



Disclosures

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

Investigator – Research : Mundipharma, Serb, Teleflex

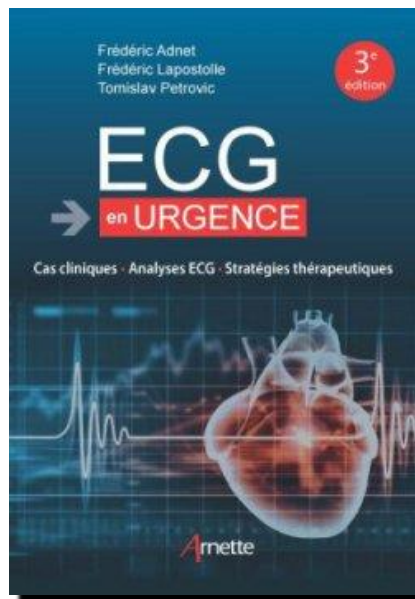
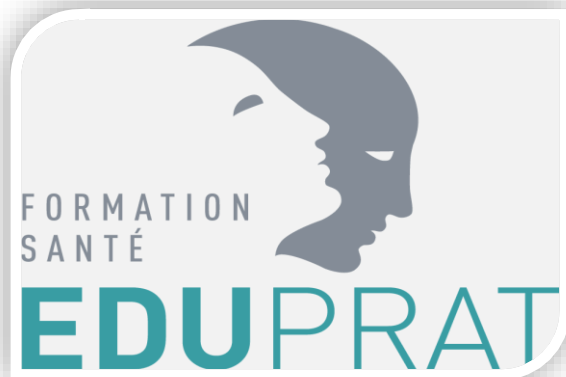




Foto FLAPO 2023

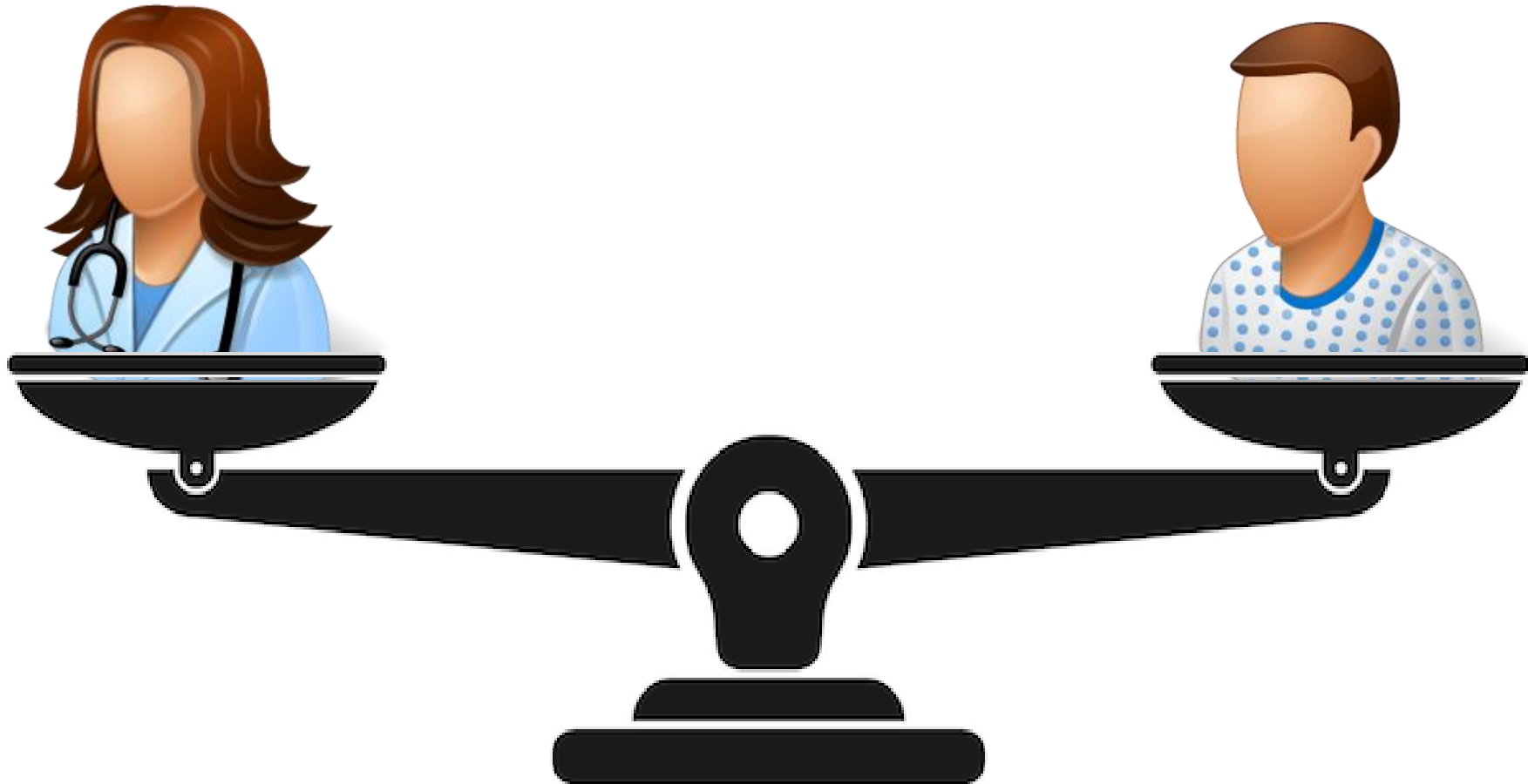
Frédéric Lapostolle

Urgences - SAMU 93, UF Recherche

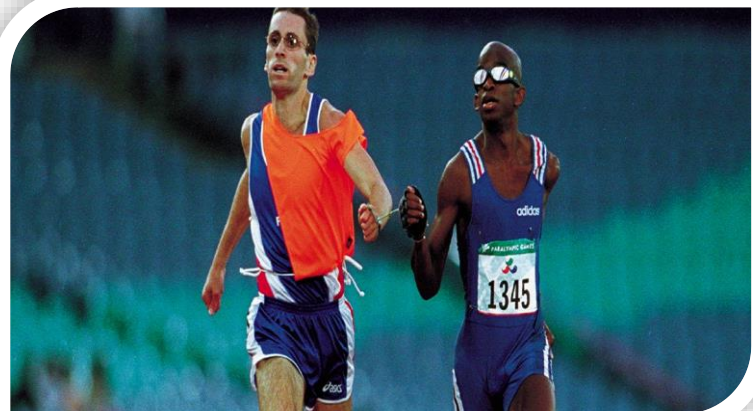
Hôpital Avicenne, Bobigny & Université Paris 13



« *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 »



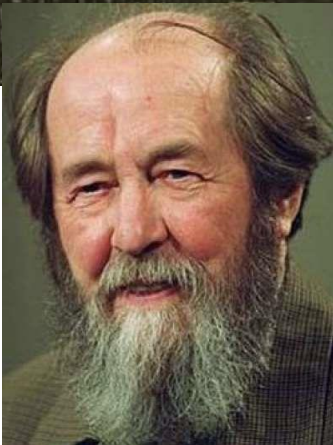
« Annonce [de n'importe quelle nouvelle] qui altère radicalement et négativement la vision que le patient a de son futur »

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



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.

A person with dark hair, wearing a light-colored t-shirt, is shown from the chest up. They have their head buried in their hands, with their fingers interlaced, suggesting a state of deep distress, grief, or despair. The background is dark, and the lighting is dramatic, highlighting the person's form against the shadows.

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.

