleur intense et répétée dans les muscles gastrocnémiens après avoir parcouru une certaine distance. La douleur l'oblige à s'arrêter, mais disparaît après un court repos. Quel syndrome doit-on suspecter?
- 195 Le péristaltisme intestinal doit être ausculté dans:
- 196 Le pneumothorax ouvert est caractérisé par quoi?
- 197 Le pneumothorax sous tension se caractérise par quoi?
- 198 Le pneumothorax valvulé est également appelé:
- 199 Le principal danger dans le développement d'une thrombose de la grande veine saphène consiste en:
- 200 Le souffle systolique dans l'anévrisme de l'aorte abdominale doit être ausculté dans:
- 201 Le symptôme de Buerger-Ratschow dans le syndrome d'ischémie chronique comprend les moments suivants:
- 202 Le syndrome d'insuffisance veineuse chronique du membre inférieur est caractérisé par les symptômes locaux suivants:
- 203 Le syndrome d'«ischémie des membres» est divisé en:
- 204 Le terme «abdomen aigu» représente un:
- 205 Le terme «anévrisme artériel» désigne
- 206 Le terme «catatraumatisme» comprend:
- 207 Le terme «ischémie des membres» désigne
- 208 Le traitement chirurgical complexe de la forme ischémique de l'ischémie plantaire diabétique, grade 4 selon la classification de Wagner, comprend:
- 209 Le traitement complet de la forme neuropathique de la neuropathie plantaire diabétique de grade 3 selon la classification de Wagner comprend:
- 210 Le traitement complet des patients atteints d'une infection anaérobie non clostridienne comprend:
- 211 Le «visage hippocratique» d'un patient souffrant de péritonite avancée est caractérisé par l'association des signes suivants:

- 212 Lequel des facteurs énumérés n'influence pas le développement de la nécrose «circulatoire»?
- 213 Lequel des indices énumérés correspond à la présence d'un syndrome de réponse inflammatoire systémique (SIRS) chez le patient?
- 214 Les amputations des membres inférieurs sont le plus souvent pratiquées chez:
- 215 Les caractéristiques de la forme ischémique du pied diabétique sont les suivantes
- 216 Les caractéristiques de la forme neuropathique du pied diabétique sont les suivantes
- 217 Les changements radiologiques dans la panaris osseux se produisent:
- 218 Les critères suivants sont utilisés pour le diagnostic du syndrome de réponse inflammatoire systémique (SIRS):
- 219 Les mécanismes de la lésion cérébrale primaire en cas de traumatisme comprennent:
- 220 Les mécanismes des lésions cérébrales secondaires en cas de traumatisme comprennent:
- 221 Les mesures chirurgicales urgentes possibles en cas d'hémithorax sont les suivantes:
- 222 Les méthodes efficaces pour améliorer la circulation sanguine aux extrémités dans la forme ischémique de l'ischémie plantaire diabétique comprennent:
- 223 Les symptômes cliniques suivants sont caractéristiques de la gangrène humide de l'extrémité:
- 224 Les symptômes d'une rupture traumatique de la crosse aortique comprennent:
- 225 Les symptômes suivants peuvent être appréciés à la palpation dans les fistules artérioveineuses:
- 226 Les traumatismes multiples désignent:
- 227 Les ulcères plantaires se développent chez:
- 228 Les vomissements chez les patients souffrant d'un «abdomen aigu» sont conditionnés par:
- 229 Lors de l'évaluation du symptôme de Branham, le résultat est jugé positif si:
- 230 Lors de la sélection de la méthode chirurgicale de traitement de la plante diabétique, une plus grande importance est accordée:
- 231 Oedème de la région dorsale de la main dans un phlegmon de la face palmaire:
- 232 On distingue les types de traumatismes suivants selon la nature de l'agent lésionnel:
- 233 On distingue les types suivants de fractures de l'os du crâne:
- 234 Où la douleur abdominale est-elle initialement localisée en cas de pathologie de l'intestin grêle?
- 235 Par le terme « pandactylite », on entend:
- 236 Par quelle région faut-il commencer la palpation superficielle de l'abdomen?
- 237 Par quoi se caractérise la forme locale du tétanos?
- 238 Par traumatisme iatrogène, on entend:

- 239 Parmi les blessures énumérées, laquelle correspond à un traumatisme multiple?
