Glossaire et guide médical pratique pour les interprètes

Elaboré par le Dr. Chaib Mohamed Samir - 2017

Bruxelles Accueil asbl - Service d'Interprétariat Social

Square Sainctelette 12/3 1000 Bruxelles

Tél : 02/511 27 15 - Fax : 02 503 02 29

info@bruxellesaccueil.be - www.servicedinterpretariatsocial.be

ER : Robert Pleysier

Table de contenu

PRÉFACE 5

TERMINOLOGIE 6

1. PRÉFIXES 6
2. SUFFIXES 6
3. TERMINOLOGIE GÉNÉRALE 7
4. TERMINOLOGIE GÉNÉRALE : TRADUCTION FRANÇAIS – NÉERLANDAIS – ANGLAIS 17

DÉROULEMENT DE LA CONSULTATION MÉDICALE 24

1. LA CONSULTATION MÉDICALE STANDARD 24
2. LA CONSULTATION EN PÉDIATRIE (ONE) 25
3. LA CONSULTATION EN OBSTÉTRIQUE ET EN GYNÉCOLOGIE 25
4. LA CONSULTATION EN OPHTALMOLOGIE 25
5. LA CONSULTATION EN ORL 25

SIGNES CLINIQUES ET SÉMIOLOGIE EN GÉNÉRAL 26

1. La douleur 26
2. La diarrhée 26
3. Les vomissements 27
4. La toux 27
5. La constipation 28
6. L'asthénie 28
7. Le vertige 30
8. L'insomnie 30

LES PATHOLOGIES DES DIFFÉRENTES SPÉCIALISATIONS EN MÉDECINE 31

1. EN ENDOCRINOLOGIE 31
   - 1.1 Les maladies endocriniennes 32
   - 1.2 Les maladies thyroïdiennes 32
   - 1.3 Le diabète sucré 32
2. EN GYNÉCOLOGIE ET EN OBSTÉTRIQUE 33
   - 2.1 L'obstétrique 33
   - 2.2 La gynécologie 33
3. EN GASTRO-ENTÉROLOGIE 35
   - 3.1 Les organes du système digestif 35
   - 3.2 Les pathologies 36
4. EN NEUROLOGIE 38
5. LE SANG, SES COMPOSANTS ET MALADIES 40
   - 5.1 Les composants du sang 40
   - 5.2 Les maladies du sang 41
6. LE SIDA 42

7. EN PNEUMOLOGIE 44
8. EN OPHTALMOLOGIE 45
9. EN PÉDIATRIE (ONE) 46
9.1 Les maladies infectieuses (maladies de l'enfance) 46
9.2 À propos de la vaccination 47
9.3 Le bébé et son alimentation 48
9.4 La croissance staturo-pondérale chez le nourrisson 48
10. EN ORL (oto-rhino-laryngologie) 49
11. EN NÉPHROLOGIE ET EN UROLOGIE 50
12. EN CARDIOLOGIE 52
ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE 53
1. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN CARDIOLOGIE 53
2. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN GYNÉCOLOGIE 54
3. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN NEUROLOGIE 55
4. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN PÉDIATRIE (ONE) 56
5. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN PNEUMOLOGIE 56
6. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN ORL 57
7. ANAMNÈSE ET SEMIOLOGIE EN GASTRO-ENTÉROLOGIE 58
8. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN NÉPHROLOGIE 60
9. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN OPHTALMOLOGIE 61
EXAMENS COMPLÉMENTAIRES 62
1. LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN NEUROLOGIE 62
2. LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN GYNÉCOLOGIE ET EN OBSTÉTRIQUE 63
3. LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN GASTROENTÉROLOGIE 65
4. LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN NÉPHROLOGIE 67
5. LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN OPHTALMOLOGIE 68
6. LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN PNEUMOLOGIE 69
LA SANTÉ MENTALE 70
1. LEXIQUE ET DÉFINITIONS 70
2. LES MÉDICAMENTS EN PSYCHIATRIE 75
3. LES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX ET TECHNIQUES PSYCHOTERAPEUTIQUES EN PSYCHIATRIE 76

PRÉFACE

L'intervention de l'interprète en milieu social nécessite non seulement la maitrise de deux ou plusieurs langues, mais également la connaissance du vocabulaire et des techniques de différents domaines (médical, social, administratif, éducatif…).

Beaucoup d'organisations du secteur de la santé demandent souvent un interprète de Bruxelles Accueil. C'est pour cette raison qu'une bonne maîtrise du vocabulaire médical est nécessaire à l'établissement d'une meilleure communication entre le soignant et le soigné.

Ce petit dictionnaire se veut généraliste et rassemble les termes les plus utilisés dans le domaine médical. Créé pour les interprètes en milieu social, ce glossaire sert à bien décrypter le jargon professionnel des médecins et des thérapeutes. Il permettra aux interprètes en milieu social d'être correctement informés, d'améliorer la qualité de leurs interventions et de préparer au mieux leurs prestations.

Ce projet est le fruit du travail rigoureux élaboré par le Dr. Chaib M. Samir, un de nos interprètes et collaborateurs. Il a également traduit les termes les plus importants en arabe et en russe.

Nous voulons le remercier de son attention extraordinaire et de son ardeur infatigable en menant ce travail à de bonnes fins. Nous remercions aussi tous les traducteurs et réviseurs qui ont collaboré à ce projet.

Pour Bruxelles Accueil asbl

Robert Pleysier,

Président.

TERMINOLOGIE

1. PRÉFIXES

- **a, an** : absence, contre. Exemple : adactylie (absence congénitale des doigts), anaérobie (absence d'oxygène)
- **brady** : lent. Exemple : bradycardie (diminution du battement cardiaque)
- **bi** : deux. Ex : bilatérale
- **dys** : fonction anormale. Ex : dyspnée (difficulté de la respiration)
- **hypo** : peu, diminution. Ex : hypoglycémie (diminution du taux de sucre dans le sang)
- **hyper** : excès, augmentation. Ex : hyperthermie (augmentation de la température)
- **oligo** : peu. Ex : oligurie (diminution de la quantité des urines)
- **para** : à côté. Ex : parathyroïdes (glandes à côté des glandes thyroïdes)
- **péri**: autour. Ex : périgastrique (péritonite localisée au pourtour de l'estomac)
- **poly** : plusieurs. Ex : polyarthrite (inflammation de plusieurs articulations)
- **post** : après, en arrière. Ex : post-traumatique (après le traumatisme)
- **pré** : avant, en avant. Ex : prénatal

2. SUFFIXES

- **algie** : douleur. Ex : gastralgie (douleur à l'épigastre)
- **cide** : qui tue. Ex : bactéricide (qui tue les bactéries)
- **ectomie** : ablation, exérèse. Ex : hystérectomie (ablation de l'utérus)
- **graphie :** examen radiologique, enregistrement. Ex : tomographie (exploration radiologique ayant pour but d'obtenir la radiographie d'une mince couche d'organe à une profondeur voulue)
- **ite :** inflammation. Ex : otite (inflammation de l'oreille)
- **logie** : étude. Ex : cardiologie (étude du cœur)
- **mégalie** : grand. Ex : splénomégalie (augmentation du volume de la rate)
- **ome** : tumeur. Ex : carcinome (cancer de la peau)
- **ose :** état pathologique chronique. Ex : cirrhose (maladie du foie)
- **pathie :** maladie. Ex : pneumopathie (maladie du poumon)
- **penie :** pauvreté. Ex : leucopénie (diminution des globules blancs)
- **rrhée** : écoulement non sanguin. Ex : rhinorrhée (écoulement de liquide par le nez)
- **scopie** : examen optique. Ex : gastroscopie (exploration gastrique par un gastroscope)
- **urie** : en rapport avec l'urine. Ex : urémie (taux de l'urée dans le sang)

3. TERMINOLOGIE GÉNÉRALE

1. **Abcès froid :** quantité de pus bien limitée, succédant à une inflammation aiguë et développée dans une cavité (trou) au sein du tissu.
2. **Ablation :** action d'enlever chirurgicalement une partie du corps.
3. **Abortif :** produit qui provoque l'avortement.
4. **Abstème :** qui ne boit pas de l'alcool.
5. **Acathésie :** incapacité de rester assis.
6. **Acclimater :** habituer à un climat autre que celui de son pays natal.
7. **Accommodation** : mise au point de l'œil, permettant la vision nette d'un objet rapproché.
8. **Achalasie** (relâchement) : altération du péristaltisme (les contractions musculaires qui assurent la progression du contenu d'un organe, par exemple de l'intestin), en l'absence d'obstacle organique.
9. **Achlorhydrie** : absence de sécrétion d'acide au niveau de l'estomac.
10. **Acné :** maladie cutanée caractérisée par une inflammation des follicules pileux (élément de la peau).
11. **Adénocarcinome** : tumeur épithéliale (cancer).
12. **Adipsie :** perte de sensation de soif, du besoin de boire.
13. **Aérobie :** se dit des microbes qui ont besoin d'oxygène pour vivre.
14. **Affection :** altération de l'état de santé.
15. **Agénésie :** absence totale ou partielle d'un organe ou d'une partie du corps à la naissance.
16. **Agglutinine :** nom donné à des substances spécifiques, les anticorps.
17. **Agonie** : période de transition entre la vie et la mort.
18. **Algogène** : qui provoque la douleur.
19. **Alimentation parentérale** : alimentation qui se fait à travers une voie intraveineuse.
20. **Allergie** : réaction excessive de l'organisme à une substance.
21. **Alopécie** : chute partielle ou totale des cheveux.
22. **Aménorrhée** : absence de règles chez la femme.
23. **Amnésie :** perte partielle ou totale de la mémoire.
24. **Amphétamine** : médicament excitant le système nerveux et accroissant les activités physiques et psychiques.
25. **Amputé :** qui a subi l'ablation d'un membre ou d'un segment de membre.
26. **Amyotrophie :** diminution du volume du muscle.
27. **Analgésie** : suppression de la sensation de douleur.
28. **Anamnèse** : l'ensemble des renseignements que fournit le patient lui-même ou son entourage sur le début de sa maladie jusqu'au moment où il se trouve soumis à l'observation du médecin.
29. **Anaplasie :** réparation d'une partie mutilée, le plus souvent par autogreffe.
30. **Anasarque** : œdèmes généralisés.

31. **Anastomose** : communication entre deux vaisseaux, entre deux conduits de même nature ou deux nerfs.
32. **Andropause** : baisse de la testostérone chez l'homme âgé.
33. **Anémie** : diminution du taux d'hémoglobine dans le sang.
34. **Anévrisme artériel** : poche due à une sorte d'hernie de la paroi artérielle.
35. **Angiocholite :** inflammation des voix biliaires, résultant souvent d'une obstruction par des calcaires (pierres).
36. **Angiome** : tumeur d'un vaisseau.
37. **Anorexie** : manque d'appétit.
38. **Anorgasmie** : trouble sexuel se traduisant par l'incapacité de parvenir à l'orgasme.
39. **Anurie :** absence de miction urinaire.
40. **Aphasie** : perte partielle ou totale de la faculté de s'exprimer.
41. **Apothicaire :** ancienne appellation du pharmacien.
42. **Artériographie :** radiographie qui permet l'opacification des artères après une injection (produit du contraste).
43. **Arthralgie** : douleur articulaire sans lésion de l'articulation.
44. **Arthroplastie :** remplacement d'une articulation ou une partie de l'articulation par une prothèse.
45. **Arthrotomie :** ouverture chirurgicale d'une articulation.
46. **Ascite** : accumulation de liquide dans la cavité péritonéale (ventre).
47. **Asepsie** : méthode de soins qui consiste à accomplir une tâche donnée sans apporter de micro-organismes (bactéries, virus, champignons) au patient.
48. **Asthénie** : fatigue générale.
49. **Ataxie** : troubles des mouvements volontaires avec conservation de la force musculaire.
50. **Athérome** : dépôt de lipide au niveau de l'intima de l'artère (couche interne de l'artère).
51. **AVC** : accident vasculaire cérébral.
52. **Avitaminose** : maladie provoquée par le manque d'un ou de plusieurs vitamines.
53. **Autisme :** maladie infantile caractérisée par l'impossibilité de créer des relations avec les autres.
54. **Béribéri** : maladie due à la carence de vitamine B1. Elle provoque des troubles du métabolisme (surtout des nerfs et des muscles).
55. **Biopsie** : prélèvement d'un morceau de tissu d'un organe pour une analyse.
56. **Bithérapie :** association de deux traitements différents.
57. **Blennorragie** : maladie sexuellement transmissible nommée vulgairement chaude-pisse, causée par une bactérie (le gonocoque).
58. **Blépharite :** inflammation de la paupière.
59. **Borderline :** état d'une personne à la limite entre le normal et le pathologique (état limite).
60. **Botulisme** : maladie que l'on contracte en mangeant les aliments de conserves. Les bacilles responsables sécrètent des toxines dangereuses pour le système nerveux.
61. **Boulimie** : sensation de faim excessive et besoin d'absorber une grande quantité d'alimentation.

62. **Brachialgie** : douleur au niveau des bras.
63. **Bradypnée :** respiration lente.
64. **Bursite** : inflammation d'une bourse (testicule).
65. **Cachexie :** maladie qui se caractérise par la faiblesse, l'amaigrissement et la malnutrition.
66. **Calvitie** : absence plus ou moins complète et définitive des cheveux.
67. **Castration** : opération ayant pour but de priver un individu de sa faculté de se reproduire.
68. **Catalepsie** : cessation brusque des mouvements volontaires, sans lésion des muscles (par exemple à la suite d'une crise d'hystérie, d'alcoolisme).
69. **Cathétérisme** : introduction d'un tube fin dans un canal ou dans un vaisseau dans un but de diagnostic ou thérapeutique.
70. **Cellulite :** nom impropre désignant une modification du tissu conjonctif (sous-cutané) qui devient épais et douloureux, en forme de peau d'orange.
71. **Céphalée :** mal de tête persistant.
72. **Cervicite :** inflammation du col de l'utérus.
73. **Cholécystite** : inflammation de la vésicule biliaire.
74. **Chondrite** : inflammation d'un cartilage.
75. **Claustrophobie** : angoisse particulière qu'éprouvent les névropathes dans des espaces clos.
76. **Clonage :** manipulation génétique permettant le transfert de gènes prélevés sur une cellule à une autre cellule.
77. **Clonus :** réponse anormale d'un muscle à un étirement.
78. **Coagulopathie** : maladie due à un trouble de la coagulation sanguine.
79. **Codex :** formulaire officiel contenant toutes les substances qui doivent être délivrées par les médecins.
80. **Colectomie** : ablation chirurgicale de tout ou une partie du côlon (gros intestin).
81. **Coma :** perte plus au moins complète de la conscience.
82. **Consanguinité** : lien de parenté qui existe entre deux sujets ayant un procréateur commun père ou mère.
83. **Constipation** : évacuation difficile des matières fécales (moins de trois selles par semaine).
84. **Cordite :** inflammation d'une corde vocale.
85. **Couveuse** : incubation qui sert de lit pour les nouveau-nés, surtout les prématurés (elle est chauffée et oxygénée).
86. **Coxalgie** (ostéoarthrite) : affection qui touche souvent les enfants. C'est une arthrite de la hanche causée par une tuberculose.
87. **Crampes :** contractions involontaires, douloureuses et transitoires d'un muscle ou d'un groupe de muscle.
88. **Cryochirurgie :** utilisation d'un froid extrême afin de détruire les tissus anormaux.
89. **Cure :** traitement particulier d'une affection par des médicaments ou soins spéciaux pendant une période limitée.
90. **Coxarthrose :** dégénérescence de l'articulation de la hanche.

91. **Cyanose :** défaut d'oxygénation qui se traduit par une coloration bleuâtre, au niveau de la peau et des lèvres (les téguments).
92. **Cyphose** : courbure à concavité antérieure de la colonne vertébrale (malformation).
93. **Cystite :** inflammation de la vessie.
94. **Cystocèle** : maladie gynécologique où l'utérus en descendant entraîne avec lui les parois antérieures du vagin.
95. **Dactylite** : inflammation d'un doigt.
96. **Décérébration :** ablation du cerveau.
97. **Déficience :** épuisement, insuffisance.
98. **Dégénérescence :** dégradation totale ou partielle d'un organisme.
99. **Dermatose :** nom générique de toutes les affections de la peau.
100. **Désinfection :** destruction des germes infectieux se trouvant hors de l'organisme, à la surface du corps.
101. **Diagnostic** : ensemble de procédures qui permettent de reconnaître une maladie sur la base des symptômes décrits et des examens pratiqués.
102. **Dialyse :** méthode d'épuration de sang par un circuit extracorporel (en dehors de l'organisme). Il existe l'hémodialyse, qui se fait par voie veineuse, et la dialyse péritonéale, qui se fait à travers la paroi péritonéale (ventre).
103. **Diurèse :** quantité d'urine de 24 heures.
104. **Dopage :** procédé destiné à améliorer artificiellement les rendements physiques ou moraux d'un individu.
105. **Dorsalgie :** douleur ayant son siège au niveau du rachis dorsal.
106. **Durillon** : épaississement de l'épiderme de la paume de la main et de la plante du pied.
107. **Dysarthrie** : difficulté de la parole due à une paralysie ou à un spasme des organes de la phonation.
108. **Dysphagie** : difficulté de déglutir (avaler).
109. **Dyspnée** : gêne respiratoire.
110. **Dystocie** : accouchement difficile quelle que soit l'origine de la difficulté.
111. **Dysurie :** sensation de brûlure ou gêne à la miction.
112. **Ecchymose** : marque violette au niveau de la peau, à la suite d'un traumatisme, ou d'une contusion. C'est le résultat de l'éclatement des veinules ou des artérioles.
113. **Émétique** : substance qui provoque des vomissements.
114. **Émission :** écoulement sous pression de certains liquides.
115. **Érotomanie** : conviction délirante d'être aimé.
116. **Érythème** : rougeur anormale disparaissant par la pression (exemple : l'érythème fessier du bébé).
117. **Escarre** : lésion nécrosante de la peau ou des muscles due à une mauvaise circulation, survenant chez les patients longtemps alités.
118. **Essoufflement** : respiration dont le rythme a anormalement augmenté.
119. **Étiologie** : étude des causes des maladies.
120. **Euthanasie** : usage des procédés qui permettent de hâter ou de provoquer la mort de malades incurables qui souffrent et souhaitent mourir.

