

Table des matières

LES AUTEURS.....	XVIII
PRÉFACE.....	XXI
AVANT-PROPOS.....	XXIII

I

LES MÉTIERS DE LA SANTÉ

1. LE MÉDECIN	5
Nos trois « racines »	5
La composante chaman	5
La composante homme de science.....	6
La composante thérapeute.....	6
Et aujourd’hui.....	7
Démographie	7
Le nombre de médecins	7
Un métier qui se féminise.....	8
Les prospectives.....	9
Et un aspect dont on ne parle jamais	9
Les études	10
PCEM1 : le concours de recrutement.....	10
PC2 et D1 : les années de base.....	10
D2, D3 et D4 : les années d’apprentissage.....	10
3 ^e cycle des études médicales : les années de compagnonnage.....	10
L’exercice professionnel	11
Des idées reçues... ..	11
Le médecin gagne « bien » sa vie.....	11
Le médecin n’est plus considéré	12
2. LES PREMIERS MÉTIERS	13
Aide-soignant	13
Infirmier	13
Au service des malades	14
Les études.....	14
Démographie et exercice	14
Les spécialités infirmières	15
Sage-femme	15
La naissance, affaire des femmes.....	15
Les études.....	17

Démographie et exercice professionnel.....	17
Chirurgien-dentiste	17
Une pratique très ancienne	17
Les études.....	18
Démographie et exercice professionnel.....	18
Pharmacien	19
Du jardin à l'industrie.....	19
Les études.....	19
Démographie et exercice professionnel.....	20
3. LES MÉTIERS NÉS EN 1945	21
Les métiers de rééducation	21
Masseur-kinésithérapeute.....	21
Pédicure-podologue	22
Ergothérapeute.....	23
Psychomotricien.....	23
Prothésiste	23
Orthophoniste.....	24
Orthoptiste.....	24
Opticien-lunetier	25
Diététicien.....	25
Les métiers médicotecniques	26
Manipulateurs en électroradiologie médicale.....	26
Préparateur en pharmacie.....	26
Technicien en analyses biomédicales.....	27
Ambulancier	27
La filière administrative et les métiers non soignants	27

II

SANTÉ PUBLIQUE ET PROTECTION SOCIALE

4. PRÉVENTION PRIMAIRE	33
Les indicateurs en épidémiologie	33
Mesure de la fréquence et de la gravité des maladies.....	33
Mesures des variations de la fréquence des maladies.....	35
Les trois types de prévention	36
La maladie, ses étapes et la prévention.....	36
La prévention primaire.....	37
La prévention secondaire.....	37
La prévention tertiaire.....	37
La continuité de la prévention.....	37
Organisation de la prévention primaire	37
La stratégie vis-à-vis des sujets à haut risque.....	37
La stratégie populationnelle.....	38
L'importance de la prévention.....	39
5. DÉPISTAGE	41
Principes du dépistage	41
Les critères du dépistage.....	41
Exemples de dépistage.....	41
Caractéristiques d'un test de dépistage	42
Les validités interne et externe.....	42
La validité interne.....	42

Les biais du dépistage.....	44
Organisation du dépistage	45
Impératifs du dépistage.....	45
Les critères de succès du dépistage	46
Les limites du dépistage.....	47
6. HANDICAP ET SOCIÉTÉ	48
L'approche conceptuelle	48
La CIH1 (OMS, 1980).....	49
La CIH2 (OMS, 2001).....	49
La prise en charge de la personne handicapée	50
L'organisation de la protection sociale des personnes handicapées.....	50
Données médicales et médico-sociales.....	52
Aspects économiques	55
Le handicap, source de dépenses.....	55
Le handicap générateur d'activité économique.....	56
Conclusion	57
7. LA SANTÉ DANS L'ÉCONOMIE NATIONALE	58
Définitions	59
L'économie politique.....	59
La prise en compte de la répartition	59
Approche macroéconomique : les grands équilibres financiers	59
Les comptes de la santé.....	59
La structure de la CSBM	61
Approche microéconomique : la consommation médicale	63
Les caractéristiques.....	63
Les facteurs de la consommation médicale.....	64
La maîtrise médicalisée des dépenses de santé	67
Le calcul des dépenses de santé.....	67
La mesure de l'effet volume et de l'effet prix.....	68
La maîtrise des dépenses de santé.....	68
La place de la santé dans l'économie	70
Une réflexion d'abord politique puis technique	70
Le rôle moteur et régulateur de la santé	70
8. DE LA CHARITÉ À LA SOLIDARITÉ : PRINCIPES D'ORGANISATION ET HISTOIRE DE LA PROTECTION SOCIALE	72
Définition et organisation de la protection sociale	73
Définition.....	73
Les différentes techniques et systèmes de protection sociale.....	75
Histoire de la protection sociale	76
Du Moyen Âge à la monarchie absolue	76
De la Révolution à l'ère industrielle.....	76
L'avènement de l'État providence	77
La crise des budgets sociaux (1976-2005).....	79

