

ECOS

Examens cliniques
objectifs structurés

Collège

Collège National des Enseignants
de Thérapeutique (CNET) 

60 ECOS - R2C

THÉRAPEUTIQUE

Collège National des Enseignants de Thérapeutique

Sous la direction du **Pr Aurélie Dumas** et du **Dr Alexis Régent**



MED-LINE
Editions 

ECOS

Examens cliniques
objectifs structurés

Collège

Collège National des Enseignants
de Thérapeutique (CNET) 

60 ECOS - R2C

THÉRAPEUTIQUE

Collège National des Enseignants de Thérapeutique

Sous la direction du **Pr Aurélie Daumas** et du **Dr Alexis Régent**

MED-LINE →
Editions

Éditions MED-LINE
Tél. : 09 70 77 11 48
www.med-line.fr

Collection dirigée par le Pr Serge Perrot, Centre hospitalier Cochin, Paris

60 ECOS R2C THÉRAPEUTIQUE

ISBN : 978-2-84678-327-9

© 2023 ÉDITIONS MED-LINE

Mise en pages : Meriem Rezgui

Toute représentation ou reproduction, intégrale ou partielle, faite sans le consentement des auteurs, ou de leurs ayants droit ou ayants cause, est illicite (loi du 11 mars 1957, alinéa 1^{er} de l'article 40). Cette représentation ou reproduction, par quelque procédé que ce soit, constituerait une contrefaçon sanctionnée par les articles 425 et suivants du Code Pénal.

Sommaire

ECOS 1. M. O., 76 ans, vous consulte car il est essoufflé et présente un oedème des membres inférieurs.....	19
ECOS 2. M. R., 55 ans, diabétique de type 2 depuis 15 ans vient vous voir pour un renouvellement d'ordonnance.....	25
ECOS 3. Vous recevez M. C., 35 ans, pour réévaluer le traitement par insuline pour son diabète de type 1.....	31
ECOS 4. Vous recevez l'appel de l'infirmière de l'EHPAD affolée par les résultats de l'INR de votre patient.....	37
ECOS 5. Vous reprenez l'indication de la ponction lombaire devant la suspicion d'une hypertension intracrânienne bénigne.....	43
ECOS 6. Vous recevez en consultation en gynécologie Mme T., 30 ans, pour découverte d'une grossesse.....	47
ECOS 7. Vous recevez M. D. 35 ans, hospitalisé pour la prise en charge d'un premier épisode dépressif caractérisé.....	51
ECOS 8. M. Z., 25 ans, a été admis à la SAUV pour difficultés respiratoires avec une urticaire généralisée dans les suites d'une piqûre de guêpe.....	57
ECOS 9. M. D. 57 ans, hospitalisé pour une pneumopathie infectieuse, ne se sent pas bien et a du mal à respirer.....	63
ECOS 10. De garde aux urgences, vous recevez M. H., 48 ans, pour confusion fébrile.....	69
ECOS 11. Vous recevez au cabinet Mme B. Colette, âgée de 57 ans, qui présente des douleurs du genou gauche depuis 2 mois.....	75
ECOS 12. Interne en gastro-entérologie, vous recevez M. D. pour une pancréatite aiguë oedémateuse d'origine alcoolique.....	81
ECOS 13. Mme D., 18 ans est amenée aux urgences par les pompiers suite à une sensation de malaise intense alors qu'elle révisait.....	87
ECOS 14. M. S., 60 ans, vous consulte dans votre cabinet de médecine générale pour une 2 ^e crise de goutte au gros orteil droit.....	91
ECOS 15. Vous recevez M. F. âgé de 67 ans, pour douleur lombaire aiguë, vous souhaitez lui prescrire un anti-inflammatoire non stéroïdien.....	97
ECOS 16. Vous avez diagnostiqué une pseudo-polyarthrite rhizomélique à Mme M. âgée de 75 ans. Vous débutez une corticothérapie.....	103
ECOS 17. M. C. Claude, 73 ans, présente de la fièvre à 39°C avec des frissons apparus 10 minutes après le début de la transfusion.....	109
ECOS 18. M. B. Olivier, 44 ans, consulte pour obtenir un certificat de non contre-indication à la pratique du squash.....	115

