



RISQUE ISCHÉMIQUE LIÉ AUX INFILTRATIONS RACHIDIENNES

Programme DPC intégré (FMC + EPP)

FORMATEUR : Dr Raphaël GUILLIN

RÉSUMÉ

Les infiltrations rachidiennes sont pratiquées dans le cadre des radiculalgies compressives qu'elles relèvent de la névralgie cervico-brachiale à l'étage cervical ou des lombosciatiques ou lombocruralgies à l'étage lombaire.

Elles peuvent être pratiquées "à l'aveugle" à l'étage lombaire par l'opérateur entraîné ou sous guidage de l'imagerie par le radiologue ou le rhumatologue interventionnels.

Si l'intérêt à moyen et long termes de ces infiltrations reste très discuté, leur place est relativement validée chez le patient échappant au traitement médical bien conduit et ce dans le but de "passer le cap douloureux".

Ce bénéfice à court terme est toutefois, depuis plus d'une dizaine d'années, mis en balance avec les risques d'événements indésirables associés au soin à type accidents neurologiques graves dont la prévalence semble rare mais le pronostic souvent catastrophique.

La réalisation des infiltrations rachidiennes bénéficie désormais de recommandations de bonne pratique émises par les autorités de tutelle puis, consécutivement, par les sociétés savantes incluant les Société d'imagerie musculosquelettique (SIMS) et la Société française de radiologie (SFR).

Le référentiel récent suivant fait consensus auprès de la communauté radiologique : Cotten A et al. Société d'imagerie musculosquelettique (SIMS), Fédération de radiologie interventionnelle (FRI) and Société française de radiologie (SFR) recommendations for epidural and transforaminal corticosteroid injections. *Diagn Interv Imaging* 2018; 99(4): 219-224. Il est détaillé dans la présente action.

Il propose notamment des règles de bonne pratique en termes de choix des produits cortisonés, d'information des patients et de précautions techniques lors des gestes.

PUBLIC CONCERNÉ

Cette formation s'adresse aux médecins radiologues et rhumatologues impliqués dans la prise en charge des patients porteur d'une radiculalgie compressive et devant bénéficier d'une infiltration rachidienne avec ou sans guidage de l'imagerie.

Aucun pré-requis n'est exigé.

OBJECTIFS

- ▶ Appliquer les règles de bonne pratique permettant de réduire le risque de survenue d'un accident neurologique grave par ischémie dans le cadre des infiltrations du rachis (objectif principal).
- ▶ Expliquer aux patients les bénéfices mais également les risques inhérents à la réalisation d'une infiltration rachidienne.
- ▶ Optimiser leur voie d'abord et leur technique lors de la réalisation d'une infiltration rachidienne.
- ▶ Choisir le bon produit cortisoné selon le contexte clinique du patient et le type de geste demandé.
- ▶ Organiser le circuit du patient en incluant un temps d'information et de recueil de son consentement.

**Étape d'évaluation des pratiques professionnelles :
audit clinique ciblé initial sur dossiers patients
(1 heure)****Étape formative (3 heures) :**

- ▶ Infiltrations rachidiennes : rationnel, indications et contre-indications
- ▶ Infiltrations rachidiennes : principes techniques généraux
- ▶ Voies d'abord des infiltrations lombaires : techniques
- ▶ Voies d'abord des infiltrations lombaires : résultats
- ▶ Voies d'abord des infiltrations cervicales : techniques
- ▶ Voies d'abord des infiltrations cervicales : résultats
- ▶ Produits cortisonés : galénique, efficacité et risques relatifs

- ▶ Accidents ischémiques liés aux infiltrations : état des lieux
- ▶ Prévention du risque ischémique par la technique interventionnelle
- ▶ Prévention du risque ischémique par l'utilisation de produit de contraste
- ▶ Prévention du risque ischémique par l'utilisation de la Dexaméthasone
- ▶ Recommandations SFR FRI 2017 et indicateurs retenus
- ▶ Cas pratiques corrigés
- ▶ Résultats du sondage effectué et conclusion

**Étape d'évaluation des pratiques professionnelles :
audit clinique ciblé final sur dossiers patients
(1 heure)**

MODALITÉS D'ACCOMPAGNEMENT

Le participant bénéficiera d'une assistance dans le suivi du programme. Elle sera de deux ordres :

- ▶ **Pédagogique** : elle s'effectue par le biais d'un forum en ligne disponible tout au long du parcours. Il permet d'échanger avec les autres apprenants et directement avec le médecin concepteur de la formation (Dr Raphaël GUILLIN) sous dix jours ouvrés.
- ▶ **Technique** : l'adresse internet du support technique est mise à disposition du participant sur la page d'accueil de la formation et lui permet, à tout instant, de signaler des difficultés à l'équipe technique en charge de la plateforme de formation utilisée. Une réponse est attendue sous deux jours ouvrés.

VALIDATION

Ce parcours intégré contient une partie formative validée par un test final validant l'acquisition des connaissances. Une enquête de satisfaction est également soumise. De part et d'autre, une évaluation des pratiques professionnelles est suivie de façon autonome par les participants sur la base de dossiers personnels. Ces étapes sont validées par un questionnaire d'audit clinique ciblé inclus dans le parcours. Elles font l'objet d'une déclaration sur l'honneur du participant. Au vu des résultats des audits cliniques, chaque participant recevra des éléments de comparaison avec la pratique des autres apprenants et se verra suggérer un plan d'action visant à améliorer ses pratiques professionnelles.

SANCTION

Une attestation sera remise à chaque participant qui aura suivi la totalité de la formation et validé son test de connaissances. En fin de formation un récapitulatif individuel est automatiquement disponible sur la plateforme de formation et tenu à disposition du participant. Une attestation de réussite détaillera notamment la durée déclarée de la formation ainsi que les résultats des évaluations (test de connaissances).



Organisme de formation
enregistré sous le numéro
53 35 09927 35
Cet enregistrement ne vaut
pas agrément de l'État.

www.imosteo.com
contact@imosteo.com

Suivez-nous sur   