

PETIT BULLETIN

du Gériatre et du Gérologue

CHUs de Grenoble et de Nice

CMRR Nice Côte d'Azur et Grenoble Arc Alpin

18^{ème} année n°25

17 Septembre 2012

REUNION BIBLIOGRAPHIQUE HEBDOMADAIRE

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

Edito

L'euthanasie au quotidien ? Voir ci-dessous. [AF]

Article

- **N Engl J Med. 2012 Aug 9;367(6):570-572.**

Preclinical success against Alzheimer's Disease with an old drug. Frank M. LaFerla, PhD (UCI, Cal)

Cet édito du NEJM présente un article pilote qui sera commenté ultérieurement dans le PBGG. Les enjeux d'un traitement efficace de la maladie d'Alzheimer restent énormes et l'éditorialiste de rappeler qu'aux Etats-Unis l'épidémie gagne du terrain. Un nouveau cas apparaît toutes les 68 secondes, et en 2050 les malades américains seront passés de 5,4 millions à 13,5 millions. Raison pour laquelle la découverte de l'action assez stupéfiante et rapide du bexarotène sur la clearance cérébrale des dépôts de protéine bêta amyloïde A β ne peut que générer des espoirs. Mais il s'agit d'un modèle animal chez la souris, ou modèle préclinique. Pas sûr que chez le malade le bexarotène, médicament déjà sur le marché dans l'arsenal thérapeutique des lymphomes, agisse sur tous les aspects de la maladie et notamment la nécrose neuronale tau dépendante. Evidemment à suivre
(Commentaires Alain FRANCO, Nice)

Actu

- **Extension de l'HAD aux structures pour personnes handicapées: satisfaction en demi-teinte pour la Fnehad**

PARIS, 10 septembre 2012 (APM) - La Fédération nationale des établissements d'hospitalisation à domicile (Fnehad), satisfaite de la parution des décrets étendant l'hospitalisation à domicile (HAD) aux structures pour personnes handicapées, a toutefois émis quelques réserves, dans un communiqué publié lundi. [Lire](#)

- **Suicide des personnes âgées: Michèle Delaunay veut renforcer la formation des professionnels**

PARIS, 10 septembre 2012 (APM) - La ministre déléguée en charge des personnes âgées et de l'autonomie, Michèle Delaunay, a annoncé lundi plusieurs mesures pour lutter contre le suicide des personnes âgées, notamment en améliorant la formation des professionnels. [Lire](#)

- **Politique de santé Jean Debeaupuis assurera la direction de la DGOS à compter du 1er octobre**

12.09.12 - 15:55 - HOSPIMEDIA Jean Debeaupuis, Directeur général (DG) du CHU de Grenoble, a été nommé ce 12 septembre en Conseil des ministres à la tête de la Direction générale de l'offre de soins (DGOS) en remplacement de François-Xavier Selleret resté quelques mois à ce poste. Il assurera ses fonctions à compter du 1er octobre, selon le compte-rendu du conseil. Né le 18 novembre 1957 à Lyon (Rhône), ancien élève de l'École nationale d'administration (ENA) et de l'École polytechnique, Jean Debeaupuis est inspecteur général des affaires sociales depuis 1982. DG du CHU de Grenoble depuis le 1er septembre 2005, il assurait également, jusqu'à ce jour, la fonction de trésorier adjoint à la conférence des DG de CHU et dirigeait la commission des affaires financières de la conférence. En février 2010, il avait par ailleurs intégré le conseil d'administration de l'École des hautes études en santé publique (EHESP).

Avant de diriger le CHU grenoblois durant 7 années, il avait rejoint son corps d'origine, l'Inspection générale des affaires sociales (IGAS), pendant deux ans de 2003 à 2005. Il a notamment participé à un rapport de l'IGAS et de l'Inspection générale de l'administration de l'éducation nationale et de la recherche (IGAENR) sur "l'évaluation des conventions constitutives des centres hospitaliers et universitaires". De 1999 à 2003, il a assuré la fonction de chef de service à la Direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins (DHOS, ex-DGOS).

