

D.U ÉCHOGRAPHIE CLINIQUE EN MÉDECINE D'URGENCE

Responsable Universitaire : Mme le Pr. S. CHARPENTIER

Durée : 1 an

Accès :

En formation initiale :

- Étudiants de 3^{ème} cycle en médecine inscrits en DES ou DESC de Médecine d'Urgence.

En formation continue :

- Docteurs en médecine titulaires d'un diplôme français ou de l'Union Européenne spécialisés en Médecine d'Urgence ou titulaires de la Capacité en Médecine d'Urgence (et travaillant dans une structure d'urgence : Samu, Smur ou Service d'Urgence) ou en service gériatrie et inscrits au Conseil de l'Ordre en France.

- Docteurs en médecine titulaires du DESC de Gériatrie exerçant dans un service de gériatrie et inscrits au Conseil de l'Ordre en France.

Critères de sélection :

Lettre de motivation + CV + copie(s) diplôme(s) permettant l'accès au DU demandée(s) + copie inscription au Conseil de l'Ordre

Nombre de place limité : 20

Objectifs pédagogiques :

Les objectifs pédagogiques de la formation s'appuient sur le travail réalisé par le Conseil des Résidents en Médecine d'Urgence (CRMU) aux USA qui a identifié un certain nombre d'applications spécifiques pour l'utilisation de l'échographie en médecine d'urgence.

Deux catégories distinctes de patients critiques apparaissent et permettent de définir les objectifs de formation à l'échographie clinique en médecine d'urgence:

* La première concerne les patients graves, traumatisés ou non, dont le pronostic vital est mis en jeu. Dans de telles situations étroitement dépendantes du temps, la capacité à acquérir et interpréter immédiatement les images échographiques peut être salvatrice. Le minimum requis comporte alors les compétences suivantes :

- Savoir réaliser une évaluation échographique du patient traumatisé (FAST ou Focused Abdominal Sonography for Trauma),
- Savoir rechercher un épanchement péritonéal, un épanchement péricardique et pleural,
- Savoir réaliser une échographie cardiaque focalisée à travers 4 incidences échographiques standardisées (incidence sous costale, incidences para sternale grand et petit axe, incidence apicale ou quatre cavités),
- Savoir estimer macroscopiquement la contractilité cardiaque,

- Savoir reconnaître une insuffisance de contractilité myocardique (bonne, moyen, mauvaise contractilité),

- Savoir diagnostiquer un épanchement péricardique, une tamponnade.

L'apprentissage de l'échographie cardiaque reposera sur le « savoir voir, savoir reconnaître » et l'intégration de l'observation échographique dans un examen clinique. Il ne sera pas demandé à l'étudiant de savoir réaliser des mesures de flux ou de pression.

- Savoir réaliser une échographie aortique à la recherche d'un anévrisme de l'aorte abdominale,

- Savoir identifier un début de grossesse intra-utérine par échographie trans-abdominale. Savoir diagnostiquer une grossesse extra utérine rompue,

- Savoir réaliser des procédures écho-guidées d'urgence : savoir-faire un écho-repérage et écho-guidage pour les ponctions pleurales, ponctions d'ascites ; Savoir repérer un vaisseau et placer un dispositif endovasculaire écho-guidé.

Y seront ajoutées :

- Savoir explorer de la veine cave inférieure (en complément de l'échocardiographie focalisée) pour l'évaluation du remplissage vasculaire d'un patient. Savoir évaluer et adapter le traitement d'un choc hypovolémique,

- Savoir réaliser une évaluation neurologique étendue (visualisation de la ligne cérébrale médiane, échographie-Doppler transcrânienne, mesure de la gaine du nerf optique, réflexe pupillaire),

- Savoir mettre en œuvre un schéma décisionnel en intégrant de l'échographie clinique dans la prise en charge des patients critiques. Présentation de protocoles spécifiques validés dans les détresses vitales (ex. FEEL pour l'Arrêt cardio respiratoire, FALLS/RUSH pour l'état de choc, BLUE pour la détresse respiratoire, etc.).

* la deuxième catégorie comprend des situations sans risque vital immédiat dans lesquelles l'échographie peut améliorer de manière notable et rapide la prise en charge des patients. Les applications détaillées ci-après se superposent pour certaines avec celles de la première catégorie, mais peuvent être utilisées isolément pour répondre à une question ciblée classiquement posée en médecine d'urgence :

- Savoir détecter une thrombose veineuse profonde,

- Savoir identifier une hydronéphrose et déterminer le volume de la vessie, savoir reconnaître un globe vésical,

- Savoir détecter une collection liquidienne sous-cutanée, un abcès ou un corps étranger,

- Savoir identifier un pneumothorax,

- Savoir réaliser une exploration pulmonaire étendue (détection d'un syndrome interstitiel, d'une consolidation pulmonaire, d'un épanchement pleural).

Organisation – dates et lieux :

Pour plus de renseignements merci de contacter le secrétariat du DU

Contrôle des connaissances – Evaluation :

MODALITES d'EVALUATION des acquis du DU*
Présentiel
Examen final ECRIT
Epreuve finale pratique / simulation
Validation de stages

*Pour plus de renseignements merci de contacter le secrétariat du D.U

Montant des inscriptions en formation initiale :

Droits d'inscription universitaires fixés chaque année par arrêté ministériel + 300 euros

Montant des inscriptions en formation continue :

Droits d'inscription universitaires fixés chaque année par arrêté ministériel
+ Frais pédagogiques de 1600 euros

Renseignements :

Madame Sandrine Pertel

Tel : 05 61 32 33 63 – Fax : 05 61 32 28 06 - E-mail : pertel.s@chu-toulouse.fr

Hôpital Rangueil – Service des Urgences - Avenue du Pr Jean Poulhès – 31059 Toulouse cedex 9