

Pour toutes situations (voir [algorithme de l'UdeS](#)) où vous êtes placés en isolement (préventif à la demande de la santé publique, dû à un contact étroit d'un cas confirmé, contact domiciliaire d'un cas ou d'une personne symptomatique ou si vous avez des symptômes compatibles ou êtes atteint de la COVID-19) et que votre stage est interrompu pour plus de 25% de la durée du stage, vous devez compléter une activité compensatoire par semaine d'absence afin que votre stage puisse être considéré valide (voir document sur validité de stage en contexte de pandémie).

Si vous devez effectuer un isolement préventif en raison des exigences liées à la mobilité interrégionale vous devez effectuer une activité compensatoire par semaine d'isolement.

Durant les périodes d'isolement, vous devez participer à toutes les activités d'enseignement possibles bien qu'à distance (ex: séances d'ARC, conférences et autres rencontres d'enseignement). De plus, vous devez effectuer les activités de rectification (disponibles sur [Moodle](#)) concernant les situations cliniques à rencontrer en lien avec la discipline du stage affecté par votre interruption.

Vous devez également choisir une situation clinique de la discipline visée par votre stage afin de produire une activité de rectification par semaine d'absence.

Chaque activité de rectification doit comprendre trois à quatre vignettes cliniques permettant de couvrir les principaux diagnostics différentiels de la situation clinique. Les questions associées à chaque vignette (questions à choix de réponses ou à réponse ouverte courte) doivent cibler les entités diagnostiques pertinentes au niveau de l'externat ainsi que les tâches à accomplir pour un agir compétent en lien avec cette situation (référez-vous au [cahier de l'externe](#)).

Ces tâches se déclinent en 5 composantes principales :

- Rechercher les indices discriminants;
- Émettre des hypothèses diagnostiques;
- Proposer un plan d'investigation;
- Recommander des options thérapeutiques;
- Intégrer l'approche globale et sécuritaire en partenariat avec le patient ou la patiente.

Vous devez inscrire les réponses et les références utilisées pour chacune des questions produites et remettre le tout **au plus tard deux semaines après votre retour en stage**, en envoyant votre document en format Word à l'équipe de l'externat à : externat-med@usherbrooke.ca.

Vous devez inscrire sur la page titre de votre document, votre nom, adresse courriel, matricule, les dates d'absence et la discipline visée par celles-ci et une des mentions suivantes :

- « J'accepte que la direction du programme de doctorat en médecine de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke utilise ce travail sans attente de rémunération, pourvu que mon nom apparaisse comme auteur de l'activité » et je comprends que le texte pourra être modifié lors de la révision par un membre du corps professoral et que le format sera adapté pour refléter le modèle utilisé par le programme ».
- « J'accepte que la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke utilise ce travail sans attente de rémunération, mais je ne désire pas que mon nom apparaisse comme auteur de l'activité. ».
- « Je ne désire pas que l'Université de Sherbrooke utilise ce travail comme activité de rectification dans le futur. »

N.B. Le fait de choisir une ou l'autre de ces options n'affectera en rien le résultat de votre travail.

Nom :

Matricule :

Courriel :

Dates d'absence : du au

Discipline visée :

Veillez choisir une des options suivantes

- J'accepte que la direction du programme de doctorat en médecine de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke utilise ce travail comme activité de rectification sans attente de rémunération, pourvu que mon nom apparaisse comme auteur de l'activité. Je comprends que le texte pourra être modifié lors de la révision par un membre du corps professoral et que le format sera adapté pour refléter le modèle utilisé par le programme.
- J'accepte que la direction du programme de doctorat en médecine de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke utilise ce travail comme activité de rectification sans attente de rémunération, mais je ne désire pas que mon nom apparaisse comme auteur de l'activité. Je comprends que le texte pourra être modifié lors de la révision par un membre du corps professoral et que le format sera adapté pour refléter le modèle utilisé par le programme.
- Je refuse que la direction du programme de doctorat en médecine de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke utilise ce travail comme activité de rectification.

