

REMERCIEMENTS

Les dossiers ont été rédigés avec la volonté de préparer au mieux à l'Examen Classant National. En particulier, le souhait de transversalité a été pris en compte dans la rédaction d'un nombre important de dossiers. Ces dossiers transversaux n'auraient pas été complets sans une relecture rigoureuse et attentive par des collègues et amis des spécialités concernées. C'est donc l'occasion pour moi de remercier pour leur aide et leur disponibilité les Docteurs Fabrice Prunier (Angers) pour les dossiers de cardiologie, Nicolas Goasguen (Paris) pour le dossier de chirurgie digestive et Patrick Rossignol (Paris) pour les dossiers d'hypertensiologie. Enfin et surtout, je remercie ma femme, le Docteur Aurélie Hummel, non seulement pour avoir relu, corrigé et amélioré l'ensemble de cet ouvrage mais aussi pour tout le reste.

Ce fascicule, je l'espère, constituera un outil efficace pour les étudiants préparant l'Examen Classant National ou souhaitant simplement évaluer leurs connaissances en néphrologie.

Dr Dany Anglicheau
Hôpital Necker, Paris

PRÉFACE

Ce livre de cas cliniques rédigé par le Dr Anglicheau vient à point nommé en complément du livre de néphrologie du CUEN édité par les éditions Ellipses. La résolution de cas cliniques est devenue la forme d'évaluation principale des examens du deuxième cycle et de l'Examen Classant National. La néphrologie est une discipline nécessitant une formation médicale étendue, au carrefour de diverses spécialités comme la cardiologie, la diabétologie, la réanimation ou encore les maladies infectieuses. Cet aspect interniste de notre discipline se prête particulièrement à la transversalité, exercice que l'auteur réussit avec particulièrement de perspicacité. Dans ce recueil, l'étudiant trouvera 35 cas cliniques qui l'amèneront à approfondir l'ensemble des questions de néphrologie. Ces cas sont judicieusement choisis et adaptés à la fois au programme et au livre de référence du CUEN. Les commentaires physiopathologiques accompagnant les réponses permettent également au futur interne de comprendre le cheminement du diagnostic clinique et biologique en néphrologie. Un livre de cas cliniques reste souvent d'actualité pendant plusieurs années et nul doute par exemple, que les exercices sur les troubles hydro-électrolytiques seront encore pour longtemps d'une précieuse aide pour le futur interne.

Les enseignants du CUEN qui ont participé à la relecture de ce manuel ne peuvent que se féliciter de cette initiative, rejoignant l'approche de l'enseignement par problèmes qui est devenue une stratégie pédagogique hautement efficace pour les étudiants et particulièrement prisée des enseignants.

Pr Bruno Moulin
Pr Marie-Noëlle Péraldi
Collège Universitaire
des Enseignants de Néphrologie

PRÉFACE DE LA SECONDE ÉDITION

La seconde édition de ce manuel a été entièrement révisée et en partie complétée et modifiée. Un nombre important de remarques a été ajouté dans les sections « Commentaires », incluant des tableaux récapitulatifs, les références de recommandations officielles sur la prise en charge de différentes néphropathies, des fiches didactiques...

Ce recueil comporte maintenant 38 cas cliniques couvrant l'ensemble du programme de néphrologie. De nombreux dossiers, rédigés dans un souhait de réalisme et de transversalité, font également appel à des connaissances multidisciplinaires.

Nous espérons que cette seconde édition suscitera auprès des étudiants un écho aussi positif que la première et que cet ouvrage sera particulièrement utile lors de la préparation de l'Examen Classant National.

Bonne lecture.

Dany Anglicheau, Bruno Moulin

AVANT-PROPOS

La réussite à l'Examen Classant National du second cycle des études médicales est le résultat de connaissances théoriques et pratiques solides associées à un entraînement régulier à l'épreuve. Les ouvrages de la collection « les dossiers du DCEM » cherchent à concilier ce double objectif.

Les groupes d'auteurs, spécialistes dans leur discipline, se composent d'hospitalo-universitaires confirmés et de jeunes praticiens. Les dossiers associent cas cliniques originaux et dossiers d'annales. Les dossiers originaux regroupent l'ensemble des questions de la spécialité tout en introduisant des dossiers transversaux, dans l'esprit du nouveau programme. Une correction avec un barème sur 100 points pour chaque dossier permet une auto-évaluation efficace. Des dossiers ont en outre été sélectionnés dans les sujets d'annales posés à l'Internat pour leur caractère classique ou récurrent, ou bien parce qu'ils font appel à des notions plus inhabituelles. Pour chacun, une proposition de correction et de barème vous permet de vous mettre dans les conditions de l'examen.

