

Les interventions non médicamenteuses (INM) : De la recherche à la pratique

Pr. Grégory NINOT

Directeur adjoint

Institut Desbrest d'Epidémiologie et de Santé Publique



Chargé de recherche

Institut du Cancer de Mtp



Dr. Sébastien ABAD

Doctorant

Institut Desbrest d'Epidémiologie et de Santé Publique



Membre senior

Institut Universitaire de France



Président

Non-Pharmacological Intervention Society



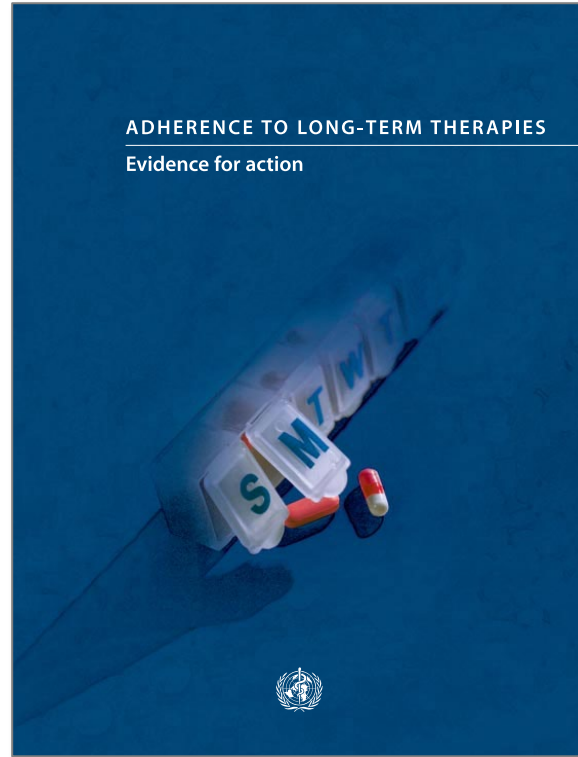
Médecin de soins palliatifs

CHU Rouen



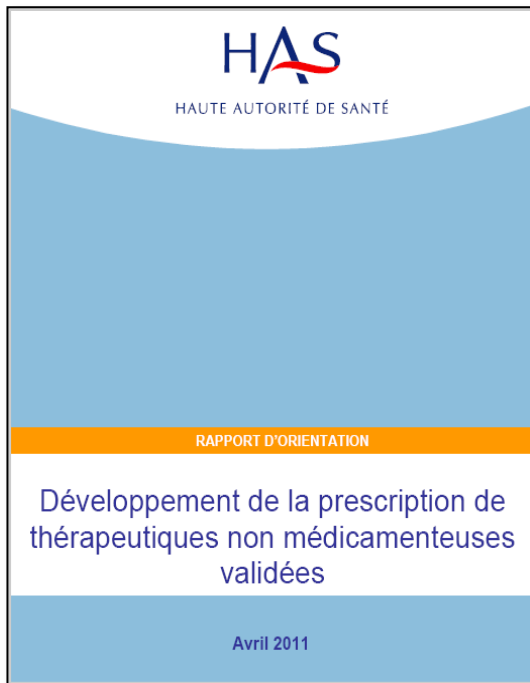
INM, terme utilisé par les autorités

- Organisation Mondiale de la Santé depuis 2003



INM, terme utilisé par les autorités

- OMS depuis 2003
- Haute Autorité de Santé depuis 2011



INM, terme utilisé par les autorités

- **OMS** depuis 2003
- **HAS** depuis 2011
- **Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie (CNSA)** depuis 2014
- **Ministère de la Santé** depuis 2018
- **Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP)** depuis 2019
- *European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)* depuis 2020
- **Inspection Générale des Affaires Sociales (IGAS)** depuis 2022
- **Conseil Economique, Social et Environnemental (CESE)** depuis 2023
- **Caisse nationale de l'Assurance Maladie (CNAM)** depuis 2024

Solutions de santé sans définition, ni cadre consensuel d'évaluation



46 paradigmes d'évaluation en avril 2019

Faible transférabilité, faible amélioration continue



**Recherche « hors sol » ?
Praticiens voués à eux-mêmes ?**

Faible traçabilité




- Utilisation du SNDS afin d'être pris en charge de fin de vie
- Philippe TUPPIN**, médecin épidémiologiste, département de la stratégie et des statistiques à l'Assurance maladie.

Recours à domicile à l'approche du décès RG

		<60 ans	≥60 ans
Suivi médical (30 jours)	Généraliste	71	73
	Spécialiste	38	16
	Infirmières	67	63
Suivi paramédical	Dont nursing	93	80
	Dont soins palliatifs	1	1
	Kinésithérapeute	20	31
Médicaments	Tous antalgiques	65	59
	Morphiniques	54	36
	Scopolamine	3	3
	Chimio orale*	14	12
		67	68
Dispositifs médicaux (LPP)	Aide au maintien à domicile	28	43
	Lit et/ou matelas	21	38
	Nutrition	34	33
	Perfusion	25	22
	Oxygénothérapie	11	11
	Titre 3 (implantable)	0,4	0,3
	Titre 4 (véhicules)	2	2

≥ 25 jours à domicile / 30 jours précédant le décès 25 463 personnes

 Assurance Maladie

Formation sur les pratiques ?

