



Et si vous débutiez un parcours de formation thématique par Affections neurologiques chez les adultes ?

(session janvier-avril 2012)

Le programme de formation permanente *Les Thématiques Prescrire* est complémentaire de la lecture des numéros de *Prescrire*. Il est fondé sur des sélections de textes publiés pour la plupart au cours d'années récentes et choisis par l'équipe pédagogique pour leur pertinence. Il vous permet notamment d'accroître votre mémorisation des synthèses à tirer de l'analyse des données cliniques, thème après thème.

La session janvier-avril 2012 du programme a pour thème les affections neurologiques chez les adultes. Vous ne figurez pas parmi les 4 300 inscrits au programme ? Pour débuter votre parcours de formation par cette session, inscrivez-vous !

Renseignements et bulletin d'inscription sur le portail internet des Formations Prescrire (à l'adresse formations.prescrire.org), onglet "Programmes" puis "Les Thématiques".

Extraits de la session Affections neurologiques chez les adultes (janvier-avril 2012)

Partie I - Maladie de Parkinson

Traitement de la maladie de Parkinson : d'abord une monothérapie par *lévodopa* ou agoniste dopaminergique ; réduire les fluctuations motrices sous *lévodopa* ; troubles psychiques : optimiser le traitement antiparkinsonien en cherchant un compromis • Les neuroleptiques cachés • *Trimétazidine* : mouvements anormaux et hallucinations • Anticholinestérasiques : tremblements et aggravation de symptômes parkinsoniens • Agonistes dopaminergiques : jeu pathologique et hypersexualité (extraits) • Jeu pathologique sous *tolcapone* • *Entacapone* : cancer de la prostate ? • Accès soudains de sommeil parkinsoniens (extraits) • France Parkinson • La maladie de Parkinson au jour le jour (*Lu pour vous*) • Vague de chaleur : attention aux médicaments (fiche *Infos-Patients*).

Partie II - Sclérose en plaques

Interféron bêta pour certaines formes graves • Suspicion de sclérose en plaques : l'imagerie par résonance magnétique (IRM) a un intérêt limité • Sclérose en plaques : prise en charge physique et psychosociale • *Fingolimod* (Gilenya®) : encore un immunodépresseur dans la sclérose en plaques (extraits) • Grossesses exposées aux interférons (extraits) • *Fampridine* (Fampyra®) : à peine moins de spasticité, plus de convulsions (extraits) • Lutte contre la spasticité : pas de place pour les médicaments • Vaccinations et sclérose en plaques : pas de risque démontré • Vivre avec la sclérose en plaques (*Lu pour vous*).

Partie III - Maux de tête

Maux de tête (premiers soins) • Critères de diagnostic de la migraine selon l'International Headache Society • Céphalées induites par les antalgiques et les médicaments de l'accès migraineux • Céphalées induites par les antalgiques et les antimigraineux • Céphalées dues aux antimigraineux agonistes des récepteurs 5HT₁ (alias "triptans") (extraits) • Triptans : des effets indésirables coronariens • Abus de triptans • Crise migraineuse chez les adultes : en bref ; traitements non spécifiques ; traitements spécifiques (*Idées-Forces Prescrire*) • Prévention médicamenteuse des crises de migraine : à décider au cas par cas • Algie vasculaire de la face : oxygène, tant que possible • Le traitement de la névralgie du trijumeau : la *carbamazépine* est le seul médicament bien évalué.

Partie IV - Épilepsie et convulsions

Patients épileptiques (extraits du Guide Interactions médicamenteuses, édition 2012) • Glossaire (épilepsies, absences) • Laissez-les conduire ! • Épilepsies généralisées : des classifications utiles au choix du traitement • Crise convulsive généralisée et état de mal convulsif chez les adultes, en dehors de l'éclampsie : en bref ; traitement (*Idées-Forces Prescrire*) • Les épilepsies partielles : les classifications éclairent peu le choix thérapeutique (extraits) • *Rétigabine* (Trobal®) : moins d'interactions médicamenteuses • Prises de poids d'origine médicamenteuse (extraits) • Antiépileptiques : suicides • *Prégabaline* : idées suicidaires • *Topiramate* pendant la grossesse : fentes palatines • *Acide valproïque* : des effets à long terme sur les enfants exposés in utero (extraits) • *Carbamazépine*, *phénytoïne*, *lamotrigine*, *topiramate* : après une exposition in utero, des risques de malformations plus ou moins connus (extraits) • Mauvaise perception par les soignants des risques des médicaments pendant la grossesse • *Acide valproïque* : rares hyponatrémies (extraits) • *Oxcarbazépine* : hyponatrémies et réactions cutanées (extraits) • *Prégabaline* : des effets indésirables graves à surveiller • *Lamotrigine* : défaillances d'organes.

Partie V - Neuropathies

Traiter les douleurs neuropathiques du diabétique : contrôle glycémique d'abord, antalgique banal, imipraminique si besoin (extraits) • Examiner les pieds des patients diabétiques • Mode d'emploi du monofilament 10-g de Semmes-Weinstein • *Capsaïcine* (Qutenza®) : douleurs neuropathiques, ne pas jouer avec le feu (extraits) • Neuropathies périphériques et statines (extraits) • Vitamine B₆ : neuropathies périphériques • Neuropathies médicamenteuses en bref (Guide Interactions médicamenteuses, édition 2012) • La neuropathie motrice multifocale • Le zona : douleurs persistantes ; s'adapter à la gêne • *Lidocaïne* en emplâtres : en ville.

Partie VI - Jambes sans repos - Fibromyalgie

Les jambes sans repos : désagréables, mais sans aucune complication • Syndrome des jambes sans repos d'origine médicamenteuse (extraits) • Syndrome polyalgique idiopathique diffus, alias fibromyalgie : une affection mal cernée et des traitements décevants (extraits).