

SCIENCES, TECHNOLOGIES, SANTÉ

DiU insulinothérapie artificielle

- > Composante : Formation continue en santé
- > Ouvert en alternance : Non

Présentation

Le traitement du diabète insulino-dépendant nécessite un apport d'insulinothérapie par voie sous cutanée par multi-injections quotidiennes ou pompe à insuline, et des mesures pluri-quotidiennes de la glycémie, soit capillaire à l'aide de bandelettes et d'un lecteur, soit interstitielle à l'aide d'un capteur inséré en sous cutané. Des adaptations des doses d'insuline doivent être faites quotidiennement en fonction des repas, des activités, et de la glycémie mesurée.

Une des modalités thérapeutiques comprend une insulinothérapie continue par pompe à insuline externe (qui administre un débit basal continu d'insuline ; et qu'il faut manipuler pour administrer des bolus d'insuline avant chaque repas ou pour corriger une glycémie trop élevée), et un capteur de glycémie interstitielle.

Récemment, des systèmes de boucle fermée (couplant une pompe à insuline, un capteur de glycémie, et un algorithme qui adapte le débit d'insuline à la glycémie mesurée ou anticipée) ont montré leur efficacité pour améliorer l'équilibre métabolique et la qualité de vie des sujets avec un diabète de type 1.

L'arrivée sur le marché de ces systèmes, dits d'insulinothérapie automatisée, en soins courants (pancréas artificiel externe, ou boucle fermée) conduit à une demande importante de formation des médecins endocrino-diabétologues et pédiatres impliqués en diabétologie et des équipes soignantes en diabétologie adulte et pédiatrique.

Objectifs

L'objectif de la formation est l'acquisition de connaissances théoriques et pratiques sur les techniques d'insulinothérapie automatisée, dites en «boucle fermée» ou encore «pancréas artificiels». Les connaissances sont fondées sur les caractéristiques technologiques des dispositifs médicaux de perfusion continue d'insuline, de mesure continue du glucose et d'algorithmes de contrôle, les données scientifiques et médicales des études publiées dans les revues et ouvrages à comité de lecture, les résultats de la pratique clinique et l'éducation thérapeutique du patient dans le diabète de l'enfant, de l'adolescent et de l'adulte. Au terme de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Participer à l'initiation et au suivi de l'insulinothérapie automatisée
- Connaître les indications
- Savoir comment contribuer à une équipe soignante pour la pratique de l'insulinothérapie automatisée avec sécurité et efficacité

Les + de la formation

Universités partenaires :

- *Caen*
- *Paris et Paris Saclay*
- *Grenoble*
- *Toulouse*
- *Strasbourg*
- *Montpellier-Nîmes*

Organisation

Contrôle des connaissances

Validation du diplôme : avoir suivi les enseignements à distance, avoir obtenu la moyenne à l'examen écrit terminal et avoir validé le stage pratique de 60 heures

Admission

Modalités d'inscription

CANDIDATURES CLOSES

- Nombre d'inscrits : 60 maximum (répartis entre les 7 universités)

Public cible

- Médecins Endocrinologues-Diabétologues
- Médecins Pédiatres ayant validé le DiU de Diabétologie Pédiatrique niveau 1 ou 2
- Médecins Pédiatres ayant validé le DiU Endocrinologie et diabétologie pédiatrique
- Infirmiers D.E.
- Étudiants préparant le DES d'Endocrinologie, Diabète, Nutrition, le DES de Pédiatrie

Droits de scolarité

- 2000 euros (+ droits universitaires) en formation continue
- 360 euros (+ droits universitaires) en formation initiale

Infos pratiques

Contacts

Contact administratif

Giovanni Petit

☎ 02 41 73 86 83

✉ giovanni.petit@univ-angers.fr

Responsable pédagogique

Regis Coutant

✉ regis.coutant@univ-angers.fr