

profession de santé

Sociologie de la santé. Institutions, professions et maladies

Caricaburu D., Ménoret M.

Paris, Armand Colin (coll. U), 2004. 235 p.

L'ouvrage de D. Caricaburu et D. Ménoret comble un vide — et il le fait brillamment. Pour compléter et prolonger le petit livre de P. Adam et C. Herzlich (*Sociologie de la maladie et de la médecine*, Paris, Nathan, coll. 128, paru en 1994), il n'existait pas, en effet, de synthèse en français à jour des évolutions récentes d'un domaine qui s'est progressivement élargi de la maladie et de la médecine à la santé.

Cette synthèse est conduite en quatre parties consacrées respectivement à l'institution hospitalière, ses fonctions sociales et son organisation; à l'activité médicale (une attention particulière est portée à la place du patient dans cette activité) et aux professions médicales et paramédicales; aux malades et à la maladie, partie centrée sur la problématique des pathologies chroniques et de la «chronicisation», et sur celles du VIH; enfin, à ce que les auteures désignent par la «recomposition du monde de la santé».

Cette dernière partie, qui occupe à elle seule un bon tiers

de l'ouvrage, illustre parfaitement pourquoi la notion englobante de santé vient se substituer à celles, plus spécifiques, de médecine ou de maladie: connexions qui se développent avec la santé publique (chap. 9, «Déchiffrer la santé»), nouvelles réalités politiques (chap. 10, «Action collective et santé», consacré aux mouvements de patients, notamment depuis les associations de lutte contre le sida), nouvelles réalités techniques (chap. 11). (Un mouvement analogue affecte les sciences juridiques avec l'émergence d'un «droit de la santé» excédant le droit médical classique.)

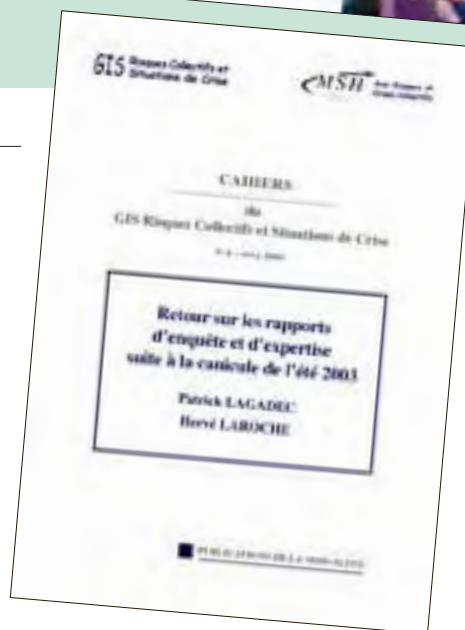
Publié dans une collection de manuels universitaires, *Sociologie de la santé* respecte les lois du genre: les concepts et les auteurs classiques (Parsons, Freidson, Goffmann, Strauss...) sont présentés clairement; une bibliographie bien organisée (par chapitres), et qui puise dans des articles souvent récents, facilitera l'accès à la littérature du domaine. Les auteures ont choisi de ne pas traiter en tant que tels des thèmes spécialisés

comme la maladie mentale ou le handicap (ils constituent des champs de recherche quasi autonomes) ou qui sont pris en charge par d'autres disciplines comme l'anthropologie (la toxicomanie, l'alimentation, le corps); il en va de même des politiques de santé publique, sujet en réalité encore peu étudié par les sociologues (alors qu'il l'est, en revanche, par les juristes et les économistes). En d'autres termes, l'ouvrage est assez strictement centré sur les auteurs et les recherches relevant de la sociologie de la santé en tant que champ disciplinaire constitué ou en voie de l'être.

Pour autant, l'ensemble devrait rendre de multiples services non seulement aux étudiants en sociologie et en médecine (pour leurs enseignements de sciences

humaines et sociales), et au public académique d'une manière générale, mais, plus largement, à tous les professionnels de la santé concernés par ces sujets. *Sociologie de la santé* est une réussite et s'impose aujourd'hui comme l'instrument didactique de référence dans le domaine.

