

# Cancer et interventions non médicamenteuses

**Pr. Grégory Ninot**

**Directeur adjoint**  
Institut Desbrest  
d'Epidémiologie et de Santé Publique



**Membre**  
Institut Universitaire  
de France



**Chargé de recherche**  
Institut du Cancer  
de Montpellier



**Président**  
Non-Pharmacological Intervention  
Society (NPIS)



**Pas de lien d'intérêt avec le sujet traité**

## Usage des «approches complémentaires de soin»\* en cas de cancer



- \* Médecines traditionnelles
- Médecines intégratives
- Médecines complémentaires
- Médecines alternatives
- Pratiques non conventionnelles de soins
- Soins d'accompagnement
- Médecines douces
- Remèdes naturels
- Soins de support
- ...

**85%** des patients traités pour un cancer en France déclarent en utiliser

## Une offre abondante et exponentielle de pratiques

264 249 posts  
analysés dans  
4 forums



de patientes  
traitées pour  
un cancer  
entre  
juin 2006 et  
novembre  
2015

**Plantes** : Aloe vera, aromathérapie, belladone, kava, lavande, thé, millepertuis, calendula, valériane, fruits de la passion, camomille, cannelle, chardon-marie, gui, eucalyptus...

**Compléments alimentaires** : Acide alpha-linolénique (oméga 3), acide gamma-linolénique (oméga 6), acides aminés, magnésium, minéraux, vitamine B3, fer, créatine, huile de poisson...

**Pratiques diététiques** : Régime Dukan, régime cétogène, jeûne, micronutrition...

**Pratiques psychosociales** : Hypnose, sophrologie, MBSR, sevrage tabagique, musicothérapie...

**Pratiques psychocorporelles** : Hatha yoga, Lyengar yoga...

**Activités physiques** : Shiatsu, body building, Pilates, Tai Chi...

**Thérapies manuelles** : Acupuncture, acupressing, ostéopathie, réflexologie, auriculothérapie, chiropraxie, guérisseur, coupeur de feu...

**Thérapies par les ondes** : Chromothérapie, luminothérapie, médecine quantique, électrothérapie, aimant, lithothérapie...

**Cosmétiques** : Perruque, maquillage, crèmes...

**13 084 pratiques !**

## Une offre abondante et exponentielles de praticiens

Requête en 2023



*Accupresseur  
Apithérapeute  
Argilo-thérapeute  
Aromathérapeute  
Art thérapeute  
Aurathérapeute  
Auriculo-thérapeute  
Balneothérapeute  
Bioénergéticien  
Chiropracteur  
Chromothérapeute  
Coach santé*

*Eutonicien  
Fasciathérapeute  
Graphothérapeute  
Hypnothérapeute  
Iridologue  
Kinésiologue  
Magnétiseur  
Manupuncteur  
Médiateur en santé  
Musicothérapeute  
Naturopathe  
Nutrithérapeute*

*Ondobiologue  
Ostéopathe  
Patient expert  
Philothérapeute  
Phytothérapeute  
Praticien bien-être  
Psychosomaticien  
Rebouteux  
Réflexothérapeute  
Sophrologue  
Sylvothérapeute  
Thérapeute holistique ...*

**230 métiers** hors du Code de Santé Publique

## Usage rarement tracé

Données extraite de la Pharmacie de l'Institut du Cancer de Montpellier (ICM) :

« **Traitement par médecine traditionnelle chinoise (prise de gélule), le patient ne connaît pas le nom** »

« **Magnesium, Vitamine B, vitamine D, le patient prend de nombreuses choses mais n'arrive pas à me faire la liste** »



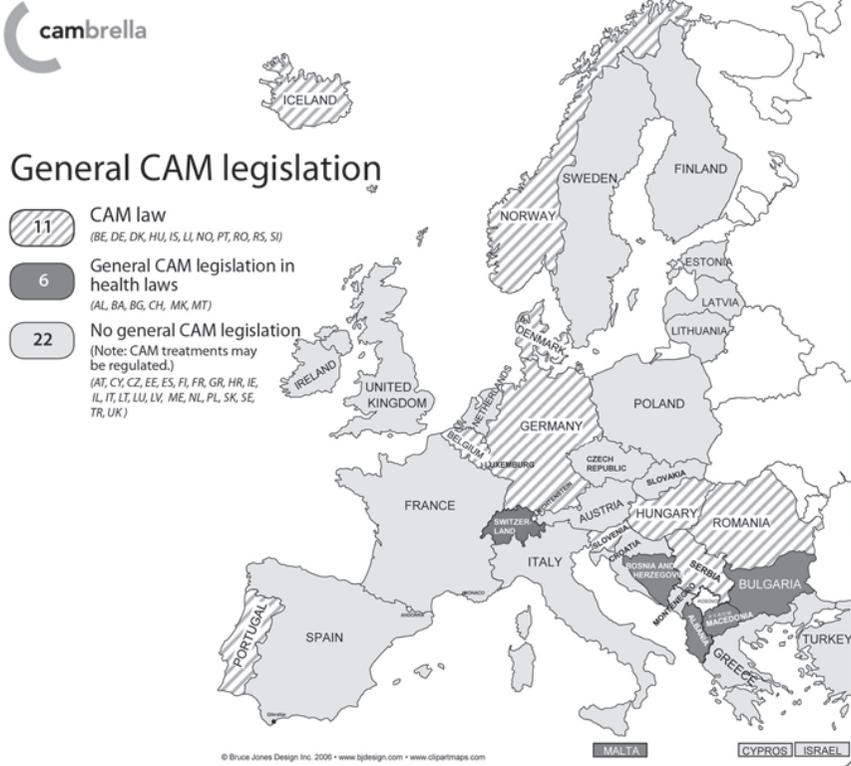
## Usage boosté par un marché mondial



# NPiS

**4 250 milliards € en 2017 (+5% par an)**

Usage peu réglementé



Liberté avant tout

## Démarche personnelle

1. Cultivez votre esprit critique
2. Parlez-en à un professionnel de santé
3. Croisez vos informations
4. Partagez à vos proches avec discernement
5. Signalez les abus



**A vous de faire votre propre opinion... à vos risques et péril**

# Prise de conscience des pouvoirs publics

## A l'ère de la désinformation (industrielle) dans la santé



Editorial du Lancet le 18 janvier 2025



Colloque au Ministère de la Santé le 18 avril 2025

# Prise de conscience des pouvoirs publics

## Abondance des « conseils décomplexés » post-Covid

Professionnels de santé CSP

Professeurs



Praticiens hors CSP

Naturopathes



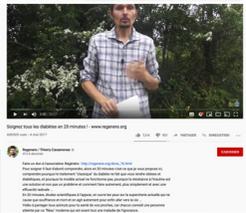
Organismes péri-hospitaliers

Centres



Influenceurs et médias

Youtubers



Supports numériques

Applications



Plateformes digitales

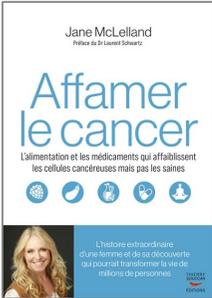
Produits



Médecins



Patients



Associations



Magazines



Sites internet



Services



# Efficacité ?

## Avis fondé sur l'opinion

Pour



2021



2022

Contre



2020

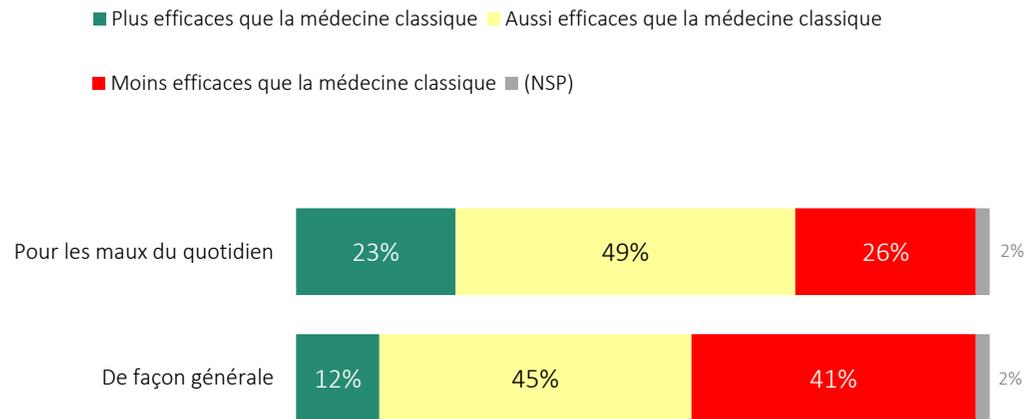


2022

# Efficacité ?

## Sondage

« Aujourd'hui, estimez-vous que les thérapies alternatives sont globalement... »



