



ESCOLETA La lettre...



Editorial de crise : UN CRI !!!

Cela fait plusieurs séances où nous sommes trop peu de participants. Pour la première partie du choix des sujets nous n'étions que 5 généralistes, et c'est la première fois que le nombre de sujets proposés pour l'année suivante est aussi faible. Cette situation que nous espérons temporaire a inspiré ce cri du président

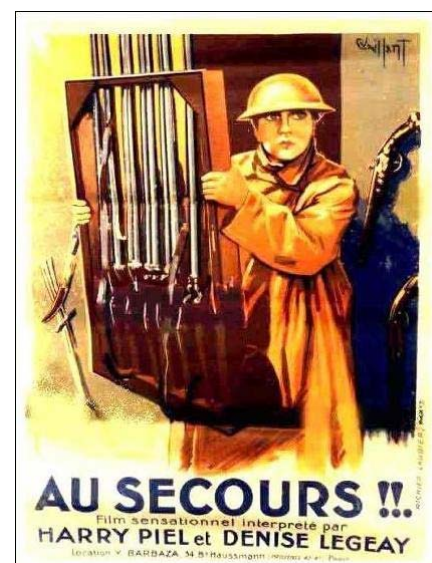
Si je m'essayais à l'humour, je dirais que cette crise est peut être :

- Mystique par manque de vocations.
- Médicale, touchée mais pas coulée par la grippe A
- Conjoncturelle tant est grand le découragement des médecins aussi maltraités que leurs patients par les diktats de la sécu ou des forces obscures économiques.

Alors ??? Comment réagir ???

En 10 ans, nos effectifs ont fondu comme neige au soleil. En Septembre 1999 au choix des sujets, nous étions 25. Mardi 8 Septembre 2009 nous étions 11 mais si l'on décompte amicalement 2 amis psychiatres, 4 médecins du travail ou experts en la matière, il restait 5 MG dont un célèbre retraité !

Escoleta ne peut pas tourner à 5 médecins aussi dévoués soient ils et toujours passionnés !



Le 13 octobre, nous choisissons les sujets, du nombre de présents dépendra le nombre de séances prévues pour 2010 !

Cette lettre ouverte, chacun peut la compléter, Escoleta est un creuset d'idées, de débats, de recherche sur notre métier, nos engagements, notre envie chaque jour d'une médecine plus humaine. Pardon si je fais dans le « Mélo »... nous essayons de laisser la parole à tous pour que ce débat reste démocratique !

A vos plumes, à vos billets d'humeur, à vos soutiens et, comme on dit au Festival d'Avignon, « si vous avez aimé, parlez en autour de vous » !!

Jean-Luc VIDAL

Compte rendu de la séance du 9 Juin: «Maladies inflammatoires du tube digestif»

**Séance préparée par Jean Luc VIDAL et Marie Pierre DOUBLET,
avec le Dr Baya COULIBALY (Gastro Centre hospitalier d'Avignon)**

La séance a débuté par une revue de presse avant d'entrer dans le vif du sujet à l'aide d'un diaporama, commenté par le Dr Coulibaly et agrémenté de cas cliniques pratiques.

Revue de Presse :

-Trop de Fer nuit au bébé lors de la grossesse. (Prescrire n° 307 pages 350-352). La complémentation en fer ne devrait être prescrite qu'en cas d'anémie < 10.5 g/dl d'Hb au 2^{ème} trimestre. L'excès de fer favoriserait les accouchements prématurés par agrégats dans les vaisseaux placentaires.

-Attention à la co-prescription PLAVIX° + INEXIUM° : Inexium° gênerait le métabolisme du Plavix° et augmenterait ainsi le risque cardio-vasculaire (Revue américaine)

Aperçu de la prise en charge des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin: Maladie de Crohn et Rectocolite hémorragique.

Ce sont des maladies qui touchent les jeunes actifs et qui les gênent dans leur vie de tous les jours.

1^{er} cas clinique : M. R , 37 ans, présentant une diarrhée depuis 5 semaines, douleur de la FIG, une fébricule. Il a perdu 5 Kg et décrit des arthralgies. Quels diagnostics évoquer ?

GEA ?Diverticulite aigue ?Rectocolite ?Allergie alimentaire ?

