Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

Arrêté du 21 décembre 2021 portant modification de plusieurs arrêtés relatifs aux formations de santé

NOR : *ESRS2138080A*

La ministre des armées, le ministre des solidarités et de la santé et la ministre de l'enseignement supérieur, de la recherche et de l'innovation,

Vu le code de l'éducation ;

Vu le code de la santé publique ;

Vu l'arrêté du 22 mars 2011 modifié relatif au régime des études en vue du diplôme de formation générale en sciences médicales ;

Vu l'arrêté du 8 avril 2013 modifié relatif au régime des études en vue du premier et du deuxième cycle des études médicales ;

Vu l'arrêté du 30 décembre 2014 relatif à l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence ;

Vu l'arrêté du 4 novembre 2019 modifié relatif à l'accès aux formations de médecine, de pharmacie, d'odontologie et de maïeutique ;

Vu l'avis du Conseil national de l'enseignement supérieur et de la recherche en date du 15 novembre 2021,

Arrêtent :

Art. 1er. – L'arrêté du 22 mars 2011 modifié relatif au régime des études en vue du diplôme de formation générale en sciences médicales est ainsi modifié :

I. – L'article 5 est ainsi modifié :

1° Au troisième alinéa, les mots : « l'homme » sont remplacés par les mots : « la personne » et le mot : « sain » est remplacé par le mot : « saine » ;

2° Au septième alinéa, les mots : « l'Homme » sont remplacés par les mots : « la personne ».

II. – L'article 7 est ainsi modifié :

1° Au deuxième alinéa, les mots : « au minimum 80 % et au maximum » sont supprimés ;

2° Le troisième alinéa est remplacé par les dispositions suivantes :

« La formation comprend également :

« – un stage d'initiation aux soins effectué sous la conduite de cadres infirmiers d'une durée de quatre semaines, à temps complet et de manière continue, dans un même établissement hospitalier. Les étudiants sont également initiés aux principes de l'hygiène hospitalière ;

« – un apprentissage aux gestes et soins d'urgences, avec un niveau de compétence au moins équivalent à celui visé par l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 1 mentionnée par l'arrêté du 30 décembre 2014 relatif à l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence. Ces gestes sont enseignés sous la responsabilité d'un enseignant-praticien hospitalier désigné pour organiser cette formation par le directeur de l'unité de formation et de recherche de médecine, après avis du conseil de cette dernière. Les étudiants doivent justifier qu'ils remplissent les conditions exigées par l'article L. 3111-4 du code de la santé publique. » ;

3° Après l'alinéa :

« Les étudiants doivent justifier qu'ils remplissent les conditions exigées par l'article L. 3111-4 du code de la santé publique »,

il est inséré l'alinéa ainsi rédigé :

« – un temps de formation dédié à la prévention et au repérage des situations à risques psycho-sociaux dans l'environnement étudiant et professionnel. »

III. – L'article 8 est complété par l'alinéa suivant :

« Ces modalités de contrôle des connaissances peuvent prévoir des dispositions qui limitent le nombre de redoublements se fondant notamment sur des considérations pédagogiques telles que l'insuffisance des résultats, les absences non justifiées, ou en fixant un nombre minimum d'unités d'enseignement à valider. Chaque redoublement est alors subordonné à un avis favorable du jury. »

Art. 2. – L'arrêté du 8 avril 2013 modifié relatif au régime des études en vue du premier et du deuxième cycle des études médicales est ainsi modifié :

I. – L'article 6 est remplacé par les dispositions suivantes :

« *Art. 6.* – La formation conduisant au diplôme de formation approfondie en sciences médicales comprend des enseignements théoriques, pratiques ainsi que l'accomplissement de stages. Elle tient compte des priorités de santé publique.

L'organisation des enseignements est définie par l'unité de formation et de recherche de médecine, puis approuvée par le président de l'université.

Parmi ces enseignements sont prévus :

1. Un enseignement de langues vivantes étrangères ;

2. Un enseignement permettant l'acquisition de compétences relevant des grands principes d'usage des systèmes d'information comportant le traitement de données de santé et des principaux usages du numérique en santé ;

3. Une formation permettant l'acquisition de l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2, mentionnée par l'arrêté du 30 décembre 2014 relatif à l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence ;

4. Des enseignements portant sur la formation à la démarche scientifique, les aspects réglementaires et l'organisation de la recherche, la méthodologie de la recherche expérimentale et clinique ;

5. L'enseignement de thèmes jugés prioritaires. Ces thèmes sont actualisés tous les trois ans par les ministres chargés de l'enseignement supérieur et de la santé ;

6. Des enseignements de sciences humaines et sociales délivrés au cours de la troisième année du deuxième cycle. Ceux-ci permettent d'accompagner l'évolution de l'étudiant vers un professionnel de santé intégré dans le système français des soins et la vie politique de la cité ou du territoire. La transformation de l'étudiant en professionnel de soins permet son repositionnement comme acteur social au service de la population ;

7. Une préparation aux examens cliniques objectifs structurés prévus par l'article R. 632-2-I du code de l'éducation organisée par les universités. »

II. – A la seconde phrase du premier alinéa de l'article 7, les mots : « au minimum 80 % et au maximum » sont supprimés.

III. – L'article 8 est remplacé par les dispositions suivantes :

« *Art. 8.* – Les étudiants accomplissent trente-six mois de stages à mi-temps ou 18 mois de stage à temps plein incluant les congés annuels dont le stage librement choisi entrant dans la validation du deuxième cycle et intervenant avant la nomination en qualité d'interne, conformément aux dispositions de l'article R. 6153-47 du code de la santé publique. La répartition de cette durée au cours du deuxième cycle des études de médecine doit respecter un minimum de 5 mois de stage à temps plein ou 10 mois de stage à mi-temps pour chaque année du deuxième cycle. Les universités veillent à ce que les choix des stages lors de la troisième année de deuxième cycle permettent à l'étudiant la construction progressive de son projet professionnel mentionné au II de l'article R. 632-2-7 du code de l'éducation.

Les étudiants effectuent au moins 25 gardes. Les gardes font partie intégrante de la formation. Ils justifient qu'ils remplissent les conditions exigées par la réglementation en vigueur relative à l'immunisation obligatoire contre certaines maladies conformément aux dispositions de l'article L. 3111-4 du code de la santé publique.

Les stages ont une durée de quatre à huit semaines à temps plein ou de huit à seize semaines à mi-temps pour les stages réalisés au cours de la première et de la deuxième année de deuxième cycle. Ils ont une durée de six à douze semaines à temps plein ou de douze à vingt-quatre semaines à mi-temps pour les stages réalisés au cours de la troisième année de deuxième cycle. »

IV. – L'article 14 est remplacé par les dispositions suivantes :

« *Art. 14.* – Les étudiants accomplissent :

Des stages dans des unités de soins où ils participent à l'activité hospitalière dans les conditions prévues à l'article R. 6153-51 du code de la santé publique, en vue de l'acquisition des compétences prévues dans le carnet de stage. Ils effectuent en particulier un stage en chirurgie et un stage dans une unité d'accueil des urgences, de réanimation, ou de soins intensifs.

L'organisation des stages permet la mise en situation pratique de l'étudiant dans un ensemble de situations cliniques. Ces situations cliniques sont définies en fonction des situations cliniques de départ détaillées en annexe 2 du présent arrêté.

Des stages hospitaliers dans les établissements de santé hors CHU, dans les établissements et services sociaux et médico-sociaux, dans les hôpitaux des armées ou les autres éléments du service de santé des armées et des stages ambulatoires, hors médecine générale, en centre de santé, en cabinet libéral, en maison de santé et en centre médical du service de santé des armées.

Un stage chez un ou des médecins généralistes, praticien(s) agréé(s), maître(s) de stage des universités. Ce stage peut se dérouler au sein d'un cabinet individuel ou de groupe, d'une unité de consultation et de soins ambulatoires, d'un centre délocalisé de prévention et de soins, d'un centre médical du service de santé des armées, d'une maison, d'un centre ou pôle de santé. Il ne peut être effectué chez plus de deux maîtres de stage, le cas échéant, auprès de trois maîtres de stage s'ils sont répartis sur deux lieux de stage au maximum.

Il a pour objectif de permettre à l'étudiant :

– d'appréhender la relation médecin-patient en médecine générale et la place du médecin généraliste au sein du système de santé ;
– de se familiariser avec la démarche clinique en médecine générale, la sémiologie des stades précoces des maladies et des maladies prévalentes en ambulatoire : entretien avec le patient, analyse des informations recueillies, examen clinique médical, démarche diagnostique, prescription, suivi d'une mise en œuvre et coordination d'une thérapeutique ;
– de se familiariser avec la démarche de prévention et les enjeux de santé publique ;
– d'appréhender les notions d'éthique, de droit et de responsabilité médicale en médecine générale ambulatoire ;
– d'appréhender les conditions de l'exercice de la médecine générale en structure ambulatoire, le cas échéant pluri-professionnelle ;
– d'appréhender la prise en charge globale du patient en liaison avec l'ensemble des professionnels dans le cadre d'une structure ambulatoire de premier recours ;
– de comprendre les modalités de gestion d'une structure ambulatoire. »

V. – L'article 17 est complété par les deux alinéas suivants :

« Les examens cliniques objectifs structurés sont organisés chaque année du deuxième cycle avec un minimum de cinq mises en situations au cours de la deuxième et de la troisième année du deuxième cycle.

La note obtenue aux examens cliniques objectifs structurés de la première année de deuxième cycle représente 20 % de la note globale du certificat de compétences cliniques, celle obtenue aux examens cliniques de la deuxième année de deuxième cycle représente 30 % de la note globale et celle obtenue aux examens cliniques de la troisième année de deuxième cycle représente 50 % de la note globale. »

VI. – L'annexe 1 « programme de connaissances du 2e cycle » et l'annexe 2 « Situations cliniques de départ » de l'arrêté du 8 avril 2013 modifié relatif au régime des études en vue du premier et du deuxième cycle des études médicales sont remplacées par l'annexe 1 « Programme de connaissances du 2e cycle et répartition selon les rangs A et B » et par l'annexe 2 « Situations cliniques de départ » du présent arrêté.

Art. 3. – L'arrêté du 4 novembre 2019 modifié relatif à l'accès aux formations de médecine, de pharmacie et de maïeutique est ainsi modifié :

I. – L'article 11 est modifié :

Au VI, après les mots : « au second groupe d'épreuves », sont insérés les mots suivants : « ou renonçant à l'admission directe mentionnée au deuxième alinéa du III du présent article ».

II. – Le III de l'article 13 est modifié :

1° Le premier alinéa est complété par : « ou, pour les étudiants inscrits dans une formation relevant du 1° du I de l'article R. 631-1, demander un redoublement » ;

2° Les dispositions de la première phrase du deuxième alinéa sont remplacées par les dispositions suivantes : « Toutefois cette réorientation ou ce redoublement ne peuvent être effectués au sein d'une première année d'un des parcours de formation mentionnés aux 1° et 2° de l'article R. 631-1. » ;

3° Après la première phrase du deuxième alinéa, la phrase suivante est insérée : « Le redoublement est effectué au sein de la mention de licence correspondante sans possibilité de suivre ni de valider les ECTS relevant du domaine de la santé. » ;

4° A la dernière phrase du deuxième alinéa, les mots : « ou de redoublement » sont insérés après les mots suivants : « cette année de réorientation » ;

5° Le dernier alinéa est complété par les mots suivants : « ou de redoublement ».

Art. 4. – Le directeur central du service de santé des armées, médecin général des armées, la directrice générale de l'offre de soins et la directrice générale de l'enseignement supérieur et de l'insertion professionnelle sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 21 décembre 2021.

La ministre de l'enseignement supérieur,
de la recherche et de l'innovation,
Pour la ministre et par délégation :
Le chef de service,
adjoint de la directrice générale
de l'enseignement supérieur
et de l'insertion professionnelle,
B. LANNAUD

La ministre des armées,
Pour la ministre et par délégation :
Le médecin général des armées,
directeur central du service
de santé des armées,
P. ROUANET

Le ministre des solidarités
et de la santé,
Pour le ministre et par délégation :
La directrice générale
de l'offre de soins,
K. JULIENNE

ANNEXES
ANNEXE 1

Programme de connaissances du deuxième cycle avec intitulés de connaissances de rang A et de rang B

I. Apprentissage de l'exercice médical et de la coopération interprofessionnelle

1. Objectifs généraux

L'étudiant doit comprendre les déterminants d'une relation efficace entre chacun des membres de l'équipe soignante et le malade et s'adapter aux différentes situations, chez le patient adulte et pédiatrique, notamment en cas de maladie aiguë grave et de maladie chronique potentiellement létales. Il doit savoir prendre en compte l'expression du patient et communiquer pour justifier chaque étape de sa démarche (dimensions préventive, diagnostique, thérapeutique, pronostique, palliative) en s'appuyant sur les données selon leur niveau de preuves. Cette attitude professionnelle dont l'étudiant doit connaître les aspects médico-légaux, respecte la déontologie et les droits des malades.
Il a un devoir de formation tout au long de la vie grâce à l'analyse critique des informations médicales et scientifiques et à l'apprentissage résultant du retour d'expériences.
L'exercice professionnel se doit de respecter un certain nombre d'éléments d'orientation qui peuvent être cliniques (recommandations et les discussions scientifiques évolutives qu'elles suscitent), éthiques (en rapport avec l'évolution des mœurs, de la société, des cultures, des valeurs qui fondent l'exercice médical et des contraintes qui viennent complexifier la décision médicale) et déontologiques ou légales (qui fondent la représentation des professionnels dans l'exercice de leur pratique et leur signifient les limites au-delà desquelles leurs responsabilités, de toutes natures, sont engagées).

2. Objectifs terminaux

N° 1. La relation médecin-malade dans le cadre du colloque singulier ou au sein d'une équipe, le cas échéant pluriprofessionnelle. La communication avec le patient et son entourage. L'annonce d'une maladie grave ou létale ou d'un dommage associé aux soins. La formation du patient. La personnalisation de la prise en charge médicale.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la relation médecin-malade
A	Définition	Connaître les principaux déterminants de la relation médecin-malade
A	Définition	Connaître les principaux corrélats cliniques de la relation médecin-malade
A	Définition	Connaître les principes de « l'approche centrée sur le patient »
A	Définition	Connaître la notion de représentation de la maladie
A	Définition	Connaître les facteurs influençant l'information délivrée au patient
A	Définition	Connaître la notion d'ajustement au stress
A	Définition	Connaître les principaux mécanismes de défense observés chez les patients / leurs proches / les professionnels de santé dans le cadre de l'annonce d'une mauvaise nouvelle en santé
A	Définition	Connaître la notion d'empathie clinique
A	Définition	Connaître la notion d'alliance thérapeutique
A	Définition	Connaître les principales étapes du processus de changement
A	Définition	Connaître les indications et principes de l'entretien motivationnel
A	Prise en charge	Savoir comment se montrer empathique à l'égard du patient
A	Prise en charge	Connaître les principes d'une communication adaptée, verbale et non verbale, avec le patient et son entourage
A	Prise en charge	Connaître les enjeux et les modalités de l'annonce d'une mauvaise nouvelle en santé

N° 2. Les valeurs professionnelles du médecin et des autres professions de santé.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Identifier les professionnels, compétences et ressources liées à un rôle particulier dans une organisation de santé
A	Définition	Connaître la définition de la pratique médicale et connaitre la signification de l'éthique
A	Définition	Connaître les définitions de normes et de valeurs professionnelles
A	Définition	Connaître l'organisation sociale et politique de la profession médicale et sa régulation étatique
A	Définition	Connaître les principes de la médecine fondée sur les preuves et de la médecine basée sur la responsabilité et l'expérience du malade
A	Définition	Connaître les principes de déontologie médicale. Connaître la notion de conflit de valeurs et de conflit d'intérêts
B	Définition	Connaître l'organisation de l'exercice des professionnels de santé en France et leurs statuts
B	Définition	Connaître le rôle des ordres professionnels
A	Définition	Connaître les différents acteurs de santé et leurs interactions

N° 3. Le raisonnement et la décision en médecine. La médecine fondée sur les preuves (Evidence Based Medicine, EBM). La décision médicale partagée. La controverse.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la médecine basée sur les preuves (EBM). Notion de niveaux de preuve
A	Définition	Savoir définir les notions de savoirs, de connaissances et d'incertitude
A	Définition	Connaître les recommandations
A	Définition	Connaître les styles de raisonnement
B	Prise en charge	Connaître les supports au raisonnement clinique
A	Définition	Connaître les généralités sur la démarche clinique et l'examen clinique
A	Prise en charge	Connaître les examens complémentaires
B	Prise en charge	Connaître les bases d'information
B	Prise en charge	Connaître la logique thérapeutique
B	Définition	Connaître la définition de l'efficacité théorique, de l'effectivité (efficacité pratique), de l'efficience et de l'utilité
A	Définition	Connaître la définition de la décision médicale
A	Définition	Connaître la définition de la décision partagée, de la décision paternaliste
A	Définition	Connaître la définition de la personne de confiance
A	Prise en charge	Connaître les représentations, les attentes, les préférences et les demandes des patients
A	Prise en charge	Connaître la décision collégiale
B	Définition	Connaître la définition de de l'analyse décisionnelle
B	Définition	Connaître le modèle des dynamiques décisionnelles
A	Evaluation	Connaître les technologies de l'information et de la communication (TICE) et l'aide à la décision clinique
B	Prise en charge	Connaître la résolution de problème avec les TICE
B	Prise en charge	Connaître les systèmes d'aide à la décision
B	Prise en charge	Connaître les architectures des systèmes d'information
B	Définition	Connaître la définition et les caractéristiques principales d'une controverse
B	Définition	Connaître les particularités de la controverse en santé

N° 4. Qualité et sécurité des soins. La sécurité du patient. La gestion des risques. Les événements indésirables associés aux soins (EIAS). Démarche qualité et évaluation des pratiques professionnelles.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Définir la Qualité
A	Définition	Définir la Sécurité
A	Définition	Définir : savoir définir les événements indésirables associés aux soins (EIAS) et leur niveau de gravité ; Notion d'évitabilité ; Notion d'événement porteur de risque ; Notion d'aléa thérapeutique
B	Epidémiologie	Définir l'impact économique des EIAS
B	Définition	Connaître les mécanismes de transmissibilité des bactéries multi-résistantes (BMR)
B	Définition	Connaître les mécanismes de résistances transférables dans les EIAS
B	Définition	Connaître les structures en charge des EIAS en France
A	Définition	Connaître la définition de l'antisepsie
A	Prise en charge	Connaître les modalités d'antiseptie de la peau saine, de la peau lésée et des muqueuses
A	Définition	Connaître la définition et les règles de l'aseptie
A	Définition	Connaître la définition et les règles de la détersion
A	Définition	Connaître la définition et les règles de la désinfection
B	Définition	Connaître la définition et les règles de la décontamination, de la stérilisation
A	Prise en charge	Connaître les règles de l'utilisation des antiseptiques
B	Epidémiologie	Citer les trois grandes causes de risque liés aux soins
A	Prise en charge	Connaître les modalités de l'hygiène des mains et d'utilisation des solutions hydro-alcooliques
A	Définition	Connaître la définition des infections associées aux soins (IAS)
B	Prise en charge	Principe d'évaluation
B	Prise en charge	Connaître le principe de précaution
B	Prise en charge	Connaître le principe d'indépendance
B	Prise en charge	Connaître le principe de transparence
B	Définition	Connaître les principes de la prévention a priori
B	Définition	Connaître les principes de la prévention a posteriori
B	Prise en charge	Connaître le cycle d'amélioration continue Roue de Deming
B	Prise en charge	Connaître les principes de la culture de la sécurité
B	Prise en charge	Identifier les fonctions Ministère des affaires sociales et de la santé
B	Définition	Haute Autorité de Santé, dispositif de déclaration des événements porteurs de risque
B	Définition	Haute Autorité de Santé, missions dans la qualité et sécurité des soins
B	Physiopathologie	Connaître les trois principaux microorganismes impliqués dans les IAS
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence des IAS et la part prévalente des principales IAS
B	Physiopathologie	Connaître la répartition des principaux microrganismes responsables des IAS par sites anatomiques
B	Définition	Connaître les critères diagnostiques d'une infection urinaire nosocomiales
B	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques d'une pneumopathie nosococomiales
B	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques d'une infection du site opératoire (ISO)
B	Physiopathologie	Connaître les facteurs de risque d'une ISO
B	Définition	Connaître les critères diagnostiques d'une infection liée au cathéter
B	Prise en charge	Connaître les règles de prévention des infections urinaires nosocomiales
B	Prise en charge	Connaître les règles de prévention des pneumopathies nosocomiales
B	Prise en charge	Connaître les règles de prévention des infections du site opératoire
B	Prise en charge	Connaître les règles de prévention des infections liées au cathéter
B	Définition	Définir une BMR, une bactérie hautement résistante (BHR)

A	Définition	Connaître le principe de signalement des IAS
A	Définition	Connaître la définition et les principes des précautions standard
A	Définition	Connaître la définition et les principes des précautions complémentaires
A	Prise en charge	Connaître les moyens de la mise en œuvre des précautions standard et autres
A	Prise en charge	Connaître les mesures associées aux précautions d'hygiène
A	Définition	Connaître les principes d'une démarche qualité : assurance de la qualité, amélioration continue de la qualité
B	Définition	Evaluation : connaître la certification des établissements de santé, les principes et la procédure
B	Définition	Evaluation : connaître les indicateurs de qualité et sécurité des soins (IQSS), les principes et les principaux programmes nationaux
A	Définition	Evaluation des pratiques professionnelles : connaître les principes et la typologie des méthodes
A	Définition	Evaluation des pratiques : connaître les groupes d'échange de pratiques (groupes de pairs)
A	Définition	Amélioration des pratiques : connaître le développement professionnel continu

N° 5. Responsabilités médicale pénale, civile, administrative et disciplinaire. La gestion des erreurs et des plaintes ; l'aléa thérapeutique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la responsabilité sanction/indemnisation
A	Définition	Connaître la définition de la responsabilité pénale
A	Définition	Connaître la définition de la responsabilité civile
A	Définition	Connaître la définition de la responsabilité administrative
A	Définition	Connaître la définition de la responsabilité disciplinaire
A	Définition	Connaître la définition de la responsabilité sans faute
A	Définition	Connaître la définition de la faute
A	Définition	Connaître la définition de l'erreur médicale
A	Définition	Connaître la définition de l'accident médical et de l'affection iatrogène
A	Définition	Connaître la définition de l'infection nosocomiale
A	Définition	Connaître la définition de l'aléa thérapeutique
B	Epidémiologie	Identifier les principaux facteurs conduisant à l'ouverture d'un contentieux à la suite d'un accident médical
A	Définition	Facteurs humains :connaître la notion d'erreur humaine (typologie et facteurs favorisants)
B	Suivi et/ou pronostic	Prévention : connaître la prévention des erreurs, des EIAS, la notion de barrière de sécurité
B	Définition	Approche systémique : connaître la démarche de culture positive de l'erreur

N° 6. L'organisation de l'exercice clinique et les méthodes qui permettent de sécuriser le parcours du patient.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du travail en équipe pluriprofessionnelle
A	Définition	Connaître les principaux dispositifs du travail en équipe pluridisciplinaire
A	Définition	Connaître la définition du parcours de soins
B	Définition	Protocoles pluriprofessionnels : connaître la définition, les objectifs et les enjeux des protocoles pluriprofessionnels
A	Définition	Réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) : connaître les principes et les objectifs d'une RCP
A	Définition	Listes de vérification ou check-lists : connaître les principes et les objectifs des listes de vérification
A	Définition	Réunions de morbi-mortalité (RMM) : connaître les principes et les objectifs d'une RMM
A	Prise en charge	Connaître l'organisation des urgences (SAMU, SMUR, structures d'urgences et spécialisées) et la gestion d'un appel d'urgence

N° 7. Les droits individuels et collectifs du patient.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les droits individuels des patients
B	Définition	Connaître les droits collectifs des patients
B	Définition	Savoir différencier droit et devoir des patients
A	Définition	Connaître les grands principes de l'information médicale
A	Prise en charge	Connaître la définition et les conditions du recueil du consentement éclairé
A	Définition	Connaître les règles du partage des données de santé entre professionnels de santé (secret médical, partage des données de santé)
A	Définition	Savoir définir le contenu d'un dossier médical, connaître les obligations quant à la tenue d'un dossier médical
A	Définition	Connaître les définitions de l'autonomie
A	Prise en charge	Connaître la définition du refus de soin
A	Prise en charge	Connaître la définition, les conditions de recueil, de validité et les situations dans lesquelles consulter les directives anticipées

N° 8. Les discriminations.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition et les mécanismes des discriminations
B	Définition	Connaître les principaux effets des discriminations sur les inégalités sociales et inégalités de santé
B	Définition	Connaître les discriminations et leurs formes dans le système de santé

N° 9. Introduction à l'éthique médicale.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'éthique
A	Définition	Connaître la définition de la bioéthique
A	Définition	Connaître la définition de la déontologie
A	Définition	Grands principes de l'éthique médicale
A	Définition	Respect de l'autonomie
A	Prise en charge	Droit et devoir d'information
A	Prise en charge	Refus de soin
A	Prise en charge	Personne de confiance
B	Définition	Connaître la définition de la vulnérabilité
B	Définition	Principes et finalités des mesures de protection des personnes
A	Prise en charge	Connaître les trois principales mesures de protection
B	Prise en charge	Connaître les éléments des procédures de mise en œuvre de ces mesures de protection ou de mandat de protection
A	Prise en charge	Interruption volontaire de grossesse
B	Prise en charge	Interruption médicale de grossesse
B	Prise en charge	Diagnostic prénatal
B	Prise en charge	Diagnostic préimplantatoire
A	Définition	Ethique en fin de vie
A	Prise en charge	Obstination déraisonnable et limitation. Cadre législatif, fondements philosophiques et éthiques
B	Prise en charge	Procédure collégiale
B	Définition	Les directives anticipées
A	Définition	Recherche biomédicale : protection et respect des personnes
B	Prise en charge	Recherches impliquant la personne humaine
A	Définition	Don d'organes
B	Prise en charge	Don et prélèvement d'organes sur personnes décédées
B	Définition	Don d'organes entre vivants
B	Définition	Éléments et produits du corps humain
B	Définition	Tests génétiques

N° 10. Approches transversales du corps.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les principales dimensions humaines du corps (alimentation, activ physique, genre, procréation, normes esthétiques)
B	Définition	Connaître l'impact des différentes maladies sur l'expérience du corps (changements de l'identité, image du corps, image et estime de soi, répercussions relationnelles)
B	Prise en charge	Connaître la place du corps dans les pratiques cliniques (données personnell regard médical, palpation, imagerie, analyses biologiques, etc.)

N° 11. Violences et santé.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les différents types de violence interpersonnelle : scolaire, domestique, au travail
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence des différents types de violence interpersonnelle
A	Diagnostic	Connaître le dépistage des situations de violence interpersonnelle
B	Définition	Connaître les spécificités des violences au sein du couple
B	Diagnostic	Connaître les spécificités des mutilations sexuelles féminines
B	Diagnostic	Connaître les situations conflictuelles dans les lieux et les relations de soin occasionnant des violences
A	Diagnostic	Connaître les violences inhérentes au soin médical
A	Diagnostic	Connaître les violences institutionnelles ou systémiques

N° 12. Violences sexuelles.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition et les différents types de violences sexuelles et du consentement
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des violences sexuelles en France
B	Définition	Connaître les applications médicales de la législation relative aux violences sexuelles
A	Définition	Connaître les particularités des violences sexuelles au sein du couple (violence conjugale)
B	Définition	Connaître la définition d'un signalement judiciaire et d'une réquisition judiciaire
A	Identifier une urgence	Identifier les situations relevant d'un signalement judicaire
B	Prise en charge	Connaître les objectifs de la prise en charge des victimes d'agression sexuelle
A	Diagnostic positif	Connaître les étapes de l'interrogatoire et de l'examen clinique
A	Identifier une urgence	Identifier les situations médicales à risque associées aux violences sexuelles
B	Diagnostic positif	Identifier les lésions associées tégumentaires et psychiques
B	Diagnostic positif	Identifier une mutilations sexuelle féminine ou masculine
B	Prise en charge	Savoir qu'il existe un traitement d'urgence adapté à la situation

N° 13. Certificats médicaux. Décès et législation.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les règles générales de rédaction d'un certificat médical
A	Définition	Connaître les différents types de certificats médicaux obligatoires
B	Définition	Définir les coups et blessures volontaires et involontaires et l'incapacité temporaire totale (ITT)
B	Définition	Connaître et identifier les lésions traumatiques élémentaires de médecine légale et savoir les différencier
B	Contenu multimédia	Exemple des lésions élémentaires (ecchymoses, hématomes plaies. . .)
A	Epidémiologie	Connaître la prévalence des violences faites aux femmes et plus particulièrement des violences conjugales
A	Définition	Connaître les particularités des violences faites aux femmes et plus particulièrement des violences conjugales
A	Identifier une urgence	Savoir identifier les situations de vulnérabilités, particulièrement concernant les violences conjugales
B	Définition	Connaître la définition d'un signalement judiciaire
A	Identifier une urgence	Savoir quelles situations impose un signalement judiciaire, particulièrement concernant les violences conjugales
B	Diagnostic positif	Identifier le retentissement psychologique des violences et plus particulièrement dans les violences conjugales
A	Définition	Connaître la définition de la mort
A	Définition	Connaître la définition d'une mort suspecte, inhabituelle, violente
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer la mort
B	Contenu multimédia	Exemple de lividité, rigidité
A	Définition	Connaître les règles générales de rédaction d'un certificat de décès
B	Définition	Connaître les différents types d'autopsies

N° 14. La mort.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les principales représentations et les pratiques sociales autour de la mort (anthropologie)
B	Diagnostic positif	Connaître l''horizon de la mort dans la maladie grave (approche psychologique, existentielle)

N° 15. Soins psychiatriques sans consentement.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Définition	Connaître les principes du soin psychiatrique sans consentement
A	Identifier une urgence	Connaître les indications à une hospitalisation en psychiatrie sans consentement
B	Prise en charge	Connaître les principes de la loi de juillet 2011 : modalités d'application et conséquences de ces procédures
B	Définition	Hospitalisation par ordonnance de placement provisoire : connaître la définition
A	Identifier une urgence	Hospitalisation par ordonnance de placement provisoire : argumenter les indications
B	Prise en charge	Hospitalisation par ordonnance de placement provisoire : connaître les modalités d'application et conséquences de ces procédures

N° 16. Organisation du système de soins. Sa régulation. Les indicateurs. Parcours de soins.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition, les objectifs, le principe de fonctionnement du système de santé en France
A	Définition	Connaître la différence entre santé et soins
B	Définition	Connaître le rôle de l'Etat dans l'organisation du système de santé en France : Gouvernement, Parlement au niveau politique
A	Définition	Connaître les structures relayant à l'échelle régionale, départementale ou territoriale les actions du ministère en charge de la santé
B	Définition	Connaître la caisse nationale d'assurance maladie : Contrat d'objectifs et de moyens avec l'Etat (ne pas confondre les finances de l'Etat avec celles de l'assurance maladie et plus généralement de la sécurité sociale) ; Connaître les dispositions de la convention médicale
B	Définition	Connaître les organismes consultatifs et autres structures nationales intervenant dans l'élaboration des politiques de santé
A	Définition	Connaître les missions des Conseils départementaux : Prévention, dépistage (centres de PMI)
B	Définition	Connaître les missions des communes : Services communaux d'hygiène et de santé (eau potable)
B	Définition	Connaître les « trois composantes » de l'offre de soins
A	Définition	Connaître les différents types d'établissements de santé : ESPIC, privé, public
B	Définition	Connaître la démographie médicale en France
B	Définition	Connaître la convergence des modalités de financement en Europe
B	Définition	Connaître les orientations communes dans l'évolution des systèmes de santé en Europe avec un recentrage vers les soins primaires et la prise en charge organisée des maladies chroniques
B	Définition	Connaître les postes de dépense du plus au moins important en France (hôpital, médecine de ville puis médicaments)
B	Définition	Connaître les évolutions quantitatives du recours aux soins
A	Définition	Connaître la problème d'inégalité sociale d'utilisation des services de santé
A	Définition	Connaître l'assurance maladie obligatoire (protection universelle maladie (PUMA))
A	Définition	Connaître l'assurance maladie complémentaire rendue volontairement plus accessible afin de réduire ces inégalités : complémentaire Santé solidaire (CSS) en complément de la PUMA
A	Définition	Savoir citer les méthodes incitatives : contrat d'engagement de service public, dispositions de la convention médicale, le cas des maladies chroniques : exemples : broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO), insuffisance rénale chronique, asthme, diabète

		de type 2 de l'adulte)
A	Définition	Connaître le principe du contrat d'engagement de service public
A	Définition	Connaître les bases du traitement de l'information en santé (codage, gestion, publication, évaluation)

N° 17. Télémédecine, télésanté et téléservices en santé.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la télésanté, de la santé digitale et des services supports de santé numérique
A	Définition	Connaître l'intérêt de la télésanté dans les pratiques professionnelles
A	Définition	Connaître le cadre éthique et déontologique
A	Définition	Connaître la communication à distance et les coopérations pluriprofessionnelles
A	Prise en charge	Connaître la mise en œuvre d'un projet de télémédecine
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les méthodes d'évaluation

N° 18. Santé et numérique.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Définition	Connaître les supports numériques de la pratique clinique (sites généralistes et certification la Santé sur Internet (Health on the Net, HON), bases de données, recommandations de bonnes pratiques, systèmes d'aide à la décision, entrepôts de données, techniques d'intelligence artificielle (IA), . . .),
A	Définition	Expliquer les principes de l'intégration du numérique (traçabilité, dossier informatisé, prescription connectée, m-santé, aide à la décision, objets connectés, IA, . . .) dans le parcours de soins, de la coordination des professionnels ainsi que de la gradation des soins
A	Définition	Connaître les enjeux éthiques liés à la santé numérique
B	Définition	Connaître l'impact potentiel de la santé numérique sur l'organisation des soins, de la recherche, ainsi que sur les métiers, les fonctions, les responsabilités des acteurs de santé
B	Définition	Connaître les réglementations en matière de protection des données de santé et les enjeux juridiques liés à la santé numérique
A	Définition	Connaître les bases du traitement de l'information en santé (codage, gestion, publication, évaluation)
B	Prise en charge	Connaître les applications possibles des méthodes de traitements algorithmiques de données de santé (par ex, big data, intelligence artificielle/apprentissage automatique) en santé sur le plan individuel et collectif
A	Prise en charge	Comprendre la place et les implications de l'auto-mesure numérique dans le suivi de la santé des personnes
A	Prise en charge	Comprendre la place et les implications de la m-santé (applications mobiles) et des médias sociaux dans la communication interprofessionnelle et la santé des personnes
B	Prise en charge	Savoir intégrer les outils d'aide à la décision en médecine dans sa pratique en étant capable d'en évaluer de façon critique l'apport, les risques et les contraintes (par exemple, de type service médical rendu (SMR), amélioration du service médical rendu (ASMR))
B	Suivi et/ou pronostic	Identifier les éléments clés nécessaires à l'usage des nouveaux outils du numérique (aspects juridiques, aspects organisationnels, aspects techniques, aspects pédagogiques patient et professionnel)

N° 19. La sécurité sociale. L'assurance maladie. Les assurances complémentaires. La complémentaire santé solidaire (CSS). La consommation médicale. Protection sociale. Consommation médicale et économie de la santé.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Protection sociale : connaître la définition et les principes de fonctionnement
A	Définition	Connaître la nature des prestations de protection sociale en France
B	Définition	Connaître la poids des prestations vieillesse et santé
B	Définition	Connaître la financement de la protection sociale : cotisations sociales, ressources fiscales, contributions publiques de l'état
A	Définition	Connaître le régime général de la sécurité sociale
B	Définition	Connaître la loi de financement de la Sécurité Sociale (LFSS)
B	Définition	Connaître la définition de l'Objectif national des dépenses d'Assurance maladie (ONDAM)
A	Définition	Connaître les différents régimes de sécurité sociale
A	Définition	Connaître les missions de l'assurance maladie du régime général de la sécurité sociale
A	Définition	Connaître la définition du ticket modérateur, du forfait hospitalier, de la participation forfaitaire, de la franchise médicale, du tiers payant
A	Définition	Connaître le parcours de soins coordonnés
A	Définition	Connaître le protocole de soins affection de longue durée (ALD) avec exonération du ticket modérateur
B	Définition	Connaître les prestations en espèces et en nature de l'assurance maladie

N° 20. La méthodologie de la recherche en santé.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Définition et organisation de la recherche en santé
A	Définition	La méthodologie de la recherche en santé
A	Définition	La réglementation de la recherche en santé
B	Définition	Justification et problématique de recherche
B	Définition	Hypothèses de recherche
B	Définition	Méthodes adaptées à un objectif de recherche
B	Définition	Modalités d'échantillonnage
B	Définition	Recueil des données
B	Définition	Pertinence des données recueillies
B	Définition	Probabilités, variables aléatoires, lois de probabilités
B	Définition	Analyses descriptives : savoir calculer les paramètres statistiques
B	Définition	Tests statistiques : principes des tests d'hypothèse
B	Définition	Données de survie
B	Définition	Connaître la notion et le rôle de l'ajustement. Savoir interpréter et lire un résultat ajusté
B	Prise en charge	Mettre en œuvre les bonnes pratiques d'usage de l'informatique de santé pour aider la recherche clinique et en particulier les essais cliniques
A	Définition	Facteur de risque, facteur étiologique, facteur pronostique, déterminants de santé, facteur exposition
A	Définition	Population cible et source, échantillon
A	Définition	Principaux types d'études observationnelles
B	Définition	Etudes au schéma moins classique
A	Définition	Mesure de fréquence, Prévalence, Incidence (taux d'), Risque
B	Définition	Mesure de fréquence ajustée
A	Définition	Mesures d'association brutes ou ajustées, différence de moyennes, Réduction absolue de risque (RAR), réduction relative de risque (RRR), Nombre de sujet à traiter (NST) et Rapport de taux d'incidence brut
A	Définition	Odds ratio, risque relatif : estimation
A	Définition	Facteurs susceptibles d'influencer la puissance d'une étude
A	Définition	Calcul du nombre de sujets nécessaire
A	Définition	Connaissances de base sur les sources d'erreur et les biais
B	Définition	Connaissances plus avancées sur les biais
B	Définition	Interaction / modification d'effet
A	Définition	Jugement de signification statistique, degré de signification et intervalle de confiance
A	Définition	Critère de jugement de causalité et niveau de preuve des différentes études
B	Définition	Lister les nouvelles sources de données au service du progrès médical soutenu par la technologie (microbiome, exposome, phénome et épigénome)
B	Définition	Modalités de la communication scientifique ; processus de publication d'un article scientifique ; revues prédatrices.
A	Définition	Evaluation de l'apport décisionnel

N° 21. Mesure de l'état de santé de la population.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des indicateurs de santé et des indicateurs démographiques, de l'espérance de vie, de l'espérance de santé
A	Définition	Connaître les notions de base sur les indicateurs épidémiologiques
B	Définition	Connaître la définition de la Standardisation
A	Définition	Connaître les priorités de santé publique
B	Définition	Connaître les différents critères qui sont mobilisés pour définir un problème comme une priorité de santé publique
A	Définition	Connaître les définitions relatives au handicap
B	Epidémiologie	Connaître l'espérance de vie sans handicap

N° 22. Maladies rares.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une maladie rare
B	Définition	Connaître l'organisation des soins des maladies rares en France
B	Étiologies	Connaître quelques maladies rares parmi les plus fréquentes
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des maladies rares
A	Diagnostic positif	Connaître la définition de l'errance diagnostique et l'impasse diagnostique
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge des maladies rares en ville

II. De la conception à la naissance - Pathologie de la femme - Hérédité - L'enfant - L'adolescent

1. Objectifs généraux

L'étudiant doit connaître la contraception et les problèmes médicaux liés à la procréation, à la grossesse et à la naissance. Il doit participer à la prise en charge de la grossesse et de ses complications. Il doit connaître les problèmes posés par les principales maladies génétiques et participer à l'information de la famille et du malade.
L'étudiant doit connaître les principales pathologies de la femme. L'étudiant doit connaître les principaux aspects du développement prénatal et postnatal normal ainsi que certaines anomalies du développement de l'enfant.

2. Objectifs terminaux

N° 23. Grossesse normale.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Physiopathologie	Connaître les modifications physiologiques au cours de la grossesse
A	Diagnostic positif	Diagnostic de grossesse
A	Prise en charge	Détermination du terme
B	Epidémiologie	Évaluation des facteurs de risque (médicaux et psycho-sociaux dont professionnels)
B	Prise en charge	Savoir adapter le choix de la maternité
A	Prise en charge	Déclaration de la grossesse
A	Prise en charge	Examens biologiques
A	Prise en charge	Dépistage de la T21
B	Prise en charge	Conduite à tenir en cas de dépistage de T21 positif
A	Prise en charge	Savoir surveiller cliniquement une femme enceinte sans complication
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les professionnels de santé impliqués dans le suivi de la femme enceinte
A	Prise en charge	Echographies obstétricales
A	Prise en charge	Connaître les motifs de consultation les plus fréquents concernant les petits maux des femmes dans le cadre d'une grossesse
A	Prise en charge	Connaître les mesures médicamenteuses et non médicamenteuses concernant les petits maux de la grossesse
A	Diagnostic positif	Savoir reconnaitre les principales complications de la grossesse et savoir orienter les femmes vers le recours adapté
B	Prise en charge	Le projet de naissance
B	Suivi et/ou pronostic	Intégrer la dimension psychosociale au suivi de la femme enceinte et du couple
A	Prise en charge	Savoir informer la patiente de sa couverture sociale pendant la grossesse
A	Définition	Connaître l'existence des violences obstétricales

N° 24. Principales complications de la grossesse.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître la prise en charge d'une hémorragie du premier trimestre
A	Prise en charge	Connaître la prise en charge une fausse couche du premier trimestre
A	Identifier une urgence	Connaître la prise en charge d'une grossesse extra-utérine
A	Diagnostic	Connaître la prise en charge d'une hémorragie du deuxième ou du troisième trimestre
A	Diagnostic positif	Connaître la définition de l'hémorragie du post partum (HPP)
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge d'une HPP
B	Prise en charge	Connaître les modalités de prévention de l'HPP
A	Définition	Connaître la définition de l'hypertension artérielle (HTA) gravidique (HTAg)
B	Epidémiologie	Connaître la fréquence de l'HTAg
B	Examens complémentaires	Savoir prescrire et interpréter les examens complémentaires en cas d'HTA gravidique
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications de l'HTAg
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les éléments de sévérité
B	Prise en charge	Savoir prescrire les mesures de repos et le traitement antihypertenseur chez une femme enceinte
B	Suivi et/ou pronostic	Savoir surveiller une HTAg
B	Prise en charge	Connaître la conduite à tenir après l'accouchement en cas d'HTAg
A	Prise en charge	Connaître la prévention lors des grossesses ultérieures
B	Diagnostic positif	Connaître les complications à long terme de l'HTAg
A	Epidémiologie	Définir et diagnostiquer une menace d'accouchement prématuré
A	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque de la menace d'accouchement prématuré
A	Diagnostic positif	Connaître le bilan d'une menace d'accouchement prématuré
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge d'une menace d'accouchement prématuré
A	Prise en charge	Connaître les mesures de prévention de la menace d'accouchement prématuré
A	Diagnostic positif	Connaître les signes d'orientation diagnostique et de gravité en cas de fièvre au cours de la grossesse
A	Diagnostic positif	Connaître le bilan en cas de fièvre au cours de la grossesse
A	Prise en charge	Connaître la prise en charge d'une fièvre au cours de la grossesse

N° 25. Grossesse extra-utérine.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la Grossesse Extra-utérine (GEU)
B	Physiopathologie	Connaître l'évolution naturelle de la GEU
B	Epidémiologie	Connaître l'incidence de la GEU et les facteurs de risque
A	Diagnostic positif	Connaître le diagnostic clinique de la GEU et le diagnostic différentiel en cas de douleurs pelviennes et/ou de métrorragies
A	Identifier une urgence	Connaître les signes cliniques nécessitant une prise en charge en urgence
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à demander devant une suspicion de GEU
A	Examens complémentaires	Connaître l'évolution du dosage sanguin de Beta HCG et le diagnostic de GEU
B	Examens complémentaires	Connaître le bilan biologique pré opératoire en cas de diagnostic de GEU
B	Prise en charge	Connaître le principe du traitement chirurgical en cas de diagnostic positif de GEU
A	Prise en charge	Connaître les informations à délivrer à la patiente avant la prise en charge chirurgicale
A	Prise en charge	Connaître la notion de traitement médical possible en cas de GEU asymptomatique

A	Prise en charge	Connaître les mesures associées à la prise en charge : prévention de l'alloimmunisation anti-D, prévention secondaire

N° 26. Douleur abdominale aiguë chez une femme enceinte.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Diagnostic positif	Connaître les étiologies devant une douleur abdominale aiguë chez la femme enceinte (hématome rétro-placentaire, HELLP syndrome, rupture utérine, chorioamniotite)
A	Diagnostic positif	Connaître les étiologies devant une douleur abdominale aiguë chez la femme enceinte menace d'accouchement prématuré, causes gynécologiques, urinaires et digestives)
A	Identifier une urgence	Connaître la prise en charge des situations d'urgence en rapport avec une douleur abdominale aiguë chez la femme enceinte
B	Contenu multimédia	Connaître la prise en charge d'une douleur abdominale aiguë chez la femme enceinte
B	Examens complémentaires	Connaître les particularités de l'imagerie chez la femme enceinte

N° 27. Prévention des risques fœtaux : infection, médicaments, toxiques, irradiation.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'infection materno-fœtale (IMF)
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie "microbienne" des IMF
B	Physiopathologie	Connaître les principaux mécanismes des IMF
A	Définition	Toxoplasmose : connaître les conséquences de l'IMF
A	Prise en charge	Toxoplasmose : connaître les modalités de surveillance d'une femme enceinte séronégative pour la toxoplasmose
A	Prise en charge	Toxoplasmose : connaître les principaux conseils de prévention de la toxoplasmose
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les conséquences d'une rubéole au cours de la grossesse
A	Prise en charge	Rubéole : connaître les éléments de la prévention fœtale
A	Définition	Connaître la définition de la rougeole materno-fœtale
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les conséquences d'une rougeole au cours de la grossesse
A	Prise en charge	Rougeole : Connaître les éléments de prévention fœtale
A	Définition	Connaître la définition de l'infection à Cytomégalovirus (CMV) materno-fœtale
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes de transmission materno-fœtale des virus les plus fréquemment impliqués
B	Prise en charge	Herpes simplex virus (HSV) : connaître les éléments de prévention fœtale
A	Définition	Connaître la définition de l'infection à VHB materno-fœtale
A	Prise en charge	Virus de l'hépatite B (VHB) : connaître les éléments de prévention fœtale par la vaccination
A	Prise en charge	Virus de l'immunodéficience humaine (VIH) : connaître les éléments de prévention par le dépistage
A	Prise en charge	Virus varicelle zona (VZV) : connaître les éléments de prévention par la vaccination
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes de transmission materno-fœtale de la listériose
A	Prise en charge	Listériose materno-fœtale (MF) : connaître les éléments de prévention
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à prescrire en cas de suspicion de listériose MF
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes de transmission materno-fœtale du streptocoque B
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge médicamenteuse de la vaginose bactérienne
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le risque de la vaginose bactérienne au cours de la grossesse
A	Prise en charge	Grippe et grossesse
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de l'allo-immunisation antiérythrocytaire
A	Diagnostic positif	Connaître le diagnostic de l'allo-immunisation antiérythrocytaire
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître la prévention de l'allo-immunisation antiérythrocytaire durant la grossesse
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître la prévention de l'allo-immunisation antiérythrocytaire dans le post-partum
A	Prise en charge	Médicaments et grossesse : connaître la conduite à tenir en cas

		d'exposition
A	Diagnostic positif	Médicaments et grossesse : connaître les principaux médicaments à risque
B	Diagnostic positif	Médicaments et grossesse : connaître les conséquences des principaux médicaments à risque
A	Prise en charge	Vaccins et grossesse
B	Physiopathologie	Tabac et grossesse : connaître la physiopathologie
A	Diagnostic	Connaître les conséquences d'une intoxication tabagique pendant la grossesse
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge des femmes enceintes fumeuses
A	Diagnostic	Connaître les conséquences d'une alcoolisation pendant la grossesse : syndrome d'alcoolisation fœtale (SAF) et ensemble des troubles causés par l'alcoolisation fœtale (ETCAF)
B	Physiopathologie	Alcool et grossesse : mécanisme – relation dose-effet
A	Suivi et/ou pronostic	Alcool et grossesse : dépistage
B	Physiopathologie	Addictologie et grossesse : produits en cause et leurs principaux effets
A	Diagnostic	Repérage des conduites addictives et des facteurs de risques associés au cours de la grossesse
B	Prise en charge	Addictologie et grossesse : aspects essentiels de la prise en charge obstétricale et addictologique
B	Prise en charge	Addictologie et grossesse : accueil de l'enfant
B	Diagnostic	Addictologie et grossesse : conséquences à long terme
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes d'action de l'irradiation sur le fœtus
A	Prise en charge	Irradiation et grossesse : en pratique, ce que l'on peut retenir

N° 28. Connaître les particularités de l'infection urinaire au cours de la grossesse.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Physiopathologie	Connaître les facteurs favorisant les infections urinaires gravidiques
A	Physiopathologie	Connaître les germes incriminés dans les infections urinaires gravidiques
A	Définition	Colonisation urinaire gravidique : connaître la définition
A	Prise en charge	Colonisation urinaire gravidique : connaître les principes du dépistage et du traitement
A	Contenu multimédia	Connaître le traitement recommandé pour une colonisation urinaire gravidique
A	Diagnostic clinique	Cystite aiguë gravidique : connaître le diagnostic clinique
A	Diagnostic biologique	Cystite aiguë gravidique : connaître le diagnostic biologique
A	Prise en charge	Cystite aiguë gravidique : connaître le traitement
A	Diagnostic clinique	Pyélonéphrite aiguë gravidique : connaître le diagnostic clinique
A	Diagnostic biologique	Pyélonéphrite aiguë gravidique : connaître le diagnostic biologique
B	Prise en charge	Pyélonéphrite aiguë gravidique : connaître le traitement
B	Examens complémentaires	Connaître les indications et non indications des examens d'imagerie dans les infections urinaires au cours de la grossesse

N° 29. Connaître les principaux risques professionnels pour la maternité, liés au travail de la mère.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Généralités sur l'impact sur la grossesse et le fœtus des expositions professionnelles
A	Étiologies	Connaître les principaux risques professionnels, physiques, chimiques ou biologiques pour la grossesse
A	Prise en charge	Connaître la démarche générale de prévention des risques professionnels pour les femmes enceintes

N° 30. Prématurité et retard de croissance intra-utérin : facteurs de risque et prévention.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Diagnostic	Connaître les signes d'une infection bactérienne néonatale
B	Diagnostic	Connaître les signes d'une détresse respiratoire
B	Diagnostic	Connaître la définition et les facteurs de risque du retard de croissance intra-utérin (RCIU)
B	Diagnostic	Connaître la définition et les facteurs de risque de la prématurité

N° 31. Accouchement, délivrance et suites de couches normales.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les différents éléments du bassin maternel
A	Définition	Connaître les repères du mobile fœtal
A	Définition	Connaître les modifications de l'utérus liées à la grossesse et à l'accouchement
A	Définition	Connaître le rôle des contractions utérines et la manière de les surveiller
A	Définition	Connaître les définitions des différents types d'accouchement
A	Définition	Connaître les différentes étapes de l'accouchement
B	Définition	Connaître la description des différentes étapes du travail
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments de surveillance clinique de l'accouchement normal
B	Contenu multimédia	Engagement de la tête fœtale
B	Contenu multimédia	Orientation de la tête fœtale
B	Définition	Connaître les mécanismes périnéaux du dégagement de la tête fœtale
B	Prise en charge	Connaître les techniques de poussée et de dégagement
B	Physiopathologie	Connaître les différents temps de la délivrance
A	Physiopathologie	Connaître les suites de couche normales
A	Prise en charge	Savoir prendre en charge une accouchée dans le post-partum immédiat
B	Prise en charge	Savoir prescrire une contraception du post partum

N° 32. Évaluation et soins du nouveau-né à terme.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Diagnostic positif	Évaluation clinique du nouveau-né à terme : connaître l'examen clinique du nouveau-né
B	Diagnostic positif	Évaluation clinique du nouveau-né à terme : connaître les critères pédiatriques de maturation d'un nouveau-né à terme
B	Diagnostic positif	Connaître la prise en charge en salle de naissance
B	Prise en charge	Connaître les dépistages systématiques néonatals
B	Prise en charge	Connaître les autres dépistages
A	Prise en charge	Promouvoir la qualité des premiers liens affectifs parents-enfant et expliquer les bases de la puériculture
B	Diagnostic positif	Reconnaître les situations à risque et les situations pathologiques nécessitant une prise en charge spécialisée
B	Diagnostic positif	Savoir reconnaître une fente palatine et en connaître la fréquence

N° 33. Allaitement maternel.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Prise en charge	Connaître les bénéfices de l'allaitement maternel
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence, les facteurs influençant l'allaitement
A	Prise en charge	Savoir expliquer les modalité pratiques de l'allaitement maternel
A	Diagnostic positif	Connaître les complications de l'allaitement
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes et les facteurs favorisant les complications de l'allaitement
B	Prise en charge	Allaitement et médicaments, infections et toxiques

N° 34. Suites de couches pathologiques : pathologie maternelle dans les 40 jours.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Dépister	Connaître les éléments cliniques de surveillance pendant les suites de couches
B	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer une hyperthermie pendant les suites de couches en fonction de l'étiologie
B	Prise en charge	Savoir traiter une hyperthermie pendant les suites de couches en fonction de l'étiologie
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer une hémorragie génitale pendant les suites de couches en fonction de l'étiologie
B	Prise en charge	Savoir traiter une hémorragie génitale pendant les suites de couches en fonction de l'étiologie
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer une thrombose veineuse dans le post-partum en fonction de l'étiologie
B	Prise en charge	Savoir traiter une thrombose veineuse dans le post-partum en fonction de l'étiologie

N° 35. Anomalies du cycle menstruel. Métrorragies.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du syndrome prémenstruel
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie du syndrome prémenstruel
B	Étiologies	Connaître les situations physiologiques ou pathologiques pouvant favoriser la survenue ou l'aggravation d'un syndrome prémenstruel
A	Définition	Connaître la définition du cycle menstruel normal
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les conséquences cliniques des troubles du cycle
A	Étiologies	Connaître les principales causes de métrorragies
A	Étiologies	Connaître les principales causes de ménorragies
B	Étiologies	Connaître les principales étiologies d'aménorrhée primaire
B	Étiologies	Connaître les principales étiologies d'aménorrhée secondaire
B	Étiologies	Connaître les principales étiologies de spanioménorrhée
B	Examens complémentaires	Connaître le bilan à réaliser pour le diagnostic des aménorrhées et des troubles du cycle
A	Examens complémentaires	Connaître le bilan à réaliser devant des saignements utérins (méno-métrorragies)
A	Identifier une urgence	Reconnaître les situations d'urgence en cas de saignements utérins

N° 36. Contraception. (voir item 330)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les différentes modalités de contraceptions existantes
A	Définition	Connaître les différents types de contraceptions hormonales estro-progestatives, leur voie d'administration et leur classification
A	Définition	Connaître les différents types de contraceptions hormonales pro-gestatives, leurs voies d'administration
A	Définition	Connaître les différents types de contraception d'urgence
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes d'action de la contraception estro-progestative, progestative, d'urgence et intra-utérine
A	Définition	Connaître les contraceptions barrières (et notamment le préservatif masculin) et naturelles
A	Prise en charge	Connaître les contre-indications de la contraception estroprogestative, progestative, intra-utérine
B	Prise en charge	Connaître les critères de choix en 1ère intention de la contraception estroprogestative
B	Prise en charge	Connaître les éléments à explorer lors de l'entretien et de l'examen clinique avant la prescription d'une contraception hormonale et intra-utérine
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître la tolérance et les effets indésirables des différents contraceptifs hormonaux
B	Prise en charge	Prescrire les examens complémentaires recommandés à l'initiation d'une contraception estroprogestative
B	Prise en charge	Savoir prescrire les différentes contraceptions disponibles y compris la contraception d'urgence
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les niveaux d'efficacité des différentes stratégies contra-ceptives et des contraceptions d'urgence (indice de Pearl)
B	Prise en charge	Connaître et savoir expliciter à la patiente la conduite à tenir en cas d'oubli de pilule
B	Prise en charge	Être capable d'expliciter à la patiente les avantages et inconvénients des différentes contraceptions
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les interactions potentielles médicamenteuses
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les éléments de suivi (cliniques et biologiques) d'une contraception hormonale ou intra-utérine
B	Prise en charge	Savoir prescrire une contraception chez les femmes à risque vasculaire
B	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription chez la jeune femme mineure
A	Définition	Connaître les différents modes de stérilisation féminine et masculine et l'existence d'une législation

