

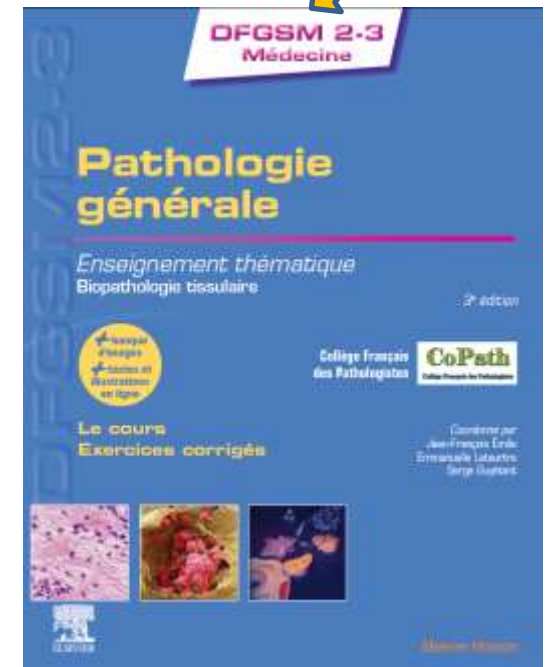
Programme - 30 juin 2021

- 9h30 : Assemblée Générale du CoPath (S. Guyétant – D. Cazals-Hatem)
- 9h50 : CNU: infos générales, attractivité du statut HU, valorisation de la pédagogie (M-C Copin)
- **10h15 : 1^{er} et 2^{ème} cycles des études médicales :**
 - **Infos générales ; livre de pathologie ; LiSA** (S Guyétant / A Uguen)
 - **ACP et ECOS** (J-B Gibier / A Uguen)
- 10h40 : 3^{ème} cycle des études médicales :
 - Comité de suivi R3C ; enquête AFIAP (S Guyétant / L Trapani)
 - Phase de consolidation / Dr Junior (S Guyétant)
 - Examens nationaux. (P. Bertheau – J. Cros)
 - Evolution du DIU de pathologie moléculaire (E Uro-Coste)
- 11h40 : Innovations pédagogiques
 - Nouvelle plateforme SIDES NG et mise à jour (P. Bertheau)
 - Lames virtuelles : plateforme FUMEDIS (P. Bertheau)
 - Les Quizz SIDES ((Jacqueline Fontugne + Myriam Kossai)
 - Outils interactifs (E Miquelestorena-Standley)
 - Site « Histologie et Pathologie des organes » (J-M Ramirez et V Lacheretz-Szablewski)
- 12h45 : Fin de la réunion

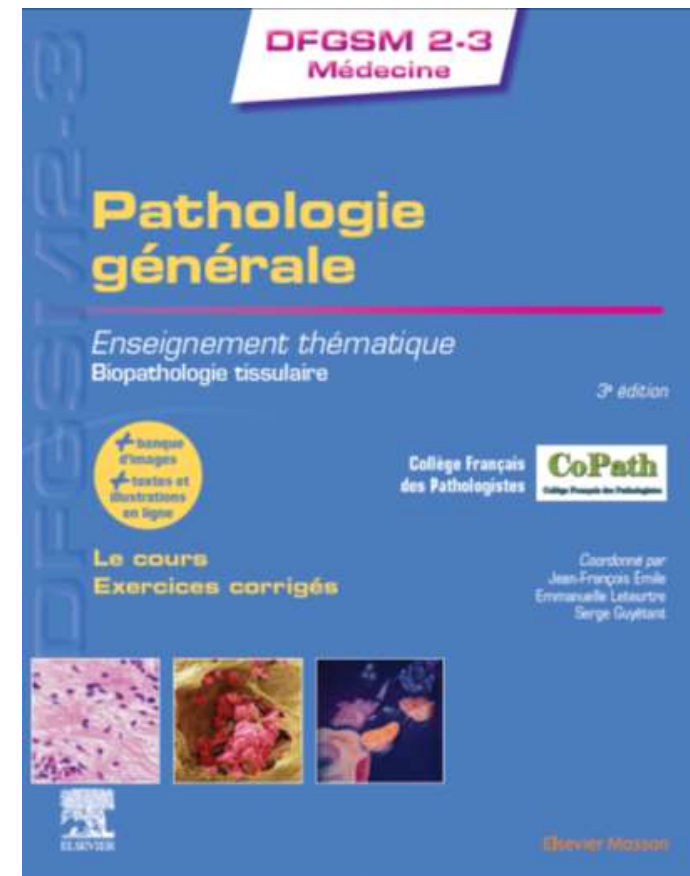


1^{er} Cycle (L2-L3 / DFGSM)

- Pathologie générale : 3^{ème} édition « en phase finale »
- Mise à jour « en profondeur »
 - Coordonné par J-F Emile, E. Leteurtre et S. Guyétant
 - En relation avec D Wendum
 - Tenant compte des retours des enseignants et des étudiants
 - 2 chapitres « supprimés »
 - Pathologie du développement et pathologie environnementale
 - 2 nouveaux chapitres
 - facteurs pronostiques / théranostiques
 - « en route pour l'ECN »
- Parution : sept. 2021
 - Compléments en ligne
 - version en ligne / SIDES-NG



Chapitre 1 Moyens et objectifs de l'anatomie pathologique en médecine (<i>Jérôme Cros</i>)	1
Chapitre 2 Lésions élémentaires des cellules, tissus et organes (<i>Jean-baptiste Gibier, Morgane Stichelbout</i>)	17
Chapitre 3 Réaction inflammatoire. Inflammations (<i>Viviane Gnemmi</i>)	37
Chapitre 4 Pathologie vasculaire et troubles circulatoires (<i>David Buob</i>)	71
Chapitre 5 Généralités sur les tumeurs. Cellule et tissu cancéreux (<i>Marius Ilié, Jean-François Émile</i>).....	97
Chapitre 6 Histoire naturelle du cancer (<i>Arnaud Uguen</i>)	121
Chapitre 7 Tumeurs épithéliales (<i>Solène-Florence Kammerer</i>)	129
Chapitre 8 Tumeurs non épithéliales (<i>Céline Bossard, Maxime Battistella, François Le Loarer, Karine Renaudin, Louise Rolland, Delphine Loussouarn</i>).....	141
Chapitre 9 Pronostic et marqueurs theranostiques du cancer (<i>Emmanuelle Uro-Coste</i>)	163
Chapitre 10 En route vers le deuxième cycle des études médicales (<i>Dominique Wendum, Serge Guyétant, Jean-François Émile, Emmanuelle Letaurtre</i>)	177
Préface <i>Marie-Christine Copin</i>	



**Merci à tous les auteurs
de la V1 à la V3
et aux relecteurs**

R2C / 3 piliers :

connaissances, compétences, parcours

- **Connaissances** : Référentiel
 - Travail CNCCEM/Collèges 2019-20
 - 367 items, hiérarchisés A, B, C
 - MAJ des référentiels des collèges



- **COMPETENCES**

- Raisonnement clinique / Résolutions de problèmes
- Stages, ED facultaires
- Situations prof. de départ
- ECOS



10 septembre 2020

JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Texte 21 sur 126

ANNEXE – 1 Programme de connaissances du 2^{ème} cycle

- DES TEMPS D'ÉVALUATION FORMATIVE = ECOS FACULTAIRES
- 5 STATIONS PAR AN AU COURS DU DFASM.
- TOUTES VALIDANTES POUR **LA NOTE DE CCC**
 - DFASM1 : 20 %
 - DFASM2 : 30 %
 - DFASM3 : 50 %

2023

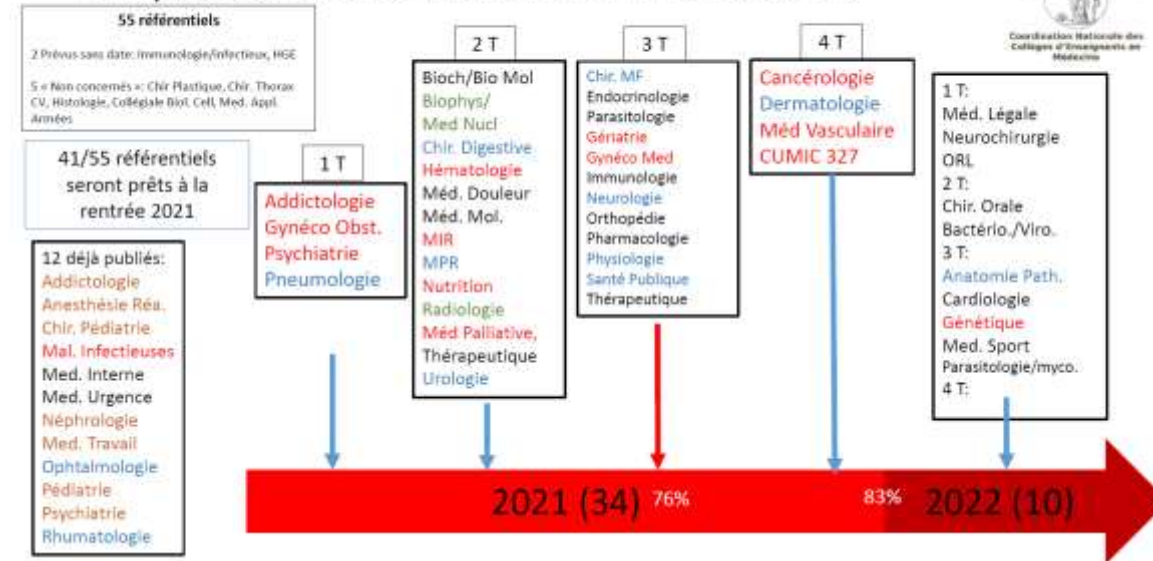
ENTREE 3^e CYCLE

1. EDN (poids 60 %)
2. ECOSn (poids 30 %)
3. Parcours (poids 10 %)

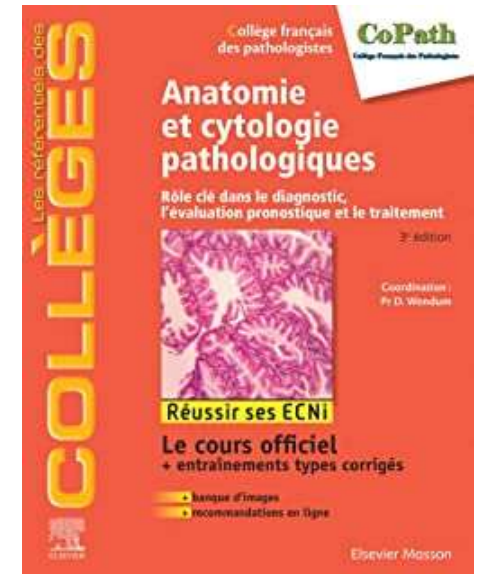
2^{ème} Cycle (DFASM – MM1-2-3)

