



## UTILISATION DES LLM POUR GÉNÉRER DES CAS PRATIQUES

*Veillez noter que la langue et les informations de l'annexe E sont générées par une IA et ne sont pas traduites selon les normes de l'examen.*

La pratique de cas et les simulations de groupe peuvent être des méthodes de préparation efficaces. Vous pouvez créer des cas réalistes comme le format de l'examen en utilisant des outils tels que Copilot, ChatGPT ou Gemini, qui utilisent des modèles de langage étendus (LLM).

Bien que les cas générés par l'IA soient utiles pour la préparation aux examens, les LLM reposent sur la correspondance de modèles plutôt que sur le raisonnement logique, de sorte que les résultats peuvent nécessiter des corrections. En tant qu'optométristes, vérifiez toujours les informations générées par l'IA et recoupez-les avec des sources fiables avant de prendre des décisions ou de faire des recommandations.

Un article de journal intéressant, "Applications de ChatGPT dans le diagnostic, la gestion, l'éducation et la recherche des maladies rétinienne : une revue de la portée" conclut : "La question de la génération de résultats compréhensibles est particulièrement nuancée, dépendant souvent de la manière dont les invites sont rédigées et spécifiées. Les études qui ont rapporté des résultats moins compréhensibles peuvent ne pas avoir explicitement demandé des réponses accessibles, soulignant l'importance de l'ingénierie des invites. De plus, le besoin constant de supervision humaine ne peut être surestimé. Bien que l'IA puisse fournir un soutien précieux, il est crucial de s'assurer que la prise de décision finale reste entre les mains des professionnels de la santé."

Nous fournissons un exemple d'invite et le cas pratique résultant dans les sections ci-dessous. Pour vous aider dans votre préparation, nous avons demandé à l'invite de fournir plus d'informations que vous recevrez sur vos cas d'examen.

Si vous développez des invites plus efficaces que l'invite de brouillon, veuillez les envoyer à [exams@oebc.ca](mailto:exams@oebc.ca). Nous incluons les améliorations dans les futures mises à jour de ce guide.

**DIRECTIVES** Voici un guide sur la façon de créer des cas :

1. Sélectionner un sujet a) Choisissez un sujet pertinent pour le cas. Voici quelques méthodes : a. Sélectionnez un sujet de l'annexe A - Matrice des sujets dans le plan directeur de l'OEBC : <https://oebc.ca/resources/exam-blueprint/>. Concentrez-vous sur les sous-sujets où votre réponse n'est pas automatique, car ceux-ci nécessitent plus d'attention. b. Sélectionnez un sujet à partir d'une compétence habilitante dans le plan directeur de l'OEBC : <https://oebc.ca/resources/exam-blueprint/>. Voir le tableau 1 - Sélection des cas par domaine de pratique principal à la page 1 pour la répartition des questions. Concentrez-vous sur les domaines nécessitant une pratique supplémentaire. c. Identifiez une condition ou un scénario courant que les optométristes rencontrent souvent, comme l'opacification capsulaire

postérieure ou l'iridotomie périphérique au laser. Cette méthode est utile pour un suivi ciblé sur des domaines spécifiques.

2. Varier les entrées Ajustez l'invite pour introduire un sujet différent et modifiez les données démographiques du patient. Au lieu d'utiliser un état de sujet, dites : "Rédigez un cas d'examen d'optométrie pour un professionnel titulaire d'un diplôme OD nécessitant l'utilisation de [identifier les compétences]. Incluez ces éléments..."
3. Utiliser une invite de cas L'ECOS ou écrite Copiez et collez l'invite d'exemple dans un LLM. Générez le résultat.

Vous pouvez ensuite demander au LLM de :

- recréer le cas avec des entrées spécifiques qui changeraient votre diagnostic
- créer un cas similaire pour une personne ayant la moitié de l'âge, le sexe opposé et avec diverses conditions médicales (par exemple, hypertension, diabète, etc.) L'invite de brouillon pose six questions pour chaque cas pour les invites d'examen écrit, tandis que seulement quatre sont à l'examen pour vous donner une pratique supplémentaire.

De nombreux cas écrits incluent des médias numériques. Les LLM pourraient être meilleurs pour sélectionner ou créer des images numériques réalistes des yeux. Demandez donc une description et recherchez une image en ligne.