Philippe Amiel



gestion des risques

Retour sur les rapports d'enquête et d'expertise suite à la canicule de l'été 2003

Patrick Lagadec, Hervé Laroche
Cahiers du GIS «Risques collectifs et situations de crise», Grenoble, Publications de la MSH-Alpes, n° 4, mai 2005, 274 pages, gratuit.

Dans le cadre à la fois du GIS «Risques collectifs et situations de crise» et d'un projet de

recherche du Réseau des sciences de l'homme, deux chercheurs ont été sollicités pour analyser le cas de la crise liée à la canicule de l'été 2003. Patrick Lagadec propose une analyse détaillée des rapports qui ont été produits et rendus publics sur ce sujet sous l'angle de la gestion de crises. Hervé Laroche adopte l'approche du management des organisations, de la production de sens dans les organisations, de l'étude des défaillances organisationnelles. Ces deux contributions différentes permettent

de rendre compte du contenu des rapports et des effets produits en termes de connaissances, et aussi de valoriser la richesse des observations pour une compréhension plus avancée des phénomènes de crise.

fin de vie

L'euthanasie : pour un débat dans la dignité

Michel Cavey

Paris : Éditions de l'Harmattan, avril 2005, 200 pages, 17,50 euros.

L'auteur est gériatre et cherche à redéfinir de manière claire et précise les notions rattachées à la question de la fin de vie par l'étude systématique des différentes formes d'euthanasie. Les premiers chapitres donnent les définitions de l'euthanasie active et de l'euthanasie passive, de l'acharnement thérapeutique, des soins palliatifs, du testament de vie... Les chapitres suivants analysent les différences entre ces notions, avant d'aborder les diverses formes d'euthanasie. La dernière partie de l'ouvrage est plus philosophique et porte sur l'influence des trois religions monothéistes et sur le caractère sacré de la vie, le suicide, la question du droit de mourir dans la dignité et le respect.

maladies

Accompagner les personnes au stade précoce de leur maladie : enjeux, pratique, perspectives

Les Cahiers de la fondation Médéric Alzheimer, n° 1, mai 2005, 168 pages, 18 euros.

Ce numéro 1 des Cahiers de la fondation Médéric Alzheimer, réalisé avec une approche internationale et interdisciplinaire et à partir d'une sélection d'auteurs d'horizons différents, est consacré à l'accompagnement des personnes au stade précoce de la maladie d'Alzheimer. En effet, avec l'augmentation du nombre de personnes atteintes par cette maladie, la question du diagnostic précoce s'avère cruciale. Un dossier de presse accompagne cette nouvelle publication et en résume les quatre parties : le diagnostic (l'acte fondateur), la parole aux personnes malades, l'accompagnement des personnes malades et les recherches et perspectives.

maladies

Le lymphome hodgkinien

Hématologie, Société française d'hématologie, collection FMC, John Libbey eurotext, décembre 2004, 105 pages, 24 euros.

Le lymphome de Hodgkin est une maladie connue depuis cent soixante-dix ans mais qui reste une énigme quant à la cause qui déclenche la transformation d'un lymphocyte B normal en une cellule tumorale maligne très agressive appelée « cellule de Hodgkin-Reed Sternberg ». Cet ouvrage collectif fait part, après un rappel historique sur cette maladie, des recherches et des stratégies thérapeutiques qui ont été entreprises depuis une soixantaine d'années sur le lymphome hodgkinien. Le dernier article porte sur le suivi et la prise en charge post-thérapeutiques et sur les complications non tumorales qui peuvent survenir : complications cardio-vasculaires, pulmonaires, thyroïdiennes...

maladies

Maladies rares des vaisseaux

Joseph Emmerich, Jean-Jacques Mourad, Jérôme Perdu et Jean-Luc Rény (coord.)

