Les représentations collectives des antibiotiques et de l'antibiorésistance dans les médias français

Jocelyne Arquembourg
Pr. Sciences de l'information et de la communication

UNIVERSITÉ SORBONNE NOUVELLE PARIS 3
Membre de l'Université Sorbonne Paris Cité

TELECOM ParisTech

jpiamr

La publicisation des problèmes sociaux et les représentations collectives

“we hope to enable readers to move beyond the remit of ‘behaviour’ of patients, prescribers and farmers, to explore wider social, material and other lives that make up the field of AMR, and to open these up to social analysis”.

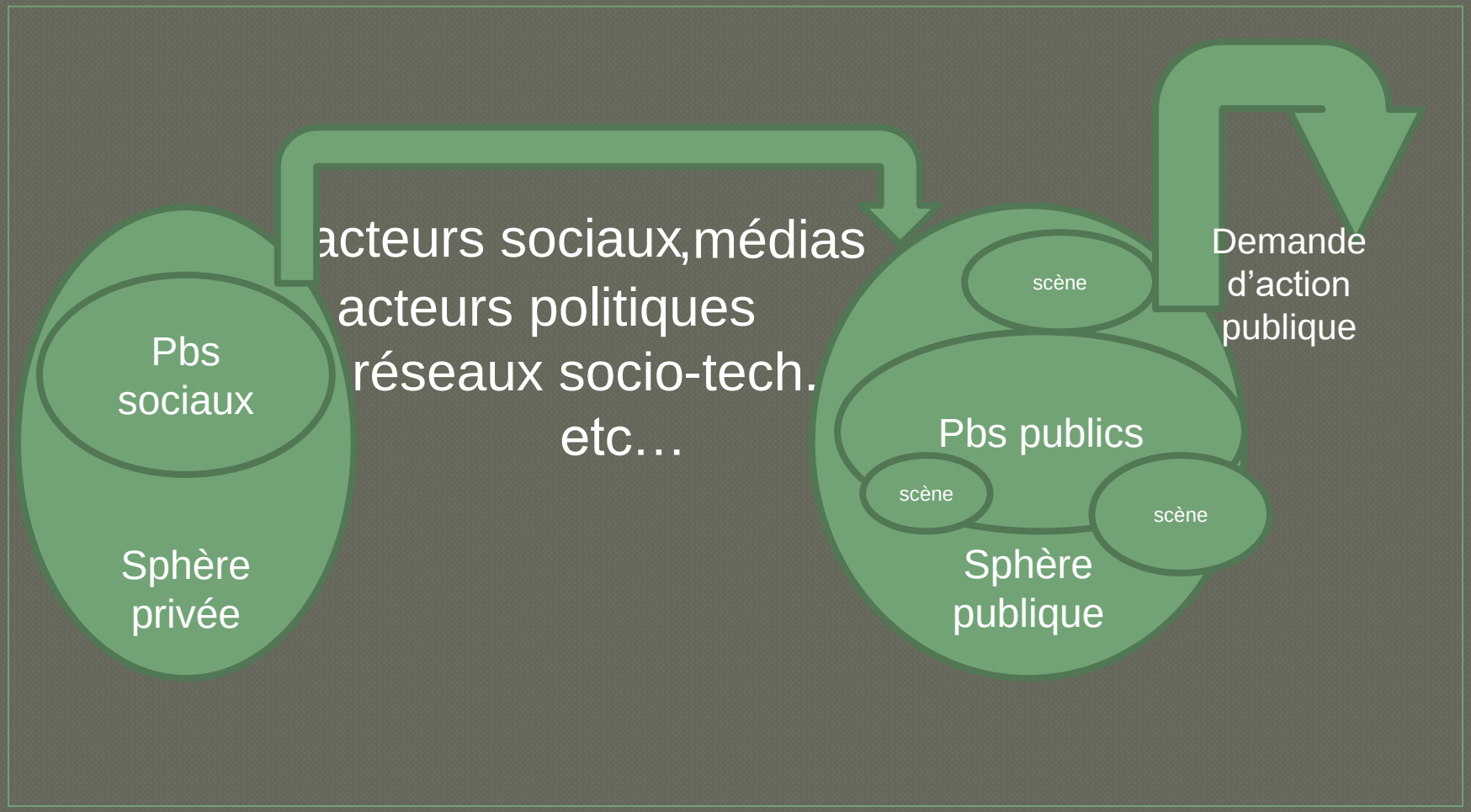
“Through such analyses it is possible to explore AMR as an assemblage that is as political, social and cultural as it is biological and to examine the shape that it takes in different settings”

Clare I R Chandler, Eleanor Hutchinson & Coll Hutchison, Addressing Antimicrobial Resistance through Social Theory, London School of hygiene and tropical medecine, nov. 2016

Les représentations collectives des antibiotiques et de l'antibiorésistance dans les médias français

-publicisation des problèmes sociaux et représentations collectives
-les déclarations de Flemming en 1954
-les chapitres clés d'un long récit
-les caractéristiques de l'ABR « à la française »
-Des représentations collectives aux pratiques professionnelles : la prescription en santé humaine.

