

# FST DOULEUR ILE DE FRANCE

---

Pr Valeria Martinez, Pilote FST douleur île de France  
Anesthésiste-spécialiste douleur  
Hôpital Raymond Poincaré, APHP, Garches

[Valeria.martinez@aphp.fr](mailto:Valeria.martinez@aphp.fr)



# Arrêté du 21 avril 2017



- ❑ Conformément à l'article 6 de l'arrêté du 12 avril 2017 susvisé, un étudiant peut **être autorisé à suivre**, au choix, une option ou une formation spécialisée transversale.

Pour les diplômes d'études spécialisées dont la maquette prévoit une durée de formation inférieure ou égale à 4 ans, la réalisation d'une option ou d'une formation spécialisée transversale **proroge d'un an la durée de formation**.

Pour les diplômes d'études spécialisées dont la maquette prévoit une durée de formation supérieure à 4 ans, la réalisation d'une option ou d'une formation spécialisée transversale est comprise dans la durée du diplôme d'études spécialisées.

# FST douleur

---



FST adossée à 12 DES partenaires

2 stages de 6 mois

Formation théorique e-learning 16 modules:

**18 heures + 3 séminaires présentiels**

FST Douleur non contingentée mais se pose la question du financement post internat ?



# Pourquoi se former à la douleur ?

---

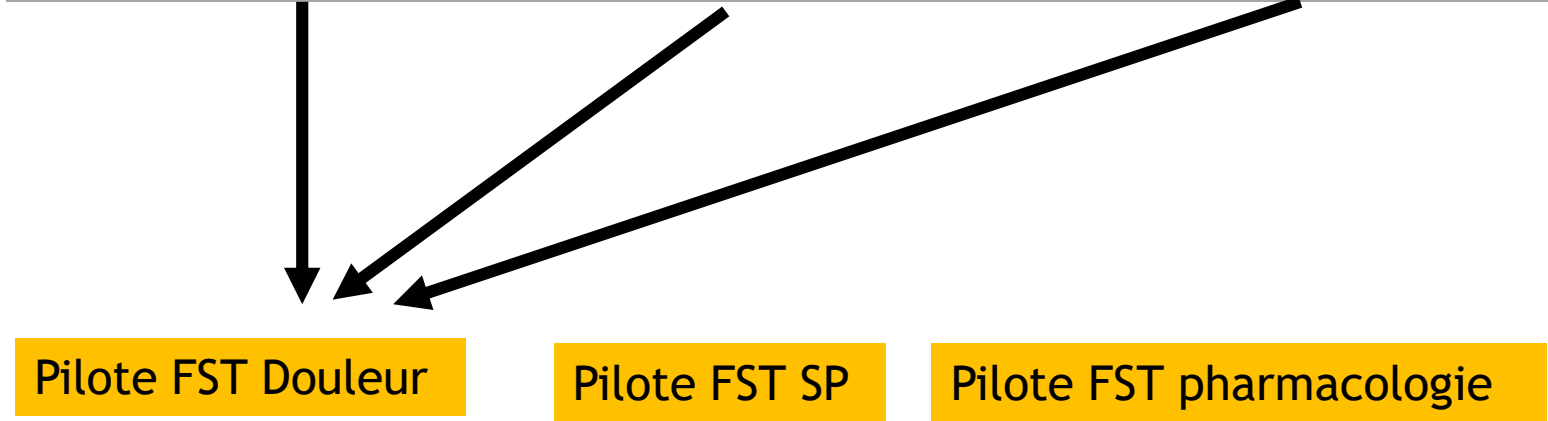
- Peu enseignée en second cycle
- Représente une problématique transversale
- Approche globale du patient
- Parce qu' il y a beaucoup d'avancées dans ce domaine
- Approche humaniste de notre métier
- Enseignement de qualité



Etudiants intéressés par FST



Coordonnateur spécialité Anesthésie    Coordonnateur spécialité Rhumatologie    Coordonnateur spécialité MG



*Fixe capacité d'enseignement*

# Programme

---

## A ASPECTS FONDAMENTAUX, GRANDS PRINCIPES D'ÉVALUATION ET DE PRISE EN CHARGE, INITIATION A LA RECHERCHE

A1 BASES FONDAMENTALES DE LA DOULEUR ET DE LA NOCICEPTION

A2 DEFINITIONS, CLASSIFICATION, EPIDEMIOLOGIE, ASPECTS MEDICO-LEGAUX, ORGANISATION

A3 EVALUATION CLINIQUE

A4 ASPECTS PSYCHOLOGIQUES ET PSYCHIATRIQUES

A5 TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX ET APPROCHES PHYSIQUES, PSYCHOLOGIQUES ET PSYCHOCORPORELLES

A6 NEUROSTIMULATION, ANALGESIE INTRATHECALE ET TRAITEMENTS CHIRURGICAUX

A7 METHODOLOGIE ET INITIATION A LA RECHERCHE

## B DIFFERENTS TYPES OU CONTEXTES DE DOULEUR

B 1 DOULEURS AIGÜES, DOULEURS CHRONIQUES POST-CHIRURGICALES

B2 DOULEURS NEUROPATHIQUES, DOULEURS EN NEUROLOGIE

B3 DOULEURS LIEES AUX PATHOLOGIES DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

