

20^e
CONGRÈS
NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN **Bordeaux**
2021 **PARC**
DES EXPOSITIONS



1431
Université
de Poitiers
Faculté de Médecine & Pharmacie
Département de Médecine Générale

Evaluation des compétences des étudiants de médecine générale dans le diagnostic précoce des lésions cutanées malignes

M. Mason Regnault, L. Loubère, E.Hainaut, B. Boutin, L. Le Bonheur, B. Frèche, Evaluation des compétences des étudiants en médecine générale dans la reconnaissance et prise en charge des cancers cutanés, Ann Dermatol Vénéréol – FMC, <https://doi.org/10.1016:f.fanger.2021.01.010>

Pas de conflits d'intérêt à déclarer

www.congrescnge.fr

  **#CNGE2021**

Thèse de Léa Loubere - 16 Juin 2020 – Poitiers - Directeurs de thèse : Bernard Frèche (PA-MG) et Marie Masson Regnault (CCU-Dermatologue)

Introduction – Généralités

Cancers cutanés non mélaniques :

- Carcinome basocellulaire
 - 70% des cancers cutanés ¹
- Carcinome épidermoïde
 - 20% des cancers cutanés ¹

Mélanome

- 10% des cancers cutanés ²



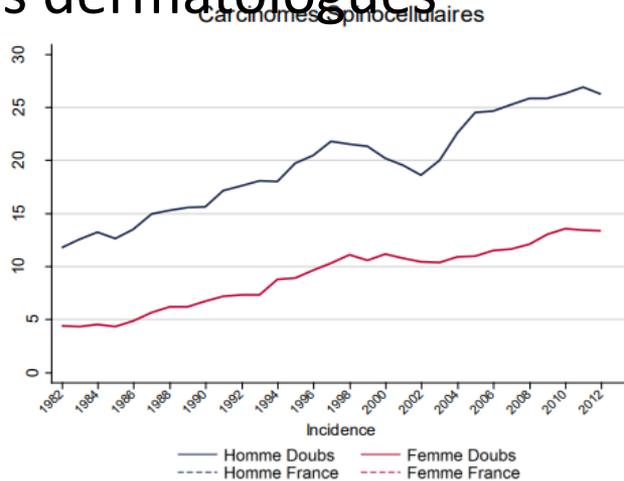
¹ ANSES : Mieux prévenir et détecter tôt les cancers de la peau. 2012

² INCA : épidémiologie des cancers cutanés. 2019.

Introduction – Justification de l'étude

- Incidence des cancers cutanés en constante augmentation ^{1 2}

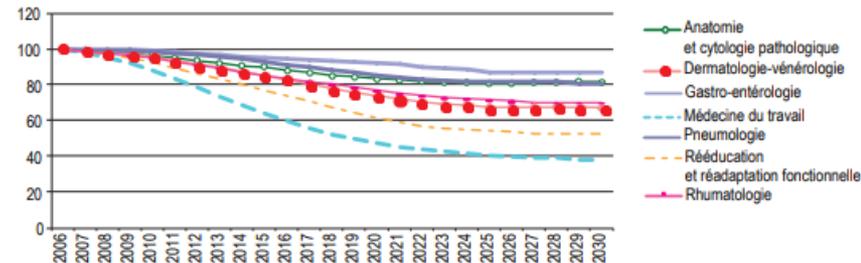
- Baisse démographique importante des dermatologues ⁴



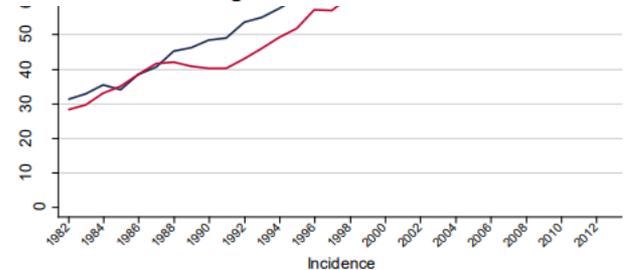
Mélanomes cutanés



Évolution en base 100 en 2006 du nombre de médecins en activité pour chaque spécialité de 2006 à 2030 d'après le scénario tendanciel



DRESS : La démographie médicale à l'horizon 2030 : de nouvelles projections nationales et régionales détaillées.



¹ INCA. 2019.

² Registre des tumeurs du Doubs et du Territoire de Belfort. 2017.

³ Bray et al. CA Cancer J Clin. 2018

⁴ DRESS. 2009.

