



# GUIDE DE L'EXTERNE EN DERMATOLOGIE

CHU DE NANTES  
PROFESSEUR BRIGITTE DRENO

PU-PH : **Pr G Quéreux**

Praticiens hospitaliers : **Dr S Barbarot, Dr A Brocard,**  
**Dr C Bernier, Dr L Peuvrel, Dr H Aubert**

Chefs de Clinique : **Dr A Joubert, Dr M Saint-Jean**

Responsable recherche clinique : **A Khammari**

Attachées de recherche clinique :

**A Bonnin, J Cassecuel, C Dabrowski, C Martin**

Infirmière recherche clinique : **A Boisrobert**

Chef de projet réseau : **E Varey**

Cadres de santé :

HDS et hospitalisation conventionnelle : **M-P Lecorroler (87903)**

UMAC HDJ onco-dermatologie : **S Michault-Goudet (83274)**

## **BIENVENUE EN DERMATOLOGIE**

Quelle que soit votre orientation future, votre stage d'externe en Dermatologie est important pour votre formation médicale. Il vous permettra d'assimiler les bases du diagnostic, la prise en charge des maladies cutanées les plus fréquentes ainsi que la prise en charge des cancers cutanés les plus fréquents. Il vous permettra de compléter vos connaissances livresques. Ce stage est dense, vous y verrez des pathologies situées au carrefour de nombreuses spécialités (médecine interne, allergologie, pédiatrie, médecine vasculaire ...). Ce stage vous donnera aussi les principes généraux sur la prescription des chimiothérapies, des facteurs de croissance. Ce sera également pour vous l'occasion de faire connaissance avec de nouvelles approches thérapeutiques comme les thérapies ciblées, les immunothérapies, la thérapie cellulaire, la vaccination et la thérapie génique et de vous initier aux bases de la recherche clinique. Enfin, il vous permettra de vous former à l'annonce du diagnostic de cancer, de vous familiariser avec les « Réunions de Concertations Pluri disciplinaires » (RCP) et la prise en charge de la douleur.

Le service est constitué d'un secteur de consultations et de 3 secteurs d'hospitalisation :

- Hospitalisation traditionnelle (13 lits)
- Hôpital de semaine (8 lits)
- Hôpital de jour (10 lits)

Afin de profiter pleinement de ce stage, vous devez participer activement à son fonctionnement et ne pas vous contenter de quelques activités passives et « mécaniques » qui sont certes nécessaires à la bonne marche du service mais qui ne sauraient résumer votre rôle au sein de l'équipe médicale.

Vous trouverez dans ce document les objectifs et les moyens pédagogiques proposés ainsi que les modalités de fonctionnement de chaque secteur du service.

Les médecins responsables de l'enseignement sont prêts à répondre à vos questions.

Nous vous souhaitons un bon stage.

### **L'équipe de Dermatologie**

## **SECTEUR D'HOSPITALISATION TRADITIONNELLE (8EME ETAGE AILE EST)**

Le secteur d'hospitalisation traditionnelle comprend 13 lits sous la responsabilité d'un interne et d'un Chef de Clinique.

Le recrutement est large (Dermatologie générale, Toxidermies, Médecine Interne, Pathologies de la cicatrisation...). Ce secteur fonctionne comme un secteur de Médecine classique. Cinq lits sont destinés aux patients atteints de tumeurs cutanées dont 3 sont identifiés pour les soins palliatifs.

Des visites sont effectuées par le Chef de Clinique de Dermatologie générale le lundi et vendredi matin.

Le jeudi matin, à 8h45, les dossiers de tous les patients du secteur sont passés en revue en présence des internes, de médecins du service et du Cadre infirmier, afin de faire un point médico-social. Ensuite, les patients qui posent des problèmes sont vus lors d'une grande visite (TGV) à laquelle assistent plusieurs médecins du service.

Une contre-visite est assurée tous les soirs pour la prise en charge des patients entrés et la gestion des éventuels problèmes.

### **Vos responsabilités sont les suivantes :**

- 1- Accueillir** les nouveaux patients (en particulier l'après-midi)
- 2- Rédiger** les observations cliniques, rédiger les demandes d'examens (se référer au chapitre "Consignes de rédaction des observations")
- 3- Classer** les examens biologiques, après paraphe de l'interne
- 4- Réaliser** les gestes techniques de base sous la responsabilité et l'accord de l'interne et/ou du chef de clinique.
- 5- Etre intégré** à la démarche diagnostique, à la surveillance clinique et paraclinique des patients.
- 6- Consigner** les mises à jour dans l'observation au cours de chaque visite.
- 7- Apprendre** à rédiger les ordonnances sous la responsabilité de l'interne.
- 8- Effectuer** les demandes de soins de suite sur le logiciel Trajectoire
- 9- Présenter** vos malades lors des visites des seniors.

