

# Principes de la recherche en médecine générale

Dr Jean-Baptiste KERN

Dr Aymeric HENRIOT

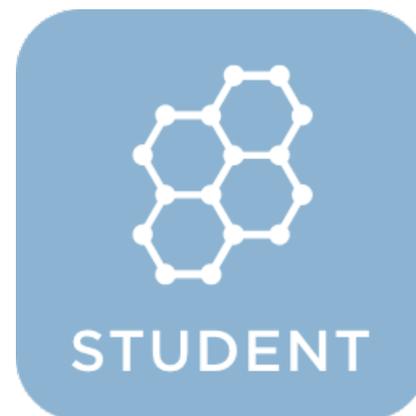
Dr Agnès PELTIER

*Colloque médical du Jeudi – 16 novembre 2017*



**Médecine  
Générale**

**UNIVERSITÉ  
Grenoble  
Alpes**



Participez pendant la  
présentation en installant  
sur votre smartphone  
l'application  
SOCRATIVE STUDENT

ClassRoom SOCRATIVE : **CMJ16112017**

# Messages clés

1

La **recherche**  
en médecine  
générale  
existe

2

Elle est **utile**  
et **nécessaire**

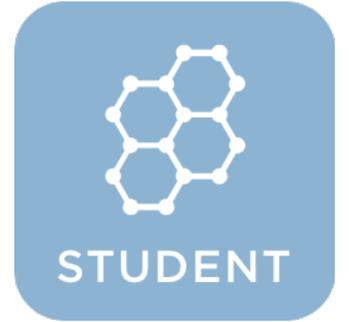
3

Elle permet  
de répondre  
à  
**l'incertitude**

4

**Questionne**  
**ments** et  
**méthodes**  
variés

# Où trouve-t-on des chefs de clinique de médecine générale ?



A

À l'hôpital

B

En maison ou  
centre de  
santé

C

Dans les  
Terres Froides  
(ou sur la  
Côte d'Azur)

D

J'ai bien une  
idée mais ce  
n'est pas très  
poli



Où trouve-t-on des chefs de clinique en MG ?

---

# Soins – enseignants du DMG

- Virieu-sur-Bourbre
- St Martin d'Hères
- Domène

Et plein d'autres cabinets ! (Isère,  
Drôme, Savoie et Haute-Savoie)



Pourquoi faire  
de la  
recherche en  
médecine  
générale ?

---

Manque ou excès  
de **données**

---

Prise de décision,  
**EBM**

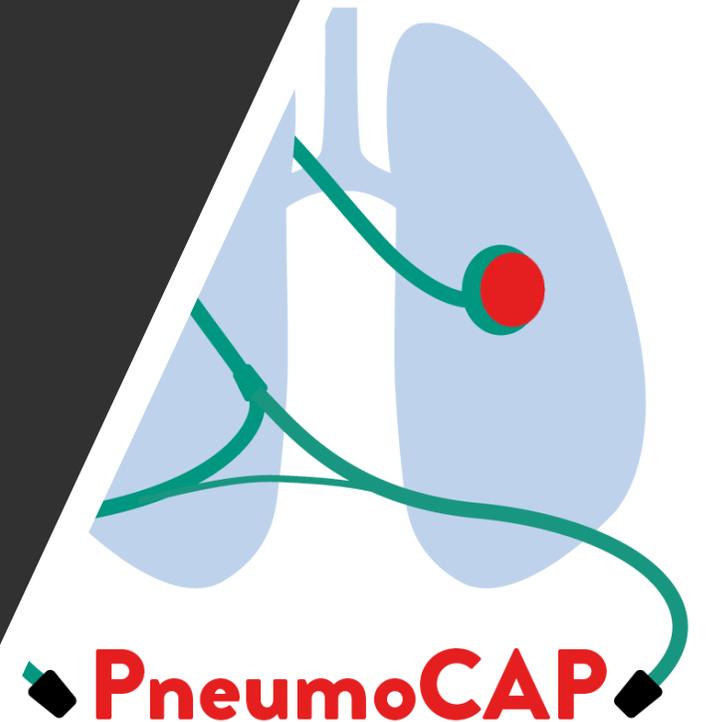
# Exemple des études CAPA et PNEUMOCAP

CAPA : particularités des pneumopathies en **ambulatoire**

Rarement la **confirmation radiologique**

Pas de certitude **microbiologique**

PNEUMOCAP : cibler les germes pour une **antibiothérapie** raisonnée



A



B



C



Quelle est la population de la médecine générale ?



