

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



Innovations pédagogiques :

**La nouvelle plateforme d'examens :
SIDES-UNESS évaluations
pour les examens de faculté
(pas pour nos examens de DES 2021 !)**



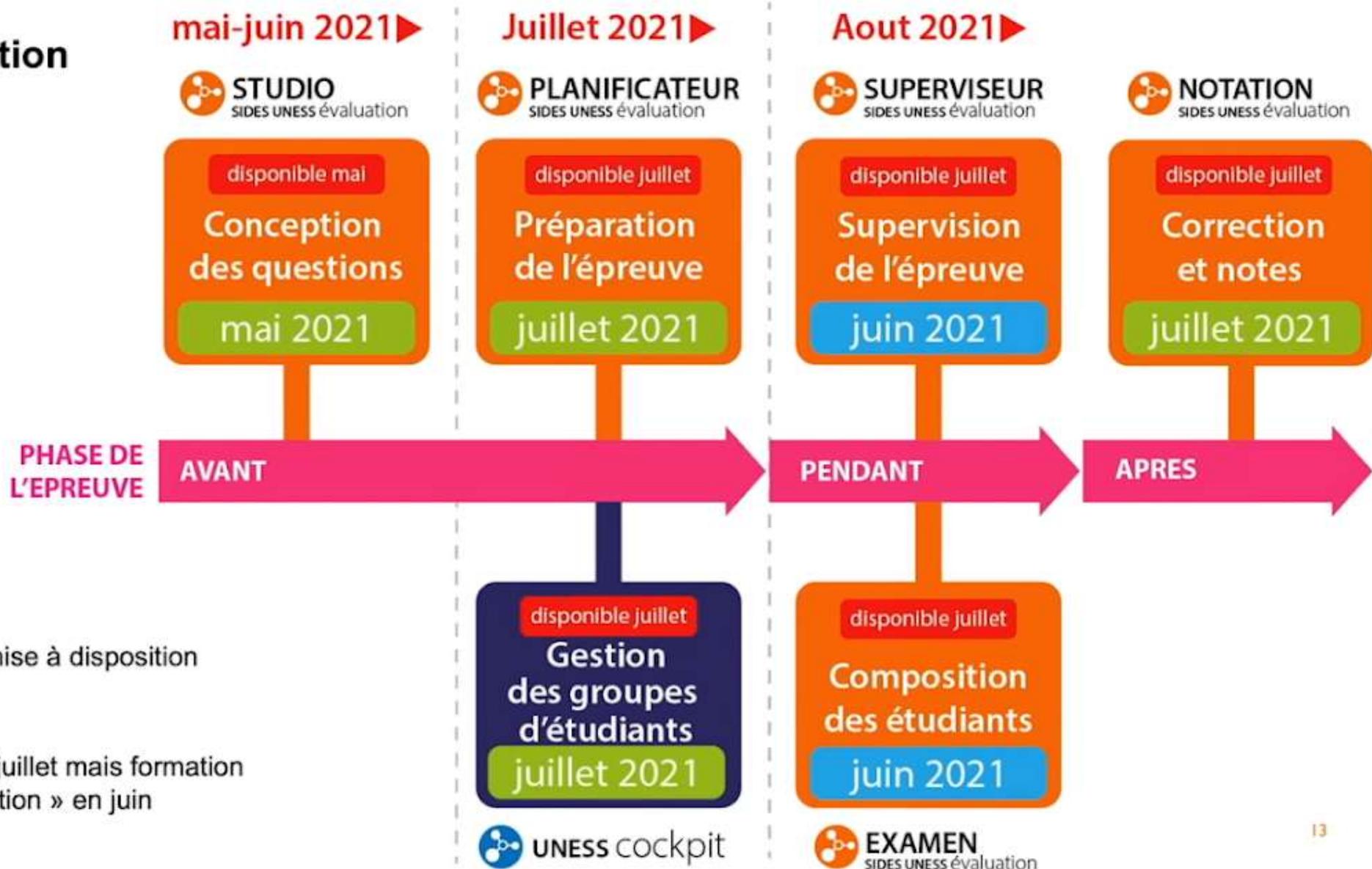
SIDES UNESS évaluation

CONTEXTE : NOUVELLES MODALITES DOCIMOLOGIQUES R2C

SIDES UNESS évaluation est une **évolution majeure de la plateforme d'évaluation SIDES** pour répondre aux besoins de la **réforme du 2ème cycle des études de médecine (R2C)** orientée vers la formation et l'évaluation des **compétences professionnelles** :

- **Nouvelles modalités docimologiques introduites par la R2C** : stations d'ECOS (Examens Cliniques Objectifs et Structurés), Mini dossier clinique progressif (mDCP), QCM à contexte riche (QCM-CR), Test de concordance de script (TCS), Key features problems (KFP)...
- **Modalités docimologiques déjà éprouvées** : Question à réponse unique (QRU), Question à réponses multiples (QRM), Question à réponse ouverte courte (QROC), Dossier clinique progressif (DCP), Dossier Libre (DL), Lecture critique d'article (LCA)...

Campagne de formation aux modules de SIDES UNESS évaluation



Formation lors de la mise à disposition

Mise à disposition en juillet mais formation en mode « démonstration » en juin

Ressources sur SIDES UNESS évaluation

lien général :

<https://www.uness.fr/plateformes-sides/sides-uness-evaluation/accompagnement-des-utilisateurs>

mallette : <https://sides.uness.fr/elearning/course/view.php?id=38219>

Innovations pédagogiques :

Enseignement de la recherche
pour nos internes et AHU

(présentation de Janick Selves, pour la SFP)

L'enseignement de la Recherche en ACP

- Module 17 cours SIDES
 - 01: Méthodologie
 - 02: Echantillons tissulaires pour la recherche,
 - 03: Outils pour la recherche
- Animations Scientifiques nationales
 - SFP: Commission Recherche
 - Comité d'Interface SFP/INSERM

Animations Scientifiques

Soutien à la recherche

- **Journée Recherche Carrefour Pathologie - Novembre , Paris:**

Co-organisée par SFP et CI INSERM/SFP

- 1 symposium , 1 conférence , 1 session e-posters
- Prix du meilleur poster Recherche

- **La journée du réseau de pathologie expérimentale « PathEx »**, 1 journée/an , ENVA Maisons-Alfort

- **Soutien financier (SFP):**

- Fonds Recherche (6000 euros) : 1 /an
- Bourses Congrès

Bilan

- Journée Recherche de Carrefour

- Posters/e-posters: très peu de soumission



- Symposium, Conférence: faible participation, très peu de juniors

- Fonds Recherche de la SFP: 12 dossiers /1 lauréat

- Bourses Congrès

- Journée PathEX:

- Bonne participation chercheurs, faible participation pathologistes junior



- Comité d'Interface INSERM/SFP dissous



CoPil Recherche SFP

J Selves, P Brousset, C Badoual, J Cros, V Paradis, D Seilhean, V Costes, E Reyes-Gomez, M Souyri, F Bernex, N Ortonne, P Hofman, E Jauffret, TJ Molina, L Larue, A Uguen, J Calderaro, S Prévot, P Bertheau.

