

Neurologie

Milieu :	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Durée :	1-4 périodes
Responsable :	Dr. Charles Ayotte AYOTTE, Charles BOILEAU, Jean CHAYER, Céline DION, Marie-Hélène
Autres neurologues impliqués :	KHAIRALLAH, Nicole LAPLANTE, Pierre PARPAL Hélène ROBILLARD, Alain ROY, Louis-Édouard STUMPF, Érika

CONTEXTE

Durant son stage de neurologie en gériatrie, le résident sera exposé aux malades de 65 ans et plus hospitalisés sur les étages, dans le service de neurologie. Il sera en charge du suivi de ses patients. Il pourra aussi être appelé à effectuer des consultations aux étages, ou à la salle d'urgence, selon le milieu. Il pourra également effectuer des consultations en clinique externe spécialisée auprès de la clinique de la mémoire et de la clinique du trouble du mouvement chez la clientèle âgée de 65 ans et plus.

La prise en charge des patients âgés hospitalisés en neurologie implique l'intervention d'une équipe interdisciplinaire qui comprend la travailleuse sociale, la physiothérapeute, l'ergothérapeute et des infirmières spécialisées. Le résident aura donc une exposition importante à ces intervenants.

La situation de certains patients atteints de maladie grave ou terminale soulèvera des discussions et décisions où l'éthique occupera une place prépondérante.

De plus, le résident devra aussi interagir avec des externes et des résidents juniors, à différents stades de leur apprentissage et de mise en œuvre de leurs compétences. Il pourra aussi interagir avec un résident sénior, selon le stage.

EXPERT MEDICAL

Aptitudes cliniques

- Doit pouvoir obtenir une histoire de cas complète et effectuer un examen physique et neurologique appropriés à la personne âgée.

- Doit pouvoir déterminer si l'atteinte neurologique résulte d'une complication unifocale, multifocale ou diffuse du système nerveux et, dans la mesure du possible, doit pouvoir localiser adéquatement la ou les lésions.
- Doit pouvoir proposer un diagnostic différentiel, un plan d'investigation et de traitement approprié en tenant compte de divers facteurs, comme l'âge du patient, les pathologies associées, les risques des moyens d'investigation et les risques des interventions thérapeutiques.
- Doit développer une approche systématique face aux problèmes neurologiques les plus fréquents chez les personnes âgées : céphalée, étourdissements, vertige, faiblesse musculaire, engourdissement, troubles visuels, trouble à la marche, perte de conscience, convulsion, trouble de mémoire, delirium, troubles du mouvement, confusion, coma.

Aptitudes techniques

- Doit pouvoir exécuter une ponction lombaire, un examen neurologique complet et pertinent chez la personne âgée, le MMSE, le MOCA et l'AIMS.

Connaissances

Sciences de base

- Doit connaître l'anatomie des régions corticales, des noyaux gris centraux, du thalamus, du cervelet, du tronc cérébral, des nerfs crâniens, de moelle épinière, des nerfs et des muscles.
- Doit connaître l'anatomie, la composition et la physiologie de la myéline.
- Doit être capable de décrire la formation et la circulation du liquide céphalo-rachidien (LCR).
- Doit connaître l'anatomie de la circulation cérébrale (artères, veines).
- Doit connaître les indications, les effets secondaires et la posologie des principaux agents utilisés en thérapeutique neurologique.
- Doit connaître le rôle de la neurochirurgie dans le traitement des troubles neurologiques, y compris ses indications et contre-indications.
- Doit connaître le rôle de la médecine de réadaptation dans le traitement des troubles neurologiques (post-AVC, trauma crânien et médullaire, maladies neuromusculaires).
- Doit connaître les principaux agents neurotoxiques et leurs effets sur le système nerveux.
- Doit connaître la neuropathologie des différents types de démence.

Sciences cliniques

1- Les urgences neurologiques :

- Doit connaître les caractéristiques cliniques, l'histoire naturelle, l'investigation et le traitement des principales urgences neurologiques : coma et altération de la conscience, status épileptique, méningite, encéphalite, AVC aigu et thrombolyse, hémorragie cérébrale, hémorragie sous-arachnoïdienne, HTIC, crise myasthénique, Guillain-Barré, compression médullaire.

2- Coma et altération de la conscience :

- Doit connaître les signes neurologiques du coma et de l'altération de l'état de conscience.
- Doit connaître les maladies ou processus métaboliques qui peuvent altérer l'état de conscience et connaître les causes réversibles et irréversibles de coma.
- Doit pouvoir rapidement proposer un plan d'investigation et de traitement face à un patient comateux.
- Doit connaître les critères de mort cérébrale et de l'état végétatif persistant.

3- Maladies vasculaires cérébrales :

- Doit connaître les facteurs de risque pour la maladie vasculaire cérébrale et savoir faire une approche thérapeutique préventive auprès des patients âgés pour optimiser leur contrôle.

