

Colloque de Bobigny le 7<sup>ème</sup> du genre

# Sur et sous médicalisation, quelles évolutions ?

## Survola sur une année

( Avril 2017/ Avril 2018).

13 avril 2018

O Brixi/ Groupe Princeps

# Pour précisions

- **Objet :**

Un effort de rétrospective depuis notre précédent colloque ( avril 2017)

- **Objectif**

Comprendre ce qui a bougé et dans quel sens

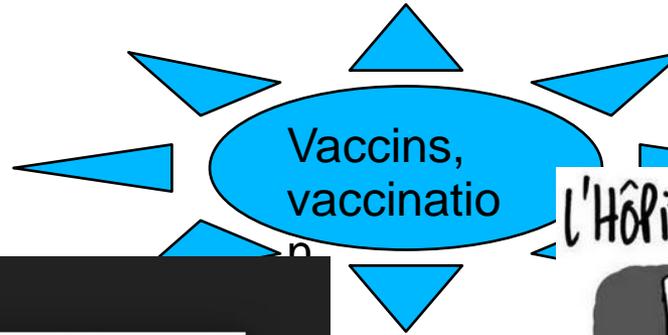
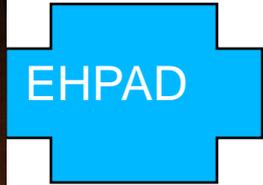
- **Méthodes**

Interroger rapports sur et sous médicalisation avec quelques faits saillants de l'année ( sélection orientée)

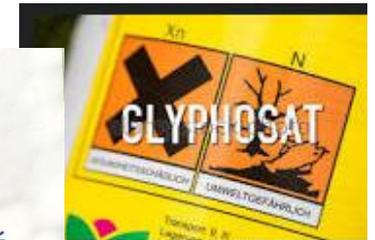
- **Sources**

Média grand public, qq revues spécialisées

# Une serie : dans le désordre ou selon un ordre?



L'HÔPITAL PUBLIC EN CRISE



Recommandations AHA/ACC sur l'HTA: pourquoi ce revirement ?  
Nov 2017

# La vaccination..... les vaccins

- Une crise de confiance ( hépatite B, adjuvant, gestion grippe A H1N1, grippes saisonnières...)
- Des pénuries de vaccins
- Les 11 vaccins
- L'obligation
- Sans parler scandale dengue, palu

Surmédicalisation ? :

Princeps ? :

# Ehpad

- La sinistralité ( taux d'accidents du travail)
- Conditions de travail/ conditions de soins
- La médicalisation de l'existence ( tout au moins pour une part)

Surmédicalisation ? :

Princeps ? : La dé prescription chez les PA

# À l'hôpital ....non une mais des crises

- Crise de la gouvernance
- Crise du financement
- Crise de sens
- Crise de positionnement ( l'amont et l'aval)

Surmédicalisation ? : le poids de l'hôpital, des spécialités et des investigations

Princeps ? : Intérêts et travaux sur la réhabilitation de la MG, l'ambulatoire; mais Ssp, ssb, 1ère ligne ( ???)

# Le levothyrox

## Un pb

- d'adjuvant ?
- d'information ?
- de coordination ?
- de marketing ?
- de stratégie commerciale ?

Surmédicalisation ? : une mise sous trt à grande échelle

Princeps ? : liens d'intérêts et transparence

# Le dépistage des cancers

## Le sein

- Un pg construit sur 3 décennies
- Une controverse qui a fini par être entendable
- Une concertation citoyenne inaboutie
- Un état de « désintégration » irresponsable : Informer les femmes, campagnes arrêtées, du rose on est passé à l'orange, dématérialisation, régionalisation .....

## Le colo rectal

- Changement coûteux de test
- Un taux qui stagne

## Le col de l'utérus

- Encore en expérimentations
- Le frottis semble prévaloir, le vaccin aussi

Surmédicalisation ? : sur diagnostics, sur traitements,

Principes ? : central notamment sur sein ( audition concertation, journée d'étude, communiqué)

# Les médicaments

- D'essentiel on tourne autour
  - Auto prescription
  - Contrefaçon
  - Les surconsommations de tel ou tel produit: opioïdes, anti dépresseurs,
  - anabolisants,
- La résistance est tjrs aussi forte même si confiance ébranlée
- 2 idées ne passent pas
  - Celle d'une liste restreinte
  - Celle de produits éprouvés
- 1 mouvement semble engagé
  - Celui de la dé prescription chez les PA
  - Cloisonné ou une étape ?

Surmédicalisation ? : évidente

Principes ? : publications , interview, participations colloques , université SP

# la « science » et les publications

## Des doutes

Levée des voiles

Progrès scientifiques sur le fond : relativité, complexité, poids  
des incertitudes

## Des avancées

Des revues se positionnent,

Des auteurs aussi

## Exemples :

Pour la 4<sup>ème</sup> année consécutive JAMA Intern Med a publié en ligne sa Revue générale sur la surmédicalisation, version 2017 sous forme d'article publié en octobre 2017 : Sur les publications en 2016, 1224 articles traitant de l'« overuse », 122 travaux, jugés les plus pertinents (originalité, qualité méthodologique, et importance de la population concernée), 10 articles ont fait l'objet d'un consensus pour leur avoir le plus d'impact.

