

ANNEE UNIVERSITAIRE 2015-2016
Module Uro-Néphrologie 5^{ème} Médecine

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

1) Une insuffisance rénale aiguë obstructive peut être secondaire à :

- a. Un adénome de prostate
- b. une lithiase de la voie excrétrice sur rein unique
- c. une tumeur pelvienne
- d. une thrombose de la veine rénale
- e. une prise d'un aminoside pendant plus de six jours

Mr BM âgé de 65 ans aux antécédents d'HTA essentielle depuis une année, traitée et bien équilibrée par un inhibiteur de l'angiotensine 2. Il raconte un tableau de gastro-entérite depuis trois jours et se présente avec TA 90/60mmHg, tachycardie. Un bilan rénal demandé : urée 2g/l, créatinine 20mg/l

2) Il s'agit très probablement :

- a. une insuffisance rénale chronique
- b. une Glomérulonéphrite aiguë
- c. une Insuffisance rénale aiguë fonction
- d. une sténose de l'artère rénale
- e. une néphroangiosclérose

3) le patient décrit une anurie, il est urgent de :

- a. arrêter les inhibiteurs de l'angiotensine II
- b. dialyser le patient
- c. réhydrater pour rétablir la volémie
- d. dériver les urines par néphrostomie
- e. Prescrire un traitement diurétique

4) Un syndrome néphrotique peut être observé au cours :

- a. d'une néphropathie diabétique
- b. d'une nécrose tubulaire aiguë
- c. d'une sténose bilatérale des artères rénales
- d. d'une néphropathie lupique
- e. d'une polykystose rénale

5) On retrouve une hypokaliémie au cours d'une hypertension artérielle secondaires

à :

- a. une hypothyroïdie
- b. une sténose de l'artère rénale gauche.
- c. un phéochromocytome
- d. un adénome de Conn.
- e. une insuffisance surrénalienne aiguë

6) Quelles sont les propositions justes au cours d'une urgence hypertensive

- a. elle est définie par une diastolique supérieure à 120mmhg
- b. elle est définie par une systolique supérieure à 160 mmhg
- c. le seul traitement anti hypertensif adapté les diurétiques de l'anse.
- d. s'accompagne d'une encéphalopathie mais jamais de cardiopathie.
- e. peut s'installer chez un patient connu pour hypertension chronique

7) L'anémie de l'insuffisance rénale chronique est

- a. hypochrome microcytaire
- b. en rapport avec un déficit d'absorption intestinale du fer
- c. est corrigée complètement par l'hémodialyse
- d. peut être corrigée par l'erythropoïétine
- e. d'autant plus importante que l'insuffisance rénale est sévère

8) Les néphropathies interstitielles chroniques :

- a. évoluent en quelques mois vers l'insuffisance rénale chronique terminale
- b. peuvent être secondaires à un reflux vésico urétéral
- c. sont une des causes fréquentes d'hypertension dite maligne
- d. sont à l'origine de protéinurie massive
- e. aucune réponse n'est juste

9) Les mesures suivantes sont justifiées chez tout sujet atteint de syndrome néphrotique

- a. limitation de l'apport en calcium
- b. restriction des aliments riches en potassium
- c. restriction de l'apport hydrosodé
- d. traitement diurétique
- e. antibiothérapie au long cours

10) Quel(s) est sont les désordres qui caractérisent une insuffisance rénale chronique, clairance de la créatinine à 12ml/min

- a. une hypertension artérielle
- b. une hypercalcémie
- c. une hypokaliémie
- d. une hyperphosphorémie
- e. une polyglobulie

11) Parmi les étiologies suivantes quelle(s) est (sont) celles qui expose (ent) à une insuffisance rénale aiguë fonctionnelle

- insuffisance cardiaque
- cirrhose
- diarrhée aiguë
- rétenion aiguë d'urine
- toutes les réponses sont justes

Une patiente âgée de 23 ans présentant: protéinurie : 2,5 g/24h, hématurie microscopique, PA 120/80 mm Hg, clairance de la créatinine : 100 ml/mn .

