

# Leucémie aigue myéloblastique

ESC\_CO\_002\_Overview

## Aperçu général

- Durée du scénario** : 12 à 15 minutes.
- Public cible** : Étudiants de médecine, internes et résidents.
- Résumé** : Patiente de 17 ans, sans antécédents pathologiques particuliers, se présentant pour un syndrome anémique sévère, en rapport avec une leucémie aiguë myéloblastique, objectivée sur myélogramme. Elle doit subir une chimiothérapie urgente. Sa survie à 5 ans est estimée à 10%.

**Objectifs critiques** : la méthode **DRAMES** adaptée

- Savoir décrire de la situation,
- Détailler le représentatif de la maladie,
- Obtenir l'accord de la patiente,
- Annoncer le message,
- Montrer de l'empathie,
- Proposer une stratégie.

# Leucémie aigue myéloblastique

ESC\_CO\_002\_Briefing

## Vignette clinique

Femme de 17 ans

ATCD : RAS

Syndrome anémique sévère, syndrome hémorragique, syndrome infectieux

Splénomégalie

## Explorations paracliniques

NFS : anémie, neutropénie, thrombopénie, hyperleucocytose avec blastes

Myélogramme : moelle riche, envahissement de blastes >20%

## Décision finale

CTH

## Pronostic

Survie à 5 ans estimée à 30-60%

# Leucémie aigue myéloblastique

ESC\_CO\_002\_Scénario

## Check-list

### Équipement

- Bureau
- Chaises médecins et famille
- Fauteuils avec table basse
- Ordonnancier et stylos
- Cadre agréable

### Documents

- NFS-Pq
- Résultats du myélogramme

## Préparation du simulateur

- Jeune fille unique, ramenée par sa mère
- Elle vient de réussir ses examens
- Ils sont d'un niveau intellectuel élevé