- **Création des « Apéritifs de la recherche SFP » (« AR-SFP »)**
 - Format: 1 h /2 ou 3 mois, duo senior/junior sur le projet de recherche du junior + 1 modérateur
 - 5' introduction/présentation de ces « Apéritifs », 15' senior, 15' présentation projet sur 1 ou 2 points (non exhaustif ++), 15' discussion
 - Par le Zoom SFP
 - Le **Mardi 21 Septembre** 12h-13h ou 17h-18h
 - Binôme à solliciter pour la 1^{er} séance: lauréat du Fonds Recherche

A discuter

- Caler l'horaire: 12h-13h ou 17h-18h ?
- **Discussion avec le CoPath:**
 - Associer le Copath à ces actions pédagogiques
 - Lien avec les enseignements du Module 17 Recherche
 - Possibilité de rendre cette formation « validante »
- Diffusion de l'info: SFP, Copath, AFIAP, étudiants école Vétô, ..
- Adhésion des chefs de service pour une mise à disposition des internes le jour J pour 1 h

Innovations pédagogiques :

La plateforme nationale de lames virtuelles FUMEDIS

(french universities medical digital slides)

- financée et gérée par l'UNESS, responsables P. Bertheau, G. Mathes (DSI UNESS)
- adossée à SIDES-NG, sans réidentification
- viewer et gestionnaire de lames virtuelles : Cytomine.org (open-source)
- maintenance par Cytomine.com (AO UNESS en 2020)
- ouverte en accès restreint depuis 12/2020
- développements en cours pour un meilleur circuit d'upload pour les enseignants (CDC printemps 2021 par P. Bertheau et S.F. Kammerer-Jacquet, avec Cytomine.com)
- ouverture aux enseignants : rentrée 2021 ?
- ouverture complète aux étudiants : avant fin 2021 ?
- **Très courte démo !**

Utilisation pédagogique d'outils interactifs - exemple de Wooclap -

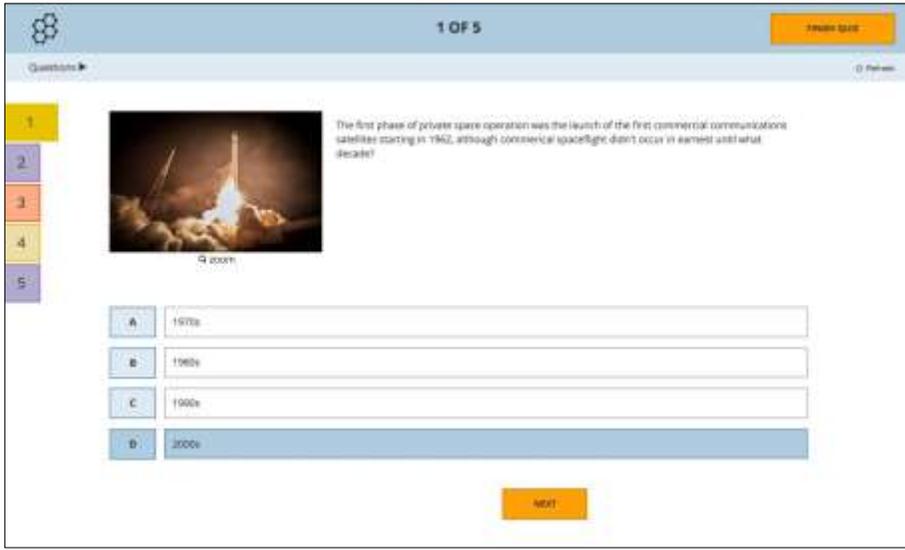
E. Miquelestorena-Standley

Journée du CoPath

30 juin 2021

Exemple de différentes solutions de vote (avec connexion internet)

SOCRATIVE



The screenshot shows the Socrative web interface. At the top, there are five orange hexagons and the word "SOCRATIVE". Below that, a question is displayed: "The first phase of private space operation was the launch of the first commercial communications satellite starting in 1962, although commercial spaceflight didn't occur in earnest until what decade?". The question is numbered "1 OF 5". There are four multiple-choice options: A) 1970s, B) 1980s, C) 1990s, and D) 2000s. A "NEXT" button is visible at the bottom right.

Kahoot!



The screenshot shows the Kahoot! mobile app interface. The question is "Quel est cet oiseau ?" (What is this bird?). There are four multiple-choice options: A) Aigle (Eagle), B) Corbeau (Crow), C) Vautour (Vulture), and D) Peon (Pheasant). The interface shows 16 participants and 0 answers. A "Skip" button is visible. A smartphone is shown on the right, displaying the same question and options.

wooclap



The screenshot shows the wooclap mobile app interface. The question is "What is the capital of Uganda?". There are five multiple-choice options: 1) Brussels (0 votes), 2) Kampala (50% / 10 votes), 3) Tokyo (25% / 5 votes), 4) London (25% / 5 votes), and 5) Paris (0 votes). The interface shows 20 participants and 64 total votes.

→ Poser des questions sous différentes formes pour plus d'interactivité

Deux cas de figure / deux modes d'utilisation ?

Cours magistraux Apprentissage

- **Avant le cours** : question ouverte pour « rentrer » dans le sujet, mobiliser les connaissances

The screenshot displays a Wooclap poll interface. At the top, the URL www.wooclap.com/IDM21 is shown. The main question is "Que savez-vous à propos de l'infarctus du myocarde ?". A central white box with a blue smartphone icon contains the text "À vos smartphones !" and a large "0" indicating the number of responses received, with "réponses reçues" written below it. The interface includes navigation arrows on the left and right sides, a timer at the bottom left showing "00:28", and a bottom status bar with the Wooclap logo, "Votes 1 / 8", "Messages", "100 %", and "Quitter".

Deux cas de figure / deux modes d'utilisation ?

Cours magistraux Apprentissage

- **Avant le cours** : question ouverte pour « rentrer » dans le sujet, mobiliser les connaissances
- **Pendant le cours** : application pratique des connaissances théoriques, dynamiser le cours

