

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

# CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

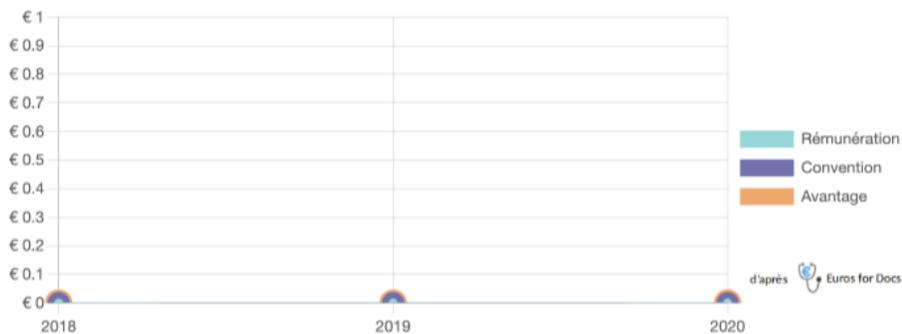
20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024



## Déclaration publique d'intérêts de CLEMENT ALICE

06/03/2024

### Financements reçus de l'industrie



### Liens spécifiques à l'intervention

« Estimation de l'a priori de genre dans le raisonnement médical devant une douleur thoracique, chez les internes en médecine générale et les médecins généralistes. »

- Aucun

### Autres liens d'intérêts

#### Activité professionnelle

- Médecin généraliste remplaçant (2023-en cours)
- Interne (2020-2023)
- ()

#### Engagements

- (-en cours)

### Principaux financeurs

- Aucun

### Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr



CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

# Estimation de l'a priori de genre dans le raisonnement médical devant une douleur thoracique, chez les internes en médecine générale et les médecins généralistes.

**Communication orale - 20/11/2024**

Alice CLEMENT

Co-auteurs : M. BARAIS, A DANY

Pad de conflit d'intérêt



## INTRODUCTION

- **Femmes jeunes & IDM :**
  - ↗ de l'incidence (+ 30 % en 20 ans)
- **Mortalité 2 X supérieure** à celle des **hommes**<sup>1</sup>
- **Diagnostic souvent retardé** chez les **femmes**<sup>2</sup>
- **Différences physiopathologiques**
- **Mais aussi quand douleur typique**<sup>3</sup>

1 : Vakhtangadze T. Vessel Plus 2017

2 : Park SM. Korean Circulation Journal 2016

3 : Martinez-Nadal G. Eur Heart Journ 2021

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

## INTRODUCTION

- **IDM** = pathologie « masculine »
- Impact du **genre** sur la santé ?
- **Stéréotype** ↔ **biais implicite** concernant un groupe de personnes (biais cognitif)

## INTRODUCTION

### Hypothèse de l'étude

- ⇒ Un **biais implicite de genre** les **médecins généraliste** considèrent
- ⇒ comme **moins probable** un **IDM** chez une **femme** que chez un **homme**
- ⇒ pour une **présentation** clinique **identique**

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

## METHODES

- Etude **observationnelle**, transversale
- **Cible** : **médecins généralistes** (MG) du **Finistère** et **internes** en **MG** du **DUMG** de **Brest**
- En **aveugle** de l'objectif réel de l'étude

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

## METHODES

- **Questionnaire** anonyme sur **LimeSurvey**,  
comprenant :
  - des questions sociodémographiques
  - 6 vignettes cliniques** de patients avec une  
**douleur thoracique**
- **Deux versions** différentes, **randomisées**

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

# CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

VERSION N°1

Vignette 1

Vignette 2

Vignette 3

Vignette 4

Vignette 5

Vignette 6 =  
Vignette 1

VERSION N°2

Vignette 1

Vignette 2

Vignette 3

Vignette 4

Vignette 5

Vignette 6 =  
Vignette 1



METHODES

H

F

H

F

H

F

F

H

F

H

F

H

#CNCGE2024

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



METHODES

**2 questions** par vignette :

- 1) Évaluez la **probabilité** d'un **infarctus du myocarde** (note de 1 à 10)
- 2) Évaluez la **probabilité** de **douleurs thoraciques fonctionnelles** (1 à 10)

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

## METHODES

⇒ Critère de jugement **principal** : **différence**  
**moyenne de notes** attribuées en fonction du  
**genre** du patient, dans chaque vignette

