

# Sommaire

Légende :

- ⊖ Ne figure pas strictement au programme mais important à connaître.
- ♥ À connaître « par cœur ».
- ↗ Tombé ↗ fois à l'internat ou à l'ECN (1995-2007).
- Ⓟ Posologies à connaître.

## MODULE 0 – HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

<b>A. Rappels d'anatomie, de physiologie et d'histologie</b> .....	<b>14</b>
Principaux examens complémentaires	
<b>B. Pose de sonde nasogastrique</b> .....	<b>19</b>
<b>C. Fibroscopie œsogastroduodénale et coloscopie</b> .....	<b>21</b>

## MODULE 7

### 83 – Hépatites virales ↗

#### Anomalies biologiques hépatiques chez un sujet asymptomatique

- Diagnostiquer une hépatite virale.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.
- Interpréter des anomalies biologiques hépatiques chez un sujet asymptomatique.

<b>83.1 – Hépatites virales : épidémiologie, virologie, clinique, diagnostic</b> .....	<b>26</b>
<b>83.2 – Hépatites virales aiguës</b> .....	<b>32</b>
<b>83.3 – Hépatites chroniques virales</b> .....	<b>36</b>
<b>83.4 – Hépatites chroniques virales B</b> .....	<b>38</b>
<b>83.5 – Hépatites chroniques virales C</b> .....	<b>41</b>
<b>83.6 ⊖ – Anomalies du bilan biologique hépatique : élévation des transaminases</b> ...	<b>43</b>
<b>83.7 ⊖ – Anomalies du bilan biologique hépatique : élévation de la Gamma-Glutanyl Transférase (γ-GT)</b> .....	<b>52</b>
<b>83.8 ⊖ – Anomalies du bilan biologique hépatique : insuffisance hépatique aiguë</b> ...	<b>54</b>

## MODULE 8

<b>118 – Maladie de Crohn et recto-colite hémorragique ↗ ↗</b> .....	<b>58</b>
– Diagnostiquer une maladie de Crohn et une recto-colite hémorragique.	

## MODULE 10

<b>148 ♥ – Tumeurs du colon et du rectum ↗ ↗</b> .....	<b>62</b>
– Diagnostiquer une tumeur du colon et une tumeur du rectum.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	

<b>150 – Tumeurs de l'estomac</b> .....	<b>68</b>
– Diagnostiquer une tumeur de l'estomac.	
<b>151 – Tumeurs du foie, primitives et secondaires</b> .....	<b>70</b>
– Diagnostiquer une tumeur du foie primitive et secondaire.	
<b>151.1 – Tumeurs primitives malignes du foie</b> .....	<b>70</b>
<b>151.2 – Tumeurs secondaires malignes du foie</b> .....	<b>73</b>
<b>151.3 – Tumeurs bénignes du foie</b> .....	<b>75</b>
<b>152 – Tumeurs de l'œsophage</b> .....	<b>78</b>
– Diagnostiquer une tumeur de l'œsophage.	
<b>155 – Tumeurs du pancréas</b> .....	<b>81</b>
– Diagnostiquer une tumeur du pancréas.	

## MODULE 11

<b>195 – Douleur abdominale aiguë chez l'adulte</b> ⚡⚡⚡⚡⚡⚡ .....	<b>88</b>
– Diagnostiquer une douleur abdominale chez l'adulte.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
<b>205 – Hémorragie digestive</b> ⚡⚡ .....	<b>92</b>
– Diagnostiquer une hémorragie digestive.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
<b>217 – Syndrome occlusif</b> ⚡ .....	<b>97</b>
– Diagnostiquer un syndrome occlusif.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	