## **SECTEUR D'HOPITAL DE SEMAINE (8EME ETAGE AILE EST)**

Dans ce secteur sont hospitalisés :

- Des patients atteints de tumeurs cutanées:
  - Pour décision thérapeutique après découverte de leur tumeur primitive
  - Pour décision thérapeutique après constat d'une progression de leur maladie
  - Pour évaluation sous traitement
  - Pour inclusion dans les protocoles thérapeutiques
  - Quelques malades de dermatologie générale sont aussi dans ce secteur.
- Des malades souffrant d'autres pathologies cutanées notamment inflammatoires ou immunitaires justifiant d'une hospitalisation de courte durée

**Vos responsabilités sont les suivantes :**

### **1- Rédaction et suivi de l'observation médicale selon le modèle standardisé d'observation.**

- Pour les localisations cutanées ou ganglionnaires, quelle que soit la pathologie, les noter sur la silhouette +++ avec les mensurations afin de pouvoir évaluer l'efficacité des traitements. Pour les visites de suivi, se reporter toujours aux localisations définies lors de la précédente visite et bien respecter la numérotation des cibles. Chaque lésion disparue doit être notée sur le schéma et doit garder son numéro. Chaque nouvelle cible sera également notée avec un nouveau numéro (selon l'ordre chronologique). Toutes les lésions devront être reportées sur la feuille récapitulative « suivi et évaluation des lésions ».
- Mettre à jour avec l'aide de l'interne la feuille récapitulative des différents traitements pris avec les dates de début et de fin ainsi que la posologie et l'indication. Actualiser tous les traitements en cours lors de la précédente visite.
- Noter tous les événements indésirables survenus depuis la dernière visite en précisant les dates de début et fin, le grade et l'éventuel traitement prescrit. La relation de l'événement indésirable avec le traitement anticancéreux prescrit doit être établie avec l'aide d'un senior. Actualiser tous les événements indésirables en cours lors de la précédente visite.

- 2- Discuter avec l'interne des bilans radiologiques et de la nécessité d'une relecture en radiologie.**
- 3- Classer les examens complémentaires dans le dossier pour faciliter la discussion des patients lors des visites.**
- 4- Préparer le vendredi avec l'interne la visite du lundi en hospitalisation de semaine qui débute à 11h30 précises. Récupérer les résultats de tous les examens radiologiques notamment.**
- 5- Noter au lit du patient sur l'observation les décisions prises lors de la visite pour un bon suivi du malade (chimiothérapie, vaccination, soin palliatif... et les remarques qui vous paraissent importantes pour le malade). Pour tous les patients pour lesquels une décision thérapeutique est prise, une fiche RCP sera remplie.**

N'hésitez pas à poser des questions, demander des documents et à faire connaître aux médecins seniors les difficultés éventuelles rencontrées.

L'équipe de recherche est à votre disposition pour vous expliquer les principes d'un protocole de recherche clinique.

## **SECTEUR UMAC HOPITAL DE JOUR D'ONCODERMATO (8EME ETAGE AILE EST)**

Chaque externe travaille avec un interne. Leur tache consiste en l'examen des patients hospitalisés une journée pour chimiothérapie, vaccination, thérapie cellulaire et génique ou examen clinique systématique. Les patients sont ensuite revus avec l'interne et/ou le senior. Vous verrez également les nouvelles approches médicales des carcinomes cutanés : immunomodulateurs topiques (Imiquimod, rétinoïdes), photothérapie dynamique.

Il vous sera possible d'assister à une séance de photothérapie dynamique en HDJ le lundi, mercredi et jeudi après-midi.

Le médecin senior passe chaque jour dans la matinée pour revoir les patients qui posent problème et l'après-midi à la demande de l'interne.

**Les seniors sont responsables en alternance de ce secteur :**

	HDJ Cancérologie
LUNDI	visite médecin senior
MARDI	Visite Pr Dréno et Dr Saint-Jean
MERCREDI	visite Pr Quéreux
JEUDI	visite Dr Peuvrel
VENDREDI	visite Dr Brocard

## SECTEUR DE CONSULTATION (7EME ETAGE, AILE NORD)

La consultation est une activité capitale en Dermatologie à laquelle vous devez absolument participer durant votre stage. Il est bien entendu nécessaire de respecter certaines règles éthiques vis à vis des patients. Ainsi, il est difficile de recevoir plus de 2 externes par consultation ; de même il est impératif d'arriver dès le début de la consultation.