- 240 Parmi les causes énumérées de lésions traumatiques de l'œsophage, laquelle est iatrogène?
- 241 Parmi les examens d'imagerie et de laboratoire suivants, lesquels sont les plus utiles pour confirmer le diagnostic d'infection anaérobie clostridienne des tissus mous (gangrène gazeuse)?
- 242 Parmi les facteurs énumérés, lequel conduit directement à la nécrose des tissus ?
- 243 Parmi les facteurs énumérés, lequel entraîne indirectement une nécrose tissulaire?
- 244 Parmi les lésions énumérées, laquelle correspond à un traumatisme isolé?
- 245 Parmi les mécanismes physiopathologiques énumérés, lequel contribue au développement de l'ischémie et à la formation de conditions anaérobies dans l'infection anaérobie à Clostridium des tissus mous (gangrène gazeuse)?
- 246 Parmi les pathologies citées, laquelle est typique des patients de plus de 60 ans?
- 247 Parmi les pathologies énumérées, laquelle est caractéristique des enfants?
- 248 Parmi les pathologies qui conditionnent le tableau clinique de l'«abdomen aigu», laquelle a un caractère inflammatoire?
- 249 Parmi les pathologies qui conditionnent le tableau clinique de «l'abdomen aigu», laquelle n'est pas inflammatoire?
- 250 Parmi les positions énumérées, laquelle fait référence à la nécrose?
- 251 Parmi les résultats des examens paracliniques énumérés, lequel est décisif pour la confirmation d'une septicémie?
- 252 Parmi les signes cliniques énumérés, lesquels sont communs à l'hémothorax et au pneumothorax?
- 253 Parmi les symptômes cités, lequel témoigne d'une compression cérébrale par un hématome post-traumatique?
- 254 Pendant l'«heure d'or» qui suit un traumatisme grave, les décès multiples sont liés:
- 255 Pour confirmer la forme ischémique du pied diabétique, on utilise:
- 256 Pour faciliter la description des symptômes, l'abdomen est divisé en:
- 257 Pour la première fois, une transplantation rénale à partir d'un donneur vivant a été réalisée avec succès par:
- 258 Pour laquelle des pathologies abdominales la douleur irradiant vers le milieu de la région sacrée est-elle caractéristique?
- 259 Pour le diagnostic clinique de la perméabilité des veines profondes des membres inférieurs avant une intervention chirurgicale pour une maladie variqueuse, on utilise:
- 260 Pour le diagnostic clinique du reflux veineux pathologique dans la maladie variqueuse du bassin de la grande veine saphène, on utilise ce qui suit:
- 261 Pour le syndrome d'insuffisance veineuse chronique des membres inférieurs, les symptômes suivants ne sont pas caractéristiques:

- 262 Pour quelle pathologie l'augmentation progressive de l'intensité du syndrome algique abdominal est-elle caractéristique?
- 263 Pour quelle pathologie le symptôme «hopa-mitica» est-il caractéristique?
- 264 Pour quelles pathologies chirurgicales aiguës des organes de la cavité abdominale la soif et la xérostomie (sensation de sécheresse dans la bouche) sont-elles particulièrement caractéristiques?
- 265 Qu'est-ce que l'hémiplégie unilatérale en cas de lésion cérébrale traumatique?
- 266 Qu'est-ce que la bactériémie?
- 267 Qu'est-ce que la septicémie?
- 268 Qu'est-ce que la septicémie?
- 269 Qu'est-ce que la septicémie?
- 270 Qu'est-ce que le trismus, qui se produit dans le tétanos?
- 271 Qu'est-ce qui caractérise correctement le tétanos?
- 272 Qu'est-ce qui caractérise la douleur somatique de «l'abdomen aigu»?
- 273 Qu'est-ce qui caractérise la douleur viscérale dans l'«abdomen aigu»?
- 274 Qu'est-ce qui caractérise la douleur viscérale dans l'«abdomen aigu»?
- 275 Qu'est-ce qui caractérise la gangrène?
- 276 Qu'est-ce qui caractérise la période de choc traumatique dans l'évolution de la maladie traumatique?
- 277 Qu'est-ce qui caractérise la période des modifications tardives dans l'évolution de la maladie traumatique?
