

Suivi et orientation des grossesses à risque

Partie 1 – Fiche Action

Titre/intitulé de l'action

Suivi et orientation des grossesses à risque (e-learning)

Publics concernés

- Sages-femmes
 - Sage-Femme
- Médecins spécialistes autres que les spécialistes en médecine générale
 - Cardiologie et maladies vasculaires / Pathologies cardio-vasculaire
 - Endocrinologie et métabolismes
 - Endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques
 - Endocrinologie, diabétologie et nutrition
 - Gynécologie médicale
 - Gynécologie médicale et obstétrique
 - Gynécologie obstétrique / Obstétrique
 - Médecine cardiovasculaire
 - Médecine d'urgence
 - Radiodiagnostic et imagerie médicale
 - Radiologie et imagerie médicale
- Médecins spécialistes en médecine générale
 - Médecine générale

Orientation prioritaire visée

Fiche de cadrage N° 34 : Prise en charge des problématiques de santé de la femme : contraception, suivi de grossesse jusqu'au post-partum, endométriose, spécificité du risque cardiovasculaire, ménopause, troubles fonctionnels gynécologiques, interruption volontaire de grossesse (IVG).

Modes d'exercice concernés

- Libéraux
- Salariés en centres de santé conventionnés
- Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux
- Autres salariés

Action spécifique

Non

Type, format et durée de l'action

- Type : formation continue
- Format : non présentiel (e-learning)
- Durée : 8 heures

Contexte et enjeux

La grossesse et l'accouchement doivent faire l'objet d'un suivi médical rigoureux en raison du risque de survenue de complications en présence de certains antécédents ou de certaines pathologies. Pour éviter ces complications, certaines grossesses doivent faire l'objet d'investigations complémentaires nécessaires pour adapter ce suivi.

L'objectif de cette formation est de permettre aux gynécologues, médecins généralistes et sages-femmes d'actualiser leurs connaissances pour assurer le bon suivi d'une grossesse et l'orientation des femmes enceintes vers un suivi adapté

Cette formation, basée sur les dernières recommandations, vous donnera les connaissances indispensables au suivi clinique, biologique et échographique d'une femme enceinte en fonction des situations à risque identifiées.

Objectifs pédagogiques détaillés

Au terme de cette formation le praticien pourra :

- Repérer les facteurs de risque de complications durant la grossesse qui entraînent une prise en charge spécialisée.
- Évaluer et apprécier le niveau de risque
- Préciser les modalités de suivi en fonction des situations à risque
- Adapter le type de suivi et la structure de l'accouchement aux situations à risque, notamment en cas de :
 - Suspicion d'une grossesse extra-utérine
 - Menace d'accouchement prématuré / fausse-couche tardive
 - Allo-immunisation fœto-maternelle
 - Diabète gestationnel / Diabète de type 1 et 2 préexistant
 - Grossesses multiples
 - HTA / HTA gravidique / Pré-éclampsie
 - Obésité
 - Rupture des membranes avant terme
 - Retard de croissance intra-utérin
 - Pathologies thrombo-emboliques et grossesse
 - Troubles du bilan biologique : anémie / thrombopénie / troubles de l'hémostase
 - Pathologies auto-immunes et grossesse : dysthyroïdies / lupus / SAPL
 - Pathologies infectieuses et grossesse: toxoplasmose / rubéole / CMV
 - Haut risque d'hémorragie du post-partum

Prérequis pour participer

Aucun

Déroulé pédagogique

1. Questionnaire initial (10 min)

2. Les principales situations à risque en début de grossesse : (1h30)

- 1.1. Fausses-couches à répétition (bilan et conduite à tenir) (15 min)
- 1.2. Grossesses de location indéterminée / suspicion de GEU (30 min)
- 1.3. Toxiques et grossesse : alcool, cannabis, tabac (15 min)
- 1.4. Médicaments et grossesse (15 min)
- 1.5. Troubles psychologiques et grossesse : syndrome dépressif, mauvais vécu d'un accouchement précédent, antécédent de violences sexuelles, vaginisme (15 min)

3. Les principales situations obstétricales à risque, orientation et suivi (6h) :

- 3.1. Antécédent de mort fœtale in utero
 - 3.2. Menace de fausse-couche tardive
 - 3.3. Menace d'accouchement prématuré
 - 3.4. Allo-immunisation fœto-maternelle
 - 3.5. Diabète gestationnel / Diabète de type 1 et 2 préexistants
 - 3.6. Grossesses multiples
 - 3.7. HTA / HTA gravidique / Prééclampsie
 - 3.8. Obésité
 - 3.9. Rupture des membranes avant terme
 - 3.10. Retard de croissance intra-utérin
 - 3.11. Pathologies thromboemboliques et grossesse
 - 3.12. Troubles du bilan biologique : anémie / thrombopénie / troubles de l'hémostase
 - 3.13. Pathologies auto-immunes et grossesse : dysthyroïdies / lupus / SAPL
 - 3.14. Pathologies infectieuses et grossesse: toxoplasmose / rubéole / CMV
 - 3.15. Hémorragie du post-partum
- 4. Structures recommandées pour l'accouchement en fonction des situations à risque identifiées au cours de la grossesse (15 min)**
- 5. Questionnaire final (10 min)**

Justification de la méthode et du format

La Haute Autorité de Santé (HAS) décrit la formation non présentielle comme telle : la formation « en ligne » dite « e-learning » est « l'utilisation des nouvelles technologies multimédias de l'Internet pour améliorer la qualité de l'apprentissage en facilitant d'une part l'accès à des ressources et à des services, d'autre part les échanges et la collaboration à distance ».

