

Hygiène



De la déesse
guérisseuse
à la femme
médecin

Janvier - Février
Mars 2014
N° 61

Assemblée Générale de l'AFFM et Colloque 2014 : compte-rendus





Sommaire

ÉDITORIAL

- Dr Cécile Renson, Présidente de l'AFFM 3

VIE ASSOCIATIVE

- Compte-rendu de l'Assemblée générale de l'AFFM 4
- Des nouvelles de la MWIA - Dr Marie-Dominique Ghnassia, Dr Thi Thoi Pham 7
- Compte rendu du Colloque AFFM - 25 janvier 2014 - Dr Cécile Renson 8

ACTUALITÉS MÉDICALES

- La femme chirurgien cardiaque - Dr Leonora du Puy-Montbrun 10
- Pathologie vasculaire de la femme - Pr Pierre Julia 11

PETITES ANNONCES

- Petites annonces 13

ACTUALITÉS THÉRAPEUTIQUES

- Fin de l'épidémie de gastro-entérite - Dr Cécile Renson 14

LOISIRS

- Parution 16
- Brève 16

Le changement, c'est maintenant !

Lors de notre dernière Assemblée générale dont vous pourrez lire les rapports dans ce numéro de Hygie, le Conseil d'administration a été renouvelé.

C'est ainsi que nos amies, les docteurs Françoise Pantaléon, Anastasie Lympelopoulou, Michèle Jaupitre-Soubes, Isabelle Coutrot, Claire Noblia et Sandrine Souchon, arrivées au terme de leurs mandats ont quitté le cercle de l'Exécutif, mais n'en demeureront pas moins actives au sein de l'Association Française des Femmes Médecins qui leur doit beaucoup. Elles ont assisté à des transformations de l'association, en particulier à une modification des statuts initiée par le docteur Marie-Dominique Ghnassia, modifications qui concernent essentiellement la composition de l'AFFM et le mode de renouvellement du Conseil d'administration.

Qu'elles soient remerciées pour leur travail, leur esprit d'équipe et leur dévouement tout entier porté vers la cause des femmes, et des femmes médecins en particulier.

Trois autres ont vu leur mandat renouvelé : les docteurs Catherine Bourgeois, Marie-Noëlle Mayer et Francine Violette. Que chacune, à leur manière, continuent à oeuvrer pour l'AFFM !

Par ailleurs, nous saluons l'entrée au Conseil d'administration du docteur Catherine Barlier-Pagel, anatomo-pathologiste à Nancy, et de deux dermatologues, les docteurs Ouahiba Softa et Thi Ngoc Dung Ho. Ces femmes médecins en exercice, qui ont décidé de participer de façon active à la vie de l'AFFM, vont contribuer à dynamiser l'association et la faire bénéficier des nouvelles technologies.

Par leur action, leurs réflexions qui ne vont pas manquer, leur volonté de donner aux générations futures l'image d'une association bientôt centenaire qui a traversé bien des vicissitudes, mais a vu consacrer la place des femmes dans une profession masculine jusqu'à la fin du siècle dernier, elles vont, à n'en pas douter, conjuguer leurs efforts pour « *consolider leur avenir et... mieux servir encore la plus digne et la plus passionnante des passions : la médecine* », si Josette Dall'Ava-Santucci, ancienne présidente de l'AFFM m'autorise à reproduire les propos de son prologue (*Des sorcières aux mandarines-Histoire des femmes médecins*).

Enfin, six mois après son installation, le site de l'AFFM se révèle particulièrement efficace pour faire connaître l'association. Il ne s'agit pas d'une structure statique, bien au contraire.

En effet, il nous est apparu que, pour répondre aux besoins de communication des unes et des autres, nous inaugurons une nouvelle rubrique de « petites annonces ».

Vous pourrez ainsi proposer vos services de remplaçantes, d'emploi, ou informer les consœurs de vos activités diverses.

L'AFFM diversifie ses approches, mais se veut toujours au service des femmes médecins...

Docteur Cécile Renson
Présidente de l'AFFM



Compte-rendu de l'Assemblée générale de l'AFFM

RAPPORT MORAL.

Docteur Cécile Renson

Le bureau, après convocation, s'est réuni à trois reprises au cours de l'exercice précédent (2013).

Hors convocation, il s'est réuni à trente reprises à Saint-Cloud dans les locaux de Regimedia.

Y ont assisté régulièrement : Marie-Claire Brusset et la présidente lors de ces 30 séances, Marie-Dominique Ghnassia, Marie-Thérèse Nourrissier et Charlette Dispot lors du premier semestre, de façon plus épisodique. Marie-Noëlle Mayer est venue rejoindre les rangs.

Trois conseils d'administration se sont tenus :

- Le premier à l'issue de l'Assemblée générale du samedi 2 février,
- Le deuxième le 17 octobre dernier au domicile de la présidente,
- Le troisième avant notre assemblée générale, afin d'en approuver l'ordre du jour.

Notre colloque annuel s'est déroulé le samedi 2 février 2013 dans les locaux de l'Hôtel Royal Garden Champs Elysées- 218/220 rue du Faubourg Saint Honoré 75008 Paris.

Le thème retenu concernait les « **Actualités dans les cancers féminins** », avec le concours de l'Institut Gustave Roussy et son Directeur général honoraire, le professeur Thomas Turasz qui en fut à la tête de 1994 à 2010 et y a laissé son empreinte de chercheur, pionnier de l'immunothérapie, lui qui a permis le premier essai de thérapie génique dans le cancer broncho-pulmonaire en 1994 et fut l'instigateur du « *traitement personnalisé des cancers* ». Six partenaires nous ont soutenues, d'abord la Mutuelle du Médecin toujours attentive à nos attentes, mais aussi Nutergia, Genomic Health, MSD, Codifra et Annie d'Avray... Le colloque suivi d'un cocktail s'est révélé une parfaite réussite.

Deux conférences ont été réalisées à la Maison des Associations du XV^e :

- Le mardi 12 mars, à l'occasion de la Journée de la femme, sur le thème « **conception et contraception** » par le Docteur Valérie Fousier, endocrinologue, qui a expliqué précisément l'ensemble des techniques qui visent à corriger l'infertilité, sous le vocable d'« *Assistance médicale à la procréation* » (AMP).
- Le 17 octobre, s'est déroulée une réunion intitulée : « **Ethique et médecine, réflexion sur la fin de vie** » animée par le Professeur Christian Hervé, *Directeur du Laboratoire d'Ethique Médicale et de Médecine Légale, président de la Société Française et Francophone*

d'Ethique Médicale.

L'AFFM a été invitée aux Rencontres parlementaires santé qui se déroulent à la Maison de la Chimie :

- Le 12 février sur « **santé et bien-être au travail** »,
- Le 10 avril sur « **le bien-être au travail, un défi dans la crise** »,
- Le 23 avril sur « **avenir et système de santé** » (Marie-Claire Brusset),
- Le 15 octobre sur « **comment accroître la part de prévention** »,
- Le 4 décembre sur « **faire bouger notre système de santé** ».

La présidente a assisté à la première rencontre nationale des Ateliers santé ville les 11 et 12 avril, sur le thème « **Les ASV et les politiques territorialisées de santé** ». Elle s'est rendue à Clichy-sous-Bois pour écouter le compte rendu du dépistage élargi de la tuberculose dans le cadre de l'ASV concernant un quartier sensible de la commune.

Elle a assisté, à l'Hôtel de Ville de Paris, à des conférences organisées par les services sociaux du Département sur le « **syndrome de Diogène** » le 28 février, sur les réseaux gérontologiques le 16 octobre, sur « **les collectivités amies des enfants** » le 27 mars, sous la houlette de Michèle Barzach présidente d'UNICEF France, rencontres centrées sur la précarité et l'exclusion des enfants.

Le 7 novembre, s'est tenue, toujours à la Mairie de Paris, une réunion sur la gérontologie, intitulée « **CLIC, Réseaux, MAIA... de la coordination à l'intégration** ».

À l'Assemblée nationale à Paris, mardi 11 juin, les intervenants d'une réunion organisée par le CEDAW, comité onusien de défense des droits de la femme présidé par Nicole Ameline, ont fait un bilan mitigé de l'état de la condition féminine dans le monde (action des non alignés en faveur des femmes).

Le 2 septembre s'est tenu à l'Académie un colloque sur les violences faites aux femmes sous l'égide de Madame Vallaud-Belkacem, ministre au Droit des femmes. Roger Henrion a introduit la réunion en rappelant les travaux et prises de position de l'Académie sur ce grave et difficile sujet de société. Tour à tour ont été évoqués leur fréquence, leur retentissement dévastateur ainsi que l'importance de l'accompagnement des victimes sans oublier la prise en charge des auteurs.

