

NEPHROLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Un homme de 60 ans, aux antécédents de cardiopathie ischémique (IDM) est hospitalisé pour dyspnée et oedèmes.

Son traitement habituel comporte : bisoprolol 2,5 mg/j, furosémide 20 mg/j, spironolactone 50 mg/j, ramipril 10 mg/j.

A l'examen : Poids 75 kg, insuffisance cardiaque droite, oedèmes des membres inférieurs +++

ECG = fibrillation auriculaire, fréquence cardiaque moyenne 90 bpm, QRS 20 ms,

Radiographie thorax : cardiomégalie, épanchement pleural droit

Biologie :

Dans le sang : urée 20 mmol/L, créatinémie 150 μ mol/L, protidémie 65 g/L, hématokrite 48 %, Na 120 mmol/L, Cl 95 mmol/L, K 6.3 mmol/L, bicarbonatémie 18 mmol/L, osmolalité 270 mOsm/kg

Gazométrie artérielle : pH 7,33, PCO₂ 35 mmHg, bicarbonates 18 mmol/L

Dans les urines (V = 0.65 l/j) : créatinine 20 mmol/L, Na 10 mmol/L, Cl 5 mmol/L, K 10 mmol/L, osmolalité 340 mOsm/kg, protéinurie 0,20g/L

Question N°1:

Estimez le débit de filtration glomérulaire par la formule de Cockcroft. Quelles sont les limites à l'utilisation de cette formule dans cette observation ?

Question N°2:

Caractérisez les anomalies de la fonction rénale

Question N°3:

Caractérisez les troubles de l'hydratation

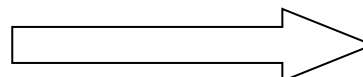
Question N°4:

Quels sont les mécanismes des troubles de l'hydratation

Question N°5:

Quelle est la cause des troubles de l'hydratation

SUITE AU VERSO



Question N°6:

Quelles mesures thérapeutiques proposez vous vis à vis de ces troubles de l'hydratation?

Question N°7:

Indiquez les sites et mécanismes d'action des principales classes de diurétique

Question N°8:

Caractérisez les anomalies électrolytiques et acido-basiques

Question N°9:

Quels sont les mécanismes de ces anomalies électrolytiques et acido-basiques?

Question N°10:

Quelles sont les causes de ces anomalies électrolytiques et acido-basiques?

Question N°11:

Quelles mesures thérapeutiques proposez-vous vis à vis de ces anomalies électrolytiques et acido-basiques ?