Enfin, chaque dossier est complété par un commentaire des auteurs : courte mise au point, rappel de cours, notion scientifique nouvelle avec d'éventuelles références bibliographiques, ou simple commentaire sur les pièges et embûches du dossier, vous permettront de compléter vos connaissances sur le sujet proposé.

Bonne réussite à tous.

PROGRAMME

MODULE 2 – DE LA CONCEPTION À LA NAISSANCE

- Question 16 : Grossesse normale. Besoins nutritionnels d'une femme enceinte
- Question 17 : Principales complications de la grossesse

MODULE 5 – VIEILLISSEMENT

- Question 54 : Vieillesse normale. Données épidémiologiques et sociologiques. Prévention du vieillissement pathologique
- Question 59 : La personne âgée malade : particularités sémiologiques, psychologiques et thérapeutiques

MODULE 7 – SANTÉ ET ENVIRONNEMENT – MALADIES TRANSMISSIBLES

- Question 93 : Infections urinaires de l'adulte et de l'enfant – Leucocyturie

MODULE 8 – IMMUNOPATHOLOGIE – RÉACTION INFLAMMATOIRE

- Question 117 : Lupus érythémateux disséminé. Syndrome des anti-phospholipides
- Question 127 : Transplantation d'organes

MODULE 9 – ATHÉROSCLÉROSE – HYPERTENSION – THROMBOSE

- Question 130 : Hypertension artérielle de l'adulte
- Question 134 : Néphropathie vasculaire


MODULE 10 – CANCÉROLOGIE – ONCOHÉMATOLOGIE

- Question 166 : Myélome multiple des os

MODULE 11 – SYNTHÈSE CLINIQUE ET THÉRAPEUTIQUE

- Question 176 : Prescription et surveillance des diurétiques
- Question 181 : Iatrogénie. Diagnostic et prévention
- Question 218 : Syndrome pré-éclampsique
- Question 219 : Troubles de l'équilibre acido-basique et désordres hydro-électrolytiques
- Question 233 : Diabète sucré de type 1 et 2 de l'enfant et de l'adulte
- Question 252 : Insuffisance rénale aiguë – Anurie
- Question 253 : Insuffisance rénale chronique
- Question 259 : Lithiase urinaire
- Question 264 : Néphropathie glomérulaire
- Question 277 : Polykystose rénale
- Question 310 : Élévation de la créatininémie
- Question 315 : Hématurie
- Question 319 : Hypercalcémie
- Question 323 : Œdèmes des membres inférieurs
- Question 328 : Protéinurie et syndrome néphrotique chez l'enfant et chez l'adulte

TABLE DES MATIÈRES (À COMPLÉTER)

Dossier 1		-----	11
Dossier 2		-----	19
Dossier 3		-----	27
Dossier 4		-----	35
Dossier 5		-----	43
Dossier 6		-----	51
Dossier 7		-----	61
Dossier 8		-----	69
Dossier 9		-----	75
Dossier 10		-----	85
Dossier 11		-----	93
Dossier 12		-----	101
Dossier 13		-----	109
Dossier 14		-----	121
Dossier 15		-----	129
Dossier 16		-----	139
Dossier 17		-----	145
Dossier 18		-----	151
Dossier 19		-----	159
Dossier 20		-----	163
Dossier 21		-----	171
Dossier 22		-----	181
Dossier 23		-----	189
Dossier 24		-----	197
Dossier 25		-----	203
Dossier 26		-----	211
Dossier 27		-----	221
Dossier 28		-----	227
Dossier 29		-----	235
Dossier 30		-----	241
Dossier 31		-----	247
Dossier 32		-----	255
Dossier 33		-----	263
Dossier 34		-----	269
Dossier 35		-----	277
Dossier 36	<i>Concours région sud - 2001</i>	-----	287
Dossier 37	<i>Concours région nord - 2000</i>	-----	295
Dossier 38	<i>Concours région nord - 2002</i>	-----	299

Monsieur B, 72 ans, est hospitalisé en urgence pour confusion mentale. Ses antécédents sont marqués par un infarctus du myocarde antérieur étendu, deux œdèmes aigus du poumon, une AC/FA paroxystique et un diabète de type II connu depuis 10 ans. Son traitement habituel comprend : hydrochlorothiazide (ESIDREX®) 25 mg/j, amiodarone (CORDARONE®) 1/j, fluindione (PREVISCAN®) 1 cp/j, glibenclamide (DAONIL®) 1 cp x 3/j, régime diabétique et sans sel. Son dernier bilan biologique indiquait une fonction rénale normale.

