

Vol 84 - N°6 - novembre 2023

© 2023, Elsevier Masson SAS

#### Éditorial

[Quoi de neuf en matière de risques psychosociaux ? Retour sur la conférence conjointe ICOH-WOPS et APA-PFAW de 2023](#)

*What's new about psychosocial risks? An outline of the 2023 joint ICOH-WOPS and APA-PFAW conference*

Article 101944

Q. Durand-Moreau, M.-A. Denis, T.M. de Araujo, M. Ertel, D. Minnie, A. Shimazu

#### Article original

[Proposition d'une méthodologie en ergotoxicologie pour évaluer et prévenir les expositions aux poussières dans le secteur du BTP](#)

*Proposal for an ergotoxicology methodology to evaluate and prevent exposure to dust in construction industry*

Article 101855

E.S. Mariko, L. Galey, M. Albert, B. Langard, A. Garrigou

#### Article original

[Impact du « télétravail de crise » sur la santé des salariées : une étude sur 28 télésecrétaires pour un télétravail durable](#)

*Impact of "crisis working from home" on employees' health: A study on 28 remote secretaries for sustainable WFH*

Article 101854

A.L. Gontier, C. Buisset, B. Charbotel

#### Communication brève

[Imprégnation mercurielle lors de travaux de dépollution d'anciens sites de production de chlore : premiers résultats](#)

*Mercurial impregnation during remediation work on former chlorine production sites: Initial results*

Article 101878

F. Testud, C. Bidaud, M.F. Arquilliere, A. Guéry, M. Winnefeld

#### Dans le monde

[Facteurs associés au burnout auprès des agents d'un centre de prestation de service d'un opérateur de télécommunication au centre tunisien](#)

*Burnout Syndrome and its associated factors among workers of a service provider center of a telecommunications operator in the Tunisian center*

Article 101876

A. Chouchane, Z. Athimni, H. Kalboussi, A. Aloui, M.-T. Halloul, M. Bouhoula, M. Maoua, A. Brahem, O. El Maalel, S. Chatti, I. Kacem, N. Mrizak

#### Dans le monde

[L'épuisement professionnel chez le personnel de santé au centre hospitalier universitaire Mohammed VI de Marrakech - Maroc](#)

*Burnout among health personnel at the Mohammed VI university hospital in Marrakesh - Morocco*

Article 101877

O. Mansoury, K. Chamst, S. Essoll, A. Mansouri, M. Sebbani, L. Adarmouch, M. Amine

#### Environnement juridique

[Importance de l'avis motivé du médecin du travail dans les décisions du Comité régional de reconnaissance des maladies professionnelles : nouveau questionnaire de demande d'avis diffusé par l'assurance maladie](#)

*Importance of the reasoned opinion of the occupational physician in the decisions of the regional committee for the recognition of occupational diseases: New opinion request questionnaire distributed by health insurance*

Article 101942

S. Fantoni Quinton

#### Test de lecture

[Personnalités « Limite » \(Borderline\) en Santé au travail](#)

*Borderline personalities in occupational medicine*

Article 101851

#### **Mise au point**

[Personnalités « Limite » \(borderline\) en santé au travail](#)

*Borderline personalities in occupational medicine*

Article 101848

Pierre Polomeni, Marie Pierre Pirlot

#### **Mise au point**

[Système national des données de santé \(SNDS\) : perspectives en santé au travail et environnementale](#)

*National Health Data System (SNDS): Perspectives in occupational and environmental health*

Article 101875

S. Chamot, C. Manaouil, S. Fantoni, P. Frimat, A. Al-Salameh, R. Desailly, V. Bonnetterre, A. Chatelain, T. Balcaen

#### **Réponses au test de lecture**

[Personnalités « limite » \(borderline\) en santé au travail](#)

*Borderline personalities in occupational medicine*

Article 101852

#### **Revue de presse**

Article 101929

#### **Législation**

Article 101930

#### **Agenda**

Article 101928



## SOMMAIRE

Les maladies auto-inflammatoires infantiles constituent un groupe d'une centaine de pathologies génétiques dont les plus fréquentes sont le syndrome de Marshall, la fièvre méditerranéenne familiale, le déficit en mévalonate kinase et le syndrome CAPS. Elles sont caractérisées par la survenue inexpliquée d'accès inflammatoires résultant d'une activation anormale, ou d'une persistance anormale de l'activation du système immunitaire inné. ■ ADOBE STOCK

