

28<sup>e</sup> édition

JOURNÉES  
DE LA SOCIÉTÉ  
FRANCOPHONE  
DU NERF  
PÉRIPHÉRIQUE



2 & 3  
février  
2024

Salons de l'Aveyron  
PARIS

Comité d'organisation

Pr Jean-Philippe CAMDESSANCHÉ (Saint-Etienne)

Dr Marion MASINGUE (Paris)  
Pr Shahram ATTARIAN (Marseille)  
Dr Emilien DELMONT (Marseille)  
Dr Julien GALLARD (Marseille)  
Dr Guillemette JOUSSERAND (Lyon)  
Dr Mathilde LEFILLIATRE (Caen)  
Pr Laurent MAGY (Limoges)  
Dr Djamila MAHMOUDI-BENKAOUHA (Alger)  
Dr Nicolas PAGEOT (Montpellier)  
Pr Yann PEREON (Nantes)  
Dr Aurélie SIRI (Nancy)  
Dr Tanya STOJKOVIC (Paris)  
Dr Céline TARD (Lille)  
Dr Marie THEAUDIN (Lausanne)

28<sup>e</sup> édition

JOURNÉES  
DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE  
DU NERF PÉRIPHÉRIQUE

2 & 3  
février  
2024



## EDITO

Cher(e)s Collègues, Cher(e) Ami(e)s,

Nous avons hâte de vous retrouver pour le **congrès annuel de la Société Francophone du Nerf Périphérique (SFNP)** qui se tiendra à Paris les **2 et 3 février 2024**.

Vendredi matin, nous vous proposerons un focus sur les mitochondriopathies en s'intéressant d'abord aux particularités de leur transmission génétique puis nous aborderons le cas particulier des neuropathies. Le reste de la matinée vous permettra d'avoir un éclairage sur la recherche autour du système nerveux périphérique.

Vendredi après-midi, nous ferons le point sur les neuropathies dysimmunitaires de l'enfant (le grand enfant !). Puis nous vous proposerons une mise au point sur les biomarqueurs de neuropathie périphérique tous azimuts. Un quiz nous permettra de conclure la journée dans la bonne humeur.

Samedi matin, les lève-tôt profiteront d'exposés sur des associations neuropathie/ atteinte visuelle et neuropathie/lésions cutanées. Suivront les recommandations les plus récentes concernant le traitement des douleurs neuropathiques.

Samedi après-midi vous retrouverez vos rendez-vous habituels avec une sélection (top 3) de la littérature décortiquée pour vous et l'analyse commentée de cas cliniques. Le comité d'administration de la société a travaillé à un programme que nous avons voulu varié : recherche, mises au point, cas didactiques, sélection des meilleurs articles.

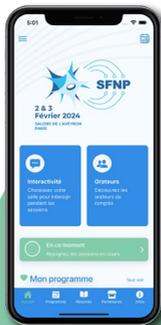
Nous espérons que les travaux présentés permettront d'enrichir vos connaissances tout en servant votre pratique au quotidien. Le congrès sera aussi l'occasion de présenter vos travaux à l'oral ou sous forme de poster.

Nous vous proposons de bloquer votre agenda.

Au plaisir de pouvoir échanger avec vous. Très Cordialement.

**Jean-Philippe Camdessan**

pour le bureau de la SFNP



**Télécharger l'application**  
smartphone des Journées !  
**SFNP 2024**

- Consultez le programme complet !
- Participez aux sessions interactives !
- Visualisez les partenaires
- Retrouvez les informations pratiques
- Recevez toutes les notifications relatives au congrès

Avec le soutien de :





# TÉLÉCHARGEZ

## L'APPLICATION DU CONGRÈS



PROFITEZ DES  
FONCTIONNALITÉS PRATIQUES



Programme



Résumés



Intervenants



Partenaires



28<sup>e</sup> édition

JOURNÉES  
DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE  
DU NERF PÉRIPHÉRIQUE

2 & 3  
février  
2024



## VENDREDI 2 FÉVRIER 2024

8h30 8h45	Accueil / Introduction
8h45 9h40	<b>La mitochondrie en tandem</b> Modérateurs : Marion Masingue (Paris) et Emilien Delmont (Marseille)
8h45 - 9h05	La génétique de la mitochondrie   <i>Vincent Procaccio (Angers)</i>
9h05 - 9h25	Le nerf de la mitochondrie   <i>Thierry Maisonobe (Paris)</i>
9h25 - 9h40	Discussion
9h40 10h10	<b>Actualités de l'industrie</b>
9h40	<b>Actualités ASTRAZENECA</b> <b>L'amylose héréditaire à transthyréline : quoi de neuf ?</b> Modérateur : Jean-Philippe Camdessanché ( <i>Saint-Etienne</i> ) Orateur : Cécile Cauquil ( <i>Bicêtre</i> )
9h55	<b>Actualités UCB</b> <b>Myasthénie : le regard et les attentes des patients, quelles interrogations pour les acteurs de la prise en charge ?</b> SPOON : résultat d'une enquête patient avec évaluation clinique et qualitative suivant la méthodologie des dendrogrammes Orateur : Jean-Philippe Camdessanché ( <i>Saint-Etienne</i> )
10h10 11h00	Pause-café sur l'espace exposition - Visite des posters 
11h00 11h30	<b>Communications orales</b> Modérateurs : Marie Théaudin (Lausanne, Suisse) et Julien Gallard (Marseille)
11h00 - 11h07	Neuropathie motrice et déficit intracérébral en folates : un nouveau syndrome   <i>Daniele Mandia (Paris)</i>
11h07 - 11h14	La neuropathie périphérique motrice chez les patients abusant du protoxyde d'azote implique une toxicité à l'homocystéine   <i>Arnaud Jacquier (Lyon)</i>
11h14 - 11h21	Atteinte nerveuse périphérique précoce du CANVAS au stade de la toux <i>Simon Frachet (Limoges)</i>
11h21 - 11h28	Efficacité du Rituximab dans les nodo-paranodopathies associées aux anti-Caspr1   <i>Capucine Blaise (Paris)</i>
11h28 - 11h30	Discussion

