

**Médecine et sciences humaines.
Manuel pour les études médicales**

Jean-Marc Mouillie (dir. et coord.),
Céline Lefève, Laurent Visier (co-
dir.), Tzvetan Todorov (préface)
Paris : Les Belles Lettres. Collection
Médecine & Sciences Humaines.
667 pages.

Le livre dirigé et coordonné par Jean-Marc Mouillie est destiné aux futurs professionnels des métiers du soin et de la santé.

L'intention des éditeurs, signifiée par le titre, les amène à concilier ces deux aspects : la santé, ou l'ensemble des soins à donner pour amener à un rétablissement, et le *soin*, ou l'ensemble des conduites qui contribuent à aider la personne affectée, en la considérant pour cela dans sa singularité. Si le corps a des lois universelles qui se retrouvent dans tous les corps, la personne malade n'a pas d'équivalent. Si elle est *mon* semblable, elle n'est pourtant *semblable à aucune autre*.

Rédigées par les meilleurs spécialistes, les 117 études qui

composent le corpus de l'ouvrage sont réparties en quatre parties selon un ordre de disposition qui amène le lecteur du plus général dont la connaissance est nécessaire (Partie 1. « Qu'est-ce que la médecine ? ») au plus singulier qui guidera le futur professionnel (Partie 3. « Le malade et la relation de soin »).

L'ouvrage est bien un *manuel* : il accompagne la réflexion en faisant le point sur les principales philosophies morales contemporaines (Partie 2. « De la morale et de la déontologie à l'éthique médicale »); il fournit un guide pour la compréhension des situations les plus récentes (Partie 4. « Médecine et société »): les structures de réflexion éthique; le corps et son statut juridique; les relations du patient et du malade; le handicap; le soin médical en système carcéral; la médecine prédictive, — en sont quelques exemples.

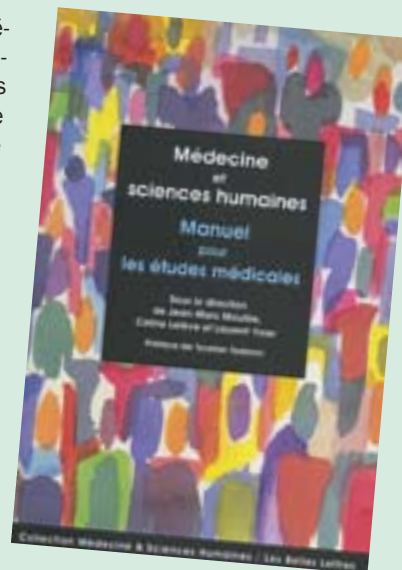
Un index analytique (21 pages) permet de se reporter commodément aux concepts cherchés.

Des annexes complètent uti-

lement le parcours thématique : repères chronologiques et renvois aux textes de référence donnent au lecteur le moyen de parfaire ses connaissances.

Innovation remarquable, des indications d'œuvres littéraires et une filmographie (fictions et documentaires) aideront aussi bien l'enseignant que l'étudiant à partager l'esprit de la pratique médicale qui anime cet ouvrage et qu'annonce la préface de Tzvetan Todorov : « *Le savoir qu'il y trouvera [...] transformera de l'intérieur son être [...]* ».

Au titre des rares réserves possibles, on regrettera l'absence d'études consacrées spécialement à l'addiction, aux conduites à risque et, parmi les questions de société, aux relations entre médecine et sport, — notamment entre médecine et sport de compétition.



Ces remarques ne doivent pas occulter l'essentiel : la publication d'un manuel rigoureux et mettant les connaissances parfois les plus savantes à la portée de tout honnête homme que les questions de santé intéressent.

Serge Boarini

éthique

Introduction à la casuistique

Serge Boarini

L'Harmattan, collection Acteur de la science, mai 2007, 148 pages, 14 euros.

