

La Société Française de Neurologie : une société savante au service d'une recherche clinique partagée

A. DESTÉE

Président de la Société Française de Neurologie

P

résider la Société Française de Neurologie est et reste d'abord un honneur dont on comprend difficilement qu'il puisse avoir été parfois refusé. C'est en effet la reconnaissance d'une implication, d'un investissement dans la vie de la Société et plus généralement de la discipline.

Mais au-delà -et de plus en plus- c'est aussi une charge, une responsabilité que le Président accepte : celle de permettre à cette respectable vieille dame de s'adapter aux évolutions de notre monde, mieux encore de les prévoir et d'affirmer sa place dans le paysage de la neurologie non seulement hexagonale mais aussi européenne et mondiale. La révolution tranquille opérée voici quelques temps lui permet de s'y préparer durant les deux années de vice-présidence et d'assurer ainsi sa mission dans la continuité.

Je ne dérogerai pas à cette tradition : ne serait-il pas présomptueux de remettre en cause les objectifs et les actions de ceux qui m'ont précédé et dont il me paraît inutile de rappeler les qualités.

Certes le paysage neurologique français donne-t-il encore l'impression d'une mosaïque pour reprendre les propos présidentiels tenus l'an dernier dans ces mêmes pages par M.-G. Bousser. Mais une organisation se fait jour depuis l'adoption en 2006 des nouveaux statuts de la Fédération Française de Neurologie. La Société Française de Neurologie y a sa place reconnue : elle est la Société savante référente de notre discipline, susceptible soit d'être sollicitée directement à ce titre soit d'intervenir à la demande de la Fédération qui à terme doit devenir le portail d'entrée de la Neurologie Française.

Sa légitimité doit cependant, à l'évidence, être renforcée.

D'abord en resserrant les liens naturels -mais parfois aujourd'hui ténus- qui existent entre les plus jeunes sociétés ou clubs qui se sont progressivement constitués ces dernières années autour de thématiques diverses dont la pathologie neurovasculaire, la sclérose en plaques ou les mouvements anormaux sont les exemples les plus connus. Je veux rassurer ces structures : il n'est pas dans mes intentions de tenter de les faire disparaître ou d'atténuer leur influence alors qu'en de multiples occasions elles ont fait la preuve de leur utilité et de leur efficacité.

Je pense simplement qu'il est urgent de leur démontrer qu'elles seront beaucoup plus fortes dans leur domaines d'intervention si elles se réclament de notre société et donc à travers elle de l'ensemble de notre discipline. Notre Société pourrait par exemple accueillir lors d'une réunion spécifique les communications concernant les faits marquants de l'année écoulée, présentées lors de leurs réunions thématiques et qui n'auraient pu faire l'objet d'une présentation lors de la réunion de janvier consacrée à la recherche clinique.

Ensuite en faisant en sorte que tous les neurologues français se reconnaissent dans notre société et ce quel que soit leur mode d'exercice. Certes beaucoup d'entre eux ont-ils répondu à l'appel lancé par François Mauguière et nous ont rejoints en 2006 et surtout en 2005. Il faut cependant reconnaître que cet afflux n'a guère

influencé la fréquentation de l'amphithéâtre Charcot. Les exigences de la Formation Médicale Continue n'auront sans doute pas davantage d'effet. Il nous faut dès lors réfléchir à l'attractivité de nos séances et plus généralement de nos activités. Proposer des thèmes et interventions au plus prêt de la pratique quotidienne de la majorité ne peut avoir qu'un effet d'attraction transitoire. Cela conduirait la Société à perdre sa spécificité et son âme, mettrait en danger sa pérennité. Ne vaudrait-il pas mieux, malgré les difficultés que cela implique, attirer nos collègues en leur démontrant l'intérêt futur de cette recherche en Neurosciences Cliniques. Un programme comportant un résumé des communications proposées rédigé en ce sens pourrait rendre le programme ainsi plus attractif.

La « Maison commune des Neurosciences Cliniques », pour reprendre cette fois les propos de François Mauguière, doit aussi renforcer ses liens avec la recherche fondamentale et tout naturellement la Société Française des Neurosciences.

