

PROGRAMME PRINCIPAL



18 juin 2026 – Beaulieu, Lausanne

# Le meilleur ou le pire

**28° Colloque de formation continue**  
du Collège de Médecine de Premier Recours (CMPR)  
conjointement avec la  
**Clinical Skills Academy (CSA)**



# Carmenthin®

Huile de menthe poivrée WS® 1340 / Huile de cumin WS® 1520<sup>1</sup>



Analgésique<sup>2,3</sup>

Carminatif<sup>4,5</sup>

Spasmolytique<sup>6,7</sup>

Douleurs?



Ballonnements?



Sensation de réplétion?



Admis aux caisses (LS)<sup>8</sup>

Sur ordonnance<sup>9</sup>

## Parce qu'un contrôle durable des symptômes est synonyme de qualité de vie.<sup>8,9</sup>

✓ 2x 1 capsule gastro-résistante Carmenthin par jour<sup>1</sup>

✓ Début d'action dès 2 semaines<sup>10</sup>

**Information professionnelle abrégée Carmenthin®**  
C: 1 capsule gastro-résistante contient 90 mg d'huile essentielle de menthe poivrée et 50 mg d'huile essentielle de cumin. Colorants: E 171, E 172, E 131, E 104, sorbitol et autres excipients. I: En cas de troubles digestifs fonctionnels (dyspepsie fonctionnelle) ou douleurs et brûlures dans la ceinture épigastrique, crampes légères, ballonnements et sensation de réplétion. P: Les adultes et les adolescents à partir de 12 ans prennent 1 capsule sans la croquer 2 fois par jour avec suffisamment de liquide (p. ex. 1 verre d'eau) au moins 30 minutes avant le repas, de préférence le matin et le midi. Le traitement doit être poursuivi jusqu'à l'amélioration des symptômes, en général de 1-2 semaines à 3 mois. CI: Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients. Affections hépatiques, calculs biliaires et affections inflammatoires du canal cholédoque (cholestase) ou autres affections des voies biliaires. Patients souffrant d'ichtéryx. E: Des troubles gastro-intestinaux, tels que remontées acides, brûlures d'estomac, nausées, vomissements ou dérangements rectaux peuvent survenir. En présence de signes de réaction allergique, il faut arrêter de prendre Carmenthin® et consulter un médecin. IA: En cas de prise concomitante de Carmenthin® avec des anticoagulants, anti-inflammatoires, inhibiteurs de la pompe à protons, la sécheresse peut s'aggraver de manière anticipée (respecter un intervalle d'au moins 1 heure). GA: L'administration de Carmenthin® durant la grossesse n'est pas recommandée. Il n'existe pas ou peu de données sur l'utilisation de la menthe poivrée et/ou de l'huile essentielle de cumin chez la femme enceinte. Carmenthin® ne doit donc pas être administré pendant la période d'allaitement. P: 28 et 84 capsules. CV: B, admis aux caisses (LS) avec limitation consulter www.spezialistenliste.ch. TA: Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi. Pour de plus amples informations, consulter www.swissmedinfo.ch.

### Références

1. Carmenthin® Fachinformation, Stand der Information: April 2019. www.swissmedinfo.ch. 2. Heimes, K., et al. (2011). Mode of action of peppermint oil and (-)-menthol with respect to 5-HT<sub>2</sub> receptor subtypes: binding studies, calcium uptake by receptor channels and contraction of isolated rat ileum. *Phytotherapy Research*, 25(5), 702-708. 3. Gaudioso, C., et al. (2012). Menthol pain relief through cumulative inactivation of voltage-gated sodium channels. *PLoS One*, 7(12), e43484. 4. Koch, E., et al. (2015). Beitrag achtsamer Einnahme von Pfefferminz- und Kümmelöl zu den kurmamentativen Wirkungen von Menthacarin. *Zeitschrift für Phytotherapie*, 36(5 01), P11. 5. Myers, S. R., et al. Essential oils in the treatment of intestinal dyspepsia: a preliminary in vitro study. *Alternative Medicine Review*, 14(4), 380-384. 6. Hills, J. M., et al. The mechanism of action of peppermint oil on gastrointestinal smooth muscle: an analysis using patch clamp electrophysiology and isolated tissue pharmacology in rabbit and guinea pig. *Gastroenterology*, 101(1), 55-65. 7. Amato, A., et al. Effects of menthol on circular smooth muscle of human colon: analysis of the mechanism of action. *European journal of pharmacology*, 740, 295-301. 8. Rich, G., et al. A randomized placebo-controlled trial on the effects of Menthacarin, a proprietary peppermint and caraway-oil preparation, on symptoms and quality of life in patients with functional dyspepsia. *Neurogastroenterology & Motility*, 29(11), e13132. 9. Storr, M., et al. Menthacarin for long-term treatment of functional dyspepsia—results from a clinical trial follow-up. *Zeitschrift für Gastroenterologie*, 61(03), 257-267. 10. Nees, S., et al. (2015). Menthacarin bei funktionellen gastroenteralen Beschwerden—eine offene, multicenterische, apothekenbasierte, prospektive Kohortenstudie. *Zeitschrift für Phytotherapie*, 36(5 01), P20. 11/2025

Toutes les références peuvent être obtenues sur demande auprès de Schwabe Pharma.



**Schwabe  
Pharma**  
From Nature. For Health.

## Bienvenue



Chères et chers collègues,

Le Collège de Médecine de Premier Recours (CMPR) a le plaisir de vous accueillir à son **28<sup>e</sup> Colloque annuel**, qui se tiendra le **18 juin 2026** au **Beaulieu de Lausanne**, sous le thème **« Le meilleur ou le pire »**.

La médecine de premier recours traverse aujourd'hui une phase de transformation profonde. Intelligence artificielle, numérisation, nouvelles options thérapeutiques, médecine de genre ou exigences de durabilité ouvrent des perspectives prometteuses, tout en soulevant des questions essentielles. Entre progrès technologique et responsabilité clinique, entre complexité croissante et nécessité de discernement, notre discipline se situe au cœur d'un équilibre exigeant.

Dans ce contexte, le rôle des médecins de premier recours est déterminant. Nous ne sommes pas seulement utilisatrices et utilisateurs de nouvelles possibilités diagnostiques ou thérapeutiques ; nous sommes aussi celles et ceux qui évaluent, contextualisent et accompagnent. Identifier ce qui apporte un réel bénéfice à nos patient·e·s, mesurer les risques, intégrer l'innovation avec prudence et responsabilité : telle est la tâche qui nous incombe.

À travers la question du meilleur ou du pire, ce congrès vous invite à prendre du recul, à analyser de manière critique les évolutions en cours et à contribuer activement à une médecine de qualité et humaine. Le congrès CMPR offre une plateforme d'orientation et d'échange, où les développements actuels seront non seulement présentés, mais discutés et confrontés à l'expérience clinique.

### CSA 2026

En parallèle du colloque, la Clinical Skills Academy poursuivra sa mission de perfectionnement des compétences pratiques à destination des médecins de premier recours. Cette demi-journée, toujours très attendue, sera l'occasion de renforcer des savoir-faire essentiels, en s'appuyant sur l'expertise d'intervenant·e·s chevronné·e·s.

Nous vous souhaitons un excellent congrès, riche en réflexion, en échanges et en inspiration !

