



ÉDITO

Dr Eric SENBEL, Rhumatologue et Président de l'ESS

L'ESS de rhumatologie s'ancre progressivement dans l'écosystème de l'exercice coordonné de notre département, comme en témoigne l'enquête menée auprès des médecins généralistes utilisateurs.

Fort de cette dynamique, nous poursuivons son développement avec de nouvelles évolutions, dont certaines sont déjà en place. Ainsi, l'indication « épaule douloureuse nocturne » vient compléter les prises en charge existantes – rhumatismes inflammatoires, ostéoporose et radiculalgies.

D'autres avancées sont en cours, notamment la téléexpertise appliquée à l'ostéoporose densitométrique non fracturaire, ainsi que la prise en charge des situations jugées urgentes par le médecin traitant après validation via téléexpertise. La diversité des plateformes de téléexpertise complique leur recensement, mais leur intégration nous semble essentielle pour optimiser notre organisation.

Cette évolution s'accompagne d'une mise à jour de notre fiche de demande d'avis, que nous vous encourageons à utiliser systématiquement. Son utilisation permettra de fluidifier la prise de rendez-vous et d'améliorer l'orientation des patients vers une prise en charge adaptée.

Rendez-vous au printemps pour une newsletter dédiée exclusivement à l'ostéoporose !

 **Sur notre site internet des fiches didactiques sont à votre disposition !**



Depuis quelques mois, notre nouveau site internet est accessible, comprenant une section spécialement dédiée aux professionnels de la santé. Vous êtes de plus en plus nombreux à le consulter !

N'hésitez pas à consulter les fiches didactiques de l'ESS ainsi que les dernières actualités en rhumatologie.

Pour cela, n'oubliez pas de créer votre compte pour avoir accès à toutes nos informations.

**Se rendre
sur le site**

Enquête de satisfaction auprès des médecins généralistes

Des résultats encourageants!



Dans le cadre du développement de nos outils, une enquête (toujours en cours) a été réalisée et révèle à 100% la satisfaction des médecins généralistes, à la fois sur la réponse apportée et sur les délais de prise en charge de leurs patients par l'ESS Rhumatologie du Littoral.



Nous y étions !
**American College of
Rheumatology 2024**

**Plus de 10000 rhumatologues
présents !**

Ce congrès, qui a réuni bon nombre de rhumatologues, a été l'occasion de présenter d'importantes nouveautés en matière de prise en charge des pathologies en rhumatologie et notamment les rhumatismes inflammatoires et l'ostéoporose.

[Voir le rapport complet](#)



Utilisez ce formulaire pour une demande de RDV pour l'un de vos patients

Formulaire de demande de RDV

Ce document remplace votre courrier et vous aide à formuler votre demande en fonction des indications proposées par l'ESS. Vous y trouverez en page 2, tous les examens à réaliser en amont d'une consultation avec un rhumatologue de l'ESS.

Il permet également à la coordinatrice, de traiter votre demande beaucoup plus rapidement et lui évite de revenir vers vous pour de plus amples renseignements.

Elle se tient bien sûr à votre disposition pour tout autre demande au 07 84 33 83 58

Remplir le formulaire

Notre dernière fiche didactique !

La vitamine D

Dr Caroline CHARPIN



La carence en vitamine D est responsable d'ostéomalacie, de douleurs musculaires diffuses et de fractures

Pourquoi le dosage de la vitamine D n'est remboursé que dans certaines indications ? (coût 8 €)

Car l'intérêt de la supplémentation en vitamine D n'a été mis en évidence que dans **6 situations** :

- Démarche diagnostique visant à confirmer ou infirmer un **rachitisme** (suspicion de rachitisme),
- Démarche diagnostique visant à confirmer ou infirmer une **ostéomalacie** (suspicion d'ostéomalacie),
- Suivi ambulatoire de l'**adulte transplanté** rénal au-delà de 3 mois après une transplantation,
- Avant et après une **chirurgie bariatrique**,
- Lors de l'évaluation et de la prise en charge des **personnes âgées sujettes aux chutes répétées**,
- Pour respecter les **résumés des caractéristiques du produit** (RCP) des médicaments préconisant la réalisation du dosage de vitamine D.

En dehors de ces situations, le prescripteur est tenu d'indiquer le caractère non remboursable : « **HN** » (hors nomenclature) ou « **NR** » (non remboursable).

AMELI



HAS



Est-ce que la correction d'une carence en vitamine D permet d'éviter certaines infections/maladies neurodégénératives/cancer ?

Il existe de nombreuses études montrant une carence en vitamine D dans certaines pathologies comparativement aux sujets sains : la maladie de parkinson, les infections notamment grippe-Covid, certains cancers, des situations de réanimation. Pour autant, il n'a pas été montré que la supplémentation en vitamine D pourrait réduire le risque de ces pathologies.

Concentration minimale de 25OHD = 30 ng/ml ou 75 nmol/L (attention 2 unités) pour optimiser la santé musculosquelettique

A qui donner de la vitamine D et comment ?

Chez les patients atteints d'OSTEOPOROSE et d'OSTEOMALACIE

Objectif : 25OHD comprise entre 30 et 60 ng/ml

Phase de « recharge »

< 20 ng/ml	50 000 UI/semaine	8 semaines
Entre 20 et 30 ng/ml	50 000 UI/semaine	4 semaines

Puis traitement d'entretien → 50 000 UI/mois de vitamine D3

<https://www.grio.org/documents/page/la-supplementation-en-vitamine-d-grio2019.pdf>

Supplémentation après la période de recharge

Dedrogyl 1 goutte = 200 UI donc 5 gouttes/jour

ou en capsule molle **Uvecaps** 1 000 UI/jour ou 20 000 UI/semaine ou 50 000 UI/mois

Cas particulier des **personnes âgées** en institution
Consignes de traiter systématiquement sans réaliser de dosage

essrhumato13@gmail.com
www.essrhumatologie.fr

Régulièrement, nous aurons à cœur de partager avec vous des informations médicales et des articles scientifiques sur des thématiques variées.

Nous vous invitons à consulter notre fiche didactique sur la goutte.

Télécharger la fiche

Nos partenaires



Nous suivre sur les réseaux sociaux



ESS RHUMATOLOGIE DU LITTORAL

Marseille

essrhumato13@gmail.com

Newsletter réalisée par



[Imprimer](#)
[Se désinscrire](#)