- 815 **Éditorial.** « Vacciner » contre le cancer du poumon ? Étienne Brain

### ACTUALITÉ

- 819 **Thérapeutique.** Développement des soins palliatifs à domicile  
Eric Fossier, Elisabeth Bailadur, David Beausire, Marie-Laure Valentin
- 823 **Tribune.** Dispenser les élèves d'EPS : un danger pour leur santé ?  
Sophie Cha, Teddy Mayeko, Isabelle Couédon
- 827 **Revue de presse.**  
François Mallordy
- 829 **Tribune.** HPV et cancers : parlons prévention  
Cécile Badoual
- 831 **Santé & Société.** Quand les malades se mobilisent : la santé comme enjeu politique  
Lucile Sergent
- 835 **Les séances de l'Académie.**  
Académie nationale de médecine

### DOSSIER



- 837 **MALADIES AUTO-INFLAMMATOIRES DE L'ENFANT** Conseiller scientifique :  
Pr Brigitte Bader-Meunier, service immuno-hémato-rhumatologie pédiatrique, hôpital Necker-Enfants malades, Paris, France
- 838 Syndrome de Marshall  
Pascal Pillet, Marion Bailhache
- 843 Fièvre méditerranéenne familiale  
Caroline Vint

- 850 Déficit en mévalonate kinase  
Caroline Galeotti
- 855 Pathologies auto-inflammatoires systémiques héréditaires associées à la cryopyrine  
Bénédicté Neven
- 863 Maladies auto-inflammatoires de l'enfant : apport de la génétique  
Guilaine Boursier, Isabelle Touitou
- 867 Maladies auto-inflammatoires de l'enfant : les 10 messages clés  
Pr Brigitte Bader-Meunier

### PRATIQUE MÉDICALE

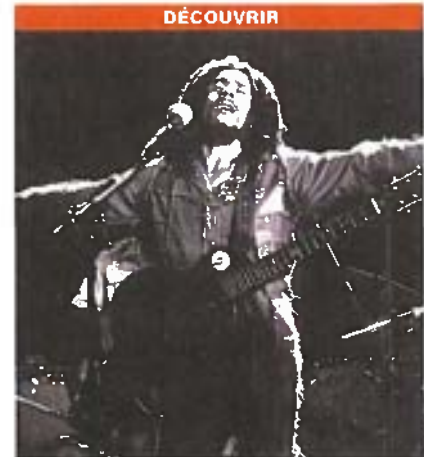
- 869 **Quel est votre diagnostic ?**
- 871 **Vos images.** Tumeur vilieuse rectale  
Hanane El Aggari, Fatima Zohra Ahsayen, Narjisse Aichouni, Siham Nasri, Imane Skiker, Imane Kamao
- 872 **Vos images.** Scapula alata dynamique  
Audrey Boutrais, Martin Gry, Georges Pfister
- 875 **Vos images.** Pneumomédiastin spontané  
Anne Le Coat, Victor Hurpin, Ophélie Pignon, Xavier Foulland
- 877 **Vivre avec...** Un deuil périnatal  
Association Naître et vivre
- 878 **Mise au point.** Dysfonctions sexuelles après traitement du cancer de la prostate  
Ala Chebbi
- 885 **Mise au point.** Placebo/nocebo, la face cachée de nos traitements  
Daniel Annequin
- 890 **Mise au point.** Examen clinique du pied de l'enfant  
Dorra Ben Nessib, Fatma Majdoub, Hanene Lassoued Ferjani, Dhia Kaffel, Kaouther Maatallah, Wafa Hamdi
- 895 **Perspectives.** Vaccins contre le virus respiratoire syncytial  
Quentin Le Hingrat, Donia Bouzid

### RÉFÉRENCES UNIVERSITAIRES



- 901 **Item 158.** Sepsis et choc septique de l'enfant et de l'adulte  
↳ Partie 2. Chez l'adulte  
Clara Vigneron, Clara Timsit, Jean-Paul Mira
- 909 **Item 212.** Hémogramme chez l'adulte et l'enfant : indications et interprétations  
Nicolas Gauthier
- 915 **Item 138.** Douleur chez la personne vulnérable  
↳ Partie 2. Patient psychiatrique ou dyscommunicant  
Éric Serra

### DÉCOUVRIR



- 925 **Bob Marley, un mélanome aura eu la peau du mélomane**  
Jérémy Lupu



## SOMMAIRE

La transplantation d'organes est une des avancées majeures de la seconde moitié du XX<sup>e</sup> siècle. C'est actuellement le meilleur traitement, et souvent le seul, de maladies conduisant à la perte de fonction d'organes tels que le rein, le foie, le cœur, le poumon, le pancréas... La survie de ces greffons se comptant souvent en dizaines d'années, chaque médecin peut être amené à suivre un patient transplanté ou un membre de sa famille, ou à donner des informations sur le don d'organes. © ADOBE STOCK