Si vous êtes dans un groupe d'étude, assignez 4 ou 5 sujets à chaque membre pour créer des cas L'ECOS et écrits. Validez individuellement les informations, puis partagez les cas affinés avec votre groupe. Évaluez-les ensemble. Une excellente façon d'obtenir des retours.

## INSTRUCTION POUR GÉNÉRER UN CAS PRATIQUE L'ECOS

Adaptez chaque invite de cas d'exemple en variant le sujet, en identifiant les tâches pouvant être effectuées en 8 minutes et en notant le sexe, l'âge, les antécédents médicaux et oculaires du patient, ainsi que le cadre. Imprimez les sept premières sections pour le candidat pratiquant le cas. Utilisez le reste des informations pour préparer le patient simulé et soutenir la notation de l'examinateur. Réviser ensemble après avoir tenté le cas.

### **Créez un cas L'ECOS complet et pratique concernant les cataractes et incluez les éléments clés suivants :**

1. **Instructions au candidat** : Fournissez des instructions claires sur ce que le candidat est censé faire pendant la rencontre de 8 minutes. Cela pourrait inclure deux tâches spécifiques, par exemple, prendre une histoire détaillée du patient, résoudre la plainte principale du patient, expliquer le diagnostic, expliquer les options de traitement et de gestion, effectuer des procédures.
2. **Limite de temps** : Indiquez que la limite de temps pour la rencontre est de 10 minutes, 2 minutes pour lire les instructions et 8 minutes pour effectuer les tâches. Cela aide à simuler

les contraintes de temps réelles et à évaluer la capacité du candidat à gérer efficacement son temps.

3. **Type de rencontre** : Spécifiez le type de rencontre, comme une visite de nouveau patient, un rendez-vous de suivi ou une consultation d'urgence. Cela aide le candidat à comprendre le contexte et l'urgence de la situation.
4. **Cadre** : Décrivez le cadre où se déroule la rencontre, comme une clinique, un hôpital ou un centre de santé communautaire. Cela aide à créer un scénario réaliste.
5. **Profil du patient** : Incluez des informations détaillées sur le patient, telles que le nom, l'âge, le sexe, la profession et la plainte principale. Cela aide à créer un scénario réaliste et relatable.
6. **Informations de base sur le cas** : a) **Histoire oculaire** : inclure l'histoire pertinente. b) **Histoire médicale** : inclure l'histoire pertinente. c) **Histoire médicale familiale** : inclure l'histoire pertinente. d) **Données cliniques** : Inclure toutes les données cliniques pertinentes telles que l'acuité visuelle sans correction, la réfraction subjective, la tonométrie, les pupilles, l'examen à la lampe à fente, l'examen du fond d'œil et les résultats de l'imagerie OCR.
7. **Équipement et accessoires** : Listez tout équipement ou accessoire qui sera fourni ou que le candidat est censé utiliser pendant la rencontre. Cela garantit que le candidat est préparé et sait quelles ressources sont disponibles.
8. **Objectif(s)** : Indiquez clairement les objectifs du cas. Quelles compétences ou compétences spécifiques sont évaluées ? Par exemple, diagnostiquer une condition, formuler un plan de traitement ou démontrer des compétences pratiques en communication. Identifiez les compétences habilitantes requises pour le cas.
9. **Synopsis du cas** : Fournissez un aperçu du cas.
10. **Feuille de score** : Fournissez une liste de contrôle montrant 12 à 15 indicateurs de réussite d'une compétence dans un tableau à cinq colonnes : Indicateur ## Oui ## Non ## compétence ## Notes. Dans la colonne Oui, montrez ☺ centré dans chaque ligne. Sous Non, montrez ☹ centré dans chaque ligne. Référez la compétence habilitante pertinente du <https://oebc.ca/wp-content/uploads/2022/04/Plan-dexamen-2022-BEOC.pdf> correspondant aux connaissances ou compétences requises pour sélectionner la bonne réponse.
  - Assurez-vous que pour chaque compétence, vous fournissez :
    - **Code de compétence** (par exemple, 1.4.2) : Copiez le texte exact, mot pour mot, du <https://oebc.ca/wp-content/uploads/2022/04/Plan-dexamen-2022-BEOC.pdf> pour décrire la compétence requise pour la bonne réponse.
    - **Recherche de compétence** : Si la compétence n'est pas connue, recherchez dans le <https://oebc.ca/wp-content/uploads/2022/04/Plan-dexamen-2022-BEOC.pdf> les termes pertinents (par exemple, "impact fonctionnel sur les activités quotidiennes" ou "aides à la basse vision") pour trouver la compétence habilitante la plus appropriée. Les indicateurs sous une compétence habilitante ont un code de lettre. Le terme pertinent peut être utilisé comme indicateur. Chaque compétence habilitante ou indicateur connexe doit correspondre directement à la compétence requise pour le cas.
    - Assurez-vous que le même processus est suivi pour toutes les six réponses, c'est-à-dire que le code et le texte mot pour mot doivent être appliqués de manière cohérente à toutes les réponses.