John Libbey eurotext, janvier 2005, 197 pages, 38 euros.

Les maladies cardio-vasculaires sont pour leur localisation artérielle largement dominées par l'athéromatose. Cependant, à côté de la pathologie athéroscléreuse, de nombreuses maladies rares des vaisseaux restent mal connues et plusieurs d'entre elles sont des maladies orphelines. Dans ces maladies, l'atteinte vasculaire est parfois au premier plan et rend compte de la gravité du pronostic. Même si les traitements curatifs ne sont pas encore tous disponibles pour ces affections, une bonne prise en charge peut avoir déjà d'intéressantes répercussions : mesures préventives médicamenteuses ou hygiéno-diététiques, intervention, conseil



génétique... Grâce à l'évolution des connaissances, vingt-cinq maladies sont examinées dans cet ouvrage de façon très didactique par des spécialistes de maladies rares des vaisseaux.

nutrition

La lutte contre l'obésité infantile : législation comparée

Les Documents du Sénat, série législation comparée, N° LC 147, juin 2005, 38 pages, 3,50 euros.

La plupart des mesures prises pour lutter contre l'obésité infantile visent surtout à modifier les habitudes alimentaires et à encourager l'activité physique. Deux circulaires du ministère de l'Éducation (juin 2001 et décembre 2003) mettent en avant le rôle de l'école, en particulier les cantines scolaires, dans la prévention des problèmes de

surpoids. Le programme Epode (Ensemble, prévenons l'obésité des enfants), d'une durée de cinq ans, a été lancé en janvier 2004 dans dix villes afin de mobiliser tous les acteurs locaux pour juguler ce problème. Récemment, deux mesures ont été prises visant à obliger les annonceurs à insérer une information à caractère sanitaire dans les messages publicitaires pour certains produits et à interdire dans les écoles les distributeurs de boissons sucrées et de produits alimentaires. Avec ces mesures, la France a adopté, grâce à la loi du 9 août 2004, des dispositions normatives de lutte contre l'obésité infantile équivalant à celles qui existent dans les pays anglo-saxons : certains produits jugés néfastes pour les enfants sont taxés au Canada et aux États-Unis, et des textes réglementaires déterminent des normes nutritionnelles dans les cantines scolaires en Angleterre et aux États-Unis.

hôpital

Hôpital, le modèle invisible

Denise Silber (avec Laurent Castra, Pascal Garel et Ahmad Isk)

Institut Montaigne, juin 2005, 82 pages, 10 euros.

L'Institut Montaigne se penche sur la notion d'« hôpital », associée, en français courant, à un établissement « public ». L'établissement « privé » fait généralement référence à une clinique qui gère des profits. En fait, cette vision binaire est erronée pour Denise Silber, auteur de ce document, qui considère qu'il y a trois « modèles » d'organisation hospitalière en France, le troisième étant l'hôpital « privé à but non lucratif » (PNL), qui, historiquement, est la première forme d'organisation hospitalière. Le PNL est présent dans de très nombreux pays, voire en première position dans certains, mais quasi invisible en France. Cependant certains PNL figurent au palmarès des hôpitaux et cliniques,

comme la Fondation Rothschild et l'Institut mutualiste Montsouris à Paris, la Clinique de traumatologie à Nancy... Aujourd'hui, les établissements privés à but non lucratif ne représentent que 15 % de la capacité en lits à l'échelon national français, excepté en Alsace où l'on compte 69 PNL sur 121 établissements de soins. À l'étranger, aux Pays-Bas, les PNL représentent 86 % des établissements, aux États-Unis 60 %, en Allemagne 40 % mais seulement 2 % en Grande-Bretagne. Denise Silber propose de rendre visible le secteur PNL en France et d'en reconnaître la spécificité, d'établir une égalité de traitement pour les trois secteurs hospitaliers et de favoriser de véritables passerelles de conversion pour que tous les établissements aient la possibilité de faire évoluer leur statut.



nutrition

L'alimentation : tout goûter, c'est jouer !

