

B 3.7 – 21-22

Ecole de Médecine

MSC –
Médecine et santé
communautaires

Module

Epidémiologie,
prévention et
médecine
communautaire

Table des matières

1	<i>Gouvernance du module B3.7 – Epidémiologie, prévention et médecine communautaire</i>	3	-
2	<i>Descriptif du programme Médecine et santé communautaires (MSC)</i>	4	-
2.1	Principe organisateur du programme	4	-
2.2	Objectifs du programme	6	-
2.3	Déroulement et cadre pédagogique du programme	6	-
3	<i>Déroulement du module B3.7_21</i>	7	-
3.1	Intitulés et objectifs pédagogiques des enseignements	7	-
3.2	Evaluation du module B3.7_21	20	-
4	<i>Enseignants</i>	21	-

1 Gouvernance du module B3.7 – Epidémiologie, prévention et médecine communautaire

Commission de l'enseignement pré-gradué MSC

L'enseignement de la médecine communautaire, de la santé publique et des sciences humaines et sociales (SHS) en médecine au niveau pré-gradué est dispensé dans le cadre du programme Médecine et santé communautaire (MSC). Ce programme, décrit au chapitre 2 de ce cahier, comprend le module **B3.7 - Epidémiologie, prévention et médecine communautaire** pour les étudiant·e·s de 3ème année de Bachelor. Les responsables et coordinateur·trice·s des différents modules MSC forment la *Commission de l'enseignement pré-gradué MSC*. Cette commission définit les lignes directrices du programme MSC et planifie sa mise en œuvre. Le Professeur Patrick Bodenmann en assure la présidence.

Responsable du module B3.7_21

Prof. Patrick Bodenmann

Patrick.Bodenmann@unisante.ch

Coordinateurs des enseignements

Les cours sont regroupés en demi-journées thématiques, sous la responsabilité d'un coordinateur. La liste des cours figure dans le chapitre 3.

Thèmes

Stratégies de prise en charge des maladies dans une population
 Racisme et pratique de la médecine: éléments pour un apprentissage nécessaire
 Médecine intégrative et médecines complémentaires
 Sédentarité et alimentation
 Santé, minorités, diversité
 Tabac et arrêt du tabac
 Santé maternelle et infantile
 Les maladies cardiovasculaires
 Addictions : premières consommations, premiers problèmes
 Vieillesse de la population
 Maladies sexuellement transmissibles, l'exemple du VIH-Sida

Coordinateur·trice·s

M Bochud
 P Bodenmann
 C Berna Renella
 R Bize & M Saubade
 P Bodenmann
 J Cornuz & I Jacot Sadowski
 M Bochud
 D Nanchen
 JB Daepfen
 L. Seematter
 R Bize

Collège des enseignants

L'ensemble des activités de formation est assuré par des enseignants de la Faculté de biologie et de médecine, ainsi que par des intervenants d'autres Facultés et des médecins indépendants.

Les cours et ateliers sont placés sous la responsabilité d'un enseignant qui assure tout ou partie de cet enseignement. Certaines séances peuvent être confiées à d'autres intervenants en fonction de leur spécialité.

La liste des enseignants se trouve à la fin de ce cahier.

Secrétariat

Pour tout renseignement, veuillez vous adresser à :

Meltem Bükülmez

021 314 48 63

Meltem.Bukulmez@unisante.ch

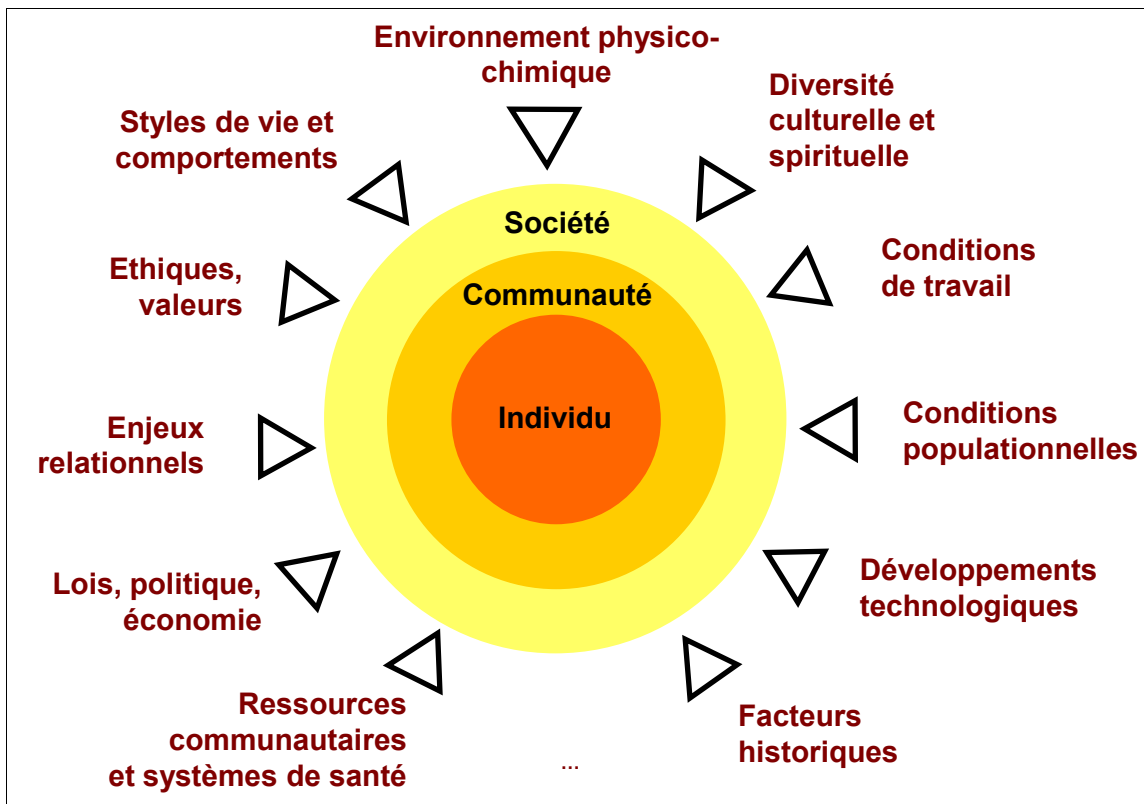
2 Descriptif du programme Médecine et santé communautaires (MSC)

Le module B3.7 – Epidémiologie, prévention et médecine communautaire s'intègre dans le programme d'enseignement Médecine et santé communautaires (MSC). Ce programme se déroule sur quatre ans et **rassemble les enseignements de santé publique, de médecine communautaire et de sciences humaines et sociales en médecine**. Le programme MSC vise à étudier comment nos valeurs, nos comportements, notre environnement social et physique influencent la santé et la maladie mais aussi l'exercice de la médecine. Autrement dit, il met l'accent, d'une part, sur les déterminants non-biomédicaux de la santé et de la maladie et, d'autre part, sur les déterminants contextuels de l'exercice de la médecine.

