

# Courrier

*du médecin vaudois*

— Revue de la Société vaudoise de médecine



**Les médecins face  
à la mort assistée**

**10** Inscrivez-vous  
aux 20 Km  
de Lausanne!

**11** TarMed 2008:  
quid ?

## Ouverture et reprise d'un cabinet médical

Le séminaire est destiné aux médecins sur le point d'ouvrir ou de reprendre un cabinet médical.

**Contenu:** **Business plan** (préparation du plan de financement et crédit d'exploitation, financement par la banque), **Aménagement** (implantation, projet et concept d'aménagement, choix du mobilier, budget), **Estimation d'un cabinet** (inventaire et goodwill), **Administration d'un cabinet médical** (dans le cabinet, par la banque), **Assurances** (toutes les assurances à l'intérieur et autour du cabinet), **Passage du statut de salarié à celui d'indépendant et fiscalité.**

**Documentation:** Basé sur une check-liste pour l'ouverture d'un cabinet médical, le classeur remis à chaque participant contient toutes les informations utiles pendant et après le séminaire.

### Gratuit pour les membres FMH

**Sponsor:** Assurance des Médecins Suisses, Caisse-Maladie des Médecins Suisses, Unilabs SA, Viollier SA, Labor team w sa, MCL Medizinische Laboratorien SA et EMH Editions médicales suisses SA

<b>K20 Séminaire</b>	Je 06 mars 2008	<b>Lausanne</b>	17.00 - 21.00 heures	<b>World Trade Center</b>
<b>K21 Séminaire</b>	Je 05 juin 2008	<b>Neuchâtel</b>	17.00 - 21.00 heures	<b>La Maladière</b>
<b>K22 Séminaire</b>	Je 04 septembre 2008	<b>Genève</b>	17.00 - 21.00 heures	<b>Ramada Park Hôtel</b>
<b>K23 Séminaire</b>	Je 20 novembre 2008	<b>Sion</b>	17.00 - 21.00 heures	<b>Hôtel Europa</b>

## Remise d'un cabinet médical

Le séminaire s'adresse aux médecins désirant remettre un cabinet médical.

**Contenu:** **Aspects juridiques** (autour du contrat de remise/reprise), **Estimation d'inventaire et goodwill d'un cabinet**, **Assurances** (prévoyance, assurances à l'intérieur et autour du cabinet), **Conséquences fiscales d'une remise.**

**Documentation:** Les participants au séminaire reçoivent un classeur et les documents contenant des conseils pratiques au sujet de la remise d'un cabinet médical.

### Gratuit pour les membres FMH

**Sponsor:** Assurance des Médecins Suisses, Caisse-Maladie des Médecins Suisses, Labor team w sa et EMH Editions médicales suisses SA

<b>K24 Séminaire</b>	Je 17 avril 2008	<b>Lausanne</b>	17.00 - 20.45 heures	<b>World Trade Center</b>
<b>K25 Séminaire</b>	Je 13 novembre 2008	<b>Genève</b>	17.00 - 20.45 heures	<b>Hôtel Royal</b>

### Inscription et information

Site internet [www.fmhservices.ch](http://www.fmhservices.ch) ou FMH Consulting Services, Mme Sandra Stadelmann, Burghöhe 1, 6208 Oberkirch, Tél. 041 925 00 77, Fax 041 921 05 86

### Remarque

Les adresses des participants aux séminaires dont les coûts sont couverts en partie ou totalement par des sponsors sont communiquées aux sponsors concernés.

### Conditions d'annulation

Un montant est perçu pour une absence ou une annulation. Il est de:

- ⊙ CHF 50.00 par personne dans les 15 jours avant le début du séminaire
- ⊙ CHF 80.00 par personne dans les 7 jours avant le début du séminaire



### Nos prestations

- ∞ Conseils pour l'ouverture et remise/reprise du cabinet
- ∞ Séminaires pour la gestion d'un cabinet médical
- ∞ Conseils en matière d'assurance
- ∞ Calcul de la valeur d'un cabinet
- ∞ Achats collectifs pour les médecins
- ∞ Encaissement d'honoraires
- ∞ Office de placement
- ∞ Planification et aménagement
- ∞ Offre spéciale – carte de crédit
- ∞ Conseils financiers/budget

### FMH Consulting Services

Burghöhe 1 • 6208 Oberkirch • Téléphone 041 925 00 77 • Fax 041 921 05 86  
[mail@fmhconsulting.ch](mailto:mail@fmhconsulting.ch) • [www.fmhconsulting.ch](http://www.fmhconsulting.ch)

# Les médecins face à la mort



En préparant ce Dossier sur les médecins et la mort, j'avais imaginé que l'on parlerait de guerres, d'injustices, d'enfants, de soins intensifs, « d'Eros et Thanatos », de Dieu et de résurrection, de vie dans les étoiles...

Mais non, les médecins, comme la plupart des êtres humains, ne sont pas à l'aise avec la mort, ils préfèrent ne pas en parler, la laisser aux religieux, aux philosophes.

Car, pour nous, la mort reste un échec, échec accepté dans bon nombre de cas: « Il s'est éteint paisiblement, entouré de l'affection des siens. » D'autres fois, nous continuons au mieux notre mission d'accompagnement jusqu'à la mort (les soins palliatifs), tandis qu'il nous faut parfois aider au passage de l'autre côté du Styx (le suicide médicalement assisté).

Ces actes décisifs nécessitent de véritables compétences spécifiques, afin de comprendre les mourants, de faire progresser une éventuelle législation contraignante, d'aider aussi ceux qui restent...

Après, bien sûr, la Mort nous appartient.

*Dr Georges Buchheim*

*Ce dossier prévoyait également un article sur l'assistance au suicide au sein des établissements médico-sociaux qui n'a pu être livré.*

*Vous pouvez prendre connaissance des recommandations éthiques et pratiques de l'AVDEMS sur notre site [www.svmed.ch](http://www.svmed.ch), espace membres – prestations – droit.*

## Sommaire

### Dossier **3-11**

La relation du médecin vis-à-vis de la mort passe aussi par les questions qui se posent autour de l'assistance au suicide pour les patients en fin de vie. Un vaste sujet dont notre Dossier n'aborde, forcément, que certains aspects: les craintes des malades et l'origine de ces peurs; les récentes évolutions dans le domaine de l'assistance au suicide dans notre pays; enfin, la difficulté pour les proches à faire le deuil d'une personne qui a choisi de mettre fin à sa vie.

### SVM Express **10-13**

Du nouveau après la révision de l'AI.

Agender la 9<sup>e</sup> Journée SVM, le 24 avril 2008!

### Portrait de membre **15**

Le Dr Andreas Messikommer, chirurgien orthopédiste à Clarens, est atypique. Un exemple? Pour Noël dernier, il a offert un éléphant vivant en Indonésie à ses enfants! Son engagement se traduit par plusieurs actions dont l'une l'a même amené à opérer des orangs-outans.

### Calendrier médical vaudois **16**



**MARCEL BLANC & CIE S.A.**



**En Budron C n° 2  
1052 Le Mont-sur-Lausanne**

*40 ans au service de la santé*

**Installations de cabinets médicaux  
Compétences en milieu opératoire**

**Conseils – études – offres – vente  
Installations – maintenance – entretien**

tél. 021 654 30 80 Courriel: [direction@marcel-blanc.ch](mailto:direction@marcel-blanc.ch)  
fax 021 652 44 10 Internet: [//www.marcel-blanc.ch](http://www.marcel-blanc.ch)



Thérapies, appareils et installations.  
Tour d'horizon de l'utilisation des gaz  
médicaux.

PanGas – ideas become solutions.