② L'examen nécessaire à réaliser chez cette patiente est :

- a. une tomodensitométrie (Scanner)
- b. une Scintigraphie rénale
- c. une Biopsie rénale
- d. une Urétéro-pyélographie rétrograde
- e. un ECB des urines

L'interrogatoire de la patiente révèle la présence d'arthragies intermittente, une chute des cheveux, ainsi qu'une éruption cutanée au niveau du visage et des membres, vingt jours avant son admission ;

13) Selon le contexte vous suspectez que l'atteinte rénale est probablement secondaire à :

- a. une polyarthrite rhumatoïde
- b. un purpura rhumatoïde
- c. une maladie lupique
- d. une maladie amyloïde
- e. une glomérulonéphrite post streptococcique

④ Parmi les diurétiques suivants quel est celui indiqué au cours de l'insuffisance rénale sévère clairance de la créatinine à inférieure à 18ml/mn

- a. thiazidiques
- b. inhibiteurs de l'anhydrase carbonique
- c. spirinalactoné
- d. diurétiques de l'anse
- e. ddiurétiques épargneur de potassium

Partie théorique d'urologie

15 Concernant la biopsie prostatique: cochez la ou les réponse(s) juste(s)

- a. Est guidée par l'échographie endorectale
- b. Se fait par voie urétrale
- c. Se fait sans prescription d'antibiotiques
- d. 12 prélèvements sont réalisés lors de la première série de biopsie
- e. Est réalisée en cas d'absence d'anomalie du TR et de PSA

16 Parmi les propositions concernant le PSA, les quelles vous paraissent justes ?

- a. Permet de poser le diagnostic d'HBP
- b. Toujours augmenté en cas de cancer de prostate
- c. PSA > 100 lors du cancer de prostate fortement évocateur de la présence de métastases
- d. Est redemandé un mois après une première série de biopsie négative
- e. Est utilisé pour la surveillance après le traitement du cancer de prostate

17 Les symptômes qui font partie des SBAU sont : (les réponses justes)

- a. La nycturie
- b. L'urgenterie
- c. L'épididymite aigue
- d. L'hématurie
- e. Le retard d'initiation du jet urinaire

18 A propos du dépistage du cancer de prostate, cochez la réponse juste

- a. Se fait à partir de 50 ans en cas de présence de co morbidité graves
- b. Un dépistage en masse est fortement recommandé
- c. Se fait par l'échographie et le TR
- d. Le PSA est un outil de dépistage
- e. Se fait à partir de 30 ans en cas d'ATCD de cancer de prostate dans la famille

19 L'extension des méats urétéraux par le cancer de prostate est responsable de : la ou les réponse(s) juste(s)

- a. Urétéo hydronéphrose bilatérale symétrique en cas d'envahissement d'un seul méat
- b. Urétéo hydronéphrose bilatérale asymétrique en cas d'envahissement d'un seul méat
- c. Urétéo hydronéphrose unilatérale en cas d'envahissement d'un seul méat
- d. Absence d'urétéo hydronéphrose en cas d'envahissement des méats
- e. Toutes les réponses sont fausses

20 Le traitement du cancer de prostate localisé de bon pronostic comprend : les réponses justes

- a. La prostatectomie totale
- b. L'hormonothérapie
- c. La surveillance active
- d. La radiothérapie conformationnelle
- e. La curithérapie

21 Proposition(s) concernant l'HBP : la ou les réponses justes

- a. Son développement est sous la dépendance des œstrogènes
- b. Peut dégénérer dans 20% des cas
- c. Le TR n'est pas obligatoire pour le diagnostic positif
- d. Peut être asymptomatique
- e. La rétention aiguë d'urine nécessite d'emblée un traitement chirurgical

22 Quelles sont les affirmations justes concernant la rétention aiguë d'urine ?

- a. Se définit par une absence de diurèse
- b. Nécessite un drainage des urines en urgence
- c. Son apparition est progressive
- d. Peut être une complication de l'HBP
- e. S'accompagne toujours d'un besoin impérieux d'uriner

23 Citez parmi les propositions suivantes celles qui correspondent à la lithiase infectieuse :

- a. Elle est souvent obstructive
- b. Elle détruit le rein
- c. Elle est souvent associée à une malformation rénale
- d. Elle moule les cavités pyélo calicielles
- e. Elle est traitée par stérilisation des urines

24 un adénocarcinome du rein stade T3 peut être traité par :

- a. Une néphrectomie élargie
- b. Une néphrectomie partielle
- c. Une radiothérapie
- d. Une chimiothérapie
- e. Une embolisation vasculaire

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

- a. Chirurgie en urgence
- b. Chirurgie en différée
- c. Surveillance armée
- d. Monte de sonde urétérale en différée
- e. Embolisation artérielle en urgence

26 Une torsion testiculaire évidente cliniquement doit conduire à proposer (la réponse juste)

- a. Une simple mise en surveillance 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 exploration par doppler en urgence.

