

I. cible

Médecins généralistes, gynécologues, endocrinologues exerçant en gynécologie médicale

II. Justification

Les médecins généralistes et autres cliniciens sont en 1ere ligne pour dépister les cancers cutanés et permettre par un diagnostic précoce une prise en charge optimale. Ils sont soit sollicités par leurs patients pour avis sur une lésion cutanée soit dépistent eux même cette lésion lors d'un examen général. Devant la baisse démographique des dermatologues, il importe qu'ils sachent reconnaître les lésions suspectes nécessitant biopsies ou avis.

La dermoscopie est un outil majeur dans la reconnaissance des lésions cutanées malignes
Ce séminaire se propose donc de leur donner les bases de celle-ci. Des séminaires d'entraînement perfectionnement seront réalisés par la suite

Ce séminaire s'adresse aux généralistes mais aussi aux gynécologues qui suivent des patientes n'ayant parfois plus de médecins traitants ou sollicités pour des lésions vulvaires et les gériatres et endocrinologues qui sont également dans leurs examens confrontés à reconnaître des lésions cutanées

Ce séminaire se déroule en 2 parties

A/ une partie FMC

- Bases de la dermoscopie
- atelier pratique de dermoscopie

B/ Une partie analyse de pratique selon la méthode des vignettes cliniques à partir d'images de dermoscopie

III. Méthodologie

Évaluation des pratiques par la méthode vignettes cliniques.

Le module comporte 2 phases :

- Phase non présentielle de travail en ligne non synchrone,
- Phase présentielle physique.

IV. Objectifs de la formation

Objectifs de l'évaluation des pratiques

Améliorer la pertinence d'interprétation des images des tumeurs, taches cutanées en dermoscopie .

Objectifs de la FMC

- A. Connaître les bases de l'utilisation du dermoscope et les images élémentaires
- B. Reconnaître les images pathologiques en dermoscopie

Phase non présentielle

Le participant est sollicité pour un travail de réflexion individuelle tant sur le plan évaluation des pratiques professionnelles (EPP) que renforcement des connaissances, par l'envoi en ligne de vignettes cliniques à saisir en ligne, documents.

I. Moyens mis en œuvre

1) Logiciel d'enquête en ligne : Sphinx Déclic

Ce logiciel permet l'envoi de quizz, QCMs, cas/vignettes cliniques avec questions à réponses ouvertes ou QCMs, menus déroulants et la saisie de grilles d'audit.

Il permet :

- La réalisation de synthèses des réponses anonymisées du groupe,
- La synthèse des réponses d'un même participant à une grille d'audit sur x dossiers,
- L'analyse des réponses (analyses multivariées, critères de regroupement, conditionnelle...),
- L'envoi de cette synthèse aux participants et intervenants.

2) Espace réservé aux documents supports de la formation sur le compte du participant.

Existence sur le compte des participants du site EvalFormSanté d'un espace dédié à la formation leur permettant d'accéder aux documents post-formation présentielle (diaporama, articles compléments de FMC, analyse des enquêtes ...) Ces documents resteront accessibles pendant 1an. Ils pourront ainsi servir de base de référence pour leur pratique et la réalisation de l'audit post.

3) Forum en Ligne

Un forum réservé aux participants et intervenants sera ouvert sur le site EvalFormSanté pendant quelques semaines à la suite de la formation présentielle.

Il permettra un échange entre les participants et intervenants

Les participants pourront ainsi :

- Compléter l'autoanalyse d'échanges collectifs avec le groupe sur l'analyse de leurs réponses et du scoring
- Débattre des difficultés rencontrées dans leur pratique sur l'application des recommandations avec les intervenants et autres participants,
- Réinterroger l'expert sur des points mal acquis.

Les participants au forum sont avertis par une notification de nouveaux documents mis sur le forum et des nouvelles discussions et interventions au sein de ces discussions.

