DÉPARTEMENT
MÉDECINE GÉNÉRALE
PARIS 7 DIDEROT

DERFI-IMG

DÉTERMINANTS DES RÉACTIONS FACE À L'INCERTITUDE DES INTERNES DE MÉDECINE GÉNÉRALE EN FRANCE : L'ÉTUDE DERFI-IMG

Karim Sandid[1], André Nguyen Van Nhieu[1], Marie Barais[2], Julie Gilles de la Londe[1]

[1] Département de Médecine Générale, Université Paris Diderot
[2] Département de Médecine Générale, Université de Bretagne Occidentale, Brest

Liens d'intérêt

- Assistant Universitaire de Médecine Générale à l'Université Paris Diderot (Nov 2016)

INTRODUCTION

Contexte

- Incertitude omniprésente en Médecine Générale (MG)
  - Symptômes médicalement inexpliqués : 20 à 74% des consultations de MG[1]
  - 2/3 ne se terminent pas par diagnostic au sens strict[2]
- Enjeu de Santé Publique
  - plus grandes dépenses de santé[3]
  - moindre satisfaction au travail[4]
  - Internes de médecine générale plus à risque de burnout [5]
  - MG plus tolérants à l'incertitude = moins d'épuisement émotionnel[5]

(1) Van der Weijden T, Van Velsen M, Dinant G-J, Van Hasselt CM, Grol R. Unexplained complaints in general practice: prevalence, patients' expectations, and professionals' test-ordering behavior. Med Decis Making. juin 2003;23(3):226-231

(2) Clerc P. Des Résultats de consultation… des filières de soins, et des réseaux , SFMG, http://www.sfmg.org/data/generateur/generateur_fiche/184/fichier_assises_rouenc8bb1.pdf

(3) PA, Martin DP, Perneger TV. Cost-consciousness among Swiss doctors: a cross-sectional survey. BMC Health Serv Res. 2005;5:72

(4) Bovier PA, Perneger TV. Stress from uncertainty from graduation to retirement--a population-based study of Swiss physicians. J Gen Intern Med. mai 2007;22(5): 632-8..

(5) Torppa MA, Kuikka L, Nevalainen M, Pitkälä KH. Emotionally exhausting factors in general practitioners' work. Scand J Prim Health Care. 2015;33(3):178-83.

Contexte

- Physicians' Reactions to Uncertainty (PRU)
  - Par Gerrity en 1992 [1][2]
  - Validation psychométrique et linguistique en français : Le Roux en 2015[3]
  - 4 dimensions:
    - Anxiété liée à l'incertitude (Score 1)
    - Inquiétude quant aux conséquences négatives (Score 2)
    - Réticence à révéler l'incertitude aux patients (Score 3)
    - Réticence à révéler les erreurs aux confrères (Score 4)
- Aucune étude en France

(1)Gerrity MS, DeVellis RF, Light DW. Uncertainty and Professional Work: Perceptions of Physicians in Clinical Practice. American Journal of Sociology. janv 1992;97(4): 1022-51.

(2)Gerrity MS, White KP, DeVellis RF, Dittus RS. Physicians' Reactions to Uncertainty: Refining the constructs and scales. Motivation and Emotion. 19(3):175-91.

(3)Le Roux V. VALIDATION CULTURELLE ET PSYCHOMETRIQUE FRANÇAISE DU PRU Physicians' Reactions to Uncertainty scales, questionnaire américain de mesure des réactions affectives des médecins face à l'incertitude. [Brest]: Université Bretagne Occidentale; 2015.

Objectif

Identifier les principaux déterminants des réactions face à l'incertitude des IMG en France.

MÉTHODE

Méthode

Conception

- Etude épidémiologique descriptive, transversale, multicentrique

Population d'étude

- Internes de Médecine Générale en cours de DES en France
- y compris ceux en DESC

Recueil de données

- Questionnaire en 2 parties : Caractéristiques des IMG / Echelle PRU
- Diffusion : papier et en ligne (Google© Forms)