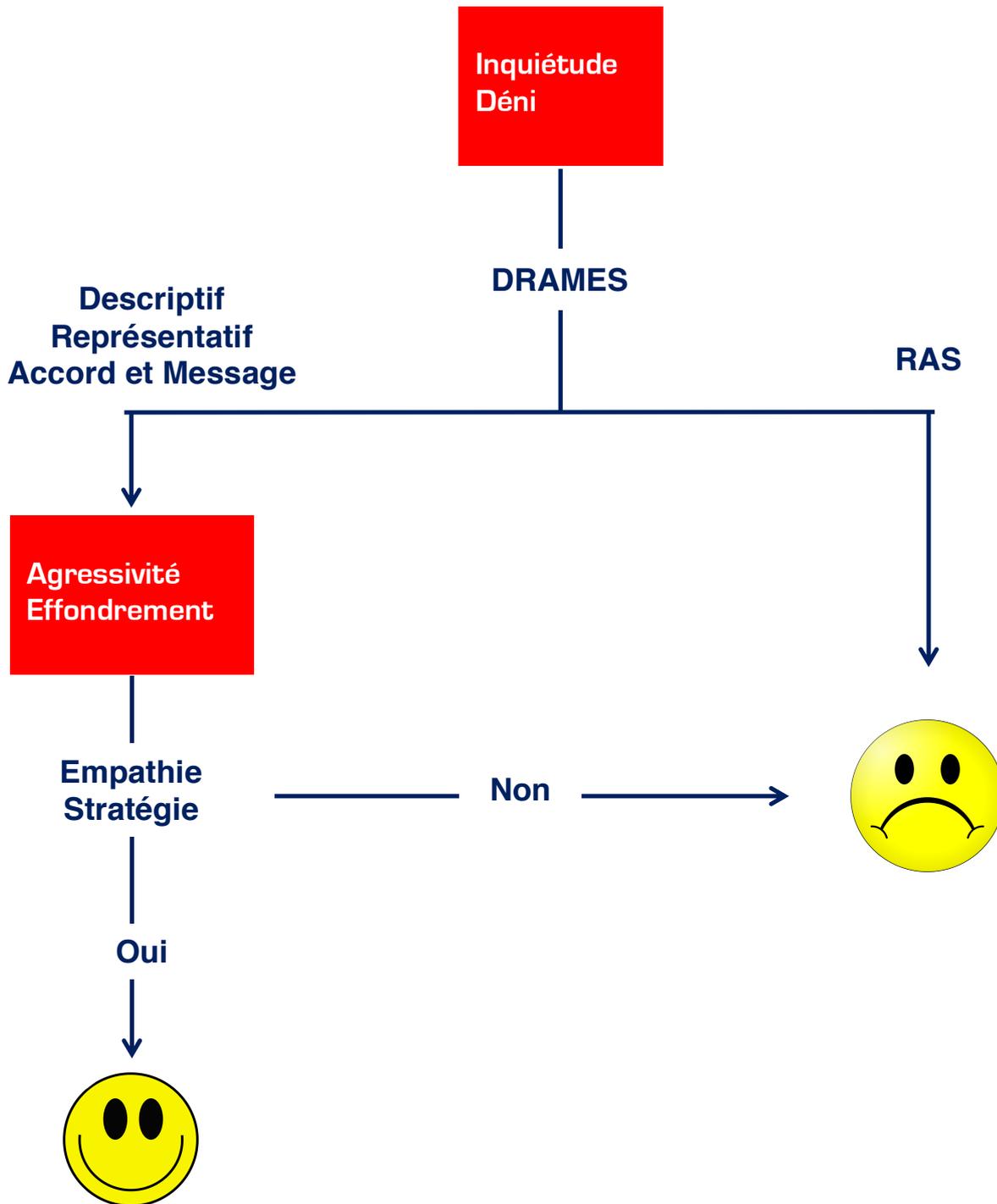
## Formateurs

- Instructeur 1 : technicien aux manettes
- Instructeur 2 : briefing et debriefing
- Instructeur 3 : debriefing
- Facilitateur 1 : sénior de garde
- Facilitateur 2 : assistante sociale

# Leucémie aigue myéloblastique

ESC\_CO\_002\_Scénario

## Baseline



# Leucémie aigue myéloblastique

ESC\_CO\_002\_Programmation

## Baseline

Inquiétude

Déni

Questions : pourquoi ? Est-ce grave ? Quel est le pronostic ? Y-a-t-il un traitement ? C'est héréditaire ? C'est transmissible ? Comment faire pour se marier et avoir des enfants ? Et les cheveux ?

## Critical

Silence total

Agressivité et violence

## Landing

Effondrement

# Leucémie aigue myéloblastique

ESC\_CO\_002\_Debriefing

## Fiche

- L'annonce du diagnostic d'une leucémie est le début d'un parcours de soins insuffisamment expliqué donc anxiogène,
- Le soutien apporté aux patients ayant une leucémie devrait faire l'objet de davantage de considération. En effet, la majorité de ces patients ne comprennent pas le résultat de leurs premiers examens complémentaires et restent confus devant certains termes employés, comme "blast", expliquant ainsi l'anxiété et le stress très importants,
- Le plan de traitement proposé laisse la majorité des patients inquiets, essentiellement par manque d'informations sur la maladie, les traitements mais aussi sur les conséquences personnelles,
- Toute l'attention devrait être apportée à la forme et au contenu de l'information, afin de favoriser la compréhension et réduire l'anxiété, des sources d'information complémentaires pourraient être également proposées,
- Face à des réactions de stress et d'anxiété, le niveau d'information venant du corps médical, majoritairement ressenti comme insuffisant par les patientes, devrait aussi être renforcé.

