

INTRODUCTION à LA PHARMACIE CLINIQUE : bases physio-pharmacologique et méthodes MARS et OCTOBRE 2016

THEMATIQUES ABORDEES : Certaines pathologies ont été ciblées dans les domaines suivants :

CARDIOLOGIE – RHUMATOLOGIE- DOULEUR- DIABETOLOGIE-PNEUMOLOGIE-GASTROENTEROLOGIE -INFECTIOLOGIE

Coordonnateurs du projet de formation :

Pr Christophe RIBUOT Doyen de l'UFR de Pharmacie, Pr Jean CALOP, Pr Jean CHUNG MINH, Pr Pierrick BEDOUCH, Pr Benoit ALLENET.

Responsables de la formation :

Pr Jean CALOP, Pr Pierrick BEDOUCH.

Enseignants

Deux premières semaines : 5 ENSEIGNANTS : Christophe RIBUOT (Professeur de pharmacologie UFR de pharmacie de GRENOBLE) - Diane RIBUOT (Professeur de physiologie UFR de pharmacie de GRENOBLE) – Pierrick BEDOUCH (Professeur associé en pharmacie clinique, pharmacien praticien clinicien et Responsable de l'UF de pharmacie clinique au CHU de Grenoble)- Claire CHAPUIS pharmacien clinicien praticien hospitalier au CHU de Grenoble (service de réanimation et infectiologie CHU de Grenoble) – Jean CALOP (Professeur émérite de pharmacie clinique à l'UFR de pharmacie de Grenoble ancien responsable du pôle pharmacie au CHU de Grenoble.

Troisième semaine : 5 ENSEIGNANTS Christophe RIBUOT (Professeur de pharmacologie UFR de pharmacie de GRENOBLE)- Diane RIBUOT (Professeur de physiologie UFR de pharmacie de GRENOBLE), Benoit ALLENET (Professeur de pharmacie clinique UFR de pharmacie de Grenoble , Pharmacien clinicien praticien hospitalier en rhumatologie au CHU de Grenoble), Pierrick BEDOUCH (Professeur associé en pharmacie clinique, pharmacien praticien clinicien et Responsable de l'UF de pharmacie clinique au CHU de Grenoble), Magalie BAUDRANT Pharmacien clinicien en diabétologie praticien Hospitalier au CHU de Grenoble, Jean CALOP (Professeur émérite de pharmacie clinique à l'UFR de pharmacie de Grenoble ancien responsable du pôle pharmacie au CHU de Grenoble anime actuellement une fois par semaine un staff pharmacie clinique de gériatrie au CHU de Grenoble).

Coordinateur du programme :

Pr Jean CHUNG MINH.