Isabelle Durack (nutritionniste),
Brigitte Jobbé-Duval (ludologue)
CRDP (Centre régional de
documentation pédagogique)
Académie de Versailles, 2005,
35 euros.

L'alimentation est indispensable au développement harmonieux, physique et psychique et ce, dès le plus jeune âge. Cette mallette de jeux éducatifs réalisée dans le cadre du Programme national nutrition santé permet aux enfants de 6 à 12 ans de devenir acteur de leur santé, capable au quotidien de faire leurs choix tant sur le plan alimentaire que celui des activités sportives. L'alimentation est devenue un acte banal, et l'activité sportive difficile à gérer. C'est pourquoi ce jeu offre aux professeurs des écoles et à leurs élèves une autre manière de s'intéresser à l'alimentation et d'en

comprendre l'importance grâce à différentes approches ludiques (jeux de cartes, histoires courtes, dessins, expériences). À signaler la présentation qui incite et donne envie de participer.

cancer

Prédisposition génétique aux cancers : questions psychologiques et débats de société

C. Julian-Reynier, J. Pierret, F. Eisinger (coord.)
Ministère des Solidarités, de la Santé et de la Famille, collection Pathologie science formation,
John Libbey eurotext, avril 2005,
116 pages, 30 euros.

Cet ouvrage aborde en une dizaine de chapitres les questions spécifiques d'ordre psychologique, social et économique posées par l'introduction dans la pratique clinique de tests de prédisposition génétique aux cancers. La cancérologie, promo-

trice de prévention adaptée, met cependant en lumière les difficultés de cette prévention pour laquelle efficacité médicale ne rime pas forcément avec acceptabilité sociale : l'hérédité et le cancer sont des sujets très sensibles. Sont aussi examinées les modalités d'accès aux tests de dépistage aux États-Unis, en Grande-Bretagne et en France. Une étude des modes de régulation de leur pratique par les professionnels de la génétique est également proposée.

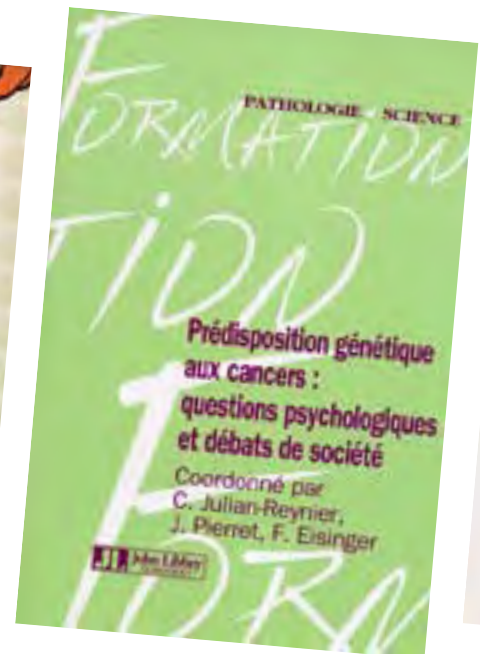
cancer

Prédisposition héréditaire aux cancers : côlon, rectum, utérus

S. Olschwang et F. Eisinger. (coord.)
Ministère des Solidarités, de la Santé et de la Famille, collection Pathologie science formation,
John Libbey eurotext, avril 2005,
151 pages, 30 euros.

La prédisposition héréditaire au cancer chez une personne, c'est

l'existence d'une mutation délétère constitutionnelle qui favorise le développement de cancers. Certaines personnes, du fait de leur constitution génétique, sont menacées par le cancer : elles ont hérité de leurs parents des caractéristiques génétiques prédisposant à certains types de cancers. Ainsi, une mutation délétère constitutionnelle d'un gène MMR confère une probabilité élevée de développer un cancer du côlon, du rectum et de l'endomètre. Cet ouvrage analyse deux grandes situations cliniques : une phase « diagnostique » utilisant les outils d'évaluation du risque et d'identification des personnes à risque élevé (elle permet de définir la nature du risque et les personnes concernées), et une phase « d'intervention » utilisant les outils de gestion du risque et visant à prendre position à propos de la prévention, du dépistage, de la chirurgie prophylactique ou à adapter les schémas thérapeutiques des cancers.



cancer**Identification et prise en charge des prédispositions aux cancers du sein et de l'ovaire**

F. Eisinger et J.-P. Lefranc (coord.)
Ministère des Solidarités, de la Santé et de la Famille, collection Pathologie, science, formation, John Libbey eurotext, avril 2005, 174 pages, 30 euros.

Cet ouvrage présente la synthèse de travaux d'experts qui a été remise au ministère de la Santé le 31 décembre 2003. Le cancer est une maladie redoutée avec plus de 150 000 nouveaux cas chaque année. Il apparaît cependant maîtrisable, même sur les personnes dont l'organisme est prédisposé à sa survenue (moins de 5 % des cancers), car, aujourd'hui, il est possible d'en diminuer le risque de développement. C'est pour cette raison que le Plan cancer, lancé en mars 2003, comporte parmi ses priorités le renforcement de l'oncogénétique permettant ainsi à

toutes les personnes concernées d'avoir accès aux tests et au conseil génétiques. En effet, en 2003, le développement de l'oncogénétique (qui comprend deux volets : celui des laboratoires qui pratiquent des examens et celui des consultations d'oncogénétique) a permis de faire bénéficier à près de 9 000 familles de tests de biologie moléculaire.

Les rubriques *Brèves européennes, Lectures, Lois et réglementation* et *En ligne* ont été rédigées par Antoinette Desportes-Davonneau, sauf mention spéciale.

**Le guide PNC « Plan national canicule 2005 »**

Le « Plan national canicule 2005, comment communiquer en cas de crise » est disponible sur le site Internet du ministère de la Santé et des Solidarités. Ce plan a pour but de renforcer les outils dont les préfets disposeront pour mettre en place un plan spécifique de communication de crise au niveau de chaque département et organiser les moyens de venir en aide aux plus vulnérables : personnes âgées, handicapées, malades... Un CD-Rom contenant le Plan national canicule 2005 est également disponible : circulaire interministérielle canicule 2005, communiqués de presse (communiqué veille saisonnière, niveau 1, communiqué pré-alerte, niveau 2, communiqué alerte, niveau 3, communiqué alerte et visite centre, communiqué mobilisation générale maximale, niveau 4, communiqué levée du dispositif), annonces presse, questions/réponses à la presse, questions/réponses d'informations générales.
www.sante.gouv.fr/reso_com/dossier_actu/canicule/menu.htm

Programme national de lutte contre le VIH/sida et les IST : été 2005

La lutte contre le sida, reconnue « grande cause nationale 2005 », voit son champ élargi par rapport au précédent plan. En effet, dans un objectif de cohérence, les infections sexuelles transmissibles sont intégrées dans un programme unique VIH/sida et IST pour la période 2005-2008. Ce dossier comporte plusieurs parties : le programme, qui intègre la lutte contre les IST, la prévention et le dépistage, le suivi et la prise en charge thérapeutique, le soutien, l'accompagnement des personnes atteintes et la lutte contre les discriminations.
www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/sida/sida_2005-2008.pdf (juin 2005)

Bruit et santé

Les Français citent le plus souvent le bruit comme principale source de nuisance (54 %). L'objectif du dossier présenté par la DGS est de fournir les informations sur les risques du bruit sur la santé et sur les moyens de les éviter. Il vise aussi à informer les maires et les exploitants d'établissements diffusant de la musique amplifiée, en donnant des renseignements pratiques sur les dispositifs de lutte contre le bruit.
www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/bruit/sommaire.htm (mai 2005)