

Prévention quaternaire : éviter la surmédicalisation

Prévention primaire, secondaire, tertiaire

La prévention est le souci –avec des moyens mis en œuvre– d'éviter la maladie ou d'en rendre les conséquences moins graves pour le patient. Elle a pour objet la maladie. Traditionnellement, en médecine, on définit 3 types de prévention. La prévention primaire a pour but d'éviter les problèmes de santé (comme ne pas fumer, éviter d'utiliser des pesticides, respecter les passages cloutés, ou se faire vacciner contre le tétanos...). La prévention secondaire cherche à éviter ou déceler rapidement la maladie, c'est celle qui justifie les dépistages (comme le frottis pour éviter le cancer du col de l'utérus) et les moyens diagnostics mis en œuvre quand le dépistage trouve une anomalie. La prévention tertiaire vise à limiter les conséquences d'une maladie déjà apparue (comme soigner son diabète pour éviter les atteintes de la rétine, ou suivre un régime méditerranéen pour ne pas rechuter d'un infarctus...).

Le modèle de la relation médecin-patient

Des médecins généralistes, organisés au niveau international (au sein de la Wonca, depuis 1972) pour réfléchir sur les pratiques de la médecine et développer des instruments de recherche pour la pratique de la médecine générale, ont établi en 1995 un autre modèle pour penser la prévention. Il s'agit de croiser le point de vue du patient, selon qu'il se sent bien ou qu'il se vit malade, et celui du médecin, selon qu'il pense qu'il n'y a pas de maladie ou que le patient est malade. Ce modèle permet de prendre en compte la prévention tout au long de la vie et de prendre en compte la relation entre médecin et patient.

La prévention quaternaire

Si la prévention quaternaire, dans le modèle traditionnel ne concernait que les soins palliatifs (quand la médecine ne peut plus guérir), selon le modèle de la Wonca* c'est un modèle qui permet de penser le travail du médecin. Elle comprend les trois premiers domaines de prévention, plus la prévention quaternaire qui vise à «éviter la surmédicalisation, la surinformation, le surdépistage, le surdiagnostic, le surtraitement ainsi que les traitements évitables car plus dangereux qu'utiles. » Elle a pour but la protection du patient et interroge la limite des soins médicaux ainsi que les actions mises en œuvre par les trois premières formes de prévention. Les patients et les populations privées de soins sont pris en compte dans ce domaine qui inclut aussi la sous-médicalisation. La prévention quaternaire questionne aussi les appellations bizarres de type « symptômes médicalement inexpliqués » ou « patients difficiles »...

Une autre façon de penser le métier de médecin

La question tourne autour de la relation médecin/patient, qui est asymétrique, car si chacun a ses connaissances, l'un est en position de demande et l'autre d'offre. Les médecins sont formés à pister les maladies, les patients risquent de devenir dépendants de la médecine. Dans la situation où le patient se vit malade sans l'être, le médecin aura tendance à multiplier les examens voire les traitements sans réussir à poser le problème de ce que le patient tente d'exprimer. Il lui fera alors prendre des risques liés aux examens et aux traitements, sans résoudre son problème. Il vaut mieux essayer de réfléchir ensemble aux questions qui ne sont pas faciles à résoudre, peser les intérêts et les risques des démarches que l'on envisage. Bien sûr, il ne faut pas classer dans cette case les patients réellement malades, et tout l'art réside dans cet échange pour trouver ensemble la bonne mesure.

