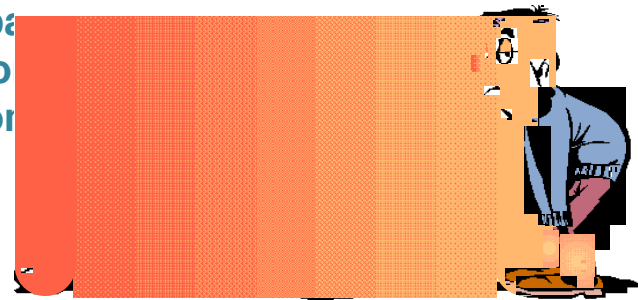


# Je vais vous expliquer...

Informez les patients  
Entre illusion romantique  
et mensonge romantique



Centre National de Recherche en Cancérologie et Oncologie



# Francois Eisinger

- Médecine interne
- HDR Santé publique
- Comité d'Ethique de l'INSERM
- Haut Conseil Santé Publique
  
- Ex-consultant pour Roche
- Consultant pour Genome Quebec

# Pourquoi communiquer

- Dans un monde où la décision est prise par la personne, elle est supposée être basée sur l'utilité attendue (et donc connue)

# Mais...je ne crois pas au fait que

- La communication neutre d'informations objectives permettrait des choix rationnels (au sens de l'homo economicus)



# Ainsi pourquoi communiquer

- Respect pour les personnes (position de principe)

# Communication sur le risque

- **Prise de THS**
- **Réalisation de mammographie**
- **Choix de la contraception**
- **Chimiothérapie adjuvante**
- ...

1 Que faut-il communiquer ?

2 Comment faut-il communiquer ?

3 Comment est-ce compris ?

# 1 Que faut-il communiquer ?



# Qu'est ce qu'une connaissance légitime?

Pré vérité

Bibliothèque  
des  
SCIENCES  
HUMAINES

**Comment  
la vérité et la réalité  
furent inventées**

par  
PAUL JORION

nrf  
Éditions Gallimard

Post vérité



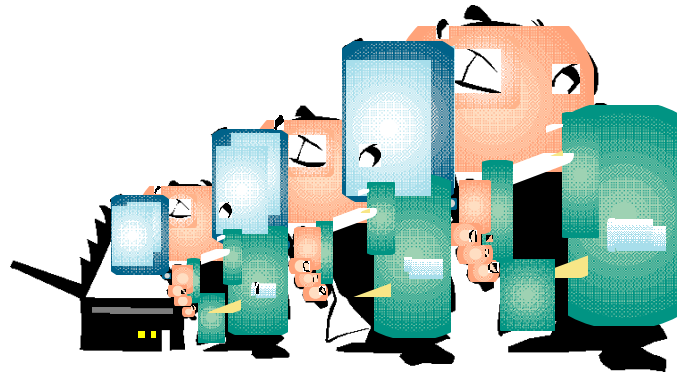
# L'EXPERT



# L'EXPERIENCE



# L'EXPERIMENTATION



# SOUS QUELLE FORME ?

- **Habituellement: 3>2**

# MAIS...IL Y A TROIS TYPES D'HOMMES



# Quelques exemples de communication

## Problèmes de formes

- Le dépistage du cancer du sein
- L'espérance de vie sous traitement
- CO et embolie pulmonaire