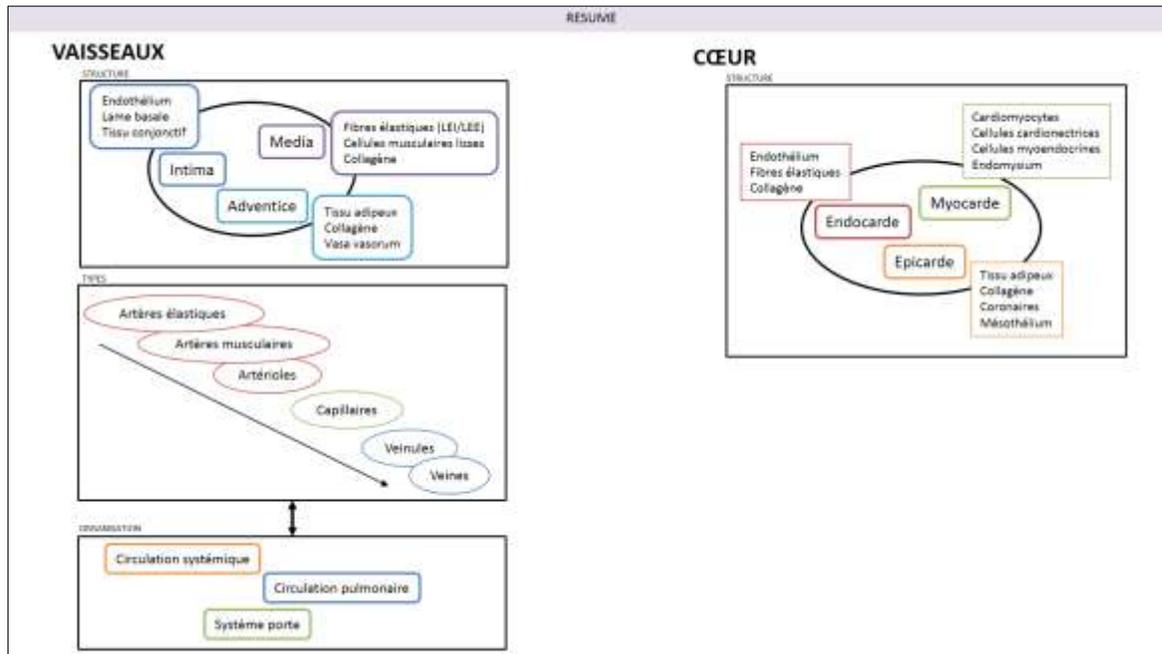


The screenshot shows a Wooclap poll interface. On the left, there is a histology image of skeletal muscle tissue. On the right, the question "Qu'observez-vous ?" is displayed. The interface includes a progress bar at the bottom left showing "00:26" and the Wooclap logo. The top right corner of the poll area shows the URL "www.wooclap.com/IDM21".

Deux cas de figure / deux modes d'utilisation ?

Cours magistraux Apprentissage

- **Avant le cours** : question ouverte pour « rentrer » dans le sujet, mobiliser les connaissances
- **Pendant le cours** : application pratique des connaissances théoriques, dynamiser le cours
- **Après le cours** : mémoire à court terme, mots clés/carte mentale



www.wooclap.com/IDM21

Qu'avez vous retenu de l'histologie du myocarde et de l'infarctus du myocarde ?

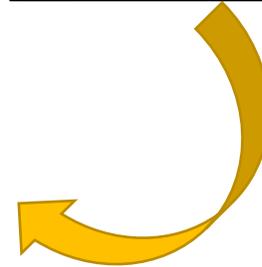
À vos smartphones !

0
réponses reçues

00:28

wooclap

Messages 100% Quitter



Deux cas de figure / deux modes d'utilisation ?

Enseignements dirigés Révisions

- Cas cliniques avec QCM type ECN
- Séance de questions pour réviser les connaissances

www.wooclap.com/HISTODIG2020

C1Q3 - L'examen microscopique de la biopsie gastrique

| Question | Progression | Participants |
|---|-------------|--------------|
| 1. montre une inflammation de la muqueuse gastrique (gastrite) | 100% | 1 |
| 2. montre un adène gastrique | 0% | 0 |
| 3. montre la présence de polymorphes nucléaires dans l'épithélium des cryptes | 100% | 1 |
| 4. fait suspecter une infection à Helicobacter Pylori | 100% | 1 |
| 5. montre une muqueuse gastrique normale | 0% | 0 |

wooclap

www.wooclap.com/EDBBIOPATH21

De quel type cellulaire s'agit-il ?

wooclap

Principaux types de questions utilisés

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|---|---|
|  QCM |  Sondage |  Trouvez sur l'image |  Échelle |  Question ouverte |  Nuage de mots |  Trouvez un nombre |  Appariement |
| 30 à 40 sec | | 1 min | | 1 à 2 min | | | 1 à 2 min |
|  Priorisation |  Classement |  Texte à trous |  Diapositive |  Brainstorming |  Test de concordance de script (TCS) |  Concordance de jugement |  Audio / Vidéo |
| | 1 à 2 min | | | | | | |

En résumé

- Avantages

- Participation active / Interactivité / Dynamisme
- Anonymat → les étudiants osent poser des questions (message / « Je suis perdu »)
- Export des données (contrôle continu)



Copie de HISTOCARTE02_Cours_Histologie_cariovasculaire_12_2020-21 - results - Excel

| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L |
|----|----|-------------------|--------|----------------|-------|---|------------|------------|------------|------------|--|--|
| 1 | # | Nom d'utilisateur | Prénom | Nom de famille | Email | Q1 (0 pts) | Q2 (1 pts) | Q3 (1 pts) | Q4 (1 pts) | Q5 (1 pts) | Q6 (0 pts) | Q7 (0 pts) |
| 2 | 1 | Utilisateur 1 | | | | Muscle strié / Réticulum sarcoplasmique | V | V | V | / | / | / |
| 3 | 2 | Utilisateur 2 | | | | endothelium | V | V | V | V | / | / |
| 4 | 3 | Utilisateur 3 | | | | Myocarde / Fibronecteur | V | V | V | V | Endocarde myocarde pericarde | Tissus variés / Intima / Media / Adventice / Interne / Externe |
| 5 | 4 | Utilisateur 4 | | | | Endocarde | / | V | V | V | / | intima / couche interne |
| 6 | 5 | Utilisateur 5 | | | | endocarde / lamina | X | V | X | V | endocarde | différences veines artères |
| 7 | 6 | Utilisateur 6 | | | | Cardiomyocytes | V | V | / | X | / | intima media adventice |
| 8 | 7 | Utilisateur 7 | | | | Myocarde | / | V | V | V | Endocarde / Pericarde / Myocarde | / |
| 9 | 8 | Utilisateur 8 | | | | Endocarde / Calcium / Péricarde | / | / | / | / | Pericarde / Endocarde / Myocarde | *Difficile* |
| 10 | 9 | Utilisateur 9 | | | | Cardiomyocytes | X | V | V | X | Endocarde - myocarde - épicarde / Intima - media - adventice | / |
| 11 | 10 | Utilisateur 10 | | | | Endothelium | V | V | V | V | Myocarde | / |
| 12 | 11 | Utilisateur 11 | | | | cellules nodales | X | X | V | X | / | / |
| 13 | 12 | Utilisateur 12 | | | | Viens du mésoderme | V | V | V | V | Endocarde myocarde pericarde | Différents types de vaisseaux / Coeur Endocarde myocarde ep |
| 14 | 13 | Utilisateur 13 | | | | 3 couches au niveau des vaisseaux: Intima-media-adventice | X | V | V | V | endocarde- myocarde-épicarde | Interne-externe-adventice |
| 15 | 14 | Utilisateur 14 | | | | Intima, muscle strié, cellule myocardique | X | V | V | X | Endocarde, Myocarde, Péricarde | / |
| 16 | 15 | Utilisateur 15 | | | | Endocarde | X | V | V | V | / | Intima Media Adventice |

En résumé

- **Avantages**

- Participation active / Interactivité / Dynamisme
- Anonymat → les étudiants osent poser des questions (message / « Je suis perdu »)
- Export des données (contrôle continu mais perte de l'anonymat)

- **Limite : temps**

- Lors de la préparation : création des questions sur le site internet
- Lors de la présentation : plus long qu'un cours classique → diminuer le volume (exemple cours Histo de l'appareil CV : -25 % diapos)

Journées des Enseignants en anatomie et Cytologie pathologiques Innovations pédagogiques

Site « Histologie et Pathologie des Organes »

J-M Ramirez

V Lacheretz-Szablewski

Mercredi 30 juin 2021



L'histologie, l'anatomie et l'anatomie pathologique sont des disciplines médicales étroitement liées, de part leur origine, leur histoire et leur évolution. Ce site contient les lames virtuelles humaines des tissus sains et pathologiques de chaque organe composant le corps humain.