Faire percevoir aux chercheurs fondamentalistes la richesse mais aussi les difficultés de la recherche clinique, leur faire part de nos attentes diagnostiques, physiopathologiques et thérapeutiques ne peut que renforcer la cohérence de nos travaux respectifs et faciliter la naissance d'ensembles thématiques à l'image de ces Centres Thématiques de Recherche et de Soins récemment créés. A contrario il n'est souvent

pas inutile que le clinicien soit averti de la complexité mais aussi des conséquences pratiques d'une recherche fondamentale qui en première analyse peut lui paraître éloignée de ses préoccupations.

Les plus jeunes d'entre nous, confrontés aux masters puis parfois à la thèse de Sciences, peuvent avoir ici un rôle important.

Là encore une journée thématique annuelle pourrait être organisée de façon conjointe avec la Société des Neurosciences à l'image de ce que François Mauguière avait proposé à Lyon voici 2 ans et de ce que je me propose d'offrir à Lille le 8 novembre prochain sur la pathologie du mouvement. Nous pourrions également réfléchir à l'intégration des chercheurs peut-être au sein d'un collège spécifique de membres associés.

Après réflexion voilà les propositions qui sont miennes à l'aube de cette année présidentielle.

Je ferai tout pour les voir aboutir et répondre ainsi à la mission qui m'a été confiée.

Société Française de Neurologie

SECRÉTAIRE GÉNÉRAL

Jean-Marc LÉGER
Consultation de Pathologie
Neuro-Musculaire - Bât. Babinski
Hôpital de la Salpêtrière
47 Boulevard de l'Hôpital
75651 Paris cedex 13
Tél. secrétariat : 01 42 16 18 01
jean-marc.leger@psl.apnp.fr

Le Secrétariat de la SFN et celui de la Trésorerie ont été réunis en 2005 sous l'unique responsabilité de Brigitte Arranger à la Salpêtrière. Cette dernière assurera une permanence téléphonique pour toutes les questions pratiques concernant le Secrétariat et la Trésorerie de la SFN tous les mercredis de 11 h 30 à 16 heures.

TRÉSORIER

Philippe DAMIER
Service de Neurologie - Hôpital Laennec
Route de St-Herblain
44035 Nantes
Tél. secrétariat : 01 42 16 18 01
philippe.damier@chu-nantes.fr

SECRÉTAIRE

Christine TRANCHANT
Service de Neurologie - Hôpital Civil
1 place de l'Hôpital
67091 Strasbourg cedex
Tél. : 03 88 11 67 68
christine.tranchant@chru-strasbourg.fr

Le montant de la cotisation pour l'année 2007 est fixé à 200 €, à adresser à Philippe Damier (adresse ci-dessus)

Le Comité de Veille Scientifique et Professionnelle Société Française de Neurologie - Haute Autorité de Santé

E. BROUSSOLLE

*Coordonnateur du Comité de Veille Scientifique
et Professionnelle SFN-HAS*

*L*es connaissances scientifiques ainsi que les techniques et les pratiques médicales évoluent de nos jours de manière extrêmement rapide tant dans le domaine du diagnostic que du traitement. C'est la raison pour laquelle il est fondamental que les sociétés savantes et les grands organismes publics évaluent régulièrement les connaissances et incitent les professionnels à adapter leurs pratiques.

C'est précisément pour améliorer la qualité des soins et valoriser le service médical rendu, tout en maîtrisant les coûts, qu'a été mis en place ce Comité de Veille en 2004 à l'initiative de l'ANAES, devenue l'année suivante la HAS. Cette initiative n'est pas spécifique à la neurologie puisque l'ANAES a sollicité d'autres sociétés savantes pour s'engager dans la même démarche.

Depuis 2004, le Comité de veille SFN-HAS a effectué une segmentation de la neurologie en 9 groupes, avec, pour chacun d'eux, un groupe de travail qui a effectué l'inventaire des recommandations, conférences de consensus, référentiels récents disponibles à la HAS, ou en France, et à l'étranger.