Sondage financé par le Ministère de la Santé et la MIVILUDES, réalisé par Odoxa sur Internet les 13 et 14 avril 2023 auprès de 1005 Français représentatifs de la population française âgée de 18 ans et plus. La représentativité de l'échantillon est assurée par la méthode des quotas appliqués aux variables suivantes : sexe, âge, niveau de diplôme et profession de l'interviewé après stratification par région et catégorie d'agglomération.

1. Acupuncture
2. Agapétherapie
3. Chamanisme
4. Chiropraxie
5. Crudivorisme
6. Détox alimentaire
7. Ennéagramme
8. Etiopathie
- 9. Exorcisme**
10. Fasciathérapie
11. Féminin sacré
12. Fleurs de Bach
13. Gemmothérapie
14. Homéopathie
15. Huiles essentielles
- 16. Hypnose**
17. Instinctothérapie
18. Jeûne
19. Kinésiologie
20. Lithothérapie
21. Macrobiotique
22. Magnétisme
- 23. Médecine anthroposophique**
24. Médecine ayurvédique
25. Médecine des ventouses
26. Médecine prophétique
- 27. Médecine traditionnelle chinoise**
28. Méditation
29. Méthode Access Bars
30. Méthode Hamer
- 31. Naturopathie**
32. Ostéopathie
- 33. Pendule**
34. Phytothérapie
- 35. Prière**
36. Psychogénéalogie
37. Qi gong
38. Réflexologie
39. Reiki
40. Respirianisme
41. Shiatsu
- 42. Sophrologie**
- 43. Sorcellerie**
44. Végétalisme
- 45. Végétarisme**
46. Yoga

## Un mélange des genres

# Efficacité ?

## Avis fondé sur l'expérience

Pour



NPIS

## Avis fondé sur l'expérience

### Cette Incroyable Herbe tue 98% des cellules cancéreuses en seulement 16 heures



Des scientifiques ont fait de nombreuses études pour trouver un remède afin de mettre un terme au cancer, sachant que c'est l'une des maladies les plus mortelles.

Cette herbe magique est un de ces remèdes dont personne ne parle dans la communauté médicale, car il peut tuer jusqu'à 98% des cellules cancéreuses en seulement 16 heures. À savoir, selon une série d'études publiées dans « Science de la vie »: l'artémisinine, de la « Douce vermouth » du dérivé « d' Artemisia Annua » était utilisée dans la médecine chinoise et peut tuer 98% des cellules cancéreuses du poumon en moins de 16 heures.

La plante utilisée seule réduit les cellules cancéreuses du poumon jusqu'à 28%, mais en combinant avec le fer, « Artemisia Annua », elle réussit à « effacer » complètement le cancer et en plus, la consommation de cette plante n'a aucun impact sur les cellules pulmonaires saines.

L'artémisinine a été utilisée dans le passé comme un remède antipaludéen puissant, mais il est maintenant prouvé que ce remède est également efficace dans la lutte contre le cancer.

Internet, avril 2025

## Avis fondé sur l'expérience

 **C. [redacted]** · 1er  
Médecin coordinateur  
1 j · 

 Une pharmacie comme on les aime!  
Le 17 Avril, la pharmacie [redacted] a ouvert ses portes pour les professionnels de santé et les femmes touchées par le cancer du sein. Au programme, présentation de cosmétiques, de gammes textiles et d'accessoires, de protocoles d'accompagnement du cancer par des médicaments homéopathiques, de conseils nutritionnels, le tout dans des espaces dédiés, où la confidentialité est assurée.  
🙏 Merci à [redacted] et à toute son équipe qualifiée et impliquée, pour leur accueil et le service personnalisé apporté à nos patientes.



   [redacted] et 28 autres personnes

2 commentaires

LinkedIn, avril 2025

# Efficacité ?

## Avis fondé sur l'expérience

### Pour



### Contre



# Demande des usagers

La science doit aider à trier le grain de l'ivraie



ACTUALITÉS, 66 MILLIONS D'IMPATIENTS

## Médecines complémentaires : vite, un cadre !

5 FÉVRIER 2024

Plébiscitées par les patients, de plus en plus présentes dans les établissements de santé, les pratiques de soins non conventionnelles manquent d'un encadrement scientifique et réglementaire. Des initiatives se multiplient pour remédier à cette situation.

Suivez-nous

# Demande institutionnelle

## INM : terme utilisé par la HAS depuis 2011



### Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées : diagnostic et prise en charge

Décembre 2011

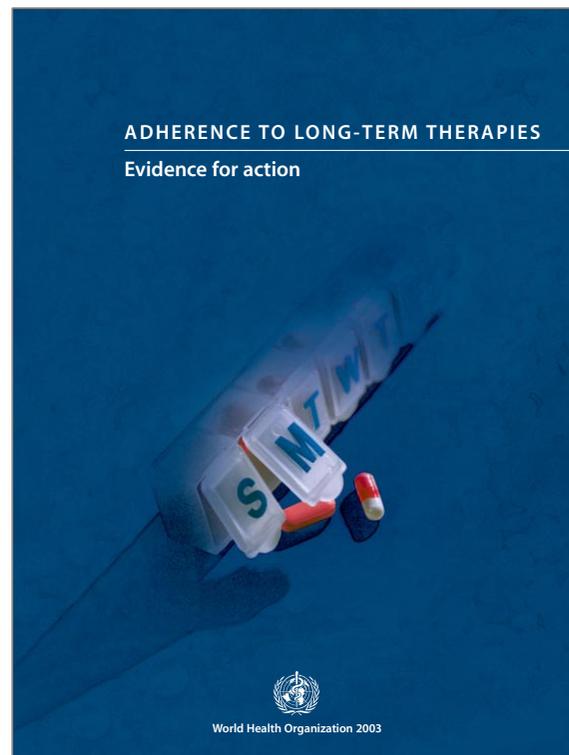
- |  |   |
|--|---|
| Dépistage  | Traitements médicamenteux spécifiques                               |
| Conduite à tenir devant un trouble cognitif (évaluation initiale)                          | <b>Interventions non médicamenteuses</b>                            |
| Conduite à tenir devant la suspicion d'une maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée | Traitements des troubles du comportement perturbateurs              |
| Diagnostic étiologique de la maladie neurodégénérative ou vasculaire                       | Interventions portant sur les aidants (familiaux et professionnels) |
| Mise en place de la prise en charge  | Suivi   |



# Demande institutionnelle

## INM : terme utilisé par d'autres institutions académiques

- ✓ OMS - Organisation Mondiale de la Santé depuis 2003



# Demande institutionnelle

## INM : terme utilisé par d'autres institutions académiques

- ✓ OMS - Organisation Mondiale de la Santé depuis 2003
- ✓ NICE - National Institute for Health and Care Excellence depuis 2007
- ✓ CNSA - Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie depuis 2014
- ✓ NIH - National Institutes of Health depuis 2016
- ✓ MS - Ministère de la Santé français depuis 2018
- ✓ ICMR - Indian Council of Medical Research depuis 2018
- ✓ HCSP - Haut Conseil de la Santé Publique depuis 2019
- ✓ ECDC - Centre Européen de Prévention et de Contrôle des Maladies depuis 2020
- ✓ EU - Commission Européenne depuis 2022



### *Non-pharmaceutical interventions*

Vaccines are a crucial part of the response to COVID-19. However, our experience with this pandemic has shown that our efforts need to include non-pharmaceutical interventions to limit the virus' spread, protect vulnerable groups and reduce the pressure on healthcare systems. Examples of highly effective non-pharmaceutical interventions include wearing masks and more restrictive measures like limiting the size of gatherings. Particularly if such interventions are implemented ahead of or at the beginning of a next wave, their impact will be greatest. It is therefore possible that any of the non-pharmaceutical interventions will need to be reintroduced in the coming months.

# Demande institutionnelle

## INM : terme scientifique utilisé par d'autres institutions académiques

- ✓ OMS - Organisation Mondiale de la Santé depuis 2003
- ✓ NICE - National Institute for Health and Care Excellence depuis 2007
- ✓ CNSA - Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie depuis 2014
- ✓ NIH - National Institutes of Health depuis 2016
- ✓ MS - Ministère de la Santé français depuis 2018
- ✓ ICMR - Indian Council of Medical Research depuis 2018
- ✓ HCSP - Haut Conseil de la Santé Publique depuis 2019
- ✓ ECDC - Centre Européen de Prévention et de Contrôle des Maladies depuis 2020
- ✓ EU - Commission Européenne depuis 2022
- ✓ IGAS - Inspection Générale des Affaires Sociales depuis 2022
- ✓ AIHW - Australian Institute of Health and Welfare depuis 2022
- ✓ CESE - Conseil Economique, Social et Environnemental depuis 2023
- ✓ CNAM - Assurance Maladie & Cour des Comptes depuis 2024
- ✓ OFSP - Office Fédéral de la Santé Publique de Suisse depuis 2024

# Demande professionnelle

## Améliorer la pratique des INM



Des praticiens réinventent leur intervention à chaque nouveau patient

# Demande professionnelle

## Limiter les risques des INM

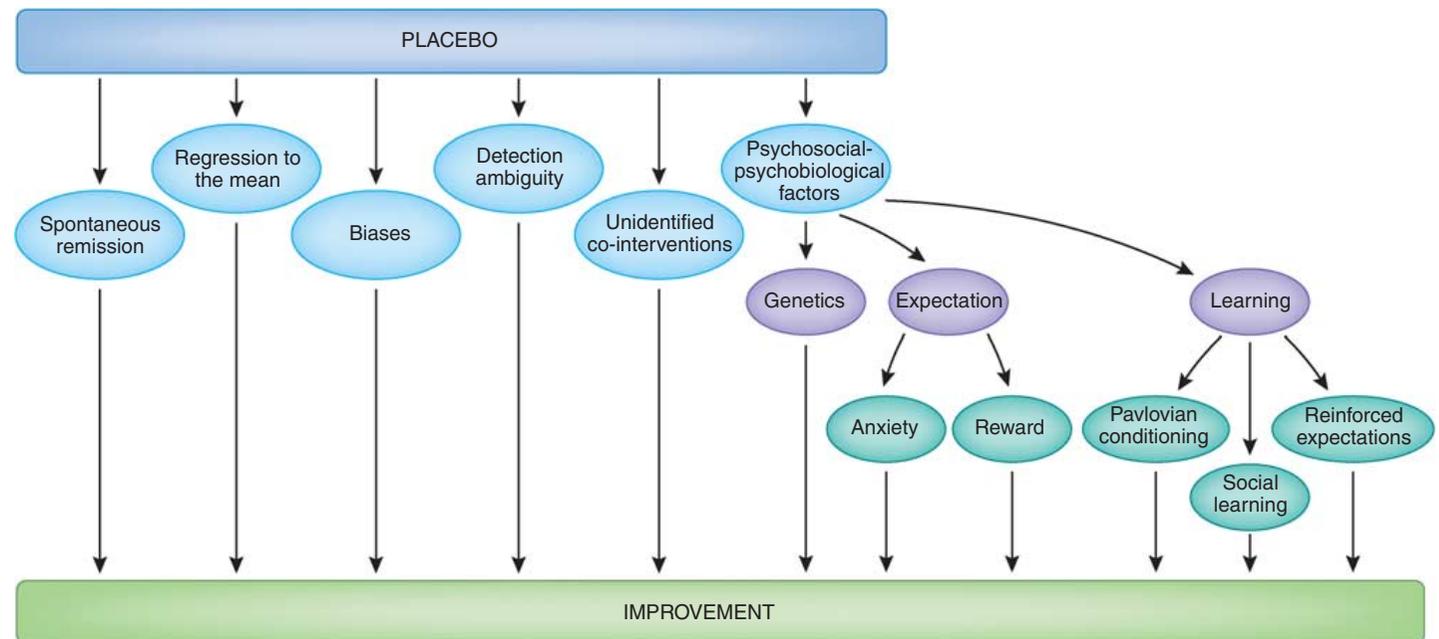
- ✓ Effets indésirables
- ✓ Retard de diagnostic
- ✓ Errance thérapeutique
- ✓ Fardeau thérapeutique
- ✓ Interactions avec d'autres traitements

NPis

# Demande professionnelle

## Sortir des caricatures

- ✓ Tout bénéfice est attribué à la qualité de la relation entre le praticien et le patient (**care**)
- ✓ Sous-entendu, peu importe la pratique, simple **effet placebo**



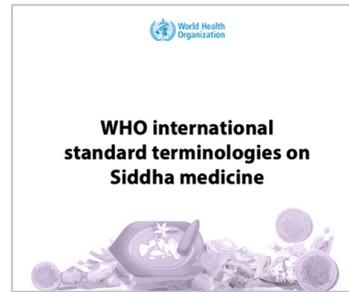
# Demande professionnelle

## Devoir de clarté

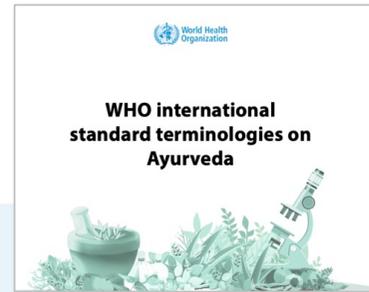
- ✓ Systèmes de pensée



Rapport OMS (2022)  
468 pages



Rapport OMS (2022)  
368 pages



Rapport OMS (2022)  
608 pages

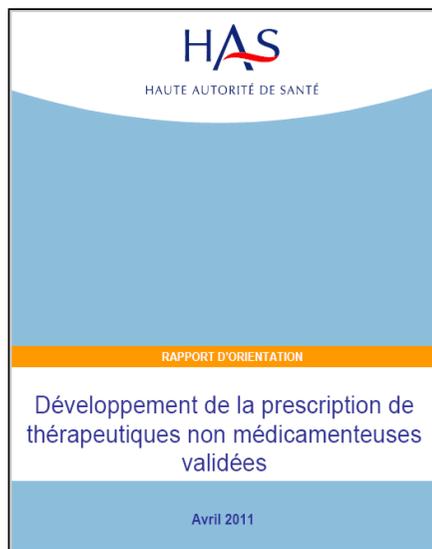


Rapport OMS (2022)  
608 pages

- ✓ Disciplines
- ✓ Méthodes
- ✓ Techniques ou ingrédients

# Demande professionnelle

## Disposer de recommandations concordantes



« Au regard des critères habituellement considérés pour l'évaluation de l'efficacité des traitements médicamenteux, les études évaluant l'efficacité des thérapies non médicamenteuses **présentent pour la plupart des insuffisances méthodologiques** » (HAS, 2011, p.40).

La HAS en 2017 recommande l'acupuncture, l'ostéopathie et le yoga dans la prise en charge de l'**endométriose**.

