



Prise en charge des pathologies du métabolisme phospho-calcique

PRÉ REQUIS : être spécialiste en endocrinologie-diabétologie-nutrition

RESUME ET OBJECTIFS

L'hyperparathyroïdie primaire représente l'endocrinopathie la plus fréquente chez l'adulte après les pathologies thyroïdiennes. Elle provoque un retentissement osseux grave. Elle a fait l'objet de plusieurs consensus internationaux qui ont réévalué le bilan complémentaire et les indications thérapeutiques.

L'hypoparathyroïdie est une pathologie rare du métabolisme du calcium, est surtout génétique intéressant les pédiatres mais peut se révéler à l'âge adulte nécessitant un approfondissement des connaissances de l'endocrinologue.

La transformation du système de santé est nécessaire pour préserver sa qualité. Il faut l'améliorer par la qualité et la pertinence des soins au cœur des pratiques médicales en accord avec les recommandations des sociétés savantes nationales et internationales et de l'HAS : consensus hyperparathyroïdie primaire SFE, recommandations HPI Société Canadienne et international consensus 2022, guideline hypoparathyroïdie Société Européenne d'Endocrinologie, PNDS hypoparathyroïdie, diagnostic et traitement ostéoporose.

Les enjeux sont une meilleure diffusion des bonnes pratiques

Objectifs généraux

- amélioration des connaissances et des stratégies de traitement,
- optimisation des soins et de leurs coûts.

L'Endocrinologue doit pouvoir intégrer les fondamentaux des évolutions de sa spécialité, il doit pouvoir recourir à de nouvelles procédures évaluées et validées, connaître leur pertinence en termes de bénéfices/risques pour le patient, leur cadre réglementaire et leurs implications médico-économiques ainsi que leurs impacts en termes de modifications des comportements professionnels et de parcours de soin

Objectifs Spécifiques

Hyperparathyroïdie

- Devant une hypercalcémie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et étiologiques et justifier les examens complémentaires pertinents dont la place de la génétique et les nouvelles techniques d'imagerie
- Connaître les complications des hypercalcémies et les principes du traitement médical ou chirurgical d'une hypercalcémie majeure ou non .
- Connaître le bilan paraclinique à effectuer devant une hypercalcémie (démarche diagnostique et thérapeutique).
- Connaître le retentissement osseux de l'hyperparathyroïdie Primaire: manifestations cliniques et radiologiques, savoir le diagnostiquer et connaître ses principes de traitement .

Hypoparathyroïdie

- Savoir reconnaître et diagnostiquer une hypoparathyroïdie

- Savoir rechercher les causes de l'hypoparathyroïdie
- Savoir en rechercher les complications
- Connaitre la prise en charge thérapeutique de l'hypoparathyroïdie
- Proposer une prise de contact avec un centre de référence
- Etablir un parcours de soin adapté à l'hypoparathyroïdie et à l'âge du patient

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 par le remplissage de grilles d'audit clinique à partir de 10 dossiers de patients présentant une pathologie du calcium analysés de façon retrospective

Les critères d'inclusion sont les patients porteurs d'une pathologie du métabolisme phospho-calcique : hypercalcémie ou hypocalcémie

Il n'y a pas de critère d'exclusion

Étape 2 Présentielle durée 3H30 - Apport théorique – Diaporama

1. **Objectif** : Devant une hypercalcémie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et étiologiques et justifier les examens complémentaires pertinents dont la place de la génétique et les nouvelles techniques d'imagerie

Hypercalcémie : conduite diagnostique , paraclinique et étiologique, : Pr Lionel Groussin Durée : 30mn

2. **Objectif** : Savoir identifier les hypercalcémies majeures et les autres PTH indépendantes, leurs complications qui sont souvent majeures, leurs traitements dont le traitement d'urgence d'une hypercalcémie majeure qui nécessite une prise en charge rapide et souvent en réanimation

Hypercalcémies majeures : quel bilan ? quels en sont l'étiologie le plus souvent malignes, les complications et les traitements d'urgence ? Pr Marie-Christine Vantghem Durée : 30mn

3. **Objectif** : Manifestations cliniques et radiologiques de l'hyperparathyroïdie primitive : savoir les diagnostiquer et connaître leurs principes de traitement

Retentissement osseux de l'HPP : Dr Eugénie Koumakis Durée : 30mn

4. **Objectif** : connaître les indications de la parathyroïdectomie, ses contre-indications, ses éléments de surveillance et ses alternatives

Traitement chirurgical de l'hyperparathyroïdie HPP en 2024 : Dr Claire Nominé-Criqui Durée : 30mn

5. **Objectif** : savoir faire le diagnostic d'une hypoparathyroïdie, en rechercher ses causes, ses complications et connaître les indications et la hiérarchisation des différents examens complémentaires

Hypoparathyroïdie : conduite diagnostique , paraclinique et étiologique. Pr Peter Kamenicky Durée 30 mn

6. **Objectif** : réévaluer les stratégies de dépistage de l'hypoparathyroïdie pour en améliorer l'efficacité, évaluer les situations d'urgence, connaître les nouvelles thérapeutiques médicales, savoir proposer un parcours de soin adapté avec programme d'éducation thérapeutique, prendre contact avec un centre de référence

Hypoparathyroïdie : prise en charge thérapeutique. Dr Cécile Ghander Durée 30 mn

7. **Débriefing entre les orateurs et les participants Durée :30mn**

Étape 3 non présentielle - durée 60mn : Réévaluation

amélioration des pratiques professionnelles selon la méthode HAS par le remplissage de la même grille d'audit clinique portant sur les mêmes indicateurs que lors du premier audit à partir de 10 dossiers de patients présentant une pathologie du métabolisme du calcium de façon rétrospective .

Cette réévaluation est réalisée 1 mois après la formation présentielle pour permettre de colliger les patients porteurs d'une pathologie du métabolisme du calcium 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