

# L'aléthurgie dans la relation médecin-malade : la production commune d'une vérité



DMG Strasbourg  
DÉPARTEMENT DE  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Faculté de médecine

maïeutique et sciences de la santé

Université de Strasbourg

**Dr Antoine GIACOMINI**

CCU-MG Université de Strasbourg

Aucun lien d'intérêt

[agiacomini@unistra.fr](mailto:agiacomini@unistra.fr)

dp

Archives Henri-Poincaré  
Philosophie et Recherches  
sur les Sciences  
et les Technologies

# Plan

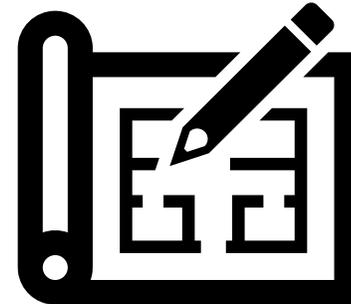
Introduction

Matériel et Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion



# Introduction

- Le témoignage de Madame H.



- L'exemple de la maladie de Huntington.



# Introduction

## **L'épreuve du dire.**

- Que dire ? Comment trouver les mots ?
- Comment rendre l'information supportable et acceptable ?

## **L'épreuve du savoir.**

- Comment recevoir une telle information ?
- Comment continuer à vivre après une telle annonce ?
- Comment se reconstruire avec la maladie ?

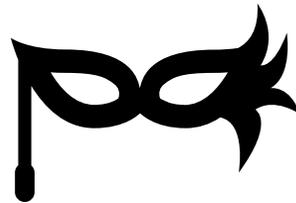
## Du devoir d'information au droit d'être informé

« Le médecin **doit** à la personne qu'il examine, qu'il soigne ou qu'il conseille, une information loyale, claire et appropriée » Article R4127-35, CSP.

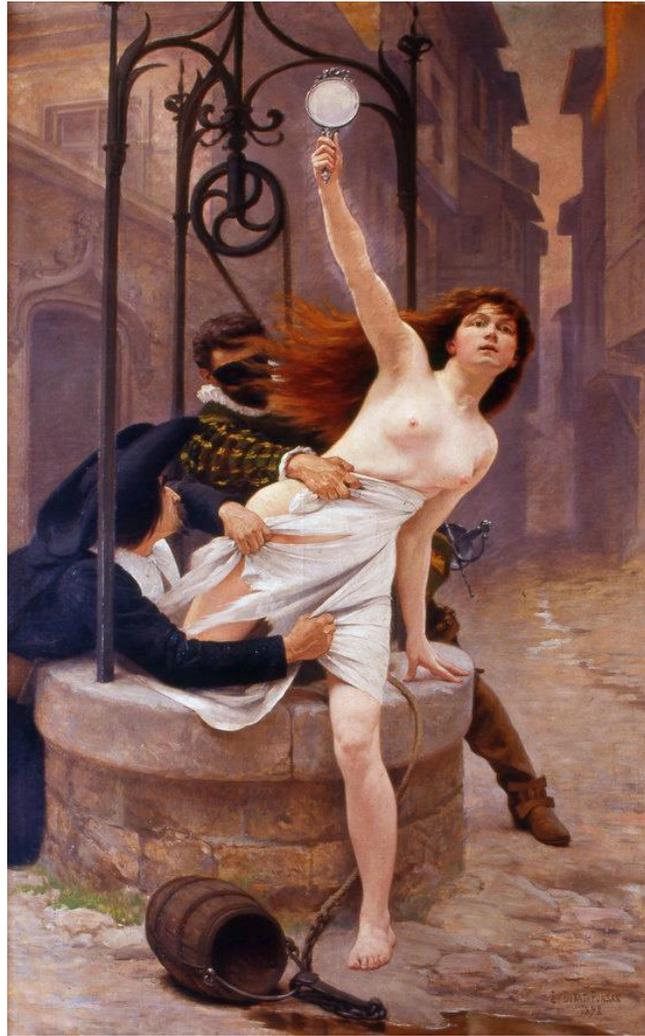
« Toute personne **a le droit** d'être informée sur son état de santé » Article L1111-2, CSP. Loi « Kouchner » du 04/03/2002

