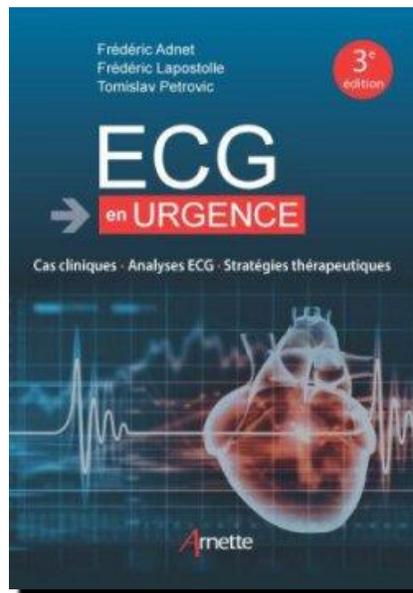
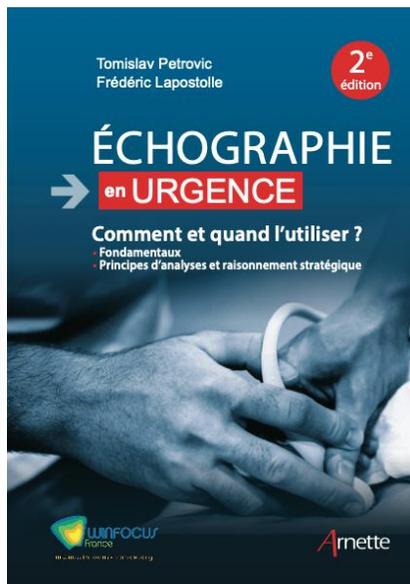
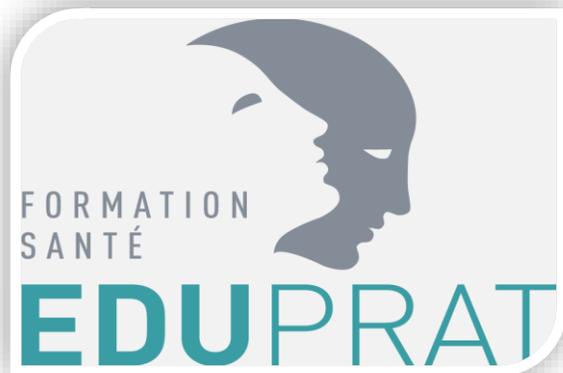




# Disclosures

**Conferences** : Boehringer-Ingelheim, Mundipharma, Nova-Biomedical, Serb, Teleflex

**Investigator – Research** : Mundipharma, Serb, Teleflex





**Foto FLAPO 2023**

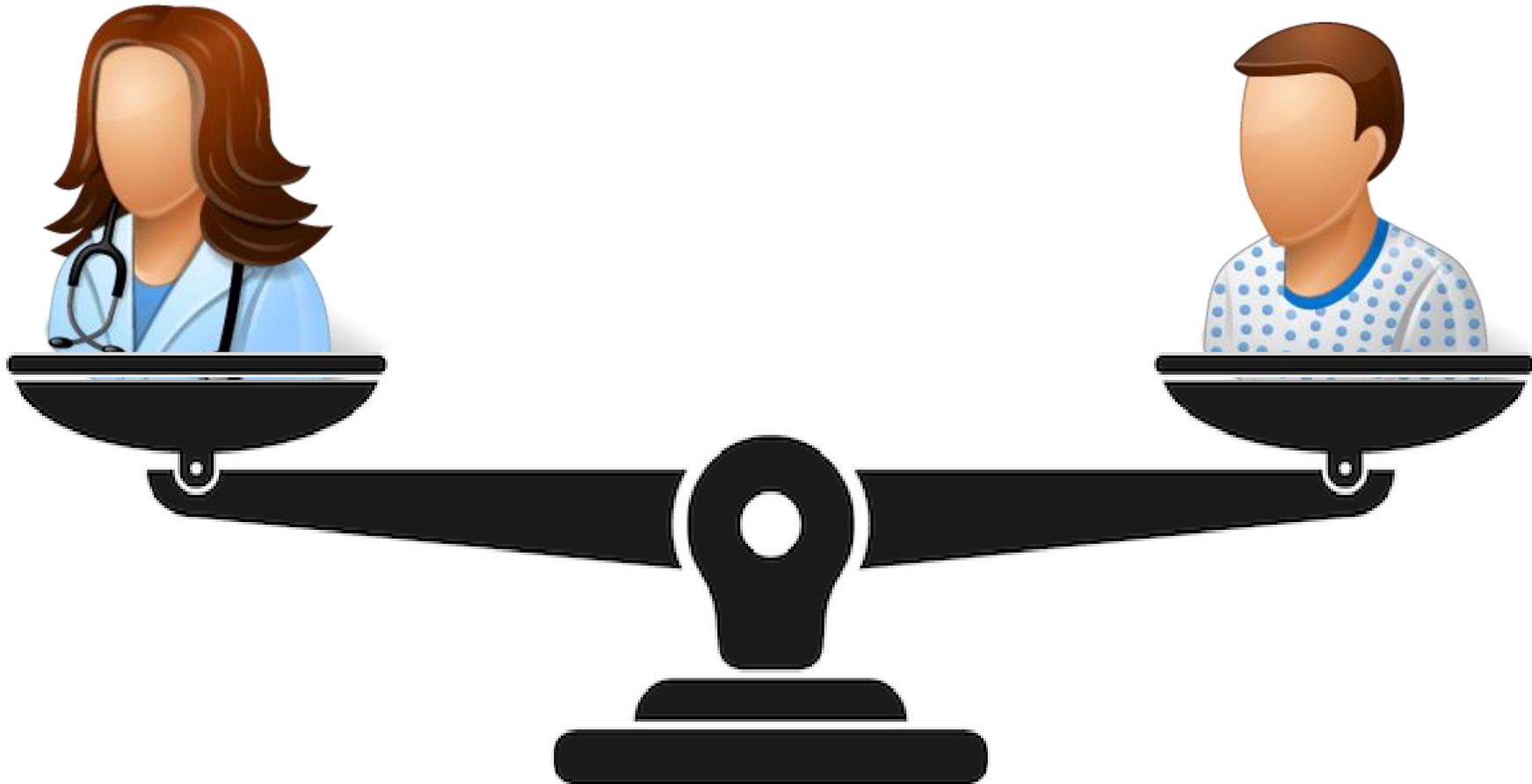
Frédéric Lapostolle

Urgences - SAMU 93, UF Recherche

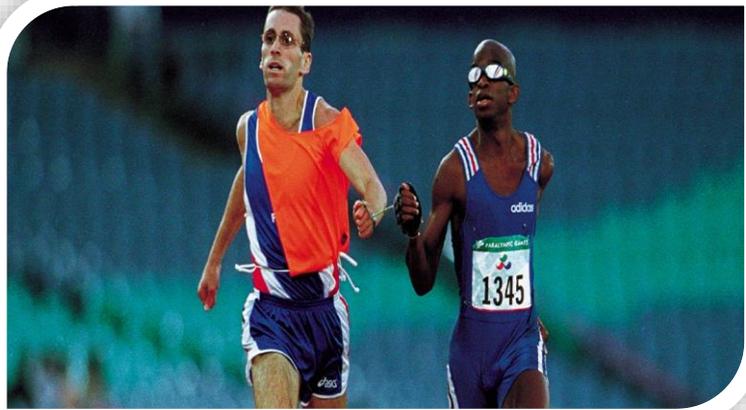
Hôpital Avicenne, Bobigny & Université Paris 13



« *Le médecin* n'a pas envie d'annoncer une nouvelle que le *patient* n'a pas envie d'entendre »



*« Annonce [de n'importe quelle nouvelle] qui altère radicalement et négativement la vision que le patient a de son futur »*



*« Annonce [de n'importe quelle nouvelle] qui altère radicalement et négativement la vision que le patient a de son futur »*

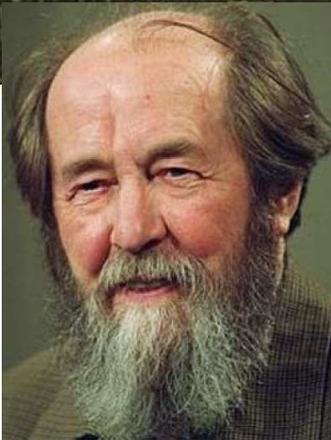
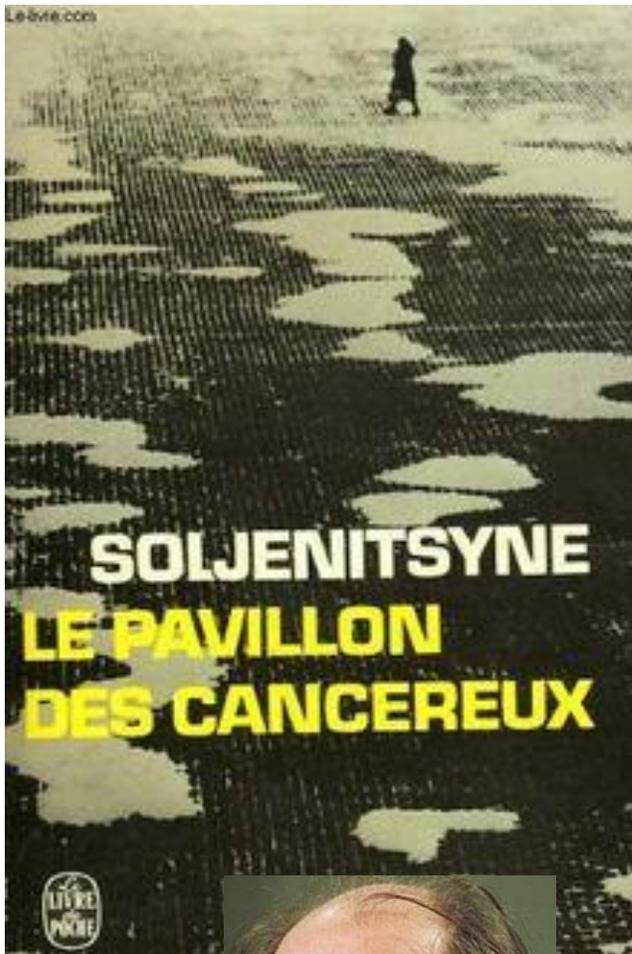
Buckman, BMJ, 1994

- **Oncologue** : 60% de 5 à 20 fois par mois et 14% plus de 20 fois par mois
- **Urgentiste** : 8.828 morts subites pris en charge en 10 ans dont 7.503 (80%) décédés sur place

Chicotot, 1904



Contexte historique



## Kostoglotov, patient & Zoé, infirmière-étudiante en médecine

*« Toute ma vie, je me suis distingué par mon refus d'être traité comme un singe. On me soigne ici, mais on ne m'explique rien. Je ne puis l'admettre...  
Donnez-moi ce livre d'anatomie pathologique...*

*- Mais les malades ne doivent pas lire les livres de médecine. C'est contre-indiqué...*

*- Le chirurgien qui avait établi mon diagnostic ne voulait rien m'expliquer non plus et moi je lui ai ordonné de parler : « Ce n'est pas la règle » m'a-t-il dit, et moi je lui ai répondu « Parlez ! Je dois prendre des dispositions concernant ma famille ! ». Il a parlé et je lui ai serré la main. Voilà un homme ! Quelqu'un de bien ! »*



## «Aide active à mourir»

# Fin de vie : la convention citoyenne se prononce en faveur de l'euthanasie ou du suicide assisté

Les 184 Français qui planchaient depuis plusieurs mois sur le sujet ont voté dimanche 2 avril pour ouvrir «l'aide active à mourir». L'incertitude porte désormais sur la position du président Emmanuel Macron.