Au nom du comité de formation continue du CMPR et du comité de la CSA.

**Dr méd. François Héritier**  
Président du congrès CMPR

**Dr méd. Marc Müller**  
Initiateur de la Clinical Skills Academy

# LA PROTECTION CONTRE LE VRS\*

## COMMENCE MAINTENANT!

Recommandé par l'OFSP/la CFV<sup>1</sup>

### AREXVY: HAUTE EFFICACITÉ POUR LA PRÉVENTION DES LRTD ASSOCIÉES AU VRS<sup>2,a</sup>:

chez les adultes âgés de 60 ans et plus, lors de la première saison, avec au moins une comorbidité pertinente<sup>2,b</sup>

# 94.6%

CRITÈRE SECONDAIRE  
(95% CI: 65.9; 99.9)

Globalement, chez les adultes de 60 ans et plus, pendant la première saison 82.6%<sup>2</sup>

CRITÈRE PRINCIPAL  
(96.95% CI: 57.9; 94.1)

**AREXVY**  
(RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS VACCINE RECOMBINANT, ADJUVANTED)

1 dose - efficacité sur 3 saisons de VRS<sup>3,c</sup>

AREXVY est le premier et le seul vaccin contre le VRS approuvé en Suisse avec des données d'efficacité sur 3 saisons complètes de VRS<sup>3-6,\*c</sup>

Arexvy présente un profil de sécurité-risque favorable. Les événements indésirables possibles sont notamment la douleur, la rougeur et le gonflement au site d'injection.<sup>2</sup>

\* Comme tout vaccin, AREXVY peut ne pas protéger complètement tous les sujets vaccinés.

VRS: Virus respiratoire syncytial, LRTD: Maladies des voies respiratoires inférieures (Lower Respiratory Tract Disease)

**a** Les cas de LRTD associés au VRS: Critère principal: (n/N) groupe AREXVY (7/12466) et groupe placebo (40/12494). Critère secondaire: (n/N) groupe AREXVY (1/4937) et groupe placebo (18/4861).<sup>2</sup> **b** Comorbidité pertinente: y compris les bronchopneumopathies chroniques obstructives, l'asthme, les maladies respiratoires/pulmonaires chroniques, l'insuffisance cardiaque, le diabète de type 1 ou de type 2, et les maladies hépatiques ou rénales avancées.<sup>2</sup> **c** Les données d'efficacité se réfèrent à la protection contre la LRTD due au VRS chez les adultes âgés de 60 ans et plus.<sup>3</sup> Les données d'efficacité d'AREXVY sont disponibles avec une durée médiane de suivi de 30.6 mois.<sup>3</sup> Les données d'efficacité du vaccin VRS bivalent non adjuvanté sont disponibles avec une durée moyenne de suivi de 16.4 mois.<sup>4</sup> Les données d'efficacité du vaccin à base d'ARNm sont disponibles avec une durée médiane de suivi de 18.8 mois.<sup>5</sup>

**Références:** **1.** Office fédéral de la santé publique (OFSP), 2025;36:9-31. **2.** Papi A, Ison MG, Langley JM, et al. N Engl J Med. 2023;388(7):595-608. doi:10.1056/NEJMoa2209604. **3.** Ison MG, Papi A, Athan E, et al. Lancet Respir Med. 2025;13(6):517-529. doi:10.1016/S2213-2600(25)00048-7. **4.** Welsh EE, et al. Clinical Infectious Diseases 2025 (Suppl. Data);1-20. DOI: https://doi.org/10.1093/cid/ciaf061. **5.** Britton A, Roper LE, Kotton CN, et al. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2024;73:696-702. DOI: http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7332e1. **6.** Swissmedic liste des vaccins, produits sanguins et autres médicaments immunologiques autorisés. lien: www.swissmedic.ch, consulté en février 2026.

**Arexvy** (vaccin contre le virus respiratoire syncytial (VRS), recombinant, avec adjuvant). **PA:** Protéine F de préfusion du VRS (antigène RSVPreF3). **I:** Immunisation active pour la prévention de la maladie des voies respiratoires inférieures due au VRS chez les adultes âgés de 60 ans et plus et chez les adultes de 50 à 59 ans présentant un risque accru de maladie à VRS. **P:** Dose unique de 0.5 mL, par voie intramusculaire. **CI:** Hypersensibilité à l'un des composants. **MP:** Une réponse immunitaire protectrice peut ne pas être obtenue chez tous les sujets vaccinés avec Arexvy. Pas de données de sécurité et d'immunogénéicité d'Arexvy chez les sujets immunodéprimés. **IA:** Arexvy peut être administré simultanément à un vaccin inactivé contre la grippe saisonnière. Toujours injecter les vaccins à des sites différents. **GA:** Il n'existe pas de données cliniques sur l'emploi pendant la grossesse et l'allaitement. **IE:** Très fréquents: Douleurs au site d'injection, fatigue, myalgie, céphalées, arthralgie. Fréquents: Rhinorrhée, érythème ou gonflement au site d'injection, fièvre, frissons. Occasionnels: entité autres lymphadénopathie, réactions d'hypersensibilité. Très rares: Syndrome de Guillain-Barré. **Cons:** Au réfrigérateur (2-8°C). **Pr:** Flacon de poudre et flacon de suspension. **CR:** B. **Mise à jour de l'information:** octobre 2025. GlaxoSmithKline AG, 6340 Baar. Consulter www.swissmedicinfo.ch pour des informations détaillées. Veuillez signaler les effets indésirables médicamenteux à l'adresse pv.swiss@gsk.com. Les professionnel-le-s de santé peuvent demander les références mentionnées à GlaxoSmithKline AG.

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire. Pour plus d'informations, se référer à l'information professionnelle d'Arexvy disponible sous www.swissmedicinfo.ch.

GlaxoSmithKline AG, Neuhofstrasse 4, CH-6340 Baar, Tél: +41 (0)31 862 21 11, E-Mail: swiss.info@gsk.com  
Trademarks are owned by or licensed to the GSK group of companies. ©2026 GSK group of companies or its licensor.

**GSK**

## Le comité d'organisation se présente

### CMPR



**Dre méd.  
Cannelle Broquet Ducret**  
Pédiatrie  
Saignelégier



**Pr Dr méd.  
Idris Guessous**  
Médecine interne générale,  
Genève



**Dre méd.  
Marjorie Cosandey Tissot**  
Médecine interne générale  
La Chaux-de-Fonds



**Dre méd.  
Sabine Indermaur**  
Pédiatrie  
Sierre



**Dr méd.  
François Héritier**  
Médecine interne générale  
Courfaivre



**Dr méd.  
Baptiste Pedrazzini**  
Médecine interne générale,  
Echallens



**Dr méd.  
Alexandre Gouveia**  
Médecine interne générale,  
Lausanne

### CSA



**Dr méd.  
German E. Clénin**  
Médecine du sport et  
médecine interne



**Dr méd.  
Marc Müller**  
Médecine interne générale,  
Médecine du sport SEMS et  
Médecine manuelle



**Dr méd.  
Michael Schär, PD**  
Chirurgie orthopédique et  
traumatologie



**Dre méd.  
Maud Tartarat**  
Médecine du Sport,  
Médecine praticien FMH



**Dr méd.  
Philippe Tscholl**  
Chirurgie orthopédique et  
traumatologie

# AndreaMag®

300 mg magnésium (12.3 mmol)

