

**B 3.7 – 20-21**

Ecole de Médecine

MSC –  
Médecine et santé  
communautaires

Module

Epidémiologie,  
prévention et  
médecine  
communautaire

---

## Table des matières

---

<b>1</b>	<b><i>Gouvernance du module B3.7 – Epidémiologie, prévention et médecine communautaire</i></b> .....	<b>- 3 -</b>
<b>2</b>	<b><i>Descriptif du programme Médecine et santé communautaires (MSC)</i></b> .....	<b>- 4 -</b>
2.1	Principe organisateur du programme .....	- 4 -
2.2	Objectifs du programme .....	- 6 -
2.3	Déroulement et cadre pédagogique du programme .....	- 6 -
<b>3</b>	<b><i>Déroulement du module B3.7_20</i></b> .....	<b>- 7 -</b>
3.1	Intitulés et objectifs pédagogiques des enseignements .....	- 7 -
3.2	Evaluation du module B3.7_20 .....	- 19 -
<b>4</b>	<b><i>Enseignants</i></b> .....	<b>- 20 -</b>

# 1 Gouvernance du module B3.7 – Epidémiologie, prévention et médecine communautaire

## Commission de l'enseignement pré-gradué MSC

L'enseignement de la médecine communautaire, de la santé publique et des sciences humaines et sociales (SHS) en médecine au niveau pré-gradué est dispensé dans le cadre du programme Médecine et santé communautaire (MSC). Ce programme, décrit au chapitre 2 de ce cahier, comprend le module **B3.7 - Epidémiologie, prévention et médecine communautaire** pour les étudiant-e-s de 3<sup>ème</sup> année de Bachelor. Les responsables et coordinateur-trice-s des différents modules MSC forment la *Commission de l'enseignement pré-gradué MSC*. Cette commission définit les lignes directrices du programme MSC et planifie sa mise en œuvre. Le Professeur Patrick Bodenmann en assure la présidence.

## Responsable du module B3.7\_20

Prof. Patrick Bodenmann

Patrick.Bodenmann@unisante.ch

## Coordinateurs des enseignements

Les cours sont regroupés en demi-journées thématiques, sous la responsabilité d'un coordinateur. La liste des cours figure dans le chapitre 3.

### Thèmes

Stratégies de prise en charge des maladies dans une population  
 Addictions : premières consommations, premiers problèmes  
 Sédentarité et alimentation  
 Vieillesse de la population  
 Les maladies cardiovasculaires  
 Tabac et arrêt du tabac  
 Racisme et pratique de la médecine: éléments pour un apprentissage nécessaire  
 Médecine intégrative et médecines complémentaires  
 Santé maternelle et infantile  
 Santé, minorités, diversité  
 Maladies sexuellement transmissibles, l'exemple du VIH-Sida

### Coordinateur-trice-s

M Bochud  
 JB Daepfen  
 R Bize & M Saubade  
 L. Seematter  
 D Nanchen  
 J Cornuz & I Jacot Sadowski  
 P Bodenmann  
 C Berna Renella  
 M Bochud  
 P Bodenmann  
 R Bize

## Collège des enseignants

L'ensemble des activités de formation est assuré par des enseignants de la Faculté de biologie et de médecine, ainsi que par des intervenants d'autres Facultés et des médecins indépendants.

Les cours et ateliers sont placés sous la responsabilité d'un enseignant qui assure tout ou partie de cet enseignement. Certaines séances peuvent être confiées à d'autres intervenants en fonction de leur spécialité.

La liste des enseignants se trouve à la fin de ce cahier.

## Secrétariat

Pour tout renseignement, veuillez vous adresser à :

**Meltem Bükülmez**

**021 314 48 63**

Meltem.Bukulmez@unisante.ch

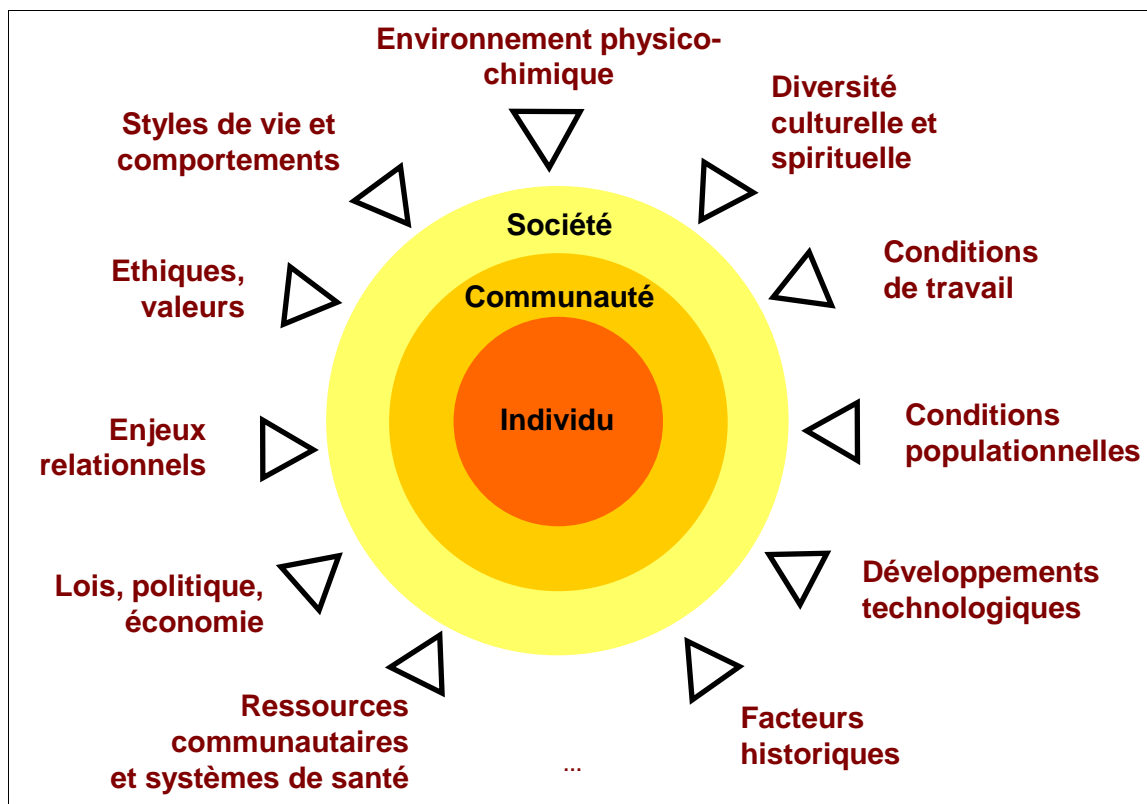
## 2 Descriptif du programme Médecine et santé communautaires (MSC)

Le module B3.7 – Epidémiologie, prévention et médecine communautaire s'intègre dans le programme d'enseignement Médecine et santé communautaires (MSC). Ce programme se déroule sur quatre ans et **rassemble les enseignements de santé publique, de médecine communautaire et de sciences humaines et sociales en médecine**. Le programme MSC vise à étudier comment nos valeurs, nos comportements, notre environnement social et physique influencent la santé et la maladie mais aussi l'exercice de la médecine. Autrement dit, il met l'accent, d'une part, sur les déterminants non-biomédicaux de la santé et de la maladie et, d'autre part, sur les déterminants contextuels de l'exercice de la médecine.

