

COLLOQUE - Vendredi 21 Septembre 2012 de 8h00 à 18h00. Sous la Présidence des Professeurs **Karen RITCHIE** et **Hubert BLAIN**. CENTRE RABELAIS 27 boulevard Sarrail - 34000 MONTPELLIER

La lettre du Colloque

Au cours des trois dernières décennies, il a été observé que l'**allongement** incontestable de l'**espérance** de **vie** s'accompagnait, semble-t-il, d'une **augmentation** de la prévalence des **maladies chroniques**. Ceci s'explique par le fait que les gains en espérance de vie se sont produits principalement aux âges les plus élevés et qu'alors que la technologie médicale a eu un impact significatif sur la mortalité due aux maladies, son effet sur l'incidence a été faible, conduisant à ce que Kramer (1980) a appelé 'la pandémie d'incapacité à venir'. Une inquiétude grandissante s'exprime de la part des chercheurs et planificateurs en santé en ce qui concerne la qualité des années de vie qui sont en train d'être gagnées. Il est prévu qu'à la fois les troubles psychogériatriques et la douleur augmentent avec le vieillissement de la population et leur apparition conjointe est à l'origine de problèmes multiples.

On estime à près de 86% le nombre de personnes âgées souffrant de douleur chronique et en dépit de sa prévalence élevée, celle-ci est le plus souvent méconnue et non traitée. La faible prise en compte de la douleur est aggravée chez les personnes âgées ayant une maladie psychiatrique ou un handicap cognitif, du fait de la difficulté à en faire l'évaluation. Ces personnes peuvent ne pas exprimer de douleur ou le faire de telle façon qu'elle est mal interprétée par les soignants et les aidants. Celles soufrant de déficit cognitif sérieux peuvent avoir perdu tout moyen de faire comprendre leur douleur et de ce fait la manifester de façon extrême. De plus, de multiples expressions de la douleur chez des personnes ayant des difficultés à communiquer, comme l'anxiété, la dépression, l'agressivité et la résistance, sont aussi des signes de trouble cognitif et affectif.

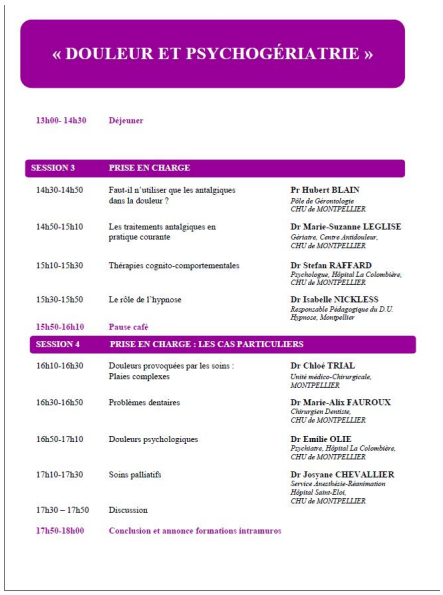
De ce fait, la prise en charge de la douleur dans les soins psychogériatriques est complexe et elle mérite, dès lors, nous le croyons, une attention particulière. Ce colloque a pour mission d'aborder quelques uns des points-clés sur ce sujet ; nous espérons qu'il contribuera à éclairer la prise en charge des patients et, au-delà, sera à même de faire avancer la réflexion.

Professeur Karen RITCHIE Professeur Hubert BLAIN
Faculty of Medecine, Imperial College London, Pôle de Gérontologie,
Directrice Inserm U1061, CHU MONTPELLIER
MONTPELLIER



« DOULEUR ET PSYCHOGÉRIATRIE »

