

FICHE PROGRAMME

Titre du programme	Prise en charge de la goutte en 2019
Catégorie professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Médecine générale ➤ Rhumatologie ➤ Gériatrie / gériologie
Orientations	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>Médecin spécialisé en gériatrie</u> <ul style="list-style-type: none"> • Optimisation des thérapeutiques médicamenteuses chez le sujet âgé. ➤ <u>Médecin spécialisé en médecine générale</u> <ul style="list-style-type: none"> • Nouvelles stratégies diagnostiques et thérapeutiques des pathologies aiguës en premier recours. • Nouvelles stratégies diagnostiques et thérapeutiques des pathologies chroniques. ➤ <u>Médecin spécialisé en rhumatologie</u> <ul style="list-style-type: none"> • Stratégie d'utilisation optimale des traitements et gestion des comorbidités au cours des rhumatismes inflammatoires.
Méthodes	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>Pédagogique ou cognitive :</u> <ul style="list-style-type: none"> • Formation présentielle (congrès scientifique, séminaire, colloque, journée, atelier, formation interactive, formation universitaire...). ➤ <u>Analyse des pratiques :</u> <ul style="list-style-type: none"> • Groupe d'analyse de pratiques, staff des équipes médico-soignantes ou médico-techniques, pratiques réflexives sur situations réelles.
Mode d'exercice du participant	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Libéraux ➤ Salariés en centres de santé conventionnés ➤ Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux ➤ Autres salariés (y compris hospitaliers)
Durée	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 Demi-journée, soit 4 heures présentielles
Objectifs	<p><u>Objectifs généraux :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Diagnostiquer une arthropathie microcristalline. ➤ Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient présentant un accès goutteux. <p><u>Objectifs pédagogiques :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identifier les caractéristiques cliniques et paracliniques des arthropathies aiguës microcristallines. ➤ Définir les caractéristiques cliniques, biologiques et radiologiques de la goutte. ➤ Déterminer la prise en charge d'un accès aigu microcristallin et d'une goutte chronique. ➤ Identifier les indications, contre-indications et complications des traitements de la goutte.
Pré requis	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Néant
Résumé	<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.
Concepteur du programme	➤ Dr Jacques GRICHY
Nombre de participant maxi par session :	➤ 47