N° 37. Interruption volontaire de grossesse.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître l'histoire politique et sociale qui a mené à la loi sur l'interruption volontaire de grossesse (IVG) de 1975
A	Étiologies	Connaître les causes de grossesses non désirées
B	Epidémiologie	Connaître le nombre d'IVG réalisés en France
A	Epidémiologie	Connaître l'âge de la population réalisant le plus d'IVG
A	Définition	Connaître les conditions de pratique des IVG en France
A	Prise en charge	Connaître les structures de prise en charge des IVG
A	Prise en charge	Décrire les étapes de la prise en charge
B	Prise en charge	Connaître les techniques d'IVG médicamenteuse et chirurgicale
B	Prise en charge	Connaître les contre-indications des différentes méthodes
B	Suivi et pronostic	Connaître les principales complications des IVG chirurgicales et médicamenteuses
B	Prise en charge	Connaître les déterminants du choix contraceptif après IVG

B	Suivi et pronostic	Identifier les facteurs de risques de récidive

N° 38. Infertilité du couple : conduite de la première consultation.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la fertilité, fécondité, fécondabilité d'un couple
A	Définition	Connaître la définition d'un couple infertile
B	Epidémiologie, prévalence	Connaître la fertilité et fécondité dans la population générale
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments de l'interrogatoire et de l'examen clinique chez la femme
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments de l'interrogatoire et de l'examen clinique chez l'homme
B	Étiologies	Connaître l'orientation diagnostique en fonction du contexte et des manifestations associées
B	Examens complémentaires	Connaître le bilan de première intention d'une infertilité féminine et/ou masculine
B	Examens complémentaires	Connaître les principes d'interprétation d'un spermogramme
B	Étiologies	Connaître les principales causes d'infertilité chez la femme
B	Étiologies	Connaître les principales causes d'infertilité chez l'homme

N° 39. Assistance médicale à la procréation : principaux aspects biologiques, médicaux et éthiques.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'assistance médicale à la procréation
A	Définition	Connaître la définition de la préservation de la fertilité féminine et masculine (enfant, adolescent, adulte)
A	Définition	Connaître la définition des différentes techniques d'assistance médicale à la procréation (AMP)
A	Définition	Connaître la définition des différentes techniques de préservation de la fertilité féminine et masculine (enfant, adolescent, adulte)
B	Epidémiologie	Connaître la fréquence du recours à l'AMP en France
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies d'infertilité féminine et masculine nécessitant un recours à l'AMP
A	Etiologies	Connaître les principales indications des inséminations artificielles
A	Etiologies	Connaître les principales indications de la fécondation *in vitro* (FIV) avec ou sans microinjection intracytoplasmique (ICSI)
A	Etiologies	Connaître les principales indications des dons de gamètes et d'embryons
A	Etiologies	Connaître les principales indications de préservation de la fertilité féminine et masculine (enfant, adolescent, adulte)
B	Examens complémentaires	Connaître les explorations cliniques, biologiques et radiologiques minimales à réaliser avant le recours à l'AMP
B	Prise en charge	Connaître les dispositions règlementaires encadrant le recours à l'AMP et la préservation de la fertilité féminine et masculine (enfant, adolescent, adulte)
B	Prise en charge	Connaître les principales complications des techniques d'AMP et de préservation de la fertilité féminine et masculine (enfant, adolescent, adulte)

N° 40. Algies pelviennes chez la femme.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la douleur pelvienne aiguë (DPA) et chronique (DPC)
A	Étiologies	Connaître les étiologies des DPA
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie des DPA et des DPC
A	Diagnostic positif	Connaitre les élements de l'interrogatoire et de l'examen clinique utiles au diagnostic des DPA
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires biologiques
A	Identifier une urgence	Connaître les urgences chirurgicales devant une douleur aiguë pelvienne
A	Définition	Savoir distinguer les douleurs chroniques des douleurs aiguës
A	Définition	Connaître les principales étiologies des DPC
A	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens d'imagerie devant une algie pelvienne chez la femme

N° 41. Endométriose.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des dysménorrhées, de l'endométriose, de l'adénomyose
A	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie de l'endométriose, de l'adénomyose
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de l'endométriose
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer une endométriose
A	Diagnostic positif	Connaître les conséquences de l'endométriose
B	Examens complémentaires	Connaître les indications et l'objectif de l'imagerie d'une endométriose
B	Prise en charge	Connaître les principes de la stratégie de prise en charge d'une endométriose

N° 42. Aménorrhée.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Savoir définir une aménorrhée et une spanioménorrhée
B	Physiopathologie	Connaître la régulation de l'axe hypothalamo-hypophyso-ovarien
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique devant une aménorrhée primaire ou secondaire
B	Étiologies	Connaître les deux principaux diagnostics en cas d'absence d'utérus à l'échographie
B	Étiologies	Connaître les deux principales causes d'aménorrhée secondaire d'origine utérine
B	Étiologies	Connaître les principales causes d'insuffisance ovarienne
B	Étiologies	Connaître les principales causes d'insuffisance gonadotrope
B	Étiologies	Connaître les principales causes d'aménorrhée avec hyperandrogénie
B	Étiologies	Savoir diagnostiquer une aménorrhée hypothalamique fonctionnelle et en connaître les principales étiologies
B	Étiologies	Connaître les principales étiologies des hyperprolactinémies

N° 43. Hémorragie génitale chez la femme.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic	Déterminer, par l'examen clinique, l'origine du saignement et le quantifier
A	Etiologie	Connaître les principales causes d'hémorragie génitale
A	Etiologie	Différencier les causes organiques et les causes fonctionnelles
A	Examens complémentaires	Savoir prescrire les premiers examens biologiques à réaliser
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication de l'imagerie devant une hémorragie génitale chez la femme
B	Examens complémentaires	Préciser l'intérêt et la place de prélèvements cyto- ou histologiques
B	Pris en charge	Connaître les principaux traitements médicaux et chirurgicaux des myomes
B	Prise en charge	Connaître les principaux traitements de l'adénomyose
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge d'une hémorragie génitale

N° 44. Tuméfaction pelvienne chez la femme.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Étiologies	Connaître les 2 étiologies les plus fréquentes de tuméfaction pelvienne
A	Étiologies	Connaître les autres causes de tuméfaction pelvienne
B	Epidémiologie	Fréquence des fibromes et des kystes ovariens bénins
A	Diagnostic positif	Connaître les symptômes et les éléments de l'examen clinique liés aux fibromes
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications des fibromes
B	Étiologies	Connaître les étiologies des kystes ovarien
A	Diagnostic positif	Connaître les symptômes et les éléments de l'examen clinique liés aux kystes ovariens
A	Étiologies	Savoir différencier kystes fonctionnel et organique
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications des kystes ovariens
A	Identifier une urgence	Savoir évoquer une torsion d'annexe
B	Examens complémentaires	Connaître les deux principaux examens radiologiques complémentaires à réaliser en cas de tuméfaction pelvienne et leur hiérarchisation (première et deuxième intention)
A	Définition	Définir le prolapsus génital de la femme
B	Définition	Définir les différents compartiments du prolapsus
B	Diagnostic positif	Citer les diagnostics différentiels du prolapsus génital de la femme
B	Epidémiologie	Connaître la fréquence du prolapsus
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques du prolapsus

N° 45. Spécificités des maladies génétiques. (voir item 9)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les règles de bases du conseil génétique
B	Définition	Connaître le retentissement du diagnostic d'une maladie génétique dans une famille
A	Définition	Connaître les questions éthiques en jeu dans le conseil génétique
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités de réalisation d'un caryotype fœtal
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du dépistage anténatal de trisomie 21
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic anténatal de trisomie 21
B	Prise en charge	Connaître les modalités du conseil génétique en cas d'antécédent de trisomie 21
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités de prescription d'un caryotype
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître l'évolution de la trisomie 21
A	Diagnostic positif	Savoir évoquer le diagnostic clinique de trisomie 21 en postnatal
B	Prise en charge	Connaître l'évolution naturelle d'une personne atteinte de trisomie 21 tout au long de sa vie
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic anténatal de la mucoviscidose
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du dépistage néonatal généralisé de la mucoviscidose
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de la confirmation diagnostique de la mucoviscidose
A	Diagnostic positif	Connaître les manifestations de la mucoviscidose
B	Prise en charge	Connaître les grands principes de la prise en charge de la mucoviscidose
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une mucoviscidose
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de diagnostic clinique du syndrome du X Fragile
B	Diagnostic positif	Connaître les mécanismes génétiques dans le syndrome du X fragile (prémutation et mutation complète concernant l'X fragile)
A	Diagnostic positif	Savoir penser à un syndrome de l'X fragile
B	Diagnostic positif	Connaître les différentes formes cliniques du syndrome de l'X Fragile

N° 46. Médecine génomique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la médecine génomique
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une maladie génétique
B	Examens complémentaires	Connaître les conditions de prescription d'un test génétique, les principales indications.
B	Examens complémentaires	Connaître les stratégies de séquençage haut débit et les limites de ces tests

N° 47. Suivi d'un nourrisson, d'un enfant et d'un adolescent normal. Dépistage des anomalies orthopédiques, des troubles visuels, auditifs et dentaires. Examens de santé obligatoires. Médecine scolaire. Mortalité et morbidité infantiles.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les définitions des tranches d'âge des enfants
B	Prise en charge	Connaître les recommandations professionnelles du suivi des nourrissons et enfants
A	Prise en charge	Connaître les éléments d'interrogatoire et d'examen clinique systématique d'un enfant en fonction de son âge et du contexte
A	Définition	Connaître le dépistage systématique des troubles visuels
B	Prise en charge	Connaître les principales situations à risque des troubles visuels
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du dépistage des troubles visuels par le médecin traitant
A	Prise en charge	Connaître les indications d'adressage d'un enfant à un ophtalmologiste
B	Physiopathologie	Comprendre le développement du système visuel
A	Diagnostic positif	Connaître les signes fonctionnels et physiques évocateurs de malvoyance chez l'enfant
A	Définition	Connaître les modalités du dépistage systématique des troubles auditifs
B	Diagnostic positif	Connaître les principales situations à risque des troubles auditifs chez l'enfant en fonction de son âge
B	Prise en charge	Connaître les modalités du dépistage des troubles auditifs par le médecin traitant
A	Prise en charge	Connaître les indications d'adressage d'un enfant à un ORL
A	Définition	Enfant sourd
B	Examens complémentaires	Connaître les principes de mesure de l'audition chez l'enfant
A	Définition	Connaître la numérotation dentaire internationale
A	Définition	Connaître la définition d'une carie dentaire
A	Prise en charge	Connaître les principes de prévention de la carie dentaire
B	Physiopathologie	Connaître le calendrier d'éruption dentaire
B	Définition	Savoir identifier un trouble de l'articulé dentaire
A	Diagnostic positif	Luxation congénitale de Hanche : connaître l'indication du dépistage
A	Diagnostic positif	Luxation congénitale de Hanche : connaître les modalités du dépistage
B	Diagnostic positif	Luxation congénitale de Hanche : connaître les formes cliniques
B	Examens complémentaires	Luxation congénitale de Hanche : connaître l'indication de l'imagerie
B	Pronostic Suivi évolutif	Luxation congénitale de Hanche : connaître les complications
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic des anomalies d'axe des membres inférieurs
A	Diagnostic positif	Scoliose de l'enfant: connaître les facteurs de risque
A	Diagnostic positif	Scoliose de l'enfant: connaître l'examen clinique
B	Examens complémentaires	Scoliose de l'enfant: connaître l'indication de l'imagerie
B	Contenu multimédia	Radiographie du rachis lombaire d'une scoliose malformative
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic de la cyphose thoracique de l'enfant
A	Définition	Connaître les examens médicaux obligatoires du nourrisson et de l'enfant
A	Définition	Connaître la définition de la médecine scolaire
A	Définition	Connaître les bilans de santé systématiques à l'âge scolaire et la coordination avec médecine scolaire
A	Définition	Connaître les éléments constitutifs du carnet de santé et leur utilité
B	Prise en charge	Connaître les modalités d'organisation et d'indemnisation du suivi systématique obligatoire du nourrisson et de l'enfant
B	Prise en charge	Connaître les modalités de rédaction des trois certificats médicaux accompagnant le suivi systématique obligatoire du nourrisson, aux 8ème jour, 9ème et 24ème mois
B	Prise en charge	Connaître les objectifs et les items contenus dans les trois certificats médicaux accompagnant le suivi systématique obligatoire du nourrisson
B	Diagnostic positif	Connaître les particularités de l'examen de suivi des adolescents
A	Epidémiologie	Mortalité et morbidité infantiles
A	Prise en charge	Accidents chez l'enfant : connaître les moyens de prévention

N° 48. Alimentation et besoins nutritionnels du nourrisson et de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Prise en charge	Alimentation lactée exclusive : savoir avec quoi
A	Prise en charge	Diversification de l'alimentation : savoir pourquoi
A	Prise en charge	Alimentation lactée exclusive : savoir comment
A	Prise en charge	Diversification de l'alimentation : savoir comment

N° 49. Puberté normale et pathologique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Evaluation	Connaître le développement pubertaire normal
A	Définition	Définir les termes suivants pubarche, thélarche et ménarche
B	Physiopathologie	Connaître la valeur moyenne de la croissance pubertaire
B	Définition	Connaître les différents stades de Tanner
B	Physiopathologie	Connaître l'âge moyen de survenue de pic de croissance osseuse
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes physiologiques de la puberté masculine et féminine
B	Physiopathologie	Citer les deux facteurs susceptibles d'influencer la puberté (génétique et environnement)
B	Physiopathologie	Citer des exemples qui illustrent l'influence des facteurs génétiques et environnementaux sur la puberté
A	Définition	Définir la puberté précoce et la puberté avancée
A	Diagnostic positif	Connaître les données de l'interrogatoire et de l'examen clinique orientant vers une puberté précoce
A	Diagnostic positif	Savoir interpréter une courbe de croissance
B	Epidémiologie	connaître l'épidémiologie de la puberté précoce
B	Étiologies	Connaître les grands cadres étiologiques des pubertés précoces : origines hypothalamo-hypophysaire, ovariennes, surrénaliennes ou exogènes/environnementales
B	Étiologies	Connaître les étiologies précises des pubertés précoces
B	Étiologies	Connaître le bilan biologique à prescrire en cas de puberté précoce avérée
A	Diagnostic positif	Définir le retard pubertaire du garçon et de la fille
A	Diagnostic positif	Connaître les données de l'interrogatoire et de l'examen clinique en faveur d'un retard pubertaire
B	Étiologies	Connaître le bilan biologique à prescrire en cas de retard pubertaire
A	Étiologies	Connaître les 2 grands cadres étiologiques des retards pubertaires : origines hypothalamo-hypophysaire ou gonadique
B	contenu multimédia	Courbe de croissance précocité pubertaire
B	contenu multimédia	Photographies : prématuré thélarche
B	contenu multimédia	Photographies : adrénarche
B	contenu multimédia	Photographies : puberté précoce chez la fille
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une puberté anormale
A	Examens complémentaires	Connaître l'objectif de l'échographie pelvienne et de la radiographie de la main et du poignet dans une puberté pathologique
B	Examens complémentaires	Connaître les éléments d'interprétation d'un âge osseux sur une radiographie de poignet

N° 50. Pathologie génito-scrotale chez le garçon et chez l'homme.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic à partir de l'interrogatoire et de l'examen clinique des principales pathologies génito-scrotales
A	Identifier une urgence	Connaître l'urgence de la prise en charge d'une torsion du testicule, d'une fasciiite nécrosante des organes génitaux externes, d'un paraphymosis
B	Contenu multimédia	Photographies : bourse transilluminable, bourse non transilluminable
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic de l'orchi-épididymite
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser en cas d'orchi-épididymite
A	Prise en charge	Connaître les modalités de la prise en charge de l'orchi-épididymite
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge d'une torsion du testicule, d'une fasciite nécrosante des organes génitaux externes, d'un phymosis, d'un paraphymosis
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic de l'hydrocèle et du kyste du cordon
B	Examens complémentaires	Connaître les indications et non indications de l'imagerie devant une hydrocèle
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic du testicule non descendu
B	Examens complémentaires	Connaître les indications d'imagerie devant un testicule non descendu
B	Prise en charge	Connaître les modalités de la prise en charge de la cryptorchidie
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic des infections préputiales, du phimosis et du paraphimosis
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge des infections préputiales, du phimosis et du paraphimosis
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une torsion du cordon spermatique
B	Examens complémentaires	Connaître les indication et les diagnostics différentiels de l'imagerie de torsion du cordon spermatique
A	Contenu multimédia	Photographies d'un phimosis et d'un paraphimosis

N° 51. Troubles de la miction chez l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique en cas de trouble mictionnel : enquête clinique
B	Examens complémentaires	Connaître la démarche diagnostique en cas de trouble mictionnel : examens paracliniques
A	Étiologies	Connaître la démarche diagnostique en cas de trouble mictionnel : orientation diagnostique
B	Étiologies	Connaître les troubles associées aux troubles de la miction
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une instabilité vésicale
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une énurésie primaire

N° 52. Strabisme et amblyopie de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître les étapes de mise en place de la vision binoculaire chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de dépistage d'un strabisme et d'un risque d'amblyopie chez l'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître les principes d'examen pour une suspicion de strabisme chez un enfant
B	Étiologies	Connaître les principales causes d'amblyopie
B	Étiologies	Connaître les principales causes de strabisme de l'enfant

B	Diagnostic positif	Connaître le raisonnement diagnostique face à un strabisme de l'enfant

N° 53. Retard de croissance staturo-pondérale.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la croissance normale de l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un retard de croissance staturo-pondérale
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un retard pondéral isolé ou antérieur au retard statural
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un retard statural prédominant
B	Examens complémentaires	Connaître les examens radiologiques permettant de déterminer l'âge osseux

N° 54. Boiterie chez l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la boiterie de l'enfant
A	Définition	Boiterie fébrile : toujours rechercher une infection ostéoarticulaire
A	Diagnostic positif	Boiterie de l'enfant : connaître les éléments de l'interrogatoire et de l'examen clinique
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser devant une boiterie de l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître l'orientation diagnostique avec arbre décisionnel
A	Diagnostic positif	Infection ostéo-articulaire : connaître les arguments diagnostiques
B	Etiologies	Connaître les étiologies d'une boiterie non fébrile selon l'âge

III. Maturation - Vulnérabilité - Santé mentale - Conduites addictives

1. Objectifs généraux

L'étudiant doit connaître les aspects normaux et pathologiques de la croissance humaine et du développement psychologique. Il doit être capable d'identifier et de savoir prendre en charge les comportements qui témoignent d'une fragilité de l'individu, en particulier à certaines périodes de la vie, afin de prévenir et dépister le passage à des conditions désocialisantes ou pathologiques.
L'étudiant doit connaître les aspects sémiologiques des différents troubles psychiatriques, les approches nosographiques actuelles (classification des troubles psychiatriques) et les modalités générales de prise en charge à tous les stades de ces troubles.
L'étudiant doit connaître les caractéristiques principales 1/ de l'addiction au tabac, à l'alcool, et aux médicaments psychotropes (benzodiazépines et apparentés) ; 2/ de l'addiction au cannabis, aux opiacés, à la cocaïne ainsi qu'aux autres substances psycho-actives illicites (amphétamines, drogues de synthèse incluant GBL/GHB, cathinones de synthèse, cannabinoïdes de synthèse) 3/ des addictions comportementales et 4/ des conduites dopantes.

2. Objectifs terminaux

N° 55. Développement psychomoteur du nourrisson et de l'enfant : aspects normaux et pathologiques (sommeil, alimentation, contrôles sphinctériens, psychomotricité, langage, intelligence). L'installation précoce de la relation parents-enfant et son importance. Troubles de l'apprentissage (voir item 122).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître le développement psychomoteur normal du nourrisson (3 semaines - 2 ans)
A	Diagnostic positif	Développement psychomoteur du nourrisson (3 semaines - 2 ans) : connaître les modalités de repérage des situations anormales
A	Définition	Connaître le développement psychomoteur normal du petit enfant (2 ans – 6 ans)
A	Diagnostic positif	Développement psychomoteur du petit enfant (2 ans - 6 ans) : connaître les modalités de repérage des situations anormales
A	Définition	Connaître le développement normal de l'alimentation, du sommeil et du contrôle sphinctérien
A	Diagnostic positif	Développement de l'alimentation, du sommeil et du contrôle sphinctérien : connaître les modalités de repérage des situations anormales
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence des principaux troubles du développement intellect
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence des troubles du neurodéveloppement
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque des troubles du neurodéveloppement
B	Diagnostic	Connaître les modalités de repérage des dysfonctionnements relationnels
B	Diagnostic	Connaître les modalités du diagnostic d'un trouble du neurodéveloppement
B	Diagnostic	Connaître les modalités du diagnostic d'un trouble du développement intellectuel
B	Diagnostic	Connaître les modalités du diagnostic d'un trouble de l'apprentissage

N° 56. L'enfant handicapé : orientation et prise en charge (voir items 118, 121).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du handicap
A	Définition	Connaître la typologie du handicap de l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les principes d'évaluation et d'examen clinique
A	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge dont les principes de scolarisation
A	Prise en charge	Connaître la multidisciplinarité de la prise en charge
A	Définition	Connaître la définition de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH)
B	Epidémiologie	Connaître les grandes situations du handicap de l'enfant en France

B	Étiologies	Connaître la démarche étiologique du handicap
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les modalités de l'orientation en fonction du handicap

N° 57. Maltraitance et enfants en danger. Protection maternelle et infantile.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Nourrisson : connaître la définition du syndrome du bébé secoué
B	Epidémiologie	Nourrisson : connaître les facteurs de risque de secousse
B	Physiopathologie	Nourrisson : connaître le mécanisme des lésions intracrâniennes et rétiniennes
A	Diagnostic positif	Nourrisson : savoir évoquer un syndrome du bébé secoué et connaître la conduite diagnostique
A	Diagnostic positif	Nourrisson : connaître les lésions associées au syndrome du bébé secoué
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication de l'imagerie devant une suspicion de maltraitance d'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître la sémiologie tomodensitométrique (TDM) du « syndrome du bébé secoué » (hématome sous dural (HSD), hématome extra-dural (HED))
B	Contenu multimédia	Exemple de TDM dans un "syndrome du bébé secoué" chez un nourrisson
A	Etiologie	Nourrisson : connaître les diagnostic différentiels et mécanismes lésionnels à éliminer
A	Diagnostic positif	Nourrisson, enfant : savoir évoquer un syndrome de Silverman
A	Définition	Nourrisson, enfant : connaître la définition du syndrome du syndrome de Silverman
A	Diagnostic positif	Nourrisson, enfant : connaître la conduite diagnostique en cas de suspicion de syndrome de Silverman
A	Diagnostic positif	Nourrisson, enfant : connaître les lésions associées au syndrome de Silverman
B	Examens complémentaires	Connaître la sémiologie en radiographie d'un traumatisme non accidentel
B	Contenu multimédia	Radiographie d'un traumatisme non accidentel (syndrome de Silverman)
B	Etiologie	Nourrisson, enfant : connaître les diagnostics différentiels et mécanismes lésionnels à éliminer
A	Définition	Enfant, adolescent : connaître la définition de la maltraitance
A	Identifier une urgence	Enfant, adolescent : savoir reconnaître une situation évoquant une maltraitance
A	Diagnostic positif	Enfant, adolescent : identifier les lésions traumatiques élémentaires dans la maltraitance
B	Diagnostic positif	Enfant, adolescent : identifier le retentissement psychologique des violences
A	Définition	Nourrisson, enfant, adolescent : connaître la définition d'un signalement judiciaire, administratif et de la cellule départementale de recueil des informations préoccupantes (CRIP)
B	Définition	Nourrisson, enfant, adolescent : connaître la définition d'une ordonnance de placement provisoire
B	Définition	Nourrisson, enfant, adolescent : connaître la définition d'une réquisition judiciaire
A	Epidémiologie	Maltraitance et enfants en danger : connaître l'épidémiologie
A	Diagnostic positif	Maltraitance et enfants en danger : connaître les modalités de l'enquête clinique
A	Prise en charge	Maltraitance et enfants en danger : connaître les modalités de l'orientation médicale et administrative
A	Prise en charge	Maltraitance et enfants en danger : connaître les modalités de la prise en charge médicale
A	Prise en charge	Maltraitance et enfants en danger : connaître les modalités de la prise en charge médicolégale et administrative
A	Etiologies	Maltraitance et enfants en danger : savoir évoquer le diagnostic d'abus sexuel
A	Définition	Connaître les institutions de prise en charge : Protection maternelle et infantile

N° 58. Sexualité normale et ses troubles.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les définitions : genres, sexualités et société. Enjeux de reconnaissance et médicalisation
A	Eléments physiopathologiques	Connaître les quatre phases du rapport sexuel
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie des principales dysfonctions sexuelles masculines et féminines
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments de l'interrogatoire permettant d'identifier les troubles de la sexualité
A	Diagnostic positif	Connaître les quatre composantes impliquées dans la sexualité
A	Etiologies	Connaître les causes organiques des dysfonctions sexuelles masculines et féminines
B	Etiologies	Connaître les autres étiologies des principales dysfonctions sexuelles
B	Prise en charge	Savoir orienter la prise en charge d'un couple présentant des troubles de la sexualité

N° 59. Sujets en situation de précarité.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la précarité
A	Diagnostic positif	Savoir distinguer la précarité de la pauvreté, de la grande pauvreté et de l'exclusion de la marginalisation, et de la vulnérabilité
A	Définition	Connaître les principales situations à risque de précarité et le caractère dynamique de ces situations
A	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie de la précarité
A	Prise en charge	Connaître la démarche pluriprofessionnelle (santé et sociale) nécessaire pour les personnes en situation de précarité
A	Prise en charge	Connaître les modalités de répérage des personnes en situation de précarité
A	Prise en charge	Connaître l'obligation de prise en charge des médecins et le secret professionnel vis-à-vis d'une personne en situation de précarité
A	Définition	Connaître la définition des inégalités sociales en santé et les quatre mécanismes principaux qui y participent ; Connaître le concept de gradient social de santé et son impact sur l'espérance de vie
A	Epidémiologie, prévalence	Savoir que santé et précarité entretiennent des relations réciproques
A	Prise en charge	Connaître les parcours de soins spécifiques des personnes en situation de précarité : PASS, LHSS, Equipes mobiles psychiatrie-précarité (EMPP), structures associatives
A	Prise en charge	Connaître la couverture médicale des personnes en situation de précarité
A	Prise en charge	Connaître les aides financières
A	Prise en charge	Connaître l'existence et les moyens de recours aux consultations gratuites
A	Diagnostic positif	Connaître les 5 grands domaines de pathologies les plus fréquentes chez les personnes en situation de précarité
A	Prise en charge	Connaître le cumul des risques individuels chez les personnes précaires
A	Prise en charge	Connaître le retard de prise en charge, le renoncement et les abandons des soins curatifs ou préventifs, la discontinuité des soins des personnes en situation de précarité

N° 60. Connaître les facteurs de risque, prévention, dépistage des troubles psychiques de l'enfant à la personne âgée.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la santé mentale
A	Epidémiologie	Connaître la prévalence globale des troubles psychiatriques en population générale chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte (voir item 70 pour le sujet âgé)
A	Epidémiologie	Connaître l'impact des comorbidités addictives et non psychiatriques sur la réduction d'espérance de vie
B	Epidémiologie	Connaître l'impact des troubles psychiatriques en termes de handicap et de surmortalité notamment par suicide chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte ; Savoir que la présence d'un trouble mental augmente le risque de présenter au moins un autre trouble mental
B	Epidémiologie	Connaître le rôle des interactions entre facteurs de risque environnementaux et génétiques dans l'émergence des troubles psychiatriques
A	Epidémiologie	Connaître la définition d'un facteur de risque, de la vulnérabilité, d'un facteur de stress
B	Epidémiologie	Connaître les différents types de facteurs de risque sociaux, environnementaux, biologiques, génétiques
A	Définition	Connaître les différents types de prévention

N° 61. Connaître les bases des classifications des troubles mentaux de l'enfant à la personne âgée.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les signes, symptômes et syndromes en psychiatrie
B	Définition	Connaître l'approche catégorielle en psychiatrie
A	Définition	Connaître les critères pour définir un trouble mental
B	Définition	Connaître les systèmes nosographiques existants
A	Définition	Connaître les grandes catégories diagnostiques chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte

N° 62. Décrire l'organisation de l'offre de soins en psychiatrie, de l'enfant à la personne âgée.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Epidémiologie	Connaître le contexte épidémiologique
A	Définition	Connaître l'organisation générale du système de soins en psychiatrie
B	Définition	Connaître les modalités de prise en charge en psychiatrie de l'adulte et en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent
B	Définition	Connaître les lieux de prise en charge hors secteur (structures médico-sociales)
A	Définition	Connaître l'offre de soins spécifique : urgences psychiatriques, psychiatrie de liaison, addictologie
B	Définition	Connaître l'offre de soins spécifique : psychiatre de la personne âgée (voir item 70), psychiatrie pénitentiaire

N° 63. Troubles schizophréniques de l'adolescent et de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des idées délirantes et des hallucinations
A	Définition	Connaître la définition des schizophrénies
A	Définition	Connaître les dimensions cliniques des schizophrénies
B	Définition	Connaître la définition du trouble schizo-affectif
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence, la morbi-mortalité
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque, le pronostic et l'évolution
B	Physiopathologie	Savoir que l'étiologie est multifactorielle
A	Diagnostic positif	Connaître l'analyse sémiologique d'un syndrome délirant
A	Diagnostic positif	Connaître le mode d'apparition des troubles schizophréniques
A	Diagnostic positif	Connaître le syndrome positif
A	Diagnostic positif	Connaître le syndrome négatif
A	Diagnostic positif	Connaître le syndrome de désorganisation
A	Identifier une urgence	Connaître les principaux diagnostics différentiels non psychiatriques
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels psychiatriques
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge
A	Prise en charge	Connaître les indications du traitement pharmacologique de la phase aiguë
B	Prise en charge	Connaître les indications du traitement pharmacologique au long cours
B	Prise en charge	Connaître les indications du traitement non pharmacologique au long cours
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge des comorbidités non psychiatriques, le rôle du médecin généraliste

N° 64. Troubles bipolaires de l'adolescent et de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un épisode maniaque
A	Définition	Connaître la définition d'un épisode hypomaniaque
A	Définition	Connaître la définition d'un épisode dépressif bipolaire
B	Définition	Connaître la définition des troubles bipolaires I et II
A	Epidémiologie	Connaître la prévalence
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque, le pronostic et l'évolution, la morbi-mortalité psychiatrique et non psychiatrique

B	Étiologie	Savoir que l'étiologie des troubles bipolaires est multifactorielle
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie des syndromes maniaque et hypomaniaque
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie du syndrome dépressif
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques évocatrices d'une dépression bipolaire
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels psychiatriques et non psychiatriques
A	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge
A	Prise en charge	Connaître les indications du traitement pharmacologique des épisodes aigus
B	Prise en charge	Connaître les indications du traitement pharmacologique au long cours
B	Prise en charge	Connaître les indications du traitement non pharmacologique au long cours
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge des comorbidités non psychiatriques des patients souffrant de troubles bipolaires, le rôle du médecin généraliste

N° 65. Trouble délirant persistant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des idées délirantes
A	Définition	Connaître la définition du trouble délirant persistant
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque, le pronostic et l'évolution
A	Diagnostic positif	Savoir faire l'analyse sémiologique d'un syndrome délirant
B	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques DSM-5
A	Diagnostic positif	Connaître les formes cliniques
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels psychiatriques et non psychiatriques
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge

N° 66. Diagnostiquer : un trouble dépressif, un trouble anxieux, un trouble obsessionnel compulsif, un trouble de stress post-traumatique, un trouble de l'adaptation, un trouble de la personnalité.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un épisode dépressif caractérisé, d'un trouble dépressif récurrent
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque, le pronostic et l'évolution
B	Étiologie	Savoir que l'étiologie est multifactorielle
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie du syndrome dépressif
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités sémiologiques chez l'enfant et l'adolescent
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités sémiologiques chez la personne âgée
A	Diagnostic positif	Connaître les critères DSM-5 de l'épisode dépressif caractérisé, les critères DSM-5 du trouble dépressif récurrent
B	Diagnostic positif	Savoir rechercher un antécédent d'épisode maniaque ou hypomaniaque
B	Diagnostic différentiel	Connaître les principaux diagnostics différentiels psychiatriques et non psychiatriques
A	Identifier une urgence	Identifier le risque suicidaire
B	Examens complémentaires	Connaître les indications d'un bilan complémentaire devant un syndrome dépressif
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens complémentaires devant un syndrome dépressif
A	Prise en charge	Connaître les indications du recours au psychiatre
B	Prise en charge	Connaître les indications d'hospitalisation en psychiatrie
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements non pharmacologiques
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements pharmacologiques
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements pharmacologiques chez l'enfant et l'adolescent
A	Définition	Connaître la définition d'un trouble anxiété généralisée, d'un trouble panique, d'une agoraphobie, d'un trouble anxiété sociale, des phobies spécifiques, d'une anxiété de séparation, d'un refus scolaire anxieux
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence des principaux troubles, l'âge de début des troubles
B	Étiologie	Savoir que l'étiologie est multifactorielle
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie des principaux troubles (voir item 64)
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités chez l'enfant et l'adolescent
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités chez la personne âgée
B	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques DSM-5
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels psychiatriques et non psychiatriques
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens complémentaires et leurs indications
A	Prise en charge	Connaître les indications du recours au psychiatre
B	Prise en charge	Connaître les principaux généraux de la prise en charge
A	Prise en charge	Connaître la prise en charge de l'attaque de panique
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements non pharmacologiques
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements pharmacologiques au long cours chez l'adulte
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements pharmacologiques chez l'enfant et l'adolescent
A	Définition	Connaître la définition des obsessions, des compulsions, des troubles obsessionnels compulsifs
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence, l'âge de début des troubles
A	Étiologie	Savoir que l'étiologie est multifactorielle
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités chez l'enfant et l'adolescent
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités chez la personne âgée
B	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques DSM-5
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels psychiatriques et non psychiatriques

B	Prise en charge	Connaître les principaux généraux de la prise en charge
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens complémentaires et leurs indications
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements non pharmacologiques
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements pharmacologiques au long cours chez l'adulte
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements pharmacologiques chez l'enfant et l'adolescent
A	Définition	Connaître la définition d'un événement potentiellement traumatique, d'un trouble stress aigu, d'un trouble stress post-traumatique, des symptômes dissociatifs
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence
B	Étiologie	Savoir que l'étiologie est multifactorielle
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités chez l'enfant et l'adolescent
B	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques DSM-5 des troubles stress aigu et stress post-traumatique
A	Prise en charge	Connaître les principaux généraux de la prise en charge immédiate au décours d'un événement potentiellement traumatique
B	Prise en charge	Connaître les principaux généraux de la prise en charge des troubles stress aigu et post-traumatique
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements non pharmacologiques
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements pharmacologiques au long cours chez l'adulte
A	Définition	Connaître la définition du stress et de l'adaptation au stress, des troubles de l'adaptation
A	Epidémiologie	Connaître la prévalence
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque, le pronostic et l'évolution
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités sémiologiques chez l'enfant et l'adolescent
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités sémiologiques chez la personne âgée
B	Diagnostic positif	Connaître les critères DSM-5 du trouble de l'adaptation
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels psychiatriques et non psychiatriques
A	Prise en charge	Connaître les indications du recours au psychiatre
B	Prise en charge	Connaître les indications d'hospitalisation en psychiatrie
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements pharmacologiques
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements pharmacologiques chez l'enfant et l'adolescent
B	Prise en charge	Connaître les indications des traitements non pharmacologiques
A	Définition	Connaître la définition de la personnalité, des rroubles de la personnalité (critères diagnostiques généraux DSM-5)
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque, le pronostic et l'évolution
A	Diagnostic	Connaître la sémiologie
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge

N° 67. Troubles du neurodéveloppement (voir items 55, 118, 121, 122, 138).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître la définition et la sémiologie des troubles du spectre de l'autisme
B	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques DSM-5
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge
A	Définition	Connaître la définition et la sémiologie d'un trouble déficit de l'attention hyperactivité (TDAH)
B	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques selon l'âge
B	Prise en charge	Connaître les principes des traitements psychosociaux et médicamenteux

N° 68. Troubles du comportement de l'enfant et de l'adolescent.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les caractéristiques de l'adolescence normale
A	Définition	Connaître la définition des troubles du comportement de l'enfant et de l'adolescent
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque
A	Diagnostic	Connaître le diagnostic positif des troubles du comportement de l'enfant et de l'adolescent

N° 69. Troubles psychiques de la grossesse et du post-partum.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des principaux troubles concernés, y compris le post-partum blues et le trouble de stress post-traumatique en lien avec la grossesse
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque prédisposant à un trouble psychique de la grossesse et du post partum
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités sémiologiques d'un trouble psychique en période anténatale
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités sémiologiques d'un trouble psychique en période post-natale
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels psychiatriques et non psychiatriques spécifiques à la périnatalité
B	Examens complémentaires	Connaître les indications spécifiques à la périnatalité d'un bilan complémentaire en urgence
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux spécifiques à la périnatalité

N° 70. Troubles psychiques du sujet âgé.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des troubles psychiatriques du sujet âgé
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence des troubles psychiatriques du sujet âgé
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence des symptômes psycho-comportementaux chez le sujet âgé dément
B	Epidémiologie	Connaître les spécificités en matière de facteurs de risque, de pronostic et d'évolution des troubles psychiatriques du sujet âgé
A	Diagnostic positif	Connaître les spécificités sémiologiques des troubles psychiatriques du sujet âgé
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie des symptômes psycho-comportementaux chez le sujet âgé dément
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités du diagnostic différentiel et comorbide chez le sujet âgé
B	Examens complémentaires	Connaître le bilan clinique et paraclinique spécifique au sujet âgé
A	Prise en charge	Connaître les spécificités du maniement des anxiolytiques et hypnotiques chez le sujet âgé
B	Prise en charge	Connaître les spécificités du maniement des psychotropes chez le sujet âgé

N° 71. Troubles des conduites alimentaires chez l'adolescent et l'adulte (voir item 253).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition et l'étiopathogénie des troubles des conduites alimentaires (TCA)
B	Définition	Connaître la psychopathologie des TCA
B	Epidémiologie	Connaître les données épidémiologiques
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques associés
A	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels
A	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics associés
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître l'évolution spontanée et sous traitement
B	Examens complémentaires	Connaître le bilan clinique et paraclinique
A	Prise en charge	Connaître les grands principes de la prise en charge
B	Prise en charge	Connaître les indications de l'hospitalisation
B	Prise en charge	Connaître les principes de la psychothérapie
B	Prise en charge	Connaître les principes de la pharmacothérapie
B	Prise en charge	Connaître les principes de la nutrition
B	Epidémiologie	Connaître les données épidémiologiques
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques associés
A	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels
A	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics associés
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître l'évolution spontanée et sous traitement
A	Prise en charge	Connaître le bilan clinique et paraclinique
A	Prise en charge	Connaître les grands principes de la prise en charge
B	Prise en charge	Connaître les indications de l'hospitalisation
B	Prise en charge	Connaître les principes de la psychothérapie
B	Prise en charge	Connaître les principes de la pharmacothérapie
B	Prise en charge	Connaître les principes de la nutrition
B	Epidémiologie	Connaître les données épidémiologiques
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques associés
A	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels
A	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics associés
A	Prise en charge	Connaître les grands principes de la prise en charge
A	Définition	Connaître la définition de la pica
A	Définition	Connaître la définition du mérycisme

N° 72. Troubles à symptomatologie somatique et apparentés à tous les âges.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition générale des troubles à symptomatologie somatique et apparentés
A	Définition	Connaître la définition de ce que ne sont pas les troubles à symptomatologie somatique et apparentés
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence générale
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence des principaux troubles
B	Physiopathologie	Connaître les facteurs prédisposants, précipitants et de maintien ou d'aggravation
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie des principaux troubles
A	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge
B	Prise en charge	Connaître les spécificités chez le sujet jeune
B	Prise en charge	Connaître les indications d'une évaluation psychiatrique
B	Prise en charge	Connaître les indications des thérapeutiques non médicamenteuses
B	Prise en charge	Connaître les indications et non-indications des médicaments psychotropes

N° 73. Différents types de techniques psychothérapeutiques.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du terme psychothérapie
A	Définition	Connaître ce qui relève de la psychothérapie ; Ce qui s'en rapproche ; Ce qui n'en est pas
B	Définition	Connaître la aspects réglementaires
A	Définition	Connaître les principaux courants psychothérapeutiques
B	Prise en charge	Connaître les principes communs à toutes les psychothérapies
B	Prise en charge	Connaître la psychothérapie de soutien
B	Prise en charge	Connaître les thérapies cognitivo-comportementales
B	Prise en charge	Connaître la remédiation cognitive
B	Prise en charge	Connaître les principales indications

N° 74. Prescription et surveillance des psychotropes (voir item 330).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition et les principales classes de psychotropes
B	Epidémiologie	Connaître les principaux chiffres d'utilisation des psychotropes en France, notamment chez les patients âgés (usage et mésusage, pharmaco-épidémiologie)
A	Définition	Antipsychotiques : connaître les principales classes et molécules
B	Prise en charge	Antipsychotiques : connaître les indications, les non indications, les contre-indications à tous les âges de la vie, notamment chez les patients âgé
B	Prise en charge	Antipsychotiques : connaître les règles de bon usage à tous les âges de la vie, notamment chez les patients âgés et/ou atteints de démence
B	Prise en charge	Antipsychotiques : connaître les effets indésirables fréquents ou graves, principales interactions médicamenteuses à tous les âges de la vie, notamment chez les patients âgés
A	Identifier une urgence	Antipsychotiques : connaître les modalités de prescription en situation d'urgence
A	Définition	Antidépresseurs : connaître les principales classes et molécules
A	Prise en charge	Antidépresseurs : connaître les indications, les non indications, les contre-indications
B	Prise en charge	Antidépresseurs : connaître les règles de bon usage à tous les âges de la vie, notamment chez les enfants/adolescents et les patients âgés
A	Prise en charge	Antidépresseurs : connaître les effets indésirables fréquents ou graves, principales interactions médicamenteuses
A	Définition	Anxiolytiques : connaître les principales classes et molécules
A	Prise en charge	Anxiolytiques : connaître les indications, les non indications, les contre-indications à tous les âges de la vie, notamment chez les patients âgés
A	Prise en charge	Anxiolytiques : connaître les règles de bon usage à tous les âges de la vie, notamment chez les patients âgés
A	Prise en charge	Anxiolytiques : connaître les effets indésirables fréquents ou graves, principales interactions médicamenteuses à tous les âges de la vie, notamment chez les patients âgés
A	Prise en charge	Anxiolytiques : connaître les modalités de prescription en situation d'urgence
A	Définition	Hypnotiques : connaître les principales classes et molécules
A	Prise en charge	Hypnotiques : connaître les indications, les non indications, les contre-indications à tous les âges de la vie, notamment chez les patients âgés
A	Prise en charge	Hypnotiques : connaître les règles de bon usage à tous les âges de la vie, notamment chez les patients âgés
A	Prise en charge	Hypnotiques : connaître les effets indésirables fréquents ou graves, principales interactions médicamenteuses à tous les âges de la vie, notamment chez les patients âgés
A	Définition	Thymorégulateurs : connaître les principales classes et molécules
B	Prise en charge	Thymorégulateurs : connaître les indications, les non indications, les contre-indications à tous les âges de la vie, notamment chez les patients
B	Prise en charge	Thymorégulateurs : connaître les effets indésirables fréquents ou graves, principales interactions médicamenteuses à tous les âges de la vie, notamment chez les patients âgés
A	Définition	Psychostimulants : connaître les principales classes et molécules
B	Prise en charge	Psychostimulants : connaître les indications, les non indications, les contre-indications
B	Prise en charge	Psychostimulants : connaître les effets indésirables fréquents ou graves, principales interactions médicamenteuses

Item 75. Addiction au tabac.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les principaux risques liés au tabagisme actif, au tabagisme passif, et au tabagisme in utero
A	Définition	Connaître les principaux types de dépendance entraînés par le tabac et la façon d'évaluer cette dépendance
B	Définition	Connaître la définition de la cigarette électronique
B	Physiopathologie	Connaître la toxicité de la nicotine, des goudrons et de la fumée de tabac
B	Physiopathologie	Connaître le mécanisme d'atteinte artérielle (thrombogénicité, vasomotricité, inflammation)
A	Epidémiologie	Connaître l'âge de début, le pourcentage de dépendants et la mortalité mondiale et française liée au tabac et les risques
B	Epidémiologie	Connaître les tendances épidémiologiques du tabagisme au cours du temps
A	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie du tabagisme chez les hommes et les femmes
A	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie du tabagisme chez les jeunes
A	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie du tabagisme chez la femme enceinte
A	Epidémiologie	Connaître les modes de consommation du tabac
A	Epidémiologie	Connaître l'ordre de grandeur du nombre de cas de cancer liés au tabac
A	Epidémiologie	Connaître la part du tabac dans la mortalité en France
A	Epidémiologie	Connaître la mortalité liée au tabagisme actif
A	Epidémiologie	Connaître l'impact sur la mortalité cardiovasculaire
A	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie du tabagisme et celles des principales maladies liées au tabac
A	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie du tabagisme passif, les grandes notions de sur-risque
B	Epidémiologie	Connaître les catégories socio-professionnelles (CSP) des fumeurs en France
A	Diagnostic positif	Savoir dépister la consommation de tabac
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de diagnostic de la dépendance
A	Diagnostic positif	Connaître les signes de sevrage en tabac
A	Diagnostic positif	Connaître les complications médicales non psychiatriques
B	Diagnostic positif	Connaître le diagnostic des comorbidités psychiatriques et addictives
A	Prise en charge	Moment du sevrage : connaître la proposition d'aide à l'arrêt à chaque contact avec un professionnel de santé
A	Prise en charge	Connaître les moyens de prévention primaire et secondaire
A	Prise en charge	Connaître les traitements de la dépendance au tabac (pharmacologiques et non pharmacologiques)
A	Prise en charge	Connaître les outils institutionnels (tabac info service)
B	Prise en charge	Connaître les modalités de la prise en charge après un évènement aigu : infarctus du myocarde, décompensation respiratoire…
B	Prise en charge	Savoir rechercher des comorbidités en fonction du terrain
B	Prise en charge	Connaître les modalités de la prise en charge à long terme : savoir que les rechutes sont la règle d'où la proposition systématique de l'arrêt du tabac
B	Prise en charge	Connaître l'aide médicamenteuse autre que traitements substitutifs nicotiniques
B	Prise en charge	Savoir quand adresser un patient en consultation de tabacologie

N° 76. Addiction à l'alcool.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Epidémiologie	Connaître les principaux chiffres liés à la consommation d'alcool en France (sources BEH 2019)
A	Définition	Connaître les définitions : addictologie, non usage, usage à faible risque, mésusage, usage à risque, usage nocif (CIM11), dépendance (CIM 11)
A	Définition	Connaître les éléments de comparaison de la dépendance (CIM 11) et du trouble de l'usage de l'alcool (DSM5)
A	Diagnostic positif	Connaître les repères de consommation d'alcool définissant l'usage à faible risque
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer usage nocif et dépendance selon les critères de la CIM 11
A	Diagnostic positif	Savoir dépister un mésusage d'alcool : verres standards, consommation déclarée, AUDIT-C
A	Diagnostic positif	Savoir rechercher et reconnaître les signes d'un syndrome de sevrage à l'alcool et les accidents de sevrage (convulsions et delirium tremens)
A	Identifier une urgence	Savoir diagnostiquer une intoxication alcoolique aiguë avec ou sans coma éthylique (diagnostic différentiel) et rechercher les troubles métaboliques associés
A	Diagnostic positif	Connaître l'association fréquente du mésusage d'alcool avec d'autres pathologies addictives et psychiatriques, qu'elles soient primaires ou secondaires
A	Diagnostic positif	Connaître les principales complications sociales du mésusage d'alcool et le lien avec la précarité
A	Examens complémentaires	Connaître les marqueurs biologiques usuels de consommation d'alcool : alcoolémie, GGT, volume globulaire moyen (VGM), transferrine désialysée
A	Diagnostic positif	Connaître les complications médicales générales principales de la consommation d'alcool
A	Définition	Connaître les principes de base de la prévention primaire du mésusage d'alcool
B	Prise en charge	Connaître le repérage précoce et intervention brève (RPIB) et son contenu
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge
A	Prise en charge	Connaître les principes de l'entretien motivationnel
B	Prise en charge	Savoir prendre en charge un sevrage encadré d'alcool
B	Prise en charge	Savoir prendre en charge un accident de sevrage (crise convulsive ou delirium tremens)
B	Prise en charge	Connaître l'existence des groupes d'entraide et des structures de soins en addictologie
B	Prise en charge	Connaître l'existence de médicaments spécifiques dans la dépendance à l'alcool

N° 77. Addiction aux médicaments psychotropes (benzodiazépines et apparentés). (voir item 322)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'addiction aux benzodiazépines et apparentés
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer une intoxication aiguë aux benzodiazépines
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer un mésusage : usage à risque, nocif et dépendance
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer un syndrome de sevrage et complications du sevrage
B	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer les comorbidités psychiatriques et addictives
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie de la dépendance aux benzodiazépines et apparentés
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prévention de la pharmacodépendance

B	Prise en charge	Connaître les principes de réduction des dommages et des risques
B	Prise en charge	Connaître les modalités de la prise en charge du sevrage

N° 78. Addiction au cannabis, à la cocaïne, aux amphétamines, aux opiacés, aux drogues de synthèse. (voir item 322)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'addiction au cannabis, à la cocaïne, aux amphétamines, aux opiacés, aux drogues de synthèse
A	Définition	Connaître les principes actifs
A	Définition	Connaître les modes de consommation et leurs effets
A	Définition	Connaître les voies d'administration
B	Définition	Connaître la prévalence de l'utilisation des principales drogues psychoactives
A	Définition	Connaître la définition de l'intoxication aiguë
A	Définition	Connaître les comorbidités psychiatriques et addictives
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un syndrome d'intoxication chronique
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un syndrome de sevrage
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un usage à risque
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un usage nocif, d'une dépendance
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens biologiques
A	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge
B	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement de l'intoxication aiguë
B	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement du syndrome de sevrage
B	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement de la dépendance
B	Prise en charge	Connaître les modalités de la prescription d'un traitement substitutif aux opiacés (TSO)

N° 79. Addictions comportementales.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'addiction comportementale
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence du jeu d'argent pathologique
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque, l'évolution, le pronostic
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux types d'addiction comportementale
A	Diagnostic positif	Connaître les comorbidités psychiatriques et addictives
B	Prise en charge	Connaître les principes et les objectifs de la prise en charge
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prévention primaire et secondaire
B	Prise en charge	Connaître les mesures associées

N° 80. Dopage et conduites dopantes. (voir item 256)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du dopage et des conduites dopantes
A	Définition	Savoir comment un produit est qualifié de dopant, comment une méthode est qualifiée de dopante
B	Définition	Connaître les principales substances et méthodes dopantes
B	Définition	Connaître l'existence des diverses formes de dopage
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence générale
B	Définition	Connaître les principes, règles, méthodes, et organisations de la lutte contre le dopage
B	Définition	Savoir à qui s'applique la règlementation anti-dopage
A	Prise en charge	Savoir rechercher le caractère dopant ou non d'une prescription médicale
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les risques liés au dopage et aux conduites dopantes

B	Prise en charge	Connaître les grands principes de la politique de prévention du dopage

IV. Perception - système nerveux - revêtement cutané

1. Objectifs généraux

L'étudiant doit connaître à partir de ses acquis anatomiques et physiologiques les principales pathologies des organes des sens et du système nerveux, leur physiopathologie, leur sémiologie, les outils diagnostiques, leurs particularités aux différents âges de la vie, les principes thérapeutiques et les situations nécessitant une gestion en urgence.
L'étudiant doit connaître les principales maladies inflammatoires et les anomalies vasculaires congénitales affectant la peau et éventuellement les muqueuses externes. Il doit savoir analyser les caractéristiques d'une éruption cutanée et en reconnaître les principales étiologies. Il doit connaître la prise en charge diagnostique et thérapeutique des dermatoses inflammatoires les plus courantes.
L'étudiant doit reconnaître les principales pathologies cutanées et muqueuses, les examens utiles pour en préciser le diagnostic et les principes thérapeutiques.

