

## ● ÉDITORIAL

### Sauver le médecin généraliste ?

La rédaction. *Médecine* 2018 ; 14 (01) : 4–6

Nous voyons aujourd'hui s'ouvrir un nouveau pan de l'histoire du médecin généraliste : d'abord unique au XIX<sup>e</sup> siècle, puis supplanté par un spécialiste vite sacralisé, dans la deuxième moitié du XX<sup>e</sup> siècle, peut-être va-t-il reprendre la place qu'il n'aurait jamais dû quitter, celle non seulement du premier recours pour le malade, mais aussi celui qui sait synthétiser tous les problèmes organiques et psychologiques de son patient.

## ● THÉRAPEUTIQUES

### • Mise au point

#### Probiotiques en 2017 : indications thérapeutiques et preuves scientifiques

Jradi-Hocine S. *Médecine* 2018 ; 14 (01) : 7–10

Les probiotiques bénéficient d'un engouement scientifique récent. Mais leur prescription actuelle reste marginale du fait d'un enseignement à la faculté quasi nul, du peu de références médicales disponibles et donc d'un intérêt et d'une efficacité mal connus. Il est donc nécessaire de définir précisément ce qu'est un probiotique, d'en détailler les indications thérapeutiques potentielles et leur niveau de preuve scientifique.

## ● STRATÉGIES

### • Mise au point

#### Déficit en sommeil de l'enfant scolarisé

Martin C, Charles R, Rey AE. *Médecine* 2018 ; 14 (01) : 11–16

Le déficit en sommeil affecterait près de 30 % des enfants et des adolescents. Dans 75 % des cas, des causes comportementales sont incriminées ce qui laisse envisager la mise en place de nombreux moyens pour combattre ce phénomène. Le médecin généraliste a un rôle majeur dans la sensibilisation à l'hygiène du sommeil.

### • Enquête sur hémogramme

#### Une anémie carentielle singulière

Casassus P. *Médecine* 2018 ; 14 (01) : 17–18

Une anémie macrocytaire ferriprive chez un homme de 77 ans sans antécédent médical majeur en dehors d'un surpoids et d'un diabète traité par régime simple et en l'absence de toute anomalie clinique à l'examen physique.

## ● CONCEPTS ET OUTILS

### • Outils

#### Savoir reconnaître le savoir expérientiel des patients : une humilité et une force pour le médecin généraliste

Pernin T, Sahler C, Monotuka S, Trainard PY. *Médecine* 2018 ; 14 (01) : 19–22

De nombreuses publications internationales soulignent le savoir expérientiel des patients-ressources, l'intérêt de la construction de partenariats avec les soignants et l'amélioration de l'état de santé de

patients ciblés grâce à leur intervention. Le réseau Paris Diabète (RPD) intègre des patients dans sa gouvernance et cherche à les impliquer dans l'animation de ses programmes d'ETP.

### Rapprocher les formations de médecine générale et de médecine d'urgence

Kenaghan J, Lepoutre B. *Médecine* 2018 ; 14 (01) : 23–31

Si un apprentissage par compétences est privilégié en médecine générale, cette approche pédagogique est peu exploitée en stages hospitaliers. Cette étude répond à une nécessité d'amélioration et d'harmonisation de la formation des internes en médecine générale (IMG), tant d'un point de vue théorique que pratique, dans le but de mieux les former à leur future pratique.

## ● RECHERCHE

### • Études originales

#### « Au fait docteur... ? » : la demande de fin de consultation

#### Étude qualitative auprès de patients consultant en médecine générale

Guillermin T, Bally JN, Gocko X. *Médecine* 2018 ; 14 (01) : 32–36

L'entretien entre le patient et le médecin généraliste peut être perturbé par une demande de fin de consultation. L'objectif de cette étude consistait à analyser à travers leurs récits les mécanismes conduisant les patients à des demandes de fin de consultation.

### Exposition au risque infectieux en médecine générale – Projet ECOGEN

Cussac F, Duquenne I, Gelly J, Aubin-Augier I, Le Bel J. *Médecine* 2017 ; 14 (01) : 37–39

D'après une étude concernant la gestion des risques infectieux, réalisée entre 2010 et 2011 auprès de médecins libéraux, 93 % des médecins interrogés disposaient d'une solution hydro-alcoolique, seulement 57 % disposaient d'un lavabo en salle de consultation, et 14 % avaient une poubelle pour les déchets d'activités de soins à risques infectieux (DASRI) mous. Comment expliquer de telles constatations ?

### Perception de l'information médicale en salle d'attente du médecin généraliste

Savall A, Michelet T, Bally JN, Vallée J. *Médecine* 2017 ; 14 (01) : 40–45

Les patients attendraient beaucoup de leur médecin généraliste en termes d'information médicale. La salle d'attente constitue la première étape avant la consultation ; elle est parfois utilisée comme vecteur de cette information. Cette étude propose d'explorer la perception par les patients de l'information médicale délivrée dans la salle d'attente du médecin généraliste.

## ● SITUATIONS CLINIQUES VÉCUES

### Psycho-traumatologie et médecine générale

Ruiz B. *Médecine* 2018 ; 14 (01) : 46

Courts récits de situations cliniques réellement vécues.