III

ORIGINE, ÉVOLUTION ET DIVERSITÉ DE L'HOMME

III.1. ÉVOLUTION ET VARIABILITÉ BIOLOGIQUE HUMAINE.....	87
9. LES ORIGINES DE LA VIE ET LA CHRONOLOGIE DE L'ÉVOLUTION	89
Les origines de la vie	89
Du concept de génération spontanée à celui d'évolution.....	89

L'apparition de la vie sur Terre	90
Origine de la vie et exobiologie	92
La chronologie de l'évolution	93
Le Cryptozoïque	93
Le Phanérozoïque.....	94
10. LA PLACE DE L'HOMME DANS LA NATURE	97
Le paradigme naturaliste	97
La « révolution » darwinienne.....	98
Les conséquences du paradigme naturaliste	98
La place de l'homme dans la Nature	100
La place dans la classification linnéenne	100
L'ordre des primates.....	100
L'Homme en tant que Primate.....	101
11. MÉCANISMES ET GRANDES ÉTAPES DE L'ÉVOLUTION HUMAINE	104
Les preuves et les mécanismes	104
Les preuves de l'évolution humaine.....	105
Les mécanismes de l'évolution humaine.....	105
Notions fondamentales	106
Caractéristiques générales de l'évolution de la lignée humaine.....	106
<i>Homo sapiens</i> : espèce néoténique ?.....	107
Le modèle du buisson	108
Les difficultés de la classification des fossiles humains	108
Classification actuelle des hominidés fossiles	109
Celui des premiers hominidés.....	109
Celui des australopithèques et des paranthropes.....	109
Celui des représentants du genre <i>Homo</i>	109
Modèles d'apparition du genre <i>Homo</i> et de l'espèce <i>sapiens</i>	109
L'apparition du genre <i>Homo</i>	109
L'apparition de l'espèce <i>sapiens</i>	110
12. VARIABILITÉ BIOLOGIQUE DANS L'ESPÈCE HUMAINE	112
Caractéristiques de la variabilité biologique humaine	112
Notions générales.....	112
Caractéristiques principales de la variabilité biologique humaine	113
Conséquences dans l'approche de la variabilité biologique humaine.....	114
Principaux marqueurs génétiques du polymorphisme génétique humain	114
Définition et applications	114
Principaux marqueurs	115
III.2. ANTHROPOLOGIE MÉDICALE.....	119
13. LE NORMAL ET LE PATHOLOGIQUE	121
Histoire des concepts : deux grandes doctrines	121
Un nom à retenir : Georges Canguilhem	121
La doctrine ontologique	121
La doctrine fonctionnelle.....	122
Santé et maladie : une question de valeur	123
La solution de Canguilhem : le concept de normativité	123
Santé et valeur. Maladie, anomalie et anormalité.....	124
Actualité de la question	125
Les risques inhérents aux progrès de la médecine.....	125
Quelques exemples concrets qui posent le problème des frontières du pathologique.....	126
14. L'INNÉ ET L'ACQUIS	128
Le contexte philosophique du débat	128

