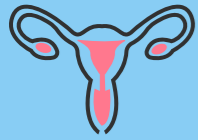


Projet de recherche d'information

MRI - TIS4

Objectifs du projet

- Réalisation de deux documentations sur un sujet médical
 - Une documentation *vulgarisée et illustrée* à destination des patients
 - Une documentation *technique* à destination des professionnels de la santé
- Sujet : une pathologie, un traitement ou une procédure, à choisir en groupe et à faire valider par les enseignants



L'ENDOMÉTRIOSE

Traitement de la douleur



Qu'est ce que l'endométriose ?

L'endométriose est une **maladie inflammatoire et chronique** de l'appareil génital féminin généralement associée à d'importantes douleurs pelviennes. Cette maladie se caractérise par la présence de **foyers endométriaux** en dehors de l'utérus. Le développement de ces foyers peut être dû à des facteurs génétiques, immunologiques ou environnementaux. Les cellules de l'endomètre différenciées situées à l'extérieur de l'utérus réagissent à l'influence d'hormones sexuelles ce qui libère des **médiateurs inflammatoires**. Ces molécules sont à l'origine de violentes douleurs et de divers troubles spécifiques à cette maladie.

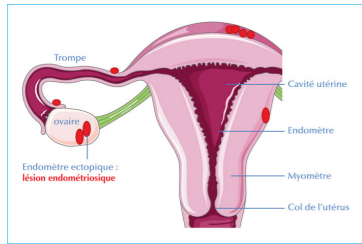


Figure : Localisation des foyers endométriaux et des lésions endométriosiques

Signes cliniques

L'endométriose se traduit par des symptômes évocateurs et localisateurs :

- les **dysménorrhées intenses** : une intensité de 8 ou plus, absentéisme, ou résistance aux antalgiques
- les **dyspareunies profondes**
- les douleurs à la **défécation à recrudescence cataméniale**
- les **signes fonctionnels urinaires à recrudescence cataméniale**
- l'**infertilité**



Les di

Il existe trois

- les **lésions** fréquen
- les **lésions** hémorra
- les **lésions** fibreuse

Exam

Lors de l'examen

- **Evalua** retentis
- **Evalua** potenti
- **Recher** localisat

Les seuils de

Examen

L'examen du

Protocole

1. Examen

Cas en échogr

Cas une endom

Qu'est-ce que c'est ?



Syndrome rare

dû à une **dilatation périodique des petites artères** au niveau des pieds et des mains

dont les symptômes sont :

- une **douleur brûlante** ou **aiguë**
- une **peau chaude**
- un **gonflement des extrémités**
- une **rougissement de la peau**

Erythromélgie

Qui cela touche-t-il ?

Les **jeunes filles** et les **femmes** sont principale



Selon le rapport d'une **faculté de sciences norvégienne** d

Quelles sont les causes de la douleur ?

La **chaleur**, les **aliments** provoquant une sensation de brûlure (alcool, piment...), et les **événements** augmentant la température corporelle comme le **stress** et l'**effort**.

Quelles sont les causes de la maladie ?

Dans de rares cas, la maladie peut être due à une **mutation du gène SCN9a** qui permet en temps normal la régulation de l'activité des **neurones sensoriels**. La mutation de ce gène résulte en une **hyperexcitabilité des neurones**, ce qui explique une **perception amplifiée de la douleur**.

Dans de rares cas, l'érythromélgie peut se manifester à cause d'une **pathologie non encore diagnostiquée** et pouvant survenir 2 à 3 ans après l'arrivée de ce syndrome.

Quel traitement ?

Dans le cas général :

- **gérer et améliorer les symptômes**
- **éviter l'exposition à la chaleur**
- **le repos**
- **la surélévation des jambes ou des bras**
- **l'application de compresses froides ou immersion dans l'eau froide des bras ou des jambes**

Dans le cas où la cause est liée à une maladie :

- **prise en charge de cette affection**
- **gabapentine (Neurontine)**
- **aspirine si un trouble myéloprolifératif est la cause**

Comment pose-t-on un diagnostic ?

Première étape :

- **allez consulter un médecin généraliste, celui-ci va des tests, et vous prescrire un hémogramme, ou rechercher la cause de la maladie ;**
- **si les symptômes sont apparus pendant l'enfance, génétiques peuvent être réalisés.**

Deuxième étape :

- **en fonction de l'origine de l'érythromélgie, allez voir les spécialiste(s) conseillé(s) par votre médecin.**

Où trouver plus d'informations ?

Pour en savoir plus sur l'érythromélgie : www.msmanuals.com/fr

L'Erythromelalgia Association (TEA) propose un patient en anglais :

<https://erythromelalgia.org/wp-content/uploads/2017/09/TEA-Pat>

Crédits photographies : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5871369/>

SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE

CONTEXTE

La spondylarthrite ankylosante est une maladie auto-immune inflammatoire caractérisée par des poussées douloureuses au niveau du bassin et du rachis, qui affecte approximativement 1 individu sur 200. Elle se déclare autour de l'âge de 20-30 ans et peut être diagnostiquée plusieurs années après l'apparition des premiers symptômes. Les personnes atteintes de la spondylite ankylosante sont souvent porteuses du gène HLA-B27.

