

L'homme réparé - L'homme augmenté ? Le défi éthique !

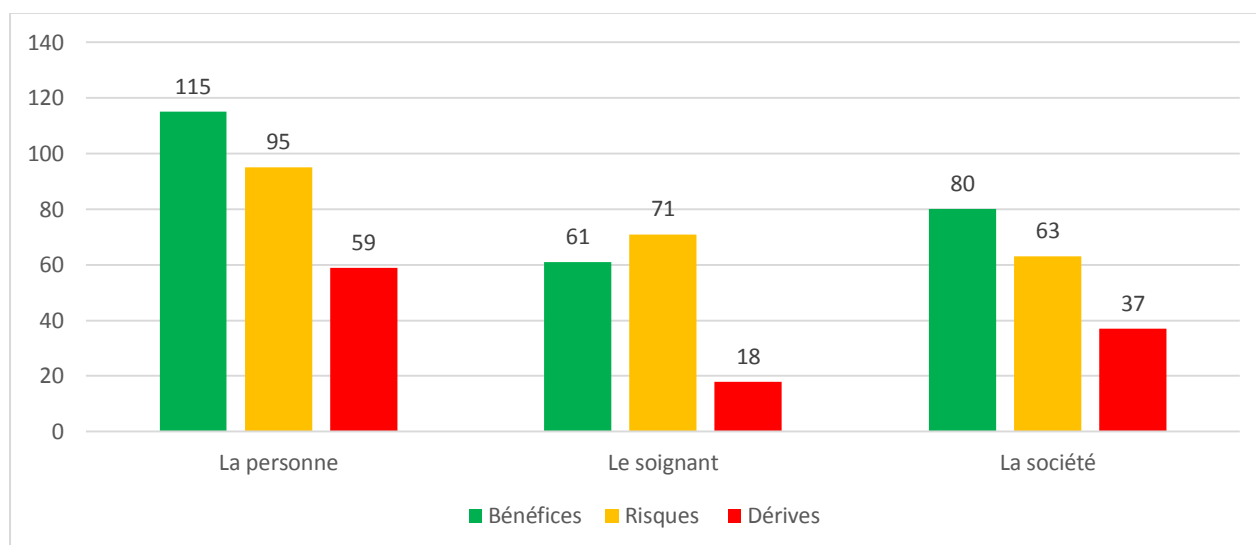
Date	14 mars 2019
Lieu	Fondation Hopale Berck-sur-mer
Saisine	V. Avisse
Organisateur	Comité d'Éthique Fondation Hopale – ERER Hauts-de-France
Experts présents	de Broca Alain
Méthode	Méthode des prismes (BRDP)
Animateurs	Dr A. de Broca, V. Avisse, N. Ducarme
Public et nombre	52 personnes
Profils professionnels	Equipe pluri-professionnelle, étudiants, Comité d'éthique Mr Benoît Dolle : Directeur général ; Mr Pierre-Xavier Lemaire : Président du Conseil d'Administration – Dr Thierry Berla et Mme Marie-Lucie Tiers : responsables de l'espace éthique
Etablissements représentés	Fondation Hopale

Phase introductive par Mr Benoît Dolle Directeur Général et du Dr Thierry Berla, gériatre et responsable de l'espace éthique de la fondation Hopale.

Méthode des Prismes sur la situation suivante

Situation proposée	En 2022, il est possible de stimuler les muscles d'une personne handicapée avec des cellules souches. Un malade accepte cette stratégie pour ses muscles malades et hypotrophiques des membres inférieurs mais ne dit l'accepter que si on lui injecte aussi dans les muscles des membres supérieurs pour être plus fort et plus résistant ...
Personnages impliqués déclinés par le groupe	Le malade, la famille (ascendants, descendants), les proches, les soignants (médecins, infirmiers, masseurs-kinésithérapeutes, pharmaciens, assistantes sociales, psychologues, biologistes), les laboratoires, le système assurantiel (sécurité sociale, mutuelles), l'employeur, la fondation sportive, les politiques
Personnages discutés choisis par le groupe	La personne ; Le soignant ; La société
Méthode des préconisations	Par petits groupes de 3 à 5, élaboration de préconisations : 30 minutes

Nombre de verbatim	Total	La personne	Le soignant	La société
Bénéfices	256	115	61	80
Risques	229	95	71	63
Dérives	114	59	18	37
TOTAL	599	269	150	180



