

## Éditorial

Pr OLIVIER LYON-CAEN  
Président de la SFN en 2009



Accédant aux fonctions de Président de la Société française de neurologie, je souhaite vous faire part de quelques réflexions qui vont guider mon action.

Notre activité est foisonnante, notre discipline dynamique. De multiples avancées se sont faites jour au cours des dernières années. D'autres sont en cours de développement. La neurologie est active, elle n'est plus contemplative. Cette activité doit être reconnue et valorisée.

Mais ceci n'est pas sans conséquence : la principale est le risque d'éclatement en surspécialités qui pourraient revendiquer leur autonomie. Il y a là un danger réel pour notre discipline qui doit demeurer unique et unie.

Derrière l'unicité, il y a en réalité la nécessité d'une formation solide dans le cadre d'un tronc commun suivie d'une éventuelle orientation plus spécialisée au sein de laquelle la recherche, clinique ou plus

fondamentale, doit trouver toute sa part. Ceci est une évidence. Ce qui l'est moins, c'est la nécessité de créer des passerelles avec les disciplines sœurs dans le domaine des neurosciences. Les cloisonnements disciplinaires sont devenus archaïques et la neurologie devrait initier cette volonté d'ouverture.

Au cours de ces dernières années, et comme d'autres disciplines, la neurologie a assisté à l'émergence de la médico-économie. Notre pratique, et c'est normal, sera soumise à des contraintes fortes. Aux neurologues d'élaborer des guides de bonne pratique qui orienteront notre exercice, libéral et hospitalier. Il nous faut anticiper, proposer, pour expliquer notre raisonnement clinique et le faire évoluer.

Enfin, en ces moments incertains et mouvants où c'est l'ensemble de l'exercice médical qui va voir ses bases se modifier, il me semble que notre discipline devrait s'unir sous une seule bannière, rassemblant toutes les sensibilités et tous les modes de pratique. Il est primaire de considérer que les intérêts des uns peuvent diverger de ceux des autres. La problématique se situe bien au-delà. Il nous faut parler d'une seule voix pour mieux évoquer l'avenir. L'ère des groupuscules est passée. C'est ce à quoi, clairement, je m'efforcerai.

## Prévention vasculaire après un infarctus cérébral ou un accident ischémique transitoire



Nombreux sont les patients qui, au décours d'un infarctus cérébral (IC) ou d'un accident ischémique transitoire (AIT), vont présenter un nouvel événement vasculaire. Le risque de récurrence d'accidents vasculaires cérébraux est estimé à 10 % la première année et à 20-30 % à 5 ans, celui d'infarctus du myocarde à 2,1 % par an et celui de décès d'origine vasculaire à 2,2 % par an. Aussi la Société française neuro-vasculaire et la Société française de neurologie ont saisi la Haute Autorité de Santé pour que soient élaborées des recommandations professionnelles portant sur la prise en charge de la prévention de l'ensemble des événements vasculaires après un infarctus cérébral (IC) ou un accident ischémique transitoire (AIT).

Ces recommandations s'appliquent aux AIT dès que le diagnostic est établi et aux IC après la phase aiguë, dont la durée varie en fonction de la sévérité et de la taille de l'infarctus.

Les principales questions abordées sont :

- le contrôle des facteurs de risque chez tous les patients après un IC ou un AIT ;
- le traitement spécifique après un IC ou un AIT associé à une cardiopathie ;
- le traitement spécifique après un IC ou un AIT lié à l'athérosclérose, à une maladie des petites artères, ou d'origine indéterminée ;
- le traitement spécifique après un IC ou un AIT lié à une cause par-

ticulière : coagulopathie, drépanocytose, dissections artérielles cervicales et intracrâniennes...

Afin de favoriser l'implémentation de ces recommandations professionnelles, a également été rédigé un document proposant sept objectifs d'amélioration de la qualité, répartis en deux thèmes (contrôle des facteurs de risque et traitement spécifique en fonction de l'étiologie de l'IC ou de l'AIT), et une liste de critères de qualité en rapport avec ces objectifs.

Ces recommandations sont en ligne sur les sites de la Haute Autorité de Santé (<http://www.has-sante.fr>) et de la Société française neuro-vasculaire (<http://sfnv-france.com>)

France Woimant,  
*présidente du groupe de travail*  
Unité neuro vasculaire  
Hôpital Lariboisière, Paris.

### SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE NEUROLOGIE

#### SECRÉTAIRE GÉNÉRAL

Dr Jean-Marc Léger  
Centre national de référence  
des maladies rares neuromusculaires  
Hôpital de la Salpêtrière  
47, bd de l'Hôpital – 75651 Paris cedex 13  
Tél : 01 42 16 04 11  
e-mail : jean-marc.leger@psl.aphp.fr

#### TRÉSORIER

Pr Christine Tranchant  
Service de neurologie  
Hôpital Civil  
1, place de l'Hôpital  
67091 Strasbourg cedex  
Tél : 03 88 11 67 68  
e-mail : Christine.Tranchant@chru-strasbourg.fr

#### SECRÉTAIRE

Pr Khé Hoang-Xuan  
Fédération de neurologie Mazarin  
Hôpital de la Salpêtrière  
47, bd de l'Hôpital – 75013 Paris  
Tél : 01 42 16 03 81  
e-mail : k.hoang-xuan@psl.aphp.fr

Le montant de la cotisation pour l'année 2009 est fixé à 200 €, à adresser à Christine Tranchant (adresse ci-dessus)

## **Le Comité de veille scientifique et professionnelle** **Société française de neurologie - Haute Autorité de Santé – Novembre 2008**

 Depuis sa création en 2004, le Comité de veille Société française de neurologie-Haute Autorité de Santé (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. Le Comité de veille a également sélectionné en 2005 un certain nombre de thèmes prioritaires nécessitant des travaux de recommandations. La coordination nationale du Comité de veille, conformément à ses engagements pris en 2007 avec la Fédération française de neurologie (FFN), dispose d'une composition tripartite sous la coordination d'Emmanuel Broussolle (Collège des enseignants de neurologie), François Viallet (Collège des neurologues des hôpitaux généraux) et Frédérique Brudon (Association des neurologues libéraux de langue française ou ANLLF).

Nous souhaitons présenter une mise à jour de l'état d'avancement des travaux sur les thèmes jugés prioritaires.

### **Prévention vasculaire après un infarctus cérébral ou un accident ischémique transitoire**

Ce thème prioritaire sélectionné par le Comité de veille et faisant partie de la campagne de la HAS a constitué son groupe de travail en 2005-2006 sous la coordination de France Woimant (Paris). Une synthèse a été remise en octobre 2007, et le document de recommandation a été validé par le Collège de la HAS en mars 2008. Il est disponible sur le site de la HAS, et a été publié dans la Revue Neurologique (Paris) dans son numéro spécial FMC en septembre 2008 (2008;164(Hors-série 3):F229-F234 ; commentaires de Mathieu Zuber F235-F237).

### **Diagnostic et prise en charge de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées**

Cet autre thème prioritaire sélectionné par la SFN et la HAS a constitué son groupe de travail en 2006 sous la coordination de Florence Pasquier (Lille). Le document a été validé par la HAS en 2008. Les recommandations sont disponibles sur le site de la HAS et ont été publiées dans la Revue Neurologique (Paris) dans son numéro d'août-septembre, avec de nombreuses annexes fournissant les critères de diagnostic internationaux (2008;164(8-9):753-74).

### **Prise en charge d'une première crise d'épilepsie de l'adulte**

Ce thème a été proposé par le Comité de veille en 2006 et retenu par la HAS en 2007. La HAS a proposé un financement et demandé à la SFN d'être le maître d'œuvre d'un travail de recommandation devant débiter en 2008. Le comité de pilotage s'est réuni pour la première fois en juillet 2008. Avec Edouard Hirsch (Strasbourg) et Pierre Thomas (Nice) pour le Collège des enseignants de neurologie, Frédérique Brudon (Lyon-Villeurbanne) pour l'ANLLF, et François Viallet (Aix-en-Provence) pour le Collège des neurologues des hôpitaux généraux. La HAS apporte une aide méthodologique avec Emmanuel Nouyrigat et Patrice Dosquet. Le comité de pilotage comporte également des représentants de la Ligue fran-

çaise contre l'épilepsie, de la Société de neurophysiologie clinique de langue française, des Sociétés de médecine d'urgence et des sociétés de médecins généralistes. Une note de cadrage a été réalisée au cours de l'été 2008 par Emmanuel Nouyrigat. Le groupe de travail sera présidé par Jean Perret (Grenoble).

### **Autres thèmes prioritaires**

Les autres thèmes prioritaires retenus par le Comité de veille doivent faire l'objet d'une réévaluation de leur pertinence par le Comité de veille afin de sélectionner ceux pouvant faire l'objet de travaux de recommandations dans les années à venir. Il s'agit des thèmes suivants :

- indications des IgIV en neurologie,
- prise en charge d'une céphalée aux urgences,
- prise en charge des gliomes malins,
- traitement de fond et gestion du handicap de la sclérose en plaques,
- méthodes d'exploration de la somnolence diurne excessive.

