



# Approches non médicamenteuses



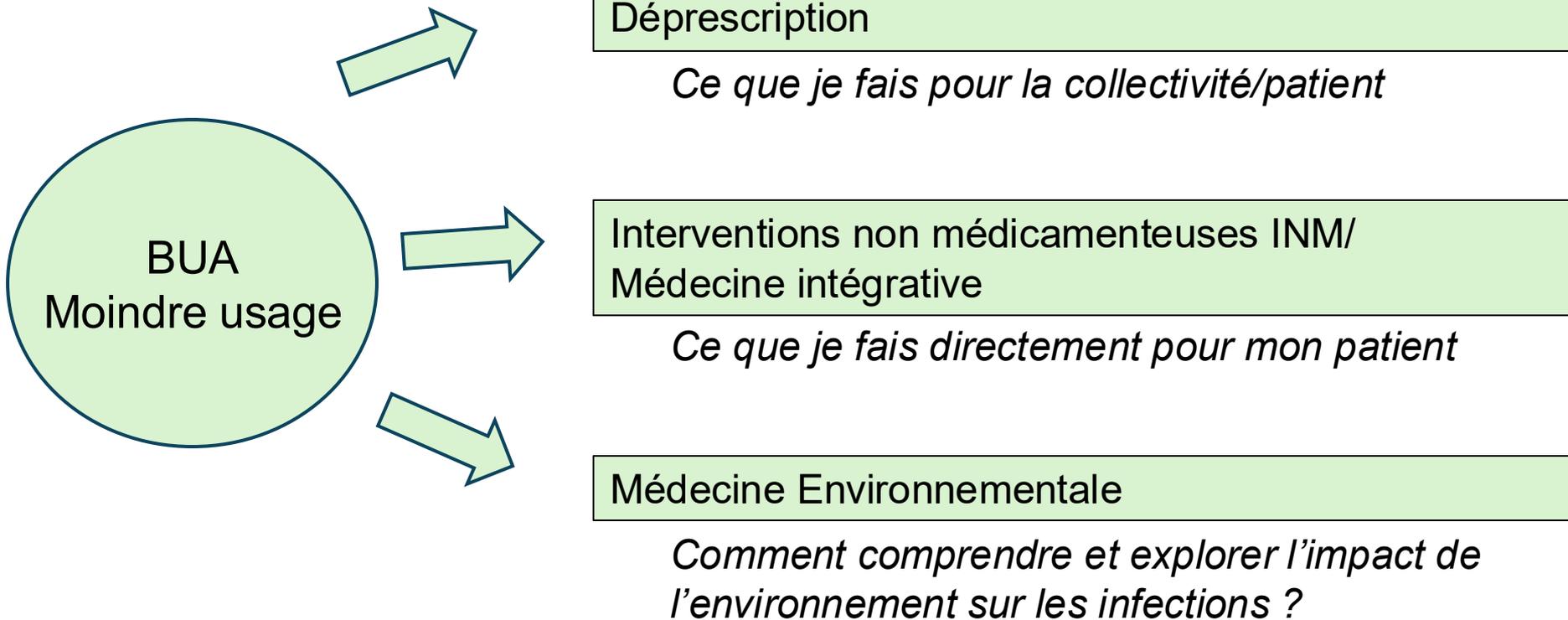
Véronique Mondain  
*SMIT, médecine intégrative*  
*mondain.v@chu-nice.fr*



# Liens d'intérêt

❖ Aucun

# Périmètre des approches non médicamenteuses

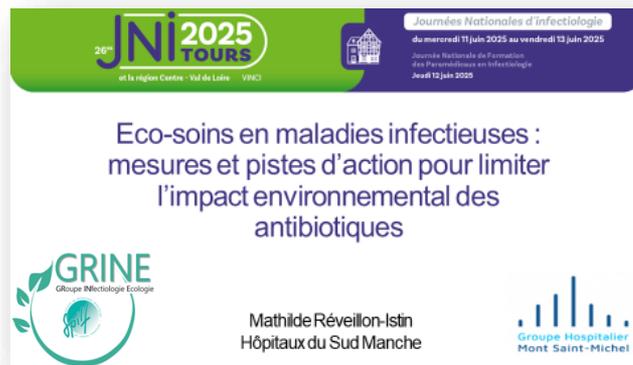


# Périmètre des approches non médicamenteuses

Eco-conception des soins, Eco-prescription,  
Déprescription

*Réduire l'empreinte écologique et énergétique de soins à qualité et sécurité égales. Réflexion organisationnelle prenant en compte des enjeux environnementaux sociétaux et économiques*

BUA  
Moindre usage



**JNi 2025 TOURS**  
26<sup>e</sup> et la région Centre - Val de Loire - VIMC

Journées Nationales d'infectiologie  
du mercredi 11 juin 2025 au vendredi 13 juin 2025