## Et dans le code de déontologie ?

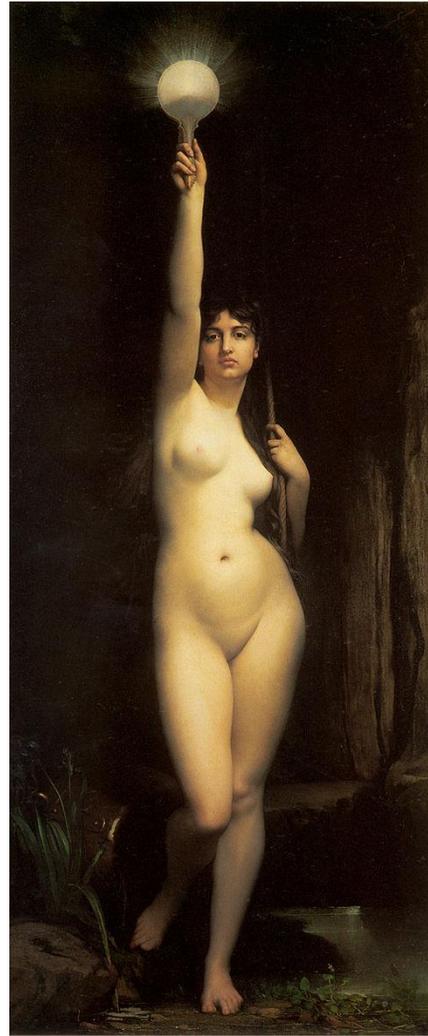
- « On ne ment pas à quelqu'un qui doit être respecté ».
- Il est exclu « toute dissimulation ou mensonge ».
- On peut « simplifier sans travestir la réalité ».



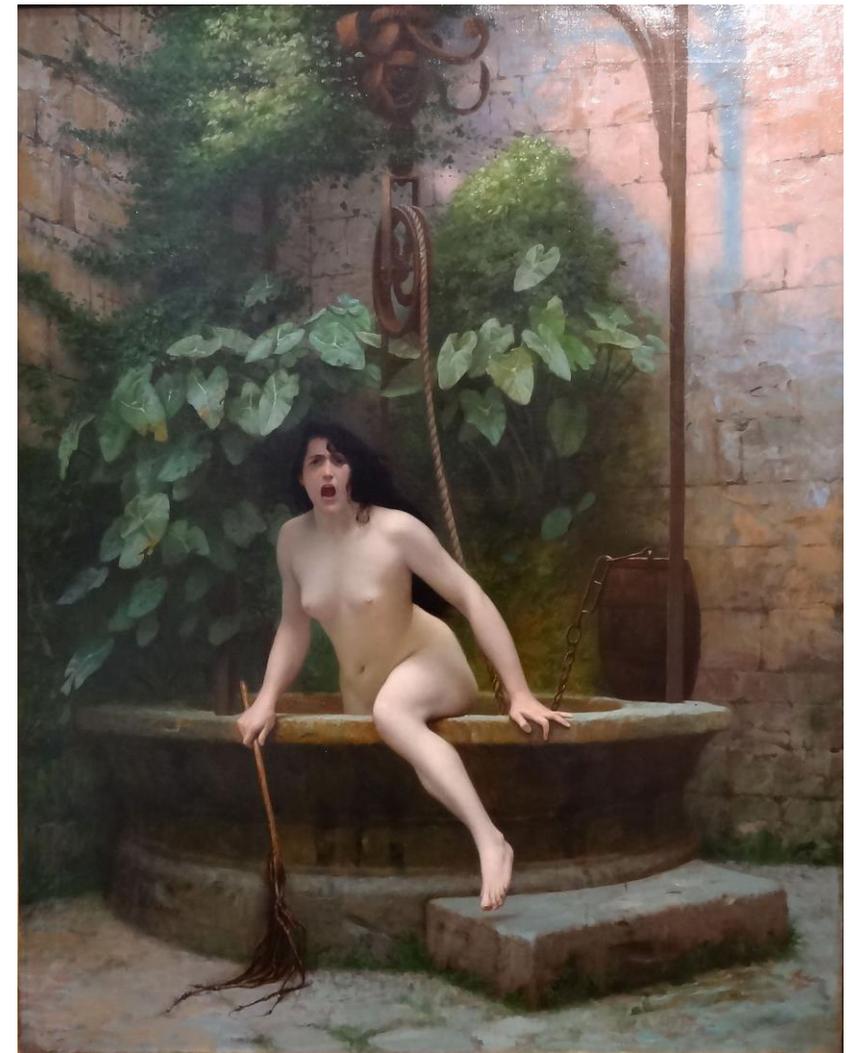
# Introduction



*La Vérité sortant du Puits,*  
Toile de Edouard Debat-Ponsan, 1898



*La Vérité,*  
Toile de Jules Joseph Lefebvre, 1870



*La Vérité sortant du puits armée de son martinet pour châtier l'humanité,* Toile de Jean-Léon Gérôme, 1896

## La vérité et le mensonge en philosophie

- « On fera toute chose avec calme, avec adresse, cachant au malade, pendant qu'on agit, la plupart des choses ». Hippocrate.
- Ne pas mentir est « le devoir formel de l'homme envers chacun »  
Emmanuel Kant, Métaphysique des mœurs II.
- « Il ne faut pas faire de la peine au mourant, fût-ce au prix d'une entorse à la vérité ; non, il ne faut pas dire la vérité au mourant ». Vladimir Jankélévitch, Traité des vertus.