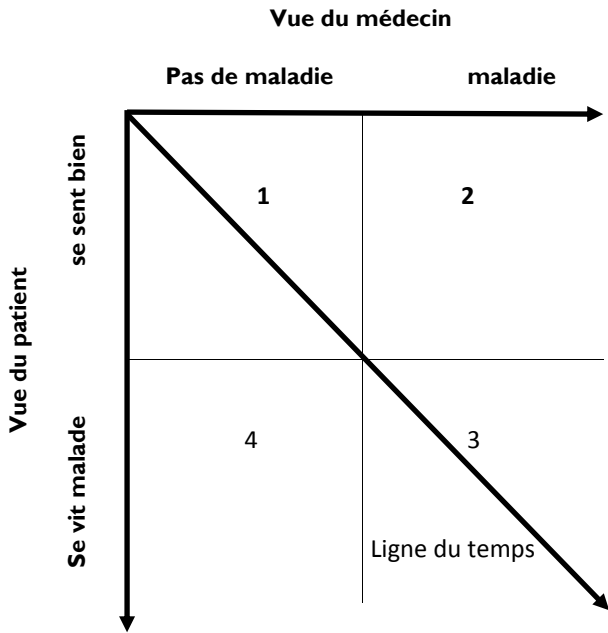
		Vue du médecin	
		pas de maladie	maladie
Vue du patient	se sent bien	Prévention primaire Action menée pour supprimer la cause d'un problème de santé d'un patient ou d'une population avant son émergence.	Prévention secondaire Action menée pour prévenir à un stade précoce le développement d'un problème de santé d'un patient ou d'une population en réduisant sa durée ou sa progression.
	se vit malade	Prévention quaternaire Action menée pour identifier un patient ou une population à risque de surmédicalisation, le protéger d'interventions médicales invasives et lui proposer des procédures de soins éthiquement et médicalement acceptables.	Prévention tertiaire Action menée pour réduire l'effet et la prévalence d'un problème de santé chronique d'une personne ou d'une population en minimisant le handicap fonctionnel induit par un problème de santé aigu ou chronique.

Wonca 2003

« Selon moi, la question centrale est celle de la relation avec le patient, cette rencontre particulière entre deux êtres humains. (-) Quelle est la légitimité de cette étiquette de médecin qui, sous le seul prétexte de ma connaissance du corps, me donne un droit à l'intrusion dans la vie privée ? » Marc Jamouille, interviewé dans Prescrire N° 370, Aout 2014

*La mission du Comité de classification internationale **Wonca** est de développer et de tenir à jour les classifications qui peuvent accueillir tout le domaine de la médecine de famille / pratique générale, et de s'assurer que ces classifications sont interoperables au plus haut degré possible avec les terminologies de soins de santé internationaux standard et autres classifications, afin de promouvoir des soins de santé de qualité équivalente dans le monde entier. <http://www.ph3c.org>

Prévention = résultat des relations entre patient et médecin



Le médecin est à la recherche de la maladie alors que le patient se verra un jour malade. Les activités de prévention se situent tout au long de la vie. Patients et médecins se retrouvent à la fin et meurent ensemble...

Wonca 1995

Cordel N°13

outils stratégiques
POUR LE SOIN

ISSN 2491-1119



Prévention . 4

cordel : petit fascicule brésilien de poèmes ou écrits subversifs accrochés à une corde à linge et vendus dans les marchés

P607

interview de Marc Jamouille (médecin généraliste, Belgique) dans la revue Prescrire août 2014 T34 N°370

mentalement ? »

vivre socialement, politiquement, économiquement et

centrale demeure toujours identique. Comment sur-

faire pour qu'il puisse survivre. Car au final, la question

m'attire. Et à moi d'aider le patient à trouver comment

docteur ? ». Telle est la question qui en premier lieu

un médecin de famille. « Qu'est-ce que je dois faire,

mais je suis d'abord un clinicien de patient individuel et

je suis évidemment intéressé par la santé publique

individuelle.

nelle de la prévention, plus qualitative et aussi plus

quaternaire, mais de développer une vision relation-

ment d'avoir une nouvelle définition de la prévention

« L'originalité du modèle que je propose n'est pas telle-

médecine

Une autre façon de pratiquer la

Cordel N°13

d'accès libre. Avril 2015 <http://www.outilsdusoin.fr>
Prescrire. collectif outils pour le soin. Partage de savoirs

Cordel écrit par Martine Lalande, médecin généraliste, à partir de documents de Marc Jamouille dont une interview dans

en 2013 et continue à se développer

Hong-kong en 1995 à la Wonca world à Prague

Le mouvement se déploie de la Wonca world à

Prevention-Quaternaria

Uruguay : [www.facebook.com/pages/](http://www.facebook.com/pages/Prevention-Quaternaria)

Espagne : SIAP2011@yahoogroups.com

Iran : <http://earthcitizenshealth.blogspot.com>

quaternaria@gmail.com

Bésil : groups.google.com/forum/#!prevencao

[tions.htm](http://www.tions.htm)

Belgique : [http://docpatient.net/mi/P4 cita-](http://docpatient.net/mi/P4_cita-)

Argentine : <http://prevention4.com.ar/>

(WICG) : <http://ph3c.org>

Wonca International Classification Committee

Réseau international Prévention 4

ILLUSTRATION Hélène Maurel