



Société
Française de
Gériatrie et
Gérontologie

31^{ÈMES} JOURNÉES ANNUELLES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE GÉRIATRIE ET GÉRONTOLOGIE

4-6 OCTOBRE 2011
PARIS - CNIT



WWW.JASFGG2011.COM



La diversité et la complexité des pathologies en gériatrie exigent une prise en charge globale de la personne âgée

Novartis, partenaire des professionnels de santé de la personne âgée



- une large gamme de traitements en cancérologie, cardiologie, diabétologie, neurologie, ophtalmologie et rhumatologie,
- la mise en place d'études et de protocoles de recherche spécifiques au patient âgé,
- des partenariats avec les sociétés savantes afin de soutenir l'information et la formation en gériatrie,
- une approche inédite de l'entourage des personnes malades ou dépendantes, la proximologie.

SOMMAIRE

PLANNING	page 4
PROGRAMME SCIENTIFIQUE	page 7
Mardi 4 octobre	page 7
Mercredi 5 octobre	page 11
Jeudi 6 octobre	page 17
Communications affichées	page 22
PARTENAIRES – EXPOSITION	page 43
INFORMATION GÉNÉRALE	page 48

BIENVENUE

Après deux années consécutives consacrées à accueillir les grands congrès internationaux - le XIX^{ème} congrès mondial de l'IAGG en juillet 2009 à Paris, et le 9^{ème} congrès international francophone de gériatrie et gériatrie à Nice en octobre 2010, les journées annuelles de notre société reprennent cette année 2011 leur cadre national.

Nous nous sommes toutes et tous, gériatres, gériatologues de toutes disciplines, partenaires institutionnels et industriels, enrichis considérablement à la faveur de ces échanges internationaux.

Ces deux années placées sous le signe de la coopération mondiale de la gériatrie et de la gériatrie nous ont confortés, si besoin était, dans la certitude de la prise de conscience planétaire des enjeux liés au vieillissement de la population. Nous souhaitons que ces 31^{èmes} journées annuelles de notre société soient l'occasion, pour vous toutes et tous, de prendre une part très active à cette aventure de la gériatrie et de la gériatrie. Nous vous y invitons chaleureusement.

Rendez-vous à Paris, du 4 au 6 octobre 2011.

Le comité d'organisation JASFGG 2011



PLANNING - Mardi 4 octobre 2011

08h30 - 08h45	1 Allocution inaugurale de la Présidence de la SFGG AMPHI GOETHE page 7		
08h45 - 10h00	2 FMC 1 Quoi de neuf en Gériatologie? AMPHI GOETHE page 7		
10h00 - 10h30	PAUSE EXPOSITION		
10h30 - 12h00	3 FMC 2 Quoi de neuf en Gériatrie ? AMPHI GOETHE page 7		
12h00 - 12h30	4 Conférence : L'ultime liberté? Pr. Axel KAHN AMPHI GOETHE page 7		
12h30 - 14h00	5 Symposium déjeuner NOVARTIS La personne âgée fragile : de la nécessité de la prise en charge des comorbidités DARWIN 4-5 page 7		
14h00 - 14h30	6 Communications affichées P1 POSTERS EXPOSITION page 7		
14h30 - 16h00	7 FMC 3 Médicaments : La bonne prescription est-elle possible ? AMPHI GOETHE page 8	8 Symposium BOEINGER INGELHEIM Anticoagulation chez le sujet âgé DARWIN 4-5 page 8	9 Biologie du vieillissement DICKENS 3-4 page 7
16h00 - 16h30	10 Communications affichées P2 POSTERS EXPOSITION page 8 PAUSE		
16h30 - 18h00	11 FMC 4 Risques infectieux / bon usage des antibiotiques AMPHI GOETHE page 8	12 Télémédecine : perspective en gériatologie DARWIN 4-5 page 9	13 Communications orales O1 Démences / Troubles psychologiques et comportementaux / « Autres » DICKENS 3-4 page 9
18h00 - 19h30	14 Symposium LUNDBECK Maladie d'Alzheimer en EHPAD : prise en charge et démarche qualité DARWIN 4-5 page 10		
19h30 - 20h30	Assemblée générale de la SFGG DARWIN 4-5 page 10		

Réunions annexes :

- 07h30 - 08h30 **DICKENS 2** CA de la SFGG
- 10h00 - 14h30 **DICKENS 3-4** Groupe de travail Équipe Mobile de Gériatrie
- 10h00 - 18h00 **DICKENS 5-6** Collège des Soignants

08h00 - 09h00	15 Symposium petit-déjeuner ROTTAPHARM-MADAUS DARWIN 4-5 page 11 Arthrose			
09h00 - 10h30	16 FMC 5 Fibrillation atriale : quelles nouveautés en 2011 ? AMPHI GOETHE page 11	17 Dépendance et solidarité : de nouveaux enjeux DARWIN 4-5 page 11	18 Communications orales O2 Evaluation des pratiques / Organisation des soins DICKENS 3-4 page 11	19 Votre avis nous intéresse : consensus formalisé « Escarres » DICKENS 5-6 page 12
10h30 - 11h00	21 Communications affichées P3 POSTERS EXPOSITION page 12 PAUSE			
11h00 - 12h30	22 FMC 6 Hypotension orthostatique : pour une prise en charge optimale AMPHI GOETHE page 12	23 MobiQual nouveaux outils : nutrition et maladie d'Alzheimer DICKENS 3-4 page 13	24 Symposium EXONHIT Apport de la biologie moléculaire dans le diagnostic de la M.A. DARWIN 4-5 page 13	20 Votre avis nous intéresse : consensus formalisé « Escarres » DICKENS 5-6 page 12
12h30 - 14h00	25 Symposium déjeuner NORVATIS Faut-il traiter les patients Alzheimer ? DARWIN 4-5 page 13			
14h00 - 14h30	26 Communications affichées P4 POSTERS page 13			
14h30 - 16h00	27 FMC 7 Actualité sur la prise en charge de l'ostéoporose AMPHI GOETHE page 13	28 Maladie d'Alzheimer : thérapeutiques non médicamenteuses (FFAMCO) DICKENS 3-4 page 14	29 Symposium SANOFI AVENTIS Réflexions autour de la prise en charge du sujet âgé DARWIN 4-5 page 14	30 Communications orales O3 Chutes/ Pathologie de l'appareil locomoteur/ - Nutrition -Diabète - Métabolisme / Thérapeutique en gériatrie DICKENS 5-6 page 14
16h00 - 16h30	31 Communications affichées P5 POSTER EXPOSITION page 14 PAUSE			
16h30 - 18h00	32 FMC 8 Actualités sur la douleur chez la personne âgée AMPHI GOETHE page 15	33 Oncogériatrie DARWIN 4-5 page 15	34 Référentiels métiers et livre blanc de la gériatrie (CPGF) DICKENS 3-4 page 16	35 Réseaux de santé personnes âgées (Groupe Réseaux SFGG) DICKENS 5-6 page 16
18h00 - 19h00	36 Communications orales O4 Sciences humaines et sociales DARWIN 4-5 page 16	37 Communications orales O5 Biologie / Oncogériatrie / Pathologies cardiovasculaires DICKENS 3-4 page 17	20ième Prix Servier « Jean et Madeleine Schaefferbeke » DICKENS 5-6 page 17	

Réunions annexes :

- 12h30 - 14h30 **DICKENS 3-4** AIFGG (Association Internationale Francophone de Gériatrie et Gérontologie)
- 12h30 - 14h30 **DICKENS 5-6** Groupe de travail SFGG-UCC
- 17h00 - 19h00 **DICKENS 2** CNEG (Collège National des Enseignants de Gériatrie)

PLANNING - Jeudi 6 octobre 2011

09h00 - 10h30	38 FMC 9 Maladie d'Alzheimer : biologie, clinique, traitement AMPHI GOETHE page 18	39 Réanimation et soins intensifs pour les personnes âgées DARWIN 4-5 page 18	41 Séminaire National des DESC de Gériatrie (CNEG) DICKENS 5-6 page 18	
10h30 - 11h00	43 Communications affichées P6 POSTERS EXPOSITION page 17 PAUSE			
11h00 - 12h30	44 FMC 10 Sarcopénie : définition et prise en charge AMPHI GOETHE page 18	45 Présentation des résultats de la cohorte SUVIMAX/ LONGIMAX DICKENS 3-4 page 19	46 Symposium BIOPHARMA Maladie coronaire stable du sujet âgé DARWIN 4-5 page 19	42 Séminaire National des DESC de Gériatrie (CNEG) DICKENS 5-6 page 18
12h30 - 14h00	47 Symposium déjeuner BAYER Prise en charge des thromboses dans la FA et la MTEV chez le sujet âgé DARWIN 4-5 page 19			
14h00 - 14h30	48 Communications affichées P7 POSTERS page 18			
14h30 - 16h00	49 FMC 11 Hypertopies déformantes acquises (HDA) : définition, concepts, données épidémiologiques et principes thérapeutiques AMPHI GOETHE page 19	50 Sujet âgé et consommation d'alcool : interface Société Française d'Addictologie/SFGG DARWIN 4-5 page 20	51 Dégénérescence maculaire liée à l'âge DICKENS 3-4 page 20	51b Réalité des gérontechnologies et Regard des utilisateurs (SFTAG) DICKENS 5-6 page 20
16h00 - 17h30	52 FMC 12 Incontinence urinaire : démarche clinique et thérapeutique AMPHI GOETHE page 20	53 Communications orales libres O6 Douleur - Soins palliatifs et fin de vie / Ethique / Gérontechnologies/ Pathologies et risques infectieux / Urgences - Soins intensifs DARWIN 4-5 page 20	54 Les indicateurs en gériatrie : utilité et perspective DICKENS 3-4 page 21	

Réunions annexes :

- 9h00 - 17h00 **DICKENS 2** Réunion APHJPA (Association pour la Promotion des Hôpitaux de Jour pour Personnes Agées)
- 13h30 - 14h30 **DICKENS 5 - 6** Assemblée générales SFTAG (Société Française des Technologies pour l'Autonomie et de Gérontechnologie)

MARDI 04 OCTOBRE 2011

08h30-08h45 **1 Allocution inaugurale de la Présidence de la SFGG**

AMPHI GOETHE

08h45-10h00 **FMC1**

AMPHI GOETHE **2 Quoi de neuf en Gérontologie?**

Modérateur : Gilles BERRUT (Nantes)

08h45	Dominique SOMME (Paris)
09H10	Jean-Luc NOVELLA (Reims)
09H35	Joel ANKRI (Paris)

10h00-10h30 Pause

10h30-12h00 **FMC2**

AMPHI GOETHE **3 Quoi de neuf en Gériatrie?**

Modérateur : Gilles BERRUT (Nantes)

10h30	Olivier HANON (Paris)
11h00	Hubert BLAIN (Montpellier)
11h30	Phillipe CHASSAGNE (Rouen)

12h00-12h30 **4 CONFERENCE**

AMPHI GOETHE

12h00	L'ultime liberté ?	Axel KAHN (Paris)
-------	---------------------------	-------------------

12h30-14h00 **5 SYMPOSIUM DEJEUNER NOVARTIS**

DARWIN 4-5

La personne âgée fragile : de la nécessité de la prise en charge des comorbidités

12h30	Hypertension artérielle chez le patient âgé : toujours un enjeu de santé publique	Olivier HANON (Paris)
14h40	BPCO chez le patient âgé : chronique d'un sous diagnostic annoncé	Nicolas ROCHE (Paris)
15h10	Choix des thérapeutiques : quand le risque de chute fait peur	Hubert BLAIN (Montpellier)

14h00-14h30 **6 COMMUNICATIONS AFFICHEES P1**

POSTERS

1. Biologie
2. Pathologies cardiovasculaires
3. Pathologies et risques infectieux
4. Pathologies psychiatriques
5. Pathologies respiratoires : BPCO/Asthme
6. Troubles psychologiques et comportementaux
7. Troubles sensoriels et désafférentation

14h30-16h00 **FMC3**

AMPHI GOETHE 7 **Médicaments : la bonne prescription est-elle possible ?**

Modérateurs : Armelle GENTRIC (Brest),
Olivier GUERIN (Nice)

14h30	Les enjeux de la prescription chez le sujet âgé	Sylvie LEGRAIN (Paris)
14h40	Underuse : définition et implications pratiques	Sylvie LEGRAIN (Paris)
15h10	Prescriptions « suboptimales » à l'entrée d'un service de court séjour gériatrique	Marion ANDRO (Brest)
15h30	Overuse, misuse, underuse ... en pratique !	Armelle GENTRIC (Brest), Olivier GUERIN (Nice)

14h30-16h00 **8 Symposium BOEINGER INGELHEIM**

DARWIN 4-5 **Anticoagulation chez le sujet âgé**

Modérateurs : Olivier HANON (Paris)
François PUISIEUX (Lille)

Les anticoagulants chez le sujet âgé : Pourquoi ? Chez qui ?	Domminique Mottier (Brest)
Prévention des AVC et des complications hémorragiques du patient âgé en FA	Ariel Cohen (Paris)
Anticoagulation du sujet âgé: aspects pratiques	Olivier Hanon (Paris)

14h30-16h00 **9 Biologie du vieillissement**

DICKENS 3-4

Modérateurs : Jacques TRETON (Paris)
Nicolas GROSSIN (Lille)

14h30	Réponses immunes innées et adaptatives à la neurodégénérescence dans la maladie de Parkinson	Stéphane HUNOT (Paris)
15h00	Maladie d'Alzheimer : neuroprotection via la protéine tau	Ludovic MARTIN (Limoges)
15h30	Vulnérabilité des neurones GABAergiques dans un modèle animal de la maladie d'Alzheimer	Vincent VILLETTE (Marseille)

16h00-16h30 **10 COMMUNICATIONS AFFICHEES P2**

POSTERS

8. Démences

Pause

16h30-18h00 **FMC4**

AMPHI GOETHE 11 **Risques infectieux/bon usage des antibiotiques**

Modérateurs : Gaétan GAVAZZI (Grenoble),
François PUISIEUX (Lille)

16h30	Les nouvelles résistances	Laurent RASKINE (Paris)
16h50	Les nouveaux biomarqueurs d'infection	Gaétan GAVAZZI (Grenoble)
17h10	Les nouveaux anti- infectieux	Jacques GAILLAT (Annecy)
17h30	Un nouvel intergroupe SFGG / SPILF	Marc PACCALIN (Poitiers)

16h30-18h00 **12 Télémédecine : perspective en gérontologie**

DARWIN 4-5

Modérateurs : Gilles BERRUT (Nantes)
Alain FRANCO (Nice)

16h30	Télémédecine : perspectives et réalités en gérontologie et en gériatrie	Alain FRANCO (Nice)
17h00	Télémédecine et pratique de soins	Pierre ESPINOZA (Paris)
17h30	Télémédecine et territoires	Pierre LUTZLER (Embrun)

16h30-18h00 **13 COMMUNICATIONS ORALES O1**

DICKENS 3-4

Démences /Troubles psychologiques et comportementaux / « Autres »

Modérateurs : Sylvie BONIN GUILLAUME (Marseille)
Denise STRUBEL (Nîmes)

- 16h30 **O1-1** Suivi par l'assurance maladie des patients atteints de maladie d'Alzheimer ou syndromes apparentés : résultats 2008 de la cohorte PACA ALZ
V. Allaria ¹, V. Sciortino ¹, R. Loi ¹, Paca Alz ¹
Bouches Du Rhône, Direction Régionale Du Service Médical, Marseille, France
- 16h40 **O1-2** Pertinence de la DAD-6, un outil d'évaluation de l'autonomie fonctionnelle
J. De Rotrou ¹, Y.-H. Wu ¹, L. Hugonot-Diener ¹, C. Thomas-Anterion ², A.-S. Rigaud ¹, O. Hanon ¹
¹Gérontologie, Hôpital Broca, Paris, ²neurologie, Chu Nord, Saint-Etienne, France
- 16h50 **O1-3** Existe-t-il un lien entre l'infection à helicobacter pylori et la survenue de la démence ? Étude longitudinale de 20 ans
C. Roubaud Baudron ^{1,2,3}, L. Letenneur ^{3,4}, F. Megraud ^{2,3}, J.-F. Dartigues ^{3,4}, N. Salles ^{1,2,3}
¹Pôle De Gérontologie Clinique, Hôpital Xavier Arnoz, Chu Bordeaux, F-33600 Pessac, France, ²Inserm, U853, F-33000 Bordeaux, France, ³Université Bordeaux Segalen, F-33000 Bordeaux, France, ⁴Sped Inserm, U897, F-33000 Bordeaux, France, Bordeaux, France
- 17h00 **O1-4** Relation entre le déclin cognitif sur un an, et le niveau de la rigidité aortique. Etude longitudinale chez des sujets institutionnalisés de plus de 80 ans
G. Watfa ^{1,2,3}, S. Gautier ¹, O. Hanon ⁴, P. Salvi ⁵, A. Benetos ^{1,3}
¹Department Of Geriatrics And Memory Clinique (CMRR), ²Inserm Clinical Investigation Centre, CIC 9501, University Hospital Of Nancy, ³Inserm, U961, Faculty Of Medicine, Nancy, ⁴Department Of Geriatrics, Broca Hospital, AP-HP, ⁵Department Of Geriatrics And Memory Clinique (CMRR), University Hospital Of Nancy, Paris, France
- 17h10 **O1-5** Système IGF1 et maladie d'Alzheimer. Résultats de la cohorte sigal (système IGF-1 et maladie d'Alzheimer)
E. Duron ¹, B. Funalot ², B. Besson Lescure ³, F. Labourée ¹, L. Quinquis ⁴, J. Coste ⁴, J. Belmin ⁵, P. Jouanny ⁶, J. Epelbaum ², O. Hanon ¹
¹Service de Gériatrie et CMRR, CHU de Nancy ²Inserm Centre d'Investigations Cliniques, CIC 9501, CHU de Nancy ³Service de Gériatrie, Hôpital Broca, AP-HP, Paris
- 17h20 **O1-6** Devenir et caractéristiques socio médicales de patients hospitalisés en court séjour avec une démence antérieurement connue ou non
A.-L. Vetillard ¹, L. Lechowski ¹, L. Grandcollot ¹, L. Aubert ¹, S. Van Pradelles ¹
¹hôpital Sainte Perine, Paris, France
- 17h30 **O1-7** Facteurs de risque et pronostic de l'état de mal épileptique chez les personnes âgées: etude cas /contrôle
F. Canoui-Poitrine¹, P. Vertichel², P. Caillet³, S. Bastuji-Garin⁴, E. Paillaud⁵
¹pôle De Recherche Clinique Et Santé Publique, Université Paris Est, Faculté De Médecine, Lic Ea 4393, Créteil, F-94010, France, Créteil, ²service D'explorations Fonctionnelles Neurologiques, Centre Hospitalier Intercommunal De Créteil, ³département De Gériatrie, Aphp-Hôpital Henri Mondor, ⁴pôle De Recherche Clinique Et Santé Publique, ⁵de Gériatrie Et Médecine Interne, Université Paris Est, Faculté De Médecine, Lic Ea 4393, Créteil, F-94010, France, Créteil, France
- 17h40 **O1-8** Étude Evade : étude prospective réalisée au cours de l'année 2009 sur la survenue de fugues auprès de 6649 patients âgés institutionnalisés dans le nord de la France
D. Huvent-Grelle ¹, I. Delabriere ¹, F. Puisieux ¹ et Comité Scientifique de la Société Septentrionale de Gérontologie Clinique
¹nord, Hôp Geriatrique Les Bateliers - Chru Lille, Lille, France
- 17h50 **O1-9** Facteurs prédictifs de mortalité dans les six mois ayant suivi une hospitalisation en service de médecine de personnes âgées admis aux urgences
M. Dramé ^{1,2,3}, R. Mahmoudi ^{1,2}, F. Blanchard ^{1,2}, J.-L. Novella ^{1,2}, D. Jolly ^{1,3} et le groupe SAFES
¹Faculté de médecine, EA 3797, Université de Reims Champagne-Ardenne, ²Service de médecine gériatrique, ³Pôle Recherche Innovations, CHU DE REIMS, Reims, France

18h00-19h30

DARWIN 4-5

14 SYMPOSIUM LUNDBECK

Maladie d'Alzheimer en EHPAD : prise en charge et démarche qualité

Modérateurs : Olivier GUÉRIN (Nice) ,
François PUISIEUX (Lille)

18h00	Maladie d'Alzheimer : une pathologie fréquente et pourtant sous-diagnostiquée en EHPAD	Laurence HUGONOT-DIENER (Paris)
18h20	Prise en charge médicamenteuse de la maladie d'Alzheimer en EHPAD : quelles recommandations pour quelles pratiques ?	Olivier GUÉRIN (Nice)
18h40	Etat des lieux des démarches qualité en EHPAD	François PUISIEUX (Lille)
19h00	Exemple de démarche qualité centrée sur les résidents Alzheimer en EHPAD : programme ProVial	Nathalie MAUBOURGUET (Bordeaux)

19h30-20h30

DARWIN 4-5

ASSEMBLEE GENERALE DE LA SFGG

08h00-09h00 **15 SYMPOSIUM PETIT DEJEUNER ROTTAPHARM-MADAUS**

DARWIN 4-5

Arthrose

Modérateurs : Emmanuel MAHEU (Paris),
Claude JEANDEL (Montpellier)

08h00	L'arthrose : Place et spécificités chez le sujet âgé.	Claude JEANDEL (Montpellier)
08h20	Aspects cliniques et diagnostiques de l'arthrose du sujet âgé.	Christian CADET (Paris)
08h40	Prise en charge thérapeutique du sujet âgé arthrosique.	Emmanuel MAHEU (Paris)

09h00-10h30 **FMC5**

AMPHI GOETHE

16 Fibrillation atriale : quelles nouveautés en 2011

Modérateurs : Jean-Paul EMERIAU (Bordeaux),
Olivier HANON (Paris)

9h00	FA ralentir ou réduire ?	Jean-Paul EMERIAU (Bordeaux)
9h30	Place des nouveaux anticoagulants chez le sujet âgé	Olivier HANON (Paris)
10h00	Place de l'association anticoagulant - anti-agrégant chez le sujet âgé	Patrick ASSAYAG (Paris)

09h00-10h30 **17 Dépendance et solidarité : de nouveaux enjeux**

DARWIN 4-5

Modérateurs : Jean-Pierre AQUINO (Versailles)
Françoise FORETTE (Paris)

09h00	Grandeurs et misères de l'APA: un regard international	Réjean HEBERT (Sherbrooke , Canada)
09h25	L'action gouvernementale et le financement de la dépendance	Fabrice HEYRIES
10h05	La dépendance, quelle prévention possible ?	Françoise FORETTE (Paris) et Jean-Pierre AQUINO (Paris) (Versailles)

09h00-10h30 **18 COMMUNICATIONS ORALES 02**

DICKENS 3-4

Evaluation des pratiques/Organisation des soins

Modérateurs : Joël ANKRI (Paris)
Marie-Agnès MANCIAUX (Nancy)

- 09h00 **O2-1** Enquête descriptive des hôpitaux de jour gériatriques SSR en France
F. Bonté¹, J. Bonté², A. Duburcq², B. Durand-Gasselín¹
¹APHJPA (Association pour la Promotion des Hopitaux de Jour pour Personnes Agées), Paris, ²Cemka-Eval, Bourg-La-Reine, France
- 09h10 **O2-2** L'organisation des services gériatriques spécialisés au Québec : vers la création d'une table nationale en gériatrie
M.-J. Kergoat¹, M.-F. Simard¹, C. Crowe¹, A. Bolduc¹ and coll.
¹Institut universitaire de gériatrie de Montréal, Montréal, Canada
- 09h20 **O2-3** Favoriser l'intégration clinique de la prise en charge des personnes âgées dépendantes. L'exemple de deux réseaux avec gestionnaires de cas
C. Routelous¹, I. Vedel², L. Lapointe², F. Canneva³, C. A. Dousot Laynaud¹, C. Delavaquerie⁴, S. Connangle⁵, M. De Stampa⁶
¹institut Du Management, Ehesp, Rennes, France, ²mcgill University, Montreal, Canada, ³reseau Géront Emeraude, Saint Malo, ⁴hopital De Bergerac, ⁵EHPAD La Madeleine, Bergerac, ⁶université De Versailles St Quentin, Paris , France

- 09h30 **02-4** Les impacts de la fusion des établissements de soins de santé et de services sociaux au Québec sur les pratiques des intervenants psychosociaux œuvrant auprès des personnes âgées
D. Maltais¹, R. Lachapelle², D. Bourque³, M. Tremblay⁴, S. Savard⁵
¹Sciences humaines-Travail social, Université Du Québec À Chicoutimi, Chicoutimi, Ville de Saguenay, ²travail social, Université du Québec en Outaouais, ³travail social, UQO, Gatineau, ⁴sciences humaines, UQAC, Chicoutimi, ⁵service social, Université d'Ottawa, Ottawa, Canada
- 09h40 **02-5** Difficultés de prise en charge par le médecin généraliste des personnes âgées en situation médicale et psycho sociale complexe. État des lieux à propos d'une enquête menée à Grenoble, Annecy et Roanne
L. Bosson¹, I. Laniece¹, B. Moheb², M. Pourot³, P. Couturier^{1,4}
¹unité Mobile De Gérontologie/Chu Grenoble, Grenoble, ²equipe Mobile De Gériatrie, Annecy, ³equipe Mobile De Gériatrie, Roanne, ⁴université De Grenoble, Grenoble, France
- 09h50 **02-6** Modalités d'hospitalisation en urgence des sujets âgés hébergés en établissements pour personnes âgées dépendantes
E. Lefur¹ On Behalf Of Agree, F. Delamarre Damier², G. Berrut³ et l'Association
Gérontologique de Recherche et d'enseignement en EHPAD
¹Loire Atlantique, Chu Nantes, Nantes, ²loire Atlantique, Ch Cholet Et Ehpads, Cholet, ³Loire Atlantique, Chu, Nantes, France
- 10h00 **02-7** Evaluation du contrôle tensionnel chez les sujets âgés
F. Labouree¹, G. Orvoen¹, M. Plichart¹, Y. Spivac¹, C. Bouilly¹, E. Duron¹, Y. Boudali¹, O. Hanon¹
¹Gériatrie, Hôpital Broca, Paris, France
- 10h10 **02-8** Confusion péri-opératoire et fracture du col fémoral : étude prospective à propos de 221 malades
L. Druesne¹, A. Bento Da Costa¹, F. Roca¹, S. M. Durantont Trevet¹, P. Chassagne¹
¹76, Médecine Interne Gériatrique, Rouen Cedex, France
- 10h20 **02-9** Évaluation du suivi des recommandations à 3 mois après prise en charge par une équipe mobile hospitalière. Expérience du CHU de Grenoble
T. Morin¹, I. Laniece¹, A. Desbois¹, S. Amiard¹, P. Couturier¹ And Remerciements : A. Gromier, C. Sala Et B. Lô Pour Le Recueil De Données
¹Isere, Unité Mobile De Gérontologie, Clinique Universitaire De Médecine Gériatrique, Chu Grenoble, Grenoble, France

09h00-12h30 **19/20 Votre avis nous intéresse : consensus formalisé « Escarres »**

DICKENS 5-6

Rapporteurs : Yves PASSADORI (Mulhouse),
 Jean Michel ROCHET (Coubert),
 Denis COLIN (Le Mans)

10h30-11h00 **21 COMMUNICATIONS AFFICHEES P3**

POSTERS

- 9. Chutes / pathologies de l'appareil locomoteur
- 10. Evaluation des pratiques

Pause

11h00-12h30 **FMC6**

AMPHI GOETHE

22 Hypotension orthostatique : pour une prise en charge optimale

Modérateurs : Joël BELMIN (Ivry sur Seine),
 Jacques BODDAERT (Paris),

11h00	Introduction: Cas clinique	Joël BELMIN (Ivry sur Seine)
11h15	Liens entre hypotension orthostatique et fonctions cognitives	Emmanuelle DURON (Paris)
11h35	Liens entre hypotension orthostatique et hypertension artérielle	Athanase BENETOS (Nancy)
11h55	Prise en charge de l'hypotension orthostatique	Anne FOREST (Paris)
12h15	Conclusion: Cas clinique	Joël BELMIN (Ivry sur Seine)

PROGRAMME SCIENTIFIQUE - Mercredi 05 octobre 2011

11h00-12h30 **23 MobiQual - Nouveaux outils : nutrition et Maladie d'Alzheimer**

DICKENS 3-4

Modérateurs : Sébastien DOUTRELIGNE (Paris),
Geneviève RUAULT (Paris)

11h00	Poursuite et développement du programme	Geneviève RUAULT (Paris), Sébastien DOUTRELIGNE (Paris)
11h15	L'enjeu de la dématérialisation des outils	Jean-Marie PINGEON (Avignon)
11h35	Nutrition : présentation des contenus de l'outil et perspectives d'utilisation	Bruno FAVIER (Paris)
11h50	Alzheimer et maladies apparentées : présentation des contenus de l'outil. Visionnage film (25 min)	François BLANCHARD (Reims)

11h00-12h30 **24 SYMPOSIUM EXONHIT**

DARWIN 4-5

Apport de la biologie moléculaire dans le diagnostic de la Maladie d'Alzheimer

11h00	Intérêt d'un diagnostic précoce dans la Maladie d'Alzheimer	Françoise FORETTE (Paris)
11h30	Des principes de la biologie moléculaire à l'identification d'une signature pour un test de diagnostic	Pascale BEURDELEY (Paris)
12h00	AclarusDx® et ses projets de développement	Olivier HANON (Paris)

12h30-14h00 **25 SYMPOSIUM DEJEUNER NOVARTIS**

DARWIN 4-5

Faut-il traiter les patients Alzheimer ?