La doctrine innéiste.....	129
La critique de l'innéisme	129
L'idée d'un homme à l'état de nature	129
L'émergence de paradigmes scientifiques fondateurs	130
Un débat marqué par l'idéologie.....	130
Un paradigme central : la théorie de l'évolution.....	130
La génétique.....	131
Freud, les sciences sociales et l'anthropologie.....	132
L'actualité du débat : l'inné et l'acquis sont en interaction constante	133
Comment expliquer la grande diversité des cultures et des individus.....	133
Les mécanismes de l'interaction inné/acquis	133
15. LE MALADE ET LA MALADIE	137
La maladie comme fait et le malade comme personne	137
Comprendre la maladie comme un fait scientifique ne suffit pas.....	137
Le malade est une personne	138
Être malade et avoir une maladie	139
Le corps vécu	139
Expérience subjective et réalité de la maladie	140
La maladie comme phénomène narratif	141
L'annonce du diagnostic.....	141
La conscience de la maladie.....	141
Le sens que prend la maladie pour le malade	142
16. LA MORT	144
Perceptions de la mort et rites funéraires	144
Définition	144
Perceptions et représentations	145
Rites et rituels	147
Les Égyptiens.....	147
Les religions du Livre.....	147
Les Tibétains.....	148
La société industrielle d'aujourd'hui.....	149
Pratiques funéraires et rôle des professionnels de santé	150
Les pratiques funéraires	150
Les différences entre les pratiques et les rites funéraires.....	150
Le monde des morts.....	151
Le monde des vivants.....	152
Les professionnels de santé et la mort	152
La confrontation à la mort au cours des soins.....	152
Le médecin et la constatation de la mort.....	153
Le médecin et la prise en charge des corps.....	153
La mort et la santé publique.....	155
Conclusion	156

IV

PSYCHOLOGIE DE L'HOMME

17. L'INDIVIDU ET LA PERSONNE	161
Un individu, des individus	161
L'individualité physique.....	161
L'individualité biologique.....	163

De l'individu à la personne	164
La notion de personne : origine et évolution d'un concept toujours menacé.....	165
La formation de la personne.....	166
Conclusion	168
18. LES GRANDS COURANTS DE LA PSYCHOLOGIE	170
Qu'est-ce que la psychologie ?	170
Les grands courants, au regard de l'histoire de la psychologie	171
L'empirisme.....	171
La philosophie des lumières.....	171
Les philosophes associationnistes anglais du XIX ^e siècle	172
L'évolutionnisme et le transformisme.....	172
La psychologie positive et la physiologie.....	173
Les précurseurs allemands.....	173
Les précurseurs français.....	173
Les précurseurs anglo-saxons.....	175
La Gestalt-théorie (psychologie de la forme)	176
La psychanalyse.....	177
Sciences cognitives et psychologie cognitive.....	177
Les grands courants de la psychologie selon les théories de référence	178
La psychologie génétique	178
La psychologie du comportement.....	178
La psychanalyse.....	178
La neuropsychologie.....	178
La psychophysologie.....	179
Les courants de la psychologie selon les domaines étudiés ou les champs d'intervention	179
La psychologie animale	179
La psychologie de l'enfant	179
La gérontopsychologie	179
La psychopathologie.....	179
La psychologie médicale et psychologie de la santé	179
La psychologie cognitive.....	180
La psychologie sociale.....	180
La psychologie interculturelle	180
La psychologie scolaire	180
La psychologie du travail.....	180
La psychologie du sport.....	180
La psychologie des organisations.....	180
La psycholinguistique	181
Courants de la psychologie selon les méthodes	181
La psychologie clinique.....	181
La psychologie du développement.....	181
La psychologie expérimentale.....	181
La psychométrie.....	181
La psychologie différentielle.....	181
La psychologie comparée	181
Conclusion	182
19. STRESS ET GESTION DES CONFLITS	183
Le stress	184
L'approche biophysique du stress	184
L'approche psychologique du stress.....	185
Prévention et traitement du stress.....	187
Le conflit	187
Qu'est ce qu'un conflit ?.....	187
Les conflits interpersonnels.....	188

Le conflit psychique ou intrapsychique ou intrasubjectif.....	189
Gérer ou résoudre ses conflits ? Les prévenir ?.....	189
20. AGRESSIVITÉ ET VIOLENCE	192
Définitions	193
Concepts d'agressivité et de violence	193
Historique.....	193
Facteurs conduisant à un comportement agressif	193
Différentes formes de violences	194
Violences urbaines.....	194
Violences conjugales.....	194
Violences en milieu scolaire.....	194
Maltraitance envers les enfants.....	195
Violence et maladie psychiatrique	195
Origines de la violence	196
La part du biologique	196
La génétique.....	196
Déficit cognitif.....	196
Tempérament	196
Environnement	197
Réponses possibles	198
Prévention.....	198
Prise en charge des conduites violentes.....	198



L'ÉTHIQUE ET SA DIVERSITÉ

21. HISTOIRE ET BASES PHILOSOPHIQUES D'UNE ÉTHIQUE DE LA RESPONSABILITÉ	203
Bases fondamentales	204
La phénoménologie.....	204
<i>Être et Temps</i> , de Martin Heidegger (1927)	204
Vers une éthique du comportement.....	205
L'essor des nouvelles technologies et les ruptures épistémologiques qui ont suivi la deuxième guerre mondiale	206
Hiroshima : événement déclencheur d'une réflexion nouvelle.....	206
La reconnaissance du caractère positif des nouvelles technologies.....	206
Vers une éthique intégrant l'environnement.....	207
Vers une éthique intégrant la présence de l'environnement	207
Promouvoir une idée de paix entre l'esprit et la nature.....	207
L'éthique de la responsabilité.....	208
Une éthique du futur.....	208
Vers une éthique anticipative et pratique.....	209
22. L'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE : DE LA RESPONSABILITÉ SCIENTIFIQUE À L'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE ET À L'ÉTHIQUE BIOMÉDICALE	211
La responsabilité scientifique	212
Science et morale	212
L'approche technique.....	212
L'approche morale	212
Bases d'une éthique du futur	213
L'éthique de Hans Jonas.....	213
Une éthique des scientifiques partagée avec la société.....	213
Une discipline exemplaire, vers une déontologie des essais cliniques sur l'Homme	214

Une éthique de la recherche internationale	215
Dimensions historiques.....	215
Dimensions éthiques.....	216
Pour une éthique au lit du patient hospitalisé en CHU	217
Des éthiciens de la recherche clinique ?.....	217
Une éthique des pratiques de recherche.....	217
23. DE L'ÉTHIQUE MÉDICALE AU DROIT MÉDICAL : LA STRUCTURATION MÉDICALE ET SOCIALE DE LA BIOÉTHIQUE	219
L'éthique est d'abord un questionnement	219
Un questionnement sur les biotechnologies.....	219
Un questionnement sur la personne	220
La bioéthique et l'éthique médicale	221
Le mouvement bioéthique.....	222
Les autres mouvements	222
La bioéthique en tant que compréhension du lien social	223
Les valeurs et principes de droit fondateurs du lien social.....	223
De l'éthique médicale au droit médical	224
24. ASPECTS ÉTHIQUES DU DON D'ORGANE	227
Valeur, sens et culture du don	228
Régulations éthiques et législatives relatives au don d'organes et prélèvements	230
La loi Cavaillet et son évolution à travers les lois de bioéthique	231
L'évolution du principe du don.....	232
Un cas particulier : l'apparition du don <i>in vivo</i>	234
25. L'ANNONCE D'UNE MALADIE GRAVE : ANALYSE DES ENJEUX, PISTES DE RÉFLEXIONS ET ÉLÉMENTS DE RÉPONSE	238
L'annonce d'une maladie grave : le contexte	238
La relation médecin-patient.....	239
La loi du 4 mars 2002.....	240
Les étapes théoriques à avoir à l'esprit lors de l'annonce d'une maladie grave	242
Étape 1 : que sait déjà le patient ?.....	242
Étape 2 : que veut savoir le patient ?.....	242
Étape 3 : communication de l'information.....	243
Étape 4 : proposition et suivi.....	246
26. ÉTHIQUE, DOULEUR ET SOUFFRANCE : QUELLE RELATION SOIGNANTS-SOIGNÉS ET QUELLE PRISE EN CHARGE ?	248
Douleur et souffrance : de quoi parle-t-on ?	249
La douleur comme expérience.....	249
La méthode phénoménologique.....	250
Le normal et le pathologique	252
Une nécessaire évolution de la relation soignants-soignés face à la souffrance	253
Conclusion	255

