

**Ce cours est enregistré  
et mis en ligne sur les  
plateformes UNIGE.**



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

LE MÉDECIN  
EST-IL  
UN DIEU?

Pr Alexandre Wenger

PSS 18 mars 2026 - Medical Humanities

14h15 – 16h

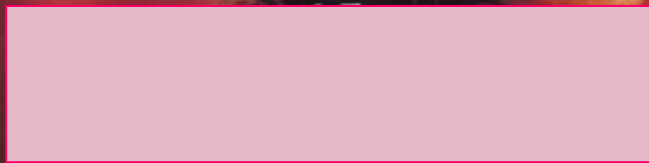
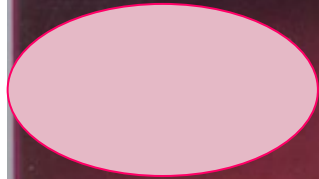


**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**  
iEH2 – Institut Ethique  
Histoire Humanités



WILLIAM HURT



DVD  
VIDEO



Randa Haines (dir.), *The Doctor*, 1991.

chatgpt

28 fév. 2026

prompt:

Créer une image réaliste d'une femme médecin en 2026



chatgpt

28 fév. 2026

prompt:

Créer une image réaliste d'une femme médecin en 2026 à laquelle les patients accordent la même confiance qu'à un dieu



image generator

17 mars 2025

prompt:

Accentuer les caractéristiques divines et féminines





Le médecin  
comme figure  
christique

*The Four Guises of the Doctor*, anonyme, Pays-Bas,  
1<sup>er</sup> quart du 17<sup>ème</sup> siècle  
(Museum Boerhaave, National Museum of the  
History of Science and Medicine, Leiden,  
Netherlands)



Le médecin  
comme ange  
sauveur



Le médecin  
comme homme



Le médecin  
comme diable





Quino, *Pas mal, et vous?*, Glénat,  
1996, p. 59.

# LE MÉDECIN EST-IL UN DIEU?



polio vaccination, Poland (1959?)

source: <https://notesfrompoland.com/2020/04/09/amid-another-epidemic-60-years-ago-a-polish-scientist-created-the-worlds-first-polio-vaccine/>

# autorité épistémique et autorité déontique

« L'**autorité épistémique** est celle d'un homme qui en sait plus, qui sait mieux que le sujet. Ainsi l'autorité d'un maître sur son élève est une **autorité épistémique**. C'est l'autorité de l'expert. En revanche, l'autorité déontique n'est pas celle de celui qui sait mieux : c'est celle du préposé, du chef, du commandant, du "leader", etc. [...] »

BOCHEŃSKI, Joseph Maria, *Qu'est-ce que l'autorité ? Introduction à la logique de l'autorité*, présenté et traduit de l'allemand par Philibert Secretan, Fribourg, Éditions universitaires, Paris, Editions du Cerf, 1979, p. 62.

Le Médecin est-il un dieu?

```
graph TD; A([Le Médecin est-il un dieu?]) --- B([expertise]); A --- C([confiance]); A --- D([image publique]); A --- E([communication]); A --- F([compétences]); A --- G([narration, storytelling]);
```

expertise

confiance

image  
publique

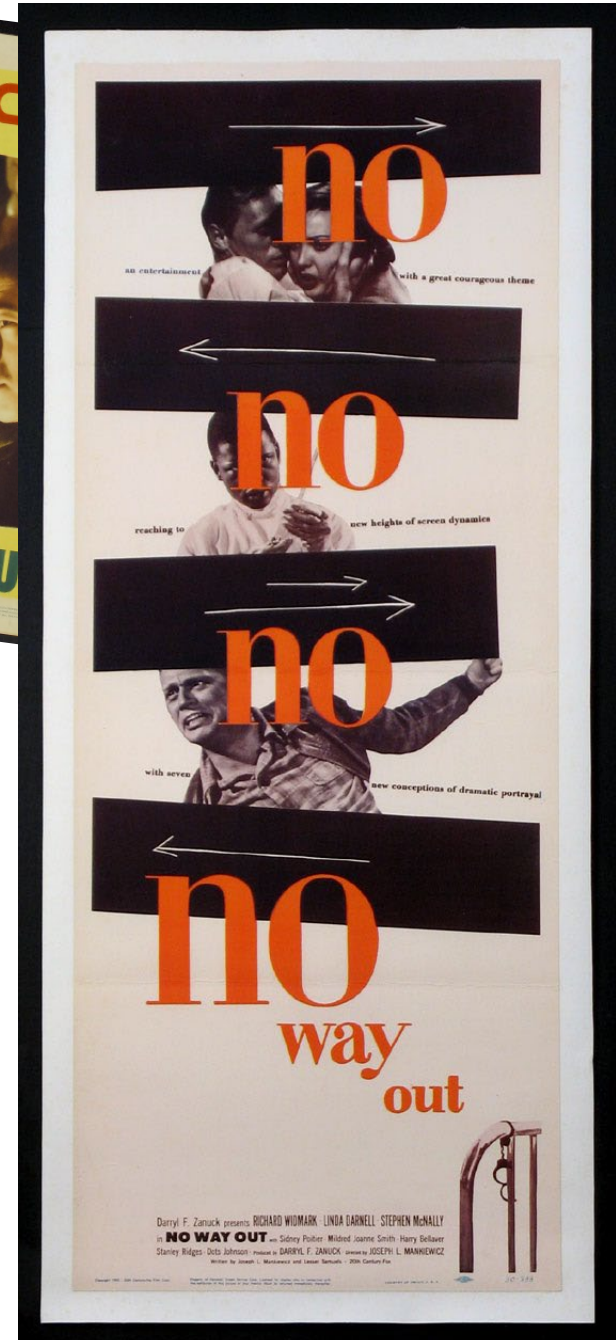
communication

compétences

narration,  
storytelling

# plan

- représentations du médecin: usages et significations
- qu'est-ce qu'un bon médecin? ou: avez-vous deux têtes?
- archétype du médecin-dieu: *God has a rival*
- stéréotypes du savant: le *draw-a-scientist test*
- gender: la femme médecin
- le futur du médecin
- le futur imaginé
- le rôle du communicant
- conclusion: l'expert, la confiance



Hippocrate (réal. Thomas Lilti, F, 2014)

James Whale,  
*Frankenstein* (1931)



James Whale,  
*Frankenstein* (1931)



la tour de Frankenstein (13:39)



James Whale,  
*Frankenstein* (1931)



James Whale,  
*Frankenstein* (1931)



James Whale,  
*Frankenstein* (1931)



