



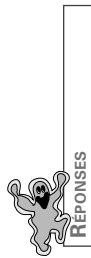
Item 17

Principales complications de la grossesse

1 Au cours de la grossesse, quelles sont les principales modifications physiologiques de la fonction rénale?

2 Définir la pré-éclampsie.

3 Au cours de la grossesse, quelles sont les modifications physiologiques de la pression artérielle?



REPONSES

ITEM 17

Principales complications de la grossesse

- 1** Augmentation des débit sanguin rénal et du DFG. Baisse de la créatininémie.
- 2** HTA apparue après la 20^e SA + Protéinurie > 300 mg/24h.
- 3** La PA baisse au cours des 6 premiers mois (vasodilatation périphérique) puis remonte à proximité du terme.

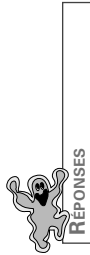


QUESTIONS

Item 59

La personne âgée malade : particularités sémiologiques, psychologiques et thérapeutiques

- 1** **Quelles sont les principales modifications fonctionnelles de la fonction rénale au cours du vieillissement ?**



REPONSES

ITEM 59

La personne âgée malade : particularités sémiologiques, psychologiques et thérapeutiques

- 1 Baisse progressive du DFG (environ 10 ml/décennie à partir de 40 ans). Baisse du débit sanguin rénal.



Item 93

Infections urinaires de l'enfant et de l'adulte. Leucocyturie

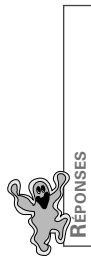
1 Quels sont les micro-organismes les plus largement pourvoyeurs d'infection urinaire ?

2 Quel examen simple doit-on réaliser devant la suspicion d'une cystite ? Donnez le résultat attendu.

3 Quels sont les seuils de significativité de l'ECBU classiquement admis lors d'une infection urinaire ?

4 Dans quels cas traite-t-on les bactériuries asymptomatiques ?

5 Dans quel cas peut-on proposer un traitement court dans le cadre d'une cystite ?



ITEM 93

Infections urinaires de l'enfant et de l'adulte. Leucocyturie

- 1** Bacilles Gram négatifs (*Escherichia coli*).
- 2** Bandelette urinaire : leucocyturie +/- nitrite positifs.
- 3** Leucocyturie $> 10^4$ éléments/mL + Bactériurie $> 10^3$ UFC/mL.
- 4** Femme enceinte, neutropénie, immunodépression, manœuvre urologique chez un porteur de valve cardiaque.
- 5** Cystite non compliquée de la femme jeune, non enceinte, sans terrain à risque.

6 Quand parle-t-on de cystites récidivantes ?

7 Quel traitement antibiotique préconise-t-on au cours d'une Pyélonéphrite aiguë non compliquée ?

8 Citez les principales règles hygiéno-diététiques dans le traitement préventif des rechutes de cystite.

9 Quel examen réalise-t-on classiquement pour suivre la résolution d'une pyélonéphrite ? À quel moment ?

- 6** Plus de 4 épisodes par an ou un épisode datant de moins de 3 mois.
- 7** Monothérapie par Céphalosporine de 3^e génération ou fluoroquinolone durant 3 semaines.
- 8** Boisson abondante, toilette périnéale quotidienne, mictions post-coïtales.
- 9** ECBU. Après 72h de traitement si pas d'amélioration. 1 et/ou 4-6 semaines après l'arrêt des antibiotiques.