

GROUPE DE PAIRS DE L'AMICALE CANEUM

Compte rendu de la séance du 16/04/15

Identifiant du groupe : 78110LEV001

Secrétaire : Dr TRAN

Modérateur : Dr LABORNE

Temps 1 exemples :

•Problèmes soulevés par le groupe

- Dossier 1 : femme 20 ans « accident préservatif » sous COP, sans contexte IST, consultation en présence de sa mère ! : délai pour tt infection VIH = avant 4H si possible mais toujours avant 24H, sérologie VIH = tout de suite, 3 semaines puis 3 mois : pas problème soulevé
- Dossier 2 : fille 17 ans, prescription COP renouvellement, 2° génération : pas problème soulevé
- Dossier 3 : homme 57 ans RO : mélanome, Lyme, AVC temporel, troubles rythme auriculaire sans AC/FA, changement TAC pour Previscan, asthénie, troubles sexuels FC=50 hypoTA sous bisoprolol 1.25 : apnée sommeil facteur de risque AVC, score CHADS
- Dossier 4 : homme 16 ans : entretien sur consommation cannabis, autre addiction : que faire avec adolescent addictif se sentant peu concerné ?
- Dossier 5 : femme 44ans : longue maladie pour dépression, sous Ixel et Lamictal, constipation secondaire Prontalgine pour « migraine » : lamictal responsable céphalées
- Dossier 6 : femme 57 ans : capsulite rétractile suite à traumatisme sous kiné en voie d'amélioration, sous Skenan + Naproxene pour douleur nocturne : plutôt commencer par morphine libération immédiate : que faire après antalgiques niveau 2 ?
- Dossier 7 : homme 71 ans : urétrite, suspicion prostatite, traitement ciprofloxacine, revu pour céphalée souffle claviculaire et cyanose des 2 membres sup = suspicion dissection aortique
- Dossier 8 : homme 67 ans DNID, tabagique sous metformine diamicron sans statine, instauration d'un traitement par ramipril HTA, carence folate découverte fortuite : carence folates sous metformine (carence B12 connu sous metformine) ? que faire chez ces patients sous statines ? Quelle statine est la mieux évaluée ?

Question pour mois prochain : quels sont les patients concernés par le score de CHADS ? et score de CHADS

2° question : bilan devant urethrite

- **Références bibliographiques supplémentaires apportées par le**

groupe

- Hept a myl : placebo avec risque cardiaque : Prescrire

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

Vaccinations sans contrôle du carnet

Temps 2

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

Dr GIBAUT GENTY : CARDIO HYPER ACCESSIBLE H ANDRE MIGNOT : fait des angioscanners synchronisés aux ECG pour suspicion dissection aortique

Dr YONNEAU : UROLOGUE TRES SPECIALISE LITHIASE CMC FOCH

Dr AGACHI : neuro-chirurgien centre du dos à Neuilly: seulement 300 euros de dépassement

Service infectieux Hôpital de St Germain en Laye : “SOS antibiotiques”

Dr Hidden Lucet : rythmologue Hôpital Pitie- Salpêtrière

Centre bipolarité Hôpital André Mignot : centre de référence

Temps 3

- **synthèse des cas compliqués :**

homme 80 ans, certificat coup blessure , hématome intra cérébral après coup reçu sur le visage ,patient sous Kardegic

homme 50 ans pneumopathie un mois avant , vu pour dyspnée , paresthésie membres inférieurs , fasciculations des 2 cuisses

dépistage des troubles sensoriels : strabisme permanent à 2 mois = pathologique , strabisme même non permanent à 4 mois = pathologique : les orthoptistes sont formés pour ces dépistages

- **autres...**

Réponses à la question posée lors de la séance précédente :

Intérêt IPP chez nourrisson de 6 mois ?

Pas AMM avant un an

Consensus du groupe :

Phmétric si anomalie FOGD pour recherche lésions oesophagiennes : FOGD normale

IPP un mois , si FOGD anormale IPP 3 mois . IPP = omeprazole , esomeprazole

Intérêt antibiotiques locaux dans les infections superficielles cutanées ?

Impétigos : Prescrire mars 2009 tome 29 n° 305 p181