

**23^e CONGRÈS
NATIONAL**

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

**40 ANS
du
CNGE**

Centre
des congrès
de
Lyon

Les méthodes de gestion de l'incertitude en soins premiers, une revue systématique de la littérature

Thèse de Alice Gourmault et Camille Gauthier
Dirigée par Bruno Chicoulaa et Florence Durrieu

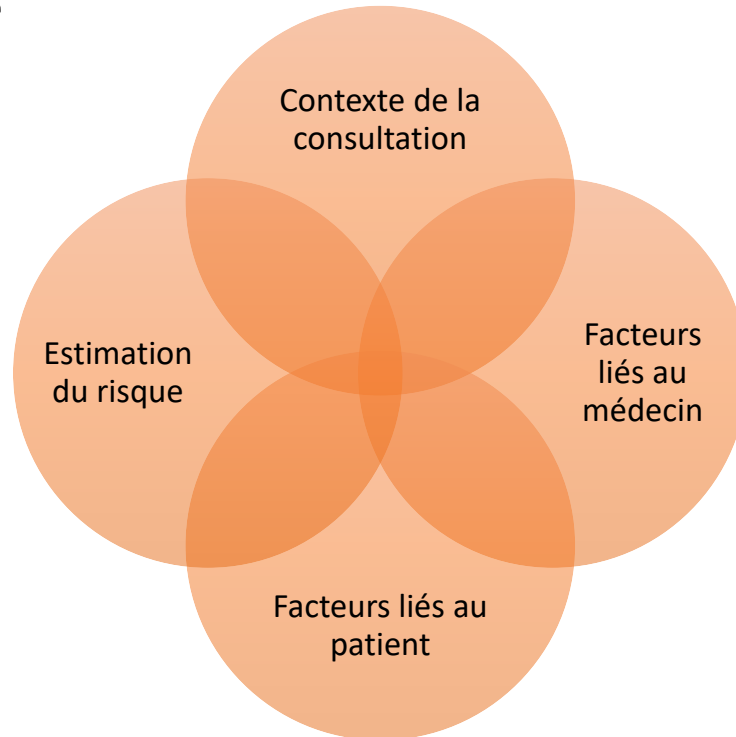
CNGE 2023

#CNGE2023

www.congrescnge.fr

Introduction

- L'incertitude est inhérente à la médecine de soins premiers
- La gestion de l'incertitude influence la décision médicale
- Déterminants de la gestion de l'incertitude :



Symptômes non caractéristiques d'une maladie (70%)

Moyens diagnostiques limités

Temps court (18 min)

Complexité des consultations

• Conséquences de l'intolérance à l'incertitude:

Pour le praticien

- moins de satisfaction professionnelle, stress, épuisement professionnel

Pour le patient

- anxiété, erreurs médicales, iatrogénie, obstination déraisonnable

Pour la société

- prescriptions excessives et coûteuses

Constat :

- Peu de place pour la formation en 1^{er} et 2^{ème} cycles
- Manque de stratégies validées pour gérer l'incertitude

Quelles sont les méthodes de gestion de l'incertitude en soins premiers ?

Matériel et méthode

- Revue systématique de la littérature
- Selon les recommandations PRISMA 2020
- Menée par 2 chercheuses

Interrogation bases de données

- Pubmed, Web of Science, Embase, Cochrane
- Google scholar, SUDOC

Evaluation de la qualité

- Grilles adaptées

DU 1^{er} JANVIER 2000 AU 1^{er} MARS 2022

Critères	Inclusion	Exclusion
Types d'études	Revue systématique de la littérature Etudes observationnelles et interventionnelles et qualitatives	Revue narratives, livres, éditoriaux Type d'étude non précisé Plan d'étude ne répondant pas aux critères IMRaD Autres langues que français, anglais ou espagnol
Population	Praticiens de soins premiers, y compris les internes	Etudiants en 1 ^{er} et 2 ^{ème} cycles
Objet évalué	Méthodes de gestion de l'incertitude	Absence de mention de méthodes de gestion de l'incertitude

Résultats

Auteurs	Rübsam, et al. (2015)	Pickles, et al. (2016)	Sommers, et al. (2017)	Clavier (2021)	Accarier (2018)
Grilles	COREQ				
Note	21/32	22/32	24/32	24/32	21/32
Qualité	Moyenne	Moyenne	Bonne	Bonne	Moyenne