Le Monde

Se connecter

SOCIÉTÉ • FIN DE VIE

## Fin de vie : la convention citoyenne se prononce en faveur de l'euthanasie et du suicide assisté, sous conditions

Les 184 Français tirés au sort ont rendu leur rapport final dimanche au gouvernement, ainsi qu'un « manifeste » pour lui demander de s'emparer du sujet. Emmanuel Macron doit les recevoir lundi pour dire quelles suites il compte donner à leur travail.

Le Monde avec AFP

Publié hier à 12h52, modifié hier à 13h24 · Lecture 2 min.



# JE SUIS UNE GRANDE MALADE ! ET ALORS ?

Françoise,  
69 ans  
vit avec  
sa maladie rénale  
depuis 5 ans.

**MON-ETP.FR**

TROUVER LE PROGRAMME  
PROCHE DE CHEZ MOI 

**AVEC L'ÉDUCATION  
THÉRAPEUTIQUE  
J'AMÉLIORE MON QUOTIDIEN !**

**PARLEZ-EN À VOTRE PROFESSIONNEL DE SANTÉ**



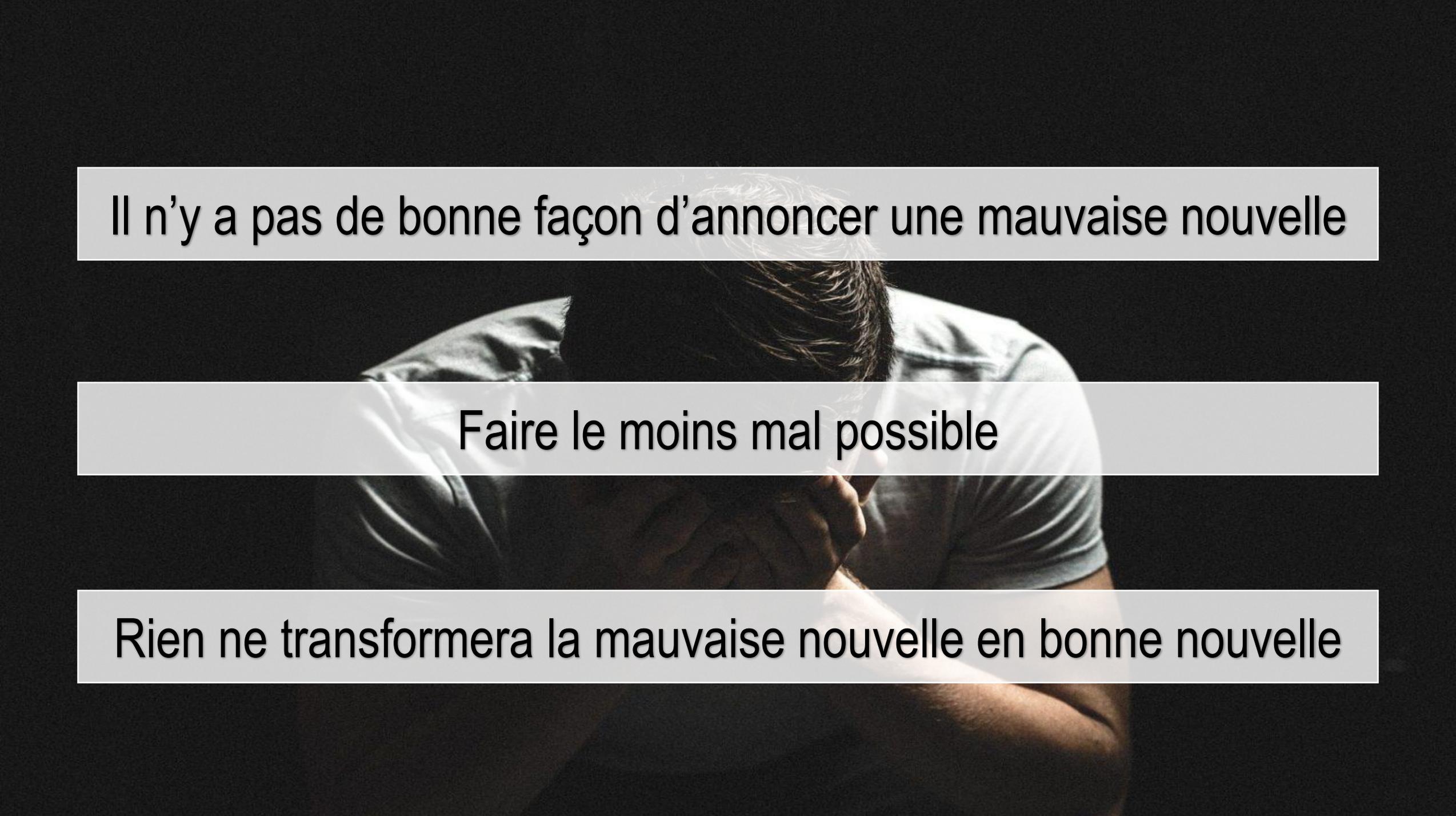
2023



## Annoncer une mauvaise nouvelle

L'annonce d'une mauvaise nouvelle constitue une étape majeure de la relation avec le patient. Elle concerne les médecins mais également tous les professionnels qui assurent la prise en charge du malade.

Le but de ce document synthétique est d'apporter, à travers une série de questions source de réflexion, une aide aux professionnels qui souhaitent améliorer leurs pratiques sur ce thème.



Il n'y a pas de bonne façon d'annoncer une mauvaise nouvelle

Faire le moins mal possible

Rien ne transformera la mauvaise nouvelle en bonne nouvelle



## Mort de Naomi Musenga : l'opératrice du SAMU condamnée à douze mois de prison avec sursis

Corinne M. était jugée pour non-assistance à personne en danger, après la mort de Naomi Musenga, survenue le 29 décembre 2017 à l'hôpital de Strasbourg. Durant l'audience, elle a présenté ses excuses à la famille.



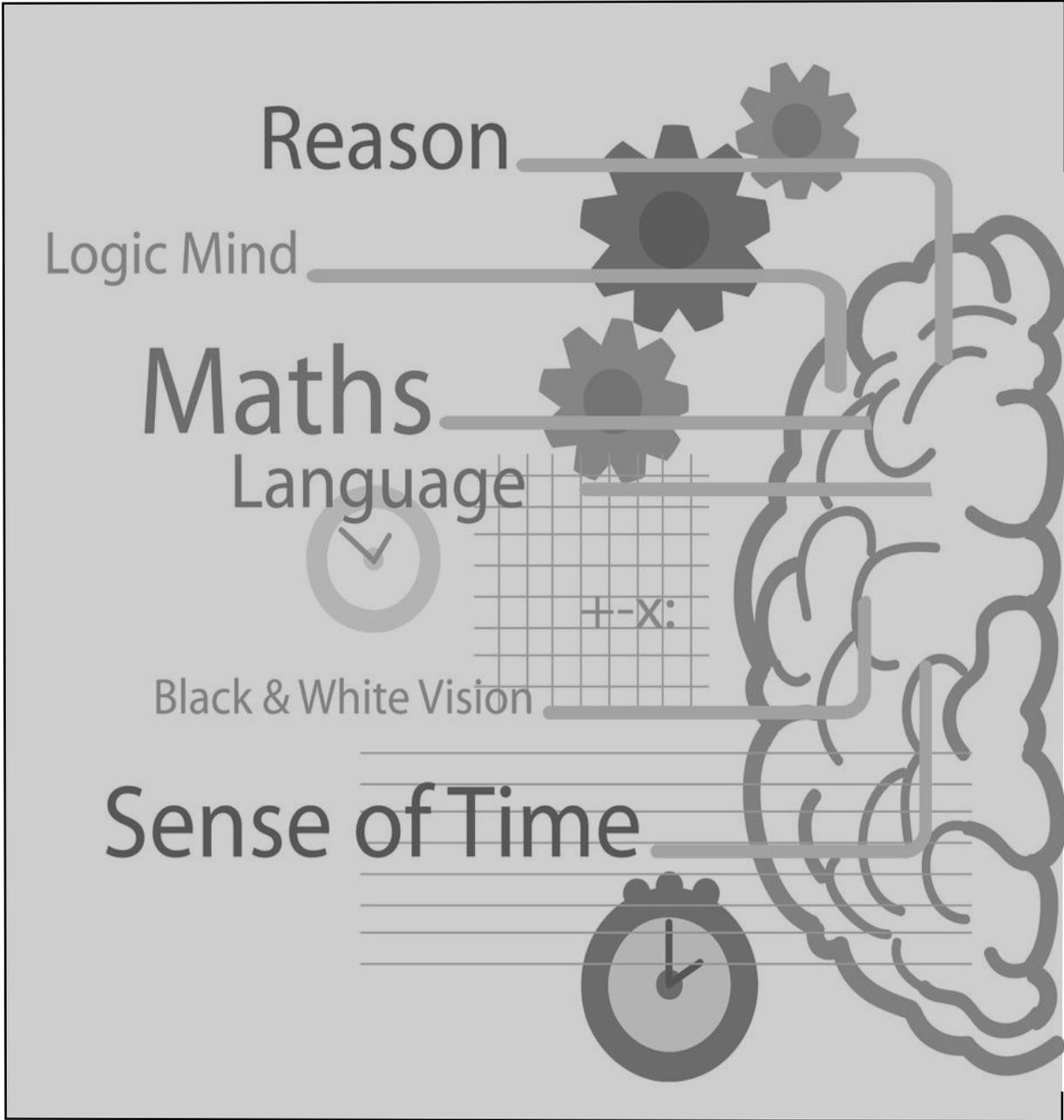
Louange Musenga porte un tee-shirt avec le portrait de sa défunte sœur, Naomi Musenga, avant le début du procès de l'opératrice du SAMU mise en cause, au palais de justice de Strasbourg, le 4 juillet 2024. SEBASTIEN BOZON / AFP

La procureure, Agnès Robine, avait réclamé une « *sanction de principe, claire, pour rappeler la loi et le devoir d'humanité de chacun des citoyens* ».

La longue instruction a été ponctuée d'expertises et de contre-expertises. Après la mort de Naomi Musenga, une première, dénoncée par sa famille, avait conclu à une mort consécutive à une « *intoxication au paracétamol absorbé par automédication sur plusieurs jours* ». Mais une autre expertise avait évoqué un accident vasculaire digestif ayant entraîné une hémorragie. L'enquête avait également été ouverte pour homicide involontaire. Mais les expertises n'ont pas relevé de « *lien de causalité* » entre le retard de prise en charge de la jeune femme et sa mort. Naomi Musenga se trouvait déjà « *au-delà de toute ressource thérapeutique au moment du premier appel au SAMU* », selon l'enquête.

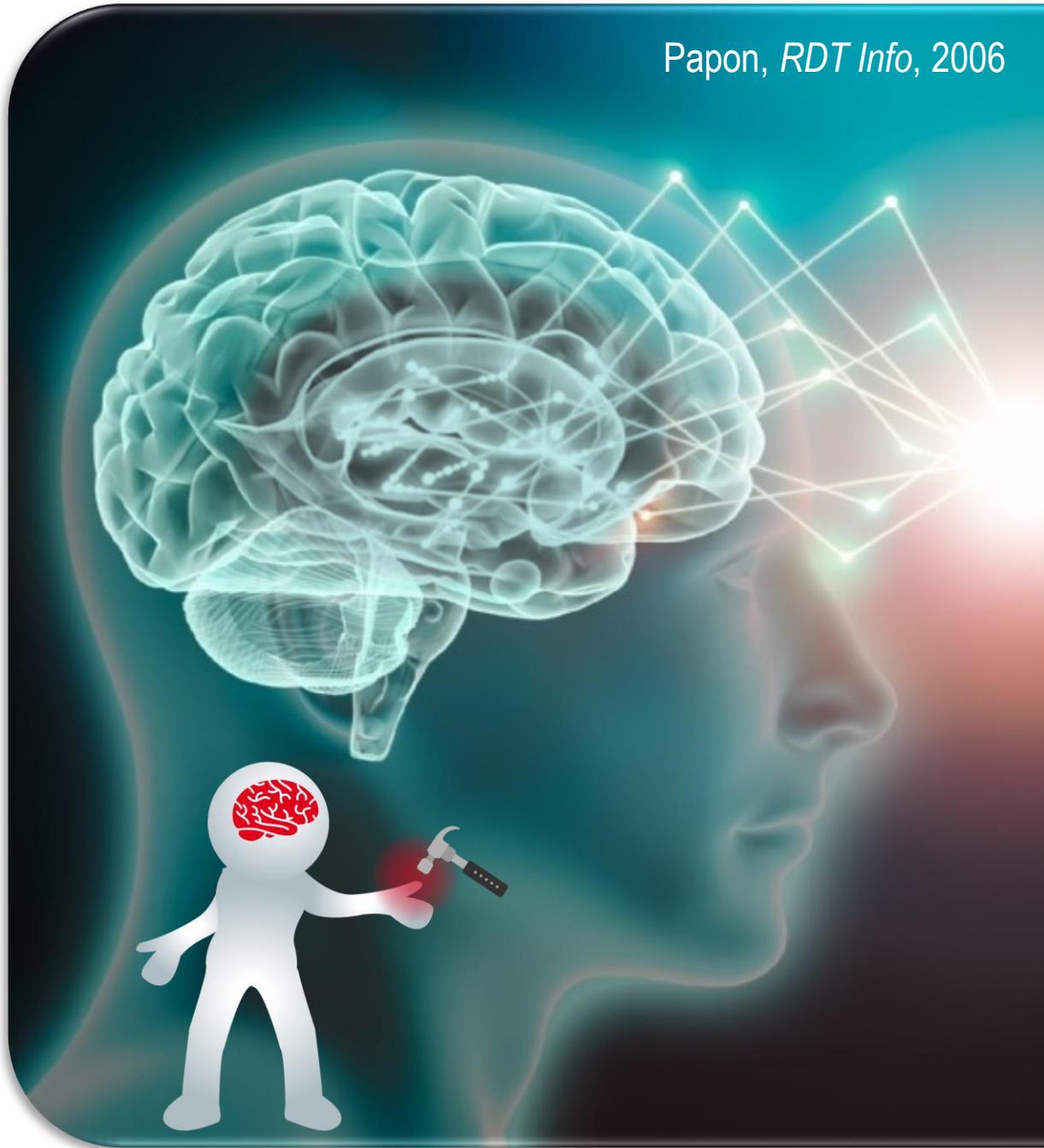


*the* **Good Doctor**





Papon, *RDT Info*, 2006



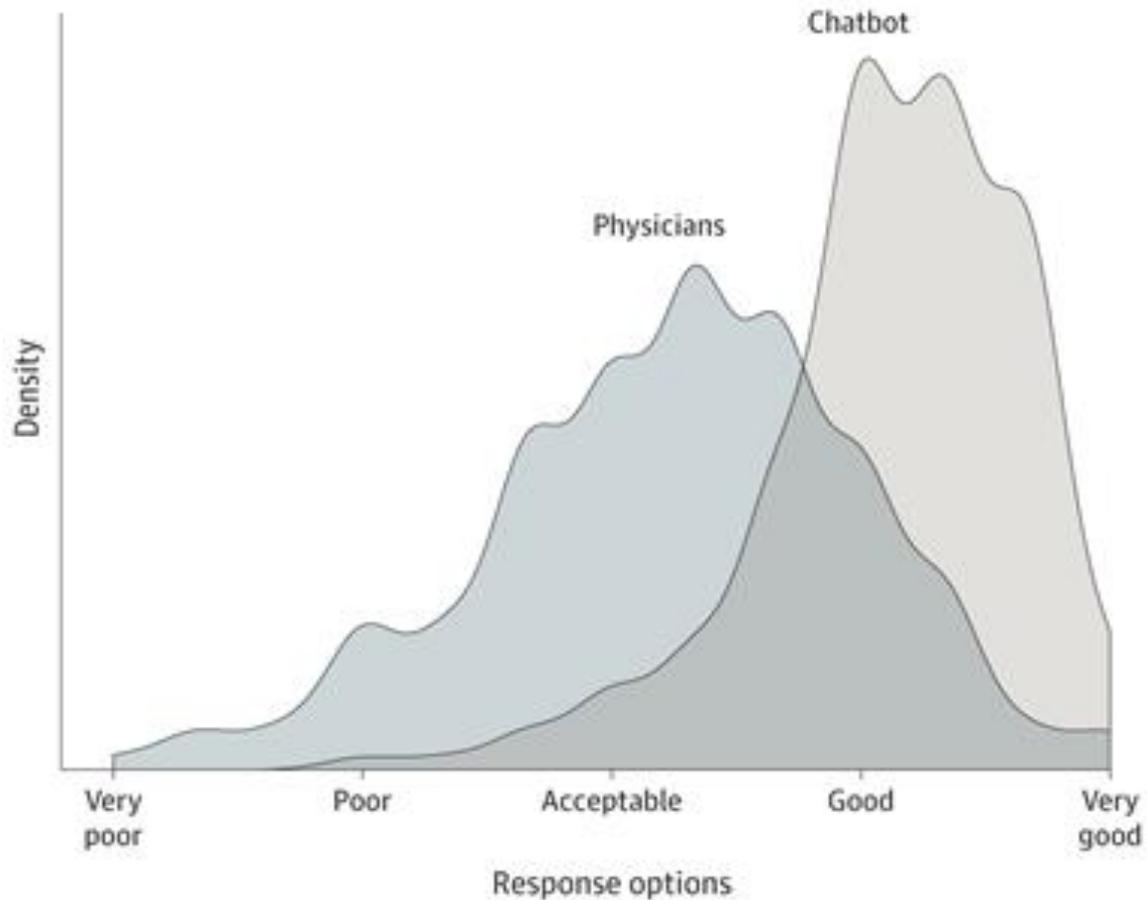
1/3 : douleur au même endroit  
2/3 : trouble - sans douleur

April 28, 2023

# Comparing Physician and Artificial Intelligence Chatbot Responses to Patient Questions Posted to a Public Social Media Forum

Ayers, JAMA Intern Med

**A** Quality ratings



---

This version includes a clear structure and formatting suitable for a journal submission. Let me know if there are any specific sections you want to adjust or if you need additional elements included!



Merci !



De rien ! Je suis ravi d'avoir pu vous aider. Si vous avez besoin de plus d'assistance pour la soumission ou pour toute autre tâche, n'hésitez pas à me le faire savoir. Bonne chance avec votre soumission à l'*European Journal of Emergency Medicine* !



# Effect of a Coaching Intervention to Improve Cardiologist Communication A Randomized Clinical Trial

Pollak, JAMA Intern Med, 2023

Table 3. Physician Communication Behaviors in Postintervention Patients (WISER)

Behavior	Intervention (n = 117)	Control (n = 113)	Intervention vs control, IRR (95% CI)	P value
Reflective statements, mean (SD) <sup>a</sup>	13.15 (9.96)	11.95 (8.81)	1.07 (0.81-1.42)	.63
Open-ended questions, mean (SD) <sup>a</sup>	3.28 (2.89)	3.41 (2.84)	1.03 (0.75-1.42)	.85
Empathic statements [ $>0$ vs 0], No. (%) <sup>a,b</sup>	52 (44)	31 (27)	OR (95% CI): 2.10 (1.00-4.42)	.05
What questions do you have? [ $>0$ vs 0], No. (%) <sup>a,b</sup>	26 (22)	6 (5)	OR (95% CI): 4.89 (1.81-13.20)	.002
Ratio of empathic responses to empathic opportunities, mean (SD) [No.] <sup>c,d</sup>	0.50 (0.47) [48]	0.20 (0.36) [35]	NA	.004



