

MENSUEL DEPOSE AU BUREAU DE LIEGE X

Belgique - Belgie
P. P.
Liège X
9/343

BULLETIN D'INFORMATION DE L'A.M.Lg.

31^{ème} année - N° 325 - NOVEMBRE 2005



Sommaire

Sommaire	Page 2
Editorial du Président	Page 3
Enseignement de Formation Continue - Vendredi 14 octobre « Le Mélanome » - Professeur Thierry LAHAYE	Page 5
Prix de l'A.M.Lg Gabriel Delrée 2006	Page 12
Souvenez-vous	Page 14
Initiation à la Généalogie	Page 15
Enseignement de Formation Continue de l'A.M.Lg 2005-2006	Page 16
Renseignements relatifs à l'accréditation de l'A.M.Lg Séances du vendredi soir 2004-2005	Page 17
Cours, conférences, activités diverses	Page 17
Humour	Page 23
Service des carrières	Page 24
Divers	Page 26
Immeubles	Page 26
Nos amis disparus	Page 27

Editorial du Président – 8 novembre 2005

L'A.M.Lg bouge

Chers amis,

Voici notre année académique déjà bien engagée.

L'A.M.Lg ne s'est pas endormie malgré le soleil et les températures estivales de ce mois d'octobre extraordinaire.

Dans l'auditoire du Barbou, l'exposé sur les mélanomes par le Professeur Thierry LAHAYE et son équipe a connu un beau succès : plus de 110 participants... tous enchantés.

Les activités culturelles organisées par le Docteur Eva KAMINSKI-BRAKIER suscitent d'autres intérêts : apprécier une exposition seul ou avec un guide compétent sont deux choses différentes.

Nous avons promené notre curiosité et notre admiration devant les peintures du MAMAC (Musée d'Art Moderne et d'Art Contemporain) au Parc de la Boverie et respiré les « Parfums d'alcôve » au musée d'art wallon. Avec beaucoup de tact et de sensibilité, notre mentor Isabelle VERHOEVEN a su (était-ce nécessaire ?) attirer notre attention sur « ces corps sensuels et provocants » comme disait le prospectus.

Nos sportifs ne sont pas en reste et se sont déjà livrés à leurs compétitions.

Le 20 septembre, l'équipe de football de l'A.M.Lg, entraînée par nos confrères Olivier CORNET, Benoît DEQUINZE, Jean-Claude PIETTE et Rosario PITRUZZELLA, battait par 6-5 une équipe de la promotion 2005 sur le terrain du Sart-Tilman.

Nos tennismen, conduits par les Docteurs Anne et Benoît DEQUINZE-BORLON, Georges DEQUINZE et Fulgence DETROZ, se sont renvoyé la balle ce 20 octobre sur le terrain du Tennis Club de Fayenbois.

Notre bureau s'est entre autre penché sur le problème des cotisations et envisage une progression « plus douce » pour les jeunes et les confrères âgés.

Nous étions invités à la rentrée académique de notre Université : séance solennelle rehaussée par la présence d'une bonne dizaine de recteurs : tous les belges, un chinois, un africain, un canadien, divers européens, et au cours de laquelle notre Recteur Baron LEGROS a transmis « l'hermine » au Professeur Bernard RENTIER.

Toutes les Universités francophones de Belgique s'unissent pour former un grand ensemble plus rationnel, de plus de poids et d'un plus grand rayonnement.

Ce 8 octobre s'ouvrait au Sart-Tilman la séance solennelle de l'Ordre des Médecins de Liège associant la prestation de serment des jeunes promus et l'hommage aux médecins jubilaires diplômés depuis 50 ans : c'est avec plaisir que nous y avons retrouvé ceux que l'A.M.Lg avait honorés de façon conviviale au moins de juin.

A notre agenda, nous trouvons encore le 14 novembre la remise des prix des Amis de l'Université et le 18 celle du Fonds Léon Frédéricq lié plus directement à notre faculté, pour de jeunes chercheurs en médecine ou en biologie : l'impact de ces recherches est de plus en plus important dans l'économie de la région liégeoise.

Enfin, cerise sur le gâteau, le week-end des 19 et 20 novembre, les locaux de l'A.M.Lg au 10 boulevard Piercot resteront « portes ouvertes » pour « Les Frivolités de l'A.M.Lg », une poussée féministe du Docteur Eva KAMINSKI-BRAKIER et de nos secrétaires : vous pourrez y admirer des créations de toutes sortes... et faire le plein de cadeaux pour les fêtes de fin d'année... au profit de nos œuvres.

En toute amitié.

Jean Gelin

Enseignement de Formation Continue
Vendredi 14 octobre 2005
« Le Mélanome »
Professeur Thierry LAHAYE

Introduction

Professeur Thierry LAHAYE

Prise en charge dermatologique du mélanome

Docteur Sabine MOSTINCKX
Docteur Bertrand RICHERT, Professeur Michel de la BRASSINNE
Service de Dermatologie - CHU Liège

Le mélanome se définit comme une tumeur maligne se développant aux dépens des mélanocytes.

Il représente 4 % des cancers cutanés et son incidence (5 à 10 nouveaux cas / 100.000 habitants/an) double tous les 10 ans.

Les facteurs de risque du mélanome sont :

- le phototype
- le soleil et l'exposition aux UV : les UVA et les UVB sont responsables du bronzage mais aussi du vieillissement cutané et de la transformation cancéreuse des cellules de la peau. Le risque est plus important si les expositions sont courtes et intenses avec des brûlures durant l'enfance. Mais il faut également tenir compte de la dose cumulée et du développement du mélanome en fin de vie sur les zones photoexposées (mélanome de Dubreuilh). Malheureusement, chez nous, le soleil n'est plus la seule source d'exposition aux UV. De plus en plus de patients utilisent les UV artificiels (bancs solaires) entraînant une surexposition d'UVA.
- Le nombre de nævus : on estime que 20 % des mélanomes se développent sur des nævus préexistants. Les patients ayant un syndrome du nævus dysplasique sont également plus à risque de développer un mélanome.
- Les antécédents personnels et familiaux : on estime que ce facteur de risque est aussi important que le soleil dans le développement du mélanome. En effet, 20 % des mélanomes se développent dans un contexte familial (2 mélanomes/3 générations). D'autre part, le phénotype et le nombre de nævus d'un patient sont génétiquement transmis. Cette hérédité est néanmoins complexe et encore mal comprise.

Le dermatologue intervient à la fois dans la prévention primaire et secondaire.

En matière de prévention primaire, il doit informer le patient des risques de l'exposition aux UV et encourager la photoprotection externe par le port de vêtements adaptés ou par l'utilisation de crèmes antisolaires.

Le dermatologue permet également le dépistage précoce du mélanome. Celui-ci est basé sur un examen clinique rigoureux des lésions pigmentées. Pour se faire, il s'aidera des critères de malignité ABCDE :

- A : Asymétrie
- B : Bords
- C : Couleur
- D : Diamètre
- E : Evolutivité

L'examen dermatoscopique sera lui aussi utile en cas de lésions douteuses.

Après l'examen clinique toute lésion semblant maligne ou douteuse sera excisée et envoyée en anatomopathologie.

Dermatopathologie du mélanome

Docteur Jorge E. ARRESE
Service de Dermatopathologie - CHU du Sart Tilman

Le mélanome est une tumeur maligne développée à partir des mélanocytes avec un très grand potentiel métastatique.

Le diagnostic clinique du mélanome est toujours confirmé par l'étude microscopique car il est le seul à apporter la certitude diagnostique. Le tableau histologique se caractérise par la présence de cellules mélanocytaires, pigmentées ou pas, et par l'organisation architecturale de la tumeur.