STUDENT

A



B



C



Lequel est le plus **représentatif** des **patients** pris en charge par un **médecin généraliste** ?



STUDENT

A



B



C

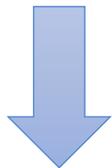


Pour qui dispose-t-on du plus de données validées ?

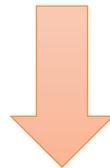


STUDENT

Le plus de données validées



Le plus représentatif des patients  
vus par un médecin généraliste

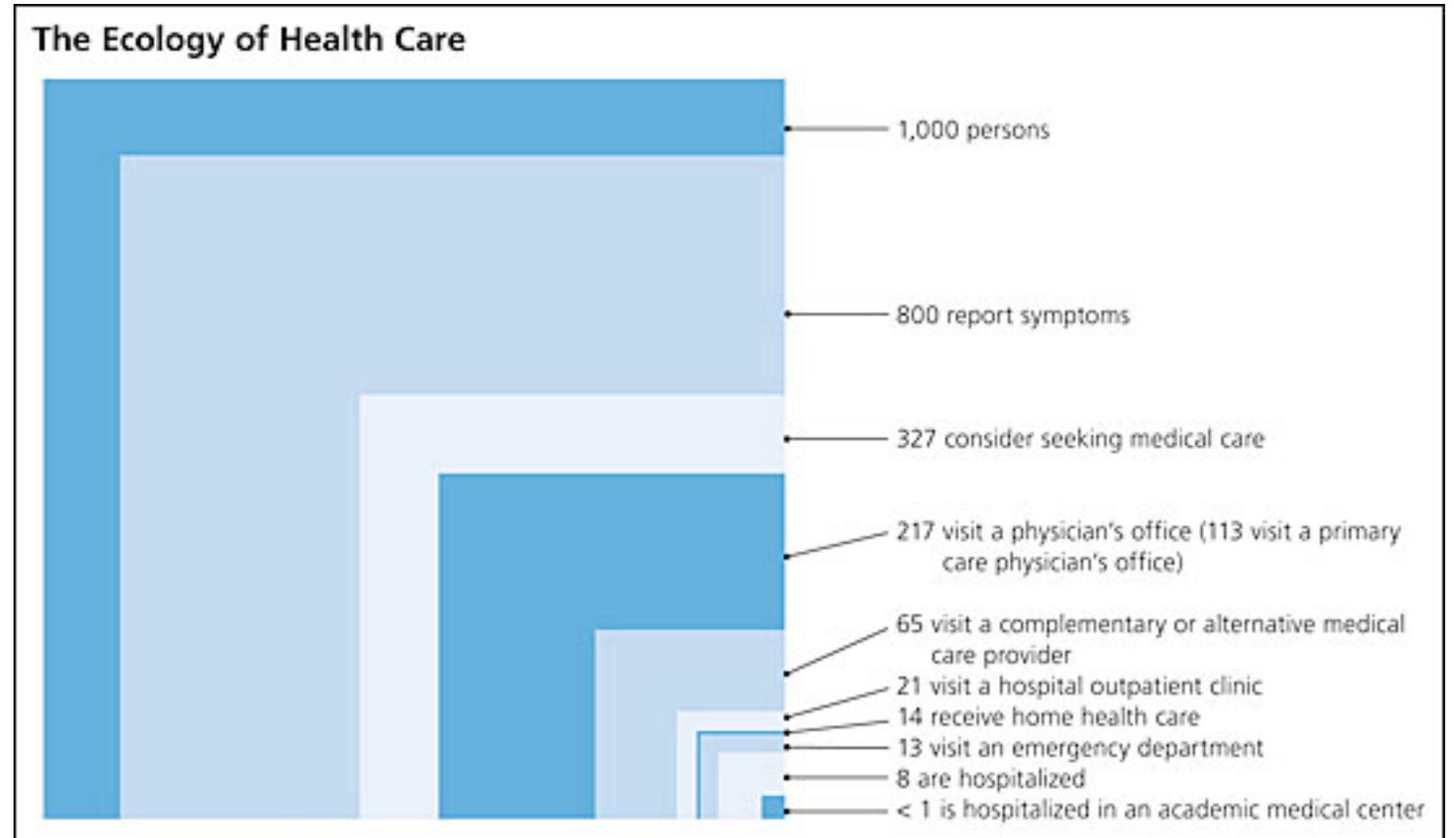


La population de la médecine  
générale



A propos de population

# Carré de White



Larry A.Green, George E. Fryer, Barbara P. Yawn et al. The ecology of medical care revisited. *New Engl J Med* 2001;344:2021-2025.