Objectifs de l'étude

Objectif principal

- Evaluer le niveau de compétence des étudiants en médecine générale (EMG) à **distinguer une lésion cutanée maligne d'une lésion cutanée bénigne.**

Objectifs secondaires

- Evaluer le niveau de compétence des EMG à **poser un diagnostic précis devant des lésions cutanées.**
- Evaluer le niveau de compétence des EMG à décider d'une **prise en charge adaptée aux lésions cutanées.**

Méthodes

Type d'étude

- Etude descriptive, transversale, multicentrique (Faculté de Poitiers et Toulouse)
- Enquête par questionnaire

Durée : Décembre 2019-Janvier 2020

Population de l'étude

- EMG du Poitou-Charentes et du Midi-Pyrénées (N=922)
- Groupe contrôle : étudiants inscrits en DES de dermatologie de France

Elaboration du questionnaire :

Première partie :

- Facteurs pouvant influencer les résultats
- Besoin ressenti de formation complémentaire
- Auto-évaluation du degré de confiance

The image shows a screenshot of a digital questionnaire form. It consists of two overlapping sections, each with a grey header bar labeled 'Section sans titre'. The top section contains the text 'Avez vous déjà été en stage (externat ou internat) dans un service de' followed by a question. The bottom section contains the question 'Ressentez-vous le besoin de participer à une formation concernant la reconnaissance des principales lésions cutanées ? *' and three radio button options: 'Oui', 'Non', and 'Insuffisant'.

Section sans titre

Avez vous déjà été en stage (externat ou internat) dans un service de

Section sans titre

Ressentez-vous le besoin de participer à une formation concernant la reconnaissance des principales lésions cutanées ? *

Oui

Non

Insuffisant

Elaboration du questionnaire :

Première partie :

- Données démographiques
- Facteurs pouvant influencer les résultats
- Besoin ressenti de formation complémentaire
- Auto-évaluation du degré de confiance

Deuxième partie :

Test à partir de 11 lésions cutanées

- Diagnostic de malignité (Malin vs bénin)
- Diagnostic précis parmi plusieurs choix
- Prise en charge (abstention vs adresser à une dermatologue)

Lésions cutanées présentées



Résultats – Caractéristiques de la population

- **142** réponses des EMG
- **102** réponses des étudiants de dermatologie (groupe contrôle)
- Sex ratio : 0,4
- **46,5% < 2 années d'études validées**

Caractéristiques	Internes tous confondus N=142 (%)	Internes en dermatologie N=102 (%)	p-value
Age			
Moyenne (min-max)	27,1 (24-33)	26,8 (23-33)	p=0,97
Sexe			
Femme	100 (70,4%)	80 (78,4%)	p=0,19
Homme	42 (29,6%)	22 (21,6%)	
Années d'internat en cours			
Première année	28 (19,7%)	9 (8,8%)	p<0,001
Deuxième année	38 (26,8%)	18 (17,7%)	
Troisième année	50 (35,2%)	29 (28,4%)	
Quatrième année	0 (0%)	35 (34,3%)	
Internat terminé mais étudiant encore non thésés	26 (18,3%)	11 (10,8%)	

Résultats – Facteurs pouvant influencer le niveau de maîtrise

- **55,6%** n'avaient jamais réalisé d'examen cutané
- **Plus de 50%** ne sont jamais allés en stage de dermatologie
- **96,5%** ressentaient un besoin en formation
- **Plus de 80%** avaient un niveau de confiance **modéré ou insuffisant**

	Internes tous confondus N=142 (%)
Réalisation d'un examen cutané complet ?	
Oui	63 (44,4%)
Non	79 (55,6%)
Stage dans un service de dermatologie	
Oui	52 (36,6%)
Non	90 (63,4%)
Internes qui ressentent le besoin en formation	
Oui	137 (96,5%)
Non	5 (3,5%)
Niveau de confiance dans le diagnostic des cancers cutanés	
Excellent	0 (0%)
Bon	13 (9,2%)
Modéré	78 (54,9%)
Insuffisant	51 (35,9%)

Résultats – Objectif principal

Différenciation des lésions bénignes / malignes

- Majorité (70,4%) ont un très bon niveau de maîtrise

	Définir le caractère malin ou bénin correctement N=142 (%)	Diagnostic précis correct N=142 (%)	Prise en charge adaptée N=142 (%)
Très bonne maîtrise	100 (70,4%)	31 (21,8%)	35 (24,6%)
Maitrise satisfaisante	41 (28,9%)	89 (62,7%)	93 (65,5%)
Maitrise insuffisante	1 (0,7%)	22 (15,5%)	14 (9,9%)

Résultats – Objectifs secondaires

Diagnostic précis des lésions cutanées

- Majorité des étudiants ont un niveau de maitrise satisfaisant

Prise en charge des lésions cutanées

- Majorité des étudiants ont un niveau de maitrise satisfaisant

	Définir le caractère malin ou bénin correctement N=142 (%)	Diagnostic précis correct N=142 (%)	Prise en charge adaptée N=142 (%)
Très bonne maitrise	100 (70,4%)	31 (21,8%)	35 (24,6%)
Maitrise satisfaisante	41 (28,9%)	89 (62,7%)	93 (65,5%)
Maitrise insuffisante	1 (0,7%)	22 (15,5%)	14 (9,9%)