Les objectifs de l'étude histologique du mélanome sont d'établir le diagnostic définitif, de déterminer s'il est primitif ou secondaire, de classer la lésion et de donner les éléments pronostiques pour aider à la stratégie thérapeutique.

L'indice de Breslow (épaisseur de la tumeur mesurée en mm de la surface externe à la partie la plus profonde) est le principal des facteurs pronostiques (Breslow < 1 mm, survie à 10 ans > 90 % et Breslow > 4 mm, survie à 10 ans < 50 %) ainsi que le niveau d'invasion des cellules tumorales dans les plans dermiques et hypodermiques (Niveau de Clark).

Niveaux de Clark

- Niveau 1 : mélanome in situ
- Niveau 2 : envahissement du derme papillaire par mélanocytes isolés
- Niveau 3 : envahissement total du derme papillaire
- Niveau 4 : envahissement du derme réticulaire
- Niveau 5 : envahissement de l'hypoderme

Au cours de ces dernières années, le développement de l'immunohistochimie et l'application de cette technique en pathologie tumorale cutanée ont permis d'éclairer le diagnostic de cas difficiles, d'établir la différence entre le mélanome et autres lésions mélanocytaires et non mélanocytaires et d'évaluer la progression néoplasique de la tumeur (détection de micrométastases satellites dans le derme).

Critères histologiques de mauvais pronostic	
-	Indice de Breslow > 1 mm
-	Niveau de Clark \geq 4
-	Erosion
-	Indice prolifératif (Ki 67) élevé
-	Présence de micrométastases satellites
-	Micrométastases ganglionnaires

Staging du mélanome

Le staging du mélanome a été proposé par l'AJCC (Am Joint Committee on Cancer) en 2001 et il repose sur la classification TNM et un regroupement par stades. Il est résumé dans le tableau suivant :

T classification	Profondeur	Ulcération
T1	\leq 1.0 mm	a : sans ulcération ou Clark II/III b : avec ulcération ou Clark IV/V
T2	1.01 - 2.0 mm	a : sans ulcération b : sans ulcération
T3	2.01 - 4.0 mm	a : sans ulcération b : avec ulcération
T4	> 4.0 mm	a : sans ulcération b : avec ulcération
N classification	Ganglion	Envahissement
N1	1 ganglion	a : micrométastase b : macrométastase
N2	2-3 ganglions	a : micrométastase b : macrométastase c : métastase en transit / micro-métastase satellite SANS ganglion envahi
N3	- 4 ou plus ou fusion de ganglions - métastase en transit / micrométastase satellite AVEC ganglion envahi	
M classification	Site	Taux de LDH sérique
M1a	Métastases cutanées à distance, sous cutanées ou nodulaires	Normal
M1b	Métastases pulmonaires	Normal
M1c	Toutes autres métastases viscérales Toutes autres métastases à distance	Normal Elevé

Stade	T	N	M
0	Tis	NO	MO
I A	T1a	NO	MO
I B	T2a	NO	MO
II A	T2b T3a	NO NO	MO MO
II B	T3b T4a	NO NO	MO MO
II C	T4b	NO	MO
III A	T1-4a T1-4a	N1a N2a	MO MO
III B	T1-4b T1-4b T1-4a T1-4a T1-4a/b	N1a N2a N1b N2b N2c	MO MO MO MO MO
III C	T1-4b T1-4b Tout T	N1b N2b N3	MO MO MO
IV	Tout T	Tout N	M1

Le mélanome

Professeur Thierry LAHAYE

L'augmentation constante des diagnostics des cancers cutanés et plus particulièrement des cas de mélanome dans notre population pose un réel problème de santé publique chez les enfants et chez les adultes.

Les mélanomes sont très rares chez l'enfant. C'est cependant à ce moment que la prévention doit se faire.

Les mesures d'éducation et de prévention sont encore largement insuffisantes. Ainsi, une étude réalisée en Belgique, Allemagne, France et Italie indique que 40 % des enfants sont exposés au soleil pendant la première année de leur vie pour 86 % à l'âge de six ans. Le nombre d'enfants ayant présenté un coup de soleil est de 1 % à l'âge de 1 an contre 33 % à l'âge de six ans. De plus, 46 % des enfants exposés au soleil portent des vêtements à l'âge d'un an contre seulement 19 % à l'âge de six ans. Enfin, 50 % seulement des enfants exposés au soleil utilisent de la crème solaire. Ceci nous montre que l'augmentation d'exposition solaire en fonction de l'âge chez le petit enfant n'est pas contrebalancée, bien au contraire, par des mesures de protection adéquate.

Les études de migration et les études cas-témoins indiquent que le taux de mélanome est lié à l'exposition solaire avant l'âge de douze ans. Les enfants à peau claire qui ont vécu dans des pays fort ensoleillés ou qui ont eu de nombreux coups de soleil avant l'âge de douze ans présentent un risque accru de mélanome. Ainsi, un adulte qui se protège bien mais qui a été fort exposé pendant l'enfance a plus de risque de développer un mélanome qu'un adulte qui s'expose fortement mais qui a été bien protégé pendant l'enfance. Les facteurs augmentant le risque de mélanome rejoignent donc ainsi ceux qui favorisent l'augmentation du nombre de nævi.

Chez l'adulte, la prise en charge variera considérablement en fonction de l'âge et de la localisation de la lésion.

Le nombre de nævi s'accroît fortement pendant l'enfance, forme un plateau à la fin de l'adolescence puis semble diminuer à l'âge adulte. Leur évolution peut être schématisée comme suit : ils apparaissent dans le jeune âge sous forme de macules pigmentées correspondant histologiquement à un remplacement linéaire des kératinocytes de la membrane basale de l'épiderme par des mélanocytes (= nævus lentigineux ou lentigo). Les mélanocytes se groupent en thèques : groupe de mélanocytes (4 ou plus) en contact avec la membrane basale de l'épiderme mais bourgeonnant en profondeur dans le derme. Ils constituent ainsi un nævus jonctionnel, c'est-à-dire présentant à la jonction dermo-épidermique des thèques de mélanocytes. L'apparition de thèques dans le derme va définir le nævus composé. Cliniquement, la lésion acquiert du relief pour former un papulonodule (« grain » de beauté). La disparition de la composante épidermique forme des nævi (intra)dermiques. Une partie des nævi involuerait ensuite au cours de la vie.

Il faut garder à l'esprit que si le mélanome est dépisté rapidement, le pronostic sera excellent et le traitement limité à une simple excision chirurgicale. La peau en tant qu'organe à part entière doit donc faire partie de l'examen clinique complet et régulier et toute lésion pigmentée suspecte devrait faire l'objet d'une consultation spécialisée.

Dans les cas de mélanome, les techniques de prélèvement des ganglions « sentinelle » ont constitué un progrès majeur dans la mise au point diagnostique. Elles permettent de s'assurer histologiquement de la présence dans les ganglions de drainage de métastases infracliniques.

Pour les lésions égales ou supérieures à 1 mm, ce prélèvement est impératif. Il implique une collaboration avec les confrères de médecine nucléaire.

En cas d'envahissement métastatique, un évidement ganglionnaire sera rapidement programmé.

Ces différentes études chirurgicales (exérèse, biopsie, ganglion « sentinelle », évidement éventuel) permettront d'établir un staging adéquat, gage d'un meilleur traitement ultérieur.

La plupart du temps, le traitement du mélanome et l'injection de Technetium radioactif dans les stades non métastatiques restera un traitement chirurgical : en effectuer le diagnostic le plus rapidement possible est le plus grand service que nous pouvons rendre à nos patients.

