

Grille d'évaluation ECOS - Gonflement du visage

Contexte : Consultation ambulatoire de permanence
Patient : Femme africaine de 45 ans, obèse, consultant pour gonflement facial récent surtout au niveau des paupières

TA Normale	FC Normale	T° Normale
---------------	---------------	---------------

Anamnèse (25%)

Score : 0/20

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Présentation avec nom, fonction et tâche	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
2. Caractérisation complète des œdèmes Localisation principale: [œdèmes palpébraux] Timing: [depuis avant-hier] Évolution: [progression rapide] Prédominance matinale Bilatéralité: [oui] Autres localisations: [jambes également] ≥5 caractéristiques = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
3. Recherche de RED FLAGS néphrologiques [Exploration incomplète des signes rénaux] ≥5 red flags recherchés = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<div><div>⚠ Hématurie macroscopique [non interrogé]</div><div>⚠ Oligurie/anurie [non mentionné]</div><div>⚠ HTA sévère [TA normale]</div><div>⚠ Dyspnée/OAP [non]</div><div>⚠ Prise de poids rapide [non interrogé]</div><div>⚠ Urines mousseuses [non interrogé]</div></div>				
4. Symptômes urinaires détaillés Volume urinaire: [non précisé] Couleur urines: [non interrogé] Aspect mousseux: [non interrogé] Dysurie: [non] Pollakiurie: [non] Nycturie: [non interrogé] ≥5 symptômes = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Antécédents médicaux pertinents Lupus: [diagnostiqué 2006] TVP récente: [il y a 4 semaines] Traitement lupus actuel: [aucun] Suivi rhumatologique: [non précisé] Complications lupiques antérieures Fonction rénale antérieure ≥5 éléments = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

6. Recherche facteurs de risque cardiovasculaires

☐ ☐ ☐ **0**

Diabète: [non interrogé]

HTA chronique: [non interrogé]

Dyslipidémie: [non interrogé]

Tabac: [non]

Obésité: [oui, notée]

Sédentarité probable

≥5 facteurs = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt

7. Symptômes généraux et systémiques

☐ ☐ ☐ **0**

Fatigue: [oui, depuis plus longtemps]

Fièvre: [non]

Perte/prise poids: [non interrogé]

Appétit: [non interrogé]

Sueurs nocturnes: [non]

Arthralgies lupiques

≥5 symptômes = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt

8. Médicaments et surveillance

☐ ☐ ☐ **0**

Marcoumar (warfarine): [pour TVP]

Posologie: [non précisée]

INR récent: [non interrogé]

Observance: [bonne présumée]

Autres médicaments: [aucun]

AINS récents

≥5 aspects = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt

9. Antécédents familiaux néphrologiques

☐ ☐ ☐ **0**

Frère maladie rénale: [oui]

Type précis: [non interrogé]

Dialyse/greffe: [non précisé]

Autres maladies rénales familiales

Maladies auto-immunes familiales

≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt

10. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse

☐ ☐ ☐ **0**

Anamnèse orientée syndrome néphrotique

RED FLAGS partiellement recherchés

Contexte lupique bien identifié

Excellente = 2 pts, suffisante = 1 pt, insuffisante = 0 pt

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Évaluation des œdèmes faciaux Œdèmes palpébraux: [bilatéraux] Consistance: [mou, godet positif] Couleur cutanée: [normale] Extension joues/lèvres Symétrie parfaite Photos comparatives <i>≥5 caractéristiques = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Recherche œdèmes généralisés Membres inférieurs: [œdèmes légers] Godet: [positif] Lombes/sacrum (si alitée) Ascite: [non recherchée] Épanchements pleuraux Anasarque <i>≥5 sites = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
3. Examen cardiovasculaire approfondi TA: [normale - chiffrée?] Auscultation cardiaque: [normale] Signes IC droite: [non] Turgescence jugulaire: [non] Reflux hépato-jugulaire: [non testé] Souffle carotidien <i>≥5 éléments = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Examen rénal spécifique Fosses lombaires: [non douloureuses] Contact lombaire: [négatif] Reins palpables: [non] Globe vésical Souffle artères rénales <i>≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Recherche signes de lupus actif Éruption malaire: [non] Lésions discoïdes: [non] Ulcères buccaux Alopécie Arthralgies/arthrites Photosensibilité <i>≥5 signes = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
6. Examen pulmonaire Auscultation: [normale] Matité basale (épanchement) Râles crépitants (OAP) FR et ampliation Signes de détresse <i>≥4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

7. Recherche complications TVP



0

Signes TVP résiduelle

Mollet controlatéral

Circulation collatérale

Syndrome post-thrombotique

Signes EP

≥3 éléments = 2 pts, 2 = 1 pt, <2 = 0 pt

8. Évaluation globale de la qualité de l'examen



0

Examen orienté syndrome néphrotique

Complications recherchées

Signes lupus évalués

Excellent = 2 pts, suffisant = 1 pt, insuffisant = 0 pt

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Diagnostic principal et argumentation Œdèmes palpébraux typiques Œdèmes périphériques associés Lupus connu non traité AF maladie rénale Fatigue chronique <i>Diagnostic correct avec ≥4 arguments = 2 pts, avec 2-3 arguments = 1 pt, <2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Diagnostics différentiels structurés <i>≥10 DD pertinents = 2 pts, 6-9 DD = 1 pt, <6 DD = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Causes rénales <ul style="list-style-type: none">• Néphrite lupique• GNMP• Glomérulosclérose segmentaire focale• Néphropathie diabétique• Amylose rénale Causes cardiaques <ul style="list-style-type: none">• Insuffisance cardiaque congestive• Péricardite constrictive• Cardiomyopathie Autres causes œdèmes <ul style="list-style-type: none">• Hypothyroïdie• Angioœdème• Syndrome de fuite capillaire• Hypoalbuminémie hépatique				
3. Examens biologiques urgents Bandelette urinaire → Protéinurie +++ attendue, hématurie? Créatinine, urée, iono → Fonction rénale et complications Protéinurie/créatininurie → Quantification syndrome néphrotique Albumine sérique → Hypoalbuminémie <30g/L Sédiment urinaire → Cylindres, hématies dysmorphiques <i>≥4 examens appropriés = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Examens spécifiques lupus Anti-ADN natif (activité lupique) Complément C3, C4 (consommation) Anti-C1q (néphrite lupique) AAN si pas récent Anti-Sm, anti-SSA/SSB <i>≥4 examens = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

