

Université de Poitiers
Faculté de Médecine et de Pharmacie



**Validation par méthode Delphi modifiée d'un questionnaire
recueillant les connaissances, les attitudes et les pratiques des
médecins en soins primaires dans la lutte contre l'infection à
Helicobacter pylori en France**

Présenté par Dr Elodie Poupin

Directeur scientifique : Professeur Bernard Freche
Issu du travail de thèse de Marie Brevet et Julie Doutaux

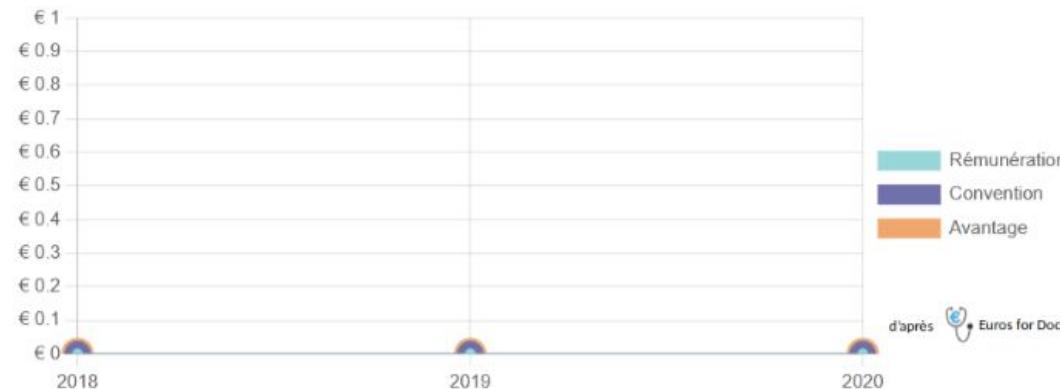
Liens d'intérêt



Déclaration publique d'intérêts de Poupin Elodie

26/03/2025

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

« CMGF 2025 »

-

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecine générale (2022--)
- Chef de clinique universitaire (2022 - en cours)

Engagements

- Administrateur CPTS Aunis Sud (2025--)

Principaux financeurs

-

Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr



Introduction

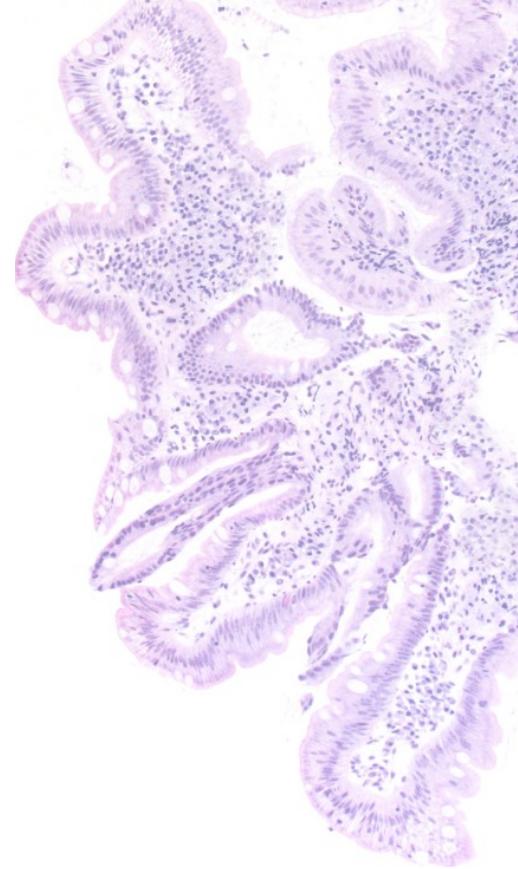
Bactérie **Gram négatif**. Principal réservoir estomac humain

Découverte en **1982** par 2 chercheurs australiens

Responsable de la **majorité** des pathologies du **haut appareil digestif**

50% de la population mondiale et **20 à 30%** de la population française

10% ulcère gastroduodénal **1%** cancer gastrique



Kidd M, Modlin IM. A Century of *Helicobacter pylori*. *Digestion*. 1998;59(1):1-15. .