Il se souvient avoir mangé un kebab quelques jours auparavant et dit avoir toujours eu des problèmes intestinaux. Son cousin a une maladie de Crohn. Quel diagnostic retenir-vous ?

Rectocolite ? Maladie de Crohn ? Maladie coeliaque ((le diagnostic est souvent fait dans l'enfance mais il existe quelques cas d'adultes jeunes) ?

Définitions : inflammation chronique du tube digestif

- Crohn= maladie creusante engendrant souvent fistules et abcès

- RCH= atteinte de la muqueuse rectocolique ascendante : PAS d'atteinte en profondur

- 100 000 patients en France
- 120 à 150 dans le service d'Avignon
- incidence socioéconomique importante car touche les jeunes actifs avec hospitalisations fréquentes, opérations donc arrêts de travail, invalidité.

• Incidence sur la qualité de vie (liée à la fréquence de passage aux toilettes).

Remarque : pas d'incidence sur l'espérance de vie mais risque de chirurgie élevé.

- A noter tout de même les progrès dans la prise en charge médicale avec une prise en charge pluridisciplinaire (assistantes sociales,

diététiciens, généraliste, gastroentérologues) et les projets de réseau

- les patients en poussées fument presque toujours donc attention aux associations tabac/ maladie cardio-vasculaire
- Ceux qui font 2 à 3 crises peuvent ne pas avoir de lésions entre les crises.



Etiologie

Certains facteurs génétiques (chromosomes 14.15.8) peuvent être en cause lorsqu'ils sont associés à certains facteurs environnementaux : tabac, mode de conservation des aliments (maladie du frigidaire), une bactérie facteur déclenchant de la cascade immunologique.

Ces facteurs pourraient être à l'origine de la cascade immunologique entraînant l'activation anormale du système immunitaire intestinal (cytokines) et l'inflammation chronique responsable des signes cliniques et des lésions de la muqueuse

Diagnostic

Clinique : douleurs abdominales, diarrhée, rectorragies, fièvre, altération de l'état général, manifestations extra-digestives (arthralgies) ou des complications (fistules)

Biologique :

ANCA + : Rectocolite hémorragique
ASCA + : Maladie de Crohn
NFS, CRP, Recherche de malabsorption
Imagerie : scanner, IRM

Complications

° Cancer du Colon

Représente 20 % à 20 ans d'évolution de la RCH ou de la MC colique. C'est pourquoi, dans le suivi, il est recommandé des coloscopies régulières avec biopsie tous les 10 cm. Dès qu'il y a une dysplasie de haut grade, on effectue une colectomie.

° Manifestations extra-digestives

présentes chez près de 40% des patients

- articulaires
- dermatologiques} contrôlées en général par le traitement
- ophtalmologiques (uvéïte)
- perturbations hépatiques (cholangite sclérosante, lit du cholangiocarcinome, détecté à l'IRM ou à la biopsie du foie)

Retour au Cas Clinique : Vous avez retenu le diagnostique de RCH. La biologie montre Hb = 8 g/dl - Plaq=500000/mm3 - GB = 12000/ml

Quelle est la Conduite à tenir ? traitement symptomatique, mise sous antibiotique, mise sous AINS et antibiotique ou adresser à un spécialiste ?

Réponse de l'expert :

Le mettre sous antibiotique n'est pas une faute. 2 antibiotiques ont une action anti-infectieuse et anti-inflammatoire : métronidazole (Flagyl°) et ciprofloxacine

Par contre, pas d'AINS ! De la cortisone peut être proposée SI le diagnostic est posé et avec parcimonie (car parfois infection à CMV)

3 jours avant son RDV chez le spécialiste, il vous fait appeler en urgence car il présente de violentes douleurs abdominales, une fièvre à 39° et vomit. A quoi pensez-vous ?

Réponse de l'expert : Colite aigue grave = urgence, « colon toxique » avec abdomen chirurgical inquiétant.

La prise en charge est gastro-chirurgicale : corticoïdes+/- ciclosporine+/-anti-TNF et chirurgie si inefficacité du traitement médical.

Autre cas clinique : Mme Ficelle, 42 ans 47Kg pour 1m69 a une MC quiescente, connue depuis 15 ans, traitée par régimes et phytothérapie. Elle décrit un arrêt du transit intermittent, un gonflement du côté droit et une débâcle diarrhéique. Quels diagnostics évoquer ?

