

# INFORMATIONS INTERNES

NO. 3 ■ JANVIER 2015



## SOMMAIRE

- INTRODUCTION – VOEUX DU PRESIDENT ET BILAN DE L'ANNEE ECOULEE
- ECH H2020 PROJET STRATEGIQUE
- CEN – ETAT D'AVANCEMENT DU PROJET
- L'HOMÉOPATHIE MAINTENANT REGLEMENTEE EN TURQUIE
- L'HOMÉOPATHIE EN SLOVENIE: FEU VERT POUR UN CHANGEMENT
- UNIO HOMEOPATHICA BELGICA COLLOQUIUM
- MEDECINE EN SOINS INTENSIFS ET ONCOLOGIE ( AVEC LE PROF MICHAEL FRASS )
- RESISTANCE ANTIMICROBIENNE
- COMMENT INTEGRER LA MEDECINE TRADITIONNELLE ET COMPLEMENTAIRE DANS LE SYSTEME DE SANTE
- LA JOURNEE INTERNATIONALE DE L'HOMÉOPATHIE
- MEETING DE PRINTEMPS DE L'ECH
- HRI CONFERENCE – LA RECHERCHE HOMEOPATHIQUE DE HAUT NIVEAU
- UN ATELIER DE TRAVAIL CONSACRE A L'HARMONISATION DES PROVING GUIDELINES ECH ET LHMI – HRI
- PRESENTATION DE LA NOUVELLE COORDINATRICE PHARMACIE
- PRESENTATION DE LA NOUVELLE COORDINATRICE RECHERCHE



## LE MESSAGE DU PRÉSIDENT

Chers membres de l'ECH, chers collègues

Le moment est venu de regarder ce qui a été accompli cette année passée et d'envisager ce qui va l'être dans cette seconde moitié de mon mandat à la tête de l'ECH.

Vous verrez ci-dessous un petit résumé qui vous donnera une idée de ce sur quoi l'ECH a travaillé en 2014. C'est en fait une liste impressionnante et je voudrais remercier tout le conseil ECH et tous les membres des sous-comités, ainsi que Charlotte, Cristal, Chris et Saqib, dans leurs bureaux de Gand ou de Londres, pour leur engagement.

Beaucoup de travail et d'énergie ont été en particulier investis dans la mise en place du processus participatif stratégique « Homeopathy 2020 Europe » qui va être le socle de notre travail à venir.

Le 14 Novembre 2015 nous célébrerons notre 25ème anniversaire dans la magnifique ville de Bruges en Belgique. Un symposium, un concert classique, un diner de gala, et la présentation du livre "Homeopathy in Europe 1990 – 2015 with an outlook to 2020" seront les pièces maîtresses de cet événement.

Je vous souhaite à tous une heureuse année 2015, que le succès couronne vos activités, et j'espère que votre soutien renouvelé à l'ECH nous permettra d'atteindre tous nos buts !

Très sincèrement

Dr. Thomas Peinbauer

Président

European Committee for Homeopathy

## BILAN DE L'ANNÉE ÉCOULÉE:

### FOCUS SUR LES RÉALISATIONS LES PLUS IMPORTANTES DE L'ECH EN EUROPE EN 2014 POUR L'HOMÉOPATHIE MÉDICALE:

#### Janvier

- Des délégués venant de 14 pays d'Europe se réunissent pour le premier meeting du CEN/TC 427 "Project Committee – Services of Medical Doctors with additional qualification in Homeopathy" à l'Austrian Standards Institute à Vienne. L'ECH participe en tant qu'initiateur et organisation-liaison. Le président de l'ECH, Thomas Peinbauer, est élu chairman.
- L'ECH répond à la consultation publique du HMPWG "Second list entries of stocks for which homeopathic use is justified".

#### Février

- A l'invitation du Syndicat National des Médecins Homéopathes Français (SNMHF) l'ECH présente un compte-rendu sur l'homéopathie en Europe, en insistant sur la question de la disponibilité des médicaments homéopathiques lors des 3èmes Assises du médecin homéopathe, à Paris.

#### Mars

- Réunion de lancement pour l'organisation du congrès ECH 2016, à Vienne.
- Le FIAMO invite le président de l'ECH Thomas Peinbauer à son 12ème congrès national à Florence en Italie. Il y parle de traumatismes, vulnérabilité et résilience, traumatismes collectifs, institutionnels et aussi individuels en s'appuyant sur l'étude du Lancet publiée en 2005, et en citant les crises financières de l'ECH ainsi que des cas cliniques comme exemples.

#### Avril

- L'ECH lance la discussion sur l'homéopathie à la réunion du groupe des CAM au Parlement Européen "CAM: reducing the need for antibiotics". Le Prof Michael Frass (Faculté de Médecine de Vienne, Autriche) et Mme Liesbeth Ellinger (ancienne présidente de l'IAVH, Pays-bas) présentent à cette occasion l'homéopathie comme une alternative à l'usage des antibiotiques chez les humains comme chez les animaux domestiques.
- La réunion de printemps de l' ECH se tient au Royal London Hospital for Integrated Medicine (RLHIM), au Royaume Uni. Homeopathy 2020 europe (H2020e) est lancé à l'occasion d'un atelier de travail auquel participent tous les sous-comités ainsi que des invités.
- L'ECH participe aux célébrations de la Journée Internationale de l'Homéopathie 2014, en Autriche et en Espagne. Le Prof. Peter Benedetto présente l'étude TAASS lors de la conférence de presse organisée par l'ÖGHM, La société autrichienne de médecine homéopathique, et par l'association de patients "L'aide de l'homéopathie" (Verein Initiative "Homöopathie hilft!"). Le Dr. Peinbauer y présente un compte-rendu sur "L'Homéopathie dans un contexte européen – les études nouvelles qui démontrent son efficacité" grâce à la nouvelle revue publiée par Robert Hahn sur les méta-analyses existant en homéopathie. A Madrid, les représentants de l'ECH et de la LMHI rencontrent des membres de l'Ordre des médecins espagnols ainsi que du ministère de la santé.

#### Mai

- L'ECH commence la phase de concertations et de recherches pour H2020.
- Les élections au parlement Européen ont lieu dans toute l'Europe. Il s'agit de la 8ème élection parlementaire depuis 1979, date à laquelle ces élections sont passées au scrutin direct, et les premières dans lesquelles des partis politiques pan-européens ont présentés des candidats à la Commission.

#### Juin

- Réunion EUROCAM à Bruxelles: l' ECH signe un accord conjoint de l' EUROCAM avec :ANME, EUAA, ECCH, ECPM, EFHPA, ETCMA, ICMART et IVAA. Le nouveau site internet EUROCAM est lancé.
- L'ECH assiste à la conférence "the Meeting Point" à Londres.

#### Juillet

- L'ECH participe au 69ème congrès de la LMHI à Paris et postule avec succès comme membre associé au conseil international de la LMHI. L'ECH tient son deuxième atelier de travail H2020 pour discuter des résultats de la deuxième enquête d'opinion sur les finances en vue de la stratégie possible concernant les montants des cotisations ECH ainsi que son avenir financier. L'ECH et la LMHI présentent conjointement un nouveau "guidelines provings" harmonisé.

#### Septembre

- L'ECH rencontre le Prof. Martin Dinges à l'Institut Robert-Bosch pour l'Histoire de la Médecine, à Stuttgart, afin de définir leur future collaboration à la célébration du 25ème anniversaire de l'ECH en 2015 et au congrès de l'ECH en 2016.
- ECH et ECHAMP ont une réunion de bureau commune dans les locaux de la compagnie DHU à Karlsruhe en Allemagne, pour y discuter de leurs stratégies et de leurs projets communs en cours.
- Le groupe animant H2020 se réunit pour un troisième atelier de travail à Bruxelles. Le conseil de l'ECH poursuit ensuite cette réunion par une retraite destinée à considérer l'évolution souhaitée de la communication, et de l'organisation structurelle de l'ECH, particulièrement au sein de son conseil.
- La « CAMDOC Alliance » (ECH, ECPM, ICMART and IVAA) rédige une réponse au courrier reçu du Conseil Européen des Ordres des Médecins (CEOM) afin de continuer plus avant le dialogue au sujet des médecines alternatives et complémentaires.