Durant certaines consultations, il vous sera demandé d'aider l'interne à rédiger les ordonnances (médicaments, soins à domicile par IDE...): ceci est important pour votre formation.

Vous pouvez être amené à accueillir les patients avant de les présenter au médecin senior.

N'hésitez pas à poser des questions pendant la consultation, à proposer des diagnostics, à décrire les lésions cutanées.

*Les consultations sont particulièrement formatrices.*

**Votre présence y est obligatoire, elles sont indiquées dans le tableau suivant par \*.**

### Consultations – 7ème étage aile Nord

	MATIN	APRES-MIDI
<b>lundi</b>	<u>8h45</u> : Pr <b>QUEREUX</b> * <u>9h</u> : Dr <b>BERNIER</b> (9 <sup>e</sup> Nord) Allergologie et Urticaires <u>9h</u> : Dr <b>DE BATAILLE</b> urgence	<u>14h</u> : <b>INTERNE</b> Petite chirurgie <u>14h30</u> : Dr <b>DUTARTRE</b> Photobiologie <u>17h30</u> : Pr <b>DRENO</b> - Dr <b>SAINT-JEAN</b> * Acné
<b>mardi</b>	<u>8h30-10h</u> : Pr <b>DRENO</b> * <u>9h</u> : Dr <b>BARBAROT</b> <u>9h</u> : Dr <b>BERNIER</b> <u>9h</u> : Dr <b>AUBERT</b> <u>9h15</u> : Dr <b>BROCARD</b> Suivi de naevus photofinder <u>10h30</u> : Dr <b>JOUBERT</b> Suivi des transplantés	<u>14h</u> : Dr <b>CHAVIGNY</b> (Ecole de l'atopie 9 <sup>e</sup> Nord) Dermatite atopique A 1 seul externe <u>15h30</u> : Dr <b>BERNIER</b> (Tourville) MST 1 seul externe <u>16h30</u> : Prs <b>DRENO/QUEREUX</b> * RCP
<b>mercredi</b>	<u>9h</u> : Dr <b>AUBERT</b> dermatopédiatrie <u>9h</u> : Pr <b>DRENO</b> * <u>9h</u> : Dr <b>DUTARTRE</b> (jusqu'à 9h30) Photobiologie <u>9h</u> : Dr <b>PISTORIUS</b> Petite chirurgie	<u>14h</u> : Dr <b>STALDER</b> <u>14h</u> : Dr <b>JOUBERT</b> Consultation d'urgence <u>14h</u> : Dr <b>BARBAROT</b> * Dermato-Pédiatrie <u>14h</u> : Dr <b>PEUVREL</b> <u>14h</u> : <b>INTERNE</b> Allergo Lecture patch tests posés le lundi (9 <sup>e</sup> Nord)

	MATIN	APRES-MIDI
jeudi	<u>8h40</u> : Dr <b>DURANT*</b> Plaies de jambes <u>9h</u> : Dr M <b>VOURCH</b> Microscopie confocale	<u>14h</u> : Drs <b>BARBAROT/AUBERT</b> (1s/2) Dermatite atopique (Ecole de l'atopie 9 <sup>e</sup> Nord) <u>14h</u> : Drs <b>BERNIER/DEBONS</b> (9 <sup>e</sup> Nord) Dermite des mains <u>14h</u> : Dr <b>SAINT-JEAN</b> <u>14h</u> : Dr <b>BROCARD</b> <u>14h</u> : Drs <b>BARBAROT/ISIDOR</b> Cs génodermatose 1/mois <u>14h</u> : Pr <b>QUEREUX</b> Pathologie vulvaire 1/mois <u>16h30</u> : Dr <b>BARBAROT</b> Cs médico-chirurgicale pédiatrique 1/mois
vendredi	<u>9h</u> : Dr <b>DUTARTRE</b> Photothérapie <u>9h</u> : Dr <b>BERNIER</b> (Tourville) MST 1 seul externe <u>9h</u> : Dr <b>AUBERT</b> Consultation d'urgence <u>9h</u> : Dr <b>GAGEY</b> <u>9h</u> : Dr <b>DE BATAILLE</b> <u>9h30</u> : Dr <b>NICOL</b> Neurofibromatose (2/mois)	<u>14h</u> : Dr <b>BERNIER*</b> (9 <sup>e</sup> Nord) Allergologie <u>14h30</u> : DR <b>SAINT-JEAN</b> Microchirurgie acné <u>15h</u> : Dr <b>PEUVREL</b> <u>14h</u> Dr <b>JOUBERT</b> hemato-dermato (1s/2)* <u>14h</u> <b>INTERNE</b> photofinder