Peleteiro B, Bastos A, Ferro A, Lunet N. Prevalence of *Helicobacter pylori* Infection Worldwide: A Systematic Review of Studies with National Coverage. *Dig Dis Sci*. août 2014;59(8):1698-709.

Introduction

Revue de littérature internationale
B. Frèche, J. Salvan, MC. Roch *et al.*

Elaboration du **Questionnaire A**
Approuvé par Comité Scientifique.

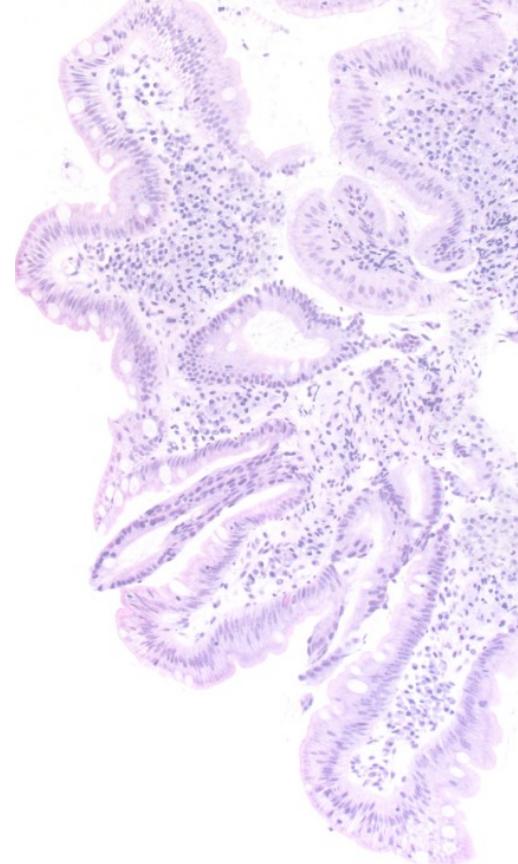
Etude de faisabilité en Région Poitou-Charentes
B. Frèche, E. Poupin, A. Hasbroucq, F. Noyeau *et al.*

253 réponses

Elaboration du **Questionnaire B**
Ajout de données socio-démographiques
Modifications selon littérature internationale

Méthode Delphi modifiée

Obtention du **Questionnaire C**



Objectif principal

Approuver par une **méthode validée** par les autorités scientifiques, un questionnaire recueillant les **connaissances, les attitudes et les pratiques** en lien avec la prise en charge globale de l'infection à *Helicobacter pylori* par les **médecins généralistes français**.



Méthode Delphi

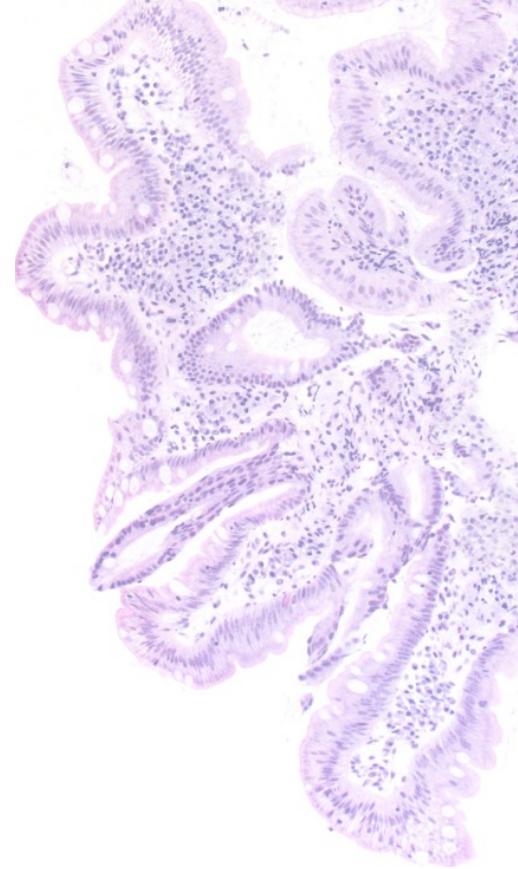
Méthode de recherche qualitative de **consensus**

