

Peter Tschudi, Vorsteher IHAMB Uni Basel

## Prix de la recherche IHAMB 2014 de Sandoz

SFD Conference, Zurich, 28.08.2014

**Cette année encore, ce fut pour moi une joie immense et un honneur de présenter les trois lauréats du Prix de la recherche IHAMB 2014 de Sandoz lors de la Swiss-FamilyDocs Conference de Zurich. J'aimerais remercier chaleureusement la société Sandoz SA qui encourage et soutient si généreusement la recherche en médecine de famille et offre, année après année, ce prix de recherche!**

L'Institut de Médecine de famille de Bâle IHAMB attache une grande importance au soutien de la recherche en médecine de famille orientée sur le patient, tirée de la pratique quotidienne et pour la pratique. Le prix Sandoz décerné par l'IHAMB a ainsi pour but d'encourager les médecins de famille à développer des idées de recherche pour leur propre cabinet médical, à mettre ces idées en pratique et à les présenter avec un poster ou une free communication.

Le prix veut aussi faire sortir de l'ombre les posters et free communications qui font souvent «tapisserie» dans les congrès et témoigner à leurs auteurs l'appréciation qui leur revient pour leur travail.

Les prix décernés viennent récompenser l'énorme travail de recherche accompli par des médecins de famille, ils sont le résultat d'une discussion scientifique extrêmement enrichissante, ils représentent l'essence même du sang, de la sueur, de la frustration, de l'engagement et de la passion, toujours dans le but de mieux comprendre la médecine de famille, d'améliorer encore la prise en charge des patients et de donner un visage à la médecine de famille.

Le jury a sélectionné trois lauréats parmi tous les abstracts soumis, l'un des critères principaux étant que les travaux devaient refléter le mot d'ordre «La recherche tirée de la pratique pour la pratique».

Pour le développement de la médecine de famille et de notre activité en cabinet, la recherche issue de la pratique constitue un facteur déterminant et un impératif absolu. Pour en venir au cœur du sujet: le médecin de famille moderne est un triathlète accompli, les disciplines étant la prise en charge des patients, la recherche et la formation.

En signe de reconnaissance des efforts scientifiques fournis pour la médecine de famille, les trois travaux suivants sont récompensés cette année:

**3<sup>ème</sup> prix: J. Dash, J. Sommer, A. Rieder, D. Haller, N. Junod Perron (Genève). «Use of email communication between patients and primary care physicians»**

Ce travail provient de l'Institut de Médecine de Famille de Genève et traite d'un sujet tout à fait actuel, très pertinent et porteur d'avenir pour la pratique quotidienne.

De quoi est-il question?

Les e-mails sont omniprésents et utilisés par pratiquement toutes les couches de la population. En dépit de cette vaste diffusion, on en sait peu sur la communication par e-mails entre le patient et le médecin de famille. Plus de 70% des médecins de famille interrogés ont des contacts par e-mail avec leurs patients, principalement pour répondre à des questions ou fixer des ren-

dez-vous. L'utilisation des e-mails peut aussi bien être agréable que pénible et elle peut également faire gagner du temps. Cependant, de nombreux points concernant la communication par e-mail restent encore irrésolus, notamment la confidentialité des échanges (données sensibles de patients), les indications pour l'utilisation des e-mails et les coûts/la facturation de cette prestation médicale. Il est important de trouver des solutions car avec les différentes nouvelles technologies, de nombreux nouveaux défis se poseront encore à nous, médecins de famille.



Figure 1

Les lauréats du prix de Genève.

Photo: Winfried Suske, Healthworld (Schweiz) AG

**2<sup>ème</sup> prix: U. Keller (Vilters-Wangs), K. Ketheeswaran. «Die medizinische Versorgung der tamilischen Bevölkerung im Sarganserland und in Werdenberg» (Prise en charge médicale de la population tamoule dans le Sarganserland et le Werdenberg)**

Cette étude a été commandée par PizolCare et elle a été menée à l'école cantonale de Sargans dans le cadre d'un travail de maturité.

Le travail de recherche traite d'un sujet qui a bénéficié d'une attention grandissante au cours des dernières années, et pas uniquement dans le monde de la médecine. Il existe en Suisse de très nombreuses offres de santé, manifestations médicales et mesures préventives, mais celles-ci ne sont pas utilisées de la même manière par les différentes couches de la population. Par exemple la population immigrée, le plus souvent avec un bas statut social et de faibles compétences en matière de santé, a un accès limité à ces services. Les barrières culturelles et linguistiques compliquent également le contact avec les institutions sanitaires locales qui proposent des programmes de prévention.

Madame Ketheeswaran a interrogé 100 adultes tamouls de la première génération sur leur état de santé et sur le recours aux services spécialisés et aux offres de prévention médicale. Elle a analysé deux domaines: le poids corporel et la prévention. Après l'immigration en Suisse, le poids corporel a augmenté en



Figure 2

La gagnante du 2<sup>ème</sup> prix.

