



Le Groupe d'Intérêt Suisse pour la Pédiatrie Intégrative (SIGIP) soutient la mission de pédiatrie suisse, axée sur le bien-être de l'enfant.

© Uryupinaphoto / Dreamstime

Pour une approche intégrative en pédiatrie

SIGIP

La médecine complémentaire et intégrative constitue un élément à part entière du système de santé en Suisse. Elle est particulièrement demandée et utilisée chez les enfants et les adolescents. Pédiatrie suisse est la première société médicale à disposer de son propre groupe d'intérêt pour la pédiatrie intégrative.

Benedikt Huber^a; Mercedes Ogal^b; Elisabeth Müller^c; Tido von Schoen-Angerer^d

^a Dr méd., Centre de pédiatrie intégrative, Clinique de pédiatrie, HFR Fribourg – Hôpital cantonal et Département de la santé communautaire, Faculté des sciences et de médecine, Université de Fribourg; ^b Dre méd., Intégrative Medizin Innerschweiz, Brunnen; ^c Dre méd., Hôpital pédiatrique de Suisse Orientale, Saint-Gall; ^d MD, MPH, Centre Médical de La Chapelle, Grand-Lancy

La médecine intégrative décrit une approche centrée sur le patient, basée sur la relation et axée sur les ressources, qui utilise toutes les méthodes thérapeutiques, préventives et de promotion de la santé appropriées de la médecine conventionnelle et complémentaire afin de permettre la meilleure santé, la meilleure guérison et le meilleur développement possibles. Dans ce concept, la vision pathogénique est complétée par une perspective salutogénique où un système de soins pluriels et multiprofessionnels prend toute son importance. L'objectif central est de renforcer le rôle du patient actif, qui est capable de prendre soin de lui-même, et de promouvoir ses compétences personnelles en matière de santé et de guérison [1, 2].

En Suisse, la reconnaissance et l'utilisation des médecines complémentaires en lien avec la médecine conventionnelle sont largement répandues [3]. C'est particulièrement vrai dans le domaine de la pédiatrie, où l'on peut parler de pédiatrie intégrative [4]. Bien que de nombreux pédiatres et médecins généralistes pratiquent ou recherchent une telle approche intégrative [5–7], il existe des écarts

entre l'offre et la demande dans tous les domaines des soins pédiatriques [5].

La pédiatrie intégrative en pratique

En pratique thérapeutique, le potentiel de la pédiatrie intégrative réside dans l'élargissement et la différenciation des possibilités thérapeutiques, à l'instar d'un piano avec plus de touches. Ainsi, par exemple, l'intégration de thérapies complémentaires pour les maladies infectieuses aiguës offre de multiples options de traitement, ce qui s'accompagne également d'une utilisation nettement moins importante d'antibiotiques [8–14]. L'approche médicale intégrative, qui mise moins sur la lutte contre la maladie et plus sur la promotion de la santé et le soutien de l'autorégulation, ainsi que l'effet des thérapies complémentaires, semblent jouer un rôle à cet égard [15]. Cela va tout à fait dans le sens des stratégies visant à réduire l'utilisation excessive et parfois inappropriée des antibiotiques ainsi que l'augmentation de la résistance aux antibiotiques qui en découle [16].

La médecine complémentaire offre davantage d'options de traitement, ce qui va de pair avec une réduction de l'utilisation des antibiotiques.

Un autre exemple est la prise en charge d'enfants et d'adolescents souffrant de problèmes de santé et de développement complexes, allant de maladies chroniques à des situations palliatives, en passant par des malformations congénitales et des handicaps. Dans ces cas, la médecine complémentaire offre souvent un complément utile et efficace aux thérapies conventionnelles [17–22]. C'est justement dans les situations difficiles que la perspective globale de la médecine intégrative prend tout son sens, permettant en plus d'offrir un large éventail de mesures pharmacologiques et non pharmacologiques de la médecine complémentaire, ce qui peut optimiser et véritablement individualiser le traitement. Pour cela, une communication transparente avec les patients et leurs familles ainsi

qu'entre les différents professionnels de la santé impliqués est nécessaire [4].