Journée Nationale de Formation  
des Paramédicaux en Infectiologie  
jeudi 12 juin 2025

Eco-soins en maladies infectieuses :  
mesures et pistes d'action pour limiter  
l'impact environnemental des  
antibiotiques

**GRINE**  
Groupe Infectiologie Ecologie

Mathilde Réveillon-Istin  
Hôpitaux du Sud Manche

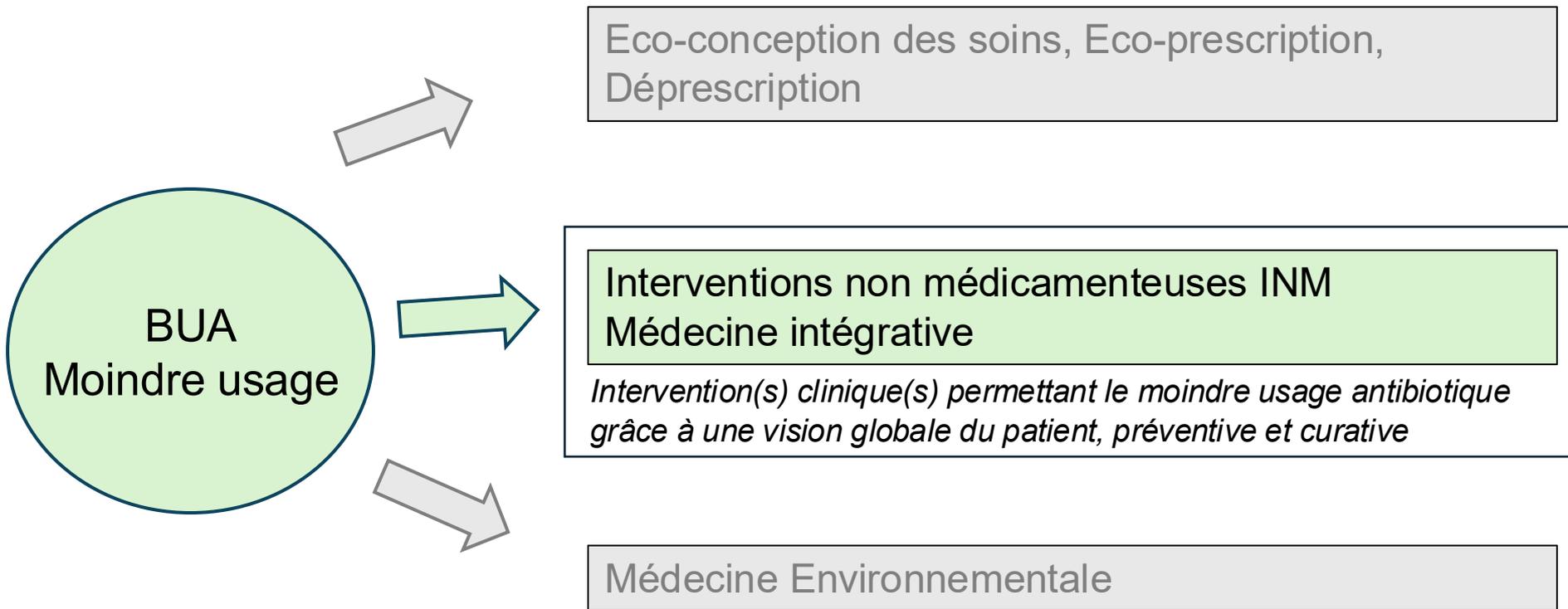
Groupe Hospitalier  
Mont Saint-Michel

*L'éco-soin, qu'est ce que c'est ?  
D Boisseau*

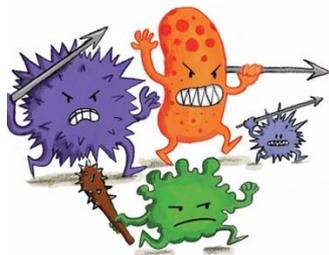
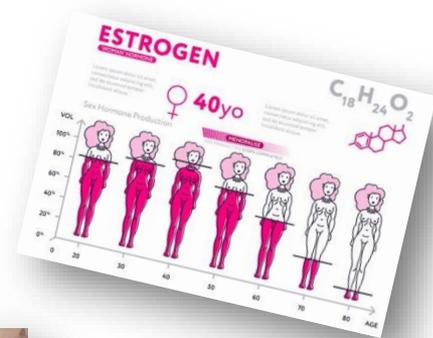
# Actions et travaux des Sociétés savantes françaises 02/25

