

Attentes des patients de 30 à 70 ans et mise en pratique des conseils hygiéno-diététiques donnés par leur médecin traitant

Marie Charpentier¹, Didier Duhot¹, Gilles Hebbrecht¹, Carlos Brotons², Dan Wilde²

Les auteurs de cette étude déclarent ne pas avoir de conflit d'intérêt

[1] Société Française de Médecine Générale

[2] Réseau EUROPREV

Contexte (1)

- Etude **EUROPREVIEW** : Coordonnée par EUROPREV [2]
 - ✓ Multicentrique : 22 pays, 10 cabinets/pays
 - ✓ Multithématique :
 - Représentations et attitudes des **patients**
 - Conseils et actions de **prévention** en MG
 - Comportements hygiéno-diététiques
 - Conduites addictives
 - Cancers
 - Cardiovasculaire

- Aide à la formulation par la WONCA d'une nouvelle **stratégie européenne**

Contexte (2)

- Comportements **hygiéno-diététiques** et conduites **addictives**
 - ✓ Priorités de santé publique
 - ✓ Retentissement collectif et individuel
 - ✓ Prise de conscience par les patients

- Parfois **demande d'aide explicite** des patients auprès du MG
 - « *Je voudrais arrêter de fumer, mais j'ai peur de ne pas y arriver* »
 - « *Est-ce que vous pensez que je devrais arrêter de fumer* »
 - « *Je voudrais maigrir, mais je n'y arrive pas, pourtant je fais le régime* »...

- Parfois non...

- Comment mieux les aider ?
 - ✓ **Comprendre les besoins** des patients, pour leur proposer des actions éducatives adaptées [3]
 - ✓ Le patient est « **sujet de sa santé** » et plutôt que « l'objet des soins »



Objectifs

1. Etudier les **attentes** des patients en termes de conseils hygiéno-diététiques en médecine générale
2. Analyser leurs **attitudes** d'écoute et de mise en pratique

Matériel et méthodes (1)

- Données françaises de l'étude EUROPREVIEW [2]
 - ✓ En France : correspondant = la SFMG [1]
 - ✓ Recueil des données de décembre 2008 à septembre 2009
 - ✓ Dans **10** cabinets médicaux (5 ruraux et 5 urbains)
- Auto-questionnaires (QCM) (327 sur les 400 attendus)
- Saisie des données sur une base conçue par EUROPREV [2]
- Contrôle qualité effectué par EUROPREV [2]

Matériels et méthodes (2)