N.B. Le fait de choisir une ou l'autre de ces options n'affectera en rien le résultat de votre travail.

Signature :

Date :

Indiquez la ou les situations cliniques choisies ainsi que les entités cliniques touchées dans chacune des vignettes (référez-vous au [Cahier de l'externe](#))

Situation clinique 1:

Entités cliniques vignette 1 (diagnostic différentiel) : en choisir 2 à 4 par vignette

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Situation clinique 2:

Entités cliniques (diagnostic différentiel) : en choisir 2 à 4 (référez-vous au [Cahier de l'externe](#))

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Consignes :

Sélectionner une situation clinique en lien avec la discipline du stage dont vous êtes absent par semaine.

Pour chaque situation clinique, rédiger 3-4 vignettes (entre 10-15 lignes max chacune).

Chaque vignette sera accompagnée de 3-5 questions. Elles doivent permettre de couvrir plus d'une tâche à accomplir pour un agir compétent. Les questions sont des questions à choix de réponse ou à réponse ouverte et courte.

Pour les questions à choix de réponse, les choix de réponse doivent être expliqués avec référence(s) à l'appui et la bonne réponse doit être indiquée.

Pour les questions ouvertes et courtes, donner une explication de la réponse avec référence(s) à l'appui

Situation clinique 1

Vignette 1 : (titre)

Question 1 (QCR):

- a)
- b)
- c)
- d)

Question 2 (QROC):

Question 3 :

...

Question 4 :

...

Vignette 2 : (titre)

...

RÉPONSES AUX QUESTIONS

Situation clinique 1

Vignette 1 : (titre)

- Question 1
 - Réponse a : Cette réponse est inexacte car... (
 - Réponse b : Ceci est la bonne réponse car...
 - ...

Référence (s) :

- Question 2
 - La réponse attendue est ...

Référence(s)

Vignette 2 : (titre)

...

Situation clinique : Asthénie

Entités cliniques : -Infectieuse (mononucléose, VIH, toxoplasmose)
-néoplasique ou hématologique (lymphome, leucémie)

Vignette 1 : « Je suis tellement fatiguée! »

Une jeune femme de 19 ans, étudiante à l'université, se présente à votre clinique sans rendez-vous pour une grande fatigue depuis 1 mois. Elle croyait initialement à une grippe, car elle avait de la fièvre, des maux de tête et « mal partout », mais ces symptômes ont persisté, surtout la fatigue et la fièvre intermittente, presque tous les soirs. Elle se plaint également de sueurs la nuit. Elle n'a pas eu mal à la gorge. Elle a actuellement de la difficulté à suivre ses cours. Elle a aussi noté des bosses au niveau de son cou et de ses aisselles, légèrement douloureuses et qui persistent depuis le début des symptômes.

L'examen physique est normal sauf pour les adénopathies cervicales, axillaires et inguinales d'au maximum 2 cm, mobiles et légèrement douloureuses et une pointe de rate.

Le bilan initial incluant les cultures de gorge, d'urine, les hémocultures et la radiographie pulmonaire est normal. Le monostest et la sérologie pour EBV sont négatifs.

Question 1

En réaction à ce scénario clinique, quelles seraient vos hypothèses diagnostiques précoces? Nommez-en au maximum 3.

Question 2

Quels éléments à l'histoire voudriez-vous particulièrement rechercher? Choisissez-en un maximum de 12.

