

Xavier Gocko  
Directeur de la rédaction  
[x.gocko@exercer.fr](mailto:x.gocko@exercer.fr)  
exercer 2024;205:291.



## La tribu « exercer »

« La plupart de nos connaissances ne s'appuient pas sur des preuves, mais sur des croyances raisonnables. »

Daniel Kahneman

Dans ce numéro de rentrée, vous allez découvrir un article qui aborde l'hésitation vaccinale face à la Covid-19 des soignants de première ligne<sup>1</sup>. Sujet difficile, mais la rubrique « Communiquer pour exercer » vous fournit parallèlement un outil communicationnel pour répondre à cette hésitation : l'acronyme VACCINE avec un petit clin d'œil jennérien<sup>2</sup>. Bien entendu, cet outil ne peut pas répondre à l'entièreté du continuum des hésitants vaccinaux. Les batailles entre neurones du doute des régions contiguës du cortex frontal mésial et de l'aire motrice cingulaire rostrale sont probablement particulièrement rudes dans la tribu des opposants vaccinaux<sup>3</sup>. Parmi la dizaine d'heuristiques à l'origine des erreurs de raisonnement (biais cognitifs), celle du tribalisme désigne notre tendance à suivre ou à adopter l'opinion dominante de notre groupe de référence<sup>4</sup>. Et pour la Covid, nous ne parlons pas ici de la tribu des Osages du film *Killers of the Flower Moon*, mais plutôt de personnes qui, pendant la crise Covid, ont préféré les vaccins russes ou abordé le sujet des puces implantées...

Dans ce numéro de rentrée, vous allez aussi découvrir l'avis du conseil scientifique du CNGE sur la recommandation de la HAS pour les stratégies médicamenteuses chez le patient diabétique de type 2. Le conseil scientifique du CNGE souligne la prise en compte des données scientifiques récentes plaçant les inhibiteurs du SGLT2 (gliflozines) et les agonistes du GLP-1 (suffixe : glutide) au rang de thérapeutiques médicamenteuses majeures. Il pose, en revanche, la question de la première intention pour la metformine face à l'absence de bénéfice clinique formellement démontré en première ligne sur les complications micro- et macrovasculaires<sup>5</sup>.

Si vous êtes surpris par cette absence de preuve, c'est que votre appartenance à la tribu **exercer** est récente. Dans le n° 115, il y a juste dix ans, un article intitulé « *Reconsidérer les bénéfices et les risques des médicaments hypoglycémiants du diabète de type 2* » a expliqué à la tribu **exercer** cette absence de preuves et insistait sur la prévention des événements cardiovasculaires avec les IEC et les statines. Je laisse découvrir aux récents membres de la tribu **exercer** les doutes autour de la validité du critère intermédiaire HbA1c<sup>5,6</sup>. Là encore, la tribu **exercer** le sait depuis dix ans, à noter la tribu du prestigieux *JAMA* a partagé ce doute en 2024<sup>7</sup> ! Et pour finir, avec le doute, un commentaire d'article confirme l'impression de la tribu des généralistes : les patients qui nous consultent ne sont pas les mêmes que ceux inclus dans les ECR thérapeutiques<sup>8</sup>...

Finalement, appartenir à une tribu est bien synonyme d'heuristiques mais pas forcément d'erreurs de raisonnement. Il faut, en revanche, ne pas se tromper de tribu. Bienvenue dans la tribu **exercer** !

### Références

1. Hermelin D, Vallet A, Henriot A. Acceptabilité de la vaccination contre la Covid-19 en période de pandémie parmi des soignants en soins premier. *exercer* 2024;205:304-10.
2. Fostier P, Richard C, Lussier MT. VACCINE, un acronyme au secours de Pasteur. *exercer* 2024;205:324-7.
3. CNRS biologie. Les neurones du doute existent-ils ? Paris : CNRS, 2022. Disponible sur : <https://www.insb.cnrs.fr/fr/cnrsinfo/les-neurones-du-doute-existent-ils> [consulté le 5 juillet 2024].
4. Raude J. La vaccination à l'épreuve de l'individualisation de la santé. *Regards* 2023;62:151-62.
5. Conseil scientifique du CNGE. Médicaments du diabète de type 2 : quelle attitude après la nouvelle recommandation de la HAS. *exercer* 2024;205:314-5.
6. Boussageon R, Pouchain D, Renard V. Reconsidérer les bénéfices et les risques des médicaments hypoglycémiants du diabète de type 2. *exercer* 2014;115:238-43.
7. Wallach JD, Yoon S, Doernberg H, et al. Associations between surrogate markers and clinical outcomes for nononcologic chronic disease treatments. *JAMA* 2024;331:1646-54.
8. Pouchain D, Le Roux G, Wilmart F. Les patients diabétiques de type 2 inclus dans les essais thérapeutiques sont-ils différents de ceux soignés en médecine générale ? *exercer* 2024;205:311-3.