

CHIRURGIE UROLOGIQUE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

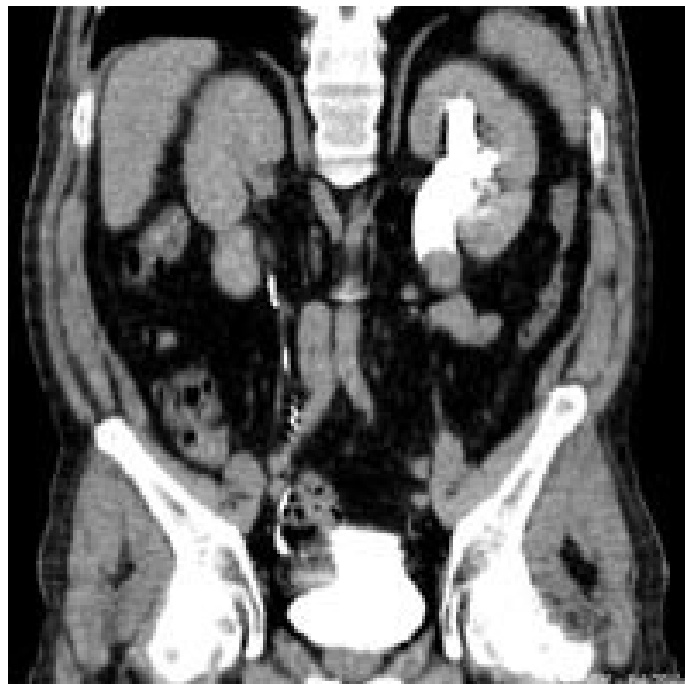
Sujet : N°1

Il s'agit d'un homme de 58 ans, ouvrier dans l'industrie petro-chimique (Fos sur mer), qui présente une hématurie macroscopique avec lombalgie gauche.

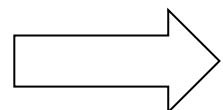
Dans ses antécédents on retrouve une colique néphrétique lithiasique il y a 5 ans et une intoxication tabagique évaluée à 35 paquets année.

A l'examen clinique vous notez une perte de poids de 7 kg en 6 mois ainsi qu'une asthénie qu'il met sur le compte d'un surmenage professionnel. Apyrétique. Pas de gros rein à la palpation abdominale, aires ganglionnaires libres.

Un examen TDM abdominal sans et avec injection de contraste est réalisé.



TSVP



Question N°1 :

Quel est le diagnostic à évoquer ?

Question N°2 :

Quels sont les facteurs de risque(s) retrouvé(s) chez ce patient ?

Question N°3 :

Quel(s) examen(s) complémentaire(s) non radiologique(s) prescrivez-vous pour affirmer ce diagnostic ?

Question N°4 :

Quel traitement proposez-vous sachant que le bilan d'extension est négatif ?

Question N°5 :

Quel traitement adjuvant immédiat peut être proposé ?

Question N°6 :

Quelles sont la ou les mesure (s) à prendre vis-à-vis de la prise en charge administrative du patient ?

Sujet : N°2

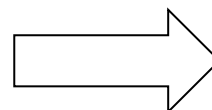
Patiente de 65 ans, 85 kg-1m60 consultant pour altération de l'état général avec fièvre à 38,6°C, frissons et douleurs lombaires aiguës droites évoluant depuis quelques jours et mal soulagées par la prise de paracétamol.

Patiente aux antécédents de cystectomie-Bricker (fosse iliaque droite) réalisé il y a dix ans pour cancer de la vessie. Dernier contrôle clinico-radiologique il y a 2 ans, négatif. Patiente diabétique traitée et sous acide acétylsalicylique 100 mg/jour pour accident ischémique transitoire il y a 5 ans.

Question N°1 :

Quel est votre diagnostic initial ?

TSVP



Question N°2:

Comment confirmez-vous ce diagnostic ? Que recherchez-vous ?

Question N°3 :

Quels examens réalisez-vous aux urgences ?

Question N°4 :

Quelle prise en charge médicale mettez-vous en place aux urgences ?

Question N°5 :

Comment poursuivez-vous votre prise en charge, dans quels délais ?

Question N°6 :

Quelle(s) cause(s) évoquez-vous pour expliquer la situation clinique actuelle de la patiente ?

Sujet : N°3

Vous recevez un appel téléphonique du service des urgences de votre hôpital pour un patient de 55 ans qui présente une douleur importante au niveau de la verge.

On vous dit qu'il est en érection depuis plus de 4 heures.

Vous suspectez un priapisme.

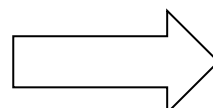
Question N°1

Quelles sont les causes du priapisme à bas débit ?

Question N°2

Quelles sont les étapes de la prise en charge thérapeutique avant la réalisation d'une fistule caverno-spongieuse chirurgicale ?

TSVP



Sujet : N°4

La chirurgie ambulatoire concerne aujourd'hui plus de 55% des actes chirurgicaux.

Question N°1

Donner la définition de la chirurgie ambulatoire.

Question N°2

Lister les critères de la RAAC (Récupération Améliorée après Chirurgie) applicables aux cystectomies.

Question N°3

Urologue en France, sur quelles recommandations vous appuyez-vous ?

Question N°4

En ce qui concerne la réunion de concertation pluridisciplinaire en Oncologie (RCPO) - Est-elle obligatoire ? Quelle est sa définition ? Que doit comporter de façon obligatoire son avis écrit ?

Question N°5

Check-list HAS (sécurité du patient au bloc opératoire). Citer deux items à chacun des 3 temps de pause.