ECOS 19. Vous décidez d'instaurer un traitement par inhibiteur de l'enzyme de conversion à Mme A. Louise, 42 ans, pour son hypertension artérielle dans un contexte de néphropathie à IgA.....	121
ECOS 20. Vous recevez en consultation M. R. Matthieu, âgé de 42 ans, pour douleurs lombaires insuffisamment calmées par du paracétamol.....	125
ECOS 21. Interne en médecine interne, vous voyez en consultation M. B., âgé de 70 ans, pour asthénie.....	129
ECOS 22. Vous recevez Mlle M. Juliette 25 ans, pour une augmentation de la fréquence et de la sévérité des crises de migraine sans aura.....	137
ECOS 23. Vous recevez à votre consultation Mme M., âgée de 73 ans, pour instaurer le traitement d'une artérite à cellules géantes.....	143
ECOS 24. Interne en médecine interne, vous voyez aux urgences Mme P. Ursule, 80 ans, qui présente une artérite à cellules géantes compliquée d'une cécité de l'œil droit.....	149
ECOS 25. Interne en médecine interne, vous voyez en consultation M. B., âgé de 70 ans, pour asthénie. On prend le même patient mais on recommence !.....	153
ECOS 26. L'IDE intérimaire vous demande ce qu'elle doit surveiller chez Mme P. Ursule, 80 ans, hospitalisée pour le traitement d'une artérite à cellules géantes compliquée d'une cécité de l'œil droit.....	159
ECOS 27. Vous êtes gastro-entérologue et recevez en semi-urgence à votre consultation Mme F., âgée de 55 ans, pour diarrhées profuses évoluant depuis 48 h.....	163
ECOS 28. Vous décidez de débiter un antalgique morphinique pour une fracture tassement stable de L4.....	169
ECOS 29. Vous recevez aux urgences M. C. Léon, âgé de 88 ans, suite à une chute avec station au sol prolongée. Il est hypertendu et diabétique.....	173
ECOS 30. Interne en médecine interne, vous voyez en consultation M. B., âgé de 70 ans, pour asthénie. Rebelotte : jamais 2 sans 3, la iatrogénie toujours y penser !.....	179
ECOS 31. Vous suspectez chez M. P. Hubert, 75 ans, une neuropathie douloureuse diabétique.....	185
ECOS 32. Vous débutez une corticothérapie per os chez Mme T. Gébobola pour une artérite à cellules géantes.....	191
ECOS 33. Le Holter ECG de Mme T. Olivia, 65 ans, hospitalisée en neurologie suite à un accident vasculaire cérébral a mis en évidence une fibrillation auriculaire.....	195
ECOS 34. Vous recevez en consultation M. Z. Daniel, 56 ans, sous warfarine pour une prothèse mécanique aortique, dont plus de la moitié des INR sont en dehors de la fourchette thérapeutique.....	201
ECOS 35. M. M. Arthur 16 ans, lycéen, vous consulte pour des lésions du visage typiques d'une acné.....	207

