

Le Coin des rédacteurs — Votre opinion

Voici quelques questions et commentaires au sujet des récents modules. Le Coin des rédacteurs est un forum qui vous permet non seulement de nous faire part de votre point de vue mais qui essaie aussi de répondre le mieux possible à vos questions. L'édition de l'hiver 2005-2006 portait sur la ménorragie et la fausse couche.

Contraception/ménorragie/endométriase

Q: Pendant combien de temps peut-on employer, de façon sécuritaire, l'acétate de médroxyprogestérone (Depo-Provera®)?

R: Ce médicament injectable est largement utilisé comme contraceptif, et pour traiter l'endométriase et certaines formes de ménorragie. Le module *Ménorragie* indiquait que «son emploi pendant plus de cinq ans peut avoir des effets néfastes sur la densité minérale osseuse». Par contre, une récente mise en garde mentionne que le risque de perte de densité osseuse pourrait être plus marqué pendant les deux premières années du traitement ^{1,2}.

Des études présentement en cours tentent de déterminer les effets à long terme sur la densité osseuse et, pour le moment, le risque de fracture ostéoporotique à un âge plus avancé demeure inconnu. Toutefois, le fabricant émet, présentement, les recommandations suivantes:²

1) «Le recours au Depo-Provera comme méthode contraceptive ou pour traiter l'endométriase doit être réservé aux situations où les autres traitements disponibles ne conviennent pas et la période d'utilisation doit être la plus courte possible.»

2) «On doit évaluer la DMO des femmes chez qui le Depo-Provera a été administré pendant plus de deux ans ou avant ce délai si la situation clinique le justifie» et «si une perte notable de densité osseuse est décelée, le traitement par le Depo-Provera devrait être remis en question.»

—DJ/DH/DS

1 Wooltorton E. Medroxyprogesterone acetate (Depo-Provera) and bone mineral density loss. CMAJ 2005;172(6):746. PMID: 15743913

2 Santé Canada, 2005-07-07, à > Médicaments et produits de santé > Avis, mises en garde et rappels > Pour les professionnels de la santé > Juillet 2005 [ou](http://www.hc-sc.gc.ca/dhp-mps/medeff/advisories-avis/prof/depo-provera_2_hpc-cps_f.html)
www.hc-sc.gc.ca/dhp-mps/medeff/advisories-avis/prof/depo-provera_2_hpc-cps_f.html

(suite à la page suivante)

Modules à venir

Asthme
Empoisonnement
Stress chez les médecins
Obésité chez l'adulte

Dans ce numéro

- 📖 *Le Coin des rédacteurs*
- 📖 *Nouvelles de nos membres*
- 📖 *Résultats de l'enquête PGBP*
- 📖 *Initiative de recrutement*
- 📖 *FAQ*
- 📖 *Suggestion de sujet de module*

Maladie coeliaque (mai 2005)

Q: Le tableau 2 du module Maladie coeliaque est assez confus. Est-ce que le syndrome du côlon irritable se retrouve réellement chez près de 10 à 15% de la population générale et est-ce que la maladie coeliaque est plus fréquente chez ces patients?

R: Toutes nos excuses pour la confusion de ce tableau. Nous avons donc tenté de le clarifier en le retravaillant (voir ci-dessous) pour mieux refléter tout d'abord la prévalence évaluée dans la population générale puis la prévalence de la maladie coeliaque chez les individus présentant les problèmes décrits dans la colonne de gauche. Comme vous pouvez le constater l'association obtenant les résultats les plus dramatiques est la dermatite herpétiforme!

Donc, en ce qui a trait au syndrome du côlon irritable, la réponse aux deux questions est «oui». La prévalence générale du syndrome du côlon irritable est évaluée à 10 à 15%. Parmi ces patients, la prévalence de maladie coeliaque passe à 3% alors qu'elle est de 1% dans la population générale — rendant la maladie coeliaque au moins trois fois plus probable chez les patients avec un syndrome du côlon irritable.

