GROUPE DE PAIRS DE L'AMICALE CANEUM

Compte rendu de la séance du 14/05/2020

Secrétaire : Dr LABORNE

Modérateur : Dr WERY HAMI

1 - DOSSIERS PRESENTES PAR LE GROUPE :

|  |
| --- |
| Dossier 1 : |
| Femme 20 ans malaise sans PC vue en téléconsultation, hypoacousie, acouphènes, 20 minutes - conclusion : malaise vagal - Pour un malaise vagal, examen clinique et un ECG - Quel bilan minimal pour ces malaises ? |
| Dossier 2 : |
| Femme de 52 ans anxiété à la reprise du travail pour HTA et covid. Mise sous Alprazolam et reprise de travail. HAS 27-06-2018 - Quelle place pour les benzodiazépines dans l'anxiété ? |
| Dossier 3 : |
| Enfant, 8 mois, constipation avec "crottes de lapin", pas de douleur, diversification ras avec un peu de reflux. Conseils alimentaires |
| Dossier 4 : |
| Femme de 26 ans, pour acné aggravé pendant le confinement, stérilet. Sur le visage, décolleté et le dos. Mise sous Tetracycline 100mg pendant 3 mois. Prescrire OK pour Doxycycline. Petite efficacité sur l'acné (Prescrire) |
| Dossier 5 : |
| Homme de 71 ans, HTA et sténose carotidienne stable, dysurie. Renouvellement de traitement. Intérêt du toucher rectal ? |
| Dossier 6 : |
| Homme de 59 ans, consultation demandée par l'employeur suite à une infection à Covid et PCR positif. Reprise possible - Discussion sur la rédaction des certificats de reprise du travail. |
| Dossier 7 : |
| Homme de 44 ans, douleur coude droit et éruption sur l'avant bras, PPA traitée et maladie de Crohn sous Pentasa - Hygroma et zona traité par Zelitrex |
| Dossier 8 : |
| Homme de 58 ans en suspension de travail du fait de l'épidémie, traitement épileptique pour épilepsie post-traumatique. Renouvellement du Tegretol. Bilan cardiaque pour escalade réalisé mais aucun résultat disponible |
| Dossier 9 : |
| Femme de 29 ans, institutrice, rachitisme vitamino-résistant, en cours de PMA. Syndrome dépressif traité par Sertraline depuis 1 mois. Amélioration, reprise de travail, céphalées fréquentes. Changement du traitement pour Seropram 20. Réévaluation dans 1 mois. HAS sur changement ou augmentation : à revoir à 4-6 semaines après instauration pour augmentation ou changement de molécule. |
| Dossier 10 : |
| Femme de 57 ans, épigastralgies récentes, antécédent de Basedow, covid en mars 2020. Traitement symptomatique par Omeprazole 20 mg pendant 14 jours et antispasmodique, bilan sanguin TSH effondrée, reprise du Basedow. Traitement symptomatique par IPP ? Pneumoptahie sous IPP : risque de 4 dans la première semaine de traitement et reste significatif dans les premiers mois de traitement |
| Dossier 11 : |
| Femme de 66 ans, Dépressive sous Venlafaxine 37,5mg |
| Dossier 12 : |
| Homme de 44 ans, plaie du 5ème doigt, refus de passage aux urgences, vu à distance, lambeau cutané. Outil sale et lavage difficile donc mise sous antibiotique. ATB si besoin 5 jours et si signes locaux 7 jours. |
|  |
| Question(s) à traiter : |
| Quels sont les risques pour l'enfant des traitements anti-dépresseurs chez la femme enceinte ? Quel choix d'anti-dépresseur ? Rapport bénéfice / risque des traitements anti-dépresseurs chez la femme enceinte ? |
|  |

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

Liste des médicaments en annexe 1

Article Prescrire en annexe 3

*Si antécédent personnel ou familial de syncope ou 2 médicaments avec allongement de QT faire ECG*

*Contrôle soit avant traitement, soit dans les 7 jours qui suivent le début du traitement*