**“It’s alive! [...] Now I know what it is like to be God” (23:50)**

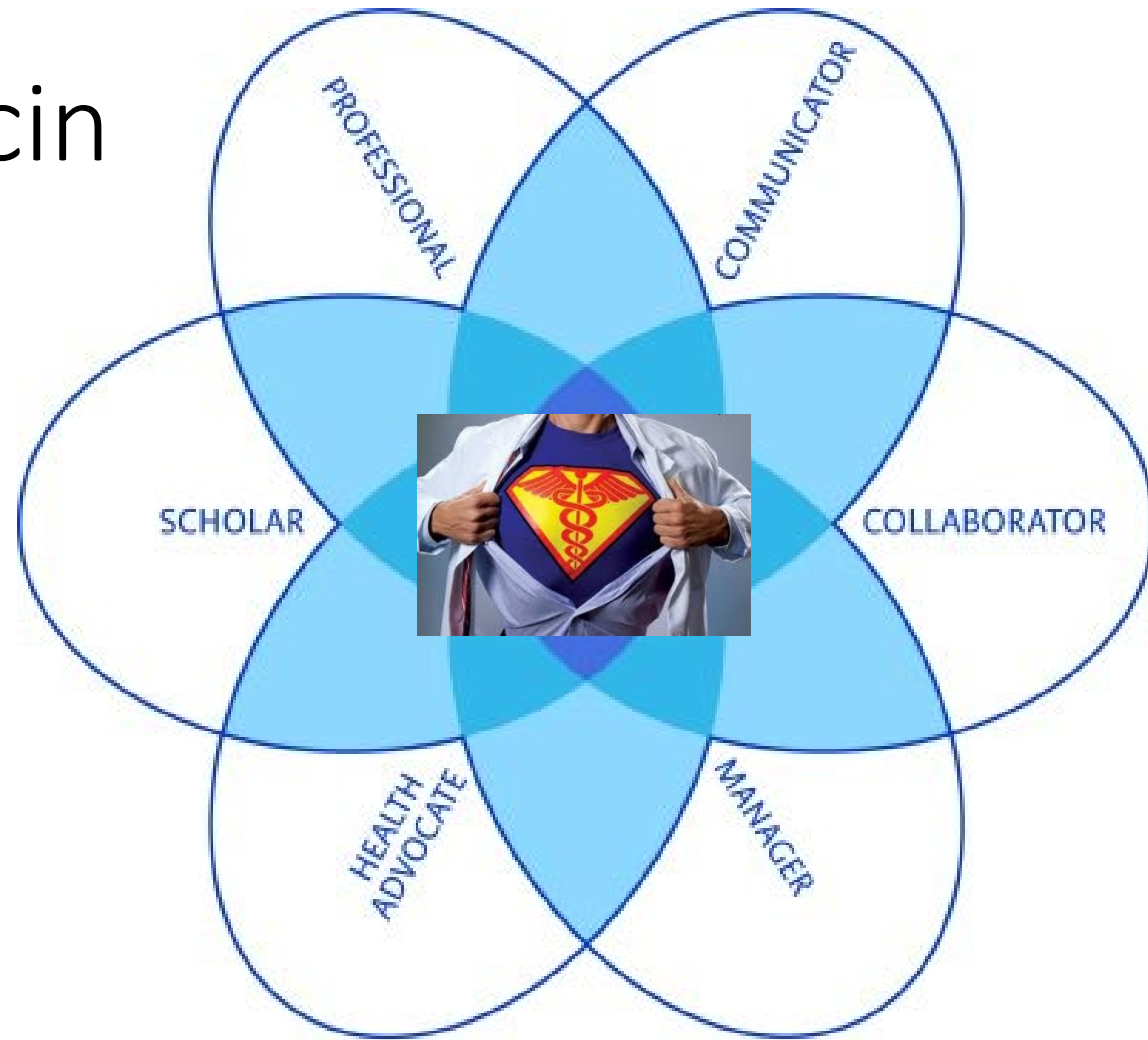
# Medical Humanities

(sciences humaines en  
médecine)



"/fr/dms/publikationen/09/commu  
nication0905f.pdf"

# (1) rôles du médecin



<http://www.royalcollege.ca/rcsite/canmeds/canmeds-framework-f>

THE  
**CANMEDS**  
ROLES FRAMEWORK

## (2) attentes des patients

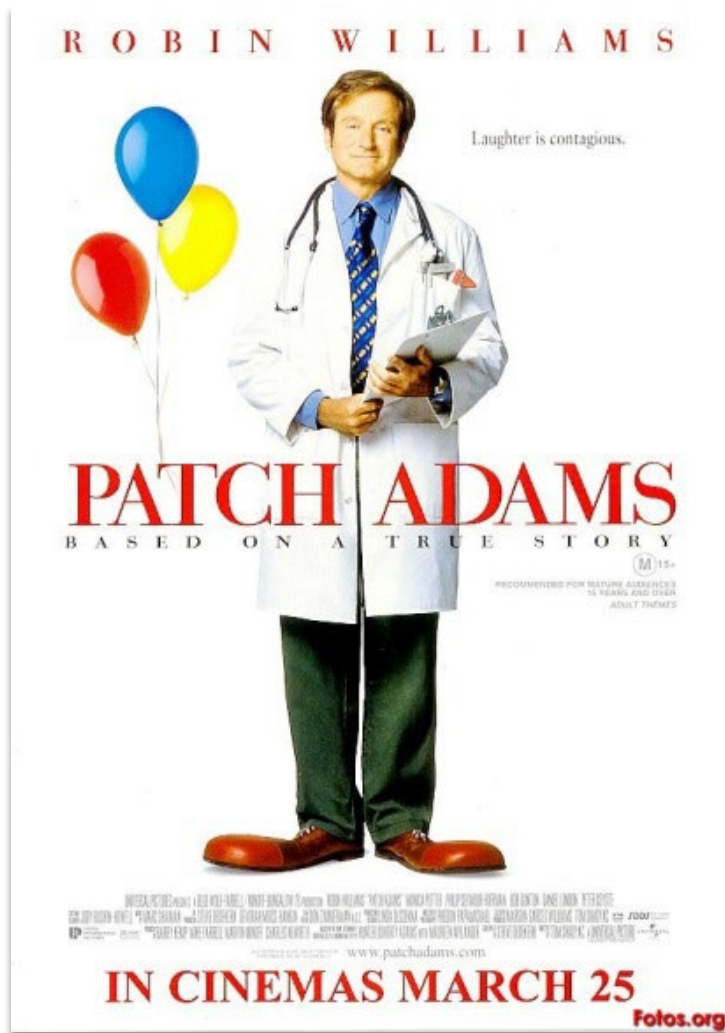
- La visibilité sociale de la profession médicale a une influence sur la communication médecin-malade
- Conditionne les attentes des patients
- Importance pour vous de prendre conscience de cette influence



### (3) action et réflexion



# Qu'est-ce qu'un bon médecin?



Dr Hunter «Patch» Adams (1945-) <http://www.patchadams.org/>



*Patch Adams* (réal. Tom Shadyac), 1998







- “ ...it is human nature to lie”

- “It is our mission here to rigorously and ruthlessly train your humanity out of you and make you into something better. We are going to make doctors out of you.”

# Avez-vous deux têtes?

## Portrait

Amis médecins, vos têtes me fascinent. Elles ne ressemblent à nulle autre. J'ai longtemps cru que vous n'en aviez qu'une, comme tout le monde. Or, à y bien regarder, je vois que vous en portez deux au bout du cou. L'obligation où vous met votre pratique de tenir un cap difficile entre les formes canoniques d'une maladie et le corps toujours inattendu de cette patiente ou de ce malade, entre l'apprentissage abstrait de votre jeunesse et une expérience humaine dont le profil ne cessant de fluctuer vous amène à douter de cet enseignement pourtant toujours là ; bref, les vibrations subtiles entre l'idée générale et la personne concrète, la notion stable et la mouvance de la singularité irréductible... font de vous des sages qui savent que l'indi-

**Résumé** *Propos* : Les médecins doivent développer et entretenir parallèlement deux têtes : l'une, scientifique, l'autre empirique. Cette exigence résulte de la nécessité de solliciter à la fois la raison et l'expérience, d'appréhender tout autant le général et le particulier, la notion stable et la mouvance de la singularité, la maladie et la personne souffrante. *Exégèse* : Jadis, la maladie passait pour normale plus que pour fatale ou pénible, alors que la santé passe aujourd'hui pour usuelle ; la normalité a changé de camp. Il est licite de s'interroger quant à savoir si l'on peut définir la vie humaine de la même façon lorsqu'elle dure vingt ou quatre-vingts ans. Parallèlement, la science doit composer avec les puissances de l'argent, des médias et de l'administration. Le siècle dernier a suscité l'avènement d'une bioculture, faite de sciences et de pratiques du vivant, tous règnes confondus. La vie, dans sa totalité, entre dans l'action et la responsabilité de l'homme. L'avenir de la médecine se joue à ce niveau évolutif. Les variations sur le thème médecin, à partir de la racine linguistique « mode », conduisent à rapprocher: médication, méditation, mesure, modéré, modeste. *Conclusions* : La pratique et l'éducation médicales doivent s'inscrire entre les tensions que constituent la nécessité d'une santé, la possibilité des existences, les impossibilités induites par la maladie et la douleur et la contingence de l'action du médecin. Pour atteindre le singulier, l'apprentissage de la médecine doit s'appuyer aussi sur la culture, telle qu'y contribuent par exemple les grands écrivains et que l'on retrouve dans les textes de portée universelle, car ces auteurs explorent et décrivent des expériences individuelles telles que les rencontrera le médecin et qu'assurément il manquera si, limité à la raison brute, il reste un instruit inculte.

