



Thérapeutiques non Médicamenteuses Médecines Intégrative et Complémentaires



Où en est-on en 2026?

Pr Julien NIZARD

Professeur des Universités en Thérapeutique et en Médecine de la Douleur

Chef du Service Douleur, Soins Palliatifs et de Support, Ethique Clinique

CHU et Université de Nantes

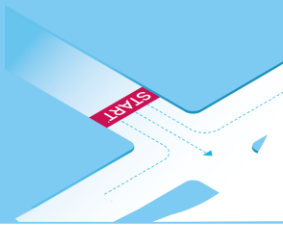
INSERM 1229 RMeS Regenerative Médecine and Skeleton



Webinaire FHF, 5 mars 2026



Une forte demande des Usagers et des Patients

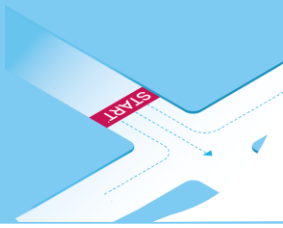


Taux de recours aux médecines complémentaires

- 80% des pers. au cours de leur vie
- **40% dans l'année écoulée**
- 80% chez les patients avec cancer
- **Sondage Odoxa 2023**
- 70% des français ont une image positive
- 57% pensent qu'elles sont aussi efficaces que la médecine conventionnelle, mais conscience du risque potentiel



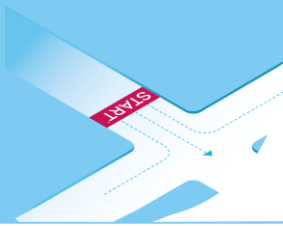
Utiliser des termes précis et reconnus



- Médecines parallèles, douces, alternatives/usage alternatif
- Pratiques de Soins Non Conventionnels (Ministère de la Santé)
- Thérapeutiques Non Médicamenteuses (TNM)
- Interventions Non Médicamenteuses (INM, ou NPI)
- Médecines Complémentaires (MC)
- Médecine Intégrative



Intervention/Thérapeutique Non Médicamenteuse



- **Termes anglo-saxons**
 - Non-pharmacological Intervention (NPI)/Treatment (NPT)
 - Ciblée et personnalisée, non invasive
 - A visée préventive et thérapeutique, explicable
 - **Efficace, sûre et implémentable**
 - Encadrée par des **professionnels qualifiés**
- **TNM:** validée et mise en œuvre par des **professionnels de santé, dans un cadre réglementé**



Les différents types d'Interventions Non Médicamenteuses



Psychologiques

- Art thérapies
- Programmes d'éducation santé
- Psychothérapies
- Pratiques psycho-corporelles
- Thérapies assistées par l'animal



Physiques

- Programmes d'activité physique
- Hortithérapies
- Physiothérapies
- Thérapies manuelles
- Techniques de puncture
- Programmes balnéologiques



Nutritionnelles

- Compléments alimentaires
- Programmes nutritionnels



Numériques

- m-santé
- Thérapies par le jeu vidéo
- Thérapies par la réalité virtuelle

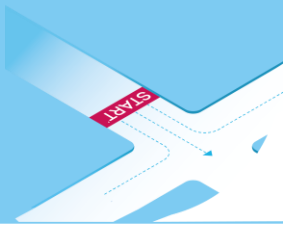


Elémentaires

- Préparations minérales
- Préparations mycologiques
- Préparations botaniques
- Méthodes électro-magnétiques
- Cosméceutiques



Intérêts des INM/TNM



- Peu de contre-indications
- **Souvent peu d'effets indésirables**
- **Limitation de la iatrogénie médicamenteuse**, voire synergie
- **Autopratique du patient/usager après éducation**
- Importance de la relation thérapeutique
- Amélioration de la qualité de vie