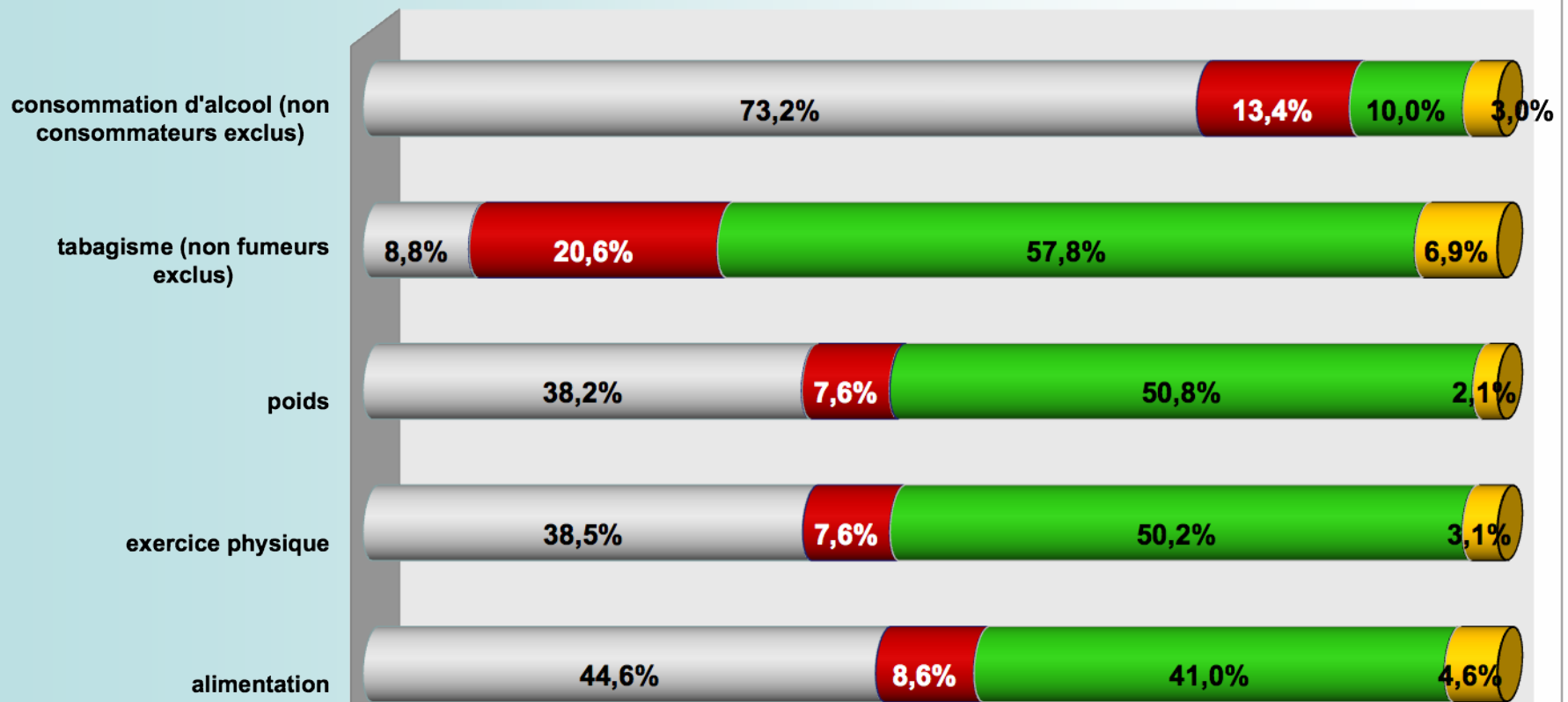
- Transfert des données sur fichier Excel
- Traitement des données à l'aide du logiciel Excel
 - ✓ Analyses statistiques descriptives
 - ✓ Tests du chi-deux pour variables qualitatives, avec $p < 0,05$
- Exclusion des non-fumeurs  (n=225) pour les questions concernant le tabagisme
- et des non consommateurs d'alcool  (n=96) pour les questions concernant la consommation d'alcool

Résultats (1)

