

NÉPHROLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet

Monsieur N.D., 65 ans, arrive aux urgences pour un malaise avec chute en fin de journée. Il s'agit d'un patient qui présente une intolérance alimentaire et une diarrhée depuis 3 jours. Il a perdu 3 Kg. Son poids actuel est de 95 kg pour 1,73 m2. Il est diabétique de type II depuis 1990, découvert en médecine du travail et traité au long cours par biguanides et sulfamides, avec une surveillance aléatoire. Il a fait un infarctus inaugural en 2007 ayant nécessité un stent sur la coronaire droite et il est traité pour une HTA depuis 2001 par une association ARAI-Thiazidiques.

Biologie : sodium : 134 mEq/l K⁺ 6,8 mEq/l, RA 16 mEq/l, glycémie 3,4 mmol/l, créatininémie 620 µmol (6 mois auparavant, 189 µmol/l), urée 34 mmol/l.

L'échographie des reins montre une atrophie rénale bilatérale sans dilatation des voies urinaires.

QUESTION N°1 :

Comment caractérisez-vous l'atteinte rénale actuelle ?

QUESTION N°2 :

Quels sont les éléments favorisant de cette situation ?

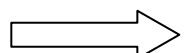
Citez les 2 mécanismes physiopathologiques sous-jacents.

QUESTION N°3 :



Interprétez l'ECG suivant. Quelles anomalies recherchez-vous en plus ?
Quelles en sont les causes ?

Suite au verso



QUESTION N°4:

En attendant la dialyse, quelles mesures urgentes instaurez-vous ?

Le patient a récupéré après 2 séances de dialyse. Sa fonction rénale est stabilisée avec un DFG estimé à 16 ml/mn.

QUESTION N°5 :

Ses examens actuels montrent une anémie normocytaire normochrome avec un taux d'hémoglobine à 8,5 g/100 ml.

Quels sont les examens recommandés pour la prise en charge de l'anémie ?

QUESTION N°6 :

Quels moyens thérapeutiques et quelle cible d'hémoglobine avez-vous pour traiter l'anémie dans ce cas ?

La PTH est à 160 ng/ml. La vitamine D est à 16 pg/ml.

Le calcium est à 2,21 mmol/l, le phosphore est à 1,67 mmol/l.

QUESTION N°7 :

Quelle est l'anomalie du métabolisme phosphocalcique ?

Décrivez en 10 mots-clés la physiopathologie sous-jacente.

QUESTION N°8 :

Quelles sont les options thérapeutiques concernant l'anomalie sus-décrite ?

Vous le revoyez 3 mois plus tard.

Son état clinique et biologique confirment la nécessité de traitement de suppléance.

QUESTION N°9 :

Listez les Inconvénients et limites des 2 techniques chez ce patient ?

Le patient choisit l'hémodialyse. Vous suspectez une sténose sur la fistule artério-veineuse.

QUESTION N°10 :

Quels sont les moyens de surveillance de l'abord vasculaire ?

QUESTION N°11 :

Vous l'informez sur la transplantation rénale. Quelles sont les précautions à prendre chez ce patient avant la transplantation ?

QUESTION N°12 :

quelles informations donnez-vous sur la transplantation à ce stade de la consultation