08h00-09h00	Accueil	
09h00-09h15	Ouverture	**Pr Karen RITCHIE** *Imperial College London, Directrice Inserm U1061, MONTPELLIER* **Pr Hubert BLAIN** *Pôle de Gérontologie, CHU de MONTPELLIER*
09h15-09h40	Aspects historiques et politiques du traitement de la douleur	**Dr Patrick GINIES** *Anesthésiste-Réanimateur Centre Antidouleur, CHU de MONTPELLIER*
SESSION 1	**RECONNAITRE ET MESURER LA DOULEUR**	
09h40-10h00	Evaluer chez la personne communicante	**Dr Sophie BAYARD** *Neuropsychologue, CHU de MONTPELLIER*
10h00-10h20	Reconnaissance chez malades non-communicants	**Dr Muriel COLSON** *Centre Antidouleur CHU de MONTPELLIER*
10h20-10h40	Il continue à crier que faire ?	**Dr Didier TRIBOUT** *Gériatre, EHPAD, Hôpital Ste Perine, PARIS*
10h40-11h00	Discussion	
11h00-11h20	Pause café et visite de l'exposition	
SESSION 2	**DOULEUR ET TROUBLES NEUROPSYCHIATRIQUES**	
11h20-11h40	Douleur et Démence	**Pr Jacques TOUCHON** *Chef du service de Neurologie, CHU de MONTPELLIER*
11h40-12h00	Douleur et Dépression	**Dr Mathieu LACAMBRE** *Psychiatre, Hôpital La Colombière, CHU de MONTPELLIER*
12h00-12h30	Douleur et troubles psychosomatiques	**Dr Fabrice LORIN** *Psychiatre, Centre Antidouleur CHU de MONTPELLIER*
12h30-13h00	Discussion	



« DOULEUR ET PSYCHOGÉRIATRIE »

13h00- 14h30	Déjeuner	
SESSION 3	**PRISE EN CHARGE**	
14h30-14h50	Faut-il n'utiliser que les antalgiques dans la douleur ?	**Pr Hubert BLAIN** *Pôle de Gérontologie* *CHU de MONTPELLIER*
14h50-15h10	Les traitements antalgiques en pratique courante	**Dr Marie-Suzanne LEGLISE** *Gériatre, Centre Antidouleur,* *CHU de MONTPELLIER*
15h10-15h30	Thérapies cognito-comportementales	**Dr Stefan RAFFARD** *Psychologue, Hôpital La Colombière,* *CHU de MONTPELLIER*
15h30-15h50	Le rôle de l'hypnose	**Dr Isabelle NICKLESS** *Responsable Pédagogique du D.U.* *Hypnose, Montpellier*
15h50-16h10	Pause café	
SESSION 4	**PRISE EN CHARGE : LES CAS PARTICULIERS**	
16h10-16h30	Douleurs provoquées par les soins : Plaies complexes	**Dr Chloé TRIAL** *Unité médico-Chirurgicale,* *MONTPELLIER*
16h30-16h50	Problèmes dentaires	**Dr Marie-Alix FAUROUX** *Chirurgien Dentiste,* *CHU de MONTPELLIER*
16h50-17h10	Douleurs psychologiques	**Dr Emilie OLIE** *Psychiatre, Hôpital La Colombière,* *CHU de MONTPELLIER*
17h10-17h30	Soins palliatifs	**Dr Josyane CHEVALLIER** *Service Anesthésie-Réanimation* *Hôpital Saint-Eloi,* *CHU de MONTPELLIER*
17h30 – 17h50	Discussion	
17h50-18h00	Conclusion et annonce formations intramuros	

« DOULEUR ET PSYCHOGÉRIATRIE »

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Dr Sophie BAYARD
Pr Hubert BLAIN
Dr Josyane CHEVALLIER
Dr Muriel COLSON
Dr Marie-Alix FAUROUX
Dr Patrick GINIES
Dr Mathieu LACAMBRE
Dr Marie-Suzanne LEGLISE
Dr Fabrice LORIN
Dr Isabelle NICKLESS
Dr Emilie OLIE
Dr Stefan RAFFARD
Pr Karen RITCHIE
Pr Jacques TOUCHON
Dr Chloé TRIAL
Dr Didier TRIBOUT