2. Attentes des patients en termes de conseils hygiéno-diététiques en médecine générale

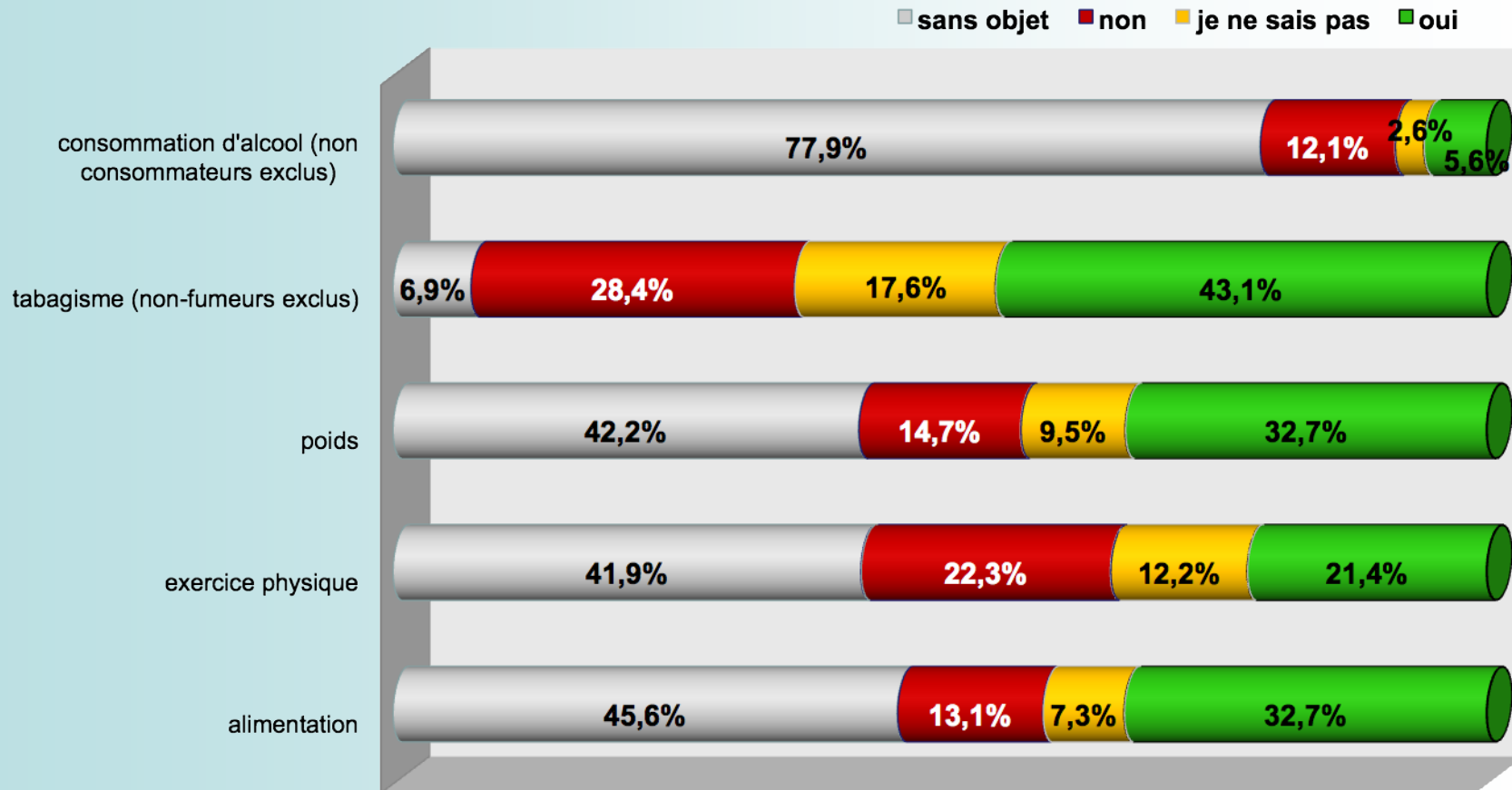
Pensez-vous que vous avez besoin d'améliorer votre...

■ Sans objet (je contrôle) ■ Non ■ Oui ■ Je ne sais pas



Résultats (2)

