

UROLOGIE NEPHROLOGIE

QUESTIONS DE REVISION PROMOTION

2004 / 2007

- Citez les fonctions essentielles du néphron
- Citez les composants de l'urine primitive encore appelée ultrafiltrat
- Exposez le principe de la filtration glomérulaire
- Définissez : clairance
- Définissez : débit de filtration glomérulaire
- Citez les éléments permettant les transferts actifs lors de la phase de réabsorption tubulaire
- Situez anatomiquement la réabsorption tubulaire
- Citez les fonctions endocrines du rein
- Définissez les termes suivants : miction, pollakiurie, rétention urinaire, énurésie
- Définissez : ponction biopsie rénale (PBR)
- Citez et justifiez la zone anatomique de réalisation d'une BPR
- Citez les incidents, accidents, consécutifs à la réalisation d'une BPR
- Exposez et justifiez les éléments de surveillance infirmière auprès d'un sujet après la réalisation d'une PBR
- Définissez : biopsie prostatique (BP)
- Citez les buts d'une biopsie prostatique
- Exposez et justifiez les éléments de surveillance infirmière auprès d'un sujet après la réalisation d'une (BP)
- Définissez : urographie intraveineuse (UIV)
- Exposez le principe de réalisation d'une UIV
- Définissez : syndrome néphrotique
- Différenciez syndrome néphrotique et syndrome néphritique
- Citez les caractéristiques sémiologiques d'un syndrome néphrotique impur
- Définissez néphropathie interstitielle aiguë
- Mme V. est hospitalisée en service de néphrologie pour douleurs lombaires, fièvre (39°), céphalées et présence de sang dans les urines (visible à l'œil nu). Madame prend des antibiotiques (sulfamides). Une numération formule sanguine et une analyse des urines sont réalisées à l'entrée de madame : eosinophile = 800/mm³ et globules rouges = 4,9 millions / mm³, protéinurie = 1,2gr / l et hématurie = 2,1 millions / ml. Le médecin diagnostique une néphropathie interstitielle aiguë. A l'interrogatoire madame dit avoir déjà été hospitalisée pour les mêmes raisons deux ans plus tôt dans le nord de la France pendant ses vacances. Elle prenait un traitement à base de sulfamides et avait présenté les mêmes symptômes. Madame dit ne pas comprendre pourquoi « elle réagit comme ça ». « Ces antibiotiques devraient me soigner et pas me rendre malade. Je pensais que je pouvais en prendre, mais pas longtemps, ils se sont bien

garder de me le dire la haut ! Comment vais-je me soigner maintenant si je suis à nouveau malade ? je n'y comprend plus rien, c'est n'importe quoi ».

- ☞ Relevez les signes cliniques présents dans le texte en faveur d'une néphropathie interstitielle aiguë
 - ☞ Précisez l'étiologie de cette affection dans le cas de madame
 - ☞ Citez la principale complication de cette affection
 - ☞ Déduisez une hypothèse de diagnostic infirmier de la situation de madame.
 - Citez l'examen para clinique complémentaire permettant de poser un diagnostic de néphropathie diabétique. Justifiez votre réponse
 - Exposez le principe de réalisation de la diurèse
 - Vous devez poser une sonde urinaire à demeure chez un monsieur (SAD) :
 - ☞ citez la (les) référence(s) législative(s) de cet acte
 - ☞ citez les contre indications à la pose d'une SAD
 - ☞ citez les incidents, accidents pouvant survenir lors d'une pose de SA
 - ☞ monsieur est sortant. Il doit conserver son dispositif. Exposez et justifiez les informations indispensables à délivrer à ce monsieur avant son retour à domicile
 - Reliez acte et référence législative correspondante :
 - ☞ retrait de sonde urinaire, vidange de sac collecteur à urines, premier sondage vésical chez un homme, changement de sonde urinaire
 - ☞ R.4311-5, R.4311-7, R4311.-10
 - Définissez : adénome prostatique, encore appelé hypertrophie bénigne de la prostate (HBP)
 - Citez les signes cliniques évocateurs d'un adénome prostatique
 - Citez les examens cliniques et paracliniques permettant d'affirmer un diagnostic de HBP
 - Citez les différents traitements médicamenteux proposés pour une HBP. Pour chaque famille thérapeutique précisez le mode d'action
 - Monsieur X.65 ans consulte en urologie. Monsieur se plaint d'uriner avec difficulté avec quelquefois du sang dans ses urines. Monsieur ne comprend pas car il y a encore peu de temps il devait se rendre aux toilettes pour uriner très fréquemment, toutes les heures durant la journée et il se levait la nuit également pour uriner.
 - ☞ Identifiez et définissez les symptômes exprimés par monsieur
- Après l'examen clinique le médecin prescrit un ECBU, une débitmétrie, une échographie vésicale et une échographie prostatique ainsi qu'une UIV.
- ☞ Définissez et expliquez les examens en gras dans le texte
 - ☞ Justifiez la prescription médicale de l'ECBU
- Monsieur est hospitalisé en service d'urologie pour une « résection endoscopique de prostate ».
- ☞ Expliquez le principe de la « résection endoscopique de prostate » à monsieur
- Citez les caractéristiques cliniques des oedèmes d'origine rénale
- Vous surveillez les urines d'un sujet diabétique. Les urines présentent une odeur « acétonée ». Que peut signifier cette odeur ? Justifiez votre réponse
- Définissez : infection urinaire

