

17e Congrès Médecine Générale France



REMISE DES PRIX



17e Congrès Médecine Générale France



Prix du Grand Quiz



f X in  #cmgf2024 congres.cmgf.fr



L'équipe Parisiens

- *Alexandre MALMARTEL*
- *Juliette PINOT*
- *Véronique ORCEL*
- *Henri PARTOUCHE*



17e Congrès Médecine Générale France



Prix Poster du CS 2024





« Expérience et comportement des médecins généralistes dans la prise en charge des infections urinaires masculines : une étude qualitative »

*Benjamin SOUDAIS,
Alexandre GALLAIS,
Matthieu SCHUERS*

The Congress Meeting October 2019 France **CMCF** 21 MARS 23 PARIS 2024   

DEPARTEMENT DE MÉDECINE GÉNÉRALE

EXPIÉRIENCE ET COMPORTEMENT DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES DANS LA PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS URINAIRES MASCULINES : UNE ÉTUDE QUALITATIVE

B. SOUDAIS¹, A. GALLAIS¹, M. SCHUERS¹

¹ Département Universitaire de Médecine Générale, UFR Santé, UNIROUEN 2 - Médecin généraliste, LE HAVRE
Contact : benjamin.soudais@univ-rouen.fr

Les infections urinaires masculines (IUM) sont rares en soins primaires. Leurs définitions varient selon les pays. Les recommandations françaises distinguent les IUM "pauci symptomatiques" et "symptomatiques". Un traitement par 14 jours de fluoroquinolones (FQ) est l'antibiothérapie de première intention pour toutes les IUM.

CONTEXTE	OBJECTIF	MÉTHODE	ENQUÊTÉ.E.S
	Comprendre et explorer les expériences et comportements des MG dans leurs prises en charge des infections urinaires masculines	Mars 2021 - Mai 2022 ; Haute Normandie Échantillonnage raisonné (sexe, âge, lieu d'exercice), entretiens semi dirigés Analyse phénoménologique interprétative (IPA)	40 MG contactés 20 MG interrogés (9 femmes - 11 hommes) Durée médiane : 24 minutes [13 - 46]

"LA CYSTITTE CHEZ L'HOMME N'EXISTE PAS"
UNE IUM EST SUSPECTE ET UN DÉFI DIAGNOSTIC
DES ANTIBIOTIQUES PUISSANTS SONT NÉCESSAIRES POUR «NETTOYER» LA PROSTATE

APPROCHE DIAGNOSTIQUE	REPRÉSENTATIONS
<p>L'IUM est inhabituelle et rare, la suspecter est aisée mais la définir plus complexe</p> <p>« JE N'ARRIVAIS PAS À FAIRE UNE DIFFÉRENCE ENTRE UNE IUM, UNE PROSTATITE OU UN PYÉLOPHARITE » (MG 4)</p> <p>Les hommes n'identifient pas la maladie</p> <p>« LES FEMMES RÉPONDENT PLUS VITE LES SYMPTÔMES QUE LES HOMMES ! ILS DISSENT : C'EST BIZARRE, ÇA FAIT UNE SEMAINE QUI ÇA ME BRÛLE » (MG 3)</p> <p>ECBU est indispensable, la bandelette urinaire non réalisée et la pratique du toucher rectal est discutée car douloureuse</p> <p>« LE TOUCHER RECTAL A TROIS GRANDES VERTUS : 1 - LE VOLUME, 2 LA DURÉE, 3 - LA DOULEUR » (MG 2)</p> <p>et les PSA ? Confirmer, guider et suivre</p> <p>« LES PSA SONT ÉLEVÉS FORCÉMENT, JE REVAS UN CONTRÔLE À UN DEUX MOIS POUR VOIR SI ÇA REDEVIENT NORMAL OU PAS » (MG 1)</p>	<p>La cystite chez l'homme n'existe pas</p> <p>« PREMIÈREMENT LA CYSTITTE CHEZ L'HOMME N'EXISTE PAS. LA CYSTITTE C'EST LA PROSTATITE » (MG 16)</p> <p>Des croyances fortement ancrées et anciennes</p> <p>« LES ENSEIGNANTS NOUS DONNAIENT DES FORMULES CHOCS : TOUTE IUM EST UNE PROSTATITE » (MG 11)</p> <p>Une maladie suspecte d'une cause sous jacente</p> <p>« APRÈS L'INJECTION, JE N'HÉSITE PAS À RECHERCHER AUTRE CHOSE PARCE QU'IL PEUT AVOIR UN ADÉNOCARCINOME OU UNE HYPERTROPHIE PROSTATIQUE » (MG 19)</p> <p>La prostate est difficile à traiter</p> <p>« UNE PROSTATITE C'EST VIEUX, IL Y A UNE INFECTION DANS LES CANAUX VENTRIELS, IL FAUT NETTOYER, ÇA, C'EST PAS ÇA » (MG 13)</p>