28<sup>e</sup> édition

JOURNÉES  
DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE  
DU NERF PÉRIPHÉRIQUE

2 & 3  
février  
2024



## VENDREDI 2 FÉVRIER 2024

<b>11h30</b> <b>12h20</b>	<b>Science et nerf</b> Modérateurs : Shahram Attarian (Marseille) et Jérôme Devaux (Montpellier)
11h30 - 11h50	Junk DNA   <i>Stanislas Lyonnet (Paris)</i>
11h50 - 12h00	Utilisation des immunoglobulines humaines polyvalentes dans la prévention des neuropathies induites par la chimiothérapie <i>Aurore Danigo (Limoges)</i>
12h00 - 12h10	Physiopathologie de la dégénérescence des motoneurons dans la gangliosidose GM2   <i>Gorka Fernandez -Eulate (Paris)</i>
12h10 - 12h20	Discussion
<b>12h30</b> <b>13h30</b>	<b>Symposium PFIZER</b> (session interactive) Distribution de lunch bags <b>L'approche pluridisciplinaire dans la prise en charge des patients avec une amylose à transthyrétine héréditaire</b> Modérateur : Céline Labeyrie (Kremlin-Bicêtre)
12h30 - 12h50	Les atteintes précoces de l'ATTR : quid du canal carpien ? <i>Céline Tard (Lille)</i>
12h50 - 13h10	Intérêt de la collaboration CARDIO-NEURO dans le bilan d'extension <i>Vincent Algalarrondo (Paris)</i>
13h10 - 13h30	Suivre les patients et leur famille, quels examens pour définir la conversion clinique d'une amylose chez un apparenté porteur présymptomatique ? <i>Laurent Magy (Limoges)</i>
<b>13h30</b> <b>14h30</b>	Pause-café et dessert sur l'espace exposition - Visite des posters
<b>14h30</b> <b>14h45</b>	<b>Mot du président et remise des bourses</b>



28<sup>e</sup> édition

JOURNÉES  
DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE  
DU NERF PÉRIPHÉRIQUE

2 & 3  
février  
2024



## VENDREDI 2 FÉVRIER 2024

<b>14h45</b> <b>15h30</b>	<b>Actualités sur le traitement des douleurs neuropathiques</b> Modérateurs : Nicolas Pageot (Montpellier) et Guillemette Jousserand (Lyon) Orateur : <i>Xavier Moisset (Clermont-Ferrand)</i>
<b>15h30</b> <b>16h30</b>	<b>Quels biomarqueurs dans les neuropathies périphériques ?</b> Modérateurs : Mathilde Lefilliatre (Caen) et Laurent Magy (Limoges)
15h30 - 16h00	MUNIX, EMG, outils connectés...   <i>Céline Tard (Lille)</i>
16h00 - 16h30	Neurofilaments   <i>Marie Théaudin (Lausanne)</i> et <i>Isabelle Quadrio (Lyon)</i>
<b>16h30</b> <b>17h00</b>	Pause-café sur l'espace exposition - Visite des posters 
<b>17h00</b> <b>18h00</b>	<b>Symposium ARGEXX</b> <b>Le FcRn, un récepteur d'IgG au cœur des maladies neuromusculaires auto-immunes ?</b> Modérateur : Jean-Philippe Camdessanché ( <i>Saint-Etienne</i> ) FcRn et jonction neuromusculaire Fanny Duval ( <i>Paris</i> ) FcRn au-delà de la jonction Laurent Magy ( <i>Limoges</i> )
	
<b>18h00</b> <b>18h45</b>	<b>Quiz des jeunes talents</b> Animateurs : Marion Masingue (Paris), Tanya Stojkovic (Paris) 
<b>18h45</b> <b>19h30</b>	<b>Cocktail sur l'espace exposition - Visite des posters</b>

28<sup>e</sup> édition

JOURNÉES  
DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE  
DU NERF PÉRIPHÉRIQUE

2 & 3  
février  
2024



## SAMEDI 3 FÉVRIER 2024

8h00 8h30	Accueil
8h30 9h30	<b>Nerf / Peau / Œil en cas cliniques</b> Modérateurs : Tanya Stojkovic (Paris) et Andoni Echaniz-Laguna (Kremlin-Bicêtre)
8h30 - 9h00	Œil et neuropathie   <i>Manon Philibert (Paris)</i>
9h00 - 9h30	Peau et Neuropathie   <i>Nicolas Noël (Kremlin-Bicêtre)</i>
9h30	<b>Symposium ALNYLAM</b>
10h30	<b>Amylose ATTRv mixte : stratégie de prise en charge en 2024 ?</b>
9h30	Point de vue du cardiologue : expérience du centre de référence CERAMIC Vincent Algalarrondo ( <i>Paris</i> )
10h00	Quel traitement pour quel patient ? David Adams ( <i>Paris</i> )
10h30 10h50	Pause-café sur l'espace exposition - Visite des posters 
10h50 11h00	Remise des prix AFNP & SFNP
11h00 12h00	<b>Neuropathies dysimmunitaires aiguës et chroniques de l'enfant</b> Modérateurs : Yann Péréon (Nantes) et Françoise Bouhour (Lyon) Neuropathies dysimmunitaires aiguës   <i>Cyril Citiaux (Paris)</i> Neuropathies dysimmunitaires chroniques   <i>Rabab Debs (Paris)</i>

28<sup>e</sup> édition

JOURNÉES  
DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE  
DU NERF PÉRIPHÉRIQUE

2 & 3  
février  
2024



## SAMEDI 3 FÉVRIER 2024

**12h00 Symposium CSL Behring**

**CSL Behring**

**13h00 Regards croisés sur la prise en charge des neuropathies périphériques**

Modérateur : Jean-Philippe Camdessanché (Saint-Etienne)

