

# Consulter vite... et partout

Pr STÉPHANE COOK et Dr GRÉGOIRE GIROD

Rev Med Suisse 2023; 19: 439-40 | DOI : 10.53738/REVMED.2023.19.817.439



Articles publiés  
sous la direction de

**STÉPHANE COOK**

Service de  
cardiologie  
Hôpital et Université  
de Fribourg

**GRÉGOIRE GIROD**

Service de  
cardiologie  
Hôpital du Valais  
Sion

Les demandes incessantes, les attentes de résultats et de performance, l'introduction et le suivi de traitements complexes, les sollicitations des assurances et toutes les autres charges administratives ont de tout temps rendu les médecins pressés. Paget voyait 60 patients quotidiennement et Corrigan avait une porte de sortie cachée pour fuir son cabinet.<sup>1</sup> Si «consulter vite» est l'apanage du clinicien depuis la nuit des temps, la période actuelle s'intensifie avec « et partout».

Au cœur du confinement, Horvat publiait son livre «300000 ans sans smartphone» et résumait l'histoire de la communication humaine et son impact sur le développement de l'Homo Sapiens.<sup>2</sup> Si la communication change lentement, les voies qu'elle emprunte ont été fondamentalement modifiées. En 1995, le monde comptait 25 millions d'internautes, nous avons tous une montre au poignet et les photos argentiques nécessitaient un temps de développement. En 2023, deux tiers de la population mondiale est connectée à internet,<sup>3</sup> les téléphones prennent instantanément des photos et vidéos, les jeunes n'ont plus de montre au poignet, les smartwatches mesurent la saturation en oxygène, les apnées du sommeil, peuvent acquérir un ECG et se connecter à un tensiomètre digital. La société change, le médecin que nous sommes s'adapte.

Dans ce nouveau monde hyperconnecté, environ 90% des romands disent consulter Google devant une situation médicale, mais le nombre de consultations en cabinet augmente. Pourquoi ce paradoxe? Probablement par manque de confiance: moins d'un tiers des googlers médicaux romands font confiance à ce qu'ils lisent! Si vous vous amusez à taper «palpitations» dans votre moteur de recherche, vous retrouverez environ 87900000 résultats en 0,45 secondes. (Pour «masse au cœur», c'est 12600000, pour

«douleur thoracique», 8720000). C'est de l'«infobésité», un mot-valise pour une surcharge informationnelle. D'autre part, si vous avez la moindre once d'anxiété, le troisième résultat pour «palpitations» – «souvent inoffensives, mais pas toujours» – risque de vous faire passer une mauvaise nuit. C'est là que «et partout» peut nous rattraper: e-mails, téléphones ou messages web; nous donnons confiance ... et restons joignables.

Quels intérêts? Le patient tire par exemple avantage de la technologie actuelle lors de palpitations en rendant possible l'acquisition d'un ECG portable ou d'une AppleWatch et sa diffusion instantanée à son médecin traitant. Il peut mesurer sa tension artérielle et se dépister seul un syndrome des apnées du sommeil (par exemple, iRonfle).<sup>4</sup> Pour le médecin pressé, nous trouvons des aides au diagnostic (comme celle pour ECG de Cardio-FR.com),<sup>5</sup> une amélioration sensible de l'imagerie médicale et la possibilité d'accéder ad hoc à des articles sur des prises en charge spécifiques, comme celles de ce numéro de la *Revue Médicale Suisse*.

Cette semaine, vous trouverez d'abord des thèmes fréquents et récurrents comme le dépistage de la maladie coronarienne (par CT coronarien – Allard et coll., et par ECG – Rubimbura et coll.), les extrasystoles ventriculaires (Mekoa Mbarga et coll.) et l'hypertension artérielle (Dallenbach et coll.). Ensuite, des thèmes plus rares: les tumeurs cardiaques (Nigolian et coll.), la cardio-oncologie (Zemare et coll.) et l'insuffisance tricuspide (Meier et coll.). Nous avons choisi ces thèmes pour qu'ils s'associent au mieux avec les autres numéros de la revue.

Un des thèmes de ce numéro est la communication au sein d'un réseau à dimensions variables: médecin de premier recours, car-

**NOUS DONNONS  
CONFIANCE ...  
ET RESTONS  
JOIGNABLES**

## Bibliographie

1 – Hope RA, Longmore JM, McManus SK, Wood-Allum CA. On being busy: Corrigan's secret door, Oxford Handbook of Clinical Medicine, Fourth Edition, 1998: 15

2 – Horvat JC. 300 000 ans sans smartphone, collection Archipels, Editions L'Harmattan, 24 avril 2020, ISBN : 978-2-343-20073-6

3 – International Telecommunication Union. Internet surge slows, leaving 2.7 billion people offline in 2022. Aim of getting the whole world connected remains elusive despite increased web use amid pandemic, Press Release, Geneva, 16 September 2022

4 – SnoreLab Ltd, iRonfle app, App Store ou Google Play

5 – Cardio- FR: www.cardio-fr.com/fr/p/ref/tachycardia/diagnosis/

---

**Bibliographie**

6

—  
Egolf B, Lasker J, Wolf S, Potvin L. The Roseto effect: a 50-year comparison of mortality rates. *Am J Public Health*. 1992 August; 82(8): 1089-1092. doi: 10.2105/ajph.82.8.1089

---

diologue, néphrologue, chirurgien cardiaque, oncologue, assureur, etc. Là, le médecin pressé mais hyperconnecté peut s'appuyer sur les plateformes de visioconférence modernes et sur des sites de formation continue spécifique (comme educardio.ch). Le médecin que nous sommes n'oubliera finalement pas la leçon de Roseto qui démontrait il y a 60 ans que l'être humain se nourrit des contacts

avec ses pairs et que l'association et le «bon voisinage» sont profitables à la santé cardiovasculaire du patient et du soignant.<sup>6</sup> Et... c'est peut-être cela la porte de Corrigan moderne?

Alors, chers collègues: bonne lecture et bonne santé à tous ceux qui – comme nous – sont les médecins pressés de 2023 !