



## NOUVELLES DU DEPARTEMENT DE MEDECINE



**Jean-Pierre Montani**

L'année académique 2010/2011 a été marquée par de nombreux faits saillants. Nous en retiendrons trois avant tout:

### 1. La consolidation de la troisième année de médecine

Introduite en automne 2009 avec une cohorte de 21 étudiants, la troisième année de médecine (Med3) grandit selon le plan prévu avec une augmentation progressive de la cohorte sur trois ans: en automne 2010, 42 étudiants ont débuté leur 3<sup>e</sup> année et, cet automne, ce sont près de 80 étudiants qui sont attendus. Bien que le plan initial fût d'avoir une cohorte finale de 80 étudiants, cette capacité est aujourd'hui trop petite en raison d'un nombre élevé d'étudiants en médecine dans les deux premières années. En effet, si 103 étudiants sont admis en médecine humaine chaque année (en fait plutôt 110 ou 115 en raison d'un overbooking de la CRUS), le test d'admission devenu toujours plus sévère sélectionne aujourd'hui des étudiants plus performants, expliquant ainsi qu'on se retrouve avec plus de 100 étudiants réussissant les examens de 2<sup>e</sup> année. Des discussions sont en cours pour augmenter la capacité fribourgeoise Med3 à 96 étudiants, afin d'éviter que des étudiants doivent nous quitter déjà après la 2<sup>e</sup> année pour achever leur Bachelor dans une autre Université.

Med3 a pu être introduite très rapidement, à peine une année après l'approbation par les autorités politiques, grâce à l'enthousiasme des cliniciens des hôpitaux fribourgeois et grâce à l'aide de nombreux professeurs intérimaires de facultés de médecine partenaires. Ces derniers ont pu être progressivement déchargés de par le recrutement de nouveaux professeurs Med3. Toutefois, tous les professeurs Med3 n'ont pas encore pu être nommés. Nous pouvons déjà compter sur l'expertise des professeurs Curzio Rüegg (pathologie, avec intérêts pour le cancer et l'angiogénèse), Stéphane Cook et Mario Togni (cardiologie, maladies coronariennes), Jean-Marie Annoni (neurologie, intérêt pour le bilinguisme) et Carole Bourquin (pharmacologie, avec intérêt pour l'immunologie). Alexandre Wenger, le nouveau professeur de Médecine et Société (MICS, médecine, individus, communautés et sociétés), a débuté cet automne. Les pourparlers pour le professeur d'endocrinologie sont pratiquement terminés, mais il reste encore à nommer un professeur de santé mentale et un professeur de microbiologie (la personne nommée en 2010, Kelly Hugues, spécialiste du flagelle de salmonelle, est repartie pour les Etats-Unis après à peine une année d'enseignement). Nous espérons bien qu'à la fin de l'année académique 2011/2012, l'équipe professorale sera au complet. De plus, nous pouvons toujours compter sur la disponibilité des cliniciens des hôpitaux fribourgeois, dont l'engagement sera valorisé par une meilleure reconnaissance académique,

notamment en accordant des titres de professeur titulaire et de maître d'enseignement clinique aux cliniciens qui répondront aux critères requis de qualité.