- Comprimés effervescents au goût agréable
- Disponible dans les arômes orange et framboise
- Végétalien



Admis aux caisses-maladies

ab Andreabal SA, 4123 Allschwil  
www.andreabal.ch

AndreaMag®, C: magnésium 300mg (12.3mmol). I: carence en magnésium, pour couvrir un besoin accru pendant la grossesse et la période d'allaitement et lors du sport de compétition, tendance aux crampes des mollets, pour les crampes musculaires, éclampsie et pré-éclampsie, troubles tachycardiques du rythme cardiaque. P: adultes et enfants à partir de 12 ans : 1 comprimé effervescent par voie orale 1 fois par jour. CI: insuffisance rénale, bloc A.V., exsiccose. IA: tétracyclines, sels ferreux, cholécalférol. EI: occasionnellement : diarrhée. P: 20 et 60 comprimés effervescents. CV: liste D. 04/2020. Pris en charge par l'assurance-maladie. Vous trouvez de plus amples informations sur www.swissmedicinfo.ch. Andreabal SA, Binningerstrasse 95, 4123 Allschwil, Tél. 061 271 95 87, Fax 061 271 95 88 www.andreabal.ch



## Aperçu du congrès – CSA

Jeudi 18 juin 2026



### Salle Londres CD

Dès 12h00	Accueil Clinical Skills Academy (CSA)
13h00	<b>CSA Mots de bienvenue</b> Maud Tartarat, Carouge / Marc Müller, Thoune
13h10	<b>CSA Exposé 1 : Fractures de la cheville et du médio-pied</b> Xavier Crevoisier, Fribourg
13h40	<b>CSA Exposé 2 : Entorse de la cheville</b> Maud Tartarat, Carouge
14h00	<b>CSA Exposé 3 : Tendinopathie d'Achille et fasciite plantaire</b> Stéphane Borloz, Lausanne
14h20	<b>CSA Exposé 4 : La particularité du pied diabétique</b> Lisca Drittenbass, Genolier
14h40	<b>CSA Exposé 5 : « Cas du cabinet » et discussion</b> Marc Müller, Thoune / Maud Tartarat, Carouge
14h50	Pause
15h00	

### Londres C Clinical Skills Academy

### Londres D Clinical Skills Academy

15h30	<b>Workshop 1</b> Examen clinique de la cheville  Lisca Drittenbass, Genolier / Maximilian Schindler, Genève	<b>Workshop 2</b> Auxiliaires (orthèse, tape, semelle)  Samuel Kaelin, Genève
16h20	Période de transition et rétablissement des ateliers	
16h30	<b>Workshop 1</b> Examen clinique de la cheville  Maud Tartarat, Carouge / Maximilian Schindler, Genève	<b>Workshop 2</b> Auxiliaires (orthèse, tape, semelle)  Samuel Kaelin, Genève
17h20	<b>CSA Résumé et conclusion</b> Maud Tartarat, Carouge / Marc Müller, Thoune	
17h30	Apéritif d'adieu	

Plenar CSA

Workshop

# Aperçu du congrès

Jeudi 18 juin 2026



	1*	2*	3*
07h30	Dès 07h30		
07h45	Enregistrement		
08h00		Symposium satellite du matin 1	Symposium satellite du matin 2
08h15			
08h30			
08h45			
09h00	Début du congrès CMPR		
09h15	Exposé principal 1		
09h30			
09h45			
10h00			
10h15	Séminaire interactif A1	Séminaire interactif A2	Séminaire interactif A3
10h30			
10h45			
11h00			
11h15	Pause café		
11h30			
11h45			
12h00	Séminaire interactif B1	Séminaire interactif B2	Séminaire interactif B3
12h15			
12h30			
12h45			
13h00	Déjeuner buffet et networking		
13h15		Symposium satellite du midi	
13h30			
13h45			
14h00	Exposé principal 2		
14h15			
14h30			
14h45	Remise du Prix de recherche CMPR		
15h00	Pause café	Symposium satellite d'après midi	Atelier de pédagogie médicale
15h15			
15h30	Exposé principal 3		
15h45			
16h00			
16h15			
16h30		Séminaire interactif C1	Séminaire interactif C2
16h45			
17h00			
17h15			
17h30			
17h45	Apéritif d'adieu		
18h00			
18h15			

	4*	5*	6*
07h30	Dès 07h30		
07h45	Enregistrement		
08h00			
08h15			
08h30			
08h45			
09h00			
09h15			
09h30			
09h45			
10h00			
10h15	Séminaire interactif A4	Séminaire interactif A5	Séminaire interactif A6
10h30			
10h45			
11h00			
11h15	Pause café		
11h30			
11h45			
12h00	Séminaire interactif B4	Séminaire interactif B5	Séminaire interactif B6
12h15			
12h30			
12h45			
13h00	Déjeuner buffet et networking		
13h15			
13h30			
13h45			
14h00			
14h15			
14h30			
14h45			
15h00	Pause café		
15h15			
15h30			
15h45			
16h00			
16h15			
16h30	Séminaire interactif C3	Séminaire interactif C4	Séminaire interactif C5
16h45			
17h00			
17h15			
17h30			
17h45	Apéritif d'adieu		
18h00			
18h15			

\*Information sur la répartition des salles dans les documents du congrès



**Programme scientifique**

Jeudi 18 juin 2026

**MALADIES INVASIVES À MÉNINGOCOQUES**  
**Les adolescents sont particulièrement à risque.<sup>2</sup>**  
**Vous avez les moyens de les protéger.**



**Souhaitez-vous en savoir plus?**  
**Prenez rendez-vous**  
**dès maintenant.**



swiss.info@gsk.com

**Références:** 1. Swissmedic, Information professionnelle Bexsero, www.swissmedicinfo.ch, accédé en novembre 2025 2. Office fédéral de la santé publique (OFSP) et Commission fédérale pour les vaccinations (CFV), Recommandations de vaccination complémentaire contre les maladies invasives à méningocoques, OFSP Bulletin 3/24, 8-21