Modérateur : Gilles BERRUT (Nantes)

12h30	Intérêt clinique : que pouvons-nous attendre des traitements anti-Alzheimer ?	Jean-Luc NOVELLA (Reims)
13h00	Tolérance : quels sont les risques encourus ?	Olivier HANON (Paris)
13h30	Maladie d'Alzheimer et dépendance : quel impact sur l'économie ?	Claude LE PEN (Paris)

14h00-14h30 **26 Communications affichées P4**

POSTERS

11. Insuffisance rénale – Dialyse
12. Nutrition – Diabète – Métabolisme
13. Rééducation/ réadaptation du sujet âgé
14. Troubles trophiques
15. Urgence/ soins intensifs

14h30-16h00 **FMC7**

AMPHI GOETHE

27 Actualité sur la prise en charge de l'ostéoporose

Modérateur : Olivier BEAUCHET (Angers)
Hubert BLAIN (Montpellier)

14h30	Ostéoporose : définition, épidémiologie, facteurs de risque	Hubert BLAIN (Montpellier)
15h00	L'ostéodensitométrie : chez qui la prescrire et comment l'interpréter	Jean-Bernard GAUVAIN (Orléans)
15h30	Prise en charge thérapeutique de l'ostéoporose	Karine BRIOT (Paris)

14h30-16h00 **28 Maladie d'Alzheimer : thérapeutiques non médicamenteuses**
DICKENS 3-4 (FFAMCO EHPAD)

Modérateurs : Nathalie MAUBOURGUET (Bordeaux),
 Philippe ROBERT (Nice)

14h30	Thérapies non médicamenteuses dans les symptômes psycho-comportementaux de la démence	Xavier GERVAIS (Bordeaux)
14h50	Programme stimulation en EHPAD dans la prise en charge de l'apathie	Philippe ROBERT (Nice)
15h10	Comment limiter les troubles du comportement productif par une prise en soin spécifique en unité Alzheimer : constatation après sept années de fonctionnement	Yves CARTEAU (Toulon)
15h30	L'âge en mouvement à domicile ou prise en soin du couple aidant / aidé	Stéphane MEYER (Limoges)

14h30-16h00 **29 SYMPOSIUM SANOFI AVENTIS**
DARWIN 4-5 **Réflexions autour de la prise en charge du sujet âgé**

Modérateur : Bruno VELLAS (Toulouse)

A propos du rôle de l'industrie dans la prise en charge des sujets âgés les points de vue de l'industriel et du gériatre	Françoise FORETTE (Paris) Philippe GUILLET (Paris) Olivier HANON (Paris)
Un exemple: L' Observatoire Les SAGES	Olivier HANON (Paris)

14h30-16h00 **30 COMMUNICATIONS ORALES 03**
DICKENS 5-6 **Chutes/ Pathologie de l'appareil locomoteur**
Nutrition -Diabète - Métabolisme
Thérapeutique en gériatrie

Modérateurs : Cédric ANNWEILLER (Angers)
 Pierre JOUANNY (Amiens)

- 14h30 **O3-1** Impact de la modification des prescriptions chez les sujets âgés hospitalisés en service de court séjour gériatrique en termes de coût
 M. Lachamp¹, V. Pauly², R. sambuc³, X. Thirion², F. Retornaz¹
¹13, Centre Gérontologique Départemental Marseille, ²13, 2Service De Santé Publique Et De L'information Médicale, Centre Hospitalier Régional Et Universitaire De Marseille, Hôpital Sainte Marguerite, 270 Bd De Sainte Marguerite, 13327 Marseille Cedex 9, France, ³13, Service De Santé Publique Et De L'information Médicale, Faculté De Médecine Marseille Timone, 27 Bd Jean Moulin, 13385 Marseille Cedex 5, Marseille, France
- 14h40 **O3-2** Lien entre consommation d'anticholinergiques et devenir à un an de personnes âgées hospitalisées en service de médecine via le service d'urgence : étude à partir de la cohorte safes
 D. Narbey¹, D. Jolly^{1,2}, F. Blanchard^{1,3}, J.-L. Novella^{1,3}, M. Drame^{1,2,3} and et le groupe SAFES
¹Faculté de médecine, EA 3797, Université de Reims Champagne-Ardenne, ²Pôle Recherche Innovations, ³Service de médecine gériatrique, CHU De Reims, Reims, France
- 14h50 **O3-3** Les interactions médicamenteuses impliquant les benzodiazépines sont-elles à appréhender pour la population âgée?
 P.-A. Dionne¹ and Le comité scientifique de l'étude ESA
¹Sciences de la Santé Communautaire, Université De Sherbrooke, Montréal, Canada
- 15h00 **O3-4** Pertinence des recommandations sur l'utilisation de la vitamine K en cas de surdosage en AVK chez un patient âgé
 E. Pautas¹, I. Peyron², J.-L. Golmard³, S. Bouhadiba⁴, V. Siguret⁵, N. Oboa², A. Gouronnec¹, N. Mitha¹, I. Gouin⁶
¹Unité Gériatrique Aiguë, ²Pharmacie Hospitalière, Hôpital Charles Foix (APHP), Ivry-sur-Seine, ³Département de Biostatistiques, Pitié-Salpêtrière (APHP), Paris, ⁴Laboratoire d'Hématologie, Hôpital Charles Foix (APHP), Ivry-sur-Seine, ⁵Laboratoire d'Hématologie, Hôpital Européen Georges Pompidou (APHP), ⁶Laboratoire d'Hématologie, Hôpital Hotel-Dieu (APHP), Paris, France

- 15h10 **03-5** Correction du déficit en vitamine D chez le sujet âgé de 80 ans et plus: évaluation de l'efficacité du « protocole souberbielle »
L. Grandcollot¹, H. Safar², L. Aubert¹, L. Teillet¹, J.-L. Le Quintrec²
¹75016 Paris, APHP Hopital Sainte Péline Service Médecine Gériatrique 2, ²75016 Paris, APHP Hopital Sainte Péline Service Médecine Gériatrique 3, Paris, France
- 15h20 **03-6** Deficit en vitamine C chez des patients âgés hospitalisés : prévalence et facteurs de risque
C. Loiseau-Breton¹, V. Fossey-Diaz², X. Duval³, T. Dupré⁴, A. Raynaud-Simon¹
¹75, Service de gériatrie, Hôpital Bichat-Claude Bernard, ²75, Unité de gériatrie aiguë, Hôpital Bretonneau, ³75, Centre d'investigation clinique, Hôpital Bichat-Claude Bernard, ⁴75, Service de biochimie, Hôpital Bichat-Claude Bernard, Paris, France
- 15h30 **03-7** Prévalence et déterminants de l'hyponatrémie chez 247 sujets âgés hospitalisés en gériatrie aiguë
M. Plichart¹, E. Barros-Kogel¹, F. Labouree¹, C. Bouilly¹, G. Orvoen¹, Y. Spivac¹, E. Duron¹, H. Lenoir¹, O. Hanon¹
¹Gérontologie, AP-HP, Hôpital Broca, Paris, France
- 15h40 **03-8** Développement d'un outil de criblage des personnes âgées à risque de chute examinées dans les centres d'examens de santé
B. Bongue¹, O. Beauchet², J.-J. Moulin¹, B. Fantino^{2,3}, A. Colvez^{1,4}
¹Pôle Publics vulnérables et prévention, CETAF, Saint-Etienne, ²Medecine interne et geriatrie, CHU, Angers, ³CES, Cnamts, Lyon, ⁴Gérontopôle, Montpellier, France

16h00-16h30 **31 COMMUNICATIONS AFFICHEES P5**
POSTERS

16. Oncogériatrie
 17. Thérapeutique en gériatrie

16h30-18h00 **FMC8**
AMPHI GOETHE 32 Actualités sur la douleur chez la personne âgée
 Modérateurs : Gisèle PICKERING (Clermont-Ferrand)
 Isabelle EL KHIARI (Paris)

16h30	Évaluer la douleur chez la personne âgée	Patrice RAT (Marseille)
17h00	Opiacés dans la stratégie thérapeutique	Sylvie CHAPIRO (Paris)
17h30	Place des techniques non-pharmacologiques dans la prise en charge de la douleur	Noémie DELAGE (Clermont-Ferrand)

16h30-18h00 **33 Oncogériatrie**
DARWIN 4-5 Modérateurs : Laurent TEILLET (Paris)
 Frédérique RETORNAZ (Marseille)

16h30	Elaboration et validation d'un outil de screening en oncogériatrie : ONCODAGE, une étude collaborative française	Muriel RAINFRAY (Bordeaux)
16h50	Etat de santé des patients âgés antérieurement traités pour un cancer	Frédérique RETORNAZ (Marseille)
17h10	Confrontations des pratiques et des recommandations actuelles autour de la prise en charge des cancers dans les services de gériatrie	Sophie MOULIAS, (Boulogne-Billancourt)
17h30	Âge et cancer : de la biologie à la clinique	Claire FALANDRY (Lyon)

16h30-18h00 **34 Référentiels métiers et livre blanc de la gériatrie**
DICKENS 3-4 **Collège Professionnel des Gériatres Français (CPGF)**

Modérateurs : Marie DICK (Strasbourg)
 Claude JEANDEL (Montpellier)

Avec la participation des membres du comité de pilotage du livre blanc : Gilles Berrut (Président de la SFGG), Philippe Chassagne (Président du CNEG), Michel Salom (Président du SNGC), Nathalie Maubourguet (Présidente de la FFAMCO), Claude Jeandel (Président du CPGF, coordonnateur scientifique), Geneviève Ruault, Joel Ankri, Jean Pierre Aquino, Joel Belmin, Jean Paul Emeriau, François Piette et Marc Bonnel

16h30	Le Référentiel métier de la spécialité de Gériatrie. Une démarche collégiale pour une meilleure identification du métier de gériatre	Claude JEANDEL (Montpellier)
17h15	Le livre blanc de la gériatrie française. - Pourquoi une seconde édition. Présentation du contenu. - Résultats des deux enquêtes des observatoires de santé d'Aquitaine et de Bretagne : profils et pratiques des gériatres	Jean Paul EMERIAU (Bordeaux), Claude JEANDEL (Montpellier)

16h30-18h00 **35 Réseaux de santé personnes âgées**
DICKENS 5 - 6 **GROUPE RESEAUX SFGG**

Modérateur : Yves PASSADORI (Mulhouse)
 Eliane ABRAHAM (Nancy)

16h30	Missions, programme et travaux du groupe « réseaux » de la SFGG	Yves PASSADORI (Mulhouse), Éliane ABRAHAM (Nancy)
17h00	Typologie des réseaux de santé personnes âgées en France	Jérôme DECRION (Nancy)
17h30	Intérêt du repérage de la fragilité à domicile: rôle des réseaux de santé personnes âgées	Mustapha DRAMÉ (Reims), Jean Luc NOVELLA (Reims)

18h00-19h00 **36 COMMUNICATIONS ORALES O4**
DARWIN 4-5 **Science humaine et sociales**

Modérateur : Jacques GAUCHER (Lyon)
 Joël ANKRI (Paris)

- 18h00 **O4-1** Vulnérabilité sociale et état de santé des seniors
C. Sass¹, B. Bongue¹, A. Colvez¹, J.-J. Moulin¹
¹Centre Technique d'Appui et de Formation des Centres d'examen de santé (CETAF), Saint Etienne, France
- 18h10 **O4-2** L'enjeu de la continuité relationnelle dans l'accompagnement des personnes âgées en situation complexe : regards croisés entre gestionnaires de cas et usagers
F. Balard¹, D. Somme²
¹recherche, Fondation Nationale De Gerontologie, ²HEGP -APHP, Paris, France
- 18h20 **O4-3** Développement d'une échelle intégrale mesurant la vulnérabilité chez les personnes âgées
N. De Witte^{1,2}, L. De Donder², T. Buffel², S. Dury², D. Verté² and JMGA. Schols
¹Faculty of Health Care - Vesalius, University College Ghent, Gand, ²Department of Adult Educational Sciences, Vrije Universiteit Brussel, Bruxelles, Belgique
- 18h30 **O4-4** Les visiteurs du soir - un service innovant d'aide a domicile de nuit
R.-P. Williamson¹, G. Poirier Coutansais²
¹85 Vendée, Clic, ²85 Vendée, Sadapa, La Roche Sur Yon, France
- 18h40 **O4-5** Dispositifs de prévention de la disparition de malades en institution : les EHPADS s'interrogent
I. Barth^{1,2}, F. Leard^{1,2}, C. Ollivet³, C. Brissoneau⁴, V. Rialle^{1,2}
¹Unité Fonctionnelle ATMISS / Pôle Santé Publique, CHU, ²Laboratoire AGIM (FRE3405) - AFIRM, Université Joseph Fourier / CNRS, Grenoble, ³Association France Alzheimer, Seine-St-Denis, ⁴SFTAG, Paris, France
- 18h50 **O4-6** Bien-être et sécurité des aînés à domicile : étude portant sur la maltraitance en Wallonie
N. Berg^{1,2}, M.-T. Casman³, S. Linchet³, L. Nisen³, D. Langhendries²
¹Gériatrie, CHR Citadelle, Liège, ²Respect Seniors, Namur, ³Panel Démographique, Université de Liège, Liège, Belgique

18h00-19h00 **37 COMMUNICATIONS ORALES O5**

DICKENS 3-4

Biologie

Oncogériatrie

Pathologies cardiovasculaires

Moderateurs : Athanase BENETOS (Nancy)
Elena PAILLAUD (Créteil)

- 18h00 **O5-1** Évaluation gériatrique standardisée et décision thérapeutique chez les patients âgés atteints de cancer : étude ELCAPA-01
P. F. Caillet¹, F. Canoui-Poitrine², N. Reinald¹, M. Berle¹, S. Krypciak¹, S. Culine³, E. Paillaud¹
¹Département de Médecine Interne et Gériatrie, ²Pôle de Recherche Clinique et Santé Publique, APHP - Hôpital Henri Mondor, Créteil, ³Service d'Oncologie Médicale, APHP - Hôpital Saint-Louis, Paris, France
- 18h10 **O5-2** Comparaison des caractéristiques et des profils des patients âgés de plus de 75 ans atteints d'un cancer entre le service de gériatrie aiguë et les autres services du CHU Henri Mondor
S. Krypciak¹, M. Berle¹, J. Vouriot¹, E. Taillandier Heriche¹, E. Paillaud¹, P. Caillet¹
¹département De Médecine Interne Et De Gériatrie, Ghu Henri Mondor - Albert Chenevier, Creteil, France
- 18h20 **O5-3** Etat de santé des sujets âgés antérieurement traités pour un cancer : étude rétrospective dans une unité de court séjour gériatrique
J. E. Caternet¹, I. Potard¹, H. Negre¹, F. Retornaz¹
¹13, centre gérontologique départemental, Marseille, France
- 18h30 **O5-4** Rôles respectifs de l'épaisseur intima-media et des plaques carotidiennes dans la prédiction de la maladie coronaire chez le sujet âgé non-institutionnalisé. Etude des 3 cités
M. Plichart^{1,2}, D. Celermajer³, M. Zureik⁴, C. Helmer⁵, X. Jouven², K. Ritchie⁶, C. Tzourio⁷, P. Ducimetiere⁸, J.-P. Empana²
¹Gérontologie, AP-HP, Hôpital Broca, ²INSERM, U970, Centre de recherche cardiovasculaire de Paris, Paris, France, ³Faculté de médecine, Université de Sydney, Sydney, Australie, ⁴INSERM, U700, Paris, ⁵INSERM, U897, Bordeaux, ⁶INSERM, U1061, Montpellier, ⁷INSERM, U780, Paris, ⁸Université Paris-Sud XI, Kremlin-Bicêtre, France
- 18h40 **O5-5** La carboxyméthyl(lysine) alimentaire accélère le vieillissement vasculaire chez la souris
N. Grossin¹, J. Breyne², F. Auger³, N. Durieux³, E. Boulanger¹
¹Biologie du Vieillissement vasculaire - EA2693, ²EA2693, ³IMPRT/IFR114, Université Lille2, Lille Cedex, France
- 18h50 **O5-6** L'acrylamide altère la viabilité et accélère la sénescence des cellules endothéliales in-vitro
C. Sellier¹, N. Grossin¹, F. Tessier², F. Puisieux³, E. Boulanger¹
¹Biologie du Vieillissement vasculaire - EA2693, Université Lille2, Lille Cedex, ²Institut Polytechnique de LaSalle Beauvais, Beauvais, ³Clinique de Gérontologie, CHRU Lille, Lille, France
- 18h00-19h00 **37B 20ième PRIX SERVIER « JEAN ET MADELEINE SCHAEVERBEKE »**
- DICKENS 5-6** Pour la 20ème année consécutive, Le Laboratoire Servier va remettre le prix Servier « Jean et Madeleine Schaeverbeke » à deux jeunes chercheurs du Master Biologie du Vieillissement (Université Paris Descartes).

JEUDI 06 OCTOBRE 2011

09h00-10h30 **FMC9**

AMPHI GOETHE 38 **Maladie d'Alzheimer : biologie, clinique, traitement**

Modérateurs : Marie-laure SEUX (Paris),
Fati NOURHASHEMI (Toulouse)

09h00	Utilité des biomarqueurs dans la maladie d'Alzheimer	Suzanne SCHRAEN (Lille)
09h25	Apport de l'éducation thérapeutique	Sylvie PARIEL (Paris)
09h50	Que penser des échecs récents dans la recherche thérapeutique ?	Pierre-Jean OUSSET (Toulouse)
10h20	Les missions du Groupe Méthodologie Alzheimer de la FCS : quel intérêt pour le gériatre ?	Sandrine ANDRIEU (Toulouse), Nicola COLEY (Toulouse)

09h00-10h30 **39 Réanimation et soins intensifs pour les personnes âgées**

DARWIN 4-5

Modérateurs : Dominique SOMME (Paris)
Patrick FRIOCOURT (Blois)

09h00	Facteurs associés avec la demande de l'opinion du patient âgé concernant son admission en soins intensifs : résultats de l'étude IceCub	Julien LEGUEN (Paris)
09h20	Intensité de traitement et mortalité en réanimation des personnes âgées: analyse des données PMSI de l'APHP	Vincent PEIGNE (Paris)
09h40	Évolution de la prise en charge des personnes âgées en réanimation	Nicolas LEROLLE (Angers)
10h00	La réanimation médicale des patients âgés : enjeux médicaux, éthiques et économiques.	Dominique SOMME (Paris)

09h00-12h30 **41/42 SEMINAIRE NATIONAL DES DESC DE GERIATRIE**

DICKENS 3-4

(CNEG)
Modérateur : Armelle GENTRIC (Brest)
Philippe CHASSAGNE (Rouen)

10h30-11h00 **43 COMMUNICATIONS AFFICHEES P6**

POSTERS

- 18. Gérontechnologies
- 19. Organisation des soins
- 20. Sciences humaines et sociales

Pause

11h00-12h30 **FMC10**

AMPHI GOETHE 44 **Sarcopénie : définition et prise en charge**

Modérateur : Marc BONNEFOY (Lyon)
Agathe RAYNAUD-SIMON (Paris)

11h00	Sarcopénie : définition et diagnostic, quel consensus ?	Marc BONNEFOY (Lyon)
11h30	Prise en charge de la sarcopénie : possibilités actuelles et perspectives thérapeutiques	Yves ROLLAND (Toulouse)
12h00	Aspects nutritionnels et sarcopénie	Bruno LESOURD (Clermont-Ferrand)

11h00-12h30 45 Présentation des résultats de la cohorte SUIVIMAX/LONGIMAX**DICKENS 3-4**Modérateurs : Monique FERRY (Valence)
Serge HERCBERG (Paris)

11h00	Suvimax 2 - Longévité / Compalimage. contexte et introduction	Claude JEANDEL (Montpellier)
11h30	SUVIMAX 1 / SUVIMAX 2, présentation de résultats, dont la cognition	Monique FERRY (Valence)
12h00	Impact de l'adéquation aux recommandations nutritionnelles	Emmanuelle KESSE-GUYOT (Paris)

11h00-12h30 46 SYMPOSIUM BIOPHARMA**DARWIN 4-5****Maladie coronaire stable du sujet âgé**Modérateurs : Olivier HANON (Paris)
Marc PACCALIN (Poitiers)

11h00	Le coronarien âgé : un patient ischémique pas comme les autres	Patrick FRIOCOURT (Blois)
11h30	Prise en charge thérapeutique du coronarien âgé stable : la même que chez son cadet ?	Joël BELMIN (Ivry Charles Foix)
12h00	Une nouvelle opportunité clinique pour le coronarien âgé	Olivier HANON (Paris)

12h30-14h00 47 SYMPOSIUM - DEJEUNER BAYER**DARWIN 4-5****Prise en charge des thromboses dans la FA et la MTEV chez le sujet âgé**

Modérateur : Olivier HANON (Paris)

12h30	Pharmacologie des anticoagulants et particularités chez le sujet âgé	Milou DRICI (Nice)
13h00	Prise en charge de la maladie thrombo-embolique veineuse : quelles améliorations possibles chez le sujet âgé	Eric PAUTAS (Ivry Charles Foix)
13h30	Prévention des accidents vasculaires cérébraux chez le patient âgé en fibrillation atriale	Olivier HANON (Paris)

14h00-14h30 48 COMMUNICATIONS AFFICHEES P7**POSTERS**

21. Douleur – soins palliatifs et fin de vie
22. Ethique
23. Autres

14h30-16h00 FMC11**AMPHI GOETHE****49 Les hypertonies déformantes acquises (HDA) : définition, concepts, données épidémiologiques et principes thérapeutiques**Modérateurs : Patrick DEHAIL (Bordeaux)
Claude JEANDEL (Montpellier)

14h30	Définition, nosologie et étiologies. Données épidémiologiques en EHPAD et soins de longue durée	Claude JEANDEL (Montpellier)
15h00	Quelle prise en charge ? Moyens et indications : recommandations HAS.	Anne Laure GODARD (Montpellier), Patrick DEHAIL (Bordeaux)
15h30	Evaluations et thérapeutiques des HDA en consultation du positionnement.	Cyril VIGOUROUX (Toulouse)

14h30-16h00 **50** **Sujet âgé et consommation d'alcool :**
DARWIN 4-5 **interface Société Française d'Addictologie/SFGG**

Modérateurs : François PAILLE (Nancy),
 Marc VERNY (Paris)

14h30	Risque alcool chez les personnes âgées : repérer et intervenir	Dorothee LECAILLIER (Paris)
14h50	Prévalence de la consommation d'alcool chez les personnes prises en charge dans les réseaux de santé de personnes âgées en Lorraine : étude transversale sur 1200 cas	Eliane ABRAHAM (Nancy)
15h10	Ivresses alcooliques des sujets âgés	Pascal MENECHER (Macon)
15h30	Cognition et alcool	Marc VERNY (Paris)

14h30-16h00 **51** **Dégénérescence maculaire liée à l'âge**

DICKENS 3-4 Modérateurs : Françoise GERIN ROIG (Marseille),
 Michel WEBER (Nantes),
 France MOUREY (Dijon)

14h30	Nouvelles approches thérapeutiques dans la DMLA	Michel WEBER (Nantes)
15h00	Prise en charge réadaptative des personnes atteintes de DMLA	Françoise GERIN ROIG (Marseille)
15h30	Impact des troubles visuels sur les chutes	France MOUREY (Dijon)