**Au début de chaque demi-journée, vous devez vérifier auprès de la secrétaire qui assure l'accueil physique des patients les consultations qui ont lieu.**

## REGLES DE FONCTIONNEMENT DU SERVICE

### CONSIGNES POUR LA REDACTION DES OBSERVATIONS EN DERMATOLOGIE

La tenue d'une observation médicale est essentielle. Elle doit être assurée par l'externe sous la responsabilité de l'interne. L'observation est claire et précise ; elle est mise à jour quotidiennement. Au plan médico-légal, elle constitue un document officiel.

Les points importants suivants doivent être contenus dans l'observation :

- ① Le motif d'hospitalisation +++
- ② Le traitement préalable à l'hospitalisation et les antécédents +++
- ③ Les examens cliniques (plusieurs praticiens peuvent être amenés à prendre en charge un même patient), tous se doivent d'être colligés.
- ④ Les comptes-rendus d'hospitalisation récents d'autres services ou d'autres hôpitaux qui doivent être récupérés et insérés rapidement d'autant plus que l'anamnèse est difficile.
- ⑤ L'indication d'examens complémentaires de deuxième intention demandés (TDM, IRM écho-doppler, autre,...).
- ⑥ Les mots de synthèse doivent être régulièrement consignés lors des visites et les avis spécialisés doivent être notés.

### LES HORAIRES

**L'activité du service** commence selon les jours et les postes, entre 8h et 9h. **La visite du matin** commence à **9 h précises** (et à **8h45 le jeudi** dans le secteur d'hospitalisation traditionnelle).

**Le samedi matin** la présence d'un externe est indispensable dans le secteur d'hospitalisation traditionnelle (penser à faire la liste d'astreinte).

**En cas d'absence**, prière de prévenir Mme Cécile CONGOST (secrétaire de faculté) au 02 40 08 31 18.

**Les activités pédagogiques sont obligatoires.** En cas d'empêchement exceptionnel, merci de prévenir le Chef de Clinique.

## **PRÉSENCE ET CONSIGNES POUR LES VACANCES**

Une liste d'émargement est à remplir quotidiennement matin et après-midi au secrétariat universitaire auprès de Mme Cécile CONGOST

En cas de problème, d'absence, de repos de garde vous devez prévenir la secrétaire en précisant votre remplaçant, en téléphonant au 02 40 08 31 18.

Chacun des externes sera affecté dans un des 3 secteurs d'hospitalisation. Le choix des secteurs d'hospitalisation doit se faire le 1<sup>er</sup> jour du stage. Pendant une des 4 semaines du stage, un des externes de chacun des secteurs d'hospitalisation sera affecté au secteur de consultation.

Si vous avez des vacances prévues pendant les 4 semaines de votre stage, vous devez dès le 1<sup>er</sup> jour de stage communiquer les dates à la secrétaire de faculté pour validation. Un seul externe peut être absent par semaine sauf autorisation qui doit rester exceptionnelle.

Toute demande de vacances faite plus de 3 jours après votre arrivée dans le service sera refusée sauf cas exceptionnel.

Voici le nombre (optimal et minimum) d'externes sur chacun des secteurs.

Présence	Optimale	Minimale
HDJ onco	3	2
Tradi	3	2
HDS	2 à 3	2
Consultation	2 à 3	2

# PEDAGOGIE

## 1- LES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES PRATIQUES A ATTEINDRE DURANT VOTRE

### STAGE :

#### ➤ **Diagnostic :**

- Savoir reconnaître et décrire les principales lésions élémentaires dermatologiques.
- Savoir évoquer le diagnostic étiologique en fonction des données anamnestiques et cliniques.
- Savoir hiérarchiser et justifier la demande d'examens complémentaires.
- Savoir reconnaître et décrire les principales tumeurs bénignes et malignes cutanées :
- ***Tumeurs cutanées épithéliales : dépistage, diagnostic, pronostic, notions thérapeutiques.***
- ***Mélanomes : dépistage, diagnostic, pronostic, notions thérapeutiques.***
- ***Tumeurs bénignes : angiomes, verrues vulgaires, verrues séborrhéiques, fibromes : diagnostic, prise en charge globale.***
- Diagnostic d'un naevus « suspect ».
- Savoir reconnaître les effets secondaires des traitements.
- Savoir évaluer la douleur.

