

How Sex and Gender Analysis lead to Discovery!

Integrating a gender dimension in clinical research and teaching

Carole Clair, MD, MSc, PD, MER, Lecturer

Joelle Schwarz, MPH, Project Officer

Policlinique Médicale Universitaire, University of Lausanne

Geneva, 30 June 2017

Why gender matters in medicine?



Gender bias among medical students

Monsieur Paul Mottaz est un patient de 59 ans, plombier de formation, connu pour une hypertension artérielle traitée, une surcharge pondérale (BMI 29 kg/m²) et un tabagisme ancien à 40 UPA (stop il y a 2 ans).

Il se présente à votre cabinet avec une gêne dans la poitrine apparue il y a 2 heures lors d'un stress (dispute avec sa femme), actuellement en légère diminution, non irradiante, sans autre symptôme clinique hormis une légère fatigue.

Ses paramètres sont les suivants : TA 150/95 mmHg, puls 80/min, saturation 98%.

L'examen clinique est dans la norme.

Vous lui faites un ECG (qui est normal) et des examens de laboratoire dans la norme avec notamment une troponine normale ainsi qu'une radio du thorax qui montre des signes discrets d'emphysème pulmonaire.

Quelle est votre prise en charge?

- ☐ A J'appelle le 144.
- ☐ B Je lui dis de se rendre en urgence dans l'hôpital le plus proche pour suite de prise en charge.
- ☐ C J'organise assez rapidement (dans la semaine) des examens complémentaires chez un-e cardiologue (test d'effort +/- ergométrie) et le mets sous Aspirine dans l'intervalle.
- ☐ D Je le renvoie à domicile et lui propose de re-consulter si les symptômes devaient réapparaître.
- ☐ E Je le rassure et lui prescris un anxiolytique.



Gender bias among medical students

Monsieur Paul Mottaz est un patient de 59 ans, plombier et hypertension artérielle traitée, une surcharge pondérale (E 40 UPA (stop il y a 2 ans).

Il se présente à votre cabinet avec une gêne dans la poitrine (dispute avec sa femme), actuellement en légère diminution clinique hormis une légère fatigue.

Ses paramètres sont les suivants : TA 150/95 mmHg, puls 80/min, saturation 98%.

L'examen clinique est dans la norme.

Vous lui faites un ECG (qui est normal) et des examens de laboratoire dans la norme avec notamment une troponine normale ainsi qu'une radio du thorax qui montre des signes discrets d'emphysème pulmonaire.

Quelle est votre prise en charge?

- ☐ A J'appelle le 144.
- ☐ B Je lui dis de se rendre en urgence dans l'hôpital le plus proche pour suite de prise en charge.
- ☐ C J'organise assez rapidement (dans la semaine) des examens complémentaires chez un-e cardiologue (test d'effort +/- ergométrie) et le mets sous Aspirine dans l'intervalle.
- ☐ D Je le renvoie à domicile et lui propose de re-consulter les symptômes devaient réapparaître.
- ☐ E Je le rassure et lui prescris un anxiolytique.

Madame Pauline Mottaz est une patiente de 59 ans, esthéticienne de formation, connue pour une hypertension artérielle traitée, une surcharge pondérale (BMI 29 kg/m2) et un tabagisme ancien à 40 UPA (stop il y a 2 ans).

Elle se présente à votre cabinet avec une gêne dans la poitrine apparue il y a 2 heures lors d'un stress (dispute avec son mari) actuellement en légère diminution, non irradiante, sans autre symptôme clinique hormis une légère fatigue.

Ses paramètres sont les suivants : TA 150/95 mmHg, puls 80/min, saturation 98%.

L'examen clinique est dans la norme.

