

## Questions

### ITEM 3 : Le raisonnement et la décision en médecine

[Pas d'annales ECN]

#### QCM 1 : Le raisonnement médical :

- A. Comprend deux démarches : diagnostique et thérapeutique
- B. La démarche diagnostique se construit à partir d'un raisonnement de type hypothético-déductif
- C. Le raisonnement hypothético-déductif permet d'être exhaustif dans l'examen clinique et les examens complémentaires
- D. Utiliser un raisonnement hypothético-déductif est une obligation légale
- E. L'apprentissage du raisonnement médical est primordial car il sert à prendre une décision médicale qui engage la responsabilité du médecin

#### QCM 2 : La démarche thérapeutique ...

- A. Est une réflexion sur balance bénéfique/risque de traiter et sur le choix du traitement
- B. L'objectif thérapeutique doit être choisi avec le patient
- C. Doit toujours se baser sur une démarche EBM (Evidence Base Medicine)
- D. Implique l'indépendance du médecin
- E. Doit prendre en compte les choix du patient pour une décision médicale partagée

#### QCM 3 : La démarche EBM (Evidence Based Medicine)

- A. La démarche EBM doit être appliquée à chaque patient
- B. Nécessite d'être formé à la lecture critique d'articles scientifiques et médicaux
- C. L'EBM est une revue de la littérature scientifique exhaustive à propos de la pathologie d'un patient
- D. Permet « l'intégration des meilleures données de la recherche à la compétence clinique du soignant et aux valeurs du patients »
- E. La démarche EBM est une médecine basée sur les preuves scientifiques.

#### QCM 4 : Quelles sont les études ayant le niveau de preuve le plus élevé selon la HAS ?

- A. Etude de cohorte bien menée
- B. Essai comparatif de forte puissance non randomisé
- C. Essai clinique randomisé, en aveugle, puissant et peu biaisé
- D. Méta-analyses d'essais randomisés
- E. Revue méthodique d'études épidémiologiques

# Réponses

## QCM 1 : Le raisonnement médical :

- A. Comprend deux démarches : diagnostique et thérapeutique
- B. La démarche diagnostique se construit à partir d'un raisonnement de type hypothético-déductif
- C. Le raisonnement hypothético-déductif permet d'être exhaustif dans l'examen clinique et les examens complémentaires
- D. Utiliser un raisonnement hypothético-déductif est une obligation légale
- E. L'apprentissage du raisonnement médical est primordial car il sert à prendre une décision médicale qui engage la responsabilité du médecin

Réponses exactes : A, B, E

✓ A retenir :

La démarche diagnostique idéale est celle menée par un raisonnement hypothético-déductif : le médecin émet des hypothèses diagnostiques et oriente son examen clinique et d'éventuels examens complémentaires. Un examen clinique exhaustif est très long, c'est pourquoi un raisonnement hypothético-déductif permet d'orienter son examen en fonction des hypothèses. Pas d'obligation légale concernant le moyen intellectuel pour une démarche diagnostique, en revanche : le médecin est responsable de la décision médicale.

## QCM 2 : La démarche thérapeutique ...

- A. Est une réflexion sur balance bénéfique/risque de traiter et sur le choix du traitement
- B. L'objectif thérapeutique doit être choisi avec le patient
- C. Doit toujours se baser sur une démarche EBM (Evidence Base Medicine)
- D. Implique l'indépendance du médecin
- E. Doit prendre en compte les choix du patient pour une décision médicale partagée

Réponses exactes : A, B, D, E

✓ A retenir :

La démarche thérapeutique implique bien évidemment l'indépendance du médecin par rapport à des intérêts personnels (conflits d'intérêts). Le raisonnement EBM ne peut pas être utilisé à chaque fois : en effet, il s'agit d'une démarche beaucoup trop chronophage.

## QCM 3 : La démarche EBM (Evidence Based Medicine)

- A. La démarche EBM doit être appliquée à chaque patient
- B. Nécessite d'être formé à la lecture critique d'articles scientifiques et médicaux
- C. L'EBM est une revue de la littérature scientifique exhaustive à propos de la pathologie d'un patient
- D. Permet « l'intégration des meilleures données de la recherche à la compétence clinique du soignant et aux valeurs du patients »
- E. La démarche EBM est une médecine basée sur les preuves scientifiques.

Réponses exactes : B, D, E

✓ A retenir :

Pas de revue exhaustive de la littérature à propos d'une pathologie, il faut bien formuler et affiner la problématique au risque de se retrouver avec 14 000 articles sur PubMed.

L'EBM est un raisonnement fondé sur les preuves scientifiques. Il se construit en 4 étapes : la formulation de la problématique clinique, la revue critique de la littérature correspondante, l'évaluation de l'applicabilité au patient et enfin la déduction de la prise en charge. La démarche EBM ajoute à cela l'expérience du soignant et le choix du patient. Cette démarche ne peut pas être appliquée à chaque cas (chronophage).

## QCM 4 : Quelles sont les études ayant le niveau de preuve le plus élevé selon la HAS ?

- A. Etude de cohorte bien menée
- B. Essai comparatif de forte puissance non randomisé
- C. Essai clinique randomisé, en aveugle, puissant et peu biaisé
- D. Méta-analyses d'essais randomisés
- E. Revue méthodique d'études épidémiologiques

Réponses exactes : C, D

✓ A retenir :

Le niveau de preuve peut être abaissé si l'étude présente des biais importants (le critère de jugement n'est pas adapté/pertinent, les résultats sont imprécis...).