Groupe d'intérêt Pédiatrie intégrative

Le Groupe d'Intérêt Suisse pour la Pédiatrie Intégrative (SIGIP) a été créé en 2017 par un groupe d'initiative sous l'égide de pédiatrie suisse. L'objectif est de promouvoir les soins, la formation continue et la recherche au niveau national et de créer un point de contact central pour les thèmes de la médecine complémentaire et intégrative en pédiatrie (www.sigip.org) [23, 24]. La Section on Integrative Medicine de l'American Academy of Pediatrics a été un modèle important [25].

Les familles sont très demandeuses d'une médecine complémentaire et intégrative, qui englobe tous les domaines de la pédiatrie.

Tous les pédiatres exerçant en Suisse, y compris celles et ceux en formation postgraduée, peuvent devenir membres ordinaires du SIGIP. Des médecins d'autres spécialités, qui s'occupent principalement d'enfants et/ou d'adolescents, peuvent également s'affilier au SIGIP en tant que membres associés. L'adhésion est uniquement liée à l'intérêt pour la médecine intégrative. Il n'y a pas d'autres obligations ou la nécessité d'avoir suivi des formations continues dans le domaine de la médecine complémentaire [26].

Sept ans après sa création, il est intéressant de savoir comment le SIGIP est ancré dans le milieu de la pédiatrie en Suisse. Dans ce but, les données des membres, qui reposent pour la plupart sur une auto-déclaration et ne sont collectées en interne que pour la mise en place du réseau, ont été évaluées de manière anonyme. Les résultats sont présentés dans le tableau 1.

Un large ancrage

L'évaluation montre que le SIGIP est largement représenté, avec un accent sur les soins de premier recours et une représentation de toutes les grandes spécialités de la médecine complémentaire pratiquées par les médecins. La majorité des membres a suivi une formation postgraduée dans une ou plusieurs spécialités de la médecine complémentaire et a en partie obtenu l'attestation de formation complémentaire correspondante de l'ISFM. La médecine intégrative n'intéresse pas seulement les médecins de premier recours en cabinet, mais aussi de nombreux pédiatres hospitaliers et spécialistes en pédiatrie de presque toutes les sous-spécialités. Ainsi, les cinq hôpitaux pédiatriques universitaires (UKBB Bâle, Inselspital Berne, HUG Genève, CHUV Lausanne, Kispil Zurich) sont représentés par des membres individuels au sein du SIGIP. Les familles sont très demandeuses d'une médecine complémentaire et intégrative, qui englobe tous les domaines de la pédiatrie, des soins de base à la médecine hautement spécialisée [5, 27–31].

Le SIGIP s'est établi comme un représentant d'intérêts et un interlocuteur compétent pour toutes les questions relatives à la pédiatrie intégrative. Il soutient la mission de pédiatrie suisse, axée sur le bien-être de l'enfant en Suisse, et s'engage pour une médecine pédiatrique de qualité [32]. Cela implique des soins pédiatriques appropriés, qui tiennent compte des intérêts et des besoins des familles et qui misent sur une prévention efficace et individuelle de la santé. Pour cela, toutes les personnes impliquées dans la prise en charge médicale des enfants et des adolescents ont également besoin de connaissances de base dans le domaine de la médecine intégrative, notamment en ce qui concerne les chances et les risques des différentes méthodes thérapeutiques complémentaires. C'est pourquoi le SIGIP s'engage pour que ces thèmes soient obligatoirement pris en compte dans la formation postgraduée du spécialiste en pédiatrie [33].

vers l'avenir, qui s'oriente à l'intérêt des (futurs) pédiatres pour les informations et les formations continues sur la pédiatrie intégrative [5, 6, 34]. En font partie les formations continues semestrielles accréditées par pédiatrie suisse, mais aussi des «special events» comme le congrès annuel 2021 de pédiatrie suisse sur le thème de «pediatric integrative medicine» [35] ou des séminaires avec des experts internationaux [33].

