

The **EUROPREVIEW** patient study

Attitudes des patients quant à la prévention et aux modes de vie

D Duhot, M Charpentier, G Hebbrecht,
C Brotons, D Wilde

Liens d'intérêt : sanofi, Unilever

Société Française de Médecine Générale
Europrev



Europrev

- Collecter les preuves scientifiques (en particulier européennes) concernant la promotion de la santé et la prévention
- Ecrire des recommandations basées sur des preuves scientifiques et assurer leur diffusion auprès des médecins généralistes et des associations de MG en Europe
- Définir le rôle des médecins de soins primaires concernant la promotion de la santé et la prévention
- Promouvoir et encourager les études multicentriques en promotion de la santé et la prévention en Europe



Contexte

- Volonté européenne de promotion de la prévention en Médecine Générale (WONCA Europe)
- Disparité des prévalences des maladies cardiovasculaires : gradient nord-sud
- Impact fort du mode de vie sur la santé
- Importance de l'adhésion des patients au traitement
- Importance de la connaissance de leur désir quand aux options thérapeutiques
- Peu d'études comparatives au niveau européen

Objectifs

➤ Objectif principal

Evaluer les opinions et représentations des patients concernant les soins de prévention et les modes de vie

Matériel et Méthode (1)

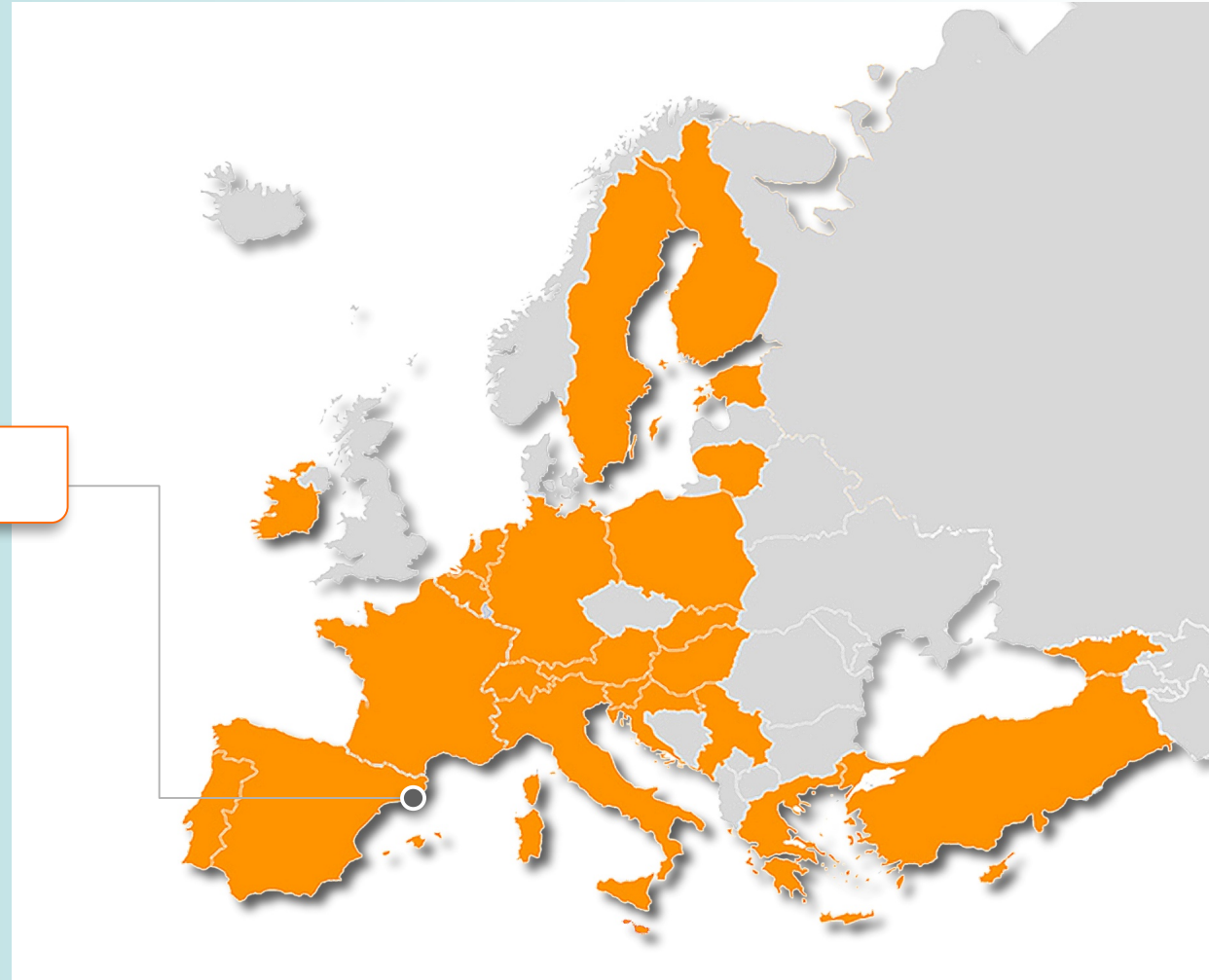
- Etude descriptive
 - ✓ Multicentrique
 - ✓ Multi-thématique
- 22 pays participants
- 10 cabinets médicaux par pays
- Inclusion avec stratification par âge et sexe
 - ✓ 10 hommes et 10 femmes de 30 à 49 ans par cabinet
 - ✓ 10 hommes et 10 femmes de 50 à 70 ans par cabinet
- Période d'étude de septembre 2008 à septembre 2009
- Financement Europrev et Unilever

Matériel et Méthode (2)

- Questionnaire : 4 parties
 - ✓ données cliniques et démographiques (10 questions)
 - ✓ informations sur le style de vie du patient (13 questions)
 - ✓ informations sur les représentations du patient concernant la promotion de la santé et la prévention des maladies (5 questions)
 - ✓ informations sur les soins délivrés par le MG et l'équipe de soins (2 questions)
- Questionnaire auto-administré sous supervision
- Saisies des réponses aux questionnaires par le coordinateur national dans une base de données accessible par un site internet géré par Europrev

Matériel et Méthode (3)

Barcelone
coordination



Matériel et méthode (4)

- Glossaire
 - ✓ buveurs à risque
 - 5 unités par jour ou plus
 - 20 unités par semaine ou plus
 - Dépendant
 - ✓ manque d'activité physique
 - Jamais au moins 30 minutes par jour

