# **OBJECTIFS DE MÉDECINE INTERNE**

Les objectifs de médecine interne sont vastes. Ils englobent plusieurs spécialités.

Les objectifs annotés d'un \* sont *les principaux objectifs* qui devraient être rencontrés pendant les 6 semaines d'unité d'enseignement clinique. *Tous les objectifs* suivants sont matière à examen. Ils sont basés sur les objectifs du CMC.

#### **CARDIOLOGIE**

L'ÉTUDIANT DOIT ÊTRE EN MESURE DE :

#### MALADIE CORONARIENNE

- 1. d'évaluer un patient qui présente une douleur thoracique angineuse, et d'en faire le diagnostic différentiel \*
- 2. de différencier la clinique d'un syndrome coronarien aigu et de l'angine instable.\*
- 3. d'identifier les facteurs de risque de la maladie coronarienne athérosclérotique. (MCAS)\*
- 4. interpréter un ECG démontrant des signes d'ischémie myocardique aigue, d'infarctus transmural \*
- 5. initier la prise en charge d'un patient souffrant d'angine instable ou d'un syndrome coronarien aigu, incluant le traitement pharmacologique \*

# TAMPONNADE / PÉRICARDITE

- 6. évaluer un patient qui présente une tamponnade ou une péricardite (signes et symptômes) \*
- 7. interpréter un ECG d'un patient souffrant d'une tamponnade ou d'une péricardite \*

#### **ARYTHMIE**

- 8. rechercher et interpréter les informations obtenues à l'histoire et à l'examen physique d'un patient pour distinguer les principales causes de syncope \*
- 9. interpréter un ECG présentant les arythmies suivantes : FA, TSV, TV, bloc AV \*
- 10.établir la conduite initiale d'un patient souffrant d'un trouble du rythme cardiaque

#### **INSUFFISANCE CARDIAQUE**

- 11.identifier les principales causes d'insuffisance cardiaque droite et gauche, et en reconnaître les signes et symptômes \*
- 12.connaître l'investigation de l'insuffisance cardiaque, droite et / ou gauche \*
- 13.connaître le traitement de l'insuffisance cardiaque droite et / ou gauche \*

## **VALVULOPATHIES: STÉNOSE, INSUFFISANCE MITRALE ET AORTIQUE**

- 14.reconnaître les souffles et les bruits cardiaques associés aux valvulopathies mitrales et aortiques \*
- 15.connaître les étiologies des principales valvulopathies mitrales et aortiques \*
- 16.connaître les symptômes associés aux valvulopathies mitrale et aortique \*

### **ENDOCRINOLOGIE**

L'ÉTUDIANT DOIT ÊTRE EN MESURE DE

#### DIABÈTE

- 1. distinguer le diabète de type I et de type II \*
- 2. connaître les facteurs de risque du diabète \*
- 3. connaître le traitement du diabète : insulines et hypoglycémiants oraux
- 4. investiguer et identifier l'atteinte des organes cibles chez un patient \* (ex. : pied diabétique, polyneuropathie, néphropathie, ...)
- 5. connaître les cibles du traitement du diabète : glycémie capillaire, glycémie sanguine et HbAIC \*
- 6. d'établir le suivi d'un patient diabétique\*
- 7. connaître les principes du traitement de l'acidocétose diabétique et du coma hyperosmolaire \*

# **THYROÏDE**

- 8. maîtriser l'examen clinique de la glande thyroïde \*
- 9. être en mesure de prescrire et d'interpréter un bilan thyroïdien \*
- 10. reconnaître les signes et symptômes de l'hypothyroïdie \*
- 11. reconnaître les signes et symptômes de l'hyperthyroïdie \*
- 12. connaître l'investigation des troubles de la glande thyroïde \*
- 13. évaluer un patient avec un goitre thyroïdien et en connaître les principales étiologies \*
- 14. évaluer un patient avec un nodule thyroïdien et établir la conduite à tenir \*

