

9^{ième} congrès de la médecine générale



RECHERCHE EN MÉDECINE GÉNÉRALE: UN ÉLÉMENT FONDATEUR DE LA DISCIPLINE

Pr Henri Partouche

TANGER, octobre 2019

Plan

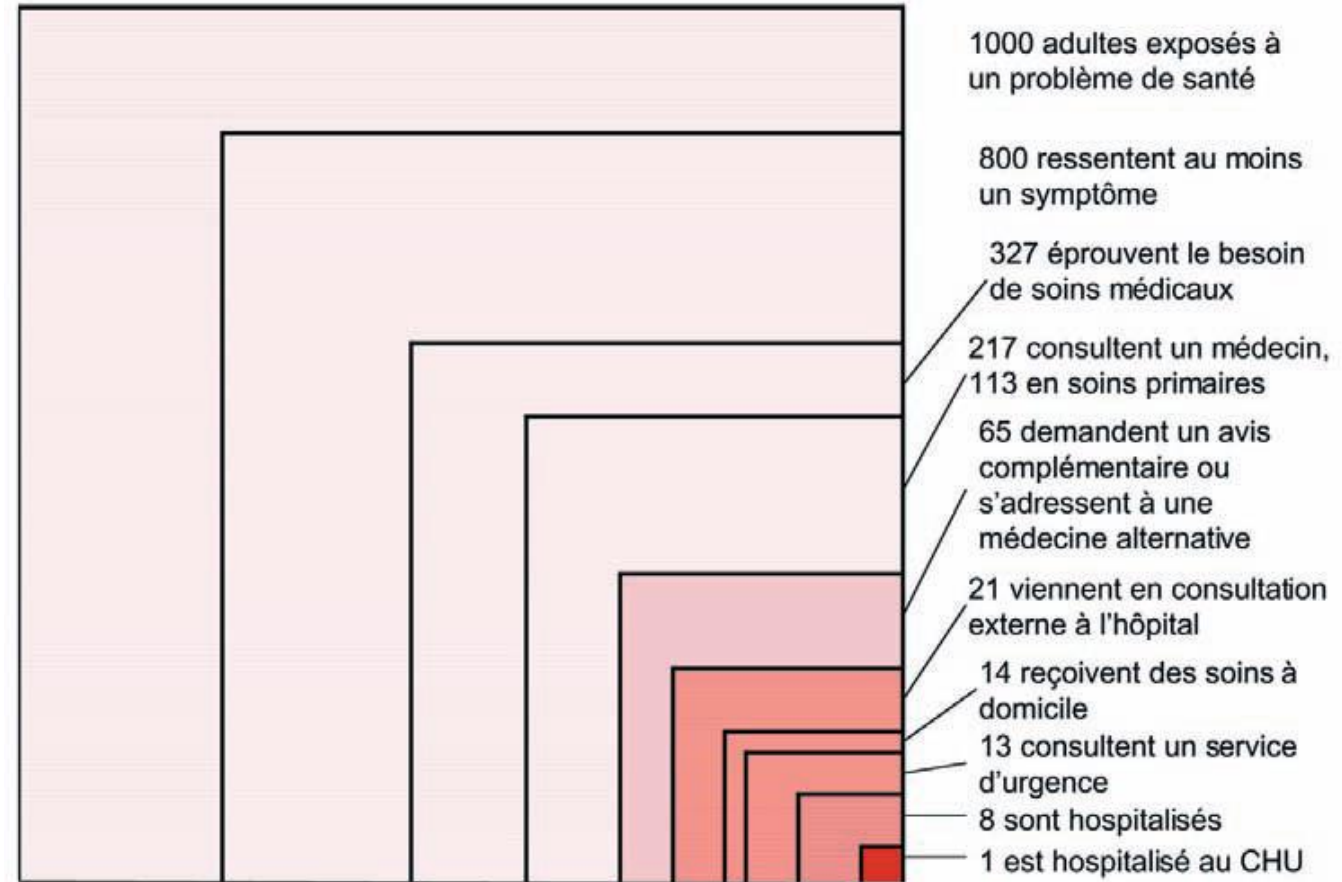
- Discipline et exercice
- Champs de recherche et contours disciplinaires
- Historique de construction de la discipline en France
- Pourquoi faire de la recherche
- Difficultés
- Valorisation
- Conclusion

