

GROUPE DE PAIRS DE L'AMICALE CANEUM

ASSEMBLEE GENERALE DE MI-ANNEE 24/03/2011

1 - Comment stimuler le groupe

Accepter des nouveaux membres
Fusionner avec d'autres groupes
Alterner les soirées de groupes de pairs avec d'autres formes d'enseignement
Mettre en place de nouvelles séances avec des intervenants

On décide de mettre en place, 1 ou 2 fois par années, une séance magistrale avec intervenant sur un sujet choisi en AG en septembre.

2 - Soirée Développement Professionnel Continu (DPC) indemnisée

3 soirées obligatoires
Rémunération à hauteur de 690 euros
5 médecins et 1 animateur/organisateur
Modalités pratiques à préciser

Admission acceptée par l'Amicale (7 présents, 7 votants « oui »)

2 thèmes au choix :

1 - Prescription et pathologies douloureuses (5 votes)

2 – Prescription et risques cardiovasculaires (2votes)

Pour l'inscription joindre un chèque et une feuille de maladie barrée

3 – Présentation d'un appareil d'EFR au cabinet

Le Docteur Laborne nous présente un appareil automatique de mesure des EFR au cabinet.

4 – Insuffisance cardiaque

Mise au point sur traitement de l'insuffisance cardiaque chronique de la personne âgée.
Grand principe de traitement comme chez le sujet normal.

Signes cliniques de l'IC de la personne âgée :

Tableau très varié, non spécifique

Il faut tenir compte des facteurs de risque pour lequel il est déjà traité (HTA, insuffisance coronarienne, diabète, alcoolisme)

Peu de signes spécifiques

Intérêt de l'échocardiographie cardiaque : attention il existe des faux négatifs mais reste l'examen le plus performant pour le diagnostic

Dosage du BNP :

Un dosage de BNP normal exclue le diagnostic d'insuffisance cardiaque aigue
Pas d'insuffisance cardiaque si BNP <100 pg/ml pour la personne de <75 ans
Et <450 pg/ml pour >75 ans

Si Bnp >400 et proBNP >3500 : insuffisance cardiaque chronique

Le proBNP augmente avec l'insuffisance rénale.

Traitement de l'IC :

IEC en première intention à augmenter progressivement jusqu'à la dose maximale reconnue dans les études

Diurétiques de l'anse plutôt que thiazidique voire en association s'il n'existe pas d'insuffisance rénale (cl<30ml/mn) et signes de surcharge.

Beta bloquant : pas d'instauration, on peut renouveler.