- ❖ **Collectif EcoResponsabilité En Santé** (fondé par plusieurs sociétés savantes): [ressources](#)
- ❖ **Association Française d'Urologie (AFU)**: [Guide Green Cabinet](#) | [Gestion des déchets au Bloc Opérateur](#)
- ❖ **Société Française d'Anesthésie-Réanimation (SFAR)**: [Guide pratique développement durable au bloc opératoire](#) | [Comité Développement Durable](#) | [Réduction de l'impact environnemental de l'anesthésie générale](#) | [Fiche Ecoconception du parcours patient interventionnel/chirurgical](#) | [Fiches et Guides](#)
- ❖ **Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H)**: [Commission Développement Durable](#) | [Recommandations sur la tenue vestimentaire au bloc opératoire](#) | [Guide de bonnes pratiques de traitement des dispositifs médicaux réutilisables](#) | [Avis relatif au traitement à réaliser avant valorisation/recyclage du DAS en provenance du bloc opératoire](#)
- ❖ **Société Francophone de Néphrologie Dialyse et Transplantation (SFNDT)**: [Groupe de travail Développement Durable](#) | [Guide des bonnes pratiques de la dialyse verte](#)
- ❖ **Société Française d'Ophtalmologie (SFO)**: [Groupe de travail Développement Durable](#) | [Green Cataract](#)
- ❖ **Association pour la Prévention et l'Etude de la Contamination (ASPEC)**: [Guide technique performance énergétique et ambiances propres](#) | [Autres guides techniques](#)
- ❖ **Société Française de Pharmacie Clinique (SFPC)**: [Etat des lieux des actions d'éco-responsabilité menées par les équipes pharmaceutiques](#) | [Groupe de travail développement durable](#)
- ❖ **Société Française de Dermatologie (SFD)**: [Groupe ENVI'DERM](#) | [Axes de travail précisés dans l'article TECHopital](#)
- ❖ **Société Française d'Endocrinologie (SFE)**: [Groupe d'intérêt sur les perturbateurs endocriniens](#)
- ❖ **Société Française d'Endoscopie Digestive (SFED)**: [Commission Ecoresponsabilité et Développement Durable](#) | [Transformation éco-responsable de votre plateau technique](#) | [Enquêtes « éco-endoscopie »](#) | [Guide pratique éco-endoscopie](#)

# Périmètre des approches non médicamenteuses



# Connaissez-vous cette patiente ?



Recurring Cystitis: How Can We Do Our Best to Help Patients Help Themselves?

Sarah Ben Hadj Messaoud, Elisa Demonchy and Véronique Mondain • 2022 *Antibiotics*

# Interventions Non Médicamenteuses

**CONTEXT**

**Offre de « soins complémentaires » utilisée par 60 à 80% des Français**

*Médecine alternative, douce, traditionnelle, soins de support...*

**Une offre toujours plus grande de « pratiques »**  
*Plusieurs centaines*

**Un usage rarement tracé**

**Et de praticiens**  
Hors du code de santé publique

**Contexte international**  
Etats-Unis, Suisse  
Allemagne, Pays-Bas,  
Espagne, Chine...

# Prise de conscience des pouvoirs publics



**Ère de la désinformation médicale**  
MIVILUDES

**Demande institutionnelle :**  
Choisir un vocabulaire  
OMS 2003 & HAS 2011

**Demande des professionnels :**

- Améliorer et clarifier les pratiques
- Limiter les risques
- Sortir des caricatures (effet placebo ?)

**Demande des financeurs**



En contribuant à la sobriété économique sociale  
environnementale en santé

### Méthode

Démarche de **consensus**,

**Intègre, interdisciplinaire, intersectorielle, itérative, participative, transpartisane,**

Coordonnée par **22 experts** dont 20 disciplines différentes et 2 représentants des usagers,

**Spécifique aux INM,**

Pointant les **invariants méthodologiques et éthiques** issus de la littérature scientifique,

Suivant les recommandations internationales de la **recherche dans le domaine de la santé,**

Respectant l'**Evidence Based Medicine** et l'**approche biopsychosociale en santé.**