La publicisation des problèmes sociaux et les représentations collectives



La publicisation des problèmes sociaux et les représentations collectives

-un processus commun/des objets distincts
-des formes différentes: quels acteurs? Quelles scènes? Quels événements? Quels débats? Etc…
-des temporalités différentes
-des cadrages différents: définition du problème, détermination des faits, dénominations, interprétations, récits etc..

→ des représentations collectives différentes

Les médias, lieux de dépôt?

les déclarations de Flemming en 1954 dans *Le Monde*

- « ***La pénicilline sera encore longtemps efficace*** »
- « *Interrogé sur la résistance des microbes aux antibiotiques, qui préoccupe beaucoup, on le sait, le monde scientifique, Sir Alexander Fleming a déclaré notamment: » Dès le début, on a pensé que cela arriverait, mais au bout de 10 ans, la situation n'est pas si mauvaise… Les antibiotiques sont restés pourtant des armes très puissantes* ».
- *Le Monde*, 1954

les déclarations de Flemming en 1954 dans *Le Monde*

- Les acteurs:

  -la responsabilité du monde scientifique

  -les discours congruents médias/scientifiques

- Une représentation métaphorique:

  -les antibiotiques, des armes très puissantes

- La temporalité:

  -Un *champ de l'expérience* relativement restreint/ un *horizon d'attente* presqu'infini.

(Koselleck, R. Le futur passé, EHESS, 1990)

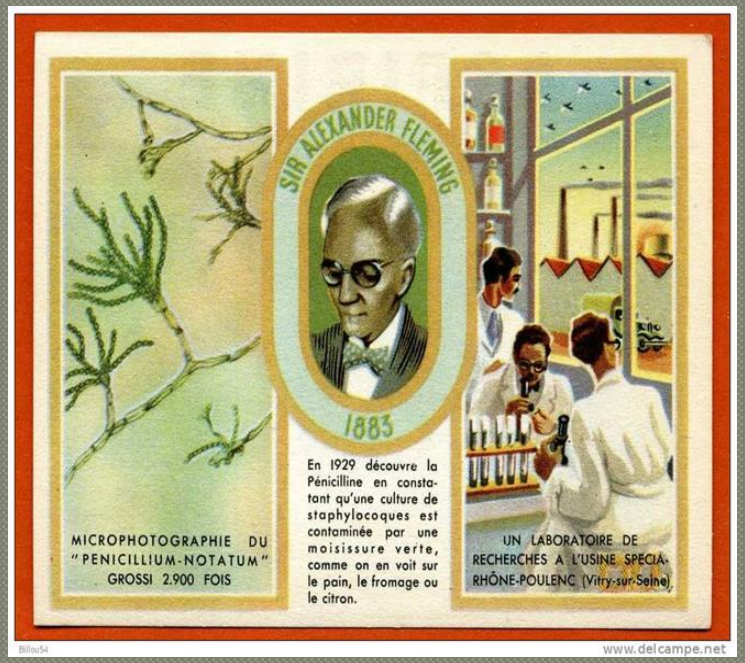
Les chapitres clés d’un long récit

-les narrations triomphales

-la «crise de l’avoparcine» et l’interdiction européennes des promoteurs de croissance en élevage

- »les antibiotiques, c’est pas automatique»

-l’intervention des agences internationales et des gouvernements



Les narrations triomphales

Quentin Ravelli, *La stratégie de la bactérie*, Seuil, 2015

« La crise de l’avoparcine »

- 1995: annonce par le ministère danois de l’Agriculture à la CE de l’application de la clause de sauvegarde. Un rapport scientifique dénonce la relation entre l’existence de ERV et l’utilisation d’avoparcine dans la nourriture des porcs et volailles.

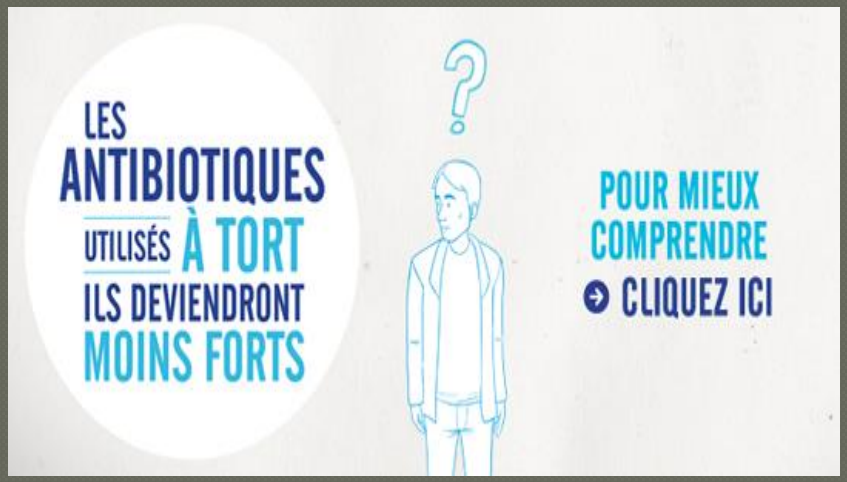
- -multiplication des expertises: danger ou risque avéré?