Au cours du premier semestre 2005, ont été identifiés 14 thèmes prioritaires et susceptibles de faire l'objet de travaux de conférence de consensus ou de recommandations. Ces thèmes étaient les suivants :

- 1) Prise en charge du syndrome de jambes sans repos ;
- 2) Prise en charge du tremblement essentiel ;
- 3) Traitement de la dystonie ;
- 4) Prévention primaire et secondaire des accidents vasculaires cérébraux ;
- 5) Prise en charge des thromboses veineuses cérébrales ;
- 6) Indications des immunoglobulines par voie intraveineuse en neurologie ;
- 7) Suivi d'un patient atteint de la maladie d'Alzheimer ou maladie apparentée ;
- 8) Prise en charge d'une migraine aux urgences ;
- 9) Reconnaître, évaluer et traiter une douleur neuropathique ;
- 10) Prise en charge des gliomes malins ;
- 11) Méthodes d'explorations de la somnolence diurne excessive ;
- 12) Prise en charge d'une première crise d'épilepsie de l'adulte ;
- 13) Prise en charge de la myasthénie ;
- 14) Sclérose en plaque : traitement de fond et gestion du handicap.

Il convient de préciser que si beaucoup d'autres thèmes importants n'ont pas été retenus, cela s'expliquait par le fait que ces thèmes avaient déjà fait récemment l'objet de travaux de conférence de consensus ou de recommandations. Dans ces cas, les

connaissances étaient solidement établies et le rôle de la HAS et des sociétés savantes consiste dans ce cas, si nécessaire, à actualiser l'état des connaissances.

Fin septembre 2005, le groupe d'experts du Comité de Veille SFN-HAS a réalisé une sélection, parmi les 14 thèmes cités plus haut, des deux ou trois sujets devant faire l'objet de recommandations dans les trois ans à venir. Ainsi, le thème n° 4 a été inscrit par la HAS pour son programme 2005-2006 de recommandations professionnelles, en le limitant à la « prévention secondaire des AVC ».

Restaient donc 13 thèmes encore en lice... pour deux places. Au terme d'une longue discussion, sept thèmes ont été écartés pour des raisons diverses. Pour le syndrome des jambes sans repos (1), la dystonie (3) et la somnolence diurne (11), ces thèmes ont été jugés moins prioritaires que d'autres car des travaux en cours et non achevés au niveau national ou international rendaient prématurée la diffusion de recommandations. Pour le tremblement essentiel (2), une mise au point nord-américaine très élaborée a été publiée en avril 2005 par l'Académie Américaine de Neurologie. Pour les thromboses veineuses cérébrales (5), les douleurs neuropathiques (9) et la myasthénie (13), il s'agissait de thèmes moins lourds pour lesquels il pouvait être envisagé de confier à un groupe de travail la préparation d'une synthèse à publier dans la Revue neurologique.

Des six derniers thèmes en lice, le Comité de veille a en finale choisi deux jugés plus prioritaires que les autres : le suivi du patient Alzheimer (7) et la prise en charge de la première crise d'épilepsie (12). Un des critères déterminant ce choix prioritaire a été qu'il s'agissait de deux pathologies majeures affectant un très grand nombre de personnes dans notre pays : 800 000 pour l'Alzheimer et 500 000 pour l'épilepsie.

Après avoir fait son choix, le Comité de veille en a informé la HAS. Fin 2005-début 2006, un groupe de travail a été constitué dans le but de rédiger des recommandations sur le thème n° 4 « prévention secondaire des AVC ». Au cours du printemps 2006, la HAS a décidé d'inscrire à son programme 2006-2007 le thème n° 7, « Suivi d'un patient atteint de la maladie d'Alzheimer ou maladie apparentée ». Un groupe de travail a ainsi été mis en place. Il n'a pas encore été pris de décision pour les autres thèmes.

Enfin, à l'automne 2006, le Comité de Veille a reçu de la part de la SFN et de la HAS, la mission de coordonner un groupe de travail destiné à actualiser les actes et prestations sur la maladie de Parkinson (ALD 16), car des modifications importantes étaient nécessaires depuis la Conférence de Consensus 2000 sur cette pathologie.

Ainsi, le Comité de Veille SFN-HAS poursuit son travail en sollicitant des groupes d'experts selon les pathologies.

