

Proposition pour le concept de formation post-graduée **Pneumologie Pédiatrique Suisse**

(Emanant du SAPP)

Membres de la Commission de formation post-graduée : Dr C.Barazzone-Argiroffo, Dr P. Birrer, Dr U.Frey, Dr J.Hammer, Dr J. Wildhaber
Présidente du SAPP : Dr C. Casaulta

1. Introduction

La formation post-graduée en pneumologie pédiatrique doit permettre un candidat spécialiste FMH en pédiatrie d'acquérir les connaissances/compétences cliniques et techniques nécessaires à la prise en charge des patients relevant de cette discipline.

- Les exigences et les conditions relatives à l'obtention de la formation approfondie en pneumologie pédiatrique sont précisées sur le site de la FMH : www.fmh.ch et restent pour l'instant identiques à celles qui étaient requises pour d'ancien titre de sous-spécialité de pneumologie pédiatrique.
- La formation approfondie dans une spécialité donnée est considérée comme de la pédiatrie tertiaire et il est souhaitable que cette discipline soit pratiquée en réseau avec une unité, division, dans un hôpital pour enfants.
- Ce concept a pour but :
 - de décrire les objectifs et les différentes connaissances à acquérir durant la formation
 - de s'harmoniser avec le concept de formation européenne de pneumologie pédiatrique (réf.1)
 - d'élever le niveau de soins d'enfant souffrant de maladies respiratoires complexes

Chaque établissement établissant ensuite son propre catalogue des modules qu'il peut proposer. Les hôpitaux A sont tenus d'offrir la possibilité de se former dans tous les modules obligatoires. Les hôpitaux B doivent définir quels modules ils peuvent assurer.

- Le prérequis pour la formation approfondie en pneumologie pédiatrique est de :
 - 3 ans minimum de pédiatrie
 - dont 3 à 6 mois de Néonatalogie et de Soins Intensifs sont recommandés (Centre A).

1. Contenu et stades de la formation

Cette formation s'organise sur différents modules obligatoires et facultatifs qui peuvent être suivis séparément ou concomitamment.

A la fin des 3 ans de formation, tous les modules obligatoires doivent au minimum avoir été étudiés et pratiqués.

Le pédiatre qui a suivi la formation apprentissage en pneumologie pédiatrique doit :

Connaître en détail :

- le développement, la structure, la fonction de l'appareil respiratoire, des nourrissons, enfants et adolescents
- l'étiologie et la pathogénèse de toutes les maladies respiratoires aiguës et chroniques des patients pédiatriques
- et en compétences techniques les différentes méthodes et techniques diagnostiques spécialisées pour prendre en charge les maladies respiratoires chez les enfants
- la prévalence, l'épidémiologie et le pronostic à long terme des maladies respiratoires pédiatriques, jusqu'à dans l'âge adulte.

Avoir une expertise :

- en infectiologie, allergologie immunologie, notamment dans les méthodes diagnostiques et thérapeutiques relevantes pour les maladies respiratoires de l'enfant.
- dans les programmes de réhabilitation et l'aspect psychosocial des maladies chroniques
- dans l'enseignement didactique
- dans les aspects médico-légaux et relevant de l'AI des maladies pédiatriques respiratoires
- dans la compréhension des aspects éthiques de la recherche chez l'enfant
- avoir une expérience dans la réalisation/évaluation d'un projet de recherche respiratoire

Le pédiatre ayant terminé la formation approfondie en pneumologie pédiatrique doit maîtriser les différents points comme défini dans les points 3 du règlement de la formation approfondie.

Chaque clinique doit établir le catalogue des modules qu'elle peut offrir et qu'elle ne peut pas offrir ; ce catalogue devrait être mis à jour régulièrement et lors de changement des tuteurs responsables de la formation

2. Modules

Le programme est structuré en modules obligatoires et optionnels. Les modules sont destinés à permettre la formation et l'éducation en pneumologie pédiatrique comme définis dans le règlement FMH et dans les directives européennes.

Obligatoires et optionnels (cf. European guidelines et tableaux annexés)

Référence 1 : Zach MS, Long range planning Committee, Paediatric Assembly of ERS,
Committee on Paediatric Respiratory Training in Europe, European Board of
Paediatrics
Paediatric Respiratory Training in Europe: Syllabus and Centres,
Eur. Resp. J. 2002 (in press)

Préambule

Comparaison entre le concept existant de formation en médecine intensive suisse et le concept de pneumologie pédiatrique européen :

