

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

Module : appareil urinaire
40 QCM : 1 heure

Rédaction sur le cahier de question et à intégrer dans une copie blanche

Donnez les réponses exactes (une ou plusieurs réponses possibles)

QCM 1 : Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

- A. Une échographie des bourses est réalisée avec une sonde linéaire
- B. Une échographie des bourses nécessite une sonde assez large (5 cm au moins)
- C. Le Doppler des bourses n'apporte pas d'information utile
- D. Un suspensoir est parfois utile pour réaliser l'examen
- E. La coopération du patient est parfois utile pour dépister un varicocèle.

QCM 2 : Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

- A. Un testicule normal a un volume de 15 ml ou plus
- B. Un testicule normal a un grand axe inférieur à 35 mm
- C. Un testicule normal a une épaisseur d'environ 15 à 20 mm
- D. La pulpe testiculaire normale est homogène
- E. L'albuginée testiculaire est difficile à voir et hyperéchogène.

QCM 3 : Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

- A. les cancers du testicule sont surtout des tumeurs germinales
- B. les tumeurs séminomateuses sont plus fréquentes que les non séminomateuses
- C. le temps de doublement des tumeurs testiculaires malignes est d'environ 2 mois
- D. la diffusion lymphatique se fait vers le rétropéritoine dans la région rénale
- E. la diffusion lymphatique se fait vers les régions inguinales

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE ET TECHNIQUES ULTRASONORES
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2015-2016

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

QCM 4 : Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

- A. l'échographie des bourses est performante pour différencier les lésions intra- des lésions extra testiculaires
- B. les séminomes sont souvent hypoéchogènes homogènes
- C. les tératomes sont hétérogènes avec des portions kystiques
- D. les tumeurs non séminomateuses sont souvent hétérogènes
- E. les lymphomes peuvent être hypervascularisés

QCM 5 : Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

- A. un varicocèle peut être responsable d'une hypofertilité masculine
- B. un varicocèle correspond à une insuffisance des valves anti reflux dans la veine spermatique
- C. L'échographie-Doppler est un bon examen pour diagnostiquer un varicocèle infra clinique
- D. une manœuvre de Valsalva est recommandée pour révéler un varicocèle minime
- E. L'échographie-Doppler n'a pas d'intérêt dans le suivi post thérapeutique d'un varicocèle

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

Cas clinique :

Jeune homme de 25 ans consultant un collègue urologue pour des douleurs éjaculatoires. Il n'a pas d'antécédent notable et en particulier pas de notion d'infection urinaire ou génitale antérieure. Il n'a pas d'enfant. A l'examen clinique, la palpation des bourses est normale. La prostate est hypertrophiée au toucher rectal mais totalement indolore. L'examen cyto-bactériologique des urines est normal. Il n'y a pas d'anomalie de la biologie sanguine. Une échographie génitale est réalisée.

Les images suivantes (figures A et B) sont deux coupes prostatiques obtenues par voie transrectale.

