

# Sommaire

Préface, par J.-P. GRÜNFELD, M. AUBIER, M.-G. BOUSSER, J. CARLET, P. RENO, P.G. STEG et B. VARET ..... XLIII

## L'HOPITAL DANS LE SYSTEME DE SOINS

<b>Chapitre 1 L'hospitalisation dans l'économie nationale</b> , par G. VINCENT et PH. RENO	3
Le poids de la santé, le poids des hôpitaux et des cliniques	3
Financement des dépenses de santé	4
<b>Chapitre 2 Le système hospitalier dans sa diversité</b> , par G. VINCENT et PH. RENO	6
Les hôpitaux publics	6
Les établissements privés	7
<b>Chapitre 3 Le pilotage du système hospitalier</b> , par G. VINCENT et PH. RENO	9
Administration de la santé en France	9
Planification de l'offre de soins	10
Organes de la planification	11
Des réseaux de soins aux réseaux de santé	12
<b>Chapitre 4 Fonctionnement interne de l'hôpital</b> , par G. VINCENT et PH. RENO	13
Statut juridique	13
Organisation médicale dans les établissements publics de santé	14
Budget hospitalier	16
Secteur privé : son financement	17
Tarification à l'activité	17
<b>Chapitre 5 Assurance, qualité, accréditation, gestion du risque</b> , par G. VINCENT et PH. RENO	19
Démarche qualité et accréditation	19
Gestion du risque, vigilances	20
<b>Chapitre 6 Droits des patients</b> , par G. VINCENT et PH. RENO	22
Responsabilité du médecin et de l'hôpital	22
Information dans la pratique médicale	24
Traitement informatisé des données médicales	25
Charte du patient hospitalisé	26
Charte européenne du malade usager de l'hôpital	26
<b>Chapitre 7 Perspectives de l'hospitalisation publique et privée</b> , par G. VINCENT et PH. RENO	27

## LES MALADES A L'HOPITAL, UNE VUE TRANSVERSALE

<b>Chapitre 8 Les personnes âgées à l'hôpital</b> , sous la direction de S. LEGRAIN .....	33
<i>Principaux aspects du diagnostic et de la prise en charge en gériatrie</i> , par S. DELPIERRE et S. LEGRAIN .....	33
Quelles sont les spécificités de l'évaluation diagnostique des patients gériatriques ? .....	33
Quelles sont les spécificités de la prise en charge des patients gériatriques? .....	35
Conclusion .....	38
<i>Chutes et sujets âgés à l'hôpital</i> , par L. GIRARD et S. LEGRAIN .....	38
Épidémiologie des chutes .....	38
Quand faut-il hospitaliser une personne âgée qui a chuté ? .....	39
La prise en charge débute en cours d'hospitalisation et se prolonge au domicile .....	40
Conclusion .....	40
<i>Dénutrition</i> , par L. GIRARD et S. LEGRAIN .....	40
DENUTRITION PROTEINO-ENERGETIQUE : DEFINITION, MECANISMES et VALEUR PRONOSTIQUE .....	41
Données épidémiologiques sur la dénutrition des patients âgés hospitalisés .....	41
Comment faire le diagnostic de DPE, quels paramètres utiliser en pratique courante hospitalière ? .....	41
Facteurs de risque de DPE .....	43
Prise en charge de la dénutrition .....	44
Conclusion .....	45
<i>Escarres</i> , par L. GIRARD et S. LEGRAIN .....	45
DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES .....	45
Histoire naturelle et facteurs de risque .....	46
Morbidité et mortalité .....	46
Prévention .....	46
Traitement .....	47
Conclusion .....	48
<b>Chapitre 9 Soins palliatifs, accompagnement des malades en fin de vie</b> , par H. DELBECQUE .....	49
Soigner à l'hôpital les malades en fin de vie .....	49
Définir la démarche palliative et l'accompagnement : « <i>Une pratique qui concerne tous les services</i> » ....	50
Soigner la relation avec la famille .....	56
Bénévoles à l'hôpital .....	56
Valeurs fondamentales .....	56
<b>Chapitre 10 Prise en charge de la douleur de l'adulte</b> , par J.-M. PENNEC .....	58
Définitions .....	58
Évaluation de la douleur .....	58
Traitement de la douleur nociceptive .....	59
Traitement de la douleur neuropathique .....	61
Gestes douloureux .....	61
Conclusion .....	61
<b>Chapitre 11 Médecine pré-opératoire et post-opératoire</b> , par A. WOLFF, X. CULEBRAS et F. CLERGUE .....	62
<i>Médecine pré-opératoire</i> .....	62
Consultation pré-anesthésique .....	62
Examens complémentaires .....	65
Consentement .....	66
<i>Médecine post-opératoire</i> .....	66
GESTION DES COMPLICATIONS .....	66
Antalgie post-opératoire (douleur aiguë) .....	68
Nausées et vomissements post-opératoires .....	69
Prophylaxie anti-thrombotique .....	70
Antibioprophylaxie et chirurgie .....	70
Conclusion .....	71

<b>Chapitre 12 SAMU et SMUR : organisation</b> , par C. TELION et P. CARLI .....	73
SAMU .....	73
SMUR .....	74
Interventions SMUR .....	75
Autres missions des SAMU-SMUR .....	77
Conclusion .....	77
<b>Chapitre 13 Gestion des risques en établissement de santé</b> , par M.-F. DUMAY .....	78
Entreprises et gestion des risques .....	78
Risques en établissement de santé .....	79
Risque patient ou risque clinique .....	79
Perception du risque et pression médiatique .....	80
Assurance hospitalière .....	80
Gestion de la qualité et des risques .....	80
Politique de gestion intégrée des risques .....	81
Implication des acteurs .....	82
Conclusion .....	82
<b>Chapitre 14 Femmes enceintes : les complications médicales</b> , par M. BEAUFILS .....	84
Hypertension artérielle .....	84
Maladies rénales .....	89
Diabète .....	93
Thrombophlébite .....	95
Maladies hépatiques .....	96
Cardiomyopathie du péri-partum .....	97
<b>Chapitre 15 Infections nosocomiales</b> , par J. ROBERT et A. CARBONNE .....	101
Définitions .....	101
Transmission des micro-organismes et infections nosocomiales .....	101
Épidémiologie et facteurs de risque des infections nosocomiales .....	103
Surveillance des infections nosocomiales .....	104
Rôle du laboratoire .....	105
Organisation de la lutte contre les infections nosocomiales .....	105
Aspects juridiques .....	107
Conclusion .....	107
<b>Chapitre 16 Nutrition à l'hôpital</b> , par J.-F. ZAZZO .....	109
Dénutrition hospitalière .....	109
La prise en charge nutritionnelle : une activité multidisciplinaire et longitudinale .....	110
Amélioration des pratiques, de l'organisation logistique et évaluations .....	112
Nouvelles structures .....	113
<b>Chapitre 17 La transition de la pédiatrie à la médecine d'adultes : comment la réussir ?</b> par J.-P. GRÜNFELD .....	115
Actualité du problème .....	115
Obstacles à une transition harmonieuse .....	116
Modalités d'une transition réussie .....	116
Formation des soignants à ce type de médecine : un défi pour l'avenir .....	116
<b>Chapitre 18 L'observance du traitement chez les patients atteints de maladie chronique : l'exemple du diabète</b> , par A. GRIMALDI .....	117
Une prise de conscience récente .....	117
Le diabète : état des lieux .....	118
Comment connaître la vérité ? .....	118
Quelle motivation ? .....	119
Qui sont les non-observants ? .....	119
L'auto-mesure : pour quoi faire ? .....	120
Quelle stratégie d'adaptation face au stress ? .....	120
L'angoisse, moteur du changement .....	121

La relation médecin-malade .....	121
Conclusion .....	122
<b>Chapitre 19 Soins de suite et de réadaptation gériatriques</b> , par L. CAPRON et F. PIETTE .....	125
Place des soins de suite dans la filière d'aval des urgences pour les personnes âgées .....	125
Défauts et blocages de la filière .....	126
Faire évoluer les mentalités .....	126
Adapter le premier aval .....	127
Dynamiser le deuxième aval .....	127
Évaluation .....	128
Conclusion .....	128
<b>Chapitre 20 Pratique et intérêt de l'autopsie</b> , par A. LAVERGNE-SLOVE et J. MIKOL .....	130
Principes de la législation concernant les autopsies à l'hôpital .....	131
Réalisation d'une autopsie .....	131
<b>Chapitre 21 Quelques rappels de génétique médicale</b> , par J. FEINGOLD .....	133
Maladies héréditaires .....	134
Maladies mitochondriales .....	135
Maladies par aberrations chromosomiques .....	135
Maladies multifactorielles .....	135
<b>Chapitre 22 La recherche clinique à l'hôpital</b> , par J. MENARD .....	137
Promotions institutionnelles et industrielles. Convergences, divergences et complémentarité .....	138
Unités de Recherche clinique .....	141
Formation à la recherche clinique et carrières .....	144