Traitement médical du mélanome

Docteur Andrée RORIVE
Service Oncologie - CHU Sart Tilman

La prise en charge du mélanome est avant tout pluridisciplinaire. Les intervenants sont les médecins généralistes, les dermatologues, les chirurgiens, les dermato-pathologistes et les oncologues.

Plus cette prise en charge est précoce, plus la résection est complète, plus le pronostic est meilleur.

Il faut savoir que malheureusement les traitements oncologiques que ce soit en adjuvant ou en métastatique sont très décevants dans le cas du mélanome. Le traitement curatif est donc essentiellement chirurgical.

Alors que des progrès sont réalisés fréquemment dans la recherche en oncologie, et principalement dans le cancer du sein avec de nouvelles molécules, de nouvelles associations de médicaments, de nouveaux pronostics, la recherche dans le mélanome quoique très active également n'est malheureusement pas aussi encourageante.

Au niveau du traitement adjuvant, nous ne disposons que d'une seule possibilité et elle est des plus controversée.

Nous avons dans le cadre des réunions du Gwoul (groupement oncologique universitaire Wallonie-Liège) redéfini la prise en charge des patients présentant un mélanome. Toute la prise en charge est dépendante du stade de la maladie au diagnostic, tenant compte également de l'âge du patient, de son état général et des facteurs de co-morbidité.

Dans les stades précoces, c'est-à-dire des lésions d'un Breslow (épaisseur) de moins de 1 mm, de Clark inférieur à 4 (le mélanome ne dépasse pas le derme réticulaire), sans ulcération, sans micrométastase satellite, le traitement consistera en une résection chirurgicale élargie.

Si ce n'est pas le cas, en plus de la résection élargie, le chirurgien réalisera également la recherche et l'exérèse du ganglion sentinelle et si on retrouve des cellules mélaniques dans le ganglion, le chirurgien réalisera le curage ganglionnaire complet.

En fonction de tous ces résultats (Breslow, Clark, indice de prolifération, envahissement du ganglion sentinelle et des autres ganglions), on peut définir le stade de la maladie ainsi que le bilan d'extension à réaliser.

En fonction des résultats, un traitement adjuvant ou un suivi peut être envisagé.

Dans les stades plus avancés comme dans le cas de mélanome d'un Breslow ≥ 4 mm ou si envahissement ganglionnaire, nous proposons au patient le seul traitement qui actuellement a montré un petit avantage en survie sans récurrence mais pas en survie totale : il s'agit de l'interféron α -2b à haute dose (selon le schéma de Kirkwood) avec 20 millions d'unités/m² en intra-veineux 5 jours par semaine, pendant 4 semaines, suivis par 10 millions d'unités/m² 3 fois par semaine pendant 11 mois en sous-cutané.

Ce schéma dans les études n'a malheureusement pas montré d'amélioration de la survie. Il est par ailleurs mal toléré. Du fait de la médiocrité des résultats et de sa tolérance, il n'est pas reconnu par tous.

Il doit être proposé au cas par cas et en fonction du pronostic de la maladie.

Des études avec des vaccins en adjuvant sont en cours mais actuellement sans résultat sur la survie.

Le suivi sera dépendant du stade de la maladie, avec dans tous les cas, un examen clinique attentif, surtout au niveau des aires ganglionnaires de drainage de la zone chirurgicale, un suivi dermatologique. Au niveau iconographique, les examens préconisés vont de la radiographie du thorax et de l'échographie abdominale (stade I) au Pet scanner (stade III).

Dans le cas d'une maladie métastatique, nous sommes tout aussi dépourvus.

En comparaison avec le cancer du sein où lorsqu'une patiente présente une rechute, nous avons la possibilité de 6 ou 8 lignes de traitement, en fonction de la présence ou non de récepteurs hormonaux.

Dans le cas du mélanome, la dacarbazine constitue actuellement la seule ligne de traitement. Elle est utilisée seule ou en association avec du platine ou de la vinblastine.

Mais son taux de réponse est faible (15 à 20 %), avec une durée d'action limitée à 4 mois. La résection chirurgicale du site métastatique doit être envisagée lorsqu'elle est possible.

Dans le cas d'une récurrence au niveau cérébral, le témodal a montré son efficacité par rapport à la dacarbazine mais il n'est pas remboursé actuellement par la sécurité sociale.

Il existe aussi des études avec des diverses modalités de vaccins mais là aussi les études sont en cours. Les résultats sont attendus avec l'espoir de proposer à ces souvent jeunes malades des solutions plus efficaces et mieux tolérées.

Prix de l'A.M.Lg. Gabriel Delrée 2006

HISTORIQUE

Il y a 25 ans, l'A.M.Lg., désirant récompenser un travail scientifique d'ordre médical réalisé par un de ses membres, a créé un prix dont le montant a été augmenté à 2,000 €.

Voici le palmarès des lauréats :

1980 (spéc.) :	Dr Jean-Michel FOIDART
1981 (gén.) :	pas attribué
1982 (spéc.) :	Dr Jean BOLAND et Pr Raymond LIMET
1983 (gén.) :	Dr Thierry GRISAR
1984 (spéc.) :	Dr André DEMOULIN
1985 (gén.) :	Dr Marcel LECLERCQ
1986 (spéc.) :	Dr Vincent CASTRONOVO
1987 (gén.) :	pas attribué
1988 (spéc.) :	Dr Jean JORIS
1989 (gén.) :	pas attribué
1990 (spéc.) :	Dr Jacques PIRENNE
1991 (gén.) :	pas attribué
1992 (spéc.) :	Dr André SCHEEN
1993 (gén.) :	Dr Luc MAQUOI
1994 (spéc.) :	Dr Jean-Olivier DEFRAIGNE
1995 (gén.) :	Dr Michel CERFONTAINE et Dr Michel MULLER
1996 (spéc.) :	pas attribué
1997 (gén.) :	pas attribué
1998 (spéc.) :	Dr Emile MEURICE
1999 (gén.) :	Dr Fabienne LEMAITRE-LAMBERT
2000 (spéc.) :	Dr Philippe KOLH
2001 (gén.) :	pas attribué
2002 (spéc.) :	Dr Thierry DEFECHEREUX
2003 (gén.) :	Dr Stéphane DUVAL
2004 (spé.) :	Dr Frédéric VAN DEN BRULE
2005 (gén.) :	pas attribué

Le règlement du prix figure ci-après.

Le prix est attribué alternativement à un ou des spécialistes ou à un ou des généralistes. En cas de défaillance d'un groupe, il sera automatiquement attribué à l'autre groupe. Le prix 2006 sera réservé, de préférence, à un médecin spécialiste.

Nous souhaitons que nos jeunes confrères réfléchissent à ce prix, que notre Faculté de Médecine et que les Associations médicales le fassent connaître et incitent des candidats à présenter un travail.

Nous souhaitons que les candidats soient nombreux, en l'occurrence cette année, des spécialistes. Les travaux doivent être déposés à l'A.M.Lg au plus tard le **vendredi 16 décembre 2005 à midi**.

Nous signalons que les candidats pourraient trouver aide auprès de certains Professeurs de notre Faculté.

Tout renseignement complémentaire peut être demandé au secrétariat de l'A.M.Lg ou auprès des membres du Conseil d'Administration.

