**Sujet:** Athérosclérose. Maladie cardiaque ischémique. Symptomatologie et diagnostic de sténocardie et de l'infarctus du myocarde. Hypertension artérielle commune: étiologie, pathogenèse, symptomatologie.

Tableau 1. Informations générales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Etablissement d'enseignement | Établissement fédéral budgétaire de l'enseignement supérieur l'Université d'État de médecine d'Astrakhan |
| 2 | Spécialité | Médecine générale |
| 3 | Discipline | Propédeutique des maladies internes |
| 4 | Auteur de tâches | V.V. Antonyan, E.A. Uklistaya, A.V. Dedov,  А.А.Panov, N.V.Kamneva, S.G. Kasatkina |
| 5 | Téléphone | 8 903 348 48 38 |
| 6 | E-mail | antonian.vika@yandex.ru |
| 7 | Numéro d'assurance du compte personnel | - |

Tableau 2. La liste des tâches

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type** | **Code** | **Le texte du nom de la fonction professionnelles / question de la tâche / variantes de réponse** |
| F |  |  |
|  |  |  |
| Q | 001 | Le syndrome de douleur lors d'infarctus du myocarde se diffère de sténocardie principalement par: |
| R | А | durée de la douleur |
| R | B | localisation de la douleur |
| R | C | irradiation de la douleur |
| R | D | intensité de la douleur |
| R | E | l'apparition du peur de la mort |
|  |  |  |
| Q | 002 | Le choc cardiogénique se caractérise par tous les signes, sauf: |
| R | А | acrocyanose |
| R | B | abaissement de la pression artérielle moins de 90/50 mm de Hg |
| R | C | pouls filiforme |
| R | D | sudation excessive |
| R | E | oligoanurie |
|  |  |  |
| Q | 003 | Tous les signes sont caractéristiques pour un œdème pulmonaire, sauf: |
| R | А | bradypnée |
| R | B | orthopnée |
| R | C | crachement du sang |
| R | D | toux |
| R | E | suffocation |
|  |  |  |
| Q | 004 | Pour une crise de sténocardie, tout est caractéristique sauf: |
| R | А | le patient se jète à cause de douleur, ne trouve pas de place pour lui-même |
| R | B | l'apparition de douleur pendant l'effort physique |
| R | C | localisation rétrosternale de la douleur |
| R | D | l'apparition de crises après un repas abondant |
| R | E | l'apparition d'attaques au temps froid et venteux |
|  |  |  |
| Q | 005 | Quelles plaintes sont les plus typiques pour l'hypertension artérielle, se déroulant sans complications: |
| R | А | maux de tête temporel |
| R | B | douleur en forme de crises compressive derrière le sternum |
| R | C | polyurie |
| R | D | évanouissement |
| R | E | crises de suffocation pendant la nuit |
|  |  |  |
| Q | 006 | Quelles caractéristiques peuvent souvent être détectées lors d'un examen général d'un patient souffrant d'hypertension artérielle: |
| R | А | hyperémie du visage |
| R | B | ruchéose des joues |
| R | C | cyanose diffuse |
| R | D | acrocyanose |
| R | E | marbrure de la peau |
|  |  |  |
| Q | 007 | Lequel des indicateurs de laboratoire suivants confirme le développement d'un infarctus du myocarde au cours des 4 premières heures suivant le début de la maladie: |
| R | А | créatine phosphokinase |
| R | B | aspartate aminotransférase |
| R | C | lactate déshydrogénase |
| R | D | phosphatase alcaline |
| R | E | g-glutamyl transpeptidase |
|  |  |  |
| Q | 008 | Quel symptôme se produit uniquement avec l'apparition de 2 ème stade de l'hypertension artérielle: |
| R | А | hypertrophie ventriculaire gauche |
| R | B | crises hypertensives |
| R | C | dilatation de la cavité cardiaque |
| R | D | polyurie persistante |
| R | E | l'apparition d'attaques de sténocardie |
