

Teste Ro semestrul 6

- 1 În cazul prezenței eliminărilor hemoragice din mameloane trebuie suspectate:
- 2 Agentul cauzal tipic al erizipelului este:
- 3 Amputația impusă a degetului mai frecvent este necesară în:
- 4 Apariția durerilor acute în mușchii gastrocnemieni la flexia pasivă dorsală a plantei este considerată, în semiologia vasculară, ca simptomul pozitiv:
- 5 Aproximativ jumătate din toate decesele se produc în primele secunde sau minute după traumatism și sunt condiționate de:
- 6 Aproximativ la 10% dintre indivizii sănătoși nu este posibil de apreciat pulsul pe:
- 7 Asocierea a căror trei simptome constituie triada Beck în tamponada traumatică a cordului?
- 8 Asocierea căror simptome permite stabilirea clinică a diagnosticului de fractură a coastelor?
- 9 Asocierea căroră dintre indicii enumerați corespunde prezenței la pacient a sindromului de săpuns inflamator sistemic (SIRS)?
- 10 Atela Dieterichs / O'Hare se utilizează pentru:
- 11 Auscultația la un bolnav chirurgical permite aprecierea:
- 12 Cancerul glandei mamare la bărbați:
- 13 Caracterul de constrângere sub formă de "centură" al durerii abdominale este caracteristic pentru:
- 14 Caracterul pulsatil al durerii în caz de infecție chirurgicală a țesuturilor moi este caracteristic pentru:
- 15 Carbuncului se caracterizează prin următoarele semne:
- 16 Care afirmații caracterizează corect sepsisul?
- 17 Care din factorii enumerați conduc indirect la necroza țesuturilor?
- 18 Care din factorii enumerați conduc nemijlocit spre necroza țesuturilor?
- 19 Care din factorii enumerați nu influențează asupra dezvoltării necrozelor "circulatorii"?
- 20 Care din fistulele enumerate se referă la cele congenitale?
- 21 Care din fistulele enumerate se referă la cele dobândite?
- 22 Care din pozițiile enumerate se referă la necroză?
- 23 Care dintre aceste opțiuni de transplantare se referă la transplant alogen?
- 24 Care dintre aceste opțiuni de transplantare se referă la transplant singenic?
- 25 Care dintre aceste opțiuni de transplantare se referă la transplant xenogen?
- 26 Care dintre caracteristicile microorganismelor determină evoluția infecției chirurgicale?

- 27 Care dintre cauzele enumerate ale leziunilor traumatice a esofagului se referă la cele iatrogene?
- 28 Care dintre investigațiile imagistice și de laborator sunt cele mai informative pentru confirmarea diagnosticului de infecție anaerobă clostridiană a țesuturilor moi (gangrena gazoasă)?
- 29 Care dintre leziunile enumerate se referă la traumatism asociat?
- 30 Care dintre leziunile enumerate se referă la traumatism izolat?
- 31 Care dintre leziunile enumerate se referă la traumatism multiplu?
- 32 Care dintre mecanismele patofiziologice enumerate contribuie la dezvoltarea ischemiei și formează condiții anaerobe în caz de infecție anaerobă clostridiană a țesuturilor moi (gangrenă gazoasă)?
- 33 Care dintre mecanismele reacției de răspuns a organismului uman la infecție se referă la cele nespecifice?
- 34 Care dintre metodele curative adjuvante enumerate este mai utilă în cazul infecției anaerobe clostridiene a țesuturilor moi (gangrenei gazoase)?
- 35 Care dintre patologii ce condiționează tabloul clinic de “abdomen acut” se referă la sindromul “ocluziei intestinale acute”?
- 36 Care dintre patologii ce condiționează tabloul clinic de “abdomen acut” nu posedă caracter inflamator?
- 37 Care dintre patologii ce condiționează tabloul clinic de “abdomen acut” comportă un caracter inflamator?
- 38 Care dintre patologii enumerate este caracteristică pentru copii?
- 39 Care dintre patologii enumerate este tipică pentru pacienții în vârstă peste 60 de ani?
- 40 Care dintre posibilele surse de infecție se referă la cele endogene?
- 41 Care dintre procesele infecțioase se referă la infecția chirurgicală acută specifică?
- 42 Care dintre rezultatele enumerate ale investigațiilor paraclinice este decisiv pentru confirmarea sepsisului?
- 43 Care dintre semnele clinice enumerate sunt comune pentru hemotorace și pneumotorace?
- 44 Care dintre simptomele enumerate mărturisesc despre compresiunea cerebrală de către un hematom posttraumatic?
- 45 Care dintre situațiile enumerate nu se referă la perforația de organ cavitărilor în cavitatea abdominală?
- 46 Care este acțiunea vaccinilor și anatoxinelor la bolnavii cu infecție chirurgicală?
- 47 Care este caracterul durerii somatice în “abdomenul acut”?
- 48 Care este caracterul văomei în caz de apendicită acută?
- 49 Care este cea mai frecventă sursă a infecției în cazul tetanosului?

- 50 Care este definiția „sepsisului sever”?
- 51 Care este mecanismul de acțiune al agentului traumatizant în caz de fractură deschisă a extremității, când fragmentul osului fracturat lezează țesuturile moi?
- 52 Care este mecanismul fenomenului de translocare bacteriană, ce conduce spre sepsis și insuficiență poliorganică?
- 53 Care este metoda optimală de tratament în caz de hematom intracerebral?
- 54 Care este rata mortalității cauzate de traumatism, ce survine pe parcursul celui de-al doilea val al letalității (în primele ore după traumă)?
- 55 Care este rolul fagocitelor mononucleare în focarul inflamației?
- 56 Care este scopul examinării glandei mamare în poziția pe șezute a pacientei, cu mâinile pe coapse (pe brâu)?
- 57 Care este scopul palpării glandelor mamare?
- 58 Care este scopul palpării glandelor mamare?
- 59 Care este scopul principal al examinării unui bolnav cu traumatism abdominal?
- 60 Care este tratamentul recomandat atunci când pneumotoracele simplu este destul de mare, încât e vizibil pe radiografia panoramică?
- 61 Care formă a tetanosului prezintă cel mai mic pericol?
- 62 Care fracturi se consideră complicate:
- 63 Care leucocite asigură răspunsul imun umoral la infecția chirurgicală?
- 64 Care manifestări caracterizează just simptomatologia clinică incipientă (precoce) a tetanosului?
- 65 Care manifestări clinice pot fi determinate la inspecția glandei mamare?
- 66 Care patologii se asociază cu perforația de organ cavitărilor în cavitatea peritoneală?
- 67 Care patologii sunt caracteristice pentru bolnavii în vârstă medie?
- 68 Care patologii sunt caracteristice pentru bolnavii în vârstă medie?
- 69 Care semne clinice ale hemotoracelui nu se determină în caz de pneumotorax?
- 70 Care semne sunt caracteristice pentru tetanosul generalizat?
- 71 Care sunt cauzele mai probabile ale bolii la pacientul la care debutul durerii abdominale se asociază cu temperatura corporală 40-41°C?
- 72 Care sunt manifestările clinice ale fracturilor flotate de coaste?
- 73 Care sunt manifestările clinice tipice ale infecției anaerobe neclostridiene a țesuturilor moi?
- 74 Care sunt mecanismele de bază ale insuficienței de organe în sepsis?
- 75 Care sunt particularitățile histopatologice ale infecției anaerobe clostridiene a țesuturilor moi (gangrenei gazoase)?