# Comment fait-on de la recherche ?

- **Acteurs** : DMG, chefs de clinique, médecins recruteurs
- **Réseaux** de recherche, **sociétés** savantes
- **Cadre** réglementaire



# Origine de la recherche : la décision clinique

- Comment traiter ?
- Quels conseils donner ?
  - Par exemple : les sirops contre la toux
- **Questions nouvelles** apparaissant, situation non connue : **incertitude**
- **Nouvelles méthodes** pour explorer ces situations



A

La méthode  
**Coué**

B

L'entretien  
compréhensif

C

L'interrogatoire

D

L'essai clinique  
randomisé

E

La méthode  
**Delphi**

F

Le tonneau de  
**Diogène**

Cocher les méthodes que vous pensez  
utilisables pour la recherche en MG



STUDENT

# D'autres méthodes non quantifiées

« Comment on fait »

Conséquence des actions prises / recherche action

Exploration des vécus : des soignants, des patients

Recherche de consensus

Synthèse des données existantes

# Au cours des études en médecine

## Réaliser sa thèse d'exercice

- Partir d'un **intérêt personnel** ... jusqu'à une **question de recherche**
- Voir la **littérature** existante, choix de la **méthode**, construire un **protocole**
- Exécuter le protocole, analyser les **résultats**, les présenter

Grande variabilité des choix

# Des exemples de travaux de recherche

# Définition et mesure de la sédentarité chez les adultes (Exercer, numéro 135)

- Revue de la littérature
- 471 références, 23 analysées
- Méthodes de mesure nombreuses, **pas de consensus** dans leur utilisation
- Intérêt de développer des **méthodes validées et consensuelles**, adaptées à la **pratique en soins primaires** et à la **population saine**



A

Rassemblement,  
évaluation et  
synthèse des  
connaissances sur  
un **sujet particulier**

B

**Protocole** structuré  
et rigoureux

C

Le dernier Gala  
posé sur la table  
dans la salle  
d'attente

D

Le doute m'habite

Comment définir une **revue systématique**  
de littérature ?