Discipline et exercice de la MG



Discipline: caractéristiques (1)

1. **Premier contact médical avec le système de soins, permettant la prise en charge tous les problèmes de santé.**
2. **Réponse globale aux problèmes de santé dans leur dimensions physique, psychologique, sociale, culturelle et existentielle.**
3. **Intervention au stade précoce et non différenciée du développement des maladies.**
4. **Démarche décisionnelle spécifique, déterminée par la prévalence et l'incidence des maladies dans le contexte des soins primaires.**



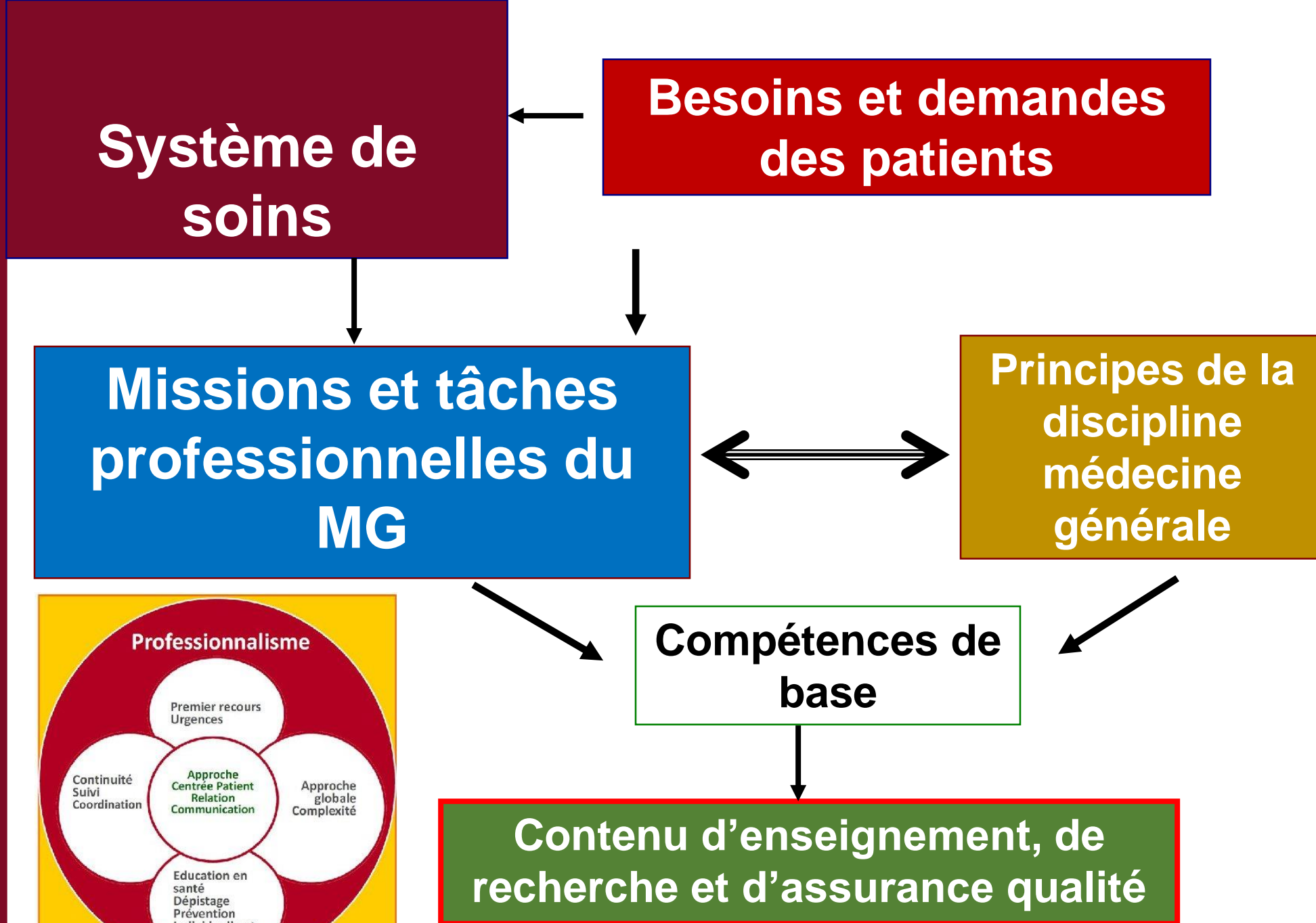
Carré de White (revisité)

