

Psoriasis de l'enfant : Bien utiliser les thérapeutiques recommandées

Objectifs

OBJECTIFS GÉNÉRAUX

Permettre aux professionnels de santé d'appréhender l'impact médical du mauvais usage des diverses thérapeutiques disponibles dans le cadre du psoriasis de l'enfant et de l'adolescent

Prescrire à bon escient les thérapeutiques efficaces en fonction des différentes formes clinique de psoriasis

OBJECTIF EPP

Maîtriser la prescription médicamenteuse dans le psoriasis en pédiatrie

Public Visé



MEDECINS GENERALISTES PEDIATRES DERMATOLOGUES

Objectifs pédagogiques

- Caractériser l'histoire naturelle du psoriasis, et ses bases physiopathologiques en améliorant le raisonnement clinique en soins primaires afin d'adapter sa prescription en fonction du stade de la maladie
- Décrire les lésions cliniques du psoriasis en précisant les spécificités des thérapeutiques selon les formes cliniques
- Identifier les différentes prises en charge et améliorer la décision partagée avec l'enfant et sa famille en planifiant avec eux les mesures adjuvantes et les moyens de prévention des poussées de psoriasis à mettre en œuvre.
- Approprier les outils existants permettant d'appréhender la bonne observance du traitement et son impact sur la qualité de vie

Méthodes et moyens pédagogiques

ATELIERS ET PLENIERES EN PRESENTIEL 4 heures

Qualification Intervenant(e)(s)

DERMATOLOGUE

Parcours pédagogique

Le psoriasis est une pathologie fréquente, touchant 1 à 3% de la population occidentale et représente environ 5% des affections dermatologiques pédiatriques. Environ 30% des psoriasis de l'adulte ont débuté avant l'âge de seize ans, 10% avant dix ans, 6,5% avant cinq ans et 2% avant deux ans.

Le psoriasis entraîne un fardeau physique, émotionnel et social important. La qualité de vie, en général, est souvent significativement altérée. Ce qui a des répercussions négatives pour les enfants atteints: exclusion sociale, discrimination et stigmatisation, sont psychologiquement dévastatrices pour les personnes atteintes de psoriasis et leurs familles.

Le traitement diffère peu de celui de l'adulte, mais a été moins bien étudié et moins bien validé par des études contrôlées.

La prise en charge ultérieure de ces enfants doit se concentrer sur le maintien de l'efficacité thérapeutique et la prévention des rechutes en réduisant toute toxicité liée au traitement afin d'améliorer leur qualité de vie. Il paraît donc utile d'adopter une attitude «proactive». Être proactif, c'est anticiper la progression de la maladie afin de limiter à la fois la gravité et l'incidence de nouvelles poussées.

Cette approche de gestion proactive concerne quatre préceptes clés: l'éducation thérapeutique, la prévention des facteurs déclenchant des poussées ou une aggravation des infections psoriasiques, une approche proactive de la thérapie topique: et une approche proactive des thérapies systémiques: sécurité thérapeutique améliorée.

Ces deux derniers points entrent dans le cadre de l'orientation prioritaire du bon usage du médicament.

C'est donc bien un problème émergent de santé publique



Voir les dates de sessions en bas de page du site

Méthodes et modalités d'évaluation

AUDIT CLINIQUE PRE ET POST 3 HEURES

Durée

7.00 Heures

0.5 Jour



Contactez-nous !

JACQUES GRICHY
PRESIDENT

Tél. : 0134164690
Mail : j.grichy@maform.fr

Code DPC
36472100065



AGASTYA - Numéro de déclaration d'activité (ne vaut pas agrément de l'état) : 11 95 054 19 95

SARL AGASTYA 43 Rue de PARIS 95680 MONTLIGNON Tel 01 34 27 65 64 Mail contact@agastya.fr
Organisme de formation indépendant SIRET 78989941600018 Direccte 11950541995 site www.agastya.fr