



# Difficultés rencontrées par les médecins généraliste d'Ile de France dans le diagnostic et les prescriptions relatives aux infections urinaires. Enquête qualitative 2019

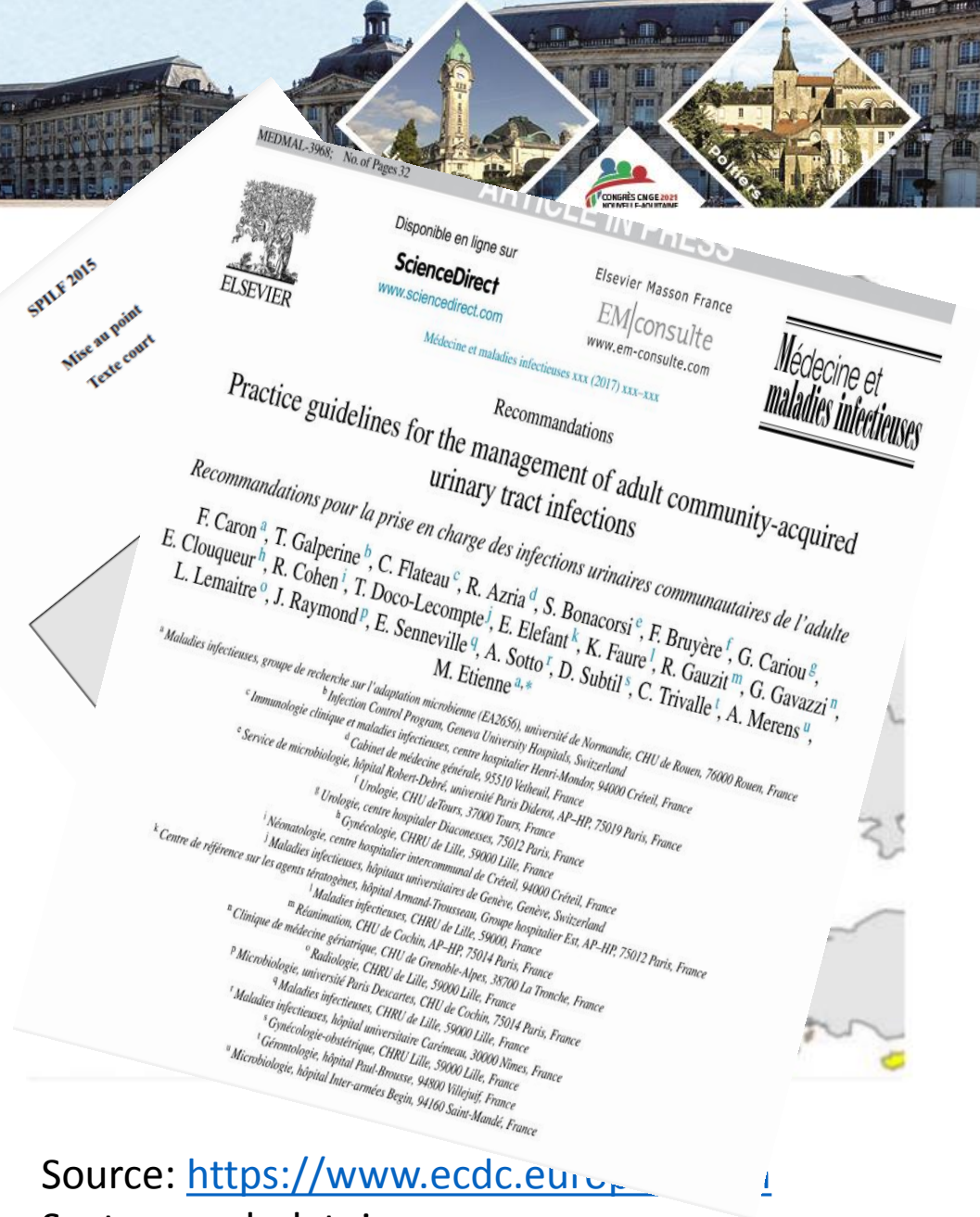
S.Guedj , F. Adeline-Duflot , V. Renard



- Je déclare de ne pas avoir de lien ou de conflit d'intérêt dans le cadre cette prise de parole.

# Contexte

- Consommation d'antibiotiques (ATB) en médecine ambulatoire en France une des plus élevées d'Europe.
- Aggravation du phénomène d'ATB résistance
- ATB critiques dont plusieurs recommandés dans les infections urinaires (IU)
- Modification des recommandations pour les IU en 2014 puis 2017 avec changement de nosologie.
- Difficultés connues en consultation
- Difficultés ajoutées?



Source: <https://www.ecdc.europa.eu/en/our-work/our-reports/antibiotic-consumption-in-the-eu>  
Secteur ambulatoire



# Objectif et Méthode

## • Objectif :



Connaitre la nature des difficultés rencontrées par les médecins généralistes en soins premiers, lors de la prise en charge des patients présentant une infection urinaire.