Nouvelles perspectives pour la recherche

Le lien du SIGIP avec les centres académiques des grands hôpitaux pédiatriques suisses ouvre des perspectives pour la recherche. Il existe ici un besoin de développement continu pour la mise en réseau et l'extension des activités. La preuve scientifique d'une plus-value de la pédiatrie intégrative par rapport à l'approche conventionnelle nécessite une stratégie de recherche multimodale. Les concepts de promotion de la santé de la médecine intégrative en particulier relèvent du domaine de la recherche sur les services de santé et pourraient faire l'objet de recherches impliquant les médecins de premier recours, comme cela se fait déjà pour d'autres thèmes et questions [36]. Les concepts thérapeutiques complémentaires et intégratifs sélectionnés devraient être vérifiés par des méthodes scientifiques reconnues. En raison du petit nombre de cas en Suisse, des études cliniques multicentriques seraient les bienvenues, idéalement coordonnées par le réseau suisse des centres de recherche pédiatrique SwissPedNet. L'étude randomisée et contrôlée «Lavande pour la bronchiolite», actuellement en cours dans les cliniques pédiatriques de Fribourg et de Genève, en est un exemple [37].

Le SIGIP entend contribuer à une pédiatrie et une médecine de famille durables et respectueuses de l'être humain.

Le SIGIP considère que son rôle est de mettre en réseau les chercheurs et les centres de recherche dans le but de promouvoir le dialogue et la fertilisation croisée entre des secteurs souvent séparés dans le contexte académique. L'approche de la pédiatrie intégrative stimule une nouvelle pensée conceptuelle qui va bien au-delà du simple ajout de thérapies complémentaires aux méthodes conventionnelles. Dans les domaines des soins aux patients, de l'enseignement et de la recherche, le SIGIP s'engage explicitement à aller au-delà

Tableau 1: Données des membres du SIGIP, état au 31.03.2024

Membres	Nombre (%)	Membres	Nombre (%)
Total	109 (100%)	Formation continue en médecine complémentaire	
Membres ordinaires	102 (94%)	Terrail ou en cours de formation (spécialité de médecine complémentaire)	93 (86%)
Membres associés	7 (6%)	Aucune	16 (15%)
Femmes	72 (66%)		
Titres de spécialistes (titres primaires)			
Pédiatre (interne)	96 (88%)	Spécialités de médecine complémentaire*	
Pédiatre (en cours de formation)	6 (6%)	Medicine anthroposophique	41
Pneumatologue et pneumologue	3 (3%)	Agrégé	2
Medicine interne générale	2 (2%)	Hématologue	20
		Hypnose médicale	5
		Phytothérapie (y. c. aromathérapie)	24
Formations approfondies pédiatriques et interdisciplinaires (terminées ou en cours de formation) chez les spécialistes en pédiatrie			
Aucun titre de formation approfondie	71 (65%)	Medicine traditionnelle chinoise/acupuncture	20
Endocrinologie-diabétologie pédiatrique	0	Recherche approfondie par les de travail (programmé/impromptu)	
Gastroentérologie et hépatologie pédiatrique	5	Soins sensoriels	12 (11%)
Cardiologie pédiatrique	0	Rhométrie	33 (30%)
Néonatalogie	4	Tessin	1 (1%)
Néphrologie pédiatrique	0	Lieu de travail	
Neurologie	5	Cabinet	78 (72%)
Oncologie pédiatrique	7	Hôpital	29 (27%)
Pneumologie pédiatrique	2	Cabinet + hôpital	2 (2%)
Rhumatologie pédiatrique	1	Pas d'information	2 (2%)
Pédiatre du développement	5	Hôpitaux pédiatriques comptant le plus grand nombre de membres du SIGIP	
Medicine d'urgence pédiatrique	4	Östschweizer Kinderspital St. Gallen	7
Medicine palliative	3	Hôpital des Enfants, HUG Genève	6
Medicine psychosomatique et psychosociale	5	Clinique de pédiatrie, HFR Fribourg – Hôpital cantonal	5
Autres titres de spécialistes chez les pédiatres			
Infectiologie	2	UKBB – Universitätsklinikum basler Städt	3
Medicine interne générale	4	Universitätsklinikum Zurich	3
Medicine interne	1	Kinderspital Kantonsspital Aarau	2

*Hors de portée, ce qui signifie les formations complémentaires.

L'approche de la pédiatrie intégrative stimule une nouvelle réflexion qui va bien au-delà du simple complément des méthodes conventionnelles.

En outre, le SIGIP s'engage pour une formation postgraduée et continue de haut niveau, pertinente pour la pratique et tournée

d'une «formation de camps» artificielle entre la médecine conventionnelle et la médecine complémentaire. Il souhaite contribuer activement, par un échange interdisciplinaire et interprofessionnel, à promouvoir la santé et le développement des enfants et des adolescents et recherche pour cela le contact avec toutes les associations professionnelles, les groupes de travail et d'intérêt. Le SIGIP dispose également d'un réseau international: il fait partie de la coalition mondiale «Traditional, Complementary and Integrative Healthcare» (www.tcih.org) [38] et est représenté aux congrès internationaux.