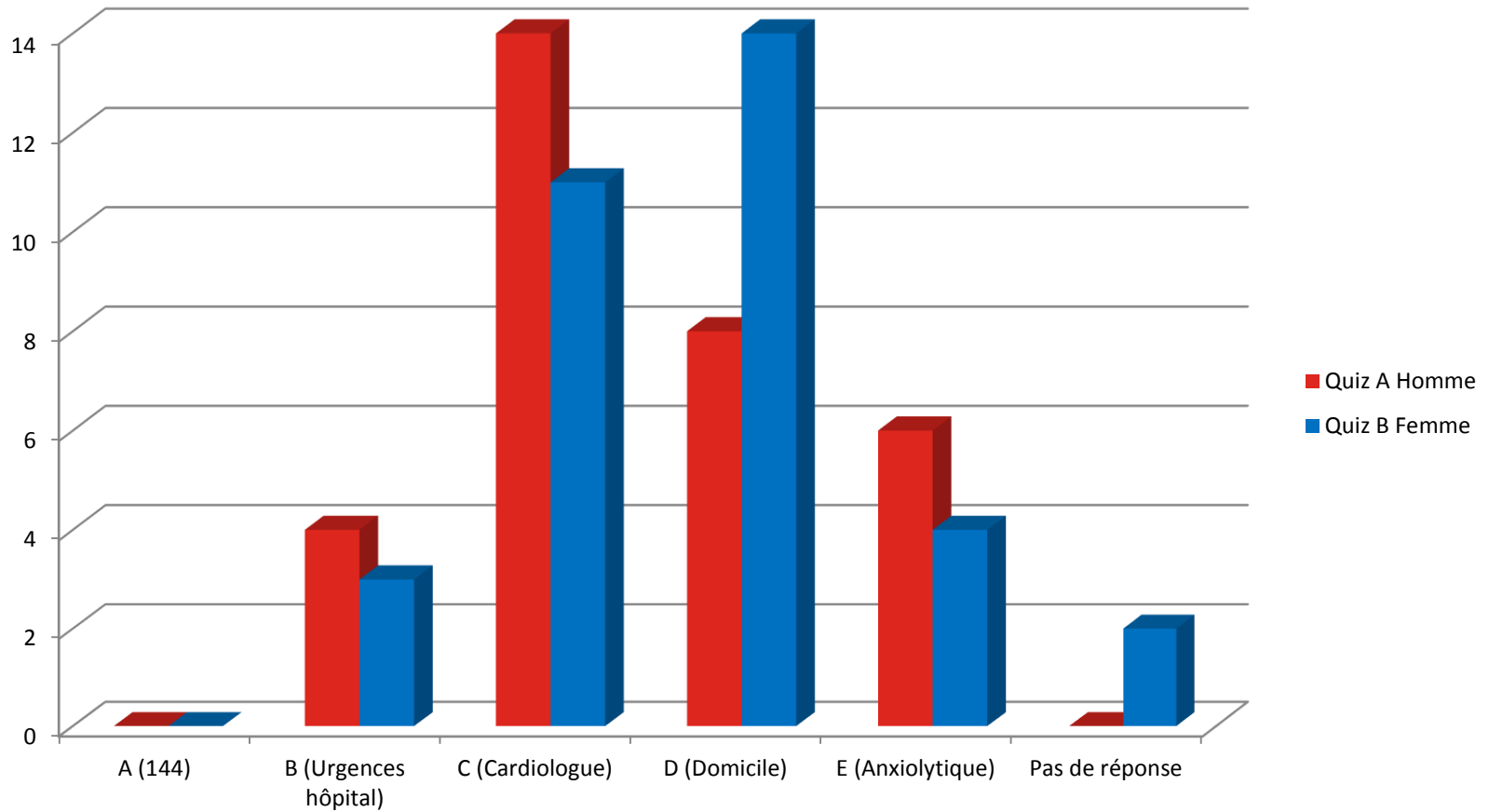
Vous lui faites un ECG (qui est normal) et des examens de laboratoire dans la norme avec notamment une troponine normale ainsi qu'une radio du thorax qui montre des signes discrets d'emphysème pulmonaire.

Quelle est votre prise en charge?

