

Médecine intégrative

Quand la diversité des pratiques enrichit les approches thérapeutiques

Congrès Quadrimed 2025

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balneario-socorro.es 

1

Objectifs

- Présenter le concept de médecine intégrative
- Comprendre les bénéfices pour les soins primaires
- Explorer des exemples concrets et leur mise en pratique

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balneario-socorro.es 

2

Diversité des pratiques

IFSM:

- 45 titres de spécialistes
- 50 titres FAI
- presque autant d'AFC

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balneario-socorro.es 

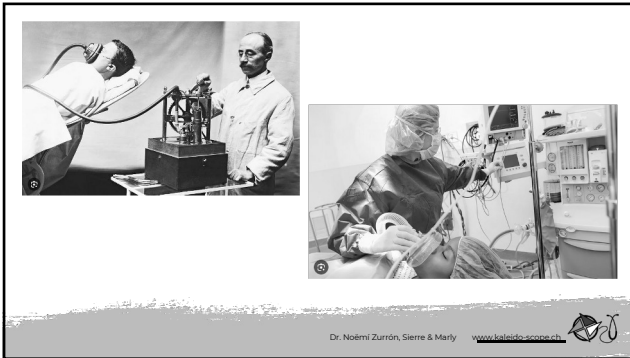
3

Diversité des pratiques



Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balneario-socorro.es 

4



Dr. Noémi Zurrón, Sierre & Marly www.kalaido-science.ch

5

Tableau 1
L'occupation des chaires d'anesthésiologie dans les différentes facultés.

Université	Extraordnariat	Ordinariat
Bâle	1963 W. Hügin	1965 W. Hügin 1980 M.B. Laver 1985 D. Thomson 1989 D. Scheidegger
Berne	1970 B. Tschirren	1972 B. Tschirren 1988 D. Thomson 2003 A. Kurz
Genève	1970 M. Gempeler	1973 M. Gempeler 1996 F. Clinque
Lausanne	1972 J. Freeman	1978 J. Freeman 1994 S. Reiz 2001 D. R. Spahn
Zurich	1966 G. Hossli	1971 G. Hossli 1987 T. Pasch

Dr. Noémi Zurrón, Sierre & Marly www.kalaido-science.ch

6

Médecine intégrative en Suisse

- initiatives privées – Fellowship en Arizona auprès d'Andrew Weil
- création du CEMIC au CHUV (2014, puis dès 2017 aspects cliniques, en plein développement)
- St.Gall, Zurich, HUG, Clinica holistica(Engadine) ...

Dr. Noémi Zurrón, Sierre & Marly www.kalaido-science.ch

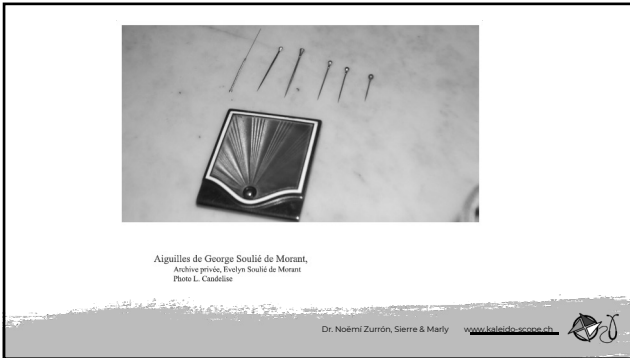
7

Diversité des pratiques: Acupuncture en France

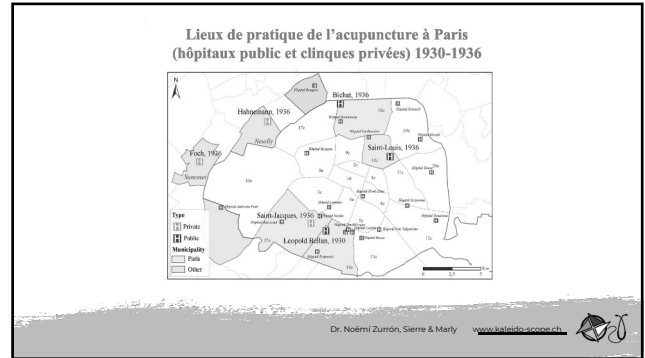
Georges Soulié de Morant, Paris 1934

Dr. Noémi Zurrón, Sierre & Marly www.kalaido-science.ch

8



9



10

Lettre de Colette à l'actrice Marguerite Moreno du 15 juillet 1943 :

« Ne crois tu pas que tu devrais revenir un peu à Paris, quand ce ne serait que pour l'acupuncture ? Tu sais que j'ai débuté, chez Soulié de Morant, par une grosse déception. Lui aussi. Il est entouré de réussites magnifiques, et au bout de trois séances je souffrais comme avant. J'étais son tourment, son humiliation. Et voilà à qu'après la troisième séance, j'ai eu trois jours de détente qui m'ont ébloui. Puis la douleur, ou les douleurs, sont revenues et il m'a reconvoquée. J'y suis allée avant-hier et je te jure qu'il y a quelque chose de changé. Cela suffit pour que je me remette à espérer. Tu devrais "remettre ça". **Souge que la sciatique de Cocteau, il l'a guérie totalement . »**

Bulletin de la Société d'Acupuncture, n° 35, 1960, p. 13

Dr. Noémi Zurrón, Sierré & Marly www.balainfo-accupuncture.fr

11

L'acupuncture est « ...une thérapeutique humaine, puissante, efficace, saine, débarrassée de ses brouillards antiques, modernisée et **s'intégrant à la Médecine, la seule, celle qui guérit** »

De la Fitye R., « Éditorial », *Revue Internationale d'acupuncture*, n°3, juillet - septembre, 1950, p. 115

