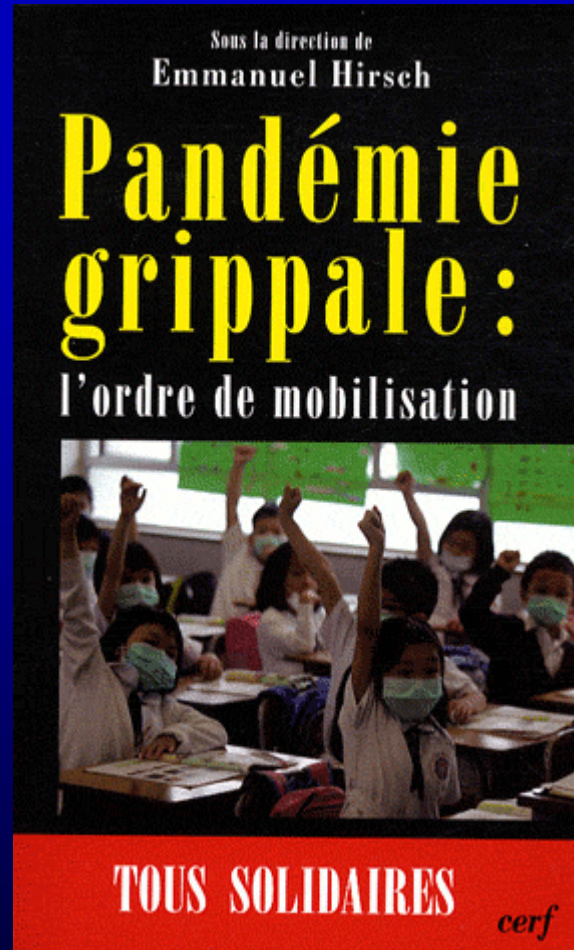


# *La pandémie*



## *Questions éthiques*

*Dr de Broca*

*EEHAP*

CCNE Avis 106 - 5/2/09

Dubois G., Eur. J. Epidemiology 1994,10:523

# Questions ?

- **Vous avez dit pandémie ?**
- **Tout peut-il se prévoir ? Pourquoi n'a t-on pas tout prévu ?**
- **Il suffit de se vacciner vs pourquoi se vacciner avec tous les risques du vaccin ?**
- **Qui nous dit que ce qu'on entend est vrai ?**
- **Pourquoi devrais-je arrêter mon exercice et pas les autres ?**
- **Si on parle tant de cette pandémie, n'est-ce pas pour nous cacher autre chose ?**

# Mortalité ? Peur de mourir ?

- 1918 létalité 0.5‰ 40 Millions
- Grippe annuelle : 0.1‰ 3à4000 /Fr
- Grippe A (H1N1) : 0.15 ‰ ?
  
- 530 000 morts / an France
  - En 2030-40 : les courbes de naissances et de mortalité se rejoignent : environ 750000 morts /an en France

# Sort-on indemne d'une catastrophe ?

- ... cf. le tsunami en Asie
- ... cf. le cyclone à la Nouvelle-Orléans



**Tout est sous l'eau..**

# CORDIER

- **C'est en se reconnaissant vulnérable que le moi se révèle pleinement humain.**
- **Ne pas tomber dans l'illusion du chacun pour soi (15)**

# **Plan national de prévention et de lutte « pandémie grippale » 20/2/09**

***« Une pandémie grave est une situation exceptionnelle qui exigera la définition de priorité d'accès aux moyens sanitaires, un effort de solidarité à tous les niveaux, un engagement de ceux dont les missions impliquent un contact direct avec les malades. Un consensus sur des valeurs éthiques partagées sera indispensable pour préserver la cohésion de la société... »***

# Urgence politique E. Hirsch

- **Ne pas faire de débat => pour**
  - Ne pas faire peur
  - Atténuer les réactions de violences,
  - Ne pas exacerber les tensions interethniques,
- **Et pourtant, que sera l'acceptabilité d'une action sans que tous n'y aient été impliqués**

# Hirsch : manquement à la démocratie participative

- **Coordonner l'anticipation à un risque majeur ?**
- **Qui peut le faire ? Les seuls experts... experts de quoi ?**
- **Selon quelles valeurs .... Valeurs partagées ?**

# Questions

- De l'épidémie à la pandémie
- Du risque évaluable à un scénario impossible ... car catastrophe
- Anticipation ou adaptation permanente
- Hiérarchiser les objectifs,
- Explication des choix,
- Ouvrir les consciences : passer d'un individualisme à une conscience d'appartenance à une société

# Questions

- **Priorisation des soins**
  - De prévention
  - Curatif
- **Obligation de l'engagement**
- **Respect des contraintes de quarantaine ou de restriction**
- **Prise en charge des morts**
- **Analyse de la communication des évènements**

# Question

- **Mobilisation politique**
- **Mobilisation démocratique**
- **Mobilisation médicale et scientifique**
- **Mobilisation sociétale**

# Que sait-on du virus ?

- **Virulence et sa létalité**
- **Modalité de transmission**
- **Temps d'infestation et de contagiosité**
- **Capacité mutationnelle**
- **Modalité de résurgence (vagues)**
- **Sensibilité aux traitements préexistants**
- **Quels effets indirects  
(immunosuppression secondaire,  
hémorragie, séquelles )**

# Quelle société

- **Démocratie Libérale**
  - Avec ou sans contrat social
  - Individualisme agissant
  - Habeus Corpus / droit positif
- **Théocratie : jugement de Dieu**
- **Communautariste**
- **Animiste : sort jeté .. par les pays riches**

## **F. Worms (33-40)**

- **Epidémie : risque ... prévention, %, calcul, compensation, assurance => économie libérale**
- **à une catastrophe : absence de précédent... => renvoie particulièrement au Politique**

# Catastrophe

- => lien entre vie-mort et justice ?
- La science ne peut l'endiguer
- La médecine (curative) est à peine efficace : il reste cependant des SOINS
- L'eikonomos est totalement affectée

**=> si absence de certitudes, il reste des règles et des principes fondamentaux.**

# Pandémie infectieuse

- **Fantasmes que toute contagiosité amène : rupture du lien social**
- **La contagion : renvoie aux maléfices, aux sorts jetés**
- **Nécessité de rites d'expiation, d'exorcismes**
- **Recherche d'un bouc émissaire**

## **E. Sledziewski** (41-59)

- **Pandémie => parti pris éthique :  
consiste à mettre l'homme au centre  
du dispositif censé les administrer.**
- **Homme en tant que sujets et  
en tant que parcelle d'humanité  
présente et humanité à venir.**
- **« Patrie en danger » ne signifie pas  
exclusion ni régime d'exception**

# Pandémie ( 46)

- **Surprend toujours**
- **Ne pas se réfugier derrière une nouvelle ligne Maginot (procédures, protocoles, dispositifs .. Brillants)**
- **Les plus belles murailles, sont construites par l'esprit des citoyens.**

# Pandémie

- **Philia au sens de Solidarité**
- **Affirmer que la cause de l'Homme dépasse la cause des hommes vivants et agissant dans l'ici-maintenant**
- **Reprendre la définition du sens (AB) de la vie pour chacun et pour la société.**

# **Pandémie n'est pas la guerre**

(Pelluchon 31-70)

**Il n'y a ni vainqueur ni vaincu.**

- **Ne pas confondre**

**état d'exception (guerre) = suspension  
droits de l'homme**

**et état d'urgence = mesures  
restreignant les libertés individuelles  
et de protection**

# **Justice et Solidarité** (Pelluchon 31-70)

- **Justice : égalité ou équité**
  - Répartition des tâches, des fardeaux
  - Justice procédurale : voile d'ignorance
    - Publicité – rationalité des décisions
    - Caractère révisable et adaptable
  - Hiérarchisation – priorisation : qui va les définir ?
- **Solidarité : (n'est pas héroïsme) engage à la réciprocité ... intra pays et internationales**

# Amartya Sen - capabilités

- Un modèle universel de réponse à une catastrophe écologique est nécessaire.
- Mais ne sera efficace que si on tient compte des spécificités locales, aux respects des traditions

=> entre universalisme aveugle et un particularisme replié sur soi

# Pandémie

**« N'est pas seulement ce qu'il faut  
endiguer et éviter ...  
mais doit inciter à un profond  
changement de notre manière d'être  
au monde ».**

- **Pelluchon 70**

# Priorisation ... Pourquoi

- **Empêcher dislocation de la société ?**
- **Pour diminuer nombre de décès, les années de vie, les années de vie de qualité ?**

# **Exercice volontaire d'obligations réciproques** (JC Magendie . 71-83)

**=> « parti pris éthique à une politique de la  
prévention c'est mobiliser le citoyen à  
comprendre qu'il fait parti d'une société qui  
lui garanti sa reconnaissance de son  
humanité et de ses droits**

**Nécessaire pour qu'il pense que la mise en  
danger de la cité est une affaire personnelle  
de tous les citoyens. »**

# Atteintes aux libertés

- Mise en quarantaine (contagieux) isolement (malades)
- Limitations des déplacements (très illusoire.. Ex 1918)
- Contrôle des frontières (encore plus illusoire)
  - Ne pas croire au syndrome de la ligne Maginot <sup>(111)</sup>.
- Suppressions des réunions publiques, concert...
- Obligation de soin