Serres Michel, "L'éducation médicale vue par un philosophe", *Pédagogie médicale* Vol.7 N.3 (2006): 135-141

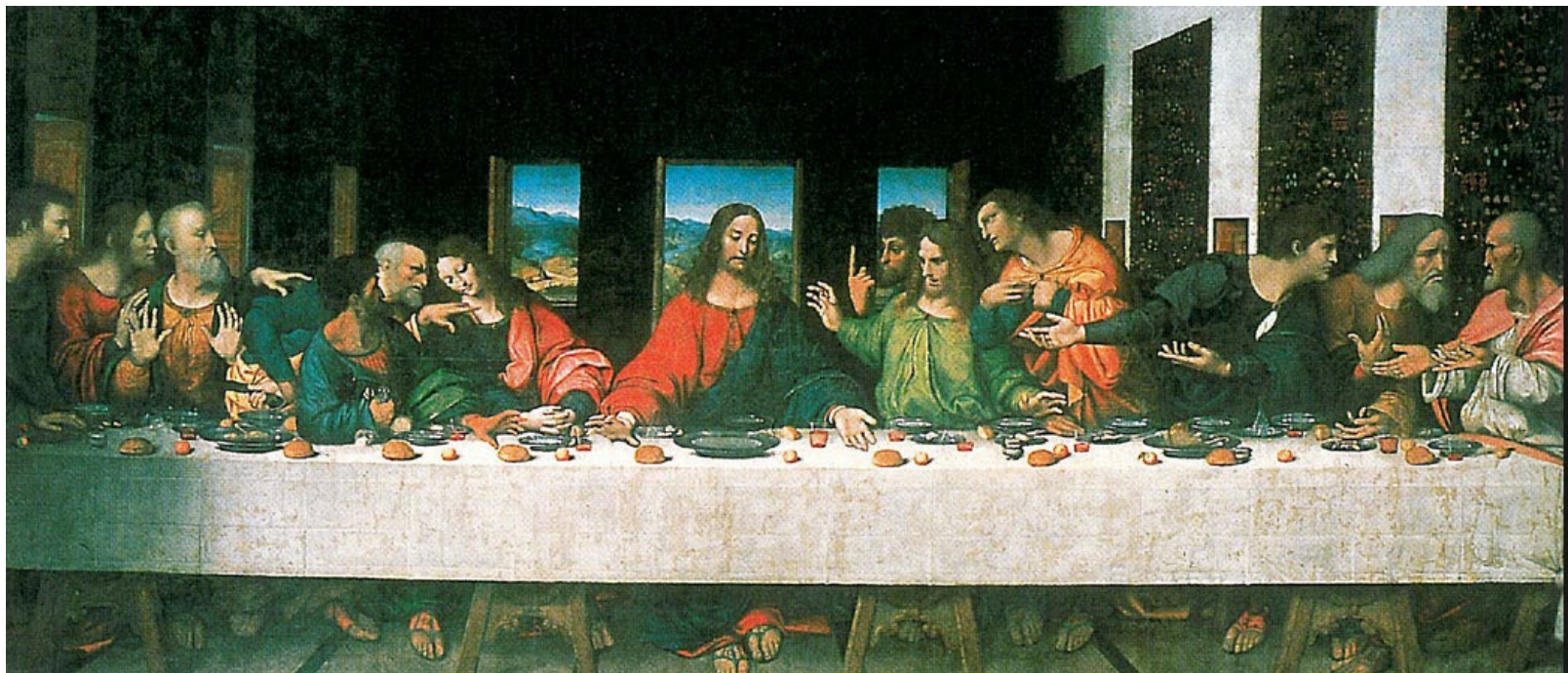
archétype

archétype

Robert Altman,  
*M.A.S.H.*, 1970



Léonard de Vinci,  
*L'Ultima Cena*, v. 1495.



archétype

Steven Soderbergh (réal.), *The Knick*, affiche de 2014.



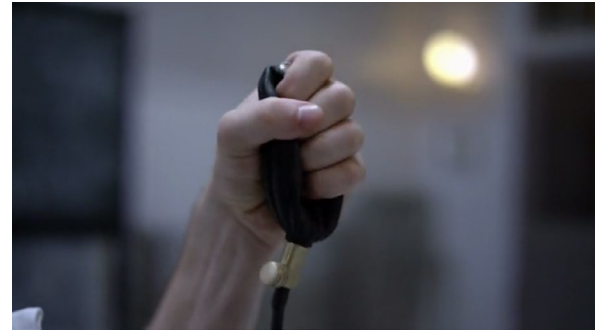


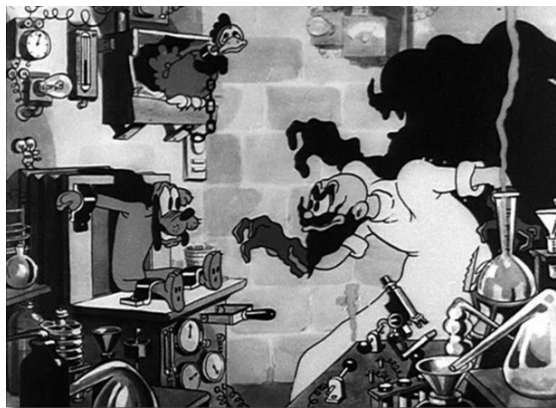
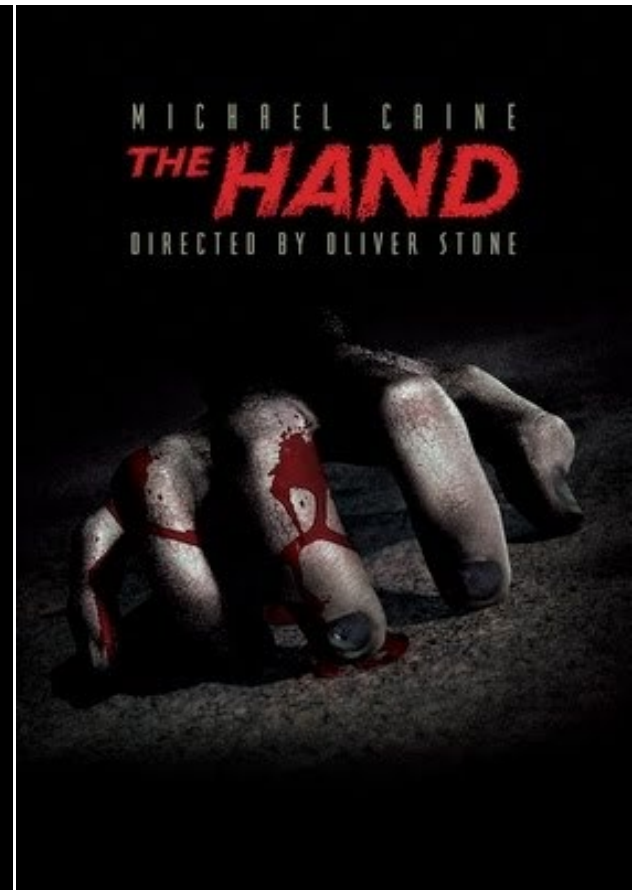
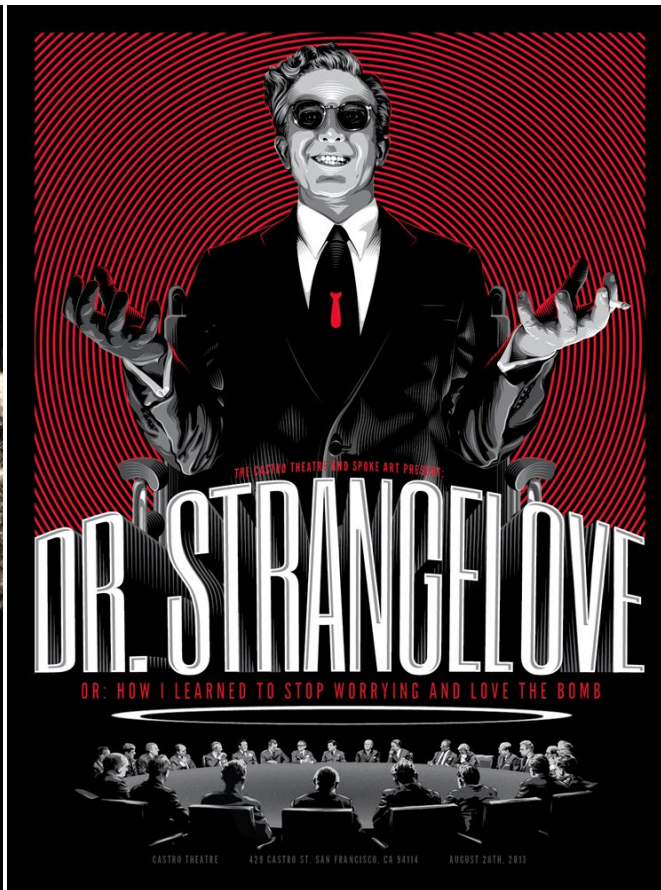
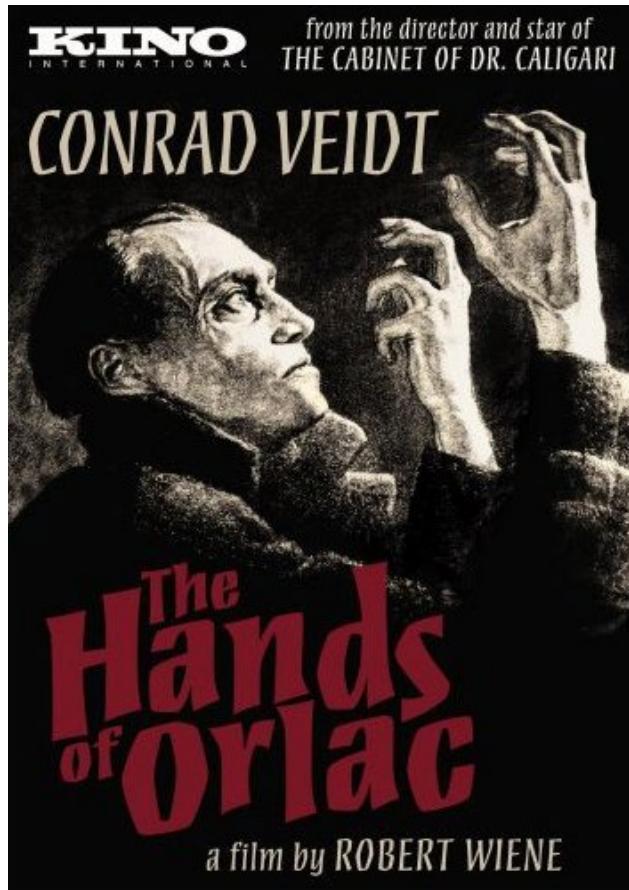
*The Knick* (réal. Steven Soderbergh, créat. Jack Amiel et Michael Begler), s1 (2014) e1