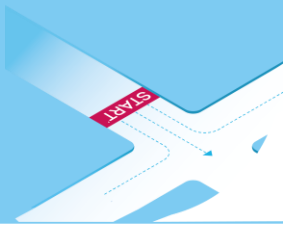
Limites des INM/TNM



- **Confusion** avec médecines/usage **alternatifs**
- Confusion avec les pratiques de **bien-être** (sophrologues non qualifiés, coachs, praticiens en méditation...)
- **Interactions possibles** avec les médicaments
- Informations des patients trop massivement issues d'Internet
- **Formations** initiales et continues insuffisantes
- **Prescription** aléatoire d'un praticien/établissement à l'autre
- **Remboursement** encore très hétérogène (CPAM/Mutuelles)



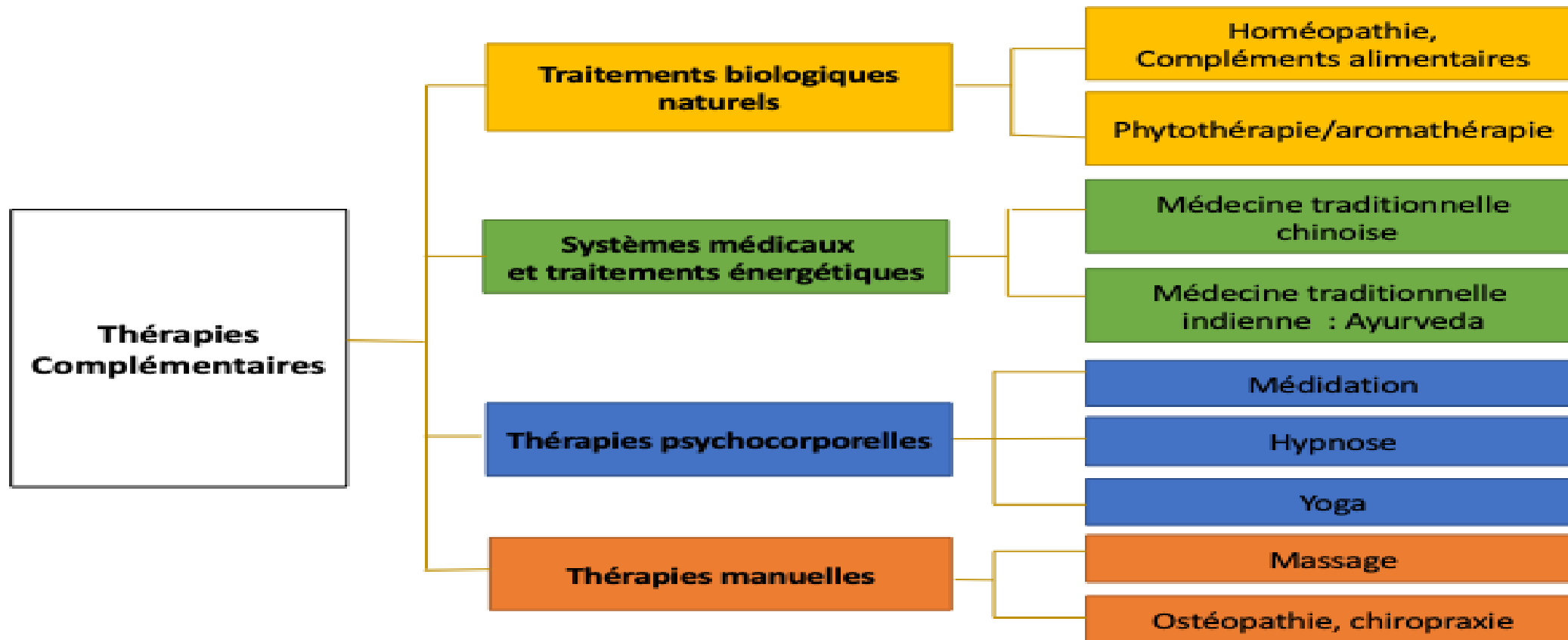
Médecines complémentaires

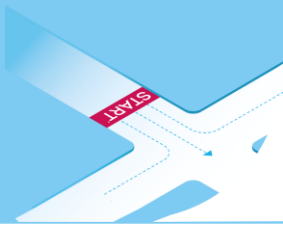


- Méthodes à visée **préventive ou thérapeutique**
- En principe réalisées par un **praticien**
- Agissant **en complémentarité** avec autres méthodes validées
- Centrées sur qualité de vie
- Utiles notamment pour des **pathologies chroniques**, souvent associées: douleur, anxiété, insomnie, inflammation...