**Etape 1 : Elaboration** (70 participants, 7 réunions, 1 an)

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

**Etape 3 : Vote** (503 participants de 4 collèges, 1 vote unique, 2 mois)

**Etape 4 : Consultation** (autorités, agences et sociétés savantes, 4 mois)

**Etape 5 : Restitution** (ministères, agences, assurance maladie, caisses, compléments santé, 2 mois)



**Ministère de la Santé**  
14 septembre 2023



**Sénat**  
6 octobre 2023



**HAS**  
7 novembre 2023



**Assurance Maladie**  
12 décembre 2023



**CNSA**  
18 janvier 2024



**Santé Publique France**  
26 janvier 2024



**Académie Médecine**  
17 septembre 2024

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



Périmètre



Domaines

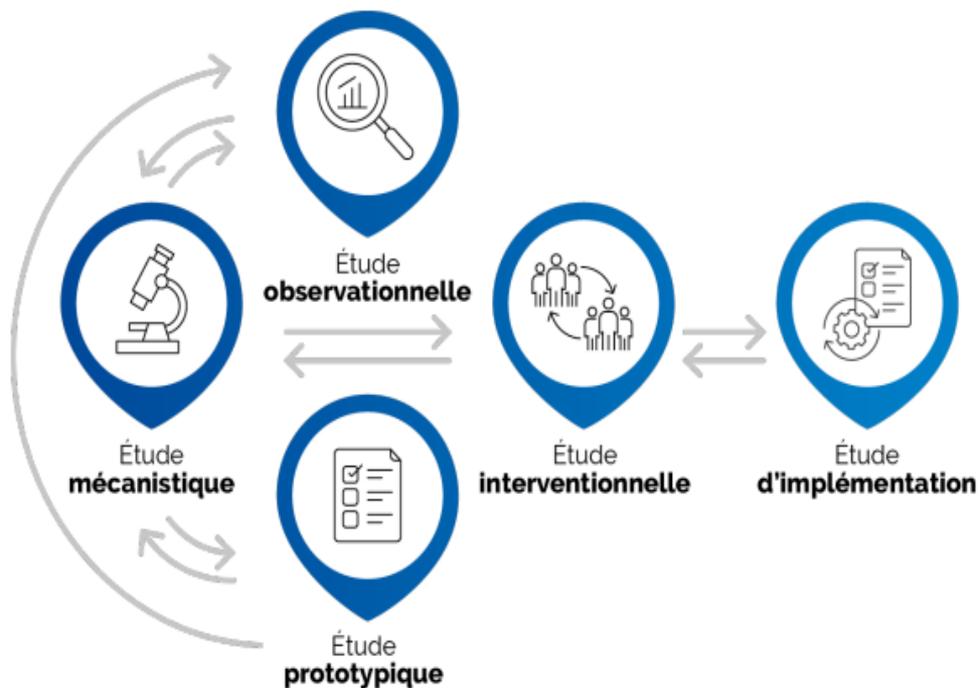
## Protocole immatériel et universel de santé ciblé et personnalisé



 **Fiche INM**

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

Code: NPIS-014-029



**14 recommandations éthiques**

**63 recommandations méthodologiques**

6 pour une étude observationnelle

6 pour une étude mécanistique

9 pour une étude prototypique

28 pour une étude interventionnelle

14 pour une étude d'implémentation

Méthode mixte  
quantitative et qualitative  
*Approche personnalisée*

## Un référentiel partageant en accès libre des fiches INM validées

- ✓ Partie pour le **professionnel** : Protocole
- ✓ Partie pour le **grand public** : Notice
- ✓ Interopérable logiciel métier
- ✓ Contenu multilingue
- ✓ Code unique
- ✓ Finaçable
- ✓ Traçable

## Enseignement CUMIC

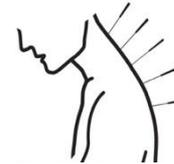
Item 327



**HYPNOSE  
MEDITATION**



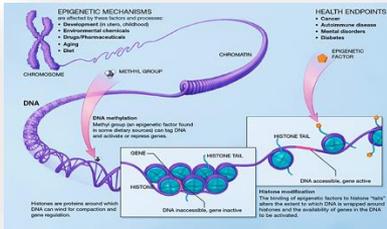
**OSTÉOPATHIE  
MED  
MANUELLE**



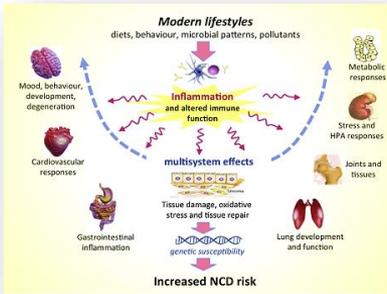
**ACUPUNCTURE**

# Bases physiopathologiques : des interrelations

## Epigénétique

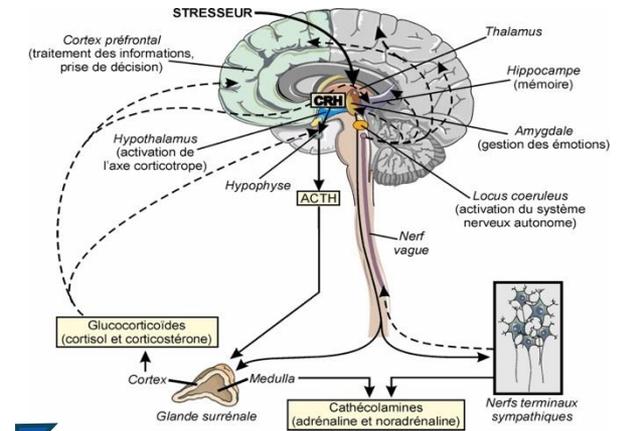


## Inflammation de bas grade



## Microbiome symbiose

## Axe neuro-psycho-hormono-immunologique



## Toxiques Polluants, PE, agents infectieux

# Quelques exemples d'INM courantes

## ❖ **Syndrome de l'Intestin Irritable** : recommandations SNFGE 2021

- Activité physique
- Mesures diététiques
- Probiotiques, huile essentielle de menthe poivrée
- Psychothérapie et techniques psychocorporelles