- Citez les signes cliniques évoquant une infection urinaire basse
- Citez les facteurs favorisant d'une infection urinaire
- Citez l'examen para clinique permettant de poser un diagnostic d'infection urinaire
- Mme N. 27 ans, mariée, enceinte de trois mois est hospitalisée en service d'urologie pour brûlures mictionnelles et pollakiurie. A l'interrogatoire madame précise qu'elle boit peu : un verre d'eau à chaque repas et urine peu : deux à trois mictions par jour, avec de petites quantités. Après la réalisation et les résultats d'un examen cyto bactériologique des urines le médecin pose le diagnostic de cystite aiguë et prescrit une antibiothérapie à élimination urinaire et une hyperhydratation à 3l/24h.
 - ☞ Relevez les facteurs favorisant d'une infection urinaire présents dans le texte, expliquez la relation de cause à effet pour chaque facteur
 - ☞ Justifiez les prescriptions médicales
 - ☞ Citez et justifiez les conseils hygiéno-diététiques que vous pourriez donner à madame N. afin de prévenir une récurrence des épisodes infectieux récidivants
- Définissez : pyélonéphrite aiguë
- Citez les signes cliniques observables en présence d'une pyélonéphrite aiguë
- Citez les examens paracliniques permettant de poser le diagnostic de pyélonéphrite aiguë
- Différenciez cystite et pyélonéphrite
- Définissez : prostatite
- Définissez : examen cyto bactériologique des urines (ECBU)
- Exposez le principe de réalisation d'un ECBU chez un sujet autonome non sondé
- Exposez le principe de réalisation d'un ECBU chez un sujet porteur de SAD
- Citez les contre indications à la pose d'un cathéter sus pubien
- Monsieur W. souffre d'insuffisance rénale chronique. Les résultats du dernier ionogramme sanguin montrent une kaliémie égale à 6.2 mmol / litre.
 - ☞ Que déduisez vous de ce résultat
 - ☞ Quel conseil en hygiène alimentaire donnerez vous à monsieur
- Définissez insuffisance rénale aiguë
- Citez les examens biologiques permettant d'établir le diagnostic
- Madame Y. est hospitalisée en néphrologie pour violentes douleurs au « niveau des reins ». Madame ne comprend pas et dit n'avoir jamais ressenti de telles douleurs. Le médecin prescrit : des antalgiques, des anti-inflammatoires, un antispasmodique ainsi qu'une radiographie de l'appareil urinaire sans préparation. Les clichés radiologiques révèlent la présence d'une lithiase, un calcul d'oxalate de calcium dans l'uretère droit, environ 1.5 cm. Le médecin pose le diagnostic de colique néphrétique et décide la mise en œuvre d'une cure de lithiase par lithotricie.
 - ☞ Exposez en les justifiant les éléments de prise en charge de madame
 - ☞ Expliquez à madame le principe de réalisation d'une cure de lithiase par lithotricie
 - ☞ Citez et justifiez les éléments d'information que vous délivrerez à madame avant son retour à domicile

- Madame P. 26 ans a accouché par voie basse, il y a trois jours. Durant l'accouchement de madame deux sondages évacuateurs intermittents ont été réalisés. Ce matin madame se plaint de brûlure mictionnelle et verbalise un besoin récurrent et douloureux d'uriner : « je fais très souvent pipi mais toujours en petites quantités depuis hier midi ». Un contrôle à l'aide d'un dispositif à lecture immédiate (BU) s'avère positif pour la présence de leucocytes et de sang. Prévenu le médecin prescrit un ECBU et une antibiothérapie à large spectre. En présence des résultats de l'ECBU le médecin pose le diagnostic d'infection nosocomiale urinaire.

- ☞ Définissez infection nosocomiale

- ☞ Relevez les facteurs favorisants d'une INU présents dans le texte

- ☞ Relevez les signes cliniques évocateurs d'une INU présents dans le texte

- ☞ Exposez les différents mécanismes d'acquisition d'une INU en présence d'une SAD

- Madame P. 55 ans est hospitalisée en service d'urologie. Elle est à deux jours post opératoire (acre chirurgical programmé).

Madame est équipée d'une SAD depuis l'intervention chirurgicale. Ce matin madame se plaint de brûlures urétrales, elle présente un fébricule 38 °5. Depuis son arrivée madame boit très peu et uniquement sur sollicitation. La diurèse des dernières 24h indique un volume de 1litre. Le médecin prescrit un ECBU. Les résultats lui permettent de diagnostiquer une INU.

- ☞ Relevez les signes cliniques évocateurs d'une INU présents dans le texte

- ☞ Citez les facteurs intrinsèques présentés par madame

- ☞ Exposez et explicitiez les différents conseils que vous pourriez donner à madame

- Définissez syndrome urémique
- Citez les signes cliniques d'un syndrome urémique