Dr. Noémi Zurrón, Sierré & Marly www.balainfo-accupuncture.fr

12

Diversité des pratiques

- DIU Acupuncture en France dès 1989
- En Suisse: 3 phases (selon L. Candelise)
 - 1950 – 1970 – initiatives individuelles (Schmidt Pierre)
 - 1970 – 1990 – Création des premières associations / sociétés
 - 1990 – Légitimation et reconnaissance

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balneo-science.ch

13

Overarching principles
Culture - Capacity - Communication - Collaboration

Implementation Science Contribution to the Research Cycle

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balneo-science.ch

14

Condition	Used unconventional therapy (%)	Saw a provider of unconventional therapy (%)
Back problems	~35	~25
Allergies	~15	~10
Arthritis	~25	~15
Insomnia	~15	~10
Sprains or strains	~25	~15
Headaches	~35	~25
High blood pressure	~15	~10
Digestive problems	~15	~10
Anxiety	~45	~35
Depression	~35	~25
10 most common conditions	~25	~15
All conditions studied	~25	~15

Figure 2. Use of Unconventional Therapy by Respondents Who Saw a Medical Doctor for a Principal Medical Condition in 1990. The 10 most commonly reported conditions are shown in descending order of prevalence.

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balneo-science.ch

15

TABLEAU 1		Definitions
Médecine conventionnelle	Sphère de santé dominée dans les pays occidentaux, où le traitement de la 90% des cas d'usage de l'enseignement principal de nos écoles de médecine.	

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balneo-science.ch

16

La médecine « conventionnelle » s'appuie sur des traitements qui ont obtenu une validation scientifique, soit par des essais cliniques, soit parce qu'ils bénéficient d'un consensus professionnel fort obtenu avec l'accord et l'expérience de la majorité des professionnels de la discipline concernée.

Dr. Noémi Zurrón, Sierrre & Marly www.balade-socococ.ch

<https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/qualite-des-soins-et-pratiques/securete/article/les-pratiques-de-soins>

17

	TABLEAU 1	Définitions
Médecine traditionnelle		Il s'agit de la somme totale des connaissances, compétences et pratiques qui reposent sur les rituels, croyances et expériences propres à une culture et qui sont utilisées pour maintenir les êtres humains en bonne santé ainsi que pour prévenir, diagnostiquer, traiter et guérir des maladies physiques et mentales (OMS)
Médecine conventionnelle		Système de santé dominant dans les pays occidentaux, d'après l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), faisant l'objet de l'enseignement principal de nos écoles de médecine

Dr. Noémi Zurrón, Sierrre & Marly www.balade-socococ.ch

18

	TABLEAU 1	Définitions
Médecine traditionnelle		Il s'agit de la somme totale des connaissances, compétences et pratiques qui reposent sur les rituels, croyances et expériences propres à une culture et qui sont utilisées pour maintenir les êtres humains en bonne santé ainsi que pour prévenir, diagnostiquer, traiter et guérir des maladies physiques et mentales (OMS)
Médecine conventionnelle		Système de santé dominant dans les pays occidentaux, d'après l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), faisant l'objet de l'enseignement principal de nos écoles de médecine
Médecine complémentaire		Les médecines et thérapies ne faisant pas partie de la médecine conventionnelle. Ce terme se rapporte aussi à un vaste ensemble de pratiques de soins de santé qui s'appuient sur la tradition du pays et ne sont pas intégrées dans le système de santé dominant. Elles sont généralement classées en cinq catégories (Tableau 2)

Dr. Noémi Zurrón, Sierrre & Marly www.balade-socococ.ch

19

	TABLEAU 1	Définitions
Médecine traditionnelle		Il s'agit de la somme totale des connaissances, compétences et pratiques qui reposent sur les rituels, croyances et expériences propres à une culture et qui sont utilisées pour maintenir les êtres humains en bonne santé ainsi que pour prévenir, diagnostiquer, traiter et guérir des maladies physiques et mentales (OMS)
Médecine conventionnelle		Système de santé dominant dans les pays occidentaux, d'après l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), faisant l'objet de l'enseignement principal de nos écoles de médecine
Médecine complémentaire		Les médecines et thérapies ne faisant pas partie de la médecine conventionnelle. Ce terme se rapporte aussi à un vaste ensemble de pratiques de soins de santé qui s'appuient sur la tradition du pays et ne sont pas intégrées dans le système de santé dominant. Elles sont généralement classées en cinq catégories (Tableau 2)
Médecine alternative, parallèle, douce		Dans certains pays, ces appellations sont synonymes de médecine traditionnelle ou complémentaire, selon le contexte

Dr. Noémi Zurrón, Sierrre & Marly www.balade-socococ.ch

20

TABLEAU 1 Définitions	
Médecine traditionnelle	Il s'agit de la somme totale des connaissances, compétences et pratiques qui reposent sur les traditions, croyances et expériences propres à une culture et qui sont utilisées pour maintenir les êtres humains en bonne santé ainsi que pour prévenir, diagnostiquer, traiter et guérir des maladies physiques et mentales (OMS)
Médecine conventionnelle	Système de santé dominant dans les pays occidentaux, d'origine internationale et le OMC, faisant l'objet de l'enseignement principal de nos écoles de médecine
Médecine complémentaire	Les médecines et thérapies ne faisant pas partie de la médecine conventionnelle. Le terme ne s'applique pas à un vaste ensemble de pratiques de soins de santé qui n'appartiennent pas à la médecine du pays et ne sont pas intégrées dans le système de santé dominant. Elles sont généralement classées en cinq catégories (Tableau 2)
Médecine alternative possible, évalue	Dans certains pays, ces appellations sont synonymes de médecine traditionnelle ou complémentaire, selon le contexte
Médecine intégrative	Coverage médical qui cherche d'aligner les thérapies ayant démontré leur efficacité, quelle que soit leur provenance, soit de la médecine conventionnelle que complémentaire