Association des maladies héréditaire du rythme cardiaque

3 - REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES APPORTEES PAR LE GROUPE :

Prescrire : Paracetamol en fin de grossesse : fermeture prématurée du canal artériel à plus de 1500 mg ou égal 1500 pendant plusieurs jours (BIP 31 - revue de Toulouse sur la pharmaco-vigilance - www.bip31.fr)

Médecine 12/2019 : traitement hypertension le soir plus efficace sur la prévention des complications cardio-vasculaires de l’HTA (annexe 2)

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

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

Dr Bentaleb, pneumologue à la clinique St Germain

Dr Anne-Cécile Poirier, pneumologue, rue de Pologne à St Germain

6 - SYNTHESE DES CAS COMPLIQUES :

Poussée de SEP traitée par 10 comprimés de Prednisone 20mg pendant 3 jours

Traitement des cystites par Acetylcystéine

7 - AUTRES QUESTION ET ECHANGES - DISCUSSION LIBRE :

Patient avec hyper-ferritinémie sans cause retrouvée

Patiente traitée début mars pour une sinusite traitée par ATB et Prednisone, puis infection type covid probable, amélioration puis reprise des signes avec fièvre modérée, bilan sanguin normal sauf TSH à 8. anticorps antithyroïdiens élevés, T4 normale.

Cas clinique à préparer pour la prochaine séance : 18ème du 18 mai 2020

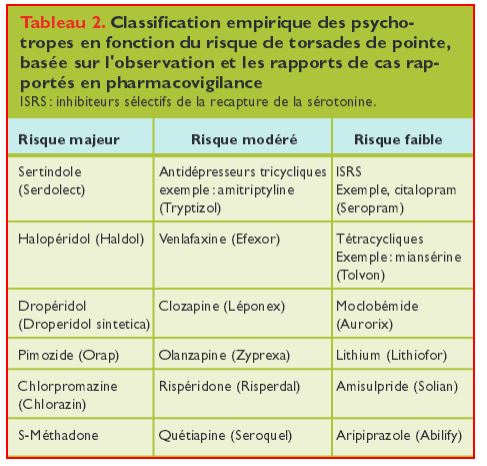
ASSOCIATION DES MALADIES HEREDITAIRES DU RYTHME CARDIAQUE

Médicaments contre-indiéqués qui prolongent le QT et/ou causent des torsades de pointes