- L'EUROCAM sponsorise un stand d'information au sujet des différentes médecines alternatives et complémentaires lors de la conférence annuelle de l'European Public Health Alliance (EPHA) à Bruxelles.
- L'EUROCAM adresse un courrier de présentation et de félicitations à tous les membres nouvellement élus du Parlement Européen.

#### Octobre

- ECHAMP invite l' ECH, EFHPA, ECCH et IVAA pour discuter et évaluer ensemble les résultats de leur "analyse de websites" étudiant la mise à disposition d'une information de qualité au sujet de l'homéopathie et de l'anthroposophie sur internet. Le but de cette réunion était de partager leurs idées et de mettre en place une éventuelle coopération pour améliorer la qualité de cette information.
- L'ECH participe au Congrès Européen pour la Médecine Intégrée (ECIM) à Belgrade, puis à la réunion et à l'atelier de travail IS-CMR consacrée aux compétences et questions réglementaires en rapport avec la médecine intégrée.
- L'ECH répond à la consultation publique du HMPWG sur "HMA Q&A on FSD as LHRD/100", "Assessment report FSD Atropa belladonna", "FSD Atropa belladonna 2a List Entry", "Assessment Report FSD Chimaphila umbellata", "FSD Chimaphila umbellata List Entry".
- EUROCAM encourage EPHA à adopter une position sur les CAM qui soit en accord avec la politique EPHA et qui puisse nous aider et soutenir chaque fois que nécessaire. EFHPA a soutenu cette démarche et écrit aussi dans ce sens à EPHA.
- L'Association des Médecins Homéopathes en Bulgarie invite l'ECH à son congrès annuel pour des conférences "L'Homéopathie en Europe – Nouvelles chances et Défis" et « Provings Homéopathiques » avec une journée de séminaire supplémentaire animée par Hélène Renoux et Thomas Peinbauer.
- Le ministère de la santé Turc publie sa nouvelle réglementation sur les médecines traditionnelles et complémentaires.

#### Novembre

- Le comité de projet CEN/TC 427 tient son second meeting dans les locaux du CEN à Bruxelles, afin de rediscuter ensemble les commentaires reçus sur la première version et finaliser la deuxième version qui sera soumise à consultation publique.
- L'Assemblée Générale de l'ECH se tient à Bruxelles, avec la présentation du projet finalisé H2020 europe, une commémoration en hommage à Fruzsina Gábor et l'élection de deux nouveaux membres pour le bureau (Sara Eames comme Vice-Présidente, Arlette Blanchy comme Trésorière), ainsi que de deux nouvelles coordinatrices de sous-comités (Ilse Muchitsch pour le SC pharmacie, Anna Pla pour le SC recherche). Nous remercions chaleureusement Yves Faingnaert, Karin Bandelin et Günter Lang pour tout leur travail pour l'ECH et l'Homéopathie.

#### Décembre

- Meeting EUROCAM à Bruxelles: le livret CAM 2020 ainsi que le papier sur "le rôle des CAM pour réduire le problème des résistances antimicrobiennes" sont publiés et envoyés à de nombreux acteurs dans ce domaine.
- L'ECH félicite Mme Biancamaria Bruno pour son élection à la tête du HMPWG.
- L'ECH soutient le Société Médicale Homéopathique Slovène (Slovensko homeopatsko društvo) par une lettre ouverte à tous les membres de l'Assemblée de la Chambre des Médecins Slovène, qui ensuite décidera de renoncer à ses exigences de restriction par un vote le 17 Décembre à 40 voix contre 18.
- Le 6 Décembre 2014 est publiée par "Systematic Reviews" une revue systématique et méta-analyse sur l'homéopathie individualisée par Robert Mathie et al, celle-ci dénonce les conclusions du Lancet en 2005. Il s'agit d'une étude sans précédent tant pour sa qualité que pour son apport qui marquera l'histoire de la recherche en homéopathie.



## EUROPEAN COMMITTEE FOR HOMEOPATHY

9th General Assembly, Hotel Bloom, Brussels, 22 November 2014



## PROCESSUS STRATÉGIQUE HOMEOPATHY 2020 EUROPE

### DOCUMENT STRATÉGIQUE ECH 2015–2020

#### Introduction

Depuis bientôt 25 ans les fondateurs du Comité Européen pour l'Homéopathie (ECH) puis leurs successeurs ont construit un groupe de réflexion européen reconnu dans le monde homéopathique. 40 associations venant de 25 pays d'Europe ont uni leurs efforts en vue de la finalité de l'ECH qui est l'intégration pleine et entière de l'homéopathie dans le système de santé européen.

Fondé en 1990 par la Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis (LMHI), l'ECH a toujours cherché à éveiller l'attention des institutions européennes et des ONG européennes sur le rôle qu'ont les Médecines Alternatives et Complémentaires (CAM) en général, et l'Homéopathie en particulier dans le système de santé européen.

En 2012, un nouveau conseil a été élu à l'ECH, avec la tâche d'en poursuivre le développement si brillamment commencé. La première étape a été la mise en route d'un processus stratégique pour 2015-2020. Afin de renforcer l'impact et la durabilité de l'organisation face aux évolutions actuelles, l'ECH doit redéfinir sa position dans un contexte européen et global pour poursuivre sa mission.

Toutes les organisations membres, tous les participants aux sous-comités, l'administration, les membres du conseil, et d'autres partenaires extérieurs se sont mis au travail lors de plusieurs ateliers, à Londres (Avril 2014), Paris (Juillet 2014) et Bruxelles (Septembre 2014). Différents questionnaires ont été distribués qui ont reçu de substantiels retours. Nous remercions toutes ces personnes pour leurs contributions

Le résultat de ce processus H2020e est le document stratégique de l'ECH, une feuille de route dédiée à l'homéopathie médicale en Europe à l'orée de 2020. Les 8 points suivants ont été sélectionnés : Lobbying européen, Législation et réglementation de l'homéopathie en Europe, Disponibilité et réglementation des médicaments

homéopathiques, Relations ECH-LMHI, Internet et médias sociaux, Congrès ECH, Finances et structure de l'organisation.

La crise financière que l'Europe traverse depuis quelques années a affecté toutes les organisations membres de l'ECH, et même l'ECH lui-même. H2020 s'est penché sur cette question en essayant de trouver un consensus pour un nouveau système de calcul des cotisations.

Le résultat de ce processus stratégique H2020e n'est pas seulement le document du même nom. Une communication renforcée, un dialogue accru à la fois à l'intérieur même du conseil, des sous-comités, mais aussi avec tous nos membres et partenaires se sont mis en place et devraient apporter plus de clarté et de légitimité à toute l'organisation, en offrant une meilleure visibilité à nos réalisations ainsi qu'une vision plus claire des tâches et des défis qui nous attendent.

Nous sommes persuadés que cela va aider l'ECH et ses partenaires à promouvoir un développement scientifique de l'Homéopathie, grâce à des critères d'enseignement exigeants, grâce à l'exercice comme l'enseignement de l'homéopathie laissés dans les mains des médecins, grâce à l'harmonisation des pratiques de l'homéopathie basée sur des standards élevés, pour offrir à nos patients une pratique de qualité intégrée dans le système de santé.

