

## CONCOURS PLURIPRO

Tour Voltaire, 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, Cloé-Ava Meininger,  
Lucile Perreau

**Conseillers auprès de la rédaction**  
Béatrice Allard-Coualan,  
Jean-Michel Chabot, Vinh Ngo  
et Véronique Bacle (Santé au travail),  
Nicolas Loubry (Juridique)

**Correspondants régionaux**  
Laure Martin, Adrien Renaud,  
Isabel Soubelet

**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

## Abonnements

Abonnement 100% numérique :  
253 euros/an, 10 numéros ;  
plus la version papier : + 49 euros/an  
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.  
Eaux de fibres recyclées : 95 %  
Substitution : Plat 0,015 kg/100  
de papier.

10-32-2813 / Certifié PEFC / pefc-france.org

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

# Édito

Bibliothèque  
SIST Ouest Normandie

« Il nous faut tout mettre en œuvre pour que les personnels de santé restent en bonne santé. » En octobre dernier à Toulouse, Agnès Firmin Le Bodo, alors ministre déléguée, insistait sur la nécessité de prendre soin de ceux qui nous soignent. Une démarche de santé publique mais aussi une vraie nécessité dans le contexte actuel de désertification en santé et de difficultés d'accès aux soins. Car tous les rapports disent l'urgence de la situation : 71 % des professionnels interrogés dans le cadre du rapport sur la santé des professionnels de santé\* estiment que le niveau de stress lié à leur activité professionnelle est « supérieur à 6/10 » ; 77 % affirment « ne pas dormir suffisamment » ; 63 % pensent que leur état de santé « n'est pas bon » ; 14 % déclarent ne pas avoir de médecin traitant ; et seuls 11 % qui ont accès à la médecine du travail jugent que leur dernière consultation « a eu un impact positif ». En 2022, une enquête réalisée par le collectif Santé en danger révélait, pour sa

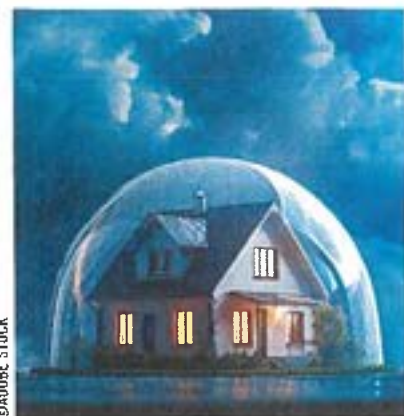
## 63% des soignants pensent que leur état de santé « n'est pas bon »

part, que 98,4 % des professionnels sont en souffrance (+1,1 % depuis janvier 2021) et que 71,3 % envisagent une reconversion (+4,2 %). Comment apporter un mieux-être au travail ? Comment attirer et fidéliser les soignants ? Pour agir « ensemble » pour la santé des professionnels de santé – comme le recommande le rapport corédigé par Philippe Denormandie, Marine Crest-Guilluy et Alexis Bataille-Hernbert –, la « dynamique de groupe » qui prévaut au sein des structures d'exercice coordonné est un atout pour vivre plus sereinement son métier (voir p. 19). Pourquoi ? En raison notamment de la mutualisation ou de la réorganisation possible des tâches et des fonctions support, d'un meilleur équilibre entre vie professionnelle et vie personnelle, d'un plus grand partage des responsabilités ou encore de ce « matelas financier » qui réduit le stress en cas d'absence inopinée d'un membre de l'équipe. Par la force du collectif, l'équipe plurielle, notamment en maison de santé, permet d'être un rempart contre l'épuisement professionnel, souvent tu et très peu admis par les professionnels de santé, qui se croient, à tort, à l'abri de ces risques. L'état de santé des professionnels de santé étant un indicateur fiable de la bonne santé du système de soin, il est urgent aujourd'hui d'accepter le fait qu'ils puissent parfois se retrouver en difficulté et avoir besoin, eux aussi, d'être accompagnés. Soigner et se soigner, il ne faudrait pas qu'ils aient à choisir.

\* Remis au ministère de la Santé en octobre 2023



Karen Ramsay  
rédactrice en chef



© ANDRÉ S. JUBA

## PORTRAIT

P. 4 Michel Dutech, le médecin,  
le militant, le passionné

## INITIATIVES

P. 6 Entretien avec Emmanuelle  
Barlerin et Patrick Vuattoux  
(AVECSanté)

★ Santé environnementale :  
des maternités de Bretagne  
veulent « une culture commune »  
P. 10 Objectif 100 % CPTS :  
où en est-on ?

