

EXAMEN D'UROLOGIE

Partie théorie

Le 21 01 17

1. L'hypertrophie bénigne de la prostate (HBP) peut se compliquer de : réponses justes

- a. rétention complète d'urine
- b. rétention incomplète d'urine
- c. anurie
- d. urétérohydronéphrose unilatérale
- e. cancer de prostate

2. Parmi les propositions suivantes concernant l' HBP, la ou les quelle(s) sont juste(s) ?

- a. pathologie fréquente
- b. son développement est principalement sous la dépendance d'une hormone appelée progestérone
- c. est toujours symptomatique
- d. peut s'accompagner d'une douleur osseuse du bassin
- e. nécessite toujours un traitement

3. Propositions concernant le traitement de l'HBP :

- a. les analogues de la LH-RH font partie de l'arsenal thérapeutique de l'HBP
- b. le TRT chirurgical est indiqué en cas d'urétéro hydronéphrose bilatérale
- c. le TRT médical est indiqué en cas d'urétéro hydronéphrose bilatérale
- d. l'HBP peut être traité par les bêtabloquants
- e. les inhibiteurs de la 5 alpha réductase peuvent être prescrits

4. Les propositions justes concernant la ponction biopsie de la prostate sont :

- a. indiquée en cas d'antécédents familiaux de cancer de prostate
- b. se réalise sans couverture antibiotique
- c. peut se compliquer de septicémie
- d. est échoguidée
- e. est recommandé de faire 12 prélèvements

5. Concernant la PSA, les propositions justes sont :

- a. la 1ere PSA est une valeur de référence pour déterminer le rythme dépistage
- b. les outils de dépistage sont le toucher rectal et l'échographie sus-pubienne
- c. son taux n'augmente jamais en cas de prostatite aigue
- d. la biopsie prostatique augmente généralement le taux de PSA
- e. n'est pas généralement utilisé pour la surveillance après traitement du cancer de prostate

6. Quelles sont les propositions exactes concernant le cancer de prostate ?

- a. la localisation métastatique osseuse n'est pas fréquente
- b. peut se manifester cliniquement par une douleur osseuse du bassin
- c. peut se manifester aussi par une rétention aigue d'urine
- d. l'anurie est due à une obstruction totale des 2 méats urétéraux par la tumeur
- e. toutes les propositions sont justes

7. La lithogénèse dépend de : cochez la ou les réponse(s) fausse(s)

- a. l'augmentation de la Force ionique urinaire
- b. l'augmentation de la diurèse
- c. la diminution des inhibiteurs de la cristallisation et qui dépend de PH urinaire
- d. facteurs héréditaire
- e. l'ancienneté des troubles

8. Toutes ces lithiases sont radio opaques sauf : cochez la ou les réponse(s) juste(s)

- a. la lithiase oxalo calcique
- b. la lithiase phosphatique
- c. la lithiase magnesio calcique
- d. la lithiase urique
- e. la lithiase phospho calcique

9. L'importance de l'Hématurie après traumatisme rénal dépend de : cochez la ou les réponse(s) juste(s)

- a. Stade de la lésion rénale
- b. la présence de néphropathie associée
- c. l'existence de lésion capsulaire uniquement
- d. l'âge du patient
- e. toutes les réponses sont fausses

10. Le TRT en cas de tumeur rénal localisée repose sur : cochez la ou les réponse(s) juste(s)

- a. la surveillance radiologique
- b. la néphrectomie élargie
- c. la radiothérapie externe
- d. la chimiothérapie
- e. l'immunothérapie

11. Dans les tumeurs de vessie

- a. l'échographie est l'exploration de première intention dans un but diagnostique
- b. les tumeurs urothéliales représentent 95% des 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.

