

Médecine NEWSLETTER

de la Faculté pour la Faculté

Sa spécialité: la gestion de problèmes complexes et difficiles

Médecin de Premier Recours – pourquoi c'est le médecin du futur !



● Parce que son rôle est de plus en plus valorisé. Aujourd'hui, on se rend compte des défis intellectuels que rencontre le généraliste, qui ne fait pas une «petite médecine» et n'est pas un simple trieur de tâches. Son rôle requiert d'importantes compétences cliniques et scientifiques pour faire poser un diagnostic et assurer le traitement... même si l'empathie et la connaissance des paramètres psychosociaux sont des éléments fondamentaux de sa pratique. En fait, c'est celui parmi les médecins qui doit comprendre et gérer seul la plus grande diversité de paramètres en même temps ! Inéluctablement, le rôle de chef d'orchestre (et non pas d'homme-orchestre !) du généraliste est amené à être mieux reconnu au cours de la prochaine décennie.

● Parce que la nouvelle génération de médecins est favorable au partage des tâches et du temps de travail, ce qui va conduire vers une véritable médecine en partenariat. Mieux que toute autre, la médecine de premier recours permet cette souplesse, avec des cabinets groupés et une gestion à temps partiel, où chaque intervenant peut

apporter à l'ensemble le maximum de ses compétences. Les structures vont évoluer avec cette tendance, et permettre le partenariat.

● Parce que le profil des patients a changé. Le vieillissement de la population et l'augmentation de la prévalence des maladies chroniques amènent déjà un nombre croissant de professionnels de la santé à collaborer plus étroitement pour assurer des soins de qualité auprès de patients polymorbides ayant des besoins de plus en plus complexes.

Le médecin de premier recours va donc mettre en place une organisation pluridisciplinaire où il délèguera une partie du suivi à des infirmières, assistantes médicales, pharmaciens, médecins spécialistes, ergothérapeutes, diététiciennes, physiothérapeutes, assistantes sociales, etc.

MÉDECINE DE 1^{ER} RECOURS
INTERNISTES GÉNÉRALISTES & PÉDIATRES



● Parce que les politiques l'ont compris et que les moyens arrivent. Depuis les actions spectaculaires d'avril 2006, le message est passé. En juin 2012, le ministre Alain Berset a présenté son Masterplan et encouragé des mesures concrètes et rapides pour répondre aux problèmes actuels de la médecine de famille et la rendre plus attrayante. Les résultats commencent à se faire sentir: les nouvelles lois fédérales sur

la santé encouragent les nouveaux modèles d'organisation des soins «en réseau» et une enveloppe de 350 millions de CHF est en cours de négociation pour l'ajustement des tarifs facturaires des MPR, qui gagnaient proportionnellement moins que les spécialistes.

A Genève, l'Unité de médecine de premier recours (UMPR) est en plein essor

L'UMPR est rattachée à la Faculté de médecine et fait partie de l'Institut de Santé et Médecine communautaires (Prof. Jean-Michel Gaspoz). Elle est composée de huit médecins installés en pratique privée, sous la direction de la Dre Johanna Sommer. Ces praticiens-enseignants sont expérimentés en pédagogie médicale et formés dans le domaine de la recherche. L'unité est

Chers étudiants,

Venez tous au premier apéro-discussion autour de la MPR, **le 21 mars à 18h30**, au CMU en salle de séminaire S3.

Toutes volées bienvenues !

Organisé par les étudiants de l'AEMG et en particulier Gaspard Aebischer.

responsable de l'enseignement prodigué dès le Bachelor. Elle organise le stage au cabinet de 2^e année, est responsable de certains cours en 2^e et 3^e années et participe au cours bloc de médecine de premier recours de 4^e-5^e année (1^{er}-2^e Master) organisé par le service hospitalier de médecine de premier recours, et qui inclut un stage de 8 demi-journées au cabinet. L'UMPR a pour philosophie de casser les codes et de dépoussiérer l'image du médecin de premier recours, en montrant la diversité et la richesse de son travail. En une année, le groupe de réflexion concernant la pénurie de médecins en médecine de premier recours a mené de nombreuses actions dans ce sens, aussi bien auprès des collégiens (ateliers pratiques de MPR) que le développement d'un stage de 6^e année, ainsi que dans son engagement pour la recherche et l'enseignement.