### 2.1 Principe organisateur du programme

Les modules s'organisent autour d'une **conception de l'être humain en tant qu'individu appartenant à une ou plusieurs communautés et vivant en société** (cf. Figure 1), chacun de ces niveaux étant influencés par une série de déterminants environnementaux, sociaux et culturels.

Figure 1 : Déterminants de la santé, de la maladie et de l'exercice de la médecine



Le programme inclut ainsi des enseignements articulant ces trois niveaux : comportements à risque ou salutogènes, importance des valeurs individuelles, communautaires et sociales, enjeux éthiques et politiques en médecine, dimensions relationnelles (médecin-patient, interprofessionnalité, dynamiques familiales et communautaires), santé des populations et des communautés, stratégies d'intervention en santé publique, déterminants juridiques, économiques et politiques de l'exercice de la médecine et des trajectoires de patients, médecine comme monde social doté de valeurs propres et fondé sur une épistémologie spécifique.

Le programme aborde ces trois niveaux (individu, communauté, société) de façon multidisciplinaire.

- Les disciplines des **sciences humaines** (histoire, philosophie, éthique, linguistique, droit, entre autres) **et sociales** (sociologie, anthropologie, entre autres) doivent permettre une meilleure compréhension des déterminants de la santé et de la pratique médicale, mais aussi une sensibilisation aux nombreux enjeux sociaux et politiques contemporains qui accompagnent l'exercice de la médecine. Il s'agit de permettre aux étudiant·e·s de développer une réflexivité critique sur la médecine, dans ses dimensions scientifiques, techniques, et pratiques.
- La **santé publique**, à travers un choix de cours ciblés (épidémiologie, statistiques médicales, système de santé, médecine préventive), doit sensibiliser les étudiant·e·s aux méthodes permettant la description et le diagnostic de population, leur permettre de situer la pratique médicale dans un contexte de système de santé et d'appréhender le rôle de la société face aux grands problèmes de santé au niveau de la population.
- La **médecine communautaire** doit permettre aux étudiant·e·s d'observer des formes variées de pratique médicale dans la communauté qui tiennent compte des déterminants non-biomédicaux de la médecine, et de comprendre l'organisation collective qui répond à un problème de santé au sein d'une communauté ou d'un groupe de patients spécifiques.

## 2.2 Objectifs du programme

Les objectifs pédagogiques des modules MSC répondent aux exigences du « Principal relevant Objectives and Framework for Integrative Learning and Education in Switzerland » (PROFILES), nouveau référentiel Suisse des objectifs d'apprentissage adopté par toutes les écoles de médecine en Suisse, en particulier aux objectifs suivants :

- Intégrer une logique basée sur la pratique clinique auprès des patients (plutôt que centrée sur des pathologies)
- Intégrer une perspective allant de l'individu à la société en passant par la /les communauté-s ainsi que les enjeux économiques, juridiques, politiques et éthiques
- Sensibiliser les étudiant·e·s aux enjeux de la relation entre médecin et patient, notamment en termes de conseils de promotion de la santé et de prévention
- Sensibiliser les étudiant·e·s aux apports conjugués des approches individuelle, communautaire, de santé publique et des sciences humaines et sociales en médecine.

## 2.3 Déroulement et cadre pédagogique du programme

En 1<sup>ère</sup> année, les cours MSC sont introduits par le **Module B1.5 – Santé publique & sciences humaines et sociales en médecine** sur 5 semaines en fin d'année. L'objectif général et le cadre pédagogique spécifique de cet enseignement ont été élaborés dans le but de sensibiliser les étudiant·e·s aux méthodes et approches des *sciences humaines et sociales en médecine* et à *l'interaction médecin-patient* dans une première série de cours et séminaires, et aux *méthodes et approches de la santé publique* dans une deuxième série de cours et séminaires.

En 2<sup>e</sup> année, le programme se poursuit avec le **Module B2.7 – Médecine dans la communauté**. Il est centré sur l'exercice de la médecine dans la communauté et prend la forme de deux ateliers : visite au cabinet du médecin généraliste et visite de centres médico-sociaux (CMS) ; le cours Soins et médecine dans la Communauté introduit ces ateliers.

En 3<sup>e</sup> année, le programme MSC continue avec le **Module B3.7 – Epidémiologie, prévention et médecine communautaire** sous la forme d'enseignements regroupés par thème, au sein des divers modules biomédicaux, centrés sur les *grands problèmes de santé publique*.

En fin de 3<sup>e</sup> année a lieu le **Module B3.6 – Immersion communautaire**. Les étudiant·e·s sont amenés à effectuer un travail de terrain sur une thématique de santé de leur choix et à mettre en pratique les enseignements MSC préalables.

En 4<sup>e</sup> année, le **Module M1.7 – Economie, éthique, système de santé, droit et santé au travail** est consacré à des *domaines spécialisés* de la santé publique comme la médecine du travail, les systèmes de santé, l'asséculoogie, l'économie de la santé, ainsi que les aspects médico-légaux et éthiques de la pratique clinique. Il inclut également des cours intégrés liés à la sexualité.

---

## 3 Déroutement du module B3.7\_20

---

### 3.1 Intitulés et objectifs pédagogiques des enseignements

La liste ci-dessous décline les enseignements et les objectifs pédagogiques des cours de 3<sup>e</sup> année du programme MSC, par thème. Cette liste peut être sujette à modification.