27 Dans la torsion du testicule: la ou les réponse(s) juste(s)

- Le testicule est ascensionné et rétracté à l'anneau inguinal
- Manœuvre de prehen est positif.
- Douleur scrotale, brutale sans circonstance déclenchant
- Présence de symptômes urinaires
- Présence de fièvre

28 Un homme de 25 ans, consulte pour grosse bourse gauche indolore, ne s'accompagnant d'aucun signe inflammatoire ou infectieux, la bourse est opaque a la transillumination.

Indiquez le diagnostic qu'il faut évoquer en premier lieu

- a. Orchi épидидymite
- b. Kyste du cordon
- c. Tumeur de testicule
- d. Torsion du testicule
- e. Hydrocèle.

29 Dans le cancer du testicule

- a. Les tumeurs germinales seminomateuse sont radio sensible
- b. L'alpha foeto protéine est élevé dans 60% des tumeurs germinales seminomateuses
- c. L'orchidectomie par voie inguinale est indiquée en urgence sans écho doppler scrotale
- d. Le seminome spermatocytaire est la seule tumeur germinale purement testiculaire, qui ne donne pas de métastase et son traitement se limite à l'orchidectomie seule
- e. les marqueurs tumoraux sont demandés uniquement après orchidectomie

30 Dans les tumeurs vésicales : les réponses justes

- a. L'échographie est l'exploration de première intention dans un but diagnostic.
- b. Les tumeurs urothéliales représentent 95% tumeurs vésicales
- c. La récurrence tumorale est rare dans les tumeurs non infiltrant le muscle après une résection endoscopique complète et profonde.
- d. Les instillations endo vésicales sont indiquées dans les tumeurs infiltrant le muscle.
- e. Le siège de prédilection de la tumeur vésicale est trigonale ainsi le fond de la vessie



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

Université ABOU BEKR BELKAID de Tlemcen - Faculté de Médecine BENZEROIEB BENAËUDA

Tlemcen, le Samedi 28 Novembre 2015

M 533 Urologie-Néphrologie, programme d'examen de : "Examen", de la :
Cinquième année de Médecine

85

Ce sujet contient 32 QCM

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

- | | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
0,000/0,750 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | 26. | | | | | |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,750/0,750 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | 27. | | | | | |
| 3. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
0,750/0,750 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | 28. | | | | | |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AD
T:AD
0,750/0,750 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | 29. | | | | | |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:BD
0,000/0,750 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | 30. | | | | | |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AE
0,000/0,750 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | 31. | | | | | |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:DE
0,750/0,750 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | 32. | | | | | |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:B
0,000/0,750 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:CD
T:CD
0,750/0,750 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AD
T:AD
0,750/0,750 | | | | | |

- | | 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:ABC
0,750/0,750 |
| | | | | | | |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,750/0,750 |
| | | | | | | |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 |
| | | | | | | |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
0,500/0,500 |
| | | | | | | |
| 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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE
T:CE
1,000/1,000 |
| | | | | | | |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABE
1,000/1,000 |
| | | | | | | |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |
| | | | | | | |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:C
0,000/0,500 |
| | | | | | | |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A,C,D,E
0,000/0,500 |

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 21. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:D
0,000/0,500 |
| | | | | | | |
| 22. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:DE
0,500/0,500 |
| | | | | | | |
| 23. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BD
T:BD
0,500/0,500 |
| | | | | | | |
| 24. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AB
T:A
0,000/0,500 |
| | | | | | | |
| 25. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 |

Pratique : Néphrologie

1) Une bandelette urinaire classique avec +++ d'albuminurie évoque :

- a. une protéinurie tubulaire
- b. une protéinurie de Bence-Jones
- c. un syndrome néphrotique
- d. une néphropathie interstitielle
- e. une microalbuminurie

2) Une hématurie macroscopique est habituellement retrouvée dans toutes les éventualités suivantes, sauf ?

- a. lithiase
- b. néphropathie du purpura rhumatoïde
- c. néphrose lipoïdique
- d. Tumeur du rein
- e. Glomérulonéphrite aiguë post-streptococcique

3) Concernant les infections bactériennes des voies urinaires, quelles sont les propositions exactes ?

- a. La fièvre est constante au cours d'une cystite
- b. chez un homme jeune, il faut rechercher une malformation de l'appareil urinaire
- c. elles sont surtout dues à des bactéries Gram+
- d. l'hématurie est un symptôme fréquent de la cystite
- e. les urines contiennent au moins 10^7 bactéries par ml

4) Quel est le mécanisme physiopathologique principal au cours d'un syndrome oedémateux secondaire à un syndrome néphrotique ?