P. 11 Généralistes et meilleurs  
amis, ils montent leur MSP

- ★ Avec son bus sport-santé,  
l(In)pulse Tour veut faire  
transpirer la France
- ★ En bref
- ★ Associations de patients

## DOSSIER

Santé des soignants :  
comment les maisons de santé  
prennent soin de leurs équipes  
P. 20 Le collectif au service  
de l'individu  
P. 26 Tous à l'écoute  
P. 28 Paroles d'acteurs  
P. 30 Expériences étrangères

## PRATIQUES

P. 32 Misa en situation  
Obésité et surpoids chez l'enfant  
P. 36 Article 51  
Santé protégée des enfants  
et des adolescents  
P. 40 Santé au travail  
Comment prévenir les risques  
dans le secteur de la beauté  
P. 42 Juridique  
P. 44 Gestion  
P. 46 Carrières  
P. 48 Culture  
P. 50 Expression  
P. 51 Dans le prochain numéro

- 161 **Éditorial Prédire... pour quoi faire ?**  
164-165 **Faits et chiffres**

## RAYON DES NOUVEAUTÉS

- 166 **Signé Gaspard Niveaux de progrès**

### Nouvelles substances

- 167-171 **Spésolimab (SPEVIGO®) et poussées de psoriasis pustuleux généralisé** Disparition rapide des pustules à court terme, mais beaucoup d'inconnues  
Repères de surveillance
- 175-178 **Maralixibat (LIVMARLI®) et syndrome d'Alagille**  
Beaucoup trop d'inconnues

### Nouvelles indications

- 172-173 **Pitolisant (WAKIX®) et narcolepsie dès l'âge de 6 ans**
- 174 **Immunoglobulines humaines polyvalentes (GAMUNEX®) en prévention de la rougeole**
- 179 **Darolutamide (NUBEQA®) associé avec le docétaxel et cancer de la prostate hormonosensible métastasé**
- 180 **Lacosamide (VIMPAT®) et crises épileptiques partielles chez des enfants âgés de 2 à 4 ans**
- 180 **Dolutégravir + abacavir + lamivudine (TRIUMEQ®) et infection par le VIH chez les enfants**
- 181 **Clopidogrel (PLAVIX®), clopidogrel + aspirine (DUOPLAVIN®) après angioplastie coronaire**

### Nouvelles formes

- 173-174 **Paracétamol + ibuprofène en comprimés (CETAFEN®) et douleurs aiguës légères à modérées**
- 178 **Carbonate de calcium en gommes à mâcher (RENNAXT®) et brûlures d'estomac**

### Nouveau dosage

- 181 **Abiratérone comprimés à 1 000 mg (ABIRATÉRON SANDOZ®, IBIRON®)**

### Sur les rayons aussi...

- 182 **Surveillance particulière Acide valproïque et dérivés** : informer les hommes traités des risques en cas de conception

- 182-184 **Éviter l'évitable Remplacement de Soludactone® par Aldactone canrénoate®** : des différences imposant d'adapter les protocoles de soins • **Azithromycine chez les enfants** : à partir de 25 kg, attention aux surdoses de suspension buvable
- 184-187 **Risques pendant la grossesse Topiramate (Epitopax® ou autre) et risques liés à une grossesse** : mesures européennes • **Copies du mois Amitriptyline buvable** : une copie sans progrès pratique • **Commercialisations effectives KOSELUGO® gélules** • **NIFEXINE® crème rectale** • **Copies démasquées** • **Arrêts de commercialisation** • **Remboursements élargis** • **Le segment-clé -ixibat**

## VIGILANCES

- 188-189 **Ashwagandha (alias ginseng indien)** : hépatites graves • **AINS + diurétique + IEC ou sartan** : insuffisances rénales (suite) • **Traitement hormonal substitutif de la ménopause** : démences (suite) • **Inhibiteurs de la pompe à protons chez les nourissons** : infections (suite)

### À LA UNE

- 190-192 **Exposition paternelle à l'acide valproïque avant la conception** : troubles du développement neuro-psychique chez les enfants ?  
Des troubles du spectre de l'autisme notamment, quand le père avait pris de l'acide valproïque ou un de ses dérivés, dans les 3 mois précédant la conception
- 193 **Ceftriaxone par voie sous-cutanée** : nécroses cutanées graves
- 194-195 **Confusions entre ail des ours et colchique** : intoxications graves voire mortelles
- 195-196 **Hypochlorite de sodium lors de soins dentaires** : des lésions cutanées et neurologiques parfois graves
- 196 **Traitement de substitution aux opioïdes pendant la grossesse (suite)**

## STRATÉGIES

### À LA UNE

- 197-200 **Score calcique coronaire** Trop d'incertitudes quant à son intérêt pour décider d'un traitement préventif par statine  
Un scanner cardiaque sans injection de produit de contraste estime le degré d'atteinte athéromateuse des artères coronaires, en quantifiant les plaques d'athérome calcifiées. En prévention primaire, le score calcique prédit peut-être un peu mieux le risque d'accident ou de mort cardiovasculaire dans les 10 ans que d'autres scores





