Objectifs de l'enseignement de l'UE agents infectieux

- *Démarche microbio-clinique*

Syndrome infectieux :

suspicion de microbes

Prescription des examens à visée :

- *Etiologique*
- *Thérapeutique*

- *Connaître :*

- Les étiologies les plus fréquentes des syndromes infectieux
- La physio-pathologie de l'infection
- Les microbes : habitat, réservoir, pouvoir pathogène, structure…

- Les examens à prescrire
  Conditions de Prélèvements
  Bien rédiger la prescription
  Limites de ces demandes
- L'interprétation des examens

Le minimum requis : Virologie

– Généralités
  - Cibles thérapeutiques antivirales (HIV, HCV)
  - Variabilité virale exemple du virus grippal
  - Rôle de la réponse immune par exemple anti-HPV

– Diagnostics
  - Diagnostic d'une hépatite B aigue
  - Diagnostic d'une primo-infection HIV
  - Suivi d'une hépatite C chronique
  - Principe du suivi d'un patient infecté HIV
  - Diagnostic d'une encéphalite herpétique
  - Evaluer le risque de transmission de la mère à l'enfant d'une infection CMV ou rubéole
  - Démarche diagnostique devant une méningite à entérovirus
  - Démarche diagnostique devant une bronchiolite à VRS

Le minimum requis : Bactériologie

- Prélèvements:
  - Indication, mode de prélèvement et interprétation d'un résultat d'Examen cytobactériologique des urines,
  - Indication, mode de prélèvement et interprétation d'un résultat d'Examen cytobactériologique de l'expectoration,
  - Indication, mode de prélèvement et interprétation d'une hémoculture

- Diagnostics:
  - Démarche diagnostique bactériologique d'une infection sexuellement transmissible
  - Démarche diagnostique bactériologique d'une tuberculose

- Traitements et hygiène:
  - Connaître le mode d'action des antibiotiques de la famille des betalactamines, aminosides et quinolones
  - Que signifie les catégories S, I, R dans une antibiogramme
  - Que signifie la CMI
  - Qu'est ce qu'un SARM, une BLSE et une BMR
  - Physiopathologie et prévention des principales infections associés aux soins

Le minimum requis : Parasito-Mycologie

- Orientation diagnostic
  - Principaux protozoaires pathogènes du tube digestif. Comment les mettre en évidence?
  - Marqueurs paracliniques d'une Aspergillose invasive

- Diagnostic de certitude
  - Diagnostic du paludisme d'importation à Plasmodium falciparum.
  - Diagnostic de certitude d'une Leishmaniose viscérale
  - Diagnostic de certitude d'une Gale sarcoptique
  - Pneumocystose: éléments biologiques du diagnostic de certitude
  - Diagnostic biologique d'une Cryptococcose neuroméningée
  - Diagnostic biologique prénatal et néonatal de la Toxoplasmose congénitale

- Diagnostic différentiel
  - Diagnostic différentiel des teignes du cuir chevelu.
  - Diagnostic de certitude et différentiel d'une Amibiase hépatique

Organisation de l'examen final

- Durée de l'examen : 2h

- Type d'examen :
  - 36 QCM (40 min)
  - 21 QROC (40 min): unité de mesure = mots
  - 3 questions rédactionnelles à développement court (40 min): unité de mesure = phrases

- Pourquoi ce format:
  - Les QCM et QROC permettront d'interroger sur tout le programme de l'UE.
  - Les questions rédactionnelles permettront de poser une question de raisonnement ou de physiopathologie.