- 12h00 - 12h20 Immunomodulation par Ig polyvalentes : modes d'action et paramètres à prendre en compte | *Nicolas Noël (Kremlin-Bicêtre)*
- 12h20 - 12h40 Individualisation de la prise en charge grâce aux marqueurs biologiques | *Emilien Delmont (Marseille)*
- 12h40 - 13h00 De la médecine de précision à la médecine individualisée : le regard du psychiatre | *Philippe Nuss (Paris)*

**13h00  
14h00**

Cocktail déjeunatoire sur l'espace exposition - Visite des posters



**14h00  
14h30**

**Assemblée générale de la SFNP**

**14h30  
15h30**

**Le Hit-Parade de la SFNP**

Modérateurs : Céline Tard (Lille) et Djamilia Mahmoudi (Alger, Algérie)

- 14h30 - 14h50 Top 3 Neuropathies Acquises | *Aude-Marie Grapperon (Marseille)*
- 14h50 - 15h10 Top 3 Neuropathies Génétiques | *Gauthier Remiche (Bruxelles)*
- 15h10 - 15h30 Top 3 Actualités Thérapeutiques | *Agustina Lascano (Genève)*

**15h30  
16h30**

**Cas cliniques (session interactive)**

Modérateurs : Jean-Philippe Camdessanché (Saint-Etienne) et Philippe Petiot (Lyon)

- 15h30 - 15h50 Cas n°1 | *Jean-Baptiste Davion (Lille)*
- 15h50 - 16h10 Cas n°2 | *Mahbouba Bourezg (Constantine, Algérie)*
- 16h10 - 16h30 Cas n°3 | *Valentine Perrain (Londres)*



### VILLAGE DES ASSOCIATIONS

Venez à la rencontre des associations qui accompagnent et soutiennent au quotidien les patients atteints de neuropathies périphériques et maladies rares.

28<sup>e</sup> édition

JOURNÉES  
DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE  
DU NERF PÉRIPHÉRIQUE

2 & 3  
février  
2024



## LISTE DES POSTERS AFFICHES

### **P01 - HELIOS-A : sévérité de la polyneuropathie et réponse au vutrisiran**

Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Thérapeutique  
*Marco Luigetti, Dianna Quan, John L. Berk, Isabel Conceicao, Yohei Misumi, Chi-Chao Chao, Shaun Bender, Emre Aldinc, John Vest, Nathalie Charpentier, David Adams*

### **P02 - Corrélation phénotype génotype chez les patients CMTX : à propos d'une cohorte française**

Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Cohorte  
*Luce Barbat du Closel, Nathalie Bonello-Palot, Yann Pereon, Andoni Echaniz-Laguna, Jean Philippe Camdessanche, Aleksandra Nadaj Pakleza, Laurent Magy, Julien Cassereau, Pascal Cintas, Céline Tard, Perrine Devic, Emmanuelle Salort-Campana, Françoise Bouhour, Philippe Latour, Tanya Stojkovic, Emilien Delmont, Sharam Attarian*

### **P03 - Résultats de l'étude APOLLO-B OLE : patients ATTR-CM sous patisirán**

Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Thérapeutique  
*Mathew S. Maurer, John L. Berk, Mazen Hanna, Julian D. Gillmore, Pedro Velloso Schwartzmann, Olivier Lairez, Masaru Hatano, Hyun-Jai Cho, Peter van der Meer, Matthew T. White, Elena Yureneva, Marianne T. Sweetser, Patrick Y. Jay, John Vest, Nathalie Charpentier, Marianna Fontana*

### **P04 - Une nouvelle mutation du gène SURF1 à l'origine d'une polyneuropathie de type CMT de l'adulte**

Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Cas clinique  
*Jean-Baptiste Brunet de Courssou, Guillemette Beaudonnet, Pauline Gaignard, Clovis Adam, Céline Labeyrie, Andoni Echaniz-Laguna*

### **P05 - Neuropathies périphériques idiopathiques ? Faut-il penser à l'hATTR ?**

Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Cohorte  
*Lucie Rémy-Demolie, Mathieu Surin, Pauline Chazelas, Federico Sirna, Marie-Hélène Violleau, Guilhem Sole, Anne-Sophie Lia*

### **P06 - Evaluation nouvelle approche diagnostique NAH-TTR dans population neuropathies chronique idiopathique**

Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Cohorte  
*Mathieu Surin, Lucie Rémy-Demolie, Anne-Sophie Lia, Pauline Chazelas, Marie-Hélène Violleau, Federico Sirna, Alexandra Foubert-Samier, Guilhem Solé*

### **P07 - Exposition au patisirán (Onpatro®) en début de grossesse : un case-report**

Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Cas clinique  
*Valentin Loser, Thomas Baumgartner, Hélène Legardeur, Alice Panchaud, Marie Théaudin*

### **P08 - Étude des modifications échographiques et de l'excitabilité nerveuse chez des patients atteints de la maladie de Charcot Marie Tooth (formes démyélinisantes)**

Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Cohorte  
*Yann David, Raluca Badea, Nicolae Grecu, Mihai Ioncea, Sabrina Sacconi, Charles Raffaelli, François-Charles Wang, Michele Cavalli, Luisa Villa, Andra Ezaru, Hacina Corfa, Nicolas Azulay, Angela Puma*

### **P09 - Intracutaneous amyloid deposition predicts ulterior nerve conduction studies deterioration in ATTRv carriers**

Thème 1 - Neuropathies héréditaires - Cohorte  
*Nina Schulz, Diane Beauvais, Guillemette Beaudonnet*

### **P10 - Les neuropathies anti-MAG en fonction des mutations MYD88 et de l'hémopathie sous-jacente**

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Cohorte  
*Alexandre GUEREMY, José Boucraut, Aude-Marie Grapperon, Etienne Fortanier, Laure Farnault, Ludvine Kouton, Shahram Attarian*