**Les objectifs d'apprentissage spécifiques seront présentés pendant les cours.**

#### Module B3.7 MSC dans le module B3.1

#### Thème STRATÉGIES PRÉVENTIVES EN SANTÉ PUBLIQUE

coordinatrice : Pre M. Bochud

Histoire naturelle des maladies et prise en charge des problèmes de santé d'une population :

*Prévention primaire et promotion de la santé*

*Médecine sociale et préventive*

*Prévention secondaire : dépistage des maladies*

Objectifs des 3 cours ex-cathedra :

- Connaître les stratégies de prise en charge des maladies dans une population
- Connaître et savoir utiliser les stratégies pour diminuer l'incidence des maladies dans une population (prévention primaire)
- Connaître et savoir utiliser les concepts sous-jacents aux programmes de dépistage précoce des maladies (prévention secondaire, screening)
- Connaître et savoir utiliser les concepts fondamentaux de l'épidémiologie sociale et des interventions en médecine sociale.

*Exercices*

- Mise en situation et interprétation de la littérature concernant les stratégies en santé publique.

Références bibliographiques et électroniques concernant la prévention primaire et secondaire des maladies:

- Chapitres 1.1, 3.3.1 à 3.3.3, 3.3.6 à 3.3.8 de Gutzwiller F, Paccaud F, editors. Médecine sociale et préventive - santé publique. 3e éd. Berne: Huber; 2009  
→ mis à disposition sur MyUNIL, dossier B3.7 MSC - Stratégies de prise en charge des maladies dans une population.

- Office fédéral de la santé publique OFSP : Politique de la santé : stratégie du Conseil fédéral 2020–2030  
→ <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/gesundheits-2030/gesundheitspolitische-strategie-2030.html>
- Office fédéral de la santé publique OFSP : Rapport annuel 2019 Stratégie nationale Prévention des maladies non transmissibles 2017-2024.  
→ <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitsstrategien/strategie-nicht-uebertragbare-krankheiten.html>

## **Thème ADDICTIONS : PREMIÈRES CONSOMMATIONS, PREMIERS PROBLÈMES**

**coordinateur : Pr J.-B. Daepfen**

### *Usage et mésusage de psychotropes à l'adolescence*

- Connaître les données chiffrées suisses: épidémiologie
- Savoir en quoi la période de l'adolescence est propice à l'initiation des consommations
- Connaître les facteurs de risque et les conséquences des consommations
- Comprendre les grands enjeux de la prévention et de l'intervention précoce.

### *Une pathologie du système de la récompense*

- Comprendre les mécanismes de l'induction de l'addiction chez les jeunes ayant des facteurs de risque :
  - Le rôle de la dopamine et de la fonction de la récompense cérébrale
  - Le piratage de la fonction de récompense cérébrale
  - Une pathologie de la motivation et du choix

### *Dépistage et prévention à l'échelon de l'individu et de la collectivité*

- Perception du risque et comportement
- Décrire l'impact de l'alcool et drogues sur la santé
- Expliquer quelques mesures structurelles et leur impact
- Pratiquer un dépistage

### *Illustration : un jeune patient arrive aux urgences alcoolisé*

- Expliquer le concept de boisson alcoolisée standard
- Connaître quelques facteurs influençant la vitesse d'absorption de l'alcool
- Calculer le contenu en éthanol d'une boisson alcoolique
- Expliquer la différence entre consommation à risque et dépendance
- Connaître quelques facteurs de risque de développer une dépendance à l'alcool
- Connaître quelques signes cliniques et anamnestiques évocateurs d'une dépendance à l'alcool

Références bibliographiques et électroniques pour ces enseignements :

Voir les indications fournies lors du cours.



**Module B3.7 MSC dans le module B3.2****Thème SÉDENTARITÉ ET ALIMENTATION****coordinateurs : Dr R. Bize et Dr M. Saubade***Activité physique et santé – épidémiologie*

- Connaître la prévalence approximative du manque d'activité physique dans un pays comme la Suisse et ses variations en fonction de l'âge
- Connaître les pathologies médicales pour lesquelles l'activité physique constitue (i) un facteur protecteur avéré (ii) un facteur de risque avéré
- Connaître les recommandations internationales portant sur la pratique d'une activité physique bénéfique pour la santé.

*Sédentarité et surpoids – réponses collectives*

- Connaître les principaux déterminants de la sédentarité
- Connaître les principales stratégies populationnelles pour réduire la sédentarité
- Connaître des exemples de stratégies de santé publique en alimentation humaine dans quelques domaines prioritaires (lipides, sucres, sel, micronutriments).

*Sédentarité et surpoids – réponses individualisées*

- Connaître des situations cliniques où le conseil en activité physique est spécialement indiqué
- Connaître les différents attributs (fréquence, durée, intensité, modalité) d'une activité physique qui permettent de faire une estimation quantitative de l'activité physique totale d'un patient lors de l'anamnèse
- Indiquer les risques médicaux liés à l'activité physique (nature des risques, prévalence, contexte de survenue)
- Connaître les caractéristiques principales d'une approche de type entretien motivationnel.

*Alimentation et santé – épidémiologie*

- Connaître les composants de l'alimentation humaine en Suisse
- Connaître les bases des recommandations principales pour l'alimentation de la population générale.

## Références bibliographiques et électroniques pour ces enseignements :

- Bize R. Promotion de l'activité physique au cabinet médical. Manuel de référence à l'intention des médecins. Policlinique médicale universitaire, Office fédéral du sport, Collège de médecine de premier recours, Ligue vaudoise contre les maladies cardiovasculaires. Lausanne 2019.  
→ [https://www.paprica.ch/category/pro\\_cat/manuel/](https://www.paprica.ch/category/pro_cat/manuel/)
- Keller U, Battaglia Richi E, Beer M, Darioli R, Meyer K, Renggli A, Römer-Lüthi C, Stoffel-Kurt N. Sixième rapport sur la nutrition en Suisse. Berne : Office fédéral de la santé publique, 2012.  
→ <https://www.blv.admin.ch/blv/fr/home/lebensmittel-und-ernaehrung/publikationen-und-forschung/statistik-und-berichte-ernaehrung.html>

**Thème VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION****coordinatrice : Dre L. Seematter***Vieillessement de la population et adaptation du système de santé*

- Savoir définir le vieillissement de la population, en identifier les causes et les composantes et connaître l'évolution, passée et projetée, des indicateurs démographiques aux niveaux national et international
- Comprendre les caractéristiques de santé des populations âgées et identifier les enjeux de santé publique liés au vieillissement démographique
- Connaître les indicateurs permettant de stratifier les besoins de santé des populations âgées (définition, fréquence et implications pour les systèmes de santé)
- Se familiariser avec les adaptations du système de santé vaudois et la politique cantonale Vieillessement et Santé.