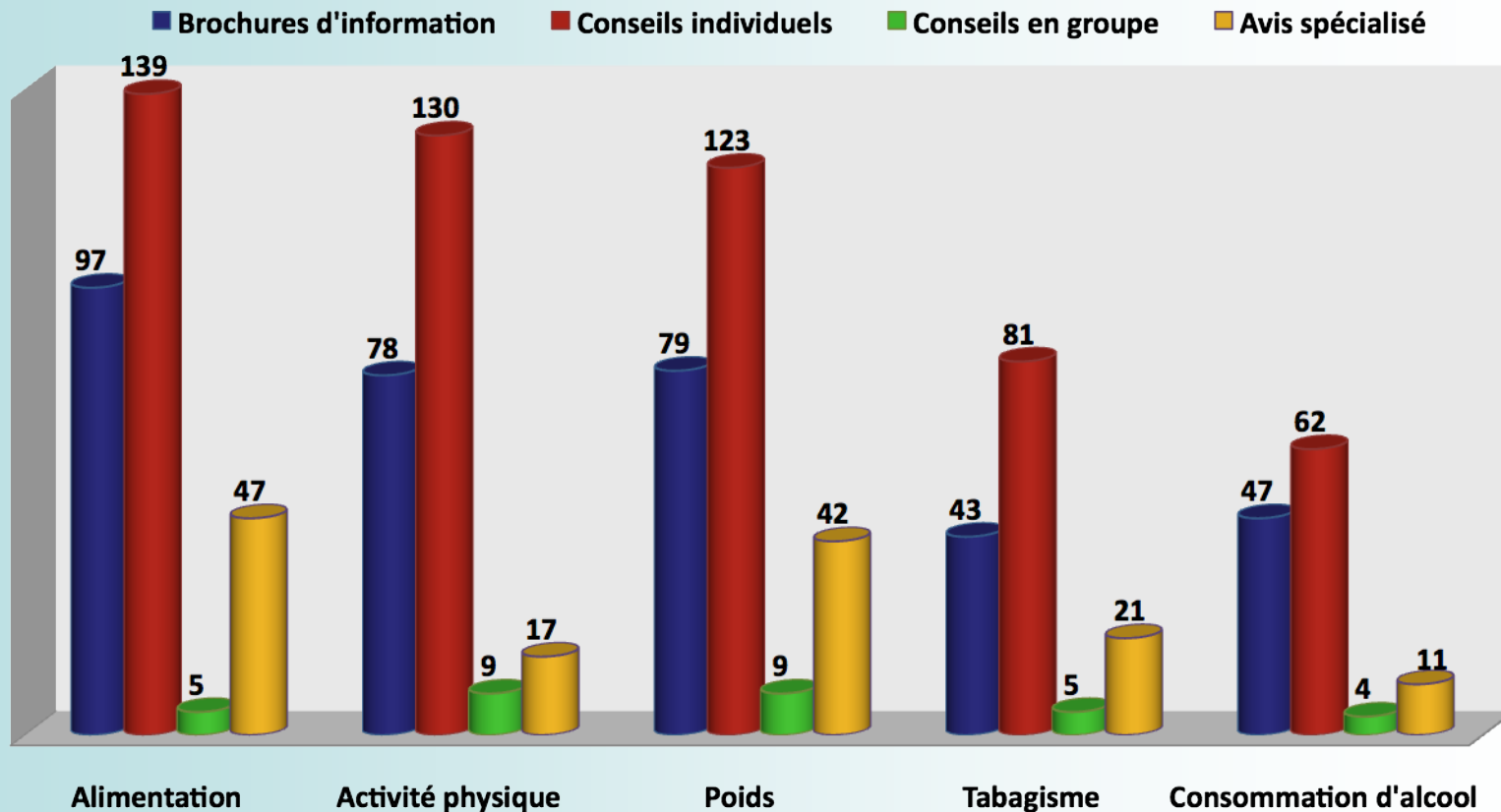
Aimeriez-vous recevoir des conseils de votre médecin traitant concernant votre...



Résultats (3)

Si une aide vous semble nécessaire, quel type de soutien voudriez-vous recevoir de la part de votre médecin traitant ?

Plusieurs réponses possibles



Résultats (4)

3. Attitudes d'écoute et de mise en pratique des patients

Question posée : Pensez-vous changer votre ...

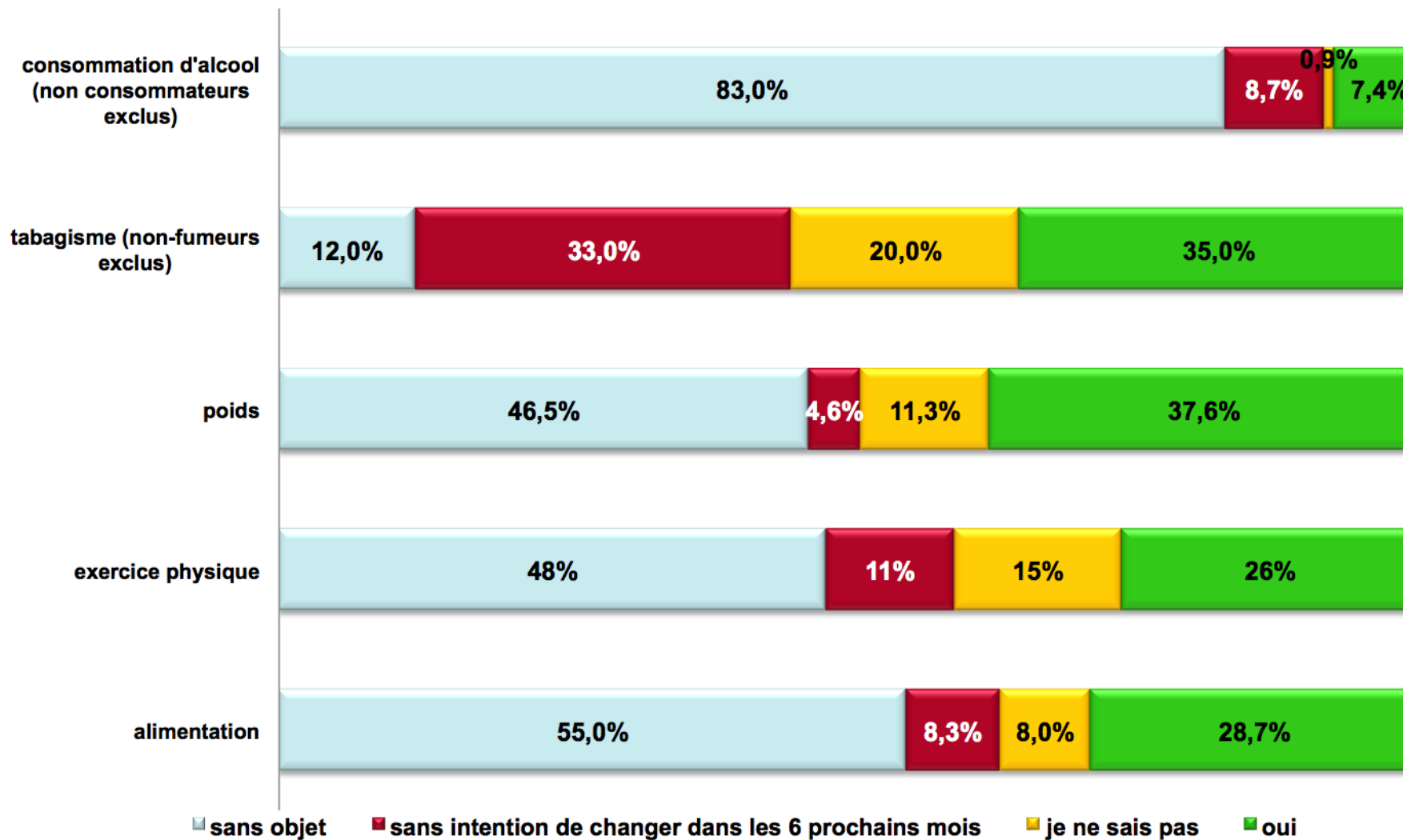
- *Alimentation*
- *Poids*
- *Exercice physique*
- *Tabagisme*
- *Consommation d'alcool*

Réponses possibles :

- *Sans objet*
 - *Sans intention de changer dans les 6 prochains mois*
 - *Je ne sais pas*
 - *Je pense changer au cours des 6 prochains mois*
 - *Je pense changer le mois prochain*
 - *Je suis actuellement en train de changer*
- Regroupés en « oui »