12. Dans les tumeurs de vessie non infiltrant le muscle :

- a. Le risque de récurrence est élevé pour les tumeurs Pta de haut grade.
- b. Le risque de récurrence est élevé pour les tumeurs ptI de haut grade.
- c. Le traitement adjuvant par des instillations endovesicales débute 03 mois après la résection endoscopique.
- d. Lors du diagnostic initial, 75 à 85 % des tumeurs sont des TVNIM : 60 à 70 % des lésions récidiveront la première année.
- e. La cystectomie est le traitement de choix

13. Dans le cancer du testicule

- a. les tumeurs germinales seminomateuse sont radio sensible
- b. 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 orchidectomie seule
- e. les marqueurs tumoraux sont demandés uniquement après orchidectomie.

14. 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.

15. Le traitement d'un seminome pur limite au testicule chez un homme de 45 ans comporte :

- a. une orchiectomie
- b. une radiodithérapie
- c. une orchidectomie par voie inguinale
- d. une lymphadenectomie
- e. une chimiothérapie

Examen de Néphrologie – Partie théorie
Année universitaire 2016-2017

16- Une néphropathie intertitielle chronique peut être secondaire à :

- A- Un reflux vésico urétéral congénital ou acquis
- B- Un diabète de type 2 de plus de dix ans d'évolution
- C- Une prise d'analgésiques pendant plusieurs années
- D- Une tumeur maligne du rein
- E- Un myélome multiple à chaîne légère

17- Quel est le fort argument en faveur d'une insuffisance rénale chronique

- A- Désordres phosphocalciques
- B- Anémie profonde
- C- Reins de petite taille différenciés à l'échographie rénale
- D- Une hypertension artérielle de plus de dix ans d'évolution
- E- La présence d'un obstacle sur la voie excrétrice à l'uroscanner

18- Le syndrome néphritique aigu comporte les propositions suivantes :

- A- Une hypoalbuminémie profonde
- B- Une hypercomplémentémie
- C- Une fièvre permanente
- D- Une hématurie
- E- Une hypertension artérielle

19- Un syndrome néphrotique apparaît au cours d'une :

- A- Angine à streptocoque
- B- Amylose rénale
- C- Hypertrophie bénigne de la prostate
- D- Sténose de l'artère rénale
- E- pyélonéphrite aiguë

Monsieur M.D. âgé de 36 ans consulte pour oedemes des membres inférieures bilatéraux apparus cinq semaines auparavant, d'abord limités aux chevilles puis s'étendant jusqu'aux cuisses, il n'a aucun antécédent et ne prend aucun traitement

20- Quel est le premier examen à demander (cas clinique)

- A- Une TDM abdomino pelvienne
- B- Une ponction biopsie rénale
- C- Une bandelette urinaire
- D- Un ASP (Abdomen sans préparation)
- E- Une échographie cardiovasculaire

21- Le diagnostic de syndrome néphrotique sévère est confirmé (proteinurie à 8g/j, Albumine à 13g/l, Quel(s) est (sont) les risques chez ce patient (cas clinique)

- A- Malnutrition
- B- Syndrome infectieux
- C- Thrombose des veines rénales
- D- Polyglobulie
- E- Hypocholéstérolémie

22- Quel(s) est (sont) les mesures thérapeutiques à préconiser en toute urgence (cas clinique)

- A-Perfusion de soluté salé
- B-Traitement anticoagulant
- C-Traitement antalgiques
- D-Restiction hydrosodée
- E-Diurétique de l'anse

Monsieur K. âgé de 71 ans est admis aux urgences pour altération de son état sur un syndrome diarrhéique ,anorexie et vomissement. le patient est connu hypertendu depuis plusieurs années traité par IEC (captopril) 50mg/j .Il a présenté six jours auparavant une pneumopathie sévère . Un traitement par gentamycine à raison de 120mg/j a été débuté. A l'examen clinique on retrouve TA 100/60mmHg , pouls 100b/min, plis cutané ,le patient raconte qu'il n'a pas uriné depuis 12h mais ne présente pas de globe vésical Le bilan biologique montre : une Créatininémie : 71 mg/l , Urée : 3 g/l , Na 130 mmol/l, K 3.8 mmol/l , Hb : 11.3 g/dl , Ca 80 mg/l,phosphore 35 mg/l

23 - vous complétez votre examen clinique par le ou les explorations suivante (s) (cas clinique)

