

FICHE PROGRAMME

Référence Programme ANDPC	10402000060
Titre du programme	Stratégie diagnostique et thérapeutique dans l'hypertension artérielle essentielle.
Catégorie professionnelle	➤ Médecine Générale
Orientations	103. Démarche diagnostique en médecine générale •
Méthodes	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Libéraux ➤ Salariés en centres de santé conventionnés ➤ Autres salariés (y compris hospitaliers)
Durée	➤ 1 jour, soit 6 heures de présentiel.+ 1 heure en non présentiel à distance
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> • Définir une démarche diagnostique chez un patient susceptible d'être atteint d'HTA • Préciser le risque cardio-vasculaire lié à l'HTA dans l'évaluation du risque cardio-vasculaire global d'un patient, en prévention primaire et en prévention secondaire • Se souvenir des principales recommandations disponibles sur le thème de l'HTA • Adapter sa décision thérapeutique en fonction du risque cardio-vasculaire global • Évaluer le rapport bénéfice/risque de la prescription d'un traitement antihypertenseur, en particulier lors d'associations d'agents pharmacologiques
Pré requis	➤ Néant
Résumé	L'hypertension artérielle (HTA) constitue le facteur de risque cardio-vasculaire le plus fréquent et en constante augmentation compte-tenu de l'accroissement de l'âge de la population. Si environ 12 millions de personnes hypertendues sont traitées en France, seule la moitié est contrôlée en automesure au seuil de 135/85 mm Hg. Or, les bénéfices de la baisse de la pression artérielle chez le patient hypertendu sont démontrés, limitant l'atteinte des organes cibles (cœur, cerveau, reins) et diminuant la morbidité et la mortalité cardio-vasculaire. Le nombre de patients concernés, le coût induit par le diagnostic et la prise en charge de l'HTA et de ses complications, en font un problème de santé publique majeur. Une bonne stratégie diagnostique est nécessaire à l'affirmation du diagnostic ; le bilan clinique et paraclinique initial permet d'identifier les éventuels facteurs de risque cardio-vasculaire associés, d'évaluer le risque cardio-vasculaire et de rechercher une HTA secondaire. La stratégie thérapeutique, impliquant le patient, repose sur les mesures hygiéno-diététiques et une démarche du pas à pas
Nombre d'étapes	➤ 3
Concepteur du programme	➤ Dr Yves NORMAND
Nombre de participant maxi par session :	➤ 47