

# L'UNAFORMEC

L e M @ g @ z i n e

30 octobre 2017

---

Dans ce numéro :

- Le DPC: il est encore possible de s'inscrire.
- et toujours nos DPC, eDPC, WikiDPC, Bibliomed et [Médecine](#) ...

---

Le DPC : il est encore possible de s'inscrire.

---



**Dépistage du cancer du sein: pour qui et pourquoi ?**

**Créteil Le 08 novembre 2017** : Soirée. Durée : 3 heures

Comment pouvons-nous guider la personne avec qui est abordée la question de ce dépistage ?

Avec plus de 48 000 nouveaux cas et près de 12 000 décès par an, le cancer du sein demeure le cancer le plus fréquemment diagnostiqué et la première

cause de décès par cancer chez les femmes de notre pays. Le dépistage est organisé au niveau national par les autorités de santé. Une controverse scientifique est née, du fait de doutes sur la réalité et l'ampleur de la baisse du risque de décès par cancer du sein liée au dépistage, et de la crainte qu'il génère un nombre plus ou moins élevé de surdiagnostics et de surtraitements.

La décision relative au dépistage organisé ou individuel est fondée sur la confrontation d'avantages et d'inconvénients de la stratégie de dépistage. La controverse porte sur trois points essentiels :

- l'appréciation de l'efficacité du dépistage pour réduire la mortalité par cancer du sein ;
- la sécurité du dépistage (risques de sur-diagnostic et de sur-traitement) ;
- les modalités et le contenu de l'information des femmes concernées par le dépistage.

Alors que tout nous incite à dépister sans se poser de question nous devons être clair dans notre présentation du dépistage organisé du cancer du sein qui est un acte de diagnostic précoce et non de prévention. Nous n'avons pas à « peser » sur ce choix mais à l'éclairer par une information claire et précise sur les avantages et les risques du processus de dépistage pour partager la décision avec la patiente.

**Objectifs :**

- Informer sa patiente entre 50 et 74 ans sans risque moyen ou élevé de cancer du sein sur le rapport bénéfice /risque du dépistage mammographique systématique.
- Repérer une patiente à risque moyen ou élevé de cancer du sein et l'informer sur les modalités de suivi possibles, leurs avantages et leurs effets secondaires.

**Expert et organisateur :** Dr Cyril TOUBOUL et Dr Jean-Paul ARMAND

[Cliquez ici pour vous inscrire](#)

---

**Actualités thérapeutiques dans le diabète de type 2**

**Provins Le 29 novembre 2017-** Soirée. Durée : 3 heures

A l'heure où, d'une part, l'incidence de la pathologie diabétique explose au sein de la population française, et d'autre part, les propositions thérapeutiques se multiplient, avec des durées de commercialisation parfois éphémères (exemple des glitazones), il nous a semblé pertinent d'actualiser nos connaissances concernant les propositions thérapeutiques

actuelles et leurs utilisations en pratique quotidienne dans la maladie diabétique. En 2017 il existe parmi les antidiabétiques plusieurs classes thérapeutiques :

**1. Les antidiabétiques oraux(ADO)**

- Les médicaments qui améliorent la sensibilité à l'insuline : les biguanides (metformine) (les glitazones ont été retirées du marché)
- Les médicaments qui stimulent la production de l'insuline :
  - ° les sulfamides hypoglycémiantes (5 molécules) ;
  - ° les glinides (repaglinide) ;
  - ° les inhibiteurs du DPP4(les gliptines ; 4 molécules) ;
- Les médicaments qui réduisent l'absorption des sucres :
  - ° les inhibiteurs des alpha glucosidases (acarbose) ;
  - ° les médicaments qui favorisent l'élimination des sucres, nouvelle famille récemment apparue mais non encore commercialisée en France.

**2. Parallèlement, les traitements injectables se sont aussi étoffés avec deux grandes familles :**

- L'insuline sous ses différentes présentations en termes de durée d'action.
- Les analogues du GLP1 (dulaglutide, exénatide, liraglutide).

**Objectifs :**

1. Connaître les différents traitements médicamenteux du diabète de type 2.
2. Définir leurs indications respectives et leurs modalités d'association ou de substitution, compte tenu de l'évolution de la maladie diabétique.

**Organisateur :** Dr Christiane QUINIO

[Cliquez ici pour vous inscrire](#)

---



**Vaccinations :  
Lesquelles ?  
Pour qui et par  
qui ?**



**Avignon Le 08 décembre 2017** Soirée. Durée : 3 heures

Réalisé au cours du Congrès de Réajgir.

