



# AIGRE-DOUX

LES CONTRAIRES



**14 juin 2018**

**SwissTech Convention Center, Lausanne**

20<sup>ème</sup> Colloque de formation continue du Collège de Médecine de Premier Recours (CMPR)  
Congrès annuel de l'ASMP/Jahresversammlung der SAPP



[www.cmpr-congres.ch](http://www.cmpr-congres.ch)

# Pour que les moments inoubliables restent inoubliables:

3

## Sommaire

Aigre-doux

|  |             |
|--|-------------|
| Le comité d'organisation du CMPR se présente               | 4           |
| Bienvenue  | 5           |
| Symposium satellite du matin                               | 6           |
| Programme scientifique                                     | 7           |
| Symposium satellite du midi                                | 8/10        |
| Les séminaires interactifs                                 | 9/11        |
| Les conférenciers principaux se présentent                 | 12/13       |
| CMPR Prix de recherche en médecine de premier recours 2018 | 14          |
| Résumés des exposés principaux                             | 15          |
| Résumés des séminaires                                     | 16/17/19/21 |
| Conférenciers et modérateurs                               | 23          |
| Plan du congrès  | 24          |
| Exposants et sponsors                                      | 25          |
| Informations générales                                     | 26          |

également  
en cas  
d'acouphènes  
et de  
vertiges

zeller medical

rezirkane® 240 mg

30 comprimés pelliculés

EN CAS DE DIMINUTION DES FACULTÉS  
INTELLECTUELLES ET D'AGGRAVATION INTERMITTENTE  
DE VERTIGES ET D'ACOUPHÈNES

- Retarde la progression de la démence<sup>1</sup>
- Une seule fois par jour 240 mg
- Efficace en cas de diminution des facultés cognitives<sup>2,3,4</sup>
- Complément optimal à la gamme du SNC de Zeller
- Liste B, admis par les caisses-maladie

[www.zellermedical.ch](http://www.zellermedical.ch)

**rezirkane® 240 mg – Composition:** un comprimé pelliculé contient 240 mg d'extract sec de ginkgo quantifié et raffiné produit à partir de feuilles de *Ginkgo biloba* (équivalent à 52,8–64,8 mg de flavonoïdes (calculé comme glycosides flavonoïdes), 6,24–7,68 mg de bilobalides, 6,72–8,16 mg de ginkgolides A, B et C et maximum 5 ppm d'acides ginkgoliques, agent d'extraction acétone 60% (m/m), RDE 35-67.1). **Indications/Possibilités d'emploi:** pour le traitement symptomatique des performances mentales défectueuses accompagnées de troubles de mémoire et de concentration. Comme mesure de soutien en complément de l'entraînement à la marche, en cas d'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (classification intermittente de stade I selon FONTAINE) dans le cadre de la poursuite de l'entraînement à la marche. En cas de vertige d'origine inconnue. Comme traitement adjuvant des acouphènes (bourdonnements dans les oreilles). **Posologie/Mode d'emploi:** Adultes à partir de 18 ans: dose quotidienne de 120–240 mg d'extract de *Ginkgo biloba*, prise en 1 à 2 fois. Les comprimés pelliculés sont pris avec suffisamment de liquide, sans les mâcher. **Contre-indications:** hypersensibilité contre l'extract de *Ginkgo biloba* ou l'un des composants utilisés (excipients) du médicament, en cas de grossesse. **Interactions:** La prise simultanée d'extraits de *Ginkgo biloba* et de médicaments anticoagulants peut entraîner une amplification de leur effet. Comme pour tout médicament, il n'est pas possible d'exclure que les extraits de *Ginkgo biloba* influencent la métabolisation d'autres médicaments par les cytochromes P450, 3A4, 1A2, 2E1 et 2C9, ce qui peut altérer l'efficacité et/ou la durée d'efficacité. En cas de prise simultanée d'extraits de *Ginkgo biloba* et d'antagonistes du calcium comme la nifédipine et le diltiazem, il existe un risque de taux d'efficacité plus élevés alors qu'en cas de prise simultanée avec de la théophylline orale il existe un risque de taux d'efficacité plus faibles. **Mises en garde et précautions:** en cas de tendance au saignement (diathèse hémorragique) et/ou d'utilisation simultanée d'anticoagulants, ne pas prendre d'extraits de *Ginkgo biloba* sans l'avis du médecin. En raison d'indices selon lesquels la prise d'extraits de *Ginkgo biloba* peut augmenter la tendance au saignement, il est conseillé d'arrêter la prise de rezirkane® 36 heures avant toute intervention chirurgicale. Il n'est pas exclu que l'extract de *Ginkgo biloba* puisse être à l'origine de crises d'épilepsie chez les patients épileptiques. **Effets indésirables:** symptômes gastro-intestinaux (p. ex. nausée), céphalées, vertiges, palpitations, rarement réactions allergiques (rougeurs cutanées, tuméfactions, prurit). Les personnes hypersensibles peuvent subir un choc allergique. **Présentation:** 30 à 60 comprimés pelliculés. **Catégorie de vente:** B, admis par les caisses-maladie. **Titulaire de l'autorisation:** Zeller Medical AG, 8590 Romanshorn, Tél.: 071 466 05 00. Vous trouverez des informations détaillées sur [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch) (Mise à jour de l'information: février 2014). <sup>1</sup> Rainer M. et al. (2013), *Ginkgo biloba* extract EGb 761® in the treatment of dementia: a pharmaco-economic analysis of the Austrian setting, Wien Klin Wochenschr. 2013 Jan; 125(1-2):8-15. <sup>2</sup> HMPC (2015) European Union herbal monograph on *Ginkgo biloba* L., folium (EMA/HMPC/321097/2012). <sup>3</sup> HMPC (2014) Assessment report on *Ginkgo biloba* L., folium (EMA/HMPC/321095/2012). <sup>4</sup> rezirkane® 120 mg / rezirkane® 240 mg: [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch) (Aburdatum: 02.11.2015). 1115/831

## 4 Le comité d'organisation se présente

### Le comité d'organisation du CMPR

**Pr Jacques Cornuz**  
Médecine interne générale  
Lausanne  
Policlinique médicale  
universitaire  
jacques.cornuz@chuv.ch



**Pr Jean-Michel Gaspoz**  
Médecine interne générale  
Genève  
Service de médecine de premier  
recours HUG  
jean-michel.gaspoz@hcuge.ch

**Dr Sabine Indermaur**  
Pédiatrie  
Sierre  
sabine\_indermaur@hotmail.com



**Dr Jean Gabriel Jeannot**  
Médecine interne générale  
Neuchâtel  
jgjeannot@gmail.com

**Dr Pierre Klausner**  
Pédiatrie  
Genève  
Président du CMPR, SSP  
pierre.f.klausner@bluewin.ch



**Dr Michaël Klay**  
Médecine interne générale  
Oron-la-Ville  
michael.klay@svmed.ch

**Pr Nicolas Senn**  
Médecine interne générale,  
Lausanne  
IUMG  
nicolas.senn@hospvd.ch



### Le comité d'organisation de l'ASMPP

**Dr Esther Hindermann**  
Psychosomatische Abteilung  
Klinik Barmelweid  
Barmelweid  
esther.hindermann@barmelweid.ch



**Dr Alexander Minzer**  
Allgemeine Innere Medizin  
FA SAPP  
Rothrist  
alexander.minzer@hin.ch

## 5 Bienvenue

Chères et Chers Collègues,

Le prochain et 20<sup>ème</sup> **Colloque de formation continue du Collège de Médecine de Premier Recours du 14 juin 2018** offrira de nombreuses nouveautés à l'occasion de cette édition anniversaire : désormais au mois de juin et au SwissTech Convention Center à Lausanne, nouvelle date et destination pour cet événement de longue tradition. Par ailleurs, les médecins de premier recours se réuniront **pour la première fois avec l'ASMPP** pour une journée de formation sous la devise « Aigre-doux – Les contraires ».