2. Objectifs terminaux

N° 81. Altération chronique de la vision.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies d'altération chronique de la vision
B	Diagnostic positif	Connaître la séméiologie et les moyens de dépistage d'un syndrome maculaire
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de l'interprétation d'un réflexe photomoteur direct et consensuel (voir item 82)
A	Contenu multimédia	Interpréter un réflexe photomoteur direct et consensuel (voir item 82)
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens complémentaires en ophtalmologie et leurs indications
A	Définition	Connaître la définition de la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA)
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie de la DMLA
B	Diagnostic positif	Connaître les pathologies maculaires chroniques hors DMLA (membrane épirétinienne, trou maculaire, œdème maculaire)
A	Définition	Connaître la définition de la cataracte, ses principales causes, et les modalités de diagnostic clinique
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie de la cataracte
B	Etiologie	Connaître les grandes familles médicamenteuse à l'origine d'une altération chronique de la vision

N° 82. Altération aiguë de la vision.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Savoir déterminer si un trouble visuel est mono- ou binoculaire
A	Définition	Connaître la définition, la signification, et la démarche étiologique devant une cécité monoculaire transitoire
A	Diagnostic positif	Savoir interpréter un réflexe photomoteur direct et consensuel (voir item 81)
A	Contenu multimédia	Interpréter un réflexe photomoteur direct et consensuel (voir item 81)
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens complémentaires en ophtalmologie et leurs indications
A	Étiologies	Connaître les principales causes d'atteinte des voies optiques et du nerf optique et identifier les étiologies nécessitant une prise en charge urgente (névrite optique ischémique antérieure aiguë (NOIAA), œdème papillaire)
A	Identifier une urgence	Connaître la conduite à tenir devant une baisse de vision brutale avec œil blanc et identification des urgences
B	Examens complémentaires	Connaître les indications de l'imagerie devant un trouble visuel récent
B	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques des affections vasculaires de la rétine (occlusion de l'artère centrale de la rétine (OACR), occlusion de la veine centrale de la rétine (OVCR)), leurs complications (néovascularisation , glaucome néovasculaire, œdème maculaire) et les principes de traitement
B	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une neuropathie optique (neuropathie optique ischémique antérieure (NOIA), (neuropathie optique rétrobulbaire (NORB), œdème papillaire)
A	Diagnostic positif	Savoir évoquer le diagnostic d'aura migraineuse
B	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels de l'aura migraineuse
B	Contenu multimédia	Photographie d'un œdème papillaire
B	Contenu multimédia	Photographie d'un champ visuel des 2 yeux avec hémianopsie (quadranopsie) latérale homonyme (ou bitemporale)
A	Identifier une urgence	Savoir évoquer un décollement de rétine
B	Diagnostic positif	Connaître la présentation clinique, les modes de survenue, les facteurs de risque des décollements de rétine
B	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une hémorragie du vitré et ses principales causes

N° 83. Infections et inflammations oculaires.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments de l'interrogatoire et de l'examen clinique
A	Prise en charge	Connaître la conduite à tenir devant un œil rouge douloureux sans baisse d'acuité visuelle
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une hémorragie sous conjonctivale
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une conjonctivite
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une épisclérite, une sclérite
B	Prise en charge	Connaître la conduite à tenir devant un œil rouge douloureux avec baisse de l'acuité visuelle (BAV)
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une kératite
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une uvéite (uvéite antérieure, postérieure ou panuvéite)
B	Examens complémentaires	Savoir réaliser un prélèvement conjonctival
B	Epidémiologie	Connaître la fréquence et les facteurs aggravants de la sécheresse oculaire
B	Prise en charge	Connaître les traitements de la sécheresse oculaire
A	Prise en charge	Connaître les indications et contre-indications des collyres anesthésiques, antibiotiques et corticoïdes

N° 84. Glaucomes.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du glaucome primitif à angle ouvert
B	Diagnostic positif	Connaître les principes de mesure de la pression intra-oculaire, en relation avec l'épaisseur cornéenne
A	Définition	Connaître les facteurs de risque du glaucome primitif à angle ouvert
B	Physiopathologie	Savoir que le glaucome primitif à angle ouvert est une perte accélérée des fibres optiques avec apoptose
B	Diagnostic positif	Connaître les deux formes cliniques de glaucome primitif à angle ouvert : à pression intra-oculaire (PIO) élevée et PIO normale
B	Diagnostic positif	Connaître les principales caractéristiques de l'atteinte du glaucome primitif à angle ouvert : structure et fonction
A	Prise en charge	Savoir que le traitement du glaucome primitif à angle ouvert est la réduction de la PIO
B	Prise en charge	Connaître les différentes classes thérapeutiques d'anti-hypertenseurs oculaires, leurs contre-indications et leurs effets secondaires
B	Epidémiologie	Connaître l'importance du dépistage du glaucome primitif à angle ouvert à 40 ans
B	Prise en charge	Connaître les mécanismes d'action des traitements médicaux
B	prise en charge	Connaître les principes du traitement non pharmacologique
A	Diagnostic positif	Connaître les signes d'une crise de glaucome aigu par fermeture de l'angle
B	Diagnostic positif	Connaître les facteurs de risque et les facteurs déclenchants d'une crise de glaucome aigu par fermeture de l'angle
A	Identifier une urgence	Savoir qu'une crise de glaucome aigu par fermeture de l'angle est une urgence menaçant le pronostic visuel
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge en urgence du glaucome aigu par fermeture de l'angle

N° 85. Troubles de la réfraction.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Savoir définir l'œil emmétrope
B	Physiopathologie	Savoir en quoi consistent les amétropies
A	Définition	Savoir définir la presbytie, ses conséquences, son mode de correction optique
B	Définition	Savoir définir l'acuité visuelle normale selon l'âge
B	Diagnostic positif	Connaître les bases physiologiques, les modalités et les conditions de la mesure de l'acuité visuelle
B	Physiopathologie	Comprendre les bases de la réfraction optique

N° 86. Pathologie des paupières.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Reconnaître un ectropion et connaître ses complications
A	Diagnostic positif	Reconnaître un entropion et connaître ses complications
A	Diagnostic positif	Reconnaître un ptosis
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies d'un ptosis
A	Diagnostic positif	Reconnaître un chalazion
A	Diagnostic positif	Reconnaître un orgelet
A	Contenu multimédia	Photographie d'un chalazion
A	Contenu multimédia	Photographie d'un orgelet
B	Diagnostic positif	Savoir suspecter une tumeur maligne palpébrale
B	Prise en charge	Traitement du chalazion
A	Prise en charge	Traitement de l'orgelet
A	Identifier une urgence	Savoir évoquer une paralysie du III et rechercher un anévrysme intra-crânien sur un ptosis douloureux
B	Epidémiologie	Savoir suspecter une imperforation des voies lacrymales du nourrisson

N° 87. Epistaxis.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une épistaxis
A	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques et de diagnostic différentiel
A	Diagnostic positif	Connaître les données d'interrogatoire et d'examen clinique à rechercher devant une épistaxis
A	Examens complémentaires	Descrire les examens biologiques de base dans une épistaxis
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une épistaxis
B	Prise en charge	Connaître le principe de traitement par radiologie interventionnelle de l'épistaxis
A	Prise en charge	Connaître la stratégie thérapeutique dans une épistaxis
B	Prise en charge	Connaître les principes de la gestion thérapeutique de l'HTA au cours d'une épistaxis
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies des épistaxis
B	Étiologies	Connaître les autres étiologies des épistaxis
A	Prise en charge	Connaître le principe du tamponnement antérieur
B	Prise en charge	Connaître le principe du tamponnement antéropostérieur

N° 88. Trouble aigu de la parole. Dysphonie.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître les fonctions du larynx
B	Eléments physiopathologiques	Savoir comment se fait l'émission d'un son
A	Définition	Connaître la définition d'un trouble aigu de la parole
A	Définition	Connaître la définition d'une dysphonie
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique devant une dysphonie
A	Étiologies	Connaître les quatre principales causes de dysphonie
B	Diagnostic positif	Connaître les examens à réaliser en première intention dans le cadre d'une dysphonie
B	Étiologies	Connaître l'orientation diagnostique d'une paralysie laryngée en fonction du contexte et des manifestations associées
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens d'imagerie devant une dysphonie
A	Étiologies	Connaître l'orientation diagnostique en fonction du contexte et des manifestations associées d'une dysphonie trainante
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une dysphonie par paralysie laryngée unilatérale ou bilatérale
B	Diagnostic positif	Identifier la dysphonie et la dysarthrie en cas de syndrome parkinsonien
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une laryngite (aiguë, chronique) en cas de dysphonie
A	Identifier une urgence	Connaître le risque vital d'une immobilité laryngée

N° 89. Altération de la fonction auditive.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un test auditif tonal
A	Définition	Connaître les grands types de surdité
B	Diagnostic positif	Connaître les critères des tests acoumétriques
B	Examens complémentaires	Connaître les principes de réalisation d'une audiométrie tonale, vocale
B	Examens complémentaires	Connaître les principes de l'impédancemétrie
B	Examens complémentaires	Connaître les principes d'un test auditif objectif par potentiels évoqués auditifs (PEA)
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques de surdités de transmission (ST)
B	Examens complémentaires	Indication des examens d'imagerie devant une ST
B	Examens complémentaires	Connaître l'utilité de la tympanométrie dans le diagnostic des ST
A	Etiologie	Connaître les étiologies principales des ST
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques de surdités de perception (SP)
A	Examens complémentaires	Indication des examens d'imagerie devant une SP
B	Examens complémentaires	Indication des examens d'imagerie devant une SP chez l'enfant
A	Etiologie	Connaître les étiologies principales des SP
B	Diagnostic positif	Connaître les particularités des SP de l'enfant

N° 90. Pathologie des glandes salivaires.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître la clinique des lithiases submandibulaire et parotidienne
A	Définition	Connaître les trois étiologies principales des pathologies des glandes salivaires
A	Diagnostic	Savoir différencier les trois types de pathologie des glandes salivaires
B	Examens complémentaires	Indication des examens d'imagerie devant une pathologie des glandes salivaires
A	Contenu multimédia	Iconographie clinique d'un exemple typique de tuméfaction parotidienne
B	Contenu multimédia	Iconographie clinique d'un exemple typique de sialite
A	Etiologies	Savoir les trois causes principales de sialites
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement des lithiases submandibulaire et parotidienne
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge des tumeurs des glandes salivaires
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des biopsies des glandes salivaires accessoires
B	Définition	Connaître les deux principaux types histologiques de tumeurs salivaires

N° 91. Déficit neurologique récent. (voir item 340)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Définir la notion de déficit neurologique focal vs trouble cérébral diffus
A	Diagnostic positif	Reconnaître un déficit récent de cause non neurologique (diagnostic différentiel)
B	Diagnostic positif	Connaître les arguments en faveur d'un déficit récent d'origine somatomorphe
A	Diagnostic positif	Distinguer un déficit neurologique récent d'origine périphérique ou centrale
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique syndromique et topographique devant un déficit neurologique récent
A	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens d'imagerie devant un déficit neurologique récent
A	Etiologies	Connaître les principales causes des déficits neurologiques récents centraux
A	Etiologies	Connaître les principales causes des déficits neurologiques récents périphériques
A	Diagnostic positif	Reconnaître un déficit récent par atteinte de la jonction neuromusculaire ou du muscle
A	Examens complémentaires	Hiérarchiser les examens complémentaires non radiologiques devant un déficit neurologique récent
A	Identifier une urgence	Face à un déficit neurologique récent, identifier une situation d'urgence et connaître les principes de prise en charge
A	Etiologies	Connaître les principales causes de déficit neurologique récent transitoire

N° 92. Déficit moteur et/ou sensitif des membres.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique syndromique et topographique devant un déficit moteur et/ou sensitif des membres
A	Diagnostic positif	Connaître les complications d'un déficit moteur d'un ou deux membres inférieurs
A	Examens complémentaires	Hiérarchiser les examens complémentaires devant un déficit moteur et/ou sensitif d'un membre
B	Diagnostic positif	Connaître la valeur localisatrice d'un syndrome sensitif alterne et citer un exemple
A	Diagnostic positif	Connaître la valeur localisatrice des signes associés au déficit moteur ou périphérique
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux syndromes médullaires responsables de déficit moteur et sensitif
B	Diagnostic positif	Connaître l'origine souvent multifactorielle d'un déficit moteur d'un ou plusieurs membres chez le sujet âgé

N° 93. Compression médullaire non traumatique et syndrome de la queue de cheval.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Eléments physiopathologiques	Connaître la physiopathologie des lésions médullaires et d'un syndrome de la queue de cheval
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une compression médullaire
B	Examens complémentaires	Savoir hiérarchiser les examens complémentaires devant une suspicion de compression médullaire
B	Examens complémentaires	Savoir faire le diagnostic d'une compression médullaire à l'imagerie
B	Contenu multimédia	Exemple d'une IRM typique de compression médullaire
B	Etiologies	Connaître les étiologies d'une compression médullaire
B	Diagnostic positif	Connaître le diagnostic différentiel
B	Diagnostic positif	Connaître les formes topographiques
A	Identifier une urgence	Savoir identifier des situations d'urgence devant une compression médullaire
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge des situations d'urgence devant une compression médullaire
A	Diagnostic positif	Savoir faire le diagnostic clinique d'un syndrome de la queue de cheval
B	Examens complémentaires	Savoir hiérarchiser les examens complémentaires d'un syndrome de la queue de cheval
B	Examens complémentaires	Savoir faire le diagnostic radiologique d'un syndrome de la queue de cheval
B	Contenu multimédia	IRM typique de syndrome de la queue de cheval
B	Étiologies	Connaître les étiologies d'un syndrome de la queue de cheval
B	Diagnostic positif	Connaître le diagnostic différentiel d'un syndrome de la queue de cheval
A	Identifier une urgence	Savoir identifier les situations d'urgence devant un syndrome de la queue de cheval
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge des situations d'urgence devant un syndrome de la queue de cheval
A	Suivi et/ou pronostic	Comprendre les principaux déficits et incapacités secondaires à une compression médullaire ou un syndrome de la queue de cheval
B	Prise en charge	Connaître les principes essentiels de prise en charge des déficits, des incapacités et handicap secondaire à une compression médullaire ou un syndrome de la queue de cheval

N° 94. Rachialgie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les définitions des rachialgies : cervicalgie, dorsalgie, lombalgie
B	Epidémiologie	Connaître les prévalences des rachialgies : cervicalgie, dorsalgie, lombalgie
A	Diagnostic positif	Savoir interroger un patient et l'examiner devant une rachialgie
B	Physiopathologie	Connaître les principaux mécanismes à l'origine d'une rachialgie commune
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque de rachialgie
A	Examens complémentaires	Savoir demander à bon escient une imagerie devant une rachialgie
A	Identifier une urgence	Connaître les arguments en faveur d'une rachialgie secondaire conduisant à la pratique d'examens complémentaires (IRM)
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les facteurs favorisants d'une évolution vers la chronicité d'une rachialgie
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies d'une rachialgie secondaire
B	Étiologies	Connaître les autres étiologies d'une rachialgie secondaire
B	Étiologies	Connaître les étiologies d'une rachialgie compliquée
A	Prise en charge	Connaître les grands principes de prise en charge d'un sujet souffrant d'une rachialgie aiguë ou chronique
B	Prise en charge	Savoir quels traitements prescrire à un sujet souffrant d'une rachialgie aiguë ou rachialgie chronique. Avoir une vision rigoureuse de l'efficacité ou de l'inefficacité des nombreux traitements qui peuvent être proposés
A	Diagnostic positif	Diagnostic différentiel : connaître les causes extrarachidiennes des lombalgies
B	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique devant une sacralgie
B	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique devant une coccygodynie

N° 95. Radiculalgie et syndrome canalaire.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des termes de syndrome canalaire, radiculopathie et plexopathie
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer une radiculagie et formes topographiques
A	Diagnostic positif	Savoir évoquer le diagnostic de plexopathie
A	Etiologie	Connaître les étiologies des radiculagies
B	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels des radiculalgies
A	Identifier une urgence	Identifier les situations d'urgence
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication et la hiérarchisation des demandes d'examens complémentaires devant une radiculalgie ou plexopathie
A	Prise en charge	Argumenter le traitement de 1ère intention d'une radiculalgie non compliquée
B	Eléments physiopathologiques	Connaître la physiopathologie des syndromes canalaires
A	Diagnostic positif	Savoir faire le diagnostic d'un syndrome canalaire
A	Examens complémentaires	Indication et hiérarchisation des demandes d'examens complémentaires devant un syndrome canalaire
A	Identifier une urgence	Savoir reconnaître les signes de gravité d'un syndrome canalaire
B	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels d'un syndrome canalaire
A	Etiologies	Connaître les étiologies des syndromes canalaires
A	Diagnostic positif	Connaître les différentes formes topographiques les plus fréquentes des syndromes canalaire et radiculaires
B	Diagnostic positif	Connaître les autres formes topographiques des syndromes canalaires
A	Prise en charge	Argumenter le traitement de 1ère intention d'un syndrome canalaire non compliqué

B	Examens complémentaires	Connaître la sémiologie IRM d'une hernie discale
B	Contenu multimédia	Exemple d'une hernie discale en IRM

N° 96. Neuropathies périphériques.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la classification et la définition des différents types de neuropathies périphériques
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une neuropathie périphérique (examen clinique, démarche diagnostique)
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une polyneuropathie, d'une mononeuropathie, d'une mononeuropathie multiple, d'une polyradiculoneuropathie (examen clinique, démarche diagnostique)
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une neuronopathie sensitive (examen clinique, démarche diagnostique)
A	Diagnostic positif	Distinguer cliniquement une neuropathie périphérique et sclérose latérale amyotrophique
A	Etiologies	Connaître les étiologies des principales polyneuropathies axonales longueur-dépendantes
B	Etiologies	Connaître les étiologies des polyneuropathies axonales longueur-dépendantes plus rares
B	Etiologies	Connaître les étiologies des principales polyneuropathies démyélinisantes
B	Etiologies	Connaître les étiologies des principales neuronopathies
A	Etiologies	Connaître les étiologies des principales mononeuronopathies multiples
A	Identifier une urgence	Connaître l'urgence du diagnostic et de la prise en charge des mononeuropathies multiples
B	Examens complémentaires	Avoir une stratégie d'utilisation des examens complémentaires

N° 97. Polyradiculonévrite aiguë inflammatoire (syndrome de Guillain-Barré).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une polyradiculonévrite
B	Définition	Connaître les différentes formes de polyradiculonévrites
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un syndrome de Guillain-Barré
B	Étiologies	Connaître l'existence d'évènements déclenchants des polyradiculonévrites
A	Diagnostic positif	Reconnaître les trois phases d'évolution d'une polyradiculonévrite
A	Examens complémentaires	Connaître les modalités d'interprétation d'une ponction lombaire évocatrice de syndrome de Guillain-Barré
A	Identifier une urgence	Connaître les signes de gravité d'une polyradiculonévrite aiguë et les situations nécessitant une prise en charge en service de réanimation
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge d'un syndrome de Guillain-Barré

N° 98. Myasthénie.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître les principaux mécanismes physiopathologiques de la myasthénie
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une myasthénie
B	Diagnostic positif	Connaître et savoir rechercher les pathologies fréquentes associées à la myasthénie
B	Diagnostic positif	Connaître l'existence de formes oculaires pures et de formes généralisées de myasthénie
A	Examens complémentaires	Connaître les éléments paracliniques du diagnostic
A	Identifier une urgence	Reconnaître les situations d'urgence de la myasthénie
A	Identifier une urgence	Connaître les risques et les complications graves de la myasthénie
B	Prise en charge	Planifier la prise en charge des situations d'urgence
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement

N° 99. Migraine, névralgie du trijumeau et algies de la face.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des céphalées et douleurs de la face
B	Physiopathologie	Connaître les bases physiopathologiques de la migraine
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une céphalée primaire
A	Diagnostic positif	Conduire l'interrogatoire et réunir les arguments du diagnostic de migraine (avec ou sans aura)
A	Diagnostic positif	Conduire l'interrogatoire et réunir les arguments du diagnostic d'algie vasculaire de la face
A	Diagnostic positif	Conduire l'interrogatoire et réunir les arguments du diagnostic de névralgie du trijumeau
A	Diagnostic positif	Connaître l'intrication migraines, céphalées de tension
A	Diagnostic positif	Connaître les principales causes de douleur de la face
A	Diagnostic positif	Connaître la description clinique des algies d'origine dentaire, sinusienne et buccale
A	Diagnostic positif	Connaître la description clinique des céphalées d'origine auriculaire
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires de première intention devant une douleur de la face
A	Étiologies	Identifier les facteurs favorisants éventuels d'une migraine
A	Étiologies	Connaître l'existence de céphalées induites par les médicaments chez le migraineux
A	Prise en charge	Connaître les principes généraux du traitement
B	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement de la migraine et connaître les règles de prise d'un médicament
A	Prise en charge	Savoir conseiller un patient migraineux
B	Contenu multimédia	A partir d'une vidéo d'interrogatoire, évoquer le diagnostic de migraine, d'algie vasculaire de la face, de névralgie du trijumeau

N° 100. Céphalée inhabituelle aiguë et chronique chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une céphalée aiguë et d'une céphalée chronique
A	Identifier une urgence	Connaître les principales causes de céphalées nécessitant une prise en charge en urgence et leur présentation clinique
A	Étiologies	Énoncer les principales causes de céphalée aiguë et les caractéristiques cliniques propres à chacune
B	Étiologies	Énoncer les principales causes de céphalée chronique (épisodique ou quotidienne) et les caractéristiques cliniques propres à chacune
A	Étiologies	Énoncer les principales causes des céphalées récentes d'aggravation progressive et les caractéristiques cliniques propres à chacune
A	Identifier une urgence	Discuter l'indication d'une hospitalisation et d'une ponction lombaire devant une céphalée aiguë en connaissant la pertinence de cet examen
A	Prise en charge	Savoir mettre en route un traitement des céphalées aux urgences
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication et la pertinence de l'imagerie devant une céphalée aiguë et chronique chez l'adulte et l'enfant
A	Prise en charge	Connaître les principes de traitement et de prise en charge des céphalées primaires en dehors du contexte de l'urgence

N° 101. Paralysie faciale.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les différentes fonctions du nerf facial et savoir rechercher une anomalie
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une paralysie faciale et distinguer sa nature périphérique ou centrale
A	Contenu multimédia	Photographie/vidéo d'une paralysie faciale périphérique (PFP)
A	Contenu multimédia	Photographie/vidéo d'une paralysie faciale centrale
A	Etiologies	Connaître les principales causes de PFP
A	Etiologies	Rechercher les arguments en faveur d'une paralysie faciale a frigore devant un déficit facial
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge d'une paralysie faciale a frigore, y compris les complications
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les évolutions possibles d'une paralysie faciale a frigore
B	Contenu multimédia	Photographie/vidéo d'un hémispasme facial post-paralytique
A	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens d'imagerie devant une paralysie faciale
A	Contenu multimédia	Iconographie clinique d'un exemple typique d'une PFP unilatérale
A	Contenu multimédia	Iconographie clinique d'un exemple typique d'une éruption vésiculaire de la conque en faveur d'une PFP zostérienne
B	Contenu multimédia	Iconographie clinique d'un exemple typique d'une tumeur parotidienne compliquée d'une PFP
B	Contenu multimédia	Illustration de l'anatomie fonctionnelle du nerf facial

N° 102. Diplopie.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître la systématisation des nerfs crâniens III, IV, VI et du faisceau longitudinal médial
A	Diagnostic positif	Savoir déterminer si une diplopie est mono- ou binoculaire
B	Diagnostic positif	Connaître la définition des tests cliniques ophtalmologiques
B	Diagnostic positif	Connaître la définition des ductions et des vergences
B	Diagnostic positif	Connaître la définition des tropies
A	Contenu multimédia	Connaître la symptomatologie et la position vicieuse de la tête dans une paralysie complète du III, du IV, du VI
A	Contenu multimédia	Photographie/vidéo d'une paralysie du VI
A	Contenu multimédia	Photographie/vidéo d'une paralysie extrinsèque/intrinsèque du III
B	Diagnostic positif	Savoir que la paralysie du VI a une faible valeur localisatrice
A	Diagnostic positif	Devant une diplopie, connaître les arguments cliniques en faveur d'une myasthénie
A	identifier une urgence	Savoir qu'une paralysie du III aiguë est une urgence vitale
B	examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une diplopie aiguë récente
B	Diagnostic positif	Connaître les causes ophtalmologiques de diplopie monoculaire
B	Etiologies	Devant une diplopie, savoir rechercher les principaux signes associés à valeur étiologique

N° 103. Vertige.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes du syndrome vestibulaire aigu
A	Définition	Connaître la définition du vertige
A	Définition	Connaître les éléments du diagnostic de vertige et reconnaître les diagnostics différentiels
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments de l'interrogatoire d'un patient vertigineux
A	Diagnostic positif	Devant un vertige, savoir diagnostiquer un syndrome vestibulaire
A	Diagnostic positif	Savoir reconnaître un vertige positionnel paroxystique bénin (VPPB)
A	Étiologies	Connaître les arguments en faveur des différentes étiologies de vertige
A	Étiologies	Connaître les principales causes de vertige unique prolongé
B	Étiologies	Connaître les principales causes de vertige récurrent prolongé
A	Étiologies	Connaître les principales causes de vertiges avec atteinte otologique associée
A	Identifier une urgence	Savoir évoquer un accident vasculaire ischémique dans le territoire vertébrobasilaire devant un syndrome vestibulaire central
B	Examens complémentaires	Indication des examens d'imagerie devant un vertige
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement symptomatique de la crise vertigineuse
B	Prise en charge	Connaître le principe des manœuvres diagnostique et thérapeutique d'un VPPB
B	Contenu multimédia	Reconnaître un nystagmus vestibulaire horizonto-rotatoire

N° 104. Sclérose en plaques.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Prévalence/Epidémiologie	Connaître les principaux éléments épidémiologiques de la sclérose en plaques (SEP)
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les principaux éléments physiopathologiques de la SEP
A	Diagnostic positif	Citer les principaux symptômes révélateurs de la SEP
A	Diagnostic positif	Connaître les signes de la névrite optique rétrobulbaire (NORB)
A	Définition	Savoir définir une poussée de la maladie
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux arguments du diagnostic de SEP
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels de la SEP
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les différents modes évolutifs de la SEP
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le pronostic général de la SEP
B	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt de la ponction lombaire et des potentiels évoqués visuels (PEV) pour le diagnostic de SEP
B	Prise en charge	Connaître le traitement d'une poussée de SEP
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications de la SEP
B	Examens complémentaires	Indication des examens d'imagerie devant une suspicion de SEP
B	Examens complémentaires	Connaître les critères diagnostiques de dissémination spatiale et temporelle
B	Contenu multimédia	IRM de SEP typique
A	Diagnostic positif	Connaître les signes ophtalmologiques d'atteinte de la SEP : neuropathie optique, paralysies oculo-motrices, nystagmus
B	Examens complémentaires	Connaître le bilan ophtalmologique d'une NORB : acuité visuelle, champ visuel, PEV
A	Identifier une urgence	Savoir qu'une NORB menace le pronostic visuel et est une urgence diagnostique
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le potentiel évolutif d'une NORB
B	Diagnostic positif	Distinguer une NORB d'une autre atteinte de baisse de l'acuité visuelle à fond d'œil normal

N° 105. Épilepsie de l'enfant et de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Définir la crise d'épilepsie et la maladie épileptique
A	Définition	Connaître la définition d'un état de mal épileptique
A	Définition	Connaître la classification syndromique des crises d'épilepsie et son intérêt pronostique
A	Définition	Définir une épilepsie idiopathique (génétique présumée) et connaître la classification étiologique des épilepsies
B	Elements physiopathologiques	Connaître les principaux facteurs de risque de survenue d'une crise
A	Etiologies	Connaître les principales causes d'épilepsies
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une crise épileptique tonicoclonique, de myoclonies, d'absences typiques, de quelques crises focales telles que les crises de la région centrale, les crises temporales internes
A	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels des crises d'épilepsie
A	Diagnostic positif	Identifier des convulsions fébriles et leur pronostic selon les critères de gravité
A	Prise en charge	Connaître la conduite à tenir en présence d'une crise généralisée tonico-clonique
B	Prise en charge	Connaître les grands principes traitement de l'état de mal convulsif
A	Prise en charge	Connaître les principaux conseils concernant la vie quotidienne chez un patient épileptique
A	Identifier une urgence	Connaître l'urgence vitale de la prise en charge d'un état de mal épileptique
A	Diagnostic positif	Épilepsies de l'enfant : reconnaître le syndrome de West (spasmes infantiles) de l'enfant
A	Diagnostic positif	Épilepsies de l'enfant : reconnaître l'épilepsie absence de l'enfant

N° 106. Maladie de Parkinson.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les symptômes qui peuvent inaugurer une maladie de Parkinson
A	Diagnostic positif	Décrire les signes cliniques d'une maladie de Parkinson
B	Eléments physiopathologiques	Connaître le processus physiopathologique de la maladie de Parkinson
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques dont l'association à un syndrome parkinsonien va à l'encontre du diagnostic de maladie de Parkinson
B	Diagnostic positif	Connaître les manifestations de la phase des complications motrices
B	Diagnostic positif	Enoncer les manifestations de la phase de déclin moteur
B	Diagnostic positif	Connaître les manifestations de la phase de déclin cognitif et comportemental
B	Prise en charge	Connaître les différentes classes de médicaments antiparkinsoniens
B	Prise en charge	Connaître les thérapeutiques non médicamenteuses et l'importance de la kinésithérapie
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement à la phase initiale de la maladie
A	Prise en charge	Connaître les médicaments susceptibles d'induire un syndrome parkinsonien
A	Contenu multimédia	Chez un patient réel ou sur un cas vidéo, définir les éléments qui orientent vers le diagnostic de maladie de Parkinson

N° 107. Mouvements anormaux.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Savoir décrire les principaux mouvements anormaux : tremblement, chorée et dyskinésies, myoclonies, tics, dystonies (crampe de l'écrivain, torticolis spasmodique), blépharospasme et hémispasme facial
A	Diagnostic positif	Citer les principales causes de tremblement en fonction du type sémiologique (repos ou action)
A	Étiologies	Citer les principaux médicaments susceptibles d'induire les différents types de mouvements anormaux
A	Contenu multimédia	Reconnaître les principaux mouvements anormaux sur des cas vidéo typiques
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux signes cliniques de la maladie de Huntington
A	Diagnostic positif	Connaître les principales expressions des tics
B	Diagnostic positif	Connaître les principales formes de dyskinésies

N° 108. Confusion, démences. (voir item 132)

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Eléments physiopathologiques	Comprendre le mécanisme physiopathologique de la confusion mentale
A	Définition	Connaître la définition d'une confusion et d'une démence
A	Etiologies	Connaître les principales causes neurologiques de confusion mentale
A	Etiologies	Connaître les principales causes non neurologiques de confusion mentale
A	Diagnostic positif	Savoir rechercher les causes de la confusion mentale
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge thérapeutique d'un patient confus
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les principales lésions de la maladie d'Alzheimer (MA)
A	Diagnostic positif	Connaître les manifestations cliniques de la MA aux différentes phases
A	Diagnostic positif	Connaître le profil des troubles de la mémoire de la MA
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels de la MA
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge non médicamenteuse de la MA, y compris l'aide des réseaux ville-hôpital
B	Eléments physiopathologiques	Préciser les principes du raisonnement topographique devant un syndrome démentiel
B	Examens complémentaires	Connaître les indications et les objectifs d'imagerie devant une démence ou une confusion
B	Examens complémentaires	Connaître la sémiologie en imagerie de l'hématome sous-dural (HSD) chronique
A	Contenu multimédia	Tomodensitométrie d'un HSD chronique
B	Examens complémentaires	Connaître la sémiologie en imagerie de l'hydrocéphalie chronique de l'adulte
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens de médecine nucléaire dans les démences

N° 109. Troubles de la marche et de l'équilibre.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments de l'interrogatoire devant un trouble de la marche
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de l'examen d'un patient présentant un trouble de la marche
B	Diagnostic positif	Connaître les échelles d'analyse de l'équilibre et de la marche (examen clinique, démarche diagnostique)
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques cliniques des principales étiologies des troubles de la marche
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du uiagnostic d'une boiterie (examen clinique, démarche diagnostique)
A	Définition	Connaître la définition de l'astasie-abasie
B	Etiologies	Connaître les étiologies de l'astasie-abasie
B	Etiologies	Connaître l'étiologie des démarches dandinantes
A	Etiologies	Connaître le syndrome post chute
B	Etiologies	Savoir évoquer une étiologie somato-fonctionnelle devant un trouble de la marche et/ou de l'équilibre
B	Contenu multimédia	Reconnaître les principaux troubles de la marche devant un cas vidéo
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication et l'intérêt des examens d'imagerie devant un trouble de la marche ou de l'équilibre
A	Examens complémentaires	Citer les principaux examens complémentaires hors imagerie devant un trouble de la marche ou de l'équilibre

N° 110. Troubles du sommeil de l'enfant et de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître l'architecture du sommeil normal de l'adulte et le rythme veille-sommeil
A	Définition	Connaître la définition du sommeil normal et les spécificités pédiatriques
A	Prise en charge	Connaître les conseils d'hygiène du sommeil
A	Définition	Identifier et définir un trouble du sommeil chez l'enfant et chez l'adulte
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies de troubles du sommeil
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge des troubles du sommeil chez l'adulte et l'enfant
A	Prise en charge	Connaître la prévention des troubles du sommeil chez l'adulte et l'enfant
B	Diagnostic positif	Connaître le principal diagnostic différentiel de l'insomnie chronique
A	Examens complémentaires	Connaître le bilan et la conduite à tenir devant une insomnie
A	Prise en charge	Connaître les principales règles d'hygiène pour lutter contre l'insomnie
B	Diagnostic positif	Savoir identifier une hypersomnolence
B	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques du syndrome des jambes sans repos et des mouvements périodiques du sommeil
A	Définition	Connaître la définition d'un syndrome d'apnées du sommeil (SAS)
B	Prévalence, Epidémiologie	Connaître l'importance du SAS sur le plan épidémiologique
A	Etiologies	Connaître les facteurs de risque de SAS et les co-morbidités et complications associées
B	Prise en charge	Connaître les conséquences du SAS dans l'activité professionnelle et leurs implications pour la vie professionnelle
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques évocateurs de syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAS) de l'adulte
B	Définition	Connaître les signes évocateurs d'un syndrome d'apnées obstructives du sommeil de l'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités d'évaluation du syndrome d'apnées du sommeil
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement du syndrome d'apnées du sommeil
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques révélant une hypertrophie obstructive des végétations adénoïdes de l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques révélant une hypertrophie amygdalienne obstructive de l'enfant
A	Contenu multimédia	Photographies d'un exemple typique d'hypertrophie amygdalienne obstructive

N° 111. Dermatoses faciales : acné, rosacée, dermatite séborrhéique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'acné
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes physiopathologiques de l'acné
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques permettant de diagnostiquer une acné
B	Diagnostic positif	Savoir classer cliniquement une acné
B	Diagnostic positif	Connaître deux formes cliniques d'acné
B	Contenu multimédia	Savoir reconnaître les différentes formes cliniques d'acné
B	Diagnostic positif	Connaître deux diagnostics différentiels d'acné
B	Prise en charge	Connaître les traitements systémiques et topiques de l'acné
B	Prise en charge	Connaître les recommandations en termes de contraception dans l'acné
B	Prise en charge	Connaître les conseils hygiéno-diététiques à prodiguer à un patient acnéique
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer une rosacée
A	Contenu multimédia	Savoir reconnaître une rosacée
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de la dermatite séborrhéique
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une dermatite séborrhéique
A	Contenu multimédia	Savoir reconnaître une dermatite séborrhéique
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels

N° 112. Dermatose bulleuse touchant la peau et/ou les muqueuses externes.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une dermatose bulleuse auto-immune
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une dermatose bulleuse auto-immune
B	Diagnostic positif	Savoir argumenter le diagnostic des différentes maladies bulleuses auto-immunes
A	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt de la biopsie devant une dermatose bulleuse
B	Étiologies	Connaître les autres étiologies des maladies bulleuses
A	Contenu multimédia	Reconnaître une lésion bulleuse
B	Contenu multimédia	Photographie d'une pemphigoïde bulleuse
B	Contenu multimédia	Photographie de lésions cutanéo-muqueuses de pemphigus vulgaire

N° 113. Hémangiomes et malformations vasculaires cutanées.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un hémangiome et son histoire naturelle
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'un hémangiome
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels des hémangiomes
A	Identifier une urgence	Connaître les localisations à risque et les complications des hémangiomes
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une d'un angiome plan
B	Suivi et/ou Pronostic	Connaître les complications d'une malformation veineuse
B	Suivi et/ou Pronostic	Connaître les complications d'une malformation artério-veineuse

N° 114. Exanthème et érythrodermie de l'adulte et de l'enfant. (voir item 164)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un exanthème
A	Définition	Connaître la définition d'une érythrodermie
A	diagnostic positif	Savoir reconnaître les trois types séméiologiques d'exanthème
B	Diagnostic positif	Savoir reconnaître l'éruption du mégalérythème épidémique
B	Diagnostic positif	Savoir reconnaître le rash à l'ampicilline lors d'une infection à EBV
A	Diagnostic positif	Connaître les complications systémiques de l'érythrodermie
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une épidermolyse staphylococcique
B	Identifier une urgence	Connaître les signes cliniques du syndrome de Kawasaki
A	Identifier une urgence	Savoir que l'érythrodermie est une urgence et savoir la prendre en charge
A	Etiologies	Connaître la principale cause d'exanthème chez l'enfant et chez l'adulte
B	Etiologies	Connaître les trois causes d'exanthème à évoquer systématiquement chez l'adulte
B	Etiologies	Connaître les quatre causes principales d'exanthème roséoliforme
B	Etiologies	Connaître les trois causes principales d'exanthème morbilliforme
B	Etiologies	Connaître les deux causes principales d'exanthème scarlatiniforme
B	Etiologies	Connaître les quatre principaux exanthèmes à risque chez la femme enceinte
A	Etiologies	Savoir évoquer une rougeole chez l'enfant et chez l'adulte
A	Etiologies	Connaître trois causes d'érythrodermie chez l'adulte
B	Contenu multimédia	Photographie d'une langue framboisée
A	Contenu multimédia	Photographie d'un exanthème morbilliforme
A	Contenu multimédia	Photographie d'un exanthème scarlatiniforme
A	Contenu multimédia	Photographie d'une érythrodermie
B	Contenu multimédia	Photographie d'un mégalérythème

N° 115. Toxidermies.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une toxidermie
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les différents mécanismes des toxidermies
B	Prévalence/épidémiologie	Connaître la fréquence de survenue des toxidermies, le type de toxidermie le plus fréquent, le pronostic habituel
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les deux mécanismes de photosensibilité
B	Prévalence/épidémiologie	Connaître le rôle des infections virales et de l'immunosuppression dans la survenue des toxidermies
A	Identifier une urgence	Savoir reconnaître une nécrolyse épidermique toxique (Steven-Johnson et Lyell)
A	Diagnostic positif	Savoir reconnaître une urticaire induite par les médicaments nécessitant l'arrêt du médicament
A	Identifier une urgence	Savoir reconnaître un angioœdème et un choc anaphylactique induit par les médicaments
A	Diagnostic positif	Connaître les différents types de lésions cutanées induites par un médicament
A	Diagnostic positif	Savoir imputer un médicament devant une manifestation cutanée
A	Diagnostic positif	Savoir reconnaître un DRESS (Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms)

N° 116. Prurit.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du prurit, du prurit sine materia et du prurit aquagénique
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes physiopathologiques du prurit
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un prurit
B	Contenu multimédia	Photographie d'une lésion typique de prurigo
B	Contenu multimédia	Photographie d'une lésion typique de lichénification
A	Examens complémentaires	Connaître les examens à réaliser en première intention dans le cadre d'un prurit sine materia
A	Etiologies	Connaître l'arbre décisionnel pour le diagnostic étiologique du prurit
A	Étiologies	Connaître trois causes principales de prurit diffus avec lésions cutanées
A	Étiologies	Connaître les différentes causes de prurit diffus sine materia
B	Étiologies	Connaître une cause de prurit aquagénique
A	Étiologies	Connaître une cause de prurit du scalp à rechercher systématiquement
B	Étiologies	Connaître les causes de prurit localisé
B	Étiologies	Connaître les trois causes de prurit spécifiques de la grossesse
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge du prurit

N° 117. Psoriasis.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître la fréquence du psoriasis dans la population française
B	Eléments physiopathologiques	Connaître la physiopathologie du psoriasis
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un psoriasis en plaques classique
B	Diagnostic positif	Connaître les trois formes graves de psoriasis
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels du psoriasis
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic des formes cliniques articulaires du psoriasis
B	Diagnostic positif	Savoir reconnaître un psoriasis chez l'enfant
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales pathologies associées au psoriasis
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge thérapeutique du psoriasis

V. Handicap - Vieillissement - Dépendance - Douleur - Soins palliatifs - Accompagnement

1. Objectifs généraux

À partir des notions générales sur les handicaps et les incapacités, l'étudiant doit comprendre, à propos de deux ou trois exemples, les moyens d'évaluation des déficiences, incapacités et handicaps. L'étudiant doit connaître les notions générales de plasticité sous-tendant la récupération fonctionnelle après lésion de constitution brutale ou progressive. Il doit connaître les bases des programmes de rééducation, de réadaptation et de réinsertion pour la personne en situation de handicap et ses proches, en connaître les principaux risques et contre-indications, et comprendre la prise en charge globale, médico-psycho-sociale, de la personne handicapée dans une perspective d'utilisation optimale des ressources, de réadaptation et de participation à la vie en société.
L'étudiant doit connaître les caractéristiques du vieillissement humain normal et pathologique et les aspects spécifiques des maladies des personnes âgées. Il doit analyser la polypathologie et hiérarchiser ses actions. Il doit savoir discuter le rapport bénéfice/risque des décisions médicales en prenant en compte la personne âgée dans sa globalité, son environnement et ses attentes.
L'étudiant doit savoir différencier une douleur aiguë ou douleur « symptôme » d'une douleur chronique ou douleur « maladie ». Il doit être attentif à écouter, à évaluer et à prendre en charge les souffrances physiques et morales des patients.
L'étudiant doit acquérir les compétences nécessaires en soins palliatifs pour faire face aux situations les plus fréquemment rencontrées lors des phases palliatives ou terminales des maladies graves, chroniques ou létales.
L'étudiant doit être capable de construire une délibération, individuelle et collective, et de prendre une décision relative à des investigations, des orientations de parcours et de traitements, un projet social et un projet de vie.
Il
doit acquérir les compétences nécessaires en soins palliatifs pour faire face aux situations les plus fréquemment rencontrées lors des phases palliatives ou terminales des maladies graves, chroniques ou létales. Il doit être capable de mettre en place et de coordonner les soins palliatifs à domicile ou à l'hôpital chez un malade en phase palliative ou terminale d'une maladie grave, chronique ou létale.

2. Objectifs terminaux

N° 118. La personne handicapée : bases de l'évaluation fonctionnelle et thérapeutique. (voir item 56)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître l'histoire et les principaux enjeux des définitions du handicap
B	Définition	Connaître le cadre législatif
A	Prise en charge	Connaître et savoir développer des partenariats avec les usagers
A	Prise en charge	Connaître les principaux moyens pour le retour au domicile des personnes handicapées
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités d'évaluation d'une déficience motrice (examen clinique, démarche diagnostique)
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités d'évaluation des déficiences sensorielles (examen clinique, démarche diagnostique)
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités d'évaluation d'une déficience cognitive (examen clinique, démarche diagnostique)
A	Définition	Connaître la définition des principales fonctions cognitives
A	Diagnostic positif	Savoir évaluer la mémoire
A	Diagnostic positif	Connaître les différents temps de l'évaluation du langage
A	Diagnostic positif	Savoir reconnaitre une négligence unilatérale
A	Diagnostic positif	Savoir évaluer les activités instrumentales de la vie quotidienne
B	Diagnostic positif	Connaître les principes et principaux moyens d'évaluation des limitations d'activité et de participation
B	Prise en charge	Transformation du logement et handicap
B	Prise en charge	Conduite automobile et handicap
B	Prise en charge	Connaître les structures d'hébergements des personnes lourdement handicapées
B	Prise en charge	Retour au travail des personnes handicapées

N° 119. Soins et accompagnement dans la maladie chronique et le handicap.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Personnes vivant avec une maladie chronique et/ou en situation de handicap et leurs aidants : connaître l'expérience, le vécu et les savoirs expérientiels
B	Prise en charge	Intégrer dans la pratique médicale les connaissances transversales sur les objectifs, les valeurs et les difficultés, du travail de soin et d'accompagnement du patient

N° 120. Complications de l'immobilité et du décubitus. Prévention et prise en charge.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'immobilisation
A	Identifier une urgence	Savoir dépister les principaux éléments du syndrome de désadaptation psychomotrice
A	Définition	Connaître les principales complications précoces du décubitus
B	Définition	Connaître les autres complications précoces et les complications tardives du décubitus
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie des complications du décubitus
A	Prise en charge	Savoir prévenir les complications précoces du décubitus
A	Diagnostic positif	Connaître les critères principaux des différents stades d'escarre
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux facteurs de risque d'escarre

N° 121. Le handicap psychique. (voir item 56 et 118)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du handicap psychique, connaître la différence avec le handicap intellectuel
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge psychothérapeutique
B	Prise en charge	Connaître les principes de la réhabilitation psychosociale
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge judiciaire

N° 122. Principales techniques de rééducation et de réadaptation. (voir item 55)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître le rôle du médecin
A	Définition	Connaître le rôle du médecin de médecine physique et réadaptation (MPR)
A	Définition	Connaître le rôle des auxiliaires médicaux
A	Prise en charge	Connaître de la principales indications d'un programme de rééducation
A	Prise en charge	Connaître les principaux objectifs de la rééducation
A	Prise en charge	Connaître les principales indications d'un programme de kinésithérapie
B	Définition	Connaître les principales techniques de kinésithérapie
A	Prise en charge	Connaître les principales indications d'un programme d'ergothérapie
A	Prise en charge	Connaître les principales indications de l'orthophonie
A	Prise en charge	Connaître les règles de prescription de la massokinésithérapie
A	Prise en charge	Connaître les règles de prescription de l'orthophonie
B	Prise en charge	Connaître les règles d'arrêt de la rééducation
B	Prise en charge	Connaître les indications de la rééducation d'entretien

N° 123. Vieillissement normal : aspects biologiques, fonctionnels et relationnels. Données épidémiologiques et sociologiques. Prévention du vieillissement pathologique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du vieillissement
A	Définition	Connaître la définition de la gérontologie
A	Définition	Connaître la définition de la gériatrie et du raisonnement gériatrique (schéma J.P. Bouchon)
A	Définition	Connaître la définition de l'âge de la vieillesse
A	Définition	Connaître la définition démographique
B	Epidémiologie	Connaître les données d'espérance de vie en France
B	Epidémiologie	Connaître les principales conséquences économiques et sociales du vieillissement
A	Définition	Connaître la définition de l'âgisme
A	Définition	Connaître les notions de vulnérabilité ou fragilité
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les généralités sur la physiopathologie du vieillissement
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les principaux mots-clés du vieillissement d'organes
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les intrications vieillissement cardio-vasculaire / conséquences cliniques
B	Définition	Connaître la définition de la biologie du vieillissement
A	Définition	Connaître la définition de la fragilité selon Fried (critères) et du déclin fonctionnel
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les mécanismes biologiques à l'origine du vieillissement
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les modifications reconnues liées au vieillissement des organes
B	Prise en charge	Connaître les grandes stratégies de prévention du vieillissement
B	Définition	Savoir qualifier le vieillissement sous ses aspects sociologiques et anthropologiques

N° 124. Ménopause, insuffisance ovarienne prématurée, andropause, déficit androgénique lié à l'âge. (Voir item 330)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la périménopause et ménopause
B	Epidémiologie	Connaître les caractéristiques épidémiologiques de la ménopause naturelle
B	Diagnostic positif	Connaître la définition et les modalités du diagnostic d'une insuffisance ovarienne prématurée
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques positifs et/ou biologiques qui permettent de poser le diagnostic de ménopause
A	Diagnostic positif	Connaître les symptômes du syndrome climatérique
B	Diagnostic positif	Savoir distinguer des bouffées de chaleur typiques et atypiques
A	Diagnostic positif	Connaître les signes d'hypoœstrogénie, d'hyperœstrogénie
B	Physiopathologie	Connaître les effets de la ménopause à court, moyen et long terme
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement hormonal de la ménopause (THM)
B	Prise en charge	Connaître les examens complémentaires nécessaires avant utilisation d'un THM
B	Prise en charge	Connaître les contre-indications du THM
B	Prise en charge	Connaître la balance bénéfice-risque du THM en cas de ménopause naturelle et en cas d'insuffisance ovarienne prématurée et les alternatives au THM
B	Prise en charge	Savoir informer des mesures éducatives et hygiéno-diététiques de la femme ménopausée
A	Diagnostic positif	Savoir que toute métrorragie chez une femme ménopausée doit être explorée afin d'éliminer un cancer endométrial
A	Définition	Connaître la définition de l'andropause ou du déficit androgénique lié à l'âge
B	Physiopathologie	Connaître l'évolution de la fonction testiculaire avec l'âge
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques positifs et/ou biologiques qui permettent de poser le diagnostic d'andropause
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels des déficits androgéniques liés à l'âge
B	Physiopathologie	Connaître les effets à court, moyen et long terme d'un déficit androgénique lié à l'âge non traité

N° 125. Troubles de la miction et incontinence urinaire de l'adulte et du sujet âgé.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître la définition des symptômes du bas appareil urinaire SBAU (= LUTS anglosaxon) (examen clinique, démarche diagnostique)
A	Définition	Connaître la définition de l'incontinence urinaire
B	Définition	Connaître les types d'incontinence (homme et femme)
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une incontinence urinaire d'effort (IUE) et d'une incontinence urinaire sur urgenturies (IUU), leur quantification et leur retentissement
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence avec l'âge de l'IUE de l'IUU et de l'incontinence urinaire mixte (IUM), les facteurs de risque chez l'homme, la femme et le sujet âgé (DIAPPERS)
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes physiopathologiques de l'incontinence urinaire d'effort, de l'urgence mictionnelle
B	Diagnostic	Connaître les signes d'alerte devant faire rechercher une cause grave d'incontinence
A	Diagnostic	Connaître le bilan de première ligne d'une IU (après diagnostic quantification et retentissement)
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication et l'apport des examens d'imagerie devant des troubles mictionnels, dysurie, incontinence urinaire
B	Diagnostic	Connaître le bilan étiologique et les principes thérapeutiques d'une nycturie
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies de la dysurie de l'homme et de la femme
B	Prise en charge	Connaître les principes de traitement des principales étiologies de dysurie chez l'homme et chez la femme

N° 126. Trouble de l'érection.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des différents types de dysfonction érectile et leurs étiologies
B	Epidémiologie	Connaître les structures anatomiques et les mécanismes de l'érection
B	Diagnostic positif	Savoir faire le bilan clinique d'une dysfonction érectile
B	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer une maladie de Lapeyronie
A	Identifier une urgence	Savoir identifier un priapisme
B	Etiologies	Connaître les causes du priapisme
A	Examens complémentaires	Connaître le bilan de première intention d'une dysfonction érectile

N° 127. Hypertrophie bénigne de la prostate.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition clinique et l'histoire naturelle de l'hypertrophie bénigne de la prostate (HBP)
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique
A	Identifier une urgence	Connaître les complications aiguës
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications chroniques
A	Diagnostic positif	Connaître les explorations cliniques pour diagnostiquer une HBP
B	Examens complémentaires	Connaître les explorations paracliniques à faire en première intention
B	Examens complémentaires	Connaître les explorations paracliniques à faire selon le contexte
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement : abstention-surveillance - traitement pharmacologique - traitement chirurgical
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les situations justifiant un avis spécialisé

N° 128. Ostéopathies fragilisantes.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'ostéoporose (densitométrique et fractures)
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des fractures ostéoporotiques
B	Eléments physiopathologiques	Connaître la physiopathologie de l'ostéoporose primitive
A	Etiologies	Connaître les causes d'ostéoporose primitive et secondaire
A	Diagnostic positif	Connaître les indications de l'ostéodensitométrie et des autres examens d'imagerie
A	Diagnostic positif	Connaître le bilan biologique de 1ère intention
A	Prise en charge	Connaître les différentes mesures hygiéno-diététiques
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement médicamenteux d'une ostéoporose
B	Examens complémentaires	Connaître la sémiologie en radiographie d'une fracture ostéoporotique
A	Contenu multimédia	Radiographie d'ostéoporose avec fracture vertébrale
B	Contenu multimédia	IRM d'ostéoporose avec fracture vertébrale
A	Définition	Connaître la définition de l'ostéomalacie
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques et biologiques devant faire évoquer le diagnostic d'ostéomalacie

N° 129. Arthrose.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition générale de l'arthrose, les principales localisations
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence de l'arthrose
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des localisations arthrosiques
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de l'arthrose
A	Etiologies	Connaître les principaux facteurs de risque de l'arthrose
B	Etiologies	Connaître les étiologies des arthroses secondaires et génétiques
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une coxarthrose, une gonarthrose ou une arthrose digitale
A	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels des principales localisations arthrosiques : coxarthrose, gonarthrose, arthrose digitale
A	Examens complémentaires	Arthrose : connaître l'indication de l'imagerie (coxarthrose, gonarthrose, arthrose digitale)
A	Examens complémentaires	Connaître la sémiologie générale en radio de l'arthrose : coxarthrose gonarthrose, arthrose digitale
A	Contenu multimédia	Radiographie de coxarthrose
A	Contenu multimédia	Radiographie de gonarthrose
A	Contenu multimédia	Radiographie d'arthrose des articulations interphalangiennes distales
B	Examens complémentaires	Connaître la sémiologie particulière en radiographie de l'arthrose en fonction des différentes localisations
A	Diagnostic positif	Connaître diagnostics différentiels d'arthrose
B	Suivi et/ou pronostic	Savoir évaluer une arthrose
B	Examens complémentaires	Savoir interpréter les résultats sanguins et analyse du liquide articulaire de l'arthrose
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une arthropathie destructrice rapide : coxarthrose, gonarthrose
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une arthrose digitale érosive
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une coxarthrose et une gonarthrose secondaire
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la coxarthrose, gonarthrose et arthrose digitale
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une arthrose de l'épaule

N° 130. La personne âgée malade : particularités sémiologiques, psychologiques et thérapeutiques. (voir item 322)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la prise en charge globale du sujet âgé
B	Définition	Connaître l'évaluation gériatrique standardisée
B	Physiopathologie	Connaître le modèle du « 1 + 2 + 3 » ou « 1 + 3 » pour la décompensation en gériatrie
B	Physiopathologie	Connaître les facteurs précipitants de décompensation
A	Définition	Connaître la définition de la cascade gériatrique et du cercle vicieux gériatrique
A	Définition	Connaître la définition du vieillissement pathologique
A	Définition	Connaître la définition de la polypathologie
A	Diagnostic positif	Connaître les conséquences de la polypathologie sur la démarche diagnostique
A	Diagnostic positif	Connaître les spécificités sémiologiques du sujet âgé
A	Définition	Connaître la définition de la polymédicamentation (Polymédication)
A	Définition	Connaître la définition de la fragilité en gériatrie
A	Définition	Connaître la définition de l'évaluation gériatrique standardisée
B	Diagnostic positif	Connaître les outils d'évaluation globale du sujet âgé
A	Prise en charge	Connaître les spécificités de la prise en charge en gériatrie
B	Définition	Connaître les critères de fragilité
B	Diagnostic positif	Connaître des exemples de spécificités sémiologiques avec l'âge ou de polypathologie

N° 131. Troubles de la marche et de l'équilibre. (voir item 109)

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître le système antigravitaire, l'adaptation posturale, le système vestibulaire et la proprioception
B	Physiopathologie	Connaître la modification de la marche et de la posture induite par le vieillissement
B	Examens complémentaires	Connaître les tests de marche et de posture
A	Diagnostic positif	Connaître les troubles de la marche (voir aussi item 109)
A	Définition	Connaître la définition d'une chute et d'une chute à répétition (HAS)
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux troubles de la marche et de l'équilibre chez le sujet âgé
A	Etiologies	Connaître les facteurs favorisants, les causes et facteurs de risque de chutes chez le sujet âgé
B	Epidémiologie	Connaître les fréquences et complications des chutes dans la population âgée
A	Diagnostic positif	Rechercher les signes de gravité d'une chute
A	Examens complémentaires	Connaître l'objectif des examens d'imagerie devant un trouble de la marche ou de l'équilibre du sujet âgé
A	Examens complémentaires	Connaître le bilan de gravité
A	Diagnostic positif	Définir et décrire le syndrome post-chute
B	Suivi/Pronostic	Décrire les conséquences médicales et psychosociales des chutes chez le sujet âgé
A	Identifier une urgence	Connaître les conséquences médicales urgentes d'une chute
A	Définition	Connaître la définition d'une hypotension orthostatique (HTO)
B	Physiopathologie	Connaître les facteurs favorisant l'HTO avec l'âge
A	Etiologie	Connaître les causes d'HTO
A	Prise en charge	Connaître la prise en charge de l'HTO
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant un trouble de la marche ou de l'équilibre du sujet âgé
B	Examens complémentaires	Savoir énoncer les autres examens complémentaires chez un patient âgé venant de faire une chute
A	Prise en charge	Savoir proposer une attitude thérapeutique au décours d'une chute

		(HAS) et les mesures de prévention de récidive
B	Prise en charge	Connaître les modalités de kinésithérapie type pour un sujet âgé chuteur

N° 132. Troubles cognitifs du sujet âgé. (voir item 108)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un trouble neuro-cognitif
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une maladie d'Alzheimer
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une encéphalopathie vasculaire
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une maladie à corps de Lewy
A	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées
A	Étiologies	Connaître les causes principales d'un trouble neuro-cognitif
A	Examens complémentaires	Connaître les outils de repérage d'un trouble neuro-cognitif
A	Examens complémentaires	Connaître les examens de biologie à pratiquer devant un trouble neuro-cognitif
A	Prise en charge	Connaître la prise en charge médicale d'un patient avec trouble neuro-cognitif
A	Prise en charge	Connaître la prise en charge psycho-sociale d'un patient avec trouble neuro-cognitif
B	Diagnostic positif	Connaître les symptômes psychologiques et comportementaux des démences
B	Prise en charge	Connaître la démarche thérapeutique devant une agitation ou une agressivité dans un contexte de trouble neuro-cognitif
B	Physiopathologie	Connaître les éléments physiopathologiques de la maladie d'Alzheimer
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une une dégénérescence lobaire fronto-temporale
B	Examens complémentaires	Connaître les grandes lignes des résultats attendus de l'IRM devant un trouble neuro-cognitif
B	Contenu multimédia	Exemple d'un HSD chronique sur une tomodensitométrie (voir item 108)

N° 133. Autonomie et dépendance chez le sujet âgé.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'autonomie et de la dépendance
B	Définition	Connaître la définition et les critères pour bénéficier de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA)
A	Définition	Connaître les principales causes de perte d'indépendance fonctionnelle
A	Diagnostic positif	Connaître les principales échelles d'évaluation de la dépendance
B	Physiopathologie	Connaître les éléments impliqués dans la dépendance iatrogène
B	Diagnostic positif	Connaître les conséquences de la dépendance sur les patient et les aidants
A	Prise en charge	Connaître les principales aides humaines et techniques au domicile
A	Prise en charge	Connaître les principaux éléments de la prise en charge sociale de sujet âgé (SA) dépendant
B	Prise en charge	Citer les dispositifs d'hébergement collectif pour les SA dépendants