Développée par la fondation RAND

Envoi itératif d'un questionnaire à un groupe **d'experts**

Anonymat

Utilisation du questionnaire B



Méthode Delphi

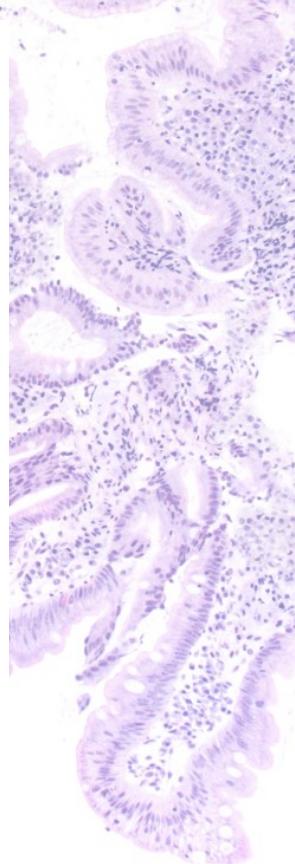
18 experts sélectionnés

Membres du **Groupe d'Etude Français des *Helicobacter*** (GEFH)

Médecins généralistes, microbiologistes,
infectiologues, gastro-entérologues, internistes

Réalisation de travaux sur *Helicobacter pylori*

1	Pr Christophe Burucoa
2	Pr Bernard Freche
3	Dr Maxime Pichon
4	Dr Elodie Poupin
5	Dr Francis Megraud
6	Pr Nicolas Kalach
7	Dr Josette Raymond
8	Dr Jean Dominique De Korwin
9	Dr Frédéric Heluwaert
10	Pr Aurélien Amiot
11	Pr Dominique Lamarque
12	Dr Sylvain Diamantis
13	Pr Driffa Moussata
14	Pr Philippe Lehours Keisler
15	Pr Sébastien Breurec
16	Dr Raphael Olivier
17	Dr Emilie Bessedé
18	Dr Laura Chaufour

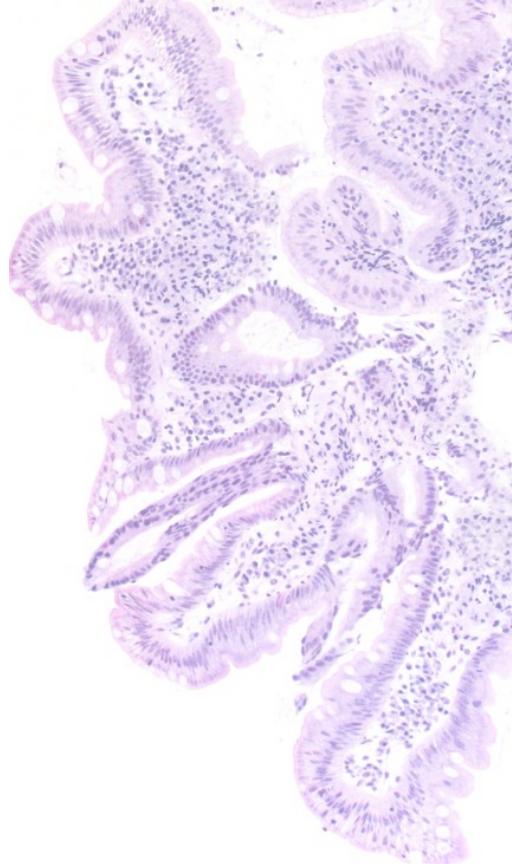


Méthode Delphi

Chaque question notée de **1 à 10** selon sa **pertinence**

Justification de la note si **inférieure à 7**

Validation : Médiane ≥ 7 pour toutes les questions



Médiane	1 - 3	4 - 6	7 - 10
Interprétation	Rejet de la question	Question à modifier	Question validée