**Bexsero** (vaccin à composants multiples contre les méningocoques du sérotype B, recombinant, adsorbé). **PA:** Protéine de fusion recombinante NHBA, protéine recombinante NadA, protéine de fusion recombinante Fhb, vésicules de membrane externe de Neisseria meningitidis du sérotype B, souche NZ98/254, mesurée en tant que proportion de l'ensemble des protéines contenant l'antigène PorA P14. **I:** Immunisation active contre les maladies invasives à méningocoques causées par Neisseria meningitidis du groupe B chez les personnes âgées de 2 mois à 24 ans. Administration selon les recommandations officielles. **P:** Nourissons 2-5 mois: 3 doses à au moins 1 mois d'intervalle ou 2 doses à au moins 2 mois d'intervalle et 1 dose à 12-15 mois (au moins 6 mois après la primovaccination); nourrissons 6-11 mois: 2 doses à au moins 2 mois d'intervalle et 1 dose au cours de la 2<sup>e</sup> année de vie (au moins 2 mois après la primovaccination); enfants 12-23 mois: 2 doses à au moins 2 mois d'intervalle et 1 dose 12-23 mois après la primovaccination; personnes 2-24 ans: 2 doses à au moins 1 mois d'intervalle. En cas de risque continu, une dose de rappel peut être envisagée. Injection intramusculaire. **CI:** Hypersensibilité à l'un des composants ou survenue après l'administration d'une dose antérieure de Bexsero. **M/P:** Bexsero pourrait ne pas protéger toutes les personnes qui le reçoivent. Bexsero ne confère pas une protection contre toutes les souches de méningocoques du sérotype B en circulation. Les personnes présentant certains déficits en complément ou recevant un traitement inhibiteur de l'activation de la voie terminale du complément présentent un risque accru d'affections invasives causées par Neisseria meningitidis du sérotype B, même si elles ont développé des anticorps après la vaccination. Risque potentiel d'apnée chez les grands prématurés. La sécurité d'emploi de Bexsero chez les personnes sensibles à la kanamycine n'a pas été démontrée. **IA:** Les réponses immunitaires des vaccins de routine co-administrés n'étaient pas affectées par l'administration concomitante de Bexsero. Risque accru entre autres de fièvre en cas d'administration conjointe avec d'autres vaccins. **GA:** Grossesse: Données insuffisantes. Toutefois, il ne faut pas s'abstenir de vacciner si la vaccination est considérée comme nécessaire selon les recommandations officielles. **Allaitement:** Données insuffisantes. **EI:** Très fréquents: céphalées, arthralgie, réactions au site d'injection (douleurs, gonflement, induration, érythème). **Jusqu'à l'âge de 10 ans:** troubles alimentaires, somnolence, cris/pleurs inhabituels, diarrhée, vomissements, rash, fièvre, irritabilité. **A partir de 11 ans:** nausées, myalgie, malaise. **Occasionnels:** Jusqu'à l'âge de 10 ans: entre autres convulsions. **Rares:** Jusqu'à l'âge de 10 ans: entre autres syndrome de Kawasaki. **Expériences post-commercialisation:** entre autres réactions allergiques (y compris réactions anaphylactiques), thyroïdite, épisode hypotonique-hyporéactif, irritation des méninges. **A partir de 11 ans:** éruption cutanée, fièvre. **Cons:** Conserver au réfrigérateur (2-8°C). **Pr:** seringue préremplie avec aiguille séparée. **x1, CR: B. Mise à jour de l'information:** novembre 2023. GlaxoSmithKline AG, 6340 Baar. Consulter www.swissmedicinfo.ch pour des informations détaillées. Veuillez signaler les effets indésirables médicamenteux à l'adresse pswiss@gsk.com. Les professionnel-le-s de la santé peuvent demander les références mentionnées à GlaxoSmithKline AG.

GlaxoSmithKline AG, Neuhofstrasse 4, 6340 Baar.  
Tél. +41 (0)31 862 21 11. Fax +41 (0)31 862 22 00. www.glaxosmithkline.ch

Trademarks are owned by or licensed to the GSK group of companies.  
©2025 GSK group of companies or its licensor.



Commander nos  
vaccins et matériels.  
www.gskvaccinesdirect.ch

Dès 07h30	Enregistrement
08h00 – 08h45	<b>Symposiums satellites du matin</b>
09h10 – 09h15	<b>Début du congrès</b>
	<b>Bienvenue au congrès</b> François Héritier, Courfaivre
09h15 – 10h00	<b>CMPR Exposé principal 1</b>
	<b>Le meilleur ou le pire – de l'IA en médecine</b> François Bastardot, Lausanne / François Héritier, Courfaivre
10h15 – 11h15	<b>Séminaires interactifs A</b>
<b>A1</b>	<b>Santé de l'adolescent-e sportif-ve</b> Sandrine Ackermann, Prilly / Nathalie Wenger, Morges
<b>A2</b>	<b>Prise en charge de l'obésité</b> Chiara Ferrario, Prilly / Sara Santini, Lausanne
<b>A3</b>	<b>Pour éviter le pire : le GOLD du BPCO</b> Gregory Clark / Marjorie Cosandey Tissot, La Chaux-de-Fonds
<b>A4</b>	<b>Vaccination – Update 2026 Enfant Adulte</b> Alix Miauton, Lausanne / Alexandre Gouveia, Lausanne
<b>A5</b>	<b>Quiz de radiologie</b> Jean-Yves Meuwly, Lausanne / Baptiste Pedrazzini, Echallens
<b>A6</b>	<b>Ménopause : appliquer les solutions</b> Frank Luzuy, Genève / François Héritier, Courfaivre
11h15 – 11h45	Pause-café
11h45 – 12h45	<b>Séminaires interactifs B (répétition séminaires interactifs A)</b>
<b>B1</b>	<b>Santé de l'adolescent-e sportif-ve</b> Sandrine Ackermann, Prilly / Nathalie Wenger, Morges
<b>B2</b>	<b>Prise en charge de l'obésité</b> Chiara Ferrario, Prilly / Sara Santini, Lausanne
<b>B3</b>	<b>Pour éviter le pire : le GOLD du BPCO</b> Gregory Clark / Marjorie Cosandey Tissot, La Chaux-de-Fonds
<b>B4</b>	<b>Vaccination – Update 2026 Enfant Adulte</b> Alix Miauton, Lausanne / Alexandre Gouveia, Lausanne
<b>B5</b>	<b>Quiz de radiologie</b> Jean-Yves Meuwly, Lausanne / Baptiste Pedrazzini, Echallens
<b>B6</b>	<b>Ménopause : appliquer les solutions</b> Frank Luzuy, Genève / François Héritier, Courfaivre

# Un cas évident d'insuffisance cardiaque, n'est-ce pas?

Ces symptômes pourraient-ils cacher une **cardiomyopathie amyloïde à transthyréline (ATTR-CM\*)** potentiellement mortelle?

- Souffre d'insuffisance cardiaque<sup>1</sup>
- Réponse insuffisante au traitement standard, comme les bêtabloquants<sup>1</sup>
- Syndrome du canal carpien bilatéral<sup>1</sup>

## AGISSEZ RAPIDEMENT

Faites passer un examen cardiologique approfondi à vos patients présentant une suspicion d'ATTR-CM<sup>2</sup> – **L'ATTR-CM\* peut être traitée par Vyndaqel®.**<sup>3</sup>

