



PRISE EN CHARGE DES DYSLIPIDEMIES

PRÉ REQUIS : être spécialiste en endocrinologie-diabétologie-nutrition

RÉSUMÉ ET OBJECTIFS

L'HAS a publié en février 2017 les stratégies de prise en charge des dyslipidémies du fait de l'obsolescence des recommandations émises par l'AFSSAPS en 2005 et la parution des recommandations américaines et européennes en 2016

L'hypercholestérolémie est fréquente (30% de la population française) et constitue avec l'obésité , l'HTA ET LE Diabète un des facteurs de risque majeurs de maladies CV responsables de la 2ème cause de mortalité en France

En 2019 l'European Society of Cardiology a publié des recommandations afin d'évaluer le risque cardiovasculaire en prévention primaire à l'aide de l'outil

SCORE (Systematic Coronary Risk Estimation). Celui-ci évalue le risque de mortalité cardiovasculaire à 10 ans, en fonction du sexe, de

l'âge (de 40 à 65 ans), du statut tabagique, de la pression artérielle systolique et des concentrations de cholestérol total.

En 2021 l'ESC a modifié ses recommandations en prenant en compte le risque de morbidité cardiovasculaire en plus du risque de mortalité CV ce qui a conduit au SCORE 2

Il nous a paru donc essentiel de faire le point sur la stratégie de prise en charge des dyslipidémies vu le nombre important de patients porteurs de dyslipidémie suivis par les endocrinologues au vu des recommandations européennes et d'autant plus que des nouvelles thérapeutiques sont en plein développement et certaines ont déjà vu le jour ce qui nous permettra d'améliorer nos connaissances et notre prise en charge de ces patients.

Objectifs généraux

- Connaître le métabolisme des lipoprotéines pour comprendre comment utiliser les thérapeutiques hypolipémiantes
- Evaluer les facteurs de risque cardiovasculaire, connaître leur impact pathologique et la notion de stratification du risque
- Savoir estimer le risque vasculaire global individuel
- Connaître et Savoir utiliser les échelles de risque Score
- Connaître la mise en place des modalités de la prévention primaire et secondaire des facteurs de risque cardiovasculaire

Objectifs spécifiques

- Savoir faire le diagnostic phénotypique des dyslipidémies
- Savoir diagnostiquer et différencier les hyperlipidémies primaires et secondaires
- Connaître les hyperlipidémies primitives et leur dépistage génétique
- Connaître les recommandations pour la prise en charge des dyslipidémies
- Connaître les bénéfices apportés par les traitements par statines. Savoir quand prescrire et comment surveiller un traitement par statines
- Savoir quand et comment prescrire et surveiller les nouvelles thérapeutiques autres que les statines en particulier les anti PCSK9

DUREE : 5H30

MODALITES D'INSCRIPTION : sur le site de l'ANDPC rubrique mon compte

TARIF : 532€

DESCRIPTION DE L'ACTION

Pour les personnes en situation de handicap des possibilités d'adaptation des modalités d'aménagement leur seront proposées

Étape 1 non présentielle - durée 60mn- Évaluation

Evaluation des pratiques professionnelles selon la méthode HAS des vignettes cliniques évolutives correspondant à des mises en situation clinique . Elles seront associées à une discussion lors de la séance cognitive entre les participants et les intervenants .

Étape 2 présentielle durée 3H30 - Apport théorique – Diaporama

1. **Objectif** : connaître les recommandations de 2019 et 2021 pour définir le score de risque de pathologie cardio-vasculaire

Depuis les recommandations de 2019 quelle place ont les dyslipidémies dans l'évaluation du risque cardio-vasculaire ? Pr Samy Hadjad Nantes

Durée : 30 mn

2. **Objectif** : : connaître les différents paramètres biologiques à doser lors d'un bilan de dyslipidémie pour améliorer l'efficacité de la prise en charge

Quel bilan biologique en 2024 pour explorer une dyslipidémie? Dr Antonio Gallo Paris

Durée : 30mn

3. **Objectif** : connaître le métabolisme des lipoprotéines de façon à déterminer la prise en charge diététique et thérapeutique pour chaque type de dyslipidémie

Physiopathologie des dyslipidémies : Pr Sybil Charrierre. Lyon

Durée : 30mn

4. **Objectif** : connaître les différentes étiologies des dyslipidémies secondaires avec leur profil lipidique associé de façon à en adapter la prise en charge qui repose sur le traitement de la cause et du rapport avec le risque cardio-vasculaire

Les dyslipidémies secondaires : Pr Benjamin Bouillet Dijon

Durée : 30mn

5. **Objectif** : Savoir faire le diagnostic de l'hypercholestérolémie familiale, établir une cible thérapeutique, améliorer le dépistage dans la famille, connaître les thérapeutiques permettant d'atteindre la cible, coordonner la prise en charge globale : bilan cardio-vasculaire, mesures hygiéno-diététiques, soutien psychologique

Les hypercholestérolémies familiales : Pr Ariane Sultan Montpellier

Durée : 30mn

6. **Objectif** : Connaître les nouvelles ou futures thérapeutiques , leurs conditions d'utilisation, leurs indications, leur remboursement, leur efficacité de façon à assurer la meilleure prise en charge aux patients

Nouvelles thérapeutiques : Pr Bertrand Cariou Nantes

Durée : 30mn

7. **Débriefing sur les vignettes cliniques entre les participants et les intervenants** **Durée :30mn**

Étape 3 non présentielle - durée 60mn : Réévaluation

Amélioration des pratiques professionnelles selon la méthode HAS par le remplissage d'une grille d'audit clinique à partir de 10 dossiers de patient(e)s porteur(se)s d'une dyslipidémie analysés de façon rétrospective. Ces grilles sont définies à partir de l'analyse des consensus nationaux et internationaux (SFD ;ESC) permettant de dégager des indicateurs d'amélioration de la qualité des soins .

Cette réévaluation est réalisée 1 mois après la formation présentielle pour permettre de colliger les patients porteurs de dyslipidémie et mettre en pratique les apprentissages après la formation cognitive Ce tour d'audit permet de suivre les actions d'amélioration des pratiques mises en œuvre

ÉVALUATION DE L'ACTION

- par l'évaluation de la satisfaction et des réactions des apprenants par le remplissage d'un questionnaire de satisfaction
- par l'évaluation des acquis : à la fin du premier audit, sont envoyés à chaque participant avant la session cognitive les résultats globaux sous forme de diagrammes et commentaires. A la fin du 2^{ème} tour d'audit, des retours d'information écrits sont réalisés et transmis aux participants ; des mises en place d'actions d'amélioration sont objectivées et proposées.

Les rapports d'évaluation et les résultats des 2 tours d'audit sont situés sur le site de l'ODPC Endo en bas de la page contenant la formation .

ACCESSIBILITÉ AUX PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP :

Toutes les salles louées par l'ODPC ENDO dans lesquelles se passent les formations de DPC sont accessibles aux handicapés, ceci est mentionné sur notre site internet. Les devis et factures de location de salles mentionnent cette accessibilité.

Pour les personnes en situation de handicap, des possibilités d'adaptation des modalités d'aménagement leur seront proposées. Merci de nous contacter juste après l'inscription pour que nous puissions mettre en œuvre toutes les mesures nécessaires

CONTACT : odpcendo2@gmail.com