La casuistique comme « procédé de résolution des cas » se rencontre dans bien d'autres domaines que celui de la morale et se découvre dans d'autres secteurs d'application comme celui de l'éthique médicale, et plus précisément celui de la clinique médicale outre-Atlantique. L'auteur traite ainsi, dans son ouvrage, de l'approche casuistique, en étudiant les différentes étapes que traverse tout effort de réflexion de cas, qui doit être identifié avant de recevoir un traitement et d'être résolu. Il

était son propos de nombreuses références historiques et de modèles contemporains (comme celui de l'éthique clinique...) pour montrer le rôle que peuvent jouer certaines démarches dans la solution de cas difficiles.



santé

Panorama de la santé 2007 – indicateurs de l'OCDE

OCDE, novembre 2007, 195 pages. Accès à la version web book gratuitement via « SourceOCDE » (version anglaise)

Alors que les progrès concernant la prévention et le traitement des maladies ne cessent de croître, améliorant l'espérance de vie dans les 27 pays membres de l'OCDE, les dépenses de santé ne cessent d'augmenter. Elles représentent actuellement près de 9 % du PIB dans la plupart des pays de l'OCDE, contre 5 % dans les années soixante-dix. Cette quatrième édition du *Panorama de la santé* analyse les situations variées des systèmes de santé des

pays de l'OCDE en s'appuyant sur 142 indicateurs répartis en cinq chapitres : état de santé, déterminants non médicaux de la santé, ressources en santé et leur utilisation, les dépenses de santé, financement et qualité des soins. Ce dernier chapitre compare pour la première fois des indicateurs sur la qualité des soins concernant les affections aiguës (infarctus du myocarde, accidents vasculaires cérébraux), le cancer (taux de survie aux cancers colorectaux, du sein et du col de l'utérus et dépistage), les affections chroniques, les maladies transmissibles. Ce rapport s'appuie principalement sur la base de données Eco-Santé OCDE 2007 et est illustré de 50 tableaux et de 150 graphiques.

Haute Autorité de santé

Rapport d'activité 2006 de la Haute Autorité de santé

Haute Autorité de santé, rapport
d'activité 2006, juillet 2007,
91 pages.

La deuxième année de fonctionnement de la HAS a été l'occasion d'approfondir ses actions dans les domaines de l'évaluation scientifique et du développement de la qualité de santé : évaluation des pratiques professionnelles, certification des établissements de santé, actions en matière d'information, définition des modalités de prise en charge des affections de longue durée... Cette démarche intégrée pour une prise en charge globale a été plus particulièrement conduite vers certaines maladies (infarctus du myocarde, accidents vasculaires cérébraux, diabète). En 2006, la HAS a mis en ligne un nouveau site Internet et a créé la mission « information, développement de la médiation sur les infections nosocomiales » (IDMIN), dans le but d'informer le grand public, de promouvoir la médiation sur les infections nosocomiales et d'informer les autorités sanitaires d'un risque infectieux. Elle a également publié deux recommandations en santé publique et un rapport d'orientation : *Place de la mammographie numérique dans le dépistage organisé du sein, le mélanome en France et le dépistage du glaucome*.



Agence de la biomédecine

Rapport d'activité 2006 de l'Agence de la biomédecine

Agence de la biomédecine, rapport
annuel, bilan des activités 2006,
226 pages.

Héritière de l'Établissement français des greffes, l'Agence de la biomédecine a été créée en 2005, en application de la loi de bioéthique du 6 août 2004. Ses missions sont de suivre, d'évaluer et de contrôler les activités de prélèvement et de greffes d'organes, de tissus et de cellules, mais également d'assistance médicale à la procréation, de diagnostic prénatal, d'embryologie et de génétique humaines. Dans le domaine des recherches sur l'embryon, 32 protocoles de recherche ont été autorisés, permettant aux équipes scientifiques françaises de prendre toute leur place dans le concert international des recherches en thérapie cellulaire. L'agence a publié un bilan complet de l'activité des centres d'assistance médicale à la procréation (AMP), et d'activités de diagnostic prénatal (DPN) permettant une meilleure connaissance de ces centres.



