

# 3° CONGRES en MÉDECINE GENERALE NICE

Jeudi 25 au 27 juin 2009

# Rôles des collèges



FI ✓  
C  
EP

Forum Qualité de la Compétence Professionnelle des Médecins de la Santé - 2009 - 11

P.-L. DRUAIS

J.-L.

# Rencontre CMGMS avec MGForm



- Dr Bensoussan de MGForm
- Dr Françoise Laurent CNGE
- Drs Monique et Herve Husson ,collège méditerranéen des généralistes maitre de stage

# Atelier démographie PACA



- Démographie en Paca
- Présentation par Dr Marc Guerville travail URML PACA et GEO SANTE
- Dr Le Gall président PACA Ordre
- Etc ..

# Atelier Haute Autorité de la Santé



- Dr Sarath Houn a suivi les ateliers HAS
- Quelle place pour l'évaluation économique dans les décisions de santé en Médecine Générale
- Amélioration de la qualité des pratiques professionnelles

# Atelier recherche et PDS

Dr JC  
Triantaphilides  
Drs Husson,  
Bénédicte Girard

CCA de St -  
Etienne Dr Paul  
Frappe



Suivi par Dr PF Chevallier , Nabil Mazouzi , Pierre-André Bonnet

# Atelier recherche

CCA de  
Nice Dr.  
David  
Darmon



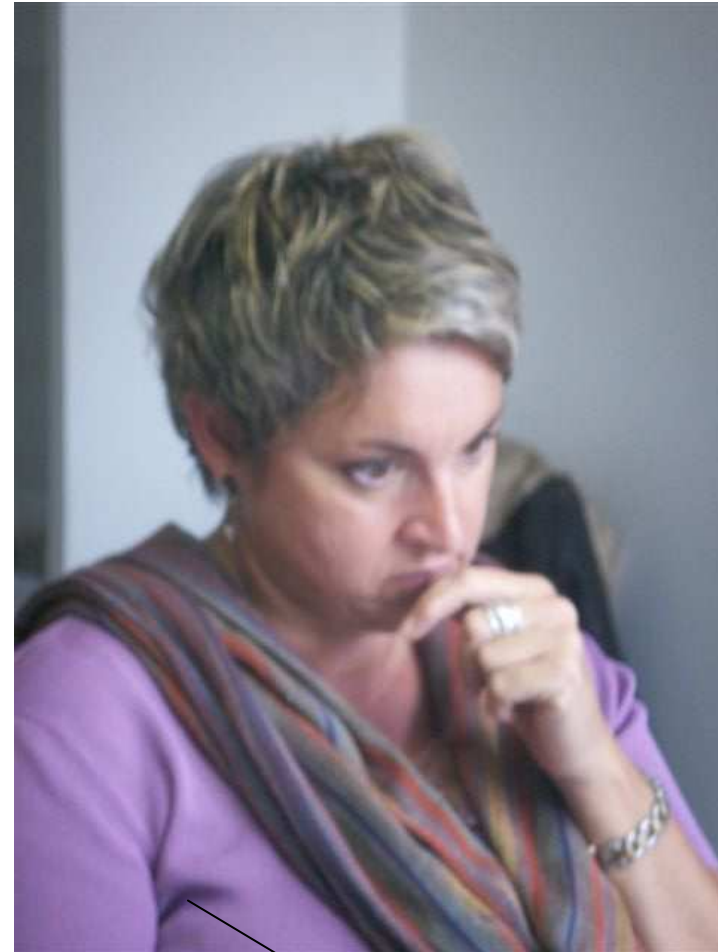
CNGE  
NICE  
Pr. Bernard  
Sautron



# D'autres confreres de France



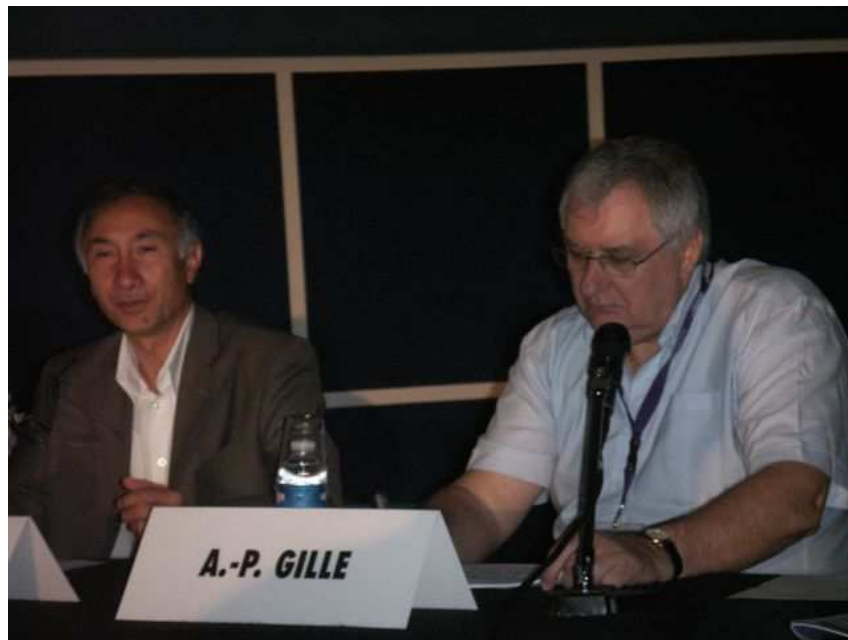
Dr I.Aubin



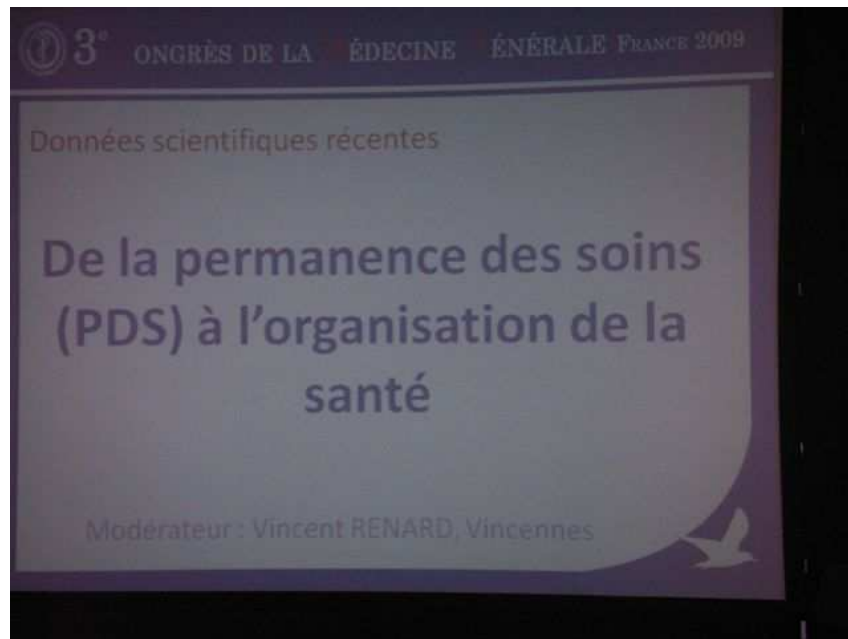
Dr I.Vannoni



# Atelier permanence des soins



# Une PDS à organiser



Dr  
Simon  
Filippi



# Expliquer le concept

## Le Concept d'Urgence

---

- Correspond à un ressenti de la population
- Implique une décision adaptée après analyse médicale du niveau de gravité.

# Les solutions existantes

Un lieu unique, équipé, bien identifié par la population et les médecins, prenant en charge les DSNP dans le cadre de la PDS

Lieu sécurisé : Sécurité dans la relation thérapeutique par le travail d'équipe et la mise à disposition des moyens nécessaires et suffisants, dans de bonnes conditions d'exercice.

Consultations sur place, c'est le patient qui se déplace

La MMG apparaît clairement comme le premier maillon d'une prise en charge ininterrompue, du plus simple vers le plus complexe.

**UNE REponse : LE CONCEPT  
DE MMG**

# Retour Congrès de Nice

- **Dr. Elise Nicolas:** Chemin de soins d'un patient hospitalisé pour paludisme à l'HIA Laveran.
- **Dr. Jocelyn Ramaniraka:** Evaluation de 6 marqueurs nutritionnels pour le dépistage de la dénutrition chez les sujets âgés et détermination des facteurs de risques communautaires de dénutrition à l'HIA Laveran.
- **Dr. Xavier Bertho:** Déficit en G6PD ou Favisme.
- **Dr. Sophie Barraban:** Troubles spécifiques du langage de l'enfant, Enquête auprès des médecins généralistes d'Aix en Provence (présenté par le Dr. Delphine Delattre)
- **Poster (Dr. Sarath Houn):** incontinence urinaire post-ménopausique, prise en charge en MG

# Des communications orales



**Dr. Jocelyn Ramaniraka:**  
Evaluation de 6 marqueurs nutritionnels pour le dépistage de la dénutrition chez les sujets âgés et détermination des facteurs de risques communautaires de dénutrition à l'HIA Laveran.