- 76 Care sunt principalele cauze ale escarelor?
- 77 Care sunt regulile de drenare a focarului purulent în caz de panarițiu tendinos?
- 78 Care sunt regulile de drenare a focarului purulent în caz de panarițiu subcutanat?
- 79 Care sunt regulile de drenare a focarului purulent în caz de paronihie?
- 80 Care sunt scopurile inciziilor longitudinale ”de lampas” în cazul infecției anaerobe clostridiene a țesuturilor moi (gangrenei gazoase) a extremității?
- 81 Care sunt tipurile de rejet, întâlnite în transplantare?
- 82 Care trebuie să fie poziția bolnavului în timpul palpării abdomenului?
- 83 Către afecțiunile dishormonale ale glandei mamare se referă:
- 84 Către patologiiile inflamatorii ale glandei mamare se referă:
- 85 Ce afirmații caracterizează just abcesul coccigian (pilonidal)?
- 86 Ce afirmații caracterizează just erizipeloidul?
- 87 Ce afirmații caracterizează just limfangita?
- 88 Ce afirmații caracterizează just panarițiul cutanat?
- 89 Ce afirmații caracterizează just panarițiul osos?
- 90 Ce afirmații caracterizează unghia încarnată?
- 91 Ce afirmații caracterizează veridic fenomenul de ”respirație paradoxală” în caz de fracturi flotante ale coastelor?
- 92 Ce afirmații caracterizează veridic panarițiul periunghial (paronihia)?
- 93 Ce afirmații caracterizează veridic panarițiul subcutanat?
- 94 Ce afirmații caracterizează veridic panarițiul tendinos?
- 95 Ce afirmații, referitoare la abces, sunt corecte?
- 96 Ce afirmații, referitoare la flegmon, sunt corecte?
- 97 Ce asocieri de semne caracterizează ”fața lui Hipocrate” la un bolnav cu peritonită avansată?
- 98 Ce caracteristici sunt obligatorii în descrierea formațiunii de volum a glandei mamare?
- 99 Ce caracteristici sunt obligatorii la descrierea formațiunii de volum a glandei mamare?
- 100 Ce caracterizează corect tetanosul?
- 101 Ce caracterizează just tratamentul chirurgical al focarului purulent primar în caz de sepsis al țesuturilor moi?
- 102 Ce clasificări ale sepsisului există?
- 103 Ce componente include diagnosticul clinic definitiv?
- 104 Ce criterii confirmă prezența sindromului de răspuns inflamator sistemic (SIRS)?

- 1105 Ce criterii confirmă prezența sindromului de răspuns inflamator sistemic (SIRS)?
- 1106 Ce descoperiri fundamentale au stat la baza dezvoltării transplantologiei?
- 1107 Ce efecte are hiperglicemia în diabetul zaharat asupra sistemului imun?
- 1108 Ce efecte biologice provoacă alfa-exotoxina produsă de către *Clostridium perfringens*?
- 1109 Ce efecte generalizate produc citokinele în cazul sepsisului chirurgical?
- 1110 Ce este caracteristic pentru durerea somatică în “abdomenul acut”?
- 1111 Ce este caracteristic pentru durerea viscerală în “abdomenul acut”?
- 1112 Ce este caracteristic pentru durerea viscerală în “abdomenul acut”?
- 1113 Ce este caracteristic pentru tamponada cordului?
- 1114 Ce factori joacă un rol principal în biomecanica traumei închise?
- 1115 Ce fenomene clinice sunt caracteristice pentru sepsis?
- 1116 Ce formă a panarițului este mai probabilă dacă pe suprafața palmară a degetului mâinii se determină o mică veziculă, cu conținut purulent?
- 1117 Ce hematom în caz de traumatism cranio-cerebral nu conduce spre compresie cerebrală?
- 1118 Ce incizii se efectuează în caz de panarițiu tendinos?
- 1119 Ce indică simptomul de fluctuație în caz de infecție chirurgicală a țesuturilor moi?
- 1120 Ce indice reflectă cel mai exact gradul compensării metabolice în cazul diabetului zaharat de tip II?
- 1121 Ce leziuni cranio-cerebrale conduc spre dezvoltarea atât a simptomatiei cerebrale generale, cât și a celei de focar?
- 1122 Ce leziuni cranio-cerebrale conduc spre dezvoltarea doar a simptomatiei cerebrale generale?
- 1123 Ce localizare a colecției purulente este definită drept panarițiu?
- 1124 Ce manifestare clinică indică cert asupra faptului că furunculul se află în faza de abcedare?
- 1125 Ce măsură curativă urgentă este indicată în caz de pneumotorace sufocant?
- 1126 Ce metodă suplimentară de examinare se utilizează pentru screening cu scop de evidențiere precoce a cancerului glandei mamare?
- 1127 Ce metode diagnostice sunt indicate pentru confirmarea hemotoracelui?
- 1128 Ce organe și țesuturi pot fi prelevate pentru transplantare de la donator viu?
- 1129 Ce organe și țesuturi pot fi prelevate pentru transplantare doar de la cadavru?
- 1130 Ce parametri se utilizează pentru aprecierea stării de conștiență conform scării Glasgow în caz de traumatism cranio-cerebral?
- 1131 Ce patologie se asociază cu durerea abdominală cu aspect de “lovitură de pumnal”?