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balainfo-spa.com.es

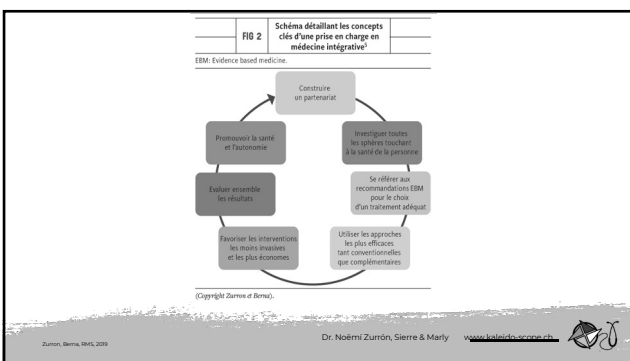
21

- Ancrer les choix thérapeutiques dans une **combinaison** de médecine complémentaire et conventionnelle, basée sur des **preuves**
- Tenir compte de toutes les sphères de la vie de la personne, approche **globale, centrée sur la personne**
- Créer un **partenariat** avec la personne, rôle central de la **relation patient-soignant**
- Choisir en priorité les interventions les **moins invasives** et les plus **économiques**
- Axer les interventions sur la **prévention** et les **ressources** de la personne: salutogenèse

Zurrón, Sierra, OMS, 2019

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balainfo-spa.com.es

22



Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balainfo-spa.com.es

23

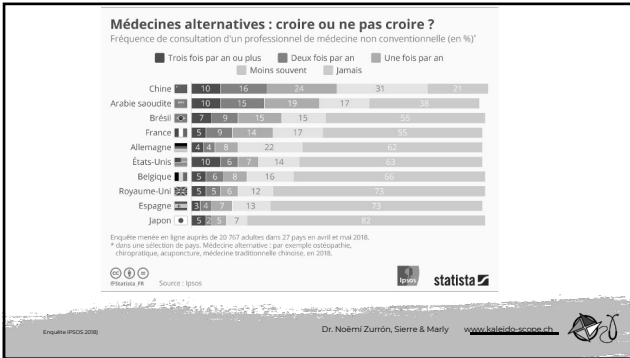
TABLEAU 2 Classification des thérapies complémentaires ¹	
Systèmes thérapeutiques entiers	Systèmes médicaux complets, hors du modèle de la médecine conventionnelle, comme par exemple la médecine traditionnelle chinoise ou ayurvédique
Thérapies à base de substances naturelles	Par exemple, phytothérapie, aromathérapie, homéopathie
Thérapies énergétiques	Utilisation de champs énergétiques ou électromagnétiques, comme par exemple le qi gong
Thérapies manipulatives ou basées sur le corps (Body-Based)	Utilisation de manipulations ou mouvements du corps, comme par exemple les massages, la chiropraxie ou l'ostéopathe
Thérapies «Mind-Body»	Différentes techniques visant à renforcer la capacité de l'esprit à influencer le fonctionnement du corps, ou à réinterpréter les symptômes somatiques, comme le yoga, la méditation ou l'hypnose

Nature Reviews | Immunology

Zurrón, Sierra, OMS, 2019

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balainfo-spa.com.es

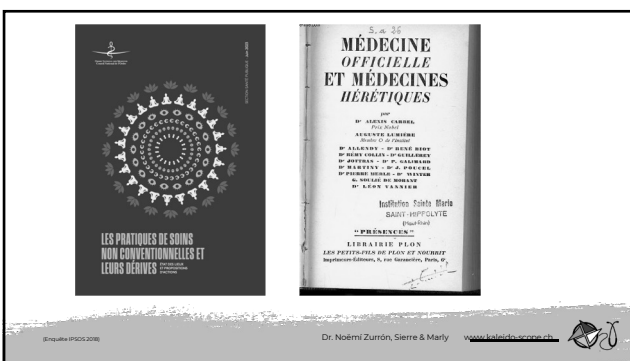
24



25



26



27

Contexte et importance

- 2009: La moitié de tout les Suisses a utilisé des techniques de MC au moins une fois dans sa vie.
- 2021: Swiss Health Surveys 2002 – 2007 – 2012 – 2017 :
30% de la population a utilisé des médecines complémentaires au cours des derniers 12 mois.
- 77% ne partagent pas cette information avec leur médecin traitant.
- Un Suisse sur cinq consulte au moins une fois par année un/e thérapeute issu/e de la médecine complémentaire.

Statista

28

Contexte et importance

Table 1. Usage of various methods of CM within 12 months.

Method	2012		2007	
	N (unweighted)	% (weighted)	N (unweighted)	% (weighted)
Any	5018	25.0 (24.2-25.8)	3458	24.0 (23.1-25.0)
Homoeopathy	1662	8.2 (7.7-8.7)	893	6.4 (5.9-6.9)
Naturopathy	1587	7.7 (7.2-8.2)	1185	7.7 (7.2-8.3)
Osteopathy	1459	6.9 (6.4-7.2)	838	5.4 (5.0-5.9)
Other methods ^a	1242	6.1 (5.7-6.6)	1113	7.8 (7.2-8.4)
Herbal medicine	1014	5.0 (4.6-5.4)	422	2.7 (2.4-3.1)
Acupuncture	1007	4.9 (4.5-5.3)	716	4.9 (4.5-5.4)
Shiatsu/foot reflexology	693	4.3 (4.0-4.7)	707	4.9 (4.4-5.3)
TCM	391	1.9 (1.7-2.2)	235	1.7 (1.5-2.0)
Ayurveda	202	0.9 (0.8-1.1)	141	1.0 (0.8-1.3)

