

Prise en charge d'un patient présentant une goutte. Eviter la chronicisation et réduire le risque cardio vasculaire

✓ Objectifs

Objectifs généraux de formation.

- o Prendre en charge dans sa globalité, un patient présentant une goutte (risque cardio vasculaire pré existant ou induit, risque rénal, risque ostéo articulaire)
- o Eviter la chronicisation de la pathologie goutteuse et son incidence sur son risque cardiovasculaire (HTA, et insuffisance rénale) en instaurant un traitement médicamenteux adapté

Objectifs pédagogiques et opérationnels

- Déterminer les facteurs de risques cardiovasculaires chez un patient goutteux
- Identifier les examens complémentaires utiles dans le dépistage et le suivi d'un patient présentant une goutte
- Identifier les patients devant bénéficier de traitements médicamenteux
- Comprendre les objectifs de la prise en charge médicale en utilisant de façon adaptée les traitements symptomatiques et les traitements dits de fond en tenant compte des comorbidités cardiovasculaires présentées par le patient.
- Connaître les bénéfices et les risques associés aux traitements.
- Organiser le parcours de santé du patient en fonction de son risque cardio vasculaire (orientation dans le circuit de soins vers les 2ème et 3ème recours, suivi personnalisé et animation d'équipe pluridisciplinaire de soins de santé primaires autour du patient.)
- Déterminer les éléments d'éducation thérapeutique d'un patient présentant une goutte.



Public Visé

Médecins généralistes et rhumatologues

Pré requis

Médecins en activité

Méthodes et moyens pédagogiques Ateliers et plénières en présentiel 7 heures

Qualification Intervenant(e)(s)

Rhumatologue



Méthodes et modalités d'évaluation

pré et post test



Durée

7.00 Heures



Contactez-nous !

secrétariat

Tél. : 0134164690

Mail : secretariat@maform.fr

Parcours pédagogique

Plusieurs études, convergent sur la mise en évidence d'une augmentation du risque d'accidents artériels, en particulier coronariens, chez les patients hyperuricémiques et plus encore chez les goutteux. En effet, le taux sérique d'acide urique possède une valeur prédictive établie de morbidité et de mortalité cardiovasculaire en particulier chez les hommes L'accord n'est toutefois pas unanime pour faire de l'hyper uricémie en elle-même un facteur de risque cardiovasculaire, mais de nombreuses études concluent que l'hyper uricémie s'accompagnait très fréquemment d'hypertension artérielle (HTA), de dyslipémie et de diabète,

Les liens entre hyper uricémie, HTA et néphropathies sont étroits. Les études récentes montrent que l'hyperuricémie est un facteur prédictif fort d'HTA. Dans beaucoup de néphropathies, l'hyperuricémie est un facteur de mauvais pronostic et une étude a montré que son traitement permettait de diminuer la tension artérielle et l'évolution vers l'insuffisance rénale terminale.

Une hyperuricémie doit donc alerter le clinicien et motiver une prise en charge plus agressive des facteurs de risque cardiovasculaires. Le traitement d'un patient hypertendu avec hyperuricémie nécessite la connaissance de l'effet des différents antihypertenseurs sur le taux d'acide urique pour éviter les complications courantes comme la goutte

Les médecins généralistes et les rhumatologues sont les médecins de premier recours dans la prise en charge de cette pathologie. Ils ont un rôle primordial dans le dépistage et la prise en charge de la goutte afin d'éviter une chronicisation de cette pathologie. Cette prise en charge doit se faire en connaissance des recommandations actuelles (2020) en gardant à l'esprit la nécessaire évaluation du Risque cardio Vasculaire (RCV)

€ Tarif

- Dans le cadre du DPC : formation prise en charge et indemnisée dans la limite des 21 h annuelles (Voir agencedpc.fr)
- Hors DPC : Droits d'inscription de 665 € TTC (exonérés de TVA en vertu de la loi du 4° du 4 de l'article 261 du CGI)