- 15. connaître les signes suspects d'un cancer de la glande thyroïde
- 16. connaître les facteurs de risque d'un cancer de la thyroïde

# **GASTROENTÉROLOGIE**

# L'EXTERNE DOIT ÊTRE EN MESURE DE :

# **DOULEURS ÉPIGASTRIQUES**

- 1. connaître le diagnostic différentiel d'une douleur épigastrique\*
- 2. distinguer au questionnaire une dyspepsie ulcéreuse d'une maladie non ulcéreuse \*
- 3. connaître les signes et symptômes de la maladie ulcéreuse\*
- 4. connaître les étiologies de la maladie ulcéreuse
- 5. connaître les principaux moyens d'investigation de la maladie ulcéreuse\*
- 6. connaître les moyens d'investigation de la maladie ulcéreuse et leurs indications \*

### DIARRHÉES

- 7. connaître le diagnostic différentiel des diarrhées aigues et chroniques
- 8. connaître les caractéristiques cliniques des principales causes de diarrhées aigues et chroniques
- 9. connaître les moyens d'investigation des diarrhées
- 10. connaître les principales différences entre la maladie de Chrön et la colite ulcéreuse \*
- 11. connaître les manifestations cliniques des maladies inflammatoires de l'intestin \*
- 12. connaitre le traitement des maladies inflammatoires de l'intestin

#### **PANCRÉATITE**

- 13. connaître les manifestations cliniques des pancréatites aigues et chroniques
- 14. connaître les principales étiologies des pancréatites aigues
- 15. connaître les facteurs de sévérité des pancréatites
- 16. connaître le principe de traitement des pancréatites

### **HÉPATOPATHIES**

- 17. connaître les principales étiologies d'hépatopathies aigues et chroniques
- 18. connaître les bilans d'hépatopathie aigue et chronique
- 19. reconnaître les signes cliniques des maladies hépatiques chroniques

## **HÉMATOLOGIE**

# L'EXTERNE DOIT ÊTRE EN MESURE DE :

### **ANÉMIE**

- 1. interpréter une formule sanguine \*
- classifier les principaux types d'anémie en trois grandes classes (normocytaire, microcytaire, macrocytaire) \*
- 3. connaître le diagnostic différentiel pour chacune des trois grandes classes d'anémie\*
- 4. prescrire un bilan d'anémie \*
- 5. interpréter un bilan martial \*
- 6. prescrire un bilan complémentaire d'anémie ferriprive \*
- 7. démontrer une hémolyse et en connaître les principales causes \*
- 8. interpréter l'histoire et l'examen physique d'un patient présentant de l'anémie \*
- 9. connaître les signes cliniques d'une déficience en vitamine B12 \*
- 10. être en mesure de traiter une anémie ferriprive \*

### ADÉNOPATHIE ET SPLÉNOMÉGALIE

- 11. parfaire l'examen clinique des aires ganglionnaires \*
- 12. maîtriser l'examen de la rate \*
- 13. connaître le diagnostic différentiel des adénopathies en fonction de l'âge
- 14. connaître le diagnostic différentiel des splénomégalies
- 15. connaître les différents mécanismes physiopathologiques responsables de la splénomégalie

# **MÉDECINE INTERNE**

### L'EXTERNE DOIT ÊTRE EN MESURE DE :

#### **ŒDÈME DES MEMBRES INFÉRIEURS**

- 1. classifier les principales causes d'œdème des membres inférieurs (OMI) \*
- 2. faire la distinction entre les différentes causes OMI à l'aide des informations cliniques et de l'examen physique \*
- 3. connaître l'investigation de l'OMI