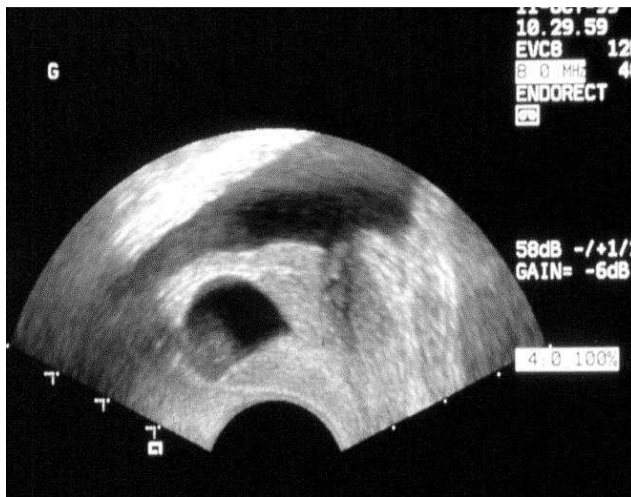


Figure A

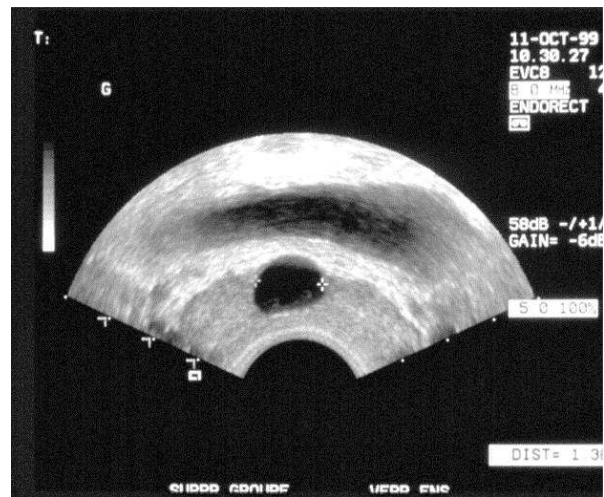


Figure B

Concernant ces images échographiques :

QCM 6 (cas clinique): Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

- A. la figure A est une coupe longitudinale
- B. la figure A est une coupe transversale
- C. la figure B est une coupe longitudinale
- D. la figure B est une coupe transversale
- E. toutes les propositions sont fausses

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

QCM 7 (cas clinique): Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

- A. la figure A analyse bien la base prostatique
- B. la figure A analyse bien l'apex prostatique
- C. la figure B analyse bien la base prostatique
- D. la figure B analyse bien l'apex prostatique
- E. toutes les propositions sont fausses

QCM 8 (cas clinique): Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

Sur les images A et B :

- A. la vessie est pleine
- B. la vessie est vide
- C. la vessie est en faible réplétion
- D. l'épaisseur de la paroi vésicale ne peut être analysée
- E. toutes les propositions sont fausses

QCM 9 (cas clinique): Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

Concernant les images échographiques :

- A. les figures A et B montrent une prostate normale
- B. les figures A et B montrent une formation kystique paramédiane
- C. les figures A et B montrent une formation kystique médiane
- D. les figures A et B montrent une formation kystique de la base prostatique
- E. les figures A et B montrent une formation kystique de l'apex prostatique

