Prévenir le risque cardio-vasculaire en officine

Fiche de cadrage : n°22 - Repérage et prise en charge du risque cardio-vasculaire

Concepteur : Samir Cherrak, Docteur en Pharmacie - Castres

I. Descriptif :

Les maladies cardio-vasculaires restent la première cause de mortalité en France et en Europe. La majorité des infarctus, AVC et insuffisances cardiaques pourraient être évités par une détection précoce et une prise en charge efficace des facteurs de risque : hypertension, excès de LDL-cholestérol, diabète, tabagisme, obésité, sédentarité ou maladie rénale chronique.

Le pharmacien d'officine est un acteur clé de cette prévention : il voit régulièrement ses patients, parfois plus souvent que leur médecin traitant. Cette proximité est une opportunité unique pour repérer les situations à risque, mesurer correctement la tension artérielle, estimer le risque global (SCORE2/SCORE2-OP), rappeler les objectifs de LDL cholestérol et délivrer des conseils simples mais efficaces, tout en orientant rapidement vers le médecin si nécessaire.

L'objectif est de passer d'actions ponctuelles et non standardisées à un parcours clair : repérage systématique, mesures validées, évaluation du risque, conseils brefs et orientation adaptée. Ce changement de pratique, fondé sur les recommandations récentes, permettra d'augmenter le nombre de patients atteignant leurs cibles tensionnelles et lipidiques, et donc de réduire les événements cardio-vasculaires évitables.

Ce programme abordera de façon pratique le protocole de mesure tensionnelle, l'utilisation des outils de calcul de risque, la fixation des objectifs lipidiques, les conseils brefs validés (tabac, activité physique, nutrition) et les critères d'orientation vers le médecin ou les urgences. À l'issue de la formation, le pharmacien saura repérer rapidement un patient à risque, appliquer les bons protocoles, utiliser les bons outils et délivrer des messages clairs et adaptés pour contribuer activement à la prévention cardio-vasculaire.

En renforçant ses compétences dans le repérage et la prise en charge du risque cardio- vasculaire, le pharmacien gagne en efficacité et en impact sur la santé de ses patients. L'enjeu est double : améliorer la prévention en amont, avant l'apparition des complications, et contribuer à un meilleur suivi pour les patients déjà atteints.

Cette formation donnera aux pharmaciens des repères concrets, directement applicables au comptoir ou en salle de confidentialité, pour transformer chaque contact patient en une opportunité de prévention. L'accent sera mis sur des méthodes simples, reproductibles et conformes aux recommandations officielles, afin que chaque professionnel puisse intégrer ces pratiques dans son quotidien sans alourdir son organisation.

À terme, cette évolution des pratiques permettra d'harmoniser les interventions au sein des officines, de renforcer la coordination avec les autres professionnels de santé et de participer activement à la réduction du risque de complications cardio-vasculaire en France.

Cette action s'adresse aux pharmaciens d'officine suivant des patients adultes dans le cadre d'un renouvellement d'ordonnance, d'un bilan pharmaceutique, d'un conseil santé ou d'un entretien de suivi. Ce public est pleinement concerné par les objectifs de prévention et de repérage du risque cardio-vasculaire, et dispose des éléments nécessaires à la traçabilité des entretiens et bilans dans le DMP ou le dossier officinal, conformément à la méthodologie DPC.

II. Objectifs :

- Objectifs pédagogiques de l'action :
    - Comprendre les enjeux de la prévention cardiovasculaire et l'impact des facteurs de risque sur la morbi-mortalité
    - Appliquer les recommandations officielles (HAS, ESC) en matière de mesure tensionnelle, d'estimation du risque global (SCORE2/SCORE2-OP), et de fixation d'objectifs lipidiques
    - Repérer les patients à risque accru via une évaluation structurée (IMC, PA, tabac, LDL-c…)
    - Conseiller les patients sur les bonnes pratiques d'hygiène de vie et le sevrage tabagique (méthode des 5A)
    - Orienter les patients vers le médecin traitant ou les urgences selon des critères cliniques identifiés ;
    - Évaluer et améliorer sa pratique officinale à travers un audit clinique structuré (deux tours d'EPP).

Dès le début de la formation continue, un cas clinique interactif est proposé à l'apprenant sous forme de test de positionnement. Ce cas, qui sera repris en fin de formation continue, permet de mesurer l'évolution des acquis.

Chaque partie de la formation est suivie d'un cas clinique interactif (QCM, vrai/faux, appariement) permettant de vérifier la compréhension des notions abordées. L'accès à la partie suivante est conditionné par l'obtention d'au moins 50 % de bonnes réponses.

Le support pédagogique est disponible au téléchargement directement sur la plateforme, pour permettre à l'apprenant de conserver les contenus-clés.

Enfin, des espaces d'échange sont prévus :

- un forum collaboratif pour poser des questions au formateur et interagir avec les autres participants,
- une messagerie privée entre l'apprenant et le formateur pour un accompagnement individualisé.

