

Compte rendu de la séance du 12 octobre 2006

1. Cas cliniques exposés

Cas clinique du Dr Gaudry-Viel :
LDL cholestérolémie à 1.40 chez un DNID : le groupe a abouti à un consensus : traitement par une statine

Cas clinique du Dr Piriou :
Rhume de hanche : le groupe a abouti à un consensus : aucun intérêt des AINS ni de l'aspirine dans le traitement

Cas clinique du Dr Gerschtein :
Vaccinations chez l'enfant : le groupe a abouti à un consensus : la 2^o injection de ROR doit se faire à 24 mois

Cas clinique du Dr Patron :
Cervicalgies , bruits de « craquements » à la mobilisation d'une épaule : absence de problème soulevé par le groupe

Cas clinique du Dr Maury :
Rhinite : absence de problème soulevé

Cas clinique du Dr Laborne :
Asthme à l'effort : Intérêt de l'EFR ?

Cas clinique du Dr Zagdaoun :
Rhinopharyngite : absence de problème soulevé par le groupe

Cas clinique du Dr Molinié :
Peine de cœur , suspicion d'une hyperthyroïdie : Intérêt des anxiolytiques dans les peines de cœur

Cas clinique du Dr Bonfils :
Hygroma : quel traitement ?

Cas clinique du Dr Tran :
Laryngite aigue : le groupe a abouti à un consensus : pas de corticothérapie !!!

2. Questions pour la séance de nov 2006

Apports des EFR dans le diagnostique de l'asthme d'effort chez un adolescent et un adulte jeune

Hygroma : CAT

3. Réponses de la séance d'octobre 2006

- Intérêts , indications et législation de la vaccination par le BCG chez l'adulte et l'enfant

Il y a actuellement une discordance entre le texte de loi du 11 octobre 2004 (annexe 1) préconisant une vaccination par le BCG de la population « générale » et les recommandations internationales et celles du Comité Technique des Vaccinations (30 septembre 2005 , annexe 2) suggérant une vaccination « ciblée » . Le groupe opte pour la non vaccination des enfants à leur rentrée en crèche . Le Dr Maury ne partage pas cet opinion est souhaite le respect strict de la loi .

- Sur quels signes peut on suspecter une hyperactivité chez un enfant (de 3 mois à 15 ans)

L'HAS a produit en sept 2005 un « pavé » portant sur le dépistage individuel chez l'enfant de 7 à 18 ans (annexe 3) : entre autre sujet de dépistage , celui de l'**HyperACTivité avec Déficit Attentionnel THADA** . Elle recommande un dépistage par les cliniciens de soins de santé primaire , chez les enfant de 7 à 12 ans , à l'aide des questionnaires de Connors (annexe 4) destinés aux parents (48 items) et aux enseignants (28 items) , si l'enfant présente des « difficultés scolaires » :

Comment cela se passe-t-il à l'école ?

Présente-t-il des difficultés d'apprentissage constatées par vous ou par l'instituteur ?

A-t-il des problèmes dans la réalisation de son travail scolaire à l'école ou à la maison ?

Est-il heureux à l'école ?

Présente-t-il des troubles du comportement à l'école ou à la maison ou lorsqu'il joue avec ses amis ?

4. Parcours de soin

Pédopsy : Théophile Roussel : Dr Ritz (CMP et Hospitalisation) , Dr Vazeille (CMP)

Uropédiatre : Centre Chirurgical de Boulogne Billancourt ou Necker

« Dieux de la cheville » : Rodineau Jacques : 3 rue Bugeaud Paris 16 , 01 47 27 92 99

Dr Boisoberg : CMC Foch : Rééducation fonctionnelle rhumato

ORL : Dr Larroque , Dr Petit , Dr Decottigni : CMC Europe

Stomato : Dr Fleuridas : CMC Europe

ORL pédiatrique : Dr Martine François : Robert Debré

Dr Geravedian : Trousseau

5. Temps Libre ras