Thérapies Complémentaires





- Approche personnalisée **préventive et thérapeutique**
- **Associe** les pratiques issues de la médecine conventionnelle et les thérapies complémentaires **les plus pertinentes**
 - Dans une **indication donnée**
 - Dans un **parcours de soins défini**
- Prend en compte le corps, les émotions, les croyances, les motivations; le mode de vie et les **ressources locales**



Pratiques/usage alternatifs



- Pratiques qui n'ont pas fait l'objet d'études scientifiques ou s'y refusent...
- **Ne relèvent pas des INM**
- Attention aux **pertes de chance**
- Peuvent être sources de **dérives thérapeutiques** (retard de traitement, refus de soin, errance thérapeutique), charlatanesques ou **sectaires**



Proposer un cadre en institution

❖ **CHU Nantes**

Service Douleur, Soins de Support, Médecine Intégrative (2013)

❖ **CHU Bordeaux**

Institut de Médecines Intégrative et Complémentaires (IMIC, 2022)

❖ **CHU Nice**

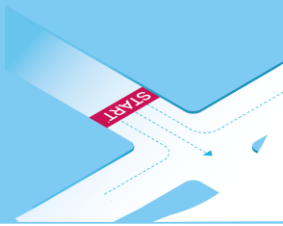
Unité de Médecine Intégrative (2022)

❖ **CHU Nancy**

❖ **Institut Rafaël, Levallois (2018)**



Proposer un cadre en institution



- **Etats Généraux Formation et Recherche en Santé 2022/2024**
- **Créer des Services de Médecine Intégrative dans les CHU**
- **Créer des Départements de Médecine Intégrative dans les Facultés, dirigés par un PU-PH**



Charte de Bonnes Pratiques TNM à l'Hôpital FHF-CUMIC

- ❖ Réalisation par **professionnels de santé hospitaliers diplômés, ou qualifiés** (RNCP/Qaliopi)
- ❖ Inscription dans **projet de service** et validation par Chef Service
- ❖ **Validation par l'institution**
- ❖ Respect des **droits des patients**
- ❖ S'appuie sur une **recherche clinique médicale et paramédicale encadrée**



Favoriser un Enseignement Universitaire: Collège CUMIC

Enseignement national de 2^{ème} cycle: item 327

Item 327

CHAPITRE 29

Utilité et risques des Interventions Non Médicamenteuses (INM) et des Thérapies Complémentaires (ThC)

Sensibilisation obligatoire
des étudiants

Modèle pour pharmacie
et pour odontologie ?

Pr Julien Nizard*, **Pr François Paille****,
Pr Grégory Ninot***, **Pr Laurence Verneuil******,
Pr Fabrice Berna*****

* PU-PH, Professeur de Thérapeutique et de Médecine de la Douleur, CHU/Université de Nantes et Inserm U1229

** PU-PH, Professeur de Thérapeutique, CHU Nancy

*** PhD Staps et Psychologie, Institut du Cancer de Montpellier/Université de Montpellier-Inserm UA11

**** PU-PH, Professeur de Dermatologie, Inserm U1153, Université Paris-Cité

***** PU-PH, Professeur de Psychiatrie, CHU/Université de Strasbourg, Inserm U1329

OBJECTIFS : N° 327.

- ➔ Principes de la médecine intégrative, principes d'action,
- ➔ Utilité et risques des Interventions Non Médicamenteuses (INM) et des Thérapies Complémentaires (ThC)

CUMIC

COLLÈGE UNIVERSITAIRE DE MÉDECINES
INTÉGRATIVES ET COMPLÉMENTAIRES



Favoriser un Enseignement Universitaire: Collège CUMIC

Créer un enseignement national DIU/FST

Projet de DIU
de santé intégrative

In prep.