Préconisations pour encadrer ...les principaux risques évoqués par les participants

Phrases prises pour travailler les préconisations

1. Pas de limites (demander toujours plus), moins de contrôle
2. Dénaturer, transformer l'Homme (surhomme, eugénisme)
3. Marchandisation (des cellules, de l'acte = sélection par l'argent), marché parallèle
4. Etre exploité biologiquement et financièrement : cobaye?
5. Banalisation/normalisation de l'augmentation
6. Instrumentaliser le corps médical (place du soin)
7. Organiser un dopage officiel
8. Moins de déficit pour le système assurantiel (simplicité, prise en charge moins lourde)
9. Inégalités de traitement, sélection (patient prioritaire ?)
10. En faire une utilisation militaire

Réponses

1. Pas de limites (demander toujours plus), moins de contrôle

- Imposer une AMM
- Limiter la mise en œuvre du traitement à quelques équipes ("centres d'excellence")
- Déclaration de la mise en œuvre des traitements par les équipes soignantes : sorte de registre + évaluation et suivi des malades
- Arbre décisionnel pour accepter ou refuser la demande (profil psychologique, projet du malade (que veut faire le malade de ses super-biceps ?) profil patient (âge...), retentissement sur la vie du malade...) / proposer des alternatives
- Décision pluridisciplinaire
- Protocole + parcours de soins organisé pour laisser du temps de réflexion au malade
- Limiter par le coût ? poser des limites de remboursement
- Engagement du malade sur une sorte de "licence" ou "charte" d'utilisation?

2. Dénaturer, transformer l'Homme (surhomme, eugénisme)

3. Marchandisation (des cellules, de l'acte = sélection par l'argent), marché parallèle

- Réguler les pratiques, les encadrer, légiférer, responsabilité au civil ou au pénal si dérive, contrôle parlementaire.
- Laisser le marché s'autoréguler en s'appuyant sur le libre arbitre et la raison de chacun, après avoir fourni toutes les informations sur les risques encourus

4. Etre exploité biologiquement et financièrement : cobaye?

- Création d'une liste officielle des professionnels et établissements agréés pour ces pratiques.
- Créer un code de bonnes pratiques professionnelles pour les équipes médicales (évaluation pluridisciplinaire, approche globale du patient, protocoles à respecter, délai de réflexion, suivi médical et psychologique à distance).
- Pour le patient personne de confiance à désigner, consentement éclairé signé avec présentation de la thérapie ses bénéfices/risques, conséquences à court, moyen et long terme.
- Rédaction d'un contrat entre le médecin et patient avec objectif et modalités de traitement.
- Création d'un fonds de réserve financière accessible à tous pour les technologies innovantes. Il serait alimenté par les laboratoires pharmaceutiques (% sur les bénéfices).
- Prix de l'intervention réglementé et également à tous.

5. Banalisation/normalisation de l'augmentation

- Proposer un encadrement législatif : attention à la jurisprudence
- Le principe du bien conduire : quelle éthique ?
- Est-ce que l'être humain est fait pour être dans la norme ?
- Méconnaissance face au risque donc une banalisation
- Risque clairement nommé ?
- Influence des lobbies : induit une normalisation
- Banalisation comme le dopage. (L'EPO) : nécessité d'un encadrement d'une part par la recherche et d'autre part par une consultation citoyenne
- Conduite d'une démarche scientifique

- Regard patient : produit d'une société de consommation
- Notion de morale, se responsabiliser ?
- Débat de société encadrerait il cette normalisation ?
- Patient acteur de sa santé, dérive de l'acteur ?
- Projet de vie et besoin non en phase = Conflit
- En conclusion : conflit entre l'idéal et le réel quel possible ?

6. **Instrumentaliser le corps médical (place du soin)**

- Établissement d'une chartre sur la formation
- Un garde-fou en faisant payer le malade si la demande vient exclusivement de lui.
- Proposer des solutions alternatives.
- Protection du monde médical des Lobbies
- Réglementation
- Décision collégiale.
- Aide psychologique pour les soignants et des malades

7. **Organiser un dopage officiel**

- Définir un cadre strict limitant l'injection de cellules souches à des fins de récupération restant dans les limites physiologiques propres au sujet.
- Créer un scanner de contrôle de normes basé sur l'âge, le sexe, la taille le poids afin de définir si le sujet a été augmenté ou pas.
- Contrôle anti dopage avec sanction financière très lourdes et interdiction d'activité où l'augmentation offre un avantage sur ses contemporains.