- Mise à jour des référentiels R2C
 - Demandée à tous les collèges / nouveaux items, hiérarchisation :
 - Le nouveau référentiel R2C : est (déjà) le programme pour les étudiants en DFASM1
 - Dernier ECNi (sur nouveau programme) : juin 2023
 - 1^{er} EDN : sept 2023 (DFASM3)
- ACP : dernière édition récente (2019)
 - bon retour selon Elsevier (contenu, ventes)
 - Mais : ancien programme ECN
- ACP : nouvelle édition « R2C » : édition prévue en juin 2023
 - Coordination D Wendum, D Buob, F Renaud
 - Hiérarchisation des items ++ A, B, (C)
 - Planning : rendu des manuscrits en oct. 2022 pour une parution en juin 2023
 - Avec version « en ligne »
- LiSA :
 - Arnaud Uguen / référent LiSA pour l'ACP – patrouilleur LiSA
- ECOS
 - Jean-Baptiste Gibier – Arnaud Uguen

Enquête référentiels R2C: mars 2021



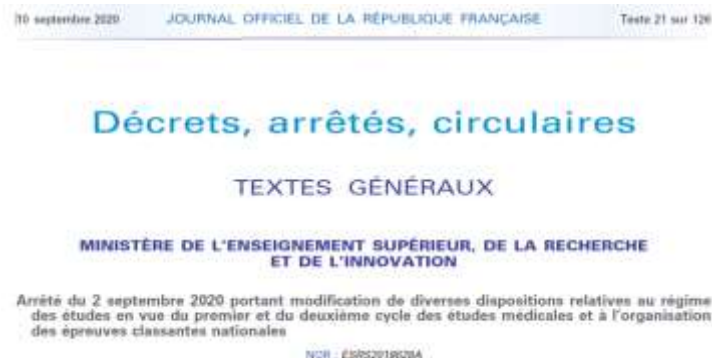
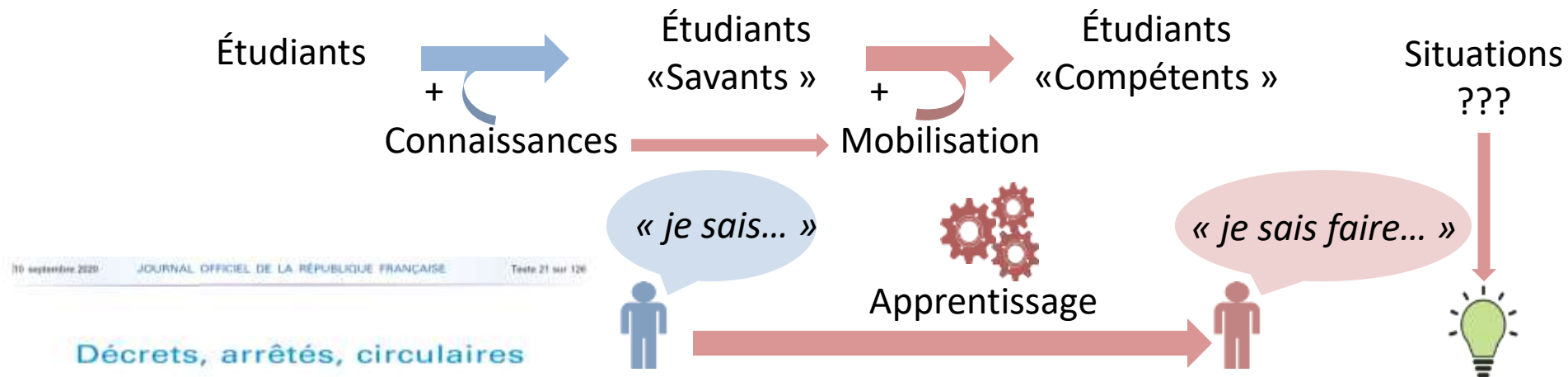
Wiki SIDES NG



Réforme du 2nd cycle des études médicales : « LiSA » et « Situations de départ » en Anatomie et Cytologie Pathologiques

A. Uguen 30/06/21





ANNEXE – 1 Programme de connaissances du 2^{ème} cycle

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

- Décrire les principes du raisonnement diagnostique en oncologie.
- Expliquer les bases des classifications qui ont une incidence pronostique.
- Connaître les principaux marqueurs diagnostiques et prédictifs des cancers.
- Les classifications de stade par cancer ne sont pas à connaître

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.

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

- Décrire les principes et risques des traitements en oncologie (voir item 330).
- Justifier l'utilité d'une concertation pluridisciplinaire.
- Connaître les objectifs du dispositif d'annonce et de la mise en place d'un programme personnalisé des soins.



« LiSA »

Items de connaissances

Objectifs de connaissances (rangs A & B)

Contenu/connaissances

ANNEXE 2

Situations cliniques de départ

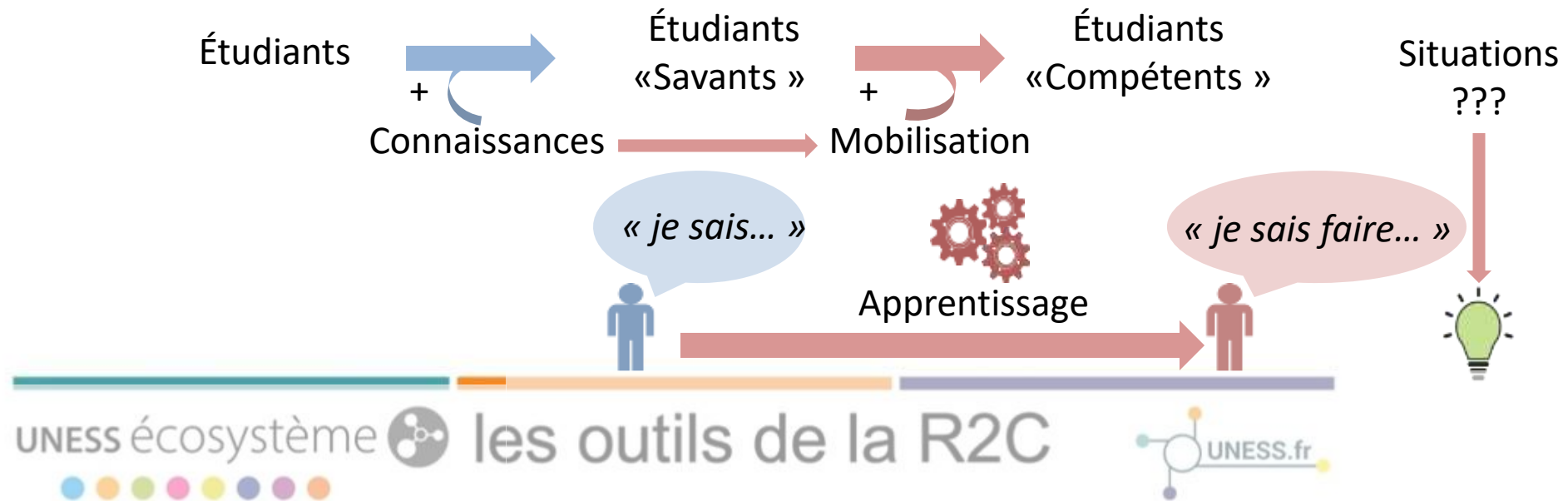
N° I. Symptômes et signes cliniques

- 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

Situations cliniques de départ

Attendus d'apprentissage

Compétences



UNESS livret
disponible
Fiches LiSA : items de connaissances,
attendus d'apprentissage (AA),
situations professionnelles de départs (SPDD)

UNESS assistance
disponible septembre 2021
Gestion des tickets
d'information ou d'assistance

UNESS formation
disponible
Parcours d'activités de formation
pour la formation facultaire

UNESS compétence
disponible R3C / Automne 2021 pour la R2C
Evaluation des compétences
en lien avec les stages