- Europreview team : Carlos Brotons, Mateja Bulc, Carlos Manuel da Silva Martins, Mario R Sammut, Mary Sheehan, Cecilia Björkelund, Antonius J.M. Drenthen, Didier Duhot, Suleyman Gorpelioglu, Eva Jurgova, Sirkka Keinanen-Kiukkaniemi, Péter Kotányi, Valia Markou, Irene Moral, Achim Mortsiefer, Leo Pas, Ingrid Pichler, Donatella Sghedoni, Revaz Tataradze, Eleftherios Thireos, Leonas Valius, Jasna Vuchak, Claire Collins, Esther Cornelis, Artur Mierzecki, Kakha Nadaraia, Maciek Godycki-Cwirko

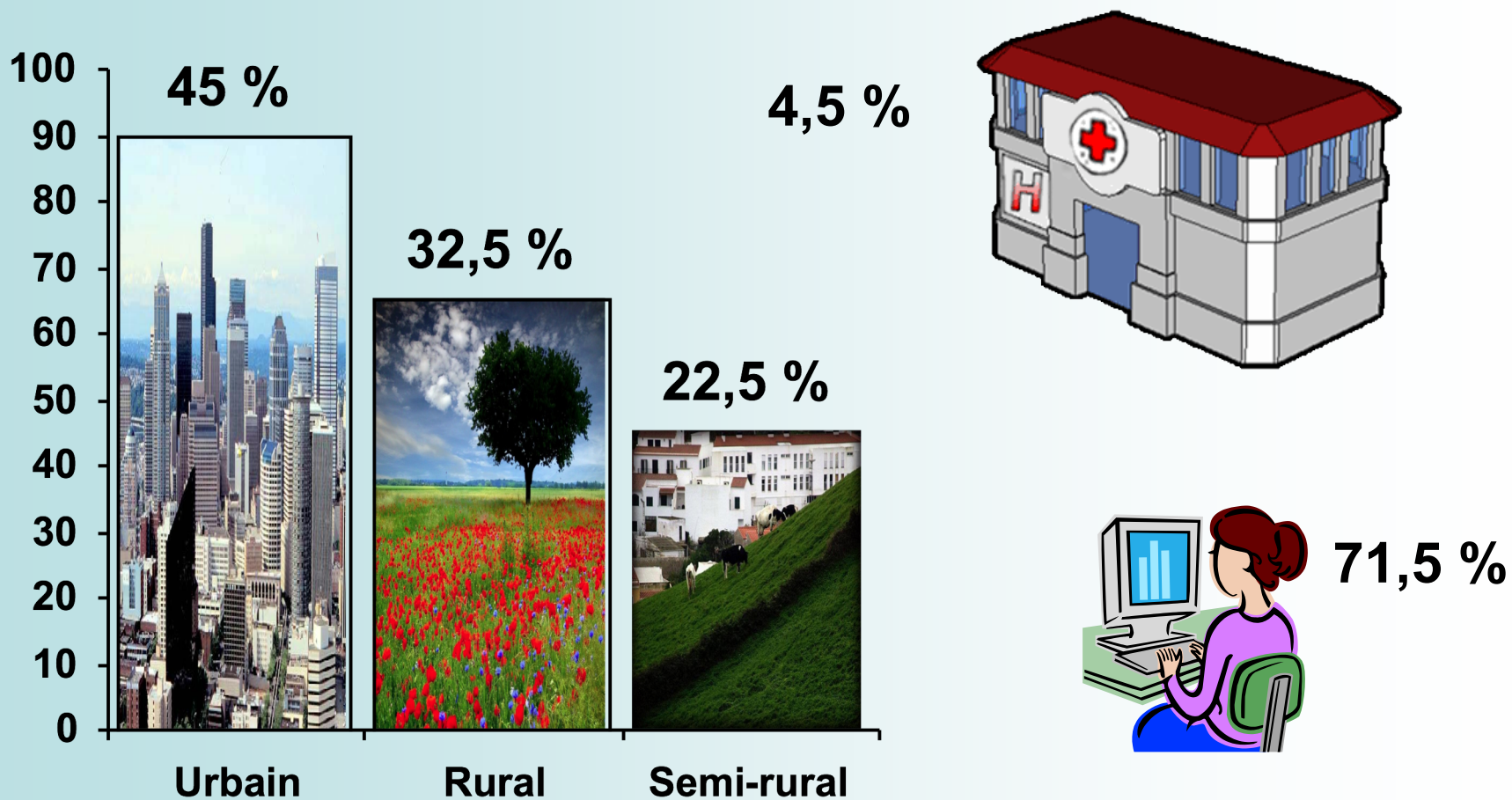
Résultats (1)

Pays	Cabinets	Patients	Pays	Cabinets	Patients
Allemagne	10	380	Italie	11	406
Autriche	12	375	Irlande	9	299
Belgique	7	201	Lituanie	10	400
Chypre	10	348	Malte	10	400
Croatie	10	404	Pays-Bas	3	87
Espagne	10	366	Pologne	10	400
Finlande	18	501	Portugal	10	342
France	10	327	Slovaquie	10	399
Géorgie	10	405	Slovénie	14	472
Grèce	10	339	Suède	10	320
Hongrie	10	399	Turquie	10	437

Nombre de cabinets et de patients inclus par pays

Résultats (2)

Caractéristiques des cabinets (n = 224)

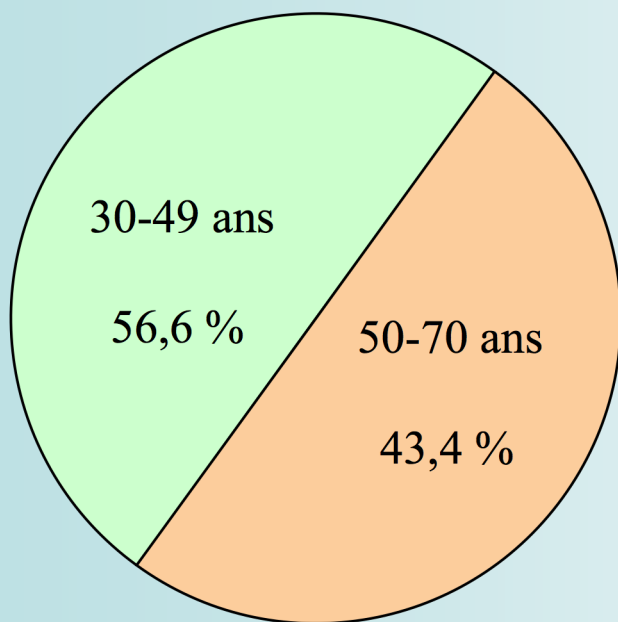


Résultats (3)

- Caractéristiques des 224 cabinets médicaux
 - ✓ 80 % sont publics
 - ✓ temps moyen de consultation par semaine par MG : 37 h
 - ✓ nombre moyen de patients vu par semaine par MG : 151