### **Autres thèmes proposés par la HAS en 2007**

Deux thèmes ne faisant pas partie des thèmes initialement sélectionnés par le Comité de veille ont été retenus dans la campagne 2007 de la HAS :

- diagnostic et prise en charge des AVC en pré-hospitalier,
- états de mal épileptiques.

### **Autres travaux de recommandations en pathologie neuromusculaire**

#### **Prise en charge des polyneuropathies**

Il s'agit d'un travail de recommandation qui a été initié avant la création du Comité de veille par les neurologues libéraux et sous l'égide de la HAS. Malgré des retards, ce travail a atteint sa phase d'achèvement et le document est en ligne sur le site de la HAS.

#### **Plan maladies rares neuromusculaires**

Une réunion des centres de référence maladies rares neuromusculaires a eu lieu en 2007. Des textes de recommandations demandés par la HAS sont en cours de préparation par les centres de référence maladies rares, et seront transmis pour examen aux sociétés savantes, SFN et Société française de myologie notamment, qui constitueront un groupe de lecture qui donnera son avis d'expert. Les principaux thèmes sont : stratégie diagnostique devant une augmentation des CPK ; stratégie diagnostique d'une dystrophie musculaire des ceintures ; stratégie de suivi d'une myopathie de Duchenne, d'une maladie de Steinert, d'une amyotrophie spinale progressive, d'une myasthénie.

Pr Emmanuel Broussolle

*Chef du service de neurologie C*

*Hôpital Neurologique Pierre-Wertheimer (Hospices civils de Lyon)*

*Coordinateur du Comité de veille scientifique et professionnelle SFN-HAS*

# RÉUNION DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE NEUROLOGIE

## Judi 2 juillet 2009 – 9 heures

**Président : O. Lyon-Caen – Amphithéâtre Charcot – Hôpital de la Salpêtrière – Paris**

### Ordre du jour

**9h00** A. Mailles, T. de Broucker, J.-P. Stahl, M. Wolff, C. Brouard, V. Vaillant, H. Peigne-Lafeuille, D. Floret  
Méningo-encéphalites aiguës infectieuses en France en 2007 : résultats d'une étude prospective.

**9h15** A. Degardin, D. Dobbelaere, I. Vuillaume, S. Defoort-Dhellemmes, F. Hurtevent, B. Sablonnière, A. Destée, L. Defebvre, D. Devos  
Ataxies spino-cérébelleuses : étude prospective des principales étiologies de la population Nord de France.

**9h30** Y. Hizem, H. Abouda, A. Gargouri, C. Depienne, D. Bouteiller, F. Riant, E. Tournier-Lasserve, I. Gourfinkel-An, E. Leguern, R. Gouider  
Forme familiale d'épilepsie absence de l'enfant typique dans un contexte endogame.

**9h45** A. Tourbah, L. Freeman, P. Labauge, H. Chabriat, C. Papeix, D. Galanaud, O. Lyon-Caen, E. Sedel  
Orientations diagnostiques devant une leuco-encéphalopathie : validation d'une grille de lecture en IRM.

**10h00** R. Marignier, A. Nicolle, C. Watrin, M. Touret, S. Cavagna, G. Cavillon, V. Rogemond, J. Honnorat, C. Confavreux, P. Giraudon  
Anticorps NMO-IgG et démyélinisation au cours de la maladie de Devic : implication des oligodendrocytes via le système glutamate.

**10h15** C. Thomas-Anterion, C. Borg, S. Basaglia-Pappas, L. Laroche, B. Minvielle, N. Bedoin  
Apprentissage des nouveaux mots de la langue française dans le MCI et la maladie d'Alzheimer.

**10h30** M. Teichmann, E. Dupoux, A.-C. Bachoud-Levi  
Du langage sous le cortex : le rôle du striatum dans les processus linguistiques.

**10h45** Pause

**11h00** A.-E. Vallet, S. Peysson, P. Petiot, N. Vandenberghe, A. Verschuere, J. Pouget, C. Vial  
Atteinte neurologique au cours du syndrome Triple A ou syndrome d'Allgrove : description de 8 cas.

**11h30** J. Poirier  
Edouard Brissaud (1852-1909) : sa vie et son œuvre.

**11h45** Conférence A. Baron-van Evercooren  
Cellules souches et progéniteurs neuraux : nouvelles perspectives thérapeutiques pour les pathologies démyélinisantes.

