



17^e Congrès
Médecine
Générale
France



MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU 21 MARS
AU 23 PARIS 2024
palaisdescongrèsdeparis

congres.cmg.fr

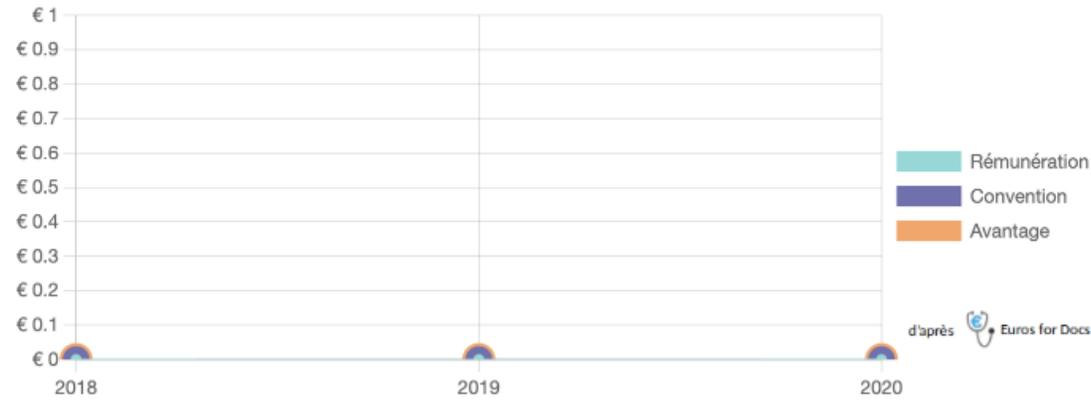


Adéquation des Attitudes de Personnalisation des Traitements en médecine générale par rapport aux Recommandations

Etude AdAPT-R

Dr. Pauline VAGNE, Dr. Alexandre HO, Dr. Alexandre MALMARTEL

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

- « Communication orale CMGF »
 - Aucun

Autres liens d'intérêts

- Activité professionnelle
 - Médecine générale (2022-en cours)
 - ()
- Engagements
 - (-en cours)

Principaux financeurs

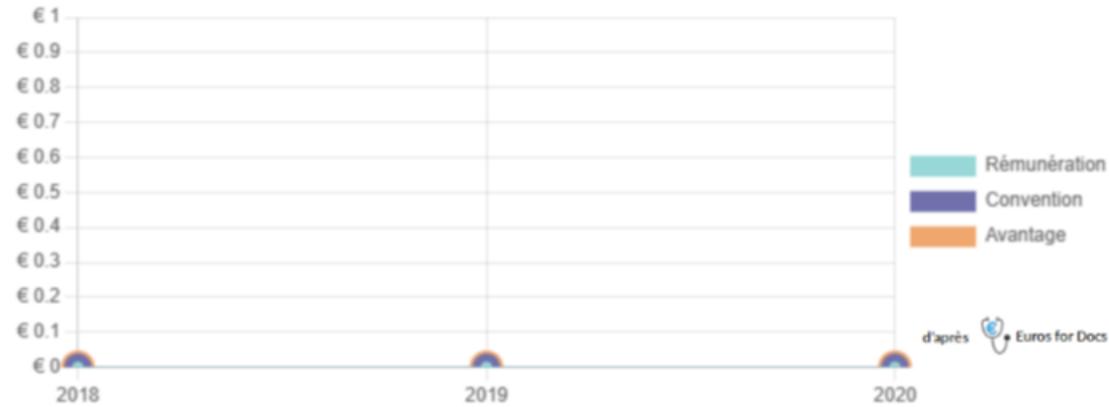
-

Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr



Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

« Adéquation des Attitudes de Personnalisation des Traitements en médecine générale par rapport aux Recommandations »

- Aucun

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecine générale (2021-en cours)
- Médecin SAA (ex-plannification familial) (2023-en cours)

Engagements

Principaux financeurs

-

Déclaration complète

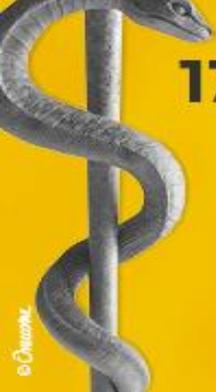
- disponible sur Archimede.fr





Introduction

- Personnalisation des soins : adaptation d'un traitement aux caractéristiques du patient pour améliorer la prise en charge
- Prônée dans les recommandations
- Hétérogénéité des pratiques
- Approche centrée patient prônée en médecine générale (MG)



17e Congrès
Médecine
Générale
France



MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU 21 MARS
AU 23 PARIS 2024
palaisdescongrèsdeparis

congres.cmg.fr



Objectif principal

Décrire les méthodes de personnalisation des traitements pharmacologiques (TP) et non pharmacologiques (TNP) des MG et des recommandations

Objectif secondaire

Comparer les critères de personnalisation entre les MG et les recommandations

Méthode

- Etude quantitative descriptive transversale multicentrique
- 5 maladies chroniques (1) : HTA, dyslipidémie, DT2, troubles anxio-dépressifs, troubles du sommeil
- Questionnaire de personnalisation (2)

1. Letriliart L, Supper, Schuers, Darmon, Boulet, Favre, et al. avr 2014
2. Malmartel A, Ravaud P, Ghosn L, Tran VT. 1 mai 2021.