#### En résumé

Chaque organisation doit savoir où elle va, et ce document va définir clairement la stratégie que l'ECH a choisie pour les cinq ans à venir. Tout d'abord, pour pouvoir réaliser tous les projets présentés dans ce document il nous faut de l'argent, et pour le collecter des experts doivent être recrutés voire appointés pour leur expertise et leurs conseils, cela veut dire que nos finances doivent être réorganisées et renforcées.

Il ne faut pas oublier que l'ECH est une organisation basée sur le volontariat, la plupart des dirigeants comme des membres de l'ECH sont des bénévoles, qui donnent leur temps, cela est fait de bon cœur mais comporte des limites. Une telle organisation n'est riche que de ses volontaires, une atmosphère de travail harmonieuse nécessite que la quantité de travail qu'implique la réalisation du projet ne soit pas sous-évaluée.

Ce document a donc souligné les besoins et éventuels problèmes de l'ECH afin d'y apporter réponse. Il est clair que l'ECH doit améliorer son organisation, pour devenir encore plus efficace, en réduisant ses dépenses et en s'adjoignant des financements externes grâce au soutien d'experts en ce domaine. Une mise à plat de la structure et de l'organisation actuelles nous ont paru primordiales.

Il est évident que la question de la disponibilité des remèdes homéopathiques et toutes les questions règlementaires doivent faire part de ce processus stratégique, étant donné les disparités qui existent à ce sujet au sein des états membres de l'EU. Nous avons déjà constaté qu'il y avait de sérieux soucis à se faire à ce sujet. Le travail avec le HMPWG est important mais l'ECH devrait devenir plus visible pour les autorités européennes. Pour cette raison le projet présenté ici d'organiser une réunion d'experts ayant une longue expérience dans ce domaine est un grand pas en avant.

Beaucoup de nos concitoyens européens utilisent l'homéopathie et environ 45 000 médecins homéopathes la pratiquent, il y a actuellement une grande diversité de réglementation à travers l'Europe concernant qui est autorisé à pratiquer l'homéopathie, quelles sont les qualifications requises, et quels sont les services proposés et pris en charge. Ces disparités constituent autant de barrières limitant l'usage et l'accès à l'homéopathie. Il en résulte deux objectifs clés : soutenir les états membres en mettant en avant la contribution potentielle de l'homéopathie à la santé, au bien-être et aux soins à la personne, et mettre en avant l'efficacité et la sécurité offertes par l'homéopathie quand elle est pratiquée d'une façon réglementée.

Il faut bâtir le profil de l'ECH en crédibilité de telle sorte qu'il devienne l'organisation référente pour les autorités tout en promouvant l'image de l'Homéopathie afin qu'elle devienne incontournable et présente sur les agendas de nos politiciens; en prenant garde à donner à une place à part à l'homéopathie au milieu des autres CAM pour protéger le statut à part de ses praticiens,

et sauvegarder l'accessibilité et la disponibilité des médicaments homéopathiques indispensables à une bonne pratique. Le lobbying européen est un objectif prioritaire pour l'homéopathie qui doit voir son importance reconnue au sein des débats publics sur la santé à Bruxelles.

Diffuser le plus largement possible le message de l'ECH est une part importante de sa stratégie et des propositions ont été élaborées pour améliorer le site internet, et tirer encore plus profit des médias sociaux. Le newsletter de l'ECH et la promotion de la Journée Internationale de l'Homéopathie font partie du projet.

Les relations avec la LMHI doivent être maintenues, l'ECH a besoin d'une relations stable et constructive avec la LMHI ce qui nécessite la présence de représentants à tous nos congrès respectifs. Un budget pour financer ces frais de déplacement a été prévu à cet effet.

Comment réussir tout cela? Tout d'abord l'organisation actuelle doit être revue. Un Plan de travail doit être établi et mis en œuvre sans attendre. Cela devrait inclure une révision de notre organisation structurelle ainsi que le moyen de la coordonner avec des finances assainies. Une réduction des dépenses- un « must » pour toute organisation- est à mettre en place avec un souci accru de transparence.

L'ECH n'a pas actuellement de réelle politique d'information et de communication ; il semble important d'améliorer la communication avec nos membres. Chaque sous-comité devrait définir ses projets stratégiques et les soumettre à l'AG. Et puis il faudrait une guidance sur les façons de mener et rendre compte des réunions. La grande innovation présentée dans ce document est le projet d'organiser régulièrement des congrès homéopathiques ECH. Le premier aura lieu à Vienne du 17 au 19 Novembre 2016, accolé à l'AG des 19 et 20 Novembre. Un comité d'organisation de ce congrès est à créer, ainsi qu'un comité scientifique permanent et un conseil consultatif.

## CEN – SON AVANCEMENT:

Des délégués venant de 14 pays d'Europe avaient participé au premier meeting du projet CEN/TC 427- « Services offerts par les docteurs en médecine ayant une qualification ajoutée en homéopathie » les 09 et 10 Janvier 2014, à l'Austrian Standards Institute à Vienne. L'ECH, représenté par le Dr Hélène Renoux, y était en tant qu'initiateur puis organisation liaison. Le président de l'ECH Thomas Peinbauer y a été nommé chairman.

Le demande, venant de certains pays, d'élargir la portée du projet aux praticiens homéopathes non-médecins a été soumise au vote. Elle a été rejetée par une majorité de 8 votes négatifs contre 3 positifs (NO, NL, UK). Le titre, le champ d'application, et la structure du projet ont été revus et approuvés. Cinq groupes de rédaction « ad hoc » ont été formés pour préparer la première version du document avant le 30 Juin 2014. Puis le document provisoire du CEN TC 427 a été envoyé par ASI à tous les comités miroir nationaux pour commentaires. Les 19 et 20 Novembre 2014, les participants du 2nd meeting CEN/TC 427 se sont réunis à Bruxelles pour travailler



sur tous les commentaires collectés et élaborer une nouveau document consensuel destiné à l'enquête publique. Une fois finalisé ce texte sera donc distribué pour l'enquête publique au CCMC vers la fin de Février 2015. Le 3ème et dernier meeting du CEN/TC 427 est prévu en Janvier 2016 à Paris.

## L'HOMÉOPATHIE EST MAINTENANT RÈGLEMENTÉE EN TURQUIE



Le 27 Octobre 2014, le ministre turc de la santé a publié sa nouvelle réglementation pour les médecines traditionnelles et complémentaires.

L'Homéopathie est maintenant réglementée, parmi 15 autres traitements complémentaires, comprenant la chiropractie, l'ostéopathie, l'acupuncture, l'hypnose et la mésothérapie. Avec cette nouvelle législation seuls les docteurs en médecine et les dentistes ayant une qualification additionnelle en homéopathie sont autorisés à soigner les patients par homéopathie. De plus la pratique de l'homéopathie n'est autorisée que dans les cabinets et hôpitaux et doit se limiter au traitement de certaines pathologies

définies par le législateur. Ces pathologies comprennent les maux de tête, les infections ORL et respiratoires, les troubles du sommeil, les allergies, les arthrites, les déficiences de l'immunité entre autres.

L'enseignement de l'homéopathie est aussi concerné par ce texte, il ne peut être assuré que par les universités ayant en leur sein des consultations de médecine traditionnelle et complémentaire. Il reste cependant des détails concernant l'enseignement qui restent à clarifier. Fin décembre des représentants des universités et des ONG ont eu une réunion au ministère de la santé pour discuter le nombre d'heures d'enseignement et la durée réglementaire de la formation.

Au moment où nous publions ceci aucune décision officielle n'a encore été annoncée, mais à la lumière des réunions précédentes il est probable que la formation consistera en 500 heures réparties sur deux ans.