Le Monde



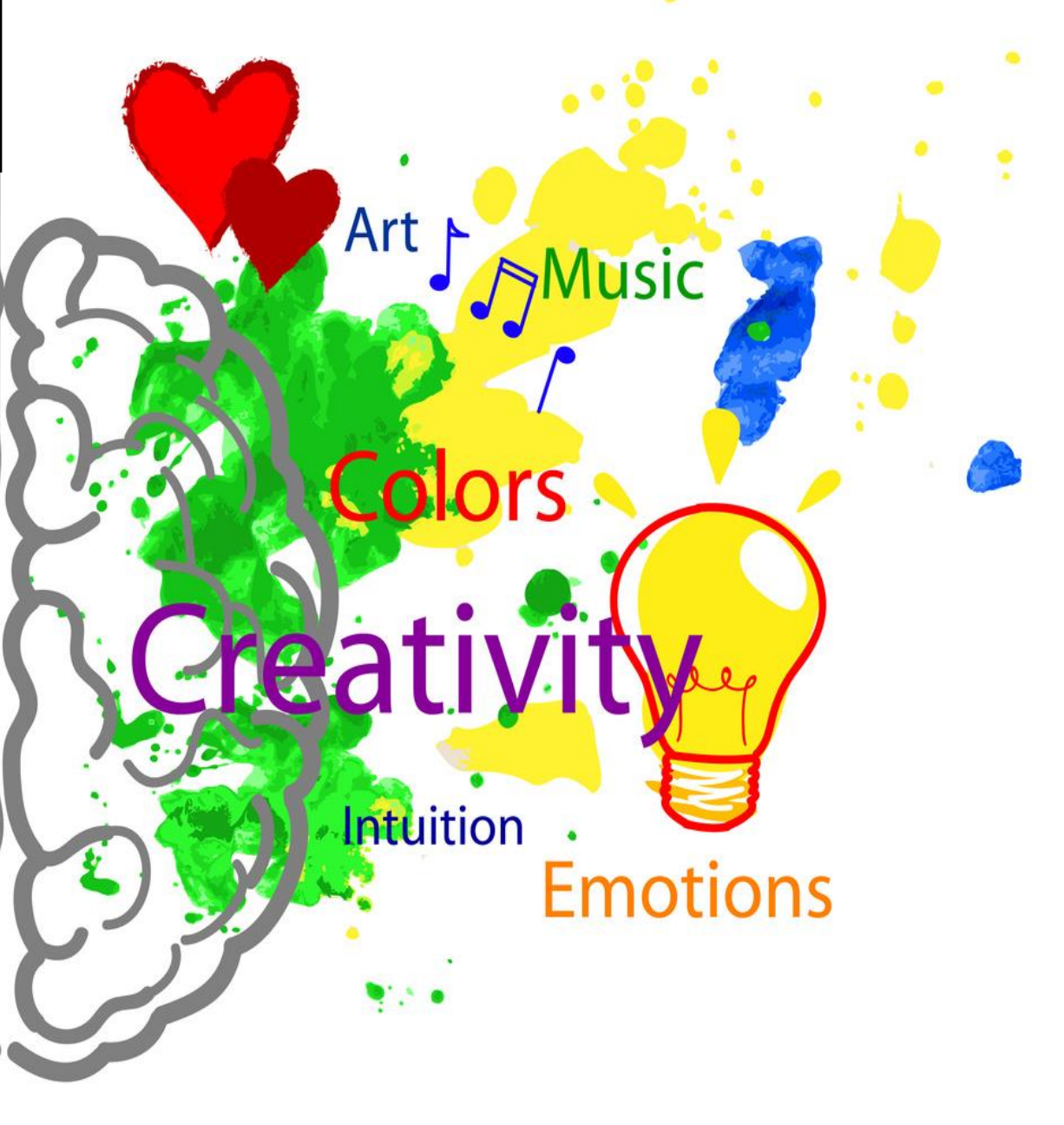
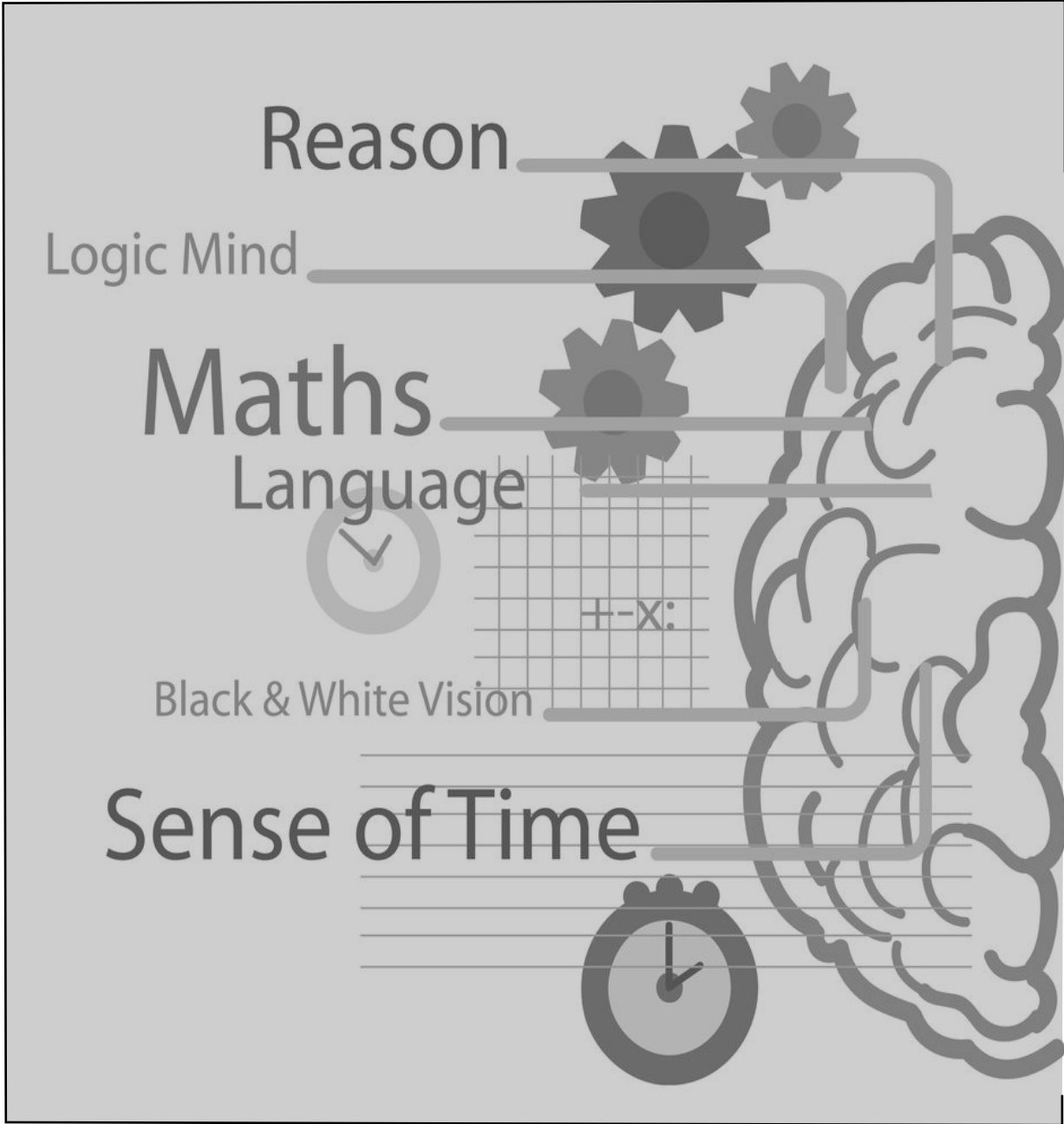
Louange Musenga porte un tee-shirt avec le portrait de sa défunte sœur, Naomi Musenga, avant le début du procès de l'opératrice du SAMU mise en cause, au palais de justice de Strasbourg, le 4 juillet 2024. SEBASTIEN BOZON / AFP

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.