Méthode

Analyse multivariée

- Régression logistique multiple

Variables à expliquer

- chaque score de la PRU

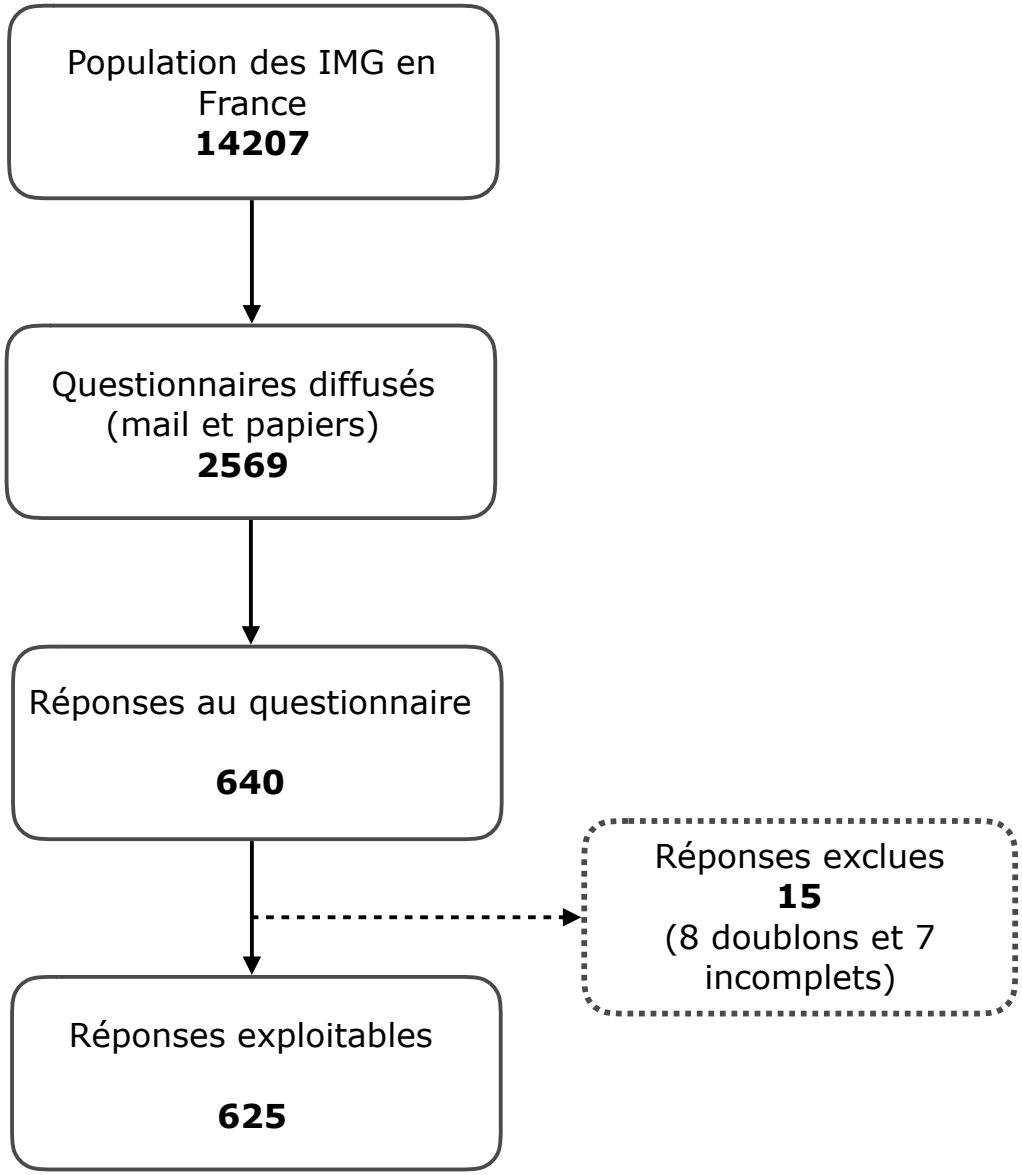
Variables testées

- âge, semestre, stage ambulatoire (niveau 1, niveau 2, libre), MG en 1er choix, exercice professionnel envisagé, satisfaction en MG, DESC, remplacements

