

Sommaire

Légende :

- (N) Ne figure pas strictement au programme mais important à connaître.
- (P) Posologies à connaître.

MODULE 8

112 – Réaction inflammatoire : aspects biologiques et cliniques. Conduite à tenir 13

- Expliquer les principaux mécanismes et les manifestations cliniques et biologiques de la réaction inflammatoire et les points d'impact des thérapeutiques anti-inflammatoires.
- Argumenter les procédures diagnostiques devant un syndrome inflammatoire et/ou une VS élevée inexplicables.

115 bis – Déficit immunitaire 15

- Argumenter les principales situations cliniques et/ou biologiques faisant suspecter un déficit immunitaire chez l'enfant et chez l'adulte.

116 – Pathologies auto-immunes: aspects épidémiologiques, diagnostiques et principes de traitement 21

- Expliquer l'épidémiologie, les facteurs favorisants et l'évolution des principales pathologies auto-immunes d'organes et systémiques.
- Interpréter les anomalies biologiques les plus fréquentes observées au cours des pathologies auto-immunes.
- Argumenter les principes du traitement et de la surveillance au long cours d'une maladie auto-immune.

117-1 – Lupus érythémateux disséminé 27

- Diagnostiquer un lupus érythémateux disséminé.

117-2 – Syndrome des anti-phospholipides 31

- Diagnostiquer un syndrome des anti-phospholipides.

119 – Maladie de Horton et pseudo-polyarthrite rhizomélique 35

- Diagnostiquer une maladie de Horton et une pseudo-polyarthrite rhizomélique.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

120 – Pneumopathie interstitielle diffuse (PID) 39

- Diagnostiquer une pneumopathie interstitielle diffuse.

124 – Sarcoïdose 43

- Diagnostiquer une sarcoïdose.

MODULE 11

174-1 P – Prescription et surveillance des anti-inflammatoires stéroïdiens et non stéroïdiens	49
– Prescrire et surveiller un traitement par les anti-inflammatoires stéroïdiens et non stéroïdiens, par voie générale et par voie locale (P).	
186 – Asthénie et fatigabilité	55
– Diagnostiquer une asthénie et une fatigabilité.	

PARTIE II : MALADIES ET GRANDS SYNDROMES

270 – Pathologie des glandes salivaires.....	59
– Diagnostiquer une pathologie infectieuse, lithiasique, immunologique et tumorale des glandes salivaires.	

PARTIE III : ORIENTATIONS DIAGNOSTIQUES

295 – Amaigrissement	63
– Devant un amaigrissement, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
306 – Douleur des membres et des extrémités	65
– Devant les douleurs des membres et des extrémités, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
323 – Œdèmes des membres inférieurs	69
– Devant l'apparition d'œdèmes des membres inférieurs, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
327 – Phénomène de Raynaud	75
– Devant un phénomène de Raynaud, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
330 – Purpuras chez l'enfant et chez l'adulte	79
– Devant un purpura chez l'enfant ou chez l'adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
332 – Splénomégalie	85
– Devant une splénomégalie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
335 – Thrombopénie	87
– Devant une thrombopénie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	

Adapté de : ÉTUDES MÉDICALES – Objectifs pédagogiques pour le 2^e cycle des études médicales (Bulletin officiel n° 22 du 10 mai 2007 et/ou BO n° 23 du 7 juin 2007).

Module 8

SOMMAIRE

- 112 – Réaction inflammatoire : aspects cliniques et biologiques. Conduite à tenir
- Expliquer les principaux mécanismes et les manifestations cliniques et biologiques de la réaction inflammatoire et les points d'impact des thérapeutiques anti-inflammatoires.
 - Argumenter les procédures diagnostiques devant un syndrome inflammatoire et/ou une VS élevée inexplicables.
- 115 bis – Déficit immunitaire
- Argumenter les principales situations cliniques et/ou biologiques faisant suspecter un déficit immunitaire chez l'enfant et chez l'adulte.
- 116 – Pathologies auto-immunes : aspects épidémiologiques, diagnostiques et principes de traitement
- Expliquer l'épidémiologie, les facteurs favorisants et l'évolution des principales pathologies auto-immunes d'organes et systémiques.
 - Interpréter les anomalies biologiques les plus fréquentes observées au cours des pathologies auto-immunes.
 - Argumenter les principes du traitement et de la surveillance au long cours d'une maladie auto-immune.
- 117-1 – Lupus érythémateux disséminé
- Diagnostiquer un lupus érythémateux disséminé.
- 117-2 – Syndrome des anti-phospholipides
- Diagnostiquer un syndrome des anti-phospholipides.
- 119 – Maladie de Horton et pseudo-polyarthrite rhizomélique
- Diagnostiquer une maladie de Horton et une pseudo-polyarthrite rhizomélique.
 - Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.
- 120 – Pneumopathie interstitielle diffuse (PID)
- Diagnostiquer une pneumopathie interstitielle diffuse.
- 124 – Sarcoïdose
- Diagnostiquer une sarcoïdose.