Plus qu'une niche, un modèle

La médecine intégrative est bien plus qu'une niche dans le système de santé. Après sept ans d'existence, le SIGIP est solidement établi sur la scène pédiatrique suisse. Pédiatrie suisse et le SIGIP pourraient servir d'exemple à d'autres sociétés médicales pour qu'elles prennent en compte la médecine intégrative comme un élément à part entière du système de santé suisse. Le SIGIP entend contribuer à une pédiatrie et une médecine de famille durables et respectueuses de l'être humain. Il accueille de nouveaux membres et peut être contacté par e-mail pour tout renseignement ou question: [integrativepaediatric\[at\]gmail.com](mailto:integrativepaediatric[at]gmail.com)



SIGIP

Swiss Interest Group
for Integrative Paediatrics

Correspondance

[benedikt.huber\[at\]h-fr.ch](mailto:benedikt.huber[at]h-fr.ch)

Références

- Esch T, Brinkhaus B. Neue Definitionen der Integrativen Medizin: Alter Wein in neuen Schläuchen? *Complement Med Res.* 2020;27:67-69. doi: [10.1159/000506224](https://doi.org/10.1159/000506224).
- Rakel D, Weil A. *Philosophy of integrative medicine.* In: Rakel D (ed.). *Integrative Medicine*, 4th edition. Oxford, Elsevier; 2017. pp. 2-11.
- Meier-Girard D, Lüthi E, Rodondi PY, Wolf W. Prevalence, specific and non-specific determinants of complementary medicine use in Switzerland: data from the 2017 Swiss health survey. *PLoS ONE* 2022;17(9):e0274334. doi: [10.1371/journal.pone.0274334](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0274334).
- Huber BM, Rodondi PY, Wildhaber J. La pédiatrie intégrative fait partie intégrante des soins pédiatrique en Suisse. *Rev Med Suisse.* 2020;16(716):2289-2292.
- Huber BM, von Schoen-Angerer T, Hasselmann O, Wildhaber J, et al. Swiss pediatrician survey on complementary medicine. *Swiss Med Wkly.* 2019;149:w20091. doi: [10.4414/smw.2019.20091](https://doi.org/10.4414/smw.2019.20091).
- Huber BM, Rodondi PY. Interest and need for continuing medical education in pediatric complementary and integrative medicine: a cross-sectional survey from Switzerland. *BMC Complement Med Ther.* 2022;22(1):106. doi: [10.1186/s12906-022-03581-6](https://doi.org/10.1186/s12906-022-03581-6).
- Deglon-Fischer A, Barth J, Ausfeld-Hafter B. Komplementärmedizin in Schweizer Praxen der Grundversorgung. *Forsch Komplement Med.* 2009;16(4):251-255. doi: [10.1159/000207970](https://doi.org/10.1159/000207970).
- Hamre HJ, Glockmann A, Schwarz R, et al. Antibiotic Use in Children with Acute Respiratory or Ear Infections: Prospective Observational Comparison of Anthroposophic and Conventional Treatment under Routine Primary Care Conditions. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2014;2014:243801. doi: [10.1155/2014/243801](https://doi.org/10.1155/2014/243801).
- Grimaldi-Bensouda L, Bégaud B, Rossignol M, et al. Management of upper respiratory tract infections by different medical practices, including homeopathy, and consumption of antibiotics in primary care: the EPI3 cohort study in France 2007-2008. *PLoS One.* 2014;9(3):e89990. doi: [10.1371/journal.pone.0089990](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0089990).
- van der Werf ET, Duncan LJ, Flotow P, et al. Do NHS GP surgeries employing GPs additionally trained in integrative or complementary medicine have lower antibiotic prescribing rates? Retrospective cross-sectional analysis of national primary care prescribing data in England in 2016. *BMJ Open.* 2018;8(3). doi: [10.1136/bmjopen-2017-020488](https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-020488).
- Vagedes J, Martin D, Müller V, et al. Restrictive antibiotic use in children hospitalized for pneumonia: A retrospective inpatient study. *Eur J Integr Med.* 2020;34:101068. <https://doi.org/10.1016/j.eujim.2020.101068>
- Ogal M, Johnston SL, Klein P, Schoop R. Echinacea reduces antibiotic usage in children through respiratory tract infection prevention: a randomized, blinded, controlled clinical trial. *Eur J Med Res.* 2021;26(1):33. doi: [10.1186/s40001-021-00499-6](https://doi.org/10.1186/s40001-021-00499-6).
- Gancitano G, Mucci N, Stange R, Ogal M, et al. Echinacea Reduces Antibiotics by Preventing Respiratory Infections: A Meta-Analysis (ERA-PRIMA). *Antibiotics (Basel).* 2024;13(4):364. doi: [10.3390/antibiotics13040364](https://doi.org/10.3390/antibiotics13040364).
- Vagedes J, Huber BM, Islam MOA, Vagedes K, Kohl M, Schoen-Angerer TV. Antibiotic Use in a Neonatal Intensive Care Unit Practicing Integrative Medicine-A Retrospective Analysis. *J Integr Complement Med.* 2024;30(4):394-402. doi: [10.1089/jicm.2023.0001](https://doi.org/10.1089/jicm.2023.0001).
- Baars EW, Zoen EB, Breikreuz T, et al. The Contribution of Complementary and Alternative Medicine to Reduce Antibiotic Use: A Narrative Review of Health Concepts, Prevention, and Treatment Strategies. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2019;2019:5365608. doi: [10.1155/2019/5365608](https://doi.org/10.1155/2019/5365608)
- Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires (OSAV). Stratégie Antibiorésistance Suisse (StAR) [Internet]. Disponible sur: <https://www.blv.admin.ch/blv/fr/home/das-blv/strategie/nationale-strategie-antibiotikaresistenzen.html> [Consulté le 23.06.2024].
- Casini F, Scaltrito F, Grimaldi MT, Pop TL, Calcaterra V, Zuccotti GV, Pettoello-Mantovani M, Ferrara P, Cor-sello G, Fabiano V. Use of complementary and alternative medicine in children affected by oncologic, neurologic and liver diseases: a narrative review. *Ital J Pediatr.* 2023;49(1):152. doi: [10.1186/s13052-023-01554-0](https://doi.org/10.1186/s13052-023-01554-0).
- Shafto K, Gouda S, Catrine K, Brown ML. *Integrative Approaches in Pediatric Palliative Care.* Children (Basel). 2018;5(6):75. doi: [10.3390/children5060075](https://doi.org/10.3390/children5060075).
- Bogacic J, Pargeon B, Sonk A, Economos A, Engle S, Reader B. Music therapy and massage therapy co-treatment in home-based pediatric palliative care: An adolescent case study. *Music and Medicine.* 2023;15(3):163-167.
- Genik LM, McMurtry CM, Marshall S, Rapoport A, Stinson J. Massage therapy for symptom reduction and improved quality of life in children with cancer in palliative care: A pilot study. *Complement Ther Med.* 2020;48:102263. doi: [10.1016/j.ctim.2019.102263](https://doi.org/10.1016/j.ctim.2019.102263).
- Mayan M, Alvajd T, Punja S, Jou H, Wildgen S, Vohra S. A caregiver, an expert, a patient: How complementary therapies support the roles of parents of children with life threatening conditions in hospital settings. *Explore (NY).* 2021;17(4):297-302. doi: [10.1016/j.explore.2020.02.017](https://doi.org/10.1016/j.explore.2020.02.017).
- Baziar S, Aqamolaei A, Khadem E, et al. Crocus sativus L. Versus Methylphenidate in Treatment of Children with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder: A Randomized, Double-Blind Pilot Study. *J Child Adolesc Psychopharmacol.* 2019;29(3):205-212. doi: [10.1089/cap.2018.0146](https://doi.org/10.1089/cap.2018.0146).
- pédiatrie suisse. Groupes et commissions [Internet]. Disponible sur: <https://www.paediatricschweiz.ch/fr/nous/groupes-et-commissions/> [Consulté le 23.06.2024].
- Huber BM, Ogal M, Hasselmann O, von Schön-Angerer T. Schweizer Interessengruppe für Integrative Pädiatrie. *Paediatrica.* 2017;28(3):20-21.
- Section on integrative medicine [Internet]. Verfügbar unter: <https://www.aap.org/en/community/aap-sections/integrative-medicine/> [Aufgerufen am 27.04.2024].
- Groupe d'Intérêt Suisse pour la Pédiatrie Intégrative. Membres [Internet]. Disponible sur: <https://sigip.org/fr/membres/> [Consulté le 23.06.2024].
- Zuzak TJ, Zuzak-Siegrist I, Simões-Wüst AP, Rist L, et al. Use of complementary and alternative medicine by patients presenting to a paediatric emergency department. *Eur J Pediatr.* 2009 Apr;168(4):431-437. doi: [10.1007/s00431-008-0765-3](https://doi.org/10.1007/s00431-008-0765-3).
- Zuzak TJ, Zuzak-Siegrist I, Rist L, Staubli G, et al. Medicinal systems of complementary and alternative medicine: a cross-sectional survey at a pediatric emergency department. *J Altern Complement Med.* 2010 Apr;16(4):473-479. doi: [10.1089/acm.2009.0601](https://doi.org/10.1089/acm.2009.0601).
- Moenkhoff M, Baenziger O, Fischer J, Fanconi S. Parental attitude towards alternative medicine in the paediatric intensive care unit. *Eur J Pediatr.* 1999 Jan;158(1):12-17. doi: [10.1007/s004310051001](https://doi.org/10.1007/s004310051001).
- Magi T, Kuehni CE, Torchetti L, Wengenroth L, et al. Use of complementary and alternative medicine in children with cancer: a study at a Swiss university hospital. *PLoS One.* 2015 Dec 22;10(12):e0145787. doi: [10.1371/journal.pone.0145787](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0145787).
- Lüthi E, Diezi M, Danon N, Dubois J, et al. Complementary and alternative medicine use by pediatric oncology patients before, during, and after treatment. *BMC Complement Med Ther.* 2021 Mar 18;21(1):96. doi: [10.1186/s12906-021-03271-9](https://doi.org/10.1186/s12906-021-03271-9).
- Pédiatrie suisse. A notre propos [Internet]. Disponible sur: <https://www.paediatricschweiz.ch/fr/nous/> [consulté le 23.06.2024].
- Huber BM, Ogal M, Müller E, von Schoen-Angerer T. Groupe d'Intérêt Suisse pour la Pédiatrie Intégrative – Rapport annuel 2023 [Internet]. Disponible sur: <https://www.paediatricschweiz.ch/fr/news/groupe-dinteret-suisse-pour-la-pediatrie-integrative-gispi-4/> [Consulté le 23.06.2024].
- Pirson L, Lüer SC, Diezi M, Kroiss S, et al. Pediatric oncologists' perspective on the use of complementary medicine in pediatric cancer patients in Switzerland: a national survey-based cross-sectional study. *Cancer Rep (Hoboken).* 2023 Jan;6(1):e1649. doi: [10.1002/cnr2.1649](https://doi.org/10.1002/cnr2.1649).
- Huber BM, Ogal M, Hasselmann O, von Schoen-