121. **Exsanguino-transfusion** : transfusion sanguine directe où le donneur se place juste à côté du receveur et lui passe son sang par l'intermédiaire d'un appareil qui permet la filtration du sang.
122. **Expectoration** : expulsion par la toux, des sécrétions qui encombrent les voies respiratoires.
123. **Fibrome** (tumeur bénigne) : formation d'une boule tissulaire non dangereuse à l'intérieur d'un organe.
124. **Fond d'œil :** examen qui consiste à dilater la pupille (rond noir dans les yeux) après instillation d'un produit pour un examen ophtalmologique.
125. **Frigidité** : absence de désir et de plaisir au cours de l'acte sexuel, rencontrée surtout chez les femmes. L'impossibilité d'obtenir l'orgasme par coït vaginal.
126. **Gangrène** : nécrose causée par une infection du tissu. Elle nécessite une/des amputation(s).
127. **Gastralgie** : douleur au niveau de l'estomac [ex : gastrite (inflammation aiguë ou chronique de la muqueuse gastrique)].
128. **Gavage** : introduction des aliments dans l'estomac à l'aide d'un tube (sonde).
129. **Gériatrie** : branche de la médecine qui s'occupe des maladies des personnes âgées.
130. **Gestation** : grossesse.
131. **Glossite** : lésion inflammatoire de la langue, superficielle ou profonde, aiguë ou chronique.
132. **Glycémie** : taux de sucre dans le sang (glycémie normale : entre 0,70 g – 1,6 g, avec une moyenne de 0,85 g).
133. **Goitre** : maladie endocrinienne caractérisée par la tuméfaction de la glande thyroïde.
134. **Greffe** : implantation sur un individu d'une portion de tissu, ou d'organe, empruntée soit à lui-même, soit à un autre individu.
135. **Goutte** : augmentation de l'acide urique dans le sang. Cette maladie se traduit au début par l'augmentation du volume des orteils (gros doigt du pied) puis des autres articulations. Les douleurs sont très violentes.
136. **Hématémèse** : vomissement de sang.
137. **Hématome** : accumulation de sang dans un tissu.
138. **Hématurie** : présence de sang dans les urines.
139. **Hémiplégie** : paralysie de la moitié du corps.
140. **Hémoptysie** : crachement d'une quantité abondante de sang provenant des voies respiratoires.
141. **Hémorroïdes** : dilatation (agrandissement) artérioveineuse, en forme d'anneaux au niveau rectal.
142. **Hémothorax** : présence de sang dans la plèvre (enveloppe pulmonaire).
143. **Hépatomégalie** : augmentation du volume du foie.
144. **Hypercapnie** : augmentation du CO_2 dans le sang.
145. **Hyperémèse** : type grave de vomissements continuels, par exemple de vomissements pendant la grossesse.
146. **Hypertonie** : augmentation du tonus musculaire entraînant des troubles de l'équilibre et de la marche.
147. **Hyperglycémie** : augmentation de la glycémie (taux de sucre) dans le sang.

148. **Hypertrichose** : développement excessif de poils, souvent à des endroits habituellement glabres (sans poils).
149. **Hypocondrie** : trouble de santé mental lors duquel le sujet est en permanence soucieux de sa santé, se croyant atteint d'une maladie.
150. **Hypotrophie** : défaut de nutrition d'un organe, entraînant généralement sa déchéance.
151. **Hypoxémie** : diminution de concentration de l'oxygène dans le sang.
152. **Hystérectomie** : ablation de l'utérus, en totalité ou en partie.
153. **Incision** : division des parties molles avec un instrument tranchant.
154. **Incubation** : développement silencieux d'un germe dans l'organisme qui y pénètre et ne manifeste pas encore cliniquement sa présence.
155. **Infantilisme** : état d'un individu qui présente à l'âge adulte un aspect rappelant plus au moins celui d'un enfant.
156. **Infection** : pénétration et développement d'un agent pathogène (germe, bactérie, etc.) dans l'organisme.
157. **Inflammation** : état pathologique caractérisé par la chaleur, la rougeur, la douleur et parfois une tuméfaction de l'organe touché.
158. **Influenza** : grippe.
159. **Injection** : introduction d'un liquide dans l'organisme. Il existe les injections suivantes :
    a. **intradermique** : sous la peau, ex : le cuti-test (IDR)
    b. **sous-cutanée** : sous une couche de peau, ex : insuline
    c. **intramusculaire** : dans les muscles. C'est une injection profonde (dans les muscles fessiers en général).
    d. i**ntraveineuse** : injection dans une veine
    e. **intra-articulaire** : au niveau des articulations, ex: une infiltration
    f. **intra-oculaire** : dans l'œil. Cette injection est effectuée par un spécialiste.
160. **Inoculation** : introduction dans l'organisme, par une brèche (entrée) faite aux téguments, d'une substance contenant les germes d'une maladie.
161. **Irradiation** : conséquence directe de l'exposition externe d'un corps à des rayons ionisants.
162. **Ischémie :** diminution de l'apport du sang dans un territoire de l'organisme.
163. **Jéjunum** : segment intermédiaire de l'intestin grêle, situé entre le duodénum et l'iléon (le duodénum est la première partie de l'intestin grêle, le jéjunum est la partie du milieu et l'iléon est la troisième et dernière partie).
164. **Kératite** : inflammation de la cornée.
165. **Lactation** : allaitement (sécrétion et excrétion de lait).
166. **Laparotomie** : opération chirurgicale qui permet d'ouvrir le ventre pour une exploration.
167. **Laxatif** : médicament purgatif léger.
168. **Léthargie** : sommeil profond et continuel. Lorsqu'on réveille le patient, ce dernier ne sait pas ce qu'il dit.
169. **Leucémie** : cancer du sang.
170. **Libido** : énergie qu'anime l'instinct de la recherche du plaisir.
171. **Lifting** : opération de chirurgie esthétique, destinée à corriger le vieillissement du visage et des rides.

172. **Luxation** : déplacement des surfaces articulaires d'une articulation.
173. **Marasme** : état d'une grave carence protéique et calorique (surtout chez les nourrissons).
174. **Mastite** : inflammation des seins.
175. **Médiastin :** région anatomique entre les poumons.
176. **Méléna** : hémorragie intestinale par l'anus. Le sang peut être rouge ou noir.
177. **Ménopause** : fin de la fonction menstruelle, cessation de l'activité ovarienne. Elle s'accompagne de bouffées de chaleur, parfois de perturbation psychique et neuroendocrinienne.
178. **Métrorragie** : hémorragie vaginale en dehors du cycle menstruel.
179. **Métastase** : tumeur secondaire (cancer) qui se forme par les cellules cancéreuses d'une première tumeur.
180. **Métabolisme** : ensemble des transformations biochimiques qui se produisent au sein de la cellule ou de l'organisme.
181. **Mydriase** : dilatation de la pupille qui se produit pendant la nuit, lors d'une anesthésie générale ou après la mort…
182. **Myosis** : rétrécissement de la pupille.
183. **Nanisme** : anomalie de l'être humain, caractérisée par la petitesse de la taille comparée à celle de la moyenne des individus du même âge.
184. **Nausée** : symptôme qui réunit l'envie de vomir, des crampes épigastriques, un dégoût de l'alimentation et un malaise général.
185. **Nécrophobie** : crainte morbide et obsédante des cadavres.
186. **Nécrose** : mort d'un tissu organique.
187. **Névralgie** : douleur spontanée née ou provoquée, siégeant au niveau des trajets des nerfs.
188. **Neurasthénie** : épuisement nerveux, état durable d'abattement et de tristesse.
189. **Nosocomiale** : infection survenant chez un patient au cours de son hospitalisation par des germes provenant de l'hôpital.
190. **Nourrisson** : période de la vie allant de la chute du cordon à l'âge de deux ans.
191. **Occlusion** : obstruction (blocage) d'ordre mécanique ou autre. L'occlusion intestinale est la plus répandue. C'est une urgence chirurgicale.
192. **Oligurie** : diminution de la quantité d'urine de 24 heures.
193. **Oncologie** : science qui étudie les tumeurs bénignes et malignes.
194. **Orchite** : inflammation aiguë ou chronique des testicules.
195. **Orgasme** : excitation génésique portée au plus haut degré.
196. **Orthophoniste**, ou logopède : professionnel du paramédical qui s'occupe des troubles de la voix et de la sphère bucco-faciale.
197. **Orthopnée** : dyspnée empêchant le malade de rester couché et l'obligeant à s'asseoir ou à rester debout.
198. **Ostéite** : inflammation du tissu osseux (des os).
199. **Ostéomyélite** : inflammation simultanée de l'os et de la moelle osseuse.
200. **Ostéopathie** : terme désignant toute affection des os.
201. **Otite :** inflammation aiguë ou chronique des oreilles.

202. **Otorragie** : hémorragie des oreilles.
203. **Ovarite** : inflammation des ovaires.
204. **Overdose** : consommation excessive d'un produit.
205. **Palpitation** : rythme anormal du cœur, des battements convulsifs du cœur.
206. **Panaris** : toute inflammation aiguë des doigts, quels que soit leur étendu et nature.
207. **Paracentèse** : opération qui consiste à pratiquer une ouverture dans une partie du corps, le plus souvent pour évacuer un liquide.
208. **Parasitose** : maladie due à un parasite.
209. **Parodontite** : inflammation douloureuse des gencives.
210. **Pathologie** : partie de la médecine qui traite les causes et les symptômes des maladies et les effets qu'elles provoquent.
211. **Péridurale** : injection d'un produit anesthésiant au niveau de L1-L4 (vertèbres lombaires) pour réaliser une anesthésie.
212. **Péritonite** : très grave inflammation du péritoine et des organes avoisinants se trouvant dans le ventre. Elle est d'une urgence chirurgicale.
213. **Pica** : besoin impérieux de manger des produits non comestibles comme du bois, du charbon, de déchets, etc. Ce désir apparaît souvent pendant la grossesse dans certaines sociétés.
214. **Phlébite :** inflammation d'une ou de plusieurs veines, souvent au niveau de la jambe après un accouchement. Elle se traduit par l'augmentation du volume de la région concernée, la douleur et la chaleur locale. Cette maladie doit être traitée d'urgence avec des anticoagulants.
215. **Photophobie** : crainte de la lumière.
216. **Placebo** : préparation pharmaceutique (pilules, sirop, etc.) dépourvue de tout principe actif et ne contenant que des produits inertes.
217. **Pneumothorax** : épanchement d'air ou de gaz dans une cavité pleurale (enveloppe de poumons).
218. **Podologue** : branche médicale qui s'occupe de l'examen, du diagnostic et du traitement des pieds.
219. **Pollakiurie** : trouble urinaire qui consiste en une fréquence anormalement élevée de mictions peu abondantes.
220. **Polydactylie** : malformation congénitale définie par un nombre excessif de doigts ou d'orteils (6 en général).
221. **Polydipsie** : symptôme caractérisé par la soif est excessive chez un patient, chez un diabétique par exemple.
222. **Polype** : formation tissulaire en saillie (petite boule) à la surface de la muqueuse.
223. **Polyphagie** : besoin excessif de manger et absence de sentiment de satiété.
224. **Polyurie** : quand la diurèse (quantité d'urine de 24 heures) est supérieure à la normale.
225. **Ponction** : prélèvement d'un liquide ou d'un morceau de tissu d'un organe pour analyse.
226. **Potomanie** : besoin de boire de grandes quantités de liquide, en général de l'eau.
227. **Précoma** : phase initiale du coma, au cours de laquelle la conscience est encore conservée au moins en partie.
228. **Presbytie** : diminution progressive, puis perte de l'accommodation avec l'âge.
229. **Prévention** : méthodes utilisées pour éviter l'apparition d'une maladie.

230. **Primipare** : femme qui accouche pour la première fois.
231. **Pronostic** : prévention de la situation de la maladie (la future évolution de la maladie).
232. **Prurit** : démangeaison.
233. **Psychotrope** : substance qui agit chimiquement sur le psychisme.
234. **Purpura** : maladie caractérisée par l'apparition des taches rouges ou brunes sur la peau qui sont dues à une hémorragie sous-cutanée.
235. **Pyrosis** : sensation de brûlure, partant de l'estomac et remontant l'œsophage jusqu'au pharynx.
236. **Quinte** : excès de toux.
237. **Rachitisme** : maladie qui apparait durant la période de croissance qui se manifeste par des déformations variables du squelette.
238. **Radiodermite** : altération de la peau provoquée par des radiations.
239. **Rechute** : réapparition d'une maladie après une apparente guérison (récidive).
240. **Rectoscopie** : examen du rectum et du canal anal par un instrument optique (rectoscope).
241. **Réfractaire** : en médecine, ce terme désigne tout état ne répondant pas au traitement prescrit.
242. **Régurgitation** : retour de la nourriture ou d'une boisson déglutie de l'estomac, de l'œsophage vers la bouche.
243. **Rhinite** : inflammation aiguë ou chronique de la muqueuse de la fosse nasale.
244. **Rhinopathie** : maladie du nez.
245. **Saignée** : évacuation d'une certaine quantité de sang.
246. **Salpingite** : inflammation d'une des trompes de Fallope (tubes qui relient l'ovaire à l'utérus).
247. **Sanatorium** : établissement spécialisé dans les soins donnés aux malades atteints de tuberculose.
248. **Saturnisme** : intoxication par le plomb ou les sels de plomb.
249. **Sciatique** : affection douloureuse qui irradie le long du nerf sciatique (du dos aux jambes, voire les pieds).
250. **Sclérose** : durcissement d'un tissu.
251. **Scoliose** : déviation latérale de la colonne vertébrale.
252. **Scorbut** : maladie causée par un apport insuffisant en vitamine C. Elle se traduit surtout par des troubles de coagulation (hémorragies).
253. **Sémiologie** : partie de médecine qui étudie les signes des maladies.
254. **Septicémie** : infection grave généralisée de l'organisme, caractérisée par des décharges de germes pathogènes dans le sang.
255. **Sevrage** : arrêt de la consommation d'une substance qu'on a l'habitude de consommer, pouvant être progressive ou brusque.
256. **Sialorrhée** : sécrétion de salive très importante.
257. **Somatique** : relatif ou appartenant au corps.
258. **Spasme** : contraction involontaire d'un groupe musculaire, d'un muscle ou d'un faisceau isolé.
259. **Splénectomie** : ablation chirurgicale de la rate.

260. **Splénomégalie** : augmentation du volume du foie.
261. **Spondylite** : inflammation aiguë ou chronique d'une vertèbre.
262. **Stase** : ralentissement considérable de la circulation.
263. **Sténose** : rétrécissement d'un conduit, d'un canal ou d'un passage (d'un vaisseau sanguin, d'un intestin…).
264. **Stomatite** : inflammation de la muqueuse buccale.
265. **Suffocation** : asphyxie causée par un obstacle mécanique, siégeant à l'intérieur des voies respiratoires ou sur la bouche et le nez.
266. **Suralimentation** : ingestion d'une quantité d'aliments supérieure à la ration d'entretien.
267. **Syncope** : perte totale ou partielle de la conscience.
268. **Syphilis** : maladie sexuellement transmissible (MST), infection bactérienne causée par le tréponème (qui au stade « 3 » attaque les organes internes et le cerveau).
269. **Tachycardie** : accélération du rythme des battements cardiaques.
270. **Tachypnée** : accélération du rythme respiratoire.
271. **Tératogène** : substance qui provoque des malformations, chez l'embryon ou le fœtus.
272. **Tétanie** : syndrome caractérisé par un état permanent d'hyperexcitation neuromusculaire, se traduisant par des accès de contractures musculaires localisées surtout aux extrémités des membres.
273. **Thrombose** : formation d'un caillot de sang au niveau des vaisseaux sanguins.
274. **Toxémie** : accumulation d'une quantité excessive de poison endogène ou exogène (qui vient de l'intérieur de l'organisme ou de l 'extérieur) dans le sang.
275. **Toxine** : poison soluble sécrété par des bactéries dans l'organisme.
276. **Trachéite :** inflammation de la trachée.
277. **Trachéotomie :** opération chirurgicale, qui consiste à pratiquer une ouverture au niveau de la trachée, permettant le passage de l'air dans les poumons.
278. **Travestisme** : adoption habituelle des vêtements et des habitudes de l'autre sexe.
279. **Trépanation** : opération chirurgicale qui consiste à pratiquer un orifice dans un os (surtout l'os du crâne).
280. **Trismus** : contraction involontaire des muscles de la mâchoire qui provoque la fermeture de la bouche.
281. **Tumeur** : grossissement pathologique d'un organe. Il existe des tumeurs malignes (graves) et des tumeurs bénignes (moins graves).
282. **Ulcère** : lésion au niveau d'une muqueuse qui ne guérit pas spontanément.
283. **Vaginite** : inflammation du vagin due à une infection.
284. **Valgus** (également appelé oignon) : déviation d'un membre ou d'un segment vers l'extérieur, par exemple du gros orteil.
285. **Varicocèle** : dilatation (augmentation du volume) des veines des testicules et des enveloppes du scrotum.
286. **Vecteur :** organisme vivant, matériel, objet, etc. qui transmet une maladie.
287. **Virologie** : étude des virus.
288. **Vitiligo** : trouble de pigmentation cutanée avec l'apparition des plaques blanches sur différentes parties du corps.
289. **Zoonose** : toute maladie infectieuse qui peut être transmise à l'homme.