**931 Éditorial.** Pénurie de greffons persistante en 2023  
*Yvon Lebranchu*

### ACTUALITÉ

**935 Thérapeutique.** Prise en charge des acouphènes subjectifs  
*Ghazaleh Amiri, Zacharie Denier, Emmanuel Joseph Simeus, Alain Londero*

**939 Tribune.** L'obstacle médico-légal est sous-utilisé en France !  
*Anais Guillaume Crane*

**941 Revue de presse.**  
*François Mallordy*

**943 Santé & Société.** Patients experts : une place enfin acquise  
*Catherine Tourette-Turgis, Sabine Dutheil*

**947 Les séances de l'Académie.**  
*Académie nationale de médecine*

### DOSSIER



**949 TRANSPLANTATION D'ORGANES**  
Conseiller scientifique Pr Yvon Lebranchu, professeur émérite en immunologie clinique de l'université de Tours, membre de l'Académie nationale de médecine, France

**950 Épidémiologie de la transplantation d'organes en France**  
*Camille Legeai, Corinne Antoine, François Kerbaul*

**955 Législation française sur la transplantation d'organes**  
*Corinne Antoine, Camille Legeai, François Kerbaul*

**957 Vers une relance du prélèvement organes-tissus et de la greffe en France ?**  
*François Kerbaul, Camille Legeai, Corinne Antoine*

**959 Inscription sur la liste d'attente pour transplantation d'organes**  
*Yannick Le Meur*

**964 Modalités de conservation et de transport des organes**  
*Marine Coue, Thierry Hauet, Lionel Badet, Raphael Thuiller*

**969 Risques infectieux après transplantation d'organes solides**  
*Nassim Kamar, Olivier Marion, Arnaud Del Bello*

**973 Risques de cancers après transplantation d'organes**  
*Clémence Petit, Jacques Dantal*

**976 Suivi après transplantation d'organes**  
*Lionel Rostaing*

**980 Transplantation d'organes : les 10 messages clés**  
*Pr Yvon Lebranchu*

### PRATIQUE MÉDICALE

**981 Quel est votre diagnostic ?**

**983 Vos images.** Striatopathie diabétique  
*Ranya Aqamour, Yassine Amane, Hanane El Aggari, Narjisse Aichouni, Siham Nasri, Imane Kamaoui, Imane Skiker*

**984 Vos images.** Ostéonécrose aseptique de la tête fémorale  
*Maxence Jacquemet, Antoine Grosset, Sandra Lebon*

**986 Vos images.** Goutte non commune  
*Louis Crozier*

**987 Vos images.** Ostéomyélite chronique dans sa forme typique  
*Hanane El Aggari, Siham Nasri, Fatima Zohra Ahsayen, Narjiss Aichouni, Imane Kamaoui, Imane Skiker*

**988 Le cas clinique.** Œdèmes des membres révélant une lèpre  
*Jean Godron, Camille de Lambilly, Jean-Marie Cournac, Aude Valois, Anh Tuan Nguyen, Guillaume Michoud, Julien Samy, Nicolas Cazes, Guillaume Comat*

**991 Vivre avec...** un vitiligo  
*Association française du vitiligo*

**995 Mise au point.** Activité physique : des outils pour un bilan et une prescription adaptés  
*Eugénie d'Alessandro*

**1008 Mise au point.** Incontinence urinaire masculine  
*Xavier Biardeau*

### RÉFÉRENCES UNIVERSITAIRES



**1015 Item 48.** Alimentation et besoins nutritionnels du nourrisson et de l'enfant  
*Julie Lemale*

**1022 Focus Item 48.** Alimentation et besoins nutritionnels du nourrisson et de l'enfant : synthèse  
*Julie Lemale*

**1025 Item 4.** Qualité et sécurité des soins  
*Philippe Cabarrot, Jean-Michel Chabot*

**1033 Item 290.** Épidémiologie, facteurs de risque, prévention et dépistage des cancers  
*Pauline Vidican, Béatrice Ferrière, Jean-Baptiste Méric*

### DÉCOUVRIR



**1040 Institut Alfred-Fournier, cent ans de lutte contre les IST**  
*Patrice Bourée*



# Édito

Quoi que l'on puisse en penser, le président Emmanuel Macron avait tout dit, ou presque, dès le 18 septembre 2018, dans son discours de présentation de la réforme « Ma santé 2022 » en déclarant : « Pour encourager chacune et chacun et pour faire que nous ayons ces communautés qui devront couvrir entre 20 000 et 100 000 patients d'ici à 2022, je veux précisément que l'exercice isolé devienne progressivement marginal, devienne l'aberration et puisse disparaître à l'horizon de janvier 2022. » Aujourd'hui, cinq ans plus tard et avec le délai prolongé inhérent à la mise en œuvre des politiques publiques, le propos présidentiel – plutôt péremptoire – appelant à la marginalisation de l'exercice isolé est en passe de se traduire par la généralisation des communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS). En réalité, ces communautés relèvent d'une profonde évolution sociétale et professionnelle ou plus globalement culturelle ; tout cela pouvant nécessiter du temps ..



