

Masse abdominale et pelvienne

(mars 2023)

Explication

On peut déceler une masse abdominale ou pelvienne à l'examen physique ou de manière fortuite dans le cadre d'un examen d'imagerie. Il est impératif qu'un médecin puisse distinguer les masses qui doivent faire l'objet d'une évaluation et d'un traitement immédiats de celles qui nécessitent une simple surveillance.

Étiologie

(liste non exhaustive)

- Tractus gastro-intestinal
 - a. Néoplasies (p. ex. tumeurs gastro-intestinales — cancer du côlon, cancer du foie, tumeur stromale gastro-intestinale)
 - b. Maladie inflammatoire/infectieuse (p. ex. hépatite, pancréatite)
 - c. Autres (p. ex. pseudokyste pancréatique)
- Appareil génito-urinaire
 - a. Néoplasies (p. ex. de l'ovaire, de l'utérus, du rein, de la vessie, de la prostate)
 - b. Cause gynécologique (p. ex. kyste ovarien, grossesse ectopique ou normale, léiomyome)
 - c. Cause urologique (p. ex. hydronéphrose, kystes rénaux, rétention urinaire, hypertrophie bénigne de la prostate)
- Système lymphatique
 - a. Néoplasies (p. ex. tumeurs spléniques, leucémie, lymphome)

- b. Maladie inflammatoire/infectieuse (p. ex. mononucléose infectieuse, paludisme, anémie drépanocytaire)
- Système endocrinien
 - a. Néoplasies (p. ex. tumeur surrénalienne, tumeur pancréatique, neuroblastome)
- Système vasculaire (p. ex. anévrisme de l'aorte abdominale)
- Masses dans la paroi abdominale (p. ex. sarcome, lipome)

Objectifs principaux

Dans le cas d'un patient présentant une masse abdominale ou pelvienne, le candidat devra effectuer une anamnèse et un examen physique pertinents, et demander les examens et analyses nécessaires en vue d'établir le diagnostic le plus probable. Le candidat devra également mettre en place un plan de prise en charge approprié. Il devra en particulier reconnaître les caractéristiques d'une masse ainsi que tout signe associé indiquant la nécessité d'une intervention immédiate.

Objectifs spécifiques

Dans le cas d'un patient présentant une masse abdominale ou pelvienne, le candidat devra

- recenser et interpréter les constatations cliniques cruciales, notamment :
 - a. les signes et les symptômes systémiques associés à la masse (p. ex. perte de poids, hypertension artérielle, irrégularité du cycle menstruel);
 - b. les résultats d'un examen physique approprié visant à déterminer la cause probable de la masse;
- recenser et interpréter les examens essentiels, notamment les analyses de laboratoire et les examens d'imagerie (p. ex. échographie, tomodensitométrie de l'abdomen ou du pelvis, marqueurs tumoraux);
- établir un plan efficace de prise en charge initiale, notamment :
 - a. déterminer si le patient a besoin d'une intervention immédiate ou d'être orienté vers des soins spécialisés (p. ex. en cas d'anévrisme de l'aorte abdominale);
 - b. déterminer si le patient a besoin d'un suivi itératif (p. ex. kyste rénal).