**La médecine de premier recours n'est-elle pas tantôt aigre, tantôt douce ?** Qu'il s'agisse de troubles alimentaires, de vices et vertus du chocolat ou de diabète, les sujets ne manqueront pas de susciter un débat animé entre les participants. C'est entre ces deux pôles que se situeront les exposés, séminaires et ateliers de cette journée de formation.

Ainsi, vous découvrirez une grande variété de thèmes passionnants non seulement pendant les exposés principaux « Regard historique : médecine des humeurs », « Feu vif, feu doux : des émotions aux symptômes digestifs », « Cannabis sans risque : est-ce possible ? Est-ce souhaitable ? », mais aussi lors des exposés et séminaires enrichissants permettant de faire la mise au point que ce soit en lipidologie, pédiatrie, ophtalmologie, dermatologie et de nombreux autres domaines : « Pneumologie: pour un souffle plus doux », « Elévation de la créatinine, que faire ? », « Usage et mésusage des IPP », « Les multiples ingrédients d'une consultation thérapeutique digestive », pour ne citer que quelques exemples des séminaires aussi variés que le quotidien du généraliste.

Bien entendu, cette année aussi, on remettra le **Prix CMPR de recherche en médecine de premier recours**.

Nous nous réjouissons d'ores et déjà de vous accueillir à Lausanne et de passer une journée de formation enrichissante et instructive avec vous.

**Votre comité d'organisation**

## 6 Symposium satellite du matin

Jeudi 14 juin 2018

# SYMPOSIUM SATELLITE DU MATIN

## Les troubles anxieux et leur traitement au cabinet du généraliste

Les troubles anxieux face à la dépression :  
l'approche du dépistage, du traitement  
et de la rémission

**Orateur : Dr. méd. Gregoire Rubovszky**  
Psychiatre et Psychothérapeute FMH  
Groupe Medical d'Onex Petit-Lancy

08h00 – 08h45  
(avec petit-déjeuner riche)

Organisé et soutenu par :  
Schwabe Pharma AG



**Schwabe  
Pharma AG**  
From Nature. For Health.

## 7 Programme scientifique

Jeudi 14 juin 2018

A partir de 07h30 Enregistrement

08h00 – 08h45 Symposium satellite du matin

09h00 – 09h15 **Début du congrès / Accueil par les présidents des comités CMPR et ASMPP / Beginn des Kongresses / Begrüssung durch die Präsidenten der Komitees CMPR und SAPP**

Pierre Klauser, Genève / Alexander Minzer, Rothrist



09h15 – 10h00 Exposé principal 1 CMPR

**Regard historique : médecine des humeurs**

Vincent Barras, Genève / Jean-Michel Gaspoz, Genève

09h15 – 10h00 Exposé principal 2 ASMPP

**Feu vif, feu doux : des émotions aux symptômes digestifs**

Philippe de Saussure, Genève / Danièle Lefebvre, Versoix



10h15 – 11h15 Séminaires interactifs CMPR A1–A6 & ASMPP 1

11h15 – 11h45 Pause-café

11h45 – 12h45 Séminaires interactifs CMPR B1–B6 & ASMPP 2

12h45 – 14h00 Déjeuner buffet

13h00 – 13h45 Symposiums satellites du midi 1 et 2

13h00 – 13h45 Atelier de pédagogie médicale

**Filmer les étudiants en cabinet : un nouvel outil pédagogique**

Johanna Sommer, Genève / Martine Bideau, Onex / Anne Meynard, Genève

13h30 – 15h00 Assemblée générale ASMPP / Generalversammlung SAPP

14h00 – 14h45 Exposé principal 3 CMPR & ASMPP

**Cannabis sans risque : est-ce possible ? Est-ce souhaitable ?**

Jacques Besson, Lausanne/Jacques Cornuz, Lausanne

14h45 – 15h15 Remise du Prix de recherche CMPR 2018

15h00 – 15h30 Pause-café

15h30 – 16h15 Exposé principal 4 CMPR

**Violence domestique**

Emmanuel Escard, Genève / Jean-Michel Gaspoz, Genève

15h30 – 16h15 Exposé principal 5 SAPP

**Weniger scharf: was kann die Mind Body Medicine zur Emotionsregulierung beitragen?**

Claudia Witt, Zürich / Esther Hindermann, Barmelweid



16h30 – 17h30 Séminaires interactifs C

Dès 17h30 Apéritif d'adieu

8 **Symposium satellite du midi 1**  
Jeudi 14 juin 2018

# SYMPOSIUM SATELLITE DU MIDI 1

13h00 – 13h45

Anticoagulants  
oraux directs & Co. :  
Comorbidités et  
Cockroft

Prof. Jean-Michel Gaspoz, Genève  
Adriano Alatri, Lausanne

Organisé et soutenu par :  
Bayer (Schweiz) AG



9 **Les séminaires interactifs**  
Jeudi 14 juin 2018

### Séminaires interactifs CMPR A/B

Séminaire A/B1: **Pneumologie: pour un souffle plus doux**

Christophe Uldry, Rolle / Blaise Ingold, Villeneuve

Séminaire A/B2: **Quelle activité physique pour quel patient ?**

Boris Gojanovic, Meyrin / Marie-Henriette Fonjallaz, Vevey

Séminaire A/B3: **Les eczémas**

Olivier Gaide, Lausanne / Céline Rey-Bellet Gasser, St-Maurice

Séminaire A/B4: **Élévation de la créatinine, que faire ?**

Thierry Gauthier, Vevey / Gilbert Abetel, Orbe

Séminaire A/B5: **Usage et mésusage des IPP**

Olivier Reinberg, Pully / Anne Ehle-Roussy, Bellevue

Séminaire A/B6: **Troubles alimentaires**

Anne-Emmanuelle Ambresin, Lausanne / Anne Romanowicz, Meyrin

### Séminaires interactifs ASMPP 1/2 / Interaktive Seminare SAPP

Séminaire 1: **Emotionsregulierung in der Praxis – für wen?**

Alexander Minzer, Rothrist / Esther Hindermann, Barmelweid

Séminaire 2: **Les multiples ingrédients d'une consultation thérapeutique digestive**

Philippe de Saussure, Genève / Danièle Lefebvre, Versoix

# SYMPOSIUM SATELLITE DU MIDI 2

13h00 – 13h45

## Diabète de type 2 et AR GLP-1: quoi de neuf?

**Oratrice : Dr Chiara FERRARIO**  
Endocrinologue-Diabétologue FMH,  
Médecine Interne FMH,  
CENTRE MÉDICAL LAUSANNE OUEST