Méthode Delphi modifiée

Modification d'un item validé selon Delphi

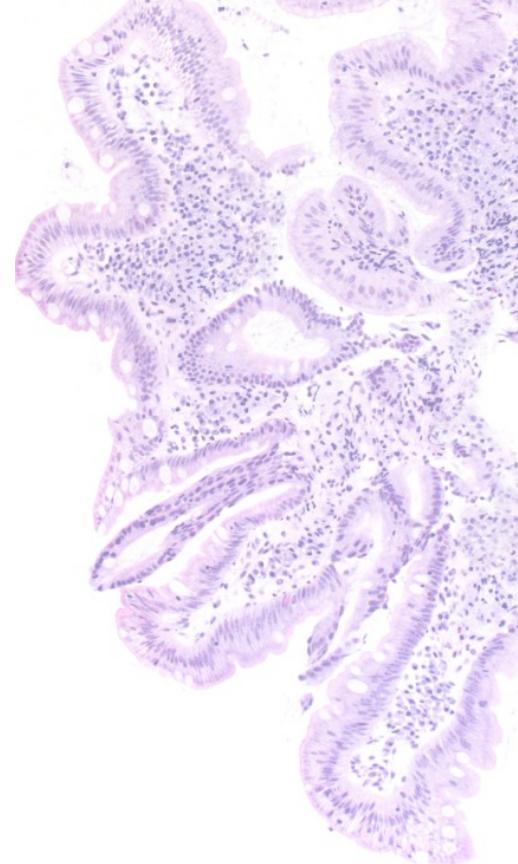
Si ≥ 2 commentaires

En fonction des remarques des experts

Avec les 2 chercheurs de l'étude de faisabilité

Obtention du **Questionnaire C**

Logiciel LimeSurvey[©]



Résultats

18 experts intégrés :

2 généralistes (11%)

8 microbiologistes (44%)

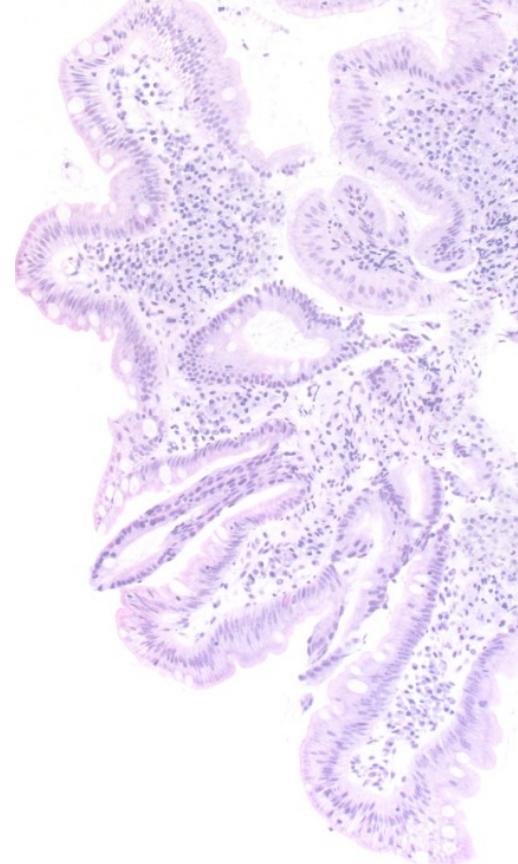
6 gastro-entérologues (33%)

1 interniste (5,5%)

1 infectiologue (5,5%)

