

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

Session de Janvier 2015

DCEM2

MODULE : uro-néphrologie

SOUS MODULE : Urologie

Nombre de questions : 32

Nombre de pages : 12

Durée 35 mn

Recommandations : Vous avez entre les mains l'épreuve d'urologie. Cette épreuve comprend 32 questions. Prenez le temps de lire attentivement l'énoncé de chaque question. Vous aurez à répondre en tenant compte des instructions spécifiques à chaque type de question. Pour les questions à choix de réponse, vérifiez que vous avez bien reporté dans l'espace réponse la (ou les) réponse(s) correspondant à la (ou les) propositions exacte (s). Vous devez vérifier que vous avez reçu le sujet en entier (12 pages).

Matière	Note /32	Note/20
Urologie		

QCM
(Questions à choix multiples)

Question n° 1 :

Concernant l'hypertrophie bénigne de la prostate, indiquez la ou les propositions justes :

Selon la classification de Mac Neal, Indiquez parmi les suivantes, la ou les zone(s) prostatique(s) où peut se développer une Hypertrophie bénigne prostatique (HBP):

- A. la zone périphérique (ZP)**
- B. la zone centrale (ZC),**
- C. la zone de transition (ZT)**
- D. la zone fibro-musculaire antérieure (SFMA)**
- E. la zone des glandes péri-urétrales**

Réponse :.....

Question n°2 :

Quelles sont parmi les propositions suivantes la ou les situation(s) qui constitue(nt) une indication à un traitement chirurgical d'une hypertrophie bénigne de la prostate (HBP):

- A. Signes fonctionnels invalidants malgré un traitement médical bien suivi**
- B. Retentissement sur le haut appareil urinaire**
- C. Une HPB de 120 grammes**
- D. Résidu post mictionnel important**
- E. Brulures mictionnelles**

Réponse :.....

Question n° 3 :

Concernant le cancer du rein de l'adulte, indiquez les propositions justes :

- A- Représente le cancer urologique le plus fréquent en Tunisie**
- B- Les formes de découverte fortuite sont de plus en plus fréquentes**
- C- La néphrectomie élargie est le traitement de référence des tumeurs de 9 cm non métastatiques**
- D- La radiothérapie est indiquée dans les formes avec métastases hépatiques**
- E- L'extension à la surrénale ne peut se faire que par contigüité**

Réponse :.....

Question n° 4 :

Indiquez parmi les propositions suivantes celle(s) qui est (sont) juste(s) :

Un phlégon périnéphritique :

- A- Peut compliquer un abcès du rein**
- B- Ne peut pas se fistuliser dans le colon**
- C- Peut se fistuliser à la peau**
- D- Nécessite un traitement antibiotique par voie parentérale**
- E- Peut se compliquer d'un choc septique**

Réponse :

Question n° 5 :

Le grade nucléaire de Führman des tumeurs rénales se base sur :

- A. l'architecture**
- B. la taille des noyaux**
- C. la visibilité du nucléole**
- D. la taille des cellules**
- E. l'index mitotique**

Réponse :

Question n° 6:

Concernant le rétrécissement de l'urètre, toutes les propositions suivantes sont justes, sauf une, indiquez laquelle ?

- A- Il peut être secondaire à une urétrite non gonococcique**
- B- Il peut être secondaire à une résection endoscopique de tumeur de vessie**
- C- Il peut être secondaire à un sondage vésical**
- D- Il peut être secondaire à la mise en place d'un cathéter sus pubien**
- E- Il peut être secondaire à une fracture du bassin**

Réponse :

Question n° 7:

Concernant la colique néphrétique associée à une anurie, quelle(s) est (sont) les propositions juste(s) :

- A. Est une urgence thérapeutique.
- B. Peut se voir chez un patient porteur de lithiases urétérales bilatérales.
- C. Peut être une complication d'un adénome de la prostate
- D. Est traitée par antibiothérapie.
- E. Peut nécessiter la mise en place d'une sonde de néphrostomie.

Réponse :

Question n° 8:

Quelle(s) est (sont) le(s) proposition(s) exacte(s) concernant la varicocèle :

- A. Le diagnostic positif nécessite l'exploration par une échographie doppler.
- B. C'est une affection de l'homme jeune.
- C. Elle siège plus volontiers à gauche.
- D. Elle peut occasionner une douleur scrotale.
- E. C'est la première cause curable d'hypofertilité masculine.

Réponse :

Question n° 9 :

Devant une hématurie terminale

- A- Une confirmation biologique est nécessaire
- B- La découverte d'une lithiase de la voie excrétrice supérieure chez un homme évitera l'endoscopie
- C- L'uroscanner est l'examen de 1^{ère} intention pour étayer le diagnostic
- D- Une UIV normal évite une cystoscopie
- E- L'échographie peut faire le diagnostic étiologique

Réponse :

Question n° 10 :

Parmi les lésions radiologiques suivantes, indiquez celles qui sont évocatrices de tuberculose uro-génitale :

- A- Un calcul pyélique**
- B- Une rétraction pyélique**
- C- Une sténose urétérale**
- D- Une petite vessie rétractée**
- E- Un calice en boule**

Réponse :

QUESTIONS QROC

Question n° 11:

Citer 3 éléments de l'interrogatoire en faveur d'une dysfonction érectile organique

Réponse :
.....
.....

Question n°12 :

Chez un patient ayant un traumatisme fermé du rein classé Grade II selon la Classification Américaine, quelle attitude préconisez-vous ?

Réponse :
.....

Question n°13:

Citer deux (02) contre-indications à la mise en place d'un cathéter sus-pubien en cas de rétention vésicale complète.

Réponse :
.....
.....

