

première question à se poser est d'ordre froidement juridique : si Bernard Rappaz venait à décéder prochainement, les médecins porteraient-ils en partie la responsabilité de sa mort pour s'être soustraits au droit en vigueur ?

C'est la piste sérieusement évoquée par un éminent juriste sollicité par *Le Temps*, parfaitement au fait du droit fédéral mais désireux de garder l'anonymat. «L'arrêt de la Cour suprême est une décision exécutoire. Les règles d'éthique objectées sont inférieures à la norme qui résulte d'un arrêt du TF. Que disent aujourd'hui les médecins ? Qu'en vertu de leurs règles d'éthique, ils transgressent consciemment la loi alors que leur mission, en tant qu'agents de l'Etat, est de protéger la vie de cet homme.»

Pour ce même spécialiste du droit fédéral, «si les médecins refusent de se plier à cet ordre, ils commettent donc une infraction». La famille ou le Ministère public pourrait invoquer l'article 127 du Code pénal qui traite de la «mise en danger de la santé ou de la vie d'autrui» et subsidiairement l'article 128 qui régit «l'omission de prêter secours» pour déposer une plainte. (...)

Xavier Filliez

Le Temps du 5 novembre 2010

croissance des tumeurs cancéreuses autant qu'à leur maintien dans l'organisme au sein duquel elles prolifèrent. Corollaire : il est aussi bien établi que nombre de tumeurs cancéreuses est associé à la création de néo-vaisseaux.

... **Non seulement le récepteur de la FSH semble spécifique des tissus tumoraux, mais il est présent aux stades très précoces** ...

«Les résultats obtenus démontrent la présence du récepteur dans la totalité des échantillons, quels que soient le type et le stade de la tumeur. A contrario, ce récepteur est totalement absent de l'ensemble des autres tissus normaux de l'organisme y compris à proximité immédiate, dans le tissu normal de l'organe au sein duquel se trouve la tumeur» précise-t-on auprès des chercheurs. On ajoute aussi que, d'une façon générale, les vaisseaux sanguins qui expriment le récepteur de la FSH sont ceux qui se situent à la périphérie de la tumeur. Le récepteur, quant

agenda

Autisme et éthique : quels projets pour la petite enfance ?

Samedi 13 novembre 2010 de 9 h 00 à 18 h 00
Genève, CMU, auditoire B400

9 h 00 Ouverture, *M.-J. Accioto et E. Baume-Schneider*
9 h 15 Autisme : l'éthique comme point de départ, *T. Peeters*
9 h 55 Le dépistage précoce de l'autisme, *B. Roge*
11 h 00 Quels projets pour le diagnostic et l'intervention précoce en Romandie ? *M. Baker et H. Wood*
11 h 40 Du développement du jeune enfant à l'intervention auprès des enfants TED. Une illustration dans le domaine des habiletés sociales, *E. Thommen et E. Rossini-Dreco*
12 h 20 Témoignage : un parcours différent, *K. Besse*
14 h 30 Comprendre le style de pensée d'une personne avec autisme depuis la petite enfance, *H. De Clercq*
15 h 10 Partenariat et travail de réseau dans la petite enfance : les interventions du Service éducatif itinérant, *E. Metral et N. Favez*
16 h 10 L'intégration sociale des jeunes enfants en situation de handicap, *G. Chatelanat*
16 h 50 Témoignage : normalité apparente, *D. Dave*
17 h 15 L'autisme : une autre intelligence ? *L. Mauttron*
17 h 55 Clôture

