|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Acrocianoza se caracterizează prin următoarele afirmaţii: | Multiplu |
| 2 | Acuzele în insuficiența aortică sunt: | Multiplu |
| 3 | Acuzele în stenoza mitrală sunt : | Multiplu |
| 4 | Acuzele principale ale pacienților cu afectarea pancreasului sunt: | Multiplu |
| 5 | Afectarea căilor biliare se poate caracteriza prin următoarele semne clinice, cu excepția: | Simplu |
| 6 | Afectarea simptomatică a rinichilor în hipertensiunea arterială se manifestă prin: | Simplu |
| 7 | Afecțiunea simptomatică a cordului în hipertensiune arterială se manifestă prin: | Multiplu |
| 8 | Afecțiunea simptomatică a rinichilor în hipertensiune arterială se manifestă prin: | Multiplu |
| 9 | Alegeţi formele patologice a toracelui. | Multiplu |
| 10 | Ameliorarea epigastralgiei dupa vomă, este caracteristică pentru: | Simplu |
| 11 | Anemia în ciroza hepatică este cauzată de: | Multiplu |
| 12 | Antecedente personale importante pentru patologia renală: | Multiplu |
| 13 | Apariția sau intensificarea durerii la palpația regiunii hipocondriului drept poate fi cauzată de afectarea: | Multiplu |
| 14 | Apariția semnelor de iritație peritoneală și ascită pune problema: | Multiplu |
| 15 | Apariția tusei la inspirația aerului rece poate sugera prezența: | Simplu |
| 16 | Ascita apărută la cardiaci are următoarele caracteristici? | Multiplu |
| 17 | Aspectul tulbure al urinei se poate datora conținutului său în: | Multiplu |
| 18 | Atitudinea antalgică agitată, cu anxietate este caracteristică pentru una dintre următoarele patologii : | Simplu |
| 19 | Atitudinea genupectorală este caracteristică pentru una dintre următoarele patologii : | Simplu |
| 20 | Atitudinea ortopnee este caracteristică pentru una dintre următoarele patologii : | Simplu |
| 21 | Atitudinea ortopnee este caracteristică pentru una dintre următoarele patologii : | Simplu |
| 22 | Bradicardia pronunțată poate sugera: | Multiplu |
| 23 | Caracteristic pentru insuficiența cardiacă hipodiastolică în pericardita constrictivă este: | Simplu |
| 24 | Caracteristica principală a vomei în stenoza pilorului este: | Simplu |
| 25 | Caracteristica durerii în ulcerul duodenal: | Multiplu |
| 26 | Caracteristica faciesului în afecțiunile intestinale sunt? | Multiplu |
| 27 | Caracteristica icterului de origine biliară: | Simplu |
| 28 | Caracteristica icterului, cauzat de patologia pancreasului: | Multiplu |
| 29 | Caracteristica tipică a durerii din angina pectorală este: | Simplu |
| 30 | Caracteristicele durerilor abdominale în patologia intestinală sunt: | Multiplu |
| 31 | Caracteristicele edemelor gambiene de origine hepatică sunt: | Multiplu |
| 32 | Caracteristicele encefalopatiei hepatice sunt: | Multiplu |
| 33 | Caracterizați ascita la cardiaci: | Multiplu |
| 34 | Caracterizați claudicația intermitentă: | Multiplu |
| 35 | Caracterizați durerea din pericardita acută uscată: | Multiplu |
| 36 | Caracterizaţi „freamătul catar” sistolic la un bolnav cu stenoză aortică: | Simplu |
| 37 | Caracterul durerilor în afectarea sistemului biliar: | Multiplu |
| 38 | Caracterul sunetului percutor în acumularea aerului în cavitatea pleurală este: | Simplu |
| 39 | Caracterul sunetului percutor în colecția lichidiană pleurală: | Simplu |
| 40 | Caracterul sunetului percutor în emfizem pulmonar: | Simplu |
| 41 | Caracterul sunetului percutor în hidropneumotorax deasupra aerului este: | Simplu |
| 42 | Caracterul sunetului percutor în hidropneumotorax deasupra lichidului este: | Simplu |
| 43 | Caracterul sunetului percutor în hidropneumotorax deasupra lichidului şi aerului este: | Simplu |
| 44 | Caracterul sunetului percutor în hidrotorax (deasupra lichidului): | Simplu |
| 45 | Caracterul sunetului percutor în hidrotorax (mai sus de lichid): | Simplu |
| 46 | Caracterul sunetului percutor în hiperpneumatizare este: | Simplu |
| 47 | Caracterul sunetului percutor în infarct pulmonar este: | Simplu |
| 48 | Caracterul sunetului percutor în infiltraţia inflamatoare a ţesutului pulmonar în focar (focar mare) este: | Simplu |
| 49 | Caracterul sunetului percutor în infiltraţia inflamatoare a unui lob pulmonar este: | Simplu |
| 50 | Caracterul sunetului percutor în inflamaţia acută a mucoasei bronhiilor este: | Simplu |
| 51 | Caracterul sunetului percutor în obturaţia completă a unui bronh de calibru mare este: | Simplu |
| 52 | Cardiomiopatia dilatativă se poate manifesta prin: | Multiplu |
| 53 | Cardiomiopatia hipertrofică se caracterizează prin: | Multiplu |
| 54 | Care afirmaţie despre infarctul miocardic anterior este veridică? | Simplu |
| 55 | Care afirmaţie despre insuficienţa mitrală este veridică? | Simplu |
| 56 | Care afirmaţii descrise de mai jos sunt corecte pentru hipertensiunea portală cu excepția? | Simplu |
| 57 | Care afirmaţii despre cordul pulmonar cronic sunt veridice? | Multiplu |
| 58 | Care afirmaţii despre fibrilaţia atrială paroxistică sunt veridice? | Multiplu |
| 59 | Care afirmaţii despre infarctul miocardic acut sunt veridice? | Multiplu |
| 60 | Care afirmaţii despre insuficienţa mitrală sunt veridice? | Multiplu |
| 61 | Care afirmaţii despre insuficienţa tricuspidiană sunt veridice? | Multiplu |
| 62 | Care afirmaţii despre insuficienţa valvei aortice sunt veridice? | Multiplu |
| 63 | Care afirmaţii despre miocarditele difuze sunt veridice? | Multiplu |
| 64 | Care afirmaţii despre pericardite lichidiene sunt veridice? | Multiplu |
| 65 | Care afirmaţii despre stenoza mitrală sunt veridice? | Multiplu |
| 66 | Care afirmaţii despre stenoza tricuspidiană sunt veridice? | Multiplu |
| 67 | Care afirmaţii despre stenoza valvei aortice sunt veridice? | Multiplu |
| 68 | Care afirmaţii despre tromboembolia arterei pulmonare sunt veridice? | Multiplu |