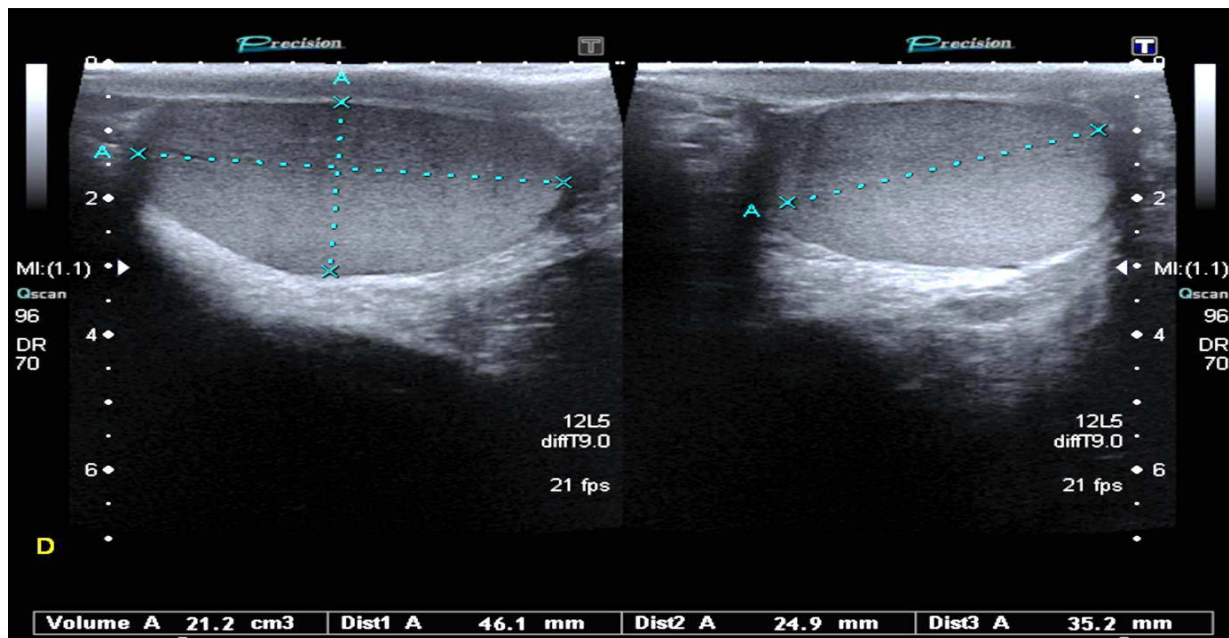
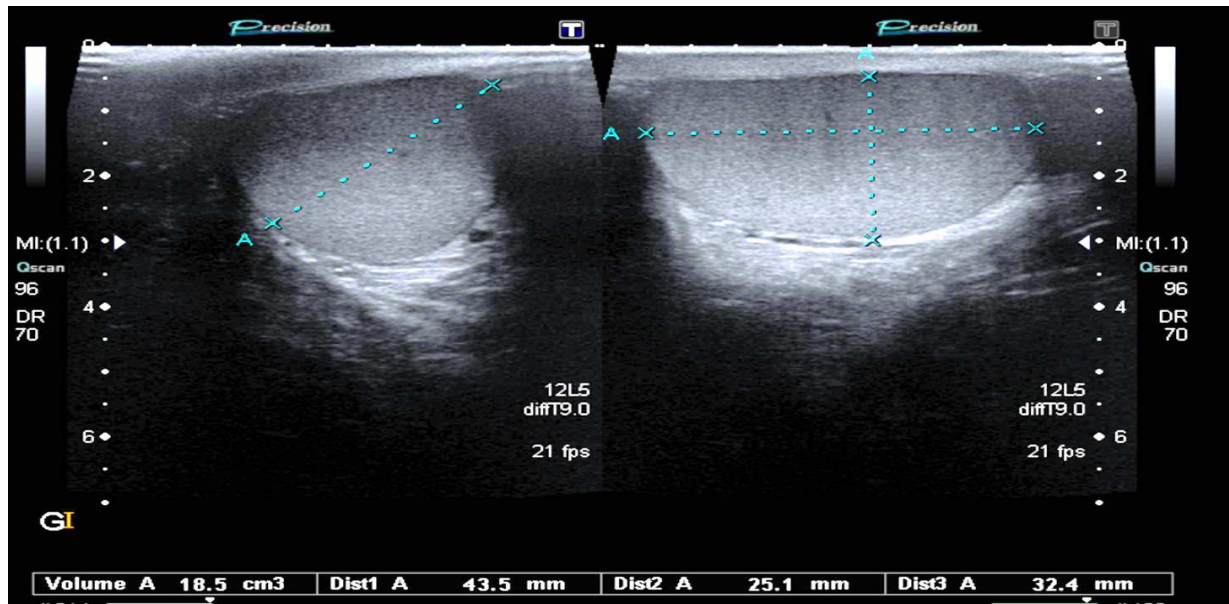
QCS 10 (cas clinique): Quelle hypothèse diagnostique formulez-vous Parmi les 5 propositions suivantes ?

- A. prostate normale
- B. kyste müllerien
- C. kyste d'un canal éjaculateur
- D. agénésie d'un canal déférent
- E. calcification d'un canal éjaculateur

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE ET TECHNIQUES ULTRASONORES
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2015-2016

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

Les images suivantes sont deux coupes réalisées sur chaque testicule grâce à une sonde superficielle.



A la lumière de ces images échographiques réalisées sur les bourses, vous pouvez conclure :

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

QCM 11 : Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

- A. Le testicule droit est normotrophique
- B. Le testicule droit est atrophique
- C. Le testicule gauche est normotrophique
- D. Le testicule gauche est atrophique
- E. toutes les propositions sont fausses

Un bilan spermologique est réalisé et montre des signes d'hypofertilité.

QCS 12 : Quel type d'infertilité présente probablement ce patient ?
Parmi les 5 propositions suivantes, laquelle est vraie ?