Concepts de la médecine intégrative
Sensibilisation aux ThC
Parcours de soins en santé intégrative
Structuration d'un centre de MI
Recherche / évaluation / preuves
Effet placebo

Pour les professionnels de santé

Projet de FST
de médecine intégrative

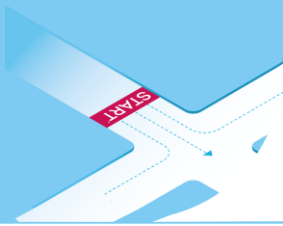
In prep.

Enquête sur 161 internes médecine
Leila Lopez (pharma, Nantes, 2024)
- 7.5% oui/plutôt oui (12/161)
- 91.7% femmes (11/12)
- 83.3% interne en MG
- 1 psychiatrie, 1 santé publique

Pour les internes



Évaluer et valider par une recherche adaptée



- ❖ **Recherche médicale et paramédicale**
- ❖ Protocole **spécifique** dans une **indication donnée**
- ❖ **Professionnel de santé** diplômé ou qualifié
- ❖ Evaluation des **bénéfices et des risques**
- ❖ **Quantitative**: limites de Essais Randomisés Contrôlés
- ❖ **Qualitative ou mixte**
- ❖ **Appels d'offre spécifiques**: INCa, PHRIP, PHRC



Limiter les risques grâce à meilleur encadrement +++



- ❖ **Perte de chance pour la santé**
- ❖ **Dérives thérapeutiques**
- ❖ **Dérives sectaires**
- ❖ **Risques financiers, escroqueries...**



Limiter les risques grâce à meilleur encadrement +++

Presse Med Form 2024; xx: xxx

en ligne sur / on line on
www.em-consulte.com/revue/lpmfor
www.sciencedirect.com

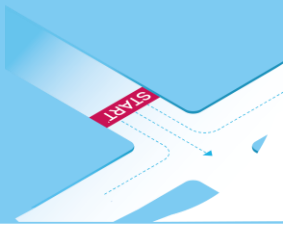
La réduction des risques et des dommages appliquée aux pratiques de soins non conventionnelles : analyse des usages à risques et questionnaire d'évaluation des risques

Mise au point

Fabrice Berna^{1,2}, Julien Nizard^{2,3}, Laurence Verneuil^{2,4}, François Paille^{2,5}



Drapeaux Rouges



■ 1. Le praticien

- N'est pas un professionnel de santé
- N'a ni diplôme ni formation reconnue RNCP
- Tient des propos remettant la science en cause
- **Incite à usage exclusif méthode/arrêt traitements conventionnels**

■ 2. La méthode

- Actes invasifs (piqûres, ingestion de produits...) **non autorisés**, ou non consentis: touchers pelviens...
- Hors protocole



Drapeaux Rouges



- **3. La maladie est grave** (vigilance)
- **4. Cadre** : la pratique est réalisée
 - Hors parcours de soins
 - **Cadre isolé/inadapté**
- **5. Coût**
 - Coût demandé par le praticien déraisonnable, voire
 - Exorbitant, par rapport à une consultation conventionnelle



Drapeaux Rouges: dérivomètre CNOM



**LA PERSONNE QUE VOUS ALLEZ VOIR N'EST PAS UN PROFESSIONNEL DE SANTE (*).
Il convient d'être plus particulièrement vigilant.**



IL EST INTERDIT :