- 132 Ce patologie trebuie suspectată, dacă pielea areolei și a mamelonului este acoperită de erozii și cruste cu eliminări nesemnificative?
- 133 Ce patologii chirurgicale acute ale organelor abdominale se asociază cu vome multiple (repetate)?
- 134 Ce patologii extraabdominale pot condiționa tabloul clinic de “abdomen acut”?
- 135 Ce patologii extraabdominale se pot asocia cu defans muscular al peretelui abdominal anterior?
- 136 Ce patologii nu se asociază cu hemoragie intraperitoneală?
- 137 Ce patologii nu sunt caracteristice pentru copii?
- 138 Ce patologii se asociază cu hemoragie intraperitoneală?
- 139 Ce patologii se referă la anomaliile de dezvoltare a glandei mamare?
- 140 Ce perioade se disting în evoluția bolii traumatice?
- 141 Ce reprezintă ginecomastia?
- 142 Ce reprezintă trismus-ul, care apare în cadrul tetanosului?
- 143 Ce scopuri urmărește palparea superficială a abdomenului?
- 144 Ce se subînțelege sub termenul de „simptom”?
- 145 Ce se subînțelege sub termenul de „sindrom”?
- 146 Ce semn patologic poate fi stabilit și la inspecția și la palparea glandei mamare?
- 147 Ce semne diferențiază pneumotoraxul tensionat (cu supapă) de cel închis (obișnuit)?
- 148 Ce semne se referă la simptome cerebrale generale în caz de traumatism cranio-cerebral?
- 149 Ce semne se referă la simptomele de focar în caz de traumatism cranio-cerebral?
- 150 Ce simptom nu se întâlnește în caz de comoție cerebrală?
- 151 Ce simptome caracterizează fracturile flotante ale coastelor?
- 152 Ce simptome locale pot mărturisi despre traumatismul cranio-cerebral grav (de exemplu, fractura oaselor bazei craniului)?
- 153 Ce simptome se determină constant în caz de fractură a coastelor?
- 154 Ce simptome sunt caracteristice pentru leziunea traheii și bronhiilor mari?
- 155 Ce sindroame clinice se disting în cazul traumei abdomenului cu lezarea organelor interne?
- 156 Ce temperatură este determinată de regulă la bolnavii cu apendicită acută la momentul adresării pentru asistență medicală?
- 157 Ce traumatism este numit asociat?
- 158 Ce traumatism este numit multiplu?

- 159 Ce varietăți ale durerii sunt caracteristice pentru patologiiile abdominale chirurgicale acute?
- 160 Cel mai des amputațiile extremităților inferioare se efectuează la:
- 161 Cel mai important agent bacterian provocător al gangrenei gazoase este:
- 162 Când trebuie efectuat controlul profilactic al glandelor mamare?
- 163 Clapotajul în timpul auscultației și percuției abdomenului apare ca urmare a:
- 164 Clasificarea patogenetică a plantei diabetice prevede următoarele forme:
- 165 Comunicarea artificială creată pe cale chirurgicală între două organe cavitare se numește:
- 166 Comunicarea creată artificial între un organ cavităar și mediul extern se numește:
- 167 Comunicarea patologică între două organe cavitare se numește:
- 168 Comunicarea patologică între un organ cavităar și mediul extern se numește:
- 169 Conform cărui principiu fracturile oaselor sunt divizate în deschise și închise?
- 170 Conform clasificării infecției chirurgicale în funcție de evoluția bolii, tuberculoza se referă la:
- 171 Conform clasificării internaționale infecția plantei diabetice, asociată cu SRIS este apreciată ca infecție de:
- 172 Conform clasificării Wagner, gangrena degetelor plantei este apreciată ca picior diabetic de:
- 173 Conform clasificării Wagner, gangrena extinsă a plantei este apreciată ca picior diabetic de:
- 174 Conform clasificării Wagner, piciorului diabetic de gradul 0 îi corespunde
- 175 Conform clasificării Wagner, piciorului diabetic de gradul 1 îi corespunde:
- 176 Conform clasificării Wagner, piciorului diabetic de gradul 2 îi corespunde:
- 177 Conform clasificării Wagner, piciorului diabetic de gradul 3 îi corespunde:
- 178 Conform clasificării Wagner, piciorului diabetic de gradul 4 îi corespunde:
- 179 Conform clasificării Wagner, piciorului diabetic de gradul 5 îi corespunde:
- 180 Conform clasificării Wagner, ulcerul plantar profund ce depășește stratul subcutanat și se complică cu osteomielită, abces sau flegmon este apreciat ca picior diabetic de:
- 181 Conform clasificării Wagner, ulcerul plantar profund ce depășește stratul subcutanat, dar nu este complicat cu osteomielită sau abces este apreciat ca picior diabetic de:
- 182 Conform clasificării Wagner, ulcerul plantar superficial ce nu depășește stratul subcutanat este apreciat ca picior diabetic de:
- 183 Contactul capătului sondei butonate cu osul în timpul reviziei ulcerului trofic pe planta diabetică indică asupra probabilității înalte a diagnosticului de:

- 184 Crepitația determinată palpator în cazul infecției anaerobe clostridiene a țesuturilor moi este cauzată de:
- 185 Cu scop de depistare a pacienților diabetici cu risc de dezvoltare a sindromului de picior diabetic („screening”-ul) se efectuează:
- 186 Cu scop de diagnostic clinic al permeabilității venelor profunde ale membrelor inferioare înainte de intervenția chirurgicală pentru boala varicoasă se utilizează:
- 187 Cu scop de diagnostic clinic al refluxului venos patologic în caz de maladie varicoasă în bazinul venei safene mari se utilizează:
- 188 Cum este definită inegalitatea diametrelor pupilelor în caz de traumatism cranio-cerebral?
- 189 Cum se apreciază corect locul celei mai exprimate dureri, și respectiv, a localizării focarului purulent în caz de panarițiu subcutanat?
- 190 Cum se apreciază simptomul Blumberg în caz de peritonită?
- 191 Cum se numesc porțiunile în care este divizată convențional glanda mamară?
- 192 Cum se numește simptomul în caz de mastopatie, atunci când indurația glandei mamare apreciată palpator în poziția verticală a bolnavei dispare la palparea în poziție orizontală?
- 193 Cum se va efectua corect antibioticoterapia în cazul internării unui pacient cu infecție chirurgicală severă?
- 194 De care factori depinde simptomatologia neurologică în caz de hematom intracerebral?
- 195 Debutul căreia patologii corelează de regulă cu ridicarea greutăților sau schimbarea bruscă a poziției corpului?
- 196 Decubitele sunt de obicei localizate la:
- 197 Deplasarea durerilor din regiunea epigastrală spre regiunea iliacă dreaptă indică asupra:
- 198 Dereglarea sensibilității (parestezia, hipo- sau anestezia) și diminuarea mișcărilor active (pareza, plegia) sunt caracteristice pentru:
- 199 Despre ce mărturisește sunetul timpanic la percuția cutiei toracice în caz de traumă?
- 200 Diagnosticul de “abdomen acut” servește drept:
- 201 Din ce regiune trebuie începută palparea superficială a abdomenului?
- 202 Drenajul transfixiant prin incizii mici pe suprafețele palmară și dorsală a mâinii în regiunea plicilor interdigitale se utilizează în tratamentul:
- 203 După caracterul agentului vulnerant se disting următoarele tipuri de traumatisme:
- 204 După prelevarea organelor pentru transplantare, cel mai mult timp în condiții de ischemie rece în afara corpului poate fi menținut:
- 205 Durata perioadei de reconveniență în boala traumatică constituie:
- 206 Durata tratamentului antibacterian în caz de picior diabetic asociat cu osteomieliță constituie de regulă:
- 207 Durerea abdominală cu aspect de ”lovitură de pumnal” este caracteristică pentru:

- 208 Durerea în repaus în caz de ischemie cronică a membrelor inferioare are următoarele caracteristici:
- 209 Durerile spastice în abdomen sunt caracteristice pentru:
- 210 Edemul extremității în caz de sindrom de ischemie acută are următoarele caracteristici:
- 211 Edemul membrului în caz de tromboză venoasă profundă proximală (iliofemurală) are următoarele caracteristici:
- 212 Edemul membrului inferior în caz de insuficiență venoasă cronică are următoarele caracteristici:
- 213 Edemul regiunii dorsale a mâinii în caz de flegmon al suprafeței palmare:
- 214 Efectuarea percuției la un bolnav chirurgical permite aprecierea:
- 215 Emfizemul subcutanat în caz de traumatism al cutiei toracice indică asupra:
- 216 Enumerați măsurile, utilizate pentru profilaxia trombozelor venoase postoperatorii.
- 217 Enumerați simptomele, ce constituie triada Beck în tamponada cordului.
- 218 Evidențierea straturilor de gaz în țesuturile moi în cazul infecției anaerobe clostridiene a țesuturilor moi (gangrenei gazoase) la examenul radiologic sau tomografia computerizată este denumită și:
- 219 Examenul primar al bolnavului cu maladie varicoasă a membrelor inferioare trebuie efectuat în poziția bolnavului:
- 220 Formarea calusului pe suprafața plantară a piciorului diabetic duce la:
- 221 Formarea gazului în țesuturile moi reprezintă o particularitate caracteristică a următoarelor forme de infecție:
- 222 Fractura patologică poate fi condiționată de:
- 223 Galactorea nonpuierperală se caracterizează prin următoarele manifestări:
- 224 Ganglionii limfatici axilari centrali sunt localizați:
- 225 Gangrena umedă se caracterizează prin următoarele manifestări:
- 226 Gangrena uscată se caracterizează prin următoarele manifestări:
- 227 Grupa de simptome, reunite în literatura anglofonă sub termenul “6P”, este caracteristică pentru:
- 228 Hemocultura pozitivă în caz de sepsis cu evidențierea *Bacteroides fragilis* indică, că sursa infecției, cel mai probabil, este localizată în:
- 229 Hidrosadenita este localizată tipic în regiunea:
- 230 Hidrosadenita se caracterizează prin următoarele:
- 231 În acord cu clasificarea infecției chirurgicale în funcție de evoluția patologiei, tetanosul se referă la:
- 232 În baza căror date se instalează diagnosticul clinic?

- 233 În baza căror date se instalează diagnosticul prezumtiv?
- 234 În baza căror simptome e stabilit diagnosticul de pnemotorace deschis?
- 235 În care cazuri durerea abdominală are caracter visceral?
- 236 În care dintre pozițiile enumerate se vorbește despre transplantare heterotopică?
- 237 În care dintre pozițiile enumerate se vorbește despre transplantare ortotopică?
- 238 În care forme ale erizipelului este indicat tratamentul chirurgical?
- 239 În care forme de transplantare reacția de rejet nu se va declanșa?
- 240 În care fractură probabilitatea infectării osului este cea mai mare?
- 241 În care patologie încordarea musculară a peretelui abdominal anterior nu este caracteristică?
- 242 În care patologie încordarea musculară a peretelui abdominal este într-atît de exprimată, continuă și răspîndită, încît se apreciază ca “abdomen de lemn”?
- 243 În care patologie peristaltismul intestinal la auscultație nu se apreciază?
- 244 În care patologie poate fi determinat auscultativ peristaltismul intestinal accelerat sonor?
- 245 În care patologii abdominale acute temperatura corporală a pacientului poate fi scăzută (pînă la 35-36°C)?
- 246 În care patologii acute ale abdomenului la pacienți deseori se atestă ictericitatea tegumentelor?
- 247 În care patologii ale organelor abdominale la percuția abdomenului poate fi identificată matitatea difuză a sunetului percutor?
- 248 În care patologii ale organelor abdominale pacienții pot indica cu precizie timpul debutului bolii?
- 249 În care patologii chirurgicale acute ale organelor abdominale voma nu este caracteristică?
- 250 În care patologii la inspecție se remarcă hiperemia pielii glandei mamare?
- 251 În care patologii poate fi depistată accentuarea durerii abdominale în timpul inspirului adînc?
- 252 În caz de fistulă arteriovenoasă palpator pot fi apreciate următoarele simptome:
- 253 În caz de furuncul inflamația purulentă se dezvoltă în:
- 254 În caz de hidrosadenită inflamația purulentă se dezvoltă în:
- 255 În caz de infecție anaerobă clostridiană a țesuturilor moi (gangrena gazoasă) mușchii afectați:
- 256 În caz de mastopatie în glanda mamară are loc:
- 257 În cazul auscultării suflului sistolic în fosa poplitee se va suspecta:
- 258 În cazul leziunii traumatice a esofagului se determină următoarele simptome:

- 259 În cazul unei cavități purulente formate, spre deosebire de faza infiltrativă a inflamației, se evidențiază următoarele simptome:
- 260 În ce cazuri este indicată spitalizarea bolnavului cu furuncul?
- 261 În ce constă simptomul Melnicov în cazul infecției anaerobe clostridiene a țesuturilor moi (gangrenei gazoase)?
- 262 În ce constă simptomul “hopa-mitică”?
- 263 În ce constă tratamentul chirurgical al panarițiului cutanat?
- 264 În ce patologie intensitatea durerii este într-atât de mare, încât bolnavul nu-și găsește loc de durere?
- 265 În ce patologie se întâlnește voma “fecaloidă”?
- 266 În ce patologii chirurgicale acute ale organelor abdominale poate fi identificată dispariția matității hepatice?
- 267 În ce patologii chirurgicale acute ale organelor abdominale voma nu este caracteristică?
- 268 În ce perioadă a bolii traumatice la traumatizat se poate dezvolta toxemia acută și septicopiemia?
- 269 În ce regiune a corpului mai frecvent se dezvoltă erizipelul?
- 270 În ce situații clinice încordarea musculară poate fi semnificativ redusă, chiar și în prezența peritonitei difuze?
- 271 În dependență de caracterul țesutului, ce acoperă canalul fistulos, se disting următoarele tipuri de fistule:
- 272 În durerea somatică iritația de la organele tractului gastro-intestinal este condusă prin:
- 273 În durerea viscerală iritația de la organele tractului gastro-intestinal este condusă prin intermediul:
- 274 În funcție de localizare se disting următoarele forme de abcese a glandei mamare:
- 275 În majoritatea absolută a cazurilor agentul etiologic al proceselor purulente la nivelul degetelor și mâinii este:
- 276 În poziția bolnavei în decubit dorsal cu mâinile ridicate în sus se efectuează palparea glandei mamare cu toate degetele, prin mișcări circulare atente, apăsând țesutul glandular spre peretele toracic. Această metodă se numește:
- 277 În prezența eliminărilor purulente din mamelon se va suspecta:
- 278 În prezența suspexiei la formațiune de volum în glanda mamară, iar ganglionii limfatici axilari centrali la palpare sunt măriți în volum, duri precum și doli, se vor identifica următoarele grupe de ganglioni limfatici:
- 279 În raport cu cauza dezvoltării anevrismele arteriale se divizează în:
- 280 În raport cu linia de fractură ultimile se clasifică în:
- 281 În raport cu linia de fractură, ultimile se clasifică în:

- 282 În timpul selectării metodei chirurgicale de tratament a plantei diabetice o semnificație mai mare o au:
- 283 În tratamentul chirurgical al panarițiului cu scop de drenare mai frecvent se utilizează:
- 284 Incizia după Klapp (în crosă, paralel marginii plăcii unghiale) se utilizează în tratamentul:
- 285 Încordarea musculară la bolnavii cu "abdomen acut" se dezvoltă în urma:
- 286 Indicați afirmații corecte referitoare la primul ajutor în caz de luxații:
- 287 Indicați afirmațiile corecte referitoare la fractura sternului.
- 288 Indicați afirmațiile corecte referitoare la leziunile traumatice.
- 289 Indicați afirmațiile corecte referitoare la "zonele interzise" ale mâinii.
- 290 Indicați agenții microbieni provocători ai infecției anaerobe neclostridiene a țesuturilor moi.
- 291 Indicați agentul cauzal al furunculului și carbunculului?
- 292 Indicați agentul microbial cel mai rar implicat în cauzarea sepsisului.
- 293 Indicați antigenii de histocompatibilitate responsabili pentru rejetul organelor și a țesuturilor transplantate la om.
- 294 Indicați arterele, auscultația cărora nu are semnificație clinică în caz de sindrom de ischemie a membrelor inferioare.
- 295 Indicați asocierea veridică a semnelor clasice descrise de către Kanavel în caz de panarițiu tendinos.
- 296 Indicați atele de transport utilizate pentru acordarea primului ajutor în caz de fractură:
- 297 Indicați cauza dereglării funcției extremității în caz de infecție chirurgicală purulentă acută.
- 298 Indicați cauza rejetului acut de transplant.
- 299 Indicați cauza rejetului cronic de transplant.
- 300 Indicați cauza rejetului hiperacut de transplant.
- 301 Indicați cauzele dezvoltării ulcerelor trofice.
- 302 Indicați cauzele incidenței contemporane sporite a sepsisului.
- 303 Indicați cauzele posibile ale dezvoltării insuficienței arteriale acute a extremității.
- 304 Indicați cauzele sindromului algic deosebit de intens în panarițiu, incomparabil cu durerile în cazul altei localizări ale patologiilor purulente
- 305 Indicați ce se referă la simptome.
- 306 Indicați ce se referă la simptome.
- 307 Indicați cea mai frecventă cauză a dezvoltării insuficienței arteriale cronice a extremității.
- 308 Indicați cea mai frecventă complicație a fracturilor deschise.

- 309 Indicați cea mai ușoară formă de leziune cerebrală.
- 310 Indicați cele trei citokine cu semnificație maximă în patogeneza sepsisului.
- 311 Indicați clasificarea corectă a tetanosului.
- 312 Indicați clasificările piciorului diabetic.
- 313 Indicați complicațiile locale ale proceselor supurativ-inflamatorii ale țesuturilor moi a extremităților.
- 314 Indicați complicațiile tipice ale anevrismelor arteriale.
- 315 Indicați componentele managementului complex al panarițiului osos.
- 316 Indicați componentele triadei Virchow, ce constituie mecanismul patogenetic al trombozei vasculare.
- 317 Indicați datele anamnezei vieții ce au semnificație în stabilirea diagnosticului de sindrom de ischemie a extremității.
- 318 Indicați datele anamnezei vieții, ce posedă semnificație în stabilirea diagnosticului de limfedem secundar al extremității.
- 319 Indicați elementele tratamentului complex al infecției chirurgicale?
- 320 Indicați exemplele de sindroame patologice.
- 321 Indicați exemplele de sindroame patologice.
- 322 Indicați factorii, asocierea cărora duce la dezvoltarea infecției chirurgicale.
- 323 Indicați fazele de evoluție a furunculului.
- 324 Indicați fazele de vindecare (consolidare) a fracturilor.
- 325 Indicați fistulele externe.
- 326 Indicați forma cea mai des întâlnită a piciorului diabetic.
- 327 Indicați forma piciorului diabetic care cel mai des duce la amputație înaltă.
- 328 Indicați formele anatomice ale flegmonului profund al suprafeței palmare a mâinii.
- 329 Indicați formele anatomice ale flegmonului suprafeței dorsale a mâinii.
- 330 Indicați formele clinice ale erizipelului.
- 331 Indicați formele de paraproctită.
- 332 Indicați formele profunde ale panarițiului.
- 333 Indicați formele superficiale ale panarițiului.
- 334 Indicați localizarea tipică a ulcerului trofic în cazul sindromului de ischemie cronică.
- 335 Indicați manifestările, ce nu se referă la grupa de simptome reunite în literatura anglofonă sub termenul "6P".
- 336 Indicați măsurile curative necesare pentru un pacient cu tetanos.