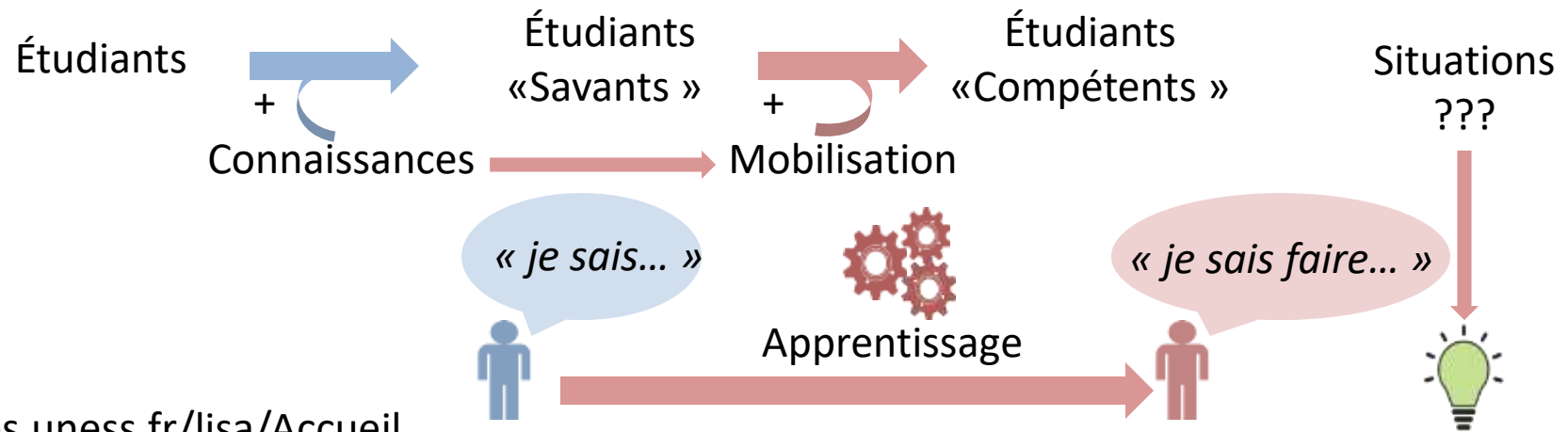
« LiSA » = « Livret de Suivi d'Apprentissage »

Réponse à une demande des étudiants :

« Avoir, dans 1 espace unique,
1 fiche synthétique
pour chaque item de connaissances (367), comprenant
tous les objectifs de connaissances (rang A et B, 4871),
en lien avec les situations de départ (356)
et les compétences. »

+ Gratuité

UNESS stage
disponible R3C / Automne 2021 pour la R2C
Gestion des stages, validation,
évaluation des compétences



<https://sides.uness.fr/lisa/Accueil>



Accueil

Items de connaissances



Les items de connaissances (Fiche LiSA) regroupent des objectifs de connaissances classés en rang A ou B. Les fiches LiSA sont attribuées aux Collèges selon la ventilation suivante **Liste des Fiches LiSA Communes par Collège**

Compétences

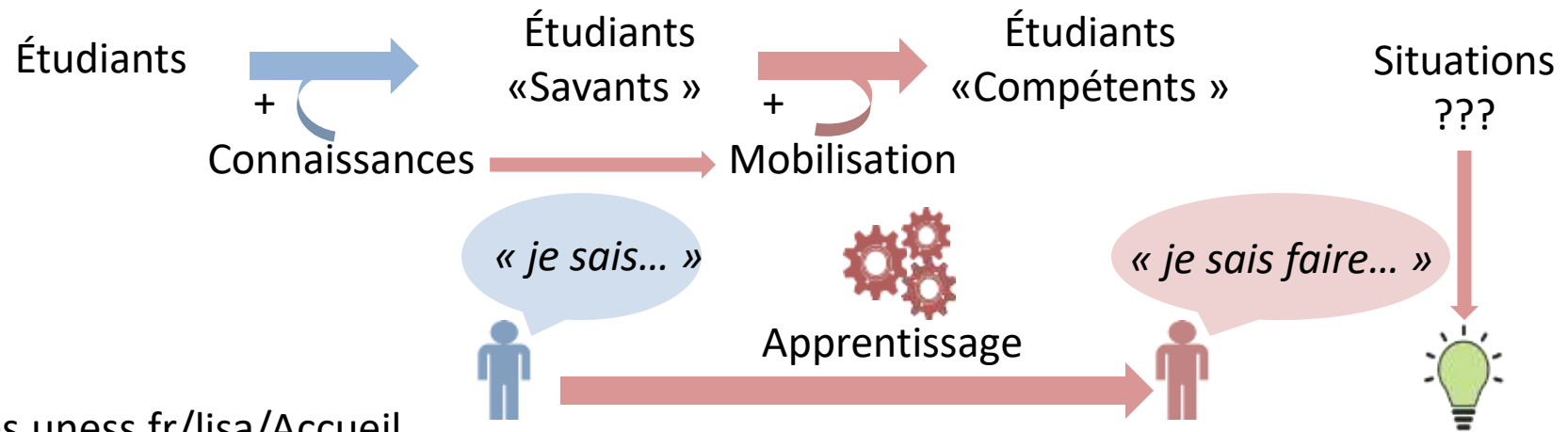


La conférence des Doyens a retenu sept **compétences génériques**. Chaque compétence terminale se décline en **compétences spécifiques**.

Situations de départ



Les situations de départ sont des situations professionnelles. L'étudiant doit mobiliser ses compétences, ses connaissances et ses expériences en stage pour mener à bien une prise en charge ciblée : **attendus d'apprentissage / domaines d'apprentissage**



<https://sides.uness.fr/lisa/Accueil>



Accueil

Items de connaissances



Les items de connaissances (Fiche LiSA) regroupent des objectifs de connaissances classés en rang A ou B. Les fiches LiSA sont attribuées aux Collèges selon la ventilation suivante **Liste des Fiches LiSA Communes par Collège**

292	investigations para-cliniques ; caractérisation du stade ; pronostic	Cancérologie (CNEC)	
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	Anatomie pathologique (CoPath)	Cancérologie (CNEC)
294	Traitement des cancers : principales modalités, classes thérapeutiques et leurs complications majeures	Cancérologie (CNEC)	Soins palliatifs (CNEFUSF)
	Prise en charge et accompagnement d'un		

d'apprentissage

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

Item de connaissance	
Item	293
Intitulé	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
Description	Cette fiche présente de manière pratique les différentes questions devant se poser lors de la prescription d'un examen d'Anatomie et Cytologie Pathologiques et décrit de manière synthétique les principales analyses réalisées sur les prélèvements tissulaires et cellulaires.
Collège(s) en écriture	Anatomie pathologique (CoPath)
Collège(s) en relecture	Cancérologie (CNEC)
Situation de départ	Demande/prescription raisonnée et choix d'un examen diagnostique SD-178, Interprétation d'un compte rendu d'anatomopathologie SD-180, Réaction inflammatoire sur pièce opératoire /biopsie SD-179, Tumeurs malignes sur pièce opératoire/biopsie SD-181
Fiche LISA	Version imprimable



Intitulé	Rang	Rubrique	Ordre
Modalités de réalisation d'un prélèvement cellulaire ou tissulaire pour études morphologiques et moléculaires 2C-293-EC-B01 ●	B	08-Examens complémentaires	1
Modalités de transmission des prélèvements cellulaires et tissulaires pour études morphologiques et moléculaires 2C-293-EC-B02 ●	B	08-Examens complémentaires	2
Fiche de renseignements 2C-293-EC-A01 ●	A	08-Examens complémentaires	3
Principes de base de réalisation et d'interprétation des techniques morphologiques 2C-293-EC-B03 ●	B	08-Examens complémentaires	4
Techniques de biologie moléculaire sur les prélèvements tissulaires/cellulaires 2C-293-EC-B04 ●	B	08-Examens complémentaires	5
Examen extemporané 2C-293-EC-B05 ●	B	08-Examens complémentaires	6
Tumeurs devant impérativement être adressées à l'état frais au laboratoire d'ACP 2C-293-EC-B06 ●	B	08-Examens complémentaires	7

Modalités de réalisation d'un prélèvement cellulaire ou tissulaire pour études morphologiques et moléculaires

2C-293-EC-B01

Fiche LiSA	
● en cours de rédaction	
Objectif de connaissance	
Identifiant	2C-293-EC-B01
Item parent	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	B
Intitulé	modalités de réalisation d'un prélèvement cellulaire ou tissulaire pour études morphologiques et moléculaires
Description	décrire les différentes modalités de prélèvements cellulaires (frottis, cytoponction, liquides tissulaires (biopsie, pièce opératoire)
Rubrique	08-Examens complémentaires
Contributeurs	Arnaud Uguen
Ordre	1

« Comment poser l'indication d'un prélèvement cellulaire ou tissulaire pour analyse d'Anatomie et Cytologie Pathologiques » ?

Dans la réflexion précédant la prescription et la réalisation d'un prélèvement à visée d'analyse d'Anatomie et Cytologie Pathologiques, les attentes de ce prélèvement et de son interprétation (par exemple par le laboratoire) doivent être questionnées au préalable.



Intitulé

Modalités de réalisation d'un prélèvement cellulaire ou tissulaire pour études morphologiques et moléculaires 2C-293-EC-B01 ●

Modalités de transmission des prélèvements cellulaires et tissulaires pour études morphologiques et moléculaires 2C-293-EC-B02 ●

Fiche de renseignements 2C-293-EC-A01 ●

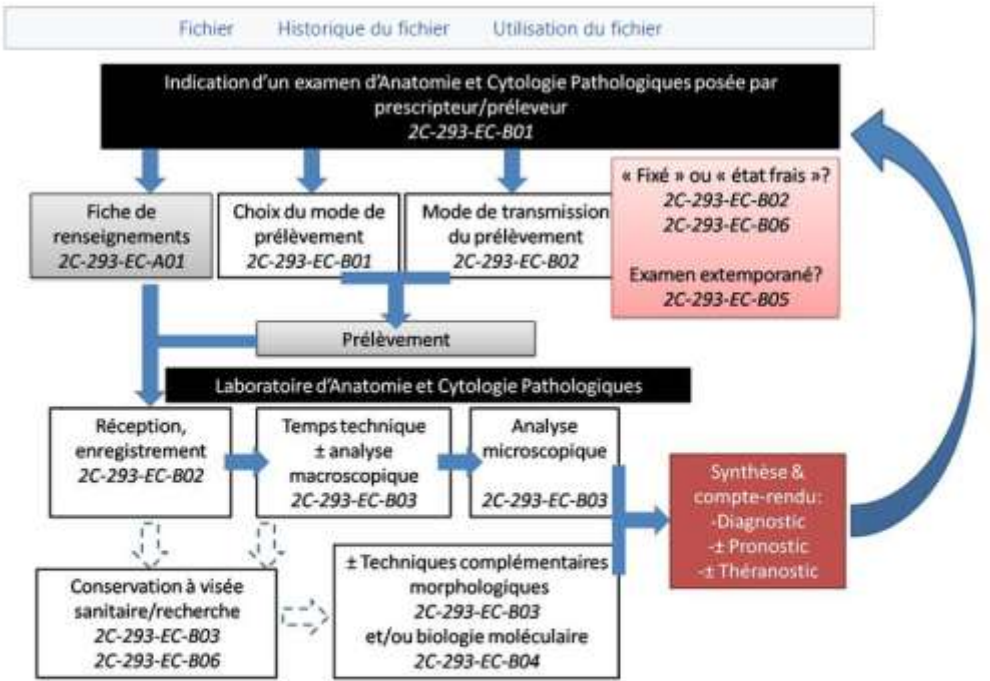
Principes de base de réalisation et d'interprétation des techniques morphologiques 2C-293-EC-B03 ●

Techniques de biologie moléculaire sur les prélèvements tissulaires 2C-293-EC-B04 ●

Examen extemporané 2C-293-EC-B05 ●

Tumeurs devant impérativement être adressées à l'état frais au laboratoire 2C-293-EC-B06 ●

Examen extemporané : connaître les principes de réalisation des prélèvements à visée



Taille de cet aperçu : 800 × 508 pixels. Autres résolutions : 320 × 203 pixels | 1 830 × 1 162 pixels.
Fichier d'origine (1 830 × 1 162 pixels, taille du fichier : 236 Kio, type MIME : image/jpeg)

Description [modifier | modifier le wikicode]

Processus d'une analyse d'Anatomie et Cytologie Pathologiques du prélèvement au compte-rendu

Modalités de réalisation d'un prélèvement cellulaire pour études morphologiques et moléculaires

Fiche LiSA

● en cours de rédaction

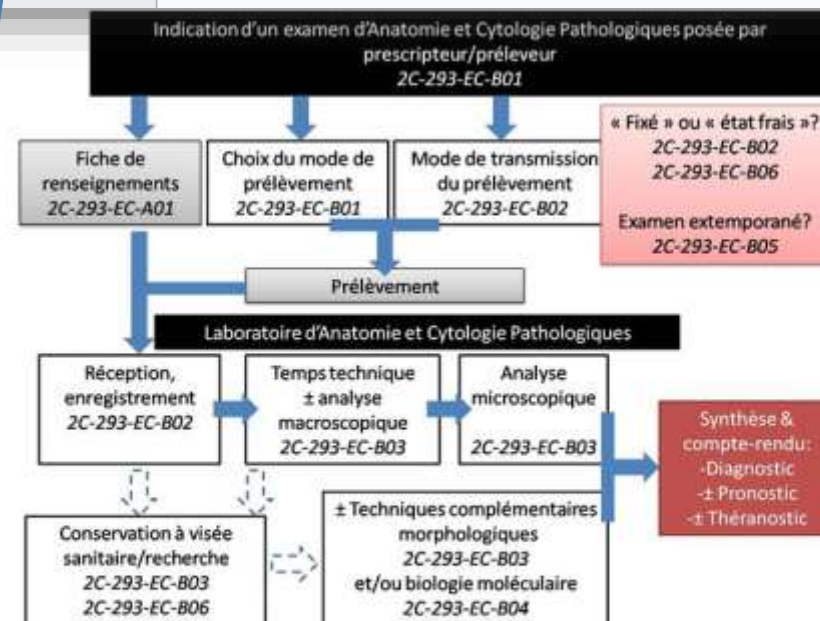
Objectif de connaissance	
Identifiant	2C-293-EC-B01
Item parent	Le médecin préleveur de cellules et/ou de tissus pour des examens d'Anatomie Pathologiques : connaître les principes de réalisation, transmission et utilisation à visée sanitaire et de recherche
Rang	B
Intitulé	modalités de réalisation d'un prélèvement cellulaire ou tissulaire pour étude moléculaires
Description	décrire les différentes modalités de prélèvements cellulaires (frottis, cytoponctions, biopsie, pièce opératoire)
Rubrique	08-Examens complémentaires
Contributeurs	Arnaud Uguen
Ordre	1

« Comment poser l'indication d'un prélèvement cellulaire ou tissulaire pour analyse d'Anatomie et Cytologie Pathologiques » ?

Dans la réflexion précédant la prescription et la réalisation d'un prélèvement à visée d'analyse d'Anatomie Pathologique, les attendues de ce prélèvement et de son interprétation (par exemple par le médecin prescripteur) doivent être questionnées au préalable.



Situation de départ	
Identifiant	SD-180
Intitulé	Interprétation d'un compte rendu d'anatomopathologie
Edition	V1-2019
Items de connaissances liés	- Anomalies du cycle menstruel. Métrorragies - Connaître les principaux types de vascularite systémique, les organes cibles, les outils diagnostiques et les moyens thérapeutiques - Hémorragie génitale chez la femme - 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 - Sarcoïdose - Tumeurs de l'ovaire - Tumeurs de la prostate - Tumeurs du col utérin, tumeur du corps utérin - Tumeurs du rein - Tumeurs du testicule - Tumeurs intracrâniennes - Tumeurs vésicales

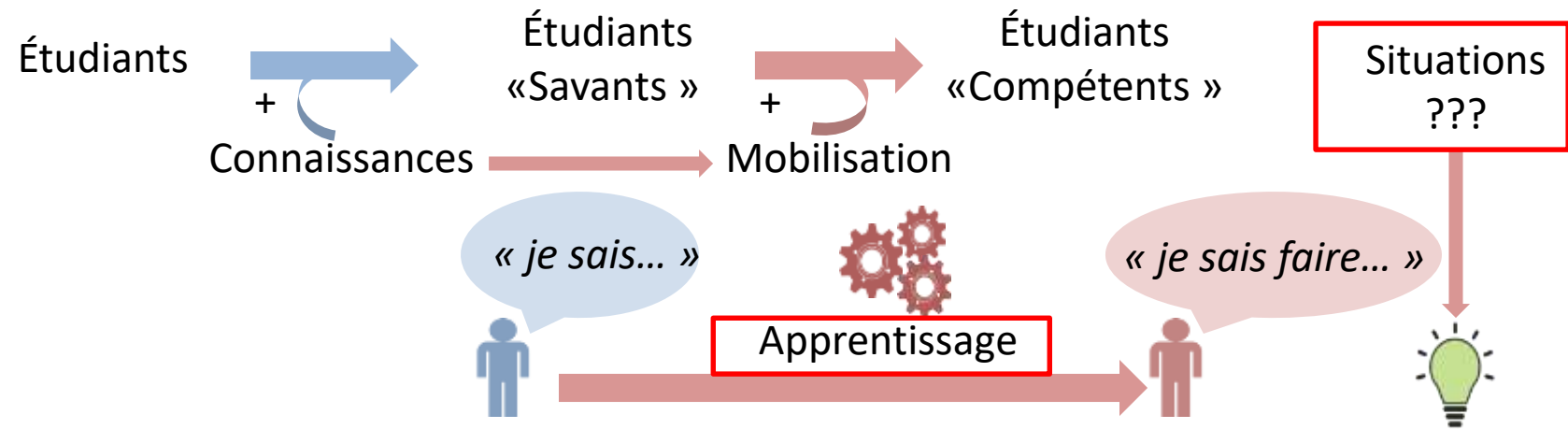


Taille de cet aperçu : 800 × 508 pixels. Autres résolutions : 320 × 203 pixels | 1 830 × 1 162 pixels.

Fichier d'origine (1 830 × 1 162 pixels, taille du fichier : 236 Kio, type MIME : image/jpeg)

Description [modifier | modifier le wikicode]

Processus d'une analyse d'Anatomie et Cytologie Pathologiques du prélèvement au compte-rendu



Accueil

Items de connaissances



Les items de connaissances (Fiche LiSA) regroupent des objectifs de connaissances classés en rang A ou B. Les fiches LiSA sont attribuées aux Collèges selon la ventilation suivante **Liste des Fiches LiSA Communes par Collège**

Compétences



La conférence des Doyens a retenu sept **compétences génériques**. Chaque compétence terminale se décline en **compétences spécifiques**.

