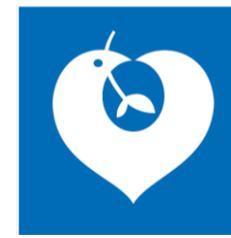




Université
Paris Cité



AP-HP. Nord
Université
Paris Cité

Proposition de création d'une banque nationale de sujets d'ECOS en ACP

Nicolas Poté

MCU-PH

Département de Pathologie
Hôpital Bichat (Pr Anne Couvelard)



Qu'est-ce qu'un ECOS ?

Examen Clinique Objectif Structuré

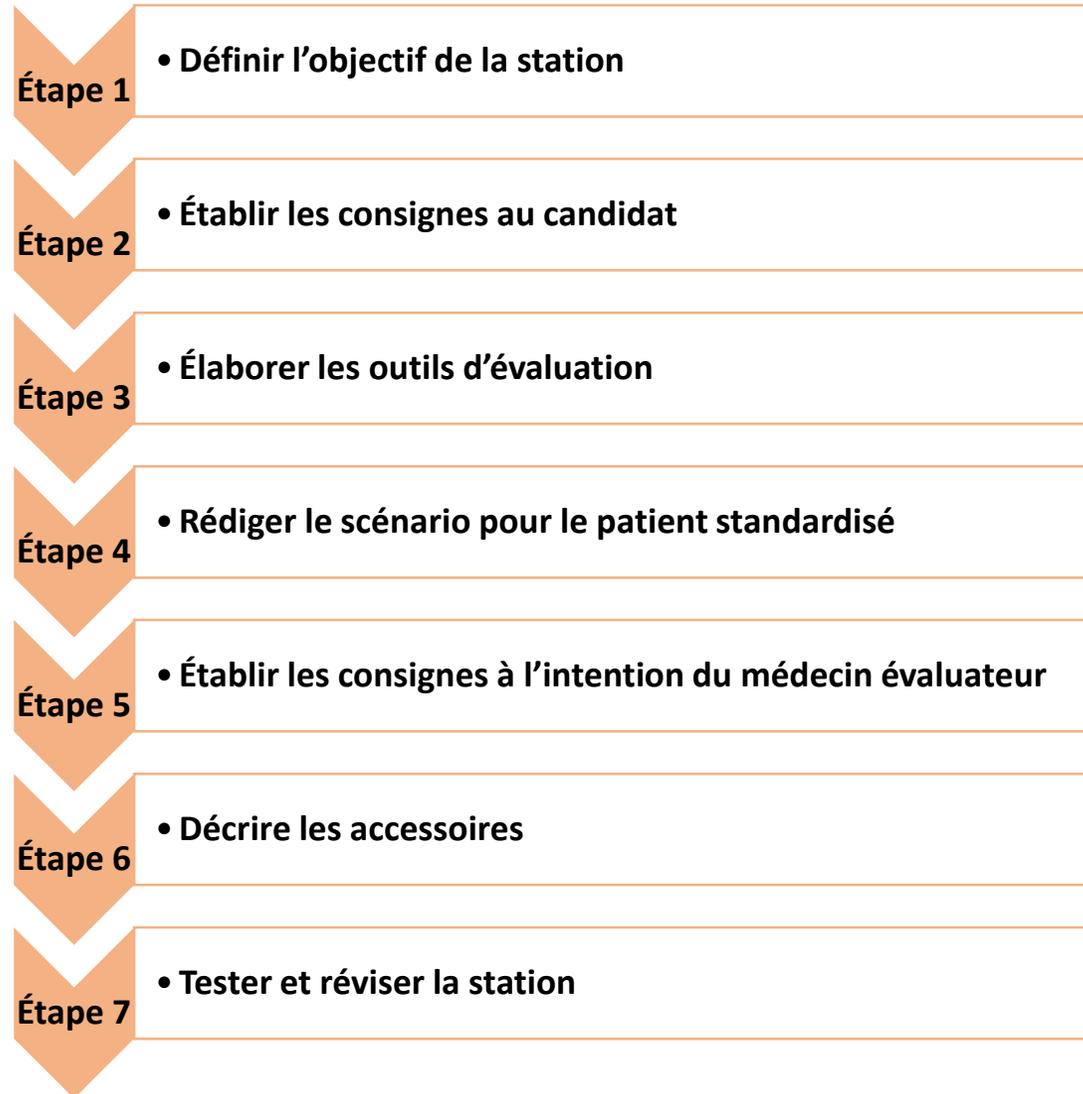
= Outil d'évaluation de la performance clinique dans un environnement simulé (mise en situation clinique)

Etudiant

Patient simulé
(enseignant)

Evaluateur
(enseignant)

Comment rédiger une station d'ECOS ?