PanGas Healthcare  
Industriepark 10  
CH-6252 Dagmersellen  
Téléphone 0844 800 300  
Fax 0844 800 301  
[www.pangas.ch](http://www.pangas.ch)

Linde Gas Therapeutics

**PanGas**

## Clinique chirurgicale et Permanence de Longeraie

S.O.S. MAIN

- Centre de traumatologie et de chirurgie réparatrice de la main et des extrémités
- Chirurgie reconstructive des nerfs périphériques et du plexus brachial
- Microchirurgie
- Chirurgie orthopédique
- Chirurgie plastique et reconstructive
- Chirurgie esthétique
- Physiothérapie et rééducation fonctionnelle
- Ergothérapie
- Urgences jour et nuit

1003 Lausanne  
Avenue de la Gare 9  
Téléphone 021 321 03 00  
Fax 021 321 03 01



d'expérience  
de l'éthique  
médicale

**Dossiers médicaux personnalisés  
et tous vos imprimés médicaux**

*Fleury IPH & Cie*  
**IMPRIMERIE**

Petits-Champs 13 • 1400 Yverdon-les-Bains  
Tél. 024 425 90 19 • Fax 024 425 62 12  
[www.imprimeriefleury.ch](http://www.imprimeriefleury.ch) • [info@imprimeriefleury.ch](mailto:info@imprimeriefleury.ch)

## Les médecins s'interrogent face à la mort

Dans un environnement social où la mort est souvent incongrue, le médecin est bien souvent seul, avec quelques autres, à être familiarisé avec la maladie et par conséquent la mort vers laquelle il accompagne parfois ses patients. Pour le faire il peut s'appuyer sur son expérience, son métier, les principes éthiques de sa profession et les règles du droit. Pourtant, dans ce cheminement avec l'autre, il est aussi confronté aux mêmes interrogations que tout un chacun face à sa propre mort et au sens de la vie.

Pierre-André Repond

### A découvrir !

En ce début d'année, le CMV s'enrichit d'une nouvelle rubrique intitulée « Ce qu'en pense... ».

Dans chaque numéro, une personnalité livrera le fruit de ses réflexions sur le sujet du Dossier.

## Explorer une demande de suicide assisté

# Comprendre pour mieux répondre

Dresse Claudia Mazzocato  
Médecin-chef  
Division de soins palliatifs CHUV

Chaque médecin est susceptible un jour d'entendre une demande de suicide assisté d'un patient. En effet, environ 10% des personnes atteintes d'une maladie évolutive envisagent à un moment ou à un autre de leur trajectoire le suicide comme une option possible.

La demande de suicide assisté d'un patient peut être l'expression de préoccupations très diverses. Peu de malades persistent dans leur intention, lorsque celles-ci sont entendues et prises en compte précocement. Elles peuvent être liées à leurs craintes quant à l'avenir, à leurs souffrances actuelles ou à leur environnement socio-familial.

### Peur du chemin à parcourir avant la mort

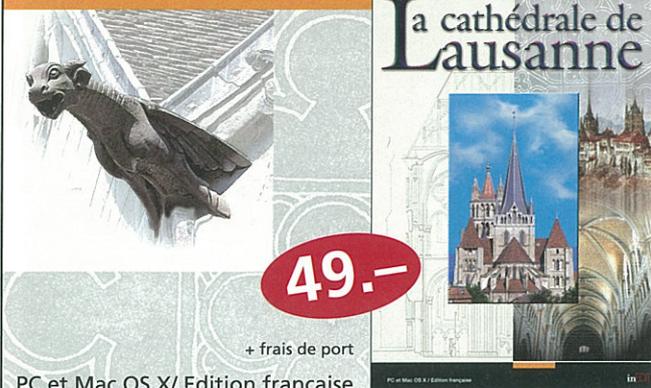
Les patients se disent souvent plus effrayés par le processus du mourir que par la mort elle-même. La peur de la douleur, de l'étouffement ou d'une longue agonie sont particulièrement répandues. Beaucoup de ceux qui expriment de telles craintes ont vécu le décès d'un proche dans des circonstances difficiles. La demande d'aide au suicide est d'ailleurs plus fréquente chez ces malades. Celle-ci peut donc refléter une méconnaissance des divers moyens disponibles pour soulager les souffrances en fin de vie.

Peu de patients savent également qu'il leur est possible en tout temps de refuser ou d'interrompre un traitement susceptible de prolonger leur vie. Le médecin craint parfois de traumatiser son patient en abordant des questions ayant trait à la progression de la maladie et aux diverses options thérapeutiques. Ces discussions offrent pourtant l'opportunité à ce dernier d'explorer ce qu'il souhaite ou non pour les jours qui lui restent et contribuent souvent à apaiser ses peurs.

### L'état psychique du patient est déterminant

Contrairement aux idées reçues, la douleur physique n'est pas le principal facteur générant une demande de suicide assisté. Elle est néanmoins un facteur contributif non négligeable au même titre que la dyspnée et l'asthénie. La souffrance du patient est d'autant allégée que ces symptômes sont traités activement et précocement. La dépression majeure est un facteur prépondérant. Les patients dépressifs sont par ailleurs ceux dont le désir de mort fluctue le plus

## Découvrez la fabuleuse histoire de la cathédrale de Lausanne sur un CD-Rom



49.-

+ frais de port

PC et Mac OS X / Edition française

### Tout ce que vous voulez savoir...



#### BON DE COMMANDE

Je commande \_\_\_\_\_ exemplaire(s)  
du CD-Rom de la Cathédrale  
de Lausanne en français.  
au prix de souscription de CHF 49.-  
+ frais de port

Nom: \_\_\_\_\_  
Prénom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
NPA/Localité: \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_

Bon de commande à envoyer à inEDIT Publications – CP 74 – Av. des Jordils 40 – 1025 Saint-Sulpice  
Tél. 021 695 95 95 – Fax 021 695 95 50 – E-mail: info@inedit.ch – www.inedit.ch

## Centre de Confiance des médecins

Accueil Facturation Statistiques Covercard Courriel sécurisé Site SVM Portail SVM



Le module de facturation, intégré dans le Centre de Confiance en technologie ASP (Application Software Provider), comprend toutes les fonctionnalités relatives à la gestion de la facturation dans le cadre d'un cabinet médical. L'avantage essentiel est la centralisation des continues mises à jour de la structure tarifaire TarMed.



Le module statistique, développé par le Centre de Confiance, permet de visionner de manière simple et conviviale votre propre mode de facturation tout en permettant la comparaison avec un collectif de référence. Il sera amené à devenir un outil indispensable dans la gestion du cabinet médical.



Le domaine @svmed.ch permet l'échange sécurisé du courriel dont le contenu est confidentiel, ou lorsque le secret professionnel doit être respecté. Tous les courriels échangés entre les utilisateurs d'un tel groupe transitent sur Internet en mode crypté.

Procurez-vous les plaquettes spécifiques de chacune des trois options ci-dessus auprès d'info@svmed.ch

Le CMV est en consultation sur le site [www.svmed.ch](http://www.svmed.ch), espace membre, rubrique Courrier du Médecin vaudois. Il est en version pdf et vous pouvez bien sûr l'imprimer.

## Formation continue

**Jeudi de la Vaudoise** CHUV, auditoire César-Roux  
21 février 2008

### Malaise et syncope

Organisateur: Dr Etienne Pruvot Modérateur: Dr Marc Bonard

9h-10h Séance plénière: \_\_\_\_\_

**Syncope : approche diagnostique et pronostique**  
Dr E. Pruvot

**Le point de vue du neurologue**  
Dr J. Novy

10h-10h30 Pause \_\_\_\_\_

10h30-12h Séminaires interactifs, discussion de vignettes cliniques.

Avec la participation des experts: Dr A. Forclaz, Dr D. Graf, Dr O. Hugli, Dr E. Pruvot, Dr J. Schlaepfer, Dr J. Sztajzel, Dr L. Trueb et Dr B. Yersin.