# Dépistage du cancer du sein

## Quel bénéfice ?



25%



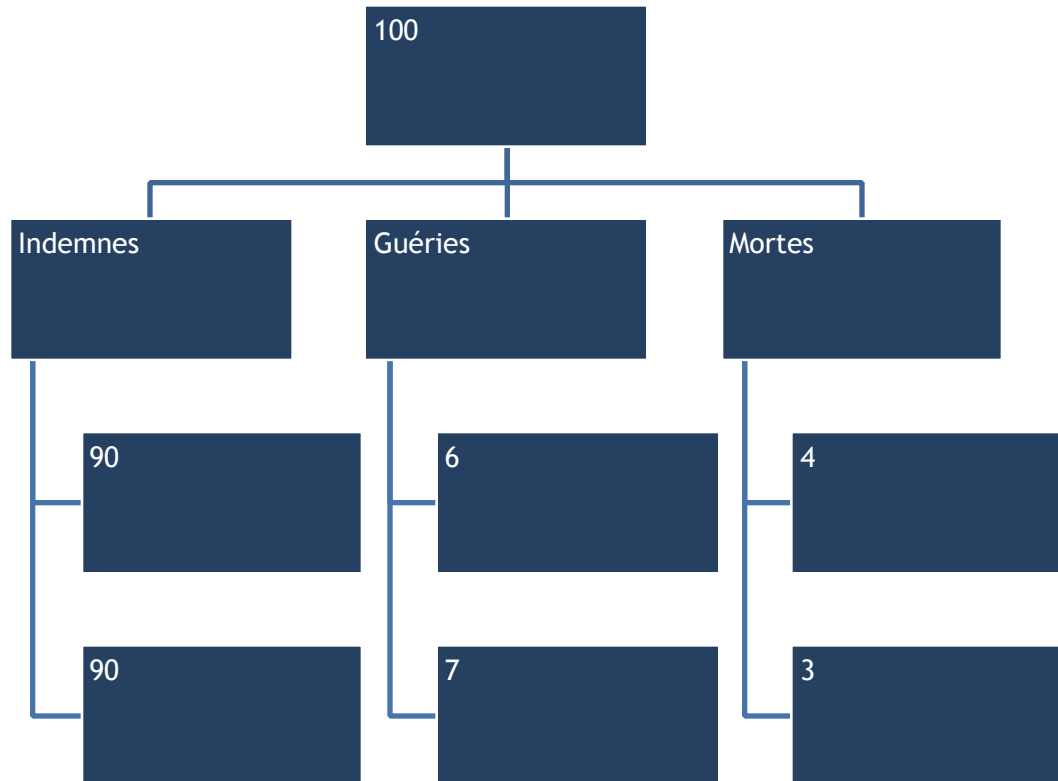
14%



1%



# Un calcul simplifié



SANS

AVEC

# Dépistage du cancer du sein

## Quel bénéfice ?



25%  
Réduction  
mortalité  
1 / 4



14%  
Augmentatio  
n  
guérison



1%  
Personne  
qui en  
bénéficie

# Dépistage du cancer du sein

## Quel bénéfice ?



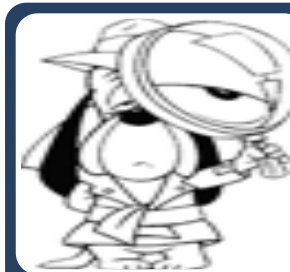
25%  
Réduction  
mortalité  
