

Les interventions non-médicamenteuses (INM) :

Une nouvelle culture du soin et de la prévention

Pr. Grégory NINOT, PhDs

Institut Desbrest d'Epidémiologie
et de Santé Publique, UM - INSERM



Plateforme universitaire CEPS
FRE CNRS 2035



Institut du Cancer
de Montpellier



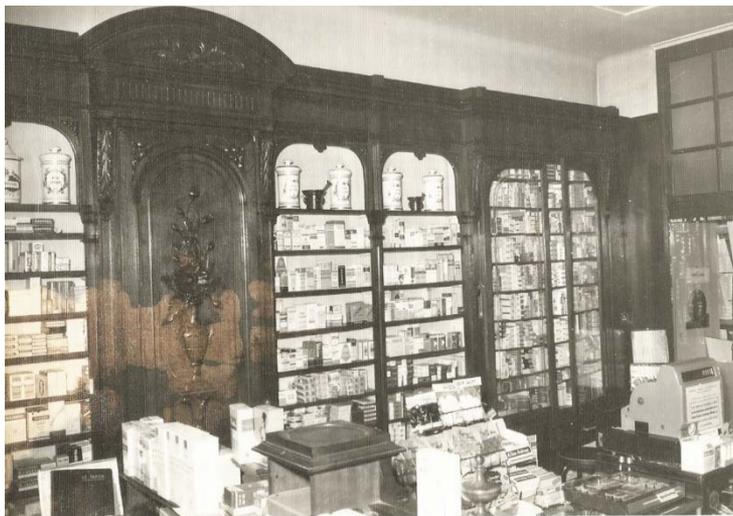
Le contexte

Des produits de santé d'hier



1981

Des produits de santé d'hier et d'aujourd'hui



1981



2021

Des régimes d'hier

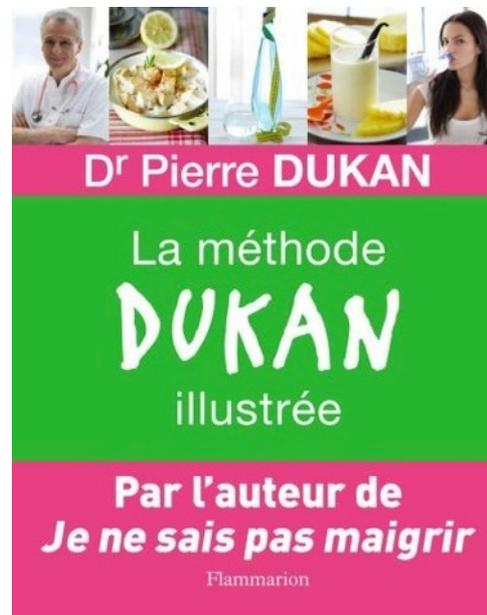


1981

Des régimes d'hier et d'aujourd'hui



1981



2021

Régime Bootcamp
 Régime Cétogène
 Régime Cohen
 Régime Dash
 Régime Detox
 Régime d'exclusion
 Régime Dissocié
 Régime Flexitarien
 Régime Greenprint
 Régime Hollywood
 Régime Hyper protéiné
 Régime macrobiotique
 Régime Méditerranéen
 Régime Paléo
 Régime sans Gluten
 Régime sans Lactose
 Régime sans sel
 Régime soupe aux choux
 Régime avec substituts de repas
 Régime Thonon
 Régime Vegan
 Régime Végétarien
 Régime Weight Watchers
 ...

Des objets pour la santé d'hier



1981

Des objets pour la santé d'hier et d'aujourd'hui



1981



2021

Des psychothérapies d'hier



1981

Des psychothérapies d'hier et d'aujourd'hui



1981



2021

Des « influenceurs »

La lettre du naturel Boîte...montpellier 07:17 LD

Endométriose, enfin une solution : des témoignages à l'appui

À : Grégory Ninot,

Répondre à : contact@manutritionstore.com

Si vous ne visualisez pas correctement l'e-mail, [cliquez ici](#)

Endométriose : enfin une solution !



Visionnez les témoignages ...

<p>Sylvie, 53 ans, témoigne....</p>  <p style="text-align: center;">Cliquez ici, pour visionner</p>	<p>Séverine, 35 ans, témoigne....</p>  <p style="text-align: center;">Cliquez ici pour visionner</p>
<p>Julia Paredes, influenceuse, témoigne...</p>  <p style="text-align: center;">Cliquez ici pour visionner</p>	<p>Docteur Saponaro, gynécologue, témoigne....</p>  <p style="text-align: center;">Cliquez ici pour visionner</p>

[Si vous souhaitez prendre connaissance de cette solution, cliquez ici](#)

Pour plus d'informations sur la méthode d'action, [cliquez ici](#).

☰
YouTube ^{FR}

Rechercher 🔍

Endométriose : enfin une solution !

Visionnez les témoignages ...

Julia Paredes, influenceuse, témoigne...

[Cliquez ici pour visionner](#)

Témoignage Julia Paredes, Influenceuse - Endométriose

217 vues • 23 juil. 2019

👍 0 💬 0 ➦ PARTAGER ➦ ENREGISTRER ⋮

A

AV

1 abonné

S'ABONNER



Rechercher

Des « plateformes »

Welcome To Chinese Medicine Store

How To Order | Pay With Debit or Credit Card | Delivery & Returns


Chinese Medicine
Chinese Medicine Store

All | Search here... |  |  Login |  Register |  Wishlist |  Compare | 0 item(s) - \$0.00 | 

SHOP BY HOME ABOUT US CONTACT US WHOLESALE F.A.Q

+86 17685776416 | EMAIL US

Natural Products With Good Quality

SHOP NOW →

Time-limited
Free Shipping 

New Design
2.0 is online

 **High-quality**
 Products selected from well-known manufacturer.

 **Top-selling**
 Selected the top-selling products in China

 **Money back guarantee**
 Money back guarantee within 180 days of payment.

 **TCM doctor's support**
 Our TCM doctor is available if you need help.

chinesemedicine.store

Des « centres »

Centre de traitement alternatif du cancer

77694 Kehl près de Strasbourg/Allemagne
Hauptstrasse 122 | Tel. 0049-7851-480458

Accueil

Une image vaut mille mots

Évaluation

Nos services spécifiques

- Vitamine B17
- Vitamine C
- Hyperthermie
- Traitement de l'extrait cellulaire Rigriv®
- Curcuma: intraveuse

Nous trouver & Contact

Logements recommandés

Nous sommes là pour vous aider

Madame Hartung
Hauptstraße 122
77694 Kehl, près de Strasbourg
Tel. 0049-7851-480458

Traitement du cancer dans le centre pour le traitement du cancer à Kehl/Strasbourg

Vous pouvez nous contacter ici.

Le traitement anticancéreux holistique représente le traitement optimal du cancer et inclut les traitements classiques. Nous vous accompagnons sur la voie de votre guérison.

Dr. med. Dieter Hartung

Vitamine B17 traitement

Vitamine B17: La chimiothérapie naturelle contre le cancer.

[PLUS D'INFORMATIONS](#)

Vitamine C traitement

Vitamine C: Le traitement anticancéreux doux par perfusion.

[PLUS D'INFORMATIONS](#)

Hyperthermie

Le traitement anticancéreux non traumatisant avec fièvre.

[PLUS D'INFORMATIONS](#)

Extraits de cellules

La thérapie avec des extraits de cellules contre le cancer.

[PLUS D'INFORMATIONS](#)

Rigriv® virothérapie

Rigriv®: La virothérapie oncolytique contre le cancer.

[PLUS D'INFORMATIONS](#)

Curcuma intraveineuse

Curcuma: Le traitement naturel contre le cancer

[PLUS D'INFORMATIONS](#)

Une forte demande de soins holistiques et personnalisés



Un marché mondial considérable situé entre 360 et 4 200 milliards \$ en 2017



Une quasi-absence de réglementation



General CAM legislation

- 11** CAM law
(BE, DE, DK, HU, IS, LI, NO, PT, RO, RS, SI)
- 6
6 General CAM legislation in health laws
(AL, BA, BG, CH, MK, MT)
- 22** No general CAM legislation
(Note: CAM treatments may be regulated.)
(AT, CY, CZ, EE, ES, FI, FR, GR, HR, IE, IL, IT, LT, LU, LV, ME, NL, PL, SK, SE, TR, UK)



Un choix à l'aveugle ?



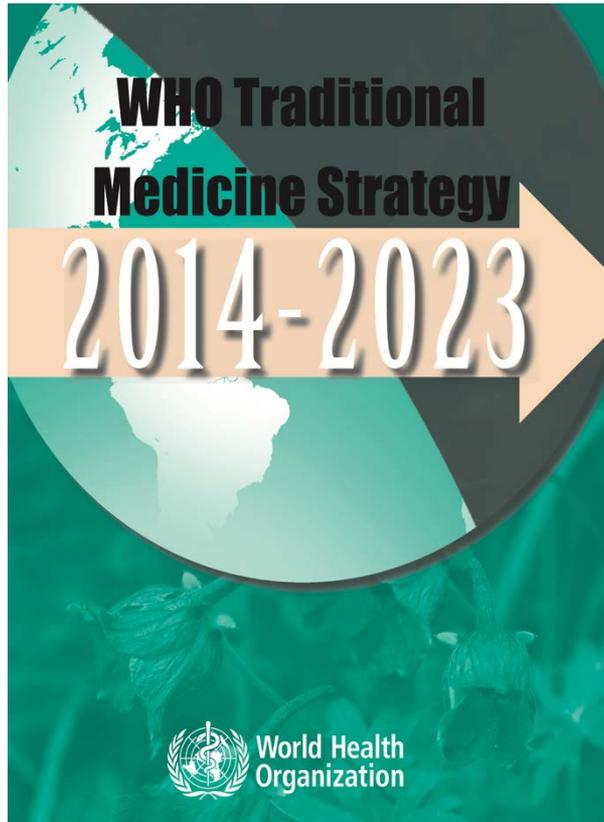
Inconscience ?
Crédulité ?

ou en connaissance de cause ?

- bonnes indications (dont première intention)
- probabilité de bénéfices sur la santé
- probabilité et types de risque
- pratiques équivalentes
- associations pertinentes
- bons professionnels
- modes de prise en charge

Prise de conscience des autorités depuis 2010

Organisation Mondiale de la Santé



« Une politique reposant sur le savoir est indispensable à l'intégration de la **médecine traditionnelle / médecine complémentaire** dans les systèmes nationaux de santé. » (p.39)

« Consolider la base de connaissances, recueillir des **données factuelles** et pérenniser les ressources » (p.58)

Commission Européenne



Commission Européenne

« *1. Health promotion and disease prevention pave the way for a more effective and efficient health system :*

Prevention is the key to avoid ill health and achieve a high level of mental and physical well-being effectively and efficiently. Despite this being a well-known fact, only small fractions of health care budgets, political attention and stakeholder engagement are dedicated to prevention.

...

3. Integrated care tackles a labyrinth of scattered health services to the benefit of the patient :

*The rising burden of chronic disease and multi-morbidity requires countries to confront the fragmentation of health services and shift towards integration: linking or coordinating providers along the continuum of care and putting the patient at the centre. **Primary care is a key actor**, but numerous integrated care models of different shapes and sizes are found across the EU, some highlighted by the State of Health in the EU profiles. Comprehensive evaluation of these models is less prevalent, though initial evidence flags their contribution to better effectiveness, accessibility and resilience... » (p. 9)*

Haute Autorité de Santé



« Des voies d'amélioration ont été identifiées. Elles s'organisent autour de quatre axes:

- améliorer le **cadre économique et organisationnel**;
- améliorer l'**information** des professionnels de santé et des patients sur les thérapeutiques non médicamenteuses;
- améliorer l'adhésion des professionnels de santé aux **recommandations** sur les thérapeutiques non médicamenteuses;
- améliorer l'**accès à l'offre** en matière de thérapeutiques non médicamenteuses. » (p.52)

Stratégie Nationale de Santé 2018 – 2022



« Soutenir le développement et encourager l'évaluation des *interventions non médicamenteuses* » (p.48)

Définition des INM

Un chaînon manquant

Biens et services de consommation courante (loisir, culture, esthétique...)

(loisir, culture, esthétique...)



Obligation
de conformité



INM



Incidations à évaluer les risques et les bénéfices sur la santé, sur l'autonomie, la qualité de vie et la longévité

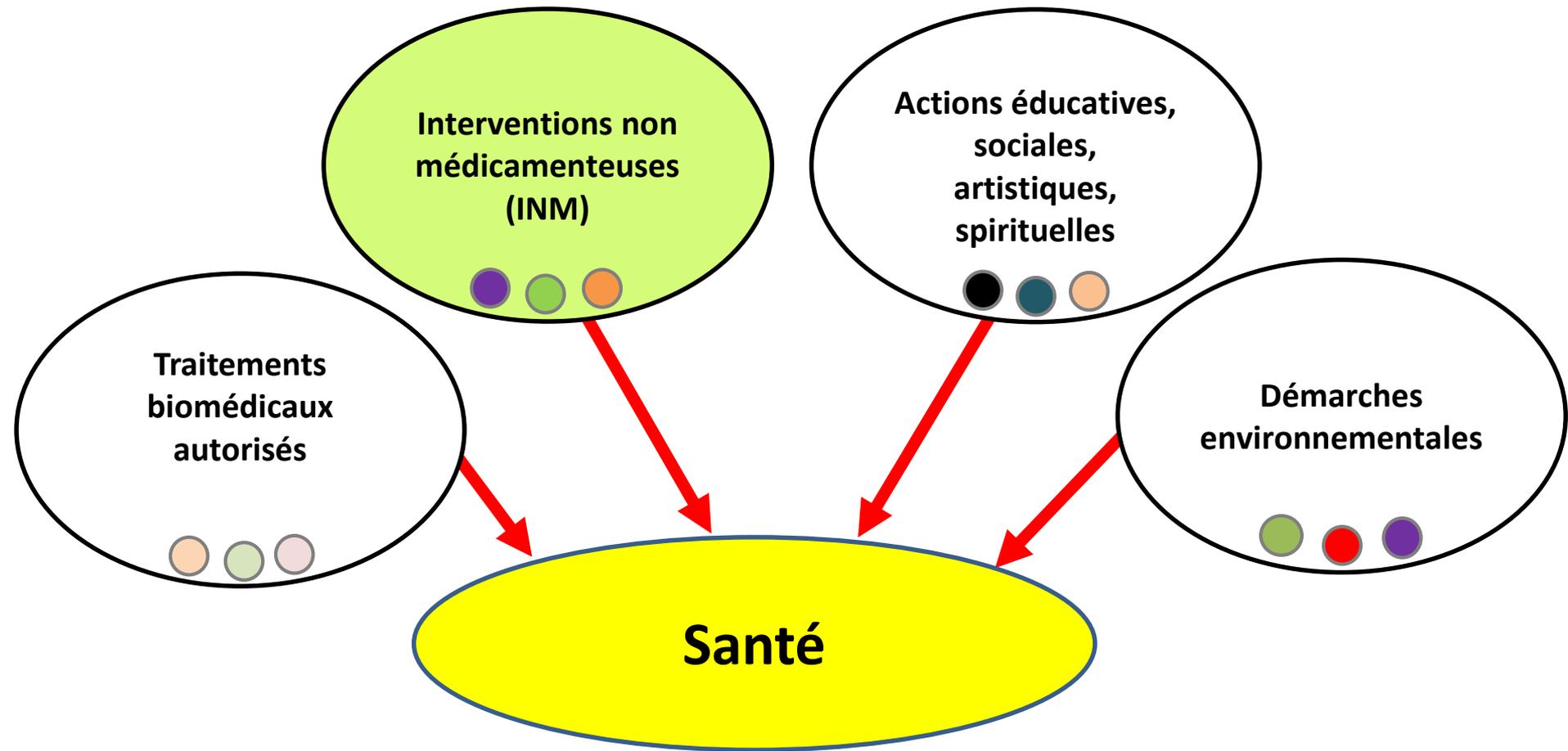


Produits et services biomédicaux



**Démonstration impérative
du service médical rendu + AMM**





Définition d'une INM

Courte

« intervention non pharmacologique, ciblée et non invasive, fondée sur des données probantes »

Longue

*« intervention psychologique, corporelle, nutritionnelle, numérique ou élémentaire sur une personne visant à prévenir, soigner ou guérir. Elle est personnalisée et intégrée dans son parcours de vie. Elle se matérialise sous la forme d'un **protocole**. Elle mobilise des mécanismes biopsychosociaux connus ou hypothétiques. Elle a fait l'objet d'**au moins une étude interventionnelle publiée** et menée selon une méthodologie reconnue ayant évalué ses bénéfices et risques. »*

Auteurs

Dr. Caroline Barry (U1018 INSERM - UMR 1178)

Dr. Soumaya Ben Khedher Balbolia (U1018 INSERM - UMR 1178)

Dr. François Carbonnel (IDESP UM – INSERM, MSPU Cabestany)

Pr. Bruno Falissard (Université Paris Sud, U1018 INSERM - UMR 1178)

Pr. Jacques Kopferschmitt (Université de Strasbourg, CHU Strasbourg)

Pr. Grégory Ninot (IDESP UM – INSERM, ICM)

Pr. François Paille (Université Nancy, CHU Nancy)

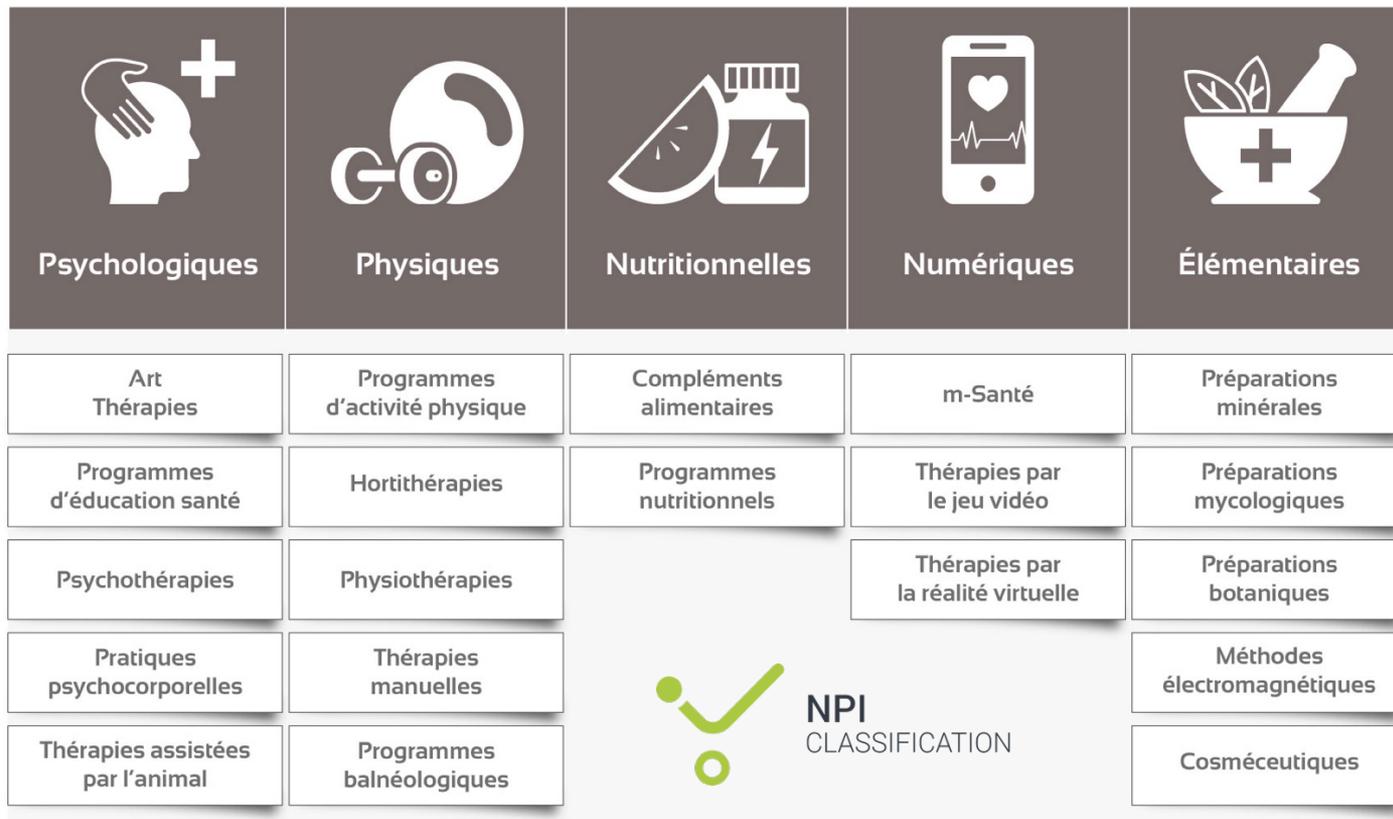
Pr. Julien Nizard (Université de Nantes, CHU Nantes)

Dr. Michel Nogues (CNEFs)

Pr. Lise Rochaix (Université Paris Sorbonne, APHP, Hospinnomics)

Ninot *et al.* (2020, *iCEPS Conference*)

Classification des INM



Niveau de l'INM dans la classification

Approche

Psychologie



Discipline

Psychothérapie



Méthode

INM

Mindfulness Based Stress Reduction de J.Kabat-Zinn



Technique

(ingrédient)

5 minutes quotidiennes de méditation assise



Matériel

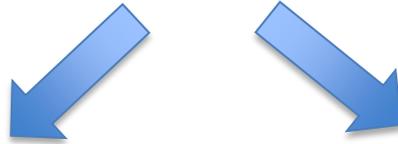
(support)

Module vidéo hebdomadaire

Invariants descriptifs d'une INM

INM	Obligatoire	Optionnel
Désignation	Nom	Acronyme, synonyme, auteur(s), institution(s), label(s)
Objectif de santé	Problème principal de santé à prévenir, soigner ou guérir	Bénéfices secondaires attendus
Population cible	Age minimal - maximal	Sexe, niveau socio-éducatif, lieu de vie
Contenu	Composants (ingrédients, techniques ou gestes), procédure (séances, dose, durée), matériel	Précautions, manuel professionnel, manuel usager
Contexte	Lieu de pratique, moment du parcours	Prescription médicale (ou non), remboursement
Mécanismes d'action	Processus/mécanismes explicatifs vérifiés	Processus/mécanismes explicatifs probables
Intervenant professionnel	Métier de l'opérateur	Diplôme de formation initiale, diplôme de formation continue, qualification, certification
Publications scientifiques	≥ 1 publication d'une étude interventionnelle positive ayant évalué les bénéfices et les risques	Autres publications

Médecines douces ou CAM



Pratiques alternatives

- Démarche pseudoscientifique (biais de raisonnement, erreur méthodologique, conflits d'intérêt, abus, explication ésotérique...)
- Formation doctrinale et fermée
- Absence de démarche qualité
- Absence de transparence

INM

- Démarche scientifique (connaissances partagées et convergentes, reproductibilité d'effet, intégrité, données factuelles, données probantes, accessibilité...)
- Formation académique et ouverte
- Démarche qualité
- Transparence

L'évaluation des INM

Du Far-West à la science



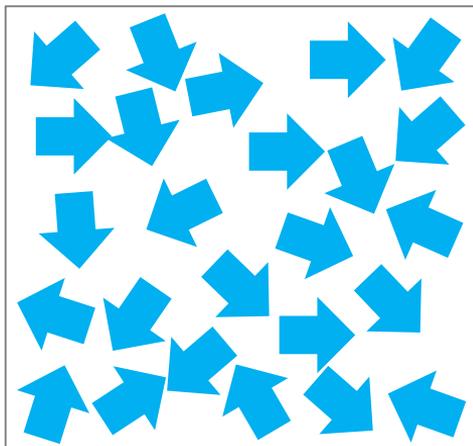
18^{ième} siècle



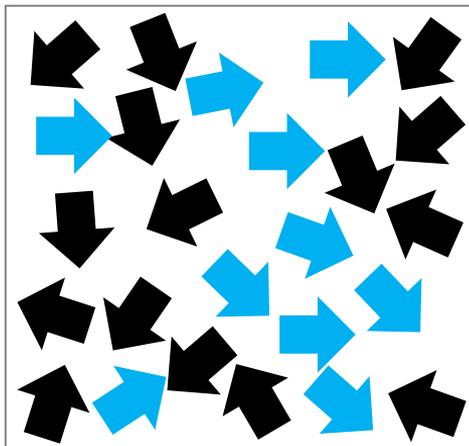
21^{ième} siècle

Différenciation, hiérarchisation et consolidation des connaissances

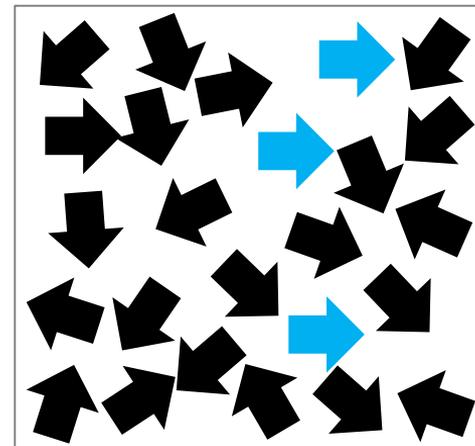
Opinion Based



Experience Based



Evidence Based



Une question de volonté

« *L'évaluation rigoureuse des médecines douces est quelquefois impossible, le plus souvent difficile. Mais beaucoup d'évaluations, totales ou partielles, beaucoup plus qu'on ne le dit, restent possibles. Leur réalisation demande surtout qu'on le veuille. Or le plus souvent on ne le veut pas.* » (p. 87)

Pr. Daniel Schwartz (1917-2009)

Né à Paris, École polytechnique (1937-1939). Ingénieur affecté au service de recherches biologiques à la SEITA. Licence ès sciences (1946). Ingénieur en chef, directeur du service des recherches biologiques (1955). Maître de recherche (1959), directeur de recherche (1962) à l'Inserm. Chef des services statistiques à l'Institut Gustave Roussy à Villejuif (1959). Directeur de l'unité Inserm 21 de recherches statistiques (1960-1985). Fondateur et directeur du CESAM (1962). Professeur titulaire à la faculté de médecine Paris XI, Orsay (1968). Professeur honoraire à l'université Paris XI (CNRS, 2018).

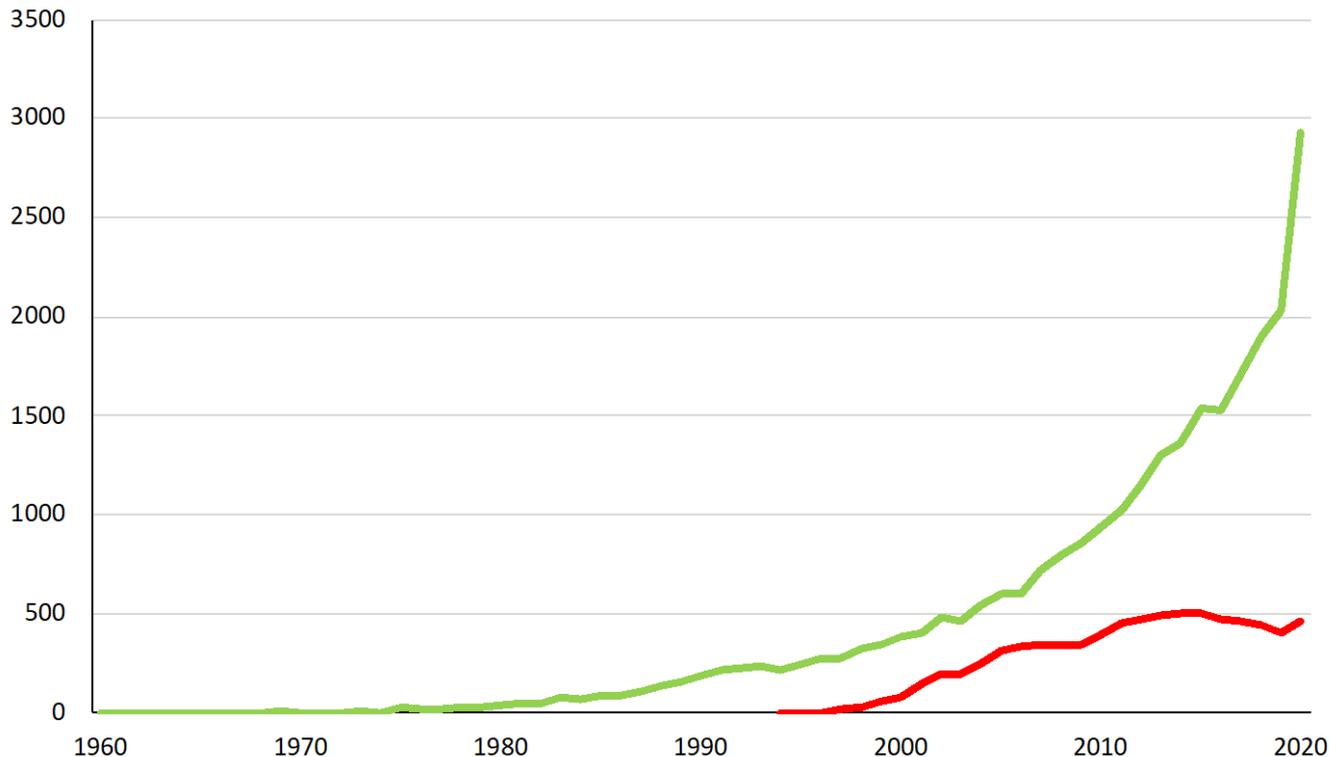


Photo M. Depardieu (INSERM)

personnes - échappent à cet usage et, dans le cas de thérapeutiques médicamenteuses, à cette règle. Cette discrimination devient de plus en plus anormale, et de nombreuses autorités commencent à la dénoncer : le Ministère de la Solidarité Nationale vient de créer une Fondation de recherches sur les médecines alternatives, l'Académie de Médecine a demandé que les traitements homéopathiques soient soumis à la règle générale, il n'est pas jusqu'au Président de la République qui n'ait encouragé de telles tentatives. Cependant les tenants des médecines douces ont longtemps refusé cette démarche, et beaucoup y sont encore opposés. L'argument principal est que la méthodologie usuelle ne leur est pas

Schwartz (1986, *Sciences Sociales et Santé*)

Publication exponentielle d'articles scientifiques sur les INM, pas sur les MAC



Evolution des publications sur Pubmed entre 1960 et mai 2021

INM: 27 769 articles
x 3 en 10 ans

*non-pharmacologic[All Fields]
OR nonpharmacological[All Fields]
OR non-pharmacological[All Fields]
OR nonpharmacological[All Fields]
OR non-pharmaceutical[All Fields]
OR nonpharmaceutical[All Fields]
OR non-medication[All Fields]
OR non-drug[All Fields]
OR nondrug[All Fields]*

MAC: 7 158 articles

*complementary and alternative
medicine[All Fields]
OR CAM [All Fields]*

Une question de santé publique

« *Tester l'efficacité et la sécurité des médecines alternatives et complémentaires n'est pas seulement une obsession de scientifiques, c'est une **préoccupation pour la santé de chaque individu et du public en général.*** » (p. 299)

Pr. Edzard Ernst (1948)

Né à Wiesbaden, médecin naturalisé britannique, formé en Allemagne et en Autriche à la médecine physique et de réadaptation, à l'homéopathie et à la chiropraxie, professeur de médecine complémentaire à l'université d'Exeter (Royaume-Uni), où il mène des analyses critiques des diverses thérapies alternatives. (Wikipedia, 2018)



Ernst (2009, *British Journal of General Practice*)

Une question de méthode

« Actuellement, **l'essai clinique randomisé en double aveugle est considéré comme la meilleure méthode pour évaluer l'efficacité d'une thérapie. Certes c'est un outil très utile, mais il est surtout adapté aux médicaments.** Pour évaluer correctement les soins non médicamenteux, il faut d'abord les décrire précisément. Il n'y a malheureusement pas de consensus clair. Ensuite, il faut mener des études qualitatives et pas seulement quantitatives : il existe des méthodes sérieuses pour cela, qui interrogent notamment les patients sur leur ressenti (...). Enfin, il faut mettre au point des protocoles pour comparer toutes les thérapies entre elles, les classiques comme les non conventionnelles, et éventuellement les confronter à l'effet placebo. Dernier point, et non des moindres, ne pas oublier d'évaluer leurs éventuels effets secondaires, car toute thérapie comporte des risques, » (p. 7)

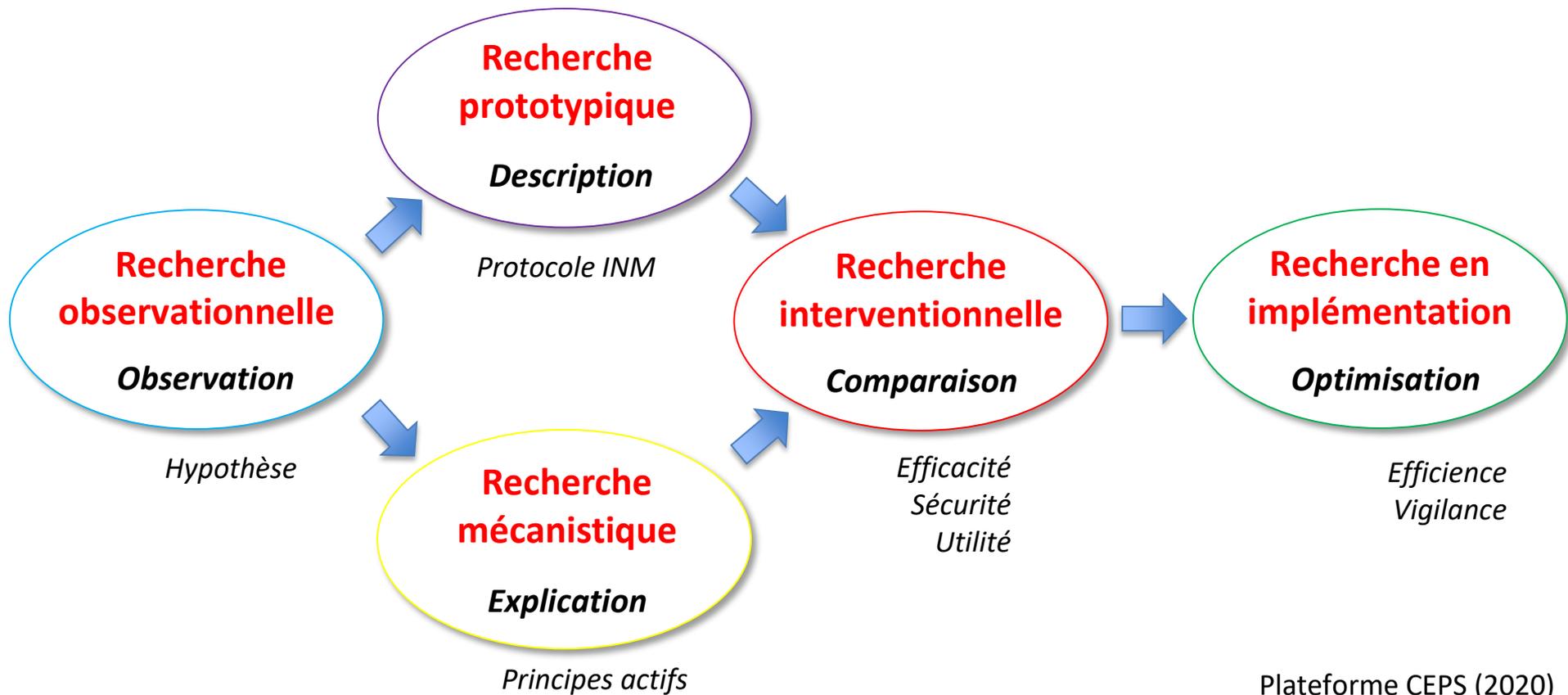
Pr. Bruno Falissard (1961)

« Né à Bordeaux, Professeur de santé publique à l'Université Paris-Sud, Bruno Falissard est polytechnicien et médecin. Il s'est spécialisé dans la psychiatrie puis dans l'épidémiologie. En tant que directeur Inserm du Centre de recherche en épidémiologie et santé des populations (unité U1018), il a coordonné plusieurs rapports sur les thérapies dites non conventionnelles. Il est membre de l'Académie de médecine depuis 2014 ». (INSERM, 2018)



Falissard (2016, Recherche et Santé)

Modèle d'évaluation des INM



Des ressources pour l'évaluation des INM

MOTRIAL : Méta-moteur des publications d'études interventionnelles évaluant les INM

MOTRIAL

RECHERCHER FAVORIS HISTORIQUE ONTOLOGIE STATISTIQUES ADMIN

ANGLAIS (ÉTATS-UNIS)
FRANÇAIS (FRANCE)

Saisissez les termes de votre recherche (en anglais)

Filtres

Motrial, qu'est ce que c'est ?

MOTRIAL
un outil

Académique Gratuit Collaboratif

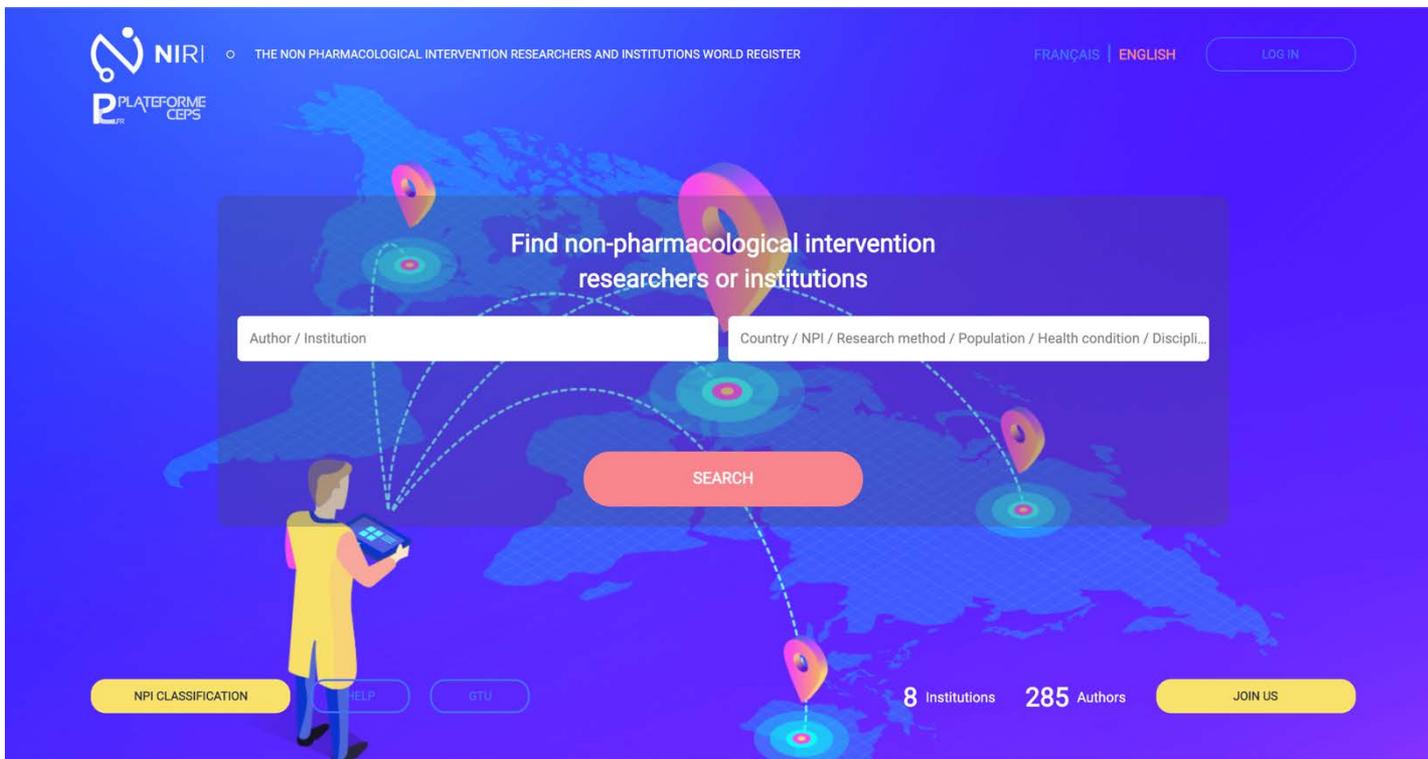
UNION EUROPÉENNE Université de Montpellier MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE Occitanie UNIVERSITÉ PAUL VALÉRY PLATEFORME CEPS

86 156
protocoles déclarés

939 281
publications

3 529
utilisateurs

NIRI : Annuaire **international** des chercheurs et des organismes de recherche sur les INM



NIRI ○ THE NON PHARMACOLOGICAL INTERVENTION RESEARCHERS AND INSTITUTIONS WORLD REGISTER

FRANÇAIS | ENGLISH LOG IN

PLATEFORME CEPS

Find non-pharmacological intervention researchers or institutions

Author / Institution Country / NPI / Research method / Population / Health condition / Discipli...

SEARCH

NPI CLASSIFICATION HELP GTU

8 Institutions 285 Authors JOIN US

NISHARE : Une bibliothèque **science ouverte** des travaux académiques sur les INM



Non-Pharmacological Intervention (NPI) categories



INMcancer : Une bibliothèque des études sur les INM en prévention et soin des cancers



Bibliographie

Interventions Non Médicamenteuses

- + Interventions psychologiques santé
- + Interventions physiques santé
- + Interventions nutritionnelles santé
- + Interventions numériques santé
- + Autres interventions santé

Filtrer par :

MÉTHODE

Type de méthode ▼

CANCER

Cancer ▼

POPULATION

Type de population ▼

EFFET ATTENDU

Effet attendu ▼

RECHERCHER

Etudes correspondantes :

10 | 1 - 255 | Filtrer par | Descendant | Vue normale | Vue complète | « ← 1 2 3 4 ... 255 → »

Factors associated with physical activity of breast cancer patients participating in exercise intervention.

Yong Hyun Park, Si-Woon Park, Ilkyun Lee, Hyuna Park, So-Youn Jung, Ji Hye Hwang, Eun Sook Lee, Joong Il Kim, Jong Doo Lee, Ji Youl Lee, Kyeong Eun Uhm

01/05/2019 | Supportive care in cancer : official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer

Efficacy of Pennebaker's expressive writing intervention in reducing psychiatric symptoms among patients with first-time cancer diagnosis: a randomized clinical trial.

Luana La Marca, Francesco Verderame, Adriano Schimmenti, Francesco Fabbiano, Erika Maniscalco

01/05/2019 | Supportive care in cancer : official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer

Cognition in breast cancer survivors: A pilot study of interval and continuous exercise.

Joseph M Northey, Kate L. Pumpa, Clare Quinlan, Ben Rattray, Ashley Ikin, Kellie Toohey, Disa J Smee

01/05/2019 | Journal of science and medicine in sport

Can levocarnitine supplementation improve fatigue caused by sunitinib as a treatment for renal cell carcinoma? A single-center prospective pilot study.

Naoya Masumori, Tetsuya Shindo, Ko Kobayashi, Toshiaki Tanaka

01/04/2019 | Supportive care in cancer : official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer

A supportive care intervention for people with metastatic melanoma being treated with immunotherapy: a pilot study assessing feasibility, perceived benefit, and acceptability.

PROPOSER UNE ETUDE

TYPE D'ETUDE RECHERCHEE

2541

étude(s) correspondante(s)

Evolution de 1973 à nos jours



ACTIVER LAIDE

CGU



L'Appel de Montpellier en 2019 et 2020



Devant

- la nébuleuse de courants de pensée, d'écoles, de pratiques, de techniques et de produits véhiculés par les médecines alternatives et les médecines traditionnelles (Académie Nationale de Médecine, 2013; OMS, 2013; OMS, 2019; Rapport du Sénat, 2013; Suissa et al., 2019),
- les amalgames et les raccourcis générés par des positions disciplinaires, doctrinales, épistémologiques ou philosophiques (Centre d'Analyse Stratégique, 2012; Ninot, 2019),
- la demande croissante des patients/usagers (HAS, 2011; Centre d'Analyse Stratégique, 2012; Ninot, 2019),
- l'offre exponentielle dans le monde (Ninot, 2019),
- l'absence de régulation et de traçabilité des pratiques au prétexte de la liberté de choix et d'usage (Cambrella, 2012),

Partagez vos réflexions...

VOTRE NOM (OBLIGATOIRE)

VOTRE ADRESSE DE MESSAGERIE (OBLIGATOIRE)

OBJET

VOTRE MESSAGE

ENVOYER

appel-de-montpellier.fr

La création d'une société savante sur les INM en 2021



Recherche

Développement de la
recherche et de l'innovation
sur les INM

NPIS Conference et NPIS Satellite
Revue scientifique sur les INM
Guide méthodologique et outils partagés



Prospective économique

Analyse stratégique,
économique et sociétale
sur les INM

NPIS Satellite
Formation continue sur la filière
Guide de la filière des INM



Normalisation

Création de référentiels et de
certification des INM

NPIS Satellite
Formation continue sur la normalisation
Référentiel sur les parcours INM



Formation

Enseignements sur les savoirs
interdisciplinaires et
l'implémentation des INM

NPIS Satellite
Formation continue en R&D
Guide de bonnes pratiques
interprofessionnelles



Communication

Animation du réseau des
acteurs de la filière INM

Newsletter
Support digitaux
Relation publique et presse

Pour conclure

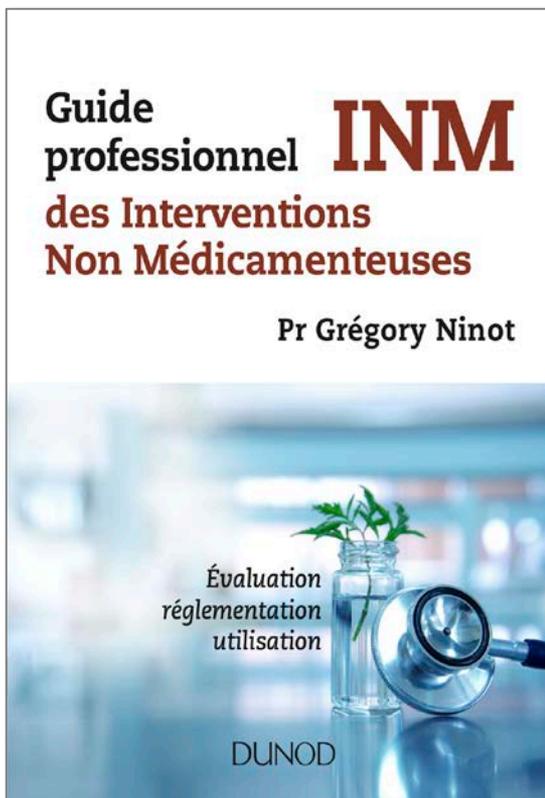
Les INM devenues une nécessité

- par les **recherches multidisciplinaires en santé** et les **études interventionnelles/cliniques** permettant d'expliquer les mécanismes, de préciser les contenus, de cibler les usages, de comparer les bénéfices et de mieux (in)former les usagers, les professionnels et les décideurs.
- par la personnalisation des **parcours de soins, de santé et de vie** permettant d'optimiser les traitements et de renforcer l'alliance entre les usagers et les professionnels du soin, de la prévention, de l'éducation et du social.
- par la **mutation** du système de santé du « *cure* » vers le « *care/prevent* » permettant de répondre aux transitions démographiques, sanitaires, économiques et environnementales du 21^{ème} siècle.

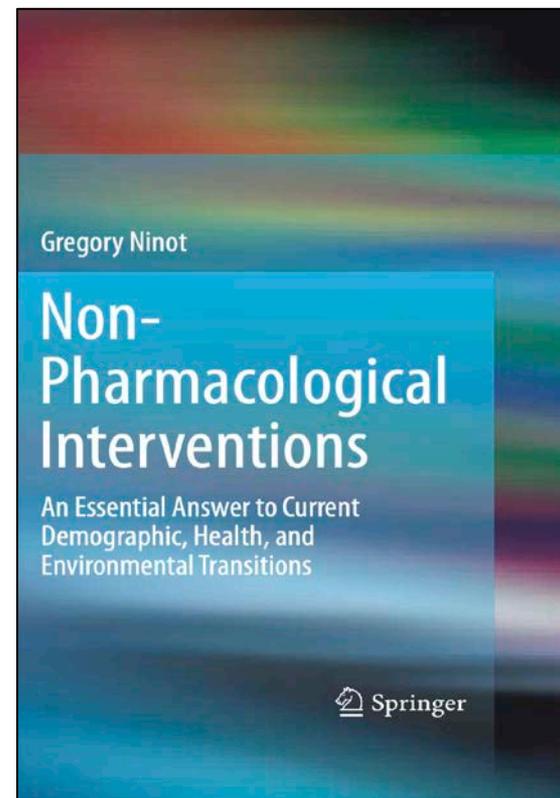
Pour en savoir plus



2013



2019



2020