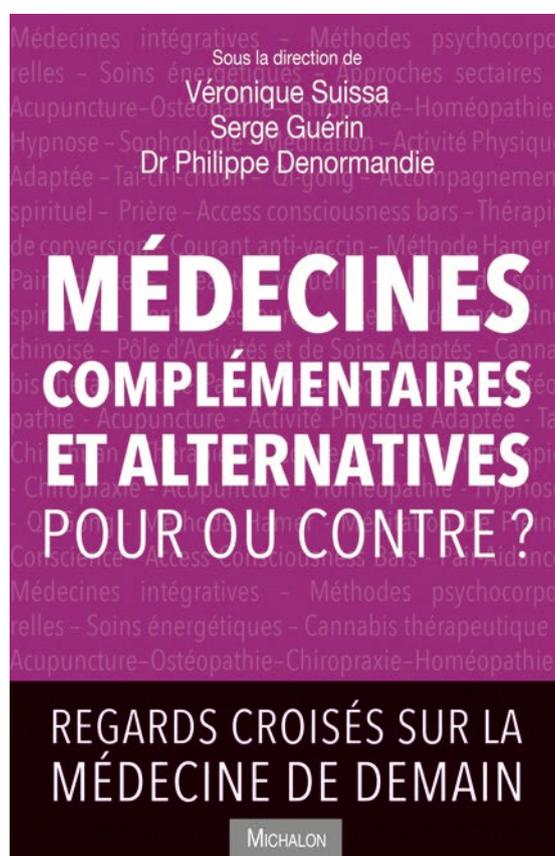


MICHALON

**En librairie le 12 septembre 2019**

Sous la direction de  
Véronique Suissa,  
Serge Guérin,  
Dr Philippe Denormandie

# Médecines Complémentaires et Alternatives



**424 pages – 24 €**

MICHALON

[sophie.mairot@michalon.fr](mailto:sophie.mairot@michalon.fr) / 01 56 81 28 69 / 06 70 89 52 89

[www.michalon.fr](http://www.michalon.fr)

Diffusion-distribution Interforum

## ***Le livre***

L'essor des **Médecines Complémentaires et Alternatives (MCA)** est un fait de société qui alimente le débat. Pour la première fois en France, un ouvrage rassemble les « pour » et les « contre » avec la volonté commune de proposer au grand public, comme aux acteurs de santé, une analyse transversale et accessible de ce sujet à la fois sensible et « politiquement incorrect ».

**Les plus grands experts** de la question, universitaires et chercheurs, élus et institutionnels mais aussi patients et usagers, praticiens et médecins – **52 contributeurs** – exposent leurs analyses croisées : médicales, politiques, scientifiques, sociologiques, etc.

**Avec plus de 400 pratiques actuellement répertoriées**, les MCA alimentent le débat. La question sensible de leur inclusion dans notre société et système de soins fait l'objet d'une réflexion politique et de controverses sur fond de prolifération de méthodes sectaires. Il en résulte l'instauration d'une double politique nationale, caractérisée conjointement par une démarche d'intégration et de vigilance.

Face à un phénomène particulièrement complexe et tabou, il importe de le clarifier et d'apporter de véritables réponses :

Homéopathie, hypnose, sophrologie, méditation... que sont vraiment ces MCA ?

Sont-elles bénéfiques pour notre santé ou peuvent-elles être dangereuses ?

De quelles façons distinguer les approches de soins sécuritaires (véritables ?) des méthodes douteuses, voire sectaires ?

Comment identifier les pratiques adaptées à nos besoins ?

Doit-on favoriser leur intégration ou au contraire les exclure de notre système de soins ?

**À partir de regards croisés**, les auteurs montrent l'ampleur de ce phénomène (inter)national et les enjeux sanitaires et sociétaux qu'il soulève dans notre pays. Il s'agit en premier lieu de clarifier l'influence de ces pratiques sur notre santé. L'approche de terrain doit permettre de mettre en lumière une multitude de MCA pour aider le lecteur à se repérer dans cet amas de méthodes (contre)thérapeutiques. Acteurs de santé et patients y partagent sans réserve leurs expertises et nous livrent leurs témoignages.

**Coordonné par une psychologue, un sociologue et un médecin**, cet ouvrage est le symbole de la pluridisciplinarité et le fruit d'une collaboration inédite en France entre professionnels de santé, malades, praticiens et utilisateurs de MCA, scientifiques, élus, institutionnels...