Un manque ouvrant la porte aux industriels transhumanistes

L'hôpital sans médecin ni infirmière ouvre ses portes, il est aussi inquiétant que prometteur



Romane Tardy, Mis à jour le 20 Juillet 2024 11:25

lintern@ute



Partager sur Facebook



Twitter




Email



Le premier hôpital sans médecin ni infirmière a été conçu pour être entièrement géré par l'intelligence artificielle.

L'IA peut-elle se mettre au service de la santé ? C'est ce qui se dessine en Chine dans cet hôpital sans médecin ni infirmière. Agent Hospital, développé par des chercheurs de l'Université Tsinghua de Pékin, va être le premier établissement médical entièrement exploité par l'intelligence artificielle. Il emploiera des spécialistes de la santé virtuelle générés par l'IA.

Un manque ouvrant la porte à diverses pratiques

264 249 posts publiés dans 4 forums  de femmes traitées pour un cancer du sein entre juin 2006 et nov. 2015

Interventions psychosociales : hypnose, sophrologie, MBSR, sevrage tabagique, musicothérapie

Pratiques psychocorporelles : hatha yoga, lyengar yoga...

Activités physiques : shiatsu, body building, Pilates, Tai Chi...

Thérapies manuelles : acupuncture, acupressing, ostéopathie, réflexologie, auriculothérapie, chiropraxie, guérisseur, coupeur de feu...

Plantes : aloe-vera, aromathérapie, belladone, kava, lavande, thé, millepertuis, calendula, valériane, fruits de la passion, camomille, cannelle, chardon-marie, gui, eucalyptus...

Régimes : régime cétogène, Dukan, jeûne, micronutrition...

Compléments alimentaires : créatine, acide alpha-linolénique (Omega 3), acide gamma-linolénique (Omega 6), acides aminés, magnésium, minéraux, vitamine B3, ion, huile de poisson...

Autres : chromothérapie, luminothérapie, médecine quantique, électrothérapie, lithothérapie, aimant...

13 084 termes relatifs à une pratique

Un manque ouvrant la porte à divers métiers hors du CSP (requête 2023)



*Accupresseur
Apithérapeute
Argilo-thérapeute
Aromathérapeute
Art thérapeute
Aurathérapeute
Auriculo-thérapeute
Balneothérapeute
Bioénergéticien
Chiropracteur
Chromothérapeute
Coach santé*

*Eutonicien
Fasciathérapeute
Graphothérapeute
Hypnothérapeute
Iridologue
Kinésiologue
Magnétiseur
Manupuncteur
Médiateur en santé
Musicothérapeute
Naturopathe
Nutrithérapeute*

*Ondobiologue
Ostéopathe
Patient expert
Philothérapeute
Phytothérapeute
Praticien bien-être
Psychosomaticien
Rebouteux
Réflexothérapeute
Sophrologue
Sylvothérapeute
Thérapeute holistique...*

230 métiers « généralistes » hors du Code de Santé Publique (CSP)

Un manque ouvrant la porte à diverses approches



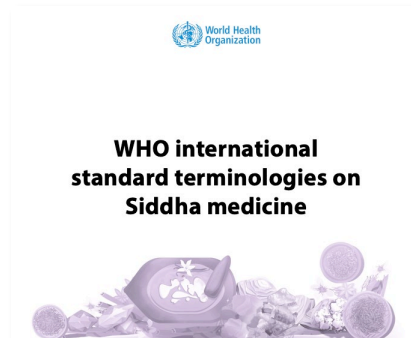
Home / Health topics / Traditional, complementary and integrative medicine



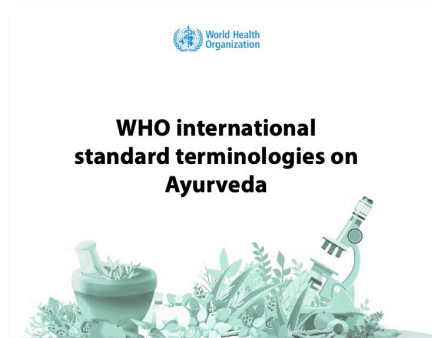
Traditional, Complementary and Integrative Medicine



Rapport OMS (2022)
468 pages



Rapport OMS (2022)
368 pages



Rapport OMS (2022)
608 pages



Rapport OMS (2022)
608 pages

Un manque ouvrant la porte à la parallélisation de démarches

Practice experience
Patient-centered
Multiple symptoms
Harmonizing

Herbal medicine
Acupuncture
Touch therapies
Movement therapies
Spiritual practices



CARE :
Exclusivité
des approches traditionnelles ?

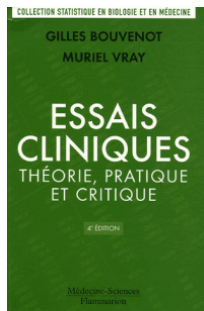


Clinical trials
Disease-focused
Single target
Fighting

Surgery
Chemotherapy
Radiotherapy
Hormonal therapies
Immunotherapies

CURE :
Exclusivité
des biotechs ?

