

GROUPE DE PAIRS DE L'AMICALE CANEUM

Compte rendu de la séance du 19/02/2026

Secrétaire : Dr VERNIER

Modérateur : Dr FRECHILLA

1 - DOSSIERS PRESENTES PAR LE GROUPE :

Dossier 1 : Femme 58ans vue en TC tous les six mois, trouble anxieux généralisé sous paroxétine 10mg/j

HAS et TANMAT : on peut poursuivre un AD à vie, la reconsidérer annuellement, pas de limite fixe pour les formes chroniques de dépression et probablement TAG

Dossier 2 : AC 40 ans hémorroïdes, surtout pendant les règles. Adressée au spé. Indications à la prise d'avis spécialisé ?

Dossier 3 : TL Garçon de deux ans, rhinite, toux et fièvre 39,9, otite congestive ATB clic et SFP : pas d'ATB. ATB différée

Dossier 4 : EM 11 ans, vomissements comme sa maman, examen normal, gastro sans signe de gravité. A reçu un spasfon...

Interet des médicaments à visée symptomatique dans les GEA : zéro hors effet placebo, risque d'effets Ires en particulier allergie pour le spasfon

Dossier 5 : CS Femme de 50 ans, vue deux fois pour harcèlement au travail.

Déclaration AT, va changer de travail

Pour maladie pro, hors tableau, OK si décès ou IPP>25%

Arrêt lié à un burn out, licenciement interdit

Dossier 6 : EF Fille de 15 ans, douleur inguinale lors d'un faux mouvement lors de la danse. RX + écho hanche, normales hors « symphysite pubienne », IRM normale. Arthroscanner ?

Dossier 7 : PL Femme de 89 ans, pour troubles cognitifs,

FA, asthme, hypothyroïdie, déclin cognitif franc ++, adressée en centre mémoire à l'hôpital du Vesinet

HAS : tests de repérage, GPCOG ++, le plus performant en soins primaires

Bilan 1ere intention, voir fédération des centres mémoire. Faire syphilis si début avant 65
Dossier 8 :

Question(s) à traiter : AT/MP

Prise en charge administrative de la souffrance au travail : quand demander AT ou MP ?

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

Signes de gravité/urgence en cas de tremblement

- Début brutal
- Début chez les sujets < 50 ans et sans ATCD familial de tremblement bénin
- D'autres déficits neurologiques (p. ex., changement de l'état mental, asthénie motrice, paralysie des nerfs crâniens, marche ataxique, dysarthrie)
- Tachycardie et agitation
- Tout tremblement postural unilatéral

3 - REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES APPORTEES PAR LE GROUPE :

AT chez les jeunes en alternance : spécifier qu'ils peuvent aller en cours
Stabilisation durable=consolidation => invalidité

En cas d'ALD multiples sup ou égales à 3, le renouvellement se fait en ALD 32
polypathologie

3646 « Service social » pour les patients

Issue.cramif.fr

Prise en charge du VIH : faire tétanos tous les dix ans La Revue Prescrire, et tester la réponse anti-HbS, faire les méningos, prevenar, grippe

HAS : recos du Bexsero 15 à 25 ans, Nimenrix à 11 ans

Détection des troubles anxieux : GDA 2 aussi bien que la GAD 7

Meta analyse Cochrane

Mélatonine efficace sur les troubles du sommeil des TDAH (La Revue du Praticien/JAMA)

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

Femme de 70 ans céphalées, bipolaire, depuis trois mois, syndrome inflammatoire, écho des AT. Pas de corticothérapie d'emblée compte tenu du terrain. Aurait dû être hospitalisée.

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

Dr AKARI, psychiatre adultes Le Pecq
Nouvelle pédopsychiatre à Chatou : pas de nouveaux patients
Pr Leprince Chirurgie cardiologique
CRIOAC Centre de référence des infection ostéo-articulaires à Ambroise Paré (Dr Ménigaud)

6 – SYNTHESE DES CAS COMPLIQUES :

Déficit des membres inférieurs en rapport avec la conso de protoxyde d'azote par le biais d'une carence en B12

7 - AUTRES QUESTION ET ECHANGES - DISCUSSION LIBRE :

Cas clinique à préparer pour la prochaine séance : 2ème dossier du 2/02/2026