Les étudiants eux-mêmes ont pris l'initiative de s'impliquer dans la question de l'enseignement, et pourront désormais faire entendre leurs remarques et propositions auprès de l'UMPR, notamment grâce aux nouveaux APERO-MPR, qui permettront des rencontres informelles régulières entre responsables de l'enseignement et futurs médecins.

**Prochain rendez-vous:
le 21 mars à 18h30 !**

Les préoccupations majeures des étudiants restent les suivantes: offrir une cohérence dans l'enseignement de la médecine de premier recours, et ce de la première à la sixième année, et ouvrir l'accès à la périphérie lors des différentes immersions cliniques.

Recherche

Dans le cadre d'une nouvelle enveloppe budgétaire obtenue de la Confédération, des travaux de recherche seront très prochainement consacrés à l'enseignement, afin d'évaluer ce qui est utile pour promouvoir la MPR au cours des études en tant qu'enseignement/stage au cabinet, activités, etc. Les projets en cours sont liés aux soins en milieu ambulatoire et à l'enseignement de la médecine de premier recours au cabinet médical.



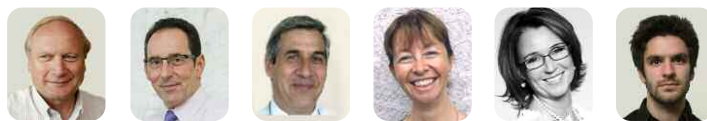
**Une bonne perspective:
stage obligatoire pour tous
les étudiants de 6^e année
au cabinet médical !**

Ce qu'il reste à faire !

Au Canada et aux Pays-Bas, la MPR occupe une place de leader dans les structures universitaires, tant au niveau des compétences d'enseignement et d'organisation que de recherche. Pour atteindre un tel niveau, il est essentiel que les universités suisses comptent des unités bénéficiant de trois éléments fondamentaux :

- 1) des chaires professorales occupées par des MPR qui puissent doter la MPR fondée sur les preuves d'une réelle visibilité académique
- 2) des compétences d'enseignement modèles, homogènes à travers la Suisse et spécifiquement adaptées à la médecine ambulatoire
- 3) des compétences solides en recherche et le développement efficace d'une relève académique. A noter que l'enseignement spécifique et incontournable de la MPR se déroule sur le terrain du cabinet médical et non à l'hôpital.

A l'aide de cette structure, ces unités devraient pouvoir assurer un curriculum de formation en MPR progressif et cohérent au cours des six années de médecine, ainsi qu'une présence continue auprès des étudiants de MPR installés, reflétant la réalité de la profession. ♦



Des passionnés de MPR
à la Faculté – et qui ont contribué
à cette édition de la Newsletter

De gauche à droite et de haut en bas :

Prof. Jean-François Balavoine
Vice-doyen, en charge de la formation
post-grade et
de la Médecine de premier recours

Prof. Jean-Michel Gaspoz
Président de la Société Suisse
de Médecine Interne Générale
Directeur du Département de santé et
médecine communautaires

Dr Danilo Janjic (UMPR)
Dre Dagmar Haller-Hester (UMPR)
Mme Nicole Mehling
(secrétariat UMPR)

Gaspard Aebischer, étudiant de 6^e année
Dr Angel Vilaseca (UMPR)
Dre Johanna Sommer
(responsable UMPR)

Dr Catherine Herter-Clavel (UMPR)
Dre Anca Paschoud (UMPR)
Dr Cédric Gillibert (UMPR)
Dre Arabelle Rieder (UMPR)



Groupe de recherche de Jacques SCHRENZEL



Jacques Schrenzel a accompli ses études à Genève, où il a obtenu son diplôme de médecine et son doctorat. Spécialiste FMH en médecine interne, en infectiologie et en microbiologie médicale, il est depuis

2010 professeur associé au Département de médecine interne des spécialités de la Faculté de médecine et médecin adjoint agrégé, responsable du Laboratoire de Bactériologie des HUG. Le prof. Schrenzel est également à la tête du Laboratoire de recherche génomique au Service des maladies infectieuses des HUG. Jacques Schrenzel est connu pour la diversité et la richesse de ses projets, en constante interrelation. On y trouve aussi bien:

la recherche pure...