Invitations de Décision Santé Le 17 septembre, au Collège des Bernardins, dans le cadre des Auditions privées, « **Quelle rentrée politique en santé ?** » par Gérard Bapt député. Le 27 novembre, dans le cadre des Asclépiades, entretien avec Jean-Louis Touraine, député du



Remise par le Dr Marie-Dominique Ghnassia, et le Dr Françoise Nico, du certificat du jubilé de la MWIA au Dr Marie-Thérèse Nourrissier-Sobestky, pour son engagement au sein de l'AFFM pendant cinquante années consécutives



Dr Françoise Le Bail, Dr Marie-Claire Brusset, Dr Cécile Renson

Rhône, sur : le PLFSS, un bilan sur le Sida, sur la réforme du droit d'asile et ses conséquences sanitaires.

Enfin, la présidente a participé au rapport d'information sénatorial « **A la recherche d'un nouvel équilibre hommes-femmes dans l'enseignement supérieur et la recherche** » par Françoise Laborde, sénatrice. Le professeur Claire Fékété a été sollicitée par l'AFFM pour faire des propositions remises le mardi 28 mai.

Au Sénat, Gynécologie sans frontières a organisé un colloque sur « **les violences conjugales. Le rôle des professionnels de santé** » où l'AFFM était invitée, le 29 novembre, pendant que Marie-Claire Brusset assistait au Pavillon Dauphine à une journée de gynécologie.

Marie-Claire Brusset et Cécile Renson se sont rendues à Nancy le vendredi 19 avril où elles ont été très chaleureusement reçues pour écouter au Restaurant Flo, le Docteur Sylvie Barbier, biologiste à Metz, sur le thème « **Biologie et âge** ». Ses propos tenaient en deux questions : « *Comment prévenir le vieillissement en immuno-nutrition ? Quelle interprétation peut être faite du Bilan d'Optimisation Nutritionnel ?* » Beaucoup d'invitations ont concerné des problèmes médico-sociaux, car les conférences de presse dites médicales deviennent rares. Pour des raisons d'économie et d'efficacité (?) elles sont remplacées par des communiqués de presse diffusés très largement.

Marie-Claire Brusset a suivi avec beaucoup d'assiduité les réunions qui avaient trait aux maisons de naissance, dont elle vous parlera.

Elle s'est intéressée à l'angioedème héréditaire (AOH), maladie génétique rare qui touche 10 000 personnes en Europe dont près de 1 000 patients en France.

HYGIE

Les difficultés soulignées l'an dernier ne sont pas atténuées cette année. Nous avons pu faire paraître quatre numéros d'Hygie dans des délais de plus en plus longs.

Le journal est de plus en plus mince.

L'an dernier, il avait été demandé dans cette enceinte que chaque membre du bureau écrive un article par an avec un effort de concision impératif. La présidente ne sait pas si elle a été entendue.

La concision a été telle que pas un article ne lui est parvenu. Marie-Dominique Ghnassia souhaite que le comité de rédaction se réunisse lors de la parution de chaque numéro. La présidente a donné son acquiescement.

Elle propose d'ailleurs que chaque membre du bureau y présente un article par an.

RÉGIMEDIA

Les relations sont excellentes, les discussions avec Bruno Cohen animées mais constructives, le secrétariat tenu par Catherine Dognon parfaitement efficace. C'est un réel plaisir de travailler avec une personne de cette qualité.

SITE INTERNET www.affm-asso.fr/

Tout aurait pu tenir dans cette phrase : « *la critique est facile, mais l'art est difficile* ».

C.Renson voulait dynamiser l'association par la création d'un site efficace. A ce sujet, elle veut tout de suite faire part d'un certain nombre de personnes qui prennent connaissance de l'AFFM depuis que ce site est créé et qui se mettent en relation avec Catherine ou elle-même pour différents renseignements, voire pour de nouvelles perspectives.

Elle tenait à ce que ce site soit opérationnel pour le dernier trimestre 2013, puisque les adhérentes avaient donné leur accord, lors de l'AG 2013, afin que l'AFFM s'en dote.

Il a été fait un appel d'offre et répondu à la plus avantageuse, (OpenMotion) ce qui a créé quelques troubles au sein du bureau.

La présidente a travaillé, bien seule, tout l'été sur sa préparation. La conclusion, unanime, est que ce site est très bien réalisé.

Il faut, maintenant, le faire vivre. Les sections locales l'ont bien compris. La Bretagne donne les comptes rendus de ses réunions. Le Grand Est s'y est bien défini avec un historique très précis.

Merci à vous, Mesdames.

Un dossier thématique doit être traité tous les mois. Le premier a eu trait aux maisons de naissance, le deuxième à la vaccination grip-pale, le troisième à l'Assistance Médicale à la Procréation. Un autre est à venir sur les addictions...

Encore une fois, il est demandé de fournir des articles sur ce qui vous a surprises, ou pas-



1er plan : Dr Ouahiba Softa, 2e plan : Dr Anastasie Lympelopoulou

sionnées. Surtout pas de discours filandreux. De la précision et une présentation nette qui en facilite la lecture.

Tout ce qui intéresse l'éthique, notre grande cause pour les 18 mois à venir, - et votre exercice doit enrichir votre expérience - écrivez-le. Bref, soyez aussi motivées que nos consœurs de 1923.

La parole est donnée à Marie-Claire Brusset qui énumérera les réunions auxquelles elle a participé, puis à Françoise Le Bail et à Isabelle Coutrot qui vont parler de leurs délégations.

Marie-Claire rapportera le bilan financier, puis Françoise Pantaléon expliquera les modalités de l'élection des membres du CA : les renouvelables, les non-renouvelables et les candidates auront chacune cinq minutes pour se présenter.

A la suite de quoi, il sera procédé au vote.

Puis Francine Violette relatera l'action de la FMC, Marie-Dominique Ghnassia le partenariat avec le CNFF et Françoise Nico les relations avec la MWIA.

RÉSUMÉ DES ACTIVITÉS DE LA SECTION BRETAGNE.

Docteur Françoise Le Bail

- Organisation d'une formation médicale continue.

Se tiennent environ huit réunions par an sur des thèmes très variés avec des intervenants (confrères) locaux qui sont nos interlocuteurs privilégiés, sur des sujets aussi variés que les prises en charge des plaies chroniques, réunion animée par un médecin généraliste et une infirmière, le rôle du médecin généraliste dans la procréation médicale assistée, les nouvelles recommandation dans le diabète de type 2, la prise en charge précoce des AIT et AVC...

Les rencontres sont de moins en moins souvent subventionnées par les laboratoires pharmaceutiques.

Nous avons une liste de diffusion internet pour le choix des sujets et des dates et nous avons trouvé des solutions de remplacement pour les locaux, que nous finançons avec l'association.

Les rencontres permettent de se rencontrer entre consœurs : en effet, nous travaillons toutes seules et même le travail en cabinet de groupe ne permet pas toujours des échanges

très important étant donné les contraintes de chacun.

- **Déjeuner « anti burn out »**, organisé sur trois sites différents pour être au plus proche du lieu de travail : échanges informels entre consœurs.

- **Liste de diffusion internet**, par laquelle chaque adhérente peut s'exprimer : poser une question médicale (nom d'un confrère spécialiste, par ex), d'ordre professionnelle (cotation sécurité sociale...), ... C'est un moyen de connexion entre les adhérentes.

- **Participation à une commission « relation médecine libérale/CHU de Brest »**, pour discuter des relations entre la ville et l'hôpital et des moyens pour les améliorer. J'ai réalisé une enquête informelle lors des formations médicales continues et lors des déjeuners pour exprimer l'avis de mes consœurs lors de cette réunion au CHU.

RAPPORT FINANCIER.

Docteur Marie-Claire Brusset, trésorière.

Marie-Claire Brusset constate la diminution du nombre des adhérentes.

Nous sommes actuellement 178 adhérentes à jour de cotisation, sans compter les membres d'honneur.

Cette diminution s'inscrit dans une baisse qui perdure depuis quelques années, comme d'ailleurs bon nombre d'associations. De plus, les laboratoires pharmaceutiques ne nous apportent plus leur aide.

Ainsi Anastasia Lympelopoulou s'est vue contrainte d'annuler une réunion initialement sponsorisée par un laboratoire qui s'est désisté au dernier moment.

Marie-Claire Brusset remercie tout particulièrement les 24 médecins qui, à l'occasion du renouvellement de leur cotisation, ont fait des dons à l'AFFM, au premier rang duquel le Docteur Ducassou et le Docteur Lympelopoulou.

92 médecins sont en activité, 66 sont à la retraite, quelques-unes continuant à exercer dans des domaines humanitaires ou associatifs,

13 sont dits membres correspondants, au titre desquels les médecins hommes sont acceptés après acceptation du bureau, 7 sont des étudiantes.

Les entrées financières sont constituées :

- Des cotisations : 7715 euros,
- Du FAF-PM : 68 300 euros,
- Des produits financiers du Livret A : 280 euros.