# les mains









*The Mad Doctor* (W. Disney, US, 1933)



Harvey Cushing



*Dr No* (T. Young, GB, 1962)



*Metropolis* (F. Lang, D, 1927)

# archétype

## UK news

### Surgeon admits marking his initials on the livers of two patients

Simon Bramhall pleads guilty to two counts of assault after using argon gas to sign 'SB' on patients' organs



Simon Bramhall, a specialist surgeon, has admitted marking his initials on the livers of two patients during transplant operations. Photograph: Richard Vernalls/PA

A surgeon has pleaded guilty to marking his initials on the livers of two patients while performing transplant surgery.

In a hearing at Birmingham crown court on Wednesday, Simon Bramhall admitted

#### Most popular



Ashes 2017-18: Australia v England third Test, day one - live!



Tory Brexit rebels inflict major defeat on Theresa May



Salma Hayek claims Harvey Weinstein threatened to kill her



Kentucky Republican lawmaker has killed himself, police say



Human foot found on Canada shoreline - the 17th such discovery

A surgeon has pleaded guilty to marking his initials on the livers of two patients while performing transplant surgery.

In a hearing at Birmingham crown court on Wednesday, Simon Bramhall admitted two counts of assault by beating relating to incidents on 9 February and 21 August 2013. He pleaded not guilty to the more serious charges of assault occasioning actual bodily harm.

The renowned liver, spleen and pancreas surgeon used an argon beam, used to stop livers bleeding during operations and to highlight an area due to be worked on, to sign his initials into the patients' organs. The marks left by argon are not thought to impair the organ's function and usually disappear by themselves.

The 53-year-old was first suspended from his post as a consultant surgeon at Birmingham's Queen Elizabeth hospital in 2013 after a colleague spotted the initials "SB" on an organ during follow-up surgery on one of Bramhall's patients.

Ordering new victim impact statements and a pre-sentencing report, the judge Paul Farrer QC said the case concerned the "damage that was done to the surface of the liver" and not the emotional damage caused to the patients.

Bramhall received media attention in 2010 when he successfully performed transplant surgery using a liver that had been salvaged from a plane that crashed in foggy conditions at Birmingham airport.

Following reports of Bramhall's suspension, his former patient Tracy Scriven told [the Birmingham Mail](#) that the surgeon should be immediately reinstated. "Even if he did put his initials on a transplanted liver, is it really that bad? I wouldn't have cared if he did it to me. The man saved my life," she said.



Dead Ringers (David Cronenberg, Ca/US, 1988)

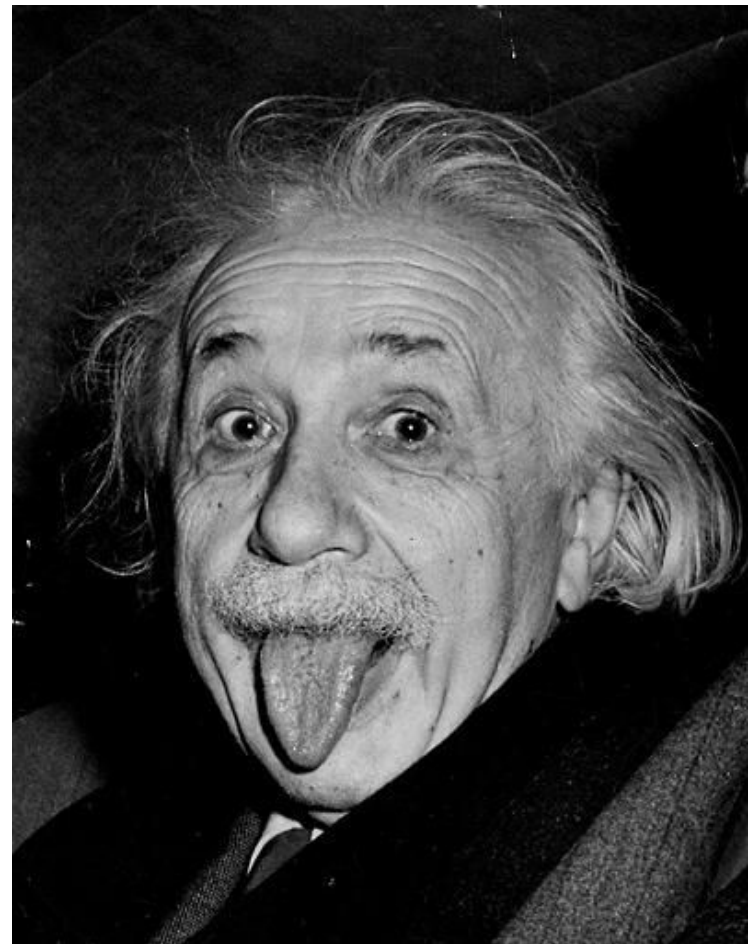


Bringing out the Dead (Martin Scorsese, US, 1999)



Frankenstein (James Whale), 1931

# stéréotypes



# stéréotypes

- Margaret Mead, 1957, sondage auprès de 35'000 élèves

Mead, M.; R. Metraux (1957). "The Image of the Scientist Among High School Students: a Pilot Study". *Science* 126 (3270): 384–390

- David W. Chambers, «draw-A-Scientist Test», 1983.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/sce.3730670213>



