|  |  |
| --- | --- |
| **ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP. HỒ CHÍ MINH** | **KỲ THI THỬ MÔ PHỎNG LÝ THUYẾT LÂM SÀNG OSCE Y3** |
| **KHOA Y** | **MÔN THI: NỘI CƠ SỞ 2 - 3** |
| **CLB HỌC THUẬT FORUM KHOA Y**  D:\OneDrive - UMP\Y1 - ĐỖ NGUYỄN TƯỜNG ĐẠT - 111180041\logo.jpg | *Thời gian làm bài: 7 phút*  **ĐỀ CHÍNH THỨC** |

**ĐỀ THI THỬ S.OSCE NỘI CƠ SỞ**

**CHỦ ĐỀ: TIÊU HÓA**

BN nam, 30 tuổi, nhập viện vì vàng da.

**Bệnh sử:**

Cách nhập viện 5 ngày, BN khởi phát sốt nhẹ liên tục dao động từ 38 – 38.5 độ C, kèm ớn lạnh, mệt mỏi, đau nhức cơ. BN không đi khám bệnh, chỉ mua thuốc Paracetamol ở tiệm thuốc tây để uống. Sốt có đáp ứng với thuốc, sau mỗi 4 giờ sốt trở lại.

Cách nhập viện 1 ngày, BN hết sốt, khởi phát vàng da, vàng mắt, tăng dần, nước tiểu vàng sậm, đau hạ sườn phải âm ỉ liên tục, không lan, không yếu tố tăng giảm kèm chán ăn, mệt mỏi.

*Trong quá trình bệnh, bệnh nhân không sụt cân, tiêu phân vàng đóng khuôn 1 lần/ngày, không buồn nôn, không nôn, không phù.*

**Tiền căn:**

* Chưa ghi nhận vàng da trước đây
* Chưa ghi nhận bệnh lý nội, ngoại khoa trước đây
* Chưa ghi nhận nhiễm viêm gan B, C trước đây
* Thói quen: Hút thuốc lá 1 gói/ngày từ năm 15 tuổi, uống bia 1-2 lần/tuần và khi có tiệc, 10 lon bia/lần, thỉnh thoảng sử dụng uống paracetamol khi sốt, đau đầu.
* Gia đình: Mẹ mất vì ung thư gan do viêm gan siêu vi B.

**Khám tại thời điểm nhập viện ghi nhận:**

* Bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt
* HA: 120/70 mmHg, mạch: 96l/p, nhịp thở: 25 l/p, nhiệt độ: 370C, SpO2:98 %(khí trời)
* Thể trạng trung bình
* Da vàng, củng mạc mắt vàng, niêm mạc dưới lưỡi vàng
* Không phù, không sao mạch, không lòng bàn tay son, không xuất huyết dưới da
* Tim đều, 96 l/p, không âm thổi
* Phổi không rale
* Bụng cân đối, di động đều theo nhịp thở, không tuần hoàn bàng hệ.
* Gõ chiều cao gan 15cm ở đường trung đòn phải, bề mặt gan trơn láng, mật độ mềm, bờ tù, ấn đau tức
* Rung gan (+), ấn kẽ sườn (-)
* Lách không sờ chạm

**CÂU HỎI**

1. **Đặt vấn đề.** *(3 điểm)*
2. **Nêu 1 chẩn đoán sơ bộ và 1 chẩn đoán phân biệt nghĩ đến nhiều nhất.** *(2 điểm)*
3. **Biện luận ngắn gọn phần đặt vấn đề và chẩn đoán.** *(5 điểm)*
4. **Đề nghị cận lâm sàng để chẩn đoán.** *(2 điểm)*

**ĐÁP ÁN**

1. **Đặt vấn đề.** *(3 điểm)*

- Hội chứng vàng da. *(1đ)*

*-* Đau hạ sườn phải. *(1đ)*

- Tiền căn: mẹ bị UT gan do viêm gan siêu vi B. *(1đ)*

1. **Nêu 1 chẩn đoán sơ bộ và 1 chẩn đoán phân biệt nghĩ đến nhiều nhất.** *(2 điểm)*

- Đợt bùng phát của viêm gan siêu vi B mạn. (1đ)

- Viêm gan cấp do siêu vi (A/B). (1đ)

1. **Biện luận ngắn gọn chẩn đoán.** *(3 điểm)*

- Đợt bùng phát của viêm gân siêu vi B mạn: **Nghĩ nhiều** vì BN, có triệu chứng tiền triệu của nhiễm siêu vi, khi vàng da BN hết sốt, tiền căn có mẹ bị viêm gan siêu vi B, khám có gan to, rung (+), ấn kẽ sườn (-). (1,5đ)

- Viêm gan cấp do siêu vi (A/B): BN chưa ghi nhận nhiễm viêm gan siêu vi B trước đây *(nhưng cũng không loại trừ có viêm gan siêu vi B mạn*) và không loại trừ viêm gan cấp do siêu vi A -> **Ít nghĩ** (1,5đ)

1. **Đề nghị cận lâm sàng để chẩn đoán.** *(2 điểm)*

- AST, ALT (0,5đ)

- ALP, GGT, bilirubin TP/TT, siêu âm bụng (0,5đ)

- HBsAg, anti-HBs, anti-HBc total, anti-HBc IgM (0,5đ)

- IgM anti-HAV (0,5đ)