Le domaine de recherche de Jacques Schrenzel est centré sur la pathogénèse des infections chroniques à staphylocoques dorés (*Staphylococcus aureus*). Ces bactéries comptent parmi les plus importants pathogènes humains. Les infections à *S. aureus* s'expriment par un spectre exceptionnel de manifestations cliniques. Cette polyvalence – en termes de virulence et de mécanismes de pathogénèse – reflète une remarquable capacité d'adaptation bactérienne, tout comme le développement de résistances à la plupart des antibiotiques actuels. Les infections chroniques occasionnées par *S. aureus* peuvent s'expliquer par des stratégies de persistance ou par le développement de mécanismes de résistance aux traitements et aux défenses de l'hôte. Le groupe de Jacques Schrenzel se consacre notamment à l'étude des biofilms à *S. aureus*, à savoir un mode de croissance qu'adopte la bactérie lorsqu'elle se trouve en contact avec des surfaces cellulaires (p.ex. des épithéliums respiratoires) ou des biomatériaux

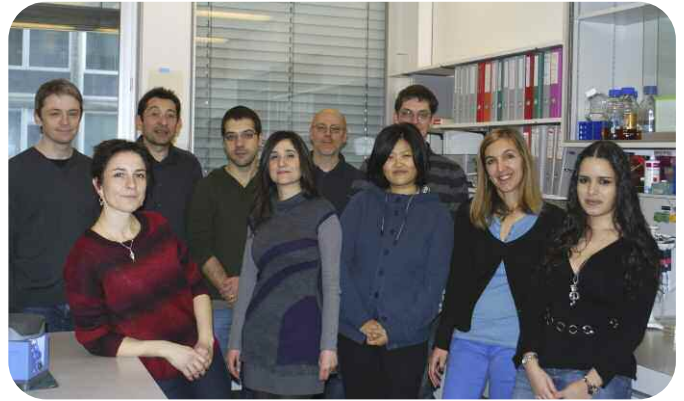
(p.ex. des prothèses orthopédiques). Les défis posés par ce pathogène se prêtent bien à une étude systématique, grâce aux nouvelles méthodes dérivées de la génomique.

... la métagénomique appliquée à des questions cliniques...