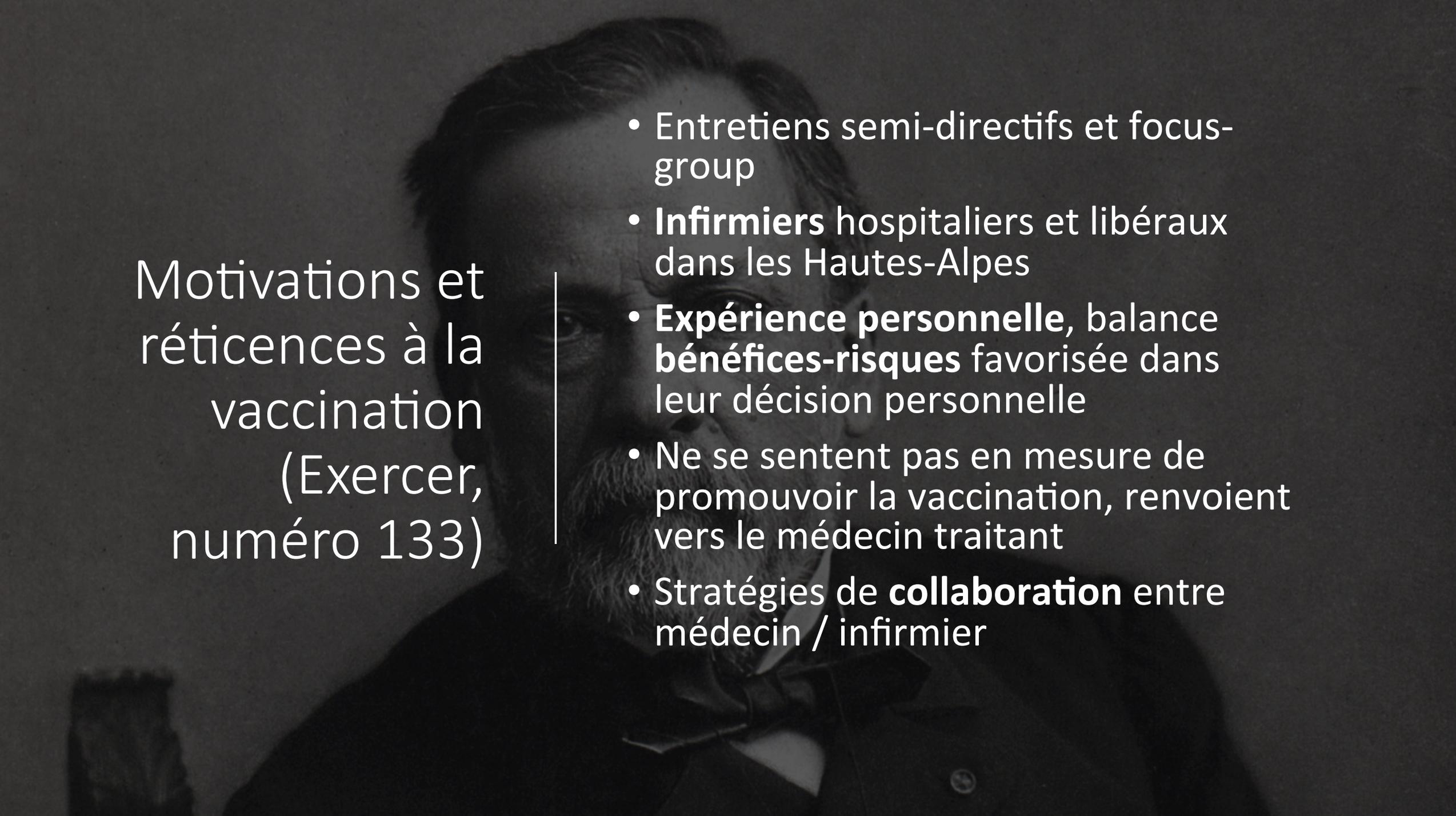


STUDENT



## Mise au point d'un consensus par méthode de groupe nominal modifié

- Déterminer les **items clinico-biologiques et thérapeutiques** indispensables
- A indiquer dans une fiche pour **télé expertise dermatologique**, en cas de suspicion de **cancers cutanés**
- Par les **médecins généralistes**



Motivations et  
réticences à la  
vaccination  
(Exercer,  
numéro 133)

- Entretiens semi-directifs et focus-group
- **Infirmiers** hospitaliers et libéraux dans les Hautes-Alpes
- **Expérience personnelle**, balance **bénéfices-risques** favorisée dans leur décision personnelle
- Ne se sentent pas en mesure de promouvoir la vaccination, renvoient vers le médecin traitant
- Stratégies de **collaboration** entre médecin / infirmier

# Conclusion

---

**Champs très larges**

---

**Techniques mixtes**

---

**Vous êtes les bienvenus pour  
participer à cette grande  
entreprise !**

Des  
perspectives  
futures

---

JAMA<sup>evidence</sup>

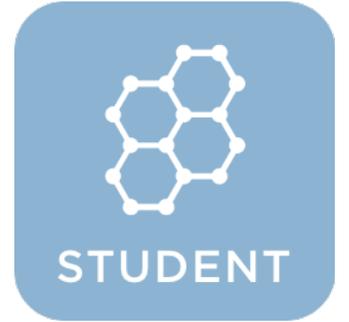
# THE RATIONAL CLINICAL EXAMINATION

EVIDENCE-BASED CLINICAL DIAGNOSIS



David L. Simel, MD, MHS ▪ Drummond Rennie, MD

# Et maintenant...



A

Quand est ce  
qu'on mange ?

B

J'ai une  
question

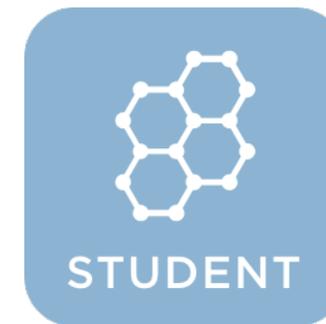
C

Je n'ose pas  
poser de  
question

D

Où est ce  
qu'on signe ?

# Au niveau du contenu, j'ai appris...



A

Rien du tout

B

Quelques trucs

C

Plein de choses

D

J'ai envie de  
choisir MG aux  
ECN

Des questions ?  
Des suggestions ?

---

Commentaires libres, remarques, idées...