1/4



14%  
Augmenta  
tion  
guérison  
1/7



1%  
Personne  
qui en  
bénéficie  
1/100



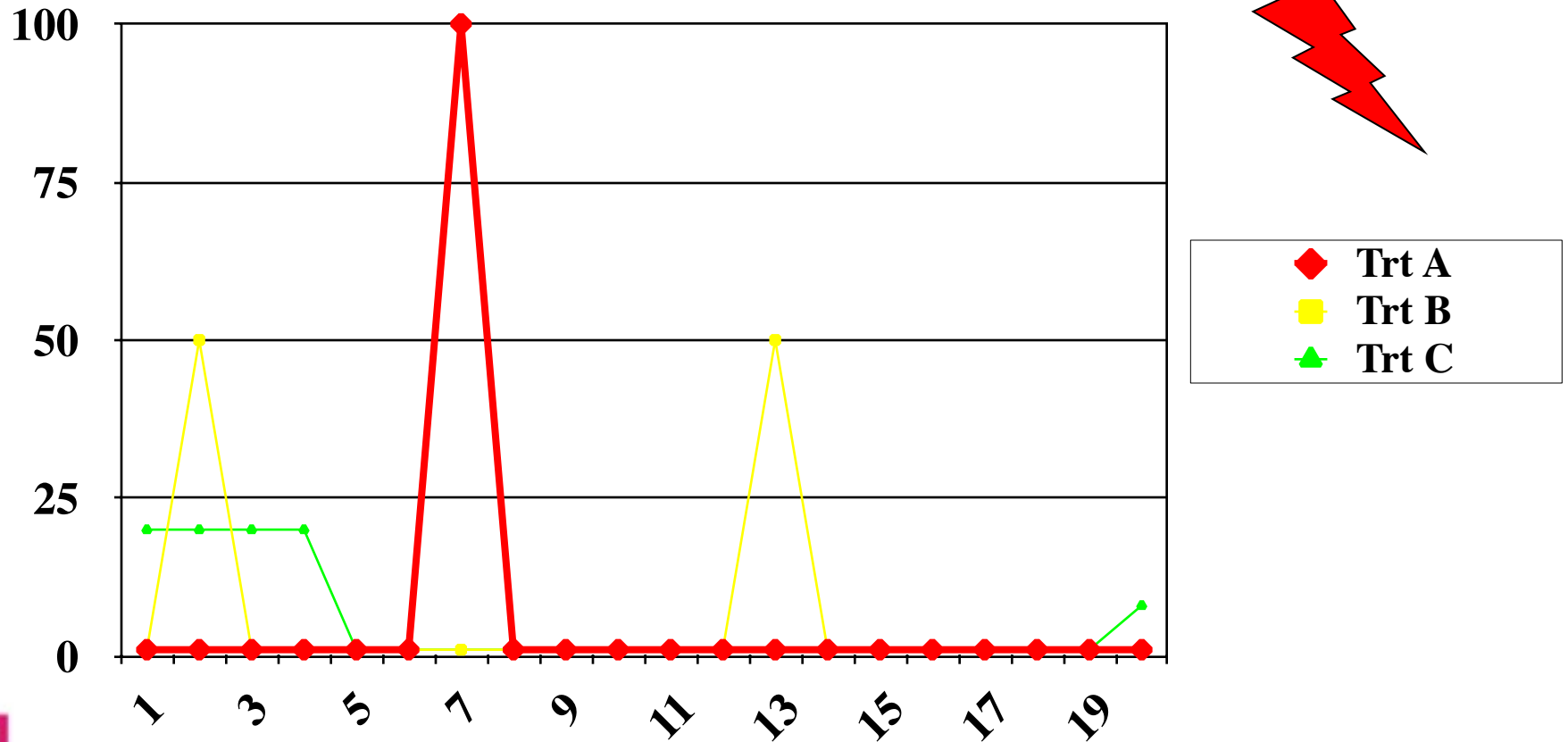
0,005%  
Par  
examen  
1 / 20  
000

# UN CHOIX

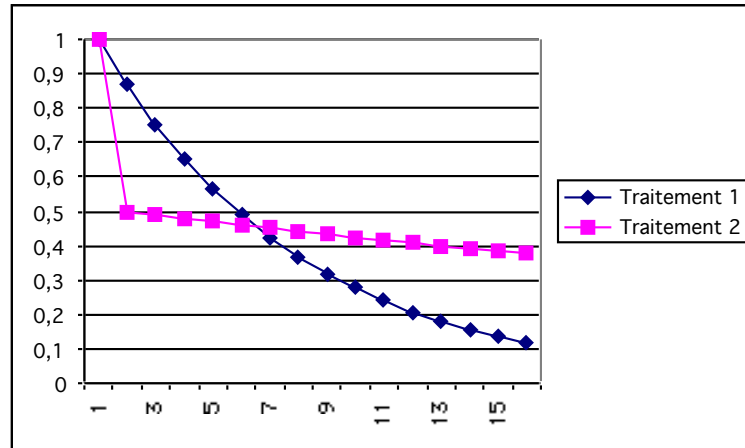
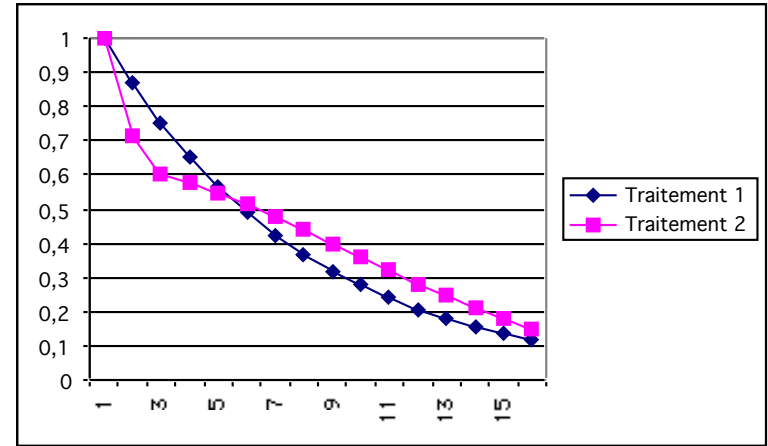
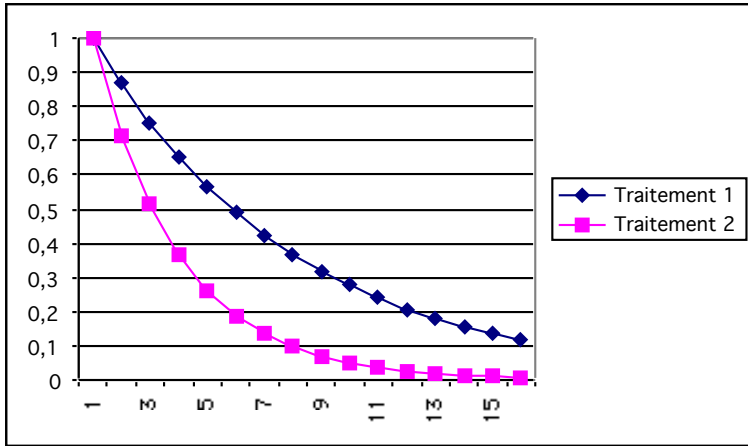
Traitement A espérance moyenne de vie 7 ans  
Traitement B espérance moyenne de vie 7 ans  
Traitement C espérance moyenne de vie 7 ans