B4 CEPHALEES ET ALGIES ORO-FACIALES

B5 DOULEUR ET CANCER

B6 DOULEURS ABDOMINO-PELVIENNES

B7 DOULEUR EN PEDIATRIE

B8 DOULEUR EN GERIATRIE ET PERSONNE VULNERABLE

B9 DOULEUR ET SOINS PALLIATIFS



# E learning



Plateforme numérique Sides avec l'appui logistique de la SFETD.

Mise à jour tous les deux ans selon l'évolution des connaissances.

Réalisés par les meilleurs experts dans le domaine

Notre engagement :

Format court/ synthétique < 15-20 min

Les points à retenir

Pour aller plus loin

Pour s'entraîner : cas cliniques et QCM

**Deux principes**

➔ **Agrégation des données afin de mesure d'un effet combiné**

➔ **Les études incluses dans une méta-analyse sont pondérées**

Dépend de l'information fournie

un nombre de patients élevé  
Précision des résultats

**Physiopathologie de la nociception**

Julius D, Basbaum AI. Molecular mechanisms of nociception. *Nature*. 2001;413(6852):203-210

Fibres Aδ: 2-5µm, 4-40m/s  
Fibres C: 0.3-3µm, <2m/s

**L'enjeu : détecter tôt**

**Hypoesthésie**      **Allodynie**

Signes négatifs      Signe positif

- 68 % des médecins généralistes ne connaissent aucun élément de l'examen clinique

Martinez and col. *Pain One* 2013

**DEPISTAGE : LES QUESTIONNAIRES**

- ❑ Ces questionnaires s'appuient sur la qualité (les mots) de la douleur ou des symptômes associés (paresthésies) décrits par les patients
- ❑ Ces mots ont une valeur diagnostique et discriminent ces douleurs des douleurs non neuropathiques
- ❑ Les questionnaires de dépistage ne sont pas propres à une étiologie de douleur neuropathique et ne comportent généralement pas d'indication sur la topographie douloureuse

# Enseignements présentiels



## ☐ Nos engagements

- 2 à 3 séminaires de chacun un à deux jours
- Pédagogie inversée
- Reprenant les éléments des cours préalablement travaillés par les étudiants.
- Dossiers cliniques progressifs, des QRM (questions à choix multiples),
- Vidéos
- Simulations (conduite de l'entretien semi structuré d'un douloureux chronique)