MARTIN  
65 ANS  
Exemple  
fictif de  
patient



\*ATTR-CM: cardiomyopathie amyloïde à transthyréline; 1. Maurer MS et al. Expert Consensus Recommendations for the Suspicion and Diagnosis of Transthyretin Cardiac Amyloidosis. *Circ Heart Fail.* 2019 Sep;12(9):e006075; 2. Condoluci A et al. Management of transthyretin amyloidosis. *Swiss Med Wkly.* 2021 Oct 20;151:w30053. *Swiss Medical Weekly - Management of transthyretin amyloidosis (smw.ch)*, accédé le 09.03.20; 3. Vyndaqel® (Tafamidis): Information professionnelle Vyndaqel® [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch); Les références sont disponibles sur demande. **Version abrégée de l'information professionnelle Vyndaqel®** (capsules molles à 20 mg: tafamidis méglumine/capsules molles à 61 mg: tafamidis). **Indications:** traitement de l'amylose à transthyréline chez les patients adultes présentant une cardiomyopathie de type sauvage ou héréditaire (ATTR-CM), afin de réduire la mortalité toutes causes confondues et les hospitalisations d'origine cardiovasculaire. **Posologie:** 1x 61 mg de tafamidis administré par voie orale en prise journalière ou de 80 mg de tafamidis méglumine (administré sous forme de 4 capsules à 20 mg). Peut être réduit à 20 mg de tafamidis méglumine en cas d'intolérance. **Contre-indications:** hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients. **Mises en garde/précautions:** l'efficacité et la sécurité après transplantation d'organe ne sont pas connues. Contient 44 mg de sorbitol. Contraception chez les femmes en âge de procréer, ne pas utiliser pendant la grossesse et l'allaitement. **Interactions:** induction de CYP2B6 et CYP3A4; inhibition possible de l'UGT1A1; faible potentiel d'inhibition de MDR1 (P-gp), OCT2, MATE1, MATE2K, OATP1B1, et OATP1B3. Exposition accrue à la rosuvastatine, un substrat de la BCRP. Il convient de tenir compte des recommandations posologiques pour les substrats de la BCRP sensibles. Inhibition possible des OAT1 et OAT3; réduction possible de la concentration sérique de thyroxine totale sans effet sur la thyroxine libre (T4) ou la TSH. **Effets indésirables:** diarrhée, prurit, rash cutané. Dans une étude, les événements indésirables suivants ont été observés plus fréquemment avec le traitement qu'avec le placebo, sans qu'aucun lien de causalité ne soit démontré: flatulence, élévation des tests hépatiques, problèmes d'équilibre, ulcère cutané, cataracte, kératose actinique. Chez les patients atteints de polyneuropathie amyloïde à transthyréline symptomatique (indication non autorisée en Suisse), les effets indésirables suivants ont été observés: infections des voies urinaires, infections vaginales, diarrhée, douleurs dans la région abdominale supérieure. **Présentations:** capsules molles à 20 mg: 30; capsules molles à 61 mg: 30. Catégorie de remise B. **Titulaire de l'autorisation:** Pfizer AG, Schärenmoosstrasse 99, 8052 Zürich. Pour de plus amples renseignements, voir l'information professionnelle sur le produit, sous [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch). (V014); PP-VYN-CHE-0845 JUL 2025 Pour plus d'informations, se référer à l'information professionnelle/l'information destinée aux patients de Vyndaqel disponible sous [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch).

## Programme scientifique

Jeudi 18 juin 2026



Dès 12h00	Accueil Clinical Skills Academy (CSA)
12h45 – 14h00	Déjeuner buffet
13h00 – 13h45	<b>Symposium satellite du midi</b>
13h00 – 13h10	<b>CSA Mots de bienvenue</b> Maud Tartarat, Carouge / Marc Müller, Thoune
13h10 – 13h40	<b>CSA Exposé 1</b> <b>Fractures de la cheville et du médio-pied</b> Xavier Crevoisier, Fribourg
13h40 – 14h00	<b>CSA Exposé 2</b> <b>Entorse de la cheville</b> Maud Tartarat, Carouge
14h00 – 14h20	<b>CSA Exposé 3</b> <b>Tendinopathie d'Achille et fasciite plantaire</b> Stéphane Borloz, Lausanne
14h00 – 14h45	<b>CMPR Exposé principal 2</b> <b>Le meilleur dans la cardiologie en 2026</b> Philippe Meyer, Genève / François Héritier, Courfaivre
14h20 – 14h40	<b>CSA Exposé 4</b> <b>La particularité du pied diabétique</b> Lisca Drittenbass, Genolier
14h40 – 15h00	<b>CSA Exposé 5</b> <b>« Cas du cabinet » et discussion</b> Maud Tartarat, Carouge / Marc Müller, Thoune
14h45 – 15h00	<b>Remise du Prix de recherche CMPR 2026 et Distinction des bénéficiaires de la bourse de démarrage</b> François Héritier, Courfaivre
14h45 – 15h30	<b>CMPR Atelier de pédagogie médicale</b> <b>Le meilleur ou le pire de la réflexivité au cabinet du médecin de famille</b> Noëllie Genre, Lausanne / Baptiste Pedrazzini, Echallens



# Jusqu'à 12 ans après un zona: le risque d'événements cardiovasculaires reste durablement élevé.<sup>1</sup>

**SENSIBILISEZ EN PARTICULIER VOS PATIENT·E·S ATTEINT·E·S DE MALADIES CARDIOVASCULAIRES AINSI QUE TOUTES LES PERSONNES ÂGÉES DE 65 ANS ET PLUS AUX RISQUES POTENTIELS DU ZONA.**



Dans les 30 jours suivant un zona



Dans l'année suivant un zona  
(RR: 1.13; IC 95%: 1.01-1.27)  
P < 0.05<sup>3</sup>



Dans les 30 jours suivant un zona  
(Odds ratio (OR): 1.93;  
IC 95%: 1.57-2.4; P<0.0001)

De plus, les maladies cardiovasculaires, surtout lorsqu'elles sont associées à des prédispositions métaboliques, augmentent le risque de zona.

Diabète sucré + maladies cardiovasculaires



(RR poolé: 1.19;  
IC 95%: 1.11-1.28)<sup>4</sup>

Diabète sucré + insuffisance cardiaque



(RR: 1.25; IC 95%: 1.20-1.30)<sup>5</sup>



Symbolbild

Références: 1. Curhan et al. J Am Heart Assoc 2022;11:e027451. 2. Yamaoka-Tojo, M. et al. Vaccination. Vaccines 2024, 12, 252. 3. Parameswaran GI et al. Clin Infect Dis. 2023;76(3):e1335-e1340. 4. Huang CT et al. J Clin Endocrinol Metab 2022;107:586-597. 5. Muñoz-Quiles C et al. Hum Vaccin Immunother 2017;13:2606-2611.

**Shingrix** (Vaccin contre le zona, recombinant, avec adjuvant). **PA:** Glycoprotéine E du virus varicelle-zona (antigène gE). Prévention du zona chez les adultes de 50 ans et plus, et chez les adultes de 18 ans et plus présentant un risque accru de zona. **P:** Posologie usuelle: Immunisation de base: deux doses (chacune à 0.5 ml), intervalle de 2 mois au minimum. Posologie spécifique: voir information professionnelle. Par voie intramusculaire dans le muscle deltoïde. On ne dispose d'aucune donnée concernant la nécessité de doses de rappel. **CI:** Hypersensibilité à l'un des composants. **M/P:** Une réponse immunitaire protectrice peut ne pas être obtenue chez tous les sujets vaccinés avec Shingrix. Après vaccination par Shingrix, risque accru de syndrome de Guillain-Barré observé. **IA:** Shingrix peut être administré simultanément à un vaccin contre la grippe saisonnière sans adjuvant, un vaccin PPV23, un vaccin PCV13, un vaccin d'HPV ou un vaccin à ARNm contre la COVID-19. Toujours injecter les vaccins à des sites différents. **GA:** Il n'existe pas de données cliniques sur l'emploi pendant la grossesse et l'allaitement. **EI:** Très fréquents: Céphalées, symptômes gastro-intestinaux (y compris nausées, vomissements, diarrhée et/ou douleurs abdominales), maigreur, réactions au site d'injection (douleurs, rougeur, gonflement), fatigue, frissons, fièvre. **Précautions:** Prurit au site d'injection, malaise. Occasionnels: Lymphadénopathie, vertiges, arthralgie. **Expériences post-commercialisation:** Rares: Réactions d'hypersensibilité. Très rares: Syndrome de Guillain-Barré. Fréquence inconnue: Toxicité cutanée grave. **Cons:** Conserver au réfrigérateur (2-8°C). **Pr:** Flacon de poudre et flacon de suspension, x1 et x10. **CR: B. Mise à jour de l'information:** juillet 2025. GlaxoSmithKline AG, 6340 Baar. Consulter [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch) pour des informations détaillées. Veuillez signaler les effets indésirables médicamenteux à l'adresse [pvswiss@gsk.com](mailto:pvswiss@gsk.com). Les professionnel·le·s de la santé peuvent demander les références mentionnées à GlaxoSmithKline AG.