## REANIMATION

sous la direction de J. CARLET

<b>Chapitre 23 Indications, pronostic et limites de la réanimation</b> , par M. GARROUSTE-ORGEAS, G. THIERY, O. GATTOLLIAT et E. AZOULAY .....	149
Évolution prévisible de la population des prochaines décennies .....	149
Indications de la réanimation .....	150
Décision de limitation thérapeutique .....	151
<b>Chapitre 24 États de choc et défaillance multiviscérale</b> , par E. WIEL, G. LEBUFFE et B. VALLET .....	153
Physiopathologie .....	153
Stratégie diagnostique .....	155
Principes thérapeutiques .....	156
Pronostic .....	157
<b>Chapitre 25 Infections graves en réanimation</b> , par P. CHARBONNEAU, C. DAUBIN, D. DU CHEYRON et M. RAMAKERS .....	159
Définitions .....	159
Déterminants de la gravité d'une infection .....	159
Nouveaux médicaments, nouvelles approches thérapeutiques .....	162
Conclusion .....	163
<b>Chapitre 26 Détresses respiratoires</b> , par A. CAUBEL .....	165
Rappel : physiopathologie, étiologie .....	165
Démarche diagnostique .....	168
Principes thérapeutiques .....	171
Ventilation mécanique .....	174
<b>Chapitre 27 Événements iatrogènes en réanimation</b> , par L. SOUFIR, C. ALBERTI et J.-A. ROMAND .....	178
Définition des événements iatrogènes en réanimation .....	178
Épidémiologie des événements iatrogènes en réanimation .....	179
Facteurs de risque des événements iatrogènes en réanimation .....	180
Morbidity, mortalité et coût pour les événements iatrogènes en réanimation .....	180
Prévention et gestion des événements iatrogènes en réanimation .....	180
Conclusion .....	181
<b>Chapitre 28 Intoxications aiguës : prise en charge</b> , par A. JAEGER et V. CASTELAIN .....	183
Aspects épidémiologiques .....	183
Aspects diagnostiques .....	183
Évaluation de la gravité .....	188
Aspects thérapeutiques .....	189
Conclusion .....	190
<b>Chapitre 28 bis Coma</b> , par B. MEGARBANE .....	190
bis	

## CARDIOLOGIE

<b>Chapitre 29 Techniques de diagnostic et de soins</b> .....	193	
<i>Cardiologie interventionnelle diagnostique et thérapeutique</i> , par J. PUEL, C. BAIXAS et PH. ACAR .....	193	
Angio-coronarographie .....	193	
Angioplastie coronaire .....	196	
Cathétérisme interventionnel pédiatrique .....	197	
Cathétérisme interventionnel de l'adulte .....	198	
Assistance circulatoire .....	198	
Conclusion .....	198	
<i>Échocardiographie Doppler : principes généraux et orientations diagnostiques</i> , par S. EDERHY, S. JANOWER, N. BENYOUNES et A. COHEN .....	199	
Imagerie par échocardiographie .....	199	
Principales indications .....	201	
Échocardiographie et fièvre au long cours .....	204	
Échocardiographie trans-thoracique et maladie de système .....	204	
Échocardiographie et dyspnée .....	204	
Échocardiographie et douleur thoracique .....	207	
Source cardiaque d'embolie .....	209	
Échocardiographie Doppler de stress .....	209	
<i>Intérêt des méthodes isotopiques en pratique cardiologique hospitalière courante</i> , par M. FARAGGI .....	211	
Maladie coronaire .....	211	
Insuffisance cardiaque non ischémique .....	214	
Myocardites .....	214	
<i>Électrophysiologie diagnostique et thérapeutique</i> , par F. BRIGADEAU, C. MARQUIE, D. LACROIX et S. KACET ...	214	
Stimulation cardiaque .....	215	
Défibrillateurs automatiques implantables .....	216	
Complications liées à l'implantation des stimulateurs et des défibrillateurs .....	218	
Explorations et thérapeutiques électrophysiologiques .....	218	
<b>Chapitre 30 Pathologie coronaire</b> .....	223	
<i>Syndromes coronaires aigus</i> , par P. G. STEG .....	223	
Une nouvelle nosologie .....	223	
Syndromes coronaires aigus avec sus-décalage du segment ST .....	224	
Syndromes coronaires aigus sans sus-décalage du segment ST .....	226	
Triage des douleurs thoraciques .....	227	
Ordonnance de sortie après syndrome coronarien aigu .....	228	
<i>Évaluation cardiovasculaire pré-opératoire et gestion des complications cardiaques péri-opératoires</i> , par E. SAMAIN et S. PILI-FLOURY .....	230	
Évaluation cardiovasculaire pré-opératoire .....	230	
Gestion des complications péri-opératoires .....	233	
Conclusion .....	235	
<b>Planche en couleurs – cardiologie</b> .....	236	
<i>Gestion des anti-thrombotiques chez les cardiaques</i> , par K. DIDIER-PETIT et J.-P. BASSAND .....	237	
Gestion des patients sous anti-coagulants .....	237	
Gestion des patients sous anti-agrégants plaquettaires .....	238	
Patients sous anti-GP IIb/IIIa .....	239	
<b>Chapitre 31 Insuffisance cardiaque chronique : traitement</b> , par A. COHEN SOLAL, D. LOGEART et J. M. TARTIERE .....	240	
Traitement médical de l'insuffisance cardiaque chronique par dysfonction systolique ventriculaire gauche .....	246	240
Traitement médical de l'insuffisance ventriculaire gauche à fonction systolique conservée .....	246	
Traitement médical de l'insuffisance cardiaque droite .....	246	
Traitement non médicamenteux .....	246	
Conclusion .....	247	
<b>Chapitre 32 Pathologie valvulaire</b> .....	249	
<i>Le malade atteint de valvulopathie</i> , par B. LUNG et A. VAHANIAN .....	249	
Rétrécissement aortique du sujet âgé .....	249	

Le patient atteint d'une valvulopathie opéré d'une chirurgie non cardiaque .....	251
Conclusion .....	254
<i>Surveillance et problèmes posés par les porteurs de prothèse valvulaire</i> , par R. ROUDAUT et S. LAFITTE .....	255
Principaux types de prothèses valvulaires et recommandations concernant leur surveillance .....	255
Complications thrombo-emboliques des prothèses .....	256
Endocardites sur prothèse .....	257
Désinsertion de prothèse .....	257
Hémolyse .....	257
Dégénérescence des bioprothèses.....	258
<i>Endocardites aiguës</i> , par M. WOLFF et B. MOURVILLIER .....	258
Incidence, classification, épidémiologie microbienne .....	258
Diagnostic .....	259
Principales complications et leur prise en charge spécifique .....	261
Antibiothérapie .....	262
Indications chirurgicales .....	262
Pronostic .....	263
Conclusion .....	263
<i>Problèmes péri-opératoires en chirurgie cardiaque de l'adulte</i> , par J.-L. TROUILLET .....	264
Complications infectieuses .....	264
Complications mécaniques .....	267
Autres complications .....	267
Autres problèmes .....	268
<b>Chapitre 33 Le patient hypertendu hospitalisé</b> , par H. MILON, P. LANTELME, M.-O. RIAL et M. VINCENT .....	269
Le patient hypertendu hospitalisé : un patient minoritaire mais fréquent .....	269
Questions générales .....	269
Hypertendu hospitalisé : les situations fréquentes .....	271
<b>Chapitre 34 Atteinte cardiovasculaire au cours de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine</b> , par F. BOCCARA et A. COHEN .....	276
Cardiomyopathies .....	276
Péricardites .....	278
Endocardites .....	278
Athérosclérose coronaire .....	278
Conclusion .....	279
<b>Chapitre 35 Péricardites et myocardites</b> .....	281
<i>Péricardites</i> , par A. COHEN, S. JANOWER, S. EDERHY, N. BENYOUNES et F. BOCCARA .....	281
Généralités .....	281
Péricardites aiguës .....	282
Tamponnade .....	285
Péricardites chroniques (et/ou constrictives) .....	286
Conclusion .....	287
<i>Myocardites aiguës</i> , par F. BOCCARA et A. COHEN .....	288
Définition, causes, fréquence, pathogénie .....	288
Méthodes diagnostiques .....	289
Lien entre myocardite et cardiomyopathie dilatée .....	290
Pronostic .....	290
Cas particuliers en fonction de l'agent étiologique .....	290
Diagnosics différentiels .....	291
Traitement .....	291
Conclusion .....	292
<b>Chapitre 36 Troubles du rythme et de la conduction</b> .....	293
<i>Troubles du rythme en urgence</i> , par R. FRANK, F. HIDDEN-LUCET, C. HIMBERT et J. LACOTTE .....	293
Conduite à tenir devant une tachycardie en urgence .....	293
Bradycardies en urgence .....	300
<i>Gestion hospitalière d'un arrêt cardiaque récupéré</i> , par I. LAURENT, J.-F. DHAINAUT et A. CARIOU .....	301
Syndrome post-ressuscitation .....	301