Par Jean-Michel Chabot, professeur de santé publique

Ainsi, on peut rappeler deux textes qui avaient marqué l'évolution en marche.

## « La CPTS, un modèle plus souple, susceptible de ne laisser personne au bord du chemin »

Le premier, un avis du Hcaam, d'une trentaine de pages, publié en mars 2012, appelant à la coopération interprofessionnelle et où avait été forgé le terme de « parcours ». Le second, deux ans plus tard, en mars 2014, produit par la Conférence nationale de santé et qui allait se traduire par le projet législatif, en 2016, d'un service public territorial de santé (SPTS - voir notre dossier p. 21) d'inspiration bureaucratique, sinon

dogmatique .. mais heureusement amendé\* et finalement transcrit dans la loi par des CPTS d'initiative professionnelle et non administrative.

Pour aller vers ce surcroît de coopération/coordination entre l'ensemble des professionnels de santé et services sociaux, les pouvoirs publics auraient pu, alternativement, choisir de privilégier les maisons de santé pluriprofessionnelles – en plein dynamisme – ou encore les centres de santé qui bénéficiaient d'une antériorité certaine. Ce n'est pas ce choix qui a été fait ; sans doute pour préconiser un modèle plus souple, adaptable ou progressif, moins militant et susceptible de ne laisser personne au bord du chemin .. Et puis MSP et CDS sont appelés à s'investir dans les CPTS (comme les trop nombreux dispositifs de coordination). Reste à accompagner tout cela dans le cadre conventionnel – malheureusement bridé par un historique monoprofessionnel – et à organiser la fluidité avec les plateaux techniques et hôpitaux.

\* Sur cet amendement, voir note p. 32

**CONCOURS PLURIPRO**  
Tour Voitaire, 1, place des Degrés,  
CS 80235, 92059 Paris-La Défense Cedex  
Tél. : 01 55 62 68 00  
www.concourspluripro.fr

Pour joindre votre correspondant,

composez le 01 55 62, suivi

des 4 chiffres indiqués.

**Directrice générale**

et **directrice des publications**

Elena Zinovieva (6801)

ezinovieva@gmsante.fr

**Rédactrice en chef**

Karen Ramsay (6812)

kramsay@gmsante.fr

**Journalistes**

Julie Houllier et Lucile Perreau

**Conseillers auprès de la rédaction**

Béatrice Allard-Coualan,

Jean-Michel Chabot,

Aïain Trébuca, Vinh Ngo,

Véronique Baclé (Santé au travail),

Nicolas Loubry (Juridique),

Julien Dufrene (Gestion)

**Correspondants régionaux**

Pauline Machard, Laure Martin,

Aurélien Ronze

**Secrétariat** Patricia Fabre (6807)

**Rédacteur-graphiste** Kasia Gluc

**Secrétaire de rédaction** Virginie Laforest

**Rédacteur-réviseur** Jehanne Joly

**Conception graphique**

Sidonie Bernard et Lucie Trocas

Concours pluripro est  
une publication de  
Global Média Santé  
www.globalmediasante.fr  
Principal actionnaire : SFP Expansion  
Durée 99 ans à compter du 30.03.1999  
ISSN 2780-0717 dépôt légal à la parution.  
N° DE CPPAP : 0424 t 81575

Global  
Média  
SANTÉ

### Abonnements

Tarif France 230 euros/an, 10 numéros

TÉL. : 01 55 62 68 50

Mail : abo@gmsante.fr

Revue indexée dans la base Pascal (RS)

Imprimé par la SIEP, rue des Peupliers,  
77590 Bois-le-Roi, sur papier certifié PEFC

Provenance du papier : Suisse.  
Taux de fibres recyclées : 95 %.  
Européisation : Prot 0,013 kg/ta  
de papier.



10-32-2613 / Certifié PEFC / pefc-france.org

La revue adhère à la charte de formation médicale continue par l'écrit du Syndicat de la presse et de l'édition des professions de santé (Sipeps) et en respecte les règles (charte disponible sur demande). Reproduction interdite de tous les articles sauf accord avec la direction.



