


5.00 crédits	54.0 h + 10.0 h	Q2
--------------	-----------------	----

Enseignants	Bodart Eddy ;Coche Emmanuel ;Ghaye Benoît ;Hoton Delphine ;Marchand Eric ;Pilette Charles (coordinateur(trice)) ;Rondelet Benoît ;
Langue d'enseignement	Français
Lieu du cours	Bruxelles Woluwe
Préalables	L'étudiant doit maîtriser les notions d'anatomie, d'histologie spéciale et de physiopathologie respiratoire (WMDS1224), ainsi que les bases d'immunologie et de microbiologie.. <i>Le(s) prérequis de cette Unité d'enseignement (UE) sont précisés à la fin de cette fiche, en regard des programmes/formations qui proposent cette UE.</i>
Thèmes abordés	<p><b>Approche clinique intégrée</b> du diagnostic pneumologique, intégrant les éléments de sémiologie clinique, radiologique et fonctionnelle respiratoire ; prescription rationnelle et apport de l'imagerie, de la biologie, et/ou de l'anatomopathologie ;</p> <p><b>Maladies obstructives bronchiques</b> (asthme, BPCO, dilatations) : approche diagnostique, traitement, prise en charge des complications ;</p> <p><b>Maladies interstitielles et vasculaires</b> : quand évoquer le diagnostic, principes du diagnostic et des traitements ;</p> <p><b>Pleurésies</b> : éléments d'orientation diagnostique et thérapeutiques ;</p> <p><b>Infections respiratoires-pneumonie communautaire</b> : diagnostic et traitement en ambulatoire ; <b>tuberculose</b>, mycobactéries atypiques, et infections opportunistes : quand y penser et principes diagnostiques et de traitement ;</p> <p><b>Cancer du poumon</b> (et mésothéliome) : symptômes d'appel – diagnostic de 1ère ligne, principes et accompagnement de la prise en charge spécialisée et du traitement ;</p> <p>Maladies du médiastin : éléments clés du diagnostic ;</p> <p><b>Maladies professionnelles</b> reconnues : quand y penser, principes du diagnostic et de la prise en charge ;</p> <p><b>Maladies pneumo-pédiatriques</b> : diagnostic et prise en charge de 1ère ligne de l'asthme et des infections respiratoires communautaires ; principes et accompagnement du diagnostic et de la prise en charge des corps étrangers, de la dysplasie broncho-pulmonaire et des dilatations bronchiques (dont la mucoviscidose) ;</p> <p><b>Urgences pneumologiques</b> (embolie pulmonaire, pneumothorax, exacerbations des bronchopathies chroniques), <b>toux chronique</b>, ou <b>dyspnée</b> : diagnostic différentiel - prise en charge de 1ère ligne et accompagnement de la 2nde ligne ;</p> <p><b>Insuffisance respiratoire, apnées liées au sommeil</b> : définition et diagnostic, principes de prise en charge (indications d'oxygénothérapie et de ventilation assistée) ;</p> <p><b>Addiction au tabac</b> et au cannabis : prise en charge ;</p> <p><b>Pharmacologie inhalée/pulmonaire</b> : bases théoriques, applications pratiques ;</p> <p>Principes, indications, et suivi des <b>biopsies et résections chirurgicales</b> ainsi que de la <b>transplantation pulmonaire</b>.</p>
Acquis d'apprentissage	<p><b>A la fin de cette unité d'enseignement, l'étudiant est capable de :</b></p> <p>1 assurer la prise en charge opérationnelle théorique des maladies respiratoires communes dont le traitement par la première ligne de soins occupe une place importante (asthme, BPCO, infections respiratoires communautaires, addiction au tabac) ainsi que de l'attitude à tenir face aux urgences respiratoires communes (embolie pulmonaire, pneumothorax, exacerbation de bronchopathie chronique)</p> <p>2 assurer la prise en charge adaptée de symptômes ou signes respiratoires communs (dyspnée aiguë, chronique), toux chronique, hémoptysies, douleur thoracique, opacité pulmonaire.</p> <p>3 évoquer le diagnostic et permettre le référencement à la seconde ligne et ensuite l'accompagnement des malades pour les pathologies pour lesquelles la seconde ligne occupe une place plus importante (cancer du poumon et mésothéliome, syndrome d'apnées du sommeil, insuffisance respiratoire chronique, pneumopathies interstitielles diffuses, tuberculose, pathologie pleurale et médiastinale, maladies vasculaires pulmonaires, infections respiratoires nosocomiales et de l'immunodéprimé) ;</p> <p>A la fin de sa formation, l'étudiant devra ainsi pouvoir, à partir de manifestations respiratoires et du contexte de leur survenue, établir le diagnostic (provisoire et différentiel) et la prise en charge du patient, en ayant en perspective pour l'évaluation les « éléments clés » (prédéfinis préalablement par les enseignants).</p>