Les charges se répartissent ainsi :

- Reversement Delphes Electronique (sous-traitance FAF-PM) : 68 300 euros,
- Reversement aux sections locales : 864 euros,
- Frais de fonctionnement identiques à l'année précédente (10 642 euros en 2013 contre 10476€ en 2012),
- Augmentation des frais réglés à Regime-

dia(+1435€) soit 7 396 € pour l'exercice 2013,
- Création du site internet :
• 502€ pour la formation du webmaster,
• 4978€ amortis sur deux ans, dont 2672€ pour l'exercice 2013.

Les dettes au 31 décembre 2013 se montent à 4 156€ :

- Frais de comptabilité : 1 507€,
- Prestations Regimedia, 4^e trimestre 2013 : 1 849€,
- Erreurs versements FAFPM à rembourser : 495€.

Les ressources se répartissent ainsi après un exercice déficitaire de -6159€ :

- Dotation : 22 867€,
- Réserves disponibles : 30 023€,
- Résultat 2013 : 6159€,
= 46 732€.

Pour équilibrer notre trésorerie, il est prévu de vendre une action du portefeuille détenu auprès de la Banque Postale pour la somme de 3 244€, mais cette transaction ne saurait s'inscrire dans l'exercice 2013. Elle est juste portée à la connaissance des adhérentes dans un souci de transparence qui est le souci constant des membres du bureau.

COTISATIONS ANUELLES

Elles restent aux mêmes montants, de même que le reversement aux sections locales et le remboursement des frais de déplacements. Résolution adoptée par 64 votants présents ou représentés. Un vote exprimé s'oppose au reversement aux sections locales.

RENOUVELLEMENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION.

Docteur Françoise Pantaléon, Correspondante nationale

Trois membres voient la fin de leur premier mandat : Catherine Bourgeois, Marie-Noëlle Mayer, Francine Violette.

Toutes trois se représentent pour un second mandat. Elles seront réélues à l'unanimité par 65 votants pour les deux premières, par 60 voix pour Francine Violette.

Six membres voient la fin de leur troisième mandat : Isabelle Coutrot, Michèle Jaupitre, Anastasia Lyemperopoulou, Claire Noblia, Françoise Pantaléon, Sandrine Souchon.

Trois candidates se présentent : Ouahiba Softa, Thi Ngoc Dung Ho, Catherine Barlier-Pagel. Ouahiba Softa et Catherine Barlier-Pagel sont élues à l'unanimité (65 voix), Thi Ngo Ho par 60 voix et 5 abstentions.

Le bureau sera constitué à l'issue du premier Conseil d'administration qui s'est tenu après l'AG.

Il est constitué :

Présidente : Cécile Renson,
Vice-présidente : Francine Violette,
Trésorière : Marie-Claire Brusset,
Secrétaire générale : Françoise Nico,
Secrétaire générale adjointe : Lucie Rakotomalala,
Correspondante nationale : Ouahiba Softa,



Dr Hélène Mandroux, Dr Cécile Renson, Dr Françoise Nico



Dr Thi Thoi Pham, Dr Francine Violette, Dr Françoise Nico

Correspondante internationale-coordinatrice avec la MWIA : Thi Thoi Pham.

BILAN DE LA FORMATION MÉDICALE CONTINUE, RÉALISÉE PAR L'AFFM EN 2013.

Docteur Francine Violette

31 journées de formation ont eu lieu le dimanche en 2013. Nous n'avons que 52 dimanches dans une année...

Dans le bilan pédagogique, il apparaît que nous avons pu organiser la formation de 199 jours médecin, illustrant un bon taux d'activité.

Un total de 19 thèmes de formation a été réalisé, 6 en anglais médical, et 13 en informatique.

Nous avons rempli les objectifs pour lesquels nous nous sommes engagés auprès du FAFPM, ce qu'il apprécie tout particulièrement.

Tous les dossiers ont été déposés à temps.

Des modifications de type administratifs et pédagogiques tels que le CV des formateurs à fournir, ainsi que les questionnaires d'évaluation de début et de fin de stage attestant des acquis obtenus au cours de la journée, ont été exigés par le PAF-PM, cela visant à vérifier la qualité des formations ainsi que leur efficacité.

L'appel d'offre pour 2015 concernant les nouveaux thèmes des formations à élaborer fait appel à un cahier des charges de plus en plus complexe et difficile à satisfaire, ce qui nécessite un travail important.

Notre formation se déroule de manière conviviale, mais néanmoins consciencieuse.

La formation continue demande aux membres organisateurs, Marie-Dominique Ghnassia, Françoise Nico, Thi Pham, et moi-même beaucoup de disponibilité, de travail et d'assiduité.

J'apprécie tout particulièrement le travail de Delphine Cohen, et de Laurent Ephrati, sans lesquels cette formation ne pourrait pas avoir

lieu.

Il est très difficile de recruter de nouveaux adhérents pour l'Association, peut-être est-ce dû au contexte économique et social actuel, mais en ce qui concerne la formation continue, nous avons constaté que les nouveaux venus reviennent afin d'assister à d'autres formations, ce qui est satisfaisant.

En conclusion, nous avons toutes, en tant que membres de l'AFFM, la responsabilité de trouver de nouveaux membres pour que l'Association demeure.

CNFF 2013

Docteur Marie-Dominique Ghnassia

En 2013 ont eu lieu pour le CNFF **8 réunions du Groupe de Coordination** (équivalent du Bureau) qui règle les questions urgentes, propose des actions et **5 Réunions du Comité Exécutif** (équivalent du Conseil d'administration) qui assure les questions de fond et organise les actions proposées. Marie-Dominique Ghnassia a participé en tant que Secrétaire Générale à l'ensemble de ces réunions et a pu ainsi représenter l'AFFM à chaque occasion qui le nécessitait.

Sur le plan national le CNFF fait partie du **CNL-CAFF** (Comité National des Coordinations Associatives Féminines et Féministes) organisme qui regroupe la Coordination Française pour le Lobby Européen des Femmes (CLEF) et le Centre National d'Information sur les Droits des Femmes et des Familles (CNIDFF). Martine Marandel-Joly, Présidente du CNFF en assure la Présidence pour 2013 et 2014. Elle représente à ce titre le CNL-CAFF au sein de la Conférence Permanente des Coordinations Associatives (**CPCA**) qui constitue la voix du mouvement associatif auprès des instances gouvernementales avec 4 axes de travail : rassembler, rechercher, se positionner, informer.

Le CNFF continue donc à participer aux travaux portant sur les Violences faites aux femmes, sur la prostitution par le biais d'« Abolition 2012 », sur la conciliation vie familiale/vie professionnelle, sur la parité en politique et sur l'égalité professionnelle.

Sur le plan International le CNFF fait partie du Centre Européen du Comité International des Femmes : **CECIF**. L'assemblée générale s'est tenue en Octobre à Monaco avec un séminaire sur « la place des femmes en politique ». Marie-Jeanne Vidaillet-Peretti, Vice Présidente du CNFF et du CECIF a présenté un rapport sur la France et a présidé une table ronde francophone sur « les nouvelles techniques de l'Information ». Le CNFF fait également partie du Comité International des Femmes : **CIF** qui a tenu une réunion internationale du 2 au 4 Décembre à Bogota (Colombie) sur le thème de « Emancipation économique des Femmes et éradication de l'extrême pauvreté ». La présidente du CNFF était

présente.

Le CNFF a été représenté par Christiane Tricot, Vice Présidente, à la 57ème session de la Commission du Statut de la Femme à New-York qui s'est déroulée à l'ONU du 4 au 15 Mars 2013 avec pour thème « *L'élimination et la prévention de toutes formes de violences contre les femmes et les filles* ». Le CNFF a été également représenté à l'UNESCO par une délégation conduite par Françoise Bouteiller membre du Comité d'honneur du CNFF.

Réunions et Colloques à Paris :

A l'occasion de la réunion de l'Assemblée Permanente des Présidentes d'Associations et Déléguées Régionales (APPADR) le 5 Mars 2013 MD Ghnassia a présenté le Compte Rendu concernant les activités de l'AFFM. Par ailleurs sur le thème de l'**Assistance Médicale à la Procréation** elle a abordé les aspects médicaux et éthiques (rédaction réalisée avec l'aide des Docteurs Marie-Laure Camp et Anasthasie Lympelopoulou), Marie-Jeanne Vidaillet-Peretti abordant les aspects juridiques et financiers.

Lors de l'Assemblée Générale du 2 Avril 2013 le nouveau Site Internet du CNFF a été pré-

senté. Un point a été fait sur « **les retraites des femmes** » en étudiant en particulier le problème des retraites complémentaires et les questions de réversion (Marie-Jeanne Vidaillet-Peretti)

Le 7 Novembre a eu lieu un Colloque sur « **Femmes et précarité : Prévenir les ruptures et accompagner - Le rôle des associations du CNFF** ». Mesdames Eveline Duhamel, membre du Conseil Economique Social et Environnemental (CESE) Coauteur du rapport « Femmes et précarité » (Mars 2013), et Elisabeth Morin, Députée européenne, Présidente Internationale de l'Union Européenne Féminine sont intervenues. L'AFFM avait à traiter : « *Gérer sa santé et les problèmes inhérents à l'accès aux soins* ». Cécile Renon a parlé du réseau « **Les transmetteurs** » dans lequel elle est très impliquée ainsi que Marie-Claire Brusset. Le Docteur Grégoire Moutel, responsable de médecine sociale à l'hôpital Corentin Celton, a transmis un texte présenté par MD Ghnassia.

Le 5 Décembre une table ronde a été organisée sous le haut patronage de Michel Sapin, en partenariat avec la CLEF représentée

par Olga Trostiansky et la CGPME Nationale représentée par Geneviève Bel sur le thème « *L'Indépendance Financière des femmes, un levier pour leur autonomie* ». Deux volets principaux ont fait l'objet de débats animés par Isabelle Germain, journaliste : l'indépendance financière des femmes, une source privilégiée d'atténuation des inégalités hommes-femmes et Les enjeux actuels en matière de politique familiale et sociale pour permettre aux femmes d'être indépendantes.

Projets 2014 : JUIN : La place des Femmes dans l'Entreprise : métiers, fiscalité, transmission d'entreprises

OCTOBRE : Bilan concernant la Précarité des femmes

DECEMBRE : La Dépendance en partenariat avec l'AFFM pour le volet Santé

En attente : Femmes de Méditerranée en fonction de l'évolution de la situation dans les pays concernés.

Assemblée générale et APPADR : 16 Avril 2014. Maison des Associations du 7ème Rue Amélie Paris.

Dr Thi Thoi Pham Dr Marie-Dominique Ghnassia Des nouvelles de la MWIA



Lors du Conseil d'administration (CA) de l'AFFM du 25 Janvier 2014 le **Docteur Françoise Nico** a été élue Secrétaire Générale. Elle a reçu des remerciements pour son action comme **Correspondante Internationale et Coordinatrice de la MWIA** et pour ses déplacements à Münster, Batumi et plus récemment à Bruxelles, contribuant ainsi à maintenir des relations chaleureuses avec la MWIA. Pour la remplacer à ce poste le **Docteur Thi Thoi Nguyet Pham**, membre du Conseil d'Administration, a été élue. Son nom apparaîtra donc régulièrement dans la rubrique « *Nouvelles de la MWIA* » du journal Hygie et, dans la mesure de ses disponibilités, elle assistera aux réunions concernant la MWIA afin d'y représenter l'AFFM.

Le **Docteur Michèle Muhlamn-Weill**, membre du CA, a été invitée, par le Comité d'organisation, à la Conférence Internationale de Rabat (8 et 9 Mars 2014) sur le thème « **Femme et Sécurité Routière, un Projet de Société** » spécialiste du sujet abordé, elle a représenté l'AFFM et la MWIA. Elle a rédigé un texte en Anglais qui va être adressé au **Dr Shelley Ross**, Secré-

taire Générale de la MWIA pour une parution dans la rubrique « *Europe du Sud* » du prochain « *UPDATE* », parution trimestrielle en ligne de la MWIA.

Annonce :

Le **Docteur Shelley Ross** a fait part du décès le 2 Décembre 2013 du **Docteur Dorothy Ward** qui a été Présidente de la MWIA de 1992 à 1995 puis, pendant 25 ans, Coordinatrice Nationale pour la Fédération des Femmes Médecins de Grande Bretagne. Elle était l'auteur d'un livre sur l'histoire de la MWIA. L'AFFM joint ses condoléances à celles adressées à la famille par la MWIA.

Projets MWIA :

Durant l'été 2014 la Présidente, le **Professeur Kyung Ah Park**, envisage une visite des hôpitaux dans la province de Rajin en Corée du Nord, ce voyage d'information étant effectué par le **Professeur Hiroko Yamamoto**, Vice Présidente de la Région Pacifique Ouest.

Le deuxième projet de la Présidente était de faire partir fin Janvier 2014 une équipe de la MWIA (volontaires des pays proches, participation de l'Association des Femmes Médecins Coréennes...) pour une se-

maine d'actions médicales aux Philippines dévastées par le typhon de Novembre 2013.

La prévention contre toutes les formes de violences faites aux femmes (Thème choisi pour la période 2013/2016) fait l'objet de nombreuses réunions et travaux dont les informations sont transmises par les Associations Nationales (Australie, Autriche, Corée, Amérique Latine...) Le Genre et les questions de santé constituent également un sujet d'intérêt important (Autriche, Brésil...).

Dates à retenir :

- Congrès MWIA Europe du Nord**
- 4/6 Septembre 2014 :**
- Copenhague, Danemark.**
- 30ème Congrès International de la MWIA :**
- 28/31 Juillet 2016 : VIENNE (Autriche).**

Pour rappel :

Site MWIA : <http://www.mwia.net>
Mel : secretariat@mwia.net



Compte rendu du Colloque AFFM - 25 janvier 2014

Dr Cécile Renson

Les pathologies cardio-vasculaires de la femme

Vie associative

8

Monsieur le Professeur Jean-Noël Fabiani,
Mesdames et Messieurs les professeurs,
Mes chers confrères et consoeurs,
Chers amis,

Je ne vous cacherai pas mon émotion en vous accueillant aujourd'hui dans ce bel auditorium de l'HEGP. Et ce pour trois raisons. D'abord parce que nous célébrons encore les 90 ans de l'AFFM, créée certes en 1923 par le Docteur Thuillier-Landry, mais dont les statuts ont été déposés le 22 février 1924. Et on ne peut que saluer l'évolution de la condition féminine en général et de la femme médecin en particulier dans ces 90 ans. En remarquant que l'exercice de la femme médecin et son indépendance professionnelle ont précédé d'exactly 20 ans son accès au droit de vote (octroyé par une ordonnance du Général de Gaulle du 21 avril 1944).

La deuxième raison s'inscrit dans une histoire plus récente, celle de mon mandat d'adjoint au maire du XV^e, chargée des affaires sanitaires en 1995. En effet, que de péripéties autour de ce bel hôpital proposé en 1975 pour la construction de 600 lits, confié à l'architecte Aymeric Zubléna en 1983, dont la première pierre a été posée par E Balladur, premier ministre, et Simone Veil le 15 novembre 1993, pierre dont on a d'ailleurs perdu la trace, inauguré par le Président Chirac le 20 décembre 2000 au milieu d'un grand chahut syndical que je ne peux oublier. Je veux ici rendre hommage au directeur de l'époque, Louis Omnes, qui en a conçu l'organisation et s'est battu contre vents et marées, pour faire aboutir ce beau projet.

Mais surtout, quel honneur vous nous faites, Monsieur le Professeur Jean-Noël Fabiani, de bien vouloir animer notre colloque annuel, vous dont l'équipe a réalisé la première greffe mondiale d'un cœur artificiel autonome le 18 décembre dernier.

Comme vous le dites, Monsieur, dans votre ouvrage d' « *Histoires insolites de la médecine* », « *les transplantations d'organes, c'est*



De gauche à droite Dr Didier Blanchard, Dr Léonora du Puy-Montbrun, Pr Paul Achouh



Pr Pierre Julia

JOURNAL TRIMESTRIEL DE L'AFFM
Directeur de publication :
Dr. Cécile Renson

COMITÉ DE RÉDACTION
Dr. Marie-Claire Brusset
(Directeur du comité)
Dr. Françoise Pantaleon
Dr. Marie-Dominique Ghnassia
Dr. Charlette Dispot
Dr. Francine Violette
Dr. Françoise Nico

RÉGIE PUBLICITAIRE
RÉGIMEDIA - Marc Ferret
Mel : mferret@affinitesante.com
Tél : 01 72 33 91 05

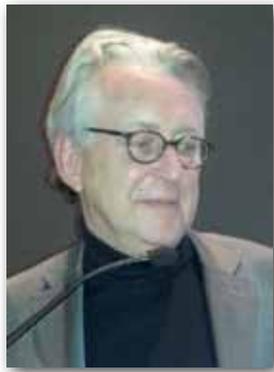
RÉALISÉ PAR L'EUROPÉENNE D'ÉDITIONS

MAQUETTE
Éloïse Fages

ADRESSE DE LA RÉDACTION
RÉGIMEDIA
326 Bureaux de la Colline
92213 - Saint-Cloud Cedex
Site : www.affm.org

N.D.L.R. : Les opinions exprimées dans les différentes rubriques du Journal de l'AFFM n'engagent que leurs auteurs. Les auteurs dont les articles paraissent dans ce numéro de l'AFFM, transmettent leurs droits de copyrights aux éditeurs du journal. Les auteurs certifient que le texte cité ci-dessus n'est pas simultanément soumis à un autre journal scientifique en vue de publication.

une des grandes aventures du XX^e siècle, au même titre que marcher sur la lune ». Vous répondiez à une journaliste en février 2012 que vous croyez « à l'homme vivant plus longtemps et surtout débarrassé de bien des ma-



Dr Didier Blanchard

dies », et vous disiez que « le progrès le plus significatif en matière de chirurgie cardio-vasculaire serait la réalisation d'un cœur artificiel intelligent, capable de s'adapter aux différentes conditions de la vie de tous les jours ».

Eh bien, voilà qui est fait. Et grâce à vous et à votre équipe, voilà un immense espoir qui se lève, car les greffes de cœur classiques ne sont pas assez nombreuses, faute de donneurs. Vous dites que le monde entier manque de donneurs et que 350 transplantations sont faites en France, dont plus d'une quarantaine est réalisée dans votre service chaque année.

Dans le même temps, il semble que la chirurgie cardiaque veuille se faire de moins



Pr Paul Achouh

en moins agressive avec des techniques opératoires de plus en plus légères, et avec de moins en moins d'ouvertures.

Nous avons hâte de vous entendre nous expliquer tous ces progrès et peut-être nous rassurer car sur les 147 000 personnes qui décèdent chaque année en France, 54% sont des femmes, nous qui avons appris que nos hormones nous protégeaient.

Et pourtant, depuis ces trente dernières années on dit que la mortalité cardio-vasculaires a diminué de 60% grâce aux progrès de la médecine, à la rapidité d'intervention et à vous chirurgiens. Alors, vite, je vous passe la parole et vous remercie de bien vouloir nous instruire.



Pr Jean-Noël Fabiani et Dr Cécile Renson



Pr Paul Achouh et Dr Cécile Renson

MWIA'S NEWS

During the first 2014 Board Meeting of AFFM, on 25th January, **Doctor Françoise Nico** has been elected Secretary General. She was warmly thanked for her **contribution to MWIA's relationship as MWIA Coordinator** (MWIA's News in Hygie, attendance to Congress of Münster, Batumi and recently Brussels).

The new International Correspondent and MWIA Coordinator elected is **Doctor Thi Thoï Pham**, a member of AFFM's board, who will write in Hygie with **Dr M-D Ghnassia** from on and will attend MWIA meetings as often as possible.

Dr Michèle Muhlmann-Weill, a member of AFFM's board, has been invited by the organization committee to the International Conference of Rabat (Marocco) held 8th and 9th March on "**Woman and Traffic Safety : Project of society**". Specialist road safety, she represented AFFM and MWIA. A summary will be published in

March *UPDATE*.

Dr Dorothy Ward passed away on December 2, 2013. She had been President of MWIA from 1992 to 1995 and had continued as National Coordinator for the UK Medical Women's Federation for 25 years. She was the author of: "*They cure in a Motherly spirit: History of the Medical Women's International Association*". Along with MWIA, AFFM expresses its sincere condolences to the family.

Projects for 2014:

Professor Kyung Ah Park, President of MWIA, plans to visit the hospitals in Rajin Province, North Korea, during summer 2014. The survey of the actual situation will be done by **Pr Hiroko Yamamoto**, VP for the Western Pacific Region.

Professor Kyung Ah Park also planned a project "Helping the Philippines" after the disaster from the typhoon in November 2013. Close countries as Japan, Taiwan, Hong-Kong, China... were invited to join Korea to organize a MWIA Medical Sup-

port Team for a departure end of January. The objective was to provide medical help for a week period.

The theme of the 2013-2016 Triennium "**Prevention and elimination of domestic and sexual violence**" is the subject of many meetings with the involvement of many Nationals Associations (Australia, Austria, Korea, Latin America...). Gender and health also represent an area of high interest (Austria, Brazil...)

Agenda:

September 4-6, 2014: Copenhagen, Denmark - Northern European Regional meeting @ Rungstedgaard Conference Centre and Hotel.

July 28-31 2016: Vienna, Austria, 30th International Congress of MWIA.

Contact information for MWIA:

Website: <http://www.mwia.net>

Email: secretariat@mwia.net



Dr Leonora du Puy-Montbrun

CCA Chirurgie cardio-vasculaire, HEGP

La femme chirurgien cardiaque

Propos recueillis par le Dr Cécile Renson

Le docteur Leonora du Puy-Montbrun, CCA en Chirurgie cardio-vasculaire à l'Hôpital Européen Georges Pompidou, décrit l'exercice d'une spécialité sous féminisée (256 chirurgiens hommes et seulement 13 chirurgiens femmes en 2007, même si à l'HEGP la parité est mieux respectée avec 9 chirurgiens hommes dans le service de chirurgie cardio-vasculaire et trois chirurgiens femmes), avec les contraintes dues à ce type de spécialité à concilier avec ses obligations familiales. Elle ne néglige pas les sarcasmes qui ont accompagné son parcours hospitalier : « La chirurgie n'est pas en métier de femme... Occupez vous bien de vos enfants... » et agrmente ses propos de diapositives reproduisant les couvertures des « Femmes en Blanc », bande dessinée humoristique de Raoul Cauvin et Philippe Bercovici qui met en scène le personnel soignant féminin et les patients.

Elle retrace l'historique des premières femmes médecins et leurs difficultés.

La Revue de presse médicale, vers 1880 en France, n'est pas tendre envers elles :

« Cet accoutrement, (tablier plein de sang) ces salles infectes, ces débris humains, ces rudes travaux, font un contraste repoussant avec ces formes féminines. (...) Ces jeunes femmes perdent toutes leurs grâces, tout leur charme, tout l'attrait de leur sexe. Ce ne sont plus ni des femmes ni des hommes. »

Cette féminisation s'inscrit dans la lente évolution de la société française : en 1861, Julie-Victoire Daubie est la première bachelière. En 1864 : une femme suisse s'inscrit à une faculté de médecine et en 1875, Madeleine Brès première femme médecin française, soutient sa thèse sur « De la mamelle et de l'allaitement », elle dont Paul Broca reconnaîtra les mérites :

« Madame Brès est entrée dans mon service en qualité d'élève stagiaire en 1869. Au mois de septembre 1870, l'absence de plusieurs internes appelés dans les hôpitaux militaires, nécessitait la nomination d'internes provisoires. Madame Brès sur ma proposition fut

désignée comme interne provisoire. En cette qualité, pendant les deux sièges de Paris et jusqu'au mois de juillet 1871, elle a fait son service avec une exactitude que n'a pas interrompu le bombardement de l'hôpital. Son service a toujours été très bien fait et sa tenue irréprochable. Madame Brès s'est toujours fait remarquer par son zèle, son dévouement et son excellente tenue. Elle nous a particulièrement secondés pendant la dernière insurrection. »

« Par son ardeur au travail, par son zèle dans le service hospitalier, nous nous plaisons à reconnaître que Mme Brès a, par sa tenue parfaite, justifié l'ouverture de nos cours aux élèves du sexe féminin et obtenu le respect de tous les étudiants avec lesquels elle s'est trouvée forcément en rapport. »

Cette émancipation intellectuelle et professionnelle précède le droit de vote octroyé aux Françaises par l'ordonnance du 21 avril 1944...

Mais ce n'est qu'en 1960 que le Professeur Francine Leca, première femme chirurgien cardiaque en France deviendra chef du service de chirurgie cardiaque à l'hôpital Necker à Paris jusqu'en 2006, opérant plus de 6000 jeunes enfants en trente ans de carrière, elle qui a l'énergie de ceux qui croient en ce qu'ils font et dont la devise est : « Il n'y a pas de problèmes, il n'y a que des solutions ».

Chirurgien cardiaque et compatibilité avec une vie familiale harmonieuse ?

« La femme médecin renoncera au mariage, soit ! Elle fera taire son cœur, ses sens (...) étouffant tous ses instincts (...) elle parviendra à faire d'elle-même un être qui ne sera plus une femme (...) l'être moral aura subi une transformation absolue (...) Restera l'être physique. » Voilà ce qu'on lisait dans la Revue de presse médicale de 1880.

Il est vrai que l'articulation entre vie professionnelle et vie privée est difficile et demande une organisation personnelle très serrée, car les horaires sont, par définition, imprévisibles.



Dr Leonora du Puy-Montbrun

L'activité, qui se veut au service des patients, requiert, par mois, la prise de 5 à 7 gardes et la présence à l'hôpital d'un week-end par mois. Sans compter la fatigue occasionnée par deux interventions en moyenne par jour, et les urgences dues à la spécificité du service quant aux transplantations.

Mais, une femme chirurgien cardiaque, rigoureuse dans l'exercice de sa profession, est capable d'organiser au mieux sa vie privée.

Reste un problème : la grossesse !

« Et quand elles seront enceintes comment s'approcheront-elles de leurs malades avec leur gros ventre ? » (Revue de presse médicale 1880).

Que n'entend-on pas ? C'est jamais le bon moment ! Il faut être en forme ! Et puis, rester debout !

« La femme ne peut prétendre à parcourir sérieusement la carrière médicale (...) qu'à la condition de cesser d'être femme : de par les lois physiologiques, la femme médecin est un être douteux, hermaphrodite ou sans sexe, en tout cas un monstre. Libre maintenant à celles que tentera cette distinction de chercher à l'acquiescer » (encore la Revue de presse médical 1880).

Eh bien, toutes ces considérations sont aujourd'hui dépassées et font sourire même les plus phallocrates.

D'ailleurs, c'est parce que les femmes sont capables d'une parfaite gestion familiale qu'elles se révèlent particulièrement rigoureuses dans leur profession, notamment lorsqu'elles se spécialisent dans cette chirurgie si méticuleuse qu'est la chirurgie cardiaque.

Pr Pierre Julia

Département de Chirurgie Cardio-vasculaire, HEGP

Pathologie vasculaire de la femme

Propos recueillis par le Dr Cécile Renson

Les pathologies vasculaires constituent le plus souvent l'apanage de l'âge, et dans ce domaine, hommes et femmes ne sont pas logés à la même enseigne.

Si l'allongement de la durée de la vie est significatif pour l'ensemble de la population, car 80% des individus dépassent 65 ans, et plus de 50% dépassent le cap des 80 ans. Les femmes sont majoritaires et ont une espérance de vie de 5 à 7 ans supérieure à celle des hommes.

Plus de 50% des femmes vont survivre à leur conjoint, ce qui veut dire que la moitié des femmes de plus de 65 ans vivent seules.

Inégalité sociale

Les épouses sont souvent présentes lorsque leur conjoint tombe malade, et lorsqu'à leur tour, elles entrent dans la maladie, elles sont seules à la maison.

Plus de 10% des femmes de plus de 75 ans et plus de 20% de celles de plus de 85 ans sont dépendantes. Les femmes sont majoritaires dans les maisons de retraite et dans les établissements de long séjour.

Inégalité devant la maladie

L'atteinte artérielle est différente sur le plan anatomique et physiologique, et les manifestations cliniques ne sont pas les mêmes. Le traitement de ces atteintes est plus difficile chez la femme âgée du fait d'artères de plus petit calibre et moins compliantes. Par ailleurs, les grands essais cliniques se sont moins intéressés aux femmes, et cette sous-représentation féminine offre une moins bonne connaissance de l'histoire naturelle de la maladie.

Troncs Supra-Aortiques

Les carotides chez la femme sont plus petites et les parois moins compliantes, et pour un même degré de sténose, les vitesses circulatoires sont plus élevées que chez l'homme (de 6 à 9%).

Or les critères d'évaluation des sténoses sont identiques ? Les indications opératoires devraient être différentes.

Evaluation des sténoses.



Diapo 6



Diapo 7



Diapo 20

ECST = European Carotid Surgery Trial
NASCET = North American Symptomatic Carotid Endarterectomy Trial.

La comparaison des plaques montre que les sténoses sont plus serrées chez la femme car les lésions sont plus focales. Les plaques sont plus stables. Elles sont formées de plus de CML (cellules musculaires lisses) et de collagène et de moins de cholestérol que chez l'homme.

Elles sont volontiers localisées au bulbe et



Pr Pierre Julia

à la carotide externe (carotide interne chez l'homme).

Les plaques asymptomatiques semblent moins dangereuses que chez l'homme mais elles représentent un marqueur de la maladie.

Les hémorragies de plaques, à l'origine des sténoses symptomatiques dans 50% des cas sont plus rares chez les femmes (47%) que chez les hommes (70%). Les hémorragies de plaques s'accompagnent d'un plus grand risque de récurrence.

Les indications d'endartériectomie ont été améliorées pour les sténoses symptomatiques intermédiaires (carotides obstruées de 50 à 70%) et vues tardivement (plus de deux semaines après l'AVC).

Les essais cliniques montrent, on l'a vu, une sous-représentation féminine.

L'acte chirurgical n'apporte pas de bénéfice pour les sténoses symptomatiques entre 50 et 70%. Ce bénéfice est d'autant plus réduit que le TCMM est plus élevé (Taux Cumulé de Morbi-Mortalité à J30).

Le risque d'AVC spontané est moindre chez les femmes dans les sténoses asymptomatiques.

En revanche, le risque de resténose est multiplié par cinq si la chirurgie consiste en une fermeture simple. Le patch est obligatoire.

Pathologie anévrysmale

L'aorte abdominale a un diamètre plus petit que celle de l'homme (de 2 à 4 mm), mais celui-ci augmente avec l'âge.

Cette pathologie apparaît surtout vers 60-70 ans. Auparavant, la femme était protégée par ses hormones sexuelles. Celles-ci rendent exceptionnels les anévrysmes de l'aorte abdominale avant la ménopause, entraînant une diminution du rapport collagène/élastine, la perte d'élastine entraînant une rigidification des artères, ainsi qu'une diminution de l'activité MMP9 (une métalloprotéinase matricielle qui favorise la dégradation de l'élastine et la déstabilisation de la plaque d'athérome).

Comme chez les hommes, le tabagisme et les antécédents familiaux constituent des facteurs de risque. Les femmes seraient plus exposées aux atteintes des troncs supra-aortiques qu'aux anévrysmes de l'aorte abdominale, mais aussi aux artériopathies oblitérantes où les lésions sténosantes sont souvent associées et d'un traitement plus difficile.

Bien sûr, le dépistage s'impose.

Ce dépistage est moins suivi que chez les hommes car le suivi médical est moindre. L'âge de développement des AAA est plus élevé, mais les mêmes recommandations s'appliquent chez les sujets de plus de 65 ans et fumeurs.

Les femmes sont plus exposées à la rupture, surtout si elles sont âgées et présentent des facteurs de risque.

Le dépistage de l'AAA devrait être proposé à toutes les femmes entre 60 et 85 ans, à plus forte raison chez les fumeuses et celles qui ont des antécédents familiaux.

La rupture anévrysmale est une catastrophe quel que soit le sexe, car plus du tiers des ruptures sont mortelles. Le diamètre moyen de rupture est de 6 cm chez l'homme et seulement de 5 cm chez la femme.

Seuls 20% des AAA bénéficient de chirurgie « froide ».

Donc, ou bien les AAA sont mal diagnostiqués, ou bien le traitement préventif n'est pas mis en œuvre.

Le traitement endovasculaire est plus difficile chez la femme et moins souvent réalisé, en raison de difficultés anatomiques : les collets sont plus courts, les artères iliaques plus petites, et les lésions occlusives plus nombreuses. Il y a plus de complications d'accès, plus d'occlusions de jambages, plus d'endofuites. Ne faudrait-il pas créer des endoprothèses spécifiques ?

Quoi qu'il en soit, le traitement conventionnel était responsable d'une mortalité

plus importante chez les femmes avec une durée de séjour plus longue et un retour à domicile moins fréquent.

En 20 ans (1990-2010), la chirurgie a permis de meilleurs résultats, une réduction de la mortalité, une diminution de l'incidence des ruptures, mais seulement chez les hommes...

Dissection aortique

Les femmes peuvent souffrir, comme les hommes, d'une dissection aortique, mais elles sont plus âgées, porteuse d'HTA et de bicuspidie.

Le diagnostic est établi avec retard, tout comme le traitement, avec un tableau neurologique plus riche, plus d'hématomes et d'épanchements, plus de tamponnades et d'états de choc, et surtout une mortalité bien supérieure.

L'artériopathie des membres inférieurs

L'artériopathie des membres inférieurs a une moindre incidence chez la femme, protégée par des facteurs hormonaux et métaboliques : récepteurs oestrogéniques, facteurs inflammatoires, lymphokines, lipoprotéines.

Cet environnement se révèle protecteur contre l'athérome, du moins avant la ménopause, car après celle-ci, l'incidence augmente.

Les facteurs de risque sont globalement les mêmes que chez les hommes, en particulier le tabac, dont les femmes, jusqu'à ces derniers temps, se montraient moins consommatrices.

Le traitement substitutif n'apporte aucune protection contre l'artériopathie. Les oestrogènes réduisent la progression de l'athérosclérose, mais ont un effet préthrombotique la première année, et exposent à une dysplasie endométriale. L'addition de progestérone en réduit le bénéfice.

Enfin, l'ostéoporose multiplie par trois le risque d'artériopathie chez la femme ménopausée.

Le traitement fait appel à plusieurs techniques : pose de prothèses vasculaires.

Les pontages distaux recourent au prélevement de la veine saphène interne, le meilleur greffon possible, mais parfois, elle a déjà été prélevée, ou a subi un stripping, ou encore a été le siège de phlébite...