(Green, N Engl J Med, 2001)

Discipline: caractéristiques (2)

5. *Approche centrée sur le patient, orientée vers l'individu, dans sa famille et sa communauté.*
6. *Consultation personnalisée par une relation médecin-patient appropriée.*
7. *Responsabilité de la continuité des soins dans la durée.*
5. *Prise en charge simultanée des problèmes aigus et chroniques de chaque patient.*
6. *Utilisation efficiente des ressources du système de soins à travers la coordination des soins.*
7. *Développement de la promotion et éducation pour la santé.*
8. *Action spécifique en terme de santé publique (prévention)*





Filière universitaire de médecine générale France : une histoire de 30 ans

- 1982 loi supprimant les CES --> Internat de spécialité ou **résidanat de 2 ans**
- **1983 création du CNGE**
 - Enseignement en 3^e cycle
 - Maîtrise de stage en MG (20 demis journées au début)
 - Directions de thèses
 - Premiers travaux de recherche
- 1991 premiers enseignants universitaires « associés » de MG
 - **1995 création des Département de Médecine Générale (DMG)**
 - 2001 le 3^e cycle de MG passe de 2 à 3 ans
- 2004 Reforme de l'internat:
 - Examen national classant (ECN)
 - **Diplôme d'étude spécialisée en MG (DES)**
 - Instauration des stages deuxième niveau en autonomie (SASPAS)
- 2006 option MG à la sous section 53-01 au CNU
- 2007 16 premiers chefs de clinique
- **2009 10 premiers titulaires PU par intégration**
- 2011 les maîtres de stage de MG sont reconnus comme MSU
- 2013 Premières thèses de science en MG
- **2015. Sous section CNU de MG**
- Premiers MCU, PU par concours
- **Unités INSERM de MG?**
- **Revue française de MG référencée dans pubmed ?**

Engagement dans
l'Université par la FMC et
la maîtrise de stage

Engagement par la
recherche clinique et
pédagogique

Pourquoi promouvoir la recherche en MG ?

Rapport de Gérard de Pouvourville
Directeur de Recherche au CNRS, coordonnateur du Comité d'Interface
INSERM/Médecine Générale.
Mai 2006

On ne peut pas demander aux médecins généralistes de mettre en œuvre une médecine fondée sur les preuves sans développer la production de ces preuves.»

Quelle spécificité pour la recherche?

Pr Bernard Gay, ex président du CNGE, 2011

- *« Il existe un champ d'investigation spécifique à la médecine générale, en recherche clinique, en épidémiologie, en évaluation d'interventions, en analyse des déterminants des comportements des médecins et de leurs patients.*
- *Cette spécificité est une spécificité de domaine, pas de méthodes.»*

Représentations des acteurs concernés (médecins, universitaires, patients) (*Cadwallader JS , BMC Fam Pract, 2014*)

- **Contours flous**
- **Légitimité croissante** non contestée
 - auprès des généralistes, des chercheurs, et des patients
 - à renforcer par des collaborations et des publications
- **Enracinement dans la pratique clinique**
 - Une force (relation patient-médecin, approche pragmatique)
 - Une faiblesse (manque de disponibilité)

Qu'est-ce qu'un travail de recherche en médecine générale?