Question n°14 :

Quels sont les signes sémiologiques sur une uréthro-cystographie (UCR) qui permettent de différencier entre une lacune en rapport avec un calcul vésical radio-transparent et une lacune en rapport avec une tumeur vésicale pariétale végétante ?

Réponse :
.....
.....

Question n°15 :

Quelle est la lésion histologique au niveau du testicule qu'on peut observer au cours d'une torsion du cordon spermatique évoluant depuis deux jours.

Réponse :
.....
.....

Question n°16 :

Citez trois types d'incontinence urinaire chez une femme de soixante ans :

Réponse :
.....
.....

Question n° 17 :

Citer 2 mécanismes physiopathologiques, qui expliquent l'augmentation des résistances périphériques à l'écoulement de l'urine, secondaire à une hypertrophie bénigne de la prostate (HBP):

Réponse :
.....
.....

Cas cliniques

Cas clinique 1 :

Patient âgé de 65 ans, sans tares, présentant un cancer de la prostate découvert sur un TR montrant une prostate dure dans son ensemble avec une suspicion de dépassement capsulaire. Le taux de PSA est à 25 ng /ml.

10 carottes biopsiques ont été positives sur les 12 réalisées.

Le score de Gleason est à 7 (3+4).

Question n° 18 :

Citer les 3 éléments indispensables du bilan d'extension à réaliser chez ce patient ?

Réponse :
.....
.....

Le bilan d'extension montre un dépassement de la capsule prostatique vers la graisse péri-prostatique, sans localisation à distance.

Question n° 19 :

Classer ce cancer selon la classification TNM 2009

Réponse :

Question n° 20 :

Quelle serait votre conduite thérapeutique ?

Réponse :
.....

Cas clinique 2 :

Un homme de 38 ans, est victime d'un accident de la voie publique avec une fracture du bassin. A l'examen physique le patient est conscient, l'état hémodynamique est stable, on retrouve un empâtement hypogastrique chez un patient n'ayant pas uriné depuis quelques heures sans globe vésical.

Le reste de l'abdomen est par ailleurs souple et dépressible.

Le toucher rectal est indolore, le douglas n'est pas bombant et pas d'urétrorragie.

Question n° 21 :

Quel type de lésion urologique doit-on évoquer chez ce patient ?

Réponse :
.....

Question n° 22 :

Quel examen complémentaire demanderiez-vous pour confirmer ce diagnostic ?

Réponse :
.....

Question n° 23:

Quel signe de cet examen, vous permet d'affirmer ce diagnostic ?

Réponse :
.....

Cas clinique 3 :

Un enfant de 14 ans sans antécédents pathologiques notables, consulte aux urgences pour une douleur isolée de la bourse droite apparue brutalement 2 heures auparavant alors qu'il jouait dans la cour de récréation.

A l'examen : Température à 37°C, l'abdomen est souple.

Le testicule gauche est indolore et normal.

L'examen de la bourse droite est rendu difficile par la douleur, le testicule droit est légèrement ascensionné, le cordon spermatique droit est douloureux, le reflexe crémasterien est absent

Question n° 24:

Quel est le diagnostic à évoquer en premier lieu ?

Réponse :

Question n° 25:

Citer deux diagnostics différentiels :

Réponse :

**.....
.....**

Question n° 26 :

Quel traitement lui proposez-vous ?

Réponse :

.....

Cas clinique 4 :

Une patiente âgée de 61 ans consulte pour des lombalgies gauches fébriles.

L'examen clinique trouve une fosse lombaire gauche douloureuse, une fièvre à 39°, un faciès pâle et des urines troubles.

A la biologie, elle présente une hyperleucocytose à 21000 el/ml et une CRP à 200 mg/l.

L'exploration radiologique (AUSP et échographie rénale) conclue à des cavités rénales gauches dilatées à contenu écho-gène en amont d'un calcul pyélique gauche de 35 mm radio-opaque avec un parenchyme rénal gauche conservé.

Le rein droit est normal.

Question n° 27:

Quel est votre diagnostic ?

Réponse :
.....
.....

Question n° 28:

Citer les 2 éléments indispensables de la prise en charge thérapeutique ?

Réponse :
.....
.....

Question n° 29:

Citer une attitude thérapeutique à distance vis-à-vis du calcul pyélique gauche ?

Réponse :
.....
.....

Cas clinique 5:

Un homme de 67 ans, tabagique à 30 PA consulte pour hématurie terminale. L'examen physique est normal. L'échographie sus-pubienne fait suspecter une tumeur de vessie de 2 cm. Une résection endoscopique complète de cette tumeur a été réalisée.

L'examen microscopique montre une prolifération tumorale d'architecture papillaire. Les cellules tumorales montrent des atypies marquées avec une désorganisation architecturale du revêtement et absence de maturation en surface. Les cellules tumorales envahissent le chorion superficiel. Le muscle est indemne de tumeur.

Question n° 30:

Quel est le diagnostic anatomopathologique chez ce patient:

- A. Carcinome urothélial papillaire superficiel de bas grade**
- B. Carcinome urothélial papillaire superficiel de haut grade**
- C. Néoplasie papillaire à faible potentiel de malignité**
- D. Carcinome urothélial plan de haut grade**
- E. Carcinome épidermoïde de type papillaire**

Réponse :

Question n° 31:

Le stade tumoral chez ce patient est:

- A. pTa**
- B. pT1**
- C. pTis**
- D. pT2a**
- E. pT2b**

Réponse:.....

Question n° 32:

Chez ce patient quelle(s) attitude(s) thérapeutique(s) proposez-vous ?

- A. Immunothérapie basée sur la BCG thérapie**
- B. Arrêt du tabac**
- C. Cysto-prostatectomie totale**
- D. Radiothérapie vésicale**
- E. Chimiothérapie systémique**

Réponse :