### **P11 - Caractéristiques et évolution des patients PIDC selon la catégorie diagnostique EAN/PNS 2021**

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Cohorte  
*Valentin Loser, Alex Vicino, Katia Staedler, Thierry Kuntzer, Marie Théaudin*

### **P12 - Monitoring de l'effet des immunoglobulines IV dans la PIDC**

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Cohorte  
*Julie Rode, Jose Boucraut, Alexandre Brodovitch, Shahram Attarian, Emilien Delmont*

### **P13 - L'atteinte du système nerveux périphérique chez les patients avec anticorps anti-GFAP dans le LCR**

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Cohorte  
*Julian Theuriot, Florent Cluse, Françoise Bouhour, Philippe Petiot, Romain Marignier, Jerome Honnorat, Antoine Pegat*

### **P15 - Polyradiculoneuropathie inflammatoire démyélinisante chronique sous enfortumab vedotin**

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires - Cas clinique  
*Thierry Gendre, Alban Gravier, Marine Aubert, Charlotte Fenieux, Tarik Nordine, Violaine Planté-Bordeneuve*

## LISTE DES POSTERS AFFICHES

### **P16 - Traitement de la PIDC et de la NMM : pratiques actuelles des Neurologues en Allemagne**

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires  
- Autre  
*Imène Mellah, Sabine Pingel, Antonio Natali, Mark Stettner*

### **P17 - Caractéristiques cliniques et paracliniques du syndrome aigu des anticorps anti-GQ1b**

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires  
- Cohorte  
*Martin Coly, David Adams, Shahram Attarian, Françoise Bouhour, Jean-Philippe Camdessanche, Guillaume Carey, Cécile Cauquil, Jean-Baptiste Chanson, Pascale Chretien, Alain Creange, Emilien Delmont, Guillaume Fargeot, Thierry Gendre, Thierry Kuntzer, Céline Labeyrie, Simon Frachet, Thierry Maissonobe, Maximilien Moulin, Maud Michaud, Guillaume Nicolas, Jean-Baptiste Noury, Yann Pèreon, Angela Puma, Guilhem Sole, Frédéric Taithe, Céline Tard, Marie Theaudin, Serge Timsit, Laura Venditti, Andoni Echaniz-Laguna*

### **P18 - Immunoglobulines sous cutanée dans la PIDC : résultats intermédiaires « Etude pHeNix »**

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires  
- Cohorte  
*Cécile Cauquil, Karine Viala, Laurent Magy, Gwendal Le Masson, Emna Bourkhis, Diane Bracquart, Sarah Metenani*

### **P19 - Association d'une polyradiculonévrite inflammatoire démyélinisante chronique (PIDC) et d'une lésion démyélinisante centrale d'aspect pseudotumorale**

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires  
- Cas clinique  
*Audrey Cambier, Sophie Elands, Aurélie Ciamala, Valentina Lolli, Laetitia Lebrun, Afarine Madani, Gauthier Remiche*

### **P21 - Efficacité, sécurité d'emploi et tolérance de l'Efgartigimod chez des patients avec une polyradiculoneuropathie inflammatoire démyélinisante chronique : résultats de l'étude ADHERE**

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires  
- Thérapeutique  
*Andoni Echaniz-Laguna, Sabrina Sacconi, Laurent Magy, Jérôme De Seze, Rabab Debs, Yann Pèreon, Frédéric Taithe, Julien Cassereau, Guillaume Nicolas, Benjamin Van Hoorick, Gwendal Le Masson, En collaboration avec ADHERE Study Groupe*

### **P22 - Critères de bonne réponse au Rituximab dans la neuropathie anti-MAG**

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires  
- Cohorte  
*Marine Baillivet, Maud Michaud, Sophie Giordano Orsini*

### **P23 - Test diagnostique basé sur des cellules vivantes pour la détection d'anticorps anti-RACH de faible affinité dans la myasthénie auto-immune**

Thème 2 - Neuropathies dysimmunes et inflammatoires  
- Outil diagnostique  
*Julien Carras, Julian Theuriet, Antoine Pegat, Laurent Schaeffer, Arnaud JACQUIER*

### **P25 - Syndrome de Sannino**

Thème 4 - Autres neuropathies ou pathologies neuromusculaires - Cas clinique  
*Alexis Demas*

### **P26 - Caractéristiques des patients atteints d'amylose cardiaque ATTR dans l'EAP Patisiran**

Thème 4 - Autres neuropathies ou pathologies neuromusculaires - Thérapeutique  
*Naveen Saha, Zubair Shah, Mazen Hanna, Andriana Nikolova, Colleen Moffitt, Catherine Summers, Kelley Capocelli, Anne-Félice Lainé, Brian Drachman*

### **P27 - Une paralysie faciale centrale inhabituelle**

Thème 4 - Autres neuropathies ou pathologies neuromusculaires - Cas clinique  
*Adrien BOHIC, Aureole BRAQUET, Françoise BOHOUR, Martin MOUSSY*

### **P28 - The value of ultrasound-guidance of nerves and muscles on patient tolerance and electrodiagnostic parameters**

Thème 4 - Autres neuropathies ou pathologies neuromusculaires - Outil diagnostique  
*Marie Laure Inghilleri, sarah Coudray*

### **P29 - Impact des symptômes de la myasthénie auto-immune**

Thème 4 - Autres neuropathies ou pathologies neuromusculaires - Autre  
*Saskia Bresch, Annie Archer, Pierre Boulanger, Julie Deléglise, Clémence d'Aiotti, Ekbel Amri*

### **P30 - Apport de l'hypnose aux examens de potentiels évoqués somesthésiques**

Thème 4 - Autres neuropathies ou pathologies neuromusculaires - Soins courants  
*Raphaël Bouznah, Julie Zys, Lionel Naccache*

28<sup>e</sup> édition

JOURNÉES  
DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE  
DU NERF PÉRIPHÉRIQUE

