Station ECOS n°16

Feuille de route de la station ECOS

Objectifs de la station	
Domaine principal évalué	Iconographie
Domaine secondaire (éventuellement)	Stratégie pertinente de prise en charge
Situation de départ	164 anomalie de l'examen clinique mammaire
Grand système	Médecine
Objectif de connaissance (items N°)	Item 312 : Tumeurs du sein
Attendu d'apprentissage dans la famille	Organiser son raisonnement et hiérarchiser les hypothèses diagnostiques Prescrire de manière raisonnée les explorations complémentaires
Attendu d'apprentissage spécifique (situation abordée et valorisation du stage)	Réaliser un examen mammaire complet ainsi qu'un examen des aires ganglionnaires axillaires et sus-claviculaires Reconnaître cliniquement une lésion bénigne d'une lésion suspecte de malignité Interpréter une mammographie et/ou une échographie mammaire Poser l'indication d'une biopsie mammaire
Contexte	
Catégorie d'âge	Adulte (18 - 65 ans)
Sexe/genre	Femme
Lieu	Cabinet de consultation
Personnage complémentaire	Choisissez un élément.
Matériel nécessaire	Imagerie mammographique Imagerie échographique Photographie clinique de l'examen physique mammaire

Auteur	Léo RAZAKAMANANTSOA
Co-auteur	
Validation CERF	Constance DE MARGERIE, Mathilde WAGNER

Station ECOS n°16

Votre rôle : Vous êtes médecin généraliste.

Le contexte :

Mme G., 49 ans, consulte à la suite de la découverte d'une masse palpable du sein droit évoluant depuis un mois qu'elle attribue à une lésion cutanée à type de piqûre de moustique traité par antiseptiques et pansement. Elle ne présente pas d'antécédent personnel ou familial de cancer.

Elle vous présente ses examens réalisés en ville, à votre demande :

- Mammographies (de face et en oblique externe)
- Échographie mammaire

Elle n'est pas sûre de bien avoir compris les explications du radiologue.

Vous devez :

- ✓ Décrire l'anomalie visible à l'examen physique du sein droit
- ✓ Expliquer à votre patiente les résultats de l'imagerie mammaire réalisée
- ✓ Expliquer à votre patiente les principales étapes de la prise en charge devant ces résultats

Vous ne devez pas :

- × Réaliser d'interrogatoire ou d'examen physique
- × Détailler la stratégie thérapeutique à proposer à cette patiente

Station ECOS n°16

Consignes pour le ou la participant.e standardisé.e

Caractéristiques du PS

Nom: Gamay Prénom: Marie

Age: 49 ans

Sexe : ☐ Station mixte (à préférer) ☐ Homme impérativement

X Femme impérativement

Taille : 165 cm Poids : 92 kg IMC : 33,8 kg/m²

Situation :

Situation familiale

Statut: Mariée Nombre d'enfant(s) : 2

Profession : employée de bureau dans l'assurance

Antécédents :

Personnels : Aucun

Traitements médicamenteux : Aucun

Traitements non médicamenteux : Aucun

Allergies connues : Aucune

Familiaux : Pas d'antécédent personnel ou familial de cancer du sein ou de l'ovaire

Habitudes de vie

Habitudes de vie : Alimentation équilibrée, pas de consommation d'alcool

Dépendances et/ou addictions : Ancienne fumeuse (arrêt il y a 10 ans, 10 PA)

Sédentarité : modérée

Histoire actuelle

Motif de consultation : Découverte d'une masse palpable du sein droit depuis 1 mois.

Évolution et ancienneté des symptômes : 1 mois avec majoration des modifications de l'aspect du sein droit

Description des symptômes : Sein droit légèrement douloureux avec masse palpée dans le quadrant supéro-interne

Descriptions des signes absents (éventuellement pour que l'étudiant élimine des diagnostics différentiels) : Pas de fièvre, pas de sepsis.

