

ECOS

Examens cliniques
objectifs structurés

Collège

Collège National des Enseignants
en Cancérologie (CNEC)



36 ECOS - R2C

CANCÉROLOGIE

Collège National des Enseignants en Cancérologie

Ouvrage coordonné par le Pr Philippe Giraud et le Pr Jean Trédaniel



MED-LINE
Editions

Sommaire

Préface.....	7
Les auteurs.....	9
Échelles d'évaluation préétablies.....	11
ECOS 1.1. Vous recevez en consultation l'enfant Amélie G., 7 ans, accompagnée de sa mère. Elle présente maux de tête et nausées depuis 15 jours et vient de chuter de façon inexpliquée.	15
ECOS 1.2. Charline P., 16 ans, atteinte d'un cancer du cavum, accompagnée de sa maman, est reçue en consultation pour lui annoncer le diagnostic et lui faire part des préconisations de la Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP).	23
ECOS 2.1. Mme V., 43 ans, consulte pour une boule dans le cou.	29
ECOS 2.2. Mr F., 58 ans consulte au décours d'une hospitalisation pour des douleurs abdominales aiguës.	35
ECOS 3.1. Mme S., 55 ans, se présente aux urgences pour aphasie et hémiparésie droite évoluant depuis environ 10 jours.....	43
ECOS 3.2. Mr R., 55 ans, vous demande de lui expliquer l'imagerie cérébrale faite au CHU et dont il vous rapporte les clichés.....	49
ECOS 4.1. Mme A., 66 ans, vous est adressée par son gynécologue de ville pour la prise en charge d'un cancer de l'endomètre.....	55
ECOS 4.2. Mme B., 32 ans, consulte son médecin généraliste suite à un dépistage du cancer du col utérin par test HPV positif.	61
ECOS 5.1. Mr M., 81 ans, vous consulte car il a perdu du poids et présente une alternance de diarrhée et de constipation depuis 3 mois.....	67
ECOS 5.2. Mme V. vient vous voir en consultation avec le résultat d'une prise de sang qui lui a été prescrite la semaine dernière pour fatigue.....	73
ECOS 6.1. Mr L., 50 ans, vient en consultation dermatologique pour récupérer le résultat d'une biopsie cutanée.	79
ECOS 6.2. Mme D., 52 ans, vient en consultation car elle est inquiète de la présence d'une lésion pigmentée persistante sur le bras droit.....	87
ECOS 7.1. Mr G. vient en consultation pour un amaigrissement qui évolue et s'accroît depuis 2 mois.	93
ECOS 7.2. Mme F. est suivie pour un cancer de l'estomac avec des métastases péritonéales. Elle vient en consultation pour des douleurs abdominales depuis 24 heures, associées à des vomissements.	99

ECOS 8.1. Monsieur G., âgé de 55 ans, vous consulte en vous apportant les résultats d'une échographie abdominale que vous lui avez demandé de réaliser en tant que médecin traitant devant des douleurs vagues de l'hypochondre droit.	107
ECOS 8.2. Monsieur L., âgé de 58 ans, est suivi pour une cirrhose. Il vous consulte en vous apportant les résultats d'une échographie abdominale qui a trouvé un nodule de 2 cm dans le foie gauche.	113
ECOS 9.1. Mr G., 54 ans, vous consulte car il a du mal à avaler depuis environ quatre semaines avec sensation de blocages alimentaires l'obligeant à s'alimenter uniquement avec de la soupe.....	119
ECOS 9.2. Vous voyez en consultation Mr X. suivi pour un cancer de l'oesophage métastatique et qui présente une fièvre. Patient non connu du cabinet et suivi pour son cancer dans un centre de référence à 2 h 30 de route. Les constantes à l'arrivée sont normales.....	127
ECOS 10.1. Vous recevez en consultation de médecine générale pour la première fois Mme H., une patiente de 72 ans qui se plaint d'une augmentation du volume abdominal.	133
ECOS 10.2. Vous recevez en consultation Mme C., une patiente de 72 ans, qui présente des douleurs abdominales chez qui vous suspectez la présence d'une ascite.....	137
ECOS 11.1. Mr P. Kevin, 22 ans, consulte pour une douleur du genou droit survenue après un traumatisme mineur, associée à une tuméfaction du genou existant depuis plusieurs semaines.....	141
ECOS 11.2. Mme H. Véronique, 57 ans, consulte pour des douleurs osseuses multiples depuis plusieurs semaines.	147
ECOS 12.1. Mme P., 45 ans, vous consulte car elle a constaté une jaunisse, prédominant au niveau des yeux, apparue il y a plusieurs jours.	153
ECOS 12.2. Mr M., 60 ans, vous consulte pour une douleur lombaire mal soulagée par les antalgiques dans un contexte de cancer du pancréas métastatique.	161
ECOS 13.1. Mr T., 78 ans, vous consulte car il est essoufflé, tousse depuis 1 mois et a craché un peu de sang lors d'un effort de toux.....	167
ECOS 13.2. Mr D., 67 ans, vous rapporte les examens d'imagerie que vous lui avez prescrits devant une toux et plusieurs épisodes d'hémoptysie survenus lors d'efforts de toux	175
ECOS 14.1. Vous recevez à votre consultation de médecine générale Mr M. Paul, 68 ans, qui vous interroge sur l'intérêt chez lui d'un dépistage du cancer de prostate et la conduite à tenir en cas de dosage du PSA élevé.....	183
ECOS 14.2. Vous recevez un patient se présentant aux urgences avec une IRM rachidienne réalisée pour douleurs. Le patient a pour principal antécédent un cancer de prostate traité par prostatectomie. Il faut établir le diagnostic de compression médullaire métastatique et proposer le bilan étiologique et la prise en charge thérapeutique urgente.	189

