



17e Congrès
Médecine
Générale
France



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

Indications et utilisation de l'échographie clinique ciblée en médecine générale

Déclaration des liens d'intérêt

Les auteurs ont déclaré n'avoir aucun conflit d'intérêt concernant les données publiées dans cet article



Dr Manon POULAT

MG Marseille



Dr Didier THERY

MCA-MG, DUMG Aix-Marseille université




Le 22 mars 2024

Introduction : quelques définitions

Echographie standard

- Examen descriptif et systématique
- Standardisé
- Décrit l'intégralité des organes
- Consultation programmée
- Compte-rendu structuré et illustré 
- Cotation 

Echoscopie ou Echographie clinique ciblée

- Examen rapide
- Non standardisé
- Réponse binaire 
- A la suite directe de l'examen clinique
- Pas de compte-rendu 
- Pas de cotation 

Constats



Formations hétérogènes

- Référencement des actes pour uniformiser ?



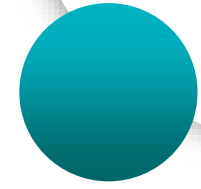
Indications d'ECC ?

- Etude *SONOSTETHO 1.0* : 11 indications d'ES validées
- Revues systématiques : pas suffisantes
- Extrapolation d'études en médecine d'urgence ? Echec...



Utilisation de l'ECC mal connue

- Rapport HAS juillet 2022



Objectifs de l'étude

Objectif principal

- Identifier les **indications** d'**ECC** jugées **pertinentes** comme **aide diagnostique**



≥ 70 % des MG

Objectifs secondaires

- Quantifier le **taux de pratique** de chacune des indications
- Identifier les **indications majoritairement** réalisées **en ECC**
- Rechercher les **facteurs** influençant le **choix entre ECC et ES**

Méthodes

Transversale, descriptive

Multicentrique

- DU d'échographie destinés aux MG (Brest, Marseille)
- Réseaux sociaux (envois ciblés)

Questionnaire anonyme

Médecins
généralistes
échographistes

Critères d'inclusion

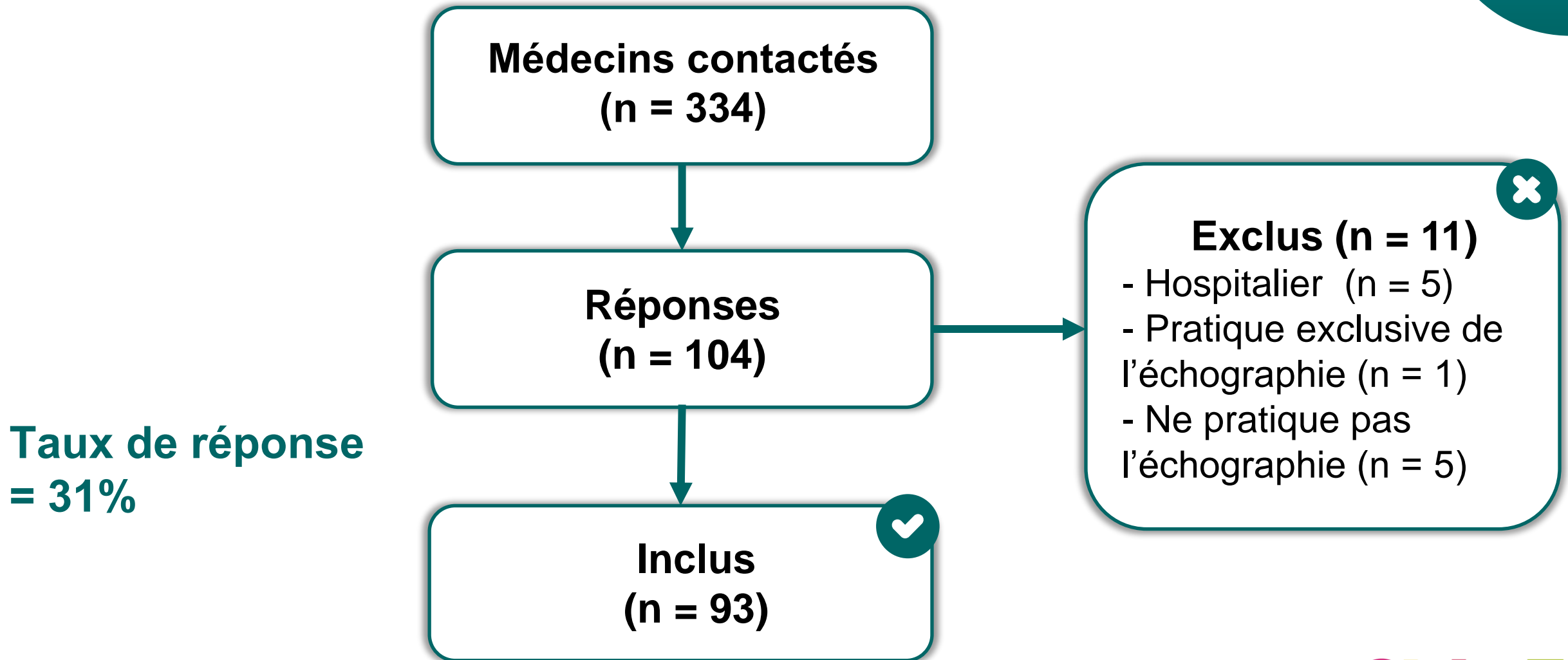
Médecin généraliste
France
Activité libérale
Formé en échographie

