

## FICHE PROGRAMME

<b>Titre du programme</b>	Attitude devant une épaule douloureuse non raide non instable
<b>Catégorie professionnelle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Médecine générale</li> <li>➤ Gériatrie / gérontologie</li> <li>➤ Rhumatologie</li> <li>➤ Médecine physique et de réadaptation</li> </ul>
<b>Orientations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Médecin spécialisé en gériatrie</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Optimisation des thérapeutiques médicamenteuses chez le sujet âgé.</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Médecin spécialisé en médecine générale</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Troubles musculo-squelettiques et apparentés.</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Médecin spécialisé en médecine physique et de réadaptation</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conception, mise en œuvre et coordination des programmes de soins en vue de la restauration fonctionnelle.</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Médecin spécialisé en rhumatologie</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stratégie d'utilisation optimale des traitements et gestion des comorbidités au cours des rhumatismes inflammatoires.</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>➤ Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux</li> <li>➤ Autres salariés (y compris hospitaliers)</li> </ul>
<b>Durée</b>	➤ 1 Journée, soit 7 heures présentielles
<b>Objectifs</b>	<p><b><u>Objectifs généraux :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Identifier les éléments anatomiques responsables d'une douleur de l'épaule.</li> <li>➤ Différencier les différentes formes de tendinopathies de l'épaule.</li> <li>➤ Adapter la prise en charge thérapeutique selon les données de l'examen clinique et d'imageries.</li> </ul> <p><b><u>Objectifs pédagogiques :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Décrire et pratiquer les différents tests et manœuvre composant un examen clinique de l'épaule.</li> <li>➤ Adapter les explorations paracliniques, et notamment l'imagerie médicale en première et en seconde intention devant une épaule douloureuse non raide et non instable.</li> <li>➤ Définir la prise en charge médicamenteuse et non médicamenteuse devant une épaule douloureuse non raide et non instable.</li> <li>➤ Identifier le parcours de soins d'un patient présentant une épaule douloureuse non raide et non instable.</li> </ul>
<b>Pré requis</b>	➤ Néant
<b>Résumé</b>	<p>Les douleurs d'épaules sont fréquentes. Ces atteintes se révèlent un problème très coûteux puisqu'elles induisent des absences répétées au travail associées à des compensations financières dans 16% à 30% des cas.</p>

	<p>D'après des données de la C.N.A.M.T.S (2000) les troubles Musculo Squelettiques (TMS) de l'épaule (MP57 A) voient leur incidence augmenter depuis les 7 dernières années. Cette pathologie est en pleine croissance. Ce sont les TMS les plus graves</p> <p>Plus d'un salarié sur deux rapporte des symptômes d'au moins une zone du membre supérieur au cours des 12 derniers mois</p> <p>Plusieurs Facteurs de Risque (FR) ont été identifiés lors de ces différentes études. Ces FR se retrouvent principalement dans les conditions de travail, mais aussi dans la vie quotidienne et sportive.</p> <p>Le médecin traitant en collaboration avec le médecin du travail a un rôle de dépistage et de prévention important à jouer.</p> <p>La forte prévalence de cette pathologie d'épaule est préoccupante sur le plan médico-social du fait du pronostic sévère de ces atteintes de l'épaule et de la longueur des arrêts de travail qu'elles entraînent une prise en charge précoce et efficace doit donc être mise en place. Ce travail et ces quelques chiffres permettent de mieux appréhender le problème humain, social, politique et économique pour la société que représentent les TMS et l'importance d'une prise en charge de ces TMS</p> <p>Cette prise en charge passe nécessairement par une meilleure connaissance de l'étiopathologie de l'épaule, et par la maîtrise de l'examen clinique permettant d'identifier les éléments responsables de la symptomatologie présentée par le patient.</p>
<p><b>Concepteur du programme</b></p>	<p>➤ Dr Jacques GRICHY</p>
<p><b>Nombre de participant maxi par session :</b></p>	<p>➤ 47</p>