

unisanté

Centre universitaire
de médecine générale
et santé publique · Lausanne

Unil

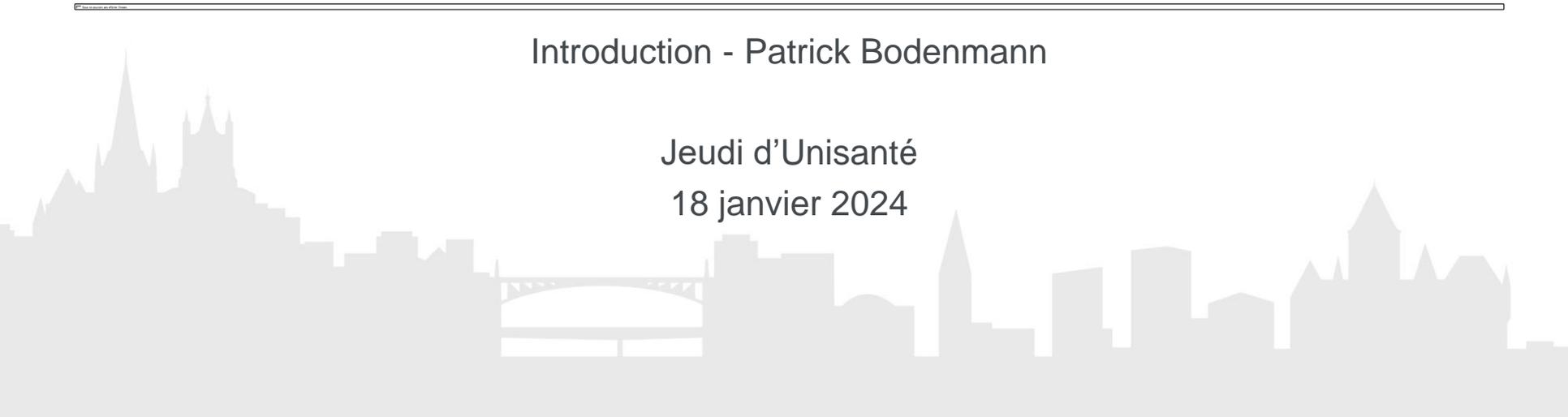
UNIL | Université de Lausanne

Avancées scientifiques en MIG ambulatoire en 2023

Introduction - Patrick Bodenmann

Jeudi d'Unisanté

18 janvier 2024

A light gray silhouette of a city skyline is visible at the bottom of the slide. It includes various building shapes, a prominent bridge with an arch, and a church spire on the right side.

Le temps passe !

ARTICLES THÉMATIQUES: NOUVEAUTÉS EN MÉDECINE INTERNE GÉNÉRALE 2006

31 janvier 2007

Médecine interne générale ambulatoire

Patrick Bodenmann, Olivier Pasche, Isabelle Marguerat Bouché, Nicole Jaunin-Stalder, Arnaud Widmeier, Jacques Cornuz

Résumé

Les chefs de clinique de la Policlinique médicale universitaire de Lausanne (PMU) ont établi depuis 2005 une base de données

d'articles scientifiquement solides et utiles pour la pratique à partir de différentes revues et moteurs de recherche informatiques.

Cette première revue fait la synthèse de cinq thématiques publiées en 2006 et utiles pour le médecin de premier recours :

les céphalées journalières chroniques sont fréquentes chez la femme,

le vertige isolé est exceptionnellement un signe d'accident vasculaire cérébral et

une bipolarité doit être explorée lors d'un état dépressif.

Le test VIH en milieu médical est à l'heure actuelle plus satisfaisant qu'un test rapide à domicile et

un traitement conservateur de l'hernie inguinale chez les hommes asymptomatiques ou pauci-symptomatiques est possible.