II. Déroulé de la phase non présentielle en ligne

Le temps de cette phase de travail est valorisé en non présentielle non connecté car que ce soit lors de la réalisation des vignettes clinique, le temps connecté n'est que celui du téléchargement des documents ou de la saisie de leur réponse et n'est aucunement le reflet du temps de travail d'analyse de pratique réalisé par les participants.

Évaluation des pratiques professionnelles non présentielle : 3h

1/ Évaluation des pratiques professionnelles non présentielle: **unité 2 : 3h**

A/ Vignettes cliniques 1H30

Des vignettes cliniques d'images de lésions cutanés en examen direct et au dermoscope sont adressées à réaliser sur le logiciel d'enquête en ligne.

Les vignettes porteront sur des mélanomes, carcinome basocellulaire, carcinome épidermoïde et des images bénignes de diagnostic différentiel

Le nombre d'image à analyser sera supérieur à 30

Les vignettes cliniques comprennent les informations d'anamnèse, d'examen clinique et paracliniques nécessaire à l'interprétation des images

Ces vignettes cliniques

- Sont des situations cliniques réelles issues de la pratique de l'expert et correspondent à la pratique des participants
- Ont été validées par un comité d'expert
- Leur faisabilité testée par un panel de public cible
- Les questions ont été élaborées selon les objectifs d'analyse de pratique.

Les intervenants (experts, animateurs...) auront été formés et auront l'expérience du déroulement d'une formation DPC selon la méthodologie des vignettes cliniques.

Les vignettes cliniques sont à réaliser sur notre logiciel d'enquête en ligne.

Le logiciel permet aux participants de sauvegarder et éditer leurs réponses.

Il nous permet aussi d'en faire une analyse individuelle et collective en les comparant aux réponses attendues et d'établir un scoring.

Ce scoring est adressé à chaque participant afin qu'il puisse analyser les causes d'écarts de sa pratique par rapport aux attendus et d'élaborer des pistes d'amélioration

La synthèse anonymisée des réponses est effectuée et adressée à l'expert et aux participants afin de leur permettre de comparer leur pratique non seulement aux recommandations présentées en séance mais aussi à celles des membres du groupe.

La correction des vignettes cliniques et les commentaires de l'expert sont mis en ligne sur le forum interactif (cf. moyens utilisés).

Ce Forum permet aux participants et à l'expert d'échanger à l'issue de l'autoanalyse

Ce forum permet également aux participants d'exposer au groupe et à l'expert leurs questions, cas cliniques difficiles, difficultés rencontrées sur l'application des recommandations dans leur pratique quotidienne à l'issue de la formation et échanger à ces sujets non seulement avec l'expert mais aussile

groupe. Cet échange avec leurs pairs renforce la mise en œuvre en pratique des pistes d'amélioration identifiées.

Les participants pourront en réagissant sur le forum ainsi élaborer individuellement ou collectivement de nouvelles pistes d'amélioration de pratique si nécessaire.

- **B/ Auto-analyse des pratiques (vignettes) 1H30 :** auto-analyse des pratiques à partir de leurs réponses aux vignettes et des attendus (temps non valorisé : lecture documents complémentaires : diaporama, articles recommandation,) , analyse collective échange sur le forum

Les participants recevront une grille de scoring de leurs réponses par rapport aux attendus.

Ils peuvent analyser leurs pratiques en les comparant aux attendus et aux recommandations. Ils s'appuient aussi sur les réflexions engagées en phase présentielle, sur les diaporamas et les textes natifs des recommandations. Ils peuvent ainsi rechercher les causes des écarts et donc définir leurs propres pistes d'amélioration.

Ils pourront échanger avec l'expert pour obtenir des précisions s'ils le souhaitent. Cet échange est possible par mail ou sur le forum . Le forum leur permet également de partager leurs réflexions avec les autres participants. Il pourront y échanger également sur les difficultés rencontrées dans leur pratique suite au séminaire

Matériel pédagogique :

A / Réponses du participant

Chaque participant pourra à mesure sauvegarder ses réponses aux vignettes.

