

Domaine : Médecine - **Thématique(s) :** Anesthésie-réanimation
DIPLÔMES D'UNIVERSITÉ (DU, DIU)

DU – ANESTHÉSIE LOCO-RÉGIONALE ET DOULEUR PÉRI-OPÉRATOIRE (AIGÜÉ ET CHRONIQUE) – NIVEAU EXPERT

🕒 **Durée de la formation :** 72 heures
📅 **Dates :** Voir le calendrier
📍 **Lieu :** Faculté de médecine – Site Tenon
💶 **Tarif :** Voir ci-dessous

Modalité : Présentiel
Formation : Diplômante

Cette formation diplômante peut entrer dans le cadre de la :

Formation Universitaire Junior (FUJ) : **990 €**
Étudiants en formation initiale sans interruption d'études, inscrits en DN ou DE (hors DU-DIU) au titre de l'année en cours ou diplômés de moins de 2 ans

Formation Continue Individuelle (FCI) : **1 650 €**
Libéraux, salariés et individuels non pris en charge

Formation Continue Employeur (FCE) : **2 090 €**
Demandeurs d'emploi et salariés avec prise en charge financière

OBJECTIFS

- Approfondissement des techniques d'anesthésie et d'analgésie sous guidage échographique (y compris la pédiatrie)
- Introduction aux principes d'optimisation des parcours patients intégrant l'ALR
- Approfondissement des techniques de prise en charge et de prévention des douleurs aiguë, transitionnelle et chronique post-opératoire
- Introduction à la prise en charge interventionnelle de la douleur chronique

PUBLIC VISÉ ET PRÉ-REQUIS

- Médecins spécialistes en anesthésie réanimation et exerçant en Union Européenne
- Étudiants en troisième cycle des études médicales préparant un diplôme permettant l'exercice de l'anesthésie-réanimation en Union Européenne (DESAR) **ayant validé le niveau fondamental**

PROGRAMME

- **Module 1 : Éviter la douleur aiguë**
 - Introduction du DU – Objectifs de l'année
 - Blocs de référence du membre supérieur: (anat, sonoanat, adéquatation: BIS, susclav, BAX)
 - Blocs spécifiques du membre supérieur tronculaire coude poignet + live demo
 - Blocs de référence du membre inférieur: (anatomie, sonoanatomie: Sciatique, fémoral)

RESPONSABLE(S) PÉDAGOGIQUE



Franck Verdonk

INFORMATIONS

Responsable : Dr Franck Verdonk

Équipe pédagogique :

Dr Sébastien Bloc
Dr Cyril Quemeneur
Dr Frédéric Lesaché
Dr Claire Debes
Dr Aliénor Dreyfus

Code Faculté de Santé : 1X283X

Inscription administrative

Si candidature acceptée :
Faculté de Santé Sorbonne Université
Les Cordeliers, 15 rue de l'école de médecine

Esc.. H – RDC – 75006 Paris
medecine-dfs-scol3@sorbonne-universite.fr

Permanence téléphonique : 01 71 11 96 27
Lundi, mardi, jeudi, vendredi de 9h30 à 11h30

Ouvert au public :

- Blocs spécifiques du membre inférieur (épargne fonction motrice: PENG, saphène, géniculés, cheville)
- Garrots pneumatiques : problématiques et alternatives MI +MS dont WALANT : intérêts et indications
- Blocs de référence et spécifiques face + cou (péribulbaire, caronculaire, bloc du V, bloc cervical)
- Risque de syndrome des loges et ALR
- Blocs de référence pour la paroi abdominale + live demo (1h)
- Blocs de référence pour la paroi thoracique (mammaire, thorax, cardiaque) + live demo
- Bloc de référence pour la chirurgie du rachis + live demo
- Exemples d'application en douleur aigue: le SOS lumbago
- Les articles de l'année en ALR des membres, des parois abdominales et thoraciques

• Module 2 : Les fondamentaux en douleur

- Physiologie de la douleur
- Mécanismes de chronicisation
- Physiologie : la douleur neuropathique
- Physiologie : Zoom sur le SDRC
- Antalgiques anti douleurs nociceptives
- Antalgiques anti hyperalgésiques
- Médicaments renforçant les contrôles descendants
- Gestion des opioïdes et des autres antalgiques et substituts morphiniques

Module 2 : Place de l'anesthésie en douleur

- Définition ; place de l'anesthésiste, autorisation
- Comment je me suis lancé en douleur en tant qu'anesthésiste-réanimateur?
- Complications médico légales auxquelles on s'expose, (au delà des textes quelles formations?)
- Aspect réglementaire des centres anti-douleur + parcours pluridisciplinaire
- La place du médecin algologue et les traitements actuellement à sa disposition
- MPR et douleurs
- Comment je mène ma première consultation douleur
- Kinésithérapie : les principes de prise en charge, les techniques à disposition
- Psychothérapie: TCC, méditation pleine-conscience
- Hypnose et douleur
- Acupuncture

• Module 3 : La transition vers la douleur chronique

- Définition de la douleur transitionnelle, de la DCPO, FDR,
- Gestion anxiété péri-opératoire: pré habilitation psychologique (psychologue) + anxiolyse au bloc opératoire
- Adapter le per-opératoire: antihyperalgésiques, ALR, OFA
- Nouvelles techniques chirurgicales et incidence des DCPO
- Identification et gestion en 1ère intention de la douleur transitionnelle
- Utilisation des outils numériques de suivi des patients pour dépister précocement
- Ce qui existe actuellement pour la prise en charge en France et ailleurs