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anesthésiques | Métronidazole | Immunosuppresseur | Oncologie | |
| Desflurane | Pentamidine | Tacrolimus | | Anagrélide | |
| Dexmédétomidine | PIPERAQUINE |  | | Arsenic trioxide | |
| Isoflurane | Quinidine | Maladie de Cushing | | Bendamustine | |
| Propofol | Quinine | Pasireotide | | Bortézomib | |
| Sevoflurane |  |  | | Bosutinib | |
|  | Anti-progestatifs/ | Maladie de Gaucher | | Cabozantinib | |
| Antibiotiques | Obsétrique | Eliglustat | | Capecitabine | |
| Azithromycine | Mifépristone |  | | Ceritinib | |
| Ciprofloxacine | Oxytocine | Neuro-musculaires/ | | Crizotinib | |
| Clarithromycine |  | -psychiatriques | | Dabrafénib | |
| Erythromycine | Anti-viraux/ Anti-VIH | Amantadine | | Dasatinib | |
| Lévofloxacine | Amantadine | Amisulpride | | Dégarélix | |
| Métronidazole | Atazanavir | Amitriptyline | | DOXORUBICINE | |
| Moxifloxacine | Daclatasvir | Apomorphine | | Epirubicin | |
| Norfloxacin | Elfavirenz | Aripiprazole | | Eribuline | |
| Ofloxacin | Furosemide | Buprenorphine | | Lapatinib | |
| Piperacilline Tazobactam | Indapamide | Chlorpromazine | | Lenvatinib | |
| Roxithromycine | OCTRÉOTIDE | Citalopram | | Leuprolide | |
| SPIRAMYCINE | Rilpivirine | Clomipramine | | Osimertinib | |
| Télavancin | Ritonavir | Clozapine | | Oxaliplatine | |
| Télithromycine | Saquinavir | Cyamemazine | | Panobinostat | |
| Télaprévir | SOFOSBUVIR | Donepezil | | Pazopanib | |
|  | Doxépine | Doxepine | | Sorafénib | |
| Anti-diuretiques/ | Dropéridol | Dropéridol | | Sunitinib | |
| Diurétiques |  | Escitalopram | | Tamoxifène | |
| Furosemide | Cardiovasculaires | Ezogabine (Rétigabine) | | Torémifène | |
| VASOPRESSINE | Amiodarone | Tiapiracil and Trifluridine | | Vandétanib | |
| CIBENZOLINE | Felbamate | Felbamate | | Vémurafénib | |
|  | Disopyramide | Fingolimod | |  | |
| Antiémétiques | DOBUTAMINE | Fluoxétine | | Pneumo- | |
| Granisetron | DOPAMINE | Flupentixol | | Antiasthmatiques/ | |
| Ondansétron | Dronédarone | FLUPHENAZINE | | Antituberculeux | |
| Palonosetron | Fluvoxamine | Fluvoxamine | | Bedaquiline | |
| EPHEDRINE | Epinéphrine (Adrénaline) | Galantamine | | Delamanid | |
|  | Flecaïnide | Haloperidol | | Formotérol | |
| Antifongiques | Hydrochlorothiazide | Hydroxyzine | | SALBUTAMOL (ALBUTEROL) | |
| Amphotericin B | Ibutilide | Imipramine | |  | |
| Fluconazole | Isoprotérénol | Lévomépromazine | | Prostate (hypertrophie) | |
| Itraconazole | Isradipine | Lithium | | Alfuzosine | |
| Kétoconazole | Ivabradine | MAPROTILINE | |  | |
| MICONAZOLE | MIDODRINE | Méthadone | | Urologie | |
| Posaconazole | METHYLPHENIDATE | NARATRIPTAN | | Antispamodiques urinaires | |
| Voriconazole | Nicardipine | Methylphenidate | | Mirabegron | |
| Moexipril / Hydrochlorthiazide | Norépinéphrine (Noradrénaline) | MEXILETINE | | Solifénacine | |
|  | Pseudoéphédrine | Mirtazapine | | Toltérodine | |
| Antihistaminiques | Sotalol | Nilotinib | | Alfuzosine | |
| ALIMEMAZINE | SUMATRIPTAN | Olanzapine | |  | |
| BROMPHENIRAMINE | Terlipressin | Palipéridone | | Stimulants | |
| CETERIZINE | VINCAMINE | Paroxétine | | AMPHETAMINE | |
| CYPROHEPTADINE |  | Pimozide | | Cocaïne | |
| DEXCHLORPHENIRAMINE | Gastro-intestinaux | Pipamperone | | Vardénafil | |
| Diphénhydramine | Dompéridone | Quétiapine | |  | |
| DOXYLAMINE | Esomeprazole | Rispéridone | |  | |
| LORATADINE | Lansoprazole | Sertraline | |  | |
| MEQUITAZINE | Loperamide | Sulpiride | |  | |
| Prométhazine | Famotidine | Tétrabénazine | |  | |
| EBASTINE | Métoclopramide | Tiapride | |  | |
|  | Omeprazole | Trimipramine | |  | |
| Anti-paludisme/ | Pantoprazole | Venlafaxine | |  | |
| antiparasitaires | Papaverine HCI (intra-coronary) |  | |  | |
| Artenimol +piperaquine |  |  | |  | |
| Chloroquine |  |  | |  | |
| Hydroxychloroquine |  |  | |  | |
| MÉFLOQUINE |  |  | |  | |

Classification des neuroleptiques en fonction du risque de torsade de pointe

[*http://docnum.univ-lorraine.fr/public/BUMED\_T\_2014\_MORIN\_SAMUEL.pdf*](http://docnum.univ-lorraine.fr/public/BUMED_T_2014_MORIN_SAMUEL.pdf)



Annexe 2







Annexe 3