

FICHE PROGRAMME

Titre du programme	Insuffisance cardiaque : améliorer sa prise en charge
Catégorie professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Gériatrie / gérontologie ➤ Médecine générale
Orientations	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Médecin spécialisé en gériatrie <ul style="list-style-type: none"> • Stratégie diagnostique et thérapeutique des grands cadres nosologiques gériatriques : chutes, démences et confusion, dénutrition, insuffisance cardiaque, ostéoporose fracturaire. ➤ Médecin spécialisé en médecine générale <ul style="list-style-type: none"> • Patients à risque cardiovasculaire et métabolique, pathologies cardiovasculaires à tous les stades : évaluation des facteurs de risque et facteurs pronostiques.
Méthodes	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pédagogique ou cognitive : <ul style="list-style-type: none"> • Formation présentielle (congrès scientifique, séminaire, colloque, journée, atelier, formation interactive, formation universitaire...). ➤ Analyse des pratiques : <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	➤ 1 Journée, soit 7 heures présentielles
Objectifs	<p>Objectifs généraux :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Contrôler au mieux les symptômes de la maladie (pour améliorer la qualité de vie). ➤ Ralentir la progression de la maladie (afin de prolonger la vie). ➤ Rechercher et traiter les facteurs favorisants ou déclenchants de l'insuffisance cardiaque. <p>Objectifs pédagogiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identifier les symptômes d'une insuffisance cardiaque. ➤ Déterminer les étiologies possibles d'une IC. ➤ Distinguer l'insuffisance cardiaque systolique (ICS) et l'insuffisance cardiaque à fraction d'éjection préservée (ICFEP). ➤ Identifier les thérapeutiques médicamenteuses de l'IC. ➤ Proposer les moyens non médicamenteux dans l'IC. ➤ Déterminer les éléments de surveillance et de parcours des soins de l'IC.
Pré requis	➤ Néant
Résumé	<p>On en sait beaucoup sur l'épidémiologie de l'insuffisance cardiaque en Europe, mais son tableau clinique et son étiologie ne sont pas homogènes, et les différences existant d'un pays à l'autre sont moins connues.</p> <p>La prévalence de l'insuffisance cardiaque dans la population générale en Europe est estimée entre 0,4 et 2 %. Ce pourcentage croît rapidement avec l'âge, l'âge moyen de la population des insuffisants cardiaques étant de 74 ans, une telle augmentation s'expliquant en partie par l'accroissement de la population âgée.</p> <p>En France: le nombre d'insuffisants cardiaques est d'environ 500 000, il y a 120 000 nouveaux cas chaque année. Environ 3.5 millions de consultations et 150 000 hospitalisations par an, sont réalisées pour insuffisance cardiaque. Le pronostic reste très sombre avec plus de 32 000 décès annuels. Les dépenses liées à l'insuffisance cardiaque représentent plus de 1 % des dépenses médicales totales. L'insuffisance cardiaque est un problème majeur de santé publique, et il l'est de plus en plus. Cela doit nous inciter à traiter nos patients au mieux, et à mettre plus en œuvre les mesures de prévention.</p> <p>De nombreuses études ont établi que la prise en charge de l'insuffisant cardiaque est insuffisante et nécessite une appropriation des concepts de cette maladie par le patient.</p>
Concepteur du programme	➤ Dr Jacques GRICHY
Nombre de participant maxi par session :	➤ 47