Définir l'objectif de la station et grille d'évaluation

11 grands domaines d'attendus d'apprentissage:



ACP

Domaine principal d'ECOS	Stratégie pertinente de prise en charge (60-70 % des items)
Domaine secondaire d'ECOS	Annonce (30 - 40 % items)
Situation de départ	44. Hyperthermie/fièvre 66. Apparition d'une difficulté à la marche 327. Annonce d'un diagnostic de maladie grave au patient et/ou à sa famille
Objectif de connaissance	Item n° 156 : Infection <u>ostéoarticulaire</u> de l'enfant et de l'adulte Item n° 93 : Compression médullaire non traumatique et syndrome de la queue de cheval
Attendu d'apprentissage spécifique "de la situation abordée"	Initier la prise en charge et la surveillance Formuler de manière claire et compréhensible un diagnostic de maladie grave adaptée au patient et/ou à sa famille
Contexte	Homme de 55 ans consulte aux Urgences avec un diagnostic posé de syndrome de la queue de cheval compliquant une <u>spondylodiscite</u> à <i>Staphylococcus aureus</i>

Grille d'évaluation

Entre 12 et 20 éléments à prévoir par station d'ECOS à adapter au thème de la station :

Entre 10 à 15 éléments = aptitudes cliniques

(ex. contenu et structure de l'anamnèse, examen clinique, stratégie diagnostique, stratégie pertinente de la prise en charge, raisonnement clinique, diagnostic différentiel...)

Entre 2 à 5 éléments = communication et attitudes

(ex. relation médecin-patient, relation interprofessionnelle, ...)



Lecture des consignes par l'étudiant

Fiche « consignes à l'étudiant »

FICHE ETUDIANT

Vignette clinique

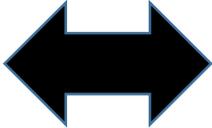
Vous revoyez ce jour en consultation Monsieur François P., âgé de 21 ans. Vous l'aviez reçu en consultation un mois auparavant pour le bilan d'une diarrhée glairo-sanglante évolutive depuis 2 mois associée à des douleurs abdominales et à une perte pondérale. Une endoscopie œsogastroduodénale et une iléocoloscopie 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.



Evaluation de la performance de l'étudiant

- Patient standardisé simulé (enseignant)
- Evalueur (enseignant)

Fiche « patient simulé »

FICHE EXAMINATEUR

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

Identité du patient :

- Nom : François P.
- Âge : 21 ans

Objectifs pédagogiques :

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

- Vous avez 1 à 2 selles liquides par jour avec présence de sang depuis 1 mois. Vous avez été au ventre serré en regard de la fosse iliaque droite. Vous ne faites plus de fièvre. Vous avez perdu 4 kilos sur les 2 derniers mois. Vous avez consulté chez le Dr. S. J.

Aucune autre donnée ne devra être fournie spontanément à l'étudiant en réponse à la question.

Données cliniques de l'interrogatoire :

- Vos principales plaintes sont une anémie, 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 :

- Poids de 49 kg et 170 cm
- Sensibilité en fosse iliaque droite sans défense
- Hépatomégalie
- Splénomégalie
- Fièvre modérée

Préférences personnelles et psychologiques :

- Authentique
- Inquiet

Modalité de début :

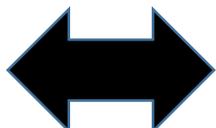
- Tableau au recto

Description des éléments à disposition de l'étudiant :