ADDBE STOCK

### PORTRAIT

P. 4 Lorraine Caro,  
une diététicienne-nutritionniste  
qui a la frite!

### INITIATIVES

P. 6 Entretien avec David Guillet,  
président de la FCPTS  
P. 8 Épuisement des soignants :  
des cocons pour « buller »  
P. 10 Médiation animale :  
Coordinov rompt l'isolement  
des patients  
P. 12 Salon-Congrès City  
Healthcare : retour et bilan  
P. 14 Concertation pluripro

en maison de santé : à qui  
profitent les échanges ?

En bref

### DOSSIER

CPTS une communauté  
en mutation  
P. 22 Comment « faire  
(et refaire) communauté »  
sur son territoire ?  
P. 26 Quelle place pour les  
CPTS dans l'écosystème local  
hétéroclite ?  
P. 30 Inter-CPTS :  
une question d'échelle  
P. 32 Expériences étrangères

### PRATIQUES

P. 34 Article 51  
Cime : interprétariat en  
médecine de ville  
P. 38 Santé au travail  
- DMP et dossier médical  
en santé au travail : comment  
bien les articuler ?  
- C'est quoi la santé au travail ?  
P. 42 Juridique  
P. 44 Gestion  
P. 46 Carrières  
P. 48 Culture  
P. 50 Expression  
P. 51 Dans le prochain numéro

721 **Éditorial Un signal, pour quoi faire ?**

## RAYON DES NOUVEAUTÉS

724 **Signé Gaspard Avec plus de recul**

### Nouvelles substances

732-733 **Asciminib (SCEMBLIX®) et leucémie myéloïde chronique**

739-740 **Éladocagène exuparvovec (UPSTAZA®) et déficit en décarboxylase d'acide L-aminé aromatique**

### Nouvelles indications

730-731 **Broflucizumab (BEOVU®) et œdème maculaire**

731 **Ambrisentan (VOLIBRIS® ou autre) et hypertension artérielle pulmonaire dès l'âge de 8 ans**

731 **Pembrolizumab (KEYTRUDA®) en 2<sup>e</sup> ligne et cancers avec anomalies de réparation de l'ADN**

733-734 **Olaparib (LYNPARZA®) en adjuvant dans certains cancers du sein avec mutation BRCA**

### Sur les rayons aussi...

725-727 **Nouveau médicament à base de plantes Extrait d'écorce de bouleau en gel cutané (FILSUVÉZ®) et épidermolyse bulleuse** Sans intérêt démontré

728-729 **Nouvelle spécialité Sufentanil sublingual (DZUVEO®) et douleurs aiguës**

Point de vue de la Rédaction Une AMM fondée sur une évaluation non éthique, encore !

729 **Nouveau dosage Mépolizumab 40 mg en seringues préremplies (NUCALA®) chez les enfants**

735-736 **Avec plus de recul Olaparib (LYNPARZA®) après une chimiothérapie et cancers avancés de l'ovaire**

737-738 **Quasi-copie Avalglucosidase alfa (NEXVIADYME®) et maladie de Pompe**

740 **Nouvelle forme Riluzole films orodispersibles (EMYLIF®) et sclérose latérale amyotrophique**

741 **Conditionnement Finastéride 1 mg et alopecie** : un QR code sur les boîtes au lieu d'un retrait du marché

741-742 **Dispositifs médicaux Freestyle Libre 2®** : remboursable en cas d'insulinothérapie non intensive dans le diabète de type 2 • **Changement de libellé Carboxymaltose ferrique (FERINJECT®)** : posologie pour les enfants ajoutée dans le RCP

743-744 **Éviter l'évitable Citrate de caféine dans l'apnée du prématuré** : attention aux erreurs de doses • **Conditionnement Lamotrigine 25 à 200 mg (LAMICTAL®)** en plaquettes prédécoupées avec film-sécurité • **Accès aux soins Immunoglobulines équine antilymphocytes (ATGAM®)** : une AMM bienvenue pour un médicament de référence

744-746 **Remboursements élargis BOOSTRIXETTRA® suspension injectable • SKYRIZI® solution injectable SC à 150 mg • VENCLYXTO® comprimés • Copies du mois Céfixime en suspension buvable • Le segment-cle -fentanil • Copies démasquées • Arrêts de commercialisation**

encadré À quand l'arrêt de commercialisation du méthocarbamol en comprimés ?