Champ disciplinaire

- Populations impliquées dans les soins primaires
- Pratique clinique
- Organisation des soins

Méthode valide

- État de la question conforme aux données de la science en soins primaires ++
- Hypothèse
- Question précise
- Méthodologie adaptée

Importance de la question de recherche

- Première étape incontournable d'un projet de recherche
- Issue de l'observation clinique (en soins primaires) ou de l'expérience de terrain (organisation des soins)
- Nécessite une bonne connaissance du contexte
- Formulation précise clarifiant la pensée des investigateurs
- Structure la démarche de recherche
- Permet de fixer les objectifs du travail

Exemples de travaux dans le champ du premier recours

Coqueluche: Gilberg S et al. Evidence of Pertussis Infection in Adults with a Persistent Cough in a French Area with Very High Whole-Cell Vaccine Coverage. *Journal of Infectious Disease* 2002

Pneumonie Partouche H et al. Suspected community-acquired pneumonia in an ambulatory setting (CAPA): a French prospective observational cohort study in general practice. *npj Prim Care Respir Med*. 2015

Angine Cornaglia C. et al. Use of Rapid Antigen Detection Test (RADT) among general practitioner teachers at the Paris Descartes University: 2005-2007. *Med Mal Infect*. 2009

Prescription des antibiotiques: Devillers L et al. General Practitioner trainers prescribe fewer antibiotics in primary care: Evidence from France. *PLoS One*. 2018

Exemples de travaux de recherche dans le champ de la relation et la communication

Empathie et résultats de santé : Sultan S et al. Physicians' understanding of patients' personal representations of their diabetes: Accuracy and association with self-care. Psychol Health. 2011

Impact de la confiance sur les comportements de santé (décision vaccinale) : Partouche H et al . Déterminants de la décision de vaccination contre la grippe H1N1 2009 : enquête auprès des patients de médecins généralistes français. Étude Motivac. Rev Prat. 2011

Décision partagée et dépistage K colon : Aubin-Auger I et al. Efficacy of communication skills training on colorectal cancer screening by GPs: a cluster randomised controlled trial. Eur J Cancer Care 2016

Exemples de travaux dans le champ du de la continuité et du suivi..

Procédures de soins en consultations: Hiung L et al. Procédures de soins en MG analyse des données ECOGEN. Exercer.2014

Insuffisance cardiaque: Vaillant-Roussel H et al. How are patients with heart failure treated in primary care? Int J Clin Pharmacol Ther. 2018

