

Boisnault P, Président de la Société Française de Médecine Générale
Chouilly J, Directrice du Département DRC®
Ferru P, Directeur honoraire du Département DRC®

Dix ans après son décès, l'héritage du Pr. R.N. Braun reste bien présent chez les Médecins Français, et en particulier au sein de la Société Française de Médecine Générale (SFMG)¹. Son ouvrage² paru en 1970 et traduit en 1979 sous les auspices de la SFMG l'a fait connaître à la communauté médicale française et a permis à plusieurs générations de praticiens de comprendre en quoi la médecine générale est bien une spécialité. La remise à sa juste place de la notion de « Diagnostic », que Braun avait comprise dès 1955, a été la rupture épistémologique préalable indispensable au développement d'une médecine générale réellement scientifique : « *la véritable libération de la connaissance objective est le fruit et fonction de fortes décharges de la rupture, de fortes pressions de la mutation que doit effectuer l'esprit* »³

La fonction de la médecine générale devenait alors lumineuse : elle est d'apprécier et prendre en charge rapidement des troubles de santé qui ne peuvent être « diagnostiqués » comme maladie. Le concept de « Classification praticienne » de Braun et sa Kasographie⁴ ont servi de matrice à la SFMG pour développer en France, dès 1996, le Dictionnaire des Résultats de Consultation® (DRC®). Par un réseau d'une centaine de médecins regroupés en un Observatoire de la Médecine Générale (OMG)⁵, elle a pu vérifier pendant 15 ans, la « Loi de répartition régulière des cas » en médecine générale que Braun avait mise en évidence dès ses premiers travaux : oui, il existe bien un corpus d'entités morbides de fréquence régulière, qui sont suffisamment spécifiques pour être identifiables et pour être classées sous des dénominations distinctes. Plus d'une centaine de thèses de médecine ont exploité, avec profit, les données de l'OMG.

L'informatisation a permis d'intégrer le DRC® à de très nombreux logiciels médicaux, autorisant ainsi son utilisation aisée pendant le temps de chaque consultation. La SFMG s'attache désormais, à l'instar des « Démarches programmées » de Braun, à développer une méthode de gestion du risque pour chacune des rubriques de son Dictionnaire^{6 7} Les enseignants en médecine générale et les étudiants ont été rapidement séduits par la théorie professionnelle de Braun. Assurément, l'héritage du Pr. Braun continue à fructifier en France.

¹ SFMG 141 Avenue de Verdun, 92130 Issy-les-Moulineaux

² Pratique, Critique et Enseignement de la Médecine Générale. Payot Editeur, Paris 1979 (ISBN 3-228-12330-7). Réédité en 1997 (ISBN 2-228-89113-4)

³ G. BACHELARD, La formation de l'esprit scientifique. Paris, 5^e édition, Librairie philosophique J. Vrin, 1967

⁴ Benennung der regelmässig häufigen Fälle in der Allgemeinpraxis. Mainz Kirchheim 1993.

⁵ Didier Duhot, O. Kandel, P. Boisnault, Gilles Hebbrecht, M. Arnould L'Observatoire de la Médecine Générale. Un réseau et une base de données au service de la médecine générale en France. PrimaryCare 2009 ; 9 : no 2.

⁶ La notion de risque diagnostic liée à l'incertitude diagnostique en médecine de premier recours. Proposition de définition et finalisation d'une méthode pratique permettant d'élaborer une liste des dangers inhérents à chaque Résultat de Consultation du DRC[®] de la Société Française de Médecine Générale. Université de Poitiers.

Faculté de Médecine et Pharmacie. Thèse pour le Doctorat en Médecine, Poitiers 20/05/2011 Damien Jouteau.

⁷ Démarches cindyniques en médecine générale. Proposition d'une méthode d'élaboration de conduites à tenir pour chaque définition du DRC (4) Thèse 2016 Poitiers Maxime Berthonneau.