Pour visualiser les tissus d'un organe, survoler avec la souris l'organe à étudier et cliquer sur ce dernier. Chaque lame est accompagnée d'une interprétation des principales structures à visualiser, d'une représentation schématisée de la lame et de sa description.

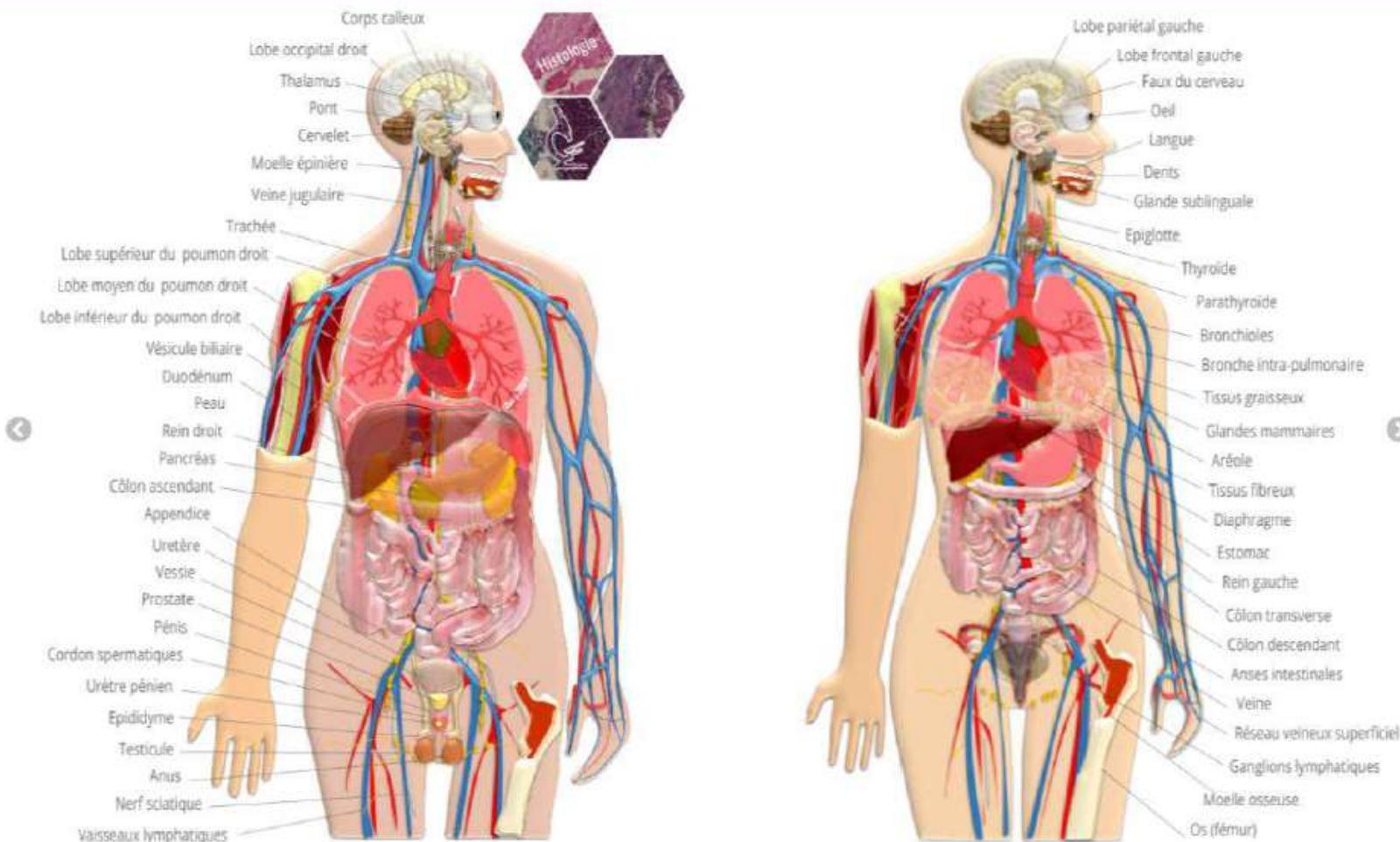
Ce site a pu être réalisé grâce à la participation des enseignants d'histologie, d'anatomie pathologique et d'anatomie de la faculté de médecine de Montpellier-Nîmes et du **Service des Usages du Numérique** de la DSIN de l'université de Montpellier ([cliquer pour en savoir plus](#)).



Editeur en chef et responsable en histologie : **Dr Jean-Marie Ramirez** ✉

Responsable en anatomie pathologique : **Dr Vanessa Szablewski** ✉

Conception et élaboration du site : Agathe Hubert





L'histologie, l'anatomie et l'anatomie pathologique sont des disciplines médicales étroitement liées, de part leur origine, leur histoire et leur évolution. Ce site contient les lames virtuelles humaines des tissus sains et pathologiques de chaque organe composant le corps humain.

Pour visualiser les tissus d'un organe, survoler avec la souris l'organe à étudier et cliquer sur ce dernier. Chaque lame est accompagnée d'une interprétation des principales structures à visualiser, d'une représentation schématique de la lame et de sa description.

Ce site a pu être réalisé grâce à la participation des enseignants d'histologie, d'anatomie pathologique et d'anatomie de la faculté de médecine de Montpellier-Nîmes et du **Service des Usages du Numérique** de la DSIN de l'université de Montpellier (cliquer pour en savoir plus).