Critères d'exclusion

Pas de pratique
Pratique exclusive
Activité principale
hospitalière

Recueil : 14 avril au 8 juin 2023

Diagramme de flux

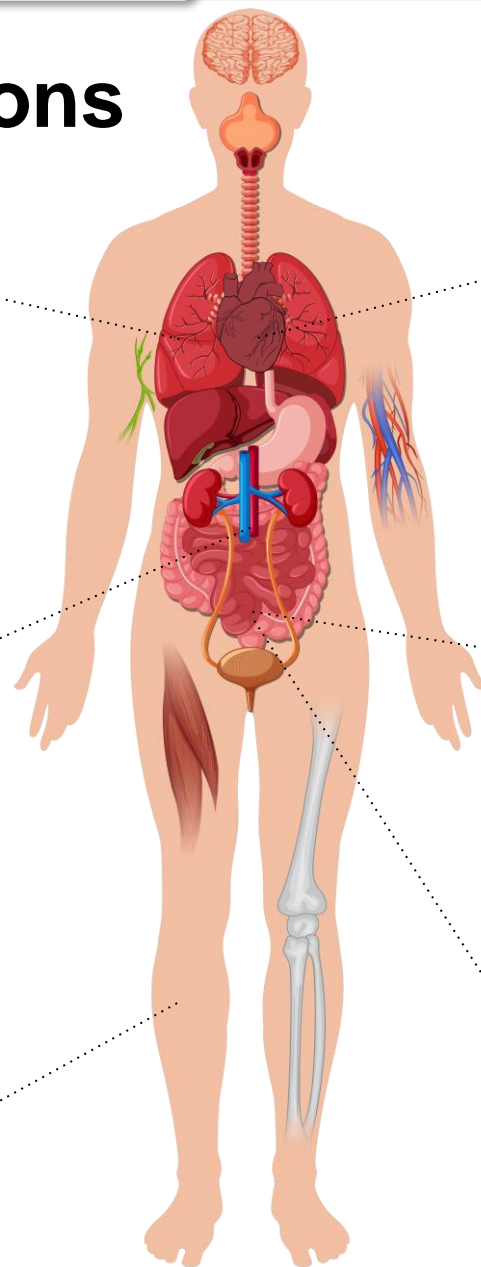


Pertinence des indications

Epanchement pleural 96%
 Pneumothorax 88%
 Pneumopathie 74%

Cholécystite 98%
 Epanchement abdominal, ascite 97%
 Hépatomégalie 86%
 Appendicite 62%
 Hernie inguinale 58%
 Fécalome 34%

Epanchement articulaire 91%
 Tuméfactions des parties molles 87%
 Goître et nodule thyroïdien 84%
 Adénomégalie 84%
 Lésions musculo-tendineuses 83%
 Fracture superficielle 76%



TVP fémoro-poplitée 97%
 Anévrisme de l'aorte abdominale 95%
 Epanchement péricardique 81%
 Sténose athéromateuse des carotides 71%
 Hypertrophie ventricule gauche 38%
 Estimation visuelle FEVG 37%

Globe vésical 100%
 Colique néphrétique 97%
 Pathologie testiculaire 73%
 Hypertrophie bénigne de prostate 72%