CONTRÔLE DE LA PRESCRIPTION	FORCES ET LIMITES
<p>TRAITER PAR 14 JOURS DE FQ EST LA NORME SANS ALTERNATIVE ÉVIDENTE.</p> <p>« LA LEVOFLOXACINE C'EST ANCIEN PUISSANT QUAND MÊME » (MG 9)</p> <p>Les MG utilisent les outils d'aide à la décision (AntibioClic®).</p> <p>La prescription différée apparaît compliquée.</p> <p>« MAIS ON DIT QU'IL FAUT ATTENDRE L'ÉTUDE POUR METTRE TOUT DE SUITE LE BON ANTIBIO... ON DIT AUSSI QUE L'ON PEUT DÉMARRER DIRECTEMENT ET RÉADAPTER ENSUITE, DONC MOI JE FAIS PLUS COMME ÇA » (MG 12)</p>	<p>FORCES ET LIMITES</p> <p>Temps d'entretiens courts, faible expérience des MG Principal enquêteur : chercheur novice</p> <p>Supervisions régulières entre les chercheurs Phénoménologie : posture adaptée pour explorer en profondeur les expériences et vécu singuliers Nombreux MG interrogés</p>

Et pourtant LA CYSTITTE MASCULINE EXISTE ! Les recommandations anglo-saxonnes et scandinaves proposent un traitement de 7 jours et sans FQ (pivmecillinam, nitrofurantoïne et triméthoprime). Définir une IUM est un défi diagnostique et thérapeutique car une IUM est intégrée comme suspecte. Pour modifier les représentations et leurs comportements des MG sur les IUM une rupture de paradigme devra être proposée dans les prochaines recommandations.

UN MYTHE FRANÇAIS ?

17e Congrès Médecine Générale France



Prix Poster PUBLIC 2024



f X in  #cmgf2024 congres.cmgf.fr

« Création d'une société savante d'échographie en médecine générale »

Paul AUJOLAT, Sylvain BOUQUET, Baptiste CHAUVIN, Isabelle CIBOIS-HONNORAT, Anne DAMBOR, David DE BANDT, Dragos-Paul HAGIU, Olivier LÉBOUCHER, Mariela SKENDI

Création d'une société savante d'échographie en médecine générale



Paul AUJOLAT, Sylvain BOUQUET, Baptiste CHAUVIN, Isabelle CIBOIS-HONNORAT, Anne DAMBOR, David DE BANDT, Dragos-Paul HAGIU, Olivier LÉBOUCHER, Mariela SKENDI

Retour d'expérience

Team SNECHO-MG

CONTEXTE

- **Position WONCA:** "Échographie clinique ciblée est un outil médical accessible et prometteur capable d'augmenter la valeur diagnostique et précision dans le cadre des soins primaires"
- **Rencontre au CMGF 2023:** échange au sujet des difficultés rencontrées pour la reconnaissance en France de la place de l'échographie en médecine générale



CONCLUSION



L'association permettra de mieux faire connaître l'utilisation de l'échographie en MG, ses limites et ses bénéfices pour les patients.

RESULTATS

Un site internet* avec :

- Une aide pour les thésards
- Des fiches pratiques
- Des vidéos
- Des projets en cours



* encore en construction

OBJECTIFS

1. Encourager la recherche dans le domaine de l'échographie en médecine générale.
2. Promouvoir la formation des médecins généralistes en échographie
3. Définir les champs d'application pertinents de l'échographie en médecine générale, en collaboration avec d'autres organisations médicales et scientifiques.
4. Définir un corpus de compétences en échographie propre à la médecine générale, qui permettra de garantir un haut niveau de qualité et de sécurité pour les patients.
5. Promouvoir la médecine générale en général, en soulignant l'importance du rôle des médecins généralistes dans le système de santé, et en encourageant la collaboration avec d'autres professionnels de la santé.

ORIGINALITE - INNOVATION

- Soutenir les travaux du groupe écho du collège.
- Aider les organismes agréés à défendre leur position vis-à-vis de l'AN-DPC
- Créer un réseau de MG échographistes

LE TRAVAIL

- Plusieurs réunions in vivo et en présentiel
- Définition de objectifs, déclaration de l'association
- Création d'un logo et d'un site internet
- Utilisation des compétences de chacun pour les ressources

POINTS FORTS/FAIBLESSES



Les compétences variées des membres fondateurs:

- en formation,
- en informatique,
- en recherche

- les membres sont cooptés,
- ils n'ont pas eu le même cursus,
- l'éloignement géographique (réunions présentielles plus compliquées)



DISCUSSION - PERSPECTIVES

- Conclusion congrès Euroson Vienne Septembre 2023: "Les MG doivent décider pour eux, créer leurs sociétés savantes, décider qui seront les professeurs, et créer leur propre programme d'études."
- Liens avec les sociétés nationales danoise et norvégienne avec lesquelles nous sommes comparables, et le groupe Europe EFSUMB qui travaille sur le sujet actuellement

17e Congrès Médecine Générale France



Prix de la communication orale 2024





« Sédation profondes et continue à domicile : évaluation des pratiques »

Vladimir DRUEL



18e Congrès
Médecine Générale France

SAVE
THE
DATE



PARIS 2025

PALAIS DES CONGRÈS

du 27 au 29 mars 2025

organisé par le **CMG**
collège
médecine générale