

Démarches cyndiniques

Elaboration de démarches diagnostiques pour 20 situations cliniques les plus fréquentes en médecine générale

Julie Chouilly – Damien Jouteau

Le contexte

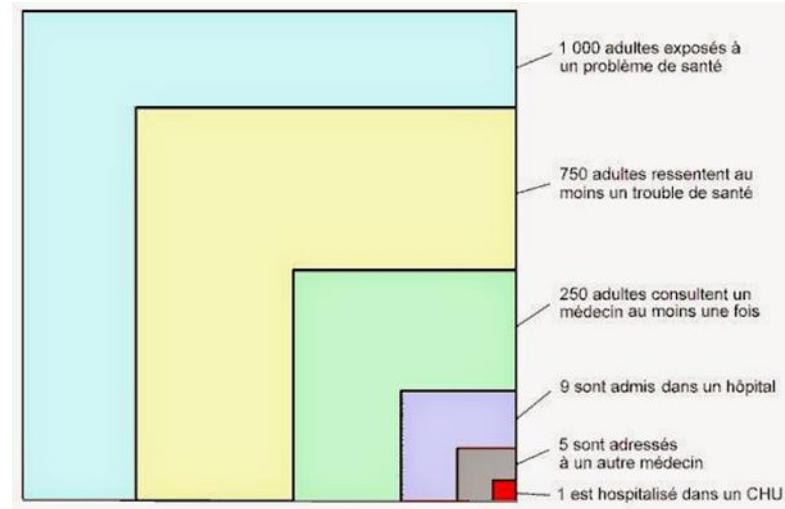
- Les nomenclatures existantes permettent de nommer 30% des situations que l'on rencontre en médecine générale
- Dans 70% des cas : **incertitude diagnostique**

*« Mal nommer les choses, c'est ajouter du malheur au monde
Ne pas les nommer, c'est nier notre humanité. »*

Eric Fottorino

Une démarche diagnostique différente

- Place dans le système de santé
(Carré de White, Loi de répartition régulière des cas, Stade précoce et indifférencié ...)
- Contraintes liées à l'exercice



Nécessité de raisonner différemment pour gérer l'incertitude diagnostique

1^{ère} étape : nommer la situation

- **Dictionnaire des Résultats de Consultation[®]** de la SFMG
 - 275 Résultats de Consultation
 - 97% des situations rencontrées en médecine générale
 - Correspondance avec les autres nomenclatures internationales (CIM 10, CISP 2)

- Liste de « **Voir Aussi** » (*gestion du 1^{er} risque : ne pas se tromper de dénomination*)

2^{ème} étape : gérer le risque lié à l'incertitude

- Aide décisionnelle adaptée au premier recours et à l'exercice de la médecine générale.
 - Chaque RC est associé à une liste de « **Diagnostiques Critiques** » (2^{ème} risque : ne pas passer à côté d'une maladie grave qui correspond au tableau clinique)
 - Les **démarches cindyniques** permettent d'adapter la démarche diagnostique

Création d'une grille de rédaction

- Spécifique à chaque RC
- A partir de sa liste des « **Diagnostics Critiques** »

Caractéristiques du patient

Caractéristiques du RC choisi

Caractéristiques contextuelles

DEMARCHE CINDYNIQUE POUR UN RC	
Présentation clinique évocatrice d'un DiC	
Durée d'évolution évocatrice d'un DiC	
Vulnérabilité	
Impact	
RC associés au RC en cause amenant à évoquer un DiC	
Contexte épidémiologique évocateur d'un DiC	
Taux de révision	

Exemple pour le RC RHINITE

Définition

- ++1 | RHINORRHÉE CLAIRE, DURABLE
- ++1 | OBSTRUCTION NASALE DURABLE

++++ ABSENCE DE FIÈVRE OU SENSATION DE FIÈVRE

- ++1 | SAISONNIÈRE
- ++1 | CIRCONSTANCE DÉCLENCHANTE IDENTIFIÉE
- ++1 | PER-ANNUELLE (TOUT AU LONG DE L'ANNÉE)

- + - éternuements
- + - prurit nasal
- + - brûlure oculaire, larmoiement
- + - toux
- + - muqueuses nasales pâles, de coloration lilas
- + - polypes nasaux
- + - test allergique positif (à préciser)

Les DiC

La démarche
cyndinique

Libellé	G	U	C	Criticité	Groupe	Fréquence
Tumeur rhino-pharyngée	100	1	3	300	**	
Brèche ostéo-méningée	70	1	3	210	**	
Rhinite inflammatoire à éosinophiles	1	1	2	2	*	

Présentation clinique évocatrice d'un DiC (dans les critères du RC) Une rhinorrhée claire unilatérale doit faire évoquer une **brèche ostéo-méningée**.

Durée d'évolution évocatrice d'un DiC

Vulnérabilité
Facteurs intrinsèques et extrinsèques au patient augmentant la probabilité de survenue du DiC

Un patient tabagique est exposé à un risque accru de **tumeur rhino-pharyngée**.