ÉCOLE MATERNELLE ET ÉLÉMENTAIRE

# Qu'apprendra-t-on dans les futurs "cours d'empathie" voulus par Gabriel Attal ?

Par Sonia Princet

Publié le lundi 8 janvier 2024 à 06h43



2 min

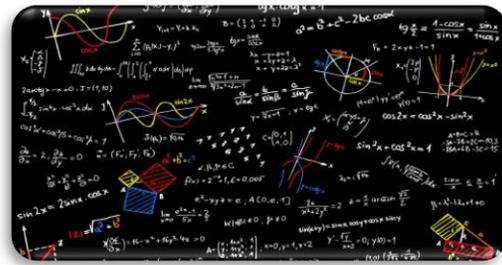


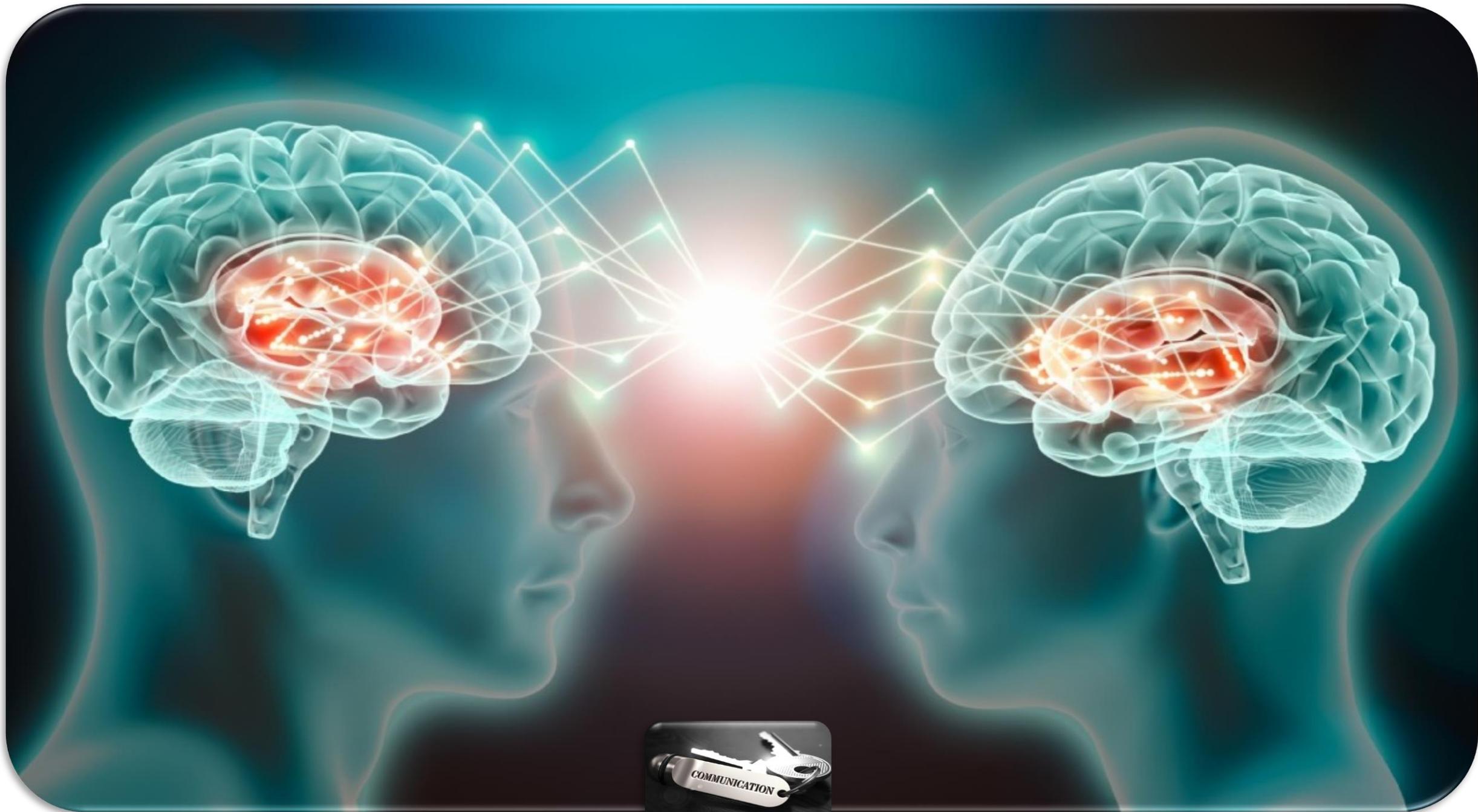
PARTAGER

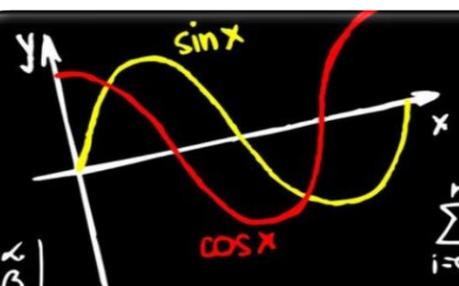
france  
inter



**COMMUNICATION**







$$\frac{\partial^2 z}{\partial x^2} - \left(\frac{\partial z}{\partial x}\right)^2$$

$$\operatorname{tg} x \cdot \operatorname{ctg} x = 1$$

$$Y_{i+1} = Y_i + b \cdot K_2 \quad B = \begin{pmatrix} 2 & 1 & -1 & 0 \\ 3 & 0 & 1 & 2 \end{pmatrix}$$

$$a^2 = b^2 + c^2 - 2bc \cos \alpha$$

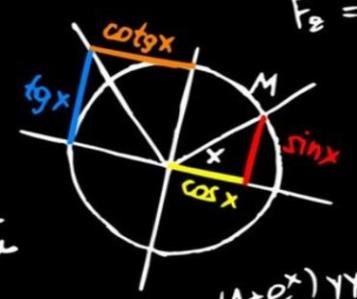
$$\operatorname{tg} \frac{x}{2} = \frac{1 - \cos x}{\sin x} = \frac{\sin x}{1 + \cos x}$$

$$X_2 = \begin{pmatrix} -x \\ \beta \\ -\delta \end{pmatrix}$$

$$\sum_{i=0}^n (P_2(x_i) - y_i)^2 \quad \operatorname{tg} 2x = \frac{2 \operatorname{tg} x}{1 - \operatorname{tg}^2 x} \quad \operatorname{tg} x = \frac{\sin x}{\cos x}$$

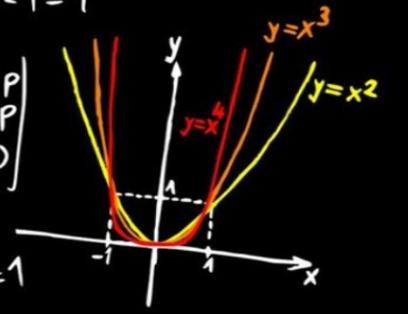
$$\lim_{n \rightarrow \infty} \frac{\sqrt[n]{n^3 + 1} + n}{\sqrt[3]{3n^2 + 2n - 1}}$$

$$\begin{cases} \lambda x - y + z = 1 \\ x + \lambda y + z = \lambda \\ x + y + \lambda z = \lambda^2 \end{cases}$$



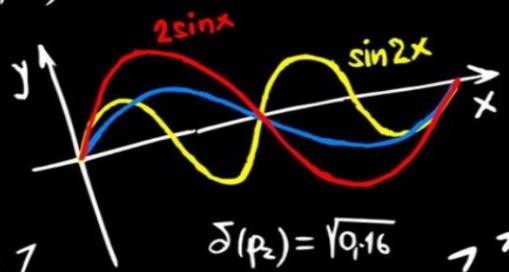
$$F_2 = 2 \times \gamma z - 1 = 1$$

$$X_1 = \begin{pmatrix} 2p \\ -p \\ 0 \end{pmatrix}$$



$$2 \arctan x - x = 0, I = (1, 10)$$

$$\int_{-\pi/2}^{\pi/2} \sin^4 x \cdot \cos^3 x \, dx$$



$$\frac{a}{\sin \alpha} = \frac{b}{\sin \beta} = \frac{c}{\sin \gamma}$$

$$y = \sqrt[3]{x+1}; x = \operatorname{tg} t$$

$$X_1 = \begin{pmatrix} \alpha + \beta + \gamma \\ \alpha \\ \beta \end{pmatrix}$$

$$(1 + e^x) y' = e^x, y(1) = 1$$

$$\cos 2x = \cos^2 x - \sin^2 x$$

$$\cos^2 \alpha + \cos^2 \beta + \cos^2 \gamma = 1$$

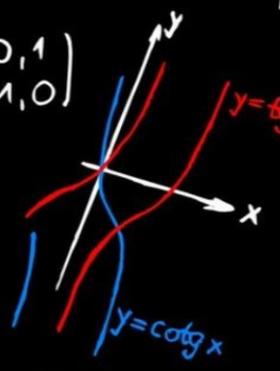
$$\delta(P_2) = \sqrt{0,16}$$

$$C = \begin{pmatrix} 0,1 \\ 1,0 \end{pmatrix}$$

$$\frac{\partial z}{\partial x} = 2; \frac{\partial z}{\partial y} = 0 \quad \vec{n} = (F_x; F_y; F_z)$$

$$a^2 + b^2 = c^2$$

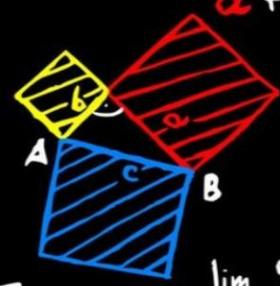
$$\alpha, \beta, \gamma \in \mathbb{C}$$



$$\sin^2 x + \cos^2 x = 1$$

$$\begin{cases} A + B + C = 8 \\ -3A - 7B + 2C = -10,3 \\ -18A + 6B - 3C = 15 \end{cases}$$

$$\frac{x^2}{a^2} + \frac{y^2}{b^2} + \frac{z^2}{c^2} = 0$$



$$f(x) = 2^{-x} + 1, \epsilon = 0.005$$

$$e^z - xyz = e; A \in [0; e; 1]$$

$$\frac{2x}{x^2 + 2y^2} = 2 \quad z = \frac{1}{x} \text{ at } \sin \frac{\sqrt{2}}{2}$$

$$\frac{\sin x}{x} \leq \frac{x}{x} = 1$$

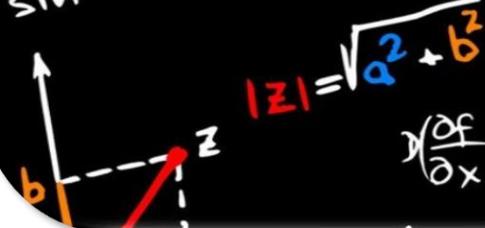
$$\sin 2x = 2 \sin x \cdot \cos x$$

$$\lim_{x \rightarrow 0} \frac{e^{2x} - 1}{5x} = \frac{2}{5}$$

$$|x| + |y| \neq 0; y \neq 0$$

$$\sin(x+y) = \sin x \cos y + \cos x \sin y$$

$$\eta_1 = \lambda_1^2 - 3\lambda_1 + 1 \neq 0$$

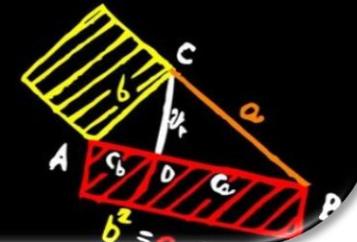


$$|z| = \sqrt{a^2 + b^2}$$

$$\lambda \left( \frac{\partial f}{\partial x} \right) = 16 - x^2 + 16y^2 - 4z > 0$$

$$A = \begin{pmatrix} x & 1+x^2 & 1 \\ y & 1+y^2 & 1 \\ z & 1+z^2 & 1 \end{pmatrix}; x=0, y=1, z=2$$

$$y' - \frac{\sqrt{y}}{x+2} = 0; y(0) = 1$$

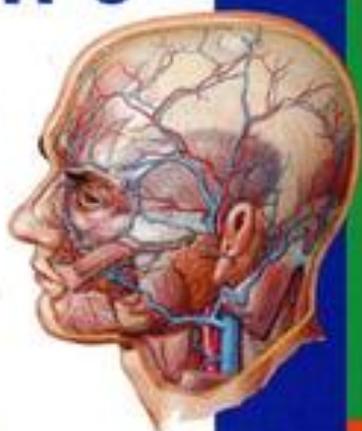


$$(1,0) \cdot \left( \frac{1}{2\sqrt{3}}, \frac{1}{4\sqrt{3}} \right)$$

I. Marroun, T. Sené  
J. Quevauvilliers, A. Fingerhut

# Le nouveau dictionnaire médical

ILLUSTRÉ



4 en 1

1 Dictionnaire médical

2 Atlas anatomique Netter et radiologique Dillenseger

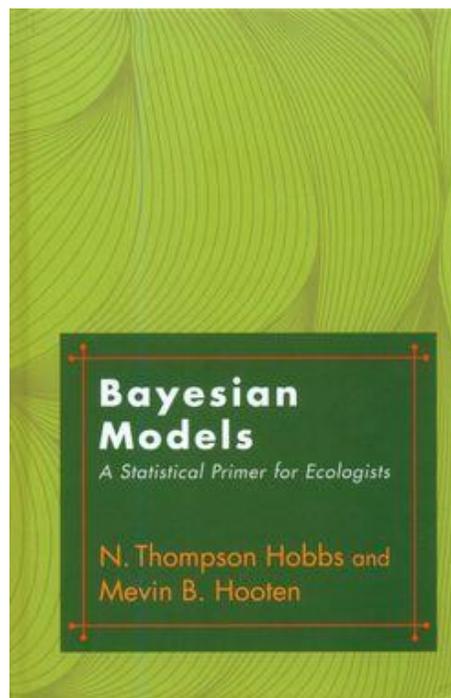
3 Outils indispensables

Prévention, dépistage, surveillance • Calendrier vaccinal  
• Thérapeutiques ciblées • Formalités administratives et certificats • Affections de longue durée • Maladies à déclaration obligatoire • Constantes biologiques

4 Lexique anglais-français  
Abréviations médicales

ELSEVIER

Elsevier Masson



## Bayesian Models

A Statistical Primer for Ecologists

N. Thompson Hobbs and Mevin B. Hooten

Likelihood

Class Prior Probability

$$P(c | x) = \frac{P(x | c)P(c)}{P(x)}$$

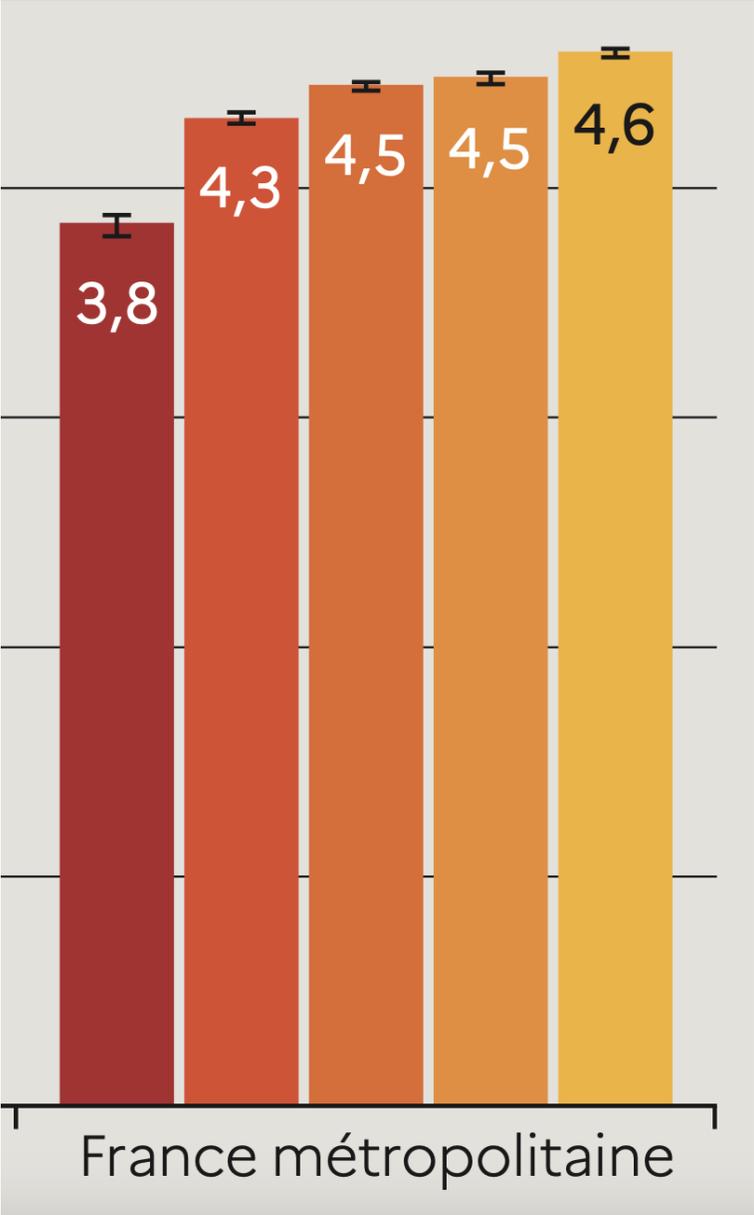
Posterior Probability

Predictor Prior Probability

$$P(c | X) = P(x_1 | c) \times P(x_2 | c) \times \dots \times P(x_n | c) \times P(c)$$

# Une personne sur dix éprouve des difficultés de compréhension de l'information médicale

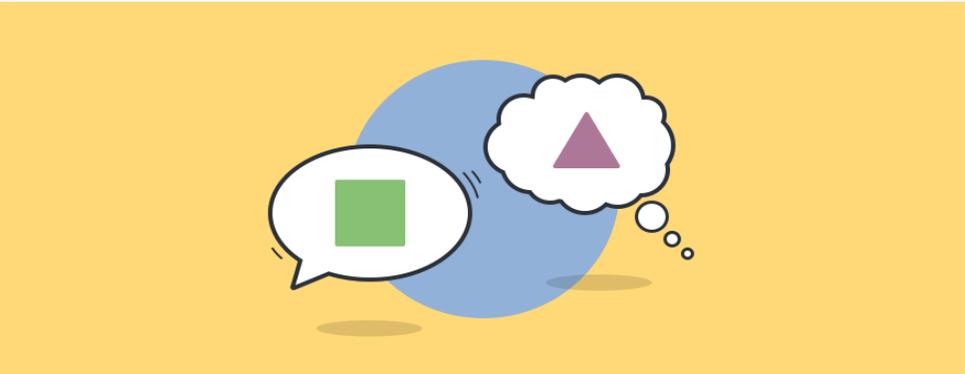
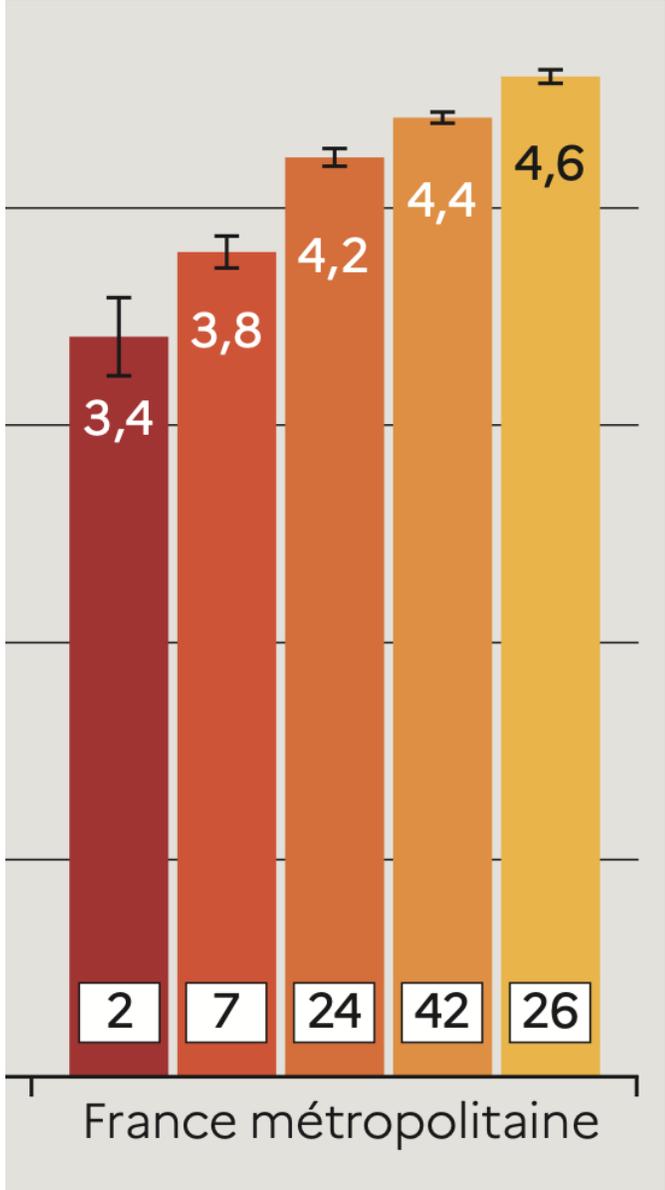
Rey, DREES, 2023



Score moyen de 'littératie' en santé

← Selon niveau d'étude

■ Sans diplôme ■ Inférieur au bac ■ Bac ■ Bac+2 ■ Bac+3 ou plus



**Tableau 2** Associations entre niveau d'études et indicateurs de santé, avec et sans ajustement sur la littératie en santé, et estimation des effets médiateurs de la littératie en santé

Indicateurs de santé (référence)	Niveau d'études (réf : bac ≥ 3)	OR niveau d'études non ajusté sur la littératie en santé <sup>1</sup>	OR niveau d'études ajusté sur la littératie en santé <sup>1</sup>	Importance de l'effet médiateur
État de santé déclaré (bac+3 ou plus)	Sans diplôme	2,46 [1,92;3,17]	1,65 [1,27;2,14]	35 %
	Inférieur au bac	1,76 [1,39;2,25]	1,45 [1,13;1,85]	26 %
	Bac	1,40 [1,06;1,85]	1,27 [0,96;1,69]	-
	Bac+2	1,35 [1,00;1,81]	1,24 [0,92;1,67]	-
Maladie chronique déclarée (bac+3 ou plus)	Sans diplôme	1,16 [1,02;1,33]	1,02 [0,89;1,16]	Total
	Inférieur au bac	1,09 [0,97;1,22]	1,02 [0,91;1,15]	-
	Bac	1,03 [0,91;1,17]	1,00 [0,88;1,14]	-
	Bac+2	1,01 [0,88;1,15]	0,98 [0,86;1,12]	-
Handicap déclaré (bac+3 ou plus)	Sans diplôme	2,20 [1,75;2,78]	1,37 [1,08;1,75]	50 %
	Inférieur au bac	1,73 [1,39;2,16]	1,39 [1,11;1,73]	32 %
	Bac	1,19 [0,91;1,55]	1,07 [0,82;1,39]	-
	Bac+2	1,22 [0,92;1,61]	1,10 [0,83;1,45]	-
Syndrome dépressif (bac+3 ou plus)	Sans diplôme	1,76 [1,43;2,17]	1,31 [1,06;1,63]	45 %
	Inférieur au bac	1,24 [1,02;1,50]	1,09 [0,89;1,32]	Total
	Bac	1,23 [0,99;1,52]	1,15 [0,93;1,43]	-
	Bac+2	1,05 [0,83;1,32]	0,99 [0,78;1,24]	-

OR : *odds ratio*.

1. Chaque *odds ratio* est encadré de ses intervalles de confiance (IC) à 95 %.

**Lecture** > Les personnes sans diplôme présentent un risque 2,46 plus élevé de déclarer un mauvais état de santé que les personnes titulaires d'un diplôme de niveau bac+3 ou supérieur (OR) ; en tenant compte de la littératie en santé, l'OR est ramené à 1,65. L'effet médiateur de la littératie en santé serait ainsi responsable de 35 % de l'effet total du niveau d'études sur l'état de santé.

**Champ** > France métropolitaine.

**Source** > DREES-Irdes-Insee, EHIS 2019, exploitation DREES, population de 25 ans ou plus.



« Prenez des médicaments contre la douleur. »

« Consultez votre médecin de famille dans la semaine »





Vous n'aurez pas deux fois l'occasion  
de faire une première bonne impression



“ Méfiez vous de la première  
impression ... c'est la bonne. ”

TALLEYRAND





*Ceci n'est pas une pipe.*

Magritte



*« Mal nommer les choses, c'est ajouter au malheur du monde »*



# Family Presence during Cardiopulmonary Resuscitation

Patricia Jabre, M.D., Ph.D., Vanessa Belpomme, M.D., Elie Azoulay, M.D., Ph.D.,  
Line Jacob, M.D., Lionel Bertrand, M.D., Frederic Lapostolle, M.D., Ph.D.,  
Karim Tazarourte, M.D., Ph.D., Guillem Bouilleau, M.D., Virginie Pinaud, M.D.,  
Claire Broche, M.D., Domitille Normand, M.S., Thierry Baubet, M.D., Ph.D.,  
Agnes Ricard-Hibon, M.D., Ph.D., Jacques Istria, M.D., Alexandra Beltramini, M.D.,  
Armelle Alheritiere, M.D., Nathalie Assez, M.D., Lionel Nace, M.D.,  
Benoit Vivien, M.D., Ph.D., Laurent Turi, M.D., Stephane Launay, M.D.,  
Michel Desmaizieres, M.D., Stephen W. Borron, M.D., Eric Vicaut, M.D., Ph.D.,  
and Frederic Adnet, M.D., Ph.D.



**TABLEAU 1** • Caractéristiques de communication de l'appelant au SAMU.

Nain	Caractéristiques de communication
<b>Prof</b>	Deux profils : l'un « qui sait tout »... L'autre qui est « manipulateur » Dans tous les cas, il provoque une sensation de malaise. Agresse et menace, le plus souvent de façon déguisée, culpabilise. Fait valoir ses connaissances, ses relations...
<b>Timide</b>	Parfois, vraiment timide, mais plus souvent ralenti, inhibé par la situation. La barrière de langue peut s'inscrire dans cette catégorie. Manque de confiance en lui, semble mou, ne choisit pas, voire semble ne pas savoir ce qu'il veut. On le sent anxieux, impuissant, frustré.
<b>Grincheux</b>	Généralement facile à identifier ! Méprisant, dominateur, écrase les autres, parfois agressif, voire insultant. Exprime ce qu'il veut, mais pas comme il le faut.
<b>Joyeux</b>	Certes, il est rare qu'un appelant au SAMU soit joyeux. Certains sont tout de même parfois indifférents, distants, détachés... C'est le voisin, l'instituteur, il passait là par hasard, il a d'autres choses à faire (se rendre à son travail, aller chercher ses enfants à l'école, etc.). L'implication émotionnelle s'en trouve diminuée.
<b>Simplet</b>	C'est un cousin de « Timide » Il ne comprend pas bien ou pas tout... Parce que c'est un enfant, parce que c'est le patient lui-même et qu'il ne va pas bien ou n'est pas « mentalement » disponible. La barrière de langue peut s'inscrire aussi dans cette catégorie.
<b>Dormeur</b>	C'est un autre cousin de « Timide » Il est ralenti voire carrément somnolent. Typiquement, il a consommé des psychotropes ou de l'alcool.
<b>Atchoum</b>	Il a lui-même des antécédents médicaux ou chirurgicaux et parle davantage de son cas que de celui de la personne pour laquelle il appelle.









**BE  
PREPARED**



•3

-10



Avoir les **'bonnes informations'** et les **connaissances** sur la pathologie

Qui ?

Quand ?

A qui ?

Où ?

Quoi ?





- **Annonce au patient**

87% ne souhaitent pas que la famille soit informée avant eux

38 % préfèrent être seuls lors de l'annonce

- **Annonce par le médecin (référent)**

- **Annonce le plus tôt possible**

- **Dans un endroit adapté, avec du temps**





Union européenne  
République française



PASSEPORT





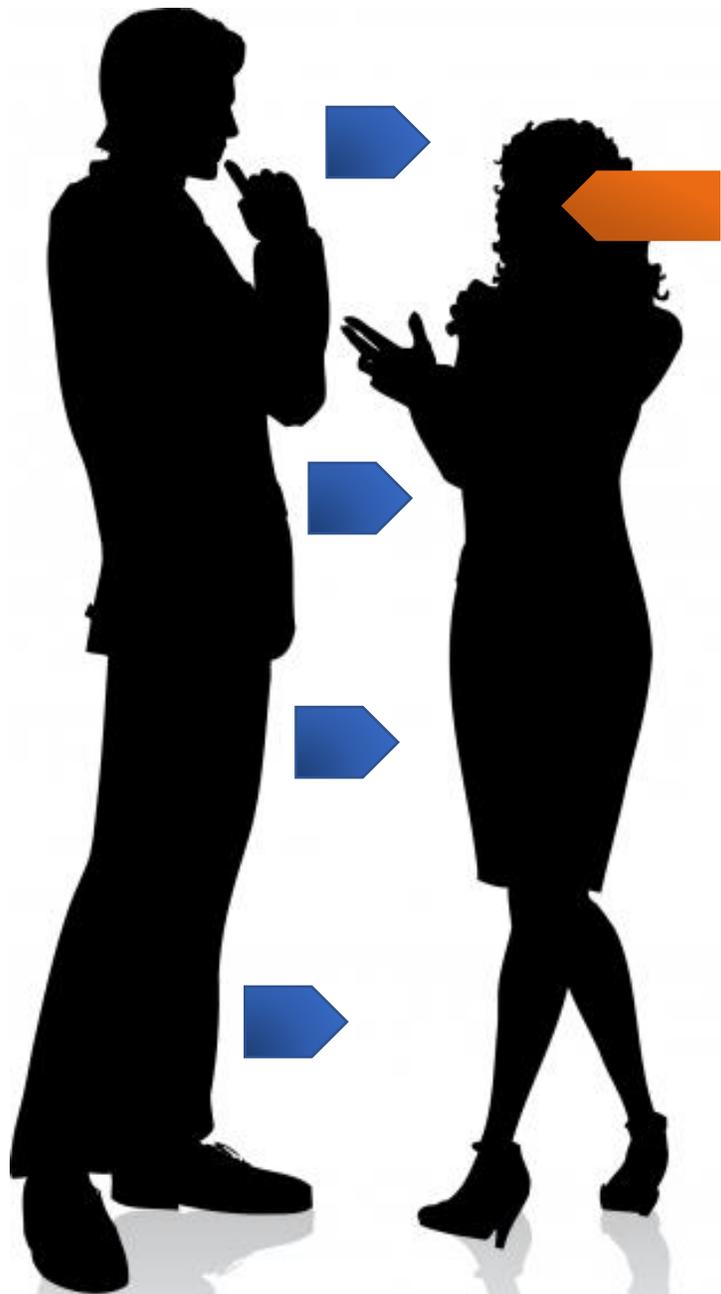






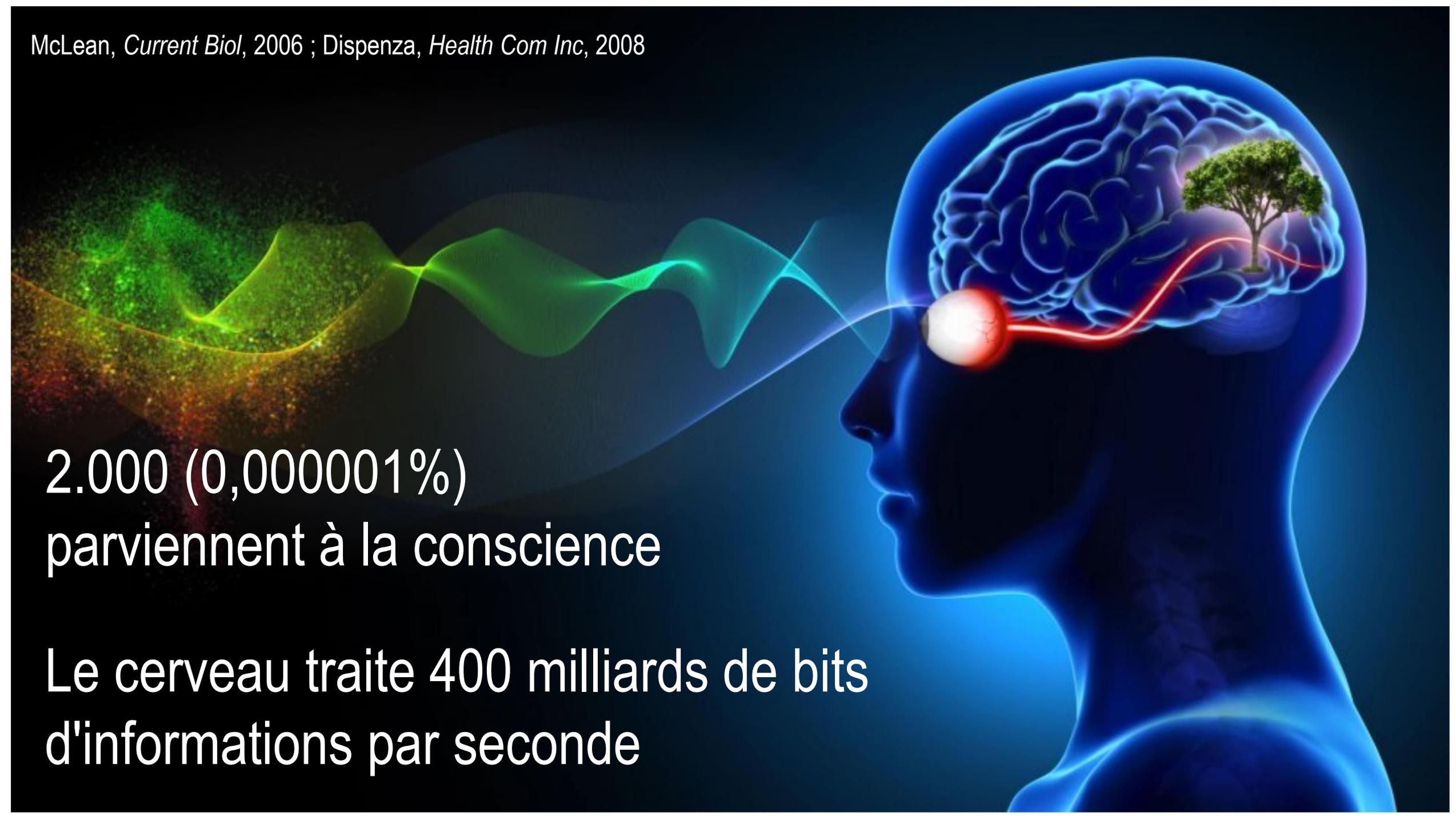
universal  
 showing negotiate authority  
 professional read  
 angry uncertainty hopeful  
 reaction  
 fingers non-verbal  
 emotional body posture  
 surprise positivity handshake behaviors  
 agreement shocked interpersonal hands  
 conversation negotiation strategy  
 communication  
 funny frustrated intelligent pointing signal  
 confident emotion finger attention  
 conflict facial gesture behavior  
 social dialog questioning confidence  
 formal body language  
 interaction discussion emotions determination stressed  
 listen pose shock motion  
 expressive trustworthy astonished  
 furious happy expression  
 friendly physical sign  
 look nonverbal arm  
 scared posture problem control show  
 contact willpower arms  
 annoyed postures  
 attitude  
 looking movement  
 offended listening expressed fury  
 skills behaviour horrified message  
 terrified experience satisfaction definition  
 business hand  
 amazed confused  
 interpretations





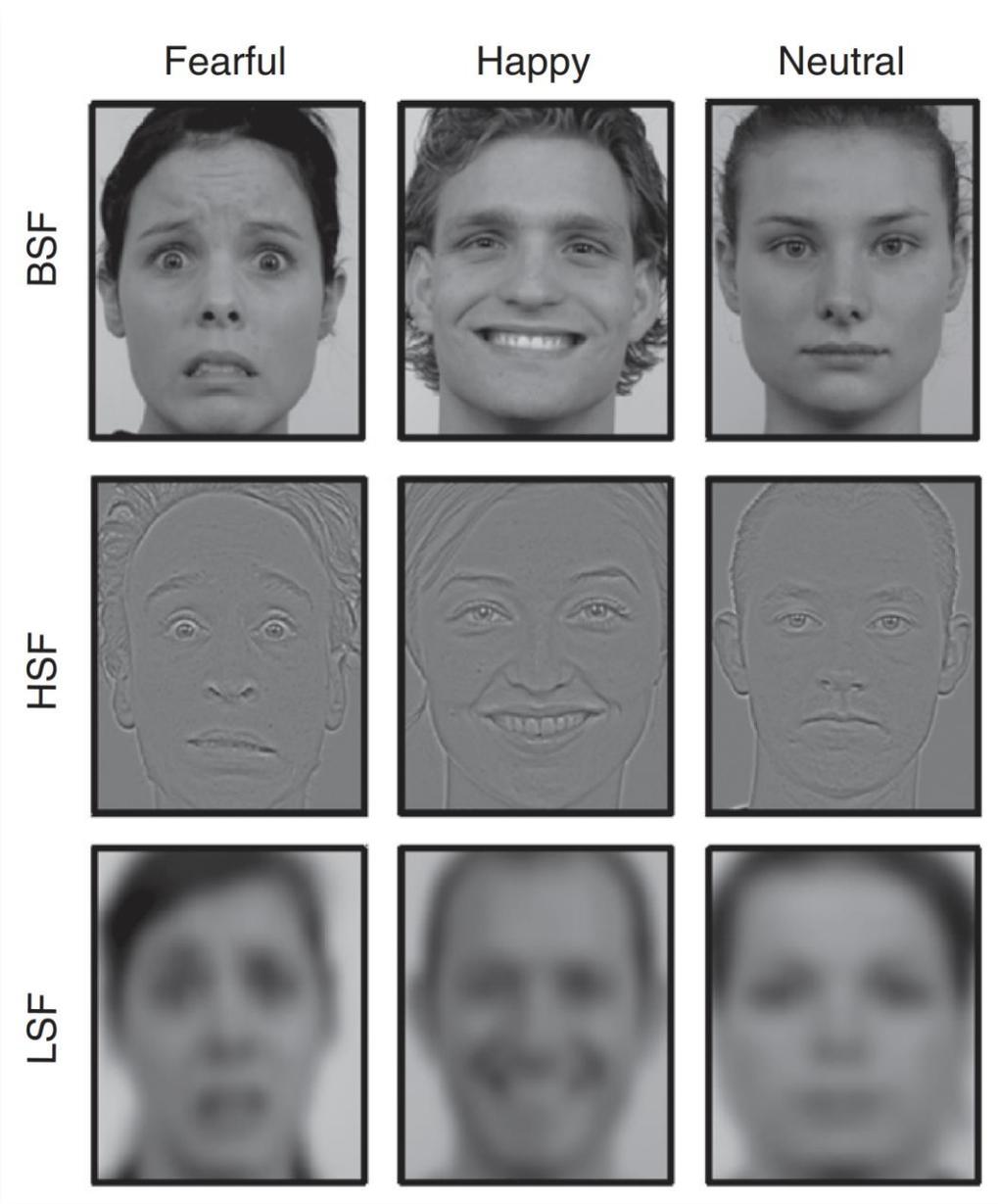
Réception  
inconsciente

Emission inconsciente

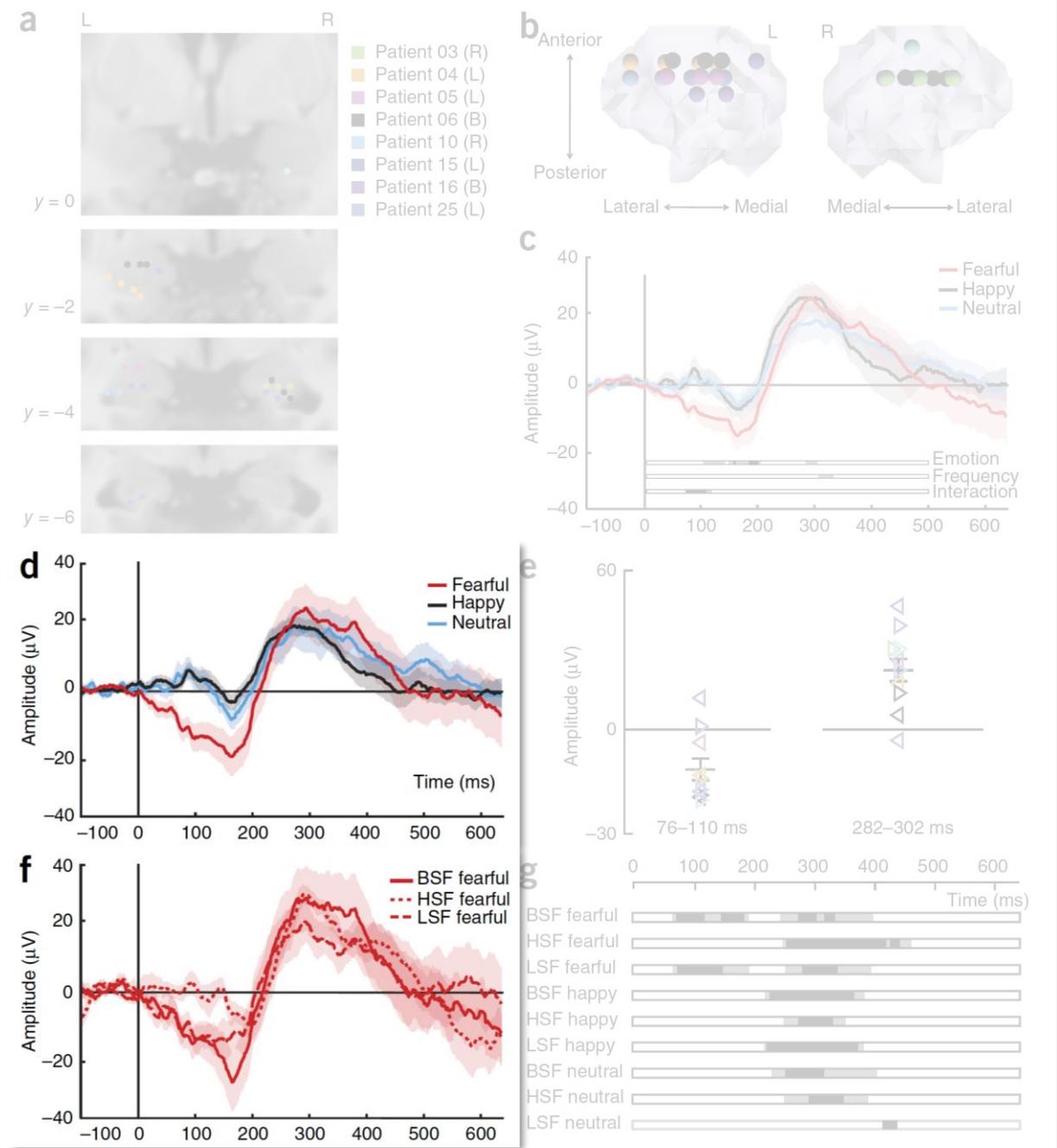


2.000 (0,000001%)  
parviennent à la conscience

Le cerveau traite 400 milliards de bits  
d'informations par seconde

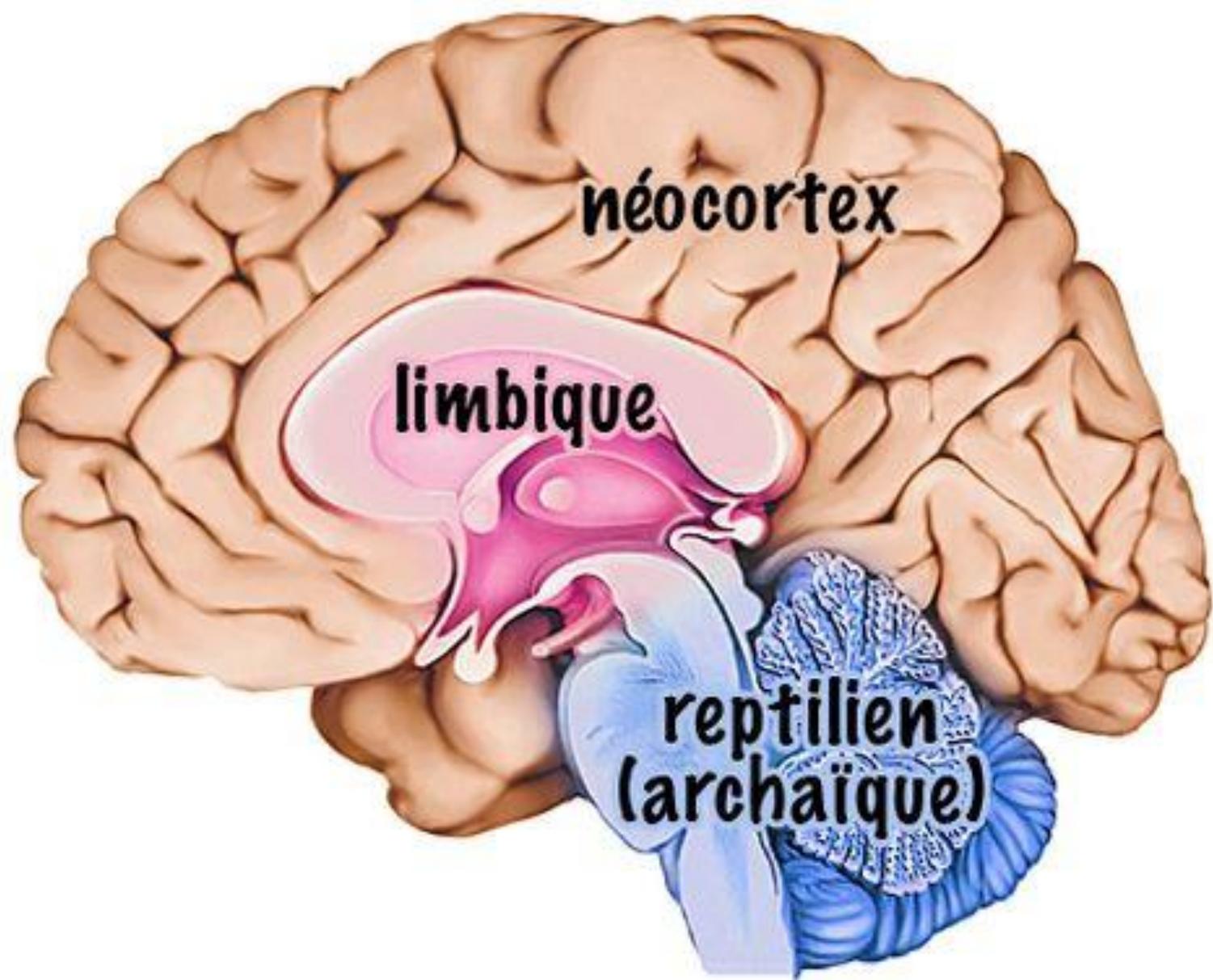


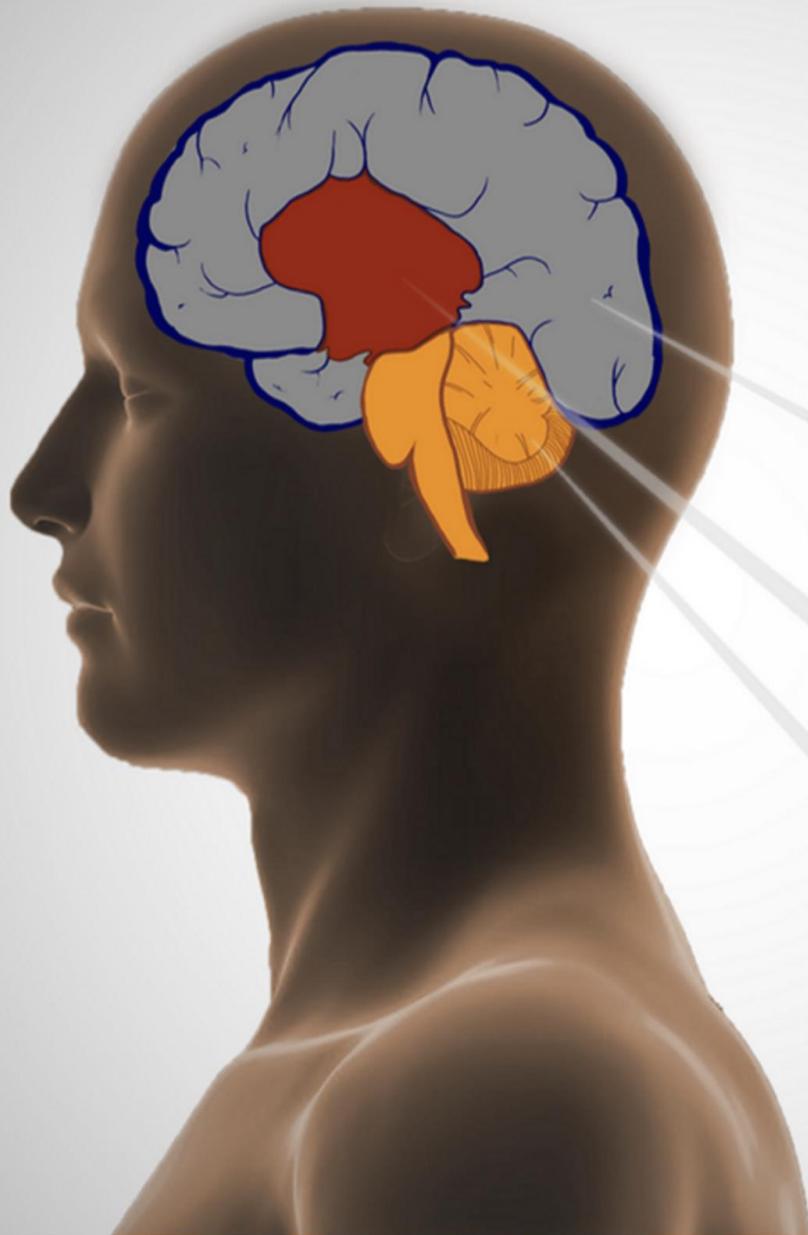
Méndez-Bértolo , *Nature Neurosci*, 2016











### Le néocortex

(nouveau cerveau)  
C a r t é s i e n

Conscience, pensée  
Raisonnement, logique



### Le cerveau limbique

E m o t i o n n e l

Emotion, décision  
Mémoire



### Le cerveau reptilien

I n s t i n c t i f

Primaire : instinct de survie  
Réflexe, binaire



# Sitting at patients' bedsides may improve patients' perceptions of physician communication skills



Merel, *J Hosp Med*, 2016