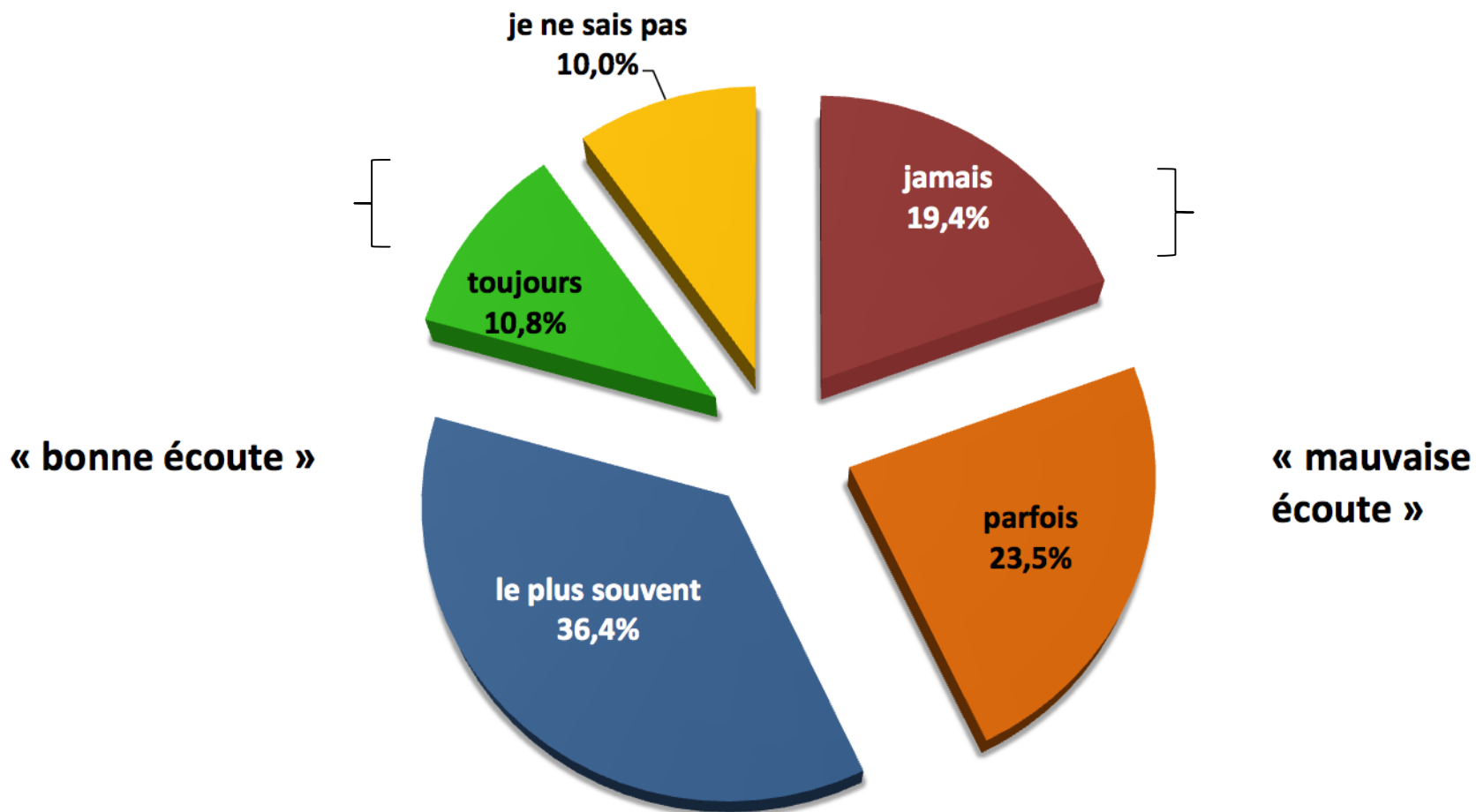
Résultats (5)

Pensez-vous changer votre...



Résultats (6)

Vous suivez les conseils hygiéno-diététiques de votre médecin traitant



Résultats (7)

Facteurs influençant le niveau d'écoute des conseils du MT

Mauvaise écoute	Bonne écoute	
Vit seul(e)	En couple	p=0,049
Primaire/secondaire	Niveau post-BAC	p=0,03

Non significatifs	
Homme / Femme	p=0,16
Travail à l'extérieur / « à la maison »	p=0,36
Fréquence des consultations	p=0,09
Milieu rural/urbain	p=0,16
Age 30-49 / 50-70 ans	p=0,13
ATCD personnels	
- HTA	p=0,42
- Hypercholestérolémie	p=0,16
- Diabète	p=0,64
- IDM/angor	p=0,85
ATCD familiaux	
- Diabète	p=0,91
- IDM/AVC	p=0,47

Discussion (1)

Analyses basées sur les **déclarations des patients**, donc sur leurs propres perceptions

Les comportements **alimentaires**, **sportifs**, la gestion du **poids**, et le **tabagisme** chez les fumeurs

- ✓ Suscitent plus de motivation au changement
- ✓ Font plus souvent l'objet d'une demande d'aide au MG
- ✓ Aboutissent plus souvent au changement

A l'inverse de la consommation d'**alcool**

- ✓ Pas d'exclusion des consommateurs non à risque d'alcool
- ✓ Plus difficiles à aborder en consultation ? (Pour le patient ? Pour le MG ?)
- ✓ Plus difficiles à modifier ?

