**Sujet:** Symptomatologie et diagnostic de l'anémie, de la diathèse hémorragique et de la leucémie. Diagnostic de laboratoire.

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 | Pour l'anémie ferriprive n'est pas typique: |
| R | А | augmentation de l'index colorimétrique plus de 1,1 |
| R | B | hypochromie des globules rouges |
| R | C | réduction de l'index colorimétrique moins de 0,8; |
| R | D | microcytose |
| R | E | anisocytose, poikilocytose |
|  |  |  |
| Q | 002 | Une diminution du nombre de réticulocytes est notée dans toutes les maladies, sauf: |
| R | А | anémie post-hémorragique aiguë |
| R | B | anémie ferriprive chronique |
| R | C | leucémie |
| R | D | anémie aplastique |
| R | E | anémie hypoplasique |
|  |  |  |
| Q | 003 | Avec purpura thrombocytopénique: |
| R | А | allongement de la durée des saignements |
| R | B | le temps de saignement diminue |
| R | C | le temps de saignement ne change pas |
| R | D | le temps de coagulation du sang s'allonge |
| R | E | le temps de coagulation du sang se diminue |
|  |  |  |
| Q | 004 | Quels changements dans l'analyse sanguine générale ne sont pas typiques pour anémie ferriprive? |
| R | А | Réduction de vitesse de sédimentation globulaire |
| R | B | réduction de l'index colorimétrique |
| R | C | érythropénie |
| R | D | microcytose |
| R | E | anisocytose, poikilocytose |
|  |  |  |
| Q | 005 | Quel symptôme n'est pas caractéristique pour anémie par une carence en vitamine B12 ? |
| R | А | l'index colorimétrique ne change pas |
| R | B | augmentation de l'index colorimétrique |
| R | C | Accélération de VSG |
| R | D | macrocytose |
| R | E | diminution de taux des érythrocytes |
|  |  |  |
| Q | 006 | La thrombocytose survient dans toutes les maladies sauf: |
| R | А | leucémie |
| R | B | polycythémie |
| R | C | néoformation malins |
| R | D | processus inflammatoires |
| R | E | déshydratation |
|  |  |  |
| Q | 007 | La "aberration du goût" est caractéristique pour: |
| R | А | anémie ferriprive |
| R | B | anémie par une carence en vitamine B12 |
| R | C | l'anémie hémolytique |
| R | D | thrombocytopénie |
| R | E | leucocytose |
|  |  |  |
| Q | 008 | Pour l'anémie post-hémorragique aiguë n'est pas typique: |
| R | А | hypertension artérielle |
| R | B | forte faiblesse |
| R | C | vertiges |
| R | D | sueur froide |
| R | E | hypotension |
|  |  |  |
| Q | 009 | Corps de Jolly et corps annulaires de Cabot sont caractéristiques pour: |
| R | А | anémie par une carence en vitamine B12 |
| R | B | la leucémie lymphocytaire chronique |
| R | C | anémie ferriprive |
| R | D | leucémie |
| R | E | purpura thrombocytopénique |
|  |  |  |
| Q | 010 | Un homme de 56 ans qui a subi une résection de l'estomac il y a 15 ans a développé une anémie avec un taux d'hémoglobine de 68 g / l; l'index colorimétrique - 1,3; VSG 45 mm / heure. Dans le sang: poïkilocytose, macrocytose. Quel est votre diagnostic? |
| R | А | anémie par une carence en vitamine B12 |
| R | B | anémie posthémorragique |
| R | C | anémie hypoplasique |
| R | D | anémie ferriprive |
| R | E | l'anémie hémolytique |
|  |  |  |
| Q | 011 | Laquelle des anémies se caractérise par une normocytose, une normochromie, une augmentation significative des formes de régénération? |
| R | А | anémie post-hémorragique aiguë |
| R | B | anémie par une carence en vitamine B12 |
| R | C | anémie aplastique |
| R | D | anémie ferriprive |
| R | E | l'anémie hémolytique |
|  |  |  |
| Q | 012 | Les symptômes de l'anémie comprennent tout, sauf: |
| R | А | pétéchies |
| R | B | dyspnée |
| R | C | pâleur |
| R | D | battements de coeur |
| R | E | hypersensibilité au froid |
|  |  |  |
| Q | 013 | Une augmentation du taux de réticulocytes dans le sang est caractéristique pour: |
| R | А | perte de sang aiguë |
| R | B | anémie par une carence en vitamine B12 |
| R | C | anémie aplastique |
| R | D | anémie ferriprive |
| R | E | leucémie |
|  |  |  |
| Q | 014 | Pour la carence en fer n'est pas typique: |
| R | А | ictéricité |
| R | B | chute de cheveux |
| R | C | fragilité des ongles |
| R | D | koilonychia |
| R | E | aberration du goût |
|  |  |  |
| Q | 015 | L'anémie ferriprive se caractérise par: |
| R | А | hypochromie, microcytose |
| R | B | sidéroblastes dans la ponction sternale |
| R | C | mégalocytose |
| R | D | augmentation de l'index colorimétrique |
| R | E | Corps de Jolly et corps annulaires de Cabot dans les globules rouges |