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

# CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

## RESULTATS

	Questionnaire n°1	Questionnaire n°2	Total : nombre (%)
<b>Nombre d'inclusions</b>	147 (50,52 %)	144 (49,48 %)	<b>291</b> (100 %)
<b>Sexe</b>			
Femmes	97 (65,99 %)	97 (67,36 %)	194 (66,67 %)
Hommes	50 (34,01 %)	47 (32,64 %)	97 (33,33 %)
<b>Statut</b>			
Internes	88 (59,86 %)	86 (59,27 %)	174 (59,79 %)
Médecins généralistes	59 (40,14 %)	58 (40,28 %)	117 (40,21 %)
<b>Parmi les MG</b>			
MG remplaçants	38 (64,41 %)	28 (48,28 %)	66 (56,41 %)
MG installés	21 (35,59 %)	30 (51,72 %)	51 (43,59 %)

Tableau 1 : caractéristiques sociodémographiques des répondants

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

# CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

## RESULTATS

	Valeur	Ecart- type	p- value
Intercept	8,17	0,48	0,00
Vignette 2	- 1,27	0,11	0,00
Vignette 3	- 2,31	0,11	0,00
Vignette 4	- 2,68	0,11	0,00
Vignette 5	- 4,73	0,11	0,00
<b>Vignette Homme</b>	0,18	0,07	<b>0,01</b>
Répondant Homme	- 0,15	0,12	0,21
<b>MG installé</b>	0,59	0,22	<b>0,01</b>
<b>MG installé MSU</b>	0,61	0,30	<b>0,04</b>
Remplaçant	0,24	0,15	0,10

	Valeur	Ecart- type	p- value
Intercept	3,39	0,12	0,00
Vignette 2	0,94	0,12	0,00
Vignette 3	1,74	0,12	0,00
Vignette 4	2,93	0,12	0,00
Vignette 5	4,28	0,12	0,00
<b>Vignette Homme</b>	- 0,20	0,08	<b>0,01</b>
Répondant Homme	0,07	0,12	0,57
<b>MG installé</b>	- 0,18	0,20	0,35
<b>MG installé MSU</b>	- 0,70	0,21	0,00
Remplaçant	- 0,22	0,14	0,11

Analyse multivariée de la probabilité d'IDM

de la probabilité de DTF

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

## RESULTATS

- **Différence statistiquement significative** en analyse multivariée pour le critère de jugement principal ( $p < 0,01$ )
- avec une **taille d'effet faible**

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

## DISCUSSION

- **Design original** : **première étude** de ce type pour la **douleur thoracique**
- **Puissance suffisante** pour détecter une **différence faible** mais **réelle** dans l'échantillon

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

DISCUSSION

## Faiblesses

- Analyse théorique et **non en vie réelle**
- Echantillon comprenant **peu de médecins généralistes > 40 ans**

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

## DISCUSSION

- Etude **prospective**, avec des **médecins urgentistes**
- Même étude sans aveugle = **biais explicite ?**
- **3 fois – de PTG**
- **60% TMS, 3 fois + sévère**

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

**Merci pour votre attention !**

**Des questions ?**

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

# CONGRÈS NATIONAL

Questionnaire n°1

147 (50,52 %)

STRASBOURG  
2024

Questionnaire n°2

144 (49,48 %)

24

Total : nombre (%)

291 (100 %)

Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Sexe	Questionnaire n°1	Questionnaire n°2	Total : nombre (%)
Nombre d'inclusions	147 (50,52 %)	144 (49,48 %)	291 (100 %)
<b>Sexe</b>			
Femmes	97 (65,99 %)	97 (67,36 %)	194 (66,67 %)
Hommes	50 (34,01 %)	47 (32,64 %)	97 (33,33 %)
<b>Statut</b>			
Internes	88 (59,86 %)	86 (59,27 %)	174 (59,79 %)
Médecins généralistes	59 (40,14 %)	58 (40,28 %)	117 (40,21 %)
<b>Parmi les MG</b>			
MG remplaçants	38 (64,41 %)	28 (48,28 %)	66 (56,41 %)
MG installés	21 (35,59 %)	30 (51,72 %)	51 (43,59 %)
<b>Parmi les MG installés</b>			
MSU	11 (52,38 %)	13 (43,33 %)	24 (47,06 %)
<b>Type d'exercice</b>			
Seul	2 (9,52 %)	1 (3,33 %)	3 (5,88%)
En groupe de MG	14 (66,67 %)	22 (73,33 %)	36 (70,59 %)
En groupe pluriprofessionnel	5 (23,81 %)	7 (23,33 %)	12 (23,53 %)
<b>Taille de la commune</b>			
< 2000 habitants	4 (19,08 %)	5 (16,67 %)	9 (17,65 %)
2000-5000 habitants	11 (52,38 %)	16 (53,33 %)	27 (52,94 %)
> 5000 habitants	6 (25,57 %)	9 (30 %)	15 (29,41 %)

