

# Pathologie vulvaire : éliminer l'organique avant la prise en charge du fonctionnel : en classe virtuelle

---

---

## Orientation DPC, public cible, Méthodologie

---

**Orientation** : Mettre en place une politique de promotion de la santé, incluant la prévention, dans tous les milieux et tout au long de la vie

**Public cible** :

- o Dermatologie et venerologie
- o Gynécologie médicale
- o Gynécologie médicale et obstétrique
  
- o Gynécologie obstétrique / Obstétrique
- o Médecine générale

**Méthodologie utilisée** : Formation continue + évaluation des pratiques par la méthode des vignettes cliniques

**Temps indemnisé ANDPC** : Présentiel 7h, non présentiel (travail en ligne) 1h

---

## OBJECTIFS DE LA FORMATION

---

### Objectifs FMC

- Reconnaître la pathologie organique de la vulve, afin de pouvoir faire le diagnostic et la prise en charge de la pathologie fonctionnelle
- Reconnaître les variations physiologiques de la vulve
- Devant une patiente présentant un prurit vulvaire, savoir éliminer une pathologie organique, avant de poser le diagnostic de pathologie fonctionnelle.
- Savoir-faire une biopsie vulvaire, et en connaître les limites

---

## EVALUATION DE LA FORMATION

---

### 1. Questionnaire de satisfaction

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

### 2. Évaluation des messages retenus

Réalisation de QUIZZ -QCMs de pré et post test correspondant aux messages principaux de la formation cognitive présentielle et de la lecture d'article par le logiciel d'enquête en ligne

Cette synthèse des réponses anonymisées du groupe à ces QCMs et quizz ainsi que la correction selon les recommandations et les commentaires des intervenants mis à disposition des participants sur l'espace dédié afin qu'ils puissent y comparer leurs propres réponses et réfléchir à l'évolution de leurs pratiques.

---

## CONTENU ET DEROULE DE LA FORMATION

---

Le module comporte 2 phases

- Phase non présentielle de travail en ligne
- Phase présentielle en visioconférence synchrone

---

### PHASE NON PRESENTIELLE EN LIGNE

---

Le participant est sollicité pour un travail de réflexion individuelle par l'envoi en ligne de documents QCMs, Cas cliniques...

#### 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

Chaque participant peut télécharger et sauvegarde ses propres réponses pour effectuer son analyse de pratique

Le logiciel permet par ailleurs

-une synthèse anonymisée des réponses du groupe qui servira de base à la réflexion collective

##### 2. Espace dédié sur le Compte participant de notre site

**Espace dédié à la formation sur le** Compte Participant de notre Site 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 notre site pendant quelques semaines suite à la formation présentielle

Les participants pourront ainsi

- 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 ou interventions mis sur le forum et des nouvelles interventions au sein de ces discussions

## **II. Déroulé de la phase non présentielle en ligne :**

### **1. Formation continue non présentielle : 1h**

#### **A. Phase 1 avant la formation présentielle**

##### **a. Cas cliniques :**

Les cas cliniques seront au nombre de 20,

Ces cas exposent les motifs de consultation les plus fréquents (prurit vulvaire : mycose chronique, lichen scléreux, Bowen), ou découverte par la patiente d'une lésion blanche, rouge, pigmentée, ou d'une excroissance de la vulve

Ils sont à réaliser sur le logiciel d'enquête en ligne en préalable à la formation présentielle avec une dead line de réponse quelques jours avant celle-ci. Une synthèse des réponses peut être ainsi adressée aux intervenants pour mieux cibler les besoins

Ces cas cliniques seront corrigés par l'expert lors de la phase présentielle. Leur correction servira d'illustration et de base à la formation et à la présentation des recommandations.