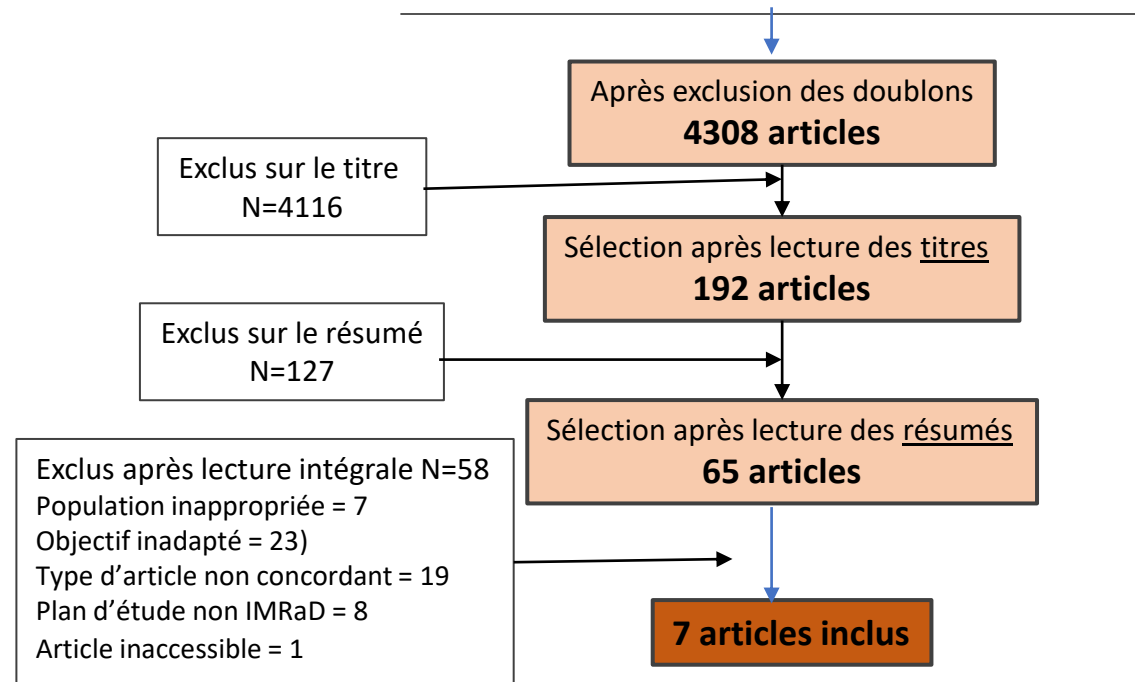
Auteurs	Alam, et al. (2017)		Ledford, et al. (2015)	
Grilles	PRISMA	AMSTAR	COREQ	STROBE
Note	18/27	8/11	16/32	13/22
Qualité	Moyenne	Moyenne	Moyenne	Moyenne

BASES DE DONNÉES

Pubmed	N=1038
Web of Science	N=177
Embase	N=205
Cochrane	N=288

AUTRES SOURCES

SUDOC	N=186
Google Scholar	N=240
À partir des références citées	N=2242



23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

- 4 domaines de stratégies de gestion de l'incertitude :



Stratégies cognitives

Recherches documentaires

Avis d'un confrère

Intégration des données non biomédicales

Démarche intuitive

Démarche analytique

Prise de décision en situation d'incertitude

Planification de la prise en charge

Stratégies relationnelles et éthiques

Communication adaptée

Utiliser « on » ou « nous »
Savoir dire « je ne sais pas »
Expliquer les raisons de l'incertitude

Etablir un plan de suivi

Expliquer les signes d'alarme
Expliquer l'évolution habituelle des symptômes
+/- Ordonnances différées

Réassurance

Exprimer son raisonnement à haute voix
Exprimer sa disponibilité

Entretenir une relation médecin-patient solide :

- ❖ Favorise l'adhésion aux soins
- ❖ Crée une alliance dans l'incertitude

Stratégies collectives

Soutien entre
collègues

Réseau de confiance
Cabinets de groupe

❖ Partage d'expérience

Avis de confrères
d'autres spécialités

Si l'incertitude perdure

❖ Partage d'expertise

Groupes de pairs

Mutualisation des connaissances
Partage de problématiques communes

- ❖ Emulation intellectuelle
- ❖ Rompre la solitude
- ❖ Révéler des lacunes et des attentes irréalistes

Stratégies émotionnelles

Acceptation de
l'incertitude

Formation : se préparer à l'incertitude
Accepter ce que l'on ne peut changer

❖ Incertitude stimulante

Lutter contre
l'inquiétude

Echange avec le patient, avec ses pairs
Délégation de la responsabilité
Attitude réflexive

- ❖ Partager ses doutes : se rassurer
- ❖ Tirer des leçons des situations antérieures

Lutter contre la
frustration et la
contrariété

Groupes de pairs
Travail personnel

- ❖ Révéler les lacunes
- ❖ Désamorcer les attentes irréalistes

Lutter contre la
tristesse et la
déception

Groupes de pairs
Valorisation de ses points forts

- ❖ Validation des pairs
- ❖ Incertitude ≠ manque de savoir

Discussion

Le partage et la communication de l'incertitude au patient

La formation des étudiants à l'incertitude

Faut-il dévoiler l'incertitude au patient ?

Etudes contradictoires

Comment communiquer l'incertitude au patient ?

Niveau de langage et quantité d'information adaptés

Prise en compte des inquiétudes du patient
Support émotionnel

Explication de la démarche

Actuellement

3^{ème} cycle :

Traces écrites et groupes de pairs

2^{ème} cycle :

Manque de préparation regretté

A envisager/A venir :

Dès le 2^{ème} cycle

La collaboration entre pairs

Travail en cabinet de groupe

Mode d'exercice privilégié par les jeunes médecins

Concilier vie professionnelle et personnelle

Exercice plus serein : partage des connaissances et des difficultés

Mode d'exercice vertueux

Soutien entre collègues et amélioration des pratiques

Meilleure prise en charge des patients

Développement de l'offre médicale dans les zones sous-dotées

Trouver sa propre zone de confort

Intolérance à l'incertitude

Incertitude paralysante, stress

Besoin de s'améliorer

Grande tolérance à l'incertitude

Confort, absence de stress

Manque de remise en question

Conclusion

- Absence de recommandation officielle sur la gestion de l'incertitude
- Gestion de l'incertitude en 4 dimensions :
 - Cognitive
 - Relationnelle et éthique
 - Collective
 - Emotionnelle
- Nécessité de renforcer la formation à la gestion de l'incertitude