# Demande des financeurs

## Contribuer à la sobriété économique, sociale et environnementale en santé

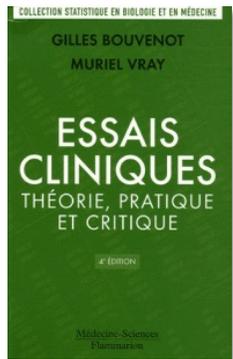


« **Meilleur usage des médicaments...** (... , prescription de thérapeutiques non médicamenteuses...) » (p. 85)

« La **prise en charge de la douleur** vise à diminuer son intensité, à prévenir le risque de passage à la chronicité et à améliorer la qualité de vie du patient. Le choix du traitement dépend de son intensité, de son mécanisme, de sa localisation, de son contexte et du patient. Le traitement peut être médicamenteux ou non médicamenteux avec des interventions comme la psychothérapie, l'activité physique adaptée et plus généralement les programmes d'éducation thérapeutique » (p. 148)

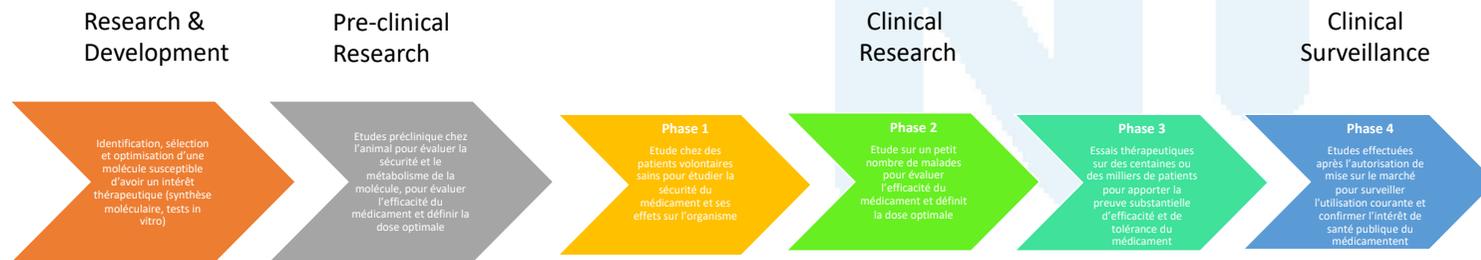
« L'analyse des pratiques internationales montre qu'il existe une place pour des interventions non médicamenteuses à destination des femmes diagnostiquées d'**endométriose** » (p. 185)

# Le médicament a fait sa révolution dans les années 1960



« Jusqu'aux années soixante, nombre d'interventions thérapeutiques [**médicaments**] n'avaient encore pour seule justification, si l'on peut dire, que la force de la routine, l'attachement crédule à des traditions, ou la généralisation à partir de quelques **exemples occasionnels et anecdotiques abusivement appelés expérience professionnelle.** » (Bouvenot, 2006, p.13)

## Avec 1 paradigme consensuel de validation



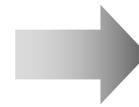
# Paradigme scientifique sur les INM

## Revue de la littérature

46 cadres d'évaluation  
proposés en 2019

PROTOTYPING	MECHANISMS	PROOF OF CONCEPT	EVIDENCE	SURVEILLANCE
		Clinical Trial		
		PRECEDS-PROCEED Model		
		Greenwald and Cullen's 5-Phase Cancer Control Model		
		Play's 8-Stage Health Promotion Model		
		CONSORT Statement for Nonpharmacologic Treatments		
		CONSORT - eHealth		
Waterfall				Waterfall
Prototyping				Prototyping
V Life Cycle				V Life Cycle
Spiral Life Cycle				Spiral Life Cycle
Star Life Cycle				Star Life Cycle
Rapid Application Development				Rapid Application Development
Usability Engineering Life Cycle				Usability Engineering Life Cycle
Agile Software Management				Agile Software Management
Iterative and Incremental				Iterative and Incremental
eHealth Interventions Evaluation Process				eHealth Interventions Evaluation Process
CeH Res Roadmap for the Development of eHealth Technologies				CeH Res Roadmap for the Development of eHealth Technologies
Three-Phase Human Centered Design Methodology				Three-Phase Human Centered Design Methodology
		Intervention Mapping		
		Behavior Change Wheel		
		Pragmatic Framework for Developing IT/ALS		
		NIDA's Stage Model		
		Framework for Evaluating Emergent eHealth Resources		
		MRC Complex Intervention		
		EVOLVE Mixed-methods Model		
		Development process of Young & Active		
		NIH Stage Model		
		Behavioral Intervention Technology Model		
		3-Step Content Validity Process		
		Steps for developing a text-messaging program		
		NIATx Model		
		Chronic Disease mHealth App Intervention Design Framework		
		Processes and recommendations for creating mHealth apps for low-income populations		
		ACTS model		
		IT Implementation Framework		
		MGST		
		mHealth Development and Evaluation Framework		
		It's Life! User-centered design process		
		DoTTI Development Framework		
		Person-based Approach		
		ORBIT Model		
		TECH Model		
		IDEAS Framework		
		DREAM-GLOBAL Framework		
		User-centered design process		
		8-Step Scoping Framework		
		TUDER		

# Co-construction d'un paradigme scientifique consensuel



2011

2021

# Co-construction d'un paradigme scientifique consensuel

## Méthode

Démarche de **consensus**,

**Intègre, interdisciplinaire, intersectorielle, itérative, participative, transpartisane,**

Coordonnée par **22 experts** dont 20 disciplines différentes et 2 représentants des usagers,

**Spécifique aux INM,**

Pointant les **invariants méthodologiques et éthiques** issus de la littérature scientifique,

Suivant les recommandations internationales de la **recherche dans le domaine de la santé**,

OPEN ACCESS Freely available online

PLoS MEDICINE

Guidelines and Guidance

### Guidance for Developers of Health Research Reporting Guidelines

David Moher<sup>1,2\*</sup>, Kenneth F. Schulz<sup>3</sup>, Iveta Simera<sup>4</sup>, Douglas G. Altman<sup>4</sup>

1 Ottawa Methods Centre, Clinical Epidemiology Program, Ottawa Hospital Research Institute, Ottawa, Ontario, Canada, 2 Department of Epidemiology and Community Medicine, Faculty of Medicine, University of Ottawa, Ottawa, Ontario, Canada, 3 Family Health International, Research Triangle Park, North Carolina, United States of America, 4 Centre for Statistics in Medicine, University of Oxford, Oxford, United Kingdom

Respectant l'**Evidence Based Medicine** et l'**approche biopsychosociale en santé**.