Prise en charge hospitalière d'un patient au décours d'un arrêt cardiaque .....	302
Thérapeutiques particulières .....	303
Appréciation du pronostic .....	304
Conclusion .....	304
<b>Chapitre 37 Pathologie vasculaire, par J. EMMERICH .....</b>	<b>306</b>
<i>Dissection aortique</i> .....	306
Classification-nosologie .....	306
Épidémiologie .....	307
Étiologie .....	307
Présentations cliniques .....	307
Diagnostic .....	307
Traitement .....	307
Indications .....	308
Traitement au long cours .....	308
<i>Anévrisme de l'aorte abdominale</i> .....	308
Épidémiologie .....	309
Étiologie .....	309
Diagnostic .....	309
Examens complémentaires .....	309
Bilan pré-opératoire .....	310
Traitement .....	310
Indications thérapeutiques – modalités de surveillance des petits anévrismes .....	310
<i>Ischémie aiguë d'un membre</i> .....	311
Diagnostic .....	311
Étiologie .....	313
Examens complémentaires .....	313
Traitement .....	314
Conclusion .....	314
<i>Artérite des membres inférieurs</i> .....	315
Physiopathologie .....	315
Épidémiologie .....	316
Diagnostic .....	316
Diagnostiques différentiels .....	318
Évolution .....	318
Traitement .....	319
<b>Chapitre 38 Cardiopathies congénitales à l'âge adulte : de nouveaux problèmes pour le médecin, par L. ISERIN .....</b>	<b>323</b>
Bases épidémiologiques .....	323
Cardiopathies opérées .....	323
Cardiopathies non opérées à l'âge adulte .....	325
Conclusion .....	326

**MALADIES RESPIRATOIRES**  
sous la direction de M. AUBIER

<b>Chapitre 39 Approches cliniques et examens complémentaires</b> .....	329
<i>Conduites à tenir et orientations diagnostiques</i> .....	329
Dyspnée, par G. FOULON .....	329
Altération des gaz du sang, par M. PIPERAUD .....	332
Hémoptysies, par M.-C. DOMBRET .....	333
<i>Indications des examens complémentaires</i> .....	
Endoscopie bronchique, par M.-C. DOMBRET .....	335
Épreuves fonctionnelles respiratoires, par C. BANCAL et M. BONAY .....	337
Enregistrements de la respiration au cours du sommeil, par M.-F. VECCHIERINI .....	341
Imagerie thoracique, par M.-P. DEBRAY .....	345
<b>Chapitre 40 Maladies pulmonaires chez les patients hospitalisés</b> .....	353
<i>Infections respiratoires</i> , par D. BENHAMOU .....	353
Infections respiratoires communautaires du sujet immunocompétent .....	353
Infections respiratoires du sujet immunodéprimé .....	361
Infections respiratoires nosocomiales .....	365
<i>Diagnostic et prise en charge des pneumopathies interstitielles diffuses en médecine hospitalière</i> , par B. CRESTANI .....	368
Pneumopathies interstitielles aiguës .....	369
Pneumopathies interstitielles chroniques .....	369
<i>Décompensation des broncho-pneumopathies chroniques obstructives</i> , par J.-F. MUIR et A. CUVELIER .....	376
Définition, fréquence .....	376
Physiopathologie .....	376
Aspects cliniques et para-cliniques .....	377
Prise en charge .....	378
<i>Asthme sévère</i> , par M. AUBIER .....	382
Prise en charge de l'asthme aux urgences .....	383
Prise en charge du patient hospitalisé avec asthme sévère .....	384
Bilan d'un asthme sévère .....	386
Conclusion .....	387
<i>Embolie pulmonaire et hypertension artérielle pulmonaire</i> , par M. HUMBERT .....	388
Embolie pulmonaire .....	388
Hypertension artérielle pulmonaire .....	392
<i>Maladies pleurales</i> , par F. LEBARGY .....	393
Épanchement gazeux : le pneumothorax .....	393
Épanchements liquidiens .....	396
<i>Cancer bronchique primitif : démarche diagnostique et traitement hospitalier</i> , par G. ZALCMAN .....	404
Signes cliniques d'appel, bilan para-clinique .....	404
Stratégies thérapeutiques des CBNPC et résultats .....	408
Stratégies thérapeutiques des CBPC et résultats .....	410
<b>Chapitre 41 Traitements par voie inhalée : les nébulisations médicamenteuses</b> , par V. CAILLE, L. VECCELLIO, P.-F. DEQUIN et P. DIOT 411	
Quels médicaments et quelles doses ? .....	411
Quels nébuliseurs ? .....	412

## MALADIES INFECTIEUSES

sous la direction de O. LORTHOLARY

<b>Chapitre 42 Approche clinique</b> .....	417
<i>Données générales en France</i> , par P. CHOUTET .....	417
Quel est le rôle d'un infectiologue dans un établissement hospitalier ? .....	417
Pourquoi la prescription antibiotique est-elle difficile ? .....	418
<i>Interrogatoire en pathologie infectieuse</i> , par N. MEMAIN .....	419
Détermination du terrain sous-jacent .....	419
Éléments de l'interrogatoire orientant vers une origine infectieuse .....	419
Éléments de l'interrogatoire orientant vers un pathogène ou un syndrome donné .....	419
Bilan pré-thérapeutique .....	420
<i>Grands syndromes : fièvre aiguë, fièvre prolongée inexplicite, splénomégalie et adénopathies d'origine infectieuse</i> , par N. MEMAIN .....	420
Fièvre .....	420
Adénopathies d'origine infectieuse .....	422
Splénomégalie d'origine infectieuse .....	422
<i>Origine infectieuse d'une éruption diffuse aiguë fébrile</i> , par A. PERIGNON et P.-A. BUFFET .....	424
<i>Quand transférer un malade ayant une pathologie infectieuse en réanimation</i> , par N. MEMAIN .....	426
Définition .....	426
Physiopathologie .....	427
Critères d'admission en réanimation d'un patient avec pathologie infectieuse .....	427
Conclusion .....	428
<b>Planche en couleurs – maladies infectieuses</b> .....	428
<b>Chapitre 43 Examens complémentaires</b> .....	429
Anomalies biologiques au cours de l'infection, par V. NOËL .....	429
Principaux examens à visée microbiologique, par F. JAUREGUY .....	430
Apport de l'examen direct en pathologie infectieuse, par F. JAUREGUY .....	434
Interprétation de l'antibiogramme, par J.-L. MAINARDI .....	435
Principaux examens en cas de suspicion de pathologie tropicale : frottis sanguin, sérologies parasitaires, examen parasitologique des selles, par O. BOUCHAUD .....	436
Apport de la biologie moléculaire dans le diagnostic des infections bactériennes, par E. CARBONNELLE et X. NASSIF .....	438
Apport de la biologie moléculaire au diagnostic des infections virales, par E. GORDIEN .....	440
Sérologie et antigènes en pathologie fongique systémique, par E. DANNAOUI .....	441
Rôle du laboratoire dans la surveillance des infections, par F. JAUREGUY .....	442
Indications du dosage plasmatique des anti-infectieux (hors antirétroviraux), par M. TOD .....	443
Imagerie des infections pulmonaires et cérébrales, par M. BRAUNER .....	443
<b>Chapitre 44 Principes de prise en charge des maladies hospitalières transmissibles ou contagieuses</b> .....	446
Différents types d'isolement, par J. ROBERT .....	446
Conduite à tenir devant un malade porteur d'une bactérie multirésistante, par J. ROBERT .....	448
Mesures de protection du personnel soignant, par S. ANSART, A. GUIHOT, P. BOSSI et F. BRICAIRE .....	450
Bioterrorisme, par P. BOSSI, A. GUIHOT et F. BRICAIRE .....	451
<b>Chapitre 45 Politique de l'antibiothérapie en milieu hospitalier</b> .....	455
Textes législatifs, par P. CHOUTET .....	455
Évaluation des politiques antibiotiques, par P. Choutet .....	458
Apport de L'Unité mobile de Microbiologie clinique, par J.-L. Mainardi .....	460
Principes de l'antibiothérapie probabiliste des infections communautaires sévères de l'adulte à l'hôpital, par A. LEFORT et B. FANTIN .....	461
Antibiothérapie chez la personne très âgée, par B. Durand-Gasselin .....	464

