Ancien CCU-MG et ancien AUMG
Membre de la commission IVG du réseau de Périnatalité de Normandie

UNIVERSITÉ CAEN NORMANDIE

Anticipe

15E CONGRÈS MÉDECINE GÉNÉRALE FRANCE CMGF 2022
24 - 26 MARS 2022 PARIS PALAIS DES CONGRÈS
COLLÈGE de la MÉDECINE GÉNÉRALE
congresmg.fr

Vécu et difficultés des professionnels vis-à-vis de l'IVG médicamenteuse extra-hospitalière dans le Calvados

Thèse réalisée et soutenue par Léa NICOLLE

Dr Thibaut RAGINEL, directeur de thèse et présentateur

UNIVERSITÉ CAEN NORMANDIE

UNIVERSITÉ CAEN NORMANDIE

Introduction

- IVG (2019) : 232 000 (le plus depuis 2001) soit 15,6 pour 1000 femmes
- 70,0 % médicamenteuses / 25,4 % extra-hospitalières
- IVGM extra-hospitalières : 2,5 % méd. install / 3,5 % SF
- IVG les adresses : 18 en B-Ndie dont 15 dans Calvados
- Bcp travaux pour comprendre freins : compétence, chronophage, complications et complexité

UNIVERSITÉ CAEN NORMANDIE

Objectifs

- Objectif principal : comprendre le vécu +/- difficultés rencontrées par professionnels réalisant des IVGM extra-hospitalières dans Calvados
- Objectif secondaire : comparaison avec travail similaire de 2012

UNIVERSITÉ CAEN NORMANDIE

Matériel et méthode

- Etude qualitative : entretiens semi-dirigés
- Guide d'entretien (stable)
- Recrutement : tous prof. libéraux recensés (GO, MG, SF) et CPEF + MG ayant seulmnt fait formation
- Double codage des entretiens
- Analyse thématique

Résultats (1) – Population

- 17 entretiens de novembre 2019 à avril 2020
- 5 SF (2 ne pratiquant pas)
- 11 MG dont 2 de CPEF et 1 ne pratiquant pas
- 1 GO
- 3 hommes et 14 femmes

UNIVERSITÉ CAEN NORMANDIE

Résultats (2) – Axes d'analyse

UNIVERSITÉ CAEN NORMANDIE

Discussion (1) – Forces et faiblesses

- Entretien avec tous professionnels recensés
- Un seul GO (méconnaissance des autres qui pratiquent)
- Biais de connaissance sujet de l'entretien et orientation involontaire
- Double codage pour limiter biais d'interprétation

Discussion (2) – Validité externe

- **Par rapport littérature :**
  - Absentéisme fréquent à CS de contrôle
  - Echographie de datation (diff. accès et mal vécue) :
    - CNGOF 2016 : « l'absence d'accès à l'échographie de routine ne doit pas être un frein »
    - Bracken H et al. 2010 : interrogatoire et examen clinique => 99 % identif. femmes éligibles IVGM
- Freins à la pratique ?
  - LIPINSKI K. 2012 : stage pratique, lourdeur administrative, offre de soins suffisante, activité dangereuse, jugement de la patientèle, convictions personnelles
  - autres études : manque formation, accès écho, complications, absentéisme
  - non retrouvés dans vécu positif de ceux qui pratiquent

UNIVERSITÉ CAEN NORMANDIE

Conclusion

- Pratique de militants, satisfaisante et peu de complications
- Meilleure formation / information des jeunes sur IVGM extra-H
- Rencontres : ceux qui pratiquent & ceux intéressés (rassurer sur freins)
- Améliorer accès écho : réseaux de radiologues / formations
- Allongement délai à 9 SA

« plus y’en aura et moins on aura l’impression que ça peut être remis en question. Parce que clairement c’est Simone Veil qui disait : “restez vigilantes” » (SF B)

Merci de votre attention et pour vos questions