## HOMÉOPATHIE EN SLOVÉNIE: FEU VERT POUR LE CHANGEMENT



Il y a des progrès à faire pour le statut de l'Homéopathie en Slovénie. Actuellement il est interdit aux médecins de pratiquer l'homéopathie et avec les réglementations actuelles ils risquent de perdre leur autorisation d'exercer s'ils le font. Des demandes ont donc été déposées auprès du ministre de la santé afin de changer cette réglementation et protéger les médecins pratiquant cette thérapie.

La demande de supprimer cette restriction sur l'homéopathie a été adoptée par un vote à 40 voix contre 18 à l'assemblée de la chambre médicale le 17 Décembre. La médiatrice des droits de l'Homme Mme Vlasta Nussdorfer, avait interpellé cette assemblée pour débattre de cette situation et la comparer avec ce qui se fait dans les autres pays européens. Le président de chambre médicale, Andrej Možina, a constaté que le débat sur l'homéopathie avait été éludé depuis longtemps et que la Slovénie était le seul pays dans lequel les médecins risquaient de perdre leur licence s'ils traitaient leurs patients par homéopathie. Des lettres ouvertes appelant à la levée de ces restrictions ont été envoyées par le président de la LMHI, Dr Renzo Galassi, et par le président de l'ECH, Dr Thomas Peinbauer, à tous les membres de l'assemblée des présidents d'organisations médicales, à tous les doyens de facultés de médecine ainsi qu'aux médias et quelques importants politiciens et officiels.

### Cercle vicieux

La question du changement de statut de l'homéopathie a été mise de côté en Slovénie depuis longtemps, le débat a été relancé grâce à un médecin allemand Joachim Gross, qui pratique l'homéopathie à Koper, après qu'il ait fait état de sa situation à la chambre alors qu'il avait une pratique mixte en 2014.

La législation slovène actuelle ne considère pas l'homéopathie comme une véritable discipline médicale. En réponse aux précédentes tentatives pour changer cette situation le ministre de la santé avait affirmé qu'il ne s'écarterait pas de la doctrine officielle et qu'avant qu'un changement puisse être pris en compte dans la réglementation il voulait obtenir un consensus large parmi les associations médicales (la chambre médicale, le comité national d'éthique médicale, la société médicale slovène, la section des sciences médicales de l'académie slovène des sciences et des arts etc.). Mais dans le passé ces associations n'acceptaient d'agir qu'en suivant la loi, ce qui constituait un cercle vicieux.

Après moult délibérations le ministre de la santé a finalement obtenu l'indispensable permission de la chambre médicale de changer ces réglementations restrictives et discriminatoires. Il ne s'agit que d'une première étape mais une étape majeure pour l'homéopathie dans son ensemble. Le ministre de la santé doit maintenant préparer de nouveaux textes, qui devront ensuite être adoptés par le parlement, un processus qui peut durer au moins une année.

les médicaments homéopathiques sont distribués dans les pharmacies slovènes depuis 2011, ce qui rend cette situation pour le moins bizarre. Seuls les pharmaciens (en tant que professionnels de santé) sont autorisés à « sélectionner » des médicaments homéopathiques pour leurs patients en soi-disant "automédication", mais les médecins diplômés ne sont pas autorisés à conseiller, sélectionner ni prescrire les médicaments homéopathiques que ce soit pour traiter des cas aigus ou des cas chroniques.

### Réforme de la santé

Depuis 1992 de nombreuses tentatives pour changer la situation législative de la pratique homéopathique en Slovénie ont été faites. En Avril 2010, quand la Société Homéopathique Slovène – conjointement avec l'ECH et la LMHI – a organisé un symposium sur l'homéopathie à Ljubljana, s'est présentée une petite chance de faire bouger les choses. Hélas ce faible espoir s'est évanoui quand la réforme de santé a été ajournée à cause de l'instabilité politique et de la succession de plusieurs gouvernements.

Le 10 Février 2012, la Société Homéopathique Slovène a adressé une pétition ouverte au représentant des Droits de l'Homme. La première consultation avec la médiatrice Mme Zdenka Čebašek Travnik et sa collègue a eu lieu en Mars 2012. Il a fallu deux ans de plus pour obtenir une deuxième consultation et entre temps il y avait une nouvelle médiatrice pour les droits de l'Homme Mme Vlasta Nussdorfer.

Cette médiatrice a dit qu'elle voulait prévenir le ministre de la santé et la chambre médicale que la situation actuelle venait en violation des droits des médecins diplômés. Elle était aussi en mesure de saisir la cour constitutionnelle au sujet de la légalité de la loi sur l'exercice de la médecine ou encore de déposer plainte pour violation du droit. Le cas a donc été mentionné dans le rapport annuel de la médiatrice des droits de l'Homme pour 2012 et 2013. La question n'est pas encore tranchée.

Quand le nouveau gouvernement a pris place en Septembre 2014, le ministre de la santé a déclaré que la réforme de la santé était sur son agenda pour la fin 2015, y compris les éventuels changements de la loi sur l'exercice de la médecine, de la loi sur les soins de santé et l'assurance santé, et de celle sur les pratiques de soins.

## LE COLLOQUE DE L'UNIO HOMEOPATHICA BELGICA



En Octobre dernier, le colloque de l'Unio Homeopathica Belgica (UHB) a eu lieu à Bruxelles. Le thème en était "L'Actualité de la recherche scientifique sur le médicament homéopathique: Aspect cliniques (études pragmatiques) et pharmacologiques».

Plusieurs chercheurs ont présenté leurs derniers travaux de recherche clinique et fondamentale, dans le but d'évaluer l'efficacité clinique de l'homéopathie et de rendre compte de l'état actuel des recherches sur le mode d'action des remèdes homéopathiques.

Des résultats d'études cliniques pragmatiques, hautement significatifs nous ont été présentés. Maria Goossens a présenté "satisfaction des patients traités par homéopathie", une étude menée dans 7 pays en 2012. Son résultat, très positif montre que les patients des homéopathes sont globalement satisfaits et prêts à recommander cette thérapie autour d'eux.

Une autre présentation concernait l'étude EPI3 "Programme d'évaluation de l'impact de l'homéopathie sur la santé publique". Aucune différence substantielle d'efficacité n'a été relevée entre les deux méthodes de traitement (homéopathique et allopathique), sauf pour les pathologies d'ordre psychologique traitées plus efficacement par l'homéopathie. Dans tous les cas, les patients traités efficacement avec l'homéopathie avaient utilisé moins de médica-

ments, donc souffert de moins d'effets indésirables et coûté moins cher à la sécurité sociale.

Philippe Devos, président de l'UHB a présenté "Homéopathie et Biothérapie", un projet conduit par Gustavo Bracho du Carlos Finlay Institute à Cuba. Ce projet est désormais célèbre pour avoir entraîné une diminution significative de l'incidence des cas de dengue, leptospirose et hépatite en situation épidémique.

Durant la session consacrée à la recherche fondamentale sur le médicament homéopathique, le Prof Wilfried Dimpfel, Justus-Liebig-Universität, Gieszen, Allemagne, a présenté son travail "Impacts neurophysiologiques des médicaments conventionnels et homéopathiques", basé sur une méthode utilisant les EEG.

C'est par une présentation didactique qu'Etienne Capieaux, bio-ingénieur, PhD, a analysé l'expression génique au contact d'une solution homéopathique, ce qui est un des aspects de ses recherches actuelles : "Efficacité des hautes dilutions contrôlée par la méthode des 'Micro-arrays' (in vivo et in vitro)."

Pour finir, le Dr Michel Van Wassenhoven, président de la commission belge d'enregistrement des médicaments homéopathiques (AFMPS) a présenté son nouveau projet : »Que savons-nous de la dynamisation homéopathique par rapport à la dilution?», projet qui se propose d'explorer les différentes hypothèses actuelles sur le mode d'action des médicaments homéopathiques

L'intention derrière ce colloque était de mettre en place et soutenir ce programme de recherche autour de l'homéopathie.