Placez un tableau d'échelle d'interaction avec le patient à droite de la liste de contrôle : 3 colonnes et neuf lignes. L'en-tête est Élément d'interaction avec le patient ## Score par rubrique ### Notes. La première colonne montre l'un des éléments suivants par ligne : Empathie, Cohérence, Non-verbal, Verbal, Confiance, Honnêteté et intégrité, Concentration sur le patient, Respect. La deuxième colonne répète ① ② ③ ④ ⑤ dans chaque ligne.

11. **Questions du patient** : Fournissez les six questions les plus probables qu'un patient informé présentant ces conditions poserait à son optométriste, ainsi qu'une réponse appropriée.
12. **Questions de l'optométriste** : Fournissez six questions que l'optométriste devrait poser à un patient pour l'aider à confirmer son diagnostic et expliquer pourquoi ces questions peuvent être pertinentes.
13. **Éducation du patient** : Identifiez les domaines sur lesquels l'optométriste devrait éduquer le patient afin que le patient devienne un partenaire dans son traitement.
14. **Informations supplémentaires** : Fournissez le diagnostic correct et un plan de gestion détaillé, y compris les traitements nécessaires, le suivi, les risques, l'éducation du patient et les éventuels problèmes éthiques.
15. **Références** : Fournissez toutes les références ou ressources pertinentes que le candidat peut utiliser pour se préparer à la rencontre. Cela pourrait inclure des manuels, des articles ou des directives.

**Remarque : Le cas préparatoire suivant a été créé tel quel par Copilot à partir de la requête précédente. Il s'agit d'un exemple de cas produit par l'intelligence artificielle. Comme les grands modèles de langage évoluent constamment, le contenu et le format du cas peuvent varier selon le modèle utilisé et la date de la requête. Il vous incombe de vérifier l'exactitude du cas et d'apporter, s'il y a lieu, les corrections nécessaires.**

Il a été élaboré par Copilot.

## CAS L'ECOS : CATARACTES

### 1. Instructions au candidat

Pendant cette rencontre de 8 minutes, vous devez :

- Prendre une histoire détaillée du patient concernant ses symptômes oculaires.
- Expliquer le diagnostic de cataracte et les options de traitement au patient.

### 2. Limite de temps

- 2 minutes pour lire les instructions.
- 8 minutes pour effectuer les tâches.

### 3. Type de rencontre

- Visite de nouveau patient.

#### 4. Cadre

- Clinique ophtalmologique.

#### 5. Profil du patient

- Nom : Jean Dupont
- Âge : 68 ans
- Sexe : Masculin
- Profession : Retraité
- Plainte principale : Vision floue et difficulté à voir la nuit.

#### 6. Informations de base sur le cas

- **Histoire oculaire** : Vision floue progressive depuis 2 ans, difficulté à lire et à conduire la nuit.
- **Histoire médicale** : Hypertension contrôlée, diabète de type 2.
- **Histoire médicale familiale** : Père avec antécédents de cataractes.
- **Données cliniques** :
  - Acuité visuelle sans correction : OD 20/60, OG 20/50
  - Réfraction subjective : OD -2.00 sph, OG -1.75 sph
  - Tonométrie : OD 15 mmHg, OG 16 mmHg
  - Pupilles : Réactives, pas de défaut afférent pupillaire
  - Examen à la lampe à fente : Opacités du cristallin bilatérales
  - Examen du fond d'œil : Rétine normale, pas de signes de rétinopathie diabétique
  - Imagerie OCR : Épaisseur rétinienne normale

#### 7. Équipement et accessoires

- Lampe à fente
- Tonomètre
- Tableau d'acuité visuelle
- Réfracteur

#### 8. Objectif(s)

- Diagnostiquer la cataracte.