Résultats – Comparaison des réponses des EMG et des étudiants en dermatologie

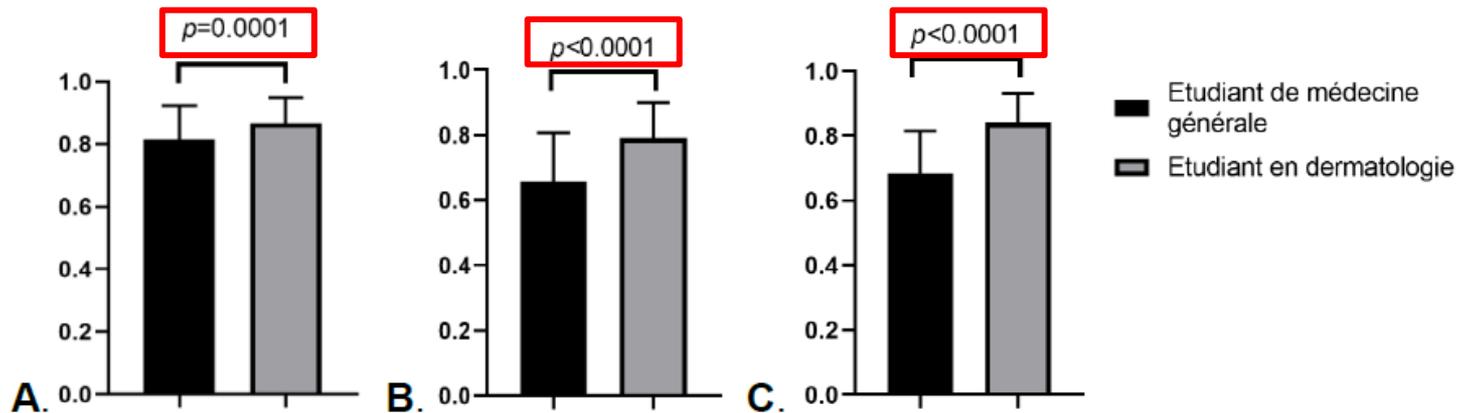


Figure 2. Comparaison des taux de réponses exactes des internes en médecine générale et en dermatologie concernant le caractère bénin/malin (A.), le diagnostic précis (B.), la prise en charge (C.).

Résultats– Facteurs influençant la compétence

- Réalisation **antérieure** d'un examen cutané complet **n'est pas associé** à un meilleur niveau de compétence dans la prise en charge
- Pas de différence significative pour les autres facteurs étudiés

Caractéristiques	Très bonne maîtrise concernant la prise en charge (N=35)	Maitrise satisfaisante concernant la prise en charge (N=93)	Maitrise insuffisante concernant la prise en charge (N=14)	p-value
Age				
Moyenne (min-max)	26,6 (24-30)	26,94 (24-33)	26,64 (25-28)	p=0,84
Sexe				
Femme (N=100)	24 (68,6%)	64 (68,8%)	12 (85,7%)	p=0,47
Homme (N=42)	11 (31,4%)	29 (31,2%)	2 (14,3%)	
Années d'internat en cours				
Premier (N=28)	12 (34,3%)	14 (15%)	2 (14,2%)	p=0,09
Troisième (N=38)	4 (11,4%)	29 (31,2%)	5 (35,7%)	
Cinquième (N=50)	11 (31,4%)	35 (37,7%)	4 (28,6%)	
Internat terminé mais encore non thésé (N=26)	8 (22,9%)	15 (16,1%)	3 (21,5%)	
Réalisation d'un examen cutané complet ?				
Oui (N=63)	16 (45,7%)	36 (38,7%)	11 (78,5%)	p=0,02
Non (N=79)	19 (54,3%)	57 (61,3%)	3 (21,5%)	
Stage dans un service de dermatologie				
Oui (N=52)	14 (40%)	32 (34,4%)	6 (42,8%)	p=0,7
Non (N=90)	21 (60%)	61 (65,6%)	8 (57,2%)	
Internes qui ressentent le besoin en formation				
Oui (N=137)	34 (97,1%)	89 (95,7%)	14 (100%)	p=1
Non (N=5)	1 (2,9%)	4 (4,3%)	0 (0%)	
Niveau de confiance dans le diagnostic des cancers cutanés				
Excellent (N=0)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	p=0,3
Bon (N=13)	5 (14,3%)	7 (7,5%)	1 (7,1%)	
Modéré (N=78)	20 (57,1%)	53 (57%)	5 (35,7%)	
Insuffisant (N=51)	10 (28,6%)	33 (35,5%)	8 (57,2%)	
Insuffisant (N=51)	9 (29%)	32 (36%)	10 (45,4%)	

Discussion

Différenciation des lésions malignes / bénignes

- Taux de bonnes réponses dans notre étude : **81,4%**
- Taux de bonnes réponses dans la littérature : **64-71,5%**^{1 2}

Diagnostic précis des lésions

- Taux de bonnes réponses dans notre étude : **65,7%**
- Taux de bonnes réponses dans la littérature : **55-71%**^{1 3 4 5}

¹ Brochez et al. J Am Acad Dermatol. 2001.

