

AUTOMNALE DU DPC 06 DECEMBRE 2013
NOVOTEL PORTE DE BAGNOLET
« Thrombose veineuse et hormones »

I/ Justifications principales de l'optimisation de la prévention et de la prise en charge des thromboses veineuses profondes (TVP) des membres inférieurs chez les patients recevant ou allant recevoir un traitement hormonal :

- La TVP est une pathologie fréquente et grave dont la complication la plus redoutée est l'embolie pulmonaire
- La prise d'hormones favorise sa survenue. Cet état de fait a d'ailleurs été dénoncé avec vigueur il y a quelques mois par les médias.

II/ Pré-requis.

- Ce programme s'adresse à toutes les spécialités médicales.

III/ Objectifs pédagogiques :

A l'issue de la réunion, les participants seront en mesure :

- a) De connaître les indicateurs pertinents permettant de définir les patients présentant un sur-risque de MTEV
- b) De prescrire en cas de sur risque de MTEV :
 - Une contraception adaptée
 - Une prophylaxie si nécessaire
 - Un THS adapté
- c) De prendre en charge une TVP survenant chez un(e) patient(e) :
 - Enceinte
 - Recevant un traitement hormonal pour un K du sein
 - Recevant un traitement hormonal pour un K de la prostate

Ce qui implique de savoir gérer le traitement de la thrombose ainsi que les traitements hormonaux (arrêt, changement de molécule ou possibilité de poursuite)

IV/ Organisation pédagogique.

- Deux demi-journées de formation, alternance :
 - D'ateliers par petit groupe : les participants travailleront sur les cas cliniques proposés et désigneront un rapporteur
 - De séances plénières : les rapporteurs feront une synthèse des réponses de leur groupe et l'expert donnera les bonnes réponses en s'appuyant sur les recommandations actuelles.

- Evaluation (Cf chapitre G)

V/ Moyens logistiques.

- Salle de réunion (25 personnes environ, Novotel Bagnolet).
- Vidéo projecteur
- Ordinateur.
- Ecran

VI/ Ressources humaines.

- Expert : Dr Jacqueline CONARD
- Responsable pédagogique: Jean François DAMOUR
- Animateur : Santo SARAGOSTI

VII/ Evaluation.

Sera faite sous forme de questionnaire d'Impact :

- Évaluation des acquis ainsi que des qualités de l'action par les participants, questionnaire individuel après la seconde session (cas cliniques).
- Évaluation de la formation par l'équipe pédagogique.

VIII Bibliographie :

- AFSSAPS Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé : <http://www.afsaps.fr> : « Prévention et traitement de la maladie thromboembolique veineuse en médecine. Recommandations de bonne pratique » (09/11/2009« Les Antivitamines K (AVK) - Mise au point » (18/4/2009)
- HAS : Haute Autorité de Santé : http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_682188/ prise-en-charge-des--surdosages-dessituations- a-risque-hemorragique-et-des-accidents-hemorragiques-chez-les-patientstraites- par-antivitamines-k-en-ville-et-en-milieu-hospitalier <http://www.has-sante.fr> : « Prise en charge des surdosages en antivitamines K, des situations à risque hémorragique et des accidents hémorragiques chez les patients traités par antivitamines K en ville et en milieu hospitalier » (avril 2008).
- Lancet, 1960 Jun 18;1 (7138):1309 -12 . Anticoagulant drugs in the treatment of pulmonary embolism; A controlled trial.
- Chest 2012; 141; 7S-47S; Executive summary: antithrombotic therapy and prevention of thromboses, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-based Clinical Practice Guidelines.
- J Thromb Haemost 2004; 2: 2252-3 - The multiples faces of the partial thromboplastin time APTT.J Vermeulen , M Hoylaerts.
- Holbrook A, Schulman S, Witt DM et al. Evidence-based management of anticoagulant therapy: antithrombotic therapy and prevention of thromboses, 9th ed: American College of Chest Physicians evidence-based clinical practice guidelines ; Chest. 2012; 141 (2)(suppl.): e152S-e184S.