4. TERMINOLOGIE GÉNÉRALE : TRADUCTION FRANÇAIS – NÉERLANDAIS – ANGLAIS

1	Abcès froid	Koud Abcès	Cold abscess
2	Ablation	Ablatie	Ablation
3	Abortif	Abortief	Abortifacient
4	Abstème	Geheelonthouder	Abstemious
5	Acathésie	Acathisie	Akathisia
6	Acclimater	Acclimatiseren	Acclimatize
7	Accommodation	Accommodatie	Accommodation
8	Achalasie	Achalasie	Achalasia
9	Achlorhydrie	Achloorhydrie	Achlorhydria
10	Acné	Acné	Acne
11	Adénocarcinome	Adenoma carcinoma	Adenocarcinoma
12	Adipsie	Adipsie	Adipsia
13	Aérobie	Aeroob	Aerobe
14	Affection	Aandoening	Ailment
15	Agénésie	Agenesie	Agenesis
16	Agglutinine	Agglutinine	Agglutinin
17	Agonie	Agonie	Agony
18	Algogène	Algogeen	Algogenic
19	Alimentation parentérale	Parenterale voeding	Parenteral nutrition
20	Allergie	Allergie	Allergy
21	Alopécie	Alopecia	Alopecia
22	Aménorrhée	Amenorroe	Amenorrhea
23	Amnésie	Amnesie	Amnesia
24	Amphétamine	Amfetamine	Amphetamine
25	Amputation	Amputatie	Amputation
26	Amyotrophie	Amyotrofie	Amyotrophy
27	Analgésie	Analgesia	Analgesia
28	Anamnèse	Anamnese	Anamnesis
29	Anaplasie	Anaplasie	Anaplasia
30	Anasarque	Anasarca	Anasarca
31	Anastomose	Anastomose	Anastomosis
32	Andropause	Andropauze	Andropause
33	Anémie	Anemie	Anemia
34	Anévrisme artériel	Arterieel aneurysma	Arterial aneurysm
35	Angiocholite	Acute cholangitis	Angiocholitis
36	Angiome	Angioom	Angioma
37	Anorexie	Anorexia	Anorexia
38	Anorgasmie	Anorgasmie	Anorgasmia
39	Anurie	Anurie	Anuria
40	Aphasie	Afasie	Aphasia

41	Apothicaire	Apothicaris	Apothecary
42	Artériographie	Arteriografie	Arteriography
43	Arthralgie	Art(h)ralgie	Arthralgia
44	Arthroplastie	Artroplastiek	Arthroplasty
45	Arthrotomie	Artrotomie	Arthrotomy
46	Ascite	Ascites	Ascites
47	Asepsie	Aseptie	Asepsis
48	Asthénie	Asthenie	Asthenia
49	Ataxie	Ataxie	Ataxia
50	Athérome	Atheroom	Atheroma
51	AVC	CVA	Stroke / CVA
52	Avitaminose	Avitaminose	Avitaminosis
53	Autisme	Autisme	Autism
54	Béribéri	Beriberi	Beriberi
55	Biopsie	Biopsie	Biopsy
56	Bithérapie	Bitherapie	Bitherapy
57	Blennorragie	Gonorroe (druiper)	Gonorrhea
58	Blépharite	Blefaritis	Blepharitis
59	Borderline	Borderline	Borderline
60	Botulisme	Botulisme	Botulism
61	Boulimie	Boulimie	Bulimia
62	Brachialgie	Brachialgie	Brachialgia
63	Bradypnée	Bradypnoe	Bradypnea
64	Bursite	Bursitis	Bursitis
65	Cachexie	Cachexie, cachexia	Cachexia
66	Calvitie	Calvities	Baldness
67	Castration	Castratie	Castration
68	Catalepsie	Katalepsie	Catalepsy
69	Cathétérisme	Katheterisatie	Catheterization
70	Cellulite	Cellulitis	Cellulitis
71	Céphalée	Cephalea	Cephalgia
72	Cervicite	Cervicitis	Cervicitis
73	Cholécystite	Acute cholangitis	Cholecystitis
74	Chondrite	Chondritis	Chondritis
75	Claustrophobie	Claustrofobie	Claustrophobia
76	Clonage	Klonen	Cloning
77	Clonus	Clonus	Clonus
78	Coagulopathie	Coagulopathie	Coagulopathy
79	Codex	Codex	Codex
80	Colectomie	Colectomie	Colectomy
81	Coma	Coma	Coma
82	Consanguinité	Consanguiniteit	Inbreeding
83	Constipation	Constipatie	Constipation
84	Cordite	Chorditis	Corditis

85	Couveuse	Couveuse	Incubator
86	Coxalgie	Coxalgie	Coxalgia
87	Crampes	Krampen	Cramps
88	Cryochirurgie	Cryochirurgie	Cryosurgery
89	Cure	Kuur	Cure
90	Coxarthrose	Coxarthrose	Coxarthrosis
91	Cyanose	Cyanose	Cyanosis
92	Cyphose	Cyphose	Kyphosis
93	Cystite	Cystitis	Cystitis
94	Cystocèle	Cystocele	Cystocele
95	Dactylite	Dactylitis	Dactylitis
96	Décérébration	Decerebratie	Decerebration
97	Déficience	Deficiëntie	Deficiency
98	Dégénérescence	Degeneratie	Degeneration
99	Dermatose	Dermatose	Dermatosis
100	Désinfection	Desinfectie	Disinfection
101	Diagnostic	Diagnosestelling	Diagnosis
102	Dialyse	Dialyse	Dialysis
103	Diurèse	Diurese	Diuresis
104	Dopage	Doping	Doping
105	Dorsalgie	Dorsalgie	Dorsalgia
106	Durillon	Eelt	Callus
107	Dysarthrie	Dysarthrie	Dysarthria
108	Dysphagie	Dysfagie	Dysphagia
109	Dyspnée	Dyspneu	Dyspnea
110	Dystocie	Dystokie	Dystocia
111	Dysurie	Dysurie	Dysuria
112	Ecchymose	Ecchymose	Ecchymosis
113	Émétique	Emetica	Emetic
114	Émission	Emissie	Emission
115	Erotomanie	Erotomanie	Erotomania
116	Érythème	Erytheem	Erythema
117	Escarre	Decubitus, druknecrose	Eschar
118	Essoufflement	Brachypnoe	Shortness of breath
119	Étiologie	Etiologie	Etiology
120	Euthanasie	Euthanasie	Euthanasia
121	Exsanguino-transfusion	Exsanguino-transfusie	Exchange transfusion
122	Expectoration	Expectoratie	Expectoration
123	Fibrome	Fibroom	Fibroma
124	Fond d'œil	Fundoscopie	Eye fundus
125	Frigidité	Frigiditeit	Frigidity
126	Gangrène	Gangreen	Gangrene
127	Gastralgie	Gastralgie	Gastralgia
128	Gavage	Maagsonde	Gavage

129	Gériatrie	Geriatrie	Geriatrics
130	Gestation	Zwangerschap	Gestation
131	Glossite	Glossitis	Glossitis
132	Glycémie	Glykemie	Glycemia
133	Goitre	Struma/krop	Goitre
134	Greffe	Greffe	Graft (*skin*) Transplant (*organ*)
135	Goutte	Jicht	Gout
136	Hématémèse	Hematesis	Haematemesis
137	Hématome	Hematoom	Hematoma
138	Hématurie	Hematurie	Hematuria
139	Hémiplégie	Hemiplegie	Hemiplegia
140	Hémoptysie	Hemoptysis	Hemoptysis
141	Hémorroïdes	Hemorroïde	Hemorrhoids
142	Hémothorax	Hemothorax	Hemothorax
143	Hépatomégalie	Hepatomegalie	Hepatomegaly
144	Hypercapnie	Hypercapnie	Hypercapnia
145	Hyperémèse	Hyperemesis	Hyperemesis
146	Hypertonie	Hypertonie	Hypertonia
147	Hyperglycémie	Hyperglykemie	Hyperglycemia
148	Hypertrichose	Hypertrichose	Hypertrichosis
149	Hypocondrie	Hypochondrie	Hypochondria
150	Hypotrophie	Hypotrofie	Hypotrophy
151	Hypoxémie	Hypoxemie	Hypoxemia
152	Hystérectomie	Hysterectomie	Hysterectomy
153	Incision	Incisie	Incision
154	Incubation	Incubatie	Incubation
155	Infantilisme	Infantilisme	Infantilism
156	Infection	Infectie	Infection
157	Inflammation	Inflammatie	Inflammation
158	Influenza	Influenza	Influenza / Flu
159	Injection	Injectie	Injection
160	Inoculation	Inoculatie	Inoculation
161	Irradiation	Irradiatie	Irradiation
162	Ischémie	Ischemie	Ischemia
163	Jéjunum	Jejunum	Jejunum
164	Kératite	Keratitis	Keratitis
165	Lactation	Lactatie	Lactation
166	Laparotomie	Laparotomie	Laparotomy
167	Laxatif	Laxeermiddel	Laxative
168	Léthargie	Lethargie	Lethargy
169	Leucémie	Leukemie	Leuk(a)emia
170	Libido	Libido	Libido
171	Lifting	Lifting	Facelift
172	Luxation	Luxatie	Luxation
173	Marasme	Marasmus	Marasmus

174	Mastite	Mastitis	Mastitis
175	Médiastin	Mediastinum	Mediastinum
176	Méléna	Melena	Mel(a)ena
177	Ménopause	Menopauze	Menopause
178	Métrorragie	Metrorragie (baarmoederlijke bloeding)	Metrorrhagia
179	Métastase	Metastase	Metastasis
180	Métabolisme	Metabolisme	Metabolism
181	Mydriase	Mydriasis	Mydriasis
182	Myosis	Miose	Miosis / Myosis
183	Nanisme	Nanisme	Dwarfism
184	Nausée	Nausea	Nausea
185	Nécrophobie	Necrofobie	Necrophobia
186	Nécrose	Nécrose	Necrosis
187	Névralgie	Nevralgie	Neuralgia
188	Neurasthénie	Neurasthenie	Neurasthenia
189	Nosocomiale	Nosocomiale	Nosocomial
190	Nourrisson	Zuigeling	Infant
191	Occlusion	Occlusie	Occlusion
192	Oligurie	Oligurie	Oliguria
193	Oncologie	Oncologie	Oncology
194	Orchite	Orchitis	Orchitis
195	Orgasme	Orgasme	Orgasm
196	Orthophoniste	Logopedist	Speech & Language Therapist
197	Orthopnée	Orthopneu	Orthopnea
198	Ostéite	Ostitis	Osteitis
199	Ostéomyélite	Osteomyelitis	Osteomyelitis
200	Ostéopathie	Osteopathie	Osteopathy
201	Otite	Otitis	Otitis
202	Otorragie	Otorragie	Otorrhagia
203	Ovarite	Ovaritis	Ovaritis
204	Overdose	Overdosis	Overdose
205	Palpitation	Palpitatie	Palpitation
206	Panaris	Panaritium	Panaritium
207	Paracentèse	Paracentese	Paracentesis
208	Parasitose	Parasitose	Parasitosis
209	Parodontite	Parodontitis	Periodontitis
210	Pathologie	Pathologie	Pathology
211	Péridurale	Epidurale anesthesie	Epidural
212	Péritonite	Peritonitis	Peritonitis
213	Pica	Pica	Pica

214	Phlébite	Flebitis	Phlebitis
215	Photophobie	Fotofobie	Photophobia
216	Placebo	Placebo	Placebo
217	Pneumothorax	Pneumothorax	Pneumothorax
218	Podologue	Podologie	Podiatrist
219	Pollakiurie	Pollakisurie	Pollakiuria
220	Polydactylie	Polydactylie	Polydactyly
221	Polydipsie	Polydipsie	Polydipsia
222	Polype	Poliep	Polyp
223	Polyphagie	Polyfagie	Polyphagia
224	Polyurie	Polyurie	Polyuria
225	Ponction	Punctie	Puncture
226	Potomanie	Potomanie	Potomania
227	Précoma	Praecoma	Precoma
228	Presbytie	Presbytia	Presbyopia
229	Prévention	Preventie	Prevention
230	Primipare	Primipara	Primiparous
231	Pronostic	Prognose	Prognosis
232	Prurit	Pruritus	Pruritus
233	Psychotrope	Psychotroop	Psychotropic
234	Purpura	Purpura	Purpura
235	Pyrosis	Pyrosis	Pyrosis
236	Quinte	Hoestbui	Coughing fit
237	Rachitisme	Rachitis	Rickets
238	Radiodermite	Radioderm(at)itis	Radiation dermatitis
239	Rechute	Hervallen	Relapse
240	Rectoscopie	Rectoscopie	Rectoscopy
241	Réfractaire	Refractair	Refractory
242	Régurgitation	Regurgitatie	Regurgitation
243	Rhinite	Rinitis	Rhinitis
244	Rhinopathie	Rinopathie	Rhinopathy
245	Saignée	Menorragie/bloeding	Bleeding
246	Salpingite	Salpingitis	Salpingitis
247	Sanatorium	Sanatorium	Sanatorium
248	Saturnisme	Saturnisme	Lead poisoning
249	Sciatique	Ischias	Sciatica
250	Sclérose	Sclerose	Sclerosis
251	Scoliose	Scoliose	Scoliosis
252	Scorbut	Scorbuut	Scurvy
253	Sémiologie	Semiologie	Semiology

254	Septicémie	Septikemie	Sepsis
255	Sevrage	Ontwenning/spenen	Withdrawal/weaning
256	Sialorrhée	Sialorroee	Sialorrhea
257	Somatique	Somatisch	Somatic
258	Spasme	Spasme	Spasm
259	Splénectomie	Splenectomie	Splenectomy
260	Splénomégalie	Splenomegalie	Splenomegaly
261	Spondylite	Spondylitis	Spondylitis
262	Stase	Stase	Stasis
263	Sténose	Stenose	Stenosis
264	Stomatite	Stomatitis	Stomatitis
265	Suffocation	Suffocatie	Suffocation
266	Suralimentation	Overvoeding	Overeating
267	Syncope	Syncope	Syncope
268	Syphilis	Syfilis	Syphilis
269	Tachycardie	Tachycardie	Tachycardia
270	Tachypnée	Tachypneu	Tachypnea
271	Tératogène	Teratogeen	Teratogen
272	Tétanie	Tetanie	Tetany
273	Thrombose	Trombose	Thrombosis
274	Toxémie	Toxemie	Toxemia
275	Toxine	Toxine	Toxin
276	Trachéite	Tracheïtis	Tracheitis
277	Trachéotomie	Tracheotomie	Tracheotomy
278	Travestisme	Transvestie	Cross-dressing
279	Trépanation	Trepanatie	Trepanation
280	Trismus	Trismus	Trismus
281	Tumeur	Tumor	Tumor
282	Ulcère	Ulcus	Ulcer
283	Vaginite	Vaginitis	Vaginitis
284	Valgus	Valgus	Valgus
285	Varicocèle	Varicocele	Varicocele
286	Vecteur	Vector	Vector
287	Virologie	Virologie	Virology
288	Vitiligo	Vitiligo	Vitiligo
289	Zoonose	Zoönose	Zoonosis

DÉROULEMENT DE LA CONSULTATION MÉDICALE

Il existe la consultation médicale standard et les autres consultations en fonction de la spécialisation (la branche médicale).

1. LA CONSULTATION MÉDICALE STANDARD

Elle se déroule en plusieurs étapes :

1. **L'anamnèse**

   Le médecin consulte le dossier du patient, écoute le patient et lui pose des questions bien précises.

2. **La prise des constantes**

   1. Le pouls
   2. La tension artérielle (TA)
   3. La température
   4. Le poids et la taille

3. **L'examen clinique**

   C'est l'examen du corps du patient.

   - L'auscultation (cardiaque, pulmonaire, gastrique, etc.)
   - La palpation
   - La percussion

   Parfois le médecin procède à des actes médicaux comme faire une infiltration, changer un pansement, mettre des gouttes dans l'œil du patient, etc.

4. **La décision du médecin** : orientation du patient vers un autre service, comme la radiologie ou le laboratoire ; ou prescription d'une ordonnance médicale…

2. LA CONSULTATION EN PÉDIATRIE (ONE)

Cette consultation commence par la mesure du poids et de la taille pour connaître l'évolution staturo-pondérale chez l'enfant. Ensuite le médecin examine les oreilles, le nez, la gorge, les réflexes et termine par une consultation standard.

3. LA CONSULTATION EN OBSTÉTRIQUE ET EN GYNÉCOLOGIE

Pendant la grossesse, trois consultations sont nécessaires : au troisième mois de la grossesse, au sixième mois et vers les huit mois et 20 jours. La première consultation confirme la grossesse, détermine le groupe sanguin de la femme et vérifie si présence d'anémie. Les autres examens qui sont communs pour les trois consultations : la mesure de la TA, du poids, de la HU (hauteur utérine) ; l'examen des œdèmes des membres inférieurs ; la mesure du taux d'albumine, l'examen du toucher vaginal (TV).

4. LA CONSULTATION EN OPHTALMOLOGIE

Il n'y a pas de consultation ophtalmologique typique mais généralement elle commence avec des questions permettant de révéler les antécédents familiaux et personnels du patient, en particulier dans le domaine de l'ophtalmologie.

Ensuite, l'examen se déroule de la manière suivante :

- Le médecin vérifie l'acuité du patient en vision éloignée et/ou rapprochée, après une phase de recherche du défaut concerné (examen à l'ophtalmomètre de Javal, examen à l'auto-réfracteur automatisé, etc.) un essai de verres correcteurs est entrepris à la recherche de la meilleure acuité visuelle possible.
- Le spécialiste procède à l'examen des différents milieux oculaires à l'aide d'un biomicroscope (pour vérifier l'état de la cornée).
- Ensuite, l'ophtalmologue mesure le tonus oculaire (pression intra-oculaire) à l'aide d'un tonomètre (anesthésie avant l'examen).
- L'examen se termine par l'observation du fond d'œil à l'aide d'un ophtalmoscope. La consultation finit par une prescription optique ou médicamenteuse.

5. LA CONSULTATION EN ORL

Instrument utilisé en fonction de l'organe examiné :

- Pour les oreilles : un otoscope, un audiomètre, un miroir de Clar, etc.
- Pour le nez : un rhinoscope
- Pour la gorge : un laryngoscope

SIGNES CLINIQUES ET SÉMIOLOGIE EN GÉNÉRAL

1. La douleur

La douleur est une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable.

Il existe plusieurs sortes de douleurs :

- Douleur éradique : douleur qui change fréquemment de place.
- Douleur exquise : douleur vive et nettement localisée en un point très limité.
- Douleur pulsatile : des battements douloureux perçus dans les parties enflammées en rapport avec les battements artériels.
- Douleur gravidique : douleur accompagnée d'une sensation de pesanteur.
- Douleur morale : en psychiatrie, c'est une inquiétude pénible indéfinissable.

Les questions que le médecin posera au patient en cas de douleur peuvent porter sur :

- L'irradiation de la douleur
- Les formes de douleur. On utilise de nombreux termes pour qualifier les différentes formes de douleur, mais les médecins tendent à limiter ceux-ci à : élancement, douleur pénétrante, pincement, broiement, serrement, brûlure.
- La durée de la douleur : quelques secondes, quelques minutes, des heures…
- La localisation de la douleur :
    - Au niveau de la tête : céphalée, migraine
    - Au niveau du tronc : thoracique, abdominale, pelvienne
    - Au niveau du dos : déplacement ou frottement des vertébrés, sciatique, hernie discale…
    - Au niveau des membres
- La fréquence de la douleur : souvent pendant la nuit, chaque matin…
- Les facteurs déclenchants : un effort, les repas, les positions…

2. La diarrhée

C'est l'émission trop fréquente de selles liquides ou pâteuses.