Weighted percentages with 95% confidence intervals and unweighted numbers of respondents are presented (Swiss Health Survey 2007 and 2012).
^a In 2007, separate questions were asked for neural therapy, anthroposophic medicine, bioresonance therapy, and autogenic training or hypnosis. These users were added here to "other methods".
 doi:10.1371/journal.pone.0141985.t001

Dr. Noémi Zurrión, Sierrre & Marly www.balainfo.com/ce/chi

29

Contexte et importance

Table 1. Prevalence of complementary medicine use in the past 12 months according to the self-completed questionnaire from the Swiss Health Survey 2012 and 2017.

Any type of complementary medicine ^a	2017 (N = 18,832) ^b		2012 (N = 18,357) ^b		p-value
	N (unweighted %)	weighted % (95% CI)	N (unweighted %)	weighted % (95% CI)	
Osteopathy	1500 (8.0%)	9.9% (9.0-10.8)	1439 (8.1%)	6.8% (6.4-7.2)	<0.001
Naturopathy	1799 (9.6%)	8.8% (8.3-9.3)	1597 (8.8%)	7.7% (7.2-8.2)	0.003
Homoeopathy	1721 (9.2%)	8.4% (8.0-8.9)	1602 (9.2%)	8.2% (7.7-8.7)	0.06
Herbal medicine	1349 (7.2%)	7.0% (6.6-7.4)	1014 (5.6%)	5.0% (4.6-5.4)	<0.001
Other therapies (kinesiology, Feldenkrais, autogenic training, neural therapy, bioresonance therapy, anthroposophic medicine)	1323 (7.1%)	6.9% (6.5-7.4)	1242 (6.9%)	6.1% (5.7-6.6)	0.32
Acupuncture	1120 (6.0%)	5.9% (5.5-6.3)	1007 (5.6%)	4.9% (4.5-5.3)	0.06
Shiatsu/reflexology	883 (4.7%)	4.9% (4.4-5.4)	883 (4.8%)	4.9% (4.6-5.3)	0.95
Traditional Chinese medicine (excluding acupuncture)	472 (2.5%)	2.9% (2.3-2.8)	391 (2.2%)	1.9% (1.7-2.2)	0.02
Ayurveda	221 (1.2%)	1.1% (1.0-1.3)	202 (1.1%)	0.9% (0.8-1.1)	0.52

N, number; CI, confidence interval.
^a Representative sample of the general population > 15 years old in Switzerland.
^b Participants who used at least one complementary medicine therapy in the past 12 months.
 https://doi.org/10.1371/journal.pone.0274234.t001

Dr. Noémi Zurrión, Sierrre & Marly www.balainfo.com/ce/chi

30

Contexte et importance

En Europe (env. 500 Mio d'habitants) il y a actuellement env. 150 000 médecins avec une qualification en MC et env. 180 000 thérapeutes certifiés et enregistrés pratiquant des méthodes et techniques de MC

Il y a donc par 100 000 habitants
 35 thérapeutes en MC et
 30 médecins formés en MC, en comparaison avec
 95 médecins généralistes

L'acupuncture est la méthode la plus proposée:
 Il y a en Europe 80 000 médecins et 16 000 thérapeutes, totalisant un 30% de l'offre globale en MC.

Dr. Noémi Zurrión, Sierrre & Marly www.balainfo.com/ce/chi

31

Etat des lieux en Suisse

env. 27'000 thérapeutes de MC en Suisse (RME, 2021 / Jermini et al., 2019)

40'000 médecins en 2023, dont 45% travaillent en cabinet (ambulatoire= 18'000) dont 10% au bénéfice d'un certificat de FA dans une médecine complémentaire > 1'800

Ratio 1 médecin pour 6 thérapeutes

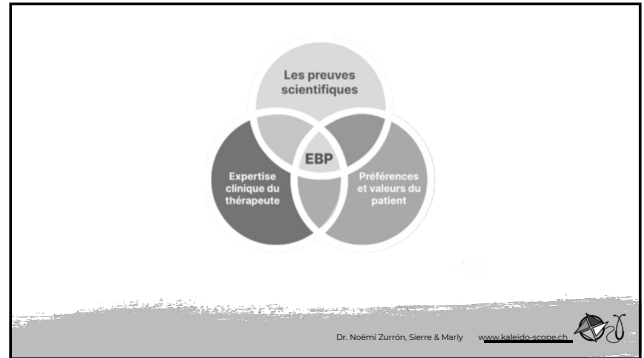
Etude Unisanté 2018 Canton de VD
 Acupuncture env 300 thérapeutes, pour 57 médecins
 Ratio 1 médecin pour 5 thérapeutes

Dr. Noémi Zurrión, Sierrre & Marly www.balainfo.com/ce/chi

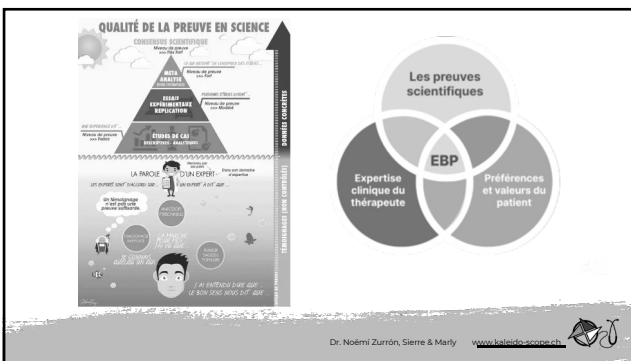
32



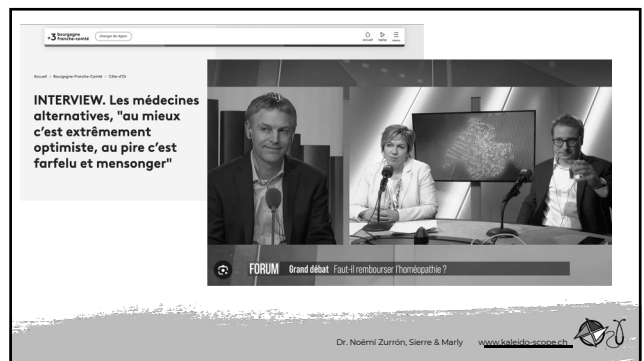
33



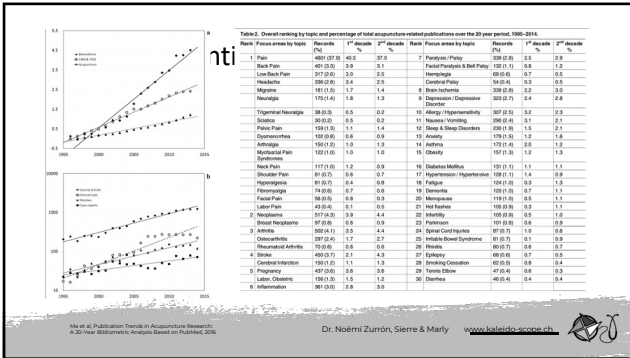
34



35



36



37

38


39

40

Recommandations cliniques Migraine et Céphalée

Allemagne:

- S1 Leitlinie (2018): Acupuncture comme thérapie non-pharmacologique d'attaques de migraines légères à modérées, et en tant que traitement préventif
- Etude de Melchart 2003 (Munich):
 - acu vs placebo sc vs Sumatriptan 6mg sc: Acu similaire que Sumatriptan
 - 179 patients
 - acu efficace en 35%, sumatriptan 36%, placebo 18%
 - RR (full attack) 0.79 (95% CI, 0.64-0.99) for acupuncture versus placebo
 - RR 0.78 (95% CI, 0.62-0.98) sumatriptan versus placebo
 - effets secondaires: 23% acu, 40% sumatriptan, 16% placebo


Dr. Noémi Zurrón, Sierrre & Marly www.balainfo-spa.com.ch 

41

Acupuncture for the prevention of episodic migraine (Review)

Linde K, Allais G, Brinkhaus B, Fei Y, Mehring M, Vertosick EA, Vickers A, White AR

- Linde et al, 2016 (update 2009)
 - 22 études, 4985 participants (median 71, 30 – 1715)
 - Comparaison acu / sham / standard
- Resultat:
 - Acupuncture ajouté au traitement symptomatique **réduit la fréquence** des attaques de céphalées
 - Contrairement aux études précédentes, verum acu a un effet même si petit sur sham
 - Acupuncture au moins **aussi efficace qu'un traitement médicamenteux préventif**


Dr. Noémi Zurrón, Sierrre & Marly www.balainfo-spa.com.ch 

42

Acupuncture for the prevention of tension-type headache (Review)

Linde K, Allais G, Brinkhaus B, Fei Y, Mehring M, Shin BC, Vickers A, White AR

- Linde et al, 2016 (update 2009)
 - 12 études (+1), 2349 participants (median 56, 10 – 1265)
 - Comparaison acu / sham / standard
- Resultat:
 - 2 études: acu verum à traitement standard (1472 participants) (low risk of bias)
 - Réduction de la douleur > 50%: 48% vs 19% (verum)
 - Contrairement aux études précédentes, verum acu a un effet même si petit sur sham
 - Un traitement d'acupuncture **d'au moins 6 séances est une alternative** pour les patients souffrant de céphalées


Dr. Noémi Zurrón, Sierrre & Marly www.balainfo-spa.com.ch 

43

Par exemple: Lombalgies

Guidelines recommend self-management, physical and psychological therapies, and some forms of complementary medicine, and place less emphasis on pharmacological and surgical treatments; routine use of imaging and investigations is not recommended

Non-evidence-based practice is apparent across all income settings; common problems are presentations to emergency departments and liberal use of imaging, opioids, spinal injections, and surgery

Dr. Noémi Zurrón, Sierrre & Marly www.balainfo-spa.com.ch 

44

	Acute low back pain (<4 weeks)	Persistent low back pain (>4 weeks)	Pharmacological therapy
Education and self-care			
Advice to remain active	First-line treatment, consider for advice use	First-line treatment, consider for advice use	Fluoresteroid Not recommended
Education	First-line treatment, consider for advice use	First-line treatment, consider for advice use	Non-steroidal anti-inflammatory drugs Second-line or adjunctive treatment option
Superficial heat	Second-line or adjunctive treatment option	Insufficient evidence	Skeletal muscle relaxants Labeled use in selected patients Insufficient evidence
Non-pharmacological therapy			Selective serotonergic reuptake inhibitors Insufficient evidence
Exercise therapy	Labeled use in selected patients	First-line treatment, consider for advice use	Anticholinergic medications Insufficient evidence
Cognitive behavioral therapy	Labeled use in selected patients	First-line treatment, consider for advice use	Systemic glucocorticoids Labeled use in selected patients, use with caution
Spiral manipulation	Second-line or adjunctive treatment option	Second-line or adjunctive treatment option	Botulinum toxin type A Labeled use in selected patients, use with caution
Massage	Second-line or adjunctive treatment option	Second-line or adjunctive treatment option	Intentional therapies Not recommended
Acupuncture	Second-line or adjunctive treatment option	Second-line or adjunctive treatment option	Epidermal glucocorticoid injection (0.1% triamcinolone acetonide) Not recommended
Tyrosine	Insufficient evidence	Second-line or adjunctive treatment option	Surgery Labeled use in selected patients
Transdermal lidocaine patches	Insufficient evidence	Second-line or adjunctive treatment option	Discography (for herniated disc with radiculopathy) Insufficient evidence
Integrative rehabilitation	Insufficient evidence	Second-line or adjunctive treatment option	Laminectomy (for symptomatic spinal stenosis) Insufficient evidence
			Spinal fusion (for non-radicular low back pain with degenerative disc disease) Insufficient evidence

Table 2. Overview of interventions endorsed for non-specific low back pain in evidence-based clinical practice guidelines (Grimby, 2015, and 2016 guidelines)

Staccato low back pain is a transition period between acute and chronic low back pain; evidence on optimal therapies for staccato low back pain is sparse but a reasonable approach is to offer therapies recommended for chronic low back pain.

Foster et al. Prevention and treatment of low back pain: evidence, challenges, and promising directions. *The Lancet*, 2018

Dr. Noémi Zurrión, Sierra & Marly www.balainfo.com/01/18

45

Contributions de la recherche en acupuncture

THE JOURNAL OF ALTERNATIVE AND COMPLEMENTARY MEDICINE
Volume 00, Number 0, 2016, pp. 1-7
© Mary Ann Liebert, Inc.
DOI: 10.1089/acm.2015.0184

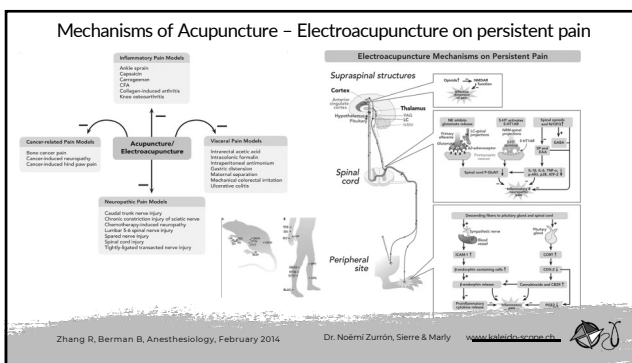
Paradigms

Unanticipated Insights into Biomedicine from the Study of Acupuncture

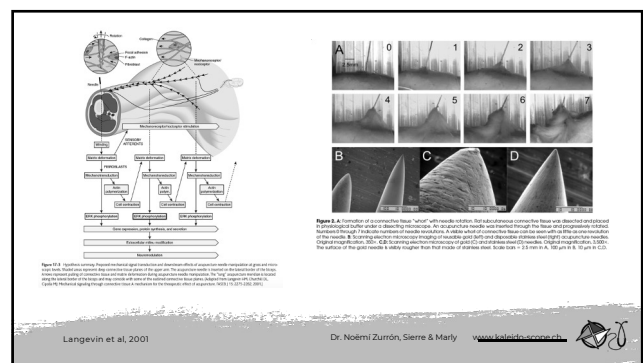
Hugh MacPherson, PhD¹, Richard Hammerschlag, PhD^{2,3}, Remy R. Coeytaux, MD, PhD^{4,5}, Robert T. Davis, MS⁶, Richard E. Harris, PhD⁷, Jiang-Ti Kong, MD⁸, Helene M. Langevin, MD⁹, Lixing Lao, PhD^{10,11}, Ryan J. Milley, MAcOM¹², Vitaliy Napadow, PhD¹³⁻¹⁴, Rosa N. Schnyer, DAOM¹⁵, Elisabet Steiner-Victorin, PhD¹⁶, Claudia M. Witt, MD, MBA^{1,7}, and Peter M. Wayne, PhD⁹

Dr. Noémi Zurrión, Sierra & Marly www.balainfo.com/01/18

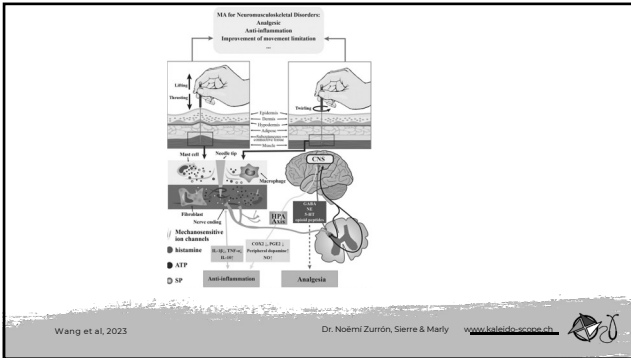
46



47



48



49

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balainfo-science.ch

50

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balainfo-science.ch

51

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.balainfo-science.ch

52



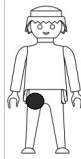
- Ancrer les choix thérapeutiques dans une **combinaison** de médecine complémentaire et conventionnelle, basée sur des **preuves**
- Tenir compte de toutes les sphères de la vie de la personne, approche **globale, centrée sur la personne**
- Créer un **partenariat** avec la personne, rôle central de la **relation patient-soignant**
- Choisir en priorité les interventions les **moins invasives** et les plus **économiques**
- Axer les interventions sur la **prévention** et les **ressources** de la personne: salutogenèse

Zurrón, Sierra, 19/05, 2019

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.kaleido-scope.ch

53

2010
2011



2010 – **douleurs inguinales droites** sur conflit fémoro-acétabulaire en CAM hanche droite
- sp bcp de **fractures** dans la fratrie (parfois 4/5 enfants en plâtre, elle incluse)