## ***Sous la direction de***

. **Véronique SUISSA**, docteur en psychologie, est l'auteur d'une thèse pionnière sur la question appliquée à la psycho-oncologie. Psychologue clinicienne de formation, elle a exercé cette fonction durant huit ans en soins de suite et de réadaptation. Enseignant/chercheur, elle est également membre associée au Laboratoire de Psychopathologie et Neuropsychologie (LPN) de l'Université Paris VIII.

. **Serge GUÉRIN**, sociologue, auteur d'une trentaine d'ouvrages, est un expert de l'innovation sociale et des enjeux sociétaux du vieillissement. Professeur à l'INSEEC SBE, il dirige le master « directeur des établissements de santé ». Il est membre du Haut Conseil de la Famille, de l'Enfance et de l'Âge.

. **Dr Philippe DENORMANDIE** est praticien hospitalier à l'hôpital Raymond Poincaré de Garches, depuis 1990, spécialisé dans le neuro-orthopédie adulte. Il est directeur des relations santé chez NEHS. Acteur notoire de l'innovation sanitaire, il a coordonné le sondage National en partenariat avec Odoxa et MNH portant sur le rapport des Français aux MCA et à l'homéopathie. Il siège à la CNSA.

## SOMMAIRE

# Médecines Complémentaires et Alternatives

### Avant-propos

### Introduction générale

#### 1<sup>re</sup> partie / Regards croisés

Comment expliquer la place croissante des MCA dans la société et dans les pratiques des individus ? Analyser le débat public et les réponses du politique

1. De quelles façons s'expriment ce phénomène d'ampleur ?
2. Comment interpréter l'essor des MCA dans notre pays ?
3. Quelles sont les actions et les perspectives politiques nationales ?

#### 2<sup>re</sup> partie / Recherche clinique

MCA, que nous dit la science ?

Comprendre ces médecines et leurs effets thérapeutiques ou contre thérapeutiques

1. Qu'est-ce que les MCA ?
2. Quels sont leurs impacts sur notre santé ?
2. Quels sont les mécanismes psychologiques à l'œuvre ? Le cas du cancer

#### 3<sup>re</sup> partie / Experts et témoignages

MCA, quelles sont celles qui se déploient sur le terrain ?

Comment mieux se repérer dans la diversité et choisir les méthodes adaptées à nos besoins ?

1. Quelles méthodes entretiennent un lien étroit avec notre système de soins ?
2. Quelles méthodes sont éloignées et/ou opposées à notre système de soins ?
3. Quels sont les dispositifs innovants dans le domaine ?

### La conclusion du patient expert

#### Conclusion générale

#### Liste et affiliations des contributeurs

#### Index

#### Bibliographie



## Contributeurs

**ALMQVIST Anne**, fondatrice et Directrice de l'École Supérieure de Sophrologie Appliquée (ESSA), Membre élue à la Société Française de Sophrologie (SFS) et Déléguée 94 association Soins aux Professionnels en Santé (SPS).

**ANDRIAMPARANY Tolotra**, Docteur en médecine (MD), épidémiologiste, Organisation Mondiale de la Santé (OMS), Médecin chercheur et Président d'Aromathérapie Sans Frontières, Madagascar.

**BAGOT Jean-Lionel**, Docteur en médecine (MD) et Spécialiste en médecine générale, Maître de stage des universités, Coordinateur du département de médecine intégrative du Groupe Hospitalier Saint Vincent, Strasbourg.

**BARBIER CARZOLA Florian**, Chiropracteur, Nemours (77), Doctorant en épidémiologie, Université Paul Sabatier Toulouse III et Enseignant, Institut Franco-Européen de Chiropraxie (IFEC), Paris.

**BERGHMANS Claude**, PhD psychologie, Directeur Ressources Humaines, Luxembourg SA.

**BERNARDON Fanny**, Chef de projet SantéBD.

**BERRUT Gilles**, Professeur en médecine, Chef de pôle hospitalo-universitaire de Gérontologie Clinique, CHU Nantes et Rédacteur en chef, revue gériatrie et psychologie neuropsychiatrie du vieillissement.

**BIOY Antoine**, Professeur des Universités – Université de Paris 8, Responsable scientifique du centre de formation et d'étude en hypnose Ipnosia, Conseiller scientifique auprès de l'UNESCO et de La Fondation de France, Conseiller éditorial et scientifique de la revue Transes (Dunod).

