

EMD SECTION B PROMO 2019

EPREUVE D'URO-NEPHROLOGIE

1- Cochez les réponses fausses concernant l'hypertrophie bénigne de la prostate:

- A- Macroscopiquement: l'HBP se développe au dépend de la zone fibro- musculaire antérieure
- B. Microscopiquement à s'agit d'une prolifération mixte glandulaire, musculaire lisse et du tissu conjonctif
- C- il existe une relation intime entre volume de prostate et intensité des symptômes urinaire
- D- L'obstruction secondaire à l'HBP est le résultat de deux composantes statique et dynamique
- E- La phytothérapie fait partie des traitements symptomatiques de HBP

2- Parmi les symptômes du bas appareil urinaire suivants: quels sont ceux de la phase mictionnelle (obstructifs)?

- A- Sensation de miction incomplète
- B- Miction en plusieurs temps
- C- Diminution de la force du jet
- D. Pollakiurie avec une impériosité mictionnelle
- E- Brulures mictionnelles

3-Quelles sont les complications en rapport avec l'hypertrophie bénigne de la prostate (cochez la réponse fausse)?

- A- Rétention vésicale chronique avec urétéro-hydronephrose bilatérale
- B-Calcul vésical
- C- Hernies inguinales
- D- Infections urinaires à répétition
- E- Rétention urinaire aigue

4-Quelles sont les options thérapeutiques proposées dans le cancer du rein localisé ?

- A La néphrectomie partielle
- La thérapie ciblée
- C. La surveillance active
- D- La néphrectomie élargie
- E la radiofréquence

5-lequel de ces examens ne fait pas partie du bilan d'extension du cancer du rein:

- A- Tomodensitométrie cérébrale
- B-IRM abdomino-pelvisienne
- C-Tomodensitométrie thoraco-abdomino-pelvisienne
- D- Cytologie urinaire
- E- Une scintigraphie osseuse

6- Quelles situations parmi les suivantes, imposent de faire une biopsie prostatique:

- A Un nodule dur au toucher rectal et un PSA à 20 ng/ml
- Un nodule dur au toucher rectal et un PSA normal, à 0,9 ng/ml
- C. Un toucher rectal normal, une RM suspecte et un PSA à 35 ng/ml
- D-Un toucher rectal et IRM normale, un PSA à 10ng/ml et un PSA densité <0,15 ng/ml/gr
- E- Un toucher rectal ex IRM normale, un PSA à 14ng/ml et un PSA densité > 0,15 ng/ml/gr

7- Concernant le traitement d'un cancer prostatique localisé, quelles propositions sont justes:

A- La surveillance active est le traitement de référence chez un patient de 50 ans, PSA à 09 ng/ml, ISUP1, avec un nodule occupant moins de la moitié d'un lobe

B- La prostatectomie radicale peut être proposée à un patient qui a un cancer de faible risque, s'il refuse la surveillance active

C- La radio-hormonothérapie de courte durée 4-6 mois est un des traitements pour un patient qui a un PSA à 13 ng/ml, un ISUP -2 et un nodule qui occupe plus de la moitié d'un lobe

D- La radio hormonothérapie de longue durée (2 à 3ans) peut être proposée à un patient qui a un PSAT à 26ng/ml, un ISUP 4 ou 5 et un nodule qui occupe les deux lobes

E- La prostatectomie est privilégiée dans le risque intermédiaire chez un patient de 81ans avec plusieurs comorbidités

8- A propos du cancer de la prostate métastatique, quels traitements peuvent être proposés:

A- Hormonothérapie par analogue de la LH-RH

B- Chimiothérapie

C- Hormonothérapies de nouvelle génération

D- Anti-angiogéniques

E- Radiothérapie interne vectorisée (Lu-PSMA)

9- Quel traitement de référence proposez-vous pour un calcul au niveau du rein droit obstructif de 43 mm et de 1350 UH de densité?

A- Chirurgie ouverte.

B- Urétéroréno-scopie souple

C- Urétéroscopie semi-rigide

D- Lithotripsie extra-corporelle.

E- Néphrolithotomie percutanée.

10- A propos du calcul urique, quelles sont les propositions exactes ?