Elle a contribué ainsi à la préparation de deux décrets (22 décembre 2006) encadrant respectivement l'assistance médicale à la procréation et le diagnostic prénatal et préimplantatoire, et a actualisé les règles de bonnes pratiques. Le nombre de prélèvement d'organes sur sujets décédés a continué à progresser, ainsi que l'offre de greffe, essentiellement rénale. Par ailleurs, l'agence a poursuivi une large communication dans les domaines du don de moelle osseuse et du don d'organes...

environnement

Impacts économiques des pathologies liées à la pollution

L'Afsset, rapport d'analyse,
septembre 2007, 139 pages.

Le 17 juillet 2007, l'Agence française de sécurité sanitaire de l'environnement et du travail (Afsset) a été saisie par le ministère de la Santé, de la Jeunesse et des Sports pour coordonner une étude d'impact sur les coûts que représentent pour l'assurance maladie certaines pathologies liées à la pollution. En fonction des données disponibles, deux pathologies ont été retenues :



l'asthme et les cancers. Pour l'asthme, il a été estimé que le coût de traitement imputable à la pollution atmosphérique extérieure non biologique était compris entre 0,2 et 0,8 milliard d'euros pour l'année 2006. Le coût de la prise en charge des soins du cancer attribuable à l'environnement était de l'ordre de 0,1 à 0,5 milliard d'euros en 2004, avec une fraction attribuable à l'environnement pour tous les cancers variant entre 1 et 5%. Cependant, le groupe d'étude, face aux incertitudes portant sur les données disponibles concernant les pathologies étudiées, recommande de concevoir et de mettre en place de nouveaux outils et méthodes pour éclairer la décision publique en matière de santé et d'environnement pour une meilleure évaluation et hiérarchisation des risques sanitaires environnementaux.

recherche

Innovation santé 2015 : plaidoyer pour les sciences du vivant

Leem recherche, novembre 2007,
170 pages.

Face aux avancées considérables de la recherche et de la



technologie ces dernières années, la médecine vit une véritable révolution. Issu d'une collaboration entre les organismes de recherche publique et les entreprises du médicament, réunis au sein du Leem recherche, cet ouvrage souhaite attirer l'attention sur l'état des lieux de la situation de la recherche en France et proposer un plan d'action pour l'améliorer : développer les sciences du vivant, prendre en compte les enjeux médicaux majeurs (notamment dans l'amélioration de la prise en charge des pathologies les plus répandues), accélérer le passage du progrès scientifique au progrès thérapeutique, dynamiser les formations, favoriser la recherche pluridisciplinaire, développer la recherche clinique, faciliter les partenariats en simplifiant les procédures administratives...

cancer

Douleur et cancer : prévenir et soulager la douleur tout au long de la maladie

Guide d'information pour les personnes malades et leurs proches, juin 2007, 146 pages.

Les guides SOR savoir patient sont disponibles sur les sites :

www.fnclcc.fr
www.ligue-cancer.asso.fr

Ce guide tente de répondre aux questions que peuvent se poser des malades atteints d'un cancer et de ceux qui les entourent pour améliorer la connaissance des causes des douleurs ressenties, les évaluer, les limiter et les soulager. Il a également pour fonction d'aider les patients et leurs proches à mieux communiquer avec les médecins et les équipes soignantes. Des fiches d'informations complètent ce guide en proposant des outils pour aider à une meilleure maîtrise de la douleur aussi bien chez l'adulte que chez l'enfant.

accidents vasculaires cérébraux

La prise en charge précoce des accidents vasculaires cérébraux **Jean Bardet**

Office parlementaire d'évaluation des politiques de santé, Rapport n° 236 Assemblée nationale et n° 475 Sénat, 27 septembre 2007, 315 pages, 8 euros.