14h30-17h00 **51b** **Réalité des gérontechnologies et regard des utilisateurs**

DICKENS 5-6 Société Française des Technologies pour l'Autonomie et de Gérontechnologie

14h30	La géolocalisation vécue par les professionnels et les familles	V. RIALLE, C. OLLIVET, C. BRISSONNEAU
15h15	La géolocalisation - Etat de l'art	V. MICHEL, A. DURAND
16h00	Démonstration d'un robot compagnon - Perception par les patients Alzheimer et les aidants	P. RUMEAU, B. BOUDET, P. COQUEREL, G. FAZEKAS, M. RAUHALA, N. VIGOUROUX
16h15	Les goûts des seniors pour les technologies. Enquête sur 2 146 sujets	F. SERRIERE

16h00-17h30 **FMC12**

AMPHI GOETHE **52** **Incontinence urinaire : démarche clinique et thérapeutique**

Modérateurs : Fabienne YVAIN (Saint Nazaire)
 Laurent LECHOWSKI (Paris)

16h00	Incontinence urinaire de la personne âgée : intérêt de la démarche pluridisciplinaire	Lamia FOURNIS (Clamart), Anne-Marie BEGUIN (Issy les Moulineaux)
16h30	Thérapeutiques dans l'incontinence urinaire du sujet âgé : du médicament aux dernières technologies	Laurence PEYRAT (Paris)
17h00	Questions ouvertes autour de la SAD	Avec tous les intervenants

COMMUNICATIONS AFFICHÉES

16h00-17h30 **53 COMMUNICATIONS ORALES LIBRES 06**

DARWIN 4-5

Douleur - Soins palliatifs et fin de vie / Ethique / Gérontechnologies / Pathologies et risques infectieux / Urgences - Soins intensifs

Moderateur : Nathalie Salles (Bordeaux)

- 16h00 **06-1** La fin de vie dans un service d'urgence : une étude rétrospective sur un an
C. Gil-Jardine¹, M. Floccia²
¹Interne Médecine Générale, CHU Bordeaux Pellegrin, Bordeaux, ²Pôle de Gérontologie Clinique, CHU de Bordeaux Hôpital Xavier Arnoz, Pessac, France
- 16h10 **06-2** Décès en EHPAD ou à l'hôpital : analyse des facteurs intervenant dans la décision d'hospitalisation des résidents
C. Rousseau¹, C. Cattenoz¹, A. Le Guen¹, N. Delarue¹
¹Service De Médecine Gériatrique, Rennes, France
- 16h20 **06-3** Fin de vie en SSR gériatrique à l'AP-HP : quels patients requièrent des soins palliatifs?
S. Van Pradelles¹, G. Laport¹, F. Muller², L. Teillet¹, L. Lechowski¹
¹Unité De Court Séjour Gériatrique Hopital Sainte Perine Ap-Hp, ²Unité De Soins De Suite Et Readaptation Hopital Sainte Perine Ap-Hp, Paris, France
- 16h30 **06-4** Enjeux éthiques lors de l'introduction de la gestion de cas en France : étude qualitative
A. Corvol^{1,2}, G. Moutel², D. Somme¹
¹Gériatrie, Hôpital Européen Georges Pompidou, APHP, ²Laboratoire d'éthique médicale, Université Paris Descartes, Paris, France
- 16h40 **06-5** Les technologies de l'information en gériatrie et gérontologie : une revue systématique mixte de la littérature
I. Vedel^{1,2}, S. Akhlaghpour², S. E. A. Vaghefi², L. Lapointe²
¹Groupe de recherche Solidage, ²Faculté Desautels, Université Mcgill, Montréal, Québec, Canada
- 16h50 **06-6** Évaluation d'un test de dépistage des troubles cognitifs par un système informatique original utilisant une interface tangible ou tactile
C. S. Lissot^{1,2}, A. Chauvin², L. Viroulaud³, S. Rousset², P. Couturier¹
¹Clinique Universitaire de Médecine Gériatrique et LI2G et Laboratoire TINC (UMR CNRS 5535), CHU Grenoble, ²Laboratoire de Psychologie et NeuroCognition (UMR CNRS 5105), Grenoble Université, ³Orange Lab, France Télécom, Grenoble, France
- 17h00 **06-7** Analyse quantitative de géolocalisation de malades : premiers résultats de l'étude Estima
J. Sablier¹, V. Rialle¹, K. Djehiche¹, N. Vuillerme¹
¹Laboratoire AGIM, La tronche, France
- 17h10 **06-8** Facteurs de risque de récurrence des infections à clostridium difficile chez le sujet âgé
I. Kipper¹, M. Drame², J. L. Novella², Q. Maestraggi¹, R. Mahmoudi²
¹Médecine Interne Et Gérontologie, Reims, France, ²Faculté De Médecine, EA 3797, Médecine Interne Et Gérontologie, Reims, France
- 17h20 **06-9** Surmortalité hivernale en France de 1998 à 2007, rôle des facteurs socio démographiques et environnementaux
S. Phu Pin^{1,2}, J. L. Golmard^{1,3}, E. Cotto^{1,2}, M. Rothan Tondeur^{4,5,6,7}, K. Chami^{4,5,6,7}, F. Piette^{1,2}
¹Université Pierre et Marie Curie, Faculté de médecine, Paris, ²Service de médecine interne, AP-HP, Groupe Hospitalier Charles Foix Pitié-Salpêtrière, Ivry-sur-Seine, 94205, ³Service informatique médicale, AP-HP, Groupe Hospitalier Charles Foix Pitié-Salpêtrière, Paris, ⁴Observatoire du risque infectieux en gériatrie, AP-HP, Groupe Hospitalier Charles Foix Pitié-Salpêtrière, Ivry-sur-Seine, 94205, ⁵École des Hautes Études en Santé Publique, Paris-Rennes, 94205-35043, ⁶Épidémiologie, systèmes d'information, modélisation, UMR-S 707, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale, Paris 75012, ⁷École doctorale Pierre Louis de Santé Publique, Université Pierre et Marie Curie, Paris, France

16h00-17h30

DICKENS 5-6

54 Les indicateurs en gériatrie : utilité et perspective

Moderateurs : Alain CORVEZ (ARS - Montpellier)

Claude JEANDEL (Montpellier)

16h00	l'atrogénie en gériatrie, comment agir ? Les indicateurs d'alerte et de maîtrise	Armelle LEPPERRE-DESPLANQUES (HAS - Paris)
16h30	Intérêts et limites des indicateurs dans la démarche d'évaluation interne en EHPAD	Marie-Pierre HERVY (ANESM - Paris)
17h00	Pourquoi et quels indicateurs en gériatrie pour l'agence nationale d'aide à la performance	Marie-Dominique LUSSIER (ANAP-Poitiers)

COMMUNICATIONS AFFICHÉES

P1| Mardi 4 octobre 14h00-14h30

	Thème	Numéro	Page
1	Biologie	1 à 6	23
2	Pathologies cardiovasculaires	7 à 14	23
3	Pathologies et risques infectieux	15 à 25	24
4	Pathologies psychiatriques	26 à 29	24
5	Pathologies respiratoires : BPCO/Asthme	30 à 31	25
6	Troubles psychologiques et comportementaux	32 à 34	25
7	Troubles sensoriels et désafférentation	36 à 37	25

P2| Mardi 4 octobre 16h00-16h30

	Thème	Numéro	Page
8	Démences	38 à 87	25

P3| Mercredi 5 octobre 10h30-11h00

	Thème	Numéro	Page
9	Chutes / pathologies de l'appareil locomoteur	1 à 14	28
10	Évaluation des pratiques	15 à 43	29

P4| Mercredi 5 octobre 14h00-14h30

	Thème	Numéro	Page
11	Insuffisance rénale – Dialyse	44	31
12	Nutrition – Diabète – Métabolisme	45 à 63	31
13	Rééducation/ réadaptation du sujet âgé	64 à 71	32
14	Troubles trophiques	72	33
15	Urgence/soins intensifs	73 à 78	33

P5| Mercredi 5 octobre 16h00-16h30

	Thème	Numéro	Page
16	Oncogériatrie	79 à 92	33
17	Thérapeutique en gériatrie	93 à 123	34

P6| Jeudi 6 octobre 10h30-11h00

	Thème	Numéro	Page
18	Gérontotechnologies	1 à 9	36
19	Organisation des soins	10 à 34	37
20	Sciences humaines et sociales	35 à 46	39

P7| Jeudi 6 octobre 14h00-14h30

	Thème	Numéro	Page
21	Douleur – soins palliatifs et fin de vie	47 à 53	40
22	Ethique	54 à 59	40
23	Autres	60 à 89	40

P1.1 Biologie

●P1-1.1 Profil étiologique de l'hypercalcémie chez le sujet âgé: étude rétrospective à propos de 15 cas

N. Khammassi¹, A. Bayouth¹, O. Cherif¹

¹Médecine Interne, Hopital Razi, Manouba, Tunisie

●P1-1.2 L'infection à helicobacter pylori influence-t-elle la sévérité de la maladie d'Alzheimer ?

C. Roubaud Baudron^{1,2,3}, P. Krolak Salmon⁴, I. Quadrio⁵, F. Megraud^{2,3}, N. Salles^{1,2,3}

¹Pôle de gériatrie clinique, Hôpital Xavier Arnoz, CHU Bordeaux, F-33600 Pessac, France, ²INSERM, U853, F-33000 Bordeaux, France, ³Université Bordeaux Segalen, F-33000 Bordeaux, France, bordeaux, ⁴Centre de Mémoire, de Ressource et de Recherche, Université Claude Bernard, Lyon, France., ⁵Laboratoire de Neurobiologie, Hospices Civils de Lyon, Lyon, France, Lyon, France

●P1-1.3 Effets de l'âge sur la régulation métabolique de la rétine

H. Kergoat¹, J. V. Lovasik¹, M.-J. Kergoat², N. Racine³, M. Parent¹

¹Optométrie, ²Médecine; Institut universitaire de gériatrie de Montréal, ³Médecine; Institut de cardiologie de Montréal, Université De Montréal, Montréal, Canada

●P1-1.4 Les nouveaux dérivés de l'indirubine, 6-BIDECO et 6-BIMYEO, préviennent la phosphorylation de la protéine TAU et l'apoptose neuronale induites par l'acide okadaïque: implications pour la maladie d'Alzheimer

L. Martin¹, F. Terro¹

¹Faculté de Médecine de Limoges, Limoges, France

●P1-1.5 Kinases de tau : implications dans la maladie d'alzheimer

L. Martin¹, X. Latypova¹, F. Terro¹

¹Faculté de Médecine de Limoges, Limoges, France

●P1-1.6 Étude de la valeur prédictive des cytokines sur le déclin cognitif à 6 mois au cours de la maladie d'Alzheimer

A. Julian¹, T. Dantoine², P. Krolak-Salmon³, G. Berrut⁴, C. Hommet⁵, O. Beauchet⁶, O. Hanon⁷, S. Ragot⁸, G. Page¹, M. Paccalin^{1,8,9}

¹EA3808, Université De Poitiers, Poitiers, ²geriatrie, Chu, Limoges, ³CMRR, CHU, Lyon, ⁴geriatrie, Chu, Nantes, ⁵CMRR, CHU, Tours, ⁶CMRR, CHU, Angers, ⁷geriatrie, Hôpital Broca, Paris, ⁸CICU802, ⁹CMRR, CHU, Poitiers, France

P1.2 Pathologies cardiovasculaires

●P1-2.7 Évaluation d'un protocole de surveillance tensionnelle en service de long séjour gériatrique

A. Enica¹, S. Chaillou¹, S. Roth¹, A. Pesce¹

¹Gériatrie, CH Princesse Grace, Monaco, Monaco

●P1-2.8 Une bradycardie iatrogène révélant un syndrome de tako-tsubo : à propos d'un cas

B. Maakaroun¹, N. dumitriscu², A. Simon³

¹CHIAG/gériatrie, ²CHI André Grégoire/cardiologie, ³93, CHIAG/ Gériatrie, Montreuil, France

●P1-2.9 Adéquation entre les traitements antithrombotiques prescrits et les recommandations préconisées dans la fibrillation atriale : a propos de 161 ordonnances en gériatrie

F. Bellarbre¹, N. Haida¹, N. Benzakour¹, C. Baudemont¹, M. Paccalin¹

¹Gériatrie, CHU La Milétrie, Poitiers, France

●P1-2.10 Anticoagulants et risque hémorragique chez le sujet âgé: étude rétrospective à propos de 36 cas

N. Khammassi¹, H. Abdelhedi¹, O. Cherif¹

¹Médecine Interne, Hopital Razi, Manouba, Tunisie

●P1-2.11 Hyperthyroïdie et risque cardiovasculaire chez les sujets âgés: étude retrospective a propos de12 cas

N. Khammassi¹, H. Abdelhedi¹, O. Cherif¹

¹médecine Interne, Hopital Razi, Manouba, Tunisie

●P1-2.12 L'incidence des complications cardiovasculaires postopératoire chez les personnes âgées

R. Neder^{1,2}, M. C. Barros³

¹Clinique, Hospital Municipal Miguel Couto, ²Clinique, Hospital Federal de Ipanema, Rio de Janeiro, ³cardiology, Instituto Estadual Aloisio de Castro, Rio de Janeiro, Brésil

●P1-2.13 Bioprothèse per cutanée (TAVI) pour rétrécissement aortique calcifié serré : apport de l'évaluation gériatologique

S. M. Duranton Trevet¹, N. Ben Aïcha¹, C. Coffinet², H. Eltchaninoff³, P. Chassagne¹

¹76, Médecine Interne Gériatrique, Rouen Cedex, ²76, Medecine Générale, Petit Quevilly, ³76, Cardiologie, Rouen Cedex, France

●P1-2.14 Ischémie distale : à propos d'un cas d'atteinte du membre supérieur et revue de la littérature

W. Moussous¹, S. Moulia¹, T. Cudennec¹, J. Lagrandeur¹, L. Teillet¹

¹CHU Ambroise Pare, Unité De Court Séjour De Geriatrie, Boulogne Billancourt, France

P1.3 Pathologies et risques infectieux

●P1-3.15 Endocardite infectieuse avec hémocultures négatives

E. Matonnat-Dauge¹, M.-A. Picat¹, C. Adam¹, A.-C. Loustric¹, T. Dantoine¹
¹gériatrie, CHU Dupuytren, Limoges Cedex, France

●P1-3.16 La vaccination anti-tétanique, anti-pneumococcique et anti-grippale chez les sujets âgés de 65 ans et plus des USLD de l'agglomération lilloise en 2008 : étude de la couverture vaccinale et des pratiques professionnelles en matière de vaccination

I. Delabrière¹, E. Delzenne¹, M. Droulers¹, M. Descamps¹, F. Puisieux¹
¹nord, Hôpital Geriatrique Les Bateliers - CHRU Lille, Lille, France

●P1-3.17 Prise en charge hospitalière des pneumopathies infectieuses des personnes âgées dans 2 centres hospitaliers du nord

J. Bloch¹, E. Delzenne¹, C. Gaxatte¹, B. Guery², F. Puisieux¹
¹Clinique de Gérontologie, CHRU Lille, Lille, ²Maladies Infectieuses et Tropicales, CHRU Lille, Lille, France

●P1-3.18 Gestion d'une épidémie à clostridium difficile dans un hôpital gériatrique: expérience de l'hôpital Broca

L. Joffredo¹, Y. Spivac², A. Guerin³, M. Mankour¹, A. Chahwakilian¹, F.-X. Chedhomme³
¹Gériatrie Service du Dr Charasz, ²Gériatrie service du Pr Rigaud, ³Gériatrie Service de Pharmacie Dr Chevallier, Hôpital Broca, Paris, France

●P1-3.19 Infections respiratoires basses virales du sujet âgé

N. Haber¹
¹Villiers le bel, Hôpital Charles Richet, Villiers le bel, France

●P1-3.20 Intérêt de la détection de l'interféron gamma dans la démarche diagnostique des infections tuberculeuses en milieu gériatrique

F. Perrin¹, T. Riaudel¹, C. Hemont², G. Berrut¹, P. Chevalet¹
¹Service de Médecine Polyvalente Gériatrique, Pôle de Gérontologie Clinique, CHU de Nantes, ²Laboratoire d'immunologie, CHU de Nantes, Nantes, France

●P1-3.21 Altération de l'état général et thrombopénie révélant une fièvre Q chronique chez un patient de 86 ans

P. Chevalet¹, B. Henry¹, M. Lefebvre², P. Le Pape³, G. Berrut¹
¹Service Médecine Polyvalente Gériatrique, ²Service Maladies Infectieuses, ³Laboratoire de Parasitologie, CHU De Nantes, Nantes Cedex 1, France

●P1-3.22 Radiographie du bassin dans un trouble de la marche: regarder la symphyse pubienne !

P. Ledieu¹ and D. Levy-Biau, P. Ledieu, C. Cluzel, M. Deves, L. Perez
¹Puy De Dome, Csg - Ch Guy Thomas, Riom, France

●P1-3.23 Anevrisme mycotique de l'aorte à clostridium septicum : à propos d'un cas et revue de la littérature

S. Krypciak¹, E. Baudry¹, N. Louis², J. Mayer³, E. Taillandier Heriche¹, M. Laurent¹, E. Allaire², E. Paillaud¹
¹Département de médecine interne et de gériatrie, ²Service de chirurgie vasculaire, ³Service de radiologie, GHU Henri Mondor - Albert Chenevier, Créteil, France

●P1-3.24 Particularités cliniques et thérapeutiques des manifestations respiratoires des maladies de système chez la personne âgée

S. Baccar¹, S. Maalej², S. Aouadi², M. Bourguiba², I. Drira²
¹Unité ambulatoire de gériatrie, Hôpital Mahmoud El Matri, ²service de Pneumologie D, , hôpital Abderrahman Mami, Ariana, Tunisie

●P1-3.25 La miliaire tuberculeuse chez la personne âgée, à propos de 8 cas

S. Baccar¹, S. Maalej², A. Zidi³, I. Drira²
¹Unité ambulatoire de gériatrie, Hôpital Mahmoud El Matri, ²service De Pneumologie D, ³Service de radiologie, Hopital Abderahmen Mami, Ariana, Tunisie

P1.4 Pathologies psychiatriques

●P1-4.26 De l'importance des représentations sociales dans l'émergence des symptômes psychogériatriques. Réflexions à partir du requiem de Mozart

D. Riviere¹
¹19, Psychiatrie CH Tulle, tulle, France

●P1-4.27 Une expérience originale : un psychogériatre en EHPAD

L. Petit¹, C. Bucalo-Chansiaux¹
¹75018, Hôpital Bretonneau, Paris, France

●P1-4.28 La prévalence de la dépression chez les patients âgés à l'hôpital Miguel Couto, Rio Janeiro-Brésil

R. Neder^{1,2}, A. P. A. Simão¹
¹Clinique, Hospital Municipal Miguel Couto, Rio de Janeiro, ²Clinique, Universidade Estácio de Sá, Rio de Janeiro, Brésil

●P1-4.29 Différences de genre dans la symptomatologie de dépression des aînés : utilisation de l'item response theory

S. Gagné¹, H.-M. Vasiliadis¹, M. Prévile¹
¹département des sciences de la santé communautaire, Université De Sherbrooke, Longueuil, Canada

P1.5 Pathologies respiratoires : BPCO/ Asthme

●P1-5.30 Maladie de Fernand Widal. A propos d'un cas typique diagnostiqué chez un patient octogénaire

E. Pautas^{1,2}, E. Batsch², N. Mitha², D. Lefeuvre², A. Monti², C. Lopez², S. Gravelaine², A. Gouronnet²

¹UFR P. Et M. Curie, Paris, ²Unité Gériatrique Aiguë, Hôpital Charles Foix (APHP), Ivry-sur-Seine, France

●P1-5.31 Syndrome d'apnées du sommeil chez les patients très âgés

V. H. Nguyen Michel¹, A. Gouronnet², K. Kinugawa¹, J. Mariani¹, E. Pautas²

¹Ivry sur Seine, Explorations Fonctionnelles, Hôpital Charles Foix, ²Ivry sur Seine, Unité de Gériatrie Aigue, Ivry sur Seine, France

P1-6 Troubles psychologiques et comportementaux

●P1-6.32 L'échelle d'évaluation des personnes âgées difficiles qui épuisent (EPADE)

J.-C. Monfort¹, A.-M. Lezy Hallet², S. Tezenas Du Montcel³ and Groupe des médecins participant au DU de psychogériatrie sur l'approche des personnes âgées difficiles

¹75015, Centre Hospitalier Sainte-Anne, ²92, AP-HP (Corentin - Celton), ³75013, AP-HP (Pitié - Salpêtrière), Paris, France

●P1-6.33 Les relations d'objets à travers le récit de vie des relations affectives chez des femmes âgées suicidaires et non-suicidaires

M. Roy¹, M. Séguin¹

¹psychologie, Université Du Québec En Outaouais, Gatineau (QC), Canada

●P1-6.34 Le deuil pathologique: un trouble psychologique distinct

N. R. Jozwiak^{1,2}, M. Prévaille^{1,2}, H.-M. Vasiliadis^{1,2}

¹Centre de recherche de l'Hôpital Charles-LeMoine, ²Sciences de la Santé Mentale, Université de Sherbrooke, Longueuil, Canada

P1.7 Troubles sensoriels et désafférentation

●P1-7.36 Olfaction dans la maladie de Parkinson du sujet âgé : étude des interactions olfactives et trigéminales - résultats préliminaires

C. Foguem^{1,2}, A. Doe De Mandreville³, T. Moulin^{2,4}, P. Vandel^{2,5}, G. Brand² and Moustapha Dramé, Pierre Pfizenmeyer, François Blanchard

¹Service de Médecine Interne et Gériatrie clinique, Hôpital Maison Blanche, CHU de Reims, Reims, ²Laboratoire de Neurosciences (Ea 481), Université de Franche Comté, Besançon, ³Service de Neurologie, Hôpital Maison Blanche, CHU de Reims, Reims, ⁴Service de Neurologie, Hôpital Jean-Minjoz, CHU de Besançon, ⁵Service de Psychiatrie, Hôpital Saint-Jacques, CHU de Besançon, Besançon, France

●P1-7.37 Presbyproprioception ? Les effets du vieillissement sur les aspects comportementaux et attentionnels de la proprioception

M. P. Boisgontier¹, I. Olivier¹, V. Nougier¹

¹Neuroscience, UJF-Grenoble 1 / CNRS / TIMC-IMAG UMR 5525, La Tronche Cedex, France

P2.8 Démences

●P2-8.38 Enquête nationale descriptive pour une optimisation des inclusions de patients dans les essais cliniques sur la maladie d'Alzheimer au sein des CMRRS, France 2011: étude screening

C. Adam¹, A. E. Tchalla², P. Cowppli-Bony³, H. Maisonneuve⁴, L. Bernard-Bourzeix¹, T. Dantoine²

¹CMRR Limousin, CHU Limoges, ²CMRR Limousin, Université de Limoges, EA HAVAE, Limoges, ³CMRR Aquitaine, Inserm 593, Bordeaux, ⁴Fondation France Alzheimer, Université Pierre-Marie Curie, Paris, France

●P2-8.39 Sclérose latérale primitive à début tardif et déclin cognitif

A. Bento Da Costa¹, C. Thery¹, M. Parrad¹, M. Loubeyre¹, P. Chassagne¹

¹76, Médecine Interne Gériatrique, Rouen Cedex, France

●P2-8.40 Implication de la mémoire de travail visuospatiale et du contrôle postural dans la déambulation du sujet âgé

A. Perrochon^{1,2}, G. Kemoun¹, A. Berthoz²

¹75014, Fondation hospitalière Sainte Marie, EA 3813 LAPHAP - Université de Poitiers, ²75005, Collège de France, Paris, France

●P2-8.41 Quelle est la place des biomarqueurs dans le diagnostic d'aphasie progressive primaire?