Organisé et soutenu par :  
Novo Nordisk Pharma AG



### Séminaires interactifs CMPR C

- |                |  |
|----------------|--|
| Séminaire C1 : | <b>Chocolat : vices et vertus</b><br>Daniel Genné, Bienne / Jean Gabriel Jeannot, Neuchâtel                          |
| Séminaire C2 : | <b>Prise en charge du patient cirrhotique</b><br>Montserrat Fraga, Lausanne / Pascal Deleplace, Romont               |
| Séminaire C3 : | <b>La douceur humaine, vertu ou faiblesse ?</b><br>Marco Vannotti, Neuchâtel / Isabelle Marguerat, Pully             |
| Séminaire C4 : | <b>Examens de développement psychomoteur du jeune enfant</b><br>Russia Ha-Vinh Leuchter, Onex / Martine Bideau, Onex |
| Séminaire C5 : | <b>Hépatites virales</b><br>Olivier Clerc, Neuchâtel / Cédric Gillabert, Petit-Lancy                                 |
| Séminaire C6 : | <b>Faut-il dépister le diabète ?</b><br>Idris Guessous, Genève / Abram Morel, Orbe                                   |

## 12 Les conférenciers principaux se présentent



**Vincent Barras, Genève**

**Exposé principal 1 :**

**Regard historique : médecine des humeurs**

Vincent Barras, médecin et historien, est actuellement professeur ordinaire d'histoire de la médecine à l'Université de Lausanne et directeur de l'Institut des Humanités en Médecine à la Faculté de biologie et de médecine (FBM) du CHUV.



**Philippe de Saussure, Genève**

**Exposé principal 2 :**

**Feu vif, feu doux : des émotions aux symptômes digestifs**

Docteur Philippe de Saussure est gastroentérologue, installé à Genève. Il a obtenu un CAS de psychothérapie psychanalytique et est aussi président du Conseil de Fondation de l'Institut romand d'hypnose Suisse (IRHyS). Auteur du «Manuel d'hypnothérapie digestive» (2017), il démontre sa passion pour l'approche par hypnothérapie des patients souffrant de troubles fonctionnels digestifs.

## 13 Les conférenciers principaux se présentent



**Jacques Besson, Lausanne**

**Exposé principal 3 :**

**Cannabis sans risque : est-ce-possible ? Est-ce souhaitable ?**

Professeur Jacques BESSON, né en 1955, est addictologue et chef du Service de psychiatrie communautaire au CHUV. Jacques Besson a été notamment membre fondateur de la Société suisse de médecine de l'addiction en 2000 et membre de la Commission fédérale drogues jusqu'en 2016. Il est toujours membre du Sénat de l'Académie suisse des sciences médicales et il montre un intérêt particulier pour la santé mentale et les rapports entre psychiatrie et religion.



**Emmanuel Escard, Genève**

**Exposé principal 4 :**

**Violence domestique**

Emmanuel Escard est médecin adjoint responsable de l'Unité interdisciplinaire de médecine et prévention de la violence aux HUG. Parmi ses nombreuses qualifications professionnelles figurent des spécialisations en psychiatrie et psychothérapie ainsi qu'en santé publique et médecine sociale. Emmanuel Escard est également diplômé en médecine légale et en anthropologie culturelle.



**Claudia Witt, Zürich**

**Exposé principal 5 :**

**Weniger scharf: Was kann die Mind-Body Medicine zur Emotionsregulierung beitragen?**

Claudia M. Witt ist Direktorin des Instituts für komplementäre und integrative Medizin am UniversitätsSpital Zürich und hat den gleichnamigen Lehrstuhl an der Universität Zürich, wo sie auch Prodekanin für Interprofessionalität ist. Sie hat ein part-time Appointment als Professor for Primary Care an der University of Maryland und ist Präsidentin des Schweizer Fachverbands für Mind Body Medicine.

## 14 **CMPR Prix de recherche en médecine de premier recours 2018**

Jeudi 14 juin 2018

# REMISE DU PRIX DE L'ANNEE 2018

14h45 – 15h15

Le prix de recherche est décerné annuellement depuis l'année 2007 et doté de la somme de **CHF 30'000.-**. Ce prix distingue des travaux de recherche exceptionnels dans le domaine de la médecine de premier recours et des soins dont les résultats ont une pertinence directe et significative pour les soins primaires des patients en Suisse.

En 2018, les deux travaux suivants seront primés:

## PREMIER PRIX



Dr méd.  
Cédric Lanier

« **Learning to use electronic health records: can we stay patient-centered? A pre-post intervention study with family medicine residents** »

Dr méd. Cédric Lanier<sup>1,2</sup> / Melissa Dominicé Dao<sup>1</sup> / Patricia Hudelson<sup>1</sup> / Bernard Cerutti<sup>3</sup> et Noëlle Junod Prerron<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Département de Community Medicine, Primary Care and Emergency Medicine, Geneva University Hospitals, Geneva <sup>2</sup> Primary care unit, University of Geneva, Centre Médical Universitaire de Genève, Geneva <sup>3</sup> Faculty of Medicine, University of Geneva, Geneva

## DEUXIÈME PRIX



Dr méd.  
Sven Streit

« **Higher all-cause mortality and accelerated cognitive decline in oldest-old with lower blood pressure during antihypertensive treatment – the Leiden 85-plus Study** »

Dr méd. Sven Streit<sup>1</sup> / Dr Rosalinde KE Poortvliet, PhD<sup>2</sup> / Dr Jacobijn Gussekloo, PhD<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup> Institute of Primary Health Care (BIHAM), University of Berne, Berne <sup>2</sup> Department of Public Health and Primary Care, Leiden University Medical Center, Leiden (NL) <sup>3</sup> Department of Internal Medicine, section Gerontology and Geriatrics, Leiden University Medical Center, Leiden (NL)

## 15 **Résumés des exposés principaux**

### Exposé principal 1 : Regard historique : médecine des humeurs

Vincent Barras, Genève / Jean-Michel Gaspoz, Genève

La «médecine des humeurs» a constitué pendant plus de 2000 ans un paradigme majeur, déterminant les concepts et les pratiques des médecins au chevet de leurs malades. S'interroger sur la longévité singulière des humeurs, leur place dans les sociétés anciennes, leur effacement de la médecine académique, et leur persistance dans d'autres sphères permet une réflexion sur le statut de notre médecine contemporaine.

### Exposé principal 2 : Feu vif, feu doux : des émotions aux symptômes digestifs

Philippe de Saussure, Genève / Danièle Lefebvre, Versoix

Le succès de la formule „l'intestin notre second cerveau“, montre combien nos patients ont besoin de réhabiliter leur système digestif comme lieu de convergence émotionnelle et symptomatique. De Groddeck aux conceptions contemporaines, nous verrons comment la reconnaissance des représentations conscientes ou non, nous permet de renouveler l'approche des troubles fonctionnels.

### Exposé principal 3 : Cannabis sans risque : est-ce possible ? Est-ce souhaitable ?

Jacques Besson, Lausanne / Jacques Cornuz, Lausanne

L'exposé présentera brièvement la diversité des cannabinoïdes, notamment du THC et du CBD. La clinique addictologique du cannabis doit être comprise dans toutes les dimensions bio-psycho-sociale et spirituelle. L'analyse de la consommation tiendra compte des différentes vulnérabilités et le traitement doit intégrer la clinique du sens.

### Exposé principal 4 : Violence domestique

Emmanuel Escard, Genève / Jean-Michel Gaspoz, Genève

La détection et la prise en charge des situations de violences domestiques par les MPR seront abordées. Après rappel de l'importance de la thématique, nous aborderons les bonnes pratiques cliniques pour recevoir, évaluer, traiter et orienter les personnes victimes, auteurs ou témoins de ces violences. Une place importante sera donnée aux enjeux éthiques, avec les dilemmes rencontrés dans une clinique du réel et avec le réseau.

