

Winfried Suske

Le 13^{ème} colloque lucernois du CMPR (13. KHM-Tagung) – un «congrès du bonheur»

Retour en arrière sur le 13^{ème} colloque de formation continue du Collège de Médecine de Premier Recours (thème: «gegensätze: stark – schwach»), 16 et 17 juin 2011, KKL Luzern

Le concept du 13^{ème} colloque de formation continue du CMPR, avec sa devise «gegensätze: stark – schwach», qui s'est tenu à Lucerne, a connu un succès retentissant. Le programme de formation continue, avec des thèmes forts, des séminaires et des ateliers, a attiré environ 1200 participants à Lucerne. Comme prévu, le thème principal couvrait un vaste champ, allant de symptômes très marqués et de handicaps sévères à de nombreuses déficiences: troubles, déficits ou surmenages du corps et de l'âme, qui mettent au défi la pratique médicale. Les contradictions apparemment infranchissables se sont uniquement télescopées lors de la table ronde de politique professionnelle. Comme il en a déjà été fait état au préalable, les médecins de famille et les pédiatres avaient de loin les plus forts arguments lors de la discussion animée concernant la contre-proposition du Conseil fédéral à l'initiative populaire «Oui à la médecine de famille» [1]. Les prochains rendez-vous essentiels des médecins de famille sont la SwissFamilyDocs Conference à Bâle (25 et 26 août 2011) et le colloque du CMPR à Lausanne (1^{er} septembre 2011). Il est également bon de retenir que le prochain colloque lucernois du CMPR aura lieu les 21 et 22 juin 2012.

Pour Marc Müller, le 13^{ème} colloque du CMPR a été le 10^{ème} et le dernier en tant que président du CMPR et comme il l'a affirmé, il a été un «congrès du bonheur». Son entrée au CMPR remonte à 1999, à l'occasion du 1^{er} colloque de formation continue, où il était intervenu en tant que co-intervenant principal et avait également participé à la discussion lors de la table ronde de politique professionnelle. Après que les compétences entre l'Association des médecins de famille et de l'enfance Suisse (MFE) et du CMPR/KHM aient été contractualisées, Marc Müller cède la présidence du CMPR à Pierre Klausner, pédiatre et membre de longue date du conseil de fondation du CMPR. A l'avenir, Marc Müller se concentrera sur la présidence de l'association professionnelle mais continuera à s'investir dans le colloque du CMPR en tant que membre du comité d'organisation et conseiller politique.

La construction d'une hutte à une altitude vertigineuse en tant que modèle du CMPR

Afin d'imposer son successeur aux participants du congrès et de leur faire prendre conscience de la connexité des disciplines médicales de premier recours, Marc Müller a repassé le film dans lequel la télévision suisse alémanique avait en 2001 présenté les images époustouflantes de la reconstruction de la *Mittellegihütte* sur le sommet de l'Eiger. Avant le congrès du CMPR lors duquel il avait présenté la vidéo pour la première fois, les pédiatres pouvaient avoir le sentiment qu'ils se situaient plutôt sur le «balcon» de la maison CMPR qu'à l'intérieur, mais cette perception avait été définitivement balayée lors de ce congrès.



Figure 1

La fascination illumine son visage: Marc Müller lors de la présentation du film documentaire de la télévision suisse alémanique sur la construction de la *Mittellegihütte*, un excellent exemple pour illustrer le succès du travail d'équipe, de la précision et de l'audace.

Marc Müller a dit que la réalisation du projet minutieusement planifié de la *Mittellegihütte* a clairement démontré qu'ensemble et avec un solide travail d'équipe, il était possible d'atteindre des objectifs ambitieux. «Vous n'êtes pas obligé de toujours être à 3355 mètres de hauteur». Ce ne serait pourtant pas plus mal de ne pas souffrir de vertige en tant que chef du CMPR – compte-tenu des précipices qui s'ouvrent dans le système de santé, a fait remarquer Marc Müller à son successeur lors de la passation de pouvoirs symbolique. Dans son court discours de remerciement, Pierre Klausner a assuré qu'à l'avenir, le congrès de Lucerne continuerait à se tenir en langue allemande, malgré un accent légèrement différent ...

