

Quels sont les obstacles exprimés par les médecins généralistes à la réalisation des TDR et BU ? :

Analyse à partir d'entretiens réalisés auprès de dix médecins généralistes mosellans

Le contexte: l'antibiorésistance

- Surconsommation d'antibiotiques
- Antibiotiques prescrits en ambulatoire : 80%
- Par médecins généralistes : 70%

Intérêt de 2 outils simples: BU et TDR

1) La bandelette urinaire(BU)

- Dans le cadre de l'infection urinaire(IU)/fréquent
- Seul examen recommandé pour cystite simple
- Valeur prédictive négative proche 100% si nitrites et leucocytes négatifs
- BU réalisée que dans 25% des cas suspicion IU
- Dans une étude 22% des patientes traitées pour une cystite avaient en fait un ECBU négatif

Intérêt de 2 outils simples: BU et TDR

2) Le test de diagnostic rapide de l'angine à streptocoque bêta hémolytique du groupe A (TDR)

- Angines: 60 à 80% virales
- TDR recommandé pour toute angine, antibiothérapie si positif uniquement
- Depuis 2002, CNAMTS, gratuité
- SBHA: RAA=> risque minime dans pays industrialisés
- Spécificité >95%, sensibilité >90%
- 25% des MG déclarent l'utiliser et dans 90% des angines prescription d'antibiotique

Quels sont les obstacles exprimés par les MG à la réalisation des TDR et BU ?

Méthode

Entretiens semi-dirigés

Recrutement :

- Dans une étude antérieure traitant de la BU et du TDR
- 50 MG libéraux mosellans avaient été rencontrés
- Une trentaine déclaraient ne pas utiliser la BU et/ou le TDR
- Ces derniers ont été contactés par téléphone pour un entretien
- 10 ont accepté, informations suffisantes par principe de saturation

Résultats: caractéristiques des 10 MG

- 3 femmes, 7 hommes
- De 48 ans à 62 ans, en moyenne 55 ans
- 6 exercent en cabinet de ville, 4 exercent en zone urbaine
- Aucun n'avait de secrétaire, secrétariat téléphonique pour certains

Résultats: utilisation BU et TDR

Sur les 10MG rencontrés:

- 6 n'utilisent ni la BU, ni le TDR
- 2 utilisent BU de temps en temps mais pas le TDR
- 1 utilise toujours la BU mais pas le TDR
- 1 utilise souvent le TDR mais pas la BU
- La plupart avaient antérieurement utilisé ces tests mais peu

Résultats: les non utilisateurs BU et suspicion cystite

- Diagnostic et traitement sur l'interrogatoire:
« *L'argumentation est purement clinique...Sans bandelette* »
« *Moi je traite devant les signes cliniques.* »
- L'un des MG fait réaliser systématiquement un ECBU
dans le but d'avoir un antibiogramme:
« *Dès qu'il y a une symptomatologie je demande une analyse au labo* »
- Si doute diagnostique réalisation ECBU:
« *c'est quand on a des doutes que c'est utile avant de faire un ECBU.* »

Résultats des non utilisateurs BU:

Facteurs de non utilisation

<u>La clinique suffit</u>	<i>« L'argumentation est purement clinique.... Sans bandelette »</i>
<u>Argument d'expérience</u>	<i>« Je suis de la vieille école. »</i>
<u>Le résultat de la BU ne changerait pas le raisonnement du MG</u>	<i>« ...tout de façon même si la bandelette revient négative ou positive, ils vont ressortir avec un traitement »</i> <i>« Ça n'apporte rien de plus »</i>
<u>Chronophage</u> : organisation, disposition des locaux, charge de travail	<i>« j'ai des toilettes, une salle d'examen, le patient je ne peux pas m'amuser à le faire sortir puis rentrer puis attendre deux minutes, faire la BU »</i> <i>« Vous verriez quelque fois ma salle d'attente vous comprendriez pourquoi trois minutes c'est trois minutes ! »</i>

Résultats des non utilisateurs BU:

Facteurs de non utilisation

<p><u>Coût d'achat/manque de rentabilité</u> par rapport à la consultation</p>	<p><i>« ...et puis parce que les bandelettes faut les changer »</i></p> <p><i>« Seulement sur l'acte, déjà que vous réglez 3 à 4 problèmes, j'ai consultation pour 1 acte, il faut arrêter ! Je ne vais pas faire en plus faire une BU et si un gamin arrive faire le TDR qui prend 4 ou 5minutes ! Tout ça pour 23 euros ! »</i></p>
<p><u>Dates péremptions courtes</u></p>	<p><i>« C'est peut être bien la BU mais il faut avoir sans arrêt des boîtes récentes. »</i></p> <p><i>« Ça se périme vite »</i></p>
<p><u>Proximité d'un laboratoire</u></p>	<p><i>« En fait j'ai le labo qui est à côté. »</i></p> <p><i>« Et puis on n'a pas d'antibiogramme avec une BU »</i></p>

Résultats: utilisateurs BU

- Utilisation quand doute:
« Je réalise la BU quand le tableau n'est pas typique »
- Points négatifs de la BU:
 - Chronophage
 - Coût
 - Dates péremptions courtes
 - Présentation des BU: trop de cases

Résultats: les non utilisateurs TDR et déduction angine bactérienne/à SBHA

Pour certains: toute angine = antibio

Pour la majorité:

- Sur critères cliniques:

- Généraux: fièvre

- Locorégionaux: amygdales +/- hypertrophiées, aspect erythématopultacée, odynophagie, vomissements, adénopathies

- Argument d'expérience

- Et la pression du patient pour antibiotique...

Résultats: les non utilisateurs du TDR:

Facteurs de non utilisation

<u>La clinique suffit/formation initiale</u>	<i>« C'est ce qu'on nous apprend à l'école, dans les bouquins d'ORL, c'est avant tout clinique tout ça. »</i>
<u>L'expérience</u>	<i>« J'ai de l'expérience, je l'ai beaucoup utilisé et je me suis rendu compte que le TDR n'apportait pas grand-chose de plus de la clinique »</i>
<u>Chronophage/surcharge travail</u>	<i>« C'est ça aussi ce test là c'est sa lenteur, si t'avais une réaction en 20 secondes je le ferais, mais là il faut attendre. » « Je n'ai pas le temps d'attendre 10 minutes ! »</i>
<u>Difficulté à réaliser chez l'enfant</u>	
<u>Angines rares</u>	
<u>Manque d'habitude</u>	<i>« Moi ma boîte je ne sais plus où elle est planquée, je ne sais même pas si la date de péremption est passée donc j'ai complètement oublié le TDR »</i>

Résultats: utilisateurs TDR

Point fort TDR = Argument face aux patients

Au total: Facteurs de non utilisation

BU	TDR
La clinique suffit	La clinique suffit/formation initiale
Argument d'expérience	Argument d'expérience
Chronophage: organisation, disposition des locaux, charge de travail	Chronophage/surcharge travail
Le résultat de la BU ne changerait pas le raisonnement du MG	Angines rares
Coût d'achat/manque de rentabilité par rapport à la consultation	Difficulté à réaliser chez l'enfant
Dates péremptions courtes	Manque d'habitude
Proximité d'un laboratoire	

Comment amener les MG à l'usage de la BU et du TDR?

- Le temps, le coût:
 - rémunération de l'acte de réalisation du TDR et BU (comme pour un frottis ou ECG par ex)
 - attribution d'un forfait pour l'achat des BU
- Formation médicale continue
- Cibler le patient:
 - campagnes médiatiques grand public TDR et BU

Merci,