**BLANCHET Alain**, Professeur émérite des Universités-Université Paris 8 Laboratoire de Psychopathologie / Neuropsychologie (LPN)-EA 2027 et Président de l'École de Psychologues Praticiens de l'Institut Catholique de Paris.

**BLUSSEAU Xavier**, Ostéopathe, Directeur de l'enseignement Ostéobio, ancien Vice-Président de l'Association Française d'Ostéopathie, membre du groupe de travail au ministère de la Santé sur la réglementation de la formation en ostéopathie et fondateur de la société Kiplite Expertise.

**CAHEN Juliette**, Juriste en santé publique, chargée du dossier sur les pratiques non conventionnelles en santé, Direction Générale de la Santé (DGS).

**CASTILLO Marie-Carmen**, Professeure des universités en psychologie et Directrice du Laboratoire de Psychopathologie/Neuropsychologie (LPN) - Université de Paris 8 Vincennes St-Denis.

**COHEN Patrice**, Professeur des Universités en anthropologie, membre du Laboratoire des

dynamiques sociales (EA 7476, DysoLab), Université de Rouen Normandie.

**DAMBRE Frédérique**, Doctorante en sociologie, membre du Laboratoire des dynamiques sociales (EA 7476, DysoLab), Université de Rouen Normandie.

**DELILE Jean-Michel**, Docteur en médecine (MD), Président de la fédération addiction et Directeur Général du CEID, Bordeaux.

**DENORMANDIE Philippe**, Docteur en médecine (MD), Chirurgien/Praticien hospitalier, AP-HP et Directeur des relations santé, NEHS.

**DESSAUGE David**, Ostéopathe, Directeur de l'école Ostéobio, Membre du groupe de travail au ministère de la santé sur la réglementation de la formation en ostéopathie et fondateur de la société Kiplite Expertise.

**DUDOIT Éric**, Docteur en psychologie clinique et psychopathologie, Psychologue clinicien, Responsable de L'unité de psycho-oncologie, service d'Oncologie Médicale et de soins palliatifs, CHU Timone, Marseille.

**FELTEN Annie**, Docteur en médecine (MD), médecin acupunctrice.

**GARCIA Victor**, Journaliste en santé, L'Express.

**GOU Marie-Aude**, Sophrologue certifiée par ESSA Formations (RNCP), Spécialiste en sophrologie existentielle et en relation d'aide et Présidente du pôle santé du Réseau Professionnel National des Sophrologues (RPNS).

**GUERIN Serge**, Professeur HDR, Insec SBE et Directeur du Master of Science (MSc) « Directeur des établissements de santé », Insec Paris.

**GUIMIER Lucie**, Docteure en géopolitique, Institut Français de Géopolitique, Université Paris 8.

**GUYARD Sylvain**, Ostéopathe, enseignant, Ostéobio et Intervenant en Prévention des Risques Professionnels. Formateur à la Méthode Kiplite Expertise®.

**JOSSO Anne**, Secrétaire générale de la Mission Interministérielle de Vigilance et de Lutte contre les Dérives Sectaires (MIVILUDÉS).

**KHALFAOUI Samir**, Inspecteur hors classe de l'action sanitaire et sociale, Conseiller santé, Mission Interministérielle de Vigilance et de Lutte contre les Dérives Sectaires (MIVILUDÉS).

**KOENIG Marie**, Psychologue clinicienne et Maître de conférences en Psychologie, Laboratoire de Psychopathologie et de Neuropsychologie (LPN EA20-27) – Université Paris 8.

**KOPFERSCHMITT Jacques**, Professeur en médecine, Président du Collège Universitaire de Médecines Intégratives et Complémentaires (CUMIC), Université de Strasbourg.

**LEMEUNIER Nadège**, Enseignante/Chercheuse en épidémiologie des TMS (MSc, PhD), Institut Franco-Européen de Chiropraxie (IFEC), Toulouse.

**LETTY Aude**, Déléguée Générale de la fondation Korian pour le bien vieillir et Directrice Innovation Santé.

**MAUGIRON Philippe**, Médiateur de santé-pair, GHU Paris psychiatrie & neurosciences, Coordonnateur pédagogique licence SSS parcours MSP - Université Paris 13.