**Assemblée générale à 12h15**  
Rapport du trésorier pour l'année 2008  
Choix du thème des Journées internationales 2011  
Fixation de la cotisation en 2010  
Questions diverses

**Commission scientifique 12h30-14h30**

### PRIX DE LA SFN 2008

Docteur Emmanuel Roze (Paris)  
Pour sa communication présentée à la séance de la SFN du 1<sup>er</sup> mars 2008  
Myoclonus dystonia : caractérisation clinique et neurophysiologique, nouveaux aspects génétiques.

### ANNONCES

First International Congress on clinical neuro-epidemiology  
27 au 30 août 2009 - Munich  
Site : [www.neuro2009.com](http://www.neuro2009.com)

9<sup>th</sup> Course of the European school of neuro-immunology  
1-4 septembre 2009 - Istanbul

25<sup>th</sup> Congress of the European committee for treatment and research in MS (ECTRIMS)  
9-12 septembre 2009 - Düsseldorf  
[info@akm.ch](mailto:info@akm.ch) - [www.akm.ch/ectrims2009/](http://www.akm.ch/ectrims2009/)

13<sup>th</sup> Congress of the European federation of neurological societies (EFNS)  
12-15 septembre 2009 - Florence  
[headoffice@efns.org](mailto:headoffice@efns.org)  
[www.efns.org/efns2009](http://www.efns.org/efns2009)

6<sup>th</sup> International Congress on vascular dementia  
19-22 novembre 2009 - Barcelone  
[vascular@kenes.com](mailto:vascular@kenes.com)  
[www.kenes.com/vascular](http://www.kenes.com/vascular)

### STATUT DE MEMBRE JUNIOR DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE NEUROLOGIE

La Société française de neurologie (SFN) a créé en 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 euros, 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.

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

Jean-Marc Léger  
Centre national de référence maladies rares neuromusculaires  
Bâtiment Babinski  
Hôpital de la Salpêtrière  
47, bd de l'Hôpital  
75651 Paris cedex 13  
Fax : 01 44 24 52 47  
e-mail : [jean-marc.leger@psl.aphp.fr](mailto:jean-marc.leger@psl.aphp.fr)



Société Française de Neurologie

# PROGRAMME 2009

Judi 8 janvier

**Nouveautés de la Recherche Clinique Neurologique**

Communications originales

Paris (Amphithéâtre Charcot, La Pitié-Salpêtrière)

Judi 2 avril

**Journées de Neurologie de Langue Française**

Communications libres (tous thèmes)

Confrontation anatomo-clinique

Communications affichées : 1, 2, 3 avril

Lille (Palais des Congrès)

Judi 2 juillet

**Communications libres (tous thèmes)**

**Conférence**

Paris (Amphithéâtre Charcot, La Pitié-Salpêtrière)

Judi 10 septembre

Vendredi 11 septembre

**Réunion commune**

**Société Française de Neurologie**

**Société Italienne de Neurologie**

Sienna (Italie)

Judi 8 octobre

Vendredi 9 octobre

**Journées Internationales de la SFN**

Epilepsies

Paris (Maison Internationale)

Judi 19 novembre

**Journée du Président de la SFN**

Maladies neuro-métaboliques chez l'adulte

**Changement de lieu :**

**Paris (UIC - Union Internationale des Chemins de Fer)**

Secrétariat d'organisation

**BCA**

38 rue Anatole France  
92594 Levallois Perret Cedex - France  
contact@b-c-a.fr - www.b-c-a.fr

■ **Secrétaire Général de la SFN : Docteur Jean-Marc Léger**

Centre de Référence Maladies Neuro-Musculaires rares

Bâtiment Babinski - CHU Pitié-Salpêtrière

47 bd de l'Hôpital - 75651 Paris Cedex 13

E-mail : jean-marc.leger@psl.aphp.fr

■ **Secrétariat de la SFN : Madame Brigitte Arranger**

Tél. : 01 42 16 18 01 - Fax : 01 44 24 52 47

E-mail : brigitte.arranger@psl.aphp.fr

**Partenaires officiels de la Société Française de Neurologie (2008-2009)**

Bayer Schering Pharma ■ Biogen Idec ■ Boehringer Ingelheim ■ Eisai ■ GlaxoSmithKline ■ Janssen-Cilag ■ LFB ■ Lilly  
Lundbeck ■ Merck Serono ■ Merz France ■ Novartis ■ Pfizer ■ Sanofi Aventis ■ Servier-Euthérapie ■ Teva ■ UCB Pharma