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire. Pour plus d'informations, se référer à l'information professionnelle de Shingrix disponible sous [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch).

## Programme scientifique

Jeudi 18 juin 2026

14h50 – 15h20	<b>Symposium satellite d'après-midi</b>
15h00 – 15h30	Pause-café
15h30 – 16h15	<b>CMPR Exposé principal 3</b>
	<b>Médecine et genre : le meilleur/pire reste à venir°</b> Carole Clair, Lausanne / Baptiste Pedrazzini, Echallens
15h30 – 16h20	<b>CSA Workshop</b>
<b>WS 1</b>	<b>Examen clinique de la cheville</b> Lisca Drittenbass, Genolier / Maximilian Schindler, Genève
<b>WS 2</b>	<b>Auxiliaires (orthèse, tape, semelle)</b> Samuel Kaelin, Genève
16h20 – 16h30	Période de changement Ateliers CSA
16h30 – 17h20	<b>CSA Workshop (répétition des workshops)</b>
<b>WS 1</b>	<b>Examen clinique de la cheville</b> Maximilian Schindler, Genève / Maud Tartarat, Carouge
<b>WS 2</b>	<b>Auxiliaires (orthèse, tape, semelle)</b> Samuel Kaelin, Genève
16h30 – 17h30	<b>Séminaires interactifs C (une séance)</b>
<b>C1</b>	<b>Le meilleur ou le pire – de l'IA au cabinet</b> Sanae Mazouri, Eysins / Baptiste Pedrazzini, Echallens
<b>C2</b>	<b>Le meilleur de la santé sexuelle au cabinet°</b> Francis Vu, Lausanne / Alexandre Gouveia, Lausanne
<b>C3</b>	<b>Troubles psychiatriques : le meilleur des approches non pharmacologiques°</b> Lamyae Benzakour, Genève
<b>C4</b>	<b>Par les jeunes pour les jeunes : (ré)enchantement et émerveillement !</b> Patrick Bodenmann, Lausanne
<b>C5</b>	<b>Le meilleur pour verdir notre pratique médicale</b> François Héritier, Courfaivre / Robin Rieser, Berne
17h25 – 17h30	<b>CSA Résumé et conclusion</b>
	Maud Tartarat, Carouge / Marc Müller, Thoune
Dès 17h30	Apéritif d'adieu

## Informations générales

### Inscription

[www.cmpr-congres.ch](http://www.cmpr-congres.ch)

Une facture vous sera envoyée qui, une fois réglée, fera office de confirmation d'inscription.

### Annulation de l'inscription

En cas d'annulation jusqu'au 17 mai 2026, les frais de traitement d'un montant de CHF 50.– ne seront pas remboursés / resteront dus. En cas d'annulation de l'inscription à partir du 18 mai 2026 ou en cas d'absence, les frais d'inscription ne seront pas remboursés / seront dus.

### Organisation administrative

Medworld AG  
Remo Gabathuler / Petra Wolbeek  
Sennweidstrasse 46  
6312 Steinhausen  
Tél. : 041 748 23 00  
E-mail : [registration@medworld.ch](mailto:registration@medworld.ch)

### Lieu

Beaulieu, Lausanne

### Frais de participation

	<b>Carte journalière</b>
	Dès le 18.05.2026 / sur place
Médecins	CHF 200.–
Médecins assistant·e·s	CHF 120.–
Etudiant·e·s	sans frais

	<b>Frais d'atelier</b>
	dès le 18.05.2026 / sur place
Workshop Clinical Skills Academy	CHF 60.–

Date de parution : Mars 2026



### Patronage scientifique

Collège de Médecine de Premier Recours,  
Rue de l'Hôpital 15, PCY, 1552, 1701 Fribourg

### Reconnaissance | Crédits

ASMPP : 3 crédits°  
SEMS : 5 crédits  
SSMIG : 7 crédits  
SSP : 2 crédits  
Swiss orthopaedics : 4 crédits

cmpr-congrès

17 juin 2027

Beaulieu, Lausanne

29° Colloque de formation continue  
du Collège de Médecine de Premier Recours (CMPR)  
conjointement avec la  
**Clinical Skills Academy (CSA)**

SAVE  
THE  
DATE

## Symposiums satellites

Jeudi 18 juin 2026



Nos remerciements s'adressent à nos partenaires dont le sponsoring des symposiums contribue de manière significative à la qualité du programme scientifique.

### 08h00 – 08h45 Symposium satellite du matin 1

#### DT2 en soins primaires: du contrôle au traitement – protéger rein et cœur

Dre med. Rita Godinho Pinheiro, Lausanne  
Dr med. Giacomo Gastaldi, Chêne-Bougeries

Réalisée par  
AstraZeneca AG,  
Baar



### 08h00 – 08h45 Symposium satellite du matin 2

#### Démence, une nouvelle compréhension : prévention, diagnostic et thérapie en suisse

Chair : Pre Patrizia D'Amelio, Lausanne

#### Prévention de la démence : potentiel, limites et stratégies actuelles

Dr Philippe Olivier, Neuchâtel

#### Diagnostic et prise en charge de la démence : innovations et perspectives thérapeutiques

Pre Patrizia D'Amelio, Lausanne

Réalisée par  
Schwabe Pharma AG,  
Küssnacht am Rigi



### 13h00 – 13h45 Symposium satellite du midi

#### Nouvelles approches dans le traitement de la carence en vitamine D

Pr Patrice Fardellon, Amiens

Réalisée par  
Biomed AG,  
Dübendorf



### 14h50 – 15h20 Symposium satellite d'après-midi

L'intervenant·e ainsi que le titre du symposium seront communiqués ultérieurement. Les informations seront publiées sur le site internet dès qu'elles seront disponibles.

Réalisée par  
Eli Lilly (Suisse) SA,  
Vernier





## VACCINER MAINTENANT: VACCINATION DE BASE COMPLÈTE CONTRE LA MEVE EN SEULEMENT 3 SEMAINES 1,\*\*



**ENCEPUR® N Adultes**  
Vaccination de rappel tous les 10 ans pour le  
groupe d'âge 12-49 ans après le premier rappel 1,\*\*

MEVE: méningo-encéphalite verno-estivale

\* Vaccination de base selon le schéma express (jours 0, 7, 21) selon l'information professionnelle Encepur® N. Un premier rappel est ici déjà recommandé après 12 à 18 mois. \*\* Recommandation de l'OFSP: rappel tous les 10 ans pour les personnes qui ont reçu la vaccination de base selon le schéma conventionnel ou le schéma rapide. † Pas de recommandation pour le schéma express.