Ce cours est soutenu par les firmes MSD et Solvay Pharma.

au cours du temps. Bien qu'elle touche jusqu'à 30 % des personnes en fin de vie, la dépression est sous-diagnostiquée. En effet, il est parfois difficile de la distinguer d'une tristesse normale et les effets de la maladie somatique peuvent masquer ses manifestations physiques. De nombreux patients dépressifs voient leur qualité de vie améliorée par un antidépresseur ou, en situation terminale, par le méthylphénidate. La souffrance existentielle participe également étroitement au désir de mort. Confronté à de multiples pertes, le patient s'interroge sur le sens à donner à sa vie. Ce

questionnement intervient dans une période de grande demande relationnelle. La question du sens a donc trait non seulement à la valeur que la vie peut ou non encore revêtir à ses yeux, mais également aux yeux des autres. La réponse de l'entourage et des soignants à cette interrogation peut être déterminante.

“

*« Il existe une corrélation entre la qualité du soutien social et le désir de mort. »*

”

### Ne pas négliger l'entourage du patient\*

L'environnement familial et social joue également un rôle important dans une demande de suicide assisté. Ce domaine complexe concerne le soutien émotionnel et social, les ressources en termes de soins, de logistique et financières. Plusieurs facteurs émergent de la recherche actuelle, parmi lesquels la perception du patient d'être une charge pour ses proches. Sachant qu'une grande partie des soins est dévolue à ces derniers, ce sentiment est malheureusement trop souvent fondé. Il existe également une corrélation entre la qualité du soutien social et le désir de mort, les patients ayant le soutien le plus faible demandant plus souvent que leur fin soit hâtée. Par sa présence régulière, le médecin traitant peut atténuer le sentiment d'abandon ressenti par certains patients et dépister les besoins des proches, parfois réticents à demander de l'aide.

Lorsqu'un patient exprime une demande de suicide assisté, il est exceptionnel qu'il attende du médecin une action immédiate, sauf lors de souffrances physiques intolérables. Le rôle de ce dernier consiste à explorer les facteurs à l'origine de ce désir qui sont potentiellement réversibles. Un malade, qui se sent entendu et qui a l'assurance que le dialogue reste ouvert, refuse rarement des propositions alternatives. ■

\* Voir aussi l'article du Dr F. Rákóczy en page 8.



les blanchisseries générales



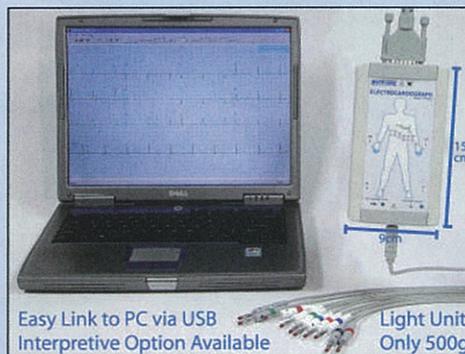
rue des petits champs 7  
1400 yverdon-les-bains

tél. +41 24 42 42 061  
fax +41 24 42 42 063

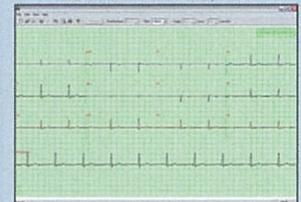
info@lbg.ch  
www.lbg.ch

## L'ECG MacQuarie CT-200 C – 1 interface et 1 software pour votre PC

Petit boîtier interface simple à installer sur votre PC ou portable. MacQuarie CT200C se connecte et est alimenté via sa prise USB. Il vous offre une surveillance en continu des complexes cardiaques et la possibilité d'acquérir, de stocker, d'imprimer ou d'envoyer par courrier électronique l'enregistrement 12 dérivation. MacQuarie CT200C constitue une solution extrêmement souple pour son utilisateur. Réduit à un boîtier interface d'où se connecte le câble patient à 10 dérivation ainsi qu'un logiciel, MacQuarie CT200C est une solution très économique ouvert à tous.



Single Lead Rhythm/Monitoring



12 Lead Monitoring



**Atrium** Equipement médical  
Informatique **Concept**

Rte de l'Arzillier 31  
1302 Vufflens-la-Ville  
Tél. 021 784 16 74 Fax 021 784 16 06  
Courrier : [info@atriumconcept.ch](mailto:info@atriumconcept.ch)  
Internet : [www.atriumconcept.ch](http://www.atriumconcept.ch)

## Choisir entre la mort et la mort

# L'idée fait son chemin

Dr Jérôme Sobel  
Président d'Exit ADMD Suisse romande

Depuis l'Antiquité, on parle de suicide en cas de maladie, notamment chez les stoïciens et les épicuriens. De tout temps, ce sujet a préoccupé les hommes confrontés à leur finalité. Exit, Association pour le droit de mourir dans la dignité, existe depuis vingt-cinq ans en Suisse romande. Son président retrace l'historique récent de l'assistance au suicide dans notre pays.

Un débat politique a eu lieu au Conseil national en décembre 2001 sur l'euthanasie active et l'assistance au suicide. En dépit de la motion Ruffy de 1994, du rapport du groupe de travail « assistance au décès » dans le cadre du Département fédéral de justice et police en 1999 et malgré l'initiative Cavalli en 2000, le Parlement a refusé l'euthanasie active. Par contre, il a confirmé que l'assistance au suicide est légale si celui qui la pratique n'a pas de mobile égoïste.

En février 2004, l'Académie suisse des sciences médicales (ASSM) rappelle que d'une part l'assistance au suicide ne fait pas partie de l'activité médicale, le médecin étant tenu d'utiliser ses compétences médicales dans le but de soigner, soulager et accompagner son patient. D'autre part, il doit tenir compte de la volonté du patient, ce qui peut signifier que la décision morale et personnelle du médecin d'apporter une aide à un patient mourant, dans certains cas particuliers, doit être respectée.

### Les institutions s'ouvrent à l'assistance au suicide

En avril 2005, la Commission nationale d'éthique (CNE) a confirmé que l'assistance au suicide doit à juste titre rester non punissable. Elle indique que dans une institution de long séjour, dans la mesure où un résident demande le suicide assisté et qu'il ne dispose pas d'un lieu de vie autre que ladite institution, il devrait pouvoir accomplir son acte en ce lieu si cela est possible. Elle précise encore que chaque hôpital de soins aigus doit se déterminer clairement quant à l'éventualité d'admettre le suicide assisté.

Pour la CNE, la décision personnelle du suicidant de mettre fin à ses jours, prise après avoir tout bien considéré, ne doit pas être mise en échec par les règles d'une institution où la décision personnelle d'un médecin ou d'un groupe d'accompagnement qui s'y refuserait en conscience. Il devrait toujours être possible de solliciter un autre médecin ou d'être transféré dans une autre institution.

### Tout repose sur la capacité de discernement

De nos jours, un médecin de famille peut se trouver à domicile en face d'un patient lucide, parfaitement serein quant à sa disparition et désireux d'en fixer le moment. Si le patient souhaite lâcher prise avec la vie, sa compétence morale doit primer sur celle du médecin dans la mesure où il a sa capacité de discernement. Cette notion est définie par le Code civil (art. 16): *Toute personne qui n'est pas dépourvue de la faculté d'agir raisonnablement à cause de son jeune âge ou qui n'en est pas privée par suite de maladie mentale, de faiblesse d'esprit, d'ivresse ou d'autres causes semblables, est capable de discernement dans le sens de la présente loi.* La capacité de discernement d'un patient est donc présumée jusqu'à preuve du contraire. Si elle est mise en doute par un médecin, c'est à lui d'en fournir la preuve.