## VIGILANCES

747-748 **Xabans** : pneumopathies interstitielles (suite)  
• **Antidépresseurs IRS + AINS** : saignements  
• **Méthylphénidate** : infarctus du myocarde chez un enfant • **Antiandrogènes** : troubles cognitifs

### À LA UNE

749-754 **Concepts & méthodes Arguments pour retenir un signal de pharmacovigilance** : l'expérience de Prescrire

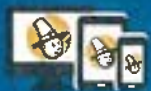
Un signal de pharmacovigilance est une nouvelle donnée, souvent de faible niveau de preuves, qui suggère une nouvelle relation de cause à effet entre la prise d'un médicament et la survenue ou l'aggravation d'un trouble. Identifier des signaux précoces permet de prendre des mesures de prévention en limitant le délai de prise en compte des effets indésirables

encadré Quand la cause d'un trouble ne paraît pas d'emblée évidente : et si c'était à cause du médicament ?

755 **Cueillette des champignons** : encore des morts en 2022 en France

756-757 **Troubles de la déglutition d'origine médicamenteuse**





Dans l'**Application Prescrire** (sommaires) et sur **Prescrire.org** • 3 **fiches Infos-Patients** actualisées et 17 **Messages-clés Médicaments** actualisés • 2 **Premiers Choix Prescrire** actualisés

## AU SOMMAIRE DU PROCHAIN NUMÉRO

**Médicaments pendant la grossesse** - quels effets sur le placenta ?  
• **Corticothérapie orale prolongée** - comment diminuer le risque d'effets indésirables ? • **Marquage CE des dispositifs médicaux**

## STRATÉGIES

### À LA UNE

- 758-760 **Vaccination contre les oreillons** Utile, bien que la maladie soit le plus souvent bénigne  
Vaccin à virus atténué, à écarter, par prudence, pendant la grossesse et chez les personnes immunodéprimées  
encadré Les oreillons, en bref
- 761-763 **Puberté précoce chez les filles** Savoir quand prendre un avis spécialisé  
Un développement mammaire avant 8 ans sans accélération de la croissance conduit à une simple surveillance  
figure Classification de Tanner chez les filles

### Premiers Choix Prescrire

- 764-769 **Mauvais sommeil chez un adulte**  
Améliorer l'environnement pour mieux dormir, modifier des habitudes de vie, recourir à des thérapies comportementales ou à la valériane sont les options les moins risquées

### Repères

- 770-772 **Acide folique et prévention des anomalies de fermeture du tube neural** Dès le début de la grossesse, et au mieux avant la conception
- 773 **Arrêt du tabac chez les patients coronariens** Moins de morts prématurées et d'accidents cardiovasculaires
- 774 **Démence et thérapie avec des poupées** Un outil pour diminuer les troubles du comportement ?

### Infos-Patients Prescrire

- 775-776 **Candidose vaginale • Messages-clés médicaments Contraception progestative**

## OUVERTURES

- 777 **Dispositifs médicaux : rôle crucial des organismes certificateurs**  
Le marquage CE apporte une protection insuffisante

### À LA UNE

- 778-784 **Accès aux soins Santé en prison** : des initiatives locales, à défaut de changements institutionnels  
Des choix à portée générale sont nécessaires : réduire la population carcérale ; respecter l'objectif de réinsertion ; garantir l'accès à des soins de qualité pour les personnes détenues ; lutter contre leur stigmatisation  
encadré L'organisation des structures de soins aux personnes détenues

- 784-789 **Belgique** : conflits d'intérêts à la Commission de remboursement des médicaments • **Les raisons de la crise du système de soins français analysées sous un angle éthique** • **Diminution importante des cas d'hépatites B et C en France**
- 789-791 **Mieux reconnaître les cancers professionnels du larynx et des ovaires liés à l'amiante** • **Travail de nuit** : de plus en plus de femmes concernées • **Mobilisation sur la défense du droit à l'indemnisation des victimes de médicaments** • **Niveaux élevés de plombémie chez des "enfants du voyage"**
- 791-792 **Lus pour vous** **Où sont les "gens du voyage" ?** Inventaire critique des aires d'accueil • **Pour une relation thérapeutique saine et sécurisée** Prévention des violences sexuelles au sein d'un cabinet de kinésithérapie

## FORUM

- 793 **Mineurs non accompagnés (suite)**
- 794-796 **Aldo Fari** • Qui écoute qui ? Qui parle à qui ? • L'm not a bot • **Sur la ligne** **Soignant-es non blanc-hes** : faire face, s'autodéfendre

## COGITATIONS

- 797 **Les bons mots** Incontinences d'urine médicamenteuses, en bref
- 798 **Take it easy** Exercice no. 300
- 799-800 **Test de Lecture mensuel Prescrire 2023-2024**  
36<sup>e</sup> session : il est encore temps !

