

I) CAS CLINIQUES EXPOSES

Cas clinique du Dr LABORNE

Rhinite persistante avec toux chez patient de 52 ans
Pb posé : intérêt et efficacité des fluidifiants

Cas clinique du Dr PATRON

Suivi d'une dyslipidémie chez patient de 58 ans
Pbs posés : que faire d'un PSA élevé
Risque de l'association Bbloquant - inhibiteur calcique

Cas clinique du Dr KOWARSKI

Entorse de cheville chez patient de 13 ans

Pbs posés : indication radiologique d'une cheville chez enfant

Les entorses de cheville chez l'enfant existent elles ?

Cas clinique du Dr MAURY

Toux sèche chez patiente de 40 ans

Pb posé : aucun

Cas clinique du Dr SEAILLES

Eruption cutanée chez patient de 13 ans

Pbs posés : intérêt de renouveler le Ketodern ?

La colique néphrétique peut elle donner une CRP élevé ?

Cas clinique du Dr BONFILS

Lombalgie aiguë chez patient de 40 ans

Pbs posés : indication de la kinésithérapie pour les lombalgies ou lombosciatalgies

Efficacité des décontracturants musculaires

Cas clinique du Dr MESUREUR

Problème esthétique d'une cicatrice et d'un tatouage chez patiente de 22 ans
Pb posé : aucun

II) PROBLEMES A RESOUDRE

CAT devant un traumatisme récent de la cheville chez un enfant (< 15 ans et 3 mois)

Place du PSA dans le dépistage d du Cancer de la prostate

III) RECHERCHE DE LA SEANCE PRECEDENTE

A) Quel bilan biologique demander devant une démence en soins primaires?

Selon l' ANAES (recommandations pratiques pour le diagnostic de la maladie d'Alzheimer de février 2000)

De manière systématique (accord professionnel) :

TSH
NFS, Plaquettes
iono gramme sanguin
Calcémie
Glycémie

Selon le contexte :

TPHA-VDRL
sérologie VIH
dosage Vitamine B12 et des folates

bilan hépatique
+/- ponction lombaire

Les recommandations sont identiques pour la conférence de consensus du Canadian Medical Association Journal (CMAJ - juin 99, 160)

B) Indication et efficacité des infiltrations dans les tendinites en soins primaires

Question un peu trop vague finalement

Un article espagnol de 1999 : is therapy with local infiltration feasible in primary care consultations ? , portant sur 41 patients d'age moyen 58 ans, dont la moitié avait une tendinite (autres : bursites, aponévrosites)
Le traitement avec infiltration de corticoïdes est efficace sur la douleur et est une alternative à un traitement avec AINS

Un article espagnol de 1998, évaluant l'effet des infiltrations de corticoïdes dans les pathologies ostéo-articulaires ou tendineuses en soins primaires sur 138 cas d'age moyen 58 ans, avec 60% d'infiltrations d'épaule, 80% d'efficacité (complète : 38% - partielle : 42%) avec 1 seule complication à type de pigmentation cutanée.
L'infiltration locale de corticoïdes est pour eux une technique utilisable en soins primaires, car haute efficacité, utilisation facile, bas coût et peu de complications.

Un article sur EBM de sept 2003, à propos d'un article du Lancet, au sujet de l'épicondylite (comparaison physiothérapie et infiltrations de corticoïdes) : à 6 semaines, meilleur résultat des infiltrations mais à 1 an meilleur résultat de la physiothérapie

Un article de Prescrire de février 1998, sur la tendinite achilléenne : à 6 semaines, pas de différence d'efficacité entre l'infiltration de corticoïdes et le groupe placebo.

IV) CIRCUIT DE SOINS

Chirurgien vasculaire : Dr COGGIA à l'hôpital Ambroise Paré

Neurochirurgien: Dr GAILLARD stéphane (PH) à l'hôpital Foch

V) TEMPS LIBRE

Attelle de cheville Thuasne LIGAFLEX , les mêmes caractéristiques que l'attelle Aircast mais moins chère++

Nous avons reparlé du problème des présences aux séances