En novembre 2006, le Tribunal fédéral a confirmé que chaque être humain capable de discernement – même atteint de troubles psychiques – a le droit, garanti par la Constitution et la Convention européenne des droits de l'homme (CEDH), de décider de la manière et du moment de sa propre mort. Ce droit appartient au droit à l'autodétermination au sens de l'art. 8 ch 1 CEDH et cela aussi longtemps que la personne concernée est en situation de faire librement son choix et d'agir conformément à sa volonté. Le TF souligne cependant qu'il n'existe pas pour la personne qui veut mourir un droit à l'accompagnement. Il note aussi que l'assistance au suicide pour une personne psychologiquement atteinte est délicate et que toute évaluation exige nécessairement un rapport détaillé d'un spécialiste en psychiatrie. Cet arrêt implique aussi qu'un malade incurable qui n'a jamais présenté de pathologie psychiatrique dans ses antécédents ne doit pas être suspecté automatiquement de perte de discernement du seul fait de demander une assistance au suicide. ■



## Suicide assisté

# On ne peut négliger l'impact sur les proches

Dr Ferenc Rákóczy  
Psychiatre et psychothérapeute FMH

**Quand on aborde l'assistance au suicide, il importe de ne pas se limiter à un débat pour ou contre, mais de mener une réflexion approfondie concernant les enjeux pour le patient, ses proches ou encore le monde de la santé.**

**L**a discussion se doit d'être élargie également aux aspects communautaires de l'aide au suicide. En effet, on peut postuler sans grand risque de se tromper qu'un tel acte va lourdement résonner chez les survivants, voire dans l'histoire des générations à venir. Qu'en est-il du devenir des proches du suicidé? Comment élaboreront-ils leur deuil? De fréquentes supervisions de collègues impliqués et des suivis psychiatriques de familles dont un membre a eu recours au suicide assisté nous ont permis d'amener quelques ébauches de réponses.

### Un deuil souvent impossible...

On est toujours frappé, chez les proches qui consultent, même si leur loyauté ne leur permet pas de remettre en cause le choix du suicidé, du profond ébranlement qui s'est opéré en eux, et cela surtout lorsque la mort librement choisie

intervient après une longue période de maladie et de souffrance. Ils font souvent état, une fois la tension retombée, d'une phase de sidération, immédiatement suivie d'une phase de déni («ce n'est pas possible, ce n'est pas arrivé»). On observe une infraction de la barrière psychique comme lors d'un traumatisme sévère, et le sujet a le sentiment d'être menacé dans son être profond, sa continuité, ses identités non seulement familiale, mais aussi personnelle et sociale.

Ceux que nous avons examinés apparaissent engagés dans des processus de deuils douloureux et difficiles, voire impossibles, à l'allure d'un deuil pathologique accompagné d'un état dépressif sévère. A plusieurs reprises, nous avons pu observer le développement de symptômes anxieux apparentés à ceux qu'on trouve dans l'état de stress post-traumatique. Les patients signalent fréquemment l'apparition de reviviscences: le suicide ou les préparatifs au suicide sont revécus sous forme d'épisodes dissociatifs ou de flash-back, de cauchemars, ou encore de souvenirs envahissants. Le sujet évite alors les lieux, les personnes ou les conversations associées à l'événement pénible. Enfin, il y a une activation neurovégétative, avec des réactions d'irritabilité, une nervosité, une hypervigilance, des problèmes de concentration et des insomnies.

### ... et un lourd sentiment de culpabilité

Un dernier élément à relever: le poids d'une culpabilité toujours écrasante et, allant de pair, un grand désarroi et une perte généralisée des repères existentiels. A ce stade, nous avons été surpris en outre par la confusion qui existe bien souvent entre euthanasie et suicide assisté, ce dernier étant quasiment assimilé (du moins sur un plan fantasmagique) à un meurtre auquel la famille aurait assisté à son corps défendant, quelque chose d'absolument tragique et hors du sens – en d'autres termes, une transgression. Il ne faut pas sous-estimer



la perte de contrôle que peut représenter toute forme de suicide pour les proches (le message implicite étant: «je n'ai pas besoin de toi, de ton aide»), ni également l'attaque du lien affectif que cela sous-tend («tu n'es pas assez important pour que j'aie envie de continuer de vivre malgré tout»).

Tout cela devrait nous pousser à aborder les demandes d'assistance au suicide avec une saine prudence, en introduisant précocement les proches dans la discussion, notamment quand le malade met au centre de la requête des facteurs tels que l'isolement, le refus d'être une charge pour autrui, un profond sentiment de désespoir ou encore la peur de perdre sa dignité. Dans des circonstances où le médecin se sent obligé de prendre en compte la demande de son patient, cela introduirait la possibilité pour lui de ne pas abandonner pour autant son rôle symbolique de protection des personnes et de la vie, en faisant entendre la voix humaine, et cela même par-delà l'irréductible solitude du mourir. ■

### Ce qu'en pense...

**Claude Froidevaux, journaliste**

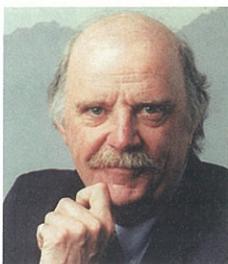
#### Lettre à la Grande Faucheuse

Madame,

Depuis que vous vous êtes installée chez moi et que vous tenez ces propos que personne n'aime entendre – cancer, métastase, chimiothérapie, etc. – ma vie a bien changé.

D'abord j'ai renoncé à répondre à cette question simpliste: pourquoi moi? Et dans la foulée j'ai confié ma santé à la médecine et aux médecins; après tout ils sont les mieux qualifiés pour cela et ils le font très bien. Et tout de suite après je me suis surpris à «être» autrement.

Carpe diem: je cueille les jours avec volupté, la présence des miens me ravit, mes amis chers sont encore plus chers, les mets délicieux, les vins délicats. C'est que tout pourrait vite se raréfier, se tarir... Je prends aussi beaucoup de temps à ne rien faire, à revenir sur les lieux de mon enfance, l'entrée à l'école, les premiers émois, bref à penser bien davantage à la vie qu'à la mort.



Voilà Madame comment se construit mon quotidien.

Désormais c'est à vous de décider, appelez-moi quand vous voudrez, mais le plus tard possible s'il vous plaît; et si vous tombez sur mon répondeur c'est que je suis parti faire un tour dans mes montagnes, ou que je relis *La lettre à mes amis* de Garcia Marqués ou que je m'évade avec les musiques de Django Mozart ou de Wolfgang Amadeus Reinhardt...

PUBLICITÉ

# Clinique de La Source

Etablissement privé de 150 lits

Tous traitements chirurgicaux et médicaux · Maternité

- > Centre d'urgences médico-chirurgicales, 7 J/7
- > Service de soins intensifs
- > Maternité
- > Centre ambulatoire
- > Centre de cardiologie interventionnelle
- > Présence d'un médecin anesthésiste FMH, 24 H/24
- > Institut de radio-oncologie
- > Institut de radiologie (I.R.M., CT-SCAN, PET-CT)
- > Laboratoires
- > Centre de diagnostic et d'aide à la procréation
- > Institut de physiothérapie

Member of  
THE SWISS  
LEADING  
HOSPITALS  
Best in class.

**CLSG** Clinique de  
La Source  
Lausanne

Avenue Vinet 30  
1004 Lausanne Suisse

Tél. ++41 (0)21 641 33 33  
Fax ++41 (0)21 641 33 66

clinique@lasource.ch  
www.lasource.ch



La SVM, l'ASMAV et l'AMOV ont le plaisir de vous annoncer le lancement d'un projet commun destiné à favoriser la relève et simplifier la remise ou la reprise de cabinets médicaux. Nous avons ainsi mis sur pied une plate-forme originale permettant à qui le désire d'annoncer sa volonté de reprise ou de remise de cabinet médical, mais aussi de rechercher de nouveaux collaborateurs.

Toutes les infos sur [www.svmed.ch](http://www.svmed.ch) rubrique Actualité.

## A lire

Une étude de l'Institut universitaire d'histoire de la médecine et de la santé publique (IUHMSP).