- A- Echographie abdomino-pelvienne centrée sur le rein
- B- Cystoscopie biopsie
- C-Urographie intra-veineuse
- D- Un sondage vésical
- E-Une IRM imagerie par résonance magnétique

24- Selon le contexte , Il s'agit IRA (insuffisance rénale aigue) de type ? (cas clinique)

- A-Obstructive
- B-Glomérulaire
- C- Interstitielle
- D-Vasculaire
- E- Nécrose tubulaire aigue

25- Quel doit être la conduite à tenir ? (cas clinique)

- A-Perfusion de solutés glucosés
- B- Augmentation de la dose de l'inhibiteur de l'enzyme de conversion
- C- Maintien de la gentamycine
- D-Perfusion de solutés salés
- E-Epuration extra rénale

26- Mme B F, 30 ans, sans antécédents , consulte pour douleurs lombaires gauches intenses irradiant vers la région pelvienne avec hématurie vous demandez?

- A--un culot urinaire
- B- Une echographie abdomino pelvienne
- C-une cystoscopie
- D- ponction biopsie rénale
- E-une urographie intra-veineuse

27- Les néphropathies vasculaires présentent les caractères suivants :

- A- Quand elles sont aiguës, elles sont réversibles dans les 48 heures
- B- L'hypertension artérielle est un signe clinique quasi constant.
- C- Le diagnostic de sténose artérielle nécessite une biopsie rénale.
- D- Les embolies de cholestérol sont souvent spontanées.
- E- Toutes les réponses sont fausses

28- Un patient a une insuffisance rénale chronique, clairance rénale de la créatinine inférieure à 10 ml/mn; , vous devez prescrire chez lui les différents mesures sauf :

- A. Une supplémentation en phosphore
- B. Une restriction d'aliments riche en potassium
- C. Des diurétiques de l'anse
- D. Du carbonate de calcium
- E. De l'érythropoïétine

29- Une insuffisance rénale aiguë parenchymateuse type nécrose tubulaire aiguë , peut être secondaire à :

- A- Un reflux vésico urétéral
- B- Un état de choc hémorragique
- C- Une hypertrophie bénigne de prostate
- D- Une toxicité aux aminosides
- E- Une infection post streptococcique

**Monsieur B.D. âgé de 67ans diabétique depuis 09ans , a bénéficié d'un ensemble d'explorations biologiques : glycémie 6,6mmol/l , urée 0,35 mg/l
Créatinine 11g/l , Protides 68g/l , Albumine 36 g/l , Cholestérol total à 2,1g/L ,
Bandelette urinaire (prot - , Hématurie - , Leucocytes + , Nitrites -)
Albuminurie 290 mg /J .En plus de son traitement anti diabétique**

30- Le traitement nécessaire à ajouter à ce patient est :

- A- Un diurétique thiasidique
- B- Un anti hypertenseur central
- C- Un inhibiteur calcique
- D- Un antagoniste des récepteurs à l'angiotensine
- E- Un Beta bloquant



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

Université ABOU BEKR BELKAID de Tiemcen - Faculté de Médecine BENZERDIEB BENAQUUDA