# Oui mais ...

## Question centrale la répartition !



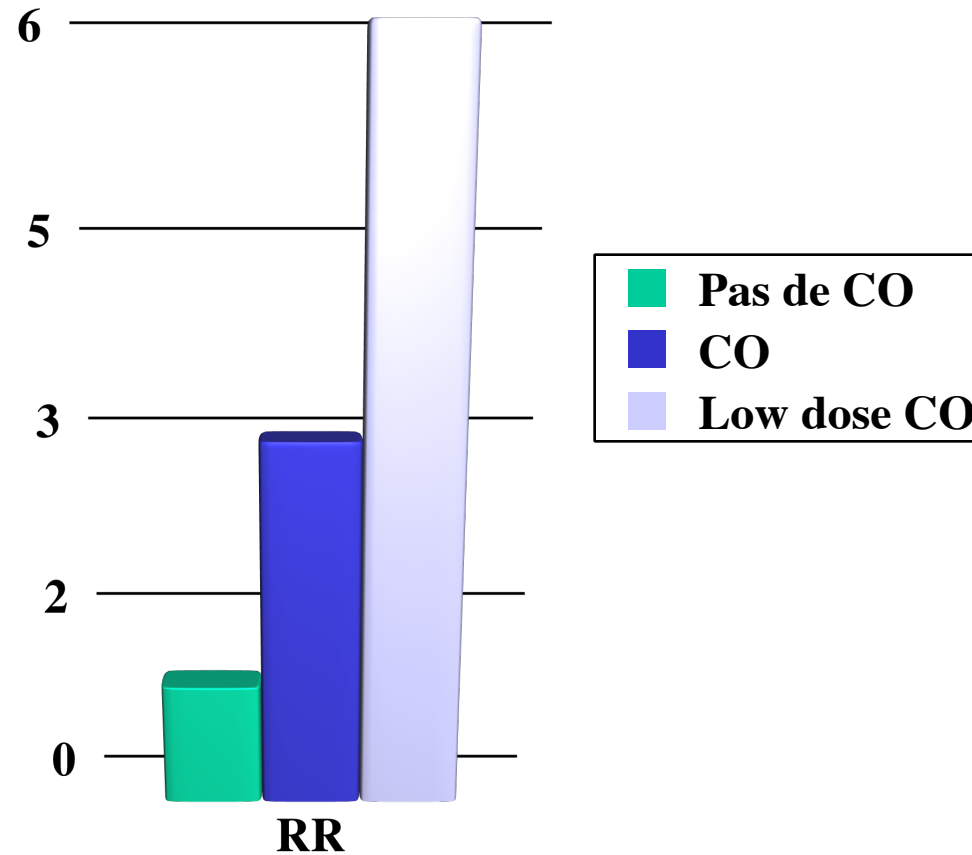
# Et en plus...



