© ISPED, 2016

# Éthique et dépistage

**Pr. L. Rachid Salmi**
**Université et CHU de Bordeaux**

**Cambo-les-Bains, le 28 septembre 2018**



# Conflits d'intérêt

© ISPED, 2016

# Contexte

**Dépistage des infections**

- ✓toxoplasmose et cytomégalovirus congénitaux
- ✓en transfusion sanguine

**Dépistage des maladies chroniques**

- ✓cancer de la prostate ou des poumons
- ✓psychose

**Dépistage des conduites à risque**

- ✓conduite automobile chez les personnes âgées
- ✓maltraitance des femmes et de l'enfant



# Qu'est-ce que le dépistage ?

**Détection précoce d'une maladie ou d'un trouble latent par un test et la mise en œuvre d'une intervention précoce pour améliorer le pronostic**

**Éléments**

- ✓Test de dépistage, population cible
- ✓Rythme de dépistage
- ✓Procédure de confirmation
- ✓Intervention précoce
- ✓Issue à améliorer

© ISPED, 2016

# L'éthique du dépistage : un double dilemme ?

- **Dilemme : « obligation de choisir entre deux partis qui comportent l'un et l'autre des inconvénients » (ou des avantages)**
- **Perspective clinique : le dépistage a-t-il plus d'avantages que d'inconvénients pour la personne à qui je le prescris**
- **Perspective de santé publique : le programme de dépistage a-t-il plus d'avantages que d'inconvénients pour la population dans laquelle il est mis en œuvre**



**Salmi LR, Coureau G, Bailhache M, Mathoulin-Pélissier S. To screen or not to screen: reconciling individual and population perspectives on screening. Mayo Clin Proc. 2016;91(11)1594-605.**

SPECIAL ARTICLE

MAYO CLINIC

CrossMark

To Screen or Not to Screen: Reconciling Individual and Population Perspectives on Screening

L. Rachid Salmi, MD, PhD; Gaëlle Coureau, MD, PhD; Marion Bailhache, MD, MSc; and Simone Mathoulin-Pélissier, MD, PhD

© ISPED, 2016

## Cadre d'analyse : les éléments de l'éthique

**Bienfaisance**

- ✓Qualité de ce qui fait du bien, de ce qui produit un effet salutaire

**Non malfaisance**

- ✓Tendance à faire du mal, fait de faire du mal

**Autonomie**

- ✓Faculté de se déterminer soi-même, de choisir, d'agir librement

**Justice**

- ✓Faculté de procurer les mêmes soins pour tous



## La bienveillance de la perspective clinique

**Expérience clinique et publications**

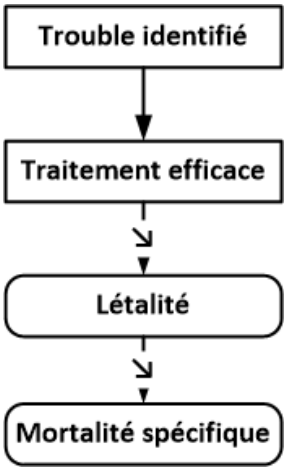
- ✓Association entre pronostic, réponse aux traitements et stade de la maladie au dépistage
- ✓Études de cas de retard au diagnostic, malgré des contacts nombreux avec des professionnels et des institutions

**Bon sens et logique fondée sur des faits**

- ✓Faire quelque chose plutôt que ne rien faire
- ✓Proposer une action le plus tôt possible " prévenir est mieux que guérir "

