

NEPHROLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Tous les sujets sont à traiter

Sujet N°1

Question n°1 :

Détailler les modalités de prescription de dialyse péritonéale continue ambulatoire, pour un patient standard, qui débute la dialyse.
Quelles sont les contre-indications absolues à cette technique ?

Question n°2

La prescription standard en hémodialyse chronique est de 3 séances de 4h par semaine. Dans quelles situations faut-il proposer des séances plus longues ou plus fréquentes ?

Question n°3

Quelles sont les éléments d'orientation diagnostique cliniques et biologiques à recueillir devant une hyponatrémie ?

Question n°4

Quelles sont les étiologies à évoquer devant une association hypokaliémie avec kaliurèse inadaptée et hypertension artérielle ?

Question n°5

Quel est le bilan minimal en vue de proposer votre patient à une inscription sur liste d'attente de transplantation rénale ?

Question n°6

Dans le cadre d'une procédure de transplantation rénale avec donneur vivant en France :

- Quels sont les donneurs potentiels ?
- Un donneur ABO incompatible est-il recevable ?
- Quelles sont les contre-indications au don de rein ?

T.S.V.P.

Question n°7

Concernant les thérapeutiques suivantes :

- Quel est le bilan préthérapeutique à réaliser avant prescription d'un anti-CD20 (Rituximab)?
- Quel(s) est (sont) le (les) principal (ux) médicament(s) responsable(s) de surdosage en anticalcineurines ?
- Quelle(s) antibioprophylaxie(s) proposer chez un patient traité par cyclophosphamide ?
- Quelle(s) information(s) donnez-vous avant la prescription du Mycophenolate mofetil chez une patiente ou un patient en âge de procréer?

Question n°8

Quels sont les éléments devant faire discuter la biopsie rénale face à un patient diabétique de type 2 avec une maladie rénale chronique ?

Question n°9

Vous voyez en consultation un patient de 62 ans, porteur d'une néphropathie à IgA, suivi pour une maladie rénale chronique. Le débit de filtration glomérulaire est à 25ml/min/1,73 m². Le bilan montre : hémoglobinémie : 10,4 g/dL ; ferritinémie : 50 ng/ml ; Coefficient de saturation : 16%.

- Quels sont les facteurs de risque de progression de la maladie rénale chronique à rechercher, quels sont leurs cibles de correction ?
- Quel traitement proposez-vous devant ce bilan biologique ?

Question n°10

Vous voyez un patient de 70 ans présentant une altération de l'état général, une insuffisance rénale, une protéinurie à 1,5 g/g et une hématurie microscopique. Sa créatinémie est à 250 µmol/L contre 120 µmol/L il y a 2 mois. Quel bilan étiologique paraclinique réalisez-vous ?