## PUBLICITÉ À LA LOUPE

III<sup>e</sup> de couv. **"Naturellement ?"** À propos de Limicol<sup>®</sup>

### + Dans l'actualité

757 Ont été publiés dans l'Application Prescrire

### + C'est-à-dire ?

771 Étude de cohorte

782 Télésanté, télémédecine et télésoin

801 **Éditorial**  
**Touche pas à mon placenta !**

## RAYON DES NOUVEAUTÉS

804 **Signé Gaspard** **Sécuriser sans attendre**

### Nouvelles substances

806-810 **Voxélotor (OXBRYTA®) et drépanocytose** Hémoglobémie moins basse, mais sans progrès clinique démontré

815-816 **Amivantamab (RYBREVANT®) et cancers bronchiques non à petites cellules avec mutation EGFR par insertion dans l'exon 20**

Repères de surveillance

### Nouvelles indications

811-812 **Extrait allergénique standardisé de pollen d'ambrosie (RAGWIZAX®) et rhinite allergique à partir de l'âge de 5 ans**

812-813 **Trastuzumab déruxtécan (ENHERTU®) et cancers gastriques HER-2 positif, après échec d'une chimiothérapie comportant du trastuzumab**

814 **Pembrolizumab (KEYTRUDA®) après la chirurgie dans certains cancers du rein**

### Sur les rayons aussi...

805 **Nouveau dosage / Nouvelle présentation** Tildrakizumab en seringue préremplie à 200 mg et en stylo prérempli à 100 mg (ILUMETRI®) et psoriasis en plaques

816-817 **Plus de recul** Osimertinib (TAGRISSO®) et traitement adjuvant de certains cancers bronchiques

Repères de surveillance

818 **Le segment-clé** -prost

818 **Nouvelle spécialité** Bimatoprost en collyre sans conservateur (AMIRIOX®)

819-820 **Vaccination** Biologistes, infirmiers, pharmaciens, préparateurs, sages-femmes et étudiants : nouvelles missions vaccinales

820-821 **Retrait d'AMM** Crizanlizumab (ADAKVEO®) : retrait d'une AMM octroyée trop hâtivement

821-822 **Conditionnement** Fentanyl par voie nasale (INSTANYL® DOSEGUARD®) : enfin mieux sécurisé

822-823 **Copies du mois** Scopolamine dans les douleurs abdominales : d'autres options sont souvent à préférer

823-824 **Commercialisations effectives** ASPAVELI® solution pour perfusion SC • COMIRNATY OMICRON XBB.1.5® dispersion pour injection intramusculaire • **Vaccins covid-19 à ARNm chez les enfants âgés de 6 mois à 5 ans** : pas d'efficacité démontrée sur le risque de forme grave de covid-19 • **Arrêts de commercialisation**

## VIGILANCES

825-826 **Cyproheptadine pour prendre du poids** : une utilisation à risque • **Clomifène** : troubles visuels graves, parfois irréversibles • **Crizotinib et sofosbuvir + velpatasvir** : risque accru d'insuffisance cardiaque et de bradycardie • **DIU au lévonorgestrel** : surcroît de grossesses extra-utérines

### A LA UNE

827-836 **Médicaments qui interfèrent avec le placenta et affectent le fœtus**

Toute atteinte risque d'affecter l'enfant à naître. Avortements spontanés par défaut d'implantation placentaire causé par les AINS en début de grossesse, thromboses du placenta et du cordon liées aux neuroleptiques ou aux inhibiteurs de Janus kinases, augmentation de la pression artérielle (corticoïdes, certains antidépresseurs) facteur de risque de prééclampsie, qui semble liée à des anomalies placentaires et à des troubles vasculaires maternels, etc. En pratique, s'appuyer sur la connaissance pharmacologique du médicament concerné participe à prévoir l'impact de sa prise sur le développement du placenta et son fonctionnement

encadré Le placenta, en bref

encadré Diverses anomalies et pathologies placentaires

## STRATÉGIES

### A LA UNE

837-843 **Corticothérapie orale prolongée** Des repères pour diminuer le risque d'effets indésirables graves Leur fréquence dépend de la dose quotidienne, de la durée du traitement et de la situation de chaque patient. Recherche des risques accrus d'infections, de fracture ostéoporotique, de diabète, de maladies cardiovasculaires, etc. Faire le point sur les vaccinations, les traitements médicamenteux en cours. Surveillance clinique, biologique, ophtalmologique pendant le traitement. Exercice physique et alimentation équilibrée. Vaccins à virus atténués et BCG à écarter pendant et au moins 3 mois après la corticothérapie. Parfois prévention d'ulcères gastroduodénaux et prophylaxie de la pneumocystose

