

CMRR Ile de France Sud

Prochaine réunion trimestrielle

Le jeudi 3 mai à 16h30

Express Holiday Inn, 178 Boulevard Auriol, Paris 13ème

Première Soirée Ethique

Organisée par Florence Latour et la Commission Ethique

Avec la participation du philosophe Fabrice Gzil

Le mardi 3 avril à 20h

Hôpital Broca, 54 rue Pascal, 75013 Paris

COMPTE-RENDU - SESSION DU 9 NOVEMBRE 2006

1. **Labellisation des CMRR** toujours en cours : il faut une file active de 200 patients à minima. En cas de difficulté, n'hésitez pas à contacter le Pr AS Rigaud pour remplir les documents.
Remplir document remis lors de la réunion qui sera visé lors de la prochaine réunion de l'ARH.
Il faut persister si votre précédente tentative a été infructueuse.
2. **CMRR Ile de France Nord** : plusieurs réunions de travail avec les partenaires ont déjà eu lieu depuis deux ans.
 - >Le groupe hospitalier retenu est le pôle neuroscientifique de Fernand Vidal et Lariboisière, avec une implantation sur le site de Fernand Vidal (responsable Claude Lidy et Jacques Hugon)
 - >Les partenaires extra hospitaliers sont Bretonneau (O. Drunat et Y. Wolmark), Bichat et Avicenne. Les partenaires intra hospitaliers sont : Pr Lépine, Pr Bousser.
 - >Sera présenté le 21 novembre à l'ARH.
 - >Ce centre mémoire sera complémentaire du CMRR d'île de France avec mutualisation des moyens.
 - >Constitution d'un comité de pilotage multidisciplinaire qui prendra les grandes décisions concernant le centre mémoire.
 - >Complémentarité avec le CMRR d'île de France : dans le domaine de la recherche (en particulier recherche sur les liens entre les composantes psychiatriques et les démences). Vision complémentaire et synergique avec le CMRR sur le diagnostic précoce, les démences vasculaires, ainsi que sur la recherche des marqueurs biologiques protéïniques présents dans le LCR, marqueurs sanguins précoces ou marqueurs évolutifs de la pathologie.
3. **Logo CMRR (FLORENCE LATOUR)**
 - > Présentation de nouvelles propositions modifiées suite aux remarques émises lors de la dernière session.
 - > Diffusion dans la salle des nouvelles propositions
4. **Réunions à venir**
 - >staffs de B. Dubois dernier lundi de chaque mois – 17h30 (cf site du CMRR pour les dates précises, rubrique staff) à la Pitié Salpêtrière.

RAPPORT DES COMMISSIONS

1. Dossier partagé : bilan d'activité sur un an. CALIOPE : permet de bien mettre en valeur l'activité d'une CMRR. Ainsi par exemple, de septembre 2005 à septembre 2006, 2139 nouveaux patients ont été saisis à la Pitié. Age moyen des patients : 68 ans. 1,9 consultation par an et par patient en moyenne. Plus forte proportion de femmes. Les informations renseignées sont diverses (type d'activité, lieu de résidence, etc...). Concernant l'origine de la demande : 61% = spécialiste ;30% = MG ; 8% = direct ; 6% = maison de retraite.
2. Commission éthique (F LATOUR) : réunion tous les 2 mois ; thème actuel : le consentement. Chaque séance comporte une séance de bibliographie et une séance de réflexion. L'objectif est d'aboutir à une publication courant 2007.
 - > nouveau : mise en place de staffs éthiques avec intervention d'un philosophe. deux séances par an, durée de chaque séance : 2h. Réflexion à partir de textes philosophiques. 1^{ère} réunion : le 3 avril 2007
 - > prochain thème : annonce du diagnostique
3. Commission praxie (F. Mahieux) : actuellement recrutement de témoins normaux (30 sujets par groupes). 3 groupes de patients de niveaux socio-culturels différents. Actuellement, 128 sujets ont été recrutés sur les 270 à recruter.
4. Commission formation : (ML SEUX)
 - > prochain staff de prise en charge : le 21 novembre à Broca, 20h30. 2 thèmes : problème juridique et éthique. Problèmes posés par les patients fugeurs et problème de démence et d'hydrocéphalie à partir d'un cas clinique. Le staff du 20 Juin a été filmé et va être mis en ligne sur le site **cmrr.vermeil.org**. Pour faire fonctionner ces staffs il faut proposer des cas cliniques à envoyer à ML SEUX ou Sarah BENISTY. **ENVOYEZ VOS CAS !**
5. Commission des réseaux (MF Maugourd) : groupes de travail sur les thèmes suivants : Rémunérations spécifiques, Informatisation, Evaluation, Formation (envoi d'un questionnaire pour déterminer les besoins de formation).
6. Commission de prises en charge gériatrique
7. Commission EHPAD : le statut des médecins coordonnateurs est mal reconnu. Le CNO ignore leur existence. Il va falloir créer une commission réunissant tous les acteurs des EHPAD : médecins coordonnateurs directeurs d'établissements, les différentes tutelles et les grands groupes, avec pour objectif de représenter les EPHAD en tant que soins. Lien à créer entre les associations des médecins coordonnateurs et les différentes consultations mémoire pour des projets de formation entre autres.
8. Commission Equipes mobiles de gériatrie : la priorité en 2007 aura pour thème la prise en charge des patients déments dans les services des urgences.
9. Commission recherche (Marie Sarrazin) : essai avec le donepezil dans le MCI chez des patients avec profil temporel interne (au test Grober et Buschke), ces patients ont un haut risque d'évolution vers la MA.
 - >objectif : tester l'hypothèse que le donepezil peut ralentir l'entrée dans la MA.

>inclusion : patients avec des troubles cognitifs légers, pas de critère d'inclusion MMS
>durée du suivi : 1 an
>critère principal : approche originale avec prise en compte d'un critère radiologique : le volume hippocampique. on teste l'évolution de l'atrophie hippocampique sur un an (grâce à un nouvel outil radiologique de mesure radiologique automatique) versus placebo. C'est la 1^{ère} étude avec un critère primaire radiologique.

Etude en cours

PHRC de prise en charge. AID-MA (aide aux aidants)

PHRC / dosage de l'IGF1

Recherche sur les relations entre les composantes de risque cardiovasculaire et l'évolution des patients atteints de maladie d'Alzheimer.; cohorte de 1500 patients. Les patients sous traitement antihypertenseur ont moins de déclin que ceux qui n'en ont pas.

10. Commission : prise en charge non pharmacologique de la maladie d'Alzheimer

11. Commission CLIC : naissance de cette commission afin de développer un partenariat avec les CMRR. Les CLICS sont des centres locaux d'information et de coordination gérontologique. Les missions sont de 3 niveaux : NIVEAU 1 informer orienter et faciliter les démarches ; NIVEAU 2 prolonger le niveau 1, évaluer les besoins et élaborer un plan d'aide personnalisé. NIVEAU 3 prolonger le niveau 2 par la mise en place et le suivi du plan d'aide. Le travail se fait toujours en réseau. 541 CLIC en France dont 63 en IDF avec chacun un territoire bien défini. Plus de 50 % situations rencontrées concernent des personnes âgées présentant des troubles du comportement et d'orientation dont on ne connaît pas l'origine. Aussi les CLIC ont besoin de l'aide des professionnels de santé connaissant ces troubles afin de mettre en place des plans d'aide adaptés. Les CLIC attendent des CMRR une aide à la formation et une aide pour modérer la violence à laquelle les acteurs des clics sont soumises, et anticiper les situations graves. Composition de la Commission CLIC : Messieurs et Mesdames ATAVI Sophie, SRAIEB, BAREIRO, CLERGET, Jacques FABIEN (Rueil Malmaison), SCEMANA, ROSS, ABECASSIS, EXTRA, Florence MOULIN.

Projets innovants sur l'île de France :

- **Centre d'accueil de jour** : centre l'ETIMOIE (20^e arrondissement) chaque centre a ses spécificités : ici la spécificité est l'ergothérapie. Le but est d'aider le patient à conserver certaines activités afin d'alléger la charge de l'aidant.
- Création de l'association des accueils de jour parisiens, projet « **tout sous un même toit** » : projet dédié aux patients atteints de la maladie d'Alzheimer. Regroupant l'association France Alzheimer, le PPE, une EHPAD, une maison ouverte... Chaque patient aura un livret de vie qui le suivra partout.

Nous remercions le Laboratoire Novartis pour son aide logistique