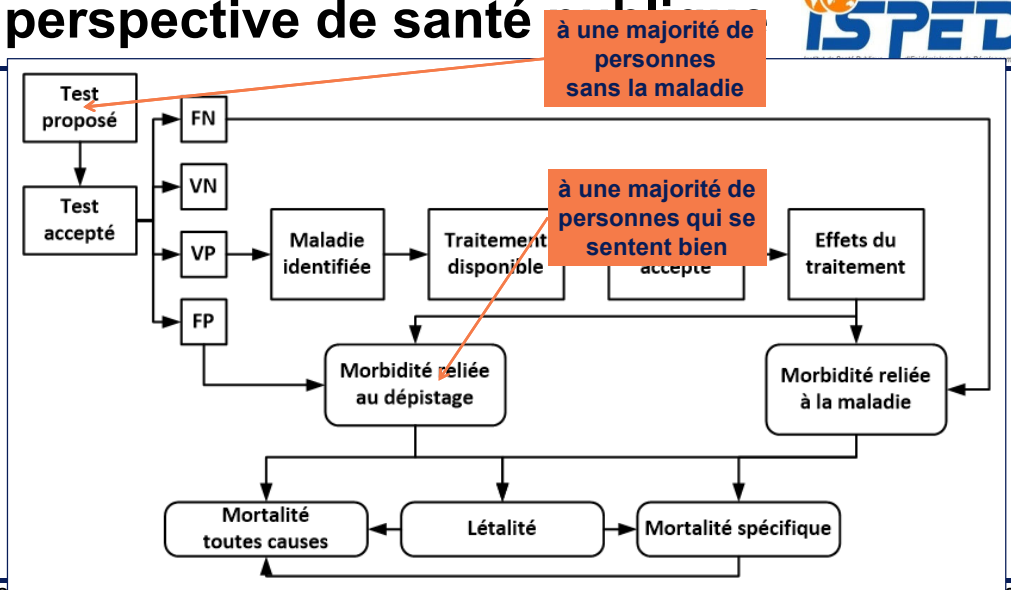
© ISPED, 2016

# La bienveillance de la perspective clinique (2)



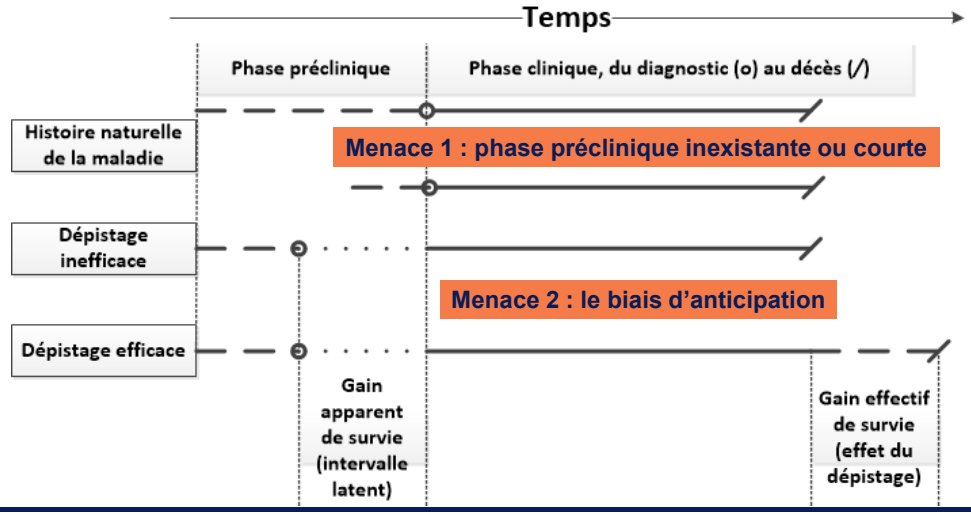



# La bienveillance de la perspective de santé



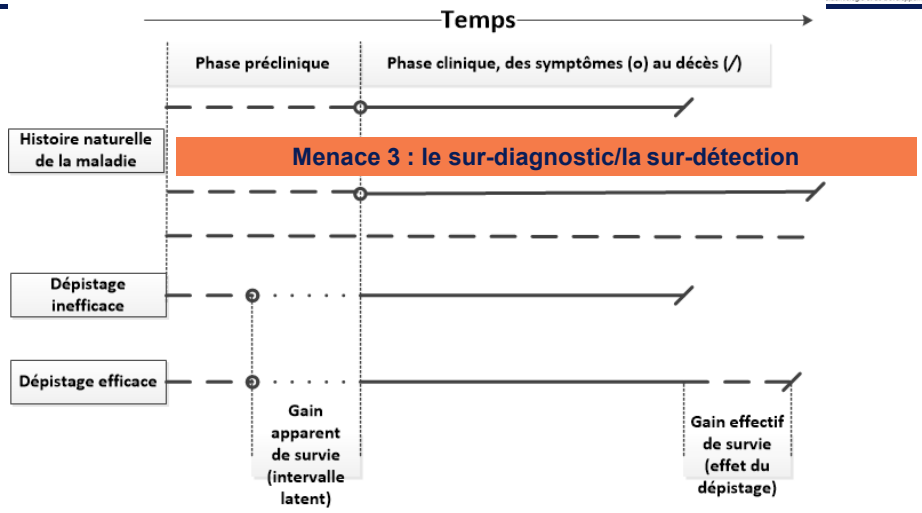
© ISPED, 2016

# Les menaces à l'équilibre bienveillance / malveillance



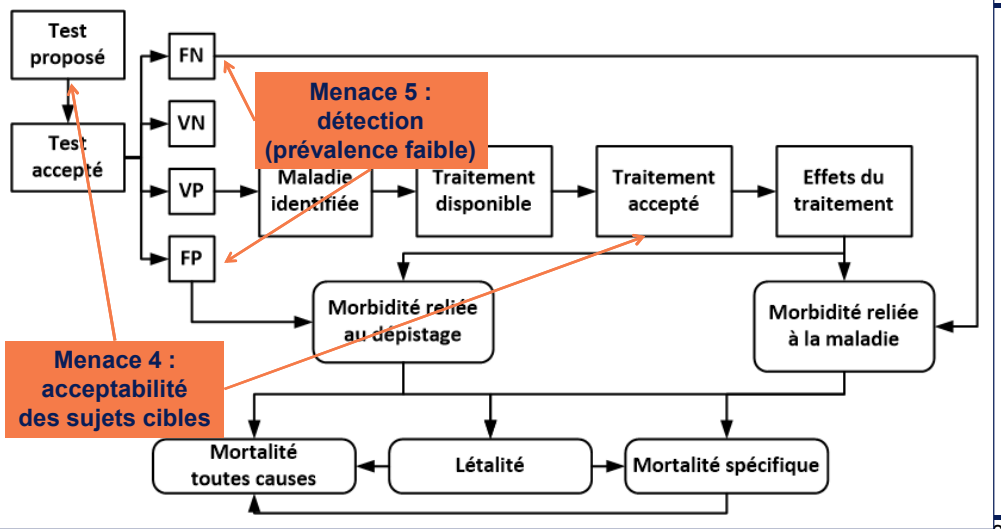



# Les menaces à l'équilibre bienveillance / malveillance (2)



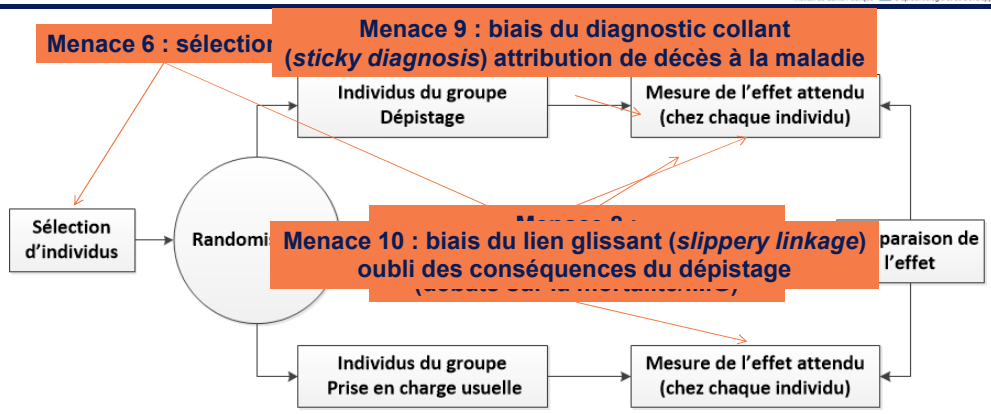
© ISPED, 2016

# Les menaces à l'équilibre bienveillance / malveillance (3)



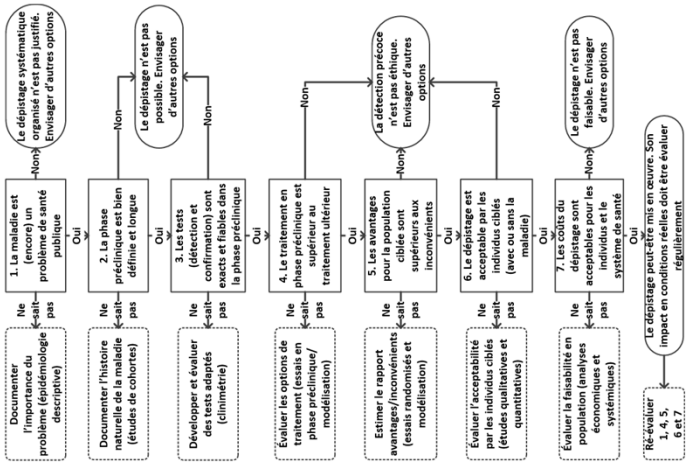



# Les menaces à l'équilibre bienveillance / malveillance (4)



© ISPED, 2016

# Comment juger l'équilibre ? Salmi et al. Mayo Clin Proc






# Autonomie et dépistage

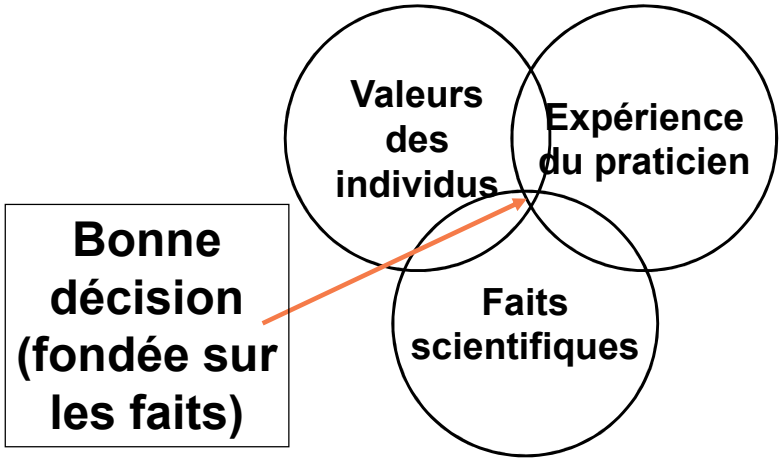
**Le patient doit pouvoir décider de sa prise en charge après une information simple, loyale et compréhensible**

**La personne devrait pouvoir décider de participer ou non au dépistage après une information**

- ✓**forcément compliquée et souvent tronquée,**
