**Sujet:** Symptomatologie des principales formes de maladies de l'estomac et de l'intestin: gastrite aiguë et chronique, une maladie ulcéreuse de l'estomac et de duodénum, entéropathie, colite chronique. Diagnostic, principes de traitement. Cancer de l'estomac. Diagnostic précoce de l'estomac.

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 | Au syndrome des "petits signes" du cancer de l'estomac ne s'applique pas: |
| R | А | vomissement en marc de café |
| R | B | inconfort gastrique |
| R | C | la faiblesse |
| R | D | diminution de l'appétit |
| R | E | apathie |
|  |  |  |
| Q | 002 | Quelle plainte n'est pas typique pour la gastrite chronique avec insuffisance sécrétoire (type A): |
| R | А | douleur épigastrique 2-3 heures après avoir mangé |
| R | B | anorexie |
| R | C | la nausée |
| R | D | éructation d'air |
| R | E | lourdeur à l'épigastre après avoir mangé |
|  |  |  |
| Q | 003 | Quelle plainte n'est pas typique pour une gastrite chronique avec sécrétion préservée (type B): |
| R | А | anorexie |
| R | B | brûlures d'estomac |
| R | C | éructation sur |
| R | D | vomissement |
| R | E | douleur épigastrique après avoir mangé |
|  |  |  |
| Q | 004 | Lequel des plaintes dyspeptiques se retrouve souvent avec une maladie ulcéreuse de l'estomac et de duodénum: |
| R | А | brûlures d'estomac |
| R | B | la nausée |
| R | C | éructation d'air |
| R | D | la diarrhée |
| R | E | amertume dans la bouche |
|  |  |  |
| Q | 005 | Laquelle des plaintes n'est pas typique pour cancer de l'estomac: |
| R | А | brûlures d'estomac |
| R | B | difficulté à avaler des aliments solides |
| R | C | aversion pour la viande |
| R | D | douleur épigastrique persistante, intensifiant immédiatement après avoir mangé |
| R | E | vomissements avec des aliments non digérés |
|  |  |  |
| Q | 006 | Quelles sections de l'intestin sont les plus souvent touchées par la colite ulcéreuse: |
| R | А | côlon sigmoïde et rectum |
| R | B | duodénum et jéjunum |
| R | C | jéjunum et iléon |
| R | D | iléon et caecum |
| R | E | caecum et côlon sigmoïde |
|  |  |  |
| Q | 007 | Quels sont les troubles des selles les plus courants dans la colite chronique: |
| R | А | constipation, suivie de fréquentes diarrhées maigre |
| R | B | constipation |
| R | C | diarrhée maigre |
| R | D | diarrhée abondante |
| R | E | constipation, suivie de fréquentes diarrhées abondantes |
|  |  |  |
| Q | 008 | Quelle est la nature des douleurs abdominales avec ulcère duodénal: |
| R | А | en forme de crise 2-3 heures après avoir mangé et à jeun, disparaissant après vomissements |
| R | B | lourd, oppressant, intensifiant immédiatement après avoir mangé |
| R | C | douleurs crampiformes tensif avec irradiation à l'épaule droite lors de la consommation d'aliments gras |
| R | D | persistant lourd independant de déjeuner |
| R | E | douleurs crampiformes, disparaissant après défécation |
|  |  |  |
| Q | 009 | Quelle est la nature des douleurs abdominales dans l'ulcère gastrique: |
| R | А | en forme de crise après 30 à 40 minutes après avoir mangé, disparaissant avec l'utilisation de la chaleur |
| R | B | crampes, tensif avec irradiation à l'épaule droite lors de la consommation d'aliments gras |
| R | C | persistant lourd independant de déjeuner |
| R | D | en forme de crise 2-3 heures après avoir mangé et à jeun, disparaissant après vomissements |
| R | E | douleurs crampiformes, disparaissant après défécation |
|  |  |  |
| Q | 010 | Quelle est la nature de la douleur dans la colite chronique: |