Réunion de la Société Française de Neurologie jeudi 1^{er} mars 2007, à 9 heures 30

Amphithéâtre Charcot - Hôpital de la Salpêtrière - Président : Alain Destée

Ordre du jour

B. BIOUSI, L. CIF, H. EL FERTIT, S. GIL ROBLES, A. SAUX, C. TANCU, X. VASQUES, S. GAVARINI, S. PLAGNOL, P. COUBES. Résultats à 4 ans d'un patient présentant une maladie de Huntington par stimulation cérébrale profonde.

A. FROMONT, M. DEBOUVERIE, G. COUVREUR, T. MOREAU. Prédire les répondeurs aux interférons bêta à partir de 2645 scléroses en plaques du grand Est.

S. VUKUSIC, F. DURAND-DUBIEF, L. GIGNOUX, C. RENOUX, R. MARIGNIER, I. ACHITI, S. BLANC, C. CONFAVREUX. Histoire naturelle de la SEP : du rôle de l'âge vers un concept unifié de la maladie.

E. JOUVENT, A. VISWANATHAN, J.F. MANGIN, M. O'SULLIVAN, J.P. GUICHARD, A. GSCHWENDTNER, R. CUMURCIUC, F. BUFFON, C. PACHAI, M.G. BOUSSER, M. DICHGANS, H. CHABRIAT. Les lésions lacunaires et les altérations de la microstructure cérébrale sont associées à l'atrophie cérébrale dans CADASIL.

P. DELAVEAU, P. SALGADO-PINEDA, E. FAKRA, O. BLIN. Dopamine et émotions.

R. PEYRON, L. GARCIA-LARREA, I. FAILLENOT, P. MERTENS, C. NUTI, B. LAURENT. La stimulation du cortex moteur dans les douleurs neuropathiques. Mécanismes d'action, corrélations avec l'effet antalgique. Une étude TEP de 19 patients.

N. DANZIGER, K.M. PRKACHIN, J.C. WILLER. Faut-il souffrir pour éprouver de l'empathie ? La perception de la douleur d'autrui chez les patients atteints d'une insensibilité congénitale à la douleur.

J.P. HOUTTEVILLE, B. LECHEVALIER. Tan Tan, le malade de Broca, avait-il un kyste arachnoïdien de la vallée sylvienne ?

Conférence. Commémoration du Cent cinquantième de la naissance de J. Babinski :

Babinski thérapeute. J. PHILIPPON, en collaboration avec C. DEROUESNE, P. RICOU et J. POIRIER

12h30 - 14h30. Commission Scientifique de la SFN.

Société Française de Neurologie

Les demandes d'inscription de communications doivent être adressées, au moins trente jours avant la date de la séance suivante, au Secrétaire Général :

M. Jean-Marc Léger,
Consultation de Pathologie Neuro-Musculaire
Bât. Babinski
Hôpital de la Salpêtrière,
47 boulevard de l'Hôpital,
75651 Paris cedex 13 - Fax : 01 44 24 52 47,
e-mail : jean-marc.leger@psl.aphp.fr

La Société Française de Neurologie attribuera en avril 2007 un prix de 3050 € au meilleur présentateur (âgé de moins de 40 ans) d'une communication faite devant la Société au cours de l'année 2006.

Bourses SFN 2006

Nicolas COLLONGUES

Modèle animal de neuromyéélite optique de Devic
Directeur : J. de Sèze

Léon IKKA

Maturation de l'ARm des récepteurs nicotiques à l'Ach sur tissus de patients avec épilepsie frontale.
Directeur : E. Le Guern

Bourses francophones

Jeanine EL HELOU

Apport des stimulations électriques cérébrales à la définition des foyers épileptiques critiques chez l'homme.
Directeur : C. Adam

Steven VARGAS

Caractérisation des neuropathies dysimmunitaires chroniques associées à une gammopathie monoclonale IgM sans activité anti-MAG.
Directeur : J.M. Léger

Statut de Membre Junior de la Société Française de Neurologie

La Société Française de Neurologie (SFN) a créé depuis le 1^{er} novembre 2003 un statut de Membre Junior dont les conditions sont les suivantes :