**NEGATIVE**

MODE

**POSITIVE**

MODE

**MINDSET**

A futuristic digital interface with a glowing blue wireframe hand holding a circular dial. The dial features a gear icon and the word 'MINDSET'. To the left, a scale is labeled 'NEGATIVE MODE' and 'POSITIVE MODE'. The background is dark blue with glowing particles.











Espagne : il lui dit «no jump», elle comprend «now jump», saute sans élastique et se tue



La folie, c'est de  
refaire toujours  
la même chose,  
et s'attendre à ce  
que les résultats  
soient différents.

Albert Einstein

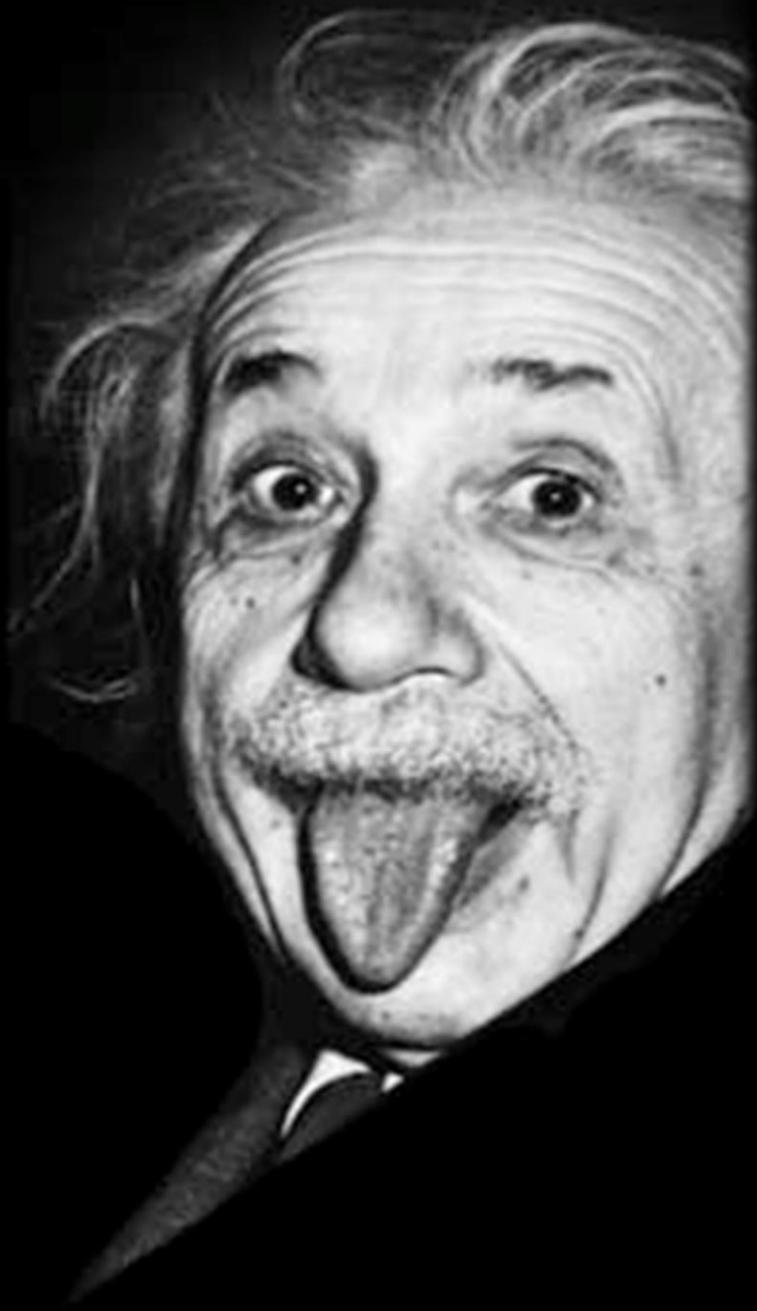
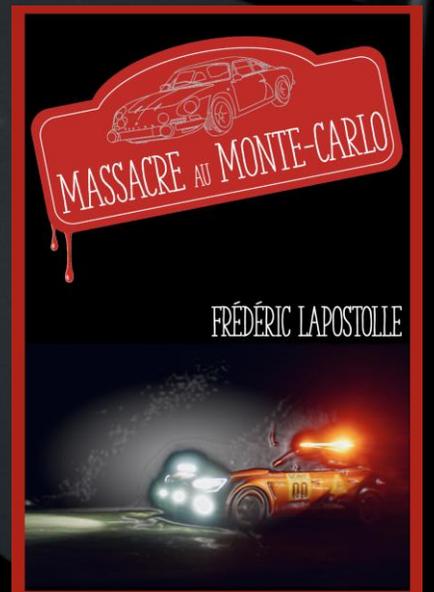


Foto FLapo SAMU 93



Amazon-publishing®



@fredlapo93

frederic.lapostolle@aphp.fr