CLASSIFICATION

La spondylarthrite ankylosante peut être classée de la manière suivante :

- **Spondylarthrite ankylosante axiale**: présence d'une atteinte essentiellement axiale et signes radiographiques typiques d'une sacro-Iléite
- **Spondylarthrite ankylosante non radiographique**: cliniquement similaire à la spondylarthrite ankylosante axiale mais sans signes radiographiques typiques de sacro-Iléite
- **Spondylarthrite ankylosante périphérique**: spondylarthrite ankylosante avec principalement participation périphérique

Symptômes archétypiques

- douleur dorsale inflammatoire
- douleur alterne spinale pendant la 2e moitié de la nuit
- raideur matinale
- fatigue
- mobilité spinale réduite

Symptômes extra-axiaux

- arthrite périphérique
- oligoarthritis asymétrique impactant les articulations des membres inférieurs
- inflammations des insertions des tendons, ligaments et capsules articulaires
- tendinopathies
- enthésite

Symptômes extra-articulaires

- uvéite antérieure oculaire
- inflammation mucoale ou colonoscopie
- maladie intestinale inflammatoire
- ostéoporose
- fibrose pulmonaire

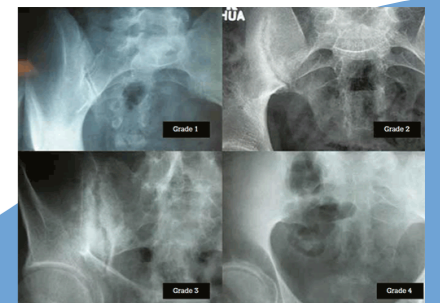
ÉVOLUTION DE LA MALADIE

Stade 1: modifications suspectes non définitives des articulations sacro-iliaques

Stade 2: Petites zones localisées d'érosion ou de sclérose

Stade 3: Fusion partielles, modifications définitives

Stade 4: Fusion complète



EXAMENS MÉDICAUX

Radiographie :

La radiographie du bassin antéro-postérieur pour évaluer les articulations sacro-iliaques.

IRM :

L'IRM est utilisé à la suite d'une radiographie lorsqu'il y a une suspicion clinique de SA et sert à détecter le stade précoce de la maladie.

Échographie :

L'échographie est utilisée pour détecter l'enthésite et diagnostiquer la sacro-Iléite précoce ainsi que la réponse au traitement.

Examens laboratoires :

- VS - vitesse de sédimentation
- CRP - protéine C-réactive

Notation du projet

- La note finale du projet portera sur 2 aspects :
 - Les documentations produites
 - La soutenance orale
- Le projet sera réalisé par groupe de 3 ou 4 étudiants

Lancement des projets	1 décembre 2023
Validation des sujets	1 décembre 2023
Rendu des documentations	8 janvier 2024
Soutenance finale	12 janvier 2024 10h15-12h15

Choix du sujet

- Choisir une pathologie, un traitement, une procédure particuliers (sujet précis)
- Ou une interaction entre deux pathologies ou traitement
- Une fois le sujet choisi, définir les différents aspects qui devront être traités

Exemple

Sujet choisi : la dépression

Aspects à traiter : Symptômes et diagnostic ; Evaluation de la sévérité ; Traitement et prise en charge



Le sujet devra être validé par les enseignants par mail avant la fin de la séance

Les documentations

- Deux documents de synthèse doivent être réalisés :
 - L'un à destination des patients
 - L'autre à destination aux professionnels de la santé (médecins, infirmier(e)s, etc.)
- Ces derniers doivent décrire les différents aspects identifiés :
 - En citant les sources
 - En illustrant lorsque cela est possible
 - En adaptant le texte au lecteur et à ses besoins d'information
 - Limite : 2 pages maximum par documentation
- Vous pouvez vous aider des synthèses existantes
 - En les cherchant sur le site CISMEF par exemple

Pour la dépression :

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2017-10/depression_adulte_fiche_de_synthese_diagnostic.pdf

<https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/depression-troubles-depressifs/comprendre-depression>

Précautions à prendre pour la rédaction

- attention au plagiat : ne pas copier intégralement du texte dont vous n'êtes pas l'auteur
- attention aux droits pour les images
- citer vos sources
- usage de chatGPT : cela n'est pas interdit, mais doit être utilisé correctement (aide à la formulation/reformulation, traduction, synthèse...)

Support à la documentation

En complément de vos documentations, nous vous demandons de rendre un document d'une page décrivant :

- une description de la sémantique de votre documentation :
 - décrivez la structure des documentation
 - la motivation qui vous a guidés à faire ces choix
- la liste complète des sources utilisées pour chaque partie (soyez précis, ex : pour écrire ce paragraphe, nous avons utilisé tel et tel document)
- si vous avez utilisé chatGPT ou tout autre outil conversationnel, indiquez quel en a été votre usage

Soutenance

- Les soutenances doivent présenter :
 - la conduite du projet et la répartition des tâches au sein du groupe
 - les outils utilisés pour effectuer les recherches documentaires
 - les requêtes formulées et les documents trouvés
 - le choix des documents utilisés
 - la réalisation des documents de synthèse
- La durée des soutenances sera de 15 minutes, suivies de 5 minutes de questions
- En plus du contenu de la présentation, la qualité des supports et de la prestation orale seront pris en compte dans la notation

Notation

- Note du projet :
 - $(\text{note documentation} + \text{note soutenance}) / 2$
- Note de contrôle continu :
 - $(\text{note TP python} + \text{note TP annotation}) / 2$
- Note pour le module :
 - $\text{note projet} * 0.6 + \text{note contrôle continu} * 0.4$