2 & 3  
février  
2024



## PLAN DE L'EXPOSITION - NIVEAU-1

(Accueil et vestiaire au niveau 0)

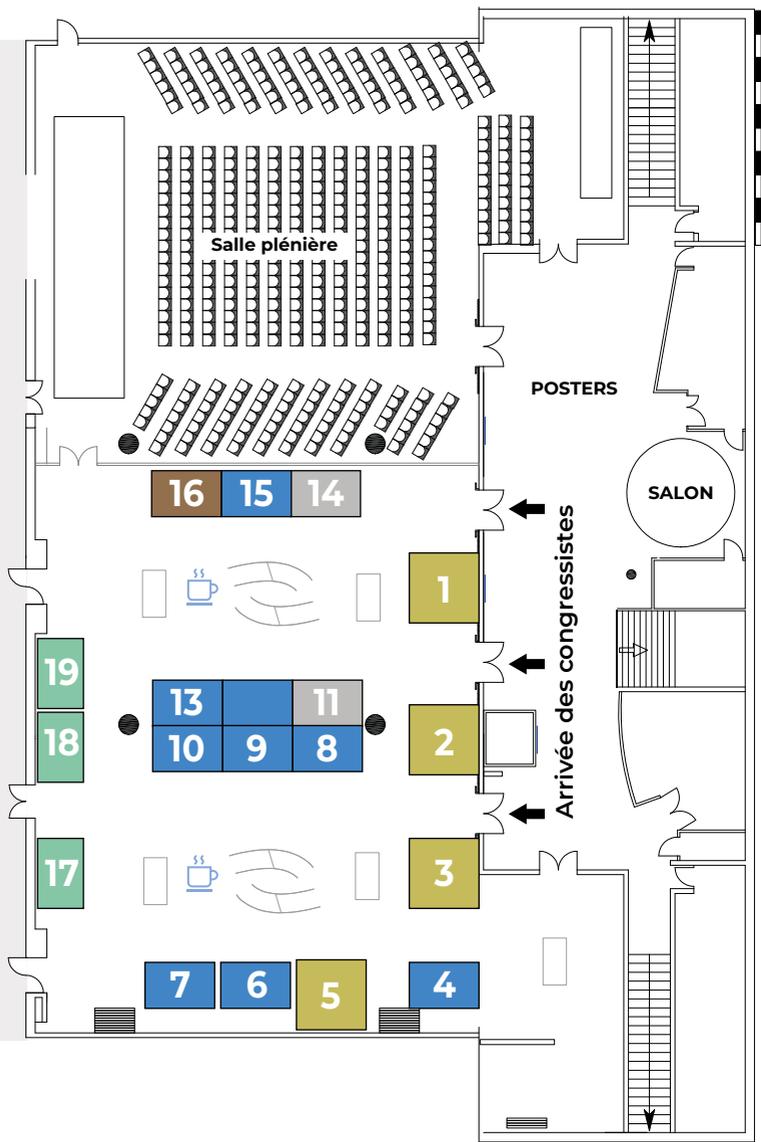
### EXPOSANTS :

ALNYLAM	2
ARGENX	5
CSL BEHRING	3
PFIZER	1
ASTRAZENECA	11
UCB	14
ALEXION	16

GRIFOLS	8
IMPETO MEDICAL	4
LFB	13
LUPIN	9
NATUS	15
NIHON KOHDEN	10
SANOFI	6
TAKEDA	7

### ASSOCIATIONS :

CMT	17
AFNP	18
AFCA	19



28<sup>e</sup> édition

JOURNÉES  
DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE  
DU NERF PÉRIPHÉRIQUE

2 & 3  
février  
2024



## PARTENAIRES

Le Comité d'Organisation des 28<sup>e</sup> Journées de la Société Francophone du Nerf Périphérique remercie chaleureusement ses partenaires pour leur soutien.

### PARTENAIRES OR



### PARTENAIRES ARGENT



### PARTENAIRE BRONZE



### EXPOSANTS



### AUTRES PARTENAIRES



28<sup>e</sup> édition

JOURNÉES  
DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE  
DU NERF PÉRIPHÉRIQUE

2 & 3  
février  
2024



## INFOS PRATIQUES

**LIEU** : Salons de l'Aveyron - 17 Rue de l'Aubrac, 75012 Paris

### SESSIONS INTERACTIVES

**VENDREDI 2 FÉVRIER** - 12h30 - 13h30 Symposium Pfizer

**SAMEDI 3 FÉVRIER** - 15h30 - 16h30 Cas cliniques

Consultez le programme complet et participez aux sessions interactives depuis votre smartphone via l'application du congrès SFNP 2024, téléchargeable en scannant le QR code ci-contre :



WIFI

Réseau : **Premium-Aveyron**  
Mot de passe : **SFNP2024**



### RESTAURATION

Les pauses-café auront lieu au sein de l'espace exposition (Niveau -1).

#### Vendredi 2 février

- 12h30 : distribution de **lunch bags** devant la salle plénière (Niveau -1).

- 13h30 - 14h30 : **café et dessert** au sein de l'espace exposition.

#### Samedi 3 février

- 13h00 - 14h00 : **cocktail déjeunatoire** au sein de l'espace exposition (Niveau -1).

Les pauses et déjeuners organisés pendant le congrès sont financés par celui-ci. Nous rappelons toutefois aux internes que les dispositions réglementaires en vigueur ne les autorisent pas à bénéficier des collations proposées par nos partenaires.

### INSCRIPTION

Inscrivez-vous en ligne sur le site internet des Journées : [www.journees-sfnp.fr](http://www.journees-sfnp.fr)

### VIDÉOS REPLAY

Les vidéos des 28<sup>e</sup> Journées de la Société Francophone du Nerf Périphérique seront disponibles sur le site internet des Journées pour tous les inscrits au congrès.

### ADHÉRER À LA SFNP

L'adhésion à la SFNP vaut pour un an et offre différents avantages : tarifs préférentiels, annuaire des membres de la Société, espace adhérent...