Science Education Assessment Instruction

## Stereotypic images of the scientist: The draw-a-scientist test



David Wade Chambers

Issue

Article first published online: 22 AUG 2006

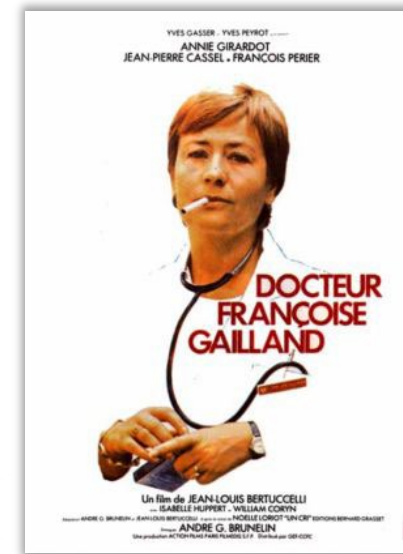
DOI: 10.1002/sce.3730670213

Copyright © 1983 Wiley Periodicals, Inc., A Wiley Company



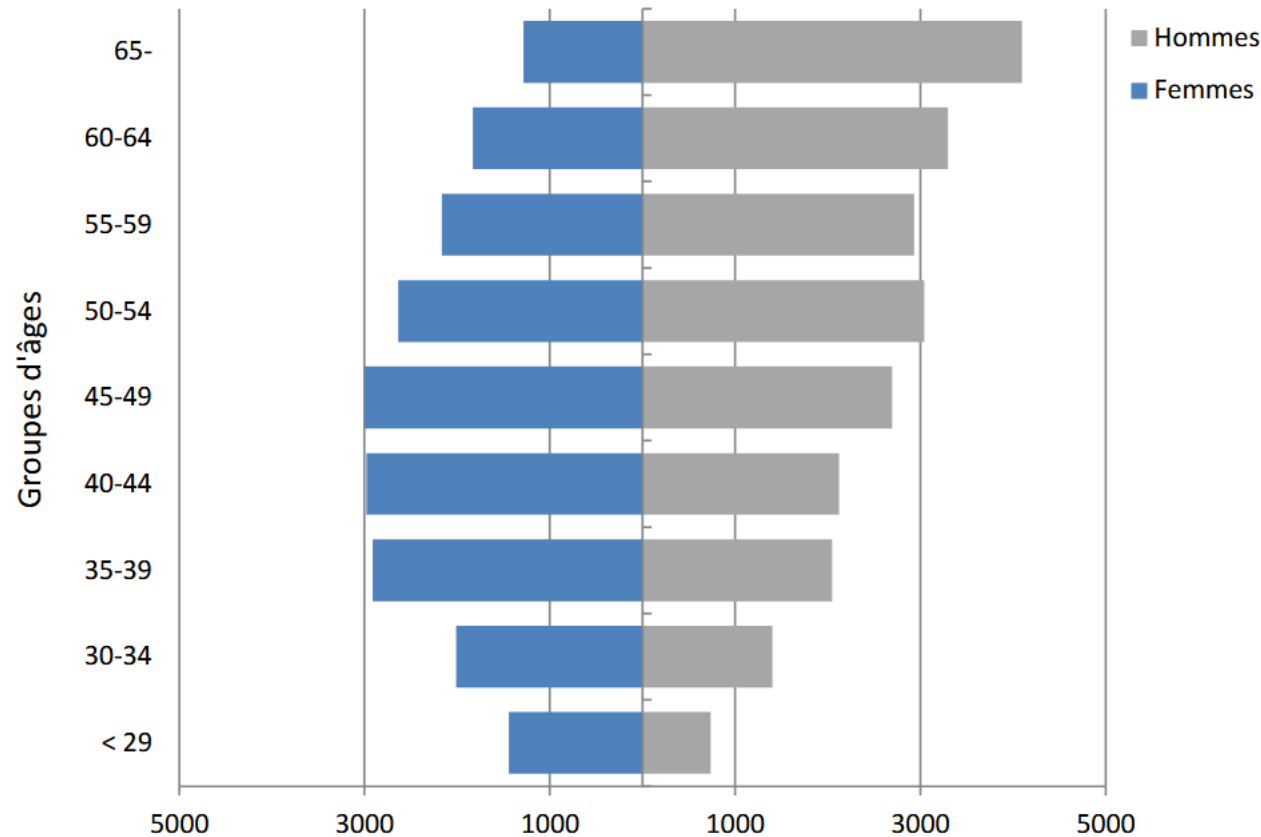
Science Education  
Volume 67, Issue 2, pages  
255–265, April 1983

# stéréotypes



# gender

## Pyramide des âges des médecins en exercice 2024



41 100

médecins au chevet de leurs patientes et patients

Âge moyen :

50 ans

Femmes :

47 %

Hommes :

53 %

Les hommes restent majoritaires en 2023, même si la part des femmes augmente continuellement depuis plusieurs années.

L'âge moyen des médecins en Suisse est de 50 ans (femmes : 47 ans, hommes : 53 ans). Les médecins du secteur ambulatoire ont en moyenne 10 ans de plus (55 ans) que leurs collègues du secteur hospitalier (44 ans).

La Suisse compte 40 % de médecins étrangers.

Pour lutter contre la dépendance à l'égard de l'étranger et la pénurie de main-d'œuvre qualifiée, il faut augmenter le nombre de places de formation pré- et postgraduée en Suisse.

genre



*Dites 33* (réal. Camillo Mastrocinque), 1957



# *Contagion*

*Contagion* (réal. Steven Soderbergh), 2011.





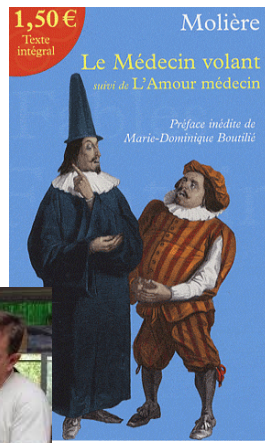
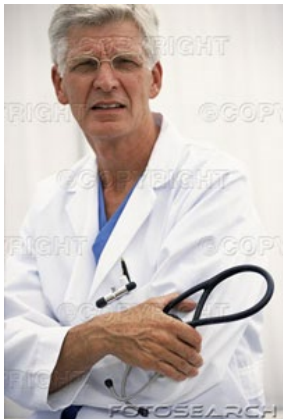
Dr. Erin Mears



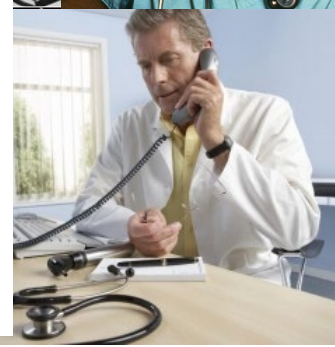
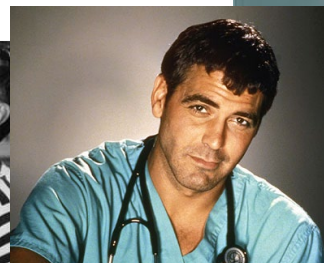
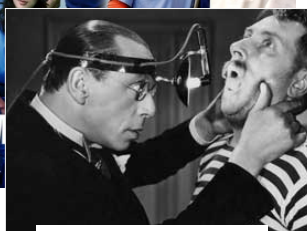
Dr. Erin Mears

# représentations du médecin

Together we can make the world a healthier place.



71 Ärzteorganisationen unter einem Dach



# futur

On trouve d'ores et déjà des zones conflictuelles, de toutes sortes et à des degrés divers, qui se manifestent de manière de plus en plus prononcée sur les intersections suivantes:

- médecins spécialistes >< médecins de premier recours
- médecins >< infirmiers >< autres professions de la santé
- médecins, infirmiers indépendants >< hôpitaux, foyers, organisations Spitex
- médecine >< économie
- prestataires de soins >< prestataires financiers

Projet «La médecine en Suisse demain» – phase III

## Les futurs profils professionnels des médecins et des infirmiers

Rapport et commentaire

# futur

2013

Parmi les points saillants:

a) le patient « expert de soi-même »

→ question de l'expertise dans nos sociétés

→ la participation active passe-t-elle par les technologies IT ?



2012

# futur

Parmi les points saillants:

a) le patient « expert de soi-même »

→ question de l'expertise dans nos sociétés

→ la participation active passe-t-elle par les technologies IT ?



# futur

Parmi les points saillants:

a) le patient « expert de soi-même »

→ question de l'expertise dans nos sociétés

→ la participation active passe-t-elle par les technologies IT ?

b) une médecine durable

→ problème majeur dans la conception occidentale du progrès, selon laquelle, dans le contexte de la médecine, aucune limite n'est fixée à l'amélioration de la santé tant qu'elle sous-entend une diminution de la mortalité et le soulagement de tous les troubles de santé