# CO et thrombose

## Risque relatif

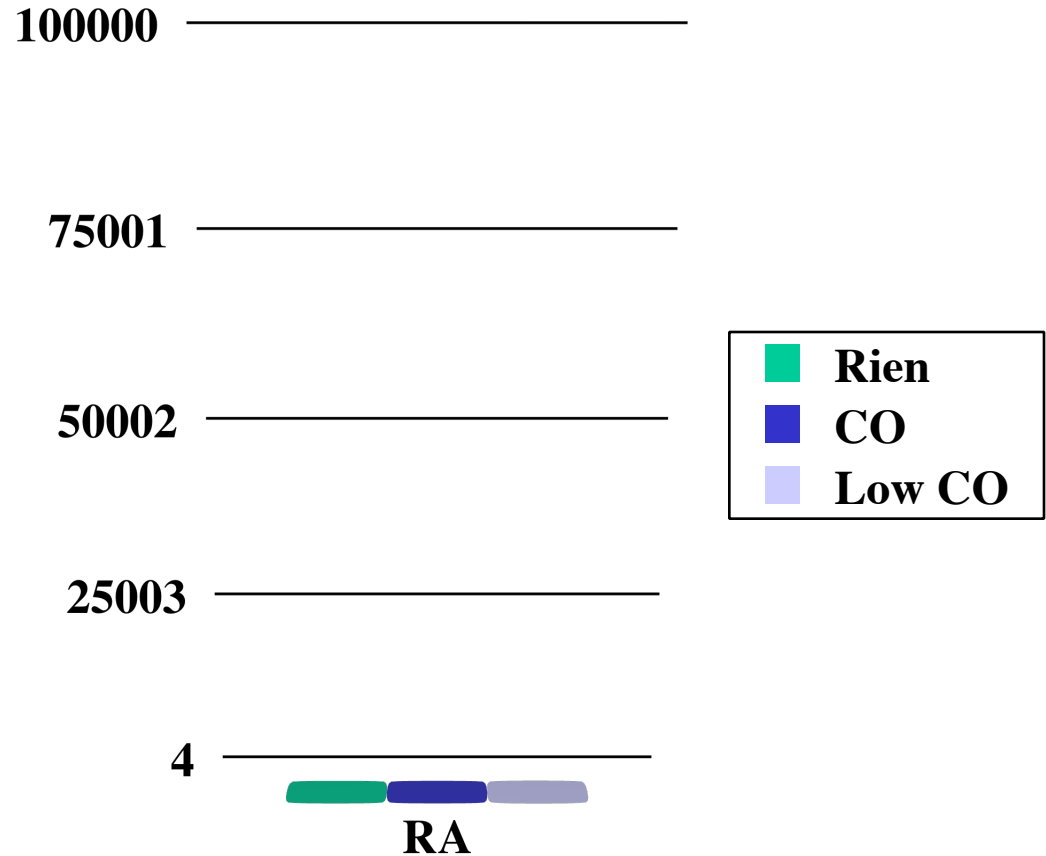
- CO 3
- CO « low dose » 6



# CO et thrombose

## Risque absolu

- Rien 5/100 000
- CO 15/100 000
- LD 30/100 000

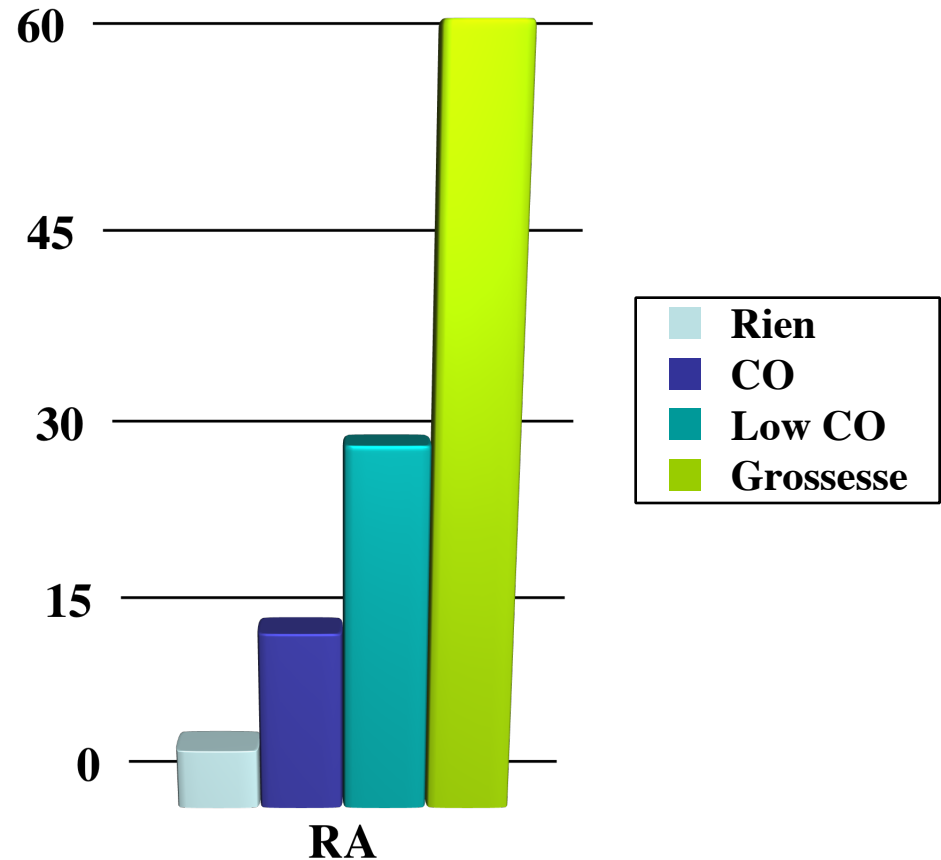




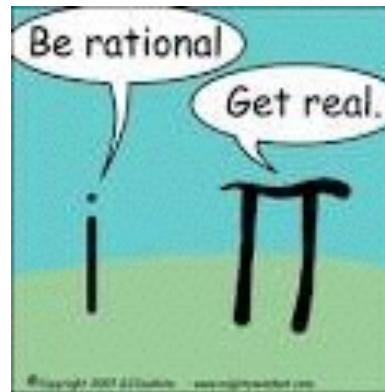
# CO et thrombose

## Risque absolu

- Rien 5/100 000
- CO 15/100 000
- LD 30/100 000
- Grossesse 60/100 000



# Distorsion dans la communication : Problèmes de fond



# Appropriation (Behavioral decision theory)

Ancrage (inertie autour d'un point de départ  