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

**Rupture de courte durée d'un traitement par xaban ou par dabigatran** - quelles conséquences ? • **Vie sexuelle et projets de grossesse chez des patients vivant avec le VIH** • **Directives anticipées** : des dispositifs à connaître

Encart au n° 484 : Parrainage

### Premiers Choix Prescrire

#### 201-207 **Diabète de type 2 chez un adulte**

Chercher à diminuer l'excès pondéral souvent présent et la glycémie par des mesures diététiques et une activité physique régulière. Metformine en premier choix, et quand elle ne suffit pas, ajout d'un agoniste du GLP-1 tel que le liraglutide, le dulaglutide ou le sémaglutide

### Signes à la loupe

#### 208-210 **Signes de conjonctivite d'origine bactérienne**

Examiner la face interne des paupières et s'enquérir de l'aspect des sécrétions

### Repères

#### 211 **Pneumonie communautaire chez les enfants âgés de moins de 5 ans**

En l'absence de critère de gravité, une durée de 5 jours d'amoxicilline semble suffisante

#### 212 **Acide tranexamique et traumatismes physiques graves**

À 6 mois, pas d'effet démontré sur la survie avec évolution fonctionnelle favorable

### Messages-clés Médicaments

#### 213 **Rivastigmine • Ginkgo biloba**

## OUVERTURES

#### 214 **Supprimer l'Aide médicale de l'État (AME) : absurde et inhumain**

### À LA UNE

#### 215-221 **Eviter l'évitable Risques liés aux prescriptions électroniques à l'hôpital** (suite)

Une étude en France entre 2014 et 2018 a montré que les pharmaciens hospitaliers exerçant dans 232 hôpitaux étaient intervenus près de 27 000 fois pour corriger des erreurs liées à une prescription informatisée

**encadré** Les interventions pharmaceutiques

**encadré** La certification des logiciels d'aide à la prescription : un dispositif renforçant le marquage CE

#### 222-223 **Formation Les Thématiques Prescrire** : « une formation pratique... qui va à l'essentiel ! »

#### 224-226 **Société Ehpad privés à but lucratif** : parfois victimes d'opérateurs financiers

#### 226 **Prestation de compensation pour handicap mental ou psychique**

#### 227-228 **Accès à des soins de qualité Mieux accueillir les personnes corpulentes lors des soins** : les demandes des associations

**encadré** Des témoignages accablants, tirés du vécu de personnes corpulentes

#### 229 **Lu pour vous Guide pratique de l'entretien motivationnel**

20 fiches pour professionnaliser son approche relationnelle

#### 230 **Au crible Diagnostic et prise en charge du syndrome post-réanimation** : un guide pour sensibiliser les soignants

## PRESCRIRE EN QUESTIONS

#### 231 **Respect des patients par l'Agence européenne du médicament** : réalité ou mythe ?

## FORUM

#### 232 **Retrait de l'agrément d'Anticor : une menace pour la lutte contre la corruption et les conflits d'intérêts**

#### 233-235 **L'appétit vient en mangeant • Des cailloux dans le désert**

#### 235 **Nuances de blouse** Le médecin traitant

## COGITATIONS

#### 236-237 **Graines d'évitables** Double contrôle de délivrance d'une ordonnance à l'officine

#### 238 **Take it easy** Exercice no. 305

#### 239-240 **Test de Lecture 2023-2024** Questionnaire mars 2024

## PUBLICITÉ À LA LOUPE

III<sup>e</sup> de couv. **Faire bouger les lignes ?** À propos de l'association drospirénone + estétrol

+ **Dans l'actualité**

171 Ont été publiés dans l'Application Prescrire

+ **Précisions et corrections**

181 Palmarès Prescrire 2023 du conditionnement - Cetafen<sup>®</sup>

+ **Utiliser Prescrire**

228 Comment installer l'Application ou le Guide Prescrire ?

241 **Éditorial Une histoire de risques**

## RAYON DES NOUVEAUTÉS

244 **Signé Gaspard Contribuer à la praticité**

### Nouvelles substances

245-247 **Nétarsudil (RHOKINSA®), nétarsudil + latanoprost (ROCLANDA®) et glaucome chronique** Surcroît d'effets indésirables, avec une efficacité moindre que d'autres médicaments sur la pression intraoculaire

252-255 **Zanubrutinib (BRUKINSA®) et certaines hémopathies malignes** Proche de l'ibrutinib, sans progrès démontré

Repères de surveillance Lors d'un traitement par inhibiteur de la tyrosine kinase de Bruton

261-262 **Olipudase alfa (XENPOZYME®) et déficit en sphingomyélinase acide de type B ou A/B**