Tableau 1 : caractéristiques sociodémographiques des répondants

	Valeur	Ecart- type	p- value
Intercept	<b>8,17</b>	0,48	0,00
Vignette 2	- 1,27	0,11	0,00
Vignette 3	- 2,31	0,11	0,00
Vignette 4	- 2,68	0,11	0,00
Vignette 5	- 4,73	0,11	0,00
<b>Vignette Homme</b>	<b>0,18</b>	0,07	<b>0,01</b>
Répondant Homme	- 0,15	0,12	0,21
MG installé	0,59	0,22	0,01
MG installé MSU	0,61	0,30	0,04
Remplaçant	0,24	0,15	0,10

a. Analyse multivariée de la probabilité d'IDM de la vignette 1 à la vignette 5

	Valeur	Ecart- type	p- value
Intercept	<b>3,39</b>	0,12	0,00
Vignette 2	0,94	0,12	0,00
Vignette 3	1,74	0,12	0,00
Vignette 4	2,93	0,12	0,00
Vignette 5	4,28	0,12	0,00
<b>Vignette Homme</b>	<b>- 0,20</b>	0,08	<b>0,01</b>
Répondant Homme	0,07	0,12	0,57
MG installé	- 0,18	0,20	0,35
MG installé MSU	- 0,70	0,21	0,00
Remplaçant	- 0,22	0,14	0,11

b. Analyse multivariée de la probabilité de DTF de la vignette 1 à la vignette 5

	Valeur	Ecart-type	p-value
Intercept	<b>8,17</b>	0,48	0,00
Vignette 2	- 1,27	0,11	0,00
Vignette 3	- 2,31	0,11	0,00
Vignette 4	- 2,68	0,11	0,00
Vignette 5	- 4,73	0,11	0,00
<b>Vignette Homme</b>	<b>0,18</b>	0,07	<b>0,01</b>
<b>Répondant Homme</b>	<b>- 0,15</b>	0,12	<b>0,21</b>
MG installé	0,59	0,22	0,01
MG installé MSU	0,61	0,30	0,04
Remplaçant	0,24	0,15	0,10

a. Analyse multivariée de la probabilité d'IDM de la vignette 1 à la vignette 5



	Valeur	Ecart-type	p-value
Intercept	<b>3,39</b>	0,12	0,00
Vignette 2	0,94	0,12	0,00
Vignette 3	1,74	0,12	0,00
Vignette 4	2,93	0,12	0,00
Vignette 5	4,28	0,12	0,00
<b>Vignette Homme</b>	<b>- 0,20</b>	0,08	<b>0,01</b>
<b>Répondant Homme</b>	<b>0,07</b>	0,12	<b>0,57</b>
MG installé	- 0,18	0,20	0,35
MG installé MSU	- 0,70	0,21	0,00
Remplaçant	- 0,22	0,14	0,11

b. Analyse multivariée de la probabilité de DTF de la vignette 1 à la vignette 5

	Valeur	Ecart-type	p-value
Intercept	<b>8,17</b>	0,48	0,00
Vignette 2	- 1,27	0,11	0,00
Vignette 3	- 2,31	0,11	0,00
Vignette 4	- 2,68	0,11	0,00
Vignette 5	- 4,73	0,11	0,00
<b>Vignette Homme</b>	<b>0,18</b>	0,07	<b>0,01</b>
Répondant Homme	- 0,15	0,12	0,21
<b>MG installé</b>	<b>0,59</b>	0,22	<b>0,01</b>
MG installé MSU	0,61	0,30	0,04
Remplaçant	0,24	0,15	0,10

a. Analyse multivariée de la probabilité d'IDM de la vignette 1 à la vignette 5

	Valeur	Ecart-type	p-value
Intercept	<b>3,39</b>	0,12	0,00
Vignette 2	0,94	0,12	0,00
Vignette 3	1,74	0,12	0,00
Vignette 4	2,93	0,12	0,00
Vignette 5	4,28	0,12	0,00
<b>Vignette Homme</b>	<b>- 0,20</b>	0,08	<b>0,01</b>
Répondant Homme	0,07	0,12	0,57
<b>MG installé</b>	<b>- 0,18</b>	<b>0,20</b>	<b>0,35</b>
MG installé MSU	- 0,70	0,21	0,00
Remplaçant	- 0,22	0,14	0,11