### 2. Le transfert de la biochimie dans le Département de biologie

Il s'agit là d'un chapitre un peu noir de l'histoire du Département de médecine. En automne 2009, un peu inquiets de la venue de Med3, les professeurs de biochimie déclaraient vouloir rejoindre le Département de biologie car ils y auraient moins de charges administratives et pourraient diminuer leurs charges en cours en raison de nombreuses redondances dans les cours biochimie-biologie, ce qui permettrait de supprimer certains cours. Ce transfert fut combattu par les autres membres du Département de médecine, qui y voyaient une fuite des responsabilités et surtout le danger d'un affaiblissement à long terme de l'enseignement en biochimie médicale et en biologie moléculaire, même si les professeurs de biochimie promettaient de maintenir tout leur enseignement. Ce transfert a été fortement soutenu par le Décanat et finalement avalisé par le Conseil de la Faculté des sciences contre l'avis du Département, qui en retirera quand même le bénéfice de pouvoir accueillir plusieurs professeurs Med3 dans d'anciens locaux de la biochimie. La crainte que l'enseignement de biochimie médicale, pourtant si important à l'âge des traitements moléculaires, s'affaiblisse avec les années est pourtant réelle. D'ailleurs, une des premières décisions de la Faculté a été de remplacer un professeur de biochimie partant à la retraite, qui faisait une recherche intégrative et enseignait la biochimie médicale classique, par un professeur de bioinformatique. Cette décision permettra de combler une lacune dans le domaine de la bioinformatique (aspects biomédicaux inclus), mais elle ne résout pas les problèmes d'enseignement liés à la biochimie. Le Département de médecine hérite encore de nouveaux cours naguère donnés par les biochimistes (immunologie, endocrinologie,...).

### 3. La procédure d'accréditation de la filière médicale

Selon les dispositions légales suisses, toutes les filières médicales doivent être accréditées par l'organe fédéral compétent (l'OAQ) et Fribourg avec son Bachelor en médecine (BMed) n'échappe pas à la règle. Le Département par l'intermédiaire d'un Comité de pilotage, a ainsi mené en automne 2010 son enquête d'auto-évaluation pour soumettre en janvier 2011 un rapport à l'organe d'accréditation. Deux mois plus tard, la visite des experts établissait que le programme BMed était de très bonne qualité, mais qu'une série de conditions devaient être satisfaites pour assurer la pérennité du programme BMed, notamment celle d'accorder au Département de médecine une autonomie structurelle et financière face à la Faculté des sciences. Il faut dire que les experts ont été choqués (ce sont leurs mots) d'apprendre le transfert de la Biochimie en Biologie, non seulement parce qu'il s'agit d'une erreur stratégique (surtout pour les aspects d'enseignement),

## EDITO

**Renato L. Galeazzi**

Präsident der Medalumni



Wie vor einem Jahr angekündigt, wird sich MedAlumni Fribourg neu organisieren. Nicht nur ein Neuer Präsident und neuer Kassier, auch eine andere Sekretariatsorganisation wird angestrebt. Der der Jahresversammlung vorzuschlagende Präsident wird aus Fribourg stammen, der Kassier nicht von weit weg. Das wird die Führung vereinfachen, die Diskussionswege verkürzen. Wichtige Aufgaben des Sekretariats werden an die Zentrale des Hochschulvereins ausgelagert. Das wird die Zusammenarbeit unter den beiden Vereinen verstärken und die Ausstrahlung von MedAlumni erhöhen. Was nicht verbessert werden konnte, ist die Einbindung und Mitwirkung des Departementes Medizin der Naturwissenschaftlichen Fakultät. Die Mitglieder der Departementes haben (noch) nicht begriffen, dass heute die Alumnivereinigungen ein wichtiges Marketing Instrument im landesweiten Wettbewerb der Hochschulen sind. Die Fachhochschulen, viel jünger als die Universitäten, habe das in kurzer Zeit begriffen, sie "besitzen" schlagkräftige Vereine, was sich in der kontinuierlichen Präsenz Fachhochschul-relevanter Themen in den Medien niederschlägt. So werden diese Vereine nicht ruhen, bis neben dem Bachelor und dem Master auch bald einen PhD für die Fachhochschulen "herauszuholen" ist. Schade, dass das Departement Medizin in Fribourg diese Chance verpasst. Aber es ist ja noch nicht alles Wasser die Saane herunter geflossen.