3 experts exclus

15 réponses complètes, 69 remarques



Résultats

Consensus obtenu selon Delphi

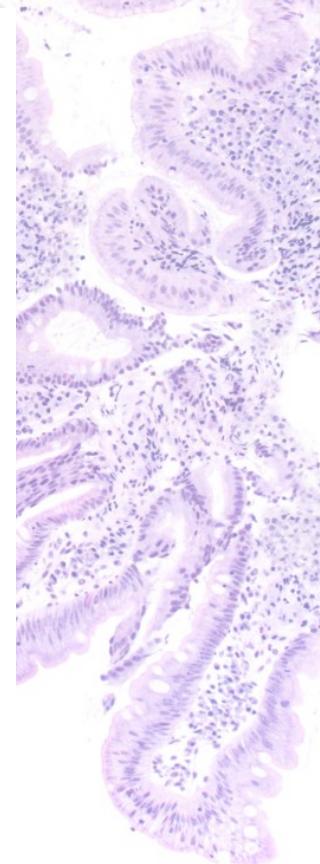
Médiannes toutes ≥ 7

14 questions : médiane à **10**

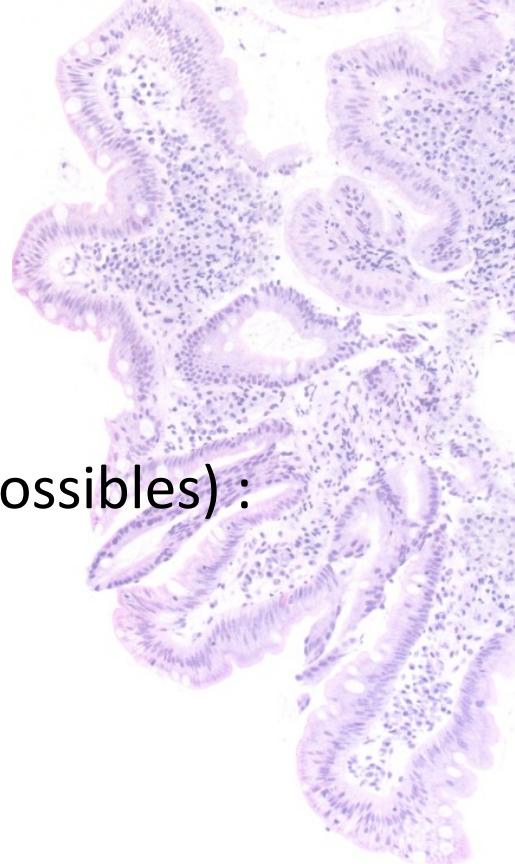
4 questions : médiane à **9**

Une unique ronde Delphi

Question	Médiane
Question 1	10
Question 2	10
Question 3	10
Question 4	10
Question 5	9
Question 6	10
Question 7	10
Question 8	10
Question 9	9
Question 10	10
Question 11	10
Question 12	9
Question 13	9
Question 14	10
Question 15	10
Question 16	10
Question 17	10
Question 18	10



Résultats



Questionnaire B Question 7

Vous recherchez une infection à *H. pylori* (Une ou plusieurs réponses possibles) :

- Chez un patient présentant un reflux gastro-œsophagien.
- Chez un patient décrivant un syndrome ulcéreux.
- Chez un patient présentant une dyspepsie chronique.
- Chez un apparenté au 1^{er} degré d'un patient atteint de cancer gastrique.
- Chez un patient avec un antécédent d'ulcère gastrique, avant d'initier un traitement par AINS au long cours.
- Aucune de ces propositions.

Résultats

Remarques des experts :

- « Un grand nombre de patient ayant des symptômes digestifs ni dyspepsiques ni ulcéreux sont dépistés pour Hp. Je rajouterais un distracteur du type « **constipation opiniâtre, ou ballonnement abdominal** »
- « Présentant un **RGO isolé sans épigastralgie associée** »
- « Antécédent **d'ulcère gastro duodénal** avant initiation d'AINS au long cours »
- « **Proposer du texte libre éventuellement ?** »
- « Peut-être rajouter **en cas d'anémie** car nous avons beaucoup de demandes de recherche de HP lors d'une anémie. »



Résultats

Questionnaire C Question 1

Vous recherchez une infection à *H. pylori* : (Une ou plusieurs réponses possibles).