Angerer T. Groupe d'Intérêt Suisse pour la Pédiatrie Intégrative – Rapport annuel 2021 [Internet]. Disponible sur: <https://www.paediatricschweiz.ch/fr/news/groupe-dinteret-suisse-pour-la-pediatrie-integrative-gispi-2/> [Consulté le 23.06.2024].

36 Universitäts-Kinderspital Zürich. Pädiatrische Versorgungsforschung [Internet]. Disponible sur: <https://www.kispi.uzh.ch/forschungszentrum/forschungsgebiete/entwicklungspaediatrie/paediatrische-versorgungsforschung> [Consulté le 27.04.2024].

37 Hôpitaux Universitaire de Genève. Efficacité des enveloppements thoraciques à l'huile essentielle de lavande dans le traitement de la bronchiolite [Internet]. Disponible sur: <https://recherche.hug.ch/enveloppements-lavande> [Consulté le 27.04.2024].

38 von Schoen-Angerer T, Manchanda RK, Lloyd I, Wardle J, et al. Traditional, complementary and integrative healthcare: global stakeholder perspective on WHO's current and future strategy. *BMJ Glob Health*. 2023;8(12):e013150. doi: [10.1136/bmjgh-2023-013150](https://doi.org/10.1136/bmjgh-2023-013150).