

Résumé 2008

L'année 2008 a été pour le Centre d'éthique clinique une année de mise en œuvre des nouvelles orientations c'est à dire notamment de consolidation de notre activité de recherche, activité à part entière du Centre, dans ses différentes étapes et de mise au service du débat public des résultats de notre expertise en éthique clinique de manière tangible.

En 2008, l'activité de recherche, qui avait largement progressé en 2007 avec un accroissement important du nombre d'inclusions « protocole », entre dans une nouvelle phase.

Deux nouveaux protocoles ont été lancés: l'un portant sur les questions éthiques que posent la vie en maison de retraite et l'autre sur les directives anticipées. Ce sont des sujets qui représentent des enjeux de société contemporains, c'est pourquoi leur mise en place nous est apparue comme une nécessité. L'année 2008 a été consacrée à l'élaboration de ces protocoles, et le début des inclusions est prévu pour début 2009.

Par ailleurs, nous avons entamé l'analyse des protocoles pour lesquels la phase d'inclusion a été terminée en 2007 (cardiologie ; cancer du colon ; précarité). Cette phase d'analyse nous a permis de prendre du recul sur la place de la recherche au sein de notre activité et nous a conduit à réfléchir de manière plus approfondie sur notre méthodologie de recherche. Nous y avons consacré un séminaire en septembre 2008.

Enfin, le Groupe de Recherche en Ethique Clinique (GREC), créé en 2007, a été investi d'une place centrale sur cette question. Ce groupe réunissant des chercheurs formés à l'éthique clinique et participant aux activités du Centre s'est solidifié pendant l'année et commence à avoir une production régulière, avec un article sur la fin de vie terminé et plusieurs articles « à quatre mains » en cours.

L'année 2008 a aussi été l'occasion pour le Centre d'éthique clinique de participer de manière active et concrète aux débats publics sociétaux, notamment à travers des séances de travail destinées au grand public. Cette externalisation de l'expérience du Centre s'est manifestée de plusieurs façons, dont les plus notables ont été les suivantes :

- Publications
 - Un article de Véronique Fournier sur le don vivant paru dans la revue européenne Bioethica Forum[1].
 - L'édition d'une brochure sur la personne de confiance exposant les actes de la journée de travail organisée par le CEC en 2007 sur ce sujet[2].
 - La présentation de nos études GPE et cardiologie[3], plus une communication orale de Denis Berthiau sur l'autonomie dans le cadre du don vivant[4] au 9^{ème} Congrès Mondial de Bioéthique à Rijeka, Croatie.
 - La participation de Véronique Fournier à une table ronde sur le thème de l'implication des patients et des proches dans la consultation d'éthique clinique[5] à la 4^{ème} Conférence Internationale en Ethique Clinique à Rijeka, Croatie également.
- Journées de travail
 - 22 mai 2008 : Une journée portant sur la fin de vie en pédiatrie, à partir de 3 histoires d'éthique clinique ;
 - 26 juin 2008 : une séance de travail sur l'éthique narrative
 - 9 décembre 2008 : une soirée sur la fin de vie après la loi Leonetti en décembre, réalisée en collaboration avec l'association « Ethique Clinique et Société », créée en 2007.

En ce qui concerne l'activité de consultation le nombre total de saisines est passé de 183 en 2007 à 124 en 2008, cette diminution s'explique par le fait que plusieurs protocoles ont vu leur phase d'inclusion se terminer en 2008. Le nombre de saisines protocole a donc diminué en 2008 relativement à 2007. En revanche, l'activité de consultation concernant des saisines spontanées a présenté une augmentation de 26% : nous sommes passés de 43 saisines en 2007 à 54 saisines en 2008. Comme cela a toujours été le cas, nous demeurons davantage sollicités par les équipes que par les patients, le ratio de cette année montrant une différence plus accentuée. En effet, 2/3 des saisines émanent des soignants et 1/3 des patients ou de leurs proches. Par ailleurs, l'origine des saisines a tendance à se diversifier avec une diminution des demandes émanant de Cochin qui ne représente plus que 18.5% des saisines.

Enfin, tout ceci a pu se réaliser au sein d'une équipe toujours en mouvement et recomposition mais qui reste soudée et solide dans ses bases.

[1] Fournier, V., Beetlestone, E., Planguet, F., Branchereau, S., Jacquemin, E., Scatton, O. et Soubrane, O. (2008). Le consentement dans le don vivant d'organes : un alibi éthique ? *Bioethica Forum*, 1, 2, 115-120.

[2] Centre d'éthique clinique (2008). *La personne de confiance. Quelle pratique ? Quelles perspectives ?* Paris, Editions du Centre d'Éthique Clinique.

[3] Lot, A-S., Lafoix, C., Yavchitz, A., Goudot, F-X., Benzaroual, D., Salib, B., Soto, F., Weber, S. et Fournier, V. (2008). Cardiovascular Care for Elderly Patients with Coronary-Artery Disease: analysis of medical practices and under-framing ethical reasoning. *Rijeka, 9th World Congress of Bioethics*.

Fournier, V., Trarieux, S., Brezault, C., Pequignot, R., Hanon, O., Abitbol, V., Gaudric, M. et Raynaud, A. (2008). Tube feeding in elderly demented patients : are there any good ethical reasons to still insert it in clinical practice ? *Rijeka, 9th World Congress of Bioethics*.

[4] Berthiau, D. (2008). Living donor's autonomy in question. *Rijeka, 9th World Congress of Bioethics, oral communication*.

[5] Whether and how to involve patients and relatives in clinical ethics support. *Rijeka, 4th International Conference on Clinical Ethics and Consultation, case panel*.