

Conférence Pneumologie

Faculté Lyon Est – 2023-2024

Dr Chour, Dr Tankere & Dr Diesler

Apparté

Travailler la pneumologie c'est :

- Le CEP <http://cep.splf.fr/8eme-edition-du-referentiel-du-college-des-enseignants-de-pneumologie-cep-pour-la-preparation-des-epreuves-dematerialisees-nationales-edn/>
- « Les EFR pour l'EDN » <http://cep.splf.fr/wp-content/uploads/2023/07/LEFR-pour-EDN-2023.pdf>
- Sémiologie CEP <https://semiologiepneumologique.com>

Quid les fiches LISA ?

Dossier progressif 2

Un homme de 26 ans vous est adressé à votre consultation de pneumo-allergologie pour une suspicion de rhinite allergique.

Il n'a pas d'antécédents particuliers, ne prend pas de traitement au long cours et est comptable en entreprise.

Il rapporte des épisodes de rhinorrhée depuis plusieurs années.

Question n°1

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : quels sont les éléments qui seraient en faveur du diagnostic de rhinite allergique ?

A. prurit nasal et anosmie

B. épistaxis

C. sensibilisation IgE-médiée aux pneumallergènes

D. muqueuse nasale inflammatoire à l'examen au spéculum nasal

E. sexe masculin

Question n°1

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : quels sont les éléments qui seraient en faveur du diagnostic de rhinite allergique ?

A. prurit nasal et anosmie

B. épistaxis

C. sensibilisation IgE-médiée aux pneumallergènes

D. muqueuse nasale inflammatoire à l'examen au spéculum nasal

E. sexe masculin

Réponses(s) juste(s) : A, C, D

Rang(s) de connaissances
(référentiel ECN-EDN) : A ou B

A

Commentaires de correction :

Le diagnostic de rhinite est clinique, sur la base des éléments suivants : prurit, anosmie, rhinorrhée, éternuements et obstruction nasale (PAREO). Une sensibilisation aux pneumallergènes est un critère en faveur du caractère allergique de la rhinite.

Rhinite Allergique

- PAREO / APERO
 - Prurit nasal
 - Anomie
 - Rhinorrhée
 - Eternuements
 - Obstruction nasale
- +/- signes oculaires (conjonctivite)
- Muqueuse inflammatoire +/- polypes

Question n°2

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question :

Vous posez le diagnostic de rhinite allergique chez ce patient. Il rapporte des symptômes pendant 2 mois par an, au moment des pollens estivaux. Les symptômes sont invalidants mais le sommeil et les activités au travail et à domicile ne sont pas perturbées. Quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) vraie(s) ?

- | | |
|-----------|--|
| A. | la rhinite allergique est intermittente légère chez ce patient |
| B. | la rhinite allergique est intermittente sévère chez ce patient |
| C. | la rhinite allergique est persistante légère chez ce patient |
| D. | la rhinite allergique est persistante sévère chez ce patient |
| E. | vous prescrivez des vasoconstricteurs nasaux au long cours à visée symptomatique |

Question n°2

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question :

Vous posez le diagnostic de rhinite allergique chez ce patient. Il rapporte des symptômes pendant 2 mois par an, au moment des pollens estivaux. Les symptômes sont invalidants mais le sommeil et les activités au travail et à domicile ne sont pas perturbées. Quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) vraie(s) ?

- | | |
|-----------|--|
| A. | la rhinite allergique est intermittente légère chez ce patient |
| B. | la rhinite allergique est intermittente sévère chez ce patient |
| C. | la rhinite allergique est persistante légère chez ce patient |
| D. | la rhinite allergique est persistante sévère chez ce patient |
| E. | vous prescrivez des vasoconstricteurs nasaux au long cours à visée symptomatique |

Réponses(s) juste(s) :

D

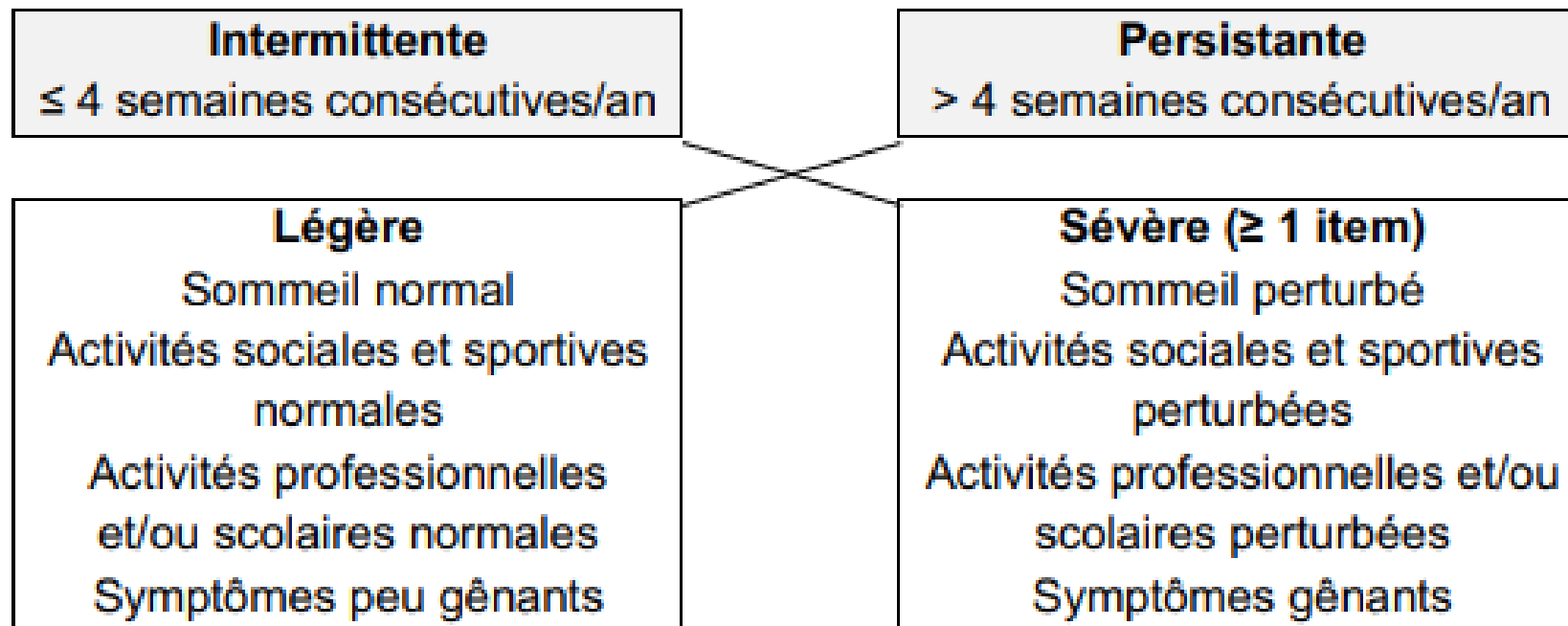
**Rang(s) de connaissances
(référentiel ECN-EDN) : A ou B**

A

Commentaires de correction :

Les vasoconstricteurs nasaux au long cours sont contre-indiqués. Ils peuvent être prescrits en cure courte à visée symptomatique.

Rhinite allergique



Question n°3

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : le patient rapporte également une toux sèche, intermittente, et des épisodes de respiration sifflante. Quels éléments sont en faveur du diagnostic d'asthme ?

- | | |
|----|--|
| A. | la profession du patient |
| B. | le déclenchement des symptômes par le rire |
| C. | la prédominance diurne des symptômes |
| D. | l'association de plusieurs symptômes respiratoires |
| E. | la variabilité des symptômes au cours du temps |

Question n°3

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : le patient rapporte également une toux sèche, intermittente, et des épisodes de respiration sifflante. Quels éléments sont en faveur du diagnostic d'asthme ?

- A. la profession du patient
- B. le déclenchement des symptômes par le rire
- C. la prédominance diurne des symptômes
- D. l'association de plusieurs symptômes respiratoires
- E. la variabilité des symptômes au cours du temps

Réponses(s) juste(s) : B, D, E

Rang(s) de connaissances
(référentiel ECN-EDN) : **A ou B** A

Commentaires de correction : les symptômes de l'asthme ont souvent une prédominance nocturne ou en fin de nuit. Bien sûr, certains patients asthmatiques légers ne présentent que des symptômes diurnes, mais ceci n'est pas en faveur du diagnostic.

Question n°4

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Énoncé de la question : vous réalisez une spirométrie chez ce patient : VEMS 2,78 L (61% de la théorique), CVF 4,41 L (80% de la théorique), VEMS/CVF 0,63 (73% de la théorique). Après bronchodilatateurs, le VEMS est à 3,2 L (76% de la théorique). Quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) vraie(s) ?

A. le patient présente un trouble ventilatoire obstructif

B. le patient présente un trouble ventilatoire restrictif

C. l'obstruction bronchique n'est pas significativement réversible

D. la documentation d'une obstruction bronchique variable et réversible dans le temps est indispensable au diagnostic d'asthme

E. une spirométrie normale élimine le diagnostic d'asthme

Question n°4

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Énoncé de la question : vous réalisez une spirométrie chez ce patient : VEMS 2,78 L (61% de la théorique), CVF 4,41 L (80% de la théorique), VEMS/CVF 0,63 (73% de la théorique). Après bronchodilatateurs, le VEMS est à 3,2 L (76% de la théorique). Quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) vraie(s) ?

A. le patient présente un trouble ventilatoire obstructif

B. le patient présente un trouble ventilatoire restrictif

C. l'obstruction bronchique n'est pas significativement réversible

D. la documentation d'une obstruction bronchique variable et réversible dans le temps est indispensable au diagnostic d'asthme

E. une spirométrie normale élimine le diagnostic d'asthme

Réponses(s) juste(s) :

A, D

Rang(s) de connaissances

(référentiel ECN-EDN) : A ou B

A

Commentaires de correction : le VEMS/CVF < 0,7 (en valeur absolue) signe le TVO. Une spirométrie normale n'élimine pas le diagnostic d'asthme, car l'obstruction bronchique est variable dans le temps.

Diagnostic d'asthme

- Clinique +++
 - Symptômes compatibles ou évocateurs
- Obstruction bronchique:
 - Sibilants à l'auscultation
 - TVO avec réversibilité significative sur les EFR
 - HRB après test de provocation si spirométrie normale

Question n°5

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : vous posez le diagnostic d'asthme allergique chez votre patient. Ses symptômes surviennent une à deux fois par semaine, plutôt la journée, et sont peu invalidants. Quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) vraie(s) ?

- | | |
|-----------|--|
| A. | un trouble ventilatoire obstructif peut être également retrouvé en cas de BPCO ou de syndrome d'hyperventilation |
| B. | vous prescrivez une radiographie thoracique au patient |
| C. | vous prescrivez une tomodensitométrie thoracique au patient |
| D. | vous réalisez des prick-tests au patient |
| E. | vous lui prescrivez un traitement de fond par corticostéroïdes inhalés à faible dose |

Question n°5

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : vous posez le diagnostic d'asthme allergique chez votre patient. Ses symptômes surviennent une à deux fois par semaine, plutôt la journée, et sont peu invalidants. Quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) vraie(s) ?

- | | |
|-----------|--|
| A. | un trouble ventilatoire obstructif peut être également retrouvé en cas de BPCO ou de syndrome d'hyperventilation |
| B. | vous prescrivez une radiographie thoracique au patient |
| C. | vous prescrivez une tomodensitométrie thoracique au patient |
| D. | vous réalisez des prick-tests au patient |
| E. | vous lui prescrivez un traitement de fond par corticostéroïdes inhalés à faible dose |

Réponses(s) juste(s) : B, D, E

Rang(s) de connaissances
(référentiel ECN-EDN) : A ou B A

Commentaires de correction : Il n'y a pas de TVO dans le syndrome d'hyperventilation. Un diagnostic d'asthme nécessite la réalisation d'une radiographie thoracique (diagnostic différentiel avec par exemple des arguments pour des DDB ou ajouter des arguments pour le diagnostic d'asthme en l'absence d'un TVO à la spirométrie, comme une distension thoracique par exemple) et de prick-tests (pour documenter le caractère allergique).

Bilan initial d'un asthme

- Examen clinique + auscultation
- Interrogatoire allergo + prick-tests
- Spirométrie + réversibilité
- Radiographie thoracique

Débuter par un palier 2 ou 3 en fonction du contrôle de l'asthme

	palier 1	palier 2	palier 3	palier 4	palier 5
	Pas de traitement de fond	CSI faible dose	CSI faible dose + BDLA	CSI dose modérée + BDLA	CSI dose forte + BDLA Adresser à un pneumologue Ajout Tiotropium, discuter biothérapie
autres options	<i>envisager CSI faible dose</i>	<i>anti-leucotriènes (ALT) ou CSI-formotérol à la demande</i>	<i>CSI dose modérée à forte ou CSI faible dose + ALT</i>	<i>CSI dose forte + ALT</i>	<i>CSO faible dose</i>
traitement de secours	BDCA à la demande	BDCA à la demande	BDCA à la demande	BDCA à la demande	BDCA à la demande
Autre traitement de secours		CSI/Formotérol	CSI/Formotérol	CSI/Formotérol	

Question n°6

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Énoncé de la question : vous revoyez votre patient à 4 mois de l'instauration du traitement. Quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) vraie(s) ?

- | | |
|-----------|---|
| A. | vous faites réaliser au patient un score <i>Asthma Control Test</i> (ACT) |
| B. | vous évaluez la technique de prise du traitement |
| C. | vous prescrivez une nouvelle radiographie thoracique |
| D. | vous évaluez le nombre d'exacerbations depuis la dernière visite |
| E. | vous diminuez systématique le traitement de fond d'un palier |

Question n°6

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : vous revoyez votre patient à 4 mois de l'instauration du traitement. Quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) vraie(s) ?

- | | |
|-----------|---|
| A. | vous faites réaliser au patient un score <i>Asthma Control Test</i> (ACT) |
| B. | vous évaluez la technique de prise du traitement |
| C. | vous prescrivez une nouvelle radiographie thoracique |
| D. | vous évaluez le nombre d'exacerbations depuis la dernière visite |
| E. | vous diminuez systématique le traitement de fond d'un palier |

Réponses(s) juste(s) : A, B, D

Rang(s) de connaissances
(référentiel ECN-EDN) : A ou B

A

Commentaires de correction : il faut évaluer le contrôle de l'asthme avant de décider de baisser le palier thérapeutique.

Test de contrôle de l'asthme*

Ce test a pour objectif d'évaluer le contrôle de votre asthme. Il repose sur un questionnaire simple de 5 questions qui reflète le retentissement de la maladie sur votre vie quotidienne. Il vous suffit de calculer votre score total pour savoir si votre asthme est contrôlé...

Étape 1 : Entourez votre score pour chaque question et reportez le chiffre dans la case à droite. Veuillez répondre aussi sincèrement que possible. Ceci vous aidera, votre médecin et vous-même, à mieux comprendre votre asthme.

Au cours des 4 dernières semaines, votre <u>asthme</u> vous a-t-il gêné(e) dans vos activités au travail, à l'école/université ou chez vous ?					
Tout le temps	La plupart du temps	Quelquefois	Rarement	Jamais	Points
1	2	3	4	5	
Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous été essoufflé(e) ?					
Plus d'une fois par jour	Une fois par jour	3 à 6 fois par semaine	1 ou 2 fois par semaine	Jamais	Points
1	2	3	4	5	
Au cours des 4 dernières semaines, les symptômes de l' <u>asthme</u> (sifflements dans la poitrine, toux, essoufflement, oppression ou douleur dans la poitrine) vous ont-ils réveillé(e) la nuit ou plus tôt que d'habitude le matin ?					
4 nuits ou + par semaine	2 à 3 nuits par semaine	Une nuit par semaine	1 ou 2 fois en tout	Jamais	Points
1	2	3	4	5	
Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous utilisé votre inhalateur de secours ou pris un traitement par nébulisation (par exemple salbutamol, terbutaline) ?					
3 fois par jour ou plus	1 ou 2 fois par jour	2 ou 3 fois par semaine	1 fois par sem. ou moins	Jamais	Points
1	2	3	4	5	
Comment évalueriez-vous votre <u>asthme</u> au cours des 4 dernières semaines ?					
Pas contrôlé du tout	Très peu contrôlé	Un peu contrôlé	Bien contrôlé	Totalement contrôlé	Points
1	2	3	4	5	
					Score total

Étape 2 : Additionnez vos points pour obtenir votre score total.

*ACT™, © 2002, by QualityMetric Incorporated Asthma France / French. Control Test™ is a trademark of QualityMetric Incorporated. Test réservé aux patients asthmatiques de plus de 12 ans.

Résultats du test : découvrez si votre asthme est contrôlé ou non !



**Bien vivre avec son asthme,
c'est avoir un asthme contrôlé.**

**Si votre score est inférieur à 20,
votre asthme n'est peut être
pas contrôlé.**

**Consultez votre médecin et apportez
lui les résultats de ce test pour
en discuter avec lui.**

Question n°7

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Énoncé de la question : quels sont les facteurs de mauvais contrôle de l'asthme ?

- | | |
|-----------|--------------------------------|
| A. | un reflux gastro-œsophagien |
| B. | une obésité |
| C. | un syndrome d'apnée du sommeil |
| D. | des allergies non contrôlées |
| E. | un trouble anxieux |

Question n°7

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : quels sont les facteurs de mauvais contrôle de l'asthme ?

A. un reflux gastro-œsophagien

B. une obésité

C. un syndrome d'apnée du sommeil

D. des allergies non contrôlées

E. un trouble anxieux

Réponses(s) juste(s) :

A, B, C, D, E

**Rang(s) de connaissances
(référentiel ECN-EDN) : A ou B**

A

Commentaires de correction :

Question n°8

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Énoncé de la question : le patient vous consulte en urgence pour une majoration des symptômes depuis 5 jours. Vous diagnostiquez une exacerbation asthmatique. Quels en sont les critères de gravités ?

A. SpO2 < 90%

B. une expectoration sale

C. un silence auscultatoire

D. la présence d'un tabagisme associé

E. une respiration sifflante

Question n°8

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Énoncé de la question : le patient vous consulte en urgence pour une majoration des symptômes depuis 5 jours. Vous diagnostiquez une exacerbation asthmatique. Quels en sont les critères de gravités ?

A. SpO2 < 90%

B. une expectoration sale

C. un silence auscultatoire

D. la présence d'un tabagisme associé

E. une respiration sifflante

Réponses(s) juste(s) : A, C

**Rang(s) de connaissances
(référentiel ECN-EDN) : A ou B** A

Commentaires de correction :

Exacerbation

signes de lutte	signes de défaillance
<ul style="list-style-type: none">■ Parle avec des phrases■ Préfère la position assise qu'allongée■ Non agité■ Augmentation de la FR■ FC > 100/min■ SpO₂ < 95% en AA■ DEP > 50% de la meilleure valeur (ou théorique si inconnue)	<ul style="list-style-type: none">■ Parle avec des mots■ Assis penché en avant■ Agité■ FR > 30/min■ Utilisation des muscles respiratoires accessoires■ FC > 120/min ■ SpO₂ < 90% en air ■ DEP ≤ 50% de la meilleure valeur (ou théorique si inconnue) ou impossible à réaliser■ Silence auscultatoire■ Respiration paradoxale■ Troubles de la conscience, bradycardie, collapsus

Key Feature Problem - 2

- Un patient homme de 73 ans, ancien tabagique à 40 paquets-années, vous est adressé pour bilan de dyspnée.
- Il a comme antécédents une hypertension artérielle, et ne prend pas de traitement au long cours.
- L'examen clinique retrouve un hippocratisme digital et des crépitants secs « velcro » des bases pulmonaires.
- Il n'y a pas d'argument clinique pour une connectivite

Question n°1

Type de question : QRM - QRU QROC *

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : parmi les éléments suivants, quels sont les 2 indispensables à réaliser à l'issue de votre consultation ?

A. épreuve d'effort cardio-respiratoire

B. scanner thoracique

C. exploration fonctionnelle respiratoire (EFR)

D. scintigraphie de ventilation perfusion

E. fibroscopie bronchique

F. dosage des marqueurs tumoraux

Question n°1

Type de question : QRM - QRU QROC *

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Énoncé de la question : parmi les éléments suivants, quels sont les 2 indispensables à réaliser à l'issue de votre consultation ?

A. épreuve d'effort cardio-respiratoire

B. scanner thoracique

C. exploration fonctionnelle respiratoire (EFR)

D. scintigraphie de ventilation perfusion

E. fibroscopie bronchique

F. dosage des marqueurs tumoraux

Réponses(s) juste(s) :

B, C

- Le scanner thoracique authentifie une pneumopathie interstitielle diffuse avec des lésions de fibrose étendues réalisant un aspect en « rayon de miel », avec un gradient apico-basal et une prédominance basale sous-pleurale.
- L'EFR met en évidence un trouble ventilatoire restrictif (CPT 63%) et une altération de la diffusion (DLCO 54%) sans trouble ventilatoire obstructif.
- Parmi les éléments suivants, quels sont les 3 indispensables à rechercher ou réaliser pour avancer dans la démarche diagnostique ?

Question n°2

Type de question : QRM - QRU QROC *

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Énoncé de la question : Le scanner thoracique authentifie une pneumopathie interstitielle diffuse avec des lésions de fibrose étendues réalisant un aspect en « rayon de miel », avec un gradient apico-basal et une prédominance basale sous-pleurale. L'EFR met en évidence un trouble ventilatoire restrictif (CPT 63%) et une altération de la diffusion (DLCO 54%) sans trouble ventilatoire obstructif. parmi les éléments suivants, quels sont les 3 indispensables à rechercher ou réaliser pour avancer dans la démarche diagnostique ?

A. scintigraphie de ventilation perfusion

B. exposition professionnelle

C. dosage des marqueurs tumoraux

D. fibroscopie bronchique

E. présence d'oiseaux au domicile

F. CRP

G. biologie auto-immune

H. épreuve d'effort cardio-respiratoire

Question n°2

Type de question : QRM - QRU QROC *

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Énoncé de la question : Le scanner thoracique authentifie une pneumopathie interstitielle diffuse avec des lésions de fibrose étendues réalisant un aspect en « rayon de miel », avec un gradient apico-basal et une prédominance basale sous-pleurale. L'EFR met en évidence un trouble ventilatoire restrictif (CPT 63%) et une altération de la diffusion (DLCO 54%) sans trouble ventilatoire obstructif. parmi les éléments suivants, quels sont les 3 indispensables à rechercher ou réaliser pour avancer dans la démarche diagnostique ?

A. scintigraphie de ventilation perfusion

B. exposition professionnelle

C. dosage des marqueurs tumoraux

D. fibroscopie bronchique

E. présence d'oiseaux au domicile

F. CRP

G. biologie auto-immune

H. épreuve d'effort cardio-respiratoire

Réponses(s) juste(s) :

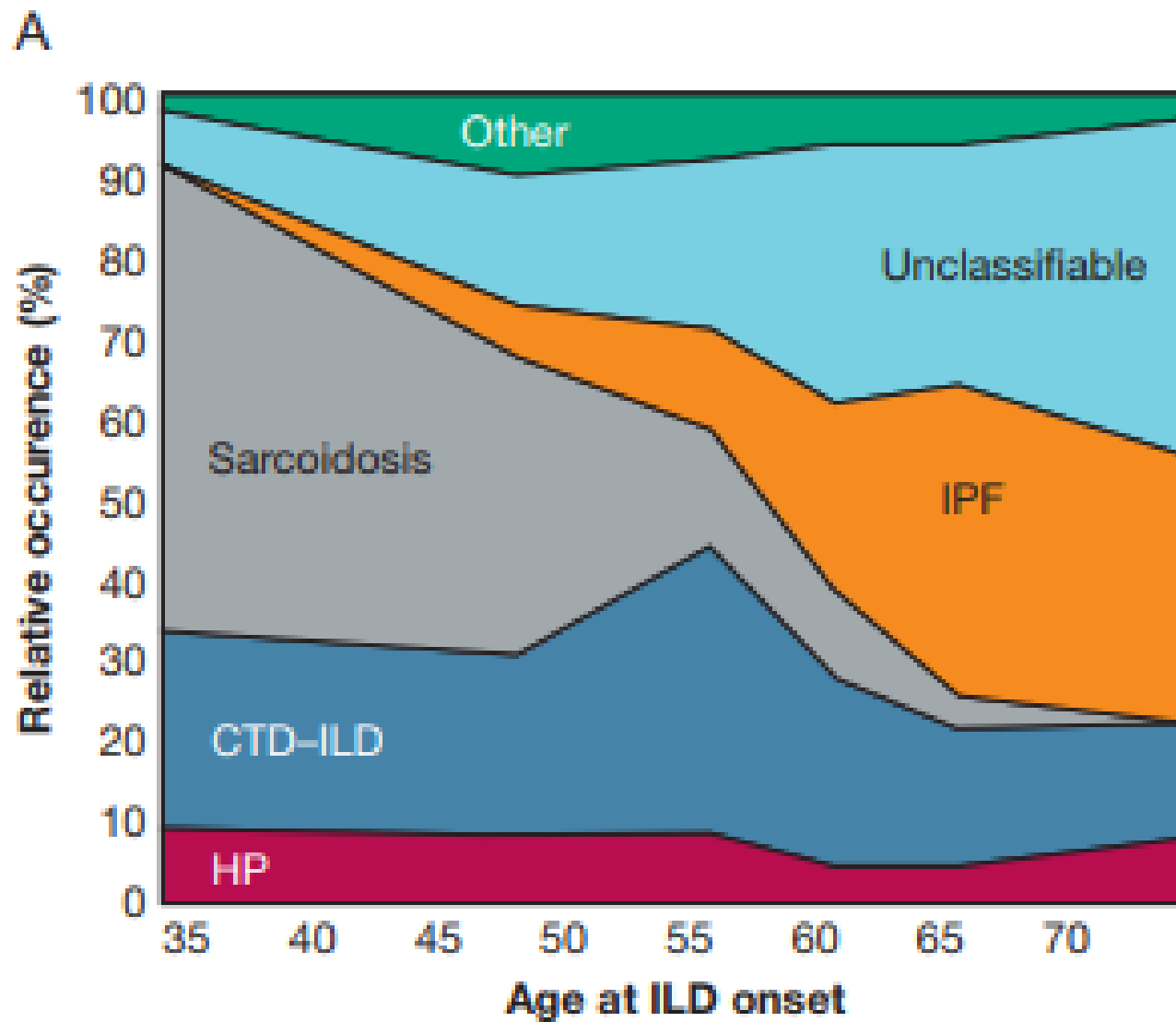
B, E, G

**Rang(s) de connaissances
(référentiel ECN-EDN) : A ou B**

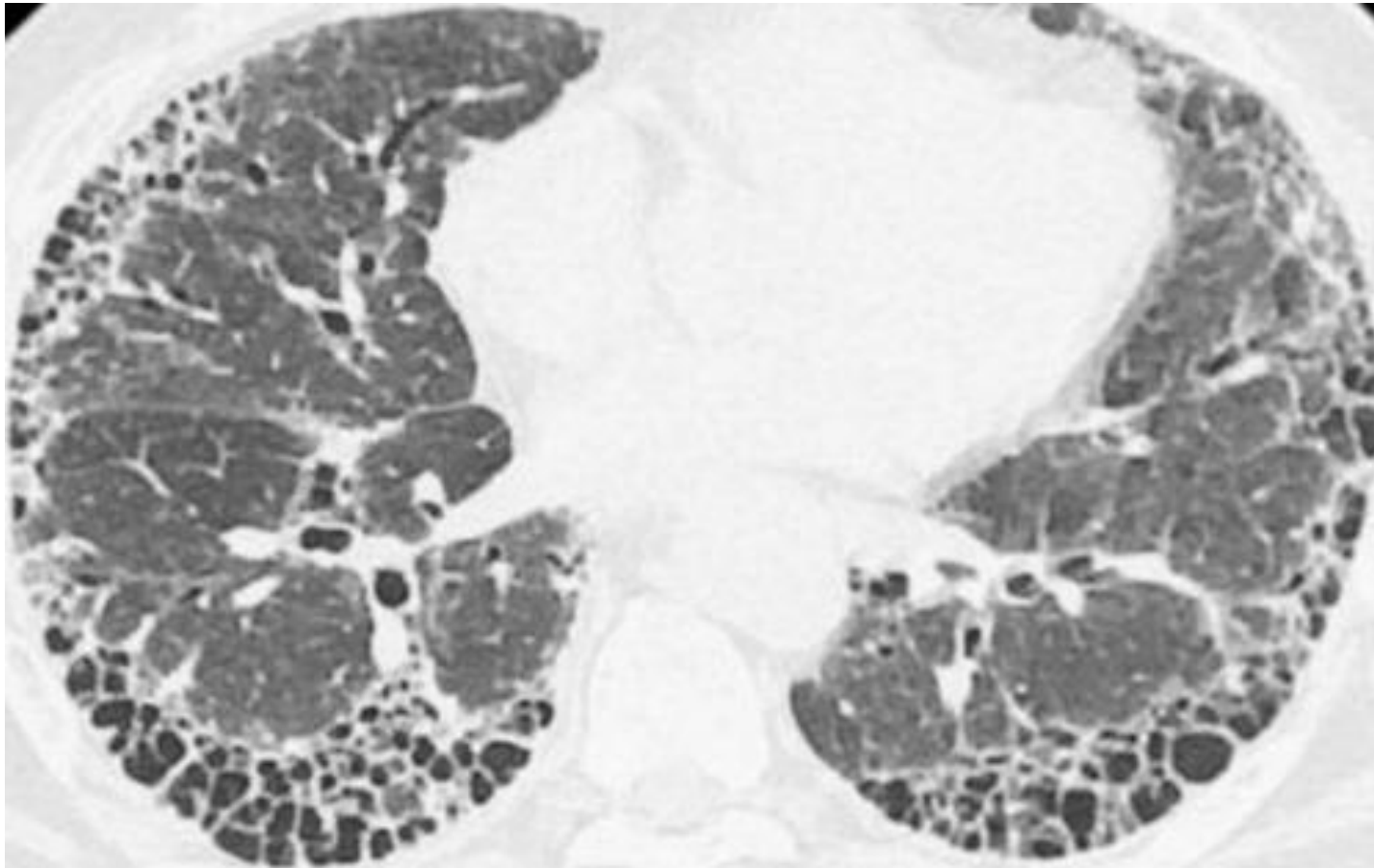
B

Bilan de PID

- Âge
- Antécédents
- Expositions
 - Médicamenteuses
 - Professionnelles (mineur, métallurgie, sciure, silice, huiles de coupe...)
 - Loisir (peinture, sculpture)
 - Domestiques (moisissures, jacuzzi, duvet en plumes, oiseaux y compris empaillés...)
- Connectivite/maladie de système



Rayon de miel



QROC

- Votre interrogatoire ne met pas en évidence d'exposition professionnelle, de loisir ou domestique
- La biologie auto-immune revient négative
- Le patient n'a pas d'exposition médicamenteuse.

- Quel est le diagnostic le plus probable concernant cette pneumopathie interstitielle diffuse ?

- Réponse :

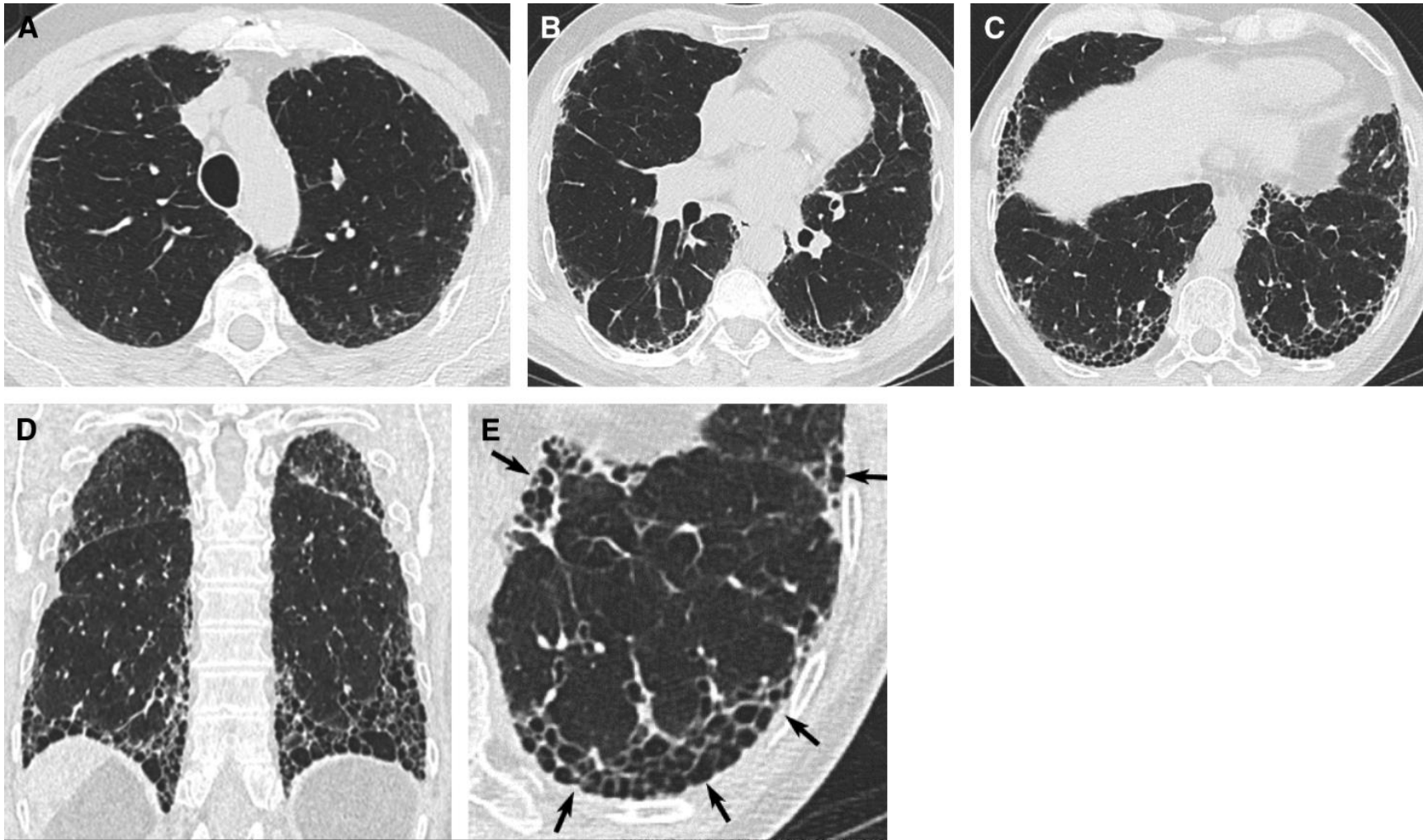
QROC

- Votre interrogatoire ne met pas en évidence d'exposition professionnelle, de loisir ou domestique
- La biologie auto-immune revient négative
- Le patient n'a pas d'exposition médicamenteuse.

- Quel est le diagnostic le plus probable concernant cette pneumopathie interstitielle diffuse ?

- Réponse : Fibrose pulmonaire idiopathique, FPI

Pneumopathie interstitielle commune (PIC)



Questions isolées

Question n°1

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : lors d'un bilan de pneumopathie interstitielle diffuse (PID), quels sont les éléments en faveur d'une PID associée à une sclérodermie systémique ?

- | | |
|-----------|--|
| A. | Aspect de pneumopathie interstitielle non spécifique (PINS) au scanner thoracique |
| B. | Polyarthrite distale érosive prédominant sur les articulations métacarpo-phalangiennes |
| C. | CK (créatine kinase) élevées |
| D. | Anticorps anti-peptides citriques citrullinés |
| E. | Syndrome de Raynaud |

Question n°1

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : lors d'un bilan de pneumopathie interstitielle diffuse (PID), quels sont les éléments en faveur d'une PID associée à une sclérodémie systémique ?

- | | |
|-----------|--|
| A. | Aspect de pneumopathie interstitielle non spécifique (PINS) au scanner thoracique |
| B. | Polyarthrite distale érosive prédominant sur les articulations métacarpo-phalangiennes |
| C. | CK (créatine kinase) élevées |
| D. | Anticorps anti-peptides citriques citrullinés |
| E. | Syndrome de Raynaud |

Réponses(s) juste(s) :

A, E

- Polyarthrite distale érosive prédominant sur les articulations métacarpo-phalangiennes = en faveur d'une polyarthrite rhumatoïde
- CK (créatine kinase) élevées = en faveur d'une myopathie inflammatoire
- Syndrome de Raynaud oui, mais vu dans d'autres connectivites également donc prudence

Question n°2

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : concernant la sarcoïdose, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?

- | | |
|-----------|--|
| A. | Il s'agit d'une maladie génétique autosomique récessive |
| B. | L'atteinte médiastino-pulmonaire est présente chez 90 % des patients |
| C. | Elle est fréquente après 75 ans |
| D. | Elle touche préférentiellement les populations juives Ashkénazes |
| E. | Le syndrome de Löfgren est associé à un bon pronostic |

Question n°2

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : concernant la sarcoïdose, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?

- | | |
|-----------|--|
| A. | Il s'agit d'une maladie génétique autosomique récessive |
| B. | L'atteinte médiastino-pulmonaire est présente chez 90 % des patients |
| C. | Elle est fréquente après 75 ans |
| D. | Elle touche préférentiellement les populations juives Ashkénazes |
| E. | Le syndrome de Löfgren est associé à un bon pronostic |

Réponses(s) juste(s) :

B, E

- Sarcoidose = pas une maladie génétique (« monogénique »)
- Rare après 75 ans
- Populations afro-américaines/caribéennes/nord-européennes

Question n°3

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : lors d'un bilan diagnostique d'une pneumopathie interstitielle diffuse, quelles sont les éléments à éliminer ?

A. une hypersensibilité aux pneumallergènes

B. une insuffisance cardiaque

C. une pneumocystose

D. une exposition médicamenteuse

E. une BPCO

Question n°3

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : lors d'un bilan diagnostique d'une pneumopathie interstitielle diffuse, quelles sont les éléments à éliminer ?

A. une hypersensibilité aux pneumallergènes

B. une insuffisance cardiaque

C. une pneumocystose

D. une exposition médicamenteuse

E. une BPCO

Réponses(s) juste(s) :

B, C, D

Spécialité(s) :

Pneumologie

Rang(s) de connaissances (référentiel ECN-EDN) : A ou B

B

Numéro(s) Item(s) (référentiel ECN-EDN) :

210

Connaissance(s) transversale(s) :

Commentaires de correction :

Question n°4

Type de question : QRM - QRU

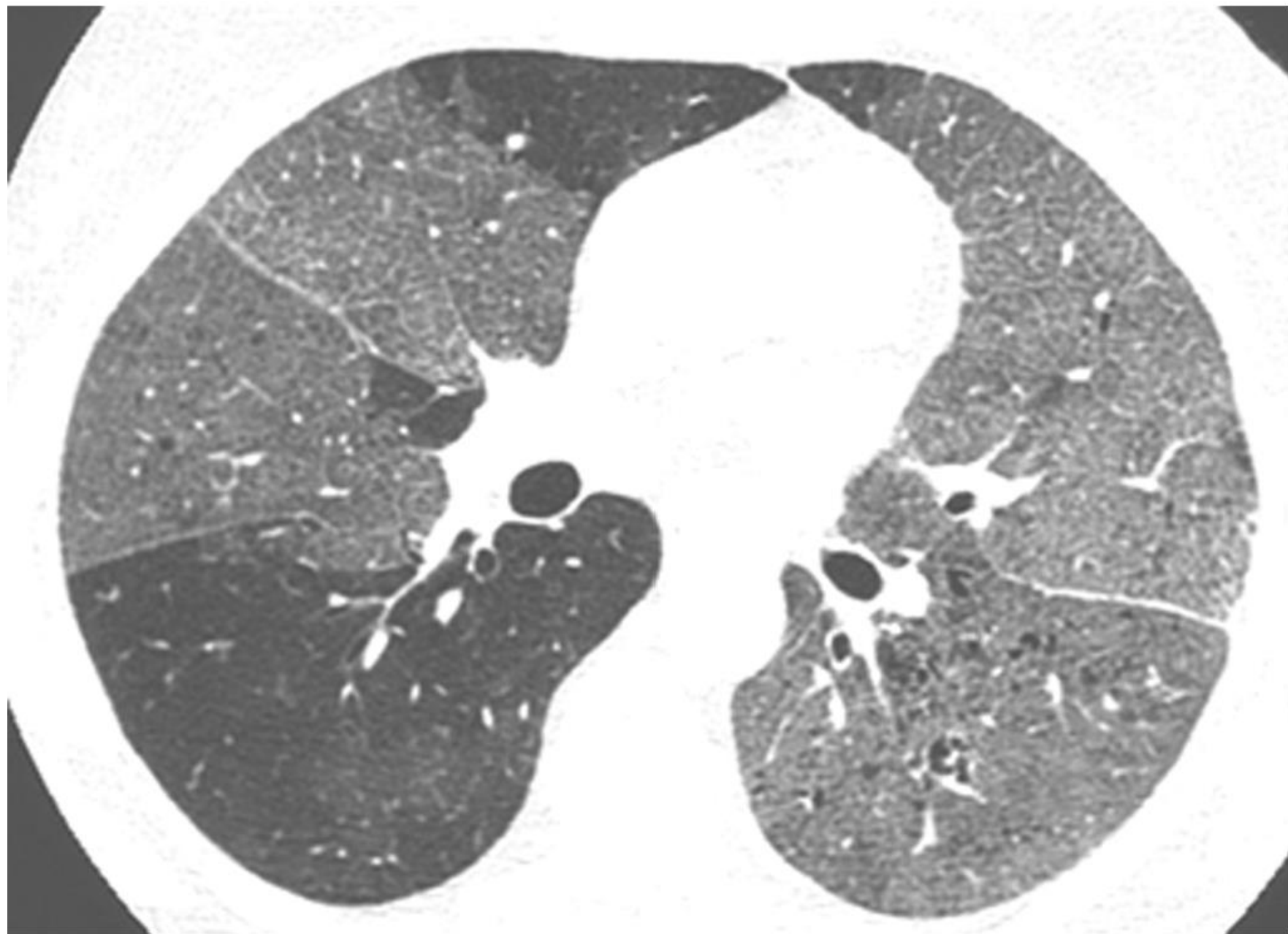
Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : quelle(s) anomalie(s) élémentaire(s) radiologique(s) est (sont) présente(s) sur cette coupe de scanner thoracique ?



A.	condensation alvéolaire
B.	rayon de miel
C.	masse
D.	kystes
E.	opacités en verre dépoli

A.	condensation alvéolaire	
B.	rayon de miel	
C.	masse	
D.	kystes	
E.	opacités en verre dépoli	
Réponses(s) juste(s) :		E
Spécialité(s) :		Pneumologie
Rang(s) de connaissances (référentiel ECN-EDN) : A ou B		A
Numéro(s) Item(s) (référentiel ECN-EDN) :		210
Connaissance(s) transversale(s) :		
Commentaires de correction :		

Opacités

- Verre dépoli = n'efface pas les vaisseaux
- Condensation = efface les vaisseaux, possible bronchogramme
- Tumeur/masse = efface les vaisseaux, pas de bronchogramme, repousse les éléments adjacents

Question n°5

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Énoncé de la question : que doit comprendre un bilan de pneumopathie interstitielle diffuse ?

- | | |
|-----------|--|
| A. | la recherche d'exposition professionnelle ou de loisir |
| B. | un scanner thoracique |
| C. | une biopsie pulmonaire chirurgicale |
| D. | une biologie auto-immune |
| E. | la recherche d'exposition médicamenteuse |

Question n°5

Type de question : QRM - QRU

Cliquer sur la case requise.

Énoncé de la question : *Ecrire en minuscule, pas de caractère gras.*

Propositions de réponses : *Pas de majuscule au début, pas de ponctuation à la fin des propositions*

Images : *les Insérer à l'endroit souhaité et les adresser en **pièces jointes** au format **jpeg**.*

Enoncé de la question : que doit comprendre un bilan de pneumopathie interstitielle diffuse ?

A. la recherche d'exposition professionnelle ou de loisir

B. un scanner thoracique

C. une biopsie pulmonaire chirurgicale

D. une biologie auto-immune

E. la recherche d'exposition médicamenteuse

Réponses(s) juste(s) :

A, B, D, E

Spécialité(s) :

Pneumologie

Rang(s) de connaissances (référentiel ECN-EDN) : A ou B

B

Numéro(s) Item(s) (référentiel ECN-EDN) :

210

Bon courage !