Discussion (2)

➤ Les **supports** préférés par les patients sont

- ✓ Les conseils individuels +++
- ✓ Puis les brochures d'information
- ✓ Avis spécialisés surtout pour problèmes d'alimentation et de poids
- ✓ Peu d'intérêt pour les conseils en groupe



- Peu développés en France ?
- Peu connus des patients ?
- Besoin d'un conseil individualisé ?
- Peur du jugement des autres patients (pudeur) ?



➤ Moins de la moitié des patients disent suivre les conseils de leur MG

- ✓ Conseils non adaptés ? Non applicables ?
- ✓ Incompréhensibles (manque de pragmatisme ?)
- ✓ Au mauvais moment ? (manque de motivation ?)

Conclusions

- Les patients sont plutôt demandeurs de **conseils individuels**, notamment pour l'alimentation, l'exercice physique et la gestion du poids, et le sevrage tabagique
- Les messages délivrés sont **moins de la moitié** dus par **un peu**
 - ✓ Ce n'est pas si ma
 - ✓ Savoir proposer de
- Il serait utile d'étudier la **pratique de ces** conseils par les patients (résistances des patients, résistances des médecins, et savoir écouter...)?
 - ✓ Résistances des p
 - ✓ Résistances des s



Bibliographie

- [1] SFMG : www.sfmfg.org
- [2] EUROPREV : www.europrev.org et <http://www.europrev.org/meetings/healthy-diet.pdf>
- [3] B Sandrin-Berthon – Patient et soignant : qui éduque l'autre ? – Médecine des Maladies Métaboliques, Vol. 2, n°5, octobre 2008, pp. 520-523.
- [4] A Moreau, R Boussageon, et al. – Efficacité thérapeutique de l'effet médecin en soins primaires » – La Presse Médicale, Vol. 35, juin 2006, pp. 967-973
- [5] JL Schlienger, G Atlan – L'art de prescrire l'activité physique – Médecine des Maladies Métaboliques, Vol. 3, n°1, janvier 2009, pp. 39-42.

La SFMG remercie

Le réseau EUROPREV

et

tous les MG et les patients
participant anonymement à l'OMG
en fournissant leurs données de prise en charge

