

Table des matières

Programme du 2^e cycle (BO n° 31 du 30/08/2001)

Objectifs	13
Arrêté du 10 octobre 2000.....	13
Les épreuves de l'examen classant national 2004	15
Trois épreuves de cas cliniques	15
Épreuve de lecture critique d'un article médical scientifique	15
1 Recherche documentaire et auto-formation. Lecture critique d'un article médical. Recommandations pour la pratique	17
Effectuer une recherche documentaire adaptée.....	18
1. Quels sont les sources et les outils de la recherche documentaire ?	23
2. Qu'est-ce que MEDLINE ?	23
3. Comment sont sélectionnés les journaux indexés dans MEDLINE ?	23
4. Comment est décrit un article dans MEDLINE ?	24
5. L' <i>Index Medicus</i> définit l'appellation du journal	24
6. Les autres sources de données bibliographiques	25
7. Qu'est-ce que PubMed ?	25
8. Qu'est-ce que MeSH ?	26
9. Utilisation simple de MeSH	27
10. Utilisation avancée de MeSH	28
11. Interrogation simple d'une base de données MEDLINE	29
12. Interrogation MEDLINE avancée.....	29
13. Structurer une recherche bibliographique (1).....	29
14. Structurer une recherche bibliographique (2).....	30
15. Comment rapporter une recherche bibliographique	31
16. Exemple de rapport d'une recherche bibliographique	31
17. Qu'est-ce que MYRIADE ?	32
18. Qu'est-ce que la <i>COCHRANE library</i> ?	32
19. Le contenu de la <i>COCHRANE library</i>	33
20. Que contient un résumé de la « Cochrane library » ?	33
21. Qu'est-ce que EndNote ?	34
Argumenter les règles d'élaboration des recommandations et des conférences de consensus	34
22. Qu'est-ce qu'une recommandation de pratique clinique (RPC) ?	34
23. Extrait d'une RPC : lavage des mains	35
24. Pourquoi a-t-on besoin de RPC ?	35
25. Que doit-on exiger d'une RPC ?	36
26. Les niveaux de preuve utilisés dans une RPC	36
27. Comment développer une RPC ? (1)	37

28.	Comment développer une RPC ? (2)	37
29.	Comment évaluer une RPC ?	38
30.	Comment utiliser une RPC ? (1)	38
31.	Avantages et limites d'une RPC	38
33.	Les RPC en France	39
34.	Quels sont les facteurs qui limitent ou favorisent l'application d'une RPC ?	39
35.	Comment évaluer l'impact d'une RPC ?	40
	Effectuer la lecture critique d'un document ou d'un article médical	42
2	Les maladies orphelines	45
1.	Qu'est-ce qu'une maladie rare ?	45
2.	Combien y a-t-il de maladies rares ?	46
3.	Y a-t-il des caractéristiques communes aux maladies rares ?	46
4.	Les médicaments orphelins	46
5.	Perspective de développement des médicaments orphelins	47
6.	Réglementation relative aux médicaments orphelins	47
7.	ORPHANET : internet + maladies rares + médicaments orphelins	48
3	Le raisonnement et la décision en médecine. La médecine fondée sur les preuves (médecine factuelle ou <i>evidence based medicine</i>). L'aléa thérapeutique	49
	Analyser les bases du raisonnement et de la décision en médecine	49
1.	<i>Evidence Based Medicine</i> définitions	50
	Intégrer la notion de niveau de preuve dans son raisonnement et dans sa décision	50
2.	Connaître et savoir classer les 5 niveaux de preuve de l'EBM	50
3.	Connaître et savoir classer les 4 grades de preuve de l'ANAES	50
4.	Savoir ce qu'est l'ANAES	51
5.	Connaître les 4 phases des essais cliniques	51
6.	Comprendre les principes de la randomisation	51
4	La méthodologie de la recherche clinique	53
1.	Quels sont les grands types d'études cliniques ?	53
2.	Cohorte : savoir dresser le tableau exposés/non exposés.....	54
3.	Cohortes : connaître les synonymes, et les intérêts principaux	54
4.	Cohortes : connaître les analyses statistiques fréquemment utilisées	54
5.	Cohorte : connaître les mesures d'association utilisées	54
6.	Cohorte : savoir présenter les résultats (analyses univariées)	55
7.	Cas-témoins : savoir dresser le tableau de contingence	55
8.	Cas-témoins : connaître la définition des cas et des témoins	55