Quand le diagnostic laisse perplexe

Dans l'exposé principal qui a suivi, Josef Schöpf a présenté un aperçu des comportements (en apparence) manipulateurs des patients du point de vue de la psychiatrie. Celui qui, lors de la pose d'un diagnostic, n'arrive pas à se débarrasser de l'idée que «quelque chose cloche ou ne concorde pas avec le mode de présentation usuel de la maladie» devrait, en plus de songer à des tentatives inconscientes ou conscientes de duperie (aggravation, simulation), également considérer le phénomène de «conversion-dissociation». Des phénomènes comme le détachement, le refoulement ou la somatisation pourraient par ex. être provoqués par des traumatismes sévères ou des lésions du cortex. Parmi les thèmes abordés dans la série de séminaires A figuraient l'investigation de la démence par le médecin de famille, l'efficacité

Le prochain colloque lucernois du CMPR aura lieu les 21 et 22 juin 2012



Figure 2
Lui aussi a salué les participants au début du 13^{ème} colloque de formation continue: Pierre Klausner, le nouveau président du CMPR/KHM.

douteuse des fortifiants ou le soutien des enfants dans les situations de séparation et de divorce. Le séminaire «Burnout» de Josef Hätenschwiler et Franziska Zogg a enregistré une grande affluence. Les intervenants ont apporté une clarification utile du terme populaire et répandu de «burnout» qui, contrairement à la dépression, ne constitue pas un diagnostic médical. Les intervenants ont discuté des options thérapeutiques relevant de la médecine et de la psychologie du travail qui permettent de rompre le processus de burnout, qui est déclenché par le stress professionnel chronique et évolue en différentes phases.

Enthousiasmer la relève scientifique – le tout est de savoir comment

L'invité surprise de l'«Intermezzo Sopresa» de cette année était le mathématicien, médecin et expert en didactique Dr Albert Zeyer. D'une manière divertissante, il a fait découvrir au public les secrets de la didactique des sciences naturelles. Pour pouvoir enthousiasmer durablement les gens pour les sciences naturelles, les enseignants doivent sortir de leur monde d'experts et bâtir des ponts vers les «milieux de vie» de leurs interlocuteurs, faute de quoi le transfert de connaissances est impossible, d'après l'expert en pédagogie. Albert Zeyer est directeur scientifique de la didactique des sciences naturelles à l'université de Zurich et professeur de sciences naturelles et de didactique des sciences naturelles à la *Pädagogische Hochschule Zentralschweiz* de Lucerne. D'après Albert Zeyer, il serait en plus essentiel de respecter les trois composantes essentielles de la didactique, à savoir la bonne structuration didactique (la performance du présentateur!) ainsi que la juste mesure d'analyse et d'empirisme.

Eviter les obstacles dans la pratique quotidienne

Dans son exposé principal sur le traitement des fortes douleurs chroniques, Wolfgang Schleinzer du *Zentrum für Schmerzmedizin* du Centre suisse des paraplégiques de Nottwil a plaidé en faveur de l'instauration la plus précoce possible d'un traitement interdisciplinaire. Le point faible du traitement de la douleur sont les effets indésirables de différentes classes d'antalgiques. En cas de prise durant 2 ans, les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) provoquent des complications gastro-intestinales chez 70% des patients. Par ailleurs, d'après Wolfgang Schleinzer, les interruptions des trai-



Figure 3
Salle comble, avant tout lors des séminaires, des ateliers et des modules.

tements opioïdes seraient également beaucoup plus souvent dues à des effets indésirables qu'à un manque d'efficacité. Dans le module 1 de gériatrie, Andreas Studer s'est penché sur les symptômes particulièrement problématiques dans la démence, regroupés sous le terme «behavioural and psychological symptoms of dementia» (BPSD). La question centrale était de savoir comme le médecin de famille pouvait au mieux répondre aux besoins des patients atteints de la maladie d'Alzheimer et de leurs proches. En s'appuyant sur des cas concrets, il a montré à quel point il était essentiel de combiner des traitements non pharmacologiques et des médicaments en cas de démence sévère. Le module 2 «Urgences en gériatrie», présenté par Martin Conzelmann et Eva Kaiser, s'est intéressé à la détection et à la prévention des situations d'urgence ainsi qu'à l'évitement des hospitalisations. Dans ce contexte, la polypharmacie est un problème fréquent. Parmi les temps forts du 1^{er} jour du congrès figurait la table ronde de politique professionnelle déjà mentionnée auparavant, qui a été modérée avec brio par Roger Köppel, éditeur et rédacteur en chef du journal *Die Weltwoche*, qui s'était parfaitement préparé à l'exercice. Un article à ce sujet de Bruno Kissling est disponible dans le N° 13/2011 de *PrimaryCare*. Un autre temps fort était bien entendu la remise du prix de recherche CMPR – soutenu par Mepha – à l'équipe d'auteurs de Pascal Seitz et du Dr Carola A. Huber du *Institut für Hausarztmedizin* de Zurich. Ce sujet a aussi déjà été couvert dans le dernier numéro de *PrimaryCare*, qui dresse également le portrait du «KHM Kopf des Jahres 2011» (Médecin de l'année 2011) Elisabeth Müller [2].

