

# Compte-rendu n°56

## Groupe de Réflexion Ethique

### Séance du jeudi 24 janvier 2017

Participants	Absents
Docteur GUEGUEN, chef de service de psychiatrie l'adolescent et du jeune adulte, pilote du groupe Docteur VANJAK réanimation Mme ASENSI Danièle pédiatre Madame SAGNIER, cadre des consultations externes Madame YASSA, IADE Madame PIETROBON IDE service de gériatrie aigue Madame BERTRAND, CSS pôle femme enfant Madame CHERIAUX FALLOURD, assistante sociale Madame TESSIER Ide endoscopie Madame HERVIN IDE réanimation représentante CSIRMT	Mme HOANG Docteur LE BIAN Docteur HOUNDONOUGBO

#### Débriefing sur la première «midi rencontre » du GRE :

Bonne participation avec environ 50 à 60 personnes

Qualité des interventions très complémentaires qui ont permis une réflexion sur la question éthique de la prise en charge des personnes âgées

Une prochaine rencontre est déjà envisagée dont le thème est à réfléchir au sein du groupe.

Dr VANJAK propose de récupérer les textes des intervenants pour une diffusion en ligne au sein de l'établissement et fera une synthèse des 4 interventions pour la publier dans Convergences

#### Etude des saisines du Dr LE BIAN

Première demande

*J'ai mené une étude bi-centrique (Institut Mutualiste Montsouris, Antoine Béclère) rétrospective comparant les résultats de la duodénopancréatectomie céphalique chez les patients présentant un syndrome métabolique et ceux qui n'en ont pas. Tous les patients étaient bien entendu consentants pour l'acte chirurgical et l'utilisation des données médicales anonymisées. Aucune modification de la prise en charge n'a été effectuée : il s'agit d'une simple étude observationnelle. Or, pour soumettre cet article (en pièce jointe), un journal chinois (World Journal of Gastroenterology, IF=2.8) me demande l'attestation d'un comité d'éthique institutionnel (oui, j'ai mis "chinois" et "éthique" dans la même phrase... vous pouvez incliner face à mon sens de l'humour). Vous trouverez l'article ci-joint. Bien sûr, le plus vite sera le mieux. Pour info, j'ai fait l'ouverture de notre congrès national (SFCD/ACHBT) avec cette étude l'année dernière sans qu'on me reproche quoique ce soit d'un point de vue éthique. Je me tiens à votre entière disposition si cela pose le moindre problème (06.85.10.91.12).*

**Avis favorable du GRE à la publication de l'étude**. DR VANJAK demande que MR LEBIHAN précise la notion de consentement des patients à l'étude.

## Deuxième demande

Je souhaite vous proposer un **sujet de réflexion** directement issu de nos pratiques conjointes avec les réanimateurs.

Comme vous le savez, nous sommes amenés à prendre en charge des pathologies sévères dont les sanctions sont chirurgicales (péritonite) et les pronostics fonctionnel et vital souvent mauvais. Chez les patients âgés, aux terrains débilisés (démence profonde, chimiothérapie compassionnelle) ou les autres situations de dépendance majeure (IMC), nous sommes contraints de procéder au cas par cas, parfois sans même que l'équipe de garde se concerta (avec pour réponses les plus simples et délétères 1) le chirurgien qui opère toujours... et qui laisse au réanimateur la gestion post-op de la famille/arrêt des soins.; 2) le réanimateur qui n'a jamais de place... et qui oriente donc le patient vers l'abstention thérapeutique et la seringue électrique dans un couloir des urgences ou le service de chirurgie).

S'il était possible d'avoir une attitude institutionnelle directement issue des réflexions éthiques dans ces différents cas, nous pourrions homogénéiser nos pratiques, faciliter considérablement le travail des équipes de gardes et montrer une vraie idéologie au sein de l'établissement (en accord avec sa spécificité).

Le GRE se pose la question de se saisir du sujet. Cette question est assez similaire à la saisine du DR DORMAGEN sur la prise en compte de l'avis des personnes âgées ou vulnérables dans leur pris en charge.

Le groupe propose plutôt que de traiter la question du Dr LE BIAN dans un avis avec des recommandations d'organiser des rencontres débat avec les équipes de chirurgie et de cardiologie par exemple lors d'un staff

Constitution d'un groupe de travail : Dr VANJAK, Mme YASSA, Mme HERVIN pour proposer une grille pour conduire le débat.

### Prochaines réunions :

**Jeudi 23 mars à 14 h 30 salle M. Bonaparte (A. Green)**

**Jeudi 11 mai à 14 h 30 salle M. Bonaparte (A. Green)**

### **ODJ :**

Débat sur la question du suicide assisté chez les mineurs en Belgique

Thème de la prochaine midi rencontre à l'automne

.