A. M. Flé¹, B. Beaumatin¹, I. Saulnier¹, M.-A. Picat¹, G. Lapu¹, T. Dantoine¹

¹87000, CMRR-Pôle Personnes Agées et Soins à Domicile, Limoges, France

●P2-8.42 Apport du dosage des biomarqueurs (LCR) dans le syndrome de Benson (atrophie corticale focale postérieure)

C. Hommet¹, K. Mondon¹, D. Dufour², E. Beauvils¹, T. Constans¹

¹médecine Interne Geriatrique Et CMRR, ²Inserm U930, Tours, France

●P2-8.43 Pseudo démence réversible liée au valproate de sodium : un diagnostic à ne pas méconnaître

C. Hommet¹, K. Mondon¹, D. Chavanne¹, C. Eudo¹, T. Constans¹

¹médecine Interne Geriatrique Et CMRR, Tours, France

●P2-8.44 **Détection des troubles cognitifs chez la personne âgée hospitalisée : intérêt du test DLD**

C. Ernst¹, P. Jouanny¹, J.-M. Serot¹

¹Gérontologie, CHU Amiens, Amiens, France

●P2-8.45 **Impact de l'unité de prévention de suivi et d'analyse du vieillissement (UPSAV) sur le dépistage et le diagnostic des troubles cognitifs de la population âgée à domicile**

C. Laubarie Mouret^{1,2,3}, F. Quet¹, N. Cardinaud^{1,3}, M. Malichier⁴, T. Dantoine^{2,3,4}

¹Unité de Prévention, de Suivi et d'Analyse du Vieillissement, Service de Médecine Interne Gériatrique, Pôle Personnes Agées et Soins à Domicile, CHU de Limoges, ²Equipe Handicap Autonomie Vieillesse Activité Environnement (HAVAE), Université de Limoges, ³Centre Mémoire de Ressource et de Recherche du Limousin, ⁴Unité de Prévention, de Suivi et d'Analyse du Vieillissement, CHU de Limoges, Limoges, France

●P2-8.46 **Connaissances des soignants concernant le syndrome confusionnel postopératoire de la personne âgée : résultats d'une enquête préliminaire**

C. Mouchoux¹, T. Fassier², M.-R. N'gollo³, P. Rippert², P. Krolak-Salmon¹

¹Hopital des Charpenes, Hospices Civils de Lyon, Villeurbanne, ²Pôle IMER, Hospices Civils de Lyon, Lyon, ³Service de Gériatrie, Centre hospitalier gériatrique du Mont d'Or, Albigny-sur-Saône, France

●P2-8.47 **Évaluation de l'efficacité de la trazodone dans les troubles du comportement liés à la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées**

C. Mouchoux¹, A. Lacour², F. Delphin², G. Martin-Gaujard², P. Krolak-Salmon²

¹Pharmacie, ²Gériatrie, Hopital Des Charpenes, Villeurbanne, France

●P2-8.49 **Validité d'une batterie de tests de repérage des troubles cognitifs en médecine générale**

C. Bouilly¹, M.-L. Seux¹, M. Plichart¹, D. Dubail¹

¹Paris, Broca, Paris, France

●P2-8.50 **Déficit olfactif : marqueur prédictif précoce des troubles neuro-dégénératifs dont la maladie d'Alzheimer au stade de début?**

C. Foguem^{1,2}, J. Hidalgo², J.-L. Novella¹, F. Blanchard¹, G. Brand²

¹Service Médecine Interne et Gérontologie clinique, Hôpital Maison Blanche, CHU de Reims, Reims, ²Laboratoire de Neurosciences (EA 481), Université de Franche Comté, Besançon, France

●P2-8.51 **Fragilité, désastres et démence: ce que les intervenants doivent savoir**

D. Maltais¹, M. Gibson², L. Hardy³, S. Ruthe⁴

¹Sciences humaines-Travail social, Université Du Québec À Chicoutimi, Chicoutimi, Ville de Saguenay, ²Psycho;ogie, St. Joseph's Health Care London, London, Ontario, ³Santé et Services sociaux, Gouvernement des territoires du Yukon, Yukon, ⁴Emergency Program, Corporation of the District of Oak Bay, Victoria, Canada

●P2-8.52 **Efficacité d'une thérapie de stimulation multidimensionnelle (TMS) chez les patients avec démence légère à modérée**

E. Farina¹, F. Baglio¹ and Griffanti L, Preti MG, Lagana MM, Alberoni M, Villanelli F, Carelli L, Saibene FL, Critelli R, Cecconi P, Baselli G, Nemni R

¹Neurologie de Rééducation, Fondation Don Gnocchi, Milan, Italie

●P2-8.53 **Conduite automobile et atteinte cognitive, aide à la décision médicale**

E. Crawford-Achour¹, K. Castro-Lionard¹, M. Tardy², R. Gonthier¹

¹CHU de Saint-Etienne, Gérontologie Clinique, Saint-etienne, ²CH de Saint-Chamond, Service de gériatrie, Saint-Chamond, France

●P2-8.54 **Intérêt de l'agenda de sommeil pour l'évaluation des troubles du comportement moteur nocturne dans une unité de psycho gériatrie**

F. Teymoori¹, D. Princiaux¹, A. Blanc-Dechaux¹, M.-F. Zola¹, P. Couturier² and Clinique Universitaire de Médecine Gériatrique, Centre Gérontologie SUD

¹ISERE, Clinique Universitaire de Médecine Gériatrique Centre Gérontologie SUD, ECHIROLLES, ²ISERE, CHU Grenoble, Clinique Universitaire de Médecine Gériatrique, Pole pluridisciplinaire de Médecine, Grenoble, France

●P2-8.55 **Prise en charge des patients jeunes atteints de démences en HDJ SSR : etude rétrospective sur 2 sites**

F. Bonté¹, M.-H. Coste²

¹paris, FH Ste Marie, Paris, ²hospices civils de Lyon, Hopital de Jour Pierre Garraud, Lyon, France

●P2-8.56 **Les malades Alzheimer jeunes en structures gériatriques: UCC EHPAD**

F. Bieder¹, F. Lebert²

¹nord, EHPAD Centre Médical des Monts de Flandre (CMMF), Bailleul, ²nord, Centre référent national malades Alzheimer jeunes et Unité Cognitivo-Comportementale du CMMF, Lille, Bailleul, France

●P2-8.57 **Du diagnostic de maladie d'Alzheimer ou apparentées au plan de soins et d'aides : pertinence et complémentarité des hôpitaux de jour gériatriques MCO et SSR**

F. Bonté^{1,2}, C. Tobie³, B. Durand-Gasselín^{1,3}

¹Hopital De Jour Psychogériatrique, FH Ste Marie, ²Consultation Mémoire, ³Hopital de Jour Evaluation, GH Paris St Joseph, Paris, France

●P2-8.58 **Évaluation du projet individualisé propose aux résidents du PASA**

F. Delamarre Damier¹ On Behalf Of Agree, M. C. Bourgeois², S. Hilly³ And Agree Association Gérontologique De Recherche Et D'enseignement En Ehpad

¹Loire Atlantique, Ph Ch Cholet Et Medecin Co, ²Loire Atlantique, Ehpad Mon Repos, Aigrefeuille Sur Maine, ³Loire Atlantique, PH CH Saint Nazaire, Saint Nazaire, France

●P2-8.59 **Effet d'une intervention non médicamenteuse, la voix d'or®, sur les troubles du comportement dans la maladie d'Alzheimer ou une maladie apparentée**

F. Delphin¹, I. Rouch¹, G. Martin-Gaujard¹, P. Krolak-Salmon¹

¹Rhône, CMRR de Lyon, Lyon, France

- P2-8.60 **Accueils de jour spécialisés pour personnes souffrant de la maladie d'Alzheimer : connaissances, attentes, prescription et opinions des médecins généralistes d'Ille-et-Vilaine**
G. Durel¹, A. L. Saint Jalm² and Association Agree Nantes
¹35, Ehpad Docmael, Tinteniac, ²56, Médecin Généraliste, Noyal-Muzillac, France
- P2-8.61 **Amélioration de l'autonomie de patients atteints de la maladie d'Alzheimer en EHPAD par l'utilisation de techniques de communication non verbales**
G. Durel¹, F. Delamarre-Damier² And Association Agree
¹35, Ehpad Docmael, Tinteniac, ²44, CH Cholet, Nantes, France
- P2-8.62 **Réponse rapide aux troubles du comportement: expérience d'une consultation comportement de semi urgence**
G. Martin-Gaujard¹, P. Krolak-Salmon¹
¹Rhone, Hôpital Des Charpennes CHU Lyon/ UCC, Lyon, France
- P2-8.63 **Study of mini-mental state exam evolution in community-dwelling subjects aged over 60 years without dementia**
G. Watfa¹, N. Husson¹, M. C. Laurain¹, P. Miget², A. Benetos¹
¹Department of Geriatrics, Centre d'Etudes et de Formation sur le Vieillessement (EFORVIE) and Memory Clinic, Centre Mémoire de Ressources et de Recherche (CMRR), University Hospital of Nancy, ²Preventive Medical Centre (CMP), Nancy, France
- P2-8.64 **Évaluation d'une intervention multifactorielle personnalisée pour prévenir les chutes chez des personnes âgées résidant dans un CHSLD et présentant une atteinte cognitive : une étude pilote**
H. Corriveau^{1,2}, M. Tousignant^{1,2}, C. Bernard², É. Turcotte², P.-M. Roy¹
¹Centre de recherche sur le vieillissement, Institut universitaire gériatrique de Sherbrooke, ²École de réadaptation, Université de Sherbrooke, Sherbrooke, Canada
- P2-8.65 **Mesure de l'acuité visuelle chez la personne âgée atteinte de troubles sévères de la cognition**
H. Kergoat¹, E. Chriqui¹, M.-J. Kergoat², N. Champoux², B.-S. Leclerc³
¹Optométrie, ²Médecine; Institut universitaire de gériatrie de Montréal, ³Médecine sociale et préventive, Université De Montréal, Montréal, Canada
- P2-8.66 **Fonction rétinienne dans la maladie à corps de Lewy**
H. Kergoat¹, G. Carcenac¹, C. Chayer², M.-J. Kergoat³, N. Shamlan⁴
¹Optométrie, Université De Montreal, ²Médecine; Université de Montréal, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, ³Médecine; Université De Montreal, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, ⁴Médecine, Université de Montréal, Hôpital Sacré-Coeur, Montréal, Canada
- P2-8.67 **Particularités de la prise en charge dans une unité de soins aigus Alzheimer : expérience à un an**
H. Negre¹, S. Hamon¹, J. Caternet¹, F. Retornaz¹, C. Franqui¹
¹13012, Centre Gerontologique Departemental 13, Marseille, France
- P2-8.68 **Troubles du langage, aphasie et maladie d'Alzheimer**
I. Karoui Fekih¹, N. Slama¹, S. Azzabi¹, L. Alouene¹
¹Association Alzheimer Tunisie, Tunis, Tunisie
- P2-8.69 **Étude prospective sur les indications, la réalisation et la faisabilité de la ponction lombaire (PL) dans les centres mémoires de ressources et de recherche(CMRR)**
I. Saulnier¹, F. Latour², C. Paquet², T. Dantoine¹, O. Hanon²
¹87000, CMRR- Pôle Personnes Agées et Soins à Domicile, Limoges, ²75, AP-HP, Paris, France
- P2-8.70 **Contribution thérapeutique non médicamenteuse au traitement de la maladie d'Alzheimer en accueil de jour**
J.-P. Elbaz¹
¹Alpes Maritimes, Accueil De Jour Alzheimer, Sophia Antipolis, France
- P2-8.71 **Prise de décision dans la maladie d'Alzheimer et le trouble léger de la cognition**
J.-P. Jacus¹, S. Bonnoron¹, S. Bayard², S. Raffard^{3,4}, M.-C. Gély-Nargeot³
¹Consultation mémoire, CH du val d'Ariège, Foix, ²Service Universitaire de Neurologie. INSERM U 1061, CHU Gui-De-Chauliac, ³Laboratoire Epsilon, EA 4556, Universités de Montpellier et St Etienne, ⁴Service Universitaire de Psychiatrie Adulte, CHU La Colombière, Montpellier, France
- P2-8.72 **Variabilité interexamineur du MMS : un outil fiable?**
K. Mondon^{1,2,3}, S. Ben Zid¹, T. Constans^{1,3}, C. Hommet^{1,2,3}
¹Centre Mémoire de Ressources et de Recherche, CHU De Tours, ²INSERM, U930, Tours, ³Service de Médecine Interne Gériatrique, CHU de Tours, Tours, France
- P2-8.73 **Syndrome d'apnées du sommeil obstructif chez les patients présentant un MCI dysexécutif**
K. Kinugawa¹, V.-H. Nguyen-Michel¹, S. Schumm¹, M. Le-Ny², J. Brachat², S. Pariel², C. Sebban¹, F. Piette², J. Belmin², J. Mariani¹
¹service Des Explorations Fonctionnelles, ²Hopital Charles Foix, Ivry-sur-Seine, France
- P2-8.74 **Troubles de la marche et de l'équilibre de la personne âgée de 65 ans et plus ayant une démence légère à modérée : quelle prise en charge en pratique courante ?**
L. De Decker¹, C. Annweiler², F. Yvain³, P. Lermite⁴, G. Berrut⁵, O. Beauchet⁶
¹Médecine Aigue Gériatrique, Saint Herblain, ²Medecine Aigue Gériatrique, Angers, ³gériatrie, Saint Nazaire, ⁴gériatrie, La Roche Sur Yon, ⁵Geriatric, Nantes, ⁶gériatrie, Angers, France
- P2-8.75 **Prévalence du syndrome confusionnel chez les patients âgés de 75 ans et plus, hospitalisés en court séjour à l'assistance publique - Hôpitaux de Paris de 2004 à 2008**
L. Lechowski^{1,2}, L. Aubert¹, A.-L. Vetillard¹, D. Tortrat^{1,2}, L. Teillet^{1,2}
¹hopital Sainte-Perine Aphp, Service De Médecine Gériatrique - Pr Teillet, Paris, ²ea 2506, Université Versailles Saint Quentin En Yvelines, Guyancourt, France

●P2-8.76 **Maladie de Paget, hydrocéphalie et troubles cognitifs**

L. D'Araïlh^{1,2}, S. Lacaille³, S. Foucart-Caron⁴, C. Patry³, A. Raynaud-Simon^{2,3}

¹Service de médecine gériatrique, Hôpital Bretonneau, ²Faculté de Médecine, Université Paris Diderot, ³Service de médecine gériatrique, Hôpital Bichat, Paris, ⁴Service de médecine gériatrique, Hôpital Louis-Mourrier, Colombes, France

●P2-8.77 **Facteurs explicatifs de la sous-estimation par les aidants de la qualité de vie liée à la santé de patients Alzheimer**

M. Dramé^{1,2,3}, H. Zhao¹, R. Mahmoudi^{1,2}, J.-L. Novella^{1,2}, D. Jolly^{1,3}

¹Faculté de médecine, EA 3797, Université de Reims Champagne-Ardenne, ²Service de médecine gériatrique, ³Pôle Recherche Innovations, CHU De Reims, Reims, France

●P2-8.78 **Identification et validation d'aclarusdx, une signature transcriptomique sanguine d'aide au diagnostic de la maladie d'Alzheimer**

O. Sol¹, P. Beurdeley¹, J. Touchon², T. Dantoine³, B. Vellas⁴

¹Exonhit, Paris, ²CHU Gui de Chauliac, Montpellier, ³CHU Dupuytren, Limoges, ⁴CHU La Grave Casselardit, Toulouse, France

●P2-8.79 **Valeur diagnostique du MMS : approche systématisée**

A. Finot¹, G. Silvestre², A.-S. Gillioz³, P. Jouanny⁴

¹Gérontologie, CH Vannes, Vannes, ²Gérontologie, CHU Rennes, Rennes, ³Gérontologie, CH Lorient, Lorient, ⁴Gérontologie, CHU Amiens, Amiens, France

●P2-8.80 **Étude observationnelle des stratégies thérapeutiques chez les patients avec une maladie d'Alzheimer et qui tirent un bénéfice insuffisant d'une monothérapie par voie orale**

P. Krolac-Salmon¹, F. Mahieux², P. Delabrousse-Mayoux³, P. Thomas⁴, J. J. Pere⁵

¹Hospices civils de Lyon, Lyon, ²Hopital Sainte Perrine, Paris, ³Neurologue, Bergerac, ⁴Centre Hospitalier Esquirol, Limoges, ⁵Novartis Pharma SAS, Rueil Malmaison, France

●P2-8.81 **La plainte de mémoire en médecine générale - un atelier virtuel interactif**

P. Krolac-Salmon¹, O. Beauchet², F. Blanc³, V. Deramecourt⁴, C. Hommet⁵, O. Moreaud⁶, M. Paccalin⁷, J. Roche⁸, O. Rouaud⁹, M. Sarazin¹⁰

¹CMRR de Lyon, Lyon, ²CMRR d'Angers, Angers, ³CMRR de Strasbourg, Strasbourg, ⁴CMRR de Lille, Lille, ⁵CMRR de Tours, Tours, ⁶CMRR de Grenoble, Grenoble, ⁷CHU de Poitiers, Poitiers, ⁸CHU de Lille, Lille, ⁹CMRR de Dijon, Dijon, ¹⁰CMRR de Paris-Pitié Salpêtrière, Paris, France

●P2-8.82 **Une unité aigue pour les patients atteints de maladie d'Alzheimer ou syndromes apparentés : le maillon manquant dans le plan Alzheimer ?**

R. Mahmoudi¹, F. Blanchard¹, J. L. Novella¹

¹Faculté de Médecine, EA 3797, Médecine Interne Et Gérontologie, Reims, France

●P2-8.83 **Changeons le regard sur la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées**

S. Higuët¹

¹Gériatrie, Centre Hospitalier Nivelles-Tubize, Nivelles, Belgique

●P2-8.84 **Formation des aidants naturels des malades d'Alzheimer : un partenariat réussi**

S. Pichierri¹, C. Garnier¹ And S. Thevenet¹, S. Evrard², Dr P. Chevalet¹, Dr Mh. Fix¹, Dr T. Riaudel¹, M. Lory², Dr V. Ould Aoudia¹, Pr G. Berrut¹

¹ : Pôle de Gérontologie Clinique, CHU NANTES, Hôpital BELLIER. ² : Maison des Aidants, structure de répit Plan Alzheimer, CCAS ¹⁴⁴, Pôle de gérontologie clinique, CHU Nantes, Hôpital Bellier, Nantes, France

●P2-8.85 **Apathie et dépression chez des patients atteints de la maladie d'Alzheimer (MA) à un stade léger, nouvellement diagnostiqués : résultats de l'étude ESTIME**

S. Bonin-Guillaume¹, M. Benoit², T. Gallarda³, P. Robert⁴, G. Berrut⁵ And Le Comité Scientifique De L'étude Estime

¹Service Médecine Interne, Gériatrie et Thérapeutique, Hôpital Sainte Marguerite, Marseille, ²Pavillon M, Hôpital Pasteur, Nice, NICE, ³Service du Pr. J.P. Olié, Hopital Sainte Anne, PARIS, ⁴Centre Mémoire de Ressources et de Recherche, CHU De Nice - Hopital Cimiez, Nice, ⁵Pôle de Gérontologie clinique, Hôpital Bellier, Nantes, Nantes, France

●P2-8.86 **Description des prescriptions spécifiques de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées à partir de la base de données de la CRAM des pays de Loire**

S. Rousset¹, J. Pivette², A. Chaslerie², F. Delamarre Damier³ On Behalf Of Agree, G. Berrut⁴ et Association Gérontologique de recherche et d'enseignement en EHPAD

¹Loire Atlantique, CCAS Ville De Nantes, ²Loire Atlantique, Medecin Conseil CRAM, Nantes, ³loire Atlantique, PH CH Cholet Et Medecin Coordonnateur D'EHPAD, Aigrefeuille Sur Maine, ⁴Loire Atlantique, PUPH CHU Nantes, Nantes, France

●P2-8.87 **Apport clinique des marqueurs de neuro-dégénérescence cérébrale en consultation mémoire gériatrique**

Z. Barrou¹, A. Forest¹, C. Guillemaud¹, J. Cohen-Bittan¹, S. Greffard¹, J. Boddaert¹, B. Dieudonne¹, F. Lamari¹, C. Jardel¹, M. Verny¹

¹Hôpital Pitié- Salpêtrière/Gériatrie, Paris, France

P3.9 Chutes/ Pathologies de l'appareil locomoteur

●P3-9.1 **Supplémentation en vitamine D et calcium dans la prévention des chutes et des fractures des résidents de l'établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes de Pontarlier. Évaluation des pratiques professionnelles**

A. Bonnet¹, M. Degois¹, A. Grillot², E. Ngamba¹, P. Pfitzenmeyer³

¹Doubs, EHPAD Du Larmont, Doubs, ²Doubs, Service Qualité CH Pontarlier, Chargée De Missions Epp Requa Franche Comté, Besancon, ³Cote D'or, Chu Dijon, Pole De Gerontologie Inter-Regional De Bourgogne Franche -Comte, Dijon, France

●P3-9.2 **Chute chez la personne âgée : un événement clef. Identification des facteurs de risque et critères de fragilité pour une prise en charge pluridisciplinaire**

A. Lafargue¹, L. Vogt¹, T. Traissac², M. Rainfray³, N. Salles³

¹Lot Et Garonne, Court Sejour Geriatrique, Agen, ²Gironde, Unite De Geriatrie Aigue, ³gironde, Pole Gerontologique Xavier Arnozan, Bordeaux, France

●P3-9.3 Étude de rentabilité diagnostique des examens complémentaires réalisés en bilan de chutes à répétition, en court séjour gériatrique

B. Beauplet¹, T. B. N Guyen², N. Guesdon¹, N. Derache²

¹, Service De Médecine Gériatrique Chu Caen, ², service de Neurologie CHU, Caen, France

●P3-9.4 Chutes à répétition révélant une maladie de Steinert à début tardif

F. Maire¹, L. Doudou¹, A. Hamadache¹, V. Has¹, S. Descombes¹

195, CHRD Pontoise, Pontoise, France

●P3-9.5 Fracture du col fémoral survenant dans les suites immédiates d'un accident vasculaire cérébral: difficultés thérapeutiques

J.-J. Lloveras¹, M. I. Shukr¹, A. Lindoulsi², P. Grima¹

¹Centre de Rééducation Fonctionnelle, ²Centre de convalescence et gérontologie, Luchon, France

●P3-9.6 Une intervention multithématique en gériatrie pour réduire l'incidence des chutes, ou le « remarque »

J. Mbamy Heuteu¹, S. Ferchichi¹, B. Durand-Gasselín¹

¹Service de Gériatrie, Hôpital Léopold Bellan, Paris, France

●P3-9.7 Impact d'un plan d'intervention basé sur l'évaluation gériatrique standardisée, destiné aux chuteurs. Etude observationnelle en hôpital de jour de gériatrie

O. Flabeau¹, G. Laurendeau¹, H. Laksir¹, S. Castaing-Pelé¹, I. Bourdel-Marchasson¹

¹Pôle de gérontologie, CHU de Bordeaux, Université Bordeaux Segalen, Bordeaux, France

●P3-9.8 Dépendance et syndromes parkinsoniens en gériatrie

O. Flabeau¹, I. Bourdel-Marchasson¹

¹Pôle de gérontologie, CHU de Bordeaux, Université Bordeaux Segalen, Bordeaux, France

●P3-9.9 Compression médullaire par tassement ostéoporotique

F. Bellarbre¹, S. Hannat¹, I. Defouilloy¹, J.-M. Serot¹, P. Jouanny¹

¹Gérontologie, CHU Amiens, Amiens, France

●P3-9.10 Chute de la personne âgée et vitamine D : étude d'une population gériatrique hospitalisée

S. Garcia¹, M. Bergès¹, F. Lenormand¹, D. Albert¹

¹Pôle Gériatrique, CH de Pau, Pau, France

●P3-9.11 1001bûches, la pédagogie ludique et interactive au service de la prévention des chutes chez la personne âgée

S. Hanczyk¹, R. Ghozlan¹

¹Lean De Vie, Paris, France

●P3-9.12 Camptocormie d'apparition récente révélant une myopathie inflammatoire

T. Riaudel¹, S. Pichiéri¹, P. Chevalet¹, J. M. Mussini², G. Berrut¹

¹Service de Médecine Gériatrique, Pôle de Gérontologie Clinique, CHU de Nantes, ²Laboratoire d'Anatomie Pathologique, CHU de Nantes, Nantes, France

●P3-9.13 Un penchant pour la iatrogénie, ou le syndrome de la tour de Pise

A. Teixeira¹, V. Ducasse¹, K. Ghribi¹, S. Chung¹, H. Elhadj¹

¹geriatrie, APHP-GHU Saint Louis Lariboisiere Fernand Widal, Paris, France

●P3-9.14 Pseudo-thrombophlébite du membre inférieur:kyste poplité rompu

W. Moussous¹, S. Moulías¹, T. Cudennec¹, J. Lagrandeur¹, L. Teillet¹

¹CHU Ambroise Pare, Unité De Court Séjour De Gériatrie, Boulogne Billancourt, France

P3.10 Évaluation des pratiques

●P3-10.15 Caractéristiques des polymyosites et dermatomyosites chez le sujet âgé

A. Rezgui¹, F. Ben Fredj¹, M. Karmani¹, C. Laouani¹ and Unité de Recherche en Gériatrie

¹Médecine interne, Médecine Interne, Chu Sahloul, Sousse, Sousse, Tunisie

●P3-10.16 Motifs d'hospitalisation des sujets âgés dans un service de médecine interne

A. Rezgui¹, F. Ben Fredj¹, M. Karmani¹, C. Laouani¹ and Unité de Recherche en Gériatrie

¹Médecine interne, Médecine Interne, CHU Sahloul, Sousse, sousse, Tunisie

●P3-10.17 Suivi des recommandations dans l'infection urinaire : étude transversale multicentrique chez le sujet âgé hospitalisé de plus de 75 ans

B. Fougere¹, E. Cambau², G. Gavazzi³, J. Gaillat⁴, M. Paccalin¹ et Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française / Société Française de Gériatrie et Gérontologie

¹CHU, Poitiers, ²Saint Louis, Paris, ³CHU, Grenoble, ⁴CHG, Annecy, France

●P3-10.18 Impact d'une formation aux prescripteurs sur le bon usage des médicaments à partir de l'analyse d'ordonnances de personnes résidant en établissements pour l'hébergement de personnes âgées dépendantes (EHPAD) en Loire-Atlantique

C. Joyau¹, G. Veyrac², F. Delamarre Damier³, P. Jolliet⁴ et Association Gerontologique de recherche et d'enseignement en EHPAD

¹Loire Atlantique, Pharmacologie Chu Nantes, ²loire Atlantique , PH CHU Nantes, Nantes, ³Loire Atlantique , PH CH Cholet Et Medecin Coordonnateur D'EHPAD, Aigrefeuille Sur Maine, ⁴loire Atlantique , CHU Nantes Service De Pharmacologie , Nantes, France

●P3-10.19 Évaluation et prise en charge des déficits en vitamine D en moyen séjour de gériatrie

C. Lefèvre¹, A. Martineau¹

¹Loire 42, service de court et moyen séjour de gériatrie, Firminy, France

●P3-10.21 **Utilité d'un test validé pour le dépistage d'un risque de chute, d'une dépendance fonctionnelle, ou d'un risque de malnutrition en médecine générale chez les patients de 80 ans et plus**

F. Trinchéro¹, P. Couturier², G. Gavazzi²

¹Savoie, département de gériatrie, Chambéry, ²Isere, Clinique Universitaire De Médecine Gériatrique, Grenoble, France

●P3-10.22 **Le management des risques dans les EHPAD, une problématique quotidienne complexe**

G. Pisica Donose¹, I. Berechet², O. Hanon³

¹Médical, ²SISPIA, Vincennes, ³Hôpital Broca, Paris, France

●P3-10.23 **Réflexion pluridisciplinaire sur les prescriptions médicamenteuses potentiellement inappropriées chez le sujet âgé dans le cadre d'une EPP**

R. Reboul¹, J. Rocquain¹, S. Tournier²

¹Pôle Pharmacie, ²Pôle Gériatrie, CH d'Aubagne, Aubagne, France

●P3-10.24 **Activité d'une équipe mobile de gériatrie extra-hospitalière intervenant dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) de l'agglomération rouennaise**

L. Quibel¹, M. Tabue Teguo¹, C. Thery¹, M. Parrad¹, P. Chassagne¹

¹76, Médecine Interne Gériatrique, Rouen Cedex, France

●P3-10.25 **Évaluation des pratiques professionnelles de la prescription médicamenteuse chez le sujet très âgé**

L. Abbou¹, S. Molinier¹, P. Lebougeant¹, C. Bouillat², E. Kiouris²

¹Medecine Interne, ²Pharmacie hospitalière, HIA Laveran, Marseille, France

●P3-10.26 **Impact d'un guide de bon usage des anticoagulants sur la prescription des héparines de bas poids moléculaire dans un hôpital gériatrique**