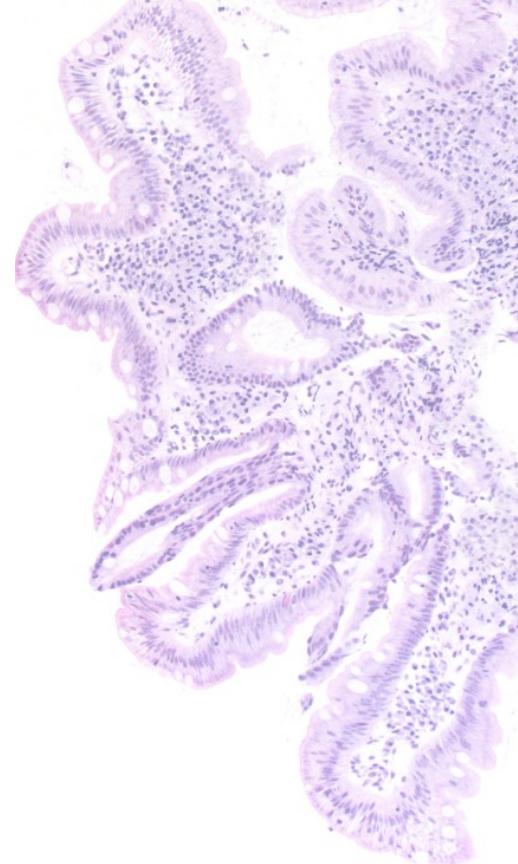
- Chez un(e) patient(e) présentant un **reflux gastro-œsophagien isolé sans épigastralgie associée.**
- Chez un(e) patient(e) décrivant un syndrome ulcéreux.
- Chez un(e) patient(e) décrivant une **constipation opiniâtre.**
- Chez un(e) patient(e) décrivant un **ballonnement abdominal.**
- Chez un(e) patient(e) présentant une dyspepsie chronique.
- Chez un(e) apparenté(e) au 1er degré d'un(e) patient(e) atteint de cancer gastrique.
- Chez un(e) patient(e) avec un antécédent **d'ulcère gastro-duodénal**, avant d'initier un traitement par AINS au long cours.
- Chez un(e) patient(e) présentant une **anémie.**
- Aucune de ces propositions.

Commentaire libre



Résultats

Questionnaire final :



*Q2 : Quel(s) test(s) utilisez-vous en premier lieu pour détecter une infection à H. pylori ? (Une ou plusieurs réponses possibles).

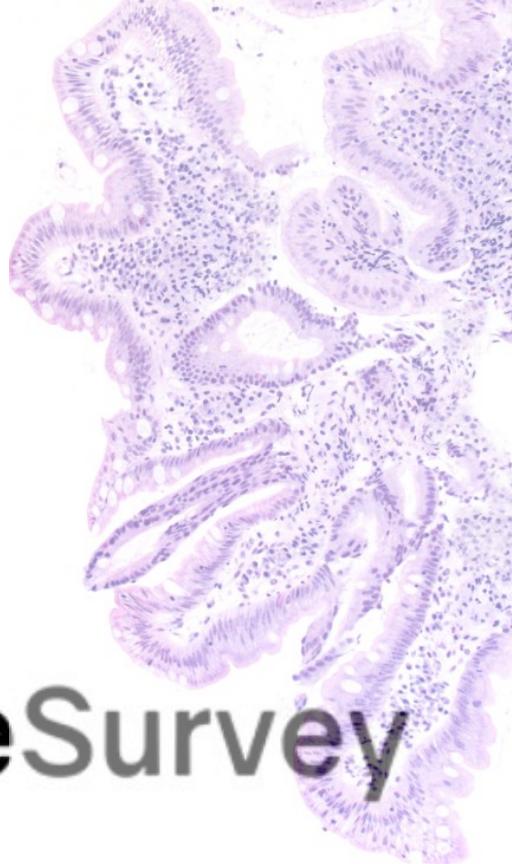
❶ Cochez la ou les réponses

- La sérologie H. pylori.
- Le test respiratoire à l'urée marquée.
- La recherche d'antigènes H. pylori dans les selles.
- Je l'adresse au gastro-entérologue pour la réalisation d'une endoscopie avec biopsie éventuelle.
- Je demande d'emblée un avis au gastro-entérologue avant d'initier un dépistage.
- L'interrogatoire et l'examen clinique sont suffisants pour poser le diagnostic.
- Aucune de ces propositions.

