

Point d'Etape

Module Main - Poignet

Rappel de l'échéance

Clôture du module : 31 mars 2022

Le test final ne sera pas corrigé individuellement

- Autocorrection avec la plateforme
- Test formatif = entraînement

Modification des Critères de Classement 3 : Probablement Pathologique

- La correction du test initial RadBench a mis en évidence une incohérence avec le classement 3 : probablement pathologique
 - Initialement destiné aux clichés sans anomalie osseuse mais avec un œdème visualisé
 - Classement problématique car identifié comme pathologique alors qu'il n'y a pas de lésion osseuse visualisée
 - Correctif :
 - Hémarthrose du coude sans fracture visualisée = 3 (voir prochainement le cours sur le coude)
 - Œdème main / poignet / cheville = 2
 - Exemple : entorse de cheville = diagnostic clinique avec œdème malléolaire radiographique sans lésion osseuse

Correction du Test RadBench Initial

- Correction personnalisée avec commentaires
- Si non respect de la réponse type « pas de fracture ou de luxation visualisée » = 0
- « Pas de fracture visualisée » → toléré **UNIQUEMENT POUR CE TEST**
- Notation :
 - Classement correct (1/2 ou 3/4) = 1 point
 - Quoi ? = 1 point (exemple fracture (0,5) transverse (0,5))
 - Où ? = 1 point (exemple tête radiale (0,5) droite (0,5))
 - Comment ? 1 point (avec un déplacement (0,5) dorsal (0,5))

Quelques Définitions Appliquées à cette Etude

- **Faux Positif (FP)** : item déclaré positif alors qu'il ne l'est pas. Ici, une fracture décrite par un médecin urgentiste et non retrouvée par le radiologue lors de son interprétation est une situation de faux positif.
-
- **Faux Négatif (FN)** : item déclaré négatif alors qu'il était positif. Ici, une fracture non décrite par un médecin urgentiste et détectée par le médecin radiologue est une situation de faux négatif.
-
- **Vrai Positif (VP)** : lorsque l'item est correctement détecté par le test. Ici, une fracture visualisée par un médecin urgentiste et retrouvée par le médecin radiologue lors de son interprétation est une situation de vrai positif.
-
- **Vrai Négatif (VN)** : item correctement déclaré comme négatif. Ici, une radiographie décrite comme non-pathologique par un médecin urgentiste et confirmé par un médecin radiologue est une situation de vrai négatif.

Sensibilité (Se)

La sensibilité d'un test est sa capacité à déterminer correctement les cas pathologiques. Dans notre étude cela consiste à mesurer la capacité à détecter un cliché pathologique lorsqu'il l'est.

Pour l'estimer, nous devons calculer la proportion de vrais positifs dans les cas pathologiques. Mathématiquement, cela peut être défini comme suit :

- Sensibilité = $\frac{VP}{VP+FN}$

Spécificité (Sp)

La spécificité d'un test est sa capacité à déterminer correctement les cas non pathologiques. Dans notre étude cela consiste à mesurer la capacité à détecter un cliché normal lorsqu'il l'est.

Pour l'estimer, nous devons calculer la proportion de vrais négatifs dans les cas sains. Mathématiquement, cela peut être défini comme suit :

- Spécificité = $\frac{VN}{VN+FP}$

Exactitude

- L'exactitude d'un test réside dans sa capacité à différencier correctement les cas pathologiques et les cas sains. Pour l'estimer, nous devons calculer la proportion de vrais positifs et de vrais négatifs dans tous les cas évalués. Mathématiquement, cela peut être défini comme suit :

- Exactitude =
$$\frac{VP+VN}{VP+VN+FP+FN}$$

Intérêt de la Se et de la Sp

- Le but de la formation est que vous atteignez une Se et une Sp élevées, et surtout assez homogène !
- Une personne qui classe tous les clichés comme pathologiques aura 100% de Se mais 0% de Sp.
- L'objectif de l'étude est de vous faire atteindre au moins 90% de Sensibilité ET de 90% Spécificité.

Infos en Vrac

- Module Coude : ouverture le 31 mars 2022 et clôture le 28 avril 2022
- Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser sur le forum ou directement par mail : resp.pedago@analysix.fr