b. Analyse multivariée de la probabilité de DTF de la vignette 1 à la vignette 5

	Valeur	Ecart- type	p- value
Intercept	<b>8,17</b>	0,48	0,00
Vignette 2	- 1,27	0,11	0,00
Vignette 3	- 2,31	0,11	0,00
Vignette 4	- 2,68	0,11	0,00
Vignette 5	- 4,73	0,11	0,00
<b>Vignette Homme</b>	<b>0,18</b>	0,07	<b>0,01</b>
Répondant Homme	- 0,15	0,12	0,21
MG installé	0,59	0,22	0,01
<b>MG installé MSU</b>	<b>0,61</b>	0,30	<b>0,04</b>
Remplaçant	0,24	0,15	0,10

a. Analyse multivariée de la probabilité d'IDM de la vignette 1 à la vignette 5

	Valeur	Ecart- type	p- value
Intercept	<b>3,39</b>	0,12	0,00
Vignette 2	0,94	0,12	0,00
Vignette 3	1,74	0,12	0,00
Vignette 4	2,93	0,12	0,00
Vignette 5	4,28	0,12	0,00
<b>Vignette Homme</b>	<b>- 0,20</b>	0,08	<b>0,01</b>
Répondant Homme	0,07	0,12	0,57
MG installé	- 0,18	0,20	0,35
<b>MG installé MSU</b>	<b>- 0,70</b>	0,21	<b>0,00</b>
Remplaçant	- 0,22	0,14	0,11

b. Analyse multivariée de la probabilité de DTF de la vignette 1 à la vignette 5



## Vignette 1

« Serge L., patient de 63 ans, fumeur à 40 paquets-année (PA), aux antécédents principaux d'AVC ischémique sous acide acétylsalicylique (KARDEGIC) et hypercholestérolémie sous statine, se présente au cabinet pour une douleur basithoracique gauche, constrictive, depuis 2 jours. Cliniquement, douleur non reproduite à la palpation, pas de signes d'insuffisance cardiaque, pas de pyrosis. Auscultation cardiopulmonaire normale. »



## Vignette 2

« Josiane L., patiente de 60 ans, fumeuse à 30 PA, dont le seul antécédent est une fracture bimalléolaire opérée en 1980, qui ne présente pas d'autre facteur de risque cardiovasculaire (FDR CV) que le tabac, se présente au cabinet pour une douleur basithoracique gauche, depuis 2 jours. La douleur n'est pas reproduite à la palpation, il n'y a pas de signes d'insuffisance cardiaque, pas de pyrosis. Auscultation cardiopulmonaire normale. Pas de polypnée. »



## Vignette 3

«Bernard S., patient de 75 ans, est un patient non-fumeur, qui ne présente pas de FDR CV, pas d'antécédent notable hormis une gonarthrose droite modérée, qui se présente au cabinet pour une douleur basithoracique gauche, depuis 2 jours. La douleur n'est pas reproduite à la palpation, il n'y a pas de signes d'insuffisance cardiaque, pas de pyrosis. Auscultation cardiopulmonaire normale. Pas de polypnée. Les constantes sont normales.»

« Henriette D., patiente de 66 ans, aux antécédents principalement psychiatriques de crises d'angoisse répétées et traitée pour un trouble anxieux généralisé, non-fumeuse, est une patiente qui se présente au cabinet pour une douleur médio-thoracique gauche depuis quelques heures, associée à une sensation de souffle coupé. La patiente vous dit être très angoissée. Il existe une polypnée superficielle avec une sensation de mort imminente. Cliniquement, la douleur n'est pas reproduite à la palpation, il n'y a pas de signes d'insuffisance cardiaque, pas de pyrosis. L'auscultation cardiopulmonaire est normale. La PA est à 150 / 80 mmHg et la fréquence cardiaque (FC) est légèrement accélérée mais régulière.»



## Vignette 5

« Thomas C., patient 30 ans, aux antécédents principalement psychiatriques de crises d'angoisse répétées et traité pour un trouble anxieux généralisé, non-fumeur, qui se présente au cabinet pour une douleur thoracique à type d'oppression avec blockpnée. Le patient vous dit être très angoissé. Il existe une polypnée superficielle avec une sensation de mort imminente. Cliniquement, douleur non reproduite à la palpation, pas de signes d'insuffisance cardiaque, pas de pyrosis. Auscultation cardiopulmonaire normale. PA et FC normales.»