

# Bulletin d'hébergement

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Date d'arrivée : \_\_\_\_\_

Date de départ : \_\_\_\_\_

## Nuits : (forfait formation permanente\*)

Hôtel MERCURE - cours St. Louis  
33000 - BORDEAUX

Nuit du 7 novembre

Nuit du 8 novembre

## Participation à la soirée :

(découverte des produits régionaux)

## Déjeuners : (forfait formation permanente\*)

Jeudi 8 novembre

Vendredi 9 novembre

## Bulletin à adresser

**Secrétariat SFLS**

**Hôpital du Tondu -**

**Groupe Hospitalier Pellegrin**

**33076 Bordeaux**

Cette nouvelle session de la formation sur les aspects neurologiques et psychiatriques du VIH et la prescription des psychotropes permettra aux participants de parfaire leurs connaissances sur les mécanismes, les manifestations et la prise en charge des atteintes neurologiques liées, soit au VIH, soit aux infections opportunistes sans oublier la restauration auto immune.

Cette formation sera par ailleurs orientée vers les manifestations psychiatriques dont la dépression, parfois induite par les traitements, (y compris l'Interferon), la prise en charge de la douleur.

Un temps d'échange suffisant a été prévu pour permettre un travail sur des situations cliniques et une réflexion sur les difficultés liées au manque de lits de suite ...



Association régie par la loi 1901 - Enregistrée le 21 avril 1994 à la Préfecture du Nord n° 5/28995

**C.I.S.I.H. - Hôpital du Tondu - Groupe Hospitalier Pellegrin**  
**Place Amélie Raba Léon - 33076 BORDEAUX Cedex**

☎ n° indigo 0 820 820 151 FAX 05 56 79 60 87 email : sfls@wanadoo.fr

# Séminaire de Formation de la



# Neurologie- Psychiatrie et VIH

**8 - 9 Novembre 2007**

**HOTEL MERCURE**  
**81 COURS SAINT LOUIS**  
**33300 BORDEAUX**  
**TÉL : 05 56 43 15 00**

\* pour les paramédicaux

**Jeudi 8 novembre 2007**

**Matin**

- 8H30-9H00** Accueil  
Pré-test
- 9H00-11H30** Les troubles cognitifs associés au VIH :  
évolution d'un concept (de l'encéphalite  
à VIH au vieillissement cérébral du sujet  
infecté par le VIH)  
- Dr J. GASNAULT Hôpital Bicêtre Paris
- 11H30-11H45** PAUSE
- 11H45-12H30** La leucoencéphalite multifocale  
progressive en 2007  
- Dr J. GASNAULT Hôpital Bicêtre Paris
- 12H30-14H00** DÉJEUNER
- Après-Midi**
- 14H30-16H30** Syndrome de reconstitution immunitaire :  
aspects neurologiques  
- Dr G. BRETON APHP
- 16H30-16H45** PAUSE
- 16H45-18H30** Neuropathies périphériques :  
Rappels fondamentaux  
Aspects cliniques et thérapeutiques  
- Dr JM. MUSSINI CHU Nantes
- 18H30** Fin de la Journée

**Vendredi 9 novembre 2007**

**Matin**

- 8H30-10H30** Psychopathologies et VIH  
- Dr P. RAGER CHU Bordeaux  
- Mme D. JAMMET CHU Bordeaux
- 10H30-11H30** Prise en charge de la douleur  
- Dr N. BERNARD CHU Bordeaux
- 11H30-11H45** PAUSE
- 11H 45-13H00** Cas cliniques : 2 groupes de travail
- 13H00-14H00** DÉJEUNER
- Après-Midi**
- 14H00-16H30** Restitution des cas cliniques  
(en plénière)
- 16H30-17H00** Post-Test – Evaluation
- 17H00** Clôture de la formation

**Bulletin d'inscription**

**Neurologie – PSYCHIATRIE et VIH**

**8-9 Novembre 2007**

NOM : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_  
Adresse employeur : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

**FRAIS D'INSCRIPTION : 180 EUROS**

**FACTURE ADRESSÉE :**

• **A MOI-MÊME**

• **A L'ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR**

Précisez l'adresse exacte à laquelle elle devra être  
envoyée

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• **A UN ORGANISME DE GESTION DE FONDS  
DE FORMATION**

Nom et adresse

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date et signature du demandeur/établissement.

(1) Cochez la case correspondante

