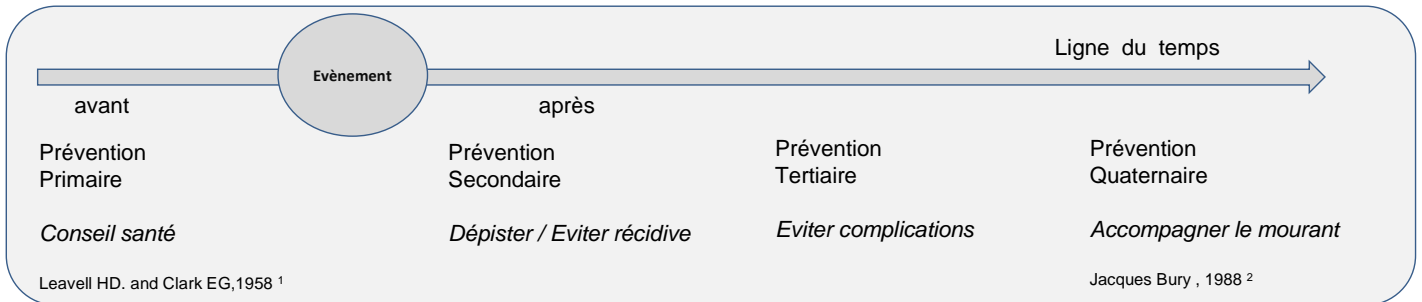


De la prévention chronologique à la prévention relationnelle; la prévention quaternaire comme tâche du médecin de famille

Marc Jamouille*

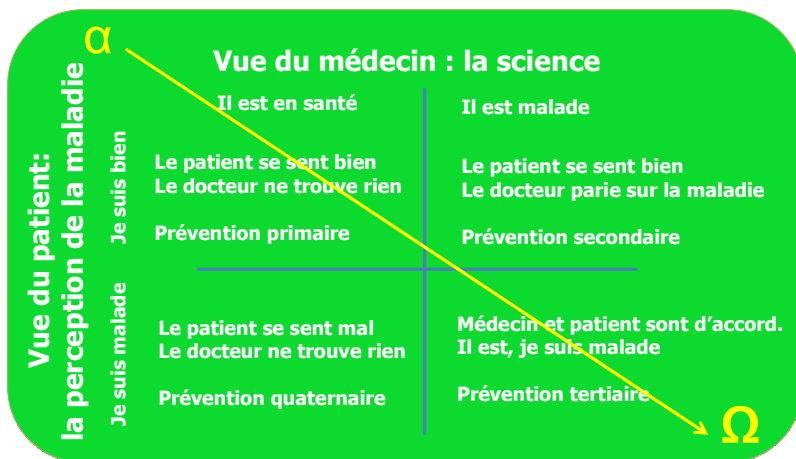
Une vision chronologique

La prévention clinique est traditionnellement exprimée comme une vue du médecin sur une tâche à réaliser avant la survenue d'un événement. Initiée par Leavell et Clark en 1958 elle est complétée en 1988 par J-A Bury qui dénomme prévention quaternaire les soins palliatifs.



Une vision relationnelle

Le paradigme change, le patient devient central aux soins, la prévention clinique est perçue au travers de la relation entre le médecin et le patient. Le croisement de la science du médecin et de la conscience du patient permet de répartir la prévention en quatre champs. Elle est traversée en oblique par la ligne du temps. Cette proposition (Jamouille, 1986 ³) a été avalisée par la Wonca ⁴ et l'UEMO ⁵ et permet de cadrer quatre concepts de prévention clinique.



Prévention primaire Action menée pour éviter ou supprimer la cause d'un problème de santé d'un patient ou d'une population avant son émergence (ex ; vaccination)	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 (ex ; dépistage du cancer)
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 (ex EBM)	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 (ex ; prévention des complications du diabète)

Les quatre définitions Wonca ⁴

Dans le quatrième champ, l'anxiété du patient rencontre celle du médecin, le Dr Knock rencontre Molière.

Vous n'avez rien - C'est dans la tête - C'est les nerfs - Hypochondrie - Hystérie - Munchausen - Non disease disease - Medically unexplained symptoms - Worried well - Somatoform disorder - Somatization - Somatic fixation - Abnormal illness behaviour - Non disease syndrome - Functional somatic syndromes.....

C'est le champ de la fatigue chronique mais aussi de la Sclérose en plaque non encore diagnostiquée.

Cette nouvelle dimension force le médecin à interroger sa pratique et cadre les nouvelles tâches du médecin de famille.

- ✓ Analyser les programmes préventif et curatif
- ✓ Se former à la communication
- ✓ Etudier les malentendus et les croyances
- ✓ Réfléchir la médecine défensive
- ✓ Apprendre la décision dans l'incertitude
- ✓ Déjouer la fabrication des maladies
- ✓ Garder humilité dans les décisions diagnostiques
- ✓ Veiller à l'éthique de la relation
- ✓

Références
1. Leavell HD and Clark EG, *Preventive Medicine for the Doctor in His Community*, McGraw-Hill, New York (1958)
2. Bury J.A. *Éducation pour la santé : concepts enjeux planifications*. De Boeck-Université, Bruxelles (1988)
3. Jamouille M. *Information et informatisation en médecine générale* in: Les informa-généralistes. Presses Universitaires de Namur (1986)
4. Bentzen N (Ed.). *Wonca Dictionary of General/Family Practice*. Copenhagen: Maanedsskrift for Praktisk Lægegerning; (2003)
5. Santiago Luiz Miguel. *Quaternary Prevention*. European Union Of General Practitioners / Family Physicians UEMO 2008/040 (15 October, 2008)
6. Site sur la prévention quaternaire : http://docpatient.net/mj/P4_citations.htm