

NEPHROLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Sujet : Questions rédactionnelles

Question N°1

Traitement de la polykystose hépato-rénale autosomique dominante par le tolvaptan : mécanisme d'action, effets cliniques, indications recommandées actuelles, surveillance du traitement.

Question N°2

Citer les principales causes de surcharge hydro-sodée en dialyse péritonéale.

Question N°3

Définition histologique du rejet humoral aigu.

Question N°4

Expliquer brièvement les principes physiques des différents types d'échanges au cours des techniques de dialyse.

Question N°5

Citer les atteintes rénales du myélome multiple.

Question N°6

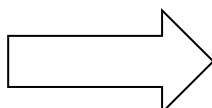
Traitement médical de l'hyperkaliémie aiguë sévère en dehors des techniques d'épuration extra-rénale.

Question N°7

Stratégie de prise en charge thérapeutique de l'hypertension artérielle chez le malade rénal chronique protéinurique.

Question N°8

Citer les différents modes d'infection du liquide de dialyse péritonéale.



Questions courtes

Question N°1

Où est synthétisée l'hormone antidiurétique ?

Question n°2

Sur quel segment du néphron et quelles cellules agit l'hormone antidiurétique ?

Question N°3

Quel est le risque de transmission d'une polykystose hépatorénale d'une mère atteinte à son fils ?

Question N°4

Quelle proportion de Na est réabsorbée au niveau du canal collecteur ?

Question N°5

Quel est l'apport journalier moyen en sel de la population en France ?

Question N°6

Quelle enzyme convertit l'angiotensinogène en angiotensine ?

Question N°7

Quelle est la principale cause de déshydratation intracellulaire pure d'origine rénale ?

Question N°8

Quelle est la proportion d'eau dans le corps d'un homme adulte ?

Question N°9

Quelle quantité de plasma est filtrée par 24h par les reins ?

Question N°10

En dehors de la restriction hydrique, citez 2 médicaments utilisés dans le traitement de l'hyponatrémie du SIADH.

Question N°11

Quel est le risque de correction trop rapide d'une hyponatrémie ?

Question N°12

Quelle est la principale cause de déshydratation intracellulaire pure d'origine rénale ?