- 337 Indicați măsurile utile pentru profilaxia tetanosului.
- 338 Indicați mecanismele patogenetice ale insuficienței venoase cronice.
- 339 Indicați mecanismul de dezvoltare a durerii în caz de infecție chirurgicală purulentă a țesuturilor moi.
- 340 Indicați mecanismul de dezvoltare a hiperemiei tegumentelor în caz de infecție chirurgicală purulentă a țesuturilor moi.
- 341 Indicați mecanismul de dezvoltare a hipertermiei tegumentelor în caz de infecție chirurgicală purulentă a țesuturilor moi.
- 342 Indicați mecanismul de dezvoltare al edemului în caz de infecție chirurgicală purulentă a țesuturilor moi.
- 343 Indicați metoda de anestezie utilizată cel mai frecvent în tratamentul chirurgical al panarițiului subcutanat.
- 344 Indicați metoda optimală de anestezie în tratamentul formei cutanate a panarițiului.
- 345 Indicați metodele de vizualizare a vaselor magistrale, utilizate în examinarea complexă a bolnavilor cu forma ischemică a plantei diabetice:
- 346 Indicați metodele paraclinice utilizate în diagnosticul infecției chirurgicale acute a țesuturilor moi:
- 347 Indicați metodele suplimentare de examinare în caz de suspecție a patologiei glandei mamare.
- 348 Indicați metodele suplimentare nechirurgicale de tratament a infecției anaerobe clostridiene a țesuturilor moi (gangrenei gazoase).
- 349 Indicați metodele utile pentru diagnosticul infecției anaerobe neclostridiene a țesuturilor moi.
- 350 Indicați modificările caracteristice în analiza generală a sîngelui în caz de infecție chirurgicală acută.
- 351 Indicați modificările în analizele de laborator, caracteristice pentru planta diabetică infectată.
- 352 Indicați organele în care necroza dezvoltată este numită infarct.
- 353 Indicați organele în care se poate dezvolta gangrena.
- 354 Indicați particularitățile anatomice ale degetelor și mâinii, care condiționează manifestarea caracteristică a procesului inflamator.
- 355 Indicați patologiiile, ce se manifestă prin sindromul de insuficiență venoasă cronică a extremităților.
- 356 Indicați plăgile cu risc înalt de dezvoltare a infecției anaerobe clostridiene a țesuturilor moi (gangrenei gazoase).
- 357 Indicați posibilele complicații în caz de aplicare a garoului hemostatic pe extremitate pe un termen ce depășește 1,5 ore.

- 358 Indicați poziția corectă a pacientului în timpul palpării abdomenului.
- 359 Indicați pozițiile tipice în pat ale bolnavului cu ischemie severă (critică) a membrului inferior.
- 360 Indicați poziționarea optimă a bolnavei în timpul palpării ganglionilor limfatici centrali.
- 361 Indicați preparatele medicamentoase care se utilizează în tratamentul și profilaxia complicațiilor vasculare la bolnavii cu sindromul de plantă diabetică:
- 362 Indicați principiile tratamentului conservator al escarelor.
- 363 Indicați regiunile corpului în care nu se dezvoltă furunculul.
- 364 Indicați regulile administrării terapiei antibacteriene în cazul sepsisului.
- 365 Indicați regulile tratamentului chirurgical al carbuncului.
- 366 Indicați semnele clinice ale morții cerebrale, care sunt evaluate în vederea eventualului transplant de organe.
- 367 Indicați semnele clinice specifice ale infecției anaerobe clostridiene a țesuturilor moi (gangrenei gazoase).
- 368 Indicați simptomele clinice caracteristice pentru forma eritematoasă a erizipelului.
- 369 Indicați simptomele clinice care, conform clasificării internaționale, indică asupra infecției de gradul IV a plantei diabetice.
- 370 Indicați simptomele pneumotoracelui închis (obișnuit).
- 371 Indicați simptomele tipice ale ischemiei acute a membrelor inferioare.
- 372 Indicați simptomele tipice ale mastitei acute.
- 373 Indicați simptomele, prezente în caz de tromboză a venelor profunde a membrului inferior.
- 374 Indicați sinonimele “mastopatiei”.
- 375 Indicați situațiile clinice ce corespund sindromului de picior diabetic conform definiției OMS.
- 376 Indicați sursele posibile ale infecției chirurgicale.
- 377 Indicați termenii – sinonime ale infecției anaerobe clostridiene ale țesuturilor moi.
- 378 Indicați tipurile de imobilizare utilizate pentru tratamentul definitiv (pînă la consolidare) a fracturilor.
- 379 Indicați tipurile standard de repoziție a osului în caz de fractură.
- 380 Indicați triada Beck în tamponada cordului.
- 381 Indicați unii factori de risc în dezvoltarea cancerului mamar la femei.
- 382 Indicați variantele posibile de tratament a bolnavilor, ce s-au adresat cu “abdomen acut”.
- 383 Indicați „nivelul-țintă” al HbA1C la bolnavii cu picior diabetic?
- 384 Indicați, care dintre patologii enumerate se referă la infecția chirurgicală.

