

GROUPE DE PAIRS DE L'AMICALE CANEUM

Compte rendu de la séance du 13/02/2025

Secrétaire : Dr VERDIER

Modérateur : Dr SEBBAG

1 - DOSSIERS PRESENTES PAR LE GROUPE :

Dossier 1 : Homme de 93 ans, renouvellement ACFA et HTA, sous Coumadine avec INR fluctuant, mise sous Apixaban 5mg.

Dossier 2 : Femme de 32 ans non connue, pas d'antécédent, vient pour douleur lombaire avec irradiation S1 la nuit. Demande biologie et radios. Carence en fer sans syndrome inflammatoire. Définition d'une douleur inflammatoire

Dossier 3 : Homme de 36 ans, renouvellement de traitement pour psoriasis, stress par la maladie, remarque de ses collègues. Renouvellement dermocorticoïdes. Demande d'autres traitements : avis dermatologique

Dossier 4 : Femme de 42 ans pour épicondylite, échographie, kiné et auto-rééducation, HAS 2025

Dossier 5 : Homme de 64 ans, prostate et lithiase, hyperTG pure, douleur de l'épaule. Antalgique, radios et échographie de l'épaule. Arrêt Fibrate. La normalité du doppler peut-il influencer le traitement de statine ? Indication des statines en prévention primaire

Dossier 6 : Homme de 87 ans, renouvellement, asthénie croissante, 3 stents, AVC, RA serré en attente de TAVI, thrombose veineuse profonde sous anticoagulant : anorexie, amaigrissement, hyper sialorrhée, dépression. Renouvellement. Indication du Tavi : test de marche de 170 mètres

Dossier 7 : Femme de 51 ans, syndrome grippal, Paracétamol, arrêt de travail, certificat annulation voyage

Dossier 8 :

Question(s) à traiter : valeur prédictive d'un doppler artériel sur le risque cardio-vasculaire.

2 - REPONSES A LA QUESTION POSEE LORS DE LA SEANCE PRECEDENTE :

Traitement des états d'agitation chronique chez la personne âgée démente :

Crise : le plus possible non médicamenteux

Puis Seresta, Temesta voire Alprazolam

Sinon : Mirtazapine ou Miansérine

cf annexe

3 - REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES APPORTEES PAR LE GROUPE :

ESC 2024 : dosages de l'aldostéronémie et de la rénine proposés dans le bilan initiale de l'HTA compte tenu de l'augmentation de la prévalence de l'hyperaldostéronisme (entre 6 à 11% chez les hypertendus). Cf annexe

4 - ECARTS PAR RAPPORT A LA PRATIQUE RECOMMANDEE PAR HAS :

5 - SYNTHESE DES AMELIORATIONS PROPOSEES DU PARCOURS ET DE LA COORDINATION DES SOINS :

Dr Damien MARMOUSET, orthopédiste à la Clinique de l'Europe

6 - SYNTHESE DES CAS COMPLIQUES :

Hypervitamine B12 : voir interniste

7 - AUTRES QUESTION ET ECHANGES - DISCUSSION LIBRE :

Cas clinique à préparer pour la prochaine séance : 7ème dossier du 14/02/2025