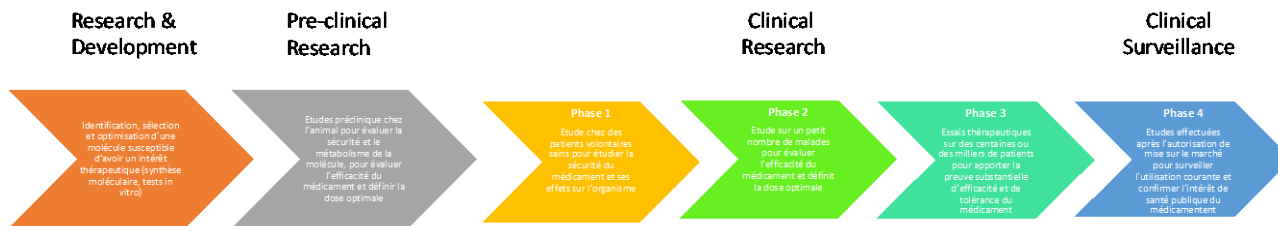
Un changement dans le médicament dans les années 1960



« Jusqu'aux années soixante, nombre d'interventions thérapeutiques [médicaments] n'avaient encore pour seule justification, si l'on peut dire, que la force de la routine, l'attachement crédule à des traditions, ou la généralisation à partir de **quelques exemples occasionnels et anecdotiques abusivement appelés expérience professionnelle.** » (p.13)

Bouvenot (2006)

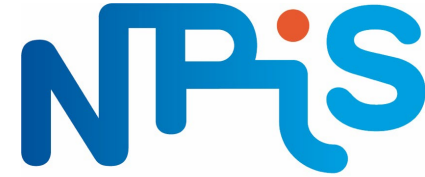
Un modèle consensuel d'évaluation



Une démarche scientifique participative sur les INM



Team 2017



Non-Pharmacological
Intervention Society



Team 2024

2011

2021

Lancement d'une démarche scientifique au Ministère de la Santé



1 décembre 2021

Méthode interdisciplinaire, intersectorielle et transpartisane

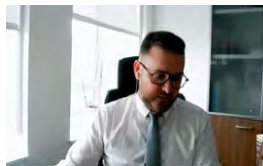
Etape 1 : Elaboration (70 participants, 7 réunions multidisciplinaires et intersectorielles, 1 an)

Etape 2 : Amélioration (300 participants, 4 collèges, 9 réunions, 4 mois)

Etape 3 : Vote (503 participants, 4 collèges, 2 mois)

Etape 4 : Consultation (autorités, agences et sociétés savantes, 2 réunions du comité d'experts, 4 mois)

Etape 5 : Restitution (ministères, agences, organismes sociaux, 8 réunions, 2 mois)



Ministère de la Santé
14 septembre 2023



Sénat
6 octobre 2023



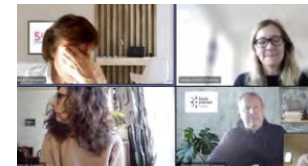
Haute Autorité de Santé
7 novembre 2023



Assurance Maladie
12 décembre 2023



CNSA
18 janvier 2024



Santé Publique France
26 janvier 2024



Académie de Médecine
17 septembre 2024

Soutien de **31** sociétés savantes françaises

1. Association des Chercheurs en Activités Physiques et Sportives (ACAPS)
2. Association Française de Psychiatrie Biologique et de Neuropsychopharmacologie (AFPBN)
3. Association Francophone des Soins Oncologiques de Supports (AFSOS)
4. Association Française d'Urologie (AFU)
5. Collège de Médecine Générale (CMG)
6. Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE)
7. Collège des Sage-femmes de France (CNSF)
8. Société Française d'Alcoologie (SFA)
9. Société d'Education Thérapeutique Européenne (SETE)
10. Société Française d'Allergologie (SFa)
11. **Société Française d'Accompagnement et de soins Palliatifs (SFAP)**
12. Société Française d'Anesthésie Réanimation (SFAR)
13. Société Française de Cardiologie (SFC)
14. Société Francophone d'Etudes et de Recherche en Orthoptie (SFERO)
15. Société Française d'Étude et de Traitement de la Douleur (SFETD)
16. Société Française et Francophone d'Éthique Médicale (SFEM)
17. Société Francophone Nutrition Clinique et Métabolique (SFNCM)
18. Société Française de Nutrition (SFN)
19. Société Francophone de Néphrologie, Dialyse et Transplantation (SFNDT)
20. Société Française de Neurologie (SFN)
21. Société Nationale Française de Gastro-Entérologie (SNFGE)
22. Société Française de Psychologie (SFP)
23. Société Française de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent et Disciplines Associées (SFPEADA)
24. Société Française de Physiothérapie (SFP)
25. Société Française de Pédiatrie (SFP)
26. Société Française de Rhumatologie (SFR)
27. Société Française de Santé Publique (SFSP)
28. Société Francophone de Santé et Environnement (SFSE)
29. Société Francophone de Tabacologie (SFT)
30. Société de Pneumologie de Langue Française (SPLF)
31. Société Française d'Endocrinologie (SFE)