- A. infertilité sécrétoire
- B. infertilité excrétoire
- C. infertilité mixte
- D. infertilité par défaut de la spermatogénèse
- E. toutes les propositions sont fausses

QCM 13 : Compte tenu du type d'infertilité, quelles anomalies aurait-on pu mettre en évidence sur

l'échographie des bourses ?

Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

- A. testicules atrophiques
- B. dilatation déférentielle
- C. dilatation épидидymaire
- D. hypervascularisation épидидymaire
- E. torsion épидидymaire

QCS 14 : Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

Dans l'exploration d'une infertilité masculine, le bilan échographique de l'appareil génital :

- A. est réalisé de première intention
- B. est réalisé de deuxième intention si le spermogramme est normal
- C. est réalisé de deuxième intention si le spermogramme montre des anomalies
- D. n'a pas d'intérêt diagnostique
- E. toutes les propositions sont fausses

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE ET TECHNIQUES ULTRASONORES
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2015-2016

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

QCM 15 : Parmi les 5 propositions suivantes, lesquelles sont vraies ?

Le bilan échographique de l'appareil génital dans le cadre de l'exploration d'une infertilité masculine :

- A. comprend un examen des bourses de première intention
- B. comprend un examen endorectal systématique
- C. comprend un examen endorectal si l'examen des bourses est normal ou si l'hypothèse d'un obstacle est forte
- D. peut être complété par un examen des reins en cas d'anomalie du carrefour uro génital
- E. toutes les propositions sont fausses

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

QCS 16 :



QCS 16 :

Vous découvrez la lésion présentée ci-dessus au cours d'une échographie rénale chez une patiente de 36 ans sans antécédents. Quel résultat donnez-vous dans votre compte rendu ?

- A. Kyste parasitaire
- B. Masse kystique complexe cloisonnée
- C. Masse kystique Bosniak 3
- D. Masse kystique Bosniak 2F
- E. Tumeur kystique multiloculaire

QCS 17 :

Pour cette même lésion (image ci-dessus) quelle conduite à tenir proposez-vous ?

- A. Réaliser une biopsie guidée
- B. Réaliser un scanner rénal sans et avec injection de contraste
- C. Réaliser une IRM sans injection de contraste
- D. Réaliser un TEP scanner
- E. Réaliser une chirurgie d'exérèse

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE ET TECHNIQUES ULTRASONORES
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2015-2016

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

QCM 18 :

Une dysmorphie lobaire (hypertrophie de colonne de Bertin):

- A. Est hyperéchogène par rapport au cortex
- B. Est isoéchogène par rapport au cortex
- C. Est limitée par un liseré hypoéchogène
- D. Est totalement homogène
- E. Sépare le sinus en deux portions distinctes

QCS 19 :

L'artefact périvasculaire peut être provoqué par :

- A. Un calcul d'oxalate de calcium
- B. Un anévrysme de l'artère rénale
- C. Une fistule artérioveineuse de l'artère rénale
- D. Une sténose de 50% de l'artère rénale
- E. Une dissection de l'artère rénale

QCM 20 :

Au cours d'une colique néphrétique la dilatation des cavités excrétrices en échographie :

- A. Peut être absente
- B. Est toujours très importante
- C. Est souvent modérée
- D. Est toujours associée à une dilatation de l'uretère
- E. N'est jamais associée à une dilatation de l'uretère

QCM 21 :

Un flux artériel en va-et-vient peut s'observer au cours :

- A. D'une dissection de l'artère rénale
- B. D'un infarctus rénal segmentaire
- C. D'une thrombose aiguë de la veine d'un rein transplanté
- D. D'un faux anévrysme artériel
- E. D'une malformation artérioveineuse rénale

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE ET TECHNIQUES ULTRASONORES
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2015-2016

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

QCM 22 :

Les résistances artérielles intra rénales peuvent diminuer au cours affections suivantes :

- A. Une sténose serrée (>80%) de l'artère rénale
- B. Une occlusion aiguë de l'artère rénale
- C. Une glomérulonéphrite
- D. Une fistule artérioveineuse
- E. Une nécrose tubulaire aiguë

QCM 23 :

Un kyste rénal simple est caractérisé en échographie par :

- A. Un artefact en miroir
- B. Un artefact de renforcement
- C. Un artefact de réfraction
- D. Un contenu anéchogène
- E. Une paroi fine

