

# **Le modèle scientifique appliqué à l'Homme : apport critique de l'Evidence Base Medecine (E.B.M.) /The scientific decision model applied to the human beings : critical contribution of the Evidence Based Medicine (EBM).**

**Alain-Charles MASQUELET**

## **Résumé**

Dans sa forme ultime et achevée l'EBM fait une large part aux essais contrôlés randomisés (ECR : essais comparatifs à double insu avec tirage au sort) qui sont rarement possibles à mettre en œuvre en chirurgie. Le procédé se heurte aux présupposés du chirurgien, à la perte de confiance du patient, au caractère irréversible de l'acte chirurgical et aux difficultés inhérentes au double insu. En réalité, très discutables quand il s'agit de comparer deux techniques chirurgicales, les ECR se sont révélés crédibles pour la comparaison d'un traitement chirurgical avec un traitement médical ou même avec l'abstention de traitement, au prix, toutefois, dans la deuxième situation (traitement chirurgical vs abstention thérapeutique) d'une chirurgie simulacre éthiquement discutable (voir à ce sujet l'une des premières publications : Cobb et al. : an evaluation of internal mammary artery ligation by a double blind technique. N Engl J Med 1959 ;260 :1115)

Il convient d'insister sur le fait que l'EBM ne se réduit pas aux ECR et aux méta-analyses et que la pratique chirurgicale ne se réduit pas à l'EBM. La tendance actuelle en évaluation chirurgicale est la tenue de registres à différents niveaux et les études observationnelles rigoureuses.

Au delà de ce que révèle l'EBM, à savoir une quête effrénée de l'objectivité par une approche quantitative, c'est le modèle scientifique appliqué à l'Homme qui est remis en cause et la rationalité elle-même qui est questionnée.

Mots clés : evidence based medicine- évaluation de la chirurgie-rationalité scientifique

## **Abstract**

The main tool of the Evidence Based Medicine is the randomized controlled double blind studies which are difficult to apply to surgical evaluation because of the specific characteristics of each surgeon and each patient. Nonetheless randomized studies have permitted to reject some well known or promising surgical procedures (see Cobb et al. : an evaluation of internal mammary artery ligation by a double blind technique. N Engl J Med 1959 ;260 :1115, see also FreemanTB : Use of placebo surgery in controlled trials of a cellular based therapy for Parkinson' disease.

N Engl J Med 2002 ; 347 : 81)

One must keep in mind that EBM is not limited to RCT (randomized controlled trials). Modern tendencies in surgery assessment are rigorous observational studies and creation of registers. Finally critics of EBM lead to question the scientific model applied to human beings and more generally the scientific rationality.

Key Words : evidence based medicine- surgery assessment-scientific rationality