

## Compte rendu du diner TCA du 16 avril 2025

### 1. Présentation du CRC TCA de Poitiers

Le CRC TCA Poitiers est l'un des trois centres de coordination et de ressources en Troubles du Comportement Alimentaire (TCA) créés dans la région Nouvelle-Aquitaine. Les deux autres sont situés à Bordeaux et Limoges. Leur création date d'août 2024.

#### Objectifs du CRC :

- Offrir un soutien aux professionnels de santé de proximité.
- Améliorer l'accès aux soins pour les personnes souffrant de TCA.
- Réduire les délais de prise en charge, aujourd'hui souvent trop longs.
- Assurer un suivi coordonné du parcours de soins.

Il ne s'agit pas d'un établissement hospitalier, mais d'une structure d'appui et de coordination qui oriente les patients vers les soins adaptés à leur situation.

Les membres du CRC TCA ont présenté le diaporama suivant :



# Sommaire

- ▶ Contexte
- ▶ Missions régionales
- ▶ Missions spécifiques
- ▶ Adressage

## 1 - Contexte



Projet ARS  
2020

Projet de cahier des charges du Centre de Recours et de Coordination des  
Troubles des Conduites Alimentaires (TCA)

Le présent cahier des charges décrit les objectifs, les missions et les conditions de fonctionnement et d'organisation des Centres de Recours et de Coordination TCA en Nouvelle-Aquitaine (CRC TCA).

### 1/ Contexte :

Les troubles des conduites alimentaires (TCA), comportant l'anorexie mentale, la boulimie, l'hyperphagie boulimique et les troubles non spécifiés constituent un enjeu majeur de santé publique, débutant le plus souvent entre 14 et 20 ans, pouvant néanmoins survenir plus tôt dans l'enfance ou à l'âge adulte.

## 1 - Contexte

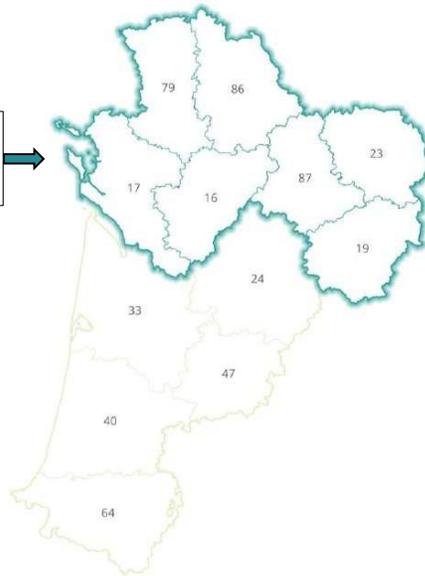
- ▶ Labélisation en août 2024 des 3 CRC:
  - ▶ NA: Poitiers, Limoges et Bordeaux
- ▶ Pour le niveau 3: CH Laborit en collaboration avec le CHU de Poitiers

## 2 - Missions régionales

Subdivision  
Nord Nouvelle-Aquitaine

Grégory SOULÉ  
Coordonnateur régional

Hélène POUZET  
Chargée de communication



La coordination Nord-Nouvelle-Aquitaine regroupe Poitiers et Limoges, tandis que le CRC de Bordeaux relève de la coordination Sud-Nouvelle-Aquitaine.

## 2- Missions du CRC TCA Poitiers Niveau 3+

### ► Les missions à vocation régionale :

- Une **mission d'information**, de sensibilisation et de formation des professionnels et du grand public, notamment les professionnels de santé, les patients, les aidants et autres acteurs concernés par les TCA.

- Une **mission d'animation de réseau des acteurs de la prise en charge des TCA** avec une animation du réseau de professionnels et d'acteurs concernés, la mise à disposition d'une cartographie des ressources régionales et locales, un annuaire des ressources locales et une animation de réseau des acteurs concernés.