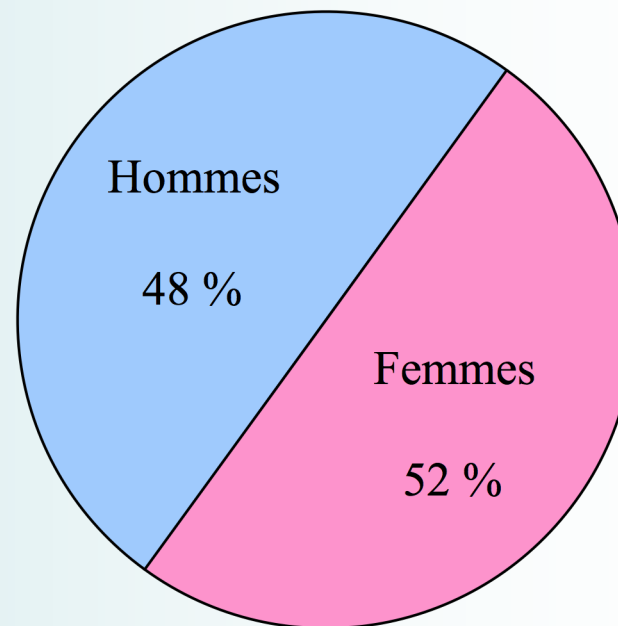
- Caractéristiques des patients
 - ✓ 60 patients exclus pour cause de données démographiques manquantes
 - ✓ 7 947 patients analysés
 - ✓ femmes 52,2 % - Hommes 47,8 %

Résultats (4)



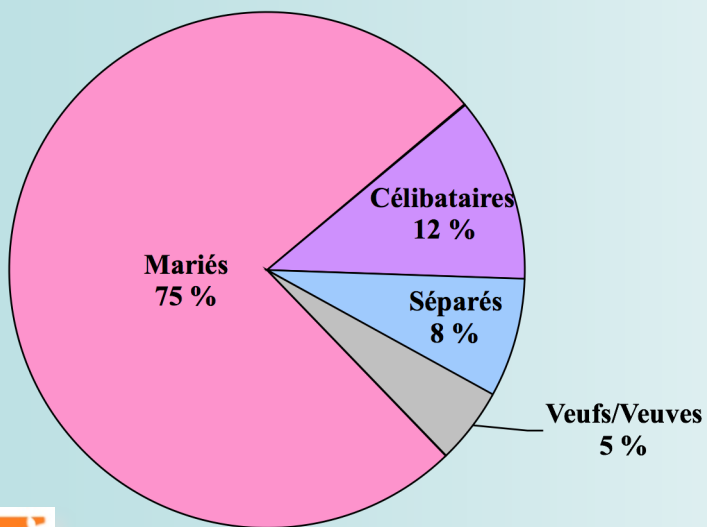
Répartition des patients par classe d'âge

Répartition des patients par genre

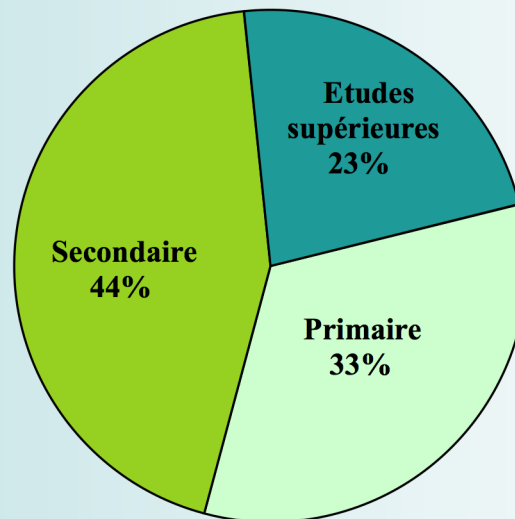


Résultats (5)

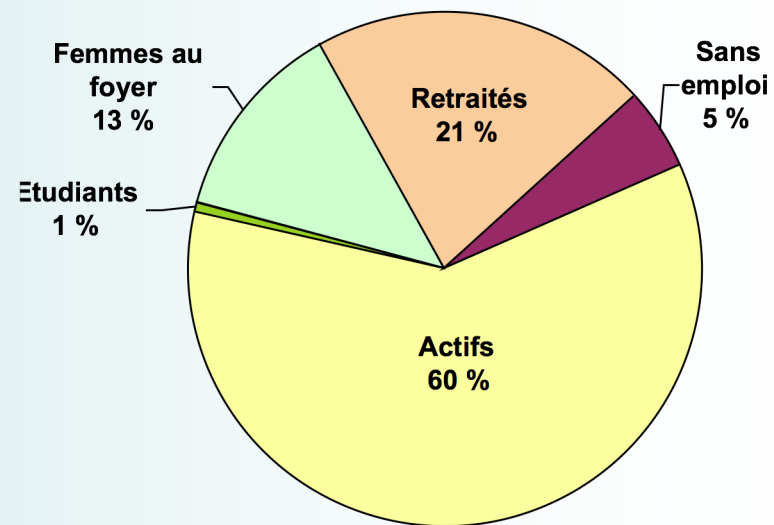
Statut marital



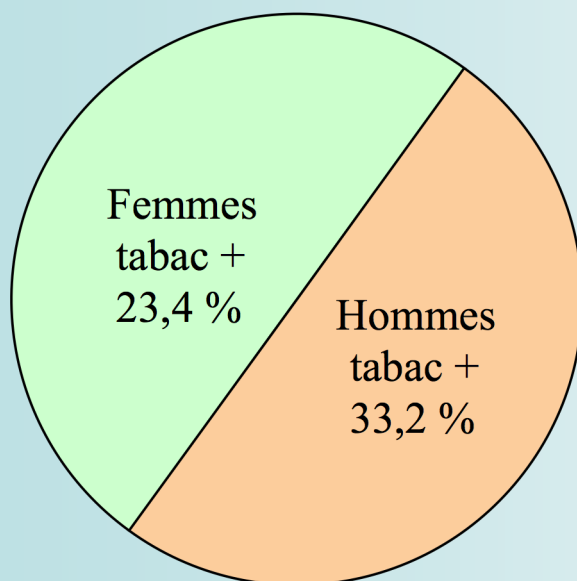
Niveau d'études



Emploi

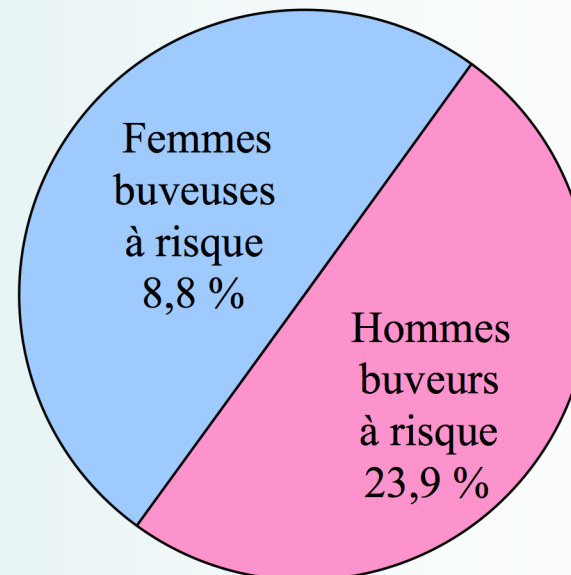


Résultats (6)