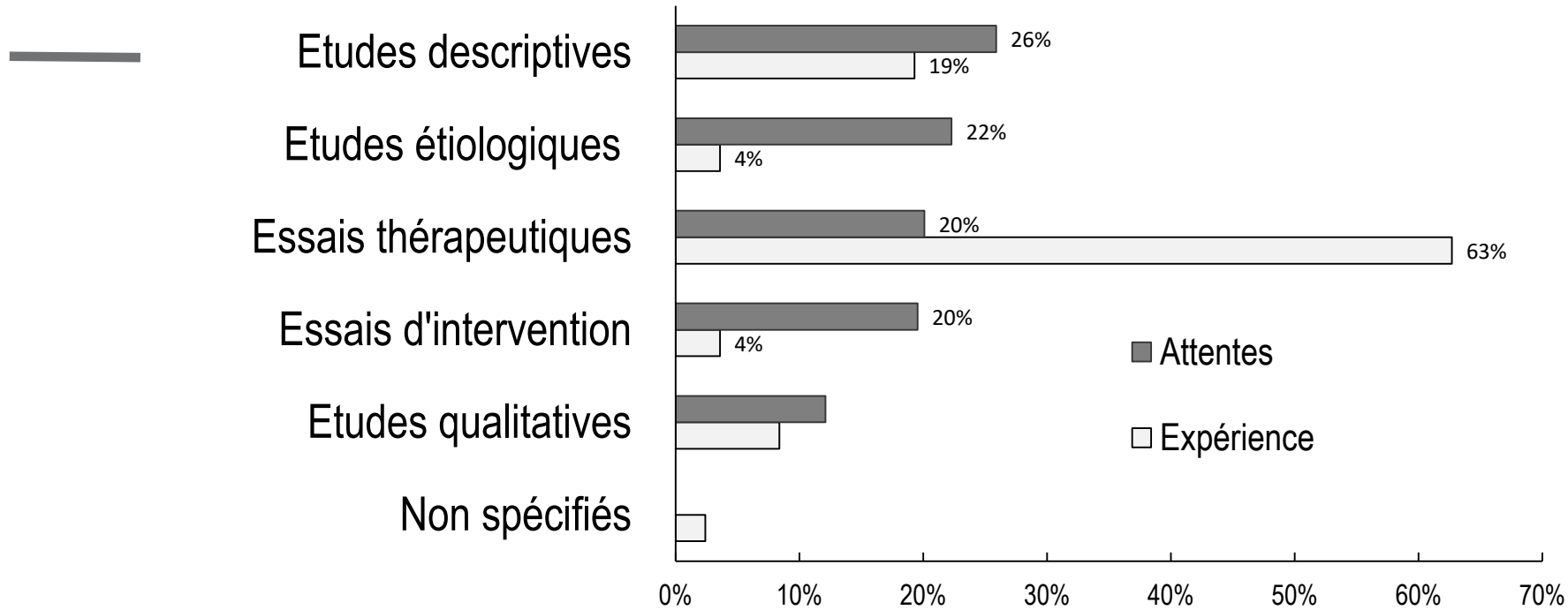
Suivi de patients multimorbides: Sidorkiewicz S. Patient-Physician Agreement in Reporting and Prioritizing Existing Chronic Conditions. Ann Fam Med. 2019

Modalités d'implication en recherche des médecins généralistes

- **Investigateurs**
 - Études
 - Réseaux
- **Directeur de thèses et mémoires**
 - Difficultés de valorisation
- **Responsable ou co-responsable d'un projet de recherche**
 - Au sein d'une équipe de recherche
 - Master 2
 - Thèse d'université

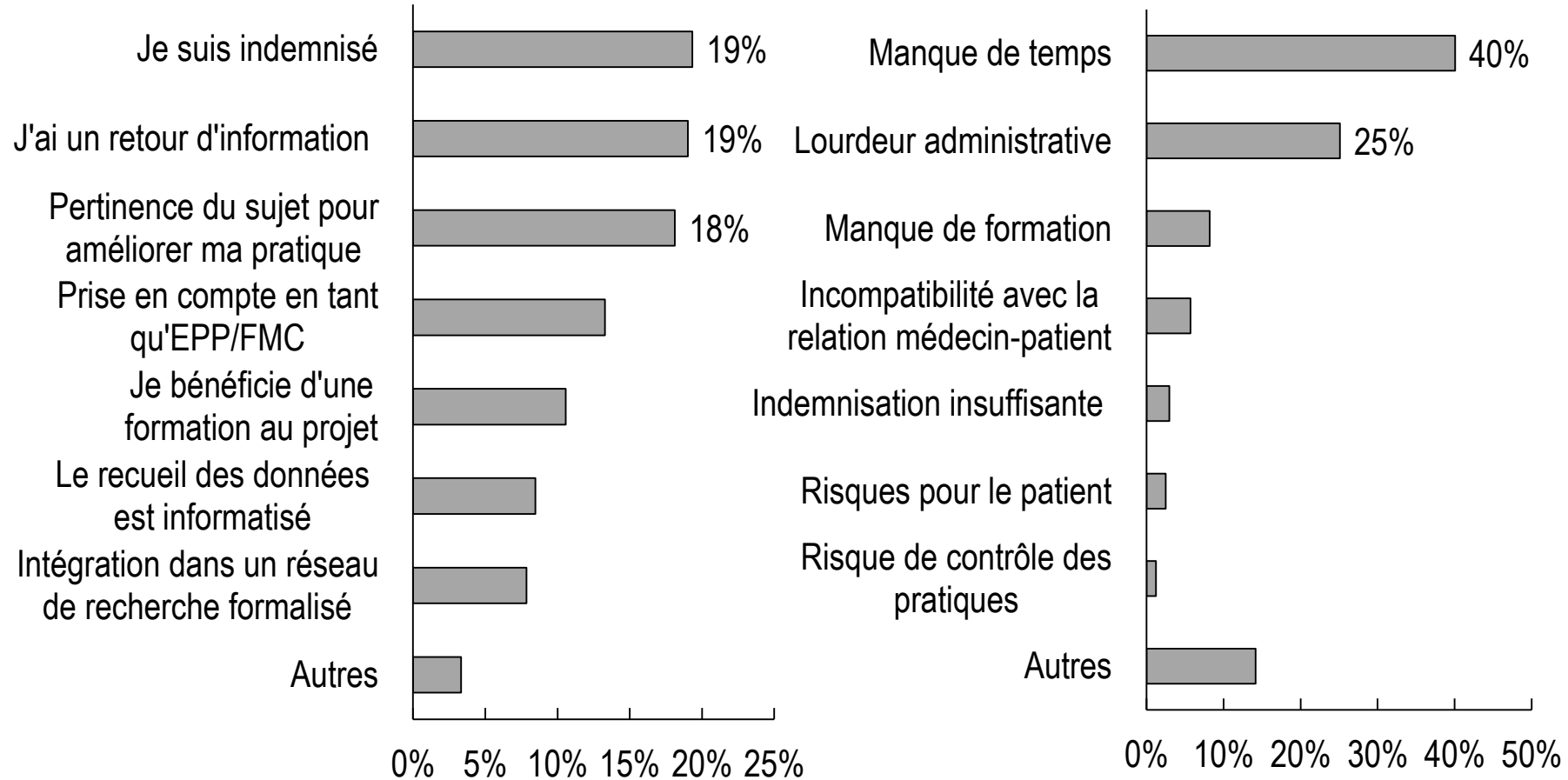
Quelles sont les attentes des médecins généralistes?