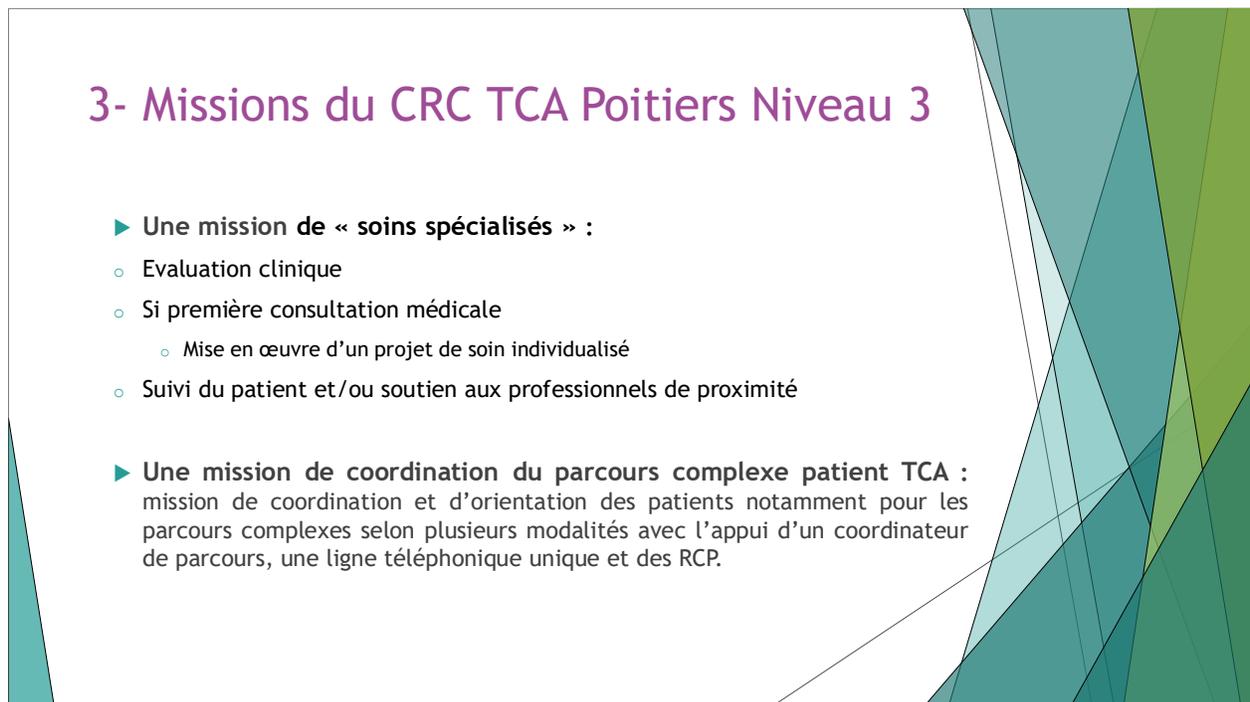
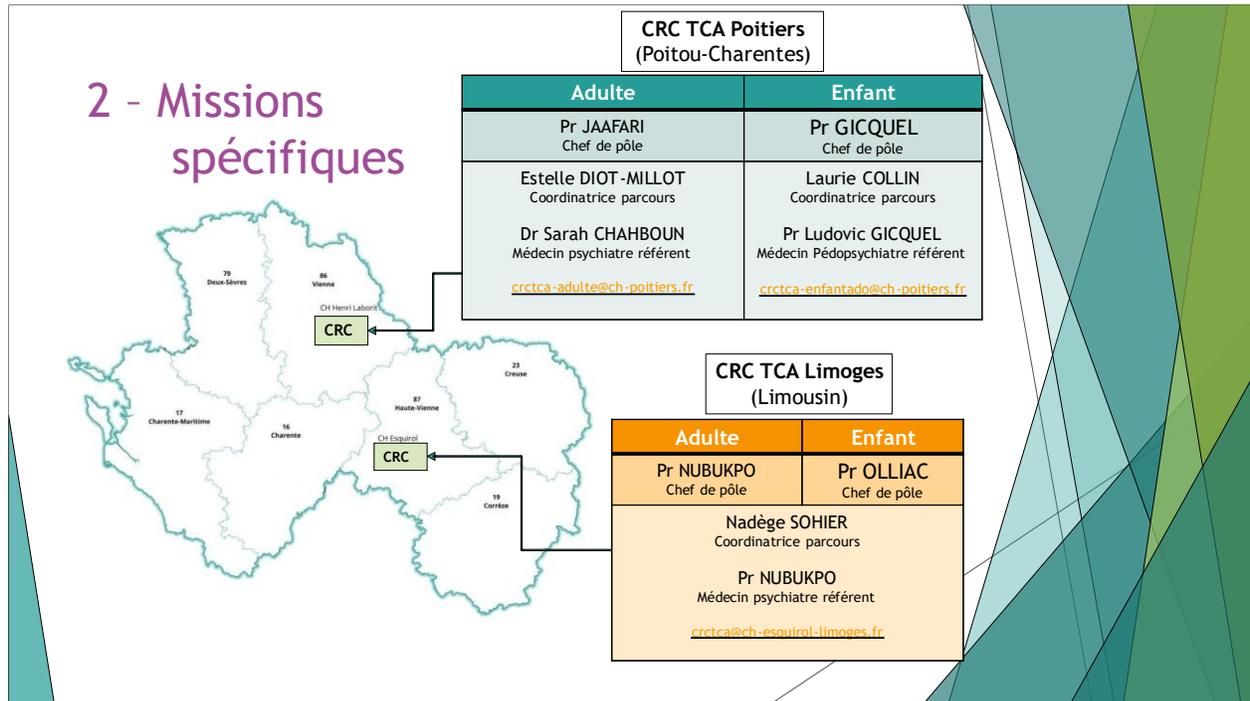
- Une **mission d'appui et d'amélioration** des pratiques professionnelles et de recherche sur les TCA.

