

Xavier Gocko
Directeur de la rédaction
x.gocko@exercer.fr
exercer 2021;171:99.



Une hésitation conjointe...

« Une fois que ma décision est prise, j'hésite longuement. »

Jules Renard

Un couple consulte son médecin généraliste. L'entrée en matière est directe : « *Docteur, mon épouse ne veut pas se faire vacciner... Moi, je vais me faire vacciner, surtout pour elle, elle est à risque. Dites-lui, docteur...* » Cette patiente de 79 ans est traitée par une trithérapie pour une hypertension. Elle a changé ses habitudes de vie depuis plusieurs années afin d'équilibrer son diabète. « *Dites-lui, docteur, qu'ils vont l'intuber si elle l'attrape...* » Il a douze ans de moins qu'elle et n'a qu'une monothérapie, pour son hypertension...

Après avoir rappelé les facteurs associés à la gravité de la COVID-19, le médecin demande à la patiente ce qui la fait hésiter. La patiente répond de manière laconique : « *rien en particulier, mais les vaccins...* ». Une reformulation simple en écho obtient : « *ils ont été développés rapidement...* ». Le médecin rappelle brièvement pourquoi et comment la production de ces vaccins a été accélérée¹. Le mari demande alors au médecin : « *vous les faites, les vaccins ?* ». Le médecin explique qu'il disposait jusqu'à présent de dix doses du vaccin ChAdOx1 par semaine. Il explique que d'autres vaccins sont et seront disponibles dans les jours et semaines à venir. Il explique aussi que les pharmaciens vont pouvoir désormais vacciner.

Il demande aussi à ce couple ce qu'ils savent de ce vaccin. Le mari explique que ce vaccin est « *moins bon* » que celui à ARN, et son épouse ose : « *il y a beaucoup d'effets indésirables* ». Le médecin présente alors la balance bénéfice/risque de ce vaccin de manière complète, en laissant la porte ouverte aux questions². Il rappelle que, même si la comparaison est tentante, en l'absence de comparaison directe, il n'est pas possible d'affirmer qu'un vaccin est supérieur à l'autre².

La question des variants surgit alors, et cette fois elle est posée par le couple. Le mari : « *de toute façon, avec les variants...* » ; l'épouse : « *les vaccins marchent encore moins* ». Le médecin explique alors que pour le moment le variant d'intérêt majoritaire en France est le variant dit anglais. Il explique que des signaux écossais issus d'une étude de cohorte prospective en temps réel portant sur 5,4 millions de personnes laissent à penser que les vaccins sont efficaces sur ce variant³.

Lors des consultations conjointes, le médecin généraliste réalise trois consultations : celles de chacun des deux protagonistes et celle du couple. L'approche phénoménologique de Camia et Bénédini permet de comprendre la dynamique des couples⁴. Ces auteurs nous expliquent que le « *je* » devient « *nous* ». La retraite agit comme une rupture d'un habitus social, et cette reconstruction autour de la maladie chronique explique la crainte de la mort de l'autre.

L'hésitation vaccinale demande des compétences communicationnelles mais aussi de disposer de données autour de la vaccination. Par exemple, savoir que l'analyse globale de la tolérance du ChAdOx1 est rendue difficile par la multiplicité des placebos (vaccin antiméningococcique, soluté physiologique, ou succession des deux). L'article de Pouchain *et al.* exprime les résultats en termes de nombre de sujets à vacciner afin d'éviter les présentations réductrices (95 % pour le Comirnaty et 60 % pour le ChAdOx1) et une comparaison scientifiquement incorrecte².

La revue **exercer** permet de comprendre et de répondre aux questions des patients. La rédaction **exercer** remercie tous les auteurs et relecteurs qui nous ont permis de répondre aux questions générées par la COVID-19 depuis une année. Parmi ces auteurs, la rédaction remercie affectueusement Denis Pouchain, ancien rédacteur en chef de la revue.

Références

1. Bruel S, Gagneux-Brunon A, Charles R, Gocko R, Botelho-Nevers E. Développement des vaccins et stratégies vaccinales contre la COVID-19. Des données pour une décision partagée. exercer 2021;169:26-32.
2. Pouchain D, Le Roux G, Boussageon R. Analyse des données publiées du vaccin AstraZeneca AZD1222 pour prévenir la Covid-19. exercer 2021;171:128-33.
3. Monetti M, Pozetto B, Plotton C, Gocko X. Le virus Sars-CoV-2 et ses variants. exercer 2021;171:118-27.
4. Camia C, Bénédini E. La consultation conjointe : re-traiter le couple en intégrant le médecin généraliste. exercer 2021;171:100-5.