#### ➤ **Thérapeutique :**

- Savoir proposer et surveiller un traitement dermatologique local et général.
- Savoir rédiger une ordonnance simple et expliquer la prescription au patient
- Connaître la prise en charge initiale d'un mélanome ou d'un carcinome.
- Savoir rédiger une ordonnance simple et expliquer la prescription au patient.
- Savoir annoncer un diagnostic de cancer.
- Connaître les principes de base du traitement de la douleur.
- Connaître le fonctionnement d'une RCP.
- Avoir quelques notions de base sur un protocole thérapeutique.
- Indications des principales chimiothérapies dans le mélanome.
- Notions de base sur l'immunothérapie passive et active dans le mélanome.
- Connaître les principes de la Puvathérapie et photothérapie dynamique.

#### ➤ **Education :**

- Etre en mesure d'informer simplement le patient sur sa maladie.
- Etre en mesure d'évaluer les motivations et les difficultés pour le patient, de suivre son traitement.
- Connaître des notions de prévention et de dépistage des cancers cutanés.

➤ **Gestes techniques :**

- Réalisation de biopsies cutanées simples sous anesthésie locale
- Cryothérapie.

**2- LES MOYENS**

En dehors de l'apprentissage au sein des secteurs de soin (cf. chapitre correspondant), plusieurs supports pédagogiques vous sont proposés :

- **Les staffs photos du mardi** (8H-9H en salle de réunion du 8<sup>ème</sup> ouest) à l'intention des internes et des externes avec le Dr S Barbarot: présentation interactive de photographies cliniques des malades vus en consultation ou en hospitalisation. Le calendrier des cours est affiché dans le couloir du secrétariat. **Votre présence y est obligatoire.**
- **Les cours** avec les chefs de clinique (cf planning affiché au secrétariat universitaire).
- **Les staffs cliniques du lundi (14H) et du vendredi (12H)** (en salle de réunion, 8<sup>ème</sup> étage, aile Ouest) rassemblent les médecins et les internes du service ainsi que des dermatologues libéraux le vendredi. Les thèmes sont variés (observations du service, sujets spécifiques). Le programme est affiché sur la porte de la bibliothèque. Votre présence est souhaitée. Vous y apprendrez (en écoutant) à présenter clairement une observation et à en dégager les éléments importants.
- Les ouvrages de référence en Dermatologie peuvent être consultés (les demander aux Chefs de Clinique).
- Un staff mensuel de soins palliatifs (en général 3<sup>ème</sup> jeudi du mois à 15h en salle des familles).

### **3- EVALUATION**

L'acquisition de ces objectifs sera évaluée à la fin de votre stage par les enseignants. Au cours de cette évaluation, vous ferez le bilan de votre participation au stage en précisant clairement vos activités (cf. carnet de l'externe en dernière page). Vous pourrez également faire des propositions pour améliorer votre formation en Dermatologie.

L'évaluation de votre stage se fera selon deux modalités principales :

- une **évaluation continue** sur les 4 semaines selon les items figurant dans les tableaux ci-joints (que vous devez impérativement apporter remplis le jour de votre évaluation finale).
- une **évaluation finale** individuelle par un médecin du service. Au cours de cette évaluation, vous ferez le bilan de votre participation au stage en précisant clairement vos activités.

**EVALUATION DES OBJECTIFS PEDAGOGIQUES :**

	<b>Pas d'acquisition</b>	<b>Acquisition totale</b>
Acné et Dermite séborrhéique		
Dermatite atopique		
Eczéma de contact		
Dermatoses bulleuses		
Ulcérations des muqueuses orales et génitales		
Psoriasis		
Purpura		
Carcinomes cutanés		
Mélanomes malins		
Tumeurs bénignes : angiomes de l'enfant, verrues vulgaires		
Erythème noueux		
Ulcères des membres inférieurs		
Infections cutanées: érysipèle, impétigo, furoncle, mycoses		
Infections à herpes virus		
Toxidermie		
Urticaire		
Photodermatoses		
<b>Gestes techniques :</b>		
- Biopsies cutanées simples sous anesthésie locale		
- Cryothérapie		