à lui, semble spécifiquement localisé dans la lumière vasculaire sur les cellules qui tapissent la paroi interne des vaisseaux ce qui, a priori, pourrait faire de lui une cible de choix pour les agents diagnostiques et thérapeutiques administrés par voie sanguine. Des expériences de détection par imagerie ont d'ores et déjà été effectuées avec succès par les chercheurs chez la souris. Bien évidemment, de nouvelles expériences seront nécessaires pour confirmer la possible détection de la présence du récepteur de la FSH à partir des procédures d'imagerie aujourd'hui couramment mises en œuvre en milieu hospitalier (RMN, TEP et imagerie par ultrasons). Pour les chercheurs, il est par ailleurs probable qu'il puisse être une cible générale pour des médicaments anticancéreux mais également pour des agents anti-angiogéniques. Progrès «majeur» ou avancée «mineure» ? L'histoire des marqueurs tumoraux montre à l'envi que les enthousiasmes précoces peuvent malheureusement être

Renseignements :
Association TED-autisme
info@autisme-ge.ch
www.autisme-ge.ch

Actualité des attaques du corps à l'adolescence

Clinique du corps «en changement»

Vendredi 17 décembre 2010 de 8 h 30 à 17 h 00
Lausanne, CHUV, auditoire César-Roux

9 h 00 Allocutions de bienvenue, *O. Halfon et P. Gutton*
Session 1
Modérateur : *G. Zimmermann*
9 h 10 Puberté terminée, puberté interminable ! *P.-A. Michaud*
9 h 35 Politique et adolescence, *R. Gori*
Session 2
Modérateur : *J.-M. Chanez*
11 h 00 Automutilation, scarification : l'art d'être un homme ou une femme ! *O. Halfon*
11 h 30 Troubles des conduites alimentaires et adolescence interminable : l'emprise parentale, *B. Brusset*
12 h 10 Discussion, *R. Gori, P. Gutton, O. Halfon, P.-A. Michaud et A. Rojas*
Session 3
Modérateur : *V. Dolivo*
14 h 00 Situations cliniques : coupures, peinture au sang, regard du thérapeute, *J. Laget*. Au corps des mots, à l'ouest du soleil, *S. Saudan*

suivis de certains désenchantements. Reste il est vrai ici, le fait que, cette fois, c'est une molécule unique qui semble concerner différents types de lésions cancéreuses.

Jean-Yves Nau
jeanyves.nau@gmail.com

1 Radu A, Pichon C, Camparo P. Expression of follicle-stimulating hormone receptor in tumor blood vessels. *N Engl J Med* 2010;363:1621-30. www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1001283

14 h 40 Discussion des situations cliniques, *B. Brusset, P. Gutton, F. Marty et A. Treu*
Session 4
Modérateur : *J. Laget*
16 h 00 Déconstruction et reconstruction du narcissisme à l'adolescence, *J.-M. Porret*
16 h 40 Discussion, *B. Brusset, P. Gutton, O. Halfon et F. Marty*

Renseignements :
Mme E. Beck
SUPEA, rue du Bugnon, 25A
1011 Lausanne
Tél. 021 314 74 85
journee.adolescence@chuv.ch

en bref

La caféine, déclencheur de fibrillation auriculaire ?

Boire trop de café augmente la fréquence cardiaque et peut causer des palpitations chez les personnes prédisposées. Ce phénomène est bien connu. Mais qu'en est-il pour la fibrillation auriculaire ? Une étude de cohorte publiée dans *l'American Journal of Clinical Nutrition*¹ et réalisée chez des femmes consommant une dose quotidienne importante de caféine (que ce soit sous forme de café, thé, coca ou chocolat) n'a pas montré d'incidence augmentée de fibrillation auriculaire, en comparaison avec des femmes au régime pauvre en caféine. Il semblerait même que consommée en quantité modérée, la caféine ait un effet protecteur faible mais significatif sur le risque de fibrillation auriculaire. Comme quoi, un petit café, ça peut être bon pour le cœur.

Sylvain Berney

1 Conen D, et al. Caffeine consumption and incident atrial fibrillation in women. *Am J Clin Nutr* 2010;92:509-14.

17^e journée romande d'immunologie clinique

Jeudi 25 novembre 2010 de 12h30 à 17h15

Hôpitaux universitaires de Genève
Nouvel auditoire de pédiatrie

45, avenue de la Roseaie – 1205 Genève

Pour information :
tél. 0041 22 372 93 82

1005470