De 1993 à 1999, il a dirigé l'hôpital Purpan de Toulouse (Haute-Garonne) puis est devenu directeur de la qualité et de la stratégie au CHU de Toulouse. Durant deux ans, sous la présidence de François Mitterrand, il rejoint les cabinets ministériels des gouvernements socialistes. Ainsi, de 1991 à 1992, il a été conseiller technique sur les hôpitaux, puis directeur-adjoint au cabinet du ministre des Affaires sociales et de l'Intégration, Jean-Louis Bianco, sous le gouvernement d'Édith Cresson, puis celui de René Teulade, ministre des Affaires sociales de 1992 à 1993 dans le gouvernement de Pierre Bérégovoy. De 1989 à 1991, il a pris la direction de la division de lutte contre le SIDA à la Direction générale de la santé (DGS), après avoir été de 1987 à 1989 attaché scientifique et social à l'ambassade de France aux États-Unis. Auparavant, après avoir passé deux ans à l'IGAS à sa sortie de l'ENA, il avait été nommé en 1984 conseiller technique au cabinet du ministre des Finances, Pierre Bérégovoy, une fonction exercée durant deux ans, au sein du gouvernement de Laurent Fabius.

Recherche

Informations concernant l'IReSP (et l'ITMO Santé Publique)

- L'IReSP a lancé un **appel à projets (AAP) dans le domaine de l'éducation thérapeutique du patient (ETP)**. Cet AAP vise à promouvoir la recherche sur l'ETP afin de développer les connaissances à la fois sur les questions fondamentales et opérationnelles qu'elle soulève. La date limite de dépôt des dossiers est le 6 novembre 2012.
- L'IReSP a lancé la troisième session de l'appel à **recherches "handicap et perte d'autonomie"**. La date limite de dépôt des projets est le 16 octobre 2012.
- L'IReSP a lancé la deuxième session de l'appel à **recherches "handicaps rares"**. Cet appel à recherches se déroulera en 2 étapes : 1) l'envoi d'une lettre d'intention ; 2) si cette lettre est retenue, l'envoi d'un projet de recherche. La date limite de dépôt des lettres d'intention est le 8 octobre 2012.
- Dans le cadre de sa mission d'animation de la recherche autour du handicap et de la perte d'autonomie, l'IReSP propose d'apporter un **soutien financier à des chercheurs dans le domaine du handicap et de la perte d'autonomie** pour des projets individuels demandant moins de 4000€ (traductions d'articles, participation à des missions en France et à l'étranger pour des chercheurs opérant dans des équipes françaises, participation de chercheurs étrangers à des manifestations organisées en France). Les projets pourront être soumis tout au long de l'année (formulaire disponible sur demande à info@iresp.net) et feront l'objet d'une instruction au fil de l'eau.

Les documents sont disponibles sur le [site de l'IReSP](#).

Droits de l'homme

• **Petits témoignages sur l'euthanasie de tous les jours aux Pays-Bas.**

Habitant depuis 15 ans aux Pays-Bas, berceau de la tolérance et de la liberté individuelle, je souhaite mettre en garde les indécis en ce qui concerne l'euthanasie active. Ceci est un extrait de ma vie personnelle. Je ne suis ni médecin, ni psychologue, ni politique mais actuellement femme au foyer. Je crois que c'est mon devoir de témoigner envers ceux qui n'ont pas l'expérience de l'euthanasie active et légalisée.

...

Le paradis sur terre: j'habite dans une belle maison de briques rouges, mon mari va en vélo a son travail, la meilleure amie de ma fille a deux mamans mariées il y a bien longtemps en bonne et due forme à la mairie, je peux acheter légalement des joints de bonne qualité et pas chers au coin de ma rue. Le Paradis sur terre pour beaucoup quand on entend les souhaits des Français aux dernières élections présidentielles.

...