| 69 | Care afirmații sunt corecte referitor la cardiomiopatia dilatativă? | Multiplu |
| 70 | Care alimente provoacă cel mai frecvent colica biliară? | Simplu |
| 71 | Care boli cardiovasculare pot fi însoțite de hipertensiune arterială secundară? | Multiplu |
| 72 | Care boli endocrine sunt însoțite de hipertensiune arterială secundară? | Multiplu |
| 73 | Care caracteristici deosebesc frecătura pericardică de suflurile intracardiace? | Multiplu |
| 74 | Care criterii caracterizează sindromul hipertensiunii portale: | Multiplu |
| 75 | Care din afecţiunile enumerate preced dezvoltării emfizemului pulmonar? | Multiplu |
| 76 | Care din afirmațiile de mai jos privind culoarea tegumentelor în nefrită cronică este corectă? | Simplu |
| 77 | Care din afirmațiile de mai jos privind culoarea tegumentelor în insuficiența renală este corectă? | Simplu |
| 78 | Care din afirmațiile de mai jos privind culoarea tegumentelor în amiloidoză renală este corectă? | Simplu |
| 79 | Care din afirmațiile de mai jos privind poziția pacientului în comă uremică este corectă? | Simplu |
| 80 | Care din afirmațiile de mai jos privind poziția pacientului în colica renală este corectă? | Simplu |
| 81 | Care din afirmațiile de mai jos privind poziția pacientului în pielonefrită cronică este corectă? | Simplu |
| 82 | Care din cele de mai jos este caracteristica durerii de tip anginos? | Simplu |
| 83 | Care din cele de mai jos sunt semne de retinopatie hipertensivă? | Multiplu |
| 84 | Care din criteriile de mai jos sunt caracteristice pentru hipertensiunea portală: | Multiplu |
| 85 | Care din criteriul de mai jos este mai putin caracteristic pentru hipertensiunea portală: | Simplu |
| 86 | Care din datele anamnestice este sugestivă pentru amiloidoza renală? | Simplu |
| 87 | Care din enzimele enumerate are semnificație mai mare pentru afecțiunile pancreasului? | Simplu |
| 88 | Care din factorii enumărați sunt predispozanți pentru infecția urinară: | Multiplu |
| 89 | Care din factorii enumărați sunt predispozanți pentru infecțiile urinare: | Multiplu |
| 90 | Care din parametri sangvini enumărați reflectă mai fidel funcția excretorie renală? | Simplu |
| 91 | Care din patologiile enumărate determină hematurie de cauză nefrologică? | Simplu |
| 92 | Care din patologiile enumărate determină hematurie de cauză urologică? | Simplu |
| 93 | Care din patologiile enumărate determină hematurie glomerulară? | Simplu |
| 94 | Care din semnele enumerate sunt caracteristice pentru acumularea lichidului şi aerului în cavitatea pleurală? | Multiplu |
| 95 | Care din semnele enumerate sunt caracteristice pentru acumularea lichidului şi aerului în cavitatea pleurală? | Multiplu |
| 96 | Care din semnele enumerate sunt caracteristice pentru atelectazie prin compresie mai sus de linia Damoiseau (în hidrotorax masiv)? | Multiplu |
| 97 | Care din următoarele acuze pot apărea în disritmii? | Multiplu |
| 98 | Care din următoarele caracteristici permit a diferenția durerile anginoase de cele non-anginoase? | Multiplu |
| 99 | Care din următoarele caracteristici permit a diferenția edemele cardiace de cele de insuficiența venoasă ? | Multiplu |
| 100 | Care dintre acuzele de mai jos se pot intâlni in boli cardiovasculare? | Multiplu |
| 101 | Care dintre datele anamnestice este sugestivă pentru acutizarea pielonefritei cronice? | Simplu |
| 102 | Care dintre datele anamnestice este sugestivă pentru glomerulonefrita acută? | Simplu |
| 103 | Care dintre semnele de mai jos ar putea sugera originea endocrină a hipertensiunii arteriale? | Multiplu |
| 104 | Care dintre structurile cordului se modifică primul în stenoza mitrală: | Simplu |
| 105 | Care disritmie evoluează asimptomatic? | Simplu |
| 106 | Care este cauza hematuriei în glomerulonefrita acută: | Simplu |
| 107 | Care este atitudinea (poziţia) caracteristică pacienţilor cu astm cardiac ? | Simplu |
| 108 | Care este atitudinea (poziţia) caracteristică pacienţilor cu edem pulmonar acut ? | Simplu |
| 109 | Care este atitudinea (poziţia) caracteristică pacienţilor cu infarct miocardic acut ? | Simplu |
| 110 | Care este atitudinea (poziţia) caracteristică pacienţilor cu pericardite ? | Simplu |
| 111 | Care este caracteristica durerii în infarctul miocardic acut : | Simplu |
| 112 | Care este caracteristica pulsului în insuficienţa valvelor aortice ? | Multiplu |
| 113 | Care este caracteristica pulsului în stenoza aortică ? | Multiplu |
| 114 | Care este caracteristica suflului diastolic din stenoza mitrală ? | Simplu |
| 115 | Care este cauza cea mai frecventă în aritmii cardiace ? | Simplu |
| 116 | Care este cauza decolorării maselor fecale în cazul blocării căilor biliare? | Simplu |
| 117 | Care este cauza pruritului cutanat în afecțiunile sistemului biliar? | Simplu |
| 118 | Care este cel mai frecvent simptom datorat insuficienţei ventriculare stângi ? | Simplu |
| 119 | Care este elementul de bază ce determină dispneea cardiacă? | Simplu |
| 120 | Care este factorul de risc neinfluenţabil în cardiopatia ischemică ? | Simplu |
| 121 | Care este forma clinică atipică a infarctului miocardic acut ? | Simplu |
| 122 | Care este iradierea tipică a durerii din angina pectorală ? | Simplu |
| 123 | Care este manifestarea caracteristică în fibrilaţia atrială paroxistică? | Simplu |
| 124 | Care este manifestarea caracteristică în fibrilaţia ventriculară? | Simplu |
| 125 | Care este manifestarea caracteristică în tahicardia paroxistică supraventriculară ? | Simplu |
| 126 | Care este mecanismul dispneei la cardiaci? | Multiplu |
| 127 | Care este semnul auscultativ caracteristic pentru stenoza mitrală? | Simplu |
| 128 | Care este semnul caracteristic pentru stenoza mitrală ? | Simplu |