Colopathie fonctionnelle ? Syndrome de Koenig (rétrécissement sur l'intestin grêle) ? Poussée de MC ?

Quels traitements ?

Chirurgical ? Prothèse ? Médicamenteux ? corticothérapie ? immunosuppresseurs ? anti-TNF ?

Réponse de l'expert :

- si c'est inflammatoire alors on privilégiera le traitement médical

- si c'est fixé on mettra une prothèse pour une période limitée de 4 à 8 semaines. Le stent n'est qu'une solution provisoire car il existe souvent des récidives de l'inflammation. La décision est prise en réunion pluridisciplinaire et en fonction de la localisation. Plus c'est distal, plus c'est facile

Suite du compte rendu en page 3

Suite du compte rendu de la séance du 9 Juin, de la page 2

Quels examens morphologiques ?

- lavement baryté (ne se fait plus)
- scanner (très irradiant chez des patients souvent malades dès le jeune âge)
- échographie+doppler (qui permet de voir le degré d'inflammation)
- IRM
- Coloscopie

TRAITEMENTS

ANTI-TNF: Depuis 10 ans on utilise des anti-TNF (*Remicade*° : utilisé aussi par les dermatologues pour le psoriasis ou rhumatologues pour les polyarthrites, utilisation hospitalière IV ou *Umiza*° en S/C 1/2 semaines avec moins d'effets allergiques) On ne traite sous anti-TNF que ceux qui échappent aux autres traitements : Coût=3000 euros /2 mois. 10% d'effet secondaire notable dans les études :

- infections sévères
- infections opportunistes
- allergies, choc anaphylactique
- lymphome non hodgkinien (surtout chez ceux qui ont 2 ou 3 immunosuppresseurs *Remicade+Imurel+cortisone*)
- lupus induit

On doit détecter toute infection sévère avant

mise sous traitement (VHC, VHB, CMV, HPV, EBV, BK, Papillomavirus)

Chez la femme enceinte, il n'y a pas de risque de malformation fœtale. Néanmoins les anti-TNF passent la barrière placentaire et pourraient jouer sur le système immunitaire du fœtus. Aussi on arrête le traitement au 6^{ème} mois.

TTT plus CLASSIQUES :

- PENTASA° ttt des formes légères (autorisé chez femme enceinte et allaitement si < 2g/prise)

- à court terme : CORTICOIDES

Attention à la corticodépendance avec récurrence à l'arrêt

- au long court :

IMMUNOSUPPRESSEURS : *Imurel*°

Contre indiqué lors de l'allaitement,

Rémission en plateau. Plus efficace dans la MC que pour la RCH

Effets secondaires : anémies, pancytopenie, pancréatite, hépatite, infections

REGIME

Au moment des poussées : régime sans résidu et sans laitage

En dehors des poussées : régime le plus équilibré possible

Remarque : Utilisation des probiotiques en Allemagne (micro-organismes qui modifient la flore et la réactivité du tube digestif. Ex : bifidus, ultra-levure, *Lactobacillus*)

Cas clinique : on suspecte une MC chez Mme Tomate, 22 ans. Quels examens morphologiques allez-vous demander ?

- vidéocapsule (si pas de sténose)
- iléo coloscopie
- enteroscanner (irradiant)
- échographie abdominale (non irradiant)
- entero IRM

CONCLUSION et MESSAGES :

- Maladie des jeunes actifs = problème de santé publique
- Traitements efficaces mais surveillance armée
- Penser au dépistage du cancer colorectal (coloscopie + biopsies étagées)
- Fréquence de la dénutrition, de l'anorexie
- Le scanner est irradiant

Compte rendu : Nathalie GALTIER

Je l'ai eue... la grippe A!

Je l'ai eue la grippe A, la vraie, tout s'est passé comme on le dit dans les journaux: succession en quelques heures de toux, courbatures, fièvre ... j'étais presque fière d'être à la mode!

Le seul hic, c'est que ça a commencé Vendredi soir avec ma garde de week-end à venir, et que j'étais hors d'état de la faire. Donc Samedi matin, j'appelle le 15 pour trouver un remplaçant, qui se défausse en disant que c'est de la responsabilité du Conseil de l'Ordre(!?) et du médecin responsable de mon secteur. Celle ci me dit que non, mais cherche mollement et finalement trouve quelqu'un pour le Dimanche.