Repères de surveillance





Sont à disposition dans l'**Application Prescrire** et sur **Prescrire.org** : des **fiches Infos-Patients** et des **Messages-clés Médicaments révisés** • des **Premiers Choix Prescrire** actualisés

## AU SOMMAIRE DU PROCHAIN NUMÉRO

**Hématome sous-unguéal douloureux** - comment l'évacuer avec un trombone chauffé ou une aiguille creuse ? • **Médicaments à écarter pour mieux soigner** - bilan Prescrire 2024 • **Facteurs de surdose de prégabaline**

Encart au n° 481 Test de Lecture

844-847 **Vaccination généralisée des enfants contre la grippe** Pas d'efficacité démontrée sur les complications chez les enfants vaccinés, ni dans leur entourage

Moins de consultations pour syndrome grippal chez les enfants vaccinés et dans leur entourage. Effets indésirables fréquents mais bénins et transitoires, et de rares réactions graves. L'impact de la mobilisation des soignants pour vacciner tous les enfants n'est pas évalué. Une généralisation à tous les enfants paraît démesurée par rapport aux avantages obtenus, incertains d'une année sur l'autre

### Premiers Choix Prescrire

848-852 **Teigne du cuir chevelu**

Le traitement repose sur un antifongique par voie orale. En l'absence de griséofulvine : terbinafine, itraconazole ou fluconazole. Tous exposent à des effets indésirables graves. Mesures d'hygiène et recherche d'atteintes chez d'autres personnes vivant sous le même toit visent à réduire le risque de transmission

### Repères

852-853 **Dépistage cardiovasculaire reposant sur un scanner thoracoabdominal "faible dose"** En 2023, pas d'efficacité démontrée

854 **Canal carpien et injection de corticoïde (suite)** Une option quand la chirurgie n'est pas justifiée d'emblée

### Infos-Patients Prescrire

855-857 **Poussée d'urticaire** • **Messages-clés Médicaments** cétirizine, loratadine • **Se faire vacciner contre la grippe saisonnière après 65 ans**

## OUVERTURES

858 **Commission européenne : la Médiatrice épingle un manque de transparence**  
Délais de réponse excessifs et opacité revendiquée de l'Agence européenne du médicament

### À LA UNE

859-867 **Politique des produits de santé** **Mise sur le marché des dispositifs médicaux : l'Union européenne est consciente des faiblesses du marquage CE, mais n'y renonce pas**

Les DM, pourtant produits de santé, ont hérité des principes libéraux de la "nouvelle approche" : forte responsabilisation du fabricant ; quasi-absence de police sanitaire avant mise sur le marché ; présomption de conformité par le respect de normes ou de la technique admise ; options de procédures allégées, opacité des données

868-869 **Politique des produits de santé** **Dispositifs médicaux imitant des médicaments : le juge européen valide une position exigeante**

Le fabricant devrait démontrer qu'il n'y a pas d'action pharmacologique. Pas de statut de dispositif médical si présenté comme un médicament

870 **Des intoxications domestiques lors de mélanges d'eau de Javel avec une substance acide** • **Les "puffs"** : un mode d'entrée dans le tabagisme chez les adolescents

871 **Lu pour vous** **Violences sexuelles faites aux enfants. Repérer et signaler**

## FORUM

872 **La rétrocession, une limitation de l'accès aux soins ? Vraiment ?**

873-874 **Les mots de la fin (suite)**

874 **Aux petits soins** Faire les médicaments • Jeter

874-875 **Tomber malade dans notre société : on ne peut plus se le permettre**

## COGITATIONS

876-877 **Graines d'évitables** Rangement des curares : une étape à haut risque

878 **Take it easy** Exercice no. 301

879-880 **Test de Lecture 2023-2024**  
Questionnaire Novembre 2023

## PUBLICITÉ À LA LOUPE

III<sup>e</sup> de couv. **Un rôle clé pour qui ?** À propos de l'ixékizumab

### + C'est-à-dire ?

854 Différence moyenne standardisée

### + Dans l'actualité

852 Ont été publiés dans l'Application Prescrire

### + Précisions et corrections

813 Éladocagène exuparvovec (Upstaza<sup>®</sup>) et déficit en décarboxylase d'acide L-aminé aromatique

847 Diabète de type 2, quand la metformine ne suffit pas

867 Mieux reconnaître les cancers professionnels du larynx et des ovaires liés à l'amiante