Module 3 : La transition vers la douleur chronique & épaule

- La douleur est-elle une indication suffisante pour opérer?
- Traitement médicamenteux des douleurs neuropathiques : le versant pratique?
- Les techniques de premier recours : TENS, Qutenza, Versatis 15mn / toxine botulique – Les techniques de second recours : rTMS
- Radiofréquence, cryothérapie
- Anatomie de l'épaule
- Grands syndromes douloureux pré et post opératoire de l'épaule
- Les différentes interventions possibles et leurs complications chirurgicales (vision du chirurgien)
- Prises en charge interventionnelle pouvant être proposée sur le membre supérieur (épaule infiltration, interosseux, KT, Bloc du ganglion stellaire, bloc suprascapulaire...) avec live demo

• Module 4 : Les fondamentaux en douleur du rachis / Membres inférieures

- Anatomie du genou
- Les bases de la chirurgie du genou et les complications chirurgicales

Lundi, mardi, jeudi, vendredi de 13h à 16h

Pour une prise en charge employeur ou organisme financeur :

Télécharger le dossier de prise en charge ici

Formation Continue Santé

Pôle DU-DIU

Campus Pierre et Marie Curie

4 place Jussieu – BC1520

75252 Paris Cedex 05

Tél. : 01 44 27 82 47 (49 ou 45)

fcmedecine@sorbonne-universite.fr

(infection, hématome...) par un chirurgien

– Grands syndromes douloureux pré et post-opératoires du genou et clinique rencontrée

– Prises en charge interventionnelle pouvant être proposée sur le membre inférieur (généculé...) & live demo

– Anatomie du rachis

– Sonoanatomie du rachis

– Grands syndromes douloureux en rachis

– Rachis cervical et thoracique infiltrations et RF niveaux de preuve biblio et recos international & live demo

– Rachis lombaire infiltrations et RF niveaux de preuve biblio et recos international & live demo

– Premiers pas en scopie et radioprotection

Module 4 : Les fondamentaux en douleur / Pelvis & thorax

– Anatomie paroi abdominale et périnée

– Les grands syndromes douloureux pelvi périnéaux

– La prise en charge pluridisciplinaire: uro, gynéco, radio, kiné – le développement d'un réseau?

– Sonoanatomie pelvis périnée : névralgie pudendale, génito fémorale, cutané postérieur, ACNES / IMPAR (+/- live demo)

– La chirurgie en pelvis périnée dans la PEC de la douleur +/- alternatives?

– Thorax: anatomie du thorax

– Les grands syndromes douloureux thoraciques (sein + thorax)

– Les techniques à notre disposition : ALR, bloc , cryo... & live demo

– Les articles de l'année en douleur chronique & transitionnelle

• Module 5 : Pour aller plus loin

– Pédiatrie et douleur

– Spécificités de la douleur chronique chez l'enfant

– Grands principes de la prise en charge chez l'enfant

– Migraines

– Anatomie cranio faciale, sonoanatomie, migraines

– Les premiers traitements, le point de vue d'un neurologue: quelle est la place de l'interventionnel en migraine?

– Botox et migraine

– Sonoanatomie des grands syndromes et gestes potentiels

– Maxillo facial et douleur

– Trijumeau et ganglion de gasser : rôle dans la douleur et que peut-on proposer

– Chirurgie maxillo faciale et complications

– Traitements particuliers que l'on peut proposer

– Journée Neuromodulation centrale

– La stimulation médullaire : qu'est-ce? Physiologie : comment ça fonctionne ? (effets périphériques et centraux)

– Le parcours patient avant de pouvoir en bénéficier

– Comment commencer ? retour d'expérience...

– Méthodes de pose et aspects techniques : programmation...

– La stimulation et après : suivi du patient

– Neurostimulation : pose chirurgicale

– Analyse d'articles sur la stim médullaire (biblio en ayant donné l'articles aux étudiants avant)

– Le DRG Les grands cadres pouvant en bénéficier ; Techniques de pose et aspects techniques

– Les pompes intrathécales: les premiers pas

• Module 6 : Conclusion et ateliers pratiques

– Niveau de preuve en douleur (EBM)

– 2 parcours douleurs typiques:

° SDRC poignet

° Hernie inguinale

° Failed back surgery syndrome

MÉTHODES

- Live-demos et ateliers d'écho-guidage
- Cours magistraux

5 modules théoriques et 1 module pratique

Volume horaire global de formation 72 heures dont :

- durée des cours théoriques (incluant des live-demos) : 60h
- durée des enseignements dirigés et pratiques : 12 heures d'atelier de sonoanatomie

Nombre de places offertes : 50

MODALITÉS DE CONTRÔLE DES CONNAISSANCES

- Examen écrit de 2 heures (QCM et QROC)
- Assiduité
- Note minimale : 12/20
- Absences : au maximum 2 jours si absences justifiées

Examen : semaine du 23 juin 2025

POUR CANDIDATER

Envoyer un CV et une lettre de motivation :

Mme Jessica Fattore

Anesthésie, Réanimation, Médecine Péri-Opératoire

DAR Rive Droite

jessica.fattore@aphp.fr

et **Dr Franck Verdonk**

franck.verdonk@aphp.fr