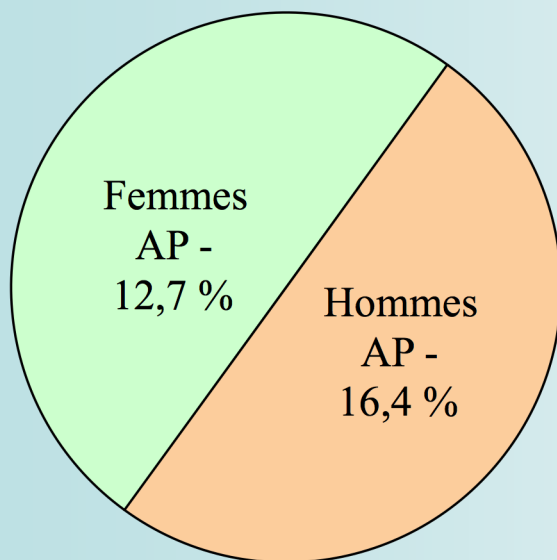


Répartition des patients tabac + selon le genre

Répartition des patients alcool + selon le genre

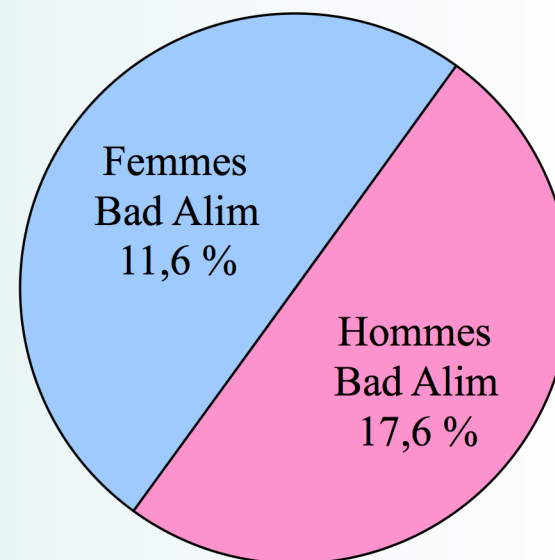


Résultats (7)

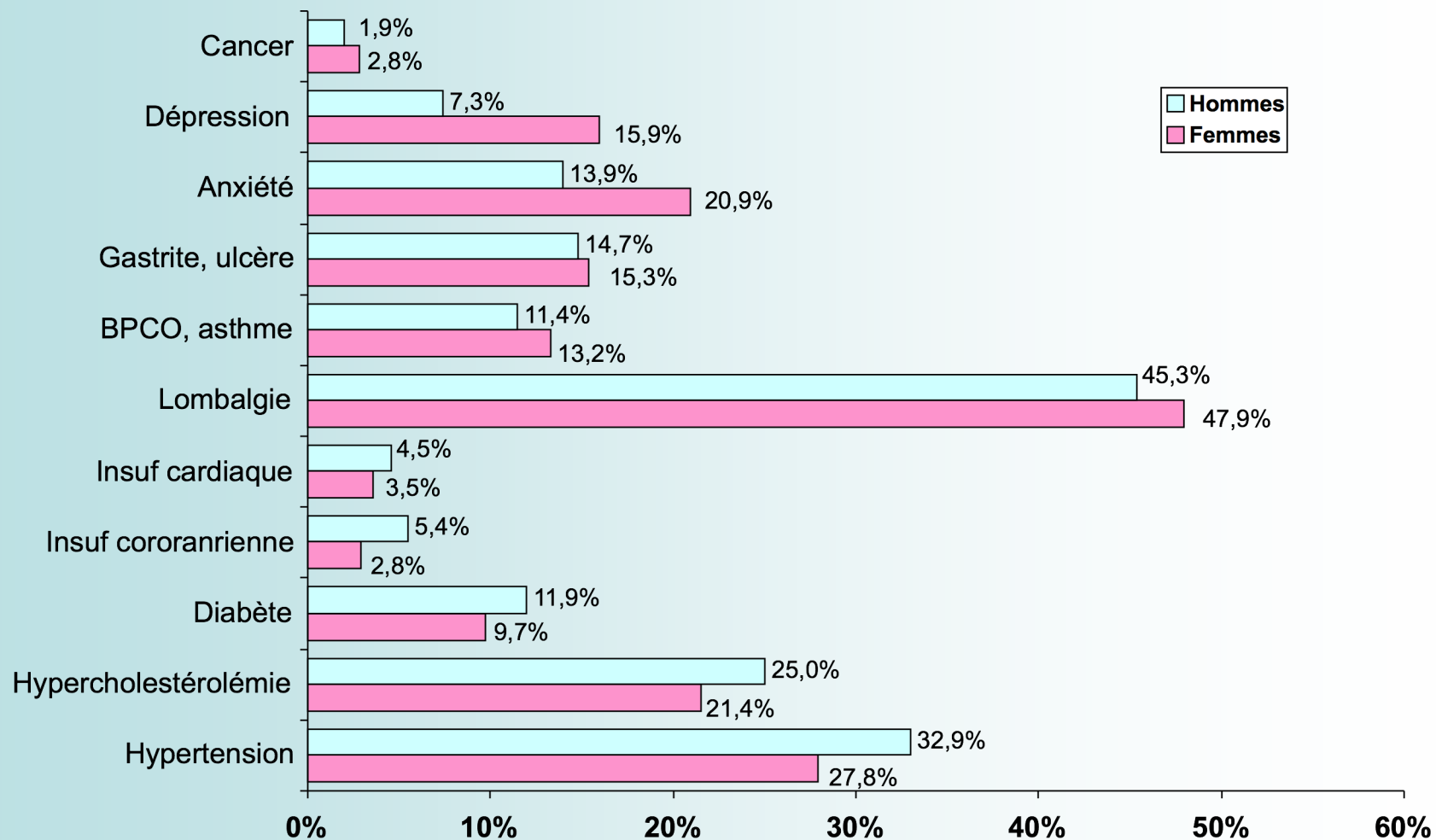


Répartition des patients sans activité physique selon le genre

Répartition des patients avec mauvaise alimentation selon le genre



Résultats (8)