### Exposé principal 5 : Weniger scharf: was kann die Mind Body Medicine zur Emotionsregulierung beitragen?

Claudia Witt, Zürich / Esther Hindermann, Barmelweid

Mind Body Medicine folgt einem innovativen, integrativen Konzept, in dem Körper und Psyche verbunden werden und Self Care vermittelt wird. Mit multimodalen Therapiekonzepten, die Verfahren aus den Bereichen der Bewegung, Achtsamkeit, Entspannung, Ernährung sowie komplementärmedizinische Selbsthilfemassnahmen nutzen, kann auch positiv auf die Emotionsregulierung eingewirkt werden.



## 16 Résumés des séminaires

Jeudi 14 juin 2018

### Séminaires interactifs CMPR A/B

#### A / B1 Pneumologie: pour un souffle plus doux

Christophe Uldry, Rolle / Blaise Ingold, Villeneuve

Les aérosols constituent les piliers de l'arsenal thérapeutique dans l'asthme et la BPCO. Nous reverrons les indications des différentes classes médicamenteuses en fonction de la sévérité de la pathologie et nous manipulerons les principaux dispositifs. L'efficacité du traitement reposant sur une technique d'inhalation adéquate, l'enjeu est de taille et mérite notre implication au quotidien.

#### A / B2 Quelle activité physique pour quel patient ?

Boris Gojanovic, Meyrin / Marie-Henriette Fonjallaz, Vevey

Bouger pour sa santé est une évidence. Comment conseiller ses patients? Ce séminaire vous apportera une grille d'analyse pour aborder la question avec vos patients de manière personnalisée. Les points clés suivants en font partie: ancrage dans la réalité, comment fixer et suivre des objectifs, que peut nous offrir la technologie, quels sont les acteurs à connaître et que peuvent-ils apporter?

#### A / B3 Les eczémas

Olivier Gaide, Lausanne / Céline Rey-Bellet Gasser, St-Maurice

Les eczémas sont un sujet aigre-doux: parfois triviaux, parfois mettant en danger la vie du patient. Au travers de vignettes, nous verrons les éléments cliniques permettant d'orienter le diagnostic entre un eczéma irritatif, un eczéma de contact et un eczéma atopique. Pour chaque situation, nous discuterons des examens utiles et inutiles, d'éviction des allergènes et des complications à connaître.

## 17 Résumés des séminaires

Jeudi 14 juin 2018

### Séminaires interactifs CMPR A/B

#### A / B4 Élévation de la créatinine, que faire ?

Thierry Gauthier, Vevey / Gilbert Abetel, Orbe

L'insuffisance rénale démythifiée en 2 temps 3 mouvements : les éléments cliniques et paracliniques clés pour comprendre les raisons d'une baisse de la fonction rénale.

#### A / B5 Usage et mésusage des IPP

Olivier Reinberg, Pully / Anne Ehle-Roussy, Bellevue

Les IPP ont transformé le traitement de l'œsophagite de reflux, des états hyper-sécrétoires et pour éradiquer H. pylori. Mais seuls 15% des patients en reçoivent pour une indication validée. Leur tolérance à court terme semble bonne mais il faut s'interroger sur les effets indésirables lors d'administration prolongée. Nous proposons de faire le point sur les problèmes associés à l'usage des IPP.

#### A / B6 Troubles alimentaires

Anne-Emmanuelle Ambresin, Lausanne / Anne Romanowicz, Meyrin

Nouveautés dans la prise en charge des troubles alimentaires Cet atelier abordera de façon très pratique des situations cliniques de cabinet d'adolescentes qui souffrent d'un trouble alimentaire. En utilisant des outils cliniques, des vidéos illustratives, cet atelier vise à aider les médecins de premier recours à aborder la problématique, prendre en charge et connaître le réseau de spécialistes.

## Atelier

Jeudi 14 juin 2018

### Atelier de pédagogie médicale:

#### Filmer les étudiants en cabinet : un nouvel outil pédagogique

Johanna Sommer, Genève / Martine Bideau, Onex / Anne Meynard, Genève




Filmer un entretien potentialise les occasions de feed-back aux étudiants (stages en cabinet). Au cours de cet atelier les participants pourront:

- Se familiariser avec les questions éthiques et le cadre légal pour filmer des étudiants et des patients
- Discuter l'utilisation du Smartphone (aspects techniques pratiques)
- Apprendre à utiliser un entretien filmé comme outil d'apprentissage


Acide alendronique **70 mg**

## La solution pour un traitement oral optimisé



-  L'efficacité de l'alendronate en comprimé effervescent pour solution tamponnée
-  Le maintien d'un milieu gastrique moins acide après administration grâce à sa solution tamponnée (pH 4,8-5,4)
-  La facilité d'utilisation d'une solution buvable



### Pour le traitement de l'ostéoporose chez les femmes après la ménopause et chez les hommes

**Binosto®, comprimés effervescents. Ind. :** traitement de l'ostéoporose chez les femmes après la ménopause et chez les hommes. **P :** 1 x par semaine, 1 comprimé effervescent dans 120 ml d'eau du robinet, au moins 30 min avant le repas. Rester en position verticale pendant au moins 30 minutes après la prise, et jusqu'à la première prise d'aliments. **CI :** inflammations aiguës du tractus gastro-intestinal; ostéomalacie cliniquement manifeste; pathologies de l'œsophage; impossibilité de prendre une position verticale durant 30 minutes; insuffisance rénale (clairance créatinine < 30 ml/min); hypersensibilité à l'un des composants; hypocalcémie; grossesse/allaitement. **MG :** possible irritation locale de la muqueuse du tractus gastro-intestinal supérieur : respecter les conditions de prise et arrêter le traitement en cas de troubles ou de douleurs à la déglutition, de douleurs rétrosternales ou en cas d'apparition ou d'aggravation de brûlures d'estomac, de douleurs osseuses, articulaires et/ou musculaires ; considérer l'arrêt du traitement en cas de fractures «à faible énergie» ; corriger une hypocalcémie avant l'instauration du traitement. **Int. :** aliments à forte teneur en calcium. **EI :** céphalées, douleurs abdominales, dyspepsie, constipation, diarrhée, flatulence, ulcère œsophagien, dysphagie, lourdeurs d'estomac, régurgitation acide, douleurs ostéoarticulaires. **Prés. :** emballages de 4 et 12 comprimés effervescents [B]. Labatec-Pharma S.A., 1217 Meyrin (Genève). De plus amples informations sur ce médicament sont disponibles sur : [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch).

\*Hodges LA, et al. Modulation of gastric pH by a buffered soluble effervescent formulation: A possible means of improving gastric tolerability of alendronate. International journal of pharmaceutics. 2012 Aug; 432(1-2): 57-62.

## Résumés des séminaires

Jeudi 14 juin 2018

### Séminaires interactifs ASMPP 1/2

#### 1 Emotionsregulierung in der Praxis – für wen?

Esther Hindermann, Barmelweid / Alexander Minzer, Rothrist

Die angeborenen Basisaffekte (Angst, Wut, Trauer, Freude, Ekel) bestimmen die Wahrnehmung und das Verhalten des Menschen ab früher Geburt als angeborene Anpassungsprogramme mit Aktivierung des vegetativen Nervensystems, mit somatischen Prozessen und Symptomen sowie Gefühlswahrnehmungen, die sich während der Entwicklung differenzieren. Wie gehen wir in der Sprechstunde mit ausgeprägten Emotionen um?