8. **Moins de déficit pour le système assurantiel (simplicité, prise en charge moins lourde)**

- Analyser (recherche scientifique) le coût d'une prise en charge classique par rapport à une prise en charge pré et post injection et en démontrer l'intérêt économique.
- La prise en charge des assurances devrait être facilitée donc moins de déficit pour le système assurantiel.

9. **Inégalités de traitement, sélection (patient prioritaire ?)**

- Définir les critères d'accès aux soins
- Prioriser l'accès des patients à potentiel de durée de vie plus long
- Pas de différenciation d'accès aux soins par l'argent

Verbatim

Bénéfices - Avantages

P1 : En se mettant à la place de la personne

Avantages pour le patient de bénéficier d'une injection de cellules souches dans les membres supérieurs non malades (homme augmenté)

- L'homme réparé revient à sa forme d'avant et l'homme augmenter va au-delà de ses propres limites
- Choisir un métier suivant ses capacités et non par défaut.
- Evoluer
- Commencer à réparer Préventif
- Une revanche sur la maladie
- Changer
- L'augmentation est vitale
- Indépendance
- Parce qu'il veut déjà avant la récupération pouvoir se mouvoir plus facilement avec son fauteuil et si cela ne fonctionne pas aux membres inférieurs pouvoir compenser quoi qu'il arrive
- Le mythe de Superman de retour
- Médecin malgré lui
- Ne plus être malade
- Se rassurer
- Se sentir reconnu à sa juste valeur dans la société
- Prolonger sa force musculaire
- Performance
- estime de soi
- équité de force dans les 4 membres
- Peut-être a-t-il des difficultés au niveau des membres supérieurs à force de tout faire avec ses bras.
- Réparé c'est bien, augmenté c'est mieux
- Avoir le sentiment de contrôler sa vie
- Porte-parole du « Nouveau »
- Retrouver ma place
- Être en capacités supplémentaires
- Être tous égaux
- Valorisation

- Gagner en forme physique, moins de fatigue
- Renaître
- Estime de soi
- Plus indépendant
- Trouver une nouvelle place dans la société
- Suivre une technique prometteuse et se sentir comme tout le monde
- Les membres inférieurs étant faibles, une injection ne les rendra peut-être pas aussi fort qu'à l'origine... Une injection dans les membres supérieurs pourrait être bénéfiques pour compenser la faiblesse des membres inférieurs (utilisation d'aides techniques, transferts etc..).
- Meilleure estime de soi
- Plus d'autonomie
- Se sentir plus humain et libre
- Sublimier
- Regard des autres
- Prévention secondaire..
- Plus de sport
- Image de soi
- Ne plus se sentir diminué et handicapé
- Le bénéfice majeur réside dans le traitement curatif des membres touchés.
- Le bénéfice complémentaire est de renforcer les autres membres.
- Se surpasser
- Être invisible
- Plus de douleur
- Aspect esthétique
- Se sentir mieux
- Avoir une revanche
- Paraître plus proche de mon moi idéal
- Comblé le manque
- Beauté
- Devancer les futurs problèmes
- Penser que l'on peut tout
- Développement personnel
- Retrouver de capacités physiques perdues
- Retrouver du lien social
- Devenir un surhomme
- Reprendre sa place dans la société
- Meilleure image de soi
- Être un surhomme
- Gagner en autonomie
- Nouvelles étape dans l'évolution humaine
- Plus compétent
- Compenser
- De par mon handicap, récupérer mais augmenter mes capacités afin de me dépasser
- Changer son rapport au monde/environnement
- Confiance en soi
- Autonomie
- Être connu
- Comblé un manque
- Favoriser la rééducation des membres inférieurs avec plus de forces dans les bras
- Capacité égale
- Revanche sur la vie
- Gagner les jeux olympiques
- Compétences supplémentaires
- Augmentation force physique
- Développer de nouvelles capacités
- Plus de performance
- Éternelle jeunesse
- Se sentir plus fort
- Bien être
- Puissance
- Anticiper sur éventuels problèmes
- Plus performant
- Développer ses potentialités
- Image de soi renforcée
- Innovation
- Retrouver une estime de soi
- Bien être
- Équilibrer tous les membres
- Évoluer
- Estime de soi
- Bénéfice esthétique
- Gagner
- Plus rapide
- Soigner un handicap
- Plus fort
- Rassurant
- La guérison complète
- Se passer d'aides techniques
- Plus fort
- Retrouver une autonomie un bien être ne plus être malade
- Retrouver/trouver de l'autonomie
- Vivre (individu, famille, dans son environnement ...)
- Changer sa relation au monde
- Être réparé pour ne pas rester diminué par rapport à l'autre
- Plus de force,
- être au "dessus" des autres
- Pouvoir réparer les cellules malades ou mortes
- Guérir
- La gloire
- augmenter l'espérance de vie
- Réparer

