

QUESTION N° 1										Points+	Note
Mise en évidence d'une ostéoporose										3	
T-score < -2,5 DS										3	
Sous-total pour la question										6	
QUESTION N° 2											
PI Glucose = 3,90- 5,50 mmol/L										1	
PI Créatinine = 45-105 µmol/L										1	
Se Protéines = 65-80 g/L										1	
Se CRP < 5 mg/L										1	
PI Calcium = 2,20-2,60 mmol/L										1	
PI Phosphates = 0,80-1,40 mmol/L										1	
Se Albumine = 38-48 g/L										1	
Glycémie normale : pas de diabète										1	
Créatininémie normale (pas d'insuffisance rénale ?)										1	
Calculer le DFG avec Gault et Cockcroft : on trouve un DFG= 91 ml/min confirme l'absence d'insuffisance rénale										1	
Hypercalcémie										2	
vraie										1	
car Protides et albumine normaux										1	
Hypophosphatémie										2	
Pas de syndrome inflammatoire car CRP normale										1	
Absence d'anomalie à l'électrophorèse écarter un myélome										1	
Il faut la valeur de DFG à 91 ml/min ET absence d'insuffisance rénale pour compter le point											
Sous-total pour la question										18	
QUESTION N° 3											
Due à l' hypercalcémie (glycémie normale)										2	
Altère le pouvoir de concentration du rein										2	
Phénomène de néphrocalcinose										2	
Certains détailleront le phénomène de néphrocalcinose Ce n'est pas une polyurie osmotique comme avec une glycosurie par exemple											
Sous-total pour la question										6	
QUESTION N° 4											
Concentration de PTH inadaptée à l'hypercalcémie										4	
hyperPTH primaire										4	
Hypophosphatémie par inhibition de la réabsorption tubulaire des PO43-										2	
PTH augmentée : pas de point (on donne la VU !)											
Sous-total pour la question										10	
QUESTION N° 5											
Le dosage de la 25-OH-D apprécie le stock en vitamine D										1	
Le stock en Vit D étant normal, il n'y a pas d'ostéomalacie										2	
Les CTX sont les télopeptides-C-terminaux du collagène de type I										1	
Marqueurs de résorption osseuse										2	
(augmentés) traduisent un remodelage osseux intense										2	
Ceci est dû à l' ostéoporose										1	
et à l' hyperPTH										1	
25-OH-D normale : pas de point (on donne les VU !) On attend le terme ostéomalacie ; si " absence de carence en vit D" : pas de point											
Sous-total pour la question										10	
QUESTION N° 6											
Baisse de la concentration circulante en Ca ionisé = stimulus										2	
Au niveau osseux : ostéolyse										2	
Au niveau rénal : augmente la réabsorption tubulaire de Ca ⁺⁺										2	
Stimule la 1- α OHase rénale										2	
donc augmente la formation de la forme active de vit D (1-25 diOH vit D)										1	
laquelle va augmenter l'absorption intestinale de Ca										1	
Si baisse de la calcémie : compter juste											
Sous-total pour la question										10	
Total Général										60	