9. Cas-témoins : connaître les avantages et les limites principales	55
10. Cas-témoins : connaître les analyses statistiques fréquemment utilisées	56
11. Cas-témoins : connaître la mesure d'association utilisée	56
12. Cas-témoins : savoir quand l' <i>Odds-Ratio</i> approxime le risque relatif	56
13. Recherche clinique : savoir interpréter une association statistique	56
14. Recherche clinique : connaître les mesures d'impact	57
15. Régression linéaire multiple : connaître les bases (difficile +++)	57
16. Régression logistique multivariée : connaître les bases (difficile +++)	57
17. Régression de Cox multivariée : connaître les bases (difficile +++)	58

5

Principes d'une démarche d'assurance qualité et évaluation des pratiques professionnelles59

1. La sûreté des soins en question	60
2. La typologie des erreurs menant aux EI	60
3. Quelles sont les réponses face aux erreurs ?	60
4. Composantes de la qualité des soins	61
5. Un cadre pour évaluer la qualité des soins	61
6. L'évaluation de la qualité des soins (audit)	61
7. La revue de dossier hospitalier	62
8. L'amélioration continue de la qualité des soins : le cycle PEVC	62
9. L'amélioration continue de la qualité est centrée sur une description fine des processus	63
10. L'accréditation	63
11. L'accréditation dans le monde	63
12. Les 6 objectifs de l'accréditation	64
13. Que contient le référentiel d'accréditation ?	64
14. Déroulement d'une procédure d'accréditation	66

6

Évaluation des examens complémentaires dans la démarche médicale : prescriptions utiles et inutiles67

1. Dresser le tableau d'une évaluation d'un examen « en tout ou rien »	68
2. Connaître les différents indicateurs	68
3. Connaître les correspondances entre indicateurs	68
4. Savoir quelles caractéristiques de l'examen privilégier	68
5. Savoir évaluer un examen dont le résultat est « continu »	69
6. Savoir interpréter visuellement une courbe ROC	69
7. Utiliser la courbe ROC pour choisir un seuil	69
8. Démarche évaluative. Définition de cas	70
9. Démarche évaluative. Schéma de l'étude	70

10. Démarche évaluative. Représentativité des résultats	70
11. Démarche évaluative. Biais	70
12. Le niveau de preuve des études d'évaluation des examens complémentaires.....	71
13. Savoir choisir entre plusieurs examens.....	72
14. Intégration des résultats dans la prise en charge médicale ..	72
15. Le nomogramme.....	72
16. Les autres dimensions de l'évaluation des examens complémentaires.....	73
17. L'analyse de décision.....	73
18. L'analyse médico-économique : coût- efficacité	74
19. L'analyse médico-économique : coût-utilité	74

7 Le dossier médical. L'information du malade. Le secret médical..... 77

**Créer un dossier médical répondant aux recommandations
des bonnes pratiques et savoir transmettre à un confrère
une information adéquate** 77

1. Composantes du dossier médical	77
2. Pièces essentielles du dossier d'hospitalisation	78
3. Fonctions du dossier médical	78
4. Réglementation du dossier médical.....	78
5. Modalités d'accès au dossier médical.....	78
6. Éléments du dossier médical à transmettre au patient.....	79

Expliquer les droits à l'information et au secret médical du patient 79

7. Objet du secret médical	79
8. Dérogations au secret médical	79
9. Déclarations obligatoires	80
10. Cas particuliers	80
11. Violences.....	80

