

EPREUVE DE DOSSIERS partie numéro 1**DOSSIER N°3****ENONCE**

Mme A. est une patiente connue de vous, de longue date. Cependant vous ne l'avez pas revue depuis environ 5 ans, date à laquelle elle a arrêté de suivre une contraception orale. Elle a 48 ans, et consulte pour des bouffées de chaleur et des sueurs nocturnes très gênantes depuis 6 mois. Elle n'a pas eu ses règles depuis 13 mois, après deux années de cycles irréguliers. Elle pense être ménopausée ce qu'elle juge normal car elle a été réglée jeune, à 10 ans. Cuisinière dans un lycée, elle est mariée, avec un chauffeur routier, qui ne rentre que le week-end. Ils ont un enfant de 16 ans en bonne santé. Il s'agit d'une femme désireuse d'informations; elle vous pose nombre de questions :

- Elle souhaite avoir confirmation de sa ménopause et savoir s'il existe encore un risque de grossesse.

- Elle demande une mesure de la densité osseuse suite à la lecture dans une revue d'un article sur l'ostéoporose.

- Elle est inquiète du risque de cancer et en particulier du cancer du sein. Sa tante maternelle termine une chimiothérapie pour traiter cette maladie; elle se demande pourquoi elle n'a pas été invitée à participer au dépistage du cancer du sein qui vient d'être récemment mis en œuvre dans le département.

- Elle s'interroge sur l'opportunité d'un traitement substitutif hormonal de ménopause.

L'entretien permet de recueillir les antécédents suivants :

- Père, fumeur, décédé d'un infarctus du myocarde à 68 ans,

- mère en bonne santé,

- grand-mère paternelle et un oncle paternel atteint d'un diabète de type II,

- tabagisme: 15 paquets-années (10 cigarettes par jour depuis l'âge de 18 ans)

L'examen clinique est normal; elle pèse 75 kg pour une taille de 1,62 m. La tension artérielle est à 136/78 mmHg.

QUESTION n°1

Quels sont les arguments cliniques en faveur du diagnostic de ménopause chez cette femme ? Quelle réponse apporter à son inquiétude du risque de grossesse ?

QUESTION n°2

Est-il nécessaire ou utile de réaliser des tests ou examens complémentaires pour confirmer la ménopause. Justifier votre réponse ?

QUESTION n°3

Convient-il de prescrire une ostéodensitométrie à cette patiente ? Justifiez votre réponse.

QUESTION n°4

Expliquez à cette patiente ce qu'est une campagne de dépistage organisée du cancer du sein dans une population et ce qu'est un dépistage spontané individuel.

EPREUVE DE DOSSIERS *partie numéro 1*

DOSSIER N°3

QUESTION n°5

Compte tenu des critères justifiant un dépistage organisé dans une population, quels sont ceux qui s'appliquent à une campagne de dépistage du cancer du sein, en France, chez les femmes de 50 à 74 ans ?

QUESTION n°6

Quels sont parmi les facteurs de risque de cancer du sein ceux que vous retenir chez cette patiente ?

QUESTION n°7

Pour répondre à sa crainte des cancers vous proposez à cette patiente un suivi dans le cadre d'une démarche de dépistage et de prévention individuelle. Que lui dites-vous et que faites-vous ?

QUESTION n°8

Que dites-vous à la patiente à propos de ses interrogations sur le traitement hormonal substitutif de ménopause (THS) ?

QUESTION 1	13
<u>En faveur de la ménopause :</u>	
aménorrhée > 12 mois	3
Signes climatériques : bouffées de chaleur, sueurs	3
Age	3
<u>Risque de grossesse :</u>	
Non	2
Grossesse exceptionnelle / Rare	1
Bonus	1

QUESTION 2	8
<u>Utilité des examens complémentaires :</u>	
Non	2
<u>Justification :</u>	
Diagnostic clinique	2
Si un traitement hormonal substitutif est envisagé :	1
Test à la progestérone ou aux progestatifs	1
Dosages inutiles	1
Bonus	1

QUESTION 3	13
<u>Indication de l'ostéodensitométrie :</u>	
Non	3
Oui = ZERO A LA QUESTION	Q3 = ZERO
<u>Justification :</u>	
Ménopause non précoce car > 40 ans	2
Pas de fracture	2
IMC ou BMI élevé	2
Facteurs de risque d'ostéoporose :	1 par facteur de risque
Antécédents familiaux	
Causes endocriniennes	1 sur 3 si non détaillés
Corticothérapie	
Bonus	1

QUESTION 4	11
<u>Dépistage organisé :</u>	
Toutes les femmes de 50 à 74 ans	2
Gratuité	1
Mammographie	1
Double incidence	1
Tous les 2 ans	2
	(Double lecture : compter le bonus)
<u>Dépistage spontané :</u>	
Prescription médicale	1
facteur de risque	2
Bonus (systématique si double lecture)	1

QUESTION 5	13
Problème de santé publique :	
Fréquence	1
Gravité	1
Histoire naturelle connue	1
Test de dépistage performant : sensibilité et spécificité	2
Test de confirmation fiable : anatomopathologie, biopsies	1
Avantage : Traitement précoce	2
Baisse de la mortalité (survie non comptée)	2
Acceptation (par > 60 % de la population cible : compter le bonus)	1
Coût	1
Bonus (systématique si > 60 %)	1

QUESTION 6	11
Antécédents familiaux	2
Premières règles précoces car < 12 ans	3
Première grossesse > 30 ans	3
Monoparité	1
IMC ou BMI élevé	1
Bonus	1

QUESTION 7	15
Sein : Palpation pour dépistage individuel	3
Col utérin : Frottis cervico-vaginal + examen clinique	3
Tabac	5
Oubli de l'arrêt du tabac = ZERO A LA QUESTION	Q7 = ZERO
Colorectal	1
Peau	1
Règles hygiénodiététique	1
Bonus	1

QUESTION 8	16
Obligation d'information	2
Bénéfice sur les signes climatériques	2
Prévention osseuse	1
Risque cardio-vasculaire	3
Risque thrombo-embolique	1
Risque de cancer du sein	2
<u>En pratique :</u>	
Bilan cardio-vasculaire	1
Règles hygiéno-diététiques	2
Surveillance	1
Bonus	1

TOTAL	100
--------------	------------