Elle est devant la porte de la maison: "Elle est décédée." La compagne de son père a rendu l'âme lundi dernier. On attendait la mauvaise nouvelle depuis des mois déjà, cancer généralisé en phase terminale sur cette pauvre femme de 58 ans, la compagne de son père. Et pourtant, je n'observe pas seulement de la tristesse sur son visage. Elle a l'air anéantie, choquée. Je n'ose encore rien demander mais j'en soupçonne la raison. "J'étais tellement inquiète pour mon père qui s'occupait d'elle 24h sur 24 et dans la logistique des obsèques que j'oubliais que je l'aimais, bien que je pensais lui avoir dit au revoir a temps". Elle n'était pas encore morte, mais ses obsèques date et heure étaient déjà programmées. Sa demande d'euthanasie active qu'elle avait mis en place avec son médecin, il y a longtemps déjà lors de son premier cancer, et qu'elle reportait depuis un moment sera exécutée le lendemain, lundi. Le sentiment de paix qu'ils avaient trouvé ce dimanche a disparu, laissant un énorme vide qu'ils n'avaient pas encore prévu. Cette histoire n'est malheureusement pas un cas isolé, et se répète dans mon entourage, sans aucune exception. On pense bien faire, être prévoyant et organisé, ne rien laisser au hasard et surtout soulager de ses douleurs la personne aimée. La laisser mourir dans la dignité, lui laisser le contrôle de l'incontrôlable: la date et l'heure de sa propre mort. Bilan: l'entourage se trouve anéanti.

...

Mon ami Louis est venu prendre le café la semaine dernière. Son père, qui l'avait délaissé pendant sa jeunesse, voulait aussi l'euthanasie active, il était insupportable pour le personnel soignant d'ailleurs disait-il en riant, et l'équipe médicale était prête à opérer cela. Louis a refusé catégoriquement et a fait appel à un autre médecin qui a revu son cas, changé son traitement: deux semaines plus tard père et fils étaient ensemble dans la voiture "tu m'as sauvé la vie" lui a-t-il dit. Son père s'est éteint naturellement dans un autre centre pour personnes âgées, deux ans plus tard.

...

« C'était une erreur », j'entends de la famille voisine, soulagée de pouvoir utiliser cette solution moderne à l'époque, plusieurs années après le décès sous euthanasie active de la mère de famille en cancer terminal. Ou encore une situation presque humoristique que m'a raconté ma tante à propos d'un couple d'amis proches: la secrétaire du médecin généraliste qui téléphone, le mari avait fait une demande d'euthanasie dans le cas de son cancer incurable: "Le docteur Freek ne peut vous euthanasier la semaine prochaine comme vous le souhaitez, ni celle d'après car il sera parti en vacances, par contre il a un trou après-demain à 15h20 si ça vous arrange. Ça ira? Ok donc je note, votre euthanasie est prévue après demain jeudi". Vite, vite, dîner inoubliable organisé avant ce jour, on parle des heures et des heures, on profite à fond des dernières heures ensemble. Puis vient la dépression terriblement difficile à soigner de la conjointe. Selon ma soeur médecin cela est similaire à une dépression que l'on rencontre chez les proches à la suite d'une mort violente. Mais l'euthanasie n'est-elle pas une mort violente, même quand on est mourant?

...

Ce soir, une maman de l'école me raconte entre deux bricoles que sa voisine de 79 ans, souffrant terriblement d'un cancer de l'estomac avait son anniversaire aujourd'hui, mais qu'elle avait demandé l'euthanasie pour fin septembre. Pronostic est de quelques mois, qu'est-ce que ça change? "Que dois-je lui dire? Me demande-t-elle, je peux lui dire bon anniversaire mais bon elle veut mourir" De fil en aiguille je comprends qu'elle a repris le contact, rompu il y a longtemps, avec sa fille et que leur relation s'améliorait avec sa maladie et que c'était presque dommage. Je lui ai répondu ce que je viens d'écrire et peut-être serait-il utile de parler de cela à la fille de cette dame. Puis je termine "Embrasse-la bien fort et dis-lui que heureusement elle est encore là pour que tu puisses la féliciter pour ses 79 ans et lui souhaiter la paix, celle dans son cœur et la paix dans sa famille..." (Texte original : Anne, mère de famille résidant aux Pays Bas)

Congrès & Colloques

- **SFGG. 32èmes Journées Annuelles de la Société Française de Gériatrie et Gérontologie 2-4 octobre 2012, Paris - CNIT**

La soumission d'un résumé de communication est possible jusqu'au 29 mai 2012 minuit. Pour soumettre votre résumé : [cliquez ici](#)

