
DEMARCHE DIAGNOSTIQUE DANS L'ARTERIOPATHIE OBLITERANTE DES MEMBRES INFERIEURS

L'AOMI est une pathologie fréquente qui touche plus de 235 millions de personnes dans le monde contre 200 millions en 2015. Cette augmentation est cohérente compte-tenu de la pyramides des âges.

Cette pathologie s'inscrit dans une entité plus large qui est la maladie cardio-vasculaire. Cette dernière intègre notamment la coronaropathie, les atteintes rénales et carotidiennes mais aussi la pathologie aortique anévrysmale.

Tout patient à haut risque cardio-vasculaire, et a fortiori déjà porteur d'une atteinte artérielle, doit bénéficier d'un bilan complet à la recherche d'autres atteintes artérielles. Il est essentiel de bien connaître les critères définissant la population à risque susceptible de bénéficier d'un dépistage (prévention primaire) et d'établir le statut vasculaire global.

Cette prise en charge adaptée et globale est nécessaire afin de réduire la morbimortalité. Il s'agit d'un enjeu de santé publique.

Connaitre la démarche diagnostique et traiter les patients de façon adaptée en fonction de la topographie et de la gravité des atteintes est essentiel.

Un consensus français a été récemment établi avec la participation de sociétés savantes (SFCV, SFMV). Des recommandations ont été émises de grades variables dans divers domaines de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs : le diagnostic, la prise en charge thérapeutique mais aussi le suivi.

La session de formation a pour objectif de mettre les connaissances à jour des médecins généralistes et vasculaires en nous appuyant sur les recommandations émises par le consensus français en 2021 élaboré sous l'égide de la SFMV et d'autres sociétés savantes françaises mais aussi de leur permettre de :

- Évaluer les facteurs de risque de maladie cardiovasculaire à l'aide d'outils permettant d'analyser tous les facteurs de risques modifiables et non modifiables.
- Acquérir un raisonnement clinique
- Mettre en place une démarche diagnostique
- Mettre en place une démarche décisionnelle et thérapeutique
- Assurer le suivi et la continuité des soins : information et éducation du patient,
- Assurer la coordination des soins grâce aux coopérations professionnelles et interprofessionnelles

Evaluation

DEROULE DU PROGRAMME

En amont en ligne sur plateforme CDSI

- Autoévaluation cognitive et diagnostique en amont et aval de la formation

L'objectif est de permettre au participant d'autoévaluer ses connaissances en amont de la session. De lui permettre lors du présentiel d'acquérir les connaissances qui lui ont fait défaut puis de s'autoévaluer après la session. Il lui sera proposer les bonnes réponses argumentées après l'évaluation post formation

Présentiel

9H00- 9H30 : PRESENTATION DES OBJECTIFS- RECUEIL DES BESOINS

9H30- 10H30 : DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE DE LA CLINIQUE AUX EXAMENS COMPLÉMENTAIRES VASCULAIRES APPORT DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Intervenant : Médecin Vasculaire - radiologue

Contenu

Méthodes diagnostiques :

- L'interrogatoire et la clinique permettent d'évoquer le diagnostic d'AOMI.
- L'examen Echodoppler artériel des membres inférieurs est alors une étape indispensable à la confirmation de l'hypothèse diagnostique.
- Une fois instaurée la prise en charge médicale comprenant le contrôle optimal des facteurs de risque cardio-vasculaire et le respect des règles hygiène-diététiques, un bilan radiologique sera réalisé sous certaines conditions.
- En effet, l'exploration radiologique (angio scanner / angioIRM) n'aura sa place que si le périmètre de marche reste inférieur à 300 m, ceci après un traitement médical bien conduit et sauf cas particuliers.

- *Ces explorations radiologiques sont légitimées par la perspective d'un traitement chirurgical devant l'absence d'évolution favorable du traitement médical seul.*

Méthodologie :

- Apport théorique
- Retour d'expérience
- Echanges interactifs

10h30- 11h00: CAS CLINIQUE 1

Thème : Démarche diagnostique

11H20- 12H30 : CORRECTION DU CAS CLINIQUE

12h30 – 14h00 : REPAS

14H00 – 15H30 : PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE MÉDICALE ET CHIRURGICALE COLLABORATION MULTIDISCIPLINAIRE

Intervenant : Médecin Vasculaire – chirurgien vasculaire

Contenu :

La prise en charge et le traitement des facteurs de risque cardio-vasculaire de cette population cible seront expliqués au vu des dernières études.

On évoquera la place stratégique de l'éducation thérapeutique, de la rééducation vasculaire avec la réadaptation à l'effort qui constituent à elles seules un sujet pouvant faire l'objet d'un DPC.

La conduite à tenir thérapeutique est fonction du stade clinique du patient.

Seront abordés successivement le traitement médical indiqué quelque soit le niveau de gravité de la maladie et le traitement chirurgical qui a sa place dans le cas d'une amélioration insuffisante du traitement médical ou d'emblée lorsque que les atteintes anatomiques sont stratégiques et que le retentissement sur la qualité de vie est péjorative.

Durant toute la prise en charge thérapeutique du patient, l'éducation thérapeutique et la réadaptation à la marche occupent une place centrale.

Méthodologie :

- Apport théorique
- Retour d'expérience
- Echanges interactifs

15h30- 16h00 : CAS CLINIQUE 2

Thème : Prise en charge complète d'un patient AOMI : du diagnostic à la démarche thérapeutique

16H30 – 17H00 : CORRECTION DU CAS CLINIQUE

17H00-17H30 : QUESTIONS- REPONSES

17h30- 18h00 : BILAN DE LA FORMATION