**=> comment préserver équilibre de la protection de santé et les libertés individuelles**

# Face à la pandémie... que faire

- **La ralentir**
- **La diminuer**
- **Diminuer sa gravité**
  - pour chacun
  - Pour certains
- **Empêcher la désintégration sociale**

# Que faire

- **N'est pas seulement prévision car imprévisible**
- **Mais amener la population capable de penser de façon nouvelle, de dépasser les modèles existants ..**
  - **!!! Les avantages acquis**
  - **!!! Zéro défaut**
  - **!!! Y a qu'à, j'ai cotisé**

# Décider de l'état d'urgence

- Qui est légitime avant, pendant et lors de la déstructuration de la société...
  - ⇒ Débat démocratique avant.
  - ⇒ de l'autonomie à la Konomie
  - ⇒ prévoir les contre pouvoirs : juriste ?

# Libéralisme (Pitcho 130-142)

- L'état ne doit pas menacer l'individu en débordant des missions qui sont les siennes. Ne doit pas inutilement investir la sphère privée.
  - Etat garantit : salubrité, sécurité, tranquillité....
- ⇒ Nombre de lois qui régissent les droits de l'individu...
- ⇒ dans quel type de société sommes-nous réellement ?

# Obligation de soigner urgence et devoir d'humanité

- **Assistance à personne en danger (C pénal)**
- **Déontologie**
  - **médicale** (Art R4127-47C santé publique)
  - **infirmiers** ( R. 4312-6 C SP)

# Obligation de soigner M. Dupont 137-142)

- Réquisition ?
- Contrainte... par manque de confiance, manque de solidarités spontanées, trouble de la sécurité publique
- Sanction pénale.
- Code de la défense L 1111... L2211...

# Obligation de se soigner ?

- **Loi 9/8/04** (relative à la santé publique) (après le SRAS):  
**possibilité de contraindre une personne à se soigner pour protéger son entourage , voire la société , d'une contamination.**
- **Sinon ... très encadré**
  - C. santé publique : santé mentale ( L3211...)**
    - **Toxicomanie (L3412...)**
    - **Injonction auteurs infractions sexuelles (L3711..)**
    - **Antidopage ( L3525..)**

**Réquisition ..... à la loi du 5/3/07 (2007-294) code civil  
relative à la préparation du système de santé à des  
menaces sanitaires de grande ampleur**

- **Mesures d'urgence**
- **L.3110-1 ... 3131-8 CSP**
  
- **Le droit peut-il tout canaliser ?  
Probablement pas mais est  
structurant**

# Protocoles, plans ? W. Dab 147-154

A quoi ça sert ?????

- **Plan : routiniser ce qui peut l'être.**
  - Anticiper ce qui est prévisible
  - Laisser du temps pour consacrer du temps à l'imprévu, à l'incroyable.
- **Plan : attitudes et guides**
  - Et non un plan rigide.
- **Ouvrir le plan à la population, pour obtenir sa confiance**

# **Au niveau mondial OMS (A. Reis 159-164)**

- **Traiter une pandémie en France ou en Europe ne sert à rien si on oublie les autres pays**
- **Accroissement des disparités, de la malnutrition, de la pauvreté,**
  - ⇒ **Exacerbation des rancœurs**
  - ⇒ **Violence internationale exacerbée**
  - ⇒ **Esprit de vengeance pour les survivants**

# OMS .. La pandémie

- **Doit motiver une nouvelle stratégie de regard sur les autres membres du grand village qu'est la Terre**
- **La pauvreté amène surcroît de fragilités**
  - **Malnutrition : immunité défaillante**
  - **Promiscuité et impossibilité de techniques de prévention**
  - **Quantitativement moindre ressources intellectuelles**
  - **Temporalité : pourquoi faire des efforts si c'est pour mourir de toutes les façons**

# Quelle justice

- **Distributive ( Aristote) : à chacun ses besoins et ses donations**
- **Commutative: égalité complète des bénéfices**
- **Rétributive : le coupable est celui qui rembourse.**
  
- **Rawls : éthique contractualiste**  
– voile d'ignorance

# **Rawls peut-il s'appliquer en cas de pandémie ?**

- **Principe 1 : chacun doit disposer d'un droit égal à un système garantissant le plus de liberté possible, sans que la liberté de certains ne soit amoindrie par celle des autres**
- **Principe 2: les inégalités (si elles existent) sont profitables à tous.**

# Les moyens de se défendre (a)

- **Hygiène +++**
- **Masques : où les trouver**
  - pour personne malade ( chirurg. 1 milliard)
  - pour personne saine (FFP2, 450 millions)
- **Quarantaine / fermeture de lieux publics**
- **Isolement**
- **Ne pas se mêler à d'autres**
- **Files de patients différenciées**

## Moyens de défense : vaccins (b)

- **Agents viraux tués avec ou sans adjuvants (Cl. Effets II)**
- **60-70 % de stimulation immunitaire**
- **Efficacité pour le groupe > personnelle**
- **Fabrication :**
  - **délai (après début de la pandémie )**
  - **Coût : qui paye**
- **Distribution : par Etat, MG, hôpitaux...**
- **Seuls les pays riches peuvent s'en procurer !**

## Moyens de défense : antiviraux (c)

- **Tamiflu (ozeltamivir) Relensa (Zanamivir)**
- **Qui peut l'obtenir ?**
  - **Priorisation**
  - **A titre curatif ou préventif ?**
- **Efficace que lors des 2 premiers jours ( or au moins une journée d'incubation !)**
- **Doit-on en prendre dès qu'on a la suspicion d'un contact quand on n'est pas vacciné ?**

# Triage ?

Est-ce éthique ? Qui ne le fait pas déjà ???

- **Inadéquation entre besoins et possibilités :**
  - admission en réanimation médicale
  - Greffes
- **Par mesures de prévention (?) – voire eugénique**
  - PMA, ICSI, enfant médicament
  - Avorter un enfant sur 2

## Triage ? Qui peut aller en réanimation ? ( Carli 223)

- **Réa adulte :**

- **score SOFA** (Sequential Organ Failure Assessment) : resp – cardio- glasgow – Bili – urée
- **Pesik.** chances de succès, qualité de vie post réa, degré urgence clinique, bénéfice pour autres patients, quantité soins pour résultats escomptés

- **Réa pédiatrique : lits insuffisants *a priori***

- **Samu :**

- **plaque tournante téléphonique**
- **En direct auprès du patient : laisser mourir une personne à domicile**

# **Jusqu'où doit aller le soignant ?**

- **Déontologie, obligation contrainte?**
- **Héroïsme**
- **Limite des libertés individuelles ?**
- **Exemple pour les malades, pour la société ( se faire vacciner )**

# Le rôle du médecin traitant

- Très variable selon les pays européens
- En France :
  - Suspension du parcours coordonné des soins
  - Obligation de *retracing* (recherche cas index)
  - Obligation de recevoir les patients contagieux, atteints
  - Impliqués dans la vaccination, la prescription d'antiviraux
  - D'information et de soutien
  - En cas de décès à domicile / Epad

# **Pandémie : corps de réserve de santé <sup>(238)</sup>**

- **Loi 4/3/07 => plan Blanc élargi**
- **« collaborateur occasionnel du service public » => défraiement, couverture , assurance, indemnisation**
- **Appel à « réservistes » : retraités professionnels et étudiants (selon niveau )**

# **Communication !** (Ternay 251-267)

## **Quoi et comment ?**

- **Communiquer n'est pas informer**
- **Qui et pourquoi informe-t-on ?**
- **« absence de conflits d'intérêts ? »**
- **Danger des médias contradictoires, des rumeurs ... blog, mail.....**
- **!!! À l'émotionnel, aux fantasmes, aux phénomènes**
- **Le sentiment d'une appartenance collective ne s'acquiert pas derrière son ordinateur – sa TV**

# Rôle des associations ?

- **Promotion du lien social**
- **Réorganisation des entraides**
- **Paroles de clarification des messages**
- **Participation aux messages de prévention**
  
- **Relai à la solidarité et à la transparence demandées au politique**

## **Exemple posé par les 100000 personnes à la rue en France** (JP Horr ard 303-313)

- **Où aller : centre hébergement fermé en cas de pandémie, risque de contagion maximal**
- **Comment se soigner ?**
- **Refoulement à l'hôpital ?**
- **Risque de gravité : malnutrition, comorbidité +++**
- **Flux et migrations incontrôlés vers les grandes villes**

# **Accueillir, accompagner les personnes décédées** ( F Michaud 317-325)

- **Morts : + 100 000 - 1000 000 en quelques mois  
!!!**
- **Les agents du funéraires : présence ,  
désaffection : peur de la contagion**
- **Crémations : insuffisant – et les pacemakers à  
retirer ( par qui ?)**
- **Inhumation : pas de place prévu par les familles**
- **Cercueils d'enfants : aucun stock !**
- **Où et comment : camions de transports –  
entrepôts frigorifiques ( canicules !)**

# **Ces morts qu'on cache** (MF Bacqué 327-336)

- **11/9/2001 world trade center...**
- **8/00 Sous marin russe « Kursk »**
- **Et les images qu'on diffusera sur son blog : voyeurisme**
- **Qui organisera les commémorations ?**

# **Le funéraire, les religions laissés pour compte ...**

**Non prévu**

**Ni impliqué dans tous les plans**

**⇒ pas de préparation du mort, fosses  
communes, pas de rites, pas d'obsèques**

**⇒ désintégration de la notion même  
d'humanité et donc de société**

**⇒ que de difficultés pour reconstruire au  
décours**