

EMD SECTION A PROMO 2019

EPREUVE D'URO-NEPHROLOGIE

1. Quel traitement proposez-vous pour un calcul vésical de 30 mm radio-opaque, densité 1350 UH, chez un homme de 55 ans paraplégique ?
 - A. Hyperdiurèse et surveillance
 - B. Alcalinisation des urines
 - C. Cystoscopie et fragmentation Laser
 - D. Néphrolithotomie percutanée
 - E. Urétéroscopie souple

2. la lithiase urique, cochez les réponses justes:
 - A. Représente 10% des lithiases urinaires
 - B. Est fréquente chez les femmes obèses et diabétiques
 - C. Sa densité dépasse souvent les 800 UH
 - D. Nécessite au départ un traitement médical quelque soit son volume.
 - E. Sa prévention repose sur un régime pauvre en purines.

3. Parmi ces calculs, lequel est un calcul d'infection?
 - A. Calcul oxalo-calcique mono-hydraté
 - B. Calcul oxalo-calcique dihydraté
 - C. Calcul urique pur
 - D. Calcul phospho-amoniaco-magnésien
 - E. Calcul Phospho-calcique

4. Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont justes ?
 - A. La cristallurie est le meilleur examen pour préciser la nature du calcul
 - B. Le scanner de l'appareil urinaire sans injection est l'examen de référence pour le diagnostic, l'étiologie et le traitement
 - C. La lithiase oxalo-calcique est la plus fréquente.
 - D. Les lithiases chez les enfants de bas âge sont souvent associées à des malformations urinaires.
 - E. Un PH urinaires trop alcalin favorise les lithiases d'infections.

5. Quelle sera votre conduite devant un patient de 25 ans présentant un nodule testiculaire d'apparition progressive, isolé sans anomalie épидидymaire et sans infection urinaire ? CM
 - A. Dosage plasmatique des marqueurs tumoraux
 - B. Biopsie écho-guidée
 - C. Pulpectomie
 - D. Orchidectomie par voie inguinale avec ligature première du cordon
 - E. Traitement par agonistes de LH-RH

6. Quel(s) argument(s) sont en faveur d'une torsion du testicule chez un jeune adulte qui décrit une grosse bourse douloureuse apparue de façon aiguë?
 - A. Température à 39"
 - B. signe de Gouverneur négatif
 - C. Ecoulement urethral
 - D. Testicule rétracté à l'anneau inguinal
 - E. Signe de Prehn négatif

7. Quelle(s) affirmation(s) est (sont) vraie(s) ?

La cryptorchidie est une migration du testicule en dehors de son trajet normal de descente

8. L'ectopie testiculaire; la gonade peut être retrouvée sous la peau du périnée, de la verge ou à la racine de la cuisse

C. L'Epispadias se définit par un méat urétral qui s'abouche le long du trajet de l'urètre: balanique, pénien sur la face ventrale de la verge ou bulbaire au périnée.

D. Le Phimosi est une sténose de l'anneau préputial. Le décalottage devient alors difficile,

E. L'Hypospadias est la présence d'un méat urétral sur la face dorsale de la verge.

8.Devant une incontinence urinaire par impériosité: CS

A. Le bilan urodynamique est systématiquement demandé en première intention

B. les fuites sont exclusivement diurne

C. La cause peut être neurologique

D. La manœuvre de Bonney est utile pour le diagnostic

E. le traitement est chirurgical

9.Quels examens complémentaires réalisez vous devant une incontinence urinaire par urgentu

A. Aucun examen

B. Bilan urodynamique après échec du traitement médical

C. IRM pelvienne dynamique

D. Échographie vésico-rénale

E. Examen cytobactériologique des urines

10 La rupture de l'urètre postérieur: CM

A. La rupture de l'urètre postérieur accompagne 10% des fractures du bassin

B. l'Urétro-cystographie bipolaire confirme le diagnostic

C. la lésion de l'urètre prostatique représente 90% des lésions urétrales postérieures

D. l'uroscanner est l'examen de référence dans le diagnostic de la rupture urétrale

E. Souvent le toucher rectal est normal

11.Un patient âgé de 25 ans est amené aux urgences avec une fracture du bassin faisant suite à un AVP associée à une urétrorragie. Que proposez-vous ? CM