1. La diarrhée de l'adulte

Lors de l'activité normale de l'intestin, le côlon absorbe la majorité de l'eau contenue dans les résidus alimentaires, fabriquant ainsi les selles semi-solides. Une diarrhée peut survenir si le contenu intestinal traverse le côlon trop rapidement, si l'intestin grêle est lésé et si des toxines anormales entravent la réabsorption de l'eau. La cause la plus fréquente est l'intoxication alimentaire. Une diarrhée, qui commence 6 heures après la prise de la nourriture, traduit une contamination des aliments par des toxines provenant soit du « staphylocoque », soit de « *Clostridium* » (ce sont deux familles de bactéries). Si une diarrhée se produit entre 12 et 28

heures après le repas, elle évoque une contamination par des bactéries telle que la « *Salmonella* » ou des virus comme le « *Rotavirus* ». D'autres causes peuvent être à son origine : l'anxiété, certains médicaments, une allergie, une intolérance alimentaire, etc.

2. La diarrhée du nourrisson

La plupart de ces diarrhées sont aiguës. Elles comportent un risque de déshydratation rapide, une étape pouvant être mortelle en absence de soins. Causes probables : infection virale, lésion de la muqueuse de l'intestin grêle ou intolérance au lactose. Les questions du médecin peuvent porter sur la fréquence, la quantité, l'odeur et la couleur des selles.

3. Les vomissements

Une fois le centre de vomissement (au niveau du cerveau) est activé, il envoie des messages au diaphragme qui s'abaisse violemment vers le bas, en appuyant sur l'estomac et la paroi abdominale. Au même moment, le pylore se referme, le cardia se relâche et le contenu de l'abdomen se projette vers le haut à travers l'œsophage. Pendant ce temps l'épiglotte ferme le larynx pour empêcher les vomissements de pénétrer dans la trachée et les poumons.

Causes :

- La consommation très importante de nourriture ou d'alcool
- Certains médicaments
- Après l'anesthésie générale
- L'inflammation d'un organe de voisinage : foie, vésicule biliaire
- Les troubles de l'équilibre
- Le mal des transports

Si le patient se plaint de vomissements, le médecin peut lui poser des questions concernant :

- La quantité des vomissements
- La couleur des vomissements
- L'odeur des vomissements
- La fréquence des vomissements

Il existe plusieurs types de vomissements :

- Vomissements gravidiques
- Vomissements fécaloïdes
- Vomissements en fusée
- Vomito-negro

4. La toux

Action réflexe ou volontaire pour essayer d'évacuer du mucus, des expectorations, un corps étranger ou d'autres substances irritantes hors des voies respiratoires. La toux peut être le plus

fréquemment le symptôme d'un rhume. Dans d'autres cas, elle pourrait être le signe d'une affection plus grande comme un cancer du poumon. La toux est dite productive, quand elle ramène du mucus, ou des crachats, sinon elle s'agit d'une toux sèche. Causes de la toux : irritation des voies aériennes supérieures (pharynx, larynx, trachée) par des particules inhalées, la fumée, la poussière, du gaz, etc. Plusieurs maladies peuvent provoquer la toux : les bronchites, les bronchectasies, les pneumonies…

Il existe différents types de toux :

- La toux bitonale, dans laquelle sont juxtaposés deux bruits distincts.
- La toux émétisante : excès de toux provoqué par les repas et suivi de vomissements alimentaires
- La toux férine : toux sèche et opiniâtre
- La toux quinteuse
- La toux aiguë : si la durée est inférieure à trois semaines
- La toux chronique : si la durée est supérieure à trois semaines (de 3 à 8 semaines)

5. La constipation

C'est le cas si le patient présente moins de trois selles par semaine.

Causes :

- La cause la plus fréquente est le manque de fibres dans l'alimentation (contenus dans le pain complet, les légumes et les fruits frais). Ces derniers assurent le lest dont les muscles du côlon ont besoin pour stimuler la propulsion des matières fécales.
- Une éducation inadéquate de l'intestin pendant l'enfance.
- Chez les personnes âgées : immobilité ou éventuellement le relâchement de l'abdomen
- Chez les patients souffrant d'hémorroïdes
- Rétrécissement d'une partie du côlon
- Certains médicaments constipants, par exemple, le calcium
- Causes psychologiques dont le plus souvent le stress
- La laxophobie : crainte psychologique permanente d'avoir une diarrhée à un moment ou à un endroit dépourvu de toilettes.

Les questions que le médecin peut poser portent sur la durée (depuis quand ?), les médicaments, la consommation d'alcool, la mobilité, le régime alimentaire, la sédentarité, etc.

6. L'asthénie

C'est la fatigue générale. Elle devient anormale lorsqu'elle perdure malgré le sommeil et le repos. On emploie souvent les mots suivants pour la décrire : lassitude, faiblesse, perte de force, inefficacité intellectuelle, épuisement, être épuisé, être lessivé…

Causes :

- Asthénie réactionnelle :
  - Repos insuffisant (manque de sommeil, décalage horaire)
  - Inadaptation au travail (surmenage, inactivité)
  - Conditions d'hygiène perturbées (exercice physique intense, malnutrition, sédentarité)
  - Problèmes familiaux ou psycho-sociaux
  - Convalescence
- Asthénie psychique : c'est la plus fréquente forme d'asthénie. Elle se manifeste par une lassitude matinale (envie de rien faire, difficulté de commencer la journée).

  Le plus souvent, cette forme est due à une dépression, à des troubles anxieux ou à des troubles de comportement alimentaire.
- Asthénie due à une maladie : différentes pathologies
  - Anémie par carence de fer
  - Maladies infectieuses ou virales : hépatite, grippe, SIDA
  - Maladies endocriniennes : hypothyroïdie, diabète de type 2
  - Atteintes neurologiques : maladie de Parkinson, sclérose en plaques (SEP)
  - Affections chroniques : cardiaque, rénale, respiratoire
  - Pathologies de sommeil : apnée de sommeil, syndrome des jambes sans repos
  - Asthénie liée à la prise de médicaments ou de substances toxiques comme antidépresseurs, antalgiques, tabac, alcool, caféine, intoxication au plomb (saturnisme)

Le syndrome de fatigue chronique

Chez les personnes de 35 ans, ce syndrome dure 6 mois. Il se caractérise par :

- L'asthénie permanente
- La fatigue persistante
- L'intolérance à l'effort
- Le trouble de mémoire et de concentration
- La pharyngite
- La fièvre modérée

Causes :

- Infection due à un virus ou à une bactérie (*Borrelia*)
- Problèmes immunologiques
- Problèmes psychologiques

7. Le vertige

15 % des personnes semblent avoir présenté un vertige au moins une fois dans leur vie (1 personne sur 7).

Causes :

- Le mal des transports
- La migraine forte
- L'hypertension artérielle
- Le stress et l'angoisse
- Troubles visuels : la diplopie
- Visions du rachis cervical, AVC, traumatisme crânien, tumeurs
- Infection virale de l'oreille interne
- Hypoglycémie

Types de vertige :

- Vertige psychologique : chez les personnes souffrant d'agoraphobie (la peur des grands espaces)
- Vertige pathologique : trouble du système visuel ou vestibulaire
- Vertige positionnel paroxystique : mouvements de tête
- Vertige central : lésion du centre de l'équilibre
- Vertige périphérique : atteinte de l'oreille interne

8. L'insomnie

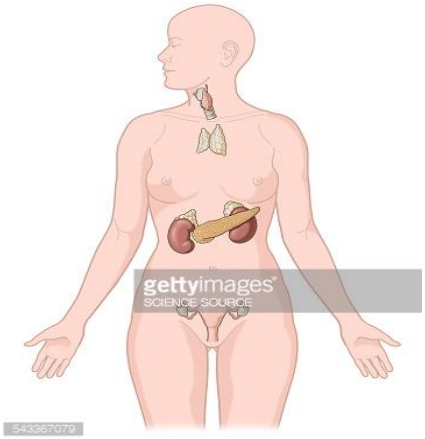
C'est la diminution de la durée habituelle du sommeil et/ou atteinte de la qualité du sommeil.

Causes :

- Les principales causes de l'insomnie sont les soucis (dans la moitié des cas)
- L'apnée du sommeil
- Le syndrome des jambes sans repos (l'impatience des pieds)
- Des facteurs environnementaux : des bruits, des lumières…
- Des facteurs d'hygiène : abus d'alcool, de caféine ; manque d'exercice ; irrégularité des horaires de sommeil
- Mauvais usage de somnifères

LES PATHOLOGIES DES DIFFÉRENTES SPÉCIALISATIONS EN MÉDECINE

1. EN ENDOCRINOLOGIE



Le système endocrinien renferme des glandes qui sécrètent des substances chimiques directement dans le courant sanguin. Les principales glandes sont :

L'hypophyse sécrète des hormones qui stimulent les surrénales, la thyroïde, les cellules donnant la pigmentation à la peau, ainsi que les hormones de croissance, l'hormone antidiurétique, la prolactine et l'ocytocine.

La glande thyroïde sécrète la thyroxine (T4) et la triiodothyronine (T3) qui contiennent de l'iode. Ces hormones ont des caractéristiques multiples :

- Elles sont indispensables à la croissance de l'enfant.
- Elles sont nécessaires au bon fonctionnement des muscles du tube digestif, des reins, des testicules et des ovaires.
- Elles participent à la régularisation de la température du corps.

Le pancréas sécrète l'insuline et le glucagon.

Les ovaires sécrètent les œstrogènes et la progestérone qui agissent sur la physiologie de la femme.

Les testicules produisent la testostérone et les spermatozoïdes.

Les glandes parathyroïdes sécrètent la parathormone qui règle l'équilibre calcique du corps.

Les glandes surrénales produisent différentes hormones qui servent à adopter l'individu non seulement à son milieu physique mais aussi à son environnement psychologique. Elles sont également les premières à réagir au stress. Il existe deux types de glandes surrénales :

- La médullo-surrénale sécrète l'adrénaline et la noradrénaline dont la production augmente en cas d'émotion forte.
- La corticosurrénale sécrète l'aldostérone et le cortisol.

1.1 Les maladies endocriniennes

Toutes ces maladies se caractérisent par le déficit ou l'excès de l'hormone sécrétée.

Maladie d'Addison : maladie due à un déficit en cortisol et en aldostérone (hormones sécrétées par les glandes surrénales).

Causes : destruction de la glande surrénale (maladie auto-immune)

Signes : extrême faiblesse musculaire, déshydratation, hypotension, confusion mentale, modification de pigmentation cutanée surtout au niveau de la bouche et des mains, coma.

1.2 Les maladies thyroïdiennes

En cas d'hyperfonctionnement thyroïdien : c'est la maladie de Basedow qui se caractérise par :

- L'accélération du rythme cardiaque avec essoufflement
- L'intolérance à la chaleur avec sudation des mains
- L'amaigrissement avec conservation d'appétit, voire augmentation d'appétit
- La soif exagérée
- La diminution des forces musculaires
- Le trouble de l'humeur ; l'agressivité, l'agitation
- Le goître
- L'exophtalmie

En cas d'hypofonctionnement de la thyroïde : c'est le myxœdème, qui se caractérise par :

- Le ralentissement des mouvements
- La peau pâle et froide
- La disparition de la pilosité au niveau du pubis et sous les bras
- La somnolence et l'indifférence
- Les masses musculaires paraissent plus volumineuses.

1.3 Le diabète sucré

C'est une maladie chronique caractérisée par un excès de sucre dans le sang. Cette maladie est liée à un déficit d'insuline. On distingue deux types de diabètes :

- Le diabète insulinodépendant (DID) ou diabète maigre
- Le diabète non insulinodépendant (DNID), qui se présente dans la majorité des cas après 40 ans, plus particulièrement chez les sujets obèses.

La maladie de Cushing est due à une hypersécrétion d'ACTH causée par une tumeur de l'hypophyse.

2. EN GYNÉCOLOGIE ET EN OBSTÉTRIQUE

2.1 L'obstétrique

C'est une branche de médecine qui étudie la grossesse, l'accouchement et la surveillance médicale du post-partum. Les consultations prénatales sont en général à 3 mois, 6 mois et 9 mois.

Les étapes de la consultation :

- Prise du poids et de la TA
- Mesure de la hauteur utérine (HU)
- Toucher vaginal (TV)
- Examen des pieds et des jambes
- Analyses sanguines et urinaires
- Echographie ou radio des poumons si nécessaire

2.2 La gynécologie

Endométriose

Les causes de cette maladie sont encore inconnues. Des fragments de tissu endométrial qui se trouvent normalement au niveau de la paroi utérine (endomètre) se développent à l'extérieur de l'utérus. Ces parties de l'endomètre peuvent coloniser des organes lointains (intestins, poumons…). En cas d'échec du traitement médical, l'hystérectomie est alors indiquée (ablation de l'utérus).

Fibromes de l'utérus

Ce sont des tumeurs bénignes constituées de fibres conjonctives et musculaires, apparaissant vers la quarantaine, pour disparaître spontanément après la ménopause. 30% des femmes présentent un fibrome.

- Quand y a-t-il un risque de fibrome ?
  - Si la mère de la patiente a eu un fibrome.
  - Si la patiente n'a pas d'enfant, volontairement ou non.
  - Si les cycles de la patiente ont été en général longs et irréguliers.

- Y a-t-il des signes qui évoquent l'existence d'un fibrome ?
  - Oui. Les signes essentiels sont les métrorrhagies (règles très abondantes) qui sont très rapprochées.
  - Non, car de nombreux fibromes sont latents et ne sont découverts qu'à l'occasion d'un examen systématique.

- La patiente est-elle porteuse d'un fibrome ?
  - Un toucher vaginal révèle l'existence ou non d'un utérus augmenté de volume, bosselé et irrégulier.

Les polypes de l'utérus sont des petites formations tumorales allongées qui apparaissent à l'orifice du col, ou dans la cavité utérine.

Le prolapsus est une extériorisation progressive jusqu'à la vulve d'une partie du vagin, de l'utérus et de la vessie (c'est la descente et la sortie par le vagin de ces organes) chez les sujets âgés.

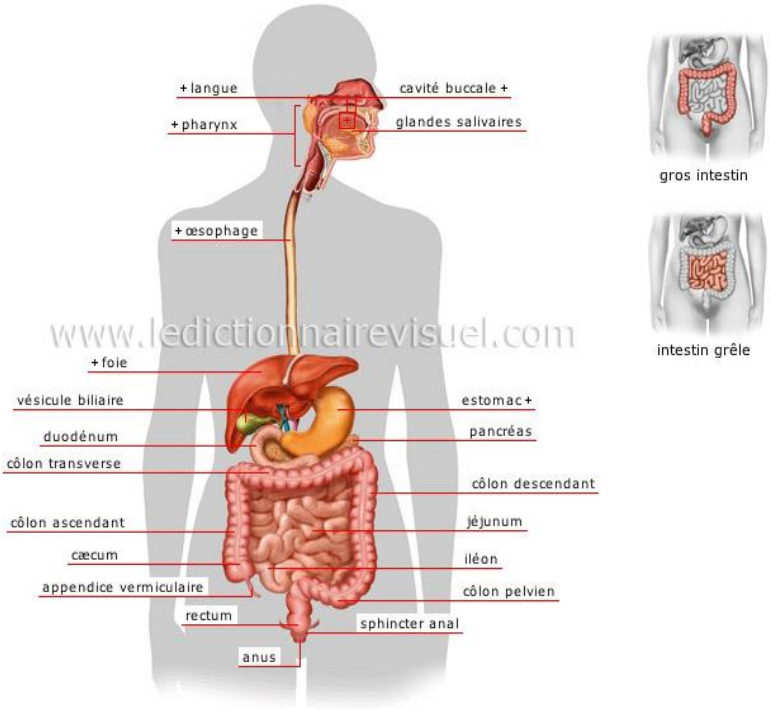
Les salpingites aiguës et chroniques sont des infections des trompes.

Quand doit-on penser à une salpingite ? Si :

- Une vie sexuelle un peu désordonnée.
- Une ou plusieurs fausses couches.
- Présence d'un stérilet depuis longtemps, ou une appendicite franche dans les mois qui précédent la pose du stérilet.
- Des leucorrhées vaguement purulentes.

3. EN GASTRO-ENTÉROLOGIE

3.1 Les organes du système digestif



- **L'estomac** est relié en haut à l'œsophage (cardia) et en bas au duodénum (pylore). Il sécrète des glandes gastriques et des enzymes.
- **Les intestins :** l'intestin grêle (6,50 m) et le gros intestin (1,80 m)
- **Le pancréas** est situé sous l'estomac, sa tête est encastrée dans le duodénum. Il joue un rôle dans la digestion en libérant des enzymes et fabrique aussi de l'insuline et du glucagon.
- **Le duodénum** est en forme de la lettre C (25 cm).
- **La rate** est le cimetière des globules rouges (200 g). Elle joue plusieurs rôles, parmi lesquels, elle lutte contre l'infection en créant des anticorps.
- **L'œsophage** conduit le bol alimentaire.
- **Le foie** est l'usine chimique du corps. Il pèse entre 1,1 kg et 1,5 kg. Rôles :
    - Il produit les protéines du plasma : l'albumine
    - Il produit du cholestérol
    - Il évacue les toxines, ou les restes de médicaments présents dans le sang
    - Il sécrète la bile
- **La vésicule biliaire** est un réservoir de la bile en forme de poire, situé sous le foie.

3.2 Les pathologies

- **La cirrhose du foie** est une destruction progressive des hépatocytes. C'est souvent l'intoxication alcoolique chronique qui en est responsable. Le risque est lié à la quantité ingérée plus qu'au type d'alcool. Il existe d'autres maladies qui peuvent aboutir à la cirrhose du foie. Les femmes dans ce domaine sont plus fragiles.

  Signes de la maladie : perte d'appétit, amaigrissement, nausées, soif, tremblements, crampes musculaires, trouble du sommeil, ictère, œdèmes, confusion mentale, hématémèse.

- **Les coliques hépatiques** se traduisent par des douleurs violentes au niveau de l'hypochondre droit, irradiant en arrière et en haut, sous la pointe de l'omoplate. Les yeux sont jaunes, l'urine est foncée, les selles sont décolorées.

