

RESUMES EN LANGUE FRANCAISE

A U T H E N T I C I T E

O. ROSOWSKY

La prolifération des technologies modernes multiplie les solutions possibles à un même problème médical, selon la spécialité à laquelle on choisit de s'adresser. Les coûts sont aussi très différents. L'extension de la médecine sociale fait de ces choix et de ces coûts un problème de portée nationale et internationale, d'où un intérêt croissant pour l'évaluation, par problème médical, des résultats et des coûts selon la discipline qui le prend en charge. L'instrument informatique permet l'abord statistique par les grands nombres et, par là, l'analyse et l'évaluation des pratiques qui caractérisent les différentes disciplines médicales.

C'est, pour la médecine générale et ses pratiques, une chance nouvelle.

A cette occasion, on rappelle le fait que toutes les disciplines médicales - hospitalières, spécialisées, généralistes - sont des pratiques assemblant, selon un processus pragmatique, des séquences dont certaines seulement sont scientifiquement fondées. Ces pratiques demandent toutes une étude authentiquement scientifique des faits, afin d'évaluer leurs meilleurs champs d'application.

On demande l'abandon d'un dogme qui a encore cours en France, selon lequel la médecine hospitalière et spécialisée seraient scientifiques par nature, au profit d'une authentique évaluation des faits observés.

UN VOYAGE D'ETUDE DANS LE MASSACHUSSETS (U.S.A.)

O. ROSOWSKY

Sont décrits, analysés et confrontés, les deux systèmes universitaires américains de formation et de prise en charge du "Primary Care". Est souligné, l'esprit de compétition réellement "ouverte" entre les deux systèmes.

Le premier est localisé à la Harvard Medical School (Boston) et géré par les internistes et spécialistes de formation hospitalière dans un système de type libéral. Est montré le fonctionnement d'un Centre de soins entièrement animé par une équipe de spécialistes ainsi formés (Harvard Community Health Plan).

Le second système, situé à l'Université d'Etat de Worcester, est géré, dans le secteur public, par le Board of Family Physicians. Le fonctionnement d'un Family Health Centre à Worcester est décrit tel qu'il est entièrement géré par une équipe de "Family Doctors" et par leurs étudiants.

Une visite au Heart Institute de Framingham permet d'étudier l'organisation de cette recherche épidémiologique au long cours sur les maladies cardiovasculaires chroniques dans la population générale, qui est le premier de ce genre au monde et reste un modèle dont il faut s'inspirer.

LA POLYCHIMITHERAPIE DE L'HYPERTENSION  
ARTERIELLE EN FRANCE

---

J.B. FORNARI

A l'occasion d'une recherche nationale sur les résultats cliniques atteints par la médecine générale dans le traitement de l'hypertension artérielle auprès de la population qui s'adresse à elle, un praticien généraliste s'intègre, de sa propre initiative, dans le programme national, à partir d'une étude préliminaire menée dans sa propre clientèle.

Les modalités médicamenteuses qui sont appliquées en France.

Les problèmes d'information du malade et du médecin du fait des associations pharmacologiques.

Mise à jour d'une corrélation statistiquement significative dans les choix spontanés par les médecins des associations thérapeutiques et l'âge et le sexe des patients.

LE "PETIT MEDICAMENT" UN PROBLEME SERIEUX

---

J de COULIBOEUF

A propos d'un cas clinique, dans une situation menaçante, est clairement démontré le fait que la notion de médicament "mineur" n'enlève rien au statut de médicament et que c'est là, au contraire, une question très sérieuse.

A PROPOS DE L'EVALUATION THERAPEUTIQUE EN MEDECINE

---

B. VINCENT

Si évaluer un médicament s'avère possible, évaluer une conduite thérapeutique suppose d'abord l'appréciation d'un état initial comme anormal, puis l'évaluation de cet état vers la normalité, enfin l'établissement d'un lien de causalité entre traitement et normalisation.

L'auteur analyse les différents obstacles qui surgissent pour parvenir à une certitude dans ce domaine.

POUR L'HISTOIRE

---

DE LA POLEMIQUE SCIENTIFIQUE COMME INSTRUMENT DE PROGRES  
DES CONNAISSANCES

---

par la levée des malentendus et l'approfondissement des questions, dès lors qu'elles sont posées par des chercheurs de bonne foi. Extraits d'une correspondance plutôt vive, mais amicale, échangée entre R.N. BRAUN (Autriche), O. ROSOWSKY et B. VINCENT (France), en 1985, sur la recherche scientifique en médecine générale, les méthodes, compétences et outils nécessaires. Application à la recherche épidémiologique et épistémologique en cours à Nantes par la Société Française de Médecine Générale.