2.1 Principe organisateur du programme

Les modules s'organisent autour d'une **conception de l'être humain en tant qu'individu appartenant à une ou plusieurs communautés et vivant en société** (cf. Figure 1), chacun de ces niveaux étant influencés par une série de déterminants environnementaux, sociaux et culturels.

Figure 1 : Déterminants de la santé, de la maladie et de l'exercice de la médecine



Le programme inclut ainsi des **enseignements** articulant ces trois niveaux :

- comportements à risque ou salutogènes,
- importance des valeurs individuelles, communautaires et sociales,
- enjeux éthiques et politiques en médecine,
- dimensions relationnelles (médecin-patient·e, interprofessionnalité, dynamiques familiales et communautaires),
- santé des populations et des communautés,
- stratégies d'intervention en santé publique,
- déterminants juridiques, économiques, politiques et sociaux de l'exercice de la médecine et des trajectoires de santé des patient·e·s,
- médecine comme monde social doté de valeurs propres et fondé sur une épistémologie spécifique.

Le programme aborde ces trois niveaux (individu, communauté, société) de façon **multidisciplinaire**.

- Les disciplines des **sciences humaines** (histoire, philosophie, éthique, linguistique, droit, entre autres) **et sociales** (sociologie, anthropologie, entre autres) permettent :
 - une meilleure compréhension des déterminants de la santé et de la pratique médicale,
 - mais aussi une sensibilisation aux nombreux enjeux sociaux et politiques contemporains qui accompagnent l'exercice de la médecine.Il s'agit de permettre aux étudiant·e·s de développer une réflexivité critique sur la médecine, dans ses dimensions scientifiques, techniques, et pratiques.
- La **santé publique**, à travers un choix de cours ciblés (épidémiologie, statistiques médicales, système de santé, médecine préventive) :
 - sensibilise les étudiant·e·s aux méthodes permettant la description et le diagnostic de population,
 - leur permet de situer la pratique médicale dans un contexte de système de santé
 - et d'appréhender le rôle de la société face aux grands problèmes de santé au niveau de la population.
- La **médecine communautaire** permet aux étudiant·e·s :
 - d'observer des formes variées de pratique médicale dans la communauté qui tiennent compte des déterminants non-biomédicaux de la médecine,
 - et de comprendre l'organisation collective qui répond à un problème de santé au sein d'une communauté ou d'un groupe de patient·e·s spécifiques.

2.2 Objectifs du programme

Les objectifs pédagogiques des modules MSC répondent aux exigences du « Principal relevant Objectives and Framework for Integrative Learning and Education in Switzerland » (PROFILES), nouveau référentiel Suisse des objectifs d'apprentissage adopté par toutes les écoles de médecine en Suisse, en particulier aux objectifs suivants :

- Créer des ponts entre la médecine centrée sur les organes et l'individu, et les disciplines et domaines de la santé publique, de la médecine communautaire et des sciences humaines et sociales.
- Proposer aux étudiant·e·s les connaissances et outils cliniques permettant d'influencer ou d'agir sur les déterminants non-biomédicaux de la santé et de la maladie.
- Permettre de comprendre la perspective de population comme un aspect essentiel de la santé publique et l'application des principes de base de la médecine sociale.

2.3 Déroulement et cadre pédagogique du programme

En 1^{ère} année, les cours MSC sont introduits par le **Module B1.5 – Santé publique & sciences humaines et sociales en médecine** sur 5 semaines en fin d'année. L'objectif général et le cadre pédagogique spécifique de cet enseignement ont été élaborés dans le but de sensibiliser les étudiant·e·s aux méthodes et approches des *sciences humaines et sociales en médecine* et à *l'interaction médecin-patient·e* dans une première série de cours et séminaires, et aux *méthodes et approches de la santé publique* dans une deuxième série de cours et séminaires.

En 2^e année, le programme se poursuit avec le **Module B2.7 – Médecine dans la communauté**. Il est centré sur l'exercice de la médecine dans la communauté et prend la forme de deux ateliers : visite au cabinet du médecin généraliste et visite de centres médico-sociaux (CMS) ; le cours Soins et médecine dans la Communauté introduit ces ateliers.

En 3^e année, le programme MSC continue avec le **Module B3.7 – Epidémiologie, prévention et médecine communautaire** sous la forme d'enseignements regroupés par thème, au sein des divers modules biomédicaux, centrés sur les *grands problèmes de santé publique*.

En fin de 3^e année a lieu le **Module B3.6 – Immersion communautaire**. Les étudiant·e·s sont amenés à effectuer un travail de terrain sur une thématique de santé de leur choix et à mettre en pratique les enseignements MSC préalables.

En 4^e année, le **Module M1.7 – Economie, éthique, système de santé, droit et santé au travail** est consacré à des *domaines spécialisés* de la santé publique comme la médecine du travail, les systèmes de santé, l'asséculoogie, l'économie de la santé, ainsi que les aspects médico-légaux et éthiques de la pratique clinique. Il inclut également des cours intégrés liés à la sexualité.

3 Déroutement du module B3.7_21

3.1 Intitulés et objectifs pédagogiques des enseignements

La liste ci-dessous décline les enseignements et les objectifs pédagogiques des cours de 3^e année du programme MSC, par thème. Cette liste peut être sujette à modification.

Les objectifs d'apprentissage spécifiques seront aussi présentés pendant les cours.

