

Périscope

Pour une fois pas l'industrie pharmaceutique! Une «whistle-blower» accuse **Medtronic**, l'un des plus grands fabricants d'appareils médicaux, d'avoir versé des sommes considérables à des chirurgiens – au total plus de 50 millions de dollars. Cette maison s'assure quelque 10 milliards de dollars de rentrées annuelles avec ces «modestes rémunérations» – et les chirurgiens? Ils complètent leurs salaires de misère ...! – *Charatan F. Doctors told to shun rewards from industry as size of payments become clear. BMJ 2006;332:255.*

Oraison funèbre du stéthoscope. Qu'est-ce qui va bien au médecin? Sa blouse blanche? Sa mallette en cuir noir? Ou plutôt son stéthoscope négligemment jeté autour de son cou? De 1500 av. J.-C. à plus de 2000 ans après, de l'oreille appliquée sur un tube en bois aux stéthoscopes avec tubulures plastiques grises, branches avec olives auriculaires et capsule métallique avec membrane, d'Hippocrate à Laënnec, Corvisart et Auenbrugger, l'auscultation et le stéthoscope ont représenté l'art de la médecine – et assuré la distance entre le médecin et son patient. Cette distance devient progressivement plus grande car des appareils peuvent tout faire mieux que ce que le stéthoscope pouvait (ou était censé pouvoir) faire – mais écouter les patients, cela ne sera jamais remplaçable. – *Markel H. The stethoscope and the art of listening. NEJM 2006;354:551-3.*

Le **didgeridoo** est un «instrument des Aborigènes australiens constitué d'un long tube» (Concise English Dictionary) – à peu près comme un cor des Alpes. Mais le didgeridoo est devenu à l'honneur en Suisse justement: 25 patients ayant un index d'apnée-hypopnée entre 15 et 30 et se plaignant de ronflements ont pris des leçons de didgeridoo et ont été priés de s'entraîner chaque jour pendant quatre mois. Et voyez: avec en moyenne 25,3 minutes de pratique du didgeridoo, leur index apnée-hypopnée s'est amélioré, de même que leur somnolence diurne et leur sommeil est redevenu ininterrompu, d'après leurs partenaires. La qualité de vie n'a pas changé. Le boom du didgeridoo est annoncé et la ville se remplit de cors des Alpes! – *Puhan MA, et al. Didgeridoo playing as alternative treatment for obstructive sleep apnoe syndrome. Randomised controlled trial. BMJ 2006;332:266-8.*

Plus de 100 **noms de médicaments** des Etats-Unis ont d'autres noms dans les autres pays, qui désignent d'autres médicaments des Etats-Unis. Exemples: Flomax® aux Etats-Unis est un médicament contre l'hyperplasie de la prostate, et en Italie un anti-

rhumatismal non stéroïdien; Norpram® est aux Etats-Unis la désipramine, et en Espagne l'oméprazole. Solution: consulter www.fda.gov/oc/opacom/reports/confusingnames.html ou prescrire des principes actifs. – *JAMA 2006;295:880.*

Le **virus orf** est un **virus parapox** zoonotique endémique dans la plupart des pays surtout chez les moutons et les chèvres. La médecine vétérinaire dispose d'un vaccin contre cette maladie. Chez l'humain, il provoque une lésion cutanée vésiculaire ou ulcéreuse guérissant spontanément en l'espace de 1-2 mois chez les immunocompétents, passant souvent inaperçue et dont le diagnostic différentiel comprend anthrax, tularémie ou érysipéloïde. Ulcérations et lésions vésiculaires de l'ordre du millimètre commencent isolées ou multiples au niveau des doigts et des mains, assez souvent dans les semaines suivant la vaccination des animaux par virus non atténué, progressent jusqu'à 1,5-2 cm avant de guérir spontanément. – *Green G, et al. Orf virus infection in humans. JAMA 2006;295:992-3 (MMWR 2006; 55:65-8).*

Existe-t-il une association? Une femme de 58 ans arrive avec diarrhée chronique, douleurs abdominales, toux, fièvre et perte de poids de 18 kg au cours des six derniers mois. Elle pèse maintenant 52 kg, sa température monte jusqu'à 38,2 °C, sa PaO₂ est de 55 mm Hg à l'air ambiant. Un lavage bronchiolo-alvéolaire ramène des kystes de *Pneumocystis* et *Cryptosporidium parvum*. Elle est VIH positive depuis quatre ans. Elle reçoit cortico-stéroïdes, triméthoprime-sulfaméthoxazole, nitazoxanide pour sa cryptosporidiose et alimentation parentérale. Deux mois plus tard elle devient soudainement apathique et confuse, présente pertes de mémoire, parésie ophtalmique et nystagmus. Chimie sanguine, LCR, cultures, etc. tout est normal ou négatif. De quoi s'agit-il? (Pour la solution voir ci-dessous)

Non, pour une fois cela n'a rien à voir directement avec le **pontine myélinolyse** – suite à une alimentation sans thiamine – même plus dosable (> 3 mmol/l). La thiamine doit être substituée de routine chez les sidéens dénutris et dans l'alimentation parentérale, ou au moins contrôlée! – *Tatteen P, et al. Confusion, memory disorders and ophthalmoparesis in a patient with AIDS. Lancet 2006;367:368.*