Les accidents vasculaires cérébraux (AVC) sont considérés comme la deuxième cause de décès dans le monde, après les maladies cardio-vasculaires, et la première cause de handicap invalidant. L'étude réalisée par l'Office parlementaire d'évaluation des politiques de santé (OPEPS), fait apparaître que 130 000 séjours hospitaliers sont imputables chaque année aux AVC en France : 25000 à 30000 nouveaux patients bénéficient du régime des affections de longue durée (ALD) en raison d'un AVC invalidant. Cette étude présente des enseignements sur les modalités d'amélioration de la prise en charge des AVC, qui doit être précoce pour être efficace et prévenir les complications primaires ou consécutives aux déficits neurologiques. Onze propositions sont présentées par le député Jean Bardet pour améliorer et faciliter le cheminement du patient atteint d'un AVC entre les différentes structures hospitalières.



accès aux soins

L'Observatoire de l'accès aux soins : rapport 2006

Médecins du monde, Coordination mission France, Observatoire de l'accès aux soins, octobre 2007, 278 pages.

En 2000, la mission France de Médecins du monde a créé l'Observatoire de l'accès aux soins pour témoigner des difficultés d'accès aux soins des personnes en situation de précarité. Le rapport 2006 est le septième rapport de l'Observatoire, qui, grâce à la connaissance des populations rencontrées par les équipes de Médecins du monde, permet de mieux cerner les personnes vulnérables en France. Après avoir rappelé le rôle et les activités des 21 centres d'accueil, de soins et d'orientation (Caso) de Médecins du monde, les auteurs du rapport présentent les caractéristiques des personnes ayant recours à ces centres : profil (sexe, âge, nationalité) et conditions de vie des usagers (durée de séjour pour les étrangers, logement, lien social, emploi et ressources, situation administrative, motifs de recours au Caso...). Ils abordent ensuite les difficultés d'accès aux soins des patients reçus dans les Caso et leurs problèmes de santé, avant de décrire les principales évolutions des caractéristiques de ces publics depuis 2000.



système de santé

L'exemple inattendu des vets (vétérans) : comment ressusciter un système public de santé ?

*Denise Silber
Institut Montaigne, juin 2007, 85 pages, 10 euros.*

L'Institut Montaigne, dans l'introduction de son étude, décrit les nombreux problèmes qui caractérisent le système de santé français : évaluation balbutiante, coordination insuffisante des soins entre la médecine de ville et l'hôpital, imperfection des conditions de travail des professionnels de santé, iniquités de la carte sanitaire entre régions, obstacles rencontrés dans la mise en place du dossier médical personnel... D'autres systèmes ont été confrontés à des difficultés similaires : c'est le cas du système de santé des anciens combattants américains : la Veteran Health Administration (VHA), qui était au début des années 1990 dans une situation critique et s'est métamorphosée, en l'espace de quelques années, au point de devenir un « modèle », tant sur le plan de la qualité des soins qu'en termes de gestion et de maîtrise des coûts... L'auteur de cette étude, Denise Silber, propose d'analyser les ressorts du succès de la VHA, afin d'en tirer les enseignements utiles pour moderniser un système de santé français qui souffre aujourd'hui, à bien des égards, des mêmes maux.



cancer

La situation du cancer en France en 2007

Institut national du cancer,
Synthèses et rapports, juillet 2007,
154 pages.

L'Institut national du cancer (Inca), a rassemblé dans ce document les principales données disponibles en France sur la situation, les avancées et les enjeux de la lutte contre le cancer. Il s'attache à pointer les grandes tendances et évolutions survenues depuis 2000 dans l'approche de la lutte contre le cancer et les résultats obtenus. L'impact du Plan cancer 2003-2007 est déjà visible dans plusieurs domaines (lutte contre le tabagisme, dépistage du cancer du sein, investissement en faveur de la recherche...). Dans d'autres domaines (qualité des soins), la mise en place de nouveaux outils, l'adoption d'autres manières de travailler commencent à porter leurs fruits... En 2007, pratiquement tous les cancers sont susceptibles de bénéficier d'un traitement et de nombreuses données préliminaires laissent penser que nous vivons une phase d'accélération du taux de guérison de certains cancers, notamment grâce à

l'impact des avancées thérapeutiques. Successivement dans ce rapport sont abordés les chiffres du cancer, la prévention, le repérage, le dépistage et le diagnostic précoce, les soins, la recherche, le cancer et la société.

cancer

Analyse économique des coûts du cancer en France : impact sur la qualité de vie, prévention, dépistage, soins, recherche

Institut national du cancer, *Études et perspectives, sous la direction de Franck Almaric, mars 2007,* 146 pages.