Surmédicalisation ? : droit d'entrée voire nouveau « label » ????

Princeps ? :

# Le glyphosate: un feuilleton

- Enfin reconnu après avoir été connu
- Une bataille à découvert : en France, comme dans autres pays UE
- Mais intérêts encore plus forts que l'opinion et les expertises

Surmédicalisation ? : plutôt liens d'intérêts , sources de pathologies et risques

Princeps ? : ???

# La pertinence des soins

- Une avancée conceptuelle ou des approches:  
*efficacité / efficience / sécurité / qualité / pertinence*
- Le colloque HAS : un événement !

Le thème

Les invités

Les exposés et débats

Les prolongements ?

Surmédicalisation ? :

Princeps ? : participation active colloque



The screenshot shows the HAS website interface. At the top, the HAS logo is displayed with the tagline 'Développer la qualité dans le champ sanitaire, social et médico-social'. Below the logo is a navigation menu with categories: 'La HAS', 'Évaluation & Recommandation', 'Accréditation & Certification', and 'Outils, Guides & Mé'. The main content area features a blue header with 'Social & Médico-social' and a search bar labeled 'Recherchez par maladie'. A central banner reads 'Colloque HAS : la pertinence, du concept à l'action - Paris - 14 novembre 2017'. Below this, there is a section for 'Derniers Colloques HAS' listing previous events. A sidebar on the right contains social media icons and a 'Colloque HAS' logo with the text 'La pertinence du concept à l'action 14 novembre 2017 PARIS'. At the bottom right, there is a photograph of two people at a podium during the event.

# Une série de documentaires grand public

- Sur média lourd

*la thyroïde, l'ostéoporose, la mal boujje, les environnements, .....les liens d'intérêts*

- Qu'est ce que cela signifie ?

Levée des voiles

Gages

Manœuvres

Surmédicalisation ? : exemple SS Suède

Princeps ? : participation à TR ( A Siarry)

DEBINTOX  
**Pesticides, épisode 2 : «Cash Investigation» a toujours tort**

Par Cédric Mathiot et Pauline Moullet — 17 février 2010 à 11:52



ndamentales plutôt que se perdre dans le petit bout de la lorgnette.



ENQUÊTE DE SANTÉ OSTÉOPOROSE : VRAIE MENACE OU FAUSSE MALADIE ?

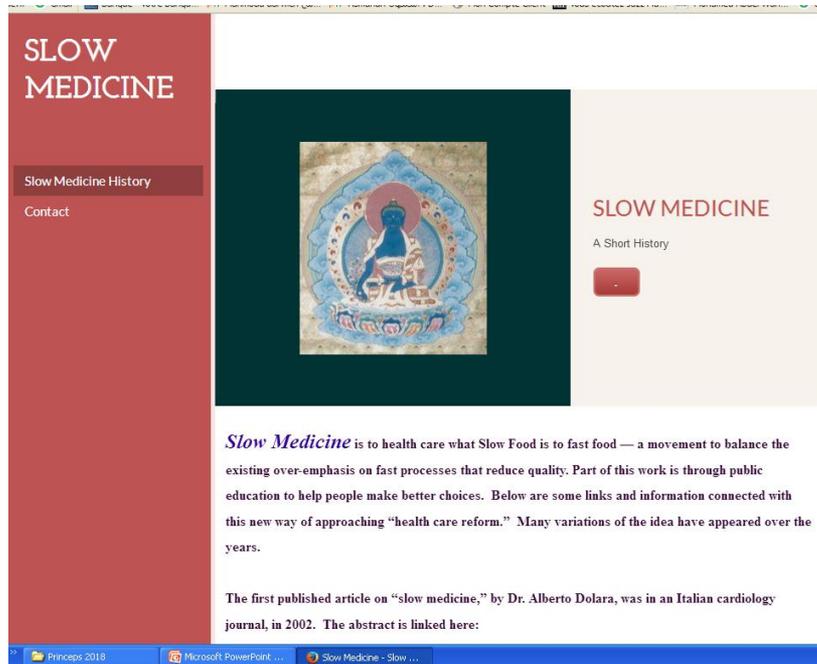
# Des experts, des professionnels, des institutions, des associations, ONG prennent la parole, la plume ou des initiatives



[Smarter Medicine](#) a été créée le 12 juin

2017. Ses membres luttent contre la surmédicalisation et s'engagent pour une médecine plus intelligente et une meilleure compréhension entre professionnels et patients. Entre autres actions,

se les listes «Top 5» des mesures médicales à ne



iqu

PROFESSIONNALISME MÉDICAL

LA CHARTE DU MÉDECIN

CHOISIR JUDICIEUSEMENT

SUBVENTIONS

INITIATIVES

La campagne *Choisir avec soin* est l'une de nos initiatives les plus connues. L'objectif de la campagne est de promouvoir les conversations entre les cliniciens et les patients en aidant les patients à choisir des soins qui sont

- Soutenu par des preuves
- Ne pas dupliquer d'autres tests ou procédures déjà reçus
- Libéré du mal
- Vraiment nécessaire

Il appelle les grandes sociétés de spécialités médicales et d'autres organisations à identifier les tests ou procédures couramment utilisés dans leur domaine dont la nécessité doit être remise en question et discutée avec les patients.