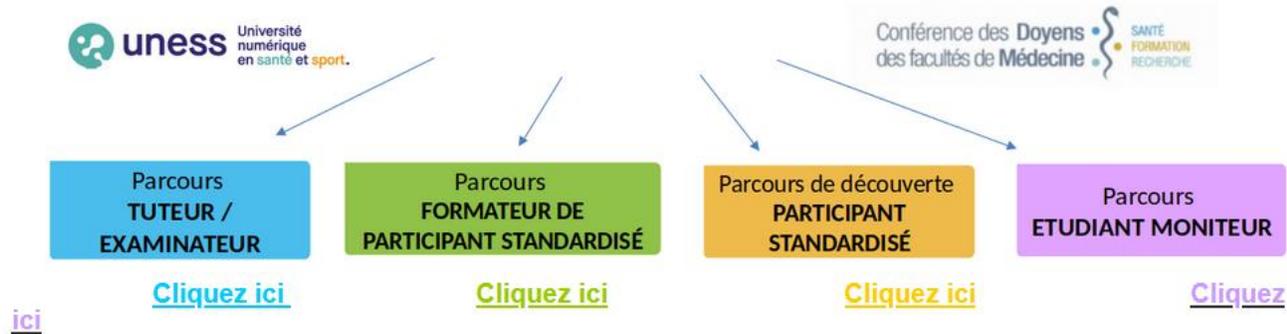
- Copie remplie d'endoscopie œsogastroduodénale et d'iléocoloscopie
- Résultats de l'examen anatomopathologique des biopsies digestives

Fiche « évaluateur »

	Observé = 1
	Non observé = 0
Habilités cliniques	
Explique le diagnostic au patient (infection bactérienne provoquant une lésion de vertèbres et de racines nerveuses, responsable de vos difficultés à la marche et de votre difficulté à uriner) (FAIT si les 3 éléments sont évoqués)	
Explique le caractère urgent de la prise en charge	
Explique la prise en charge urgente : intervention chirurgicale et antibiothérapie (FAIT si les 2 éléments sont évoqués)	
Propose un traitement antalgique au patient	
Explique au patient la nécessité de réaliser une échographie cardiaque pour rechercher une endocardite	
Explique au patient le risque de séquelles fonctionnelles malgré la prise en charge thérapeutique adaptée	
Se renseigne auprès du patient si celui-ci a une personne de confiance	
Habilités relationnelles	
Se renseigne sur ce que le patient a compris de la situation	
Évite le jargon médical, ou prends le temps de l'expliquer	
Demande au patient s'il a des questions	



Comment construire et évaluer les stations d'ECOS



Bienvenue dans le module de formation sur l'Examen clinique objectif structuré (ECOS).

Ce module permettra de vous familiariser avec la construction de stations d'ECOS, l'écriture du script pour le participant standardisé (PS) (patient standardisé ou professionnel de santé standardisé), l'évaluation des étudiants, la mise en place d'un circuit d'ECOS ainsi qu'avec l'évaluation métrologique des examens.

Commentaires

YVAN JAMILLOUX - mer. 20 avril 2022, 04:02

Aucun

Ajouter un commentaire...