Délivrer aux patients une information claire et compréhensible –

Préciser la notion de consentement éclairé et sa formalisation 81

12. Consentement des mineurs ou majeurs sous tutelle	82
13. Consentement écrit.....	82

8 Certificats médicaux. Décès et législation. Prélèvements d'organes et législation..... 83

**Préciser les règles générales d'établissement
des certificats médicaux et leurs conséquences médico-légales.....** 83

1. Constater	84
2. Respecter le plan-type des certificats médicaux	84

**Préciser les principes de la législation
concernant le décès et l'inhumation.....** 84

3. Volet administratif du certificat de décès	85
4. Volet médical du certificat de décès	85

**Préciser les principes de la législation
concernant les prélèvements d'organes** 85

9	Exercice de la médecine Déontologie médicale	87
	1. Conseils départementaux	88
	2. Chambres disciplinaires de première instance.....	89
	3. Conseils régionaux ou inter-régionaux	89
	4. Conseil national.....	89
	5. Chambre disciplinaire nationale	89
	Expliquer les principes d'une réflexion éthique dans les décisions difficiles.....	90
10	Responsabilité médicale pénale, civile, administrative et disciplinaire	91
	1. Responsabilité médicale pénale.....	92
	2. Délais de prescription.....	92
	3. Responsabilité civile	92
	4. Responsabilité civile	93
	5. Responsabilité civile délictuelle	93
	6. Responsabilité administrative	93
	7. Responsabilité sans faute	94
	8. Responsabilité : recherches biomédicales	94
	9. Indemnisation des victimes	94
11	Organisation des systèmes de soins. Filières et réseaux	95
	1. Citer les deux systèmes de santé existants dans les pays développés	95
	2. Donner les principales caractéristiques du système de santé français	95
	3. Quels sont les outils de régulation de l'exercice libéral ?	96
	4. Sur quels points le système de santé pourrait évoluer ?	96
	5. Qu'appelle-t-on la protection contre le risque maladie ?	96
	6. Le système de soins au Royaume-Uni	97
	7. Le système de soins en Allemagne	97
12	Analyses médico-économiques	99
	1. Définir l'intervention	100
	2. Difficultés.....	101
	3. La prise en compte du temps : l'actualisation	102
	4. Quantification monétaire des bénéfices : 2 méthodes.....	103
	5. Échelles de mesure des utilités.....	105
	6. Loterie	105
	7. Troc de temps	105
	8. Qui chiffre les utilités ?	106
	9. Les années de vie ajustée sur la qualité.....	106
	10. Ratios coût-utilité rencontrés en médecine.....	106
13	Sujets en situation de précarité : facteurs de risque et évaluation. Mesure de protection	107
	1. Qu'est-ce que la précarité ?	107
	2. Distinguer précarité, pauvreté et exclusion	108

3.	Mesurer la précarité.....	108
4.	Les inter-relations précarité-santé (1).....	108
5.	Les inter-relations précarité-santé (2).....	109
6.	Les inter-relations précarité-santé (3).....	109
7.	Quelques chiffres en France.....	109
8.	Précarité et inégalités sociales de santé.....	110
9.	L'exemple inégalités socio-spatiales de mortalité par maladie cardiovasculaire en France.....	110
10.	L'exemple des inégalités sociales de mortalité par maladie cardiovasculaire en Grande-Bretagne.....	111
11.	Les modèles des déterminants sociaux de la santé.....	111
12.	inégalités socio-économiques, intégration sociale et caractéristiques psychosociales.....	112
13.	Les publics démunis en médecine de premier recours.....	113
14.	Aspects législatifs.....	113
15.	Les dispositifs de soins gratuits.....	113
16.	Évaluer la situation sociale d'un patient en situation de précarité.....	114
17.	Évaluer la situation psychologique d'un patient en situation de précarité.....	114
18.	Évaluer la situation médicale d'un patient en situation de précarité.....	115

14 Mesure de l'état de santé de la population..... 117

1.	Indicateurs utilisés lorsque l'on étudie la mortalité.....	117
2.	Indicateurs utilisés lorsque l'on étudie la morbidité (= les maladies).....	117
3.	Espérance de vie à la naissance et à l'âge de 60 ans.....	118
4.	Espérance de vie et probabilité de décès par catégorie socioprofessionnelle en France, cohorte INSEE 1982-1996.....	118
5.	Connaître les taux de mortalité en France.....	118
6.	Connaître les principales causes de mortalité en France....	119
7.	Connaître l'évolution de la mortalité des hommes en France selon les groupes sociaux.....	119
8.	Connaître quelques comparaisons internationales (mortalité).....	119
9.	Connaître les principaux motifs de morbidité déclarée.....	120
10.	Connaître les principaux motifs de consultation médicale.....	120

15 Interprétation d'une enquête épidémiologique..... 121

1.	Définition de l'épidémiologie.....	121
2.	Objectifs des enquêtes épidémiologiques.....	121
3.	Objectifs de l'épidémiologie descriptive.....	122
4.	Sources d'information de l'épidémiologie descriptive.....	122
5.	Objectifs de l'épidémiologie évaluative.....	122
6.	Objectifs de l'épidémiologie étiologique.....	123

7. Les différents types d'enquêtes épidémiologiques à visée étiologique 123

16 Risques sanitaires liés à l'eau et à l'alimentation. Toxi-infections alimentaires 125

1. Principaux risques liés à l'eau et l'alimentation 125
 2. Définition d'une TIAC 126
 3. Préciser les principaux risques liés à la consommation d'eau ou d'aliments 126
 4. Principes de prévention d'une TIAC 126
 5. Conduite à tenir devant une TIAC 127
 6. Cas particulier : la ciguatera 127

17 Épidémiologie et prévention des maladies transmissibles : méthodes de surveillance 129