² Badertscher et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2015.

³ Offidani et al. Dermatol Basel Switz. 2002.

⁴ Grange et al. Ann Dermatol Venereol. 2005.

⁵ Bedlow et al. Clin Exp Dermatol. 2000.

⁶ Richard et al. Int J Cancer. 2000 .

⁷ Burton et al. J Med Screen. 1998

Prise en charge des lésions

- Dans notre étude **90%** des lésions malignes étaient **bien adressées** à un dermatologue
- Sursollicitation des dermatologues dans notre étude : **68,4%**
- Sursollicitation des dermatologues dans la littérature : **78-84%**^{1 2}

Lésions bénignes

- Plus de **la moitié** des lésions bénignes étaient également adressée à un dermatologue
- Difficulté au **diagnostic des lésions bénignes** retrouvée dans la littérature ^{1 3}

¹ Grange et al. Ann Dermatol Venereol. 2005.

² Zimmerlé et al. Presse Médicale. 2018.

³ Offidani et al. Dermatol Basel Switz. 2002.

Niveau de confiance et besoin en formation

- Niveau de confiance **modéré** dans leur diagnostic ^{1 2 3}
- **97,8%** des EMG ressentaient un besoin en formation ^{2 4}
- **HAS** (2011-2012) : amélioration de la **formation** en médecine générale en oncodermatologie ^{5 6}
- **Amélioration** sur le **court terme** des capacités diagnostiques en médecine générale ^{4 7 8}

¹ Brochez et al. J Am Acad Dermatol. 2001.

² Zimmerlé et al. Presse Médicale. 2018.

³ Anders et al. Int J Dermatol. 2017.

⁴ Grange et al. Ann Dermatol Venereol. 2005.

⁵ J Eur Acad Dermatol Venereol. 2011 .

⁶ HAS. 2012.

⁷ Anders et al. Int J Dermatol. 2017

⁸ Badertscher et al. Eur Acad Dermatol Venereol. 2015

Discussion – Intérêt médico économique

- Aux Etats-Unis : **faible pourcentage des dépenses** allouées aux cancers expliqué par une **bonne prise en charge ambulatoire** ¹
- En France : Prise en charge des cancers cutanés = **première cause** de chirurgie carcinologique (20,5%). ²

Prise en charge précoce et une **diminution du coût.**

¹ Chen et al. Dermatol Surg Off Publ Am Soc Dermatol Surg Al. 2001

² INCA : les cancers en France en 2014. 2015.

³ Kandel et al. Eur J Cancer Oxf Engl 1990. 2018.

⁴ Chevalier et al. Melanoma Res. 2008.

⁵ Tinghög et al. Acta Derm Venereol. 2008.

Conclusion

Niveau de compétence suffisant

- Diagnostic et PEC des lésions malignes

Éléments à améliorer :

- Diagnostic et PEC des lésions bénignes
- Diagnostic précis des lésions dermatologiques les plus fréquentes
- Confiance dans le diagnostic

Première étude, réalisée en **collaboration** avec le DMG et le service de dermatologie du CHU de Poitiers, en faveur de la mise en place d'une **formation optionnelle** en oncodermatologie en 3^{ème} cycle d'études.

Son impact restera à évaluer **ultérieurement**.

20^e
CONGRÈS
NATIONAL
CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS

Exercer et enseigner la médecine générale



Merci pour votre attention



1831
Université
de Poitiers
Faculté de Médecine & Pharmacie
Département de Médecine Générale

Modèle +
FANDER-100; No. of Pages 2

ARTICLE IN PRESS

Annales de dermatologie et de vénéréologie - FMC xxx (xxxx) xxx-xxx



ELSEVIER

Disponible en ligne sur
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Évaluation des compétences des étudiants en médecine générale dans la reconnaissance et prise en charge des cancers cutanés

*Assessing the skills of general medicine students in the diagnosis and
management of skin tumors*

M. Masson Regnault^{a,*}, L. Loubère^b, E. Hainaut^a,
D. Boutin^a, L. Le Bonheur^b, B. Frèche^b

^a Centre hospitalo-universitaire de Poitiers, service de dermatologie, Poitiers, France
^b Université de Poitiers, faculté de médecine et de pharmacie, département de médecine
générale, Poitiers, France

www.congrecnge.fr

  #CNGE2021