Autres traitements.

Une étude américaine portant sur 372 692 hospitalisations pour artériopathie des membres inférieurs montre que les hommes fument plus et sont plus coronariens que les femmes. Obésité, race noire, âge et ischémie critique constituent les fac-

teurs de risque chez les femmes.

Les recommandations opératoires pour les patientes artériopathes concernent leur traitement : le traitement en cours doit être continué, hormis le traitement substitutif qui doit être arrêté six semaines avant toute revascularisation chirurgicale ou endovasculaire. Il convient de ne pas démarrer un nouveau traitement et en période péri-opératoire de prévenir le risque thrombotique.

Références disponibles sur demande.

A suivre dans n°62 :

Cardiopathies Ischémiques et Femmes, Dr Didier Blanchard.

Chirurgie Mitrale, Pr Paul Achouh.

Présentation de l'AFFM

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Présidentes d'honneur :

Dr L. Mechelany-Leroy

Dr M.-D. Ghnassia

Présidente :

Dr Cécile Renson

Vice Présidente :

Dr Francine Violette

Trésorière :

Dr Marie-Claire Brusset

Secrétaire Générale :

Dr Françoise Nico

Secrétaire Générale Adjointe :

Dr Lucie Rakotomalala

Correspondante Nationale :

Dr Ouahiba Softa

Correspondante Internationale et MWIA

Dr Thi Thoi Pham

Autres membres du C.A. :

Dr C. Bourgeois

Dr C. Dispot

Dr T.-N.-D. Ho

Dr F. Le Bail

Dr D. Lenfant-Laffite

Dr M.-N. Mayer

Dr M. Muhlmann-Weill

Dr Cl. Noblia

Dr A. Pichot-Pariat

SECTIONS LOCALES

SECTION BRETAGNE :

Dr F. Le Bail

31, route de Kerlily

29280 - Loc Maria Plouzané

SECTION GRAND EST :

Marie-Claude Laprévotte

21, rue Isabey - 54000 Nancy

COMMISSAIRE AUX COMPTES

Monsieur G. Ranchon - (NORMINTER)

2, rue Méhul - 75002 Paris

Tél. : 01.42.96.54.37 - Fax : 01.40.15.09.46

Lancement de la rubrique « Petites Annonces » dans Hygie et sur le site de l'AFFM : www.affm-asso.fr

L'Association Française des Femmes Médecins vous propose désormais un espace de petites annonces que vous pourrez consulter dans votre magazine Hygie et sur le site internet www.affm-asso.fr.

Si vous souhaitez publier votre petite annonce (recherche ou vente de cabinet, recherche collaborateurs, vente, matériel...), envoyez-la par mail à l'adresse suivante : contact@affm-asso.fr.

Après modération par le comité de rédaction, elle sera publiée immédiatement sur le site www.affm-asso.fr et dans Hygie (si les dates coïncident).



« LA PÉDIATRIE ET LES SCIENCES DU FUTUR », Bordeaux 7 & 8 juin 2014

L'Association Des Pédiatres Du Sud De Paris « APSP » a le plaisir de vous convier à son premier congrès qui aura lieu à :

L'HÔTEL MERCURE CHATEAU CHARTRONS - BORDEAUX CENTRE

Les frais d'inscription au congrès sont de 200,00€

Ce montant comprend l'inscription au congrès, les documents relatifs à ce congrès, le déjeuner buffet avec boissons ainsi que la pause café.

L'inscription doit se faire par retour accompagné du coupon réponse ainsi que du chèque d'inscription.

Pour toute information : Secrétariat APSP : 06 11 42 19 92,

touche.tp@gmail.com ou chantal.bourgin@gmail.com

Option possible : Soirée de Gala au Château Haut Lafitte, dégustation et dîner assis 3 plats, boissons avec participation de 125,00€.

Date limite d'inscription le 25 avril 2014 - En cas de problème, merci de le signaler au : 06 52 45 42 26. Nombre de places limité.



SAMEDI 21 JUIN 2014 : TREIZIÈME JOURNÉE DE SABOURAUD

Ce congrès volontairement très clinique permet d'analyser les progrès récents et de faire des mises au point directement utilisables sur les principales pathologies rencontrées en consultation du cuir chevelu. Ce congrès est très interactif et cette année les traitements antiandrogènes et antibiotiques seront tout particulièrement abordés. Il y aura également une mise au point sur toutes les nouveautés de l'année et notamment un résumé du congrès mondial du cuir chevelu qui aura lieu en Corée du Sud au mois de mai.

Pauses et déjeuner permettant des échanges très conviviaux entre collègues des différentes régions de France, des différents pays francophones et de différentes spécialités.

Pauses et déjeuner permettant des échanges très conviviaux entre collègues des différentes régions de France, des différents pays francophones et de différentes spécialités.

Programme détaillé de la treizième journée de Sabouraud en ligne sur le site du centre Sabouraud.

Inscription et renseignements : www.centresabouraud.fr <<http://www.centresabouraud.fr/>>t

Le samedi 21 juin 2014, Hôtel crowne Plaza - Place de la république - 75011 Paris - Métro : République



RECHERCHE PRATICIENS MÉDICAUX – AUBE (10)

La maison de santé à La Chapelle Saint Luc ouvrira ses portes le 1er juin 2014.

Il s'agit d'une structure de soins de premier recours pluri professionnelle.

A ce jour, des médecins généralistes, un psychiatre, des infirmiers, un kiné, des sages-femmes... exerceront en un même lieu pour des objectifs de santé communs inscrits dans leur projet de santé.

Des locaux sont encore vacants pour accueillir des praticiens médicaux (généraliste, pédiatre, ophtalmo, dermato...) et/ou paramédicaux (orthophoniste, kiné...) qui seraient vivement intéressés pour intégrer ce type de structure et participer activement au développement du projet de santé. Des locaux **à louer** sont encore vacants.

Si vous faites partie de ceux-là, n'hésitez pas à contacter Madame GLORIEUX, coordinatrice de l'association au 03 25 74 66 71 ou par mail coord-msp-mglorieux@sfr.fr pour obtenir plus amples informations.

Merci de relayer cette information à vos contacts.

M. Jean-Louis DEFONTAINE, Président, Association « La Maison de Santé à Chantereigne-Montvilliers »

15 avenue Jean Moulin, 10 600 La Chapelle Saint Luc - Tél : 03 25 74 66 71



RECHERCHE MÉDECIN COORDINATEUR (TRICE)

pour la résidence Clos Saint Jean – Gargenville (78) / DOMUSVI

0.5 ETP soit un mi-temps : à définir sur la semaine. Ayant si possible validé sa capacité en gériatrie.

Rémunération entre 2600 et 3000 euros brut mensuel.

Points forts de la résidence : PASA (pole d'activités et de soins adaptés) accueillant 14 résidents de la résidence.

Projet de soins : accompagnement fin de vie + soins palliatifs : convention avec le réseau Odyssée.

Vie sociale et animations très présentes. Situation géographique : parc clôturé et bord de Seine.

Contact : Mme BOITTIN Maryline, Directrice, Résidence Le Clos Saint Jean

Tél. : 01 34 97 33 00 - st-jean-gargenville@domusvi.com



Dr Cécile Renson

Fin de l'épidémie de gastro-entérite

Le 15 février, le taux d'incidence des cas de diarrhées aiguës vues en consultation de médecine générale a été estimé à 198 cas pour 100 000 habitants, bien en dessous du seuil épidémique (260 cas pour 100 000 habitants).

Les régions les plus touchées restent : le Nord-Pas-de-Calais (343 cas pour 100 000 habitants), la Haute-Normandie (323) et Languedoc-Roussillon (318).

L'âge médian était de 22 ans (de 3 mois à 93 ans) et les hommes atteints pour 51% d'entre eux.

Ces chiffres ont été donnés par l'Institut national de la Santé et de la Recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie qui ont développé, en 1984, un système d'information basé sur un réseau de médecins généralistes appelé le réseau Sentinelles. Il permet la constitution de grandes bases de données sur plusieurs maladies, avec la description de cas individuels vus en consultation de médecine générale à des fins de veille sanitaire et de recherche. Il est composé de 1300 médecins volontaires répartis sur tout le territoire métropolitain français qui collectent des informations sur 8 indicateurs de santé (sept maladies infectieuses, dont la grippe et la gastro-entérite).

Leurs observations concernant cette dernière épidémie saisonnière ne relatent pas de signe particulier de gravité cette année. Il n'empêche que cette pathologie qui est due à une inflammation intestinale le plus souvent virale (rotavirus, voire adénovirus) est très contagieuse et elle affecte souvent l'enfant.

Son évolution spontanée se fait vers la guérison sans qu'aucun traitement ne soit nécessaire.