### Nouvelles indications

248-251 **Dupilumab (DUPIXENT®) et prurigo nodulaire • Sémaglutide injectable (WEGOVY®) et obésité chez les adolescents**

256-261 **Lipegfilgrastim (LONQUEX®) et neutropénies liées à une chimiothérapie à partir de l'âge de 2 ans • Avapritinib (AVVAKYT®) et mastocytoses systémiques avancées • Bimélizumab (BIMZELX®) et spondyloarthrites axiales ou rhumatismes psoriasique • Nivolumab (OPDIVO®) en traitement néoadjuvant de certains cancers bronchiques à risque élevé de récurrence**

### Sur les rayons aussi...

249-251 **Nouveaux dosages** Leuproréline en seringue à 1,88 mg (ENANTONE LP®) et puberté précoce • Zonisamide 25 mg à 300 mg en comprimés sécables (ZONISAMIDE NEURAXPHARM®)

258 **Nouvelle association à doses fixes** Dexaméthasone + lévofloxacine collyre (DUGRESSA®) après une chirurgie de la cataracte

263-264 **Dispositifs médicaux** Préservatifs internes (dits féminins) : gratuits en officine pour les moins de 26 ans, sans prescription

264 **Conditionnement** Amisulpride buvable : dispositif doseur médiocre de la copie

Repères de surveillance Lors d'un traitement par amisulpride

265-267 **Inertie dangereuse** Bupropione + naltrexone (MYSIMBA®) dans la perte de poids : vers un retrait du marché dans l'Union européenne ? • Alimémine (Théralène®) dans les troubles du sommeil : remboursable ou pas, c'est un médicament à éviter • Remboursement élargi LENVIMA® à base de lenvatinib • Retrait d'AMM Ataluren (Translarna®) et myopathie de Duchenne : l'EMA recommande enfin le retrait de l'AMM européenne • Les segments-clés -réline, -rélix

268-269 **Copies du mois** Étifoxine : trop d'effets indésirables • Copies démasquées • Commercialisations effectives XARELTO® comprimés à 2,5 mg • INVOKANA®, à base de canagliflozine • Arrêts de commercialisation

## VIGILANCES

270-271 **Minoxidil** : hyperpilosité chez un nourrisson de 4 mois • **Thérapies CAR-T** : lymphomes secondaires à cellules T • **Aspirine à faible dose** : anémies • **Caftors** : dépressions, anxiétés, suicides

### A LA UNE

272-274 **Méthadone** : un bilan des effets indésirables en France

Des morts à la suite d'une surdose, notamment après des associations avec d'autres médicaments ou à la suite d'erreurs de dose ; des allongements de l'intervalle QT de l'électrocardiogramme compliqués de troubles du rythme cardiaque ; des syndromes de sevrage graves.

Repères de surveillance Lors d'un traitement par méthadone

275-277 **Xaban ou dabigatran et ruptures de traitement de courte durée** : thromboses parfois mortelles • **Exposition in utero aux corticoïdes** : risque accru d'infections graves durant la première année de vie • **Progestatifs et méningiomes** : médrogestone, médroxyprogestérone et promégestone aussi

## STRATÉGIES

### A LA UNE

278-281 **Patients vivant avec le VIH** Vie sexuelle, projet de grossesse : rassurer, savoir répondre aux interrogations et orienter

Charge virale élevée ou inconnue : préservatifs externes et internes efficaces pour éviter la transmission du virus aux partenaires sexuels séronégatifs. Prophylaxie pré-exposition (PrEP) : diminue nettement le risque d'infection par le VIH chez les partenaires séronégatifs. Proposer une contraception efficace, et informer sur les mesures en cas de rapport sexuel sans préservatif ni PrEP, et en cas de souhait de grossesse



Sont à disposition dans l'**Application Prescrire** et sur [Prescrire.org](http://Prescrire.org) : des fiches **Infos-Patients** et des **Messages-clés Médicaments** révisés • des **Premiers Choix Prescrire** actualisés • **Tableauscopie** Antiglaucomateux par voie ophtalmique commercialisés en France au 22 février 2024

## AU SOMMAIRE DU PROCHAIN NUMÉRO

**Implants tubaires Essure®** : quels risques à long terme, y compris après retrait chirurgical ? • **Femmes migraineuses qui allaitent** : quels médicaments proposer ? • **Pilule abortive RU-486** : une histoire surprenante

Encart au n° 486 : Petit manuel des Troubles d'Origine Médicamenteuse

### Premiers Choix Prescrire

#### 282-288 **Goutte**

Glace sur l'articulation, ibuprofène ou naproxène, voire corticoïde, et colchicine en dernier recours. Mesures alimentaires en prévention des récurrences, et si un médicament paraît souhaitable, allopurinol en premier choix faute de mieux

### Repères

#### 289-290 **Valeurs cibles de pression artérielle après un accident vasculaire cérébral** Viser un peu moins de 130/80 mm Hg évite quelques récurrences