## SOINS INTENSIFS ET ONCOLOGIE

**ILSE MUCHITSCH ET MICHAEL FRASS, M.D.**

### La médecine de soins intensifs

Les soins intensifs sont une part indispensable de la médecine moderne. Ils permettent de se substituer à un organe défaillant en attendant que l'organisme soit à nouveau apte à fonctionner normalement. La morbidité – et hélas la mortalité pour les patients les plus graves- y sont élevés; c'est pourquoi il est important de renforcer autant que possible l'état général de ces patients les plus gravement atteints.

Le Dr Michael Frass et moi-même avons d'abord utilisé l'homéopathie en préliminaire. Ensuite encouragés par certains résultats étonnants nous avons lancé deux études, une sur le sepsis [1] et une autre sur les sécrétions trachéales [2]. La première a été publiée dans Homeopathy, la deuxième dans une revue de médecine conventionnelle.

En 2007, "L'Homéopathie en médecine d'urgence et de soins intensifs" [3], rapportant quelques situations extrêmes ainsi que de nombreux cas cliniques, était publié en allemand. La version anglaise est prévue pour 2015 par Narayana.

La partie pharmacologique a été publiée en détail. La connaissance de différents aspects pharmaceutiques de l'homéopathie est extrêmement importante en soins intensifs. L'utilisation de remèdes dynamisés en soins intensifs est pertinente, il s'agit d'un traitement adjuvant, adapté qui suscite des réactions qui vont accompagner le processus de guérison. Les critères de qualité, de fabrication et de prescription des remèdes sont aussi extrêmement importants, les résultats optimum ne peuvent en effet être obtenus qu'avec des remèdes parfaitement préparés et administrés.

Et pourtant il y a de grandes disparités dans les souches, la fabrication ou le stockage de ces remèdes dynamisés. C'est une de nos tâches majeures que de préparer des remèdes de la meilleure qualité possible, comme les Q-potencies (Q = quinquagintamillesimalpotency, dilution 1:50,000).

Pour cela nous avons mis en place plusieurs coopérations comme les études de thermoluminescence avec Prof Louis Rey afin de nous informer sur les différents critères de dilutions et de préparation. Pour moi qui suis pharmacienne, l'homéopathie c'est surtout le maniement des différents items que sont les souches, la procédure de succussion, et les conséquences des méthodes de stockage.

### Homéopathie et oncologie

L'homéopathie est utilisée en traitement de complément chez les patients cancéreux. La qualité de vie des patients cancéreux est le plus souvent sévèrement affectée. La question qui se pose est de savoir si l'homéopathie peut alléger les symptômes ressentis et améliorer la qualité de vie des patients.

Le but de l'homéopathie adjuvante en oncologie est d'être une "médecine individualisée". Pour cela je participe actuellement à une évaluation prospective de l'homéopathie dans un service de consultations.

Deux questionnaires ont été distribués, sur une période de trois ans, au sujet des problèmes rencontrés par les patients et de leur qualité de vie. Le premier questionnaire a été créé par le Dr Frass, et le deuxième était un formulaire standardisé nommé EORTC-QLQ C30. 400 patients environ ont été inclus dans cette évaluation. Ils avaient tous été diagnostiqués cancéreux et avaient reçu un traitement complémentaire en homéopathie en plus de leur traitement conventionnel. Chaque patient devait remplir le questionnaire au moins trois fois durant son traitement.

Résultats: les analyses ont montré une amélioration significative de la perception de leur état par les patients dès la deuxième

consultation. Aux secondes et troisièmes estimations l'amélioration moyenne des qualités de vie et d'état clinique était significative.

Ce résultat suggère donc que l'on peut améliorer significativement la qualité de vie des patients en oncologie avec un traitement complémentaire homéopathique. La plupart des patients avaient reçu des Q-potencies que j'avais personnellement préparées.

Mon but, maintenant que je suis élue coordinatrice pharmacie ECH, est de continuer sur cette voie de recherche scientifique. Mes collègues et moi-même essaieront de poursuivre les missions du sous-comité pharmacie comme vous pouvez les lire sur le site internet de l'ECH :

[www.homeopathyeurope.org/about-ech/subcommittees/pharmacy-subcommittee](http://www.homeopathyeurope.org/about-ech/subcommittees/pharmacy-subcommittee)

## L'HOMÉOPATHIE: UNE ARME CONTRE LA RÉSISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES



L'EUROCAM a récemment publié un document sur la résistance aux antibiotiques. Ce document rend compte de la position de EUROCAM, alliance de plusieurs organisations de patients, praticiens et médecins dans le domaine des médecines alternatives et complémentaires.

La résistance antimicrobienne (AMR) –résistance des bactéries, parasites, virus et mycoses aux traitements antimicrobiens qui étaient auparavant efficaces contre leurs infections –est devenue un problème mondial de santé publique. Le Dr Keiji Fukuda, Assistant Directeur-General de l'OMS pour la santé publique disait récemment que l'AMR était présente sur toutes les parties du globe et pouvait affecter quiconque, quel que soit son âge, quel que soit son pays. Pour lui si des mesures ne sont pas prises immédiatement à ce sujet les conséquences pourraient en être désastreuses. Sans une réaction rapide et coordonnée de tous les acteurs de santé, le monde va se diriger vers une ère post-antibiotique où les infections les plus banales et jusque-là curables pourraient redevenir mortelles.

### Un débat historique

Le médecin allemand Robert Koch (1843-1910) disait déjà que les bactéries sont le plus petit mais le plus dangereux ennemi de l'espèce humaine. Son détracteur Max Josef von Pettenkofer (1818-1901), chimiste et hygiéniste, rétorquait que les pathogènes n'infestaient que les plus fragiles (sous-alimentés, de faible constitution etc.) et pour appuyer ses propos il avait avalé un cocktail au choléra sans faillir.

En France il existait la même controverse entre Louis Pasteur et Claude Bernard. Louis Pasteur (1822-1885), chimiste et microbiologiste, affirmait que les microorganismes infectant les animaux et les humains étaient responsables des maladies. Le physiologiste Claude Bernard (1813-1878) y répondait que les organismes ne deviennent sensibles aux agents infectieux que quand leur propre équilibre interne – ou homéostasie comme nous disons maintenant – est perturbé. En effet nous hébergeons des milliards de microbes, bactéries, dans nos intestins, dans notre sang, dans tout notre corps, la plupart d'entre eux étant indispensables à notre bon état de santé. Les bactéries, virus et mycoses pathogènes ne

### References

1. Frass M, Linkesch M, Banyai S, Resch G, Dielacher C, Löbl T, Endler C, Haidvogel M, Muchitsch I, Schuster E. Adjunctive homeopathic treatment in patients with severe sepsis: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial in an intensive care unit. *Homeopathy*: 2005; 94:75-8
2. Frass M, Dielacher C, Linkesch M, Endler C, Muchitsch I, Schuster E, Kaye A. Influence of potassium dichromate on tracheal secretions in critically ill patients. *Chest* 2005; 127:936-41.
3. Homeopathy in Intensive and Emergency Medicine. Editors: Michael Frass and Martin Bündner, Elsevier Verlag, Munich, Germany 2007.

causent de pathologies que quand le terrain fragilisé le permet. Ce qui explique pourquoi quand une bactérie ou un virus circule certaines personnes sont malades et d'autres non.