4. connaître la conduite à tenir selon la cause de l'OMI

### THROMBOPHLÉBITES AIGUES ET EMBOLIES PULMONAIRES

- 5. connaître les facteurs de risque de la maladie thrombo-embolique \*
- 6. faire la distinction entre la thrombophlébite profonde et l'OMI à l'aide du questionnaire et de l'examen physique \*
- 7. chercher les symptômes et les indices cliniques faisant suspecter une embolie pulmonaire \*
- 8. connaître les moyens d'investigation pour la thrombophlébite profonde et l'embolie pulmonaire \*
- 9. connaître les traitements de la maladie thrombo-embolique \*
- 10. connaître les indications d'une thromboprophylaxie \*
- 11. connaître les différents agents utilisés pour la thromboprophylaxie \*
- 12. connaître les complications de l'anticoagulation \*

#### **PERTE DE POIDS**

- 13. distinguer la perte de poids volontaire et involontaire \*
- 14. déterminer si la perte de poids est associée à une perte ou à une augmentation d'appétit \*
- 15. connaître les diagnostics différentiels des pertes de poids associées soit à une augmentation ou à une perte d'appétit \*
- 16. connaître l'investigation d'une perte de poids

# FIÈVRE D'ORIGINE INDÉTERMINÉE

- 17. connaître la définition d'une fièvre d'origine d'indéterminée
- 18. reconnaître les signes et symptômes d'une fièvre d'origine indéterminée

# **NÉPHROLOGIE**

#### **DÉSORDRES ÉLECTROLYTIQUES**

- 1. connaître les manifestations cliniques des désordres électrolytiques suivants, hypo et hyper : natrémie, kaliémie, calcémie \*
- connaître les niveaux critiques de ces désordres \*
- 3. connaître le diagnostic différentiel de ces désordres électrolytiques \*
- 4. connaître l'investigation de ces désordres électrolytiques \*

## **DÉSORDRES ACIDO-BASIQUES**

- 5. reconnaître les désordres acido-basiques \*
- 6. connaître les principales causes des désordres acido-basiques \*
- 7. connaître les manifestations cliniques des désordres acido-basiques \*
- 8. connaître les principes de traitement des désordres acido-basiques \*

## **INSUFFISANCE RÉNALE**

- 9. identifier les causes d'insuffisance rénale aigue et chronique \*
- 10. connaître les signes et symptômes d'insuffisance rénale aigue et chronique \*
- 11. prescrire un bilan d'insuffisance rénale aigue et chronique \*
- 12. connaître les modalités thérapeutiques de l'insuffisance rénale aigue et chronique\*

### PROTÉINURIE ET HÉMATURIE

- 13. Différencier les syndromes néphrotiques et néphritiques sur le plan clinique et paraclinique \*
- 14. Connaître les principales étiologies de la protéinurie \*
- 15. Connaître le bilan d'une protéinurie \*
- 16. Connaître les principales étiologies des hématuries
- 17. Connaître le bilan de l'hématurie
- 18. Connaître le bilan des syndromes néphrotiques et néphritiques \*
- 19. Connaître les principales étiologies des syndromes néphrotiques et néphritiques chez l'adulte \*

#### <u>NEUROLOGIE</u>

### **DÉFICIT NEUROLOGIQUE AIGU**

- 1. Distinguer le motoneurone supérieur du motoneurone inférieur \*
- 2. Distinguer une atteinte centrale d'une atteinte périphérique \*

## **ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL**

- 3. Connaître les principales causes de déficit neurologique aigu \*
- 4. Différencier les atteintes aigues des atteintes progressives \*
- 5. Connaître la localisation du déficit neurologique à l'aide de l'histoire et de l'examen neurologique : territoire carotidien, vertébro-basilaire \*
- 6. Connaître les modalités d'investigation des déficits neurologiques centraux et périphériques \*

# ATTEINTE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUE

- 7. Connaître les signes et symptômes d'un tunnel carpien \*
- 8. Connaître les signes et symptômes de l'atteinte du nerf cubital \*
- 9. Connaître les signes et symptômes de l'atteinte du nerf fémoro-cutané \*
- 10. Connaître les signes et symptômes du nerf du nerf sciatique poplité externe \*
- 11. Connaître les signes et symptômes des polynévrites en gants et ne chaussettes \*
- 12. Connaître e bilan des neuropathies périphériques \*
- 13. Connaître les modalités thérapeutiques des neuropathies périphériques \*