Photo: Winfried Suske, Healthworld (Schweiz) AG

moyenne de 11 kg chez les hommes et de 13 kg chez les femmes. Étonnant et pertinent sur le plan médical!

À propos de la prévention: les personnes interrogées privilégient dans l'ensemble les offres de prévention médicale individuelles par rapport aux offres institutionnelles. Cela est probablement lié à l'ignorance et aux problèmes de communication. Ce projet avec une problématique importante dans une branche de la médecine de famille a convaincu le jury, qui l'honore en lui décernant la 2<sup>ème</sup> place.

**1<sup>er</sup> prix: M. Rodella Sapia (Avegno). «Hausarzt von Zahn bis Fuss – weshalb es sinnvoll ist, dass ein Hausarzt sich den oralen Gesundheitszustand des Patienten anschaut» (Médecin de famille des dents jusqu'aux pieds – raisons pour lesquelles il est judicieux qu'un médecin de famille s'intéresse à la santé bucco-dentaire du patient)**

Ce travail cherche à sensibiliser sur l'importance de l'hygiène bucco-dentaire chez les personnes âgées. Il a été prouvé qu'un lien existe entre une mauvaise hygiène bucco-dentaire et différentes affections internes comme les maladies cardiovasculaires, le diabète sucré, les infections pulmonaires, les troubles cognitifs et la malnutrition. Pour cette raison, il est judicieux que le médecin de famille procède régulièrement à un examen dentaire!

D'une part, on constate une augmentation des prothèses dentaires fixes et amovibles. Avec l'âge, la motricité fine et l'acuité visuelle se dégradent. Par conséquent, l'hygiène bucco-dentaire est souvent insuffisante, ce qui entraîne une interaction entre l'apparition de maladies buccales et des problèmes internes, qui s'influencent mutuellement et qui ont des conséquences directes ou indirectes sur l'état général du patient.

Dans une étude transversale, Madame Rodella a examiné 64 patients âgés de 61 à 96 ans (moyenne d'âge: 86,1 ans), venant de quatre maisons de retraite de la région de Locarno (entretien personnel et examen bucco-dentaire particulièrement focalisé sur les structures orales et les prothèses dentaires).

Voici les principaux résultats: 87,5% de porteurs de prothèses, indice de plaque dentaire et donc hygiène des structures orales insuffisants chez 27% des patients, nettoyage des prothèses généralement insuffisant, 70% des patients avec «occlusion» et donc surfaces masticatoires suffisantes, mais prothèses instables chez 74% des patients (points de pression douloureux, retrait de la prothèse, alimentation insuffisante et dégradation de l'état général).



Figure 3

M. Rondella reçoit le 1<sup>er</sup> prix.

Photo: Winfried Suske, Healthworld (Schweiz) AG

En résultent les conclusions suivantes pour le cabinet de médecine de famille:

- L'inspection de la cavité buccale et la vérification de la stabilité des prothèses font partie de l'examen clinique et peuvent être réalisées régulièrement et sans difficulté par le médecin de famille, soit à son cabinet, soit à la maison de retraite.
- Le dentiste du patient peut facilement lui rendre le port des prothèses plus confortable en procédant à leur rebasage.
- Des connaissances de base et une collaboration étroite entre médecin de famille et dentiste permettent de prévenir non seulement les problèmes de prothèses dentaires, mais également les complications internes.

J'aimerais féliciter Madame Rodella pour son excellent travail de recherche et en même temps l'inciter à poursuivre ce travail de prévention, qui revêt une importance majeure.

**La fin d'un congrès signifie le début d'un nouveau**

La prochaine SwissFamilyDocs Conference aura lieu les 27 et 28 août 2015 à Berne, avec pour devise «Compétences-clés de A à Z». La médecine de famille du futur a besoin de son propre congrès annuel, c'est-à-dire d'une plateforme de formation postgraduée et continue de haut niveau, orientée vers l'avenir. Celle-ci doit être ancrée aussi bien dans les cabinets de médecine de famille que dans la médecine de famille universitaire, et également présenter les résultats des recherches actuelles issues de la pratique. Vous êtes d'ores et déjà tous cordialement invités à ce prochain congrès SFD!

Et pensez-y ... les prochains prix de la recherche seront très certainement décernés lors de ce congrès d'août 2015 à Berne. Alors réfléchissez dès aujourd'hui à votre projet de recherche pour l'année prochaine!

Si vous ne vous sentez pas capable de mettre en application vos idées de recherche en solo, adressez-vous à l'institut de médecine de famille de votre région: les collègues chercheurs présents vous aideront volontiers. La recherche est un travail d'équipe!

Bonne chance et merci!

---

Correspondance:  
Prof. Peter Tschudi  
Institut für Hausarztmedizin Basel, USB  
Petersgraben 4, 4031 Basel  
peter.tschudi[at]unibas.ch