Prise en charge des infections bactériennes sur matériel étranger, par L. Bernard .....	465
Infections chez le sujet sans domicile fixe, par F. Lanternier .....	467
Infections sévères chez les usagers de drogues par voie intraveineuse, par V. de Lastours .....	470
Quels examens complémentaires pour la prise en charge des infections nosocomiales ? par Y. COHEN .	471
Principes de l'antibioprophylaxie chirurgicale, par A. Lumbroso et R. Gauzit .....	474
Infections du site opératoire, par J. Robert .....	478
Maladies infectieuses et œil, par I. Badelon et G. Chaîne .....	481
<b>Chapitre 46 Épidémiologie de la résistance bactérienne à l'hôpital .....</b>	<b>483</b>
<i>Grands mécanismes de résistance des bactéries</i> , par Y. PEAN .....	483
Résistance naturelle, résistance acquise .....	483
Classification des antibiotiques selon leur mécanisme d'action .....	483
Mécanismes de résistance .....	484
Résistance naturelle .....	486
Multirésistance .....	486
Surveillance de la résistance .....	486
<i>Résistance aux antibiotiques des streptocoques et des entérocoques</i> , par C. POYART .....	488
<i>Résistance des staphylocoques</i> , par J.-L. MAINARDI .....	490
<i>Résistance des entérobactéries</i> , par Y. PEAN .....	492
Mécanismes de résistance aux antibiotiques chez les entérobactéries .....	492
Multirésistance .....	494
Épidémiologie de la résistance .....	494
<i>Résistance de Pseudomonas aeruginosa</i> , par Y. PEAN .....	495
Mécanismes de résistance aux antibiotiques de <i>P. aeruginosa</i> .....	495
Épidémiologie de la résistance .....	496
<i>Résistance bactérienne aux antiseptiques</i> , par A. JACOLOT .....	497
<b>Chapitre 47 Traitement des infections virales et nouveaux agents .....</b>	<b>499</b>
Arsenal thérapeutique antiviral, par D. SALMON-CERON .....	499
Anti-cytomégalo-virus .....	500
Prise en charge des fièvres hémorragiques virales, par A. GUIHOT, P. BOSSI et F. BRICAIRE .....	503
Traitement des encéphalites virales, par Y. COHEN .....	505
Maladies à prion chez l'homme, par F. CHRETIEN .....	507
<b>Chapitre 48 Infections fongiques invasives .....</b>	<b>512</b>
<i>Arsenal thérapeutique actuel (AMM)</i> , par E. DANNAOUI .....	512
<i>Nouveaux anti-fongiques</i> , par B. DUPONT .....	514
<i>Indications des associations d'anti-fongiques systémiques</i> , par E. DANNAOUI .....	517
<i>Prophylaxie des infections fongiques systémiques</i> , par B. DUPONT .....	517
<b>Chapitre 49 Maladies infectieuses d'origine tropicale .....</b>	<b>520</b>
<i>Traitement du paludisme : quand hospitaliser ? Quand transférer en réanimation ?</i> par O. BOUCHAUD .....	520
Données épidémiologiques .....	520
Approche clinique et diagnostique, critères de gravité .....	520
Prise en charge thérapeutique .....	521
<i>Infections chez le voyageur adulte avec pathologie chronique : prévention, diagnostic</i> , par P.-H. CONSIGNY et P.A. BUFFET .....	523
Données épidémiologiques .....	523
Démarche clinique .....	524
<i>Leishmanioses et trypanosomiasés d'importation : diagnostic et traitement</i> , par P. A. BUFFET .....	531
Diagnostic .....	531
Traitement .....	533
Prophylaxie .....	535
<i>Diagnostic et traitement des échinococcoses et de la cysticercose</i> , par O. BOUCHAUD .....	536
<i>Nouveaux anti-parasitaires</i> , par O. BOUCHAUD .....	537
Médicaments déjà existants avec indications nouvelles .....	537
Médicaments nouveaux .....	537
<b>Chapitre 50 Susceptibilité aux infections, par F. SUAREZ et M. LECUIT .....</b>	<b>539</b>

Déficits immunitaires congénitaux : que doit savoir le clinicien infectiologue d'adulte ? .....	539
Quand et comment faut-il rechercher un déficit immunitaire chez l'adulte ? .....	544
Déficits immunitaires et infections à mycobactéries .....	545
<b>Chapitre 51 Infections opportunistes chez l'immunodéprimé, hors infection par le VIH .....</b>	<b>547</b>
<i>Prise en charge des infections chez les patients ayant un déficit lymphocytaire B</i> , par F. LANTERNIER .....	547
Immunité humorale et défense anti-infectieuse .....	547
Déficits de l'immunité humorale de l'adulte .....	547
Agents infectieux observés dans les déficits de l'immunité humorale .....	547
Sites infectieux .....	547
Traitement des infections .....	548
Prophylaxie des infections .....	548
<i>Prise en charge des infections des adultes transplantés d'organes</i> , par A. LEFORT .....	549
Épidémiologie de ces infections .....	549
Principes du traitement .....	549
Particularités du traitement curatif .....	550
Conclusion .....	551
<i>Antibiothérapie probabiliste chez le patient neutropénique</i> , par V. NOËL .....	551
<i>Prise en charge des complications infectieuses des greffes de cellules souches hématopoïétiques allogéniques</i> , par P. RIBAUD .....	553
Période de la neutropénie.....	553
Période de la GVH .....	554
Phase tardive .....	555
<i>Prise en charge des infections chez le cirrhotique</i> , par F. MARRACHE .....	556
<b>Chapitre 52 Conduite à tenir devant une fièvre aiguë au cours de la grossesse</b> , par D. SALMON-CERON .....	<b>558</b>
Interrogatoire .....	558
Examen clinique .....	558
Bilan biologique .....	558
Principales causes à rechercher.....	558
Traitement de la fièvre.....	559
<b>Chapitre 53 Principaux événements iatrogènes des anti-infectieux</b> , par C. PADOIN et O. PETITJEAN .....	<b>560</b>
Effets indésirables hématologiques .....	561
Hypersensibilité .....	561
Phototoxicité .....	561
Toxicité neurologique .....	561
Cardiotoxicité .....	561
Ototoxicité .....	561
Toxicité rénale .....	562
Effets secondaires gastro-intestinaux : nausées, vomissements, diarrhées .....	562
Effets secondaires hépatiques .....	562
Conclusion .....	562
<b>Chapitre 54 Interactions médicamenteuses avec les anti-infectieux</b> , par O. PETITJEAN, A. JACOLOT, C. PADOIN et P. NICOLAS .....	<b>563</b>
Interaction et absorption médicamenteuse .....	563
Interactions portant sur la phase de distribution .....	566
Interaction portant sur la phase d'élimination .....	567
<b>Chapitre 55 Traitements non anti-infectieux des infections .....</b>	<b>568</b>
<i>Traitement symptomatique de la fièvre</i> , par A.-M. CHOMAT .....	568
<i>Anti-inflammatoires (AINS et corticoïdes)</i> , par A.-M. CHOMAT .....	569
Indications dans les infections des voies respiratoires .....	569
Indications dans les infections virales .....	569
Indications dans les infections bactériennes sévères .....	569
Indications dans les infections parasitaires .....	570
Indication au cours du SIDA : pneumocystose .....	570
SIDA en dehors de la pneumocystose .....	570
<i>Utilisation des immunoglobulines intraveineuses polyvalentes dans le traitement prophylactique et curatif des</i>	

infections, par L. MOUTHON .....	571
Composition des IgIV .....	571
Modalités d'administration .....	572
Tolérance des IgIV .....	572
Modifications des tests biologiques .....	572
Indications des IgIV dans la prévention des infections .....	572
Indications des IgIV dans le traitement curatif des infections graves .....	573
<i>Utilisation des immunoglobulines spécifiques dans le traitement prophylactique et curatif des infections</i> , par L. MOUTHON et A. BEREZNE .....	574
Composition des immunoglobulines hyper-immunes (IgHI) .....	574
Préparations d'immunoglobulines hyper-immunes disponibles .....	574
Immunothérapie passive spécifique .....	576
<i>Place de la chirurgie dans le traitement des infections</i> .....	577
Le point de vue du chirurgien viscéral, par P. WIND .....	577
Chirurgie thoracique et maladies infectieuses, par E. MARTINOD, P. BAGAN, M.-D. DESTABLE et J. AZORIN ..	580
<b>Chapitre 56 Filières de soins et structures de santé publique</b> , par R. MICOL et T. BLANCHON .....	583
Rapatriements sanitaires .....	583
Maladies à déclaration obligatoire .....	584
Rôle des DDASS dans la prise en charge des maladies infectieuses .....	586
Rôle des dispensaires de lutte anti-tuberculeuse .....	586
Rôle de l'Institut de Veille sanitaire .....	587
Rôle des Centres nationaux de Référence .....	587
Quand adresser un patient à un centre de traitement antirabique ? .....	588
Hospitalisation à domicile en pathologie infectieuse .....	589
<b>Chapitre 57 Infection par le VIH</b> .....	591
<i>Diagnostic et suivi : rôle du laboratoire de virologie</i> , par C. ROUZIOUX .....	591
Diagnostic de l'infection par le VIH .....	591
Rôle du laboratoire de virologie dans le suivi de l'infection .....	592
<i>Les patients hospitalisés en 2005</i> , par J.-P. VIARD .....	593
Malgré les changements survenus, les patients restent fragiles... ..	593
Les événements définissant le SIDA n'ont pas disparu .....	594
Importance des co-morbidités .....	594
Effets indésirables des antirétroviraux .....	595
L'infection par le VIH en 2005 : un problème pluridisciplinaire .....	596
<i>Co-infections par les virus des hépatites et le VIH</i> , par S. POL .....	597
Épidémiologie et modifications des histoires naturelles .....	597
Traitements des hépatites chez les patients infectés par le VIH .....	598
En conclusion .....	600
<i>Infection par le VIH chez la femme et chez l'enfant</i> , par O. LAUNAY et S. BLANCHE .....	601
Infection par le VIH chez la femme .....	601
Prévention de la transmission materno-fœtale .....	601
L'enfant infecté par le VIH .....	603
<i>Traitements antirétroviraux</i> , par J. GHOSN .....	604
Molécules actuelles .....	604
Nouvelles molécules en cours de développement .....	607
Stratégies d'utilisation des antirétroviraux .....	607
Observance .....	608
Effets secondaires des antirétroviraux .....	608
Recommandations sur l'utilisation des dosages d'antirétroviraux .....	608
<i>Traitement et prévention des infections opportunistes au cours de l'infection par le VIH</i> , par K. LACOMBE et P.-M. GIRARD .....	609
<i>Thérapeutiques immunologiques</i> , par J.-P. VIARD .....	612
Immunothérapie non spécifique : utilisation des cytokines .....	612
Immunothérapie passive .....	614
Immunothérapie spécifique : la vaccination thérapeutique .....	614
Vaccination préventive contre le VIH .....	614
Politique vaccinale chez le sujet infecté par le VIH .....	614
<i>Prévention de la transmission du VIH en milieu de soins et prise en charge des accidents d'exposition au sang</i> ,	

par D. ABITEBOUL et C. LEPORT .....	615
Épidémiologie du risque .....	615
Prévention des AES .....	616
Conduite à tenir en cas d'accident d'exposition au sang .....	617
<i>Filières de soins</i> , par M. A. VALANTIN .....	619
Dispositif social .....	619
Place des médecins généralistes et des réseaux ville-hôpital .....	620
Place du psychiatre et du psychologue dans le suivi .....	620
Prise en charge en milieu carcéral .....	620