Les symptômes classiques sont, faut-il le rappeler, fièvre, fatigue, nausées, vomissements, douleurs abdominales et diarrhée parfois profuse.

Le plus souvent elle guérit spontanément sans traitement.

Cependant, chez l'enfant, le danger est la déshydratation due à des pertes d'eau importantes, et chez le nourrisson ou pourra

être amené à donner des solutés de réhydratation orale.

Chez l'adulte, lorsque les symptômes sont très gênants, on pourra prescrire des antiémétiques et des anti-diarrhéiques. Il faudra néanmoins boire beaucoup (2 litres par jour d'eau, de bouillons, de tisanes), et mettre l'intestin au repos (poissons et viandes maigres, féculents).

Si les symptômes persistent après une huitaine de jour, il faudra exiger une co-

procture à la recherche d'une éventuelle bactérie.

Enfin, en cas d'épidémie, la prévention s'impose avec des règles d'hygiène simples mais strictes : lavage fréquent des mains, lavage des fruits et légumes.

La gastro-entérite n'a rien à voir avec les épisodes diarrhéiques du colon irritable accessibles aux antispasmodiques et aux compléments alimentaires.



Bulletin d'adhésion et cotisation 2014

Nom..... Prénom.....
 Adresse.....
 Code Postal..... Ville.....
 Spécialité.....
 Année de thèse..... Faculté.....
 Téléphone..... Fax.....
 Mel.....

Mode d'exercice : libéral salarié hospitalier mixte retraité

• Cotisation : membre

- En activité 45 € En retraite : 35 € Etudiant(e) : 10 €
- Soutien : 50 € ou plus Association : 80€

Si vous voulez adhérer à une section locale :

1. cochez la section choisie
2. envoyez le becquet d'adhésion à la section locale

- Bretagne Grand Est

Le versement de la cotisation doit être effectué par chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre de l'AFFM et adressé au secrétariat administratif national : AFFM, 326 Bureaux de la Colline, Escalier H, 1er étage 92213 Saint Cloud Cedex

Possibilité de déduction fiscale : un justificatif vous sera adressé.

Date : _____

Signature ou Cachet

Becquet d'adhésion à la section locale 2014

Ce becquet être adressé directement à la section locale de votre choix (adresse ci-contre)

- Bretagne Grand Est

Nom..... Prénom.....
 Adresse.....
 Code Postal..... Ville.....
 Spécialité.....
 Année de thèse..... Faculté.....
 Téléphone..... Fax.....
 Mel.....

Section Bretagne :
Dr F. LE BAIL
31 Route de Kerlily
29280 I. OC MARIA PLOUZANÉ

Section Grand Est :
Dr M.C. LAPREVOTE
21 Rue Isabey
54000 NANCY

Approche nutritionnelle de l'équilibre digestif



 Ballonnements, spasmes, inflammations intestinales ?

ERGYPHILUS Confort



> Ferments lactiques

dont *L. plantarum* et *B. longum* qui maintiennent l'équilibre de la flore et favorisent le confort intestinal.

2 à 4 gélules par jour de préférence le matin.

 Digestion lente et difficile, besoin d'un drainage hépato-biliaire ?

ERGYDIGEST



> Plantes

facilitant la digestion : artichaut, radis noir, romarin, bardane.

> Oligoéléments

d'origine marine et argileuse dont le Se et le Zn, catalyseurs des enzymes digestives.

1 à 2 dose(s) bouchon par jour dans ½ verre d'eau en dehors des repas.

 Insister sur l'importance de la mastication.

Favoriser :

- les plats cuisinés à la maison avec des aliments frais de saison.
- les fibres douces solubles (action prébiotique) des fruits et légumes.

Limiter :

- voire supprimer la charcuterie, l'alcool.

Stress :

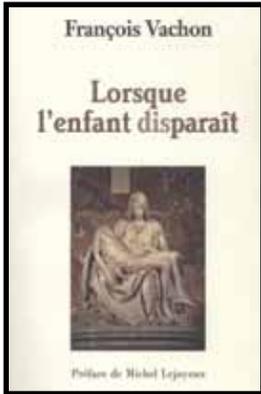
- ne pas minimiser son impact.

Produits disponibles en pharmacie. 

Pour tout renseignement contactez notre service médical au 05 65 64 89 82.



Parution



Lorsque l'enfant disparaît
François Vachon - Éditions Glyphe

Depuis que son mari est décédé brutalement, Camille vit seule avec sa fille Chloé. Alors que la plaie reste vive, cette veuve affronte le pire des drames : la perte de Chloé. Avec l'aide d'un groupe de parole, elle fera surface. Elle apprendra que, dans une langue ancienne, un nom lui conférait une véritable identité, celle d'avoir perdu son enfant.

La perte d'un enfant ne respecte pas l'ordre des générations et semble contrevenir aux lois de la nature. Est-ce pour cette raison que, dans notre langue, ses parents n'aient pas de nom qualifiant leur malheur. L'auteur, un *mrtaputra* (« celui dont le fils est mort » en sanskrit) s'exprime au travers de la douleur des mères, sans prétendre en être le porte-parole. Cet artifice lui permet d'éviter toute auto-analyse. Il envoie un message fort aux parents pour mieux comprendre et supporter l'insupportable.

Le **professeur François Vachon** a dirigé le service de réanimation des maladies infectieuses de l'hôpital Bichat - Claude Bernard. Il a présidé le Comité consultatif d'éthique médicale de la faculté Xavier Bichat.

Image de couverture : *La Pietà* de Michel-Ange. Basilique Saint Pierre, Vatican (Photo : Stanislav Traykov)

Loisirs

Brève

Dr Cécile Renson

« Sevrage de Psychotropes par Education psychothérapique en Cure Thermale » (Etude SPECTh)

Parmi les médicaments anxiolytiques, les benzodiazépines sont de loin les produits les plus prescrits en France, et ce malgré les risques encourus : amnésie antérograde, troubles du comportement et altération de l'état de conscience, accoutumance et dépendance physique et/ou psychique. Les sujets âgés sont les plus exposés, mais les sujets jeunes paient eux aussi un lourd tribut car l'augmentation des accidents automobiles est en corrélation avec le mésusage des benzodiazépines. La Haute Autorité de Santé a proposé en 2007 des recommandations quant au sevrage des benzodiazépines chez le sujet âgé de plus de 65 ans. Les thérapies cognitives et comportementales associées à l'arrêt progressif de ces médicaments ont montré leur efficacité mais elles posent le problème de leur accessibilité. Une prise en charge éducative en thérapie cognitivo-comportementale délivrée à l'occasion d'un séjour thermal permet d'obtenir la réduction du traitement par les benzodiazépines. Cette constatation repose sur les atouts que représentent les séjours en cure thermale : efficacité de la crénothérapie dans le trouble anxieux généralisé, suivi médical, constitution



de groupes homogènes de patients, durée de séjour suffisante, programme psycho-éducatif à base de techniques psycho-comportementales.

Des ateliers psycho-éducatifs en groupes, encadrés par des professionnels formés, se sont intéressés à six thèmes :

- mécanismes d'action et prévention de la dépendance,
- arrêt du traitement par les benzodiazépines (aspects physiologiques et psychologiques du sevrage...),
- comprendre le stress et l'anxiété,
- maladies liées au stress (phobies, attaques de panique, insomnies, alcool, dépression...),
- alternatives non médicamenteuses aux benzodiazépines,
- techniques de gestion du stress.

Les résultats obtenus au terme de cette étude expérimentale se sont révélés très encourageants :

- arrêt de la consommation des benzodiazépines obtenu avant trois mois et persistant à six mois, pour 43% des patients,
- amélioration significative des symptômes anxieux et des troubles dépressifs,
- amélioration clinique supérieure dans le groupe qui a pu arrêter totalement les benzodiazépines,
- amélioration de la qualité du sommeil (délai d'endormissement, sensation de sommeil...).

La médecine thermale, par la multiplicité de ses atouts thérapeutiques, et du fait de l'efficacité démontrée de la cure sur les troubles anxieux, apparaît être une solution thérapeutique d'avenir pour réduire ce grave problème de santé publique que constitue l'excès de prescription des benzodiazépines.

D'après l'Etude SPECTh diligentée par l'Association Française pour la Recherche Thermale (AFRETH), sous la responsabilité du Docteur Olivier Dubois, psychiatre, Directeur médical de la Clinique et des Thermes de Saujon).

BLOQUEZ DANS VOS AGENDAS

Jeudi 19 juin 2014 - 18h00 à 21h30

Lieu : Hôpital Européen Georges Pompidou (Salle Bleue) - Rue Leblanc 75015 Paris

**L'Association Française des Femmes Médecins
organise une réunion scientifique**

Thème confirmé ultérieurement - Buffet dînatoire - Entrée gratuite - Inscription obligatoire

contact@affm-asso.fr OU secretariat.affm@free.fr