Tableau 2. Problèmes associés à la maladie coeliaque

Problème identifié	Évaluation de la prévalence de ce problème dans la population générale	Prévalence rapportée de maladie coeliaque chez les patients présentant ce problème* <i>Remarque: La prévalence de la maladie coeliaque dans la population générale varie de 0,25 à 1%.</i>
Dermatite herpétiforme	rare (environ 10 cas par 100 000 de population)	>85%
Diabète de type 1	environ 1% (beaucoup de variation dans les différentes ethnies)	3 à 8%
Syndrome du côlon irritable	10 à 15%	3 à 4%
Anémie ferriprive, inexplicquée	3 à 5% (plus élevée chez les femmes)	3 à 15%
Déficiences sélectives en IgA	~0,2%	2 à 7%
Maladie thyroïdienne auto-immune/thyroïdite	2 à 7% (plus élevée chez les femmes âgées)	0,6 à 4-5%
Syndrome de Down	0,1%	4 à 12%
Syndrome de Turner	0,02%	4 à 8%
Maladie d'Addison	rare (4 à 12 cas par 100 000 de population)	7 à 12%
Colite ulcéreuse, incluant la colite microscopique	0,1%	incertaine (1 à 20%)
Syndrome de Sjögren	0,5%	incertaine (0 à 15%)

* se fonde surtout sur des études rétrospectives de cohortes et de cas-témoins réalisées dans des cliniques spécialisées [preuves de niveau 3-4]

Sources: Veuillez consulter les références bibliographiques numéros 11, 12, 25, 28 à 33 du module Maladie coeliaque.

Nouvelles de nos membres

Deux des médecins qui ont récemment reçu le titre de *Médecin de l'année* de leur région décerné par le Collège des médecins de famille de l'Ontario sont des membres actifs du Programme PGBP, il s'agit de:

D^{re} Fionnella Crombie (région sud)

D^r James Goertzen (région nord)

La Fondation félicite ces médecins pour cette distinction et souligne leur contribution exceptionnelle à la pratique de la médecine familiale.

Les résultats du sondage PGBP

Au cours des deux derniers mois, La Fondation a effectué un sondage auprès de ses membres du Programme PGBP. Environ 1000 membres ont été choisis, de façon aléatoire, et ont reçu un questionnaire de deux pages à remplir. Le taux de réponse a été de 44%. La Fondation voudrait remercier tous les membres qui ont répondu au sondage.

Le principal objectif de ce sondage était d'obtenir de la rétroaction et des suggestions sur plusieurs aspects de notre programme — l'expérience en petit groupe, les modules, le site Web des Programmes d'apprentissage basés sur la pratique, le bulletin de nouvelles trimestriel et les frais de cotisation des membres.

Nous procédons actuellement à l'évaluation des réponses obtenues. Surveillez les résultats détaillés qui seront publiés dans les prochains mois.

Recommandez les Programmes PGBP/AIBP à un collègue!

La Fondation lancera au printemps une initiative de recrutement de nouveaux membres. Nous savons que les meilleures recommandations concernant nos programmes proviennent de nos nombreux participants satisfaits. Surveillez donc l'information au sujet de cette «initiative de recrutement de nouveaux membres».

FAQ

Q: Je suis un facilitateur PGBP. J'ai reçu mon envoi de modules mais je n'ai pas suffisamment de copies pour tous les membres de mon groupe. Pourquoi?

R: Cela peut arriver, à l'occasion, pour les raisons suivantes:

1. Nous avons fait une erreur en préparant votre envoi de modules.
 2. Nous avons reçu le paiement d'un membre de votre groupe mais, malheureusement, nous n'avons pas encore réactivé son compte.
 3. Une personne de votre groupe **N'A PAS** renouvelé/payé sa cotisation annuelle. Veuillez revoir le sommaire de votre groupe qui accompagne chacun des envois de modules.
- En cas de doute...veuillez appeler au: 905-525-9140 poste 22223 ou au: 1-800-661-3249. Nous vous indiquerons la raison de cet écart et procéderons immédiatement aux correctifs nécessaires.

Q: Je suis membre d'un groupe mais je ne reçois pas de modules. Pourquoi?

R: Veuillez communiquer immédiatement avec notre bureau. Tous les membres qui ont PAYÉ leur cotisation devraient recevoir les originaux des modules. Nous devons donc résoudre ce problème.
En cas de doute...veuillez appeler au: 905-525-9140 poste 22223 ou au: 1-800-661-3249.

Suggestion de sujet de module

Le choix de la plupart des sujets de module est décidé en fonction des sujets les plus souvent proposés. Y a-t-il un sujet de module que vous aimeriez que nous abordions? Veuillez remplir ce formulaire et nous le faire parvenir par télécopieur.

Nom du participant: _____

Nom du facilitateur: _____

Suggestion de module: _____

Quelles sont les questions particulières que vous souhaiteriez que le module aborde?

Suggestion de module: _____

Quelles sont les questions particulières que vous souhaiteriez que le module aborde?

Télécopieur: (905) 540-4988