1. Connaître les définitions relatives aux maladies infectieuses (1) 129
 2. Connaître les définitions relatives aux maladies infectieuses (2) 130
 3. Connaître les définitions relatives aux maladies infectieuses (3) 130
 4. Connaître les définitions relatives aux maladies infectieuses (4) 130
 5. Définition de la surveillance 130
 6. Objectifs de la surveillance 130
 7. Les méthodes de surveillance 131
 8. Surveillances sentinelles 131
 9. Surveillance microbiologique 131
 10. Les acteurs de la surveillance des maladies infectieuses (hors VIH) 131
 11. Les 10 critères de dévaluation d'un système de surveillance .. 132
 12. Un exemple de surveillance exhaustive les maladies à déclaration obligatoire (1) internationale 132
 13. Un exemple de surveillance exhaustive les maladies à déclaration obligatoire (2) nationale 132
 14. Modalités de la déclaration obligatoire. Maladies vénériennes 133
 15. Les infections nosocomiales – déclaration 134
 16. Les infections nosocomiales – circuit de l'information 134
 17. L'investigation d'un phénomène épidémique (en 10 étapes) 135
 18. Bref aperçu des principales mesures préventives. Risques infectieux 136

18 Environnement professionnel et santé. Prévention des risques professionnels. Organisation de la médecine du travail 137

1. Environnement professionnel et santé 138
 2. Organisation de la prévention des risques professionnels .. 138

3. Les structures d'échelon national	139
4. Les structures d'échelon régional	139
5. À l'échelon de l'entreprise	139
6. Organisation de la médecine du travail	140
7. Les missions générales du médecin du travail	141
8. Les actions du médecin du travail sur le milieu de travail ..	141
9. Les examens de surveillance de la santé menées en médecine du travail	141
10. Les activités complémentaires et les relations professionnelles	142
11. Le secret professionnel en médecine du travail	142
12. La responsabilité en médecine du travail	143
13. La prévention	144
14. Les effets de l'exposition professionnelle au plomb sur la santé	144
15. Les effets biologiques du plomb	145
16. Les indicateurs de suivi biologiques de l'intoxication professionnelle au plomb (saturnisme)	145
16. L'action préventive du médecin du travail sur le lieu de travail vis-à-vis du risque d'intoxication par le plomb....	145
17. L'action préventive du médecin du travail portant sur les travailleurs vis-à-vis du risque d'intoxication par le plomb	145
18. Les effets de l'exposition professionnelle aux solvants organiques sur la santé	146
19. L'action préventive du médecin du travail sur le lieu de travail vis-à-vis du risque d'intoxication par les solvants	146
20. L'action préventive du médecin du travail portant sur les travailleurs vis-à-vis du risque d'intoxication par les solvants	147
21. Les effets de l'exposition professionnelle au bruit sur la santé	147
22. L'action préventive du médecin du travail sur le lieu de travail vis-à-vis du risque d'exposition professionnelle au bruit	148
23. L'action préventive du médecin du travail portant sur les travailleurs vis-à-vis du risque d'exposition professionnelle au bruit	148
24. Les effets de l'exposition professionnelle aux vibrations sur les membres supérieurs	148
25. L'action préventive du médecin du travail sur le lieu de travail vis-à-vis du risque d'exposition professionnelle aux vibrations	149
26. L'action préventive du médecin du travail portant sur les travailleurs vis-à-vis du risque d'exposition professionnelle aux vibrations.....	149

19	Accidents du travail et maladies professionnelles : définitions	151
	1. Accident de travail – Accident de trajet	151
	2. Obligations de la victime et de l'employeur en vue de l'indemnisation	152
	3. Obligations du médecin : rédaction des certificats médicaux	152
	4. Indemnisation de la victime	153
	5. Maladies professionnelles.....	154
	6. Tableaux des maladies professionnelles indemnissables	154
	7. Système complémentaire (mixte) de reconnaissance des maladies professionnelles	155
	9. Obligations de la victime et de la caisse primaire d'assurance maladie en vue de l'indemnisation	155
	10. Obligations du médecin	156
	11. Indemnisation de la victime	156
	12. Contentieux en maladie professionnelle ou accidents du travail	156
20	Exposition accidentelle au sang (conduite à tenir).....	159
	1. Les accidents d'exposition au sang	159
	2. Épidémiologie	159
	3. Prévention	159
	4. Conduite à tenir en cas d'AES.....	160
21	Risques sanitaires liés aux irradiations. Radioprotection.....	161
	1. Connaissance biologique des effets des rayonnements ionisants	161
	2. Principaux rayonnements ionisants	162
	3. Unités de mesure utilisées.....	162
	4. Sources d'exposition aux rayonnements ionisants	162
	5. Exposition des malades : exemples	163
	6. Exposition des personnels médicaux.....	163
	7. Irradiation et contamination	163
	8. Effets biologiques des rayonnements ionisants	164
	9. Effets déterministes	164
	10. Effets stochastiques	165
	11. Effets cancérogènes	165
	12. Effets génétiques.....	165
	13. Effets tératogènes.....	166
	14. La radioprotection : directives EURATOM	166
	15. Surveillance des salariés exposés.....	167
	16. Mesures de prévention technique	167
	17. Réparation médico-légale	168