

Jeudi 6 février 2020  
12h35 à 16h00

## Parcours DPC

au Congrès Réanimation 2020

# Optimisation de la prise en charge du sepsis en réanimation

1. Les 10 commandements de la prise en charge du sepsis, P<sup>r</sup> **Jean-Paul Mira** (Paris)
2. Quand prendre en charge une BLSE ? D<sup>r</sup> **Keyvan Razazi** (Creteil)
3. Les outils diagnostiques à disposition, P<sup>r</sup> **Charles-Edouard Luyt** (Paris)

*Session « déjeuner » avec plateau-repas*

# Objectifs

## du programme

Le sepsis est une pathologie phare de la discipline Médecine Intensive Réanimation. La mortalité hospitalière des états septiques, bien qu'en diminution, reste élevée, de l'ordre de 40%. La durée de séjour en réanimation de ces patients se situe autour de 14 jours, avec une durée de séjour hospitalier total pour les patients de l'ordre de 30 jours, représentant un coût d'environ 45 milliards de dollars par an aux USA. Le sepsis est responsable de 20 000 morts annuels en France, en augmentation régulière. Les projections suggèrent un doublement du nombre de cas d'ici 50 ans, notamment lié au vieillissement de la population.

Renforcer les connaissances des professionnels est donc une priorité et a été annoncé comme un objectif prioritaire de l'OMS en mai 2017. La campagne «Survivre au sepsis » (SSC : Surviving Sepsis Campaign), initiée et publiée pour la première fois en 2004 et mise à jour tous les 4 ans, a pour but de réduire la mortalité de ce syndrome en proposant aux acteurs de la filière de soins critiques un bouquet (bundle) de mesures thérapeutiques fondé sur des objectifs préétablis. Cette campagne fait l'objet de réactualisations régulières en lien avec l'évolution extensive et rapide de la littérature dans ce domaine. La connaissance, l'évaluation voire l'appréciation critique, et surtout l'applicabilité et l'application de ces recommandations à la pratique quotidienne est un enjeu majeur de formation.

### Les objectifs principaux de cette action DPC seront

- de mieux identifier les patients justifiant une prise en charge en Réanimation ou en Unité de Surveillance Continue
- de mieux connaître la démarche de traitement symptomatique du sepsis à la phase initiale
- d'améliorer le bon usage de l'antibiothérapie en urgence
- d'améliorer le bon usage de l'antibiothérapie vis-à-vis du risque de germes résistants
- de mieux dépister la présence de germes résistants

### Ce programme prévoit

- **Un approfondissement des connaissances** en participant à une session d'enseignements théoriques, en lisant un article de référence, en visualisant en ligne un Webinar, l'ensemble étant ciblé sur la prise en charge du sepsis
- **Une évaluation des connaissances** à travers un pré-test et un post-test réalisés sous la forme de QCMs.
- **Une évaluation de vos pratiques professionnelles** en participant à une session « Comparons nos pratiques », au cours de laquelle vous seront présentés plusieurs cas cliniques - QCMs avec vote interactif permettant finalement d'engager des discussions entre pairs en présence d'experts du domaine. Une deuxième session de TCS en ligne et à distance permettant d'en évaluer l'impact.