# Co-construction d'un paradigme scientifique consensuel

## Méthode

**Etape 1 : Elaboration** (70 participants, 7 réunions, 1 an)

**Etape 2 : Amélioration** (300 participants de 4 collèges, 9 réunions, 4 mois)

**Etape 3 : Vote** (503 participants de 4 collèges, 1 vote unique, 2 mois)

**Etape 4 : Consultation** (autorités, agences et sociétés savantes, 4 mois)

**Etape 5 : Restitution** (ministères, agences, assurance maladie, caisses, complémentaires santé, 2 mois)



**Ministère de la Santé**  
14 septembre 2023



**Sénat**  
6 octobre 2023



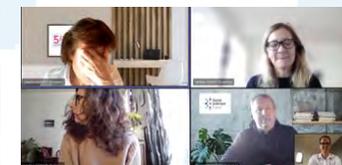
**HAS**  
7 novembre 2023



**Assurance Maladie**  
12 décembre 2023



**CNSA**  
18 janvier 2024

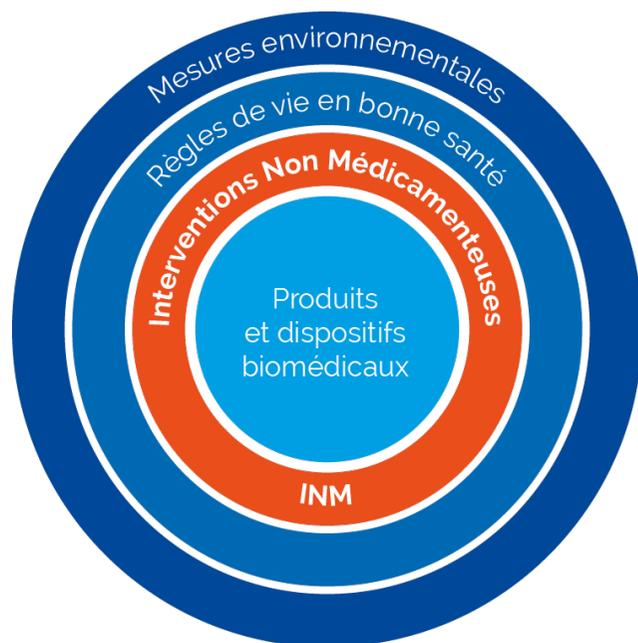


**Santé Publique France**  
26 janvier 2024

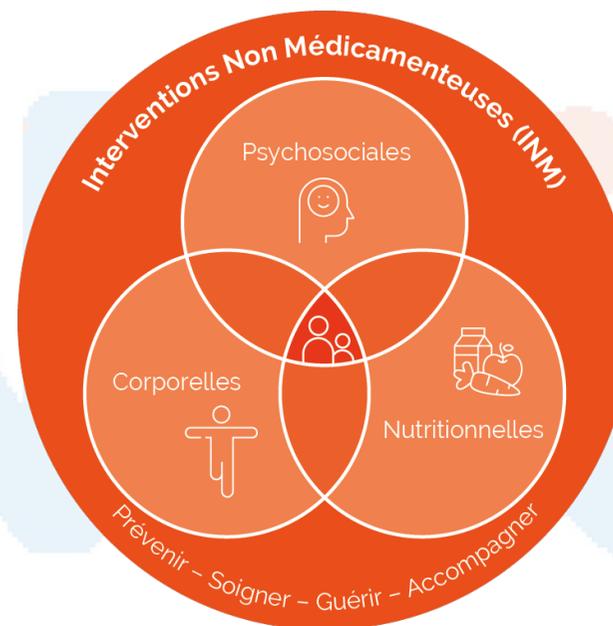


**Académie Médecine**  
17 septembre 2024

« Protocole de prévention santé ou de soin efficace, personnalisé, non invasif, référencé et encadré par un professionnel qualifié »



Périmètre



Domaines

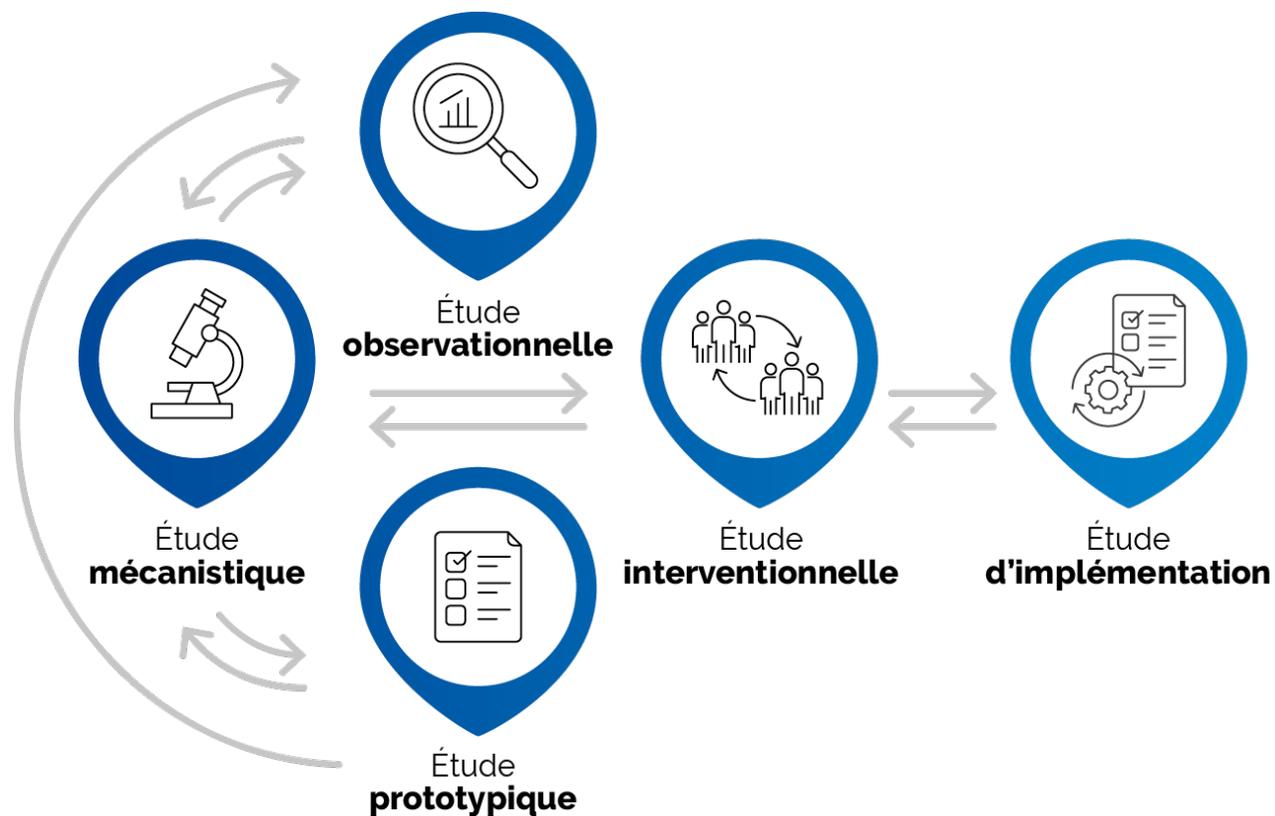
## Protocole immatériel et universel de santé ciblé et personnalisé

A graphic of a document page titled 'Fiche INM' with a checklist of 9 items, each preceded by a checkmark. The NPIS logo is in the top left corner. A vertical code 'Code: NPIS-014-029' is on the right side of the page.

 **Fiche INM**

- Désignation
- Bénéfice principal de santé
- Bénéfices secondaires
- Risques
- Mécanismes
- Population cible
- Protocole
- Professionnel
- Contexte d'utilisation

Code: NPIS-014-029



## Cadre d'évaluation

**14** recommandations éthiques

**63** recommandations méthodologiques

6 pour une étude observationnelle

6 pour une étude mécanistique

9 pour une étude prototypique

28 pour une étude interventionnelle

14 pour une étude d'implémentation

# Cadre d'évaluation

**NPIS MODEL**

## Paradigme scientifique standardisé d'évaluation des INM dans le domaine de la santé



**“ Une INM est un protocole de prévention santé ou de soin efficace, personnalisé, non invasif, référencé et encadré par un professionnel qualifié. ”**  
(NPIS White Paper, 2024)

Cadre scientifique et éthique pour toute étude évaluant une INM, applicable au système de santé français, issu d'un travail transdisciplinaire, intersectoriel et trans-partisan ayant impliqué chercheurs, praticiens, usagers, opérateurs de santé, membres de sociétés savantes et membres d'autorités de santé durant deux ans pour le compte de la société savante internationale des INM, NPIS, suivant une méthodologie participative, intégrée, pragmatique et rigoureuse au service de la santé humaine active et durable.