P2 : En se mettant à la place du soignant

Quels bénéfices (*dérives*), avantages peut tirer un soignant à pratiquer une injection de cellules souches dans les membres supérieurs non malades (homme augmenté)

- Voyager
- Valorisation
- Faire avancer la recherche appliquée
- Accélérer la sortie du patient et améliorer la Durée Moyenne de Séjour
- Reconnaissance
- Faire disparaître le handicap
- Donner l'impression que l'on maîtrise son métier puisque l'on propose ce qui se fait de plus récent
- Renommée internationale



- Tous les espoirs sont permis
- Permettre au patient de retrouver sa vie d'avant
- Retraite prématurée
- Encouragement à continuer
- Avoir un traitement efficace
- Faire avancer la science
- Rechercher d'abord la cause de la demande avant de la satisfaire
- Faire le buzz
- Demain je n'aurai plus de travail
- Soigner des maladies difficiles à traiter
- S'hyper-specialiser et aller encore plus loin
- Toucher les rétro-commissions de l'industrie pharmaceutique
- Concourir à l'évolution de l'espèce
- Devenir "réparables"
- Redonner de l'espoir et du bien être
- Bien être
- Suivre le mouvement et ne pas être has been
- Durée de séjour + courte
- Où se trouve l'éthique?
- Satisfaction immense
- Des hommes plus performants ! ?
- Vivre
- Soigner le malade, en précisant au patient qu'il y a une limite à ne pas dépasser la norme attendu par rapport à sa morphologie
- Redonner l'espoir
- Espoir pour autre pathologie
- Le patient plus autonome sortira plus vite
- Développer l'expérimentation pour d'autres organes

- Psychologie aider contre frustration
- Respect des volontés du patient
- Ne pas discuter
- La gloire
- Sauver "le monde"
- Voir l'efficacité
- Avancer dans le traitement qui est probablement en train de stagner si le patient n'évolue plus, si on a atteint les limites de ses capacités de récupération. Pour l'égo du thérapeute également. Pour respecter ses choix, mais en le prévenant des risques.
- Flatter son ego
- Être à l'écoute
- Patient plus costaud Moins difficile à manipuler
- Rentrée d'argent
- Respecter ses choix
- Satisfaire le patient
- Apporter un bien être au patient
- Être le premier
- Réduire la pression de devoir gérer la frustration du patient
- Faciliter la vie quotidienne
- Autonomie
- Soigner vraiment
- Apporter du bien être
- Expérimenter une solution
- Satisfaire le patient
- Réparer durablement le patient
- Publicité
- Soigner vite et bien
- Apporter une solution optimale

P3 : En se mettant à la place de la société

Quels bénéfices (dérives), avantages peut tirer la société à pratiquer une injection de cellules souches dans les membres supérieurs non malades (homme augmenté)

- Pouvoir monter des partenariats avec des banques
- Employés+ performants
- Faire comme tout le monde demain
- Pourquoi pas
- Effectivement ça marche
- Bénéfice en bas, déficit en haut
- Moins d'arrêt de travail
- Moins de dépense pour les assurances
- Possibilité d'étendre au corps
- Plus de demandes donc plus d'argent pour l'hôpital
- Meilleur PMSI
- La ville va se développer
- retombée économique
- La ruée vers Berck
- Nouvelle thérapie pour permettre la réduction des hospitalisations en rééducation, donc moindre coût?
- Ce n'est plus soigner
- Dépenses inutiles
- Est-ce nécessaire ?
- Il va tester pour moi
- Faire rêver
- Potion magique a l'Astérix
- Préventif ?