Donc, en cette période « épidémique », pas de médecin sur Cavaillon le Samedi ... le service d'urgences a du exploser!

Cette expérience m'a appris deux choses :

- je ne suis pas irremplaçable, même en garde
- le Tamiflu® est efficace puisque ce soir (Dimanche), je me trouve en forme.

Laurence BONNAVEAU

- Question : « Petit détail, car je suis toujours avec un esprit de contradiction: es tu vraiment sûre que le fait que tu sois en forme ce soir est dû au seul Tamiflu®. Peut être as tu une également une bonne énergie (ou autre?) »

- Réponse de LB : « Pour répondre à tes doutes, il faut aussi préciser qu'une copine "alternative" m'a fait absorber des granules homéopathiques, des gouttes à partir de pépins de pamplemousse, des gouttes d'huile essentielle d'un truc imprononçable - quelle malade compliante ! - tout ça et mes exercices de pranayama ont faussé l'expérience Tamiflu® (mais l'homéopathie... bon passons) ! »

Séminaires de la SFTG dans la région



Il n'y a pas qu'à l'ESCOLETA où une difficulté

à remplir les offres de formation se fait sentir, sans que l'on sache très bien si ce phénomène est lié à de la lassitude, du désintérêt ou d'un « retour sur ses terres » de consultation. Toutefois nous vous rappelons quelques séminaires de la SFTG, à laquelle ESCOLETA adhère, bien intéressants, et pour lesquels il reste de la place !

- 09 et 10/10: "Troubles de la relation parents/enfants avant 3 ans" à Montpellier
- 16 et 17/10: "Allergie: diagnostiquer et traiter" à Montpellier
- 23 et 24/10: "Prescription des antibiotiques en médecine générale" à Toulouse
- 27 et 28/11: "Bien prescrire les examens d'imagerie médicale" à Lyon
- 11 et 12/12: "Psychotiques: suivi au long cours" à Avignon

Inscriptions auprès de la SFTG : 01 45 81 09 63 courriel : seminaires@sftg.fr - infos sur <http://www.sftg.net>

ESCOLETA La Lettre N° 145

Association locale de FMC de la Région d'Avignon, adhérente à la SFTG (Société de Formation Thérapeutique des Généralistes)

Place du Viguier - 84000 AVIGNON

Tel: 33(0)490885480 - Fax: 33(0)490883658 - Courriel: escoleta@neuf.fr

Président et coordination de ce numéro: J.L. VIDAL Conception : Ph. REGARD

Comité de rédaction: L. BONNAVEAU, M. CADART, H. CHAIX, O.COHEN, B. DELABRUSSE, M. P. DOUBLET, N. GUEN, J.P. NIETO, M. PAGE, B.SENET

Les textes de la Lettre de l'ESCOLETA sont libres de droit. N'hésitez pas à les diffuser avec la mention : ©ESCOLETA La Lettre. Tout projet d'article sera bienvenu et doit parvenir à escoleta@neuf.fr.

ESCOLETA La Lettre est téléchargeable sur <http://www.escoleta.fr/>

LES RENDEZ VOUS DE L'ESCOLETA

PROCHAINE SEANCE: Mardi 13 Octobre à 20h00

ATTENTION ! Depuis Septembre, nous démarrons nos soirées à 20h00 !

**à la Maison IV de Chiffre à AVIGNON
(à l'angle de la Rue Guillaume Puy et
de la Rue des Teinturiers)**

SEP, SLA, maladies neurodégénératives

Nous sommes tous à un moment ou à un autre de notre vie professionnelle confrontés à la découverte d'une de ces maladies porteuses de nom dramatique. Comment y penser ? Quels examens demander ? Comment accompagner les patients qui en sont atteints ? Quelles sont les perspectives d'avenir pour leur prise en charge ?... Quelques questions entre autres auxquelles nous tenterons de répondre au cours de cette séance, si possible à partir de votre expérience ou de cas que vous voudrez bien

amener avec le **Dr Bruno PEROUTY** (neurologue à Carpentras) qui nous fait l'amitié de revenir à l'ESCOLETA pour cette soirée ...

N'oubliez pas ! La séance sera précédée par **le choix de notre programme en 2010** à 20h00 ! (Cf. ci dessous)

N'hésitez pas à nous interpellier pour toute question que vous voudriez voir abordée à cette occasion et venez nombreux!