#### 2 Les multiples ingrédients d'une consultation thérapeutique digestive

Philippe de Saussure, Genève / Danièle Lefebvre, Versoix

Comment structurer une „consultation-d'une-heure“ pour en faire un outil puissant, grâce auquel nous pouvons relancer la relation thérapeutique quand elle devient répétitive et frustrante? Discuté en détail pour les patients qui vivent avec des troubles fonctionnels digestifs, ce modèle est adaptable à bien d'autres situations rencontrées en médecine générale et spécialisée.

### Séminaires interactifs CMPR C

#### C1 Chocolat : vices et vertus

Daniel Genné, Bienne / Jean Gabriel Jeannot, Neuchâtel

« La vie est comme le chocolat, c'est l'amer qui fait apprécier le sucre ». Longtemps utilisé comme médicament en Amérique du Sud, le chocolat a même servi contre la tuberculose. Que contient-il ? Possède-t-il les effets antioxydants attendus ? Constipe-t-il ? Quels effets cardiovasculaires? Provoque-t-il de l'acné ? des caries ? Blanc, brun ou noir, tous égaux ? Et de nombreuses interrogations trouveront réponse dans ce séminaire.

#### C2 Prise en charge du patient cirrhotique

Montserrat Fraga, Lausanne / Pascal Deleplace, Romont

L'hépatite E : point de la situation. Épidémiologie, diagnostic, prise en charge et perspectives. L'hépatite E constitue la première cause d'hépatite aiguë en Europe. Il faut donc savoir l'évoquer afin d'en optimiser la prise en charge. Le médecin de premier recours a donc une position clé dans le diagnostic précoce.

Renforce la mémoire –  
dès le premier oubli<sup>1</sup>

ONCE A DAY  
SYMFONA<sup>®</sup> 240 mg

**RENFORCEMENT NEURONAL POUR LA PROTECTION  
PRÉCOCE DES PERFORMANCES COGNITIVES<sup>1,2,5</sup>**

Le mécanisme d'action multimodal de l'extrait de ginkgo améliore la microcirculation<sup>1</sup>, favorise le fonctionnement des mitochondries<sup>2</sup> ainsi que l'interconnexion cellulaire<sup>3</sup> et protège les cellules grâce à ses propriétés antioxydantes.

Indiqué également lors de vertiges, acouphènes et claudication intermittente.

[www.ginkgo-symfona.ch](http://www.ginkgo-symfona.ch)

**Symfona<sup>®</sup> 60 mg/Symfona<sup>®</sup> 120 mg/Symfona<sup>®</sup> 240 mg:** C: extrait de Ginkgo biloba, 60 mg/120 mg/240 mg. Gal: S, 60 mg, S, 120 mg: capsule, S, 240 mg: comprimé pelliculé. I: S, 60 mg, S, 120 mg, S, 240 mg: traitement symptomatique de la diminution des facultés intellectuelles, en cas de vertiges d'origine inconnue, traitement adjuvant des acouphènes, traitement adjuvant de la claudication intermittente en complément de l'entraînement à la marche. Po: S, 60 mg: 2 x 1-2 caps./jour, S, 120 mg: 2 x 1 caps./jour, S, 240 mg: 1 c.p./jour. Cl: hypersensibilité aux produits à base de Ginkgo biloba. Enfants et adolescent < 18 ans. Préc: signaler la prise de ce médicament au médecin avant une intervention chirurgicale. G/A: pas d'études scientifiques disponibles. La prudence est de mise en cas d'emploi pendant la grossesse et l'allaitement. EI: très rares: légers troubles gastro-intestinaux, maux de tête ou réactions allergiques de la peau. Cas isolés de saignements (rapport de causalité avec ginkgo pas totalement élucidé). IA: une IA avec les médicaments qui inhibent la coagulation sanguine ne peut pas être exclue. Lors de prise simultanée de théophylline par voie orale, risque de diminution de la concentration biologiquement efficace de cette dernière. Prés: S, 60 mg: 50 et 100, S, 120 mg: 60 et 120, S, 240 mg: 30 et 60. Liste B, admis par les caisses-maladie. Informations détaillées: [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch). Mise à jour de l'information: Juin 2009 (Symfona 60 mg/Symfona 120 mg), Janvier 2017 (Symfona 240 mg). Vifor SA, CH-1752 Villars-sur-Glâne.

Références: 1. Fachinformation Symfona<sup>®</sup>, [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch). 2. Eckert A. Mitochondrial effects of Ginkgo biloba extract. International Psychogeriatrics 2012; (24), Suppl 1:18-20. 3. Tchanchou F et al. Stimulation of neurogenesis and synaptogenesis by Bilobalide and Quercetin via common final pathway in hippocampal neurons. Journal of Alzheimer's Disease 2009; 787-798. 4. Rhein V et al. (2010) Ginkgo biloba extract ameliorates oxidative phosphorylation performance and rescues Aβ-induced failure. PLoS ONE 5(8): e12359. doi:10.1371/journal.pone.0012359. 5. Grass-Kapanke B et al. Effects of Ginkgo biloba special extract EGB761 in very mild cognitive impairment (vMCI). Neuroscience & Medicine 2011; 2:48-56.

Symfona<sup>®</sup> contient de l'extrait de Ginkgo biloba Li1370.

## Résumés des séminaires

Jeudi 14 juin 2018

### Séminaires interactifs CMPR C

#### C3 La douceur humaine, vertu ou faiblesse ?

Marco Vannotti, Neuchâtel / Isabelle Marguerat, Pully

La douceur s'oppose à la rudesse. Celle-ci peut blesser, la première peut mettre en confiance. Il s'agit de styles acquis par lesquels les médecins approchent leurs patients. Plus que la douceur, ce sont les capacités d'articuler empathie et confrontation, d'être présent avec authenticité qui rendent l'attitude du médecin vertueuse. Le séminaire propose des stratégies pour varier les styles.

#### C4 Examens de développement psychomoteur du jeune enfant

Russia Ha-Vinh Leuchter, Onex / Martine Bideau, Onex

« Mon patient de 5 ans gigote tout le temps, déjà TDAH ? » « Mon patient de 5 ans écrit son nom en miroir, déjà dysgraphique ou dyslexique ? ». Voici quelques-unes des questions auxquelles nous allons essayer de répondre ensemble à la lumière du développement normal de l'enfant, de ses variantes et ses pathologies. N'hésitez pas à partager vos questions ou situations rencontrées au cabinet.

#### C5 Hépatites virales

Olivier Clerc, Neuchâtel / Cédric Gillibert, Petit-Lancy

Aiguës ou chroniques, quand faut-il évoquer les hépatites virales? Ce séminaire interactif illustre à travers quelques situations cliniques typiques, l'épidémiologie actuelle, la présentation clinique et les méthodes diagnostiques recommandées des virus responsables d'hépatites virales.

#### C6 Faut-il dépister le diabète ?

Idris Guessous, Genève / Abram Morel, Orbe

La séance abordera le rationnel, les indications et les challenges du dépistage du diabète.



Elle peut encore s'occuper de son jardin seule.