**Références:** 1. Information professionnelle Encepur® N, www.swissmedinfo-pro.ch (dernier consulté juin 2025) 2. OFSP. Recommandations de vaccination contre la méningo-encéphalite à tiques (FSME). Juillet 2024.

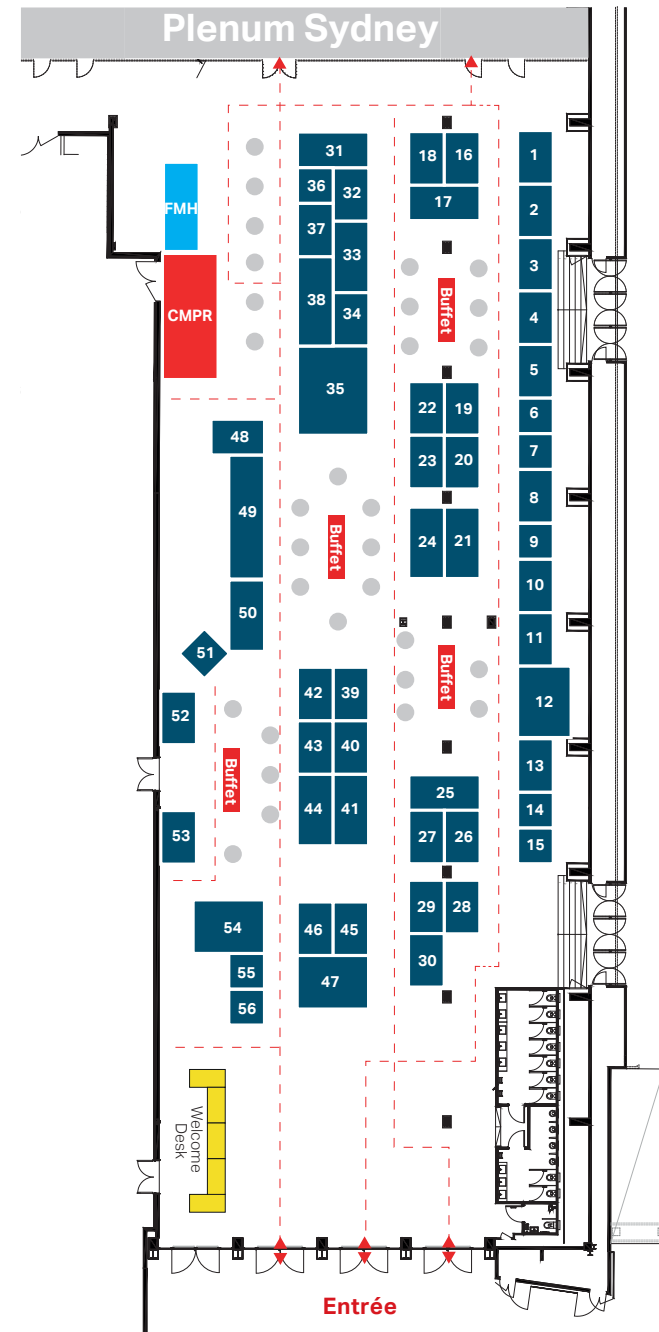
**Encepur N/Encepur N Enfants, vaccin contre la méningoencéphalite verno-estivale (MEVE).** C: Virus de la méningo-encéphalite verno-estivale (MEVE) inactivé (souche K23) I: Immunisation active de personnes dès leur 12<sup>e</sup> anniversaire (EncepurN), des enfants en bas âge dès leur 1<sup>er</sup> anniversaire et des enfants jusqu'à leur 12<sup>e</sup> anniversaire (EncepurN Enfants) contre la MEVE transmise par des tiques. D: À partir de 12 ans: EncepurN (dose de vaccin de 0.5 ml); 1-11 ans: EncepurN Enfants (dose de vaccin de 0.25 ml) Immunisation de base: 3 doses de vaccin (jour 0, 1-3 mois après la 1<sup>re</sup> dose, 9-12 mois après la 2<sup>e</sup> dose). La 2<sup>e</sup> dose peut être avancée (schéma accéléré 14 jours après la 1<sup>re</sup> dose). Schéma express: 3 doses de vaccin (jours 0/7/21). Lors d'immunodéficience et chez les personnes dès 60 ans, on procédera à un contrôle du taux d'anticorps, et éventuellement à une vaccination supplémentaire, dans les 30 à 60 jours suivant la 2<sup>e</sup> dose (ou suivant la 3<sup>e</sup> dose en cas de schéma express). Rappels: voir information professionnelle et recommandations officielles. Injection intramusculaire (région deltoïde); si indiqué (p.ex. lors de diathèse hémorragique) injection sous-cutanée possible. Ne pas injecter par voie intravasculaire. CI: EncepurN n'est pas destiné aux enfants jusqu'à leur 12<sup>e</sup> anniversaire. Hypersensibilité à l'un des composants. Antécédent de complication indéterminée suite à une vaccination antérieure. En cas de pathologie aiguë nécessitant un traitement, attendre 2 semaines minimum après la guérison avant l'emploi. Indications à prendre particulièrement en compte chez les enfants souffrant de lésions cérébrales. PR: Prudence en cas d'allergie aux protéines de volaille. Des réactions anxieuses (p.ex. syncopes) peuvent survenir. Réactions anaphylactiques. Prudence en cas de maladies inflammatoires du SNC (EncepurN). Prudence chez les enfants souffrant de maladies cérébrales (EncepurN Enfants). Une forte fièvre ( $\geq 39.5^{\circ}\text{C}$ ) peut apparaître chez les enfants de moins de 3 ans (EncepurN Enfants). Prudence lors d'hypersensibilité au latex. Le capuchon protecteur des seringues préremplies à aiguille fixe est en caoutchouc naturel. IA: Une réponse immunitaire adéquate peut faire défaut lors d'immunosuppression. G/A: Administration avec prudence et uniquement après évaluation soigneuse du rapport bénéfice/risque. EF: Très fréquents: céphalées ( $\geq 3$  ans), somnolence ( $< 3$  ans), douleurs musculaires ( $\geq 12$  ans), douleur au site d'injection, fièvre  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  (1-2 ans), sensation de malaise ( $\geq 12$  ans). Fréquents: nausées, douleurs musculaires ( $< 12$  ans), douleurs articulaires, symptômes pseudo-grippaux, fièvre  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  ( $\geq 3$  ans), rougeur, tuméfaction, malaise et léthargie ( $< 12$  ans). Occasionnels: vomissements ( $\geq 12$  ans). Rares/très rares: entre autres, lymphadénopathie, réactions allergiques, thrombocytopenie transitoire, diarrhée, douleurs musculaires et articulaires dans la nuque, syncopes, sensations vertigineuses ( $\geq 12$  ans). Cas isolés: pathologies du système nerveux central ou périphérique (p.ex. (méningo)-encéphalites, crises de convulsions, parésies faciales ou du système oculomoteur, syndrome de Guillain-Barré). [†] groupe d'âge concerné entre parenthèses] **Conservation:** entre  $+2^{\circ}\text{C}$  et  $+8^{\circ}\text{C}$ , ne pas congeler. P: EncepurN/EncepurN Enfants: seringues préremplies avec suspension de vaccin  $\times 1$  et  $\times 10$ . CR: B. Mise à jour de l'information: juillet 2024. Bavarian Nordic Berna GmbH, 3098 Kőniz, Suisse. Consulter www.swissmedinfo-pro.ch pour des informations détaillées. Veuillez signaler les effets indésirables des médicaments à l'adresse drug.safety@bavarian-nordic.com.