Comorbidités par genre

Résultats (9)

A quel rythme pensez vous qu'il serait approprié de faire

<i>Chiffres en %</i>	No	1 an ou -	2 ans	3 ans	+ que 3	NSP
Contrôle PA	1,2 ⁿ	75,1	5,2	1,1	0,9 ^{ans}	15,5
Glycémie	1,1	66,0	12,4	2,3	1,3	16,7
Cholestérolémie	1,3	62,6	14,3	2,7	1,7	17,5
Vaccin grippe (65 et +)	14,4	67,6	2,0	0,6	0,2	15,2
Frottis cervico-utérin	1,9	58,2	23,3	5,9	2,2	8,5
Mammographie (30-49)	1,4	43,1	29,7	6,6	4,8	14,4
Mammographie (50 et +)	2,8	41,7	40,6	4,5	2,3	8,2

Résultats (10)

Perception des risques et de la volonté de changement

<i>Chiffres en %</i>	Fumeur	Buveurs à risque	Alimentatio n	Activité physique
Patients	26,0	17,1	18,5	15,5
Veulent recevoir des conseils	46,3	21,1	51,0	49,2
En ont discuté avec leur MG	63,4	42,3	59,2	54,5
Eprouvent le besoin de changer	63,6	30,5	73,5	73,4
Planifient de changer	48,5	58,8	62,2	53,2
Sont confiant de pouvoir changer	40,9	60,3	46,5	51,6

Résultats (11)

Vos habitudes alimentaires sont : très saines, saines, plutôt malsaines, très malsaines

Les 7 mauvais élèves (très / plutôt malsaines)

1.	Lituanie	$5 + 39 = 44 \%$
2.	Georgie	$3 + 39 = 42 \%$
3.	Slovaquie	$11 + 18 = 29 \%$
4.	Pologne	$4 + 21 = 25 \%$
5.	Malte	$3 + 21 = 24 \%$
6.	Grèce	$5 + 17 = 22 \%$
7.	Autriche	$3 + 17 = 20 \%$

Les 7 bons élèves (très saines / saines)

1.	France	$7 + 71 = 78 \%$
2.	Pays-Bas	$23 + 4 = 68 \%$
3.	Espagne	$7 + 49 = 56 \%$
4.	Malte	$9 + 40 = 49 \%$
5.	Belgique	$18 + 30 = 48 \%$
6.	Hongrie	$2 + 45 = 47 \%$
7.	Slovaquie	$6 + 37 = 43 \%$

Résultats (12)

Quel type d'aide voudriez vous recevoir de votre MG
concernant vos habitudes alimentaires



Brochures d'information
30,6 %



Conseil individuel
29,8 %



Conseil en groupe
4,2 %



Sans réponse
39,6 %



consultation spécialisée
7,0 %

Résultats

Combien de fois par semaine faites-vous
au moins 30 minutes d'exercice dans la journée ?

0 à 1 fois par semaine, 2 à 4 fois par semaine, 5 fois par semaine ou plus

Les 7 plus inactifs (0 à 1 fois par semaine)

1.	Finlande	77 %
2.	Slovénie	61 %
3.	Espagne	59 %
4.	Belgique	50 %
5.	Grèce	51 %
6.	Georgie	48 %
7.	Pays-Bas	43 %

Les 7 plus actifs (5 fois ou plus par semaine)

1.	Lituanie	47 %
2.	Portugal	39 %
3.	Malte	36 %
4.	Turquie	35 %
5.	Italie	34 %
6.	Croatie	29 %
7.	France	27 %

Résultats

Quel type d'aide voudriez vous recevoir de votre MG concernant votre activité physique



Brochures d'information
28,1 %



Conseil individuel
27,5 %



Conseil en groupe
5,2 %



Sans réponse
43,4 %



consultation spécialisée
5,3 %

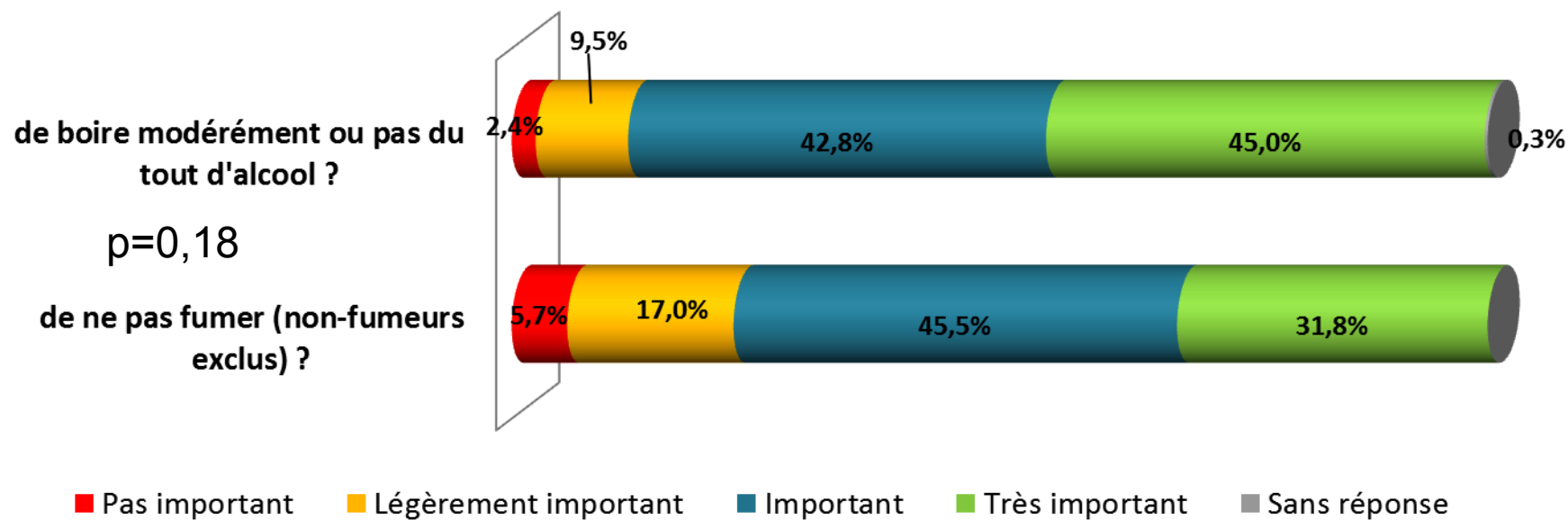
Résultats France (1)

