

## **UNIL, Faculté de biologie et de médecine, 3<sup>e</sup> année de médecine**

Médecine : individu-communauté-société (MICS)

Programme de médecine et santé communautaires

Module B3.6 – immersion communautaire

### **Médecines complémentaires, l'avis des spécialistes**

*Sabry Barlatey, Dimitri Chappalley, François Gallot, Thaddeus Saucy, Florian Tagini*

**Problématique :** Le peuple suisse a souhaité intégrer les médecines complémentaires (MC) dans la loi sur l'assurance maladie en 2009. Des données existent sur la position des généralistes face aux MC, mais rien n'est disponible concernant la position et les besoins des spécialistes.

**Objectif :** Documenter l'avis (utilisation et crédit) de spécialistes FMH (fédération des médecins suisses) sur les MC.

**Méthodologie :** 10 spécialistes FMH (3 cardiologues, 3 gastroentérologues et 4 chirurgiens) sur 73 membres de la Société vaudoise de médecine contactés, ont accordé un entretien qualitatif semi-directif. La population est composée de spécialistes exerçant à Lausanne et environs, dont l'email est disponible sur internet. Des entretiens ont été menés avec un spécialiste des MC, un historien de la médecine, un praticien de médecine chinoise et une économiste.

**Résultats :** Tous les médecins insistent sur un emploi prioritaire de la médecine conventionnelle dans la prise en charge. Ils voient les MC comme un choix individuel du patient. Ils attestent d'un manque d'informations structurées, leurs connaissances provenant essentiellement de leur pratique. La majorité n'envisage aucune formation en MC. Ils estiment que les MC sont un danger si substituées à la médecine conventionnelle (arrêts, retards dans les traitements,...). Trois impliquent des MC dans les consultations, les autres attestent d'un rôle éventuel lorsque les thérapies conventionnelles sont épuisées. La loi ne change la pratique d'aucun médecin; certains pensent qu'il s'agit d'un problème économique ou politique.

**Conclusion :** Notre travail, limité par un collectif âgé, très masculin et recruté sur réponse volontaire, atteste d'une place des MC dans la clinique des spécialistes, qui insistent sur la priorité de la médecine conventionnelle. La plupart des connaissances en MC étant acquises lors de consultations, il existe un manque d'informations. Dans l'intérêt d'une prise en charge globale du patient, il serait donc bénéfique de mettre en place une formation structurée (colloque).

**Mots clés :** médecines complémentaires – utilisation – crédit – cardiologie – gastroentérologie – chirurgie

Juillet 2012

## problématique

Le peuple suisse a souhaité intégrer les médecines complémentaires (MC) dans la LAMal en 2009. Des données existent sur la position des généralistes face aux MC ; cependant, rien n'est disponible concernant la position et les besoins des spécialistes.

## méthodologie

Dix spécialistes FMH en **cardiologie** (3), **gastroentérologie** (3) et **chirurgie** (4) sur 73 contactés nous ont accordé un entretien qualitatif semi-directif de 30'. Notre collectif :

- inscrits à la SVM<sup>1</sup>
- Lausanne et environs
- adresse courriel disponible sur internet

Nous nous sommes également entretenus avec un spécialiste des médecines complémentaires, un historien de la médecine, un praticien de médecine traditionnelle chinoise et une économiste de la santé.

1. Société Vaudoise de Médecine

## remerciements

Un grand merci à notre tutrice Marie-Claude Hofner qui, d'un regard avisé, nous a guidés à travers ce travail.

Un merci à nos informateurs clés qui nous ont transmis leurs très précieuses connaissances (V. Barras, B. Graz, A. Simoneschi et A. Decollogny).

Finalement, merci aux médecins spécialistes qui nous ont accordé un peu de leur temps précieux.



## objectifs

Comprendre la vision de certains spécialistes FMH au sujet des médecines complémentaires en termes de:

utilisation faite

crédit accordé

## résultats

Utilisation des médecines complémentaires

- Une **partie** des spécialistes **utilise** les MC dans sa pratique quotidienne.
- La nouvelle loi ne change rien à leur pratique.
- Un **danger** est unanimement reconnu lorsque les MC se substituent à la médecine occidentale (arrêts de traitements, retards de prise en charge,...).

Crédit accordé aux médecines complémentaires

- Seule une **partie** des spécialistes accorde **du crédit** à ces pratiques, mais la plupart y sont **ouverts** lorsque les MC peuvent aider le patient à **se sentir mieux**.
- Un évident **manque d'informations structurées** est observé, leur prise de position et leurs connaissances provenant essentiellement de leurs expériences cliniques.
- **La majorité n'envisage aucune formation** en MC
- Les médecines complémentaires sont vues comme un **choix de traitement personnel** du patient.

Tous les médecins s'accordent sur une priorité de la médecine occidentale dans la prise en charge des patients

Trois médecins (2 gastroentérologues, 1 cardiologue) réfèrent à une médecine complémentaire à laquelle ils se sont intéressés

## discussion et conclusion

Notre travail, bien que limité par un collectif masculin âgé et recruté sur réponse volontaire, montre que les MC ont un **place** dans la pratique des spécialistes, qui insistent toutefois sur la **priorité de la médecine conventionnelle**. La plupart des connaissances en MC étant acquises lors de consultations, il existe un manque d'information. En vue d'une prise en charge globale du patient, également souhaitée par le praticien de MC rencontré, il serait donc bénéfique de mettre en place une **formation structurée**.

## références

1. Sônia de Castro S Thiago, Charles Dalcanale Tesser. Family Health Strategy doctors and nurses' perceptions of complementary therapies. *Rev Saúde Pública*. 2011;45(2)
2. Lai Yin Wong, Matthias Paul Han Sim Toh, Keng He Kong. Barriers to patient referral for Complementary and Alternative Medicines and its implications on interventions. *Complementary Therapies in Medicine*. 2010;18:135-142
3. Kristofer Bjersa, Anna Forsberg, Monika Fagevik Olsen. Perception of complementary therapies among Swedish registered professions in surgical care. *Complementary Therapies in Clinical Practice*. 2011;17:44-49
4. Kah Hoong Chang, Rachel Brodie, Mei Ann Choong, Karl J Sweeney, Michael J. Kerin. Complementary and alternative medicine use in oncology : A questionnaire survey of patients and health care professionals. *BMC Cancer*. 2011;11:196
5. Bertrand Graz, Doris Schopper. Les médecines complémentaires ont un pied dans l'«evidence-based», *Revue médicale Suisse*. 2009;5:1294a