1. Ce statut est ouvert de droit à tout DES ou CCA en Neurologie.
2. La demande doit être effectuée par simple lettre de candidature auprès du Secrétaire Général de la SFN, accompagnée d'un document administratif justificatif (DES ou CCA).
3. La cotisation annuelle est de 50 €, donnant droit à la réception de la Lettre de la SFN, des programmes des réunions thématiques organisées par la SFN et à un abonnement privilégié à la Revue Neurologique.
4. Le Bureau de la SFN s'engage à promouvoir auprès du CNU, des enseignants responsables des DES et des jurys universitaires, les communications originales effectuées devant la SFN, ainsi que les articles acceptés pour publication dans la Revue Neurologique, par ses Membres Juniors.
5. La SFN participera, sur justificatifs, au financement du déplacement des Membres Juniors à ses réunions.
6. Les Membres Juniors ne participent pas aux élections annuelles de la SFN qui ne concernent que les Membres statutaires : Associés, Titulaires, Anciens Titulaires et Honoraires.
7. Le statut de Membre Junior prend fin automatiquement à la fin du DES et/ou du Clinicat, date à laquelle les Membres Juniors seront privilégiés pour poser leur candidature en tant que Membre Associé de la SFN.

Calendrier

28 avril au 5 mai 2007

59th Annual Meeting of the American Academy of Neurology
Boston, USA
Information : AAN, 1080 Montreal Avenue, St Paul, MN.
Tél : (1) 651 6952717; fax : (1) 651 6952791
e-mail : memberservice@aan.com
site web : www.aan.com

25 au 28 août 2007

11th Congress of the European Federation of Neurological Societies
Bruxelles, Belgique
e-mail : Headoffice@efns.org
site web : www.efns.org/efns2007

9 au 13 décembre 2007

17th International Congress on Parkinson's Disease and related Disorders
Amsterdam, Pays-Bas
Information : CPO Hanser Sce, Paulsborner Strasse 44,
14193, Berlin, Allemagne
Tél : 49 30 300669-0
e-mail : berlin@cpo-hanser.de
site web : www.parkinson2007.de



Société Française de Neurologie

Jeudi 18 janvier

- **Nouveautés de la Recherche Clinique Neurologique**
- **Communications originales**
Paris (Amphithéâtre Charcot, La Salpêtrière)

Jeudi 1^{er} mars

- **Communications libres (tous thèmes)**
- **Conférence**
Paris (Amphithéâtre Charcot, La Salpêtrière)

Jeudi 12 avril

- **JNLF : Communications libres (tous thèmes)**
- **Confrontation anatomo-clinique**
- **Communications affichées : 11, 12, 13 avril**
Paris (Palais des Congrès, Porte Maillot)

Jeudi 28 et vendredi 29 juin

- **Journées Internationales de la SFN**
- **Sclérose en Plaques**
Paris (Centre d'Information Scientifique de l'Institut Pasteur)

Jeudi 4 octobre

- **Communications libres (tous thèmes)**
- **Conférence**
Paris (Amphithéâtre Charcot, La Salpêtrière)

Jeudi 8 novembre

- **Journées du Président de la SFN**
- **Neurones en mouvement**
Lille

Vendredi 7 et samedi 8 décembre

- **Journées Jean-Denis Degos**
- **Neuro-Oncologie en partenariat avec l'ANOCEF**
Paris (La Villette)

Sopedi 01 69 53 61 10

BCA.

6, boulevard du Général Leclerc - 92115 Clichy Cedex - France
T : +33 (0)1 41 06 67 70 - F : +33 (0)1 41 06 67 79
contact@b-c-a.fr - www.b-c-a.fr

Dr J-M Léger - Consultation de Pathologie Neuro-Musculaire
Bâtiment Babinski - Hôpital de la Salpêtrière
47, boulevard de l'Hôpital - 75651 Paris Cedex 13
Tél. : 01 42 16 37 37 - Fax : 01 42 16 37 93
e-mail : jean-marc.leger@psl.ap-hop-paris.fr

Partenaires officiels de la Société Française de Neurologie (2006-2007)

AstraZeneca • Biogen-Idex • Boehringer-Ingelheim • Cephalon • Eisai • GlaxoSmithKline • Janssen-Cilag • LFB • Lilly • Lundbeck
Merz France • Novartis • Pfizer • Sanofi Aventis • Schering S.A. • Serono • Servier-Eutherapie • Teva • UCB Pharma