- Caractéristiques de la population interrogée
 - ✓ 327 patients (au lieu de 400)
 - 159 hommes (77 de « 30-49 ans » et 82 de « 50-70 ans »)
 - 168 femmes (86 de « 30-49 ans » et 82 de « 50-70 ans »)
 - ✓ statut tabagique
 - 88 fumeurs et 239 non ou ex-fumeurs
 - ✓ typologie de la consommation d'alcool
 - 96 abstinents
 - 208 « DETA 1 »
 - 23 « DETA 2 »

Résultats France (2)

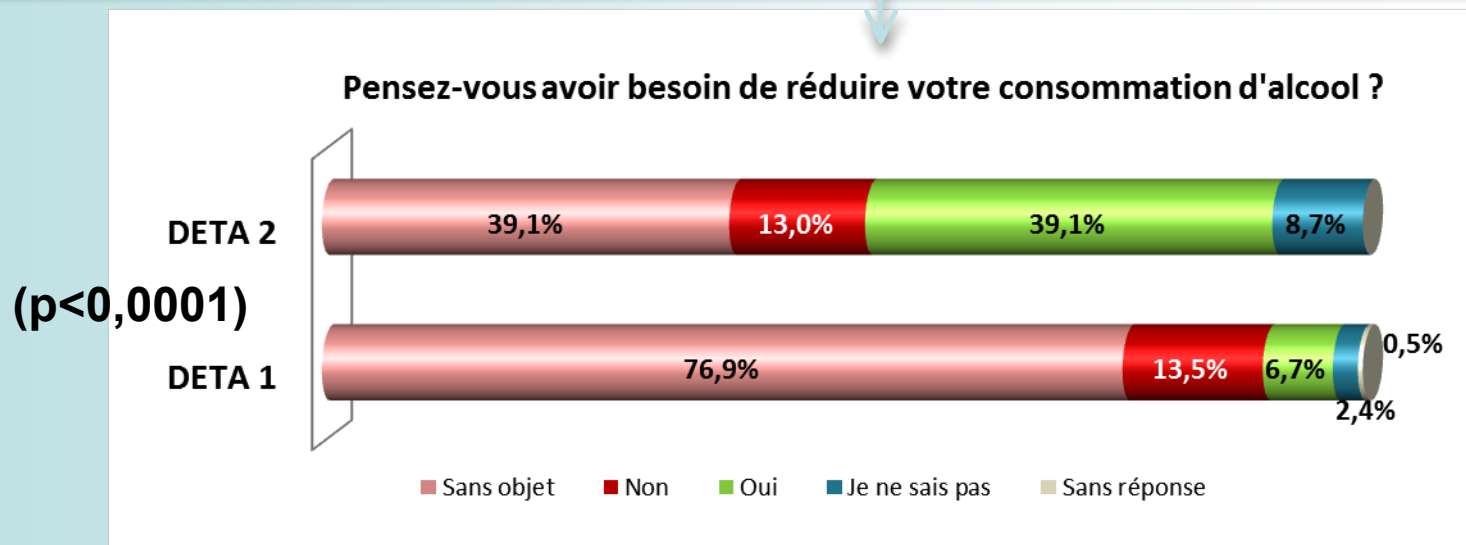
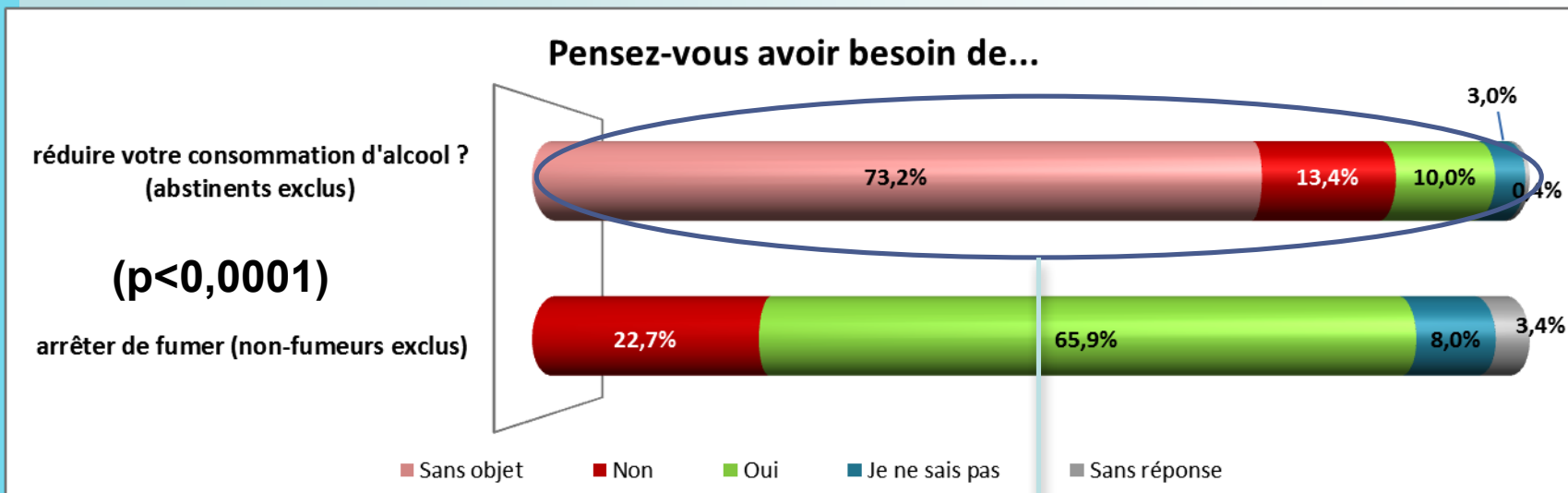
Perception des risques

Pour votre santé, quelle importance accordez-vous au fait...