État d'esprit du PS

Comportement général : Calme, attentive

Degré d'anxiété : Anxieuse

Phrase brève et peu informative que le PS doit formuler au début de la station : ***« Bonjour Docteur, je viens vous voir pour vous montrer les examens que vous aviez demandés pour mon sein »***

Questions à poser au médecin pendant la station (sauf si aspect abordé spontanément) :

« Est-ce que vous pensez que c'est grave ? »

« Est-ce que je vais devoir faire d'autres examens ? »

« Qui décide du traitement ? »

Station ECOS n°16

Grille d'évaluation

Note globale : note aptitudes cliniques + note communication et aptitude

Note aptitudes cliniques sur 10	Note communication et aptitude sur 4	Note globale sur 14

1. Aptitudes cliniques

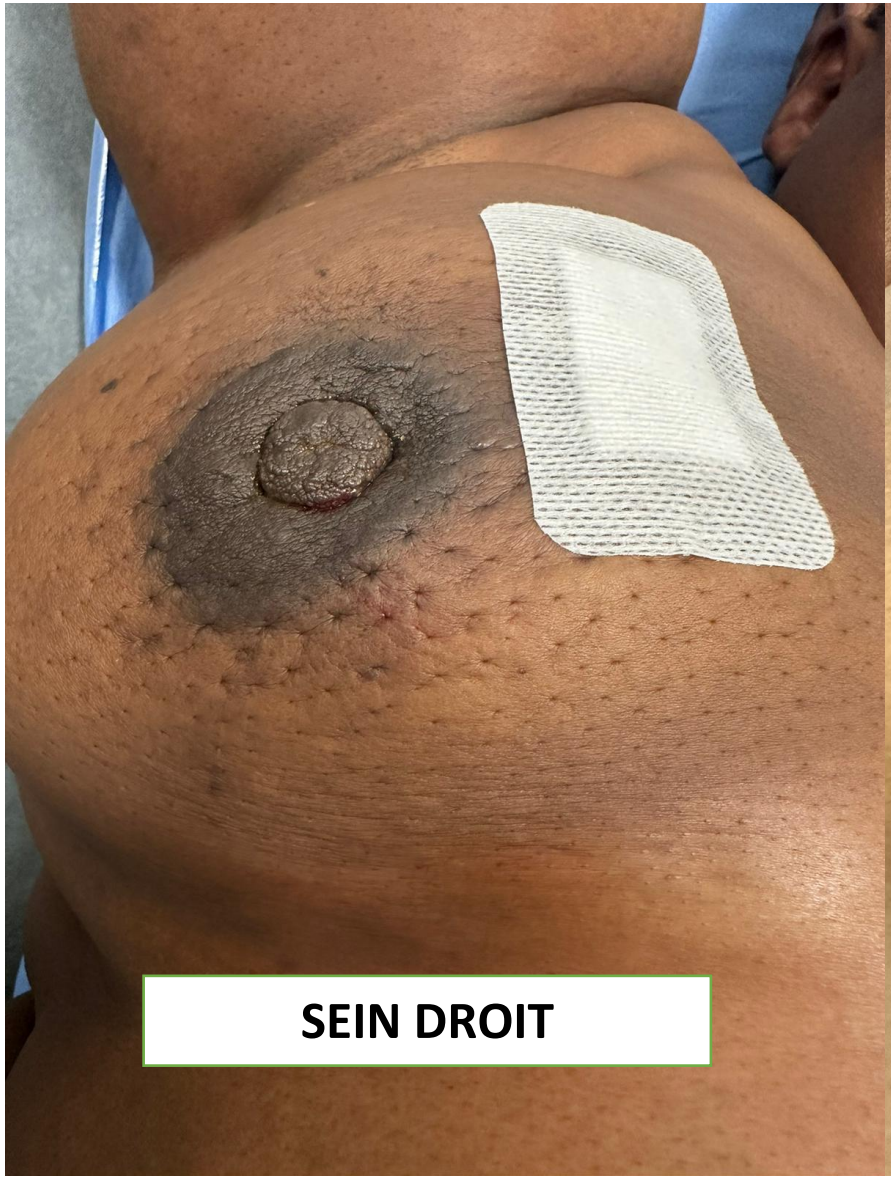
	Description de l'aptitude clinique attendue (maximum 10)	Observé/non observé : 1 ou 0 point
1	Décrire l'augmentation de volume du sein droit ou œdème mammaire droit ou aspect inflammatoire du sein droit (1 point si un des aspects décrit)	1
2	Décrire l'aspect en peau d'orange du sein droit	1
3	Décrire l'écoulement sanglant du mamelon du sein droit	1
4	Réexpliquer les résultats de l'imagerie : Masse ACR 5 = fortement suspecte de malignité	1
5	Explorer les informations déjà reçues (ce qui lui a été dit par le radiologue)	1
6	Expliquer qu'il s'agit d'une indication à biopsie mammaire ou prélèvement histologique	1
7	Expliquer qu'un bilan d'extension ou recherche de lésions additionnelles et adénopathies ou lésion à distance peut être réalisé	1
8	Proposer ou organiser un rendez-vous spécialisé dans une structure adaptée à la prise en charge de cette affection ET de manière rapide ou urgente (1 point si les 2 éléments sont mentionnés)	1
9	Expliquer le principe de la discussion de la stratégie thérapeutique en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) quand histologie confirmée	1
10	Expliquer que la consultation d'annonce se fera dès réception des résultats histologiques	1
	Total sur 10	**10**

Station ECOS n°16

2. Communication et attitude

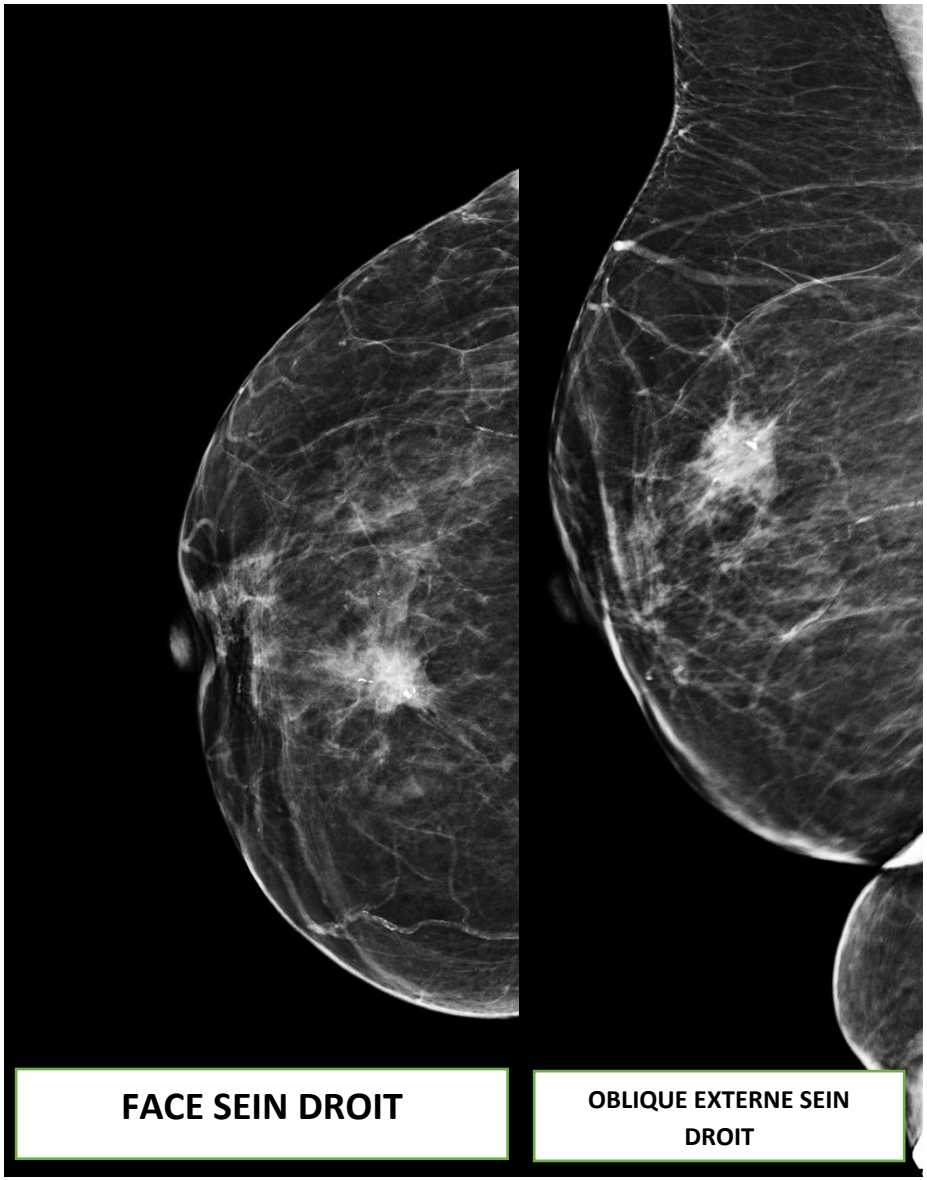
Performance	Insuffisante 0	Limite 0,25	Satisfaisante 0,5	Très satisfaisante 0,75	Remarquable 1	Note/1
COMMUNICATION NON VERBALE	Se comporte de manière inappropriée (p.ex. ne regarde pas son interlocuteur, se comporte de manière agressante...) ou porte des jugements	Tente d'établir un contact visuel. Présente les difficultés à établir la conversation (p.ex. priorise l'accomplissement de la tâche clinique) et cela peut induire la frustration du patient/pair	Regarde le patient/ pair la majeure partie du temps. Établit la conversation.	Regarde le patient/ pair la majeure partie du temps. Est attentif aux indices du patient/pair et réagit de manière appropriée par son comportement/gestes.	Montre une bonne maîtrise de ses comportements et cherche à les adapter afin de favoriser la conversation/établir une relation.	
APTITUDE À FAIRE LA SYNTHÈSE DES DONNÉES	N'arrive pas à faire ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème	Fait ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème quelquefois sans les justifier.	Fait ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème et justifie son raisonnement	Fait ressortir les éléments positifs et négatifs pour clarifier le problème et justifie son raisonnement	Agit avec assurance et sans erreur	
APTITUDE À FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS AU PATIENT / AUX AIDANTS	Renseigne le patient / aidant de manière inadaptée (ex. informations inexactes) ou ne fait aucun effort pour renseigner le patient/aidant	Donne des renseignements de façon incomplète ou s'attarde à des renseignements éloignés du problème	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille quelque peu à ce que le patient /aidant comprenne	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille à ce que le patient / aidant comprenne	Renseigne avec justesse et illustre ses explications pour qu'elles soient bien comprises	
APTITUDE À PLANIFIER LES SOINS (= approche centrée sur le patient)	Le projet des soins ne correspond pas au tableau clinique ou ne prend pas en compte le patient et ses besoins	Le projet des soins est adapté au tableau clinique. Omet quelque fois de prendre en compte les capacités / contraintes du patient.	Fait participer le patient à la planification de ses soins (ex invite le patient à poser des questions).	Favorise la prise de décision en partenariat avec le patient.	Favorise la prise de décision en partenariat avec le patient. Renforce la confiance du patient et son autonomie	
					Total sur 4	

