

REPARTITION DES COURS MEDECINE INTERNE UE7

DFASM2 SEMESTRE 2

Pr Alric-Pr Sailer-Dr Moulis-Dr Pugnet

DATE		ITEMS	INTERVENANTS
17/03/2020	8H-10H	188	ALRIC
	10H-12H	181-186	SAILLER
19/03/2020	8H-10H	191	SAILLER
24/03/2020	8H-9H	215	ALRIC
24/03/2020	14H-16H	189	PUGNET
26/03/2019	16h-18h	198	SAILLER
31/03/2020	9H-10H	190	ALRIC
	10H-11H	217	ALRIC
2/04/2020	9H-12H	SEMINAIRE 1	MOULIS
11/05/2020	09H-12H	SEMINAIRE 2	MOULIS

ATTENTION LE SEMINAIRE 2 « PREPARATION A LA TRANSVERSALITE » CONCERNE TOUTE LA PROMOTION DFASM2

181 Syndrome inflammatoire

186. Fièvre prolongée (non infectieuses)

188. pathologies auto-immunes : Epidémiologie-Diagnostic-Principes du traitement

189. Vascularites systémiques (hors gros vaisseaux)

190. Lupus systémique et SAPL

191. Artérite à cellules géantes (et maladie de Takayasu + révision vascularites)

198. Biothérapies et thérapies ciblées

215. Pathologie du fer chez l'adulte : surcharge

217. Amylose AA et AL

Séminaire 1 : intégration des différents items de l'UE7 et prise en charge du patient présentant une altération de l'état général (liste des items concernés ci-après)

Séminaire 2 : préparation à la transversalité intégrant les items des différentes UE du semestre (à l'exception de la pédiatrie) : Hématologie, Oncologie, Néphrologie, Dermatologie, Neurologie, Ophtalmologie, Psychiatrie

Items enseignés en DFASM2 abordés au cours du séminaire 1 « UE7-Médecine interne » :

N° 181. Réaction inflammatoire : aspects biologiques et cliniques. Conduite à tenir

- Expliquer les principaux mécanismes et les manifestations cliniques et biologiques de la réaction inflammatoire - Connaître les complications d'un syndrome inflammatoire prolongé.
- Argumenter les procédures diagnostiques devant un syndrome inflammatoire.

N° 185. Déficit immunitaire

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

N° 186. Fièvre prolongée

Connaître les principales causes d'une fièvre prolongée et savoir développer l'enquête étiologique.

N° 187. Fièvre chez un patient immunodéprimé

- Connaître les situations d'urgence et les grands principes de la prise en charge.
 - Connaître les principes de la prise en charge en cas de fièvre aiguë chez un patient neutropénique.
- Connaître les principes de prévention des infections chez les patients immunodéprimés

N° 188. 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.

N° 189. Vascularites systémiques Connaître les principaux types de vascularite systémique, les organes cibles, les outils diagnostiques et les moyens thérapeutiques

N° 190. Lupus érythémateux disséminé. Syndrome des anti-phospholipides

- Diagnostiquer un lupus érythémateux disséminé et un syndrome des anti-phospholipides.
- Décrire les principes du traitement et de la prise en charge au long cours.

N° 191. Artérite à cellules géantes

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

N° 192. Polyarthrite rhumatoïde

- Diagnostiquer une polyarthrite rhumatoïde.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient au long cours.

N° 193. Spondyloarthrite ankylosante

- Diagnostiquer une spondyloarthrite ankylosante.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient

N° 194. Arthropathie microcristalline

- Diagnostiquer une arthropathie microcristalline.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

N° 195. Syndrome douloureux régional complexe (ex algodystrophie)

- Diagnostiquer un syndrome douloureux régional complexe.
- Connaître les principes généraux du traitement.

N° 196. Douleur et épanchement articulaire. Arthrite d'évolution récente

- Devant une douleur ou un épanchement articulaire, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.
- Devant une arthrite d'évolution récente, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

N° 198. Biothérapies et thérapies ciblées .

- Connaître les bases cellulaires et tissulaires d'action des thérapies ciblées

- Argumenter les principes de prescription et de surveillance.

N° 207. Sarcoïdose Diagnostiquer une sarcoïdose. Décrire les principes du traitement et de la prise en charge au long cours

N° 208. Hémogramme chez l'adulte et l'enfant : indications et interprétation

- Argumenter les principales indications de l'hémogramme, discuter l'interprétation des résultats et justifier la démarche diagnostique si nécessaire.

N° 209. Anémie chez l'adulte et l'enfant

- Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

- Argumenter l'attitude thérapeutique dans les anémies carencielles et planifier leur suivi.

N° 210. Thrombopénie chez l'adulte et l'enfant

- Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

N° 211. Purpuras chez l'adulte et l'enfant

N° 212. Syndrome hémorragique d'origine hématologique

Diagnostiquer un syndrome hémorragique d'origine hématologique

Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

- Interprétation les examens courants d'hémostase.

N° 213. Syndrome mononucléosique

- Argumenter les principales hypothèses diagnostiques devant un syndrome mononucléosique et justifier les premiers examens complémentaires les plus pertinents.

N° 214. Eosinophilie

. Argumenter les principales hypothèses diagnostiques devant une hyperéosinophilie et demander les premiers examens complémentaires les plus pertinents.

N° 215. Pathologie du fer chez l'adulte et l'enfant

- Diagnostiquer une carence ou une surcharge en fer.

- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

No 216. Adénopathie superficielle de l'adulte et de l'enfant

- Devant une ou des adénopathies superficielles, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

N° 217. Amylose

Diagnostiquer une amylose de type AA ou AL.

- Citer les principaux organes pouvant être impliqués dans le développement de l'amylose