Enregistrer le commentaire

Progression

MAINTENANT

Passer la souris sur l'élément ou cliquer sur la barre pour obtenir de

Recherche forums

Valider

Recherche avancée

Place des ECOS dans la Réforme du 2^e cycle

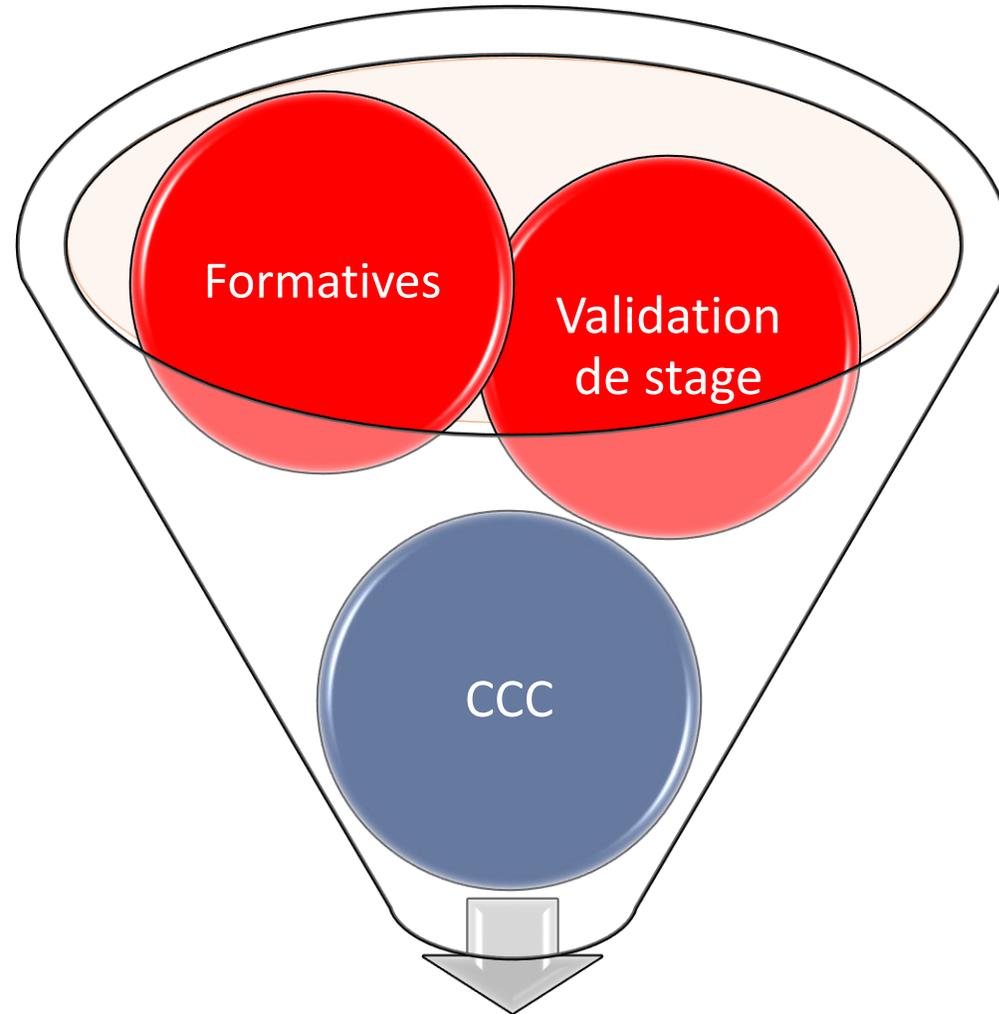
Place des ECOS dans le 2^e cycle

- Formatives:

- Préparation au Certificat de compétences cliniques (CCC):
 - DFASM 1 (20% de la note)
 - DFASM 2 (30%)
 - DFASM 3 (50%)
- Préparation **épreuve nationale d'ECOS** (2024)

- Validation de stage:

- Université Paris Cité (Etudiants à partir DFASM1)