## Objectifs techniques

**Objectifs critiques** : la méthode DRAMES adaptée

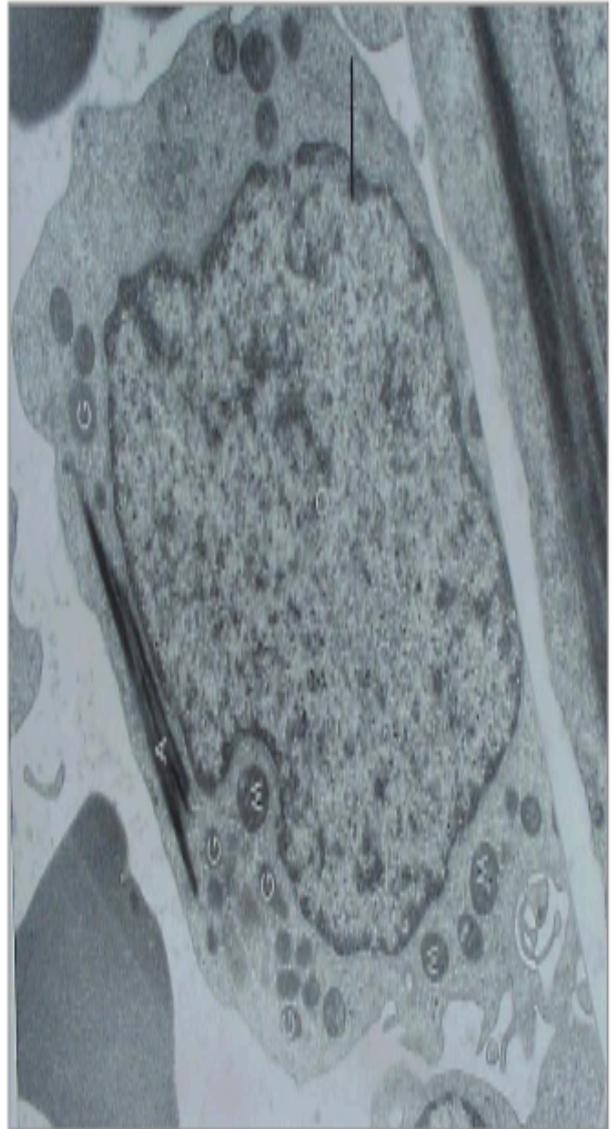
- Savoir décrire de la situation,
- Détailler le représentatif de la maladie,
- Obtenir l'accord de la patiente,
- Annoncer le message,
- Montrer de l'empathie,
- Proposer une stratégie.

## CRM

- Teamwork
- Leadership
- Communication
- Anticipation
- Workload

	Résultat	Références
<b>Hématies</b>	<b>2.65</b> $10^6/\mu\text{L}$	(3.50-5.30)
<b>Hémoglobine</b>	<b>4.1</b> g/dL	(10.9-13.7)
<b>Hématocrite</b>	<b>11.8</b> %	(34.0-40.0)
<b>VGM</b>	<b>82.3</b> fl	(73.0-86.0)
<b>CCMH</b>	<b>32.6</b> g/dL	(32.0-36.0)
<b>Leucocytes</b>	<b>40.40</b> $10^3/\mu\text{L}$	(7.00-12.00)
<b>Neutrophiles</b>	<b>2.0</b> %	
Soit	<b>0.4</b> $10^3/\mu\text{L}$	(3.50-6.00)
<b>Eosinophiles</b>	<b>0.6</b> %	
Soit	<b>0.08</b> $10^3/\mu\text{L}$	(0.05-0.30)
<b>Basophiles</b>	<b>0.5</b> %	
Soit	<b>0.01</b> $10^3/\mu\text{L}$	(< 0.01)
<b>Lymphocytes</b>	<b>26.5</b> %	
Soit	<b>2.86</b> $10^3/\mu\text{L}$	(3.50-5.00)
<b>Monocytes</b>	<b>6.0</b> %	
Soit	<b>0.55</b> $10^3/\mu\text{L}$	(0.10-1.00)
<b>Plaquettes</b>	<b>40</b> $10^3/\mu\text{L}$	(150-400)
<b>Réticulocytes</b>	<b>&lt; 20000</b>	
<b>Blastes</b>	<b>+++++</b>	

# Myélogramme avec typage



**Conclusion :**

**Leucémie aiguë myéloblastique type 3.**