

FICHE PROGRAMME

Titre du programme	Ulcère de jambe et pied diabétique
Catégorie professionnelle	➤ Médecine générale
Orientations	➤ Médecin spécialisé en médecine générale • Nouvelles stratégies diagnostiques et thérapeutiques des pathologies chroniques.
Méthodes	➤ Pédagogique ou cognitive : • Formation présentielle (congrès scientifique, séminaire, colloque, journée, atelier, formation interactive, formation universitaire...) ➤ Analyse des pratiques : • Groupe d'analyse de pratiques, staff des équipes médico-soignantes ou médico-techniques, pratiques réflexives sur situations réelles.
Mode d'exercice du participant	➤ 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"> ➤ Une meilleure évaluation des facteurs de risques de plaie du pied chez le patient diabétique, d'ulcère veineux. ➤ Améliorer l'efficacité de prise en charge des plaies chroniques tant sur le plan médical que sur le plan économique. ➤ Appréhender la prévention primaire et secondaire des plaies chroniques. <p>Objectifs pédagogiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Savoir sur quels critères repérer les patients à risque de développer un ulcère veineux. ➤ Savoir prescrire une compression veineuse adaptée. ➤ Connaître les critères orientant vers un ulcère veineux surinfecté et la prise en charge qui doit en découler. ➤ Connaître les grades de niveau de risque podologique d'un patient diabétique. ➤ Savoir mettre en place les mesures préventives adaptées au grade de niveau de risque. ➤ Savoir prendre en charge une plaie du pied infectée chez un patient diabétique.
Pré requis	➤ Néant
Résumé	<p>En France la problématique de l'ulcère de jambe d'origine veineuse est actuellement sous- estimée aussi bien dans sa prise en charge diagnostique et thérapeutique que dans son coût global annuel.</p> <p>L'hétérogénéité de sa prise en charge peut entraîner des retards diagnostiques et thérapeutiques responsables d'évolutions prolongées ou récidivantes qui augmentent le coût global de la maladie. Les ulcères veineux des membres inférieurs représentent le stade le plus grave de l'insuffisance veineuse chronique des membres inférieurs. Cette pathologie touche une large proportion de la</p>

	<p>population et génère une charge économique et sociale importante sur la société : caractère chronique, morbidité significative, coûts élevés de prise en charge, augmentation des arrêts de travail, diminution significative de la qualité de vie.</p> <p>Les complications du pied diabétique sont encore trop fréquentes et leur diminution passe par une amélioration de la démarche de prévention primaire des plaies, dans laquelle le médecin traitant joue un rôle-clé. Pour chacun de ses patients diabétiques le médecin doit apprécier le risque podologique qui est classé selon la présence de neuropathie déficitaire, d'artériopathie oblitérante des membres inférieurs, de déformation du pied et d'antécédents d'ulcération chronique (au moins 4 semaines) et/ou d'amputation. Le dépistage de ces différents éléments fait partie intégrante de la prise en charge diabétologique par le médecin traitant et est essentiel pour permettre un suivi spécifique à chaque cas.</p>
<p>Concepteur du programme</p>	<p>➤ Dr Laurent DENIS</p>
<p>Nombre de participant maxi par session :</p>	<p>➤ 47</p>