N° 134. Bases neurophysiologiques, mécanismes physiopathologiques d'une douleur aiguë et d'une douleur chronique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition OMS de la douleur
B	Physiopathologie	Connaître les bases neurophysiologiques de la douleur
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments del'interrogatoire d'un patient douloureux
A	Diagnostic positif	Reconnaître une douleur aiguë et chronique chez l'adulte
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des douleurs aiguës en ville et à l'hôpital, des douleurs chroniques
A	Diagnostic positif	Reconnaître et évaluer une douleur aiguë et chronique chez l'adulte
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une douleur par excès de nociception

A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une douleur neuropathique
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une douleur du cancer
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une douleur du sujet âgé
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une douleur nociplastique : fibromyalgie, syndrome de l'instestin irritable

N° 135. Thérapeutiques antalgiques, médicamenteuses et non médicamenteuses. (voir item 330)

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Prise en charge	Connaître le droit des patients à être soulagé d'une douleur
A	Prise en charge	Connaître l'évaluation d'un traitement antalgique
A	Prise en charge	Connaître les stratégies de prise en charge de la douleur nociceptive
A	Prise en charge	Connaître les stratégies de prise en charge de la douleur neuropathique
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription des antalgiques de palier 1
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription des antalgiques de palier 2
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription des antalgiques de palier 3
A	Prise en charge	Connaître le principe de l'analgésie multimodale
B	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription des antidépresseurs à visée antalgique
B	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription des antiépileptiques à visée antalgique
B	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription des myorelaxants
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription des antispasmodiques
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription des anesthésiques par voie locale et locorégionale
B	Prise en charge	Enumérer les principales indications des anesthésiques par voie locale et locorégionale
B	Prise en charge	Connaître les modalités d'action, les indications, les contre-indications du Protoxyde d'Azote, ainsi que ses effets secondaires incluant le mésusage
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge non médicamenteuse
B	Prise en charge	Connaître l'éducation thérapeutique au traitement antalgique
B	Prise en charge	Connaître les mécanismes de l'effet placebo en douleur

N° 136. Anesthésie locale, locorégionale et générale.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître le nombre d'actes annuel, les cinq interventions les plus fréquentes
A	Epidémiologie	Connaître la mortalité imputable à l'anesthésie
A	Prise en charge	Connaître les principes du décret anesthésie
A	Prise en charge	Connaître les principes de la consultation pré-anesthésique
A	Définition	Connaître les différents types d'anesthésie
A	Prise en charge	Connaître les principes d'une anesthésie générale, indications, principales complications
A	Prise en charge	Connaître les principes d'une anesthésie locale et locorégionale, les indications, les principales complications
B	Prise en charge	Connaître le mécanisme d'action des anesthésiques locaux
B	Prise en charge	Connaître les principaux anesthésiques locaux
B	Physiopathologie	Connaître le mécanisme de la douleur pendant le travail et l'accouchement
A	Prise en charge	Connaître les principes d'une analgésie/anesthésie obstétricale, les principales complications
B	Prise en charge	Connaître la réhabilitation précoce après chirurgie (RAC) et chirurgie ambulatoire

N° 137. Douleur chez l'enfant : évaluation et traitements

antalgique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la douleur chez l'enfant et les types de douleurs
A	Diagnostic positif	Repérer les manifestations douloureuses chez

l'enfant		
A	Diagnostic positif chez l'enfant	Connaître les modalités d'évaluation dela douleur
A	Prise en charge de l'OMS)	Connaître les traitements antalgiques chez l'enfant (paliers
A	Prise en charge douleur de l'enfant	Connaître les modalités de la prise en charge de la
A	Prise en charge	Savoir prévenir les douleurs liées au soin

N° 138. Douleur chez la personne vulnérable.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition et modalités de ressenti et d'expression douloureuse
A	Diagnostic positif	Diagnostiquer une douleur chez un patient souffrant d'un trouble psychiatrique
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du dépistage de la douleur en psychiatrie
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du dépistage de la douleur chez la personne dys-communicante
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du dépistage d'une douleur physique dans les troubles à symptomatologie somatique et apparentés
B	Diagnostic positif	Diagnostiquer une douleur chez un patient souffrant d'un trouble de personnalité

N° 139. Soins palliatifs pluridisciplinaires chez un malade en phase palliative ou terminale d'une maladie grave, chronique ou létale (1). Principaux repères cliniques. Modalités d'organisation des équipes, en établissement de santé et en et en ambulatoire.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les principes fondamentaux des soins palliatifs
A	Définition	Connaître l'organisation des soins palliatifs en France
A	Diagnostic positif	Savoir identifier une situation relevant de soins palliatifs
A	Diagnostic positif	Savoir identifier et évaluer les symptômes les plus fréquemment rencontrés en phase palliative ou terminale des maladies graves, chroniques ou létales : respiratoires, digestifs, neurologiques, psychiatriques, ORL
A	Prise en charge	Savoir faire appel à des équipes ressources ou à des services de recours
B	Prise en charge	Connaître les étapes d'une démarche de soins du patient et de son entourage lors des situations les plus fréquemment rencontrées en phase palliative ou terminale des maladies graves, chroniques ou létales
B	Prise en charge	Connaître les étapes d'une démarche de traitement du patient et de son entourage lors des situations les plus fréquemment rencontrées en phase palliative ou terminale des maladies graves, chroniques ou létale
B	Prise en charge	Connaître les étapes d'une démarche d'accompagnement du patient et de son entourage lors des situations les plus fréquemment rencontrées en phase palliative ou terminale des maladies graves chroniques ou létales,
A	Prise en charge	Connaître les traitements des symptômes les plus fréquemment rencontrés en phase palliative des maladies graves, chroniques ou létales : respiratoires, digestifs, neurologiques, psychiatriques, ORL
A	Diagnostic positif	Savoir identifier les caractéristiques cliniques de la phase agonique des maladies graves, chroniques, évolutives ou létales
B	Prise en charge	Connaître les spécificités des soins palliatifs auprès de malades atteints de pathologies oncologiques et hématologiques malignes, de maladies neurologiques dégénératives, d'insuffisances d'organe terminales

N° 140. Soins palliatifs pluridisciplinaires chez un malade en phase palliative ou terminale d'une maladie grave, chronique ou létale (2). Accompagnement de la personne malade et de son entourage. Principaux repères éthiques.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les situations qui requièrent une démarche réflexive sur la proportionnalité des investigations et/ou des traitements
A	Définition	Savoir communiquer avec les personnes malades et leurs proches lorsque la visée principale des traitements devient palliative
A	Diagnostic positif	Connaître les mécanismes psycho-adaptatifs du patient atteint de maladie grave
A	Diagnostic positif	Connaître les repères cliniques, relationnels et légaux lorsqu'un patient formule un refus de traitement
A	Diagnostic positif	Connaître les repères cliniques, relationnels et légaux lorsqu'un patient formule un souhait de mourir
A	Diagnostic positif	Connaître les questions éthiques, légales et sociétales posées lors des phases palliatives avancées ou terminales d'une maladie grave, chronique ou létale
A	Prise en charge	Connaître les repères pour être en relation et savoir accompagner une personne atteinte d'une maladie grave et son entourage
A	Prise en charge	Connaître les principes d'une délibération, personnelle et collective et d'une prise de décision dans les situations où se pose un questionnement relatif à la proportionnalité des investigations, des traitements

N° 141. Soins palliatifs pluridisciplinaires chez un malade en phase palliative ou terminale d'une maladie grave, chronique ou létale (3). La sédation pour détresse en phase terminale et dans des situations spécifiques et complexes en fin de vie. Réponse à la demande d'euthanasie ou de suicide assisté.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Comprendre la distinction entre sédation à la demande du patient, sédation pour détresse en phase terminale et euthanasie
B	Diagnostic positif	Connaître les indications des pratiques sédatives
B	Diagnostic positif	Connaître les repères cliniques, relationnels et légaux lorsqu'un patient formule une demande d'euthanasie
B	Diagnostic positif	Connaître les repères cliniques, relationnels et légaux lorsqu'un patient formule une demande de suicide assisté
B	Diagnostic positif	Connaître les repères cliniques, relationnels et légaux lorsqu'un patient formule une demande de sédation pour détresse
A	Prise en charge	Savoir faire appel à des équipes ressources ou à des services de recours
B	Prise en charge	Savoir délibérer individuellement et collectivement pour aboutir à une décision de sédation

N° 142. Connaître les aspects spécifiques des soins palliatifs en pédiatrie.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Diagnostic positif	Connaître les spécificités des soins palliatifs associés aux situations de maternité, périnatalité, réanimation néonatale
B	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques du deuil périnatal

N° 143. Connaître les aspects spécifiques des soins palliatifs en réanimation.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Décrire le processus de limitation ou d'arrêt thérapeutique en réanimation
B	Diagnostic positif	Reconnaître les situations d'obstination déraisonnable dans le cadre de la réanimation
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux justifiant d'une non-admission en réanimation

N° 144. Deuil normal et pathologique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les caractéristiques d'un deuil normal et pathologique
B	Étiologies	Connaître les facteurs de risque de complications du deuil
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge d'un deuil normal et pathologique

VI. Maladies transmissibles - Risques sanitaires - Santé au travail

1. Objectifs généraux

L'étudiant doit connaître les principaux mécanismes moléculaires et cellulaires des infections bactériennes, virales et fongiques, les principales maladies transmissibles, leur prévention, leur traitement, la prise en charge des sujets contacts et formuler des recommandations précises d'hygiène pour limiter le risque d'infection associée aux soins. L'étudiant doit connaître les principaux risques sanitaires (produits de santé, agents biologiques, agents physiques - rayonnements, agents chimiques, bioterrorisme) ; Il doit connaître les bases de l'analyse de risque (voir item 4) ainsi que l'organisation de la sécurité sanitaire en général (dont toxicovigilance) et en matière de produits destinés à l'homme. L'étudiant doit comprendre l'influence de l'environnement et du milieu de travail sur la santé et connaître l'organisation de la santé au travail.

2. Objectifs terminaux

N° 145. Surveillance des maladies infectieuses transmissibles.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une maladie infectieuse transmissible ; la définition d'épidémie/pandémie ; les indicateurs
B	Définition	Connaître les principes de la surveillance des maladies infectieuses transmissibles : organisation nationale et internationale de la surveillance, sources des données, objectifs
B	Définition	Connaître les principales structures et les organisations en charge de la surveillances des maladies infectieuses transmissibles en France
B	Définition	Connaître les indicateurs épidémiologiques utiles dans la surveillance des maladies infectieuses
B	Définition	Connaître les indicateurs de performance des examens diagnostiques
B	Définition	Connaître les quatre principales missions de Santé Publique France en matière de maladies infectieuses
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie des maladies transmissibles inter-humaines, la physiopathologie des maladies transmissibles d'origine environnementale
A	Physiopathologie	Connaître les modes de la transmission des maladies infectieuses (contact, gouttelettes, air, environnement)
B	Epidémiologie	Classer les principales maladies infectieuses transmissibles en fonction de leur mode de transmission
A	Epidémiologie	Maladies à déclaration obligatoire : connaître les principes, le fonctionnement, la source d'information, les deux principales étapes du circuit et les acteurs impliqués
B	Définition	Connaître la définition des centres nationaux de référence
A	Définition	Connaître les principes et les principales mesures de prévention des maladies infectieuses transmissibles interhumaines et à transmission d'origine environnementale en collectivité
A	Epidémiologie	Savoir qu'il existe des maladies devant faire l'objet de mesures d'éviction et savoir où en trouver la liste
B	Définition	Connaître la définition d'un réseau « sentinelle »

N° 146. Vaccinations.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition (vaccin et sérothérapie), les différents types de vaccins, les principaux objectifs de la vaccination, de primo-vaccination, rappel et rattrapage
A	Physiopathologie	Connaître les principes de la protection vaccinale
A	Prise en charge	Vacciner en pratique courante, adulte et enfants : modalités pratiques d'administration des vaccins (voie d'administration, nombre simultané de doses) ; effets indésirables ; rapport bénéfice/risque ; contre-indications ; informations aux parents ; les principaux acteurs pratiquant la vaccination
A	Définition	Populations et vaccinations : différencier population générale, population à risque et population plus particulièrement exposée
B	Prise en charge	Rattrapage vaccinal chez l'enfant et l'adulte : connaître les modalités de rattrapage vaccinal selon les recommandations nationales en vigueur
A	Prise en charge	Connaître le calendrier des vaccinations (obligatoires et recommandées) en vigueur en France dans la population générale (diphtérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche, infection invasive à Haemophilus influenzae de type b, hépatite B, rougeole, oreillons, rubéole, infection invasive à méningocoque, infection à pneumocoque, infection à HPV, grippe saisonnière)
A	Prise en charge	Connaître le calendrier des vaccinations (obligatoires et recommandées) en vigueur en France dans les populations particulières(adultes et enfants) : personnes âgées de 65 ans ou plus (diphtérie, tétanos, poliomyélite, grippe saisonnière, infection à pneumocoque, zona, coqueluche) ; femme enceinte ; professionnels de santé
B	Prise en charge	Appliquer le calendrier des vaccinations (obligatoires et recommandées) en vigueur en France dans les populations particulières : prématurés et immunodéprimés et aspléniques, professionnels, hors professionnels de santé
A	Prise en charge	Vacciner en pratique courante : connaître les modalités de contrôle de la douleur liée à l'injection vaccinale ; connaître les modalités de notification qu'une vaccination a bien été effectuée ; connaître l'intérêt du carnet de vaccination électronique

N° 147. Fièvre aiguë chez l'enfant et l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition et mesure de la fièvre chez l'enfant et chez l'adulte
A	Identifier une urgence	Identifier les situations d'urgence devant une fièvre aiguë chez l'adulte et chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic étiologique devant une fièvre chez l'enfant et chez l'adulte
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires de première intention (biologie et imagerie) utiles pour le diagnostic devant une fièvre aiguë de l'enfant et de l'adulte en fonction de l'orientation clinique
A	Prise en charge	Connaître les indications d'antibiothérapie urgente devant une fièvre sans diagnostic précis
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prise en charge symptomatique d'une fièvre de l'enfant et de l'adulte
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes physiopathologiques de la régulation thermique
B	Prise en charge	Conduite à tenir devant une fièvre aiguë chez le l'enfant de moins de 28 jours

N° 148. Infections naso-sinusiennes de l'adulte et de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des infections nasosinusiennes
A	Etiologies	Connaître les étiologies des infections nasosinusiennes aiguës
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une sinusite aiguë (examen clinique, démarche diagnostique)
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une rhinopharyngite aiguë
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une rhinite (examen clinique, démarche diagnostique)
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'ethmoïdite aiguë chez l'enfant et le nourrisson
A	Prise en charge	Connaître les principes de traitement des rhinites et des rhinopharyngites aiguës
A	Prise en charge	Connaître les principes de traitement d'une sinusite de l'adulte
A	Prise en charge	Connaître les particularités de la prise en charge de l'ethmoïdite chez l'enfant et le nourrisson
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une infection naso-sinusienne aiguë de l'adulte et de l'enfant
B	Prise en charge	Connaître les indications aux prélèvements microbiologiques dans les infection naso-sinusiennes
A	Contenu multimédia	Photographies d'un exemple typique d'ethmoïdite aiguë de l'enfant
A	Identifier une urgence	Connaître les signes révélant une sinusite compliquée ou à risque de complication grave
B	Etiologie	Connaître les principales étiologies des sinusites chroniques

N° 149. Angines de l'adulte et de l'enfant.

	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une angine
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des angines érythémateuses et érythématopultacées
A	Contenu multimédia	Photographies : angines érythémateuse et érythémato-pultacée
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques des angines érythémateuses et érythémato-pultacées
A	Étiologies	Connaître les étiologies des angines érythémateuses et érythémato-pultacées
A	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens complémentaires en cas d'angine (dont test de diagnostic rapide)
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription du traitement de l'angine à streptocoque du groupe A
A	Prise en charge	Connaître la stratégie et les modalités de traitement des angines érythémateuses et érythémato-pultacées
A	Prise en charge	Connaître les mesures symptomatiques
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications générales des angines
A	Identifier une urgence	Savoir identifier les complications suppuratives loco-régionales des angines
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques des angines pseudomembraneuses
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge d'une angine pseudo-membraneuse à EBV
B	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une angine pseudo-membraneuse diphtérique
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques des angines vésiculeuses
A	Étiologies	Connaître les étiologies des angines vésiculeuses
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître l'évolution des angines vésiculeuses
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge d'une angine vésiculeuse
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques des angines ulcéreuses et ulcéro-nécrotiques
A	Étiologies	Connaître les étiologies des angines ulcéreuses et ulcéro-nécrotiques
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître l'évolution des angines ulcéreuses et ulcéro-nécrotiques
B	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques et la prise en charge d'un syndrome de Lemierre
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge d'une angine ulcéreuses et ulcéro-nécrotiques

Item 150. Otites infectieuses de l'adulte et de l'enfant

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les définitions : otalgie, différents types d'otites
B	Epidémiologie	Connaître les principaux éléments de l'épidémiologie de l'otite moyenne aiguë (OMA)
B	Physiopathologie	Connaître les éléments de physiopathologie de l'OMA
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'OMA (démarche diagnostique, examen clinique dont otoscopie)
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une otite infectieuse de l'adulte et de l'enfant
A	Prise en charge	Connaître la stratégie initiale de la prise en charge de l'OMA : antibiothérapie, traitements associés
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications de l'OMA
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic de l'otite externe et séro-muqueuse
A	Prise en charge	Connaître la stratégie initiale de prise en charge de l'otite externe et séro-muqueuse

N°151. Méningites, méningoencéphalites, abcès cérébral chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des méningites et méningo-encéphalites infectieuses chez l'adulte et en pédiatrie, d'un abcès cérébral
A	Diagnostic positif	Savoir suspecter cliniquement un syndrome méningé fébrile et Connaître les particularités sémiologiques en fonction du terrain (enfant, personne âgée)
A	Diagnostic positif	Savoir identifier les éléments d'un syndrome encéphalitique et savoir évoquer une méningo-encéphalite herpétique
B	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques cliniques détaillées des différentes étiologies infectieuses des méningites purulentes chez l'enfant et l'adulte
B	Diagnostic positif	Savoir suspecter cliniquement un abcès cérébral
B	Physiopathologie	Connaître les éléments de physiopathologie des méningites, des méningo-encéphalites et des abcès cérébraux
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies et l'épidémiologie bactériennes et virales des méningites en fonction de l'analyse cytochimique du liquide cérébro-spinal (LCS) et de l'âge du patient
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies et l'épidémiologie infectieuse des méningo-encéphalites
B	Étiologies	Savoir citer les principales étiologies infectieuses des abcès cérébraux
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication d'une ponction lombaire
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication et les objectifs des examens d'imagerie devant une suspicion de méningite, d'une encéphalite ou d'un abcès
A	Identifier une urgence	Connaître les signes cliniques de gravité d'une méningite
A	Identifier une urgence	Identifier un purpura fulminans (voir item 332)
A	Prise en charge	Connaître la prise en charge thérapeutique d'un purpura fulminans
A	Prise en charge	Connaître la prise en charge immédiate en cas de suspicion de méningite
A	Prise en charge	Connaître les indications et les modalités de l'antibiothérapie probabiliste devant une méningite présumée bactérienne
B	Prise en charge	Connaître les modalités de la prise en charge thérapeutique des méningites infectieuses non purulentes
B	Prise en charge	Connaître la conduite à tenir immédiate en cas de suspicion de méningo-encéphalite herpétique
A	Suivi et/ou Pronostic	Connaître les mesures générales à prendre pour la personne atteinte et son entourage en cas d'infection invasive à méningocoque
A	Définition	Connaître la définition des méningites et méningo-encéphalites infectieuses chez le nouveau né et le nourrisson

N° 152. Endocardite infectieuse.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une endocardite infectieuse (EI)
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie de l'EI
A	Epidémiologie	Connaître les situations à risque d'EI (cardiopathie du groupe A, présence de matériel intra-cardiaque, bactériémie à cocci Gram positif)
A	Étiologies	Connaître les principaux agents infectieux à l'origine d'EI (bactéries, levures)
A	Physiopathologie	Connaître les portes d'entrée en fonction de l'agent infectieux
B	Physiopathologie	Connaître les cardiopathies à risque d'EI du groupe B
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques évocateurs EI
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche initiale du diagnostic microbiologique
B	Diagnostic positif	Connaître la démarche du diagnostic microbiologique quand les hémocultures initiales sont négatives
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche initiale du diagnostic échocardiographie en cas de suspicion d'EI
B	Diagnostic positif	Connaître les arguments échocardiographiques du diagnostic d'EI
A	Examens complémentaires	Savoir hiérarchiser les examens complémentaires en fonction de l'état clinique du patient (hémocultures, échocardiographie, autres examens complémentaires)
B	Examens complémentaires	Connaître les principales localisations emboliques en cas d'EI
A	Identifier une urgence	Savoir quand une antibiothérapie probabiliste est indiquée en cas de suspicion d'EI
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement antibiotique de l'EI
B	Prise en charge	Connaître les modalités de prise en charge de la porte d'entrée d'une EI
A	Prise en charge	Connaître les principes d'éducation à la santé après un épisode d'EI
A	Prise en charge	Connaître les principes de l'antibioprophylaxie de l'EI (groupe de cardiopathie à risque, gestes à risque)
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications des EI : complications cardiaques, complications emboliques, complications infectieuses

N° 153. Surveillance des porteurs de prothèses valvulaires.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les différents types de prothèses valvulaires
A	Définition	Connaître les principales complications des prothèses valvulaires
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les modalités de surveillance des porteurs de prothèses valvulaires
A	Identifier une urgence	Savoir que tout patient porteur d'une prothèse valvulaire est un sujet à risque infectieux (endocardite infectieuse, greffe)
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les valeurs cibles d'international normalized ratio (INR) en fonction des prothèses valvulaires et du terrain
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une désinsertion de prothèse valvulaire, incluant l'hémolyse

N° 154. Infections broncho pulmonaires communautaires de l'adulte et de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition et identifier les cadres nosologiques des infections respiratoires basses chez l'adulte et chez l'enfant
A	Etiologie	Connaître les principaux agents infectieux responsables des infections respiratoires basses et leur fréquence relative, chez l'adulte et chez l'enfant : pneumonies, bronchiolites et bronchites
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie d'une infection respiratoire basse (pneumonie, bronchiolite, bronchite)
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic clinique des infections respiratoires basses (pneumonie, bronchiolite, bronchite)
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques des infections respiratoires basses (pneumonie, bronchiolite, bronchite)
A	Identifier une urgence	Savoir rechercher et reconnaître les signes de gravité cliniques et paracliniques
A	Examens complémentaires	Connaître les indications à la réalisation d'une radio de thorax chez l'adulte et chez l'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de la documentation microbiologique de l'infection en fonction du tableau clinique et du terrain
B	Examens complémentaires	Connaître la place de l'échographie pleuro-pulmonaire, en particulier en pédiatrie
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication de la tomodensitométrie dans les infections respiratoires basses
A	Contenu multimédia	Radiographie de thorax avec pneumopathie franche lobaire aiguë (PFLA)
A	Contenu multimédia	Radiographie thoracique de face : pleuropneumopathie de l'enfant
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de première intention des infections respiratoires basses chez l'adulte et l'enfant
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la bronchite aiguë (pas d'antibiothérapie, pas d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), pas d'anti-tussifs)
B	Prise en charge	Connaître les modalités de la réévaluation de l'évolution et de l'adaptation de la prise en charge en cas d'évolution défavorable
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications des pneumopathies aiguës communautaires et des bronchiolites
A	Prévention	Connaître les principaux terrains à risque de pneumonie et les principes de la prévention vaccinale
A	Prévention	Connaître les mesures d'hygiène à adopter en collectivité

N° 155. Infections cutanéo-muqueuses et des phanères, bactériennes et mycosiques de l'adulte et de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une mycose superficielle
A	Diagnostic positif	Connaître les signes d'une infection candidosique et des mycoses (candidoses incluses) orale, génitale, unguéale, d'un pli
A	Physiopathologie	Connaître les facteurs favorisants des infections cutanéo muqueuses à candida et mycoses
A	Contenu multimédia	Photographies d'un exemple typique de ces mycoses
B	Examens complémentaires	Connaître les indications du prélèvement mycologique de la peau et des phanères
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement des mycoses (candidoses incluses)
A	Définition	Connaître la définition d'un panaris
A	Définition	Connaître la définition d'un abcès
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement d'un abcès
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement d'un panaris
A	Définition	Connaître la définition d'une dermohypodermite bactérienne non nécrosante et nécrosante
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie et les facteurs de risque des dermohypodermites bactériennes non nécrosantes et nécrosantes chez l'adulte et l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les orientations diagnostiques d'une grosse jambe rouge aiguë
A	Diagnostic positif	Connaître les signes sémiologiques évocateurs de dermohypodermite bactérienne chez l'adulte et chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les localisations les plus fréquentes de dermohypodermite bactérienne non nécrosante et nécrosantes
A	Identifier une urgence	Connaître les signes de gravité d'une dermohypodermite
A	Contenu multimédia	Dermohypodermite bactérienne non nécrosante (photographies d'un érysipèle adulte, d'une dermohypodermite non nécrosante enfant)
A	Examens complémentaires	Dermohypodermite bactérienne non nécrosante : connaître les examens à réaliser (et à ne pas réaliser)
A	Prise en charge	Connaître le principe du traitement d'une dermohypodermite bactérienne et la notion d'urgence médicochirurgicale dans les formes nécrosantes ; Dermohypodermite bactérienne non nécrosante : connaître le traitement (antibiothérapie recommandée et si allergie pénicilline, mesures complémentaires (adulte et enfant)
A	Prise en charge	Savoir qu'il faut rechercher une porte d'entrée devant une dermohypodermite
A	Physiopathologie	Connaître la définition et physiopathologie de l'anthrax et du furoncle
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques du furoncle
A	Contenu multimédia	Photographie de furoncle
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principes du traitement du furoncle
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications du furoncle
B	Suivi et/ou pronostic	Furonculose : connaître les facteurs favorisants, les examens à réaliser
A	Définition	Connaître la définition, la physiopathologie, l'épidémiologie de l'impétigo et de l'impétiginisation
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un impétigo crouteux, d'un impétigo bulleux, d'une impétiginisation
A	Contenu multimédia	Impétigo : photographies d'un impétigo crouteux, d'un impétigo bulleux, d'une impétiginisation)
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement (adulte et enfant) : antibiothérapie et mesures complémentaires
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les modalités du diagnostic des complications d'un impétigo
A	Définition	Connaître la définition et la physiopathologie de la folliculite

A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques de la folliculite
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la folliculite
A	Contenu multimédia	Photographie de folliculite
B	Suivi et / ou pronostic	Connaître les complications possibles des folliculites
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes physiopathologiques des cellulites faciales
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une cellulite faciale collectée et séreuse
B	Etiologie	Connaître les différentes portes d'entrée d'une cellulite de la face
B	Examens complémentaires	Connaître les examens de première intention
A	identifier une urgence	Connaître les signes de gravité d'une cellulite faciale et complications graves
B	Prise en charge	Connaître les principes thérapeutiques des cellulites faciales

N° 156. Infections ostéo articulaires (IOA) de l'enfant et de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des différentes entités cliniques d'infections ostéo-articulaires (IOA)
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des IOA
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes des IOA
B	Étiologies	Connaître les agents infectieux responsables des IOA selon le terrain et le mode de contamination
A	Diagnostic positif	Identifier les signes cliniques d'IOA (selon leur localisation la plus fréquente chez l'enfant et chez l'adulte)
B	Examens complémentaires	Connaître les examens d'imagerie à visée diagnostique et leurs limites
A	Examens complémentaires	Connaître les indications de la ponction articulaire
B	Prise en charge	Connaître les mesures thérapeutiques autres que les antibiotiques
A	Identifier une urgence	Identifier l'arthrite septique (= urgence thérapeutique)
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'arthrite septique aiguë
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications d'une arthrite septique aiguë
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement des arthrites septiques dont l'antibiothérapie de première intention
A	Identifier une urgence	Identifier la spondylodiscite = urgence diagnostique
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une spondylodiscite
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications d'une spondylodiscite
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser pour une spondylodiscite
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une ostéite et d'une ostéomyélite aiguë
B	Contenu multimédia	Photographie d'une infection de l'orteil
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge d'une ostéite et d'une ostéomyélite aiguë

N° 157. Bactériémie/Fongémie de l'adulte et de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une bactériémie, d'une fongémie et leur risque évolutif
B	Epidémiologie	Connaître la fréquence des bactériémies/fongémies et la fréquence de leurs complications
A	Diagnostic positif	Savoir rechercher sur les éléments de l'anamnèse et cliniques les éléments d'orientation pour déterminer le site infectieux, et les localisations septiques secondaires
A	Étiologies	Connaître les agents infectieux à l'origine des bactériémies, ainsi que leur porte d'entrée et le terrain associé
B	Étiologies	Connaître les agents infectieux à l'origine des fongémies, ainsi que leur porte d'entrée et le terrain associé
B	Étiologies	Connaître les particularité épidémiologiques, cliniques et des infections liées au cathéter
A	Étiologies	Connaître les particularités épidémiologiques et cliniques des bactériémies à Staphylococcus aureus
A	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription des prélèvements d'urgence avant antibiothérapie
A	Examens complémentaires	Connaître les indications, les modalités de réalisation, d'analyse et d'interprétation des hémocultures
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens complémentaires au cours d'une bactériémie/fongémie
A	Examens complémentaires	Connaître les modalités d'interprétation des marqueurs bio inflammatoires au cours d'une bactériémie/fongémie
A	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge thérapeutique probabiliste d'une bactériémie/fongémie
A	Prise en charge	Connaître les modalités de choix de l'antibiotique selon l'agent infectieux sur documentation microbiologique
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la porte d'entrée
B	Prise en charge	Connaître les modalités de contrôle dela source infectieuse
B	Prise en charge	Connaître les modalités d'organisation du suivi d'une bactériémie à Staphylococcus aureus
B	Prise en charge	Connaître les principes de l'antibiothérapie chez les patients atteints d'infections non communautaires
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les modalités de surveillance de l'évolution d'une bactériémie/fongémie sous traitement

N° 158. Sepsis et choc septique de l'enfant et de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du sepsis et du choc septique chez l'enfant et l'adulte
A	Identifier une urgence	Reconnaître un patient à risque
A	Diagnostic positif	Savoir évoquer un état de choc septique chez l'enfant et l'adulte
A	Diagnostic positif	Reconnaitre un purpura fulminans
B	Diagnostic positif	Savoir rechercher sur les éléments de l'anamnèse et l'examen clinique les éléments d'orientation pour déterminer le site infectieux
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un état de choc septique (hors microbiologie)
A	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription des prélèvements microbiologiques d'urgence avant antibiothérapie
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription des prélèvements microbiologiques adaptés à la suspicion d'infection
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser pour diagnostiquer les complications du choc
A	Examens complémentaires	Comprendre l'intérêt (ou pas) d'un dosage de la CRP et de la PCT dans le contexte de sepsis et de choc septique
B	Étiologies	Connaître les principales infections responsables de sepsis et de choc septique chez l'adulte et l'enfant
B	Étiologies	Connaître les principales causes du purpura fulminans
A	Prise en charge	Connaître les modalités d'initiation dela prise en charge immédiate d'un purpura fulminans
A	Prise en charge	Connaître les bases de la prise en charge d'un choc septique chez l'adulte et l'enfant (voir item 332)
B	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription précoce des antibiotiques adaptés
B	Prise en charge	Connaître les modalités de contrôle de la source infectieuse
B	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription d'antibiotique spécifique chez les patients atteints d'infections non communautaires
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le pronostic d'un état de choc septique

N° 159. Tuberculose de l'adulte et de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Epidémiologie	Connaître les caractéristiques épidémiologiques de la tuberculose et de la résistance du Bacille de Koch (BK)
A	Définition	Connaître la définition de la tuberculose et les caractéristiques microbiologiques des mycobactéries
A	Étiologies	Connaître les facteurs de risque de la tuberculose
A	Diagnostic positif	Connaître les différentes modalités évolutives de la tuberculose
A	Diagnostic positif	Connaître l'indication d'une intradermo-réaction (IDR) à la tuberculine, d'un test IGRA (Interferon Gamma Release Assays)
A	Diagnostic positif	Connaître la présentation clinique d'une primo infection tuberculeuse
A	Diagnostic positif	Connaître la présentation clinique d'une tuberculose maladie
A	Diagnostic positif	Connaître la présentation clinique de la tuberculose extra-pulmonaire
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser au cours d'une tuberculose maladie pulmonaire
A	Contenu multimédia	Radiographie pulmonaire au cours d'une tuberculose pulmonaire maladie
B	Contenu multimédia	Tomodensitométrie au cours d'une tuberculose maladie pulmonaire
A	Prise en charge	Connaître les principes généraux du traitement de la tuberculose
B	Prise en charge	Connaître les modalités d'administration des anti-tuberculeux
A	Prise en charge	Connaître les principales caractéristiques des anti-tuberculeux (toxicité, interactions médicamenteuses, contre-indications, surveillance, précaution d'emploi)

A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge des sujets contacts et d'isolement du patient
A	Prise en charge	Savoir que la tuberculose est une maladie à déclaration obligatoire
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prévention vaccinale de la tuberculose

N° 160. Tétanos.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes du tétanos
A	Physiopathologie du tétanos	Connaître les modes de contamination
A	Prise en charge du tétanos	Connaître les modalités de prévention
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux signes cliniques devant faire suspecter un tétanos

N° 161. Infections urinaires de l'enfant et de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des différents types d'infections des voies urinaires simples ou à risque de complication et leur fréquence respective
A	Étiologies	Connaître les principaux agents pathogènes à l'origine des infections urinaires et les principaux mécanismes de résistance aux antibiotiques
A	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens complémentaires de première intention en fonction du type d'infection urinaire
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens complémentaires de deuxième intention en fonction du type d'infection urinaire
A	Examens complémentaires	Connaître les principes de réalisation de la bandelette urinaire et son interprétation
A	Examens complémentaires	Connaître les principes de réalisation et l'interprétation de l'examen cytobactériologique des urines (ECBU)
A	Définition	Connaître la définition d'une colonisation urinaire
A	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques des cystites aiguës (simples, à risque de complication)
A	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques des pyélonéphrites aiguës (cliniques, biologiques, radiologiques) avec ou sans signe de gravité (algorithme)
A	Prise en charge	Connaître le traitement des cystites aiguës simples dont suivi et prévention des récidives
A	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement des pyélonéphrites aiguës simples
B	Prise en charge	Connaître le principe de la prise en charge des pyélonéphrites aiguës compliquées
A	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques des infections urinaires masculines (cliniques, biologiques, radiologiques)
A	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement des infections urinaires masculines et connaître les modalités de leur prévention
A	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement des infections urinaires au cours de la grossesse et son suivi
A	Prise en charge	Connaître les spécificités de l'infection urinaire de la personne âgée
A	Diagnostic positif	Savoir évoquer une infection urinaire de l'enfant : enquête clinique
A	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription du ou des examens complémentaires chez l'enfant
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prise en charge thérapeutique d'une infection urinaire de l'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser dans les infections urinaires récidivantes
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement des cystites récidivantes (curatif médical, préventif)
B	Epidémiologie	Infections urinaires de l'enfant : connaître l'épidémiologie

N° 162. Infections sexuellement transmissibles (IST) : gonococcies, chlamydioses, syphilis, papillomavirus humain (HPV), trichomonose.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Étiologies	Connaître les causes des infections sexuellement transmissibles (IST) selon leur expression clinique
B	Epidémiologie	Connaître la fréquence des différentes IST et leurs facteurs de risque
A	Prise en charge	Connaître les mesures préventives des IST
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge du ou des partenaires
A	Étiologies	Connaître les causes des ulcérations génitales infectieuses ou non infectieuses
A	Contenu multimédia	Photographie d'un herpès génital
A	Contenu multimédia	Photographie d'un chancre (syphilis primaire)
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques de l'urétrite masculine
B	Étiologies	Connaître les causes des urétrites chez l'homme
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une infection génitale basse chez la femme
B	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une infection génitale haute chez la femme (salpingite, endométrite)
A	Étiologies	Connaître les causes d'infections génitales basses chez la femme
B	Étiologies	Connaître les causes d'infections génitales hautes chez la femme
B	Diagnostic positif	Connaître les manifestations extra génitales des IST
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser en cas d'IST : ulcérations génitales, urétrites, orchites, infections basses de la femme, infections hautes de la femme, localisation extragénitales
B	Prise en charge	Connaître les mesures générales de prise en charge des IST (médicamenteuses et non médicamenteuses)
B	Examens complémentaires	Connaître les explorations à réaliser en cas d'infection génitale haute chez la femme
A	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement probabiliste des IST
A	Prise en charge	Connaître les modalités de dépistage des infections à papillomavirus humain (HPV)
A	Prise en charge	Connaître les modalités de choix des antibiotiques après documentation microbiologique de l'IST
B	Prise en charge	Connaître les modalités thérapeutiques des infections génitales hautes de la femme
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prévention des IST
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une syphilis précoce
B	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une syphilis tardive
B	Diagnostic positif	Connaître les différentes présentations cliniques de la syphilis secondaire (formes neurologiques notamment)
B	Contenu multimédia	Photographie d'une éruption au stade de syphilis secondaire
A	Examens complémentaires	Connaître les tests sérologiques au cours de la syphilis
A	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement de la syphilis primaire
B	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement de la syphilis secondaire
A	Diagnostic positif	Connaître les manifestations cliniques liées au HPV
B	Prise en charge	Connaître les modalités de traitement des infections liées au HPV
B	Etiologies	Connaître les étiologies parasitaires des IST
B	Diagnostic positif	Connaître les examens complémentaires à réaliser pour le diagnostic d'une trichomonose, d'une infection à Chlamydia trachomatis et Neisseria gonorrheae
B	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement d'une trichomonose, d'une infection à Chlamydia trachomatis et Neisseria gonorrheae
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales conséquences à long terme des IGH chez la femme
B	Diagnostic positif	Reconnaitre les particularités des IST en fonction de l'âge
B	Contenu multimédia	Photographie d'un condylome

N° 163. Coqueluche.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Epidémiologie	Connaître les caractéristiques épidémiologiques, la transmission de la coqueluche
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes de la coqueluche
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic de la coqueluche
A	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels de la coqueluche
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités du diagnostic microbiologique
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription de l'antibiothérapie
A	Prise en charge	Connaître les règles d'éviction de l'entourage et de la collectivité
A	Prise en charge	Connaître les modalités de notification
A	Prise en charge	Connaître les recommandations vaccinales
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les modalités du dépistage des complications de la coqueluche

N° 164. Exanthèmes fébriles de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Exanthèmes fébriles de l'enfant : type d'éruption
A	Identifier une urgence	Exanthèmes fébriles de l'enfant : évaluation de la gravité
A	Diagnostic positif	Exanthèmes fébriles de l'enfant : orientation diagnostique
A	Etiologies	Maladies infectieuses éruptives : rougeole
A	Etiologies	Maladies infectieuses éruptives : rubéole
A	Etiologies	Maladies infectieuses éruptives : mégalérythème épidémique
A	Etiologies	Maladies infectieuses éruptives : exanthème subit
A	Etiologies	Maladies infectieuses éruptives : mononucléose infectieuse
A	Etiologies	Maladies infectieuses éruptives : scarlatine
A	Etiologies	Maladies infectieuses éruptives : maladie de Kawasaki
A	Etiologies	Maladies infectieuses éruptives : varicelle

N° 165. Oreillons.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des oreillons
B	Physiopathologie	Connaître le tropisme du virus des oreillons et les modalités de transmission
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic des oreillons
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités évolutives des oreillons
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques des complications des oreillons
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens complémentaires en cas de suspicion d'oreillons
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de confirmation des oreillons
B	Prise en charge	Connaître les modalités thérapeutique des oreillons
A	Prise en charge	Connaître les moyens préventifs des oreillons

N° 166. Grippe.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Physiopathologie	Connaître les modes de transmission de la grippe
B	Epidémiologie	Connaître les moyens de surveillance épidémiologique
B	Physiopathologie	Connaître l'agent, les caractéristiques du virus
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une grippe
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications de la grippe
A	Identifier une urgence	Connaître les terrains à risque de complications
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels
A	Identifier une urgence	Connaître les indications d'hospitalisation
A	Examens complémentaires	Connaître les indications et non indication des examens paracliniques
B	Examens complémentaires	Connaître les techniques de prélèvements à la recherche de grippe
A	Prise en charge	Connaître le traitement symptomatique
B	Prise en charge	Connaître les traitements spécifiques : indication, molécules
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les mesures de prévention de la transmission
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les indications du vaccin anti-grippal

N° 167. Hépatites virales.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une hépatite
A	Epidémiologie	Connaître les modes de transmission et la prévalence mondiale des différentes hépatites virales
A	Epidémiologie	Connaître les différents virus (A->E)
A	Diagnostic positif	Connaître les principales causes d'élévation des transaminases en dehors de l'infection virale
A	Examens complémentaires	Connaître les examens biologiques de première intention devant une hépatite aiguë
A	Examens complémentaires	Connaître les examens biologiques de première intention devant une hépatite chronique
B	Diagnostic positif	Connaître les manifestations extra hépatiques des hépatites chroniques
A	Identifier une urgence	Connaître les signes de gravité d'une hépatite aiguë
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître le mode évolutif des hépatites virales
B	Prise en charge	Connaître le principe des traitements
A	Prise en charge	Connaître les principales indications des vaccins contre l'hépatite A et l'hépatite B

N° 168. Infections à herpès virus du sujet immunocompétent.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Epidémiologie	Connaître les modes de transmissions pour l'herpès virus (HSV) et le virus varicelle-zona (VZV)
B	Epidémiologie	Connaître les principales données épidémiologiques des infections à HSV et VZV
B	Physiopathologie	Connaître les principales caractéristiques virales et la réponse immunitaire aux infections à herpès virus
A	Physiopathologie	Connaître les différentes phases cliniques d'infection des herpès virus
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une primo infection et d'une récurrence à HSV 1 et 2
B	Diagnostic positif	Connaître les facteurs favorisants des récurrences herpétiques
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une varicelle et ses principales complications
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un zona
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic des principales complications du zona (kératite, douleurs post-zostériennes, neurologiques)
A	Contenu multimédia	Photographie de lésions de varicelle
A	Contenu multimédia	Photographie d'une primo infection génitale HSV
A	Contenu multimédia	Photographie d'un herpès labial
A	Contenu multimédia	Photographie d'un zona thoracique ; photographie d'un zona du visage
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des PCR virales dans le diagnostic des infections à herpès virus
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement d'une infection à HSV et à VZV
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge des manifestations ophtalmologiques d'un HSV
B	Prise en charge	Connaître les principales toxicités des traitements actifs sur HSV et VZV
B	Prise en charge	Connaître les indications du vaccin contre la varicelle et du vaccin contre le zona

N° 169. Infections à VIH.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Epidémiologie	Connaître les principales données épidémiologiques du virus de l'immunodéficience humaine (VIH)
A	Epidémiologie	Connaître les modalités de transmission et les grands principes de prévention de la transmission du VIH
A	Epidémiologie	Connaître les maladies associées au VIH hors infections opportunistes (IO)
B	Physiopathologie	Connaître le cycle de réplication du VIH
A	Diagnostic positif	Connaître les signes évocateurs de primo infection, phase chronique et SIDA
B	Diagnostic positif	Connaître les principales affections neurologiques infectieuses et non infectieuses chez un patient au stade SIDA
A	Diagnostic positif	Connaître les principales IO, tableaux cliniques, situation de survenue (taux de CD4)
B	Prise en charge	Connaître le diagnostic et la prise en charge, prévention des principales IO
B	Contenu multimédia	Photographie d'un sarcome de Kaposi
B	Contenu multimédia	Imagerie cérébrale d'une toxoplasmose
B	Contenu multimédia	Imagerie pulmonaire d'une pneumocystose
A	Examens complémentaires	Connaître les principaux tests de dépistage du VIH
B	Examens complémentaires	Connaître l'évolution des tests au cours de l'infection chronique par le VIH
A	Prise en charge	Connaître les grands principes du traitement antirétroviral
A	Prise en charge	Connaître les contre-indications vaccinales en cas d'infection chronique

		par le VIH
A	Contenu multimédia	Photographie d'une candidose buccale

N° 170. Paludisme.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Epidémiologie	Connaître les accès aux sources d'informations concernant les zones d'endémie
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances imposant la recherche d'un paludisme
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un accès palustre chez l'adulte et chez l'enfant
A	Identifier une urgence	Identifier un accès palustre grave
B	Définition	Connaître les grandes généralités sur les plasmodium
A	Diagnostic positif	Connaître les examens complémentaires permettant de confirmer le diagnostic
A	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge
A	Prise en charge	Connaître le traitement d'un accès palustre simple
B	Suivi et évolution	Connaître les principes de la surveillance d'un accès palustre simple
B	Prise en charge	Connaître le traitement et les principes de la surveillance d'un accès palustre grave
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prévention antivectorielle
A	Prise en charge	Connaître les principes de la protection médicamenteuse

N° 171. Gale et pédiculose.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître les modes de transmission principaux et l'épidémiologie gale, pédiculoses
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de la gale
B	Physiopathologie	Connaître les différents agents des pédiculoses
A	Diagnostic positif	Connaître les signes évocateurs de gale et de pédiculoses
B	Diagnostic positif	Connaître les signes atypiques de gale et de pédiculoses
A	Contenu multimédia	Photographie de lésions de gale
A	Contenu multimédia	Photographie d'une pédiculose du cuir chevelu
A	Examens complémentaires	Connaître l'association d'un bilan d'infections sexuellement transmissibles (IST) au diagnostic de gale ou pédiculose de corps ou de pubis
B	Examens complémentaires	Connaître les indications du diagnostic parasitologique
B	Diagnostic positif	Connaître l'intérêt du dermatoscope pour le diagnostic de gale
A	Prise en charge	Connaître le traitement d'une gale et d'une pédiculose
A	Prise en charge	Connaître les modalités de traitement des sujets contacts en cas de diagnostic de gale
B	Prise en charge	Connaître les causes d'échec du traitement de la gale et des pédiculoses
B	Prise en charge	Connaître les modalités de gestion d' une épidémie de gale dans un établissement

N° 172. Parasitoses digestives : giardiose, amoebose, téniasis, ascaridiose, oxyurose, anguillulose, cryptosporidiose.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les parasitoses les plus fréquentes responsables d'at teinte intestinale
A	Définition	Connaître les deux parasitoses responsables d'atteinte hépatique et nommer les agents pathogènes
A	Diagnostic positif	Connaître les modes de transmission des parasitoses digestives
A	Diagnostic positif	Connaître les manifestations cliniques associées aux parasitoses intestinales (hors amoebose)
B	Diagnostic positif	Connaître les circonstances cliniques et épidémiologiques devant faire évoquer une anguillulose
B	Diagnostic positif	Connaître les circonstances cliniques et épidémiologiques devant faire évoquer une cryptosporidiose
A	Diagnostic positif	Connaître les manifestations cliniques associées à l'amoebose intestinale et hépatique
B	Diagnostic positif	Connaître les complications liées à l'infestation par Tænia solium
B	Examens complémentaires	Connaître les moyens diagnostiques de l'amoebose intestinale et hépatique
A	Examens complémentaires	Connaître les moyens diagnostiques des parasitoses intestinales (hors amoebose)
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription d'une recherche spécifique d'anguillulose
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription d'une recherche spécifique de cryptosporidiose
A	Contenu multimédia	Aspect macroscopique d'un Tænia sp
B	Contenu multimédia	Aspect macroscopique d'oxyures
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la giardiose, oxyurose, Taeniasis, ascaridiose
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de l'amoebose intestinale et hépatique
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le principe de la surveillance post-thérapeutique des parasitoses intestinales

N° 173. Zoonoses.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une zoonose
B	Étiologies	Citer les principales étiologies bactériennes, virales et parasitaires des zoonoses
B	Epidémiologie	Connaître les grandes lignes de l'épidémiologie des principales zoonoses
A	Définition	Maladie des griffes du chat : connaître les généralités
A	Diagnostic positif	Maladie des griffes du chat : connaître les modalités du diagnostic de la maladie
A	Epidémiologie	Connaître les modes de transmission de la maladie de Lyme
B	Physiopathologie	Connaître les phases évolutives de la maladie de Lyme
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic clinique et biologique de Lyme
B	Prise en charge	Maladie de Lyme : connaître les principes de prise en charge phase primaire
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic clinique et biologique de la pasteurellose
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic clinique et biologique de la fièvre Q
A	Epidémiologie	Connaître les modes de transmission de la rage
B	Prise en charge	Connaître les situations à risque et les principes de la prise en charge
A	Epidémiologie	Connaître les circonstances imposant la recherche d'une toxoplasmose
A	Epidémiologie	Connaître les modes de transmission de la toxoplasmose
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic clinique et biologique de la toxoplasmose chez l'immunocompétent
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic clinique et biologique de la toxoplasmose chez l'immunodéprimé + femme enceinte
B	Etiologies	Connaître les espèces à l'origine des deux formes d'échinococcose
B	Diagnostic positif	Connaître les localisations préférentielles des échinococcoses
B	Diagnostic positif	Savoir évoquer le diagnostic de leishmaniose cutanée

N° 174. Pathologie infectieuse chez les migrants adultes et enfants.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la la définition d'un migrant (personne immigrée)
A	Physiopathologie	Connaître les principales pathologies infectieuses des migrants
B	Diagnostic positif	Connaître les arguments épidémio-cliniques et les stratégies d'examens complémentaires pour identifier les principales pathologies infectieuses des migrants
A	Prise en charge	Connaître les modalités d'accès aux soins des migrants
A	Diagnostic positif	Connaître les principales pathologies à dépister chez les migrants
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prévention à mettre en place chez les migrants
B	Prise en charge	Connaître les principaux vaccins à mettre à jour

N° 175. Voyage en pays tropical de l'adulte et de l'enfant : conseils avant le départ, pathologies du retour : fièvre, diarrhée, manifestations cutanées.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les populations, destinations et situations à risque dans le cadre des voyages, connaître les sources numériques d'information
A	Prise en charge	Connaître les principales mesures préventives avant un voyage : gestion des maladies chroniques, hygiène dont alimentaire, prévention anti-vectorielle, prévention sexuelle, baignade, soleil, trousse du voyageur
A	Prise en charge	Identifier les personnes avec une fragilité particulière
B	Epidémiologie	Connaître les principales infections acquises au cours d'un voyage en zone tropicale
A	Prise en charge	Connaître les vaccinations spécifiques du voyageur
B	Diagnostic positif	Connaître les indications d'une sérologie hépatite A chez un patient à risque d'exposition antérieure
B	Prise en charge	Connaître les conseils de prévention vis-à-vis des parasitoses à transmission éco-orale ou transcutanée
A	Diagnostic positif	Connaître les principales maladies d'importation responsables de fièvre
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique en cas de fièvre au retour du voyage
B	Étiologies	Connaître les signes d'orientation étiologiques en fonction des durées d'incubation
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités d'analyse de la courbe thermique en cas de fièvre au retour du voyage
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités de diagnostic d'une fièvre hémorragique virale
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic clinique et biologique de la typhoïde
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies des diarrhées d'importation
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique en cas de diarrhée au retour du voyage
B	Diagnostic positif	Savoir évoquer puis confirmer le diagnostic des parasitoses intestinales
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription des recherches parasitologiques dans des contextes évocateurs (schistosomoses, helminthoses digestives, protozooses digestives)
B	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique en cas de lésion cutanée au retour du voyage
B	Étiologies	Connaître les principales dermatoses d'importation

N° 176. Diarrhées infectieuses de l'adulte et de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une diarrhée
A	Physiopathologie	Connaître les principales causes, mécanismes et modes de transmission des diarrhées
A	Identifier une urgence	Identifier les situations à prendre en charge en urgence
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments d'orientation étiologique d'une diarrhée aiguë infectieuse
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de diagnostic d'un syndrome cholériforme, dysentérique et gastroentéritique
B	Etiologie	Connaître les principales étiologies parasitaires de diarrhées
A	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens complémentaires à visée étiologique
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication d'un examen parasitologique des selles
A	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens complémentaires évaluant le retentissement
B	Examens complémentaires	Connaître les indications de l'examen endoscopique
A	Prise en charge	Connaître les principes de prescription d'une réhydratation orale et intraveineuse ; Connaître les traitements symptomatiques de la diarrhée aiguë
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge symptomatique de la diarrhée
A	Prise en charge	Connaître les principes de l'antibiothérapie
A	Prise en charge	Connaître les éléments de prévention d'une diarrhée infectieuse
A	Définition	Connaître la définition d'une toxi-infection alimentaire collective
A	Identifier une urgence	Savoir identifier les situations à prendre en charge en urgence
A	Identifier une urgence	Connaître la prescription d'une réhydratation orale et intraveineuse ; Connaître les traitements symptomatiques de la diarrhée aiguë

N° 177. Prescription et surveillance des anti-infectieux chez l'adulte et l'enfant (voir item 330).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un antibiotique
A	Définition	Connaître la définition du spectre antibactérien
A	Définition	Connaître les différentes classes d'antibiotiques
A	Physiopathologie	Connaître les principes du mode d'action d'un antibiotique
B	Définition	Connaître (indications, contre-indications, spectre, effets secondaires et interactions) les principales molécules appartenant aux pénicillines
B	Définition	Connaître (indications, contre-indications, spectre, effets secondaires et interactions) les principales molécules appartenant aux céphalosporines de deuxième génération
B	Définition	Connaître (indications, contre-indications, spectre, effets secondaires et interactions)les principales molécules appartenant aux céphalosporines de troisième génération orales
B	Définition	Connaître (indications, contre-indications, spectre, effets secondaires et interactions) les principales molécules appartenant aux céphalosporines de troisième génération injectables
B	Définition	Connaître (indications, contre-indications, spectre, effets secondaires et interactions) les principales molécules appartenant aux aminosides
B	Définition	Connaître (indications, contre-indications, spectre, effets secondaires et interactions) les principales molécules appartenant aux fluoroquinolones systémiques
B	Définition	Connaître (indications, contre-indications, spectre, effets secondaires et interactions) la principale molécule associant sulfaméthoxazole et triméthoprime
B	Définition	Connaître (indications, contre-indications, spectre, effets secondaires et interactions) les principales molécules appartenant aux macrolides
B	Définition	Connaître (indications, contre-indications, spectre, effets secondaires et interactions) les principales molécules appartenant aux lincosamides
B	Définition	Connaître (indications, contre-indications, spectre, effets secondaires et interactions) les principales molécules appartenant aux imidazolés
B	Définition	Connaître (indications, contre-indications, spectre, effets secondaires et interactions) les principales molécules appartenant aux glycopeptides
A	Définition	Citer les virus pour lesquels il existe un traitement anti-viral
B	Définition	Connaître les restrictions d'utilisation des principales molécules appartenant aux carbapénèmes
B	Définition	Citer les médicaments actifs sur les virus du groupe HSV et VVZ
B	Définition	Connaître les grands principes du traitement antirétroviral (ARV)
A	Définition	Connaître les conséquences de la résistance bactérienne aux antibiotiques
A	Définition	Connaître la définition et principaux antibiotiques à risque générateur de résistance élevé
B	Définition	Citer les médicaments actifs sur les virus grippaux
B	Physiopathologie	Connaître les principes du mode d'évaluation de l'activité anti-bactérienne
B	Physiopathologie	Connaître les principaux mécanismes à l'origine de la résistance
A	Prise en charge	Comprendre le bon usage des antibiotiques chez l'adulte
A	Prise en charge	Connaître (indications, contre-indications, spectre, effets secondaires et interactions) les principaux antifongiques utilisés pour la prise en charge des infections fongiques superficielles

B	Prise en charge	Citer les principales molécules antiparasitaires et leurs indication
A	Epidémiologie	Connaître les bactéries les plus fréquentes au cours des infections de l'enfant
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription d'une antibiothérapie chez le nourrisson et l'enfant
B	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription d'une antibiothérapie chez le nouveau-né
A	Prise en charge	Comprendre le bon usage des antibiotiques chez l'enfant
B	Suivi et/ou Pronostic	Connaître les modalités de surveillance de l'enfant sous antibiothérapie

N° 178. Risques émergents, bioterrorisme, maladies hautement transmissibles.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un risque émergent
A	Définition	Connaître la définition d'une infection émergente
B	Définition	Citer les principaux agents infectieux émergents ou réémergents
A	Définition	Connaître la définition d'une maladie hautement transmissible
B	Définition	Citer les principaux agents infectieux responsables de maladie hautement transmissibles
A	Définition	Connaître la définition du bioterrorisme
B	Définition	Connaître la classification des principaux agents biologiques utilisables dans un contexte de bioterrorisme

N° 179. Risques sanitaires liés à l'eau et à l'alimentation. Toxi-infections alimentaires.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Etiologies	Connaître les parasitoses transmises par la consommation d'eau
B	Etiologies	Connaître les parasitoses transmises par les aliments
A	Définition	Savoir préciser les principaux risques liés à la consommation d'eau
B	Définition	Savoir préciser les sources de pollution de l'eau
A	Définition	Connaître les mesures de prévention des risques sanitaires liés à l'eau
A	Définition	Savoir préciser les principaux risques liés à l'alimentation
A	Définition	Savoir définir une toxi-infection alimentaire collective (TIAC) et connaître les différentes symptomatologies de TIAC
A	Etiologie	Connaître les agents pathogènes responsable de TIAC
A	Définition	Connaître les modalités de détection et de signalement d'une suspicion de TIAC
B	Définition	Connaître les différentes étapes d'une investigation de TIAC
A	Définition	Connaître les mesures de prévention des TIAC

N° 180. Risques sanitaires liés aux irradiations. Radioprotection.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la nature et les sources des rayonnements ionisants
A	Définition	Connaître les unités utilisée en dosimétrie, radiobiologie et radioprotection
A	Définition	Connaître les différents risques liés aux irradiations
A	Définition	Connaître la définition de la radioprotection
A	Définition	Connaître les principes de radioprotection
A	Définition	Connaître la définition de l'information des patients

N° 181. La sécurité sanitaire des produits destinés à l'homme. La veille sanitaire (voir item 325).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la sécurité sanitaire
A	Définition	Connaître la définition de la crise sanitaire
A	Définition	Connaître la définition de la veille et de la vigilance sanitaire
A	Définition	Connaître la définition des produits de santé destinés à l'homme
B	Définition	Connaître les principes de sécurité sanitaire : principe d'évaluation
B	Définition	Connaître les principes de sécurité sanitaire : principe de précaution
B	Définition	Connaître les principes de sécurité sanitaire : principe d'impartialité
B	Définition	Connaître les principes de sécurité sanitaire : principe de transparence
A	Définition	Connaître la pharmacovigilance
A	Définition	Connaître la pharmacodépendance ou addictovigilance
A	Définition	Connaître l'hémovigilance
B	Définition	Connaître la matériovigilance
B	Définition	Connaître la réactovigilance
B	Définition	Connaître la cosmétovigilance
B	Définition	Connaître la vigilance des produits de tatouage
A	Définition	Connaître l'identitovigilance
A	Définition	Connaître l'infectiovigilance
B	Définition	Connaître la toxicovigilance
B	Définition	Connaître la nutrivigilance
B	Définition	Connaître la biovigilance
B	Définition	Connaître l'ANSM, ses missions, son organisation
B	Définition	Connaître l'Anses
B	Définition	Connaître l'Agence de la biomédecine
B	Définition	Connaître la Haute Autorité de Santé : le dispositif de déclaration des événements porteurs de risque
B	Définition	Connaître la Haute Autorité de Santé : ses missions dans la qualité et sécurité des soins
B	Définition	Connaître Santé Publique France, les centres nationaux de référence et leurs missions
A	Définition	Savoir qu'il existe une liste des événements qui ne devraient jamais arriver en établissement de santé selon l'ANSM

N° 182. Environnement professionnel et santé au travail.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Étiologies	Connaître les modalités d'évaluation de l'impact du travail sur la santé ; Rapporter une pathologie aux contraintes professionnelles
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les modalités d'organisation de la reprise du travail avec le médecin du travail
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les spécificités du maintien dans l'emploi en cas d'accident de travail ou de maladie professionnelle
B	Prise en charge	Connaître les principales mesures permettant de faciliter le maintien dans l'emploi

N° 183. Organisation de la médecine du travail. Prévention des risques professionnels.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Définition	Connaître l'organisation des services de santé au travail
B	Définition	Connaître les modes d'action des services de santé au travail
B	Définition	Connaître les outils du médecin du travail et composition de l'équipe pluridisciplinaire
A	Définition	Connaître les principes de suivi de santé en santé au travail
B	Définition	Connaître les documents rédigés par le médecin du travail
A	Définition	Connaître les principes des différents niveaux de prévention médicale et technique (primaire, secondaire, tertiaire)

B	Définition	Connaître la démarche d'évaluation des risques
A	Définition	Connaître la démarche de gestion des risques

N° 184. Accidents du travail et maladies professionnelles : définition et enjeux.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Définition	Connaître l'organisation du régime accidents du travail (AT)/ maladies professionnelles (MP) dans le régime général de la sécurité sociale
A	Définition	Connaître la définition d'un accident de travail et notion de présomption d'imputabilité
A	Définition	Connaître la définition d'un accident de trajet
A	Définition	Connaître les éléments constitutifs d'une maladie professionnelle et notion de présomption d'origine
A	Prise en charge	Connaître les modalités de déclaration pour le médecin et le patient des accidents de travail et maladies professionnelles
A	Définition	Connaître les différents types d'incapacité
A	Prise en charge	Connaître le rôle du médecin du travail et les modalités de communication avec le médecin du travail

VII. Inflammation - Immunopathologie - Poumon - Sang

1. Objectifs généraux

L'étudiant doit connaître les grands mécanismes immunopathologiques et les principales affections mettant en
jeu une réaction inflammatoire, allergique, dysimmunitaire ou fibrosante. Il doit connaître la prise en charge diagnostique et thérapeutique des affections les plus courantes. Il doit connaître les problèmes posés par les affections plus rares.
L'étudiant doit connaître les affections pulmonaires et sanguines citées.

