**Sujet:** Symptomatologie de l'hépatite et de la cirrhose du foie, de la cholécystite chronique et de la pancréatite. Diagnostic en laboratoire et instrumental.

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 | Avec la jaunisse parenchymateuse (hépatique), les changements suivants sont observés: |
| R | А | la bilirubine conjugée (directe) s'augmente dans le sang |
| R | B | la bilirubine non-conjugée (indirecte) s'augmente dans le sang |
| R | C | les urobilinoïdes sont détectés dans l'urine |
| R | D | les urobilinoïdes ne sont pas détectés dans l'urine |
| R | E | les selles deviennent acholiques |
|  |  |  |
| Q | 002 | Des œdèmes lors de cirrhose du foie peut être causé par: |
| R | А | diminution de l'albumine dans le sang |
| R | B | augmentation des protéines dans sérum sanguin |
| R | C | augmentation de l'activité de la hyaluronidase dans sérum sanguin |
| R | D | diminution de l'aldostérone dans sérum sanguin |
| R | E | augmentation de la bilirubine dans le sang |
|  |  |  |
| Q | 003 | Lequel des symptômes suivants de la maladie du foie correspond au syndrome d'inflammation des hépatocytes? |
| R | А | hépatomégalie |
| R | B | splénomégalie |
| R | C | fièvre |
| R | D | ascite |
| R | E | "Tête de méduse" |
|  |  |  |
| Q | 004 | Quelles enzymes indiquent le syndrome de cytolyse des hépatocytes? |
| R | А | Aminotransférase aspartique (AST) |
| R | B | Alanine aminotransférase (ALT) |
| R | C | Lactate déshydrogénase (LDH5) |
| R | D | Pseudocholinestérase |
| R | E | Phosphatase alcaline |
|  |  |  |
| Q | 005 | Avec le syndrome d'insuffisance hépatiques de cellules dans le sang, l'activité des enzymes diminue: |
| R | А | Cholinestérase sérique |
| R | B | Aminotransférase aspartique (AST) |
| R | C | Alanine aminotransférase (ALT) |
| R | D | Phosphatase alcaline |
| R | E | Lactate déshydrogénase |
|  |  |  |
| Q | 006 | Quelle méthode de recherche est cruciale pour le diagnostic de la cholécystite calculeuse? |
| R | А | Échographie |
| R | B | sondage duodénal |
| R | C | cholécystographie |
| R | D | radioscopie de l'estomac |
| R | E | pancréato-cholangiographie rétrograde |
|  |  |  |
| Q | 007 | Pour la cholécystite chronique, tous les symptômes suivants sont caractéristiques, sauf un: |
| R | А | Le signe de Musset |
| R | B | Le signe de Kehr |
| R | C | Syndrome d'Ortner |
| R | D | symptôme de Vasilenko - Lepene |
| R | E | Symptôme de Mussy |
|  |  |  |
| Q | 008 | Pour un patient atteint de cholécystite chronique non calcaire en phase de rémission est caractéristique: |
| R | А | Aucune de ces réponses |
| R | B | remplacement de constipation par diarrhée |
| R | C | brûlures d'estomac |
| R | D | douleur dans l'hypochondre gauche |
| R | E | mauvaise tolérance aux aliments gras |
|  |  |  |
| Q | 009 | Sélectionnez les symptômes cliniques les plus courants de la cholangite: |
| R | А | température fébrile avec frissons, rehaussement hépatique, jaunisse, leucocytose |
| R | B | douleur dans l'hypochondre droit après avoir mangé des aliments gras, nausées, vomissements |
| R | C | une attaque de douleur dans l'hypochondre droit avec développement d'une jaunisse, apparition de selles décolorées, urine foncée |
| R | D | douleur dans l'épigastre à court terme, vomissements, diarrhée |
| R | E | douleur sourde dans l'hypochondre droit, éructations avec amertume |
|  |  |  |
| Q | 010 | Des taux élevés d'amylase sérique peuvent survenir dans toutes les conditions, sauf: |
| R | А | insuffisance cardiaque chronique stagnant |
| R | B | rupture du kyste pancréatique |
| R | C | grossesse extra-utérine |
| R | D | parotidite infectieux |
| R | E | pancréatite aiguë |
|  |  |  |
| Q | 011 | L'indicateur de laboratoire le plus précieux dans le diagnostic d'exacerbation de la pancréatite chronique est: |
| R | А | taux d'amylase dans le sang et urine |
| R | B | leucocytose |
| R | C | taux d'aminotransférase dans le sang |
| R | D | niveau de phosphatase alcaline |
| R | E | hyperglycémie |
|  |  |  |
| Q | 012 | Pour syndrome d'hypertension portale les symptômes suivant sont caracteristiques: |
| R | А | "tête de méduse" |
| R | B | ascite |
| R | C | splénomégalie |
| R | D | xanthélasma |
| R | E | hépatomégalie |
|  |  |  |
| Q | 013 | Lesquels des symptômes suivants sont caractéristiques pour syndrome d'hypertension portale? |
| R | А | splénomégalie |
| R | B | saignement gastro-intestinal |
| R | C | ascite |
| R | D | veines araignées |
| R | E | gynécomastie |
|  |  |  |
| Q | 014 | Lesquels des symptômes suivants sont caractéristiques pour syndrome hépato-splénique avec des signes d'hypersplénisme? |
| R | А | thrombocytopénie |
| R | B | anémie |
| R | C | leucopénie |
| R | D | thrombocytose |
| R | E | leucocytose |
|  |  |  |
| Q | 015 | Lequel des symptômes suivants peut survenir avec une insuffisance hépatique? |
| R | А | euphorie suivie de dépression |
| R | B | réduction du foie |
| R | C | syndrome hémorragique |
| R | D | fièvre |
| R | E | hypercholestérolémie |
|  |  |  |