L. D'Araïlh^{1,2}, M.-L. Gaubert-Dahan¹, F. Muller³, L. Lechowski³, L. Teillet³

¹service de médecine gériatrique, Hôpital Bretonneau, ²Faculté de médecine, Université Paris Diderot, ³service de médecine gériatrique, Hôpital Sainte Perine, Paris, France

●P3-10.27 **Traçabilité de la vaccination chez la personne âgée lors de l'entrée en institution**

M. Gouezin^{1,2}, C. Bioteau², G. Gavazzi², P. Couturier², J. Calop¹

¹Isere, UF Pharmacie Clinique CHU Grenoble, ²Isere, Clinique Universitaire de Médecine Gériatrique CHU Grenoble, Grenoble Cedex 09, France

●P3-10.28 **Prévention secondaire de l'ostéoporose. Étude d'une cohorte de 221 malades traités pour une fracture de l'extrémité supérieure du fémur**

M. Parrad¹, N. Ben Aicha¹, L. Druesne¹, F. Dujardin², P. Chassagne¹

¹76, Médecine Interne Gériatrique, ²76, Chirurgie Orthopedique Et Traumatologique, Rouen cedex, France

●P3-10.29 **Caractéristiques gériatriques d'une cohorte de 221 malades opérés d'une fracture de l'extrémité supérieure du fémur**

M. Parrad¹, L. Quibel¹, S. Bekdouche¹, F. Dujardin², P. Chassagne¹

¹76, Médecine Interne Gériatrique, ²76, Chirurgie Orthopedique Et Traumatologie, Rouen cedex, France

●P3-10.30 **Pronostic à court terme d'une cohorte de 221 malades âgés opérés d'une fracture de l'extrémité supérieure du fémur**

M. Parrad¹, N. Ben Aicha¹, F. Dujardin², V. Compere³, P. Chassagne¹

¹76, Médecine Interne Gériatrique, ²76, Chirurgie Orthopedique Et Traumatologique, ³76, Anesthesiologie Ortho-Traumatologie, Rouen cedex, France

●P3-10.31 **Réduction de la contention et de l'isolement : expérience d'un hôpital canadien**

O. Roy¹

¹Direction des soins infirmiers, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Montréal, Canada

●P3-10.32 **Prise en charge de la presbycusie en medecine generale : enquête de pratiques**

P. Chevalet¹, I. Cormier², S. Pichierri¹, T. Riaudel¹, G. Berrut¹

¹pole De Gerontologie Clinique, Chu De Nantes, ²medecin Generaliste, Nantes, France

●P3-10.33 **latrogénie et risque de chute. Evaluation des pratiques en court séjour gériatrique**

R. Mahmoudi¹, M. Drame¹, P. O. Lang², C. Vanhaecke-Collard³, J. L. Novella¹

¹Faculté de Médecine, EA 3797, Médecine Interne Et Gérontologie, Reims, France, ²Hôpitaux universitaires de Genève, Hôpitaux universitaires de Genève, Genève, Suisse, ³médecine Interne Et Gérontologie, Reims, France

●P3-10.34 **Thrombophlébite sous clavière révélant un kyste hydatique du médiastin du sujet âgé**

S. Azzabi¹, I. Karoui², A. Ben Romdhane¹, F. Ben Dahmen¹, I. Ben Ahmed¹

¹Hopital Mohamed Taher Maamouri, Medecine Interne, nabeul, ²hopital mahmoud el matri, consultation de Gériatrie, Ariana, Tunisie

●P3-10.35 **La diverticulite jéjunale tardive : a propos d'un cas**

S. Azzabi¹, I. Karoui², A. Ben Romdhane¹

¹Hopital Mohamed Taher Maamouri, Medecine Interne, Nabeul, ²consultation de Gériatrie, Ariana, Tunisie

●P3-10.36 **Évaluation de la polyopathie chez le sujet âgé en pratique courante**

S. Azzabi¹, I. Karoui², F. Ben Dahmen¹, A. Ben Romdhane¹

¹medecine interne, Hopital Mohamed Taher Maamouri Nabeul Tunisie, Nabeul, ²consultation externe de gériatrie, hopital mahmoud matri, Ariana, Tunisie

●P3-10.37 **L'apport de l'informatisation du circuit du médicament dans la réduction des MIPA* au sein d'un EHPAD hospitalier**

A. Courtois¹, S. Henni² on behalf of AGREE : Association Gérontologique de Recherche et d'Enseignement en Ehpad

¹Chef de pole, pharmacie, stérilisation, hygiène, ²médecin coordonnateur, CH/Ehpad, Ancenis, France

●P3-10.38 **Le broyage des comprimés en gériatrie : une pratique infirmière à risque, courante et pas toujours signalée. Comment la sécuriser ?**

S. Champollion¹, S. El Ouazzani¹, G. Jegou¹, C. Ollagnier¹, L. Alzieu¹

¹AP-HP Hôpital Corentin Celton, Issy-les Moulineaux, France

●P3-10.39 **Devenir à 3 mois des patients évalués en équipe mobile de gériatrie intra hospitalière : expérience du Chu de Grenoble**

S. Amiard¹, I. Laniece¹, A. Desbois¹, T. Morin¹, P. Couturier²

¹38, Unité Mobile De Gérontologie, CHU Grenoble, ²38, Clinique Universitaire De Medecine Geriatrique, CHU Grenoble, Grenoble, France

●P3-10.40 **Risque infectieux lié aux sondages urinaires évacuateurs : le travail d'un inter-CLIN geriatric**

S. Gaujard¹, R. Girard² and inter-CLIN gériatrique du CHU de Lyon

¹Service de gériatrie, Hôpital Antoine Charial - CHU De Lyon, Francheville, ²Unité d'Hygiène et d'Epidémiologie, CH Lyon Sud - CHU De Lyon, Pierre-Benite, France

●P3-10.41 **Dispositif de formation continue en EHPAD axé sur l'accompagnement des résidents désorientés : quel impact sur les résidents et sur les professionnels ?**

Y. Dubost¹, S. Treffel¹, F. Bertin-Hugault², P. Denormandie², F. R. Herrmann³ and Soutien de la CNSA et de son COPIL d'experts (P. Barberger-Gateau, P. Robert, P. Dorenlot, G. Rimbart)

¹Centre de formation et de recherche, ²KORIAN, PARIS, France, ³Département de Réhabilitation et Gériatrie, Hopitaux Universitaires de Genève, Genève, Suisse

●P3-10.42 **Dénutrition et démence du sujet âgé, comparaison des déterminants à la pratique du dépistage par le médecin généraliste en Isère et en Savoie**

Y. Gaboreau¹, G. Esturillo¹, P. Couturier², G. Gavazzi²

¹de médecine générale, Faculte De Medecine De Grenoble, ²Clinique de Médecine Gériatrique, Centre Hospitalier Universitaire De Grenoble, Grenoble, France

●P3-10.43 **Symptomatologie de l'insuffisant cardiaque hospitalisé en gériatrie : souvent pauvre et atypique**

Z. Fathi¹, M.-L. Gaubert-Dahan¹, F. Tubach², T. Zerah¹, Y. Wolmark¹

¹Service de Gériatrie, APHP Hôpital Bretonneau, ²Département d'Epidémiologie, Biostatistique et Recherche Clinique, APHP, Hôpital Bichat-Claude Bernard, Paris cedex 18, France

P4.11 Insuffisance rénale - Dialyse

●P4-11.44 **Manifestations de la néphropathie lupique chez 50 malades en médecine interne**

M. El Euch¹ and Asma Gabbouj, Mehdi Khlif, Wassim Krir, Zeineb Hammouda, Fatma Ben Fredj, Amel Rezgui, Monia Karmani, Belgacem Mrad, Hosni Mhiri, Sarra Toumi, Chedia Laouani

¹service de Médecine Interne, CHU Sahloul Sousse, Sousse, Tunisie

P4.12 Nutrition - Diabète - Métabolisme

●P4-12.45 **La macroangiopathie diabétique chez le sujet âgé: étude rétrospective à propos de 100 cas**

N. Khammassi¹, A. Bayouth¹, O. Cherif¹

¹Médecine Interne, Hôpital Razi, Manouba, Tunisie

●P4-12.46 **Pronostic des accidents vasculaires cérébraux chez le sujet âgé**

A. Rezgui¹, M. Karmani¹, F. Ben Fredj¹, C. Laouani¹ and service de médecine interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

¹médecine interne, Médecine Interne, CHU Sahloul, Sousse, sousse, Tunisie

●P4-12.47 **Diabète du sujet âgé et comorbidités : à propos de 170 cas**

A. Rezgui¹, M. Karmani¹, F. Ben Fredj¹

¹médecine Interne, Médecine Interne, CHU Sahloul, Sousse, sousse, Tunisie

●P4-12.48 **Amélioration de la restauration en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes**

C. Bucalo-Chansiaux¹, L. Petit¹

¹Bretonneau, APHP, 75018, France

●P4-12.49 **Évaluation de l'hygiène bucco-dento-prothétique en SLD**

H. Elhadji¹, K. Ghribi¹, V. Ducasse¹, A. Teixeira¹

¹gériatrie, APHP-GHU Saint Louis Lariboisière Fernand Widal, Paris, France

●P4-12.50 **Les particularités épidémiologiques et cliniques de la neuropathie diabétique chez le sujet âgé: etude retrospective a propos de 100 cas**

N. Khammassi¹, I. Balhouane¹, O. Cherif¹

¹Médecine Interne, Hôpital Razi, Manouba, Tunisie

●P4-12.51 **Syndrome polyarticulaire aigu fébrile d'origine goutteuse: problème diagnostique**

J.-J. Lloveras¹, M. I. Shukr¹, A. Lindoulsi², P. Grima¹

¹Centre de rééducation fonctionnelle, ²Centre de convalescence et gérontologie, Luchon, France

●P4-12.52 **Distribution de galettes hyperprotidiques hypercaloriques - étude multicentrique auprès de seniors dénutris institutionnalisés : résultats intermédiaires sur 63 sujets**

J.-P. Solere¹, P. Brocker², S. Schneider³, I. Precheur^{4,5} And Ewa Reichert, Frédéric Breugnon, Philippe Barat, Bruno Civalleri, Didier Brunet, Laurent Boudet, Eric Fontas, Laurence Lupi-Pegurier

¹Sainte Juliette , EHPAD, Cagnes sur Mer, ²Pôle gérontologie, ³Pôle nutrition, CHU de Nice, ⁴Odontologie, Laboratoire de Microbiologie Orale, Université Nice Sophia Antipolis, ⁵Pôle odontologie, CHU de Nice, Nice, France

- P4-12.53 **Evaluation nutritionnelle en EHPAD sur la région Auvergne (à propos d'une étude prospective)**
E. Sortais¹, T. Baudenon¹, L. Abaidi¹, J. Goyard¹, J. Bohatier¹
¹63, Chu Clermont-Ferrand - Pôle Gériatrie-Gérontologie, Cebazat, France
- P4-12.54 **Obstacles au dépistage de la dénutrition de la personne âgée en ville**
L. Laifa-Mary¹, A. Raynaud-Simon², B. Lepoutre³
¹Gériatrie aiguë Hôpital Bichat, ²Service de Gériatrie Hôpital Bichat, ³Université Paris 7, Paris, France
- P4-12.55 **Etude rétrospective sur la prévalence de l'obésité au cours du diabète**
M. El Euch¹, A. Mzabi¹, F. Ben Fredj¹, A. Rezgui¹, M. Karmani¹
¹Service de Médecine Interne, CHU Sahloul Sousse, Sousse, Tunisie
- P4-12.56 **Rôle de l'hypertension artérielle dans l'apparition d'une microangiopathie diabétique: étude retrospective a propos de 100 cas chez le sujet âgé**
N. Khammassi¹, I. Balhouane¹, O. Cherif¹
¹Médecine Interne, Hopital Razi, Manouba, Tunisie
- P4-12.57 **La macroangiopathie diabétique chez le sujet âgé: étude rétrospective a propos de 100 cas**
N. Khammassi¹, I. Balhouane¹, O. Cherif¹
¹Médecine Interne, Hopital Razi, Manouba, Tunisie
- P4-12.58 **Importance de la malnutrition chez le sujet très âgé, dans l'ostéoporose définie par un T score <-2.5**
R. Fournier¹ and Oprisiu-Fournier R, Defouilloy I, Ernst C, Cuviller S, Devendeville A, Dailly M, Marquand B, Godon S, Ursu D, Fardellonne P, Serot J-M
¹Somme 80, Gériatrie CHU Amiens, Amiens, France
- P4-12.59 **Y a-t'il une association indépendante entre la cognition et le statut vitaminique D chez les personnes âgées?**
R. Fournier¹ and Fournier-Oprisiu R, Caron F, Dailly M, Marquand B, Cuviller S, Godon S, Serot J-M
¹Somme 80, Gériatrie CHU Amiens, Amiens, France
- P4-12.60 **Étude de prévalence de la dénutrition protéino-énergétique dans un CH gériatrique de 600 lits avec analyse comparative des critères HAS de dénutrition**
C. Goubier-Vial¹, J.-O. Hirsch¹, T. Grange², M.-A. Lepine¹, S. Wesolowski¹
¹Pharmacie, ²médecine & SSR, CH du Mont d'Or, Albigny sur Saone, France
- P4-12.61 **Une détresse respiratoire trompeuse chez le sujet âgé**
S. Roth¹, P. Pasquier², A. Enica¹, S. Chaillou¹, A. Pesce¹
¹Monaco, Service De Gériatrie, ²Monaco, Service De Gastro-Enterologie, Monaco, Monaco
- P4-12.62 **Intérêt et limites du dépistage du déficit en vitamine D en court séjour gériatrique**
X. Galimard¹, A. Gues¹, M. Kadri¹, S. Mazyad¹, F. De La Forest Divonne¹
¹Yvelines 78100, Hopital Poissy St Germain, St Germain, France
- P4-12.63 **État nutritionnel des personnes âgées hospitalisées en soins de suite et réadaptation 2006 - 2010**
Y. Boudiba¹, J. Jafarbay¹, E. Mouraz¹, C. Lombardin¹, J. J. Arvieu¹
¹92, Les Abondances, Boulogne Billancourt, France

P4.13 Rééducation/ réadaptation du sujet âgé

- P4-13.64 **Effects of learning methods for instrumental activities of daily living in patients with moderate to moderately severe Alzheimer's dementia: a pilot study**
A. Dechamps¹, L. Fasotti², M. Olde Rikkert³, R. Kessels⁴, R. Philippe¹
¹Cobtek/CMRR de Nice, Nice, France, ²Donders Institute for Brain , cognition and behavior, ³UMC St Radboud Geriatric Department, ⁴UMC St Radboud, psychological medicine, Nijmegen, Pays-bas
- P4-13.65 **Rééducation du sujet âgé et gestion mentale : un nouvel outil pour le masseur kinésithérapeute**
A. M. Marteu^{1,2}, J. Casali^{2,3}, P. Brocker^{2,3,4}
¹06, Département de rééducation Pôle des Neurosciences Cliniques CHU Nice , ²06, IGAM, Nice, ³75, SFGG, Paris, ⁴06, Pôle de Gérontologie CHU Nice, Nice, France
- P4-13.66 **Pour les personnes âgées, l'étude posturographique à domicile peut elle être pertinente ?**
P. Carette¹, G. Kemoun¹, M. Thibaud¹, C. Breque¹, B. Dugue¹
¹Universite De Poitiers, Poitiers, France
- P4-13.67 **Le syndrome de désadaptation psychomotrice: élaboration d'un test de dépistage, le « get up early » test, et campagne de sensibilisation**
G. Cremer¹ and Etienne Toussaint, Marjorie Iacovelli, Laurent Tonnoir, Jacques Jamart, Gwenaël Poulain, Marie de Saint-Hubert, Didier Schoevaerds, Christian Swine
¹Kinésithérapie, CHU Mont-Godinne / Geriatrie, Mont-Godinne, Belgique
- P4-13.68 **Évolution de la mobilité fonctionnelle du complexe de l'épaule en fonction de l'âge : évaluation en fonction de l'âge de ses composantes d'antéflexion et d'abduction active à l'aide d'un goniomètre électronique**
R. Noël¹, J. Vaillant^{2,3}, N. Vuillerme⁴
¹CHU Grenoble, Echirolles Cedex, ²Ecole de Kinésithérapie, CHU Grenoble, Echirolles Cedex, ³Laboratoire AGIM (AGEing & IMaging), FRE 3405, Equipe Acquisition, Fusion d'Information et Réseaux pour la Médecine, ⁴Laboratoire AGIM (AGEing & IMaging), FRE 3405, Equipe Acquisition, Fusion d'Information et Réseaux pour la Médecine, UJF-CNRS-EPHE, La Tronche, France

●P4-13.69 **Évaluation de la proprioception lombaire chez les personnes âgées souffrant de lombalgie chronique**

R. Gaude¹, J. Vaillant^{1,2}, C. Franco², R. Juvin³, N. Vuillerme²

¹Ecole de Kinésithérapie, CHU Grenoble, Echirolles Cedex, ²Laboratoire AGIM (AGEing & IMaging), FRE 3405, CNRS UJF EPHE, UJF-CNRS-EPHE, La Tronche, ³Clinique de Rhumatologie, CHU Grenoble, Echirolles Cedex, France

●P4-13.70 **Analyse des facteurs cliniques et environnementaux influençant la durée moyenne de séjour des patients admis en soins de suite et réadaptation gériatrique**

L. Joffredo¹, M. Mankour¹, A. Sautereau¹, V. Gautier¹, S. Haulon¹, F. Bloch¹, A. Chahwakilian¹, G. Abitbol¹, N. Charasz¹

¹Gériatrie Service du Dr Charasz, Hôpital Broca, Paris, France

●P4-13.71 **Analyse des facteurs influant sur le devenir des patients âgés après un séjour en soins de suite et réadaptation gériatrique**

L. Joffredo¹, A. Sautereau¹, M. Mankour¹, V. Gautier¹, S. Haulon¹, F. Bloch¹, A. Chahwakilian¹, G. Abitbol¹, N. Charasz¹

¹Gériatrie Service du Dr Charasz, Hôpital Broca, Paris, France

P4.14 Troubles trophiques

●P4-14.72 **Prise en charge pluridisciplinaire de l'escarre en institution, une valse à cinq temps ...**

S. M. Rouviere¹, D. Strubel¹

¹Gard, Serre Cavalier, CHU De Nimes, Nimes, France

P4.15 Urgence/ soins intensifs

●P4-15.73 **Évaluation du devenir des patients de 75 ans et plus intubés en salle d'urgence et en Samu**

A. Higuette¹, S. Higuette²

¹Urgences, UZ, Brussel, ²Gériatrie, Centre Hospitalier Nivelles-Tubize, Nivelles, Belgique

●P4-15.74 **Décision d'hospitalisation non programmée des personnes âgées de plus de 90 ans: Médicale? Sociale? Médico-sociale?**

E. Matonnat-Dauge¹, A.-L. Fauchais², K. Ly², G. Gondran², S. Palat², C. Martel², H. Bezanahari², E. Vidal²

¹Gériatrie, ²Médecine Interne, CHU Dupuytren, Limoges Cedex, France

●P4-15.75 **Quelles possibilités d'intervention et pour combien de malades pour une unité mobile de gériatrie (UMG) en structure d'urgences (SU) ?**

F. Martins-Conde¹, C. Billault², T. Baudenon¹, M. Lacroix², J. Schmidt², J. Bohatier¹

¹63, Chu Clermont-Ferrand - Pôle Gériatrie-Gérontologie, Cebazat, ²63, Chu Clermont-Ferrand - Service Accueil-Urgences, Clermont-Ferrand, France

●P4-15.76 **Facteurs prédictifs de mortalité précoce après passage au SAU chez les sujets ≥ 75 ans**

O. Lacroix¹, S. Bonin-Guillaume^{1,2}, A.-C. Durand³, M. Douplat⁴, E. Cretel¹, S. Gentile³

¹Bouches du Rhône, Service de Médecine Interne et Gériatrie, CHU Sainte Marguerite, ²Bouches du Rhône, Institut Neurosciences Cognitives de la Méditerranée, Faculté de Médecine de Marseille, ³Bouches du Rhône, Laboratoire de Santé Publique, Faculté de Médecine Timone, ⁴Bouches du Rhône, Service d'Accueil des Urgences, CHU Timone, Marseille, France

●P4-15.77 **Dépistage de fragilité de la personne âgée aux urgences**

S. Higuette¹, A. Higuette², P. Verheyen³

¹Gériatrie, Centre Hospitalier Nivelles-Tubize, Nivelles, ²Urgences, UZ Jette, Bruxelles, ³Kinésithérapie, Centre Hospitalier Nivelles-Tubize, Nivelles, Belgique

●P4-15.78 **Devenir à 3 mois des patients âgés de 80 ans et plus après une hospitalisation en réanimation médicale**

S. Krypciak¹, D. Esteves¹, M. Berle¹, E. Alonso¹, E. Taillandier Heriche¹, F. Schortgen², E. Paillaud¹

¹Département de médecine interne et de gériatrie, ²Service de réanimation médicale, GHU Henri Mondor - Albert Chenevier, Creteil, France

P5.16 Oncogériatrie

●P5-16.79 **Paraparésie progressive des membres inférieurs: la métastase médullaire du cône terminal**

A. Lesourd¹, C. Thery¹, V. Langlois¹, F. Proust², P. Chassagne¹

¹76, Médecine Interne Gériatrique, ²76, Neurochirurgie, Rouen cedex, France

●P5-16.80 **Syndrome pseudo-tumoral cérébral d'origine vasculaire**

C. Thery¹, V. Langlois², M. Parrad², A. Lesourd², P. Chassagne²

¹médecine Interne Gériatrique, Rouen cedex, France, ²76, Médecine Interne Gériatrique, Rouen cedex, France

●P5-16.81 **Adénocarcinome Coecal révélant une maladie de Crohn de Novo tardive chez une patiente âgée de 90 ans**

C. Fogueu¹, P. Manckoundia², I. Bedgedjian³, R. Mahmoudi¹, F. Blanchard¹ And M. Drame, S. Colas, M. Becker-Schneider

¹Service de Médecine Interne et Gérontologie clinique, Hôpital Maison Blanche, CHU de Reims, Reims, ²Service de Médecine Interne Gériatrique, Hôpital Champmaillot, CHU de Dijon, Dijon, ³Service d'anatomopathologie, Hôpital Jean Minjot, CHU de Besançon, Besançon, France

●P5-16.82 **Impact de l'évaluation gérontologique standardisée sur la décision thérapeutique en oncogériatrie**

I. Veen¹, J.-F. Seitz², P. Villani¹, S. Bonin-Guillaume¹, E. Crétel¹

¹Service de médecine interne, gériatrie et thérapeutique, ²Service d'oncologie digestive, CHU de la Timone, Marseille Cedex 05, France

●P5-16.83 **Syndrome hémophagocytaire du sujet âgé : à propos de 3 cas**

F. Roca¹, M. Tabue Teguo¹, C. Thery¹, M. Parrad¹, P. Chassagne¹
¹76, Médecine Interne Gériatrique, Rouen cedex, France

●P5-16.84 **Impact de l'intervention gériatrique sur le score de Balducci : étude pilote dans une unité de coordination d'onco-gériatrie**

H. Nessighaoui¹, S. Leobon², A. Tchalla¹, A. Labrousse¹, S. Cleret², N. Tubiana-Mathieu², T. Dantoine¹
¹Gériatrie, ²Onco-hématologie, CHU Dupuytren, Limoges Cedex, France

●P5-16.85 **Une tumeur hémorragique rare survenant après traitement d'un cancer du sein**

J. Biberon¹, C. Diard-Detoef¹, M. Morel¹, J. Larsabal¹, C. E. Geffroy¹, P. Friocourt¹
¹Medecine Interne Geriatrique Et Neurologie, Blois, France

●P5-16.86 **Dose-intensité relative et facteurs associés à la réduction ou à l'arrêt prématuré de la chimiothérapie par FOLFOX4 chez les patients atteints d'un cancer colo-rectal : étude de cohorte ELCAPA02**

M. Laurent^{1,2}, F. Canoui Poitrine^{1,3}, S. Culine⁴, P. Caillet⁵, M. Carvahlo-Verlinde⁶, N. Reynald⁷, A. Le Thuault⁸, S. Bastuji-Garin^{8,9}, E. Paillaud^{8,10} And Aphp-Groupe Hospitalier Henri Mondor-Créteil- Upcog - Upec
¹Val de Marne, UPEC LIC EA 4393, ²Val de Marne, APHP, Département de médecine interne et de gériatrie, Consultation d'oncogériatrie (UPCOG), ³Val de Marne, APHP-Henri Mondor - Pôle Recherche Clinique et Santé publique, Creteil, ⁴Paris, APHP service d'oncologie médicale hôpital Saint Louis, Paris, ⁵Val de Marne, APHP, Département de médecine interne et de gériatrie, Consultation d'oncogériatrie (UPCOG), ⁶Val de Marne, APHP, ⁷Val de Marne, APHP, Département de médecine interne et de gériatrie, Consultation d'oncogériatrie (UPCOG), ⁸Val de Marne, UPEC LIC EA 4393, ⁹Val de Marne, APHP-Henri Mondor- Pôle Recherche Clinique et Santé publique, ¹⁰Val de Marne, APHP, Département de médecine interne et de gériatrie, Consultation d'oncogériatrie (UPCOG), Créteil, France

●P5-16.87 **Cancer du sujet âgé : un temps de crise aux confins du vieillissement**

N. Clement-Hryniewicz¹, E. Paillaud²
¹94, Hôpital Albert Chenevier - Départ. Hospitalo Universitaire de Médecine Interne et Gériatrie, ²94, Hopital Henri Mondor - Unité pilote de coordination en oncogériatrie, Creteil, France

●P5-16.88 **Applicabilité des recommandations de l'évaluation onco-gériatrique par les médecins de ville au cours du suivi des malades âgés atteints de cancer**

P. F. Caillet¹, M.-A. Cariot¹, E. Paillaud¹
¹Département de Médecine Interne et Gériatrie, APHP - Henri Mondor - Service De Gériatrie, Créteil, France

●P5-16.89 **Intérêt de l'évaluation oncogériatrique dans la prise en charge du sujet âgé atteint de cancer**

R. Mahmoudi¹, M. Zylberberg², S. Sanchez², J. L. Novella¹, O. Bouche³, M. Drame¹
¹Faculté de Médecine, EA 3797, ²médecine Interne Et Gérontologie, ³Unité de Médecine Ambulatoire et Cancérologie, Reims, France

●P5-16.90 **Angiosarcome intestinal révélé par une métastase du psoas chez un sujet âgé**

S. Azzabi¹, I. Karoui², A. Ben Romdhane¹
¹Hopital Mohamed taher Maamouri Nabeul, Medecine Interne, Nabeul, ²consultations externes de Gériatrie, Ariana, Tunisie

●P5-16.91 **Impact pronostique des comorbidités chez les patients de plus de 60 ans traités pour une leucémie aigue myéloblastique**

S. M. E. A. Benlazar¹, A. Hadjeb², Z. Zouaoui²
¹Service d'hématologie, C.H.U de Sidi Bel Abbés, ²C.H.U de Sidi Bel Abbés, Sidi Bel Abbés, Algérie

●P5-16.92 **L' expérience d' une unité pilote de coordination en oncogériatrie : étude rétrospective sur l'activité de l'UPCOG de Cote D'or**

S. Marilier¹, V. Quipourt¹, S. Dabakuyo², S. Somana-Ehrminger³, C. P. Manckoundia⁴
¹Gériatrie, hopital de jour, centre gériatrique de Champmaillot, CHU Dijon, Dijon cedex, ²Registre des cancers du sein et gynécologiques de Côte d'Or, Centre Georges François Leclerc, 1 rue Professeur Marion, Dijon, ³Gériatrie, Médecine Interne Gériatrique, Centre Gériatrique de Champmaillot, CHU, ⁴Gériatrie, Hôpital de jour, Centre Gériatrique de Champmaillot, CHU Dijon, Dijon, France

P5.17 Thérapeutique en gériatrie

●P5-17.93 **Utilisation du carnet de suivi du traitement AVK chez des patients de plus de 75 ans ayant bénéficié d'une éducation thérapeutique**

A. Néouze¹, A. Raynaud-Simon^{1,2}, S. Legrain^{1,2,3}, D. Bonnet-Zamponi⁴
¹Service de gériatrie, Hopital Bichat, ²Université Paris Diderot, UFR médecine, ³Secteur ambulatoire de gériatrie, hôpital Bretonneau, ⁴épidémiologie, biostatistiques et recherche clinique, Hopital Bichat, paris, France

●P5-17.94 **Adaptations des médicaments à visée cardiovasculaire chez les sujets âgés de 75 ans et plus dans un service de médecine interne gériatrique: à propos de 100 patients**

A.-L. Couderc¹, C. Bailly-Agaledes², F. Capriz-Ribiere¹, P. Brocker¹, O. Guerin¹
¹Alpes Maritimes, Hôpital De Cimiez CHU Nice, Nice, ²Alpes Maritimes, EHPAD Maison Bleue, Gattières, France

●P5-17.95 **Lisibilité du « carnet d'information et de suivi du traitement AVK » par une population gériatrique hospitalisée**

A. Bizard¹, D. Bonnet-Zamponi², S. Legrain^{3,4}
¹Unité de Gériatrie Aigue, Hôpital Foch, Suresnes, ²Département d'Epidémiologie Biostatistique et Recherche Clinique, Hôpital Bichat Claude Bernard APHP, ³Hôpital Bretonneau APHP, ⁴Faculté Paris Diderot Paris 7, Paris, France

●P5-17.96 **Étude comparative de deux outils permettant la détection de médicaments potentiellement inappropriés chez la personne âgée hospitalisée: critères de Beers adaptés à la pratique médicale française versus improved prescribing in the elderly tool**

A. F. Fouquet¹, G. Zegbeh¹, C. Mouchoux¹, P. Krolak-Salmon^{1,2,3}
¹hospices Civils De Lyon, Villeurbanne, ²université Claude Bernard, Lyon, ³inserm U821 Centre Hospitalier Le Vinatier, Bron, France

●P5-17.97 Les IPP en EHPAD - l'expérience de l'EHPAD du DR Chastaingt à Limoges.