## Références bibliographiques et électroniques :

- Politique cantonale Vieillessement et Santé 2012, Rapport du Comité d'experts au Conseiller d'État P.-Y. Maillard.  
→ [http://www.vd.ch/fileadmin/user\\_upload/themes/sante\\_social/services\\_soins/rapport\\_version\\_final\\_e-11janv2012.pdf](http://www.vd.ch/fileadmin/user_upload/themes/sante_social/services_soins/rapport_version_final_e-11janv2012.pdf)
- Büla C, Humbert M, Nguyen S, Major K, Joly Schwartz. Maintien à domicile : quelles dimensions prendre en compte chez les personnes âgées ? Revue Médicale Suisse 2018 ; 14 : 1993-1997
- Béland F, Michel H, Santos-Eggimann BS. La fragilité des personnes âgées : définitions, controverses et perspectives d'action. Rennes: Presses de l'EHESP; 2013. ISBN: 9782810901234  
→ disponible à la BiUM, Cote: WT 145 FRA BMI 21063 (2 exemplaires)

*Histoire de la vieillesse*

- Décrire l'évolution des conceptions et représentations socio-médicales de la vieillesse ainsi que celle des prises en charge des besoins des personnes âgées; inscrire les perceptions contemporaines de la vieillesse dans une perspective historique et culturelle.

## Références bibliographiques :

- Albou P. L'image des personnes âgées à travers l'histoire. Paris: Glyphe; 2008. ISBN: 9782911119132  
*Disponibilité à la BiUM, Cote: WT 11 ALB BMI 23317*
- P. Bourdelais, L'âge de la vieillesse. Histoire du vieillissement de la population, Paris, 1994.  
→ disponible à la bibliothèque de l'IHM, Av. de Provence 82, 1007 Lausanne.  
*Cote 1: HMA 5121 D77 ; Cote 2: HMA 7860 809.5.1*
- Grmek M. On ageing and old age, La Haye, 1958.
- Heller G (éd.). Le poids des ans. Une histoire de la vieillesse en Suisse romande, Lausanne 1994 (notamment les articles de N. Nussbaum, « L'asile distingué et l'asile des miséreux à Genève au XIXe siècle », G. Heller, « De l'asile à l'établissement médico-social : le canton de Vaud, fin XIXe-XXe siècle », Chr. Lalive d'Épinay, « La construction sociale des parcours de vie et de la vieillesse en Suisse au cours du XXe siècle », et P. Dubuis, « Quelques réflexions en guise de conclusion »).

- Imhof A (éd.). Le vieillissement, implications et conséquences de l'allongement de la vie humaine depuis le XVIIIe siècle, Lyon, 1982.  
→ accès en ligne aux actes du colloque via JSTOR et Persee sur le réseau CHUV :  
[http://www.persee.fr/doc/hom\\_0439-4216\\_1983\\_num\\_23\\_4\\_368464](http://www.persee.fr/doc/hom_0439-4216_1983_num_23_4_368464)  
<http://www.jstor.org/stable/i25131921>
- Au fil du temps. Le jeu de l'âge, Fondation Verdan & Infolio, Lausanne, 2008.  
→ disponible à la BiUM, Cote: WT 100 AUF  
→ disponible à la bibliothèque de l'IHM, Cote: HMA 17305 Dg.
- Dominique Dirlewanger, Les couleurs de la vieillesse. Histoire culturelle des représentations politiques et médiatiques de la vieillesse (1940-1990), Neuchâtel, 2018.  
→ Thèse, section Lettres de l'UNIL – exemplaires disponibles à la BCU Dorigny

#### *Prise en charge des personnes âgées dans les réseaux de soins*

- Décrire, à partir d'exemples de parcours individuels de personnes âgées dans la communauté, les structures de soins prenant en charge les personnes âgées au sein du réseau de soins
- Connaître leurs principales missions
- Identifier les déterminants de l'admission en institution de long séjour.

#### *Références bibliographiques :*

- Politique cantonale Vieillesse et Santé 2012, Rapport du Comité d'experts au Conseiller d'État P.-Y. Maillard.  
→ [http://www.vd.ch/fileadmin/user\\_upload/themes/sante\\_social/services\\_soins/rapport\\_version\\_final\\_e-11janv2012.pdf](http://www.vd.ch/fileadmin/user_upload/themes/sante_social/services_soins/rapport_version_final_e-11janv2012.pdf)
- Büla C. La réduction de l'autonomie et l'adaptation aux changements. In Guide pratique du vieillissement, Aide à la préservation de l'autonomie Aquino JP, Cudennec T, Barthélémy L. Ed. Elsevier Masson, 2016 ; ISBN: 9782294749049  
→ accès en ligne sur le réseau CHUV: <http://www.sciencedirect.com/science/book/9782294749049>

### **Thème LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES (MCV)**

**coordinateur : Dr D. Nanchen**

#### *Epidémiologie et prévention des MCV sur le plan communautaire*

- Connaître le fardeau des maladies cardiovasculaires au niveau global et en Suisse ainsi que le fardeau attribuable aux facteurs de risques majeurs
- Connaître les principes directeurs de la prévention des MCV
- Connaître les rôles respectifs de la prévention primaire et primordiale et du traitement des facteurs de risque dans la diminution des MCV
- Connaître le contexte global de la prévention des MCV et des autres maladies non transmissibles, y compris la déclaration politique de l'ONU, les interventions « best buys » aux niveaux populationnel et individuel, et les indicateurs recommandés par l'OMS.

#### *Références bibliographiques :*

- Lloyd-Jones DM, Hong Y, Labarthe D, Mozaffarian D, Appel L, Van Horn L, et al. Defining and Setting National Goals for Cardiovascular Health Promotion and Disease Reduction The American Heart Association's Strategic Impact Goal Through 2020 and Beyond. *Circulation* 2010. p. 586-613. ISSN: 0009-7322

→ accès en ligne à la BiUM : <http://circ.ahajournals.org/content/early/2010/01/20/CIRCULATIONAHA.109.192703.full.pdf?download=true>

- Follow-up to the Political Declaration of the High-level Meeting of the General Assembly on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases, OMS, 2013  
→ [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA66/A66\\_R10-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66/A66_R10-en.pdf)

#### *L'hypertension artérielle, principes de mesure d'un facteur de risque cardiovasculaire important*

- Connaître le diagnostic, les complications et les objectifs de traitement de la maladie hypertensive.
- Indiquer les valeurs « standard » de la pression artérielle
- Expliquer les mesures de la pression artérielle par la méthode auscultatoire et la méthode oscillométrique
- Expliquer les avantages et les inconvénients des différents types d'appareils de mesure de la pression artérielle, et des différentes modalités de mesures (en cabinet, par le malade à domicile, par enregistrement en ambulatoire sur 24 heures).