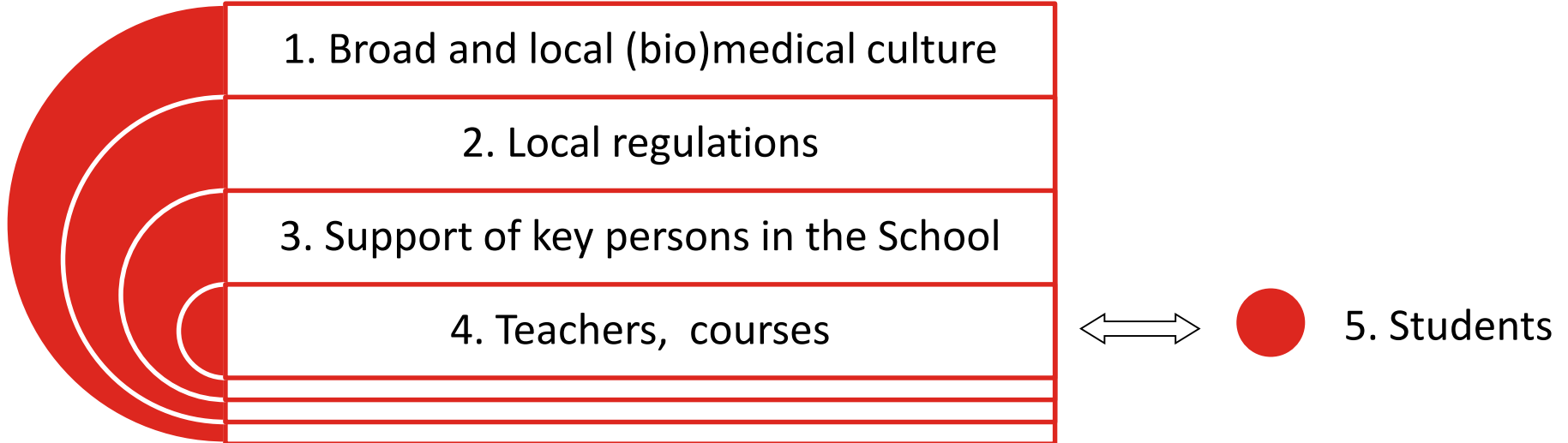
- ☐ A J'appelle le 144.
- ☐ B Je lui dis de se rendre en urgence dans l'hôpital le plus proche pour suite de prise en charge.
- ☐ C J'organise assez rapidement (dans la semaine) des examens complémentaires chez un-e cardiologue (test d'effort +/- ergométrie) et la mets sous Aspirine dans l'intervalle.
- ☐ D Je la renvoie à domicile et lui propose de re-consulter si les symptômes devaient réapparaître.
- ☐ E Je la rassure et lui prescris un anxiolytique.



Gender stereotypes?



Multi-level strategy



A student's initiative

24heures

SIGNÉ LAUSANNE



Vaud & Régions Suisse Monde Économie Sports Culture High-Tech People Vivre Savoirs Auto Plus

Lausanne & Région Riviera-Chablais Nord vaudois-Broye La Côte Faits divers Signé Lausanne L'actu en dessins Images Le Zap vaudois La photo du lecteur Clic-clac

L'Association des étudiants en médecine change de sexe

UNIL Pour promouvoir l'égalité des sexes quitte à la forcer en perturbant les mentalités, l'Association des étudiants en médecine décide d'utiliser le féminin par défaut.



Cédric Fricker et Adrien Waeber sont à l'origine du changement de paradigme qu'a choisi l'AEML.

Publicité



J'ai perdu 16 kilos

Avec les gélules EXPRESS SLIM de votre pharmacie! A partir de CHF 98. Commandez maintenant **Plus ..**



Le nouvel iPad en cadeau

Sunrise One: tout inclus pour CHF 139.-/mois. Changez maintenant et recevez un iPad. **Plus ..**



Trade Signals avec Saxo

SaxoTraderGo: Laissez votre technologie identifier votre prochain trade. **Plus ..**

«Parfois, le paradoxe aide à la prise en compte»

Déléguée à l'égalité entre les femmes et les hommes au Canton, Maribel Rodriguez découvre l'initiative de l'AEML, à laquelle elle ne connaît pas



UNIL | Université de Lausanne

Workshop on the topic "mutation(s)" by the Interfaculty Platform for Gender Studies, University of Lausanne

considering "mutations"

monday, 3 octobre 2016
Musée de la main UNIL-CHUV
Rue du Bugnon 21
Lausanne
13h-17h

Access:
M2, station CHUV

how gender studies may contribute to improve undergraduate education in medical school?

