



**FORMATION SPECIALISÉE TRANSVERSALE
DOULEUR
OUVERTE AUX INTERNES STEPHANOIS**

Pourquoi s'intéresser à la DOULEUR ?

- 30% de la population est concernée par des douleurs chroniques évoluant depuis plus de 6 mois
- Plus de 60% des patients présentant un cancer souffrent de douleur nécessitant une prise en charge; La douleur liée au cancer devenant chronique une fois sur deux
- Toutes les spécialités médicales sont concernées par la problématique de la douleur, qu'il s'agisse de l'exercice de Ville ou de l'exercice hospitalier, chez l'adulte et chez l'enfant
- La prise en charge de la douleur, nécessite l'acquisition de connaissances théoriques et pratiques transversales sur de multiples domaines frontières, ainsi que la mise en place de collaborations pluri-disciplinaires et pluri-professionnelles.

Enseignements universitaires DOULEUR à Saint-Etienne: lesquels? pour qui ?

	DIU Douleur	Capacité Douleur	FST DOuleur
Durée	1 an	2 ans	1 an
Cours theoriques	8 jours	Probatoire + 18 jours (160 h)	4 jours de séminaires
Examens théoriques	Examen écrit final	Probatoire + un examen par an	QRM et Port folio à valider
Stages	3 jours	30 jours	2 semestres
Pour qui ?	Dès l'internat (ouvert aussi aux paramédicaux)	Uniquement pour médecins thésés	Internes dès la phase socle passée
Suffisant pour être responsable de Structure Douleur Chronique-SDC* ?	non	oui	oui

* 50% des praticiens actuels intervenant en SDC en France partiront à la retraite entre 2015 et 2025.

Qu'est ce qu'une FST ?

☐ FST = formation spécialisée transversale

- Il n'est possible d'en faire qu'une seule au cours de son internat
- Il n'est pas obligatoire de faire une FST pour valider son DES
- FST = 1 an de formation
 - DES en 3 ou 4 ans -> rallonge l'internat d'1 année supplémentaire
 - DES en 5 ans, FST intégrée dans les 5 années d'internat
- Ouvre le droit à un exercice complémentaire de la spécialité

☐ Le nombre de postes ouverts par FST et par subdivision sera soumis à arrêté annuel, tout le monde ne pourra donc pas accéder à ces formations

La FST Douleur en pratique à Saint-Etienne



- ❑ Validation nécessaire des 4 points suivants:
 - **Présence aux 2 séminaires nationaux de 2 jours chacun**
 - **Validation des QRM** en ligne à l'issue de chaque séminaires
 - **Réalisation de deux stages cliniques validants complets**
(réalisables au CHU de Saint-Etienne à partir de la phase d'approfondissement):
 - Au moins 1 semestre au CETD
 - Un second stage :
 - / soit au CETD
 - / soit dans les services suivants (DISSPO d'ICNL.CHU.SE/ Neurochirurgie / Neurologie)
avec 2 demi-journées par semaines de consultations CETD et/ou RCP Douleur et/ou staff Douleur
 - **Portfolio électronique** permettant d'évaluer les compétences lors des stages, avec une liste des compétences techniques, relationnelles, cliniques, et scientifiques à acquérir

Besoin de renseignements supplémentaires ?

- Contactez le pilote de FST local :
Professeur Roland Peyron
roland.peyron@univ-st-etienne.fr

Ou 04 77 82 82 46 (CETD)