Dimanche 6 mars Lundi 7 mars	Mardi 8 mars	Mercredi 9 mars	Jeudi 10 mars	Vendredi 11 mars
Matin 9h 12 h 30	Connaissance du rapport comparant les exercices au Vietnam et en France Les actions / patient / médicaments / prescripteur/ VISITES Visite d'une pharmacie hospitalière au Vietnam et d'une pharmacie d'officine Rôle du pharmacien Circuit du médicament AU SEIN D'UN HOPITAL VIETNAMIEN Choix des vietnamiens	Présentation d'un cas généraliste patient poly médicamenté 1-Définition de la pharmacie clinique et du « pharmaceutical care » les soins pharmaceutiques et la prise en charge pharmaceutique globale du patient. 2-Exercice de la pharmacie clinique en milieu hospitalier ➤ Le positionnement /médecin ➤ A l'entrée du patient à l'hôpital : Observation pharmaceutique et connaissance du patient ➤ Méthode d'Analyse de la prescription d'entrée puis pendant l'hospitalisation et sortie ➤ Suivi du patient : suivi biologique les vigilances éducation thérapeutique et plan de prises	<u>REIN - INSUFFISANCE RENALE</u> Présentation d'un cas INSUFFISANCE RENALE (IR) Quelles connaissances mobiliser pour résoudre le cas et : Rappels physio patho sur 1-L'insuffisance rénale et son degré de gravité ; marqueurs biologiques 2-les interactions pharmacocinétiques et pharmacologiques 3- les médicaments à marge thérapeutique étroite (MMTE)	<u>GERIATRIE</u> Quelles connaissances mobiliser pour résoudre le cas 1-Rappels physio patho et pharmacologiques de la personne âgée L'iatrogénèse et la PA Les médicaments inappropriés 2-Isoler les spécificités du patient âgé
Intervenant	J Calop, P Bedouch, D Godin-Ribuot, C Ribuot, C Chapuis	J Calop, P Bedouch	D Godin-Ribuot, C Chapuis	C Chapuis, J Calop
Après-midi 14 h 17 h	L'Organisation de la pharmacie hospitalière en France Le circuit du médicament et les erreurs médicamenteuses Comparaison avec le Vietnam 1-La stérilisation, l'hygiène hospitalière 2-La gestion des médicaments et des dispositifs médicaux stériles 3-La pharmacotechnie • Les préparations galéniques • L'unité de reconstitution des cytotoxiques • Le nutrition parentérale adulte et pédiatrique • Les médicaments radiopharmaceutiques • Le contrôle 4- La pharmacie clinique	<u>Etudes de cas :</u> Renseignements recueillis sur des cas. Exposé d'un cas par un vietnamien comment peut se situer le pharmacien vietnamien par rapport à la thérapeutique prescrite L'iatrogénie médicamenteuse au Vietnam et les moyens mis en œuvre pour la prévenir La recherche et la gestion de l'information Accès aux principales banques de données internationales échanges avec les pharmaciens vietnamiens Les plaintes du patient et la pharmacovigilance	<u>Etudes de cas :</u> Isoler les spécificités du patient Analyse de la prescription (cas de thérapeutique médicamenteuse chez insuffisants rénaux (IR) L'adaptation posologique (avec les valeurs de la clairance à la créatinine La détection l'analyse et la gestion des interactions médicamenteuses Les actions / patient / médicaments / prescripteur/	<u>Etudes de cas</u> Analyse de prescription (s) Connaitre les référentiels scientifiques de la PEC de l'IC (conformité de la prescription) Les points critiques : contre-indications – posologie et interactions médicamenteuses -Optimisation des prises Isoler les problèmes liés au patient aux médicaments à la prescription Les actions / patient / médicaments / prescripteur/ EVALUATION des 2 semaines les apports

Samedi 12 mars Dimanche 13 mars Lundi 14 mars	Mardi 15 mars	Mercredi 16 mars	Jeudi 17 mars	Vendredi 18 mars	Samedi 19 mars Dimanche 20 mars
Intervenant	D Godin-Ribuot, C Ribuot, J Calop	D Godin-Ribuot, C Ribuot, J Calop	D Godin-Ribuot, C Ribuot, P Bedouch	C Chapuis, P Bedouch	
Voyage Visite	<u>CARDIOLOGIE</u> Présentation d'un cas INSUFFISANCE CARDIAQUE Quelles connaissances mobiliser pour résoudre le cas 1-Rappels physio patho et pharmacologiques Les critères de choix des médicaments Les marqueurs biologiques ou autres 2-Isoler les spécificités du patient <u>Etudes de cas</u> Analyse de prescription Connaître les référentiels scientifiques de la PEC de l'IC (conformité de la prescription) Les points critiques : contre-indications –posologie et interactions médicamenteuses -Optimisation des prises Isoler les problèmes liés au patient aux médicaments à la prescription Les actions / patient / médicaments / prescripteur/	<u>Etudes de cas CARDIOLOGIE le INFARCTUS, post Infarctus ACFA HTA</u> Quelles connaissances mobiliser pour résoudre le cas 1-Rappels physio patho et pharmacologiques Les critères de choix des médicaments et Les marqueurs biologiques ou autres 2-Isoler les spécificités du patient <u>Etudes de cas</u> Analyse de prescription(s) Connaître les référentiels scientifiques de la PEC de l'infection (conformité de la prescription) Les points critiques : contre-indications –posologie et interactions médicamenteuses -Optimisation des prises Isoler les problèmes liés au patient aux médicaments à la prescription Les actions / patient / médicaments / prescripteur/	<u>PNEUMOLOGIE</u> <u>ASTHME et BPCO</u> Quelles connaissances mobiliser pour résoudre le cas 1-Rappels physio patho et pharmacologiques Les critères de choix des médicaments Les marqueurs biologiques ou autres 2-Isoler les spécificités du patient <u>Etudes de cas</u> Analyse de prescription (s) Connaître les référentiels scientifiques de la PEC de l'IC (conformité de la prescription) Les points critiques : contre-indications –posologie et interactions médicamenteuses -Optimisation des prises Isoler les problèmes liés au patient aux médicaments à la prescription Les actions / patient / médicaments / prescripteur/ EVALUATION des 2 semaines les apports	<u>INFECTIOLOGIE</u> Quelles connaissances mobiliser pour résoudre le cas 1-Rappels physio patho et pharmacologiques (immunologie) Les critères de choix des antibiotiques, des antiseptiques (?) Les marqueurs biologiques ou autres 2-Isoler les spécificités du patient <u>Etudes de cas</u> Analyse de prescription Connaître les référentiels scientifiques de la PEC de l'IC (conformité de la prescription) Les points critiques : contre-indications –posologie et interactions médicamenteuses -Optimisation des prises Isoler les problèmes liés au patient aux médicaments à la prescription Les actions / patient / médicaments / prescripteur/	Visite Voyage