- 278 Qu'est-ce qui caractérise la période des premières manifestations au cours d'une maladie traumatique?
- 279 Qu'est-ce qui caractérise le traitement chirurgical d'un foyer purulent primaire dans une septicémie des tissus mous?
- 280 Quand une plaie abdominale est-elle considérée comme pénétrante?
- 281 Quel est le but principal de l'examen d'un patient souffrant d'un traumatisme abdominal?
- 282 Quel est le caractère de la douleur somatique dans l'«abdomen aigu»?
- 283 Quel est le caractère des vomissements dans l'appendicite aiguë?
- 284 Quel est le mécanisme de translocation bactérienne conduisant à la septicémie et à la défaillance polyorganique?
- 285 Quel est le symptôme de Melnicov de l'infection anaérobie clostridienne des tissus mous (gangrène gazeuse)?
- 286 Quel est le taux de mortalité lié au traumatisme survenant au cours de la deuxième vague de létalité (premières heures après le traumatisme)?

- 287 Quel est le traitement chirurgical de la panarisite cutanée?
- 288 Quel est le traitement recommandé lorsque le pneumothorax simple est suffisamment important pour être visible sur la radiographie panoramique?
- 289 Quel hématome n'entraîne pas de compression cérébrale en cas de lésion cérébrale traumatique?
- 290 Quel indice reflète le plus précisément le degré de compensation métabolique dans le diabète sucré de type II?
- 291 Quel signe clinique de l'hémothorax n'est pas retrouvé dans le pneumothorax?
- 292 Quel symptôme est systématiquement retrouvé dans les fractures de côtes?
- 293 Quel symptôme n'est pas observé en cas de commotion cérébrale?
- 294 Quel traumatisme est appelé traumatisme multiple?
- 295 Quel traumatisme est dit associé?
- 296 Quelle affirmation caractérise à juste titre le panaritium osseux?
- 297 Quelle affirmation caractérise correctement la septicémie?
- 298 Quelle affirmation caractérise fidèlement le phénomène de «respiration paradoxale» dans les fractures de côtes flottantes?
- 299 Quelle affirmation caractérise précisément la panaris cutané?
- 300 Quelle affirmation n'est pas correcte?
- 301 Quelle association de signes caractérise le «visage d'Hippocrate» chez un patient atteint de péritonite avancée?
- 302 Quelle doit être la position du patient lors de la palpation de l'abdomen?
- 303 Quelle est l'affirmation qui caractérise le mieux la panaris sous-cutané?
- 304 Quelle est la caractéristique de la tamponnade cardiaque?
- 305 Quelle est la définition du «sepsis sévère»?
- 306 Quelle est la manifestation qui caractérise le mieux les symptômes cliniques naissants (précoces) du tétanos?
- 307 Quelle est la méthode optimale de traitement de l'hématome intracérébral?
- 308 Quelle est la pathologie dont l'apparition est généralement liée à un soulèvement de poids ou à un changement soudain de position du corps?
- 309 Quelle est la source d'infection la plus fréquente dans le cas du tétanos?
- 310 Quelle forme de panaris est la plus probable si une petite vésicule, avec un contenu purulent, est déterminée sur la face palmaire du doigt de la main?
- 311 Quelle forme de tétanos présente le moins de danger?
- 312 Quelle localisation d'une collection purulente est définie comme une panaris?
- 313 Quelle mesure curative urgente est indiquée en cas de pneumothorax par étouffement?

- 314 Quelle pathologie est associée à la perforation d'un organe cavitaire dans la cavité péritonéale?
- 315 Quelle pathologie est associée à une douleur abdominale d'aspect «coup de poignard»?
- 316 Quelle pathologie est associée à une hémorragie intrapéritonéale?
- 317 Quelle pathologie n'est pas associée à une hémorragie intrapéritonéale?
- 318 Quelle température est généralement déterminée chez les patients souffrant d'appendicite aiguë au moment de la consultation médicale?
- 319 Quelles pathologies chirurgicales aiguës des organes abdominaux sont associées à des vomissements multiples (répétés)?
- 320 Quelles pathologies extra-abdominales peuvent conditionner le tableau clinique de l'«abdomen aigu»?
- 321 Quelles pathologies extra-abdominales peuvent être associées à une déficience musculaire de la paroi abdominale antérieure?