Tiemcen, le Samedi 21 Janvier 2017

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

57

Ce sujet contient 30 QCM

Coche: 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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R AB
T AB
0,667/0,667 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R BE
T AB
0,000/0,667 |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A
T A
0,667/0,667 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R AB
T B
0,000/0,667 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R BE
T BE
0,667/0,667 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A
T A
0,667/0,667 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R ACDE
T CDE
0,000/0,667 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R BD
T BD
0,667/0,667 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R AD
T AD
0,000/0,667 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T O
0,000/0,667 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R BCD
T BCD
0,667/0,667 | | | | | | |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R CD
T DE
0,000/0,667 | | | | | | |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R D
T D
0,667/0,667 | | | | | | |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A
T A
0,667/0,667 | | | | | | |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R AB
T B
0,000/0,667 | | | | | | |
| A B C D E | | | | | | | | | | | | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R AB
T AB
0,667/0,667 | | | | | | |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R D
T AD
0,000/0,667 | | | | | | |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R AB
T AD
0,000/0,667 | | | | | | |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R D
T D
0,667/0,667 | | | | | | |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T C
0,667/0,667 | | | | | | |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T AC
0,000/0,667 | | | | | | |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T C
0,667/0,667 | | | | | | |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R DE
T DE
0,667/0,667 | | | | | | |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R B
T B
0,667/0,667 | | | | | | |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T C
0,667/0,667 | | | | | | |
| A B C D E | | | | | | | | | | | | |
| 21. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R ABC
T ABC
0,667/0,667 | | | | | | |
| 22. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R BDE
T BDE
0,667/0,667 | | | | | | |
| 23. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R AB
T AD
0,000/0,667 | | | | | | |
| 24. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T E
0,000/0,667 | | | | | | |
| 25. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R B
T O
0,000/0,667 | | | | | | |

EXAMEN PRATIQUE

1. La cystographie mictionnel se caractérise par : cochez la ou les réponse(s) juste(s)

- a. examen de choix pour détecté le rétrécissement urétral
- b. réalisé même en cas infection urinaire
- c. explore surtout le trigone vésical
- d. sans intérêt en cas d insuffisance rénale
- e. toutes les réponses sont fausses

2. Une colique néphrétique traduit [cochez la ou les réponse(s) juste(s)]

- a. un obstacle sur la voie excrétrice
- b. une rétention urinaire vésicale
- c. une sténose urétrale
- d. une insuffisance rénale
- e. un syndrome de lever d'obstacle

3. 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

4. Dans l'orchépididymite :

- a. il n'y a pas de fièvre
- b. Le signe de Prhen est positif
- c. Le scrotum est inflammatoire
- d. Un traitement par antibiotique pendant 1 semaine est suffisant
- e. L'examen cyto bactériologique des urines est souvent normal

5. Dans la rupture de l'urètre postérieur

- a. Le plus souvent la rupture est partielle
- b. la réparation chirurgicale est immédiate
- 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.

6. Dans la torsion du testicule

- a. le testicule est ascensionné et rétracté à l'anneau inguinal.
- b. La manœuvre de Prhen est négatif
- c. La douleur est de siège scrotale, brutale sans circonstance déclenchantes.
- d. Présence de symptôme urinaire
- e. Présence de fièvre.

7. L'hydrocèle :

- a. C'est la cause la plus fréquente des GB froide chez l'adulte
- b. la recherche de BK dans les urines est systématique
- c. l'épreuve à la transillumination est positive, la coloration est rouge
- d. dans la majorité des cas, elle est idiopathique
- e. le traitement est médicale comporte les antibiotiques et les anti inflammatoire.

8. 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 épididymite
- b. kyste du cordon
- c. tumeur de testicule
- d. torsion du testicule
- e. hydrocèle.

9. Grosses bourses froides indolores (cochez la réponse fausse)

- a. cancer du testicule
- b. hydrocèle
- c. varicocèle
- d. orchiepididymite
- e. hernie inguino scrotale

10. Parmi les causes de la Lésion de l'urètre membraneux (une réponse est fausse ; laquelle)

- a. éclatement de glande prostatique
- b. embrochage par une esquille osseuse
- c. arrachement du bloc prostatato-vésical
- d. écartèlement de la circonférence urétrale
- e. section de l'urètre sur le bord tranchant postérieur du ligament transverse

Examen de Néphrologie - Partie Pratique
Année universitaire 2016-2017

11-Notez le ou les élément(s) qui oriente(nt) vers une origine rénale d'une hématurie:

- A. Présence de cylindres hématiques
- B. Présence d'une protéinurie constante à 3,5g/j
- C. Présence de caillot sanguin
- D. Présence de très nombreux cristaux d'acide urique
- E. L'apparition simultanée de fièvre à 39 degré

12- Chez un patient de 40 ans présentant: protéinurie = 2 g/24h, hématurie microscopique constante depuis plus de 03 mois, PA = 130/80 mmHg, clairance de la créatinine à 100ml/mn, l'exploration nécessaire à réaliser est :