-2006: interdiction européenne des promoteurs de croissance

Les antibiotiques c'est pas automatique

- Un grand succès: la consommation d'antibiotiques chute de 25%
- Mais un succès limité dans la durée: reprise de la consommation 5 ans plus tard.
- Très peu relayée par les médias d'information.
- Échec des campagnes suivantes.

- 2001-2005 et 2007-2010 : Plans antibiotiques



L'intervention des gouvernants et des agences internationales

- Dame Sally Davis: 2013 (BBC) « as big a risk as terrorisme », « a ticking time bomb »
- « a looming antibiotic apocalypse »

- D.Cameron, 2014 (BBC): a return to the dark ages of medicine repris par le *Financial Times*: keep medecine out of the dark ages.

- Mai 2014: rapport de l'OMS: la menace d'une ère post-antibiotic

L'intervention des gouvernants et des agences internationales

Des effets sur les représentations:

-nouvelles métaphores (Nerlich.B & James, R., "The post-antibiotic apocalypse" and the "war on superbugs": catastrophe discourse in microbiology, its rhetorical form and political function, Public Understanding of Science, Sage, 2009).

-nouvelle temporalité: du golden age au dark age

-l' effet de rupture: une brèche de temporalité

La position de la France

- Mars 2014 rapport du bureau régional de l'OMS pour l'Europe présentant un classement qui positionnait la France en 7e position sur 42 pays membres et non membres de l'UE.

- Septembre 2015: remise du rapport Carlet à la Ministre de la Santé

- 2015:Les disparités de la consommation d'antibiotiques en Europe: Le rapport conjoint de l'EDC/AFSA/EMA

Représentations collectives: les caractéristiques de l'ABR « à la française »

-le confinement sectoriel (Chateauraynaud, F., & Torny, D., *Les sombres précurseurs, une sociologie de l'alerte et du risque,* Paris, EHESS, 1999)

-la segmentation des territoires institutionnels

-la segmentation du problème lui-même

-l'imperceptibilité: manque de visibilité, et avant tout d'information

-les ruptures brutales dans la compréhension générale du problème.

Quelle campagne pour les années 2018 et suivantes?

- -les supports: mainstream medias ou Internet
- -les acteurs: confinement sectoriel ou engagement de nouveaux acteurs?
- -les cibles, dans une perspective *One Health*
- -moins de communication, + d'information?
- -l'action et les effets*:* une campagne pour *« récépteurs passifs »* ou une campagne pro-active? Cf. *The antibiotics Guardians*

Des représentations collectives aux pratiques professionnelles : la prescription en sh

- Inge Kryger Pedersen and Kim Sune Jepsen, *Professions and professionalism* Volume 8, No1 (2018), e1983, «Prescribing Antibiotics: General Practitioners Dealing with “Non -Medical Issues”?

- *How does a GP handle an individual patient’s health challenges while at the same time considering the global AMR problem?*

- *When general practitioners speak*
- *of managing “non medical issues they refer to routines, clinical expertise, experiences with their patients, and decision making based more on contextual circumstances than molecular conditions*

La méthodologie

- The interviews concentrated on the following: (i) in which activities are the GPs' called upon to exercise their judgements, and (ii) how do the GPs know whether they have made the right decision in prescribing antibiotics in a variety of specific situations.
- Drawing on abductive analysis (Tavory & Timmermans, 2014) of the empirical material, we explored how a range of dilemmas and problems preoccupy the general practice
- field.
- The findings are based on the explanations and understandings that GPs themselves used to account
- for their actions.

Les conclusions

- “this article has demonstrated important components such as the following: shortage of time, bad and good experiences, heterogeneity of patient population, including weak patients with chronic and comorbid diseases, challenge of too many (new) guidelines, insufficient tests, professional discretion, professional identity, autonomy, and etiquette. First and fore-
- most, daily practice and professional jurisdiction are considered according to the work task of handling antibiotics linked to “ecologies” such as other professions and scientific and political ecologies (Abbott, 2005)”. (scientifique, médicale, industrielle, politique, etc)

- Public health concerns about AMR have led to practices for reducing the growth of resistance by ending “inappropriate use .” Nonetheless,
- GPs struggle with the possible contradictions contained in encouragement to value antibiotics yet also to avoid them.

Conclusion: l'ABR, un problème social et public aux multiples facettes

- des représentations
- structures économiques
- des contraintes et pratiques professionnelles
- des réseaux socio-techniques (laboratoires, réseaux de surveillance etc)
- des acteurs politiques, sociaux, et des politiques publiques
- les médias

Et l'environnement