

Professeur P. DI PATRIZIO
Professeur des Universités
Directeur du DMG
Coordonnateur local et régional du
D.E.S. de Médecine Générale

Professeur JM. BOIVIN
Professeur des Universités
Référént recherche du Conseil de
Méthodologique

Professeur S. SIEGRIST
Professeur Associé de
Médecine Générale
Coordonnatrice locale adjointe

Docteur O. BOUCHY
Maître de Conférences Associé de
Médecine Générale
Coordonnateur associé

Docteur C. BERBÉ
Maître de Conférences Associé de
Médecine Générale
Coordonnateur local adjoint

Docteur JM. MARTY
Maître de Conférences Associé de
Médecine Générale

Docteur D. GONTHIER
Docteur C. BEYAERT
Docteur O. HANRIOT
Docteur A. DIDELOT
Docteur M. SCHWITZER
Docteur C. KAISER
Docteur H. ROMARY
Docteur B. SULTER
Chefs de clinique de Médecine
Générale

Vandoeuvre, le 21 Mai 2019

Aux MSU de MG de deuxième et troisième cycle de la subdivision Lorraine

Chères Consœurs, Chers confrères,

A l'heure actuelle, les troubles neurocognitifs (TNC) conduisant vers un déficit cognitif, fonctionnel et comportemental sont repérés tardivement et sous-diagnostiqués dans les pays occidentaux.

Le médecin généraliste est confronté aux plaintes cognitives, souvent non suspectes et parfois suspectes, révélant une maladie neurodégénérative, neurovasculaire ou un diagnostic différentiel. Or, l'évaluation de la valeur diagnostique des tests n'a généralement pas été réalisée en envisageant la possibilité d'un TNC à un stade léger avant la perte d'autonomie.

TROCOMEGE est une étude transversale, multicentrique, visant à évaluer la valeur diagnostique d'une stratégie de repérage en soins primaires de patients à risque de présenter un TNC.

Cette stratégie inclut une évaluation cognitive, comportementale et fonctionnelle. Elle repose sur l'impression clinique du médecin généraliste (comportemental, autonomie, cognitif) suivi d'un interrogatoire structuré de repérage des TNC grâce aux tests GP-Cog et 6-CIT. A l'issue de la consultation, il vous sera demandé de remplir le cahier d'observation électronique. Le Centre Mémoire Ressource Recherche (CMRR) référent complètera la démarche diagnostique de TNC léger ou majeur à l'aide d'une consultation dédiée et de tests neuropsychologiques. Le CMRR complètera les investigations destinées au diagnostic étiologique.

Une indemnité de 31 euros vous sera versée lors de chaque consultation effectuée dans le cadre de cette étude.

En pratique :

Si vous suspectez une personne atteinte de TNC, vous pouvez la re-convoquer pour une consultation dédiée en l'informant de l'étude. Lors de cette consultation dédiée, vous pourrez réaliser les tests rapides. Cela ne vous prendra pas plus de 15min et vous serez indemnisé 31 euros en plus de cette consultation. Il faudrait recruter une dizaine de personnes par MG à priori.

Au niveau des critères d'exclusion : Les patients ne doivent pas avoir bénéficié de bilan ou de suivi neuro-cognitifs (sauf si bilan négatif).

Utilité de cette étude :

- Bénéficier d'une consultation mémoire dans un centre de référence en moins de 3 mois
- Avoir des outils pratiques et rapide de dépistage des TNC en médecine ambulatoire.

Professeur P. DI PATRIZIO
Professeur des Universités
Directeur du DMG
Coordonnateur local et régional du
D.E.S. de Médecine Générale

Professeur JM. BOVIN
Professeur des Universités
Réfèrent recherche du Conseil de
Méthodologique

Professeur S. SIEGRIST
Professeur Associé de
Médecine Générale
Coordonnatrice locale adjointe

Docteur O. BOUCHY
Maître de Conférences Associé de
Médecine Générale
Coordonnateur associé

Docteur C. BERBÉ
Maître de Conférences Associé de
Médecine Générale
Coordonnateur local adjoint

Docteur JM. MARTY
Maître de Conférences Associé de
Médecine Générale

Docteur D. GONTHIER
Docteur C. BEYAERT
Docteur O. HANRIOT
Docteur A. DIDELOT
Docteur M. SCHWITZER
Docteur C. KAISER
Docteur H. ROMARY
Docteur B. SULTER
Chefs de clinique de Médecine
Générale

	Bénéfices	Risques
Personnes vivant avec la démence	Le droit de savoir Le temps de s'adapter & de prévoir La capacité de prendre des décisions Amélioration de la qualité de vie Accès au traitement, interventions & services	Attitudes négatives, rejet Erreur de diagnostic
Familles, proches	Comprendre les changements Temps d'adaptation Opportunité d'organiser & de construire des supports Accès aux services	Attitudes négatives Isolement
Economie des systèmes sanitaires & sociaux	Bénéfices sociaux Bénéfices financiers Services supports pour les aidants	Pas de services ou seulement pour les derniers stades de la maladie : alors tout le bénéfice pour les personnes diagnostiquées & leurs proches est perdu

Si vous êtes intéressés :

Merci d'envoyer à Mme Eleanore Gitton (medecine-dmg-contact@univ-lorraine.fr), Dr Romary Hélène, Chef de Clinique de Médecine Générale (helene.romary@univ-lorraine.fr) et Dr Alexandre Didelot, Chef de Clinique de Médecine Générale (didelot.alexandre@univ-lorraine.fr) en copie de ce mail votre lettre d'acceptation de participation à l'étude et votre CV.

Nous restons à votre disposition pour toute question. Vous trouverez ci-joint, le synopsis de l'étude et la note d'information pour les médecins généralistes en plus des documents de participation et CV à remplir.

Une réunion sera réalisée pour vous présenter le protocole et les outils.

Merci par avance pour votre participation à cette étude,
Confraternellement

Pr Paolo DI PATRIZIO
Directeur du DMG
Coordonnateur Local et Régional
du DES de Médecine Générale