- **La Fédération Internationale des Associations de Personnes Agées (FIAPA) organisera sa Conférence internationale 2012 à Malte les 23 et 24 octobre 2012.**

Cette conférence sera l'occasion d'organiser un Colloque sur le thème suivant: "La maladie d'Alzheimer : Actualités de la recherche, alternatives à l'hospitalisation et assistance aux aidants"

Cette manifestation sera honorée de la présence du représentant de la ministre chargée des personnes âgées et de l'autonomie et du représentant du Défenseur des droits. Elle réunira de nombreux spécialistes et experts français, maltais, et internationaux, avec lesquels vous pourrez échanger, débattre et construire des propositions comme la charte votée en 2011 et en passe d'être proposée à l'adoption par le Conseil de l'Europe. Information et documentation sur simple demande à l'adresse suivante : info@fiapa.net Si vous souhaitez participer à ce colloque, veuillez nous le signaler par mail à la même adresse : info@fiapa.net. Un formulaire d'inscription vous sera envoyé.

- **Barcelona, 24-25 octobre 2012. Conference "Towards active ageing at home (age@HOME) - Employment, Social Affairs & Inclusion - European Commission**
<http://ec.europa.eu/social/main.jsp?langId=en&catId=88&eventsId=428&furtherEvents=yes>

- **Nice Life, NICE, 5 - 7 novembre 2012**

Retrouvez les dernières applications en RFID dans le Domaine de la santé, du bien-être et de l'autonomie. La 3ème édition de l'International RFID Congress co-organisé par le Centre National de Référence RFID et le Centre National de Référence Santé à domicile et Autonomie regroupera les leaders mondiaux, offreurs et utilisateurs de solutions RFID dans le domaine de la santé et de l'autonomie. L'occasion pour le CNR-Santé de présenter à Nice une préfiguration de sa future convention annuelle notamment en organisant le 5 novembre une après-midi de conférences et tables rondes sur les challenges à relever (enjeux et usages) dans ces domaines. Inscriptions : l'accès est gratuit pour tous les acteurs du monde de la santé et du social (secteurs médical, hospitalier, pharmaceutique, EHPAD...). Toutefois l'inscription est obligatoire. [>>> Pour vous pré-inscrire <<<](#)

- **Concepts du handicap et politiques inclusives : quels liens entre les évolutions conceptuelles et l'application de la Convention et l'application de la Convention pour la protection et la promotion des droits des personnes handicapées de l'ONU (CDPH) ?**

Pré-programme des Journées d'étude qui auront lieu à **Paris les jeudi 6 et vendredi 7 décembre 2012**, organisées en partenariat avec le Groupe International Francophone de Formation aux Classifications du Handicap (GIFFOCH), le Réseau International pour le Processus de Production du Handicap (RIPPH), l'Institut Fédératif de Recherche sur le Handicap (IFRH), l'Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique (EHESP), la Maison des Sciences Sociales du Handicap (MSSH), le Centre collaborateur Inserm-EHESP de l'Organisation mondiale de la santé pour la Classification Internationale du Fonctionnement en français.

Pour toute information complémentaire, n'hésitez pas à contacter Maryse.marriere@ehesp.fr. Tel 0145655909.

- **6^e Congrès Méditerranéen de Pathologie Veineuse**, NICE, 18-19 mai 2013, Boscolo Hotel Plaza. www.mmvd-cmpv.com

- **L'Après Bruxelles se prépare déjà: 9th Congress EUGMS, Venice, Italy October 2-4, 2013** *Improving outcomes in Geriatric Medicine*. Save the date.

- **IAGG SEOUL 2013, 23-27 Juin**

Digital@geing: A new horizon for Health Care and Active Aging

Après Paris 2009 la nouvelle rencontre mondiale des Gérontologues et des Gériatres. Sur vos Agendas ! **Date**

limite pour les résumés 31 octobre 2012 à abstract@iagg2013.org

Bibliographie du 17/09/2012 – Nice : Amalia Alamé, Marlène Albagly, Eugénie Arno, Sana Benahji, Alain Franco, Amélie Girardeau, Sébastien Gonfrier, Virginie Licausi, Virginie Perriquet, Bernard Teboul, Jean-Michel Turpin, Nicolas Weiss.