

FICHE PROGRAMME

Titre du programme	Prise en charge de l'ostéoporose
Catégorie professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Médecine générale ➤ Gériatrie / gériatologie ➤ Rhumatologie
Orientations	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>Médecin spécialisé en gériatrie</u> <ul style="list-style-type: none"> • Stratégie diagnostique et thérapeutique des grands cadres nosologiques gériatriques : chutes, démences et confusion, dénutrition, insuffisance cardiaque, ostéoporose fracturaire. ➤ <u>Médecin spécialisé en médecine générale</u> <ul style="list-style-type: none"> • Prise en charge de l'ostéoporose après fracture par fragilité osseuse : prévention des récurrences, traitement non-médicamenteux et médicamenteux. • Demande d'actes d'imagerie à visée diagnostique (hiérarchiser les actes d'imagerie diagnostique nécessités par l'état du patient). ➤ <u>Médecin spécialisé en rhumatologie</u> <ul style="list-style-type: none"> • Pertinence des actes et des modalités de prise en charge des pathologies rhumatologiques chroniques. • Stratégies d'imagerie ostéo-articulaire.
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 Journée, soit 7 heures présentielles
Objectifs	<p><u>Objectifs généraux :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ D'identifier les patients à risque ostéoporotiques et/ou fracturaires. ➤ De poser l'indication d'une ostéodensitométrie à bon escient. ➤ D'analyser les résultats de l'ostéodensitométrie à restituer clairement au patient. ➤ De choisir l'attitude thérapeutique la mieux adaptée à chaque situation. <p><u>Objectifs pédagogiques :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Concevoir un interrogatoire détaillé intégrant l'ensemble des facteurs de risque fracturaires et/ou ostéoporotiques pour tout patient à partir de 60 ans. ➤ Préciser les règles de prescription et de prise en charge de l'ostéodensitométrie. ➤ S'approprier les recommandations de pré-requis à la prescription des médicaments spécifiques de l'ostéoporose en matière de supplémentation en Vit D et calcium. ➤ Interpréter les valeurs du T-score pour affirmer ou infirmer l'ostéoporose. ➤ Analyser les T-score correspondant aux seuils d'interventions thérapeutiques recommandés. ➤ S'approprier les recommandations et outils validés d'aide à la décision thérapeutique.

Pré requis	➤ Néant
Résumé	<p>Identifier les patients à risque de fractures ou de récurrences de fractures ostéoporotiques, prescrire une ostéodensitométrie à bon escient et bien documentée. Analyser l'examen, ses résultats et restituer ces derniers de manière claire au patient. Évaluer les apports vitamino-calciques des patients. Discerner les patients nécessitant l'instauration d'un traitement anti-ostéoporotique. Connaître les différents traitements : leurs sites d'action, leurs indications, contre-indications, effets indésirables, précautions d'emploi et service médical rendu selon l'évaluation de l'HAS pour choisir le mieux approprié à chaque cas. L'HAS a élaboré plusieurs recommandations qui constituent de véritables outils facilitateurs pour tous les médecins en exercice concernés par l'ostéoporose.</p> <p>Ce DPC vise à répondre aux questions de ces derniers à travers la pratique de chacun et à diffuser les références validées en vue d'améliorer celle-ci.</p>
Concepteur du programme	➤ Dr Sylvie KUCZYNSKI-LEVY
Nombre de participant maxi par session :	➤ 47