

ECOS de type interrogatoire

Station 1 : Education thérapeutique dans l'hypothyroïdie

Situation de départ (SDD) n°284 : Consultation de suivi et éducation thérapeutique d'un patient avec une hypothyroïdie

Domaine d'apprentissage : Interrogatoire

Item 241. Hypothyroïdie

Résumé : Il s'agit d'un cas d'éducation thérapeutique d'une patiente suivie pour une hypothyroïdie.

Une patiente que vous suivez depuis 1 mois revient vous voir pour la première fois en consultation pour le suivi de son hypothyroïdie.

Le but de cet ECOS est d'interroger et d'examiner la patiente pour évaluer la bonne tolérance et l'observance du traitement hormonal substitutif.

S1 Consignes à l'étudiant

Vous êtes interne d'endocrinologie. Vous recevez en consultation votre patiente de 30 ans que vous suivez pour une maladie de Hashimoto. Elle est venue pour la première fois sur les conseils de son médecin traitant devant la découverte d'une hypothyroïdie il y a un mois. Vous aviez introduit un traitement hormonal substitutif. Vous lui aviez demandé de revenir un mois après le début du traitement avec une nouvelle prise de sang, dont vous avez pris connaissance et qui montre que la patiente est toujours en hypothyroïdie.

Vous disposez de 8 minutes pour :

- Interroger la patiente sur son observance et la tolérance du traitement
- Interroger la patiente à la recherche de signes de mauvais équilibre de son traitement
- Expliquer les objectifs, les bénéfices et les effets indésirables de son traitement

Vous ne devez pas :

- Faire et expliquer le diagnostic d'hypothyroïdie

S1 Consignes au patient

Vous êtes une patiente de 30 ans. Vous consultez votre endocrinologue pour le suivi de votre maladie de Hashimoto qui est traitée depuis 1 mois. Votre endocrinologue avait instauré le traitement hormonal substitutif. Vous avez fait une prise de sang et vous venez le voir avec les résultats. Vous avez l'impression de ressentir les mêmes signes qu'avant la mise sous traitement (fatigue, perte de cheveux, prise de poids, constipation). Votre médecin a déjà récupéré les résultats de la prise de sang que vous venez d'effectuer.

Vous devez paraître fatiguée et si l'étudiant vous demande si vous prenez votre traitement tous les jours, vous lui avouez le prendre un jour sur 2. Si l'étudiant vous demande, vous avez une constipation, et une prise de poids de 2 kg depuis la dernière consultation.

S1 Consignes à l'évaluateur

L'objectif de ce cas clinique est d'évaluer la tolérance et l'observance thérapeutique du traitement hormonal substitutif d'une hypothyroïdie.

La patiente semble fatiguée.

L'étudiant devrait :

- Interroger la patiente sur la prise quotidienne du traitement
- Interroger la patiente sur la prise à jeun du traitement et d'attendre environ 30 min avant de manger
- Interroger la patiente sur les signes d'hyperthyroïdie et d'hypothyroïdie qu'elle pourrait encore ressentir
- Expliquer à la patiente les bénéfices attendus, les objectifs ainsi que les effets indésirables du traitement

Si vous n'êtes pas familier de la maladie de Hashimoto :

Il s'agit d'une maladie auto-immune dirigée contre la glande thyroïde. Le traitement est un traitement hormonal substitutif par hormone thyroïdienne de synthèse. Ce traitement se prend par voie orale en comprimé en première intention. Il existe d'autres formulations galéniques (capsules non remboursées, goutte, voie IV quand la voie PO est impossible) mais qui sont rarement utilisées.

L'efficacité du traitement est évaluée sur le contrôle biologique de la TSH qui doit être revenue dans les normes, mais également sur l'interrogatoire et l'examen clinique. Il faut s'assurer de la disparition des signes cliniques d'hypothyroïdie et de l'absence de signes d'hyperthyroïdie en cas de surdosage.

Signes d'hypothyroïdie :

- Syndrome d'hypométabolisme : asthénie physique et psychique, somnolence, hypothermie, frilosité, constipation, bradycardie, prise de poids
- Atteinte cutanée et des phanères : peau pâle, teint parfois jaunâtre, peau sèche, dépilation, cheveux sec et cassants, lèvres parfois cyanosées
- Myxœdème cutanéomuqueux : peau infiltrée, épaissie
 - . Face dorsale des mains (syndrome du canal carpien) et ds mains, des paupières, du visage en général (« faciès lunaire »)
 - . Laryngée (voix rauque), de la trompe d'Eustache (hypoacousie), de la langue (macroglossie et ronflements)
- Atteinte neuromusculaire : enraidissement, crampes, myalgies

- Retentissement endocrinien : galactorrhée, troubles du cycle menstruel, troubles de la libido

Signes d'hyperthyroïdie :

- Cardiovasculaire : tachycardie, élévation de la PA,
- Neuropsychique : nervosité, agitation psychomotrice, labilité de l'humeur, tremblement fin et régulier des extrémités, troubles du sommeil, fatigue générale
- Thermophobie avec hypersudation, mains chaudes et moites
- Amaigrissement avec appétit conservé, polydipsie
- Amyotrophie
- Diarrhées

En cas de non-traitement, l'hypothyroïdie peut s'aggraver et plusieurs complications peuvent survenir :