## GASTRO-ENTEROLOGIE

<b>Chapitre 58 Maladies du tube digestif</b> , sous la direction de J.-L. DUPAS .....	623
<i>Approche clinique et examens complémentaires : introduction</i> , par J.-L. DUPAS .....	623
Approche clinique .....	623
Examens complémentaires .....	624
Endoscopie digestive .....	624
Conclusion .....	624
<i>Imagerie radiologique</i> , par T. YZET .....	625
Images abdominales en urgence .....	625
Maladie de Crohn .....	626
Tumeurs du tube digestif .....	627
Conclusion .....	628
<i>Échographie et écho-endoscopie diagnostiques et interventionnelles</i> , par J.-P. JOLY .....	629
Échographie abdominale .....	629
Écho-endoscopie .....	630
<i>Hémorragies digestives (en dehors de l'hypertension portale)</i> , par F. BRAZIER .....	632
Principales causes d'hémorragie digestive .....	632
Étape diagnostique .....	633
Traitement .....	635
Conclusion .....	635
<i>Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin</i> , par J.-L. DUPAS et M. FLAMANT .....	636
Étape diagnostique .....	636
Prise en charge thérapeutique .....	638
Conclusion .....	640
<i>Colites aiguës infectieuses</i> , par J.-L. DUPAS et C. GRIGY .....	640
Diagnostic .....	641
Prise en charge thérapeutique .....	642
Conclusion .....	642
<i>Suppurations intra-abdominales : prise en charge médicale</i> , par E. VIBERT, T. YZET, M. RIBOULOT et J.-M. REGIMBEAU .....	643
Microbiologie .....	643
Prise en charge médicale d'une péritonite généralisée .....	643
Prise en charge médicale d'une péritonite localisée .....	644
Conclusion .....	645
<i>Cancer de l'œsophage</i> , par J.-P. JOLY et N. CHERON .....	646
Circonstances de découverte .....	646
Étape diagnostique .....	646
Prise en charge thérapeutique .....	648
Conclusion .....	649
<i>Tumeurs malignes de l'estomac</i> , par G. GESLIN .....	649
Diagnostic .....	650
Traitement .....	650
Conclusion .....	650
<i>Tumeurs du côlon et du rectum</i> , par G. GESLIN .....	651
Étape diagnostique .....	651
Bilan d'extension et bilan d'opérabilité .....	652

Orientations thérapeutiques .....	652
Surveillance .....	653
Conclusion .....	653
<b>Chapitre 59 Maladies du foie</b> , sous la direction de A.P. GEUBEL .....	654
<i>Approche clinique et examens complémentaires</i> .....	654
Grands syndromes : cholestase, hypertension portale et ascite, encéphalopathie, cirrhose, par A.P. GEUBEL .....	654
Biopsie hépatique, par R. BRENARD, C. SEMPoux, J. RAHIER et A.P. GEUBEL .....	660
Imagerie du foie et des vaisseaux hépatiques .....	663
Tomodensitométrie et résonance magnétique, par B. VAN BEERS et L. ANNET .....	663
Échographie Doppler hépatique, par E. DANSE et P. TREFOIS .....	665
Utilisation et limites de l'utilisation des médicaments dans les maladies hépatiques, par Y. HORSMANS ....	667
<b>Planche en couleurs – gastro-entérologie</b> .....	668
<i>Hépatites aiguës sévères et hépatites fulminantes</i> .....	670
Hépatite alcoolique aiguë, par R. BRENARD .....	670
Hépatite fulminante, par X. WITTEBOLE et P.F. LATERRE .....	672
Hépatite hypoxique, par J. HENRION .....	675
<i>Hépatites C et B : attitude en cas de risque de contamination, traitement des formes aiguës et chroniques</i> , par J. DELWAIDE .....	678
Traitement de l'hépatite C .....	678
Traitement de l'hépatite B .....	680
<i>Hémorragies digestives liées à l'hypertension portale</i> , par J.-P. MARTINET .....	682
<i>Syndrome hépato-rénal</i> , par P. STARKEL .....	684
Physiopathologie .....	684
Diagnostic .....	684
Traitement .....	685
<i>Carcinome hépato-cellulaire : approche thérapeutique</i> , par I. BORBATH .....	686
Symptomatologie .....	686
Dépistage et diagnostic .....	686
Traitement .....	686
Stratégie thérapeutique .....	687
<i>Transplantation hépatique</i> .....	688
Indications et bilan pré-opératoire, par P. STARKEL .....	688
Chirurgie et complications post-opératoires, par J. LERUT .....	690
<b>Chapitre 60 Maladies des voies biliaires et du pancréas</b> , sous la direction de A.P. GEUBEL .....	694
<i>Approche clinique et examens complémentaires</i> , par P. DEPRez, L. ANNET et B. VAN BEERS .....	694
Approche clinique .....	694
Approche biologique .....	695
Imagerie des voies biliaires et du pancréas .....	696
<i>Cholécystites, angiocholites et cholangites</i> , par TH. DE RONDE .....	700
Cholécystites .....	700
Angiocholite .....	701
Autres cholangites .....	703
<i>Pancréatite aiguë</i> , par T. DUGERNIER .....	704
Comment identifier le patient à risque de pancréatite aiguë sévère ? .....	704
Comment prendre en charge la pancréatite aiguë ? .....	706
Comment reconnaître et traiter les complications locales de la pancréatite aiguë ? .....	707
<i>Adénocarcinome du pancréas et cholangiocarcinome : bilan de résecabilité et stratégie thérapeutique</i> , par J. F. GIGOT .....	709
Définition des critères d'irrésécabilité .....	709
Bilan de résecabilité d'une tumeur bilio-pancréatique .....	709
Stratégie thérapeutique .....	711
<i>Diagnostic d'une tumeur neuro-endocrine digestive</i> , par R. FIASSE et I. BORBATH .....	712
Approche diagnostique .....	712
Approche thérapeutique .....	713
Conclusions .....	713
<i>Pancréatites chroniques compliquées</i> , par P. DEPRez .....	713
Approche diagnostique de la pancréatite chronique .....	713

**HEMATOLOGIE**

sous la direction de B. VARET

<b>Chapitre 61</b>	<b>Approche clinique et examens complémentaires du patient en hématologie hospitalière, par B. Varet ..</b>	<b>719</b>
	Circonstances de découverte des maladies hématologiques .....	719
	Conduite à tenir devant un patient atteint ou suspect d'être atteint d'hémopathie maligne .....	720
	Principaux examens hospitaliers .....	721
	Soins de suite, soins palliatifs et fin de vie, traitement de la douleur .....	724
<b>Chapitre 62</b>	<b>Thérapeutique hématologique .....</b>	<b>726</b>
	<i>Corticothérapie</i> , par V. RIBRAG .....	726
	<i>Chimiothérapies</i> , par V. RIBRAG .....	726
	Principales mono-chimiothérapies .....	727
	Principales associations chimiothérapiques .....	729
	Principaux effets secondaires des chimiothérapies cytostatiques .....	730
	Chimiothérapie et grossesse .....	735
	<i>Anticorps monoclonaux</i> , par V. RIBRAG .....	736
	Anti-CD20 .....	736
	Anti-CD52 .....	736
	Anticorps radiomarqués .....	737
	Anti-CD33 .....	737
	Gemtuzumab ozogamicin et leucémies aiguës myéloblastiques .....	737
	<i>Utilisations des facteurs de croissance hématopoïétiques</i> , par V. RIBRAG .....	738
	G-CSF (impliqué dans la prolifération et la différenciation de la lignée granuleuse) .....	738
	Érythropoïétine (impliquée dans la prolifération et la différenciation de la lignée érythroïde) .....	738
	<i>Autogreffe de cellules souches hématopoïétiques</i> , par F. GARBAN .....	739
	Principales indications .....	739
	Obtention d'un greffon, aspects réglementaires .....	740
	Choix du conditionnement .....	741
	Surveillance hospitalière .....	741
	Tendances évolutives .....	742
	<i>Allogreffe de cellules souches hématopoïétiques</i> , par F. GARBAN .....	743
	Principales indications de l'allogreffe .....	743
	Obtention d'un greffon et choix d'un donneur .....	744
	Réalisation et surveillance hospitalière d'une allogreffe .....	745
	Tendances évolutives .....	747
	<i>Thérapie cellulaire et génique en hématologie</i> , par F. GARBAN .....	748
	Cellules souches hématopoïétiques .....	748
	Photo-chimiothérapie extra-corporelle .....	748
	Thérapie cellulaire anti-tumorale autologue .....	749
	Thérapie cellulaire adoptive anti-virale .....	749
	Thérapie génique en hématologie .....	749
	Tendances évolutives .....	750
<b>Chapitre 63</b>	<b>Thérapeutique transfusionnelle, par M. BENBUNAN .....</b>	<b>751</b>
	Règles de mise en œuvre .....	751
	Sécurité des produits .....	752
	Sécurité de l'acte transfusionnel .....	752
	Indications transfusionnelles .....	752
	Données de l'hémovigilance .....	754
<b>Chapitre 64</b>	<b>Urgences en hématologie, par R. DELARUE .....</b>	<b>756</b>