# Introduction

**Une question d'échelle :**

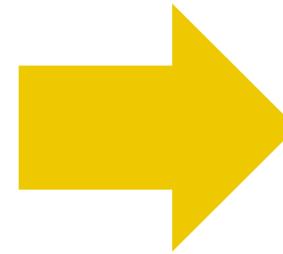
**Echelle du macrocosme**

La vérité est liée à la démocratie.

**Echelle du microcosme**

La vérité est liée au sujet.

« Connais-toi toi-même »



**VERITE**

**DEMOCRATIE**

**SUJET**

# Introduction

## La parrêsia

« Le courage de la vérité chez celui qui parle et prend le risque de dire, en dépit de tout, toute la vérité qu'il pense ».

Foucault, Le courage de la vérité.

**Existe-t-il un parrésiasite dans la relation médecin-patient ?**

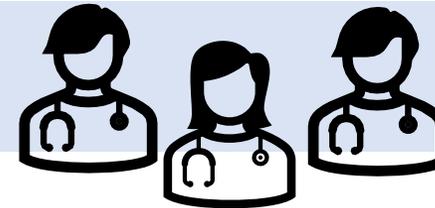
**L'aléthurgie = la production de la vérité**

**Comment le médecin et son patient construisent-ils leur vérité au travers d'un dire-vrai parrésiasique ?**

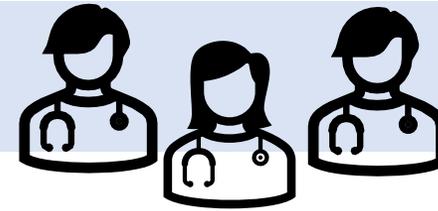
# Matériel et méthodes

 <b>L'art d'informer son patient.</b> Thèse d'exercice	<b>Les indignés de l'information médicale.</b>  Mémoire de M2
2018	2020
Enquêtes qualitatives	
Entretiens semi-dirigés	
Enquêtés : Médecins	Enquêtés : Patients
Analyse catégorielle thématique et linguistique <ul style="list-style-type: none"><li>- 2 ingénieurs de recherche en Sociologie</li><li>- 1 Maître de conférences en Linguistique</li></ul>	

# Résultats / les médecins enquêtés

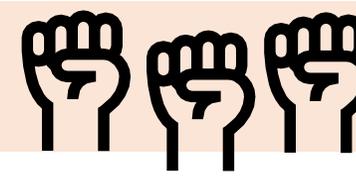


E1	F	Gériatre	Hospitalier	33 min
E2	F	Pédiatre	Hospitalier	39 min
E3	H	Néphrologue	Hospitalier	41 min
E4	H	Interniste	Hospitalier	31 min
E5	H	Psychiatre - Psychanalyste	Libéral	29 min
E6	F	Médecin Généraliste - Addictologue	Hospitalier et Libéral	37 min
E7	F	Interniste	Hospitalier	37 min
E8	F	Interniste	Hospitalier	48 min
E9	H	Oncologue	Hospitalier	39 min
E10	F	Médecin Généraliste	Libéral	42 min
E11	F	Médecin Généraliste	Libéral	35 min

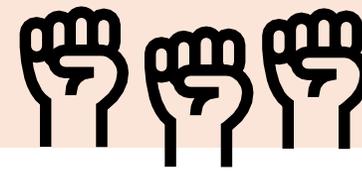


- N'évoquent pas les textes de loi, le code de déontologie ou encore l'éthique.
- **Ethique des vertus** : honnêteté, sincérité, confiance, loyauté.
- **Contraintes pratiques** : manque de temps, présence de tiers, sentiments du médecin et de son patient, réactions du patient à l'annonce.
- Le devoir se transforme en **un pouvoir**
- **Des outils pratiques** : créativité, ruse, adaptation = TACT
- Information unique et singulière, construite avec le patient

