



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

### ACTION DPC **45432425005** Session 24.001 «**Prise en charge des pathologies du métabolisme phospho-calcique et des parathyroïdes**» - formation distancielle du 12 octobre 2024

Ces actions d'amélioration des pratiques ont été retenues après le suivi de la formation distancielle et à partir des échanges avec les orateurs et les organisateurs durant la formation 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° Questionnaire à soumettre au patient traité pour une hypoparathyroïdie :**

**Avez-vous des troubles musculaires aigus malgré le traitement ?**

**Avez-vous des troubles de l'humeur ?**

**Avez-vous des troubles de la concentration ?**

**Analyse du bilan : hypercalciurie fluctuante OUI / NON - Hypo calcémie persistante OUI / NON**

**2° Bilans pour limiter ou dépister le risque hypocalcémique d'une chirurgie cervicale : Bilan pré opératoire d'une chirurgie cervicale : faire pratiquer dosage de : 25 OH D3 plasmatique remboursable (pré opératoire d'une chirurgie à risque d'hypoparathyroïdie) / Calcémie / Magnésémie / PTH plasmatique -- Bilan post opératoire d'une chirurgie cervicale : faire pratiquer dosage de : Calcémie / Magnésémie / PTH plasmatique**

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 une hyperparathyroïdie ou une hypoparathyroïdie, 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 que vous avez suivie

- 1) Evaluer les connaissances des patient.e.s concernant le traitement de l'hypoparathyroïdie et l'ajustement de leur traitement selon les situations pouvant se présenter à partir du questionnaire de qualité du traitement ci-dessus pour proposer la participation à des séances d'éducation thérapeutique (ETP) si au moins 2 réponses positives
- 2) Evaluer sur 10 dossiers rétrospectifs ou prospectifs, si les ordonnances de bilans pré opératoire et post opératoire pour limiter le risque hypocalcémique ont été réalisées et selon résultats mettre en œuvre une ordonnance type pour le corriger
- 3) Evaluer si les TEP F Choline des parathyroïdes dans le bilan d'une hyperparathyroïdie ont été réalisées chez des patients ou patientes ayant des critères d'indication de prise en charge chirurgicale.
- 4) Rechercher les critères en faveur d'une forme génétique d'hyperparathyroïdie : prise en charge < 30 ans, ATCD familial d'hyperparathyroïdie, hyperplasie parathyroïdienne à l'analyse cytologique de la pièce opératoire, > ou égale à 2 adénomes parathyroïdiens