Repousser la démence.<sup>1,2</sup>

1x 240 mg  
par jour

**Tebokan®** 120/240  
Extrait spécial de ginkgo EGb 761®



• Liste B  
• Admis aux caisses



**Schwabe  
Pharma AG**  
From Nature. For Health.

## Conférenciers et modérateurs

### Abetel Gilbert, Dr méd.

6, Place du Marché, 1350 Orbe

### Ambresin Anne-Emmanuelle, Dr méd.

CHUV, Av. de la Sallaz 2, 1011 Lausanne

### Barras Vincent, Pr Dr méd.

CHUV, Bugnon 46, 1011 Lausanne

### Besson Jacques, Pr Dr méd.

CHUV, Rue du Bugnon 23, 1011 Lausanne

### Bideau Martine, Dr méd.

Route de Chancy 98, 1213 Onex

### Clerc Olivier, Dr méd.

Hôpital neuchâtelois Pourtalès,  
2000 Neuchâtel

### Cornuz Jacques, Pr Dr méd.

CHUV, Rue du Bugnon 44, 1011 Lausanne

### de Saussure Philippe, Dr méd.

19 rue de la Corratierie, 1204 Genève

### Deleplace Pascal, Dr méd.

Grand-Rue 14, 1680 Romont

### Ehle-Roussy Anne, Dr méd.

Chemin des Tuilots 10, 1293 Bellevue

### Escard Emmanuel, Dr méd.

HUG, Boulevard de la Cluse 75,  
1205 Genève

### Fonjallaz Marie-Henriette, Dr méd.

Rue du Lausanne 29, 1800 Vevey

### Fraga Montserrat, Dr méd.

CHUV, Rue du Bugnon 44, 1011 Lausanne

### Gaïde Olivier, PD Dr méd.

CHUV, 29 Rue de Beaumont,  
1011 Lausanne

### Gaspoz Jean-Michel, Pr Dr méd.

HUG, 4, Rue Gabrielle-Perret-Gentil,  
1205 Genève

### Gauthier Thierry, Dr méd.

rue des Communaux 31, 1800 Vevey

### Genné Daniel, Pr Dr méd.

Centre Hospitalier de Bienne,  
Vogelsang 84, 2501 Biel/Bienne

### Gillabert Cédric, Dr méd.

59 c route de Chancy, 1213 Petit-Lancy

### Gojanovic Boris, Dr méd.

Hôpital de La Tour, Av. J.-D. Maillard 3,  
1217 Meyrin

### Guessous Idris, Dr méd.

HUG, 4, Rue Gabrielle-Perret-Gentil,  
1211 Genève 14

### Ha Vinh Leuchter Russia, Dr méd.

85, rte de Troinex, 1256 Troinex

### Hindermann Esther, Dr méd.

Klinik Barmelweid, 5017 Barmelweid

### Ingold Blaise, Dr méd.

12, Grand Rue, 1844 Villeneuve

### Jeannot Jean Gabriel, Dr méd.

12, Faubourg du Lac, 2000 Neuchâtel

### Klauser Pierre, Dr méd.

92, Route de Frontex, 1208 Genève

### Lefebvre Danièle, Dr méd.

93, Route de Suisse, 1290 Versoix

### Marguerat Isabelle, Dr méd.

avenue CF Ramuz 90, 1009 Pully

### Meynard Anne, Dr méd.

41 bvd Georges Favon, 1204 Genève

### Minzer Alexander, Dr méd.

Breitenstrasse 15, 4852 Rothrist

### Morel Abram, Dr méd.

6, Place du Marché, 1350 Orbe

### Reinberg Olivier, Pr Dr méd.

Rochettaz 24, 1009 Pully

### Rey-Bellet Gasser Céline, Dr méd.

Av. du Simplon 10, 1890 St-Maurice

### Romanowicz Anne, Dr méd.

6 ch. Antoine Verchère, 1217 Meyrin

### Sommer Johanna, Pr Dr méd.

UIGP, 9 Ave Champel, 1211 Genève

### Uldry Christophe, Dr méd.

Hopital Ghol-Rolle, 26, Rue de l'Hopital,  
1180 Rolle

### Vannotti Marco, Pr Dr méd.

Cerfasy, Ruelle Vaucher 13,  
2000 Neuchâtel

### Witt Claudia, Pr Dr méd.

UniversitätsSpital Zürich, Rämistrasse 100,  
8091 Zürich

1. Kaschel R. Ginkgo biloba: specificity of neuropsychological improvement – a selective review in search of differential effects. Hum. Psychopharmacol Clin Exp 2009; 24:345–370. 2. Kurz A, Diehl J, Riemenschneider M et al. Leichte kognitive Störung: Fragen zu Definition, Diagnose, Prognose und Therapie. Nervenarzt 2004; 75: 6–15. **Tebokan® 120 / Tebokan® 240. C:** 1 CF contient: 120 mg ou 240 mg d'extrait de ginkgo-biloba (EGb 761®) (DER 35–67: 11, quantité à 26,4–32,4 mg ou 52,8–64,8 mg de flavonoglycosides et 6,48–7,92 mg ou 12,96–15,84 mg de terpenolactones (ginkgolides, bilobalides). Agent d'extraction: acétone 60 % v/v. It: traitement symptomatique des déficiences des performances mentales. Adjuvant à l'entraînement à la marche lors de claudication intermittente. En cas de vertiges et d'acouphènes. **P:** matin et soir 1 CF (120 mg) ou 1 CF 1x par jour (240 mg). **Ci:** hypersensibilité aux extraits de ginkgo-biloba. **Ei:** très rares: légers troubles gastro-intestinaux, maux de tête ou réactions allergiques cutanées. **Ia:** un effet inverse des médicaments réduisant la coagulation du sang ne peut pas être exclu. **Pr:** 90 et 120 CF (120 mg) ou 30, 60 et 90 CF (240 mg). **Cat:** Liste B, admis aux caisses. Informations détaillées voir www.swissmedicinfo.ch. Schwabe Pharma AG, Erlstrasse 2, 6403 Küssnacht am Rigi. 08/2017

## Niveau Garden: exposition &amp; salles de séminaires



## Exposants

| Exposants  | N° Stand |
|--|----------|
| A. Menarini AG, Zürich                                   | 28       |
| AerzteKasse Genossenschaft, Urdorf                       | 23       |
| Almirall AG, Wallisellen                                 | 15       |
| Amgen Switzerland AG, Zug                                | 6        |
| AstraZeneca AG, Zug                                      | 18       |
| Bayer (Schweiz) AG, Zürich                               | 11       |
| Bristol-Myers Squibb SA, Steinhausen / Pfizer AG, Zürich | 14       |
| Celgene GmbH, Zürich                                     | 9        |
| Doetsch Grether AG, Basel                                | 31       |
| Dr. Wild & Co. AG, MuttENZ                               | 8        |
| Galderma SA, Zürich                                      | 17       |
| GlaxoSmithKline AG, Münchenbuchsee                       | 34       |
| Grünenthal Pharma AG, Mitlödi                            | 29       |
| Labatec Pharma SA, Meyrin                                | 37       |
| labor team w ag, Goldach                                 | 3        |
| Laboratoire Osler GmbH, Zug                              | 45       |
| Leo Pharma, Regensdorf                                   | 24       |
| Ligue pulmonaire vaudoise, Lausanne                      | 7        |
| MediData AG, Root D4                                     | 35       |
| Medisupport, Morges                                      | 22       |
| MSD Merck Sharp & Dohme AG, Luzern                       | 21       |
| Mundipharma Medical Company, Basel                       | 25       |
| Novartis Pharma Schweiz AG, Rotkreuz                     | 10       |
| Novo Nordisk Pharma AG, Zürich                           | 5        |
| ResMed Schweiz GmbH, Basel                               | 12       |
| Roche Diagnostics (Schweiz) AG, Rotkreuz                 | 13       |
| Schülke & Mayr AG, Zürich                                | 32       |
| Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi                     | 44       |
| Takeda Pharma AG, Pfäffikon SZ                           | 19       |
| Vifor Pharma, Villars-sur-Glâne                          | 26       |
| Viollier AG, Allschwil                                   | 2        |
| Zeller Medical AG, Romanshorn                            | 20       |