**Les plantes qui soignent... une histoire qui ne date pas d'hier!**

Les *Remèdes tirés des légumes et des fruits* de Gargile Martial datent du III<sup>e</sup> siècle après Jésus-Christ. Ce traité nous démontre que, de tout temps, l'homme a éprouvé le besoin d'un retour à la nature et d'une connaissance des vertus thérapeutiques des plantes. C'est ici un trésor de connaissances qui nous est restitué, et qui garde aujourd'hui encore tout son intérêt, voire son actualité.

Brigitte Maire enseigne le latin à l'Université de Lausanne. Elle est cheffe de projets de recherche à l'IUHMS, Faculté de biologie et de médecine et Hospices/CHUV. Ses recherches portent sur la médecine antique, le latin tardif et l'édition critique de textes. *Se soigner par les plantes*. Les remèdes de Gargile Martial par Brigitte Maire

aux éditions BHMS.

Commande et renseignements sur [www.chuv.ch/iuhmsplihm\\_bhms](http://www.chuv.ch/iuhmsplihm_bhms)



ASSOCIATION SUISSE DES MÉDECINS ASSISTANTS ET CHEFS DE CLINIQUE - SECTION VAUD  
**Asmay**

Ligues de la santé  
Le choix d'être mieux



# Ton toubib se bouge... sur les 20 Km de Lausanne le 26 avril 2008!

**Talon d'inscription  
20 Km de Lausanne 2008 - ASMAV-SVM**

**Délai d'inscription: 10 mars 2008**

**NOM (majuscules):** \_\_\_\_\_

**Prénom:** \_\_\_\_\_

**Sexe**  homme  femme (cocher ce qui convient)

**Date de naissance:** \_\_\_\_\_

**Adresse postale complète:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Distance**  2 km  4 km  10 km  20 km (cocher ce qui convient)

**Temps estimé (minutes):** \_\_\_\_\_

(départs échelonnés selon le temps de course)

**Taille du T-shirt**  S  M  L  XL (attention: les tailles sont grandes!)

**Votre association**  SVM  ASMAV  étudiant-e (cocher ce qui convient)

**Lien de parenté: fille/fils de** \_\_\_\_\_

conjoint-e de \_\_\_\_\_

## Le courriel du Comité de la SVM

**De:** Comité de la SVM  
**Date:** 29 janvier 2008  
**A:** La rédaction du CMV  
**Objet:** Convention TarMed 2008 pour les cabinets privés

Par différents courriers/courriels, nous vous avons fait part de notre attente d'une contre-proposition de santésuisse destinée à finaliser un accord sur le règlement de la compensation TarMed et donc à régler le sort de l'action ouverte par la SVM devant le tribunal arbitral, élément indissociable de la conclusion d'une nouvelle convention.

Cette contre-proposition vient de nous parvenir au moment de mettre sous presse et sera discutée lors d'une séance paritaire fixée début février.

Dès qu'une version définitive de convention sera disponible, nous la soumettrons à votation interne.

Pour être tenu au courant, nous invitons nos membres à consulter notre site Internet [www.svmed.ch](http://www.svmed.ch) (Espace Membre, colonne droite Actualités: NEW! Tarmed 2008), tarif-cadre le cas échéant. Pour votre information, chaque centime additionnel obtenu dans la négociation correspond à plus de 4 mois récupérés au titre de la compensation.

## Cinquième révision AI: ce qui change pour le médecin traitant

La 5<sup>e</sup> révision donne à l'AI les moyens d'aider rapidement vos patients lorsque, pour raison de santé, ils peinent à conserver leur poste de travail ou à en retrouver un. Pour réussir en renseignant valablement les spécialistes de la réinsertion professionnelle, une collaboration entre médecins traitants et médecins du Service médical régional AI est indispensable.

Bien que la loi permette l'échange d'informations médicales sans l'autorisation de l'assuré, rien ne sera fait contre son gré; vous n'aurez donc pas à renseigner le SMR sur l'un de vos patients sans son aval.

Dans les grandes lignes, les nouveautés de la 5<sup>e</sup> révision sont les suivantes:

- Détection précoce par annonce à l'Office AI des patients en arrêt de travail depuis quatre semaines. L'AI a trente jours pour décider si elle intervient ou non. Vous serez éventuellement contactés par un médecin SMR pour évaluer si la pathologie a des répercussions à long terme sur la capacité de travail.
- Intervention précoce: dès la demande AI, tout est mis en œuvre pour que votre patient continue, si faire se peut, d'être occupé professionnellement pendant que son cas est étudié. Des précisions médicales vous sont demandées par téléphone, fax ou courrier. Au terme d'un délai de six

mois, l'AI rend une décision de principe indiquant si l'on s'oriente vers des mesures professionnelles, une rente ou un refus.

- Mesures de réinsertion: préparation aux exigences du monde du travail adaptée aux patients atteints de troubles psychiques. Ces mesures peuvent être organisées dans des structures spécifiques (centres de réinsertion spécialisés) ou directement en entreprise.

Nous nous réjouissons de collaborer plus étroitement avec vous.

*Dresse Antoinette Vincent,  
médecin-chef SMR Suisse romande*

Comment annoncer un patient? Formulaire sur [www.avs-ai.ch](http://www.avs-ai.ch) (sous Autres infos) ou [www.aivd.ch](http://www.aivd.ch)

Plus d'informations: [www.aivd.ch](http://www.aivd.ch) ou [www.avs-ai.ch](http://www.avs-ai.ch), SMRSR, tél. 021 925 86 20. Retrouvez l'article dans son intégralité sur [www.svmed.ch](http://www.svmed.ch) rubrique Presse.

## Agenda

L'assemblée générale du **Groupe-ment des médecins anesthésistes vaudois** aura lieu **jeudi 21 février 2008** à 17h45 à l'Hôtel Royal Savoy à Lausanne.

**La 9<sup>e</sup> Journée SVM** se déroulera le **24 avril 2008** à l'Aula des Cèdres.

Au programme: « Un médecin à la barre d'un hôpital universitaire et de la Faculté de biologie et de médecine: qu'est-ce que ça change? », une conférence du Prof. Pierre-François Leyvraz.

Invitation et programme complet vous parviendront par courrier dans les semaines qui viennent.

## Passez donc nous voir!

Du **mercredi 20 au jeudi 28 février 2008**, les « Activités communautaires » et le projet « 5.Five », invités par la Maison de quartier Sous-Gare, se réjouissent d'accueillir les habitués des lieux, les visiteurs curieux, les hôtes, les amis ou les partenaires pour des échanges et des activités créatives (exposition T-shirt, ateliers créatifs, spectacles et films).

Le programme des « Activités communautaires » de l'Unité de psychiatrie mobile, Service de psychiatrie communautaire DP-CHUV, Prof. P. Guex, a été créé en 2002 et se réfère à un modèle de santé communautaire: dans un climat d'entraide et de partenariat, il cherche à favoriser l'émergence des besoins et ressources de personnes ayant traversé une phase difficile de leur existence et offre à ces personnes la possibilité de renouer avec leur identité par la créativité comme base de reconstruction.

Programme complet sur [www.activites-communautaires.ch](http://www.activites-communautaires.ch) ou sur [www.svmed.ch](http://www.svmed.ch) rubrique Presse.

# inEDIT



Tout un monde à découvrir!

[www.inedit.ch](http://www.inedit.ch)

inEDIT Publications SA • Jordils Park • Chemin des Jordils 40 • CH-1025 Saint-Sulpice  
Tél. 021 695 95 95 • Fax 021 695 95 50 • [info@inedit.ch](mailto:info@inedit.ch) • [www.inedit.ch](http://www.inedit.ch)

## Des prix à décrocher

### Prix de la Société suisse de psychiatrie sociale section romande

Un problème de société relatif à la santé mentale ou au bien-être psychique vous interpelle? Vous avez des idées pour le résoudre ou pour communiquer sur le sujet?

Afin d'encourager les initiatives innovantes dans le domaine de la santé mentale et de ses rapports avec la réalité sociale actuelle, la Société suisse de psychiatrie sociale, section romande, avec le soutien de Pro Mente Sana, organise un concours et attribue un prix de 5000 francs à un projet conceptualisé, en voie de réalisation ou déjà réalisé. Il peut s'agir d'un projet de terrain, d'un document écrit, audio ou vidéo.

Délaï d'inscription: 1<sup>er</sup> mars 2008.  
Renseignements complémentaires et règlement: Josianne Hauner (SSPS), Service de consultation psychiatrique, rue de l'Hôpital 14, 1920 Martigny, fax 027 721 08 08, e-mail [josianne.hauner@rsv-gnw.ch](mailto:josianne.hauner@rsv-gnw.ch)

### Prix de la Fondation de médecine sociale et préventive (FMSP) de Lausanne 2008 - 2009

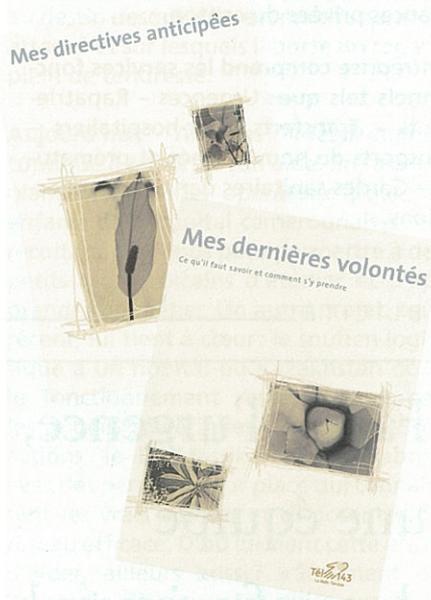
Comme chaque année, le prix annuel de la FMSP récompense l'auteur d'un travail original de recherche scientifique dans l'un des principaux domaines d'activité de l'UMSP de Lausanne, i.e. épidémiologie et prévention des maladies, évaluation des services de santé.

Rappelons que le prix est destiné aux assistants réguliers pendant qu'ils occupent une fonction dans un département, service ou institut universitaire ou dans un hôpital périphérique reconnu pour la formation FMH ainsi qu'à tout universitaire effectuant des recherches dans le domaine de la médecine sociale et préventive.

Délaï de dépôt des candidatures: 31 mars 08.  
Adresse: Prix de la Fondation de médecine sociale et préventive, Lausanne, Commission des prix et concours de la Faculté de biologie et de médecine, Décanat de la Faculté de biologie et de médecine, rue du Bugnon 21, 1005 Lausanne

## Une brochure pour transmettre ses dernières volontés et ses directives anticipées

La Main tendue a édité une brochure *Mes dernières volontés* accompagnée d'un encart *Mes directives anticipées*. Trente-quatre pages qui facilitent les démarches et le questionnement de chacun.



Il n'est en effet pas toujours aisé d'anticiper la maladie, l'accident ou le décès. Avec cette brochure, la Main tendue aide à se poser les bonnes questions et à ne pas oublier les nombreux aspects pratiques, juridiques ou émotionnels.

Vous pouvez obtenir ces brochures en les demandant par e-mail à [lausanne@143.ch](mailto:lausanne@143.ch)



Une assemblée générale de la Société Suisse de Nutrition aura lieu le 22 avril 2008 de 14h à 17h, à la rue d'Entre-Deux-Villes 10, à La Tour-de-Peilz. Plusieurs conférences se tiendront et l'après-midi se terminera par une visite du Musée Alimentarium agrémentée d'un apéritif. Programme détaillé sur notre site [www.svmed.ch](http://www.svmed.ch), rubrique presse, Courrier du Médecin Vaudois.

## EVITA, une autre voie thérapeutique de l'alcoolisme

Le dispositif cantonal EVITA offre une nouvelle voie thérapeutique d'indication et de suivi alcoologique. En pratique, comment faire?

Le chef du Département de la santé et de l'action sociale, M. P.-Y. Maillard, a mandaté le Centre de traitement en alcoologie (CTA) et la Fondation vaudoise contre l'alcoolisme (FVA) pour mettre en place un dispositif cantonal d'indication et de suivi alcoologique (EVITA). Ce dispositif a pour objectif d'assurer une utilisation optimale des institutions résidentielles en proposant une approche par palier qui privilégie les traitements ambulatoires pour les cas légers et réserve les institutions aux cas les plus lourds. Ce souci d'optimisation de l'utilisation des ressources correspond au constat scientifique de l'absence de différence d'efficacité en termes de pronostic de rechute alcoolique entre traitement ambulatoire et traitement résidentiel (Miller et al.).

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2008, les séjours résidentiels dans une institution socio-éducative alcoologique spécialisée ne seront financés par le Service de prévoyance et d'aide sociales (SPAS) que s'ils ont fait l'objet d'une indication avalisée

par le dispositif EVITA constitué d'un intervenant social de la FVA et d'un médecin assistant du CTA. Le médecin de premier recours peut désormais solliciter le dispositif EVITA pour un de ses patients en appelant le 079 345 70 70:

- 1) s'il envisage un séjour résidentiel dans une institution alcoologique spécialisée et qu'il souhaite des prestations du SPAS,
- 2) s'il souhaite une évaluation/prise en charge spécialisée ambulatoire et qu'il se trouve dans le secteur nord du canton.

Le dispositif EVITA ne se substitue donc pas au rôle du médecin traitant.

Nous nous tenons à la disposition des groupes régionaux de médecins pour toute information supplémentaire ou question concernant ce dispositif.

Dr D. Berdoz, Prof. J.-B. Daepfen, F. Kern, Dr T. Larequi

(Réf: Miller WR, Hester RK. Inpatient Alcoholism Treatment: who benefits? *Am Psychol* 1986; 41: 794-805.)



*ambulances*  
**S.T.A.R.**

☎ 021 784 41 41

Entreprise créée le 2 avril 1993 ayant pour but de secourir et transporter des personnes en détresse. Très vite, l'entreprise a su évoluer, grâce à sa volonté d'offrir des prestations de qualité par du personnel motivé et du matériel de pointe, pour finalement devenir l'une des plus importantes entreprises d'ambulances privées du canton.

**L'entreprise comprend les services fonctionnels tels que:** Urgences – Rapatriements – Transferts inter-hospitaliers – Transports de nouveau-nés et prématurés – Gardes sanitaires dans les manifestations.

**Son fonctionnement:** 24 h sur 24, a permis de transporter 5135 patients tous transports confondus pour l'année 2006.

**Réparti ainsi:** 2086 prises en charge de priorité 1 et 2 – 3042 prises en charge de priorité 3 – 307 transports urgents et non urgents de nouveau-nés et prématurés.

**Les gardes sont assurées par:** 16 ambulanciers diplômés – 9 ambulanciers TA<sup>1</sup> – 6 chauffeurs au bénéfice, au minimum, du BLS<sup>2</sup> – 1 secrétaire. Le tout est supervisé par un médecin-conseil.

Les ambulances sont composées de deux personnes dont, au minimum, un ambulancier diplômé. Ces dernières peuvent être renforcées par un médecin du SMUR ou REMU et/ou REGA.

Le transport des patients est assuré selon le lieu et la nature des interventions.

L'ambulance pour le transport de nouveau-nés et/ou prématurés est composée d'un chauffeur, avec une formation minimum de BLS, d'une équipe médicale mise à disposition par le CHUV.

#### Disponibilités

- 1 équipage disponible 24 h sur 24 pour les urgences (Mézières)
- 2 équipages sont disponibles de 7 h à 19 h (Epalinges)
- 1 équipage disponible de 19 h à 7 h (Epalinges)
- 1 chauffeur 24 h sur 24 pour les nouveau-nés et prématurés (Epalinges).