Module B3.7 MSC dans le module B3.1

Thème **STRATÉGIES PRÉVENTIVES EN SANTÉ PUBLIQUE**

coordinatrice et enseignante : Pre M. Bochud

Histoire naturelle des maladies et prise en charge des problèmes de santé d'une population :

Prévention primaire et promotion de la santé

Médecine sociale et préventive

Prévention secondaire : dépistage des maladies

Objectifs des 3 cours ex-cathedra :

- Connaître les stratégies de prise en charge des maladies dans une population
- Connaître et savoir utiliser les stratégies pour diminuer l'incidence des maladies dans une population (prévention primaire)
- Connaître et savoir utiliser les concepts sous-jacents aux programmes de dépistage précoce des maladies (prévention secondaire, screening)
- Connaître et savoir utiliser les concepts fondamentaux de l'épidémiologie sociale et des interventions en médecine sociale.

Exercices

- Mise en situation et interprétation de la littérature concernant les stratégies en santé publique.

Références bibliographiques et électroniques concernant la prévention primaire et secondaire des maladies:

- Chapitres 1.1, 3.3.1 à 3.3.3, 3.3.6 à 3.3.8 de Gutzwiller F. Médecine sociale et préventive - santé publique. 3e éd. Berne: Huber; 2009. ISBN 9783456839134
→ mis à disposition sur MyUNIL, dossier B3.7 MSC - Stratégies de prise en charge des maladies dans une population.
→ disponible à la BiUM, Cotes: BMI 19004 - WA 100 MED (3 exemplaires)

- Office fédéral de la santé publique OFSP : Politique de la santé : stratégie du Conseil fédéral 2020–2030
→ <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/gesundheit-2030/gesundheitspolitische-strategie-2030.html>
- Office fédéral de la santé publique OFSP : Rapport annuel 2019 Stratégie nationale Prévention des maladies non transmissibles 2017-2024.
→ <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitsstrategien/strategie-nicht-uebertragbare-krankheiten.html>

Thème RACISME ET PRATIQUE DE LA MÉDECINE : ÉLÉMENTS POUR UN APPRENTISSAGE NÉCESSAIRE

coordinateur et enseignant : Pr P. Bodenmann

Besoins, concepts et évidences

- Comprendre l'importance de la thématique du racisme dans le cadre de l'exercice de la médecine
- Pouvoir définir les principaux concepts en lien avec le racisme dans le cadre médical
- Avoir connaissance de certaines évidences épidémiologiques

Compréhension des mécanismes et solutions

- Comprendre comment fonctionnent les préjugés, les stéréotypes et les potentielles discriminations
- Savoir définir le mythe d'infériorité et le modèle minoritaire
- Avoir connaissance du racisme structurel

Références bibliographiques et électroniques :

- Bodenmann P, Hrasnica F, Prod'hom D, Perrin EM, Ishii A, Porret R, Fricker C, Morisod K, Sanchis Zozaya J, Malebranche ME, Green A, Bart PA. Racisme et pratique de la médecine: éléments pour un apprentissage nécessaire. Rev Med Suisse. 2020 ;16 :1373-9
→ <https://www.revmed.ch/RMS/2020/RMS-N-700/Racisme-et-pratique-de-la-medecine-elements-pour-un-apprentissage-necessaire>

Thème MÉDECINE INTÉGRATIVE ET MÉDECINES COMPLÉMENTAIRES

coordinatrice et enseignante : Pre Chantal Berna Renella

Médecine intégrative : principes

- Savoir différencier les concepts de médecine alternative, complémentaire et intégrative
- Connaître les caractéristiques fondamentales de la médecine intégrative.
- Découvrir l'application de médecine intégrative au travers d'un patient complexe

Médecines complémentaires

- Savoir classer les principales formes de médecines complémentaires (MC)
- Comprendre les enjeux en termes d'indications et d'évaluation de risques - bénéfices des différentes approches.
- Situer les MC dans le paysage de la santé publique en Suisse (assurances, législation)
- Connaître l'utilisation qui en est faite par la population.

Références bibliographiques et électroniques pour ces enseignements :

- Zurrón N & Berna C. Antalgie intégrative : une vision holistique du patient souffrant de douleurs chroniques, *Revue Médicale Suisse* 2019 ; 15 ; 1259-65.
- Bize R, et al., *Médecines complémentaires dans le canton de Vaud*, 2016 (Raisons de santé 254).
→ <https://www.unisante.ch/fr/formation-recherche/recherche/publications/raisons-sante/raisons-sante-254>
- Rakel D. *Integrative medicine*. 4th ed. Philadelphia: Elsevier; 2018. ISBN 9780323358682
→ disponible à la BiUM, Cotes: BMI 23627 - WB 113 INT (3 exemplaires)
→ accès en ligne :
https://renouvaud1.primo.exlibrisgroup.com/permalink/41BCULAUSA_LIB/1vikse1/alma991021148297802852
- Micozzi M. *Fundamentals of complementary, alternative, and integrative medicine*. 6th ed. St-Louis: Elsevier; 2019. ISBN 9780323510813.
→ disponible à la BiUM, Cotes: BMI 24315 - WB 890 FUN (3 exemplaires)

Module B3.7 MSC dans le module B3.2

Thème SÉDENTARITÉ ET ALIMENTATION

coordinateurs : Dr R. Bize et Dr M. Saubade

Activité physique et santé – épidémiologie. Dr R. Bize

- Connaître la prévalence approximative du manque d'activité physique dans un pays comme la Suisse et ses variations en fonction de l'âge
- Connaître les pathologies médicales pour lesquelles l'activité physique constitue (i) un facteur protecteur avéré (ii) un facteur de risque avéré
- Connaître les recommandations internationales portant sur la pratique d'une activité physique bénéfique pour la santé.

Rôle de la santé publique. Dr R. Bize

- Connaître les principaux déterminants de la sédentarité
- Connaître les principales stratégies populationnelles pour réduire la sédentarité
- Connaître des exemples de stratégies de santé publique en alimentation humaine dans quelques domaines prioritaires (lipides, sucres, sel, micronutriments).

Rôle du médecin de premier recours. Dr M. Saubade

- Connaître des situations cliniques où le conseil en activité physique est spécialement indiqué
- Connaître les modalités et les outils à disposition des médecins pour la prescription d'activité physique
- Indiquer les risques médicaux liés à l'activité physique (nature des risques, prévalence, contexte de survenue)
- Connaître les caractéristiques principales d'une approche de type entretien motivationnel.

Alimentation et santé – épidémiologie. Pr M. Bochud

- Connaître les composants de l'alimentation humaine en Suisse
- Connaître les bases des recommandations principales pour l'alimentation de la population générale.

Références bibliographiques et électroniques pour ces enseignements :

- Bize R. Promotion de l'activité physique au cabinet médical. Manuel de référence à l'intention des médecins. Policlinique médicale universitaire, Office fédéral du sport, Collège de médecine de premier recours, Ligue vaudoise contre les maladies cardiovasculaires. Lausanne 2019.
→ https://www.paprica.ch/category/pro_cat/manuel/
- Gabus V, Wuerzner G, Saubade M, Favre L, Jacot Sadowski I, Nanchen D. Stratégies de prévention cardiovasculaire au cabinet. Revue Médicale Suisse. 2018 Feb 28;14(596):488-492.
→ <https://www.revmed.ch/revue-medicale-suisse/2018/revue-medicale-suisse-596/strategies-de-prevention-cardiovasculaire-au-cabinet>
- Keller U, Battaglia Richi E, Beer M, Darioli R, Meyer K, Renggli A, Römer-Lüthi C, Stoffel-Kurt N. Sixième rapport sur la nutrition en Suisse. Berne : Office fédéral de la santé publique, 2012.
→ <https://www.blv.admin.ch/blv/fr/home/lebensmittel-und-ernaehrung/publikationen-und-forschung/statistik-und-berichte-ernaehrung.html>

Thème SANTÉ, MINORITÉS, DIVERSITÉ

coordinateur : Pr P. Bodenmann

Prise en charge de minorités : des compétences spécifiques. Pr P. Bodenmann

- Reconnaître la nécessité d'acquérir des compétences cliniques transculturelles pour favoriser des soins équitables auprès de patients issus de la diversité
- Utiliser des outils cliniques qui permettent une meilleure prise en charge de patients issus de minorités
- Identifier les défis de certaines pathologies spécifiques à certaines minorités.

Ateliers :

- Atelier 1) Communication soignant·e-soigné·e : du diadique au triadique.
Dr J. Sanchis Zozaya, Pr P. Singy, Dr O. Weber
- Atelier 2) Santé des minorités sexuelles – LGB.
Dr R. Bize et Dre V. Christinet
- Atelier 3) Santé des minorités sexuelles – TQI.
Pr P. Bodenmann et Dre E. Volkmar

Références bibliographiques pour ces enseignements :

- Faucherre F, Weber O, Singy P, Guex P, Stiefel F. L'interprète communautaire: une pièce centrale dans le puzzle de la consultation interculturelle. Revue Médicale Suisse, vol 6, no 236, pp 336-338; 2010.
→ accès en ligne à la BiUM : <https://www.revmed.ch/RMS/2010/RMS-236/L-interprete-communautaire-une-piece-centrale-dans-le-puzzle-de-la-consultation-interculturelle>
- Bodenmann P, Althaus F, Carbajal M, Marguerat I, Kohler D, Jackson Y, Wolff H. «La enfermedad del millonario» («la maladie du millionnaire») - Une situation clinique emblématique. In : Bodenmann P. Vulnérabilités, équité et santé. Chêne-Bourg: Médecine et Hygiène. 2018. ISBN 9782880494346 (Chapitre 1.9)
→ disponible à la BiUM, Cotes: BMI 24154 - WA 300 VUL (3 exemplaires)
- Althaus F, Dominicé Dao M, Hudelson P, Domenig D, Green AR, Bodenmann P. Compétences cliniques transculturelles en pratique clinique. In : Bodenmann P. Vulnérabilités, équité et santé. Chêne-Bourg: Médecine et Hygiène. 2018. ISBN 9782880494346 (Chapitre 1.8)
→ disponible à la BiUM, Cotes: BMI 24154 - WA 300 VUL (3 exemplaires)
- Bize R, Volkmar E, Berrut S, Medico D, Balthasar H, Bodenmann P, Makadon HJ. Soins de qualité pour les personnes lesbiennes, gays, bisexuelles et transgenres. In : Bodenmann P. Vulnérabilités, équité et santé. Chêne-Bourg: Médecine et Hygiène. 2018. ISBN 9782880494346 (Chapitre 2.5)
→ disponible à la BiUM, Cotes: BMI 24154 - WA 300 VUL (3 exemplaires)

Thème TABAC ET ARRÊT DU TABAC

coordinateur·trice·s et enseignant·e·s : Pr J. Cornuz et Dre I Jacot Sadowski

Epidémiologie de la consommation de tabac

- Indiquer la composition de la fumée de tabac
- Indiquer les principales conséquences de la consommation régulière de tabac
- Indiquer le bénéfice de l'arrêt de la consommation de tabac
- Quantifier l'impact général du tabagisme au niveau populationnel.

Prévention du tabagisme

- Conceptualiser le modèle de l'interaction société-produit-individu pour les consommateurs de tabac
- Expliquer les enjeux principaux de la prévention du tabagisme au niveau individuel et populationnel
- Donner des exemples d'intervention efficace et inefficace.

Dépendance au tabac : les principes

- Expliquer les principales composantes de la dépendance au tabac
- Indiquer les mécanismes neuro-hormonaux à l'origine de la dépendance nicotinique
- Pouvoir conceptualiser la dépendance au tabac dans le cadre des dépendances en général.

Prise en charge du patient fumeur

- Indiquer la pharmacocinétique de la nicotine et des substituts de nicotine
- Indiquer les principes généraux de la désaccoutumance au tabac
- Décrire les principales étapes de la prise en charge d'un patient fumeur qui pose des questions au sujet de son tabagisme
- Décrire les principales étapes de la prise en charge d'un patient fumeur qui souhaite arrêter de fumer.

Référence bibliographique concernant le tabac et l'arrêt du tabac :

- Conseil médical aux fumeurs et fumeuses – Document de référence pour les médecins. J. Cornuz, I. Jacot Sadowski, JP Humair. 3^{ème} édition Vivre sans tabac 2015.
→ <http://www.vivre-sans-tabac.ch/index.php?IDtheme=81&IDcat21visible=1&langue=F>

Thème **SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE**

coordinatrice : **Pre M. Bochud**

Epidémiologie de la santé maternelle et infantile. Pre M. Bochud

- Savoir définir les principaux marqueurs de la santé maternelle et infantile
- Savoir décrire la fréquence des principaux événements d'intérêt sanitaire liés à la santé maternelle et infantile
- Connaître les déterminants de la santé maternelle et infantile.

