

# La radiologie interventionnelle en oncologie :

**Approche pluridisciplinaire d'une  
innovation médicale et de sa  
reconnaissance sociale**

Financement INCa (oct. 2012-oct. 2015)

Béatrice Jacques, MCF en sociologie, Université de Bordeaux, Centre E.  
Durkheim, UMR 5116

Léo Mignot, Doctorant en sociologie, Université de Bordeaux, Centre E.  
Durkheim, UMR 5116

Journées GSO – 16 & 17 octobre 2014

université  
de **BORDEAUX**

# Etude de faisabilité

- Étude de faisabilité financée par le Cancéropôle Grand Sud-Ouest
- 6 mois (Juillet à fin Décembre 2011)
- Sur l'initiative de J. Palussière (Radiologue interventionnel – MD Institut Bergonié)
- Objectifs : étudier les enjeux de la reconnaissance de la radiologie interventionnelle (RI) et cerner les obstacles auxquels elle doit faire face
- Équipe de recherche composée de 3 sociologues (B. Jacques, P. Ragouet et L. Mignot, Université de Bordeaux) et de partenaires (J. Palussière; M. Aulois-Griot – Pharmacien / Juriste de la santé – MD/MCF Université de Bordeaux)
- Méthode qualitative : une cinquantaine d'observations (interventions, consultations, RCP), une quinzaine d'entretiens sur un site

# Résultats et perspectives

- Principaux résultats
  - Manque de reconnaissance juridique, économique et institutionnelle
  - Enjeux de redéfinition des pratiques et concurrences socioprofessionnelles
  - Manque d'identification auprès de la population
- 3/01/12 : Workshop (RI, économiste de la santé, manipulateurs radio, anesthésiste, épidémiologiste, neuro-radiologue ...)
- Perspectives
  - Mener une étude de plus grande ampleur sur la radiologie interventionnelle (en oncologie) en privilégiant une approche multidisciplinaire
  - Réponses aux Appels À Projets :
    - TRAIL / Ligue/ INCa
    - Financement doctoral (EDSP2 / IdEx)

# Le projet INCa

# Projet de recherche INCa

- Financement : 151840 € sur 3 ans (oct 2012-oct 2015)
- 3 axes principaux de recherche
  - › Axe 1 : « Archéologie d'une technique diagnostique et thérapeutique »
  - › Axe 2 : « Stratégies de légitimation et de valorisation de la RI »
  - › Axe 3 : « La reconnaissance par le public »
- Projet interdisciplinaire mobilisant 3 équipes
- 4 terrains : IB, CHU la Timone, CHU Bordeaux, NHS Strasbourg + comparaison avec le Québec (CHUM Montréal)

# Équipes et compétences

Équipe	Membres	Domaines de compétences
Sociologie	5 chercheurs (1 MCF, 1 PR, 1 doctorant, 2 chargés d'études)	Sociologie de la santé et sociologie des sciences
Économie	2 chercheurs (1MCF, 1 M2)	Économie de l'innovation
Droit	2 chercheurs (1PR, 1 M2)	Droit de la santé

# Axe 1 – « Archéologie d'une technique diagnostique et thérapeutique »

## OBJECTIFS :

- Quelle est l'histoire de la RI ? Comment s'est-elle développée ? De quelle(s) logique(s) d'innovation découle-t-elle ?
- Questionner la RI et sa diffusion au regard des notions de frontières / disciplines / spécialités
- *Cerner l'évolution des réseaux de collaboration entre les praticiens, identifier les acteurs nodaux et cartographier les flux d'échanges des méthodes, des protocoles, des dispositifs instrumentaux et des concepts.*

# Axe 1 – « Archéologie d'une technique diagnostique et thérapeutique »

## Terrain et collaborations

Matériau et terrain	Collaboration
Étude de la littérature Entretiens (RI, chercheurs, industriels) Analyse scientométrique des publications Étude des bases de brevets	Sociologues des sciences Économistes de l'innovation



### OBJECTIFS :

- Identification des acteurs prenant part au processus de reconnaissance
- Quelles représentations ces acteurs ont de la technique et de sa mise en œuvre ?
- Identification des freins possibles à la reconnaissance de la RI
- Étude des impacts socioprofessionnels de la diffusion de la RI

→ *Décrire la pratique, ses usages et sa diffusion sur le territoire, identifier les logiques de reconnaissance et analyser les processus de négociation entre acteurs*

# Axe 2 - « Stratégies de légitimation et de valorisation de la RI »

## Terrain et collaborations

Matériau et terrain	Collaboration
<p>Observations</p> <p>Entretiens (RI, manipulateurs radio, questionnaires, institutionnels, chirurgiens, anesthésistes, IADE, etc.)</p> <p>Étude des textes juridiques (décrets d'activité, encadrement de la pratique, autorisations de mise sur le marché, etc.)</p>	<p>Sociologues de la santé et des sciences</p> <p>Juristes de la santé</p>

### OBJECTIFS :

- Questionner l'identification de la technique par le public potentiel
- Analyser l'expérience des patients des techniques de RI
  - Itinéraire thérapeutique
  - Vécu de l'intervention
  - Conséquences pour les patients (mini-invasivité, etc.)

→ *Interroger la participation des patients et du public potentiel dans les processus de diffusion et de reconnaissance de l'innovation médicale*

# Axe 3 - « La reconnaissance par le public »

## Terrain et collaborations

Matériau et terrain	Collaboration
Entretiens (RI, patients et associations de patients) Questionnaires Analyse de la presse écrite grand public	Sociologues de la santé/ doctorant en médecine

# Bilan et Perspectives

- Les +++ : Pluralité des points de vue, méthodologies différentes mais partagées, possibilité d'une plus grande diffusion des résultats (revues disciplinaires et interdisciplinaires (?))
- Les --- : des langages mais socialisation aux normes linguistiques de chaque discipline, élargir les collaborations, l'interdisciplinarité
- Copil : (sociologie des sciences, médecine, sciences politiques, biologie...) permet d'ouvrir les questionnements
- ANR, INCa/LNCC.... : plus largement sur les innovations en médecine, comparaison internationale