À la rentrée, participez vous aussi à la session

Consommation d'alcool et santé. Faits et méfaits

Au-delà des morts par conduites violentes, accidentelles ou intentionnelles, dues à une consommation excessive d'alcool, la prise en compte des problèmes liés à certaines consommations d'alcool fait partie de la pratique courante des professionnels de santé. Elle est le thème de la session septembre-décembre 2012 du programme de formation continue *Les Thématiques Prescrire*.
Près de 5 000 abonnés à *Prescrire* s'appuient sur cette formation continue au long cours. Pour les rejoindre, inscrivez-vous avant le 30 septembre !

La formation continue *Les Thématiques Prescrire* est fondée sur des sélections de textes ou d'extraits publiés par *Prescrire*, généralement au cours d'années récentes, et choisis par l'équipe pédagogique pour leur pertinence. Complémentaire de la lecture de la revue *Prescrire*, elle vous permet d'accroître votre mémorisation des synthèses à tirer de l'analyse des données cliniques, thème après thème.

Renseignements et bulletin d'inscription dans le courrier joint à ce numéro (346 - août 2012), et sur le portail internet des Formations Prescrire (http://formations.prescrire.org).

Contenu de la session Septembre-décembre 2012 (Consommation d'alcool et santé. Faits et méfaits)

Partie I – L'alcool dans la société

Mortalité liée à l'alcoolisation chronique, en France • Tabac, alcool, cannabis : consommation des adolescents français • L'alcool éthylique : connaître les risques, mais aussi les bénéfices • "Verre standard" de boisson alcoolisée *(glossaire)* • Alcoolodépendance, usage à risque, usage nocif : ne pas confondre • Sécurité routière : encore des morts évitables • Cannabis, alcool et conduite automobile : priorité aux données • Alcool et médecine générale *(Lu pour vous)*.

Partie II – Consommations d'alcool

Alcoolisation excessive : des interventions brèves pour modérer la consommation • Alcool : de nombreuses recommandations en faveur des "interventions brèves" • Enquête. Attitudes de prévention chez les pharmaciens d'officine • Alcoolisation excessive : quel bénéfice clinique de l'intervention brève chez les "consommateurs à risque" ? *(Prescrire en questions)* • Reconnaître les patients alcoolodépendants pour les amener à se soigner • Marqueurs biologiques de l'alcoolisation chronique : peu utiles au repérage.

Partie III – Consommations d'alcool : situations particulières

Grossesse et alcool • Diabète et consommation d'alcool • Toxicité hépatique du paracétamol en surdosage modéré • Insuffisance rénale aiguë après prise massive d'alcool associée à un anti-inflammatoire non stéroïdien • Tacrolimus dermique + alcool oral : érythèmes cutanés.

Partie IV – Affections liées à la consommation d'alcool

La réalité des effets négatifs de l'alcool • Hypertension artérielle : et si c'était l'alcool ? • "Échec" du traitement de l'hypertension artérielle : des causes à évoquer • Hémorragies par rupture de varices œsophagiennes : les prévenir avec le propranolol en première ligne • Diagnostic de fibrose ou de cirrhose (extraits) : la biopsie hépatique n'est pas toujours indispensable • Dépister les hépatocarcinomes chez les patients cirrhotiques : échographie du foie, sans alphafœtoprotéinémie • Cirrhose non compliquée : un guide HAS actualisé toujours aussi tendancieux *(Au crible)* • Reconnaître les guides de qualité • Surveillance des patients atteints de cirrhose non compliquée : un guide HAS à lire *(Au crible)* • Prise en charge des complications de la cirrhose : un guide HAS bienvenu *(Au crible)* • Le syndrome hépatorénal (extraits) : une complication de la cirrhose avec ascite • Histoire naturelle de la pancréatite chronique.

Partie V – Alcoolodépendance et sevrage

Amener les patients alcoolodépendants à se soigner • Arrêt prolongé de l'alcool : meilleure santé et bénéfices psychosociaux • Le syndrome de sevrage alcoolique : le prévoir, le prévenir, le repérer et le traiter • Alcoolodépendance après le sevrage : un soutien psychosocial pour une maladie chronique ; certains médicaments sont utiles comme adjuvants au soutien médical.

Bon à savoir !

"DPC" Vous êtes professionnel de santé exerçant en France ?
Alors vous êtes assujetti(e) à l'obligation annuelle de "DPC" (développement professionnel continu)(*).
Et vous savez probablement que pour 2011 et 2012 la réglementation prévoit des modalités transitoires.
Les professionnels de santé qui auront participé à une formation continue en 2011 et en 2012 seront considérés avoir satisfait à l'obligation annuelle de DPC pour chacune de ces deux années.

C'est donc le cas pour les nombreux abonnés à *Prescrire* qui se sont appuyés sur l'une ou l'autre des formations continues Prescrire, comme *Les Thématiques Prescrire*, et qui ont validé des sessions de formation.

Rappel : Comme tous les organismes agréés pour la formation continue et l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP), réputés évalués favorablement jusqu'au 30 juin 2013, l'Association Mieux Prescrire, qui édite la revue *Prescrire* et le programme *Les Thématiques Prescrire*, est un organisme de formation permanente habilité pour le DPC des professionnels de santé.

(*) plus de détail dans les décrets n° 2011-2114 à 2011-2118 relatifs au développement professionnel continu des professionnels de santé *(JO de la République française du 1er janvier 2012)*.