Merci de votre attention

m.charpentier@sfmfg.org

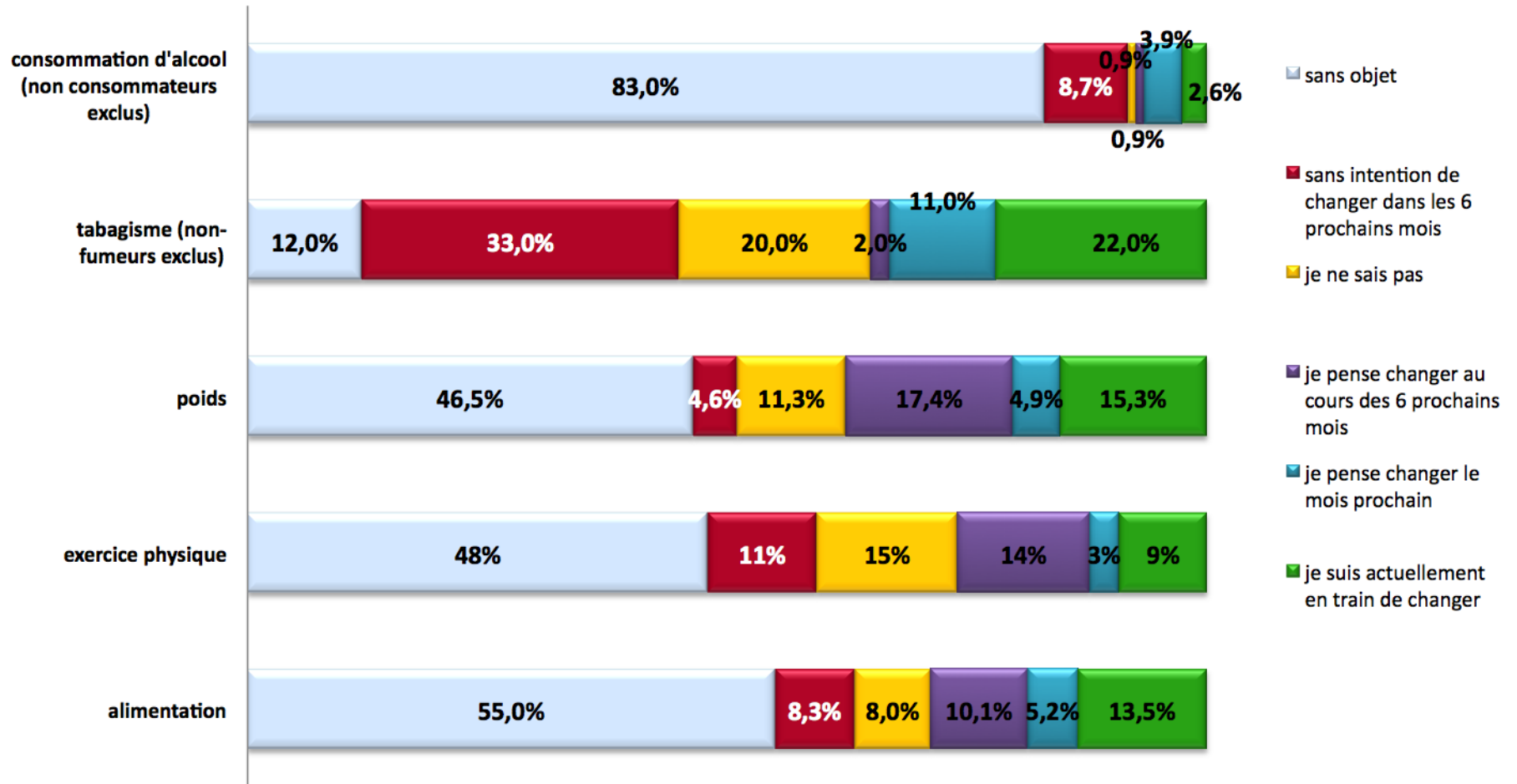


EUROPREV <http://www.euoprev.org/>

SFMFG <http://www.sfmfg.org>

Diapo supplémentaire (1)

Pensez-vous changer votre...



Diapo supplémentaire (2)

Caractéristiques de la population étudiée

	Hommes			Femmes			Total
	30-49 ans	50-70 ans	Total Hommes	30-49 ans	50-70 ans	Total Femmes	
Statut marital							
marié/en couple	55	62	117	60	57	117	234
pas marié et pas en couple	16	4	20	12	7	19	39
séparé/divorcé/veuf	6	16	22	14	18	32	54
Niveau d'études atteint							
primaire	1	7	8	2	12	14	22
secondaire	48	44	92	46	50	96	188
tertiaire	28	30	58	38	19	57	115
sans réponse	0	1	1	0	1	1	2
Situation professionnelle							
employé ou indépendant	65	27	92	67	30	97	189
étudiant	0	0	0	1	0	1	1
père ou mère au foyer	0	0	0	13	8	21	21
retraité	0	47	47	1	39	40	87
chômeur	11	6	17	4	5	9	26
sans réponse	1	2	3	0	0	0	3
Lieu du cabinet médical							
urbain	40	44	84	42	41	83	167
rural ou semi-rural	37	38	75	44	41	85	160
Statut tabagique							
fumeur	29	15	44	28	16	44	88
non-fumeur	45	62	107	55	63	118	225
sans réponse	3	5	8	3	3	6	14
Consommation d'alcool							
aucune	13	14	27	33	36	69	96
consommation même occasionnelle	63	65	128	52	43	95	223
sans réponse	1	3	4	1	3	4	8
Total général	77	82	159	86	82	168	327