

23ème ATELIERS FRANCOPHONES DE LA SCLERODERMIE : Comment diagnostiquer tôt et comment prendre en charge

Besoins :

La prévalence de la sclérodermie systémique en France est de l'ordre de 150/million d'habitants. Les formes diffuses, généralement à AC anti-topoisomérase 1, peuvent évoluer rapidement, se compliquer de pneumopathie infiltrante, d'atteinte digestive, cardiaque, rénale et sont de moins bon pronostic. En particulier l'HTAP, par atteinte des artéioles pulmonaires (remodelage, vasoconstriction) est une complication classiquement plus tardive mais peut survenir à tout moment chez 8 à 12 % des patients. Elle doit être évoquée en cas de dyspnée inexplicite, de DLCO abaissée sans syndrome restrictif.

Selon les recommandations internationales, un écho-doppler cardiaque doit être réalisé tous les ans pour dépister précocement la survenue d'une HTAP.

Les traitements spécifiques doivent être discutés dans le cadre de RCP, auprès d'équipes qui en ont l'expérience, en cas de sclérodermie systémique sévère engageant à moyen terme le pronostic vital.

Objectifs :

Reconnaître les signes précoces de sclérodermie systémique ; savoir choisir les bons examens complémentaires pour confirmer le diagnostic et faire le bilan d'extension ; apprendre à choisir les traitements adaptés.

Formations destinées aux : Médecins spécialisés en médecine interne, angiologues, rhumatologues, dermatologues

Intervenants : Eric HACHULLA, Pierre Yves HATRON, Sandrine MORELL-DUBOIS, David SEGUY.

Etape 1 : Analyse des pratiques et des besoins : Questionnaire portant sur les pratiques à remplir obligatoirement par voie électronique 10 jours avant la formation

Etape 2 : Formation :

Centre de Référence des Maladies Auto-immunes et Systémiques Rares- Service de Médecine Interne- Hôpital Claude Huriez - CHRU LILLE

Mercredi 17 Janvier 2018 :

Intervenant : Eric HACHULLA ; Pierre-Yves HATRON, Sandrine MORELL-DUBOIS, David SEGUY

Accueil par Pierre-Yves HATRON et Eric HACHULLA

- **13H00 :** Accueil.
- **13h30-14h15 :** Sclérodermie systémique : bilan initial, examens de surveillance.
- **14h15-14h45 :** Le patient sclérodermique essoufflé : démarche diagnostique, cas cliniques.
- **14h45-15h45 :** Comment interpréter les EFR chez un patient atteint de sclérodermie systémique ? Cas cliniques.
- **15h45-16h15 :** L'histoire naturelle de la pneumopathie interstitielle de la sclérodermie systémique. 1 cas clinique pour discussion.
- **16h15-16h30 :** Pause-café.
- **16h30-17h30 :** Dépistage et diagnostic de l'HTAP associée à la sclérodermie. Cas Cliniques.
- **17h30-18h00 :** Traitement de la pneumopathie interstitielle de la sclérodermie systémique. 1 cas clinique pour discussion.
- **18h00-18h45 :** Quand craindre la survenue d'une crise rénale, comment l'éviter, comment la traiter ? 1 cas clinique pour discussion.

Jeudi 18 Janvier 2018 :

- **8h30-9h15 :** Traitements de l'HTAP associée à la sclérodermie.
- **9h15-10h30 :** Ulcérations digitales : quels traitements locaux ? Atelier pratique.
- **10h30-11h00 :** Le phénomène de Raynaud et son traitement.
- **11h00-13h30 :** Examens de patients atteints d'HTAP, de PID, d'ulcères digitaux, évaluation de la dyspnée, réalisation du test de marche, score de Rodnan.
- **13h30-14h00 :** Déjeuner sur place.
- **14h00-15h00 :** Prise en charge des atteintes digestives de la sclérodermie systémique.
- **15h00-16h00 :** Atelier capillaroscopie.

Etape 3 : Evaluation de l'acquisition et de l'intégration des compétences :

L'évaluation des connaissances acquises pendant la formation se fait sous forme de test.

L'intégration des nouvelles connaissances dans la pratique professionnelle se fait sous forme d'un questionnaire électronique à remplir obligatoirement 1 mois après la formation.