A. Cathéter sus pubien.

B. Urographie intraveineuse

C. Sonde uréthro-vesicale

D. Néphrostomie percutanée

E. Uréthro-cystographie entre le 5 ème et 15 ème jours

12. En cas de leucocyturie sans bactériurie à l'ECBU, on peut évoquer (réponses justes):

A. Une tuberculose urogénitale

B. Une période péri-menstruelle

C. Une pyelonephrite aigue

D. Une cystite

E. Une prostatite aigue

13. la pyélonéphrite aigue simple: (réponses justes)

A. Le diagnostic doit être confirmé par un ECBU avec antibiogramme

B. Les hémocultures sont nécessaires.

C. L'hospitalisation n'est pas nécessaire sauf en cas de complications

D. La fosfomycine-trométamol est l'antibiotique indiqué en première intention

E. La durée de traitement est de 3 mois.

14. Quelle est la situation parmi les suivantes, qui n'impose pas de faire une biopsie prostatique de suite, et peut permettre une surveillance ?

A. Un nodule dur au toucher rectal et un PSA_t à 8 ng/ml

B. Un nodule dur au toucher rectal et un PSA_t à 0,9 ng/ml

C. Un toucher rectal normal, une IRM suspecte et un PSA_t à 35 ng/ml

D. Un toucher rectal normal, une IRM normale, un PSA_t à 10ng/ml et un PSA densité à 0,09 ng/ml/gr

E. Un toucher rectal normal, une IRM normale, un PSA_t à 10ng/ml et un PSA densité à 0,3 ng/ml/gr

15. Le traitement d'un cancer prostatique, quelles propositions sont justes:

A. La surveillance active est le traitement de référence chez un patient de 50 ans, avec un cancer localisé de faible risque

B. La radiothérapie + hormonothérapie de courte durée 4-6 mois est un des traitements pour un patient qui a un cancer localisé de risque intermédiaire

C. La radiothérapie + hormonothérapie de longue durée (2 à 3ans) peut être proposée à un patient qui a un PSA_t à 26ng/ml, un ISUP = 4 ou 5 et un nodule qui occupe les deux lobes

D. L'hormonothérapie par agoniste de la LHRH est la base du traitement des cancers métastatiques.

E. La Radiothérapie interne vectorisée (Lu-PSMA) est le traitement novateur des cancers métastatiques résistants à la castration

Mr B.M, 67 ans, urine du sang depuis quelques mois avec petits caillots, sans ATCD à part un tabagisme non sévère à 60 paquets/année. Sa fonction rénale est correcte.

16. Devant cette hématurie macroscopique, quelle est l'hypothèse juste?

A. La présence de caillots oriente vers une cause néphrologique

B. n'existe pas de corrélation entre l'importance de l'hématurie et la gravité de la maladie

C. L'épreuve des trois verres reste un examen indispensable dans le diagnostic de l'hématurie

D. faut rechercher en priorité une cause lithiasique

E. L'hématurie macroscopique peut être due à un kyste rénal.

17. Quel(s) examen(s) complémentaire(s) demandez-vous?

A. Uro IRM

B. Fibroscopie vésicale

C. Cytologie urinaire

D. Marqueurs tumoraux

E. Ionogramme urinaire

18. Suite à une résection endoscopique, une tumeur de vessie a été diagnostiquée, l'examen anatomopathologie retrouve un carcinome transitionnel de haut grade classé PT2.

Quel(s) examen(s) d'extension demandez-vous?

A. Uro IRM

B. Uro-TDM

C. Scintigraphie osseuse

D. TDM cérébrale

E. TOM TAP

19. Devant un premier spermogramme objectivant une azoospermie, quelle attitude préconisez-vous ?

A. La réalisation d'une échographie endorectale

B. La recherche des spermatozoïdes dans les urines

C. La réalisation d'une IRM pelvienne

D. Le contrôle du spermogramme 3 mois plus tard

E. La réalisation de biopsies testiculaires

20. Un premier spermogramme est réalisé dans le cadre d'une stérilité du couple. La conclusion du laboratoire est oligo-téatospermie. Qu'est-ce que cela signifie ? CM

- A. Le volume de l'éjaculat est insuffisant
- B. La concentration en spermatozoïdes est diminuée
- C. Le pourcentage de spermatozoïdes morts est majoré
- D. Le pourcentage de spermatozoïdes de forme anormale est majoré
- E. La mobilité des spermatozoïdes est diminuée

21. La(les) quelle(s) des conditions suivantes doivent être présentes pour que l'on porte l'indication de cure de varicocèle:

- A. la varicocèle est retrouvée seulement au doppler (infra-clinique)
- B. le couple doit avoir une infertilité d'au moins un an
- C. l'homme doit avoir des anomalies du spermogramme
- D. la femme doit avoir une fertilité normale ou une cause potentiellement curable d'infertilité
- E. Hypotrophie testiculaire homolatérale et douleur scrotale.