Historiquement ce sont les théories de Pasteur et de Koch selon lesquelles il fallait combattre la maladie en éradiquant les germes qui ont prévalu. Et il faut reconnaître que l'avènement des antibiotiques a radicalement réduit les taux de maladies et de mortalité liés aux agents infectieux. Mais le rôle central de la capacité de l'hôte à faire fonctionner correctement son système immunitaire a été négligé. Car en réalité une infection est toujours la conjonction de deux facteurs : l'exposition à un pathogène et la sensibilité de la personne atteinte.

### L'alternative homéopathique

les antibiotiques peuvent avoir un effet perturbateur du microbiome et peuvent être impliqués dans nombre de pathologies chroniques répandues actuellement telles que l'obésité, le diabète ou le cancer. Par exemple une étude récente a démontré le lien entre une exposition précoce de l'enfant aux antibiotiques et l'apparition d'une obésité dès l'âge de trois ans. Une étude d'envergure en Finlande a montré une corrélation statistiquement significative entre l'exposition précoce aux antibiotiques et le développement ultérieur de cancers.

Selon la philosophie homéopathique les traitements homéopathiques améliorent le fonctionnement du système immunitaire de l'individu qui va combattre plus efficacement les infections et restaurer sa santé sans conséquence ni complication. Aucun risque de résistance n'est induit par un traitement homéopathique : le remède homéopathique stimule la réponse homéostatique du patient, et permet un traitement endogène et curatif des infections. Actuellement on considère deux alternatives pour le traitement de l'otite moyenne aigüe et de la sinusite : soit un traitement immédiat par antibiotiques soit l'antibiothérapie est reportée deux ou trois jours plus tard pour le cas où il s'agirait d'une infection virale (on appelle cela l'attente attentive). Le premier choix pose le problème d'un possible usage inapproprié des antibiotiques quand le second expose au risque de complications dues au retard de traitement d'une infection bactérienne. L'homéopathie offre là un choix supplémentaire. A chaque fois qu'une attente attentive serait recommandée l'homéopathie permet un traitement sans délai. Puis si le patient ne répond pas au traitement homéopathique dans le délai des trois jours il peut recevoir des antibiotiques.

En conclusion, il y a des arguments forts pour affirmer que l'homéopathie est une option thérapeutique pertinente dans la campagne stratégique européenne contre les résistances antimicrobiennes, en particulier pour les infections respiratoires supérieures où les antibiotiques sont largement utilisés.

## COMMENT INTÉGRER LES MÉDECINES ALTERNATIVES ET COMPLÉMENTAIRES DANS LE SYSTÈME DE SANTÉ



La stratégie de l'OMS pour la médecine traditionnelle 2014–2023 a été publiée en réponse à la résolution de l'Assemblée Mondiale de la santé sur la médecine traditionnelle (WHA62.13). Cette stratégie veut soutenir les états membres dans leur politique active et leur mise en place de projets renforçant le rôle de la médecine traditionnelle pour la santé des populations. En prenant en compte les défis et les besoins déjà

identifiés lors du précédent projet stratégique de l'OMS pour la médecine traditionnelle 2002–2005, cette mise à jour pour la période 2014–2023 accordera plus d'attention et de priorités aux services de santé impliquant des produits médicaux traditionnels et complémentaires, ainsi qu'aux praticiens qui en sont prescripteurs.

La stratégie OMS pour la médecine traditionnelle 2014-2023 va donc réévaluer et s'appuyer sur la stratégie 2002–2005, pour accompagner les médecines traditionnelles et complémentaires (T&CM) dans les dix années à venir.

### Une demande croissante de T&CM

Plusieurs pays ont déjà leur propre système de soins traditionnels, ancré dans leur culture et histoire. Certaines médecines traditionnelles comme l'Ayurveda, la médecine traditionnelle chinoise et l'Unani sont populaires localement et dans le monde entier. D'autres formes de médecines complémentaires, telles que l'anthroposophie, l'homéopathie, la naturopathie et l'ostéopathie sont pratiquées largement.

Les systèmes de santé à travers le monde doivent faire face à un accroissement des pathologies chroniques avec des coûts de traitements croissants. Il y a une réelle demande de la part des patients comme des professionnels de santé pour un renouvellement des services de soins, accordant plus de place aux soins centrés sur la personne. cela signifie qu'il faut faciliter l'accès aux produits de T&CM ainsi qu'à ses praticiens.

Plus de 100 million d'européens sont des utilisateurs de T&CM, un sur cinq se soignant avec les T&CM et le même pourcentage préférant des soins incluant des T&CM. Selon des sources issues du projet CAMBrella ces soins de T&CM sont apportés par dans l'union européenne par environ 160 000 praticiens non-médecins et 145 000 médecins.

### Une nouvelle stratégie est nécessaire

L'OMS et les états membres ont jugé nécessaire cette nouvelle stratégie renforcée pour plusieurs raisons:

1. Recrudescence des T&CM – Le public, les utilisateurs de soins de santé dans le monde entier choisissent de plus en plus les T&CM pour se soigner. Cela pousse donc les états membres à souhaiter leur assurer un choix éclairé dans leur option.

2. Les T&CM ont un impact économique croissant– Cette croissance est surtout marquée en terme de volume de produits commercialisés. Le secteur des T&CM joue un rôle non négligeable dans le développement économique de nombreux pays. D'autant que dans cette période de crise financière, l'usage des T&CM en soins curatifs, en automédication ou en prévention permet de réduire les dépenses de santé.
3. Le caractère mondial des T&CM – les produits ou pratiques de T&CM d'une région du monde peuvent être utilisés maintenant dans le monde entier en complément des soins de santé locaux, cela contribue à faire des T&CM un phénomène mondial. Il faut donc mettre en place une véritable coopération entre les états pour continuer d'assurer la sécurité des produits et des pratiques.
4. Les niveaux d'enseignement, d'accréditation et de réglementation des T&CM - Pratiques et praticiens restent disparates dans notre monde global, tandis que les individus se déplacent de plus en plus librement de pays en pays pour y vivre et y travailler. Pour prendre cela en compte il faut une meilleure connaissance des pratiques des T&CM afin d'assurer aux populations des soins sûrs et effectifs.
5. Développements et recherches récentes des T&CM – Depuis le lancement du document stratégique de l'OMS sur la médecine traditionnelle 2002–2005 les connaissances sur les T&CM ont beaucoup progressé, ainsi que la mise en place de normes techniques et de guidelines concernant les services de santé. Une étude récente a montré que les patients dont les praticiens avaient enrichi leur pratique d'une médecine alternative et complémentaire avaient plus réduit leurs frais de santé ainsi que leur mortalité que les autres. Les réductions des dépenses étaient en particulier liées à des hospitalisations et des consommations de médicaments en baisse.
6. Propriété intellectuelle – Alors que les T&CM deviennent de plus en plus populaires, il est important de protéger les droits intellectuels des peuples indigènes et des communautés dans leur héritage médical en leur assurant un accès aux T&CM et en promouvant les recherches et innovations les concernant. Ici aussi il faut rester fidèle au plan global d'action pour la santé publique, l'innovation et la propriété intellectuelle.
7. Intégration des T&CM dans le système de santé – l'usage des T&CM étant croissant il faut les intégrer dans les systèmes de santé. Les politiciens et les consommateurs doivent donc considérer ensemble comment les T&CM vont impacter la vie des patients et la santé des populations. La question de l'accès aux soins ainsi que celle des objectifs de santé publique sont à prendre en compte. Ce nouveau document stratégique de l'OMS sur les médecines traditionnelles note tous les progrès faits depuis le document 2002–2005. Il relève les réussites, les nouveaux défis, et propose un cadre d'action pour les dix prochaines années afin de renforcer globalement les T&CM.

### Intégration des T&CM

Pour intégrer les T&CM dans le système de santé les modes d'action et de mise en place seront donc différents selon chaque pays/région.