Ce rapport poursuit deux objectifs : contribuer à la description des coûts du cancer en France (préalable à la formulation de questions sur l'efficacité et l'efficacité économique des mesures de lutte contre le cancer) et identifier des pistes de recherche en économie pour renforcer notre capacité à lutter contre la maladie. Il apporte une perspective résolument économique plutôt que comptable, car il ne s'agit pas d'évaluer uniquement la part du cancer dans les dépenses de l'assurance maladie ou dans les comptes nationaux de

la santé, mais d'essayer d'évaluer les dépenses par rapport à leur impact sur le bien-être des patients ou de leurs proches. Dans ses trois premiers chapitres, ce rapport décrit les conséquences du cancer sur la vie des personnes, évalue le coût des soins pour l'assurance maladie et mesure les pertes pour le secteur productif qu'entraîne la maladie sur l'offre de travail. Dans les trois chapitres suivants, il s'intéresse aux investissements et aux coûts des politiques de prévention, de dépistage et de recherche. Le dernier et septième chapitre porte plus particulièrement sur l'impact financier et économique du Plan cancer 2003-2007 et les leçons que l'on peut en tirer pour mener une lutte contre le cancer dans l'avenir.

environnement

Changements climatiques et risques sanitaires en France

Onerc, *rapport au Premier ministre et au Parlement, La Documentation française, octobre 2007,* 208 pages, 15 euros.

L'Observatoire national sur les effets du réchauffement climatique (Onerc), aborde dans ce

rapport la problématique des effets des changements climatiques sur la santé. Les principales recommandations sont les suivantes :

- en raison de la multiplication des canicules, il est nécessaire de repenser la conception des bâtiments et des villes ;
- devant la complexité et les incertitudes concernant les maladies infectieuses, généralement liées à la santé des animaux et souvent aussi à l'état des écosystèmes, il faut développer la recherche et une veille très large et systématique ;
- les conséquences pour la santé des liens entre changement climatique et pollution, qu'elle soit d'origine humaine ou végétale (pollens), apparaissent inquiétantes et doivent être mieux comprises ;
- il faut développer encore l'information et la culture du risque auprès de la population, notamment en ce qui concerne les événements météorologiques extrêmes (canicules, tempêtes, crues...) et la lutte contre certaines maladies infectieuses (chikungunya, dengue...) ;
- il est indispensable de mettre en place des bases de données multidisciplinaires très larges et ouvertes, s'appuyant sur des informations normalisées à l'instar des données météorologiques.



biotechnologies

Les biotechnologies au feu de l'éthique

Claude Durand

*L'Harmattan, collection Sciences
et société, juin 2007, 236 pages,
21 euros.*

Les biotechnologies, tout en suscitant des espoirs thérapeutiques et des ambitions économiques susceptibles de bouleverser les pratiques médicales et le développement industriel, soulèvent les craintes de l'opinion publique, qui se sont manifestées dans sa résistance à la consommation des OGM et qui légitiment également une vigilance dans le domaine de la bioéthique... Dans une première partie, l'auteur s'intéresse aux débats sur les biotechnologies en présentant la technicisation de la science et le développement de ses applications, qui s'est accéléré dans les années quatre-vingt-dix et qui a entraîné de nombreuses controverses (thérapies géniques, clonage animal, atteintes à la biodiversité, franchissement des espèces, clonage humain, clonage reproductif, clonage thérapeutique). En effet, les enjeux des biotechnologies sont accompagnés d'un certain nombre de réserves aussi bien scientifiques qu'économiques, politiques, éthiques (problèmes moraux et philosophiques), sociales et juridiques (procédures de contrôle législatives et réglementaires). Dans les deux autres parties de l'ouvrage, l'auteur mène une enquête de terrain sur la question de la légitimité éthique des recherches effectuées auprès de deux groupes de chercheurs : le laboratoire de l'Inra (travaillant sur le clonage et la transgénèse animale) et Généthon, laboratoire d'Evry (recherche sur les thérapies géniques).