ECOS 36. Vous décidez de prescrire un diurétique à M. Z. Alexis, 77 ans, suivi pour une insuffisance rénale chronique sévère, pour œdèmes importants des membres inférieurs.....	211
ECOS 37. Interne en maladies infectieuses, vous allez voir Mme L. Anastasia, 67 ans, pour lui expliquer le traitement de sa tuberculose pulmonaire	215
ECOS 38. Un patient de 77 ans consulte pour douleurs sur une gonarthrose droite	221
ECOS 39. Vous débutez une corticothérapie à Mme M. Élodie, 68 ans, pour une artérite à cellules géantes	227
ECOS 40. Vous prenez connaissance des résultats du bilan lipidique de Mme B. Brigitte, 55 ans, qui a été prise en charge pour un syndrome coronarien aigu il y a 72 h.	231
ECOS 41. Vous recevez Mme C. Sandie, 83 ans, pour personnaliser sa prise en charge afin qu'elle tolère au mieux sa chimiothérapie	237
ECOS 42. Vous recevez Mme D. Olivia et son bébé pour le suivi post-natal. Le courrier du pédiatre souligne une réticence nette de la mère à faire vacciner son enfant	241
ECOS 43. Vous prenez en charge Mme B. Martine, 67 ans, qui est traitée par bevacizumab et 5-fluoro-uracile pour un cancer du côlon métastatique	245
ECOS 44. Vous venez d'examiner aux urgences Mme Anaïs N., 28 ans, venue pour douleur lombaire fébrile. Son ECBU retrouve un <i>Escherichia coli</i>	251
ECOS 45. M. D. Vincent, 30 ans, consulte en hématologie pour la réalisation d'un myelogramme par ponction sternale	257
ECOS 46. Mme A. Bertille, 65 ans, vient vous voir car elle a reçu un courrier de la CPAM pour se faire vacciner contre la grippe	261
ECOS 47. Vous recevez en consultation M. G. Alexis, 71 ans, pour le suivi de son insuffisance rénale chronique dans un contexte de diabète et d'hypertension artérielle	267
ECOS 48. M. K. Mohamed, âgé de 63 ans, coronarien ponté a fait un bilan sanguin et pense avoir du cholestérol.....	273
ECOS 49. Mme T. Bernadette, 84 ans, vient vous voir suite à la découverte d'une fibrillation auriculaire lente permanente sur un Holter ECG réalisé dans les suites d'un infarctus cérébral.....	279
ECOS 50. Vous recevez en consultation M. H. Vincent, 38 ans, traité par warfarine depuis une embolie pulmonaire ayant révélé un déficit en antithrombine	285
ECOS 51. Vous recevez M. P. Philippe, 66 ans, pour des palpitations qui révèlent une fibrillation auriculaire.....	291
ECOS 52. De garde aux urgences, vous recevez M. K.B., 65 ans, adressé pour émission d'urines rouges depuis le matin	297

ECOS 53. Interne en stage chez le médecin généraliste, vous recevez Mme A. Aurélie, 35 ans, pour des douleurs lombaires basses suite à un faux mouvement	301
ECOS 54. Interne de médecine générale en stage au centre d'évaluation et traitement de la douleur, vous recevez Mme M. Françoise, 47 ans, qui présente un syndrome fibromyalgique primaire	307
ECOS 55. Interne en hépato-gastro-entérologie, vous êtes appelé(e) aux urgences pour voir M. J. Léo, 42 ans, qui consulte pour fièvre sous prednisone que vous aviez instauré pour une hépatite alcoolique 7 jours auparavant	311
ECOS 56. Vous rédigez un courrier pour un confrère médecin généraliste Dr CNET pour le tenir au courant de vos conclusions pour son patient qu'il vous a adressé ...	315
ECOS 57. Vous décidez d'hospitaliser Mme W. atteinte d'une granulomatose avec polyangéite pour réaliser des bolus de méthylprednisolone et débiter un traitement par rituximab	319
ECOS 58. Vous revoyez en consultation Mme H. pour surveiller l'efficacité ainsi que la tolérance de la corticothérapie que vous lui avez prescrite.....	325
ECOS 59. Mme L. Astride, 72 ans, vient vous voir pour que vous lui renouveliez son ordonnance.....	333
ECOS 60. Vous recevez en consultation Mme C. Emma, 45 ans, atteinte d'une polyarthrite rhumatoïde traitée par méthotrexate et prednisone.....	339

Préface

Chères étudiantes, chers étudiants,

Utilisés depuis des décennies dans d'autres pays, et notamment au Québec, pratiqués plus récemment en France dans quelques facultés avant-gardistes, les ECOS (Examens Cliniques Objectifs Structurés) se généralisent avec les réformes du 2e cycle et de l'accès en 3e cycle.