Les contenus alternent entre apports théoriques, cas cliniques, synthèses et évaluations, garantissant la participation active de l'apprenant.

Durée totale de la formation : 7 heures

III. Sommaire de la formation :

PARTIE A : Évaluation des pratiques professionnelles : audit clinique

- **Module 1 :** Description de l'audit clinique, critères de sélection des dossiers patients et réponses de l'apprenant
- **Module 2 :** Mesure et analyse des écarts : sélection d'actions d'amélioration

Cas clinique interactif - Test de positionnement

Partie B – Introduction & enjeux de santé publique

- **Module 1** : Les maladies cardio-vasculaires : première cause de mortalité évitable *Phrase clé : « Les maladies cardio-vasculaires sont la première cause de décès évitable. »*
- **Module 2** : Données épidémiologiques France/Europe
- **Module 3** : Place stratégique du pharmacien d'officine dans la prévention

  Phrase clé : « Le pharmacien est un acteur clé de la prévention. »
- **Module 4** : Cadre réglementaire et recommandations HAS / ESC

Phrase clé : « S'appuyer sur les référentiels pour agir en confiance. »

- **CAS CLINIQUE INTERACTIF de fin de partie**

Partie C – Repérage et évaluation du risque cardio-vasculaire

- **Module 1** : Critères simples de repérage en officine

  Phrase clé : « Repérer, c'est déjà prévenir. »
- **Module 2** : Mesure tensionnelle selon le protocole HAS

  Phrase clé : « Une mesure fiable guide une décision fiable. »
- **Module 3** : Calcul et interprétation du SCORE2 / SCORE2-OP

Phrase clé : « On ne traite bien que ce qu'on a quantifié. »

- **Module 4** : Définition des cibles LDL-c selon le niveau de risque

  Phrase clé : « Plus le risque est élevé, plus le LDL doit être bas. »
- **Module 5** : Évaluation complémentaire : IMC, tour de taille, dépistage diabète

Phrase clé : « Bouger et manger mieux, c'est déjà traiter. »

- **CAS CLINIQUE INTERACTIF de fin de partie**

Partie D – Interventions de prévention en officine

- **Module 1** : Conseils hygiéno-diététiques : alimentation, activité physique, réduction de l'alcool
  Phrase clé : « De petits changements quotidiens ont un grand impact. »
- **Module 2** : Conseil bref tabac (méthode des 5A)
  Phrase clé : « Chaque passage est une chance d'arrêt. »
- **Module 3** : Vérification de l'observance et détection des interactions médicamenteuses
  Phrase clé : « Le bon traitement… bien pris. »
- **Module 4** : Conseils adaptés en prévention secondaire
  Phrase clé : « Prévenir la récidive, c'est prolonger la vie. »

- **CAS CLINIQUE INTERACTIF de fin de partie**

Partie E – Orientation et intégration dans la pratique officinale

- **Module 1** : Critères d'alerte : quand orienter vers le médecin traitant ou les urgences
  Phrase clé : « Orienter vite, c'est parfois sauver une vie. »
- **Module 2** : Organisation pratique en officine (comptoir, salle de confidentialité)
  Phrase clé : « Des gestes simples, répétés, font la différence. »
- **Module 3** : Utilisation d'outils simples : fiches mémo, check-lists
- **Module 4** : Communication et coordination avec le médecin traitant
  Phrase clé : « Travailler ensemble pour mieux soigner. »
- **CAS CLINIQUE INTERACTIF de fin de partie**

Cas clinique - post formation continue

Partie F : Réévaluation des pratiques professionnelles : audit clinique

● Module 1 : Réévaluation des pratiques professionnelles : audit clinique

IV. Détail de la formation :

PARTIE A : Évaluation des pratiques professionnelles : audit clinique (2h30)

Module 1 : Description de l'audit clinique et réponses des apprenants

- Objectifs : Évaluer sa pratique sur la base d'une grille d'audit et de dossiers patients sélectionnés en fonction de critères précis.
- Contenu : Grille d'audit composée de **10 critères d'évaluation**. Le niveau d'atteinte de chaque critère d'évaluation est calculé à partir de données cliniques recueillies de façon **rétrospective**, par analyse des dossiers de patients. Dix dossiers doivent au minimum être pris en compte.
- Durée : 90 min

Module 2 : Mesure et analyse des écarts : sélection d'actions d'amélioration

- Objectifs : Visualiser et analyser les écarts constatés entre la pratique réelle observée et la pratique attendue ou recommandée. Mettre en place des actions d'amélioration.
- Contenu : Identification des différentes causes des écarts : professionnelle, institutionnelle, organisationnelle, personnelle. Définition des actions d'amélioration en fonction de la gravité des écarts et de la nature des actions à mettre en œuvre accompagnées de leur date de mise en place. Les actions pourront être de nature informative, formative, matérielle, organisationnelle.
- Durée : 60 min

Cas clinique - Test de positionnement

Partie B – Introduction & enjeux de santé publique (25 min)

Cette première partie pose les bases : comprendre pourquoi les maladies cardio-vasculaires sont un enjeu majeur et quel est le rôle stratégique du pharmacien.