Depuis 1 semaine, est apparue progressivement une désorientation temporo-spatiale puis un syndrome confusionnel associé à des troubles de l'équilibre et des vomissements rendant impossible toute alimentation solide, les apports hydriques étant maintenus. L'examen clinique à l'arrivée montre un patient désorienté mais calme, un poids à 64 kg (-4 kg), une pression artérielle à 98/62 mmHg et une fréquence cardiaque à 90 en position couchée et une pression artérielle à 82/35 mmHg et une fréquence cardiaque à 115 en position debout, un pli cutané net, une auscultation cardio-pulmonaire normale et des bruits du cœur réguliers.

Examens complémentaires sanguins :			
Sodium	115 mmol/l	Potassium	3,8 mmol/l
Bicarbonates	34 mmol/l	Chlore	74 mmol/l
Protides	84 g/l	Glucose	2,4 mmol/l
Urée	30 mmol/l	Créatinine	180 μ mol/l
Hémoglobine	16 g/dl	Leucocytes	9,5 G/l
Plaquettes	200 G/l	Uricémie	750 μ mol/l
pH	7,46	PO ₂	84 mmHg
pCO ₂	45 mmHg	SaO ₂	97 %
Urines :			
Sodium	5 mmol/l	Potassium	15 mmol/l
Urée	600 mmol/l	Chlore	5 mmol/l
Bandelette :	densité 1020	nitrites 0	leucocytes 0
	Protéines 0	glucose 0	cétone +

La radiographie de thorax est normale ainsi que l'échographie rénale.

- Question 1** Quels sont les signes cliniques permettant de caractériser l'état d'hydratation extracellulaire du patient ?
- Question 2** Caractériser l'état d'hydratation intracellulaire du patient.
- Question 3** Quelle est la nature de l'insuffisance rénale ? Justifiez votre réponse.
- Question 4** Comment expliquez-vous l'hyponatrémie ?
- Question 5** Quels traitements proposez-vous pour prendre en charge l'ensemble des anomalies décrites dans cette observation ? Donnez-en les grandes lignes et la surveillance.
- Question 6** Quel risque fait courir la correction de l'hyponatrémie ? Quelles précautions prenez-vous ?
- Question 7** Comment aurait-on pu éviter cette complication métabolique ?

GRILLE DE CORRECTION

Question 1

9 points

Quels sont les signes cliniques permettant de caractériser l'état d'hydratation extracellulaire du patient ?

- Il existe une déshydratation extracellulaire : 5 points
 - dont les signes cliniques évocateurs sont :
 - hypotension artérielle avec hypotension orthostatique 1 point
 - tachycardie 1 point
 - pli cutané 1 point
 - perte de poids 1 point

Question 2

10 points

Caractériser l'état d'hydratation intracellulaire du patient.

- Il existe une hyperhydratation intracellulaire : 5 points
 - que signe l'hyponatrémie 2 points
 - avec hypo-osmolalité plasmatique 1 point
 - accompagnée de signes cliniques non spécifiques :
 - syndrome confusionnel 1 point
 - vomissements 1 point

Question 3

14 points

Quelle est la nature de l'insuffisance rénale ? Justifiez votre réponse.

- Il s'agit d'une insuffisance rénale :
 - aiguë : 3 points
 - fonction rénale antérieure normale 1 point
 - taille des reins normale 1 point
 - fonctionnelle : 3 points
 - absence de syndrome urinaire 1 point
 - contexte de déshydratation extracellulaire 1 point
 - hémococoncentration : 1 point
 - évoquée par l'hyperprotidémie
 - urée U/P > 10 1 point
 - natriurèse effondrée 1 point
 - rapport Na/K urinaire < 1 1 point