souvent implicitement indiqué)

$$2*3*4*5*6*7*8$$

$$8*7*6*5*4*3*2$$

# Appropriation (Behavioral decision theory)

## Certitude ou incertitude

	Situation 1	Situation 2
Victimes (base)	600	600
Intervention A	200 personnes sauvées	
Intervention B	1 fois sur 3 Tous sauvés 2 fois sur 3 Tous mort	
Choix	A (72) vs B (28)	

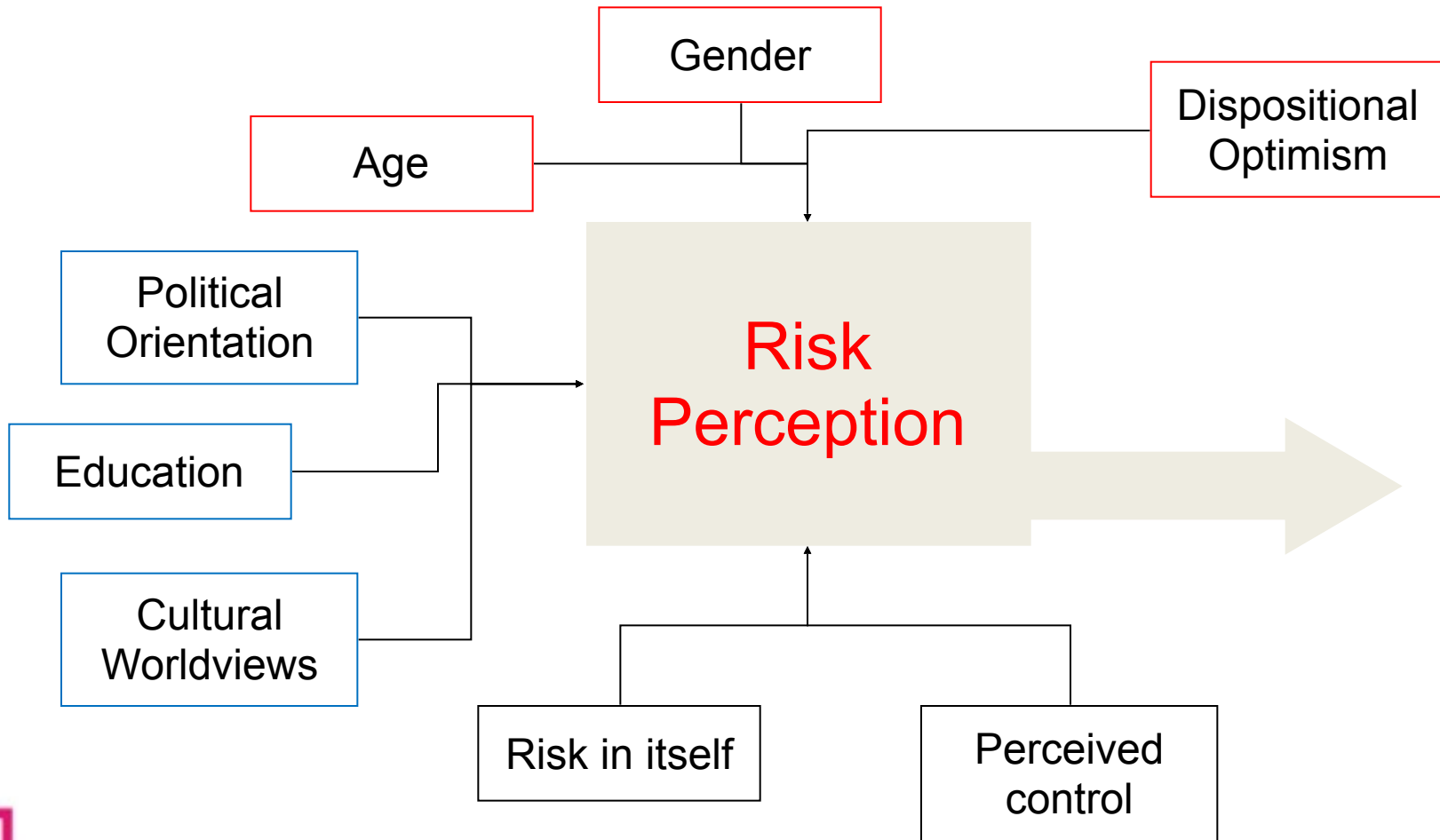
# Appropriation (Behavioral decision theory)