#### 291-292 **Prévention cardiovasculaire** Une alimentation pauvre en acides gras saturés, proche du régime dit méditerranéen, réduit probablement la mortalité

#### 293 **Infections urinaires sans fièvre chez les hommes** La nitrofurantoïne efficace trois fois sur quatre

#### 294 **Cystites récurrentes** Petite efficacité du cranberry en prévention

### Infos-Patients Prescrire

#### 295 **Infection à Trichomonas**

## OUVERTURES

#### 296 **Procès Mediator® en appel** : un jugement plus à la mesure des dégâts

Des condamnations plus respectueuses des victimes, et plus lucides face à Servier, et aux dizaines d'années de tromperie constante et organisée

### À LA UNE

#### 297-301 **Analyse de pratiques** Psychotropes chez l'enfant et l'adolescent : prescriptions en hausse

Entre 2010 et 2021, deux fois plus de médicaments psychotropes chez les moins de 20 ans. Entre 2018 et 2021, une augmentation de 2 à 20 fois plus élevée, selon les classes de médicaments, que celle observée dans l'ensemble de la population pour la même période. Par exemple, environ deux fois plus de méthylphénidate, plus longtemps, et une fois sur trois hors autorisation de mise sur le marché

#### 301 **Substituts du lait maternel** : des allégations de santé trompeuses

#### 302-306 **Qualité des soins** **Personne de confiance, directives anticipées** : pour respecter les volontés des adultes qui ne sont plus en mesure de s'exprimer

Depuis 2016, obligation de se conformer aux directives anticipées, sauf exceptions. Divers outils sont aujourd'hui disponibles pour faciliter le dialogue

#### 307-308 **Société** **Départs en retraite pour inaptitude au travail** : un dispositif à faire connaître, avec des défauts persistants en 2023

#### 309 **Santé aquatique** **JO 2024** : suspension des contrôles antidopage lors des épreuves sportives dans la Seine

#### 310-311 **Première liste européenne de "médicaments critiques"** : les demandes de Prescrire • **Nouvelles données après l'AMM** : consultation de la Commission européenne

#### 312 **Lu pour vous** **Médecine, santé et sciences humaines**

## FORUM

#### 313 **Sonner c'est déranger**

#### 314-316 Les soins psychiques aux exilés, une nécessité nationale urgente • La culture contre la grossophobie

#### 316 **Sur la ligne** Stop écoute active : ne plus se noyer en consultation ?

## COGITATIONS

#### 317 **Au peigne fin** Quel placebo ?

#### 318 **Take it easy** Exercice no. 306

#### 319-320 **Test de Lecture 2023-2024** Questionnaire avril 2024

## PUBLICITÉ À LA LOUPE

III<sup>e</sup> de couv. **Exiger le meilleur ?** À propos de Flexofytol Forte®

### + **C'est-à-dire ?**

292 Le régime dit méditerranéen

### + **Dans l'actualité**

255 Ont été publiés dans l'Application Prescrire





## Savoirs & actualités

### Décryptage

La simulation du travail :  
un outil pour la prévention  
P. 05

### Actualité juridique

Reconnaissance de la faute  
inexcusable de l'employeur  
pour manquement aux règles  
de circulation en entreprise  
P. 12

### Focus normalisation

Le nouveau règlement  
sur la sécurité des produits  
P. 16

Des organismes de santé  
et sécurité au travail  
de plusieurs pays adoptent  
une position commune  
sur la normalisation  
P. 18

### Dossier

Vibrations mains – bras :  
de nouvelles connaissances  
pour la prévention

- Vibrations mains – bras :  
où en est-on ?  
P. 22

- Émission vibratoire  
de meuleuses :  
expériences et modèle  
P. 26

- Évaluation des valeurs  
d'émission vibratoire  
des cloveuses : un dispositif  
de substitution peut-il remplacer  
les opérateurs humains ?  
P. 29

- Vibrations transmises  
aux membres supérieurs :

estimation de l'exposition  
des travailleurs  
à des chocs répétés  
P. 33

- Les caractéristiques  
vibratoires d'outils  
de redressement et de formage  
activés par ultrasons  
P. 37

- Étude préliminaire  
sur l'activation et l'anisotropie  
du muscle dans la modélisation  
des vibrations main – bras  
P. 41

- Modélisation de la sténose  
artérielle induite par  
les vibrations transmises  
à la main : un moyen de prévenir  
le risque vibratoire vasculaire ?  
P. 45



L'exposition  
aux vibrations  
peut être à l'origine  
d'affections  
qu'il est nécessaire  
de prévenir.  
Lire Dossier p. 20.