5. Prise en charge immédiate

☐ ☐ ☐ 0

≥ 3 catégories = 2 pts, 2 = 1 pt, $< 2 = 0$ pt

Mesures générales

- Restriction sodée stricte $< 3\text{g/j}$
- Balance hydrique
- Pesée quotidienne
- Surveillance TA
- Position semi-assise

Traitement symptomatique

- Furosémide IV/PO si œdèmes importants
- Titration progressive
- Surveillance K⁺, créat
- Albumine IV si anasarque sévère

Néphroprotection

- IEC/ARA2 si TA le permet
- Réduction protéinurie
- Surveillance K⁺ et créat
- Statine si dyslipidémie

6. Gestion anticoagulation

☐ ☐ ☐ 0

Vérifier INR urgent

Risque thrombotique \uparrow si SN

Balance risque si biopsie prévue

Relais héparine si nécessaire

Documentation TVP résiduelle

≥ 4 aspects = 2 pts, 2-3 = 1 pt, $< 2 = 0$ pt

7. Critères d'hospitalisation

☐ ☐ ☐ 0

≥ 4 critères connus = 2 pts, 2-3 = 1 pt, $< 2 = 0$ pt

- ⚠ **IRA ou créat $> 150\%$ baseline**
- ⚠ **Anasarque avec dyspnée**
- ⚠ **HTA sévère non contrôlée**
- ⚠ **Complications thromboemboliques**
- ⚠ **Signes infectieux associés**

8. Plan de suivi multidisciplinaire

☐ ☐ ☐ 0

Néphrologue urgent ($< 48\text{h}$)

Biopsie rénale à programmer

Rhumatologue (réactivation lupus)

Diététicienne (régime hyposodé)

Suivi INR rapproché

≥ 4 éléments = 2 pts, 2-3 = 1 pt, $< 2 = 0$ pt

9. Évaluation globale de la qualité de la prise en charge

☐ ☐ ☐ 0

Suspicion syndrome néphrotique appropriée

Contexte lupique intégré

Prise en charge urgente justifiée

Excellente = 2 pts, adéquate = 1 pt, insuffisante = 0 pt

Critères	A	B	C	D	E
1. Réponse aux sentiments et besoins du patient <i>Empathie, écoute active, validation des émotions</i> Explique le déroulement de la consultation et vérifie les préoccupations du patient, commence l'anamnèse par une question ouverte ; reconnaît, verbalise et légitime les émotions, fournit du soutien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Structure de l'entretien <i>Organisation logique, transitions fluides, gestion du temps</i> Se présente par son nom et sa fonction, les étapes de l'entretien sont identifiables et s'enchaînent de manière logique, gestion du temps, adaptation à la situation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Expression verbale <i>Clarté, vocabulaire adapté, vérification de la compréhension</i> Langage adapté au niveau du patient, pas de jargon, explications compréhensibles, reformulations quand nécessaire, répétitions des points clés, fait une synthèse de la consultation, bonne articulation, ton et volume adéquats	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Expression non verbale <i>Contact visuel, posture, gestuelle appropriée</i> Distance interpersonnelle adéquate, posture adéquate, gestes adéquats, contact visuel et expression faciale adéquats, pauses quand nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Évaluation générale de la communication <i>Qualité globale de l'interaction médecin-patient</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Score Global

0%

% par Section

Anamnèse0%

Examen clinique0%

Management0%

Communication0%

Note Globale

A-E

Échelle de notation

A
≥90%

B
80-89%

C
70-79%

D
60-69%

E
<60%

Éléments non évalués

- Anamnèse : Présentation avec nom, fonction et tâche
- Anamnèse : Caractérisation complète des œdèmes
- Anamnèse : Recherche de RED FLAGS néphrologiques
- Anamnèse : Symptômes urinaires détaillés
- Anamnèse : Antécédents médicaux pertinents
- Anamnèse : Recherche facteurs de risque cardiovasculaires
- Anamnèse : Symptômes généraux et systémiques
- Anamnèse : Médicaments et surveillance
- Anamnèse : Antécédents familiaux néphrologiques
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Évaluation des œdèmes faciaux
- Examen clinique : Recherche œdèmes généralisés
- Examen clinique : Examen cardiovasculaire approfondi
- Examen clinique : Examen rénal spécifique
- Examen clinique : Recherche signes de lupus actif
- Examen clinique : Examen pulmonaire
- Examen clinique : Recherche complications TVP
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen
- Management : Diagnostic principal et argumentation
- Management : Diagnostics différentiels structurés
- Management : Examens biologiques urgents
- Management : Examens spécifiques lupus
- Management : Prise en charge immédiate
- Management : Gestion anticoagulation
- Management : Critères d'hospitalisation
- Management : Plan de suivi multidisciplinaire
- Management : Évaluation globale de la qualité de la prise en charge
- Communication : Réponse émotionnelle
- Communication : Structure
- Communication : Expression verbale
- Communication : Expression non verbale
- Communication : Évaluation générale