- Cardiovasculaires : bradycardie sinusale, voire insuffisance cardiaque et troubles du rythme, coronaropathie qui peut être aggravée
- Neuromusculaire : état dépressif, syndrome confusionnel, démence (surtout chez le sujet âgé), myopathie, apnées du sommeil
- Coma myxœdémateux : calme hypotonique, hypothermie, bradycardie, bradypnée, hypotension, ROT lents, hyponatrémie de dilution. TSH > 50, hypothyroïdie profonde
- Altération de la qualité de vie +++ avec aggravation progressive des signes cliniques : prise de poids, constipation, fatigue ++

S1 Grille d'évaluation

Comportement = 1 point		
L'étudiant adopte une posture rassurante, calme, polie, à l'écoute favorisant l'expression de la patiente	F/EP/NF	01/0,5/0
Item : Évaluer l'observance thérapeutique = 2 points		
L'étudiant a demandé si la patiente prenait tous les jours son traitement	F/NF	1/0
L'étudiant a demandé si la patiente prenait son traitement à jeun	F/NF	1/0
Item : Chercher des signes d'hypo ou d'hyperthyroïdie à l'interrogatoire = 4 points		
L'étudiant a demandé si la patiente présentait des signes d'hypothyroïdie parmi (citer 3 signes pour avoir les points) : - Asthénie physique et psychique, somnolence, hypothermie, frilosité, constipation, bradycardie, prise de poids - Enraidissement, crampes, myalgies - Galactorrhée, troubles du cycle menstruel, troubles de la libido	F/NF	1/0
L'étudiant a demandé si la patiente présentait des signes cutanés ou muqueux d'hypothyroïdie parmi (citer 2 signes pour avoir les points) : - Peau pâle, teint parfois jaunâtre, peau sèche, dépilation, cheveux sec et cassants, lèvres parfois cyanosées - Peau infiltrée, épaissie : . Face dorsale des mains (syndrome du canal carpien) et des mains, des paupières, du visage en général (« faciès lunaire ») . Laryngée (voix rauque), de la trompe d'Eustache (hypoacousie), de la langue (macroglossie et ronflements)	F/NF	1/0
L'étudiant a demandé si la patiente présentait des signes d'hyperthyroïdie parmi (citer 3 signes pour avoir les points) : - Tachycardie, élévation de la PA - Nervosité, agitation psychomotrice, labilité de l'humeur, tremblement fin et régulier des extrémités, troubles du sommeil, fatigue générale - Thermophobie avec hypersudation, mains chaudes et moites - Amaigrissement avec appétit conservé, polydipsie - Amyotrophie - Diarrhées	F/NF	2/0

Item : expliquer les objectifs, les bénéfices attendus, les effets indésirables du traitement = 4 points

L'étudiant a expliqué à la patiente les risques à ne pas traiter son hypothyroïdie (citer 2 signes pour avoir les points) : - Cardiovasculaires : bradycardie sinusale voir insuffisance cardiaque et troubles du rythme, une coronaropathie qui peut être aggravée - Neuromusculaire : état dépressif, syndrome confusionnel, démence (surtout chez le sujet âgé), myopathie, apnées du sommeil	F/NF	0,5/0
L'étudiant a expliqué à la patiente que le coma myxœdémateux est une complication d'une hypothyroïdie non traitée	F/NF	0,5/0
L'étudiant a expliqué les bénéfices attendus du traitement (citer au moins un pour avoir les points) : - Éviter l'apparition de complication - Amélioration de la qualité de vie avec aggravation progressive des signes cliniques : prise de poids, constipation, fatigue	F/NF	1/0
L'étudiant a expliqué que le surdosage pouvait entraîner un passage en hyperthyroïdie	F/NF	1/0
L'étudiant a expliqué les signes de surdosage (citer au moins 3 signes pour avoir les points parmi les signes d'hyperthyroïdie cités ci-dessus)	F/NF	1/0

Le mot de l'auteur

L'éducation thérapeutique est un enjeu majeur dans la maladie chronique dont tout praticien devrait connaître les bases afin d'accompagner au mieux ses patients. Dans ce type d'ECOS, l'étudiant devra faire attention au comportement non verbal, à avoir une attitude ouverte, bienveillante et attentive. Il faut favoriser l'expression du patient et ne pas diriger l'entretien en posant des questions fermées. Le but d'un entretien d'éducation n'est pas d'obtenir des résultats immédiats ou même dès la prochaine consultation, mais de pouvoir obtenir un résultat sur long terme qui mette à l'abri le patient des complications. Ce type d'ECOS pourrait être envisagé pour n'importe quelle maladie chronique.

1. APTITUDE À ÉCOUTER : LE PATIENT / LE PAIR

Performance insuffisante 0 point	Performance limite 0,25 point	Performance satisfaisante 0,5 point	Performance très satisfaisante 0,75 point	Performance remarquable 1 point
Interrompt le patient de façon inappropriée Ignore les réponses du patient/collègue	Se montre impatient	Est attentif aux réponses du patient/pair	Est attentif aux réponses du patient/pair Adopte la technique de reformulation si l'information est imprécise ou éloignée des objectifs	Porte une attention soutenue aux réponses du patient/pair et à ses préoccupations

2. APTITUDE À QUESTIONNER

Performance insuffisante 0 point	Performance limite 0,25 point	Performance satisfaisante 0,5 point	Performance très satisfaisante 0,75 point	Performance remarquable 1 point
Pose des questions fermées ou trop directives ou qui ne répondent pas aux objectifs	Posent des questions qui s'éloignent des objectifs Utilise quelques fois un jargon médical sans explication	Utilise différents types de questions couvrant les éléments essentiels Utilise quelques fois un jargon médical mais toujours avec des explications	Pose des questions précises couvrant la plupart des éléments avec quelques omissions mineures Utilise le langage approprié	Pose les questions avec assurance et savoir-faire