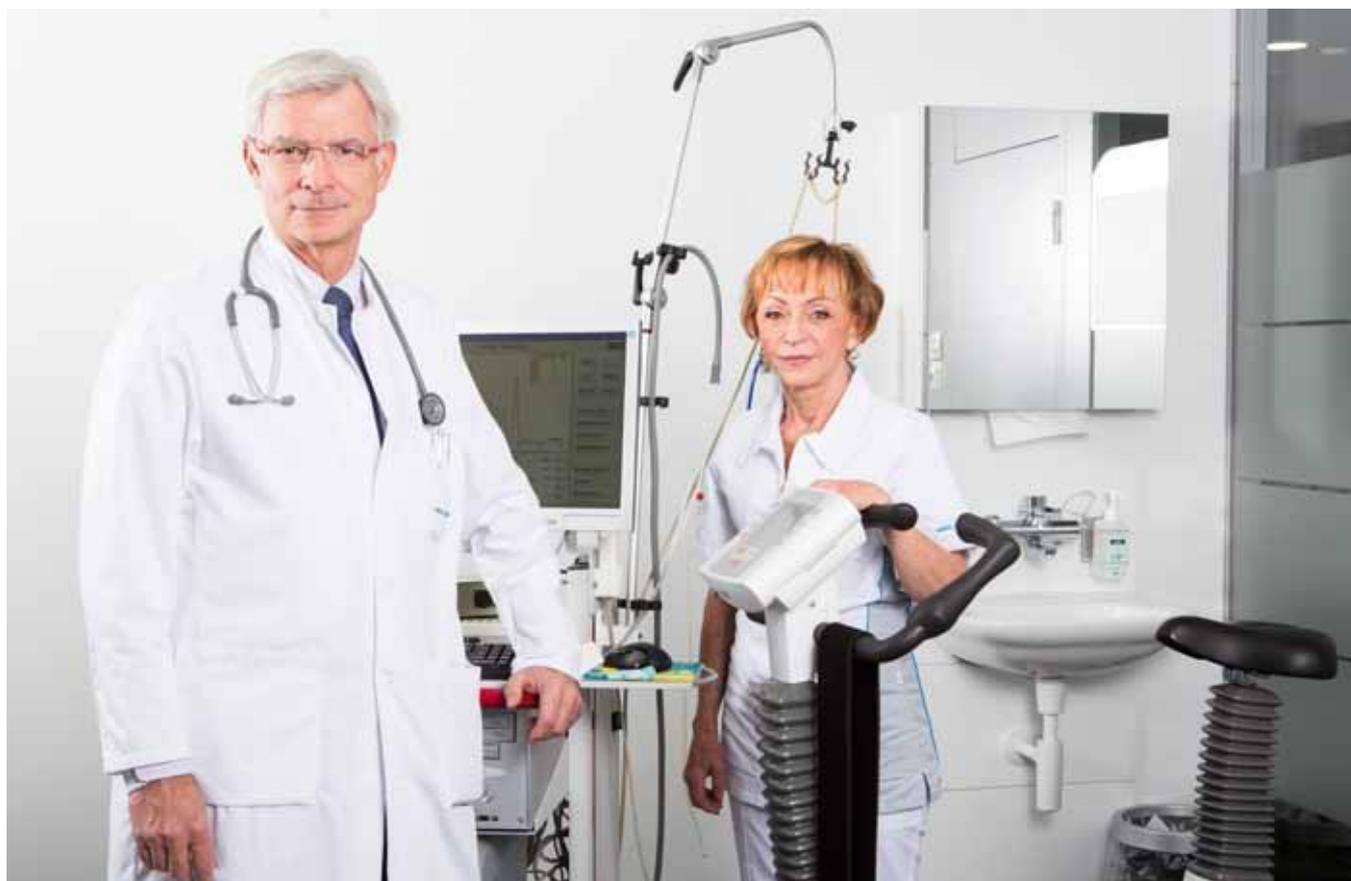


TOUT SAVOIR SUR LE BILAN DE SANTÉ



SPÉCIALISTE FMH EN MÉDECINE INTERNE, LE Dr JEAN-PIERRE BOSS CONSACRE UNE DEMIE-JOURNÉE PAR SEMAINE À LA RÉALISATION DE CHECK-UP. PLUS DE 200 BILANS DE SANTÉ SONT AINSI EFFECTUÉS, CHAQUE ANNÉE, AU SEIN DE LA CLINIQUE BOIS-CERF, PAR LUI ET SES CONFRÈRES, LES Drs PHILIPPE KUHN ET SERGE DE VALLIÈRE.

Qu'entend-on par bilan de santé?

Un bilan de santé s'inscrit dans une perspective de dépistage chez une personne en bonne santé. De fait, cette personne n'est pas considérée comme un patient *stricto sensu*, mais plutôt comme un client. Il est également important de préciser que le bilan de santé pratiqué à la Clinique Bois-Cerf, comme ceux pratiqués dans les cabinets des médecins de famille, diffère fortement des dépistages à grande échelle prescrits par les direc-

tives de santé publique. Ceux-ci visent en effet à prouver l'existence de telle ou telle maladie dans une catégorie ciblée de la population – cancer du sein chez les femmes de plus de 50 ans par exemple – et ce, afin de pouvoir agir préventivement. Un bilan de santé est au contraire une démarche individuelle, adaptée au profil particulier du patient, dans laquelle ce dernier souhaite se voir confirmer qu'il n'est pas malade. Cette différence est importante et explique que les types d'exa-

mens que l'on effectuera lors d'un check-up ne sont pas les mêmes que ceux que l'on prescrira dans le cadre d'une campagne de dépistage.

