

Médecines complémentaires: enseignement pré-gradué

Groupe de travail

Présentation à la Commission d'Enseignement du 27 mai 2013

Pr M. Nendaz

Contexte

- ▶ Utilisation fréquente des MC dans la population
- ▶ Formation complémentaire effectuée par de nombreux médecins
- ▶ Reconnaissance depuis votation 2009 de certaines MC par la LAMAL
 - ▶ Médecine chinoise/acupuncture
 - ▶ Homéopathie
 - ▶ Anthroposophie
 - ▶ Thérapie neurale
 - ▶ Phytothérapie
- ▶ Une certaine pression sociale et politique...

→ Les étudiants en médecine doivent recevoir une information à leur sujet

→ Groupe de travail mandaté par le BUCE

Groupe de travail

- ▶ M. Nendaz (président)
- ▶ AF Allaz
- ▶ T. Agoritsas
- ▶ J.-F. Balavoine
- ▶ Ph. de Moerloose
- ▶ M. Escher Imhof
- ▶ B. Graz (consultant, Lausanne)
- ▶ A. Hottinger (remplacé par A. Pugliesi-Rinaldi en janv. 12)
- ▶ M. Louis-Courvoisier
- ▶ Ch. Lovis



Mode de travail

- ▶ Brain-storming du groupe de travail sur les principes et les concepts puis construction du curriculum
 - ▶ 1x/mois, entre sept 2010 et déc 2012 (sauf été)
- ▶ Prise de contact avec associations des diverses MC
- ▶ Rencontre du groupe avec divers représentants des MC mandatés par leur association
 - ▶ Dr Guy LOUTAN, homéopathie
 - ▶ Dr PETITPIERRE et Dre PACCETTI, acupuncture
 - ▶ Dr Stefan DOELL et Dr Michael KROPF, med anthroposophique
 - ▶ Dr Olivier RODEL et Dre Franzisca PEPCAK, thérapie neurale
 - ▶ (pas de praticien actif en phytothérapie à GE)



Objectifs généraux

- ▶ *A l'issue du curriculum obligatoire sur les médecines alternatives et complémentaires, l'étudiant devrait être capable de :*
- ▶ Connaître le contexte législatif et de la LAMAL concernant les médecines complémentaires
- ▶ Connaître l'épidémiologie d'utilisation des médecines complémentaires et identifier les principales raisons pour lesquelles elles sont utilisées ou proposées
- ▶ Décrire la contextualisation historique de divers modèles de médecine
- ▶ Décrire les médecines complémentaires reconnues par la LAMAL
- ▶ Connaître les sources d'évidences et la recherche disponibles sur les médecines complémentaires
- ▶ Comprendre les interfaces ou les interférences possibles entre les médecines complémentaires et la médecine traditionnelle occidentale



Principes du curriculum

- ▶ Limité aux MC reconnues par la LAMAL
 - ▶ Homéopathie, médecine chinoise, anthroposophie, thérapie neurale, phytothérapie.
- ▶ 6 heures obligatoires
 - ▶ 1h introduction
 - ▶ 4h spécifiques aux MC LAMAL (praticiens de la branche)
 - ▶ Sauf phytothérapie qui est incluse dans conclusion et pharmacologie
 - ▶ 1h conclusion
 - ▶ Présence longitudinale d'un membre facultaire (AFA)
- ▶ Durant les années master
 - ▶ UIDC pour avoir accès à volée entière
 - ▶ 3x2h en fin d'UIDC
- ▶ Questions QCM incluses dans examen UIDC



HEURE 1: INTRODUCTION, enseignant facultaire

- ▶ Perspective historique sur notions de médecine alternative ou complémentaire, et sur les essais cliniques
- ▶ Contexte législatif et de la LAMAL
- ▶ Contexte social
 - ▶ Utilisation des MC par les patients
 - ▶ Formations en MC reconnues par FMH
 - ▶ Contexte médico-économique
 - ▶ Canaux de diffusion (y.c. journaux médicaux)



HEURES 2-5: cas fil-rouge, par spécialiste de la discipline + fac.

H2: Médecine chinoise/acupuncture

- Aspect historique
- Principes – approche de la plainte
- Qu'est-ce qui renforce la conviction de l'utilisation de la discipline – sur quoi s'appuient les praticiens de ces disciplines

H3: Homéopathie

- Aspect historique
- Principes – approche de la plainte
- Qu'est-ce qui renforce la conviction de l'utilisation de la discipline – sur quoi s'appuient les praticiens de ces disciplines

H4: Anthroposophie

- Aspect historique
- Principes – approche de la plainte
- Qu'est-ce qui renforce la conviction de l'utilisation de la discipline – sur quoi s'appuient les praticiens de ces disciplines

H5: Thérapie neurale

- Aspect historique
- Principes – approche de la plainte
- Qu'est-ce qui renforce la conviction de l'utilisation de la discipline – sur quoi s'appuient les praticiens de ces disciplines



HEURE 6: CONCLUSION, enseignant facultaire

- ▶ Phytomédicaments
- ▶ Interfaces ou interférences avec la médecine traditionnelle occidentale
- ▶ Recherche et MC
 - ▶ La recherche et publications en MC
 - ▶ Evidences disponibles de l'efficacité
- ▶ Résumé et synthèse
 - ▶ Le clinicien face à des patients faisant appel aux MC



Ressources documentaires

- ▶ Discussion avec Mme T Morcillo (bibliothèque)
- ▶ Ouvrages de base généraux commandés (3)
- ▶ Ouvrages se rapportant aux disciplines spécifiques proposés par les praticiens
- ▶ Collection BFM déjà existante à disposition



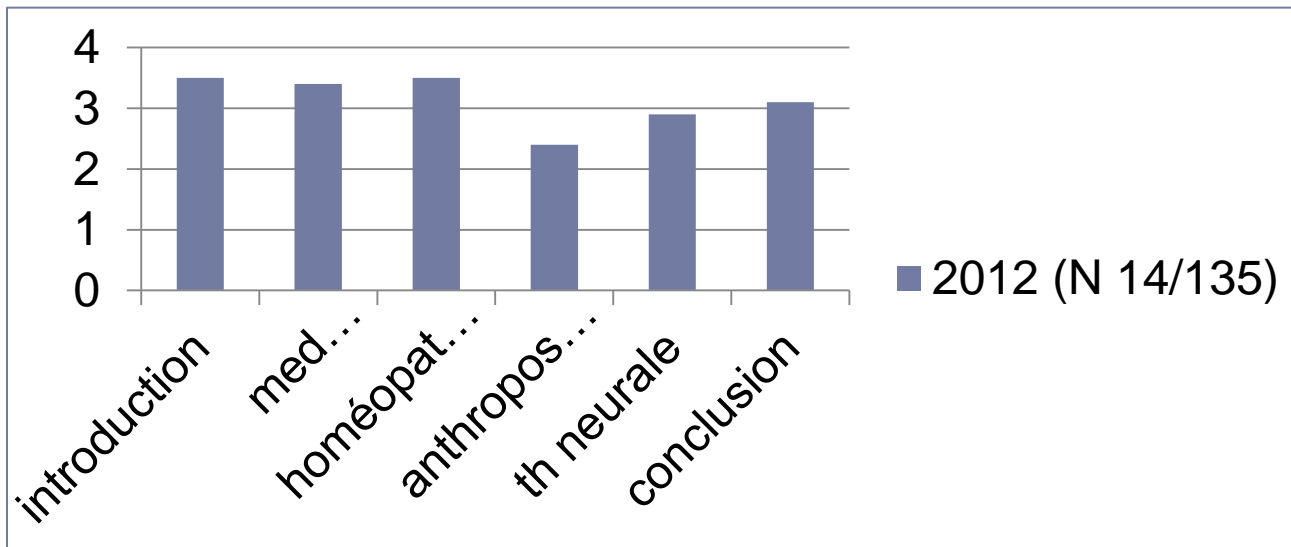
Finalisation

- ▶ Depuis printemps 2012: Présentation mutuelle de chaque cours au sein du groupe de travail élargi, pour revue entre pairs
- ▶ Début des cours (3x2h)
 - ▶ **UIDC 2012**
 - ▶ Jeudi 06.12.2012 16h15-17h00 : introduction
 - ▶ Jeudi 06.12.2012 17h15-18h00 : médecine chinoise/acupuncture
 - ▶ Lundi 10 décembre 16h15-17h00 : homéopathie
 - ▶ Lundi 10 décembre 17h15-18h00 : anthroposophie
 - ▶ Mardi 11 décembre 16h15-17h00 : thérapie neurale
 - ▶ Mardi 11 décembre 17h15-18h00 : conclusion



Evaluation des cours 2012

Nombre d'étudiants présents en baisse progressive au fil des 3x2h
→ d'env. 100 à env. 40 (Intérêt? Proche des examens?)



Remarques principales des étudiants:

1. Les étudiants intéressés par les MAC sont enthousiastes qu'un tel programme existe (mais absentéisme pour les autres...)
2. Cours trop proches des examens, expliquant la diminution de présence
3. Orateurs de qualité variable pour la clarté de l'exposé
4. Etre plus concret avec des cas pratique pour les exposés des spécialités
5. Pouvoir discuter avec les représentants des disciplines

Changements proposés par GT

- ▶ Positionnement plus précoce des cours dans l'unité selon possibilités
- ▶ Faire montrer plus d'exemples de cas pratiques de ces disciplines et en diminuer l'aspect introductif (historique etc.)?
- ▶ Introduire les cours moins bien perçus par une situation clinique vécue à l'hôpital
 - ▶ E.g. patient souffrant de cancer disant à son oncologue qu'il voit également un anthroposophe
 - ▶ Que doit savoir le médecin oncologue?

