

## FICHE PROGRAMME

<b>Titre du programme</b>	Prise en charge de la goutte en 2019
<b>Catégorie professionnelle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Médecine générale</li> <li>➤ Rhumatologie</li> <li>➤ Gériatrie / gérontologie</li> </ul>
<b>Orientations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Médecin spécialisé en gériatrie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Optimisation des thérapeutiques médicamenteuses chez le sujet âgé.</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Médecin spécialisé en médecine générale</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nouvelles stratégies diagnostiques et thérapeutiques des pathologies aiguës en premier recours.</li> <li>• Nouvelles stratégies diagnostiques et thérapeutiques des pathologies chroniques.</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Médecin spécialisé en rhumatologie</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>Pédagogique ou cognitive :</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>Analyse des pratiques :</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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 1 Demi-journée, soit 4 heures présentielles</li> </ul>
<b>Objectifs</b>	<p><b>Objectifs généraux :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Diagnostiquer une arthropathie microcristalline.</li> <li>➤ Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient présentant un accès goutteux.</li> </ul> <p><b>Objectifs pédagogiques :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Identifier les caractéristiques cliniques et paracliniques des arthropathies aiguës microcristallines.</li> <li>➤ Définir les caractéristiques cliniques, biologiques et radiologiques de la goutte.</li> <li>➤ Déterminer la prise en charge d'un accès aigu microcristallin et d'une goutte chronique.</li> <li>➤ Identifier les indications, contre-indications et complications des traitements de la goutte.</li> </ul>
<b>Pré requis</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Néant</li> </ul>
<b>Résumé</b>	<p>La goutte est le rhumatisme inflammatoire le plus fréquent chez l'homme. Sa prévalence augmente avec l'âge et varie de 0,1 % à 10 % dans le monde. En France métropolitaine, sa prévalence vient d'être estimée à 0,9 % chez l'adulte</p> <p>En 2006, des recommandations de prise en charge de la goutte ont été élaborées par l'European League Against Rheumatism (EULAR). Le but de ce travail était de les comparer à la prise en charge par des médecins libéraux.</p> <p>En France, l'étude GOSPEL 2 a permis d'évaluer le traitement de l'accès aigu en pratique libérale et de le comparer aux recommandations EULAR</p>

	Des écarts aux recommandations EULAR 2006 ont été identifiés, posant la question de leur simplification et de leur implémentation dans la formation médicale initiale et continue.
<b>Concepteur du programme</b>	➤ Dr Jacques GRICHY
<b>Nombre de participant maxi par session :</b>	➤ 47