- 322 Quelles sont les affirmations qui caractérisent fidèlement le panaritium tendineux?
- 323 Quelles sont les affirmations qui caractérisent le mieux la panaris périunguéal (paronychie)?
- 324 Quelles sont les causes les plus probables de la maladie du patient chez qui l'apparition de la douleur abdominale est associée à une température corporelle de 40-41° degré Celsius?
- 325 Quelles sont les classifications du sepsis?
- 326 Quelles sont les découvertes fondamentales qui ont été à la base du développement de la transplantologie?
- 327 Quelles sont les incisions pratiquées en cas de panaris tendineux ?
- 328 Quelles sont les lésions crânio-cérébrales qui entraînent l'apparition de symptômes cérébraux généraux et focaux?
- 329 Quelles sont les lésions crânio-cérébrales qui n'entraînent que des symptômes cérébraux généraux?
- 330 Quelles sont les manifestations cliniques des fractures de côtes flottantes?
- 331 Quelles sont les manifestations cliniques typiques d'une infection anaérobie non clostridienne des tissus mous?
- 332 Quelles sont les particularités histopathologiques de l'infection anaérobie à clostridies des tissus mous (gangrène gazeuse)?
- 333 Quelles sont les pathologies caractéristiques des patients d'âge moyen?
- 334 Quelles sont les pathologies caractéristiques des patients d'âge moyen?
- 335 Quelles sont les pathologies qui ne sont pas caractéristiques des enfants?
- 336 Quelles sont les périodes que l'on distingue dans l'évolution d'une maladie traumatique?
- 337 Quelles sont les règles de drainage des foyers purulents dans les panaris sous-cutanés?

- 338 Quelles sont les règles de drainage des foyers purulents dans les paronychies?
- 339 Quelles sont les règles de drainage des foyers purulents en cas de panaris tendineux?
- 340 Quelles variétés de douleur sont caractéristiques de la pathologie abdominale chirurgicale aiguë?
- 341 Quels effets généralisés les cytokines produisent-elles dans le cadre d'un sepsis chirurgical?
- 342 Quels organes et tissus ne peuvent être prélevés que sur un cadavre en vue d'une transplantation?
- 343 Quels phénomènes cliniques sont caractéristiques du sepsis?
- 344 Quels signes permettent de distinguer un pneumothorax sous tension (avec valve) d'un pneumothorax fermé (habituel)?
- 345 Quels signes se rapportent aux symptômes généraux du cerveau en cas de lésion cérébrale traumatique?
- 346 Quels sont les critères qui confirment la présence d'un syndrome de réponse inflammatoire systémique (SIRS)?
- 347 Quels sont les critères qui confirment la présence d'un syndrome de réponse inflammatoire systémique (SIRS)?
- 348 Quels sont les effets biologiques provoqués par l'alpha-exotoxine produite par *Clostridium perfringens*?
- 349 Quels sont les effets de l'hyperglycémie du diabète sucré sur le système immunitaire?
- 350 Quels sont les facteurs qui jouent un rôle majeur dans la biomécanique des traumatismes fermés?
- 351 Quels sont les mécanismes de base de la défaillance d'un organe en cas de septicémie?
- 352 Quels sont les objectifs de la palpation superficielle de l'abdomen?
- 353 Quels sont les objectifs des incisions longitudinales en «lampas» dans l'infection anaérobie clostridienne des tissus mous (gangrène gazeuse) de l'extrémité?
- 354 Quels sont les organes et tissus qui peuvent être prélevés pour une transplantation sur un donneur vivant?
- 355 Quels sont les paramètres utilisés pour évaluer la conscience selon l'échelle de Glasgow en cas de lésion cérébrale traumatique?
- 356 Quels sont les signes caractéristiques du tétanos généralisé?
- 357 Quels sont les signes qui font référence à des symptômes focaux dans le cas d'une lésion cérébrale traumatique?
- 358 Quels sont les symptômes caractéristiques d'une lésion de la trachée et des grosses bronches?
- 359 Quels sont les symptômes qui caractérisent les fractures de côtes flottantes?

- 360 Quels sont les syndromes cliniques que l'on distingue dans les traumatismes de l'abdomen avec lésions des organes internes?