- **Que cette personne** vous interroge sur vos antécédents médicaux ET/OU vous examine ET/OU établisse un diagnostic.
- **Que cette personne** utilise un appareil ou vous propose une méthode pour évaluer votre état de santé.
- **Que cette personne** vous tienne un discours pseudo-médical, psychologique, mystique, en lien ou non avec votre état de santé.
- **Que cette personne** vous assure qu'elle est la seule à pouvoir vous soulager, vous soigner et vous promette la guérison.
- **Que cette personne** remette en cause la science, vos traitements et vous incite à les arrêter.
- **Que cette personne** vous propose la consommation de produits à visée préventive ou thérapeutique qu'elle fabrique, qu'elle vend ou qu'elle vous fait acheter en magasin ou sur Internet.
- **Que cette personne** affirme que vous détenez le pouvoir d'autoguérison et qu'elle va vous aider à développer ce don.
- **Que cette personne** vous propose de participer à des stages pour vous soigner ou vous former à sa méthode.
- **Que cette personne** vous incite à des dépenses répétées et conséquentes pour améliorer ou rétablir votre santé.
- **Que cette personne** cherche à vous isoler de votre entourage y compris du ou des professionnels de santé qui vous prennent en charge.
- **Que cette personne** vous culpabilise si la guérison ne survient pas ou si vous mettez en doute ses méthodes.
- **Que cette personne** insiste pour poursuivre votre prise en charge même en cas d'aggravation de votre état de santé.
- **Que cette personne** pratique sur vous des actes tels que : piqûres, administration orale de produit, lavement, etc.
- **Que cette personne** pratique sur vous des gestes qui lui sont interdits, consentis ou non, tels que : toucher vaginal ou rectal, attouchements, etc.