Les organisateurs : Henriette CHAIX (0490899388) et Philippe REGARD (0490885480)

Autres dates

- **Jeudi 1^{er} Octobre et 5 Novembre de 20h30 à 22h** : séances du Groupe Balint animé par Françoise DUPUY RAGOT et Robert BABEAU. Maison IV de Chiffre. **Renseignements**: Jean Luc VIDAL (0490874899). Ces séances sont toujours riches de cas problématiques.... Vous pouvez vous inscrire !

- **Mardi 20 Octobre à 20h30, Salle des Soins Palliatifs du CHA**, séance GLAP (Groupe local d'amélioration des pratiques) animée par Jean Luc VIDAL (0490874899), forme d'EPP validante, qui existe à l'ESCOLETA depuis Septembre 2007.

Ce mois ci nous reprenons nos séances habituelles avec cas aléatoire (réflexions et conduite à tenir à propos d'unbe situation choisie au hasard). Il est possible de s'inscrire à ces séances pour 2009/2010, et ça démarre ce mois ci. Voir l'article de La Lettre N°120 mis en ligne sur le site de l'ESCOLETA : <http://www.escoleta.fr>

- **Lundi 19 Octobre à 20h, Ecole Hôtelière d'Avignon** : Soirée organisée par RESAD84 sur le thème « **Apport des thérapies systémiques dans la prise en charge des addictions** » avec comme intervenant Mr Thomas SCHWAB psychologue à Digne. **Renseignements et inscriptions** : tel 0490169646 ou par mail à resad84@resad84.org - Site internet : www.resad84.org

Pour recevoir La Lettre de l'ESCOLETA en 2009 et en 2010:

- **Les adhérents à l'ESCOLETA** la reçoivent automatiquement (70€ en 2009)
- **Participation aux frais** (pour ceux qui n'adhèrent pas à l'ESCOLETA): 25€/an Merci de votre participation!

NOM: _____ Prénom: _____
Tel: _____ Fax: _____

Adresse Courriel: _____

Adresse postale: _____

Ci joint un chèque de € (je recevrai en retour un reçu pour déduction fiscale) à adresser à Bernard SENET, Trésorier de l'ESCOLETA, 111 Bd du Midi - 84740 VELLERON



Préparer notre programme 2010 (suite)

Chaque année il est un exercice incontournable qui revient en première partie des séances de Septembre et d'Octobre, à savoir la préparation de notre programme pour l'année suivante.

Malgré le faible nombre de participants lors de la dernière séance (Cf. édito en page 1), nous avons établi une liste de sujets qui a été adressée par courrier à l'ensemble des personnes susceptibles de participer à l'ESCOLETA.

Il vous faut alors les noter par l'intermédiaire d'une grille dite FGP (F comme Fréquence, G comme Gravité et P comme Problèmes). Si vous ne l'avez pas fait et que vous avez perdu cette liste, il vous est possible de la télécharger sur le site : <http://escoleta.free.fr/spip.php?article44>.

Répondez vite ! Vos réponses une fois analysées par notre Président, donneront une présélection des sujets.

Lors de la séance du 13 Octobre de 20h à 21h, 7 des sujets présélectionnés pour les soirées et 3 pour les ateliers pratiques seront retenus **sous réserve que nous soyons suffisamment nombreux**. 2 autres sujets pour les séances du soir sont choisis de manière collégiale, par vote suivant l'envie des participants. 1 sujet est d'office retenu car ayant fait l'objet d'une demande de financement au FAF.

Le programme et les dates seront donc déterminés dans cette première partie de séance du 13 Octobre, ainsi que les volontaires pour la préparation et la réalisation de nos soirées.

Bien sur toute idée novatrice, sera la bienvenue, surtout si elle est pour nous stimulante d'une amélioration de notre formation, avec l'accord des autres naturellement... **Votre participation, c'est la garantie que le choix du programme « colle » au plus près de vos attentes**

Si vous ne pouvez être présent à la soirée du 13 Octobre, donnez nous vos envies d'organisation en les envoyant avant la séance par mail à escoleta@neuf.fr ou par fax au 0490883658 ou à par téléphone à Philippe REGARD au 0490885480 avant le 13/10/09 à midi !