**Dr. Xavier Bertho:** Déficit en G6PD ou Favisme.

# Des communications orales



Dr  
Delphine  
Delattre

- **Dr. S. Barraban: Troubles spécifiques du langage de l'enfant**, Enquête auprès des médecins généralistes d'Aix en Provence (exposé par **D.Delattre**)

Dr.Jocelyn  
Ramaniraka & Pr.  
A.Gilles



# Thèses & Publications



Dr. Gaétan.  
Gentile et Dr. Elise  
Nicolas



Dr. Delphine  
Delattre



Drs S. Adnot-  
G.Gentile- S.Houn



# Thèses et mémoires en cours

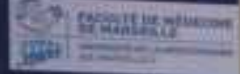
- Thèse G. Puigserver: Prise en charge diagnostique des adénopathies fébriles de l'adulte en médecine générale: enquête auprès de 95 médecins généralistes des régions Provence Alpes Côte d'Azur et Corse.
- Mémoire B. David: le rôle du médecin généraliste dans l'hospitalisation à domicile.
- Thèse S. Lanis: Difficultés diagnostiques de la dépression du sujet âgé. Enquête auprès des médecins généralistes des Bouches-du-Rhône.
- Thèse C. Redon: Le Certificat médicale de non contre-indication (CMNCI) en MG.
- Thèse C. Pelzer: le rôle du médecin traitant dans la filière de soins du syndrome coronaire aigu ST
- Thèse E. Zimmermann: la mesure de l'IPS.

# Thèses et mémoires en cours

- **These de Elodie vallet "Les médecins généralistes face à leur propre santé: étude menée par questionnaire auprès de 363 médecins généralistes des Bouches-du-Rhône» 27 novembre 2009 président jury roland Sambuc , Pr Frances,Dr Sari Minodier, médecin du travail,Dr Samuelian, psychiatre, 4ème membre ,Directeur de thèse: Dr Chevallier, médecin généraliste**
- **These de Pierre andre Bonnet 22 oct 2009 « LA BIBLIOTHERAPIE EN MEDECINE GENERALE » Monsieur le Professeur J.M. AZORIN PrésidentMonsieur le Professeur A.P. GILLES Assesseur Monsieur le Professeur P. NAUDIN Assesseur Monsieur le Docteur P.F. CHEVALLIER Assesseur**
- **.. En cours de réalisation**

71

# Incontinence urinaire (IU) post-ménopausique Prise en charge en Médecine générale\*



## Pour le lecteur pressé

### Contexte

Prise en charge post-ménopausique de l'IU en médecine générale

### Motifs

Prévalence d'IU post-ménopausique élevée (10-15%) chez les femmes âgées de 60-70 ans

### Résumé

Il existe une corrélation entre l'IU post-ménopausique et le syndrome métabolique

### Objectifs de l'étude

Évaluer la prévalence de l'IU post-ménopausique et son lien avec le syndrome métabolique

### La valeur de l'étude réside dans

Le fait d'avoir étudié la prévalence de l'IU post-ménopausique et son lien avec le syndrome métabolique

### En résumé, l'étude a permis de constater

que la prévalence de l'IU post-ménopausique est élevée et qu'elle est liée au syndrome métabolique

### La Médecine générale doit prendre en compte

la prise en charge de l'IU post-ménopausique et son lien avec le syndrome métabolique

### Recommandations

Il est recommandé de dépister l'IU post-ménopausique et le syndrome métabolique

### Conclusion

L'IU post-ménopausique est une affection fréquente et elle est liée au syndrome métabolique

\* Étude de prévalence réalisée dans le cadre d'un stage de médecine générale (HES de l'Université de Montpellier) en médecine générale, Médecine d'urgence et de la Médecine d'urgence de l'Université de Montpellier

Les objectifs de l'étude sont de déterminer la prévalence de l'IU en médecine générale, l'incidence en fonction de l'âge, de la taille, des antécédents gynécologiques et médicaux, les symptômes de l'IU et l'IU est le motif principal de la consultation, le diagnostic des formes les plus fréquentes de l'IU est le plus fréquent, l'association des symptômes, le retournement de l'IU sur la qualité de vie et le degré de retournement selon le type d'IU.

