Station ECOS n°#20

Feuille de route de la station ECOS

Objectifs de la station	
Domaine principal évalué	Communication interprofessionnelle
Domaine secondaire (éventuellement)	Stratégie diagnostique
Situation de départ	233 identifier/reconnaitre les différents examens d'imagerie (type/fenêtre/ séquences/incidences/injection)
Grand système	Abdomen et pelvis
Objectif de connaissance (items N°)	Item 304 : Tumeurs du foie, primitives et secondaires
Attendu d'apprentissage dans la famille	Confronter les résultats de l'examen complémentaire aux hypothèses diagnostiques Expliquer au patient les hypothèses étiologiques et les explorations nécessaires
Attendu d'apprentissage spécifique	Identifier le plan d'acquisition : axial, coronal, sagittal Reconnaître si un examen est injecté Reconnaître les fenêtres osseuse, parenchymateuse, pulmonaire et tissulaire en scanner
Contexte	
Catégorie d'âge	Adulte (18 - 65 ans)
Sexe/genre	Homme
Lieu	Secteur d'hospitalisation
Personnage complémentaire	Choisissez un élément.
Matériel nécessaire	Planche d'iconographie d'un scanner TAP

Auteur	Nina BRILLAT-SAVARIN
Co-auteur	
Validation CERF	Mathilde WAGNER , Constance de MARGERIE

Station ECOS n°#20

Votre rôle : Vous êtes radiologue dans un service de radiologie d'un CHU.

Le contexte : Vous réalisez l'interprétation d'un examen d'imagerie thoraco-abdomino-pelvien dans le cadre du bilan d'extension d'un adénocarcinome colique prouvé chez un patient de 65 ans sans antécédent. Il n'y pas d'anomalie thoracique.

Vous devez :

- ✓ Identifier l'examen
- ✓ Décrire quelles sont les images fournies et justifiant ce que vous décrivez
- ✓ Montrer les anomalies hépatiques en énonçant votre principale hypothèse diagnostique et en expliquant si et comment elles doivent être explorées par d'autres examens.

Vous ne devez pas :

- × Chercher des anomalies sur les images à l'étage thoracique (imagerie normale)
- × Expliquer la prise en charge thérapeutique de la néoplasie colique

IL S'AGIT D'UNE STATION SANS PARTICIPANT STANDARDISE

Station ECOS n°#20

Grille d'évaluation

Note globale : note aptitudes cliniques + note communication et aptitude

Note aptitudes cliniques sur 12	Note communication et aptitude sur 2	Note globale sur 14	Note globale sur 20

1. Aptitudes cliniques

	Description de l'aptitude clinique attendue (maximum 10)	Observé/non observé : 1 ou 0 point
1	Identifie que l'examen réalisé est un scanner	
2	En haut à gauche : Identifie qu'il s'agit d'une coupe axiale d'un scanner thoracique (ou pulmonaire), en fenêtre parenchymateuse (ou pulmonaire) *(doit mentionner les 3 items (thoracique / axiale / fenêtre pulmonaire) pour avoir le point)*	
3	En haut à droite : Identifie qu'il s'agit d'une coupe axiale d'un scanner abdominal (ou abdomino-pelvien) en fenêtre tissulaire (ou parties molles ou abdominale) *(doit mentionner les 3 items (abdominal / axiale / fenêtre tissulaire) pour avoir le point)*	
4	En haut à droite : Identifie que cette image est acquise sans injection	
5	Justifie car les muscles / vaisseaux et parenchymes ont des densités similaires (ou pas de rehaussement des vaisseaux)	
6	En bas à gauche : Identifie qu'il s'agit d'une coupe axiale d'un scanner abdominal (ou abdomino-pelvien) en fenêtre tissulaire (ou parties molles ou abdominale) *(doit mentionner les 3 items (abdominal / axiale / fenêtre tissulaire) pour avoir le point)*	
7	En bas à droite : Identifie qu'il s'agit d'une coupe coronale (ou frontale) d'un scanner abdominal (ou abdomino-pelvien) en fenêtre tissulaire (ou parties molles) *(doit mentionner les 3 items (abdominal / coronale / fenêtre tissulaire) pour avoir le point)*	

Station ECOS n°#20

8	En bas à droite et à gauche : Identifie qu'il s'agit d'une acquisition à la phase (ou temps) portale (veineuse) après injection de produit de contraste (ou produit de contraste iodé) sur les iconographies correspondantes *(doit mentionner injection et phase portale pour avoir le point)*	
9	Indique les lésions hépatiques tissulaires sur les iconographies correspondantes	
10	Formule comme hypothèse diagnostique principale la présence de lésions secondaires hépatiques (ou métastases)	
11	Mentionne qu'il n'y a pas besoin de biopsie dans le contexte pour confirmer le diagnostic	
12	Mentionne que l'IRM hépatique pourra être demandée si une chirurgie hépatique est envisagée	
Total sur 12		

2. Communication et attitude

Performance	Insuffisante 0	Limite 0,25	Satisfaisante 0,5	Très satisfaisante 0,75	Remarquable 1	Note/1
COMMUNICATION AVEC LES PAIRS (clarté de communication)	Est incapable de communiquer le message	Est capable de communiquer les principaux messages, n'arrive pas à les justifier	Est capable de communiquer les principaux messages et justifier son raisonnement	Communique les informations pertinentes et les justifie. Ne s'attarde pas à de l'information inutile.	Relie les informations provenant des domaines différents faisant preuve d'une maîtrise du sujet	
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	
					Total sur 2	

Station ECOS n°#20