Depuis 17 ans, 20 articles et quelques 150 thématiques résumées

Des jeudis de la PMU, de la Vaudoise, d'Unisanté

Organisation

09h00 - 09h10 Introduction – Pr Patrick Bodenmann

09h10 – 10h50 Ateliers (selon la couleur de votre porte-documents)

Atelier	9h15 - 09h45	9h45 - 10h15	10h15 - 10h45
Atelier 1 - groupe bleu Auditoire Jéquier-Doge	Kevin Selby Christian von Plessen Simona Agostini-Ferrier	Ioannis Kokkinakis Rainer Tan Véronique Kälin	Caroline Surchat Alexandre Gouveia Sophie du Pasquier
Atelier 2 - groupe rouge Salle Andros	Ioannis Kokkinakis Rainer Tan Véronique Kälin	Caroline Surchat Alexandre Gouveia Sophie du Pasquier	Kevin Selby Christian von Plessen Simona Agostini-Ferrier
Atelier 3 - groupe vert Salle Delos	Caroline Surchat Alexandre Gouveia Sophie du Pasquier	Kevin Selby Christian von Plessen Simona Agostini-Ferrier	Ioannis Kokkinakis Rainer Tan Véronique Kälin

10h50 – 11h15 Pause

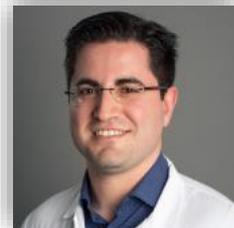


11h15 – 12h00 Séance plénière, auditoire Jéquier-Doge

Rétrospective 2023

Pr Jacques Cornuz, Directeur général, Unisanté

Remerciements



Précisions

- 3 X 3...tenir le
- Questions : or
- Retrouver nos

Vous pouvez retrouver les présen

- <https://www.unisante.ch>
- Dans un délai de 2-4 sem

Avancées scientifiques de 2023 en médecine interne générale ambulatoire

Dr ALEXANDRE GOUVEIA^{1,2}, Dr CAROLINE BURCHAT³, Dr CHRISTIAN VON PLESSIG⁴, Dr JOHANN KOKKHARIS⁵,
Dr LIONEL GALLARDO⁶, Dr KEVIN SEELY⁷, Dr RAINER TAKI⁸ et Dr PETER BUCHHEIM⁹

Rev Med Suisse 2024;20:122 | DOI: 10.5339/RMS2024.01.09a.X

Le moment de prise des antihypertenseurs n'a pas d'impact sur le plan cardiovasculaire. Le bloc géniculé est une alternative au traitement analgésique oral de la gonarthrose. Le feedback et les audits sont inefficaces dans la diminution de la prescription inappropriée d'antibiotiques en Suisse. L'intervention de professionnels de santé communautaire en collaboration avec des généralistes permet de contrôler l'hypertension artérielle. Lors d'une paralysie faciale périphérique, il s'avère pertinent de réfléchir de manière systématique à la réalisation d'une IRM. L'aspirine est une alternative à l'héparine dans la prophylaxie thromboembolique après la chirurgie d'une fracture traumatique. Marcher 8000 pas quelques jours par semaine diminue la mortalité. Les opioïdes ne sont pas efficaces pour les cervicalgies et les lombalgies aiguës.

2023 scientific breakthroughs in ambulatory general internal medicine

The timing of taking antihypertensive medication does not have an impact on the cardiovascular plan. Geniculate block is an alternative to oral analgesic treatment for knee osteoarthritis. Feedback and audits are ineffective in reducing the inappropriate prescription of antibiotics in Switzerland. The intervention of community health professionals in collaboration with general practitioners allows for the control of arterial hypertension. In the case of peripheral facial paralysis, it is relevant to systematically consider performing magnetic resonance imaging. Aspirin is an alternative to enoxaparin in thromboembolic prophylaxis after surgery for a traumatic fracture. Walking 8000 steps a few days a week reduces mortality. Opioids are not effective for acute neck and lower back pain.

INTRODUCTION

Les chefs de clinique et médecins cadres d'Université résumant dans cet article un sélection de huit publications scientifiques parues entre juillet 2022 et juin 2023, pouvant avoir un impact sur la pratique clinique des médecins de première ligne. Les articles retenus concernent des thématiques médicales variées comme la gestion de la douleur, la cardiologie ou la neurologie.