## MALADIES ET GRANDS SYNDROMES

<b>224 – Appendicite de l'enfant et de l'adulte</b> ⚡ .....	<b>107</b>
– Diagnostiquer une appendicite chez l'enfant et chez l'adulte.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
<b>228.1 – Cirrhose (diagnostic, étiologie, complications, prise en charge)</b> ⚡ .....	<b>110</b>
– Diagnostiquer une cirrhose.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
– Décrire les principes de la prise en charge au long cours.	
<b>228.2 – Complications de la cirrhose et leurs prises en charge</b> .....	<b>116</b>
<b>229 – Colopathie fonctionnelle</b> .....	<b>123</b>
– Diagnostiquer une colopathie fonctionnelle.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
<b>234 – Diverticulose colique et sigmoïdite</b> .....	<b>125</b>
– Diagnostiquer une diverticulose colique et une sigmoïdite.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
<b>242.1 – Hémochromatose</b> .....	<b>129</b>
– Diagnostiquer une hémochromatose.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	

<b>242.2 ☉ – Maladie de Wilson.....</b>	<b>133</b>
<b>245 – Hernie pariétale chez l’enfant et l’adulte.....</b>	<b>135</b>
– Diagnostiquer une hernie inguinale de l’enfant et de l’adulte.	
– Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
<b>258 – Lithiases biliaires et complications.....</b>	<b>141</b>
– Diagnostiquer une lithiase biliaire et ses complications.	
– Identifier les situations d’urgence et planifier leur prise en charge.	
– Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
<b>268 – Pancréatite aiguë.....</b>	<b>149</b>
– Diagnostiquer une pancréatite aiguë.	
– Identifier les situations d’urgence et planifier leur prise en charge.	
<b>269 – Pancréatite chronique ✓.....</b>	<b>153</b>
– Diagnostiquer une pancréatite chronique.	
– Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
<b>273 – Pathologie hémorroïdaire.....</b>	<b>159</b>
– Diagnostiquer une pathologie hémorroïdaire.	
– Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
<b>275 – Péritonite aiguë.....</b>	<b>161</b>
– Diagnostiquer une péritonite aiguë.	
– Identifier les situations d’urgence et planifier leur prise en charge.	
<b>280 – Reflux gastro-œsophagien ✓ ✓.....</b>	<b>164</b>
– Diagnostiquer un reflux gastro-œsophagien et une hernie hiatale aux différents âges.	
– Argumenter l’attitude thérapeutique (P) et planifier le suivi du patient.	
<b>290.1 – Ulcère gastrique et duodéal ✓.....</b>	<b>169</b>
– Diagnostiquer un ulcère gastrique, un ulcère duodéal, une gastrite.	
– Identifier les situations d’urgence et planifier leur prise en charge.	
– Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
<b>290.2 – Gastrite.....</b>	<b>174</b>
– Diagnostiquer une gastrite.	
– Identifier les situations d’urgence et planifier leur prise en charge.	
– Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	

## ORIENTATIONS DIAGNOSTIQUES

<b>298 – Ascite.....</b>	<b>178</b>
– Devant une ascite, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
<b>300 – Constipation.....</b>	<b>182</b>
– Devant une constipation chez l’enfant ou l’adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
– Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
<b>302 – Diarrhée aiguë ✓ ✓.....</b>	<b>184</b>
– Chez l’enfant et chez l’adulte (avec le traitement), argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents	
<i>La diarrhée aiguë de l’enfant est traitée dans le volume Pédiatrie de la même collection.</i>	

<b>303 – Diarrhée chronique</b> <i>////</i> .....	<b>195</b>
– Devant une diarrhée chronique, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
<b>308 – Dysphagie</b> .....	<b>200</b>
– Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
<b>318 – Hépatomégalie et masse abdominale</b> .....	<b>205</b>
– Devant une hépatomégalie, une masse abdominale, ou la découverte de nodule hépatique, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
<b>320.1 – Ictère</b> .....	<b>210</b>
– Devant un ictère, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
<b>345</b> <sup>Ⓟ</sup> – <b>Vomissements de l'adulte</b> .....	<b>214</b>
– Devant des vomissements du nourrisson, de l'enfant ou de l'adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique (P) et planifier le suivi de l'évolution. <i>Les vomissements de l'enfant sont traités dans le volume Pédiatrie de la même collection.</i>	

*Adapté de: ÉTUDES MÉDICALES – Objectifs pédagogiques terminaux pour les items de la 2<sup>e</sup> partie du 2<sup>e</sup> cycle des études médicales, (BO N° 31 du 30 AOÛT 2001).*