**Université Batna 2**

**Faculté de médecine, département de médecine**

**Module d’urologie et de néphrologie**

**Evaluation de connaissances**

**Session décembre 2021**

**Questions avec corrigé type**

**Proposés par : A. Chinar**

**A 04h23 du 06/12/2021**

**Q1** La néphrologie est la spécialité médicale visant à trois choses, sauf une laquelle ? :

1. Prévenir
2. Diagnostiquer
3. Soigner les maladies des reins.
4. Est différente de l'urologie, spécialité chirurgicale s'intéressant à l'appareil génital féminin et à l'ensemble du système urinaire (reins, uretères, vessie, prostate, urètre).

R :D

**Q2** Pour décrire une pollakiurie, une faute est commise lors de la rédaction de la réponse, laquelle ?

a- Besoin normalement fréquent d'uriner (> 3 mictions par nuit) pour de petites quantités à chaque fois (le patient urine souvent, un peu)

b-Le patient peut décrire une envie d’uriner permanente, non satisfaite par les mictions répétées

c- Correspond aux signes cliniques retrouvés en cas d’irritation vésicale

d-Ne pas confondre la pollakiurie et la polyurie (la pollakiurie n'a rien à voir avec la diurèse, au contraire de la polyurie qui n'est pas un trouble mictionnel mais une simple augmentation de la diurèse !)

**R : A**

**Q3** La définition de l’hématurie macroscopique répond à tous les critères suivants à l’exception d’une, laquelle ?

a-Visible à l’œil nu

b- L’urine peut être de couleur rose claire, rouge, marron voir noire

c-Avec jamais la présence de caillots sanguins

d-(hématies ≥ 500/mm³, ≥ 500 000/ml).

**R : C**

**Q4** Nous avons demandé à un étudiant en médecine de nous décrire l’hématurie d’aspect néphrologique, malheureusement parmi ces propositions, il y a une seule qui est juste :

a-L ’hématurie est liée au passage des leucocytes altérées à travers une membrane basale glomérulaire altérée.

b-Ce qui explique l’absence de caillots lors d’une hématurie macroscopique d’origine néphrologique, en raison de l’action fibrinolytique de l’urokinase tubulaire

c-La présence de cylindres hématiques ou d’hématies déformées sur l’analyse de la biopsie rénale

* L’association fréquente à une protéinurie (≥ 0,1 g/24 h), voire à un syndrome néphrotique ou néphritique.

**R : b**

**Q5 Lors** de l’évaluation d’une hématurie présumée d’origine néphrologique, il a été demandé à un étudiant de citer les critères en sa faveur ; cependant il n’a retenu qu’un seul, lequel ?

a- Présence de cylindres hématiques

b-Absence d'une protéinurie

c- Absence d'une HTA

d- Présence de caillots

**R :a**

**Q6 En** matière d’examen morphologique face à une enquête étiologique d’une hématurie un clinicien avait raison sauf dans une situation laquelle ?

a- L’échographie vésico-rénale permet de rechercher des lithiases, des lésions glomérulaires rénales, des cavités pyélocalicielles ou vésicales ou encore des kystes rénaux.

b-Peut mettre en évidence des signes directs (urétéro-hydronéphrose, cailloutage…).

c-Un doppler ne pourra jamais révéler une thrombose veineuse.

* L’échographie est de par son innocuité et son accessibilité est un examen de 1re intention.

**R :d**

**Bonne réception pour Dr Zerrouki**

**Bonne chance pour les examinés**