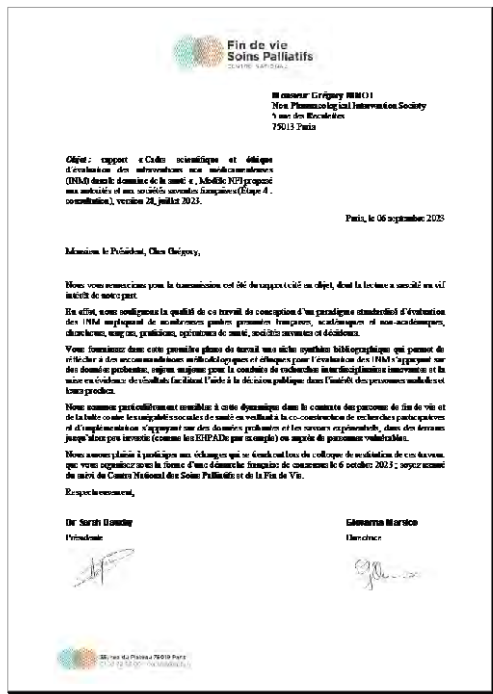


Soutiens de 3 autorités de santé

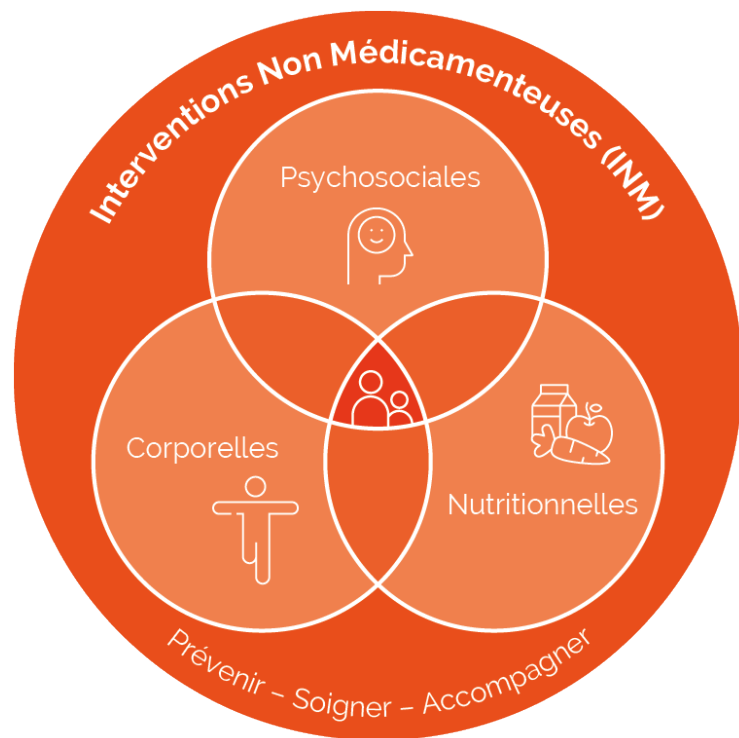
Institut National du Cancer (INCa)

Centre National de Soin Palliatif et de la fin de vie

French Clinical Research Infrastructure Network (F-CRIN)