- **Module 1 – Les maladies cardio-vasculaires et données épidémiologiques**
  - Objectif : Situer l'ampleur des maladies CV en France/Europe.
  - Contenu : Mortalité, facteurs de risque principaux, populations à risque.
  - Durée : 10 min
  - Format : Diaporama dynamique
- **Module 2 – Rôle du pharmacien et cadre réglementaire**
  - Objectif : Clarifier les missions en prévention CV et les référentiels HAS/ESC.
  - Contenu : Place du pharmacien, obligations et limites légales.
  - Durée : 10 min
  - Format : Diaporama dynamique

● CAS CLINIQUE INTERACTIF de fin de partie: 5 minutes

Partie C – Repérage et évaluation du risque cardio-vasculaire (60 min)

Cette partie fournit les outils pratiques pour repérer un patient à risque et estimer son profil cardiovasculaire.

- **Module 1 – Repérage et mesure tensionnelle**
  - Objectif : Identifier les patients à dépister et maîtriser la technique de mesure de la PA.
  - Contenu : Critères simples de repérage, protocole HAS (préparation, 3 mesures, seuils).
  - Durée : 20 min
  - Format : Diaporama dynamique
- **Module 2 – SCORE2 et cibles LDL-c**
  - Objectif : Estimer le risque absolu et définir la cible lipidique.
  - Contenu : Utilisation de SCORE2/SCORE2-OP, classification du risque, LDL-c selon le profil.
  - Durée : 20 min
  - Format : Diaporama dynamique
- **Module 3 – Facteurs métaboliques complémentaires**
  - Objectif : Intégrer IMC, tour de taille, dépistage diabète dans le repérage.
  - Contenu : IMC, TT, glycémie et repères HAS.
  - Durée : 15 min
  - Format : Diaporama dynamique

● CAS CLINIQUE INTERACTIF de fin de partie: 5 minutes

Partie D – Interventions de prévention en officine (50 min)

Une fois le risque identifié, le pharmacien doit agir : conseils de mode de vie, tabac, observance et prévention secondaire.

- **Module 1 – Conseils hygiéno-diététiques et activité physique**
  - Objectif : Donner des conseils adaptés et validés.
  - Contenu : Recommandations HAS/OMS, exemples simples pour le patient.
  - Durée : 15 min
  - Format : Diaporama dynamique
- **Module 2 – Tabac : méthode des 5A**
  - Objectif : Maîtriser le conseil bref tabac.
  - Contenu : Étapes des 5A, exemple de script rapide.
  - Durée : 15 min
  - Format : Diaporama dynamique
- **Module 3 – Observance et prévention secondaire**
  - Objectif : Vérifier la bonne prise des traitements et accompagner les patients à haut risque.
  - Contenu : Observance, interactions fréquentes, prévention secondaire.
  - Durée : 15 min
  - Format : Diaporama dynamique

● CAS CLINIQUE INTERACTIF de fin de partie: 5 minutes

Partie E – Orientation et intégration dans la pratique officinale (45 min)

Le pharmacien doit savoir quand orienter et comment intégrer ces actions dans sa pratique quotidienne.

- **Module 1 – Critères d'alerte et orientation médicale**
  - Objectif : Identifier les situations nécessitant un avis urgent.
  - Contenu : PA ≥180/110, signes cliniques, anomalies biologiques majeures.
  - Durée : 15 min
  - Format : Diaporama dynamique
- **Module 2 – Organisation pratique et outils**
  - Objectif : Structurer l'action officinale et coordonner avec le médecin.
  - Contenu : Comptoir vs confidentialité, fiches mémo, communication interprofessionnelle.
  - Durée : 15 min
  - Format : Diaporama dynamique
- **Module 3 – Cas cliniques d'intégration**
  - Objectif : Mettre en pratique à travers 2 situations réelles.
  - Contenu : Patient hypertendu fumeur / patient diabétique obèse.
  - Durée : 10 min
  - Format : Diaporama dynamique

● CAS CLINIQUE INTERACTIF de fin de partie: 5 minutes

Cas clinique Post formation continue

PARTIE F : Réévaluation des pratiques professionnelles : audit clinique (1h30)

Module 1 : Réévaluation des pratiques professionnelles

- Objectif : Réévaluer sa pratique et l'impact des actions correctives.
- Contenu : Réévaluation des pratiques sur la base des mêmes critères d'évaluation et des mêmes modalités qu'à l'audit initial sur 10 dossiers **rétrospectifs**. Les apprenants auront accès à cet audit seulement **trois mois, au plus tôt, après avoir fini l'intégralité des parties de la formation continue**.
- Durée : 90 minutes.