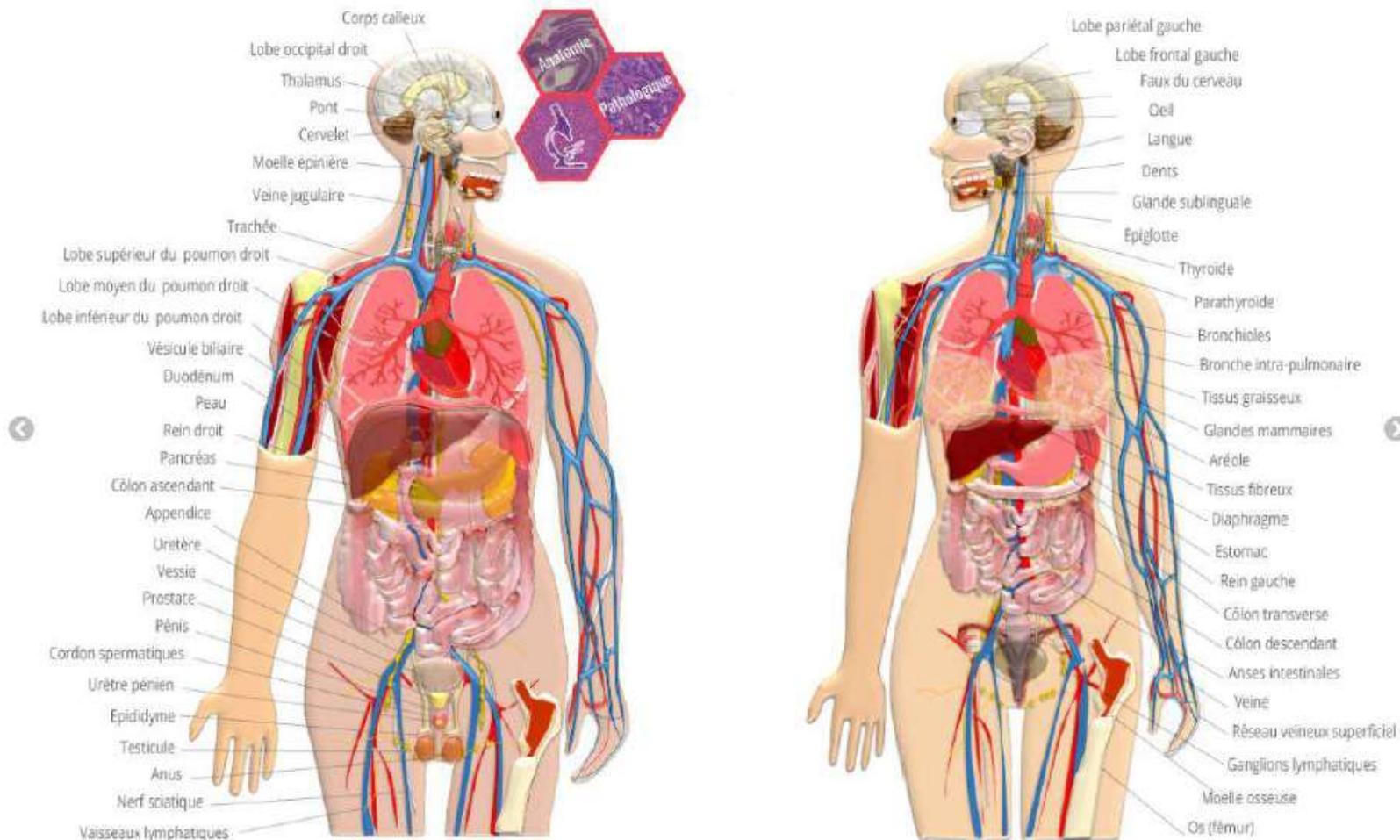


Editeur en chef et responsable en histologie : **Dr Jean-Marie Ramirez**



Responsable en anatomie pathologique : **Dr Vanessa Szablewski**

Conception et élaboration du site : Agathe Hubert



- Corps calleux
- Lobe occipital droit
- Thalamus
- Pont
- Cervelet
- Moelle épinière
- Veine jugulaire
- Trachée
- Lobe supérieur du poumon droit
- Lobe moyen du poumon droit
- Lobe inférieur du poumon droit
- Vésicule biliaire
- Duodénum
- Peau
- Rein droit
- Pancréas
- Colon ascendant
- Appendice
- Uretere
- Vessie
- Prostate
- Pénis
- Cordon spermatiques
- Urètre pénien
- Epididyme
- Testicule
- Anus
- Nerf sciatique
- Vaisseaux lymphatiques

- Lobe pariétal gauche
- Lobe frontal gauche
- Faux du cerveau
- Oeil
- Langue
- Dents
- Glande sublinguale
- Epiglotte
- Thyroïde
- Parathyroïde
- Bronchioles
- Bronche intra-pulmonaire
- Tissus gras
- Glandes mammaires
- Aréole
- Tissus fibreux
- Diaphragme
- Estomac
- Rein gauche
- Colon transverse
- Colon descendant
- Anses intestinales
- Veine
- Réseau veineux superficiel
- Ganglions lymphatiques
- Moelle osseuse
- Os (fémur)

Répartition des items en 3 vues

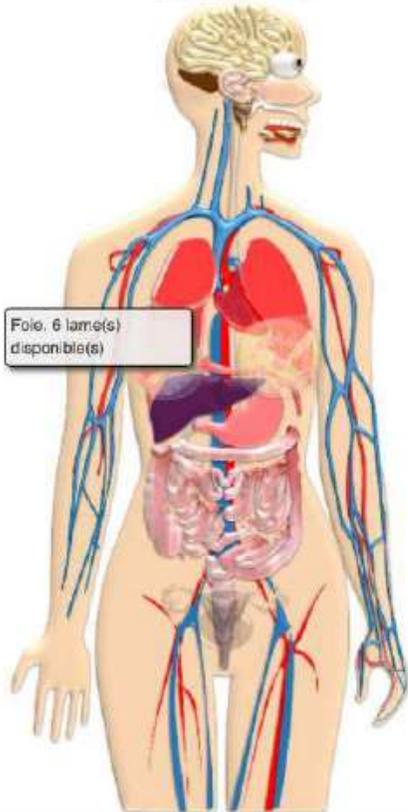


VUES DISPONIBLES

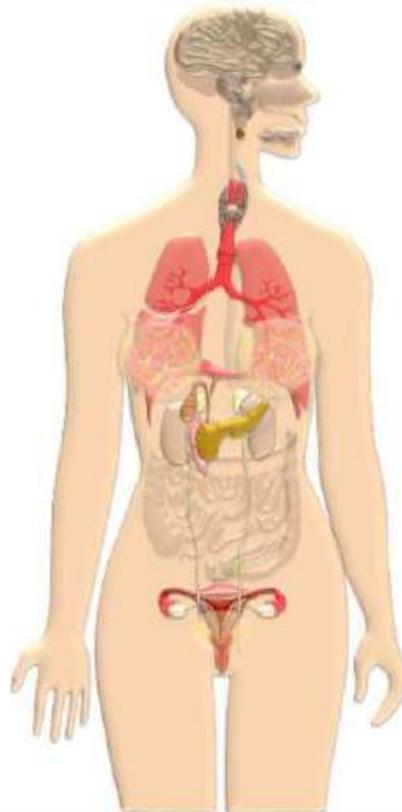


Cliquez sur un des organes mis en valeur dans chaque vue pour consulter les lames virtuelles associées