Un scoring de ses réponses par rapport aux attendus lui sera adressé ainsi que la synthèse des réponses du groupe

B / Ressources pédagogiques pour l'autoanalyse de pratique

Cf. ci-dessous, ces documents seront accessibles et téléchargeable pendant 1an sur l'espace dédié de leur compte sur notre site.

La lecture des ressources pédagogiques sélectionnées par l'expert est une étape à part entière de la démarche d'auto-analyse de pratique car leur contenu **même si elle n'est pas valorisée en tant que tel** car elle :

- Constitue une base de connaissance à laquelle les participants peuvent se référer lors de l'auto-analyse de leur pratique ;
- Répond aux besoins d'actualisation des connaissances ressentis lors de l'analyse personnelle ou collective en venant renforcer et/ou compléter des informations de FMC n'ayant pu être détaillées compte tenu du timing de la phase présentielle (présentations d'études de référence, détails des recommandations...) ;
- Servira de support et de base référentielle pour les améliorations de pratique à l'issue de l'analyse personnelle et collective.

Diaporamas des interventions de l'expert

Les diaporamas supports des interventions de l'expert lors de la session présentielle seront mis en ligne à l'issue de celle-ci à disposition des participants sur l'espace dédié sur leur compte.

Ils pourront aller au-delà du diaporama utilisé en séance (présentation d'études non détaillées compte tenu du temps imparti à cette séquence ...).

Attendus des vignettes cliniques

Articles complémentaires à la FMC présentielle

Il ne s'agit pas de la liste de bibliographie fournie par ailleurs aux participants.

Il s'agit de textes (articles, extrait d'ouvrages, détails de recommandations, PDF interactifs de suivi de recommandation...) choisis spécifiquement par l'expert pour venir compléter et enrichir les éléments d'actualisation des connaissances délivrée en présentiel ou de textes auxquels il fait référence lors de la formation mais dont l'intégralité ne peut être développée dans le temps imparti à celle-ci.

Ils seront transmis soit sous forme de PDF (pour des articles non accessibles en dehors d'abonnements ou articles sous presse ou extraits de livres, revues...) ou sous forme de lien internet s'ils sont en accès libre. Leur lecture sera validée par des QCMs test de lecture.

Ils pourront être complétés par l'expert selon l'évolution de l'actualité et les besoins des participants évalués lors des 1eres phase de la formation

C/ Forum interactif

A la suite de la formation présentielle ouverture sur notre site aux participants à la formation et aux experts d'un forum interactif (cf. moyens utilisés).

Ce Forum permet aux participants et à l'expert d'échanger à l'issue de l'autoanalyse

Ce forum permet également aux participants d'exposer au groupe et à l'expert leurs questions, cas cliniques difficiles, difficultés rencontrées sur l'application des recommandations dans leur pratique quotidienne à l'issue de la formation et échanger à ces sujets non seulement avec l'expert mais aussi le groupe. Cet échange avec leurs pairs renforce la mise en œuvre en pratique des pistes d'amélioration identifiées.

Les participants pourront en réagissant sur le forum ainsi élaborer individuellement ou collectivement de nouvelles pistes d'amélioration de pratique si nécessaire.

Phase présentielle

I Moyens mis en œuvre

A. Présentiel Physique

La formation aura lieu dans une salle dédiée au DPC permettant le respect des normes sanitaires et disposant des systèmes de communication adaptés au format de la formation (vidéo projection, connexion internet ...).

Les modalités d'accès à la salle seront envoyées aux participants lors de la confirmation de la réunion ainsi que les personnes ressources à contacter en cas de difficultés ou de handicap.

II. Contenu

FMC en Présentiel 3h **Unité 1**

, exposé des bases de la dermoscopie, atelier pratique

III. Déroulé de la phase présentielle

1) Accueil des participants, exposé des attentes 10 min

2) Session FMC (3 H) **Unité 1**

Bases de la dermoscopie. Critères benignité/malignité des images cutanées en dermoscopie

Atelier pratique

Entraînement pratique analyse en dermoscopie : les participants s'entraîneront sur eux-mêmes à analyser les images élémentaires de dermoscopie

Cas cliniques murs d'images de dermoscopie

3) Questions diverses (10 minutes) et vérification de la réponse aux attentes

Évaluation de la formation

I. Questionnaire de satisfaction

Un questionnaire est rempli par chaque participant à l'issue de la formation présentielle. Il renseigne sur les conditions du déroulé de cette séquence.