mais aussi parce que cette décision avait été prise contre l'avis du Département de médecine. De plus, les experts ont appris que le Département de médecine avait dû réduire au 1<sup>er</sup> janvier 2011 son effectif budgétaire d'un poste de maître-assistant à 50% par une décision imposée par la Faculté des sciences en solidarité des coupes budgétaires et ceci bien que le Département eût plus que doublé son nombre d'étudiants par les nouvelles filières de sciences biomédicales et de sport pour contribuer pratiquement à la moitié des crédits-étudiants dispensés par la Faculté des sciences. Enfin, les experts étaient inquiets du futur du Département de médecine dans sa situation actuelle au sein de la Faculté des sciences. Quand les finances sont saines, ont-ils dit, le Département de médecine a peut-être peu à craindre de sa position minoritaire au sein de la Faculté des sciences. Mais si les finances se détérioraient au vu des années de crise, l'intégrité du Département de médecine en souffrirait. Il est ainsi logique que le groupe d'experts recommande une autonomie structurelle et financière par rapport à la Faculté des sciences. Il s'agit aujourd'hui de voir si la Faculté des sciences est prête à faire cette concession ou si elle veut continuer à maintenir sa mainmise sur le Département de médecine.



## S'INVESTIR POUR LES INTERETS DES ETUDIANTS

### Mandy Richani

Etudiante en 2<sup>e</sup> année  
Vice-Présidente de la Fachschaft de Médecine

Etre étudiant en Médecine n'est pas toujours une tâche facile... surtout lorsque l'on s'apprête à passer les examens de fin de 2<sup>e</sup> année.

Beaucoup d'étudiants se demandent alors pourquoi certains d'entre eux décident tout de même de faire partie de la Fachschaft de Médecine, communément appelée la FaMed. La Fachschaft de Médecine est l'association des étudiants en Médecine de l'Université de Fribourg. La tâche des étudiants qui en font partie ne se résume pas à organiser des activités et fêtes pour les étudiants, contrairement à l'image qu'elle peut parfois donner. Sa mission principale est de promouvoir les intérêts de ses étudiants, elle est leur porte-parole dans les différents comités et auprès des professeurs, des autres branches d'études et universités.

Ainsi, les délégués dans les différents comités s'investissent pour les intérêts de leurs étudiants à différents niveaux (Conseil des étudiants, du Département, de la Faculté,...) et possèdent en outre des représentants fribourgeois à la Swiss Medical Students' Association (swisma), qui regroupe tous les étudiants en Médecine de Suisse.

L'instauration de la 3<sup>e</sup> année de Médecine à Fribourg et donc du Bachelor en Médecine a permis de donner plus de poids à notre filière de Médecine dans les différents comités et conseils. Nous avons de ce fait le sentiment d'une plus grande efficacité et d'un meilleur suivi dans les différentes positions occupées.

La Fachschaft de Médecine comprend cette année 16 étudiants, représentant toutes les années et langues d'études. Parmi eux, un photographe et des webmasters qui s'occupent de retranscrire les événements/activités sur notre page internet. Concernant ces événements, nous pouvons par exemple citer la Welcome Bowling Party pour accueillir les étudiants en 1<sup>e</sup> année, la fameuse Fondue annuelle (il est parfois nécessaire d'initier les non-Fribourgeois...), le Bücherbazar (rappelons que les étudiants ne roulent pas sur l'or, d'où la nécessité de ce marché aux livres), ou encore la Christmas Medicine Party précédée du concert de Noël, où les étudiants peuvent montrer leurs autres talents que celui de faire preuve d'une mémoire à toute épreuve (quels nerfs quittent le fasciculus medialis du plexus brachial déjà?). Last but not least, le Médibal, fameux bal de Médecine, reste l'événement majeur dans le calendrier de la Fachschaft qui peut exister grâce au soutien de nos chers MedAlumnis.

Toutes ces manifestations et activités permettent de renforcer les contacts entre étudiants en Médecine ainsi qu'avec des étudiants d'autres branches. Elles contribuent ainsi à la bonne ambiance et au bien-être de tous, faisant de notre belle Université de Fribourg, un lieu où il fait bon-vivre... La collaboration et l'entente entre collègues ne sont-elles pas primordiales dans notre future profession? Il est donc essentiel d'apprendre à nous entraider et à travailler et vivre ensemble dès nos débuts.

S'investir pour les intérêts et le bien-être des étudiants, n'est-ce pas une raison suffisante de faire partie de la Fachschaft de Médecine?