## LA JOURNÉE INTERNATIONALE DE L'HOMÉOPATHIE

Le 10 Avril 2015 sera le jour du 260ème anniversaire de Samuel Hahnemann. Cet anniversaire est commémoré comme Journée Internationale de l'Homéopathie dans beaucoup de pays. Avec tous nos membres nationaux l'ECH souhaite faire de ce 10 Avril un évènement marquant en célébrant tous en même temps cet anniversaire du fondateur de l'Homéopathie.

Une bonne couverture média assurée conjointement par toutes nos associations aurait un impact très positif sur les opinions publiques en montrant le dynamisme de l'Homéopathie à travers toute l'Europe, et même dans le monde entier.

**Toute organisation nationale ayant besoin d'un soutien pour organiser cet évènement est invitée à entrer en contact avec nous.**





## RÉUNION DE PRINTEMPS DE L'ECH 17-18 AVRIL 2015

En Avril prochain la réunion de printemps de l'ECH aura lieu à Lisbonne, au Portugal, et se tiendra à la Faculté de Médecine. Les groupes de travail se réuniront les après-midis du vendredi 17 et du samedi 18 Avril, tandis que le samedi matin sera consacré à un atelier de travail interdisciplinaire.

Il s'agira d'y mettre en place la continuation du processus stratégique H2020 qui est en route depuis la dernière réunion de printemps en Avril 2014 à Londres. Nous préparerons les prochaines étapes du projet, sa mise en œuvre, et tous les membres actifs de l'ECH sont invités et encouragés à s'impliquer dans l'avenir de notre association.

Pour plus d'informations merci de contacter notre secrétariat [info@homeopathyeurope.org](mailto:info@homeopathyeurope.org) ou de visiter notre site internet : [www.homeopathyeurope.org](http://www.homeopathyeurope.org)

## LA RECHERCHE HOMÉOPATHIQUE DE HAUT NIVEAU



Après l'énorme succès remporté par la conférence inaugurale du HRI (Homeopathy Research Institute) à Barcelone en 2013, une nouvelle session de deux jours et demi est prévue. Cette deuxième édition se tiendra à Rome du 5 au 7 Juin 2015, et sera encore un forum de partage d'idées et de collaborations scientifiques internationales.

Les conférences HRI sont organisées tous les deux ans, et représentent un moment fort dans le domaine de la recherche en homéopathie. Cet évènement réunit des experts du monde entier dans tous les domaines de la recherche homéopathique depuis les travaux in-vitro jusqu'aux provings. C'est une occasion unique pour toute la communauté homéopathique -chercheurs, universitaires, praticiens, étudiants - de partager les dernières découvertes ou de s'informer sur ce qui se met en place dans ce domaine en plein essor.

### Aperçu de la conférence

En continuant autour du thème "à la pointe de la recherche en homéopathie" cette conférence rendra compte des efforts du HRI pour mettre en avant le meilleur de la recherche homéopathique dans le monde entier, quel qu'en soit le domaine. Cela implique donc un programme large comprenant :

- La recherche clinique (quantitative, qualitative et mixte)
- La prévention des maladies
- La recherche fondamentale
- La recherche en laboratoire
- Les Pathogénésies
- La recherche vétérinaire

### Lieu de la conférence

La conférence se tiendra au 5 étoiles Radisson Blu Hotel à Rome, tout près de la gare de Rome Termini. Pour de plus amples informations ou pour vous inscrire : [www.hrirome2015.org](http://www.hrirome2015.org).

## ATELIER DE TRAVAIL PRÉ-CONFÉRENCE SUR L'HARMONISATION DES GUIDELINES PROVINGS

On constate un besoin croissant de guideline sur les essais pathogénétiques homéopathiques (HPTs) pour guider le travail des promoteurs et coordinateurs de provings. Un atelier de travail a été organisé dans ce but à Rome le 4 Juin 2015, juste avant la conférence du Homeopathy Research Institute.

En Juillet 2014 la LMHI et l'ECH ont décidé d'harmoniser leur guidelines respectifs pour les provings, afin de produire un document de bonne pratique qui pourra servir de socle à de futurs développements. Commentaires, suggestions, toutes sortes de retours ont déjà été collectés et serviront dans la version révisée à paraître en 2016.

Ce guideline est mis au point par les médecins homéopathes dans le but d'obtenir un document reflétant au plus près les façons de faire et les bonnes pratiques des HPTs en général. Les points de départ de ce document sont à la fois la philosophie homéopathique, l'expérience des « provings hahnemanniens classiques » et diverses exigences réglementaires. Cependant il y a d'autres facteurs à prendre en compte.

Cet atelier de travail sera l'occasion de présenter et discuter ce guideline, en particulier les points principaux autour desquels les opinions peuvent diverger: durée d'un proving, contrôle placebo, double aveugle etc. Les raisons des choix déjà faits par le comité seront rediscutées. Les commentaires critiques déjà reçus seront considérés.

Cet atelier est destiné aux coordinateurs de provings, aux responsables de la réglementation, aux éditeurs de journaux, aux enseignants, aux chercheurs et à tous les acteurs dans le domaine. Vous pouvez, dans les semaines qui précèdent envoyer vos questions/commentaires à l'animateur : [provings@homeopathyeurope.org](mailto:provings@homeopathyeurope.org), afin qu'ils soient incorporés dans la présentation. Nous espérons des échanges fructueux et de qualité autour de notre intérêt commun - Vivent les provings!

Ashley Ross, chair LMHI Provings Working Group

Jean Pierre Jansen, coordinator ECH Subcommittee for Provings

Vous pouvez télécharger le guidelines ici : [www.homeopathyeurope.org/publications/guidelines/homeopathic-provings-new](http://www.homeopathyeurope.org/publications/guidelines/homeopathic-provings-new).

Pour participer il vous faut, en plus de votre inscription sur le site du HRI, envoyer un e-mail à [provings@homeopathyeurope.org](mailto:provings@homeopathyeurope.org). Vous recevrez un dossier d'information deux semaines avant le début de l'atelier. L'atelier se tiendra au Radisson Blu hotel, Rome (le lieu du congrès HRI).l'entrée est gratuite. cet atelier de travail est sponsorisé par l'ECH, l'ECCH et la LMHI. Une attestation de participation(3 heures) sera délivrée. Le nombre de places est cependant limité pour cette réunion interactive.

## DE NOUVEAUX MEMBRES ONT ÉTÉ ÉLUES AU CONSEIL ECH EN NOVEMBRE 2014

### Présentation à l'Assemblée générale de l'ECH par Anna Pla, coordinatrice du sous-comité recherche



#### Expérience personnelle

Chers collègues, je suis née en Octobre 1956. Mariée, j'ai deux enfants et une petite fille. J'ai une grande conscience professionnelle mais j'aime aussi me distraire et apprécier la vie. J'ai terminé mes études de médecine à Barcelone en 1981, et depuis j'exerce en cabinet privé.

J'ai commencé à étudier l'homéopathie en 1978 avec le groupe de Jacques Imberechts « Homeopatia Europea » puis j'ai terminé ma formation homéopathique complète. De 1989 à 1991 j'ai été la présidente de l'AMHB (Academia Medica Homeopatica de Barcelona), c'est à ce moment-là que j'ai organisé le 45ème congrès de la LMHI à Barcelone, qui a eu lieu en 1990. Je participe aux meetings de l'ECH depuis sa fondation en 1990. De 1993 à 1996 j'ai été la coordinatrice du sous-comité qui s'appelait alors " pharmacologie, materia medica et pharmacopée », puis j'ai fait partie des sous-comités recherche et enseignement jusqu'en 2000. Je suis ensuite retournée au sous-comité recherche en 2010.