- **Missions principales :**

- **Mission d'information et de sensibilisation** : diffusion de supports (diaporama, plaquettes de communication) et sensibilisation du grand public.
- **Animation du réseau** : mise en place de groupes de travail, soirées cas cliniques et échanges interprofessionnels pour renforcer la coordination entre les acteurs (médecins, diététiciens, psychologues, infirmiers, etc.).
- **Appui et amélioration des pratiques professionnelles** : coordination des dossiers d'adressage, suivi individualisé des patients et échanges entre professionnels pour optimiser la prise en charge.

- **Initiatives de formation :**

- Discussion sur la nécessité d'actions de formation et de sensibilisation pour renforcer la légitimité des professionnels (infirmières, kinésithérapeutes, etc.) dans la prise en charge des TCA.
- Même si aucune formation diplômante n'est actuellement en place, des initiatives avec l'association SAB et d'autres acteurs universitaires sont évoquées pour remédier aux besoins constatés.

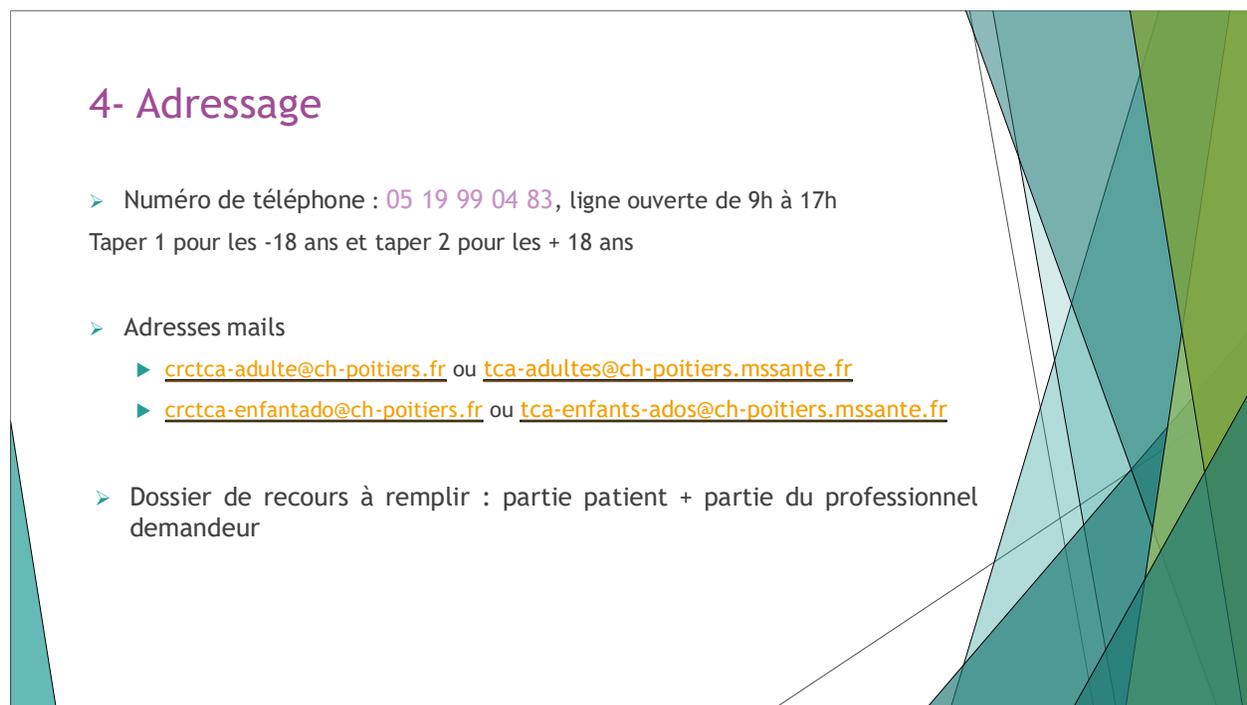


## 2. Modalités de fonctionnement du CRC TCA

- **Premier contact** : Le centre reçoit des appels de professionnels de santé ou de familles.
- **Évaluation initiale** : Un premier rendez-vous téléphonique est proposé.