| 129 | Care este semnul cel mai caracteristic pentru tamponada cordului ? | Simplu |
| 130 | Care este semnul patognomonic pentru insuficienţa ventriculară stângă ? | Simplu |
| 131 | Care este una din cauzele cianozei în insuficienţa cardiacă? | Simplu |
| 132 | Care este zona de iradiere a suflului sistolic din stenoza aortică valvulară? | Simplu |
| 133 | Care factori contribuie la apariția dispneei paroxistice nocturne? | Multiplu |
| 134 | Care manifestare clinică nu este caracteristică pentru stenoza aortică ? | Simplu |
| 135 | Care manifestare este sugestivă pentru endocardita infecţioasă? | Simplu |
| 136 | Care manifestare este sugestivă pentru tromboembolism pulmonar ? | Simplu |
| 137 | Care modificări la examenul general sunt caracteristice pacienţilor cu infarct miocardic acut ? | Multiplu |
| 138 | Care semn este caracteristic pentru stenoza tricuspidiană la palpare ? | Simplu |
| 139 | Care semne sunt caracteristice pentru endocardita infecţioasă? | Multiplu |
| 140 | Care simptoame sunt caracteristice pentru stenoză aortică ? | Multiplu |
| 141 | Care simptom este caracteristic pentru stenoză aortică valvulară ? | Simplu |
| 142 | Care sunt acuzele caracteristice unui pacient hipertensiv? | Multiplu |
| 143 | Care sunt afirmaţiile veridice pentru stenoza mitrală? | Multiplu |
| 144 | Care sunt caracteristicele durerii în infarct de miocard? | Multiplu |
| 145 | Care sunt caracteristicile de bază ale anginei pectorale ? | Multiplu |
| 146 | Care sunt caracteristicile dispneei la un cardiac? | Multiplu |
| 147 | Care sunt caracteristicile durerii în angina pectorală stabilă ? | Multiplu |
| 148 | Care sunt caracteristicile simptomului Mousset ? | Simplu |
| 149 | Care sunt caracteristicile suflurilor funcţionale? | Multiplu |
| 150 | Care sunt caracteristicile tipice ale durerii din angina pectorală ? | Multiplu |
| 151 | Care sunt caracteristicile"dansului carotidelor"? | Simplu |
| 152 | Care sunt cauze ale hipertensiunii arteriale secundare? | Multiplu |
| 153 | Care sunt cauzele cianozei în insuficienţa cardiacă ? | Multiplu |
| 154 | Care sunt cauzele pulsaţiei epigastrale patologice ? | Multiplu |
| 155 | Care sunt complicaţiile cirozei hepatice? | Multiplu |
| 156 | Care sunt complicațiile insuficienței cardiace? | Multiplu |
| 157 | Care sunt condițiile pentru apariția sindromului icteric subhepatic? | Multiplu |
| 158 | Care sunt contraindicațiile puncției bioptice a ficatului? | Multiplu |
| 159 | Care sunt factorii de risc cardiovascular? | Multiplu |
| 160 | Care sunt factorii de risc influenţabili în cardiopatia ischemică ? | Multiplu |
| 161 | Care sunt factorii de risc pentru cardiopatia ischemică? | Multiplu |
| 162 | Care sunt factorii precipitanți ai insuficienței cardiace? | Multiplu |
| 163 | Care sunt formele clinice ale cardiopatiei ischemice ? | Multiplu |
| 164 | Care sunt formele clinice atipice ale infarctului miocardic acut? | Multiplu |
| 165 | Care sunt manifestările caracteristice pentru stenoza aortică severă ? | Multiplu |
| 166 | Care sunt manifestările caracteristice pentru tromboembolism pulmonar ? | Multiplu |
| 167 | Care sunt manifestările clinice ale insuficienței ventriculare drepte acute? | Multiplu |
| 168 | Care sunt manifestările clinice ale insuficienței ventriculare stângi acute ? | Multiplu |
| 169 | Care sunt manifestările clinice caracteristice pentru stenoza aortică cu diferit grad de evoluție ? | Multiplu |
| 170 | Care sunt manifestările clinice cele mai caracteristice pentru miocardite ? | Multiplu |
| 171 | Care sunt manifestările datorate insuficienţei ventriculare drepte ? | Multiplu |
| 172 | Care sunt manifestările datorate insuficienţei ventriculare stângi ? | Multiplu |
| 173 | Care sunt manifestările subiective caracteristice în extrasistolii ventriculare ? | Multiplu |
| 174 | Care sunt mecanismele principale de dezvoltare a insuficienței cardiace? | Multiplu |
| 175 | Care sunt mecanismele principale în aritmii cardiace ? | Multiplu |
| 176 | Care sunt modificările ecocardiografice la un pacient cu hipertensiune arterială? | Multiplu |
| 177 | Care sunt semnele caracteristice pentru coarctaţia de aortă ca şi cauză de hipertensiune arterială simptomatică? | Multiplu |
| 178 | Care sunt semnele caracteristice pentru feocromocitom drept cauză de hipertensiune arterială simptomatică? | Multiplu |
| 179 | Care sunt semnele caracteristice pentru insuficienţa cardiacă ? | Multiplu |
| 180 | Care sunt semnele caracteristice pentru insuficienţa cardiacă dreaptă? | Multiplu |
| 181 | Care sunt semnele caracteristice pentru insuficienţa cardiacă stângă? | Multiplu |
| 182 | Care sunt semnele caracteristice pentru sindromul Conn ca şi cauză de hipertensiune arterială simptomatică? | Multiplu |
| 183 | Care sunt semnele caracteristice pentru şocul cardiogen ? | Multiplu |
| 184 | Care sunt semnele caracteristice pentru şocul cardiogen din infarct miocardic acut ? | Multiplu |
| 185 | Care sunt semnele caracteristice pentru stenoza mitrală organică? | Multiplu |
| 186 | Care sunt semnele caracteristice pentru toracele rahitic? | Multiplu |
| 187 | Care sunt semnele care indică factori de risc pentru cardiopatia ischemică ? | Multiplu |
| 188 | Care sunt semnele clinice ale tamponadei cardiace? | Multiplu |
| 189 | Care sunt semnele insuficienţei cardiace atriale stângi ? | Multiplu |
| 190 | Care sunt semnele insuficienţei cardiace stângi ? | Simplu |
| 191 | Care sunt simptoamele tipice în hipertensiunea arterială ? | Multiplu |
| 192 | Cărui tip de icter îi este caracteristic pruritul cutanat marcat? | Simplu |
| 193 | Cauza apariției icterului la pacienții cu afectarea pancreasului este: | Simplu |
| 194 | Cauza durerii de tip anginos apărute la efort fizic este: | Simplu |