Tél. 04-223.45.55. - Fax 04-223.38.22. - E-mail : amlg@swing.be - Site web : www.amlg.org

REGLEMENT

- Art. 1 Le Prix est destiné à récompenser un travail scientifique d'ordre médical, clinique ou expérimental, de préférence susceptible d'avoir une répercussion dans la pratique médicale courante.
- Art. 2 Le mémoire doit être spécifique, original, même s'il peut constituer une synthèse de différents travaux. Il doit comporter et être limité à 20 ou 25 pages dactylographiées, bibliographie exclue, et présenté de telle manière qu'il puisse être publié, tel quel, dans la Revue Médicale de Liège. Le travail ne peut avoir obtenu un autre prix.
- Art. 3 Seront exclus les travaux en instance d'être jugés par tout autre corps savant.
- Art. 4 Les mémoires, rédigés en français et dactylographiés, seront fournis en six exemplaires. Ils porteront en évidence la mention « Prix A.M.Lg. », sans indiquer le nom et l'identité de l'expéditeur. Ils porteront une devise et seront accompagnés d'une enveloppe fermée, sur laquelle sera reproduite la devise et contenant à l'intérieur le nom, l'adresse, les titres et publications du postulant. Seul le Président de l'A.M.Lg. sera autorisé, par le Conseil d'Administration, à connaître le nom des candidats.
- Art. 5 Les mémoires seront adressés, par lettre recommandée, au Président de l'A.M.Lg., Boulevard Piercot 10, 4000 Liège, ou déposés, contre reçu, au secrétariat de l'A.M.Lg., au plus tard à midi, le dernier jour ouvrable de la première quinzaine de décembre, de l'année qui précède la remise du prix (samedi et dimanche exclus).
- Art. 6 L'A.M.Lg. ne pourra être tenue responsable de la perte d'un ou de plusieurs mémoires.
- Art. 7 Pour être candidat à ce prix, il faut avoir obtenu le diplôme de Docteur en Médecine de l'Université de Liège et être membre de l'A.M.Lg. en règle de cotisation.
- Art. 8 Le prix est ouvert à tous les membres de l'A.M.Lg. Il peut aussi être attribué à un groupe de médecins, à la condition qu'il y ait un responsable du groupe qui doit répondre aux spécifications du présent règlement (art. 7).
Les candidats ne peuvent faire partie du Corps enseignant, ni à titre individuel, ni comme membre d'un groupe, c'est-à-dire être professeur, professeur ordinaire, professeur associé, professeur extra-ordinaire, chargé de cours, chargé de cours associé.

- Art. 9 Il est établi une alternance annuelle d'attribution du prix entre les travaux présentés par le ou les médecins généralistes et par le ou les médecins spécialistes. L'alternance a commencé en 1980, le Prix 1980 ayant été attribué à un médecin spécialiste.
- Art. 10 Le jury, désigné par le Conseil d'Administration de l'A.M.Lg., est composé du Président de l'A.M.Lg. et de quatre membres de l'A.M.Lg. Il est souverain pour décider de la recevabilité des œuvres et désigner le(s) comité(s) de lecture. Le jury ne doit pas justifier son choix.
- Art. 11 Le prix peut ne pas être attribué.
- Art. 12 L'Assemblée Générale de l'A.M.Lg. fixe annuellement le montant du prix. Il est actuellement de 2.000 €
- Art. 13 Par le dépôt d'un mémoire, les candidats marquent leur accord avec le présent règlement.

Souvenez-vous



Professeur DUBUISSON



Professeur BAUDRENHIEN

Initiation à la Généalogie

Chers Confrères, chers amis,

Dans le cadre de ses diverses activités, l'A.M.Lg. envisage d'organiser des cours d'initiation à la généalogie.

Si cela vous intéresse, merci de nous renvoyer le talon ci-dessous dûment complété (A.M.Lg - Boulevard Piercot 10 - 4000 LIEGE - Fax 04-223.38.22.).

✂

NOM - Prénom

Adresse

.....

Promotion

Je suis intéressé par l'initiation à la généalogie.

Date

Signature

Enseignement de Formation continue de l'A.M.Lg.

Séances du vendredi soir 2005-2006

20 H 15 - Salle des Fêtes du Complexe du Barbou (quai du Barbou 2 à 4020 Liège)

Vendredi 14 octobre 2005

Le mélanome

Colloque pluridisciplinaire organisé par le Professeur Thierry LAHAYE
Accréditation : 4501.3005 Rubrique : 2 UFC : 30

Vendredi 25 novembre 2005

Le cancer du sein

Colloque pluridisciplinaire organisé par le Professeur Eric LIFRANGE
Accréditation : 4501.3006 Rubrique : 2 UFC : 30

Vendredi 13 janvier 2006

Le mal-être des enfants et des adolescents dans notre société

Professeur Jean-Marie GAUTHIER
Accréditation : 4601.0018 Rubrique : 2 UFC : 30

Vendredi 10 février 2006 - Ethique & économie

L'absentéisme au travail

Professeur Pierre GILLET et Monsieur Pierre COLIN
Accréditation : 4600.0044 Rubrique : 6 UFC : 30

Vendredi 10 mars 2006

Vaccination et nouvelles données pratiques en vaccinologie en 2005-2006

Monsieur Marc DE RIDDER
Accréditation : 4601.0019 Rubrique : 2 UFC : 30

Vendredi 21 avril 2006 - Ethique & économie

Droits et devoirs du patient - Droits et devoirs du médecin

Professeur Philippe BOXHO
Accréditation : 4600.0045 Rubrique : 6 UFC : 30

Renseignements : A.M.Lg. - Tél. 04-223.45.55. - E-mail : amlg@swing.be

**Entrée gratuite pour les membres.
Une collation sera offerte après chaque séance.
30 U.F.C. ont été accordées pour chacune des activités.**

*Renseignements relatifs à l'accréditation
Séances du vendredi soir 2004-2005*

N° organisateur : 6.032

N° agrégation	Date	Rubrique	Intitulé	UFC
4401.2725	22.10.04	2	L'antalgie chez le nourrisson et le jeune enfant	30
4401.2726	03.12.04	2	Le traitement de la sinusite chronique La réhabilitation de l'audition par prothèse auditive	30
4500.0005	21.01.05	6	Le burn-out des soignants	30
4501.0012	18.02.05	2	Les BPCO : leur traitement actuel	30
4501.0013	18.03.05	2	Insuffisances rénales chroniques : Physiopathologie et symptômes - Traitement	30
4500.0006	22.04.05	6	Les céphalées vues par la lorgnette médico-sociale Que faire pour en réduire le fardeau individuel et sociétal ?	30

Cours, Conférences, Activités diverses

EPU.ULg

**Programme 2005-2006
Amphi du CHU, Sart-Tilman, Liège**

Mardi 22 novembre 2005, 20.30-22.30 (*)

« Comment utiliser et gérer le diagnostic prénatal, compétences médicales et enjeux éthiques ».

Organisation : Prof. F. VANDEN BRULE (coordinateur), Drs C. BOUUAERT (DUMG et InterGr. Liég. Maisons Méd.), G. BRUWIER (DUMG et SSMG), P. FIRKET (DUMG), Ph. DENOEL (InterGr. Liég. Maisons Méd.), J.G. ROMAIN (SSMG et AMG Tilff Esneux).

Exposé interactif avec votes par boîtiers électroniques (accréditation en Ethique et Economie).

Mardi 13 décembre 2005, 20.30-22.30

« Diagnostic par l'image »

Organisation : Prof. Ph. KOLH (coordinateur), Drs P. JOSKIN (AMG Basse-Meuse), J.P. LAMBERT (GLAMO et CEFOP), G. VAN DHELSEN (SM Seraing et AGE.ULg).

Exposé interactif avec projections audio-visuelles et votes par boîtiers électroniques.

