

Place du médecin généraliste, du gynécologue, de l'endocrinologue et du dermatologue dans le parcours de soin d'une femme ayant un hirsutisme

Docteur Virginie GROUHIER - Bordeaux

PEC et indemnisation ANDPC : 135 €

Clôture des inscriptions le 3 mai 2022 – *Ce DPC comporte des évaluations non présentes obligatoires*

A qui s'adresse cette formation ?

- Médecins spécialistes en Gynécologie Médicale
- Médecins spécialistes en Gynécologie Obstétrique et Gynécologie Médicale
- Médecins spécialistes en Gynécologie Obstétrique
- Médecins spécialistes en Endocrinologie et métabolisme
- Médecins spécialiste en endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques
- Médecins spécialistes en dermatologie et vénéréologie
- Médecins spécialistes en Médecine Générale

Pré-requis :

Ce programme s'adresse à tous les praticiens de terrain appelés dans leur pratique quotidienne à recevoir des femmes qui se plaignent d'un hirsutisme.

PROGRAMME

Etape 1 - Phase non présente

L'étape 1 : - un audit clinique réalisé en prospectif sur 5 dossiers qui se sont présentés au participant dans les 2 mois précédant la réunion présente.

Les critères d'inclusion sont : toute patiente en période d'activité génitale présentant un hirsutisme

Les critères d'exclusion sont : les patientes avant la puberté, les patientes ménopausées

Pendant la phase d'analyse des dossiers le praticien répond à des questions objectives qui lui permettent d'évaluer sa pratique face à une patiente présentant un hirsutisme

- Un test de lecture lui permet d'évaluer ses connaissances
- La réponse à 2 vignettes cliniques choisies pour tester les objectifs de la formation à travers des points décisionnels identifiés

Etape 2 : Phase présente – Samedi 14 mai 2022 – de 8h à 9h – *Le Nouveau Siècle – Place Mendès France – 59000 Lille*

8h 8h15 : L'examen clinique d'un hirsutisme permettant d'évaluer sa gravité, de reconnaître les signes faisant évoquer une pathologie tumorale et de dépister des pathologies endocriniennes fréquentes ou plus rares – Docteur Virginie GROUHIER

8h15-8h45 : Les examens complémentaires pertinents pour établir un diagnostic étiologique – Les traitements médicamenteux de l'hirsutisme : indications et précautions d'emploi - Docteur Virginie GROUHIER

8h45-9h Analyse corrective de l'audit clinique, du test de lecture et des réponses aux vignettes cliniques. Identification des axes d'amélioration permettant de mieux prendre en charge un hirsutisme chez une femme en période d'activité génitale – Docteur Virginie GROUHIER

Etape 3 - Phase non présentielle

L'étape 3 vérifie l'intégration des messages qui ont été délivrés lors de l'étape 2 en formation continue présentielle.

Pendant l'étape 2 a été réalisée une analyse corrective des 3 temps de l'étape 1.

Le participant a pu identifier des pistes d'amélioration portant sur les critères d'évaluation d'un hirsutisme, le bilan complémentaire à réaliser, la conduite à tenir et les différents spécialistes à qui adresser la patiente selon les situations.

Il réévalue à nouveau ses connaissances et sa pratique et après l'étape de correction peut identifier des pistes d'amélioration à mettre en place dans sa pratique future.

OBJECTIFS :

Justification du programme

Lorsqu'une patiente consulte pour une hyperpilosité, elle peut s'adresser à différents médecins : en principe en accès direct soit son médecin généraliste ou un gynécologue, à l'occasion d'une consultation de suivi, d'une demande de contraception, d'un suivi d'infertilité.

En principe pour consulter un dermatologue ou un endocrinologue, la patiente doit être adressée par son médecin traitant.

Il doit donc y avoir une nécessaire coordination entre ces différents praticiens

Le médecin initialement consulté doit être capable de discerner les circonstances d'apparition et les symptômes associés, en fonction duquel il pourra prescrire un bilan de base.

Certaines pathologies, comme le déficit en 21 hydroxylase à révélation tardive ou plus exceptionnellement syndrome de Cushing ou étiologie tumorale, nécessitent une prise en charge endocrinienne spécifique.

Objectifs généraux

A l'issue de cette formation, les participants devront être capables de

Reconnaître les signes cliniques associés qui font évoquer une étiologie spécifique Prescrire un bilan complémentaire adapté et pertinent à la recherche étiologique de cette hyperandrogénie

Prescrire une thérapeutique adaptée à chaque situation

Objectifs spécifiques

Connaître les signes qui orientent vers une étiologie tumorale et les examens complémentaires pour affirmer le diagnostic

Connaître les signes qui orientent vers les étiologies endocriniennes les plus fréquentes : syndrome des ovaires polykystiques et bloc enzymatique en 21 OHase à révélation tardive

Reconnaître les signes cliniques qui orientent vers une étiologie endocrinienne plus rare (Cushing)

Prescrire les examens complémentaires pertinents pour établir le diagnostic étiologique de l'hirsutisme

Proposer une orientation thérapeutique adaptée en fonction de l'étiologie (hors origine tumorale et contexte d'infertilité) et connaître les risques des médicaments les plus couramment utilisées (Acétate de cyprotérone en particulier)

REFERENCES, RECOMMANDATIONS, BIBLIOGRAPHIE

Hirsutism Rosenfeld RL N Engl J Med 2005 dec 353 ; 24 : 2578.2588

Recommandations pour l'exploration des hyperandrogénies Pugeat et Al Annales

d'Endocrinologie 71(2010) e3-e8

-Recommendations from the international evidence-based guideline for the assessment and management of polycystic ovary syndrome Teede HJ and al Human reproduction, Vol 33, No. 9 pp.1602-1618,2018

ameli.fr : <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/pilosite-excessive-femme/bilan-traitement>

Acetate de cyproterone sous forme de comprimés dosés à 50 ou 100 mg; mesures pour renforcer l'information sur le risque de méningiome

ansm.sante.fr : CSST Compte rendu de séance du 13/06/2018 - Lettre aux professionnels de santé juin 2019

Nouvelles recommandations pour le traitement des hyperandrogénies – Société Française d'Endocrinologie – mai 2020