Probablement sont-ils sources de stress pour une majorité d'entre vous, tant les oraux ont-ils mauvaise presse auprès des étudiants ! Pourtant ils cherchent à reproduire, par *simulation*, des situations que, pour la plupart, vous avez rencontrées en stage.

L'accès précoce aux stages est une des grandes qualités de la formation médicale française. Néanmoins, le temps passé à l'hôpital ou en cabinet était parfois vécu comme amputant la préparation des examens. Soyez aujourd'hui convaincus que, plus vous aurez rencontré de situations concrètes, mieux vous serez préparés à la diversité des ECOS : ce sont les patients qui nous apprennent notre métier !

Le stage n'est pas tout, et vous avez bien sûr à construire une approche spécifique et raisonnée des ECOS, et en premier lieu de comprendre ce qu'on attend de vous. Ce livre est fait pour vous y aider. La thérapie est une discipline merveilleuse de par sa diversité : c'est donc à un voyage très riche que vous invitent les 60 vignettes ici rassemblées !

Un immense merci à toutes et tous les collègues qui ont construit ce livre, et singulièrement au Professeur Aurélie Daumas qui a dépensé sans compter son temps et son énergie pour le coordonner ; ainsi qu'à notre éditeur pour la qualité de sa réalisation.

Tous nos vœux vous accompagnent !

Pr Pierre-François DEQUIN
Président du Collège National des Enseignants de Thérapie

M. O., 76 ans, vous consulte car il est essoufflé et présente un œdème des membres inférieurs

DOMAINE D'ECOS	Entretien-interrogatoire Stratégie pertinente de la prise en charge
SITUATION(S) DE DÉPART	253. Prescrire des diurétiques 348. Suspicion d'un effet indésirable des médicaments ou d'un soin
OBJECTIF(S) DE CONNAISSANCE - ITEMS	ITEM 330. Prescription et surveillance des classes de médicaments les plus courantes chez l'adulte et chez l'enfant. Les diurétiques. ITEM 325. Identification et gestion des risques liés aux médicaments et aux biomatériaux, risque iatrogène, erreur médicamenteuse
CONTEXTE	Catégorie d'âge du patient : > 65 ans Sexe du patient : homme Lieu des soins : cabinet de médecine générale



VIGNETTE DESTINÉE À L'ÉTUDIANT

Vous êtes médecin généraliste et vous recevez en consultation M. O., 76 ans, hypertendu, ex-fumeur, coronarien ayant bénéficié de 4 stents coronaires il y a plus de 3 ans et qui a été hospitalisé il y a 1 mois pour une décompensation d'insuffisance cardiaque.

Il décrit une dyspnée à partir du 1^{er} étage. À l'examen : rythme cardiaque régulier à 88/min, PA 135/80 mmHg, oedème des membres inférieurs, discrète turgescence jugulaire, râles crépitants aux bases. P = 80 kg, T = 37°C.

Il vous montre son ordonnance qui associe bisoprolol 7,5 mg/j, perindopril 8 mg/j, furosémide 40 mg/j, aspirine 75 mg/j, atorvastatine 10 mg/j.

Vous devez :

1. Interroger le patient pour savoir s'il respecte les règles hygiéno-diététiques adaptées à son cas afin de comprendre le tableau clinique actuel.
2. Interroger le patient à la recherche d'effets secondaires du traitement diurétique.
3. Expliquer au patient la ou les modification(s) du traitement que vous envisagez (il vous a amené les résultats du bilan qu'il a fait la veille).
4. Vous avez prévu une consultation de suivi un mois plus tard. Quelle surveillance prescrivez-vous dans l'intervalle ?

Vous n'avez pas à examiner le patient ni à rédiger de prescriptions.



CONSIGNES POUR LA PRÉPARATION DE LA STATION

ACTEURS ET LEUR POSITION DANS LA SALLE	Étudiant et patient standardisé face à face
ÉQUIPEMENT / AMÉNAGEMENT DE LA SALLE	Bureau + 2 chaises
DOCUMENTS SUPPORTS	Résultats bilan sanguin : Créatinine = 110 $\mu\text{mol/l}$ stable, Clairance = 45 ml/min, K = 4,2 mmol/l, Na = 138 mmol/l, hémogramme normal.



GRILLE D'OBSERVATION STANDARDISÉE

APTITUDES CLINIQUES	Observé = 1 Non observé = 0
Q1.	
Se renseigne sur l'observance du traitement	
Se renseigne sur le respect du régime hyposodé / sur les apports alimentaires en sel du patient <i>Observé si recherche 2 aliments riches en sel parmi fromage, charcuterie, conserves, plats préparés, fruits de mer et/ou demande si resale les plats</i>	
Recherche si activité physique régulière	
Q2.	
Recherche une pollakiurie (mictions fréquentes)	
Recherche les signes d'hypotension orthostatique (vertiges, sensation de malaise au lever)	
Q3.	
Explique au patient que compte tenu de la présence des signes d'insuffisance cardiaque	
Il faut majorer le traitement diurétique	
Observé si propose une option thérapeutique : <ul style="list-style-type: none"> - Soit augmenter la dose de furosémide - Soit ajouter de la spironolactone ou de l'éplérénone 	
Q4.	
Surveillance du poids	
Surveillance PA	
Surveillance du ionogramme sanguin	
Surveillance de la créatininémie	

ÉCHELLES D'ÉVALUATION PRÉÉTABLIES

1. APTITUDE À ÉCOUTER : LE PATIENT / LE PAIR
2. APTITUDE À QUESTIONNER
3. APTITUDE À FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS AU PATIENT / AUX AIDANTS
5. COMMUNICATION NON VERBALE

ÉCHELLE D'ÉVALUATION DE PERFORMANCE GLOBALE

PERFORMANCE INSUFFISANTE	PERFORMANCE LIMITE	PERFORMANCE SATISFAISANTE	PERFORMANCE TRÈS SATISFAISANTE	PERFORMANCE REMARQUABLE
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

COUP DE POUCE DE L'ENSEIGNANT

- La principale cause de mauvaise réponse au traitement de l'insuffisance cardiaque est l'écart de régime : charcuterie, fromage salé, plats industriels, huîtres, moules... Il est capital de poser la question sur la consommation de charcuterie et de fromage salé, beaucoup de patients étant convaincus qu'un régime hyposodé se limite à moins saler les aliments.
- L'activité physique régulière fait partie du traitement de l'insuffisance cardiaque et de la coronaropathie. Très souvent elle se limite à la marche.
- Une mauvaise observance peut être liée aux effets indésirables gênants induits par le traitement comme la pollakiurie ou les malaises liés à l'hypotension orthostatique.
- En l'absence de trouble ionique et d'insuffisance rénale sévère, la dose de furosémide peut être augmentée et/ou on peut ajouter de la spironolactone ou de l'éplérénone. L'ajout d'un thiazidique ne sera discuté qu'en 3^e intention. Les gliflozines sont remboursées en France chez des patients ayant par ailleurs un traitement optimisé de l'insuffisance cardiaque.
- La surveillance si possible quotidienne du poids permet de déceler précocement les décompensations. Chez ce patient, une perte de poids est attendue après modification du traitement. La Sécurité sociale rembourse d'ailleurs des balances connectées. Avant la consultation prochaine, il faudra vérifier l'ionogramme sanguin et la créatininémie car la modification du traitement diurétique peut modifier significativement ces paramètres.