## Introduction

Incidence élevée de l'incontinence urinaire après la ménopause

Étude de prévalence : prévalence estimée à 27% (1)

Épidémiologie post-ménopausique liée par le SPMG à la demande de l'AMG pour la prise en charge des incontinences (2)

Partage avec les spécialistes du fait de plusieurs facteurs (3)

Nécessité de la prise en charge de l'incontinence urinaire post-ménopausique, amélioration de la qualité de vie, efficacité des méthodes thérapeutiques, signe révélateur d'autres pathologies post-ménopausiques, prise en charge.

## Méthodes

Première partie : enquête descriptive (prévalence) - deuxième partie : enquête transversale (incidence) - troisième partie : enquête longitudinale (prévalence) - quatrième partie : enquête transversale (prévalence) - cinquième partie : enquête transversale (prévalence) - sixième partie : enquête transversale (prévalence) - septième partie : enquête transversale (prévalence) - huitième partie : enquête transversale (prévalence) - neuvième partie : enquête transversale (prévalence) - dixième partie : enquête transversale (prévalence)

## Résultats



Dr Sarath Houn

Notre poster

# Site internet du CMGMS



Webmaster  
Dr PF  
Chevallier

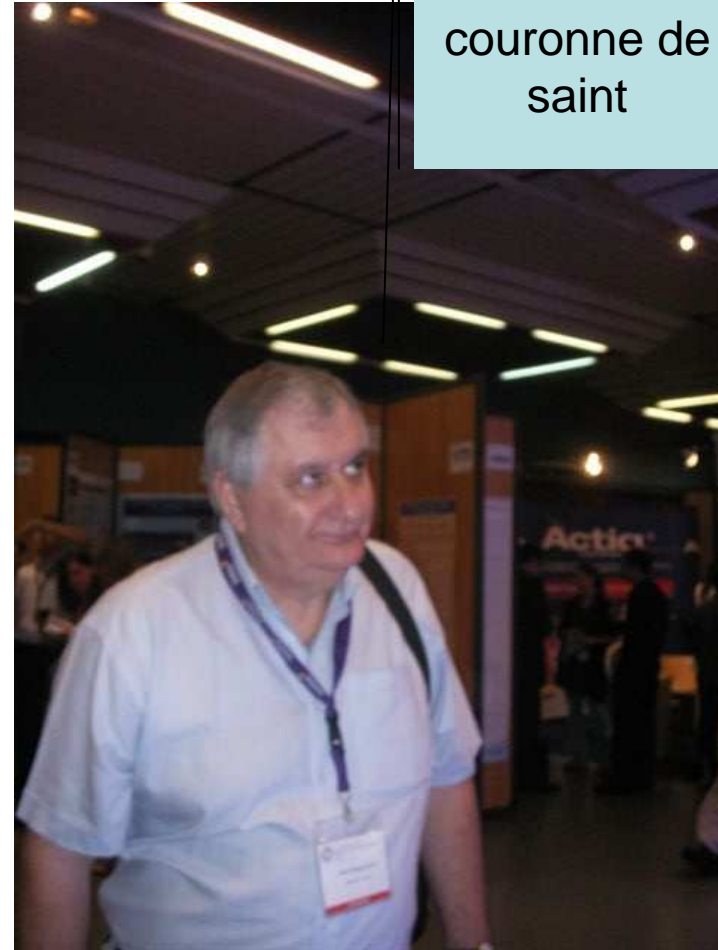
<http://collegemediterraneenmds.jimdo.com/>

# humour

Les parrains  
veillent aux  
affaires



A quelques  
centimetres  
cela faisait  
une  
couronne de  
saint



# Nous avons les solutions

## LA LASSITUDE D'ÊTRE MÉDECIN GÉNÉRALISTE OU LE BURN OUT

par le Docteur Philippe Marissal (chef de projet)

**DEFINITION**  
**L'assitude :** l'ensemble de symptômes et d'impairiments d'agir qui s'en suivent après un travail excessif de corps ou d'esprit (L.3366).

**Burn out :**  
→ Affecté par l'épuisement (épuisement).  
→ État de fatigue ou de frustration causé par le détachement à une tâche, à un mode de vie ou à une relation qui n'a pas répondu aux attentes (Brenneke par 1974).  
→ 3 dimensions :  
- Épuisement émotionnel  
- Dépersonnalisation de la relation  
- Diminution de l'accomplissement professionnel

**BUT**  
Constaté, France entière, le degré de lassitude des médecins généralistes.

**METHODE**  
Recrutement par le biais de centres de formation en partenariat, engagement sur 2 années type FMC avec questionnaires de début et de fin, MGJ en début de la 2<sup>e</sup> année. Les participants sont parties de groupes locaux constitués.