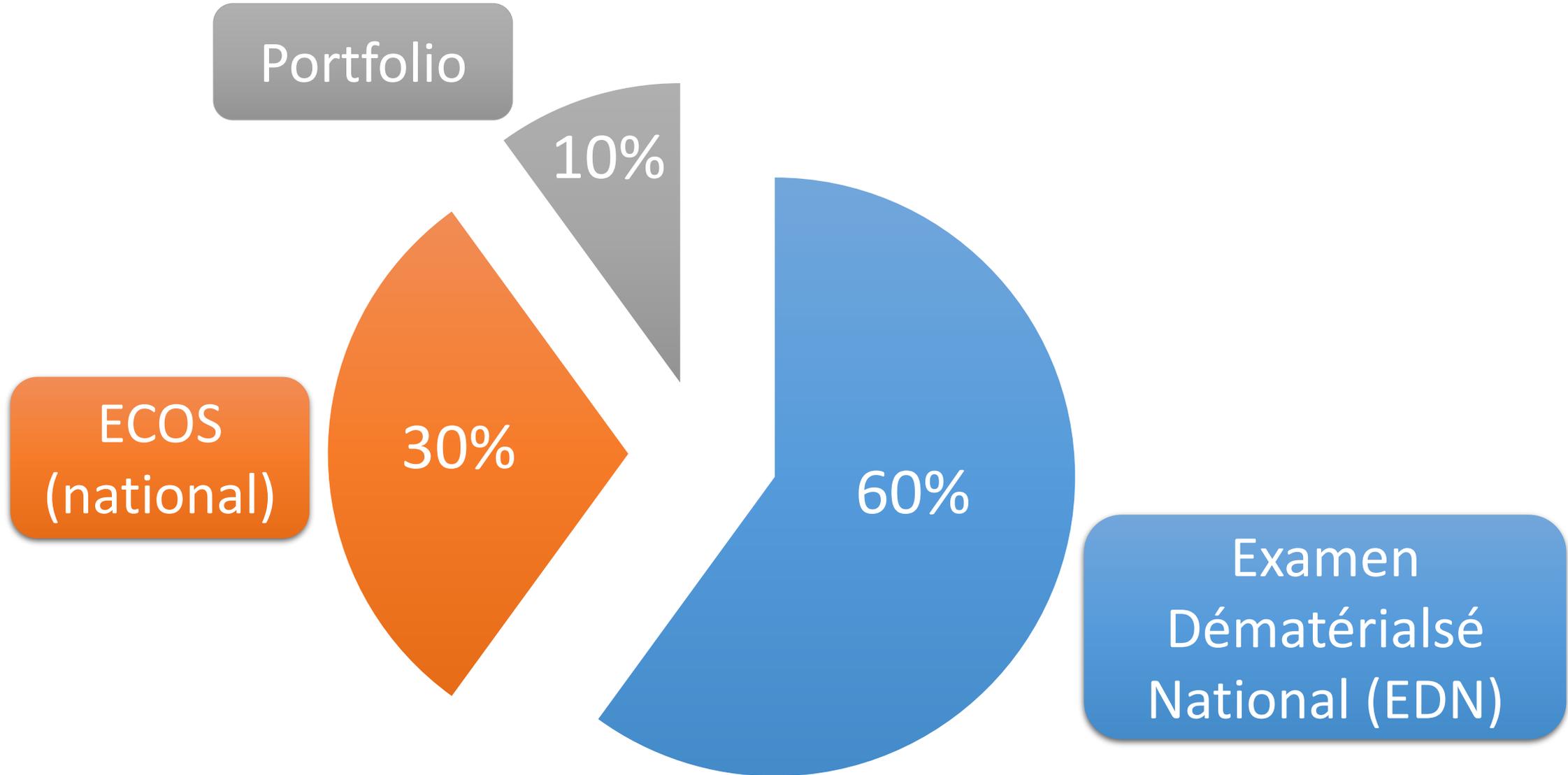


Stages hospitaliers

Sites facultaires

Épreuves nationales d'ECOS (Mai 2024)

Procédure de « matching » (ex-ECNi)



DFASM3

2023

2024



↑
Epreuve de connaissances
(EDN)

↑
Epreuve de compétences
(ECOS)

↑
Prise de fonctions

Exemple d'ECOS adapté à l'ACP
(stage DFASM1/2, Département de Pathologie, Bichat)
E GUENZI, A SANNIER, A CAZES

Néphropathie à IgA (Maladie de Berger)

Domaine principal d'ECOS	Synthèse de résultats d'examen paraclinique
Domaine secondaire d'ECOS	Annonce
Situation de départ	SDD212: Protéinurie (Item n° 259) SDD -102. Hématurie Item n° 260
Objectif de connaissance	Item n° 261 : Néphropathies glomérulaires Item n° 264 : Insuffisance rénale chronique chez l'adulte et l'enfant Item 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
Attendu d'apprentissage spécifique "de la situation abordée"	Diagnostiquer une néphropathie glomérulaire (A) Connaitre les principales caractéristiques histologiques des néphropathies glomérulaires les plus fréquentes (B) Expliquer le diagnostic au patient et sa prise en charge
Contexte	Vous êtes néphrologue et vous revoyez un homme de 26ans, informaticien, que vous avez pris en charge dans le cadre d'une hématurie macroscopique.

Consignes à l'étudiant

Vous êtes néphrologue, et vous revoyez en consultation Mr B., 26 ans, sans antécédents médico-chirurgicaux, qui vous avait été adressé pour hématurie macroscopique isolée. Son examen clinique était normal. Au vu de ses premières analyses biologiques vous aviez réalisé une biopsie rénale, dont vous recevez l'analyse anatomo-pathologique.

Vous devez :

Expliquer au patient le résultat des examens biologiques initiaux et le syndrome auquel ils se rattachent.

Prendre connaissance du compte rendu de la biopsie rénale, en tirer une conclusion puis annoncer au patient le diagnostic.

Expliquer au patient l'évolution de la maladie et son pronostic rénal.

Analyses sanguines

Creatinine : 85 micromol/L (norme : 80 - 110) DFG : 95mL/min (norme >90)
 Albumine : 45g/dL (norme 35-50)
 CRP : 2mg/L (norme <4)

Analyses urinaires

Protéinurie des 24h : 2.5g/24h (norme < 0,5)
 Hématies : 5*10⁴/ml (norme < 10³)
 ECBU : Absence de germes, absence de leucocyte

Ponction biopsie rénale

Examen microscopique

Les glomérules présentent une hypertrophie des axes mésangiaux non nodulaire sans hypercellularité associée ni prolifération endocapillaire ou extra-capillaire.
 Le secteur tubulo-interstitiel est sans anomalie.
 Les vaisseaux sont normaux.