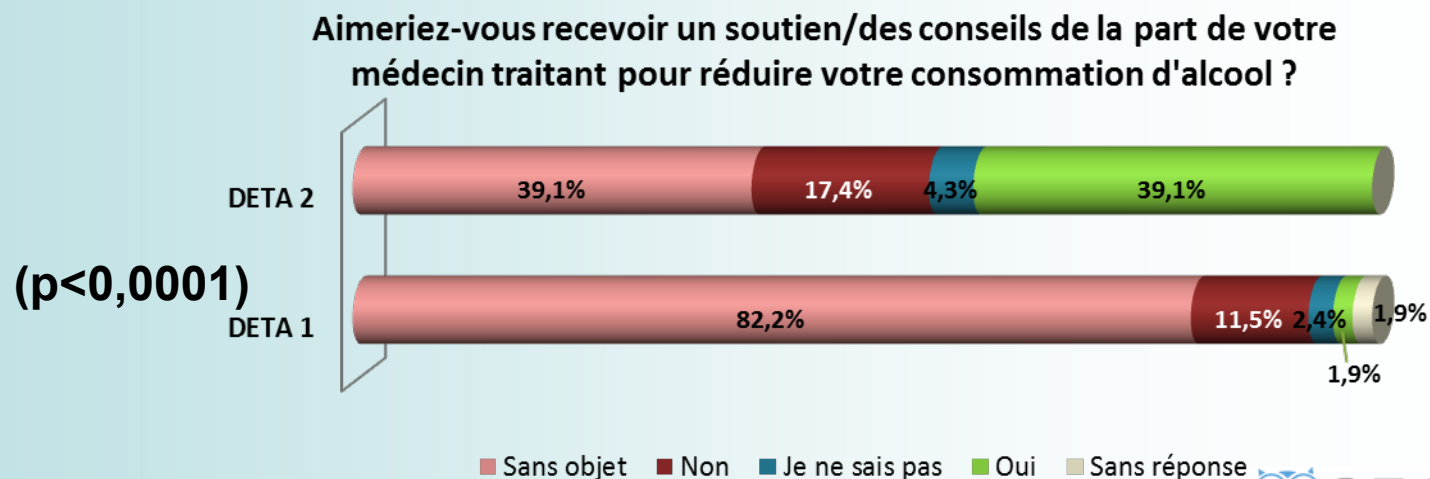
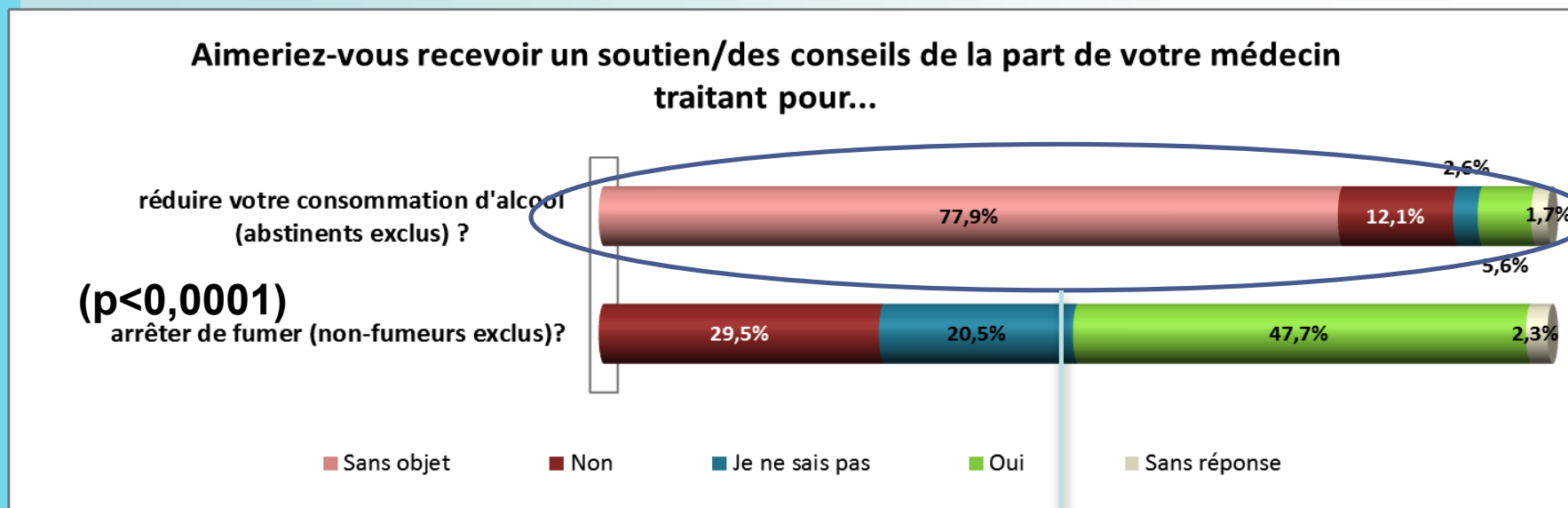
Résultats France (3)

Besoin ressenti de réduction



Résultats France (4)

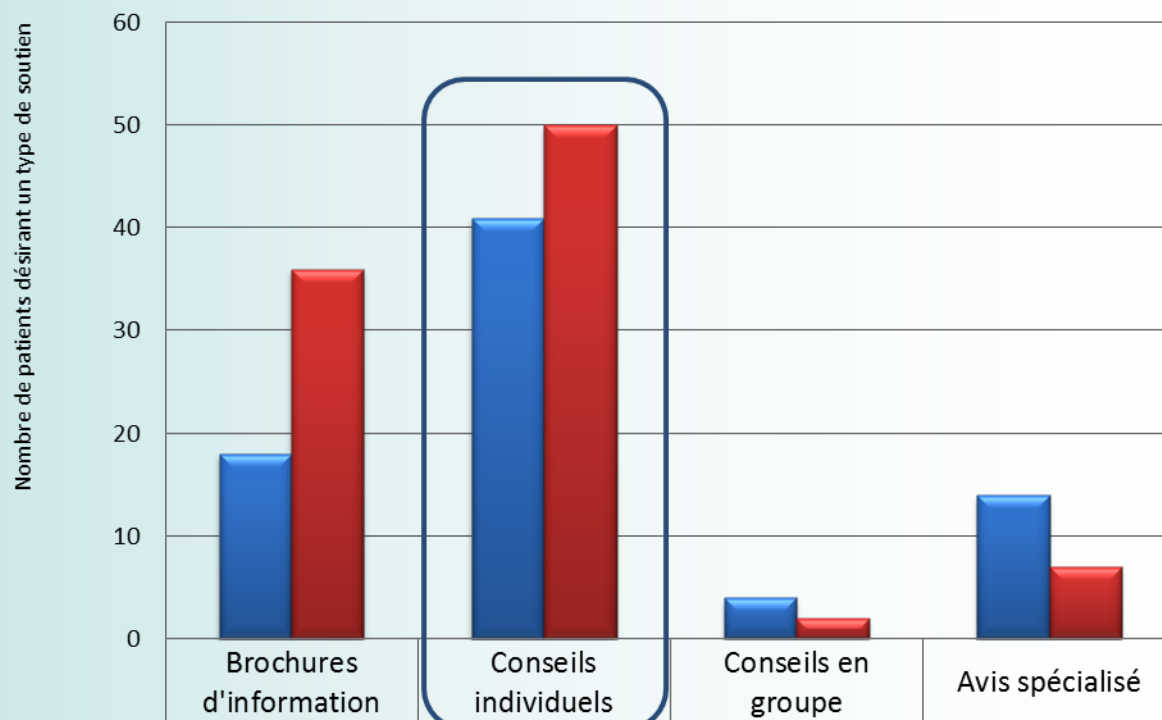
Aide attendue (1)



Résultats France (5)