Dépistage prénatal, périnatal et postnatal. Pre M. Bochud

- Savoir décrire la fréquence des principales pathologies prénatales, périnatales et postnatales
- Maîtriser la méthodologie d'évaluation du dépistage des pathologies pré-, péri- et postnatales.

Références bibliographiques et électroniques pour ces deux enseignements :

- Office fédérale de la statistique: <http://www.bfs.admin.ch/>
- Organisation mondiale de la santé : <http://www.who.int/fr/>

La femme enceinte en activité professionnelle. Dre P. Krief

- Connaître les dangers professionnels les plus importants qui mettent en danger la santé de la femme enceinte et de l'enfant
- Connaître l'ordonnance sur la protection de la femme enceinte et les articles sur la loi sur le travail y relatif (OProMa - LTr)
- Savoir informer les femmes en âge de procréer aux risques éventuels pour la grossesse liée aux postes de travail, afin de bénéficier des mesures de prévention
- Connaître la marche en suivre en cas de risques.

Références bibliographiques et électroniques :

- Probst I., Zellweger A., Politis Mercier M-P., Danuser B., and Krief P. *Implementation, mechanisms, and effects of maternity protection legislation: a realist narrative review of the*

literature. International Archives of Occupational and Environmental Health (2018) 91:901–922

- P. Krief, A. Schreyer. Inaptitude ou incapacité de travail de la travailleuse enceinte par le gynécologue. Une ordonnance que tout médecin de la spécialité doit prendre en considération et que tout médecin généraliste doit connaître. Courrier du médecin Vaudois, p.13, 02.2015
→ <http://www.svmed.ch/publications/courrier-du-medecin-vaudois/>
sous « Bibliothèque de documents », cliquer sur l'année 2015, sélectionner « Février - Quand le droit s'invite dans la consultation » ; p.13
- Secrétariat d'Etat à l'économie SECO. Maternité, protection des travailleuses. 2013.
→ https://www.seco.admin.ch/seco/fr/home/Publikationen_Dienstleistungen/Publikationen_und_Formulare/Arbeit/Arbeitsbedingungen/Broschuren/mutterschaft--schutz-der-arbeitnehmerinnen.html
- Praz-Christinaz SM, Chouanière D, Danuser B. Protection des travailleuses enceintes et des enfants à naître : ce que doit savoir le médecin. Revue Médicale Suisse, vol 4, no 174, pp 2166-71; 2008.
→ accès en ligne sur réseau CHUV : <https://www.revmed.ch/RMS/2008/RMS-174/Protection-des-travailleuses-enceintes-et-des-enfants-a-naître-ce-que-doit-savoir-le-medecin>
- Lafon D. Grossesse et travail. Les Ulis: EDP sciences; 2010. ISBN 9782759805105
→ disponible à la BiUM, Cotes: BMI 24317 - WA 491 GRO (3 exemplaires)
→ accès en ligne :
https://renouvaud1.primo.exlibrisgroup.com/permalink/41BCULAUSA_LIB/1vikse1/alma991021164628602852

Prévention des maladies infantiles grâce à la vaccination. Dr P.-A. Crisinel

- Connaître les maladies infantiles que l'on peut prévenir par la vaccination
- Expliquer les bénéfices et les risques attendus de la vaccination des nourrissons
- Connaître les risques de ne pas vacciner
- Comprendre les méconceptions et l'hésitation à propos de la vaccination.

Références bibliographiques et électroniques :

- Plotkin's Vaccines. 7th ed. Philadelphia: Elsevier; 2018. ISBN 9780323357616
→ disponible à la BiUM, Cotes: BMI 24033 - QW 805 VAC (3 exemplaires)
→ accès en ligne :
https://renouvaud1.primo.exlibrisgroup.com/permalink/41BCULAUSA_LIB/1vikse1/alma991021164628602852
- <http://www.path.org/vaccineresources/>
- http://www.immunizationbasics.jsi.com/Resources_Training.htm
- <http://www.cdc.gov/vaccines/hcp/conversations/index.html>
- <http://www.historyofvaccines.org/>
- <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/index.html>
- www.bag.admin.ch/bag/fr/home/gesund-leben/gesundheitsfoerderung-und-praevention/impfungen-prophylaxe/richtlinien-empfehlungen-impfungen-prophylaxe.html

Module B3.7 MSC dans le module B3.3**Thème LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES (MCV)**

coordinateur : Dr D. Nanchen

Epidémiologie et prévention des MCV sur le plan communautaire. Pre M. Bochud

- Connaître le fardeau des maladies cardiovasculaires au niveau global et en Suisse ainsi que le fardeau attribuable aux facteurs de risques majeurs
- Connaître les principes directeurs de la prévention des MCV
- Connaître les rôles respectifs de la prévention primaire et primordiale et du traitement des facteurs de risque dans la diminution des MCV
- Connaître le contexte global de la prévention des MCV et des autres maladies non transmissibles, y compris la déclaration politique de l'ONU, les interventions « best buys » aux niveaux populationnel et individuel, et les indicateurs recommandés par l'OMS.

Références bibliographiques :

- Lloyd-Jones DM, Hong Y, Labarthe D, Mozaffarian D, Appel L, Van Horn L, et al. Defining and Setting National Goals for Cardiovascular Health Promotion and Disease Reduction The American Heart Association's Strategic Impact Goal Through 2020 and Beyond. *Circulation* 2010. p. 586-613. ISSN: 0009-7322
→ accès en ligne à la BiUM : <http://circ.ahajournals.org/content/early/2010/01/20/CIRCULATIONAHA.109.192703.full.pdf?download=true>
- Follow-up to the Political Declaration of the High-level Meeting of the General Assembly on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases, OMS, 2013
→ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66/A66_R10-en.pdf

L'hypertension artérielle, principes de mesure d'un facteur de risque cardiovasculaire important. Dr G. Wuerzner

- Connaître le diagnostic, les complications et les objectifs de traitement de la maladie hypertensive.
- Indiquer les valeurs « standard » de la pression artérielle
- Expliquer les mesures de la pression artérielle par la méthode auscultatoire et la méthode oscillométrique
- Expliquer les avantages et les inconvénients des différents types d'appareils de mesure de la pression artérielle, et des différentes modalités de mesures (en cabinet, par le malade à domicile, par enregistrement en ambulatoire sur 24 heures).