| 195 | Cauza hipertensiunii arteriale secundare endocrine este : | Simplu |
| 196 | Cauza preponderentă a hemoragiei din venele esofagiene în ciroza ficatului este: | Simplu |
| 197 | Cauze ale insuficienței aortice pot fi numite: | Multiplu |
| 198 | Cauze de apariție a insuficienței mitrale pot fi: | Multiplu |
| 199 | Ce este caracteristic pentru icterul hemolitic: | Multiplu |
| 200 | Ce nu este caracteristic pentru hidrotoraxul avansat? | Multiplu |
| 201 | Ce acuze se întâlnesc în infarctul miocardic acut ? | Multiplu |
| 202 | Ce afecţiuni preced emfizemul pulmonar? | Multiplu |
| 203 | Ce este caracteristic pentru ascita clasică la cardiaci? | Simplu |
| 204 | Ce este caracteristic pentru durerea din angina pectorală stabilă ? | Simplu |
| 205 | Ce este caracteristic pentru hidrotoraxul avansat? | Multiplu |
| 206 | Ce este caracteristic pentru icterul hemolitic: | Multiplu |
| 207 | Ce este caracteristic pentru icterul mecanic: | Multiplu |
| 208 | Ce este caracteristic pentru icterul parenchimatos: | Multiplu |
| 209 | Ce este caracteristic pentru icterul parenchimatos: | Multiplu |
| 210 | Ce este caracteristic pentru stenoza aortică? | Simplu |
| 211 | Ce este specific pentru hipertensiunea arterială renală? | Simplu |
| 212 | Ce este specific pentru pacienții hipertensivi ? | Multiplu |
| 213 | Ce fel de sufluri se pot ausculta în insuficiența aortică? | Multiplu |
| 214 | Ce fel de sufluri se pot ausculta în stenoza mitrală? | Multiplu |
| 215 | Ce formă toracică e caracteristică pentru emfizem pulmonar? | Multiplu |
| 216 | Ce forme clinice ale anginei pectorale sunt întrunite în noțiunea de angină pectorală instabilă? | Multiplu |
| 217 | Ce manifestări digestive se pot întâlni la cardiaci? | Multiplu |
| 218 | Ce manifestări se regăsesc în cadrul endocarditei infecțioase ? | Multiplu |
| 219 | Ce metode se pot folosi pentru diagnosticarea anginei pectorale? | Multiplu |
| 220 | Ce modificări ale limitelor pulmonare pot fi în emfizem pulmonar? | Multiplu |
| 221 | Ce modificări hematologice sunt caracteristice glomerulonefritei acute: | Multiplu |
| 222 | Ce puteți suspecta la apariția dispneei acute bradipneice inspiratorii grave, progresante cu tiraj suprasternal și cornaj? | Simplu |
| 223 | Ce schimbări ale hemogramei sunt caracteristice pentru pneumonia franc-lobară? | Simplu |
| 224 | Ce schimbări din partea toracelui se observă la inspecţie în emfizem pulmonar? | Multiplu |
| 225 | Ce schimbări ecocardiografice se pot evidenția în cardiopatia ischemică? | Multiplu |
| 226 | Ce semne clinice sunt caracteristice pentru pneumotoraxul închis? | Multiplu |
| 227 | Ce semne radiologice ale insuficienței aortice cunoașteți? | Multiplu |
| 228 | Ce semne radiologice ale insuficienței mitrale cunoașteți? | Multiplu |
| 229 | Ce semne radiologice ale stenozei aortice cunoașteți? | Multiplu |
| 230 | Ce semne radiologice ale stenozei mitrale cunoașteți? | Multiplu |
| 231 | Ce semne stetoacustice se pot decela în infarctul miocardic acut? | Multiplu |
| 232 | Ce semne sunt caracteristice pentru sindromul icteric subhepatic? | Multiplu |
| 233 | Ce sindrom clinic se determină mai sus de linia Damuazeau în caz de prezenţa exudatului în cavitatea pleurală? | Simplu |
| 234 | Ce sunet percutor depistăm mai sus de demarcaţia sunetului mat, (de linia Damoiseau) din cauza prezenţei exudatului în cavitatea pleurală? | Simplu |
| 235 | Ce sunet percutor depistăm la percuțiacomparativă a plămînilor în caz de prezența aderențelor însemnate între foițele pleurale? | Simplu |
| 236 | Ce sunet percutor va fi în hidro-pneumotorax? | Simplu |
| 237 | Ce tip de curbă termică este caracteristic pentru pneumonia în focar? | Simplu |
| 238 | Ce zgomote principale şi supraadăugate se vor auzi în bronşita cronică, fără complicaţii? | Multiplu |
| 239 | Ce zgomote supraadăugate se auscultă în obstrucţia bronhiilor? | Simplu |
| 240 | Cea mai bună metodă de depistare a ischemiei miocardice este: | Simplu |
| 241 | Cea mai eficientă măsură profilactică în litiaza urinară este: | Simplu |
| 242 | Cea mai frecventă cale de infectare în pielonefrita acută este: | Simplu |
| 243 | Cea mai frecventă cauză a endocarditei infecțioase este : | Simplu |
| 244 | Cea mai frecventă cauză a miocarditelor este : | Simplu |
| 245 | Cea mai frecventă cauză a stenozei mitrale este: | Simplu |
| 246 | Cel mai fidel parametru al sindromului de retenție azotată este: | Simplu |
| 247 | Cel mai relevant test în diagnosticul endocarditei infecțioase este : | Simplu |
| 248 | Cel mai veridic criteriu în hemoragia din varicile esofagiene este: | Simplu |
| 249 | Cele mai frecvente acuze în patologiile căilor biliare sunt: | Multiplu |
| 250 | Colateralele venoase abdominale apar în: | Simplu |
| 251 | Colateralele venoase din jurul ombilicului în cadrul cirozei hepatice sunt: | Multiplu |
| 252 | Colica biliară poate fi însoțită de: | Multiplu |
| 253 | Colica biliară se caracterizează prin: | Multiplu |
| 254 | Coloraţia galben-verzuie a tegumentelor este caracteristică pentru icterul: | Simplu |
| 255 | Complicațiile cirozei hepatice sunt: | Multiplu |
| 256 | Complicațiile sindromului nefrotic sunt: | Multiplu |
| 257 | Complicațiile stenozei aortice sunt: | Multiplu |
| 258 | Concentrația mărită de estrogeni în sânge la bolnavii cu afectiuni hepatice explică prezenta de: | Multiplu |
| 259 | Criteriile care caracterizează sindromul de hipertensiune portală: | Multiplu |
| 260 | Criteriile diagnostice pentru sindromul nefrotic sunt: | Multiplu |
| 261 | Criteriul de bază al proteinuriei selective este: | Simplu |
| 262 | Crizele anginoase pot apărea în următoarele condiții : | Multiplu |
