

Sommaire

Légende :

- ⊖ Ne figure pas strictement au programme mais important à connaître.
- ♥ À connaître « par cœur ».
- ✎ Tombé ✎ fois à l'internat ou à l'ECN (1995-2007).
- Ⓟ Posologies à connaître.

MODULE 0. NÉPHROLOGIE

A – Anatomie descriptive et fonctionnelle du rein et des voies urinaires	16
B – Physiologie rénale.....	18
C – Dialyse.....	23
D – Place de l'imagerie en néphrologie	26
E – Introduction aux méthodes radio-isotopiques en néphrologie	29
F – Néphrotoxicité des produits de contraste iodés	31
G – Ponction biopsie rénale.....	34
H – Ionogramme sanguin et urinaire	38
I – Introduction des néphropathies	39

MODULE 8

117 – Atteintes rénales du lupus.....	44
– Savoir diagnostiquer une néphropathie lupique ; analyser et hiérarchiser les manifestations devant faire évoquer la néphropathie lupique, argumenter les procédures diagnostiques (biopsie rénale).	
– Connaître les signes de gravité cliniques et histologiques de la néphropathie lupique et le pronostic.	
– Argumenter les principes de traitement et de la surveillance au long cours d'une néphropathie lupique.	
127 – Transplantation rénale	48
– Épidémiologie et résultats de la transplantation d'organes.	
– Principes de choix dans la sélection du couple donneur-receveur et les modalités du don d'organe. Bases immunologiques du rejet d'allogreffe.	
– Principes du traitement immunosuppresseur.	
– Complications précoces et tardives de la transplantation d'organes.	
– Aspects éthiques et médico-légaux liés au don d'organes et aux transplantations d'organes.	
– Organisation administrative.	

MODULE 9

130 – Hypertension artérielle	54
– Expliquer l'épidémiologie, les principales causes et l'histoire naturelle de l'hypertension artérielle de l'adulte.	
– Réaliser le bilan initial d'une hypertension artérielle de l'adulte.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
– Décrire les principes de la prise en charge au long cours.	
134 – Néphropathies vasculaires ✎	62
– Diagnostiquer une néphropathie vasculaire.	
134-2 – Néphrangiosclérose	
134-3 – Microangiopathies thrombotiques	
134-4 – Maladie des embols de cholestérol	
134-5 – Insuffisance rénale ischémique, occlusion de l'artère et de la veine rénale	
134-6 – Vascularite rénale	

MODULE 10

166 – Atteintes rénales du myélome	74
– Diagnostiquer un myélome multiple des os.	
– En ce qui concerne le rein : savoir diagnostiquer une atteinte rénale au cours du myélome ; connaître les principales atteintes rénales au cours du myélome ; argumenter les principes du traitement et de surveillance des atteintes rénales du myélome.	

MODULE 11

219 ♥ – Troubles de l'équilibre acido-basique et désordres hydroélectrolytiques	78
✎ ✎ ✎ ✎ ✎ ✎ ✎ ✎ ✎ ✎	
– Prescrire et interpréter un examen des gaz du sang et un ionogramme sanguin en fonction d'une situation clinique donnée.	
– Savoir diagnostiquer et traiter : une acidose métabolique, d'une acidose ventilatoire, une dyskaliémie, d'une dysnatrémie.	
219 – Désordres hydroélectrolytiques : dyskaliémie	87
– Prescrire et interpréter un examen des gaz du sang et un ionogramme sanguin en fonction d'une situation clinique donnée, savoir diagnostiquer et traiter une dyskaliémie.	
219 – Désordres hydroélectrolytiques : troubles de l'hydratation et dysnatrémie	93
– Prescrire et interpréter un examen des gaz du sang et un ionogramme sanguin en fonction d'une situation clinique donnée, savoir diagnostiquer et traiter une dysnatrémie.	

PARTIE II. MALADIES ET GRANDS SYNDROMES

233 – Néphropathie diabétique	102
252 ♥ – Insuffisance rénale aiguë. Anurie / /	105
– Diagnostiquer une insuffisance rénale aiguë et une anurie.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
253 ♥ – Insuffisance rénale chronique / / / / / / / /	112
– Diagnostiquer une insuffisance rénale chronique.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
– Décrire les principes de la prise en charge au long cours.	
264-1 – Néphropathies glomérulaires / /	120
– Diagnostiquer une néphropathie glomérulaire.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
264-2 – Néphropathies tubulo-interstitielles ⊙	127
264-3 – Néphropathies héréditaires ⊙	129
277 – Polykystose rénale /	130
– Diagnostiquer une polykystose rénale.	

PARTIE III. ORIENTATIONS DIAGNOSTIQUES

310 – Élévation de la créatininémie	134
– Devant une élévation de la créatininémie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
315 – Hématurie	138
– Devant une hématurie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
319 – Hypercalcémie (avec le traitement) /	140
– Devant une hypercalcémie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
323 – Œdèmes des membres inférieurs	144
– Devant l'apparition d'œdèmes des membres inférieurs, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
328 – Protéinurie et syndrome néphrotique (chez l'enfant) et chez l'adulte /	146
– Devant la découverte d'une protéinurie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
– Devant un syndrome néphrotique chez l'enfant ou chez l'adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
= Protéinurie de l'adulte et syndrome néphrotique de l'adulte en deux fiches	