Situations de départ



Les situations de départ sont des situations professionnelles. L'étudiant doit mobiliser ses compétences, ses connaissances et ses expériences en stage pour mener à bien une prise en charge ciblée : **attendus d'apprentissage / domaines d'apprentissage**



Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

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

Arrêté du 2 septembre 2020 portant modification de diverses dispositions relatives au régime des études en vue du premier et du deuxième cycle des études médicales et à l'organisation des épreuves classantes nationales

NOR : ESRS2018628A



ANNEXE 2

Situations cliniques de départ

II. Données paracliniques



178 demande/prescription raisonnée et choix d'un examen diagnostique

Rédaction
ACP & co.



179 réaction inflammatoire sur pièce opératoire /biopsie



180 interprétation d'un compte rendu d'anatomopathologie

Rédaction
ACP



181 tumeurs malignes sur pièce opératoire/biopsie

Attendus d'apprentissage
Compétences

"Tumeurs malignes sur Famille	181.	tumeurs malignes sur pièce opératoire/biopsie	
collège(s) en écriture	Anatomopathologie-CoPath	Données paracliniques	
collège(s) en relecture	Pneumologie-CEP	Gynécologie Médicale	Chirurgie Thoracique
Items de connaissance en rapport	N° 290. Épidémiologie, facteurs de risque, prévention et dépistage des cancers	N° 290. Épidémiologie, facteurs de risque,	N° 291. Cancer :
	N° 292. Diagnostic des cancers : signes d'appel et investigations para-cliniques ;	N° 293. Le médecin préleveur de cellules et/ou	N° 294. Traitement des cancers
	N° 297. Cancer de l'enfant : particularités épidémiologiques, diagnostiques et	N° 322. La décision thérapeutique personnalisée	N° 367. Impact de
Items de connaissance reliés, non traités ici	N° 44. Tuméfaction pelvienne chez la femme	N° 50. Pathologie génito-scrotale chez le garçon	No 220. Adénopathie
	N° 241. Goitre, nodules thyroïdiens et cancers thyroïdiens	N° 275. Splénomégalie	N° 276. Hépatomégalie et masse
	N° 279. Cirrhose et complications	N° 44. Tuméfaction pelvienne chez la femme	N° 50. Pathologie génito-
	N° 298. Tumeurs de la cavité buccale, naso-sinusiennes et du cavum, et des voies	N° 299. Tumeurs intracrâniennes	N° 300. Tumeurs du col utérin,
	N° 301. Tumeurs du colon et du rectum	N° 302. Tumeurs cutanées, épithéliales et	N° 303. Tumeurs de l'estomac
	N° 304. Tumeurs du foie, primitives et secondaires	N° 305. Tumeurs de l'œsophage	N° 306. Tumeurs de l'ovaire
	N° 307. Tumeurs des os primitives et secondaires	N° 308. Tumeurs du pancréas	N° 309. Tumeurs du poumon,
	N° 310. Tumeurs de la prostate	N° 311. Tumeurs du rein de l'adulte	N° 312. Tumeurs du sein
	N° 313. Tumeurs du testicule	N° 314. Tumeurs vésicales	N° 318. Leucémies lymphoïdes
	N° 319. Lymphomes malins	N° 320. Myélome multiple des os	N° 327. Principes de la médecine
Attendus d'apprentissage dans la famille "Données paracliniques"		Domaines	Compétence générique
Organiser son raisonnement et hiérarchiser les hypothèses diagnostiques		Stratégie diagnostique	Réflexif
Expliquer au patient les hypothèses étiologiques et les explorations nécessaires		Entretien/interrogatoire	Communicateur
Prescrire de manière raisonnée un prélèvement biologique/cellulaire/tissulaire adapté		Stratégie pertinente de prise en charge	Clinicien
Echanger avec les différents intervenants (soignants - médecins) pour la réalisation des explorations diagnostiques et thérapeutiques		Communication inter-professionnelle	Coopérateur
Interpréter le résultat d'analyse d'un prélèvement biologique/cellulaire/tissulaire et le confronter aux données cliniques du patient		Synthèse des résultats d'examens paracliniques	Clinicien
Attendu d'apprentissage spécifique "de la situation abordée S181"		Domaines	Compétence générique
Préciser le site du prélèvement, sa nature, son mode de conservation et son délai d'acheminement en service d'anatomie pathologique		Procédure	Réflexif
Expliquer aux différents intervenants les différentes étapes d'analyse du prélèvement et leurs délais de réalisation		Communication inter-professionnelle	Communicateur
Expliquer les principes d'un examen extemporané au cours d'une chirurgie carcinologique		Stratégie diagnostique	Réflexif
Expliquer au patient les éléments d'un compte-rendu de pathologie tumorale et ses significations diagnostiques, pronostiques et théranostiques		Annonce	Communicateur
Justifier l'analyse en urgence d'un prélèvement tissulaire		Urgence	Clinicien
Expliquer les éléments sémiologiques anatomopathologiques et leur signification physiopathologique		Communication inter-professionnelle	Communicateur
Intégrer les données anatomopathologiques au dossier clinique d'un patient		Synthèse des résultats d'examens paracliniques	Réflexif
Attendu d'apprentissage spécifique "Valorisation du stage"		Domaines	Compétence générique
Réaliser, conditionner et acheminer de façon appropriée un prélèvement tissulaire pour suspicion de pathologie cancéreuse		Procédure	Clinicien
Expliquer les principes et mises en œuvre des techniques d'analyses tissulaires, morphologiques, immunohistochimiques et moléculaires		Stratégie diagnostique	Scientifique
Reconnaître les éléments sémiologiques élémentaires diagnostiques et histopronostiques des principaux cancers		Iconographie	Clinicien
Reconnaître les éléments anatomo-cliniques devant faire évoquer une origine familiale ou professionnelle d'une pathologie cancéreuse		Synthèse des résultats d'examens paracliniques	Acteur de Santé Publique
Prescrire les analyses complémentaires de biomarqueurs adaptés pour optimiser la prise en charge thérapeutique d'un patient atteint de cancer		Stratégie pertinente de prise en charge	Scientifique
Justifier l'indication et assurer les conditions d'un acheminement d'un prélèvement tumoral au service d'anatomie pathologique		Stratégie pertinente de prise en charge	Communicateur

"Tumeurs malignes sur Famille	181.	tumeurs malignes sur pièce opératoire/biopsie	
collège(s) en écriture	Anatomopathologie-CoPath	Données paracliniques	
collège(s) en relecture	Pneumologie-CEP	Gynécologie Médicale	Chirurgie Thoracique
Items de connaissance en rapport	N° 290. Épidémiologie, facteurs de risque, prévention et dépistage des cancers	N° 290. Épidémiologie, facteurs de risque,	N° 291. Cancer :
	N° 292. Diagnostic des cancers : signes d'appel et investigations para-cliniques ;	N° 293. Le médecin préleveur de cellules et/ou	N° 294. Traitement des cancers
	N° 297. Cancer de l'enfant : particularités épidémiologiques, diagnostiques et	N° 322. La décision thérapeutique personnalisée	N° 367. Impact de
Items de connaissance reliés, non traités ici	N° 44. Tuméfaction pelvienne chez la femme	N° 50. Pathologie génito-scrotale chez le garçon	No 220. Adénopathie
	N° 241. Goitre, nodules thyroïdiens et cancers thyroïdiens	N° 275. Splénomégalie	N° 276. Hépatomégalie et masse
	N° 279. Cirrhose et complications	N° 44. Tuméfaction pelvienne chez la femme	N° 50. Pathologie génito-
	N° 298. Tumeurs de la cavité buccale, naso-sinusiennes et du cavum, et des voies	N° 299. Tumeurs intracrâniennes	N° 300. Tumeurs du col utérin,
	N° 301. Tumeurs du colon et du rectum	N° 302. Tumeurs cutanées, épithéliales et	N° 303. Tumeurs de l'estomac
	N° 304. Tumeurs du foie, primitives et secondaires	N° 305. Tumeurs de l'œsophage	N° 306. Tumeurs de l'ovaire
	N° 307. Tumeurs des os primitives et secondaires	N° 308. Tumeurs du pancréas	N° 309. Tumeurs du poumon,
	N° 310. Tumeurs de la prostate	N° 311. Tumeurs du rein de l'adulte	N° 312. Tumeurs du sein
	N° 313. Tumeurs du testicule	N° 314. Tumeurs vésicales	N° 318. Leucémies lymphoïdes
	N° 319. Lymphomes malins	N° 320. Myélome multiple des os	N° 327. Principes de la médecine
Attendus d'apprentissage dans la famille "Données paracliniques"		Domaines	Compétence générique
Organiser son raisonnement et hiérarchiser les hypothèses diagnostiques		Stratégie diagnostique	Réflexif
Expliquer au patient les hypothèses étiologiques et les explorations nécessaires		Entretien/interrogatoire	Communicateur
Prescrire de manière raisonnée un prélèvement biologique/cellulaire/tissulaire adapté		Stratégie pertinente de prise en charge	Clinicien
Echanger avec les différents intervenants (soignants - médecins) pour la réalisation des explorations diagnostiques et thérapeutiques		Communication inter-professionnelle	Coopérateur
Interpréter le résultat d'analyse d'un prélèvement biologique/cellulaire/tissulaire et le confronter aux données cliniques du patient		Synthèse des résultats d'examens paracliniques	Clinicien
Attendu d'apprentissage spécifique "de la situation abordée S181"		Domaines	Compétence générique
Préciser le site du prélèvement, sa nature, son mode de conservation et son délai d'acheminement en service d'anatomie pathologique		Procédure	Réflexif
Expliquer aux différents intervenants les différentes étapes d'analyse du prélèvement et leurs délais de réalisation		Communication inter-professionnelle	Communicateur
Expliquer les principes d'un examen extemporané au cours d'une chirurgie carcinologique		Stratégie diagnostique	Réflexif
Expliquer au patient les éléments d'un compte-rendu de pathologie tumorale et ses significations diagnostiques, pronostiques et théranostiques		Annonce	Communicateur
Justifier l'analyse en urgence d'un prélèvement tissulaire		Urgence	Clinicien
Expliquer les éléments sémiologiques anatomopathologiques et leur signification physiopathologique		Communication inter-professionnelle	Communicateur
Intégrer les données anatomopathologiques au dossier clinique d'un patient		Synthèse des résultats d'examens paracliniques	Réflexif
Attendu d'apprentissage spécifique "Valorisation du stage"		Domaines	Compétence générique
Réaliser, conditionner et acheminer de façon appropriée un prélèvement tissulaire pour suspicion de pathologie cancéreuse		Procédure	Clinicien
Expliquer les principes et mises en œuvre des techniques d'analyses tissulaires, morphologiques, immunohistochimiques et moléculaires		Stratégie diagnostique	Scientifique
Reconnaître les éléments sémiologiques élémentaires diagnostiques et histopronostiques des principaux cancers		Iconographie	Clinicien
Reconnaître les éléments anatomo-cliniques devant faire évoquer une origine familiale ou professionnelle d'une pathologie cancéreuse		Synthèse des résultats d'examens paracliniques	Acteur de Santé Publique
Prescrire les analyses complémentaires de biomarqueurs adaptés pour optimiser la prise en charge thérapeutique d'un patient atteint de cancer		Stratégie pertinente de prise en charge	Scientifique
Justifier l'indication et assurer les conditions d'un acheminement d'un prélèvement tumoral au service d'anatomie pathologique		Stratégie pertinente de prise en charge	Communicateur