- **Dossier d'adressage** : À remplir par le patient et son médecin.
- **Consultation spécialisée** : Le Dr CHAHBOUN (psychiatre) reçoit ensuite le patient, d'abord en présentiel, puis en visio.
- **Orientation hospitalière possible** : Le CRC peut aider à trouver une place d'hospitalisation si nécessaire et à structurer le parcours de soins.

Une évaluation diététique est indispensable en amont. Les échanges se font via la messagerie sécurisée MSSanté.



#### 4- Adressage

- Numéro de téléphone : 05 19 99 04 83, ligne ouverte de 9h à 17h  
Taper 1 pour les -18 ans et taper 2 pour les + 18 ans
- Adresses mails
  - ▶ [crctca-adulte@ch-poitiers.fr](mailto:crctca-adulte@ch-poitiers.fr) ou [tca-adultes@ch-poitiers.mssante.fr](mailto:tca-adultes@ch-poitiers.mssante.fr)
  - ▶ [crctca-enfantado@ch-poitiers.fr](mailto:crctca-enfantado@ch-poitiers.fr) ou [tca-enfants-ados@ch-poitiers.mssante.fr](mailto:tca-enfants-ados@ch-poitiers.mssante.fr)
- Dossier de recours à remplir : partie patient + partie du professionnel demandeur

### 3. Principes de la prise en charge des TCA au sein du CRC TCA

- **Pluridisciplinarité essentielle** : Il est important de rappeler que chaque professionnel de santé peut être acteur de la prise en charge, à condition d'un travail en réseau.
- À l'hôpital, les endocrinologues formés à la renutrition peuvent prendre en charge les patients au niveau 3 d'hospitalisation.
- **L'hospitalisation n'est pas toujours longue** : Elle peut être envisagée pour sortir d'une urgence vitale, normaliser un bilan, puis mettre en place un programme de soins adapté.
- La pathologie reste fortement stigmatisée. Il est important de déconstruire les idées reçues, et de favoriser une approche pragmatique basée sur une évaluation bénéfice-risque.

Merci pour votre attention



#### 4. Présentation du réseau du nord du département

##### Échanges interprofessionnels au sein du réseau nord Charente-Maritime :

- Organisation régulière de soirées cas cliniques et dîners TCA permettant de partager les retours d'expérience et les bonnes pratiques.
- Importance d'un réseau renforcé pour pallier l'isolement des professionnels en libéral et favoriser la collaboration entre les centres hospitaliers et les acteurs du secteur privé.

#### 5. Difficultés et Problématiques Identifiées par les participants aux dîners TCA

- Difficultés d'intégration entre les centres hospitaliers (niveaux 2 et 3) et les professionnels libéraux, avec parfois un manque de relais lors des suivis post-hospitaliers.
- Absence d'un dispositif de formation ce qui fragmente la cohérence des pratiques. Certains professionnels, notamment les praticiens libéraux déjà installés, demandent des actions de formation pour se sentir soutenus et adopter un langage commun.

#### 6. Échanges et Témoignages

- Des cas concrets ont été évoqués, illustrant :
  - La gestion d'un suivi après une intervention aux urgences, incluant la coordination avec le médecin traitant et la planification d'un entretien téléphonique pour évaluer les symptômes.



- La difficulté de mobiliser les ressources lors de la prise en charge d'urgences en situation de **TCA** complexe, avec notamment des cas nécessitant des interventions en endocrinologie et en psychiatrie.
- L'importance de créer un continuum de soins, de la consultation initiale au suivi post-hospitalier, a été largement soulignée.
- Les échanges ont mis en lumière la richesse des retours d'expérience des participants et la nécessité d'un renforcement du réseau par l'organisation d'événements réguliers et la coformation qui est actuellement possible grâce aux cas cliniques présentés lors des dîners TCA organisés par la CPTS La Rochelle.