

# STATION 2 Endocrinologie



## FICHE ÉTUDIANT - CANDIDAT = MÉDECIN

### ► Instructions pour le candidat (en dehors de la station)

Vous êtes endocrinologue et voyez en consultation Madame Julie A., 53 ans, adressée par son médecin traitant à la suite de la découverte d'une tumeur hypophysaire sur un scanner cérébral réalisé pour des céphalées récentes. Elle dit également voir moins bien depuis quelques jours.

Le courrier du médecin traitant est accompagné d'une ordonnance de médicaments comportant ramipril 5 mg (inhibiteur de l'enzyme de conversion) et metformine 1 000 mg (biguanide) matin et soir.

Vous devez :

- ⊙ interroger la patiente de manière ciblée sur ses symptômes ;
- ⊙ réaliser l'examen visuel basique ;
- ⊙ évoquer l'hypothèse diagnostique qui vous paraît la plus probable ;
- ⊙ proposer les examens complémentaires qui vous semblent les plus adaptés pour confirmer votre diagnostic.

## ► Réponses

A series of horizontal dotted lines for writing answers.

# FICHE PARTICIPANT STANDARDISÉ

## ► Histoire

### : ⊙ Identité

Julie A., 53 ans, mariée, deux enfants, cadre à la sécurité sociale. Taille : 160 cm ; poids : 70 kg ; IMC : 27,3 kg/m<sup>2</sup>.

### : ⊙ Scénario

Vous consultez un endocrinologue à la demande de votre médecin traitant. Vous avez présenté il y a quelques jours des céphalées d'apparition brutale en vous rendant à pied à votre travail. Vous avez pris du paracétamol qui n'a pas permis d'améliorer les douleurs.

### : ⊙ État d'esprit

Vous êtes dans le box de consultation et êtes inquiète devant la brutalité des symptômes et craignez de perdre la vue.

### : ⊙ Phrase de démarrage

« Bonjour Docteur, je viens vous voir car on m'a découvert une tumeur à l'hypophyse. Je suis en train de perdre la vue. Dites-moi ce qu'il m'arrive. »

Ces céphalées s'accompagnent d'une altération du champ visuel latéral (hémianopsie bitemporale).

À la suite de la prescription de votre médecin traitant, vous avez réalisé un scanner cérébral qui montre une tumeur hypophysaire. Vous vous êtes immédiatement rendue aux urgences, votre médecin traitant vous ayant demandé de consulter un endocrinologue de toute urgence alors qu'aucun rendez-vous n'est disponible avant six mois sur les diverses plateformes de prises de rendez-vous en ligne.

*Antécédents personnels* : hypertension artérielle traitée, diabète de type 2 traité non compliqué, SAOS léger non appareillé.

*Antécédents familiaux* : hypertension artérielle chez votre père, diabète de type 2 chez votre mère à l'âge de 65 ans.

*Traitement actuel* : ramipril 5 mg (inhibiteur de l'enzyme de conversion), metformine 1 000 mg matin et soir (biguanide).

Pas d'allergie connue.

À l'examen clinique visuel basique :

- il n'y a pas de baisse d'acuité visuelle ;
- il n'y a pas de paralysie oculomotrice ;
- le champ visuel au doigt est amputé latéralement (hémianopsie bitemporale).

## ● Conditions dans lesquelles des informations complémentaires doivent être dévoilées par le participant standardisé

Actions de l'étudiant	Réactions du participant standardisé
Si l'étudiant demande si vous avez eu des céphalées auparavant	Répondre : « Je n'ai jamais eu de migraines mais parfois des céphalées régressant spontanément sous paracétamol. »
Si l'étudiant demande comment sont les céphalées actuellement	Répondre : « Je suis fatiguée à cause de ces céphalées rétro-orbitaires, non pulsatiles de plus en plus fréquentes, intenses (EVA 5 ou 6). Le traitement par paracétamol n'est pas efficace mais je suis calmée par la prise d'ibuprofène. »
Si l'étudiant demande si vous avez d'autres symptômes	Répondre : « Je transpire beaucoup la nuit et depuis quelque temps j'ai des douleurs des genoux et des picotements dans les deux mains. »
Si l'étudiant demande si vous avez des soucis gynécologiques	Répondre : « Je suis ménopausée depuis 5 ans. »
Si l'étudiant demande si vous ronflez	Répondre : « Je ne sais pas, je dors bien ; mais mon mari m'a dit qu'il était parfois dérangé. »
Si l'étudiant demande si vous avez des troubles de la libido	Répondre : « Non, tout va très bien dans mon couple, même après 30 ans de mariage ! »
Si l'étudiant demande si vous avez vu du lait couler au niveau des seins (galactorrhée)	Répondre : « Non, je n'ai même pas allaité mes enfants. »
Si l'étudiant demande si vos mains ou vos pieds ont changé ou gonflé	Répondre : « Oui, d'ailleurs j'ai dû faire couper mes bagues et changer toutes mes chaussures, passant d'une pointure 38 à une pointure 40/41. »
En cas de question vague comme « existe-t-il autre chose ? »	Répondre : « Que voulez-vous savoir de plus ? »
Si le candidat n'a pas réalisé le champ visuel au doigt au bout de 4 minutes	Demander : « Alors Docteur, est-ce que vous pensez que je vois bien et que je ne vais pas perdre la vue ? »

# FICHE EXAMINATEUR

## Informations sur la station

### Interrogatoire d'une patiente présentant une tumeur hypophysaire

- ⊙ **Participant standardisé** : oui.
- ⊙ **Ressource et matériel** : bureau de consultation.
- ⊙ **Mise en place de la station** : candidat et participant standardisé assis face à face à un bureau de consultation.

## Instructions pour l'examineur

- ⊙ **Rôle de l'examineur** : observer et évaluer l'étudiant.
- ⊙ **Objectif de la station** : l'étudiant doit :
  - poser les questions pour caractériser les céphalées ;
  - réaliser l'examen du champ visuel au doigt et évaluer l'oculomotricité ;
  - rechercher les symptômes évocateurs d'une hypersécrétion hormonale ou d'une insuffisance hormonale ;
  - évoquer un adénome hypophysaire à l'origine d'une acromégalie ;
  - demander la réalisation d'examens complémentaires pertinents.

## Informations sur les contenus de la station

Niveau	Domaine de compétence évalué	Situations de départ
<input type="checkbox"/> DFGSM <input checked="" type="checkbox"/> DFASM	<input type="checkbox"/> Annonce <input type="checkbox"/> Communication interprofessionnelle <input type="checkbox"/> Éducation/prévention <input type="checkbox"/> Entretien/anamnèse <input checked="" type="checkbox"/> Examen clinique <input type="checkbox"/> Iconographie <input type="checkbox"/> Procédure <input checked="" type="checkbox"/> Stratégie diagnostique <input type="checkbox"/> Stratégie pertinente de prise en charge <input type="checkbox"/> Synthèse des résultats d'examens paracliniques <input checked="" type="checkbox"/> Urgence	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>21</b> - Asthénie</li> <li>▶ <b>25</b> - Hypersudation</li> <li>▶ <b>42</b> - Hypertension artérielle</li> <li>▶ <b>118</b> - Céphalées</li> <li>▶ <b>138</b> - Anomalies de la vision</li> </ul>

## ● Grille d'évaluation

 Observé = 1  
 Non observé = 0

⊙ Recherche les antécédents personnels	
⊙ Caractérise la céphalée	
Localisation (rétro-orbitaire)	
Intensité (EVA)	
Type/caractéristiques (non pulsatile)	
⊙ Champ visuel	
Réalise correctement le champ visuel au doigt	
Identifie l'altération du champ visuel temporal bilatéral	
⊙ Demande s'il existe une baisse d'acuité visuelle	
⊙ Recherche des symptômes en lien avec une hypersécrétion de GH	
Élargissement des mains, des pieds, sueurs, arthralgies ( <i>au moins un élément</i> )	
⊙ Recherche des symptômes en lien avec une hypersécrétion de PRL	
Galatorrhée, troubles du cycle menstruel ( <i>au moins un élément</i> )	
⊙ Recherche des symptômes en lien avec une hypersécrétion d'ACTH	
Vergetures pourpres, troubles de l'humeur, acné, prise de poids rapide ( <i>au moins un élément</i> )	
⊙ Recherche des symptômes d'insuffisance corticotrope	
Nausées, vomissements, douleurs abdominales ( <i>au moins un élément</i> )	
⊙ Évoque le diagnostic d'acromégalie	
Sur la base de l'association : clinique, diabète de type 2/HTA/SAOS, tumeur hypophysaire ( <i>les trois éléments</i> )	
⊙ Propose un dosage d'IGF-1 (ou de GH sous HGPO)	
⊙ Propose un champ visuel	
⊙ Propose la réalisation d'une IRM hypophysaire ( <i>moitié des points si demande une IRM cérébrale</i> )	
⊙ Note finale	

## ● Échelles d'aptitudes comportementales associées

- Aptitude à questionner – Note : ...
- Aptitude à structurer : mener l'entrevue – Note : ...
- Aptitude à faire la synthèse des données – Note : ...

## ● Évaluation globale de la performance

Performance insuffisante	Performance limitée	Performance satisfaisante	Performance très satisfaisante	Performance remarquable
Très au-dessous des attentes	Ni qualifié, ni non qualifié	Conforme aux attentes	Au-delà des attentes	Très au-delà des attentes
Présente un niveau inacceptable de connaissances ou de performance	Il existe des inexactitudes dans la réalisation des tâches	Démontre les éléments essentiels de la performance Prêt pour avancer en toute sécurité	Quelques omissions/erreurs mineures et non essentielles Démontre la plupart des aspects de la compétence	Agit sans hésitation et sans erreur Démontre la maîtrise de tous les aspects de la compétence

## ● Note globale : ...