

UROLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Tous les sujets doivent être traités

Sujet N°1

En consultation, vous recevez un homme de 22 ans pour augmentation de volume du scrotum gauche, non douloureuse, découverte à l'autopalpation et évoluant depuis 4 semaines. L'examen clinique objective un nodule testiculaire induré.

Question N°1 :

Vous suspectez une tumeur germinale testiculaire

Quels examens paracliniques demandez-vous et quelles organisations pré opératoires mettez-vous en place? Qu'en attendez-vous ?

Question N°2 :

Vous prévoyez un geste opératoire. Quelles sont les modalités chirurgicales particulières ?

Question N°3 :

Quels sont les éléments de rédaction du compte rendu opératoire ?

Question N°4 :

Quels sont les éléments constitutifs de la check-list HAS opératoire ?

Comment doit se dérouler la check-list en pré-opératoire ?

Question N°5 :

Il s'agit d'une tumeur germinale séminomateuse de 5 cm, stade pT2, localisée.

Quelle organisation pratique et quelles modalités thérapeutiques complémentaires mettez-vous en place? Hiérarchisez vos propositions.

Sujet N°2

Monsieur TM, 79 ans, éthylo-tabagique, asthmatique, sous anticoagulant pour un trouble du rythme cardiaque est admis aux urgences pour une rétention aigue d'urine sur hématurie. Il est fébrile et se présente dans le contexte de l'épidémie de SARS-CoV-2.

Question N°1 :

Quelle est votre conduite à tenir en urgence ?

Question N°2 :

Quels examens complémentaires prévoyez-vous ?

Question N°3 :

Le bilan révèle une tumeur de la vessie. Que proposez-vous à ce patient ?

Question N°4 :

L'analyse anatomo-pathologique de la résection trans-urétrale a mis en évidence une lésion T1 haut grade. Quelle est votre conduite à tenir ?

Question N°5 :

Quelle aurez été votre prise en charge si la lésion avait été T2 haut grade ?

Sujet N°3

Monsieur Y., 65 ans, vient à votre consultation pour des troubles urinaires du bas appareil. Il n'a pas d'antécédent particulier et se plaint essentiellement d'une pollakiurie nocturne.

Question N°1 :

Détailler votre interrogatoire.

Question N°2 :

Détaillez votre examen clinique.

Question N°3 :

Quels examens paracliniques demandez-vous ?

Question N°4 :

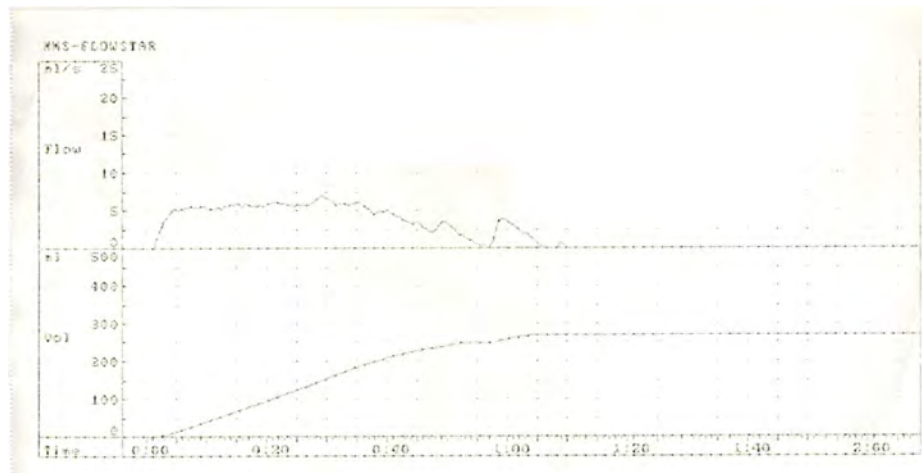
En cas d'hypertrophie bénigne de la prostate, quels sont les facteurs qui vous orienteraient vers un traitement chirurgical de première intention ?

Question N°5 :

Finalement, au terme de votre bilan, vous constatez que Monsieur Z. a une symptomatologie urinaire modérée en rapport avec une hypertrophie bénigne de la prostate. Quels sont les traitements que vous pouvez lui proposer. Citez les principales classes thérapeutiques, leur posologie et un exemple de chaque classe en DCI.

Question N°6 :

Vous revoyez Monsieur Y. en consultation 5 ans plus tard. Malgré votre traitement sa symptomatologie s'est aggravée. Interprétez l'examen suivant.



Question N°7 :

Le volume prostatique est évalué à 90 cc. Quelles options chirurgicales pouvez-vous retenir pour Monsieur Y. ? Quel est l'effet secondaire le plus fréquent de ces traitements ?

Sujet N°4

Monsieur FM, 62 ans, est adressé à votre consultation pour des troubles mictionnels avec découverte d'un PSA à 11,8 ng/ml dans un contexte d'infection urinaire récente, survenue il y a 10 jours

Question N°1 :

Quel sera l'élément essentiel de votre examen clinique ?

Question N°2 :

Quelle sera votre conduite à tenir devant le dosage de PSA ?

Question N°3 :

Le patient vous revoit un mois plus tard et il vous montre un nouveau dosage du PSA à 6,7 ng/ml. Que proposez-vous au patient et quelles précautions prenez-vous pour mener à bien votre proposition

Question N°4 :

Il est découvert un cancer de la prostate ISUP 3. Quels examens complémentaires demandez-vous ?

Question N°5 :

Quel est le risque évolutif de cette lésion ?

Question N°6 :

Quelles sont les propositions thérapeutiques que vous soumettez à ce patient ?

Question N°7 :

Ce patient souhaiterait une curiethérapie prostatique. Cette option vous paraît-elle possible ? Expliquez votre choix.

Question N°8 :

Si le résultat des biopsies avait été « Adénocarcinome de la prostate infiltrant ISUP 1 de 3 mm sur une des 12 biopsies », quelles options thérapeutiques auriez-vous pu proposer au patient, laquelle auriez-vous privilégié ?