

## **FICHE PROGRAMME**

<b>Titre du programme</b>	Optimiser la prise en charge de la lombalgie commune
<b>Catégorie professionnelle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Gériatrie / gérontologie</li> <li>➤ Médecine physique et de réadaptation</li> <li>➤ Rhumatologie</li> <li>➤ Médecine générale</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> <li>• Prévention de la désinsertion socioprofessionnelle des lombalgiques.</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Médecin spécialisé en médecine physique et de réadaptation</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Outils et techniques d'évaluation, de soins et de rééducation-réadaptation.</li> <li>• Prévention et traitement des limitations d'activité et organisation des prises en charge.</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Médecin spécialisé en rhumatologie</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertinence des actes et modalités de prise en charge des pathologies rhumatologiques chroniques.</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>➤ Améliorer l'efficacité de la prise en charge du lombalgique tant sur le plan médical que sur le plan économique.</li> <li>➤ Identifier la lombalgie commune.</li> <li>➤ Mettre en place les moyens nécessaires, d'éducation thérapeutiques et d'intervention médicamenteux ou non pour éviter le passage à la chronicité de la lombalgie.</li> </ul> <p><b><u>Objectifs pédagogiques :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Distinguer la lombalgie commune de la lombalgie symptomatique.</li> <li>➤ Identifier les moyens d'investigations nécessaires aux différents stades de la lombalgie commune.</li> <li>➤ Adapter la prise en charge médicamenteuse de la lombalgie en fonction de la symptomatologie et de son stade.</li> <li>➤ Déterminer les éléments d'éducation thérapeutiques utiles à diffuser au patient lombalgique.</li> <li>➤ Expliquer la place de la masso-kinésithérapie dans la prise en charge efficace de la lombalgie commune.</li> <li>➤ Identifier les différents éléments du parcours de soins et leurs places respectives et chronologiques, dans la prise en charge de la lombalgie commune.</li> </ul>
<b>Pré requis</b>	➤ Néant

<p><b>Résumé</b></p>	<p>La lombalgie est un problème de santé publique dans les pays développés, par sa fréquence, et par sa répercussion tant sociale, professionnelle qu'économique.</p> <p>Les prévalences de lombalgie d'au moins un jour dans les 12 mois précédents, et de plus de 30 jours dans les 12 mois ont respectivement été estimées, pour la France, à 55%, et 18%, pour la tranche d'âge 30-64 ans.</p> <p>Responsables de près de 6 millions de consultations en France chaque année, elles constituent la 3e cause d'invalidité en France.</p> <p>La lombalgie aiguë est une affection bénigne ; 90 à 95% des cas guérissent en quelques semaines, toutefois la tendance à la récurrence dans l'année concerne 20 à 44% des patients.</p> <p>La gravité potentielle étant liée au passage vers une lombalgie chronique, source d'incapacités et de handicaps, d'altération de la qualité de vie et d'isolement social et professionnel.</p> <p>Elle représente la troisième cause de consultation en médecine générale</p> <p>La lombalgie est aussi à l'origine de 13% des accidents de travail, la première cause d'arrêt de travail et la première cause de maladies d'origine professionnelle.</p> <p>Parmi les traitements proposés, les prescriptions de masso-kinésithérapie représentent une part importante de la prise en charge du lombalgique :</p> <p>La prise en charge des lombalgies peut être améliorée car souvent dans cette situation, les résultats thérapeutiques ne sont pas suffisamment satisfaisants. Ceci conduit à des pratiques variées, souvent peu cohérentes et négligeant des principes de base tels que le maintien de l'activité du patient pour éviter la chronicité, des objectifs thérapeutiques individualisés ou encore la coordination des soins entre praticiens (médecins et kinésithérapeutes...).</p> <p>Le médecin traitant, acteur de premier recours est un élément majeur dans l'amélioration de l'efficacité de la prise en charge de la lombalgie commune.</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>