QCM 24 :

La thrombose primitive de la veine d'un rein natif s'accompagne typiquement à la phase aiguë:

- A. D'une diminution des résistances artérielles
- B. D'une augmentation des résistances artérielles
- C. D'une artérialisation des flux veineux rénaux
- D. D'une abolition des flux veineux rénaux
- E. D'une néphromégalie

QCM 25 :

Un calcul rénal est caractérisé en échographie par :

- A. Un cône d'ombre postérieur
- B. Un artefact de réverbération
- C. Un artefact de renforcement
- D. Un artefact de répétition
- E. Une interface réfléchissante

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE ET TECHNIQUES ULTRASONORES
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2015-2016

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

QCS 26 :

Après sa découverte par une échographie rénale, le diagnostic d'un angiomyolipome rénal typique de 10mm en scanner :

- A. Doit conduire à l'exérèse chirurgicale
- B. Doit conduire à un geste d'embolisation sélective
- C. Doit conduire dans un premier temps à une surveillance échographique
- D. Doit conduire à une biopsie guidée
- E. Doit conduire dans un premier temps à une surveillance par scanner

QCM 27 :

Un uretère dilaté peut habituellement être étudié en échographie au niveau de ses segments :

- A. Sous pyélique
- B. Lombaire
- C. Sacroiliaque
- D. Rétrovésical
- E. Intramural

QCM 28 :

En échographie une duplication rénale partielle (bifidité de l'appareil excréteur) est caractérisée par:

- A. La présence d'une cloison de parenchyme séparant le sinus en deux
- B. La présence d'une colonne de Bertin dysmorphique séparant le sinus en deux
- C. Un rein de grande taille
- D. Un rein en situation ectopique
- E. Un rein bosselé

QCM 29 :

Une sténose de 60% de l'artère rénale s'accompagne

- A. D'une accélération systolique du flux artériel au niveau de la sténose
- B. D'une démodulation des flux artériels intrarénaux
- C. D'une augmentation des résistances artérielles intrarénales
- D. D'une diminution des résistances artérielles intrarénales
- E. D'une dispersion spectrale post-sténotique

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE ET TECHNIQUES ULTRASONORES
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2015-2016

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

QCM 30 :

L'échographie rénale et des voies urinaires au cours d'une pyélonéphrite aiguë chez la femme jeune:

- A. N'est pas toujours indiquée
- B. Recherche des signes d'obstruction
- C. Recherche des signes de reflux vésico-urétéral
- D. Recherche un résidu post mictionnel
- E. Recherche des signes d'abcès du rein et de la loge rénale

QCM 31 : Quel (s) est (sont) le (s) examen (s) recommandés en première intention pour le bilan initial d'une HBP ?

- A. ECBU
- B. PSA
- C. Scanner abdominopelvien
- D. Débitmétrie
- E. Evaluation du résidu post-mictionnel par échographie

QCM 32 : Parmi les propositions suivantes concernant l'anatomie zonale de la prostate, laquelle (lesquelles) est (sont) juste (s) ?

- A. La zone périphérique est localisée en avant de la zone de transition
- B. Le stroma fibromusculaire antérieur est une structure hyperéchogène
- C. L'urètre présente une double obliquité dans le plan sagittal
- D. La région périurétrale est habituellement atténuante
- E. Les canaux éjaculateurs sont habituellement bien visibles à l'apex

QCM 33 : Parmi les propositions suivantes concernant les coupes de référence de la prostate en échographie, laquelle (lesquelles) est (sont) juste (s) ?

- A. La coupe passant par la base échantillonne peu ou pas la zone de transition
- B. La coupe passant par le milieu enfile souvent l'urètre sus montanal
- C. La coupe passant par l'apex permet une bonne analyse des canaux éjaculateurs
- D. Les coupes de référence de la prostate sont réalisées dans un plan sagittal
- E. Les coupes de référence de la prostate sont perpendiculaires à la face postérieure de la glande, superposables à celles de l'IRM

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE D'ÉCHOGRAPHIE ET TECHNIQUES ULTRASONORES
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2015-2016

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

QCM 34 : Parmi les propositions suivantes concernant les voies séminales en échographie, laquelle (lesquelles) est (sont) juste (s) ?