En plus de mes responsabilités à l'ECH je suis aussi la Secrétaire de la Chambre Médicale de Barcelone; la Secrétaire de Homeopatia Europea – Internationalis; et la secrétaire-fondatrice de l'association "Pont Solidari al Món" (Pont de solidarité dans le monde) une petite association caritative.

L'un de mes domaines de prédilection en homéopathie est le perfectionnement de la pratique homéopathique, et le partage des expériences cliniques entre les médecins homéopathes. J'ai une certaine expérience dans la coordination d'équipe, dans l'organisation de meetings, conférences, congrès et ateliers de travail, et plus généralement pour mener à bien des projets. C'est moi qui ai organisé le dernier meeting ECH à Barcelone.

Fin 2014, j'ai organisé une conférence de deux jours à Barcelone sur le thème de la promotion et de l'amélioration des présentations de cas cliniques de qualité en homéopathie. Cette conférence animée par Robbert van Haselen, s'est tenue sous la forme d'un atelier de travail pour mettre en place un projet pilote à démarrer en Janvier 2015.

Comment j'arrive à conjuguer tout cela (jusqu'à présent en tous cas) sans devenir folle ? sans doute grâce à mon merveilleux et très sage époux, Lluís. Nous vivons tous les deux à la campagne, entourés de chiens, chats, poules et plein d'autres animaux.

#### Le sous-comité recherche de l'ECH- projets, avenir

Tout d'abord nous sommes essentiellement un groupe de réflexion. Le sous-comité recherche est ouvert à quiconque souhaite y participer. Les discussions stimulantes, les présentations de projets, les contacts humains et les échanges d'informations rendent ce groupe attractif. La participation à ce groupe en est par conséquent assez hétérogène. Il y a un petit noyau de chercheurs présents à chaque réunion, alors que d'autres membres ne viennent que de temps en temps, et d'autres très peu souvent. Grâce aux contacts par email chacun peut choisir de participer à son rythme.

Nous aimerions avoir des participants venant des 28 états membres, pour l'instant seulement sept pays sont représentés. Il serait bon que chaque pays envoie au moins un participant/observateur dans le sous-comité.

- 1- Pour former un LIEN entre les chercheurs- professionnels et non-professionnels (comme moi)
- 2- Pour former un LIEN entre les équipes de recherche et les financeurs- en tant que facilitateurs plus que de sponsors ou récolteurs de fonds- en offrant un lieu où l'information se partage et où les équipes de travail se voient encouragées.
- 3- Pour stimuler et promouvoir la recherche en Europe, en induisant des publications et du « faire-savoir »
- 4- En ayant des réunions partagées avec d'autres sous-comités sur certains sujets, afin d'améliorer nos résultats:
  - Avec le sous-comité pharmacie sur des projets de recherche fondamentale
  - Avec les sous-comités patients et documentation pour certaines études
  - Avec le sous-comité politique pour les questions règlementaires
  - Avec le sous-comité enseignement pour la reconnaissance de notre travail, leur participation à certains projets de recherche, les accréditations et diplômes
  - Pour avoir à disposition des outils qui permettront d'améliorer le recueil et l'analyse des cas cliniques.
  - Avec les sous-comité provings pour des raisons évidentes, et parce que cela a toujours été le cas dans le passé.
- 5- L' ECH doit jouer un rôle de soutien/facilitation des projets de recherche dans les pays où cela est compliqué sur un plan législatif ou social.
- 6- Pour être des diffuseurs d'information entre les différents sous-comités:
- 7- Pour améliorer encore les échanges/interactions entre les sous-comités
- 8- Nourrir les échanges de connaissances
- 9- Le rôle du sous-comité recherche au sein du H2020: la tenue d'ateliers de travail comme cela a été fait à Zurich en 2013 ou à Londres en 2014 – pour identifier les tendances et les choix de la recherche avancée en homéopathie.

## Ilse Muchitsch: coordinatrice du sous-comité pharmacie



### Expérience personnelle

Ilse Muchitsch exerce comme pharmacienne à Vienne depuis l'obtention de son diplôme obtenu à l'Université (thèse de biochimie). Une partie de son travail est consacré à la pharmacie homéopathique, préparation de remède dynamisé (C, D, LM/Q) en « préparations magistrales »

Elle anime aussi un groupe de travail interdisciplinaire, HomResearch, pharmacie, médecine, biochimie, physique, psychologie, à la Chambre de Pharmacie autrichienne à Vienne.

Depuis 15 ans Ilse s'est occupée de formation continue, a donné des conférences à l'Université de Vienne (Département pharmacie). Différents groupes de travail ont été organisés dans ces cadres, pour explorer différents modèles scientifiques explicatifs, et pour enseigner la pratique de la pharmacie homéopathique. Ilse Muchitsch a également publié dans le Journal Autrichien des Pharmaciens (Österreichische Apothekerzeitung).

Mme Muchitsch travaille en collaboration avec Michael Frass, professeur de médecine, homéopathe, et médecin interniste et en soins intensifs à l'Université de Vienne.

Les missions du sous-comité pharmacie sont les suivantes:

- Soutenir la disponibilité de médicaments homéopathiques, sûrs et de bonne qualité
- mettre en place un système de collecte des effets indésirables avec la réalisation d'une base de données sur cette question.
- Promouvoir une nomenclature harmonisée pour les médicaments homéopathiques afin d'éviter les confusions entre les matériaux sources utilisés à travers l'Europe.

- Avoir un rôle consultatif au sujet des nouvelles monographies de la pharmacopée et des documents législatifs qui affectent la disponibilité des médicaments homéopathiques à travers l'Europe.
- Améliorer les normes de la pratique de l'homéopathie en pharmacie en encourageant le développement de programmes de formation adaptés, harmonisés pour tous les pharmaciens en Europe.
- Analyser quels sont les éléments clés de la qualité pharmaceutique des médicaments homéopathiques ce qui pourrait conduire à certaines propositions de bonnes pratiques spécifiquement homéopathiques et à une homéopathie en pharmacie « evidence-based »
- Encourager l'usage des traitements homéopathiques en soutenant les actions des organisations de praticiens, patients et pharmaciens.
- Inviter des experts sur certains sujets.
- Inclure dans le projet en cours CEN/TC 427 de standardisation de la pratique et de l'enseignement des médecins homéopathes, un volet additionnel consacré aux sujets pharmaceutiques.
- Atteindre les objectifs fixés dans le document stratégique Homeopathy 2020 in Europe – ECH pour 2015-2020.

Après avoir consulté mes collègues du monde entier, un syllabus de diplôme a été développé, un cadre pouvant servir de base contenant les exigences minimales d'une formation en pharmacie homéopathique. Cette structure sera publiée quand seront terminées les consultations en cours avec toutes les parties prenantes.

Ilse Muchitsch Mag. pharm. Head, HomResearch Interdisciplinary Hom. Research Group; Pharmacy- Medicine- Physics- Biochemistry-Psychology Austrian Chamber of Pharmacists, Department of Vienna  
E-mail: [ilse.muchitsch@homresearch.org](mailto:ilse.muchitsch@homresearch.org)

## IMPRINT

ECH INFORMATIONS INTERNES ■ Janvier 2015 ■ Illustrations: Archives ■ Editrice: Hélène Renoux ■ Support Editorial: Chris Connolly, Thomas Peinbauer, Péter Sal, Ilse Muchitsch, Jean-Pierre Jansen ■ Siege Administratif de L'ECH: Noorwegenstraat 499940 Evergem (Ghent) ■ Phone +32 9 218 85 85 ■ Fax: +32 9 344 40 10 ■ Email: [info@homeopathyeurope.org](mailto:info@homeopathyeurope.org) ■ Internet: [www.homeopathyeurope.org](http://www.homeopathyeurope.org)