Savoir, Connaître, etc

Actions +++

« je sais faire... »

ECOS

"Tumeurs malignes sur Famille	181. tumeurs malignes sur pièce opératoire/biopsie
collège(s) en écriture	Anatomopathologie-CoPath
collège(s) en relecture	Pneumologie-CEP

Items de connaissance en rapport	N° 290. Épidémiologie, facteurs de risque, prévention et dépistage des cancers N° 292. Diagnostic des cancers : signes d'appel et investigations para-cliniques N° 297. Cancer de l'enfant : particularités épidémiologiques, diagnostiques
Items de connaissance reliés, non traités ici	N° 44. Tuméfaction pelvienne chez la femme N° 241. Goitre, nodules thyroïdiens et cancers thyroïdiens N° 279. Cirrhose et complications N° 298. Tumeurs de la cavité buccale, naso-sinusiennes et du cavum, et des N° 301. Tumeurs du colon et du rectum N° 304. Tumeurs du foie, primitives et secondaires N° 307. Tumeurs des os primitives et secondaires N° 310. Tumeurs de la prostate N° 313. Tumeurs du testicule N° 319. Lymphomes malins

Attendus d'apprentissage dans la famille "Données paracliniques"
Organiser son raisonnement et hiérarchiser les hypothèses diagnostiques
Expliquer au patient les hypothèses étiologiques et les explorations nécessaires
Prescrire de manière raisonnée un prélèvement biologique/cellulaire/tissulaire adapté
Echanger avec les différents intervenants (soignants - médecins) pour la réalisation des explorations diagnostiques et thérapeutiques
Interpréter le résultat d'analyse d'un prélèvement biologique/cellulaire/tissulaire et le confronter aux données cliniques du patient

Attendu d'apprentissage spécifique "de la situation abordée S181"
Préciser le site du prélèvement, sa nature, son mode de conservation et son délai d'acheminement en service d'anatomie pathologique
Expliquer aux différents intervenants les différentes étapes d'analyse du prélèvement et leurs délais de réalisation
Expliquer les principes d'un examen extemporané au cours d'une chirurgie carcinologique
Expliquer au patient les éléments d'un compte-rendu de pathologie tumorale et ses significations diagnostiques, pronostiques et thérapeutiques
Justifier l'analyse en urgence d'un prélèvement tissulaire
Expliquer les éléments sémiologiques anatomopathologiques et leur signification physiopathologique
Intégrer les données anatomopathologiques au dossier clinique d'un patient

Attendu d'apprentissage spécifique "Valorisation du stage"
Réaliser, conditionner et acheminer de façon appropriée un prélèvement tissulaire pour suspicion de pathologie cancéreuse
Expliquer les principes et mises en œuvre des techniques d'analyses tissulaires, morphologiques, immunohistochimiques et moléculaires
Reconnaître les éléments sémiologiques élémentaires diagnostiques et histopronostiques des principaux cancers
Reconnaître les éléments anatomo-cliniques devant faire évoquer une origine familiale ou professionnelle d'une pathologie cancéreuse
Prescrire les analyses complémentaires de biomarqueurs adaptés pour optimiser la prise en charge thérapeutique d'un patient atteint de cancer
Justifier l'indication et assurer les conditions d'un acheminement d'un prélèvement tumoral au service d'anatomie pathologique



Tumeurs malignes sur pièce opératoire/biopsie SD-181

Situation de départ	
Identifiant	SD-181
Institution	Tumeurs malignes sur pièce opératoire/biopsie
Edition	V1-2019
Items de connaissances liés	- Anatomie du cycle féminin, Méthodes de prélèvement - 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 - Tumeurs de l'ovaire - Tumeurs du col utérin, tumeur du corps utérin - Tumeurs du sein - Tumeurs extra-mammaires - Tumeurs vésicales - 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

Attendu apprentissage transversal [rechercher | modifier la visibilité]

Aucun résultat

Attendu apprentissage spécifique [rechercher | modifier la visibilité]

Aucun résultat

Catégorie : Situation de départ

Stratégie diagnostique	Réflexif
Annonce	Communicateur
Urgence	Clinicien
Communication inter-professionnelle	Communicateur
Synthèse des résultats d'exams paracliniques	Réflexif
Domaines	Compétence générique
Procédure	Clinicien
Stratégie diagnostique	Scientifique
Iconographie	Clinicien
Synthèse des résultats d'exams paracliniques	Acteur de Santé Publique
Stratégie pertinente de prise en charge	Scientifique
Stratégie pertinente de prise en charge	Communicateur

Savoir, Connaître, etc

Actions +++

« je sais faire... »