- A. Les canaux déférents se jettent au niveau du trigone vésical
- B. Les déférents et les vésicules séminales fusionnent à leur partie distale
- C. Le canal évacuateur est visible en échographie
- D. On peut suivre la totalité du canal déférent en échographie
- E. Les vésicules séminales sont habituellement hypoéchogènes

QCM 35 : Parmi les propositions suivantes concernant l'adénome prostatique en échographie, laquelle (lesquelles) est (sont) juste (s) ?

- A. C'est une mauvaise pratique de mesurer l'adénome prostatique par voie sus pubienne
- B. Le volume prostatique est un bon reflet de la gêne des patients
- C. Le lobe médian est une structure de l'apex prostatique, pouvant créer une dysurie
- D. Les tumeurs prostatiques peuvent mimer un nodule stromal
- E. L'échographie de contraste permet une bonne discrimination des nodules tumoraux de la zone de transition

QCM 36 : Parmi les propositions suivantes concernant la sémiologie échographique de la prostate normale, laquelle (lesquelles) est (sont) juste (s) ?

- A. La surface prostatique se traduit fréquemment par une ligne hypoéchogène.
- B. La zone périphérique normale a une échostructure variable, allant de l'hypoéchogène à l'isoéchogène
- C. Lorsqu'elle est très glandulaire, la zone périphérique peut prendre un aspect « en nid d'abeille »
- D. Le stroma fibromusculaire antérieur est une des rares structures de la prostate où la sémiologie échographique permet de détecter des cancers
- E. Il faut profiter de la fenêtre échographique que forment les tissus périurétraux pour visualiser le col vésical

QCM 37 : Parmi les propositions suivantes concernant les indications de l'échographie de la prostate, laquelle (lesquelles) est (sont) juste (s) ?

- A. Troubles du bas appareil urinaire
- B. Bilan d'une hypertrophie prostatique palpée au toucher rectal
- C. Suspicion de prostatite
- D. Recherche d'une malformation des voies séminales
- E. Recherche de calcifications dans le cadre du diabète

Examen national théorique des modules
Lundi 06 juin 2016

QCM 38 : Parmi les propositions suivantes concernant le cancer de la prostate en échographie, laquelle (lesquelles) est (sont) juste (s) ?

- A. Il est le plus souvent hypoéchogène, mais peut être iso ou hyperéchogène. Il peut même présenter de fines calcifications
- B. Un nodule hypoéchogène en échographie a une bonne valeur prédictive positive de cancer
- C. Un nodule inflammatoire a toutes les caractéristiques échographiques d'un nodule tumoral
- D. Une échographie normale peut éliminer un cancer de la zone périphérique significatif
- E. Le cancer antérieur est typiquement atténuant et calcifié

QCM 39 : Parmi les propositions suivantes concernant l'échographie du bas appareil urinaire, laquelle (lesquelles) est (sont) juste (s) ?

- A. L'échographie de vessie se fait, comme pour le résidu post-mictionnel, vessie vide
- B. Dans le cadre d'une hématurie, l'échographie peut éliminer une lésion vésicale significative
- C. L'échographie est moins performante pour l'étude pariétale, au niveau du dôme
- D. Les caillots dans la vessie sont souvent asymptomatiques
- E. La présence d'un caillot dans la vessie n'élimine pas une tumeur vésicale

QCM 40 : Parmi les propositions suivantes concernant l'échographie du bas appareil urinaire, laquelle (lesquelles) est (sont) juste (s) ?

- A. Dans le cas d'une cystite, on peut observer un sédiment déclive dans la vessie
- B. Les diverticules vésicaux peuvent être le siège d'une dégénérescence néoplasique
- C. Les diverticules de l'urètre sont faciles à détecter chez la femme par urétrosonographie
- D. Les pathologies de voisinage donnent plus volontiers un épaissement diffus de la paroi vésicale qu'un épaissement localisé
- E. Une vessie de lutte présente souvent un épaissement diffus et de multiples petits diverticules