**MINO Jean-Christophe**, Docteur en médecine (MD), Responsable de la recherche, Institut Siel Bleu et membre du département « Ethique », Faculté de Médecine de Sorbonne Université.

**MOUYSSET Jean-Loup**, Oncologue médical, Président/Fondateur de la Fédération des Centres Ressource et Entrepreneur Social Ashoka 2010.

**MULLER Jean-Daniel**, Co-fondateur et Directeur Général du groupe associatif Siel Bleu.

**NINOT Grégory**, Professeur des universités, Université de Montpellier et Directeur de la plateforme CEPS, Institut du Cancer de Montpellier.

**NIZARD Julien**, Professeur en médecine, Vice-Président du Collège Universitaire de Médecines Intégratives et Complémentaires (CUMIC), Université de Nantes.

**PAILLE François**, Professeur de Médecine, Président du Groupe d'évaluation des Thérapies Complémentaires Personnalisées (GETCOP), Université de Nancy

**PARQUET Philippe-Jean**, Professeur des Universités, médecin psychiatre et consultant ministériel.

**PERON Mélanie**, Fondatrice et Dirigeante de l'Effet Papillon, créatrice du dispositif médical de réalité virtuelle Bliss.

**PICARD Catherine**, Ancienne députée et ancienne présidente de l'UNADFI.

**RICARD Jean-Michel**, Fondateur et Président du groupe associatif Siel bleu.

**SALOMON Jérôme**, Professeur, Directeur Général de la Santé (DGS).

**SPIEGEL David**, Professeur et Président associé du département de psychiatrie et des sciences du comportement, Université de Stanford, États-Unis.

**SUISSA Véronique**, Docteur en psychologie / Psychologue clinicienne, Laboratoire de Psychopathologie / Neuropsychologie (LPN), Université Paris 8.

**TALPAIN Isabelle**, Sophrologue spécialisée en relation d'aide phénoménologique et Mindfulness, Vice-présidente du pôle santé du Réseau Professionnel National des Sophrologues (RPNS) et Déléguée 21 association Soins aux Professionnels en Santé.

**VIENS-BITKER Catherine**, Docteur en médecine (MD), Habilitation à Diriger des Recherches (PhD), Ancien Praticien des Hôpitaux de l'AP-HP et Ancienne Directrice du projet Médecines complémentaires-Médecine chinoise de l'AP-HP, Praticienne en Qi-gong médical.

**VANCEUNEBROCK-MIALON Laurence**, Députée de l'Allier (2<sup>e</sup> circonscription).

**WARUSFEL Alice**, Psychologue clinicienne et instructrice MBCT, Accueil Cancer de la Ville de Paris (ACVP).

Et les (familles de) patients anonymes ...

**Madame A.**, Sœur d'un adepte de méthodes alternatives.

**Monsieur B.**, Utilisateur de chiropraxie.

**Madame G.**, Utilisatrice de sophrologie.

**Madame P.**, Utilisatrice de guérisseurs

## Quelques extraits

### ***Introduction générale***, page 21

Cet ouvrage propose pour la première fois d'aborder la diversité des MCA dans leur globalité et à travers une diversité de regards, de points de vue, de connaissances... Il ne s'agit pas de juger, de normer, de dire le bien et le mal, mais de proposer un ensemble de travaux et d'analyses permettant au lecteur, médecin, soignant, patient, client, acteur institutionnel... de se faire sa propre opinion en ayant les cartes en main.

### ***Un contexte nouveau***, page 25

Pourquoi finalement entend-on parler de façon de plus en plus importante des Médecines Complémentaires et Alternatives (MCA) ? La première raison que nous avançons n'est peut-être pas la plus importante, mais elle est socialement très bruyante, il s'agit de la défiance vis-à-vis des approches interventionnelles et allopathiques. Des affaires comme celle du Mediator, du Vioxx ou encore du Distilbène ont jeté l'opprobre sur les intentions des laboratoires pharmaceutiques. Les politiques seraient également corrompus, comme en témoigneraient les achats en quantité déraisonnable de vaccins H1N1. Ce contexte de défiance nourrit également les croyances des « anti-vaccins » postulant que les vaccins provoquent Sclérose En Plaques (SEP), autisme, etc., en dépit pourtant de toute étude scientifique allant dans leur sens.

