

23<sup>e</sup> CONGRÈS  
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40  
ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès  
de  
*Lyon*

# Prendre les recommandations pour ce qu'elles sont

Dr Vincent Yves-Marie  
MCU Université de Bordeaux

#CNGE2023

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

## Liens et conflits d'intérêt

- Liens :

Membre du C.N.G.E.

- Conflits :

Aucun

## C'est les vacances !

- On prend l'avion...
- Arrivé à destination on passe ses appels, on prend des photos...
- Puis le soir, quand il faut brancher son téléphone :



## Un bref retour en arrière : la standardisation

- Début fin du 19<sup>ème</sup> siècle :
  - 1886 : standard pour les rails de trains aux U.S.A.
- Initialement nationale...
- ...Secondairement internationale



*Timmermans, S. Berg, M. The Gold Standard, the challenge of evidence based medicine and standardization in health care. 2003*

# 1. Santé et standardisation: pourquoi faire ?

## 4 types de standards :

- Conception
- Terminologie
- Performance
- Procédure

*Timmermans, S. Berg, M. The Gold Standard, the challenge of evidence based medicine and standardization in health care. 2003*

## 1. Les recommandations : pourquoi ?

- Première conférence de consensus :

Congrès américain : augmentation des coûts

N.I.H. : Evaluer et diffuser

1977 : Dépistage du cancer du sein

Depuis bientôt 50 ans : un rôle qui évolue



*Weill C. Attitudes professionnelles et diffusion de la connaissance scientifiques. 1990*

## 1. Les recommandations : quel rôle ?

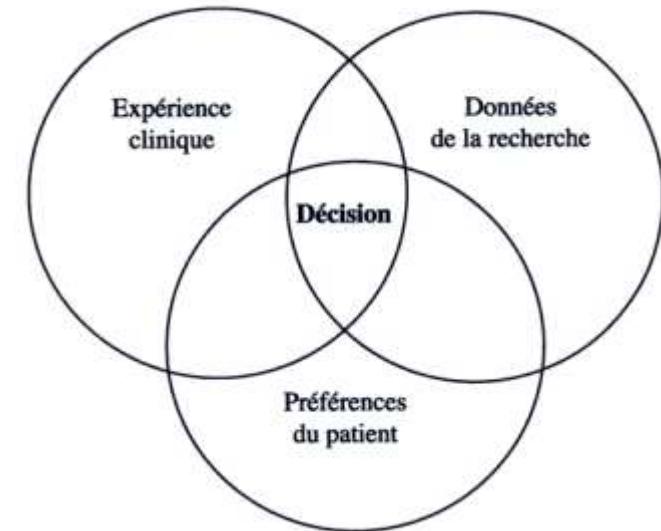
- Une place difficilement consensuelle :
  - Des pratiques hétérogènes



- Des pratiques identiques

## 1. Les recommandations : une « base » de science

- Données scientifiques
- Données portant sur la population
- Méthode et médicaments
- Une base à inclure dans l'E.B.M.
- « *Un bon livre de cuisine ne fait pas un bon cuisinier* »



Rolland C. Enjeux et usage des recommandations de bonne pratique : application à la médecine générale et l'HTA. 2011



# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADEMIQUE

Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale



29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40 ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès  
de  
*Lyon*

## 2. Les enjeux : quels sont-ils?

Favoriser les bonnes pratiques, pour de meilleurs soins avec le plus juste coût

...



## 2. Les enjeux : les institutions étatiques

Favoriser les bonnes pratiques, pour de meilleurs soins avec le plus juste coût

- Efficience / Rationalité
- Pilotage / nouveau management publique
- « Soft power » : la suite des Référence Médicales Opposables (R.M.O.)

*Rolland C, Sicot F. Les recommandations de bonne pratique en santé. 2003*

## 2. Les enjeux : les sociétés savantes

Favoriser les bonnes pratiques, pour de meilleurs soins avec le plus juste coût

- S'assurer d'une bonne position de sa spécialité....
- ... mais aussi de son associations....
- ... avant l'intervention des politiques

Exemples du trio Centre de Lutte Contre le Cancer (CLCC), Centre Hospitalier Universitaires (CHU), Sécurité sociale

*Castel P. What's behind a guideline? Authority, competition and collaboration in the french oncology sector. 2009*

## 2. Les enjeux : les médecins et les patients

Favoriser les bonnes pratiques, pour de meilleurs soins avec le plus juste coût

- Incertitude
- Synthèse des données
- Base commune
- Organisation du soin / place de chacun

*Rolland C. Enjeux et usage des recommandations de bonne pratique : application à la médecine générale et l'HTA. 2011*

## 3. Des recommandations (in)applicables ?

Problématique pratique :

- Appliquer la recommandation  
...mais
- Adapter aux spécificités du patient  
...mais
- Implication du patient qui participe à la décision  
...mais
- Adapter aux spécificités locales

*Rolland C. Enjeux et usage des recommandations de bonne pratique : application à la médecine générale et l'HTA. 2011*

## 3. Des recommandations (in)applicables ?

Problématique théorique :

- Effet de Halo
- Les faits : application variable, mais essentiellement faible
  - Reco HTA : 26% (2008)
- Verticalité / Carré de White
- Elles peuvent être contradictoires

*Boltanski L, Thévenot L. Finding one's way in social space. 1982*

*Bachimont J, Cogneau J, Letourny A. Pourquoi les médecins généralistes n'observent-ils pas les recommandations ? 2006*

*Trépos JY, Laure P. Médecins généralistes et recommandations médicales : une approche sociologique. 2008*

*Supper, I., Gratadour, J., François, M., Jaafari, N., & Boussageon, R. (2023). A critical appraisal of acute sore throat guidelines using the AGREE II instrument: a scoping review. Family practice, cmad060. Advance online publication.*

## 3. Des recommandations (in)applicables ?

- En présentation imposée (55% non-réalisables)
- USA : les appliquer = 26,7 heures par jour

*Litzelman, D. K., & Tierney, W. M. (1996). Physicians' reasons for failing to comply with computerized preventive care guidelines. Journal of general internal medicine, 11(8), 497–499.*

*Porter, J., Boyd, C., Skandari, M. R., & Laiteerapong, N. (2023). Revisiting the Time Needed to Provide Adult Primary Care. Journal of general internal medicine, 38(1), 147–155*

# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



## Que retenir ?

Feuille de route « Idéale » ?

Point de départ

Incertitude

Enjeux politiques multiples

...Ne pas oublier son adaptateur électrique en cas de voyage à l'étranger !