Variabilité des pratiques préventives des médecins généralistes
Quels facteurs liés aux médecins ?

CHAMBON CASANOVA F. [1], FALCOFF H.[1], RINGA V. [2], RIGAL L. [1][2]
Département de médecine générale, Faculté de médecine Paris Descartes [1], Unité INSERM U1018 [2]

Contexte : La prévention est un motif fréquent de consultation en médecine générale.
Entre santé publique et santé individuelle, le médecin généraliste en est un acteur de premier plan.

Objectif : - Mesurer la variabilité des pratiques préventives des médecins généralistes
- Repérer des caractéristiques « médecins » expliquant cette variabilité

Méthode :

52 maîtres de stage
de deux facultés d'Ile de France

Tirage au sort sur liste « médecin traitant »

35 hommes et 35 femmes de 40 à 74 ans
Soit n = (35+35) x 52 = 3640

Autoquestionnaire →
- Sociodémographique
- Organisation
- Compétences spécifiques / FMC

Autoquestionnaire + dossier patient (recueil par l'interne) →
- Alcool
- Tabagisme
- Diabète
- Dyslipidémie
- Hypertension artérielle
- Cancer du col de l'utérus
- Cancer du sein

Résultats principaux :

- Variabilité pour toutes les pratiques
- Le sexe féminin du médecin était souvent associé aux pratiques préventives, particulièrement, pour les cancers gynécologiques

Variabilité des pratiques préventives des MG	%	10e et 90e percentiles
Consommation d'alcool		
Renseignement dans le dossier	20,7	6,2-50,9
Buveurs excessifs correctement identifiés (dossier ou avis du MG)	24,0	13,9-38,1
Tabagisme		
Renseignement dans le dossier	52,3	22,2-80,8
Fumeurs correctement identifiés (dossier ou avis du MG)	63,8	43,9-79,9
Diabète (dépistage)	54,9	37,4-71,2
Dyslipidémie (dépistage)	54,4	34,5-72,9
Hypertension artérielle		
Non-hypertendus : TA renseignée dans le dossier	63,6	45,4-78,7
Hypertendus : TA renseignée dans le dossier	66,7	51,4-79,1
Cancer du col de l'utérus		
Dépistage du cancer du col NON à jour	21,0	16,6-26,3
Présence d'une date de frottis dans le dossier	20,0	5,1-53,8
Cancer du sein		
Dépistage du cancer du sein NON à jour	22,4	18,1-27,3
Présence d'une date de mammographie dans le dossier	49,5	26,0-73,2

Variables « médecin » associées et Pourcentage de variance expliquée(1)	OR	IC 95 %	% de variance expliquée
Alcool (n = 715)			
Buveurs excessifs bien identifiés (dossier ou avis médecin)			
Sexe féminin	2,28	[1,11-4,68]	24,54
Diabète (n = 1679) : Sexe féminin	1,61	[1,06-2,44]	13,22
Patients non-hypertendus (n= 1954)			
TA renseignée			
Sexe féminin	1,63	[1,08-2,47]	12,42
Cancer du col de l'utérus (n = 1092)			
Présence d'une date de frottis dans le dossier			
Sexe féminin	3,16	[1,51-6,62]	16,98
Réalise des frottis	3,76	[1,49-8,25]	22,46
Participe à des FMC sur le cancer du col	4,11	[2,14-7,88]	36,75
Participe à des FMC sur le cancer du sein	2,94	[1,44-5,99]	20,27
Compétence spécifique pour le cancer du sein	2,83	[1,28-6,24]	16,72
Cancer du sein (n= 777)			
Présence d'une date de mammographie dans le dossier			
Sexe féminin	1,99	[1,15-3,43]	14,91
Réalise des frottis	2,39	[1,39-4,11]	23,97
Participe à des FMC sur le cancer du col	2,29	[1,38-3,80]	28,96
Compétence spécifique pour le cancer du col	2,37	[1,35-4,16]	24,59
Compétence spécifique pour le cancer du sein	2,45	[1,38-4,36]	26,18

Conclusion :

Sur une population de médecins homogène, **de fortes variations existaient en matière de prévention**.
Le **sexe du praticien influençait** son implication dans les soins préventifs.
Une **compétence ou une formation spécifique** du MG était associée aux pratiques préventives.

(1) La variance expliquée exprime l'impact d'une variable « médecin » sur la variation d'une pratique préventive.