## Études & solutions

### Notes techniques

- Optimisation de la méthode de mesure des endotoxines dans l'air des lieux de travail  
P. 51

### Étude de cas

- Agir en prévention par des approches coopératives métiers : retours d'expériences  
P. 58

### Bases de données

- Portrait rétrospectif des expositions professionnelles aux poussières de farine en France de 2014 à 2023  
P. 66

À ce jour, la base de données Colchic compte plus d'un million de résultats pour 745 agents chimiques et biologiques, et représente un outil d'aide pour l'identification des axes prioritaires de prévention du risque chimique.



© Gaei Kerbaol/MRS/2023



En vue d'améliorer la caractérisation des expositions aux endotoxines présentes dans des atmosphères de travail, une nouvelle méthode Métropol M-454 est mise à disposition. Lire Note technique p. 51.



## Agenda & services

### Congrès

- Polyexpositions au travail  
P. 73

### Agenda / Événements

P. 80

### Formation

- Bruit au travail : se former à la prévention des nuisances sonores  
P. 82

### Agenda / Formations

P. 86

### Sélection bibliographique

- À lire, à voir  
P. 88



## Veille & prospective

### Prospective

- État de la veille 2023  
P. 91



# Revue professionnelle et de l'environnement

## Par le cancer du sein et son dépistage

Prevenir la femme et de ce fait première cause de décès dans cette catégorie, la clé d'une diminution significative de ce fléau.

Le rôle des acteurs de la santé de la femme est une évidence et c'est pourquoi nous avons mobilisé autour d'Octobre rose pour proposer un contenu très riche sur cette pathologie dévastatrice si elle n'est pas prise en

compte. Des ateliers consacrés au dépistage, à la reconstruction mammaire, à l'annonce, à l'annonce et à l'annonce ; trois interviews vidéo et écrites concernant l'annonce et le traitement des cicatrices, à l'annonce et à l'annonce.

Il ne faut pas oublier de tous les professionnels de santé qui partagent de près et de loin les femmes que nous pourrions vaincre le cancer du sein. Se concentrer sur les femmes en les incitant à effectuer le dépistage dès qu'elles ont des signes (modification des résultats), les informer sur les signes (modification de la peau, des mamelons, des mamelons) et sur les facteurs de risque (âge, antécédents familiaux). Se concentrer sur la prise en charge et sur le réseau d'experts, pour que ces femmes soient prises en charge et que la guérison en soit le but ultime.

Recherche YouTube d'Elsevier-Masson pour voir ou revoir cette campagne et pour en savoir plus sur toutes et tous !

**Julie Quesnel**

**Bibliothèque  
SIST Ouest Normandie**

**Volume 43 – N° 1  
Mars 2024**

## 222<sup>e</sup> numéro

### **Toxicologie de l'antimoine et de ses composés : importance de la spéciation**

*N. Proust, A. Picot*

### **Maladies rénales d'origine toxique ou environnementale**

*N. Pallet*

### **Perturbateurs endocriniens et risques pour la santé humaine**

*C. Bennetau-Pelissero*



# SOMMAIRE



Il est temps de réviser l'approche médicale de l'insomnie. Ce trouble du sommeil, fréquent, est paradoxalement mal connu et sa prise en charge laisse souvent à désirer. Comprendre l'horloge biologique, les rythmes circadiens, le rôle de l'environnement et des comorbidités est essentiel. Cette pathologie de la nuit, avec un sommeil trop court ou de mauvaise qualité, retentit aussi le jour sur la vie personnelle et professionnelle. Le traitement de première intention repose sur la thérapie cognitive et comportementale de l'insomnie. Les médicaments sont réservés au traitement de deuxième ligne. © ADOBE STOCK

**235** **Éditorial.** Mieux intégrer les Padhuc  
*Jacques Belghiti*

## ACTUALITÉ

- 239** **Thérapeutique.** Avancées dans l'antibiothérapie de la tuberculose  
*Thomas Maître, Lorenzo Guglielmetti, Jérôme Robert, Alexandra Aubry, Nicolas Veziris*
- 245** **Tribune libre.** Difficultés de développement des médicaments contre les cancers rares : l'exemple des sarcomes  
*Mehdi Brahmi*
- 247** **En débat.** Fin de vie, soins palliatifs et dialyse : garantir la prise de décision partagée  
*Pour l'association Renaloo : Alain Atinault, Christian Baudelot, François Blot, Yvanie Caille, Bernard Cléro, Manuela Dejean, Clotilde Genon, Bruno Lamothe, Sylvie Mercier, Salomé Payen, Stéphane Percio, Nathalie Quignette, Alain Tenaillon*
- 249** **Santé & Société.** Vaccination des seniors  
*Yves Buisson*
- 253** **Revue de presse.**  
*François Mallardy*
- 254** **En débat.** Retour sur la mise au point « Utilisation du score calcique en pratique quotidienne »  
*Alexandre Malmartel, Rémy Boussageon, et Mathieu Besutti, François Schiele*
- 256** **Prix.** Genèse d'une technique de reconstruction en orthopédie  
*Alain-Charles Masquelet*