# le futur imaginé

Hypothèse: l'effacement du médecin dans les décennies à venir

→ soulève la question du rapport du médecin à la technologie

*Prometheus* (réal. Ridley Scott), 2013

I N T R O D U C I N G  
THE MED POD 720i

COMFORTABLE LIMB RESTRAINTS

LIQUID SPRAY ANESTHETIC

LASER SCALPEL

AIRTIGHT OPERATING SHIELD

COMPUTER CONTROLLED ROBOTIC SURGICAL ARMS

ADJUSTABLE TITANIUM BASE

VITAL SIGNS SENSORS

LAUNCHING ON THE USCSS PROMETHEUS JUNE 8

LEARN MORE AT  
PROJECTPROMETHEUS.COM

WEYLAND CORP

A PROJECT PROMETHEUS INNOVATION

MANUFACTURED BY WEYLAND | CELEBRATING 50 YEARS OF BUILDING BETTER WORLDS

# le futur imaginé

Hypothèse: l'effacement du médecin dans les décennies à venir

→ soulève la question du rapport du médecin à la technologie



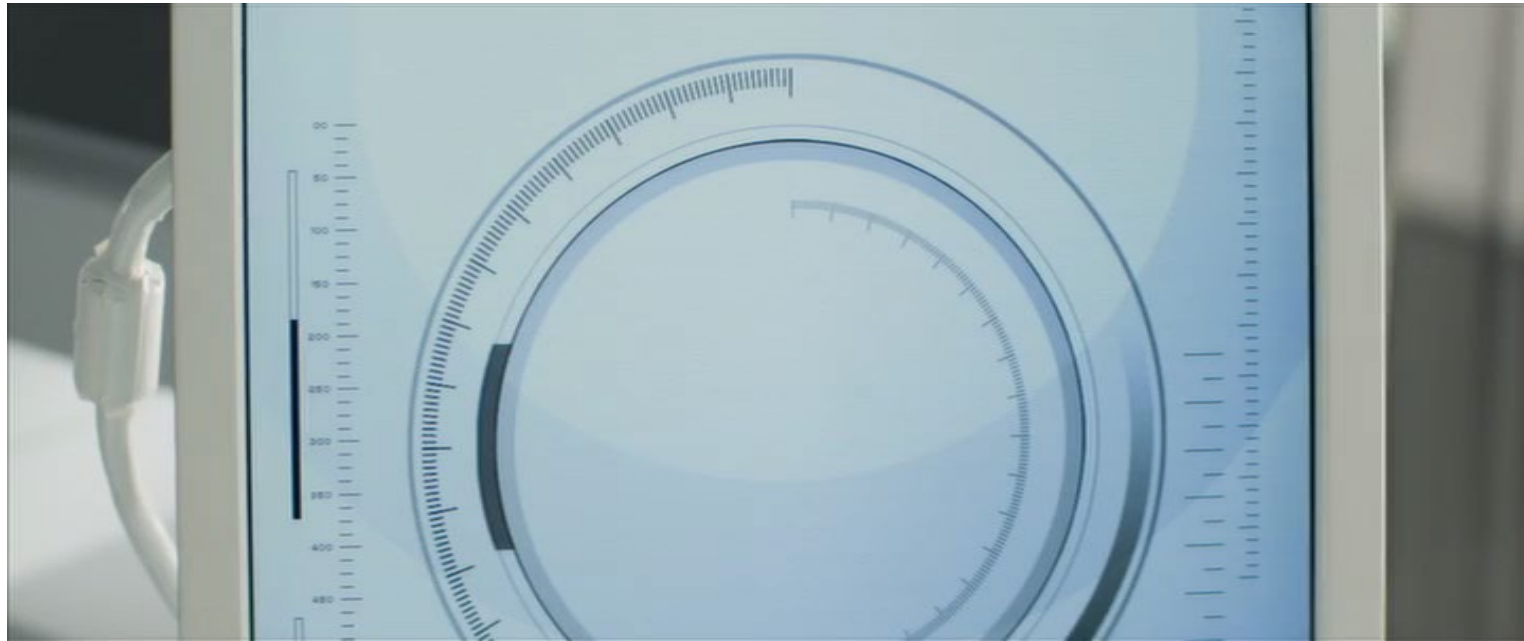
*Elysium* (réal. Neill Bloomkamp), 2013

# le futur imaginé

Présupposés:

- plus la médecine se divisera en spécialisations, plus les gestes sont remplaçables par la technologie
- plus la technologie permettra de contrôler les variables corporelles, d'anticiper les maladies, et d'améliorer l'humain, moins il y aura besoin de médecins

*... est-ce correct?*



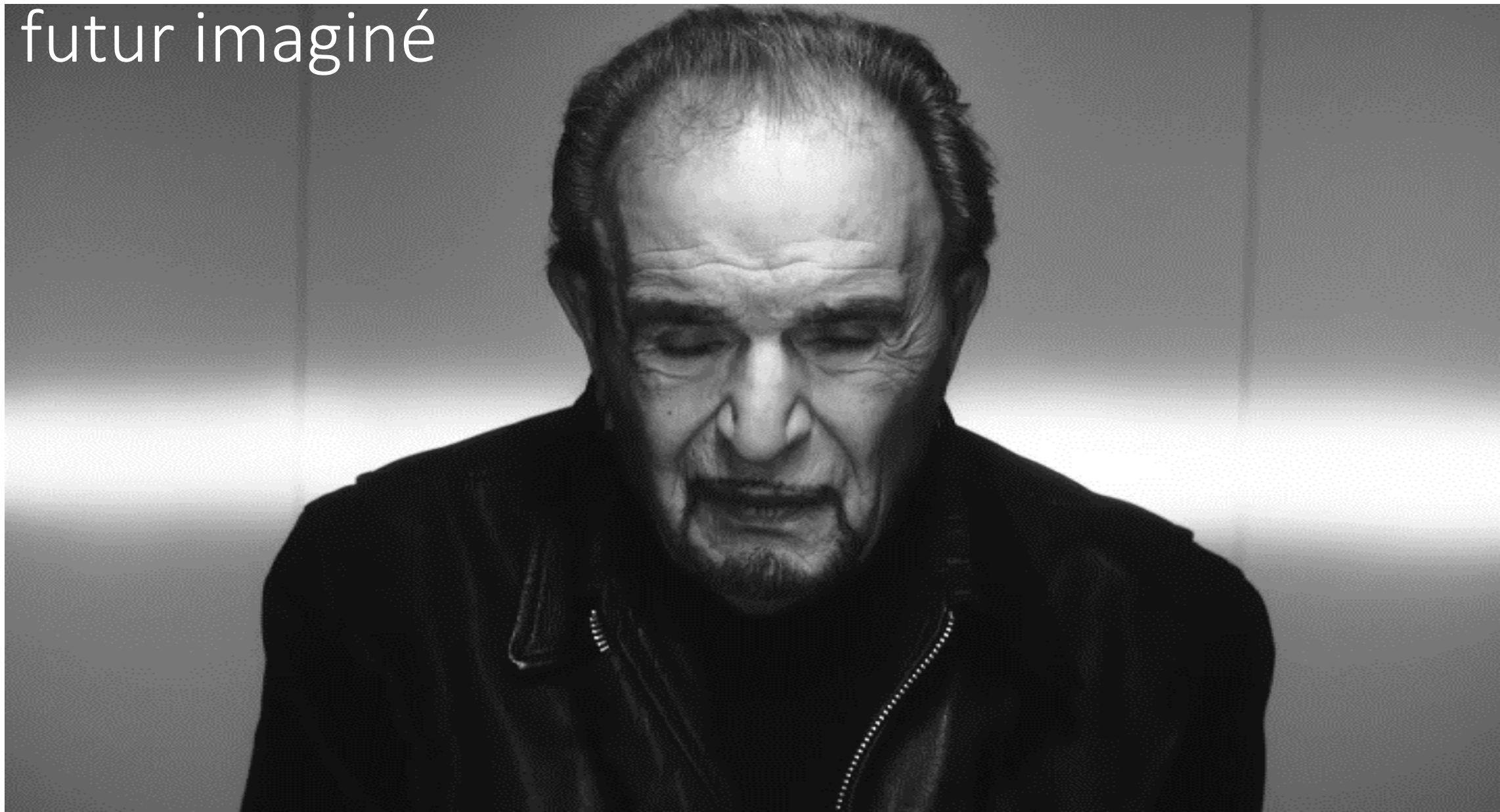
*Elyseum* (réal. Neill Bloomkamp, ZA, 2013)

# le futur imaginé



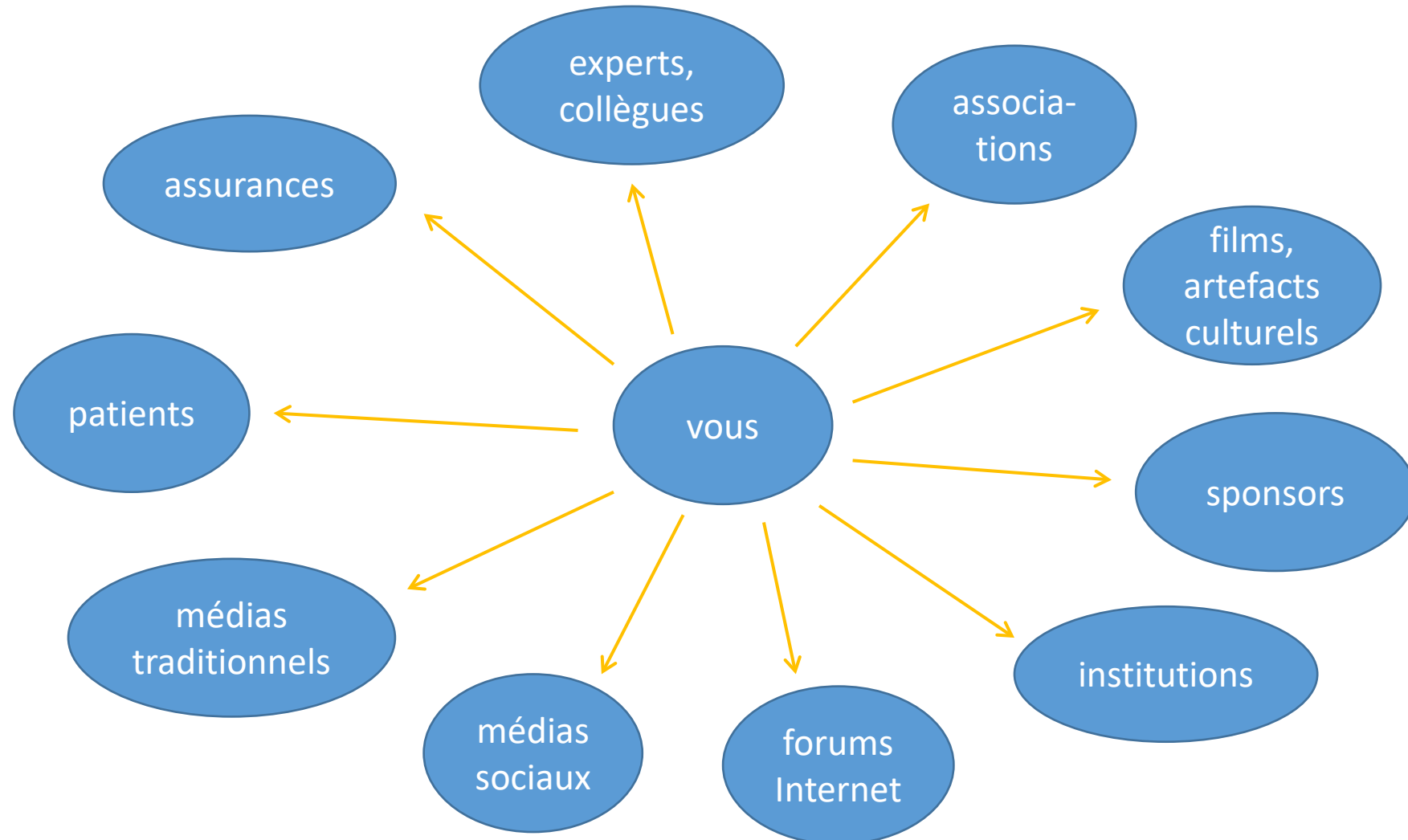
*Panthéon Discount* (réal. Stephan Castang, F, 2016)