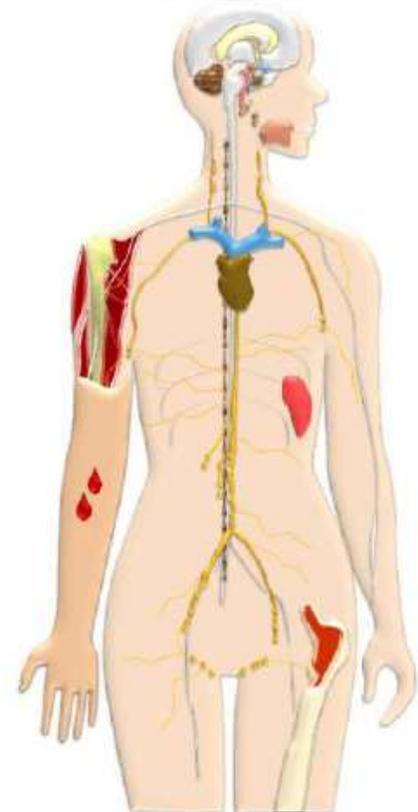
Voir les éléments



Voir les éléments



Voir les éléments



Navigation et interface simples

Logo: Histologie et Pathologie des organes

Navigation: ? Login

Vue d'ensemble

FOIE

Historie Pathologie

Voir directement une lame

Voir directement une ressource

DESCRIPTION

LE FOIE

Le foie est divisé en **lobules** par des cloisons conjonctives en continuité avec la capsule qui entoure l'organe (capsule de Glisson, non visible sur les prélèvements).



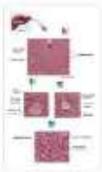
Lire la suite

FOIE HUMAIN



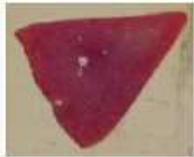
Lire la suite

ILLUSTRATION LAME : FOIE HUMAIN (HE PH OR)



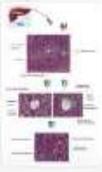
Lire la suite

LAME VIRTUELLE : FOIE HUMAIN (HE)



Visualiser

ILLUSTRATION LAME : FOIE HUMAIN (TRICHROME DE MASSON)



Lire la suite

LAME VIRTUELLE : FOIE HUMAIN (TM)



Visualiser

Recherche par thématique :

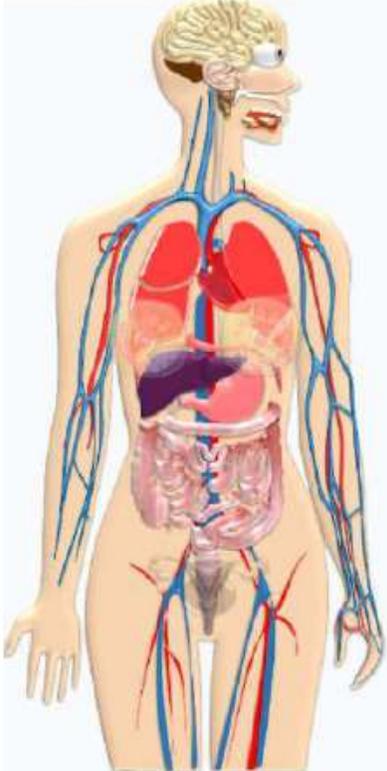
ou par mot :

- Anses intestinales (Le JEJUNO-ILEON)
- L'Aorte
- Appendice

Navigation et interface simples

Histologie et Pathologie des organes ? Login

♂ ♀ Vue d'ensemble



Recherche par thématique :
ou par mot :
Anses intestinales (Le JEJUNO-ILEON)
L'Aorte
Appendice

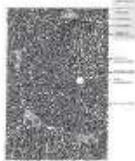
FOIE

← Histologie Pathologie Voir directement une lame Voir directement une ressource

DESCRIPTION

LE FOIE

Le foie est divisé en **lobules** par des cloisons conjonctives en continuité avec la capsule qui entoure l'organe (capsule de Glisson, non visible sur les prépa.



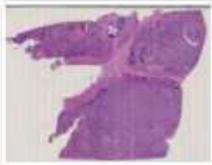
Lire la suite

ILLUSTRATION LAME VIRTUELLE : FOIE : CAS N°1- TUMEUR MALIGNE - CHOLANGIOMYOCARCINOME



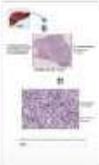
Lire la suite

LAME VIRTUELLE : FOIE : CAS N°1- TUMEUR MALIGNE - CHOLANGIOMYOCARCINOME -

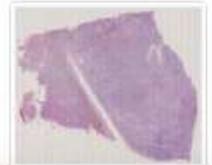


Visualiser

ILLUSTRATION LAME VIRTUELLE : FOIE : CAS N°2- TUMEUR MALIGNE - HÉPATOCARCINOME



LAME VIRTUELLE : FOIE : CAS N°2- TUMEUR MALIGNE - HÉPATOCARCINOME-



Ressources

DESCRIPTION

LE FOIE

Le foie est divisé en **lobules** par des cloisons conjonctives en continuité avec la capsule qui entoure l'organe (capsule de Glisson, non visible sur les préparations).

Les lobules sont nettement distincts sur les préparations de foie de porc, où ils forment des polyèdres allongés de 2 mm environ.

Sur le foie humain, les lobules sont plus petits (1 mm environ) et le conjonctif ne persiste qu'aux angles des polyèdres, les cloisons conjonctives ne sont pas visibles.

En coupe, les limites du lobule sont grossièrement hexagonales. Le centre du lobule est occupé par une **veine centro-lobulaire** (coupée transversalement ou obliquement, rarement longitudinalement). Aux angles du lobule, en plein tissu conjonctif, sont situés les **espaces portes** (ou **espaces de Kiernan**) où l'on observera des vaisseaux et les voies biliaires.

Un espace de Kiernan comprend :

- une **branche de la veine porte** ; c'est la formation la plus large, souvent emplies de sang. Elle est limitée par un endothélium doublé de quelques fibres musculaires lisses et fibres élastiques
- une ou deux branches de **l'artère hépatique**, ovalaires, limitées par un endothélium dont les noyaux font saillie dans la lumière du vaisseau ; cet endothélium est renforcé par une lame élastique et quelques fibres musculaires lisses
- des **lymphatiques**, qui apparaissent sous forme de fentes étroites
- un ou plusieurs **canaux biliaires**, à lumière circulaire ; leur paroi est faite d'un seul rang de cellules cubiques dont les noyaux dessinent une couronne régulière.

Venant des branches de la veine porte et des branches de l'artère hépatique, le sang se dirige vers la veine centro-lobulaire. Il parcourt ainsi le réseau des **capillaires radiaux**, disposés entre les cordons d'hépatocytes.

Ces cordons d'hépatocytes, les **travées de Remak**, apparaissent en coupe sur une ou deux rangées ; ce sont des cellules cubiques ou polyédriques munies d'un, parfois de deux, noyaux arrondis.

Entre ces travées, les capillaires radiaux sont de type sinusoides ; de place en place, une **cellule de Kupffer** (élément du système réticulo-histiocytaire) fait saillie dans le sinusoides.

Les canalicules biliaires intercellulaires et les fibres grillagées ne sont pas visibles en coloration usuelle.