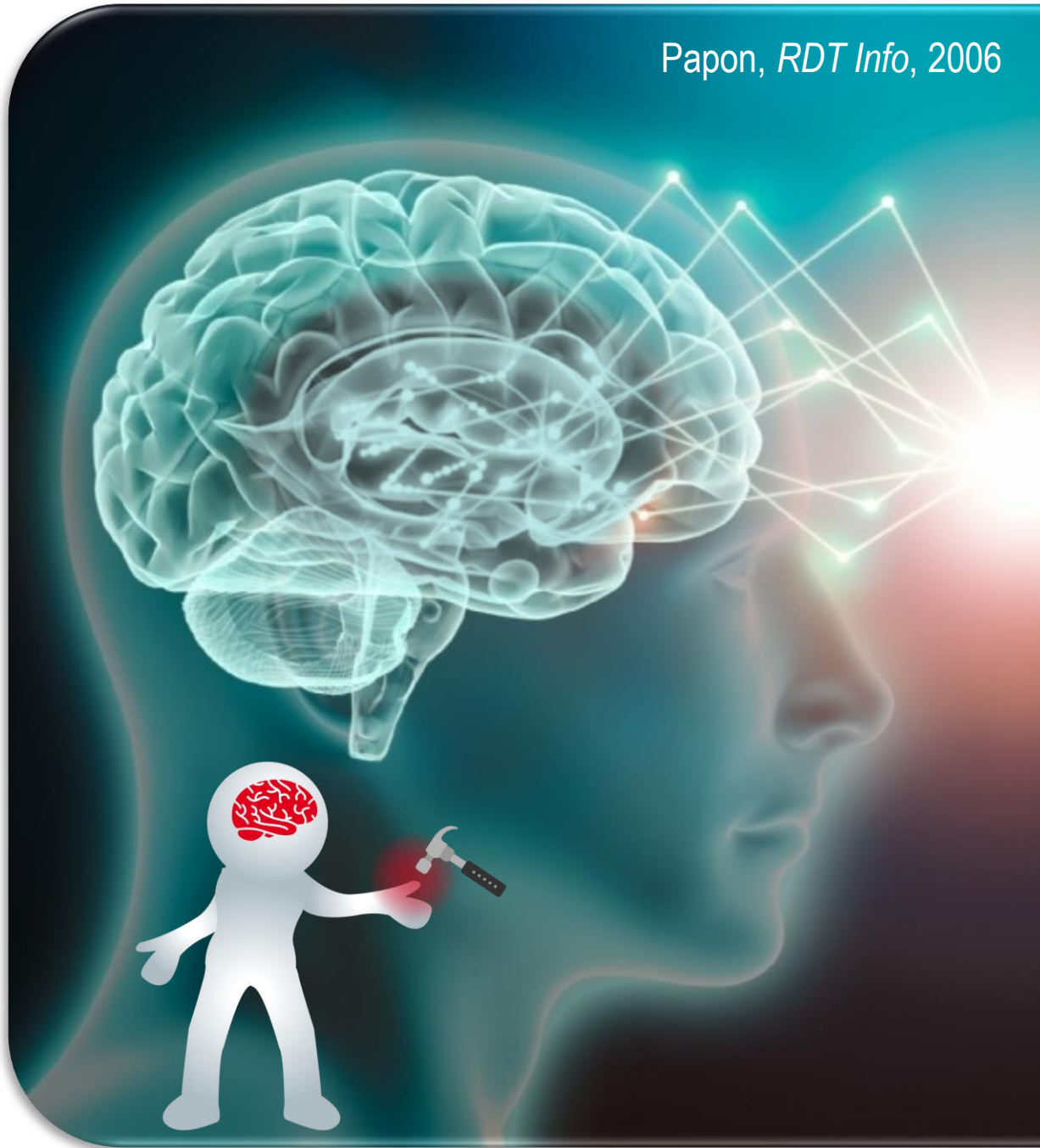


the **Good Doctor**





Papon, *RDT Info*, 2006



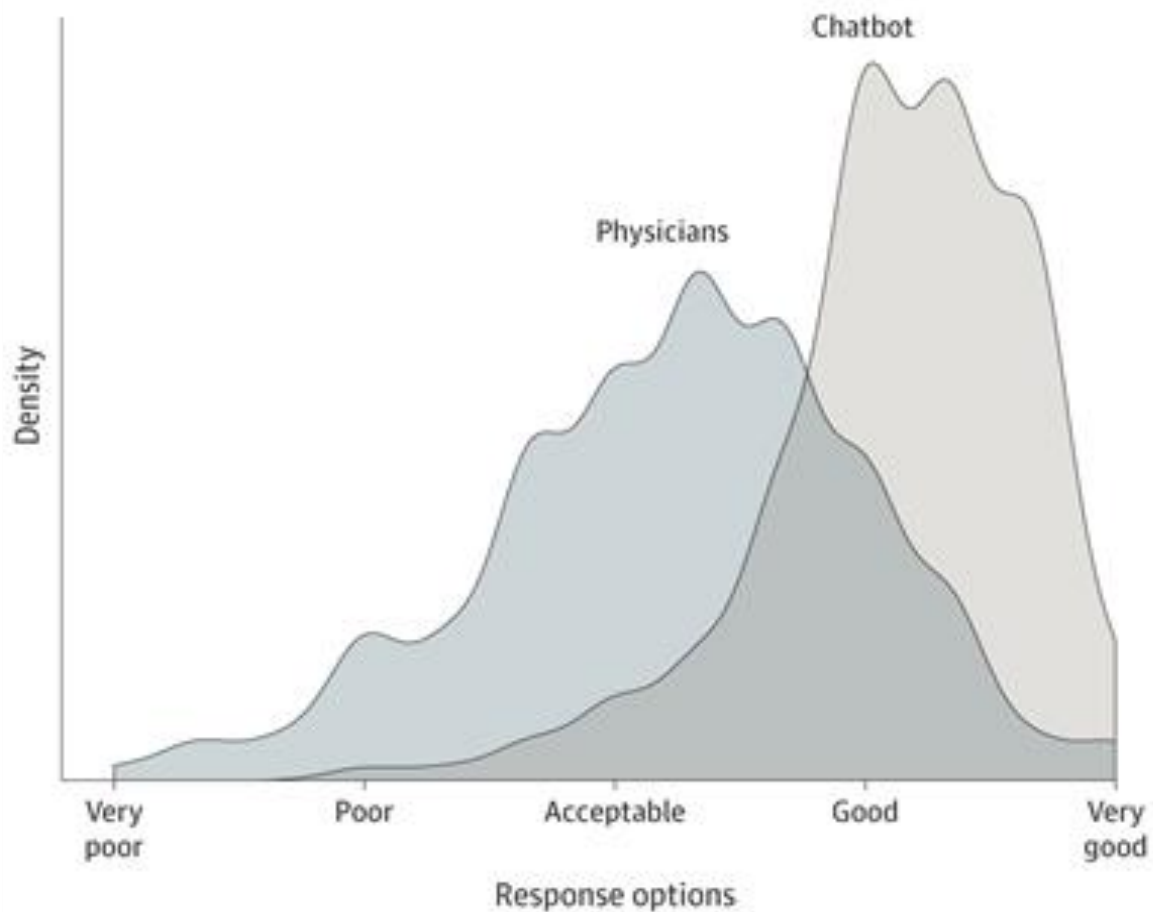
1/3 : douleur au même endroit
2/3 : trouble - sans douleur

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) ^a	13.15 (9.96)	11.95 (8.81)	1.07 (0.81-1.42)	.63
Open-ended questions, mean (SD) ^a	3.28 (2.89)	3.41 (2.84)	1.03 (0.75-1.42)	.85
Empathic statements [>0 vs 0], No. (%) ^{a,b}	52 (44)	31 (27)	OR (95% CI): 2.10 (1.00-4.42)	.05
What questions do you have? [>0 vs 0], No. (%) ^{a,b}	26 (22)	6 (5)	OR (95% CI): 4.89 (1.81-13.20)	.002
Ratio of empathic responses to empathic opportunities, mean (SD) [No.] ^{c,d}	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