Adhérez en ligne sur le site internet de la SFNP : [societedunerfperipherique.org](http://societedunerfperipherique.org)



**FÉDÉRATION  
FRANÇAISE DE  
NEUROLOGIE**  
Conseil National Professionnel

**Agrément DPC non indemnisé et Certification**

Organisateur : Société Française du Nerf Périphérique

Nom de l'action : 28<sup>èmes</sup> Journées annuelles du Nerf Périphérique 2-3/2/2024

Valorisation : 1 action de formation ou d'amélioration des pratiques

Les journées de la SFNP sont validantes (label DPC FFN) dans le cadre du parcours de formation et vous permettent de valider une action du parcours.

Ma formation 2024/2025 : Je la fais – Je la valide  
Je m'inscris dès maintenant sur : [Parcourspro.online](http://Parcourspro.online)  
Retrouvez le guide ParcoursPro sur le site de la FFN (CNP de neurologie) :

[www.ffn-neurologie.fr/dpc/documentation-dpc](http://www.ffn-neurologie.fr/dpc/documentation-dpc)

INSCRIPTIONS : [www.journees-sfnp.fr](http://www.journees-sfnp.fr)

INFORMATIONS : [info-SFNP@europa-organisation.com](mailto:info-SFNP@europa-organisation.com)

une campagne d'information sur les amyloses à transthyréine pilotée par 4 experts :



**Dr. C Cauquil,**  
neurologue au CHU  
du Kremlin Bicêtre



**Dr. V Algalarrondo,**  
cardiologue au CHU  
Bichat, Paris



**Pr. O Lairez,**  
cardiologue au CHU  
de Rangueil, Toulouse



**Dr. G Solé,**  
neurologue au CHU  
de Bordeaux

Sur **ATTRvoirplusclair.fr** retrouvez régulièrement de nouvelles vidéos d'informations dans les rubriques :



## PAROLES D'EXPERTS

Des thématiques variées, traitées par différents experts des amyloses à TTR.

## REGARDS CROISÉS

Une vision multidisciplinaire des différents aspects de prises en charge des amyloses à TTR.

## IMMERSION

Découvrez les bonnes pratiques des centres français dans la prise en charge des amyloses à TTR.

TTR = Transthyréine ; ATTR = Amylose à Transthyréine



© 2023 - Alynlyam France SAS - Tous droits réservés - Société au capital de 10 000 euros, RCS 818 575 730, 100-102 avenue de Suffren, 75015 Paris, Information Médicale : medinfo@alynlyam.com  
TTR-FRA-00100 - Septembre 2023

Vous voulez en apprendre davantage sur l'ATTR ?  
Rendez-vous sur :  
<https://attrvoirplusclair.fr/>



# L'AMBITION DE CONSERVER SA LIBERTÉ

La simplicité d'utilisation couplée à l'efficacité des ARNi dès les premiers symptômes.<sup>1</sup>

## AMVUTTRA<sup>®</sup> ▼ (vutrisiran)

est indiqué dans le traitement de l'amylose héréditaire à transthyréline (amylose hATTR), chez les patients adultes atteints de polyneuropathie de stade 1 ou de stade 2.<sup>1</sup>

Traitement de seconde intention après la spécialité ONPATTRO<sup>®</sup>.<sup>2</sup>

Avant de prescrire, consultez la place dans la stratégie thérapeutique sur [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)



#### Résumé des caractéristiques du produit

Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit et l'avis de la Commission de Transparence sur la base de données publique des médicaments du Ministère de la solidarité et de la santé en flashant ce QR code ou directement sur le site <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/extrait.php?specid=66887122>

- ▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Les professionnels de la santé déclarent tout effet indésirable suspecté. Voir rubrique 4.8 du RCP.

Médicament soumis à prescription hospitalière.  
Prescription réservée aux spécialistes en neurologie.  
Pris en charge selon les conditions définies à l'article L.162-16-5-2 du Code de la Sécurité Sociale suite à l'Accès Précoce Post AMM accordé le 08/12/2022.

hATTR, amylose héréditaire à transthyréline (amylose hATTR) ;  
ARNi, acide ribonucléique interférent.

1. Résumé des caractéristiques du produit AMVUTTRA<sup>®</sup>.
2. Avis de la commission de la transparence AMVUTTRA<sup>®</sup>.



## IgSC concentrée à 20 %

- Moins de volume à perfuser\*
- Moins de temps de perfusion\*
- Moins de sites de perfusion\*

## Rythme d'administration flexible :

de toutes les 2 semaines à plusieurs fois par semaine

**Conservation à une température  $\leq + 25\text{ }^{\circ}\text{C}$   
pendant 30 mois**

## L-Proline, un stabilisateur naturel\*\*

- Meilleure conservation en solution
- Inhibiteur d'agrégation

**Sans sucre et essentiellement sans sodium**

**4 présentations disponibles**

**L'IgSC indiquée  
dans la PIDC**<sup>1,2,3</sup>



\* Par rapport à une solution moins concentrée.  
\*\* Hizentra® est contre-indiqué chez les patients atteints d'hyperprolémie (se reporter au RCP pour la liste complète).

**Traitement de substitution chez les adultes, les enfants et les adolescents (0 à 18 ans) atteints de :** • Déficiences immunitaires primitives avec déficit de production d'anticorps (voir rubrique 4.4. "Mises en garde spéciales et précautions d'emploi" du Résumé des Caractéristiques du Produit - RCP) • Déficiences immunitaires secondaires (DIS) chez les patients souffrant d'infections graves ou récurrentes, en échec d'un traitement antibiotique et ayant, soit un défaut de production d'anticorps spécifiques (DPAS)\*\* avéré, soit un taux d'IgG sériques  $< 4\text{ g/l}$ . \*\*DPAS = Défaut d'augmentation du titre d'anticorps IgG ( $< 2$  fois le titre initial) après vaccination anti-pneumocoque polysaccharidique et à antigènes polypeptidiques.