Anamnèse socioprofessionnelle


Femme 36 ans, fratrie 5 enfants, famille **modeste**, vivant à la campagne

- « **petite maman** » - **parentisation**
- **Études d'infirmière, payant elle-même ses études**
- **premier emploi, soins palliatifs, 2 ans puis « burn-out »**
- **deuxième emploi en service d'orthopédie**

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.kaleido-scope.ch

54

2012



- **infiltration** hanche droite diagnostique positive
- 05/2012 **opération** luxation hanche droite
- complication post-opératoire: hyposensibilité face antérieure cuisse et jambe jusqu'à cheville gauche
- hypothèse: probable **compression LFCN** sur positionnement perop
- 08/2012: **lombalgie** avec susp d'atteinte du plexus lombo-sacrée gauche sur positionnement – lombalgie 08/2012
- 09/2012 **douleurs adducteurs droits** - tendinite des adducteurs


Plan socioprofessionnel

- 10/2012 reprise de travail (infirmière) à 25%, avec exacerbation des douleurs importante
- 11/2012 demande AI réinsertion
- grossesse (IG) de 10 SA – pas de médication à visée antalgique, physiothérapie

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.kaleido-scope.ch

55

2015
2016
2017



- 04/2015: **infiltration** hanche droite diagnostique
- 06/2015 **opération** calcification peritrochanterienne droite et bursite peritrochanterienne
- 2016: diagnostic CAM gauche
- **Troubles sensitifs et perte de force des deux MI** > Examen neurologique avec ENMG, IRM dans la limite de la norme, pas de trouble démyélinisant
- 12/2016: « douleurs des 4 membres diffuses mal systématisées d'origine indéterminé »
- 01/2017: **SED hypermobile** (Rhumatologie, CHUV) avec Beighton 5/9, **troubles digestifs, proprioception, sphinctériens, ATM**

Plan socioprofessionnel


- Arrêt de travail depuis 10/2016, **licenciement** 03/2017

Dr. Noémi Zurrón, Sierra & Marly www.kaleido-scope.ch

56

2018

- 2018 CHUV – adressée pour hypnose, apprentissage autohypnose
- « **cervicalgies, cruralgies, douleurs MI et MS, dorsalgies, facialgies, lombalgies, thoracodynies** »
- en « bataille » avec assurances (APG, AI)
- **Traitements conservateurs:**
 - ergothérapie 1x/sem
 - physio 2x/sem (sec, eau)
 - TENS
- **Médicamenteux:**
 - modulateurs mal supportés (Saroten, Duloxetine, Venlafaxine)
 - stabilisateurs membrane idem (Gaba, Lyrica)
 - AINS inefficaces, pas d'indications à opioïdes
 - Sumatriptan 1x/jr en réserve
- **Complémentaires:**
 - Hypnose et apprentissage autohypnose
 - Ostéopathie 1x/sem
 - Curcuma cps
 - Cannabis à visée médicale dès 09/2017 (remboursée par caisse-maladie dès 11/2017)

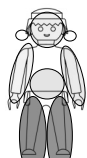


Dr. Noëmi Zurrón, Sierra & Marly www.kalaido-scopch.com

57

2018
2019

- adressée à consultation antalgie intégrative proche du domicile
- 07/2018 – demande d'**acupuncture** pour migraines
- après 8 séances
 - réduction migraines à 1x/sem au lieu de 1x/jr
 - réduction Cannabis de 30 à 20 gouttes/jr
 - réduction Sumatriptan à 1x/sem en réserve (au lieu de 1x/jr)
- 11/2018 **séance réseau** avec psychiatre, généraliste, antalgiste, physio, mari de la patiente
- 01/2019: plus de migraines, fond de céphalée qu'elle arrive à gérer
- 02/2019: séjour réha Loèche – très positif
- grossesse (2G), réduction cannabis à minima
- 10/2019: AVB – dl rien par rapport à dl chronique, voit toutes les ressources qu'elle a pour gérer dl

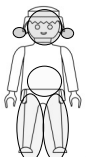


Dr. Noëmi Zurrón, Sierra & Marly www.kalaido-scopch.com

58

2020
à
2024

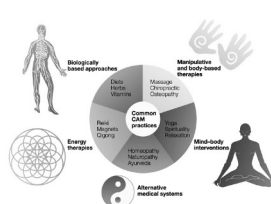
- 2020 – 3 x 4-5 séances d'acupuncture (migraine)
- 2021 peu de consultations, renouvellement ordonnance
- 2022 Opération hanche gauche – préparation par hypnose > aucune complication et douleurs post-opératoires minimes
- 2023 peu de consultations, renouvellement ordonnance
- 2024 réintégration professionnelle, rente AI 25%



Dr. Noëmi Zurrón, Sierra & Marly www.kalaido-scopch.com

59

TABLEAU 2	Classification des thérapies complémentaires ¹⁴
Systèmes thérapeutiques entiers	Systèmes médicaux complets, hors du cadre de la médecine conventionnelle, comme par exemple la médecine traditionnelle chinoise ou ayurvédique
Thérapies à base de substances naturelles	Par exemple, phytothérapie, aromathérapie, homéopathie
Thérapies énergétiques	Utilisation de champs énergétiques ou électromagnétiques, comme par exemple le qi gong
Thérapies manipulatives ou basées sur le corps (Body-Based)	Utilisation de manipulations ou mouvements de corps, comme par exemple les massages, la chiropraxie ou l'ostéopathie
Thérapies «Mind-Body»	Différentes techniques visant à renforcer la capacité de l'esprit à influencer le fonctionnement du corps, ou à réinterpréter les symptômes somatiques, comme le yoga, la méditation ou l'hypnose