- Doit connaître les modes de présentation des ICT, des AVC, des hémorragies et des thromboses veineuses, des malformations artérioveineuses, des anévrismes, des vasculites en fonction de leur localisation au niveau cérébral et médullaire.
- Doit reconnaître les manifestations psychiatriques des maladies vasculaires cérébrales, leur diagnostic différentiel et l'approche de traitement chez la personne âgée.
- Doit être capable de proposer un plan d'investigation face à un événement vasculaire en tenant compte de l'âge et des risques reliés à l'investigation en particulier ceux de l'angiographie conventionnelle.

4- Les épilepsies :

- Doit connaître les signes et les symptômes qui différencient une convulsion de d'autres diagnostics fréquents chez l'adulte âgé tels la syncope vagale, la syncope d'origine cardiaque, le trouble panique.
- Doit connaître la classification internationale des crises épileptiques et doit connaître la sémiologie des crises selon le type de crise et la localisation.
- Doit savoir proposer un diagnostic différentiel et un plan d'investigation chez un patient âgé présentant une convulsion de novo.
- Doit connaître les différents agents anticonvulsivants, leur indication selon le type d'épilepsie et leurs effets secondaires possibles.
- Doit reconnaître les manifestations psychiatriques des épilepsies, leur diagnostic différentiel et l'approche de traitement chez la personne âgée.
- Doit connaître la loi régissant la conduite automobile chez les personnes âgées épileptiques au Québec et au Canada.

5- Les maladies de la substance blanche :

- Doit connaître les signes et symptômes de la sclérose en plaques et connaître les différentes formes de présentation selon l'âge et le profil d'évolution dans le temps.
- Doit savoir les critères cliniques et radiologiques de la sclérose en plaques.
- Doit être capable de proposer un diagnostic différentiel et un plan d'investigation approprié face à un patient âgé présentant des lésions de la substance blanche.
- Doit connaître les différents traitements de la SEP.

6- Les maladies inflammatoires et auto-immunes :

- Doit connaître les présentations cliniques, l'investigation et le traitement standard des maladies inflammatoires les plus communes (Guillain Barré, ADEM, CIDP).
- Doit connaître les complications neurologiques des maladies inflammatoires systémiques (lupus et autres collagénoses).
- Doit connaître les indications, les contre-indications, les effets secondaires des stéroïdes, des autres agents immunosuppresseurs et de la plasmaphérèse.

7- Les maladies neuromusculaires :

- Doit reconnaître les signes et symptômes d'une atteinte du système nerveux périphérique et doit être capable de distinguer une atteinte myopathique d'une atteinte neurogène.

8- Les troubles du mouvement :

- Doit savoir distinguer cliniquement chez l'adulte âgé les différents troubles du mouvement : tic, chorée, athétose, dystonie, hémiballisme, tremblement, parkinsonisme, ataxie.
- Doit connaître les indications, les contre-indications et les effets secondaires des différents médicaments utilisés pour traiter les troubles du mouvement.
- Doit reconnaître les manifestations psychiatriques des troubles du mouvement et de leur traitement, le diagnostic différentiel et l'approche de traitement chez la personne âgée.

9- Les démences :

- Doit savoir faire le questionnaire, l'examen neurologique et l'évaluation cognitive de base d'un patient âgé présentant des troubles cognitifs.
- Doit connaître les indications de référence en neuropsychologie.
- Doit connaître le mode de présentation clinique des principales démences : démence d'Alzheimer, démence frontotemporale, démence à corps de Lewy, démences vasculaires, encéphalopathies spongiformes.
- Doit reconnaître les symptômes comportementaux et psychologiques des différents types de démence, leur diagnostic différentiel et l'approche de traitement chez la personne âgée.
- Doit connaître les indications, les contre-indications et les effets secondaires des différents médicaments utilisés pour traiter les démences.
- Doit connaître la loi régissant la conduite automobile chez les patients déments au Québec et au Canada.

10- Les infections du système nerveux :

- Doit connaître les signes et symptômes cliniques des méningites, des encéphalites, des abcès et autres infections du système nerveux central de même que les signes radiologiques s'y rapportant.
- Doit pouvoir décrire les anomalies attendues dans le LCR dans les méningites (virus, bactérie, mycobactérie, champignon, parasite) les encéphalites, les abcès.
- Doit connaître les germes les plus fréquemment retrouvés en fonction de l'âge et les traitements spécifiques en fonction des germes.

11- Les céphalées :

- Doit connaître la classification internationale des céphalées.
- Doit connaître les signes et symptômes cliniques des céphalées secondaires.
- Doit connaître les indications, les contre-indications et les effets secondaires des différents médicaments utilisés dans le traitement de la migraine, l'hypertension intracrânienne bénigne et maligne, les névralgies faciales et autres douleurs.

12- Les tumeurs :

- Doit connaître les signes et les symptômes des tumeurs du système nerveux les plus fréquentes chez le patient âgé.
- Doit reconnaître les manifestations psychiatriques des tumeurs cérébrales chez la personne âgée et leur diagnostic différentiel.
- Doit connaître les complications systémiques et neurologiques des cancers systémiques incluant les syndromes paranéoplasiques et en savoir faire l'investigation.