|  |  |  |
| Q | 009 | Quel symptôme ne correspond pas au 1re stade de l'hypertension artérielle: |
| R | А | choc apical renforcée |
| R | B | accentuation du 2 eme ton au dessus de l'aorte |
| R | C | absence de microhématurie |
| R | D | absence de l'albuminurie |
| R | E | augmentation de la pression artérielle plus de 140/90 mm de Hg |
|  |  |  |
| Q | 010 | Quelles sont les caracteristiques du pouls typique pour l'hypertension artérielle: |
| R | А | solide |
| R | B | doux |
| R | C | vite |
| R | D | filiforme |
| R | E | lent |
|  |  |  |
| Q | 011 | La méthode la plus informative pour déterminer les changements nécrotiques dans le myocarde est: |
| R | А | détermination du niveau de troponine et de MB fraction de créatine phosphokinase dans le sang |
| R | B | détermination de VS et des globules blancs |
| R | C | détermination de lactate déshydrogénase dans le sang |
| R | D | détermination de la myoglobine dans le sang |
| R | E | détermination des taux de transaminases dans le sang |
|  |  |  |
| Q | 012 | Les complications de l'infarctus du myocarde au cours des deux premières semaines sont toutes les syndromes suivants, sauf: |
| R | А | syndrome de Dressler |
| R | B | œdème pulmonaire |
| R | C | choc cardiogénique |
| R | D | arythmies |
| R | E | thromboembolie |
|  |  |  |
| Q | 013 | Avec l'infarctus du myocarde, tous les signes peuvent être observés, sauf: |
| R | А | rythme de "caille" |
| R | B | affaiblissement du 1 re ton au sommet |
| R | C | "rythme de galop" |
| R | D | bruit de friction péricardique |
| R | E | souffle systolique au sommet |
|  |  |  |
| Q | 014 | Lors de l'examen d'une région du cœur, un signe diagnostique de sténocardie est: |
| R | А | aucun changement caractéristique |
| R | B | une bosse cardiaque |
| R | C | battement de coeur |
| R | D | choc apical négative |
| R | E | pulsation des artères intercostales |
|  |  |  |
| Q | 015 | Chez un patient souffrant d'hypertension artérielle, tous les signes peuvent être détectés, sauf: |
| R | А | symptôme de "ronronnement de chat" |
| R | B | augmentation de la pression artérielle plus de 140/90 mm de Hg |
| R | C | pouls forcé |
| R | D | choc apical renforcée |
| R | E | accentuation du 2 eme ton au dessus de l'aorte |
|  |  |  |
| Q | 016 | Lequel des éléments suivants n'est pas inclus dans le concept de «syndrome de résorption nécrotique» lors d'infarctus du myocarde: |
| R | А | augmentation de taux de la créatinine |
| R | B | augmentation de la temperature corporelle |
| R | C | décalage neutrophile vers gauche |
| R | D | augmentation de VS |
| R | E | détection de protéine C-réactive |
|  |  |  |
| Q | 017 | Lequel des éléments suivants n'est pas typique de l'angine de poitrine de la 2e classe fonctionnelle: |
| R | А | l'apparition de douleur lors de la montée des escaliers de moins d'un étage |
| R | B | Dépression du segment ST dans un test vélo ergométrie |
| R | C | absence de modifications de l'ECG au repos |
| R | D | irradiation de douleur dans l'épaule gauche |
| R | E | nature oppressive de la douleur |
|  |  |  |
| Q | 018 | Lequel des éléments suivants n'est pas typique de l'angine de poitrine de la 3e classe fonctionnelle: |
| R | А | l'apparition de douleur lors de la montée des escaliers de plus d'un étage |
| R | B | Dépression du segment ST dans un test vélo ergométrie |
| R | C | absence de modifications de l'ECG au repos |
| R | D | durée de la douleur 5-7 minutes |
| R | E | effet d'arrêt rapide de la nitroglycérine |
|  |  |  |