Ville	Responsable FST	Mail
Amiens	Pr Eric Serra	serra.eric@chu-amiens.fr
Angers	Pr Christophe Verny	chverny@chu-angers.fr
Besançon	Dr Veronique Piccand	vpiccand@chu-besancon.fr
Brest	Dr Bertrand Quinio	bertrand.quinio@chu-brest.fr
Bordeaux	Pr Bruno Brochet	bruno.brochet@chu-bordeaux.fr
Caen	Pr Christian Marcelli Pr Cyril Guillaumé	marcelli-c@chu-caen.fr guillaume-cy@chu-caen.fr
Clermont-Ferrand	Pr Nicolas Authier	nauthier@chu-clermontferrand.fr
Dijon	Dr Christian Minello	cminello@cgfl.fr
Grenoble	Dr Hasan Hodaj	hhodaj@chu-grenoble.fr
Ile de France	Pr Valéria Martinez	valeria.martinez@aphp.fr
Lille	Pr Arnaud Delval	arnaud.delval@univ-lille.fr
Limoges	Pr Pascale Vergne-Salle	pascale.vergne-salle@chu-limoges.fr
Lyon	Pr Patrick Mertens	patrick.mertens@chu-lyon.fr
Marseille	Dr Anne Donnet Pr Sébastien Salas	anne.donnet@ap-hm.fr
Montpellier-Nîmes	Pr Eric Viel	eric.viel@chu-nimes.fr
Nancy	Pr Sophie Colnat - Coulbois	s.coulbois@chru-nancy.fr
Nantes	Pr Julien Nizard	julien.nizard@chu-nantes.fr
Nice	Pr Denys Fontaine	fontaine.d@chu-nice.fr
Poitiers	Pr Jean Philippe Neau	jean-philippe.neau@chu-poitiers.fr
Reims	Pr Jean-Marc Malinovsky	jmmalinovsky@chu-reims.fr
Rennes	Pr Hélène Beloeil	helene.beloeil@chu-rennes.fr
Rouen	Pr Thierry Lequerré Dr Sophie Pouplin	thierry.lequerre@chu-rouen.fr sophie.pouplin@gmail.com
Saint-Etienne	Pr Roland Peyron	roland.peyron@univ-st-etienne.fr
Strasbourg	Pr Eric Salvat	eric.salvat@chru-strasbourg.fr
Toulouse	Dr Nathalie Cantagrel Pr Jean-Christophe Sol	cantagrel.n@chu-toulouse.fr jch.sol@gmail.com
Tours	Pr Marc Laffon Dr Anne Philippe	marc.laffon@univ-tours.fr a.philippe@chu-tours.fr

Vous souhaitez candidater pour la FST Douleur ?

- Contacter **6 mois à 1 an à l'avance**, le Doyen (ouverture de postes priorités FST) et le Pilote de FST Douleur
- Modalités de la procédure
 - > **En cas de candidatures multiples, votre CLCS établira un classement des étudiants candidats à la FST Douleur** et l'enverra au pilote de FST douleur
 - > **Le pilote de la FST Douleur colligera ensuite l'ensemble des listes reçues et les classera**
 - > **La validation définitive sera faite par la Faculté** selon les procédures en vigueur
- Quand candidater officiellement ?
 - Au cours du 2^{ème} semestre, pour faire la FST entre la 2^{ème} année et 3^{ème} année d'internat
 - au cours du 4^{ème} semestre, pour faire la FST entre la 3^{ème} année et 4^{ème} année d'internat
 - au cours du 6^{ème} semestre, pour faire la FST après la 4^{ème} année d'internat pour les spécialités longues (5 ans) ou après accord de la Faculté pour les spécialités de 4 ans.



Besoins d'informations sur les Structures Douleur Chronique et/ou sur les CLUD dans la Loire ?

-> *Contactez le Dr Christelle Créac'h, Responsable du CETD stéphanois*

Christelle.creach@univ-st-etienne.fr



*Médecine
de la
douleur*

Besoin d'informations sur les Enseignements Universitaires et/ou sur la Recherche dans le domaine de la Douleur ?

-> *Contactez le Professeur Roland Peyron, Coordinateur CEMD Saint-etienne & Laboratoire NeuroPain du CRNL*

roland.peyron@univ-st-etienne.fr



Pour plus de précisions:

1) sur la sélection des candidats

- Un étudiant peut présenter deux candidatures consécutives à une option ou à une formation spécialisée transversale donnée.
 - L'étudiant confirme au coordonnateur local de la spécialité ses vœux d'options ou de formations spécialisées transversales **au plus tard deux mois après le début du semestre précédant celui pendant lequel il pourra suivre cette formation.**
 - Il transmet, dans le même délai, à la commission locale de coordination de la spécialité dont il relève, un dossier comprenant une lettre de motivation faisant apparaître son projet professionnel.