2. Objectifs terminaux

N° 185. Réaction inflammatoire : aspects biologiques et cliniques. Conduite à tenir.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la réaction inflammatoire
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes aboutissant à l'inflammation et les principaux médiateurs impliqués
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'inflammation et leurs conséquences
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux marqueurs biologiques d'un syndrome inflammatoire
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître la cinétique des principaux marqueurs de l'inflammation permettant de suivre son évolution
A	Diagnostic positif	Connaître les manifestations biologiques de la réaction inflammatoire
B	Diagnostic positif	Connaître les protéines inflammatoires
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies
B	Diagnostic positif	Connaître les mécanismes et les causes d'un syndrome inflammatoire dissocié
B	Prise en charge	Connaître les complications d'un syndrome inflammatoire prolongé

N° 186. Hypersensibilités et allergies chez l'enfant et l'adulte : aspects physiopathologiques, épidémiologiques, diagnostiques et principes de traitement.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie des réactions d'hypersensibilité : allergique et non allergique
B	Epidémiologie	Connaître les grandes tendances épidémiologiques des allergies aux venins d'hyménoptères : prévalence, mortalité
B	Epidémiologie	Connaître les grandes tendances épidémiologiques de l'allergie alimentaire : prévalence, mortalité, allergènes
B	Epidémiologie	Connaître les grandes tendances épidémiologiques des hypersensibilités allergiques et non allergiques médicamenteuses : prévalence, morbidité, mortalité
B	Physiopathologie	Connaître les éléments physiopathologiques des allergies aux venins d'hyménoptères : prévalence, mortalité
A	Diagnostic positif	Connaître et hiérarchiser les différentes étapes du diagnostic des allergies respiratoires
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux allergènes de l'allergie alimentaire IgE-dépendante
B	Diagnostic positif	Connaître l'algorithme de prise en charge diagnostique et thérapeutique de l'allergie alimentaire IgE-dépendante à l'arachide et aux fruits à coque
B	Diagnostic positif	Connaître l'algorithme de prise en charge diagnostique et thérapeutique de l'allergie alimentaire aux allergènes croisant avec les pneumallergènes
B	Diagnostic positif	Connaître et hiérarchiser les différentes étapes du diagnostic des allergies aux venins d'hyménoptères
A	Étiologies	Connaître le rôle de l'environnement extérieur, domestique et professionnel dans l'allergie
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication de la réalisation d'un test de dépistage IgE multiallergénique (aéroallergènes et trophallergènes)
B	Prise en charge	Connaître les modalités de réalisation et de prescription des tests cutanés en allergologie
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principes de l'éducation thérapeutique dans l'allergie alimentaire (PAI, indication de l'adrénaline auto-injectable..)
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de diagnostic d'une conjonctivite allergique
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement d'une conjonctivite allergique
A	Epidémiologie	Connaître les grandes tendances épidémiologiques de l'allergie alimentaire : prévalence, mortalité, allergènes
A	Epidémiologie	Connaître les grandes tendances épidémiologiques de l'allergie respiratoire : prévalence, mortalité, morbidité, allergènes
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication de la réalisation d'un test de dépistage IgE multiallergénique (aéroallergènes et trophallergènes)

N° 187. Hypersensibilités et allergies cutanéomuqueuses chez l'enfant et l'adulte.
Urticaire, dermatites atopique et de contact.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'urticaire
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les bases physiopathologiques de l'urticaire
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de diagnostic d'une urticaire superficielle et profonde
A	Contenu multimédia	Photographie d'une urticaire
A	Identifier une urgence	Savoir reconnaître une anaphylaxie
A	Etiologies	Connaître les principales causes de l'urticaire
A	Prise en charge	Connaître le traitement d'une urticaire aiguë
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les facteurs responsables de l'atopie
A	Diagnostic positif	Connaître les aspects cliniques de la dermatite atopique en fonction du stade et son mode évolutif
A	Contenu multimédia	Photographie d'une dermatite atopique
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications de la dermatite atopique
A	Prise en charge	Connaître les grands principes du traitement de la dermatite atopique
B	Physiopathologie	Connaître les éléments physiopathologie de l'eczéma de contact
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'un eczéma aigu
A	Contenu multimédia	Photographie d'un eczéma aigu
A	Etiologies	Connaître la démarche diagnostique étiologique dans un eczéma de contact et les principaux allergènes responsables
B	Examens complémentaires	Connaître le principe, la technique et l'interprétation des tests épicutanés
A	Prise en charge	Connaître les grands principes du traitement d'un eczéma de contact

N° 188. Hypersensibilité et allergies respiratoires chez l'enfant et chez l'adulte. Asthme, rhinite.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'asthme et de la rhinite allergique (chez l'adulte et l'enfant, selon l'âge chez l'enfant)
B	Epidémiologie	Connaître la fréquence et les facteurs de risque de l'asthme et de la rhinite allergique dans la population adulte et pédiatrique
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie et immunopathologie de l'asthme et de la rhinite allergique
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic positif et du diagnostic différentiel d'une rhinite allergique chez l'enfant et l'adulte
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic positif et du diagnostic différentiel d'un asthme chez l'enfant et l'adulte
B	Diagnostic positif	Identifier le caractère professionnel d'une allergie respiratoire : démarche diagnostique étiologique
B	Étiologies	Connaître les principaux métiers à risque d'asthme professionnel
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités d'évaluation du contrôle de l'asthme
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'exacerbation d'asthme chez l'enfant et l'adulte
A	Identifier une urgence	Connaître les signes de gravité d'une exacerbation d'asthme chez l'enfant et l'adulte
B	Contenu multimédia	Connaître la sémiologie RP d'une distension thoracique
B	Examens complémentaires	Connaître les grandes caractéristiques du syndrome obstructif en explorations fonctionnelles respiratoires (EFR) et les modalités d'interprétation d'un débit expiratoire de pointe (DEP)
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des tests immuno allergiques
A	Etiologies	Connaître les grandes étiologies professionnelles
B	Etiologies	Connaître les principaux facteurs de non contrôle de l'asthme et Savoir rechercher les facteurs précipitants d'un asthme aigu grave
A	Prise en charge	Connaître les principes thérapeutiques de la rhinite allergique
A	Prise en charge	Connaître les grands principes thérapeutiques de fond de la maladie asthmatique avec les principales classes thérapeutiques utilisables
B	Prise en charge	Connaître les modalités d'utilisation des beta-2 mimétiques (inhalation, aérosol) et des corticoïdes inhalés dans la maladie asthmatique
A	Prise en charge	Connaître les objectifs et les modalités de surveillance du traitement de fond de l'asthme en première intention
A	Prise en charge	Connaître les modalités d'initiation du traitement d'urgence d'une crise d'asthme chez l'enfant et l'adulte
B	Prise en charge	Connaître les principes de l'éducation thérapeutique de l'asthme et les plans d'action pour améliorer l'observance dans l'asthme
A	Prise en charge	Connaître les principales mesures d'éviction allergénique dans l'asthme et la rhinite allergique, y compris professionnels
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications de l'asthme

N° 189. Déficit immunitaire.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la différence entre déficits immunitaires acquis et héréditaires
B	Epidémiologie	Savoir qu'un déficit immunitaire primitif (DIP) peut se révéler à l'âge adulte
A	Diagnostic positif	Savoir quand évoquer le diagnostic de déficit immunitaire chez l'enfant et l'adulte
B	Diagnostic positif	Connaître les signes d'appel évocateur d'un déficit immunitaire commun variable
A	Diagnostic positif	Connaître les complications des traitements immunosuppresseurs
B	Contenu multimédia	Electrophorèse des protides sériques : hypogammaglobulinémie
B	Examens complémentaires	Connaître les examens paracliniques de première intention pour explorer une hypogammaglobulinémie
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge d'un déficit immunitaire commun variable

N° 190. Fièvre prolongée.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître ladéfinition d'une fièvre prolongée "classique"
A	Étiologies	Connaître les trois principales catégories de causes de fièvres prolongées
A	Étiologies	Connaître les principaux signes cliniques dans l'enquête étiologique d'une fièvre prolongée
A	Étiologies	Citer les principales infections responsables de fièvre prolongée
A	Étiologies	Citer les principales causes non infectieuses de fièvre prolongée
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une fièvre prolongée
B	Examens complémentaires	Connaître la démarche diagnostique et la stratégie de hiérarchisation des examens complémentaires

N° 191. Fièvre chez un patient immunodéprimé.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la neutropénie fébrile
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque des principales infections fongiques
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques de l'examen clinique en cas de neutropénie fébrile
B	Physiopathologie	Connaître les principaux agents pathogènes responsables d'infections en fonction du type de déficit immunitaire
A	Physiopathologie	Citer les trois principales portes d'entrée de fièvre du neutropénique
A	Identifier une urgence	Reconnaître le caractère urgent de la prise en charge thérapeutique d'une neutropénie fébrile et d'un patient immunodéprimé fébrile
B	Etiologies	Citer les principaux agents infectieux responsables d'infection en fonction des situations d'immunodépression
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à effectuer chez le neutropénique fébrile en fonction de l'orientation clinique
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement antibiotique de la neutropénie fébrile, en fonction de sa profondeur
B	Prise en charge	Connaître les grands principes de la prévention du risque infecieux chez l'asplénique et le traitement d'urgence de l'asplénique fébrile
B	Prise en charge	Connaître les indications et contre-indications vaccinales chez l'immunodéprimé

N° 192. Pathologies auto-immunes : aspects épidémiologiques, diagnostiques et principes de traitement.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'auto-immunité
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence globale des maladies auto-immunes (MAI) et grandes notions épidémiologiques fondamentales (âge, sexe)
A	Définition	Citer des exemples de MAI spécifique d'organe et systémiques
B	Diagnostic positif	Connaître les principales familles d'autoanticorps évocatrices de maladie autoimmune systémique
B	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques cliniques et biologiques des MAI non spécifiques d'organe
B	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques cliniques et biologiques des MAI spécifiques d'organe
B	Examens complémentaires	Connaître les principales anomalies immunologiques et du complément
A	Examens complémentaires	Connaître les anomalies biologiques (hémogramme et électrophorèse des protéines)
B	Examens complémentaires	Connaître la notion de titre significatif (pour une recherche d'anticorps anti-nucléaire)
B	Prise en charge	Connaître les principaux objectifs thérapeutiques et principes généraux des traitements des maladies autoimmunes systémiques

N° 193. Connaître les principaux types de vascularite systémique, les organes cibles, les outils diagnostiques et les moyens thérapeutiques.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une vascularite systémique
B	Définition	Connaître les principaux types de vascularites systémiques
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux signes évocateurs du diagnostic de vascularite
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels à évoquer en cas de suspicion de vascularite
B	Diagnostic positif	Connaître les organes cibles et les moyens diagnostiques
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques cliniques d'un purpura vasculaire
B	Contenu multimédia	Photographie d'un purpura vasculaire
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens à réaliser en cas de suspicion de vascularite
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens immunologiques à réaliser en cas de suspicion de vascularite
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge des vascularites
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principaux facteurs pronostiques des vascularites

N° 194. Lupus systémique (LS). Syndrome des anti-phospholipides (SAPL).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Savoir que le lupus systémique (LS) est une maladie auto-immune polymorphe
A	Définition	Savoir que le syndrome des anti-phospholipides (SAPL) peut être primaire ou secondaire
B	Prévalence	Connaître la population la plus fréquemment concernée par le LS
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités de repérage des principales atteintes viscérales du LS
A	Diagnostic positif	Connaître les principales lésions cutanées spécifiques
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques de fréquence et de présentation clinique d'une atteinte rénale au cours du lupus systémique : œdèmes, bandelettes urinaires positives
B	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques de SAPL
A	Contenu multimédia	Photographie d'un vespertilio
B	Contenu multimédia	Photographie d'un livedo racemosa
A	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt et l'interprétation du test de dépistage des anticorps anti-nucléaires (AAN)
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux auto-anticorps (hors AAN) et anomalies biologiques au cours du LS
B	Examens complémentaires	Connaître les principes des méthodes et la place de l'anatomie pathologique pour le diagnostic des lésion cutanées
B	Examens complémentaires	Connaître les indications de la biopsie rénale et les principales lésions rénales
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le mode d'évolution du LS et les atteintes viscérales pronostiques
B	Prise en charge	Savoir que la pierre angulaire du traitement du LS est l'hydroxy-chloroquine, et connaître les principes du traitement des principales atteintes
B	Prise en charge	Savoir que le traitement du SAPL thrombotique repose sur un traitement anticoagulant la plupart du temps à vie

N° 195. Artérite à cellules géantes.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'artérite à cellules géantes (ACG)
A	Définition	Connaître la définition de la pseudo-polyarthrite rhizomélique (PPR)
B	Prévalence	Connaître les principales caractéristiques épidémiologiques de l'ACG et la PPR
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques fréquemment observés au cours de l'ACG
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels de l'ACG
A	Identifier une urgence	Connaître les complications ophtalmologiques de l'ACG : amaurose brutale, paralysie oculomotrice
A	Examens complémentaires	Connaître les signes biologiques fréquents au cours de l'ACG
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires utiles pour confirmer le diagnostic
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de l'ACG et son pronostic
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques de la PPR
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux diagnostics différentiels de la PPR
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens complémentaires utiles au diagnostic
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la PPR et son pronostic
B	Définition	Connaître la définition de l'artérite de Takayasu
B	Diagnostic positif	Connaître les principales caractéristiques de l'artérite de Takayasu (généralités)
B	Examens complémentaires	Connaître la place de l'anatomie pathologique pour le diagnostic de l'ACG et de la maladie de Takayasu

N° 196. Polyarthrite rhumatoïde.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Épidémiologie, prévalence	Connaître l'épidémiologie polyarthrite rhumatoïde
B	Eléments physiopathologiques	Connaître la physiopathologie polyarthrite rhumatoïde
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic positif de la polyarthrite rhumatoïde
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires polyarthrite rhumatoïde
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les paramètres d'évaluation de l'activité
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les paramètres du suivi des patients atteints de PR
B	Diagnostic positif	Connaître le diagnostic différentiel polyarthrite rhumatoïde
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge pharmacologique et non pharmacologique
A	Contenu multimédia	Photographie d'une main et d'un pied de polyarthrite rhumatoïde à la phase d'état
B	Contenu multimédia	Radiographie d'une main et d'un avant-pied révélant des érosions et un pincement articulaire
A	Contenu multimédia	Photographie de nodules rhumatoïdes du coude
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une suspicion de polyarthrite rhumatoïde

N° 197. Spondyloarthrite.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition et la description des spondyloarthrites
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie
B	Physiopathologie	Connaître le rôle du terrain génétique : le gène HLA-B27
B	Physiopathologie	Connaître l'enthèse et l'enthésopathie inflammatoire (enthésite)
A	Diagnostic positif	Connaître les signes articulaires et périarticulaires
B	Diagnostic positif	Connaître les signes extra-articulaires
B	Diagnostic positif	Connaître les critères cliniques biologiques et radiologiques
B	Diagnostic positif	Connaître les différents types de spondyloarthrites
A	Contenu multimédia	Photographie d'une dactylite
A	Contenu multimédia	Radiographie du rachis
B	Contenu multimédia	Radiographie du bassin
A	Examens complémentaires	Connaître l'utilisation rationnelle des examens biologiques et d'imagerie
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge pharmacologique et non pharmacologique
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le pronostic à long terme

N° 198. Arthropathies microcristallines.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les trois principaux microcristaux impliqués en pathologie humaine
A	Définition	Connaître la valeur seuil de l'hyperuricémie
B	Physiopathologie	Connaître la réaction inflammatoire aiguë et le phénomène de cristallisation
B	Contenu multimédia	Radiographie de poignet : calcification du ligament triangulaire du carpe
B	Contenu multimédia	Radiographie du genou : calcification méniscale, calcification cartilagineuse
B	Contenu multimédia	Radiographie de bassin : calcifications de la symphyse pubienne et des cartilages fémoraux
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence de la goutte en France
A	Diagnostic positif	Connaître la description d'un accès aigu microcristallin
B	Epidémiologie	Connaître le terrain, les comorbidités et les facteurs déclenchants d'une crise de goutte
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une crise de goutte et d'identification des situations nécessitant un avis spécialisé
A	Identifier une urgence	Connaître les modalités d'exclusion d'une une arthrite septique
B	Diagnostic positif	Connaître les formes polyarticulaires ou oligoarticulaires
B	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques d'un liquide inflammatoire
A	Contenu multimédia	Photographie d'un tophus cliniquement décelable (typique)
A	Examens complémentaires	Connaître les deux examens biologiques indispensables à visée diagnostique dans la goutte
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le risque de surmortalité de la goutte non traitée
B	Diagnostic positif	Connaître les différences de terrain entre goutte, arthropathie à pyrophosphate de calcium (PPCa) et calcification apatitique
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge d'une crise aiguë de goutte
A	Prise en charge	Connaître les règles hygiénodiététiques et les principes des traitements hypouricémiants
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les formes sévères de goutte
B	Etiologies	Connaître les deux principales affections associées aux dépôts de PPCa
A	Prise en charge	Connaître les principes de traitement d'un accès aigu à cristaux de pyrophosphate de calcium
B	Prise en charge	Connaître les principes de traitement d'un accès aigu à cristaux d'hydroxyapatite

N° 199. Syndrome douloureux régional complexe (ex algodystrophie).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la terminologie et la définition du syndrome douloureux régional complexe (SDRC)
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence et la physiolopathologie du SDRC
A	Principales étiologies	Connaître les facteurs favorisants
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique devant une suspicion de SDRC
B	Diagnostic positif	Connaître les différentes formes cliniques
B	Examens complémentaires	Connaître les examens d'imagerie à demander devant une suspicion de SDRC
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge d'un SDRC

N° 200. Douleur et épanchement articulaire. Arthrite d'évolution récente.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un épanchement articulaire
A	Définition	Connaître la définition d'une arthrite aiguë
A	Diagnostic positif	Connaître la différence entre une douleur mécanique et une douleur inflammatoire
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un épanchement articulaire
A	Diagnostic positif	Connaître trois diagnostics différentiels d'un épanchement articulaire
A	Identifier une urgence	Connaître les modalités du diagnostic d'une arthrite septique
B	Étiologies	Connaître la principale cause d'arthralgie sans arthropathie
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies à évoquer devant une arthrite récente
A	Étiologies	Connaître les cinq causes principales d'un épanchement articulaire mécanique
A	Étiologies	Connaître les trois causes principales d'un épanchement articulaire inflammatoire
A	Étiologies	Connaître les deux causes principales d'une hémarthrose
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication et non indication des examens d'imagerie devant une douleur, un épanchement articulaire ou une arthrite d'évolution récente
A	Examens complémentaires	Différencier un épanchement mécanique d'un épanchement inflammatoire

N° 201. Transplantation d'organes : aspects épidémiologiques et immunologiques ; principes de traitement et surveillance ; complications et pronostic ; aspects éthiques et légaux. Prélèvements d'organes et législation.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de donneurs potentiels
A	Définition	Connaître la définition des tissus et organes transplantés
B	Physiopathologie	Connaître les principales règles de compatibilité immunologique nécessaire pour envisager une transplantation d'organe : groupe sanguin et tissulaire (HLA)
B	Epidémiologie	Connaître les aspects épidémiologiques, les résultats des transplantations d'organe et l'organisation administrative
A	Définition	Connaître les grands principes de la loi de bio-éthique concernant le don d'organe
A	Définition	Connaître la définition de la mort encéphalique
B	Diagnostic positif	Connaître les critères de mort encéphalique
B	Prise en charge	Connaître les principales classes d'immunosuppresseurs utilisés en transplantation d'organe
B	Diagnostic positif	Connaître les particularités diagnostiques de la mort encéphalique ; Le donneur à cœur arrêté
A	Définition	Connaître les principes éthiques et légaux en matière de don d'organes
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prise en charge du donneur vivant

N° 202. Biothérapies et thérapies ciblées.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la notion de thérapie ciblée
A	Définition	Connaître les traitements de fond : synthétiques, biologiques, ciblés
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes d'action des biomédicaments et traitements ciblés
A	Identifier une urgence	Identifier une infection sous traitement de fond biologique ou ciblé
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de surveillance d'un patient traité par traitement de fond biologique ou ciblé
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription du bilan précédent l'initiation d'un traitement ciblé
B	Prise en charge	Connaître les situations (chirurgie, voyage grossesse) nécessitant un ajustement des traitements de fond biologique ou ciblé
B	Physiopathologie	Connaître les principes généraux de l'autogreffe de cellules souches hématopoïétiques (CSH)
B	Physiopathologie	Connaître les principes généraux de l'allogreffe de CSH

N° 203. Dyspnée aiguë et chronique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la dyspnée en général et plus particulièrement la dyspnée inspiratoire / expiratoire
A	Diagnostic positif	Connaître l'examen clinique d'un patient présentant une dyspnée
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies d'une dyspnée aiguë et leur signes cliniques
A	Diagnostic positif	Connaître les signes de gravité devant une dyspnée aiguë
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments d'orientation diagnostique face à une dyspnée chronique
A	Etiologies	Connaître les signes d'orientation étiologique
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires de première intention en fonction du caractère aigu ou chronique
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires de seconde intention en fonction du caractère aigu ou chronique
B	Etiologies	Connaître les étiologies plus rares d'une dyspnée aiguë
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies cardiaque et pulmonaire d'une dyspnée chronique
A	Suivi et/ou pronostic	Identifier les signes de gravité imposant des décisions thérapeutiques immédiates
B	Prise en charge	Connaître les indications des examens radiologiques devant une dyspnée aiguë et chronique
A	Définition	Connaître la définition de la dyspnée
A	Diagnostic positif	Dyspnée aiguë : connaître les éléments d'orientation étiologiques
A	Identifier une urgence	Connaître les signes gravité accompagnant la dyspnée aiguë
A	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'exploration en imagerie devant une dyspnée aiguë de l'enfant
A	Examens complémentaires	Connaître les signes indirects sur une radiographie d'un corps étranger bronchique
A	Contenu multimédia	Radiographie de face dans un contexte de corps étranger

N° 204. Toux chez l'enfant et chez l'adulte (avec le traitement).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la toux aiguë et chronique chez l'enfant et l'adulte
B	Physiopathologie	Connaître le mécanisme du réflexe de toux
A	Identifier une urgence	Rechercher les signes de gravité devant une toux aiguë ou chronique
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie d'une toux et les signes associés à la toux
A	Diagnostic positif	Connaître les principales hypothèses diagnostiques d'une toux aiguë de l'enfant et l'adulte
A	Diagnostic positif	Connaître les principales hypothèses diagnostiques d'une toux chronique de l'enfant et l'adulte
A	Contenu multimédia	Exemples caractéristiques de radiographie thoracique
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une toux de l'enfant et de l'adulte
A	Prise en charge	Connaître le traitement symptomatique de la toux
B	Prise en charge	Connaître les éléments de prise en charge étiologique

N° 205. Hémoptysie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une hémoptysie
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'hémoptysie et argumenter le diagnostic différentiel
A	Identifier une urgence	Savoir rechercher des signes de gravité
A	Prise en charge	Connaître les modalités d'initiation du traitement symptomatique en urgence
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription d'un bilan initial
B	Examens complémentaires	Connaître la sémiologie en imagerie d'une hémoptysie
B	Étiologies	Connaître les éléments du diagnostic étiologique d'une hémoptysie
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux de prise en charge d'une hémoptysie et leur hiérarchisation en fonction de sa gravité

N° 206. Épanchement pleural liquidien.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'épanchement pleural liquidien
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de recherche des signes de gravité cliniques et radiologiques
A	Etiologies	Connaître les modalités de recherche étiologique devant un épanchement pleural
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux types d'anomalies du liquide pleural en cas de pleurésie
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments devant faire suspecter une pleurésie au cours d'une infection respiratoire basse
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic d'une pleurésie purulente
A	Contenu multimédia	Radiographie thoracique de face d'un épanchement pleural liquidien

N° 207. Opacités et masses intra-thoraciques chez l'enfant et chez l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une opacité pulmonaire chez l'enfant et l'adulte
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une fracture de côte chez l'enfant et l'adulte
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un épanchement pleural liquidien chez l'enfant et l'adulte
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un épanchement pleural gazeux chez l'enfant et l'adulte
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un syndrome alvéolaire
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un syndrome interstitiel
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une d'une anomalie médiastinale
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une une atélectasie
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de prescription d'une radiographie thoracique en urgence
B	Diagnostic positif	Identifier une image thymique normale sur une radiographie thoracique de face chez un nourrisson
B	Diagnostic positif	Identifier une image médiastinale anormale chez le nourrisson et l'enfant et prescrire une tomodensitométrie thoracique
B	Étiologies	Connaître les principales hypothèses diagnostiques devant une anomalie médiastinale selon la topographie chez l'enfant

N° 208. Insuffisance respiratoire chronique.

Rang	Rubrique Diagnostic positif	Intitulé
A		Connaître la définition d'une insuffisance respiratoire chronique (IRC)
A	Diagnostic positif	Connaître les données cliniques permettant d'orienter vers une IRC obstructive et vers une IRC restrictive
A	Définition	Connaître la définition de l'hypertension pulmonaire (HTP) de l'adulte
B	Diagnostic positif	Connaître les symptômes qui peuvent faire évoquer le diagnostic d'HTP
A	Examens complémentaires	Connaître les explorations fonctionnelles permettant d'orienter vers une IRC obstructive et vers une IRC restrictive
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités d'interprétation des explorations fonctionnelles permettant d'orienter vers une IRC obstructive et vers une IRC restrictive
A	Identifier une urgence	Identifier une décompensation d'IRC et en apprécier la gravité
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les conséquences de l'IRC : insuffisance respiratoire aigüe, polyglobulie, hypertension pulmonaire, rétention hydrosodée
B	Physiopathologie/étiologies	Différencier les IRC selon leur mécanisme physiopathologique (liées à l'échangeur vs pompe ventilatoire ou commande centrale vs vascularisation pulmonaire)
B	Physiopathologie/étiologies	Connaître les principaux mécanismes responsables d'une hypoxémie et ceux responsables d'une hypercapnie
B	Prise en charge	Connaître les indications et les modalités de l'oxygénothérapie de longue durée
B	Prise en charge	Connaître les implications médico-sociales de l'IRC (Affection de Longue Durée)
B	Prise en charge	Connaître les principes de l'oxygénothérapie et de sa surveillance chez un malade hypercapnique
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens d'imagerie devant une insuffisance respiratoire chronique

N° 209. Bronchopneumopathie chronique obstructive chez l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)
A	Définition	Connaître le principal facteur de risque et les co-morbidités fréquemment associées à la BPCO
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic positif et du diagnostic différentiel
A	Identifier une urgence	Identifier une exacerbation/décompensation de BPCO, en évaluer les signes de gravité
B	Etiologies	Connaître les facteurs précipitants d'une décompensation/exacerbation de BPCO
A	Examens complémentaires	Connaître les signes paracliniques de gravité
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens d'imagerie devant une BPCO
B	Contenu multimédia	Radiographie thoracique de BPCO
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie de la BPCO
A	Prise en charge	Connaître les principes de l'initiation du traitement symptomatique en urgence
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge de l'exacerbation et du traitement de fond

N° 210. Pneumopathie interstitielle diffuse.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des pneumopathies interstitielles diffuses (PID), connaître les grandes catégories de PID
B	Diagnostic positif	Pneumoconiose : connaître les modalités du diagnostic le diagnostic
B	Diagnostic positif	Pneumopathie d'hypersensibilité : connaître les modalités du diagnostic le diagnostic
B	Étiologie	Connaître les principales causes de PID secondaires
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie au cours d'une PID
B	Contenu multimédia	Tomodensitométrie thoracique d'une fibrose pulmonaire idiopathique (pneumopathie interstitielle commune)
B	Examens complémentaires	Connaître la stratégie diagnostique initiale devant une PID
B	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt des épreuves fonctionnelles respiratoires (EFR) pour le diagnostic et le suivi des PID
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens biologiques dont les examens immunologiques à effectuer devant une PID

N° 211. Sarcoïdose.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la sarcoïdose
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie de la sarcoïdose (âge, sexe de survenue, et prévalence variable selon les ethnies)
B	Physiopathologie	Connaitre les mécanismes de la réaction inflammatoire conduisant au granulome
A	Diagnostic positif	Connaître les critères du diagnostic d'une sarcoïdose
A	Diagnostic positif	Connaître les formes fréquentes de la sarcoïdose : les atteintes respiratoires, le syndrome de Löfgren et l'érythème noueux
B	Diagnostic positif	Connaître les principales manifestations extra-respiratoires
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques nécessitant de chercher des diagnostics différentiels
A	Contenu multimédia	Photographie d'un exemple typique d'érythème noueux
B	Étiologies	Connaitre les principales causes de granulomatoses secondaires
B	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt et les limites des principaux tests biologiques
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens d'imagerie devant une sarcoïdose

B	Examens complémentaires	Connaître la place de l'anatomie pathologique pour le diagnostic et la stratégie des prélèvements
B	Examens complémentaires	Connaître les anomalies explorations fonctionnelles respiratoires typiques

N° 212. Hémogramme chez l'adulte et l'enfant : indications et interprétation.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les données quantitatives de l'hémogramme
A	Diagnostic positif	Connaître les paramètres qualitatifs de l'hémogramme
A	Diagnostic positif	Connaître les indications d'un hémogramme
A	Identifier une urgence	Connaître les indications d'une demande en urgence
A	Diagnostic positif	Connaître les indications du frottis sanguin et l'interprétation de ses résultats
A	Etiologies	Connaître les anomalies des différentes lignées et leurs principales étiologies
A	Définition	Hémogramme chez l'enfant : connaître les normes du taux d'hémoglobine (Hb) et la définition de l'anémie
A	Définition	Hémogramme chez l'enfant : connaître les normes des autres lignées

N° 213. Anémie chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une anémie
A	Prévalence	Connaître la première cause d'anémie
B	Physiopathologie	Connaître les principes de l'érythropoïèse
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une anémie
A	Diagnostic positif	Connaître les critères de gravité d'une anémie
A	Identifier une urgence	Connaître les mesures d'urgence en cas de mauvaise tolérance d'une anémie
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche étiologique clinique et biologique (arbre décisionnel) devant une anémie
A	Identifier une urgence	Connaître les deux urgences liées à l'anémie et les signes de gravité (terrain, rapidité d'installation et profondeur)
A	Étiologies	Connaître les différents types d'anémie
A	Examens complémentaires	Conduire l'enquête étiologique d'une anémie chez l'enfant

N° 214. Thrombopénie chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une thrombopénie
B	Physiopathologie	Connaître les principaux mécanismes de thrombopénie
A	Diagnostic positif	Connaître les manifestations cliniques associées aux thrombopénies
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques cliniques d'un purpura thrombopénique
B	Contenu multimédia	Photographie d'un purpura thrombopénique
A	Contenu multimédia	Photographie d'une bulle intrabuccale
A	Identifier une urgence	Connaître les signes de gravité et les urgences vitales devant une thrombopénie
A	Diagnostic positif	Savoir reconnaître une fausse thrombopénie
A	Étiologies	Connaître les principales causes de thrombopénie chez l'enfant et l'adulte
A	Etiologie	Connaître la démarche diagnostique étiologique devant une thrombopénie de l'enfant et de l'adulte
B	Examens complémentaires	Connaître les indications du myélogramme devant une thrombopénie
A	Examens complémentaires	Connaître les examens à prescrire devant une thrombopénie de l'enfant et de l'adulte
B	Contenu multimédia	Fond d'œil

N° 215. Purpuras chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Savoir définir et reconnaître un purpura
A	Diagnostic positif	Savoir différencier un purpura vasculaire d'un purpura thrombopénique
A	Identifier une urgence	Apprécier la gravité d'un purpura
A	Identifier une urgence	Savoir évoquer le diagnostic de purpura fulminas
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de réalisation de l'examen clinique chez un patient porteur d'un purpura
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de prescription des examens biologiques à effectuer en urgence devant un purpura
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités de prescription des examens biologiques de première intention selon l'orientation diagnostique du purpura
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies de purpura dont les causes infectieuses
A	Prise en charge	Connaître les mesures d'urgence devant un purpura

N° 216. Syndrome hémorragique d'origine hématologique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du syndrome hémorragique d'origine hématologique
B	Physiopathologie	Connaître les différents acteurs et étapes de l'hémostase primaire, de la coagulation et de la fibrinolyse
A	Diagnostic positif	Connaître les données d'interrogatoire et d'examen orientant vers le diagnostic du syndrome hémorragique et de sa cause
A	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription des explorations biologiques devant une suspicion de syndrome hémorragique
A	Examens complémentaires	Savoir demander un contrôle de la numération plaquettaire sur citrate devant une thrombopénie sans syndrome hémorragique
A	Identifier une urgence	Identifier les valeurs de plaquettes, TCA, TP, fibrinogène associées à un risque d'hémorragie spontanée
B	Etiologies	Identifier les anomalies biologiques devant faire évoquer un déficit

		constitutionnel ou acquis en facteur de la coagulation
B	Etiologies	Identifier les signes orientant vers une thrombopathie
B	Etiologies	Identifier une CIVD et connaître les étiologies les plus fréquentes

N° 217. Syndrome mononucléosique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du syndrome mononucléosique
B	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques du frottis sanguin
B	Contenu multimédia	Photo de frottis sanguin
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments de l'interrogatoire chez un patient présentant un syndrome mononucléosique
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies infectieuses d'un syndrome mononucléosique et leurs moyens diagnostiques (Epstein Barr virus (EBV), Cytomégalovirus (CMV), Virus de l'immunodéficience humaine (VIH), toxoplasmose)
B	Étiologies	Connaître les principales étiologies non infectieuses de syndrome mononucléosique

N° 218. Éosinophilie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'éosinophilie
B	Physiopathologie	Connaître le rôle délétère de l'excès d'éosinophiles
A	Diagnostic positif	Savoir que parmi les parasitoses ce sont essentiellement les helminthoses qui en sont responsables
A	Diagnostic positif	Connaître et savoir identifier les causes classiques d'éosinophilie (atopie, parasitoses, iatrogènes, cancer)
B	Diagnostic positif	Savoir évoquer le diagnostic d'éosinophilie clonale
B	Diagnostic positif	Connaître les pathologies à évoquer face à une éosinophilie dans un contexte d'asthme
B	Diagnostic positif	Savoir identifier un syndrome hyperéosinophilique
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux retentissements viscéraux d'une éosinophilie chronique
A	Identifier une urgence	Identifier les situations d'urgence en présence d'une éosinophilie
A	Identifier une urgence	Identifier un syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse sévère
B	Etiologies	Connaître les principales étiologies parasitaires des éosinophilies chez un patient n'ayant pas séjourné hors France métropolitaine
B	Etiologies	Connaître les principales étiologies parasitaires des éosinophilies chez un patient ayant séjourné en zone tropicale/hors France métropolitaine
B	Étiologies	Connaître les principales causes non parasitaires d'une éosinophilie
B	Etiologies	Connaître les autres étiologies parasitaires des éosinophilies chez un patient n'ayant pas séjourné hors France métropolitaine
B	Examens complémentaires	Connaître les examens paracliniques de première intention à demander en cas d'éosinophilie

N° 219. Pathologie du fer chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la carence martiale
A	Définition	Connaître la définition d'une surcharge en fer
B	Physiopathologie	Connaître les principes généraux du métabolisme du fer
B	Physiopathologie	Connaître les deux principaux sites anatomiques en cause dans une carence d'absorption du fer (estomac, intestin grêle proximal)
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques de la carence martiale
B	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une surcharge en fer
A	Diagnostic positif	Connaître les situations devant faire évoquer une carence martiale chez l'enfant
B	Contenu multimédia	Photographies d'anomalies des ongles liées à la carence en fer
B	Contenu multimédia	Photographies d'un exemple typique de mélanodermie
A	Diagnostic positif	Connaître les paramètres biologiques permettant d'affirmer une carence martiale
A	Diagnostic positif	Connaître les paramètres biologiques permettant d'affirmer une surcharge en fer
B	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels d'une anémie par carence martiale
A	Étiologie	Connaître les causes principales d'une carence martiale chez l'adulte et chez l'enfant
B	Étiologie	Connaître les causes principales d'une surcharge en fer chez l'adulte et chez l'enfant
A	Examens complémentaires	Connaître le bilan de première intention d'une carence martiale
B	Examens complémentaires	Connaître le bilan de première intention d'une surcharge en fer et les indications de la biopsie hépatique et d'IRM hépatique
A	Examens complémentaires	Connaître les examens à réaliser en première intention devant une carence martiale chez l'enfant
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la carence martiale chez l'adulte et l'enfant
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la surcharge en fer

N° 220. Adénopathie superficielle de l'adulte et de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances de découverte d'une adénopathie superficielle de l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître l'orientation diagnostique d'une adénopathie superficielle de l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître l'examen des autres organes lymphoïdes
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments d'interrogatoire pour l'orientation étiologique
B	Diagnostic positif	Connaître l'orientation diagnostique en fonction du contexte et des manifestations associées à une adénopathie de l'adulte et de l'enfant
A	Etiologies	Connaître les étiologies spécifiques des adénites aiguës, subaiguës et chroniques cervicales de l'enfant et de l'adulte
A	Etiologies	Connaître les principaux diagnostiques différentiels des adénopathies localisées de l'enfant et de l'adulte
A	Étiologies	Connaître les étiologies fréquentes de l'adénopathie superficielle de l'enfant
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication d'une cytoponction, d'une biopsie, d'une exérèse devant une adénopathie
B	Examens complémentaires	Connaître les examens biologiques à réaliser en première intention dans le cadre d'une adénopathie en fonction du contexte (localisée/généralisée, aiguë/chronique)
B	Examens complémentaires	Connaître les examens d'imagerie (radiologique et de médecine

		nucléaire) à pratiquer devant une adénopathie, en fonction du contexte clinique et des examens de première intention
B	Examens complémentaires	Adénopathie superficielle de l'enfant : connaître les examens complémentaires de première intention

VIII. Circulation - Métabolismes

1. Objectifs généraux

L'étudiant doit connaître les pathologies cardio-vasculaires, métaboliques et nutritionnelles, enjeux majeurs de santé publique, les principaux mécanismes physiopathologiques ainsi que les moyens de prévenir la survenue et les complications de ces pathologies.
Il doit être capable d'adopter la bonne démarche diagnostique et thérapeutique pour les principales affections, chez l'adulte et l'enfant, résultant des dysfonctionnements des tissus et organes régissant les équilibres énergétiques, métaboliques et hydroélectrolytiques.

2. Objectifs terminaux

N° 221. Athérome : épidémiologie et physiopathologie. Le malade poly-athéromateux.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'athérome
A	Définition	Connaître la définition du malade polyathéromateux
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence et l'incidence de l'athérome (y compris atteintes infracliniques)
B	Epidémiologie	Connaître les grandes tendances de mortalité et morbidité de la cardiopathie ischémique, l'accident vasculaire cérébral (AVC), l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI), de l'anévrysme de l'aorte abdominale (causes de mortalité, influence de l'âge et du sexe, évolution dans le temps, gradient nord sud)
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes de formation et l'évolution de la plaque d'athérome
B	Physiopathologie	Connaître les particularités de la physiopathologie de l'athérome (cibles et intervenants)
A	Diagnostic	Connaître les localisations préférentielles de la maladie athéromateuse
B	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'exploration en imagerie devant une maladie athéromateuse
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge du malade polyathéromateux
B	Prise en charge	Connaître les principes de l'éducation thérapeutique du patient athéromateux

N° 222. Facteurs de risque cardio-vasculaire et prévention.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la prévention cardio-vasculaire primaire, secondaire et primo-secondaire
A	Définition	Connaître les facteurs de risque majeurs, indépendants, modifiables (tabac, HTA, diabète, dyslipidémie) et non modifiables (âge, sexe masculin, hérédité)
A	Définition	Connaître l'agrégation de facteurs de risque et facteurs de risque indirects (obésité, sédentarité, syndrome métabolique)
A	Définition	Connaître les stratégies individuelles de prévention : mesures hygiéno-diététiques et traitements médicamenteux
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence, le risque cardiovasculaire associé et le pourcentage de pathologies cardiovasculaires évitables en cas de prise en charge des facteurs de risque majeurs modifiables (HTA, tabac, diabète, dyslipidémie), connaître l'existence de scores (sans savoir les calculer)
B	Physiopathologie	Connaître le rôle de l'alcool dans le risque cardiovasculaire
B	Physiopathologie	Connaître le rôle des facteurs psychosociaux dans le risque cardiovasculaire
B	Physiopathologie	Connaître le rôle de l'hypertriglycéridémie dans le risque cardiovasculaire
B	Etiologies	Expliquer l'influence de l'excès de poids dans le risque cardiovasculaire
A	Prise en charge	Connaître le bénéfice de l'activité physique pour la prise en charge du risque cardiovasculaire
B	Prise en charge	Décrire la quantité d'activité physique à conseiller en prévention

		cardiovasculaire primaire
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître l'efficacité de la prévention cardiovasculaire centrée sur le patient en soins primaires

N° 223. Dyslipidémies.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître l'évaluation du risque cardiovasculaire global
A	Définition	Connaître les trois grands types de dyslipidémies
B	Physiopathologie	Connaître les relations entre dyslipidémies et athérosclérose
A	Dépistage	Savoir quand dépister une dyslipidémie ?
A	Diagnostic positif	Connaître le diagnostic positif et la classification des dyslipidémies
A	Contenu multimédia	Connaître les manifestations cliniques des dyslipidémies : xanthelasma
A	Étiologies	Connaître les principales causes d'hyperlipidémies secondaires
B	Examens complémentaires	Savoir quel bilan biologique prescrire à la recherche d'une dyslipidémie secondaire
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement des dyslipidémies (voir item 330)
A	Prise en charge	Connaître les règles hygiéno-diététiques

N° 224. Hypertension artérielle de l'adulte et de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'hypertension artérielle (HTA)
A	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie de l'HTA, l'HTA étant un facteur de risque cardio-vasculaire majeur
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de l'HTA
A	Diagnostic positif	Savoir mesurer la pression artérielle
A	Diagnostic positif	Connaître l'évaluation initiale d'un patient atteint d'HTA
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires de première intention
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications de l'HTA, le retentissement sur les organes cibles
A	Diagnostic positif	Connaître les signes d'orientation en faveur d'une HTA secondaire
A	Étiologies	Connaître les principales causes d'HTA secondaire
B	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique en cas de suspicion d'HTA secondaire
A	Identifier une urgence	Reconnaître une urgence hypertensive et une HTA maligne
B	Définition	Connaître la définition d'une HTA résistante
A	Prise en charge	Connaître les objectifs de la consultation d'annonce
A	Prise en charge	Connaître la stratégie du traitement médicamenteux de l'HTA (voir item 330)
A	Prise en charge	Connaître les principaux effets indésirables et contre-indications des traitements anti-hypertenseurs
B	Prise en charge	Connaître les situations cliniques particulières pouvant orienter le choix du traitement anti-hypertenseur
A	Prise en charge	Connaître les particularités du traitement anti-hypertenseur du sujet âgé de plus de 80 ans
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge d'une urgence hypertensive
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le plan de soins à long terme et les modalités de suivi d'un patient atteint d'HTA
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge d'une HTA secondaire
A	Définition	Connaître la définition de l'HTA chez l'enfant et l'existence de normes pédiatriques
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de mesure de la pression artérielle chez l'enfant
B	Étiologies	Connaître les principales causes d'HTA chez l'enfant

N° 225. Artériopathie de l'aorte, des artères viscérales et des membres inférieurs ; anévrysmes.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition et la fréquence de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI)
B	Physiopathologie	Connaître l'étiologie et les facteurs de risque de l'AOMI
A	Diagnostic positif	Connaître les manifestations cliniques et la classification de l'AOMI et savoir évoquer les diagnostics différentiels
A	Examens complémentaires	Savoir prescrire les examens complémentaires de première intention
A	Prise en charge	Connaître le traitement médical : traitement médicamenteux et principes du traitement chirurgical
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications et le pronostic : ischémie aigüe des membres inférieurs, morbimortalité cardiovasculaire
A	Diagnostic positif	Savoir définir et identifier les manifestations cliniques d'ischémie aiguë complète ou incomplète
B	Etiologies	Connaître les autres causes de l'ischémie aiguë
A	Identifier une urgence	Connaître les principes d'un traitement en urgence
A	Définition	Connaître la définition et l'histoire naturelle d'un anévrisme de l'aorte abdominale et savoir rechercher d'autres localisations anévrismales
B	Etiologies	Connaître les principales étiologies des anévrismes de l'aorte abdominale et les principes du dépistage
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques des anévrismes de l'aorte
A	Examens complémentaires	Savoir comment faire le diagnostic des anévrysmes de l'aorte abdominale
B	Prise en charge	Connaître les principes thérapeutiques d'un anévrisme de l'aorte abdominale
A	Identifier une urgence	Savoir reconnaître et prendre en charge une situation d'urgence chez les patient porteur d'un anévrisme de l'aorte abdominale
A	Définition	Connaître la définition de l'ischémie intestinale aiguë et chronique
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie de l'ischémie intestinale aiguë et chronique : signes fonctionnels et signes physiques

N° 226. Thrombose veineuse profonde et embolie pulmonaire (voir item 330).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une thrombose veineuse profonde (TVP), d'une TVP proximale, d'une TVP distale, d'une embolie pulmonaire (EP), d'une EP à haut risque
A	Etiologies	Connaître les situations qui favorisent la maladie thromboembolique veineuse (MTEV) : circonstances de survenue, facteurs favorisants temporaires et persistants
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de la MTEV y compris les formes familiales
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une MTEV (TVP, EP) : signes cliniques, stratégie diagnostique incluant les scores, signes paracliniques, principaux diagnostics différentiels
A	Identifier une urgence	Savoir identifier et connaître la démarche diagnostique en cas d'EP à haut risque
A	Diagnostic positif	Connaître les indications de dosage des D-dimères (TVP, EP) et la notion de seuil d'ajustement à l'âge dans l'EP
A	Examens complémentaires	Connaître la place et les limites de l'échodoppler veineux (TVP, EP)
A	Examens complémentaires	Connaître la place et les limites des examens d'imagerie dans l'EP : angiotomodensitométrie thoracique, scintigraphie de ventilation-perfusion, échographie cardiaque trans-thoracique
A	Prise en charge	Connaître les signes de gravité d'une EP et savoir reconnaître les patients pouvant être pris en charge en ambulatoire en cas d'EP
A	Prise en charge	Connaître les principes de traitement d'une TVP/EP non grave à la phase initiale (voir item 330)
A	Prise en charge	Connaître les indications et contre-indications de la compression élastique (TVP des membres inférieurs)
A	Prise en charge	Connaître les contraceptions contre-indiquées en cas de MTEV (TVP, EP)
A	Prise en charge	Connaître les situations nécessitant une prévention de la MTEV
B	Prise en charge	Savoir déterminer la durée du traitement anticoagulant (TVP proximale et EP)
B	Étiologies	Savoir porter l'indication d'une recherche de cancer en cas de MTEV (TVP, EP)
B	Suivi et/ou pronostic	Savoir évoquer les complications à long terme de la MTEV (syndrome post-thrombotique, HTAP)
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître la complication à dépister avant d'arrêter un traitement anticoagulant pour EP
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge une thrombose veineuse superficielle

N° 227. Insuffisance veineuse chronique. Varices.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une insuffisance veineuse chronique (IVC) et des varices
B	Physiopathologie	Connaître les principaux mécanismes physiopathologiques responsables de l'IVC
A	Définition	Connaître la définition d'un syndrome post-thrombotique
B	Étiologies	Connaître les étiologies des varices et de l'IVC
A	Étiologies	Connaître les facteurs favorisant l'IVC
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence de l'IVC
A	Diagnostic positif	Identifier les varices et l'IVC
A	Diagnostic positif	Savoir reconnaître un ulcère variqueux
A	Diagnostic positif	Connaître les méthodes diagnostiques de l'IVC
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge thérapeutiques de l'IVC

N° 228. Ulcère de jambe.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un ulcère de jambe
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer un ulcère veineux, artériel, mixte
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les principaux mécanismes physiopathologiques des ulcères de jambe artériels, veineux et mixtes
A	Contenu multimédia	Photographie d'un ulcère veineux typique
A	Contenu multimédia	Photographie d'un ulcère artériel typique
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une angiodermite nécrotique
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les bases physiopathologiques de l'angiodermite nécrotique
B	Contenu multimédia	Photographie d'une angiodermite nécrotique
B	Diagnostic positif	Connaître les causes non vasculaires d'ulcères de jambe
A	Prise en charge	Connaître la compression et ses modalités
A	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt de l'imagerie : échodoppler artério-veineux en 1ère intention
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités d'interprétation des pressions distales
A	Diagnostic positif	Connaître les trois phases de cicatrisation d'un ulcère
A	Prise en charge	Connaître les soins locaux, la gestion des exsudats, la détersion
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications des ulcères : allergies cutanées (eczéma de contact), infection et transformation maligne

N° 229. Surveillance et complications des abords veineux.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les différents types d'abords veineux
A	Définition	Connaître les complications des différents abords veineux
A	Prise en charge	Connaître la technique d'insertion d'une voie veineuse périphérique
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les modalités de surveillance d'une voie veineuse périphérique et centrale
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les modalités de retrait d'une voie veineuse
B	Prise en charge	Connaître les conditions d'insertion d'une voie veineuse centrale
B	Prise en charge	Connaître les principes de traitement des complications les plus fréquentes des voies veineuses

N° 230. Douleur thoracique aiguë.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'uune douleur thoracique aiguë
A	Identifier une urgence	Savoir rechercher une détresse vitale devant une douleur thoracique
A	Identifier une urgence	Identifier les signes de gravité imposant des décisions thérapeutiques tiques immédiates
A	Diagnostic positif	Savoir évoquer les quatre urgences cardio-vasculaires devant une douleur thoracique
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie clinique fonctionnelle et physique de le dissection aortique
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique des quatre urgences cardio-vasculaires
A	Examens complémentaires	Connaître les anomalies électrocardiographiques des quatre urgences cardio-vasculaires
A	Examens complémentaires	Connaître la place et les anomalies de la radiographie thoracique des quatre urgences cardio-vasculaires
A	Examens complémentaires	Connaître les examens biologiques à prescrire et leur interprétation des quatre urgences cardio-vasculaires
B	Examens complémentaires	Connaître la place de la coronarographie dans le diagnostic et les principes de prise en charge du syndrome coronarien aigu
B	Examens complémentaires	Connaître la place de l'échocardiographie, de l'échocardiographie trans-thoracique (ETO) et de la tomodensitométrie thoracique dans le diagnostic de dissection aortique
B	Étiologies	Devant un angor d'effort, connaître les principales causes d'angor fonctionnel
A	Étiologies	Connaître les principales causes thoraciques de douleur aiguë en dehors des quatre urgences cardio-vasculaires
A	Étiologies	Connaître les principales causes extra-thoraciques de douleur thoracique