#### Références bibliographiques :

- Williams B, Mancia G, Spiering W, Agabiti Rosei E, Azizi M, Burnier M, et al. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension: the Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Society of Hypertension (ESH). *European Heart Journal* (2018) 39, 3021–3104.  
→ mis à disposition sur MyUNIL, dossier B3.7 MSC - Les maladies cardiovasculaires.

#### *Prévention cardiovasculaire en pratique clinique*

- Expliquer le concept de prévention primaire et secondaire en pratique clinique
- Connaître les facteurs de risque cardiovasculaire et savoir comment les dépister
- Connaître les étapes-clés de la prévention des MCV en pratique clinique, avec l'exemple de l'hypercholestérolémie :
  - comprendre que l'évaluation du risque cardiovasculaire global détermine les options médicales retenues par le praticien
  - comprendre le rôle des objectifs thérapeutiques et se familiariser avec les moyens de les atteindre
- A l'aide d'un exemple clinique, comprendre l'importance du suivi des facteurs de risque cardiovasculaire au long cours, le rôle éducatif du médecin et ses limites
- Montrer la nécessité de fixer avec le patient des objectifs personnalisés, réalisables et négociés avec lui en intégrant son vécu et ses représentations.

#### Références bibliographiques et électroniques :

- Groupe de travail Lipides et Athérosclérose (GSLA). Prévention de l'athérosclérose 2020. Sommaire sur : [www.gsla.ch](http://www.gsla.ch)
- Piepoli MF et al. 2016 European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice: The Sixth Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other Societies on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice. *Eur Heart J*. 2016;37:2315-2381.  
→ accès en ligne à la BiUM : <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehw106>

**Thème TABAC ET ARRÊT DU TABAC coordinateurs : Pr J. Cornuz et Dre I Jacot Sadowski***Epidémiologie de la consommation de tabac*

- Indiquer la composition de la fumée de tabac
- Indiquer les principales conséquences de la consommation régulière de tabac
- Indiquer le bénéfice de l'arrêt de la consommation de tabac
- Quantifier l'impact général du tabagisme au niveau populationnel.

*Prévention du tabagisme*

- Conceptualiser le modèle de l'interaction société-produit-individu pour les consommateurs de tabac
- Expliquer les enjeux principaux de la prévention du tabagisme au niveau individuel et populationnel
- Donner des exemples d'intervention efficace et inefficace.

*Dépendance au tabac : les principes*

- Expliquer les principales composantes de la dépendance au tabac
- Indiquer les mécanismes neuro-hormonaux à l'origine de la dépendance nicotinique
- Pouvoir conceptualiser la dépendance au tabac dans le cadre des dépendances en général.

*Prise en charge du patient fumeur*

- Indiquer la pharmacocinétique de la nicotine et des substituts de nicotine
- Indiquer les principes généraux de la désaccoutumance au tabac
- Décrire les principales étapes de la prise en charge d'un patient fumeur qui pose des questions au sujet de son tabagisme
- Décrire les principales étapes de la prise en charge d'un patient fumeur qui souhaite arrêter de fumer.

## Référence bibliographique concernant le tabac et l'arrêt du tabac :

- Conseil médical aux fumeurs et fumeuses – Document de référence pour les médecins. J. Cornuz, I. Jacot Sadowski, JP Humair. 3<sup>ème</sup> édition Vivre sans tabac 2015.  
→ <http://www.vivre-sans-tabac.ch/index.php?IDtheme=81&IDcat21visible=1&langue=F>

**Thème RACISME ET PRATIQUE DE LA MÉDECINE : ÉLÉMENTS POUR UN APPRENTISSAGE NÉCESSAIRE****coordinateur : Pr P. Bodenmann***Besoins, concepts et évidences*

- Comprendre l'importance de la thématique du racisme dans le cadre de l'exercice de la médecine
- Pouvoir définir les principaux concepts en lien avec le racisme dans le cadre médical
- Avoir connaissance de certaines évidences épidémiologiques

*Compréhension des mécanismes et solutions*

- Comprendre comment fonctionnent les préjugés, les stéréotypes et les potentielles discriminations
- Savoir définir le mythe d'infériorité et le modèle minoritaire
- Avoir connaissance du racisme structurel

## Références bibliographiques et électroniques :

- Bodenmann P, Hrasnica F, Prod'hom D, Perrin EM, Ishii A, Porret R, Fricker C, Morisod K, Sanchis Zozaya J, Malebranche ME, Green A, Bart PA. Racisme et pratique de la médecine: éléments pour un apprentissage nécessaire. Rev Med Suisse. 2020 ;16 :1373-9  
→ <https://www.revmed.ch/RMS/2020/RMS-N-700/Racisme-et-pratique-de-la-medecine-elements-pour-un-apprentissage-necessaire>

**Thème MÉDECINE INTÉGRATIVE ET MÉDECINES COMPLÉMENTAIRES****coordinatrice : Pre Chantal Berna Renella***Médecine intégrative : principes*

- Savoir différencier les concepts de médecine alternative, complémentaire et intégrative
- Connaître les caractéristiques fondamentales de la médecine intégrative.
- Découvrir l'application de médecine intégrative au travers d'un patient complexe

*Médecines complémentaires*

- Savoir classifier les principales formes de médecines complémentaires (MC)
- Comprendre les enjeux en termes d'indications et d'évaluation de risques - bénéfiques des différentes approches.
- Situer les MC dans le paysage de la santé publique en Suisse (assurances, législation)
- Connaître l'utilisation qui en est faite par la population.

## Références bibliographiques et électroniques pour ces enseignements :

- Zurrón N & Berna C. Antalgie intégrative : une vision holistique du patient souffrant de douleurs chroniques, Revue Médicale Suisse 2019 ; 15 ; 1259-65.

- Bize R, et al., Médecines complémentaires dans le canton de Vaud, 2016 (Raisons de santé 254).  
→ <https://www.unisante.ch/fr/formation-recherche/recherche/publications/raisons-sante/raisons-sante-254>
- Rakel D. Integrative medicine, Fourth edition. | Philadelphia: Elsevier, 2017.
- Micozzi M. Fundamentals of Complementary and alternative medicine, 5th ed, Saunders 2015

### Module B3.7 MSC dans le module B3.3

Thème **SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE**

coordinatrice : Pre M. Bochud

#### *Epidémiologie de la santé maternelle et infantile*

- Savoir définir les principaux marqueurs de la santé maternelle et infantile
- Savoir décrire la fréquence des principaux événements d'intérêt sanitaire liés à la santé maternelle et infantile
- Connaître les déterminants de la santé maternelle et infantile.

