

national français des sages-femmes regrette pour sa part que la politique française en la matière soit moins *volontariste* qu'en Allemagne ou en Grande-Bretagne. «Il n'y a par exemple pas grand chose sur les lieux de travail pour que les femmes puissent tirer leur lait». Pour autant, elle met en garde contre «les ayatollahs de l'allaitement». «Il faut des motivations profondes pour un allaitement réussi» assure-t-elle.

L'une de ces motivations pourrait être l'impact sur le QI – comme l'a établi un travail quelque peu dérangeant, publié en mars 2015 dans *The Lancet Global Health*.<sup>3</sup> Il démontrait, avec un recul de grande amplitude, les différents bienfaits pouvant résulter de l'allaitement maternel: une corrélation positive entre le niveau de QI et l'allaitement. Pour leur part, les auteurs parlent d'une «association entre l'allaitement maternel et l'intelligence, le niveau de

scolarité et le revenu à 30 ans», démonstration obtenue au terme d'une «étude prospective de cohorte de naissance menée au Brésil».

«Trente ans plus tard, l'allaitement maternel est associé à une amélioration des performances aux tests d'intelligence et pourrait avoir un effet important dans la vie réelle, en augmentant le niveau de scolarité et le revenu à l'âge adulte» concluaient les auteurs. Où l'on voit que la question des incitations collectives à l'allaitement maternel est désormais une véritable, grande et belle question politique de démocratie et de santé publique.

Jean-Yves Nau  
jeanyves.nau@gmail.com

## lu pour vous

Coordination : Dr Jean Perdrix, PMU (Jean.Perdrix@hospyd.ch)

### Fin du relais anticoagulant péri-interventionnel en cas de fibrillation auriculaire

La gestion péri-interventionnelle élective de l'anticoagulation des patients en fibrillation auriculaire (FA) est une question à laquelle le médecin de famille est souvent confronté. Même si des recommandations existent depuis plusieurs années, elles reposent principalement sur des données observationnelles et ne constituent qu'un niveau d'évidence limité (grade 2C). Portant sur un collectif de 1884 patients anticoagulés pour FA, la récente étude nord-américaine BRIDGE a exploré la non-infériorité de l'absence d'un relais anticoagulant péri-interventionnel dans un essai randomisé contrôlé en double aveugle comparant la daltéparine au placebo. Les taux d'événements thromboemboliques et de saignements majeurs ont été évalués au 37<sup>e</sup> jour et constituaient les issues observées primaires. Les caractéristiques des groupes daltéparine et placebo étaient comparables pour les principaux déterminants démographiques et médicaux. Les scores de CHADS<sub>2</sub> moyens (2,3 vs 2,4) ainsi que leurs distributions étaient également équivalents. Les interventions réalisées ne différaient pas dans les deux groupes et comportaient en majorité un faible risque hémorragique. Les résultats montrent que le taux d'événements thromboembo-

liques ne diffère pas significativement dans les deux groupes (0,4 vs 0,3) mais que les saignements majeurs sont presque trois fois plus importants dans le groupe daltéparine (1,3 vs 3,2). Les auteurs concluent ainsi à la non-infériorité d'une stratégie sans relais péri-interventionnel de l'anticoagulation pour les événements thromboemboliques et la supériorité de cette stratégie concernant le risque de saignements majeurs.

**Commentaire :** Cette étude confirme les recommandations concernant la gestion péri-interventionnelle de l'anticoagulation en cas de FA. Elle ne permet toutefois pas une analyse de sous-groupe pour les patients à haut risque thromboembolique (CHADS<sub>2</sub> 5-6) pour lesquels une marge individuelle d'appréciation doit vraisemblablement persister.

Dr Frédéric Regamey  
Policlinique médicale universitaire,  
Lausanne

Douketis JD, et al. Perioperative bridging anticoagulation in patients with atrial fibrillation. *N Engl J Med* 2015;373:823-33.

- 1 Organisation mondiale de la santé. Stratégie mondiale pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Durée optimale de l'alimentation au sein exclusive. Genève : OMS; 2001. 5 p. [http://apps.who.int/gb/archive/pdf\\_files/whA54/fa54id4.pdf](http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/whA54/fa54id4.pdf)
- 2 Wagner S, Kersuzan C, Gojard S, et al. Durée de l'allaitement en France selon les caractéristiques des parents et de la naissance. Résultats de l'étude longitudinale française Elfe, 2011. *Bull Epidemiol Hebd* 2015;522-32.
- 3 Association between breastfeeding and intelligence, educational attainment, and income at 30 years of age: A prospective birth cohort study from Brazil. DOI: [http://dx.doi.org/10.1016/S2214-109X\(15\)70002-1](http://dx.doi.org/10.1016/S2214-109X(15)70002-1)



OFFICE CANTONAL AI DU VALAIS  
KANTONALE IV-STELLE WALLIS



Service médical régional de l'assurance-invalidité  
Régionaler Ärztlicher Dienst der Invalidenversicherung

Le Service médical régional (SMR Rhône) de l'Office cantonal AI du Valais est un centre de compétences médical de l'assurance-invalidité (AI). Il travaille également en faveur de l'Office AI pour les assurés résidant à l'étranger. Les médecins du SMR évaluent médicalement des demandes de prestations AI, renseignent les collaboratrices et collaborateurs de l'assurance-invalidité plus particulièrement sous l'angle de la réadaptation, effectuent des examens cliniques et mandatent des experts dans des cas particuliers.

Pour compléter notre équipe, nous cherchons un

## Médecin

### Spécialiste en Psychiatrie

#### Nous souhaitons:

- une expérience professionnelle de plusieurs années avec titre de spécialiste
- de l'intérêt pour le domaine des assurances et de la réadaptation
- de bonnes aptitudes à communiquer et travailler en team pluridisciplinaire
- des connaissances des outils informatiques de base (MS Office)

#### Nous offrons:

- une activité variée avec un challenge médico-social intéressant
- un taux d'activité à convenir (40 – 100 %)
- une formation spécifique et continue

**Langue:** française, avec connaissances de la langue allemande

**Entrée en fonction:** à convenir

#### Renseignements auprès de:

Mme Catherine Bayard-Spahr, responsable RH,  
Tél. 027 324 97 47 ou par email:  
[catherine.bayard-spahr@vs.oai.ch](mailto:catherine.bayard-spahr@vs.oai.ch)

Nous nous réjouissons de recevoir votre offre accompagnée des documents usuels (curriculum vitae, diplômes, certificats, etc.) jusqu'au **mercredi 28 octobre 2015** (timbre postal) à l'Office cantonal AI du Valais, Direction, Av. de la Gare 15, Case postale, 1951 Sion.