	Médecine Intensive Suisse		Pneumologie Pédiatrique Européenne
1.	Introduction : concept prérequis 2 ans	3.	- introduction : prérequis 3 ans (base Néonatalogie Médecine Intensive) - concept de pédiatrie tertiaire
2.	Stades de formation 1 ^{ère} année : stade 1 et 2 2 ^{ème} année : stade 3 3 ^{ème} année : stade 4	2.	Contenu - durée de la formation 3 ans - détaillé des connaissances - techniques - didactique
3.	Cadre apprentissage évaluation - objectifs de formation des divers stades - mode de formation - supervision	3.	Compétences
4.	Enseignement théorique Colloques tableau selon niveau cours	4.	Cadres apprentissage - modules obligatoires - modules académiques - modules désirables
5.	Enseignement des compétences techniques (skills)	5.	- centres reconnus si tous les modules obligatoires sont dedans - tuteurs
6.	Evaluation	6.	Eurocompatibilité : - ne doit pas différer beaucoup du programme européen en contenu et en temps - examen à la fin

Emails : constance.barazzone@medecine.unige.ch, peter.birrer@datacomm.ch, urs.frey@insel.ch, juerg.hammer@unibas.ch, johannes.wildhaber@kispi.unizh.ch, carmen.casaulta@insel.ch, helmut.oswald@hin.ch

Modules obligatoires

Thème	Contenu	Diagnostic/Monitoring	Technique	Durée ou nombre
1) Patients hospitalisés		Management du patient hospitalisé avec maladies respiratoires aiguës ou chroniques avec position de responsabilité		
2) Patients ambulatoires	Maladies respiratoires aiguës ou chroniques • asthme, toux chronique • CF • BPD • Pneumopathies interstitielles	Management dans une consultation spécialisée avec une position de responsabilité sous la supervision d'un tuteur		
3) Fonctions pulmonaires	Spirométrie Plétysmographie Test de provocation dans un laboratoire destiné spécialement à l'enfant	Evolution et interprétation de ces mesures	Habilité à pratiquer lui-même ces mesures chez l'enfant	

Thème	Contenu	Diagnostic/Monitoring	Technique	Durée ou nombre
4) Bronchoscopie flexible et rigide	Indication à ces techniques et pratique de bronchoscopie flexible (rigide souhaitable)	Un cours d'introduction est souhaité comme préalable	Indication et pratique de la bronchoscopie flexible avec les lavages broncho-alvéolaire de façon autonome	Pour obtenir cette compétence un minimum de 50 assistances et de 25 bronchoscopies sous supervision sont nécessaires
5) Diagnostic allergologique + traitement		Connaissances des tests diagnostic in vitro pour diagnostiquer l'atopie et l'inflammation des voies aériennes	Pratique des tests cutanés	
6) Imagerie pulmonaire	Maladies respiratoires de toutes sortes	Evaluation personnelle des radios, CT scann et IRM		
7) Asthme bronchique		Management aigu et chronique patient hospitalisé et ambulatoire - épidémiologie		
8) Maladies sifflantes du nourrisson	Maladies sifflantes <u>récurrentes</u> du nourrisson	Investigation, évaluation et traitement (notamment BPD)		
9) Aérosol thérapie	Maladies sifflantes entre autres	Expérience approfondie théorique, pratique et d'enseignement à cette technique		

Thème	Contenu	Diagnostic/Monitoring	Technique	Durée ou nombre
10) Malformations congénitales	Voies respiratoires supérieures et inférieures	Pose de diagnostic et proposition thérapeutique à court et long-terme, coopération avec ORL et chirurgiens		
11) Cystic Fibrosis (Mucoviscidose)	Patients hospitalisés et ambulatoires	Couvre tous les aspects de la fibrose kystique, et également l'aspect psychosocial		
12) Infections aiguës et subaiguës pulmonaires	• Faux-croup • Bronchiolite • Pneumonies • Abscesses pulmonaires, empyème • Bronchectasies • Tuberculose	• Investigations microbiologiques pour identifier la source infectieuse • Traitement		
13) Consulting	• Assistance et consultation pour d'autres spécialistes pédiatres et coopération avec les pneumologues adultes • Contrôle de qualité des tests			

Thème	Contenu	Diagnostic/Monitoring	Technique	Durée
14) Enseignement		-		10 colloques en 3 ans ?
15) Recherche :	Expérience en recherche	-		Le centre doit offrir la possibilité au candidat de conduire et de réaliser un projet de recherche

Modules optionnels

Thème	Contenu	Diagnostic/Monitoring	Technique	Durée
1) Physiothérapie respiratoire	Prescription, indications, monitoring			
2) Test d'effort cardio-pulmonaire				
3) Etude du sommeil	Management des apnées centrales et obstructives	Indirection et aspects pratiques de la polysomnographie		
4) Fonctions pulmonaires du nourrisson	Investigations chez le jeune enfant	Aspects théoriques et pratiques - interprétation et résultats, connaissance approfondie de la physiologie		
5) Management des enfants dépendant de la ventilation et oxygène dépendant	Maladies neuromusculaires Hypoventilation alvéolaire Maladies chroniques (CF)	Aspects théoriques et pratiques. Suivi ambulatoire		
6) Tuberculose		Management		
7) Déficit immunitaire	Multidisciplinarité de cette pathologie			
8) Transplantation				