

GROUPE DE PAIRS DE L'AMICALE CANEUM

Compte rendu de la séance du 25/02/2010

Secrétaire : Dr PIRIOU

Modérateur : Dr LABORNE

Temps 1 exemples :

- **Problèmes soulevés par le groupe**

- Dossier 1 : Femme 85 ans, colopathie chronique, antécédent d'un poly adénome ; Jusqu'à quel âge pratiquer des coloscopies de dépistage ?
- Dossier 2 : Homme 81 ans, infection bronchique aiguë fébrile sur BPCO
Critères de l'antibiothérapie selon recommandations de la SPILF reprises de l'Afssaps :
http://www.afssaps.fr/var/afssaps_site/storage/original/application/6abe40a8682c0c52429a94509fe7086a.pdf
Questions posées au participants : Traitements validés en DH de l'arrêt du tabac, attitude à tenir si aggravation malgré arrêt du tabac
Les atropiniques par voie inhalée augmentent la mortalité de 100 % : Méta-analyse sur 17 essais JAMMA 2008 corrigé 2009
Difficultés à définir le diagnostic (critères ont changé?), stratégie thérapeutique, et surveillance, fréquences des examens complémentaires dans la BPCO : Proposition d'une séance magistrale sur le sujet (Expert sélectionné).
- Dossier 3 : Rhinopharyngite et avis sur cicatrice
Quand s'inquiéter devant des troubles de la cicatrisation, une chéloïde, des troubles sensitifs.
- Dossier 4 : Femme 67 ans consulte pour certificat sport, à jour DTP, renouvellement prescription kiné pour incontinence urinaire d'effort, ancienne documentée.
Quand faire un BUD, kiné en première intention, attention à diagnostic différentiel avec la vessie instable.
Recommandations afssaps sur utilisation implants (alias bandelettes rétro-pubiennes) de 2010 : http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_921593/quels-implants-de-renfort-pour-traiter-l-incontinence-urinaire-d-effort-feminine
Faut-il faire le Repevax pendant la grossesse ?

Question 1 : Critères diagnostiques du syndrome subjectif du TC en soins primaires ?

Question 2 : Quand faire une radio devant une suspicion clinique de pneumopathie chez l'enfant ?

- **Références bibliographiques supplémentaires apportées par le groupe**

- Réseau Cochrane Francophone : permet l'accès en français aux revues systématiques des groupes du réseau cochrane, dont les membres sont indépendants et non rémunérés : <http://res.franco.cochrane.org/fr/index.html>

- Spasfon et effets secondaires graves : Lyell, œdèmes de Quincke, choc anaphylactique, vascularites. Centre de pharmacovigilance de Tours, Revue Prescrire 2010 ; 30 (316) : 114
- Les Revues de morbi-mortalité établies en milieu hospitalier sont transposables en soins primaires; Département de MG Saint Etienne

- **Ecart / à la pratique recommandée par l'HAS ...**

Temps 2

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

- Comment éviter que les labos de biologie mettent des commentaires erronés en fin de résultats
- Dr Arrestier, rhumatologue à Houille : Premiers patients favorables
- Rappel podologue médecin : Acker rue Simon Bolivar Paris 19e
- Dr Nodiot Versailles : ponction sous IRM pour sein ACR 4
- Hôpital Huguenin Saint Cloud fusionne avec Curie, cancer du sein

Temps 3

- **synthèse des cas compliqués**

Femme 79 ans, urine que debout, amaigrissement, masse para-rectale gênant la coloscopie, à l'échographie masse considérée comme fibrome ?

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

Réponses aux questions posées lors de la séance précédente :

1 - Syndrome subjectif des traumatisés crâniens

N'existe plus, s'appelle séquelles des traumatismes crâniens

Séquelles psychologiques qui concernent aussi bien les TC graves que légers avec :

- syndrome post-commotionnel, céphalées, troubles vestibulo-oculaires, troubles cognitifs, plainte émotionnelle, troubles psycho affectifs, régressent en 6 mois, si durent :
- syndrome dépressif
- syndrome post traumatique, ne concerne pas que les TC mais toutes les situations traumatisantes psychologiquement

Le diagnostic de stress post traumatique s'appuie sur 6 critères :

- Exposition à un événement traumatique pendant lequel le sujet a vu sa vie ou celle d'autres personnes menacées
- Reviviscence de l'événement traumatique
- Evitement persistant des situations associées au traumatisme
- Symptômes neurovégétatifs
- Durée < 1 mois
- Présence d'une souffrance cliniquement significative ou altération du

fonctionnement social

- Aigu si < 3 mois, chronique ensuite

Valerie Bonnanian : Syndrome de stress **post-traumatique dans une population d'accidentés de la route présentant un TC léger**; Thèse 2007 Google scholar

2 - Quand faire une radio de poumons devant une suspicion de pneumopathie de l'enfant ?

Références : Rouen 99, Médecine et enfance200, Afssaps

Dans les 48 à 72 heures pour chercher complications

Choix du cas clinique pour la prochaine fois : 4^e cas du 17 février