| R | А | crampes dans le bas de l'abdomen plus souvent dans la région iliaque gauche, disparaissant après la défécation |
| R | B | lourd, autour du nombril |
| R | C | douleur tensif dans l'hypochondre droit avec irradiation à l'épaule lors de la consommation d'aliments gras |
| R | D | douleurs en ceinture dans le haut de l'abdomen |
| R | E | douleurs en crampes dans l'épigastre à jeun |
|  |  |  |
| Q | 011 | Quelle méthode vous permet d'exclure le plus sûrement la malignité d'un ulcère d'estomac: |
| R | А | œsophagogastroduodénoscopie avec biopsie |
| R | B | radioscopie de l'estomac avec du sulfate de baryum |
| R | C | examen de selles sur le sang caché |
| R | D | étude fractionnée de la sécrétion gastrique avec la pentagastrine |
| R | E | pH-métrie |
|  |  |  |
| Q | 012 | La détection de quel signe pendant la sigmoïdoscopie n'est pas typique pour la colite ulcéreuse: |
| R | А | ulcères en forme de fente créant un relief de pavage irrégulier |
| R | B | gonflement et hyperémie de la muqueuse |
| R | C | vulnérabilité accrue (saignement lors de contact) de la muqueuse |
| R | D | exsudat muqueux et sanglant dans la lumière intestinale |
| R | E | Abcès sous-muqueux «miliaire» |
|  |  |  |
| Q | 013 | La préservation d'une douleur presque constante irradiant dans le dos, dans le contexte de l'évolution précédente à long terme de maladie ulcéreuse gastrique, on peut supposer: |
| R | А | pénétration de l'ulcère |
| R | B | sténose pylorique |
| R | C | perforation |
| R | D | syndrome de dumping |
| R | E | saignement gastrique |
|  |  |  |
| Q | 014 | Lequel des éléments suivants n'est pas typique pour maladie ulcéreuse gastrique et du duodénum: |
| R | А | achlorhydrie |
| R | B | Infection à Helicobacter pylori |
| R | C | provocation d'aggravation par des erreurs de régime |
| R | D | risque accru de maladie pour le sang du 1 re groupe |
| R | E | saisonnalité automne-printemps des aggravations |
|  |  |  |
| Q | 015 | Ce qui peut être détecté par palpation lors d'un ulcère non compliqué de l'estomac pylorique ou du bulbe duodénal: |
| R | А | douleur épigastrique locale à droite de la ligne médiane |
| R | B | douleur généralisée et tension musculaire dans le haut de l'abdomen |
| R | C | douleur épigastrique locale près de processus xiphoïde |
| R | D | douleur épigastrique locale à gauche de la ligne médiane |
| R | E | douleur locale dans l'hypochondre gauche |
|  |  |  |
| Q | 016 | Ce qui peut être détecté par palpation lors d'un ulcère simple de petite courbure de l'estomac: |
| R | А | douleur locale dans l'épigastre à gauche de la ligne médiane |
| R | B | douleur généralisée et tension musculaire dans le haut de l'abdomen |
| R | C | douleur locale dans l'épigastre près de processus xiphoïde |
| R | D | douleur locale dans l'épigastre à droite de la ligne médiane |
| R | E | douleur locale dans l'hypochondre droit |
|  |  |  |
| Q | 017 | Ce qui peut être détecté dans la colite chronique lors de la palpation de l'abdomen: |
| R | А | tension locale persistante des muscles abdominaux |
| R | B | immobilité des regions de gros intestin |
| R | C | sections tubéreux de l'intestin de consistance cartilagineuse |
| R | D | sections du gros intestin contractées ou dilatées spastiquement |
| R | E | ventre " en table " |
|  |  |  |
| Q | 018 | Le facteur étiologique de la colite chronique n'est pas: |
| R | А | coup de froid |
| R | B | dysbiose |
| R | C | nutrition déséquilibrée |
| R | D | invasion de protozoaires |
| R | E | radiothérapie |
|  |  |  |