- A. Echographie
- B. Scintigraphie rénale
- C. Biopsie rénale
- D. Urétéro-pyélographie rétrograde
- E. Abdomen sans préparation

13-Les oedemes généralisés présentent les caractères suivants

- A- Sont le plus souvent secondaire à un lymphoedème de membres inférieurs
- B-Un hyperaldostéronisme est un des mécanismes impliqués dans leur formation
- C-Sont la conséquence d'une baisse du débit cardiaque en cas d'insuffisance cardiaque
- D- Régresse souvent après un traitement diurétique à fortes doses
- E- Une restriction liquidienne est préconisée pour sa régression

14-Une hématurie macroscopique est un mode de révélation fréquent de:

- A. Une amylose rénale
- B. Une tubulopathie
- C. Un diabète insipide
- D. Une glomérulonéphrite mésangiale à dépôts d'IgA
- E. Une glomérulopathie diabétique

15-Un sujet de 20 ans présente une protéinurie permanente . Le dosage pondéral est de 5.2 g /24 h. Il s'agit de :

- B-Syndrome néphrétique aigu
- C-Protéinurie de Bence-Jones
- D-Protéinurie orthostatique fonctionnelle
- A-Syndrome néphrotique
- E-Néphrite interstitielle aiguë

16- Madame B.Y. âgée de 25 ans ,consulte pour brulures mictionnelles et dysurie,le diagnostic d'infection urinaire posé Quelle (s) est (sont) les mesures de prise en charge

- A-Antibiothérapie + Antispasmodiques
- B-Restiction hydrique
- C-Traitement d'éventuelle infection gynécologique
- D-Antibiotérapie de courte durée
- E-Traitement Antalgiques pendant 2 à 3 jours

17- Quelle(s) est (sont) les réponses fausses

- A-Le DFG est supérieur à la clairance de la créatinine
- B-Le DFG est supérieur à la clairance de l'inuline
- D-La clairance de la créatinine est inférieur à celle de l'inuline
- C-La clairance de la créatinine est supérieure à celle de l'inuline
- E-Toutes les réponses sont fausses

18-Madame XX agé de 21 ans ,sans antécédant particuliers ,ni urologique ,consulte pour fièvre et douleurs lombaires et dysurie ;Le diagnostic de pyélonéphrite est posé. Le traitemet antibiotique nécessitera une durée moyenne de ;

- A- 8semaines
- B- 5 jours
- C-Des cures d'antibiothérapie ,à répéter toute les deux mois durant 6mois
- D-De 7 -14 jours
- E-De 4 à 6 mois

19-Une anurie peut correspondre à quel (s) situation (s)

- A-Une rétention urinaire
- B-Une pyélonéphrite aigue
- C-Un Insuffisance rénale aigue obstructive
- D-Une Insufisancec rénale chronique modérée
- E- Une nécrose tubulaire aigue

20- La présence de pus dans les urines est rencontrée au cours d'une :

- A. Lithiase rénale
- B. Néphrpathie lupique
- C. Glomérulonéphrite aigue
- D. Rétention vésicale
- E. Cystite récidivante



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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R AD
T A
0,000/1,000 |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A
T A
1,000/1,000 |
| 3. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R ABCDE
T A
0,000/1,000 |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R BC
T BC
1,000/1,000 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R ACE
T CE
0,000/1,000 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R BC
T ABC
0,000/1,000 |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R ACE
T ACD
0,000/1,000 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T C
1,000/1,000 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R D
T D
1,000/1,000 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A
T A
1,000/1,000 |
| | 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 AB
0,000/1,000 |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A
T C
0,000/1,000 |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R BCDE
T BCDE
1,000/1,000 |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R D
T D
1,000/1,000 |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R D
T D
1,000/1,000 |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R CD
T CD
1,000/1,000 |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R ADE
T ABCE
0,000/1,000 |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T D
0,000/1,000 |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R CE
T ACE
0,000/1,000 |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R E
T E
1,000/1,000 |