Méthode

- Etude quantitative descriptive transversale multicentrique
- 5 maladies chroniques (1) : HTA, dyslipidémie, DT2, troubles anxio-dépressifs, troubles du sommeil
- Questionnaire de personnalisation (2)

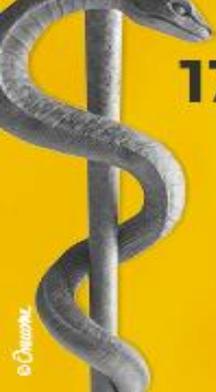


1. Letrilliant L, Supper, Schuers, Darmon, Boulet, Favre, et al. avr 2014
2. Malmartel A, Ravaud P, Ghosn L, Tran VT. 1 mai 2021.



Méthode

- Analyse descriptive des pratiques des MG
- Analyses de concordance par un Test de Cohen



17e Congrès
Médecine
Générale
France



DU 21 MARS
AU 23 PARIS 2024
palaisdescongrèsdeparis
congres.cmg.fr f t in y

Caractéristiques des médecins participants

Caractéristiques des médecins (n=26)	N (%) ou moyenne (écart-type)
Âge	38,8 (10,99)
Sexe féminin	19 (73%)
Zone d'exercice urbain	26 (100%)
Maitre de stage universitaire	15 (56,7%)

Traitements pharmacologiques et non pharmacologiques

	Caractéristiques les plus utilisées			Caractéristique la moins utilisée
	1	2	3	
HTA	Caractéristiques générales (41,5%)	Attentes du traitement (18%)	Clinique (22,5%)	Facteurs extrinsèques (10%)
Dyslipidémie	Caractéristiques générales (46,5%)	Attentes du traitement (18,5%)	Caractéristiques de la maladie (18,5%)	Clinique (<6%)
DT2	Caractéristiques générales (42,5%)	Attentes du traitement (22%)	Caractéristiques de la maladie (20%)	Clinique (<10%)
TAD	Caractéristiques générales (31%)	Attentes du traitement (29%)	Caractéristiques de la maladie (23,5%)	Clinique (<10%)
Troubles sommeil	Caractéristiques générales (41%)	Attentes du traitement (23,5%)	Facteurs extrinsèques (16%)	Clinique (<5%)



17e Congrès
Médecine
Générale
France



**MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE**

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU **21 MARS**
AU **23 MARS**
PARIS 2024

palaisdescongrèsdeparis

congres.cmg.fr



Préférences du patient et décision de traitement TP/TNP

	Préférences du patient	Décision médicale	
		Patient	Médecin
HTA	42% / 58%	22% / 11%	67% / 84%
Dyslipidémie	19% / 66%	14% / 33%	65% / 59%
DT2	64% / 85%	15% / 37%	47% / 53%
TAD	83% / 100%	39% / 43%	50% / 53%
Troubles sommeil	97% / 86%	41% / 39%	57% / 58%



17e Congrès
Médecine
Générale
France



**MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE**

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU **21 MARS**
AU **23 PARIS 2024**
palaisdescongrèsdeparis

congres.cmg.fr



Concordance MG et recommandations

Concordance	Traitements pharmacologiques	Traitements non pharmacologiques
Toutes caractéristiques confondues		
Toutes pathologies	0,21 [0,11 ; 0,31]	0,16 [0,10 – 0,25]
Toutes pathologies confondues		
Caractéristiques générales du patient	0,00 [-0,23 ; 0,32]	0,08 [0 – 0,45]
Caractéristiques de la maladie	1,00 [1,00 ; 1,00]	0,48 [0,12 – 0,87]



Conclusion

- Critères de personnalisation les plus utilisés :
 - Les habitudes
 - Les comorbidités
 - L'âge
 - Les paramètres liés à la maladie
 - Attentes du traitement
 - Préférences du patient
- Accord faible entre MG et RBP
 - RBP pas assez détaillées pour approche centrée-patient ?
- Etudes nécessaires sur la décision médicale partagée

Approche centrée patient

Caract. socio-démo.

Comorbidités

Effets Indésirables

