



**RENSEIGNEMENTS SPÉCIFIQUES À PROPOS DE L'EXAMEN
DE PNEUMOLOGIE (ADULTE) DU COLLÈGE ROYAL**

COMPOSANTE ÉCRITE

La composante écrite consiste en deux épreuves de trois heures contenant chacune environ 30 questions à réponse courte (QRC). Elle porte sur les principes et la pratique de la pneumologie regroupant les aspects cliniques et scientifiques fondamentaux de cette discipline et inclut des examens de laboratoire à interpréter (p. ex., des examens de la fonction respiratoire, des polysomnographies, des épreuves d'effort).

Questions à réponse courte (SAQ)

Les points sont accordés pour les bonnes réponses uniquement; aucun point n'est cependant retiré en cas de réponse inexacte. Si on vous demande un nombre précis de réponses (p. ex., énumérez QUATRE...), n'en donnez pas plus; les réponses supplémentaires ne seront pas notées (p. ex., si on demande quatre réponses, seules les quatre premières seront notées). Veuillez écrire lisiblement dans la mesure du possible. Soyez aussi concis et direct que possible, et utilisez l'espace fourni après chaque question.

Exemple de QRC :

Question : Nommez QUATRE complications pulmonaires possibles liées à l'utilisation de l'amiodarone.

(La réponse modèle pourrait inclure quatre réponses parmi les suivantes :)

- Fibrose/pneumopathie interstitielle aiguë/subaiguë/chronique
- Syndrome de détresse respiratoire aiguë/Dommage alvéolaire diffus
- COP
- Lésions cavitaires
- Hémorragie alvéolaire diffuse
- Épanchement/épaississement pleural
- Pneumonie à éosinophiles
- Bronchospasme
- Pneumopathie d'hypersensibilité
- Pneumonie lipéidique

Épreuve d'effort cardiorespiratoire (EECR) : exemple de tableau utilisé pour présenter les résultats :

Variable	Repos	Effort max	% du max. de la valeur prédite
Effort (Watts)			
VO ₂ (L/min)			
FC (b/min)			
Pouls d'O ₂ (ml/batt.)			
VE (L/min)			
FR (b/min)			
VT (L)			
SaO ₂ (%)			
PetCO ₂ (mmHg)			
VD/VT			
TAS (mmHg)			
TAD (mmHg)			
Borg (dyspnée/jambe)			

EECR : les diagrammes seront fournis pour interprétation :

La série de neuf diagrammes décrite par Wasserman (référence: Wasserman K. CHEST 1997; 112: 1091-1101.) sera présentée pour les questions portant sur l'EECR.

Les diagrammes comprendront les paramètres suivants :

VE vs E; FC et VO₂/FC vs E; VO₂ et VCO₂ vs E; VE vs VCO₂; FC vs VO₂; VE/VO₂ et VE/VCO₂ vs E; VT vs VE; R vs E; PO₂ et PCO₂ vs E

Échantillon du rapport de polysomnographie : Exemple de type de tableau qui sera utilisé pour indiquer les résultats de la polysomnographie (veuillez noter que le format des graphiques affichés pour les polysomnographies n'est pas standardisé et peut varier d'une question à l'autre.)

Rapport de polysomnographie							
Informations sur le patient							
Âge :	76	ans	Taille :	1,73	m	IMC :	26,7
Sexe :	masculin		Poids :	80,0	Kg		
Analyse du sommeil							
Temps total d'enregistrement :	467,4	minutes	Période de sommeil :	444,5	minutes		
Éveil après endormissement :	25,0	minutes	Durée totale du sommeil :	419,5	minutes		
Début du sommeil :	22,9	minutes	Efficacité du sommeil :	89,8	%		
Nombre d'éveils :	20						
Latence du sommeil :	22,9	minutes	Latence du sommeil paradoxal :	75,5	minutes		
Informations sur le sommeil							
	N1	N2	N3	REM	Éveil		
Minutes :	47,5	300,0	17,5	54,5	47,9		
% de la durée totale de sommeil	11,3	71,5	4,2	13,0	--		
Statistiques d'éveil							
	Nombre	Indice		Nombre	Indice		
Éveils respiratoires	22	3,2	Éveils PLM	114	16,5		
Éveils spontanés	20	3,1	Total d'éveils	156	22,8		
Statistiques apnée/hypopnée							
Respiration	Nombre	%	Indice/h	Décubitus dorsal	Autre que décubitus dorsal	Indice REM	Indice non REM
Apnée	135	49,6	19,6	23	112	68,3	12,0
Obstructive	135	49,6	19,6	23	112	68,3	12,0
Centrale	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0,0
Mixte	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0,0
Hypopnée (toutes)	137	50,4	19,8	39	98	5,5	21,7
Obstructive	--	--	19,8	39	98	5,5	21,7
Centrale	--	--	--	--	--	--	--
Mixte	--	--	--	--	--	--	--
IAH				46,1	32,6	73,8	33,7
Total	272		39,4	62	210	73,8	33,7
Statistiques de SaO ₂							
		%					%
Saturation en oxygène moyenne :		93,0	Saturation < 90 % :	29,2	minutes		7,1
SaO ₂ minimale :		74,0	Saturation < 80 % :	1,2	minutes		0,3
Désaturation moyenne :		5,9	Saturation < 70 % :	--			
Événements de désaturation en oxygène (OD) :				221	32,0 /h		
Statistiques de ronflement							
			Durée de ronflement :	0,0	minutes		
			Durée de ronflement relative :	0,0	%		
			Nombre d'épisodes de ronflement :	0			
Statistiques de la position							
Temps en décubitus dorsal :			68,4	Minutes		16,5	%
Temps en décubitus autre que dorsal :			345,9	Minutes		83,5	%
Temps debout :			0,0	Minutes		0,0	%
Temps de mouvements :			5,2	Minutes		1,3	%
Statistiques des mouvements involontaires des membres (PLM)							
	Nombre total	Indice	Durée moyenne (secondes)	Durée moyenne (secondes)	Durée maximale (secondes)		
Mouvements des membres (LM)	433,0	62,7	3,3	0,7	9,8		
Mouvements périodiques des membres PLM)	114,0	16,5	3,1	1,0	7,8		

Composante ECOS

L'ECOS se compose d'un roulement de 10 à 15 stations pouvant inclure des scénarios cliniques et des vignettes comprenant des radiographies pulmonaires, des tomodesotimétries, des polysomnographies, des tests de la fonction pulmonaire et d'autres examens de laboratoire. Une vignette clinique pourrait être présentée au candidat au cours d'une station. Le candidat devra alors obtenir les antécédents du patient ou procéder à un examen ciblé afin de démontrer ses compétences cliniques en pneumologie. La majorité des stations se composeront d'un examinateur; cependant il y aura également des stations sans examinateur pouvant requérir l'interprétation d'études d'imagerie pulmonaire (p. ex., radiographies pulmonaires ou tomodesotimétries).

Février 2015