22. Parmi les anomalies suivantes les quelles peuvent être retrouvées chez un patient présentant une acidose métabolique compensée ?

- A. Bicarbonatémie supérieure à 28 mmol/L
- B. Dyspnée de Kussmaul
- C. PaCO₂ supérieure à 44 mmHg
- D. PH plasmatique inférieur à 7,37
- E. Hypoventilation

23. Quel est votre diagnostic chez un patient dont la gazométrie artérielle revient comme suit: PH plasmatique: 7,49 bicarbonatémie: 33 mmol/l PaCO₂: 47 mmHg?

- A. Alcalose respiratoire
- B. Acidose métabolique
- C. Alcalose métabolique
- D. Acidose respiratoire
- E. Acidose mixte

24. Parmi les propositions suivantes concernant la transplantation rénale, lesquelles sont vraies?

- A. les greffes à partir de donneurs vivants apparentés ont un meilleur pronostic par rapport aux greffes cadavériques
- B. La corticothérapie au long cours réduit le risque de complications osseuses
- C. La transplantation rénale est un traitement de l'insuffisance rénale aigue
- D. Le traitement immunosuppresseur peut être à l'origine d'une dyslipidémie
- E. Le traitement immunosuppresseur réduit le risque de complications infectieuses

25. Concernant le traitement immunosuppresseur chez le greffé rénal, réponses vraies?

- A. Il Peut être à l'origine d'un diabète
- B. Il Peut être à l'origine d'une hypertension artérielle
- C. Il doit être arrêté 6 mois après la transplantation
- D. Il réduit le risque de complications néoplasiques
- E. Le traitement d'induction est débuté quelques semaines après la transplantation

26. Définir la composition en eau à l'état physiologique dans le corps: CM

- A. L'osmolalité plasmatique intra et extra cellulaire sont identiques.
- B. L'osmolalité plasmatique dépend de la natrémie, de la glycémie et de l'urée plasmatique, sa valeur est de 285 mosmol/kg
- C. Le secteur intra cellulaire représente 40% de l'eau corporelle totale.
- D. A l'état d'équilibre le bilan en eau est nul à savoir entrées égales aux sorties, estimé à 1500 voire 2000cc/jour.
- E. Les flux liquidiens entre secteur intra cellulaire et extra cellulaire sont sous l'influence de 2 mécanismes essentiels osmose et la loi de Starling.

27. Dans la déshydratation extra cellulaire: CM

- A. La natrémie ainsi que l'osmolalité plasmatique sont normales. Le bilan sodé est négatif.
- B. Le syndrome de levée d'obstacle urologique n'entraîne pas de déshydratation extra cellulaire.
- C. L'hyper calcémie suite à la sarcoïdose peut entraîner une déshydratation extra cellulaire par effet de la polyurie osmotique.
- D. Son diagnostic est établi par l'existence d'une soif interise et d'une perte de poids > 3 kg.
- E. Son traitement doit être institué dès le diagnostic et supplémentation en sérum salé à 9%.

28. Dans l'hyperhydratation intracellulaire: CM

- A. L'hyper hydratation intra cellulaire correspond à un excès d'eau du fait d'une hypo-osmolalité plasmatique et d'une hypo natrémie <135 mmol/l.
- B. Elle peut se manifester par des symptômes sévères à l'hyponatrémie entraînant parfois le coma.
- C. Elle est due principalement aux causes du diabète insipide.
- D. Elle peut être associée selon le résultat de l'osmolalité urinaire à des changements dans le compartiment du milieu extra cellulaire.
- E. Le carcinome bronchique est une cause de sécrétion tumorale ectopique de l'ADH (ou de la substance ADH-like).

29. La néphropathie diabétique est définie par: CM

- A. Survient aussi bien chez le diabétique de type 1 que chez le diabétique de type 2.
- B. Une relation très forte existe entre la rétinopathie diabétique et la néphropathie diabétique.
- C. La néphropathie diabétique est réversible au stade III de la classification de Mogensen.
- D. Elle se manifeste dès le début par une macro protéinurie.
- E. Au stade avancé de la néphropathie une glomérulosclérose globale est associée.

30. Une hématurie est dite d'origine glomérulaire: CM

- A. Nombre d'hématies dans les urines non centrifugées à 10 éléments/mm².
- B. La présence de cylindres hématiques dans les urines.
- C. Elle peut être macroscopique au décours d'un syndrome néphrétique aigu.
- D. L'étude du compte d'Addis est essentielle au diagnostic.
- E. L'élimination d'une infection urinaire avant analyse cytologique des urines est obligatoire.