(Supper, Fam Pract, 2011)



Un tiers des généralistes prêts à participer à des projets de recherche

Conditions et obstacles à participer



Comment alléger les contraintes?

- **Se faire aider++**
 - **Équipes labélisées** (Unités Inserm par exemple)
 - Aide méthodologique (statistique, méthode)
 - Aide à la valorisation
 - Aide à la recherche de financement (PHRC, PREPS, Appels à projet)
 - **Cro (Contract Research Organisation)** privées ou publiques (en France URC)
 - Gestion des procédures prévues par le protocole de recherche
 - Démarches technico-réglementaires (CNIL, CPP etc..)
 - Validité du recueil de données
 - Relation avec les investigateurs
 - **Place de l'industrie pharmaceutique?:** IIR et CIR

Deux préalables au développement de la recherche en soins primaires

1. La recherche ne doit pas être mono-disciplinaire

C'est le terrain d'investigation qui détermine la recherche

2. La recherche ne peut se faire sans les chercheurs

La participation de méthodologistes est indispensable

Evolution des publications en médecine générale

(Mendis, Fam Pract, 2005)

- Développement d'une culture de la communication scientifique : diversification des articles
- Développement des revues de médecine générale
- Prépondérance de la langue anglaise
 - situation comparable aux autres domaines de la recherche

Valorisation dans une revue internationale MG

Revue	Facteur d'impact (2017-18)
Européennes	
British Medical Journal	27,20
British Journal of General Practice	4,43
Scandinavian Journal of Primary Health Care	1,80
Family Practice	1,98
BMC Family Practice	2,03
European Journal of General Practice	1,61
npj Primary Care Respiratory Medicine	2,82
Nord-américaines	
Annals of Family Medicine	4,54
Journal of the American Board of Family Practice	2,51
Family Medicine	0,22
Journal of Family Practice	0,03
Canadian Family Physician	1,83
Autres	
Australian Family Physician	0,79

Evolution bibliométrique (GoPubMed® 2014)