ECOS

Examens Cliniques Objectifs et Structurés

J-B Gibier

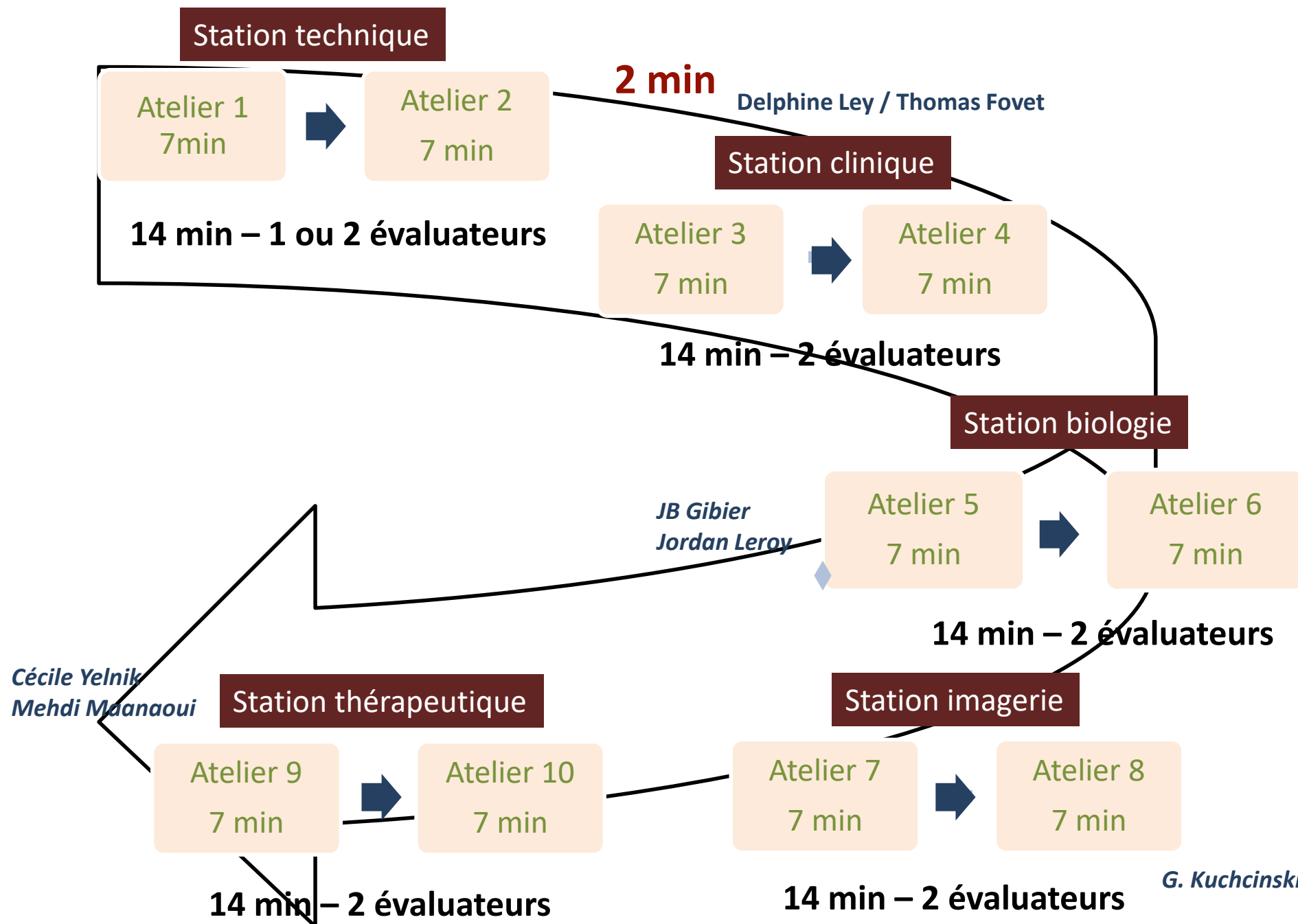
1^{ère} Partie : ECOS en pratique

Objectifs

- Outil pédagogique formation + évaluation
- Evaluer de manière standardisée et reproductible le comportement et les compétences des étudiants
- Exposer les étudiants à des mises en situation courantes afin de les préparer à la future prise de fonction
- Modalité d'évaluation qui garantit une bonne équité pour les étudiants (≠ évaluation stage)
- Mis en avant dans la R2C mais existe depuis longtemps à l'étranger et en France (évaluation du Certificat de Compétences Cliniques CCC dans plusieurs facultés françaises)
- Ce qui est prévu dans la R2C :
 - Organisation d'un examen sous forme d'ECOS à la fin du second cycle (pour futur procédure de matching)
 - Des séances d'ECOS dans les années précédentes -> préparation des étudiants

Objectifs : Evaluer les domaines de compétences





Mise en place : Très lourd

- 8 et 20 stations d'une dizaine de minutes chacune
- Ressources immobilières :
 - Au minimum : long couloir avec une 15aine de salles séparées
 - Au mieux : Accès à un centre de simulation
- Ressources humaines :
 - Responsables d'examens (membres du BDE)
 - Coordinateurs d'épreuves (1/spécialité)
 - Examineurs (2/station)
 - Surveillants
- Logistique :
 - 5 dossiers par demi-journée.
 - BDE : Relecture des dossiers, Briefing des étudiants...
 - Scolarité : Saisie des dossiers, préparation des vignettes...

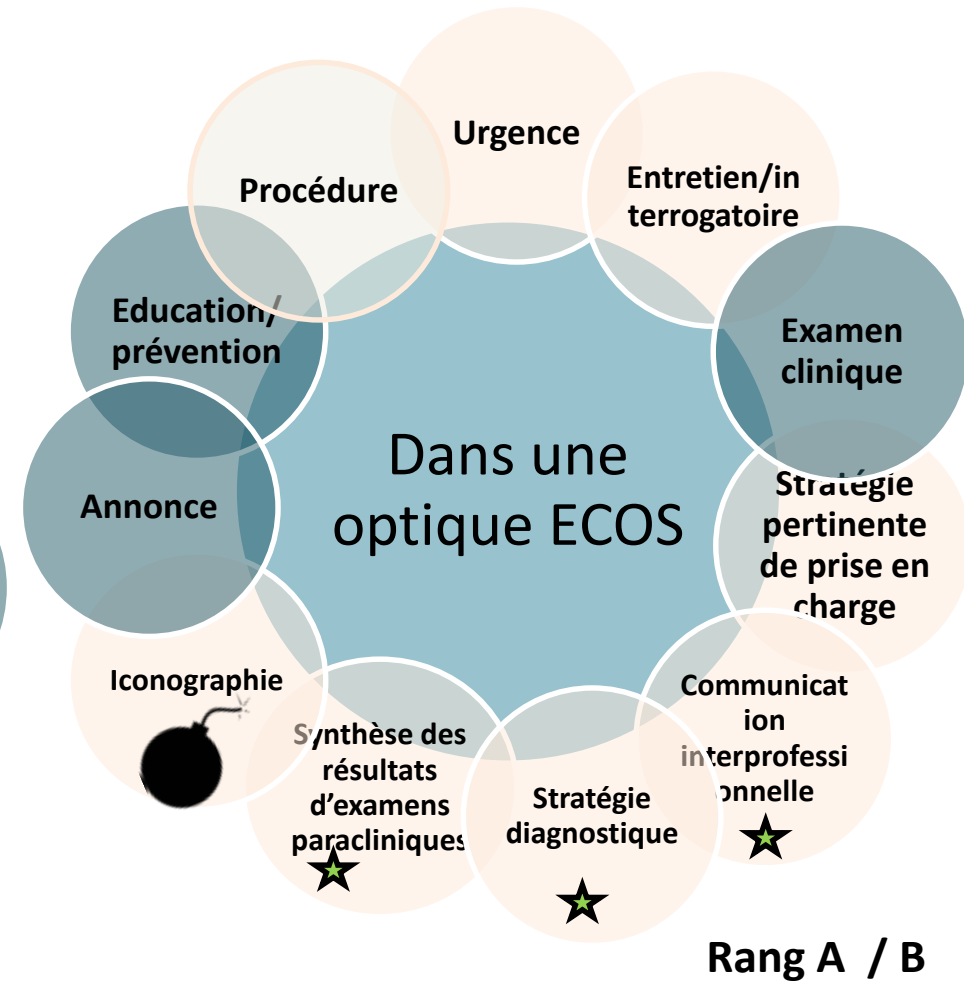


Exemple du CCC lillois 2020-2021

- 10 demi-journées d'examen
- 532 étudiants attendus :
 - 60 étudiants / demi-journée
 - 27 absents
 - 44 étudiants au rattrapage
- 50 enseignants convoqués / demi-journée :
 - 5 superviseurs
 - 45 évaluateurs
 - 2 surveillants d'amphi
 - +/- 3 réserves stratégiques

2^{ème} Partie : Comment construire un dossier type ECOS pour évaluer de l'ACP

Quelles compétences doit-on interroger ?



Compétences spécifiques de la spécialité

Item :Le médecin préleveur de cellules et/ou de tissus pour des examens d'Anatomie et Cytologie Pathologiques

Rang	Intitulé	Descriptif
B	modalités de réalisation d'un prélèvement cellulaire ou tissulaire pour études morphologiques et moléculaires	décrire les différentes modalités de prélèvements cellulaires (frottis, cytoponction, liquide) et tissulaires (biopsie, pièce opératoire)
B	modalités de transmission des prélèvements cellulaires et tissulaires pour études morphologiques et moléculaires	Décrire le conditionnement et les modalités d'acheminement des prélèvements à visée morphologique ou moléculaire vers le laboratoire
A	fiche de renseignements	Lister les informations impératives à préciser sur la feuille de demande d'examen anatomo-pathologique
B	principes de base de réalisation et d'interprétation des techniques morphologiques	connaître les principes généraux des techniques et les principaux résultats attendus selon les différentes techniques (cytologie, histologie, IHC, HIS)
B	Techniques de biologie moléculaire sur les prélèvements tissulaires/cellulaires	Connaître les principales indications des techniques de BM non morphologique sur les prélèvements tissulaires/cellulaires : diagnostic, pronostic, théranostic
B	Examen extemporané	Définition et les principales indications de l'examen extemporané, son principe de réalisation et ses limites.
B	Tumeurs devant impérativement être adressées à l'état frais au laboratoire d'ACP	Liste à connaître : hémopathies, sarcomes, tumeurs pédiatriques

En pratique :

- Demander à un étudiant de synthétiser une situation clinique et de rédiger un bon d'examen d'ACP

- Renseignements cliniques
- Conditionnement
- Degré d'urgence
- Cas particulier de la demande d'examen extemporané

Dans le cadre de l'évaluation d'un item d'une autre spécialité

Surtout sur des dossiers de cancérologie / dépistage:

Rang B : Connaître le vocabulaire minimum nécessaire à la compréhension d'un compte-rendu anatomopathologique de tumeur principes de nomenclature des tumeurs, principaux types histologiques (et leur définition), stade, concepts de grade/scores histopronostiques, qualité d'exérèse

Rang A Prévention : intérêt et modalités du frottis cervico-utérin (FCU) et test HPV Connaître l'intérêt du FCU dans le dépistage du cancer du col ainsi que ses modalités pratiques d'organisation et connaître le vocabulaire permettant de comprendre un compte-rendu d'examen cytologique de FCU

Mais pas que : Néphropathies glomérulaires, Horton, Colite microscopique, MICI

Rang B : Connaître les principales caractéristiques histologiques des Néphropathies glomérulaires les plus fréquentes Savoir l'absence d'anomalies en MO pour le SNLGM, la présence des dépôts EM pour la GEM, la location mésangiale de l'IgA (N IgA) et la prolifération extracapillaire (avec ou sans dépôts pour les GNRP.

3^{ème} Partie : Un exemple de dossier présenté au CCC de Lille

Item : Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin (MICI) chez l'adulte et l'enfant

Rang	Intitulé	Descriptif
A	definition de la maladie de Crohn et de la rectocolite hémorragique	
B	Connaître les principales lésions macroscopiques et microscopiques de la maladie de Crohn et de la rectocolite hémorragique	topographie, profondeur (Crohn : notion de lésion transmurale), granulomes
B	principes physiopathologiques de la maladie de Crohn et de la rectocolite hémorragique	predisposition génétique gène CARD 15- NOD 2
A	situations cliniques revelatrices d'une MICI	
B	Connaitre les examens complémentaires permettant de poser le diagnostic d'une MICI. arguments du diagnostic,endoscopie, histologie, imagerie (IRM)	Calprotectine
A	connaître les principales complications des MICI	3 principales complications de la maldie de Crohn: occlusion, fistule, abcès

Mise en situation clinique

FICHE ETUDIANT

Vignette clinique

Vous revoyez ce jour en consultation Monsieur François P., âgé de 21 ans. Vous l'aviez reçu en consultation un mois auparavant pour le bilan d'une diarrhée **glairo**-sanglante évolutive depuis 2 mois associée à des douleurs abdominales et à une perte pondérale. Une endoscopie œsogastroduodénale et une iléocoloscopie ont été réalisées il y a 15 jours. Vous le voyez ce jour afin de lui communiquer les résultats.

