

# SYNTHÈSE N°52



28/04/2022



## Caractéristiques du Document

6 Pages

Créé le 28/04/2022



## REINFOCOVID Nantes

Région : Pays de la Loire

Structure : Collectif

# Synthèse du Conseil Scientifique Indépendant (CSI) N°52

## TABLE DES MATIÈRES

1 SUJETS :	2
1.1 INTERLOCUTEURS :	2
2 CONTENU POUVANT AIDER.	3
3 RÉSUMÉ.	3
4 REPÉRAGES D'ARGUMENTAIRES À RETENIR	3
4.1 INTERVENTION DE DOMINIQUE LABBÉ	3
4.2 INTERVENTION DE JEAN-DOMINIQUE MICHEL	4
4.3 ÉCHANGES FINAUX.	6



Synthèse réalisée par l'antenne nantaise de ReinfoCovid.



Lien de visionnage : <https://crowdbunker.com/v/yStuAadd>

### 1 SUJETS :

## LA MÉDECINE DE VILLE DÉARMÉE - PSYCHO-PANDÉMIE : LA SALUTOGENÈSE EN TEMPS DE CRISES

### 1.1 Interlocuteurs :



**Louis FOUCHÉ** (*Médecin anesthésiste-réanimateur en disponibilité*)



**Dominique LABBÉ** (*Docteur en sciences politiques*)



**Jean-Dominique MICHEL** (*Anthropologue de la médecine*)



**Dr Olivier SOULIER** (*Médecin généraliste homéopathe*)



**Hélène BANOUN** (*Pharmacienne biologiste*)



**Emmanuelle DARLES** (*Enseignante-chercheuse*)



**Philippe DE CHAZOURNES** (*Médecin généraliste à la Réunion, président de l'association Med'Océan*)



**Dr Éric MÉNAT** (*Médecin généraliste-diplômé en homéopathie/nutrition*)

## 2 CONTENU POUVANT AIDER

Comparaison du rôle des médecins généralistes lors de l'épidémie de grippe de 2015-2016 et pendant la crise Covid. Les conséquences traumatiques de la crise Covid et les clés favorisant la salutogenèse.

## 3 RÉSUMÉ

Retour sur la crise de la médecine de ville durant l'épidémie Covid, la mortalité ayant été aggravée par une absence de traitement précoce.

Des deux niveaux de traumatisme Covid à la récupération du sentiment de cohérence.

## 4 REPÉRAGES D'ARGUMENTAIRES À RETENIR

### 4.1 Intervention de Dominique LABBÉ



#### LA MÉDECINE DE VILLE DÉSARMÉE

- [14min47s](#) : Travaux réalisés avec Dominique ANDOLFATTO sur la situation de la médecine de ville en France et dans des pays comparables depuis 2020 (consultables sur le site de la *Revue politique et parlementaire*).

- [16min02s](#) : Présentation du modèle classique de lutte contre les épidémies mis en place depuis la fin du XIXe siècle. Exemple de l'épidémie de grippe en 2015-2016 dont la surmortalité a été légèrement inférieure à l'épidémie Covid du printemps 2020. Les médecins généralistes ont traité environ 99 % des malades alors que les hôpitaux étaient déjà en difficulté pour des raisons économiques, situation qui s'est encore aggravée avec E. MACRON (suppression de 17 000 lits).

- [18min59s](#) : Situation en mars 2020 avec l'assignation à résidence des bien-portants et des malades : baisse drastique des consultations chez les généralistes et engorgement des hôpitaux. Conséquences de cette politique sanitaire qui remettait en cause les modèles antérieurs de gestion des épidémies.

- [20min37s](#) : Depuis mai 2020, amplification de cette politique interdisant aux médecins de prescrire et diabolisant l'utilisation de certains traitements. Patients et médecins placés sous surveillance.

- [23min](#) : Confrontation des données remontées par le Réseau Sentinelles (2,1 % des généralistes) avec les données hospitalières de Santé Publique France. Courbe du nombre des hospitalisés pour Covid du 18 mars 2020 au 7 mars 2022 montrant les quatre vagues épidémiques avec le petit pic de l'été 2021, inédit dans l'histoire des infections respiratoires et correspondant à la vaccination de masse.

- [25min40s](#) : Données contradictoires transmises par les généralistes révélant l'effondrement des consultations.

- [27min30s](#) : Explications possibles des différences observées entre les deux courbes. La conclusion est que depuis mars 2020 la majorité des malades Covid ont été hospitalisés sans avoir vu de généralistes soit parce qu'ils se sont conformés aux directives gouvernementales (« Pour vous protéger et protéger les autres, restez chez vous ») et/ou se sont fait délivrer un arrêt de travail par l'administration soit parce que les médecins ont refusé de les voir en raison de l'absence de matériel de protection et des contraintes imposées (horaires dédiés aux malades Covid, désinfection du cabinet, etc.).

- [32min27s](#) : Extrait d'un article du *Quotidien du pharmacien* demandant aux officines de faire remonter toute information sur les prescription **hors AMM non autorisées** (depuis l'azithromycine et l'hydroxychloroquine jusqu'aux simples vitamines). Il s'agit d'une interdiction de prescrire qui explique la démission de la plupart des médecins.

- [34min36s](#) : Discussion autour de l'ampleur des quatre épidémies de Covid qui sont comparables aux infections respiratoires aiguës antérieures, la surmortalité étant limitée au grand âge et aux patients souffrant de comorbidités. La mortalité a été aggravée par l'absence de traitements précoces et probablement par

les mesures de confinement. Tout cela met en lumière une **crise de la médecine de ville** avec l'interdiction de prescrire, l'abolition du secret médical (fichage des malades), l'importance grandissante des tests, des procédures administratives, des consultations à distance, de la robotisation... Tout cela dans un contexte de cure d'amaigrissement des hôpitaux, de surconsommation médicale des classes supérieures avec, parallèlement, un accès de plus en plus difficile aux soins médicaux pour les classes populaires et enfin un poids croissant des « autorités sanitaires » kafkaïennes (138 circulaires à caractère urgent envoyées aux médecins par la Direction Générale de la Santé au cours de la seule année 2020-2021).

- **41min47s** : **Conclusion** : En France, des centaines de milliers de malades se sont vus refuser l'accès aux soins en raison de l'impossibilité pour les médecins de ville de les prendre en charge. Les pays qui ont obtenu les meilleurs résultats face à l'épidémie ont adopté une attitude opposée en limitant les confinements et en autorisant les traitements. Ainsi, par exemple, au Japon dont la population est pourtant connue pour être vieillissante, il y a eu dix fois moins de décès qu'en France.

#### Commentaires (45min54s) :

- **Louis FOUCHÉ** : Il y a une volonté affichée de transformer la pratique du soin. Une technocratie a pris le pouvoir sur le monde médical. Pour s'en convaincre il suffit par exemple de s'intéresser à la *Convention on Health Analysis and Management* (CHAM <https://www.canalcham.fr/>).

- **Philippe DE CHAZOURNES** : Effets du développement de la téléconsultation depuis 2016 notamment du point de vue des incitations financières, changements vers une médecine plus lucrative effectués avec le soutien des syndicats.

- **Dominique LABBÉ** : Sans contredire ce qui vient d'être dit, il faut rappeler l'intervention brutale du gouvernement qui a enjoint les médecins de ne pas prescrire.

- **Olivier SOULIER** : Il faut dé-numériser, dé-technologiser la médecine.

## 4.2 Intervention de Jean-Dominique MICHEL



### PSYCHO-PANDÉMIE : LA SALUTOGENÈSE EN TEMPS DE CRISES

- **1h04min51s** : Nécessité de reconnaître la réalité de l'impact traumatique provoqué par ce qui a été vécu pendant deux ans.

- **1h05min50s** : **Rappel de deux concepts fondamentaux** : 1. Le fait de ne pas présenter de trouble ne signifie pas pour autant une bonne santé mentale, l'inverse étant également vrai. 2. Il est possible d'étudier les origines de la maladie et également celles de la santé ce qui constitue l'objet de la salutogenèse. Ainsi, face à un facteur de stress on peut basculer soit dans la maladie (pathogenèse), soit dans la salutogenèse.

- **1h07min44s** : En l'absence d'une pandémie selon la définition de l'OMS jusqu'en 2011, le terme psychopandémie s'explique par le décalage entre le réel d'une épidémie modérée et la perception collective de celle-ci.

- **1h09min04s** : Rappel des données (chiffres INSEE) et des confusions et manquements observés dans la gestion de la crise (cas versus malades, décès imputables, traitements précoces, etc.). Contre-exemples fournis par certaines régions du monde, à l'exemple de la Floride qui s'est montrée très critique à l'égard du type de mesures adoptées en France.

- **1h10min58s** : Les graves conséquences psychologiques des confinements ont été mises en lumière par des études scientifiques. Dans le cas du Covid-19, le syndrome de stress post-traumatique (SSTP) ne correspond pas à la définition habituelle dans la mesure où il résulte non d'un événement précis mais du climat de psycho-pandémie entretenu au niveau mondial. (cf. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032721000331>)

- [1h12min40s](#) : La gestion du Covid a été très antisociale, les classes aisées s'en étant mieux sorties. Les plus gros impacts concernent les jeunes avec notamment une augmentation des suicides. De façon générale, tous les aspects de la vie économique et sociale ont été affectés.

- [1h13min54s](#) : Présentation d'études scientifiques portant sur le Covid-19 comme nouveau type de trauma (cf. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34248442/>), l'impact du Covid-19 sur le métabolisme du cerveau (cf. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34636103/>) et les états anti-inflammatoires induits par les confinements (cf. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35181440/>)

- [1h16min40s](#) : Éclairages sur le fonctionnement cérébral à partir de la présentation du livre *Neuro-communication* de Julien Intartaglia (DE BOECK SUP, 2022). Phénomène d'ignorance collective, le contexte d'incertitude poussant à caler ses actions sur celles des autres (au niveau individuel comme à celui des gouvernements). Les portes de sortie proposées se sont toutes soldées par des échecs ce qui a abouti à une perte de visibilité sur les actions à mener.

- [1h19min52s](#) : En prétendant que la crise ne pourra être résolue que par la vaccination généralisée et en redonnant de la liberté à ceux qui acceptent ce narratif tout en sévissant contre les récalcitrants, certains ont fini par croire que le retour à la vie normale ne peut résulter que de l'acceptation de ces règles. Peu importe alors que la Suède, par exemple, ait eu une mortalité plus basse sans recourir aux mesures appliquées en France. Il s'agit là de l'expression d'un besoin de « **clôture cognitive** ». Ainsi, **quand le niveau d'incertitude grandit, il y a une tendance à adhérer aux stéréotypes et à accepter l'autorité.**

- [1h23min15s](#) : En dépit des erreurs de communication répétées du gouvernement, il y a eu une promotion tous azimuts de la pensée dominante couplée à une stratégie de censure. La violence inouïe des politiciens et représentants des autorités sanitaires s'est accompagnée de l'implication d'une partie de la population dans le management de la crise et surtout dans le contrôle de l'autre partie de la population (enseignants imposant le port du masque, médecins refusant de soigner, etc.). Le bien-être général n'étant plus une priorité, il y a un risque de basculement dans un crédit social à la chinoise.

- [1h25min43s](#) : La crise Covid a engendré deux niveaux de traumatisme. Le premier est lié à la doxa elle-même (nous avons failli mourir, le danger est partout) et le second à la lucidité sur celle-ci (conscience de la corruption généralisée, du cynisme des responsables, du caractère totalitaire de la gestion de la crise...).

- [1h28min12s](#) : Aperçus rapides sur le fonctionnement cérébral dans des situations de stress répétées avec notamment une incapacité du cortex préfrontal à freiner les messages d'alerte envoyés par l'amygdale.

- [1h30min36s](#) : La clé de la salutogenèse réside dans une information honnête, loyale et de qualité. « **Mal nommer les choses, c'est ajouter au malheur du monde** », disait Marcel Camus. Les médias ont grandement contribué à ce malheur.

- [1h31min44s](#) : La traumatologie liée à la lucidité sur les mensonges de la doxa repose sur trois piliers qui sont l'impuissance, l'injustice et la discrimination. Utilisation généralisée de double-standards tels que présumer les décès Covid (mort toute cause avec un test positif) alors que les décès après vaccination doivent être systématiquement « prouvés ». Un autre exemple est que le CDC américain utilise les données VAERS pour enquêter sur la myocardite mais prétend que celles-ci ne sont pas fiables pour connaître les décès dus aux vaccins, etc. La corruption et la politisation de la science ont été dénoncées par le prestigieux *British Medical Journal* (*Covid-19: politicisation, "corruption" and suppression of science* <https://www.bmj.com/content/371/bmj.m4425>).

- [1h35min45s](#) : **Un point sur la notion de « complotisme »**. Celle-ci a été instrumentalisée en 1967 pour décrédibiliser tous ceux qui contestaient les conclusions de la commission Warren sur l'assassinat du président KENNEDY (cf. Lance de Haven-Smith, *Aux origines de la théorie du complot, un outil de contrôle de la pensée*, Yves Michel Éditions, 2022). L'étiquette de « complotiste » vise à dissuader tous ceux qui seraient tentés de mettre en lumière la corruption systémique de certains secteurs d'activité. Cette étiquette a fait florès (par ex. traitement de Louis FOUCHÉ dans les médias).

[1h39min29s](#) : Concept de « punition altruiste » concernant les individus qui, face à une injustice, ne peuvent faire autrement que réagir, même si c'est à leur détriment.

[1h40min41s](#) : De nombreuses études ont été récemment publiées autour de la salutogenèse. Par exemple : *Suffering and Salutogenesis : A Conceptual Analysis of Lessons for Psychiatry From Existential Positive Psychology (PP2.0) in the Setting of the COVID-19 Pandemic*

<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2021.646334/full>.

Les trois piliers du sentiment de cohérence permettant de faire face à l'adversité sont la compréhension de ce qui nous arrive, la conviction de pouvoir gérer les événements et la capacité à tirer des leçons de chaque difficulté rencontrée.

[1h41min59s](#) : Selon Mathieu ROY (Université de Montréal), le renforcement du sentiment de cohérence nécessite une approche positive, collaborative, en proximité (et non derrière des écrans), adaptée au contexte et inclusive. Quatre domaines d'intervention se dégagent qui sont les programmes sportifs et de loisirs, les programmes fondés sur la pleine conscience, les activités artistiques et culturelles et enfin les récits de vie. Ce dernier domaine favorise notamment le processus de « reconsolidation mémorielle » dans lequel le souvenir est évoqué dans un contexte apaisant afin de le modifier favorablement.

### Commentaires ([1h46min10s](#)) :

- **Louis FOUCHÉ** : Les médias ont joué un rôle très important dans la construction de ce récit traumatisant.
- **Éric MÉNAT** : Il y a eu une manipulation par la peur mais aussi par l'argent. L'attitude de très nombreux médecins a été choquante.
- **Philippe de CHAZOURNES** : Il faut faire attention à la manipulation par les mots, telle cette redéfinition de la maladie par l'Éducation Nationale à l'attention des enfants du primaire et de 6e : « trouble du corps provoqué par un microbe ». <https://eduscol.education.fr/2792/sensibiliser-les-jeunes-du-cp-au-lycee-la-vaccination#:~:text=Depuis%20le%2015%20décembre%202021,vaccinés%20contre%20le%20Covid-19>.
- **Olivier SOULIER** : Il faut rappeler que les microbes sont indispensables à la vie, la plupart d'entre eux ne sont pas dangereux. On crée des ennemis là où ils n'existent pas.

### 4.3 ÉCHANGES FINAUX



- **Éric MÉNAT** : Il faut recréer du lien au-delà de nos différences. Les dissensions engendrent de la solitude et celle-ci augmente le risque d'être manipulé.
- **Philippe de CHAZOURNES** : Un décret récent autorise désormais les infirmières à vacciner sans indication médicale. Il faut continuer à être dans la résistance : « **Soyons tous les placebos de demain !** ».

**Retrouvez toutes les synthèses**  
des lives du CSI

[https://reinfocovid.fr/articles\\_video/syntheses-des-live-du-csi/](https://reinfocovid.fr/articles_video/syntheses-des-live-du-csi/)