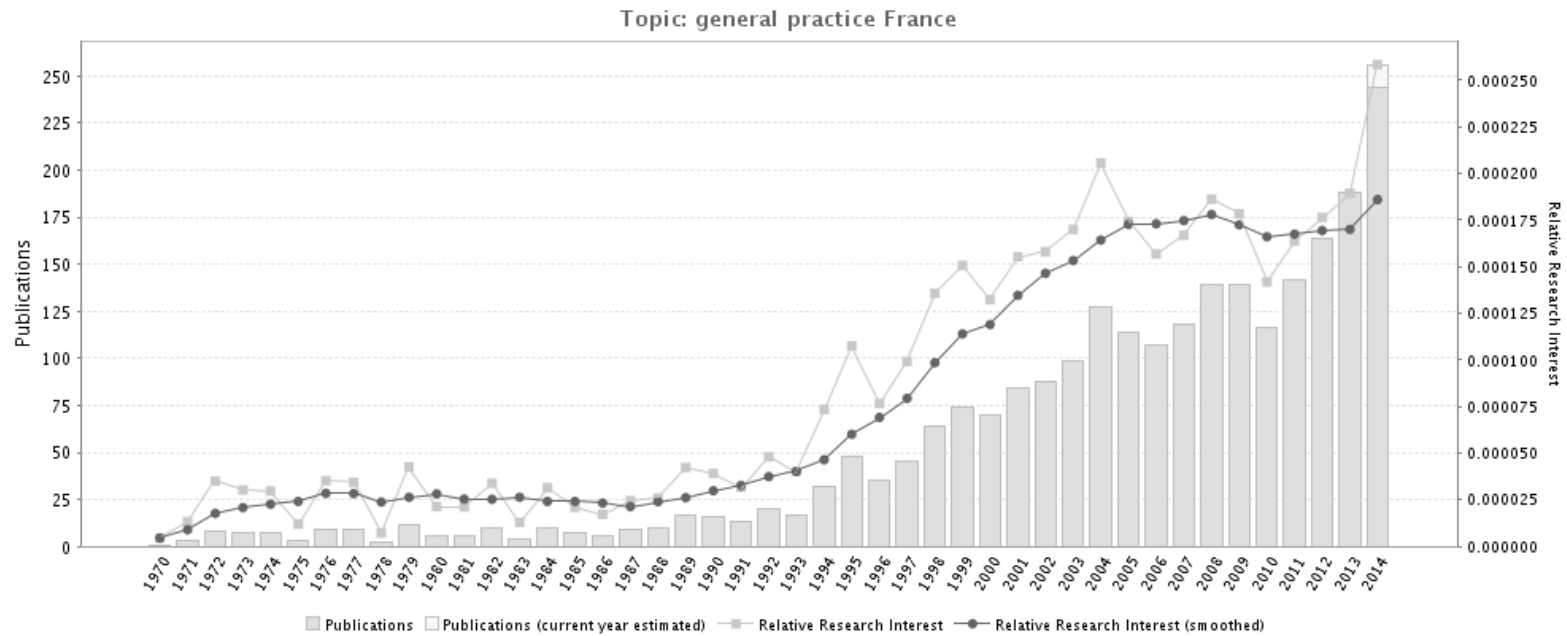
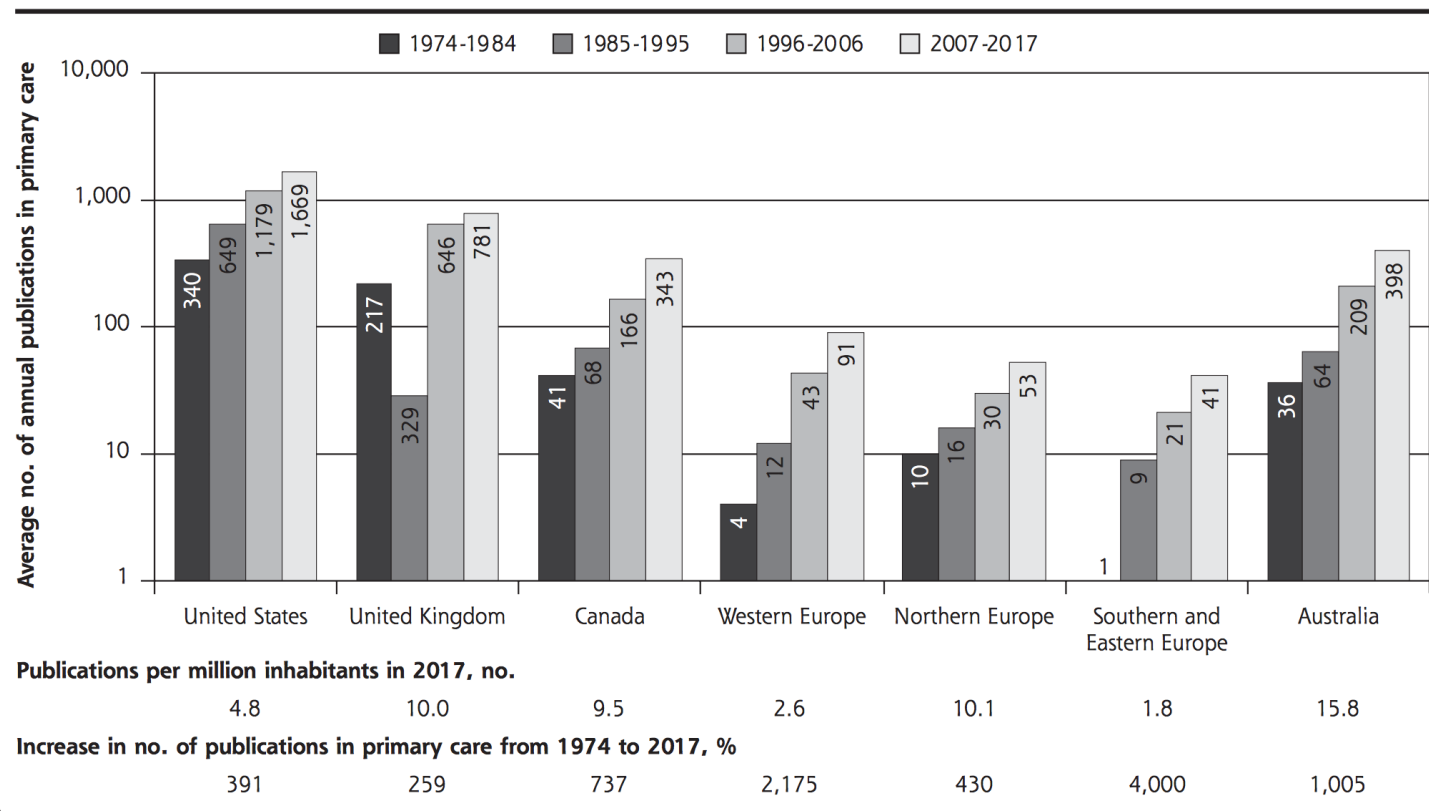


Figure 1. Number of publications in primary care (1974-2017).



Conclusion (1)

Le développement de la recherche en médecine générale nécessite :

- une structuration en équipes de recherche de MG et une coopération avec d'autres chercheurs méthodologistes
- de maintenir une assise dans la pratique de soins primaires
- des stratégies de valorisation des travaux incluant des MG:
 - « *Only 29% of research papers on primary care had at least one primary care researcher as author* » (Glanville J et al. BMJ 2011)

Conclusion (2)

Le développement de la recherche en médecine générale a un impact :

- sur le développement de la filière universitaire
- sur les contenus d'enseignement
- sur la qualité, la sécurité et l'efficacité des soins
- sur l'identité professionnelle des futurs MG et leur encadrement dans la discipline

In fine sur l'organisation du système de santé qui sera davantage basé sur les soins primaires :

- « Le nombre de médecins généralistes par habitant est corrélé aux résultats de santé, que ce soit en termes d'espérance de vie ou de mortalité spécifique » (Basu S et al. JAMA Intern Med. 2019)