© Non-Pharmacological Intervention Society 2024

**NPIS MODEL**

## Recommandations éthiques

CODE	INVARIANTS ÉTHIQUES	EXPLICATION
E1	<b>Respecter les lois, réglementations et chartes de déontologie des métiers de la recherche du territoire où l'étude évaluant une INM est menée</b>	En France, toute personne impliquée dans une étude évaluant une INM est tenue de respecter la charte nationale de déontologie des métiers de la recherche <sup>11</sup> . L'étude évaluant une INM doit respecter la loi de la recherche impliquant la personne humaine dite loi Jardé <sup>12</sup> . L'étude évaluant une INM ne doit pas relever du règlement européen 536/2014 relatif aux essais cliniques de médicament à usage humain <sup>13</sup> , du règlement européen 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux <sup>14</sup> et du règlement européen 2283/2015 relatif aux compléments alimentaires <sup>15</sup> . Ce cadre juridique s'applique aux responsables de l'étude, aux personnes attachées de recherche, aux personnes participant à l'étude, au promoteur et au(x) centre(s) investigateur(s).

**NPIS MODEL**

## Étude observationnelle

### Invariants méthodologiques liés à la population

CODE	INVARIANTS MÉTHODOLOGIQUES	EXPLICATION
OP1	<b>Préciser les caractéristiques démographiques, médicales et socio-culturelles des personnes participant à l'étude</b>	En relevant a minima l'âge, le genre, la profession et le lieu de vie des personnes participant à l'étude, le chercheur peut identifier les personnes potentiellement répondeuses à l'intervention hypothétique et limite les biais de représentativité de la population étudiée.

[npisociety.org/npismodel](https://npisociety.org/npismodel)

# Illustration

## Réduction des risques de non-observance d'une chimiothérapie orale



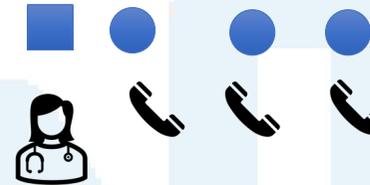
FICHE DE LIAISON  
ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ - OFFICINE  
ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS  
SOUS ANTICANCÉREUX ORAUX



Traitement de 27 à 100.000 € / patient  
1 patient sur 3 non observant  
+

Risques d'interaction avec d'autres médicaments,  
des compléments alimentaires, des plantes...

Ziller *et al.* (2013), Spoelstra *et al.* (2017), Riu *et al.* (2018), Feral *et al.* (2022), Nizet *et al.* (2022), Lattard *et al.* (2024), Bandiera *et al.* (2024)



### Programme individuel d'ETP

3 mois, 4 séances

Individuel

Pharmacien + infirmier

- observance des sujets à risque
- toxicités et effets indésirables
- risque de décès prématuré
- qualité de vie

## Référentiel des INM



[www.referentielinm.org](http://www.referentielinm.org)

# Application

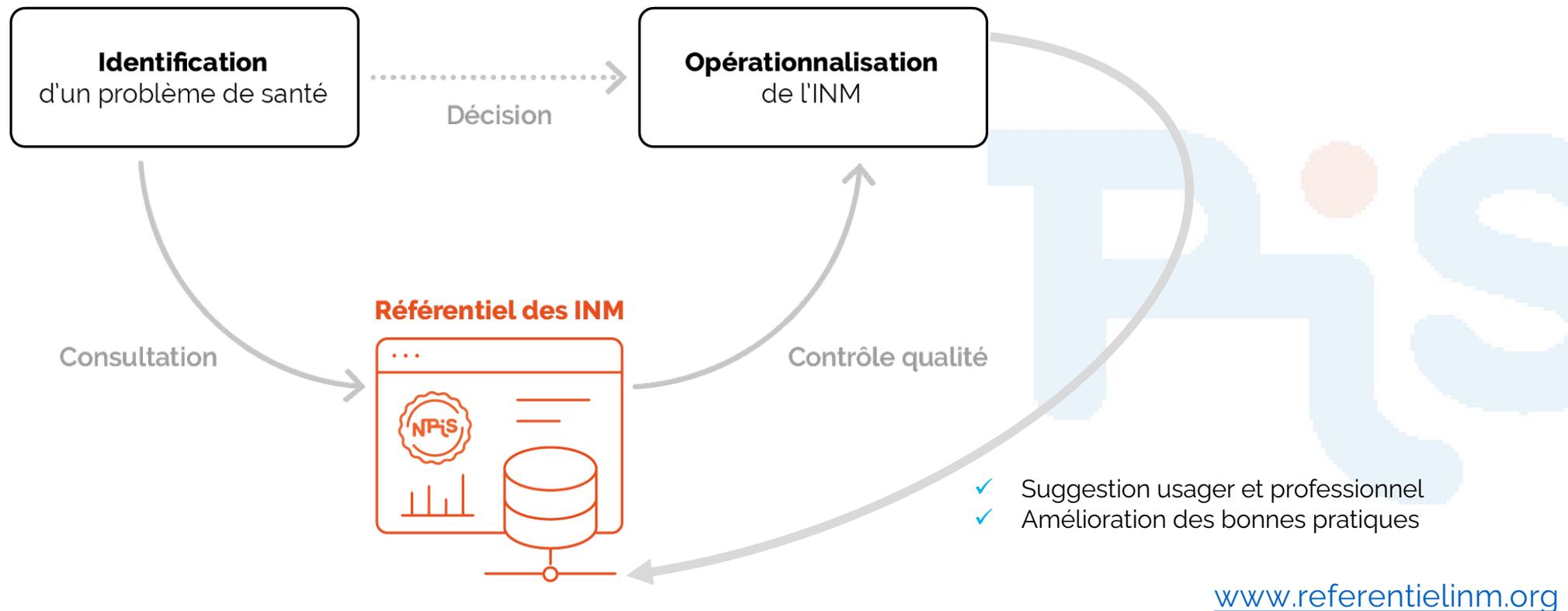
## Un référentiel partageant en accès libre des fiches INM validées

- ✓ Partie pour le **professionnel** : Protocole
- ✓ Partie pour le **grand public** : Notice
- ✓ Interopérable logiciel métier
- ✓ Contenu multilingue
- ✓ Code unique
- ✓ Finaçable
- ✓ Traçable



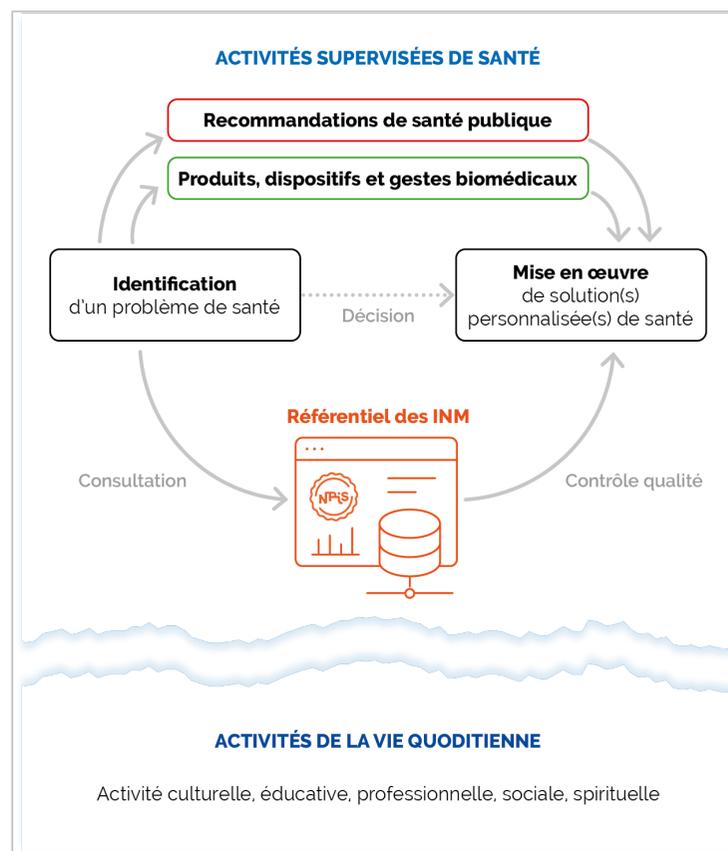
[www.referentielinm.org](http://www.referentielinm.org)