*Q3 : Dans quelle(s) circonstance(s) adressez-vous le ou la patient(e) chez un gastro-entérologue pour la réalisation d'une gastroscopie : (Une ou plusieurs réponses possibles).

❶ Cochez la ou les réponses

- Patient(e) de plus de 45 ans apparenté(e) au premier degré à une personne ayant eu un cancer gastrique.
- Patient(e) de moins de 45 ans présentant une dyspepsie.
- Patient(e) de plus de 45 ans présentant une dyspepsie.
- Patient(e) présentant une anémie ferriprive sans cause retrouvée.
- Patient(e) asymptomatique avec un antécédent d'ulcère sans recherche d'H. pylori au décours.
- Patient(e) présentant une sérologie positive à H. pylori.
- Patient en échec de traitement (Absence de l'éradication d'H.pylori après test de vérification).
- Aucune de ces propositions.



Partie F : Sources d'information.

*Q12 : Sur quelle(s) ressource(s) basez-vous votre attitude thérapeutique vis-à-vis de la gestion de l'infection par H. pylori ? (Une ou plusieurs réponses possibles).

● Cochez la ou les réponses

- Recommandations HAS (Haute autorité de santé).
- Rapports des conférences de consensus européenne sur Helicobacter : Consensus de Maastricht.
- Recommandations du Groupe d'étude Français des Helicobacter (www.helicobacter.fr).
- Formation Médicale Continue en Hépato-Gastro-Entérologie (FMC-HGE).
- Application « Antibiotic ».
- Aucune de ces ressources.

*Q13 : Souhaitez-vous recevoir une fiche qui reprend la prise en charge de l'infection à Helicobacter pylori ?

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

- Oui
- Non

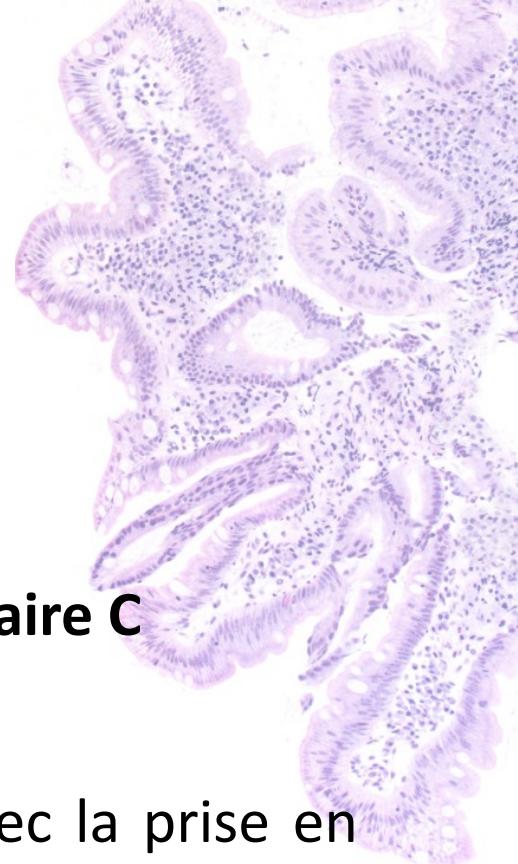


Discussion

Consensus et accord obtenu : validation du **questionnaire B**

Modification selon les remarques des experts : obtention du **questionnaire C**

Recueil des **connaissances, des attitudes et des pratiques** en lien avec la prise en charge globale de l'infection à *Helicobacter pylori* par les **médecins généralistes français**.



Discussion

Forces de l'étude :

Choix de la méthode Delphi

Respect des **critères de qualité**

Choix des experts

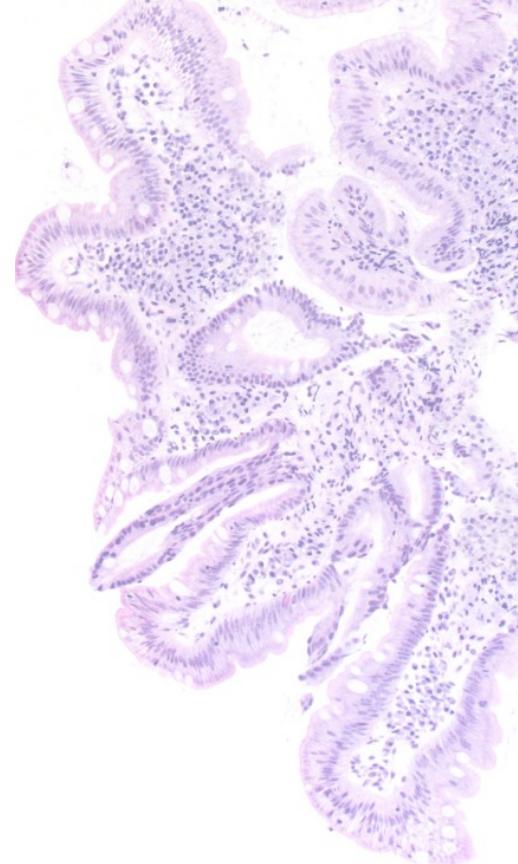
Variété des spécialités

Forte convergence

Limites de l'étude :

Manque de pratique des experts

Inadéquation notation et quantité de commentaires



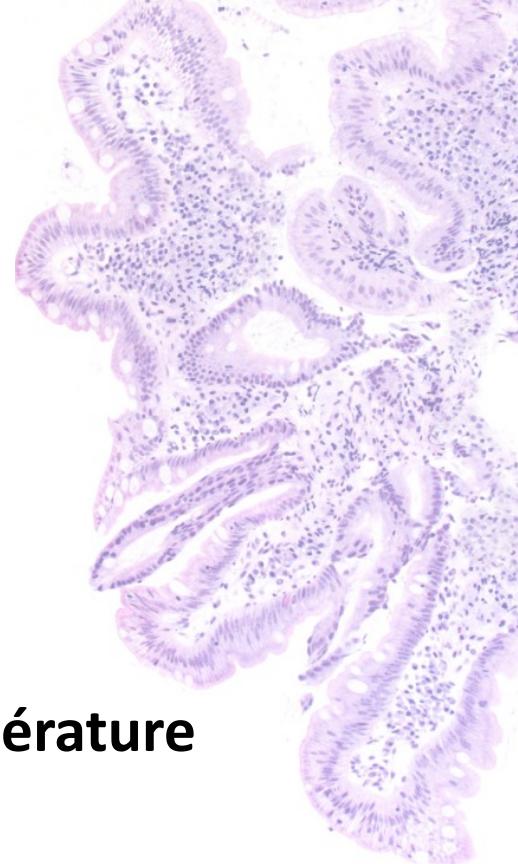
Discussion

Perspectives :

Diffusion au niveau **national** (QR code ou courriel)

Résultats et nombre de participants **comparables aux données de la littérature internationale**.

Recueillir les besoins pour une **meilleure pénétration des recommandations** sur le terrain.



Jukic I, Vukovic J, Rusic D, Bozic J, Bukic J, Leskur D, et al. Adherence to Maastricht V/Florence consensus report for the management of Helicobacter pylori infection among primary care physicians and medical students in Croatia: A cross-sectional study. *Helicobacter*. avr 2021;26(2):e12775.

Boltin D, Kimchi N, Dickman R, Gingold-Belfer R, Niv Y, Birkenfeld S. Attitudes and practice related to Helicobacter pylori infection among primary care physicians. *European Journal of Gastroenterology & Hepatology*. sept 2016;28(9):1035-40.



Université de Poitiers
Faculté de Médecine et de Pharmacie



Merci pour votre attention

Dr Elodie Poupin elodie.poupin@univ-poitiers.fr

Pr Bernard Frèche bernard.freche@univ-poitiers.fr