- La commission locale de coordination de la spécialité établit une liste de classement, par formation spécialisée transversale, des étudiants candidats et la transmet au pilote de la formation spécialisée transversale concernée. Ce dernier, en concertation avec les coordonnateurs locaux des spécialités auxquelles appartiennent les étudiants classés, transmet au directeur de l'unité de formation et de recherche compétent la liste des étudiants susceptibles d'être autorisés, tous diplômes d'études spécialisées confondus, à suivre la formation spécialisée transversale concernée.

- Le directeur de l'unité de formation et de recherche compétent valide celle-ci en dernier ressort et inscrit l'étudiant dans l'option ou la formation spécialisée transversale dans la limite du nombre de places fixées conformément aux articles R. 632-21 et R. 632-22 du code de l'éducation.

- Toute décision individuelle défavorable est motivée par écrit. Une copie de cette décision est transmise au service de santé des armées lorsqu'elle concerne un interne des hôpitaux des armées ou un assistant des hôpitaux des armées.

- Le nombre de postes de FST est arrêté chaque année avant le mois de novembre.

Pour plus de précisions:

2) sur les FST



☐ CNCEM = Coordination Nationale des Collèges d'Enseignants en Médecine

- http://cncem.fr/wikicncem/doku.php?id=fst:liste_des_fst
- Chaque FST y est référencée avec le/les collèg(e)s d'enseignants impliqué(s)
- Chaque FST est détaillée
 - Objectifs
 - Durée (toujours 1 an)
 - Type d'enseignement
 - Compétences à acquérir
 - Modalités de validation

Pour plus de précisions:

3) sur les programmes de la FST Douleur

☐ Enseignements hors stages

Enseignement en autonomie notamment par e-learning, Séminaires nationaux, Séminaires régionaux, Conférences lors du congrès national de la Société Française d'Etude et Traitement de la Douleur

☐ Connaissances à maîtriser au terme de la formation :

- Bases fondamentales
 - Bases anatomiques et neurophysiologiques de la douleur, mécanismes de contrôle de douleur
 - Classification des douleurs : aiguë et chronique, nociceptives, neuropathiques, dysfonctionnelles et psychogènes
 - Epidémiologie de la douleur
 - Ethique et philosophie de la douleur et de la souffrance
 - Psychologie et psychopathologie de la douleur, kinésiophobie, « coping », catastrophisme, aspects cognitifs.
 - Evaluation des douleurs
 - Evaluation selon les âges, les déficiences, les contextes médicaux, professionnels.
- Connaissance des grands syndromes douloureux : cancer, rachis, ostéo-articulaire, migraine, oro-facial, viscéral, endométriose et douleurs gynécologiques, artériopathie, VIH, syndromes douloureux régionaux complexes, douleur liée aux soins, douleur aiguë, douleur post-opératoire et post-traumatique, fibromyalgie, colopathies, syndromes dysfonctionnels
- Douleurs des âges extrêmes : enfants, sujets âgés
- Douleurs et handicap, précarité, au travail
- Douleurs chez les patients atteints de troubles psychiatriques ou avec comportement d'addiction
- Douleurs en soins palliatifs et en soin de support.
- Approches thérapeutiques
 - Connaître les techniques médicamenteuses et non médicamenteuses de prise en charge de la douleur chronique
 - Approches pharmacologiques, éducation thérapeutique du patient, bon usage et dépistage du mésusage ; Indications des approches psychologiques (psychothérapie, thérapies cognitives et comportementales, psychoéducation), de rééducation, physiothérapie
 - Approches complémentaires (acupuncture, relaxation, hypnose...)
 - Techniques locorégionales de traitement de la douleur, neuromodulation non invasive, thérapeutiques invasives (en intra-thécal, neuromodulation invasive, chirurgie).

Collège de Enseignants de Médecine de la Douleur (CEMD)

<https://www.college-douleur.org/>



Pour plus de précisions:

4) sur les stages et les compétences à acquérir

□ Stages

- Stages à réaliser : 2 stages d'un semestre dans un lieu bénéficiant d'un agrément fonctionnel pour la FST Douleur
- Critères d'agrément des stages dans la FST, en lien avec le DES d'origine, éventuellement services avec double agrément En sus des dispositions de l'article 34 de l'arrêté du 12 avril 2017 portant organisation du troisième cycle des études de médecine, la commission d'agrément prend en compte :
 - La nature du lieu : centres de la douleur
 - L'encadrement par un médecin diplômé (Capacité, DESC) de la douleur
 - L'équipe pluridisciplinaire médicale et paramédicale
 - L'activité d'enseignement en 3e cycle
 - L'activité médicale supérieure à 2000 consultations / an et l'organisation de RCP