## Sponsors

AerzteKasse Genossenschaft, Urdorf  
 Bayer (Schweiz) AG, Zürich  
 Labatec Pharma SA, Meyrin  
 Mundipharma Medical Company, Basel  
 Novo Nordisk Pharma AG, Zürich  
 Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi  
 Vifor Pharma, Villars-sur-Glâne  
 Zeller Medical AG, Romanshorn

## 26 Informations générales

### Frais de participation

| Carte journalière               |                     |            |
|---------------------------------|---------------------|------------|
| Médecins                        | Médecins-assistants | Etudiants  |
| Inscription jusqu'au 14.05.2018 |                     |            |
| CHF 140.–                       | CHF 100.–           | sans frais |
| Inscription après le 14.05.2018 |                     |            |
| CHF 160.–                       | CHF 120.–           | sans frais |

### Lieu

SwissTech Convention Center, Lausanne

### Site Internet

www.cmpr-congres.ch

### Inscription

De préférence avant le 14 mai 2018 ; pour les inscriptions nous parvenant après le 14 mai 2018, une participation aux frais de CHF 20.– sera prélevée. Inscription en ligne sur [www.cmpr-congres.ch](http://www.cmpr-congres.ch) ou au moyen du formulaire en annexe. Vous recevrez ultérieurement une facture pour les frais d'inscription qui sert également de confirmation.

### Annulation de l'inscription

En cas d'annulation avant le 14 mai 2018, les frais de dossier d'un montant de CHF 50.– ne seront pas remboursés/resteront dus. En cas d'annulation de l'inscription après le 14 mai 2018 ou en cas d'absence, les frais d'inscription ne seront pas remboursés/seront toujours dus.

### Patronage scientifique


Collège de Médecine de Premier Recours  
Rue de l'Hôpital 15, PCY, 1552  
1701 Fribourg

Académie Suisse pour la médecine psychosomatique et psychosociale  
Postfach 521, 6260 Reiden

### Date de parution

Mars 2018

### Reconnaissance/Recommandation/Crédits

| SSMIG  | SSP              | ASMPP            |
|--|------------------|------------------|
| <br>7<br>Le nombre effectif d'heures de formation suivies est reconnu comme formation continue essentielle. | <b>5 crédits</b> | <b>6 crédits</b> |

### Organisation administrative

Medworld AG, Andrea Studer  
Sennweidstrasse 46, 6312 Steinhausen  
Téléphone : 041 748 23 00  
Fax : 041 748 23 11  
E-mail : [andrea.studer@medworld.ch](mailto:andrea.studer@medworld.ch)  
Internet : [www.cmpr-congres.ch/cmpr2018](http://www.cmpr-congres.ch/cmpr2018)

# LES REINS#

## FONT LA DIFFÉRENCE

FIRST IN CLASS<sup>®</sup>

### CHEZ LES DIABÉTIQUES DE TYPE 2<sup>1</sup>

#### RÉDUCTION :

- De HbA<sub>1c</sub><sup>1</sup>

#### EFFETS COMPLÉMENTAIRES, RÉDUCTION :

- De la pression artérielle systolique<sup>+,1</sup>
- Du poids<sup>+,1</sup>

ADMIS AUX CAISSES<sup>\*,2</sup>

**Invokana<sup>®</sup>** comprimés de canagliflozine  
**Vokanamet<sup>®</sup>** Canagliflozine/Metformine HCl

INHIBITEURS DU SGLT-2 EN CAS DE DIABÈTE DE TYPE 2

# Site d'action primaire des inhibiteurs du SGLT2. \$ Concernant le lancement en Suisse. + Invokana n'est pas indiqué dans le traitement de l'hypertension et de l'excès de poids. La perte pondérale et la réduction de la tension artérielle sont des effets complémentaires. \* Conformément à l'indication, voir Limitatio. 1. Information professionnelle Invokana<sup>®</sup>/Vokanamet<sup>®</sup> (<http://www.swissmedicinfo.ch>). 2. <http://www.spezialitätenliste.ch>.

**Invokana<sup>®</sup>** (canagliflozine), **Vokanamet<sup>®</sup>** (canagliflozine, chlorhydrate de metformine) 1 : Invokana<sup>®</sup> : diabète de type 2 chez l'adulte lorsqu'un régime et une augmentation de l'exercice physique ne permettent pas d'obtenir un contrôle glycémique suffisant. En monothérapie chez les patients ne pouvant pas être traités par metformine ; en association avec la metformine, avec une sulfonurée (avec ou sans metformine) lorsque ces traitements ne permettent pas d'obtenir un contrôle glycémique suffisant. Vokanamet<sup>®</sup> : chez les patients insuffisamment contrôlés par la metformine à la dose maximale tolérée ; chez les patients traités par la metformine à la dose maximale tolérée en association avec une sulfonurée ou de l'insuline et présentant un contrôle glycémique insuffisant avec ces traitements ; chez les patients déjà traités par la canagliflozine et la metformine sous forme de comprimés séparés. P : Invokana<sup>®</sup> : la dose recommandée est de 100 mg une fois par jour. En cas de nécessité d'un contrôle glycémique plus étroit : augmentation de la dose à 300 mg pour autant que le risque d'effets indésirables liés à une diminution du volume intravasculaire soit faible et que le DFGe soit  $\geq 60$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Vokanamet<sup>®</sup> : en cas de contrôle insuffisant avec la metformine seule ; 50 mg de canagliflozine deux fois par jour en association avec la dose thérapeutique appropriée de metformine la plus proche. En cas de nécessité d'un contrôle glycémique plus étroit : augmentation de la dose à 150 mg de canagliflozine deux fois par jour si la dose de 50 mg de canagliflozine deux fois par jour est bien tolérée, et en présence d'un faible risque de diminution du volume intravasculaire et de DFGe soit  $\geq 60$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Chez les patients ayant pris auparavant des comprimés séparés de canagliflozine et de metformine : mêmes doses quotidiennes totales de canagliflozine et de metformine que celles prises jusque-là ou dose thérapeutique appropriée la plus proche de metformine. CI : hypersensibilité à la canagliflozine ou à l'un des excipients. Vokanamet<sup>®</sup> : hypersensibilité à la metformine ; acidocétose diabétique, précoma diabétique ; altération de la fonction rénale (DFGe  $< 60$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup> ou clairance de la créatinine [ClCr]  $< 60$  ml/min) ; maladies aiguës susceptibles d'altérer la fonction rénale ; maladies aiguës ou chroniques susceptibles de provoquer une hypoxie tissulaire ; insuffisance hépatique ; intoxication éthylique aiguë, alcoolisme. PR : Invokana<sup>®</sup>, Vokanamet<sup>®</sup> n'est pas recommandé chez les patients présentant un diabète de type 1 et pour le traitement d'une acidocétose diabétique. Dans le cas de signes d'acidose, une acidocétose diabétique (ACD) devrait également être considérée même avec des valeurs de glycémie inférieures à 13,9 mmol/l, si le diagnostic est confirmé, arrêter immédiatement le traitement. La prudence est de rigueur en cas de risque de déplétion volumique, de cardiopathie ischémique ou de maladie cérébrovasculaire, patients âgés  $\geq 75$  ans ou administration concomitante de diurétiques épargneurs de potassium (hyperkaliémie), médicaments agissant sur le système rénine-angiotensine-aldostérone. En cas d'administration concomitante d'insuline ou d'un sécrétagogue de l'insuline, une réduction de la dose d'insuline ou du sécrétagogue de l'insuline doit être envisagée en raison du risque d'hypoglycémies ; évaluer le rapport bénéfice-risque en cas d'infections mycosiques génitales récidivantes. Invokana<sup>®</sup> : interrompre le traitement chez les patients présentant un DFGe durablement  $< 45$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup> ou une ClCr  $< 45$  ml/min ; faire preuve d'une prudence accrue en présence d'un DFGe  $< 60$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup> ou d'une ClCr  $< 60$  ml/min, contrôler régulièrement la fonction rénale. Vokanamet<sup>®</sup> : interrompre immédiatement le traitement en cas de suspicion d'acidose lactique. E1 : canagliflozine : hypoglycémie en association avec l'insuline ou des sulfonurées, candidose vulvovaginale, balanite ou balanoposthite, polyurie ou pollakiurie, infections des voies urinaires, constipation, soif, déshydratation, hypotension.