Immunofluorescence sur fragment congelé :
 IgA : dépôts d'intensité modérés (++) de localisation mésangiale.
 IgG : négatif
 IgM : négatif.
 C3 : dépôts d'intensité modérés (++) de localisation mésangiale.
 C1q : négatif.

Consignes au patient simulé

Vous êtes Mr B., un homme de 26 ans, et vous revoyez votre néphrologue qui vous a pris en charge pour une hématurie macroscopique qui vous inquiétait beaucoup. Lors de votre dernière consultation, il vous a expliqué que vous deviez avoir une biopsie rénale car vous souffriez d'un syndrome dont vous avez oublié le nom...

Vous le revoyez quelques jours après la réalisation de cette biopsie où il doit vous annoncer les résultats de celle-ci.

Mode de vie : Informaticien, Célibataire. Pas d'enfant. Non-fumeur.

Pas d'antécédents personnels ou familiaux.

Actuellement vous n'avez pas de symptômes hormis l'hématurie macroscopique.

Tempérament : vous êtes curieux et souhaitez comprendre quelle est la maladie dont vous souffrez et vous souhaitez notamment redemander au néphrologue quel est le syndrome dont vous souffrez et comment il l'a suspecté. Par ailleurs vous êtes globalement inquiet devant cette hématurie macroscopique et vous vous inquiétez des conséquences de cette maladie sur votre vie.

L'étudiant doit :

- Vous expliquer le syndrome dont vous souffrez.
- Vous expliquer les résultats de la biopsie rénale et vous dire que vous souffrez d'une néphropathie à IgA ou maladie de Berger.
- Vous expliquer l'évolution de la maladie et son pronostic.

Grille évaluateur	Observé = 1 Observé partiellement = 0,5 Non observé = 0
Habilités cliniques	
Explique au patient que les examens complémentaires biologiques ne montrent pas d'insuffisance rénale.	
Explique au patient que l'analyse sanguine ne montre pas de syndrome inflammatoire.	
Explique au patient que l'analyse urinaire montre une protéinurie.	
Explique au patient que l'analyse urinaire montre une hématurie.	
Explique au patient que l'analyse urinaire ne montre pas d'infection urinaire.	
Evoque un syndrome glomérulaire.	
Donne le diagnostic de néphropathie à IgA ou maladie de Berger ou glomérulonéphrite à dépôts mésangiaux d'IgA.	
Explique au patient que l'hématurie peut récidiver.	
Explique au patient que sa maladie est chronique.	
Explique au patient qu'un traitement pourra être envisagé en fonction de l'évolution de la maladie.	
Explique au patient la nécessité d'un suivi au long cours.	
Explique la possibilité la plus probable d'une évolution lente de la maladie.	
Explique au patient le risque moins probable d'une insuffisance rénale chronique.	
Habilités relationnelles	
Rassure le patient lors de la consultation.	
Se renseigne sur ce que le patient a compris de la situation.	
Evite le jargon médical, ou prends le temps de l'expliquer.	
Demande au patient s'il a des questions.	

Problématiques des ECOS dans les stages ACP

- Les ECOS évaluent surtout des compétences cliniques => **sujets en ACP difficiles à rédiger**
- Rédaction des sujets (fiche étudiant, fiche patient, grille notation,...): **chronophage++**
- Turn-over des externes => **Nécessité de renouveler régulièrement les sujets**

=> **Création d'une banque nationale de sujets d'ECOS en ACP?**

Banque nationale de sujets d'ECOS en ACP

- Principe:
 - Chaque service d'ACP (CHU) rédige 1 sujet d'ECOS, qui alimente une banque nationale (google drive?)
 - Chaque service pourrait « piocher » un sujet dans cette base, pour validation du stage ou pour entrainement des externes (ECOS formatives)
- Choix du sujet à rédiger:
 - Selon les spécialités du service
 - *Fixer en amont un nombre de sujet / spécialité?*
- Rédaction du sujet: selon les objectifs de connaissance (items, rangs A/B) et recommandations
 - => comité éditorial CoPath pour la validation des sujets?*
- Bénéfices: Diversité des sujets, standardisation et validation externe des sujets, base pour les sujets d'ECOS national, gain de temps+++

