

GRUPE DE PAIRS DE L'AMICALE CANEUM

Compte rendu de la séance du 17/04/2014

Identifiant du groupe : 78110LEV001

Secrétaire : Dr CADOT

Modérateur : Dr PIRIOU

Temps 1 exemples :

•Problèmes soulevés par le groupe

- Dossier 1 : garçon de 15 ans, certificat plongée sous marine. Existe-t-il des hypoglycémies sous biguanides ? – Vidal : pas d'hypoglycémie
- Dossier 2 : femme de 70 ans pour renouvellement du Levothyrox avec taux de THS fluctuants : variations, observance. Faut-il recontrôler le dosage ?
- Dossier 3 : Femme de 89 ans, vessie atone sous AVK pour fièvre et frissons, signes urinaires donc pyélonéphrite aiguë compliquée : traitement par Rocephine, contrôle INR augmenté après antibiotique : quelle attitude pour les AVK ? cf fiche HAS, que faut-il faire pour la vessie atone : sondage
- Dossier 4 : Homme de 68 ans pour sinusite maxillaire avec ATCD d'ethmoïdite
- Dossier 5 : Homme de 47 ans, pour syndrome infectieux viral qui consulte pour éviter que cela s'aggrave – Traitement symptomatique
- Dossier 6 : Femme de 85 ans, insuffisance cardiaque et asthme, augmentation du BNP et œdèmes soignée par majoration du Furosemide pendant quelques jours
- Dossier 7 : Femme de 22 ans pour sensation vertigineuse ce matin – déficit congénital en facteur 11. Bilan à faire devant une anomalie de la coagulation.

Question 1 : sélectionner les sujets qui nous intéressent le prochain DPC

Références bibliographiques supplémentaires apportées par le groupe

- Articles sur l'augmentation du diagnostic de dépression (x1000 depuis DSM III) avec taux d'échec de 60% : Revue Medecine volume 5 mai 2009
- Articles sur les Plans de publication des Industries Pharmaceutiques – Revue Prescrire

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

Traitement des sinusites traitées par Amoxicilline seule sans acide clavulanique

Temps 2

•Synthèse des améliorations proposées du parcours et de la coordination des soins

- Urgences ORL de Paris
- ORL à la Clinique de l'Europe : Dr Toussain
- Dr Nicolas Raimond, gynécologue à Port Marly

Temps 3

- **synthèse des cas compliqués :**

Homme de 50 ans avec « sensations de se sentir à coté » sous Levothyrox, ATCD d'AIT : bilan cardio ras, neuro EMG, IRM ras, pas d'effet du Citalopram

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

- **autres...**

Réponses aux questions posées lors de la séance précédente :

Echelles d'évaluation de la dépression

Dans les études Prescrire et sur l'HAS, il y a 2 systèmes de critères validés :

Dépistage de la dépression :

AROLL

Echelle de diagnostic :

DSM IV

CIM 10

Suivi du traitement :

Beck

PHQ9

Hamilton non retenue par le groupe

CCAM : ALPQ003 (MADRS, Hamilton, Beck, MMI, STAI)

Echelle de Beck (BDI : Beck Depression Inventory)

Je ne me sens pas triste.

Je me sens cafardeux ou triste.

Je me sens tout le temps cafardeux ou triste et je n'arrive pas à en sortir.

Je suis si triste et si malheureux que je ne peux pas le supporter.

Je ne suis pas particulièrement découragé ni pessimiste au sujet de l'avenir.

J'ai un sentiment de découragement au sujet de l'avenir.

Pour mon avenir, je n'ai aucun motif d'espérer.

Je sens qu'il n'y a aucun espoir pour mon avenir et que la situation ne peut s'améliorer.

Je n'ai aucun sentiment d'échec de ma vie.

J'ai l'impression que j'ai échoué dans ma vie plus que la plupart des gens.

Quand je regarde ma vie passée, tout ce que j'y découvre n'est qu'échecs.

J'ai un sentiment d'échec complet dans toute ma vie personnelle (dans mes relations avec mes parents, mon mari, ma femme, mes enfants).