Dr. Noëmi Zurrón, Sierra & Marly www.kalaido-scopch.com

60

		Traitement efficace?		
		Oui	?	Non
Traitement sûr?	Oui	Traitement raisonnable, recommander	Tenter	Tolérer
	Non	Monitoring rapproché ou décourager	Décourager	Décourager

Dr. Noémi Zurrón, Sierre & Marly www.baleine-suisse.ch

61

EMR RME
 Pour une position forte sur le marché

Dr. Noémi Zurrón, Sierre & Marly www.baleine-suisse.ch

62

Cursus de formation pour l'obtention du diplôme fédéral de naturopathe

MODULE 1	MODULE 2	MODULE 3	MODULE 4	MODULE 5	MODULE 6	CERTIFICAT QI QIG MAI	MODULE 7	EPS	DIPLÔME FÉDÉRAL DE NATURO-PATHIE
Module 1 Module de base	Module 2 Diagnostique	Module 3 Anamnèse et diagnostic	Module 4 Théorie de l'Herpès	Module 5 Théorie de l'Herpès	Module 6 Théorie de l'Herpès	Certificat Qi Qig Mai Théorie et pratique de la médecine traditionnelle chinoise	Module 7 Théorie de l'Herpès	EPS Examen de la pratique	Diplôme Fédéral de Naturopathie Diplôme fédéral de naturopathe

Dr. Noémi Zurrón, Sierre & Marly www.baleine-suisse.ch

63

Etat des lieux : remboursement

Assurance de base :

- Acupuncture et pharmacothérapie de la médecine traditionnelle chinoise
- Médecine anthroposophique
- Homéopathie uniciste (classique)
- Phytothérapie

→ Attention, uniquement si **pratiquée par un médecin** (avec sous-spécialité) !

Dr. Noémi Zurrón, Sierre & Marly www.baleine-suisse.ch

64

TABEAU 4	Recommander des collègues ou des thérapeutes
<p>Médecins</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les thérapies suivantes, proposées par un détenteur d'un titre DSM et d'une habilitation de titulaire complémentaire spécifique sont remboursées par l'assurance de base. • Les thérapies indiquées par un * figurent dans le chapitre intitulé «Médecines complémentaires». 	
Acupuncture* médecine traditionnelle chinoise*	www.agp.ac.ch ; http://ajkipsankur.com.ch et http://genetimed.ch
Médecine anthroposophique*	www.asca.ch
Massothérapie* ostéopathe*	www.som.ch/ht
Phytothérapie*	www.stmgp.ch
Thérapie équine	www.sarst.ch
Médecine orientale	www.sam.ch/fr/
Hypnose en cabinet	www.sfh.ch/conseiller-en-practique/ ; www.sch.ch/therapeutes/psy/

Thérapeutes non médecins

• Des registres de thérapeutes ont été créés par des associations professionnelles. En Suisse romande, les registres du RME (Registre des médecines empiriques) et celui de FRCA (Fédération suisse pour les médecines complémentaires) octroient leur label de qualité aux thérapeutes exerçant dans le domaine des médecines complémentaires. La plupart des assureurs se basent sur le label RME ou ASCA pour rembourser des prestations sur une base d'assurance complémentaire.

• Depuis 2011, il existe un examen professionnel supérieur (niveau tertiaire) en art-thérapie, en naturopathie et plus globalement pour les thérapies complémentaires, ainsi qu'un brevet fédéral de masseur médical.

Registres

RME: www.medicines.ch
 ASCA: www.asca.ch/Partners.aspx

Associations professionnelles de soignants avec diplôme fédéral:

- Naturopathe avec diplôme fédéral: www.oda.am.ch/fr/home/
- Thérapies complémentaires avec diplôme fédéral: www.oda-kt.ch/fr/
- Masseur médical avec diplôme fédéral: www.voms.ch/fr/biogr-fd/
- Art-thérapeute avec: www.articausa.ch/011_index.php

Zürcher, Berner, März 2020 Dr. Noëmi Zurrón, Sierra & Marly www.balainfo.snooco.ch

65

« Les choses de la médecine ne sont jamais qu'une partie des choses de la vie :
 et, en vérité, toute vie véritable est une rencontre. »

(Gérard Reach)

Dr. Noëmi Zurrón, Sierra & Marly www.balainfo.snooco.ch

66

La santé (autrement) | Dr Jean Gabriel Jeannot

Doit-on changer de paradigme pour passer d'une médecine basée sur la science à une médecine basée sur la personne?

Cabrol Jeannot, Blog personnel, Mai 2020 Dr. Noëmi Zurrón, Sierra & Marly www.balainfo.snooco.ch

67

La santé (autrement) | Dr Jean Gabriel Jeannot

Doit-on changer de paradigme pour passer d'une médecine basée sur la science à une médecine basée sur la personne?

Gérard Reach
 Pour une médecine humaine
Essais philosophiques d'une rencontre

Dr. Noëmi Zurrón, Sierra & Marly www.balainfo.snooco.ch

68

Conclusion

- Apport de la **médecine intégrative**: visée holistique et humaine de la personne dans toutes ses dimensions, notamment psychosociales
- Un **partenariat** pour affronter des situations devenues complexes
- L'intégration d'options non-pharmacologiques ni interventionnelles améliore la **capacité à prendre soin de soi** et augmente le sens de cohérence, de maîtrise, de sens
- Honorer les **préférences des patients** en fonction de la balance bénéfice-risque des options de traitements choisis.
- Améliorer la littératie en santé et la **sécurité** des patients lors du choix d'une approche complémentaire.

69



Artwork © 2009 Phil Allers

70



71