Mardi 10 janvier 2006, 20.30-22.30 (*)

« Ateliers d'actes techniques en dermatologie (cryothérapie, punch, biopsie de surface) ».

Organisation : Prof. G. PIERARD, D. GIET et Ch. MONTRIEUX (coordinateurs), Drs J.F. ANDRE (AGE.ULg et CEFOP) et A. PARADA (SSMG, SMAV et AMGAS).

Ateliers d'acquisition d'actes techniques.

Mardi 17 janvier 2006, 20.30-22.30 (°)

« Ateliers : sémiologie de la main »

Organisation : Prof. D. GIET et Ch. MONTRIEUX (coordinateurs), Drs J.F. ANDRE (AGE.ULg et CEFOP) et A. PARADA (SSMG, SMAV et AMGAS).

Ateliers d'acquisition d'actes techniques (bref exposé introductif suivi d'exercices pratiques en petits groupes).

Mardi 7 février 2006, 20.30-22.30

« Les brèves du DUMG : 6 questions courantes en médecine générale »

Organisation : Département de Médecine Générale de l'ULg en collaboration avec les Services universitaires des disciplines concernées.

Succession de brefs exposés répondant à une question clinique concrète intéressant la pratique de la Médecine Générale (orateurs et modérateurs généralistes).

Mardi 7 mars 2006, 20.30-22.30 (*)

« Le cadre légal de la relation médecin-malade : carcan ou garde-fou ? »

Organisation : Prof. P. FIRKET, J.P. BOURGUIGNON et Ph. BOXHO (coordinateurs), Drs A. PARADA (SSMG, SMAV et AMGAS) et F. VAN DER KAA (AGE.ULg et InterGr. Liég. Maisons Méd.).

Apprentissage Par Problème en Ateliers pour Praticiens (APP²). Analyse de problèmes cliniques (en ateliers) suivie de la confrontation des questions soulevées à l'avis d'experts (en grand groupe) - accréditation en Ethique et Economie.

Mardi 25 avril 2006, 20.30-22.30

« Interactions médicamenteuses : de la théorie à l'ordonnance »

Organisation : Prof. A. SCHEEN et J.M. KRZESINSKI, G. BRUWIER (coordinateurs), W. LARBANOIS (MG Ans Alleur Loncin) et Ch. MONTRIEUX (DUMG).

Exposé interactif avec votes par boîtiers électroniques.

(*) soirée pour laquelle le nombre de places disponibles sera limité. Il vous sera demandé une inscription ainsi que le versement d'une caution (totalement restituée le soir même). Un bulletin d'inscription spécifique vous sera adressé.

(°) modalités pratiques à définir.

Samedi 13 et dimanche 14 mai 2006

« 4èmes Journées de la Faculté de Médecine »

Renseignements : DUMG : 04-366.42.96.

Fonds Léon Fredericq

Générale « TITANIC » - Mercredi 14 décembre 2005 - 20 H - Opéra Royal de Wallonie

Mise en scène : Jean-Louis GRINDA et Claire SERVAIT

« Dans les premières heures du 15 avril 1912, au large de Terre-Neuve, le plus gros navire jamais construit jusqu'alors sombre dans la mer, cinq jours seulement après sa mise en service. La partition, sobre et respectueuse, suit pas à pas les quatre jours d'exception qui précèdent la tragédie et le basculement brutal provoqué par celle-ci : l'essence des rapports humains trouve là un révélateur crucial. »

Prix des places : **VIP** (1^{ère} catégorie avec réception) : 60 euros

1^{ère} catégorie : 35 euros

2^{ème} catégorie : 30 euros

3^{ème} catégorie : 25 euros

4^{ème} catégorie : 18 euros

5^{ème} catégorie : 10 euros

6^{ème} catégorie : 5 euros

Renseignements et réservations :

Yolande Piette - Tél. 04-254.12.25. - Fax 04-254.12.90. - aurore@piettecomunication.com

Geneviève Legrain - Tél. 04-366.24.06. - Fax 04-366.29.19. - fonremed@misc.ulg.ac.be

Les prix renseignés ici concernent les réservations effectuées à titre privé.

CEFOP

Mercredi 23/11/05 de 20 H 30 à 22 H 30 - Résidence Elisabeth - Montagne St Walburge 94 à 4000 Liège : « Indications des hospitalisations des personnes âgées » - Dr J. PETERMANS

Renseignements : CEFOP - Tél. 04-341.46.05. - cefop.asbl@tiscali.be

Union Médicale Huy-Hesbaye-Condroz

Programme des jeudis - saison 2005-2006

- 1/12/05 Les brûlures, du domicile à l'hôpital - Dr LEDOUX & FAUVILLE (IMTR Loverval)
- 11/1/06 Les déclarations obligatoires en pratique - Dr PIRENNE (inspecteur d'hygiène, Liège)
- 2/2/06 Le diabète de type II - Dr Bernard JANDRAIN (CHPLT Verviers)
- 2/3/06 Sommeil, hypoxie et conséquences - Dr Louis ETIENNE (CHBA & CHRH)
- 6/4/06 Algoneurodystrophie - Dr Amélia BARRETO-DOS SANTOS (CHRH Huy)
- 4/5/06 La reconstruction en chirurgie maxillo-faciale - Prof. Pierre MOREAU (CHU Liège)
- 1/6/06 Les soins palliatifs : aspects pratiques - Dr MARRION (Lamorteau)

Renseignements : Dr Pierre THIRION

Tél. 085-31.46.62. - GSM 0495-50.77.61. - pierre.thirion@skynet.be

*Service de Chirurgie cardio-vasculaire
CHU de Liège*

**Programme 2005-2006
Université de Liège, CHU du Sart Tilman
Salle des Colloques A - Bloc Central, Niveau + 2 - à 18 H 30**

- Vendredi 25/11/05 (*) Quelles sont les indications opératoires de la sténose carotidienne asymptomatique ?
Pr R. LIMET, H. VAN DAMME.
- Vendredi 16/12/05 (*) Actualités à propos des dissections aortiques aiguës.
Pr R. LIMET, N. SAKALIHASAN.
- Vendredi 20/01/06 Comparaison des résultats à long terme de la chirurgie mammaire interne et du stenting coronaire.
Pr M. RADERMECKER.
- Vendredi 17/02/06 Transplantation cardiaque : nouveautés.
Pr J.O. DEFRAIGNE.
- Vendredi 24/03/06 (*) Le point sur les anévrismes thoraco-abdominaux.
E. CREEMERS.
- Vendredi 28/04/06 Que peut la chirurgie pour améliorer les défaillances myocardiques chroniques, en dehors de la transplantation ?
Ph. KOLH.
- Vendredi 23/06/06 (*) De Heberden à nos jours : une histoire de l'angine de poitrine.
Pr R. LIMET.

(*) Réunions communes avec le Centre Interdisciplinaire d'Angéiologie.
Les membres du GLEM de Chirurgie Cardio-Vasculaire sont invités à présenter des cas significatifs pour discussion après les exposés théoriques.

Renseignements : Chirurgie cardio-vasculaire et thoracique - Secrétariat Scientifique et Académique : 04-366.71.63.