II. Évaluation des messages retenus,

(Non valorisé en FMC car correspondant à une séquence de moins d'1H)

QUIZZ-QCMs pré test

Des QUIZZ - QCMs correspondant aux messages principaux de la formation cognitive liée à l'analyse présentielle des résultats de l'audit et de la lecture d'article seront adressés par le logiciel d'enquête en ligne avant la phase présentielle.

Il sera effectué les synthèses des réponses anonymisées du groupe qui seront analysées par les intervenants en pré formation afin de mieux cibler les besoins.

QUIZZ-QCMs post test

Les mêmes QUIZZ - QCMs que le prétest correspondant aux messages principaux de la formation cognitive liée à l'analyse présentielle des résultats de l'audit et de la lecture d'article seront adressés par le logiciel d'enquête en ligne durant le mois suivant celle-ci en post test de lecture et évaluation des messages retenus.

Une synthèse des réponses anonymisées est également effectuée et sera analysée et comparée à la synthèse des pré test par les intervenants en post formation afin d'évaluer l'acquisition des messages principaux. L'expert/pilote les commenteront le cas échéant en précisant les messages mal acquis. Synthèse des réponses, Analyse, attendus et commentaires de l'expert sont mis à disposition en ligne des participants sur l'espace dédié de leur compte et /ou par le biais du forum interactif. Les participants pourront ainsi comparer l'évolution de leurs pratiques.

Bibliographie

- 1 : Prise en charge diagnostique et thérapeutique du carcinome basocellulaire de l'adulte
Recommandations HAS Mars 2004 https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/recommandations_v2.pdf
 - 2/ Stratégie de diagnostic précoce du mélanome, guide du médecin traitant HAS traitant
<https://www.oncoderm.fr/upload/recommandations/6192-Diagnostic-preAcoce-du-meAla.pdf>
 - 3/ HAS 2020 melanome précoce la detection est essentielle : - https://www.has-sante.fr/jcms/pprd_2974838/fr/melanome-cutane-la-detection-precoce-est-essentielle_2020
 - 4/ Label conjoint INCa-HAS – carcinome épidermoïde cutané : prise en charge diagnostique et thérapeutique 2009 https://www.has-sante.fr/jcms/c_966362/fr/label-conjoint-inca-has-carcinome-epidermoide-cutane-prise-en-charge-diagnostique-et-therapeutique
 - 5/ Société française de dermatologie, dermato info 2019 techniques chirurgicales en dermatologie : - <https://dermato-info.fr/fr/les-techniques-en-dermatologie/les-exérèses-chirurgicales>
 - 6/ Société française de dermatologie, dermato info 2019 dermatoscopie : <https://dermato-info.fr/fr/les-techniques-en-dermatologie/l'imagerie-cutanée-la-dermatoscopie>
- 7/ Prise en charge du carcinome épidermoïde cutané <https://www.e-cancer.fr/content/download/95949/1021436/file/RECOCEC09.pdf>
- 8/ Inca 2009 Détection précoce des cancers de la peau - Médecins généralistes <https://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/Detection-precoce-des-cancers-de-la-peau-Medecins-generalistes>

ANNEXE vignettes cliniques

I. VIGNETTES CLINIQUES

Au total 30 à 40 images réparties en 10 à 15 vignettes cliniques

Ex Vignette 1 : pour les mélanomes

Pour chaque vignettes : données cliniques contexte, age ...

Images de lésions cutanées pigmentées mélanique

Pour chaque image

- 1/ Critères
- Asymetrie : symetrique/ asymétrique
- Bord reguliers/irreguliers
- Couleur homogène/ inhomogene
- Diamètre <6mm/>6mm

2 : Au total : bénin/ suspect

3/ Diagnostic le plus probable

-
-