# le futur imaginé

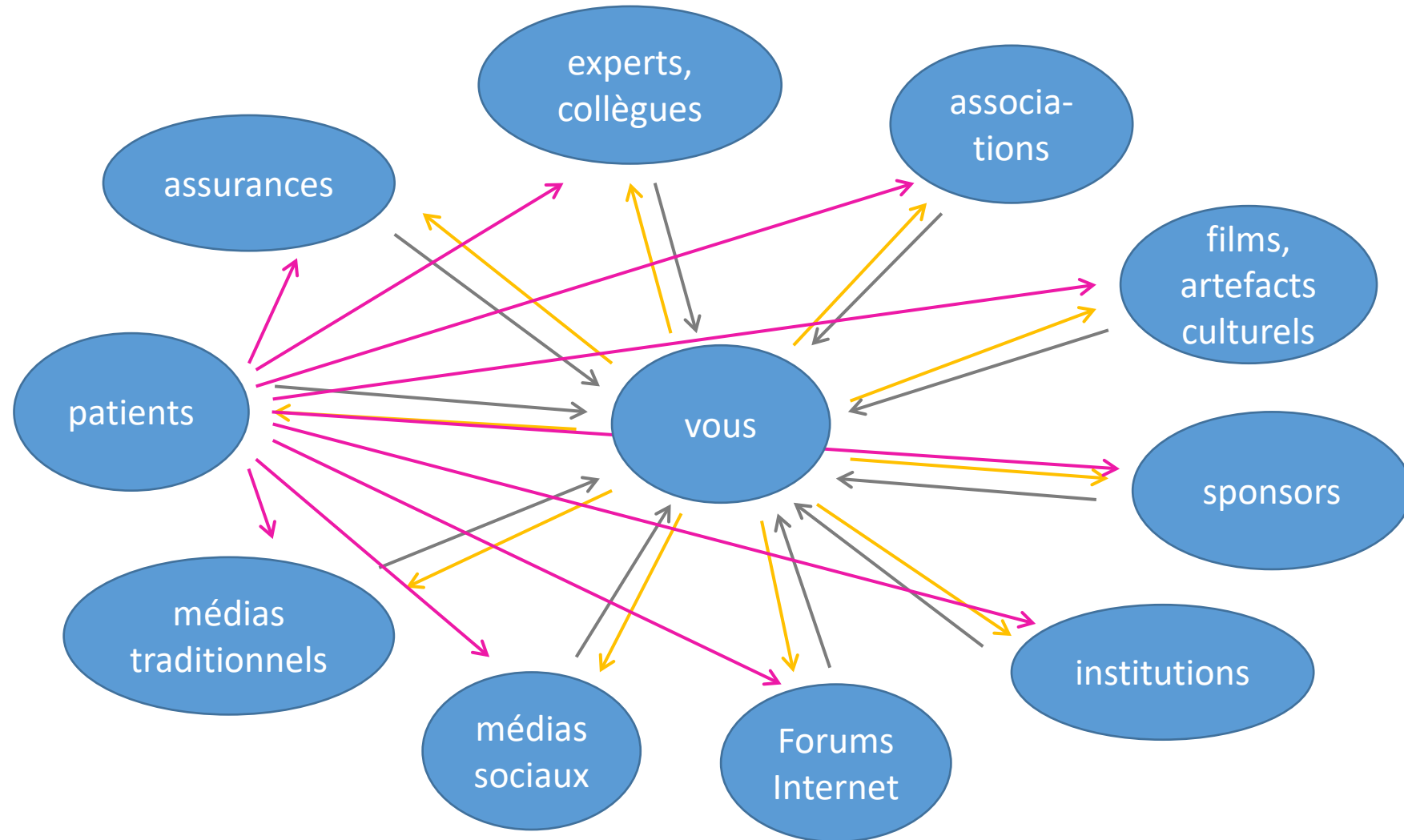


le rôle du communicateur

# le rôle du communicateur



# le rôle du communicateur

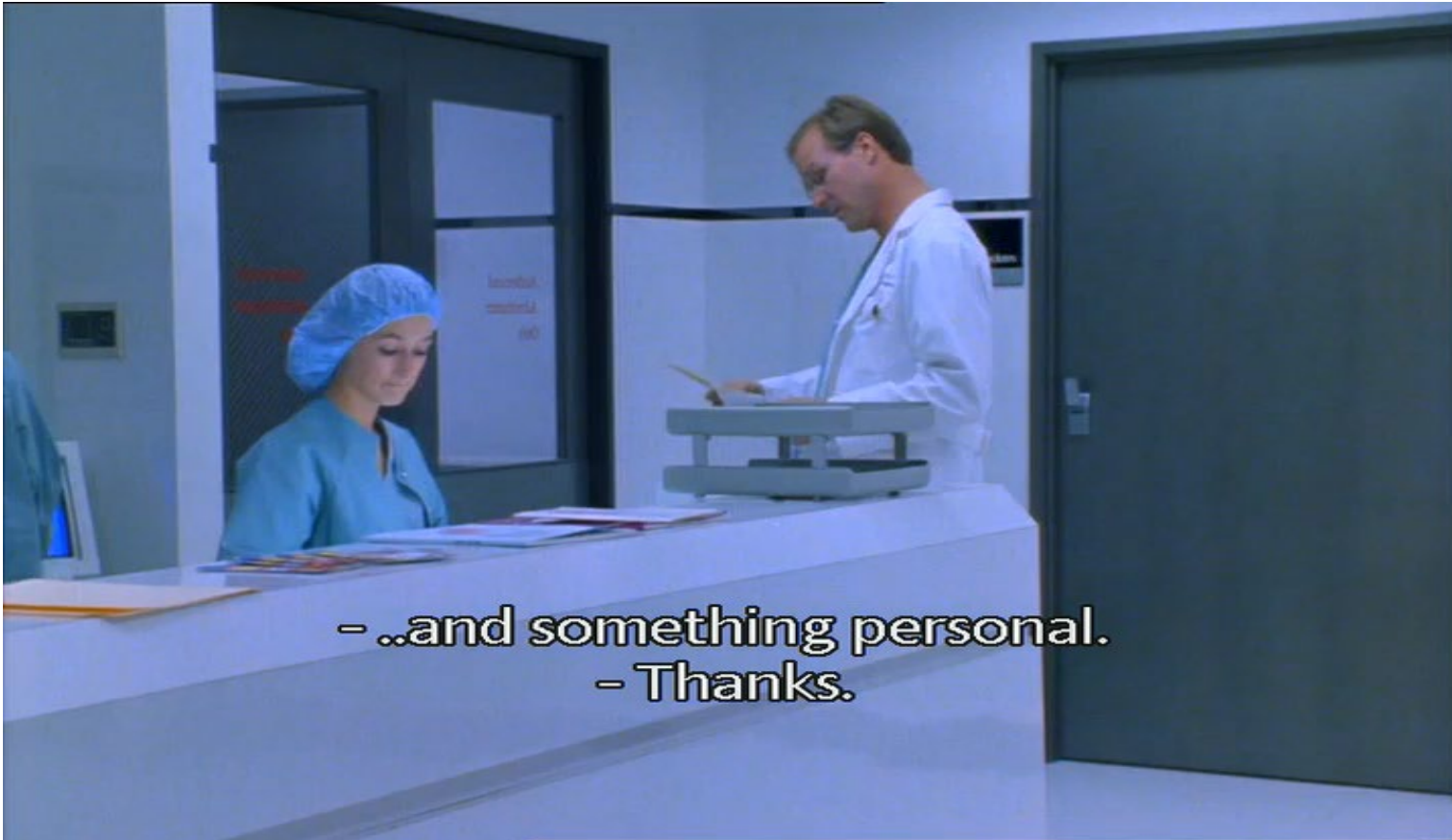


patients



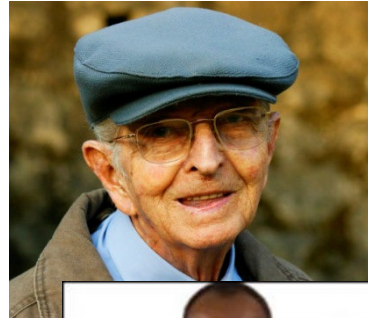
vous





(01:49:24-01:52:18)