- 385 Infecția anaerobă clostridiană a țesuturilor moi (gangrena gazoasă) se clasifică în următoarele forme:
- 386 Infecția anaerobă clostridiană spontană a țesuturilor moi (gangrena gazoasă) mai frecvent se dezvoltă la pacienții:
- 387 Infecția anaerobă neclostridiană se poate manifesta clinic sub formă de flegmon cu afectarea vastă a următoarelor țesuturi:
- 388 Infecția profundă a piciorului diabetic afectează:
- 389 Infecția superficială a piciorului diabetic afectează
- 390 Inflamația purulentă a glandelor sudoripare se numește:
- 391 Inspecția glandei mamare se efectuează în următoarele poziții ale pacientei:
- 392 Intensificarea bruscă a durerii în timpul percuției de-a lungul axului degetului este îndeosebi caracteristică pentru:
- 393 Intervenția chirurgicală radicală în caz de abces coccigian (pilonidal) constă în:
- 394 Într-o plagă abdominală vastă cu eviscerarea organelor interne primul ajutor medical constă în:
- 395 Iradierea durerii în regiunea unghiului inferior al omoplatului drept este caracteristică pentru:
- 396 Iradierea durerii spre regiunea supraclaviculară pe partea afectată se întâlnește în:
- 397 La anomaliile congenitale ale glandei mamare se referă:
- 398 La ce nivel minim presiunea asupra țesuturilor moi depășește presiunea de umplere capilară, ceea ce duce la ischemie și necroză tisulară și la formarea escarelor?
- 399 La ce nivel minim presiunea asupra țesuturilor moi depășește presiunea de umplere capilară, ceea ce duce la ischemie și necroză tisulară și la formarea escarelor?
- 400 La dezvoltarea abcesului pilonidal (coccigian) contribuie acumularea în cavitatea chistului a:
- 401 La evaluarea simptomului Branham rezultatul este apreciat pozitiv dacă:
- 402 La inspecția glandei mamare, afectate de un proces inflamator, se determină:
- 403 La metodele eficiente de ameliorare a circulației sangvine la nivelul extremităților în cazul formei ischemice a plantei diabetice se referă:
- 404 La pacienții cu tumoare a capului pancreasului poate fi evidențiat simptomul Courvoisier, ce reprezintă:
- 405 La semnele probabile ale fracturii se referă:
- 406 La semnele veridice ale fracturii se referă:
- 407 La simptomele de “retracție” în caz de tumori ale glandei mamare se referă:
- 408 La simptomele rupturii traumatice a arcului aortei se referă:
- 409 La traumatismul multiplu se referă:

- 410 Limfedemul extremității se clasifică în:
- 411 Lipsa scaunului și a emisiei de gaze sunt semne precocce ale:
- 412 Luxația se consideră acută în primele:
- 413 Mărirea asimetrică a abdomenului în volum se întâlnește de regulă în:
- 414 Mărirea dimensiunilor glandei mamare la bărbați se numește:
- 415 Mărirea simetrică în volum a abdomenului se întâlnește de regulă în:
- 416 Mastita postpartum se mai numește:
- 417 Mastita puerperală se dezvoltă:
- 418 Matitatea percutorie de-asupra cutiei toracice în caz de traumă mărturisește despre:
- 419 Matitatea percutorie unilaterală în asociere cu perceperea peristaltismului în cutia toracică de partea afectată se determină în caz de:
- 420 Mecanismele leziunii secundare a creierului în caz de traumatism includ:
- 421 Metoda de elecție în tratamentul ginecomastiei idiopatice este:
- 422 Metoda de elecție pentru diagnosticul osteomielitei în cadrul sindromului de picior diabetic este:
- 423 Modificările radiologice în cazul panarițului osos apar:
- 424 Necroza tendonului în caz de tenosinovită purulentă se dezvoltă în urma:
- 425 Neuropatia diabetică autonomă provoacă:
- 426 Neuropatia diabetică somatică provoacă:
- 427 Nivelul critic al presiunii pe suprafața plantară ce duce la formarea ulcerului în cadrul sindromului de picior diabetic constituie:
- 428 Ora “de aur” la bolnavii cu traumă asociată gravă este denumită:
- 429 Pacientul acuze dureri puternice repetate în mușchii gastrocnemieni, ce apar după parcurgerea unei anumite distanțe. Durerea îl obligă să se oprească, însă dispare după o scurtă odihnă. Ce sindrom trebuie suspectat?
- 430 Palparea abdomenului începe cu:
- 431 Palparea glandei mamare permite uneori identificarea unei formațiuni cu localizare tipică nemijlocit sub areolă, ce este denumită:
- 432 Palparea glandei mamare prin metoda Velpeau se efectuează după următoarele reguli:
- 433 Palparea pulsului la nivelul arterei brahiale se efectuează în:
- 434 Palparea pulsului pe artera femurală se efectuează în:
- 435 Palparea pulsului pe artera poplitee se efectuează:
- 436 Palparea superficială a abdomenului permite stabilirea:

- 437 Panarițiul tendinos al cărora dintre degetele mâinii poate conduce către răspândirea infecției spre spațiul celuloadipos Pirogov-Parona al antebrațului?
- 438 Paraproctita este definită ca:
- 439 Paronihia este definită drept colecție purulentă localizată:
- 440 Pătrunderea microflorei patogene în țesuturile moi ale mâinii mai des se realizează:
- 441 Pe care criterii se bazează diagnosticul de laborator al sepsisului sever?
- 442 Pe care dintre criteriile enumerate se bazează diagnosticul clinic de sepsis sever?
- 443 Pe ce se bazează diagnosticul paraclinic al tetanosului?
- 444 Pe parcursul orei “de aur” după un traumatism grav prin aplicarea măsurilor curative oportune pot fi prevenite multiple decese, legate cu:
- 445 Pentru afectarea canceroasă a glandei mamare sunt caracteristice:
- 446 Pentru care dintre patologiiile abdominale este caracteristică iradierea durerii spre mijlocul regiunii sacrale?
- 447 Pentru care patologii chirurgicale acute ale organelor cavității abdominale sunt îndeosebi caracteristice setea și xerostomia (senzația de uscăciune în gură)?
- 448 Pentru care patologii este caracteristică sporirea treptată a intensității sindromului algic abdominal?
- 449 Pentru ce patologie este caracteristic simptomul “hopa-mitică”?
- 450 Pentru comoditatea descrierii simptomelor abdomenul este divizat în:
- 451 Pentru confirmarea formei ischemice a piciorului diabetic sunt utilizate:
- 452 Pentru diagnosticul sindromului de răspuns inflamator sistemic (SIRS) se utilizează următoarele criterii:
- 453 Pentru forma ischemică a piciorului diabetic sunt caracteristice:
- 454 Pentru forma neuropatică a piciorului diabetic sunt caracteristice:
- 455 Pentru gangrena umedă a extremității sunt caracteristice următoarele simptome clinice:
- 456 Pentru prima dată transplantarea cu succes a rinichiului de la donator viu a fost realizată de către:
- 457 Pentru sindromul de insuficiență venoasă cronică a membrelor inferioare nu sunt caracteristice următoarele simptome:
- 458 Pentru stadiile tardive ale ischemiei acute a extremității sunt caracteristice următoarele date clinice:
- 459 Pericolul principal în cazul dezvoltării trombozei venei safene mari constă în:
- 460 Perioada de ischemie caldă în transplantul de organe se începe:
- 461 Peristaltismul intestinal trebuie auscultat în:

- 462 Peste trei luni după o leziune cu cuțitul în proiecția arterei femurale la un pacient se determină o formațiune pulsatilă pe suprafața medială a coapsei. Cum veți formula corect diagnosticul?
- 463 Phlegmasia cerulea dolens reprezintă:
- 464 Pneumotoracele cu supapă se mai numește:
- 465 Prevenirea rejetului transplantului în perioada postoperatorie constă în:
- 466 Prezența lichidului liber în cavitatea peritoneală se apreciază clinic prin:
- 467 Prezența sechestrelor osoase în caz de inflamație a degetelor mâinii se remarcă în:
- 468 Primul ajutor medical în caz de fractură va include:
- 469 Prin ce se caracterizează forma locală a tetanosului?
- 470 Prin ce se caracterizează gangrena?
- 471 Prin ce se caracterizează glanda mamară aberantă (accesorie)?
- 472 Prin ce se caracterizează perioada dereglărilor tardive în evoluția bolii traumatice?
- 473 Prin ce se caracterizează perioada manifestărilor precoce în evoluția bolii traumatice?
- 474 Prin ce se caracterizează perioada șocului traumatic în evoluția bolii traumatice?
- 475 Prin ce se caracterizează pnemotoraxul tensionat?
- 476 Prin ce se caracterizează pneumotoraxul deschis?
- 477 Prin ce se caracterizează politelia?
- 478 Prin ce se deosebește abcesul de flegmon?
- 479 Prin ce se manifestă hemipareza unilaterală în caz de traumatism cranio-cerebral?
- 480 Prin ce se manifestă hemiplegia unilaterală în caz de traumatism cranio-cerebral?
- 481 Prin termenul de traumă iatrogenă se subînțelege:
- 482 Prin termenul “pandactilită” se subînțelege:
- 483 Principalele cauze ale ginecomastiei sunt:
- 484 Regiunea epigastrală a abdomenului include:
- 485 Regiunea hipogastrică a abdomenului include:
- 486 Regiunea mezogastrică a abdomenului include:
- 487 Regulile de autoexaminare a glandei mamare sunt următoarele:
- 488 Scara Glasgow este utilizată pentru aprecierea:
- 489 Se disting următoarele tipuri de fracturi ale oaselor craniului:
- 490 Selectați afirmațiile ce reflectă tehnica corectă de efectuare a testului Semmes-Weinstein.
- 491 Selectați afirmațiile ce reflectă tehnica corectă de efectuare a testului Semmes-Weinstein.

- 492 Selectați afirmațiile corecte referitoare la utilizarea metodei VAC (Vacuum Assisted Closure) în tratamentul piciorului diabetic.
- 493 Selectați două variante corecte de apreciere a simptomului psoas, ce se apreciază în inflamațiile retroperitoneale?
- 494 Senzația de greutate la nivelul membrelor inferioare (simptomul “picioarelor grele”) ce apare în poziția verticală și dispare după odihna de noapte este caracteristică pentru:
- 495 Setea și xerostomia la un bolnav cu “abdomen acut” sunt semne ale:
- 496 Simptomele cancerului glandei mamare la bărbați sunt următoarele:
- 497 Simptomul Buerger-Ratschow în caz de sindrom de ischemie cronică include următoarele momente:
- 498 Sindromul de insuficiență venoasă cronică a membrelor inferioare se caracterizează prin următoarele simptome locale:
- 499 Sindromul de “ischemie a extremității” este divizat în:
- 500 Sub termenul de “catatraumatism” se subînțelege:
- 501 Succesivitatea corectă în timpul inspecției glandelor mamare este următoarea:
- 502 Suflul continuu (sistolo-diastolic) deasupra arterelor magistrale se auscultă în caz de:
- 503 Suflul sistolic deasupra arterelor magistrale se auscultă în caz de:
- 504 Suflul sistolic în caz de anevrism al aortei abdominale trebuie auscultat în:
- 505 Tabloul clinic al mastopatiei include următoarele semne:
- 506 Termenul de “ischemie a extremității” semnifică:
- 507 Termenul “abdomen acut” reprezintă un:
- 508 Termenul “anevrism arterial” semnifică:
- 509 Tratamentul chirurgical complex al formei ischemice a plantei diabetice, de gradul 4 conform clasificării Wagner, include:
- 510 Tratamentul complex al bolnavilor cu infecție anaerobă neclostridiană prevede:
- 511 Tratamentul complex al formei neuropatice a plantei diabetice de gradul 3 conform clasificării Wagner, include:
- 512 Tratamentul conservator al bolnavului cu furuncul complicat cu tromboza sinusului cavernos va include în mod obligator:
- 513 Trombembolia arterelor periferice se asociază cu dezvoltarea sindromului de:
- 514 Tromboza sinusului cavernos reprezintă o complicație rară, dar foarte severă (și deseori fatală) a furunculului cu localizare:
- 515 Tromboza venelor subcutanate în caz de maladie varicoasă (varicotromboflebita) se caracterizează prin următoarele simptome locale:
- 516 Tumoarea glandei mamare concrește în coaste și mușchii intercostali dacă la palpare:

- 517 Tumoarea glandei mamare concrește în fascia toracică dacă la palpare:
- 518 Tumorile maligne ale glandei mamare metastazează în:
- 519 Ulcerul plantar se dezvoltă la:
- 520 Umbilicarea unilaterală a mamelonului de regulă reprezintă un semn al:
- 521 Un pacient acuze dureri puternice repetate în mușchii gastrocnemieni, ce apar după parcurgerea unei anumite distanțe. Durerea îl obligă să se oprească, fapt ce este urmat de dispariția acesteia după o scurtă odihnă. Cum se numește simptomul respectiv?
- 522 Un risc elevat de dezvoltare a sepsisului se remarcă la:
- 523 Utilizarea materialelor non-organice sau sintetice pentru înlocuirea țesuturilor și organelor se numește:
- 524 Voma la bolnavii cu “abdomen acut” este condiționată de:
- 525 Voma multiplă cu conținut bilios este caracteristică pentru:
- 526 „Fața lui Hipocrate” la un bolnav cu peritonită avansată se caracterizează prin asocierea următoarelor semne: