

Effet placebo/nocebo et approche centrée patient (ACP)

Journées Claude Bernard 12 octobre

A Moreau (Pr Emérite MG, UCBL Lyon 1, EA 4148 S2HEP)

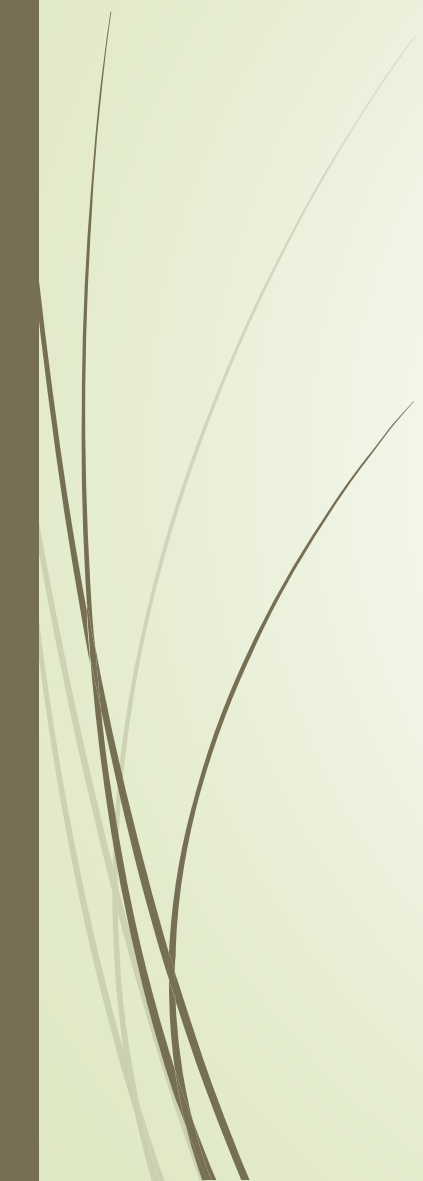


Effet placebo/nocebo

- Effet clinique bénéfique ou indésirable lié à une procédure de soin
- Mécanisme neuro biologique, psychologique et socioculturel
- Capacités auto-soins et autocontrôle
- Lien avec les attentes/ croyances dans un processus de communication interpersonnelle (suggestion, conditionnement opérant)
- Dimension éthique

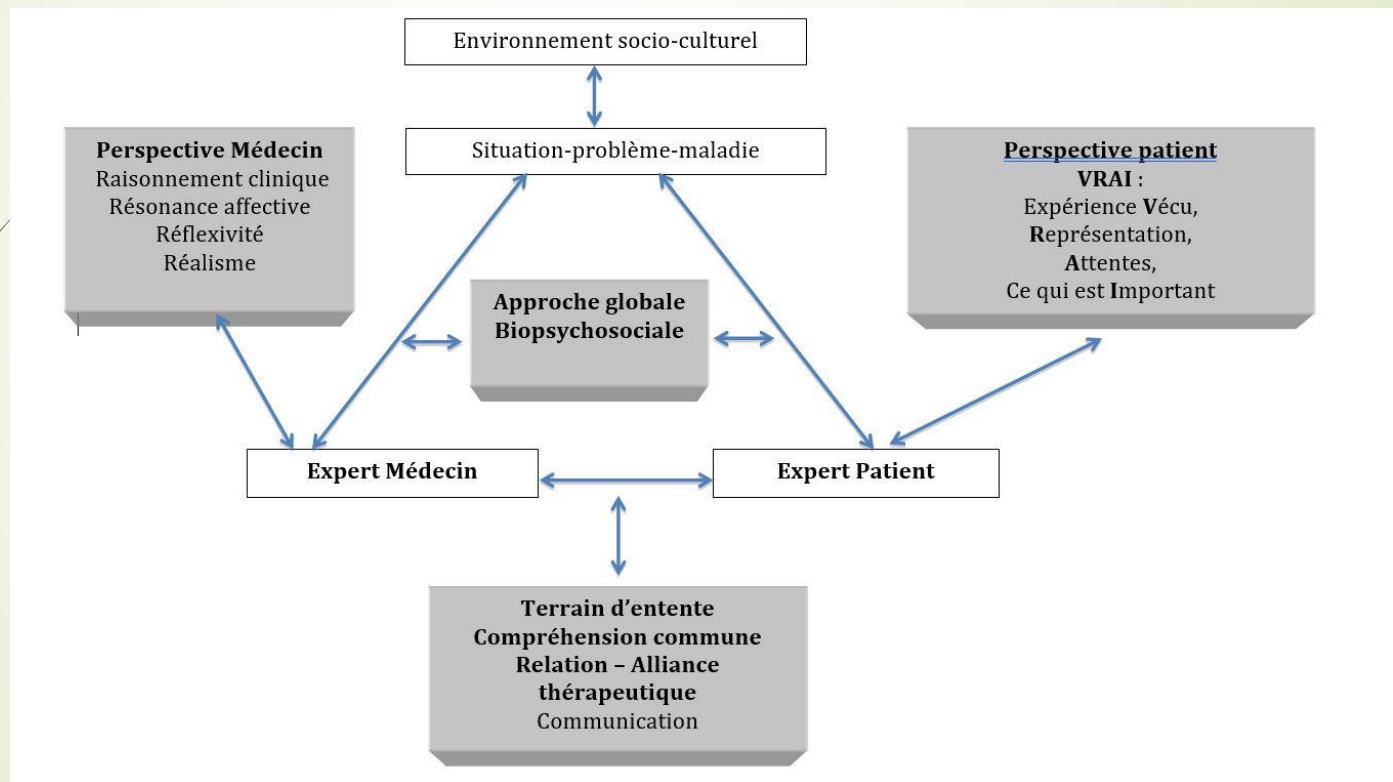


ACP: les références

- Balint M : « remède médecin » écoute active (1)
 - Rogers C : relation d'aide, empathie, congruence, respect inconditionnel et vision positive des capacités de changement de la personne (2)
 - Engel : Approche biopsychosociale (3)
 - Stewart M : Démarche clinique en 4 composantes (4)
- 

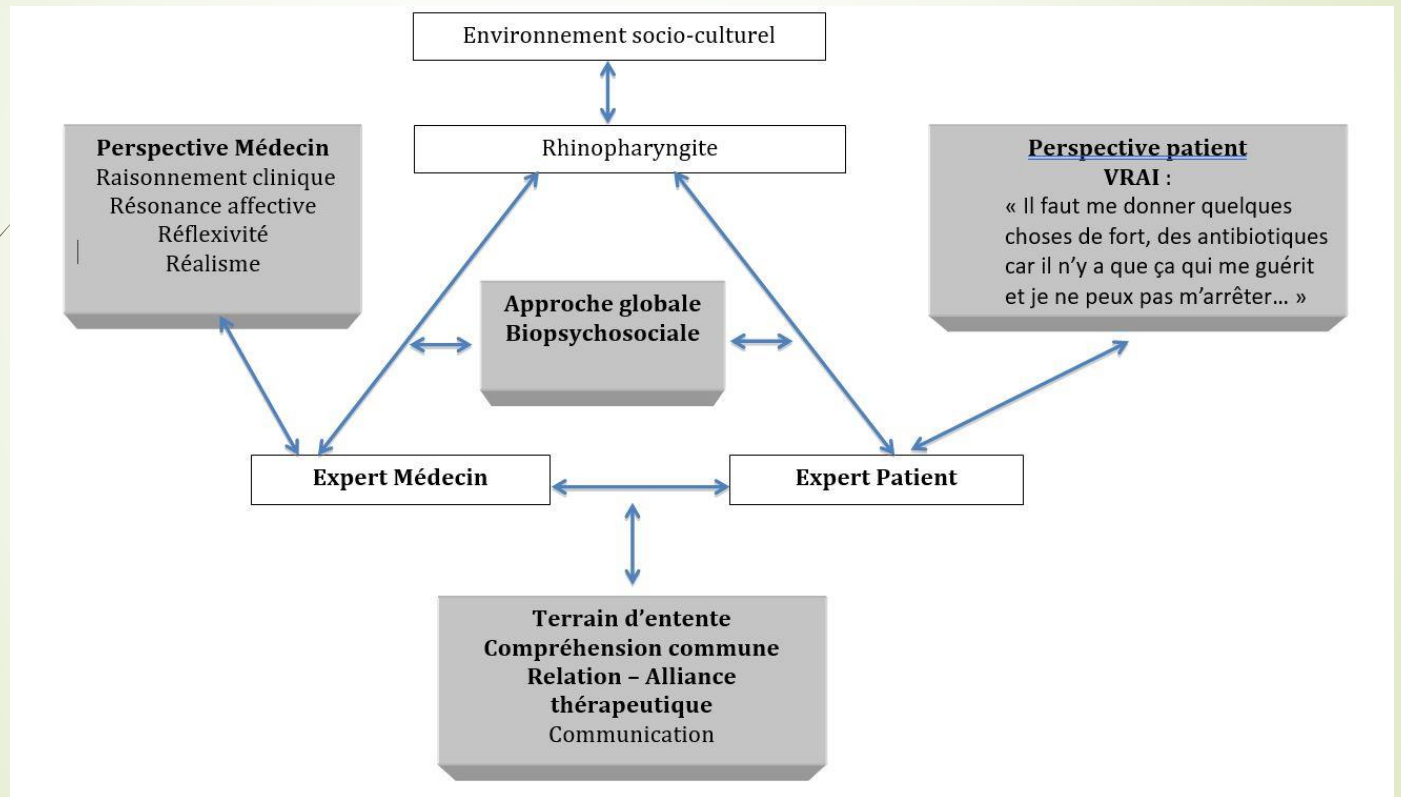
Les 4 composantes de l'ACP

(5)



Situation clinique

- Mr Y, 42 ans est commercial dans le carrelage de luxe, parcourt environ 800 km par semaine en voiture, parfois loin de son domicile. Il est marié et père de 2 enfants (Louis 13 ans et Eva 11 ans) qui ne posent pas de problèmes particuliers. Son épouse âgée de 40 ans travaille comme responsable dans un super marché. Mr Y n'a pas d'antécédent particulier si ce n'est une appendicite quand il avait 8 ans et une rhinite allergique saisonnière traitée par antihistaminique pour laquelle son MT le voit une fois par an. Il ne fume pas, boit occasionnellement de l'alcool, bouge peu en dehors du travail et a un surpoids avec un IMC à 27.
- Il vient en consultation pour un mal de gorge avec une fébricule à 38.1°, des courbatures et céphalées. À l'examen, vous retrouvez une pharyngite et quelques adénopathies. Le reste de l'examen est normal et le test de diagnostic rapide (TDR) est négatif.
- « Il faut me donner quelques choses de fort, des antibiotiques car il n'y a que ça qui me guérit et je ne peux pas m'arrêter... »



Facteurs communs à tout processus thérapeutique retrouvés dans l'ACP(6-10)

- Développer une relation thérapeute-patient permettant un climat de compréhension empathique de la perspective du patient et favorisant une alliance thérapeutique.
- Faire vivre une expérience cognitive et émotionnelle qui donnent du sens.
- Mobiliser et porter attention aux émotions.
- Faire réfléchir sur « Soi » pour augmenter le sentiment d'efficacité personnel, comprendre la disposition d'esprit du patient et favoriser l'autocontrôle
- Accroître la motivation et les attentes positives d'aide
- Faire pratiquer pour acquérir de nouvelles capacités

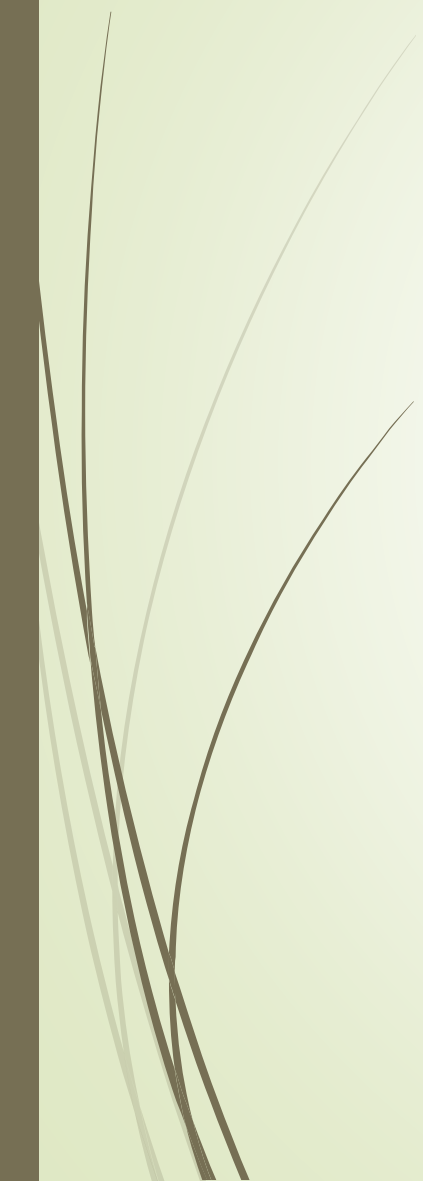


Dimension éthique

- Respect de la personne et de ses perspectives
- Principe de bienfaisance et de non malveillance
- Principe d'autonomie, « empowerment » autodétermination du patient
- Information des données actuelles de la science
- Décision médicale partagée



Conclusion

- Considérer l'effet placebo comme un traitement à part entière en l'optimisant par une démarche clinique ACP
 - Expliquer au patient la réalité de l'effet placebo et de l'effet nocebo
 - Le faire entrer dans un processus délibératif de décision médicale partagée
- 

Bibliographie

1. Balint M. Le Médecin, son Malade et la Maladie. Petite Bibliothèque Payot; 1973. 422 p.
2. Rogers C. Psychothérapie et relations humaines Théorie de la thérapie centrée sur la personne. Issy-les Moulineaux : ESF éditeur; 2009. 157 p. (art de la psychothérapie).
3. Engel G. From Biomedical to biopsychosocial. Being scientific in the human domain. Psychosomatics. 1997;(38):521-8.
4. Stewart M, Brown J, Weston W et al. Patient-Centered Medicine: Transforming the Clinical Method. third edition. Oxon: ed Radcliff medical press; 2014. 426 p
5. Moreau A, Gilles de la Londe J, Ferrat E, Vallot S, Vincent R, Aubin-Auger I. L'approche centrée patient. A propos d'une situation clinique en médecine générale. Exercer 2019 ;147 :167-174
6. Chambon O, Marie -Cardine M. Les bases de la psychothérapie. Approche intégrative et éclectique. Paris: Dunod; 2003. 369 p. (Thérapie)
7. Zion S, Crum A. Mindsets Matter. A New Framework for Harnessing the Placebo Effect in Modern Medicine. International Review of Neurobiology, 2018 ; Volume 138 :137-160, <https://doi.org/10.1016/bs.irn.2018.02.002>
8. Howick J, Moscrop A, Mebius A, et al. Effects of empathic and positive communication in healthcare consultations: a systematic review and meta-analysis. Journal of the Royal Society of Medicine; 2018, Vol. 111(7) 240–252. DOI: 10.1177/0141076818769477
9. Doering B, Glombiewski J, Rief W et al. Expectation-Focused Psychotherapy to Improve Clinical Outcomes. International Review of Neurobiology, 2018 ; Volume 138 : 257-270 <https://doi.org/10.1016/bs.irn.2018.02.004>
10. Gaab J, Locher C, Blease C. Placebo and psychotherapy: Differences, Similarities and Implications. Review of Neurobiology, 2018 ; Volume 138 : 241-255 <https://doi.org/10.1016/bs.irn.2018.01.013>
11. Evers A, Colloca L, Blease C et al. Implications of Placebo and Nocebo Effects for Clinical Practice: Expert Consensus. Psychother Psychosom 2018;87:204–210 DOI: 10.1159/000490354