### ***En France***, page 45

Dans le pays de Descartes et de Pasteur, l'attention, l'intérêt et la pratique croissante concernant les médecines dites douces pourraient surprendre. Pourtant, ces dernières années, le sujet est devenu très présent tant dans la sphère médiatique que dans l'agenda politique. En témoignent les controverses autour de la valeur scientifique de l'homéopathie, la réflexion politique relative à l'encadrement de l'herboristerie ou encore le débat que suscite la reconnaissance de médicaments à base de cannabis.

### ***D'un point de vue médical***, page 64

Les malades ne remettent pas nécessairement en cause le système médical dominant, mais lui reprochent d'établir un système de soin unique, segmenté, parfois déshumanisé et rythmé par de multiples examens techniques. À cet égard, l'attrait pour des méthodes de soins complémentaires traduit incontestablement la demande d'une approche de soin relationnelle davantage centrée sur la personne et son histoire plutôt que sur la maladie ou le symptôme...

### ***Du point de vue des malades***, page 70

Dans le cadre d'un accompagnement psychologique, lorsque l'on écoute les malades, on est souvent frappé par le décalage entre la dynamique d'humanisation des soins prônés par l'institution médicale et le sentiment unanime des patients d'être au centre d'un univers techniciste et surmédicalisé. En demande d'une meilleure prise en considération de leurs valeurs individuelles, les malades expriment également le besoin d'être plus autonomes et acteurs de leurs soins.

### ***Evaluation***, page 96

Les MCA deviennent de plus en plus populaires sur la scène internationale et si ce n'est pas encore pleinement le cas en France, il se pourrait bien que cela évolue de la même façon. En effet, les personnes utilisant des approches intégratives telles que le yoga ou la pleine conscience, ont tendance à mieux prendre soin de leur corps. Elles sont, par exemple, plus attentives à leur santé, leur alimentation et, plus largement, leur mode de vie. Ainsi, ce mouvement pourrait être exploité en France dans le cadre d'une politique de santé centrée sur le bien-être, la qualité de vie et celle des soins dispensés dans leur ensemble.

### ***Quels sont les mécanismes psychologiques à l'œuvre : le cas du cancer***

#### ***Cas de Madame L***, page 169

Mme L. ressent un manque de soutien de la part des équipes soignantes et des oncologues instaurant chez elle une distance relationnelle. L'absence de dialogue médecin/patient sur sa maladie génère de l'inquiétude, exprimant un sentiment d'insécurité au sein de cette relation : « À force de dire : " je ne sais pas, je ne peux pas vous dire, on verra " ils m'ont beaucoup plus inquiétée. » Elle communique alors une représentation négative de la médecine oncologique et de ses représentants : « Dès qu'on arrive dans les hautes sphères des oncologues, c'est : " courage, fuyons " ! »

Elle est intimement convaincue d'un processus de guérison qu'elle attribue à ses facultés d'auto-guérison : « Mon meilleur atout, c'est d'avoir un corps capable de résister par lui-même. » S'appuyant sur des croyances erronées, elle montre alors une attitude d'opposition à l'égard de la médecine qu'elle considère comme renfermée sur son savoir : « Ce que j'ai ressenti aussi vis-à-vis du corps médical français, c'est qu'ils sont complètement obtus. »

## **Quelques exemples de MCA**

### **Démarche introductive**

#### **Les conflits de rationalités : le corps médical et le corps du malade**, page 180

La problématique de cet ouvrage est fort simple à énoncer sous forme de questions : le recours à ces thérapies complémentaires et alternatives (MCA) offre-t-il un soulagement, c'est-à-dire est-il utile, profitable pour les patients ? Ou bien est-il sans effet particulier voire contre-productif lorsqu'il conduit les malades à abandonner les traitements médicaux allopathiques ?

### **MCA juridiquement encadrées**

#### **Ostéopathie**, page 191

Réglementée depuis 2002 par le ministère de la Santé (loi Kouchner), l'ostéopathie est fondée sur une approche systémique du trouble fonctionnel (douleurs et limitations fonctionnelles) permettant d'accompagner et de suivre le patient tout au long de son parcours thérapeutique.

#### **Homéopathie**, page 204

L'homéopathie est une thérapeutique utilisant des médicaments à dose infinitésimale, choisis selon le principe de similitude, en se basant sur la globalité des réactions individuelles du patient face à la maladie (Bagot, 2018).