Four conferences will deal with the challenge of implementing a gender-perspective into undergraduate medical education. The session will start with a theoretical and conceptual account and end up with feedbacks from similar projects at a European scale.

Free entrance without inscription

UNIL
UNIVERSITÉ DE LAUSANNE
Plateforme interfacultaire
en Études Genre - PIGE

UNIL
UNIVERSITÉ DE LAUSANNE
Faculté de biologie et de
médecine

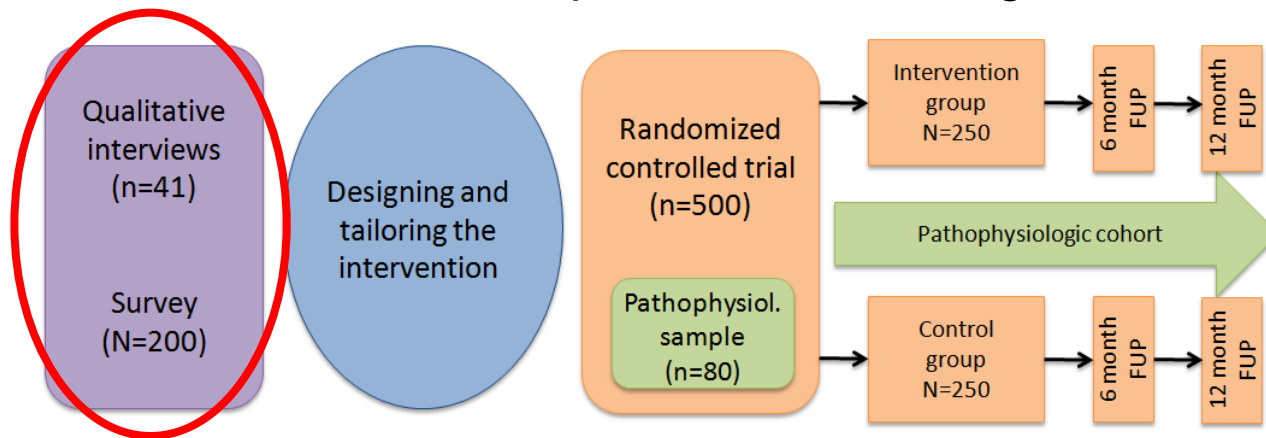
PoliClinique
Médicale
Universitaire
CH-Lausanne



13H00 - 13H15	Why gender matters in medicine? Dr. med. Carole Clair, University of Lausanne, Switzerland Aurélien Georges, University of Lausanne, Switzerland
13H15 - 14H00	Gender-sensitive teaching in medicine - approaches and perspective for evidence-based quality improvement in healthcare Dr. med. Ute Seeland, Charité, Berlin, Germany Prof. Dr. med. Vera Regitz-Zagrosek, Charité, Berlin, Germany
14H00 - 14H45	Mainstreaming gender into healthcare: a European comparative view Dr. Ellen Kuhlmann, University of Frankfurt, Germany
	coffee break
15H15 - 16H00	Reflexions on "gender" in medical training and multidisciplinary team building to improve standards of care for intersex people in Lausanne (since 2005) Dr. Cynthia Kraus, University of Lausanne, Switzerland Dr. med. Blaise-Julien Meyrat, University Hospital CHUV, Lausanne, Switzerland
16H00 - 16H45	Integrating a gender perspective in medical curricula: the success story at Radboud University Prof. Dr. Toine Lagro-Janssen, Radboud University, The Netherlands
	aperitif

A gender sensitive smoking cessation intervention (RCT)

- DISCGO study (Diabetes and Smoking Cessation: a Gender-Oriented study)
- Objectives:
 1. Define beliefs and needs of smoking cessation among smokers with diabetes
 2. Assess the efficacy (RCT) of a smoking cessation intervention
 3. Measure the metabolic consequences of smoking



Research projects

- ECOS project: examination of clinical skills with simulated patients among 5th year MD students
- Master's project (I Rrustemi): measure of the gender sensitivity of medical students
- Master's project (L Schilter): assessment of gender bias in the management of pain among residents in emergency.
- MD thesis (L De Alencastro): clinical reasoning and gender bias (appendicitis and pharyngitis) among general internists in the US and in Switzerland.

Thank you for your attention