**SFDRMG - UNAFORMEC**

**On parle d'obligation, on parle de délégation de soins...**

La crise de confiance face à la vaccination semble débuter en 1994 lors de la campagne de vaccination contre l'hépatite B. Elle rebondit en 2009 avec la campagne de vaccination contre la grippe H1N1. Le « Baromètre santé 2010 » en témoigne : à cette date moins des deux tiers (62%) des personnes âgées de 15 à 75 ans déclarent tre favorables à la vaccination en général. Une nette diminution est observée par rapport aux données de 2005 (90% des interrogés étaient alors favorables à la vaccination). Plus encore 52,4% des personnes interrogées déclarent tre défavorables à certains vaccins : 84,7% à la vaccination contre la grippe, 17% à la vaccination contre l'hépatite B. Ces données ont été recueillies au moment de la crainte de la pandémie grippale de 2009. Une étude de 2016 sur l'état de cette confiance révèle que c'est en Europe qu'on trouve sept des dix pays les moins confiants au monde, la France arrivant malheureusement en tte avec 41% des personnes doutant de la sécurité des vaccins. Depuis quelques années, l'acte de vacciner pour un médecin généraliste est devenu moins aisé. La décision de se faire vacciner ou pas est une décision individuelle de la personne qui y est quelquefois contrainte par une obligation légale. C'est un paradoxe de la vaccination en France. Ensuite la personne libre et autonome peut se renseigner sur ses risques d'tre contaminée par l'agent infectieux en cause, sur l'efficacité du vaccin, sur ses effets secondaires graves suspectés. Toutes ces informations peuvent la décider à refuser un vaccin ou tous les vaccins pour elle ou pour ses enfants.

Une enqute auprès de médecins généralistes de ville nous apprend que 96% des médecins interrogés sont confiants dans leur capacité à expliquer l'utilité des vaccins à leurs patients. Seulement 43% se sentent capables de leur parler du rôle des adjuvants ; 83% recommandent aux adolescents et jeunes adultes la vaccination Rougeole-Rubéole-Oreillons, 57% la vaccination contre les infections à méningocoques de type C ; 26% considèrent que certains vaccins sont inutiles et 6% considèrent probable un lien entre l'apparition de maladies neuro dégénératives et la vaccination contre le papilloma virus (HPV).

La synthèse du rapport sur la politique vaccinale de Janvier 2016 de Madame Sandrine Hurel et Madame le Dr Anne Carole Bensadon dans la ligne de la conclusion demande à toutes les instances scientifiques et de santé publique de publier le maximum de connaissances et d'offrir des stratégies concertées entre tous les acteurs sur la vaccination, la formation a pour but la connaissance scientifique des effets indésirables, supposés ou réels, de certains vaccins ainsi que des stratégies vaccinales élaborées pour préserver la population ou certains groupes de population de certaines infections ou contaminations, ceci pour gérer au mieux leurs actions de vaccination et répondre aux questions des patients en tenant compte des différents niveaux de preuve disponibles.

La possibilité de vacciner pour les sages-femmes et sur prescription pour les infirmières, comme l'expérimentation en cours pour les pharmaciens, peut aussi bien aider les professionnels de santé à combattre l'hésitation vaccinale que générer de nouvelles craintes (traçabilité, risque de double vaccination, responsabilité légale ...) si une coordination entre

les différents professionnels est oubliée. Ce sera l'occasion de cet atelier que d'échanger sur les meilleures façons de générer une symbiose entre les différents discours, ainsi que d'utiliser le site dédié à la traçabilité : mesvaccins.net.

Dans le temps de la soirée, tous les vaccins ne pourront pas être abordés. Nous nous intéresserons au rôle des adjuvants, au vaccin anti grippe, à l'HPV avec ses potentiels effets secondaires et au processus de partage de la décision.

**Objectifs :**

1. Evaluer l'efficacité et les effets secondaires de la vaccination anti grippe.
2. Evaluer l'efficacité et les effets secondaires de la vaccination HPV.
3. Connaître l'action des adjuvants dans les vaccins et leurs effets secondaires suspectés.
4. Connaître le tableau 2017 des vaccinations obligatoires et conseillées chez l'enfant et chez l'adulte.
5. Informer, conseiller, éduquer le patient dans le cadre d'un processus de partage de la décision sur la couverture vaccinale la plus adéquate en fonction de son contexte personnel et environnemental.
6. Connaître les règles de responsabilité en cas de conséquences dommageables en lien avec la pratique vaccinale.

**Organisateur :** Dr Francis ABRAMOVICI


[Cliquez ici pour vous inscrire](#)

[Pour tester le MBPU, c'est ici...](#)

---

[Pour voir tous nos eDPC, cliquez ici...](#)

---



**La Revue MEDECINE.**

**Votre revue MILITANTE et INDÉPENDANTE de médecine générale...**

**[Numéro spécial sur les vaccinations en accès libre ici:](#)**

Pas encore abonné ? Médecine a besoin de votre soutien, **[ABONNEZ-VOUS ici !](#)**

Bonne lecture !

---

Et toujours : [WikiDPC](#) et la [revue Médecine](#)...

et aussi **BIBLIOMED**. Voir les numéros en accès libre...

--> [Télécharger le nouveau Bibliomed](#)

--> [Les articles du mois que la rédaction a aimés](#)

[Et bien entendu tous nos DPC...](#)

---

**Pour contacter l'UnaformeC et la SFDRMG**

Union Nationale des Associations de Formation Médicale et d'Evaluation Continues, Société Française de Recherche et de Documentation en Médecine Générale.  
18/20 boulevard de REUILLY 75012 PARIS France

Courriel : [contact@unaformec.org](mailto:contact@unaformec.org)

**Téléphone :**

01 71 19 99 67 standard

01 71 19 99 68 (Véronique Pieri-Gnemmi) [secretariat@unaformec.org](mailto:secretariat@unaformec.org)

Site web : <http://www.unaformec.org>

----- Desinscription: envoyez un message a: [magunaf-02-unsubscribe@magunaf.net](mailto:magunaf-02-unsubscribe@magunaf.net) Pour obtenir de l'aide, écrivez a: [magunaf-02-help@magunaf.net](mailto:magunaf-02-help@magunaf.net)