**Place dans la stratégie thérapeutique\*** : La spécialité HIZENTRA® est une alternative thérapeutique supplémentaire aux autres spécialités à base d'immunoglobulines humaines normales ayant les mêmes indications. Compte tenu de l'absence de donnée comparative directe versus les autres immunoglobulines (IV ou SC) le choix d'une Ig par rapport à une autre ne peut être précisé. Ce choix dépend par ailleurs des caractéristiques et de la préférence du patient.

**Traitement immunomodulateur chez les adultes, les enfants et les adolescents (0 à 18 ans) :** HIZENTRA® est indiqué pour le traitement des patients atteints de polyradiculonévrite inflammatoire démyélinisante chronique (PIDC) comme traitement d'entretien après stabilisation par des IgIV. **Place dans la stratégie thérapeutique\*** : La spécialité HIZENTRA®, en traitement d'entretien après stabilisation par des IgIV, est une alternative thérapeutique aux IgIV ayant les mêmes indications. A noter que les modalités de passage de l'IgIV à l'IgSC chez les patients stabilisés sous IgIV n'ont pas fait l'objet de recommandations à ce jour. Dans l'étude de phase III, l'instauration du traitement par IgSC était réalisée chez des patients répondeurs aux Ig, ayant reçus préalablement au moins 8 semaines de traitement par IgIV. Compte tenu de l'absence de donnée comparative directe versus les autres immunoglobulines le choix d'une Ig par rapport à une autre dans le traitement d'entretien de la PIDC après stabilisation par IgIV ne peut être précisé. Ce choix dépend par ailleurs des caractéristiques et de la préférence du patient.

Veuillez respecter les recommandations de hiérarchisation des indications des immunoglobulines humaines polyvalentes.  
<https://ansm.sante.fr/uploads/2020/10/16/20201016-tableau-priorisation-ig-v180419.pdf>

**Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publique du médicament en flashant ce QR Code ou directement sur le site internet : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>.**



CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE ET SITUATION DU MEDICAMENT AU REGARD DU REMBOURSEMENT : Liste I. Agréé aux Collectivités. Médicament soumis à une prescription hospitalière. La prescription par un médecin exerçant dans un établissement de transfusion sanguine autorisé à dispenser des médicaments aux malades qui y sont traités est également autorisée. Inscrit sur la liste de rétrocession avec prise en charge à 100 %. Inscrit sur la liste des spécialités prises en charge en sus de la T2A.

**1.** Résumé des Caractéristiques du Produit Hizentra®. **2.** Jolles & al. Efficacy and safety of Hizentra® in patients with primary immunodeficiency after a dose-equivalent switch from intravenous or subcutaneous replacement therapy. *Clinical Immunology* 2011, n°141, p90-102. **3.** Boli & al. L-Proline reduces IgG dimer content and enhances the stability of intravenous immunoglobulin (IVIg) solutions. *Biologicals* 2010 Jan;38(1):150-7. **4.** Avis de transparence Hizentra® juillet 2011 et juillet 2018. **5.** Avis de transparence Hizentra® avril 2019.

# Un traitement par voie orale pour aider les patients à profiter de plus de moments ensemble



**VYNDAQEL® : 1<sup>er</sup> et seul traitement\* à être indiqué dans les deux types d'amylose à transthyréline**

**VYNDAQEL® doit être ajouté à la prise en charge thérapeutique standard des patients atteints d'amylose à transthyréline<sup>1,2</sup>**



**VYNDAQEL® 20 mg (tafamidis méglumine) ATTR-PN**



**VYNDAQEL® 61 mg (tafamidis) ATTR-CM**



► **VYNDAQEL® 20 mg (tafamidis méglumine)** est indiqué dans le traitement de l'amylose à transthyréline (TTR) chez les patients adultes présentant une polyneuropathie symptomatique de stade 1 pour retarder le déficit neurologique périphérique<sup>1</sup>.

► **Place dans la stratégie thérapeutique :** VYNDAQEL® 20 mg (tafamidis méglumine) est une option thérapeutique dans la polyneuropathie de stade 1 dans l'hATTR<sup>3</sup>.

► **VYNDAQEL® 61 mg (tafamidis)** est indiqué dans le traitement de l'amylose à transthyréline de type sauvage ou héréditaire chez les patients adultes présentant une cardiomyopathie (ATTR-CM), après confirmation du diagnostic étiologique excluant une amylose AL conformément à la mesure de réduction des risques mise en place<sup>2</sup>.

► **Place dans la stratégie thérapeutique :** VYNDAQEL® 61 mg (tafamidis) est un traitement de 1<sup>ère</sup> intention de l'ATTR-CM. Il s'agit du seul médicament disposant d'une AMM dans cette indication<sup>4</sup>.



Pour les patients ayant une ATTR avec à la fois une atteinte cardiaque et une atteinte neurologique, faute de données, la Commission de la Transparence ne peut à ce jour se prononcer sur la stratégie d'utilisation conjointe ou séquentielle des différents traitements disponibles dans l'indication en neurologie (ATTR-PN)<sup>4</sup>.

\* AMM du 17 février 2020.

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité.

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur <https://signalement.social-sante.gouv.fr>.

VYNDAQEL® fait l'objet d'une mesure additionnelle de réduction des risques liés à son usage, un guide à destination des professionnels de santé a ainsi été élaboré afin de les sensibiliser à :

- la nécessité de confirmer, par des moyens appropriés, le diagnostic étiologique de l'amylose cardiaque à TTR, en excluant l'amylose AL, avant toute prescription initiale de tafamidis dans cette indication puis de caractériser l'ATTR-CM par génotypage ;
- la nécessité d'éviter une grossesse au cours du traitement en informant les patients sur le fait que tafamidis n'est pas recommandé au cours de la grossesse ou de l'allaitement et en rappelant les précautions appropriées à prendre, en particulier avertir les patientes de la nécessité d'une contraception efficace compte tenu des risques potentiels importants ;
- la nécessité de prévenir les patients qu'elles doivent contacter immédiatement leur médecin en cas d'exposition au tafamidis pendant (ou dans le mois qui précède) la grossesse pour déclaration, suivi, évaluation et inclusion dans le programme TESPO (suivi de l'exposition pendant la grossesse) ;
- l'inclusion des patients dans le registre THAOS (suivi de l'exposition à long terme).