Références bibliographiques :

- Williams B, Mancia G, Spiering W, Agabiti Rosei E, Azizi M, Burnier M, et al. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension: the Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Society of Hypertension (ESH). *European Heart Journal* (2018) 39, 3021–3104.
→ mis à disposition sur MyUNIL, dossier B3.7 MSC - Les maladies cardiovasculaires.

Prévention cardiovasculaire en pratique clinique. Dr D. Nanchen

- Expliquer le concept de prévention primaire et secondaire en pratique clinique
- Connaître les facteurs de risque cardiovasculaire et savoir comment les dépister
- Connaître les étapes-clés de la prévention des MCV en pratique clinique, avec l'exemple de l'hypercholestérolémie :
 - comprendre que l'évaluation du risque cardiovasculaire global détermine les options médicales retenues par le praticien
 - comprendre le rôle des objectifs thérapeutiques et se familiariser avec les moyens de les atteindre
- A l'aide d'un exemple clinique, comprendre l'importance du suivi des facteurs de risque cardiovasculaire au long cours, le rôle éducatif du médecin et ses limites
- Montrer la nécessité de fixer avec le patient des objectifs personnalisés, réalisables et négociés avec lui en intégrant son vécu et ses représentations.

Références bibliographiques et électroniques :

- Groupe de travail Lipides et Athérosclérose (GSLA). Prévention de l'athérosclérose 2020. Sommaire sur : www.gsla.ch
2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice: Developed by the Task Force for cardiovascular disease prevention in clinical practice with representatives of the European Society of Cardiology and 12 medical societies With the special contribution of the European Association of Preventive Cardiology (EAPC). FLJ Visseren, F Mach, YM Smulders, D Carballo, KC Koskinas, M Bäck, et al. European Heart Journal 2021.
→ accès en ligne à la BiUM : <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehab484>

Thème ADDICTIONS : PREMIÈRES CONSOMMATIONS, PREMIERS PROBLÈMES

coordinateur : Pr J.-B. Daeppen

Consommation de substances psychoactives :**A. Consommation à risque et dépendance, facteurs de risque et conséquences*****Alcoolisation aiguë : équivalents, alcoolémie, absorption. Pr J.-B. Daeppen***

- Expliquer le concept de boisson alcoolisée standard
- Connaître quelques facteurs influençant la vitesse d'absorption de l'alcool
- Calculer le contenu en éthanol d'une boisson alcoolique (boisson standard)
- Connaître quelques facteurs de risque de développer une dépendance à l'alcool
- Connaître quelques signes cliniques et anamnestiques évocateurs d'une dépendance à l'alcool

Consommation à risque, dépendance et impact sur la santé. Dr N. Bertholet

- Comprendre la notion de perception du risque lié au mésusage des substances psychoactives
- Expliquer la différence entre consommation à risque et dépendance
- Décrire l'impact de l'alcool et des drogues sur la santé

Substances psychoactives à l'adolescence : usage, mésusage et facteurs de risques.

Dr G. Molochas

- Connaître les données chiffrées Suisses: épidémiologie
- Connaître les facteurs de risque et les conséquences des consommations
- Savoir en quoi la période de l'adolescence est propice à l'initiation des consommations

Réseaux sociaux : nouvelle addiction, trouble de l'usage de substances associé.

Pr Y. Khazaal

- Reconnaître les principales caractéristiques des réseaux sociaux à l'ère digitale
- Connaître les principaux risques associés à l'usage des réseaux sociaux
- Connaître les signes d'un possible usage addictif d'un réseau social
- Identifier les contenus liés aux substances dans les réseaux sociaux et leur possible association aux troubles liés à l'usage de substances

Ce qui se trame dans le cerveau : l'approche des neurosciences. Dr B. Boutrel

- Comprendre les mécanismes de l'induction de l'addiction chez les jeunes ayant des facteurs de risque :
 - L'addiction ne concerne qu'une minorité de la population
 - Mais 25% de la population connaît une consommation d'alcool à risques
 - Addiction et dépendance: quelles différences ?
 - Addiction: une pathologie de la motivation et du choix
 - Addiction : quels sont les traits de personnalité à risques ?

Consommation de substances psychoactives :**B. Dépistage et prévention****Mesures structurelles et de prévention. Dr N. Bertholet**

- Expliquer quelques mesures structurelles de prévention du mésusage de substances psychoactives et leur impact
- Pratiquer un dépistage et une intervention brève du mésusage de substances psychoactives

Prévention auprès des adolescents. Dr G. Molochas

- Comprendre les grands enjeux de la prévention et de l'intervention précoce

Intervention brève. Pr J.-B. Daeppe

- Aborder et quantifier la consommation d'alcool d'un patient

Références bibliographiques et électroniques pour ces enseignements :

Voir les indications fournies lors du cours.

Thème VIEILLISSEMENT DE LA POPULATIONcoordinatrice : **Dre L. Seematter*****Viellissement de la population et adaptation du système de santé. Dre L. Seematter***

- Savoir définir le vieillissement de la population, en identifier les causes et les composantes et connaître l'évolution, passée et projetée, des indicateurs démographiques aux niveaux national et international
- Comprendre les caractéristiques de santé des populations âgées et identifier les enjeux de santé publique liés au vieillissement démographique
- Connaître les indicateurs permettant de stratifier les besoins de santé des populations âgées (définition, fréquence et implications pour les systèmes de santé)
- Se familiariser avec les adaptations du système de santé vaudois et la politique cantonale Vieillissement et Santé.