- Expliquer les options de traitement et de gestion.
- Démontrer des compétences en communication avec le patient.

## 9. Synopsis du cas

Jean Dupont, 68 ans, se présente avec une vision floue et des difficultés à voir la nuit. Il a des antécédents de diabète et d'hypertension. L'examen révèle des cataractes bilatérales.

## 10. Feuille de score

Indicateur	Oui	Non	Compétence	Notes
Prise d'une histoire détaillée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.4.2	
Explication du diagnostic	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.1.1	
Discussion des options de traitement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.2.3	
Utilisation de la lampe à fente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.1.4	
Mesure de l'acuité visuelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.2.1	
Mesure de la pression intraoculaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.3.2	
Évaluation de la rétine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.4.1	
Communication claire et empathique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.1.1	
Respect des préoccupations du patient	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.2.2	
Gestion du temps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.1.3	
Documentation précise	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.2.1	
Plan de suivi approprié	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.1.2	

## Échelle d'interaction avec le patient

### Élément d'interaction avec le patient Score par rubrique Notes

Empathie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cohérence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non-verbal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verbal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Élément d'interaction avec le patient Score par rubrique Notes

Confiance	① ② ③ ④ ⑤
Honnêteté et intégrité	① ② ③ ④ ⑤
Concentration sur le patient	① ② ③ ④ ⑤
Respect	① ② ③ ④ ⑤

### 11. Questions du patient

1. Qu'est-ce qu'une cataracte ?
  - Une cataracte est une opacification du cristallin de l'œil qui affecte la vision.
2. Quels sont les symptômes des cataractes ?
  - Vision floue, difficulté à voir la nuit, sensibilité à la lumière, halos autour des lumières.
3. Comment traite-t-on les cataractes ?
  - La chirurgie est le traitement principal, où le cristallin opacifié est remplacé par une lentille artificielle.
4. Quels sont les risques de la chirurgie de la cataracte ?
  - Risques incluent infection, inflammation, décollement de la rétine, mais ces complications sont rares.
5. Combien de temps dure la récupération après la chirurgie ?
  - La plupart des patients récupèrent en quelques semaines, avec une amélioration significative de la vision.
6. Est-ce que les cataractes peuvent revenir après la chirurgie ?
  - Non, mais une opacification secondaire peut se produire, traitable par une procédure laser simple.

### 12. Questions de l'optométriste

1. Depuis combien de temps avez-vous des symptômes de vision floue ?
  - Pour évaluer la progression de la cataracte.
2. Avez-vous des difficultés à voir la nuit ou des halos autour des lumières ?
  - Pour identifier les symptômes spécifiques des cataractes.
3. Avez-vous des antécédents de diabète ou d'hypertension ?

- Ces conditions peuvent influencer la gestion et le traitement.
- 4. Avez-vous déjà subi une chirurgie oculaire ?
  - Pour évaluer les risques et les antécédents médicaux.
- 5. Utilisez-vous des médicaments pour d'autres conditions ?
  - Certains médicaments peuvent affecter la santé oculaire.
- 6. Avez-vous des antécédents familiaux de cataractes ou d'autres maladies oculaires ?
  - Pour évaluer les risques génétiques.

### 13. Éducation du patient

- Expliquer ce qu'est une cataracte et comment elle affecte la vision.
- Discuter des options de traitement, y compris les avantages et les risques de la chirurgie.
- Conseiller sur les soins post-opératoires et la récupération.
- Informer sur l'importance des suivis réguliers pour surveiller la santé oculaire.

### 14. Informations supplémentaires

- **Diagnostic** : Cataractes bilatérales.
- **Plan de gestion** :
  - **Traitement** : Chirurgie de la cataracte pour chaque œil.
  - **Suivi** : Rendez-vous post-opératoires pour surveiller la récupération.
  - **Risques** : Discuter des risques chirurgicaux et des signes de complications.
  - **Éducation du patient** : Importance de suivre les instructions post-opératoires et de signaler tout problème immédiatement.
  - **Problèmes éthiques** : Assurer le consentement éclairé du patient pour la chirurgie.

### 15. Références

- Manuels d'ophtalmologie.
- Articles de revues médicales sur les cataractes.
- Directives cliniques sur la gestion des cataractes.

J'espère que ce cas L'ECOS vous sera utile pour votre préparation ! Si vous avez besoin de plus d'informations ou d'aide, n'hésitez pas à demander.