

CHIRURGIE UROLOGIQUE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques **TOUS LES SUJETS SONT A TRAITER**

Sujet : N° 1

Il s'agit d'une patiente de 45 ans, qui présente depuis 3 ans une incontinence urinaire d'aggravation progressive.

Elle pèse 90 Kg pour 165 cm. Elle fume depuis 15 ans 1 paquet de cigarettes par jour.

Elle présente les antécédents suivants : Médicaux : HTA sous Coversyl.
Gynéco-obstétricaux : 3 grossesses avec accouchement par les voies naturelles dont un avec forceps. Le poids du plus gros bébé était de 4500 g. Elle a réalisé des séances de rééducation périnéale en post partum. Hystérectomie sub-totale pour fibrome il y a 4 ans.

Question n° 1

Décrivez votre interrogatoire ?

Question n° 2

La patiente présente une incontinence urinaire d'effort typique. Elle urine 5 fois par jour et se lève une fois en fin de nuit. Elle porte 1 protection la journée et se change si besoin, et une protection par précaution la nuit. Les fuites apparaissent essentiellement lors des activités sportives. Quels sont les facteurs de risque de l'incontinence urinaire d'effort ?

Question n° 3

Quels examens cliniques et paracliniques prévoyez-vous ?

Question n° 4

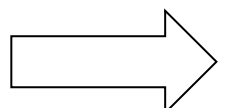
Elle présente à l'examen clinique une cystocèle de grade 1, un toucher vaginal sans anomalie, une incontinence urinaire d'effort en jet en position couché vessie remplie à 300 ml, avec manœuvre de Bonney et d'Ulmsten positive.

Que lui proposez-vous ?

Question n° 5

Elle revient vous voir 6 mois plus tard avec une amélioration insuffisante selon ses dires

Que lui proposez-vous et décrivez votre information sur le traitement chirurgical (modalités pratiques, risques, complications fréquentes) ?



Question n° 6

Elle bénéficie d'une bandelette transobturatrice avec un excellent résultat. Elle revient 4 ans plus tard du fait de la réapparition d'une incontinence urinaire. Elle est pollakiurique avec quelques urgences mictionnelles et 3 levers nocturnes.

Que lui proposez-vous ?

Sujet : N°2

Une femme 35 ans aux antécédents de lithiase urinaire, sans antécédent chirurgical, 2 accouchements par voie basse non compliqués, consulte aux urgences de l'hôpital pour une douleur intense en fosse iliaque droite avec hématurie macroscopique évoluant depuis 5 heures.

Question N° 1

Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

Question n° 2

Décrivez votre examen clinique.

Question n° 3 :

Quel(s) examen(s) complémentaire(s) prescrivez-vous ?

Question n° 4

Vous diagnostiquez une colique néphrétique droite non compliquée en rapport avec un calcul 5 mm urétéral pelvien.

Quelles sont vos prescriptions médicales aux urgences en première intention ?

Question n°5 :

D'une façon générale, sur quels critères décideriez-vous d'hospitaliser la patiente et dans quels services de l'hôpital l'hospitaliseriez-vous ?

Question n°6 :

La patiente est soulagée par votre traitement médical. Quelles sont les traitements standard du calcul de cette patiente selon les recommandations de l'Association Française d'Urologie ?

Question n° 7 :

Quels sont les principaux temps chirurgicaux de la mise en place sous anesthésie générale d'une endoprothèse urétérale (sonde JJ) ?