| 263 | Culoarea galben de lămâie a tegumentelor este caracteristică pentru icterul: | Simplu |
| 264 | Culoarea galben-roşietică a tegumentelor este caracteristică pentru icterul: | Simplu |
| 265 | Culoarea închisă a urinei la pacienții cu litiază biliară se datorează: | Simplu |
| 266 | Cum se aude bronhofonia deasupra focarului mare de infiltraţie inflamatoare, situat superficial? | Simplu |
| 267 | Cum se modifică pulsul și tensiunea arterială în insuficiența aortică? | Multiplu |
| 268 | Cum se modifică șocul apexian în stenoză aortică decompensată ? | Simplu |
| 269 | Cum se modifică tensiunea arterială în insuficienţa aortică? | Simplu |
| 270 | Cum se modifică tensiunea arterială în insuficienţa aortică? | Multiplu |
| 271 | Cum se modifică tensiunea arterială în stenoză mitrală critică ? | Simplu |
| 272 | Cum se schimbă forma cutiei toracice în timpul accesului de astm bronşic? | Simplu |
| 273 | Cum se schimbă limitele matităţii relative a cordului în hidropericard? | Simplu |
| 274 | Cum se schimbă proprietăţile pulsului în fibrilaţia atrială? | Simplu |
| 275 | Cum se transmite bronhofonia deasupra cavităţii mari în plămîn care comunică cu bronh? | Simplu |
| 276 | Durerea acută sub formă ,de pumnal” este caracteristică pentru: | Simplu |
| 277 | Durerea declanșată prin spasmul musculaturii parietale sau distensiei intestinale se numește? | Simplu |
| 278 | Durerea hipogastrică de origine urinară se caracterizează prin: | Multiplu |
| 279 | Durerea în colica biliară iradiază în: | Simplu |
| 280 | Durerea în perforație intestinală poate fi determinată de patologia? | Multiplu |
| 281 | Durerea în ulcerul duodenal poate iradia: | Multiplu |
| 282 | Durerea retrosternală de origine cardiacă poate apărea: | Multiplu |
| 283 | Durerea toracică din bronșita acută: | Simplu |
| 284 | Durerele la hipocondriul drept în cadrul patologiei ficatului, de obicei, au caracteristicele: | Multiplu |
| 285 | Dureri în regiunea iliacă dreaptă se determină în: | Multiplu |
| 286 | Durerile abdominale la un cardiac pot sugera: | Multiplu |
| 287 | Durerile colicative frecvent sunt asociate cu? | Multiplu |
| 288 | Durerile gastrice care se asociază cu încordarea musculară pronunţată apar în: | Simplu |
| 289 | Durerile sâcâietoare în regiunea hipocondriului drept, de obicei, sunt cauzate de: | Simplu |
| 290 | Ecocardiografia Doppler în insuficiența aortică poate depista următoarele: | Multiplu |
| 291 | Ecocardiografia Doppler permite a aprecia următoarele: | Multiplu |
| 292 | Ecocardiografia în stenoza aortică decelează: | Simplu |
| 293 | Ecocardiografia în stenoza mitrală poate releva: | Multiplu |
| 294 | Ecocardiografia la un bolnav cu stenoză aortică poate releva: | Multiplu |
| 295 | Ecocardiografia permite a aprecia următoarele: | Multiplu |
| 296 | Ecocardiografic în endocardita infecțioasă se determină: | Multiplu |
| 297 | Ecocardiografic în insuficiența aortică organică se determină: | Simplu |
| 298 | Ecografia Doppler în insuficiența mitrală poate depista următoarele: | Multiplu |
| 299 | Ecografia Doppler în stenoza aortică poate depista următoarele: | Multiplu |
| 300 | Ecografia Doppler în stenoza mitrală poate depista următoarele: | Multiplu |
| 301 | Edemele din insuficiența venoasă au următoarele caracteristici: | Multiplu |
| 302 | Edemul de origine hepatică se produce prin: | Multiplu |
| 303 | Edemul ”în pelerină” apare din cauza? | Simplu |
| 304 | Efortul fizic poate provoca la un cardiac următoarele: | Multiplu |
| 305 | Enumerați caracteristicile galopului ventricular | Multiplu |
| 306 | Enumerați cauzele miocarditei: | Multiplu |
| 307 | Enumerați posibilitățile diagnostice ale ecocardiografiei: | Multiplu |
| 308 | Enumerați semnele clinice în edemul pulmonar : | Multiplu |
| 309 | Examenul aparatului cardiovascular la un bolnav cu insuficiență mitrală relevă: | Multiplu |
| 310 | Examenul aparatului cardiovascular la un bolnav cu insuficiență aortică relevă: | Multiplu |
| 311 | Examenul aparatului cardiovascular la un bolnav cu stenoză aortică decompensată relevă: | Multiplu |
| 312 | Examenul aparatului cardiovascular la un bolnav cu stenoză mitrală relevă: | Multiplu |
| 313 | Examenul cardiac în insuficiența cardiacă dreaptă poate depista: | Multiplu |
| 314 | Examenul cardiac în insuficiența ventriculului stâng poate depista: | Multiplu |
| 315 | Examenul clinic în pericardita constrictivă denotă: | Multiplu |
| 316 | Examenul ecocardiografic în insuficiența ventriculară dreaptă poate evidenția: | Multiplu |
| 317 | Examenul ecocardiografic în insuficiența ventriculară stângă poate evidenția: | Multiplu |
| 318 | Examenul instrumental pentru stabilirea diagnosticului de ciroză hepatică include: | Multiplu |
| 319 | Examenul obiectiv al pacientului cu infarct miocardic furnizează următoarele date: | Simplu |
| 320 | Examenul obiectiv în endocardita infecțioasă poate prezenta: | Multiplu |
| 321 | Examenul obiectiv în hipertensiune arterială poate releva: | Multiplu |
| 322 | Examenul obiectiv în insuficiența ventriculară dreaptă poate evidenția: | Multiplu |
| 323 | Examenul obiectiv în insuficiența ventriculară stângă poate evidenția: | Multiplu |
| 324 | Examenul obiectiv în pericardita acută exsudativă decelează: | Multiplu |
| 325 | Examenul radiologic în insuficiența mitrală detectă: | Simplu |
| 326 | Examenul radiologic în stenoză aortică evidențiază: | Simplu |
| 327 | Excesul estrogenelor în sange în cadrul patologiei ficatului explică urmatoarele semne: | Multiplu |
| 328 | Excesul estrogenelor în sânge în cadrul patologiei ficatului explică urmatoarele semne: | Multiplu |
| 329 | Explicați semiologic poziția forțată ortopnoe în insuficiența respiratorie severă. | Simplu |
| 330 | Factorii declașantori ai colicei reno-ureterale sunt: | Multiplu |