## Un référentiel de fiches INM perfectibles



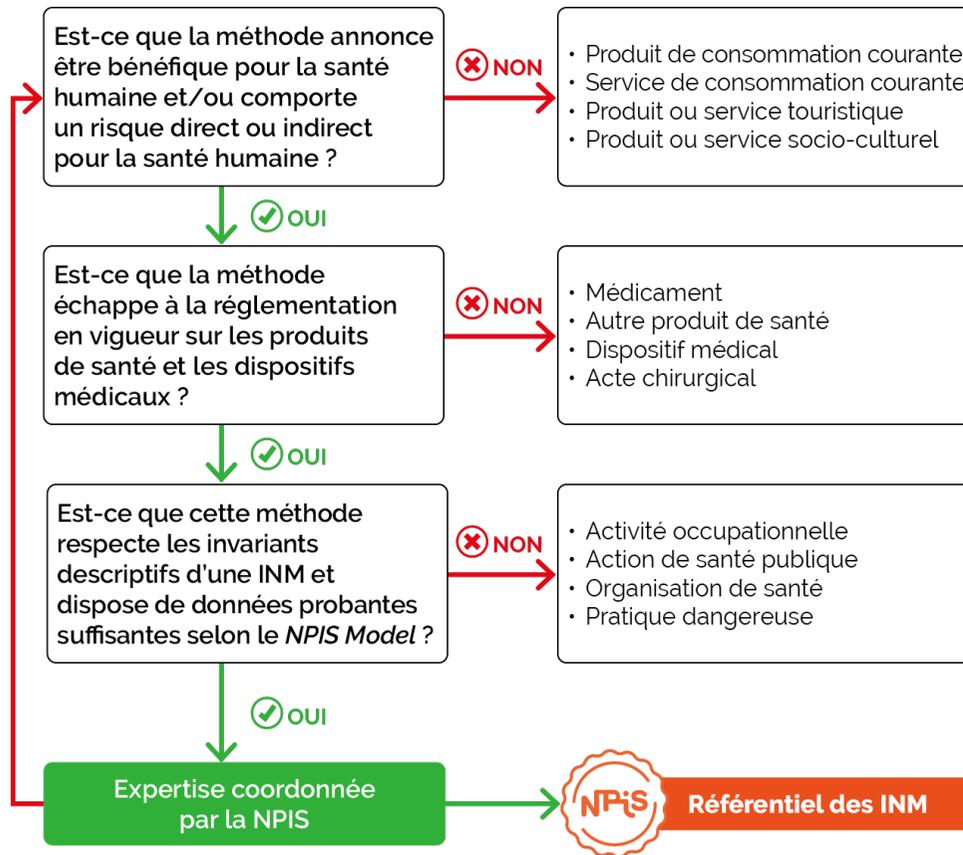
# Intégration

## Un arsenal supplémentaire de solutions « manualisées » de santé



# Validation

## Expertise coordonnée par la NPIS sollicitant les sociétés savantes concernées



**NPIS Fiche INM**

- Désignation
- Bénéfice principal de santé
- Bénéfices secondaires
- Risques
- Mécanismes
- Population cible
- Protocole
- Professionnel
- Contexte d'utilisation

Code: NPIS-014-029

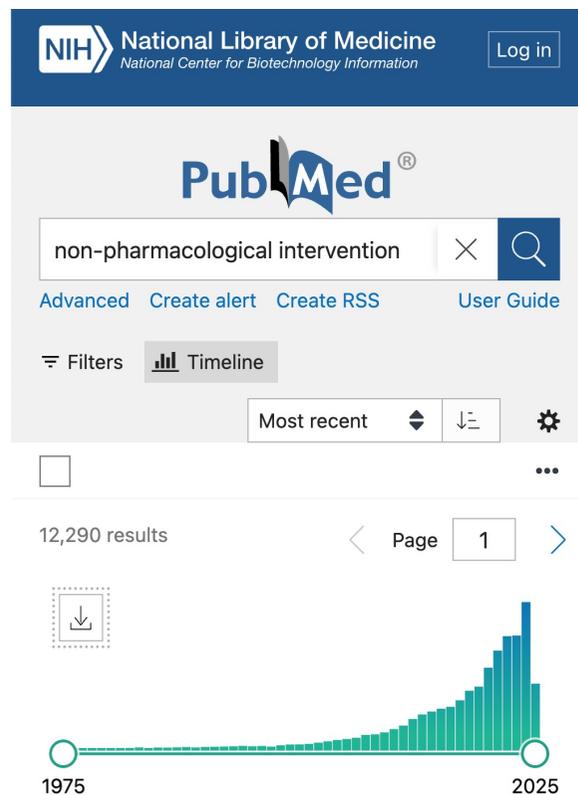
# Valorisation

## Organismes impliqués dans l'utilisation et le financement de l'INM

Académiques	Prévoyances	Mutuelles	Assurances	Collectivités	Fondations	Associations	Autres
 <b>MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE L'ACCÈS AUX SOINS</b> <i>Liberté Égalité Fraternité</i>	 <b>PRO BTP GROUPE</b>	 <b>Harmonie mutuelle</b> GROUPE vyv		 <b>La Région Occitanie</b> Pyrénées - Méditerranée	 <b>FONDATION MÉDÉRIC ALZHEIMER</b> Reconnue d'utilité publique	 <b>LA LIQUE</b> CONTRE LE CANCER	 <b>LINA SANTÉ</b>
 <b>HAS</b> HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ	 <b>AG2R LA MONDIALE</b>						 <b>clariane</b>
 <b>l'Assurance Maladie</b> Agrir ensemble, protéger chacun							
 <b>cnsa</b> Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie							

# Appel à plus d'études

## Augmentation paradoxalement récente



Nombre annuel de publications sur Pubmed citant le terme INM  
29 avril 2025

**12 290 articles**

NPIS

**X3** ces 10 dernières années !

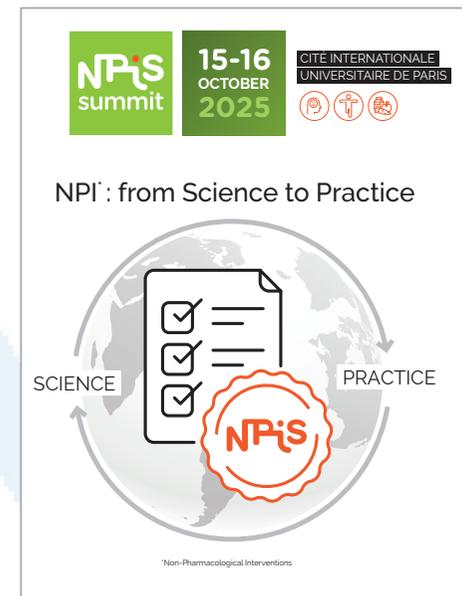
# Evènements

## Rencontres pluriprofessionnelles



[satellite.npisociety.org](http://satellite.npisociety.org)

## Sommet international annuel

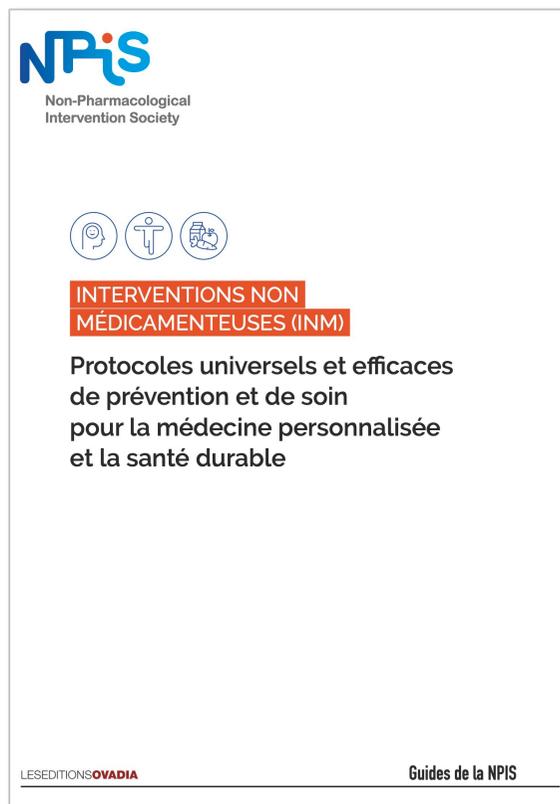


[npisummit.org](http://npisummit.org)