Méthode

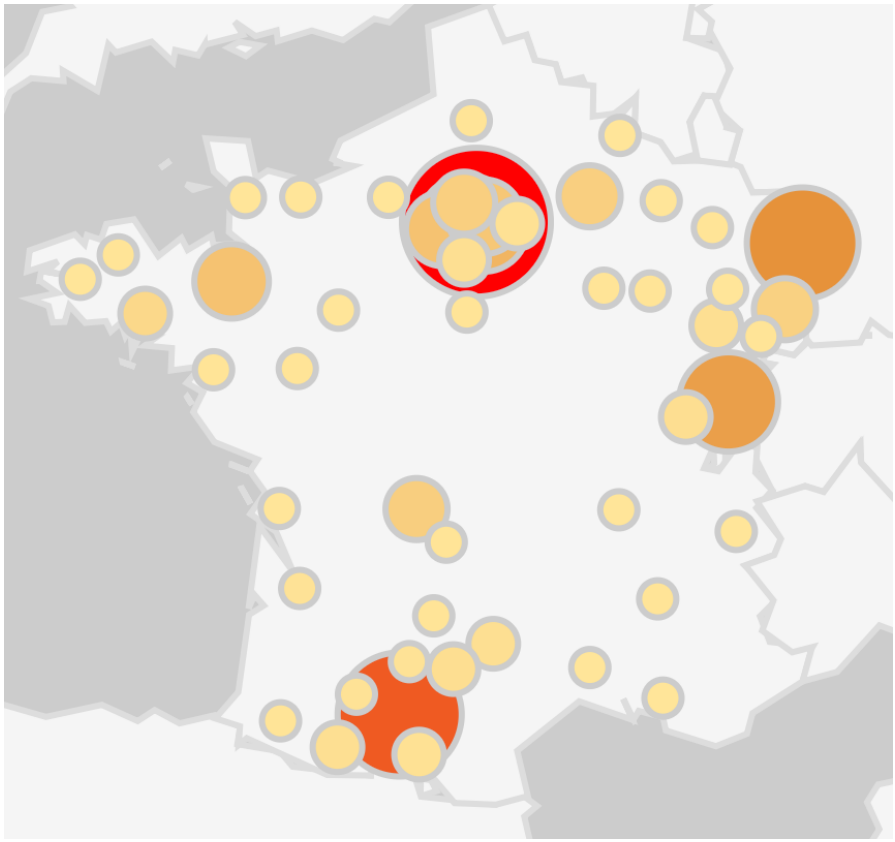
- Nombre de sujets nécessaire
  - au moins 340
- Logiciel R Studio v. 0.98.1091®

RÉSULTATS


Population des IMG en France
14207
Questionnaires diffusés (mail et papiers)
2569
Réponses au questionnaire
640
Réponses exclues
15
(8 doublons et 7 incomplets)
Réponses exploitables
625

Résultats

- 625 internes de MG
  - 54 départements
  - 136 H / 489 F (SR=0,28)
  - Age(moy)= 27,1 [23;48]
  - Avancement DES:
    - TCEM1=168
    - TCEM2=214
    - TCEM3=193
    - Semestre sup=50



Résultats

- Score 1: Anxiété liée à l'incertitude
- Score 2: Inquiétude quant aux conséquences négatives
- Score 3: Réticence à révéler l'incertitude aux patients
- Score 4: Réticence à révéler les erreurs aux confrères

Relations entre les scores de la PRU et les caractéristiques des participants après ajustement (n=625)

	Score 1		Score 2		Score 3	Score 4	
	p	OR	p	OR	p OR	p	OR
Genre féminin	0,001	**2,29**	0,001	**2,2**			
Type d'exercice envisagé							
Cabinet à plusieurs			0,049	**0,61**			
Activité hospitalière	0,03	**1,32**					
premier choix aux ECN * satisfaction en médecine générale	0,03	*					
Voulez-vous réaliser un DESC ?						0,01	**0,45**
Niveau 1 * Niveau 2						0,03	

DISCUSSION

Discussion

Echelle PRU

- attitudes plutôt que les traits de personnalités (vs AA-Med ou TFA)

Validité externe

- lien entre genre et réactions face à l'incertitude(1,2)
- relation étroite entre anxiété liée à l'incertitude et inquiétude quant aux conséquences négatives(3)

Forces et limites

- multicentrique
- Effectif bien supérieur au NSN
- biais de sélection, surreprésentation de certaines régions
- réalisation de stages ambulatoires : biais de classement

(1) Bovier PA, Perneger TV. Stress from uncertainty from graduation to retirement--a population-based study of Swiss physicians. J Gen Intern Med. mai 2007;22(5): 632-8.
(2) Schneider A, Löwe B, Barie S, Joos S, Engeser P, Szecsenyi J. How do primary care doctors deal with uncertainty in making diagnostic decisions? The development of the « Dealing with Uncertainty Questionnaire» (DUQ). J Eval Clin Pract. juin 2010;16(3):431-7.
(3) Le Roux V. VALIDATION CULTURELLE ET PSYCHOMETRIQUE FRANÇAISE DU PRU Physicians' Reactions to Uncertainty scales, questionnaire américain de mesure des réactions affectives des médecins face à l'incertitude. [Brest]: Université Bretagne Occidentale; 2015.

Perspectives

- Etude prospective
  - validation des déterminants
  - impact des stages ambulatoires
- Enseignement
  - étudier l'impact d'une intervention
  - intégration (université et stages)

CONCLUSION

Conclusion

- Déterminants
  - genre féminin
  - type d'exercice envisagé (cabinet à plusieurs, hôpital)
  - le niveau de satisfaction en MG
  - la réalisation d'un stage ambulatoire de niveau 2

MERCI

contact : sandidkarim@gmail.com