VI

COMMUNICATION ET LANGAGE

27. DÉFINITION ET HISTOIRE DU CONCEPT	261
Histoire du concept	262
Le processus de communication	263
Cybernétique et théorie mathématique des communications.....	263
La théorie générale des systèmes.....	265
28. COMMUNICATION, INFORMATION ET RÉSEAUX	269
La notion d'information.....	269

Le sens du mot.....	269
Information et signal.....	270
Signal et signe.....	270
Définition du signal.....	271
La théorie mathématique du signal : un exemple.....	272
L'information dans la vie courante et dans la vie professionnelle.....	273
La notion de réseaux	275
Le sens du mot et son extension.....	275
Caractères généraux d'une organisation en réseaux.....	276
29. DÉVELOPPEMENT DE LA COMMUNICATION	283
La communication chez l'animal	284
La communication humaine	289
Différences entre l'animal et l'Homme.....	289
Arguments sur lesquels reposent ces affirmations.....	290
30. LA COMMUNICATION PAR LE LANGAGE	294
Langage et activité symbolique	295
Le langage comme système de signes	297
Langage, langue : conséquences et applications	298
L'appropriation personnelle de la langue : l'usage de la parole	298
Le développement du langage dans l'espèce.....	298
Conséquences pratiques.....	300
Langage et pathologie.....	309
Conclusion	315

VII

DÉONTOLOGIE ET DROIT

31. LA DÉONTOLOGIE, ÉVOLUTION ET PERSPECTIVES	321
Les grands principes du Code de déontologie	321
Le principe de bienfaisance.....	321
L'autonomie de la volonté.....	322
La confidentialité.....	323
La sécurité des malades	323
L'évolution du Code de déontologie et de l'organisation déontologique des professions de santé	324
L'évolution du Code de déontologie.....	324
L'état actuel de la norme déontologique.....	325
Les avancées récentes.....	326
Évolution des organisations déontologiques.....	326
Conclusion et perspectives	327
32. L'ORGANISATION DE LA JUSTICE	329
L'organisation de la justice	331
Le ministère de la Justice	331
Les juridictions.....	331
Les acteurs de la justice	333
Les acteurs du service public de la Justice	334
Les auxiliaires de justice.....	336
33. LES RELATIONS ENTRE JUSTICE ET MÉDECINE	340
Le médecin auxiliaire de justice ou témoin devant la justice	340
Le médecin auxiliaire de justice.....	340

Le médecin témoin	342
Le médecin protecteur	343
Le médecin protecteur de ses patients	343
Le médecin « protecteur de la santé publique »	345
Justice et responsabilité des professionnels de santé	345
Conclusion	347
34. LES DROITS DU PATIENT	348
Le malade : une personne humaine qui dispose de droits fondamentaux	349
Le droit des usagers au secret professionnel.....	349
Le droit à la protection de la santé	350
Le malade : un citoyen actif qui participe au processus décisionnel	352
Le renforcement du droit à l'information.....	353
Le droit au consentement.....	356
35. LES DROITS DE LA FEMME	359
L'extension des droits de la femme	360
Les droits de la femme dans sa vie personnelle	360
Le statut juridique contemporain de la femme	362
La persistance des inégalités	365
Les droits de la femme dans sa vie professionnelle.....	365
Les droits de la femme dans sa vie familiale.....	368
36. LES DROITS DE L'ENFANT	371
L'enfant, une personne à protéger	372
La protection civile du mineur.....	372
La protection pénale du mineur.....	374
La protection administrative.....	375
L'enfant, une personne en marche vers l'autonomie	376
L'émancipation.....	376
Actes pour lesquels le mineur dispose d'une autonomie	377
Le droit d'expression de l'enfant en justice.....	379
37. LA MÉDECINE HUMANITAIRE	381
Développement de la médecine humanitaire	382
Humanité et charité.....	382
Henry Dunant.....	382
La médecine humanitaire face aux guerres mondiales.....	382
Le Biafra.....	383
Bosnie, Rwanda : le choc des grandes catastrophes	383
Et après les prix Nobel ?	383
Les humanitaires : des personnes, des pays, des actions	384
Les humanitaires.....	384
Les pays	384
Les actions humanitaires.....	385
Les structures juridiques de l'action humanitaire	386
Les ONG.....	386
Le financement.....	386
Les contrôles	387
« Pour une juste cause ? » L'humanitaire en question	388
Le détournement de l'aide	389
Aide humanitaire : « poursuite de la guerre mais par d'autres moyens ? »	389
Évaluer la médecine humanitaire.....	389
38. PRINCIPE DE PRÉCAUTION ET SÉCURITÉ DU PATIENT	391
Domaines d'application et organisation sanitaire	391
Domaines d'application.....	391

Le système de sécurité sanitaire.....	393
Le rôle du médecin dans la sécurité du patient	394
La précaution dans l'exercice du médecin	394
La responsabilité du praticien.....	395
Conclusion	396

VIII

CONDUITES ET FAITS SOCIAUX

39. MÉDICAMENT ET SOCIÉTÉ	401
Le champ du médicament	401
Définition.....	401
Placebo et effet placebo.....	402
Dispositions réglementaires	402
Essais cliniques.....	402
Enregistrement	403
Information du public.....	404
La distribution des médicaments	404
Le système économique du médicament	405
Le prix des médicaments	405
Promotion et publicité	406
Dépenses de médicaments remboursables.....	406
Conclusion	407
40. LE RISQUE MÉDICAMENTEUX	408
Le thalidomide : un exemple	408
L'histoire	408
Ses conséquences	409
Évaluation du risque	410
Les essais cliniques.....	410
La pharmacovigilance.....	410
La gestion du risque médicamenteux	412
Caractéristiques du risque	412
Rapport bénéfice-risque	413
Prise en compte des facteurs de risque	414
Mesures réglementaires	414
Principe de précaution.....	414
Conclusion	414
41. CONDUITES ADDICTIVES	416
Conduites addictives : définitions	416
Produits stupéfiants	417
Cannabis.....	417
Cocaïne	418
Opiacés et narcotiques	418
Amphétamines	420
Hallucinogènes	421
42. DÉPISTAGE DU DOPAGE	422
Introduction	422
Quels prélèvements ?	423
Les urines	423
Le sang.....	423
Les cheveux	423
Conclusion	425

43. L'ALCOOL	426
Épidémiologie	426
Classification	427
L'usage	427
L'usage à risque.....	428
L'usage nocif.....	428
L'usage avec dépendance.....	428
Complications liées à la consommation d'alcool	428
Complications médicales	428
Complications socioprofessionnelles et familiales	431
Conclusion	431
44. LE TABAC	433
Épidémiologie du tabagisme	434
L'évolution de la prévalence du tabagisme.....	434
Les facteurs influençant le comportement tabagique en France	435
La réglementation concernant le tabac	437
Teneurs maximales en goudron, nicotine ou monoxyde de carbone des cigarettes	437
Étiquetage de tous les produits du tabac	438
Autres informations (sur les additifs) concernant tous les produits du tabac	438
Description (« mild », « léger ») concernant tous les produits du tabac.....	439
Composition de la fumée de tabac et principaux mécanismes de toxicité	439
Principaux constituants.....	439
Effets neuropsychiques et dépendance.....	440
La quantification du tabagisme	440
Les pathologies liées au tabac	441
Les cancers.....	441
Les maladies respiratoires non cancéreuses :.....	442
Les complications cardiovasculaires :.....	442
Le tabac, la mère et l'enfant.....	442
Les « bienfaits » du tabac	443
Le tabagisme passif	443
Le sevrage tabagique	443
Le conseil minimal	444
Les substituts nicotiniques.....	445
Le problème de la prise de poids.....	445
Les thérapies cognitivo-comportementales.....	446
45. VIGILANCE ET SÉCURITÉ	447
Vigilance et hypovigilance	447
Comment détecter les fluctuations de la vigilance	448
L'activité électrique cérébrale	448
Les activités oculaires et les fonctions visuelles.....	449
État vigile et sécurité	450
Vigilance et conduite automobile.....	451
L'influence du facteur âge.....	452
RÉPONSES : GRILLES DE CORRECTION DES SUJETS	455
INDEX.....	473