Je ne me sens pas particulièrement insatisfait.
Je ne sais pas profiter agréablement des circonstances.
Je ne tire plus aucune satisfaction de quoi que ce soit.
Je suis mécontent de tout.

Je ne me sens pas coupable.
Je me sens mauvais ou indigne une bonne partie du temps.
Je me sens coupable.
Je me juge très mauvais et j'ai l'impression que je ne vauds rien.

Je ne suis pas déçu par moi-même.
Je suis déçu par moi-même.
Je me dégoûte moi-même.
Je me hais.

Je ne pense pas à me faire du mal.
Je pense que la mort me libérerait.
J'ai des plans précis pour me suicider.
Si je le pouvais, je me tuerais.

Je n'ai pas perdu l'intérêt pour les autres gens.
Maintenant, je m'intéresse moins aux autres gens qu'autrefois.
J'ai perdu tout l'intérêt que je portais aux autres gens et j'ai peu de sentiments pour eux.
J'ai perdu tout intérêt pour les autres et ils m'indiffèrent totalement.

Je suis capable de me décider aussi facilement que de coutume.
J'essaie de ne pas avoir à prendre de décision.
J'ai de grandes difficultés à prendre des décisions.
Je ne suis plus capable de prendre la moindre décision.

Je n'ai pas le sentiment d'être plus laid qu'avant.
J'ai peur de paraître vieux ou disgracieux.

J'ai l'impression qu'il y a un changement permanent dans mon apparence physique qui me fait paraître disgracieux.
J'ai l'impression d'être laid et repoussant.

Je travaille aussi facilement qu'auparavant.
Il me faut faire un effort supplémentaire pour commencer à faire quelque chose.
Il faut que je fasse un très grand effort pour faire quoi que ce soit.
Je suis incapable de faire le moindre travail.

Je ne suis pas plus fatigué que d'habitude.
Je suis fatigué plus facilement que d'habitude.
Faire quoi que ce soit me fatigue.
Je suis incapable de faire le moindre travail.

Mon appétit est toujours aussi bon.
Mon appétit n'est pas aussi bon que d'habitude.
Mon appétit est beaucoup moins bon maintenant.
Je n'ai plus du tout d'appétit.

Echelle d'Aroll

Tableau 5. Questions d'Aroll : dépistage de la dépression
(Adapté de réf. 10).

Tristesse	Vous êtes-vous senti, triste, pessimiste ou déprimé ces deux dernières semaines ?
Anhédonie	Depuis deux semaines, avez-vous moins d'intérêt ou de plaisir dans les activités que vous appréciez habituellement ?
Aide	Aimeriez-vous de l'aide pour cela ?

Echelle CIM 10

Tableau 2. Critères diagnostiques d'un trouble dépressif selon la CIM-10
(Adapté de réf. 5).

1. Episode dépressif : les symptômes persistent pendant au moins deux semaines (devant une symptomatologie sévère ou un risque suicidaire, le délai de deux semaines n'est pas retenu)

2. Le degré de sévérité : repose sur le nombre, la nature et la sévérité des critères :

- léger : deux critères sous A) et deux critères sous B)
- moyen : deux critères sous A) et trois critères sous B)
- sévère : tous les critères sous A) et C) et quatre critères sous B)

- A) 1. Humeur dépressive
2. Diminution marquée de l'intérêt ou du plaisir
3. Augmentation de la fatigabilité
- B) 4. Diminution de la concentration et de l'attention
5. Manque de confiance en soi
6. Sentiment de culpabilité ou dévalorisation
7. Attitude pessimiste face à l'avenir
8. Idées ou actes suicidaires (autoagressifs)
9. Perturbation du sommeil
10. Diminution de l'appétit
- C) 11. Ralentissement psychomoteur ou agitation

Echelle DSM IV

Tableau 1. Critères diagnostiques d'un épisode dépressif majeur selon le DSM-IV
(Adapté de réf. 4).