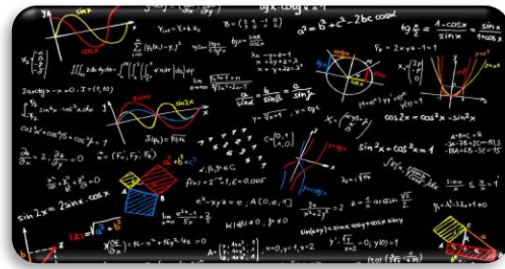


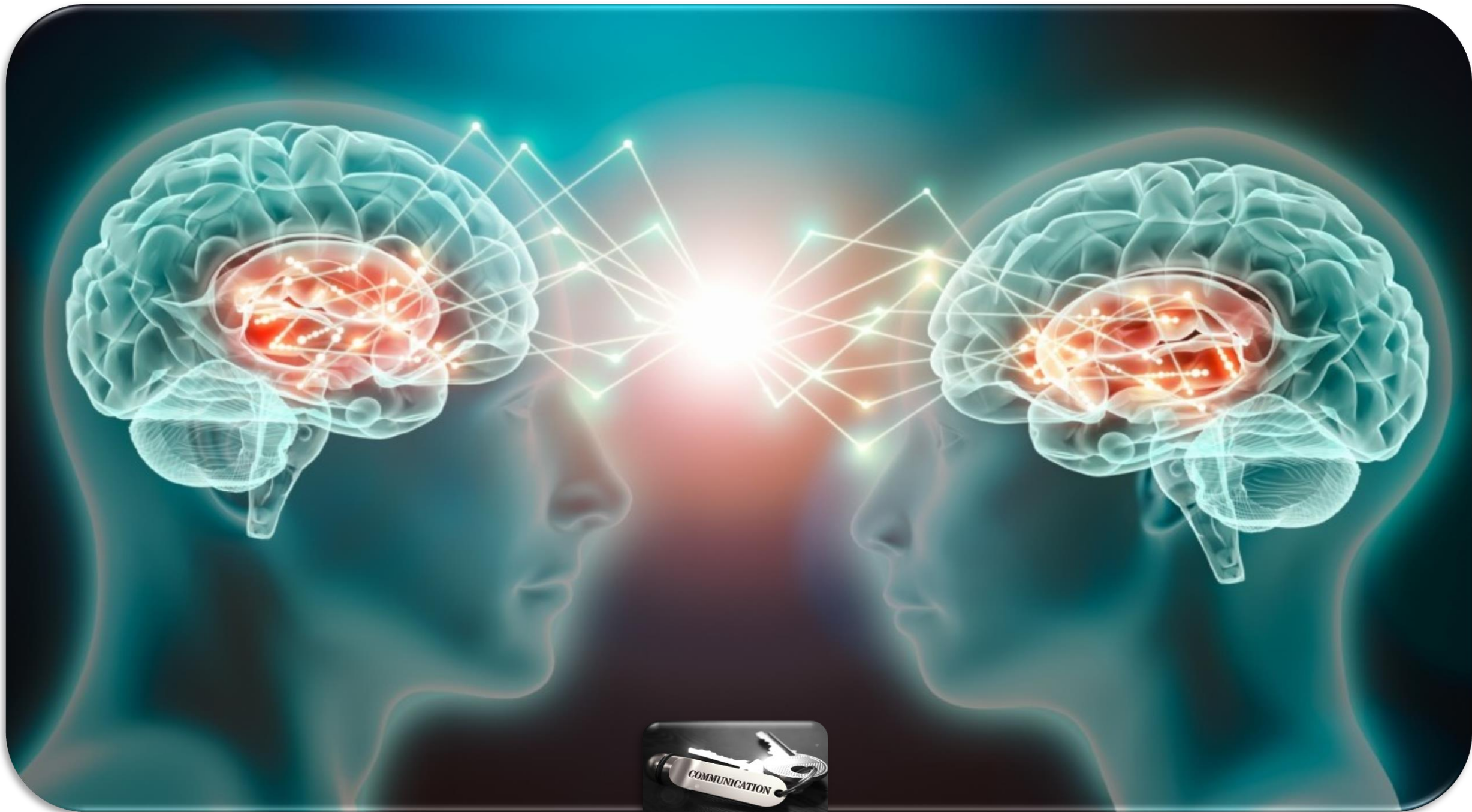
PARTAGER

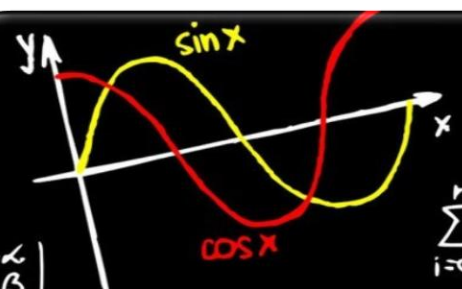
france
inter



COMMUNICATION







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

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

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

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

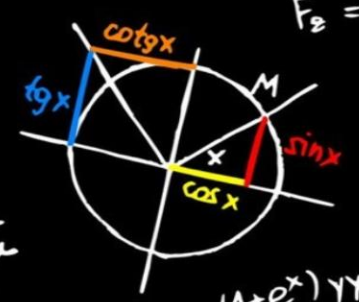
$$\operatorname{tg} \frac{x}{2} = \frac{1 - \cos x}{\sin x} = \frac{\sin x}{1 + \cos x}$$

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

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

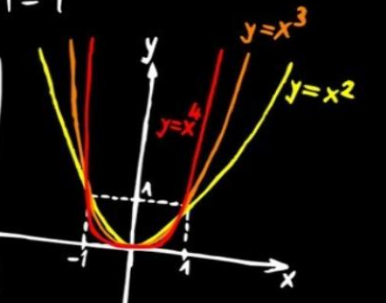
$$\lim_{n \rightarrow \infty} \frac{\sqrt[n]{n^3 + 1} + n}{\sqrt[3]{3n^2 + 2n - 1}}$$

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



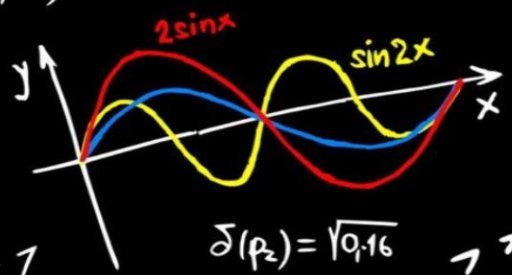
$$F_2 = 2 \times \gamma z - 1 = 1$$

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



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

$$\int_{-1/2}^{1/2} \sin^4 x \cdot \cos^3 x \, dx$$



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

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

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

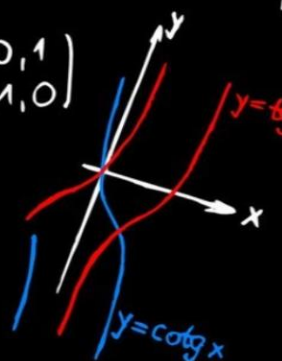
$$(1 + e^x) y' = e^x, y(1) = 1$$

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

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

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

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



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

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

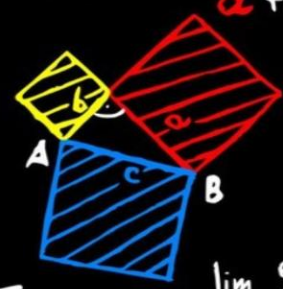
$$\alpha, \beta, \gamma \in \mathbb{C}$$

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

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

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

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



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

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

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

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

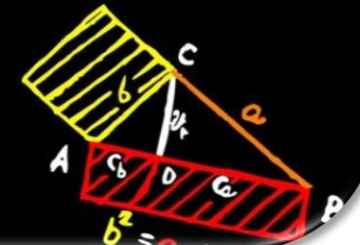
$$|z| = \sqrt{a^2 + b^2}$$

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

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

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

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



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

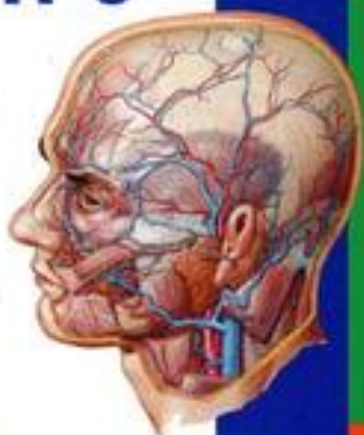
$$A = \begin{pmatrix} x, 1+x^2, 1 \\ y, 1+y^2, 1 \\ z, 1+z^2, 1 \end{pmatrix}; x=0, y=1, z=2$$