- 361 Quels sont les types de rejet rencontrés en transplantation?
- 362 Quels symptômes locaux peuvent témoigner d'un traumatisme crânio-cérébral grave (par exemple, fracture de l'os de la base du crâne)?
- 363 Sélectionnez deux variantes correctes de l'appréciation des symptômes du psoas, qui est appréciée dans l'inflammation rétropéritonéale?
- 364 Sélectionnez les affirmations correctes concernant l'utilisation de la méthode VAC (Vacuum Assisted Closure) dans le traitement du pied diabétique.
- 365 Sélectionnez les affirmations correctes.
- 366 Sélectionnez les affirmations qui reflètent la technique correcte pour réaliser le test de Semmes-Weinstein.
- 367 Sélectionnez les affirmations qui reflètent la technique correcte pour effectuer le test de Semmes-Weinstein.
- 368 Selon la classification de Wagner, la gangrène des orteils plantaires est évaluée comme un pied diabétique de:
- 369 Selon la classification de Wagner, le pied diabétique de grade 0 correspond à:
- 370 Selon la classification de Wagner, le pied diabétique de grade 1 correspond à:
- 371 Selon la classification de Wagner, le pied diabétique de grade 2 correspond à:
- 372 Selon la classification de Wagner, le pied diabétique de grade 3 correspond à:
- 373 Selon la classification de Wagner, le pied diabétique de grade 4 correspond à:
- 374 Selon la classification de Wagner, le pied diabétique de grade 5 correspond à:
- 375 Selon la classification de Wagner, les ulcères plantaires profonds qui s'étendent au-delà de la couche sous-cutanée mais qui ne se compliquent pas d'ostéomyélite ou d'abcès sont classés comme pied diabétique de:
- 376 Selon la classification de Wagner, un ulcère plantaire profond s'étendant au-delà de la couche sous-cutanée et compliqué d'une ostéomyélite, d'un abcès ou d'un phlegmon est classé comme pied diabétique de:
- 377 Selon la classification de Wagner, un ulcère plantaire superficiel ne dépassant pas la couche sous-cutanée est considéré comme un pied diabétique de:
- 378 Selon la classification de Wagner, une gangrène étendue de la plante est évaluée comme un pied diabétique de:
- 379 Selon la classification internationale, l'infection de la plante diabétique associée au SRIS est évaluée comme une infection de:
- 380 Sur la base de quels symptômes le diagnostic de pneumothorax ouvert est-il établi?
- 381 Sur lequel des critères énumérés repose le diagnostic clinique du sepsis sévère?
- 382 Sur quels critères repose le diagnostic de laboratoire de sepsis sévère?

- 383 Sur quoi repose le diagnostic paraclinique du tétanos?
- 384 Trois mois après une projection de l'artère fémorale par un coup de couteau chez un patient, une formation pulsatile est déterminée sur la face médiale de la cuisse. Comment formulerez-vous correctement le diagnostic?
- 385 Un patient se plaint de douleurs vives et répétées dans les muscles gastrocnémiens, survenant après avoir parcouru une certaine distance. La douleur l'oblige à s'arrêter, puis disparaît après un court repos. Comment appelle-t-on ce symptôme?
- 386 Un risque élevé de développer une septicémie est observé chez:
- 387 Un souffle continu (systolique-diastolique) sur les artères magistrales est ausculté en cas de:
- 388 Un souffle systolique au-dessus des artères magistrales est ausculté en cas de:
- 389 Une douleur abdominale ayant l'aspect d'un «coup de poignard» est caractéristique de:
- 390 Une douleur irradiante dans la région de l'angle inférieur de l'omoplate droite est caractéristique de:
- 391 Une douleur spasmodique dans l'abdomen est caractéristique de:
- 392 Une hémoculture positive en cas de septicémie avec présence de *Bacteroides fragilis* indique que la source de l'infection est très probablement située dans:
- 393 une infection anaérobie non clostridienne peut se manifester cliniquement par un phlegmon avec une atteinte étendue des tissus suivants:
- 394 Une lésion traumatique de l'œsophage provoque les symptômes suivants:
- 395 Une sensation de lourdeur dans les membres inférieurs (symptôme des «jambes lourdes») survenant en position debout et disparaissant après le repos nocturne est caractéristique de: