

Du signe clinique dermatologique au diagnostic en médecine générale

Programme ANDPC n° 10861900009

02 février 2019

Experts : Dr Jean POUAHA et Dr Norbert STEYER

Orientation(s) prioritaire(s) visée(s)

- Faciliter au quotidien les parcours de santé
- Promouvoir les soins primaires, favoriser la structuration des parcours de santé
- Coordination des soins entre médecin traitant et médecin correspondant

I. JUSTIFICATION ET INTENTION GENERALE DU PROJET

Il n'est pas de journée où le médecin généraliste ne soit confronté à un problème dermatologique.

Pour ne citer que les dermatoses les plus fréquentes, c'est-à-dire celles que le généraliste praticien rencontre chez 10 à 15% de ses patients, les eczémas touchent 10 à 25% des nourrissons, enfants et adultes jeunes, l'acné 70 % des adolescents, le psoriasis environ 2% de la population générale. La gale, plus rare, représente toutefois 0,02% des consultations. Quant aux verrues, fréquentes chez l'enfant et l'adulte jeune, elles concernent 7 à 10% de la population.

L'activité de dépistage et de prévention des cancers de la peau représente quant à elle une faible part de la prévention en soins primaires. Cependant, ces cancers sont en augmentation constante. La détection précoce de lésions précancéreuses et du mélanome, par l'examen simple et systématique de la peau, permet d'améliorer considérablement la morbi-mortalité. La formation pratique des médecins généralistes à ce type de dépistage est donc essentielle. En prévention primaire, l'information et la sensibilisation des patients à risque de mélanome sont également importantes.

L'apprentissage d'un examen dermatologique visuel et tactile, méthodique dans son analyse descriptive, peut assurer au médecin généraliste l'établissement d'un diagnostic précis, sans forcément avoir l'expérience et le doigté du dermatologue. Il n'aura pas besoin d'un recours systématique à des examens complémentaires parfois invasifs et toujours coûteux. Il permet au praticien d'améliorer sa capacité à faire le tri des lésions suspectes, de rassurer à bon escient les patients, d'orienter avec justesse et dans les meilleurs délais le patient atteint d'une pathologie grave.

Il apparaît utile de développer des stratégies diagnostiques, préventives et thérapeutiques raisonnées, s'appuyant sur les recommandations existantes. En leur absence, une lecture critique de la presse médicale bien intégrée par le praticien et les avis d'experts prenant en compte les particularités et l'environnement du patient, permettent une information efficace voire une alliance thérapeutique.

Au cours de cette formation, nous n'aborderons que certaines pathologies dermatologiques, choisies parmi les plus fréquentes, les plus à risque, les plus caractéristiques d'un raisonnement abouti qui est la ligne de fond du séminaire.

Ce séminaire se centre sur le mélanome et les autres lésions cutanées cancéreuses.

Du signe clinique dermatologique au diagnostic en médecine générale

Programme ANDPC n° 10861900009

02 février 2019

8h15 – 8h30 : Accueil - émargement

8h30-9h30 : Introduction.

- Présentation du séminaire et de ses objectifs, des organisateurs, des intervenants.
- Tour de table rapide de présentation et des attentes des participants : pratique d'un sondage
- Recueil de pratique, QCM et test de concordance de script

Séquence 1 : Description analytique des lésions élémentaires, de la configuration et distribution des lésions.

9h30-10h50 : Atelier en groupes.

1. « Lésion élémentaire », acquisition d'un langage technique commun.
2. « Configuration et distribution des lésions »
3. Exercice d'analyse descriptive de lésions sur photos
4. Construire un algorithme diagnostique des principales lésions élémentaires à partir d'un lexique de termes

10h50-11h10 : Pause

11h10-12h30 : Séance plénière

Chaque groupe restitue la description commentée et argumentée de son travail, avec correction interactive immédiate par les experts : une méthode d'analyse rigoureuse
Intervention des experts généraliste et dermatologue.

12h30-14h : repas

Séquence 2 : Regrouper en syndromes les lésions élémentaires pour élaborer une hypothèse diagnostique

14h00-15h30 (Atelier en groupes) : Élaborer des hypothèses diagnostiques

- Se sensibiliser aux pièges dermatologiques qui doivent faire recourir à l'avis d'un dermatologue ou autres spécialistes et/ou à des examens complémentaires. (cas cliniques : hypothèses diagnostiques)

15h30-16h45 (Séance plénière) : l'algorithme « syndrome »

- Élaborer des syndromes, construire des hypothèses diagnostiques sur les dermatoses les plus fréquentes.

16h45 -17h : pause

Séquence 3 : Recommandations scientifiques et quelques points d'actualité.

S'approprier les recommandations ou les conférences de consensus des sociétés savantes nécessaires au diagnostic et à l'information du patient.

17h-17h45 (Séance plénière) : Mieux comprendre et resituer les recommandations dans notre pratique dans les ulcères de jambes et les troubles trophiques

17h45-17H50 : formalités administratives

Fin du séminaire