- **Les gastrites** se traduisent par des brûlures épigastriques qui surviennent tôt après les repas, provoquées par certains aliments et boissons comme les mets acides ou sucrés, les épices, et l'alcool. La gastrite est une altération de la muqueuse gastrique de nature inflammatoire.

- **Les hémorragies digestives hautes** (au niveau de l'œsophage, par exemple) se traduisent par des vomissements de sang (hématémèse), ou l'émission de selles noires goudronnées, molles, nauséabondes. L'hospitalisation est urgente.

- **Les hépatites virales A, B et C :** le malade se sent fatigué et fébrile (augmentation de la température), a moins d'appétit, présente des troubles digestifs (nausées vomissements diarrhées), des douleurs articulaires et musculaires et d'urticaires. C'est la phase pré-ictérique (avant l'apparition de l'ictère) de l'hépatite.

  - Hépatite A : l'incubation dure de 3 à 4 semaines. Causes : ingestion de fruits de mer, contact intime avec un porteur d'hépatite. Découverte des anticorps anti-virus A dans le sang.

  - Hépatite B : l'incubation est de 1 à 6 mois. Causes : contact sexuel avec un sujet porteur d'hépatite B, piqûre accidentelle avec du matériel médical souillé ou lame de rasoir souillée. Découverte d'antigène B ou d'anticorps antivirus B dans le sang.

  - Hépatite C : inflammation du foie, qui est souvent asymptomatique, mais qui évolue en général plus tard vers une cirrhose et un cancer du foie. La transmission se fait après une piqûre avec des instruments souillés, contaminés après transfusion de sang. C'est la forme la plus lourde et la plus résistante aux traitements.

- **Les hernies**

  - La hernie abdominale est la sortie d'un organe abdominal à travers un orifice anormal de la paroi.

  - La hernie hiatale est le passage d'une partie de l'estomac de l'abdomen vers le thorax au travers de l'orifice hiatal du diaphragme, orifice normalement traversé par l'œsophage.

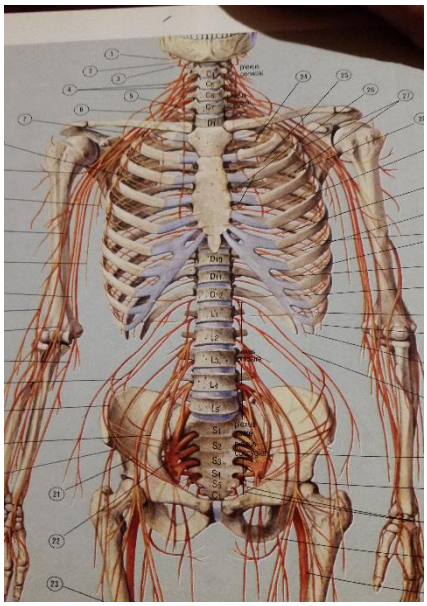
  - La hernie inguinale est la saillie d'une partie de l'intestin par le canal inguinal.

- **L'ictère ou la jaunisse** est la coloration jaune de la peau et des conjonctives, due à une accumulation d'un pigment appelé bilirubine (sécrétée par le foie) dans le sang et dans les tissus.

- **Les pancréatites aiguës et chroniques**
    - Les pancréatites aiguës se caractérisent par des douleurs abdominales violentes, irradiantes en arrière vers le dos et à gauche vers l'omoplate. Le patient se couche en position de chien de fusil sur le côté gauche. La crise dure plusieurs heures, voire 2 à 3 jours.
    - Les pancréatites chroniques se traduisent par des douleurs abdominales, l'amaigrissement, des diarrhées, des selles décolorées graisseuses et surtout par l'apparition d'un diabète.
- **L'ulcère gastrique et duodénal** est une perte de substance au niveau des parois internes de l'estomac ou du duodénum. Les causes en sont nombreuses :
    - L'hyperacidité due à l'hyperfonction du nerf pneumogastrique ou à un facteur hormonal
    - La diminution du mécanisme de défense des parois gastriques
    - Le stress, la prise d'anti-inflammatoires ou l'hypercalcémie

  Symptômes **:** douleurs au niveau du creux épigastrique ressemblant à des brûlures ou des crampes d'estomac qui durent de 8 à 15 jours, voire plus, avec des périodes de rémission de plusieurs mois ou années. Souvent 2 à 3 périodes douloureuses par an (printemps et automne).

4. EN NEUROLOGIE



Cette spécialité étudie les maladies et les troubles :

- De l'encéphale (cerveau)
- De la moelle épinière
- Des nerfs

LES PATHOLOGIES NEUROLOGIQUES

- **L'hydrocéphalie** est un épanchement liquidien qui se constitue à l'intérieur du crâne, sous l'influence des lésions diverses. Elle est diagnostiquée par la radiographie et la ventriculographie gazeuse. Le volume du cerveau augmente.
- **La sclérose en plaques** est une maladie paralysante. Elle attaque le système nerveux central. Ses causes restent encore méconnues.
- **La maladie de Parkinson** touche près de 1% de la population. Son début est très lent et progressif. Le patient présente un tremblement qui apparaît lors des émotions et son écriture se modifie (elle devient plus petite). Sensation de raideur ou lenteur pour s'habiller ou manger.
- **L'épilepsie.** Le patient devient brusquement pâle, pousse parfois un cri, et tombe comme une masse. Il agite ses membres et fait des secousses convulsives violentes. Sa figure grimace avec une expression hideuse. Au bout de quelques minutes l'immobilité totale apparaît. Le patient semble sortir d'un sommeil profond, ne gardant aucun souvenir étant donné que la perte de conscience est totale.
- **La méningite** est une maladie infectieuse grave qui provoque une inflammation des méninges et du liquide céphalo-rachidien (LCR). Elle touche surtout les enfants.
- **L'encéphalite** est une inflammation du cerveau à la suite d'une maladie infectieuse (rougeole, l'herpès…).
- **La paraplégie** est la paralysie des membres inférieurs souvent accompagnée d'une perte de sensibilité et d'une incontinence urinaire. Elle est due à une lésion nerveuse dans l'encéphale ou la moelle épinière.
- **L'hémiplégie** est la paralysie des muscles de la moitié du corps, droite ou gauche. Elle est toujours d'origine centrale.
- **La migraine** se traduit par des crises de maux de tête, localisés généralement à un hémicrâne, s'accompagnant de photophobie, de nausées et de vomissements.
- **La sciatique** est une douleur rayonnante le long du nerf sciatique qui se situe sur la face postérieure de la cuisse, au-dessous de l'épaisse couche des muscles fessiers et de la cuisse qu'il innerve, puis bifurque et se termine dans le muscle du mollet. La douleur sera le symptôme dominant le plus pénible.
- **La maladie d'Alzheimer.** Cette maladie, révélée souvent par des troubles de la mémoire à un âge parfois précoce (45 ans), se dégrade généralement en 2 ou 3 ans. Les manifestations neurologiques sont l'aphasie (perte de la parole), l'apraxie (perte de la compréhension de l'usage des objets) et parfois l'épilepsie.

- **L’AVC ou l’attaque cérébrale ou la thrombose** surgit lorsqu’un vaisseau sanguin du cerveau est obstrué par un caillot ou si un vaisseau sanguin du cerveau se rompt.

  Symptômes :

  - Paralysie du bras ou de la jambe
  - Troubles de la vision (voile noir ou obscurcissement d’une partie du champ de la vision)
  - Troubles de langage ou de compréhension
  - Paralysie de la bouche
  - Maux de tête intenses et inhabituels

5. LE SANG, SES COMPOSANTS ET MALADIES

5.1 Les composants du sang

1. LES ÉLÉMENTS ROUGES :

Les globules rouges

- Chez l'homme, ils sont au nombre de 4,1 à 5,1 millions/mm^3
- Chez la femme, de 4,5 à 5,9 millions/mm^3

Ce sont des cellules sanguines qui transportent l'oxygène des poumons vers les tissus.

L'hémoglobine

- Chez l'homme : 14 - 18 g/ml
- Chez la femme : 12 - 16 g/ml

L'hémoglobine est une protéine, dont la principale fonction est le transport de l'oxygène.

L'hématocrite

- Chez l'homme : 40 à 50 %
- Chez la femme : 37 à 47 %

L'hématocrite est le pourcentage relatif du volume de globules rouges circulant dans le sang par rapport au volume total du sang.

Les plaquettes

Les normes biologiques varient entre 150 000 et 450 000 mm^3.

Le rôle des plaquettes est d'empêcher ou d'arrêter une hémorragie.

2. LES COMPOSANTS BLANCS :

Les globules blancs

Leur nombre varie de 5000 à 10 000 par mm^3.

Le plasma

De couleur jaunâtre, il représente plus de la moitié du volume sanguin (55%). Il est composé d'eau (90%). Il sert à transporter les cellules sanguines et les hormones à travers le corps.

LES GROUPES SANGUINS

Il existe 4 groupes sanguins : O, A, B, AB

La répartition en Belgique par rapport au pourcentage de la population :

O = 44 %	A = 45 %
B = 8 %	AB = 3 %

La répartition dans le monde :

O+ = 38 %	A+ = 34 %	B+ = 9 %	AB+ = 3 %
O- = 7 %	A- = 6 %	B- = 2 %	AB- = 1 %

La transfusion de globules rouges :

Qui peut donner à qui ?

Qui peut recevoir de qui ?

Type de receveur	**Type de donneur de sang**			
	O	A	B	AB
O	Oui	/	/	/
A	Oui	Oui	/	/
B	Oui	/	Oui	/
AB	Oui	Oui	Oui	Oui

5.2 Les maladies du sang

- **Anémie** : état maladif dû à une diminution du nombre de globules rouges, ou lorsque la quantité d'hémoglobine est insuffisante. Il existe plusieurs sortes d'anémie :
    - Anémie par déficit en fer
    - Anémie par déficit en vitamine (Vitamine B12)
    - Anémie associée à des maladies chroniques
    - Anémie hémolytique
- **Thalassémies :** groupe de maladies héréditaires dues à une perturbation de la formation et de la fabrication d'hémoglobine.
- **Hémophilie :** maladie hémorragique aiguë (incapacité du sang à coaguler correctement). Cette maladie est provoquée par le déficit d'un des deux facteurs de la coagulation.
- **Leucémies** ou cancers du sang **:** l'ensemble des maladies malignes, aiguës ou chroniques, consistant en l'envahissement de la moelle osseuse et d'autres organes par des leucocytes.

6. LE SIDA

SIDA ou syndrome d'immunodéficience acquise

Le virus responsable du SIDA est appelé HIV (virus de l'immunodéficience humaine). Actuellement les tests sérologiques mettent en évidence les anticorps anti-HIV, mais la mise au point d'un traitement efficace reste à venir.

Les personnes à risque sont :

- Les homosexuels
- Les receveurs de transfusion sanguine (totale ou partielle)
- Les drogués utilisant du matériel pour les injections
- Les nouveaux-nés, dont la mère est porteuse du virus HIV (à travers le placenta, pendant l'accouchement ou par l'allaitement)

Il existe 3 formes de cette infection :

La forme majeure : très rare, se caractérise par des infections et des tumeurs malignes (cancers graves)

Des formes apparentées : moins graves, avec des signes cliniques différents

Des formes asymptomatiques : sans signes cliniques mais la sérologie est positive. Ces formes sont les plus fréquentes et les moins graves.

Il faut retenir que si la sérologie est positive, ça ne veut pas dire que le patient a le SIDA, mais qu'il est seulement porteur du virus. Il est important de savoir que le patient peut contaminer.

Où se trouve le virus du sida ?

Dans le sperme, le sang, les sécrétions vaginales, les membranes de la muqueuse anale et le lait maternel.

Comment se fait la transmission ?

- Via des rapports sexuels vaginaux, anaux et oraux non protégés
- Via du matériel non stérile (comme aiguilles et objets coupants)
- Via des transfusions sanguines (sang contaminé)
- De la mère au nouveau-né, durant la grossesse à travers le placenta, pendant l'accouchement et par l'allaitement

Le sida ne se transmet pas par :

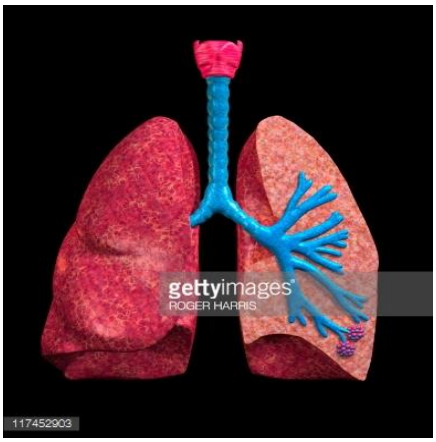
- Le partage de WC, des assiettes et verres, des draps de lit, etc.
- Les poignées de main
- La toux, le baiser, la salive et les larmes

Le SIDA se soigne pour améliorer et prolonger la vie des personnes atteintes, mais ne peut pas encore être guéri.

7. EN PNEUMOLOGIE

Le rôle du système respiratoire est d'apporter de l'oxygène et d'éliminer le gaz carbonique.

Ce système est composé de :



La trachée est la voie aérienne qui conduit l'air de la gorge aux bronches. Sa longueur est un peu plus de 10 cm.

Les bronches sont deux. Chaque poumon a une bronche. Les bronches se divisent entre 14 et 17 fois formant ainsi des rameaux de plus en plus petits qui se terminent par des bronchioles.

Les poumons sont situés dans la cage thoracique.

Les pathologies respiratoires

La pneumonie est une inflammation des poumons liée à une infection. On distingue deux grands types de pneumonie :

- La pneumonie lobaire
- La bronchopneumonie

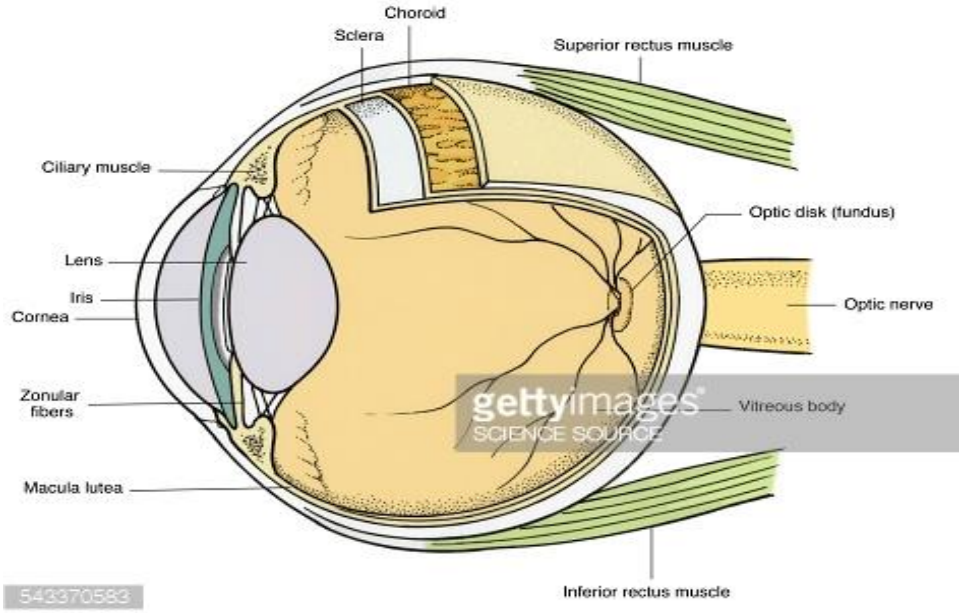
L'embolie pulmonaire est une affection qui correspond à la présence d'un caillot obstructif dans l'arbre artériel pulmonaire provenant le plus souvent d'une phlébite des membres inférieurs.

L'asthme est une dyspnée sifflante témoignant d'un rétrécissement diffus des voies aériennes.

La bronchite est une inflammation des voies aériennes (trachée et bronches). Elle est d'origine infectieuse, microbienne ou virale.

La pleurésie se caractérise par la présence du liquide dans les cavités pleurales, entre les deux feuilles de la plèvre.

8. EN OPHTALMOLOGIE



Les maladies de l'œil

- **La cataracte** est l'opacification du cristallin. La cataracte ne rend jamais aveugle : un peu de lumière parvient toujours à passer au travers du cristallin. En évoluant, elle entraîne une baisse de vision, une perte de luminosité et une mauvaise perception des détails.
- **Le glaucome** est caractérisé par une tension extrême intraoculaire.
- **Le daltonisme** est un trouble de la vision des couleurs d'origine congénital et héréditaire qui entraine une confusion entre certaines couleurs, en particulier entre le vert et le rouge.
- **La conjonctivite** est une rougeur de la conjonctive avec dilatation des vaisseaux et une sécrétion abondante qui peut être accompagnée de douleur oculaire.
- **Le trachome** est une infection chronique de la conjonctive et de la cornée due à la *Chlamydia trachomatis*. La transmission est directe, ou par une mouche. Il y a entre 7 et 9 millions d'aveugles dans le tiers-monde à cause de cette maladie.

9. EN PÉDIATRIE (ONE)

9.1 Les maladies infectieuses (maladies de l'enfance)

- **La coqueluche** se caractérise par une toux violente et convulsive. L'immunité ne dure qu'une dizaine d'années. On peut avoir la coqueluche plusieurs fois.
- **La diphtérie** est une maladie infectieuse aiguë, caractérisée par la formation d'une membrane dans les voies supérieures du système respiratoire.
- **La gale** se caractérise par des démangeaisons cutanées intenses. Ces dernières se situent surtout au niveau du poignet, des seins et des fesses.
- **La méningite** se traduit par une inflammation des méninges.
- **Les oreillons**, ou la parotidite, se caractérisent par le gonflement des glandes salivaires.
- **La poliomyélite** est une infection pédiatrique virale qui provoque généralement qu'une maladie bénigne. Cependant, dans les cas graves, il atteint le système nerveux central et peut conduire à une paralysie étendue (y compris une paralysie des muscles respiratoires) voire la mort.
- **La roséole infantile** se manifeste par des taches rosées sur le visage et le tronc et une forte fièvre. L'enfant est contagieux avant les éruptions cutanées. À ce jour, il n'y a aucun vaccin.
- **La rougeole** est une maladie contagieuse qui se manifeste par des petites taches rouges et de la fièvre. Elle peut survenir à tout âge.
- **La rubéole** est une infection virale se traduisant par une maladie bénigne chez l'enfant, mais elle est légèrement plus gênante chez l'adulte. Cette affection n'est grave que si elle atteint une femme enceinte au cours des quatre premiers mois de la grossesse.
- **La varicelle** est une maladie infectieuse qui se traduit par des petites cloches (contenant du liquide) ou des boutons répartis sur l'ensemble du corps avec des démangeaisons. La contamination se fait par la salive.

