

GROUPE DE PAIRS DE L'AMICALE CANEUM

Compte rendu de la séance du 21/03/2013

Identifiant du groupe : 78110LEV001

Secrétaire : Dr LABORNE

Modérateur : Dr MAURY

Temps 1 exemples :

•Problèmes soulevés par le groupe

- Dossier 1 : grippe chez un homme de 34 ans - Etude Cochrane peu d'intérêt, sauf diminution de 4% de symptômes grippaux, 1 cas de Guillain Barré sur 1,6 million d'injection
- Dossier 2 : enfant de 8 mois, urticaire, traitement par Polaramine, pas de corticoïde sauf œdème de Quinke, traitement par antihistaminique, Anaes urticaire chronique pas grand-chose à faire, intérêt des antihistaminiques dans l'urticaire, antihistaminique chez le nourrisson, rapport bénéfique/risque de la Polaramine, annonce d'une mauvaise nouvelle
- Dossier 3 : Homme de 45 ans, suite hépatectomie pour tumeur, signe urinaire sous Ofloxacin avec pic de fièvre, escarre et pelade : mise sous antipyrétique, traitement de la pelade et de l'escarre sacré
- Dossier 4 : homme de 67 ans de passage, brûlures urinaires sans fièvre, ATCD de cancer prostatique, infections urinaires annuelles traitée par Oroken pendant 10 jours, en fait ECBU par la suite négatif. Cystite de l'homme
- Dossier 5 : enfant de 4 ans, fièvre à 38°7, risque de convulsion

Question 1 : Vaccination antigrippal : intérêt ou preuves d'efficacité.

Question 2 : traitement de l'urticaire chez le nourrisson

• Références bibliographiques supplémentaires apportées par le groupe

Recherche de chlamydiae par PCR : pas de modification du moment de prélèvement

Médecine vol 8 N°3 2012

Guide du bon usage des examens d'imagerie médicale

<http://gbu.radiologie.fr>

•Ecart / à la pratique recommandée par l'HAS ...

Pas de traitement des sujets contacts de la scarlatine

Metformine malgré insuffisance rénale

Temps 2

- **Synthèse des améliorations proposées du parcours et de la coordination des soins**

Dr Géraldine Gibault-Genty, cardiologue à l'Hôpital André Mignot

(01.39.63.80.20)

Service d'hématologie Pédiatrie, Hôpital Robert Debré

Service de soins palliatifs, Hôpital Ambroise Paré

Temps 3

- **synthèse des cas compliqués :**

cholangiocarcinome chez un homme de 45 ans

- **compte rendu des thèmes abordés au cours de la séance précédente**

- **autres...**

Réponses aux questions posées lors de la séance précédente :

Stratégie thérapeutique dans l'HTA chez la personne âgée de plus de 80 ans.

Consensus du groupe

Fréquent 70% de plus de 80 ans

Confirmer l'HTA par automesure en dehors du cabinet

Traitement par :

. diurétique thiazidique en première intention en commençant toujours à petites doses

. Puis diurétique pleine dose

. puis IEC ou IC longue durée d'action

. si HTA systolique : diurétique ou IC long

. si HTA systolo-diastolique : toutes les classes

Surveillance :

Surveillance biologique 2 fois par jour et si intercurrent

Recherche hypo Ta

Surveillance MMS (démence vasculaire et observance du traitement)

Ne pas descendre en dessous de 150mmHg pour la systolique et 60mmHg pour la diastolique (65mmHg pour coronarien)

Pas de régime hyposodé

3 traitements anti-hypotenseurs au maximum