## • Méthode



- ✓ Qualitative par entretiens individuels semi-directifs
- ✓ Médecins généralistes d'Ile de France
- ✓ Analyse thématique de contenu, croisée, selon une approche phénoménologique



# Résultats

- 12 entretiens entre mars et juillet 2019
- **Mise en évidence de 6 grands thèmes**
- 4 femmes, 8 hommes âgés de 29 à 72 ans ,mode d'exercice diversifié
- ❖ Durée moyenne des entretiens 35 minutes
- ❖ Difficultés liées au savoir scientifique
- ❖ **Suffisance de compétences atteintes**
- ❖ Incertitudes diagnostiques
- ❖ Relation médecin / patient
- ❖ Leviers utilisés pour contourner les difficultés
- ❖ Outils envisagés pour lever les difficultés



# Résultats : Classement par situations



- **Situations cliniques non problématiques**

- Situations cliniques caractérisées, sans obstacle particulier diagnostique, thérapeutique, ou contextuel
- Relation médecin / patient
- Présence éventuelle d'une BMR

*« La plupart du temps j'ai pas trop de difficultés en fait. » MG6*

*« on contourne toujours parce que on a beaucoup d'antibiotiques à disposition ». MG11*

*« je me demande si devant des signes fonctionnels urinaires (SFU) chez un homme, il n'y a pas d'autres formes cliniques qui peuvent ne pas être des prostatites ni des pyélo. » MG7*

*« les IU qui rentrent pas pile dans une case quoi. » MG2*

*« parfois quand c'est entre les clous de la recommandation, et bien on est en difficulté. » MG5*



- **Incertitude diagnostique**

- IU masculines
- IU du sujet âgé
- IU chez les nourrissons
- Tableaux intermédiaires



- **Difficultés thérapeutiques**

- IU à répétition
- « Cystites masculines »
- Tableaux intermédiaires



# Résultats: Classement par situations



- **Difficultés contextuelles**

- Consultations les soirs et week-end

- **Leviers utilisés**

- Prise d'un avis spécialisé (urologue, infectiologue)
- Urgences
- Utilisation d'Antibioclic



- **Outils envisagés**

- Mise en place d'une ligne d'avis téléphonique spécialisé
- Création de laboratoires de garde
- Cadre nosologique plus clair



*« Bah si c'est une veille de WE chez une personne âgée souvent j'envoie aux urgences pour les cas vraiment compliqués. » MG6*

*« je fais appel à l'infectiologue » MG3*

*« Antibioclic ça m'aide énormément. » MG5*

*« une documentation sur les symptômes urinaires chez l'homme ca m'aiderait, genre un protocole clair de prise en charge des symptômes urinaires chez l'homme ca ce serait pas mal. » MG12*



# Discussion



- Confirmation de la présence de difficultés à l'application des recommandations de bonne pratique
- Mise en évidence de situations étonnamment non problématiques ( type BMR et relation médecin/patient)
- Pistes de solutions possibles

- Biais de sélection
- Biais d'interprétation



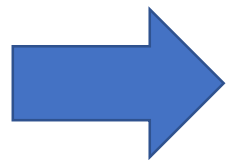
# Discussion

- Absence de difficultés dans la relation médecin/patient
- Absence de difficultés dans les IU à BMR
- Changement de nosologie chez l'homme
- Tableau intermédiaire

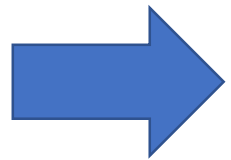


# Conclusion

- Bonne connaissance des enjeux de la juste prescription ATB par les MG
- Décision en situation d'incertitude complexe
- Nosologie incomplète



Nécessité de préciser les tableaux nosologiques



Développer les outils d'aide à la prescription y ajouter un avis téléphonique possible

20<sup>e</sup>  
CONGRÈS  
NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux  
2021 PARC  
DES EXPOSITIONS



# Merci de votre attention

Médecin	Age	Sexe	Durée d'exercice	Lieu d'exercice	Type d'exercice	Accueil d'étudiants	Durée de l'entretien
01	50 ans	Femme	6 ans	75 – Paris XVIIe	Libéral en clinique	NON	37 min
02	30 ans	Homme	3 ans	94 – Nogent sur Marne	Libéral en cabinet de groupe	NON	46 min
03	31 ans	Femme	4 ans	94 – Créteil	Libéral en cabinet individuel	NON	32 min
04	36 ans	Homme	9 ans	92 – Rueil Malmaison	Libéral en cabinet individuel + EHPAD	NON	27 min
05	33 ans	Homme	5 ans	75 – Paris XXe	Libéral en maison de santé	NON	41 min
06	32 ans	Femme	3 ans	93 – Saint Denis	Salarié en centre de santé	OUI	26 min
07	33 ans	Homme	7 ans	94 – Sucy en Brie	Libéral en maison de santé	OUI	38 min
08	29 ans	Femme	2 ans	92 – Nanterre	Salarié en centre de santé	NON	37 min
09	72 ans	Homme	40 ans	91 – Epinay sous Sénart	Libéral en cabinet de groupe	NON	30 min
10	68 ans	Homme	42 ans	77 – Claye Souilly	Libéral en maison de santé	OUI	30 min
11	57 ans	Homme	31 ans	94 – Créteil	Libéral en cabinet individuel + EHPAD	OUI	35 min
12	33 ans	Homme	4 ans	92 – Malakoff	Salarié en centre de santé	NON	41 min