CH-ENCZ600001 | Janvier 2026



BAVARIAN NORDIC

## Exposants et Sponsors





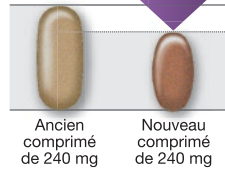
Elle peut encore s'occuper de son jardin seule.

Repousser la démence.<sup>1-6</sup>

**Nouveau**  
comprimé compact  
Tebokan®

# Tebokan® 240

Extrait spécial de ginkgo biloba EGb 761®



- 1x 240 mg par jour<sup>1</sup>
- Admis aux caisses, liste B<sup>1,7</sup>
- Propre culture de ginkgo<sup>8</sup>

**Information professionnelle abrégée Tebokan® 120 / Tebokan® 240:** C: 1 cpr. filmé contient 120 mg ou 240 mg d'extrait de ginkgo-biloba (EGb 761®) (DER 35-67: 1), quantifié à 26,4-32,4 mg ou 52,8-64,8 mg de flavoglycosides et 6,48-7,92 mg ou 12,96-15,84 mg de terpenolactones (ginkgolides, bilobalides). Agent d'extraction acétone 60% (v/v). Le traitement symptomatique des déficiences des performances mentales. Adjuvant à l'entraînement à la marche lors de claudication intermittente. En cas de vertiges et d'acouphènes. P: matin et soir 1 cpr. filmé (120 mg) ou 1 cpr. filmé 1x par jour (240 mg). C: hypersensibilité aux extraits de ginkgo-biloba. E: très rares: légers troubles gastro-intestinaux, maux de tête ou réactions allergiques cutanées. IA: un effet inverse des médicaments réduisant la coagulation du sang ne peut pas être exclu. P: 90 et 120 cpr. filmés (120 mg) ou 30, 60, 90 et 120 cpr. filmés (240 mg). CV: B, admis aux caisses. TA: Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi. Pour de plus amples informations, consulter [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch). Références: 1. Information professionnelle Tebokan®, <https://www.swissmedinfo.ch/>; mise à jour: avril 2022. 2. Kaschel R, et al., Ginkgo biloba: specificity of neuropsychological improvement – a selective review in search of differential effects. Hum. Psychopharmacol Clin Exp 2009;24:345-370. 3. Kurz A et al., Leichte kognitive Störung; Fragen zu Definition, Diagnose, Prognose und Therapie. Nervenarzt 2004; 75: 6-15. 4. Tian J et al., Chinese herbal medicine Ginggongshoutao for the treatment of amnesic mild cognitive impairment: A 52-week randomized controlled trial. Alzheimers Dement (N Y). 2019;5:441-449. Published 2019 Sep 4. doi:10.1016/j.trci.2019.03.001. 5. Rainer M et al. Ginkgo biloba extract Egb 761 in the treatment of dementia: a pharmacoeconomic analysis of the Austrian setting. Wien Klin Wochenschr. 2013;125(1-2):8-15. doi:10.1007/s00508-012-0307-x. 6. Bolkien J et al. Association Between Ginkgo Biloba Extract Prescriptions and Dementia Incidence in Outpatients with Mild Cognitive Impairment in Germany: A Retrospective Cohort Study. J Alzheimers Dis. 2022;86(2):703-709. doi:10.3233/JAD-215348. 7. <https://www.spezialistenliste.ch/>; Tebokan®; dernière consultation le 4.7.2024. 8. Schmid W., Balz J. P., Cultivation of Ginkgo biloba L. On three continents. Acta Hort. 2005; 676, 177-180. 10.17895/actahortic.2005.676.23. Toutes les références peuvent être demandées à Schwabe Pharma. Schwabe Pharma AG, Eristrasse 2, 6403 Küssnacht am Rigi. 06/2025

**Schwabe Pharma**  
From Nature. For Health.



## Exposants et Sponsors

### Exposants

46 A. Menarini, Zürich	6 Iscador AG, Arlsheim
24 A. Vogel, Roggwil	9 Labatec Pharma, Genève
27 Abbott, Baar	36 Laboratoire Osler GmbH, Zug
26 AerzteKasse Genossenschaft, Urdorf	3 Ligue pulmonaire vaudoise, Lausanne
7 Andreabal AG, Allschwil	55 Linde Gas Schweiz AG, Dagmarsellen
13 Ascensia Diabetes Care, Basel	14 mediX romandie, Borex
50 AstraZeneca AG, Baar	22 Merz Pharma (Schweiz) AG, Allschwil
10 Axon Lab AG, Mont-sur-Lausanne	37 Moderna Switzerland GmbH, Basel
18 Bavarian Nordic, Thönishaus	32 Nestlé Health Science, Vevey
39 Biomed AG, Dübendorf	44 Novo Nordisk Pharma AG, Zürich
25 Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH, Basel	47 OM Pharma Suisse SA, Villars-sur-Glâne
15 CDC LAB, Plan-les-Ouates	56 PARI Suisse AG, Cham
40 Clinique de La Source, Lausanne	2 Permamed AG, Therwil
CMPR CMPR, Fribourg	42 Pfizer AG, Zürich
12 CSL Vifor, Villars-sur-Glâne	17 Pierre Fabre Pharma AG, Basel
33 Danone Schweiz AG, Zürich	43 Réseau Delta, Onex
4 Dermapharm / Allergopharm AG, Hünenberg	53 ResMed Schweiz GmbH, Basel
54 DMP Distribution Sàrl, Orbe	30 Schülke & Mayr AG, Frauenfeld
8 Drossapharm AG, Arlsheim	31 Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi
29 Effik SA, Nyon	34 Servier (Suisse) S.A., Genève
21 Eli Lilly (Suisse) SA, Vernier	35 Sonic Suisse SA, Kriens
FMH FMH Fédération des médecins suisses, Berne	1 Unilabs SA, Coppet
20 Gebro Pharma AG, Liestal	41 Verfora AG, Villars-sur-Glâne
48 Groupe Vidymed, Lausanne	19 Viatris Pharma GmbH, Steinhausen
49 GSK, Baar	11 Viollier AG, Allschwil
51 IBSA Institut Biochimique SA, Lugano-Pazzallo	5 Voicepoint Romandie Sàrl, Carouge
	23 Zambon Schweiz AG, Cadempino
	45 Zeller Medical AG, Romanshorn

### Sponsors

Andreabal AG, Allschwil  
AstraZeneca AG, Baar  
Biomed AG, Dübendorf  
Eli Lilly (Suisse) SA, Vernier  
GSK, Baar

Pfizer AG, Zürich  
Schwabe Pharma AG, Küssnacht am Rigi  
Sonic Suisse SA, Kriens  
SUVA, Luzern