Veillez choisir au moins une réponse :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Allergie | <input type="checkbox"/> Méléna |
| <input type="checkbox"/> Aménorrhée | <input type="checkbox"/> Obésité |
| <input type="checkbox"/> Antécédents de transfusion | <input type="checkbox"/> Odynophagie au début de la maladie |
| <input type="checkbox"/> Antécédents familiaux | <input type="checkbox"/> Œdème aux membres inférieurs |
| <input type="checkbox"/> Arthrite/arthralgies | <input type="checkbox"/> Otalgie |
| <input type="checkbox"/> Asthme dans l'enfance | <input type="checkbox"/> Perte de poids |
| <input type="checkbox"/> Constipation | <input type="checkbox"/> Prise d'alcool |
| <input type="checkbox"/> Contact avec des animaux | <input type="checkbox"/> Prurit |
| <input type="checkbox"/> Contact avec des personnes malades | <input type="checkbox"/> Reflux gastro-œsophagien |
| <input type="checkbox"/> Diarrhée | <input type="checkbox"/> Relations sexuelles à risque |
| <input type="checkbox"/> Douleurs abdominales | <input type="checkbox"/> Syncope |
| <input type="checkbox"/> Douleurs thoraciques | <input type="checkbox"/> Tabagisme |
| <input type="checkbox"/> Drogues intraveineuses | <input type="checkbox"/> Vaccination passée |
| <input type="checkbox"/> Dyspnée | <input type="checkbox"/> Vomissement |
| <input type="checkbox"/> Lombalgie | <input type="checkbox"/> Voyages |

Vignette 2 : (titre...)

...

RÉPONSES AUX QUESTIONS

Situation clinique 1

Vignette 1 : « Je suis tellement fatiguée! »

Question 1

SVP, veuillez comparer votre réponse avec les éléments suivants:

Résultats	Réponse(s)	Synonyme(s)
0.5	Syndrome mononucléotique à CMV ou VIH ou toxoplasmose	Infection à CMV ou VIH ou toxoplasmose
0.5	Lymphome	Lymphome de Hodgkin, lymphome non hodgkinien

Il s'agit d'une fièvre d'origine indéterminée puisqu'elle dure depuis plus de 3 semaines avec un bilan initial normal.

À cet âge, le premier diagnostic à évoquer est clairement une mononucléose à EBV mais le monostest et les sérologies négatives l'éliminent. Cependant, un CMV est également plausible et selon les autres facteurs de risque, il faudrait ajouter la primo-infection à VIH (si drogues, transfusion ou relations sexuelles à risque) ou la toxoplasmose (excréments de chat, contact avec terre, voyage en Europe).

Référence : UpToDate. Approach to the adult with fever of unknown origin.

Question 2

SVP, veuillez comparer votre réponse avec les éléments suivants:

Réponse(s)
Antécédents de transfusion
Contact avec des animaux
Contact avec des personnes malades
Drogues intraveineuse
Perte de poids
Prurit
Relations sexuelles à risque
Voyages

Le diagnostic à garder en tête et à exclure sans faute si les sérologies sont négatives est le lymphome, particulièrement le Hodgkin à cet âge. Il faut rechercher la triade des symptômes B. Le prurit, bien que non spécifique, est un indice important pour le lymphome, surtout de Hodgkin.

Référence : UpToDate. Approach to the adult with fever of unknown origin.

N.B. : Vous pourriez compléter cette vignette avec des questions sur le plan d'investigation et la prise en charge, par exemple.

Critères	Commentaires
Qualité des contenus <ul style="list-style-type: none"> - Informations exactes et complètes (selon le niveau de l'externe) 	
Questions <ul style="list-style-type: none"> - Les questions couvrent plusieurs tâches à accomplir pour un agir compétent - Elles sont clairement formulées 	
Réponses <ul style="list-style-type: none"> - Les choix de réponse sont pertinents (pas trop facile, choix probables) - Les explications des réponses sont exactes - Les explications couvrent bien le sujet de la question 	
Structure <ul style="list-style-type: none"> - Situation clinique et entités tirées du cahier de l'externe - Le travail comprend 3-4 vignettes - Chaque vignette comprend 3-5 questions (QCR ou QROC) 	
Références <ul style="list-style-type: none"> - Les références sont indiquées - Les références sélectionnées sont pertinentes et à jour 	

Considérant les commentaires ci-dessus, l'externe obtient la note finale suivante :

- Réussite** : atteint le niveau attendu
- Échec*** : nécessite de corriger des aspects majeurs pour atteindre de manière satisfaisante le niveau attendu

* En cas d'échec, l'évaluation de l'externe sera transmise au programme de soutien académique de manière à mettre en place les mesures nécessaires pour soutenir l'externe et favoriser sa réussite

Évaluateur : _____

Date : _____