**Nous vous recommandons de lire attentivement ce guide avant toute prescription de VYNDAQEL®.**

- VYNDAQEL® 20 mg : Liste I. Remboursé par la Sécurité Sociale à 100 % et agréé aux collectivités. Médicament soumis à prescription hospitalière. Prescription réservée aux spécialistes en neurologie.
- VYNDAQEL® 61 mg : Liste I. Remboursé par la Sécurité Sociale à 65 % et agréé aux collectivités. Médicament soumis à prescription initiale hospitalière. Prescription initiale annuelle réservée aux cardiologues. Renouvellement non restreint.

**ATTR** = amylose à transthyréline ; **ATTR-CM** = amylose cardiaque à transthyréline ; **ATTR-PN** = polyneuropathie amyloïde à transthyréline ; **hATTR** = Amylose héréditaire à transthyréline.

1. Résumé des caractéristiques du produit VYNDAQEL® 20 mg ; 2. Résumé des caractéristiques du produit VYNDAQEL® 61 mg ; 3. HAS. Avis de la Commission de la Transparence VYNDAQEL®. 23 octobre 2019 ; 4. HAS. Avis de la Commission de la Transparence VYNDAQEL®. 23 septembre 2020.

Pour une information complète sur le médicament, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publique du médicament directement sur le site internet : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/index.php?page=1&choixRecherche=medicament&txtCaracteres=VYNDAQEL> ou en flashant ce QR Code :



# Unis dans notre engagement à améliorer la vie des patients

Chez argenx, nous nous engageons à améliorer la vie des personnes souffrant de maladies auto-immunes graves.

En tant que partenaire, notre mission est de développer des innovations thérapeutiques qui permettent de mieux comprendre les maladies rares et d'en faire bénéficier les patients du monde entier.

Nous sommes à l'écoute des patients et de leurs représentants ; nous entendons leur vécu et partageons leur détermination.



Vous êtes notre moteur,  
nous sommes là pour vous et avec vous.

Découvrons,  
Ensemble

# UN PEU PLUS...



Correspondances en Médecine Cognitiv & Vieillesse



La Lettre du Rhumatologue



La Lettre du Psychiatre

... PRÈS DE VOUS

Découvrez les autres publications Edimark...



À TRÈS VITE ! ... POUR UNE FORMATION INDISPENSABLE À LA PRATIQUE MÉDICALE  
Bulletin à découper et à renvoyer complété et accompagné du règlement à : EDIMARK SAS - 44, rue de Prony - CS 10107 - 75017 Paris

OFFRE SPÉCIALE : CONGRÈS + de 40% DE REMISE - - ■ Oui, je m'abonne

### Votre tarif pour 1 AN d'abonnement (10 numéros) :

(Cochez la case qui vous correspond)

- Collectivité ou particulier **204 € TTC**
  - Étudiant\* **170 € TTC**
- au lieu de ~~370 €~~ (Tarif au numéro)

\* Merci de bien vouloir joindre la copie de votre carte d'étudiant

### Votre tarif pour 2 ANS d'abonnement (20 numéros) :

(Cochez la case qui vous correspond)

- Collectivité ou particulier **340 € TTC**
  - Étudiant\* **289 € TTC**
- au lieu de ~~740 €~~ (Tarif au numéro)

\* Merci de bien vouloir joindre la copie de votre carte d'étudiant

\*\* Offre valable jusqu'au 29 février 2024

### Vous devez régler :

- 1 VOTRE TARIF (Inscrivez celui que vous avez coché) \_\_\_\_\_ € TTC
- 2 Frais de port (par avion) :  
Votre revue vous sera envoyée :
  - En France / DOM-TOM **50 € TTC**
  - En Europe, Afrique **60 € TTC**
  - En Asie, Océanie, Amérique **60 € TTC**
- 3 TOTAL, FRAIS DE PORT INCLUS (= 1 + 2) \_\_\_\_\_ € TTC

Port offert ! (GRATUIT)

+40%\* de remise

+50%\* de remise

### à la Lettre du Neurologue

(LNE)

Vous êtes :

Raison sociale : .....  
(si collectivité : association, administration, société...)

M., Mme, Mlle : .....

Prénom : .....

Pratique :  hospitalière  libérale  autre : .....

N°RPPS | | | | | | | | | |

E-mail (indispensable pour bénéficier de nos services Internet : archives, newsletters...) :  
\_\_\_\_\_

Votre adresse postale : .....

Ville : .....

Code postal : ..... Pays : .....

Tél. : ..... Fax : .....

En cas de réabonnement, de changement d'adresse ou de demande de renseignements, merci de joindre votre dernière étiquette-adresse.

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné exclusivement au service abonnement de la société EDIMARK SAS pour la gestion de votre abonnement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 Janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, d'un droit à la portabilité des données vous permettant de récupérer à tout moment les données liées à votre compte. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant à [abonnements@edimark.fr](mailto:abonnements@edimark.fr). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

A raison d'un document incomplet, nous pourrions user de la possibilité de rejeter votre demande d'abonnement.

En cochant la case ci-contre, Je reconnais avoir pris connaissance des conditions visées ci-dessus et j'accepte que mes données puissent être utilisées par la société EDIMARK.

N° | | | | | | | | | | Date d'expiration | | | | |

Date : \_\_\_\_\_ N° CVV | | |

Signature : \_\_\_\_\_ (Trois derniers chiffres au dos de votre carte bancaire)

Chèque à l'ordre de EDIMARK

Virement bancaire à réception de la facture (réservé aux collectivités)