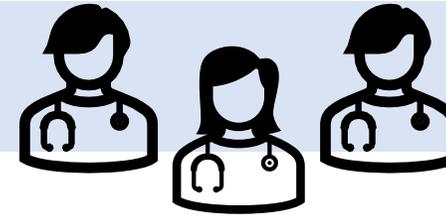
# Résultats / les patients enquêtés



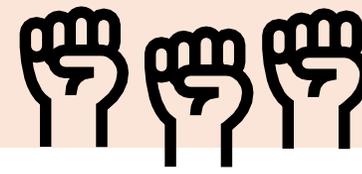
E 1 / Alain	H	63 ans	Cancer de la vessie 2005	URILCO 67	42 min
E 2 / Boris	H	56 ans	Polykystose, greffe de rein 2014	ADOT, Rein avenir	41 min
E3 / Chantal	F	59 ans	Cancer du sein en 2005	Vivre comme avant	36 min
E4 / Dimitri	M	21 ans	Diabète de type 1	/	28 min
E5 / Eric	M	39 ans	Infarctus du myocarde en 2016	/	39 min
E6 / Florence	F	54 ans	Schizophrénie, Diabète de type 2	Revfrance	35 min
E7 / Gaëlle	F	43 ans	Maladie de Huntington, SEP	Dingdingdong	55 min
E8 / Hélène	F	58 ans	Décès d'un enfant à 16 ans d'une leucémie aigue	Apprivoiser l'absence	49 min
E9 / Ingrid	F	31 ans	Endométriose sévère	/	41 min
E10 / Jacques	M	43 ans	Éthylisme chronique	Alcooliques Anonymes	33 min
E11 / Karim	M	41 ans	Transidentité : M to F	/	56 min
E12 / Laurent	M	78 ans	aucun	/	58 min



- N'évoquent pas les textes de loi, le code de déontologie ou encore l'éthique.
- **Poison potentiel de l'information.** Expérience de mise en norme, de classification en « malade ».
- **Volonté de ne pas tout savoir.** Pouvoir de ne pas écouter.
- **Importance du doute et de l'incertitude.**
- **Etales :**
  - 1) Questionnement ontologique.
  - 2) « *Vivrologie* » : agir sur soi-même.
  - 3) « *Entraidologie* » : Mouvement vers l'Autre.



- Intensification de l'obligation légale d'informer : du sentiment de responsabilité au sentiment de culpabilité. Naissance d'une relation contractuelle ?
- L'alliance morale, le pacte. Paul Ricoeur
- Ethique des vertus. Platon / Ethique des sentiments. Hume
- Le temps participe à définir l'information transmise
- Risque de normer l'information
- Ethique du langage, inventer, créer



- **La parrêsia personnelle** : questionnement ontologique, agir sur soi-même, prise de risque, appel au courage, inventer et créer.  
« Connais-toi toi-même » ➡ « le prendre soin de soi-même »
- **La parrêsia politique** : un mouvement vers l'Autre, le mirage du courage collectif (Fleury), le risque de la rhétorique (Foucault).
- **Le jeu parrésiastique** : la responsabilité pour l'Autre, l'éthique de la discussion (Fleury), la confiance.

# Conclusion

- Rencontre médecin-patient : une aventure, une mission, une expédition commune : celle de l'aléthurgie.
- La consultation : le temps du jeu parrêsiastique : l'identité du médecin et du patient vont trouver leur terrain d'accord, leur liberté, leur vérité.
- Courage, prise de risque, résultat incertain.
- La vérité n'est jamais atteinte, elle reste un désir.  
Bonheur, plaisir, rire.
- Courage, prise de risque, résultat incertain.
- Inventer, créer, modifier, améliorer un art pratique de recherche de la vérité, une sagesse de l'aléthurgie, une éthique de la vérité.

# Conclusion

La mère de Mme H :

« A mes enfants, je vous dis : soyez fiers. Vous êtes extraordinaires. Vous avez une maladie rare, inconnue. Vous êtes extraordinaires. Vous avez le droit à votre vérité. »

# Sources

- Foucault Michel. Le courage de la vérité. Le gouvernement de soi et des autres II. Cours au Collège de France. Gallimard. EHESS. Paris. 2009.
- Hippocrate. Œuvres complètes. De la Bienséance. Livre IX. Traduction d'Emile Littré. 1839.
- Jankélévitch Vladimir. Traité des vertus. Tome 2. Volume 2 (Les vertus et l'amour, I), chap. III : La sincérité. Flammarion. Paris. 1986.
- Ricoeur Paul. Le juste. Tome 2. Esprit. Paris. 2001.
- Solhdju Katrin. L'épreuve du savoir. Propositions pour une écologie du diagnostic. Edition Dingdingdong. Paris. 2015.



## FAUT-IL DIRE LA VÉRITÉ AUX IMBÉCILES?