N° 231. Électrocardiogramme : indications et interprétations.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les indications d'un électrocardiogramme (ECG)
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités d'interprétation d'un ECG normal
A	Identifier une urgence	Connaître les signes de gravité de l'ECG
B	Diagnostic positif	Identifier les hypertrophies atriales
B	Diagnostic positif	Identifier les hypertrophies ventriculaires droites
A	Diagnostic positif	Identifier les hypertrophies ventriculaires gauches
A	Diagnostic positif	Identifier les blocs complets de branche, hémiblocs et blocs bifasciculaires
B	Diagnostic positif	Identifier les blocs incomplets de branche et blocs fonctionnels
A	Diagnostic positif	Identifier les blocs atrioventriculaires en rythme sinusal
B	Diagnostic positif	Identifier les blocs atrioventriculaires associés aux troubles du rythme
A	Diagnostic positif	Identifier la dysfonction sinusale
B	Diagnostic positif	Connaître les mécanismes et variantes de dysfonction sinusale
A	Diagnostic positif	Différencier une tachycardie sinusale d'une tachycarie supraventriculaire non sinusale
A	Diagnostic positif	Identifier la fibrillation atriale
A	Diagnostic positif	Identifier les flutters atriaux
A	Diagnostic positif	Identifier les tachycardies jonctionnelles
B	Diagnostic positif	Connaître l'intérêt des manœuvres vagales dans les troubles du rythme
A	Diagnostic positif	Identifier les extrasystoles
A	Diagnostic positif	Identifier la tachycardie ventriculaire
A	Diagnostic positif	Identifier la fibrillation ventriculaire
B	Diagnostic positif	Identifier les torsades de pointes
A	Diagnostic positif	Identifier les dyskaliémies
A	Diagnostic positif	Identifier l'allongement du QT
B	Diagnostic positif	Identifier les péricardites aiguës
A	Diagnostic positif	Identifier la maladie coronaire et syndromes coronaires aigus
B	Diagnostic positif	Identifier le Wolff-parkinson-White
B	Diagnostic positif	Identifier la présence d'un électroentraînement atrial, ventriculaire ou séquentiel
B	Examens Complémentaires	Connaître la méthode d'Holter

N° 232. Fibrillation atriale.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la fibrillation atriale (FA)
B	Eléments Physiopathologiques	Connaître la physiopathologie de la FA
B	Prévalence, Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie de la FA
A	Diagnostic Positif	Connaître les symptômes usuels
A	Diagnostic Positif	Identifier sur l'électrocardiogramme
B	Diagnostic Positif	Connaître la présentation clinique
B	Etiologies	Connaître les formes cliniques usuelles
B	Etiologies	Connaître les formes cliniques non usuelles
B	Etiologies	Connaître les comorbidités de la FA
A	Etiologies	Connaître les facteurs déclenchants
A	Examens complémentaires	Connaître le bilan de première intention
A	Identifier une urgence	Savoir évaluer le risque thromboembolique et hémorragique
A	Prise en Charge	Connaître les principes de correction des facteurs de risque
B	Prise en Charge	Connaître les principes de prise en charge de la FA
B	Identifier une urgence	Identifier la mauvaise tolérance et connaître les principes de sa prise en charge

N° 233. Valvulopathies.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'insuffisance mitrale (IM), du rétrécissement aortique (RA), de l' insuffisance aortique (IA), du rétrécissement mitral (RM)
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les mécanismes et conséquences physiopathologiques de l'IM, l'IA, du RA, du RM
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies des valvulopathies (IM, RA, IA, RM)
A	Diagnostic positif	Connaître les signes fonctionnels et l'examen clinique (auscultation) de l'IM, RA, IA, RM
B	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt de l'électrocardiogramme (ECG), de la radiographie thoracique, de l'épreuve d'effort dans les valvulopathies
A	Examens complémentaires	Connaître la valeur primordiale de l'échocardiographie dans l'IM, l'IA, le RA et le RM
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les évolutions et complications de l'IM, du RA, de l'IA, du RM
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement chirurgical de l'IM, du RA, de l'IA, du RM
B	Prise en charge	Connaître le principe des traitements percutanés de l'IM, du RA, du RM
B	Prise en charge	Connaître les principales indications de traitement chirurgical de l'IM, du RA, du RM et de l'IA
B	Prise en charge	Connaître les principales indications du traitement percutané du RA et de l'IM
B	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement médical de l'IA

N° 234. Insuffisance cardiaque de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître les l'épidémiologie Insuffisance cardiaque
A	Définition	Connaître la définition de l'insuffisance cardiaque (IC), del' IC à fraction d'éjection (FE) diminuée ou à FE conservée
A	Définition	Savoir ce qu'est un œdème aigu pulmonaire (OAP) cardiogénique
A	Définition	Connaître la définition du choc cardiogénique
B	Eléments physiopathologiques	Connaître la physiopathologie de l'IC (gauche et droite)
B	Eléments physiopathologiques	Connaître la différence entre OAP cardiogénique et OAP lésionnel
A	Diagnostic positif	Savoir argumenter les principaux diagnostics différentiels de l'OAP cardiogénique
B	Diagnostic positif	Différencier l'IC à FE diminuée et l'IC à FE conservée
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une insuffisance cardiaque
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens dans le bilan d'une insuffisance cardiaque
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser en urgence dans l'OAP cardiogénique
B	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt et les limites du BNP ou du NT proBNP pour le diagnostic et le suivi
B	Examens complémentaires	Connaître la valeur de l'échocardiographie transthoracique dans le diagnostic positif et étiologique
A	Examens complémentaires	Connaître la sémiologie radiographique dans un OAP d'origine hémodynamique
A	Contenu multimédia	Radiographie thoracique d'un OAP d'origine hémodynamique
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies de l'IC
A	Identifier une urgence	Connaître les modalités du diagnostic d'un OAP cardiogénique
A	Prise en charge	Connaître le traitement d'urgence de l'OAP cardiogénique
A	Prise en charge	Connaître les principales mesures hygiéno-diététiques, les principes de l'éducation thérapeutique et la réadaptation cardiaque
A	Prise en charge	Connaître les principales classes médicamenteuses pour le traitement de l'IC à FE diminuée
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications de l'IC et leur prise en charge
A	Identifier une urgence	Connaître les modalités du diagnostic d'un choc cardiogénique
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement du choc cardiogénique

N° 235. Péricardite aiguë.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une péricardite aiguë
A	Diagnostic positif	Connaître les symptômes et les signes cliniques d'une péricardite aiguë
A	Identification de l'urgence	Connaître les signes de gravité d'une péricardite aiguë et savoir appeler en urgence pour un drainage de l'épanchement
A	Examens complémentaires	Connaître les modalités d'interprétation de l'ECG et du bilan biologique initial
B	Examens complémentaires	Connaitre l'intérêt diagnostique d'une ponction péricardique
B	Examens complémentaires	Connaître l'objectif de l'imagerie dans l'exploration d'une péricardite aiguë : radiographie thoracique et échocardiographie
A	Contenu multimédia	Electrocardiogramme (ECG) d'une péricardite aiguë
A	Prise en charge	Savoir évaluer les risques de complications nécessitant une hospitalisation
A	Etiologies	Connaître l'étiologie de la forme clinique usuelle
B	Etiologies	Connaître les étiologies de la péricardite au cours d'un infarctus du myocarde
B	Etiologies	Connaître les étiologies de formes cliniques moins fréquentes
A	Prise en charge	Connaître le traitement d'une péricardite aiguë bénigne
A	Suivi et/ou pronostic	Savoir énumérer les principales complications d'une péricardite aiguë
B	Etiologies	Savoir évoquer les principales étiologies devant une tamponnade
A	Identification de l'urgence	Savoir faire le diagnostic d'une tamponnade

N° 236. Troubles de la conduction intracardiaque.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de la dysfonction sinusale, du bloc auriculo-ventriculaire (BAV), du bloc de branche (BB)
A	Diagnostic positif	Savoir évoquer le diagnostic de dysfonction sinusale ou de trouble de conduction (TDC)
B	Étiologies	Connaître les principales étiologies des TDC
B	Examens complémentaires	Connaître les examens de première intention en cas de dysfonction sinusale ou de TDC
A	Identifier une urgence	Connaître les signes et situations de mauvaise tolérance d'une bradycardie
B	Prise en charge	Connaître les médicaments tachycardisants et connaître le traitement de l'urgence
B	Prise en charge	Connaître les grandes indications de stimulateur cardiaque définitif dans les TDC

N° 237. Palpitations.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des palpitations
A	Identifier une urgence	Connaître les signes de gravité et diagnostiques ECG urgents
A	Diagnostic positif	Connaître la notion de parallélisme électro-clinique
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de réalisation des examens complémentaires de la prise en charge initiale
A	Étiologies	Identifier les extrasystoles
A	Étiologies	Identifier la tachycardie sinusale
A	Étiologies	Identifier les tachycardies jonctionnelles
B	Étiologies	Identifier le Wolff Parkinson White
B	Étiologies	Identifier la névrose cardiaque

N° 238. Souffle cardiaque chez l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie cardiovasculaire chez l'enfant
A	Définition	Connaître la définition d'un souffle cardiaque organique et non organique
B	Examens complémentaires	Connaître les apports des examens de première intention devant un souffle de l'enfant
B	Étiologies	Connaître l'orientation étiologique des souffles cardiaques

239. Acrosyndromes (phénomène de Raynaud, érythermalgie, acrocyanose, engelures, ischémie digitale).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un phénomène de Raynaud, d'une acrocyanose, d'une érythermalgie, d'une ischémie digitale et d'une engelure
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques cliniques des principaux acrosyndromes
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques permettant de distinguer Raynaud primitif et secondaire
B	Diagnostic positif	Connaître les signes dermatologiques de la sclérodermie systémique (hors Raynaud)
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités de réalisation d'une manœuvre d'Allen
A	Contenu multimédia	Photographies de phénomène de Raynaud (phase syncopale)
B	Contenu multimédia	Photographie d'engelure
B	Contenu multimédia	Vidéo ou photographies de manœuvre d'Allen
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication de la réalisation d'anticorps anti-nucléaires (AAN) et de la capillaroscopie

N° 240. Hypoglycémie chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition clinique et biologique de l'hypoglycémie chez l'adulte et l'enfant
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes de régulation de la glycémie
B	Symptômes	Connaître les signes cliniques de l'hypoglycémie
A	Identifier une urgence	Savoir reconnaître un coma hypoglycémique
A	Etiologies	Connaître les médicaments du diabète pouvant provoquer une hypoglycémie chez le diabétique
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies d'hypoglycémie organique
A	Identifier une urgence	Planifier la prise en charge de l'hypoglycémie et connaître les mesures urgentes chez l'adulte et l'enfant

N° 241. Goitre, nodules thyroïdiens et cancers thyroïdiens.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un goitre
A	Examens complémentaires	Connaître l'indications des examens d'imagerie devant un goitre, un ou des nodules
B	Physiopathologie	Connaître les principaux facteurs favorisants de goitre, de nodules, de cancer
A	Diagnostic positif	Connaître les trois principaux diagnostics étiologiques de goitres
A	Diagnostic positif	Connaître les trois principales complications évolutives d'un goitre
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser en première intention en présence d'un goitre

A	Définition	Connaître la définition d'un nodule thyroïdien
A	Diagnostic positif	Connaître les deux problématiques à résoudre en présence d'un nodule thyroïdien
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments de l'interrogatoire et de l'examen clinique permettant la découverte et l' évaluation initiale d'un nodule
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires de première intention pour explorer un nodule thyroïdien
B	Examens complémentaires	Connaître la place et la cytologie dans la prise en charge d'un nodule thyroïdien
B	Définition	Connaître les principaux types histologiques des cancers thyroïdiens
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge du goitre et des nodules (à l'exception du cancer)

N° 242. Hyperthyroïdie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'hyperthyroïdie et de la thyrotoxicose
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence de l'hyperthyroïdie
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une hyperthyroïdie
A	Identifier une urgence	Connaître les signes cliniques évocateurs d'une crise aiguë thyrotoxique
B	Diagnostic positif	Connaître les complications possibles de l'ophtalmopathie dysthyroïdienne : neuropathie optique compressive, kératite d'exposition
A	Diagnostic positif	Connaître l'interprétation des dosages hormonaux
B	Diagnostic positif	Connaître les signes biologiques spécifiques (anticorps anti-récepteurs de TSH) et non spécifiques
B	Examens complémentaires	Connaître les indications de la scintigraphie thyroïdienne et de l'échographie
A	Etiologies	Connaître les trois étiologies les plus fréquentes d'hyperthyroïdie
A	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques d'une maladie de Basedow
A	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques d'un nodule hypersecrétant
B	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques d'une hyperthyroïdie iatrogène
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge thérapeutique d'une hyperthyroïdie

N° 243. Hypothyroïdie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'hypothyroïdie
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence de l'hypothyroïdie
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de la thyroïdite de Hashimoto
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une hypothyroïdie
A	Diagnostic positif	Connaître les anomalies des dosages hormonaux
B	Diagnostic positif	Connaître les signes biologiques spécifiques et non spécifiques
B	Epidémiologie	Connaître les complications liées à l'hypothyroïdie
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque de l'hypothyroïdie
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies des hypothyroïdies
A	Prise en charge	Connaître le principe de l'hormonothérapie substitutive dans l'hypothyroïdie
A	Prise en charge	Comprendre les spécificités thérapeutiques du traitement de l'hypothyroïdie chez le sujet âgé et/ou coronarien

N° 244. Adénome hypophysaire.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Identifier les éléments d'un syndrome tumoral neuro-hypophysaire

A	Diagnostic positif	Identifier les signes cliniques orientant vers une hypersécrétion anté-hypophysaire
A	Diagnostic positif	Identifier un tableau d'insuffisance anté-hypophysaire associée
A	Diagnostic positif	Connaître les signes d'un diabète insipide
B	Examens complémentaires	Savoir prescrire un bilan hormonal ante-hypohysaire "statique"
B	Examens complémentaires	Connaître les indications de l'IRM hypophysaire en fonction du contexte clinique et biologique
B	Diagnostic positif	Rechercher les autres causes d'hyperprolactinémie en cas de suspicion d'un adénome à prolactine

N° 245. Insuffisance surrénale chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'insuffisance surrénale chez l'enfant et chez l'adulte
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques sémiologiques des deux types d'insuffisance surrénale lente : périphérique et centrale
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques et biologiques de l'insuffisance surrénale primaire
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques et biologiques de l'insuffisance corticotrope
A	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription de la cortisolémie à 8h
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription et d'interprétation du dosage de l'ACTH à 8h
A	Examens complémentaires	Connaître les principes du test au synacthène
B	Étiologies	Connaître les principales causes d'insuffisance surrénale de l'adulte (auto-immune, tuberculose, iatrogènes, métastases)
A	Étiologies	Connaître les deux principales causes d'insuffisance corticotrope : corticothérapie et tumeur de la région hypothalamo-hypophysaire
B	Étiologies	Connaître les autres causes d'insuffisance corticotrope
B	Prise en charge	Connaître les caractéristiques pharmacologiques et bioéquivalences des principaux corticoïdes
A	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge de l'insuffsance surrénale aiguë
B	Prise en charge	Connaître les bases essentielles de l'éducation thérapeutique de l'insuffisant surrénalien chronique
B	Prise en charge	Savoir que la surveillance du traitement de l'insuffisance surrénale est essentiellement clinique
A	Identifier une urgence	Savoir que l'insuffisance surrénale aiguë est une urgence vitale
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux signes cliniques et biologiques
B	Diagnostic positif	Savoir confirmer le diagnostic
B	Étiologies	Connaître les causes de décompensation de l'insuffisance surrénale traitée
B	Diagnostic positif	Savoir que l'insuffisance surrénale aiguë peut être révélatrice de la maladie
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prévention de l'insuffisance surrénale aiguë
B	Prise en charge	Connaître les principes d'adaptation pharmacologique de l'insuffisance surrénale aiguë en cas de stress
B	Physiopathologie	Comprendre la physiopathologie de l'insuffisance surrénale chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les tableaux cliniques de l'insuffisance surrénale primitive chez l'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître les spécificités du diagnostic biologique d'insuffisance surrénale chez l'enfant
B	Étiologies	Connaître les étiologies de l'insuffisance surrénale du nouveau-né et du nourrisson (déficit en 21 Hydroxylase)

N° 246. Gynécomastie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une gynécomastie
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes impliqués dans le développement d'une gynécomastie
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une gynécomastie
B	Examens complémentaires	Connaître la place de la mammographie dans l'exploration d'une gynécomastie
B	Étiologies	Connaître les causes générales (insuffisance rénale chronique, cirrhose)
B	Étiologies	Connaître les causes médicamenteuses et toxiques
B	Examens complémentaires	Connaître les explorations complémentaires nécessaires au diagnostic

		étiologique de gynécomastie
B	Étiologies	Connaître les causes endocriniennes de gynécomastie
B	Étiologies	Connaître la présentation d'une gynécomastie idiopathique

N° 247. Diabète sucré de type 1 et 2 de l'enfant et de l'adulte. Complications.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du diabète chez l'enfant et l'adulte
A	Définition	Connaître la classification et les principales caractéristiques des différents diabètes sucrés
A	Définition	Connaître les circonstances et les différents critères diagnostiques (avec les particularités chez l'enfant)
A	Définition	Connaître les populations cibles et les modalités du dépistage du diabète de type 2 (DT2)
B	Définition	Connaître la définition du diabète prégestationnel (vs diabète gestationnel)
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les facteurs de risque de survenue des atteintes micro-angiopathiques
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les facteurs de risque de survenue des atteintes macro-angiopathiques
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie du diabète de type 1 (DT1), y-compris chez l'enfant
B	Physiopathologie	Connaître les grands mécanismes physiopathologiques (insulinorésistance et anomalies d'insulinosécrétion) du DT2
B	Physiopathologie	Connaître les facteurs de risque de survenue de plaies de pied chez les patients atteints de diabète et la gradation du pied diabétique
B	Diagnostic positif	Connaître les différentes atteintes observées dans la rétinopathie diabétique
B	Diagnostic positif	Connaître les différents stades de la néphropathie diabétique
B	Diagnostic positif	Connaître les différents stades de la neuropathie diabétique, leurs modes de présentation et leurs critères diagnostiques
B	Diagnostic positif	Connaître les moyens d'évaluation et de diagnostic des complications macrovasculaires
A	Diagnostic positif	Connaître les moyens d'évaluation du risque cardiovasculaire (scores de risque)
A	Identifier une urgence	Savoir reconnaître une hypoglycémie, un coma hyperosmolaire ou une acido-cétose diabétique
A	Identifier une urgence	Savoir identifier une complication métabolique aiguë
A	Identifier une urgence	Identifier et traiter les situations d'urgence chez l'enfant diabétique
A	Examens complémentaires	Connaître les examens d'urgence devant une suspicion de déséquilibre hyperglycémique
A	Prise en charge	Connaître les principes généraux et les objectifs thérapeutiques du DT1
A	Prise en charge	Connaître les principes et les moyens de l'autosurveillance dans le DT1
B	Prise en charge	Connaître les principes hygiéno-diététiques et l'accompagnement thérapeutique pour le DT1 (voir item 330)
A	Prise en charge	Connaître les principes généraux de prise en charge multifactorielle du DT2 et de l'approche centrée sur le patient
A	Prise en charge	Connaître les principales classes des traitements antidiabétiques oraux
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prévention et de prise en charge de l'hypoglycémie
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement néphroprotecteur chez le diabétique
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la rétinopathie diabétique
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge du pied du diabétique
B	Prise en charge	Connaître les principes de prévention et de traitement de la céto-acidose
B	Prise en charge	Connaître les principes de prévention et de traitement du coma hyperosmolaire
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principes du suivi transdisciplinaire du diabétique

N° 248. Prévention primaire par la nutrition chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'activité physique, de l'inactivité physique, de la sédentarité et de la condition physique
A	Définition	Connaître la définition définir et expliquer les différentes modalités d'activité physique
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités d'évaluation du niveau d'activité physique
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités d'évaluation à l'entretien les différents types d'activité physique
A	Étiologies	Connaître les principaux effets de l'activité physique et de la condition physique sur la santé en prévention primaire
A	Étiologies	Connaître les effets de l'alimentation sur la santé
A	Étiologies	Connaître les effets de l'inactivité physique et de la sédentarité sur la santé
B	Étiologies	Connaître les différents freins aux changements de comportements
B	Étiologies	Connaître les repères de consommation des différentes catégories d'aliments bénéfiques pour la santé
B	Prise en charge	Savoir conseiller les parents pour que leur enfant ait une alimentation adaptée
B	Prise en charge	Connaître les recommandations d'activité physique chez l'enfant et l'adulte
A	Prise en charge	Connaître les grands principes d'une alimentation équilibrée
B	Prise en charge	Connaître les moyens de la prévention primaire par la nutrition

N° 249. Modifications thérapeutiques du mode de vie (alimentation et activité physique) chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Savoir évaluer le comportement alimentaire
A	Prise en charge	Connaître les effets positifs de l'activité physique dans les maladies chroniques et savoir les expliquer au patient
B	Prise en charge	Savoir comment renforcer les compétences psycho-sociales
B	Prise en charge	Savoir déterminer avec le patient des objectifs d'éducation thérapeutique
B	Prise en charge	Savoir prescrire une alimentation adaptée dans les principales maladies chroniques
B	Prise en charge	Savoir promouvoir l'activité physique
B	Prise en charge	Savoir orienter vers la pratique d'une activité physique adaptée

N° 250. Dénutrition chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie de la dénutrition
B	Physiopathologie	Connaître les facteurs de risque de la dénutrition chez l'adulte
B	Physiopathologie	Connaître les facteurs de risque de la dénutrition chez l'enfant
A	Pronostic	Connaître les conséquences de la dénutrition
A	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques de la dénutrition chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques de la dénutrition chez l'adulte (< 70 ans)
A	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques de la dénutrition chez la personne âgée (> 70 ans)
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires permettant de qualifier une dénutrition
B	Prise en charge	Connaître les principes de la complémentation orale, de la nutrition entérale et parentérale

B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic et de la prévention du syndrome de renutrition

N° 251. Amaigrissement à tous les âges.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître les quatre principaux mécanismes responsables d'un amaigrissement
B	Physiopathologie	Connaître les quatre principales causes d'un amaigrissement
B	Physiopathologie	Savoir porter le diagnostic positif et différentiel d'un amaigrissement
A	Diagnostic positif	Connaître les signes d'une diminution des ingesta
B	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques évocateurs d'une malabsorption et/ou d'une maldigestion
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités de prescription des examens de dépistage d'une malabsorption et/ou d'une maldigestion
A	Diagnostic positif	Connaître le raisonnement diagnostique devant un amaigrissement

N° 252. Troubles nutritionnels chez le sujet âgé.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître les conséquences du déséquilibre nutritionnel et de dénutrition chez le sujet âgé (SA)
A	Définition	Connaître la définition des besoins nutritionnels principaux du SA
B	Physiopathologie	Connaître les principaux facteurs de risque et de prévention de dénutrition du SA
A	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques de la dénutrition et de la dénutrition sévère du SA
A	Pronostic	Citer les complications de dénutrition du SA
B	Définition	Connaître la définition de l'obésité du SA
B	Diagnostic positif	Connaître les conséquences spécifiques négatives et protectrices de l'obésité SA
B	Examens complémentaires	Connaître les critères biologiques d'une dénutrition du SA
B	Prise en charge	Connaître les grands principes de la prise en charge de la dénutrition du SA

N° 253. Obésité de l'enfant et de l'adulte (voir item 71).

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Prévalence	Connaître l'épidémiologie de l'obésité et ses enjeux
A	Définition	Connaître la définition de l'obésité et de ses différents grades
B	Physiopathologie	Connaître l'évolution naturelle de l'obésité
B	Diagnostic positif	Connaître les signes en faveur d'un rebond d'adiposité précoce chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les principes de l'examen physique d'un sujet obèse
B	Diagnostic positif	Savoir rechercher et reconnaître des signes cliniques d'orientation vers une obésité "secondaire"
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic des complications de l'obésité chez l'adulte et l'enfant
A	Etiologie	Savoir identifier les circonstances et éléments à l'origine de l'excès pondéral chez l'adulte
B	Etiologie	Savoir identifier les circonstances et éléments à l'origine de l'excès pondéral chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les principes de l'évaluation des habitudes alimentaires
A	Prise en charge	Connaître la stratégie et les objectifs de prise en charge de l'obésité chez l'adulte et l'enfant
B	Prise en charge	Connaître les indications et contre-indications de la chirurgie bariatrique

N° 254. Besoins nutritionnels de la femme enceinte.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître les besoins nutritionnels de la femme enceinte
B	Physiopathologie	Connaître la prise de poids attendue pendant la grossesse
B	Physiopathologie	Connaître la prévention du spina-bifida
A	Diagnostic positif	Connaître les populations à risque nutritionnel pendant la grossesse
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prévention de la carence en fer, en vitamine D et en calcium
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prévention de la listériose et la toxoplasmose chez la femme non immunisée
A	Prise en charge	Connaître les aliments à risque

N° 255. Diabète gestationnel.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition, les modalités de dépistage et de diagnostic du diabète gestationnel (DG)
B	Définition	Connaître les complications maternelles, fœtales et néonatales du DG
A	Définition	Connaître les facteurs de risque du DG
B	Physiopathologie	Connaître l'influence de la grossesse sur la sensibilité à l'insuline et la possibilité de survenue d'un diabète gestationnel en cas de défaut d'adaptation de la sécrétion d'insuline
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge basée sur le mode de vie et de recours à l'insulinothérapie
B	Prise en charge	Connaître la surveillance obstétricale en dehors de la prise en charge de la menace d'accouchement prématuré
A	Prise en charge	Connaître les risques métaboliques à long terme

N° 256. Aptitude au sport chez l'adulte et l'enfant ; besoins nutritionnels chez le sportif (voir item 80).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Prise en charge	Connaître les circonstances de délivrance d'un certificat d'absence et de contre-indication à la pratique sportive
B	Définition	Connaître les contre-indications de la pratique du sport en milieu scolaire
B	Prise en charge	Connaître les modalités de l'examen médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport chez l'adulte
B	Prise en charge	Connaître les modalités de l'examen médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport chez un enfant
A	Définition	Connaître les principales causes de contre-indication à la pratique sportive
A	Définition	Connaître les bénéfices et risques de la pratique sportive chez l'enfant et chez l'adulte
B	Etiologie	Connaître les principales pathologies liées à la pratique du sport chez l'enfant
B	Prise en charge	Connaître les besoins nutritionnels des sportifs adultes
B	Prise en charge	Connaître les besoins nutritionnels des enfants sportifs
B	Prise en charge	Connaître les particularités des besoins nutritionnels des sports d'endurance et du développement musculaire
A	Prise en charge	Rechercher les facteurs de risque et les symptômes évocateurs de pathologies cardio-vasculaires à l'interrogatoire

N° 257. Œdèmes des membres inférieurs localisés ou généralisés.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des œdèmes
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie des œdèmes localisés
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie des œdèmes généralisés
A	Contenu multimédia	Photographies : aspect d'œdèmes de rétention hydrosodée, signe du godet
A	Diagnostic positif	Connaître les manifestations cliniques des œdèmes liés à une rétention hydrosodée
A	Examens complémentaires	Connaître les principaux signes biologiques à rechercher devant des œdèmes
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies et les signes cliniques des œdèmes localisés et généralisés
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement symptomatique des syndromes œdémateux

N° 258. Élévation de la créatininémie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître l'interprétation d'un dosage de créatininémie
A	Diagnostic positif	Connaître les formules d'estimation du débit de filtration glomérulaire
B	Diagnostic positif	Connaître les formules d'estimation d'une clairance rénale de la créatinine
A	Prise en charge	Citer les circonstances au cours desquelles il convient de doser la créatininémie
A	Diagnostic positif	Connaître les arguments en faveur d'une insuffisance rénale chronique
A	Diagnostic positif	Connaître les arguments en faveur d'une insuffisance rénale aiguë
A	Étiologies	Connaître les arguments en faveur de la nature obstructive d'une élévation de la créatininémie
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser devant une élévation de la créatininémie présumée d'origine obstructive
A	Étiologies	Connaître les arguments en faveur de la nature fonctionnelle d'une élévation de la créatininémie
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser devant élévation de la créatininémie présumée d'origine fonctionnelle
A	Étiologies	Connaître les arguments en faveur de la nature parenchymateuse d'une élévation
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser devant une élévation de la créatininémie présumée d'origine parenchymateuse

N° 259. Protéinurie et syndrome néphrotique chez l'adulte et de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la protéinurie physiologique
A	Définition	Connaître la définition de la protéinurie pathologique
A	Diagnostic positif	Connaître les méthodes d'analyse d'une protéinurie
A	Définition	Connaître la définition du syndrome néphrotique
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie du syndrome néphrotique
A	Diagnostic positif	Connaître l'évaluation initiale d'un syndrome néphrotique chez l'adulte et chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les complications aiguës et chroniques du syndrome néphrotique
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes des œdèmes du syndrome néphrotique
B	Prise en charge	Connaître les principes des traitements symptomatiques d'un syndrome néphrotique
B	Examens complémentaires	Connaître l'enquête étiologique d'une protéinurie, d'un syndrome néphrotique, les indications de la biopsie rénale chez l'adulte et chez l'enfant
B	Diagnostic positif	Connaître les principales causes de syndrome néphrotique

N° 260. Hématurie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une hématurie
B	Physiopathologie	Connaître les principaux mécanismes des hématuries
A	Diagnostic positif	Diagnostiquer une hématurie microscopique et une hématurie macroscopique
B	Diagnostic positif	Connaître la valeur localisatrice d'une hématurie macroscopique
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens complémentaires à prescrire devant une hématurie
B	Contenu multimédia	Exemples typiques de causes fréquentes d'hématurie en imagerie
A	Contenu multimédia	Photographies d'un exemple typique d'hématurie macroscopique
A	Contenu multimédia	Photographies d'une bandelette urinaire
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies des hématuries néphrologiques chez l'adulte et l'enfant
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies des hématuries urologiques chez l'adulte et l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître l'arbre diagnostique des hématuries
A	Identifier une urgence	Savoir identifier une hématurie macroscopique caillotante et ses signes de gravité
B	Prise en charge	Connaître les éléments de prise en charge d'une hématurie caillotante

N° 261. Néphropathie glomérulaire.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une néphropathie glomérulaire
A	Définition	Connaître les différents types de syndromes glomérulaires
B	Epidémiologie	Connaître la fréquence et l'épidémiologie des principales maladies glomérulaires
A	Étiologie	Connaître les principales étiologies des maladies glomérulaires
B	Examens complémentaires	Savoir les principales indications de la ponction biopsie rénale (PBR), les contre-indications, les modalités et les complications de la PBR
B	Définition	Connaître les principales lésions glomérulaires élémentaires: prolifération, dépôts, sclérose
B	Définition	Connaître les principales caractéristiques histologiques des néphropathies glomérulaires les plus fréquentes
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques et biologiques conduisant suspecter un syndrome néphrotique à lésions glomérulaires minimes (SNLGM)
B	Prise en charge	Connaître les principes du SNLGM
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principaux modes évolutifs du SNLGM
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques et biologiques conduisant suspecter une glomérulopathie extra-membraneuse (GEM)
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques et biologiques conduisant suspecter une néphropathie à IgA
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principaux facteurs pronostiques de la néphropathie à IgA
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques et biologiques conduisant suspecter d'une glomérulonéphrite rapidement progressive (GNRP)
A	Identifier une urgence	Connaître les facteurs de gravité d'un syndrome de GNRP
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques et biologiques conduisant suspecter une glomérulonéphrite aiguë post infectieuse (GNA)
B	Examens complémentaires	Connaître les éléments paracliniques conduisant suspecter une glomérulonéphrite aiguë post infectieuse (GNA)
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement des principales glomérulopathies (autres que SNLGM)

N° 262. Néphropathies interstitielles.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître la présentation clinique d'une néphropathie interstitielle chronique (NIC)
A	Examens complémentaires	Reconnaître les signes biologiques évocateurs de NIC
A	Étiologies	Connaître les principaux mécanismes de NIC
B	Diagnostic positif	Connaître les principales causes des NIC urologiques, médicamenteuses et métaboliques

N° 263. Néphropathies vasculaires.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les différents types de néphropathies vasculaires
A	Définition	Connaître la définition du syndrome de microangiopathie thrombotique
B	Étiologies	Connaître les causes de microangiopathie thrombotique
B	Définition	Connaître la définition du syndrome hémolytique et urémique (SHU)
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic du SHU typique
A	Diagnostic positif	Savoir évoquer le diagnostic de sténose de l'artère rénale
B	Diagnostic positif	Connaître les deux principales causes de sténose de l'artère rénale
B	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique d'une sténose de l'artère rénale
A	Définition	Connaître l'infarctus rénal, la sténose de l'artère rénale, la néphroangiosclérose bénigne, la maladie des emboles de cristaux de cholestérol
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic de l'infarctus rénal, de la néphroangiosclérose bénigne, de la maladie des emboles de cristaux de cholestérol

N° 264. Insuffisance rénale chronique chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les critères définissant la maladie rénale chronique (MRC)
A	Définition	Connaître le risque évolutif de l'insuffisance rénale chronique (IRC)
A	Définition	Savoir quantifier une protéinurie
B	Epidémiologie	Connaître l'incidence et la prévalence d'une IRC terminale
B	Epidémiologie	Connaître les principales causes d'IRC terminale et les principales causes de néphropathie interstitielle chronique (NIC)
A	Diagnostic positif	Savoir identifier les éléments de retentissement clinique de l'IRC chez l'adulte
B	Diagnostic positif	Connaître les différents stades de la MRC
B	Diagnostic positif	Savoir estimer la progression de la MRC
A	Diagnostic positif	Connaître les causes d'aggravation de la MRC
A	Diagnostic positif	Connaître les arguments en faveur d'une origine obstructive d'une MRC
A	Diagnostic positif	Connaître les arguments en faveur d'une parenchymateuse d'une MRC
B	Physiopathologie	Savoir évoquer une néphropathie héréditaire
B	Prise en charge	Connaître la conduite à tenir en fonction du stade de la MRC
A	Prise en charge	Connaître les facteurs de progression de la MRC
A	Prise en charge	Connaître les objectifs et les moyens de néphroprotection
B	Prise en charge	Connaître les conditions d'introduction, d'utilisation et de surveillance des bloqueurs du Système Rénine Angiotensine
B	Prise en charge	Connaître les modalités de la restriction protidique
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications cardio-vasculaires
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les caractéristiques des troubles du métabolisme phospho-calcique
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les mécanismes de l'acidose métabolique au cours de l'IRC et sa prévention
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les conséquences de l'acidose métabolique
B	Prise en charge	Connaître les principes de la dialyse (hémodialyse ou péritonéale) : épuration et échanges au travers d'une membrane synthétique (dialyseur en hémodialyse) ou de la membrane péritonéale (en dialyse péritonéale)

N° 265. Lithiase urinaire.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la lithiase et du calcul urinaires
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie de la lithiase urinaire
B	Epidémiologie	Connaître la fréquence des différents types de calculs
B	Physiopathologie	Connaître les principaux facteurs lithogènes
A	Diagnostic positif	Connaître la définition de la colique néphrétique
A	Diagnostic positif	Connaître les facteurs favorisants de la colique néphrétique
A	Diagnostic positif	Connaître les aspects cliniques de la colique néphrétique simple
A	Diagnostic positif	Connaître les aspects cliniques de la colique néphrétique compliquée
B	Diagnostic positif	Connaître les autres aspects cliniques des calculs urinaires
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une lithiase urinaire
A	Examens complémentaires	Connaître les examens biologiques en urgence à réaliser devant une colique néphrétique
B	Examens complémentaires	Connaître les examens à réaliser pour le diagnostic étiologique de la lithiase urinaire
B	Étiologies	Connaître les principales anomalies métaboliques associées à des lithiases calciques
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge de la lithiase urinaire

N° 266. Polykystose rénale.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence de la polykystose rénale
B	Diagnostic positif	Connaître le mode de transmission autosomique dominant
A	Diagnostic positif	Connaître la présentation clinique et les circonstances du diagnostic de la polykystose rénale
B	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques de la polykystose rénale
B	Diagnostic positif	Connaître les principales complications de la polykystose rénale
A	Prise en charge	Connaître le traitement non spécifique de la polykystose rénale

N° 267. Troubles de l'équilibre acido-basique et désordres hydro-électrolytiques.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les indications de la gazométrie
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes de régulation de l'équilibre acide-base
A	Définition	Connaître la définition d'un trouble acido-basique, de son caractère métabolique ou ventilatoire
A	Identifier une urgence	Connaître les anomalies cliniques graves à rechercher
A	Démarche diagnostique	Connaître les modalités du diagnostic d'une acidose métabolique liée à une insuffisance rénale, à une diarrhée, à une acidose lactique, à une acidocétose
B	Démarche diagnostique	Savoir rechercher les causes toxiques et les acidoses tubulaires
A	Étiologies	Connaître les principales causes d'acidose respiratoire
B	Prise en charge	Connaître les modalités de correction d'une acidose métabolique chronique
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge des troubles acido-basiques aigus sévères
B	Physiopathologie	Connaître les principes de la régulation de la kaliémie
A	Définition	Connaître les indications de prescription d'une kaliémie et la définition de l'hyperkaliémie
B	Diagnostic positif	Connaître la symptomatologie clinique de l'hyperkaliémie
A	Examens complémentaires	Connaître les anomalies ECG associées à l'hyperkaliémie
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies des hyperkaliémies
A	Prise en charge	Connaître le principe du traitement d'urgence de l'hyperkaliémie sévère
B	Prise en charge	Connaître les autres possibilités de traitement d'urgence de l'hyperkaliémie sévère
A	Prise en charge	Connaître le traitement de l'hyperkaliémie chronique modérée
A	Définition	Connaître les indications de prescription d'une kaliémie et la définition de l'hypokaliémie
A	Diagnostic positif	Connaître les symptômes cliniques de l'hypokaliémie
A	Examens complémentaires	Connaître les anomalies ECG associées à l'hypokaliémie
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies des hypokaliémies
A	Prise en charge	Connaître le principe du traitement d'urgence de l'hypokaliémie sévère
A	Définition	Connaître les indications de prescription et les seuils de Définition de la sévérité d'une hyponatrémie
B	Physiopathologie	Comprendre les mécanismes de l'hyponatrémie
A	Identifier une urgence	Connaître les symptômes de gravité de l'hyponatrémie
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies des hyponatrémies
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement des hyponatrémies en fonction de la sévérité des symptômes
A	Prise en charge	Connaître le principal risque de la correction rapide des hyponatrémies
A	Définition	Connaître les modalités du diagnostic d'une hypernatrémie
B	Physiopathologie	Comprendre les mécanismes de l'hypernatrémie
A	Identifier une urgence	Connaître les symptômes de gravité de l'hypernatrémie
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies des hypernatrémies
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement des hypernatrémies
A	Définition	Savoir dans quelles circonstances doit être prescrite une calcémie et définir l'hypocalcémie
B	Physiopathologie	Comprendre les mécanismes de l'hypocalcémie
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux signes cliniques associés à l'hypocalcémie
B	Examens complémentaires	Connaître les principales anomalies ECG associées à l'hypocalcémie
A	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens complémentaires utiles au diagnostic étiologique de l'hypocalcémie
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies des hypocalcémies (arbre diagnostique)
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement des hypocalcémies

N° 268. Hypercalcémie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les normes de la calcémie totale et de la calcémie ionisée
A	Diagnostic positif	Identifier une hypercalcémie
B	Physiopathologie	Connaître les principaux mécanismes des hypercalcémies
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux signes cliniques associés à l'hypercalcémie
B	Examens complémentaires	Connaître les principales anomalies ECG associées à l'hypercalcémie
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires de première intention à réaliser en fonction du contexte devant une hypercalcémie
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens complémentaires utiles au diagnostic étiologique des hypercalcémies en fonction du bilan initial
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies des hypercalcémies (arbre diagnostique)
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement des hypercalcémies sévères

N° 269. Douleurs abdominales aiguës chez l'enfant et chez l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Identifier une douleur abdominale chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les étiologies des douleurs abdominales chez le nourrisson et l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les examens nécessaires chez l'enfant
A	Identifier une urgence	Identifier une urgence chirurgicale ou médicale chez l'enfant
A	Identifier une urgence	Connaître les signes cliniques et examens complémentaires en faveur d'une invagination intestinale aiguë
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques de l'interrogatoire et de l'examen clinique face à une douleur abdominale aiguë
A	Examens complémentaires	Connaître le bilan biologique à prescrire en cas de douleur abdominale aiguë
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une douleur abdominale aiguë de l'adulte
A	Étiologies	Connaître les caractéristiques de la douleur biliaire, gastrique (duodénale), colique, pancréatique, de l'ischémie intestinale

N° 270. Douleurs lombaires aiguës.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les spécificités de l'interrogatoire et de l'examen clinique face à une douleur lombaire aiguë
A	Etiologies	Connaître les étiologies et les diagnostics différentiels des douleurs lombaires et les arguments en faveur d'une lombalgie commune ou secondaire
A	Identifier une urgence	Identifier une urgence médicale ou chirurgicale
A	Etiologies	Connaître les signes cliniques et les examens complémentaires en faveur d'une colique néphrétique
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une douleur lombaire aiguë de l'adulte
A	Examens complémentaires	Connaître le bilan biologique à prescrire en cas de douleur lombaire aiguë
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les facteurs de risque de chronicisation et de passage vers la lombalgie chronique

N° 271. Reflux gastro-œsophagien chez le nourrisson, chez l'enfant et chez l'adulte. Hernie hiatale.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence et les facteurs de risque du reflux gastro-œsophagien (RGO)
B	Physiopathologie	Connaître la défaillance du sphincter inférieur de l'œsophage
A	Diagnostic positif	Connaître les plaintes évoquant un RGO et les signes évoquant une pathologie néoplasique
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications : œsophagite, hémorragie, sténose, œsophage de Barrett (endobrachyœsophage)
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication de l'endoscopie œsogastroduodénale si symptôme atypique ou début après 50 ans
A	Prise en charge	Connaître les différentes interventions non médicamenteuses possibles, en particulier celles ayant prouvé leur efficacité
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge médicamenteuse en cas de manque d'efficacité des interventions non médicamenteuses

N° 272. Ulcère gastrique et duodénal. Gastrite.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les définitions d'un ulcère gastrique ou duodénal
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence de l'ulcère gastrique ou duodénal
B	Physiopathologie	Connaître le mécanisme des ulcères hémorragiques ; Connaître les facteurs favorisants des formes compliquées des ulcères gastrique ou duodénal ; Connaître l'importance d'Helicobacter pylori (HP) dans la récidive ulcéreuse
A	diagnostic positif	Connaître les caractéristiques de la douleur de l'ulcère
A	Examens complémentaires	Connaître les indications de l'endoscopie haute devant une douleur ulcéreuse
A	Examens complémentaires	savoir prescrire une recherche d'HP (test invasifs et non invasifs)
A	Identifier une urgence	savoir reconnaître les signes de gravité d'une douleur ulcéreuse
A	Identifier une urgence	Connaître les principales complications de l'ulcère
A	Identifier une urgence	Connaître la stratégie à adopter devant une hématémèse
A	Identifier une urgence	Connaître les mesures à mettre en œuvre dans les formes perforées
A	Identifier une urgence	Connaître l'examen de première intention devant une contracture abdominale
B	Suivi et / ou pronostic	Connaître le risque dégénérescence des ulcères selon leur localisation
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de l'ulcère non compliqué y compris celui de l'éradication de l'HP
A	Définition	Connaître la définition d'une gastrite
B	Définition	Connaître les principaux types de gastrite
B	Physiopathologie	Connaître les causes de la gastrite
B	Examens complémentaires	Connaître les indications et la place des biopsies pour le diagnostic, le traitement et le suivi
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la gastrite

N° 273. Dysphagie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la dysphagie
A	Définition	Connaître les deux types de dysphagie
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments à l'interrogatoire orientant vers une dysphagie lésionnelle ou non lésionnelle
A	Examens complémentaires	Connaître l'examen complémentaire non biologique à effectuer en première intention devant une dysphagie
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires non biologiques à effectuer en deuxième intention devant une dysphagie
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies de dysphagie lésionnelle (tumorale ou non tumorale) et non lésionnelle
B	Diagnostic positif	Connaître les principales étiologies d'une dysphagie d'origine pharyngolaryngée et en apprécier la gravité
B	Contenu multimédia	Radiographie typique d'un corps étranger pharyngo-œsophagien

N° 274. Vomissements du nourrisson, de l'enfant et de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique en cas de vomissements chez l'enfant
A	Étiologies	Connaître les principales causes de vomissements à connaître chez l'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens complémentaires en cas de vomissements évoquant une cause secondaire (tumeur cérébrale, cause chirurgicale, intoxication)
B	Prise en charge	Connaître le traitement étiologique des vomissements chez l'enfant
B	Prise en charge	Connaître le traitement symptomatique des vomissements chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les symptômes orientant la démarche diagnostique (aiguë vs chronique)
A	Étiologies	Connaître les causes principales digestives et extradigestives (médicamenteux, métabolique, neurologique, ..)
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge médicamenteuse (indication, non indication) et non médicamenteuse

N° 275. Splénomégalie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la splénomégalie
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic clinique d'une splénomégalie
A	Diagnostic positif	Identifier les signes cliniques évocateurs d'une hépatopathie
A	Identifier une urgence	Identifier les signes d'un infarctus splénique
A	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens biologiques à réaliser en première intention devant une splénomégalie
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens complémentaires (dont imagerie) pour orienter le diagnostic étiologique
B	Contenu multimédia	Coupe de tomodensitométrie abdominale avec splénomégalie
A	Étiologies	Connaître les principales causes de splénomégalie (dont infections et hémopathies)
A	Etiologies	Connaître les principales hémopathies responsables d'une splénomégalie
B	Prise en charge	Connaître les mesures prophylactiques avant splénectomie

N° 276. Hépatomégalie et masse abdominale.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une masse abdominale
B	Etiologie	Connaître les principales causes d'hépatomégalie et de masse abdominale
B	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique devant une hépatomégalie et une masse abdominale
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments de l'interrogatoire et de l'examen physique aidant au diagnostic d'hépatomégalie et de masse abdominale
B	Examens complémentaires	Connaître les différents examens biologiques et radiologiques à réaliser en première intention devant une masse abdominale en fonction de l'étiologie suspectée
B	Examens complémentaires	Connaître les indications et contre-indications de la ponction et de la biopsie de foie
B	Contenu multimédia	Tomodensitométrie de carcinome hépatocellulaire (CHC) typique chez un patient porteur d'une cirrhose
B	Contenu multimédia	Tomodensitométrie de métastases hépatiques
B	Contenu multimédia	Tomodensitométrie de kyste hépatique typique

N° 277. Lithiase biliaire et complications.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une lithiase biliaire et des différentes complications
B	Epidémiologie	Connaître l'incidence de la pathologie lithiasique biliaire, la fréquence de survenue de symptômes et les indications de dépistage ; Connaître la fréquence des complications de la lithiase biliaire
B	Epidémiologie	Connaître les caractéristiques des calculs et les facteurs de risque de calculs cholestéroliques et pigmentaires
B	Physiopathologie	Connaître les trois complications de la pathologie lithiasique vésiculaire et leur mécanisme
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de la lithiase cholestérolique et de la lithiase pigmentaire
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques de la douleur biliaire
A	Diagnostic positif	Connaître les trois principaux diagnostics différentiels à évoquer devant une colique hépatique
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic positif de la lithiase vésiculaire symptomatique
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer une lithiase vésiculaire compliquée : cholécystite aiguë
A	Diagnostic positif	Connaître le mécanisme et savoir diagnostiquer une migration lithiasique
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une lithiase biliaire compliquée : angiocholite aiguë
B	Contenu multimédia	Bili-IRM d'un empierrement cholédocien
B	Contenu multimédia	Aspect échographique d'une cholécystite aiguë
A	Identifier une urgence	Connaître les trois évolutions possibles de l'angiocholite
B	Etiologie	Connaître les six principaux facteurs de risque des calculs cholestéroliques
B	Etiologie	Connaître les quatre principaux facteurs de risque des calculs pigmentaires
A	Examens complémentaires	Connaître l'examen paraclinique de première intention (en urgence) devant une angiocholite
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une lithiase biliaire
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une cholécystite aiguë
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une migration lithiasique
B	Examens complémentaires	Connaître les examens paracliniques pouvant être réalisés à la recherche d'un calcul de la voie biliaire principale (VBP)
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la pathologie lithiasique symptomatique
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la cholécystite aiguë
B	Prise en charge	Connaître les deux principes du traitement de l'angiocholite aiguë et les modalités de la cholangiopancréatographie rétrograde endoscopique (CPRE)
A	Prise en charge	Connaître le traitement en cas de sepsis sévère ou choc septique lors d'une angiocholite
B	Prise en charge	Connaître le délai de prise en charge chirurgicale de la cholécystite
B	Prise en charge	Connaître les deux traitements possibles pour désobstruer la VBP en dehors de l'urgence septique
A	Suivi et / ou pronostic	Connaître les complications septiques de la cholécystite aiguë

N° 278. Ictère de l'adulte et de l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un ictère du nouveau-né
A	Étiologies	Connaître les situations urgentes devant un ictère du nouveau-né
A	Diagnostic positif	Connaître la stratégie diagnostique devant un ictère du nouveau-né
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge d'un ictère du nouveau-né
A	Définition	Connaître la définition d'un ictère de l'adulte
B	Définition	Connaître la définition du syndrome de Gilbert
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies de l'ictère de l'adulte
B	Étiologies	Connaître les causes de l'obstruction de la voie biliaire principale
A	Diagnostic positif	Connaître les tableaux cliniques d'ictère selon l'étiologie
A	Identifier une urgence	Connaître les signes cliniques d'insuffisance hépatocellulaire grave
A	Diagnostic positif	Connaître les complications de l'insuffisance hépato-cellulaire grave
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser en première intention devant un ictère de l'adulte
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser en deuxième intention (à visée étiologique) devant un ictère de l'adulte
A	Identifier une urgence	Connaître les situations d'urgence devant un ictère de l'adulte
B	Examens complémentaires	Connaître l'objectif de l'imagerie par échographie dans l'exploration d'un ictère à bilirubine conjuguée

N° 279. Cirrhose et complications.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la cirrhose
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence de la cirrhose hépatique
A	Définition	Connaître les stades évolutifs de la cirrhose
A	Diagnostic positif	Connaître les manifestations cliniques de cirrhose
A	Diagnostic positif	Connaître les signes paracliniques (biologiques et échographiques) associés à la cirrhose
B	Examens complémentaires	Connaître les méthodes diagnostiques d'une cirrhose compensée
B	Etiologie	Connaître les étiologies de cirrhose et les arguments diagnostiques étiologiques
A	Identifier une urgence	Connaître les quatre principales complications sévères de la cirrhose :- hémorragie digestive, encéphalopathie hépatique, infection du liquide d'ascite, syndrome hépato-rénal
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge thérapeutique d'une cirrhose du foie et de ses principales complications (encéphalopathie hépatique, ascite, hémorragie digestive)
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge de l'encéphalopathie hépatique
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de l'ascite
B	Prise en charge / Suivi	Connaître les principes prévention de l'encéphalopathie hépatique
B	Prise en charge / Suivi	Savoir que le patient cirrhotique est à risque de carcinome hépatocellulaire (CHC)

N° 280. Ascite.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'ascite
A	Etiologie	Connaître les deux causes les plus fréquentes en France
B	Examens complémentaires	Connaître les caractéristiques de liquide d'ascite
B	Etiologie	Connaître les étapes de la démarche diagnostique clinique et para-clinique

A	Examens complémentaires	Connaître les examens d'imagerie de première intention devant une ascite

N° 281. Pancréatite chronique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une pancréatite chronique
B	Epidémiologie	Connaître les principaux éléments d'épidémiologie d'une pancréatite chronique
A	Etiologies	Connaître la principale cause et facteur de risque de la pancréatite chronique
B	Etiologies	Connaître deux causes plus rares de pancréatite chronique
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques de la douleur de pancréatite chronique
B	Diagnostic positif	Connaître les manifestations cliniques des principales complications de la pancréatite chronique
B	Examens complémentaires	Connaître les principales anomalies biologiques
B	Examens complémentaires	Connaître les examens d'imagerie à réaliser au cours d'une pancréatite chronique
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître la chronologie d'évolution clinique d'une pancréatite chronique
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge de la pancréatite Chronique, de l'insuffisance exocrine, endocrine et du sevrage alcoolo tabagique

N° 282. Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) chez l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la maladie de Crohn et de la rectocolite hémorragique
B	Examens complémentaires	Connaître les principales lésions macroscopiques et microscopiques de la maladie de Crohn et de la rectocolite hémorragique
B	Physiopathologie	Connaître les principes physiopathologiques de la maladie de Crohn et de la rectocolite hémorragique
A	Diagnostic positif	Connaître les situations cliniques révélatrices d'une maladie inflammatoire chroniques de l'intestin (MICI)
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires permettant de poser le diagnostic d'une MICI et les arguments du diagnostic : endocopie, histologie, imagerie (IRM)
A	Diagnostic positif	Connaître les principales complications des MICI

N° 283. Constipation chez l'enfant et l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence de la constipation chez l'enfant
A	Définition	Connaître la définition de la constipation chronique
B	Physiopathologie	Distinguer l'origine fonctionnelle de l'origine organique et surtout congénitale de la constipation chez l'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une constipation
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques cliniques et les éléments de diagnostic différentiel
B	Étiologies	Distinguer la constipation fonctionnelle des causes organiques et congénitales
A	Prise en charge	Connaître les règles hygiénodiététiques
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître et reconnaître les complications de la constipation chronique de l'enfant
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge de la constipation chronique

N° 284. Colopathie fonctionnelle.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du syndrome de l'intestin irritable (SII) et les différents sous types
A	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques des troubles fonctionnels intestinaux
B	Prévalence	Connaître la prévalence et le retentissement sur la qualité de vie
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques cliniques
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques devant amener à la réalisation d'une coloscopie pour éliminer une organicité
B	Examens complémentaires	Connaître les indications de la coloscopie et les modalités de réalisation
B	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels et les examens complémentaires permettant de les éliminer
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge thérapeutique

N° 285. Diarrhée chronique chez l'adulte et l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Diagnostic positif	Diarrhée chronique de l'enfant : connaître les principales hypothèses diagnostiques, les examens complémentaires pertinents
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une maladie cœliaque
A	Prise en charge	Connaître les principes thérapeutiques de la prise en charge de la maladie cœliaque chez l'adulte et l'enfant
A	Définition	Connaître la définition d'une diarrhée chronique
A	Étiologies	Connaître les cinq principaux mécanismes de diarrhée chronique
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments d'interrogatoire et d'examen clinique permettant de s'orienter vers le mécanisme de la diarrhée
B	Etiologie	Connaître les médicaments fréquemment responsables d'une diarrhée chronique
A	Examens complémentaires	Connaître les examens biologiques et morphologiques à réaliser systématiquement en première intention
A	Diagnostic positif	Connaître la stratégie d'exploration d'une diarrhée chronique
A	Étiologies	Connaître les caractéristiques et les causes fréquentes d'une diarrhée motrice
A	Étiologies	Connaître les caractéristiques et les causes fréquentes d'une diarrhée osmotique
A	Étiologies	Connaître les caractéristiques et les causes fréquentes de malabsorption et de maldigestion
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie, les facteurs de risque et le terrain de la maladie cœliaque
A	Étiologies	Connaître les symptômes, et les signes cliniques et biologiques digestifs et extra-digestifs de la maladie cœliaque
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic positif de la maladie cœliaque
B	Diagnostic positif	Connaître l'association rare au déficit en IgA, source de faux négatif des sérologies
A	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la maladie cœliaque
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications de la maladie cœliaque et les éléments de surveillance
B	Étiologies	Connaître les caractéristiques cliniques et biologiques et les causes d'une diarrhée sécrétoire

N° 286. Diarrhée aiguë et déshydratation chez le nourrisson, l'enfant et l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une diarrhée aiguë
A	Définition	Connaître la définition du syndrome dysentérique
A	Epidémiologie	Connaître l'incidence et la prévalence des diarrhées aiguës
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments d'interrogatoire et d'examen clinique permettant de s'orienter vers le mécanisme de la diarrhée
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques de la diarrhée des antibiotiques et ses deux catégories
B	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques de la diarrhée aiguë nosocomiale
A	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens complémentaires
A	Etiologie	Connaître les principaux germes en causes dans les intoxications alimentaires (Staphylocoque doré, Clostridium perfringens, Salmonella, Campylopbacter, Escherichia Coli, Yersinia)
A	Suivi et/ou Pronostic	Connaître la complication majeure : la déshydratation globale (et ses conséquences)
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge thérapeutique d'une diarrhée aiguë
A	Prise en charge	Connaître le traitement de la diarrhée et des colites des antibiotiques
B	Diagnostic positif	Diarrhée aiguë liquidienne et déshydratation chez le nourrisson et l'enfant : connaître les principales hypothèses diagnostiques, les examens complémentaires pertinents
A	Identifier une urgence	Diarrhée aiguë liquidienne et déshydratation chez le nourrisson et l'enfant : identifier des situations d'urgence
A	Prise en charge	Diarrhée aiguë liquidienne et déshydratation chez le nourrisson et l'enfant : planifier la prise en charge
B	Suivi et/ou Pronostic	Diarrhée aiguë liquidienne et déshydratation chez le nourrisson et l'enfant : assurer le suivi

N° 287. Diverticulose colique et diverticulite aiguë du sigmoïde.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un diverticule, de la diverticulose, de la diverticulite, de la diverticulite compliquée (abcès, péritonite, fistule, hémorragie, sténose)
B	Epidémiologie	Connaître l'incidence de la diverticulose et son histoire naturelle
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de la maladie diverticulaire et de ses complications
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un diverticule, d'une diverticulose, d'une diverticulite, d'une diverticulite compliquée
A	Diagnostic positif	Connaître le diagnostic différentiel d'une diverticule, d'une diverticulose, d'une diverticulite, d'une diverticulite compliquée
A	Identifier une urgence	Identifier les signes de gravité des deux urgences compliquant une maladie diverticulaire : une péritonite perforée et une hémorragie diverticulaire
B	Etiologie	Connaître les facteurs de risque de complication
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie dans la maladie diverticulaire et ses complications
B	Examens complémentaires	Connaître la sémiologie radiologique de la diverticulose et de ses complications
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge médicale d'une diverticulite aiguë non compliquée
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge médicale initiale d'une diverticulite aiguë compliquée
A	Prise en charge	Connaître les indications d'une prise en charge chirurgicale d'une

maladie diverticulaire et de ses complications

N° 288. Pathologie hémorroïdaire.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des hémorroïdes
B	Epidémiologie	Connaître la fréquence de la pathologie hémorroïdaire
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie des hémorroïdes
A	Diagnostic positif	Savoir distinguer les hémorroïdes externes et internes
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une thrombose hémorroïdaire
A	Diagnostic positif	Connaître les manifestations cliniques les plus fréquentes des hémorroïdes internes
B	Diagnostic positif	Connaître le diagnostic différentiel des hémorroïdes internes
B	Diagnostic positif	Connaître le diagnostic différentiel de la thrombose hémorroïdaire externe
B	Diagnostic positif	Connaître les autres manifestations possibles des hémorroïdes internes
A	Contenu multimédia	Photographies d'hémorroïdes externes et hémorroïdes internes prolabées
A	Contenu multimédia	Photographies de thrombose hémorroïdaire
B	Etiologie	Connaître les principaux facteurs favorisant la pathologie hémorroïdaire
A	Prise en charge	Connaître les grands principes de la prise en charge médicamenteuse et non médicamenteuse
A	Prise en charge	Connaître les quatre règles de préambule thérapeutique
A	Prise en charge	Connaître le traitement de la thrombose hémorroïdaire externe
B	Prise en charge	Connaître les indications du traitement chirurgical
B	Suivi et / ou pronostic	Connaître l'évolution spontanée de la thrombose hémorroïdaire externe

N° 289. Hernie pariétale chez l'enfant et l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une hernie, d'une éventration, d'une éviscération
B	Epidémiologie	Connaître les principaux éléments épidémiologiques des hernies pariétales
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque des différents types d'hernies pariétales
B	Physiopathologie	Connaître l'anatomie et la physiopathologie des hernies inguinales chez l'enfant et l'adulte
A	Diagnostic positif	Connaître les tableaux cliniques typiques
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques évocateur d'une hernie inguinale non compliquée chez l'enfant
A	Contenu multimédia	Photographie d'une hernie inguinale du garçon
A	Identifier une urgence	Connaître les signes cliniques évocateurs d'une hernie étranglée chez l'enfant et l'adulte
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens d'imagerie devant une hernie pariétale
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la prise en charge des différents types de hernies pariétales

IX. Cancérologie - Onco-hématologie

1. Objectifs généraux

L'étudiant doit connaître les stratégies de prévention, de dépistage, de diagnostic des principales tumeurs bénignes et malignes.