- Maîtriser son existence
- C'est facile
- Moins de situation de handicap, moins de dépenses
- Moins de handicapés..
- Réputation de l'établissement
- Ça va plus vite que des mois de travail en salle de sport
- Encore une avancée EXTRAORDINAIRE?!
- Espoir
- Des malades en bonne santé !
- Une piqûre au lieu de 3 semaines de kiné
- Financier
- Autonomie pour tous
- Espoir pour les patients
- Espoir
- Faire progresser l'humanité
- Eugénisme
- Incompréhension pour un acte non nécessaire
- Réflexions de la société
- Espoir pour les futurs malades
- On peut tous y avoir droit
- Être ouvert
- Avancée de la médecine
- Liberté

Risques

P1 : En se mettant à la place de la personne

Risques aux yeux du patient de bénéficier de l'injection dans les membres supérieurs

- Devenir un homme robot
- Qui suis-je?
- Risque d'avancer ma mort
- Transmission de nos gènes augmentés à nos enfants
- « Je suis un être humain! »
- Avoir un troisième bras
- Accélérer le vieillissement
- Retentissement sur la personnalité
- Mutation des cellules souches
- Être injecté par erreur des cellules de quelqu'un d'autre
- Devenir objet expérimental
- Demander d'autres réparations
- Assuétude
- Ne pas traiter la réelle problématique (mal être plus profond ?)
- Quel coût sur le long terme?
- Être injecté des cellules d'une autre personne
- Peur du résultat
- Enlever un "handicap " et créer un nouveau
- Dépendance
- Perdre le bénéfice secondaire de son premier "moi"
- Trop sollicité
- Que l'injection provoque une réponse immunitaire agressive
- Demander encore plus
- Rejet de cellules souches possible ?
- J'ai peur des effets néfastes
- Perte de sa personnalité et devenir quelqu'un d'autre
- Comment le soigner? Quel protocole?
- Le décès
- Ne pas oublier le côté expérimental ne garantissant pas un résultat espéré
- Homme augmenté : douleurs augmentées
- Dépendance à l'augmentation
- Effets secondaires
- Pouvoir faire marche arrière en cas de déception
- Dépendance
- Rejet et effets secondaires
- Durée courte d'efficacité du traitement
- Que cela génère d'autres problèmes plus handicapants
- Décompenser, délirer ?
- Effets indésirables à long terme
- Ne jamais être satisfait
- Être jugé ou stigmatisé
- Ne pas accepter son corps
- Dépendance au traitement
- Vouloir recommencer encore pour se développer encore : perte de limite
- Ne plus se retrouver dans ce nouveau corps qui n'est plus vraiment le sien!
- Ne plus se reconnaître
- Isolement
- Risque génétique pour une éventuelle descendance (perturbation ADN)
- Ne plus être soi.
- l'injection ne fonctionne pas ou entraîne des effets secondaires indésirables
- Le patient demande une indemnisation, hors AMM Qui paye?
- Marchandisation du corps sous couvert de « bonnes intentions » j'ai les moyens intellectuels financiers de comprendre et de demander. Dans le cas contraire quid de l'égalité des « chances » des citoyens
- En vouloir toujours
- Perte d'identité
- Risque de développer un nouvel handicap?
- Ne plus être reconnu par sa famille
- Devenir difforme
- Que ça ne marche pas dans la durée
- Traitement douloureux
- Devenir une bête de foire
- La mise en place de moyens ne garantit pas la finalité, un résultat à la hauteur des espérances. Le côté expérimental n'est pas à négliger.
- Déséquilibre
- Effet néfaste sur les muscles « normaux »
- Que la société attende encore toujours plus de chacun
- Ne jamais être satisfait
- Effets délétères
- En vouloir toujours plus
- Risque de faire un choc et aller en réa
- Séquelles
- Ne pas accepter son nouveau corps
- En vouloir toujours+
- Regretter
- "Hors norme"
- Se retrouver encore plus diminué
- Ne plus être lui
- Difficultés à connaître ses limites
- Ne plus se reconnaître
- Infection
- Vouloir toujours plus
- Ego démesuré
- Entretenir l'efficacité
- Risque d'échec à court ou long terme
- Infection
- Échec de l'injection
- Que l'effet s'estompe
- Devenir différent
- Je ne suis plus moi même
- Risques d'infections
- Effets secondaires du traitement ??
- Infections
- Inefficacité, raté
- Changement de l'image de soi
- Vecteur de maladie, de dystrophie, d'inesthétisme
- Ne pas supporter le traitement, effets indésirables
- Ne pas connaître les effets secondaires dans la durée