C. Dechamp¹, K. Ait Ahcene¹, S. Meyer¹, T. Dantoine¹

¹87, CHU Dupuytren Limoges, Limoges, France

●P5-17.98 Prévalence de la iatrogénie chez des sujets âgés hospitalisés en unité spécialisée dans la prise en charge des maladies démentielles

C. Joachim¹, T. Trenque^{2,3}, J.-L. Novella^{1,2}, M. Dramé^{1,2,4}, R. Mahmoudi^{1,2}

¹Service de médecine gériatrique, CHU de Reims, ²Faculté de médecine, EA 3797, Université De Reims Champagne-Ardenne, ³Centre régional de Pharmacovigilance, ⁴Pôle Recherche Innovation, CHU de Reims, Reims, France

●P5-17.99 Utilisation des traitements spécifiques de la maladie d'Alzheimer en vie réelle en unité spécialisée dans le traitement des maladies démentielles

C. Joachim¹, T. Trenque^{2,3}, J.-L. Novella^{1,2}, M. Dramé^{1,2,4}, R. Mahmoudi^{1,2}

¹Service de médecine gériatrique, CHU de Reims, ²Faculté de médecine, EA 3797, Université De Reims Champagne-Ardenne, ³Centre régional de pharmacovigilance, ⁴Pôle Recherche Innovations, CHU de Reims, Reims, France

●P5-17.100 Pratique transfusionnelle en court séjour gériatrique

D. Claeyss¹, A. Bazin², N. Guesdon¹, P. Descatoire¹, F. Leenaert¹

¹medecine Geriatrique, ²hemovigilance, CHU, Caen, France

●P5-17.101 Relais par l'héparine et accidents hémorragiques chez des octogénaires hospitalisés en arythmie chronique débutant un antivitamine K : résultats d'une étude ancillaire

D. Bonnet-Zamponi¹, M.-C. Aumont^{2,3}, C. Bruhat⁴, S. Delpierre⁵, M.-G. Huisse^{3,6}, G. Berrut⁷, E. Comets^{8,9}, B. Diquet¹⁰, F. Mentre^{8,9}, S. Legrain^{3,5}

¹Epidémiologie, Biostatistiques et Recherche Clinique, ²Cardiologie, APHP CHU Bichat, ³UFR de Médecine, Univ Paris Diderot, Sorbonne Paris Cité, Paris, ⁴Gériatrie, CHU d'Angers, Angers, ⁵secteur ambulatoire de gériatrie, APHP Hôpital Bretonneau, ⁶Hématologie, APHP CHU Bichat, Paris, ⁷Gérontologie clinique, Hôpital de Nantes, Nantes, ⁸UMR738, INSERM, ⁹UFR de Biostatistiques, Univ Paris Diderot, Sorbonne Paris Cité, Paris, ¹⁰Biologie des agents infectieux et pharmaco-toxicologie, Univ Angers PRES L'UNAM, CHU Angers, France

●P5-17.102 Impact des représentations sur la iatrogénie en matière de sexualité chez le sujet âgé

E. Catenacci¹

¹Vaucluse, CHG De Pertuis Pôle Personnes Âgées, Pertuis Cedex, France

●P5-17.103 Étude pilote sur les réponses à l'aspirine et au clopidogrel chez des patients âgés

E. Pautas¹, T. Belleville², P. Gaussem², J.-L. Golmard³, A. Gouronnet⁴, A. Monti⁴, N. Mitha⁴, I. Gouin⁵

¹Unité Gériatrique Aiguë, Hôpital Charles Foix (APHP) - UFR P. et M. Curie Paris 6, Ivry-sur-Seine, ²Laboratoire d'Hématologie, Hôpital Européen Georges Pompidou (APHP), ³Département de Biostatistiques, Hôpital Pitié-Salpêtrière (APHP), Paris, ⁴Unité Gériatrique Aiguë, Hôpital Charles Foix (APHP), Ivry-sur-Seine, ⁵Laboratoire d'Hématologie, Hôpital Hotel-Dieu (APHP), Paris, France

●P5-17.104 Facteurs cliniques, thérapeutiques et pharmacogénétiques influençant la dose d'équilibre d'un traitement AVK par fluidione

E. Pautas¹, C. Moreau², C. Deverlie³, M.-A. Lorient², F. Lebourgeois⁴, M. Andro⁵, G. Le Gal⁵, J.-L. Golmard⁶, A. Gouronnet⁷, V. Siguret³

¹Unité Gériatrique Aiguë, Hôpital Charles Foix (APHP) - UFR P. et M. Curie Paris 6, Ivry-sur-Seine, ²InsERM UMR5 775, Université Paris Descartes, ³laboratoire d'Hématologie, Hôpital Européen Georges Pompidou (APHP), ⁴Service de Gériatrie, Hôpital Vaugirard (APHP), Paris, ⁵Médecine Interne - Pneumologie, CHU Cavale Blanche, Brest, ⁶Département de Biostatistiques, Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris, ⁷Unité Gériatrique Aiguë, Hôpital Charles Foix (APHP), Ivry-sur-seine, France

●P5-17.105 Comparaison de la sécabilité des comprimés de fluidione et de warfarine par des patients âgés et leur entourage

E. Pautas¹, J. Desprees², J. Grange³, V. Siguret⁴, J.-L. Golmard⁵, I. Gouin-Thibault⁶, I. Peyron³

¹Unité Gériatrique Aiguë, Hôpital Charles Foix (APHP) - UFR P. et M. Curie Paris 6, ²Unité Gériatrique Aiguë, ³Pharmacie Hospitalière, Hôpital Charles Foix (APHP), Ivry-sur-Seine, ⁴Laboratoire d'Hématologie, Hôpital Européen Georges Pompidou (APHP), ⁵département de Biostatistiques, Pitié-Salpêtrière (APHP), ⁶Laboratoire d'Hématologie, Hotel Dieu (APHP), Paris, France

●P5-17.106 Équivalences de posologies entre warfarine et fluidione chez les patients âgés : construction d'un normogramme

E. Pautas¹, I. Peyron², C. Badie³, I. Gouin-Thibault⁴, J.-L. Golmard⁵, A. Gouronnet⁶, A. Monti⁶, N. Mitha⁶, V. Siguret⁷

¹Unité Gériatrique Aiguë, Hôpital Charles Foix (APHP) - UFR P. et M. Curie Paris 6, ²Pharmacie Hospitalière, Hôpital Charles Foix (APHP), ³Laboratoire d'Hématologie, Hôpital Charles Foix (APHP), Ivry-sur-Seine, ⁴Laboratoire d'Hématologie, Hotel Dieu (APHP), ⁵Département de Biostatistiques, Hôpital Pitié-Salpêtrière (APHP), Paris, ⁶Unité Gériatrique Aiguë, Hôpital Charles Foix (APHP), Ivry-sur-Seine, ⁷Laboratoire d'Hématologie, Hôpital Européen Georges Pompidou (APHP), Paris, France

●P5-17.107 Traitement de l'insuffisance et de la carence en vitamine D chez le patient très âgé : évaluation à 3 mois de l'efficacité d'un protocole de supplémentation orale

L. Vandevenne¹, C. Biotteau¹, R. Juvin², P. Couturier¹, G. Gavazzi¹

¹Clinique de Médecine Gériatrique, ²Clinique de rhumatologie, Centre Hospitalier Universitaire De Grenoble, Grenoble, France

●P5-17.108 Impact de la participation du pharmacien à la visite médicale dans un service de médecine et réadaptation gériatrique

I. Gremaud-Tinguely¹, C. Haenni¹, A. Laszlo²

¹Pharmacie HFR Hôpital cantonal, Fribourg, ²Médecine et réadaptation gériatrique HFR, Châtel-Saint-Denis, Suisse

●P5-17.109 Évaluation du risque iatrogénique et mise en place de stratégie pour le diminuer. A propos d'une étude prospective sur 10 EHPAD

T. Baudenon¹, E. Sortais¹, J. A. Razanatsimba¹, Y. Lepley¹, E. Dumont-Pougner¹, J. Bohatier¹

¹63, Chu Clermont-Ferrand - Pôle Gériatrie-Gérontologie, Cebazat, France

●P5-17.110 Traitements anti-ostéoporotiques et supplémentation vitamino-calcique chez les femmes de 75 ans et plus : prévalence et facteurs associés

K. Castro-Lionard¹, B. Cassou², C. Fermanian³, R. Gonthier¹, P. Dargent-Molina³
¹CHU, Saint-Etienne, ²AP-HP, Paris, ³Inserm Unité 953, Villejuif, France

●P5-17.111 Dosage du NT-PRO BNP chez l'insuffisant cardiaque très âgé en pratique ambulatoire: conduite thérapeutique du médecin traitant

F. Peyrac¹, N. Husson², A. Benetos¹, L. Joly¹

¹54, Service De Gériatrie, ²54, Eforvie, Vandoeuvre-les-nancy, France

●P5-17.112 Traitement des hémorragies graves sous AVK par concentrés de complexe prothrombinique : analyse rétrospective dans un service de gériatrie

L. Aubert¹, L. Grandcollot¹, A.-L. Vetillard¹, S. Van Pradelles¹, L. Teillet¹

¹Sainte Périne, Paris, France

●P5-17.114 Déficit en vitamine D chez les patients en unité de soins de longue durée: comparaison de l'efficacité de deux protocoles de supplémentation

M. Berges¹, S. Garcia¹, F. Lenormand¹, C. Kervinio¹

¹pôle de gérontologie, CH Pau, France

●P5-17.115 Traitement topique des ulcères de jambe: étude clinique de non-infériorité, randomisée, en simple insu, comparant l'efficacité et la sécurité d'une compresse à base d'acide hyaluronique 0,05% vs un pansement hydrocolloïde

O. Dereure¹, J.-A. Dortu², F.-A. Allaert³

¹CHRU Montpellier, Montpellier, ²Cabinet privé, Annecy, ³Cenbiotech, Dijon, France

●P5-17.116 Le Masitinib comme thérapie complémentaire dans la maladie d'Alzheimer: étude prévue de concept et résumé du plan d'étude de phase III

O. Hermine¹, F. Piette² and J. Belmin, H Vincen, N Schmidt, S Pariel, M Verny, C Marquis, J Mely, L Hugonot-Diener, J-P Kinet, P Dubreuil, A Moussy.

¹CNRS UMR 8147, Assistance publique hôpitaux de Paris & Service d'hématologie adulte, centre de référence sur la mastocytose, Hôpital Necker, Université Paris V, Paris, ²Service de Médecine, Hôpital Charles Foix, Ivry-Sur-Seine, France

●P5-17.117 Interdisciplinary geriatric and psychiatric care reduces potentially inappropriate prescribing in-hospital

P. O. Lang¹

¹Département de réhabilitation et gériatrie, Hopitaux Universitaires De Geneve, Genève, Suisse

●P5-17.118 Potentialisation de l'activité anticoagulante du miconazole bioadhésif (LORAMYC®) et les antivitaminés K anticoagulant : a propos de 3 cas

P. Gibert¹, S. Maziere¹, J. Calop², M. Mallaret³, G. Gavazzi¹

¹Clinique de Médecine Gériatrique, ²1UF Pharmacie Clinique, Pôle Pharmacie, ³Centre Régional de Pharmacovigilance, Centre Hospitalier Universitaire De Grenoble, Grenoble, France

●P5-17.119 Amélioration du déficit cognitif par correction de l'hypercalcémie parathyroïdienne grâce au Cinacalcet chez deux patientes âgées

R. Fournier¹ and Fournier-Oprisiu R, Dailly M, Devendeville A, Serot J-M

¹Somme 80, Gériatrie CHU Amiens, Amiens, France

●P5-17.120 Colite microscopique médicamenteuse : à propos d'un cas lié à la prise de fluindione

S. Ait¹ and Pr Bonnefoy, Dr E Raharisondraibe, Dr T Gilbert

¹Médecine Gériatrique, Centre Hospitalier Lyon Sud, pierre benite , France

●P5-17.121 Élaboration d'un livret d'éducation thérapeutique destiné aux personnes âgées sous anticoagulant: «vous et votre antivitamine K»

S. Mosnier-Thoumas¹, J. Jenn², A. Decamps², M. Rainfray², D. Breilh¹

¹Service Pharmacie, Hôpital du Haut-Lévêque, CHU de Bordeaux, ²Service de Soins de Suite et de Réadaptation, Hôpital Xavier Arnoz, CHU de Bordeaux, Pessac, France

●P5-17.122 Les dangers cachés de la prescription (le risque iatrogénique chez la personne âgée en USLD)

V. Bientz¹, L. Albertini², V. Cezard³, C. Kienou Goer³, A. Mentrel³

¹54, EHPAD USLD, ²54, Pharmacie, Toul, ³54, IFSI, Nancy, France

●P5-17.123 Prescriptions informatisées : spécificités gériatriques

X. Galimard¹, M. Kadri¹, M. Gion¹, S. Leroy Girardeau¹, F. De La Forest Divonne¹

¹Yvelines 78100, Hopital Poissy St Germain, Saint Germain En Laye, France

P6.18 Gérontechnologies

●P6-18.1 Efficacité d'un pack « domotique et système de téléassistance (DSTA) » sur la dépression du sujet âgé en perte d'autonomie vivant à domicile : résultats de l'étude pilote d'un essai randomisé

A. E. Tchalla¹, F. Lachat¹, N. Cardinaud¹, I. Saulnier¹, T. Dantoine¹

¹Service de Médecine Interne Gériatrique, Université De Limoges; EA HAVAE, Limoges, France

●P6-18.2 Analyse des appels téléphoniques à l'admission des patients en gériatrie

C. Bernard¹, S. Kahn¹, C. Legendre¹, B. Durand-Gasselini¹

¹Service de Gériatrie, GH Paris Saint-Joseph, Paris, France

●P6-18.3 « Multi touche table » : une surface tangible pour faciliter le remplissage d'un pilulier et la communication via internet

G. Corte Franco¹, F. Perreal², M. Albinet³, P. Couturier¹ and projet MIDAS

¹Clinique Universitaire de Gériatrie, CHU Grenoble, La Tronche, ²Orange labs, Orange FTGroup, Meylan, ³Intuilab, Toulouse, France

●P6-18.4 Faisabilité et effet d'un programme de téléadaptation à domicile chez les personnes atteinte d'une maladie pulmonaire obstructive chronique : une étude pilote

M. Tournant^{1,2}, N. Marquis², N. Imukuze², V. St-Onge², A. Tremblay²

¹Centre de recherche sur le vieillissement, Institut universitaire gériatrique de Sherbrooke, ²École de réadaptation, Université de Sherbrooke, Sherbrooke, Canada

●P6-18.5 Étude comparative d'évaluations de quatre expérimentations en gérontechnologie: utilisation de la grille d'analyse TEMSED

P. Arefinia¹, V. Rialle¹, N. Vuillerme¹

¹38, Laboratoire AGIM, FRE 3405 CNRS-UJF-EPHE/AFIRM, La Tronche, France

●P6-18.6 WII thérapie en gériatrie et géronto-psychiatrie. Experiences d'un SSR et d'un FAM

D. Chapuis¹, M. Bothorel², C. Saint Joly¹, P. Hermelin¹, V. Carlier², P. Lutzler²

¹gériatrie, CH Embrun, Embrun, ²gériatrie, CH Aiguilles, Aiguilles, France

●P6-18.7 Le centre d'expertise national en stimulation cognitive : de nouveaux instruments pour progresser

K. Chhing¹, H. Owsiejczyk¹, S. Reingewirtz¹, E. Brangier², A.-S. Rigaud³

¹CEN STIMCO, Paris, ²Université Paul Verlaine Metz, Metz, ³Hôpital Broca, Paris, France

●P6-18.8 Première expérience de télémedecine au Togo en faveur des personnes âgées des zones rurales (cas des villages de mission-Tové et de Kovié)

S. K. Kevi¹, R. S. Apeti², G. K. Anayo¹, O. Amouzou¹, G. Sedjro³, K. Klouvi⁴, E. B. Bikor¹, A. Kougnaglo¹, K. J. Gbetogbe³, D. E. Dosseh⁵ and e-Santé-Togo

¹Neurologie, CHU-Campus, Lomé, ²Neurologie, CHU-campus, Lomé, ³Medecine Generale, CHU-Tokoin, ⁴Psychiatrie, CHU-Campus, ⁵Chirurgie Viscerale, CHU-Tokoin, Lomé, Togo

●P6-18.9 Téléconsultations avancées préventives en EPHAD : un pôle d'excellence rural « gérontologie ruralité télémedecine »

F. Lachal¹, N. Negre², M.-A. Picat¹, P. Merigaut³, S. Meyer⁴, A. Blond⁵, T. Dantoine⁶

¹87000, CHU Limoges/ Service De Medecine Interne Gériatriq, Limoges, ²87000, Communauté des communes de la vallée de la Gorre, Saint Laurent sur Gorre, ³87000, Autonom'lab, Limoges, ⁴87000, FAMCO, Limoges, ⁵87000, Communauté des Communes de la Vallée de la Gorre, Limoges, ⁶87042, CHU / Service Medecine Interne Geriatrique, Limoges, France

P6.19 Organisation des soins

●P6-19.10 Consommation de psychotropes chez les résidents entrant ou sortant d'établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) - étude PLEIAD

Y. Rolland¹, S. Andrieu², A. Crochard³, B. Vellas⁴

¹Unités de Long Séjour, Hôpital La Grave, ²UMR 1027, INSERM - Université Paul Sabatier, Toulouse, ³Affaires Médicales, LUNDBECK SAS, Issy les Moulineaux, ⁴Gérontopôle, Toulouse, France

●P6-19.11 Analyse de la population des patients de plus de 75ans qui décèdent dans les 72heures après leur admission via les urgences

C. Rousseau¹, C. Cattenoz¹, B. Grosbois¹, J. Bouget²

¹Service de médecine gériatrique, ²Service d'accueil des urgences, Rennes, France

●P6-19.12 Isolement contact en SSRG : retentissement sur la prise en charge

C. Bussy¹, S. Samandel¹, K. Majdoub¹, J. Monnier¹, B. Durand Gasselín¹

¹Fondation Hospitaliere Sainte Marie, Centre Sud, Paris, France

●P6-19.13 Équipe mobile gériatrique externe en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

C. Bucalo-Chansiaux¹, L. Petit¹

¹Bretonneau, APHP, 75018, France

●P6-19.14 Conditions d'hébergement dans les maisons de retraite dans le département de Galați, Roumanie

C. Georgescu¹, V. Anghel²

¹Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université "Dunărea de Jos" , Galați, ²Faculté des Sciences Politiques, Université de Bucarest, Bucarest, Roumanie

●P6-19.15 Patients âgés à risque de longue durée d'hospitalisation : développement d'un outil de criblage simple

C. Launey¹, L. Mateus¹, G. Haubois¹, O. Beauchet¹, C. Annweiler¹

¹Gérontologie Clinique, CHU, Angers, France

●P6-19.16 Quels sont les patients âgés à risque de longue durée d'hospitalisation ?