Principales urgences hématologiques .....	756
Patients d'hématologie aux urgences .....	761
Patients d'hématologie en réanimation .....	764
<b>Chapitre 65 Principales maladies bénignes en hématologie</b> .....	<b>766</b>
<i>Maladies constitutionnelles des globules rouges</i> , par F. GALACTEROS .....	766
Les hospitalisations commencent souvent dès la naissance .....	766
Quelles sont les grandes causes d'hospitalisations chez les adultes ? .....	767
Conclusion .....	769
<i>Prise en charge des patients atteints de cytopénies auto-immunes nécessitant une hospitalisation</i> , par F. LEFRERE .....	769
Thrombocytopénies auto-immunes ou idiopathiques .....	769
Anémies hémolytiques auto-immunes .....	772
Érythroblastopénie auto-immune .....	773
Neutropénie auto-immune .....	774
<i>Aplasies médullaires acquises de l'adulte</i> , par G. SOCIE .....	775
Approche clinique et examens complémentaires .....	775
Épidémiologie .....	775
Physiopathologie .....	776
Traitement .....	776
<i>Maladies hémorragiques liées à une anomalie constitutionnelle de l'hémostase</i> , par C. ROTHSCHILD .....	778
Épidémiologie et clinique .....	778
Biologie .....	779
Traitement .....	779
Questions/réponses .....	780
En conclusion .....	781
<b>Chapitre 66 Principales hémopathies malignes</b> .....	<b>782</b>
<i>Leucémies : classification OMS 2001</i> , par G. FLANDRIN .....	782
Hémopathies myéloïdes .....	782
Hémopathies à précurseurs lymphoïdes B et T ou leucémies aiguës lymphoblastiques .....	783
<i>Syndromes myéloprolifératifs</i> , par J. BRIERE .....	784
Leucémie myéloïde chronique .....	784
Syndromes myéloprolifératifs Ph négatifs .....	785
En conclusion .....	787
<i>Syndromes myélodysplasiques</i> , par C. GARDIN et P. FENAUX .....	787
Épidémiologie .....	787
Diagnostic .....	788
Évolution et facteurs pronostiques .....	789
Traitement .....	789
En conclusion .....	791
<i>Maladie de Hodgkin ou lymphome hodgkinien</i> , par P. BRICE .....	791
Épidémiologie .....	791
Approche clinique et examens complémentaires .....	791
Conduite à tenir du médecin non spécialiste .....	792
Facteurs pronostiques .....	792
Indications thérapeutiques .....	793
Suivi post-thérapeutique .....	793
Conclusion .....	794
<i>Lymphomes non hodgkiniens</i> , par C. HAIOUN .....	795
Définition et épidémiologie .....	795
Procédure diagnostique et classifications .....	795
Quel bilan lésionnel initial ? .....	796
Quels sont les facteurs pronostiques pré-thérapeutiques aujourd'hui opérationnels ? .....	797
Quelle est la signification pronostique de la réponse au traitement ? .....	797
Stratégies thérapeutiques .....	797
<i>Myélome multiple</i> , par T. FACON, L. MAGRO et V. COITEUX .....	798
Approche clinique et examens complémentaires .....	798
Facteurs pronostiques .....	800
Traitement .....	800

Évolution sous traitement .....	802
<i>Leucémie lymphoïde chronique</i> , par M. LEPORRIER .....	802
Introduction .....	802
Critères du diagnostic .....	802
Manifestations symptomatiques de la LLC .....	803
Traitements actifs dans cette maladie .....	805
Situations d'urgence .....	805
<i>Leucémies aiguës myéloblastiques de l'adulte</i> , par H. DOMBRET .....	806
Hétérogénéité des LAM .....	806
Facteurs étiologiques des LAM .....	807
Prise en charge des patients atteints de LAM .....	808
<i>Leucémies aiguës lymphoblastiques de l'adulte</i> , par M. HUNAUT-BERGER .....	810
Diagnostic .....	810
Facteurs pronostiques .....	811
Prise en charge thérapeutique .....	811

## CANCEROLOGIE

<b>Chapitre 67 Le cancer : épidémiologie, pronostic et essais cliniques</b> , par B. ESCUDIER, V. RIBRAG et F. BLOT .....	815
Apport des études épidémiologiques .....	815
Impératifs de l'évaluation initiale .....	816
Cancérologie et essais cliniques .....	816
<b>Chapitre 68 Principes thérapeutiques et principales situations cliniques</b> , par B. ESCUDIER, V. RIBRAG et F. BLOT .....	819
Principes thérapeutiques .....	819
Le médecin hospitalier face au cancer .....	821
Conclusion .....	827
<b>Chapitre 69 Éthique et cancer</b> , par B. ESCUDIER, V. RIBRAG et F. BLOT .....	828
Cancer sous-jacent .....	828
Maladie aiguë .....	828
Traitements nécessaires .....	829
Coût du séjour en réanimation .....	829
Conclusion .....	829

## NEUROLOGIE

sous la direction de M.-G. BOUSSER

<b>Chapitre 70 Approche du patient hospitalisé avec une affection neurologique</b> , par F. PICO et M.-G. BOUSSER .....	833
La révolution neurologique .....	833
Place de la neurologie à l'hôpital .....	834
Raisonnement neurologique .....	835
Examens complémentaires en neurologie .....	838
Aux frontières de la neurologie .....	842
Conclusion .....	843
<b>Chapitre 71 Accidents vasculaires cérébraux</b> , par K. VAHEDI, P. FAVROLE, S. ALAMOWITCH, S. DEMAILLE-WLODYKA et M.-G. BOUSSER .....	845
Une pathologie hospitalière .....	845
Des affections fréquentes et graves .....	845
Différentes variétés d'AVC .....	846

Explorations des AVC .....	850
Traitement des AVC à la phase aiguë .....	851
Prise en charge de l'accident ischémique transitoire .....	857
Suites d'AVC à l'hôpital .....	859
Aspects organisationnels et filières de soins dans la prise en charge des AVC .....	861
Conduite à tenir devant un patient suspect d'AVC arrivant au service des urgences d'un hôpital .....	864
<b>Chapitre 72 Démence et confusion</b> , par M. SARAZIN et M.-G. BOUSSER .....	867
Confusion ou démence ? .....	867
Prise en charge d'un patient confus hospitalisé .....	869
Prise en charge d'un patient dément hospitalisé .....	870
Devenir du patient dément après l'hôpital .....	876
<b>Chapitre 73 Épilepsies</b> , par C. ADAM .....	878
Au service d'accueil des urgences .....	879
Hospitaliser pour épilepsie et crises d'épilepsie à l'hôpital .....	881
Traitement .....	883
État de mal épileptique .....	885
<b>Chapitre 74 Syndrome médullaire</b> , par TH. MOREAU .....	887
<i>Conduite à tenir devant une souffrance médullaire</i> .....	887
Identifier la souffrance médullaire .....	887
Sémiologie, causes et traitements des souffrances médullaires .....	888
Surveillance et prise en charge symptomatique des lésions médullaires .....	891
<i>La sclérose en plaques en milieu hospitalier</i> .....	891
Prise en charge d'une poussée de SEP .....	892
Établissement du diagnostic de SEP .....	893
Mise en place d'un traitement de fond et du suivi .....	893
Prise en charge des malades avec handicap sévère .....	894
<b>Chapitre 75 Tumeurs cérébrales</b> , par S. CARTALAT-CAREL et J. HONNORAT .....	896
Introduction .....	896
Démarche diagnostique face à la découverte d'une tumeur cérébrale .....	897
Prise en charge d'un patient avec tumeur cérébrale dont l'état s'aggrave .....	900
Spécificités de la prise en charge pour chaque type de tumeur cérébrale .....	902
Conclusion .....	905
<b>Chapitre 76 Maladie de Parkinson et mouvements anormaux</b> , par A. FOUBERT-SANIER et F. TISON .....	906
Quand adresser à un service d'urgence un patient avec des mouvements anormaux ? .....	906
Quand l'hospitalisation est-elle requise chez des patients avec mouvements anormaux ou troubles du tonus ? .....	907
Patient parkinsonien hospitalisé .....	910
Traitements chirurgicaux de la maladie de Parkinson et des mouvements anormaux .....	911
Conclusion .....	912
<b>Chapitre 77 Neuropathies périphériques et sclérose latérale amyotrophique</b> .....	913
<i>Quels patients hospitaliser ?</i> par J.M. VALLAT .....	913
Gravité du déficit neuro-musculaire conduisant à l'hospitalisation .....	913
Neuropathies nécessitant l'hospitalisation du patient .....	913
Traitements justifiant une hospitalisation .....	914
Conclusion .....	914
<i>Surveillance et traitement des neuropathies aiguës</i> , par L. MAGY .....	915
Principales neuropathies aiguës en pratique clinique .....	915
Problèmes diagnostiques à la phase initiale des neuropathies aiguës .....	915
Principaux éléments de surveillance des neuropathies aiguës .....	915
Traitement des neuropathies aiguës .....	916
Conclusion .....	916
<i>La sclérose latérale amyotrophique en milieu hospitalier</i> , par P. COURATIER, T. MABROUK et A. PERNA .....	916