#### *Dépistage prénatal, périnatal et postnatal*

- Savoir décrire la fréquence des principales pathologies prénatales, périnatales et postnatales
- Maîtriser la méthodologie d'évaluation du dépistage des pathologies pré-, péri- et postnatales.

Références bibliographiques et électroniques pour ces deux enseignements :

- Office fédérale de la statistique: <http://www.bfs.admin.ch/>
- Organisation mondiale de la santé : <http://www.who.int/fr/>

#### *La femme enceinte en activité professionnelle*

- Connaître les dangers professionnels les plus importants qui mettent en danger la santé de la femme enceinte et de l'enfant
- Connaître l'ordonnance sur la protection de la femme enceinte et les articles sur la loi sur le travail y relatif (OProMa - LTr)
- Savoir informer les femmes en âge de procréer aux risques éventuels pour la grossesse liée aux postes de travail, afin de bénéficier des mesures de prévention
- Connaître la marche à suivre en cas de risques.

Références bibliographiques et électroniques :

- Probst I., Zellweger A., Politis Mercier M-P., Danuser B., and Krief P. *Implementation, mechanisms, and effects of maternity protection legislation: a realist narrative review of the literature*. International Archives of Occupational and Environmental Health (2018) 91:901–922

- P. Krief, A. Schreyer. Inaptitude ou incapacité de travail de la travailleuse enceinte par le gynécologue. Une ordonnance que tout médecin de la spécialité doit prendre en considération et que tout médecin généraliste doit connaître. Courrier du médecin Vaudois, p.13, 02.2015  
→ <http://www.svmed.ch/publications/courrier-du-medecin-vaudois/>  
sous « Bibliothèque de documents », cliquer sur l'année 2015, sélectionner « Février - Quand le droit s'invite dans la consultation » ; p.13
- Secrétariat d'Etat à l'économie SECO. Maternité, protection des travailleuses. 2013.  
→ [https://www.seco.admin.ch/seco/fr/home/Publikationen\\_Dienstleistungen/Publikationen\\_und\\_Forumulare/Arbeit/Arbeitsbedingungen/Broschuren/mutterschaft-\\_schutz-der-arbeitnehmerinnen.html](https://www.seco.admin.ch/seco/fr/home/Publikationen_Dienstleistungen/Publikationen_und_Forumulare/Arbeit/Arbeitsbedingungen/Broschuren/mutterschaft-_schutz-der-arbeitnehmerinnen.html)
- Praz-Christinaz SM, Chouanière D, Danuser B. Protection des travailleuses enceintes et des enfants à naître : ce que doit savoir le médecin. Revue Médicale Suisse, vol 4, no 174, pp 2166-71; 2008.  
→ accès en ligne sur réseau CHUV : <https://www.revmed.ch/RMS/2008/RMS-174/Protection-des-travailleuses-enceintes-et-des-enfants-a-naître-ce-que-doit-savoir-le-medecin>
- Grossesse et travail. Quels sont les risques pour l'enfant à naître ? INRS (Institut national de recherche sur la santé sécurité au travail). HDP Sciences. 2010. 561 pages  
→ disponible à la bibliothèque de l'Institut universitaire romand de Santé au Travail (IST), Rte de la Corniche 2, Biopôle, bâtiment SC-B, 1066 Epalinges. Cote: WA-491-F-Gro-2010 IST MA-891.

#### Prévention des maladies infantiles grâce à la vaccination

- Connaître les maladies infantiles que l'on peut prévenir par la vaccination
- Expliquer les bénéfices et les risques attendus de la vaccination des nourrissons
- Connaître les risques de ne pas vacciner
- Comprendre les méconceptions et l'hésitation à propos de la vaccination.

#### Références bibliographiques et électroniques :

- Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA, editors. Vaccines. 7th ed. Edinburgh: Elsevier/Saunders; 2018.  
→ accès en ligne sur le réseau CHUV : <http://www.sciencedirect.com/science/book/9780323357616>  
→ version papier disponible à la BiUM, Cote: BMI 24033 QW 805 VAC  
→ 7<sup>e</sup> éd. en ligne sur le réseau CHUV : <http://www.sciencedirect.com/science/book/9780323357616>
- <http://www.path.org/vaccineresources/>
- [http://www.immunizationbasics.jsi.com/Resources\\_Training.htm](http://www.immunizationbasics.jsi.com/Resources_Training.htm)
- <http://www.cdc.gov/vaccines/hcp/conversations/index.html>
- <http://www.historyofvaccines.org/>
- <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/index.html>
- [www.bag.admin.ch/bag/fr/home/gesund-leben/gesundheitsfoerderung-und-praevention/impfungen-prophylaxe/richtlinien-empfehlungen-impfungen-prophylaxe.html](http://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/gesund-leben/gesundheitsfoerderung-und-praevention/impfungen-prophylaxe/richtlinien-empfehlungen-impfungen-prophylaxe.html)



**Thème SANTÉ, MINORITÉS, DIVERSITÉ****coordinateur : Pr P. Bodenmann***Prise en charge de minorités : des compétences spécifiques*

- Reconnaître la nécessité d'acquérir des compétences cliniques transculturelles pour favoriser des soins équitables auprès de patients issus de la diversité
- Utiliser des outils cliniques qui permettent une meilleure prise en charge de patients issus de minorités
- Identifier les défis de certaines pathologies spécifiques à certaines minorités.

*Ateliers :**Atelier 1) Communication soignant-e-soigné-e : du diadique au triadique**Atelier 2) Santé des minorités sexuelles - LGB**Atelier 3) Santé des minorités sexuelles - TQI*

## Références bibliographiques pour ces enseignements :

- Faucher F, Weber O, Singy P, Guex P, Stiefel F. L'interprète communautaire: une pièce centrale dans le puzzle de la consultation interculturelle. *Revue Médicale Suisse*, vol 6, no 236, pp 336-338; 2010.  
→ accès en ligne à la BiUM : <https://www.revmed.ch/RMS/2010/RMS-236/L-interprete-communautaire-une-piece-centrale-dans-le-puzzle-de-la-consultation-interculturelle>  
→ en version papier à la BiUM
- Bodenmann P, Althaus F, Carbajal M, Marguerat I, Kohler D, Jackson Y, Wolff H. «La enfermedad del millonario» («la maladie du millionnaire») - Une situation clinique emblématique. In : Bodenmann P, Jackson Y, Wolff H (Dir.) *Vulnérabilités, équité et santé*. Chêne-Bourg, RMS éditions / Médecine et Hygiène. 2018, pp. 95-106 (Chap.1.9). ISBN : 978-2-88049-434-6  
→ disponible dans plusieurs bibliothèques : [https://renouvaud.hosted.exlibrisgroup.com/primo-explore/fulldisplay?docid=41BCU\\_ALMA7182689920002851&context=L&vid=41BCULIB\\_VU2&lang=fr\\_FR&search\\_scope=41BCULIB\\_ALL&adaptor=Local%20Search%20Engine&tab=default\\_tab&query=any,contains,bodenmann%20patrick%20%20Vuln%C3%A9rabilit%C3%A9s&sortby=rank&offset=0](https://renouvaud.hosted.exlibrisgroup.com/primo-explore/fulldisplay?docid=41BCU_ALMA7182689920002851&context=L&vid=41BCULIB_VU2&lang=fr_FR&search_scope=41BCULIB_ALL&adaptor=Local%20Search%20Engine&tab=default_tab&query=any,contains,bodenmann%20patrick%20%20Vuln%C3%A9rabilit%C3%A9s&sortby=rank&offset=0)
- Althaus F, Dominicé Dao M, Hudelson P, Domenig D, Green AR, Bodenmann P. Compétences cliniques transculturelles en pratique clinique. In : Bodenmann P, Jackson Y, Wolff H (Dir.) *Vulnérabilités, équité et santé*. Chêne-Bourg, RMS éditions / Médecine et Hygiène. 2018, pp. 83-94 (Chap.1.8). ISBN : 978-2-88049-434-6.  
→ disponible dans plusieurs bibliothèques : [https://renouvaud.hosted.exlibrisgroup.com/primo-explore/fulldisplay?docid=41BCU\\_ALMA7182689920002851&context=L&vid=41BCULIB\\_VU2&lang=fr\\_FR&search\\_scope=41BCULIB\\_ALL&adaptor=Local%20Search%20Engine&tab=default\\_tab&query=any,contains,bodenmann%20patrick%20%20Vuln%C3%A9rabilit%C3%A9s&sortby=rank&offset=0](https://renouvaud.hosted.exlibrisgroup.com/primo-explore/fulldisplay?docid=41BCU_ALMA7182689920002851&context=L&vid=41BCULIB_VU2&lang=fr_FR&search_scope=41BCULIB_ALL&adaptor=Local%20Search%20Engine&tab=default_tab&query=any,contains,bodenmann%20patrick%20%20Vuln%C3%A9rabilit%C3%A9s&sortby=rank&offset=0)
- Bize R, Volkmar E, Berrut S, Medico D, Balthasar H, Bodenmann P, Makadon HJ. Soins de qualité pour les personnes lesbiennes, gays, bisexuelles et transgenres. In : Bodenmann P, Jackson Y, Wolff H (Dir.) *Vulnérabilités, équité et santé*. Chêne-Bourg, RMS éditions / Médecine et Hygiène. 2018, pp. 173-85 (Chap.2.5). ISBN : 978-2-88049-434-6.  
→ disponible dans plusieurs bibliothèques : [https://renouvaud.hosted.exlibrisgroup.com/primo-explore/fulldisplay?docid=41BCU\\_ALMA7182689920002851&context=L&vid=41BCULIB\\_VU2&lang=fr\\_FR&search\\_scope=41BCULIB\\_ALL&adaptor=Local%20Search%20Engine&tab=default\\_tab&query=any,contains,bodenmann%20patrick%20%20Vuln%C3%A9rabilit%C3%A9s&sortby=rank&offset=0](https://renouvaud.hosted.exlibrisgroup.com/primo-explore/fulldisplay?docid=41BCU_ALMA7182689920002851&context=L&vid=41BCULIB_VU2&lang=fr_FR&search_scope=41BCULIB_ALL&adaptor=Local%20Search%20Engine&tab=default_tab&query=any,contains,bodenmann%20patrick%20%20Vuln%C3%A9rabilit%C3%A9s&sortby=rank&offset=0)

**Thème MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES, L'EXEMPLE DU VIH-SIDA****coordinateur : Dr R. Bize***Epidémiologie et prévention du VIH-Sida et des infections sexuellement transmises*

- Décrire l'apparition et l'extension d'un problème majeur de santé publique et la réponse à ce problème
- Analyser le cas spécifique de l'épidémie de VIH-Sida
- Sensibiliser les étudiant·e·s à l'aspect sociétal d'une pandémie
- Décrire l'épidémiologie des maladies sexuellement transmissibles en Suisse et les facteurs de risque associés.

## Références bibliographiques et électroniques :

- Office fédéral de la santé publique OFSP : Statistiques et analyses concernant VIH/IST.  
→ <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/zahlen-und-statistiken/zahlen-zu-infektionskrankheiten/hiv-sti-statistiken-analysen-trends.html>
- Locicero S, Simonson T, Samitca S, Koutaissoff D, Amiguet M, Dubois-Arber F, Bize R. Système de surveillance du VIH et des IST de deuxième génération en Suisse. Rapport de synthèse 2012-2016. Lausanne: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2017. (Raison de santé 278).  
→ <https://www.unisante.ch/fr/formation-recherche/recherche/publications/raisons-sante/raisons-sante-278>

*La personne séropositive dans la communauté*

- Comprendre le parcours et le vécu d'une personne séropositive
- Prendre en compte la complexité d'un comportement, à l'interface de composantes individuelles, communautaires et environnementales
- Esquisser les interventions au niveau de la rencontre patient-médecin : anamnèse sociale et sexuelle
- Prendre conscience des interactions et du cumul de différents facteurs de vulnérabilité.

## Références bibliographiques :

- Gloor E, Meystre-Agustoni G, Ansermet-Pago A, Vaucher P, Durieux-Paillard S, Bodenmann P, Cavassini M. Travailleuses du sexe: un accès aux soins. In : Bodenmann P, Jackson Y, Wolff H (Dir.) Vulnérabilités, équité et santé. Chêne-Bourg, RMS éditions / Médecine et Hygiène. 2018, pp. 163-172 (Chap.2.4). ISBN : 978-2-88049-434-6.  
→ disponible dans plusieurs bibliothèques : [https://renouvaud.hosted.exlibrisgroup.com/primo-explore/fulldisplay?docid=41BCU\\_ALMA7182689920002851&context=L&vid=41BCULIB\\_VU2&lang=fr\\_FR&search\\_scope=41BCULIB\\_ALL&adaptor=Local%20Search%20Engine&tab=default\\_tab&query=any,contains,bodenmann%20patrick%20%20Vuln%C3%A9rabilit%C3%A9s&sortby=rnk&offset=0](https://renouvaud.hosted.exlibrisgroup.com/primo-explore/fulldisplay?docid=41BCU_ALMA7182689920002851&context=L&vid=41BCULIB_VU2&lang=fr_FR&search_scope=41BCULIB_ALL&adaptor=Local%20Search%20Engine&tab=default_tab&query=any,contains,bodenmann%20patrick%20%20Vuln%C3%A9rabilit%C3%A9s&sortby=rnk&offset=0)
- Radio Télévision Suisse, émission radio Vacarme du 08.02.2015, 09h05 « Vivre avec le virus du Sida aujourd'hui »  
→ <https://www.rts.ch/play/radio/vacarme/audio/vivre-avec-le-virus-du-sida-aujourd'hui?id=6486807&station=a9e7621504c6959e35c3ecbe7f6bed0446cdf8da>

## 3.2 Evaluation du module B3.7\_20

Le module B3.7\_20 est examiné par un QCM et des questions à réponse ouverte courte (QROC), voir à ce sujet la page <https://www.unil.ch/coledemedecine/home/menuinst/examens-1.html>. Les questions posées porteront sur les contenus indiqués par chaque enseignant.

Les résultats seront publiés environ trois semaines après la dernière épreuve d'examen de la session qui suit le semestre dans votre dossier académique de votre compte MyUnil.

Toutes les informations réglementaires concernant le programme du Baccalauréat universitaire de médecine et les examens de la 3<sup>ème</sup> année de ce programme sont accessibles sur le site internet de l'Ecole de Médecine.

---

## 4 Enseignants

---

Pr Vincent <b>Barras</b>	Médecin et historien des sciences, directeur de l'Institut des humanités en médecine, CHUV et FBM, vincent.barras@chuv.ch
Dr Ivan <b>Berlin</b> , <i>PI</i>	Médecin, Hôpital Pitié-Salpêtrière-Sorbonne Université, Paris et Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, Lausanne, ivan.berlin@aphp.fr
Pre Chantal <b>Berna Renella</b>	Médecin adjointe, Centre de médecine intégrative & complémentaire CEMIC, Département des services de chirurgie et d'anesthésiologie, CHUV, chantal.berna-renella@chuv.ch
Dr Nicolas <b>Bertholet</b>	Médecin adjoint, Service de médecine des addictions, Département de psychiatrie, CHUV, nicolas.bertholet@chuv.ch
Dr MER clin. Raphaël <b>Bize</b>	Médecin associé, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, raphael.bize@unisante.ch
Pre Murielle <b>Bochud</b>	Médecin, spécialiste en épidémiologie et santé publique, cheffe du Département Épidémiologie et systèmes de santé, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, murielle.bochud@unisante.ch
Pr Patrick <b>Bodenmann</b>	Médecin, chef de département, Département Vulnérabilités et médecine sociale, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique. Titulaire de la Chaire de médecine des populations vulnérables, UNIL, patrick.bodenmann@unisante.ch
M. Benjamin <b>Boutrel</b> , <i>MER</i>	Biologiste, responsable d'unité, Département de Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (SUPEA), CHUV, benjamin.boutrel@chuv.ch
Pr Matthias <b>Cavassini</b>	Médecin chef, responsable de la Consultations des maladies infectieuses, CHUV, matthias.cavassini@chuv.ch
Pr Jacques <b>Cornuz</b>	Médecin, directeur général, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, jacques.cornuz@unisante.ch
Dr Pierre-Alex <b>Crisinel</b>	Médecin associé, Unité d'infectiologie pédiatrique et vaccinologie, DFME-CHUV, pierre-alex.crisinel@chuv.ch
Pr Jean-Bernard <b>Daepfen</b>	Médecin, chef du Service de médecine des addictions, Département de psychiatrie, CHUV, jean-bernard.daepfen@chuv.ch
Dre Catherine <b>Esson</b>	Médecin, Checkpoint, Fondation PROFA, Cate.Esson@profa.ch

Dre Line <b>Guillod</b>	Médecin associée co-responsable d'unité, Programme DEPART, Consultations générales & spécialisées de pédopsychiatrie, Département de Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (SUPEA), CHUV, line.guillod@chuv.ch
Dr Marc <b>Humbert</b>	Médecin associé, Service de gériatrie et réadaptation gériatrique, DM-CHUV, marc.humbert@chuv.ch
Dre Isabelle <b>Jacot Sadowski</b>	Médecin agréé, Consultations cliniques et recherche, Département Promotion de la santé et préventions, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, isabelle.jacot-sadowski@unisante.ch
Dre Peggy <b>Krief</b>	Médecin adjointe, Département Santé au travail et environnement, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, peggry.chagnon-krief@unisante.ch
Dr PD MER David <b>Nanchen</b>	Médecin adjoint, co-chef du Département Promotion de la santé et préventions, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, david.nanchen@unisante.ch
Dr Javier <b>Sanchis Zozaya</b>	Médecin associé en psychiatrie de liaison et médecin associé, Unité des soins aux migrants, Policlinique de médecine générale et Département Vulnérabilités et médecine sociale, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, javier.sanchis-zozaya@unisante.ch
Dr Mathieu <b>Saubade</b>	Médecin, chef de clinique, Département Promotion de la santé et préventions, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique ; Centre de médecine du sport, CHUV, mathieu.saubade@chuv.ch
Dre Laurence <b>Seematter</b>	Médecin agréée, Secteur Systèmes et services de santé, Département Épidémiologie et systèmes de santé, Unisanté - Centre universitaire de médecine générale et santé publique, laurence.seematter-bagnoud@unisante.ch
Pr Pascal <b>Singy</b>	Sociolinguiste, professeur associé FBM-UNIL, Faculté des lettres, et Service de psychiatrie de liaison, Département de psychiatrie, CHUV, pascal.singy@chuv.ch
Dre Erika <b>Volkmar</b>	Médecin, directrice de la Fondation Agnodice, erika.volkmar@agnodice.ch
Dr Orest <b>Weber</b>	Linguiste, Unité psychiatrie et migrants et Service de psychiatrie de liaison, Département de psychiatrie, CHUV, orest.weber@chuv.ch
Pr Grégoire <b>Wuerzner</b>	Médecin associé (HTA), chef de service ad interim et médecin adjoint, Service de néphrologie, Consultation hypertension, Département de médecine, CHUV, gregoire.wuerzner@chuv.ch