## RENCONTRE ANNUELLE MEDALUMNI

JEUDI 17 NOVEMBRE 2011

SALLE JEAN BERNARD  
HFR-HOPITAL CANTONAL DE FRIBOURG

Dès 12h45 Accueil à l'étage K (9<sup>ème</sup> étage),  
devant la salle Jean Bernard  
13h00-13h45 Assemblée générale de MedAlumni

### PROGRAMME SCIENTIFIQUE AVEC LES PROFESSEURS MED3

14h00-14h30 Prof. Daniel Hayoz:

vignettes cliniques

14h30-15h00 Prof. Stéphane Cook:

Maman, j'ai dilaté les artères...

15h00-15h30 Prof. Jean Marie Annoni:

Faut-il diagnostiquer la maladie d'Alzheimer?

15h30-16h00 Prof. Mario Togni:

Les infarctus myocardiques à coronaires saines

Apéritif en interlude...

### LE PROGRAMME SCIENTIFIQUE SERA SUIVI D'UNE LEÇON SPECIALE DE CHIRURGIE

VISCERALE, à l'invitation du Prof. Bernhard Egger:

17h00 Guest lecture en chirurgie viscérale

Prof. Klaus Matzel, Erlangen (D)

Prise en charge chirurgicale de l'incontinence anale

18h00 Apéritif dînatoire

Reconnaissance de formation: 1 crédit SSC, 3 crédits SSMIG

## S'INVESTIR POUR LES INTERETS DES ETUDIANTS

### Prof B. Vermeulen

Directeur médical  
Hôpital fribourgeois

Le 26 juin 2006, le Grand Conseil du canton de Fribourg vote la création du réseau hospitalier fribourgeois avec une mise en application le 1<sup>er</sup> janvier 2007. Ce réseau fournit des prestations de soins stationnaires, ambulatoires, d'urgence, de prévention et d'aide à la personne malade sur le plan social. Le dernier point mentionne qu'il fournit des prestations pour l'enseignement et la recherche.

Ce dernier point a pris, avec la décision du Grand Conseil de novembre 2008 de financer l'ouverture d'une troisième année de médecine à l'université de Fribourg, une dimension majeure pour l'HFR parmi toutes les tâches à accomplir pour assurer le fonctionnement du tout jeune réseau. En effet, dans le même temps, il a fallu, pour assurer la qualité, promouvoir une nouvelle culture d'entreprise, créer les chemins cliniques pour assurer la cohérence de fonctionnement entre les sites, répondre à la fantastique augmentation de l'activité ambulatoire et des urgences. Toutes ces activités ont progressivement été inscrites dans une vision stratégique pour que l'hôpital



fribourgeois reste dans la «course» en 2012 avec l'ouverture des frontières cantonales et l'introduction de la facturation selon les DRG (Diagnosis related groups).

L'hôpital fribourgeois est un hôpital sans le «U» d'universitaire. Néanmoins, il a déjà assuré des enseignements pré et post gradués ainsi que de la formation continue pour tout le personnel médico-soignant. En médecine, par tradition, les hôpitaux ont depuis longtemps accueilli des étudiants de la Suisse romande ou allemande.

Poser un diagnostic est un processus complexe que l'étudiant apprend graduellement. Après l'acquisition des sciences de base, il doit apprendre à relier le normal au pathologique par un solide raisonnement physiopathologique lui permettant ensuite d'intégrer progressivement la résolution des problèmes cliniques. A terme avec la pratique quotidienne il deviendra un expert.

Avec l'ouverture d'une 3<sup>ème</sup> année de médecine, l'hôpital fribourgeois se doit donc de jouer un rôle de premier plan dans l'acquisition par les étudiants fribourgeois des connaissances de sémiologie clinique qui lui permettront ensuite avec l'aide du raisonnement physiopathologique d'aborder avec sérénité la Clinique. Cet enseignement, appelé «les compétences cliniques», a été structuré pour se dérouler en concordance avec l'enseignement théorique traditionnel tout en faisant recourant aux nouvelles techniques pédagogiques. Sont concernés:

l'enseignement des gestes techniques élémentaires, la relation médecin-malade et l'examen clinique sémiologique. Il a, entre autres, été fait appel à des patients simulés. Ce sont des volontaires qui deviennent des acteurs médicaux. L'objectif de ces simulations est de permettre à l'étudiant d'aborder, hors contexte émotionnel, les rudiments de l'apprentissage de la pratique médicale.