- ✓**sujette à conflits d'intérêts**
- ✓**et souvent incompréhensible**

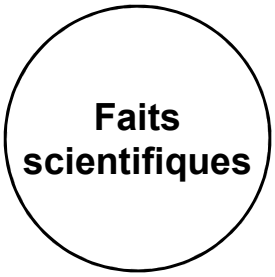
© ISPED, 2016

## Autonomie et dépistage (2)






## Autonomie et dépistage (3)




- exactitude
- fiabilité
- efficacité
- sécurité
- acceptabilité

© ISPED, 2016

## Autonomie et dépistage (4)

- compréhension
- acceptabilité
- croyances
- culture

Valeurs des individus



## Autonomie et dépistage (5)

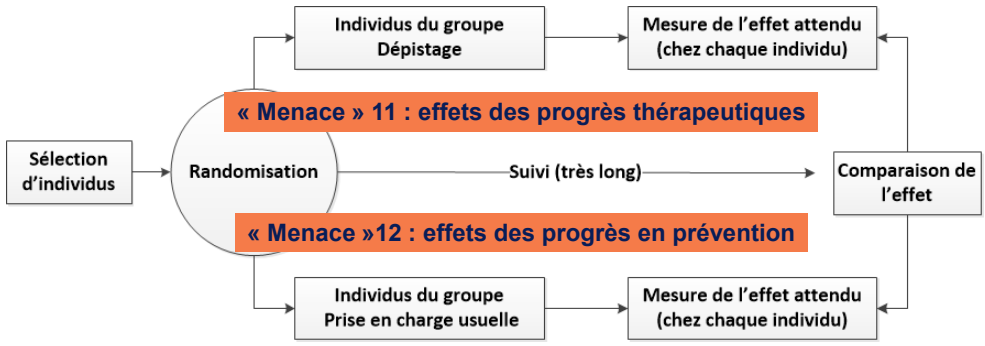
Expérience du praticien

- la majorité des personnes n'ont pas la maladie
- la majorité des tests sont négatifs
- la majorité des tests positifs sont des faux positifs

→ décision dans l'incertitude

© ISPED, 2016

# Autonomie et dépistage (6)
# Informer sur les autres options






# Justice et dépistage (Aristote)
# articuler la fin et les moyens

**Quel est l'objectif ? La fin doit être bonne**

- ✓Rapport avantages-tous les inconvénients

**Les moyens doivent être réalistes ; on ne peut choisir que parmi les possibles**

- ✓Le meilleur possible est parfois une autre option
- ✓Le meilleur possible est parfois le statu quo
- ✓Le meilleur possible est souvent la recherche

© ISPED, 2016

# Justice et dépistage : revenir à la définition

**Détection précoce pour intervention précoce**

**Organisé**

- ✓**Identification et accès à la population cible**
- ✓**Disponibilité des tests précoces**
- ✓**Disponibilité de la stratégie de confirmation**
- ✓**Disponibilité de l'intervention précoce**
- ✓**Intervention pour gérer les erreurs**
- ✓**Construction d'un programme, y compris les ressources humaines et financières**



***« La visée éthique est la visée de la vie bonne avec et pour autrui dans des institutions justes. »***

- ✓***Paul Ricœur***

***« La compétence est le premier impératif éthique. »***

- ✓***Jean Bernard***