

Ethique, attentes et risques de l'IA pour les patients

Intelligence artificielle dans le domaine de la santé : évolution des pratiques



Christophe Pison, professeur émérite

Département Universitaire des Patients Grenoble Alpes

Laboratoire de Bioénergétique Fondamentale et Appliquée, LBFA - Inserm1055

Relations d'intérêts 5 dernières années

- **Christophe Pison**
 - déplacements et inscription congrès *via* honoraires comme consultant
 - **CHUGA**, recherche clinique *via* contrat unique DRCI jusqu'en 2022
 - **5 dernières années**, *Pharma, Dispositifs médicaux et Services à domicile*
 - Astra Zeneca
 - Boehringer Ingelheim
 - GlaxoSmithKline
 - Novartis
 - Sanofi
 - PulmonX, Nuvaira
 - AGIRàdom, SOS Oxygène

Sommaire

- **Attentes**
- **Risques**
- **Quelques repère éthiques**

Attentes des patients

ComPaRe e-cohort, France, 1636 patients, maladies chroniques, 49 ± 14 ans, 74% femmes, sollicités améliorer soins, « baguette magique », 2 tours 1227 et 741 patients

- **Consultation**

- amélioration discussions médecin / patient
- information des patients sur leurs propres soins
- adaptation du traitement aux préférences et aux besoins du patient

- **Hôpital**

- améliorer la coordination et la collaboration en matière de soins

- **Système de santé**

- réduction de la charge administrative imposée aux patients
- amélioration de l'accès aux soins
- réduction des coûts



Attentes des patients

Create the context for real discussions with patients (7 items)

trust patients' words and expertise

kind an humanisitic care

change some caregivers' attitudes

Provide a holistic care (5 items)

Adapt patients' treatment and home care (13 items)

adapt pharmacological treatment

consider other treatments

Avoid unnecessary procedures / tasks (5 items)

Develop prevention (2 items)

Provide patients with the best information adapted to them (5 items)

Improve patients' autonomy (2 items)

Improve patients' care pathways (5 items)

Improve the support for chronic patients (4 items)

Personalise care and care goals (4 items)