# Stages sur IDF

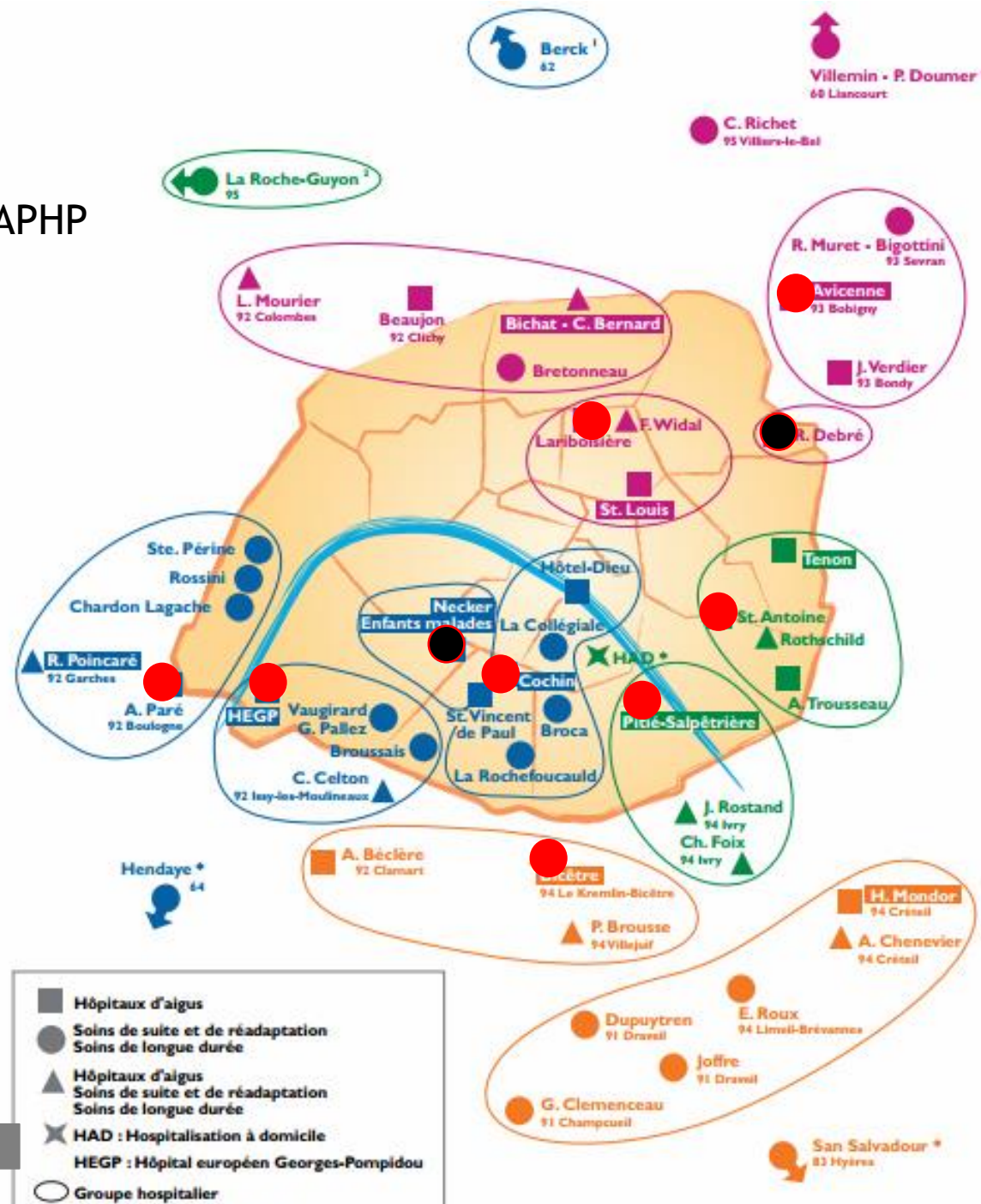
---



- ❑ 35 structures agréées DOULEUR
- ❑ 11 Centres d'évaluation de la douleur
  - Activité pluridisciplinaire
  - Activité pluriprofessionnelle
  - Files actives > 500 patients
  - Activité d'enseignement
  - Activité de recherche



## Centres sur l'APHP



- CETD
- CETD enfants

- Hôpitaux d'algus
- Soins de suite et de réadaptation  
● Soins de longue durée
- ▲ Hôpitaux d'algus  
▲ Soins de suite et de réadaptation  
▲ Soins de longue durée
- ✕ HAD : Hospitalisation à domicile
- HEGP : Hôpital européen Georges-Pompidou
- Groupe hospitalier

# Stages : 6 mois obligatoires en agrément A, puis 2<sup>e</sup> stage en agrément A ou B



## Agrément niveau A

- Structure douleur chronique adulte ou enfant répondant au cahier des charges
- Structure labellisée ARS
- Pluridisciplinaire** (au mois 2 disciplines médicales)
- Pluriprofessionnelle** (au mois 3 professionnels différents)
- Population de patients : douleur chronique
- Nb de patients reçus : **file active de 500 patients douloureux chroniques adultes** (sauf pour les enfants).
- Enseignement douleur ou recherche dans le domaine de la douleur**
- Réunion de synthèse douleur hebdomadaire
- Une seniorisation temps plein en douleur chronique

## Agrément niveau B

structure douleur labellisée ARS ne répondant pas aux critères de niveau A avec une séniorisation temps plein

Ou

### Stage avec double agrément pour les spécialistes

- stage reconnu comme ayant une valence douleur clinique ou universitaire
- PEC spécifique de la douleur chronique ou apport spécifique de la spécialité dans la douleur chronique (programme de lombalgie chronique – TCC – céphalées –douleur neuropathique, ALR , ...)
- Dépistage et organisation de la prise en charge des douleurs chroniques
- Collaboration étroite avec un CETD ou un médecin qui va consulter en CETD
- Cas spécifique de certaines disciplines à discuter

# EVALUATION FINALE

---



- Port-folio électronique complété par l'étudiant
- Validation des compétences par les maîtres de stage sur le port-folio électronique
- Validation des enseignements en ligne (visualisation + QCM)
- Présence aux séminaires d'enseignements

# Agenda



Mi Mai : ARS agréments des terrain de stages

Juin : Nombre de poste financés

**Fin juin: Dead line dépôt demande par étudiant FST+++**

Mi juillet : ARS Commission de répartition des stages ( nombre d'étudiants +10%)

Novembre 2019 : Rentrée des premiers étudiants FST

**++ demande par lettre recommandée à votre coordonnateur, informer par mail le pilote de la FST**

# Perspectives

---



**Beaucoup de poste dans les structures douleurs (APHP et hors APHP)**

**Intégration dans des équipes pluridisciplinaires**

**Compétence importante dans votre exercice en ville**

**Possibilité de travail Mixte (salarié/ libéral)**



# Dynamique de formation/*Statut*

## Toutes spécialités (hors MG)