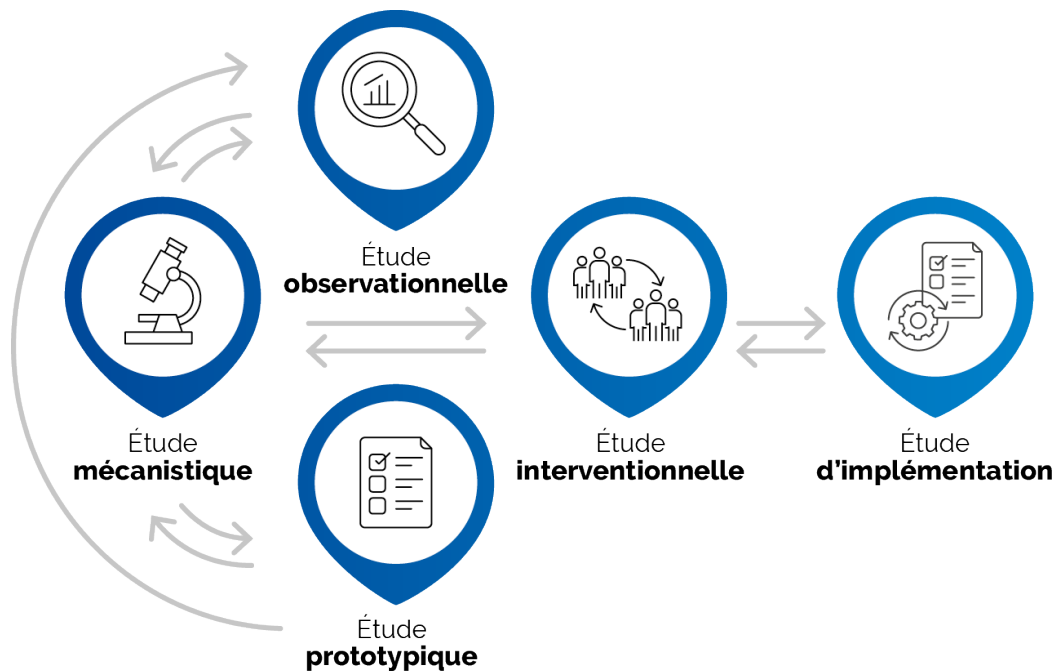


Définition des INM



“Protocole de prévention santé ou de soin efficace, personnalisé, non invasif, référencé et encadré par un professionnel qualifié”

Cadre standardisé d'évaluation des INM



14 recommandations éthiques

63 recommandations méthodologiques

6 pour les études observationnelles

6 pour les études mécanistiques

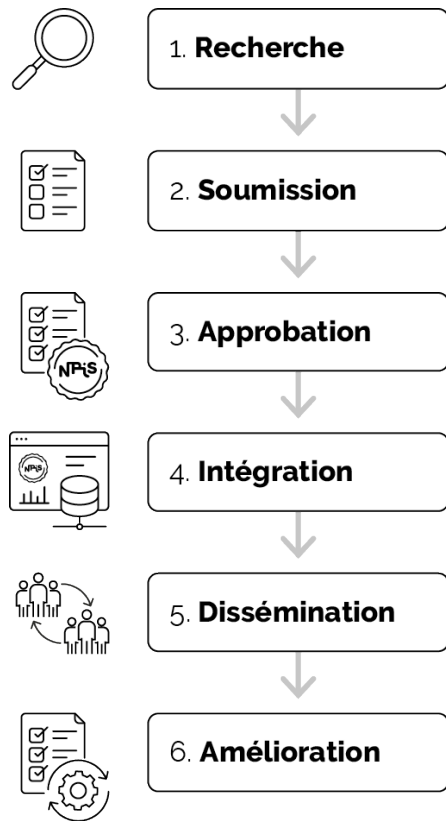
9 pour les études prototypiques

28 pour les études interventionnelles

14 pour les études d'implémentation

npisociety.org/modele-evaluation-inm

Référentiel des INM



Fiche INM

- Désignation
- Bénéfice principal de santé
- Bénéfices secondaires
- Risques
- Mécanismes
- Population cible
- Protocole
- Professionnel
- Contexte d'utilisation

Code: NPiS-014-029

- **décrite (≥ 1 étude prototypique)**
- **explicable (≥ 1 étude mécanistique)**
- **efficace (≥ 2 études interventionnelles)**
- **sûre (≥ 2 études interventionnelles)**
- **implémentable (≥ 1 étude d'implémentation)**

Référentiel des INM

NPiS LE RÉFÉRENTIEL DES INTERVENTIONS NON MÉDICAMENTEUSES

[ACCUEIL](#) [UNE INM C'EST QUOI ?](#) [LE RÉFÉRENTIEL POURQUOI ?](#) [NOS PARTENAIRES](#) [JE ME CONNECTE](#)  

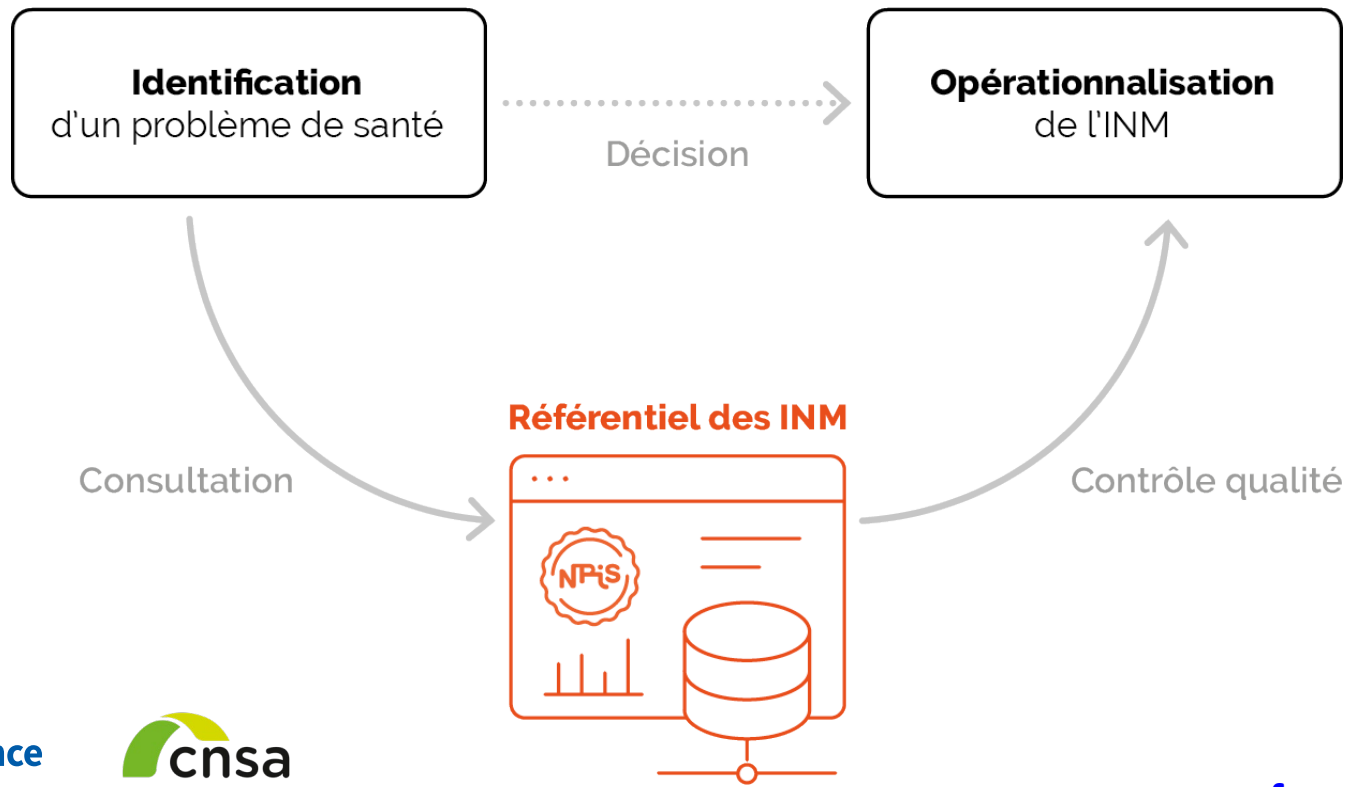
LE RÉFÉRENTIEL DES INTERVENTIONS NON MÉDICAMENTEUSES