www.mundipharma.ch



Depuis la commercialisation : acidocétose diabétique, réaction anaphylactique, angio-œdème, insuffisance rénale (en rapport avec une déplétion volumique), amputations des membres inférieurs. Metformine : troubles gastro-intestinaux, goût métallique, diminution du taux de vitamine B12, acidose lactique. Autres E1, voir IP. IA : Invokana<sup>®</sup>/Vokanamet<sup>®</sup> : ne provoque pas d'induction de l'expression des enzymes du CYP450 ; en cas d'administration concomitante d'inducteurs des UGT et de transporteurs de médicaments, l'efficacité de la canagliflozine peut être diminuée. Vokanamet<sup>®</sup> : La consommation concomitante d'alcool peut renforcer l'effet hypoglycémiant de la metformine jusqu'au coma hypoglycémique. Liste, voir IP. GA : l'utilisation doit être évitée pendant la grossesse et pendant l'allaitement. **Présentation :** Invokana<sup>®</sup> : 30, 100 comprimés pelliculés. Vokanamet<sup>®</sup> : flacons de 60 et 180 (3x60) comprimés pelliculés. Admis aux caisses-maladie. **Cat. de remise :** B. **Pour de plus amples informations :** www.swissmedicinfo.ch ; titulaire de l'autorisation : Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug (PHCH/MDMK/1017/0006)



Xultophy® 1 × par jour<sup>1</sup>

# un pas de plus vers le succès

Supériorité par rapport à l'insuline glargine U100:<sup>2</sup>

- Réduction de 1.8% du taux d'HbA<sub>1c</sub>\* vs. 1.1% sous insuline glargine
- Différence de poids de 3.2 kg\* Xultophy® -1.4 kg vs. insuline glargine +1.8 kg
- Réduction de 57% du taux d'hypoglycémie

chez les patients souffrant de diabète de type 2 n'ayant pas obtenu un contrôle suffisant de leur glycémie sous insuline glargine<sup>2</sup>



\* valeurs moyennes, vs. valeurs initiales

**La première combinaison d'une insuline basale  
et d'un analogue du GLP-1 dans un même stylo.**



Références: 1. Information professionnelle Xultophy®, [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch). 2. Lingvay et al. Effect of insulin glargine up-titration vs transfer to insulin degludec/liraglutide on glycated hemoglobin in patients with type 2 diabetes uncontrolled with insulin glargine: the DUAL V randomized clinical trial. JAMA 2016;315(9):898-907.

**Information professionnelle abrégée:** Xultophy® C: Insuline dégludec 100 unités/ml et liraglutide 3,6 mg/ml I: Xultophy® est utilisé en association avec de la metformine ou avec un traitement par metformine et une sulfonurée dans le traitement du diabète de type 2 chez l'adulte quand la metformine seule, le traitement combiné par metformine et une sulfonurée, la metformine en association avec un agoniste du récepteur du GLP-1 ou le traitement combiné par metformine et insuline basale ne permet pas de garantir un contrôle glycémique adéquat. P: Xultophy® contient de l'insuline dégludec et du liraglutide à administrer par injection sous-cutanée une fois par jour, si possible toujours à la même heure. Si Xultophy® est ajouté à un ADO, la dose initiale journalière recommandée est de 10 doses unitaires (10 unités d'insuline dégludec/0,36 mg de liraglutide). Xultophy® peut être ajouté à un traitement existant par metformine ou à un traitement par metformine et une sulfonurée. En cas de remplacement d'une insuline basale ou d'un agoniste du récepteur du GLP-1, la prise de ce dernier doit être arrêtée avant le début d'un traitement par Xultophy® et la dose initiale recommandée de Xultophy® est de 16 doses unitaires (16 unités d'insuline dégludec/0,6 mg de liraglutide). CI: Hypersensibilité à l'un des principes actifs ou aux deux ou à l'un des excipients selon la composition. P: Xultophy® ne doit être utilisé ni chez des patients présentant un diabète de type 1, ni dans le traitement de l'acidocétose diabétique. Pour le diabétique traité avec l'insuline, il existe en principe un risque d'hypoglycémie légère ou sévère. Une dose insuffisante et/ou l'interruption du traitement antidiabétique peut mener à une hyperglycémie. Chez les patients présentant des risques cardio-vasculaires particuliers, le traitement à l'insuline dégludec doit être administré avec prudence. Si l'on suspecte une pancréatite, il convient d'interrompre la prise de Xultophy® et des autres médicaments que l'on soupçonne. Une augmentation ponctuelle des enzymes pancréatiques au cours du traitement par Xultophy® ne manifeste pas nécessairement une pancréatite aiguë. Les patients traités par Xultophy® doivent être informés du risque de déshydratation dû aux effets indésirables gastro-intestinaux et prendre les mesures nécessaires pour éviter une telle déshydratation. I: Certains médicaments peuvent influencer le métabolisme du glucose. Le besoin en insuline peut être diminué par la prise concomitante, entre autres, d'antidiabétiques oraux, d'inhibiteurs de l'ECA, de bêtabloquants, d'inhibiteurs de la MAO et de salicylés. Le besoin en insuline peut être augmenté par la prise concomitante, entre autres, de contraceptifs oraux, de corticostéroïdes, de danazol, d'hormones thyroïdiennes, de sympathomimétiques et de diurétiques. En cas d'utilisation des substances suivantes, l'effet de l'insuline peut être renforcé ou amoindri selon les doses: lanréotide, dérivés d'octréotide, dérivés salicylés, sels de lithium. EF: Hypoglycémies, perte d'appétit, nausées, diarrhée, vomissements, constipation, dyspepsie, gastrite, douleurs abdominales, flatulences, reflux gastro-œsophagien, éructation, réactions au site d'injection, urticaire, déshydratation, éruption cutanée, prurit, hypersensibilité, lipodystrophie acquise, réactions allergiques, augmentation de la fréquence cardiaque. P: 3 stylos préremplis de 3 ml, (B). Vous trouverez des informations détaillées sur [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch).