

Examen de rattrapage de Néphrologie – Partie Pratique
Année universitaire 2015-201

1- Une bandelette urinaire classique, avec +++ d'albuminurie évoque

- A- Une protéinurie tubulaire
- B- Une protéinurie de Bens Jones
- C- Un syndrome néphrotique
- D- Une microalbuminurie
- E- Une néphropathie interstitielle

2- Une hématurie macroscopique est habituellement rencontrée dans toutes les propositions, sauf

- A- La néphropathie du purpura rhumatoïde
- B- Tumeur de vessie
- C- Néphrose lipoïdique
- D- Glomérulonéphrite post streptococcique
- E- Lithiase urinaire

3 - Notez le ou les éléments suivants qui oriente(nt) vers une origine glomérulaire de l'hématurie

- A- Présence de cylindres hématiques
- B - Présence d'une protéinurie associée à la bandelette urinaire
- C- Présence de caillot sanguin dans les urines
- D- Présence d'une glucosurie
- E - Toutes les réponses sont justes

4- Une protéinurie transitoire, non néphrotique peut être retrouvée dans toutes les situations, sauf :

- A- Syndrome fébrile
- B- Exercice physique intense
- C- Prise de bloqueurs du système rénine angiotensine (IEC, ARA 2)
- D- Patient jeune et longiligne
- E- Apparition d'une insuffisance cardiaque

5- La mise en dialyse se décide en cas d'insuffisance rénale terminale, dans toutes les situations, sauf :

- A- Sur les chiffres biologiques exclusivement
- B- S'il existe une surcharge cardiovasculaire résistante au traitement
- C- Si l'hyperkaliémie s'accompagne de signes électriques à l'ECG
- D- Si vomissements répétés secondaire à l'urémie sévère
- E- Si hypertension artérielle sévère et résistante au traitement médical

Urologie : pratique

6 La cystoscopie permet : (cochez la ou les réponses justes)

- a. la réalisation de biopsie prostatique
- b. Précède toujours l'urétéroscopie
- c. Réaliser uniquement en cas hématurie
- d. Contre indiquée en cas d'infection urinaire
- e. contre indiquée en cas de grossesse

7 parmi les situations suivantes, quelle est celle qui nécessite une hospitalisation ?

- a. colique néphrétique hyper algique itérative
- b. Colique néphrétique chez hémodialysée
- c. Colique néphrétique avec irradiation atypique
- d. Colique nephretique avec hématurie
- e. Colique nephretique avec dysurie

8 Concernant l'urethrorragie, une des propositions est juste, laquelle ?

- a. déclenchée par la miction
- b. mélangée aux urines
- c. apparait en dehors des mictions
- d. est douloureuse
- e. est arrêté par la contraction volontaire du sphincter

9 Dans la rupture de l'urètre postérieur : les réponses justes

- a. la rupture est toujours partielle.
- b. souvent le toucher rectal est normal.
- c. la lésion d'urètre membraneux représente 90 % des lésions urétrales postérieure.
- d. l'uro scanner est l'examen de référence dans le diagnostic de la rupture urétrale.
- e. l'uretrocystographie bipolaire confirme le diagnostic en montrant une extravasation du produit de contraste.

10 Un patient âgé de 25 ans est admis en urgence après un accident de la voie publique pour une fracture du bassin associée à une uréthrorragie, une rétention vésicale avec globe vésicale. Que proposez-vous

- a. cathéter sus pubien
- b. urographie intra veineuse.
- c. sonde uretro-vésicale.
- d. néphrostomie per cutanée.
- e. uretro-cystographie entre 5 eme et 15 eme jour.



Les bords contiennent de petits carrés noirs pour la lecture automatique. Ne pas rater !
Université ABOU BEKR BELKAID de Tlemcen - Faculté de Médecine BENZERDJEB BENAOUA

Tlemcen, le Mardi 06 Septembre 2016
M 533 Urologie-Néphrologie, programme d'examen de : "Rattrapage de stage
pratique", de la : Cinquième année de Médecine

Nom:

63

Prénom:

Salle/Place
Matricule

Ce sujet contient 10 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
2,000/2,000 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
2,000/2,000 |
| 3. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AB
T:AB
2,000/2,000 |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
2,000/2,000 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:A
0,000/2,000 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
2,000/2,000 |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
2,000/2,000 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
2,000/2,000 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE
T:CE
2,000/2,000 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:AE
2,000/2,000 |

Examen de rattrapage de Néphrologie – Partie théorique
Année universitaire 2015-2016

1- Chez un insuffisant rénal chronique, on observe fréquemment les troubles suivants sauf

- A. Hypertension artérielle
- B- Ostéodystrophie
- C. Hypeparathyroïde
- D. polyglobulie
- E. Retard de conduction nerveuse

2- Une insuffisance rénale aigue parenchymateuse type nécrose tubulaire aigue, peut être secondaire à :

- A. Une toxicité aux produits de contraste
- B- Un état de choc hémorragique
- C. Une hypertrophie bénigne de prostate
- D. Accumulation tubulaire de chaîne légère chez le myélomateux
- E. Aucune réponse juste

3- Concernant La néphropathie diabétique, quelle est la réponse fausse

- A. Peut correspondre à un syndrome néphrotique profond
- B- Peut évoluer vers l'insuffisance rénale chronique
- C. Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion diminuent la protéinurie
- D. Une microalbuminurie correspond au stade terminal de la néphropathie
- E. Régresse sous corticothérapie

4- Parmi les éléments suivants lequel(s) est (ou sont) observé(s) dans le syndrome néphrotique pur?

- A. Protéinurie supérieure à 3g/24h
- B- Hématurie microscopique
- C. Hypoalbuminémie
- D. Hypertension artérielle
- E. Hyperprotidémie

5- Un syndrome néphrotique apparait au cours d'une

- A. Polykystose rénale
- B- Néphropathie lupique
- C. Reflux vésico urétérale
- D. Sténose de l'artère rénale
- E. Tumeur du rein

6- Parmi ces différents diurétiques, quel est celui qui est indiqué au cours de l'insuffisance rénale (clearance de la créatinine 15 ml/mn) ?

- A- Thiazidiques
- B - Diurétiques osmotiques
- C - Spironolactones
- D - Diurétique de l'anse
- E - Inhibiteurs de l'anhydrase carbonique

7- Parmi les propositions suivantes quelle(s) est (sont) celle (ceux) qui favorise (en)t la survenue d'une pyélonéphrite

- A-Diabète
- B-Hyperlipidémie
- C-Hypertension artérielle
- D-Grossesse
- E-Lithiase pyélique

8- Dans une insuffisance rénale chronique on observe habituellement tous les désordres sauf

- A-Hypocalcémie
- B-Anémie
- C-Hyperurécémie
- D-Alcalose métabolique
- E-Hyperphosphorémie

9- Le syndrome néphritique aigu comporte les propositions suivantes, sauf :

- A- Une prise de poids
- B- Une hypoalbuminémie profonde, à moins de 20 g/l
- C- Une réduction de la filtration glomérulaire
- D- Une hématurie
- E- Une hypertension artérielle

10 - Quelle(s) est (sont) les caractéristiques de la pyélonéphrite aiguë

- A- Est unilatérale
- B- s'accompagne souvent de douleurs lombaires
- C- S'accompagne rarement de fièvre
- D- Peut compliquer un sondage vésical
- E- Peut se compliquer d'un état septicémique

Urologie : théorie

06 09 2016

- 11 L'hypertrophie bénigne de la prostate se complique de : cochez les réponses justes
- a. rétention aiguë d'urine
 - b. lithiase vésicale
 - c. infection urinaire
 - d. résidu post-mictionnel
 - e. cancer de prostate
- 12 Le toucher rectal en cas d'hypertrophie bénigne de prostate: les réponses justes
- a. est réalisé à vessie pleine
 - b. permet d'évoquer le diagnostic d'HBP
 - c. retrouve une prostate molle
 - d. retrouve une prostate dure
 - e. sa réalisation n'est pas systématique
- 13 Quelles sont parmi les suivantes, les affirmations exactes concernant la PSA ? (les réponses justes):
- a. peut être normale en cas de cancer de prostate
 - b. peut être normale en cas d'HBP
 - c. la biopsie prostatique est indiquée en cas d'anomalie de la PSA
 - d. utilisé pour le dépistage du cancer de prostate
 - e. utilisé pour la surveillance après traitement du cancer de prostate
- 14 Le cancer de prostate peut se manifester par une : (plusieurs réponses)
- a. Pollakiurie
 - b. Rétention aiguë d'urine
 - c. peut être asymptomatique
 - d. rétention chronique des urines
 - e. localisation osseuse métastatique
- 15 Citer parmi les propositions suivantes celles qui s'appliquent à la lithiase infectieuse :
- a. elle est souvent destructive
 - b. elle conserve le rein.
 - c. elle est souvent associée à une uropathie
 - d. elle moule les cavités pyélo calicielles
 - e. elle est traitée par stérilisation des urines
- 16 Un adénocarcinome du rein stade T3a peut être traité par :
- a. une néphrectomie élargie
 - b. une néphrectomie partielle
 - c. une radiothérapie
 - d. une chimiothérapie
 - e. une embolisation vasculaire

17 Quel est la meilleure conduite thérapeutique devant une contusion rénale de moyenne gravité sans retentissement hémodynamique

- a. chirurgie en urgence
- b. chirurgie différée
- c. surveillance armée
- d. montée de sonde urétérale en urgence
- e. Embolisation artérielle après 07 jours

18 Dans les cancers de vessie, l'hématurie : les réponses justes

- a. est totale si l'hémorragie est abondante
- b. est terminale si l'hématurie est peu importante
- c. est le témoin d'une lésion infiltrante
- d. est constante si les localisations sont multiples
- e. impose la cystectomie

19 La gravité d'un cancer de vessie est proportionnelle à un seul de ces facteurs

- a. l'importance de l'hématurie
- b. la taille et le nombre des tumeurs
- c. la profondeur de pénétration tumorale dans la paroi vésicale :
- d. l'existence d'une dilatation urétérale au dessus de la tumeur
- e. l'âge du patient

20 Une torsion du testicule doit conduire à proposer : une seule réponse

- a. une simple mise en observation de 24 heures
- b. des anti inflammatoires et antibiotiques
- c. des antalgiques et un suspensoir
- d. l'exploration chirurgicale urgente de la bourse
- e. une sympathectomie lombaire



Les bords contenant de petits carrés noirs pour la lecture automatique. Ne pas raturer !

Université ABOU BEKR BELKAID de Tiemcen - Faculté de Médecine BENZERDJEB BENAOUA
Tiemcen, le Mardi 06 Septembre 2016
M 533 Urologie-Néphrologie, programme d'examen de : "Rattrapage Théorique", de
la : Cinquième année de Médecine

67

Ce sujet contient 20 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | A | B | C | D | E | |
|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:D
0,000/1,000 |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:ABD
0,000/1,000 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:E
0,000/1,000 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
1,000/1,000 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
1,000/1,000 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ADE
T:ADE
1,000/1,000 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:D
0,000/1,000 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
1,000/1,000 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABDE
0,000/1,000 |
| A B C D E | | | | | | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABCD
0,000/1,000 |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:BC
0,000/1,000 |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCDE
1,000/1,000 |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACDE
T:ACDE
0,000/1,000 |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AD
T:AD
1,000/1,000 |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
1,000/1,000 |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1,000/1,000 |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:AB
0,000/1,000 |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1,000/1,000 |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |