

PETIT BULLETIN

du Gériatre et du Gérologue

CHU de Grenoble et de Nice
CMRR Nice et Grenoble Arc Alpin

18^{ème} année n°01

02 Janvier 2012

REUNION BIBLIOGRAPHIQUE HEBDOMADAIRE

Pour l'envoi de vos références et résumés : franco.a@chu-nice.fr

Vœux

Sincères. Bonne année 2012 !!!

Edito

Bonne Année 2012 !!! Provoquant, non ? Provoquant dans l'ambiance de sinistrose qui accompagne la crise actuelle aux multiples facettes, économique, financière, sociale, politique, culturelle, et évidemment sociétale et démographique ? Provoquant lorsque l'on sait que les « vieux » (définition perso = les retraités, les aînés, les âgés et nous) payeront une partie de l'addition, et sans doute la plus grosse ? Provoquant, oui en première intention, quant on voit s'allonger la queue des demandeurs aux Restos du Cœur, par des jeunes et des vieux qui naguère n'en étaient pas les clients, ou quant on se rappelle tout simplement qu'il y a quelques semaines le 5^e risque a été abandonné au milieu du gué. Voilà donc la crise avec sa réponse universellement ambivalente : résister en réduisant la voilure, en se recroquevillant, en se repliant, en abandonnant les plus faibles par dessus-bord, ou bien réagir, reprendre la copie, réinventer ensemble une économie, une relation sociale, une culture, une éthique qui fassent la place au partage, à la solidarité, à la modernité, à la créativité, à l'investissement, à la jeunesse, à la vieillesse ? La crise a du bon, si elle fait enfin bouger les lignes pacifiquement et réveille notre société immobile, à l'instar de ce qui se passe (parfois dans le sang), dans d'autres parties du monde. La fiscalisation des recettes de la sécu va dans le bon sens. Mais il en aura fallu, des années.... [AF]

Articles

- **World Journal of Gastroenterology 2008 ;14(25) :3948-3955.**

IgG4-related sclerosing disease (maladie systémique associée aux IgG4). Kamisawa T, Okamoto A.

Une nouvelle entité clinicopathologique de maladie systémique associée aux IgG4 est proposée. Le diagnostic est basé sur l'examen histologique et immunohistochimique de plusieurs organes chez des patients atteints de pancréatite auto-immune. Cette maladie systémique à terme sclérosante se caractérise par l'infiltration de plusieurs organes par de vastes plasmocytes IgG4 positifs et des lymphocytes T CD4+ ou CD8+. Les manifestations cliniques apparaissent au niveau de plusieurs sites organiques que sont le pancréas, la vésicule biliaire, les voies biliaires, les glandes salivaires, le rétropéritoine, le rein, le poumon et la prostate. Cette pathologie peut entraîner une pancréatite auto-immune, une cholangite sclérosante, une cholécystite, une sialadénite, une fibrose rétropéritonéale, une néphrite tubulo-interstitielle, une pneumonie, une prostatite et des ADP, tous ces syndromes liés aux IgG4. La plupart des maladies systémiques associées aux IgG4 ont eu une manifestation de pancréatite auto-immune mais il peut arriver que cet organe ne soit pas touché. Dans certains cas, seulement 1 ou 2 organes sont impliqués alors que dans d'autres cas, beaucoup plus d'organes sont touchés. La maladie survient principalement chez les hommes âgés (moyenne d'âge de la série étudiée 66,5 ans) et répond bien à la corticothérapie quel que soit l'organe touché. L'augmentation des IgG4 dans le sang et l'immunocoloration avec des anticorps anti-IgG4 des biopsies contribuent au diagnostic. Le diagnostic différentiel principal est le syndrome de Gougerot-Sjögren suivi par les néoplasies. Il est utile de connaître ce type de pathologie émergente car un simple traitement par corticothérapie peut améliorer nettement les symptômes et éviter une chirurgie devant une suspicion de néoplasie. Des études sont tout de même à poursuivre devant le peu de données épidémiologiques et physiopathologiques, d'autant plus que l'élévation sérique des IgG4 n'est pas spécifique de cette pathologie et peut se retrouver dans des pathologies néoplasiques, infectieuses ou systémiques.(Commentaires Anne-Laure COUDERC, Gériatre, Nice)

Bonnes pratiques

Maladie d'Alzheimer et apparentées : diagnostic

L'élaboration par la HAS d'une RBP (Recommandation de Bonnes Pratiques) portant sur le suivi de patients atteints de maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée (démence vasculaire, démence à corps de Lewy, démence associée à une maladie de Parkinson, dégénérescence lobaire fronto-temporale, etc.) répond à une demande du comité de veille de la Société française de neurologie. Son thème est limité au diagnostic et à la prise en charge jusqu'à la démence sévère, sans traiter de la fin de vie [laissée aux gériatres NDLR].

Cette RBP s'inscrit dans un ensemble de travaux portant sur la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées. Elle vient compléter :

- des travaux et documents réalisés dans le cadre du plan Alzheimer 2008-2012 ;
- des RBP élaborées par la HAS portant sur des situations cliniques spécifiques :
 - _ prise en charge des troubles du comportement perturbateurs (2009),
 - _ confusion aiguë chez la personne âgée : prise en charge initiale de l'agitation (2009),
 - _ annonce et accompagnement du diagnostic (2009),
 - _ suivi médical des aidants naturels (2010).

Un guide ALD est disponible sur le site de la HAS sur ces maladies (guide ALD 15), dont la liste des actes et prestations a été actualisée en juin 2010. Un programme spécifique pour la prévention chez les patients ayant une maladie Alzheimer de la iatrogénèse liée aux neuroleptiques, le programme AMI (alerte, maîtrise et Iatrogénie) Alzheimer, est également développé par la HAS, les professionnels de santé et l'ensemble des partenaires en santé dans le cadre du plan Alzheimer. Par ailleurs, l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes) met à la disposition des patients et des professionnels de santé des outils d'information et de formation sur son site Internet www.inpes.sante.fr.

Congrès

- **2nd Intensive Course on Ageing, June 21-22, 2012 at the Institut de l'Envellement of the Universitat Autònoma de Barcelona, Spain, under the auspices of the IAGG (International Association of Gerontology and Geriatrics).**

The 2012 session will welcome internationally recognized specialists who will share their knowledge on main aspects of gerontology and cancer in senior adults. This Course is addressed to an audience of students, professionals, researchers and any other actor concerned by Aging issues. Oral communications will be presented within the framework of sessions (30 minutes) & workshops (60 minutes).

Registration: <http://www.ic-ageing.com>. Contact : Constance de Seynes (seynes@cict.fr) - Phone: + 33 (0) 5.61.14.56.39 - Fax: + 33 (0) 5.61.14.56.40. Website : <http://www.iagg.info>

- **Colloque "Industries du Numérique et de la Santé"**

Le Ministère chargé de l'Industrie, et sa DGCIS vous informe de l'organisation du colloque "Industries du Numérique et de la Santé" qui se tiendra au Centre Pierre Mendès-France à Bercy les 28 et 29 février 2012.

Bibliographie du 02/01/2012 – Nice : Nassima Akerma, Widyan Benouali, Rabiah Boulahssas, Anne-Laure Couderc, Raphaël Daknou, Naoual Daouri, Gilbert Fanfalone, Alain Franco, André Gary, Olivier Guérin, Inès Guessoum, Thomas Julien, Virginie Perriquet, Guillaume Sacco, Damien Tafani, Bernard Teboul, Jean-Michel Turpin.