

01 - 03  
DÉCEMBRE  
2021

21<sup>e</sup> CONGRÈS  
NATIONAL

Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

Grand Palais  
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

## Être Maître de Stage Universitaire influence-t-il l'empathie du médecin généraliste perçue par les patients ?

Étude transversale réalisée auprès des patients de médecins généralistes du Nord-Pas-de-Calais

Élise LALLEMANT



#CNGE2021

[www.congrescngc.fr](http://www.congrescngc.fr)

01 - 03  
DÉCEMBRE  
2021

21<sup>e</sup> CONGRÈS  
NATIONAL

Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

Grand Palais  
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

## Être Maître de Stage Universitaire influence-t-il l'empathie du médecin généraliste perçue par les patients ?

Étude transversale réalisée auprès des patients de médecins généralistes du Nord-Pas-de-Calais

Élise LALLEMANT



#CNGE2021

[www.congrescngc.fr](http://www.congrescngc.fr)

## **Définition par Mercer et Reynolds (2002) :**

Concept complexe et multidimensionnel

- Comprendre le patient
- Communiquer cette compréhension
- Agir en conséquence

**→ Impact positif pour le patient et pour le médecin**

## **Facteurs influençant l'empathie**

**Compétences émotionnelles** *(Lelorain et al. 2018)*

**Genre (sexe féminin)** *(Howick et al., 2017)*

**Bien-être du médecin** *(Derksen et al., 2018)*

**Milieu d'exercice** *(Mercer et al., 2016)*

**Présence d'un étudiant** *(Price et al., 2008)*

**Supervision clinique** *(Lelorain et al. 2013)*

## **Impact de la maîtrise de stage**

*(Jarno-Josse et al., 2011)*

Psychoaffectif

Cognitif et méta-cognitif

Qualité des soins

Médico-économique

**Différences de pratique médicale**

**Évaluer l'impact du statut MSU ou non MSU**  
du médecin généraliste  
sur **l'empathie perçue** par le patient  
atteint de pathologie chronique  
consultant en soins primaires

*Empathie des Médecins et des Pharmaciens, Adhérence THérapeutique et Indicateurs d'État de Santé*

Projet de recherche pluri-professionnel

**Objectif principal :**

Étudier le lien entre l'empathie du soignant et :

- l'état de santé du patient
- l'observance thérapeutique du patient

## Population des médecins

Critères d'inclusion

Critères de non-inclusion

---

## Recrutement des médecins

Appel téléphonique → Entretien présentiel

Formulaire de consentement + Questionnaire

## Population des patients

Critères d'inclusion

Critères de non-inclusion

---

## Recrutement des patients

Par le MG

De façon consécutive

**Empathie ressentie (questionnaire CARE)**

*(Mercer, 2004)*

Caractéristiques sociodémographiques

Compétences émotionnelles (S-PEC)

*(Mikolajczak et al., 2014)*

Profil de santé (scores de Duke)

*(Parkerson et al., 1990)*

Observance thérapeutique (score de Girerd)

*(Girerd et al., 2001)*

Pathologies chroniques

## **Variables continues :**

- Moyenne  $\pm$  écart-type
- Médiane [intervalle interquartile]

## **Variables catégorielles :**

- Effectif (proportion)

## **Recherche de facteurs prédictifs :**

- Modèle de régression linéaire hiérarchique

*Risque de première espèce : 5%*

	Non MSU (n=25)	MSU (n=25)
Genre féminin	8 (32%)	3 (12%)
Âge (années)	45 [36 ; 56]	59 [49 ; 64]
Délai depuis la fin d'études (années)	15 [7 ; 29]	33 [21 ; 37]
Délai depuis l'installation (années)	10 [4 ; 14]	32 [20 ; 35]
Participation à des groupes de pairs	5 (20%)	7 (28%)

	Pente	IC95%	p
<b>Score CARE total</b>			
MSU	-0,6	[-1,8 ; 0,7]	0,37
<b>Sous-score CARE « écoute »</b>			
MSU	-0,0	[-0,8 ; 0,8]	0,98
<b>Sous-score CARE « action »</b>			
MSU	-0,1	[-0,7 ; 0,5]	0,77

→ Pas d'effet du statut MSU ou non-MSU sur l'empathie

Variable	Pente	IC95%	p
<b>Variables patient</b>			
Score compétences émotionnelles (pour 5 points)	1,8	[0,9 ; 2,7]	<0,0001
Nombre de consultations chez le MG cette année			0,0007
	1 fois	Réf.	
	2 à 3 fois	3,2	[-0,5 ; 6,9]
	4 à 6 fois	4,0	[0,5 ; 7,6]
	7 à 12 fois	5,5	[1,9 ; 9,1]
	> 12 fois	6,1	[2,4 ; 9,8]
Temps de la dernière consultation (pour 5 minutes)			
	Pour un temps ≤ 20 minutes	2,2	[1,4 ; 3,1]
	Pour un temps > 20 minutes	0,5	[0,1 ; 0,9]

Variable	Pente	IC95%	p
<b>Variables MG pour le score CARE total</b>			
Type de cabinet			0,048
	Cabinet seul	Réf.	
	Cabinet de groupe	1,8 [0,4 ; 3,2]	
	MSP ou autre	1,3 [-0,6 ; 3,2]	
<b>Variables MG pour le sous-score CARE « écoute »</b>			
Zonage			0,01
	Zone hors vivier	Réf.	
	ZAC	-1,1 [-2,0 ; -0,1]	
	ZIP	1,3 [-0,1 ; 2,7]	
<b>Variables MG pour le score CARE « action »</b>			
Âge (pour 10 ans)	-0,3	[-0,5; 0,0]	0,04

**Genre : 12% de femmes parmi les MSU**

32% de femmes parmi les non-MSU

22% de femmes parmi les MSU du NPdC

Sur-représentation des médecins de sexe féminin  
associée à des score d'empathie plus élevés

*(Howick et al., 2017)*

**Âge : 59 ans en moyenne chez les MSU**

45 ans en moyenne chez les non-MSU

52,9 ans chez les MSU du NPdC

**Effet négatif de l'âge sur le sous score « action »**

- Années d'expérience, facteur confondant ?  
*(Hermans et al., 2018)*

### **Gestion des biais**

- Sélection
- Observation
- Déclaration

### **Méthode**

- Puissance de l'étude
  - Score CARE
- Non-inclusion des MSU pour externe

Pas de lien entre le statut MSU ou non-MSU du MG et l'empathie ressentie par le patient

Impact positif de la maîtrise de stage sur le bien-être

Le bien-être favorise les comportements empathiques

Effet de l'âge et du sexe du MG

Se rapprocher des caractéristiques démographiques de la population des MG français

Recrutement d'un plus large panel de MG

Appariement des médecins

01 - 03  
DÉCEMBRE  
2021

# 21<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

Grand Palais  
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Merci de votre attention



#CNGE2021

[www.congrescngc.fr](http://www.congrescngc.fr)