Localisation, évolutivité de grossesse 91%
 Bon positionnement DIU 89%
 Diagnostic et datation de grossesse 76%
 Métrorragies post ménopausiques 67%
 Douleurs pelviennes 67%

23 indications

Pratique > 70% MG

Epanchement pleural 82%

Pneumothorax 79%

Pneumopathie 73%

Cholécystite 94%

Epanchement abdominal, ascite 90%

Hépatomégalie 88%

Epanchement articulaire 84%

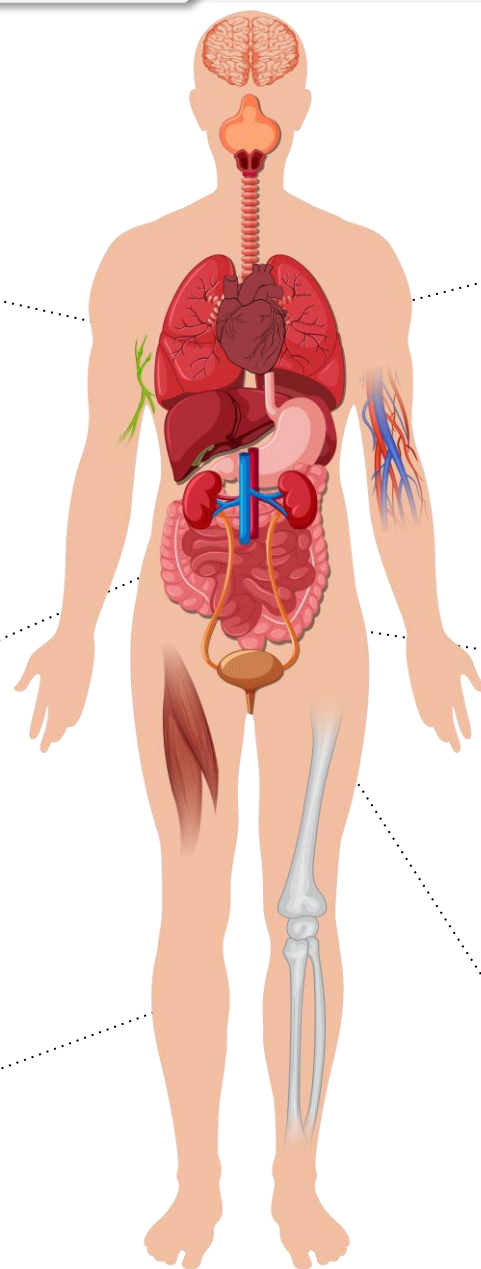
Tuméfactions des parties molles 88%

Goître et nodule thyroïdien 84%

Adénomégalie 86%

Lésions musculo-tendineuses 81%

Fracture superficielle 77%



TVP fémoro-poplitée 91%

Anévrisme de l'aorte abdominale 94%

~~Epanchement péricardique~~ 54%

~~Sténose athéromateuse des carotides~~ 63%

Globe vésical 97%

Colique néphrétique 97%

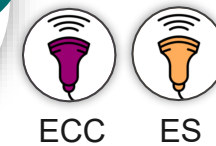
~~Pathologie testiculaire~~ 68%

Hypertrophie bénigne de prostate 82%

Localisation, évolutivité de grossesse 87%

Bon positionnement DIU 86%

Diagnostic et datation de grossesse 81%

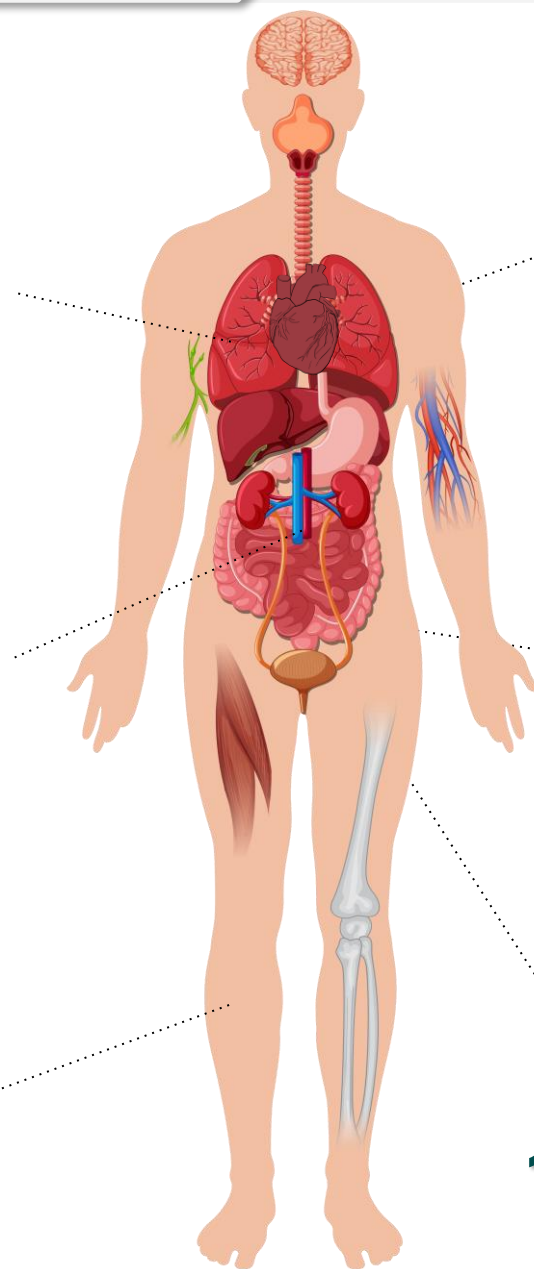


ECC ou ES ?

Epanchement pleural
Pneumothorax
Pneumopathie

Cholécystite
Epanchement abdominal, ascite
Hépatomégalie

Epanchement articulaire
Tuméfactions des parties molles
Goître et nodule thyroïdien
Adénomégalie
Lésions musculo-tendineuses
Fracture superficielle



TVP fémoro-poplitée
Anévrisme de l'aorte abdominale
Epanchement péricardique
Sténose athéromateuse des carotides

Globe vésical
Colique néphrétique
Pathologie testiculaire
Hypertrophie bénigne de prostate

