



DOCUMENT DE SYNTHÈSE DE L'ÉVALUATION DES PRATIQUES ET DES ACTIONS D'AMÉLIORATION

ACTION DPC 45432325004 Session 24.001 «Prise en charge des dyslipidémies» - formation présentielle du 19 mars 2024 Toulouse

Ces actions d'amélioration des pratiques ont été retenues après le suivi de la formation présentielle et à partir des échanges avec les orateurs et les organisateurs de la formation durant la phase présentielle et la phase post formation présentielle ainsi que sur la base du contenu de la formation.

A. Nous vous proposons 2 documents d'aide à la pratique que vous pourrez intégrer aux documents personnalisés de votre logiciel médical :

1° Liste des éléments pour rechercher les arguments en faveur d'une hypercholestérolémie familiale (score de DUTCH) : calculateur téléchargeable sur [Medicalcul - FH Score \(Dutch\) ~ Médecine Interne](#) ou fiche téléchargeable à remplir: biobook.chu-lyon.fr/Home/DisplayDocument/c7e83742-9375-4297-871b-d30fa4ed2b83

2° Risque SCORE2 pour évaluation du niveau de risque cardiovasculaire des patients – télécharger et utiliser l'application de ESC www.escardio.org/Education/ESC-Prevention-of-CVD-Programme/Risk-assessment/esc-cvd-risk-calculation-app

B. Nous vous proposons de réaliser 2 actions d'évaluation des pratiques, sur les 10 prochain(e)s patient(e)s concerné(e)s par un diabète de type 1 traité(s) ou pour lequel(le)s une insulinothérapie par boucle fermée est envisagée, à partir des propositions ci-dessous. Il s'agit d'une auto évaluation visant à mettre en pratique les actions retenues d'amélioration de la pratique à l'issue des 3 temps de la formation DPC intégrée (test pré formation présentielle, formation présentielle et test post formation présentielle).

- 1) Evaluer le risque cardiovasculaire des patients diabétiques ou non à partir des données de leur dossier en utilisant l'application de l'ESC SCORE2
- 2) Evaluer si le niveau de LDL des patients est à l'objectif souhaitable après avoir déterminé leur risque cardiovasculaire à l'aide du risque SCORE2
- 3) Rechercher la possibilité d'une hypercholestérolémie familiale chez les patientes et patients ayant un LDL > à 1.90 g/l sans traitement en appliquant le score de DUTCH