

Prise en charge des dysthyroïdies chez l'adulte :Hypothyroïdies

FORMATION PRESENTIELLE DE 4 HEURES ET AUDIT CLINIQUES A DISTANCE 3 HEURES (EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES) (EPP)

Objectifs

OBJECTIFS GENERAUX

- Améliorer la prise en charge des patients en termes de réduction des conséquences morbides des hypothyroïdies sous ou sur-traitées.
- Homogénéiser les pratiques médicales et biologiques sur le territoire national concernant le dépistage, le diagnostic, le traitement et le suivi des hypothyroïdie
- Rationaliser l'usage des bilans thyroïdiens systématiques

OBJECTIFS OPERATIONNELS ET PEDAGOGIQUES

- Décrire les signes évocateurs d'une hypothyroïdie.
- Définir les examens complémentaires de première et de seconde intention en fonction de la recommandation HAS 2022
- Adapter sa stratégie thérapeutique et le suivi en fonction de la recommandation HAS 2022 Déterminer les éléments de la décision partagée

Public Visé

Médecins Généralistes

Pré Requis

Médecin en exercice

Méthodes et moyens pédagogiques

FORMATION COGNITIVE : ATELIERS ET PLENIERES 4 HEURES ET
AUDIT CLINIQUE PRE ET POST FORMATION A DISTANCE 3 HEURES

Moyens Pédagogiques E-Learning

Qualification Intervenant(e)(s)

ENDOCRINOLOGUE

Parcours pédagogique

Les maladies thyroïdiennes sont fréquentes dans la population générale ; elles représentent une fraction importante de la morbidité générale, en particulier dans la population féminine

Parmi les dysthyroïdies, les hypothyroïdies sont les plus fréquentes : l'incidence globale (suivi moyen de 7,5 ans) des hypothyroïdies était estimée à 1,3 %, celle des hyperthyroïdies à 0,34 % et de 0,3 % pour les thyroïdites, pour une incidence globale des dysthyroïdies estimée à 2,0 % à 7,5 années.

L'hypothyroïdie fruste, en général asymptomatique, évolue vers une hypothyroïdie avérée chez environ 3 % à 4 % des patients chaque année et ce d'autant plus que la TSH initiale est élevée.

Il apparaît selon les différentes études que la prise en charge est peu conformes aux recommandations actuelles et fait l'objet d'une grande variabilité de pratiques en France, mais également d'écarts entre les pratiques cliniques et les recommandations internationales.

Selon le rapport de l'ANSM en 2013, environ 30 % des patients suivis en médecine de ville avaient débuté un traitement par lévothyroxine sans dosage préalable de TSH.

Méthodes et modalités d'évaluation

AUDIT CLINIQUE PRE ET POST 3 HEURES A DISTANCE
PRE ET POST TEST

Modalités d'Accessibilité

Accessible aux personnes en situation de handicap

M.A.FORM (Médical Association formation) - Numéro de déclaration d'activité (ne vaut pas agrément de l'état) : 11950368695

Version : THYHYPO24INT-20231219

 **Assiduité**
7.00 Heures

Effectif
40

Tarifs (net de taxes)

Inter (Par Stagiaire) : 750.50

Intra (Par Jour) : 750.50

indemnisation Inter
315.00 €

Dont 4.00 Heures en présentiel

Exonération de la TVA, article 132i de la Directive TVA 2006/112/CE du 28 novembre 2006



Contactez-nous !

JACQUES GRICHY
PRESIDENT

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

Code DPC
10402325100



M.A.FORM (Médical Association formation) - Numéro de déclaration d'activité (ne vaut pas agrément de l'état) : 11950368695

Version : THYHYPO24INT-20231219