

COMITE SCIENTIFIQUE

RÉUNION DU 06 AVRIL 2012 – HIADESGETTES - LYON

Compte rendu n°22

RÉDACTEUR : PATRICE SERRE

ÉTAIENT PRÉSENTS :

Raphaël ARNAUDON, CH Bourgoin (Urgences – SMUR)
Magali BISCHOFF, Assistante de coordination RESUVal
Eric BONNEFOY, CHU Louis Pradel (Unité 51)
Jean René CAIGNAULT, HIADesgenettes (Cardiologie)
Charly DJEUMEN, CH Vienne (Cardiologie)
Carlos El KHOURY, CH Vienne (Urgences – SMUR)
Samira HABITA MAHMOUDI, HIADesgenettes (Urgences)
François LAURENT, CCU Louis Pradel
Guillaume RANCHON, CH Mâcon (Urgences – SMUR)
Eric ROUSSEL, CH Villefranche (Urgences – SMUR)
Patrice SERRE, CH Bourg en Bresse (Urgences – SMUR)

ABSENTS EXCUSÉS :

Benjamin AUTRIC, Hôpitaux Drôme Nord (Cardiologie)
Valérie BAUDOT, CH Pont de Beauvoisin (Urgences)
Didier CHAMPAGNAC, Clinique du Tonkin (Cardiologie interventionnelle)
Lazhar CHELIHI, CH Privas (Urgences – SMUR)
Sonia CIESLAK, CH Bourgoin (Urgences – SMUR)
Florence CRETON, CH Bourgoin (Urgences – SMUR)
Yvan MANN, Clinique d'Ambérieu (Urgences – SMUR)

A L'ORDRE DU JOUR :

- Congrès SFMU
- FMC
- Protocoles
- Printemps de la médecine d'urgence
- Ordre du jour de la prochaine réunion
- Planning prévisionnel

1 – Congrès SFMU

- Tous les abstracts soumis ont été acceptés.
- Les orateurs sont informés. Le réseau va adresser à chacun son abstract, un modèle de poster et de présentation en 5 slides, à l'entête du réseau. Nous apporterons l'aide nécessaire à la construction et à la relecture.

2 – FMC

2.1 Retour sur la FMC du 13 mars 2012, CH Vienne, SCA non ST+

Une trentaine de participants, retours positifs. Voir PJ : enquête de satisfaction

2.2 FMC du 20 juin, HFME, Échographie et insuffisance cardiaque aux urgences

- Gestion d'un OAP (en lien avec le référentiel RESCUE), non congestif, donc brutal hypertensif.
- Éventuellement patient BPCO, subfébrile.
- Gestion du traitement des premières heures, premiers jours (béta bloquants...)
- Choc cardiogénique ?
- Fuite mitrale ?
- MCH ?
- Placer l'écho aux urgences dans les 3 cas : IM, cardiopathie dilatée....
- Donc mentionner écho dans titre FMC (échographie et insuffisance cardiaque aux urgences)
- Présentations:
 - H Jean René Cagnault (cardiologue Desgenettes) avec un urgentiste de Desgenettes, Virginie Cart-Rigal (Cardiologue Louis Pradel) et Hélène De Guillebon (urgentiste Bourg),
 - H Charly Djeumen (cardiologue à Vienne) et Olivier Capel (urgentiste SAMU 69).
- Pour la prochaine réunion, s'assurer de la présence des intervenants pressentis et avancer dans la conception des cas et dans la coordination cas/présentation (Olivier Capel sur un cas pré hospitalier)

3 – Protocoles

3.1 Endocardite infectieuse

- Ne mettre que le traitement avant les hémocultures pour les urgences : soit valve native, soit prothèse, soit risque de staphylocoque
- Mentionner les critères de gravité pour le passage en réanimation (sepsis sévère et trouble de conduction)
- Parler de la discussion systématique d'une chirurgie avec un spécialiste compétent
- Mentionner les prélèvements (kit EI ou préciser les prélèvements nécessaires)
- Évoquer les critères d'entrée dans le protocole (fièvre prolongée, prothèse, souffle diastolique, trouble conductif, fièvre + AVC/embolies artérielles)
- Citer la place du TDM pour les embolies et éliminer diagnostic alternatif

3.2 Troponine US

- Se pose la problématique de l'articulation avec le référentiel non ST+
- Bien spécifier que ce référentiel ne concerne que la troponine US (à savoir celle de Roche)
- Faut-il modifier le référentiel en y intégrant ce protocole troponine US ou sur celui-ci citer les critères du SCA non ST+ ?
- Carlos El Khoury modifiera le référentiel SCA non ST+ pour y intégrer les troponines US à leur place propre (donc pas dans le risque vital)

3.3 Référentiels à travailler dans les prochains mois

- Tachycardie à complexe large
- Mémo écho cœur par l'urgentiste (indications, limites...)
- Mémo thérapeutique des doses pédiatrique (plutôt du registre de RESUVal)
- HTA
- Médico-légal (plutôt du registre de RESUVal)
- Appel à d'autres idées

4 – Printemps de la médecine d'urgence

- Présentation de Pierre Taboulet : 3 cas cliniques de 20 min = FA, SCA non ST+ correspondant à un ST+, bradycardie. Cas cliniques interactifs
- Le printemps se déroulera à l'ENS et la restauration se fera au self de l'ENS (prise en charge par le réseau).
- A ce jour le nombre d'inscrits est plus important que l'an dernier à la même époque

5 – Ordre du jour du **4 mai 2012, 14h00, CH P.Oudot à Bourgoin**

- Finalisation du programme de la FMC de Juin
- Travail sur le référentiel HTA
- Élaboration du calendrier des référentiels
- Questions diverses

6 – Planning prévisionnel des commissions scientifiques

- Vendredi 08/06/12 - 14h, CH Vienne