*Réunions du Centre Interdisciplinaire d'Angéiologie
CHU de Liège*

Programme 2005-2006
Université de Liège, CHU du Sart Tilman
Salle des Colloques A - Bloc Central, Niveau + 2 - à 18 H 30

- Vendredi 25/11/05 (*) Les indications opératoires de la sténose carotidienne asymptomatique.
Pr R. LIMET, H. VAN DAMME.
- Vendredi 16/12/05 (*) Actualités sur les dissections aiguës de type B.
Pr R. LIMET, N. SAKALIHASAN.
- Vendredi 27/01/06 Traitement médical de la claudication intermittente des membres inférieurs.
H. VAN DAMME.
- Vendredi 24/02/06 Les artérites inflammatoires.
M. SPRYNGER.
- Vendredi 24/03/06 (*) Le point sur les anévrismes thoraco-abdominaux.
E. CREEMERS.
- Vendredi 5/05/06 Retour sur les héparines.
J.L. DAVID.
- Vendredi 26/05/06 Angio-IRM et autres nouveautés radiologiques.
G. TROTTEUR.
- Vendredi 23/06/06 (*) De Heberden à nos jours : l'histoire de l'angine de poitrine.
Pr. R. LIMET

(*) Réunions communes avec le Service de Chirurgie Cardio-Vasculaire.
A la fin de chaque séance, les membres du Centre sont invités à présenter et à discuter les cas les plus significatifs.

Renseignements : Chirurgie cardio-vasculaire et thoracique - Secrétariat Scientifique et Académique : 04-366.71.63.

16^{ème} Journée médicale du CHR de la Citadelle

Samedi 26 novembre 2005 - Palais des Congrès de Liège

Samedi matin : Programme scientifique

Président : Docteur C. de LANDHSEERE - Modérateur : Docteur J.M. LEVA

- 8 H 30 Accueil
- 9 H 00 Concept moderne de la contraception
Prof. J.M. FOIDART, Dr A. PINTIAUX
- 9 H 30 Traitement actuel de la maladie de Parkinson
Prof. A. MAERTENS de NOORDHOUT
- 10 H 00 La dermatite atopique chez l'enfant
Drs J.L. GRAND, J.P. SACRE et V. WILLEMAERS
- 10 H 30 Pause-café
- 10 H 50 Artériopathies périphériques : progrès diagnostiques et thérapeutiques
Drs D. HENROTEAUX, M. ZICOT et Q. DESIRON
- 11 H 20 Actualités et conduites pratiques en thromboses et hémostasie
Dr E. RONGE-COLLAD et F. ANDRIEN
- 11 H 50 Nouveautés chirurgicales dans le traitement de l'arthrose de la main
Dr D. CLERMONT
- 12 H 30 Déjeuner

Samedi après-midi : Programme d'éthique

Président : Docteur J. LEJEUNE - Modérateur : Docteur Y. BRANDS

- 14 H 00 Bases légales de la gestion des urgences psychiatriques et pédopsychiatriques
Dr Ph. BOXHO
- 14 H 45 Place actuelle du médecin généraliste dans la gestion de la santé mentale
Dr A. DENIS
- 15 H 30 Pause-café
- 15 H 50 Quelles thérapeutiques dans l'urgence : le point de vue du médecin spécialiste :
- approche psychothérapeutique
- approche psychopharmacologique et trajectoires de soins
Prof. G. HOUGARDY, Dr J. LEJEUNE
- 16 H 30 Table ronde
Débat - Questions réponses
- 17 H 30 Clôture de la journée

Renseignements : Service Communication et Relations publiques
Tél. 04-225.66.44. ou 04-225.75.25. - Fax 04-225.70.00.

Clinique André Renard

La réunion d'éthique (« Droits et devoirs des patients ») qui était prévue le 6 décembre 2005 à la clinique André Renard n'aura pas lieu (renseignements : 04-248.74.50.)

Humour

Divination

Un papa va coucher sa petite fille de trois ans. Il lui raconte une histoire et écoute ses prières qu'elle termine en disant :

- Protège ma maman, protège mon papa, protège ma grand-mère et au revoir grand-père.

Le papa demande :

- Pourquoi dis-tu « au revoir grand-père » ?

La petite fille répond :

- Je ne sais pas papa, ça me semblait la seule chose à dire.

Le lendemain, le grand-père meurt. Le père se dit que c'est une étrange coïncidence.

Quelques mois plus tard, le père couche sa fille et écoute ses prières qui se terminent par :

- Protège ma maman, protège mon papa et au revoir grand-mère.

Le lendemain, la grand-mère meurt. Le père abasourdi se dit que sa fille est en contact avec l'au-delà.

Quelques semaines plus tard, alors qu'il vient de lui raconter une histoire, il écoute ses prières.

- Protège maman et au revoir papa.

Réellement choqué, l'homme ne dort pas de la nuit, va au travail très tôt le matin. Nerveux toute la journée, il regarde sa montre sans arrêt et reste à son bureau jusqu'à minuit. A minuit, il est toujours vivant et il décide de rentrer à la maison.

Sa femme étonnée lui dit :

- C'est bien la première fois que tu rentres si tard du travail. Que s'est-il passé ?

- J'ai passé la pire journée de ma vie, mais n'en parlons plus.

Elle répond :

- Tu as eu une mauvaise journée, mais tu n'imagines pas ce qui m'est arrivé. Ce matin, le facteur est tombé mort devant notre porte !

Service des Carrières

Je cherche des Remplacements à effectuer

- M.G. ULg 91 se propose d'effectuer des remplacements pour la région de Liège.
Tél. (GSM) Dr Luc MOTTARD 0475-730.731. ou e-mail lmdoc@teledisnet.be. Merci.

Je cherche un Emploi médical

- Médecin en formation de chirurgie orthopédique cherche remplacements, gardes d'urgences ou aides opératoires.
S'adresser à l'A.M.Lg. (Tél. 04-223.45.55) qui transmettra.
- M.G. cherche emploi ou remplacements en médecine générale (Liège et environs - prov. de Liège, Namur ou Luxembourg) ou collaboration médecine nutritionnelle (consultations, rédaction d'articles de presse, comptes-rendus de réunions...)
Dr Bogdan CHOMIK - 0472-65.04.55. (si absent : 04-344.50.17.)

Offres d'Emploi médical

- URGENT. Service des Urgences du CHU de Liège site N-D des Bruyères cherche médecins urgentistes BMA. Contactez Dr BODSON au 04-367.96.50. ou le secrétariat : Melle CAM (pendant les heures ouvrables) au 04-367.96.14. ou 0472-644.355.
- Il est porté à la connaissance des jeunes docteurs en médecine intéressé(e)s par une expérience de l'enseignement au niveau BAC+3 ou au niveau BAC+4 que la HEL (Haute Ecole de la Ville de Liège) annonce l'ouverture éventuelle d'un ou plusieurs postes de professeurs invités pour un minimum de 60H/an.
Les CV peuvent être adressés à la Direction du Département paramédical de la HEL qui les dispatchera entre les différentes directions concernées. Fax 04-221.08.42.
Adresse : rue Hazinelle 2 - 4000 LIEGE. A l'attention du Docteur André NOSSENT.
- M.G. Liège remet patientèle fin 2005 (5.000 CP/an dans quartier en plein essor. Accompagnement garanti. Renseignements au 04-234.28.68. (heures de bureau).