Une rhinite chez un professionnel exposé aux poussières de bois devra faire rechercher une **tumeur rhino-pharyngée** (maladie professionnelle)

Un antécédent de traumatisme cranio-facial doit faire rechercher une **brèche ostéo-méningée**.

Impact
Facteurs augmentant les complications d'un DiC sur le patient

RC associés au RC en cause amenant à évoquer un DiC

La présence des RC ASTHENIE-FATIGUE, AMAIGRISSEMENT ou encore TABAGISME doit faire évoquer une **tumeur rhino-pharyngée**.

Contexte épidémiologique évocateur d'un DiC

Taux de révision

Evaluation sur les 20 RC les plus fréquents (1)

ANGINE-PHARYNGITE

ANGOR

ANXIÉTÉ-ANGOISSE

ARTHROPATHIE-PERIARTHROPATHIE

ARTHROSE

ASTHME

DEPRESSION

EPAULE (TENDINOPATHIE)

HTA

HUMEUR DEPRESSIVE

HYPOTHYROIDIE

INSOMNIE

LOMBALGIE

OTITE MOYENNE

PLAINTE ABDOMINALE

REACTION A SITUATION EPROUVANTE

REFLUX-PYROSIS

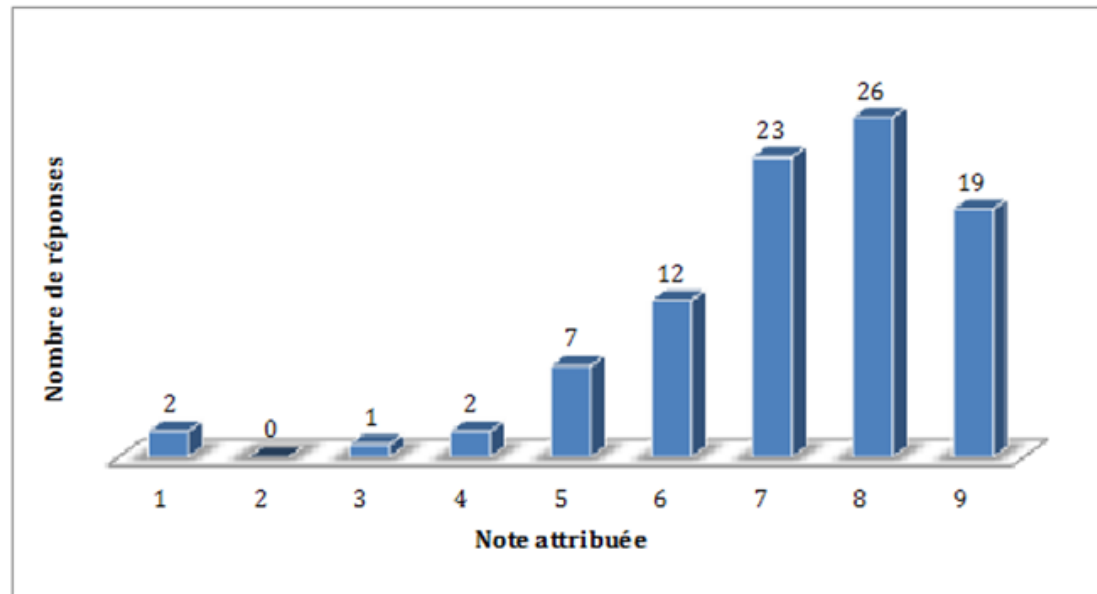
RHINITE

RHINOPHARYNGITE

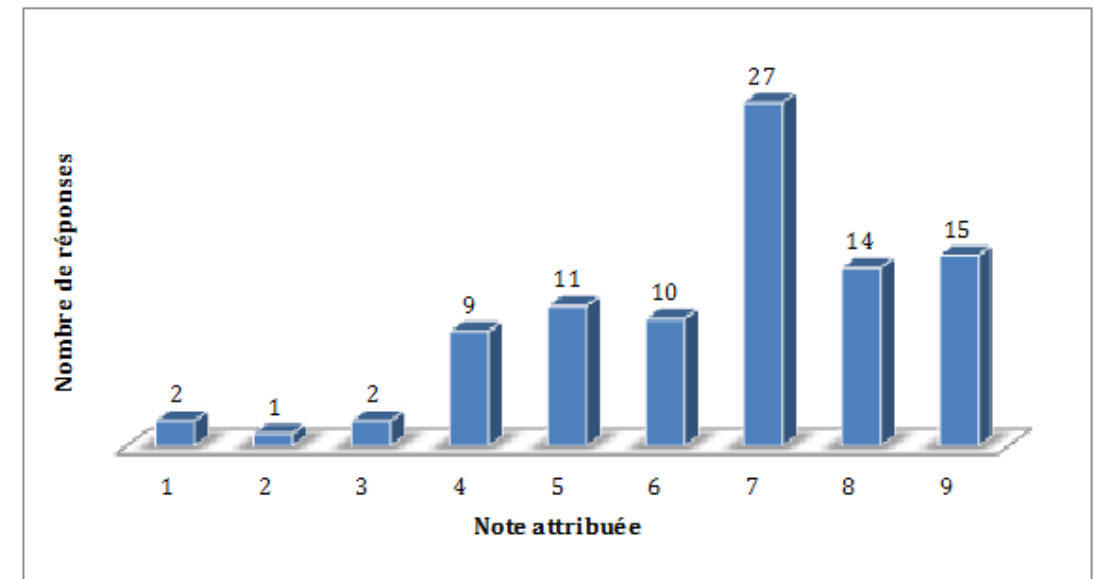
TOUX

Evaluation sur les 20 RC les plus fréquents (2)

