

Quoi de neuf en formation médicale continue ?

Journée thématique : Asthme et MPOC

La Direction de la formation professionnelle continue de la FMOQ élargit son portfolio *Journée thématique*, grâce à un partenariat conclu avec la compagnie pharmaceutique GlaxoSmithKline. Pour déterminer les besoins, un questionnaire a été envoyé à un peu plus de 250 omnipraticiens, et la validation du programme : Asthme et MPOC, a eu lieu le 28 mars, à l'hôtel Marriott Château Champlain de Montréal, lors d'une réunion avec un groupe d'omnipraticiens de la métropole. Ce deuxième programme du portfolio *Journée thématique* sera disponible à échelle régionale, dès le mois de mai prochain.

En voici quelques spécifications :

Détermination des besoins (sous forme de questionnaire) : 250 omnipraticiens.

Format : six conférences magistrales interactives.

Thèmes et objectifs d'apprentissage :

- ⊙ Diagnostic différentiel de la toux et de la dyspnée
 - ⊖ Effectuer une anamnèse discriminante en fonction du diagnostic différentiel de la toux et de la dyspnée ;
 - ⊖ Déterminer les patients qui doivent faire l'objet d'une investigation paraclinique ;
 - ⊖ Poser le diagnostic de MPOC à partir des facteurs de risque et des symptômes évocateurs de la maladie ;
 - ⊖ Poser le diagnostic d'asthme et en préciser la gravité par spirométrie.
- ⊙ Évaluation de la fonction respiratoire
 - ⊖ Dépister les patients qu'il faudrait soumettre à des tests de la fonction respiratoire ;

- ⊖ Définir la signification des abréviations contenues dans les différents rapports de tests de la fonction respiratoire ;
- ⊖ Sélectionner les valeurs ayant une signification clinique pour l'omnipraticien ;
- ⊖ Interpréter les paramètres d'une courbe d'expiration forcée ;
- ⊖ Utiliser à bon escient le débitmètre portatif, tout en reconnaissant ses limites ;
- ⊖ Évaluer la réversibilité des tests et leur signification clinique.

- ⊙ Asthme : du diagnostic au traitement
 - ⊖ Prescrire les différentes épreuves diagnostiques ou outils cliniques disponibles permettant de confirmer le diagnostic d'asthme et de suivre l'évolution de la maladie ;
 - ⊖ Appliquer les recommandations du dernier consensus sur le traitement et le contrôle de l'environnement dans la maîtrise des symptômes ;
 - ⊖ Discuter des différentes molécules contenues dans l'arsenal thérapeutique contre l'asthme ;
 - ⊖ Définir clairement la place des β_2 à action prolongée par rapport à celle des autres molécules ;



- Prescrire au patient un plan d'action ;
- Promouvoir, auprès des patients, le recours aux centres de formation sur l'asthme, favorisant ainsi l'observance.
- ⊗ MPOC : traitement un jour, traitement toujours ?
 - Reconnaître le rôle de l'environnement et, plus particulièrement, du tabagisme dans la prise en charge et l'évolution de la maladie ;
 - Assurer la prise en charge et le suivi des patients atteints de MPOC ;
 - Définir le rôle des bronchodilatateurs à courte et à longue durée d'action ;
 - Préciser le rôle des corticostéroïdes en inhalation ;
 - Évaluer correctement, chez le patient atteint de MPOC, le moment où il est approprié de commencer et de cesser le traitement par les corticostéroïdes en inhalation ;
 - Choisir les formes et les doses de corticoïdes qui s'adaptent de façon optimale à l'état clinique du patient atteint de MPOC ;
 - Adjoindre avec doigté à la corticothérapie d'autres mesures pharmacologiques et non pharmacologiques ;
 - Traiter les exacerbations de la maladie ;
 - Expliquer le rôle de l'enseignement et de la réadaptation respiratoire.
- ⊗ Cas particuliers à reconnaître et à traiter
 - Diagnostiquer la bronchite aiguë, les exacerbations aiguës de la bronchite chronique et la pneumonie extra-hospitalière, chez les patients asthmatiques ou souffrant de MPOC ;
 - Adapter l'approche thérapeutique du patient à la fois asthmatique et atteint de MPOC, surinfecté ou décompensé ;
 - Sélectionner les antibiotiques appropriés, le cas échéant ;
 - Définir les critères de gravité justifiant l'hospitalisation d'un patient asthmatique ou atteint de MPOC, décompensé ou surinfecté ;
 - Gérer la situation en cabinet, en attendant

le transfert en milieu spécialisé.

- ⊗ La réadaptation respiratoire : la prescrivez-vous à vos patients ?
 - Expliquer aux patients les indications, les contre-indications et les bienfaits de la réadaptation respiratoire ;
 - Collaborer avec l'inhalothérapeute pour le suivi du patient souffrant de MPOC ou d'insuffisance respiratoire ;
 - Prendre connaissance des programmes qui existent dans les différentes régions du Québec ;
 - Orienter efficacement les patients vers les ressources appropriées.

Durée : 6 heures

Accréditation : 6 heures de catégorie 1 et programme admissible au fonds d'allocations de formation. Le guide d'éthique du Conseil d'éducation médicale continue du Québec doit être respecté. (<http://www.cemcq.qc.ca>)

Équipe pédagogique :

D^r Claude Guimond (responsable régional FMC, Sud-Ouest) ;
 D^r Jacques Rajotte (responsable régional FMC, Richelieu Saint-Laurent) ;
 D^r Pierre Raïche (FMOQ) ;
 M. Gaétan Bond (FMOQ) ;
 M^{me} Danielle Courtemanche (FMC – GSK).

Équipe d'experts

ayant collaboré à la réalisation :

D^r Richard Gauthier, pneumologue (Hôpital Maisonneuve-Rosemont) ;
 D^r Jean Bourbeau, pneumologue (CUSM – Montréal) ;
 D^r Alain Desjardins, pneumologue (Hôpital Sacré-Cœur de Montréal).

Partenaire : GlaxoSmithKline a contribué financièrement à cette journée d'étude par une subvention non-restrictive à L'éducation professionnelle continue.

Renseignements : M^{me} Danielle Courtemanche, chef FMC – GSK, 1 800 244-4340. ☎