□ Compétences à maîtriser au terme de la formation

- Compétences génériques et transversales du médecin de la douleur : Le médecin de la douleur doit avoir les compétences requises pour assurer une évaluation et une prise en charge de tous les types de douleur, chez l'adulte ou chez l'enfant. Cette prise en charge comprend plusieurs étapes essentielles :
 - Etablir un diagnostic de la nature de la douleur, par un examen clinique adapté, une évaluation dans ses dimensions sensorielle, affective/émotionnelle et cognitive par des outils appropriés et validés
 - Evaluer l'impact de la douleur sur la qualité de vie et le travail, sur les troubles associés (comorbidités physiques ou psychiques).
 - Une réévaluation du syndrome douloureux est nécessaire à intervalles réguliers
 - Mettre en place une prise en charge de la douleur pharmacologique ou non, par des techniques plus ou moins invasives, locales et générales, rééducatives et éducatives, avec d'autres professionnels de santé
- Compétences de coordination et de lien du médecin de la douleur : Les médecins de la douleur sont également des coordinateurs de soins, à l'intérieur des structures, dans les centres hospitaliers, mais aussi entre la ville et l'hôpital et avec la plupart des spécialités. Cette coordination autour du patient douloureux chronique comprend plusieurs aspects :
 - Développer des approches conjointes de la douleur chronique avec des équipes spécialisées dans tous les secteurs de soins médicaux, psychiatriques, d'addictologie, de rééducation, gériatrie, médecine du travail...
 - Mener des réunions de concertation pluridisciplinaire
 - Développer des programmes d'éducation thérapeutique du patient et des protocoles de recherche
 - Développer des protocoles de prise en charge de la douleur, pour les douleurs induites ou prévisibles

Pour plus de précisions:

5) sur e-Learning Douleur

cemd
Collège des Enseignants de Médecine de la Douleur

- PRÉSENTATION
- ACTUALITÉS
- 1ER / 2ÈME CYCLE
- 3ÈME CYCLE
- CAPACITÉ DOULEUR
- AUTRES FORMATIONS
- ANNUAIRE
- CNU
- LIENS

FST Informations générales | FST Programme Cours en ligne | FST Séminaires nationaux | FST Coordinateurs régionaux | FST Services ayant l'agrément | FST Textes officiels | Enseignements Transversaux Universels (ETU)

[> Se déconnecter](#) [> Modifier mes Coordonnées](#)

Formation spécialisée transversale FST
Programme
Cours en ligne

A. ASPECTS FONDAMENTAUX, GRANDS PRINCIPES D'EVALUATION ET DE PRISE EN CHARGE, INITIATION A LA RECHERCHE

MODULE A1 : BASES FONDAMENTALES DE LA DOULEUR ▲

Coordination : *Didier Bouhassira et Jean Pascal Lefaucheur*

1. Mécanismes périphériques et médullaires : **Laurence Bourgeais** (20'52)
2. Mécanismes supra-spinaux : **Laurence Bourgeais** (24'04)
3. Modèles animaux de douleur, intérêt et limites : **Sophie Pezet** (17'44)
4. Approche quantifiée de la sensibilité normale et pathologique (thermotest, monofilaments...) : **Nadine Attal** (18'35)
5. Approches neurophysiologiques (réflexe nociceptif de flexion, potentiels évoqués somesthésiques, potentiels évoqués laser ...) : **Jean Pascal Lefaucheur** (18'26)
6. Imagerie fonctionnelle : IRM fonctionnelle, PET scanner : **Roland Peyron** (17'19)

MODULE A2 : DEFINITIONS, CLASSIFICATION, ASPECTS MEDICO-LEGAUX, ORGANISATION ▲

Coordination : *Alain Serrie*

1. Définition de la douleur, douleurs aiguës et chroniques et classification des grands syndromes douloureux : **Serge Perrot** (17'05)
2. Missions et fonctionnement des structures de lutte contre la douleur : **Alain Serrie**
3. Douleur et travail : **Julien Nizard et JB Fassier** (27'09)