## ❖ **Lombalgies communes** : HAS 2019

- Activité physique
- Kiné et techniques manuelles
- Interventions psychologiques



## ❖ **Endométriose et douleurs chroniques** (fibromyalgie)

## ❖ **Addictologie, cardiologie, gériatrie, pédiatrie, cancérologie...**

## ❖ **Bien-être? Efficacité clinique! Qualité de vie! Espérance de vie!**

# En infectiologie : cas des cystites récidivantes

Hegel Vol. 11 N° 4 - 2021

DOI : 10.3917/heg.114.0000

## HYPNOCYST

### L'hypnose comme outil thérapeutique dans les cystites récidivantes : une étude pilote

#### *Hypnosis as a therapeutic tool in recurrent cystitis: a pilot study*

Claire Mantion<sup>1</sup>, Brigitte Dunais<sup>2</sup>, Michel Benoit<sup>3</sup>, Véronique Mondain<sup>1</sup>

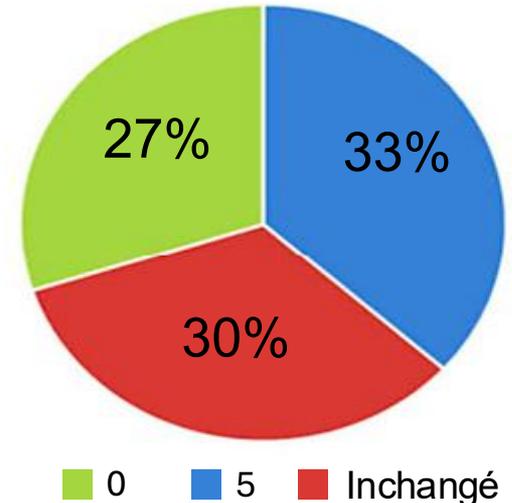
1. Service d'Infectiologie, CHU de Nice  
2. Département de Santé Publique, CHU de Nice  
3. Service de Psychiatrie, CHU de Nice  
mondainveronique@gmail.com

Réduction significative de l'anxiété, des douleurs chroniques ( $p=0,004$ )

Réduction du nombre des cystites 14,6 à 5,9 ( $p=0,003$ )

Satisfaction des patientes : 73%

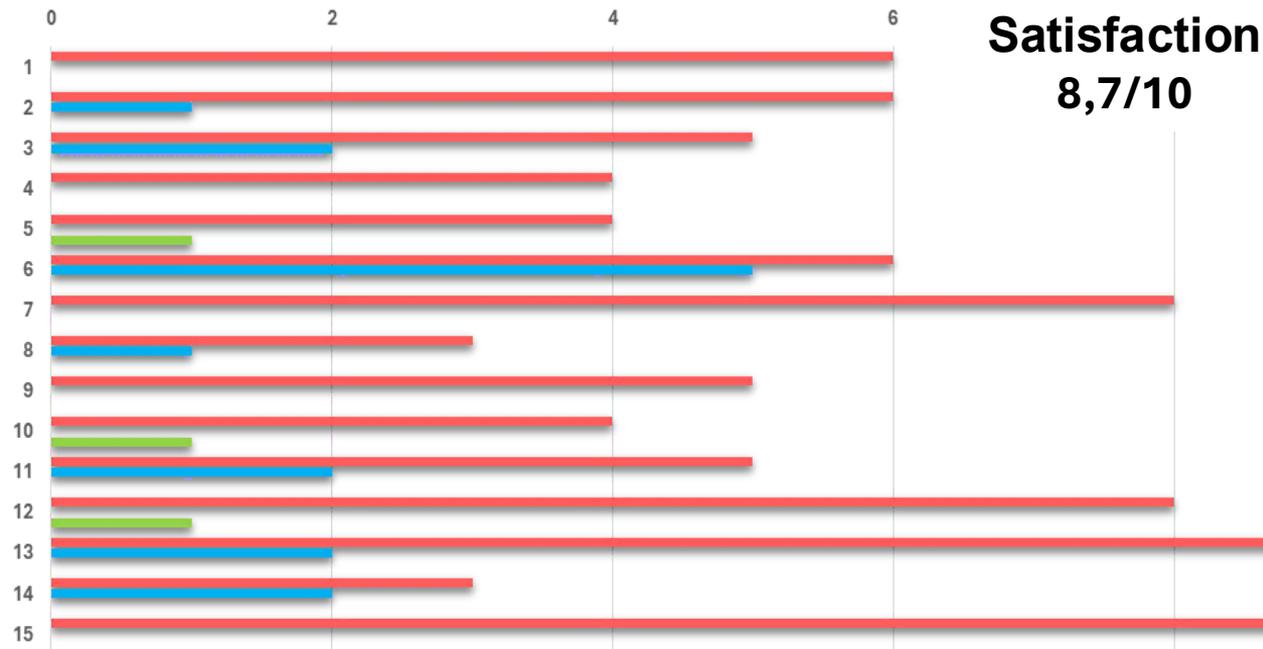
- 15 patientes, cystites à risque de complication,
- 67 ans, 15 cystites par an depuis > 10 ans
- Stress, douleur, catastrophisme bactérien
- 3 séances d'hypnose à 1 mois d'intervalle
- Réévaluation à 1 an