Les interventions concernent pour la majorité des problèmes médicaux (40% de pathologies cardio-vasculaires, 10% de pathologies pulmonaires, etc.) et 10% concernent la traumatologie.

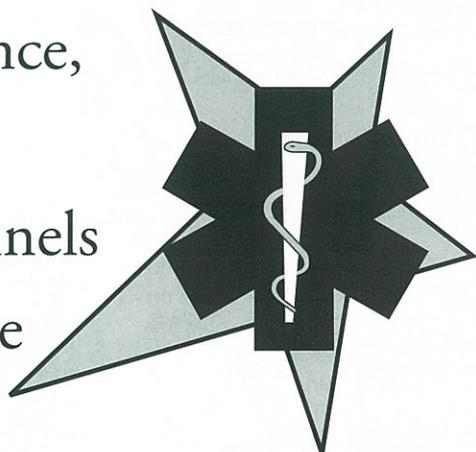
Hormis les activités opérationnelles, les ambulanciers diplômés du service participent à l'enseignement des soins et secours d'urgence destinés à divers professionnels (médecins, infirmiers, ambulanciers, grand public...).

<sup>1</sup> Technicien-ambulancier.

<sup>2</sup> Basic Life Support.

#### PUBLICITÉ

Face à l'urgence,  
une équipe  
de professionnels  
à votre service  
24h / 24h



*ambulances*  
**S.T.A.R.**

☎ 021 784 41 41

### Clinique chirurgicale et Permanence de Longeraie

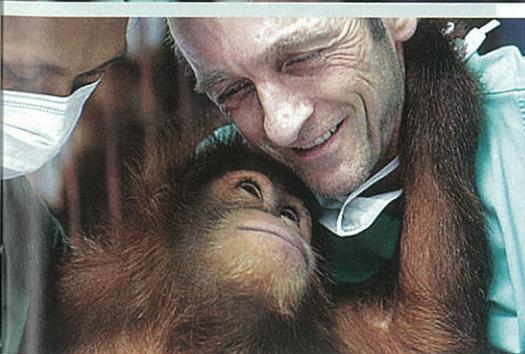
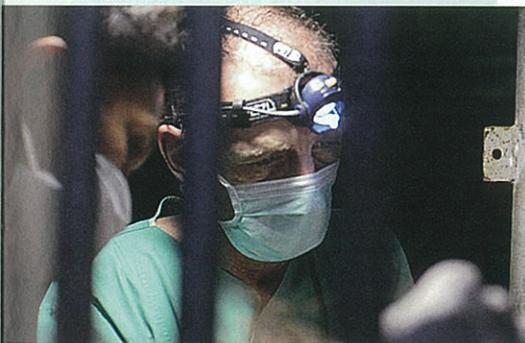
S.O.S. MAIN

- Centre de traumatologie et de chirurgie réparatrice de la main et des extrémités
- Chirurgie reconstructive des nerfs périphériques et du plexus brachial
- Microchirurgie
- Chirurgie orthopédique
- Chirurgie plastique et reconstructive
- Chirurgie esthétique
- Physiothérapie et rééducation fonctionnelle
- Ergothérapie
- Urgences jour et nuit

# Dr Andreas Messikommer

*Des singes et des hommes*

**Installé à Clarens, le Dr Andreas Messikommer, chirurgien orthopédiste, est un homme qui reste perpétuellement en mouvement. Dans sa vie, dans son travail, dans son cheminement intérieur. Pas étonnant dès lors qu'il prenne des engagements humanitaires dont l'un l'a même amené à soigner des orangs-outans.**



L'enfance zurichoise d'Andreas Messikommer se passe au sein d'une famille bourgeoise mais modeste, ouverte aux idées mais aussi un peu austère. «J'ai eu une enfance protégée, bien que des problèmes de santé de mon frère aîné aient perturbé la cohésion naturelle de la famille.» Peu scolaire, à la recherche d'une certaine autonomie, le jeune Andreas se lance dans un apprentissage bancaire. C'est en 1974, à 24 ans, qu'il passe une maturité du soir et, suite à un *numerus clausus* à Zurich, entreprend des études de médecine à l'Université de Lausanne. «Ce fut une époque difficile, j'ai dû être trop dur avec moi, avec les autres et j'ai perdu de ma sensibilité», avoue-t-il avec quelque regret, qu'il nuance en ajoutant avoir eu beaucoup de chance de faire des études, même tardives. L'ambition de bien faire du Dr Messikommer le pousse à sélectionner soigneusement sa formation postgraduée. La médecine générale l'attire longtemps, jusqu'à la rencontre de la chirurgie orthopédique, en Haut-Valais. Il poursuivra au CHUV, avec le professeur Livio et le professeur Berger tant que son choix ne se sera pas définitivement fixé sur la chirurgie osseuse, notamment du dos. Chef de clinique, il quitte le CHUV en 1994, pour s'installer en cabinet à Clarens, travaille à l'hôpital de Montreux et à la clinique de la Prairie. Le Dr Messikommer est père de quatre enfants de 20 à 13 ans et vit aujourd'hui séparé de leur mère.

### Rencontre des besoins et d'une compétence

Le tsunami de fin 2004 agit comme un déclic sur le Dr Messikommer qui souhaite, depuis longtemps, s'engager pour une action concrète et ponctuelle. Il ferme le cabinet pour un mois et rejoint l'organisation Paneco\* à Sumatra. Il opérera dans quatre hôpitaux, heureux que les victimes amputées du tsunami aient toutes pu être appareillées. Or, l'histoire devient étonnante quand on sait que la vocation de base de Paneco est de sauvegarder les orangs-outans, race menacée par la déforestation, le morcellement de la faune et la folie des hommes, qui n'hésitent pas, par exemple, à les blesser par jeu ou à capturer les petits pour les revendre comme animaux de compagnie! C'est ainsi qu'après avoir

soigné les victimes humaines, le Dr Messikommer opérera des singes. Un nouveau défi qui ne pouvait que lui plaire. «N'ayant plus fait de chirurgie interne depuis belle lurette, j'ai vraiment eu peur au début. Mais comme toujours, une paix intérieure s'est installée au moment d'agir et tout s'est heureusement bien passé.» Par la suite, le Dr Messikommer retournera plusieurs fois à Sumatra pour opérer des orangs-outans au destin desquels il s'est manifestement attaché et sur lesquels il porte un regard plein de tendresse.

Aujourd'hui, Andreas Messikommer continue à apporter son aide. En rassemblant du matériel opératoire pour les enfants d'un hôpital camerounais et en récoltant des fonds pour permettre à des petits Mozambicains d'étudier et d'apprendre un métier. Un autre projet, tout récent, lui tient à cœur: le soutien logistique à un hôpital du Kazakhstan dont le fonctionnement reste marqué par les années soviétiques. Pour toutes ces actions, le Dr Messikommer collabore avec des personnes sur place qui connaissent les vrais besoins et disposent d'un réseau efficace. D'où lui vient cette envie d'aider, ailleurs aussi? «Sûrement de l'exemple de mon père qui a exercé la médecine avec cette même philosophie. Mais je suis peut-être simplement quelqu'un qui fait les choses au lieu d'en parler seulement!» Le Dr Messikommer évoque en filigrane la dimension spirituelle de sa démarche, loin de tout dogme. Il dit aussi ses doutes par rapport à ce qu'il est, à ce qu'il fait. C'est sûr, un homme qui sait douter continue à avancer.

*Agnès Forbat*

\* [www.paneco.ch](http://www.paneco.ch)



# Période du 3 mars au 13 avril 2008

## • Jeudi 6 mars 2008

7h45-8h45: Colloque du service de chirurgie pédiatrique – Dr B.J. Meyrat: «Vessie neurologique (cours PD)» – CHUV, BH 8, Salle de séminaire 2.  
Renseignements: olivier.reinberg@chuv.ch

## • Mardi 11 mars 2008

18h30: Colloque régional de l'Hôpital de Morges – Dresse I. Hagon-Traub: «Diabète de type II, nouveautés pour le praticien» – Hôpital de Morges, Auditorio de l'ESIM – Dr Alain Garcia.

## • Mercredi 12 mars 2008

17h-19h: Forum MSD des intensivistes – Dr Bara Ricou: «Gestion du stress en soins intensifs» – CHUV, BH/08, Auditorio Auguste-Tissot (n° 2).  
Renseignements: Maguy Werly, tél. 021 314 20 09, e-mail: maguy.werly@chuv.ch

## • Jeudi 13 mars 2008

7h45-8h45: Colloque du service de chirurgie pédiatrique – Dr B.J. Meyrat: «Intersexe: maladie ou différence (cours PD)» – CHUV, BH 8, Salle de séminaire 2.  
Renseignements: olivier.reinberg@chuv.ch

9h-11h30: Grand colloque du Service de dermatologie et vénéréologie – Prof. L. French: «Classification moléculaire et traitement des lymphomes» – Lausanne, Auditorio de l'Hôpital de Beaumont.

Renseignements et inscriptions:  
Mme Talley, tél. 021 314 03 60,  
e-mail: christine.talley-baboe@chuv.ch

12h15-13h30: Colloques de l'IUMSA – Dr S.C. Renteria: «Aspect clinique des mutilations génitales» – Beaumont 48, Salle de colloque, 1<sup>er</sup> étage.  
Renseignements et inscriptions: www.unil.ch/formcont

## • Vendredi 14 mars 2008

15h-17h30: Colloque de formation continue du Service de cardiologie: Prof. M. Vona et R. Darioli: «Réadaptation cardio-vasculaire chez les patients à haut risque. Prise en charge globale du risque cardio-vasculaire: pertinence des guidelines?» – CHUV, Auditorio Yersin.  
Renseignements: maaike.staverman@chuv.ch

## Prochaines parutions

No 2/2008

31 mars 2008

(délai rédactionnel 22.02.2008)

No 3/2008

14 mai 2008

(délai rédactionnel 11.04.2008)

## • Jeudi 20 mars 2008

12h15-13h30: Colloques de l'IUMSA – Dr F. Dominé: «Les troubles de la conduite alimentaire existent-ils chez les garçons?» – Beaumont 48, Salle de colloque 1<sup>er</sup> étage.  
Renseignements et inscriptions: www.unil.ch/formcont

## • Mardi 25 mars 2008

17h-18h: Séminaire des techniques chirurgicales du Service de chirurgie viscérale – Dr Nermin Halkic – Dr Riadh. Ksontin: «Cholécystectomie par voie laparoscopique et ouverte, révision des voies biliaires» – CHUV, Auditorio Auguste-Tissot.  
Renseignements: D. Kohler, tél. 021 314 13 23, e-mail: doris.kohler@chuv.ch

## • Jeudi 3 avril 2008

7h45-8h45: Colloque du service de chirurgie pédiatrique – Chefs de clinique: «Colloque Morbidité - Mortalité (M & M)» – CHUV, BH 8, Salle de séminaire 2.  
Renseignements: olivier.Reinberg@chuv.ch

9h-12h: Les Jeudis de la Vaudoise – «Médecine interne: du premier au dernier recours...» – CHUV, auditorio César-Roux.

Renseignements et inscriptions:  
Secrétariat de la formation continue de la SVM,  
tél. 021 651 05 18, fax 021 651 05 00,  
e-mail: formationcontinue@svmed.ch

12h15-13h30: Colloques de l'IUMSA – Dr Prof. P. Frey: «Anomalies des organes génitaux des garçons: quelle réponse thérapeutique?» – Beaumont 48, Salle de colloque, 1<sup>er</sup> étage.  
Renseignements et inscriptions: www.unil.ch/formcont

14h-16h30: Formation continue d'immunologie et d'allergie – «Infection VIH: Update diagnostique et thérapeutique de l'infection aiguë ou chronique par le VIH» – CHUV, Auditorio A.-Tissot.  
Renseignements: Mme P. Braun, tél. 021 314 07 90, e-mail: pierrette.braun@chuv.ch

## • Jeudi 10 avril 2008

7h45-8h45: Colloque du service de chirurgie pédiatrique – Dr B.J. Meyrat: «Dysganglionoses (cours PD)» – CHUV, BH 8, Salle de séminaire 2.  
Renseignements: olivier.reinberg@chuv.ch

12h15-13h30: Colloques de l'IUMSA – Mme S. MacDonald: «L'autonomie en tant qu'outil thérapeutique» – Beaumont 48, Salle de colloque, 1<sup>er</sup> étage.  
Renseignements et inscriptions: www.unil.ch/formcont

Prochain délai pour les  
annonces concernant  
la période du 14 avril au  
1<sup>er</sup> juin 2008: 3 mars 2008

## PUBLICITÉ



**RIGOLET SA**

Depuis 1969 à votre service

Grand-Rue 92  
1820 Montreux

Téléphone 021 963 07 08  
Téléfax 021 963 14 07

Les cabinets médicaux  
sont notre spécialité

Budget d'installation

Gestion comptable et fiscale  
Décomptes salaire du personnel  
Assurances sociales

Expert fiduciaire diplômé  
Membre de l'Union Suisse des Fiduciaires

# Courrier

du médecin vaudois

Revue de la Société vaudoise de médecine

### Société vaudoise de médecine

Chemin de Mornex 38 – 1002 Lausanne  
Tél. 021 651 05 05 – Fax 021 651 05 00  
info@svmed.ch – www.svmed.ch

### Rédacteur responsable

Pierre-André Repond, secrétaire général

### Secrétaires de rédaction

Catherine Borgeaud Papi / CBP  
Agnès Forbat / AF  
(Rochat & Partenaires Lausanne)

### Comité de rédaction du CMV

Dr Georges Buchheim  
Dr Louis-Alphonse Crespo  
Dr Charles-A. Favrod-Coune  
Dr Jean-Philippe Grob  
Dr Henri-Kim de Heller  
Dr Jean-Pierre Randin  
Dr Patrick-Olivier Rosselet  
Dr Francis Thévoz

### Réalisation et régie des annonces

inEDIT Publications SA  
Chemin des Jordils 40  
Case postale 74 – 1025 Saint-Sulpice  
Tél. 021 695 95 95 – Fax 021 695 95 51

### Illustrations

Couverture et photos: CBP -  
Portrait: P. Jäggi

Le Comité de la SVM encourage ses membres à adresser un courrier de lecteur à la rédaction du CMV. Il prie toutefois les auteurs de se limiter à un texte de 1500 caractères au maximum, espaces compris. Si le texte devait dépasser cette longueur, des coupures pourraient être apportées par la rédaction.

Le Comité de la SVM rappelle que la présence d'un encart publicitaire dans le CMV n'engage pas la SVM.

perspectives réjouissantes  
pour tout le monde

Crédits  
de construction  
et hypothèques

dès **1%**

Tél. 021 613 06 70

**Banque WIR**  
depuis 1934

[www.banquewir.ch](http://www.banquewir.ch)

Lausanne • Bâle • Berne • Lugano • Lucerne • St-Gall • Zurich



**Faites vous connaître** et mettez en évidence vos produits et services, un grand potentiel de clients vous recherche! Une insertion dans nos annuaires augmente vos possibilités de contacts avec votre public-cible. Grâce aux produits, très appréciés, de LTV Pages Jaunes SA, Swisscom Directories SA et local.ch SA, vous êtes présent sur les marchés locaux, régionaux et nationaux, 24 heures sur 24, 365 jours par année.

Des offres publicitaires sur mesure! Contactez-nous au **022 999 60 00**