Mais surtout...Asymétrie perte/gain

	Situation 1	Situation 2
Victimes (base)	600	600
Intervention A	<b>200 personnes sauvées</b>	<b>400 victimes</b>
Intervention B	1 fois sur 3 Tous sauvés 2 fois sur 3 Tous mort	1 fois sur 3 Tous sauvés 2 fois sur 3 Tous mort
Choix	<b>A (72) vs B (28)</b>	<b>B (78) vs A (22)</b>

# Ce qui compte...

# Ce qui compte...



**C'est parti !**  
It's time to cry



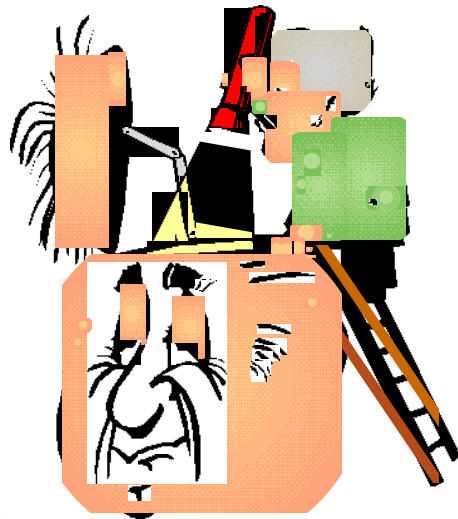


# Perception...

(Fréquence and probabilité)

20 sur 100 plus grave que 20%

Cliniciens sur risque de récurrence



# SRA 2008

- Quand la toxicité d'un produit à la dose alpha est connue, quelle estimation peut on faire de la toxicité à la dose  $\alpha/2$