Intérêt de la démarche



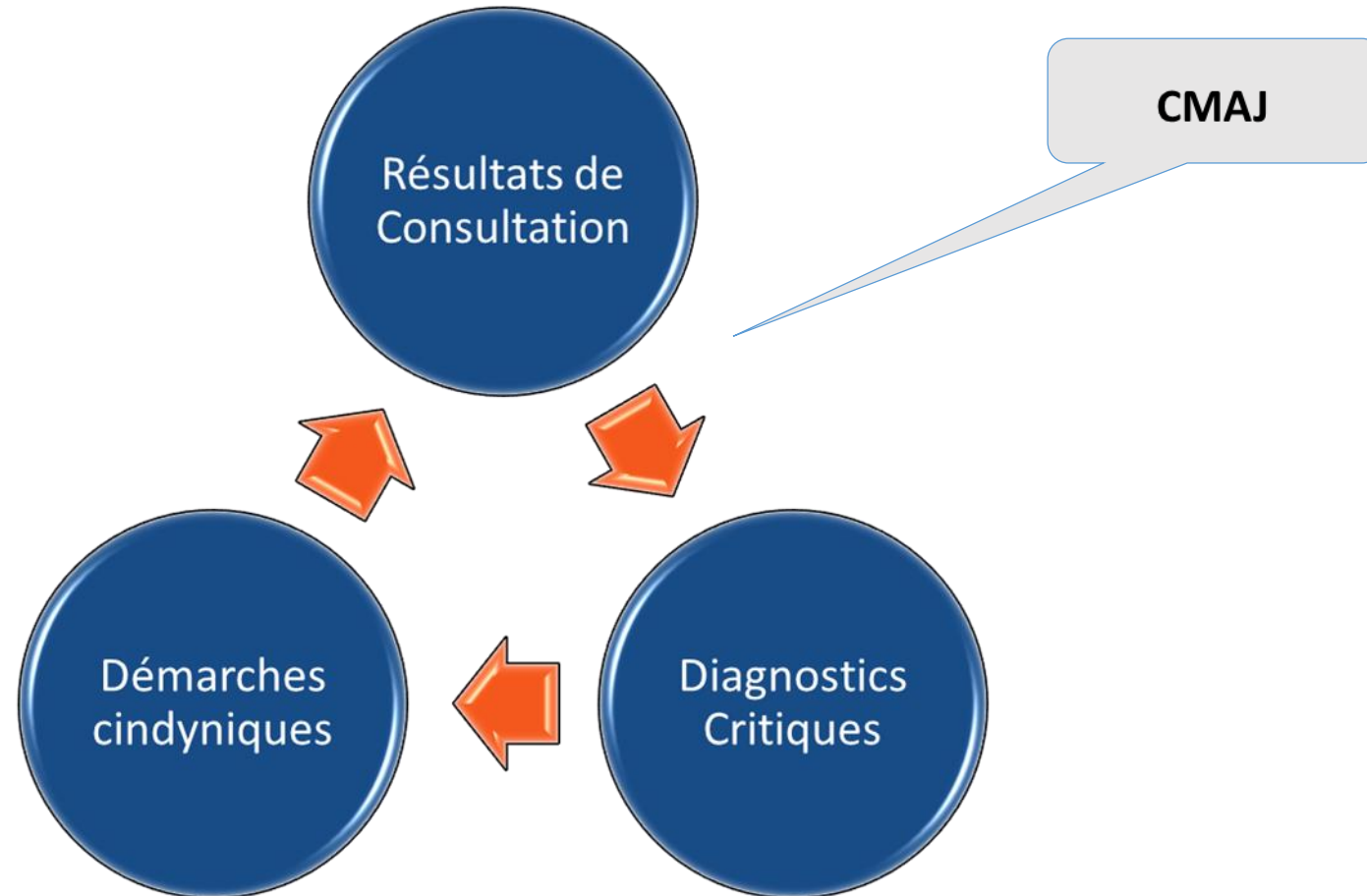
Applicabilité de la démarche



Conclusion

- Travail novateur
- Création d'une méthode de gestion du risque lié à l'incertitude diagnostique
- Démarche diagnostique adaptée à la médecine générale

Perspectives



Démarches cyndiniques

Elaboration de démarches diagnostiques pour 20 situations cliniques les plus fréquentes en médecine générale

Merci de votre attention !

Julie Chouilly – Damien Jouteau