- **La variole** est une maladie contagieuse éradiquée depuis 1977, caractérisée par une éruption de pustules uniquement sur le visage.
- **Le tétanos** se manifeste par des contractures douloureuses qui apparaissent le plus souvent à la suite de l'infection d'une plaie souillée de terre. Cette maladie attaque le système nerveux central.

9.2 À propos de la vaccination

- Un vaccin se compose principalement de germes pathogènes entiers ou partiels, morts ou fortement affaiblis.
- Il n'y a jamais une garantie à 100% qu'aucun effet secondaire n'apparaîtra après la vaccination.
- Le bébé commence sa vaccination à partir de 8 semaines.
- Un vaccin combiné est un vaccin (une dose) pour plusieurs maladies.

Calendrier vaccinal de base du Conseil supérieur de la santé (CSS)

Vaccins contre	8 Sem	12 Sem	16 Sem	12 Mois	15 Mois	5-7 Ans	10-13 Ans	14-16 Ans
Poliomyélite	+	+	+		+	+		
Diphtérie	+	+	+		+	+		+
Tétanos	+	+	+		+	+		+
Coqueluche	+	+	+		+	+		+
Haemophilus influenzae B	+	+	+		+			
Hépatite B	+	+	+		+		+	
Pneumocoques	+		+	+				
Rotavirus	+	+	+					
Rougeole				+			+	
Oreillons				+			+	
Rubéole				+			+	
Méningocoque de type C					+			
Papillomavirus humain							+	

9.3 Le bébé et son alimentation

La quantité de lait à proposer au nourrisson dépend de son appétit et de son poids. Le lait maternel est l'aliment exclusif du bébé de sa naissance jusqu'à ce qu'il ait 6 mois.

Le lait premier âge. Sa composition se rapproche au mieux de celle du lait maternel. Le bébé a besoin de ce lait jusqu'à 4 ou 6 mois après sa naissance.

Le lait deuxième âge. Son nom est généralement suivi du chiffre 2. Il est conseillé pour les bébés de 6 mois à 1 an. C'est à partir de 4-6 mois que commence la diversification alimentaire.

Le lait de croissance a une composition réglementée en besoins nutritionnels, riche en fer, en vitamines A, D, et C, et en sels minéraux.

9.4 La croissance staturo-pondérale chez le nourrisson

La taille est de 50 cm à la naissance. Son accroissement est très irrégulier avec deux pics.

- Les deux premières années le gain statural est de 50 cm.
- La puberté : apparition des poussées de croissance

Entre ces deux pics, l'accroissement est de 5 cm par an. Après la puberté, le gain n'est plus que de 3 à 5 cm. La taille définitive est acquise vers 20 ans.

Le poids est considéré par rapport à la taille : 3,2 kg à 3,50 kg pour 50 cm.

La première année : + 6 à 7 kg. Après, la prise de poids régulière est de 2 kg par an.

10. EN ORL (oto-rhino-laryngologie)

Spécialité qui s'occupe des problèmes au niveau des oreilles, du nez, du pharynx et du larynx.

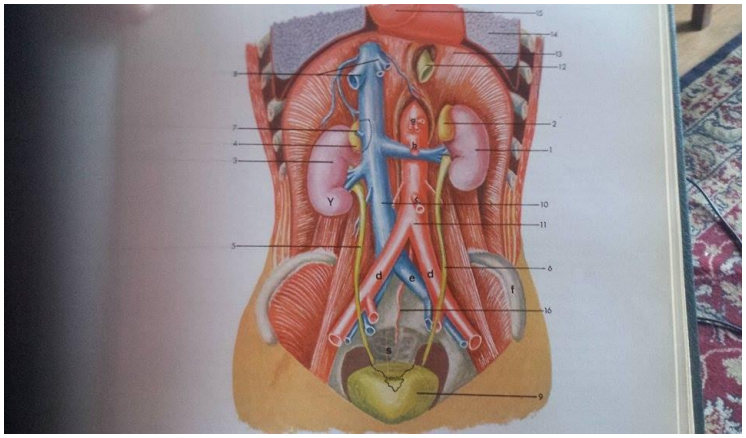
- **L'oreille** est l'organe de l'audition et de l'équilibre. Elle comprend l'oreille externe, l'oreille moyenne et l'oreille interne.
- **Le pharynx**, ou la gorge, joue un rôle essentiel dans la respiration et la nutrition. Elle peut changer de forme et aider ainsi à prononcer les voyelles.
- **Le larynx** est l'organe de la phonation, situé entre le pharynx et la trachée, jouant un rôle dans la respiration et dans la protection des voies aériennes supérieures.
- **Le nez** joue un rôle dans la respiration et l'olfaction.

Les maladies en ORL

- **L'otite** est une inflammation de l'oreille ou du conduit auditif (otite moyenne ou externe). Elle résulte habituellement d'une infection et peut causer une otalgie.
- **L'hypoacousie** ou la surdité est la perte partielle ou totale de l'audition. Elle est habituellement congénitale. On distingue les surdités de transmission qui touchent l'oreille moyenne et les surdités de perception qui touchent l'oreille interne ou le cerveau.
- **La rhinite**, ou le coryza, est une affection virale qui se traduit par une inflammation, avec un œdème de la muqueuse nasale, un écoulement et une obstruction nasale.
- **La laryngite** est l'inflammation du larynx. Il existe plusieurs types de laryngite : la laryngite striduleuse (surtout chez l'enfant), la laryngite œdémateuse et la laryngite tuberculeuse.
- **La sinusite** est l'état inflammatoire d'un ou de plusieurs sinus de la face. La sinusite la plus fréquente est au niveau du sinus maxillaire et du sinus frontal.
- **L'amygdalite** est l'inflammation des amygdales d'origine infectieuse.

11. EN NÉPHROLOGIE ET EN UROLOGIE

L'urologie est la spécialité médico-chirurgicale concernant les maladies de l'appareil urinaire de l'homme et de la femme ainsi que l'appareil reproducteur de l'homme. La néphrologie est la spécialité qui étudie la fonction rénale normale, recherche les causes des maladies rénales et effectue le diagnostic ainsi que le traitement.



Les différents organes concernés

Les reins filtrent le sang et éliminent des déchets et de l'eau sous forme d'urine.

- **La vessie** est le réservoir de l'urine.
- **Les uretères** sont les deux conduits qui transportent l'urine des bassinets vers la vessie.
- **L'urètre** est le canal de sortie de la vessie.
- **La prostate** est une glande qui sécrète une sécrétion qui entre dans la composition du sperme.
- **Les testicules** sont des organes génitaux masculins qui produisent les spermatozoïdes et la testostérone (hormone sexuelle mâle).

Les pathologies en urologie et en néphrologie

- **L'insuffisance rénale** : souvent asymptomatique, le diagnostic est confirmé par le dosage de l'urée dans le sang (dosage normal moins de 0,60 g/l), et la créatinine, qui ne doit pas dépasser 14 mg/l.
- **La glomérulonéphrite aiguë** est une inflammation des glomérules (filtres des reins). Cette maladie se traduit par des douleurs lombaires, des œdèmes diffus, une oligurie, une protéinurie, une hématurie et la sérologie streptocoque positive.
- **L'incontinence urinaire** est la perte involontaire des urines. Causes :
    - Chez l'homme : un obstacle au niveau de la vessie, le cancer de la prostate, un rétrécissement du canal de l'urètre
    - Chez la femme : la descente d'organe (prolapsus), l'étirement des sphincters lors d'un accouchement difficile
    - Chez les deux sexes : une affection neurologique comme une paraplégie traumatique et un âge avancé (les sphincters urinaires deviennent plus faibles)

- **La cystite** est une inflammation du revêtement interne de la vessie, liée à une infection généralement bactérienne. Le diagnostic est confirmé par un examen cytobactériologique des urines (ECBU).
- **La lithiase urinaire** est la présence de calculs dans les reins, l'urètre ou la vessie (lithotripsie).

12. EN CARDIOLOGIE

C'est l'étude du fonctionnement du cœur comportant l'examen, le diagnostic et le traitement des maladies du cœur et des vaisseaux, notamment celles liées à l'athérosclérose ou à l'hypertension artérielle.

Les pathologies cardiaques

- **L'angine de poitrine,** ou l'angor, est une douleur intercostale intense ressemblant à une déchirure du cœur. Elle comprime la poitrine qui semble être prise en étau, bloquant le patient sur place.
- **L'anévrisme** est la dilatation de la paroi d'une artère, en général de l'aorte abdominale.
- **L'artériosclérose** est la conséquence d'un processus dégénératif de vieillissement des artères par accumulation de dépôt de graisse dans leurs parois.
- **L'endocardite bactérienne** est une infection d'origine bactérienne des valves cardiaques. Le diagnostic est fourni par deux examens : l'hémoculture (recherche des bactéries dans le sang) et l'échographie cardiaque.
- **L'hypertension artérielle** ou HTA. On parle d'une HTA si la pression artérielle dépasse 160 mmHg/95 mmHg (ou 16 cmHg/9,5 cmHg)
- **L'infarctus du myocarde** est la destruction d'une partie du cœur, due à la disparition de la circulation sanguine de cette partie du cœur. Le diagnostic est fourni par un ECG (électrocardiogramme).
- **L'insuffisance cardiaque** : le cœur n'assure plus sa fonction de pompe, c'est-à-dire qu'il n'est plus capable d'engendrer un débit sanguin suffisant pour irriguer correctement les organes (reins, poumons…).
- **L'insuffisance coronarienne** est une maladie des pays développés touchant l'homme plus que la femme. Elle est liée à une atteinte des artères qui assurent l'irrigation du cœur. Ces artères, appelées artères coronariennes, sont le siège des lésions d'artérioscléroses. Ces dernières sont responsables d'un rétrécissement du calibre artériel, empêchant une circulation correcte dans le muscle cardiaque.
- **L'insuffisance valvulaire** est la fermeture des valves qui ne se fait pas correctement (il existe un retour du sang par les valves).
- **Le rétrécissement mitral** est la diminution permanente du calibre de l'orifice mitral, (passage entre l'oreillette et le ventricule gauche). Ce rétrécissement gêne le passage du sang.
- **La péricardite** est l'inflammation de l'enveloppe fibreuse du cœur, souvent d'origine virale.

ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE

1. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN CARDIOLOGIE

1. LES ANTÉCÉDENTS

En cardiologie les antécédents sont très importants pour le médecin. Les questions du médecin sont orientées vers les affections suivantes :

- Le rhumatisme articulaire aigu (RAA) est l'affection la plus souvent responsable des cardiopathies valvulaires.
- Les maladies rénales (elles peuvent résulter en HTA)
- La syphilis
- À savoir que :
    - Les angines fréquentes et sévères,
    - La scarlatine grave,
    - Une chorée (contractions cloniques des muscles)

  peuvent aussi être responsables des cardiopathies. Toutes ces maladies sont dues au streptocoque (bactérie).

2. LES FACTEURS DE RISQUE

Tabac, alcool, cholestérol, HTA, diabète, stress, sédentarité, obésité.

3. LES TROUBLES FONCTIONNELLES

- **Les douleurs.** Ce sont des douleurs thoraciques. Le médecin pose des questions pour définir le siège, l'irradiation et les facteurs déclenchants de ces douleurs.
- **La dyspnée** est le signe le plus précoce et le plus fidèle de l'insuffisance ventriculaire gauche et du rétrécissement mitral.
    - Une dyspnée suivie d'une toux quinteuse avec expectoration rosée indique un rétrécissement mitral.
    - Il existe la dyspnée au repos et la dyspnée à l'effort.
- **Les palpitations cardiaques :** la fréquence et la durée sont à préciser. Elles peuvent être liées aux extrasystoles (contractions prématurées du cœur).
- **Les œdèmes** :
    - Les œdèmes cardiaques sont des œdèmes qui surviennent le soir au niveau des chevilles (difficulté à mettre ses chaussures), ou des œdèmes au niveau des jambes (bilatérales et symétriques). Un œdème est blanc, mou, indolore et il prend le godet (il conserve l'empreinte des doigts).
    - Les œdèmes pulmonaires sont la décompensation aiguë de l'insuffisance cardiaque.

- **La syncope** est une perte de connaissance brutale due à une diminution transitoire de la perfusion cérébrale, spontanément réversible en une ou deux minutes.
- **La lipothymie** est une perte de connaissance complétive dont le début est progressif laissant généralement le sujet le temps de s'allonger ou de s'asseoir et dont la durée est souvent prolongée.
- **La fièvre** est un signe que l'on rencontre dans certaines infections cardiaques : l'infarctus du myocarde, les maladies thrombo-emboliques, la péricardite et l'endocardite.
- **La cyanose** : coloration bleuâtre de la peau et des téguments
- **L'essoufflement** se manifeste au repos ou après effort.
- **La tachycardie** se traduit par un rythme cardiaque dépassant 100 battements par minute. Causes : l'anxiété, l'angoisse, l'anémie, la caféine, l'alcool.
- **La bradycardie** : moins de 60 battements par minute.
- **La diurèse** : quantité d'urine en 24 heures

2. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN GYNÉCOLOGIE

L'interrogatoire en gynécologie est très important. Il vise tout d'abord à connaître les antécédents (en général) : antécédents médicaux et chirurgicaux, allergies, traitement en cours, poids et taille. Puis les antécédents gynécologiques :

- **Date des premières règles**
- **Déroulement des cycles** : durée, régularité, règles abondantes, douleurs
- **Métrorragie** : saignement en dehors des règles
- **Moyen de contraception** : local (préservatif), oral (pilule), dispositif intra-utérin, implant contraceptif
- **Rapports sexuels** : date des premières règles, situation à risque (changement fréquent de partenaires)
- **Antécédents médicaux et chirurgicaux** : kyste ovarien, salpingite, grossesse extra-utérine, interventions chirurgicales (les dates et les indications)
- **Douleurs pelviennes** :
    - Type : pesanteur pelvienne douloureuse, « coups de poignard », brûlures, spasmes
    - Rythme : permanentes, intermittentes, apparition en fonction du cycle

La douleur pelvienne est souvent accompagnée des signes suivants : retard des règles, hyperthermie, signes urinaires (brûlures mictionnelles, hématurie) ; signes digestifs : constipation, arrêt des matières et gaz.

- **Écoulements vaginaux (leucorrhées)** : couleur, odeur, quantité, si prurits associés.
- **Signes mammaires** : écoulement clair, sanguin.

- **Coloration des conjonctives** : anémie
- **Le cycle menstrue**l :
    - Durée = 28 jours
    - J1 (premier jour) = règles / J14 = ovulation
    - Durée des règles = 5 jours

3. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN NEUROLOGIE

Force musculaire : paralysie, parésie (affaiblissent de la contractibilité), monoplégie (paralysie d'un seul membre ou d'un seul groupe de muscles), hémiplégie (paralysie de la moitié du corps), paraplégie (paralysie des deux membres supérieurs ou inférieurs), tétraplégie (paralysie des quatre membres).

Tonus musculaire : hypotonie, hypertonie

Marche :

- Instabilité : perte d'équilibre
- Steppage : anomalie de la marche, due à une paralysie des muscles releveurs du pied et obligeant à lever haut le genou à chaque pas pour empêcher la pointe du pied de traîner.
- Perte du ballant du bras (dans le cas de la maladie de Parkinson)

Examen visuel :

- Réactivité de la pupille : mydriase (dilatation de la pupille), myosis (rétrécissement de pupille), anisocorie (inégalité pupillaire)
- Baisse de l'acuité visuelle, unie ou bilatérale
- Cécité
- Diplopie (vision double, horizontale ou verticale)

Fonctions supérieures :

- Conscience : confusion mentale, obnubilation, délire, coma
- Orientation spatio-temporelle (si le patient se rappelle la date et le lieu où il se trouve)
- Mémoire : amnésie
- Langage :
    - Aphasie : perturbation de langage
    - Agnosie : incapacité à reconnaître un objet, un son ou une couleur.

Fonctions vitales :

- Troubles des sphincters
- Troubles génitaux
- Troubles de sudation
- Troubles de tension artérielle

4. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN PÉDIATRIE (ONE)

OBSERVATION MÉDICALE PÉDIATRIQUE

1. **Antécédents personnels** (carnet de santé et alimentation)

- Grossesse
- Antécédents périnataux : poids, taille, périmètre crânien à la naissance, score d'Apgar, ictère
- Alimentation maternelle : lait adapté…
- Histoire médicale et chirurgicale : maladies, interventions chirurgicales, traitement(s) actuel(s)
- Vaccination
- Allergies : eczéma, diarrhée, bronchite, asthme, rhinite, allergie(s) aux médicaments
- Croissance et développement : poids, taille, courbe de croissance, développement psychomoteur

2. **Antécédents familiaux** (arbre généalogique)

- Origine ethnique
- Consanguinité des parents
- État de santé des parents, grands-parents, causes de décès
- Environnement familial et social : habitation/lieu de vie, profession des parents

5. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN PNEUMOLOGIE

1. **Signes physiques :**

a. Cage thoracique :

- Déformation de la cage thoracique
- Déformation de la colonne vertébrale

b. Mode respiratoire :

- Respiration superficielle
- Tirage
- Respiration abdominale

c. Bruits respiratoires

- Sifflement asthmatique
- Encombrement bronchique
- Stertor : encombrement pharyngé
- Râles bronchiques (au stéthoscope) : bruits crépitants, sifflants

2. Signes fonctionnels

- Dyspnée : difficulté à respirer
- Toux : expiration brusque et bruyante
- Expectoration : crachats
- Hémoptysie : vomissement de sang rouge vif
- Douleur thoracique : si elle perdure plus de 10 minutes c'est une urgence. Si c'est une douleur bloquant la respiration à l'inspiration, c'est une pleurésie. Si c'est une douleur majorée à l'inspiration, c'est un pneumothorax ou une embolie pulmonaire.
- Sueur
- Dysphonie : modification de la voix (rauque, bitonale, cassée)
- Hoquet : irritation du nerf phrénique
- Cyanose
- Bradypnée ou tachypnée (diminution ou augmentation du rythme respiratoire)
- Essoufflement

6. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN ORL

1. **Otorragie :** écoulement de sang provenant de l'oreille.