Samedi 15 octobre Dimanche 16 octobre (Voyage et dîner de bienvenue)	Lundi 17 octobre	Mardi 18 octobre	Mercredi 19 octobre	Jeudi 20 octobre	Vendredi 21 octobre Samedi 22 octobre
Intervenant	J Calop, B Allenet, D Godin-Ribuot	D Godin-Ribuot, C Ribuot, M Baudrant	C Ribuot, M Baudrant	B Allenet, P Bedouch	
Matin 8h30-12h	RAPPEL DU PREMIER MODULE Méthodes et outils : patient polymédiqué (1h) RHUMATOLOGIE La douleur, l'inflammation Quelles connaissances mobiliser pour résoudre le cas 1-Rappels physio patho et pharmacologiques Les critères de choix des médicaments et les marqueurs biologiques ou autres 2-Isoler les spécificités du patient 3-Entretien d'accompagnement et/ou éducation thérapeutique	DIABETOLOGIE Quelles connaissances mobiliser pour résoudre le cas 1-Rappels physio patho et pharmacologiques Les critères de choix des médicaments et les marqueurs biologiques ou autres 2-Isoler les spécificités du patient 3-Entretien d'accompagnement et/ou éducation thérapeutique	HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE Ulcère, RGO, Hépatites C Quelles connaissances mobiliser pour résoudre le cas <i>Format identique jours précédents</i>	<i>8h30-9h30 : Examen Validation des acquis par QCM 20 Questions (JC, PB, CR) portant sur l'ensemble des 3 semaines</i> 9h30-12h : LA RECHERCHE EN PHARMACIE CLINIQUE Le rôle des sociétés savantes : SFPC, sociétés savantes... Quelles méthodes appliquer ? Quels partenariats avec les autres disciplines ? Quelle organisation ? Quelques études pour illustrer ? Méthodologie de présentation d'un projet de recherche	Voyage pour congrès à Nha Trang
Intervenant	B Allenet, D Godin-Ribuot	B Allenet, M Baudrant	M Baudrant	C Ribuot, J Calop, P Bedouch	
Après-midi 13h30-17h	<u>Etudes de cas</u> Analyse de prescription(s) Connaître les référentiels scientifiques de la PEC de la douleur et de l'inflammation. Les points critiques : contre-indications –posologie et interactions médicamenteuses -Optimisation des prises Isoler les problèmes liés au patient aux médicaments à la prescription Les actions / patient / médicaments / prescripteur	<u>Etudes de cas</u> Analyse de prescription(s) Connaître les référentiels scientifiques de la PEC des diabètes Les points critiques : contre-indications –posologie et interactions médicamenteuses -Optimisation des prises Isoler les problèmes liés au patient aux médicaments à la prescription Les actions / patient / médicaments / prescripteur	<u>Etudes de cas</u> Analyse de prescription(s) Connaître les référentiels scientifiques de la PEC des diabètes Les points critiques : contre-indications –posologie et interactions médicamenteuses -Optimisation des prises Isoler les problèmes liés au patient aux médicaments à la prescription Les actions / patient / médicaments / prescripteur	12h-13h Résultats de l'examen et remise des certificats	