

# Compte-Rendu de la réunion du CMRR

**Jeudi 9 mars 2006**

Animation Anne-Sophie Rigaud et Bruno Dubois

## A – Les actualités

### **1/ Plan/circulaire Alzheimer : suivi**

### **2/Point sur les labellisations des CM**

Les ARH sont en cours de labellisation des consultations mémoire sur la France. Pour l'Ile de France, 2 réunions ont eu lieu au cours desquelles les membres de la commission se sont mis d'accord sur une grille d'évaluation. Ceux qui ont comptabilisé une file active inférieure à 200, vont recevoir un courrier de l'ARH afin de vérifier qu'ils ont bien comptabilisé tous ces patients.

Le ministère de la santé a établi des critères à respecter : soit 1 consultation mémoire pour 15000 habitants.

### **3/ Manifestations / Congrès**

Voir site : [www.cmrr.vermeil.org](http://www.cmrr.vermeil.org)

Principaux congrès à venir : Springfield (Genève)

ICAD

AAN

ALZHEIMER EUROPE (Paris)

CMRR

Fédération Sud de la France (Nice)

Congrès canadien

Journées Internationales de la SFN (Paris à l'Institut PASTEUR du 5 à 6

octobre)

### **4/ Points sur les études et recherches en cours**

- PHRC déposé : thymorégulateurs et troubles du comportement dans les services de long séjour et en EHPAD
- Projet de recherche en neuro-imagerie pour développer des outils de diagnostic
- Projet promu par EISAI : étude multicentrique ayant pour but d'évaluer l'impact thérapeutique sur la réduction de l'atrophie hippocampique chez des malades alzheimer.
- Projet IFRAD : Réseau national de données de patients atteints de la maladie d'alzheimer.

## B – Rapport des commisions

### **1/ Le dossier partagé : Calliope**

Pour tout renseignement contacter Martine GALIPEAU au 01 42 16 18 62 ;

Cet outil est indispensable pour avoir une idée de l'activité de chaque consultation.

(Temps estimé à ¾ minutes par patient).

## **2/ Commission praxies (Florence MAHEIUX)**

A ce jour ont été sélectionnés 5 (à 6) gestes symboliques, 5 mimes et 8 gestes abstraits. Il existe un problème de spécificité pour les bas niveaux culturels, il va donc falloir des éléments de validation chez des sujets normaux : conjoints ou enfants âgés des patients des files actives ( au minimum 270 en considérant 3 classes d'âge et 3 classes de niveau culturel). Prochaine réunion de la commission le 28 Mars à 16H30 à l'Hôpital de la Pitié.

## **3/ Commission éthique**

- Thèmes de réflexion sur l'annonce du diagnostic : ont été retenues certaines modalités d'annonce du diagnostic.
- Groupe de travail sur les problématiques socio-psycho-médicales des populations migrantes.
- Groupe de travail sur le consentement.

Fréquence des réunions : 1 tous les 2 mois

## **4/ Commission Formation**

- Staffs à visée diagnostic dans le service de Bruno DUBOIS.
- Staffs de prise en charge, à Broca : le prochain le 14/03/06 sur le thème Démence et AVC thalamique par Michel KALAFAT, Démence et épilepsie par Pascal MASNOU et Patient agité et contention par Valery ANTOINE ;
- 1<sup>er</sup> carrefour des médecins coordonnateurs d'EHPAD le 16/01/2006
- Présentation Consensus Démences Sévères le 02/02/06

Perspectives : réunions communes avec la commission éthique , diffusion des staffs de prise en charge sur le site (en plus des diaporamas)

Questionnement : comment répondre aux besoins de formation, surtout dans le cadre du développement des réseaux.

## **5/ Commission recherche :**

- Etude sur la démence fronto-temporale avec la mémantine versus placebo sur une durée d'un an (évaluation avec échelles comportementales et cognitives). Les patients doivent avoir un MMSE d'au moins 18 ainsi qu'un aidant.

## **6/ Commission Réseaux**

Sous l'impulsion de MF MAUBOURG s'organise des réunions de réseaux Alzheimer et gérontologies : l'objectif est d'élaborer des protocoles et des procédures communs , et d'évaluer comment les moyens pourraient être mutualisés entre les réseaux.

## **7/ Commission prise en charge non médicamenteuse de la maladie d'Alzheimer**

F. MOULIN et T. HERGUETA vont s'intéresser aux thérapeutiques non médicamenteuses pour créer une commission. Un PHRC va être développé pour évaluer l'impact de ces thérapeutiques non médicamenteuses.

NB : création d'une newsletter pour informer sur ce qui se passe dans la maladie d'Alzheimer (Dr Florence Latour)

## **C - Actualités sur les nouveaux réseaux**

1/ Dr SAILLON organisation d'un réseau spécifique sur le SUD 77 (Melun, Fontainebleau, Montereau, Nemours)

2/ Dr TAURAND dans le 95 55 EHPAD dont la plus grosse partie est dans la partie urbaine, mais il y a trop peu de Consultations mémoire et de neurologues. Donc files actives importantes mais difficulté de diagnostic et de prise en charge des troubles du comportement. Pour affiner les besoins une enquête a été menée au près des MG. Les objectifs de ce réseau sont :

- Améliorer les conditions de diagnostic
- Soutenir les aidants naturels
- Améliorer la prise en charge des troubles du comportement

3/ Dr DE STAMPA réseau sud 16<sup>e</sup>

L'objectif est d'améliorer la qualité du maintien à domicile en améliorant la coordination entre les intervenants, en :

- Renforçant la prise en charge ambulatoire
- Renforcer l'interface hospitalière
- Homogénéiser les pratiques

4/ Dr AQUINO (Réseau 78 est)

Le 78 est un département favorisé car la totalité du département est « cliqué » grâce à une étroite collaboration entre le Conseil Général et la DDASS. Il existe déjà d'autres réseaux sur le même territoire. Cible : les personnes âgées fragiles et dans un deuxième temps les personnes âgées qui souhaitent le rester.

5/ Mme CARUANA (réseau ALOIS)

Ce réseau prend une nouvelle orientation à partir du 15 mars : passe sur un budget DRDR.

6/ Dr COHEN (Paris centre) : rappel sur le Réseau mémoire Paris Centre

## **PROCHAINE REUNION PREVUE LE 15 JUIN 2006**

Nous remercions le laboratoire Novartis pour l'aide logistique de la réunion