#### CONVULSION

- 14. Connaître les principales étiologies de convulsion \*
- 15. Prescrire le bilan initial d'un patient qui se présente pour convulsion \*

#### **PNEUMOLOGIE**

### DYSPNÉE

- 1. Connaître le diagnostic différentiel de la dyspnée, aigue et chronique \*
- 2. Connaître les caractères cliniques de la maladie pulmonaire obstructive chronique \*
- Différencier les syndromes obstructifs des syndromes restrictifs à l'aide des tests de fonction respiratoire \*
- 4. Rechercher à l'examen physique les signes de : consolidation pulmonaire, d'épanchement pleural, pneumothorax \*
- Connaître le traitement d'un patient souffrant d'une maladie pulmonaire obstructive chronique \*
- 6. Connaître les principales indications d'oxygène à domicile \*

#### **PNEUMONIE**

- 7. Connaître les signes cliniques et para cliniques d'une pneumonie \*
- 8. Connaître les principales étiologies des pneumonies nosocomiales \*

#### **NODULE PULMONAIRE**

- 9. Connaître les principales causes de nodule pulmonaire, bénin et malin
- 10. Connaître les facteurs de risque d'une lésion maligne
- 11. Connaître les signes cliniques d'une lésion maligne
- 12. Décrire les caractéristiques radiologiques d'une lésion pulmonaire maligne au RX pulmonaire et au CT scan thoracique
- 13. Prescrire le bilan d'un nodule pulmonaire

# **ÉPANCHEMENT PLEURAL**

- 14. Connaître les principales causes d'épanchement pleural unilatéral et bilatéral
- 15. Interpréter les données biochimiques et microbiologiques sur un prélèvement pleural

### **RHUMATOLOGIE**

#### **MONOARTHRITE**

- 1. Connaître le diagnostic différentiel d'une mono arthrite \*
- 2. Connaître les signes et symptômes d'une mono arthrite \*
- 3. Connaître la technique d'examen d'un genou ; être en mesure de mettre en évidence un épanchement articulaire \*
- 4. Initier le bilan d'une mono arthrite \*
- 5. Interpréter les données biochimiques et microbiologiques d'un épanchement articulaire\*

#### **POLYARTHRITE**

- 6. Connaître le diagnostic différentiel des polyarthrites \*
- 7. Distinguer l'ostéo-arthrite d'une arthrite rhumatoïde \*
- 8. Connaître les signes cliniques de l'arthrite rhumatoïde

- 9. Connaître le bilan de l'arthrite rhumatoïde
- 10. Initier un bilan de polyarthrite \*

#### LUPUS ÉRYTHÉMATEUX DISSÉMINÉ

- 11. Connaître les critères diagnostics du LED \*
- 12. Initier le bilan d'un LED
- 13. Connaître les principes de traitement du LED

### **MALADIES INFECTIEUSES**

#### **CELLULITE**

- 1. Connaître les principaux agents responsables \*
- 2. Connaître les facteurs de risque \*
- 3. Prescrire un bilan de cellulite \*
- 4. Connaître les principes de traitement \*

#### **ENDOCARDITE**

- 5. Connaître les signes et symptômes d'une endocardite \*
- 6. Connaître les facteurs de risque d'une endocardite \*
- 7. Connaître les principales étiologies \*
- 8. Prescrire un bilan d'endocardite \*
- 9. Connaître les principes de traitement d'une endocardite \*

### VIH

- 10. Connaître les principales manifestations cliniques du VIH
- 11. Connaître les principales complications du VIH
- 12. Prescrire un bilan pour un patient atteint du VIH

Toute l'équipe de médecine interne vous souhaite un bon stage. Apprenez avec plaisir cette spécialité qui vous ouvre des horizons extraordinaires sur la médecine moderne.

### Bon stage !

Hélène Lord au nom du comité de programme et de tous les professeurs