## DOSSIER



**259** **INSOMNIE**  
*Conseiller scientifique : Pr Damien Léger,*

*université Paris Cité, VIFASOM (Vigilance, fatigue, sommeil et santé publique), ERC 7330, Paris, France. Centre du sommeil et de la vigilance, et consultation de ressources en pathologies professionnelles (sommeil-vigilance et travail), Hôtel-Dieu, AP-HP, Paris, France*

- 260** **Insomnie : définitions, épidémiologie et évolution avec l'âge**  
*Julie Margrethe Dubois, Alexandre Rouen, Damien Léger*
- 266** **Premières consultations pour insomnie et démarche en médecine générale**  
*Damien Léger, Jonathan Tareb*
- 268** **Conséquences de l'insomnie sur la santé**  
*Maurice M. Ohayon*
- 269** **Impact économique de l'insomnie**  
*Damien Léger, Victor Pitron*
- 271** **Insomnie et horloge biologique**  
*Damien Léger, Alexandre Rouen, Marie-Françoise Vecchierini, Victor Pitron*
- 275** **Hypothèses physiopathologiques et diagnostic du trouble insomnie**  
*Jean-Arthur Micoulaud-Franchi, Julien Coelho, Léa Boileau, Clélia Quiles, Pierre-Alexis Geoffroy*
- 281** **Épidémie de dette de sommeil**  
*Brice Faraut, Victor Pitron*
- 282** **Insomnie/apnées du sommeil : COMISA**  
*Marie-Pia d'Ortho, Amel Tebat, Sarah Hartley*
- 283** **Insomnie et environnement de sommeil**  
*Victor Pitron, Brice Faraut, Damien Léger*
- 285** **Insomnie et troubles psychiatriques**  
*Julia Maruani, Pierre A. Geoffroy*
- 291** **Prise en charge comportementale de l'insomnie**  
*Sylvie Royant-Parola*
- 294** **Centres du sommeil : du diagnostic à la prise en charge**  
*Sarah Hartley*
- 297** **Traitements médicamenteux de l'insomnie**  
*Marie-Françoise Vecchierini, Damien Léger*
- 303** **Insomnie : les 10 messages clés**  
*Damien Léger*

## PRATIQUE MÉDICALE

- 305** **Quel est votre diagnostic ?**
- 306** **Vos images.** Éruption prurigineuse due à des moucheron piqueurs  
*Charlène Fraysse, Victoria Picquendar, Livia Mannaioni, Morgane Faivre d'Arcier, Marius Staud*
- 307** **Vos images.** Lymphangioliéomyomatose  
*Thierry Carmoi, Laurent Quint, Gaël Freche, Gérard Khayat*
- 308** **Vivre avec...** une neurofibromatose de type 1  
*Association Neurofibromatoses et Recklinghausen*
- 311** **Mise au point.** Infections cutanées nécrosantes de l'enfant  
*Michaël Levy, Renaud Blondé, Jérôme Naudin, Stéphane Dauger*
- 318** **Mise au point.** Diagnostic et évaluation de la gravité de la BPCO  
*Lucile Regard, Nicolas Roche*

## RÉFÉRENCES UNIVERSITAIRES



- 325** **Item 119.** Soins et accompagnement dans la maladie chronique et le handicap  
*Ingrid Banovic, Sonia Pavan, Janine Sophie Giraudet*
- 333** **Item 257.** Œdèmes des membres inférieurs localisés ou généralisés  
*Stéphane Vignes, Marie Essig*

## DÉCOUVRIR

- 343** **Naissance de la chirurgie vasculaire**  
*Jean-Noël Fabiani-Salmon*



# SOMMAIRE

Les soins palliatifs accompagnent la fin de vie, dans un parcours coconstruit avec le patient et ses proches. Un parcours qui prend le temps de déterminer les soins adaptés, le temps de soulager les symptômes, donne le temps de s'en aller. Un parcours guidé par le Plan national « Développement des soins palliatifs et accompagnement de la fin de vie », soutenu par des formations, obligatoires depuis 2016. L'accès aux soins palliatifs devrait être universel et équitable alors qu'aujourd'hui seulement un patient sur deux nécessitant des soins palliatifs y accède effectivement. Un nouveau plan décennal de développement des soins palliatifs a été annoncé le 6 avril 2024 © ADOBE STOCK

**351** **Éditorial.** Dépistage pragmatique des lésions anales liées aux HPV  
*Vincent de Parades*

## ACTUALITÉ

**355** **Thérapeutique.** Apports de la biologie moléculaire dans la prise en charge du cancer colorectal  
*Adrien Grancher, Steven Cussy, David Sefrioui, Frédéric Di Fiore*