P2 : En se mettant à la place du soignant

- L'insatiabilité de la demande
- Risque de dire NON
- Devenir commerçant
- Vouloir soi-même bénéficier de l'injection
- Être dans un idéal Le risque de l'idéal
- Vouloir des injections pour l'homme "sain"
- Avoir donné de faux espoirs
- Perdre le sens du soin
- L'escalade...
- Être instrumentalisé par les patients
- ne plus être un soignant
- Pour combien de temps. ?
- Se prendre pour Dieu
- Désaccord de l'équipe médicale
- Ne pas oser dire non à des demandes à injustifiées
- Vendre un mythe d'homme parfait
- Répondre à toutes demandes sans réfléchir
- Pas de prise en charge psychologique
- Faire rêver la planète entière et devoir refuser ensuite
- Trop de demandes d'autres patients
- Espoir déçu
- Dérive
- Guérir physiquement et pas psychologiquement
- Ne pas bien choisir son avocat
- Avoir d'autres demandes de la part du même patient
- Manipulation
- Ne pas bien choisir son
- Le faire à tout le monde
- Que le malade reste insatisfait avec son mal-être
- Ne plus sentir utile
- Perte de job à terme
- Fabriquer un monstre
- Devenir commerçant
- Déceptions
- Doit-on toujours mettre la technique en avant et tout accepter
- Avoir trop de demandes, le bien out
- Culpabilité en cas d'échec du traitement
- Être trop impliqué si affinité avec le patient et ne pas penser aux risques réels.
- Il faudrait expliquer aux autres patients pourquoi ils n'y ont pas le droit. Pourquoi l'un et pas l'autre
- Espoir
- Contribuer à augmenter mes propres charges sociales
- Dérives
- Risque de pratiquer un acte hors AMM
- Le proposer systématiquement
- Avoir plus de demandes abusives
- Ce n'est plus soigner
- Pas accessible à tout le monde
- Donner trop d'espoir
- Être hors AMM
- Jouer à l'apprenti sorcier
- La culpabilité si échec du traitement
- Procès
- Questionnement éthique
- Actes payants
- Responsabilité médico-légale en cas d'effets secondaires
- Thérapie nouvelle et effets aux long cours ?
- Payer son assureur
- Questionnement
- Mettre en cause ma responsabilité civile
- être hors législation, être interdit d'exercice
- Gérer les effets secondaires
- Plus de malades ?
- Se trouver responsable des effets secondaires
- Etre radié
- Risque d'échec procès
- Quelles responsabilités ?
- Effets secondaires
- Douleur
- Se sentir tout puissant
- Se faire licencier
- être instrumentalisé sans démarche de réflexion et sans tenir compte de son ses choix éthiques

P3 : En se mettant à la place de la société

- Création de nouveaux besoins
- Je me sens faible, je demanderai bien une petite injection
- Croire qu'on peut vaincre la maladie
- Être tout puissant
- Disparition des différences entre les personnes
- Chacun fait sa loi par la force
- Remplacement des hommes par des robots : l'homme deviendra lui-même un robot ?
- La consommation d'un soin sans besoin
- Sélection par l'argent
- Ne plus supporter les personnes plus faibles physiquement dans la société
- Encourager la croyance du no limit pour l'Homme
- Embaucher un homme augmenté plus tôt qu'un homme non augmenté
- Qu'est ce qui sera sacrifié financièrement pour faire évoluer cet acte
- Quelles limites ?
- Demande d'augmentation sans nécessité de soins ou de réparation
- Identité modifiée
- Jusqu' où autoriser?
- Sélection des patients prioritaires cf greffe
- Jusqu' où interdite
- Modifier la finalité de l'Homme?
- Donnant / donnant => Le patient guéri est redevable
- Porte ouverte à toute demande sans possibilité de refus
- Encourager tacitement la ségrégation
- On peut injecter tout, dans quel objectif? Comment choisir les demandes?
- Nouveau genre humain