Modes d'évaluation des acquis des étudiants	Evaluation de fin de quadrimestre : Evaluation par un examen écrit comprenant QCM et QROC en intégrant les « éléments clés » prédéfinis par les enseignants et en donnant une pondération importante (50% actuellement, sera annoncé à l'avance) pour les QROC. Les cours transversaux, cliniques et confrontations (donnés notamment lors des TP) ont la même valeur que les cours magistraux et visent à permettre à l'étudiant d'intégrer les notions théoriques au raisonnement clinique et à la prise en charge opérationnelle du patient, en rapport avec un problème respiratoire donné (aigü ou chronique). Le type d'évaluation choisi lors de la 1ère session d'examen peut être soumis à modification au regard du nombre d'étudiant-es inscrit-es à la seconde session
Méthodes d'enseignement	Cours magistraux avec illustrations par des vignettes cliniques, ainsi que cours transversaux décrivant les éléments clés d'orientation et de prise en charge de symptômes comme la toux ou la dyspnée (approche par problème, APP), donné avec appui audiovisuel sur iCampus (cours podcasté) et powerpoints sur la plateforme Moodle ; Cliniques illustrant les maladies les plus fréquentes, avec cas réels (si possible, et/ou virtuels) de patients-témoins, permettant d'ancrer l'approche par problème et les liens vers les cours théoriques ; Confrontations anatomo-radio-cliniques à partir de cas cliniques illustrant le diagnostic multidisciplinaire de pathologies fréquentes ainsi que les éléments de diagnostic et de prise en charge spécialisée de maladies fréquentes ou plus rares. Le cours est coordonné en co-titulariat, chaque enseignant donnant une partie du cours relative à son secteur.
Contenu	<p><b>Secteur I : Pathologie pneumologique de l'adulte</b></p> <p><u>Cours magistraux :</u>                  CHAP. I : Sémiologie                  CHAP. II : Investigations                  CHAP. III : Asthme                  CHAP. IV : BPCO                  CHAP. V : Addiction au tabac et cannabis                  CHAP. VI : Dilatations des bronches et autres maladies des voies aériennes                  CHAP. VII : Maladies interstitielles                  CHAP. VIII : Maladies vasculaires - hypertension pulmonaire                  CHAP. IX : Maladies pleurales                  CHAP. X : Infections communautaires (dont pneumonie)                  CHAP. XI : Tuberculose et autres infections pulmonaires                  CHAP. XII : Insuffisance respiratoire (IRC et détresse respiratoire aigüe)                  CHAP. XIII : Cancer du poumon (et mésothéliome)                  CHAP. XIV : Pathologies du médiastin                  CHAP. XV : Pathologies (respiratoires) liées au sommeil                  CHAP. XVI : Maladies professionnelles                  CHAP. XVII : Pharmacologie pulmonaire</p> <p><u>Cours transversaux :</u>                  CHAP. XVIII : Urgences pneumologiques (embolie pulmonaire, hémoptysies, pneumothorax, exacerbations de MRC)                  CHAP. XIX : Toux chronique: approche diagnostique et thérapeutique                  CHAP. XX : Dyspnée: approche diagnostique</p> <p><b>Secteur 2 : Pneumo-pédiatrie</b>                  CHAP. XXI : asthme pédiatrique                  CHAP. XXII : dysplasie broncho-pulmonaire, dilatations bronchiques                  CHAP. XXIII : infections respiratoires, corps étrangers</p> <p><b>Secteur 3 : Imagerie thoracique</b>                  CHAP. XXIV : éléments clés et prescription                  CHAP. XXV : imagerie non tumorale                  CHAP. XXVI : imagerie tumorale</p> <p><b>Secteur 4 : Anatomo-pathologie thoracique</b>                  CHAP. XXVII : introduction anatomopathologique                  CHAP. XXVIII : anatomopathologie non tumorale                  CHAP. XXIX : anatomopathologie tumorale</p> <p><b>Secteur 5 : Chirurgie thoracique</b>                  CHAP. XXX : Biopsies et résections pulmonaires                  CHAP. XXXI : Prise en charge pré- et post-chirurgicale                  CHAP. XXXII : Transplantation pulmonaire.</p>
Ressources en ligne	Ressources en ligne de l'Enseignement supérieur en France: <a href="http://www.sup-numerique.gouv.fr/">http://www.sup-numerique.gouv.fr/</a> Recommandations de la SPLF: <a href="https://splf.fr/documents/les-recommandations-splf/">https://splf.fr/documents/les-recommandations-splf/</a> Recommandations de l'ERS ( <i>en anglais</i> ): <a href="https://www.ers-education.org/guidelines/all-ers-guidelines/">https://www.ers-education.org/guidelines/all-ers-guidelines/</a>

<p>Bibliographie</p>	<p><u>Bibliographie générale:</u>                  AUBIER M., CRESTANI B. FOURNIER M., MAL H. : Traité de Pneumologie. 2° Edition. Médecine-Sciences-Flammarion, Paris, 2009, 1084 pp.                  HOUSSET Bruno: Abrégé de Pneumologie, 2° édit. , Masson éd, 2003,473 pp.</p> <p><u>Bibliographie spécifique:</u>                  Les références importantes de chaque chapitre sont indiquées dans les supports du cours (dias powerpoint, syllabus).</p>
<p>Faculté ou entité en charge:</p>	<p>MED</p>

<b>Programmes / formations proposant cette unité d'enseignement (UE)</b>				
Intitulé du programme	Sigle	Crédits	Prérequis	Acquis d'apprentissage
Master [120] en sciences biomédicales	SBIM2M	5		
Bachelier en médecine	MD1BA	5	WMDS1224	