

Sommaire

Légende :

- ⊖ Ne figure pas strictement au programme mais important à connaître.
- ♥ À connaître « par cœur ».
- ↗ Tombé \nearrow fois à l'internat ou à l'ECN.
- Ⓟ Posologies à connaître.

MODULE 0 – PNEUMOLOGIE

A – Anatomie du thorax	15
B – Physiologie respiratoire	21
C – Histologie broncho-pulmonaire	25
Modalités de réalisation, interprétations.	
D – Explorations fonctionnelles respiratoires	29
Modalités de réalisation, interprétations.	
E – Gazométrie artérielle	35
Modalités de réalisation, interprétations.	
F – Fibroscopie bronchique – thoracoscopie – médiastinoscopie	39
Indications, modalités de réalisation.	
G – Ponction pleurale, drainage pleural	43
H – Test allergologiques	45
I – Imagerie pulmonaire : scanner thoracique, radiographie pulmonaire, scintigraphie pulmonaire	47
Interprétation, indications.	
J – Traitements inhalés	51

MODULE 3 – MATURATION ET VULNÉRABILITÉ

N° 43 – Troubles du sommeil de l'enfant et de l'adulte	59
– Diagnostiquer les troubles du sommeil du nourrisson, de l'enfant, et de l'adulte.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
Seul le syndrome d'apnée du sommeil est traité dans cet ouvrage.	
N° 49 – Addiction et conduites dopantes ; épidémiologie, prévention, dépistage. Morbidité, comorbidité et complications. Prise en charge, traitements substitutifs et sevrage : tabac	63
– Diagnostiquer une conduite addictive (tabac),	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
– Décrire les principes de prise en charge au long cours.	
– Expliquer les éléments de prévention et de dépistage des conduites à risque pouvant amener à une dépendance vis-à-vis du tabac.	

MODULE 7 – SANTÉ ET ENVIRONNEMENT - MALADIES TRANSMISSIBLES

N° 86-1 – Infections broncho-pulmonaires (du nourrisson, de l'enfant) et de l'adulte //	73
– Diagnostiquer (une bronchiolite du nourrisson), une pneumopathie, une broncho-pneumopathie (de l'enfant) ou de l'adulte.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
Les infections de l'enfant sont traitées dans le volume « Pédiatrie » de la même collection.	
N° 86-2 – Pneumopathie nosocomiale	85
⊙ N° 86-3 – Pneumopathies de l'immunodéprimé //	87
CMV, pneumocystose, aspergillose.	
Infections de l'enfant traitées dans le volume « Pédiatrie » de la même collection.	
♥ N° 106 – Tuberculose ///	91
– Diagnostiquer une tuberculose thoracique et connaître les localisations extra-thoraciques.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	

MODULE 8 – IMMUNOPATHOLOGIE - RÉACTION INFLAMMATOIRE

N° 115-1 – Allergies respiratoires chez l'adulte //	105
– Diagnostiquer une allergie respiratoire chez l'enfant et chez l'adulte.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
Ⓟ N° 115-2 – Rhinites allergiques	107
N° 120 – Pneumopathie interstitielle diffuse //	111
– Diagnostiquer une pneumopathie interstitielle diffuse.	
N° 124 – Sarcoïdose //	117
– Diagnostiquer une sarcoïdose.	

MODULE 9 – ATHÉROSCLÉROSE - HYPERTENSION - THROMBOSE

♥ N° 135 – Thrombose veineuse profonde et embolie pulmonaire ////	125
– Diagnostiquer une thrombose veineuse profonde et/ou une embolie pulmonaire.	
– Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
N° 135-1 – Thrombose veineuse profonde	125
N° 135-2 – Embolie pulmonaire	129

MODULE 10 – CANCÉROLOGIE - ONCOHÉMATOLOGIE

♥ N° 157 – Tumeurs du poumon, primitives et secondaires ////	139
– Diagnostiquer une tumeur du poumon primitive et secondaire.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	

**MODULE 11 – SYNTHÈSE CLINIQUE ET THÉRAPEUTIQUE -
DE LA PLAINTÉ DU PATIENT
À LA DÉCISION THÉRAPEUTIQUE - URGENCES**

**N° 193-1 – Détresse respiratoire aiguë (du nourrisson, de l'enfant et) de l'adulte // ... 151
(Corps étranger des voies aériennes supérieures)**

- Diagnostiquer une détresse respiratoire aiguë du nourrisson, de l'enfant et de l'adulte.
- Diagnostiquer un corps étranger des voies aériennes supérieures.
- Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

N° 193-2 – Syndrome de détresse respiratoire aigue – SDRA 155

- Détresses respiratoires de l'enfant traitées dans le volume « Pédiatrie » de la même collection.
La partie « corps étranger des voies aériennes » n'est pas traitée dans ce volume (ORL).

N° 198 – Dyspnée aiguë et chronique // 159

- Diagnostiquer une dyspnée aiguë et chronique
 - Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.
- Les dyspnées laryngées ne sont pas traitées dans ce volume (ORL).

Partie II – MALADIES ET GRANDS SYNDROMES

♥ N° 226 – Asthme de l'enfant et de l'adulte (n° 115) // // 169

- Ⓟ – Diagnostiquer un asthme de l'enfant et de l'adulte.
- Identifier les situations d'urgence (P) et planifier leur prise en charge.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.
- Décrire les principes de la prise en charge au long cours.

♥ N° 227-1 – Bronchopneumopathie chronique obstructive // // 175

- Ⓟ – Diagnostiquer une bronchopneumopathie chronique obstructive.
- Identifier les situations d'urgence (P) et planifier leur prise en charge.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.
- Décrire les principes de la prise en charge au long cours.

N° 227-2 – Dilatation des bronches (DDB). 179

N° 227-3 – Exacerbation de BPCO 183

N° 254 – Insuffisance respiratoire chronique (obstructive / restrictive) // // 187

- Diagnostiquer une insuffisance respiratoire chronique.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.
- Décrire les principes de la prise en charge au long cours.

N° 276 – Pneumothorax 191

- Diagnostiquer un pneumothorax.
- Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

Partie III – ORIENTATION DIAGNOSTIQUE DEVANT

N° 312 – Épanchement pleural ✓	199
– Devant un épanchement pleural, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
N° 317 – Hémoptysie ✓	205
– Devant une hémoptysie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
N° 324 – Opacités et masses intra-thoraciques	209
– Devant une opacité ou une masse intra-thoracique, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
N° 336-1 – Toux (chez l'enfant) et chez l'adulte (avec le traitement)	219
– Devant une toux aiguë ou chronique chez l'enfant ou chez l'adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.	
– Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	
N° 336-2 – Cyanose	223
N° 336-3 – Expectoration	225

La toux de l'enfant est traitée dans le volume « Pédiatrie » de la même collection.

Adapté de : ÉTUDES MÉDICALES – 2^e partie du 2^e cycle des études médicales, (BO n° 23 du 7 JUIN 2007).