Teste

Tema “Abcesele cerebrale”

1. Abces - este o colecție purulentă în
2. parenhim cerebral
3. spațiu epidural
4. spațiu subdural
5. țesut osos
6. a, c
7. Empiem - este o colecție purulentă în
8. parenhim cerebral
9. spațiu epidural
10. spațiu subdural
11. țesut osos
12. b, c
13. Care din nozologiile indicate mai jos pot fi incluse în categoria supuraţiile chirurgicale

endocraniene (SCE):

1. abces
2. parotită

c) empiem

1. bursită
2. carbuncul
3. Abcese primare sânt următoare
4. adiacente
5. metastatice
6. posttraumatice
7. neindeficate
8. toate
9. Abcese secundare sânt următosre:
10. adiacente
11. metastatice
12. posttraumatice
13. neindeficate
14. a, b, d
15. Cel mai mare grup din abcese adiacente la copii este:
16. rinogene
17. otogene
18. oftalmogene
19. sinusogene
20. odontogene
21. Cel mai mare grup din abcese adiacente la maturii este:
22. rinogene
23. otogene
24. oftalmogene
25. sinusogene
26. odontogene
27. Care din nozologiile indicate mai jos pot fi surse de SCE:
28. pansinusita purulentă
29. ulcerul cronic gastroduodenal
30. otita medie purulentă
31. erizipeloidul
32. pleurita purulentă
33. Care sunt căile de propagare a infecţiei pentru formarea unei SCE:
34. prin continuitate
35. pe cale sanguinâ
36. infectarea directă a parenchimului cerebral
37. prin continuitate şi pe cale sanguinâ
38. toate corecte
39. Care sunt căile de propagare a infecţiei pentru formarea abcesului adiacent:
40. prin continuitate
41. pe cale sanguinâ
42. infectarea directă a parenchimului cerebral
43. prin continuitate şi pe cale sanguinâ
44. toate corecte
45. Care sunt căile de propagare a infecţiei pentru formarea abcesului metastatic:
46. prin continuitate
47. pe cale sanguinâ
48. infectarea directă a parenchimului cerebral
49. prin continuitate şi pe cale sanguinâ
50. toate corecte
51. Care sunt căile de propagare a infecţiei pentru formarea abcesului neidentificat:
52. prin continuitate
53. pe cale sanguinâ
54. infectarea directă a parenchimului cerebral
55. prin continuitate şi pe cale sanguinâ
56. toate corecte
57. Morfopatologic sunt descrise IV stadii de evoluţie a abcesului cerebral cu excepţia:
58. abces extradural
59. encefalită presupurativă
60. abces colectat (confluent)
61. encefalită supurativă (abces necolectat)
62. abces incapsulat
63. Care din nozologiile indicate mai jos pot fi surse de SCE posttraumatice:
64. pansinusita purulentă
65. infectarea directă a parenchimului cerebral
66. otita medie purulentă
67. blefarită
68. pleurita purulentă
69. Durata formării capsulei abcesului este de:
70. 1.5-2.5 luni
71. 2 săptămâni
72. 7 zile
73. 3 zile
74. 3-4 săptămâni
75. Care din nozologiile indicate mai jos pot fi surse de SCE adiacente
76. pansinusita purulentă
77. infectarea directă a parenchimului cerebral
78. otita medie purulentă
79. blefarită
80. pleurita purulentă
81. Care din nozologiile indicate mai jos pot fi surse de SCE metastatice:
82. vicii cardiace cu șunt dreapta-stânga
83. infectarea directă a parenchimului cerebral
84. otita medie purulentă
85. flegmon femoral
86. pleurita purulentă
87. Care din SCE pot fi numite adiacente:
88. abces intracerebral parietal parasagital
89. abces temporal bazal intracerebral
90. osteomielită craniană posttraumatică
91. abces de unghi pontocerebelos
92. abces intracerebral frontal bazal
93. Care din abcesele indicate mai jos se includ în abcese cerebrale metastatice:
94. abces de emisferă cerebeloasă
95. abces de unghi pontocerebelos
96. abces parietal parasagital
97. abces temporal bazal
98. abces occipito-parietal parasagital
99. Patognomic pentru clinica abcesului intracerebral este „triada Bergman „:
100. sindrom de hipotensiune intracraniană
101. sindrom de hipertensiune intracraniană
102. sindrom infecţios
103. sindrom alternant Weber
104. sindrom neurologic de focar
105. Care metode de diagnostic au o valoare informativă majoră in evidenţierea abceselor cerebrale:
106. craniografia
107. examenul oftalmologic
108. echoencefalografia
109. CT-scan craniocerebrală
110. RMN cerebrală
111. La CT cerebral abscesul prezintă o formațiune:
112. hipodensă
113. hiperdensă
114. bine delimitată hipodensă
115. în mijloc hipodensă, înconjurată cu zona hiperdensă
116. Examinarea prin RMN permite a depista abcesul la:
117. baza craniului
118. nuclee subcorticale
119. truchiul cerebral
120. diferencia de neoplazme
121. toate
122. Metodele chirurgicale de tratament al abcesului cerebral:
123. trepanarea osteoclastică decompresivă
124. puncţia abcesului urmată de aspirare
125. drenajul abcesului
126. ablaţia abcesului ( cu exereza capsulei)
127. ventriculodrenare
128. Complicaţiile postoperatorii ale SCE sunt:
129. meningoencefalita postoperatorie
130. edemul cerebral
131. hipoacuzia bilaterală
132. recidivă de SCE
133. tuberculoamele
134. Care abcese se situează pe primul loc după distribuţia intre aceste grupe :
135. abcese cu germeni neidentificaţi
136. abcese provocate de Echerihia Coli
137. abcese monomicrobiene
138. abcese polimicrobiene
139. abcese cu culturi sterile
140. Agenţii etiologici microbieni principali în provocarea abceselor cerebrale sunt:
141. stafilococul
142. streptococul
143. B.Koch
144. B.proteus
145. pneumococul