A. Il s'agit d'un calcul radio transparent

B- Sa densité est supérieure à 1000UH

C- Il est fréquent chez la femme obèse et diabétique.

D- Le traitement médical repose sur l'alcalinisation des urines.

E- La cause principale de ce calcul est une alimentation riche en purines.

11- Lors d'une colique néphrétique cochez la réponse fautive:

A- Elle s'accompagne souvent de fièvre

B- Elle s'accompagne d'agitation

C- Les anti-inflammatoires sont le traitement de référence

D. Une dérivation des urines est indiquée dans les formes compliquées.

E- Les lithiases urinaires représentent les premières causes

12- Quelles sont les moyens qui participent à l'orientation étiologique des calculs:

A- L'uroscanner.

B- Le bilan biologique sanguin et urinaire de 1 intention.

C. L'étude morpho constitutionnelle du calcul.

D- La reconnaissance endoscopique du calcul en per-opératoire.

E- Le côté droit ou gauche du calcul

13- En dehors de circonstances particulières (Traumatisme, Chirurgie) et pour établir le diagnostic de dysfonction érectile: CS

- A. Une évolution du trouble depuis au moins trois mois est nécessaire
- B - Une évolution du trouble depuis au moins un mois est nécessaire
- C- Une évolution du trouble depuis au moins six mois est nécessaire
- D. Une évolution du trouble depuis au moins neuf mois est nécessaire
- E- Une évolution du trouble depuis au moins quinze jours est nécessaire

14- Parmi les propositions suivantes, quelles sont les étiologies de la dysfonction érectile:

- A- Origine vasculaire
- B- Origine neurologique centrale
- C- Origine neurologique périphérique
- D- Origine hormonale
- E- Origine psychique

15-Un patient âgé de 67ans déjà réséqué pour une tumeur de vessie (RTUV) l'an dernier, L'examen anatomopathologique est revenu en faveur d'un carcinome urothelial classé Ta bas grade, se présente aux urgences. Il n'arrive plus à uriner depuis cinq heures, Il est sondé, ce qui permet d'évacuer 750 cc d'urines hématuriques. Quelles sont vos hypothèses diagnostiques?

- A- Rétention aigue d'urines sur hématurie macroscopique caillotante
- B- Retention aigue d'urines liée à l'hypertrophie benigne de la prostate
- C- Retention aigue d'urines d'origine médicamenteuse due aux alpha-bloquants
- D- Hématurie macroscopique a vacuo
- E- Hématurie macroscopique sur récurrence de tumeur de la vessie

16-Concernant les tumeurs de la vessie infiltrant le muscle (TVIM), quelle(s) est (sont) '(les). affirmation(s) exacte(s) ?

- A-l'aspect infiltrant est la présentation la plus fréquente des tumeurs de la vessie
- B. La RTUV est indispensable au diagnostic
- C. Le risque principal est la récurrence locale après traitement
- D- Le traitement de référence à visée curatrice est chirurgical
- E-Il s'agit d'une lésion de bon pronostic, même au stade avancé

17. Vous réalisez une RTUV. L'histologie cette fois-ci retrouve un PT2 Quelle sera votre prise en charge (CM)?

- A- Deuxième RTUV (2 look) pour affirmer le caractère infiltrant de la tumeur
- B- Cystoprostatectomie avec curage ilio-obturateur bilatéral en cas de maladie localisée
- C- Radiothérapie.
- D. Chimiothérapie seule
- E-Bilan d'extension.

18-En cas de torsion du cordon spermatique: (la réponse juste)

- A- l'echodoppler scrotal est indispensable pour confirmer le diagnostic
- B-Il faut opérer en urgence sans toucher le testicule controlatéral
- C- Le diagnostic est clinique et ne doit pas faire retarder le traitement
- D-L'orchidectomie est systématique

19- Devant une crise de colique néphrétique, quelles sont les situations qui nécessitent une hospitalisation urgente ?

- A- Anurie
- B- Hématurie sur bandelette.
- C-Fièvre à 40 degré.
- D-Grossesse évolutive
- E- Rein unique.