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

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

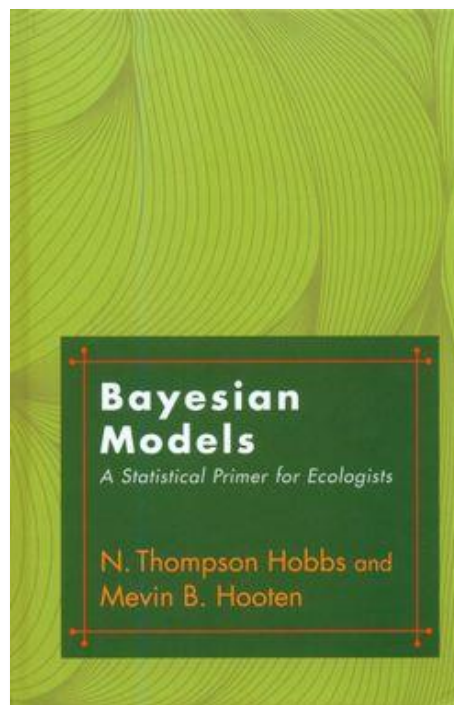
3 Outils indispensables

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



Likelihood

Class Prior Probability

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

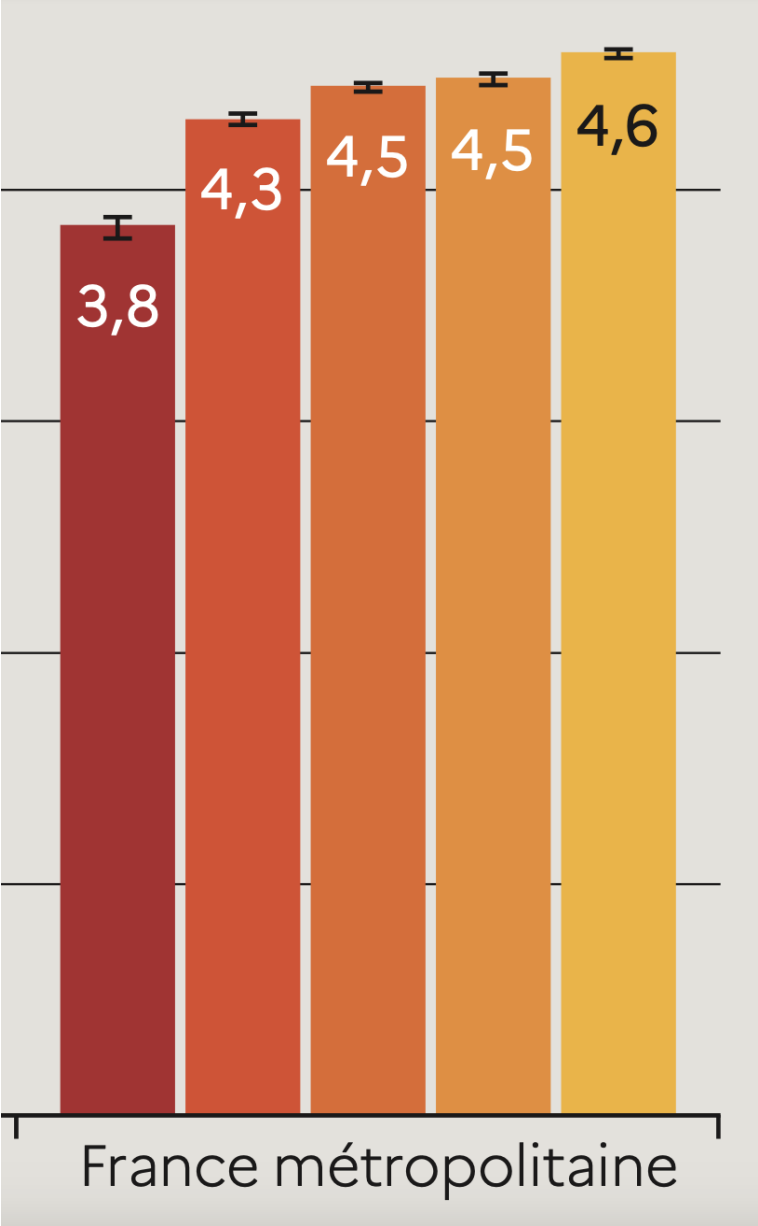
Posterior Probability

Predictor Prior Probability

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

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

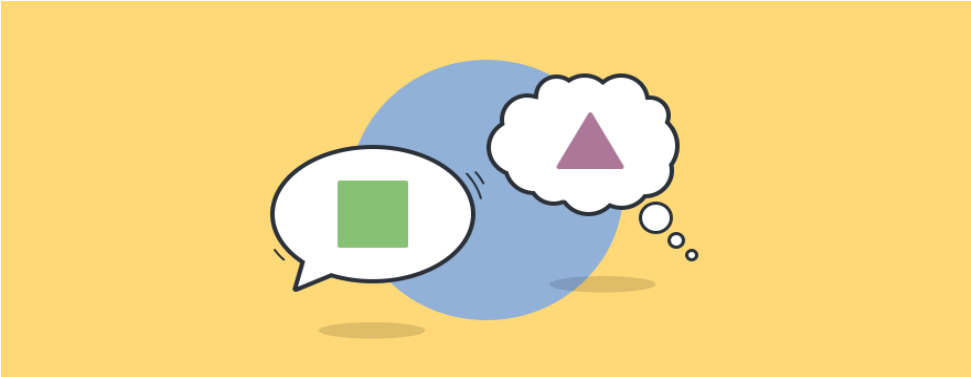
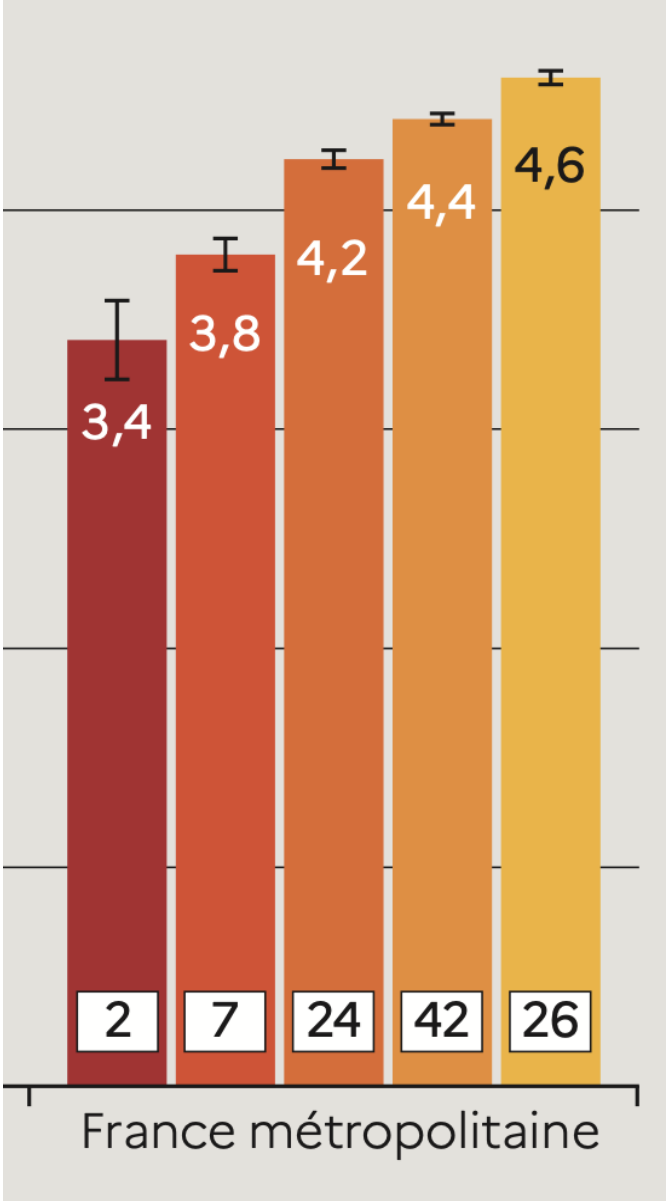


Tableau 2 Associations entre niveau d'études et indicateurs de santé, avec et sans ajustement sur la littératie en santé, et estimation des effets médiateurs de la littératie en santé

Indicateurs de santé (référence)	Niveau d'études (réf : bac ≥ 3)	OR niveau d'études non ajusté sur la littératie en santé ¹	OR niveau d'études ajusté sur la littératie en santé ¹	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.

Magnette



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



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE



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
Prof	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...
Timide	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.
Grincheux	Généralement facile à identifier ! Méprisant, dominateur, écrase les autres, parfois agressif, voire insultant. Exprime ce qu'il veut, mais pas comme il le faut.
Joyeux	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.
Simplet	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.
Dormeur	C'est un autre cousin de « Timide » Il est ralenti voire carrément somnolent. Typiquement, il a consommé des psychotropes ou de l'alcool.
Atchoum	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





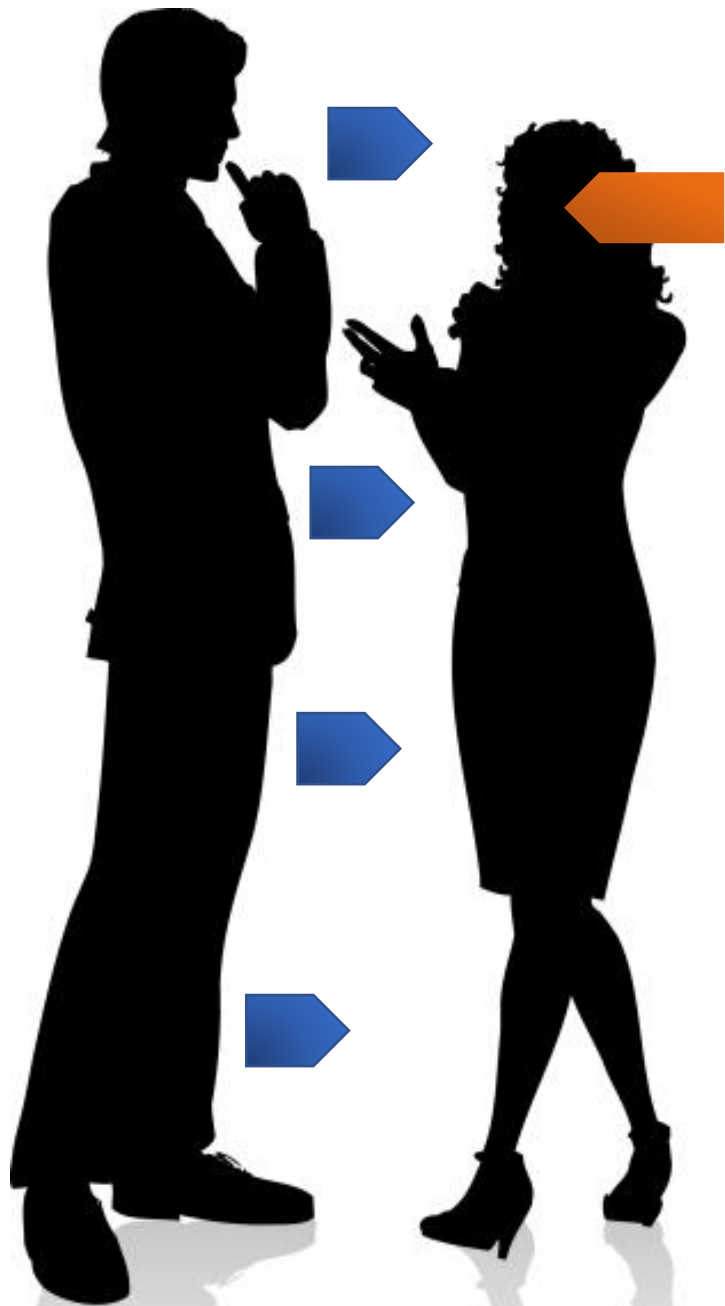






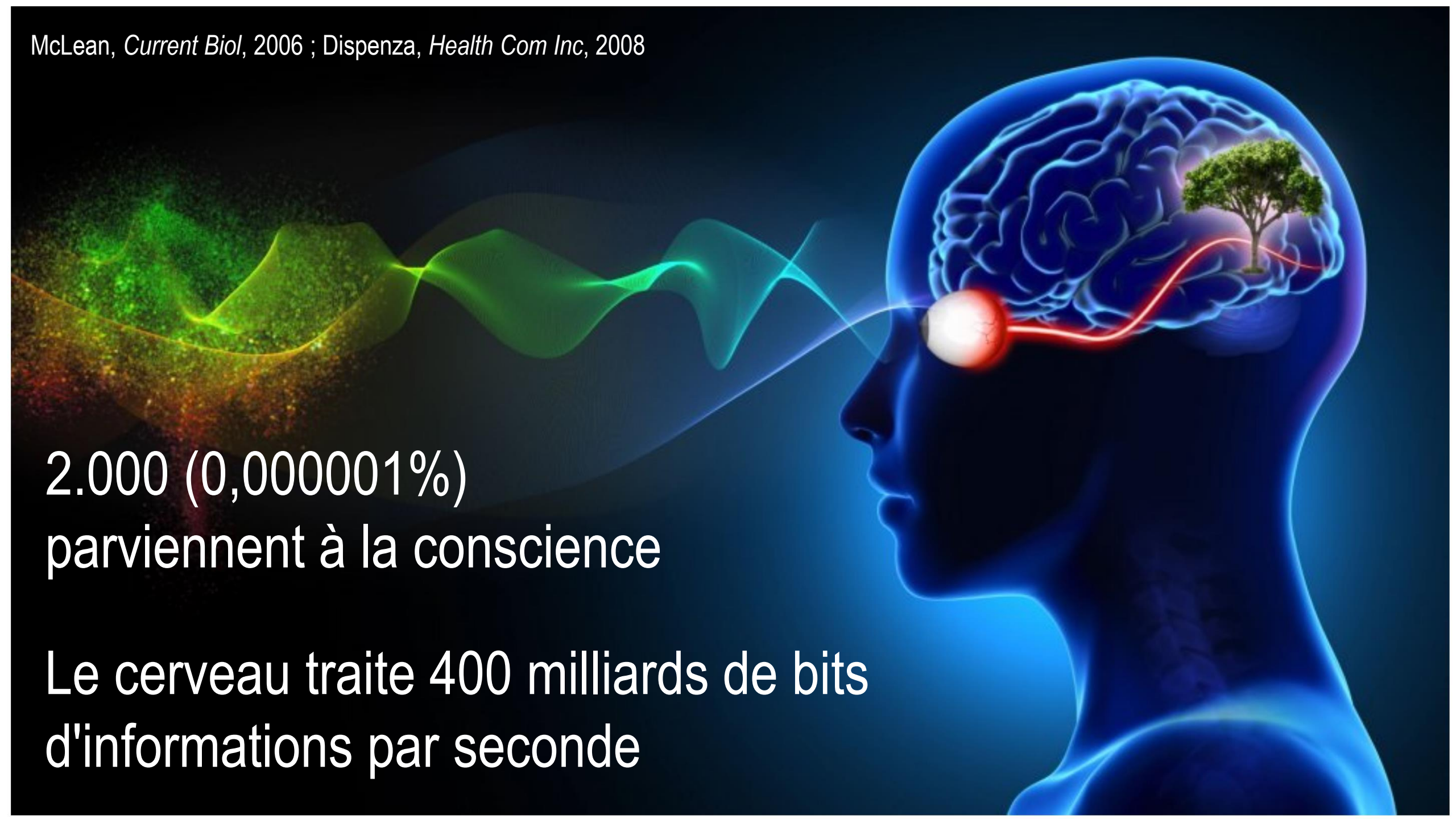
universal
 showing negotiate authority
 professional read
 angry uncertainty hopeful
 reaction
 fingers non-verbal
 emotional body posture
 surprise positivity handshake hands behaviors
 agreement shocked interpersonal strategy
 conversation negotiation unsure
 communication
 funny frustrated intelligent 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 people astonished
 expressive trustworthy happy expression
 furious friendly physical sign
 look nonverbal arm
 scared posture problem control show
 contact willpower arms attitudes postures
 looking offended listening expressed fury
 skills terrified behaviour horrified message
 experience satisfaction definition hand
 business confused
 amazed disbelief
 interpretations





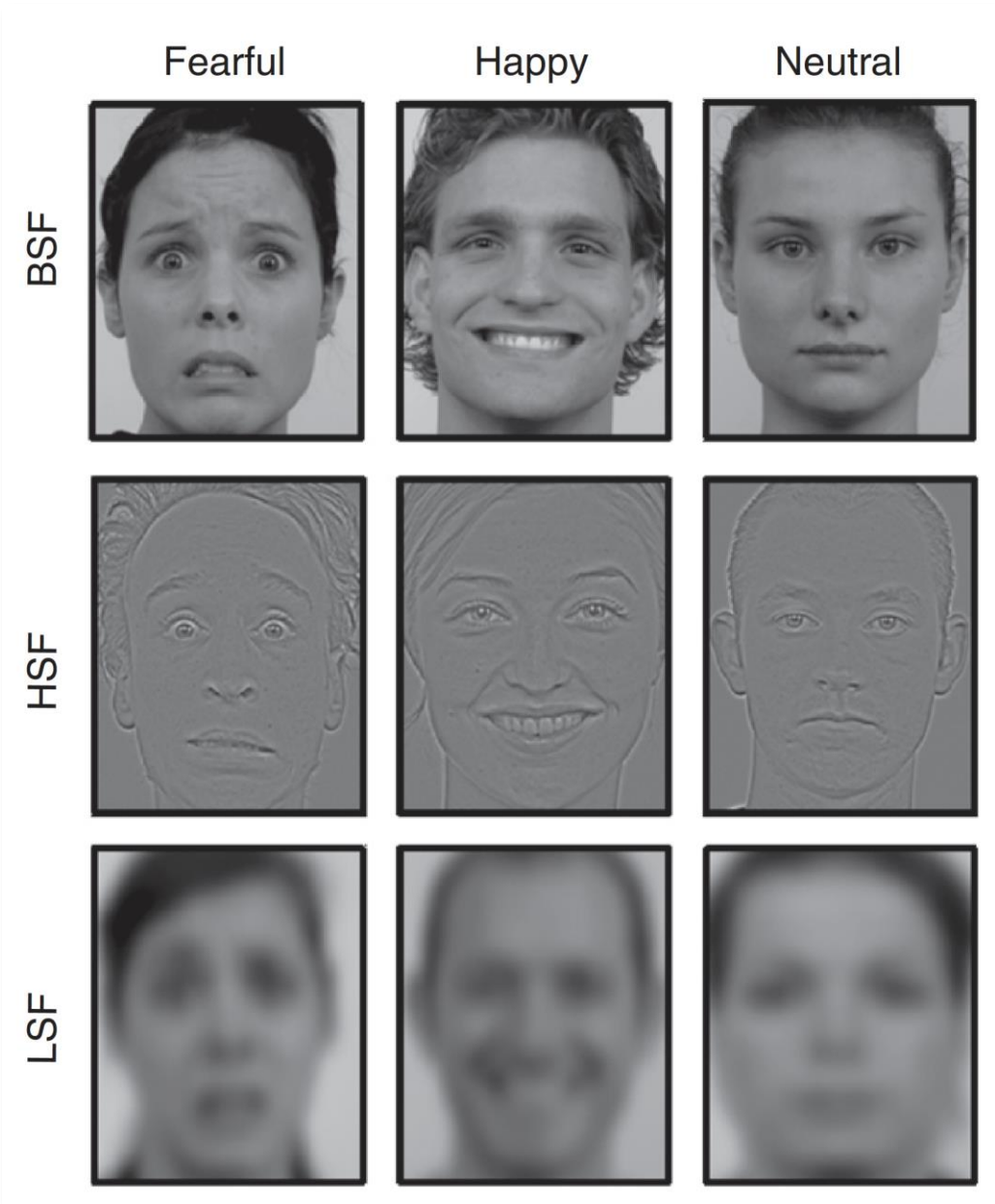
Réception
inconsciente

Emission inconsciente

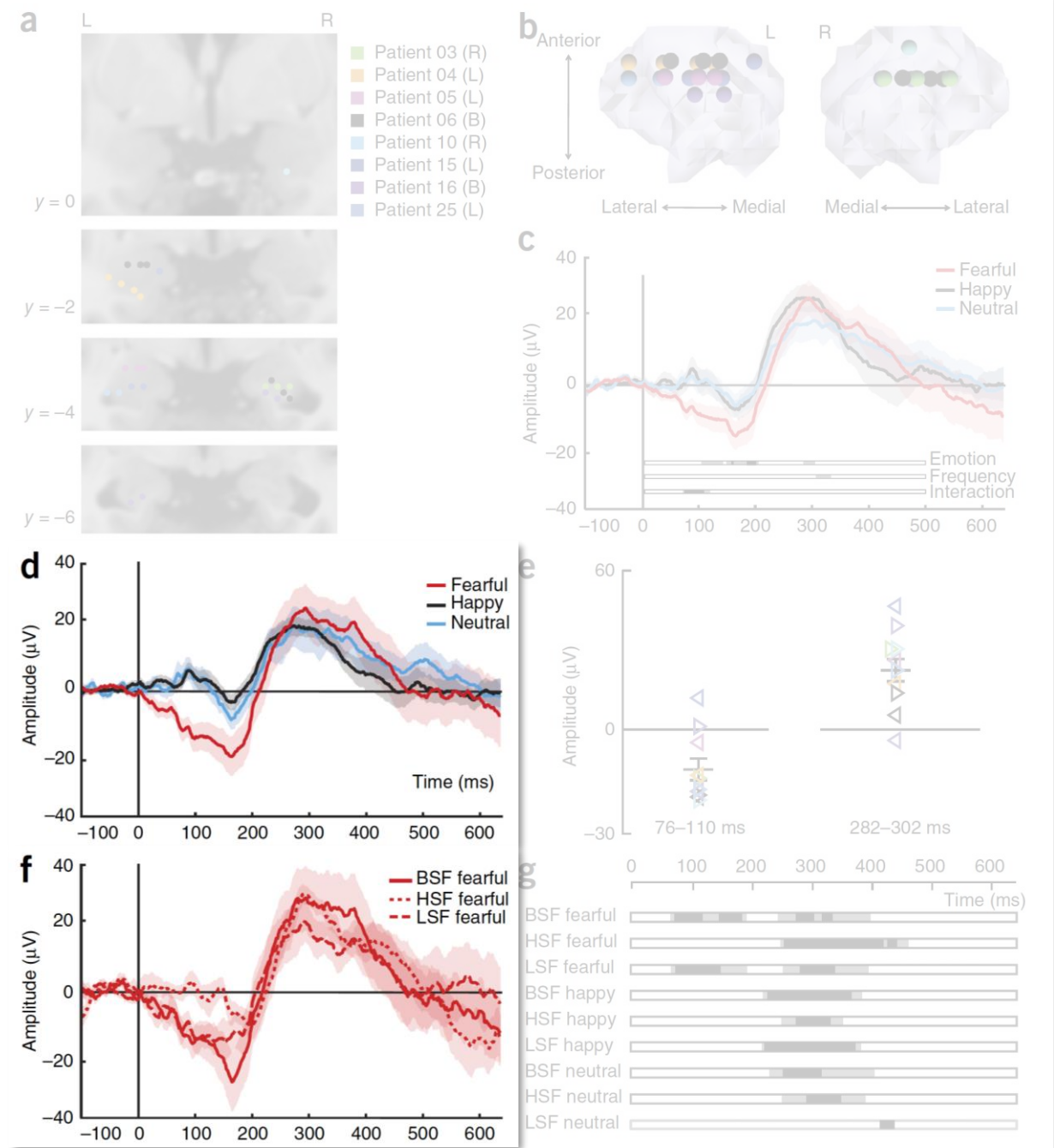


2.000 (0,000001%)
parviennent à la conscience

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

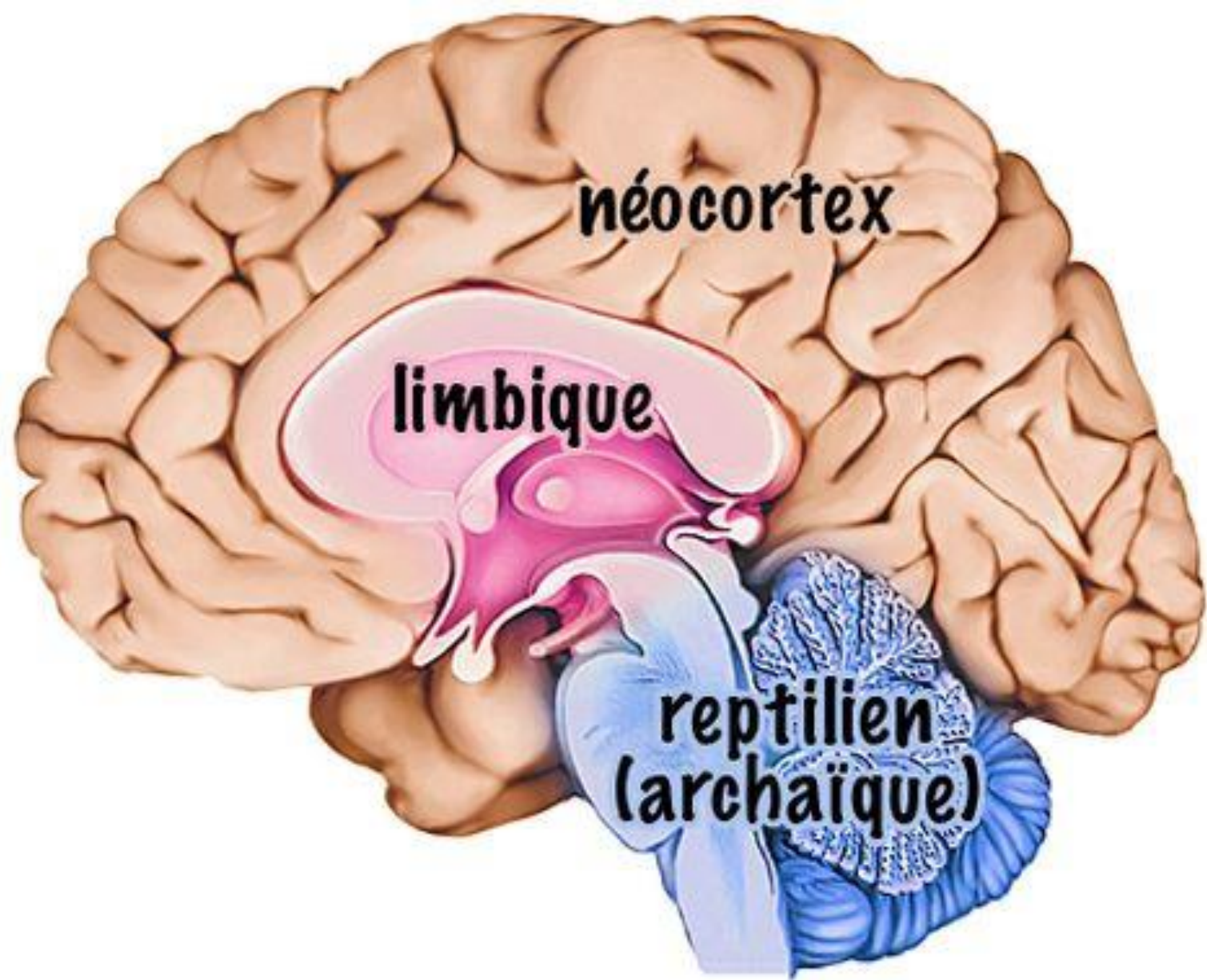


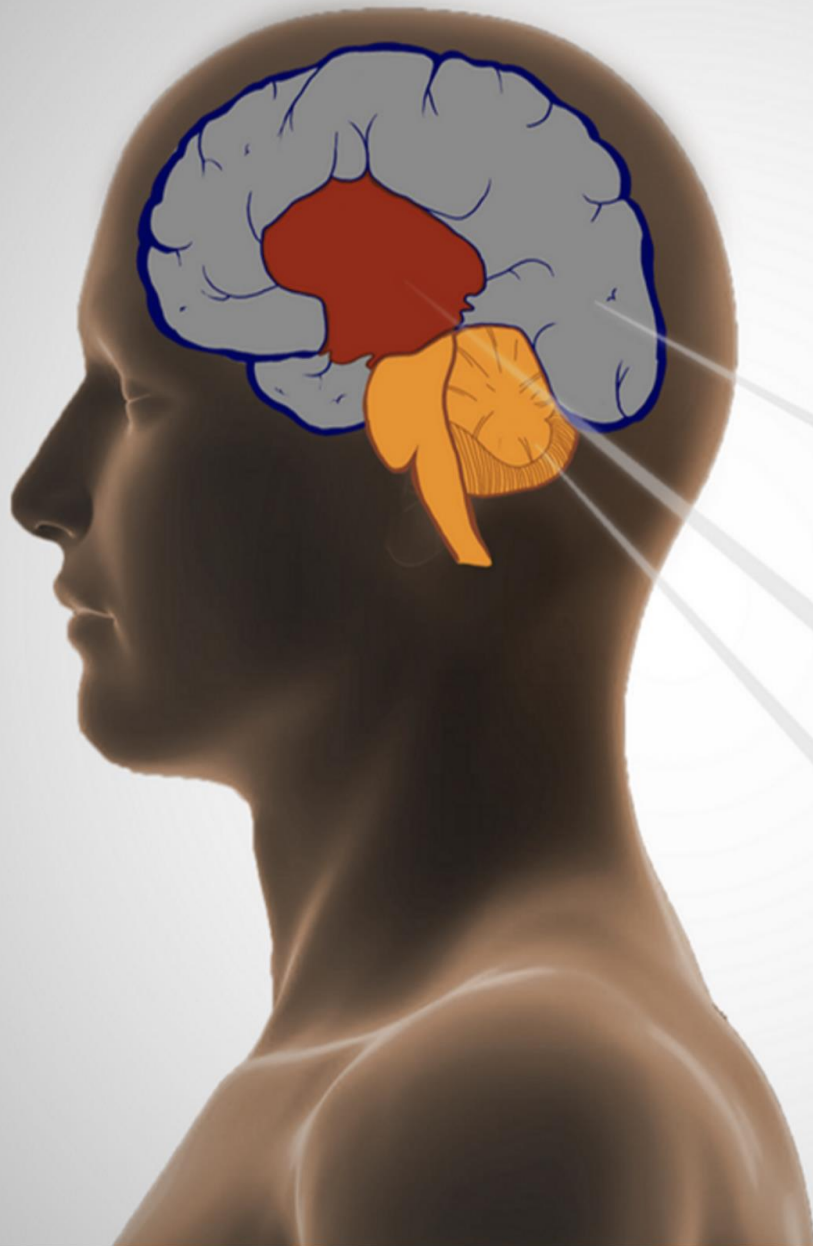
Méndez-Bértolo, *Nature Neurosci*, 2016











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 hand, rendered in a blue wireframe mesh, holds a glowing blue coin. The coin features a profile of a human head with two interlocking gears inside, symbolizing thought