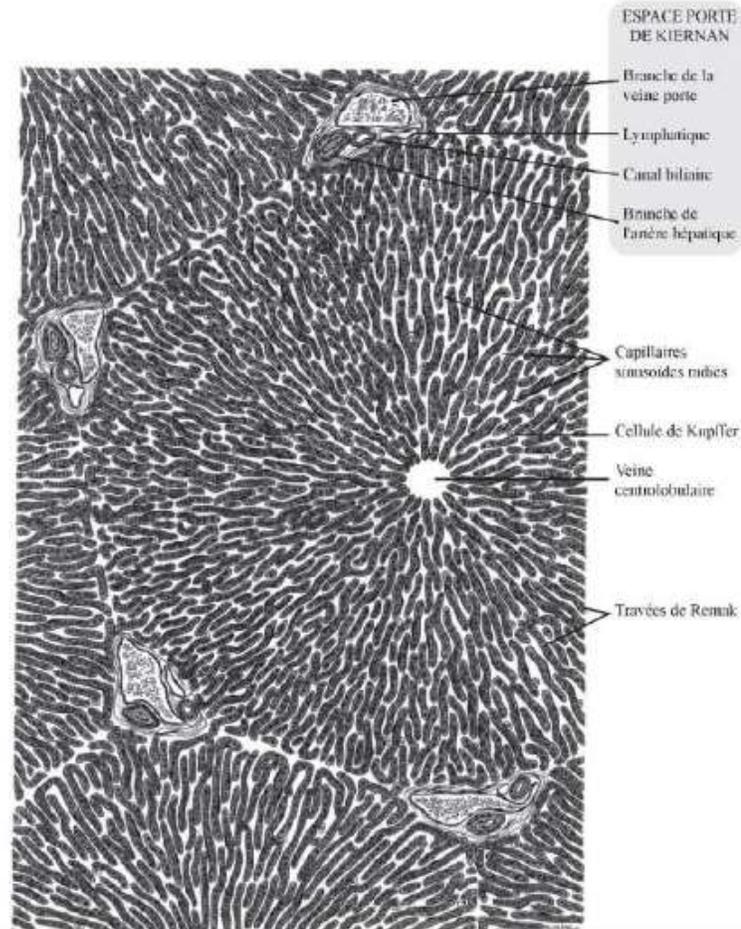
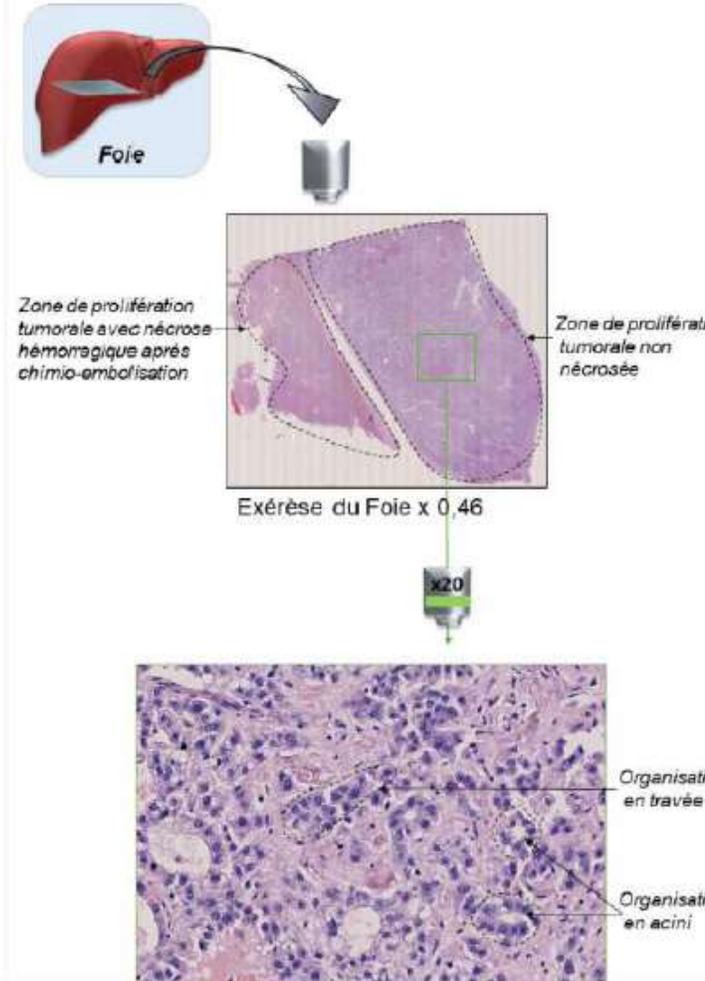
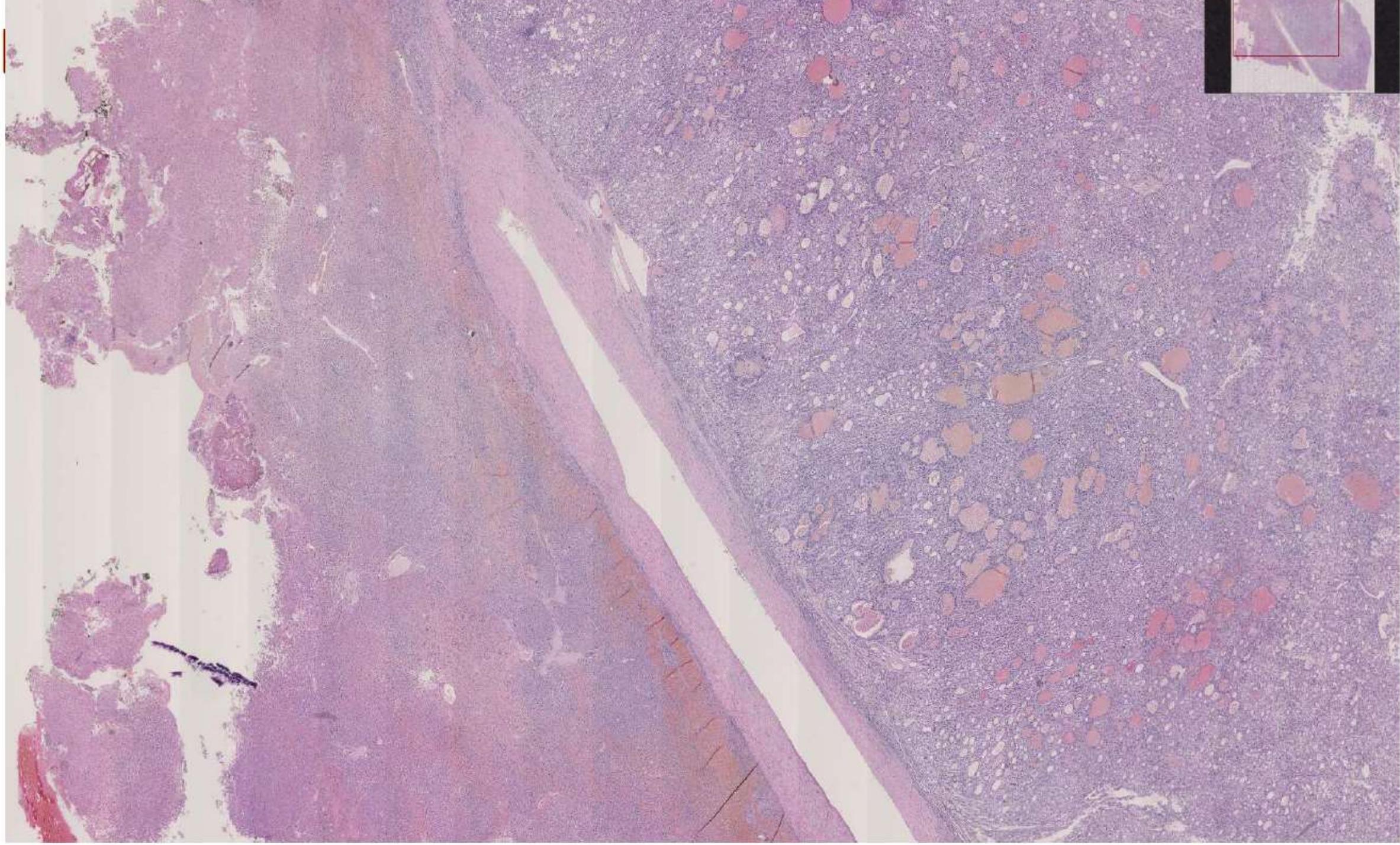