C. Launey¹, G. Haubois¹, L. Mateus¹, O. Beauchet¹, C. Annweiler¹

¹Gérontologie Clinique, CHU, Angers, France

●P6-19.17 Un nouvel outil de l'évaluation gérontologique standardisée : le kit de dépistage ophtalmologique

E. Abraham¹, M.-A. Manciaux², J.-P. Berrod², M. Casillas², C. Beudart¹, D. Craus¹, J. Decrion¹, A. Kuta¹, M. Morelot-Zingraff¹, J.-P. Schlitter¹ and groupe «réseaux» du Collège des Gériatres Lorrains

¹Meurthe et Moselle, Groupe «réseaux» du CGL, ²Meurthe et Moselle, CHU, Nancy, France

●P6-19.18 **Le rôle de l'infirmier au sein d'une consultation mémoire : expérience du centre mémoire de ressources et de recherche (CMRR) du Limousin**

E. Demay¹, N. Deschamps-Vergara¹, A. Jendillard¹, Y. Lorin¹, E. Mallet¹, B. Beaumatin¹, H. Videaud¹, J.-P. Clement¹, P. Couratier¹, T. Dantoine¹

¹CMRR Du Limousin, Limoges cedex, France

●P6-19.19 **La morbidité en première ligne chez les personnes âgées dans la région d'Enfida**

H. Lahoumel¹, T. Ajmi¹, N. Ben Amor², A. Moula², A. Mtiraoui¹, R. Gataa¹

¹Société de médecine familiale de Sousse, ²Hôpital Enfida, Sousse, Tunisie

●P6-19.21 **Souffrance des soignants en gériatrie: entre banalisation et exagération**

I. Moldoveanu^{1,2}, J.-P. Lembelembe²

¹CIR-SOLO, EHESP, Rennes, ²Consultation Mémoire, Clinique des Augustines, Malestroit, France

●P6-19.22 **Modalités et qualité du retour en EHPAD après une hospitalisation : étude réalisée dans les EHPAD du Nord Pas de Calais en 2006**

I. Delabriere^{1,2}, E. Delzenne¹, R. Ciupa¹, C. Gaxatte¹, F. Puisieux¹ And Société Septentrionale De Gériatrie

¹Nord, Hopital Geriatrique Les Bateliers - CHRU Lille, Lille, France

●P6-19.23 **Les défis et les priorités d'action pour implanter le chronic care model pour les patients âgés atteints de maladies chroniques multiples**

I. Vedel¹, L. Lapointe², M. Monette³, J. Monette¹, S. Bergman¹, F. Béland⁴

¹Groupe de recherche Solidage, ²Faculté Desautels, Université McGill, ³Groupe de recherche Solidage, Lady Davis Institute, ⁴Groupe de recherche Solidage, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada

●P6-19.24 **Prise en charge des sujets âgés fragiles après un traumatisme: résultats d'une filière orthogériatrique après un an de fonctionnement**

J.-L. Le Quintrec¹, P. Hardy², C. L. Peng¹, R. Mahamdia¹, T. Cudennec³

¹75016 Paris, APHP Hopital Sainte Périne Service Médecine Gériatrique 3, Paris, ²92, AP HP Hopital A Paré service d'orthopédie, ³92, AP HP Hopital A Paré service de gériatrie, Boulogne Billancourt, France

●P6-19.25 **Personnes âgées de plus de 75 ans aux urgences du CHU de Limoges : états des lieux et réflexions sur une prise en charge optimale**

K. Bettayeb¹, C. Chazoule¹, M. Prevost¹, D. Osellame¹, T. Dantoine¹

¹87000, Geriatrie CHU Limoges, Limoges, France

●P6-19.26 **Ergothérapeutes, orthophonistes et psychomotriciens : analyse croisée des points de vue de ces professionnels sur leur accompagnement auprès de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer**

L. M. Ngatcha-Ribert¹, D. Fontaine²

¹Pôle Etudes et Recherche, ²Pôle Enquêtes et Statistiques, Fondation Mederic Alzheimer, Paris, France

●P6-19.27 **Les réseaux de santé gérontologiques en Ile-De-France**

P.-A. Coulon¹, M. De Stampa^{2,3}, H. Bas⁴, O. Reibel⁴, M.-F. Maugourd^{4,5}

¹91, Réseau Hippocampes, Ballancourt, ²75, Hôpital Sainte-Perine APHP, Paris, ³78, Université Versailles-St Quentin en Yvelines, UPRES EA 2506 Santé-Environnement-Vieillesse, Saint-Quentin en Yvelines, ⁴94, Fregif, Villejuif, ⁵91, Hôpital Georges Clemenceau APHP, Champcueil, France

●P6-19.28 **Santé physique et mentale: évaluation fonctionnelle des personnes âgées à la communauté**

R. M. Rodrigues¹, Z. Azeredo², P. Ferreira³

¹escola Superior De Enfermagem De Coimbra, Coimbra, ²ICBAS-UP, Porto, ³Fac. Economia-Univ. Coimbra, Coimbra, Portugal

●P6-19.29 **Intérêt d'une évaluation biopsychosociale (BPS) standard au moment de l'admission en Ehpad**

S. Henni¹ on behalf of AGREE: Association Gérontologique de Recherche et d'Enseignement en Ehpad, S. Loiseau², C. Le Poder³, C. Cerisier⁴, C. Loisel²

¹médecin coordonnateur, ²cadre de santé, CH/Ehpad, Candé, ³Master ingénierie de la santé, ISSBA, Angers, ⁴assistante sociale, CH/Ehpad, Candé, France

●P6-19.30 **Fonctionnement et apports concrets de l'instauration d'une équipe mobile de gériatrie au sein d'un hôpital général de 220 lits**

S. Higuët¹, A. Higuët²

¹Gériatrie, Centre Hospitalier Nivelles, Nivelles, ²urgences, UZ Jette, Bruxelles, Belgique

●P6-19.31 **L'hygiène bucco-dentaire : une clé du vieillissement en santé**

V. Pouyssegur¹, S. Durelle² on behalf of Shanti Durelle

¹Société française de gériatrie, ²UFR Odontologie Nice, CHU Saint Roch Nice, Nice, France

●P6-19.32 **Qualité de vie et état de santé des personnes âgées dépendantes de plus de 75 ans en milieu rural**

V. Cressot¹, C. Moulinier¹, A. L. Barone¹, M. Rainfray¹, N. Salles¹

¹Gironde, Pôle De Gériatrie, Chu De Bordeaux, Pessac, France

●P6-19.33 **De l'audit à l'agir, impact de la formation du personnel sur l'accompagnement de la fin de vie et des soins palliatifs dans les établissements de mutualité retraite**

Y. Meas¹ on behalf of AGREE, N. Aubry¹ on behalf of AGREE, M. Bretin¹, S. Henni² on behalf of AGREE, F. Delamarre Damier³ and Association Gerontologique De Recherche et D'enseignement en EHPAD

¹Loire Atlantique, Mutualité Retraite, Nantes, ²loire Atlantique, Agree Et Ph Ch Ancenis, Ancenis, ³maine Et Loire Et Loire Atlantique, Ph Ch Cholet Et Medecin Coordonnateur D'ehpad, Cholet, France

●P6-19.34 **Consommation de psychotropes chez les résidents entrant ou sortant d'établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) - étude PLEIAD**

Y. Rolland¹, S. Andrieu², A. Crochard³

¹Unités de Long Séjour, Hôp. La Grave, ²UMR 1027 INSERM, -Université Paul Sabatier « Epidémiologie et analyses de Santé Publique », Toulouse, ³Affaires Médicales, Lundbeck SAS, Issy les Moulineaux, France

P6.20 Sciences humaines et sociales

●P6-20.35 **“What are you interested in?” A survey on 601 nursing homes residents activities interests**

A. Dechamps¹, E. Leone², J. Piano², A. Deudon², A. Beyneix³, A.-M. Wagnier⁴, P. Balard⁵, D. Soriano⁶, P. Robert¹

¹Cobtek/CMRR de Nice, ²CMRR de Nice, ³Nursing Home CCAS Ancien Combattant, ⁴EHPAD Villa Helios, ⁵EHPAD Résidence Corniche fleurie, ⁶EHPAD Clos de Cimiez, Nice, France

●P6-20.36 **Le médecin généraliste au cœur d'un examen cognitif d'aptitude à la conduite automobile des conducteurs âgés ? Faisabilité et premiers résultats de l'étude MG-COGCAPA.**

C. Fabrigoule¹, S. Lafont², J. Clement², B. Laumon²

¹Université Bordeaux segalen, USR CNRS 3413 SANPSY, Bordeaux, ²IFSTTAR, umrestte, bron, France

●P6-20.37 **Quand l'action fait la mémoire : oubli dirigé et action chez les personnes âgées**

D. Dressaire^{1,2}, D. Strubel¹, E. Guerdoux², D. Brouillet²

¹Gard, CHU Carémeau, Nîmes, ²Hérault, Laboratoire Epsilon, Montpellier, France

●P6-20.38 **Besoins en matière de santé des personnes âgées en limitation d'autonomie à domicile : apports d'une recherche qualitative**

G. F. Imbert¹, M. Querre², A.-M. Ferrandez³, M. Dorange¹, P. S. Barreto³, M. Duboys De Labarre², B. Moulin², C. Thibault¹, M. Seguy¹

¹Unité d'Etudes et de Recherche, Fondation Nationale de Gérontologie, Paris, ²REVeSS, Bordeaux, ³UMR 6578 CNRS, EFS, Université de la Méditerranée, Marseille, France

●P6-20.39 **Le réseau O.C.C.E.A.N.E. (Orientation Coordination Conseil Evaluation Accompagnement National Evolutif)**

H. Boumlak¹, S. Ridnik¹

¹75, Association Avenir Et Bienveillance, Paris, France

●P6-20.40 **L'allocation personnalisée pour l'autonomie (APA) chez les migrants vieillissants : qualité et «aspects culturels»**

J. Duchier¹, M. Garnung²

¹Epidémiologie et Analyses en Santé Publique : risques, maladies chroniques et handicaps, INSERM UMR 1027, ²ORMSIP Observatoire Régional de la Santé MIP, Toulouse, France

●P6-20.41 **Etude du fonctionnement quotidien des couples âgés dans le contexte de la démence : description d'une méthode de collectes des données en vie quotidienne**

L. Rullier¹, J. Bouisson¹, J.-F. Dartigues², J. Swendsen³, V. Bergua¹

¹Laboratoire de Psychologie EA4139, Université Bordeaux Segalen, ²INSERM U897, ISPED, ³CNRS 5287, Bordeaux cedex, France

●P6-20.42 **Perception du vieillissement : validation française de l'APQ (aging perception questionnaire) dans une population ≥ 55 ans**

M. Paccalin¹, I. Ingrand², J.-L. Houeto³, R. Gil⁴, P. Ingrand⁵

¹Gériatrie, Faculté de Médecine, ²Santé Publique, Faculté de Médecine et pharmacie, Poitiers, ³Neurologie, Faculté de Médecine et pharmacie, Poitiers, ⁴Neurologie, ⁵Santé Publique, Faculté de Médecine, Poitiers, France

●P6-20.43 **Les enfants et la maladie d'Alzheimer. Le livre de jeunesse comme médiateur de parole et de maintien du lien familial**

M. Dorange¹, C. Ollivet², G. Arfeux-Vaucher¹

¹FNG, ²France Alzheimer Seine Saint denis, Paris, France

●P6-20.44 **Santé au travail des seniors : bilan et perspectives**

M. Bonnet-belfais¹, j.-f. Cholat², j. Lambrozo¹

¹Délégation Santé Groupe, EDF Service Des Etudes Medicales, ²delegation Sante Groupe, EDF Service Expertise Sante Travail, Levallois Perret, France

●P6-20.45 **Pour un environnement familial et soignant porteur : l'analyse éthologique d'interactions en contexte pathologique peut-elle nous aider à réfléchir sur la prise en charge d'un patient souffrant de la maladie d'Alzheimer ?**

N. Haddam¹ et aix Alzheimer et D.U. éthologie

¹BDR, Libérale formatrice du personnel soignant, Aix En Provence, France

●P6-20.46 **A la recherche du secret du grand-âge au Togo : étude a propos de 50 sujets âgés d'au moins 80 ans**

S. K. Kevi^{1,2}, K. M. Apetse³, K. S. Assogba⁴, A. L. Balogou⁴, E. K. Grunitzky⁴, M. N. Goeh-Akue⁵

¹Neurologie, CHU-Campus, ²Histoire et Archéologie, Faculté des Lettres et Sciences Humaines de l'Université de Lomé, Lomé, ³Neurologie, CHU-Campus, ⁴Neurologie, CHU-Campus, ⁵Histoire et Archéologie, Faculté des Lettres et des Sciences Humaines de l'Université de Lomé, Lomé, Togo

P7.21 Douleur-soins palliatifs et fin de vie

●P7-21.47 Qui sont les psychologues exerçant en 2011 en soins palliatifs en France ?

A. Cornille¹, T. Soulas²

¹EMSP, Hôpital Clemenceau, Champcueil, ²Neurochirurgie, Hôpital Mondor, Créteil, France

●P7-21.48 En pratique la douleur est-elle toujours souffrance ?

C. Jousse¹, S. Saade², M. Tall³

¹soins palliatifs et douleur, Equipe Mobile Soins Palliatifs Douleur, ²gériatrie, unité de long séjour, ³soins palliatifs, unité de soins palliatifs, Arpajon, France

●P7-21.49 Analyse des pratiques de soins palliatifs lors du décès d'un patient au cours d'une revue de morbi-mortalité en gériatrie

D. R. A. Rakotoarisoa¹, L. Rakotoarisoa¹, H. Randrianarimanana¹, M. Ibrahim¹, C. Mangin¹ And S. Lounici, D. Rasolondraibe, N. Cervantes

¹Essonnes, Hopital Georges Clemenceau, Groupe Hospitalier Henri Mondor, Assistance Publique Hopitaux De Paris, Champcueil, France

●P7-21.50 Une consultation douleur chronique en gériatrie : place aux thérapeutiques non médicamenteuses

M. Floccia¹, C. Rivier¹, I. Szymala¹

¹Pôle de Gérontologie Clinique, Hôpital Xavier Arnoz, CHU De Bordeaux, Bordeaux, France

●P7-21.51 La douleur de la personne âgée: proposition d'un nouvel outil pédagogique

P. Lescuré¹, C. Guillaume² On Behalf Of Roux.N, Demarest.C, Lebois.M.H

¹14000, Gériatrie Chu Caen, ²14000, équipe mobile douleur et soins palliatifs, Caen, France

●P7-21.52 Électrostimulation et douleur liée aux escarres: résultats préliminaires

S. Juchs¹, M. Barateau¹, J. Jenn¹, M. Floccia¹, N. Salles¹

¹pôle De Gériatrie Chu Bordeaux, Pessac, France

●P7-21.53 Les établissements gériatriques à l'heure de la loi Leonetti. Mise en place d'une procédure d'information et d'aide à la rédaction des directives anticipées en SSR d'onco-gériatrie. Une enquête observationnelle

T. Pialoux¹, E. Amblard Manhes¹

¹SSR d'oncogériatrie «Les Sapins», Ceyrat, France

P7.22 Éthique

●P7-22.54 Quelle vie pour le projet de vie ? Reflexion portée par une association de psychologues

A.-C. Reveret¹, B. Cadec²

¹isere, Apsygé, grenoble, ²isere, Apsygé, Saint Laurent du Pont, France

●P7.22.55 La pratique de l'éthique professionnelle en milieux hospitaliers au Maroc

E. A. El Ouardi¹

¹Ministere De La Santé, Rabat, Maroc

●P7.22.56 Les enjeux éthiques d'un apprentissage de la collaboration interprofessionnelle en gériatrie : nécessité d'une gouvernance réflexive

G. Aiguier^{1,2}, S. Poirette³ and Groupe «Ensemble bâtir l'interdisciplinarité dans la prise en charge globale de la personne âgée» (Pôle Santé-Social/ICL)

¹Centre d'Éthique Médicale, Institut Catholique de Lille, Lille, France, ²Institut de Recherche Santé Société, UCL, Bruxelles, Belgique, ³Groupe Hospitalier Institut Catholique de Lille, Lille, France

●P7.22.57 Bien-être et sécurité des aînés à domicile. Etude de madame Casman commanditée par Respect Seniors

P. Broché¹, D. Langhendries¹ and Bien-être et sécurité des aînés à domicile Résultats d'une étude commanditée par Respect Seniors sur le bien-être des personnes de plus de 70 ans en Wallonie

¹Respect Seniors, Namur, Belgique

●P7.22.58 Les enjeux éthiques en gériatrie. Le respect des seniors... Un sujet maltraité?

P. Broché¹, N. Berg¹ and Agence Wallonne de lutte contre la maltraitance des personnes âgées

¹Respect Seniors, Namur, Belgique

●P7.22.59 Mise en place d'une procédure déclarative multidisciplinaire de la personne de confiance au sein d'une unité de court séjour gériatrique

S. Moulia^{1,2}, M. Dumont¹, A. Todeschi³, Y. Welter³, L. Teillet⁴

¹CHU Ambroise Paré, Aphp, Unité De Court Séjour Gériatrique, Boulogne, ²laboratoire D'éthique Médicale, Université Paris Descartes, Paris, ³CHU Ambroise Paré, Aphp, Unite De Court Sejour Geriatrique, ⁴CHU Ambrroise Paré, APHP, Unité de Court Séjour gériatrique, Boulogne, France

P7.23 Autres

●P7.23.60 Profil de fragilité en fonction des critères d'inclusion des patients dans un réseau de gérontologie en PACA

M. B. Cantier¹, I. Fossati¹, A. Clouet D'orval¹

¹Alpes Maritimes, Cronoss 06, Nice, France

- P7.23.61 Profil des patients à l'inclusion dans un réseau de gérontologie, Cronoss 06, en fonction des critères d'inclusion obligatoires et des critères de fragilité
M.-B. Cantier¹, I. Fossati¹, N. Blachon¹, V. De Chivre¹, V. Mimoun¹, A. Clouet D'orval^{1,*}
¹Alpes Maritimes, Cronoss 06, nice, France
- P7.23.62 Profil étiologique des phlébites des membres inférieurs chez le sujet âgé
A. Mzabi¹, F. Ben Fredj Ismail¹, C. Laouani Kechrid¹
¹Service de médecine interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie
- P7.23.63 Embolies pulmonaires néoplasiques chez le sujet âgé : à propos de sept cas
A. Mzabi^{1,*}, F. Ben Fredj Ismail¹, C. Laouani Kechrid¹
¹hopital Sahloul Sousse, Medecine Interne, Sousse, Tunisie
- P7.23.64 Thrombose veineuse chez le sujet âgé : à propos de 109 cas
A. Mzabi¹, F. Ben Fredj Ismail¹, C. Laouani Kechrid¹
¹hopital Sahloul Sousse, Medecine Interne, Sousse, Tunisie
- P7.23.65 Thromboses veineuses associées aux cancers a propos de vingt cas
A. Mzabi¹, F. Ben Fredj Ismail¹, C. Laouani Kechrid¹
¹hopital Sahloul Sousse, Medecine Interne, Sousse, Tunisie
- P7.23.66 La maladie de Horton chez le sujet âgé de plus de 65 ans
A. Mzabi¹, F. Ben Fredj Ismail¹, C. Laouani Kechrid¹
¹hopital Sahloul Sousse, Medecine Interne, Sousse, Tunisie
- P7.23.67 « NEFFA », Buerger et atteinte pulmonaire chez une femme âgée
A. Mzabi¹, F. Ben Fredj Ismail¹, C. Laouani Kechrid¹
¹hopital Sahloul Sousse, Medecine Interne, Sousse, Tunisie
- P7.23.68 Hypertension artérielle pulmonaire associée à la sclérodémie systémique chez une patiente de plus de 80 ans
A. Mzabi¹, F. Ben Fredj Ismail¹, C. Laouani Kechrid¹
¹Service de médecine interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie
- P7.23.69 Le Tag, test d'alerte gériatrique, un outil d'évaluation rapide pour mesurer la fragilité de la personne âgée (étude pilote)
A. Sonnic¹, F. Delamarre Damier^{2,3} On Behalf Of Agree, M. A. Pistorius⁴, B. Planchon⁴, G. Berrut⁵ And Agree Association Gerolotologique De Recherche Et D'enseignement En Ehpad
¹Loire Atlantique , Ch Sevre Et Loire , Vertou, ²maine Et Loire , Ph Ch Cholet , Cholet, ³Loire Atlantique , Ehpad Mon Repos , Aigrefeuille Sur Maine , ⁴Loire Atlantique , Chu Nantes , ⁵Loire Atlantique , Chu Nord , Nantes, France
- P7.23.70 Expérience d'une équipe mobile de gériatrie extra-hospitalière intervenant dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)
B. Moheb¹, H. Creton¹, V. Roger¹, L. Tavernier¹
¹74000, Umg Chr Annecy, Metz Tussy, France
- P7.23.71 Rôle de la régulation téléphonique dans la filière gériatrique. Bilan d'un an d'activité au centre hospitalier de la région d'Annecy (CHRA)
B. Moheb^{1,*}, L. Tavernier¹, T. Favre¹, C. Mascret¹
¹74000, Umg Chr Annecy, Metz Tussy, France
- P7.23.72 Faisabilité de l'automesure de la pression artérielle à domicile chez les plus de 75 ans. Etude 3C
C. Cacciolati^{1,2}, C. Tzourio^{1,2}, C. Dufouil^{1,2}, A. Alperovitch^{1,2}, O. Hanon^{3,4}
¹U708, INSERM, ²UPMC, ³Gériatrie, Hôpital Broca, ⁴Université Paris Descartes, Paris, France
- P7.23.73 Intervenir auprès des personnes âgées vulnérables: état de la situation et moyens à mettre en place en cas de désastre
D. Maltais¹
¹Sciences humaines-Travail social, Université Du Québec À Chicoutimi, Chicoutimi, Ville de Saguenay, Canada
- P7.23.74 Gastro entérite à éosinophile révélatrice d'une vascularite de Churg et Strauss chez une patiente de 78 ans traitée par Célécoxib
E. Javelle¹, P. Le Bougeant¹, E. Sagui², T. Coton³, S. Molinier¹
¹medecine interne, ²neurologie, ³gastro-enterologie, Hopital Laveran, Marseille, France
- P7.23.75 La qualité de vie liée à la santé est-elle un facteur pronostique indépendant de survie à 12 mois chez les sujets âgés hospitalisés à partir des urgences ?
G. Dhaussy¹, J.-L. Novella^{1,2}, F. Blanchard^{1,2}, D. Jolly^{1,3}, M. Dramé^{1,2,3} et le Groupe SAFES
¹Faculté De Médecine, Ea 3797, Université De Reims Champagne-Ardenne, ²Service de médecine gériatrique, ³Pôle Recherche Innovations, CHU de Reims, Reims, France
- P7.23.76 Rôle pronostique de la qualité de vie liée à la santé dans l'entrée en institution à 12 mois chez les sujets âgés hospitalisés à partir des urgences ?
G. Dhaussy¹, M. Dramé^{1,2,3}, R. Mahmoudi^{1,2}, F. Blanchard^{1,2}, J.-L. Novella^{1,2} et le groupe SAFES
¹Faculté de médecine, EA 3797, Université De Reims Champagne-Ardenne, ²Service de médecine gériatrique, ³Pôle Recherche Innovations, CHU de Reims, Reims, France

- P7.23.77 **Pancreatite aigue avec un taux de lipase normal chez un homme âgé de 80 ans**
 G. Deschasse¹, V. Tolsma¹, C. Bioteau¹, P. Couturier¹, G. Gavazzi¹
¹Clinique de gériatrie, Pôle pluridisciplinaire de médecine, CHU, Grenoble, France
- P7.23.78 **Micropolyangeite chez un homme de 91 ans hospitalisé pour fièvre au long cours d'origine indéterminée sans atteinte rénale**
 G. Deschasse¹, C. Knapp¹, V. Garnier¹, E. Damier¹, P. Couturier¹, G. Gavazzi¹
¹Clinique de Gériatrie, Pôle Pluridisciplinaire de Médecine, CHU, Grenoble, France
- P7.23.79 **Syndrome de Wunderlich : case report et revue de la littérature**
 G. Deschasse¹, E. Damier¹, V. Garnier¹, P. Couturier¹, G. Gavazzi¹
¹Clinique de gériatrie, Pôle pluridisciplinaire de médecine, CHU., Grenoble, France
- P7.23.80 **Le tandem psycho-kiné : une démarche clinique pluriprofessionnelle innovante en gérontologie**
 J. M. Lalvee^{1,2}, J. A. Casali^{2,3}, A. Marteu^{2,4}
¹06, Chu-Nice / Pole De Gérontologie Hopital Cimiez, ²06, Igam, Nice, ³75, Sfgg, Paris, ⁴06, Departemant De Reeducation Pole Des Neurosciences Cliniques Pour Le Pole De Gérontologie Chu, Nice, France
- P7.23.81 **Le regroupement des unités de courte durée gériatriques et des services hospitaliers de gériatrie du Québec (RUSHGQ): création d'une communauté de pratique professionnelle en gériatrie**
 M.-J. Kergoat¹, J. Latour², J. Morais³, M. Dugas⁴, A. Bolduc¹ and coll.
¹Institut universitaire de gériatrie de Montréal, ²Centre hospitalier universitaire de Montréal, ³Centre universitaire de santé McGill, Montréal, ⁴Centre hospitalier universitaire de Québec, Québec, Canada
- P7.23.82 **Etude descriptive sur le profil immunologique observé au cours du lupus**
 M. El Euch¹, F. Ben Fredj¹, A. Gabbouj¹, M. Khlif¹, W. Krir¹
¹service de Médecine Interne, CHU Sahloul Sousse, Sousse, Tunisie
- P7.23.83 **Capacité prédictive et concordance entre quatre outils de mesure de la fragilité du sujet âgé créés à partir de l'évaluation gériatrique standardisée**
 M. Dramé^{1,2,3}, R. Mahmoudi^{1,2}, F. Blanchard^{1,2}, D. Jolly^{1,3}, J. Novella¹ and et le groupe SAFES
¹Faculté de médecine, EA 3797, Université de Reims Champagne-Ardenne, ²Service de médecine gériatrique, ³Pôle Recherche Innovations, CHU De Reims, Reims, France
- P7.23.84 **Grands-parents: rôle dans la transition à la parentalité chez les parents pour la première fois**
 I. Mendes¹, Z. Azeredo², R. Rodrigues¹
¹Escola Superior De Enfermagem De Coimbra, Coimbra, ²ICBAS-UP, Porto, Portugal
- P7.23.85 **Hoquet incoercible d'étiologie neurologique : une piste étiologique à ne pas négliger**
 S. Samandel¹, C. Bussy¹, K. Majdoub¹, B. Durand Gasselien¹, G. Kemoun¹
¹75, Fondation Hospitaliere Sainte Marie, Paris, France
- P7.23.86 **Les premiers pas de la gériatrie et de la gérontologie au Togo**
 S. K. Kevi¹, K. M. Apetse¹, K. S. Assogba¹, R. Barry-Barque¹, M. J. Allasene², V. Kumako², D. Kombate¹, M. T. Belo², A. L. Balogou¹, E. K. Grunitzky^{1,2}
¹Neurologie, CHU-CAMPUS, ²Neurologie, CHU-Tokoin, Lome, Togo
- P7.23.87 **Outils de dépistage de la fragilité en soins primaires - état des lieux, revue de la littérature et perspectives**
 T. Baudenon¹, E. Sortais¹, B. Lesourd¹, J. Goyard¹, T. Pialoux²
¹gériatrie, CHU Clermont-Ferrand, ²SSR Les Sapins Ceyrat, Clermont-Ferrand, France
- P7.23.88 **L'hygiène bucco-dentaire en établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes : a propos d'une étude menée dans un EHPAD des Alpes Maritimes**
 V. Pouyssegur¹, S. Durelle² on behalf of Shanti Durelle
¹Société française de gériatrie, ²UFR Odontologie Nice, CHU Saint Roch Nice, Nice, France
- P7.23.89 **La perfusion en sous-cutané de soluté contenant du potassium**
 Z. H. Razafimandrato¹, A.-L. Barone², A. Gresser³, J. Jenn¹, N. Salles¹
¹Pôle de gérontologie clinique, Hôpital Xavier Arnoz, ²Pôle de gérontologie clinique, Hôpital Xavier Arnoz, ³Pôle Produits de Santé, Service Pharmacie, Hôpital Haut-Lévêque, CHU DE BORDEAUX, 33604 Pessac, France

REMERCIEMENT AUX EXPOSANTS ET PARTENAIRES

SPONSORS PRIVILEGES



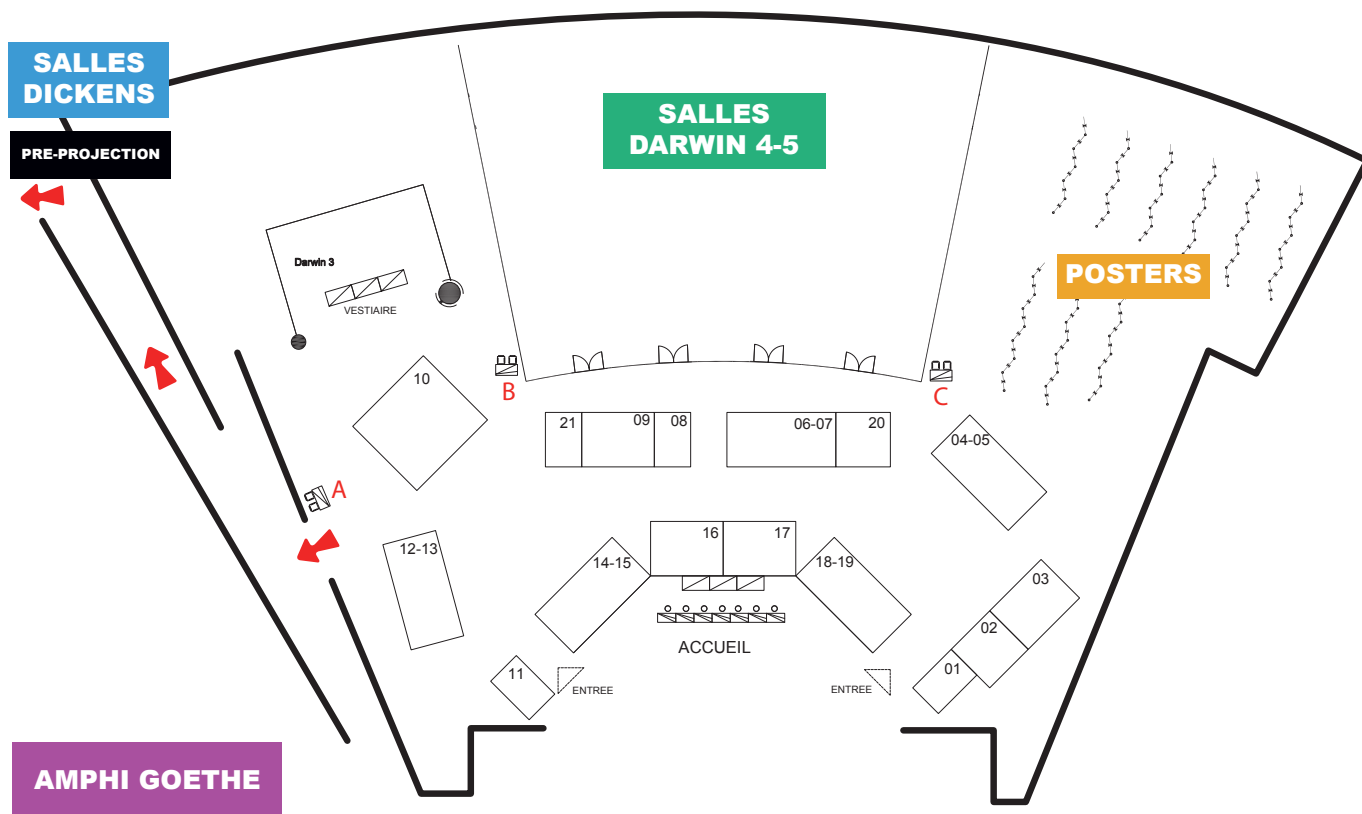
SPONSORS MAJEURS



PARTENAIRES

BOEHRINGER INGELHEIM
CITRAGE
ELSEVIER MASSON
IPSEN PHARMA
LABORATOIRES AMGEN et GLAXOSMITHKLINE
LABORATOIRES GRÜNENTHAL
LES REPAS SANTE
LINDE HEALTHCARE
PROSTRAKAN PHARMA
ROTTAPHARM - MADAUS
SANOFI FRANCE
SOLIDAGES

LISTE DES EXPOSANTS



EXPOSANTS	REFERENCE STAND
AMGEN et GLAXOSMITHKLINE	12 / 13
BAYER HEALTHCARE	6 / 7
BIOPHARMA	9
CITRAGE	1
ELSEVIER MASSON	17
EXONHIT	20
FREGIF - SGGIF	C
GRÜNENTHAL	3
IPSEN PHARMA	14 / 15
JOHN LIBBEY EUROTTEXT	B
LES REPAS SANTE	21
LINDE HEALTHCARE	16
LUNDBECK SAS	10
NOVARTIS	4 / 5
PROSTRAKAN PHARMA	2
REVUE DE GERIATRIE / EDIMEDICA	A
ROTTAPHARM - MADAUS	11
SANOFI FRANCE	18 / 19
SOLIDAGES	8

EXPOSANTS

AMGEN et GLAXOSMITHKLINE

STAND n° 12 / 13

www.amgen.fr
www.gsk.fr

BAYER HEALTHCARE

STAND n° 6 / 7

www.bayerhealthcare.fr
Bayer Healthcare Pharmaceuticals met à la disposition des professionnels de santé des médicaments innovants visant à améliorer la qualité de vie des patients. Parce qu'un caillot peut changer le cours d'une vie, Bayer, par le lancement du 1er inhibiteur direct du facteur Xa administré par voie orale, s'engage dans l'anticoagulation.

