

# Projet CCS

**Croyances  
conspirationnistes et santé :**

**Déterminants, issues  
psychologiques et intentions  
de recours aux traitements  
conventionnels et non-  
conventionnels en oncologie**



Les croyances conspirationnistes, véhiculées par la désinformation notamment, peuvent avoir des effets délétères sur plusieurs comportements de santé. Elles sont notamment associées à un moindre recours à la médecine conventionnelle et à un plus grand recours aux médecines alternatives<sup>1</sup>. Cependant, les études portant sur les relations entre croyances conspirationnistes et comportements de santé dans le champ de l'oncologie restent peu nombreuses à ce jour. Le développement de telles recherches semble nécessaire. En effet, il a par exemple été montré que le recours (vs. non-recours) à des médecines alternatives chez des patients atteints d'un cancer au pronostic favorable est associé à un moindre recours à la médecine conventionnelle (par ex. chimiothérapie) ainsi qu'à une espérance de vie réduite<sup>2</sup>.

Ce projet examine les effets des croyances conspirationnistes sur les attitudes et les intentions comportementales de participants tout-venant (non atteints de cancer) face aux médecines oncologiques conventionnelles (chimiothérapie) et non-conventionnelles (médecines complémentaires et alternatives), dans le cadre de scénarii fictifs (diagnostic fictif d'un cancer). Le projet repose sur une série d'études corrélationnelles et quasi expérimentales, préenregistrées et réalisées en ligne.



## Vérification des liens statistiques entre variables d'intérêt

---

Deux premières études<sup>3</sup> ont été réalisées en ligne auprès de 561 participants et visaient à vérifier l'existence de liens entre les variables d'intérêts. Les principaux résultats indiquent que :

- la tendance à adhérer à des théories complotistes variées et sans lien avec la santé (ou le fait d'avoir une personnalité complotiste) est associée à l'adhésion à des théories complotistes qui concernent spécifiquement la chimiothérapie (c-à-d, des théories accusant les acteurs de la politique et de l'industrie pharmaceutique d'exagérer publiquement l'efficacité de la chimiothérapie tout en minimisant celle des médecines alternatives pour faire du profit) ;
- les croyances complotistes sans lien avec la santé et celles qui concernent la chimiothérapie sont associées à une plus faible intention de recourir à la chimiothérapie et à une plus forte intention de recourir aux médecines complémentaires et alternatives, dans le cadre d'une tâche où les participants devaient se mettre à la place d'un patient recevant un diagnostic de cancer et pour lequel un traitement par chimiothérapie est recommandé.



## Vérification du lien causal entre variables d'intérêt

---

Deux autres études ont été réalisées en ligne auprès de 525 participants et visaient notamment à vérifier que l'adhésion aux croyances complotistes associées à la médecine conventionnelle ait bien un effet sur les intentions de traitement. Les mesures et la tâche de projection des deux études corrélationnelles précédentes ont été reprises.

Dans la première étude, les participants de la condition expérimentale lisaient un article relatant le scandale du Mediator. Les participants de la condition contrôle ne lisait pas cet article. Les résultats indiquent que l'exposition à ce scandale sanitaire, qui n'est pas lié directement aux médecines oncologiques, n'impacte pas l'adhésion aux théories complotistes liées à la chimiothérapie ni les intentions de traitement dans la tâche de projection.

Dans la seconde étude, les participants de la condition "pro-complot" lisaient un faux article accusant l'industrie pharmaceutique d'exagérer publiquement l'efficacité de la chimiothérapie tout en minimisant celle des médecines alternatives pour faire du profit. A l'inverse, les participants de la condition "anti-complot" lisaient un faux article défendant l'honnêteté et la transparence de l'industrie pharmaceutique vis-à-vis de la chimiothérapie. Les résultats montrent que l'exposition à l'article "pro-complot" amène à plus d'adhésion aux théories du complot liées à la chimiothérapie et affecte les intentions de traitement en conséquence, mais seulement lorsque l'article est jugé crédible. Lorsqu'il est jugé crédible, l'article "anti-complot" amène à moins d'adhésion aux théories du complot liées à la chimiothérapie et affecte les intentions en conséquence. En revanche, lorsqu'il est jugé peu crédible, le même article "anti-complot" n'impacte pas les intentions des participants.

Ce dernier résultat indique qu'un message visant à lutter contre la désinformation et le complotisme en santé peut être inefficace s'il n'est pas adapté à la population ciblée.

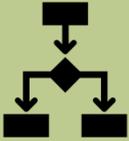


## Test d'une intervention ciblant les variables d'intérêt

---

Cette dernière étude a été réalisée en ligne auprès de 386 participants et visait à tester l'efficacité d'une intervention brève pour prévenir les effets des croyances conspirationnistes (véhiculées par un contenu de désinformation en ligne) sur les intentions de recours aux médecines alternatives, en remplacement de la chimiothérapie. Les mesures et la tâche de projection des études corrélationnelles précédentes ont été reprises. La procédure testée s'appuyait sur un message de type *nudge* visant à susciter une motivation à la précision et à la prudence chez les participants avant leur exposition au contenu de désinformation.

Les résultats indiquent que cette intervention est efficace pour prévenir les effets de l'exposition aux contenus de désinformation sur les intentions des participants. Cet effet s'explique par une action intermédiaire sur la crédibilité perçue du contenu de désinformation.



## Perspectives et retombées attendues

---

Les contributions de ce projet émergent ont permis le développement et le financement du projet structurant COMBREAST. Ce projet plus ambitieux porte sur des patient.e.s atteint.e.s d'un cancer. Il vise notamment à :

- vérifier si, et dans quelle mesure, l'exposition à la désinformation et les croyances conspirationnistes affectent réellement les choix de traitement et l'observance thérapeutiques de patient.e.s atteint.e.s d'un cancer ;
- le cas échéant, identifier des facteurs qui permettent de développer ultérieurement d'intervention visant à prévenir ou réduire ces effets.

-----

<sup>1</sup>Douglas, K. M., Uscinski, J. E., Sutton, R. M., Cichocka, A., Nefes, T., Ang, C. S., & Deravi, F. (2019). Understanding Conspiracy Theories. *Political Psychology, 40*(S1), 3–35. <https://doi.org/10.1111/pops.12568>

<sup>2</sup>Johnson, S. B., Park, H. S., Gross, C. P., & Yu, J. B. (2018a). Use of Alternative Medicine for Cancer and Its Impact on Survival. *Journal of the National Cancer Institute, 110*(1). <https://doi.org/10.1093/jnci/djx145>

<sup>3</sup>Fournier, V., & Varet, F. (2024). Conspiracy beliefs and intention to use conventional, complementary and alternative medicines : Two vignette studies. *British Journal of Health Psychology, 29*(2), 333-350. <https://doi.org/10.1111/bjhp.12702>

### Contacts

[florent.varet@univ-catholille.fr](mailto:florent.varet@univ-catholille.fr)

[valentyn.fournier.cemtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:valentyn.fournier.cemtl@ssss.gouv.qc.ca)

**Ce projet a bénéficié d'un  
financement du  
Cancéropôle Nord-Ouest**