La correction des cas cliniques sera accessible en post présentiel sur l'espace dédié du compte participants sur le site d'EvalFormSanté

##### **b. QUIZZ-QCMs pré-test d'évaluation.**

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

Les synthèses des réponses anonymisées sera analysées par les intervenants afin de mieux préciser les besoins de formation

#### **B. Phase 2 après la formation présentielle**

##### **a. QUIZZ-QCMs post test.**

Identiques aux QUIZZ - QCMs prétests, ils seront à réaliser par le logiciel d'enquête en ligne après la phase présentielle.

Les synthèses des réponses anonymisées au pré et post test seront analysées par les intervenants afin d'évaluer l'acquisition des messages principaux.

La correction des QCMs, les synthèses et les commentaires des experts seront mis à disposition sur le compte dédié des participants sur le site

##### **b. 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 la formation

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.

### **c. Documents ressources accessibles en ligne en post formation**

#### **- 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 leur compte dédié.

#### **- Articles complémentaires à la FMC présentielle**

Il s'agit de textes (articles, extrait d'ouvrages, détails de recommandations, PDF interactifs de suivi de recommandation...) choisis spécifiquement par l'experts pour venir compléter et enrichir la formation continue délivrée en présentiel.

Ils seront transmis sous forme de PDF mis à disposition sur l'espace dédié du compte participant ou sous forme de lien internet en accès libre. Leur lecture sera validée par des QCMs test de lecture intégrés dans les QCMs pré-post.

#### **- Corrigés des cas cliniques et QCMs**

Au fur et à mesure des étapes et au plus tard à l'issue de la formation les corrigés des cas cliniques et Quizzes, QCMs, attendus de l'audit sont mis à disposition des participants sur l'espace dédié du compte participants

---

## **PHASE PRESENTIELLE (2 ou 3H)**

---

### **I. MOYENS**

#### **Présentiel Visioconférence synchrone**

La session présentielle se déroulera en classe virtuelle en visioconférence synchrone.

Celle-ci sera réalisée sur une plateforme (type zoom pro) permettant une interactivité (sondage, chat ...), la répartition des inscrits en sous-groupe si nécessaire, et une traçabilité du temps de connexion.

Le lien d'accès à la visioconférence sera envoyé aux participants 2 jours avant celle-ci ainsi que les personnes ressources à contacter en cas de difficultés de connexion.

### **II. CONTENU**

#### **Formation cognitive présentielle : 7h**

Correction des cas cliniques adressés au préalable à réaliser en ligne

A partir de cette correction, exposé par l'expert des recommandations des sociétés savantes et l'actualisation des données scientifiques sur le thème

Une réflexion d'analyse de la pratique est initiée en analysant à partir de la synthèse des réponses du groupe les écarts aux attendus même si ce temps est valorisé au titre de la FMc selon la méthodologie HAS.

### III. DEROULE DE LA PHASE PRESENTIELLE

#### Première soirée :

20H : Recueil des attentes spécifiques, résultat de groupe sur les 20 cas cliniques, présentation du programme

20H 30: CAT devant une patiente consultant pour une excroissance vulvaire.

Projection de cas cliniques de vulve normale, avec ses variantes physiologiques, et la pathologie bénigne: (condylome, kyste etc).Puis exposé de l'expert sur le sujet.

21 H30: CAT devant une patiente consultant pour une lésion, rouge, ou blanche de la vulve: le lichen scléreux, les VIN, la maladie de Paget, puis la pathologie bénigne (lickenification, lichen plan érosif, etc).

23H30 : Fin

#### Deuxième soirée :

20H : CAT devant une patiente consultant pour une lésion pigmentée de la vulve : le mélanome, puis la pathologie bénigne (mélanose etc).

21H : CAT devant une patiente consultant pour un prurit vulvaire : après avoir éliminé les lésions organiques prurigineuses (lichen, VIN, eczéma, Paget, mycose chronique) prise en charge d'un prurit essentiel.

22 H : Quand et comment faire une biopsie vulvaire, pour éliminer une pathologie organique ?

22H 30: Projection de 50 photos ,grille aux participants: inscrire un diagnostic pour chaque cas. Corrigé en groupe. Réponse aux questions non résolues.

23H30 : fin