ECOS 15.1. Mr M., 62 ans, consulte pour se faire expliquer le résultat d'un scanner que vous lui avez récemment prescrit.....	197
ECOS 15.2. Mr T., 65 ans, est admis en service de médecine pour bilan d'une masse rénale et d'une hypercalcémie.	203
ECOS 16.1. Mme Emilie T., 45 ans, vient vous consulter car elle a perçu une induration dans son sein droit depuis quelques jours.	209
ECOS 16.2. Mme Aline B., 50 ans, a eu sa mammographie dans le cadre du dépistage. Elle attend dans le bureau du radiologue pour avoir les résultats de son examen.	215
ECOS 17.1. Mr T., âgé de 28 ans, consulte pour une sensation de « tension douloureuse » au niveau des bourses, apparue depuis environ 2 semaines et prédominant du côté gauche.	221
ECOS 17.2. Mr V., âgé de 34 ans, consulte pour la découverte récente d'une boule à la base du cou.....	227
ECOS 18.1. Mr V., 66 ans, consulte pour des envies fréquentes d'uriner associées à des douleurs quand il urine.....	233
ECOS 18.2. Mme R., 62 ans, consulte au SAU de son hôpitalde proximité car elle a de grosses douleurs au bas du ventre et n'arrive plus à uriner depuis ce matin.	241

Vous recevez en consultation l'enfant Amélie G. ,7 ans, accompagnée de sa mère. Elle présente maux de tête et nausées depuis 15 jours et vient de chuter de façon inexpliquée.

Pr Anne Laprie,
Service d'oncologie-radiothérapie, Oncopole Claudius Regaud, Toulouse,
Université Toulouse III

Pr Laetitia Padovani,
Service d'oncologie-radiothérapie, la Timone, AP-HM, Marseille,
Aix-Marseille Université

Pr Stéphane Ducassou,
Service d'Hématologie et Cancérologie Pédiatrique, CHU de Bordeaux,
Université de Bordeaux

Pr Stéphane Supiot,
Institut de cancérologie de l'Ouest Saint Herblain, Université de Nantes

DOMAINE D'ECOS	Entretien-interrogatoire Stratégie pertinente de la prise en charge Stratégie diagnostique
SITUATION(S) DE DÉPART	<ul style="list-style-type: none"> • EN LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC DE TUMEUR CÉRÉBRALE : <ul style="list-style-type: none"> 13. Nausées/vomissements 17. Amaigrissement 21. Asthénie 118. Céphalée 130. Troubles de l'équilibre 138. Anomalie de la vision 143. Diplopie • EN LIEN AVEC LE BILAN DIAGNOSTIQUE DE TUMEUR CÉRÉBRALE : <ul style="list-style-type: none"> 178. Demande/prescription raisonnée et choix d'un examen diagnostique 226. Découverte d'une anomalie du cerveau à l'examen d'imagerie médicale 231. Demande d'un examen d'imagerie 232. Demande d'explication d'un patient sur le déroulement, les risques et les bénéfices attendus d'un examen d'imagerie

ITEM 297 : CANCER DE L'ENFANT : PARTICULARITÉS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES

RANG	RUBRIQUE	INTITULÉ
A	Diagnostic positif	Connaître les circonstances et signes cliniques devant faire évoquer une tumeur cérébrale chez l'enfant
B	Examens complémentaires	Connaître les indications et objectifs des examens d'imagerie devant une situation évocatrice de cancer de l'enfant (tumeurs cérébrale, abdominale, thoracique et osseuse)
B	Épidémiologie	Connaître les particularités épidémiologiques des tumeurs malignes de l'enfant

ITEM 292 : DIAGNOSTIC DES CANCERS : SIGNES D'APPEL ET INVESTIGATIONS PARA-CLINIQUES ; CARACTÉRISATION DU STADE ; PRONOSTIC

RANG	RUBRIQUE	INTITULÉ
A	Étiologies	Connaître le terrain et les points d'appel
A	Définition	Connaître la définition des syndromes tumoraux
A	Diagnostic positif	Connaître la démarche diagnostique des cancers

CONTEXTE

Catégorie d'âge du patient : < 10 ans
Sexe du patient : fille
Lieu des soins : cabinet de médecine générale



VIGNETTE DESTINÉE À L'ÉTUDIANT

Vous êtes médecin généraliste et vous recevez en consultation l'enfant Amélie G., 7 ans, amenée par sa mère, pour maux de tête et nausées depuis plus de 15 jours et chute inexplicable récente.

Petite fille en bonne santé, scolarisée, céphalées, nausées et vomissements depuis plus de 15 jours, une chute inexplicable hier. À l'examen : rythme cardiaque régulier à 95/min, PA 105/70 mmHg, P = 23 kg, T = 120 cm, T° = 37,4°C.

Examen neurologique : léger syndrome cérébelleux statique.

Vous devez :

1. Interroger la mère sur les symptômes.
2. Prescrire les principales investigations.
3. Expliquer au parent l'intérêt des examens que vous avez prescrits.

Vous n'avez pas à examiner l'enfant ni à rédiger de prescriptions.



CONSIGNES POUR LA PRÉPARATION DE LA STATION

ACTEURS ET LEUR POSITION DANS LA SALLE	Étudiant et patient standardisé face à face
ÉQUIPEMENT / AMÉNAGEMENT DE LA SALLE	Bureau + 2 chaises
DOCUMENTS SUPPORTS	Aucun



GRILLE D'OBSERVATION STANDARDISÉE

APTITUDES CLINIQUES	Observé = 1 Non observé = 0
Q1.	
<p>Questions standard de pédiatrie</p> <p>État général, score de Lansky, poids, taille selon carnet de santé</p> <p>Vaccins à jour</p> <p>Courbe de croissance</p> <p>Niveau scolaire</p> <p>Retentissement scolaire des symptômes</p> <p>Recherche des manifestations cliniques des tumeurs cérébrales :</p> <ul style="list-style-type: none"> • maux de tête • troubles de la déglutition • description des vomissements : en jet ? soulageant les céphalées ? matinaux ? • niveau de conscience : confusion, obnubilation • troubles de l'attention • troubles de la vue • recherche de diplopie • altération de l'état général • altération de la marche • auscultation cardiaque 	

Recherche d'autres signes cliniques associés à des pathologies pouvant expliquer des vomissements chroniques :

- douleurs abdominales secondaires à une masse abdominale expliquant nausées et vomissements
- diarrhées liées à une allergie alimentaire
- dysurie/oligurie en lien avec une insuffisance rénale
- dyspnée d'effort, œdèmes secondaires à une insuffisance cardiaque

Recherche de signes généraux : asthénie, anorexie, amaigrissement (1 pt uniquement si les 3 sont cités), fièvre

Q2.

Prescrire les principales investigations à visée diagnostique d'une tumeur cérébrale : scanner cérébral sans injection de produit de contraste (SPC) en urgence qui, s'il est anormal sera suivi d'une IRM cérébrale avec injection de produit de contraste (APC)

Connaître le bilan biologique à prescrire : bilan de la fonction rénale (créatininémie, clairance de la créatininémie...)

Ionogramme sanguin pour rechercher des troubles ioniques secondaires aux vomissements

Pas de ponction lombaire (*mettre zéro à la question si PL prescrite en première intention avant tout examen d'imagerie*)

Q3.

Expliquer l'intérêt des examens cliniques et paracliniques dans l'exploration d'une tumeur cérébrale (bilan pré-thérapeutique) :

Signes d'HTIC depuis plus de 15 jours, recherche systématique d'une lésion cérébrale par scanner SPC. S'il est anormal, il sera suivi d'une IRM avec injection (APC).

Évaluer l'extension tumorale : IRM, évaluer s'il y a une dilatation ventriculaire ou des signes d'engagement nécessitant une dérivation en urgence.