13- Les encéphalopathies métaboliques :

- Doit connaître le mode de présentation et les complications neurologiques à court et à long terme des maladies métaboliques les plus fréquentes chez la personne âgée.
- Doit connaître les complications neurologiques de l'alcool incluant l'encéphalopathie de Wernicke et le syndrome de Korsakoff, des déficiences vitaminiques (B 12, folates, thiamine, tryptophane et autres) secondaires à la malnutrition et à la malabsorption, le delirium.

14- Les maladies du système nerveux autonome :

- Doit connaître les critères diagnostiques de l'hypotension orthostatique et savoir l'objectiver.
- Doit connaître le mode de présentation clinique de l'insuffisance autonome primaire, des troubles autonomiques associés aux maladies systémiques tel le diabète et ceux associés aux maladies neurologiques centrales tel le Shy-Drager.

15- Les désordres neuro-ophtalmologiques :

- Doit être capable de décrire les manifestations cliniques d'une névrite optique et d'un papilloedème et savoir proposer un diagnostic différentiel.
- Doit être capable de faire l'examen d'un patient âgé ayant une diplopie et un nystagmus.
- Doit être capable de décrire les manifestations cliniques d'une atteinte sur les voies visuelles préchiasmatisques et rétrochiasmatisques.
- Doit connaître les différentes manifestations cliniques associées au syndrome occipital (cécité corticale, agnosie visuelle, alexie, etc.).

COMMUNICATEUR

- Après discussion du cas avec son superviseur, doit pouvoir expliquer en mots simples au patient âgé et à sa famille les hypothèses de travail, le diagnostic différentiel, et le diagnostic retenu. Si une investigation est nécessaire, doit pouvoir la justifier et en expliquer en mots simples le déroulement.
- En prescrivant des moyens d'investigation, doit s'assurer que la personne qui doit faire un examen diagnostique et/ou en faire rapport soit adéquatement informée du cas et du patient en question.

COLLABORATEUR

- Doit pouvoir décider de la nécessité d'aller chercher l'expertise d'autres médecins spécialistes et professionnels de la santé, ceci dans le but d'assurer la meilleure évaluation et prise en charge possible du patient âgé, tout en tenant compte des coûts de santé.
- Doit pouvoir faire de l'enseignement aux autres étudiants et médecins avec lesquels il travaille, en adaptant cet enseignement aux besoins des enseignés.
- Doit faire preuve d'autocritique en prodiguant un enseignement qui soit le reflet de ses propres connaissances.
- Doit pouvoir partager ses connaissances et ses impressions cliniques avec l'équipe interdisciplinaire.

GESTIONNAIRE

- Doit savoir organiser son emploi du temps quotidien pour que les tâches qui lui sont attribuées soient effectuées de façon efficace dans un délai raisonnable.
- Doit donner une priorité aux consultations selon leur degré d'urgence, tant à l'étage qu'à l'urgence.
- Doit faire preuve de souplesse pour adapter son emploi du temps aux charges de travail variables.
- Doit se responsabiliser vis-à-vis la tenue ponctuelle et précise du dossier médical (diagnostic, investigation, traitement, évolution).
- Doit organiser son emploi du temps pour se donner une routine de temps de lecture orientée soit vers son étude, soit vers les cas cliniques observés.
- Doit pouvoir aider les étudiants juniors dans leur organisation de travail.

PROMOTEUR DE LA SANTE

- Doit connaître les principaux déterminants qui influent sur la santé des patients âgés.

- Doit pouvoir faire de l'enseignement au patient âgé et à sa famille concernant les facteurs de risque pouvant aggraver la condition neurologique du patient âgé et doit pouvoir donner des conseils qui diminueront ces facteurs de risque.

ÉRUDIT

- Doit bien maîtriser les différentes ressources (livres, journaux, sites web, banques de données électroniques).
- Doit pouvoir adapter ses lectures à la résolution de problèmes cliniques.
- Doit se montrer critique des lectures d'articles de journaux, cliniques et fondamentaux.

PROFESSIONNEL

- Doit exercer la médecine selon les principes déontologiques, conformément aux devoirs et obligations du médecin.
- Doit savoir se montrer professionnel, compatissant et respectueux vis-à-vis le patient âgé.
- Doit faire preuve de confidentialité pour tous les cas traités.
- Doit démontrer une ouverture d'esprit vis-à-vis une évaluation formative.
- Doit respecter les opinions de ses collègues résidents et les opinions des autres médecins consultants et des médecins traitants.
- Doit régulièrement se questionner par rapport à sa performance personnelle et professionnelle.
- Doit être critique vis-à-vis lui-même.
- Doit reconnaître ses propres limites en ce qui a trait à ses aptitudes et ses connaissances et être en mesure d'aller chercher l'opinion d'autres collègues consultants.

Évaluation/critères

Voir fiche d'évaluation spécifique Annexe C