- Devant régulièrement s'absenter à l'étranger, chirurgien cherche confrères ayant une bonne connaissance des soins urgents (sutures, plâtres...) et qui accepteraient de travailler occasionnellement à son dispensaire.
Dr Guy MELON - DISPAC - Centre Médical Louvrex - 04-223.36.36.
- Le Centre Sesame ASBL, centre de jour accueillant des personnes handicapées mentales, recherche un médecin généraliste ou un psychiatre :
 - convention de 3 H 38 par semaine pouvant être répartie sur une journée tous les 15 jours,
 - rôle de conseiller et de coordinateur au niveau médical (tenue des dossiers médicaux, politique de soins en concertation avec les médecins généralistes, gestion de la pharmacie, rôle de prévention au niveau de l'hygiène,...)
 - montant horaire de +/- 25 euros/heure
 Contact : Centre Sesame ASBL - Directrice : Annick Delvosal - Avenue de Messidor 16 à 1180 Uccle - Tél. 02-344.94.50

Secrétariat – Technique - Paramédical

- Mr Buggea Carmelo, licencié en psychologie, vous informe de l'ouverture de son cabinet de consultation de thérapie brève et stratégique, 19 rue du Gravier , 4032 Chênée.
Tél. 0496-64.25.26. - E-mail : buggea_carmelo@yahoo.fr
- Secrétaire indépendante avec RC et n° TVA - PC - internet - sténorettes petites et grandes cassettes cherche activité complémentaire soit à votre cabinet ou à mon domicile en soirée à partir de 17 H 00 et/ou samedi matin. Tél. 0474-20.52.25.
- Fille de médecin, un enfant à charge, bon contacts patients-enfants, cherche travail (secrétariat, accueil...). URGENT. Tél. 04-368.71.86.
- Oriane DOR, licenciée en logopédie ULg, vous informe de l'ouverture de son cabinet, rue Saint-Gilles 353/24 à 4000 Liège. Tél. 04-224.19.61. - GSM 0485-166.213.
- Micheline POURVEUR, infirmière, sophrologue, expérience, indépendante, épouse généraliste vous informe de ses coordonnées.
Adresse : 15 rue Jean Vercheval - HERSTAL - Tél. 04-264.58.90.

Divers

- Chirurgien vend instruments de chirurgie générale et vasculaire.
Tél. 04-252.67.13. - Fax 04-252.10.14.
- A vendre matériel médical. Tables roulantes, cycloergomètre, ECG, écho Doppler, vitrine, balance, négatoscope, etc...(900 € pour le lot). Tél. à Bruxelles 02-770.10.23.
- A vendre : divan d'examen (comme neuf) avec têtière réglable et porte-papier, podoscope, EMC + divers traités et revues de chirurgie et anatomie, majoritairement orthopédiques.
Tél. 04-371.43.53.
- A vendre table Hamilton, assistant muet, vitrine, petit matériel.
Renseignements et visites : tél. 04-233.93.43. ou GSM 0476-69.96.71.
- Bureau + table d'examen avec supports gynéco - en parfait état - visible au centre de Liège. Tél. 04-223.75.56.
- A vendre Dictaphone Olympus pour secrétaire type DT550, prix neuf 600 € + Dictaphone pour médecin type 1226, prix neuf 250 €. L'ensemble est venu pour 300 €. Contacter le 0476-89.64.00
- Achète : pistolets anciens (rouet, silex, percussion) ; revolvers XIXème s, début XXème s.
Tél. 0475-65.71.83. (après 14 H)

Immeubles

- A louer cabinet spécialiste + salle d'op. - parking privé - secrétariat. Liège-Botanique.
Tél. 04-223.36.36. de 9 H à 16 H.
- Gastro-entérologue cède matériel et cabinet complètement installé (rez-de-chaussée 90 m²) + consultations en policlinique. Libres en janvier 2006.
Tél. 04-222.28.16. ou 04-223.09.25.
- A louer à la vacation, en Outremeuse, cabinet médical neuf et équipé pour spécialistes. Echographe éventuellement disponible. Tél. 0476-29.82.93.
- A louer, bien situé centre de Liège (Guillemins), bureau (rez-de-chaussée), entrée indépendante, 70 m², 4 pièces, remis à neuf ; bien équipé, nombreux placards, parking aisé. Tél. 04-253.21.86.

Nos Amis disparus

Nous avons le regret de vous annoncer les décès de nos Confrères.
A leur famille, l'A.M.Lg. a présenté ses sentiments de condoléances et de sympathie.

Il s'agit des Docteurs :

- Jean-Luc BARBARY (ULg 1984), décédé le 17 février 2005
Rue du Roi Albert 27 - 7180 SENEFFE
- Jean COLMANT (ULg 1955), décédé en juillet 2005
Avenue de l'Echevinage 1 A bte 9 - 1180 BRUXELLES
- Pierre DANIS (ULg 1943), décédé le 3 avril 2004
Avenue Maurice 11 bte 15 - 1050 BRUXELLES
- Jean-Pierre GOFFAUX (ULg 1962), décédé le 27 juillet 2004
Avenue Gouverneur Bovesse 37 - 5100 JAMBES
- Louis GRUSLIN (ULg 1949), décédé le 30 octobre 2005
Rue de Neufchâteau 64 - 6600 BASTOGNE
- Jean LOURTIE (ULg 1947), décédé le 20 février 2005
Avenue du Chêne 121 - 4802 HEUSY
- Georges MERCHIE (ULg 1955), décédé le 8 octobre 2005
Rue du Parc 23/071 - 4020 LIEGE
- Guy RAUSIN (ULg 1946), décédé le 29 mars 2004
Boulevard Tirou 29/11 - 6000 CHARLEROI
- Pascale ROGER (Limoges 1988), décédée le 30 octobre 2005
Rue des Sept Collines 41 - 4052 BEAUFAYS
- Louis SIMONIS (ULg 1959), décédé le 16 octobre 2005
Rue Lebeau 6/31 T - 4000 LIEGE

Docteur Chrétien REGISTER

Amlodipine EG

La qualité en toute sécurité

		P.P.
5 mg	28 comprimés	€ 12,91
5 mg	56 comprimés	€ 20,14
5 mg	98 comprimés	€ 28,96
10 mg	30 comprimés	€ 21,02
10 mg	100 comprimés	€ 43,87