   Causes :

- Traumatisme auriculaire (traumatisme de l'oreille)
- Fracture du crâne
- Tumeur (cancer)

Conduite à tenir (CAT) : mettre le patient au repos, pas de lavage et d'instillations, couvrir l'oreille d'un pansement stérile.

2. **Hyperacousie** : exagération de l'acuité auditive.
3. **Hypoacousie** : diminution de l'acuité auditive.
4. **Otalgie** : douleur d'intensité variable au niveau des oreilles.

   Causes : otites aiguës, mastoïdite
5. **Anosmie** : perte partielle ou totale de l'odorat, parfois associée à la perturbation du goût.
   Causes : anomalies congénitales, obstruction nasale, traumatisme, atteinte du centre nerveux.
6. **Épistaxis** : hémorragie des fosses nasales.

   Causes : HTA, tumeur, traumatisme du nez, maladies sanguines.
7. **Otorrhée** : écoulement par l'oreille qui peut être purulent, parfois sanglant (otorragie), abondant ou discret, continu ou intermittent, fétide ou non.

   Causes : fracture, infection.

8. **Bourdonnement d'oreille** : sensation auditive réelle, se produisant en l'absence de toute vibration de l'air environnant. Le bruit est perçu uniquement par le patient.

   Causes : bouchon de cérumen, eczéma, otite, tumeur, traumatisme, lésion du nerf auditif.

9. **Surdité** : diminution ou perte de l'audition.

   Causes : obstruction du conduit auditif, otite, traumatisme, infection, certains médicaments (ex : streptomycine), tumeur.

10. **Rhinorrhée** : écoulement du nez en cas d'infection ou de saignement.

11. **Amygdalite** : inflammation des amygdales.

12. **Vertige et trouble de l'équilibre** : en rapport avec l'oreille interne.

7. ANAMNÈSE ET SEMIOLOGIE EN GASTRO-ENTÉROLOGIE

1. **Dysphagie** : difficulté à avaler, déglutition difficile. Sensation d'arrêt de la progression des aliments dans l'œsophage : parfois, impression que des aliments sont coincés dans la gorge. Nécessité de boire pour faire descendre les aliments chez certaines personnes.

Manifestations cliniques :

- Douleurs rétrosternales à type de crampes ou de brûlures
- Hoquet
- Hypersialorrhée : augmentation de la production de salive.
- Toux, souvent réflexe à la déglutition

Causes : tumeurs laryngées ou œsophagiennes, sténose, corps étranger, goitre…

2. **Dyspepsie** : digestion difficile.

Manifestations cliniques : migraine, asthénie, nausée voire vomissement, ballonnement, éructation, douleur épigastrique, sensation de brûlure.

Causes : maladies ulcéreuses, cancers, causes médicamenteuses (anti-inflammatoires), intoxication chronique…

3. **Méléna** : émission de sang noir qui est une conséquence d'une hémorragie digestive au niveau œsogastroduodénal.

Causes :

- Rupture des varices œsophagiennes
- Ulcère gastrique ou duodénal

4. **Syndrome occlusif** : arrêt du transit intestinal soit mécanique par la présence d'un obstacle sur l'intestin grêle ou le côlon, soit fonctionnel comme l'iléus paralytique (problème nerveux).

Manifestations cliniques : arrêt des matières et des gaz, douleur abdominale continue, vomissements alimentaires, suivis de vomissements bilieux et fécaloïdes.

Causes :

- Post-opératoire
- Mécaniques : fécaloïde, cancer intestinal, hernies inguinales ou ombilicales, certaines parasitoses
- Paralytiques

5. **Constipation** : retard d'évacuation des selles (moins de trois selles par semaine).

Causes :

- Maladies digestives : maladie du mégacôlon, colopathies…
- Régime alimentaire pauvre en fibres
- Manque d'exercice
- Éducation trop rigide/stricte, certaines contraintes sociales
- Certains médicaments : comme les neuroleptiques, le calcium…
- Grossesse
- Autres causes : hémorroïdes, hypothyroïdie, maladie de Parkinson…

6. **Diarrhée** : évacuation trop fréquente de selles trop liquides.

Causes :

- Causes infectieuses : virus, parasite, mycose, germes (salmonelles, streptocoques, etc.).
- Réaction à certains médicaments : antibiotiques, myorelaxants, etc.
- Pathologie du tube digestif : tumeur, infection, inflammation.
- Pathologie systémique : diabète, hyperthyroïdie.

7. **Vomissement** : expulsion brutale et involontaire du contenu gastrique.

Causes :

- Premier trimestre de la grossesse
- Affections neurologiques : hypertension intracrânienne (HIC)
- Intoxication alimentaire
- Certains antalgiques
- Gastro-entérites
- Urgences abdominales : appendicite, péritonite, cholécystite aiguë…

8. **Gaz intestinaux et ballonnements :** phénomènes physiologiques dus à la production de gaz intestinaux par la bactérie du côlon.

- Éructation : phénomène physiologique normal (rot) sauf lorsqu'il est excessif où il est associé à l'aérophagie.

9. **Ascite :** épanchement liquidien péritonéal.

Manifestations cliniques : prise de poids, augmentation du volume de l'abdomen, baisse de la diurèse, œdèmes des membres inférieurs, insuffisance rénale, hernie ombilicale.

Causes : cirrhose du foie, hypertension artérielle, affection cardiaque, pancréatite, tuberculose…

10. **Ictère**, ou jaunisse : augmentation du taux de bilirubine dans le sang, qui se traduit par une coloration jaune de la peau et des muqueuses.

Causes :

- Lithiase (calculs, pierres)

- Cancer du pancréas
- Hépatites
- Hémolyse (destruction des globules rouges)

11. Hoquet : spasme du diaphragme qui entraîne la fermeture de la glotte.

Causes :

La distension abdominale (gonflement) est l'origine la plus fréquente. Cette distension peut être causée par un repas trop copieux ou trop rapide, l'aérophagie (avaler de l'air en mangeant), l'absorption excessive de boissons gazeuses ou alcoolisées, un repas trop chaud ou trop froid, le rire ou la toux lors de l'alimentation, la grossesse.

12. Pyrosis : brûlures ascendantes liées habituellement à une souffrance œsophagienne.

13. Asthénie (fatigue générale)

8. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN NÉPHROLOGIE

1. Troubles de la miction :

- Dysurie : faiblesse du jet, augmentation du temps de miction (parfois la miction est en deux temps).
- Pollakiurie : augmentation de la fréquence des mictions (plus de 6 mictions et le délai entre les mictions est inférieur à deux heures).
- Urgenturie : envie pressante d'uriner parfois avec des fuites.
- Nycturie : plus d'une miction nocturne.
- Brûlures urinaires : sensation de brûlure lors des mictions.

2. Anomalies du volume de diurèse :

- Anurie : diurèse inférieure à 100 ml/24 heures ou absence de miction.
- Oligurie : diurèse inférieure à 300 ml/24 heures.
- Polyurie : diurèse supérieure à 3 litres/24 heures.

3. Anomalies de l'aspect des urines :

- Urine rouge
- Urine mousseuse : évoque une albuminurie abondante.
- Pyurie : urine trouble (cas d'infection).
- Chylurie : aspect laiteux en présence de lymphe riche en lipides dans les urines.

4. Douleurs :

- Coliques néphrétiques : unilatérales lombaires, l'irradiation est vers le bas et l'intérieur aux alentours des organes génitaux.
- Douleur rénale : unilatérale, lombaire, sans irradiations, continue.
- Douleur vésicale : en lien avec une infection urinaire.

5. Autres plaintes fonctionnelles :

- Œdèmes des membres inférieurs
- Soif anormale ou dégoût de l'eau
- Goutte
- Dyspnée

9. ANAMNÈSE ET SÉMIOLOGIE EN OPHTALMOLOGIE

1. ANAMNÈSE PRÉCISE

- Motifs, plaintes, circonstances
- Notion de traumatisme
- Depuis quand ? Début progressif ou brutal ?
- Douleur ? Prurit ?
- Perception visuelle perturbée ?
- Diplopie : permanente ou intermittente, verticale ou horizontale

2. SÉMIOLOGIE DES YEUX

- Douleur, photophobie, rougeur(s)
- Antécédents médicaux personnels : diabète, HTA, migraines, allergie [corticoïdes, à action mydriatique (collyres)]
- Conjonctivite : rougeur (ecchymose, inflammation)
- Hyperhémie (congestion locale) : sécrétions (si purulentes : infection bactérienne)
- Chémosis : œdème de la conjonctive qui forme un bourrelet circulaire autour de la cornée.
- Corps étrangers (poussières)

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

1. LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN NEUROLOGIE

Ces examens sont de trois types :

1. Examens de parenchyme

- Scanner : indiqué dans les AVC, les infarctus cérébraux et contre-indiqué pour les personnes de plus de 120 kg.
- Imagerie par résonance magnétique (IRM) : contre-indiqué pour les personnes qui portent un appareillage (pacemaker, prothèse…).
- Électro-encéphalogramme (EEG) : le patient ne doit prendre aucun calmant ou excitant.

2. Examens explorant les vaisseaux

L'angiographie ou l'artériographie est l'étude radiologique des vaisseaux du cerveau après injection de produit radiologique.
Indications : anévrisme, angiome, malformation artérielle, tumeur, embolisation.
Avant l'examen, le médecin pose des questions pour vérifier s'il y a des facteurs de risque allergiques. Si le patient risque d'avoir une réaction, le médecin demandera l'arrêt de prise d'anxiolytiques ou d'anti-inflammatoires trois jours avant l'examen.
En cas de diabète, le médecin demandera l'arrêt du traitement trois jours avant l'examen (les AVK et la Calciparine le soir, l'héparine quatre heures avant).

Le Doppler : examen des vaisseaux qui utilise des ultrasons pour déterminer leur imperméabilité, ainsi que la vitesse de la circulation sanguine.

3. Examens explorant les nerfs périphériques et les muscles

Potentiel évoqué (PE) : enregistrement de l'activité électrique en corrélation avec les stimulations sensorielles (visuelles et auditives) pour étudier la conduction de l'influx nerveux. Indiqué en cas de sclérose en plaques.

Électromyogramme (EMG) : étude de l'activité électrique du système nerveux périphérique. Indiqué en cas de myopathie, myotonie, polyradiculonévrite.

Biopsie musculaire : prélèvement d'un fragment de nerf ou de muscle. Le médecin interdit au patient de marcher pendant 48 heures pour éviter un hématome (sauf si prélèvement au niveau du bras).

4. **Autres examens :**

- Ponction lombaire (PL) : elle se fait entre les vertèbres lombaires afin de prélever le liquide céphalo-rachidien (LCR) pour analyse.
- Encéphalographie gazeuse : exploration des ventricules (d'abord on fait une PL puis on l'injecte dans le troisième ventricule). Elle est indiquée en cas d'hydrocéphalie.

2. LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN GYNÉCOLOGIE ET EN OBSTÉTRIQUE

1. **Examen pelvien** : toucher vaginal (TV). Se fait à l'aide d'un spéculum.
2. **Frottis** (conseillé dès l'âge de 20 ans, puis tous les 2 ou 3 ans) : prélèvement des cellules du col de l'utérus et du fond du vagin).
3. **Examen cyto-histologique ou biopsie**

Il existe 3 types :

- Biopsie du col
- Biopsie de l'endomètre : indiquée chez les femmes en pleine ménopause qui présentent des saignements.
- Biopsie vulvaire et vaginale (sous anesthésie locale) : se pratique en cas de probabilité de cancer.

4. **Examens endoscopiques :**

- Vulvoscopie : se pratique à l'aide d'une lampe.
- Colposcopie : se pratique à l'aide d'un microscope pour le diagnostic précoce des cancers du col.
- Hystéroscopie (sous anesthésie) : pour analyser la paroi utérine.
- Cœlioscopie : exploration endoscopique de la cavité abdominale, indiquée surtout en cas de grossesse extra-utérine.

5. **Examens radiologiques :**

- Échographie
- Scanner
- Hystérosalpingographie
- Mammographie

6. **Amniocentèse :** prélèvement d'un échantillon de liquide amniotique pour dépister une ou plusieurs anomalies fœtales.

<u>Examens au cours de la consultation prénatale</u> :

- Examen biologique : pour déterminer le groupe sanguin (pour prévenir une incompatibilité fœto-maternelle) ; une formule numération sanguine (FNS) pour déterminer une anémie ; parfois recherche de maladie sexuellement transmissible (MST)

- Mesure des constantes : TA, pouls, température, poids et taille
- La hauteur utérine (HU)
- Le toucher vaginal (TV)
- Examen clinique des jambes et des pieds, à la recherche des œdèmes
- Examen des urines : recherche de la présence d'albumines ou de bactéries pour prévenir une infection urinaire.
- Auscultation fœtale : état et activité du fœtus.

3. LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN GASTROENTÉROLOGIE

a. Examens endoscopiques

1. **Fibroscopie œsogastroduodénale (FOGD)**, encore appelée fibroscopie gastrique. Elle permet de visualiser le tube digestif supérieur, de l'œsophage au deuxième ou troisième duodénum. Elle est indiquée dans un but :

- Diagnostique
- Thérapeutique : dilatation d'une sténose œsophagienne, mise en place de prothèse œsophagienne, électrocoagulation.

2. **Coloscopie** : permet de visualiser l'intérieur du côlon et souvent la dernière anse iléale.
3. **Autres examens endoscopiques :**

- Sigmoïdoscopie
- Rectoscopie
- Anuscopie

Ces examens ne se font pas sous anesthésie générale.

b. Examens ultrasoniques

1. **Échographie du foie et des voies hépato-biliaires** : permet de visualiser les calculs (pierres), leurs tailles et nombre.
2. **Autres échographies :** écho du pancréas, écho abdominale.
3. **Écho-endoscopie :**

- Par voie haute : permet une bonne visualisation des organes adjacents (pancréas, voies biliaires, la vésicule et la paroi digestive).
- Par voie basse (comme la coloscopie)

c. Examens radiologiques

1. **Transit œsogastroduodénal (TOGD)** : radiographie qui permet de visualiser les différentes parties du tube digestif.

Indications : tumeur, sténose, bilan préopératoire, reflux gastro-œsophagien, hernie hiatale.

2. **Transit de l'intestin grêle**

Indications :

- Maladies cœliaques ou de malabsorption
- Maladies de Crohn
- Tumeur de l'intestin grêle

3. **Lavement baryté** : utilisation du sulfate de Baryum comme produit de contraste.

Indications : polypes, tumeurs, diverticules.

4. **Cholangiographie intraveineuse** : permet de visualiser la vésicule, les canaux hépatiques, le canal cholédoque et le canal cystique.
5. **Cholécystographie biliaire orale :** remplacée aujourd'hui par l'échographie**.**
6. **Cholangiopancréatographie rétrograde endoscopique (CPRE)** : permet de drainer les voies biliaires et de pratiquer une sphinctérotomie et d'extraire les calculs (les pierres).
7. **Abdomen sans préparation (ASP) :** radiographie simple de l'abdomen, sans préparation**.**
8. **Artériographie (du tronc) cœliaque et mésentérique** : permet l'opacification des artères de l'abdomen et des veines, en particulier de la veine porte.
9. **Scanner**, appelé aussi tomodensitométrie (TDM).
10. **Image par résonance magnétique (IRM)**

d. Examens isotopes

Utilisation d'isotopes (de radioéléments) pour la scintigraphie œsophagienne, hépatique et de la vésicule biliaire.

e. Autres examens complémentaires

- Ponction biopsie hépatique
- Ponction d'ascite : à l'aide d'un trocart, on pratique une ponction dans l'abdomen afin de prélever du liquide ascitique.
- Tubage gastrique et duodénal
- Examens biologiques sanguins
- Examens urinaires

f. Test à la sécrétine et manométries

- Test à la sécrétine : pour stimuler la sécrétion d'une hormone (la gastrine, après injection de sécrétine dans la veine du bras).
- Manométrie anorectale : introduction d'un cathéter à ballonnet dans le rectum pour mesurer les pressions, les réflexes et le fonctionnement du sphincter.
- Manométrie œsophagienne : se pratique à l'aide d'une sonde introduite dans l'œsophage par le nez ou par la bouche. Elle permet de mesurer le fonctionnement de l'œsophage.

4. LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN NÉPHROLOGIE

1. **Examens biologiques des urines :**

   - Examen à la bandelette urinaire : permet la recherche d'une protéinurie, d'une glycosurie, d'une hématurie, d'une leucocyturie ; mesure le pH et de la densité des urines.
   - Examen cytobactériologique des urines (ECBU) : surtout réalisé pour une femme enceinte, une personne diabétique voire immunodéprimée.

2. **Examens biologiques sanguins :**

   - Urée sanguine : la valeur normale est de 3 à 7 mmol/l
   - Créatinine endogène : la valeur normale chez l'homme est de 0 à 110 mmol/l, chez la femme : 60 – 90 mmol/l

3. **Explorations radiologiques :**

   - Abdomen sans préparation (ASP) : permet la localisation des calculs et des masses au niveau du tissu mou.
   - Échographie abdominale : à base d'ultrasons, elle permet de détecter la présence de calculs et de masses rénales kystiques ou solides. Elle permet de faire des ponctions échoguidées et d'étudier les artères rénales.
   - Scanner (TDM)
   - IRM
   - Scintigraphie rénale
   - Angiographie numérisée
   - Urographie intra veineuse (UIV)

4. **Examen histologique** : biopsie rénale

5. LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN OPHTALMOLOGIE

1. **Examen du champ visuel** : examen indispensable pour surveiller l'état du nerf optique en cas de problème de tension oculaire ou neurologique. Il se pratique à l'aide d'appareils spécialisés guidés par un ordinateur ou manuellement.
2. **Angiographie** : injection d'un produit dans la veine du bras pour étudier l'état de la circulation sanguine de la rétine et de la choroïde.
3. **Tomographie à cohérence optique (OCT)** : examen qui permet d'étudier les différentes couches de la rétine et du nerf optique, ainsi que les structures antérieures des yeux.
4. **Échographie**
5. **Radiographie de l'orbite** : pour l'étude de la cavité osseuse après différents traumatismes.
6. **Scanner et IRM**
7. **Électrorétinogramme, électro-oculogramme et potentiels visuels :** examens utilisés pour étudier la transmission de l'influx nerveux de la rétine vers le cerveau**.**
8. **Microscopie spéculaire** : indiquée avant l'opération pour la cataracte.
9. **Polarimétrie laser des fibres optiques (GDX) :** pour évaluation de la quantité des fibres optiques présentes dans le nerf optique.

6. LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN PNEUMOLOGIE

1. **Angiographie pulmonaire** : introduction d'un cathéter dans la veine fémorale jusqu'à l'artère pulmonaire. On injecte un produit radio-opaque iodé.
2. **Abdomen sans préparation (ASP)**
3. **Scanner (TDM) et IRM**
4. **Scintigraphie pulmonaire** :

- Scintigraphie de perfusion : se fait à l'aide d'une injection radio-opaque.
- Scintigraphie de ventilation : se fait par l'inhalation d'un gaz radioactif. Une caméra à scintillation recueille les images.

5. **Échographie pulmonaire** : indiquée pour identifier un épanchement pleural (liquide entre les plèvres).
6. **Exploration fonctionnelle respiratoire** : pour mesurer les volumes respiratoires et identifier l'affection respiratoire.
7. **Fibroscopie bronchique** : examen endoscopique de la trachée et de l'arbre bronchique sous anesthésie locale ou générale. Le fibroscope est introduit par la bouche ou par la narine.
8. **Ponction pleurale** : introduction d'une aiguille dans la plèvre afin de prélever le contenu (liquide pleural)
9. **BK tubage** : pour recherche du bacille de Koch (responsable de la tuberculose) dans le suc gastrique.
10. **BK urine** : pour recherche du bacille de Koch dans les urines.

LA SANTÉ MENTALE

1. LEXIQUE ET DÉFINITIONS

- **Acte manqué :** acte par lequel se traduit involontairement un désir (billets oubliés avant un voyage par exemple).
- **Agitation** : gesticulation motrice, plus au moins agressive qui survient parfois lors de véritables crises de colère destructrices. Origines :
    - Le delirium : délire hallucinatoire, chez un alcoolique par exemple
    - L'ivresse aiguë
    - Le théâtralisme
    - La bizarrerie comportementale et la discordance chez les schizophrènes
- **Agoraphobie** : peur des grands espaces et des lieux publics.
- **Alcoolisme** : dépendance et trouble dus à la consommation excessive et régulière de boissons alcoolisées.
- **Amnésie** : perte partielle ou totale de la mémoire.
- **Angoisse et anxiété** : considérées couramment comme synonymes désignant un sentiment pénible, lié à l'attente d'un danger imprécis et mal défini. Les manifestations physiques sont variables :
    - Symptômes cardiovasculaires : palpitations, douleurs thoraciques.
    - Symptômes respiratoires : étouffements, gênes thoraciques.
    - Symptômes digestifs : boule œsophagienne, nausées.
    - Insomnie
    - Tremblements, sueurs, troubles de la vision…

  Causes :
    - D'après Sigmund Freud (célèbre psychanalyste du 19^{e}-20^{e} siècle) l'anxiété provenait d'expériences non résolues et refoulées durant l'enfance et de la présence d'un conflit inconscient.
    - On a pensé qu'elle était due à des besoins sexuels insatisfaits (frustration sexuelle).
    - Des théories ont été élaborées sur la peur de perdre des choses ou des individus aimés (séparation parents – enfants).
    - Les psychologues comportementalistes pensent que l'anxiété est une réponse apprise à la suite d'une souffrance ou d'un malaise psychique.

  Différents types d'anxiété :

  1. Anxiété chez l'enfant

2. Anxiété de l'existence : Freud la définit comme « le traumatisme du non-être ». D'après lui, la religion devient donc un mécanisme important pour faire face à ce type d'anxiété.
3. Anxiété face aux examens
4. Anxiété sociale (exemple : le trac des artistes).
5. Anxiété associée à la maladie : anxiété liée à l'idée de tomber malade.
6. Anxiété alimentaire : peur excessive de manger.

Traitement : benzodiazépines et bêta-bloquants (comme le propranolol)

- **Bégaiement** : trouble du débit de la parole. Il peut être :
  - Clonique : répétition saccadée d'une syllabe.
  - Tonique : parole bloquée, impossibilité d'émettre un son.
- **Boulimie** : trouble de l'alimentation, caractérisé par des crises compulsives d'ingestion de grandes quantités de nourriture suivies de comportements compensatoires inappropriés (vomissement, jeûne, exercice physique excessif, etc.).
- **Claustrophobie** : peur des lieux clos.
- **Délire** : perte de contact avec la réalité.
- **Démence** : syndrome dans lequel on observe une dégradation de la mémoire, du raisonnement, du comportement et de l'aptitude à réaliser les activités quotidiennes.

  La démence est un grand problème des sociétés modernes car l'allongement de la durée de vie fait augmenter la proportion de personnes âgées.

  Types de démence : on distingue la démence présénile (avant 65 ans) et sénile (après 65 ans).

  Symptômes :

  - Le dément peut se perdre dans des endroits familiers, ne pas saisir ce qui se passe, confondre les jours et les dates. La personne se crée de faux souvenirs : soit il s'agit d'événements qui ne se sont jamais produits, soit d'événements qui se sont produits récemment, mais qu'elle situe à une autre époque.
  - Un comportement gênant peut être le premier signe de la maladie. Les habitudes personnelles se dégradent, les vêtements et les objets personnels sont sales, le discours devient incohérent. Les déments « retombent en enfance » et ont besoin de soins et d'assistance, tant pour leur alimentation que pour leur activité physique.
- **Dépression** : disposition d'esprit pénible et triste, s'accompagnant d'un pessimisme profond, d'une souffrance morale, d'une indifférence envers l'entourage, d'un dégoût de soi et de la crainte de l'avenir.

  Symptômes :

  - Chez la forme légère : anxiété et variabilité de l'humeur. Parfois le patient a des crises de larmes sans raison apparente.
  - Chez la forme sévère : trouble de l'appétit et du sommeil, perte d'intérêt et de plaisir pour les activités sociales, sentiment de fatigue, impossibilité de se concentrer,

idées de mort ou de suicide. Dans les cas extrêmes, le déprimé peut avoir des hallucinations ou des idées délirantes.

Causes : en général, la dépression n'a pas de cause évidente. Elle peut être déclenchée par :

- Certaines maladies physiques
- Des facteurs sociaux

La forme la plus grave de la dépression est « la maniaco-dépression » qui ne touche que 1 % à 2 % des déprimés.

Traitement :

- Psychothérapie : individuelle ou collective (en groupe)
- Traitement médicamenteux : concerne les déprimés qui présentent des signes physiques.
- Électroconvulsivothérapie (ECT)

- **Énurésie** : émission d'urine involontaire et inconsciente.
- **Fétichisme** : déviation sexuelle consistant à considérer comme objet sexuel une partie du corps ou un objet qui n'ont pas en eux-mêmes de pouvoir sexuel.
- **Hallucination** : illusion des sens, dénuée de tout fondement réel qui entraîne une entière conviction chez le sujet atteint.
- **Hypochondrie** : syndrome caractérisé par une inquiétude excessive d'être atteint d'une maladie grave pourtant non diagnostiquée.
- **Hystérie** : névrose caractérisée par une tendance aux manifestations émotives spectaculaires, qui peut se traduire par des symptômes d'apparence organique et par des manifestations psychiques pathologiques (délire, angoisse, mythomanie…).
- **Manie** : habitude bizarre, liée à une idée fixe ou à des tendances excessives obsessionnelles.
- **Mélancolie** : état de dépression intense vécu avec un sentiment de douleur morale.
- **Névrose** : très fréquente, se manifeste par des troubles trompeurs pour lesquels, le patient consulte très fréquemment un médecin généraliste. Se caractérise par des troubles du sommeil, des troubles des conduites alimentaires, des douleurs diverses, de l'angoisse et de la fatigue. Les différentes névroses se distinguent en deux catégories :
  - Névroses hystériques : simulation de toutes sortes d'affections comme la paralysie, la pseudo-épilepsie…
  - Névroses obsessionnelles

  Paranoïa : psychose caractérisée par la présence d'idées délirantes systématisées et permanentes, surtout à thème de persécution. Le paranoïaque est méfiant, toujours en état d'alerte, ne faisant confiance à personne, orgueilleux et rigide. Du point de vue psychanalytique la paranoïa naît d'une profonde insécurité sous-jacente.

  Types et causes :

  - La paranoïa chronique peut résulter d'une lésion cérébrale, d'un abus d'alcool ou d'amphétamine, d'une schizophrénie ou d'une psychose maniaco-dépressive.

- Une paranoïa aiguë, durant moins de 6 mois, peut survenir chez les sujets qui changent radicalement leur environnement.

Symptômes :

Les sentiments et les activités paraissent relativement normaux. Il n'existe aucun symptôme de maladie, excepté des hallucinations occasionnelles. Cependant le sujet se métamorphose de plus en plus et la colère, la suspicion, l'isolement social finissent par entraîner un comportement difficile, excentrique.

Traitement et pronostic :

- S'il s'agit d'une paranoïa aiguë, le patient sera traité par des antipsychotiques.
- Dans la paranoïa chronique les idées délirantes sont bien ancrées, les antipsychotiques peuvent néanmoins améliorer l'état mental du patient.

- **Psychose** : ensemble de troubles graves de la personnalité marqués par la perte de contact avec la réalité. On y inclut les syndromes délirants chroniques tels que :
  - La schizophrénie
  - La psychose hallucinatoire chronique
  - La paraphrénie, autrement dut le délire d'imagination.

  Symptômes :

  La principale caractéristique d'une psychose est qu'elle conduit le patient à voir la vie d'une façon déformée. Les symptômes sont des délires, des hallucinations, un trouble de jugement, une perte des affects.

  Causes :

  Certains spécialistes pensent que les symptômes psychotiques sont dus à des perturbations de la fonction cérébrale. D'autres spécialistes lient le comportement psychotique à des profondes perturbations dans la relation entre la mère et l'enfant, ainsi qu'aux traumatismes affectifs insurmontables.

- **Refoulement** : mécanisme par lequel des représentations, images, pensées ou souvenirs sont maintenus en dehors de la conscience. L'évocation de ces derniers ne pourrait pas se faire sans un sentiment de douleur insupportable. Le refoulement se manifeste à travers des rêves ou des actes manqués.
- **Sadomasochisme** : perversion sexuelle qui associe des pulsions sadiques et masochistes.
- **Schizophrénie** : psychose grave survenant chez l'adulte jeune, caractérisée par des signes de dissociation, des activités délirantes et incohérentes entraînant une rupture de contact avec le monde extérieur et parfois un repli autistique.

  Causes :

  L'hérédité joue un rôle important dans ce domaine. Il semblerait aussi que la schizophrénie soit aggravée par le stress.

  Symptômes :

  Parfois la maladie commence insidieusement. Le sujet commence à s'isoler de plus en plus, perd toute motivation pendant plusieurs mois voire des années jusqu'à ce que les

troubles soient perçus par son entourage en raison de ses délires. Dans d'autres cas, la maladie se déclare brutalement en réponse à un stress extérieur.

Les délires peuvent prendre diverses formes, allant d'idées uniques « je suis Jésus » ou « je suis Napoléon » à des idées complexes. La plupart des schizophrènes souffrent des troubles de la pensée qui gênent la concentration. Les patients ont l'impression que leurs pensées sont bloquées ou volées par une force étrangère. Les troubles de pensées se traduisent par un discours confus et incohérent. Les troubles des associations font que le schizophrène saute d'un sujet à l'autre.

Diagnostic :

Pour qu'un diagnostic de schizophrénie puisse être établi, le sujet doit se montrer profondément coupé de la réalité et montrer des signes de personnalité fragmentée pendant au moins six mois. De plus, durant cette période, il faut qu'il ou elle soit en proie à des hallucinations, des idées délirantes ou des troubles graves de la pensée.

Traitement : par antipsychotiques (chlorpromazine)

Pronostic : 10 % des schizophrènes demeurent gravement handicapés à vie. Le reste peut retrouver son indépendance à des degrés divers.

- **Stress** : réponse normale de l'organisme pour l'aider à faire face à une situation problématique, ou vécue comme telle. C'est une réaction automatique qui permet au sujet de survivre à un danger ou de surmonter une difficulté soit en éliminant la menace, soit en s'adaptant aux circonstances, soit en fuyant.
    - Effet positif du stress : il met l'organisme sous tension, afin de permettre à l'individu de réagir efficacement à une situation difficile.
    - Effet négatif :
        - Il se répète trop souvent et devient récurrent.
        - S'il est trop intense, il devient paralysant.
        - S'il dure trop longtemps, il devient épuisant.
    - Signes :

      - sur le plan physique : tension musculaire, maux de tête, maux de dos, perturbation du sommeil, nœud à la gorge ou à l'estomac, palpitations, transpiration, troubles intestinaux …

      - sur le plan émotionnel : impatience, irritabilité, indifférence, apathie, changement brusque d'humeur, panique, idées noires, manque d'intérêt…

      - sur le plan intellectuel : tics nerveux, gestes brusques, augmentation de la consommation d'alcool, de tabac et de calmants ; modification des habitudes alimentaires, relation tendue avec l'entourage, repli sur soi, baisse d'intérêt pour autrui…

      - sur le plan comportemental et relationnel : pensées confuses, difficulté de concentration et de mémorisation, manque de productivité mentale

- **Tics** : mouvements répétitifs et incontrôlables d'une partie du corps, souvent du visage comme les yeux. Lorsqu'ils persistent, une rééducation psychomotrice est nécessaire ou plus rarement un traitement médicamenteux.

2. LES MÉDICAMENTS EN PSYCHIATRIE

1. LES HYPNOTIQUES, SÉDATIFS (SOMNIFÈRES) ET ANXIOLYTIQUES

- Il n'y a pas de différence nette entre les propriétés anxiolytiques, sédatives et hypnotiques des médicaments de ce groupe. Ces propriétés dépendent de la dose et de leurs caractéristiques pharmacocinétiques.
- L'usage de ces médicaments doit être limité en raison de leurs effets indésirables tels que des troubles de la concentration, l'apparition rapide d'une dépendance (même après 1 à 2 semaines d'utilisation).
- Lorsqu'un anxiolytique, un sédatif ou un hypnotique est nécessaire, la préférence est généralement donnée aux benzodiazépines, étant donné qu'ils sont aussi efficaces que les autres substances et peu toxiques en cas de surdosage.

2. LES ANTIDÉPRESSEURS

- Il est important de distinguer les différentes formes de dépression.
- La décision de traiter la maladie par un antidépresseur ne signifie pas qu'un antidépresseur doit être prescrit systématiquement.
- L'effet bénéfique ne se manifeste souvent qu'après 3 à 4 semaines.
- Chez les enfants et les adolescents, les effets bénéfiques des antidépresseurs n'ont pas été convaincants.
- Certaines données indiquent que les antidépresseurs augmentent le risque de suicide.

3. LES NEUROLEPTIQUES (les antipsychotiques)

Ils sont généralement indiqués pour le contrôle des symptômes de la schizophrénie et des troubles bipolaires. On les utilise également pour les troubles anxieux, la dépression, le trouble de la personnalité, le trouble déficitaire de l'attention et l'hyperactivité chez l'enfant, les symptômes d'agressivité chez une personne atteinte de démence, ainsi que pour le sevrage des substances.

Deux catégories de neuroleptiques :

- Première génération : typiques ou conventionnels
- Deuxième génération : atypiques

3. LES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX ET TECHNIQUES PSYCHOTERAPEUTIQUES EN PSYCHIATRIE

1. LES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX

- **Psychoses** : traitement par des neuroleptiques. Ces derniers ont deux propriétés :
    - Les antipsychotiques sont les seuls médicaments capables d'agir sur les hallucinations, de réduire ou d'empêcher les délires.
    - Les neuroleptiques sédatifs calment l'angoisse, l'excitation et l'agitation.
- **Névroses** : névroses hystériques, phobiques, obsessionnelles qui sont traitées par la psychothérapie. Le traitement est symptomatique, visant à soulager l'angoisse, l'asthénie et la dépression.
- **Angoisse et anxiété** : en principe, prescription de benzodiazépines. Ils diminuent l'anxiété, détendent les muscles, induisent le sommeil et empêchent les convulsions.
- **Insomnie** : les barbituriques ne sont plus prescrits contre l'insomnie. Ils induisent un sommeil incoercible et entraînent l'accoutumance.
- **Dépression** : les antidépresseurs sont des médicaments contre l'humeur douloureuse. Ils sont prescrits pour les dépressions avérées et pour les symptômes que le médecin aura rattachés à la dépression : insomnie, asthénie, anorexie, douleur…

  Le traitement est prescrit à des doses qui augmentent lentement. Il commence en milieu hospitalier pour les formes graves.

2. LES TECHNIQUES PSYCHOTHÉRAPEUTIQUES

Le but est d'établir un lien avec le patient pour écarter, modifier ou empêcher les symptômes des troubles du comportement, et promouvoir un développement positif de la personnalité.

- **La psychanalyse** est fondée sur la théorie du fonctionnement psychique de l'homme. Sigmund Freud a établi la psychanalyse afin d'affranchir le patient des exigences inconscientes qui entraveraient son développement affectif. Ce n'est pas une approche palliative ou restauratrice, puisqu'elle ne soigne pas des symptômes particuliers, mais a pour sujet la personnalité dans son ensemble, dont on rétablit le dynamisme qui est resté à un stade infantile (de l'évolution affective, et non intellectuelle.)
- **La psychothérapie d'inspiration analytique** se fait en face à face entre patient et thérapeute. Elle permet d'apporter une aide focalisée sur certains conflits. Basée sur l'interprétation verbale proposée par le patient, elle vise à l'explicitation des conduites et des affects avec pour but la disparition des conflits.
- **L'hypnose** est surtout utilisée dans les névroses traumatiques et certaines affections psychosomatiques.
- **La relaxation** : le patient apprend à modifier volontairement son tonus musculaire, et maitriser ses troubles de rythmes végétatifs (respiratoires et cardiaques). Les techniques de relaxation sont indiquées en cas de troubles psychomoteurs et psychosomatiques ainsi que pour certains névrosés.

- **La thérapie comportementale** vise le changement de comportements, notamment par l'identification des facteurs qui l'influencent (déclencheurs, renforcements…). Indiquée dans les symptômes névrotiques isolés et certains troubles psychomoteurs.
- **La psychothérapie de groupe** (psychodrame) permet au sujet de retrouver une spontanéité, réprimée habituellement. Le psychodrame utilise des jeux de rôle qui permettent au sujet d'aborder les aspects méconnus de sa personnalité.