P1 : En se mettant à la place de la personne

- Un produit de consommation
- Devenir un cobaye
- Avoir affaire à un médecin peu scrupuleux
- Marché illégal cellules souches
- Banalisation
- donner de faux espoirs
- Normalisation de l'augmentation
- Peur du refus si je refuse vais-je encore être soigné ?
- Être exploité biologiquement et financièrement
- Refuser les limites
- Rendre la société plus anxieuse
- Accepterai-je encore de ne plus être soigné et guéri
- Enjeu économique sans penser au patient
- Développement de maladie
- Soins réservés aux sociétés riches
- Médecine à 5 vitesses
- No limit
- Marchandisation à outrance
- Fournir un moyen de sélectionner des élus
- Porte ouverte à l'eugénisme
- Changement du karma
- Soins payants à la carte
- Lobbying pharmaceutique
- Perte de contrôle du comportement
- Enjeu économique
- Devenir un cyborg
- Créer une "race supérieure"
- Encourager la société à croire qu'il n'y a pas de limite
- Dérives financières
- Développement d'un marché parallèle
- Objet de la société
- Enjeu politique
- quelles limites ? ou sont les limites ?
- Perte du contrôle de ses désirs
- + violent
- Machine dépasse humain
- Déconnexion corps et esprit, je suis un super héros sans pensée
- Peur du refus si je refuse vais-je encore être soigné ?
- Injecter des cellules souches mauvaises
- Auto-défense
- Perdre le contrôle
- Devenir un cobaye
- Être manipulé cobaye
- Encourager la vision récurrente d'un super soldat
- Prêt pour la guerre
- Protocole expérimental informel
- Utilisation militaire
- Plus de limites
- Être cobaye
- Marchandisation
- Demander d'autres changements non justifiés
- Vouloir toujours plus !!
- Devenir un sujet expérimental
- Dépendance
- Créer des super soldats
- Devenir un autre moi même
- Dopage sportif
- Addiction?
- Devenir un homme supérieur

P2 : En se mettant à la place du soignant

- Ne gérer que les aspects physiologiques et négliger les aspects psychologiques du patient
- « Docteur House »
- Expérimentation
- Panser sans penser
- A bras cadabra
- Ne penser qu'aux points positifs pour le médecin d'effectuer l'acte (renommé, expérience..) sans penser au patient
- Changer ce qui ne devrait pas être change
- Faire la une
- Ne plus être soignant mais commercial
- Uniquement le faire pour lui faire plaisir
- Devenir le premier à un acte
- Ne pas prendre en compte l'aspect psychologique
- Rendre trop parfait
- Mégalomanie
- Soif de pouvoir
- Force noire
- Devenir un mouton
- Bien faire travailler les laboratoires

P3 : En se mettant à la place de la société

- L'homme doit s'adapter aux contraintes environnementales et se faire soigner avec ces thérapies
- Humain, moins humain ?
- L'eugénisme des plus faibles l'uniformisation du beau, fort et intelligent
- Croire que l'on peut compenser l'injustice de la vie
- Ne plus accepter de handicap dans la société
- Dérèglement de l'humanité
- Homogénéisé le genre humain et le la perte de la diversité

- Dès la naissance? Enfant idéal? Injection pendant la grossesse ?
- Explosion des dépenses d'assurance maladie
- Darwinisme
- Sélection des populations
- Exclusion des contre
- Celui qui aura les moyens pourra bénéficier des soins ??
- Augmenter en secret une partie de la population pour éliminer les autres "ethnies"
- Repousser les limites des performances
- Mutations génétiques
- Provoquer l'émergence d'une nouvelle pathologie pandémique qui mettra fin à la race humaine
- Tenir dans sa main les pays qui ne disposent pas des moyens de financer ce qui est nécessaire pour l'injection
- Créer des cobayes
- Ne plus sauver les personnes avec un handicap mental non réparable
- Seulement avoir la grosse tête

- Quitter le domaine du soin, passer de l'homme réparé à l'homme augmenté
- Bénéficier des soins alors qu'il n'y a pas d'indications médicales
- Sélection à l'embauche
- Aller trop loin dans la transformation de l'homme et provoquer sa destruction
- Surcoût des assurances si on ne le fait pas
- Cellules souches et intelligence artificielle
- Système de santé à la dérive
- Fraude
- Être des sur-hommes
- Coût
- Notion de soin obsolète
- Sous couvert d'équité de soin financer l'usage militaire
- Créer un trafic parallèle
- Tous des super héros
- Marchandisation
- Trop coûteux