Plateforme est un système participatif : Nous appelons à candidature pour soumettre des fiches INM ! [Cliquez-ici pour devenir Soumissionnaire](#)

RECHERCHER UNE SOLUTION PAR... 

www.referentielinm.org

Référentiel des INM



Conclusion

Le « care » est un préalable à toute profession et tout cadre de santé

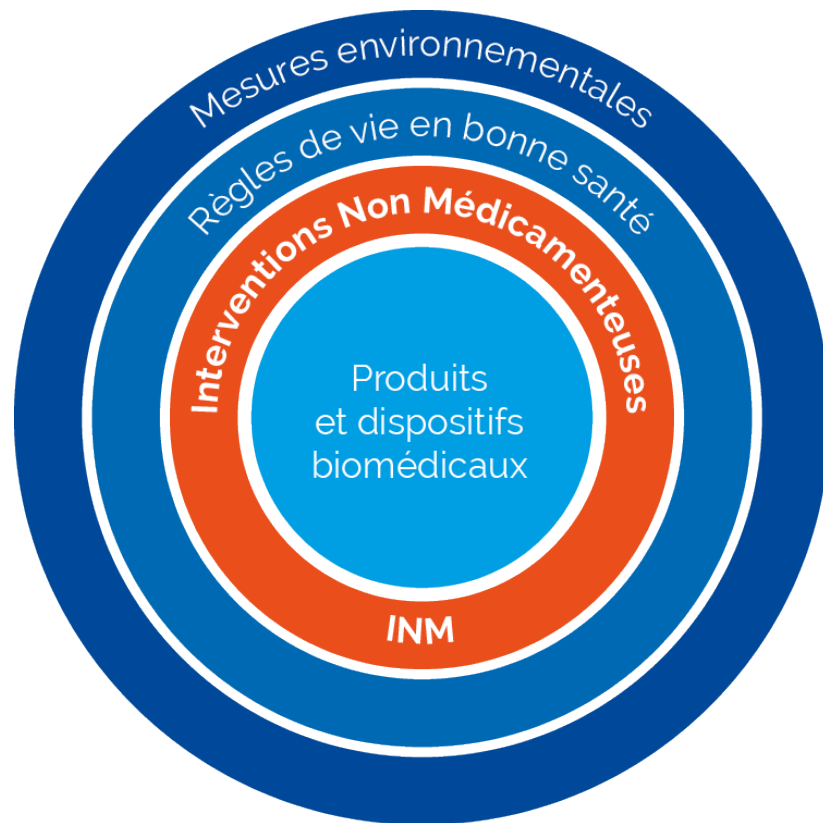


Empathie clinique
Ethique
Alliance thérapeutique

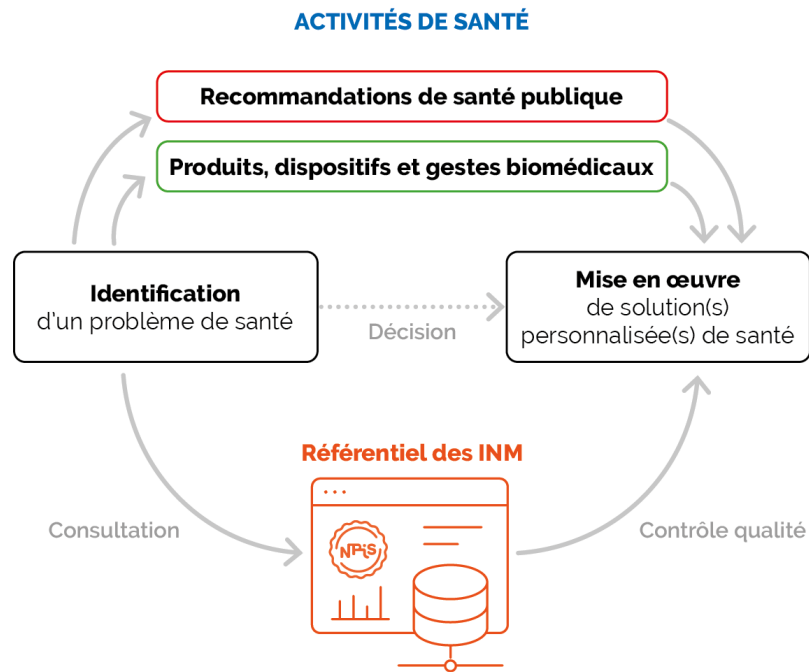
Bienveillance
Ecoute
Personnalisation



INM : Un arsenal supplémentaire de solutions de santé



INM : Un devoir de clarification

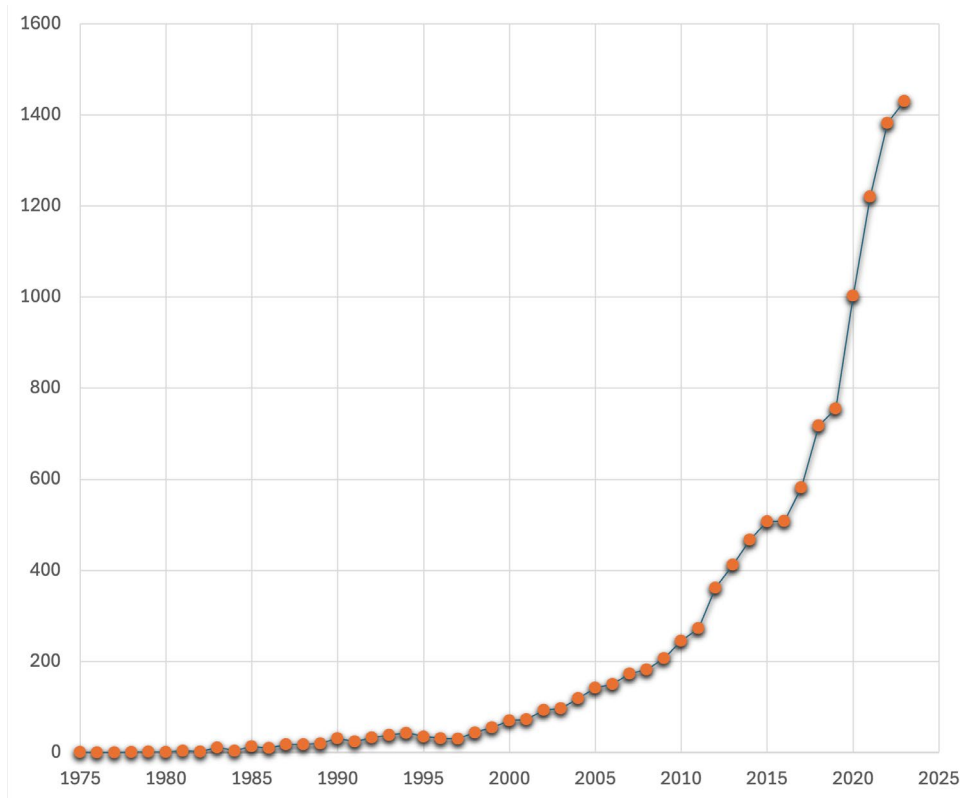


ACTIVITÉS OCCUPATIONNELLES

Activité culturelle / Activité de la vie quotidienne / Activité éducative /
Activité professionnelle / Activité spirituelle / Activité sociale

INM : Une science de solutions immatérielles de santé en devenir

PubMed.gov



x5
ces 10 dernières années !

Nombre annuel de publications sur Pubmed citant le terme « INM » ou équivalent entre 1975 et 2023

INM : Un travail participatif

SAVE THE DATE
Hybrid
Event

Improving Health of European Citizens
through a Common Framework
for Non-Pharmacological Interventions (NPIs)