# SRA 2008

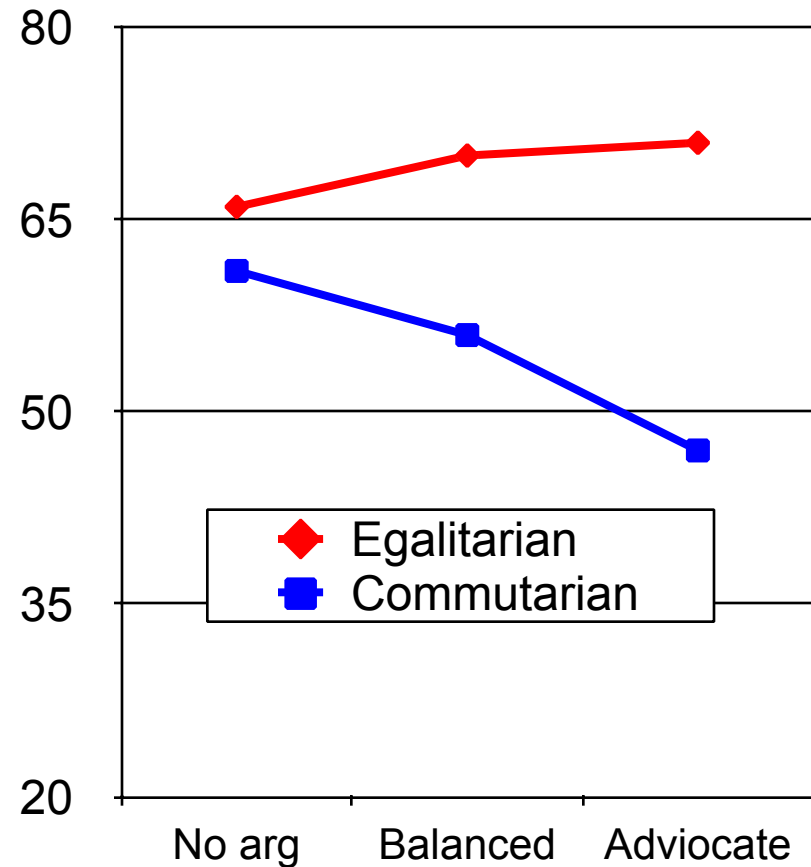
- Quand la toxicité d'un produit à la dose alpha est connue, quelle estimation peut on faire de la toxicité à la dose alpha/2



# Rational/Experiential

# Rational/Experiential

- Who fears HPV Vaccine
- Cultural impact
- Arguments lead to polarization



# De pire en pire...

7/100 de gain préféré à 1/10 de gain  
1286 morts /10 000 plus grave que 24,14%

(Nombre absolu plus prégnant que proportion et pourcentage)



## Au secours...

7/36 gagne 9\$ 29/36 perd 5c.  
préféré à  
7/36 gagne 9\$

La valorisation de la perte donne du sens et une perspective

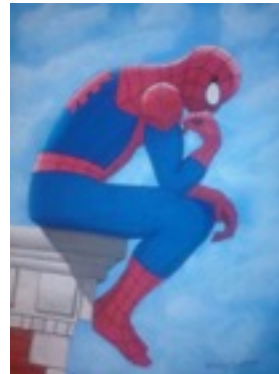


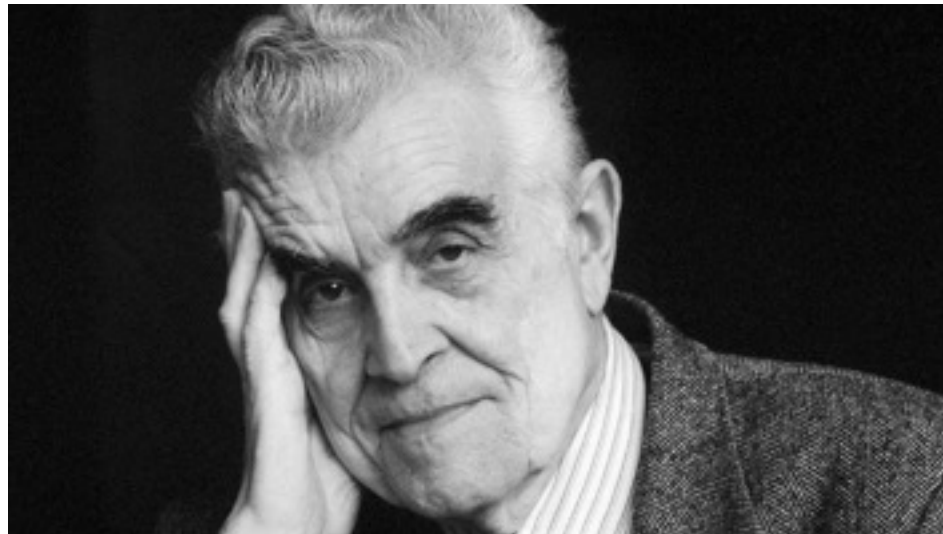


# 30% Probability of rain...

# Conclusion : Hamlet revisité

- **Knowing the chance or...the chance of knowing**
- **(Quel est notre espoir de savoir ?)**





RENÉ GIRARD

# Mensonge romantique et vérité romanesque

Grasset