31. Parmi les propositions suivantes, quels sont les facteurs de risque d'infertilité masculine

- A. Cryptorchidie
- B. Orchidectomie
- C. Mucoviscidose
- D. orchite ourlienne
- E. Tabac

32. Parmi les propositions suivantes, quels sont les paramètres spermatiques analysés sur le spermogramme?

- A. Nombre de spermatozoides
- B. Volume éjaculé
- C. Mobilité des spermatozoides
- D. Anticorps anti-spermatozoides
- E. Microdélétion du chromosome Y

33. Quel(s) est (sont) le(s) paramètre(s) à prendre en compte pour le dépistage du cancer de prostate A. Le TR

- A. Nombre de spermatozoides
- B. Volume éjaculé
- C. Mobilité des spermatozoides
- D. Anticorps anti-spermatozoides
- E. Microdélétion du chromosome Y

33. Quel(s) est (sont) le(s) paramètre(s) à prendre en compte pour le dépistage du cancer de prostate

- A. Le TR
- B. Le PSA
- C. L'IRM de prostate
- D. L'échographie de prostate
- E. L'âge du malade

34. Le traitement de hypertrophie prostatique (Réponses justes)

- A. L'adénomectomie par taille vésicale représente le gold standard.
- B. Le TURP symptôme est une complication fréquente de la résection bipolaire.
- C. L'éjaculation rétrograde est l'un des effets secondaires du traitement par les alpha bloquants
- D. Incision cervico prostatique est indiquée chez les patients jeunes après échec du traitement. médical avec un volume prostatique inférieur à 30 ml.
- E. Inhibiteur de la phosphodiesterase de type 5 (IPDES) est proposé chez les patients présentant un dysfonctionnement érectile associé.

35. Devant un cancer de prostate localisé, quels traitements seront indiqués:

- A. L'hormonothérapie
- B. La prostatectomie totale avec curage ganglionnaire étendu
- C. La radiothérapie conformationnelle
- D. La chimiothérapie
- E. L'adenomectomie par voie haute.

36. Le drainage urinaire par une sonde urétrale est contre indiqué en cas de: CM

- A. Rupture de l'urètre
- B. cicatrice chirurgicale sus pubienne.
- C. prostatite aigue
- D. Diverticule de vessie
- E. Tumeur de vessie avec caillottage vesical

37. le calcul coralliforme: réponses fausses

- A. Est un calcul cystinique.
- B. la NLPC constitue le traitement de choix.
- C. Est un calcul à germes uréasiques.
- D. L'alcalinisation des urines avec hyperdiurèse est de règle.
- E. L'ECB des urines est facultatif.

38. Quelles sont les caractéristiques d'une courbe de débitmètre d'une HBP ? (Réponses justes)

- A. Un débit max entre 20-30 ml/s.
- B. Une courbe aplatie.
- C. Débit max < à 10 ml/s
- D. Temps de miction diminué.
- E. Temps de miction allongé..

39. Parmi les propositions suivantes, quels sont les 2 premiers examens complémentaires à demander pour le bilan d'une infertilité masculine?

- A. Spermogramme
- B. Analyse post-éjaculatoire des urines
- C. Bilan endocrinien (FSH, testostérone)
- D. Caryotype
- E. Dosage de l'inhibine B

40. Quelle est la principale complication en phase aiguë des traumatismes rénaux ?

- A. Infection
- B. Hémorragie
- C. Hypertension artérielle
- D. Dégradation de la fonction rénale
- E. Atrophie rénale

Code candidat

Nom

Prénom

Date de naissance / /

Remarques :

Au STYLO Noir ou Bleu, cochez à l'intérieur des cases en dépassant de la manière suivante. **Crayon n'est pas autorisé**

Exemple : B et D sont justes.
Cochez par une **CROIX**:

Q4: A B C D E

L'utilisation de l'effaceur ou l'effacement des cases même partiellement, pourrait annuler la correction et la notation automatique de la question.

CORRECTION



	A	B	C	D	E
Q1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q9	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q16	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q17	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q18	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q20	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	A	B	C	D	E
Q21	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q22	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q29	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q31	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q32	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q33	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q35	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q36	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q37	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q38	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q39	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q40	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

retirée

Dr. A. BAZZI
 NEPHROLOGUE

URO-NEPHRO PR BAZZI

Epreuve N°
 405071120