A. Au moins cinq des symptômes suivants présents pendant deux semaines et représentant un changement par rapport au fonctionnement antérieur ; au moins un des symptômes majeurs est présent (soit 1. soit 2.)

1. Humeur dépressive pratiquement toute la journée, presque tous les jours signalée par le sujet (par exemple : se sent triste ou vide) ou observée par les autres (par exemple : pleurs). Humeur irritable possible chez l'adolescent
2. Diminution marquée de l'intérêt et du plaisir pour toutes ou presque toutes les activités, pratiquement toute la journée, presque tous les jours (signalée par le sujet ou observée)
3. Perte ou gain de poids significatif involontaire ou diminution ou augmentation de l'appétit presque tous les jours
4. Insomnie ou hypersomnie presque tous les jours
5. Agitation ou ralentissement psychomoteur presque tous les jours (constatés, non limités à un sentiment subjectif)
6. Fatigue ou perte d'énergie presque tous les jours
7. Sentiment de dévalorisation ou de culpabilité excessive ou inappropriée (pouvant être délirante) presque tous les jours (pas se sentir coupable d'être malade)

8. Diminution de l'aptitude à penser ou à se concentrer ou indécision presque tous les jours (signalées par le sujet ou observées)
9. Pensées de mort récurrentes (pas seulement une peur de mourir), idées suicidaires récurrentes sans plan précis ou tentative de suicide ou plan précis pour se suicider

B. Les symptômes ne répondent pas aux critères d'épisode mixte

C. Les symptômes traduisent une souffrance cliniquement significative ou une altération du fonctionnement social, professionnel, ou dans d'autres domaines importants

D. Les symptômes ne sont pas imputables aux effets physiologiques directs d'une substance ou d'une affection médicale générale

E. Les symptômes ne sont pas expliqués par un deuil (par exemple, les symptômes persistent pendant plus de deux mois après le décès ou s'accompagnent d'une altération marquée du fonctionnement, de préoccupations morbides, de dévalorisation, d'idées suicidaires, de symptômes psychotiques ou d'un ralentissement psychomoteur)

Echelle PHQ9

QUESTIONNAIRE SUR LA SANTÉ DU PATIENT-9 (PHQ-9)

Au cours des 2 dernières semaines, à quelle fréquence
les problèmes suivants vous ont-ils perturbé(e)?
(Marquez « ✓ » pour indiquer votre réponse)

	Jamais	Plusieurs jours	Plus de la moitié des jours	Presque tous les jours
1. Peu d'intérêt ou de plaisir à faire les choses	0	1	2	3
2. Être triste, déprimé(e) ou désespéré(e)	0	1	2	3
3. Difficultés à s'endormir ou à rester endormi(e), ou domir trop	0	1	2	3
4. Se sentir fatigué(e) ou manquer d'énergie	0	1	2	3
5. Avoir peu d'appétit ou manger trop	0	1	2	3
6. Avoir une mauvaise opinion de soi-même, ou avoir le sentiment d'être nul(le), de s'être déçu(e) soi-même ou d'avoir déçu sa famille	0	1	2	3
7. Avoir du mal à se concentrer, par exemple en lisant le journal ou en regardant la télévision	0	1	2	3
8. Bouger ou parler si lentement que les autres auraient pu le remarquer. Ou au contraire, être si agité(e) que vous avez eu plus de mal que d'habitude à tenir en place	0	1	2	3
9. Penser qu'il vaudrait mieux mourir ou envisager de vous faire du mal d'une manière ou d'une autre	0	1	2	3

FOR OFFICE CODING 0 + _____ + _____ + _____
=Total Score: _____

Si vous êtes concerné(e) par n'importe lequel des problèmes évoqués, à quel point ce problème a-t-il rendu difficile(s) votre travail, vos tâches à la maison ou votre entente avec les autres?

Pas du tout
difficile(s)

Assez
difficile(s)

Très
difficile(s)

Extrêmement
difficile(s)

Choix du cas clinique pour la prochaine fois : le 4ème cas du 14 avril 2014