Rapport du Comité national de suivi des soins palliatifs

Régis Aubry, président du Comité, a remis au ministre en charge de la Santé un rapport sur le suivi des soins palliatifs et de l'accompagnement de fin de vie, qui insiste sur l'organisation des soins palliatifs au sein des établissements et des réseaux de santé, et met l'accent sur la formation de tous les professionnels médicaux et paramédicaux concernés par les situations de fin de vie. Cette formation, principalement centrée sur l'éthique et l'accompagnement des patients, gagnerait à être développée en interdisciplinarité. Par ailleurs, le rapport préconise un accompagnement des proches et une formation du public, avec des mesures favorisant le maintien à domicile de la personne en fin de vie (congé d'accompagnement permettant une réalisation plus progressive du deuil et exerçant également un rôle de prévention de la dépression chez les accompagnants...).

http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_soins_palliatifs_091007.pdf

Afsset : site d'information sur les CMR

L'un des enjeux du Plan santé au travail 2005-2009, pour améliorer la protection des travailleurs et limiter leur exposition aux substances chimiques cancérigènes, mutagènes et toxiques pour la reproduction (CMR), est de faire une substitution des produits dangereux par des substances ou des procédés moins nocifs. Destiné à tous les industriels et acteurs de la prévention (médecins du travail, hygiénistes...), le site de l'Agence française de sécurité sanitaire de l'environnement et du travail (Afsset) dont une version définitive sera proposée en début de 2008, offrira de nombreuses informations et des exemples concrets de substitution des agents chimiques les plus dangereux. Il sera développé continuellement, en fonction des classements des substances toxiques et du développement des recherches.

<http://www.enjeux-cmr.fr/>

INRS : nouvelles bases de données concernant la prévention des risques professionnels

L'Institut national de recherches et de sécurité a mis sur son site trois nouvelles bases de données destinées aux acteurs de la prévention des risques professionnels :

l'utilisation des CMR en France (www.inrs.fr/cmr2005) – la base de données Fibrex (données d'exposition professionnelle à des fibres inorganiques ou organiques, d'origine naturelle ou artificielles (amiante...)) et la base de données Solvants (www.inrs.fr/base-solvants). Sur les 13 bases de données que compte le site de l'INRS, 8 portent sur le risque chimique.

OFDT : tableaux de bord mensuel tabac

L'Observatoire français des drogues et des toxicomanies publie un tableau de bord mensuel des indicateurs relatifs au tabagisme et au tabac en France. Son objectif est de rassembler des chiffres récents et d'origines diverses, de les présenter de manière synthétique et concise, et de les rendre publics le plus rapidement possible. La dernière édition, de septembre 2007, permet de suivre l'évolution des ventes de cigarettes (en millions d'unités) ainsi que les prix des cigarettes de la classe la plus vendue (source Altadis), de suivre les ventes de médicaments d'aide à l'arrêt, en nombre de « mois de traitement » (source GERS), et le nombre d'appels traités par les deux lignes spécialisées sur le tabac (source INPES et DATIS).

www.ofdt.fr/ofdtdev/live/donneesnat/tabtabac.html

Plan Alzheimer : pour le malade et ses proches, chercher, soigner et prendre soin

Le rapport sur le plan Alzheimer, remis le 8 novembre dernier par la commission présidée par le professeur Joël Ménard au président de la République, sera suivi de l'élaboration d'un plan qui entrera en vigueur dès le 1^{er} janvier 2008 et couvrira les années 2008-2012. Il succède aux deux derniers plans de lutte contre cette maladie, mis en place en 2001 et 2004. Les quatre grandes orientations avaient été annoncées et présentées lors de la journée mondiale Alzheimer du 21 septembre dernier (voir la revue de presse du HCSP du 16 au 30 septembre, n° 124).

Pour consulter le rapport : http://www.premier-ministre.gouv.fr/information/les_dossiers_actualites_19/plan_presidentiel_alzheimer_2008_943/plan_alzheimer_944/plan_alzheimer_2008_2012_945