ILLUSTRATION LAMIE VIRTUELLE : FOIE : CAS N°2- TUMEUR MALIGNE - HÉPATOCARCINOME





Réforme du 2^{ème} Cycle: R2C

**Réforme du 2^{ème} Cycle
R2C**

356 SPPP
Situations professionnels de départ

Hiérarchisations des connaissances
367 Items de connaissances
4871 Objectifs de connaissances: rang A et B

LiSA
Livret de Suivi d'Apprentissage
Fiche synthétique pour chaque item de
connaissance (rang A et B) en lien
avec les SPPP

Fiche LiSA

Tumeurs de l'ovaire

| Item de connaissance | |
|-------------------------|--|
| Item | 306 |
| Intitulé | Tumeurs de l'ovaire |
| Description | |
| Collège(s) en écriture | Gynécologie obstétrique (CEGO) |
| Collège(s) en relecture | Gynécologie médicale (CEGM) |
| Situation de départ | Consultation de suivi d'une femme ménopausée SD-278, Consultation de suivi de suivi en gynécologie SD-294, Consultation pré-anesthésique SD-300, Découverte d'une anomalie abdominale à l'examen d'imagerie médicale SD-224, Découverte d'une anomalie pelvienne à l'examen d'imagerie médicale SD-229, Demande d'explication d'un patient sur le déroulement, les risques et les bénéfices attendus d'un examen d'imagerie SD-232, Demande d'un examen d'imagerie SD-231, Demande/prescription raisonnée et choix d'un examen diagnostique SD-178, Explication pré-opératoire et recueil de consentement d'un geste invasif diagnostique ou thérapeutique SD-239, Expliquer un traitement au patient (adulte/enfant/adolescent) SD-352, Identifier/reconnaitre les différents examens d'imagerie (type/fenêtre/fréquences/incidences/injection) SD-233, Interprétation d'un compte rendu d'anatomopathologie SD-180, Obésité et surpoids SD-051, Prévention des risques liés au tabac SD-314, Prévention des risques professionnels SD-316, Prévention du surpoids et de l'obésité SD-319, Tumeurs malignes sur pièce opératoire/biopsie SD-181 |
| Fiche LiSA | Version imprimable |

| Intitulé | Rang | Rubrique | Ordre |
|--|------|---------------------------------|-------|
| Principaux types de tumeurs primitives bénignes et malignes de l'ovaire 2C-306-DE-A01 | A | 01-Définition | 1 |
| Connaître les principaux types histologiques des tumeurs bénignes et malignes 2C-306-DE-B01 | B | 01-Définition | 2 |
| Epidémiologie et pronostic des tumeurs bénignes et malignes 2C-306-EP-B01 | B | 02-Prévalence, épidémiologie | 3 |
| Physiopathologie des cancers de l'ovaire 2C-306-EP-B01 | B | 03-Éléments physiopathologiques | 4 |
| Connaître les principaux facteurs de risque/protecteurs associés au cancer de l'ovaire 2C-306-DP-A01 | A | 04-Diagnostic positif | 5 |
| Connaître les indications de la coelioscopie 2C-306-DP-B01 | B | 04-Diagnostic positif | 6 |
| Connaître les indications de l'imagerie d'une tumeur de l'ovaire 2C-306-EC-B01 | B | 08-Examens complémentaires | 7 |
| Connaître l'intérêt diagnostique et pronostic de l'anapath 2C-306-EC-B02 | B | 08-Examens complémentaires | 8 |
| Connaître les principaux marqueurs sériques et leur bon usage dans les tumeurs de l'ovaire 2C-306-EC-B03 | B | 08-Examens complémentaires | 9 |

Catégorie : Item de connaissance 2C

Connaître les principaux types histologiques des tumeurs bénignes et malignes 2C-306-DE-B01

| Objectif de connaissance | |
|--------------------------|--|
| Identifiant | 2C-306-DE-B01 |
| Item parent | Tumeurs de l'ovaire |
| Rang | B |
| Intitulé | Connaître les principaux types histologiques des tumeurs bénignes et malignes |
| Description | adénocarcinomes (principaux types : séreux, mucineux) et variétés kystiques (cystadénocarcinomes), tumeurs à la limite de la malignité, métastases |
| Rubrique | 01-Définition |
| Contributeurs | Lise Lecointre, Philippe Deruelle, Yohan Kerbage |
| Ordre | 2 |

Tumeurs bénignes :

- a) Kystes fonctionnels : disparaissent spontanément lors d'un contrôle échographique
- b) Kystes organiques : 3 origines
 - Épithéliales : cystadénomes séreux, cystadénomes mucineux ou endométrïomes
 - Germinale : kyste dermoïde ou tératome mature
 - Stromale : fibrothécome

Tumeurs malignes : mêmes formes histologiques, mais sous-forme maligne.

- Tumeurs épithéliales (90%) : cystadénocarcinomes séreux de haut ou bas grade (forme la plus fréquente), cystadénocarcinomes mucineux, endométrïoïdes, ou carcinomes à cellules claires.
- Tumeurs germinales ou des cordons sexuels (plus fréquentes chez les patientes jeunes) : tératomes matures, dysgerminomes, tumeurs de la granulosa, choriocarcinomes.
- Métastases ovariennes : 10% des tumeurs ovariennes malignes
 - * Origine digestive colorectale ou gastrique (syndrome de Krukenberg) : tumeurs bilatérales mucineuses
 - * Cancer du sein métastatique

Tumeurs frontières de l'ovaire : séreuses, micropapillaire non invasive, mucineuses, endométrïoïdes

Catégorie : Objectif de connaissance

Site Histologie et pathologie des organes et R2C

- Outil pertinent pour l'enseignement en ACP?
- Comment l'intégrer et le rendre plus lisible pour la R2C?
 - Faire apparaître les Items par organes?
 - Faire apparaître les objectifs sur les organes, les lames?

Merci