¹ Médecin de médecine générale, Département des pathologies, Unisanté, 1011 Lausanne, ² Master of Medical Sciences in Medical Education Program, Geneva Medical School, Genève, ³ Département de pathologie et médecine générale, Unisanté, 1011 Lausanne, ⁴ Médecin hospitalier et service pathologie interne, Unisanté, 1011 Lausanne, ⁵ unisante.gouveia@unisante.ch | ⁶ caroline.burchat@unisante.ch | ⁷ christian.von.plessig@unil.ch | ⁸ joannis.kokkharis@unisante.ch | ⁹ lionel.gallardo@unisante.ch | kevin.seely@unisante.ch | peter.buchheim@unisante.ch | j.pardoux@unisante.ch

PRENDRE LE TRAITEMENT ANTHYPERTENSEUR LE MATIN OU LE SOIR?

L'effet de l'heure d'administration d'un traitement antihypertenseur, matinal ou vespéral, demeure incertain en raison des limitations méthodologiques des études existantes. Parmi celles-ci, les études prospectives, randomisées et contrôlées MAP-EC et Hygia Chronotherapy ont démontré une baisse significative des événements cardiovasculaires lors d'un traitement antihypertenseur au coucher comparé à un traitement matinal (RR ajusté: 0,33; IC 95%: 0,19-0,55; HR ajusté: 0,55; IC 95%: 0,30-0,8; respectivement)^{1,2}

Une étude britannique prospective, pragmatique, randomisée selon un rapport 1:1, décentralisée, a comparé entre 2012 et 2021 l'effet d'un traitement antihypertenseur matinal (06 h 00 - 20 h 00) à un traitement préaurocoucher (20 h 00 - 24 h 00) chez 21 104 patients âgés de plus de 18 ans (42,5% femmes; âge moyen 63 ans; 90,5% caucasien-e-s; suivi médian de 2,5 ans). (Treatment in Morning versus Evening (TIME) study). L'issue primaire composite incluait les décès d'origine vasculaire et les hospitalisations pour un infarctus du myocarde ou un AVC non mortel. Les issues secondaires comprenaient entre autres les hospitalisations pour un infarctus du myocarde ou un AVC non mortel, les décès d'origine vasculaire et la mortalité toutes causes confondues, ainsi que les hospitalisations en raison d'un glaucome. Les résultats n'ont pas montré de différence significative entre les deux groupes concernant l'issue primaire (HR non ajusté: 0,95; IC 95%: 0,83-1,0; p = 0,53), ainsi que pour les issues secondaires (Figure 1).

Il s'agit d'une étude méthodologiquement solide, avec des forces et des limitations discutées par les auteurs (risque de biais méthodologiques, étude ouverte, participants connaissant le bras de l'étude dans lequel ils ont été inclus, biais de rappel et de participation, adhérence, parmi d'autres), concluant que les effets de l'administration d'un traitement antihypertenseur le soir ne semblent pas être différents de ceux d'un traitement matinal concernant les événements cardiovasculaires majeurs. Les auteurs proposent que les patients prennent leur traitement habituel au moment permettant le mieux de minimiser leurs effets indésirables.

Le moment de prise d'un antihypertenseur ne semble pas avoir une importance significative sur le plan cardiovasculaire.

sents
u jour :

15-2023



www.unisante.ch 1

- Notre article d'ici la fin du mois de janvier

unisanté

unisanté

Centre universitaire
de médecine générale
et santé publique · Lausanne

Très bonne matinée
et très bonne année 2024 !



unisanté

Centre universitaire de médecine générale
et santé publique • Lausanne

Questionnaire en ligne destiné
aux médecins de famille en Suisse

**Les antibiotiques:
aussi peu que possible,
mais autant que nécessaire?**

bit.ly/sauver-les-antibiotiques