# communicateur et relation médecin-patient



histoires

interprétation  
traduction

cas médicaux



ICMJE INTERNATIONAL COMMITTEE of MEDICAL JOURNAL EDITORS

About ICMJE ICMJE Recommendations Journals Following ICMJE Recommendations

Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals:  
Publishing and Editorial Issues Related to Publication in Medical Journals:  
Preparing a Manuscript for Submission to a Medical Journal

## BMJ Case Reports

BMJ Case Reports: publishing, sharing and learning through experience

Last 7 days Archive About us Submit an article

About the journal Editorial board Instructions for authors Authors FAQs Most read art

Home > About the journal > Instructions for authors

[查看本页中文译文>>](#)  
[View a Chinese translation of this page >>](#)

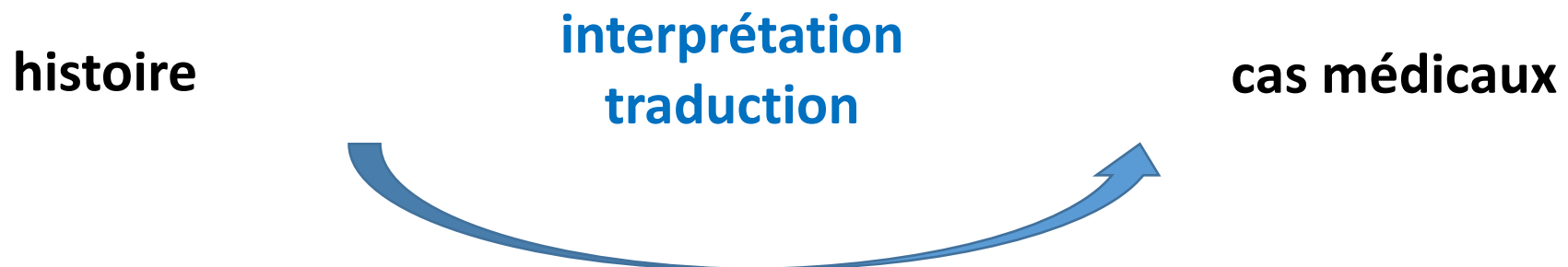
### Instructions for Authors

To ensure that the cases are published in an easy to find, easy to read format we require all authors to submit using our Word templates. There are two templates: one for full cases and one for Images in ... (the latter are very brief articles comprising 1 or 2 striking and/or clinically important images with a brief description of the educational message).

To help you write full case reports we have prepared templates that provide advice for each section:

# communicateur et relation médecin-patient

- comprendre des *histoires*
- compétences interprétatives
- compétences narratives
- *se mettre à la place de* (pas de jargon)



# le médecin est-il un dieu?

- lien à la parole, à l'expression
- lien à la confiance (sinon à la croyance)

- Mou E, Schapira L, Kunz P. The Power of Trust. *JAMA Oncol.* 2018;4(9):1173–1174
- Hillen MA, de Haes HC, Smets EM. Cancer patients' trust in their physician-a review. *Psychooncology.* 2011 Mar;20(3):227-41. doi: 10.1002/pon.1745. PMID: 20878840.
- Camporesi S, Vaccarella M, Davis M. Investigating Public trust in Expert Knowledge: Narrative, Ethics, and Engagement. *J Bioeth Inq.* 2017 Mar;14(1):23-30. doi: 10.1007/s11673-016-9767-4. Epub 2017 Jan 31. PMID: 28144901; PMCID: PMC5340832.
- Smith DV. The Problem of Trust Without Intimacy: Education for Handling Expert Knowledge in a Neoliberal Marketplace. *Sci Educ (Dordr).* 2022 Mar 1:1-26. doi: 10.1007/s11191-022-00329-z. Epub ahead of print. PMID: 35250177; PMCID: PMC8886557.

# Objectifs généraux

- Offrir un regard complémentaire au regard biomédical.
- Affiner l'interprétation / jugement critique.
- Conserver le *sens* (!! ) de l'engagement médical.
- rester ouvert à la nouveauté / étrangeté



merci pour votre attention

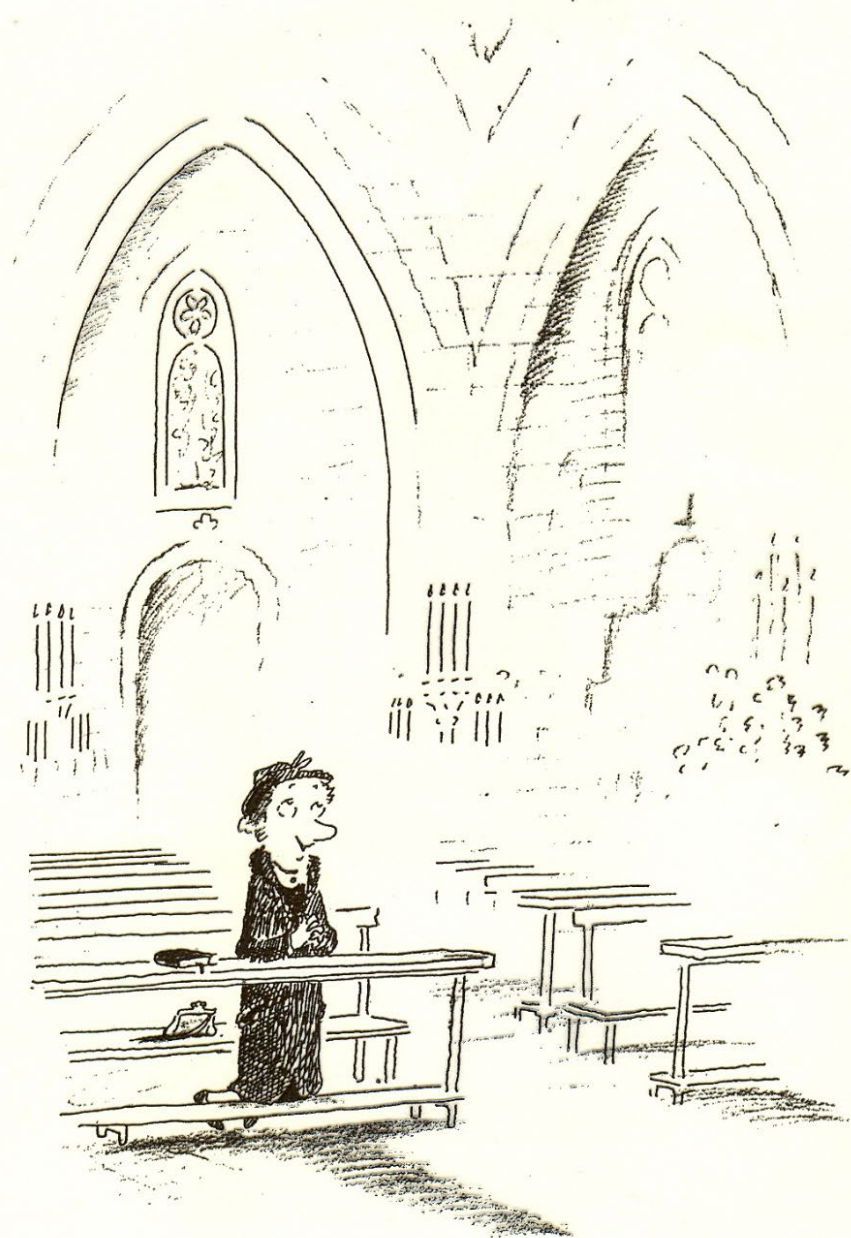


**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**

iEH2 – Institut Ethique  
Histoire Humanités

Pr **Alexandre Wenger**, PhD  
Ligne directe: 022 379 46 02  
Alexandre.Wenger@unige.ch



*– J'ai tellement confiance en Vous, que, la plupart du temps, je vous appelle Docteur.*