Phase diagnostique .....	917
Phase d'aggravation des déficits .....	917
Phase terminale en milieu hospitalier .....	918
<b>Chapitre 78 Traumatismes crânio-encéphaliques</b> , par J.M. DERLON .....	919
Différentes lésions : leur mécanisme et leur évolution .....	919
Conduite du bilan initial .....	920
Prise en charge du traumatisme crânien apparemment bénin .....	920
Prise en charge du traumatisme crânio-encéphalique grave d'emblée .....	921
Cas particulier des fistules ostéo-méningées .....	922
Suites de l'hospitalisation pour TCE .....	922
Quelques complications plus rares .....	923
Conclusion .....	923
<b>Chapitre 79 Céphalées</b> , par A. DUCROS et M.-G. BOUSSER .....	924
Démarche diagnostique devant une céphalée vue aux urgences de l'hôpital .....	924
Céphalée chez un patient hospitalisé pour une autre raison .....	928
Quand et où hospitaliser une céphalée primaire ? .....	929

## OPHTALMOLOGIE

<b>Chapitre 80 Approche clinique en ophtalmologie : activité médicale et de soins en consultation</b> , par A. CATIER et A. GAUDRIC .....	935
Interrogatoire et signes fonctionnels .....	935
Examen standard .....	936
<b>Chapitre 81 Accueil des urgences oculaires non traumatiques</b> , par A. CATIER et A. GAUDRIC .....	937
Œil rouge .....	937
Baisse d'acuité visuelle récente et indolore .....	939
<b>Chapitre 82 Pathologie oculaire courante</b> , par A. CATIER et A. GAUDRIC .....	940
Pathologie du fond d'œil .....	940
Pathologie orbitaire .....	942
Neuro-ophtalmologie .....	943
Effets oculaires indésirables des médicaments administrés par voie systémique .....	945
VIH et œil .....	946

## PSYCHIATRIE

sous la direction de M. FERRERI

<b>Chapitre 83 La psychiatrie de liaison</b> , par M. FERRERI .....	949
Urgences internes .....	949
Consultations programmées .....	949
Psychiatrie et politique de Santé publique .....	949
Formation .....	949
<b>Chapitre 84 Réaction et adaptation à la maladie</b> , par F. FERRERI et C. AGBOKOU .....	951
La maladie .....	951
Retentissement psychique de la maladie chez le patient .....	952

Modalités d'adaptation du patient .....	952
Types de personnalités dites vulnérables .....	954
Attitude et transfert .....	955
<b>Chapitre 85 Angoisse et maladies somatiques</b> , par F. FERRERI, C. AGBOKOU et C.S. PERETTI .....	956
Infarctus du myocarde .....	956
Insuffisance rénale chronique .....	958
Cancer du sein .....	960
<b>Chapitre 86 Dépression, accès maniaques et maladies somatiques</b> , par F. FERRERI et C.S. PERETTI .....	963
Ambiguïtés de la clinique .....	963
Aspects cliniques particuliers .....	963
La dépression comme facteur d'aggravation somatique .....	965
Abord thérapeutique .....	966
Accès maniaque et maladies somatiques .....	967
<b>Chapitre 87 Comportements suicidaires</b> , par F. FERRERI, P. NUSS et C.S. PERETTI .....	969
Épidémiologie du suicide .....	969
Crise suicidaire .....	969
Tentatives de suicides .....	970
<b>Chapitre 88 Psychopathologie de la périnatalité</b> , par F. FERRERI et C. AGBOKOU .....	972
Anxiété, grossesse et accouchement .....	972
Dépression et périnatalité .....	973
Deuil périnatal .....	974
<b>Chapitre 89 Troubles factices</b> , par F. FERRERI et C.S. PERETTI .....	977
Syndrome de Münchhausen .....	977
Autres troubles factices .....	978
<b>Chapitre 90 Addictions</b> , par C. AGBOKOU, F. FERRERI et P. NUSS .....	979
Addiction à l'alcool .....	979
Addiction aux substances psycho-actives .....	980
<b>Chapitre 91 Hospitalisation à la demande d'un tiers, hospitalisation d'office</b> , par C. AGBOKOU et F. FERRERI .....	983
Hospitalisation à la demande d'un tiers .....	983
Hospitalisation d'office .....	984
<b>Chapitre 92 Le syndrome d'épuisement aigu ou <i>burn out syndrome</i></b> , par M. FERRERI et C.S. PERETTI .....	986
Contexte particulier des patients atteints de SIDA .....	986
Les mesures préventives .....	987

## NEPHROLOGIE

sous la direction de J.-P. GRÜNFELD

<b>Chapitre 93 Approche clinique et examens complémentaires</b> , par J.-P. GRÜNFELD .....	991
Examens complémentaires de base, urinaires et sanguins .....	991
Imagerie des reins et de l'appareil urinaire .....	993
Ponction biopsie rénale .....	994
« Grands syndromes » .....	994
Rein et médicaments .....	997
La néphrologie : de l'hôpital à la médecine de ville .....	997

<b>Chapitre 94 Insuffisance rénale aiguë</b> , par M.-A. COSTA DE BEAUREGARD et E. RONDEAU .....	999
Définition, physiopathologie, diagnostic .....	999
Conduite à tenir .....	1001
Aspects étiologiques particuliers .....	1002
<b>Chapitre 95 Troubles hydro-électrolytiques</b> , par F. FAKHOURI .....	1009
Troubles de la natrémie .....	1009
Troubles de la kaliémie .....	1012
Troubles de la phosphorémie .....	1015
Troubles de la magnésémie .....	1015
<b>Chapitre 96 Désordres de l'équilibre acide-base</b> , par A. KANFER et A. BELLOCQ .....	1017
Données de base, approche bioclinique, examens complémentaires .....	1017
Acidoses métaboliques .....	1019
Alcaloses métaboliques .....	1022
Acidose respiratoire : hypoventilation alvéolaire .....	1023
Alcalose respiratoire : hyperventilation alvéolaire .....	1025
Désordres complexes de l'équilibre acide-base : « mixtes », ou « opposés » .....	1026
<b>Chapitre 97 Œdèmes et diurétiques</b> , par L. TRICOT .....	1028
Principales causes d'œdèmes .....	1028
Diurétiques .....	1029
Thérapeutique .....	1030
Résistance aux diurétiques .....	1031
<b>Chapitre 98 Le patient hospitalisé avec insuffisance rénale chronique</b> , par J.-M. POCHET et M. JADOUL .....	1033
Épidémiologie de l'insuffisance rénale chronique .....	1033
Identifier la cause : comment et pourquoi ? .....	1034
Aggravations réversibles de l'IRC .....	1035
Ralentir la progression de l'IRC .....	1036
Prise en charge des complications de l'IRC .....	1037
Insuffisance rénale terminale .....	1041
Patient dialysé hospitalisé .....	1042
<b>Chapitre 99 Transplantation rénale à l'usage du médecin hospitalier</b> , par E. PILLEBOUT, F. MARTINEZ et CH. LEGENDRE .....	1045
Patient transplanté immunodéprimé .....	1045
Le patient transplanté rénal est porteur d'un rein unique : différentes causes de dysfonction rénale .....	1047
Patient transplanté rénal à risque cardiovasculaire élevé .....	1047
Complications hépatiques .....	1048
Grossesse .....	1048
Petits et grands effets des immunosuppresseurs .....	1048
Conclusion .....	1048
<b>Chapitre 100 Infections du haut appareil urinaire, obstruction de l'appareil urinaire, lithiase urinaire</b> , par D. CHAUVEAU et PH. OTAL .....	1050
Infections du haut appareil urinaire .....	1050
Obstruction de l'appareil urinaire et lithiase urinaire .....	1061

## ENDOCRINOLOGIE

sous la direction de F. BERTHEZENE†

<b>Chapitre 101 Approche clinique et examens complémentaires</b> , par J. ORGIAZZI .....	1073
Démarche clinique : interrogatoire et examen clinique .....	1073
Bilan biologique et para-clinique dans le diabète .....	1075