Références bibliographiques et électroniques :

- Politique cantonale Vieillissement et Santé 2012, Rapport du Comité d'experts au Conseiller d'État P.-Y. Maillard.
→ http://www.vd.ch/fileadmin/user_upload/themes/sante_social/services_soins/rapport_version_finale-11janv2012.pdf
- Büla C, Humbert M, Nguyen S, Major K, Joly Schwartz. Maintien à domicile : quelles dimensions prendre en compte chez les personnes âgées ? Revue Médicale Suisse 2018 ; 14 : 1993-1997
- Béland F. La fragilité des personnes âgées. Rennes: Presses de l'EHESP; 2013. ISBN: 9782810901234
→ disponible à la BiUM, Cotes: BMI 21063 - WT 145 FRA (3 exemplaires)
→ accès en ligne : https://renouvaud1.primo.exlibrisgroup.com/permalink/41BCULAUSA_LIB/1vikse1/alma991021081571702852

Histoire de la vieillesse. Pr V. Barras

- Décrire l'évolution des conceptions et représentations socio-médicales de la vieillesse ainsi que celle des prises en charge des besoins des personnes âgées; inscrire les perceptions contemporaines de la vieillesse dans une perspective historique et culturelle.

Références bibliographiques :

- Albou P. L'image des personnes âgées à travers l'histoire. Paris: Glyphe; 2008. ISBN: 9782911119132
→ disponible à la BiUM, Cotes: BMI 23317 - WT 11 ALB (1 exemplaire)
→ disponible à la bibliothèque de l'IHM
- Bourdelais P. L'âge de la vieillesse. Nouv. éd. Paris: O. Jacob ; 1997. ISBN 9782738105073
→ disponible à la BiUM, Cotes: BMI 24762 - WT 120 BOU (3 exemplaires)
→ disponible à la bibliothèque de l'IHM, Cotes 1: HMA 5121 D77 ; Cotes 2: HMA 7860 809.5.1
- Grmek M. On ageing and old age, Den Haag, 1958.
→ disponible à la bibliothèque de l'IHM, Cotes : HMA 3488 30m

- Heller G. Le poids des ans. Lausanne: Ed. d'En Bas; 1994. ISBN 9782829001918bou
 - notamment les articles de :
 - N. Nussbaum**, « L'asile distingué et l'asile des miséreux à Genève au XIXe siècle »,
 - G. Heller**, « De l'asile à l'établissement médico-social : le canton de Vaud, fin XIXe-XXe siècle »,
 - Chr. Lalive d'Epinaï**, « La construction sociale des parcours de vie et de la vieillesse en Suisse au cours du XXe siècle »,
 - P. Dubuis**, « Quelques réflexions en guise de conclusion ».
 - disponible à la BiUM, Cotes: BMI 21134 - WT 11 POI (3 exemplaires)
 - disponible à la bibliothèque de l'IHM
- Imhof A. Le vieillissement : implications et conséquences de l'allongement de la vie humaine depuis le XVIIIe siècle. Lyon : Presses universitaires de Lyon, 1982. ISBN 9782729709860
 - accès en ligne aux actes du colloque via JSTOR et Persee sur le réseau CHUV :
 - http://www.persee.fr/doc/hom_0439-4216_1983_num_23_4_368464
 - <http://www.jstor.org/stable/i25131921>
 - accès en ligne (Open Access Book) : <https://books.openedition.org/pul/14115> (uniquement les chapitres en texte intégral en ligne, pas de téléchargement pdf possible)
- Currat R. Au fil du temps. Fondation Claude Verdan; 2008. ISBN 9782884741583.
 - disponible à la BiUM, Cotes: BMI 22101 - WT 100 AUF (3 exemplaires)
 - disponible à la bibliothèque de l'IHM, Cote: HMA 17305 Dg.
- Dirlwanger D, Les couleurs de la vieillesse. Neuchâtel: Alphil; 2018. ISBN 9782889301911
 - disponible à la BiUM, Cotes: BMI 24341 - WT 30 DIR (3 exemplaires)
 - disponible à la bibliothèque de l'IHM

Prise en charge des personnes âgées dans les réseaux de soins. Dr M. Humbert

- Décrire, à partir d'exemples de parcours individuels de personnes âgées dans la communauté, les structures de soins prenant en charge les personnes âgées au sein du réseau de soins
- Connaître leurs principales missions
- Identifier les déterminants de l'admission en institution de long séjour.

Références bibliographiques :

- Politique cantonale Vieillissement et Santé 2012, Rapport du Comité d'experts au Conseiller d'État P.-Y. Maillard.
 - http://www.vd.ch/fileadmin/user_upload/themes/sante_social/services_soins/rapport_version_finale-11janv2012.pdf
- Büla C. La réduction de l'autonomie et l'adaptation aux changements. In : Aquino J. Guide pratique du vieillissement. Issy-les-Moulineaux: Ed. Elsevier Masson; 2016. ISBN: 9782294749049
 - disponible à la BiUM, Cotes: BMI 24294 - WY 152 GUI (3 exemplaires)
 - accès en ligne :
 - https://renouvaud1.primo.exlibrisgroup.com/permalink/41BCULAUSA_LIB/1vikse1/alma991021108185302852

Thème MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES, L'EXEMPLE DU VIH-SIDA
coordinateur : Dr R. Bize

Epidémiologie et prévention du VIH-Sida et des infections sexuellement transmises. Dr R. Bize

- Décrire l'apparition et l'extension d'un problème majeur de santé publique et la réponse à ce problème
- Analyser le cas spécifique de l'épidémie de VIH-Sida
- Sensibiliser les étudiant·e·s à l'aspect sociétal d'une pandémie
- Décrire l'épidémiologie des maladies sexuellement transmissibles en Suisse et les facteurs de risque associés.

Références bibliographiques et électroniques :

- Office fédéral de la santé publique OFSP : Statistiques et analyses concernant VIH/IST.
→ <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/zahlen-und-statistiken/zahlen-zu-infektionskrankheiten/hiv-sti-statistiken-analysen-trends.html>
- Locicero S, Simonson T, Samitca S, Koutaissoff D, Amiguet M, Dubois-Arber F, Bize R. Système de surveillance du VIH et des IST de deuxième génération en Suisse. Rapport de synthèse 2012-2016. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2017. (Raison de santé 278).
→ <https://www.unisante.ch/fr/formation-recherche/recherche/publications/raisons-sante/raisons-sante-278>

La personne séropositive dans la communauté. Pr P. Bodenmann et Pr M. Cavassini

- Comprendre le parcours et le vécu d'une personne séropositive
- Prendre en compte la complexité d'un comportement, à l'interface de composantes individuelles, communautaires et environnementales
- Esquisser les interventions au niveau de la rencontre patient-médecin : anamnèse sociale et sexuelle
- Prendre conscience des interactions et du cumul de différents facteurs de vulnérabilité.