2. Objectifs terminaux

N° 290. Épidémiologie, facteurs de risque, prévention et dépistage des cancers

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître les méthodes d'estimation de l'incidence, de la prévalence et de la mortalité des cancers
B	Epidémiologie	Connaître les registres de cancers
A	Epidémiologie	Connaître l'incidence et la mortalité des cancers en France : données générales des principaux cancers, variations selon l'âge et le sexe, et tendances évolutives
A	Epidémiologie	Connaître les cancers les plus fréquents
A	Epidémiologie	Connaître l'incidence et la prévalence et la mortalité du cancer du sein
A	Epidémiologie	Connaître l'incidence et la prévalence et la mortalité des cancers de la prostate
A	Epidémiologie	Connaître l'incidence et la prévalence et la mortalité des cancers du côlon et du rectum
A	Epidémiologie	Connaître l'incidence et la prévalence et la mortalité des cancers du poumon
A	Étiologies	Connaître la notion de risque attribuable et les caractéristiques des trois niveaux de risque
A	Étiologies	Connaître les principaux facteurs de risque de cancer
A	Étiologies	Connaître les facteurs de risques génétiques, comportementaux, environnementaux, professionnels et les hiérarchiser
B	Étiologies	Connaître les facteurs de risque génétiques
A	Étiologies	Connaître les facteurs de risques spécifiques des cancers du sein, du col utérin, de l'endomètre, de l'ovaire
A	Étiologies	Connaître les facteurs de risque des cancers du côlon et du rectum et leurs niveaux de risque
A	Étiologies	Connaître les facteurs de risque du cancer de la prostate et leurs niveaux de risque
A	Étiologies	Connaître les facteurs de risque du cancer du sein et leurs niveaux de risque
A	Étiologies	Connaître les facteurs de risque du cancer du poumon et leurs niveaux de risque
B	Étiologies	Connaître les facteurs de risque des cancers bronchiques et du mésothéliome en milieu professionnel
A	Étiologies	Alcool, tabac, sédentarité, surpoids, obésité, régime pauvre en fibres
A	Définition	Niveaux de prévention : connaître la définition et les principes de prévention primaire, secondaire et tertiaire
B	Physiopathologie	Connaître les principaux types de virus du papillome humain (HPV) oncogènes
A	Définition	Connaître la prévention selon la population : universelle, sélective ou ciblée
A	Définition	Connaître les modalités de prévention primaire du cancer épidermoïde du col de l'utérus
A	Définition	Connaître la définition du dépistage des cancers, les modalités et les principes
A	Définition	Dépistage des cancers : connaître les conditions pour réaliser un dépistage organisé
A	Définition	Connaître les modalités de dépistage individuel du cancer du sein et le programme de dépistage organisé

A	Définition	Connaître les modalités de dépistage individuel du cancer colorectal et le programme de dépistage organisé
A	Définition	Connaître les modalités de dépistage individuel du cancer du col de l'utérus et le programme de dépistage organisé

N° 291. Cancer : cancérogénèse, oncogénétique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Physiopathologie	Connaître l'histoire naturelle des cancers
B	Définition	Généralités : connaître l'approche constitutionnelle et tumorale
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie des cancers sporadiques et les facteurs de risque
B	Physiopathologie	Connaître la biologie des cellules cancéreuses
B	Définition	Connaître la définition d'un oncogène et d'un gène suppresseur de tumeur
B	Définition	Connaître la définition de l'hétérogénéité tumorale
A	Définition	Connaître la distinction entre cancer sporadique, cancer familial et syndrome génétique de prédisposition au cancer
B	Diagnostic positif	Connaître les situations (cliniques et anamnestiques) devant faire suspecter un syndrome sein-ovaire
B	Diagnostic positif	Connaître les situations (cliniques et anamnestiques) devant faire suspecter un syndrome de Lynch
B	Définition	Connaître la définition de la polypose adénomateuse familiale
B	Physiopathologie	Connaître les principales anomalies génétiques
A	Définition	Connaître les généralités sur les cancers professionnels
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence des cancers professionnels
A	Étiologies	Connaître les principaux facteurs de risque des cancers professionnels

N° 292. Diagnostic des cancers : signes d'appel et investigations para-cliniques ; caractérisation du stade ; pronostic.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Étiologies	Connaître le terrain et les points d'appel
A	Définition	Connaître la définition des syndromes tumoraux
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique des cancers
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux syndromes paranéoplasiques
B	Diagnostic positif	Connaître les principales manifestations cliniques des syndromes paranéoplasiques
A	Diagnostic positif	Connaître les signes généraux en cancérologie
A	Examens complémentaires	Connaître la biologie et principales altérations biologiques
A	Définition	Connaître les principes d'utilisation des marqueurs tumoraux
A	Diagnostic positif	Connaître la place de l'examen anatomo-pathologique en cancérologie
B	Définition	Connaître le vocabulaire minimum nécessaire à la compréhension d'un compte-rendu anatomopathologique de tumeur
A	Examens complémentaires	Savoir distinguer bilan d'extension et bilan pré-thérapeutique
B	Examens complémentaires	Connaître le rationnel d'un bilan d'extension
B	Définition	Connaître le bilan préthérapeutique clinique
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principes de stadification TNM
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les caractéristiques pronostiques cliniques
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principaux facteurs pronostiques anatomopathologiques

N° 293. Le médecin préleveur de cellules et/ou de tissus pour des examens d'Anatomie et Cytologie Pathologiques : connaître les principes de réalisation, transmission et utilisation des prélèvements à visée sanitaire et de recherche.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de réalisation d'un prélèvement cellulaire ou tissulaire pour études morphologiques et moléculaires
B	Examens complémentaires	Connaître les modalités de transmission des prélèvements cellulaires et tissulaires pour études morphologiques et moléculaires
A	Examens complémentaires	Savoir remplir la fiche de renseignements
B	Examens complémentaires	Connaître les principes de base de réalisation et d'interprétation des techniques morphologiques
B	Examens complémentaires	Connaître les techniques de biologie moléculaire sur les prélèvements tissulaires/cellulaires
B	Examens complémentaires	Connaître la définition et les principales indications de l'examen extemporané
B	Examens complémentaires	Connaître les tumeurs devant impérativement être adressées à l'état frais au laboratoire d'Anatomie et Cytologie Pathologiques

N° 294. Traitement des cancers : principales modalités, classes thérapeutiques et leurs complications majeures. La décision thérapeutique pluridisciplinaire et l'information du malade.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Prise en charge	Connaître les situations diagnostiques et les bilans d'extension
A	Définition	Connaître les différents types de radiothérapie
A	Définition	Connaître les principales thérapeutiques médicamenteuses spécifiques du traitement des cancers : chimiothérapie antitumorale, thérapie ciblée, hormonothérapie, immunothérapie
B	Physiopathologie	Connaître les facteurs influençant l'effet des rayons X
B	Physiopathologie	Connaître les doses d'efficacité et de tolérance des rayons X
B	Physiopathologie	Connaître les principes généraux de la radiothérapie interne vectorisée
B	Physiopathologie	Connaître les effets secondaires radio-induits
B	Définition	Connaître les considérations générales sur la chimiothérapie antitumorale et les traitements systémiques anticancéreux
B	Définition	Connaître les définitions des différents types de traitement
B	Définition	Connaître les mesures d'initiation d'un traitement anticancéreux systémique
B	Définition	Connaître les mécanismes d'action des différentes familles de chimiothérapie
A	Définition	Enumérer les complications des thérapeutiques médicamenteuses spécifiques du traitement des cancers
B	Physiopathologie	Décrire les effets secondaires des chimiothérapies
B	Diagnostic positif	Connaître le risque de syndrome de lyse tumorale
B	Définition	Enoncer les principales classes et principes d'action des thérapies ciblées
B	Physiopathologie	Connaître les principes généraux d'action de l'hormonothérapie
B	Physiopathologie	Connaître les principes généraux d'action de l'immunothérapie
A	Prise en charge	Connaître le processus de décision de la mise place du traitement incluant la réunion de concertation multidisciplinaire (RCP)

N° 295. Prise en charge et accompagnement d'un malade atteint de cancer à tous les stades de la maladie dont le stade de soins palliatifs en abordant les problématiques techniques, relationnelles, sociales et éthiques.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les généralités sur la prise en charge en cancérologie
A	Prise en charge	Connaître le dispositif d'annonce
A	Définition	Connaître le Programme Personnalisé de Soins
A	Prise en charge	Connaître les modalités d'évaluation d'un patient cancéreux
A	Prise en charge	Connaître les grandes situations cliniques de prise en charge symptomatique
A	Prise en charge	Connaître la manière d'évaluer et de caractériser la symptomatologie douloureuse en cancérologie et la mise en place des modalités de traitement
B	Définition	Connaître la définition des soins de support en cancérologie
B	Prise en charge	Soins de support : connaître les grands principes de prise en charge des principales complications des traitements en cancérologie
B	Définition	Soins de support : connaître le concept de médecine alternative
B	Prise en charge	Connaître les phases du parcours de soins

N° 296. Agranulocytose médicamenteuse : conduite à tenir.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'agranulocytose
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes d'une agranulocytose médicamenteuse
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances de découverte d'une agranulocytose médicamenteuse
A	Diagnostic positif	Connaître les signes du tableau infectieux
A	Diagnostic positif	Connaître les signes sur l'Hémogramme
A	Diagnostic positif	Connaître l'indication du myélogramme
A	Etiologie	Savoir conduire l'enquête étiologique
A	Identifier une urgence	Connaître les éléments clés de la prise en charge
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le pronostic de l'agranulocytose dans le cadre d'une aplasie médullaire post-chimiothérapique
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le pronostic de l'agranulocytose dans le cadre d'une aplasie médullaire médicamenteuse accidentelle
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge de l'agranulocytose aiguë médicamenteuse

N° 297. Cancer de l'enfant : particularités épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître les particularités épidémiologiques des tumeurs malignes de l'enfant
B	Epidémiologie	Connaître les principales prédispositions génétiques et autres facteurs de risque aux tumeurs malignes de l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances et signes cliniques devant faire évoquer une tumeur cérébrale chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances et signes cliniques devant faire évoquer une tumeur abdominale chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances et signes cliniques devant faire évoquer une tumeur thoracique chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances et signes cliniques devant faire évoquer une tumeur osseuse chez l'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître les indications et objectifs des examens d'imagerie devant une situation évocatrice de cancer de l'enfant (tumeurs cérébrale, abdominale, thoracique et osseuse)

Les localisations d'organes suivantes sont des modèles d'application des principes généraux. Selon les localisations, seront envisagées les tumeurs bénignes, les lésions précancéreuses et les tumeurs malignes.

N° 298. Tumeurs de la cavité buccale, naso-sinusiennes et du cavum, et des voies aérodigestives supérieures.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les généralités anatomiques des cancers des voies aérodigestives supérieures (VADS)
B	Définition	Connaître les principaux types histologiques des tumeurs bénignes et malignes ORL par localisation (hors glandes salivaires)
B	Physiopathologie	Connaître l'histoire naturelle et les facteurs de risque des cancers VADS
B	Epidémiologie	Connaître les généralités épidémiologiques des cancers VADS
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques des cancers de la cavité buccale, des cancers nasosinusiens ou des cancers VADS
B	Contenu multimédia	Iconographies cliniques typiques des principales formes de carcinome épidermoïde de l'amygdale palatine
A	Contenu multimédia	Iconographies cliniques typiques des principales formes de carcinome épidermoïde de la langue
B	Contenu multimédia	Photographie d'une leucoplasie de la face interne de joue
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication de l'imagerie devant un cancers VADS
A	Prise en charge	Connaître les généralités sur la prévention en cancérologie VADS

N° 299. Tumeurs intracrâniennes.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les principaux types et localisations des tumeurs intracrâniennes
A	Définition	Connaître la définition des tumeurs primitives intracrâniennes : système nerveux central et annexes
B	Définition	Connaître les principaux types histologiques des tumeurs cérébrales
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des différents types tumeurs primitives intracrâniennes
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux tableaux cliniques devant faire évoquer une tumeur intracrânienne
B	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'exploration en imagerie devant une tumeur intracrânienne de l'adulte
A	Diagnostic positif	Décrire la recherche systématique de cancer primitif à effectuer devant une métastase cérébrale
A	Identifier une urgence	Savoir évoquer une hypertension intracrânienne (HTIC) et une épilepsie chez un patient porteur d'une tumeur intra-cérébrale
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principes de la prise en charge de l'HTIC et de l'épilepsie chez un patient porteur d'une tumeur intra-cérébrale.

N° 300. Tumeurs du col utérin, tumeur du corps utérin.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie descriptive en France du cancer du col
B	Eléments physiopathologiques	Connaître le rôle de l'infection à virus du papillome humain (HPV) et des autres cofacteurs
B	Définition	Connaître les principaux types histologiques de cancer du col utérin
A	Epidémiologie	Prévention : connaître l'intérêt de la vaccination
A	Diagnostic positif	Prévention : connaître l'intérêt et les modalités du frottis cervico-utérin (FCU) et du test HPV
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances de découverte du cancer du col
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer cliniquement du cancer du col utérin
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires du cancer du col utérin (IRM)
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie descriptive en France du cancer de l'endomètre
A	Étiologies	Epidémiologie analytique : citer les facteurs de risque du cancer du corps utérin
B	Définition	Connaître les deux types histologiques de cancer de l'endomètre les plus fréquents
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances de découverte du cancer du corps utérin
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer cliniquement du cancer du corps utérin
B	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'exploration par imagerie d'une tumeur du corps utérin

N° 301. Tumeurs du colon et du rectum.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les principaux types histologiques des tumeurs bénignes et malignes coliques
B	Etiologies	Connaître la liste des principales lésions coliques augmentant le risque de survenue ultérieure d'un cancer
B	Examens complémentaires	Connaître le vocabulaire permettant de comprendre un compte-rendu d'Anatomie et Cytologie Pathologique (ACP) de tumeur colo-rectale
A	Définition	Connaître la définition des polypes et des polyposes
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître la filiation adénome cancer
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances de découverte
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le rythme de surveillance en fonction du nombre et de la taille

		des adénomes
B	Epidémiologie	Epidémiologie descriptive : connaître l'incidence et la prévalence du cancer du rectum
A	Étiologies	Epidémiologie analytique : connaître les facteurs de risque
B	Prise en charge	Connaître l'indication d'un test génétique
B	Définition	connaître la définition d'une polypose adénomateuse familiale (PAF)
A	Diagnostic positif	Connaître les différentes étapes de l'examen clinique
A	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires de première intention
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires endoscopiques et radiologiques
B	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'exploration en imagerie initiale du cancer du colon
B	Prise en charge	Connaître les grands principes de traitement des cancers localisés

N° 302. Tumeurs cutanées, épithéliales et mélaniques.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les principales tumeurs cutanées
A	Diagnostic positif	Connaître la présentation clinique d'une tumeur épithéliale bénigne à HPV
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des tumeurs cutanées
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge globale des tumeurs cutanées
A	Diagnostic positif	Connaître la présentation clinique et la démarche diagnostique devant un carcinome basocellulaire, épidermoïde
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le pronostic des carcinomes basocellulaires et épidermoïdes
A	Prise en charge	Connaître la prévention des carcinomes épidermoïdes et basocellulaires
A	Définition	Connaître la définition et les principaux facteurs de risque des nævi
B	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels des nævi
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie des nævi
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques du mélanome
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître l'évolution et le pronostic du mélanome
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prévention du mélanome
B	Contenu multimédia	Photographie d'une lésion précancéreuse cutanée
B	Contenu multimédia	Photographie d'un carcinome basocellulaire
B	Contenu multimédia	Photographie d'un carcinome épidermoïde
A	Contenu multimédia	Photographie d'un mélanome

N° 303. Tumeurs de l'estomac.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des tumeurs de l'estomac
B	Epidémiologie	Epidémiologie descriptive : connaître l'incidence et la prévalence
A	Étiologies	Epidémiologie analytique : connaître les facteurs de risque
B	Physiopathologie	Connaître les grands principes de la carcinogenèse gastrique, connaître les lésions prédisposantes
B	Prise en charge	Infection bactérienne : connaître les indications de la recherche d'HP
B	Physiopathologie	Connaître le type histologique le plus fréquent : adénocarcinome
B	Physiopathologie	Connaître les différents types histologiques et l'évolution naturelle du cancer gastrique
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances de découverte
A	Diagnostic positif	Connaître les différentes étapes de l'examen clinique
A	Diagnostic positif	Connaître le bilan biologique
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens endoscopiques et paracliniques
B	Examens complémentaires	Connaître les diagnostics différentiels
B	Contenu multimédia	Vidéo d'une gastroscopie avec réalisation de biopsies

N° 304. Tumeurs du foie, primitives et secondaires.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Définition	Connaître les principaux types histologiques des tumeurs bénignes et malignes
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence et l'épidémiologie des différentes tumeurs bénignes et malignes du foie
A	Étiologies	Connaître la liste des principales hépatopathies augmentant le risque de survenue ultérieure d'un cancer primitif du foie
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique initiale
B	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'exploration en imagerie devant une tumeur du foie
B	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique positive d'une métastase hépatique
A	Diagnostic positif	Connaître la présentation clinique d'une tumeur primitive du foie
B	Contenu multimédia	Tomodensitométrie typique de métastases hépatiques
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie et les facteurs de risque des tumeurs biliaires
A	Diagnostic positif	Connaître la présentation clinique des tumeurs biliaires
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge des principales tumeurs bénignes et malignes du foie

N° 305. Tumeurs de l'œsophage.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Définition	Connaître les deux principaux types histologiques de cancer de l'œsophage
A	Etiologies	Connaître les principales lésions augmentant le risque de survenue ultérieure d'un cancer de l'œsophage
B	Epidémiologie	Connaître l'incidence et la prévalence des cancers de l'œsophage en France
A	Diagnostic positif	Connaître les principales circonstances de découverte et les manifestations cliniques du cancer de l'œsophage
B	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'exploration par imagerie d'une tumeur de l'œsophage
B	Examens complémentaires	Connaître les indications de la fibroscopie œsogastrique

N° 306. Tumeurs de l'ovaire.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les principaux types de tumeurs primitives bénignes et malignes de l'ovaire
B	Définition	Connaître les principaux types histologiques des tumeurs bénignes et malignes
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie et 1e pronostic des tumeurs bénignes et malignes
B	Eléments physiopathologiques	Connaître la physiopathologie des cancers de l'ovaire

A	Diagnostic positif	Connaître les principaux facteurs de risque/protecteurs associés au cancer de l'ovaire
B	Diagnostic	Connaître les indications de la cœlioscopie
B	Examens complémentaires	Connaître les indications de l'imagerie d'une tumeur de l'ovaire
B	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt diagnostique et pronostique de l'anapath
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux marqueurs sériques et leur bon usage dans les tumeurs de l'ovaire

N° 307. Tumeurs des os primitives et secondaires.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les différents familles de tumeurs osseuses (primitive, secondaire)
B	Diagnostic positif	Connaître les circonstances de découverte, les manifestations cliniques et radiologiques des tumeurs osseuses
B	Examens complémentaires	Connaître le bilan biologique à pratiquer devant une suspicion de tumeur osseuse
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux examens d'imagerie à pratiquer devant une suspicion de tumeur osseuse
A	Prise en charge	Connaître les modalités d'orientation d'un patient vers une prise en charge spécialisée
A	Epidémiologie	Connaître les cancers qui sont le plus fréquemment responsable des métastases osseuses et les circonstances de découverte
B	Diagnostic positif	Connaître les principaux éléments de l'enquête étiologique devant une métastase osseuse inaugurale

N° 308. Tumeurs du pancréas.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les deux principaux types histologiques des tumeurs du pancréas
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie et les facteurs de risque de l'adénocarcinome du pancréas et des tumeurs neuroendocrines
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux signes cliniques de l'adénocarcinome du pancréas et des tumeurs neuroendocrines
A	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens de biologie devant une tumeur du pancréas
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens d'imagerie d'une tumeur du pancréas
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie descriptive d'une tumeur kystique du pancréas

N° 309. Tumeurs du poumon, primitives et secondaires.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Définition	Connaître les principaux types histologiques des cancers broncho-pulmonaires
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie descriptive
A	Etiologie	Connaître les principaux facteurs de risque professionnels et environnementaux
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances de découvertes et les manifestations cliniques

		des tumeurs du poumon (y compris syndromes para-néoplasiques)
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique devant une tumeur du poumon
B	Définition	Connaître les particularités du cancer à petites cellules
B	Examens complémentaires	Connaître les examens d'imagerie et leurs indications dans l'exploration d'une tumeur primitive du poumon
A	Contenu multimédia	Radiographie de face d'un adénocarcinome pulmonaire
B	Contenu multimédia	Tomodensitométrie thoracique en fenêtre parenchymateuse d'une tumeur primitive du poumon
A	Examens complémentaires	Connaître les principales investigations à visée diagnostique d'un cancer bronchique
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge d'une tumeur du poumon primitive ou secondaire

N° 310. Tumeurs de la prostate.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Définition	Connaître les principales lésions bénignes et malignes de la prostate
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie du cancer de la prostate
A	Etiologie	Connaître les principaux facteurs de risque du cancer de la prostate
B	Physiopathologie	Connaître le mode d'extension du cancer de la prostate
A	Diagnostic positif	Connaître les grandes présentations cliniques du cancer de la prostate
A	Examens complémentaires	Connaître les examens paracliniques de première intention devant une suspicion de cancer de la prostate règles de bon usage du dosage de l'antigène prostatique spécifique (PSA)
B	Prise en charge	Connaître les grands principes des différentes prises en charge au stade localisé

N° 311. Tumeurs du rein de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des tumeurs du rein
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque
B	Définition	Connaître les principaux types histologiques des tumeurs
A	Diagnostic positif	Connaître les présentations cliniques des tumeurs du rein
A	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens complémentaires nécessaires en cas suspicion clinique de tumeur du rein
B	Contenu multimédia	Echographie d'un kyste rénal simple

N° 312. Tumeurs du sein.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des tumeurs du sein
B	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque des tumeurs du sein
B	Physiopathologie	Connaître les prédispositions génétiques du cancer du sein
A	Physiopathologie	Connaître l'histoire naturelle du cancer du sein et ses modes de dissémination
A	Diagnostic positif	Connaître les différentes modalités de dépistage
A	Diagnostic positif	Connaître les présentations cliniques des tumeurs du sein
B	Contenu multimédia	Photographies de lésions/anomalies cutanées sein
A	Examen complémentaire	Connaître les indications de la mammographie
B	Examen complémentaire	Connaître les indications de la biopsie mammaire
B	Définition	Connaître les principaux types de lésions bénignes et de tumeurs malignes du sein
B	Examens complémentaires	Connaître les principes du bilan d'extension d'un cancer du sein
A	Prise en charge	Connaître les objectifs et principes de traitement du cancer du sein

N° 313. Tumeurs du testicule.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les trois principaux types histologiques des tumeurs du testicule dont les tumeurs germinales du testicule
B	Epidémiologie	Connaître les données épidémiologiques
B	Etiologie	Connaître l'histoire naturelle des tumeurs germinales du testicule
B	Etiologie	Connaître les facteurs de risque des tumeurs germinales du testicule
A	Diagnostic positif	Connaître les présentations cliniques des tumeurs du testicule
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de l'examen clinique du testicule tumoral
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique
A	Examens complémentaires	Connaître l'examen de première intention : échographie scrotale
B	Examens complémentaires	Connaître le bilan d'extension : tomodensitométrie thoraco-abdomino-pelvienne et les trois marqueurs sériques : alpha-foeto-protéine (AFP), hormone chorionique gonadotrophique (HCG) totales et lactico-deshydrogénases (LDH)
B	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels : tumeurs testiculaires bénignes, tumeurs extra-testiculaires
B	Suivi et/ou pronostic	Appréhender l'importance d'une prise en charge andrologique concomitante

N° 314. Tumeurs vésicales.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître le principal type histologique de tumeur vésicale
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie et les facteurs de risque des tumeurs vésicales
B	Epidémiologie	Connaître les principales lésions tissulaires précancéreuses
B	Etiologie	Connaître les expositions professionnelles prédisposantes
A	Diagnostic positif	Connaître les signes fonctionnels (hématurie et autres signes fonctionnels) révélateurs d'une tumeur de vessie et les anomalies de l'examen clinique associées
B	Diagnostic positif	Connaître l'indication d'une résection trans-urétrale de vessie
B	Diagnostic positif	Stratégie des examens complémentaires cytologie urinaire et cystoscopie
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie d'une tumeur vésicale

N° 315. Leucémies aiguës.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les critères définissant une leucémie aiguë (LA)
A	Définition	Connaître les catégories de LA (hors classification)
B	Etiologies	Connaître les étiologies des LA
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques liés à l'insuffisance médullaire

A	Identifier une urgence	Connaître les signes cliniques et biologiques de gravité
A	Diagnostic positif	Savoir identifier les signes évocateurs du diagnostic de LA sur l'hémogramme
B	Diagnostic positif	Connaître l'intérêt diagnostique du myélogramme
A	Epidémiologie	Connaître les particularités épidémiologiques des LA de l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances cliniques et biologiques devant faire évoquer une LA chez l'enfant
B	Diagnostic positif	Connaître les indications de réalisation d'un myélogramme chez l'enfant

N° 316. Syndromes myélodysplasiques.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un syndrome myélodysplasique (SMD)
B	Etiologie	Connaître les étiologies des SMD
A	Diagnostic positif	Connaître les anomalies de l'hémogramme
B	Diagnostic positif	Connaître les anomalies du myélogramme
A	Examens complémentaires	Connaître les autres éléments du bilan biologique permettant d'évoquer un diagnostic différentiel
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le profil évolutif des SMD

N° 317. Syndromes myéloprolifératifs.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition des syndromes myéloprolifératifs et leur classification
B	Physiopathologie	Connaître les bases physiopathologiques de la leucémie myéloïde chronique (LMC), de la polyglobulie primitive (PV) et de la thrombocytémie essentielle (TE)
A	Diagnostic positif	Connaître les principales circonstances diagnostiques et les signes cliniques de la LMC, de la PV et de la TE
B	Diagnostic positif	Connaître les anomalies biologiques observées au moment du diagnostic de LMC, de PV et TE
B	Suivi et/ou pronostic	Savoir que le pronostic des syndromes myéloprolifératifs a été spectaculairement amélioré par l'arrivée des inhibiteurs de tyrosine kinase

N° 318. Leucémies lymphoïdes chroniques.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître la définition de la leucémie lymphoïde chronique (LLC)
B	Physiopathologie	Connaître le caractère clonal de la pathologie et le moyen simple de prouver la clonalité
A	diagnostic positif	Connaître les circonstances cliniques du diagnostic de la LLC
A	diagnostic positif	Connaître les circonstances biologiques du diagnostic de la LLC
B	diagnostic positif	Connaître les examens permettant de confirmer le diagnostic de la LLC
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement de la LLC

N° 319. Lymphomes malins.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques qui peuvent faire suspecter un lymphome
A	Identifier une urgence	Connaître les situations d'urgence dans les lymphomes
B	Eléments physiopathologiques	Décrire les caractéristiques générales et les principes de la classification des lymphomes
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les principaux facteurs étiologiques des lymphomes non hodgkiniens
B	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'exploration en imagerie initiale du lymphome
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic histopathologique des lymphomes

N° 320. Myélome multiple des os.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du myélome
A	Définition	Identifier un pic d'aspect monoclonal et connaître les critères diagnostiques d'une gammapathie monoclonale de signification indéterminée (MGUS)
A	Définition	Connaître la présentation clinique d'un myélome multiple et savoir qu'il existe des formes asymptomatiques
B	Définition	Connaître la définition de la maladie de Waldenström
A	Définition	Connaître les quatre critères CRAB : hypercalcémie, insuffisance rénale, anémie, lyse osseuse
A	Diagnostic positif	Connaître les principales circonstances de découverte d'un myélome
A	Diagnostic positif	Connaître les examens complémentaires permettant de mettre en évidence une gammapathie monoclonale sérique ou urinaire
A	Identifier une urgence	Connaître les trois types de complications rénales dans le cadre d'un myélome
A	Identifier une urgence	Identifier l'urgence thérapeutique de l'hypercalcémie
A	Contenu multimédia	Connaître la présentation une lésion lytique de myélome à la radiographie

X. Le bon usage du médicament et des thérapeutiques non médicamenteuses

1. Objectifs généraux

L'objectif de cet enseignement transversal est de fournir, aux futurs médecins, les bases de pharmacologie médicale et de thérapeutique permettant l'usage rationnel du médicament dans un contexte de médecine praticienne, et les outils nécessaires pour assurer leur développement personnel continu dans le domaine du médicament.
Le bon usage du médicament et des thérapeutiques non médicamenteuses doit être fondé sur des données scientifiques validées et l'étudiant doit connaître les bases de la pharmacologie médicale, les principes de l'évaluation, les niveaux de preuve, les principales sources d'information et doit pouvoir critiquer un essai d'intervention ou une méta-analyse. Futur interne, il doit connaître les modalités d'utilisation des classes médicamenteuses d'utilisation courante chez l'adulte et chez l'enfant ainsi que leurs principaux effets indésirables. L'iatrogénie médicamenteuse doit être systématiquement envisagée et l'étudiant doit connaître la gestion des risques iatrogènes ainsi que l'organisation des dispositifs de signalement et de vigilance.
À la fin de l'enseignement, l'étudiant doit être capable d'argumenter, en fonction de l'évolution des connaissances, la décision de prescription et le choix du traitement en prenant en compte le rapport bénéfice risque.

2. Objectifs terminaux

N° 321. Principe du bon usage du médicament et des thérapeutiques non médicamenteuses.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition et les modalités d'évaluation du bon usage du médicament ; connaître la procédure des autorisations de mise sur le marché (AMM) et les conditions de prescriptions hors AMM
A	Prise en charge	Connaître la définition des bases du suivi thérapeutique pharmacologique
B	Prise en charge	Connaître les étapes de la prise en charge médicamenteuse en ville et dans les établissements
A	Prise en charge	Connaître les modalités de détection, de déclaration et de prise en compte d'un effet indésirable

N° 322. La décision thérapeutique personnalisée : bon usage dans des situations à risque.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Prise en charge	Connaître les principes d'adaptation thérapeutique chez l'obèse
A	Prise en charge	Connaître les principes d'adaptation thérapeutique chez l'enfant
A	Prise en charge	Connaître les principes d'adaptation thérapeutique pendant la grossesse et l'allaitement
A	Prise en charge	Connaître les principes d'adaptation thérapeutique chez la personne âgée (voir item 130)
A	Prise en charge	Connaître les principes d'adaptation thérapeutique chez l'insuffisant rénal
A	Prise en charge	Connaître les principes d'adaptation thérapeutique chez le patient atteint d'insuffisance hépatique
A	Prise en charge	Connaître les principes d'une décision médicale partagée avec un malade et son entourage (voir item 3)
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prescription médicamenteuse, les modalités de surveillance et d'arrêt
A	Prise en charge	Connaître les principes de la consultation pré-anesthésique
A	Prise en charge	Connaître les principes du jeûne pré-anesthésie
A	Prise en charge	Connaître les principes de gestion pluridisciplinaire des traitements avant une intervention ou une anesthésie
B	Prise en charge	Dépendance médicamenteuse : connaître les indications et principes du sevrage médicamenteux (voir items 77, 78)
A	Prise en charge	Interactions médicamenteuses : identifier les principaux mécanismes d'interactions médicamenteuses
A	Prise en charge	Interactions médicamenteuses : connaître les principales classes

médicamenteuses concernées

N° 323. Analyser et utiliser les résultats des études cliniques dans la perspective du bon usage - analyse critique, recherche clinique et niveaux de preuve (voir item 3).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les notions de médecine basée sur les preuves (EBM) (définition, finalité) et d'évaluation thérapeutique (principes et champs d'application)
A	Epidémiologie	Argumenter l'évaluation d'un médicament ou d'une thérapeutique non médicamenteuse
B	Epidémiologie	Connaître la démarche et le principe des méta-analyses d'essais
B	Définition	Connaître la définition, les justifications, les indications et l'interprétation des études de pharmaco-épidémiologie
A	Définition	Connaître les notions d'effets placebo et nocebo dans les essais cliniques
A	Définition	Connaître la définition et le rôle d'un médicament placebo
B	Définition	Connaître les principaux mécanismes et facteurs influençant l'effet placebo
A	Définition	Connaître les différentes sources d'informations thérapeutiques et savoir en apprécier la pertinence (littérature primaire, secondaire, tertiaire et quaternaire), -, les recommandations de bonne pratique HAS, ANSM, INCA,…, la fiche bonne usage du médicament
A	Epidémiologie	Evoquer les liens d'intérêts et l'impact potentiel sur l'information médicale
A	Définition	Connaître les limites potentielles de l'information provenant de l'industrie pharmaceutique
A	Epidémiologie	Argumenter les niveaux de preuve des principales sources d'information
A	Définition	Connaître la définition de la taille de l'effet
A	Définition	Connaître la définition du cadre de l'évaluation thérapeutique
A	Définition	Connaître la définition de la randomisation
A	Définition	Connaître la définition de l'aveugle du patient et de la personne prenant en charge le patient et de l'évaluateur
B	Définition	Connaître les situations acceptables de simple insu
A	Définition	Connaître la définition de l'assignation secrète dans les essais randomisés
A	Définition	Connaître la définition de la pertinence clinique
A	Epidémiologie	Connaître la transposabilité des résultats (validité externe ou extrapolation)
A	Définition	Connaître la définition de la validité interne, la validité externe, la cohérence externe
A	Définition	Connaître les principes de lecture critique d'un protocole d'essai clinique
A	Définition	Connaître la définition de la vérification de la comparabilité initiale des groupes dans un essai clinique thérapeutique
A	Définition	Connaître la notion de rapport bénéfice / risque
A	Définition	Connaître la typologie des essais randomisés
A	Epidémiologie	Connaître l'analyse en intention de traiter et per protocole

N° 324. Éducation thérapeutique, observance et automédication.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'éducation thérapeutique du patient et de ses principales étapes
B	Définition	Connaître les principaux objectifs pédagogiques des programmes d'éducation thérapeutique du patient
B	Prise en charge	Connaître les modalités d'évaluation de l'impact de l'éducation thérapeutique sur le succès du traitement
B	Prise en charge	Connaître les modalités de planification d'un projet pédagogique individualisé pour un porteur de maladie chronique (voir item 1)
B	Prise en charge	Argumenter une prescription et l'éducation associée, expliquer les facteurs d'observance
A	Définition	Connaître la définition des notions d'observance, de concordance et d'alliance en thérapeutique
A	Epidémiologie	Connaître les principaux éléments épidémiologiques de la non observance et ses conséquences potentielles en termes de santé publique
B	Définition	Savoir reconnaître les déterminants et les conséquences de la « malobservance »
B	Etiologie	Connaître les facteurs liés à la non-observance thérapeutique à prendre en compte dès l'initiation d'une prescription
A	Prise en charge	Connaître les facteurs améliorant l'observance médicamenteuse et non médicamenteuse
A	Diagnostic positif	Savoir qu'un même patient peut présenter différents comportements de non observance
B	Diagnostic positif	Connaître la notion de non jugement
B	Diagnostic positif	Connaître les techniques de communication pour évaluer au mieux l'observance médicamenteuse d'un patient
A	Définition	Connaître la définition des différents types d'automédication
B	Epidémiologie	Savoir que l'automédication concerne la majorité des patients et doit être enseignée par le médecin
A	Définition	Connaître les principaux médicaments concernés par l'automédication
B	Définition	Connaître les spécificités des médicaments de « médication officinale »
A	Etiologie	Connaître les acteurs de l'automédication et les facteurs influençant leurs choix
A	Prise en charge	Connaître les risques inhérents à une automédication
B	Définition	Connaître la définition de la « médecine personnalisée » (ou médecine de précision) et de la « médecine centrée sur la personne »
B	Prise en charge	Connaître les grands principes pour « personnaliser » la prise en charge médicale

N° 325. Identification et gestion des risques liés aux médicaments et aux biomatériaux, risque iatrogène, erreur médicamenteuse (voir items 4 et 5).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un effet indésirable médicamenteux (EIM)
A	Définition	Comprendre les enjeux concernant les risques liés aux médicaments et aux biomatériaux
A	Définition	Connaître la définition d'une prescription médicamenteuse inappropriée (PMI)
B	Définition	Connaître la prévention des dysfonctionnements du circuit du médicament
B	Physiopathologie	Définir et expliquer les mécanismes généraux des principales pathologies induites par les médicaments
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des risques iatrogènes
A	Définition	Connaître les caractéristiques des EIM chez les personnes âgées
A	Définition	Connaître les objectifs et principes de la pharmacovigilance
B	Définition	Connaître le principe d'imputabilité
A	Définition	Connaître la déclaration d'un effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament
A	Définition	Expliquer les objectifs et principes de l'addictovigilance (voir items 77, 78 et 80)
A	Définition	Connaître le mécanisme de déclaration d'un abus, une dépendance et des usages détournés liés à la consommation de toutes les substances ou plantes ayant un effet psychoactif, ainsi que de tous les médicaments ou autres produits en contenant
B	Définition	Connaître les objectifs et principes de la matériovigilance (voir item 181)
A	Définition	Connaître la déclaration d'un effet indésirable suspecté d'être dû à des biomatériaux
A	Prise en charge	Identifier une erreur médicamenteuse, ses mécanismes et connaître les conséquences
A	Définition	Connaître la définition d'une erreur médicamenteuse et de son signalement
A	Prise en charge	Identifier et prévenir une erreur sur le circuit du médicament
B	Définition	Connaître la définition de la contrefaçon d'un médicament
B	Définition	Apprécier les risques liés à la contrefaçon des médicaments
B	Définition	Définir la notion de responsabilité sans faute et le rôle de l'Office national d'indemnisation des accidents médicaux (ONIAM)
B	Définition	Connaître les modalités de saisine de l'ONIAM

N° 326. Cadre réglementaire de la prescription thérapeutique et recommandations pour le bon usage

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Prise en charge	Connaître les es différents cadres juridiques de prescription
A	Prise en charge	Savoir expliquer la prescription d'un médicament générique ou d'un biosimilaire
B	Définition	Connaître la signification des indices de bénéfice clinique et d'intérêt thérapeutique : service médical rendu (SMR), amélioration du service médical rendu (ASMR)
B	Définition	Connaître le rôle des professionnels impliqués dans l'exécution d'une prescription et leurs responsabilités légales et économiques
A	Prise en charge	Connaître le rapport bénéfice / risque et bénéfice net à partir des informations disponibles
B	Définition	Connaître la définition du développement professionnel continu sur le médicament : apprécier la source et la fiabilité des informations
B	Prise en charge	Tenir compte de la situation individuelle du patient pour ajuster le rapport bénéfice/risque en vue de la prescription

N° 327. Principes de la médecine intégrative, utilité et risques des interventions non médicamenteuses et des thérapies complémentaires.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la médecine intégrative, de la thérapie complémentaire, de la médecine traditionnelle
B	Prise en charge	Connaître les principes d'action, l'utilité et les risques de trois principales thérapies complémentaires ayant fait l'objet d'une évaluation scientifique

N° 328. Thérapeutiques non médicamenteuses et dispositifs médicaux.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Evaluation	Expliquer les principes d'évaluation des thérapeutiques non médicamenteuses
A	Définition	Connaître la définition d'un dispositif médical
B	Prise en charge	Connaître les aspects réglementaires et médico-économiques des thérapeutiques non médicamenteuses
B	Définition	Connaître la définition du petit appareillage et du grand appareillage
A	Définition	Connaître les généralités sur les orthèses
B	Prise en charge	Connaître les principales orthèses
B	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription des orthèses
A	Définition	Connaître les généralités sur les prothèses
A	Définition	Connaître la définition du chaussage orthopédique
B	Définition	Connaître la définition et les indications des différentes aides techniques
A	Définition	Connaître les modalités de prescription d'un fauteuil roulant
B	Définition	Connaître la définition d'une cure thermale

N° 329. Connaître les caractéristiques des produits sanguins labiles (PSL) et leur spécificité.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Physiopathologie	Connaître les groupes sanguins érythrocytaires
A	Définition	Connaître les règles immunologiques de transfusion des produits sanguins labiles (PSL)
A	Définition	Connaître les caractéristiques des PSL
A	Prise en charge	Connaître les principales indications des concentrés de globules rouges (CGR)
B	Prise en charge	Connaître les indications des principales qualifications et transformations des CGR
B	Prise en charge	Connaître les indications de la transfusion de concentrés de plaquettes
B	Prise en charge	Connaître les indications de la transfusion de plasma
A	Prise en charge	Connaître les principes généraux de l'épargne transfusionnelle
A	Prise en charge	Connaître les étapes pré-transfusionnelles
A	Prise en charge	Connaître les étapes transfusionnelles et post-transfusionnelles
A	Identifier une urgence	Savoir identifier une complication immédiate de la transfusion
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge d'une complication immédiate de la transfusion
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications retardées de la transfusion : allo immunisation
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les autres complications retardées de la transfusions
B	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription d'un CGR chez l'enfant

N° 330. Prescription et surveillance des classes de médicaments les plus courantes chez l'adulte et chez l'enfant, hors anti-infectieux (voir item 177). Connaître le bon usage des principales classes thérapeutiques.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Prise en charge	Anti-inflammatoires non stéroïdiens et les corticoïdes par voie générale ou locale : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Diurétiques : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Bêta-bloquants : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Médicaments du système rénine-angiotensine : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Antagonistes des canaux calciques : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Anti-agrégants plaquettaires : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Héparines : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Anticoagulants oraux (anti-vitamine K (AVK) et anticoagulants oraux directs (AOD)) : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Benzodiazépines : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Inhibiteurs spécifiques de recapture de la sérotonine : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec d'échec
A	Prise en charge	Antipsychotiques : : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Antiépileptiques : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Hypolipémiants : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Insulines et analogues de l'insuline : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Antidiabétiques (metformine, sulfonulurées, inhibiteurs de la DPP4, agonistes du GLP1, inhibiteurs des SGLT2) : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Antalgiques non opioïdes (dont paracétamol) : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec
A	Prise en charge	Antalgiques opioïdes : connaître les mécanismes d'action, indications, effets secondaires interactions médicamenteuses, modalités de surveillance et principales causes d'échec

XI. Urgences et défaillances viscérales aiguës

1. Objectifs généraux

L'étudiant doit repérer avec rapidité et précision ces tableaux cliniques, en analyser les causes possibles et les conséquences. Il doit être en mesure de proposer les moyens thérapeutiques à mettre en œuvre en les hiérarchisant chronologiquement et en efficacité. La présence d'une situation d'urgence dans cette unité d'enseignement est liée à l'urgence de la prise en charge et ne préjuge pas du lieu approprié de soins.
L'étudiant doit apprendre à évaluer, en situation d'urgence, l'état médical général du patient, ses antécédents, le pronostic global de façon à participer en toute connaissance, le cas échéant, à une discussion collégiale sur les moyens thérapeutiques à mettre en œuvre. Il doit alors pouvoir aborder les questions techniques, relationnelles et éthiques en cas d'évolution défavorable.