Au regard du sujet abordé par notre formation, soit le suivi et orientation des grossesses à risque, nous avons décidé en collaboration avec les intervenants de réaliser cette formation sous un format e-learning de type formation continue.

L'objectif de la formation est que le participant puisse repartir avec l'ensemble des informations à jour sur le sujet et puisse échanger, à distance, avec nos experts formateurs sur des points qui lui paraissent plus souvent présents dans sa pratique quotidienne ou sur lesquels il a le plus de difficulté.

Source : https://www.has-sante.fr/jcms/c_2807825/fr/formation-en-ligne-ou-e-learning

Structure de la formation

La formation se découpe en différentes parties interactives et repose sur des supports de présentation qui sont la structure visible par l'apprenant. Ils représentent le « noyau » du cours. Ils sont complétés par des questionnaires d'évaluation des connaissances.

Les supports sont accessibles par les participants dans un format vidéo et sont commentés par le formateur, lui-même filmé afin d'assurer un format plus convivial et propice à l'apprentissage.

Les techniques pour présenter le contenu sont variables : il peut s'agir de narrations, d'approches basées sur un scénario, d'approches boîtes à outils ou encore de méthodes démonstration-pratique.

La formation repose notamment sur des références scientifiques, réglementaires et éthiques qui sont identifiées et à jour.

Evaluation de la formation

La formation suit le modèle de Kirkpatrick, recommandé par l'HAS et classiquement utilisé pour l'évaluation des formations e-learning.

L'évaluation porte sur les deux premiers niveaux du modèle de Kirkpatrick :

1. Mesure de la satisfaction, permettant une première mesure de l'efficacité de la formation et servant de donnée utile à l'amélioration pour le formateur ;

2. Réalisation de deux tests sous forme de questionnaires. L'un au début et l'autre à la fin de la formation. Le premier test permet l'évaluation des connaissances et compétences préalables à la formation. Le post-test est effectué à l'issue de la formation afin de mesurer l'acquisition des connaissances et des compétences. Les résultats de ce second test sont ensuite comparés à ceux du pré-test réalisé en début de session.

Partie 2 - Compléments pédagogiques et scientifiques

Références, recommandations, bibliographie

1. Pregnancy loss: French clinical practice guidelines, 2016
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27039249>
2. Rapport de synthèse sur le dépistage et le diagnostic du diabète gestationnel, HAS, 2005
3. HTA et grossesse : Consensus d'experts – Société Française d'hta (SFHTA) et CNGOF, 2015
4. Rupture prématurée des membranes avant terme, CNGOF, 2018
http://gynerisq.fr/wp-content/uploads/2018/12/2018_CNGOF_Rupture-Prematuree-des-Membranes-avant-Terme.pdf
5. Le retard de croissance intra-utérin: recommandations pour la pratique clinique, CNGOF, 2013; ACOG 2019
http://www.cngof.fr/pratiques-cliniques/recommandations-pour-la-pratique-clinique/aperçu?path=RPC+COLLEGE%2F2013%2FCNGOF_2013_FINAL_RPC_rciu.pdf&i=21939
https://journals.lww.com/greenjournal/Abstract/2019/02000/ACOG_Practice_Bulletin_No_204_Fetal_Growth.39.aspx
6. Syndrome des antiphospholipides, HAS 2003; ACOG 2012
https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/Thrombophilie_grossesse_court.pdf
<https://www.acog.org/en/Clinical/Clinical%20Guidance/Practice%20Bulletin/Articles/2012/12/Antiphospholipid%20Syndrome>
7. Anomalies thyroïdiennes en début de grossesse, CNGOF 2004; ACOG 2015
http://www.cngof.asso.fr/d_livres/2004_Go_131_luton.pdf
https://journals.lww.com/greenjournal/Citation/2015/04000/Practice_Bulletin_No_148_Thyroid_Disease_in.58.aspx
8. Les hémorragies du post-partum : recommandations pour la pratique clinique, CNGOF, 2014
http://www.cngof.asso.fr/data/RCP/CNGOF_2014_HPP.pdf
9. Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées, recommandations professionnelles, HAS, Mai 2016
https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/suivi_des_femmes_enceintes_-_recommandations_23-04-2008.pdf
10. Grossesses à risque : orientation des femmes enceintes entre les maternités en vue de l'accouchement. Informations lors de l'orientation et de la réorientation. synthèse des recommandations de bonne pratique, HAS, Décembre 2009
11. Grossesses à risque : orientation des femmes enceintes entre les maternités en vue de l'accouchement. recommandation de bonne pratique - Mis en ligne le 11 déc. 2012
https://www.has-sante.fr/jcms/c_935540/fr/grossesses-a-risque-orientation-des-femmes-enceintes-entre-les-maternites-en-vue-de-l'accouchement

Documents pédagogiques

Ci-joint.

Action(s) réalisée(s) en partenariat (université, société savante...)

Non

Sous-traitance

Non