

## GROUPE DE PAIRS DE L'AMICALE CANEUM

**Compte rendu de la séance du 21/06/2018**

**Secrétaire : Dr Bonfils**

**Modérateur : Dr Laborne**

### **Temps 1 exemples :**

- **Problèmes soulevés par le groupe**

- Dossier 1 : Enfant de 3 ans, risque de saturnisme : recherche de saturnisme ? quoi faire chez un enfant de 2 ans ?
- Dossier 2 : homme de 52 ans ayant un antécédent de lymphoedème de jambe gauche chronique suite à un curage ganglionnaire pour sarcome dans l'enfance. Erysipèle de jambe traité par antibiotique (Amoxicilline 1,5 gr x 3/j). Pas d'orbenine car pas de pénétration
- Dossier 3 : homme de 68 ans DNID, alcoolisation récidivante réagissant bien à l'Escitalopram. Quel antidépresseur plus spécifique pour les alcooliques ?
- Dossier 4 : fille de 12 ans ½, allergie depuis 2 semaines, rhinite saisonnière traitée par Cetirizine. Certificat de sport
- Dossier 5 : femme de 32 ans, russe, qui présente un prurit diffus déjà vu à de multiples reprises ; a essayé tous les traitements. Diagnostic différentiel = rien. Il existe un eczéma résistant : avis spécialisé, traitement de fond ? Cyclosporine ? dermocorticoïdes à dose décroissante ?

Question 1 : Quel antidépresseur a la meilleure balance bénéfique / risque chez l'alcoolique ?

Question 2 : Traitement préventif des érysipèles récidivants ?

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

A l'occasion du passage au 80 km/h : pour les pathologies limitant le permis de conduire, le patient doit s'auto-déclarer sinon risque de 4500 euros d'amende et 2 ans de prisons.

Biphosphanates : risque de canal carpien

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

## Temps 2

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

Urgences IRM à l'hôpital de Poissy par téléphone (service de radiologie)

Biphosphonates : fractures fémorales atypiques et syndrome du canal carpien (Médecin - Décembre 2017 - p443)

## Temps 3

- **synthèse des cas compliqués :**

Demande de vaccination DTPolio à 9 mois : vaccin à l'entrée en collectivité, prescription de Tetravac

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

## Réponses aux questions posées lors de la séance précédente :

Quels critères échographiques doivent conduire à la réalisation d'une ponction ?

Nodules thyroïdien

Si <10mm

Tableau EU-TIRADS 2017

Mettre sur la demande « échographie avec évaluation TIRADS

INDICATIONS DE CYTOPONCTION			
La taille du nodule guide l'indication de la cytoponction			
≤ 10mm	> 10mm	> 15mm	> 20mm
<ul style="list-style-type: none"><li>• Recherche de primitif:<ul style="list-style-type: none"><li>• d'une métastase distante</li><li>• <b>d'un ganglion suspect*</b></li></ul></li><li>• Score 5 si:<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Augmentation de taille</b></li><li>• Juxta – capsulaire (≤2mm)</li><li>• Polaire supérieur ?</li><li>• Multifocalité suspectée ?</li><li>• Age &lt; 40 ans ?</li></ul></li></ul>	EU-TIRADS 5	EU-TIRADS 4, 5	<ul style="list-style-type: none"><li>• EU-TIRADS 3 à 5</li><li>• Kyste simple si compressif</li></ul>
* LA PONCTION DU GANGLION AVEC DOSAGE DE TG IN SITU DOIT ETRE SYSTEMATIQUE			

## SCORE EU-TIRADS ET INDICATION DES CYTOPONCTIONS