Station ECOS n°16



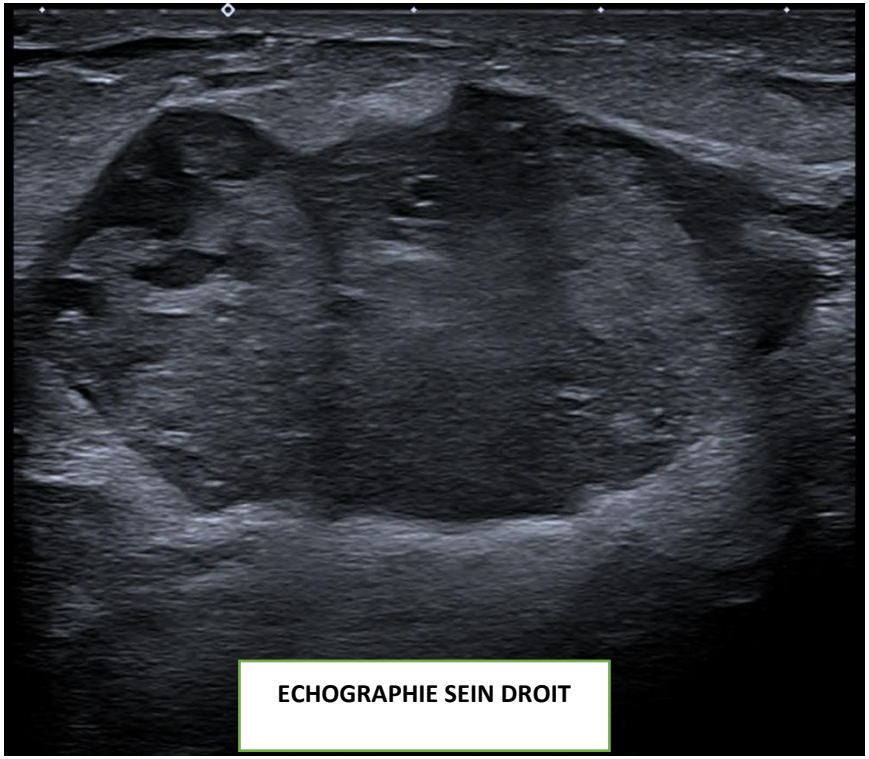


Station ECOS n°16



FACE SEIN DROIT

OBLIQUE EXTERNE SEIN DROIT



ECHOGRAPHIE SEIN DROIT

Station ECOS n°16

COMPTE-RENDU d'IMAGERIE
MAMMOGRAPHIE BILATERALE
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

CLINIQUE :
Patiente âgée de 49 ans non ménopausée sans traitement hormonal, sans antécédent personnel ou familial de cancer du sein ou de l'ovaire adressée par son médecin traitant pour masse palpable du sein droit évoluant depuis un mois.
Pas de bilan sénologique antérieur pour comparaison.

TECHNIQUE :
Mammographie numérique plein champ Selenia Dimensions 3 D mis en service en novembre 2024
Incidences sein droit : face, oblique externe, tomosynthèse (Dose = 5.8 mGy).
Incidences sein gauche : MLO, CC, tomosynthèse (Dose = 3.2 mGy).
Échographe Canon Aplio i800.

RESULTATS:
Mammographie bilatérale :
Densité mammaire de type B.

Sein droit :
Masse de forme irrégulière de contours non circonscrits, spiculés, mesurant **52 x 36 x 42 mm** à la jonction de l'union des quadrants supérieurs (UQS) et du quadrant supéro-interne (QSI), sur le rayon de 1 heure à 5 cm du mamelon à la jonction de la zone mammaire moyenne et profonde classée ACR5. Distorsion architecturale sous-jacente surajoutée. Microcalcifications amorphes et poussiéreuses groupées sur la masse sans distribution canalaire ou segmentaire.
Absence d'autre masse, d'asymétrie de densité, de distorsion architecturale ou de foyer de microcalcifications surajouté retrouvé.
Pas d'anomalie axillaire.

Sein gauche :
Pas d'anomalie de la distribution glandulaire.
Absence de masse, d'asymétrie de densité, de distorsion architecturale ou de foyer de microcalcifications.
Pas d'anomalie axillaire.

Echographie bilatérale :
Échostructure fibro-glandulaire hétérogène.
Au niveau du sein droit, en correspondance avec la mammographie, on retrouve une masse de forme irrégulière d'orientation non parallèle de contours anguleux avec un halo hyperéchogène périphérique, hypoéchogène sans modification du faisceau ultrasonore avec microcalcifications associées, mesurant 52 mm de plus grand axe située sur le rayon de 1h à 5 cm du mamelon **(concordant avec l'anomalie palpatoire).**
Absence d'anomalie des creux axillaires, sus et sous-claviculaire et mammaire interne.

CONCLUSION :
Mammographie et échographie classées ACR 5 du sein droit : masse de l'UQS/QSI de 52x34x42 mm concordante avec l'anomalie palpatoire.
Mammographie et échographie classées ACR 1 du sein gauche sans lésion suspecte.