

MEDECINE GENERALE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales L'ENSEMBLE DES SUJETS EST TRAITER

Sujet N° 1 Insuffisance rénale

Vous recevez dans votre service un homme de 60 ans hypertendu (180/105 mmHg, pouls 98/minute) avec asthénie persistante depuis 6 mois ayant conduit à la réalisation d'un bilan biologique par son médecin généraliste. Le patient mesure 1m70 pour un poids de 80 kgs. Le bilan a mis en évidence les anomalies suivantes : Natrémie à 127 mmol/l, Kaliémie 5,6 mmol/l, Réserve Alcaline 18 mmol/l, Chlore 102 mmol/l, Urée 15 mmol/l, Créatinine 280 μ mol/l, Albumine 40g/l, Calcémie 2 mmol/l, Phosphorémie 2 mmol/l, Hémoglobine 8,5 g/dl, Volume Globulaire Moyen 92 fl, hématocrite 42%, CCMH 33 g/dl, réticulocytes 25000/mm³. Le reste de l'hémogramme est normal.

Question n°1

Donner les éléments permettant le calcul de la clairance de la créatinine, en dehors de la créatinémie selon Cockcroft chez ce patient?

Question n°2

Décrivez et interprétez les anomalies que vous identifiez sur le ionogramme sanguin et la fonction rénale ?

Question n°3

La diurèse de ce patient est à 1500 ml/24 heures. Chez ce patient, quels sont les arguments en faveur du caractère chronique d'une insuffisance rénale et quel élément manque-t'il dans cette observation pour conforter cette hypothèse?

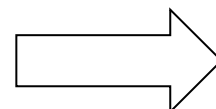
Question n°4

Quel examen d'imagerie demandez-vous et qu'en attendez-vous?

Question n°5

Caractérisez l'anémie présentée par le patient. Quel est son mécanisme et quel traitement proposez-vous?

TSVP



Sujet N° 2

TABAGISME

Un homme de 63 ans consulte son médecin généraliste pour une toux invalidante diurne et nocturne apparue depuis quelques mois. Cet homme a fumé 20 cigarettes par jour entre 15 et 19 ans, puis 30 cigarettes par jour jusqu'à 55 ans, puis 5 cigarettes par jour depuis.

Question n°1

A combien de paquets/années s'élève l'intoxication tabagique de ce patient ?

Question n°2

Quelles sont les quatre principales néoplasies favorisées par l'action du tabac ?

Question n°3

Quelles mesures devez-vous proposer à ce patient pour prévenir les infections broncho-pulmonaires ?

Question n°4

Vous suspectez une bronchite chronique. Comment affirmez-vous le diagnostic ?

Question n°5

Le patient revient vous voir car il est essoufflé. Vous prescrivez une gazométrie artérielle dont les résultats sont les suivants : pH 7,36 PO₂ 67 mmHg PCO₂ 54 mmHg Réserve Alcaline 32 mmol/l Saturation 92%. Interprétez ces résultats ?

Sujet N° 3

Rétention aigue d'urine de l'homme adulte

Question n°1

Citez les causes principales

Question n°2

Quels sont les éléments cliniques principaux évocateurs de rétention aigue d'urine ?

Question n°3

Quelles sont les deux prises en charge d'urgence envisageables ?

Question n°4

Quels examens de laboratoire vous paraissent indispensables ?

Respiratoire

Question n°5

Quels sont les deux paramètres physiopathologiques de la mécanique respiratoire ?

Question n°6

Quels sont les trois signes caractéristiques d'une intoxication due aux opiacés ?

Question n°7

Quels sont les 2 causes principales de cette intoxication ?

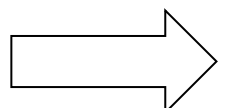
Question n°8

Quelle est la prise en charge clinique immédiate ?

Question n°9

Quelles sont les deux principaux mécanismes physiopathologiques d'une exacerbation de BPCO ?

TSVP



Douleur

Question n°10

Sur une douleur cancéreuse résistante aux morphiniques et aux anti-inflammatoires, quel type de douleur doit être évoquée en dehors de la composante psychologique ?

Question n°11

Quelles sont les deux grandes classes médicamenteuses utilisées sur ce type de douleur ?

Hémodynamique

Question n°12

Citez les 4 principaux mécanismes physiopathologique d'état de choc

Question n°13

Décrivez les principales caractéristiques de la douleur d'origine coronarienne.

Question n°14

Quel examen faites vous immédiatement ?

Question n°15

Quels signes recherchez vous sur cet examen pour évoquer un Syndrome Coronarien Aigu ?