20 toutes les propositions suivantes sont exactes concernant le traitement d'une prostatite aiguë, sauf une, laquelle ?

- A Prescription d'antibiotiques
- B Prescription antalgiques
- C-Repos au lit
- D- Catheterisme de l'urètre si rétention d'urine
- E-Drainage en cas d'abcès

21- Les causes hémodynamiques de l'IRA pré-rénale sont due à les réponses fausses

- A- Aminosides
- B-AINS
- C- Produit de contraste iodé
- D- IEC-SARTAN
- E- Hématurie microscopique

22-La GNA se caractérise par les réponses fausses

- A- Syndrome biologique inflammatoire non spécifique
- B- Hypacomplementémie à C3
- C- Protéinurie > 18
- D- Evolution vers un syndrome néphrotique
- E- La PBR est indispensable pour le diagnostic

23- Hyperkaliémie par transfert extracellulaire du K⁺ se voit dans

- A- Syndrome paranéoplasique
- B- Intoxication digitalique et bêtabloqueur
- C- Diurétique épargneur de potassium
- D- Traitement par chimiothérapie
- E- Insuffisance surrénale

24- Le syndrome néphrétique aigu:

A- Est une urgence néphrologique

B- Ce syndrome est souvent secondaire à une cause infectieuse

C- Ce syndrome est d'installation brutale marqué par une HTA, des œdèmes périphériques et une tendance à une oligoanurie

D- Chez l'enfant il s'agit souvent d'une GNA (glomérulonephrite aiguë).

E- Dans le cas d'une GNA, à l'étude histologique on assiste à une prolifération endocapillaire associée à des humps. Son traitement reste symptomatique.

25- Les complications du syndrome néphrotique sont multiples:

A- Complications aiguës thromboemboliques par modification des facteurs de coagulation..

B- Complications aiguës infectieuses en rapport avec une augmentation des immunoglobulines

C- Par l'augmentation de l'albuminurie il y aura une dénutrition et des œdèmes.

D- Risque de toxicité médicamenteuse suite à l'hypo albuminémie

E- Tendance à l'hypocholestérolémie suite à la dénutrition

26- Dans les conditions d'équilibre, en ajustant les entrées et les sorties journalières, nous avons

A Eau 3 litres jour

B- Na 100 à 200 mmol/jour (06 à 12 grammes/jour)

CK+70 mmol/jour

D- Phu 5a7

E- Urée à 1 g de protéines/5 mmol d'urée

27 - La déshydratation intracellulaire est définie par:

A- la diminution du volume intra cellulaire dû à un mouvement de l'eau des cellules vers le secteur extracellulaire

B- Elle est secondaire à une baisse de l'osmolalité plasmatique

C- La déshydratation intra cellulaire peut être associée à une natrémie normale

27-La déshydratation intracellulaire est définie par:

A- la diminution du volume intra cellulaire dû à un mouvement de l'eau des cellules vers le secteur extracellulaire

B- Elle est secondaire à une baisse de l'osmolalité plasmatique

C- La déshydratation intra cellulaire peut être associée à une natrémie normale

D- Elle est causée par une perte d'eau non compensée

Les deux signes cliniques évocateurs sont la soif et une perte de poids importante 2 à 3 Kgs.

28- Parmi les anomalies suivantes lesquelles peuvent être retrouvées chez un patient présentant une alcalose métabolique ?

A- Dyspnée de Kussmaul

B- PaCO₂ supérieure à 44 mmHg

C- Bicarbonatémie supérieure à 28 mmol/L

D. Lactacidémie supérieure à 2 mmol/L

E- PH plasmatique inférieur à 7,37

29- Quel est votre diagnostic chez un patient qui consulte pour dyspnée et dont la gazométrie artérielle revient comme suit: PH plasmatique: 7,28 bicarbonatémie: 16 mmol/l PaCO₂: 33 mmHg?

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

30- 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 transplantation rénale est un traitement de l'insuffisance rénale aigue
- C- La corticothérapie au long cours réduit le risque de complications osseuses
- D- Le traitement immunosuppresseur peut être à l'origine d'un diabète sucré
- E- Le rein greffé est placé dans la fosse lombaire gauche

31- Concernant le traitement immunosuppresseur du greffé rénal, quelles sont les réponses fausses?

- A Peut être néphrotoxique
- B- Peut être à l'origine de complications infectieuses
- C. Peut être arrêté 6 mois après la transplantation
- D- Le traitement d'induction doit être débuté plusieurs mois après la transplantation
- E- Peut induire une hypertension artérielle

32- Parmi les médicaments suivants, quel(s) est(sont) celui(ceux) pouvant être à l'origine d'une néphropathie interstitielle chronique?

- A- Anti-inflammatoire non stéroïdiens
- B. Digitaline
- C- Cyclosporine A
- D- Lithium
- E- Furosemide

33- Parmi les éléments suivants quel(s) est(sont) celui(ceux) évocateur(s) d'une néphropathie interstitielle ?

- A- Protéinurie à 2 g/j avec 70% d'albumine
- B-HTA tardive
- C- Leucocyturie aseptique
- D- Hématurie macroscopique
- E- Acidose tubulaire

34- Parmi les pathologies dysimmunitaires suivantes, quelle(s) est(sont) celle(ceux) pouvant être à l'origine d'une néphropathie interstitielle chronique?

- A- Syndrome de Sjögren
- B- Psoriasis
- C- Sarcoidose
- D- Syndrome NITU
- E- Vascularite à ANCA

35- Les néphropathies vasculaires sont caractérisées par: Citez la réponse fausse;

- A- Une hypertension artérielle (HTA) au premier plan
- B- Insuffisance rénale, de sévérité croissante, en l'absence de traitements spécifiques.
- C- Le sédiment urinaire est négatif.
- D- Sont des urgences en néphrologie
- E- Sont des néphropathies glomerulaires proteinuriques

36-La néphroangiosclérose maligne se définit par: Citez la ou les réponses fausses

- A- Une hypertension artérielle diastolique supérieure à 90 mm Hg.
- B- Retentissement sur les organes nobles (coeur, rein, cerveau)
- C- Insuffisance rénale fonctionnelle, rapidement résolutive.
- D- Leucocyturie amicrobienne.
- E- La ponction biopsie rénale est contre- indiquée, tant que l' HTA n'est pas contrôlée

37- La crise rénale sclérodermique se caractérise par: Citez la réponse et/ou les réponses justes:

- A- Poussée d' insuffisance ventriculaire gauche.
- B- Encephalopathie hypertensive.
- C- Insuffisance rénale rapidement progressive
- D- Proteinurie glomérulaire.
- E- La prise en charge repose sur un contrôle precoce de l' hypertension artérielle

38 Les anomalies de migration testiculaire à l'âge adulte exposent à plusieurs risques qui sont :

- A La torsion testiculaire.
- B. La dégénérescence du testicule.
- C- Impuissance sexuelle.
- D- L'infertilité par altération du spermogramme.
- E- Les archiepididymites à répétition

39- le calcul oxalo-calcique: réponses fausses

- A- Est un calcul de faible densité.
- B- le régime normocalcique fait partie des mesures diététiques.
- C-Est un calcul à germes uréasiques.
- D-L'allopurinol est une option thérapeutique.
- E-le calcul oxalo-calcique est radiotransparent

40-Concernant la lithiase urinaire, indiquez la réponse fausse:

- A le citrate et le potassium sont de puissants facteurs inhibiteurs de la lithogénèse.
- B. Le bilan biologique de première intention comprend le dosage de la parathormone et de la vitamine D
- C. Le calcul chez l'enfant doit conduire à un bilan métabolique approfondi première intention
- D. Le calcul phospho-amoniaco-magnésien est un calcul infectieux.
- E- Les calculs oxalo-caïciques peuvent se former a pH variable.

Code candidat

Nom

Prénom

Date de naissance / /

Remarques

Au STILO Noir ou Bleu, cochez à l'intérieur des cases sans les dépasser de manière suivante

Exemple Si 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q16	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q17	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



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

Dr. BAZZI - A
 Maître de Conférence
 Service Urologie
 EHU Oran

URO-NEPHRO PR BAZZI

Epreuve N°
Epreuve N°