Vous disposez de 8 min pour :

- Expliquer au patient les anomalies identifiées sur l'examen anatomopathologique des biopsies digestives.
- Expliquer au patient le diagnostic que vous évoquez et son pronostic.
- Expliquer au patient le principe de la prise en charge thérapeutique.

Modalité de début du scénario :

Vous pouvez prendre 1 à 2 min de réflexion. L'atelier débute lorsque que vous accueillez le patient.

★ Peut nécessiter un temps de formation des examinateurs

FICHE EXAMINATEURS

Description du rôle de l'examineur qui jouera le rôle du patient

Identité du patient :

- Nom : François P.
- Age : 21 ans



Déclaration initiale :

Si l'étudiant vous demande la nature du problème, vous devez lui fournir les éléments suivants :

« Vous avez 5 à 6 selles liquides par jour avec présence de sang depuis 2 mois. Vous avez mal au ventre, surtout en regard de la fosse iliaque droite. Vous ne faites pas de fièvre. Vous avez perdu 4 kilos sur les 2 derniers mois. Vous vous sentez très fatigué. »

Aucune autre donnée ne devra être fournie spontanément si l'étudiant ne pose pas la question.

Données cliniques de l'interrogatoire :

- Vos principales plaintes sont une asthénie, une diarrhée **glairo**-sanglante, une perte de poids et des douleurs abdominales en regard de la fosse iliaque droite.
- Répondre « non » à toutes les autres questions d'interrogatoire.

Données cliniques de l'examen physique :

- Perte de 4 kg en 2 mois
- Sensibilité en fosse iliaque droite sans défense ni contracture
- Apyrexie
- Fissure anale

Présentation générale et psychologique :

- Asthénique
- Inquiet

Antécédents personnels :

- Médicaux : aucun
- Chirurgicaux : aucun

Antécédents familiaux :

- RCH chez une cousine

Traitements :

- Médicaments habituels : aucun
- Médicaments ponctuels / automédication : AINS

Allergie : aucune

Mode de vie :

- Tabagisme actif



Description des éléments à disposition de l'étudiant :

- Compte rendu d'endoscopie œsogastroduodénale et d'iléocoloscopie
- Résultats de l'examen anatomopathologique des biopsies digestives.

Mise à disposition d'un compte rendu fictif d'ACP

FRANCOIS P

Examen n°T1900009

Né le 01/06/1998

Prélevé le : 24/07/2019

Age : 21 ans

Reçu le : 24/07/2019

COPIE INTERNE 14/01/2020

Renseignements cliniques : Diarrhée chronique, amaigrissement et aphtose endobuccale. Tabagisme actif.
CR édités au CHRU de Lille :

BIOPSIES OESOPHAGIENNES

Deux fragments parvenus fixés dans le formol étudiés sur trois niveaux de coupe (A).

Les différents fragments intéressent une muqueuse revêtue d'un épithélium de type malpighien régulier et bien différencié.

Absence d'inflammation. Absence de granulome.

BIOPSIES GASTRIQUES

Deux fragments parvenus fixés dans le formol étudiés sur trois niveaux de coupe (B).

L'épithélium de surface est différencié. Les cryptes sont allongées, discrètement contournées et sièges d'une régénération cellulaire accentuée. Les glandes de type antro-pylorique sont préservées. Le chorion contient un infiltrat inflammatoire composé de lymphocytes et de plasmocytes, peu abondant et prédominant dans la partie superficielle du chorion. On note quelques granulomes épithélioïdes et giganto-cellulaires, sans nécrose.

La coloration par le Giemsa lent ne met pas en évidence d'Helicobacter pylori.

BIOPSIES DUODENALES

Deux fragments parvenus fixés dans le formol étudiés sur trois niveaux de coupe (C et D).

Un fragment intéresse une muqueuse de type intestinal duodénal normale. Le second comporte en surface des villosités élargies et raccourcies. Le revêtement normalement différencié comporte de très rares lymphocytes. Les cryptes comportent une architecture et une répartition cellulaires respectées. Le chorion est riche en lymphocytes, plasmocytes et comporte quelques polynucléaires éosinophiles (5 pour un champ à l'objectif 40).

Absence de granulome. Aucun élément parasitaire n'est mis en évidence en surface.

ADICAP : OHDE7800, OHDE

JGI

1/3

COTATION :

(Suite) No Examen T1900009 Concernant le patient FRANCOIS P

BIOPSIES ILEALES

Deux fragments parvenus fixés dans le formol et étudiés sur 3 niveaux de coupe.

Un fragment intéresse un bourgeon charnu avec revêtement de surface ulcéré. Deux fragments intéressent une muqueuse iléale comportant des villosités courtes et larges. Le chorion est riche en lymphocytes, plasmocytes, polynucléaires éosinophiles et comportent des granulomes avec cellules géantes. Le revêtement de surface comporte quelques lymphocytes et polynucléaires neutrophiles. Les deux autres fragments intéressent une muqueuse iléale normale.

BIOPSIES COLIQUES ET RECTALES

Les différents fragments sont parvenus fixés dans le formol étudiés sur 3 niveaux de coupe. Côlon droit (+Iléon Terminal) : 3 (E) ; Côlon transverse : 2 fragments (F). Côlon gauche : 2 fragments (G). Rectum : 2 fragments (H).

Sur l'ensemble des localisations biopsiques, il existe des signes d'inflammation chronique avec modifications architecturales (distorsion des cryptes et glandes réparties de manière inhomogène dans le chorion). Ces anomalies sont d'intensité modérée à sévère sur l'ensemble des localisations excepté sur le rectum où elles sont plus modérées.

Sur l'ensemble des localisations, le chorion contient de très nombreux lymphocytes, plasmocytes et polynucléaires éosinophiles.

Sur le côlon droit et gauche, on note la présence d'assez nombreux polynucléaires neutrophiles dans le chorion et dans le revêtement de surface des cryptes et des glandes avec présence d'abcès cryptiques.

Sur les biopsies du côlon droit on retrouve par ailleurs d'assez nombreux granulomes épithélioïdes et giganto-cellulaires, sans nécrose.

Absence de dysplasie sur l'ensemble des localisations biopsiques.

CONCLUSION :

Biopsies oesophagiennes :
Normales.

Biopsies gastriques :
Lésions de gastrite chronique légère quiescente. Présence de quelques granulomes épithélioïdes et gigantocellulaires sans nécrose.
Absence d'atrophie. Absence de métaplasie intestinale et de dysplasie. Absence d'Helicobacter pylori.

Biopsies iléales :
Présence sur certains fragments biopsiques d'une iléite chronique. Un fragment intéresse la superficie d'une ulcération. Les autres fragments intéressent une muqueuse iléale normale. Présence de granulomes épithélioïdes avec cellules géantes multinucléées, sans nécrose.

Biopsies duodénales :
Lésions de duodénite chronique avec discrète atrophie villositaire. Absence de granulome

Biopsies coliques et rectales :
Lésions de colite et de rectite chroniques sur l'ensemble des localisations avec activité modérée à sévère et présence de granulomes épithélioïdes et gigantocellulaires sans nécrose.

CR validé le
Docteur Jean-Baptiste GIBIER
Assistant - HU



Evaluation des connaissances / compétences



Partie « mise en œuvre des connaissances »			
Mots clefs	Abordés spontanément	Abordé avec indices	Pts alloués
Identifie les anomalies sur le compte rendu d'anatomopathologie et d'endoscopie			
Localisation des lésions en faveur d'une maladie de Crohn : atteinte gastrique et iléale	2	1	
Intervalle de muqueuse saine.	2	1	
Distorsions glandulaires / modifications architecturales évocatrices d'une maladie inflammatoire chronique	1		
Infiltration lympho-plasmocytaire du chorion	1		
Granulomes épithélioïdes et géantocellulaires sans nécrose	1		
Explique le diagnostic évoqué et son pronostic			
Maladie inflammatoire chronique de l'intestin	1	0,5	
Maladie de Crohn	2	0,5	
Si RCH évoquée	- 2		
Evolution par poussées entrecoupées de rémissions	1	0,5	
Risque de chirurgie à long terme	1		
Explique le principe de la prise en charge thérapeutique			
Traitement d'induction/de la poussée	1	0,5	
Traitement d'entretien	1	0,5	
Arrêt du tabac	1		
Suivi gastroentérologique régulier	1		
Total			/16



Partie « savoir être »			
Item	Répond aux attentes	Répond partiellement aux attentes	Ne répond pas aux attentes
Ouvre le dialogue et permet au patient de poser des questions afin de réajuster ou reformuler les informations reçues	2	1	0
Vérifie que le patient a bien compris les différents messages	2	1	0
Total partie « savoir être » /4			

Pensez à reporter sur la fiche nominative manuscrite la note finale +++

Toujours intégré une partie savoir être / savoir communiqué = fait partie de la compétence