2. Objectifs terminaux

N° 331. Arrêt cardio-circulatoire.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définitiond'un arrêt cardio-circulatoire
A	Définition	Connaître la définitiondela chaîne de survie
B	Epidémiologie	Connaître l'incidence et le pronostic de l'arrêt cardio-circulatoire chez l'adulte et l'enfant
B	Étiologies	Connaître les principales étiologies d'arrêt cardio-circulatoire chez l'adulte et chez l'enfant
B	Définition	Connaître le no-flow et low flow
A	Prise en charge	Connaître les besoins de ventilation de base
A	Prise en charge	Connaître l'algorithme universel de réanimation cardiopulmonaire de l'adulte
B	Prise en charge	Connaître les principes d'utilisation d'un scope/défibrillateur manuel/semi-automatique
B	Prise en charge	Connaître les voies d'abord vasculaire d'urgence
B	Prise en charge	Connaître le traitement médicamenteux (adrénaline) de la prise en charge initiale d'un rythme non choquable
B	Prise en charge	Connaître les traitements médicamenteux de la réanimation cardiopulmonaire
B	Prise en charge	Connaître les modalités diagnostiques et de traitement étiologique de l'arrêt cardio-circulatoire
B	Prise en charge	Connaître les critères d'arrêt de la réanimation
A	Prise en charge	Connaître l'algorithme universel de réanimation cardiopulmonaire de l'enfant
A	Identifier une urgence	Connaître l'épidémiologie et mécanisme de l'arrêt cardiorespiratoire chez l'enfant
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge de l'arrêt cardio-respiratoire de l'enfant : premières minutes

N° 332. État de choc. Principales étiologies : hypovolémique, septique (voir item 158), cardio- génique, anaphylactique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'état de choc
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies des états de choc
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie des états de choc selon leur étiologie
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'un état de choc
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments d'anamnèse et cliniques pour le diagnostic étiologique selon l'anamnèse et la clinique
B	Examens complémentaires	Savoir caractériser le type d'état de choc
B	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'exploration devant un choc hémorragique
A	Prise en charge	Connaître les éléments de prise en charge immédiate d'un état de choc
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge du choc hémorragique

B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge du choc septique
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge du choc cardiogénique
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge du choc obstructif
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge du choc anaphylactique

N° 333. Situations exceptionnelles.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une situation sanitaire exceptionnelle (SSE)
B	Prise en charge	Connaître les principes de l'organisation médicale face à une SSE et un afflux de victimes
A	Prise en charge	Savoir se protéger face à une SSE
A	Prise en charge	Savoir apporter son aide en pré-hospitalier
B	Prise en charge	Comprendre le principe du tri des victimes et son impact sur le délai de prise en charge
B	Suivi et/ou pronostic	Savoir s'entraîner et débriefer

N° 334. Prise en charge immédiate pré-hospitalière et à l'arrivée à l'hôpital, évaluation des complications chez : un brûlé, un polytraumatisé, un traumatisé thoracique, un traumatisé abdominal, un traumatisé des membres et/ou du bassin, un traumatisé du rachis ou vertébro-médullaire, un traumatisé crânien ou crânio-encéphalique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Savoir définir un traumatisé sévère
B	Epidémiologie	Connaître les causes de mortalité après un traumatisme
A	Diagnostic positif	Savoir identifier et caractériser les lésions cliniquement
A	Diagnostic positif	Connaître les critères de gravité d'un traumatisé
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge préhospitalère des lésions
B	Prise en charge	Connaître les principes de réanimation préhospitalère
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge diagnostique à l'arrivée à l'hôpital
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge thérapeutique à l'arrivée à l'hôpital
B	Prise en charge	Connaître les principales complications du traumatisé sévère à court, moyen et long termes
A	Définition	Connaître la définition d'une brûlure et de sa profondeur
B	Définition	Connaître la définition d'un syndrome d'inhalation de fumées d'incendie
B	Physiopathologie	Comprendre le mécanisme des complications après une brûlure
B	Physiopathologie	Comprendre la physiopathologie du syndrome d'inhalation de fumée d'incendie
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer une brûlure et la surface brûlée
A	Contenu multimédia	Identifier une brûlure superficielle et une brûlure profonde
A	Identifier une urgence	Savoir reconnaître les signes de gravité d'une brûlure chez l'adulte et l'enfant
A	Contenu multimédia	Identifier une brûlure des voies aériennes
A	Prise en charge	Connaître les principes des soins locaux de brûlure
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge d'un brûlé (hors soins locaux)
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge d'un syndrome d'inhalation de fumées d'incendie
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de l'atteinte des organes intrathoraciques après traumatisme
A	Diagnostic positif	Savoir suspecter un traumatisme thoracique
A	Examens complémentaires	Savoir demander les examens complémentaires permettant le diagnostic de traumatisme thoracique
A	Examens complémentaires	Savoir reconnaître un hémothorax et un pneumothorax sur une radiographie
A	Contenu multimédia	Radiographies d'hémothorax et de pneumothorax
A	Identifier une urgence	Savoir identifier les situations indiquant le recours à une thérapeutique de sauvetage
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge d'un traumatisme thoracique
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de l'atteinte des organes abdominaux (intra et rétropéritonéaux) après traumatisme
A	Diagnostic positif	Savoir suspecter un traumatisme abdominal
A	Examens complémentaires	Savoir demander les examens d'imagerie permettant le diagnostic de traumatisme abdominal
A	Identifier une urgence	Savoir identifier le recours à une thérapeutique d'hémostase en urgence chez l'adulte et l'enfant
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge d'un traumatisme abdominal chez l'adulte et l'enfant
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes lésionnels
B	Physiopathologie	Connaître la classification des fractures ouvertes
A	Diagnostic positif	Savoir suspecter à l'anamnèse et à l'examen clinique une lésion osseuse

A	Identifier une urgence	Savoir suspecter des complications vasculaires et neurologiques
A	Examens complémentaires	Connaître les indications et savoir demander un examen d'imagerie devant un traumatisé des membres et/ou du bassin
B	Examens complémentaires	Connaître la sémiologie radiologique de base des fractures diaphysaires simples des os longs
B	Contenu multimédia	Identifier une fracture diaphysaire des os longs
A	Examens complémentaires	Savoir rechercher des complications précoces
A	Prise en charge	Connaître des principes de prise en charge initiale d'une fracture
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge des fractures ouvertes et fermées
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge des principales complications des fractures
A	Définition	Connaître la définition de la fracture du rachis et de l'atteinte médullaire associée
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les conséquences hémodynamiques et ventilatoires de l'atteinte médullaire selon le niveau lésionnel
A	Diagnostic positif	Circonstances, signes fonctionnels et physiques, savoir effectuer un examen neurologique complet et renseigner l'échelle ASIA
A	Identifier une urgence	Connaître les symptômes devant faire suspecter une lésion médullaire
A	Prise en charge	Connaître les indications et les modalités des principes d'immobilisation
A	Examens complémentaires	Connaître les indications d'imagerie devant un traumatisé du rachis ou vertébro-médullaire
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge des traumatismes du rachis
B	Définition	Connaître la définition d'un traumatisé crânien léger, modéré et grave
B	Eléments physiopathologiques	Connaître les principes physiopathologiques des lésions cérébrales traumatiques
A	Diagnostic positif	Savoir suspecter et diagnostiquer un traumatisme crânien
A	Identifier une urgence	Identifier le traumatisé crânien grave
A	Identifier une urgence	Identifier le traumatisé crânien nécessitant une évaluation spécialisées
A	Examens complémentaires	Savoir demander à bon escient l'examen d'imagerie pertinent devant un traumatisme crânien à la phase aiguë
B	Contenu multimédia	Tomodensitométrie d'hématome extra-dural, sous-dural et contusions cérébrales
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge des traumatisés crâniens

N° 335. Orientation diagnostique et conduite à tenir devant un traumatisme crânio-facial et oculaire.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Identifier une urgence	Identifier les urgences vitales et fonctionnelles du traumatisé facial
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments de l'interrogatoire et de l'examen clinique à réaliser dans le cadre d'un traumatisme facial
A	Examens complémentaires	Connaître les examens à réaliser en première intention dans le cadre d'un traumatisme facial en fonction des orientations diagnostiques
A	Identifier une urgence	Connaître les critères de gravité d'un traumatisme facial
B	Diagnostic positif	Connaître les déclarations obligatoires pour un patient victime d'une morsure animale
B	Prise en charge	Connaître les principes thérapeutiques des plaies de la face (morsures incluses)
A	Diagnostic positif	Connaître le traumatisme dentaire nécessitant une prise en charge urgente (par exemple une luxation dentaire)
B	Définition	Connaître la définition de la fracture de la mandibule
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques présents dans les fractures de mandibule (pour l'ensemble des fractures, condyle inclus)
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le risque d'ankylose articulaire après fracture du condyle
A	Examens complémentaires	Connaître les examens à réaliser dans le cadre d'une fracture de mandibule
B	Contenu multimédia	Image de tomodensitométrie d'une fracture de mandibule (coupes ou reconstruction)
B	Définition	Connaître la définition d'une fracture du zygoma
B	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques présents dans les fractures du zygoma
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications des fractures du zygoma
B	Examens complémentaires	Connaître les examens à réaliser dans le cadre d'une fracture du zygoma
B	Définition	Connaître la définition d'une fracture du plancher de l'orbite
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques présents dans les fractures du plancher de l'orbite
A	Identifier une urgence	Reconnaître les critères d'incarcération musculaire dans une fracture du plancher de l'orbite
A	Examens complémentaires	Connaître les examens à réaliser en urgence dans le cadre d'une fracture du plancher de l'orbite
B	Contenu multimédia	scanner d'une fracture du plancher de l'orbite
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement d'une fracture du plancher de l'orbite avec incarcération musculaire
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques présents dans les fractures des os nasaux
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les critères de gravité d'une fracture des os nasaux (hématome cloison, épistaxis)
B	Définition	Connaître la définition des fractures de Le Fort
B	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques communs et spécifiques des différents types des fractures de Le Fort
B	Identifier une urgence	Connaître des risques fonctionnels et vitaux des fractures de Le Fort
A	Identifier une urgence	Connaître les éléments cliniques d'une brèche cérébro-spinale dans le cadre d'un traumatisme facial
B	Examens complémentaires	Connaître les examens à réaliser dans le cadre d'une fracture de Le Fort
A	Définition	Connaître les différents traumatismes crâniens de l'enfant
A	Identifier une urgence	Traumatismes crâniens de l'enfant : évaluer la gravité et les complications précoces

N° 336. Coma non traumatique chez l'adulte et chez l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Coma chez l'adulte et chez l'enfant
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes pouvant concourir au coma
A	Diagnostic positif	Diagnostiquer un coma, évaluer son stade et la profondeur du coma (Glasgow Coma Scale) chez l'adulte et chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de réalisation de l'examen neurologique d'un patient dans le coma
A	Diagnostic positif	Savoir rechercher les éléments d'orientation clinique et anamnestique devant un coma
B	Diagnostic positif	Connaître les critères diagnostiques de mort cérébrale
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques d'une hypoglycémie et la corriger
A	Identifier une urgence	Identifier les situations d'urgence extrême d'un coma chez l'adulte et chez l'enfant
A	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription des examens complémentaires à réaliser en urgence chez l'adulte et chez l'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître les indications de l'IRM en urgence chez l'adulte et chez l'enfant
B	Contenu multimédia	Tomodensitométrie d'une hémorragie intracrânienne
B	Contenu multimédia	Tomodensitométrie d'un effet de masse et d'un engagement cérébral
A	Étiologies	Connaître les principales causes de coma non traumatique chez l'adulte et chez l'enfant
A	Prise en charge	Connaître la prise en charge symptomatique initiale et la correction d'une hypoglycémie
B	Prise en charge	Connaître les mesures thérapeutiques associées des principales complications

N° 337. Principales intoxications aiguës.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître les principales intoxications aiguës de l'adulte et de l'enfant
B	Physiopathologie	Connaître les principales intoxications aux cardiotropes
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des principales intoxications aiguës chez l'enfant et l'adulte
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques des intoxication aiguës
A	Diagnostic positif	Reconnaître les signes de gravité des intoxications aiguës chez l'adulte
B	Diagnostic positif	Savoir identifier les autres toxidromes
A	Diagnostic positif	Savoir suspecter un évènement chimique de grande ampleur
B	Examens complémentaires	Savoir identifier un effet stabilisant de membrane
B	Examens complémentaires	Savoir quand et comment demander un bilan biologique toxicologique
A	Prise en charge	Savoir mettre en œuvre le traitement symptomatique à la phase initiale
B	Prise en charge	Connaître le traitement spécifique d'une intoxication aux morphiniques
B	Prise en charge	Connaître le traitement spécifique d'une intoxication aux benzodiazépines (et hypnotiques apparentés)
A	Prise en charge	Savoir demander un avis psychiatrique systématique en cas d'intoxication volontaire
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement d'une intoxication aiguë au paracétamol chez l'adulte et l'enfant
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement d'une intoxication aiguë aux autres psychotropes
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement d'une intoxication aiguë aux cardiotropes
A	Prise en charge	Savoir diagnostiquer une intoxication aiguë au monoxyde de carbone et connaître les principes de prise en charge chez l'adulte et l'enfant
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge d'une intoxication alcoolique aiguë
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge d'une intoxication aiguë aux fumées d'incendie
A	Prise en charge	Connaître les principes de protection en cas d'évènement chimique de grande ampleur
B	Prise en charge	Connaître les indications d'une décontamination digestive
B	Diagnostic positif	Connaître les principales manifestations des intoxications aiguës au cannabis, aux amphétamines, à la cocaïne, aux nouvelles drogues de synthèse
A	Epidémiologie	Intoxications aiguës de l'enfant : connaître les circonstances
A	Identifier une urgence	Intoxications aiguës de l'enfant : identifier les situations d'urgence selon le terrain et le toxique
A	Prise en charge	Intoxications aiguës de l'enfant : connaître les principes de prise en charge
A	Suivi et/ou pronostic	Intoxications aiguës de l'enfant : savoir prévenir

N° 338. Œdème de Quincke et anaphylaxie.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Physiopathologie	Connaître les deux phases de l'anaphylaxie et les catégories d'allergènes
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'un angiœdème histaminique (urticaire)
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic de l'anaphylaxie
B	Diagnostic positif	Savoir évoquer un angiœdème bradykinique
A	Identifier une urgence	Identifier les facteurs de gravité (anaphylaxie) lors d'un angiœdème
A	Prise en charge	Connaître les modalités d'administration du tout premier traitement en intramusculaire : adrénaline
A	Prise en charge	Savoir stopper l'exposition à l'allergène
A	Prise en charge	Connaître le traitement symptomatique
B	Prise en charge	Connaître les modalités d'administration de l'adrénaline en urgence par voie intraveineuse
B	Prise en charge	Connaître le traitement forme respiratoire
B	Examens complémentaires	Connaître les principaux prélèvements à réaliser précocement
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les modalités de prévention dela récidive

N° 339. Syndromes coronariens aigus.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'infarctus myocardique
A	Définition	Connaître la définition d'un syndrome coronarien aigu (SCA) non ST+ et ST+
A	Epidémiologie	Connaître la prévalence du SCA et sa mortalité
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie des SCA (ST- et ST+) et de l'angor stable
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments d'interrogatoire et de l'examen clinique d'une douleur angineuse et de ses présentations atypiques, du SCA et de ses complications
A	Diagnostic positif	Connaître les signes électrocardiographiques d'un SCA ST+ et confirmer sa localisation ; connaître les signes électrocardiographiques d'un SCA non ST+
A	Examens complémentaires	Connaître les indications de l'électrocardiogramme (ECG) devant toute douleur thoracique ou suspicion de SCA ; connaître les indications et interpréter le dosage de troponine
B	Examens complémentaires	Connaître l'apport de la coronarographie et du coroscanner
A	Identifier une urgence	Reconnaître l'urgence et savoir appeler (SAMU-Centre 15 en extra-hospitalier) en cas de douleur thoracique
A	Prise en charge	Connaître les différentes modalités de revascularisation coronaire
A	Prise en charge	Connaître les principes et stratégie thérapeutiques depuis la prise en charge par le SAMU du SCA ST+, non ST+, de l'angor stable
B	Prise en charge	Connaître les principes de la stratégie thérapeutique au long cours devant un angor stable

N° 340. Accidents vasculaires cérébraux.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition et la classification des accidents vasculaires cérébraux (AVC)
A	Epidémiologie	Connaître les facteurs de risque des AVC
A	Identifier une urgence	Connaître l'urgence diagnostique et thérapeutique des AVC
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de l'ischémie cérébrale
A	Diagnostic positif	Connaître les arguments cliniques diagnostiques en faveur des infarctus cérébraux constitués, accident ischémique transitoire, hémorragies intraparenchymateuses
B	Diagnostic positif	Enumérer les arguments du diagnostic de dissection d'une artère à destinée cérébrale
B	Diagnostic positif	Enumérer les arguments du diagnostic de thrombophlébite cérébrale
A	Diagnostic positif	Connaître les signes de gravité d'un AVC
A	Étiologies	Connaître les principales causes d'AVC ischémiques
A	Étiologies	Connaître les principales causes d'AVC hémorragiques
A	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'explorations complémentaires à la phase aigüe d'un AVC
B	Examens complémentaires	Connaître le bilan étiologique de première ligne d'un AVC ischémique et d'un AVC hémorragique
B	Contenu multimédia	IRM d'un AVC ischémique en phase aiguë
B	Contenu multimédia	Tomodensitométrie d'un AVC hémorragique profond en phase aiguë
A	Prise en charge	Connaître les actions à réaliser lors de la phase pré-hospitalière
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge à la phase aigüe de l'AVC ischémique
B	Prise en charge	Connaître les mesures mise en œuvre dans la prévention primaire et secondaire
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître le pronostic fonctionnel et vital des AVC
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principes de l'évaluation du rapport bénéfice/risque de la prise en charge d'un patient atteint d'AVC

N° 341. Hémorragie méningée.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'hémorragie méningée dite sous-arachnoïdienne, spontanée et traumatique
B	Étiologies	Connaître les principales causes d'hémorragies méningées et les facteurs favorisants
A	Diagnostic positif	Connaître les présentations cliniques et le diagnostic d'hémorragie méningée
A	Diagnostic positif	Connaître la stratégie d'exploration complémentaire devant un tableau clinique évocateur d'hémorragie méningée
A	Examens complémentaires	Connaître les signes évocateurs d'hémorragie méningée au scanner cérébral sans injection
A	Examens complémentaires	Connaître les caractéristiques du liquide céphalo-rachidien dans l'hémorragie méningée
A	Contenu multimédia	Tomodensitométrie d'une hémorragie méningée sous-arachnoïdienne
B	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'exploration complémentaire à visée étiologique
A	Identifier une urgence	Connaître l'urgence d'une hémorragie méningée
A	Prise en charge	Connaître le traitement symptomatique initial
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement étiologique
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications évolutives d'une hémorragie méningée

N° 342. Malaise, perte de connaissance, crise comitiale chez l'adulte (voir item 105).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un malaise, d'une syncope, d'une lipothymie, des prodromes, d'une crise comitiale et d'un état de mal épileptique
B	Physiopathologie	Connaître le mécanisme physiopathologique principal d'un malaise
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments de l'interrogatoire et de l'examen clinique d'un patient ayant souffert d'un malaise ou d'une perte de connaissance
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic des syncopes et lipothymies
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic d'une hypotension orthostatique, d'une hypoglycémie
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques d'un événement épileptique et non épileptique (pseudo-crise)
A	Étiologies	Connaître les causes cardiovasculaires et non cardiovasculaires des syncopes/lipothymies
A	Étiologies	Connaître les causes neurologiques des malaises, des crises épileptiques
A	Étiologies	Connaître les causes non cardiaques et non neurologiques de malaises
A	Identifier une urgence	Connaître la gravité des malaises en fonction de leur cause et la surveillance à entreprendre
A	Examens complémentaires	Connaître les indications et connaître les anomalies décisives de l'électrocardiogramme (ECG) en cas de syncope ou lipothymie
B	Examens complémentaires	Connaître les indications d'un électroencéphalogramme en cas de survenue d'un malaise ou d'une perte de connaissance présumés d'origine épileptique
B	Examens complémentaires	Connaître les examens de seconde intention dans les syncopes et lipothymies
A	Identifier une urgence	Identifier les éléments cliniques et paracliniques justifiant d'un avis cardiologique, neurologique ou réanimatoire en urgence
A	Prise en charge	Connaître les gestes d'urgence à effectuer en présence d'une crise convulsive généralisée
A	Prise en charge	Connaître le traitement symptomatique d'un malaise
B	Prise en charge	Connaître les recommandations et l'organisation du suivi d'un patient vu pour malaise, syncope ou lipothymie de cause rythmique
B	Prise en charge	Connaître les recommandations et l'organisation du suivi d'un patient vu pour malaise, syncope ou lipothymie réflexe
B	Prise en charge	Connaître les recommandations et l'organisation du suivi d'un patient vu pour malaise, hypotension artérielle orthostatique
A	Prise en charge	Connaître les indications et les modalités de prescription d'un traitement anticonvulsivant
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge de la crise comitiale

N° 343. État confusionnel et trouble de conscience chez l'adulte et chez l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du syndrome confusionnel
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence du syndrome confusionnel dans la population générale, aux urgences et dans différents milieux hospitaliers
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic clinique du syndrome confusionnel chez l'adulte et particularités chez l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les trois formes cliniques du syndrome confusionnel
B	Diagnostic positif	Connaître le principal outil de dépistage clinique
A	Identifier une urgence	Connaître les situations nécessitant une prise en charge en urgence
A	Étiologies	Connaître les principales étiologies et les principaux facteurs de risque du syndrome confusionnel chez l'adulte et chez l'enfant
A	Examens complémentaires	Connaître le bilan biologique de première intention devant un syndrome confusionnel
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens d'imagerie devant un état confusionnel et/ou un trouble de la conscience chez l'enfant et chez l'adulte
A	Prise en charge	Connaître les grands principes de la prise en charge d'un syndrome confusionnel chez l'adulte et chez l'enfant selon l'étiologie

N° 344. Prise en charge d'une patiente atteinte de pré-éclampsie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la pré-éclampsie
B	Physiopathologie	Connaître l'évolution naturelle et les complications maternelles et fœtales associées à la pré-éclampsie
B	Epidémiologie	Connaître l'incidence et les facteurs de risques de pré-éclampsie
A	Diagnostic positif	Connaître les complications de la pré-éclampsie
A	Diagnostic	Connaître les éléments du bilan clinique d'une pré-éclampsie
B	Examens complémentaires	Connaître les examens complémentaires à réaliser en première intention
A	Identifier une urgence	Connaître les éléments d'anamnèse permettant d'identifier un retentissement fœtal de la pré-éclampsie
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge de la pré-éclampsie
B	Prise en charge	Connaître les principes de prévention des complications de la pré-éclampsie
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principes de la surveillance de la pré-éclampsie
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les éléments de prévention pour la grossesse suivante

N° 345. Malaise grave du nourrisson et mort inattendue du nourrisson.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Mort inattendue du nourrisson : connaître la définition
A	Epidémiologie	Mort inattendue du nourrisson : connaître l' épidémiologie et facteurs de risque
A	Étiologies	Mort inattendue du nourrisson : connaître les aspects étiologiques (causes fréquentes)
A	Définition	Malaise grave du nourrisson : connaître la définition
A	Diagnostic positif	Malaise grave du nourrisson : identifier un malaise
A	Identifier une urgence	Malaise grave du nourrisson : identifier les situations d'urgence
B	Diagnostic positif	Malaise grave du nourrisson : connaître les modalités de l'enquête étiologique
A	Prise en charge	Connaître les mesures préventives du malaise grave et de la mort inattendue du nourrisson

N° 346. Convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les principaux tableaux cliniques d'une crise convulsive du nourrisson et du jeune enfant
A	Définition	Connaître la définition d'une crise convulsive hyperthermique simple et d'une crise convulsive complexe
A	Étiologies	Connaître les étiologies des crises convulsives du nourrisson et du jeune enfant
A	Identifier une urgence	Connaître les signes de gravité à rechercher devant une crise convulsive du nourrisson et du jeune enfant
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge thérapeutique de première intention d'une crise convulsive du nourrisson et du jeune enfant
B	Examens complémentaires	Connaître les indications de ponction et d'imagerie cérébrale lors d'une crise convulsive du nourrisson et du jeune enfant
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître le pronostic d'une crise convulsive du nourrisson et du jeune enfant

N° 347. Rétention aiguë d'urine.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la rétention aiguë d'urine
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie de la rétention aiguë d'urine
A	Etiologie	Connaître les principales causes de rétention aiguë d'urine
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques de la rétention aiguë d'urine
B	Diagnostic positif	Connaître les présentations cliniques atypiques de rétention aiguë d'urine
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques distinguant la rétention aiguë d'urine de l'anurie
A	Examens complémentaires	Connaître le bilan initial d'une rétention d'urine
A	Examens complémentaires	Connaître les indications et les examens biologiques et d'imagerie de première intention
A	Identifier une urgence	Connaître les éléments de gravité en cas de rétention aiguë d'urine
B	Prise en charge	Connaître les indications respectives du sondage vésical et du cathétérisme sus-pubien
A	Prise en charge	Connaître la prise en charge en urgence de la rétention aiguë d'urine

N° 348. Insuffisance rénale aiguë - Anurie.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic d'une insuffisance rénale aiguë (IRA) et de sa sévérité (oligurie, anurie) chez l'adulte et l'enfant
B	Physiopathologie	Connaître les principaux types et les mécanismes d'insuffisance rénale aiguë
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence de l'IRA
A	Examens complémentaires	Connaître les modalités de prescription et d'interprétation des résultats des examens complémentaires utiles au diagnostic d'IRA
B	Identifier une urgence	Connaître les situations nécessitant un avis spécialisé dans l'IRA
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies d'IRA par obstacle
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies d'IRA fonctionnelle
B	Etiologies	Connaître les causes d'IRA par nécrose tubulaire aiguë
B	Etiologies	Connaître les principales étiologies d'IRA glomérulaires incluant les vascularites
B	Etiologies	Connaître les causes d'IRA liée à une atteinte tubulo-interstitielle aiguë
B	Etiologies	Connaître les principales causes d'IRA vasculaires
A	Etiologies	Connaître les principaux médicaments ou produits responsables d'IRA
A	Etiologies	Connaître les principales causes d'IRA chez l'enfant (syndrome hémolytique et urémique (SHU), déshydratation, choc...) et les mesures hygiéno-diététiques de prévention des SHU
A	Identifier une urgence	Connaître les signes cliniques et biologiques imposant une prise en charge urgente en milieu spécialisé d'une IRA
A	Prise en charge	Connaître les modalités d'adaptation de la prescription des médicaments et des examens complémentaires à la sévérité de l'insuffisance rénale
A	Prise en charge	Connaître le traitement d'une IRA obstructive et la prise en charge d'un syndrome de levée d'obstacle
A	Prise en charge	Connaître la prise en charge d'une IRA fonctionnelle liée à une déshydratation extra-cellulaire
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge d'une IRA fonctionnelle liée à une insuffisance cardiaque
B	Prise en charge	Connaître les principes généraux de la dialyse
B	Prise en charge	Connaître les indications de la dialyse en urgence
A	Suivi et/ou pronostic	Savoir qu'un épisode d'IRA parenchymateux expose à une insuffisance rénale chronique à long terme et nécessite un suivi
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les différentes évolutions possibles d'une nécrose tubulaire aiguë (NTA)

N° 349. Infection aiguë des parties molles (abcès, panaris, phlegmon des gaines).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître les principales infections des parties molles
A	Définition	Connaître la définition d'un abcès, d'un panaris, d'un phlegmon des gaines et de la main
A	Epidémiologie	Connaître la bactérie la plus souvent responsable
B	Epidémiologie	Connaître les spécificités microbiologiques des morsures
B	Physiopathologie	Connaître le mode d'inoculation
B	Physiopathologie	Connaître les terrains à risque
B	Physiopathologie	Connaître les quatre phases évolutives
A	Diagnostic positif	Connaître les complications les plus fréquentes
A	Diagnostic positif	Savoir reconnaître un abcès ou un panaris
A	Diagnostic positif	Savoir évoquer le diagnostic de phlegmon des gaines
A	Identifier une urgence	Connaître les critères cliniques de gravité et les indications de l'hospitalisation
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge médico-chirurgicale d'un

		abcès et d'un panaris
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge médico-chirurgicale d'un phlegmon des gaines

N° 350. Grosse jambe rouge aiguë.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la grosse jambe rouge aiguë
A	Définition	Connaître les principales étiologies de la grosse jambe rouge aiguë
A	Etiologies	Connaître la principale cause de grosse jambe rouge aiguë fébrile
B	Etiologies	Connaître les autres étiologies de grosse jambe rouge aiguë
A	Examens complémentaires	Connaître la pertinence des examens complémentaires (de l'érysipèle) dans un contexte de grosse jambe rouge (selon les caractéristiques cliniques et l'orientation diagnostique)
A	Contenu multimédia	Photographie d'un érysipèle de jambe typique
A	Diagnostic positif	Connaître l'algorithme diagnostique
A	Identifier une urgence	Connaître l'attitude et la prise en charge clinique dans les situations d'urgence
A	Identifier une urgence	Savoir évoquer le diagnostic d'une fasciite nécrosante

N° 351. Agitation et délire aigu.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'agitation
A	Définition	Connaître la définition des idées délirantes et hallucinations
A	Définition	Connaître la définition du délire aigu
A	Etiologie	Connaître les étiologies de l'agitation selon l'âge incluant les causes toxiques
A	Etiologie	Connaître les étiologies des syndromes délirants aigus selon l'âge incluant les causes toxiques
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer une agitation
A	Diagnostic positif	Connaître l'analyse sémiologique d'un syndrome délirant
A	Diagnostic positif	Connaître l'analyse sémiologique d'un syndrome hallucinatoire
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques orientant vers une cause psychiatrique versus non psychiatrique
A	Prise en charge	Connaître les indications et la mise en œuvre des examens complémentaires dans un contexte d'agitation
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge de l'épisode délirant aigu, de l'état d'agitation
A	Prise en charge	Connaître les indications et les modalités de l'hospitalisation libre et sans consentement selon l'âge

N° 352. Crise d'angoisse aiguë et attaque de panique.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la crise d'angoisse et de l'attaque de panique
B	Epidémiologie	Connaître la prévalence et les âges concernés
B	Etiologie	Connaître les facteurs de risque et mécanismes psychophysiologiques
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de diagnostic d'une attaque de panique
A	Diagnostic positif	Connaître les diagnostics différentiels psychiatriques et non psychiatriques
A	Prise en charge	Connaître la prise en charge de l'attaque de panique en aigu
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge à distance de l'attaque de panique

N° 353. Risque et conduite suicidaires chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte : identification et prise en charge.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du suicide, du suicidé, du suicidant, du suicidaire
A	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des suicides et tentatives de suicide, des idées suicidaires selon l'âge et le sexe
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de diagnostic d'une crise suicidaire
A	Diagnostic positif	Connaître les formes cliniques selon l'âge
A	Diagnostic positif	Savoir évaluer le risque, l'urgence et la dangerosité (RUD) à tous les âges de la vie
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales mesures de prévention primaire, secondaire et tertiaire
B	Prise en charge	Aborder le patient suicidaire, connaître les principes de l'entretien
A	Prise en charge	Connaître la conduite à tenir en urgence
B	Prise en charge	Connaître les indications d'hospitalisations
B	Prise en charge	Connaître les spécificités chez l'enfant et l'adolescent
B	Prise en charge	Connaître les spécificités chez le sujet âgé

N° 354. Syndrome occlusif de l'enfant et de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du syndrome occlusif, différencier une occlusion haute et une occlusion basse
B	Physiopathologie	Connaître les grands mécanismes d'occlusion et leurs complications
A	Examens complémentaires	Connaître le bilan biologique à réaliser devant une occlusion
A	Identifier une urgence	Connaître les principaux éléments de l'examen pour le diagnostic de gravité quel que soit l'âge
A	Identifier une urgence	Connaître les signes de gravité biologiques
A	Etiologies	Connaître les étiologie les plus fréquentes d'occlusion
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments de l'interrogatoire et de l'examen clinique d'une occlusion
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant un syndrome occlusif de l'adulte
B	Contenu multimédia	Connaître les signes tomodensitométriques d'une occlusion et leur présence en fonction du siège de l'occlusion
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge thérapeutique d'une occlusion chez l'adulte
A	Etiologies	Connaître les étiologies des syndromes occlusifs de l'enfant
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cardinaux de l'occlusion
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge thérapeutique d'une occlusion chez l'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître les indications de l'imagerie devant un syndrome occlusif en période néonatale, chez le nourrisson et chez l'enfant
B	Contenu multimédia	Radiographie d'abdomen sans préparation d'occlusion du grêle

N° 355. Hémorragie digestive.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'hémorragie digestive haute et basse
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des hémorragies hautes et basses, en fonction du terrain et des facteurs de risque
A	Diagnostic positif	Connaître les modes de révélation clinique (hématémèse, méléna, hématochézie, choc hémorragique)
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic d'une hémorragie digestive haute ou basse
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic et les étiologies des hématémèses de l'enfant
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic et les étiologies des hémorragies digestives basses de l'enfant
A	Etiologies	Savoir que la cause la plus fréquente d'hémorragie digestive haute est l'ulcération gastro duodénale
A	Etiologies	Connaître les principales causes d'hémorragie digestives
A	Examens complémentaires	Connaître les examens biologiques à réaliser devant une hémorragie digestive
B	Examens complémentaires	Connaître les indications des examens d'imagerie devant une hémorragie digestive
A	identifier une urgence	Connaître les signes de gravité d'une hémorragie digestive haute ou basse chez l'adulte et l'enfant
A	Identifier une urgence	Connaître les diagnostics urgents devant une hémorragie digestive basse : invagination intestinale aiguë (basse), diverticule de Meckel
A	Prise en charge	Connaître et prévenir les principaux facteurs de risques de saignement
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge thérapeutique en urgence des hémorragies digestives et de leurs complications y compris chez le cirrhotique
B	Prise en charge	Hématémèse de l'enfant : connaître les modalités de traitement
B	Prise en charge	Hémorragie digestive basse de l'enfant : connaître modalités de traitement
B	Prise en charge	Connaître la place de l'endoscopie digestive (diagnostique et thérapeutique) dans les hémorragies digestives

N° 356. Appendicite de l'enfant et de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Diagnostic positif	Connaître la symptomatologie de l'appendicite chez l'enfant et ses différentes formes cliniques
B	Epidémiologie	Connaître les âges de survenue
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les complications chez l'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt et les limites des examens complémentaires
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge
B	Diagnostic positif	Connaître la symptomatologie de l'appendicite chez le nourrisson
A	Définition	Connaître la définition de l'appendicite aiguë
B	Epidémiologie	Connaître la fréquence, l'âge de survenue et la morbi-mortalité et la mortalité de l'appendicite
A	Diagnostic positif	Connaître les signes d'appel et les caractéristiques de la douleur appendiculaire typique
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques et biologiques en défaveur d'une appendicite aiguë
B	Diagnostic positif	Connaître les variations anatomique de l'appendice et les formes cliniques qui en résultent
B	Diagnostic positif	Connaître les particularités de la présentation clinique de l'appendicite chez la femme enceinte
B	Diagnostic positif	Connaître les particularités de la présentation clinique de l'appendicite chez le sujet âgé
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques des trois principales complications de l'appendicite : abcès, plastron, péritonite.
A	Examens complémentaires	Connaître les examens biologiques à demander et leurs limites
A	Examens complémentaires	Connaître les examens d'imagerie à demander et leurs limites
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge thérapeutique de l'appendicite aiguë non compliquée

N° 357. Péritonite aiguë chez l'enfant et chez l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition et la gravité de la pathologie
B	Physiopathologie	Connaître l'existence de trois catégories de péritonites
A	Diagnostic positif	Connaître les signes fonctionnels et éléments du diagnostic clinique de péritonite
A	Étiologies	Connaître les trois principales causes des péritonites chez l'adulte
A	Diagnostic positif	Connaître la symptomatologie de la péritonite chez l'enfant
B	Étiologies	Connaître les principales étiologies des péritonites chez l'enfant
B	Diagnostic positif	Connaître la définition et les quatre facteurs favorisants d'une péritonite asthénique
A	Identifier une urgence	Identifier les critères de gravité
A	Examens complémentaires	Connaître les examens biologiques devant suspicion de péritonite
A	Examens complémentaires	Connaître les examens radiologiques à effectuer devant une suspicion de péritonite
B	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt et les limites des examens complémentaires chez l'enfant
B	Contenu multimédia	Connaître les trois signes tomodensitométriques principaux d'une péritonite
B	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge d'une péritonite secondaire

N° 358. Pancréatite aiguë.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la pancréatite aiguë
A	Identifier une urgence	Savoir identifier les situations de gravité immédiate de la pancréatite aiguë
A	Diagnostic positif	Savoir faire le diagnostic de pancréatite aiguë : sémiologie de la douleur pancréatique et biologie (lipase)
A	Diagnostic positif	Connaître le diagnostic différentiel des douleurs abdominales
B	Diagnostic positif	Savoir identifier une complication infectieuse secondaire
B	Diagnostic positif	Connaître les éléments biologiques permettant de suspecter une origine biliaire devant une pancréatite aiguë
A	Examens complémentaires	Connaître les indications et les objectifs des examens d'imagerie devant une pancréatite aiguë
B	Identifier une urgence	Connaître les éléments de gravité d'une pancréatite aiguë
B	Contenu multimédia	Tomodensitométrie d'une pancréatite aiguë nécrosante
A	Etiologie	Savoir identifier les deux principales causes de pancréatite aiguë
B	Etiologies	Connaître les autres causes de pancréatite aiguë
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge symptomatique : nutrition des pancréatites, analgésie multimodale, principes de réanimation hydroélectrolytique, indication de transfert en réanimation ou surveillance continue
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge étiologique : connaître les principes de prise en charge d'une pancréatite biliaire
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge des complications : connaître les principes de prise en charge d'une coulée de nécrose
B	Epidémiologie	Connaître le pronostic des pancréatites bégnines et sévères, évolution et mortalité
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les deux principales complications tardives d'une pancréatite aiguë

N° 359. Détresse et insuffisance respiratoire aigüe du nourrisson, de l'enfant et de l'adulte.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de la détresse et de l'insuffisance respiratoire aiguë
A	Définition	Connaître les critères de diagnostic, les variations avec l'âge
B	Physiopathologie	Connaître les principes physiopathologiques de l'hypoxémie
B	Physiopathologie	Connaître les anomalies de la pompe ventilatoire
B	Physiopathologie	Connaître les éléments physiopathologiques du syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) et les causes principales, maladie des membranes hyalines du nouveau-né
A	Identifier une urgence	Reconnaître les signes de gravité cliniques et gazométriques
A	Identifier une urgence	Savoir reconnaître les signes de détresse respiratoires suite à l'inhalation d'un corps étranger chez l'enfant et chez l'adulte, ou en cas d'épiglottite de l'enfant et de l'adulte
A	Diagnostic positif	Savoir rechercher les éléments d'orientation clinique et anamnestique tique devant une insuffisance respiratoire aiguë chez l'adulte et l'enfant
A	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'investigations à visée étiologique pour les hypothèses fréquentes (décompensation de broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO), œdème aigu pulmonaire (OAP), embolie pulmonaire (EP), pneumopathie (PNP), asthme, bronchiolites, pathologies des voies aériennes supérieures)
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant un corps étranger bronchique
B	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'exploration en imagerie et échographie devant une détresse respiratoire néonatale
B	Examens complémentaires	Connaître la stratégie d'exploration en imagerie devant une détresse respiratoire du nourrisson et de l'enfant
A	Contenu multimédia	Savoir reconnaître un OAP sur une radiographie du thorax
A	Contenu multimédia	Savoir reconnaître une pneumonie sur une radiographie du thorax
A	Étiologies	Connaître les étiologies à l'origine de la détresse respiratoire aiguë du nourrisson et de l'enfant
A	Etiologies	Savoir reconnaître les causes les plus fréquentes chez l'adulte
A	Identifier une urgence	Connaître les premiers gestes chez l'enfant présentant une détresse respiratoire d'origine ORL
A	Identifier une urgence	Connaître les premiers gestes chez l'adulte présentant une inhalation de corps étranger
A	Prise en charge	Connaître les modalités d'oxygénation initiale
B	Prise en charge	Connaître les différents moyens de la prise en charge d'un patient en insuffisance respiratoire aiguë
A	Identifier une urgence	Savoir orienter en urgence un patient en détresse respiratoire aiguë pour un geste spécialisé

N° 360. Pneumothorax.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition du pneumothorax
B	Physiopathologie	Connaître la physiopathologie des pneumothorax primitifs et secondaires
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments du diagnostic positif et du diagnostic différentiel d'un pneumothorax
A	Diagnostic positif	Connaître la sémiologie radiologique du pneumothorax
A	Contenu multimédia	Radiographie de face d'un pneumothorax spontané d'abondance moyenne
A	Contenu multimédia	Radiographie de thorax d'un pneumothorax complet
A	Étiologies	Connaître les éléments du diagnostic étiologique d'un pneumothorax : pneumothorax traumatique, pneumothorax spontané primaire, pneumothorax spontané secondaire
A	Identifier une urgence	Connaître les éléments du diagnostic de gravité d'un pneumothorax
A	Prise en charge	Connaître les grands principes de l'exsufflation pleurale et ses indications
B	Prise en charge	Connaître les grands principes du drainage pleural et ses indications
B	Prise en charge	Connaître les mesures de prévention des récidives de pneumothorax (arrêt du tabac, ± pleurodèse)

N° 361. Lésions péri-articulaires et ligamentaires du genou, de la cheville et de l'épaule.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une tendinopathie, d'une bursopathie, d'une enthésopathie
B	Physiopathologie	Connaître les facteurs favorisant des tendinopathies
B	Physiopathologie	Connaître les facteurs favorisant d'une bursopathie
A	Identifier une urgence	Connaître l'urgence d'une bursite
A	Diagnostic positif	Connaître les signes cliniques diagnostiques d'une tendinopathie
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de diagnostic d'une luxation de l'articulation gléno-humérale et acromio-claviculaire et leurs complications
A	Identifier une urgence	Connaître l'urgence d'une tendinopathie de la coiffe des rotateurs
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités de diagnostic d'une tendinopathie de la coiffe des rotateurs
B	Diagnostic positif	Connaître les quatre présentations de lésions périarticulaires et ligamentaires de l'épaule
A	Diagnostic positif	Savoir évoquer une lésion du pivot central du genou et/ou des lésions méniscales
B	Diagnostic positif	Connaître les cinq principales présentations de lésions périarticulaires du genou
B	Diagnostic positif	Connaître les deux principales présentations de lésions périarticulaires de la cheville
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication, l'intérêt et l'objectif des examens d'imagerie en première intention dans le cadre d'une tendinopathie de la coiffe des rotateurs
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication et l'intérêt des examens d'imagerie en première intention dans le cadre d'une capsulite rétractile
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication, l'intérêt et les objectifs des examens d'imagerie d'une lésion péri-articulaire et ligamentaire du genou
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication et l'intérêt des examens d'imagerie devant une lésion péri-articulaire et ligamentaire de la cheville
B	Contenu multimédia	Radiographie avec entorse grave de cheville
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une luxation antéro-inférieure d'épaule
B	Contenu multimédia	Radiographie avec luxation antéro-inférieure de l'épaule

N° 362. Prothèses et ostéosynthèses.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'une ostéosynthèse, d'une prothèse
B	Eléments physiopathologiques	Connaître la physiologie de la consolidation osseuse normale et pathologique
B	Prise en charge	Connaître les complications des ostéosynthèses
A	Identifier une urgence	Savoir rechercher les complications urgentes des ostéosynthèses (clinique, biologie, indication d'imagerie)
B	Prise en charge	Connaître les complications des prothèses
A	Prise en charge	Savoir rechercher les complications urgentes des prothèses (clinique, biologie, indication d'imagerie)

N° 363. Fractures fréquentes de l'adulte et du sujet âgé.

Rang	Rubrique	Intitulé
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des fractures de l'extrémité inférieure du radius (EIR) et de l'extrémité proximale du fémur
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes lésionnels de l'extrémité proximale du fémur
A	Diagnostic positif	Savoir faire le diagnostic clinique de fracture du fémur proximal
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication, l'objectif et la sémiologie de base des examens d'imagerie devant une fracture de l'extrémité supérieure du fémur
A	Contenu multimédia	Radiographie de la hanche droite de face d'une fracture du col fémoral
B	Examens complémentaires	Connaître la classification de Garden
B	Epidémiologie	Connaître les différents types de fracture du fémur proximal
A	Identifier une urgence	Comprendre l'urgence de la prise en charge des fractures du fémur proximal
B	Prise en charge	Connaître le principe du traitement des fractures du fémur proximal
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications immédiates des fractures du fémur proximal et leur prévention
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications secondaires et tardives des fractures du fémur proximal
A	Prise en charge	Connaître les principes de la prise en charge des pathologies associées à la fracture proximale du fémur
B	Physiopathologie	Connaître les mécanismes lésionnels de l'extrémité inférieure du radius
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités du diagnostic clinique d'une fracture de l'EIR
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication, l'objectif et la sémiologie de base des examens d'imagerie devant une fracture de l'extrémité inférieure du radius
A	Contenu multimédia	Radiographie du poignet avec fracture de Pouteau-Colles
A	Identifier une urgence	Savoir rechercher les signes de gravité immédiate
B	Diagnostic positif	Connaître les formes cliniques des fractures de l'EIR
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les principales complications immédiates, secondaires et tardives des fractures de l'extrémité inférieure du radius
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement des fractures de l'extrémité inférieure du radius

N° 364. Fractures chez l'enfant : particularités épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Généralités sur les fractures : connaître les fractures typiques de l'enfant
B	Définition	Connaître les différents traumatismes en fonction de l'âge
B	Physiopathologie	Connaître le rôle du périoste
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des fractures de l'enfant
A	Identifier une urgence	Connaître les signes devant faire suspecter une maltraitance devant une fracture de l'enfant
A	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge initiale des traumatismes de l'enfant
A	Examens complémentaires	Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une fracture chez l'enfant
B	Prise en charge	Connaître les principes de prise en charge des fractures de l'enfant
A	Identifier une urgence	Identifier les signes de gravité d'une fracture supracondylienne
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités de diagnostic d'une fracture du condyle latéral du coude
A	Diagnostic positif	Connaître les modalités de diagnostic d'une fracture de cheville
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les modalités de diagnostic des complications d'une fracture de cheville

N° 365. Surveillance d'un malade sous plâtre/résine.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Prise en charge	Connaître les principes de réalisation d'une contention plâtrée/résine
A	Diagnostic	Connaître les principales étiologies des douleurs sous plâtre
A	Prise en charge	Savoir prévenir les complications à la mise en place d'une contention
B	Définition	Connaître les principales dénominations des contentions
A	Suivi et/ou pronostic	Connaître les conseils à donner au porteur d'un plâtre
A	Identifier une urgence	Savoir dépister et diagnostiquer une complication sous plâtre
A	Prise en charge	Connaître les grands principes de la prise en charge en urgence d'une complication sous plâtre
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge en urgence d'une ischémie de membre sous contention
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge en urgence d'un syndrome des loges
B	Prise en charge	Connaître la prise en charge en urgence d'une thrombose veineuse sous contention

N° 366. Exposition accidentelle aux liquides biologiques : conduite à tenir.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un accident d'exposition accidentelle aux liquides biologiques (EALB) et les situations s'y rapportant
A	Définition	Connaître les agents infectieux à risque de transmission lors d'un EALB
A	Définition	Connaître les facteurs de risque de transmission liés aux EALB
A	Prise en charge	Décrire les soins locaux immédiats en cas d'accident d'exposition au sang (AES)
A	Prise en charge	Connaître les modalités de prescription des sérologies à réaliser chez la personne source au cours des EALB
B	Prise en charge	Citer les principales indications devant conduire à une prophylaxie post-exposition (PPE) au risque exposant au virus de l'immunodéficience humaine (VIH)

B	Prise en charge	Décrire les modalités de prise en charge des expositions sexuelles lors de violences (viol)
A	Prise en charge	Connaître les indications de séro-vaccination après AES exposant au virus de l'hépatite B (VHB)
A	Prise en charge	Connaître les principaux facteurs de prévention d'un AES en milieu de soin

N° 367. Impact de l'environnement sur la santé.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définitiondes principales sources d'exposition
B	Epidémiologie	Connaître l'épidémiologie des pathologies environnementales
B	Définition	Connaître les trois principales catégories de maladies professionnelles respiratoires : cancer du poumon et mésothéliome ; asthme et bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) ; maladies interstitielles pulmonaires (pneumoconioses et alvéolites allergiques extrinsèques)
B	Physiopathologie	Connaître la définition des voies d'exposition
A	Diagnostic positif	Connaître les principes de métrologie des expositions
B	Diagnostic positif	Connaître les principes de surveillance biologique des expositions
B	Prise en charge	Connaître les structures de prise en charge

XII. Formation générale à la recherche

- Cette formation, dispensée sous forme d'enseignements dirigés, porte sur la lecture critique d'articles scientifiques et a pour objectifs de :
. comprendre comment s'élabore une question scientifique
. apprendre à mener une recherche documentaire sur un sujet
. développer une analyse critique des données existantes
. comprendre comment s'élabore une hypothèse de travail
. comprendre les processus expérimentaux mis en œuvre
. savoir analyser les résultats présentés ainsi que leur discussion
. être capable de restituer et de synthétiser le contenu scientifique.
Les articles scientifiques sont choisis dans tous les domaines de la recherche biomédicale. La préparation à la
lecture critique d'articles implique un travail en petits groupes tutorés, avec présentation orale et discussion
interactive.
- Un stage de courte durée dans un laboratoire de recherche est souhaitable.
- La validation de cette formation permet l'obtention d'ECTS.

ANNEXE 2

Situations cliniques de départ

N°	I. Symptômes et signes cliniques
1	constipation
2	diarrhée
3	distension abdominale
4	douleur abdominale
5	douleur anale
6	hépatomégalie
7	incontinence fécale
8	masse abdominale
9	masse/tuméfaction pariétale
10	méléna/rectorragie
11	régurgitation du nourrisson
12	station au sol prolongée
13	nausées/vomissements
14	émission de sang par la bouche
15	anomalies de couleur des extrémités
16	adénopathies unique ou multiples
17	amaigrissement
18	découverte d'anomalies à l'auscultation cardiaque
19	découverte d'un souffle vasculaire
20	découverte d'anomalies à l'auscultation pulmonaire
21	asthénie
22	diminution de la diurèse
23	anomalie de la miction
24	bouffées de chaleur
25	hypersudation
26	anomalies de la croissance staturo-pondérale
27	chute de la personne âgée

28	coma et troubles de conscience
29	contracture musculaire localisée ou généralisée
30	dénutrition/malnutrition
31	perte d'autonomie progressive
32	déshydratation de l'enfant
33	difficulté à procréer
34	douleur aiguë post-opératoire
35	douleur chronique
36	douleur de la région lombaire
37	éruptions chez l'enfant
38	état de mort apparente
39	examen du nouveau-né à terme
40	écoulement mamelonnaire
41	gynécomastie
42	hypertension artérielle
43	découverte d'une hypotension artérielle
44	hyperthermie/fièvre
45	hypothermie
46	hypotonie/malaise du nourrisson
47	ictère
48	ictère chez le nouveau-né
49	ivresse aiguë
50	malaise/perte de connaissance
51	obésité et surpoids
52	odynophagie/dysphagie
53	hypertension durant la grossesse
54	œdème localisé ou diffus
55	pâleur de l'enfant
56	raideur articulaire
57	prise de poids
58	splénomégalie

59	tendance au saignement
60	hémorragie aiguë
61	syndrome polyuro-polydypsique
62	troubles de déglutition ou fausse-route
63	troubles sexuels et troubles de l'érection
64	vertige et sensation vertigineuse
65	déformation rachidienne
66	apparition d'une difficulté à la marche
67	douleurs articulaires
68	boiterie
69	claudication intermittente d'un membre
70	déformation articulaire
71	douleur d'un membre (supérieur ou inférieur)
72	douleur du rachis (cervical, dorsal ou lombaire)
73	douleur, brûlure, crampes et paresthésies
74	faiblesse musculaire
75	instabilité du genou
76	jambes lourdes
77	myalgies
78	acné
79	hirsutisme
80	alopécie et chute des cheveux
81	anomalie des ongles
82	bulles, éruption bulleuse
83	cicatrice anormale
84	lésion cutanée/"grain de beauté"
85	érythème
86	escarre
87	grosse jambe rouge aiguë
88	prurit
89	purpura/ecchymose/hématome

90	tache cutanée du nourrisson
91	anomalies des muqueuses
92	ulcère cutané
93	vésicules, éruption vésiculeuse (cutanéomuqueuse)
94	troubles du cycle menstruel
95	découverte d'une anomalie au toucher rectal
96	brulure mictionnelle
97	rétention aiguë d'urines
98	contraction utérine chez une femme enceinte
99	douleur pelvienne
100	douleur testiculaire
101	écoulement urétral
102	hématurie
103	incontinence urinaire
104	leucorrhées
105	découverte d'une malformation de l'appareil génital
106	masse pelvienne
107	prolapsus
108	anomalie des bourses
109	perte de liquide chez une femme enceinte avant terme
110	saignement génital anormal en post-partum
111	saignement génital durant la grossesse
112	saignement génital anormal (hors grossesse connue)
113	puberté précoce ou retardée
114	agitation
115	anomalie du développement psychomoteur
116	anxiété
117	apathie
118	céphalée
119	confusion mentale/désorientation
120	convulsions

121	déficit neurologique sensitif et/ou moteur
122	hallucinations
123	humeur triste/douleur morale
124	idées délirantes
125	exaltation de l'humeur
126	mouvements anormaux
127	paralysie faciale
128	tremblements
129	troubles de l'attention
130	troubles de l'équilibre
131	troubles de mémoire/déclin cognitif
132	troubles des conduites alimentaires (anorexie ou boulimie)
133	troubles du comportement chez enfant et adolescent
134	troubles du langage et/ou phonation
135	troubles du sommeil, insomnie ou hypersomnie
136	troubles obsessionnels, comportement compulsif
137	troubles psychiatriques en post-partum
138	anomalie de la vision
139	anomalies palpébrales
140	baisse de l'audition/surdité
141	sensation de brûlure oculaire
142	corps étranger de l'oreille ou du nez
143	diplopie
144	douleur cervico-faciale
145	douleur pharyngée
146	dysphonie
147	épistaxis
148	goitre ou nodule thyroïdien
149	ingestion ou inhalation d'un corps étranger
150	limitation de l'ouverture buccale
151	œdème de la face et du cou

152	œil rouge et/ou douloureux
153	otalgie
154	otorrhée
155	rhinorrhée
156	ronflements
157	strabisme de l'enfant
158	tuméfaction cervico-faciale
159	bradycardie
160	détresse respiratoire aiguë
161	douleur thoracique
162	dyspnée
163	expectoration
164	anomalie de l'examen clinique mammaire
165	palpitations
166	tachycardie
167	toux
168	brulure
169	morsures et piqures
170	plaie
171	traumatisme abdomino-pelvien
172	traumatisme crânien
173	traumatisme des membres
174	traumatisme facial
175	traumatisme rachidien
176	traumatisme sévère
177	traumatisme thoracique
	II. Données paracliniques
178	demande/prescription raisonnée et choix d'un examen diagnostique
179	réaction inflammatoire sur pièce opératoire /biopsie
180	interprétation d'un compte rendu d'anatomopathologie

181	tumeurs malignes sur pièce opératoire/biopsie
182	analyse de la bandelette urinaire
183	analyse du liquide cérébro-spinal (LCS)
184	prescription et interprétation d'un audiogramme
185	réalisation et interprétation d'un électrocardiogramme (ECG)
186	syndrome inflammatoire aigu ou chronique
187	bactérie multirésistante à l'antibiogramme
188	découverte de bacilles acido-alcoolo-résistants (BAAR) sur un crachat
189	analyse d'un examen cytobactériologique des urines (ECBU)
190	hémoculture positive
191	prescription et interprétation d'un examen microbiologique des selles
192	analyse d'un résultat de gaz du sang
193	analyse de l'électrophorèse des protéines sériques
194	analyse du bilan thyroïdien
195	analyse du bilan lipidique
196	analyse du sédiment urinaire
197	analyse des bicarbonates
198	cholestase
199	créatinine augmentée
200	dyscalcémie
201	dyskaliémie
202	dysnatrémie
203	prescription et interprétation de tests allergologiques (patch tests, prick tests, IDR)
204	élévation des marqueurs biochimiques cardiaques
205	élévation des enzymes pancréatiques
206	élévation des transaminases sans cholestase
207	ferritine : baisse ou augmentation
208	hyperglycémie
209	hypoglycémie
210	hyperprotidémie
211	hypoprotidémie

212	protéinurie
213	allongement du temps de céphaline activée (TCA)
214	anomalie des indices érythrocytaires (taux hémoglobine, hématocrite...)
215	anomalie des plaquettes
216	anomalie leucocytes
217	baisse de l'hémoglobine
218	diminution du taux de prothrombine (TP)
219	hyperéosinophilie
220	hyperlymphocytose
221	interprétation d'un myélogramme
222	prescription et analyse du frottis sanguin
223	interprétation de l'hémogramme
224	découverte d'une anomalie abdominale à l'examen d'imagerie médicale
225	découverte d'une anomalie cervico-faciale à l'examen d'imagerie médicale
226	découverte d'une anomalie du cerveau à l'examen d'imagerie médicale
227	découverte d'une anomalie médullaire ou vertébrale à l'examen d'imagerie médicale
228	découverte d'une anomalie osseuse et articulaire à l'examen d'imagerie médicale
229	découverte d'une anomalie pelvienne à l'examen d'imagerie médicale
230	découverte d'une anomalie cardio-thoracique à l'examen d'imagerie médicale
231	demande d'un examen d'imagerie
232	demande d'explication d'un patient sur le déroulement, les risques et les bénéfices attendus d'un examen d'imagerie
233	identifier/reconnaitre les différents examens d'imagerie (type/fenêtre/ séquences/incidences/injection)
234	interprétation d'une recherche d'accès palustre
235	découverte diagnostic positif dépistage rapide VIH
236	interprétation d'un résultat de sérologie
	III. Prise en charge aiguë et chronique
237	décès
238	demande et préparation aux examens endoscopiques (bronchiques, digestifs)

239	explication pré-opératoire et recueil de consentement d'un geste invasif diagnostique ou thérapeutique
240	hospitalisation sans consentement
241	gestion du sevrage alcoolique contraint
242	gestion du sevrage tabagique contraint
243	mise en place et suivi d’un appareil d'immobilisation
244	mise en place et suivi d’une contention mécanique
245	prescription d'un appareillage simple
246	prescription d'un soin ambulatoire
247	prescription d'une rééducation
248	prescription et suivi d'un traitement par anticoagulant et/ou anti-agrégant
249	prescrire des anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS)
250	prescrire des antalgiques
251	prescrire des corticoïdes par voie générale ou locale
252	prescription d'un hypolipémiant
253	prescrire des diurétiques
254	prescrire des soins associés à l'initiation d'une chimiothérapie
255	prescrire un anti-infectieux
256	prescrire un hypnotique/anxiolytique
257	prescrire une contraception et contraception d'urgence
258	prévention de la douleur liée aux soins
259	évaluation et prise en charge de la douleur aiguë
260	évaluation et prise en charge de la douleur chronique
261	évaluation et prise en charge de la douleur de l'enfant et du nourrisson
262	prise en charge d'un accès palustre
263	prise en charge d'une ectoparasitose
264	adaptation des traitements sur un terrain particulier insuffisant rénal, insuffisant hépatique, grossesse, personne âgée...)
265	consultation de suivi d'un nourrisson en bonne santé
266	consultation de suivi d'un patient polymédiqué
267	consultation de suivi d'un patient polymorbide
268	consultation de suivi de grossesse normale (1er, 2ème et 3ème trimestre)

269	consultation de suivi et traitement de fond d'un patient souffrant d'un trouble psychiatrique chronique (hors dépression)
270	demande d'amaigrissement
271	prescription et surveillance d'une voie d'abord vasculaire
272	prescrire et réaliser une transfusion sanguine
273	prise en charge d'un allaitement normal et difficile
274	prise en charge d'un patient présentant une tuberculose bacillifère
275	prise en charge d'une suspicion de thrombophilie
276	prise en charge d’un patient en décubitus prolongé
277	consultation de suivi d'un patient présentant une lombalgie aiguë ou chronique
278	consultation de suivi d'une femme ménopausée
279	consultation de suivi d'une pathologie chronique
280	prescription d'une insulinothérapie, consultation de suivi, éducation d'un patient diabétique de type 1
281	prescription médicamenteuse, consultation de suivi et éducation d'un patient diabétique de type 2 ou ayant un diabète secondaire
282	prescription médicamenteuse, consultation de suivi et éducation d'un patient hypertendu
283	consultation de suivi et éducation thérapeutique d'un patient asthmatique
284	consultation de suivi et éducation thérapeutique d'un patient avec hypothyroïdie
285	consultation de suivi et éducation thérapeutique d'un patient avec un antécédent cardiovasculaire
286	consultation de suivi et éducation thérapeutique d'un patient BPCO
287	consultation de suivi et éducation thérapeutique d'un patient insuffisant cardiaque
288	consultation de suivi et traitement de fond d'un patient dépressif
289	consultation et suivi d'un patient épileptique
290	suivi d'un patient en insuffisance rénale chronique
291	suivi du patient immunodéprimé
292	première consultation d'addictologie
293	consultation de suivi addictologie
294	consultation de suivi de suivi en gynécologie
295	consultation de suivi gériatrique
296	consultation de suivi pédiatrique

297 consultation du suivi en cancérologie

298 consultation et suivi d'un patient ayant des troubles cognitifs

299 consultation post événement allergique

300 consultation pré-anesthésique

301 consultation suite à un contage tuberculeux

IV. Prévention

302 consultation aux voyageurs

303 prévention/dépistage des cancers de l'adulte

304 dépistage du diabète gestationnel

305 dépistage et conseils devant une infection sexuellement transmissible

306 dépistage et prévention ostéoporose

307 dépistage prénatal de la trisomie 21

308 dépistage néonatal systématique

309 patient à risque suicidaire

310 prévention chez un malade contagieux

311 prévention des infections liées aux soins

312 prévention des risques fœtaux

313 prévention des risques liés à l'alcool

314 prévention des risques liés au tabac

315 prévention des risques professionnels

316 identifier les conséquences d'une pathologie/situation sur le maintien d'un emploi

317 dépistage et prévention des violences faites aux femmes

318 prévention de la mort inexpliquée du nourrisson

319 prévention du surpoids et de l'obésité

320 prévention des maladies cardiovasculaires

321 suspicion maltraitance et enfance en danger

322 vaccinations de l'adulte et de l'enfant

323 prévention de l'exposition aux écrans

324 modification thérapeutique du mode de vie (sommeil, activité physique, alimentation…)

325 prévention des accidents domestiques

V. Situations diverses

326	accident du travail
327	annonce d'un diagnostic de maladie grave au patient et/ou à sa famille
328	annonce d'une maladie chronique
329	conduite à tenir devant une demande d'accès à l'information/au dossier médical
330	accompagnement global d'un aidant
331	découverte d'un aléa thérapeutique ou d'une erreur médicale
332	demande d'interruption volontaire de grossesse
333	demande d'un certificat médical initial
334	demande de traitement et investigation inappropriés
335	évaluation de l'aptitude au sport et rédaction d'un certificat de non contre-indication
336	exposition accidentelle aux liquides biologiques
337	identification, prise en soin et suivi d'un patient en situation palliative
338	prescription médicale chez un patient en situation de précarité
339	prescrire un arrêt de travail
340	prise volontaire ou involontaire d'un toxique ou d'un médicament potentiellement toxique
341	réaction à un événement potentiellement traumatique
342	rédaction d'une ordonnance/d'un courrier médical
343	refus de traitement et de prise en charge recommandés
344	situation de harcèlement
345	situation de handicap
346	situation sanitaire exceptionnelle
347	situation sociale précaire et isolement
348	suspicion d'un effet indésirable des médicaments ou d'un soin
349	troubles des interactions sociales/difficultés de socialisation
350	violences sexuelles
351	violences psychologiques et/ou physiques
352	expliquer un traitement au patient (adulte/enfant/adolescent)
353	identifier une situation de déconditionnement à l'effort
354	évaluation de l'observance thérapeutique

355 organisation de la sortie d'hospitalisation

356 information et suivi d'un patient en chirurgie ambulatoire