Localisation, évolutivité de grossesse
Bon positionnement DIU
Diagnostic et datation de grossesse

16 indications

ECC > ES

ECC ou ES ?



ECC

- ✓ **ECC suffisante** pour leur diagnostic (82%)
- ✓ **Gain de temps** échographique (75%)
- ✓ **Gain de temps** administratif (69%)



ES

- ✓ **Rémunération** de l'acte (81%)
- ✓ **Reconnaissance** de l'acte (77%)
- ✓ **Amortir** l'échographe (65%)



- ↗ Charge de travail
- ↗ Temps de consultation



- Pas de cotation pour l'ECC
- Prix de l'échographe



Acte d'ECC non valorisé

Une exception qui confirme la règle ?

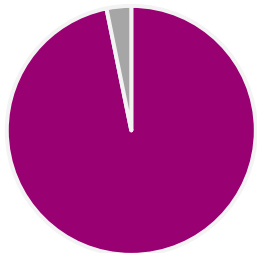
- **Correspondance dans les résultats**

Pertinence déclarée vs utilisation pratique

- **1 exception :**

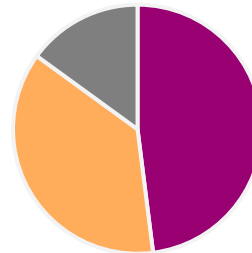
Colique néphrétique

Pertinence de l'ECC



97%

Utilisation pratique



48% ECC majoritaire

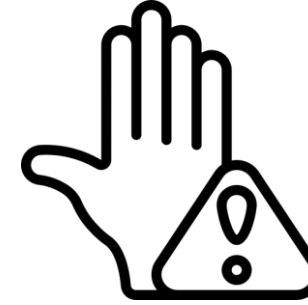
37% ES majoritaire

Forces et limites



Forces

- ✓ Que des MG échographistes
- ✓ Répond à la demande de la HAS



Limites

- × Biais de sélection (recrutement, influence du contenu des DU)
- × Analyse simplifiée

→ Apporte une **référence supplémentaire** sur l'utilisation d'ECC

Conclusion

- **23 indications d'ECC**

Jugées pertinentes par ≥ 70 % des MG

- **Dont 16 indications**

Pour lesquelles l'ECC est déjà plus fréquemment utilisée que l'ES



- ✓ Mieux définir son cadre
- ✓ Réfléchir à sa rémunération
- ✓ Améliorer la formation

Merci de votre attention