### **MCA socialement acceptées**

#### **Hypnose**, page 212

L'hypnose peut se définir comme « un mode de fonctionnement psychologique par lequel un sujet, en relation avec un praticien, fait l'expérience d'un champ de conscience élargi » (Bioy, 2018).

#### **Sophrologie**, page 219

Qualifiée de « pédagogie de l'existence », la sophrologie est une méthode d'accompagnement dont le cadre conceptuel est structuré (Esposito, 2018). Discipline de nature psychocorporelle, la sophrologie utilise un ensemble de techniques, statiques et dynamiques, centrées sur une respiration consciente, une attention positive soutenue, l'accueil phénoménologique des émotions et des pensées (...).

### **MCA éloignées de conceptions scientifiques**

#### **Tai-chi-chuan**, page 243

De façon synthétique, le tai-chi-chuan est une pratique ancestrale impliquant un ensemble de mouvements lents et constants, réalisés dans un état de grande concentration orienté sur le moment présent (Mansure, 2008).

#### **Qi-gong**, page 249

Littéralement, qi-gong signifie « travail de l'énergie ». Il s'agit d'une méthode basée sur l'ajustement du corps, du souffle et de l'esprit.

### **MCA opposées à notre médecine**

#### **Thérapie de conversion**, page 276

Les thérapies dites de conversion constituent un ensemble de pratiques douteuses voire dangereuses visant à modifier ou à lutter contre l'orientation sexuelle ou l'identité de genre. Ces méthodes reculées, douloureuses et psychiquement déstabilisantes altèrent inévitablement la santé physique ou mentale de la victime.

#### **Méthode Hamer**, page 288

Juridiquement identifiée comme une approche sectaire, la méthode Hamer est l'archétype même des pseudo-thérapeutiques dangereuses gravitant autour du champ de la santé. À l'origine de plusieurs décès, notamment en France, cette pratique psychologisante s'appuie sur une théorie douteuse et sans fondement scientifique.

### **Quels sont les dispositifs innovants dans le domaine ?**

#### **. L'innovation en matière de prise en charge**

##### **Centre Ressource et oncologie**, page 303

Véritable salle de sport réaménagée (920 m<sup>2</sup>) avec piscine/hammam, le centre peut accueillir les malades et proches malades souhaitant participer à des activités individuelles ou collectives. Accessible à tous, ce lieu est dédié à toute personne (adultes et enfants) atteints de maladies cancéreuses et ce, quel que soit le type de cancer ou traitement, sans condition financière. Depuis l'instauration de ce centre pionnier en 2011, d'autres centres se sont ainsi développés sur le même modèle.

### ***Centre de médecine chinoise intégré à l'AP-HP, page 310***

L'objectif visé par le Centre de médecine chinoise intégré créé en 2010 à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière est d'évaluer le bénéfice de traitements issus de la médecine chinoise, en particulier dans les situations cliniques où les connaissances actuelles de la médecine occidentale laissent les médecins démunis devant leurs malades.

### ***. L'innovation scientifique***

#### ***Collège Universitaire de Médecines Intégratives et Complémentaires (CUMIC), page 335***

Dans le contexte actuel de débat sur l'utilité, l'efficacité et la sécurité des thérapies complémentaires, la création du CUMIC est devenue autant une opportunité qu'une nécessité. Constitué de membres universitaires impliqués dans l'enseignement des thérapies complémentaires et la recherche sur cette thématique (médecins, psychologues, chercheurs), le CUMIC apparaît comme une plateforme novatrice d'échanges, véritable « cluster d'idées » interdisciplinaire.

#### ***Plateforme d'évaluation des interventions non médicamenteuses (CEPS), page 357***

Deux personnes sur trois ont recours aux MAC dans un marché mondial estimé en 2017 à 316 milliards d'euros. L'offre est accessible partout, des établissements hospitaliers aux cabinets de proximité, des pharmacies aux supermarchés, des centres de bien-être aux hôtels, des sites Internet aux systèmes de coaching à distance (...).

### ***. L'innovation politique et législative***

#### ***Direction Générale de la Santé et son Groupe d'Appui Technique (GAT), page 363***

(...) la Direction Générale de la Santé (DGS), au Ministère des Solidarités et de la Santé, a mis en place en 2009, un Groupe d'Appui Technique sur les pratiques non conventionnelles en santé (GAT). Ce groupe d'appui, présidé par le Directeur Général de la DGS, a pour mission la conception, la mise en œuvre et le suivi de la politique de repérage des pratiques non conventionnelles à visée thérapeutique prometteuses et de lutte contre les pratiques dangereuses pour les usagers.

#### ***Agence Nationale de Sécurité du Médicament et son comité d'évaluation du Cannabis, page 375***

En France, l'adaptation de la loi en 2013 a permis de délivrer une Autorisation de Mise sur le Marché (AMM) d'un premier médicament à base de cannabinoïdes. Depuis, d'autres médicaments ont pu bénéficier d'Autorisation Temporaire d'Utilisation (ATU). Pour autant, ces médicaments restent d'un point de vue pratique quasiment inaccessibles en France. Le 10 juillet 2018, la Ministre de la santé a indiqué qu'elle n'était pas opposée à « aller plus loin » si cela s'avérait utile à certains patients, ouvrant ainsi la porte à une réflexion sur le cannabis médical.

### ***Conclusion, page 392***

L'origine de l'ouvrage vient de ce constat et de l'hypothèse que les MCA s'inscrivent dans ces mutations et peuvent contribuer à réinventer le soin. Pour autant, les 52 auteurs, utilisateurs, médecins, praticiens, experts ou chercheurs, ayant donné vie et richesse à cet écrit, n'abordent pas les MCA d'une même manière, ne portent pas le même regard, ne s'intéressent pas aux mêmes méthodes. Ce livre se distingue autant par la qualité des contributeurs et des contributions que par la pluralité des regards des auteurs mobilisés.

### ***Institutions représentées***

Fédération ADDICTION ;  
Assistance Publique Hôpitaux de Paris CENTRE DE MÉDECINE CHINOISE ;  
Association CUMIC ;  
Université de Stanford DÉPARTEMENT DE PSYCHIATRIE/SCIENCES DU COMPORTEMENT ;  
Université Rouen Normandie DYSOLAB ;  
Université de Montpellier EPSYLON ;  
Entreprise sociale EFFET PAPILLON ;  
École ESSA ;  
Fondation KORIAN ;  
Université Paris 8 LNP ;  
Direction Générale de la Santé au MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ ;  
Mission interministérielle 'MIVILUDES' ;  
École OSTÉOBIO ;  
Centre RESSOURCE ;  
Association SIEL BLEU ;  
Association UNADFI.

## *Rendez-vous 2019*

**Colloque au ministère de la Santé, le 28 octobre 2019**  
**Sous la direction de Véronique Suissa, Serge Guérin, Dr Philippe Denormandie**

Ce débat inédit entre les « pour » et les « contre » traverse les pages de ce tout premier ouvrage sur la place des Médecines Complémentaires Alternatives dans notre société. Les 52 experts sollicités par les trois coordonnateurs développent une analyse solide à la fois politique, scientifique et de terrain de ce sujet tout particulièrement sensible. Cette approche diversifiée offre une photographie complète des savoirs, problématiques et questionnements liés aux MCA, en général, ou à certaines pratiques, en particulier.

En outre, il est apparu nécessaire de prévoir une suite à cet ouvrage fédérateur en proposant la mise en œuvre d'actions concrètes sur la durée visant à poursuivre le débat entre les différents acteurs impliqués dans le champ des MCA. C'est pourquoi il a été décidé de la mise en place pérenne d'un colloque annuel. Cette décision répond à l'intérêt et l'importance de mobiliser l'ensemble des connaissances, qu'elles soient de nature politique, scientifique, médicale ou issues du terrain.

Si ce livre constitue une sorte de photographie « à l'instant T » de l'état des lieux des MCA, l'ouverture le 28 octobre 2019 de ce tout premier colloque national au ministère de la Santé - dont la vocation principale est de rassembler plutôt que de diviser - représente une nouvelle étape symbolique dans le processus de réflexion mis en place.

## *Ouvrage et colloque, pour en débattre sur Twitter*

**@ColloqueMCA**

Après leur ouvrage collectif, @veroniquesuissa, @Guerin\_Serge, @PhDenormandie fondent le premier colloque national des Médecines Complémentaires et Alternatives (MCA).

MICHALON

[sophie.mairot@michalon.fr](mailto:sophie.mairot@michalon.fr) 01 56 81 28 69 / 06 70 89 52 89

[www.michalon.fr](http://www.michalon.fr)

Diffusion-distribution Interforum