| 331 | Factorii etiologici a hepatitei cronice sunt: | Multiplu |
| 332 | Factorul principal în patogenia infarctului miocardic este: | Simplu |
| 333 | Febra în patologia sistemului hepatobiliar apare în: | Multiplu |
| 334 | Febra la un pacient cu boală cardio-vasculară poate sugera: | Multiplu |
| 335 | Febra, în patologia biliară, poate fi un semn specific pentru: | Simplu |
| 336 | Febra, în patologia biliară, este caracteristică pentru: | Simplu |
| 337 | Glomerulonefrita acută poate evalua cu: | Multiplu |
| 338 | Glomerulonefrita acută poststreptococică mai frecvent apare în următoarea perioadă a vieții: | Simplu |
| 339 | Hematuria de origine extrarenală apare în următoarele patologii: | Multiplu |
| 340 | Hemograma în pielonefrita acută are următoarele modificări: | Multiplu |
| 341 | Hemoleucograma în endocardita infecțioasă atestă: | Multiplu |
| 342 | Hemoptizia la cardiaci este cauzată de: | Multiplu |
| 343 | Hemoragia gastrică clinic se manifestă prin: | Multiplu |
| 344 | Hiperestezia cutanată abdominală este caracteristică în? | Simplu |
| 345 | Hipertensiune arterială renală se va suspecta: | Multiplu |
| 346 | Icterul cutanat, în afectarea sistemului biliar, este cauzat de: | Simplu |
| 347 | Icterul fals se deosebeşte de cel adevărat prin aceea, că se colorează totul, cu excepția: | Simplu |
| 348 | Icterul tegumentelor şi mucoaselor vizibile se observă în cazul creşterii în sânge a concentraţiei: | Simplu |
| 349 | În care din afecţiunile de mai jos se întâlneşte simptomul "gheţii plutitoare": | Simplu |
| 350 | În cazul distrugerii marcate a eritrocitelor în sânge crește cantitatea de: | Simplu |
| 351 | In cazul prezenței aderențelor între ficat și vezica biliară cu organele adiacente durerile la hipocondriul drept: | Multiplu |
| 352 | În ce afecţiuni pulmonare apare hemoptizia? | Multiplu |
| 353 | În ce caz durerile au caracter preponderent sezonier? | Multiplu |
| 354 | În ce caz poate apărea sincopa cardiacă: | Simplu |
| 355 | În ce cazuri este necesar de a efectua FEGDS pentru a exclude caracterul malign al ulcerului? | Simplu |
| 356 | În ce cazuri este necesar de a efectua palparea balotantă (flotantă) a ficatului? | Simplu |
| 357 | În ce maladie se determină în spută spirale Curschmann şi cristale Charcot-Leyden? | Simplu |
| 358 | În ciroza hepatică biliară se determină cresterea în ser a: | Multiplu |
| 359 | În ciroza hepatică de etiologie virală se determină: | Multiplu |
| 360 | În ciroza hepatică hemolitică se determină creşterea în ser a: | Simplu |
| 361 | În ciroza hepatică parenchimatoasă se atestă creşterea în ser: | Simplu |
| 362 | În ciroza hepatică procesul inflamator se manifestă prin creşterea în ser a: | Simplu |
| 363 | În dezvoltarea ascitei în ciroza hepatică participă urmatorii factori: | Multiplu |
| 364 | În encefalopatie din ciroza hepatică precoce se dezvoltă: | Simplu |
| 365 | În icterul hemolitic urina este pigmentată considerabil din cauza creşterii concentraţiei a: | Simplu |
| 366 | În infarctul miocardic anterior şocul apexian are următoarele caracteristici: | Multiplu |
| 367 | În patologia căilor biliare durerile sub formă de accese pot fi provocate frecvent de către: | Multiplu |
| 368 | În patologia ficatului şi căilor biliare ridicarea temperaturii (starea febrilă) se întâlneşte în: | Multiplu |
| 369 | În perioada de aflux a pneumoniei franc-lobare caracterul zgomotul respirator principal vă fi: | Simplu |
| 370 | În perioada de rezorbție a pneumoniei franc-lobare caracterul zgomotul respirator principal vă fi: | Simplu |
| 371 | În perioada de stare a pneumoniei franc-lobare caracterul zgomotul respirator principal vă fi: | Simplu |
| 372 | În pielonefrită acută analiza generală a sângelui suportă următoarele modificări: | Multiplu |
| 373 | În pneumonia franc-lobară durerile în cutia toracică apar: | Multiplu |
| 374 | În sindromul cavităţii în plămîn (d>6 cm, pereţi netezi şi induraţi, superficială, comunică cu bronh) va fi detectate: | Multiplu |
| 375 | În stadiile avansate ale hipertensiunii arteriale se pot întâlni următoarele acuze : | Multiplu |
| 376 | În stadiul de stare al pneumoniei franc-lobare tusea este: | Simplu |
| 377 | În stenoza pilorului se observă mișcrări peristaltice și antiperistaltice în regiunea abdominală: | Simplu |
| 378 | Indicați factorii ce predispun la dischinezii ale vezicii și căilor biliare: | Multiplu |
| 379 | Indicați modificările obținute la palparea ficatului în ciroza hepatică: | Multiplu |
| 380 | Indicați modificările primite la palpația ficatului în hepatita cronică: | Multiplu |
| 381 | Indicațiile pentru radiografia renală simplă sunt: | Multiplu |
| 382 | Inspecţia regiunii precordiale se efectuează pentru a determina: | Multiplu |
| 383 | Insuficiența cardiacă stângă acută se poate instala în: | Simplu |
| 384 | Insuficiența mitrală relativă se poate instala în: | Simplu |
| 385 | Insuficiența mitrală, de regulă, debutează cu : | Simplu |
| 386 | La auscultația cordului în insuficiență mitrală se poate constata: | Multiplu |
| 387 | La auscultația cordului în stenoză aortică avansată se poate depista: | Multiplu |
| 388 | La auscultaţia cordului la bolnavii cu bloc atrio-ventricular gr.I este caracteristic: | Simplu |
| 389 | La auscultaţia cordului la bolnavii cu insuficienţă cardiacă avansată este caracteristic: | Multiplu |
| 390 | La auscultaţia cordului la bolnavii cu insuficienţă mitrală avansată este caracteristic: | Multiplu |
| 391 | La auscultaţia cordului la bolnavii cu pericardită fibrinoasă este caracteristic: | Simplu |
| 392 | La auscultaţia cordului la bolnavii cu stenoză aortică valvulară este caracteristic: | Simplu |