and technology. Below the head, the word "MINDSET" is written in a bold, sans-serif font. The background is dark with faint grid lines and glowing points, suggesting a digital or data environment. On the left side, there are two labels: "NEGATIVE MODE" and "POSITIVE MODE", each with a small glowing dot and a line pointing towards the central coin.











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

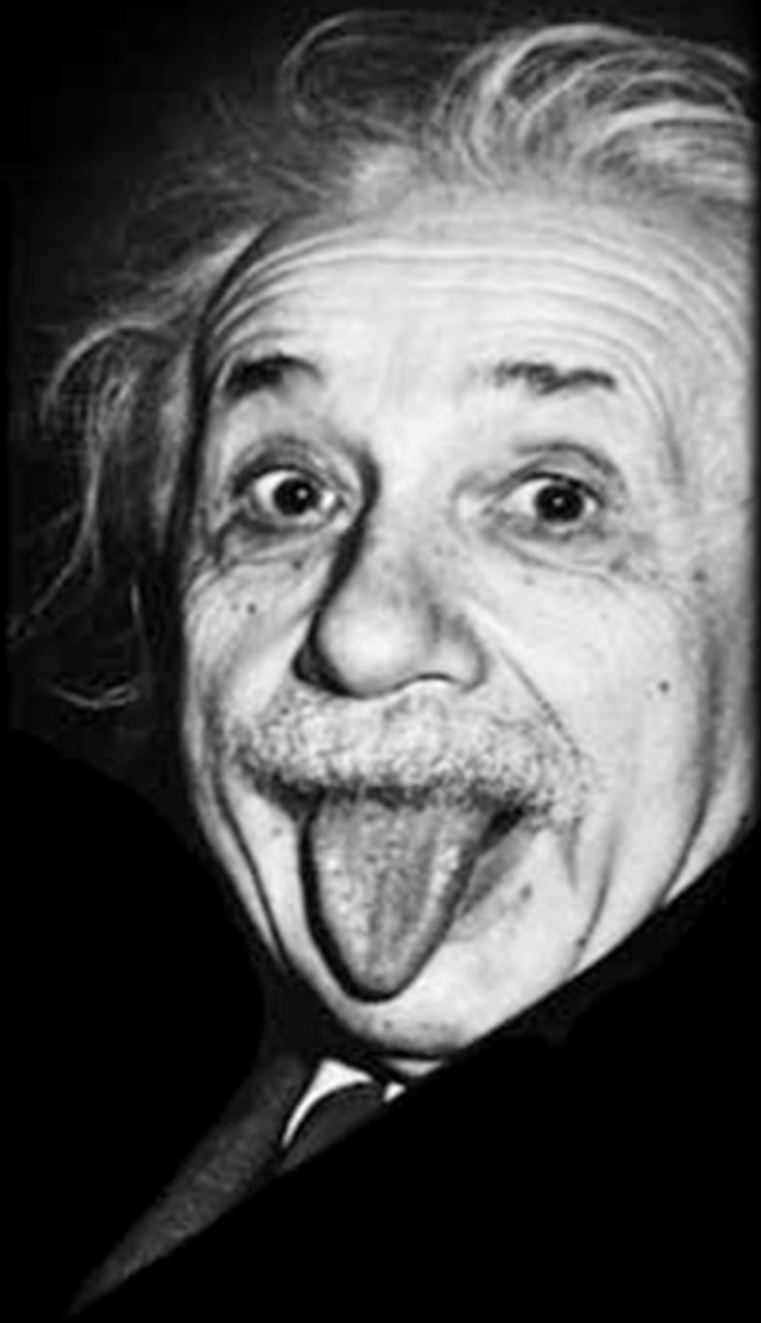
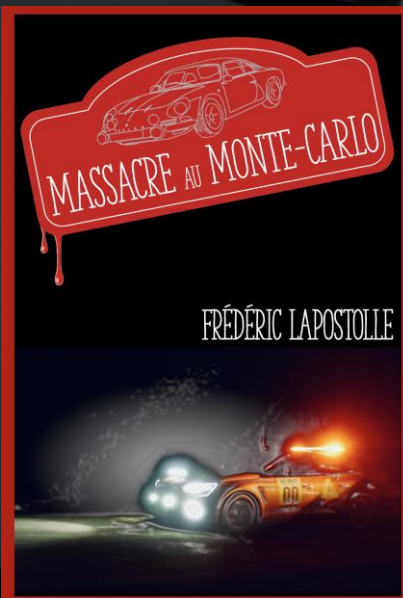


Foto FLapo SAMU 93



Amazon-publishing®



@fredlapo93

frederic.lapostolle@aphp.fr