Références bibliographiques :

- Gloor E, Meystre-Agustoni G, Ansermet-Pago A, Vaucher P, Durieux-Paillard S, Bodenmann P, Cavassini M. Travailleuses du sexe: un accès aux soins. In : Bodenmann P. Vulnérabilités, équité et santé. Chêne-Bourg: Médecine et Hygiène; 2018. ISBN : 9782880494346. (Chap.2.4)
→ disponible à la BiUM, Cotes: BMI 24154 - WA 300 VUL (3 exemplaires)
- Radio Télévision Suisse, émission radio Vacarme du 08.02.2015, 09h05 « Vivre avec le virus du Sida aujourd'hui »
→ <https://www.rts.ch/play/radio/vacarme/audio/vivre-avec-le-virus-du-sida-aujourd'hui?id=6486807&station=a9e7621504c6959e35c3ecbe7f6bed0446cdf8da>

3.2 Evaluation du module B3.7_21

Le module B3.7_21 est examiné par un QCM et des questions à réponse ouverte courte (QROC), voir à ce sujet la page <https://www.unil.ch/coledemedecine/home/menuinst/examens-1.html>. Les questions posées porteront sur les contenus indiqués par chaque enseignant.

Les résultats seront publiés environ trois semaines après la dernière épreuve d'examen de la session qui suit le semestre dans votre dossier académique de votre compte MyUnil.

Toutes les informations réglementaires concernant le programme du Baccalauréat universitaire de médecine et les examens de la 3^{ème} année de ce programme sont accessibles sur le site internet de l'Ecole de Médecine.

4 Enseignants

Pr Vincent Barras	Médecin et historien des sciences, directeur de l'Institut des humanités en médecine, CHUV et FBM, vincent.barras@chuv.ch
Pre Chantal Berna Renella	Médecin adjointe, Centre de médecine intégrative & complémentaire CEMIC, Département des services de chirurgie et d'anesthésiologie, CHUV, chantal.berna-renella@chuv.ch
Dr Nicolas Bertholet	Médecin adjoint, Service de médecine des addictions, Département de psychiatrie, CHUV, nicolas.bertholet@chuv.ch
Dr MER clin. Raphaël Bize	Médecin associé, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, raphael.bize@unisante.ch
Pre Murielle Bochud	Médecin, spécialiste en épidémiologie et santé publique, cheffe du Département Épidémiologie et systèmes de santé, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, murielle.bochud@unisante.ch
Pr Patrick Bodenmann	Médecin, chef de département, Département Vulnérabilités et médecine sociale, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique. Titulaire de la Chaire de médecine des populations vulnérables, UNIL, patrick.bodenmann@unisante.ch
M. Benjamin Boutrel , MER	Biologiste, responsable d'unité, Département de Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (SUPEA), CHUV, benjamin.boutrel@chuv.ch
Pr Matthias Cavassini	Médecin chef, responsable de la Consultations des maladies infectieuses, CHUV, matthias.cavassini@chuv.ch
Dre Vanessa Christinet	Médecin responsable, Checkpoint, Fondation PROFA, vanessa.christinet@profa.ch
Pr Jacques Cornuz	Médecin, directeur général, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, jacques.cornuz@unisante.ch
Dr Pierre-Alex Crisinel	Médecin associé, responsable d'unité, Unité d'infectiologie pédiatrique et vaccinologie, DFME-CHUV, pierre-alex.crisinel@chuv.ch
Pr Jean-Bernard Daepfen	Médecin, chef du Service de médecine des addictions, Département de psychiatrie, CHUV, jean-bernard.daepfen@chuv.ch
Dr Marc Humbert	Médecin associé, Service de gériatrie et réadaptation gériatrique, DM-CHUV, marc.humbert@chuv.ch

Dre Isabelle Jacot Sadowski	Médecin agréé, Consultations cliniques et recherche, Département Promotion de la santé et préventions, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, isabelle.jacot-sadowski@unisante.ch
Pr Yasser Khazaal	Médecin chef, Service de médecine des addictions, Département de psychiatrie, CHUV, yasser.khazaal@chuv.ch
Dre Peggy Krief	Médecin adjointe, Département Santé au travail et environnement, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, peggy.chagnon-krief@unisante.ch
Dr Georgios Molochas	Médecin, chef de Clinique au Programme DEPART, Consultations générales & spécialisées de pédopsychiatrie, Département de Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (SUPEA), CHUV, georgios.molochas@chuv.ch
Dr PD MER David Nanchen	Médecin adjoint, co-chef du Département Promotion de la santé et préventions, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, david.nanchen@unisante.ch
Dr Javier Sanchis Zozaya	Médecin associé en psychiatrie de liaison et médecin associé, Unité des soins aux migrants, Polyclinique de médecine générale et Département Vulnérabilités et médecine sociale, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, javier.sanchis-zozaya@unisante.ch
Dr Mathieu Saubade	Médecin, chef de clinique, Département Promotion de la santé et préventions, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique ; Centre de médecine du sport, CHUV, mathieu.saubade@chuv.ch
Dre Laurence Seematter	Médecin agréée, Secteur Systèmes et services de santé, Département Épidémiologie et systèmes de santé, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, laurence.seematter-bagnoud@unisante.ch
Pr Pascal Singy	Sociolinguiste, professeur associé FBM-UNIL, Faculté des lettres, et Service de psychiatrie de liaison, Département de psychiatrie, CHUV, pascal.singy@chuv.ch
Dre Erika Volkmar	Médecin, directrice de la Fondation Agnodice, erika.volkmar@agnodice.ch
Dr Orest Weber	Linguiste, Service de psychiatrie communautaire et Service de psychiatrie de liaison, Département de psychiatrie, CHUV, orest.weber@chuv.ch
Pr Grégoire Wuerzner	Médecin associé (HTA), chef de service ad interim et médecin adjoint, Service de néphrologie, Consultation hypertension, Département de médecine, CHUV, gregoire.wuerzner@chuv.ch