Temps forts du 2^{ème} jour du congrès

Le matin du 2^{ème} jour du congrès, Georg Noll a présenté dans le troisième exposé principal «Insuffisance cardiaque – des faits solides». En raison du grand nombre de patients, les médecins de famille jouent un rôle essentiel dans le diagnostic de l'insuffisance cardiaque. Le principal critère d'exclusion d'une insuffisance cardiaque serait la concentration de BNP, qui pourrait être mesurée dans chaque cabinet médical (soit par test rapide au laboratoire du cabinet soit par un laboratoire externe). D'après Georg Noll, une valeur normale de BNP rendrait une échocardiographie ou une coronarographie clairement superflue. Attention toutefois au piège: les personnes obèses présentent des concentrations réduites de BNP!

La série de séminaires B a notamment porté sur les fortes toux, sur les douleurs abdominales, les douleurs de l'épaule et les céphalées d'intensité sévère, ainsi que sur la déficience visuelle et l'incontinence urinaire. En parallèle se sont déroulés les deux modules de psychiatrie, dont les thèmes étaient les hospitalisations forcées (Morton Keller-Sutter / Alexander Minzer) et les troubles bipolaires (Hans Kurt / Pierre Loeb).

Aide efficace dans les hémangiomes infantiles

Dans le module 2 de pédiatrie, Lisa Weibel et Beat de Roche ont présenté la marche à suivre pour les différentes formes de taches rouges chez les nouveau-nés. Les trois malformations capillaires les plus fréquentes sont la morsure de cigogne (*naevus unna*), la tache de vin (*naevus flammeus*) ainsi que les hémangiomes infantiles (tumeurs vasculaires) qui souvent, n'affectent pas uniquement la peau mais également les voies respiratoires. Pour cette dernière forme, qui se développe le plus souvent après plusieurs semaines à partir d'une lésion précurseur, le propranolol et – pour les petits hémangiomes superficiels – les bêtabloquants topiques se sont imposés comme nouvelles options thérapeutiques.

Avant que le 2^{ème} jour du congrès ne touche à sa fin avec le «Médecin de l'année» et le mot de fin du président du congrès Marc Müller, la série de séminaires C s'est déroulée, en se centrant sur les difficultés scolaires et sur les difficultés d'écriture dans la pratique médicale de premier recours, sur les manières de pratiquer l'«empowerment» ainsi que sur les douleurs de dos et l'instabilité du genou. Il est fort probable que certains collègues aient également senti leurs dos et leurs genoux lors du *Farewell-Apéro* après 2 journées entières de congrès ...

Et comme il est connu que les congrès des médecins de famille comme le colloque du CMPR donnent «envie de plus», nous vous recommandons la *SwissFamilyDocs Conference* (25 et 26 août 2011 à Bâle) et le colloque du CMPR le 1^{er} septembre à Lausanne. Il vous faudra encore être patient jusque là, mais vous pouvez déjà vous informer en détails et vous inscrire sur les sites internet www.swissfamilydocs.ch et www.congress-info.ch/cmpr2011.

Retenez aussi que le prochain colloque lucernois du CMPR aura lieu les 21 et 22 juin 2012 – à bientôt à Lucerne!

Références

- 1 Kissling B. Quels médecins de famille et pour quel prix? Table ronde de politique professionnelle menée au congrès du CMPR le 17 juin 2011. *Primary-Care*. 2011;11(13):237–9.
- 2 Suske W. A tout seigneur tout honneur. CMPR Prix de la recherche en médecine de premier recours / Prix CMPR du Médecin de l'année 2011. *Primary-Care*. 2011;11(13):229–30.

Correspondance:
Dr Winfried Suske
Healthworld (Schweiz) AG
Sennweidstrasse 46
6312 Steinhausen
winfried.suske@healthworld.ch