**SI VOUS AVEZ UN DOUTE, VOUS DEVEZ, DANS VOTRE INTÉRÊT,
EN PARLER À VOTRE MÉDECIN.**



Promouvoir et évaluer les parcours intégratifs

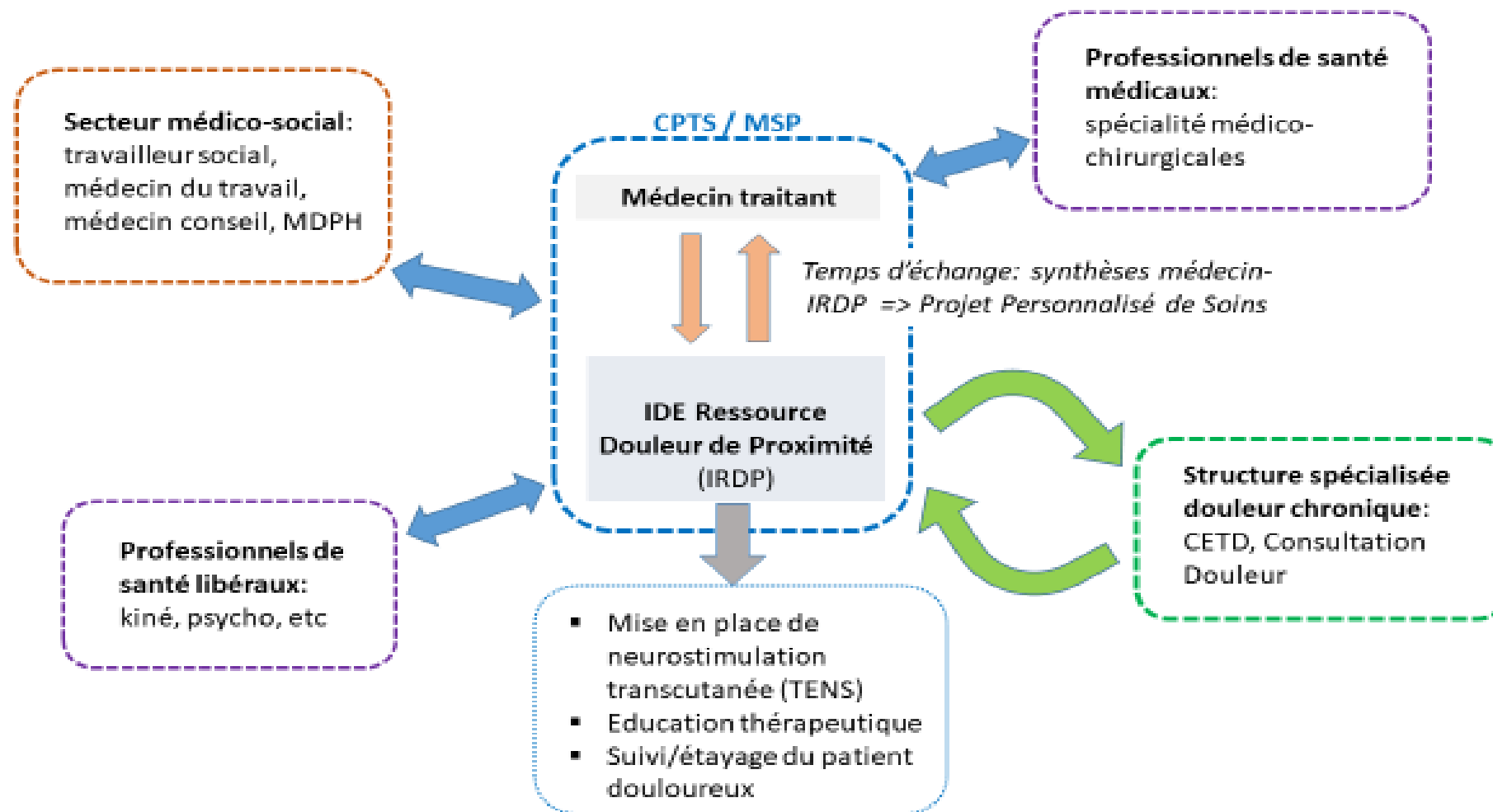


- En lien avec la CNAM et les CPAM
- Prise en charge de **parcours bien définis**
- Évaluer **bénéfices, risques et coûts** (articles 51)
- Promouvoir **l'accès aux soins et remboursement ciblé**



Article 51 Parcours du patient douloureux

- 3,5 millions d'euros sur 5 ans, remboursement ETP et TNM (1619 patients)





Article 51 Parcours du patient douloureux

Panier de médecines complémentaires

- En priorité favoriser les **professionnels de santé avec diplôme universitaire**
- Ensuite, faire appel aux professionnels de santé avec une **formation longue non universitaire mais certification RNCP/ reconnaissance Qualiopi**
- Non professionnels de santé avec une formation reconnue par l'état: uniquement ostéopathes si absence de professionnels de santé correspondant aux 2 critères précédents



Article 51 Parcours du patient douloureux

Panier de médecines complémentaires

RESALGO: 4 ThC financées de façon dérogatoire, parcours intégratif

Acupuncture

- Médecin, sage-femme ou dentiste,
- Titulaire capacité médicale d'acupuncture ou DIU d'acupuncture obstétricale

Hypnose

- Professionnel de santé avec DU hypnose
- ou formation longue RNCP/Qaliopi

Médecine manuelle/ostéopathie

- Médecin avec DIU de médecine manuelle ostéopathie méd 3ans
- A défaut, ostéopathe avec diplôme par un établissement de formation agréé

Méditation pleine conscience

- Professionnel de santé ou psychologue avec DU
- ou formation longue au moins 1 an d'instructeur en MBSR ou MBCT



Session parallèle
Médecine Intégrative



CONGRÈS
NATIONAL DE LA
SFETD

26-28 NOVEMBRE 2025
LYON
Cité Centre de Congrès



Impliquer les décideurs



- ❖ **Groupe de Travail CNAM**
- ❖ **Comité ministériel d'appui à l'encadrement des PCNS (2023)**
 - Cartographie des pratiques
 - Universitarisation et socle de formation garanti par l'état
 - Parcours patient: points d'accès à ces pratiques, référencement adapté sur plateformes rdv, remboursement
- ❖ **Associer le législateur**



Conclusions



- Utiliser la **terminologie adaptée**
- Favoriser un **enseignement universitaire**
- **Favoriser une recherche adaptée**
- Proposer un **cadre institutionnel**
- **Limiter les risques ++**
- Associer **législateur, politique, ARS, CNAM**
- Promouvoir **l'accès aux soins et le remboursement ciblé**