

STAGE DE L'INTERNE EN RHUMATOLOGIE
OBJECTIFS ET EVALUATION
Mis à jour en mars 2006

VOS COORDONNEES :

Nom et Prénom :

Adresse :

Tel :e-mail :

SAVOIR ARGUMENTER, DIAGNOSTIQUER, PRESCRIRE, EVALUER :	<i>Cocher si acquis</i>
Algodystrophie. <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer une algodystrophie 	
Antalgiques : thérapeutiques médicamenteuses et non médicamenteuses. <ul style="list-style-type: none"> • Argumenter la stratégie de prise en charge globale d'une douleur aiguë ou chronique chez l'adulte • Prescrire les thérapeutiques antalgiques médicamenteuses et non médicamenteuses • Evaluer l'efficacité d'un traitement antalgique. 	
Anti-inflammatoires non stéroïdiens <ul style="list-style-type: none"> • Argumenter la stratégie de prescription des AINS • Savoir identifier ou prévenir leurs complications 	
Arthropathie micro-cristalline. <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer une arthropathie micro-cristalline • Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient 	
Arthrose. <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer les principales localisations de l'arthrose • Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient 	
Compression médullaire non traumatique et syndrome de la queue de cheval. <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer une compression non traumatique et un syndrome de la queue de cheval • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge 	
Corticothérapie et ses complications. <ul style="list-style-type: none"> • Argumenter la stratégie de prescription des AINS • Savoir identifier ou prévenir leurs complications 	
Douleur aiguë et chronique : bases neurophysiologiques et évaluation. Reconnaitre et évaluer une douleur aiguë et une douleur chronique	
Maladie de Paget osseuse. <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer une maladie de Paget osseuse • Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient 	
Néphropathie glomérulaire <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer une néphropathie glomérulaire • Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient 	
Neuropathie périphérique <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer une neuropathie périphérique 	
Polyarthrite rhumatoïde <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer une polyarthrite rhumatoïde • Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient 	
Ostéoporose. <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer une ostéoporose • Etablir le diagnostic différentiel • Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient 	
Phénomène de Raynaud. <ul style="list-style-type: none"> • Devant un phénomène de Raynaud, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents 	
Radiculalgie et syndrome canalaire. <ul style="list-style-type: none"> • Savoir diagnostiquer une radiculalgie et un syndrome canalaire • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge • Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient 	

Spondylarthrite ankylosante. <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer une spondylarthrite ankylosante • Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient 	
Traitements de fond en rhumatologie <ul style="list-style-type: none"> • Comprendre le rôle des traitements de fond • Connaître les principaux traitements de fond • Savoir identifier ou prévenir leurs complications 	
Traitements locaux en rhumatologie <ul style="list-style-type: none"> • Comprendre le rôle des traitements locaux • Connaître les principaux traitements locaux • Savoir identifier ou prévenir leurs complications 	
Ulcère gastrique et duodéal. Gastrite. <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiquer un ulcère gastrique, un ulcère duodéal, une gastrite • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge • Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient 	

CONDUITE A TENIR DEVANT :	<i>Cocher si acquis</i>
Amaigrissement. <ul style="list-style-type: none"> • Devant un amaigrissement, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents 	
Anémie . <ul style="list-style-type: none"> • Devant une anémie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents 	
Déficit moteur et / ou sensitif des membres. <ul style="list-style-type: none"> • Devant un déficit moteur ou sensitif des membres, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents 	
Douleur et épanchement articulaire. Arthrite d'évolution récente. <ul style="list-style-type: none"> • Devant une douleur ou un épanchement articulaire, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents • Devant une arthrite d'évolution récente, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents 	
Élévation de la créatininémie. <ul style="list-style-type: none"> • Devant une élévation de la créatininémie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents. 	
Hémogramme : indications et interprétations. <ul style="list-style-type: none"> • Argumenter les principales indications de l'hémogramme, discuter l'interprétation des résultats et justifier la démarche diagnostique si nécessaire 	
Hypercalcémie (avec le traitement). <ul style="list-style-type: none"> • Devant une hypercalcémie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents • Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge 	
Protéinurie et syndrome néphrotique chez l'adulte. <ul style="list-style-type: none"> • Devant la découverte d'une protéinurie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents • Devant un syndrome néphrotique chez l'enfant ou chez l'adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents 	
VS ou CRP accélérée <ul style="list-style-type: none"> • Devant la découverte d'une VS accélérée, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents . • Devant la découverte d'une CRP accélérée, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents. 	

<u>RAISONNEMENT DIAGNOSTIQUE DEVANT</u>	<i>Cocher si acquis</i>
• cervicalgies	
• dorsalgies	
• lombalgies	
• déminéralisations osseuses	
• tassement vertébral	
• monoarthrite	
• hanche douloureuse	
• genou douloureux	
• épaule douloureuse	
• hydarthrose	
• hémarthrose	
• polyarthrite	

<u>AUTRES ACTIVITES EFFECTUEES :</u>	<i>Signature du chef d'équipe</i>

FICHE DE VALIDATION DU STAGE D'INTERNAT EN RHUMATOLOGIE

Nom et prénom : Période stage :

<input type="checkbox"/> Validation des objectifs		
<input type="checkbox"/> Activités hospitalières : encadrer la mention retenue TB B AB Moyen Mauvais		
<input type="checkbox"/> Encadrement des étudiants : encadrer la mention retenue TB B AB Moyen Mauvais		
<input type="checkbox"/> Appréciation de la participation aux séances de bibliographie		
Signature du chef de service :		
Séances	Appréciations	Observations
1		
2		
3		
4		
EVALUATION DES COMPETENCES CLINIQUES: MINI-CLINIQUES		
<input type="checkbox"/> Mini-cliniques 1 Date :		
Membres du jury	Appréciations et signatures	
Pr.....		
Pr.....		
<input type="checkbox"/> Mini-cliniques 2 Date :		
Membres du jury	Appréciations et signatures	
Pr.....		
Pr.....		
<input type="checkbox"/> Mini-cliniques 3 Date :		
Membres du jury	Appréciations et signatures	
Pr.....		
Pr.....		
PARTICIPATION AUX TRAVAUX SCIENTIFIQUES : TB B AB Moyen Mauvais		
<i>Ajouter une feuille par travail réalisé comportant le titre, les auteurs, le résumé et le devenir du travail : par ex :</i>		
<ul style="list-style-type: none"> - Communication, congrès, date... - Abstracts : références, revue indexée ou non... - Publication : références etc.... 		

Entretien final

Date :

Avec : chef de service ,chef d'équipe.

Opinion du chef d'équipe / interne : Excellent Très Bon Bon Moyen Mauvais

Opinion interne / chef d'équipe : Excellent Très Bon Bon Moyen Mauvais

Remarques et suggestions de l'interne relatives au stage :

Evaluation finale : Salé, le

Commentaires du chef de service :

Signature :