Dosages hormonaux plasmatiques et urinaires .....	1076	
Imagerie en endocrinologie .....	1076	
<b>Chapitre 102 Diabète</b> .....	1077	
<i>Mise à l'insuline en milieu hospitalier</i> , par H. HANAIRE-BROUTIN .....	1077	
Débuter une insulino-thérapie rendue nécessaire par une pathologie intercurrente .....	1077	
Débuter une insulino-thérapie en cas d'échec ou de contre-indication aux ADO .....	1080	
<i>Acidocétose</i> , par H. HANAIRE-BROUTIN .....	1081	
Physiopathologie .....	1081	
Présentation clinique .....	1081	
Tableau biologique .....	1082	
Traitement .....	1082	
Complications .....	1082	
<i>Coma hyperosmolaire</i> , par M. GAUTHIER et H. HANAIRE-BROUTIN .....	1083	
Physiopathologie .....	1083	
Présentation clinique .....	1083	
Tableau biologique .....	1083	
Traitement .....	1083	
Complications .....	1084	
Devenir à distance .....	1084	
<i>Le pied diabétique</i> , par J. MARTINI et M.-C. CHAUCHARD .....	1084	
Ulcère du pied diabétique .....	1084	
Le pied à risque lésionnel .....	1085	
Conclusion .....	1085	
<i>Diabète et événements cardiovasculaires</i> , par H. HANAIRE-BROUTIN .....	1086	
Diabète et événements coronariens .....	1086	
Diabète et accidents vasculaires cérébraux .....	1087	
Diabète et artériopathie des membres inférieurs .....	1087	
Prévention des événements cardiovasculaires : quelle prise en charge des différents facteurs de risque ? .....	1088	1087
<i>Diabète et rétinopathie évolutive</i> , par H. HANAIRE-BROUTIN .....	1088	
Épidémiologie .....	1088	
Classification et aspects cliniques .....	1088	
Traitement .....	1088	
<b>Chapitre 103 Cancers de la thyroïde</b> , par F. BORSON-CHAZOT .....	1090	
Approche clinique et examens complémentaires .....	1090	
Stratégie thérapeutique .....	1091	
<b>Chapitre 104 Hypo- et hyperthyroïdies graves</b> , par J.-L. WEMEAU et C. CARDOT-BAUTERS .....	1092	
Hypothyroïdies graves .....	1092	
Hyperthyroïdies graves .....	1093	
<b>Chapitre 105 Adénomes hypophysaires</b> , par B. CONTE DEVOLX .....	1098	
Biologie .....	1098	
Imagerie .....	1099	
Traitements .....	1099	
<b>Chapitre 106 Hypoglycémie</b> , par G. SLAMA .....	1100	
Reconnaître une hypoglycémie .....	1100	
Affirmer le diagnostic .....	1101	
Traitement symptomatique d'une hypoglycémie .....	1101	
Recherche d'une cause .....	1101	
Quelques idées fausses à corriger .....	1102	
<b>Chapitre 107 Insuffisance surrénale aiguë</b> , par A. THORIN-SAVOURE et J.-M. KUHN .....	1103	
Physiopathologie .....	1103	
Diagnostic .....	1103	
Traitement .....	1104	

<b>Chapitre 108 Tumeurs surrenaliennes</b> , par L. GROUSSIN, H. MOSNIER-PUDAR et X. BERTAGNA .....	1106
<b>Chapitre 109 Prise en charge des hypertriglycéridémies majeures</b> , par PH. MOULIN .....	1109
Circonstances de découverte et diagnostic clinique .....	1109
Traitement .....	1110
Conclusion .....	1112

## RHUMATOLOGIE

sous la direction de PH. ORCEL

<b>Chapitre 110 Approche hospitalière de la rhumatologie</b> , par M. DOUGADOS .....	1115
Qu'entend-on par « rhumatologie hospitalière » ? .....	1115
La rhumatologie : une discipline curative ou préventive .....	1115
La rhumatologie hospitalière : une équipe soignante .....	1115
L'hôpital : un plateau technique... et humain .....	1116
L'hôpital : un lieu privilégié d'administration de thérapeutiques innovantes, onéreuses .....	1116
L'hôpital : un lieu de recherche et d'enseignement .....	1116
L'hôpital comme maillon capital d'une médecine organisée en réseaux .....	1116
Conclusion .....	1117
<b>Chapitre 111 Pathologie disco-vertébrale commune</b> , par PH. GOUPILLE et B. FOUQUET .....	1118
Grands syndromes .....	1118
Recours à l'imagerie .....	1120
Prise en charge hospitalière .....	1121
<b>Chapitre 112 Polyarthrite rhumatoïde et polyarthrites « périphériques »</b> , par J. MOREL et B. COMBE .....	1125
Prise en charge d'une polyarthrite débutante .....	1125
Prise en charge d'une polyarthrite sévère .....	1127
Place de la prise en charge pluri-disciplinaire .....	1127
Nouveaux traitements, nouveaux espoirs... ..	1128
<b>Chapitre 113 Spondylarthropathies</b> , par D. WENDLING .....	1130
Concept de spondylarthropathie .....	1130
Traitements médicaux .....	1131
<b>Chapitre 114 Pathologie tumorale</b> , par M. ALCALAY, I. AZAÏS et P. PRIES .....	1133
Cancer secondaire des os et myélome multiple .....	1133
Tumeurs ostéo-articulaires primitives .....	1136
<b>Chapitre 115 L'ostéoporose et ses complications fracturaires</b> , par R. CHAPURLAT et P. D. DELMAS .....	1139
Données épidémiologiques.....	1139
Prise en charge de la fracture vertébrale récente .....	1140
Approche diagnostique de l'ostéoporose .....	1141
Stratégies thérapeutiques, ou en finir avec la situation de maladie oubliée .....	1141
Conclusion .....	1143
<b>Chapitre 116 Troubles métaboliques phosphocalciques</b> , par PH. ORCEL .....	1144
Hypercalcémie .....	1144
Autres troubles métaboliques phosphocalciques .....	1145
<b>Chapitre 117 Infections ostéo-articulaires</b> , par TH. SCHAEVERBEKE .....	1146
Que faire et ne pas faire devant une arthrite aiguë fébrile ? .....	1146

Prise en charge d'une arthrite septique à germe banal .....	1147
Prise en charge d'une spondylodiscite infectieuse à germe banal .....	1150
Prise en charge d'une infection ostéo-articulaire à mycobactérie .....	1151
<b>Chapitre 118 Arthropathies micro-cristallines</b> , par TH. BARDIN .....	1153
Diagnostic .....	1153
Traitement .....	1155
<b>Chapitre 119 Le patient hospitalisé pour une pathologie arthrosique des membres</b> , par X. CHEVALIER .....	1157
Rappel sur l'arthrose : les grandes données épidémiologiques .....	1157
L'arthrose : une pathologie de consultation .....	1158
Dans quelles circonstances le patient arthrosique est-il hospitalisé ? .....	1158

## MALADIES SYSTEMIQUES

sous la direction de L. GUILLEVIN

<b>Chapitre 120 Lupus érythémateux systémique</b> , par J. SIBILIA .....	1165
Épidémiologie .....	1165
Étiopathogénie .....	1165
Diagnostic .....	1168
Confirmation diagnostique .....	1171
Marqueurs immunologiques du lupus .....	1172
Situations particulières .....	1175
Pièges diagnostiques .....	1177
Pronostic et surveillance .....	1177
Mesures préventives .....	1178
Traitements .....	1178
Conclusion .....	1180
<b>Chapitre 121 Vascularites systémiques nécrosantes</b> , par L. GUILLEVIN, P. COHEN et CH. PAGNOUX .....	1182
Classification des vascularites systémiques .....	1182
Épidémiologie des vascularites systémiques .....	1184
Péri-artérite noueuse .....	1184
Syndrome de Churg et Strauss .....	1186
Granulomatose de Wegener .....	1187
Polyangéite microscopique .....	1188
Traitement des vascularites systémiques nécrosantes .....	1189
Vascularites cryoglobulinémiques .....	1190
<b>Chapitre 122 Sclérodermie systémique</b> , par L. MOUTHON et L. GUILLEVIN .....	1193
Classification .....	1193
Épidémiologie .....	1194
Physiopathologie .....	1194
Manifestations cliniques .....	1194
Examens complémentaires .....	1195
Évolution et pronostic .....	1196
Diagnostic différentiel .....	1196
Traitement .....	1196
<b>Planche en couleurs – maladies systémiques et dermatologie</b> .....	1196
<b>Chapitre 123 Myopathies inflammatoires</b> , par CH. PAGNOUX et P. CHERIN .....	1198
Polymyosites .....	1198
Dermatomyosites .....	1205

Myosites à inclusions .....	1208
Myofasciite à macrophages .....	1209

## DERMATOLOGIE

<b>Chapitre 124 Le patient hospitalisé et la pathologie dermatologique</b> , par J.-P. ORTONNE .....	1213
Diagnostic en dermatologie .....	1213
Examens complémentaires en dermatologie .....	1213
Urgences en dermatologie .....	1214
<b>Chapitre 125 Spécificités de la thérapeutique en dermatologie</b> , par J.-P. ORTONNE .....	1216
Dermatoses inflammatoires sévères .....	1216
Toxidermies médicamenteuses graves .....	1217
Maladies bulleuses sévères .....	1218
Ulcères cutanés graves .....	1220
Pathologie tumorale en dermatologie .....	1220
Manifestations cutanées des maladies internes .....	1221
Dermatoses allergiques sévères .....	1222
Dermatoses infectieuses .....	1222
Principales génodermatoses .....	1223
<b>Index</b> .....	1225
<b>Liste des abréviations</b> .....	1241