# En infectiologie phyto/aromathérapie



## ❖ Cystalterna



- 15 patientes, 39 ans
- Cystites post-coïtales
  - ATBP 60%
  - 20% BLSE
- Intolérance / E2
- Tisane *ortie busserole mélisse orthosiphon*
- Anti-adhérentiel
- Huiles essentielles *confort urinaire*

En nombre de cystites

6,6

1,7

0,5

En jours moyens d'ATB dont **ATB critiques**

28,4 / 11,2

1 / 0

0,5 / 0

# En infectiologie traitement non antibiotique Franck Bruyère

Allô Docteur ca pique. Prise en charge des infections urinaires récurrentes - Approches thérapeutiques non antibiotiques

Allô Docteur ca pique. Prise en charge des infections urinaires récurrentes - Approches thérapeutiques

## AUTRE ?



- Herbes chinoises
- Acupuncture
- Micro-kinésithérapie
- Micro-nutrition
- Inh Cox2
- Phagothérapie
- Chirurgie:
  - Section des brides hyménales
  - Coagulation des glandes de Skène
  - Meato-skenectomie
  - Rieser

Ne déprécie pas la tortue à cause de son humilité, il se peut qu'elle te guide demain.



Franck BRUYERE

## Infection récurrente: mon ordonnance

### • Conseils 1: NON ANTIBIOTIQUE

- Cause ? Constipation, spermicides, résidu, atrophie ménopausique, calcul, malformation...
- enquête alimentaire;
- alterner boisson volume; pH (jus orange,...)
- stress (microkiné; sophro; acupuncture; mésoT; homéoP);
- activité physique
- Vaccination
- Canneberge si *E coli*
- Tisane busserole/bruyère
- Micronutrition: mastication, porosité digestive, radicaux libres, acides gras, vitamines, acides aminés...

40<sup>e</sup>

RÉUNION INTERDISCIPLINAIRE DE  
CHIMIOTHÉRAPIE ANTI-INJECTIVEUSE



RICA I

40<sup>e</sup>

RÉUNION INTERDISCIPLINAIRE DE  
CHIMIOTHÉRAPIE ANTI-INJECTIVEUSE

# En infectiologie infections respiratoires



 **antibiotics** 2024

Review  
**Phytochemistry, Mechanisms, and Preclinical Studies of Echinacea Extracts in Modulating Immune Responses to Bacterial and Viral Infections: A Comprehensive Review**

Fateme Ahmadi<sup>1,2</sup> 

## ↗ Activité cellules

immunitaires, macrophages et  
cellules NK, cytokines,  
phagocytose

Effet sur les agents bactériens  
des affections respiratoires et  
cutanées et plusieurs virus  
herpes, influenza, rhinovirus

Ogal et al. *Eur J Med Res* (2021) 26:33  
<https://doi.org/10.1186/s40001-021-00499-6>

European Journal  
of Medical Research

RESEARCH

Open Access



## Echinacea reduces antibiotic usage in children through respiratory tract infection prevention: a randomized, blinded, controlled clinical trial

Mercedes Ogal<sup>1</sup>, Sebastian L. Johnston<sup>2</sup>, Peter Klein<sup>3</sup> and Roland Schoop<sup>4\*</sup> 

	107 enfants	98 enfants
2 mois avec arrêt 1 semaine	400 mg d'extrait Echinacea purpurea x 3	50 mg vit C x 3
Jours de rhume	429	602
Complication traitée par ATB	5,8%	15,3%
Nombre de jours d'ATB	45	216

# Ordonnance verte et co-bénéfices

## Collège de la Médecine Générale de France

### Comment - Prescrire autrement



#### Alimentation

Adopter une alimentation équilibrée à dominante végétale (90% de la ration calorique) améliore la santé individuelle et globale, surtout si elle est composée de produits peu ou pas transformés, issus d'une agriculture locale, de saison et biologique et associée à l'eau du robinet.