**359** **Tribune libre.** Prévention du risque suicidaire en agriculture : stratégie sectorielle et globale  
*Daniel Lenoir*

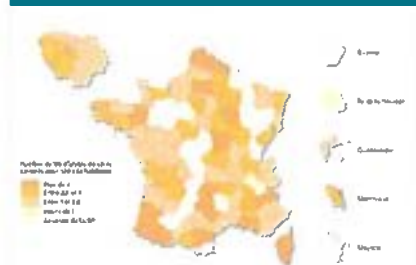
**361** **Santé & Société.** Maisons sport-santé pour la promotion de l'activité physique  
*Sophie Cha*

**367** **En débat.** Loi sur la fin de vie : propositions du Collège de la médecine générale  
*Sylvain Bouquet, pour le CMG*

**368** **Santé & Société.** Conséquences de la fécondation *in vitro* sur la santé des enfants à moyen et long termes  
*Pierre Jouannet, Olivier Claris, Yves Le Bouc*

**374** **Revue de presse.** François Mallordy

## DOSSIER



**377** **ORGANISATION DES SOINS PALLIATIFS**  
Conseillères scientifiques :  
*Drs Claire Fourcade, Véronique Morize et Ségolène Perruchio*

**378** **État des lieux des soins palliatifs en France** *Julien Carretier, Thomas Gonçalves, Clothilde Lornère, Giovanna Marsico, Sarah Dauchy*

**387** **Différentes positions sur la fin de vie** *Claire Fourcade, Véronique Morize et Ségolène Perruchio*

**389** **Développement des soins palliatifs en Afrique francophone** *Aïelle Maneval, Benoit Burucua*

**390** **Soins palliatifs et législation** *Augustin Boulanger*

**393** **Plan de développement des soins palliatifs et accompagnement de la fin de vie 2021-2024** *Olivier Mermet, Bruno Richard*

**398** **Formations en soins palliatifs pour les médecins** *Laurent Calvel, Pascale Vinant*

**400** **Organisation des soins palliatifs : les 10 messages clés** *Claire Fourcade, Véronique Morize et Ségolène Perruchio*

## PRATIQUE MÉDICALE

**401** **Quel est votre diagnostic ?**

**403** **Vos images.** Contact vésicant avec des cantharides *Maxence Jacquemet, Clothilde Avisseau, Côme Lourde*

**404** **Vos images.** Kyste épidermoïde intracrânien du quatrième ventricule *Amine Bentahar, Habib Bellamih, Khalil Chafi, Monsif Salek, Soufiene Belabbes, Brahim Zinou, Taoufik Africha*

**406** **Vos images.** Méléorhéostose : ostéopathie rare *Khaoula Erraoui, Soukaina Zaher, Ahlam Ajerouassi, Omar Amriss, Kawtar Nassar, Saadia Janani*

**408** **Vos images.** Hématome des ischio-jambiers *Charlène Fraysse, Victoria Picquendar, Livia Mannaioni, Morgane Feivre d'Arcier, Marius Siaud*

**409** **Vivre avec...** un sarcome *Association Info Sarcomes*

**411** **Mise au point.** Nausées et vomissements gravidiques *Philippe Deruelle, Loïc Sentilhes, Louise Ghesquière, Raoul Desbrière, Guillaume Ducarme, Luisa Attali, Annic Jarnoux, France Artzner, Audrey Tranchant, Thomas Schmitz, Marie-Victoire Sénat*

**420** **Mise au point.** Problèmes courants de santé physique en psychiatrie *Nabil Hallouche, Aude Chantepie, Hoda El Alaoui, Nataliya Fenyo, Lisa Hadjedj, Estelle Huet, Amna Jebali, Claire Millot, Vincent Miramont, Yasser Tawbi, Sylvie Nguyen Machet, Cédric Bornes*

**427** **Mise au point.** Exacerbations de BPCO *Simon Valentin, Bruno Ribeiro Baptista, Ari Chaouat, François Chabot*

## RÉFÉRENCES UNIVERSITAIRES



**433** **Item 300.** Tumeurs du col utérin, tumeurs du corps utérin *Louise Benoit, Henri Azais, Meriem Koual, Enrica Bentvegna, Huyên Thu Nguyen Xuan, Julie Mereaux, Alexandre Bailleul, Claude Nos, Anne-Sophie Bats*

**441** **Item 187.** Hypersensibilités et allergies cutanéomuqueuses chez l'enfant et l'adulte. Urticaire, dermatites atopiques et de contact *Agathe Le Seach, Emmanuelle Amsler, Angèle Soria*

## DÉCOUVRIR

**459** **Évolution de la médecine légale : l'exemple de la Haute-Normandie** *Bernard Proust*