



E-LEARNING

IMAGERIE DES ARTICULATIONS SACRO-ILIAQUES

DIAGNOSTIC PRÉCOCE PAR L'IMAGERIE

FORMATEUR : D^r Raphaël GUILLIN

La spondylarthrite ankylosante est à l'origine de lombofessalgies grevant la qualité de vie personnelle et professionnelle de patients souvent jeunes et actifs.

Son diagnostic est porté avec un retard de cinq à huit ans en moyenne compte tenu de difficultés connues à repérer ces patients porteur d'un rhumatisme chronique.

Un tel retard est à l'origine d'une prescription inadaptée d'opioïdes au dépend de celle des anti-inflammatoires non stéroïdiens habituellement prescrits en première intention, d'un fort nomadisme médical et d'une répétition d'examen inadaptés à cette maladie avec surcoûts de santé.

Ce retard s'explique par le caractère peu spécifique des lombofessalgies, le caractère inconstant des signes d'inflammation biologique, la méconnaissance de cette affection par le public médical et le caractère tardif des signes radiographiques.

À cet égard, plus de dix ans après les recommandations ASAS 2009, l'IRM des articulations sacro-iliaques conserve une place de choix parmi les critères diagnostiques des spondylarthrites rhumatismales et en particulier dans un contexte de lombofessalgies cliniques.

Cet outil permet désormais d'approcher plus finement le diagnostic et d'identifier précocement les patients porteurs d'une spondylarthrite dans le but de recentrer leur parcours de soin et d'adapter leur traitement.

En dépit des espoirs que suscite cet outil pour réduire le délai de diagnostic et recentrer ce dernier, l'interprétation des examens d'IRM requiert toutefois un entraînement des lecteurs rhumatologues et radiologues compte tenu d'une sensibilité incomplète de l'outil mais également d'un risque élevé de faux positifs comme le démontrent plusieurs travaux récents de la littérature internationale.

Le public médical doit par ailleurs être sensibilisé à l'apport d'une séquence supplémentaire à réaliser lors de l'exploration du rachis lombaire par l'imagerie dans le cadre d'une lombalgie, appelée "de Sèze magnétique" et dont la place est désormais démontrée.

PUBLIC CONCERNÉ ET PRÉ-REQUIS

- ▶ Cette action s'adresse aux médecins radiologues et rhumatologues en exercice impliqués dans la prise en charge des patients porteur d'une lombo-fessalgie dont l'origine rhumatismale est discutée.
- ▶ Aucun pré-requis n'est exigé.

OBJECTIFS

- ▶ Savoir identifier de façon fiable par l'IRM, dans un contexte de lombofessalgies, les patients porteurs d'une sacro-iliite rhumatismale et ce dans le but de recentrer leur traitement et d'adapter leur parcours de soin (objectif principal).
- ▶ Connaître la place des différents outils d'imagerie dans le diagnostic initial et le suivi de lombofessalgies d'origine rhumatismale.
- ▶ Savoir intégrer une séquence supplémentaire dédiée au bassin et incluant les articulations sacro-iliaques lors de la réalisation d'une IRM du rachis lombaire réalisée pour lombofessalgies.
- ▶ Savoir rédiger un compte-rendu d'imagerie dans le cadre du bilan d'une souffrance sacro-iliaque supposé.

PROGRAMME COMPLET -

 Durée déclarée : 6 heures
Durée effective : 6 à 9 heures

Programme éligible au DPC

Anatomie et biomécanique des articulations sacro-iliaques

Scanner des sacro-iliaques

- ▶ Technique et aspect normal
- ▶ Arthrose sacro-iliaque avec ou sans «os en trop»
- ▶ Sacro-iliite et limites de l'examen
- ▶ Ostéose iliaque et arthrose sévère

IRM des articulations sacro-iliaques

- ▶ Technique et aspect normal
- ▶ Modifications pièges en IRM
- ▶ Forces et faiblesses de l'outil

- ▶ Sémiologie de l'ostéite
- ▶ Sémiologie des autres signes d'inflammation active
- ▶ Sémiologie des anomalies structurales
- ▶ « Backfill », le nouveau standard ?
- ▶ Algorithme diagnostique
- ▶ Autres atteintes régionales et diagnostics différentiels

Synthèse et conclusion

ORGANISATION

Ce programme d'e-learning entièrement non-présentiel (100 % en ligne) est composé de **18 modules** couvrant la totalité du programme. Chaque module débute par une évaluation des connaissances par le biais de questions à choix multiples dont les réponses sont ensuite discutées. Il s'en suit une synthèse vidéo illustrée n'excédant pas 20 minutes. Un ou plusieurs cas clinique(s) illustre(nt) enfin les notions abordées et permet(tent) à l'apprenant de mettre en pratique ses acquis. Une fiche de synthèse reprenant les points forts du module ainsi qu'une planche-contact sont remises aux participants. Le format court de chaque module facilite la concentration de l'apprenant et l'aide à intégrer la formation dans son emploi du temps.

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 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

En fin de programme, le participant est invité à renseigner un post-test à l'origine du calcul d'un «delta» avec le pré-test et un test de connaissance permettant de vérifier l'acquisition correcte des connaissances et de valider la formation. Une enquête de satisfaction est également soumise.

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 et «delta» pré-test/post-test).



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   