#### Activité physique

Pratiquer une activité physique régulière présente de nombreux avantages pour la santé.

#### Prescription de nature

Passer du temps dans la nature diminue la mortalité et améliore le bien-être mental et physique.

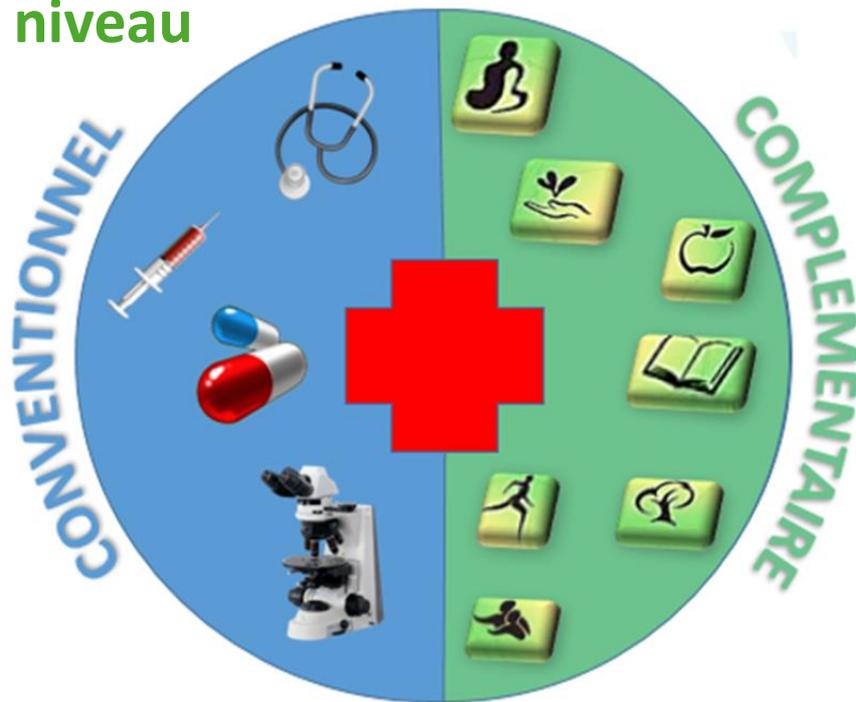
Je passe à l'action  
en Santé Planétaire



La prescription  
écoresponsable

# Médecine intégrative : 4 niveaux d'intégration

1<sup>er</sup> niveau



Interventions non  
médicamenteuses

2<sup>ème</sup> niveau

Approche centrée maladie



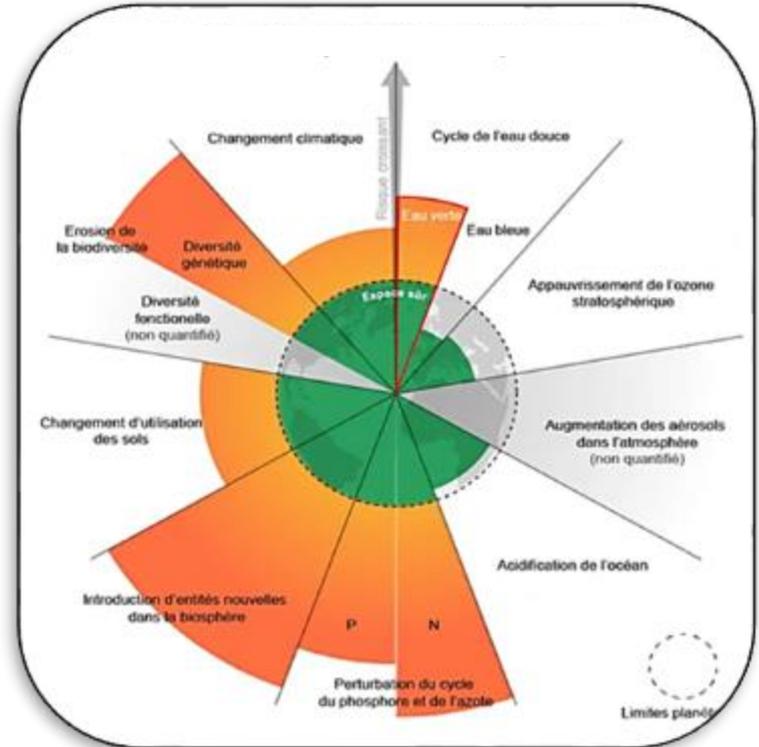
Approche centrée patient dans toutes ses  
composantes bio-psycho-sociales