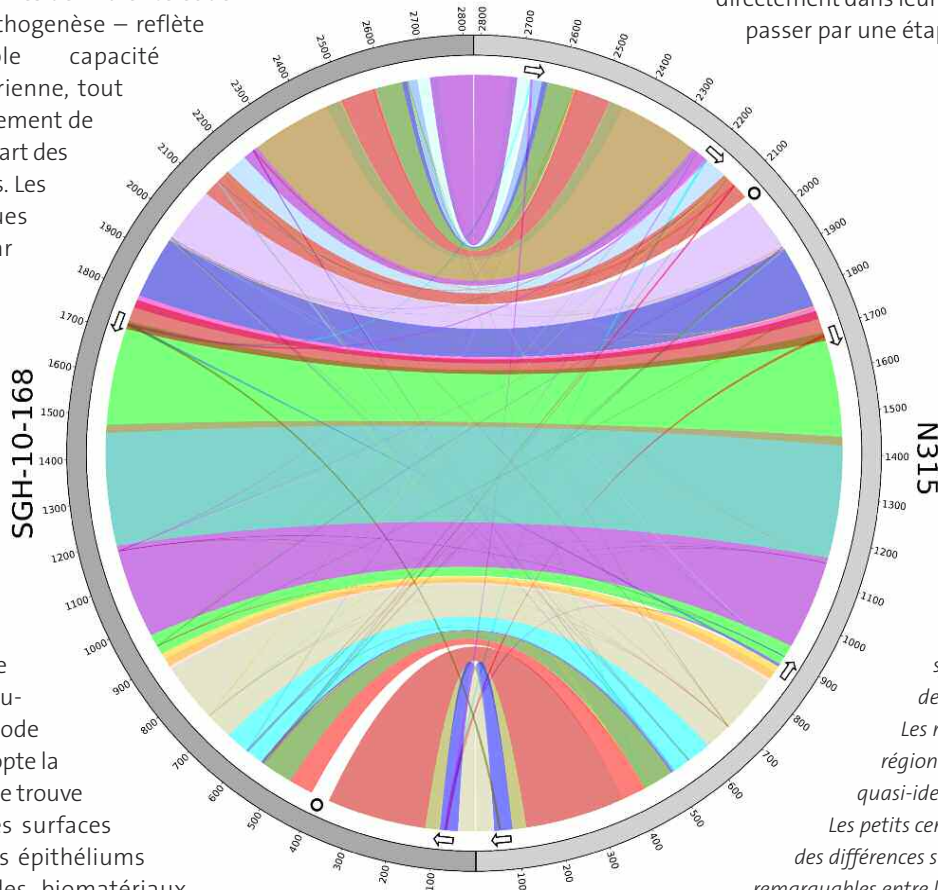
Jacques Schrenzel a obtenu en 2000 un poste de professeur boursier du FNRS qui lui a permis de créer une équipe à UNIGE. « Nous avons mis en place une plateforme génomique très complète, à la pointe de ce qui existe actuellement pour l'étude des procaryotes. Nous avons développé une micro-puce spécifique pour *S. aureus* qui a permis d'identifier des cibles impliquées dans la phase précoce du développement des biofilms! « Grâce aux publications du groupe, la visibilité de la plateforme génomique a permis de tisser des synergies importantes entre la bio-informatique, la génomique, la génétique et la physiologie microbiennes, thèmes de multiples échanges scientifiques.

... ou encore le transfert de technologies innovantes.

Plusieurs techniques développées au laboratoire de recherche génomique ont été transférées et accréditées au Laboratoire de Bactériologie. Par ailleurs, en 2008, l'équipe de Jacques Schrenzel a anticipé l'impact du séquençage de nouvelle génération dans la microbiologie et développé en interne un logiciel pour l'assemblage de génomes bactériens, logiciel acheté ensuite par une société japonaise via le bureau de transfert de technologies UNITEC. Un sous-groupe



de recherche a ensuite été créé, qui se concentre sur la métagénomique d'intérêt clinique (rôle du microbiote digestif, effets persistants des antibiotiques, etc.) qui étudie les organismes microbiens directement dans leur environnement, sans passer par une étape de culture. ♦



Cette représentation permet de visualiser rapidement les différences structurales entre deux génomes de bactérie, lesquels sont symbolisés par les deux demi-cercles gris.

Les rubans colorés relient les régions des génomes qui sont quasi-identiques.

Les petits cercles et flèches désignent des différences structurales remarquables entre les deux souches.

Retrouvez les détails sur le site web de la Faculté: www.unige.ch/medecine

Judi 7 mars

Leçon inaugurale

12h30, CMU – A250

Prof. Andreas Kleinschmidt

«Le cerveau, énergivore et vulnérable»

Du lundi 11 au vendredi 15 mars 2013

Semaine internationale du cerveau

www.unige.ch/cerveau

Judi 11 avril

Leçon inaugurale

12h30, CMU – A250

Prof. Jean-Louis Frossard

«Lithiase biliaire: pathologie asymptomatique, onéreuse et sournoise»

Mercredi 17 avril de 17h00 à 18h30

CMU - A250

Cérémonie de remise du

Prix Louis-Jeantet de Médecine 2013

Les lauréats sont, d'une part, le généticien britannique **Michael Stratton**, directeur du Wellcome Trust Sanger Institute à Cambridge, et, d'autre part, les biochimistes allemands

Peter Hegemann, chercheur au Département de biophysique expérimentale de l'Université Humboldt à Berlin, et

Georg Nagel, chercheur à l'Institut Julius-von-Sachs du Biocentre de l'Université de Wurzburg.