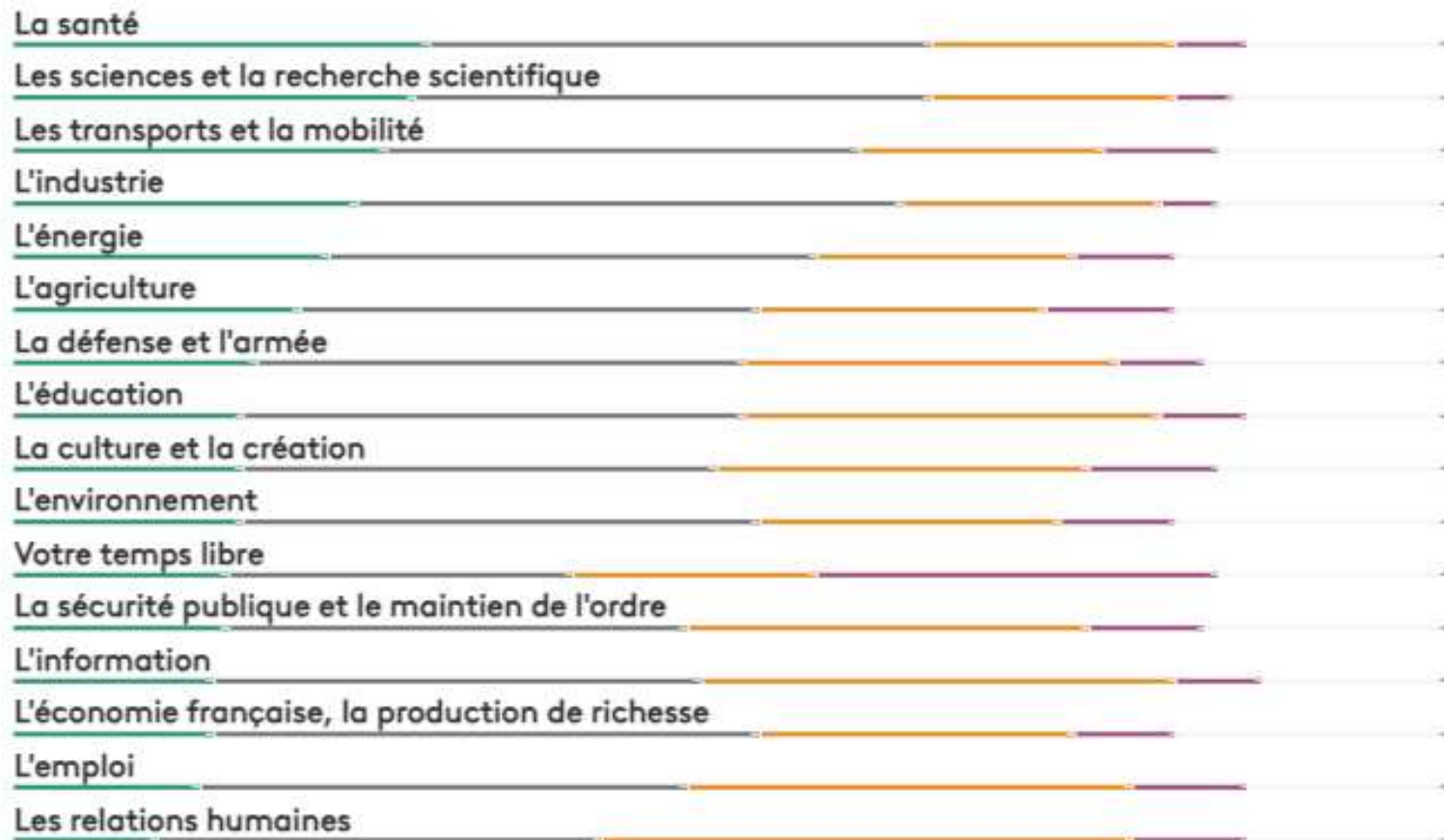
consider patients as partners in care

Risques

Des avantages et des risques différents selon les domaines

Diriez-vous que, dans les prochaines années, le développement des applications de l'IA comportera essentiellement des avantages ou essentiellement des risques, ou autant l'un que l'autre, dans les domaines suivants :

■ Essentiellement des avantages ■ Essentiellement des risques
■ Autant de risques que d'avantages ■ Aucun effet ■ NSP



Risques

L'IA, une révolution technologique majeure, à réglementer

Êtes-vous d'accord ou non avec les affirmations suivantes concernant les applications de l'intelligence artificielle ?

■ Tout à fait d'accord ■ Plutôt d'accord ■ Plutôt pas d'accord ■ Pas du tout d'accord ■ NSP

Il est nécessaire d'encadrer et de réglementer leur utilisation



Elles posent de nouvelles questions éthiques et juridiques en matière de responsabilités et de droit



Elles ne peuvent pas prendre de décisions autonomes, elles suivent des programmes informatiques



Elles constituent une révolution technologique majeure pour l'humanité, comme l'imprimerie par exemple



Elles ne sont pas créatives et innovantes, elles assemblent des contenus déjà existants



Elles sont plus neutres que l'humain



Elles sont parfaitement fiables et ne commettent jamais d'erreur



Quelques repères éthiques

- **Souhait d'une modération législative (CCNE)**

« compte tenu des marges de gains de qualité et d'efficience permises par un recours élargi au numérique dans notre système de santé, mettre en œuvre une logique bloquante de réglementation ne serait pas éthique »

- **La relation de soins altérée par la technique ?**

René Leriche, chirurgien lors de sa leçon inaugurale en 1938 au Collège de France, à l'égard des progrès de la médecine, qui *« lui font courir un danger auquel elle ne va peut-être plus pouvoir résister : celui d'oublier, à côté de ses humeurs, l'homme qui est son objet, l'homme total, être de chair et de sentiment. Et d'instinct, elle se demande s'il ne faudrait pas que soit remise à sa place l'éminente primauté de l'observation de l'homme par l'homme, afin qu'on ne voie pas s'effondrer le vieux sens hippocratique devant la dictature des appareils »*

France Assos Santé, 2018 *« dans l'état, nous craignons que les algorithmes utilisés n'intègrent pas, ou mal, la complexité des dimensions liées aux préférences du patient et aux nombreux aspects psychiques engagés, entretenant un nouveau mode d'hypertrophie du pouvoir médical à l'égard du patient »*

L'un des défis éthiques de la régulation de l'IA en santé : *« réhumaniser la relation de soin »*.

Le CCNE a proposé de reconnaître un principe de garantie humaine en santé :

« la garantie d'une supervision humaine de toute utilisation du numérique en santé, et l'obligation d'instaurer pour toute personne le souhaitant et à tout moment, la possibilité d'un contact humain en mesure de lui transmettre l'ensemble des informations la concernant dans le cadre de son parcours de soins »

Quelques repères éthiques

- **La responsabilité médicale perturbée par le partage de l'expertise ?**

L'intelligence artificielle n'est qu'un outil supplémentaire pour le professionnel de santé : lorsqu'une faute médicale est constatée, les questions continuent à se poser dans les mêmes termes que précédemment.

- **L'accès aux techniques d'IA : le risque de nouvelles discriminations ou la naissance d'une médecine personnalisée ?**

Cédric Villani, rapport 2018 : « *l'utilisation d'algorithmes d'apprentissage profond, qui se nourrissent de données aux fins de personnalisation et d'aide à la décision, a fait émerger la crainte d'une reproduction des inégalités sociales dans l'algorithme de décision. L'essentiel des controverses récentes en la matière concerne en effet des discriminations à l'égard de certaines minorités ou fondées sur le genre (personnes noires, femmes, habitants de quartiers défavorisés notamment) »*

Conclusions provisoires

- La crise mondiale des soins est profonde avec un hiatus entre l'offre et les besoins
- Enjeu de la démocratie sanitaire, HAS 2020-2023
«Nothing about me without me»
https://www.has-sante.fr/jcms/p_3201812/fr/soutenir-et-encourager-l-engagement-des-usagers-dans-les-secteurs-social-medico-social-et-sanitaire
- Révolution bien lente de l'exercice coordonné, HAS mars 2024
https://www.has-sante.fr/jcms/p_3500091/fr/accelerer-les-cooperations-et-les-partages-de-taches-entre-professionnels-de-sante
- Attention au « technoscientisme » mais espoirs réels que l'IA permette aux professionnels de santé de se recentrer sur leur cœur de métier
- « 2 conditions » pour une IA de Confiance pour patients et aidants:
 - confiance à créer *via* l'implication précoce des citoyens, patients et aidants
 - colloque singulier à prioriser, condition *sine qua non* du care