**DEROULE**  
Traverse les cours qui leur font d'une thèse avec 2 aspects : identité et qualité.

**RESULTATS DE L'ENQUÊTE**  
À ce jour, 44 participants sur des séries réparties en France : Douz, Douz, Meures la Jolie, St Benoit sur Loire et Valence.

- 13.4 % de score élevé d'épuisement émotionnel
- 21.7 % de score élevé de dépersonnalisation
- 17.4 % de score élevé de diminution de l'accomplissement professionnel

L'analyse des questionnaires de 1<sup>er</sup> année montre de plus en plus sur 2 ans de questionnaire basé, l'âge moyen des médecins présents dans les séries est de 34 ans. Ce sont surtout les formalités administratives, les demandes des patients et la complexité de travailler avec les professionnels qui sont cités comme étant facteurs de lassitude. Le temps de travail et les attentes ne semblent plus faire partie des contraintes actuelles.

**Score de Maslach (44 MG)**

Dimension	Score (approx.)
Exhaustion	35
Depersonalization	45
Professional Accomplishment	30





# Publications Toulouse Nov. 09

- ETP des patients IC du bassin Aixois au sein du réseau ICARES (G.Gentile – S.Houn)
- Médecine Générale de proximité en milieu rural au Mali (G.Gentile-A.Gilles)
- Parasitoses intestinales au Paraguay et intérêt d'un traitement antihelminthique: à propos de 2 thèses de MG (G.Gentile- A.Gilles)
- Panel des activités médicales hors cabinet du MG (G.Gentile-A.Gilles)
- Difficultés des MG dans la prise en charge de l'obésité de l'adulte. Les centres diététiques, une aide thérapeutique efficace? (M.Baccou)
- Les LHSS et MG en région PACA (M.Callot)
- La recherche des complications liées à l'alcool par le MG: à propos d'une enquête auprès des MG du pays d'Aix (J-P.Juaneda-G.Gentile)
- Prise en charge des adolescents en souffrance psychique par le MT (S.Zimmermann)
- **Voir avec Françoise:** A.Derouet (Asthme de l'enfant. Texte corrigé), S. Canavese (Grossesse en MG?)
- **Voir avec Sebastien Adnot:** Implication et place du MG dans la prévention du tabagisme chez le lycéen (Thèse Mai 09. M.Chetti)
- **Demander MME JEHAN les coordonnées** de C. Remy pour « Education sexuelle au lycée » (Thèse Décembre 07)
- **Rajouter les autres publications des autres membres+++**



# Inscription CNGE Toulouse et Revue « EXERCER »

**Vous inscrire à cette adresse et suivre cette procédure:**

- - Aller sur CNGE: <http://www.cnge.fr/>
- - puis cliquer sur logo en haut à gauche CONGRES NATIONAL DU CNGE 26-27 NOVEMBRE 09 Faculté de Médecine de TOULOUSE:  
[http://www.cnge.fr/congres\\_toulouse/](http://www.cnge.fr/congres_toulouse/)
- - puis sur SOUMETTRE UN RESUME:  
[http://www.cnge.fr/congres\\_toulouse/abstracts/](http://www.cnge.fr/congres_toulouse/abstracts/)
- - et là suivre la procédure pour vous inscrire avec **identifiant** et **mot de passe** :  
[http://www.cnge.fr/congres\\_toulouse/abstracts/account.php?act=login](http://www.cnge.fr/congres_toulouse/abstracts/account.php?act=login)
- - une fois l'inscription faite vous accéder à la page: "Publication en ligne d'abstracts" et cliquer à gauche sur "**Soumettre**" .....et suivre les directives
- - Bien noté que vous êtes sous la responsabilité du DUMG de Marseille (**Premier contact**, c'est vous;**deuxième contact**: nom du responsable DUMG ,son adresse courriel ,qui vous guide pour la communication)
- - **Très important pour le suivi: Transférer** sur l'email du responsable DUMG qui vous encadre les réponses en retour du comité scientifique du congrès (d'abord **l'accusé de réception** de l'abstract soumis puis dans les mois qui suivent avant la date du congrès soit **acceptation, soit refus, soit complément d'information ou réponses** à des questions posées)

**Pour publication à la revue « EXERCER » à cette adresse: [exercer@cnge.fr](mailto:exercer@cnge.fr)**