

FICHE PROGRAMME

Référence Programme ANDPC	10402000044
Titre du programme	Dépistage et prise en charge des maladies neuro-dégénératives Maladie de Parkinson, et Maladies Apparentées
Catégorie professionnelle	➤ Gériatrie / Gérontologie -Psychiatrie générale - Médecins spécialistes en médecine générale
Orientations	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 28 Dépistage et prise en charge des maladies neuro-dégénératives (Alzheimer, Parkinson, SEP) ➤ 14 Évaluation et amélioration de la pertinence des parcours (dont les parcours pertinence HAS : BPCO, IRC, IC, Maladies coronariennes stables, Obésité, Diabète, AVC, Parkinson)
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"> • Audit clinique
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 h de non présentiel
Objectifs	<p>Objectifs généraux de formation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifier les caractéristiques physiopathologiques et l'étiopathogénie de la maladie de Parkinson et des maladies apparentées 2. Identifier et gérer de manière adaptée, avec le reste de l'équipe soignante, une aggravation des symptômes 3. Assurer le suivi du traitement médicamenteux 4. Connaître l'offre de soins de proximité et coordonner la pluridisciplinarité
Pré requis	➤ Néant
Résumé	<p>La prévalence moyenne de la MP (Maladie de Parkinson) en France a été estimée à 827,5 pour 100 000 habitants.</p> <p>Bien qu'il existe une standardisation internationale des critères, le diagnostic de certitude de la maladie de Parkinson est histologique et ne peut se faire du vivant du patient. Le diagnostic actuel repose sur des données purement cliniques, même si différentes techniques, en particulier d'imagerie médicale, commencent à améliorer sa fiabilité et sa probabilité. De ce fait, les données épidémiologiques ainsi que les projections qui en sont issues sont à interpréter avec prudence. La MP est la cause la plus fréquente de syndrome parkinsonien ; la seconde maladie neurodégénérative, après la maladie d'Alzheimer ; la seconde cause de handicap moteur d'origine neurologique chez le sujet âgé (après les accidents vasculaires cérébraux).</p> <p>La prise en charge vise à améliorer le plus longtemps possible une qualité de vie.</p> <p>Pour cela la connaissance des différents stades de la maladie, la prise en compte de l'environnement et la nécessaire coordination avec les autres intervenants du parcours de soins est indispensable.</p> <p>Ce parcours de soins a été défini, en septembre 2016 par la HAS qui insiste sur la nécessaire prise en charge en ambulatoire par le médecin traitant et le neurologue.</p>
Nombre d'étapes	➤ 3
Concepteur du programme	➤ Dr GRICHY JACQUES
Nombre de participant maxi par session :	➤ 47