| 393 | La auscultația zgomotelor cardiace în insuficiență aortică se poate releva: | Multiplu |
| 394 | La auscultația zgomotelor cardiace în stenoză mitrală se poate depista: | Multiplu |
| 395 | La auscultație în infarctul miocardic se determină: | Simplu |
| 396 | La auscultație în stenoza aortică se decelează: | Simplu |
| 397 | La bolnavii cu ciroză hepatică în rezultatul dereglării metabolismului colesterolului pe tegumente apar: | Simplu |
| 398 | La cardiaci durerile din hipocondrul drept au drept cauză: | Simplu |
| 399 | La ce afectiune a aparatului digestiv, tesutul adipos subcutanat poate sa scada pâna la casexie? | Multiplu |
| 400 | La inspecţia cutiei toracice în pneumonia franc-lobară se observă: | Simplu |
| 401 | La inspecția generală a pacienților cu afecțiuni ale pancreasului pot fi depistate următoarele modificări, cu excepția: | Simplu |
| 402 | La inspecţie, în cordul pulmonar cronic se atestă : | Simplu |
| 403 | La inspecţie, în insuficienţa cardiacă cronică gravă se atestă : | Simplu |
| 404 | La inspecţie, în insuficienţa cardiacă dreaptă se atestă : | Simplu |
| 405 | La inspecţie, în insuficienţa mitrală se atestă : | Simplu |
| 406 | La inspecţie, în valvulopatii tricuspidiene se atestă : | Simplu |
| 407 | La un barbat de 60 ani, la examenul radiologic s-a determinat ulcer gastric cu diametrul 2,5 cm. Care criteriu permite presupunerea caracterului malign al ulcerului: | Simplu |
| 408 | Lichidul ascitic neinfectat relevă: | Multiplu |
| 409 | Manifestările clinice ale sindromului nefrotic sunt: | Multiplu |
| 410 | Manifestările hipersplenismului sunt: | Multiplu |
| 411 | Marcați factorul de risc pentru cardiopatia ischemică: | Simplu |
| 412 | Măsurile de profilaxie primară ale glomerulonefritei acute sunt următoarele: | Multiplu |
| 413 | Măsurile de profilaxie primară ale glomerulonefritei acute sunt: | Multiplu |
| 414 | Mecanisme de compensare în insuficiența aortică pot fi numite: | Multiplu |
| 415 | Mecanismele poliuriei sunt: | Multiplu |
| 416 | Mecanismele proteinuriei sunt: | Multiplu |
| 417 | Mirosul dulciu hepatic din gură, de la urină, sudoare - în ciroza hepatică se datorează: | Simplu |
| 418 | Mirosul urinei „mere acre” este sugestiv pentru: | Simplu |
| 419 | Mobilitatea limitelor inferioare a plămînilor în timpul accesului de astm bronşic: | Simplu |
| 420 | Nivelul pH (bazal) în conţinutul gastric este normal : | Simplu |
| 421 | Notați afirmațiile corecte despre cardiomiopatia restrictivă: | Multiplu |
| 422 | Particularităţile toracalgiilor cauzate de lezarea pleurei sunt: | Multiplu |
| 423 | Pentru afectarea ficatului este caracteristic: | Multiplu |
| 424 | Pentru afecțiunile sistemului biliar, modificarea biochimică serică specifică este: | Simplu |
| 425 | Pentru care maladie este caracteristic semnul radiologic de „nişă"? | Simplu |
| 426 | Pentru care afecțiune este sugestivă dizuria la un bărbat vârstinc? | Simplu |
| 427 | Pentru care afecțiune este sugestivă durerea lombară violentă unilaterală? | Simplu |
| 428 | Pentru care patologie este sugestivă durerea lombară care se jugulează după o baie fierbinte? | Simplu |
| 429 | Pentru care patologii este caracteristică atitudinea ortopnee a pacienţilor? | Multiplu |
| 430 | Pentru care tip de icter corespunde clinica descrisă? Apariţia icterului dupa acces de durere, cu urină brună, cu fecale decolorate, cu hiperbilirubinemie conjugată: | Simplu |
| 431 | Pentru ce afecţiune sunt caracteristice dureri permanente în regiunea epigastrică? | Simplu |
| 432 | Pentru ce afecţiuni sunt caracterisitce dureri sezoniere? | Simplu |
| 433 | Pentru ciroza hepatică decompensată este caracteristic: | Multiplu |
| 434 | Pentru formarea anastamozelor cava-cavale în hipertensiunea portală este caracteristică dilatarea venelor: | Simplu |
| 435 | Pentru formarea anastamozelor între v.porta şi v.cava inferioară în hipertensiunea portală este caracteristică dilatarea venelor: | Simplu |
| 436 | Pentru formarea anastamozelor între v.porta şi v.cava superioară în hipertensiunea portală este caracteristică dilatarea venelor: | Simplu |
| 437 | Pentru litiaza biliară sunt caracteristice următoarele afirmații, cu excepția: | Simplu |
| 438 | Pentru prolapsul mitral este specific: | Simplu |
| 439 | Pentru sindromul colestatic este caracteristic: | Simplu |
| 440 | Pentru sindromul icteric obstructiv sunt specifice următoarele afirmații, cu excepția: | Simplu |
| 441 | Pentru sindromul icteric subhepatic sunt caracteristice următoarele semne clinice, cu excepția: | Simplu |
| 442 | Pentru sindromul nefrotic sunt caracteristice următoarele date: | Multiplu |
| 443 | Pentru vîrsta înaintată sunt caracteristice următoarele afecțiuni ale intestinului: | Multiplu |
| 444 | Pofta de mîncare la bolnavii cu boala ulceroasa este: | Multiplu |
| 445 | Proteinuria glomerulară tranzitorie: | Multiplu |
| 446 | Proteinuria postrenală este cauzată de: | Simplu |
| 447 | Pruritul cutanat apare în: | Multiplu |
| 448 | Radiografia toracică la un cardiac poate aprecia următoarele: | Multiplu |
| 449 | Reactia bazica a maselor vomitive se întilneşte în: | Multiplu |
| 450 | Reacţia Gregersen se foloseşte pentru determinarea: | Simplu |
| 451 | Ritmul "de prepeliță" se întâlnește în: | Simplu |
| 452 | Ritmul de galop apare in caz de: | Multiplu |
| 453 | Selectați factorii de risc pentru litiaza biliară: | Multiplu |
| 454 | Selectați factorul de risc cardiovascular: | Simplu |
| 455 | Selectați fenomenele stetoacustice ce pot fi auscultate în miocardită: | Multiplu |
| 456 | Selectați forma clinică a cardiopatiei ischemice: | Simplu |
| 457 | Selectați forma clinică a pericarditei cronice: | Simplu |
| 458 | Selectați forma de angină pectorală instabilă: | Simplu |
| 459 | Selectați formele pericarditei cronice: | Multiplu |