En septembre 2009, a débuté la première volée de vingt étudiants. Les feed-back obtenus de cette première volée, sont encourageants. Il conforte les options pédagogiques prises pour ce Bachelor Fribourgeois, qui est une première européenne car il est découplé du Master. En 2010, nous accueillerons 40 étudiants et dès septembre 2011, 80, soit un nouveau défi lié au nombre et qui va nécessiter une adaptation des structures.

Avec l'introduction des DRG, émerge un problème lié au financement de la formation médicale. En effet, les DRG n'intègrent pas la dimension «formation» dans la facturation d'une hospitalisation. Les directions de la santé des cantons et la FMH sont conscientes de cette réalité, qui sera à la charge des cantons et non des assureurs privés.

L'hôpital fribourgeois vit ainsi avec le Département de médecine de l'UniFr une formidable aventure.

## FONDATION POUR LE SOUTIEN DES ETUDES DE MEDECINE A L'UNIVERSITE DE FRIBOURG

### Prof. Dr méd. C. Regamey

L'association des anciens étudiants de médecine de l'Université de Fribourg (MedAlumni Fribourg) a été créée en 1998.

En 2006, l'association créa La Fondation pour le Soutien des Etudes de médecine, dans le but d'offrir une aide particulière, ciblée, aux étudiants de médecine. Comme première action elle proposa de financer des stages chez les médecins praticiens. Ce stage, unique en Suisse, permettait à un étudiant de voir déjà en 2<sup>ème</sup> année un médecin de premier recours à l'oeuvre, d'entendre un entretien, de suivre l'interrogatoire médical, de palper un patient, d'approcher un diagnostic différentiel et de discuter des investigations possibles ou de prendre note d'un traitement envisagé. Le but poursuivi était clair: donner une première vision du travail quotidien d'un confrère dans son cabinet; il s'agissait aussi d'éveiller des vocations de médecin généraliste ou médecin de

famille, denrée de plus en plus rare de nos jours. En effet, il manque des médecins généralistes dans le canton de Fribourg et dans toute la Suisse.

Cette année, c'est une autre idée d'immersion dans la médecine pratique qui a vu le jour; l'idée est venue essentiellement des étudiants (avec l'aide du professeur D. Sprumont): Dix sept étudiants de la première volée de la 3<sup>ème</sup> année ont organisé un stage au Mali, dans le cadre de Médecine-Individu-Communauté-Société. Ils ont pris connaissance de la pratique médicale dans un pays aux ressources fortement limitées. Il ne s'agissait pas seulement d'aider les médecins du Mali dans des tâches simples, mais aussi de se rendre compte des limites imposées par le manque de moyens (investigations [par exemple en imagerie médicale] ou thérapies). La Fondation a reconnu ce stage comme bénéfique à la formation et a décidé de son soutien par une garantie du déficit, le budget étant de plus de 45'000 francs. Même s'il ne sera pas

possible d'organiser un tel stage chaque année, il est vraisemblable que les liens noués avec l'Université de Bamako permettront de favoriser la possibilité d'autres stages humanitaires d'étudiants des 3<sup>ème</sup> années futures.

Pour permettre des actions particulières, uniques au cursus médical de Fribourg, il ne faut pas que des idées, mais aussi des moyens! Soutenez donc nos études de Médecine! Soutenez notre vision! Aidez-nous à offrir des options originales aux étudiants de médecine!

Que tous les anciens étudiants de la section de médecine de la Faculté des Sciences se rappellent les beaux moments passés à Fribourg, sa vieille ville et sa cathédrale, ses bistrotts, ses escaliers, les cours et les professeurs et qu'ils participent au développement de cette nouvelle réalisation, la 3<sup>ème</sup> année. C'est le vœu du président de la Fondation!