

# LE QUOTIDIEN DU MEDECIN

www.lequotidiendumedecin.fr

47<sup>e</sup> ANNÉE - 1, RUE AUGUSTINE-VARIOT - CS 80004 - 92245 MALAKOFF CEDEX - TÉL. : 01 73 28 12 70 - ISSN 0399-2659 - CPPAP 0422 T 81257

LUNDI 5 MARS 2018 - N° 9645

## Diagnostic du Pr Halimi sur le harcèlement Ce que peut faire l'association Mégnien

Pour le président de cette structure d'aide aux médecins hospitaliers, les personnels les plus professionnels et les plus expérimentés ne sont pas à l'abri. **Santé des médecins p. 8**



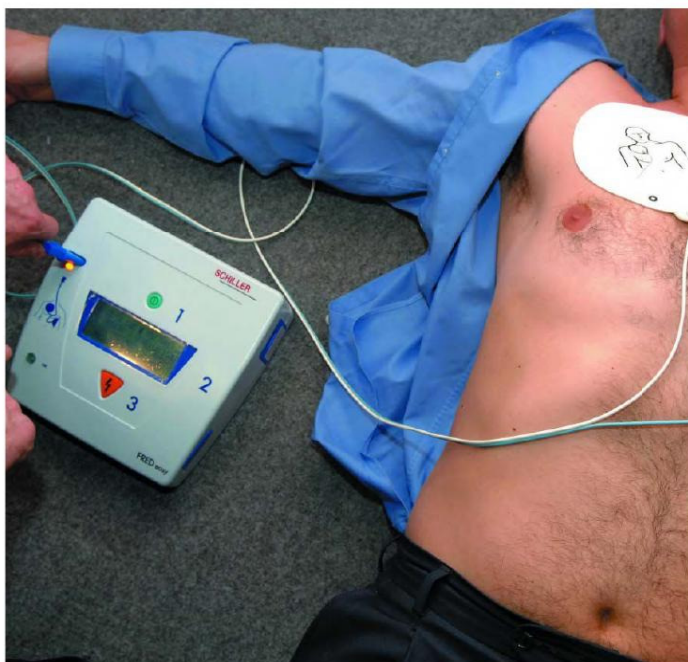
# Défibrillation, état de choc

Réunis la semaine dernière à l'appel de l'association Arlod, les acteurs de la réanimation ont tiré la sonnette d'alarme : 10 ans après le décret permettant leur utilisation par le public, les défibrillateurs automatiques externes souffrent d'une absence de volonté politique quant à la gestion de leur répartition et leur entretien. Pourtant ils ont permis un progrès important de la prise en charge de l'arrêt cardiaque. **p.2**

- Le grand gâchis de la défibrillation d'urgence

- Gares et aéroports, des lieux stratégiques

- Un rôle clé dans la survie des arrêts cardiaques



## Santé des femmes

### La médecine au féminin pluriel

● Même si des travaux interrogent la catégorisation sexuée, le dossier du « Quotidien » se penche sur la santé des femmes. Nombre de pathologies présentent chez elles des particularités, alors qu'elles sont sous-représentées dans les essais cliniques. Ce Spécial femmes revient sur leur insuffisante prise en charge cardio-vasculaire, sur l'impact du psoriasis plus important que chez l'homme, sur le retard français de la vaccination HPV ou sur l'endométriose sous-diagnostiquée. **Dossier du Quotidien p. 11**



## Diabète

### Nouvelle classification en 5 groupes

● Tous les diabètes ne se ressemblent pas, tant en présentation qu'en progression. Une étude menée à l'université de Lund à Malmö a exploré de plus près cette hétérogénéité dans 4 cohortes scandinaves totalisant près de 15 000 sujets adultes récemment diabétiques. Les chercheurs suédois exposent dans « The Lancet Diabetes and Endocrinology » une classification du diabète plus détaillée que la classique définition opposant diabète de type 1 et diabète de type 2. Les cinq sous-types de diabète, individualisés à partir de 6 paramètres cliniques et biologiques, se sont révélés présenter des caractéristiques différentes. La progression de la maladie n'est pas la même entre les quatre sous-types de diabète de type 2, ce qui ouvre la voie à une approche thérapeutique individualisée. **Lire la suite p. 6**

## Éditorial

### Du baclo sinon rien...

Mais qu'ont-ils donc tous avec le baclofène ? Voilà un médicament qui, détourné de son usage initial, est prescrit par des médecins et absorbé par des milliers de patients à des doses générant de graves effets secondaires, voire des morts. Le refus de l'ANSM, confirmé sur la forme par le Conseil d'Etat, de cautionner ces doses élevées a entraîné une levée de boucliers étonnante. Aucun essai clinique de qualité n'a démontré l'efficacité du baclofène dans la réduction du « craving » (envie irrésistible de boire) notamment pas l'analyse de douze essais cliniques récents, réalisés par les chercheurs de l'Université de Liverpool. Qui plus est, il existe un autre produit, le nalméfène ayant l'AMM européenne, avec pour indication officielle ce même « craving » : il ne décolle pas dans les prescriptions. Risquons une opinion largement répandue chez nos confrères : l'alcoolisme reste l'un des principaux fléaux de notre société et l'un des plus difficiles à soigner. D'où la nécessité de croire en une drogue miracle, d'autant plus efficace qu'elle est accompagnée de sévères effets secondaires. Nous savons tous qu'une injection intra-musculaire douloureuse est considérée comme plus efficace par les patients, indépendamment de la pharmacologie, qu'un comprimé dénué d'effets secondaires...

Ajoutez un côté « secte » aux adeptes enthousiastes du produit et on comprendra peut-être pourquoi il n'est prescrit qu'en France...

Dr Gérard Kouchner

### Projet d'avenant pour compenser la hausse de la CSG

Vers une aide au paiement sur la retraite de base **p. 4**

### Un partenariat innovant avec le NHS

Les patients anglais filent à l'hôpital de Calais **p. 5**

### Deux études sur la prévention dans l'asthme

Augmenter la dose de glucocorticoïdes n'est pas efficace **p. 6**

### 15 mois après le séisme italien

Norcia se refait une santé **p. 7**



LE DOC

Retrouvez-nous en continu sur [lequotidiendumedecin.fr](http://lequotidiendumedecin.fr)