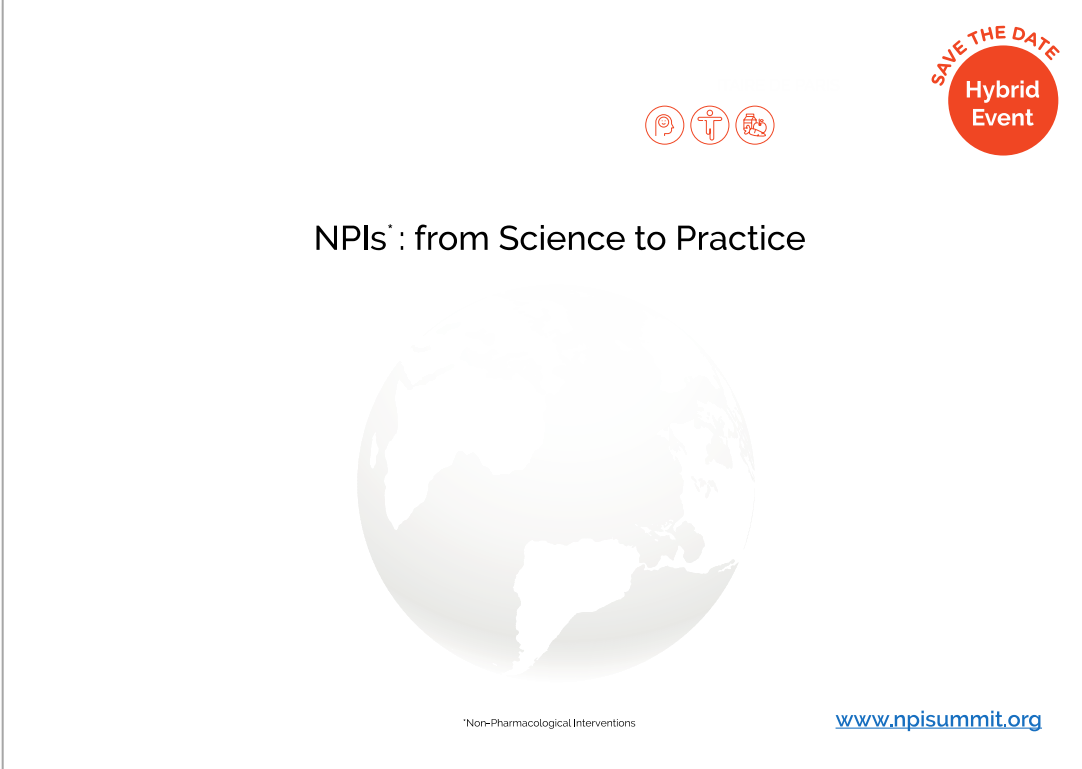
The diagram features a central circular flow. On the left, the word "SCIENCE" is positioned. On the right, "CTICE" is positioned. A curved arrow points from SCIENCE to CTICE, and another curved arrow points from CTICE back to SCIENCE, forming a continuous loop. In the center of this loop is a checklist icon with three items, each marked with a checkmark. Overlaid on the bottom right of the checklist is a red, scalloped-edged seal containing the text "NPIs" in a stylized font.

www.npisforum.eu

NPIs
Non-Pharmacological
Intervention Society

www.npiforum.eu

INM : Un travail interdisciplinaire



The poster features a central globe with a map of the world. Above the globe, the text 'NPIs* : from Science to Practice' is centered. In the top right corner, there is a red circular badge with the text 'SAVE THE DATE' in a curve and 'Hybrid Event' in the center. To the left of this badge are three small red icons: a person with a speech bubble, a caduceus, and a person with a stethoscope. At the bottom left, there is a small footnote: '*Non-Pharmacological Interventions'. At the bottom right, the website 'www.npisummit.org' is displayed in blue text.

SAVE THE DATE
Hybrid Event

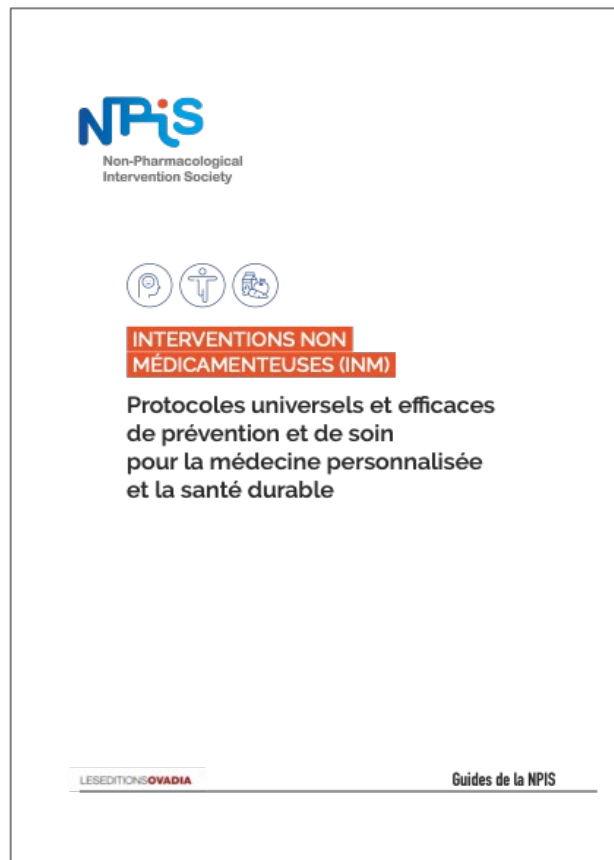
NPIs* : from Science to Practice

*Non-Pharmacological Interventions

www.npisummit.org

www.npisummit.org

INM : Un livre blanc



www.npisociety.org