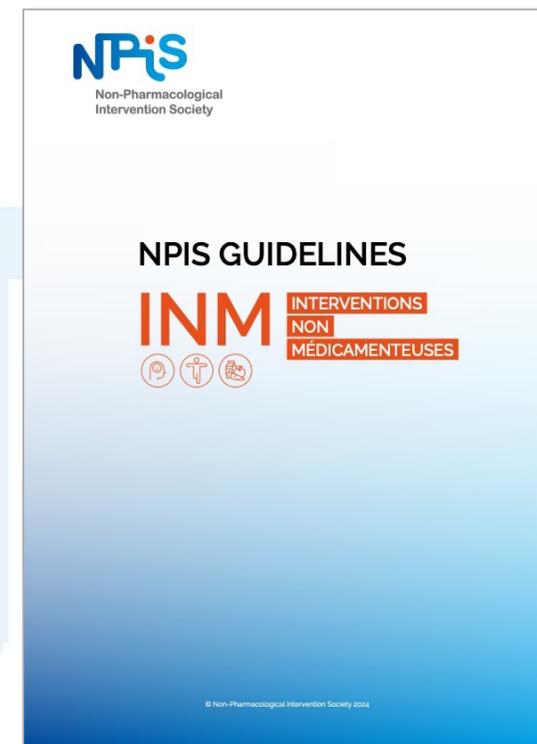


# Publication

## Livre blanc



## Guide multilingue en accès libre



[npisociety.org/npismodel](https://npisociety.org/npismodel)

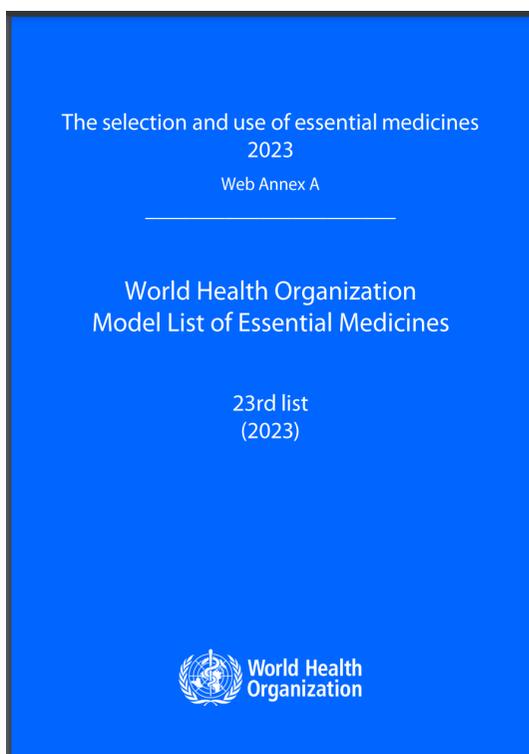
# Conclusion

## INM : pratiques centrées sur le patient fondées sur la science

Critères de l'INM	Données probantes	Justification
<b>Décrite</b>	≥ 1 publication* d'étude prototypique	Détermination des <u>caractéristiques de l'intervention</u> à vocation universelle pour la santé humaine (désignation, bénéfice principal, bénéfices secondaires, risques, mécanismes, population cible, protocole/programme, professionnel, contexte d'utilisation)
<b>Explicable</b>	≥ 1 publication* d'étude mécanistique	Mise en évidence d'au moins un <u>mécanisme d'action</u> biologique ou un <u>processus</u> psychologique <u>spécifique</u> expliquant l'effet de l'INM sur le marqueur principal de santé décrit dans la CIM-10
<b>Efficace</b>	≥ 2 publications* d'étude interventionnelle	Démonstration de la <u>reproductibilité de l'effet</u> sur le marqueur principal de santé d'une population cible
<b>Sûre</b>	≥ 2 publications* d'étude interventionnelle	Détermination des <u>risques principaux</u> sur la santé et des mesures de <u>précaution</u>
<b>Implémentable</b>	≥ 1 publication* d'étude d'implémentation	Détermination des <u>modalités</u> de déploiement, de personnalisation et d'adaptation à un territoire donné et un contexte culturel <u>en cohérence</u> avec les recommandations des autorités de santé

\* revue scientifique indexée à comité de lecture

## Début de collaboration avec l'OMS depuis 2025



**503 médicaments**



**> 500 fiches INM  
reconnues par l'OMS  
d'ici 2030**

# Remerciements

## Académiques

Assurance Maladie (CNAM)  
Centre National des Soins Palliatifs et de la Fin de Vie (CNSPFV)  
Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie (CNSA)  
Haute Autorité de Santé (HAS)  
Institut National du Cancer (INCa)  
Institut National de la Santé et de la Recherche médicale (INSERM)  
French Clinical Research Infrastructure Network (F-CRIN)  
Ministère de la Santé

## Autres

AG2R La Mondiale  
Alzheimer Europe  
Association Parkinson  
Belgian Brain Council  
Cancer Patients Europe  
Comité Novateur d'Étude sur la Fragilité des seniors  
Ensemble pour le cerveau  
European Brain Council  
Fibromyalgie France  
Fondation Méderic Alzheimer  
France Alzheimer  
France Parkinson  
Groupe Clariane  
Harmonie Mutuelle – groupe VYV  
Institut Desbrest d'Épidémiologie et de Santé Publique  
Ligue Nationale contre le Cancer  
LNA Santé  
Parkinson Europe  
PRO BTP – Observatoire Santé PRO BTP  
Silver Occ  
SIRIC Montpellier Cancer

## 32 sociétés savantes françaises et européennes

Association des Chercheurs en Activités Physiques et Sportives (ACAPS)  
Association Française de Psychiatrie Biologique et de Neuropsychopharmacologie (AFPBN)  
Association Francophone des Soins Oncologique de Supports (AFSOS)  
Association Française d'Urologie (AFU)  
Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE)  
Collège de Médecine Générale (CMG)  
Collège des Sage-femmes de France (CNSF)  
Société Française d'Alcoologie (SFA)  
Société Française d'Allergologie (SFa)  
Société Française d'Accompagnement et de soins Palliatifs (SFAP)  
Société Française d'Anesthésie Réanimation (SFAR)  
Société Française de Cardiologie (SFC)  
Société Francophone d'Etudes et de Recherche en Orthoptie (SFERO)  
Société Française d'Étude et de Traitement de la Douleur (SFETD)  
Société française de rhumatologie (SFR)  
Société Française et Francophone d'Ethique Médicale (SFFEM)  
Société Francophone Nutrition Clinique et Métabolisme (SFNCM)  
Société Française de Nutrition (SFN)  
Société Francophone de Néphrologie, Dialyse et Transplantation (SFNDT)  
Société Française de Neurologie (SFN)  
Société Nationale Française de Gastro-Entérologie (SNFGE)  
Société Française de Psychologie (SFP)  
Société Française de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent et Disciplines Associées (SFPEADA)  
Société Française de Physiothérapie (SFP)  
Société Française de Pédiatrie (SFP)  
Société Française de Santé Publique (SFPS)  
Société Francophone de Santé et Environnement (SFSE)  
Société Francophone de Tabacologie (SFT)  
Société de Pneumologie de Langue Française (SPLF)  
Société Française d'Endocrinologie (SFE)  
*European Association of Public Health (EUPHA)*  
*Société d'Education Thérapeutique Européenne (SETE)*



**Non-Pharmacological  
Intervention Society**

 [contact@npisociety.org](mailto:contact@npisociety.org)

**Adhérez en ligne sur :**

[www.npisociety.org](http://www.npisociety.org)