BIOPHARMA

STAND n° 9

www.servier.fr

CITRAGE

STAND n° 1

www.citrage.com
CITRAGE®, jeune société créée par des chercheurs de la Faculté de Pharmacie de l'Université Paris Descartes, a pour activité principale la R&D et la commercialisation de compléments alimentaires et ADDFMS adaptés aux personnes de plus de 50 ans. Son premier produit, MyoCIT®, est un complément alimentaire destiné à préserver les muscles de la fonte musculaire liée à l'âge.

ELSEVIER MASSON

STAND n° 17

www.elsevier-masson.fr
Elsevier Masson SAS est aujourd'hui le premier éditeur médical et paramédical francophone de référence. Ses trois grands pôles d'activité sont l'édition de livres, de Traités EMC et la publication de Revues. Les livres universitaires, rédigés par les meilleurs enseignants pour les étudiants de tous niveaux, forment depuis deux siècles l'ensemble des professionnels de santé. Les livres de formation médicale continue assurent la mise à jour permanente de leurs connaissances. Les 47 traités EMC, ouvrages de référence dans toutes les disciplines médicales, avec leur actualisation trimestrielle et leurs versions électroniques accompagnent les médecins depuis près de 80 ans les médecins tout au long de leur vie professionnelle. Les revues médicales liées aux principales Sociétés Savantes françaises, contribuent au maintien du haut niveau de connaissances scientifiques des médecins spécialistes. Les revues paramédicales offrent une formation continue de haut niveau.

EXONHIT

STAND n° 20

www.exonhit.com
Exonhit est une société Française de biotechnologie axée sur la médecine personnalisée développant des produits thérapeutiques et diagnostiques ciblés et innovants.
Exonhit identifie des gènes dont les variants d'épissage sont liés à l'apparition et la progression des maladies. Dans la maladie d'Alzheimer Exonhit a une approche unique à la fois en thérapeutique (EHT 0202, phase II) et en diagnostic avec un test sanguin AclarusDx®.

EXPOSANTS

GRÜNENTHAL

STAND n° 3

www.grunenthal.fr

Grünenthal France, créé 1997, poursuit un seul et même but : devenir le Partenaire privilégié du corps médical dans la prise en charge de la douleur en proposant une large gamme d'Antalgiques. Grünenthal s'attachent aussi à apporter aux professionnels de santé des programmes de formation et d'information, et ce toujours dans un souci de Service Médical Rendu.

IPSEN PHARMA

STAND n° 14 / 15

www.ipsen.com

Ipsen est un groupe pharmaceutique de spécialité de dimension mondiale

Ipsen est un groupe pharmaceutique de spécialité qui a affiché en 2010 des ventes supérieures à 1,1 milliard d'euros. L'ambition d'Ipsen est de devenir un leader dans le traitement des maladies invalidantes. Sa stratégie de développement s'appuie sur 4 franchises : neurologie / Dysport®, endocrinologie / Somatuline®, uro-oncologie / Décapeptyl® et l'hémophilie. Par ailleurs, le Groupe a une politique active de partenariats. La R&D est spécialisée dans des plateformes différenciées et innovantes en peptides et en toxines au service des patients. En 2010, les dépenses de R&D ont atteint plus de 220 millions d'euros, soit plus de 20 % du chiffre d'affaires. Le Groupe rassemble près de 4 500 collaborateurs dans le monde.

Les actions Ipsen sont négociées sur le compartiment A d'Euronext Paris (mnémonique : IPN, code ISIN : FR0010259150) et sont éligibles au SRD (« Service de Règlement Différé »). Le Groupe fait partie du SBF 120. Ipsen a mis en place un programme d'American Depositary Receipt (ADR) sponsorisé de niveau I. Les ADR d'Ipsen se négocient de gré à gré aux États-Unis sous le symbole IPSEY.

LES REPAS SANTE

STAND n° 21

www.les-repas-sante.com

Nous sommes les spécialistes français depuis plus de 10 ans de l'alimentation à texture modifiée. Nous produisons de l'entrée au dessert des plats frais riche en protéines, prêt à l'emploi ou en barquettes collectives. Des textures modifiées avec du goût et des apports nutritionnels optimisés : LES REPAS SANTE.

LINDE HEALTHCARE

STAND n° 16

www.meopa.fr

Linde Healthcare, spécialiste mondial des gaz médicaux, offre aux professionnels de santé impliqués en gériatrie, des solutions thérapeutiques pour une meilleure prise en charge de la douleur provoquée par les soins, avec pour objectif constant l'amélioration de la qualité de vie des patients.

Ces solutions répondent à notre engagement de partenariat avec le personnel soignant pour faciliter les soins et diffuser les bonnes pratiques.

LUNDBECK SAS

STAND n° 10

www.infopatiens-lundbeck.com

Lundbeck est un laboratoire pharmaceutique international dont la mission est d'améliorer la qualité de vie des personnes souffrant de maladies du système nerveux central (SNC). Dans ce but, Lundbeck mène des activités de recherche, développement, production, marketing et vente de médicaments partout dans le monde. Les produits Lundbeck traitent des maladies telles que la dépression, l'anxiété, la schizophrénie, l'insomnie, l'épilepsie, et les maladies de Huntington, Parkinson et Alzheimer.

Lundbeck a été fondé en 1915 à Copenhague par Hans Lundbeck. Aujourd'hui, Lundbeck emploie environ 5 900 personnes et est l'un des leaders dans le domaine du SNC.

Pour plus d'informations, consultez le site www.infopatiens-lundbeck.com

NOVARTIS

STAND n° 4 / 5

www.novartis.fr

Novartis propose des solutions thérapeutiques destinées à répondre aux besoins en constante évolution des patients et des populations dans le monde entier.

Novartis propose un portefeuille diversifié de produits susceptibles de satisfaire ces besoins : médicaments innovants, génériques peu coûteux, vaccins, instruments de diagnostic et produits pharmaceutiques de consommation courante. La stratégie de Novartis est axée sur une diversification ciblée. Nous utilisons les dernières connaissances scientifiques pour alimenter un portefeuille très riche, concentré sur les domaines du secteur de la santé en croissance ; nous accordons une place centrale à l'innovation dans le but d'améliorer la vie des patients.

Le Groupe comporte 5 divisions :

- Pharma (médicaments innovants brevetés)
- Sandoz (médicaments génériques)
- Vaccins & Diagnostics (prévention)
- Consumer Health (Santé Animale, Santé Familiale)
- Alcon (soins ophtalmologiques).

Alcon AG a fusionné avec Novartis AG en avril 2011 renforçant sa position de leader dans la vision en réunissant les forces d'Alcon, Ciba Vision et certains produits ophtalmologiques de Novartis au sein d'une entité unique mondiale. Dans la cadre du processus d'intégration, des discussions sont actuellement en cours dans chaque pays afin de définir les structures locales à venir. La décision finale sera annoncée ultérieurement, après consultations des organes représentatifs des salariés.

PROSTRAKAN PHARMA

STAND n° 2

www.prostrakan.com

Prostrakan Pharma est un laboratoire pharmaceutique international d'origine Ecossais faisant partie depuis peu du groupe japonais KHK spécialisé en biotechnologies.

En forte croissance depuis sa création, Prostrakan reste fidèle à ses valeurs en développant et en commercialisant des médicaments dans des pathologies où existent des besoins non satisfaits.

ROTTAPHARM - MADAUS

STAND n° 11

Filiale française d'un groupe italien, nous sommes présents dans 85 pays depuis plus de 40 ans. Nous avons comme priorité l'investissement dans la recherche clinique, ce qui nous a permis d'acquérir une réelle expertise dans différents domaines : rhumatologie, urologie et gynécologie. Grâce à notre portefeuille de produits en France, nous sommes présents dans l'arthrose avec GO-ON® et Osaflexan®, l'incontinence urinaire avec Cérés® et l'hygiène intime avec Saugella®.

SANOFI FRANCE

STAND n° 18 / 19

www.sanofi.com

SOLIDAGES

STAND n° 8

www.solidages.com

Solidages a pour vocation d'améliorer la santé buccale et la nutrition.

Nouveau : les galettes au beurre frais Protibis (hyperprotidiques, hyperénergétiques) contre la dénutrition.

La texture des galettes est adaptée aux patients qui ont un mauvais état bucco-dentaire, pour retrouver le plaisir de manger et lutter contre la perte de poids.

INFORMATION GÉNÉRALE

DATE ET LIEU

Le congrès se déroulera du 4 au 6 octobre 2011
au CNIT - Niveau D
2 place de la Défense - 92053 Paris la Défense

ACCES AU CNIT

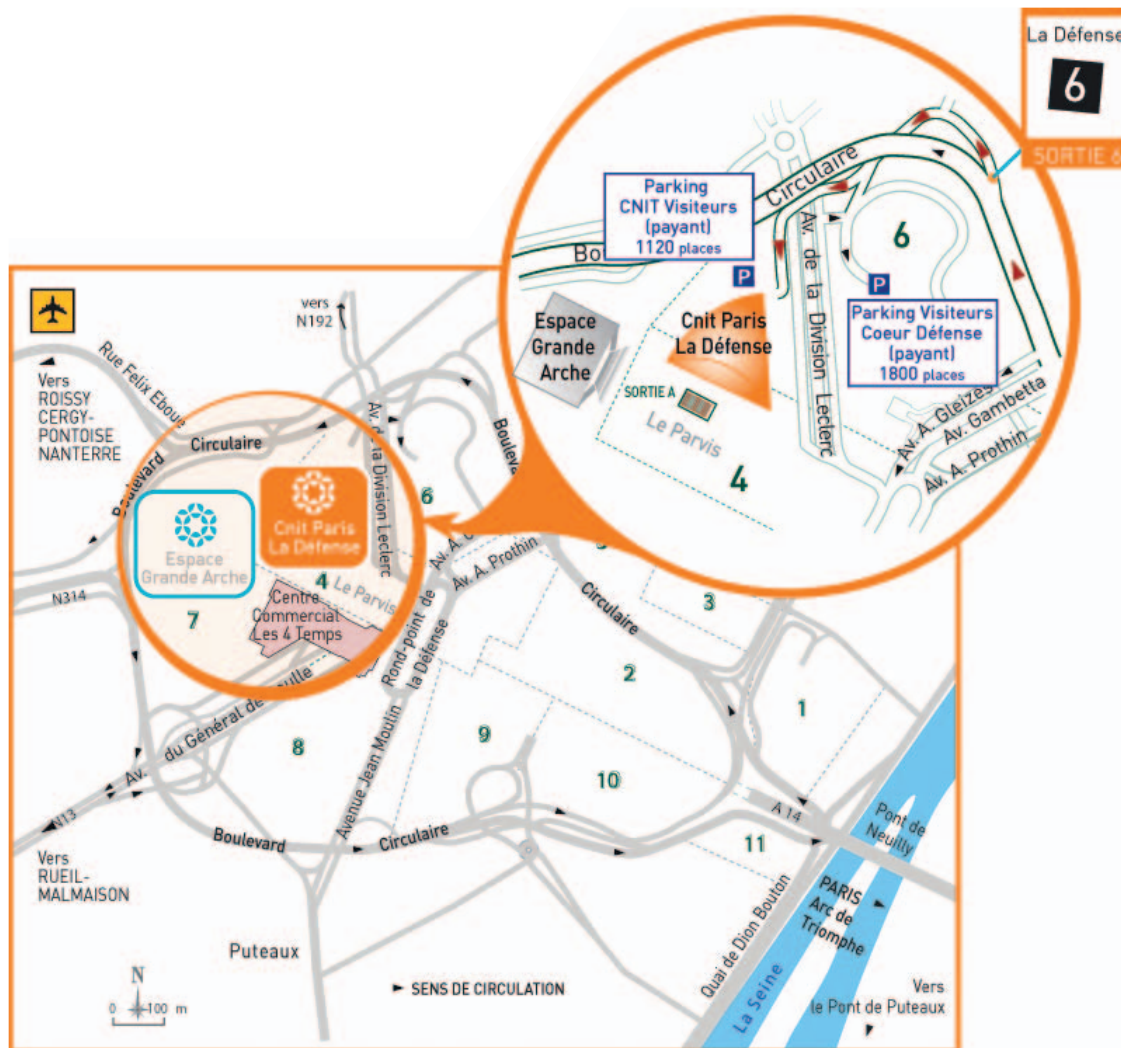
Accès piétons



Le Cnit dispose d'un accès direct depuis la station centrale de transports en commun "La Défense Grande Arche" (sortie Cnit):

- **La ligne de métro n°1** (château de Vincennes / La Défense Grande Arche) et le RER A (Boissy-St- Léger / Marne-La-Vallée - Poissy / Cergy) traversent tous les deux le centre de Paris d'est en ouest et vous offrent une multitude d'interconnexions.
- **La ligne de tramway T2** (Issy / Val de Seine)
- **Un accès SNCF** (lignes Paris - Saint-Lazare / Saint-Nom-la-Bretèche ou Versailles-RD / Saint- Quentin-en-Yvelines / La Verrière)
- De nombreuses **lignes de Bus** en provenance de Paris (n°73 La Défense / Musée d'Orsay), de l'ouest parisien (141, 144, 159, 258, 262, 272, 275, 278, 360, 378) ou du nord (161,174,178).

Accès voiture



Accès routier depuis Paris

Boulevard Périphérique :

- Sortir Porte Maillot direction La Défense - Suivre la direction de Neuilly (avenue Charles de Gaulle)
- Emprunter le pont de Neuilly, puis prendre le Boulevard Circulaire desservant tous les quartiers de la Défense
- Sortir à La Défense 6
- Suivre les indications Parking Exposants-Livraisons ou parking Visiteurs Cnit.

Depuis ces parkings, prendre les ascenseurs accès niveau 0 place interne du Cnit.

ACCUEIL DES PARTICIPANTS SUR PLACE

L'accueil du Congrès est situé au niveau D du CNIT (espace darwin).

Téléphone du secrétariat du congrès du 4 au 6 octobre : 01 46 92 52 08

ACCUEIL INSCRITS ET INSCRIPTION SUR PLACE	HORAIRES D'OUVERTURE
Mardi 4 octobre	07h30 - 19h00
Mercredi 5 octobre	07h30 - 19h00
Jeudi 6 octobre	08h00 - 17h30

Lors du retrait de votre badge, nous vous remettrons un certificat de présence ainsi qu'une sacoche contenant l'ensemble des documents du Congrès dont les résumés des conférences (Cahiers de l'Année Gérontologique).

Le port du badge est obligatoire pendant toute la durée de la manifestation.

DROITS D'INSCRIPTION (TVA INCLUSE)

INSCRIPTION 3 JOURS	Jusqu'au 31/07/2011	Après le 31/07/2011
Médecin, chercheur, industriel	260 €	280 €
Membre SFGG	210 €	250 €
Interne, chef de Clinique, étudiant, soignant (1*)	70 €	90 €
INSCRIPTION 1 JOUR		
Mardi 4	Mercredi 5	Jeudi 6
	150 €	170 €

*1 Joindre l'attestation du Chef de service ou Justificatif de statut.

- Les droits d'inscription incluent :
 - Badge d'accès aux sessions scientifiques, à l'exposition. Le port du badge nominatif à code barre est obligatoire pour accéder aux séances de travail et à l'exposition.
 - Résumés des communications
 - Pauses-café.
- CONDITION D'ANNULATION :
Seule une annulation signifiée (par lettre, télécopie, e-mail) au Secrétariat du congrès avant le 01 septembre 2011 entraînera le remboursement de sommes versées déduction faite de 30€ pour frais de dossier. Après le 01 septembre 2011 : pas de remboursement.

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

La SFGG est une association reconnue comme organisme de formation continue et enregistrée sous le n° 11753602275

NOTE A L'ATTENTION DES ORATEURS – PRE-PROJECTION

Préparation de la présentation

- Le système de preview/pre-projection supporte les présentations réalisées avec les outils de présentations du marché courant (dernières versions) :
 - MS Office
 - Adobe PDF
 - Open Office
 - Keynote
- Les présentations réalisées au format Macintosh sont supportées par le système de preview après conversion sur place
 - Prévoir suffisamment de temps lors du passage en preview pour la conversion des fichiers au format Macintosh en un format compatible avec le système de preview
 - La conversion à l'identique de présentations réalisées avec Keynote et comportant des animations spécifiques n'est pas garantie
- Les polices de caractère installées sur les postes (preview et salles) prennent en charge les caractères standards d'Europe Occidentale. Les caractères scientifiques particuliers ou les polices utilisant des caractères autres seront à fournir par l'orateur au moment du dépôt de la présentation
- Les présentations doivent être mises au format d'affichage 4/3 et non 16/9
- Les fichiers vidéo liés à la présentation doivent se trouver dans le même dossier ou répertoire que le fichier de présentation

Rappel pour les communications orales libres : l'intervention est de 10 minutes (7 minutes de présentation + 3 minutes de discussion)

PASSAGE EN SALLE DE PRE-PROJECTION

Tous les orateurs du programme du congrès **doivent se présenter obligatoirement dans la salle de pre-projection** afin de valider et télécharger leur présentation, **la veille ou au minimum deux heures avant le début de leur intervention en salle.**

Le bon fonctionnement des présentations, reçues au-delà de ce délai, ne pourra pas être garanti. Les supports suivants sont acceptés pour apporter les présentations :

- CDROM / DVDROM
- Support USB
- Ordinateur portable

Pour permettre à chaque orateur de bénéficier de suffisamment de temps pour vérifier ses documents, **seules les légères modifications seront acceptées** sur les postes de preview.

Un poste de démonstration peut être utilisé pour se familiariser, si nécessaire, avec l'interface et le matériel présent en salle de conférence.

Une équipe de techniciens spécialisés est dédiée à l'assistance des intervenants lors des étapes de téléchargement et de vérification des fichiers.

ATTENTION

Aucune présentation ne peut être déposée directement sur le poste informatique en salle de conférence.

Durant le congrès, la salle de pre-projection (DICKENS 1) se situe au niveau de l'exposition et de toutes les salles de conférence (suivre le fléchage PRE-PROJECTION)

Les techniciens seront à votre disposition les jours suivants :

Salle de Pré-projection	Horaires d'ouverture
Mardi 4 octobre	07:30 - 20:30
Mercredi 5 octobre	07:00 - 19:00
Jeudi 6 octobre	08:00 - 17:30

COMMUNICATIONS AFFICHEES

Les posters sont rassemblés sur un seul espace (exposition / Darwin).

- Les posters seront présentés oralement aux responsables thématiques de session de poster au cours des 7 sessions de communications affichées.
- **Dimension du poster** : 120 cm de haut x 90 cm de large
Panneaux support de poster = 2,50 m de haut x 0,95 m de large
- Il est demandé aux auteurs de se présenter au secrétariat du congrès (comptoir accueil) qui leur remettra le matériel de fixation du poster.
- **Installation, affichage et retrait du poster:**
 - Installation : Le jour de la session de poster à partir de 8h00
 - Affichage : Toute la journée de la session de poster
 - Retrait : Le jour de la session de poster à partir de 18h00Les posters qui n'auront pas été enlevés à 19h00 seront retirés par le secrétariat du congrès.
- Pour pouvoir le localiser sur l'espace d'exposition et dans le livre des résumés (Cahier de l'Année Gérontologiques) chaque poster est référencé avec un numéro de session suivi d'un numéro de panneau. Ces références ont été notifiées dans l'e-mail de confirmation envoyé le 11 juillet.



- Un **prix du meilleur poster** sera attribué à chaque session de poster et leurs n° de référence affichées dans la zone poster.

SESSIONS DE FMC

Les douze sessions de FMC se dérouleront dans l'amphithéâtre GOETHE, les badges à code-barres seront scannés à l'entrée de la salle et pendant 15 minutes maximum après le démarrage de la session de FMC.

Le nombre de point-crédit établi suivant le nombre de demi- ou de journée suivi sera envoyé par e-mail.

Une demi-journée : 4 crédits. Une journée : 8 crédits.

La totalité des sessions de FMC du congrès : 24 crédits

SYMPOSIUM-DEJEUNER

Les symposiums-déjeuner se dérouleront en salle Darwin 4-5.

Les congressistes s'étant inscrits avant le début du congrès à un ou plusieurs symposiums-déjeuner, recevront à l'accueil avec leur badge les tickets correspondant à ces symposiums-déjeuner. Un panier-déjeuner leur sera remis contre ces tickets.

INFORMATION GÉNÉRALE

OBJETS TROUVÉS

Les objets trouvés sont rapportés au comptoir accueil (secrétariat du congrès).

VESTIAIRE

Vous pouvez laisser vos vestes et valises au vestiaire en veillant à ne rien y laisser en dehors des horaires d'ouverture.

Vestiaire	Horaires d'ouverture
Mardi 4 octobre	07:30 - 21:00
Mercredi 5 octobre	07:30 - 19:30
Jeudi 6 octobre	08:00 - 18:00

REGLEMENT DU CNIT

Nous vous rappelons que vous devez éteindre vos téléphones mobiles à l'intérieur des salles de conférences. L'ensemble du congrès se déroule sur un espace non-fumeur.



Société
Française de
Gériatrie et
Gérontologie

RENDEZ-VOUS EN 2012 !

POUR LES 12^{ÈMES} JOURNÉES ANNUELLES DE LA SFGG

À Paris au CNIT
du 2 au 4 octobre 2012

www.jasfgg2012.com

31^{ÈMES} JOURNÉES ANNUELLES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE GÉRIATRIE ET GÉRONTOLOGIE

4 - 6 OCTOBRE 2011
PARIS - CNIT



Société
Française de
Gériatrie et
Gérontologie

COMITÉ D'ORGANISATION

Joël ANKRI
Jean-Pierre AQUINO
Gilles BERRUT
Olivier HANON
Claude JEANDEL
Alain LION

Nathalie MAUBOURGUET
Yves PASSADORI
Geneviève RUAULT
Denise STRUBEL
Jacques TRETON

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Sandrine ANDRIEU
Joël BELMIN
Hubert BLAIN
Sylvie BONIN GUILLAUME
Philippe CHASSAGNE
Alain CORVEZ
Gilles DEVERS
Monique FERRY
Jacques GAUCHER
Armelle GÉNTRIC
Olivier HANON

Fati NOURHASHEMI
Marie NOBLET DICK
François PUISIEUX
Nathalie SALLES
Dominique SOMME
Laurent TEILLET
Jacques TRETON
Marc VERNY
Jean-Philippe VIRIOT-DURANDAL
Benoit de WAZIERES

Secrétariat du congrès

info@jasfgg2011.com

MCI France
121 rue d'Athènes
34000 Montpellier - France
Tel: +33 (0)4 67 61 94 14
Fax: +33 (0)4 67 63 43 95

Inscriptions

ins@jasfgg2011.com

MCI France
24 rue Chauchat
75009 Paris - France
Tel.: 33 (0) 1 53 85 82 82
Fax: 33 (0) 1 53 85 82 83