Pouvez-vous donner un exemple?

Dans une perspective de dépistage de masse, il ne fait aucun sens de faire des radios du thorax, cela est prouvé depuis plus de trente ans. Le risque de révéler une affection du poumon est en effet trop faible pour justifier de radiographier des milliers de personnes. A l'inverse, pour un patient qui demande un bilan de santé, cette radiographie permettra, dans l'immense majorité des cas, de prouver au patient que tout va bien et ainsi de le rassurer, ce qui correspond à l'objectif recherché.

Mais le bilan de santé permet parfois aussi de révéler une maladie...

Bien sûr, il a également un intérêt pour dépister des affections silencieuses telles que hypertension artérielle, diabète, affection rénale ou affection hépatique (1% de la population suisse souffre d'une hépatite C, beaucoup n'en sont pas conscients). En révélant à temps des états pré-maladifs, on permet en effet une meilleure prise en charge du patient, susceptible d'augmenter son espérance de vie et sa qualité de vie. A l'inverse, le check-up n'a que peu d'intérêt dans le dépistage des maladies qui se seraient de toute façon manifestées dans les mois suivant les examens (par exemple rechercher par scan abdominal un cancer du pancréas). Mais ce n'est pas son but. En outre, ces examens n'auraient pas significativement amélioré la survie ni la qualité de vie du patient.

A qui s'adresse le bilan de santé?

Aux personnes en bonne santé qui, comme je l'ai dit précédemment, veulent se voir confirmer que tout va bien. Elles ont généralement entre 35 et 60 ans et sont majoritairement des hommes. Nombre d'entre eux ont en effet très peu de contacts avec le corps médical, alors que la plupart des femmes sont suivies régulièrement, notamment par leur gynécologue. Un certain nombre de patients nous sont également envoyés par leurs entreprises qui offrent ce type d'examen dans le cadre de leur politique salariale. C'est le cas notamment de Nestlé qui nous confie systématiquement ses salariés avant toute expatriation.

En quoi consiste ce bilan à la Clinique Bois-Cerf?

Au centre de check-up, nous proposons une série d'examen (*voir encadré*), tous réalisés au sein de l'établissement. Au

cas par cas, nous pouvons aussi effectuer d'autres investigations, dans le cadre de ce qui est médicalement défendable, c'est-à-dire lorsque ces examens complémentaires sont justifiés. Par exemple, certains patients demandent une coloscopie; mais on ne la prescrira pas avant 50 ans s'ils ne présentent aucun symptôme ni facteur de risque familial ou personnel. L'un des grands avantages du check-up de la Clinique Bois-Cerf est que nous disposons également d'un réseau de spécialistes dans de nombreuses disciplines à qui nous pouvons, le cas échéant, adresser les patients. Les patients apprécient aussi beaucoup de pouvoir concentrer tous leurs examens en un lieu unique et de n'avoir affaire qu'à un seul interlocuteur. Nous les voyons en pratique deux fois: pour effectuer toutes ces investigations, puis pour leur donner les résultats. Ces résultats sont consignés dans un rapport que seul le patient reçoit. Même si c'est son employeur qui paie la facture, ce dernier n'en aura pas connaissance.

A quel rythme doit-on faire un check-up?

Tous les trois à cinq ans me paraît suffisant. Mais recommandé. Car même si les patients vont régulièrement chez leur médecin traitant, celui-ci ne peut pas effectuer tous les examens en une seule séance comme c'est possible au sein d'une clinique disposant de tout le plateau technique. C'est le cas notamment du test d'effort pour lequel il faut un appareil d'ergométrie dont nous disposons à la clinique, comme les cardiologues dans leurs cabinets. Cet examen est très important: il permet de vérifier que la capacité cardio-respiratoire du patient est bien conforme à son âge, de confirmer l'absence d'arythmie, d'hypertension artérielle à l'effort et de signes précoces d'atteinte coronarienne. Si le patient reste bien au-dessous des performances prévues pour son âge, on doit soit en déduire qu'il existe peut-être une pathologie cardiaque ou pulmonaire sous-jacente et l'adresser au spécialiste concerné, soit admettre qu'il souffre d'un manque flagrant d'entraînement et on abordera avec lui la question de l'activité physique comme moyen de prévention.

**PROPOS RECUEILLIS
PAR ÉLODIE MAÎTRE-ARNAUD**



CHECK-LIST DU CHECK-UP À LA CLINIQUE BOIS-CERF

Un bilan de santé complet comporte au moins les examens suivants :

- Une anamnèse (récit de ses antécédents médicaux par le patient)
- Une auscultation et un examen physique complet
- Le contrôle du carnet de vaccination et l'éventuelle mise à jour des vaccins
- Un large éventail d'analyses sanguines et urinaires
- Un examen vasculaire et une mesure de l'aorte abdominale par ultrasons
- Une recherche de l'éventuelle présence de sang dans les selles
- Une radiographie du thorax et toute autre radiographie jugée utile après un premier examen
- Un test d'effort et une spirométrie (mesure des volumes et débits pulmonaires)

D'autres investigations peuvent être menées, selon l'appréciation au cas par cas du médecin.