- Phrase brève de démarrage du scénario :
« Bonjour Docteur, je viens vous revoir car je suis à nouveau très essoufflé et j'ai les jambes qui ont gonflé. »
- État d'esprit : répond juste aux questions.
- Nom : O.
- Prénom : Paul
- Tranche d'âge : 76 ans
- Poids : 80 kg
- Taille : 1 m 70 prise de poids
- Situation de famille : veuf
- Nombre enfant(s) : 2 filles habitant loin
- Profession : Ancien cuisinier
- Loisir(s) : Échecs
- Lieu de vie : appartement 3^e étage
- Dépendance(s) et addiction(s) : Tabac 30 PA sevré depuis 10 ans.
- Allergie(s) connue : non
- Pathologies en cours : HTA, coronaropathie stentée 4 stents coronaires.
- Antécédents : cholécystectomie
- Médicaments actuels : bisoprolol 7,5 mg/j, perindopril 8 mg/j, furosémide 40 mg/j, aspirine 75 mg/j, atorvastatine 10 mg/j.
- Motif de consultation : Essoufflement + œdème aux jambes.
- Tableau clinique : Essoufflé dès qu'il monte les escaliers, à partir du 1^{er} étage pour rentrer chez lui : difficile, les jambes ont gonflé.

Informations à dévoiler uniquement en réponse aux questions de l'étudiant-e :

- Si l'étudiant-e vous interroge sur votre observance du traitement :
Vous répondez que vous oubliez rarement de prendre votre traitement.
- Concernant les questions sur votre alimentation :
Vous aimez bien manger, vous ne faites pas de régime, vous mangez du fromage et de la charcuterie plusieurs fois dans la semaine.

- Si l'étudiant-e vous interroge sur votre activité physique : **Vous ne sortez que pour faire les courses. Vous ne faites pas d'activité sportive.**
- Si l'étudiant-e vous demande si vous allez souvent uriner : **3-4 fois la journée et parfois vous l'envie vous prend 1 fois pendant la nuit.**
- Si l'étudiant-e vous demande si vous avez des vertiges ou une sensation de malaise au lever : **vous répondez négativement.**

Pour toute autre question sans information fournie dans le scénario, répondre de façon négative ou par « je ne sais pas ».

Si les mots utilisés par l'étudiant ne sont pas clairs, faites répéter en disant : « je ne comprends pas ce que vous dites ».

Questions de relance si besoin :

• Q1

Si l'étudiant-e n'évoque pas l'alimentation, posez la question : **Docteur, mon alimentation peut jouer sur ma santé ?**

• Q3

Si l'étudiant-e propose de modifier le traitement sans expliquer pourquoi, posez la question : **Docteur, pourquoi faut-il modifier mon traitement ?**

• Q4

Si l'étudiant-e ne demande pas une surveillance biologique : **demandez s'il est nécessaire que vous fassiez un bilan sanguin ?**

60 ECOS - R2C THÉRAPEUTIQUE

- Les ECOS (Examens Cliniques Objectifs Structurés) – nouvelle épreuve de la réforme du 2^e cycle des études de médecine (R2C) – sont un des éléments clés permettant votre classement national en fin de 6^e année.
- L'ECOS évalue vos performances cliniques dans un environnement simulé. Votre savoir, votre savoir-faire et votre savoir-être sont évalués à travers une mise en situation clinique.
- La thérapeutique est une discipline transversale incontournable : sur les 367 items du programme elle est présente dans 144 items (soit 40 % du programme).
- Avec ce livre, le Collège National des Enseignants de Thérapeutique (CNET) vous prépare au mieux aux ECOS en lien avec toutes les situations de stratégie thérapeutique, suivi et/ou réévaluation thérapeutique.
- Pour chaque ECOS sont précisés les rappels des connaissances essentielles pour aborder les situations de départ.
- Ce livre est un complément précieux au Référentiel *Le bon usage du médicament et des thérapeutiques non médicamenteuses*.

Un ouvrage indispensable pour comprendre cette nouvelle épreuve
et vous tester avec les enseignants du Collège.



MED-LINE
Editions
www.med-line.fr