**Choosing Wisely**

An initiative of the ABIM Foundation

Visitez [ChoosingWisely.org](#) pour plus d'informations.

L'effort a recueilli la participation de plus de 70 sociétés de spécialité médicale qui ont publié plus de 400 recommandations de tests et de traitements surutilisés que les cliniciens et les patients devraient discuter. Depuis le lancement du programme en 2012, la campagne et les recommandations de la société ont été incluses dans près de 300 articles de journaux et plus de 10 000 articles médiatiques. La campagne a été conçue et pilotée par la [National Physicians Alliance](#) à travers une subvention de la Fondation ABIM, en 2009.

Pour aider à faire avancer la campagne, la Fondation administre un [programme de subvention](#) avec le soutien de la [Robert Wood Johnson Foundation](#). Cet effort rassemble des organisations de soins de santé de partout au pays pour mettre en œuvre au moins trois recommandations *judicieuses*, notamment réduire l'utilisation

## Communiqués de presse

- **La FHF signe la charte d'engagement, en France, dans la campagne Choosing Wisely®/ Choisir avec soin en faveur de la pertinence des soins**
- La FHF signe la charte d'engagement, en France, dans la campagne Choosing Wisely®/ Choisir avec soin en faveur de la pertinence des soins et dévoile son logo. De plus, elle souhaite formaliser un partenariat avec la FSM autour de la campagne Choisir avec soin. Par ailleurs, la FHF a ciblé 3 thématiques pour lesquelles elle souhaite mener à bien des travaux sur la pertinence à l'échelle des groupements hospitaliers de territoire
- *La FHF portera pour la France le pilotage de la campagne Choisir avec soin (Choosing Wisely®) dont le principe est d'identifier par spécialité, des prescriptions pour lesquelles la balance bénéfice/risque doit être évaluée avec soin et le risque de non pertinence est réel.*

# PA : de nouveaux seuils ?

- Après le 16/9, le 14/9, et voilà le 12/8 !

Surmédicalisation ? :

Princeps ? : participation à TR ( M Thomas)

# Qu'est ce que cela veut dire ?

Seulement des faits et des actes de

Résistances ?

D'éveil(s) ?

Isolés ou métastases ?

Dans les pays nantis et saturés

Ou dans aussi les pays démunis et encore illusionnés

Surmédicalisation ? : pas dans tout, ni tjrs , directement ou non mais en lien ...avec logiques et systèmes

Princeps ? : dire cela reviendrait nous obliger

# Surmédicalisation, sous médicalisations

## Entendements

- **Trop de soins:** actes techniques , diagnostics, investigations, prescriptions médicamenteuses, soins inappropriés
- **Une réponse** de nature médicale à **une question** psychologique, sociale, économique, « existentielle »,
- **La résultante** de « pressions » des « producteurs » sur les prescripteurs, les opérateurs et décideurs des systèmes de PS/SS
- **Des déplacements** délibérés et/ou de fait

# Points de vigilance, de réflexion, débat

- Confiance entamée mais confiance tjrs accordée,
- Sensibilité et spécificité « *santé, soins, maladie mort, surtout la sienne et celles de ses proches* »,
- Trop de pressions et d'injonctions contradictoires « *pris en étau* » ,
- Les registres de la peur, des émotions, ne sont pas productifs sur le fond et la durée alors que la prise de conscience est lente et passe par l'épreuve directe,
- Ne faut il pas continuer à agir chacun de son côté tout en restant attentifs aux interactions et conjonctions ?

# Qq références

- A Systematic Review Daniel J. Morgan, MD, MS; Sanket S. Dhruva, MD; Eric R. Coon, MD; Scott M. Wright, MD; Deborah Korenstein, MD, JAMA Internal Medicine | Review | LESS IS MORE
- 2 papiers de JY Paillé publiés en fév. et en avril 2017. *Je les trouve très intéressants en ce qu'ils montrent crument, exemples à l'appui la stratégie des majors de la pharmacie et le fait que les objectifs financiers y priment.*
- Le Monde et notamment son supplément hebdomadaire Science et Médecine
- Confusion entre le pathologique et l'existentiel, La médicalisation de l'expérience humaine , Gérard Pommier, Le Monde Diplomatique, mars 2018.