

## FICHE PROGRAMME

<b>Référence Programme ANDPC</b>	<b>10401800063</b>
<b>Titre du programme</b>	Maladies inflammatoire en rhumatologie : la PR et la SPA.
<b>Catégorie professionnelle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Médecine générale</li> <li>➤ Rhumatologie</li> <li>➤ Gériatrie / gériologie</li> </ul>
<b>Orientations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Faciliter au quotidien le parcours de santé</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prise en charge de la douleur.</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Innover pour garantir la pérennité de notre système de santé</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Juste prescription des médicaments et prévention de la iatrogénie médicamenteuse.</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Médecin spécialisé en médecine générale</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poly pathologies des personnes âgées y compris risques iatrogéniques, troubles cognitifs, maladies neuro-dégénératives : évaluation de situation, élaboration et suivi d'un projet de santé et de soins partagé.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Méthodes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Pédagogique ou cognitive :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formation présentielle (congrès scientifique, séminaire, colloque, journée, atelier, formation interactive, formation universitaire...).</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Analyse des pratiques :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Groupe d'analyse de pratiques, staff des équipes médico-soignantes ou médico-techniques, pratiques réflexives sur situations réelles.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Mode d'exercice du participant</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Libéraux</li> <li>➤ Salariés en centres de santé conventionnés</li> <li>➤ Autres salariés (y compris hospitaliers)</li> </ul>
<b>Durée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 4 heures présentielles et 2 heures non présentielles.</li> </ul>
<b>Objectifs</b>	<p><b><u>Objectifs généraux :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Favoriser un diagnostic précoce et l'instauration rapide d'un traitement de fond des principaux rhumatismes inflammatoires chroniques.</li> <li>➤ Réduire la douleur, prévenir la perte de fonction dans les activités quotidiennes, améliorer la qualité de vie d'un patient atteint d'une maladie rhumatismale inflammatoire.</li> <li>➤ Surveiller un patient sous biothérapie.</li> </ul> <p><b><u>Objectifs pédagogiques :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Déterminer les critères diagnostics de la PR et de la Pelvispondylite.</li> <li>➤ Déterminer les examens biologiques utiles dans la recherche d'un rhumatisme inflammatoire chronique.</li> <li>➤ Définir l'évolution clinique, biologique et la radiologique de la polyarthrite rhumatoïde et la pelvispondylite.</li> <li>➤ Déterminer les éléments de surveillance d'un patient sous biothérapie.</li> </ul>
<b>Pré requis</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Néant</li> </ul>
<b>Résumé</b>	<p>Les rhumatismes inflammatoires chroniques sont principalement représentés par la polyarthrite rhumatoïde et la pelvispondylite. Ces deux pathologies peuvent engendrer des destructions ostéoarticulaires irréversibles responsables de déformations et d'impotences fonctionnelles ce qui aurait pu être évité par un traitement approprié avec l'introduction des premiers traitements de fond, également appelés DMARD («disease modifying antirheumatic drugs»). Diverses recommandations (HAS, SFR, EULAR) mettent l'accent sur l'absolue nécessité d'évaluer ces patients avec différents outils et grilles proposés afin d'identifier les patients nécessitant une mise en route de traitement efficace et à risque de développer une arthrite persistante ou érosive et de proposer une prise en charge adaptée et suivie. Ces recommandations mettent en avant l'importance d'une prise de décision partagée entre le rhumatologue, le médecin traitant et le patient ayant acquis des compétences sur sa maladie. L'objectif d'atteindre la rémission ou au minimum la faible activité, la nécessité de l'introduction la plus précoce possible d'un traitement de fond, ainsi que l'intérêt d'une évaluation régulière de l'activité de la PR ou de la SPA menant à des adaptations thérapeutiques rapides si besoin.</p>
<b>Nombre d'étapes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 3</li> </ul>
<b>Concepteur du programme</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dr Jacques GRICHY</li> </ul>
<b>Nombre de participant maxi par session :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 47</li> </ul>