# Médecine intégrative : 4 niveaux d'intégration

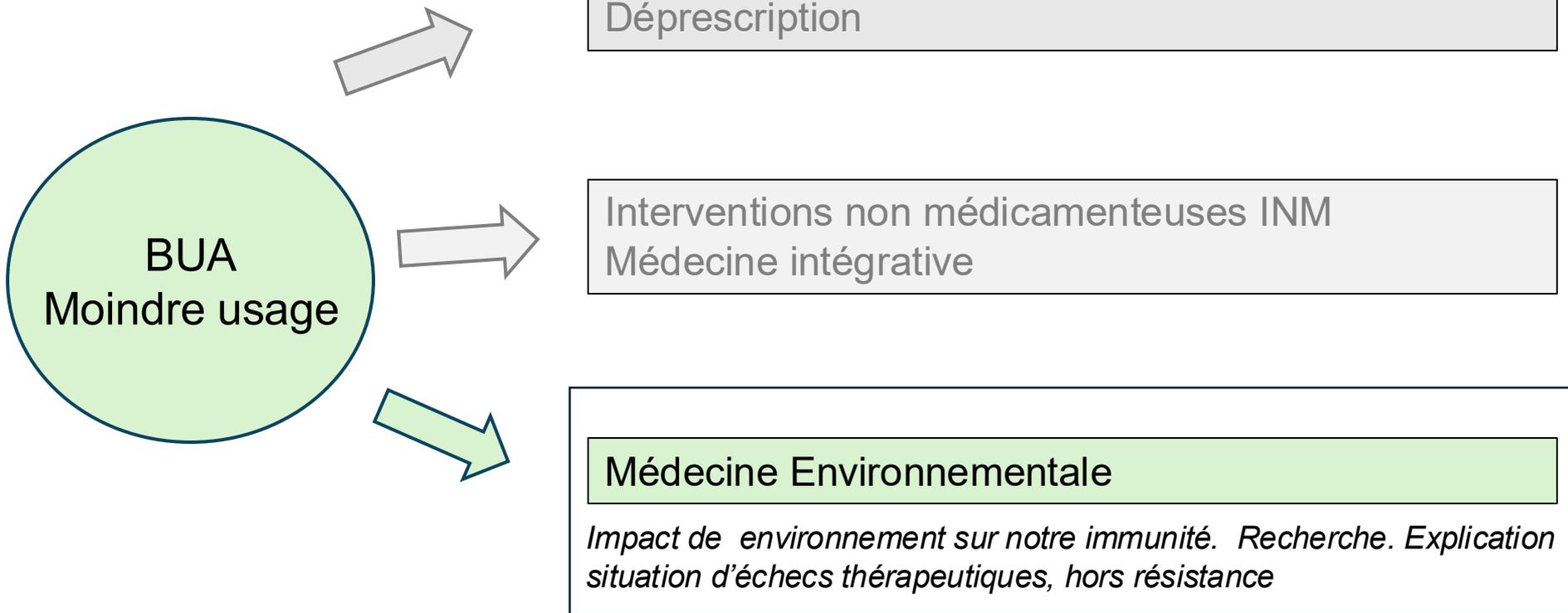
## 3<sup>ème</sup> niveau : One Health



## 4<sup>ème</sup> niveau : limites planétaires



# Périmètre des approches non médicamenteuses



# Exemple des PFAS

## Serum Vaccine Antibody Concentrations in Children Exposed to Perfluorinated Compounds

*JAMA*. 2012 January 25; 307(4): 391–397. doi:10.1001/jama.2011.2034.

Philippe Grandjean, MD

- Etude prospective de 658 enfants
- Recrutés entre 1997 et 2000 et suivis jusqu'en 2008
- Dosages des PFC sérum maternel prénatal puis à 5 ans
- Dosage des AC vaccinaux contre tétanos et diphtérie à 5 et 7 ans

Concentration moyenne des PFC x 2 dans le sérum de l'enfant =  
Diminution globale de 49% de la concentration d'anticorps



Recommandations pour la qualité de l'eau potable au Canada 2016  
En France/Europe directive de dosage des PFAS dans l'eau 2026

# THM et perspectives

## ❖ 2 nouvelles disciplines transversales (2023)

- **Médecine Intégrative/ INM** : limites méthodologiques « résolues » , important travail de formation / tri / reconnaissance à fournir, difficultés et richesse multidisciplinarité
- **Médecine Environnementale** : recherche, encore peu connue, difficultés méthodologiques, effets cocktail, exposome
- Chercher des correspondants dans vos établissements

## ❖ Transition écologique en santé et BUA

- Réduction du mésusage ATB
- Qualité des soins /soignants
- Cobénéfices santé environnement

## ❖ Travail sur les infections respiratoires : BPCO, DDB

- Réduction du mésusage ATB : microbiote pulmonaire, ATB critiques, prophylaxie
- INM : nutrition, activité physique, gestion du stress, prévention



# Approches non médicamenteuses



Véronique Mondain  
*SMIT, médecine intégrative*  
*mondain.v@chu-nice.fr*