Amlodipine peut s'appliquer aux doses normales (voir rubrique 5.2. "Propriétés pharmacocinétiques"). Les patients souffrant d'insuffisance hépatique, un régime posologique n'a pas été déterminé pour ce groupe de patients. C'est la raison pour laquelle l'amlodipine doit être administrée avec précaution (voir rubrique 4.4 "Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi"). Les comprimés doivent être pris avec un verre d'eau pendant ou indépendamment des repas. Contre-indications: l'amlodipine est contre-indiquée chez les patients souffrant de: hypotension sévère, choc, hypersensibilité aux dérivés de la dihydropyridine, à l'amlodipine ou à l'un des excipients, insuffisance cardiaque suite à un infarctus aigu du myocarde (durant les 28 jours précédents, obstruction du tractus d'éjection du ventricule gauche (p. ex. sténose aortique de haut degré), angor instable. Effets indésirables: Très commun > 1/10; commun > 1/100 et < 1/10; moins commun > 1/1000 et < 1/100; rare > 1/10.000 et < 1/1.000; très rare < 1/10.000 y compris des cas isolés. Troubles du système sanguin et lymphatique: Moins commun: leucopénie, thrombocytopénie. Troubles endocriniens: Moins commun: gynécomastie. Troubles du métabolisme et de la nutrition: Très rare: hyperglycémie. Troubles du système nerveux: Commun: céphalée (spécialement au début du traitement), fatigue, vertiges, asthénie. Moins commun: maux de tête, neuropathie périphérique, sécheresse buccale, paresthésie, transpiration accrue. Très rare: trem. Troubles de la vue: Moins commun: troubles visuels. Troubles psychiatriques: Moins commun: troubles de sommeil, irritation, dépression. Rare: confusion, changements d'humeur, y compris l'anxiété. Troubles cardiovasculaires: Commun: palpitations. Moins commun: syncope, tachycardie, douleurs thoraciques, une aggravation de l'angor peut se produire au début du traitement, des cas isolés d'infarctus du myocarde et d'arythmies (y compris extrasystole, tachycardie et arythmies atriales) ainsi que des douleurs thoraciques ont été rapportées chez les patients souffrant d'une maladie coronarienne artérielle. Cependant un lien clair avec l'amlodipine n'a pas été établi. Troubles vasculaires: Moins commun: hypotension, vasculite. Troubles respiratoires, thoraciques et médiastinaux: Commun: dyspnée. Moins commun: toux. Troubles gastro-intestinaux: Commun: nausées, dyspepsie, douleurs abdominales. Moins commun: vomissements, diarrhée, constipation, hyperplasie gingivale. Très rare: gastrite. Troubles du système hépato-biliaire: Moins commun: pancréatite. Rare: enzymes hépatiques plus élevées, jaunisse, hépatite. Troubles cutanés et sous-cutanés: Très commun: œdème des chevilles. Commun: flush facial avec sensation de chaleur (spécialement au début du traitement). Moins commun: exanthème, prurit, urticaire, alopecie. Très rare: angio-œdème, des cas isolés de réactions allergiques avec prurit, rash, angio-œdème et érythème multiforme exsudant, dermatite exfoliative, syndrome de Stevens Johnson et œdèmes de Quincke ont été rapportés. Troubles musculo-squelettiques, des tissus connectifs et des os. Commun: crampes musculaires. Moins commun: mal de dos, myalgie et arthralgie. Troubles rénaux et urinaires. Commun: augmentation de la fréquence de miction. Troubles du système de reproduction et des seins: Moins commun: impuissance. Troubles généraux et conditions locales d'administration. Commun: prise ou perte de poids. Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché: EUROGENERICS SA, Esplanade Heysel 122, 1020 Bruxelles. Numéros d'autorisation de mise sur le marché: Amlodipine EG® 5 mg comprimés: 989 IS 283 F.3. Amlodipine EG® 10 mg comprimés: 989 IS 284 F.4. Statut de délivrance: sur prescription médicale. Date de première autorisation/de renouvellement de l'autorisation: 05/04/2004. Date de mise à jour de la notice: Mars 2004.

NOUVEAU



EG[®]

Eurogenerics SA,
Esplanade Heysel b 22 • 1020 Bruxelles
T: 02 479 78 78 • F: 02 479 45 45
eg@eurogenerics.be • www.eurogenerics.be

Dénomination du médicament: Amlodipine EG® 5 mg comprimés, Amlodipine EG® 10 mg comprimés. Composition qualitative et quantitative: Amlodipine EG® 5 mg comprimés. Chaque comprimé contient 5 mg d'amlodipine (sous forme de mésilate d'amlodipine monohydraté). Amlodipine EG® 10 mg comprimés. Chaque comprimé contient 10 mg d'amlodipine (sous forme de mésilate d'amlodipine monohydraté). Forme pharmaceutique: comprimé. Amlodipine EG® 5 mg comprimés. Les comprimés sont blancs ou blanc cassé, ronds et biconvexes. Amlodipine EG® 10 mg comprimés. Les comprimés sont blancs ou blanc cassé, ronds et biconvexes, rainurés sur une face. Données cliniques. Indications thérapeutiques: hypertension essentielle. Angor stable chronique et vasospasme. Posologie et mode d'administration. Adultes: Pour le traitement de l'hypertension ainsi que de l'angor stable chronique, la dose initiale habituelle est de 5 mg d'amlodipine une fois par jour. Si l'effet thérapeutique attendu n'est pas atteint dans les 2-4 semaines, la dose peut être augmentée jusqu'à un maximum de 10 mg par jour (en prise unique) en fonction de la réponse du patient individuel. Enfants: l'utilisation de l'amlodipine chez les enfants n'est pas recommandée. Patients âgés: un dosage normal est recommandé chez les patients âgés. Cependant, l'augmentation de la dose doit se faire de manière prudente (voir rubrique 5.2 "Propriétés pharmacocinétiques"). Les patients souffrant d'insuffisance rénale: chez cette catégorie de patients

L'agenda des activités de l'A.M.Lg.

Novembre

Samedi 19 et dimanche 20 - de 10 à 18 H - Salle de l'A.M.Lg. (Bld Piercot 10 - 4000 Liège)



Vernissage le vendredi 18 de 18 à 20 H

« Les Frivolités de l'A.M.Lg. »

Pensez déjà à vos cadeaux de fin d'année...
Choisissez-les dans le calme et la convivialité propres à l'A.M.Lg.



Exposition-vente d'œuvres de différents artisans :
bijoux, chapeaux, aquarelles, bougies, huiles essentielles...
Au profit de Mistral (home pour adultes avec autisme) et du Fonds de Soutien de l'A.M.Lg.

Vendredi 25 - 20 H 15 - Auditoire du Barbou (quai du Barbou 2 - 4020 Liège)

Enseignement de Formation Continue de l'A.M.Lg. :

« Le cancer du sein »

Professeur Eric LIFRANGE
Avec la participation du Professeur Olivier HEYMANS,
des Docteurs Nicolas JANIN, Nicolas JANSEN et Damien MARTIN



Renseignements et inscriptions :

A.M.Lg : tél. 04.223.45.55 - Fax 04.223.38.22 - E-mail : amlg@swing.be

Décembre

Samedi 10 - 14 H - Musée de l'Art Wallon (En Féronstrée 86 - 4000 Liège)

« Europalia : L'idéalisme soviétique. Peinture et cinéma, 1920-1939 »

L'idéalisme soviétique fut longtemps dénigré en Occident, son esprit de propagande semblait rétrograde et naïf. Pourtant ses idéaux d'industrialisation et d'émancipation en firent à l'époque un mouvement résolument moderniste qui s'exprime dès 1917 dans la critique du capitalisme et dans le rejet de ses institutions, de son esthétique et de son public bourgeois. Désormais, l'art s'adresse aux masses. Pourtant l'idéalisme soviétique ne se résume pas à une représentation du quotidien, il évoque une réalité de rêve, héroïque et idéalisée. Le régime favorise la distribution des reproductions de l'art soviétique, l'art sert de publicité politique. Du cinéma, Lénine disait que « de tous les arts, il était le plus important » : des extraits de films soviétiques ponctuent l'exposition réunissant une centaine de tableaux prêtés par la Galerie Trétiakov (Moscou), le Musée russe (Saint-Pétersbourg) ainsi que par d'autres collections russes.

P.A.F. : à fixer. De toute façon, réduction de moitié pour les membres de l'A.M.Lg



Renseignements et inscriptions :

A.M.Lg : tél. 04.223.45.55 - Fax 04.223.38.22 - E-mail : amlg@swing.be

Janvier

Vendredi 13 - 20 H 15 - Auditoire du Barbou (quai du Barbou 2 - 4020 Liège)

Enseignement de Formation Continue de l'A.M.Lg. :

« Le mal-être des enfants et des adolescents dans notre société »



Professeur Jean-Marie GAUTHIER



Renseignements et inscriptions :

A.M.Lg : tél. 04.223.45.55 - Fax 04.223.38.22 - E-mail : amlg@swing.be

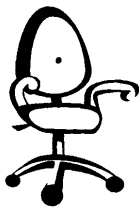
Février

Vendredi 10 - 20 H 15 - Auditoire du Barbou (quai du Barbou 2 - 4020 Liège)

Enseignement de Formation Continue de l'A.M.Lg. :

« L'absentéisme au travail »

Professeur Philippe GILLET et Monsieur Pierre COLIN



Renseignements et inscriptions :

A.M.Lg : tél. 04.223.45.55 - Fax 04.223.38.22 - E-mail : amlg@swing.be