Le Prix Pfizer de la Recherche

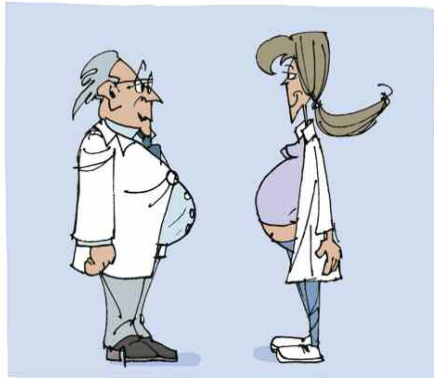
a été décerné à la **Dre Weldy V. Bonilla Pinschewer**, maître-assistante au Département de Pathologie et Immunologie de la Faculté de médecine, pour ses travaux: «Les lésions tissulaires provoquées par une infection virale donnent aux défenses de l'organisme le permis de tuer».

8 mars:

Journée internationale de la femme

Pendant toute la semaine, dans les restaurants de la Faculté de médecine et des HUG, des sets de tables amusants et percutants nous parlent d'égalité.

EGALITÉ HOMME/FEMME...



Dessin réalisé par Pascal Fessler.

Le stage de 6^e au cabinet du MPR

Il est désormais possible de s'inscrire pour un nouveau stage en médecine de premier recours (MPR) pour les stages à option commençant en août 2013. Les étudiants en 3^e année de Master peuvent passer un mois chez un généraliste-interniste ou pédiatre de leur choix, en ville, ou en zone rurale et découvrir comment prendre en charge une grande diversité de problèmes médicaux. Selon la pratique de leur tuteur, les étudiants aborderont les affections aiguës courantes, la prévention, les maladies chroniques et débilitantes qui nécessitent des consultations de suivi ainsi que les problèmes de prise en charge des patients âgés à domicile, en passant par la petite chirurgie urgente ou non. Un des objectifs du stage est également de montrer comment fonctionne le cabinet (gestion du personnel, facturation Tarmed, etc.) et comment s'organise la coordination des soins avec les autres acteurs de santé impliqués dans la prise en charge du patient (hôpital, soins infirmiers à domicile, etc.).

Ce stage s'adresse autant aux étudiants désirant pratiquer la MPR plus tard, qu'à ceux qui souhaitent comprendre les enjeux d'une collaboration du généraliste interniste/pédiatre avec les médecins spécialistes et/ou hospitaliers. ♦

Publications du Prof. Schrenzel: le top 3

C. GARZONI, P. FRANÇOIS, A. HUYGHE, C. TAPPAREL, Y. CHARBONNIER, A. RENZONI, S. COUZINET, S. LUCCHINI, D. LEW, P. VAUDAUX, W.L. KELLEY, and J. SCHRENZEL:

A Global View of Staphylococcus aureus Whole Genome Expression Upon Internalization in Human Epithelial Cells. 2007. 8:171. IF 4.073

D. HERNANDEZ, P. FRANCOIS, L. FARINELLI, M. OSTERAS, and J. SCHRENZEL:

De novo Bacterial Genome Sequencing: Millions of Very Short Reads Assembled on a Desktop Computer. Genome Research 2008. 18:802-809. IF 13.608

A.R. CORVAGLIA, P. FRANCOIS, D. HERNANDEZ, K. PERRON, P. LINDER, and J. SCHRENZEL:

A novel restriction endonuclease functions as a major barrier to horizontal gene transfer in clinical Staphylococcus aureus strains. PNAS 2010. 107(26):11954-11958. Editor's choice, SCIENCE 2010. 329:121. IF 31.20

Des collégiens en blouse blanche !

Grand succès des ateliers MPR dans le cadre du programme Boussole.



Pendant trois jours, 92 collégiens ont pu profiter des ateliers pratiques qui ont été organisés au CMU pour les informer sur le métier de médecin de premier recours. L'occasion d'apprendre à faire une suture ou manier la seringue... et surtout, de rencontrer des généralistes passionnés par leur métier! De l'action, de la réflexion – et sans doute de futures vocations. ♦

Dans la peau d'un médecin de 1^{er} recours

APRÈS LES PRATIQUES POUR COLLÈGES 18, 19 et 20 Mars 2013 | CMU - Centre Médical Universitaire

MÉDECINE DE 1^{er} RECOURS