| 460 | Selectați mecanismul compensator în insuficiență cardiacă: | Simplu |
| 461 | Selectați organul țintă afectat în hipertensiune arterială: | Simplu |
| 462 | Selectaţi semnele caracteristice pacienţilor cu insuficienţă cardiacă dreaptă: | Multiplu |
| 463 | Selectaţi semnele inspecţiei, caracteristice pacienţilor cu endocardită infecţioasă ? | Multiplu |
| 464 | Selectați semnul clinic prezent în patologia sistemului biliar: | Simplu |
| 465 | Selectați semnul clinic specific pentru afectarea pancreasului: | Simplu |
| 466 | Selectați simptomul caracteristic pentru insuficiența aortică: | Simplu |
| 467 | Selectați simptomul principal în insuficiența cardiacă dreaptă: | Simplu |
| 468 | Selectați una din cauzele hipertensiunii arteriale secundare: | Simplu |
| 469 | Selectați zonele dureroase, caracteristice pentru colica biliară: | Multiplu |
| 470 | Semne caracteristice cirozei hepatice sunt: | Multiplu |
| 471 | Semnele caracteristice hemoragiei din varicele esofagiene sunt: | Multiplu |
| 472 | Semnele clinice ale pielonefritei acute sunt: | Multiplu |
| 473 | Semnele clinice ale tromboembolismului pulmonar masiv sunt: | Multiplu |
| 474 | Semnele clinice caracteristice pentru hiperpneumatizarea plămînilor, pierderea elasticităţii alveolare (emfizem pulmonar) sînt: | Multiplu |
| 475 | Semnele clinice în pielonefrita acută sunt: | Multiplu |
| 476 | Semnele clinice prin care se manifestă litiaza renală sunt: | Multiplu |
| 477 | Semnele clinice specifice ulcerului duodenal sunt: | Multiplu |
| 478 | Semnele directe și indirecte ale ulcerului duodenal, depistate la examenul radiologic: | Multiplu |
| 479 | Semnele principale a bolnavului în bronşiectazia saciformă sînt: | Multiplu |
| 480 | Semnul cel mai frecvent decelat în timpul accesului anginos este: | Simplu |
| 481 | Semnul de bază în hemoragia din varicele esofagiene dilatate este: | Simplu |
| 482 | Semnul ecocardiografic în stenoza mitrală este : | Simplu |
| 483 | Semnul Harzer are următoarele caracteristici: | Multiplu |
| 484 | Semnul „gheţii plutitoare" se determină în: | Simplu |
| 485 | Simptomul dominant în insuficiența cardiacă stângă este : | Simplu |
| 486 | Sincopa apărută la efort fizic este caracteristică pentru: | Simplu |
| 487 | Sincopa cardiacă poate apărea în următoarele cazuri: | Multiplu |
| 488 | Sincopele apărute într-o anumită poziție a corpului pot sugera: | Multiplu |
| 489 | Sindroamele clinice în hepatitele cronice sunt: | Multiplu |
| 490 | Sindroamele clinice în pielonefrita cronică cu insuficiența renală sunt: | Multiplu |
| 491 | Sindroamele principale de laborator în ciroza hepatică sunt: | Multiplu |
| 492 | Sindromul asteno-vegetativ al hepatitei cronice include: | Multiplu |
| 493 | Sindromul cavităţii în plămîn (d=6 cm, pereţi netezi şi induraţi, superficială, comunică cu bronh) : | Multiplu |
| 494 | Sindromul de hipertensiune portală se întâlnește în cazul: | Multiplu |
| 495 | Sindromul dispeptic în cadrul hepatitei cronice include: | Multiplu |
| 496 | Sindromul dispeptic pancreatic presupune: | Multiplu |
| 497 | Sindromul hemoragipar în cadrul cirozei hepatice include; | Multiplu |
| 498 | Sindromul hemoragipar și hemoragic în ciroza ficatului se manifestă prin hemoragii: | Multiplu |
| 499 | Sindromul hepatosplenomegalic în cadrul cirozei hepatice include: | Multiplu |
| 500 | Sindromul mezenchimal-inflamator-autoimun în cadrul hepatitei cronice include: | Multiplu |
| 501 | Sindromul obstructiv din afecțiunile căilor biliare se caracterizează prin: | Simplu |
| 502 | Suprasolicitarea prin rezistență se poate produce în: | Multiplu |
| 503 | Tabloul clinic în sindromul nefrotic se caracteriziază prin: | Multiplu |
| 504 | Tăcerea "mormîntală" apare la auscultaţia abdomenului în caz de: | Simplu |
| 505 | Testele biologice din infarctul miocardic acut relevă: | Multiplu |
| 506 | Testul de efort fizic permite a aprecia următoarele: | Multiplu |
| 507 | Testul respirator pentru determinarea Helycobacterului Pyloric determina: | Simplu |
| 508 | Tulburarea inactivării estrogenilor în afecțiunile hepatice se manifestă prin: | Multiplu |
| 509 | Tulburarea metabolizmului vitamino-proteic și funcția antitoxică a ficatului include plangerile: | Multiplu |
| 510 | Tulburarea participării ficatului în actul de digestive (scaderea secreției bilei), determină apariția acuzelor: | Multiplu |
| 511 | Una din acuzele pacienților cu tahiaritmii poate fi: | Simplu |
| 512 | Una din cauzele insuficienței mitrale organice este : | Simplu |
| 513 | Una din complicațiile posibile în stenoza mitrală este : | Simplu |
| 514 | Unde se auscultă zgomotul dublu Traube în caz de insuficienţă aortică ? | Simplu |
| 515 | Unul din semnele clinice în pielonefrita acută este: | Simplu |
| 516 | Unul din semnele pielonefritei cronice este: | Simplu |
| 517 | Urina în caz de piurie este: | Multiplu |
| 518 | Urina întunecată în icterul hemolitic se datoriază prezentei: | Simplu |
| 519 | Urina întunecată în icterul parenchimatos se face prezentă datorită: | Simplu |
| 520 | Valvulopatiile mitrale apar în urma următoarelor procese: | Multiplu |
| 521 | Vertijul la un cardiac poate sugera: | Multiplu |
| 522 | Voma acidă matinală indică la: | Simplu |
| 523 | Voma aparută peste 10-15 minute după masa se întilneşte în: | Multiplu |
| 524 | Voma aparută peste 2-3 ore dupa masă se întilneste în: | Multiplu |
| 525 | Voma aparuta peste 4-6 ore după masă se observă în: | Multiplu |
| 526 | Voma de origine gastrică are urmatoarele particularităţi: | Multiplu |
| 527 | Voma în cazul bolii ulceroase are urmatoarele particularităţi: | Multiplu |
| 528 | Zgomotele respiratorii supraadăugate în pneumotoraxul închis sunt: | Simplu |