- a. défaut de synthèse de l'albumine plasmatique
- b. fuite des protéines dans le liquide interstitiel
- c. baisse de la pression hydrostatique du capillaire artériel
- d. baisse de la pression hydrostatique du capillaire veineux
- e. baisse de la pression oncotique du plasma

5) Le ou les éléments suivants qui oriente n(nt) vers une origine glomérulaire de l'hématurie

- a. présence de cylindres hématiques
- b. une protéinurie constante est souvent associée
- c. elle comporte des caillots
- d. les hématies présentent un aspect déformé et irrégulier
- e. une leucocyturie est obligatoirement associée

6) Un homme de 25 ans, sans antécédent urologique, présente une fièvre à 40°C associée à des brûlures mictionnelles, une dysurie, une pollakiurie et une pyurie. Ce tableau doit faire évoquer:

- a. une glomérulonéphrite aiguë
- b. une tuberculose rénale
- c. un cancer du rein
- d. une prostatite aiguë
- e. une cystite simple

Pratique Urologie

7 L'urétrocystographie rétrograde est [cochez la ou les réponse(s) juste]

- a. Vise à rechercher les reflux vesico urétérale
- b. Contre indiquée si créatinémie est supérieure à 20mg /ml
- c. Contre indiquée en cas de sténose urétral bulbo membraneux
- d. Peut être réalisé même en cas infection urinaire
- e. Toutes les réponses sont fausses

8 La cystoscopie permet (cochez la ou les réponse(s) juste(s))

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

9 Parmi les propositions suivantes, la ou les quelle(s) constitue(nt) une contre indication à la réalisation de l'UIV :

- a. Insuffisance rénale
- b. Allergie à l'iode
- c. Colique néphrétique
- d. Grossesse
- e. Prised' antibiotique

10 parmi les situations suivantes, quelle (sont) celle(s) qui nécessite(nt) une hospitalisation :

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

11 L'urétéro pyélographie retro grade (cochez la réponse juste)

- a. Contre indiquée en cas insuffisance renal
- b. Recherche les obstacles urétéraux proximaux uniquement
- c. Réalisée en per opératoire
- d. Demandée en cas de mutité renal à UIV
- e. Peut être remplacé par URQ TDM

13 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 uretrorragie, une rétention vésicale avec globe vésicale. Que proposez-vous ?

- a. Cathéter sus pubien
- b. Uretro-cystographie entre le 5^{ème} et le 15^{ème} jour.
- c. Sonde uretro-vésicale
- d. D'opérer le patient dans l'immédiat
- e. Néphrotomie per cutanée.

14 Dans la rupture de l'urètre postérieur

- a. Le plus souvent la rupture est 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

15 Parmi les causes de la Lésion de l'urètre membraneux (une réponse est fausse ; Laquelle ?)

- a. Eclatement de glande prostatique
- b. Embrochage par une esquille osseuse
- c. Arrachement du bloc prostatato-vésical
- d. Ecartèlement de la circonférence urétrale
- e. Section de l'urètre sur le bord tranchant postérieur du ligament transverse

16 Quelles sont les étiologies d'un gros rein hydronéphrotique ?

- a. Maladie de la jonction pyélo-urétérale
- b. Tumeur de la voie excrétrice
- c. Tumeur rénale
- d. Rétrécissement urétérale d'origine tuberculeux
- e. Angiomyolipome

17 Une image kystique rénale au scanner abdomino-pelvien qui ne se rehausse pas Après injection de produit de contraste homogène sans calcification ni cloisons est :

- a. Kyste rénale classé type 2 de BOSNIAK
- b. Kyste qui ne nécessite aucune surveillance.
- c. Une ponction -aspiration sclérotérapie sera un traitement de choix si le kyste est symptomatique
- d. Un scanner abdomino-pelvien de surveillance à 6 mois est de règle
- e. Est un kyste suspect



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

Université ABOU BEKR BELKAID de Tiemcen - Faculté de Médecine BENZERDJEB BENAOUA

Tiemcen, le Samedi 28 Novembre 2015

M 533 Urologie-Néphrologie, programme d'examen de : "Note pratique", de la :
Cinquième année de Médecine

89

Ce sujet contient 16 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 type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:SE
T:SD
0,000/2,000 |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
2,000/2,000 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
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 type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:A
T:E
0,000/1,000 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
1,000/1,000 |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
1,000/1,000 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AB
T:A
0,000/1,000 |
| | A | B | C | D | E | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:A
0,000/1,000 |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:CD
T:AB
0,000/1,000 |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACD
T:CE
0,000/1,000 |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
1,000/1,000 |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE
T:ABD
0,000/1,000 |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:BC
0,000/1,000 |