Évaluer le retentissement de ces vomissements :

- Troubles ioniques ?
- Déshydratation ?

Évaluation ophtalmologique ?

ÉCHELLES D'ÉVALUATION PRÉÉTABLIES

1. Aptitude à écouter le patient/le pair
2. Aptitude à questionner
3. Aptitude à fournir les renseignements au patient/aux aidants
4. Aptitude à structurer/mener l'entrevue
5. Communication non verbale

ÉCHELLE D'ÉVALUATION DE PERFORMANCE GLOBALE

PERFORMANCE INSUFFISANTE	PERFORMANCE LIMITE	PERFORMANCE SATISFAISANTE	PERFORMANCE TRÈS SATISFAISANTE	PERFORMANCE REMARQUABLE
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

COUP DE POUCE DE L'ENSEIGNANT

- Une des causes de nausées et vomissements peut être une tumeur cérébrale, qui est la tumeur la plus fréquente de l'enfant. D'autant que ces symptômes sont accompagnés de signes neurologiques.
- **Le bilan doit être entrepris sans délai.**
- Il faut prescrire un scanner SPC en urgence. S'il est anormal, il sera suivi d'une IRM APC.
- Il faut penser à une tumeur cérébrale devant des signes neurologiques ou digestifs chez l'enfant.
- Les cancers de l'enfant se caractérisent par leur croissance rapide, la conservation habituelle de l'état général, la multiplicité et le caractère souvent banal des signes d'appel cliniques, dont la persistance au-delà de 15 jours doit alerter.
- La prise en compte des symptômes et la recherche d'une HTIC est fondamentale pour mettre en œuvre une dérivation + biopsie. La dérivation évitera l'engagement du tronc cérébral.
- **Une cause psychogène à des céphalées et nausées persistantes ne peut être évoquée que si le bilan complet, en particulier d'imagerie, est négatif. Aucun bilan biologique normal ne peut éliminer un diagnostic de tumeur.**

- Il faut expliquer les examens aux enfants, qui en général restent accompagnés de leurs parents durant leur réalisation. Et s'assurer qu'ils ont compris : « ça ne fait pas mal (scanner SPC) ; il y aura une petite piqure d'abord, on mettra un « patch » sur ton bras pour que tu n'aies pas mal, ensuite l'examen ne fait pas mal mais ça fait du bruit (IRM APC) ; pour les 2 examens : il faut rester bien sage, Maman ou Papa resteront avec toi ».
- **Le diagnostic de tumeur cérébrale repose sur l'examen anatomo-pathologique.**



TRAME À L'INTENTION DU PARTICIPANT STANDARDISÉ

- Phrase brève et peu informative de démarrage du scénario :
« Bonjour Docteur, je viens vous voir car Amélie se plaint de maux de tête depuis plus de 15 jours, elle a vomi plusieurs fois le matin et hier elle est tombée en sortant de table, on n'a pas compris pourquoi. »
- État d'esprit : répond juste aux questions, anxieuse
- Nom : G.
- Prénom : Marion
- Tranche d'âge : 40 ans
- Mère de la petite Amélie, 7 ans
- Répond pour Amélie : scolarisée en CE1, bonne élève attentive, sans plainte d'habitude.
- Lieu de vie : maison individuelle
- Allergie(s) connue : non
- Aucune pathologie, pas d'antécédent personnel, pas de traitement
- Antécédent familial : cancer du sein localisé chez la grand-mère maternelle d'Amélie, il y a 5 ans.
- Vaccinations à jour

Informations à dévoiler uniquement en réponse aux questions de l'étudiant :

- Si l'étudiant vous interroge sur l'horaire des vomissements : c'est le matin au réveil et après les repas.
- Si l'étudiant demande si l'enfant décrit des vertiges ou une sensation de malaise : vous répondez positivement.
- Si l'étudiant demande si l'enfant voit double, vous répondez positivement : « oui, quand elle regarde vers la droite. »

Questions de relance si besoin :

- **Q1** : Si l'étudiant n'évoque pas de tumeur cérébrale : posez la question : « Docteur, est-ce qu'elle pourrait avoir un problème qui vient du cerveau ? »
- **Q2 et Q3** : Si l'étudiant n'évoque pas d'examen complémentaire, posez la question : « Docteur, faut-il faire des examens ? »

Si l'étudiant n'évoque pas de bilan sanguin, posez la question : « Docteur, faut-il faire des analyses de sang ? »

Si l'étudiant n'explique pas l'intérêt des examens prescrits, posez la question : « Docteur, pourquoi faire cet examen ?...»