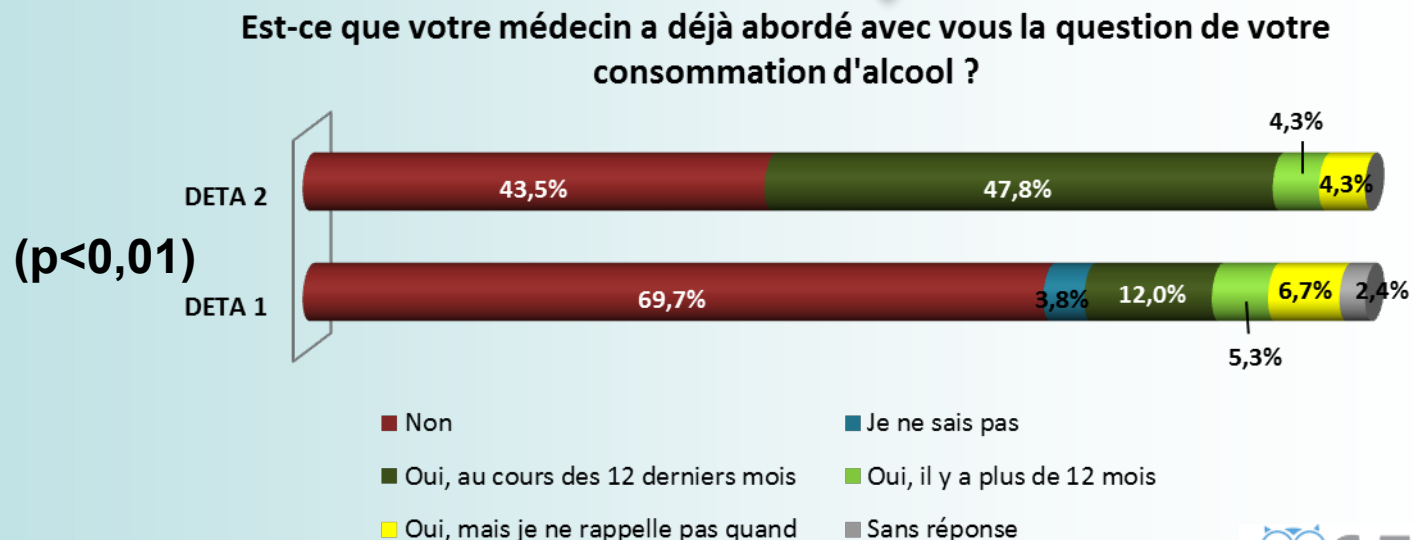
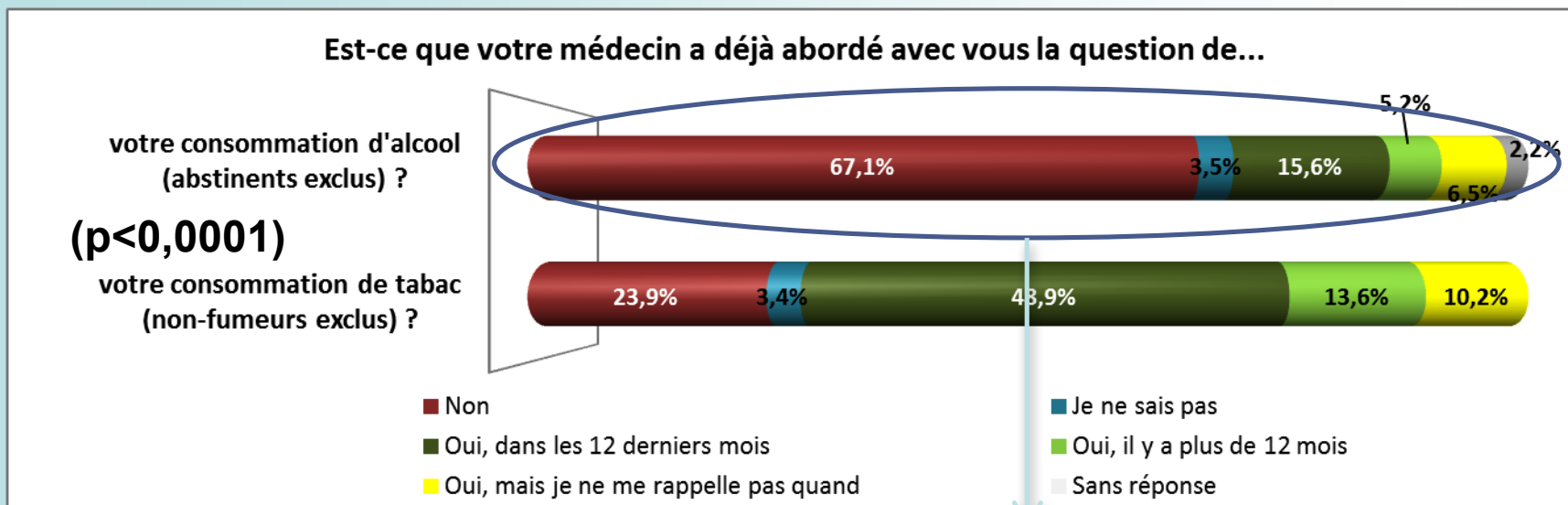
Aide attendue (2)

Si une aide vous semble nécessaire, quel type de soutien voudriez-vous recevoir de la part de votre médecin traitant pour...
(plusieurs réponses possibles)



■ arrêter de fumer (non-fumeurs exclus) ?	18	41	4	14
■ réduire votre consommation d'alcool (abstinents exclus) ?	36	50	2	7

Résultats France (6) Information délivrée par le MG



Conclusion (1)

- Quel impact des recommandations ?
 - ✓ sur le dépistage chez les patients
 - ✓ Sur la prescription des examens chez les médecins
 - ✓ Limite du dépistage individuel non organisé
- Risques « individuels »
 - ✓ minimisé pour l'alcool
 - Même si un peu mieux identifié chez les patients Deta 2
 - les patients ne veulent pas en parler
 - les médecins ne semblent pas vouloir aborder les questions qui fâchent
 - un déni du risque alcool encouragé par la société
 - Dimension culturelle : patrimoine viticole, lobby puissant ++ , savoir-vivre convivial
 - Dimension sanitaire : « French Paradox »
 - ≠ lutte anti-tabac +++

Conclusion (2)

- Risques « individuels »
 - ✓ Les patients à risque alcool veulent moins de conseil, éprouvent le moins de besoin de changer mais sont les plus confiant dans la réussite au changement
 - ✓ perçu pour le tabac

- Quand une aide est envisagée
 - ✓ Large utilisation des brochure d'information en Europe
 - ✓ Faible demande des brochures en France
 - Mais peu connues et utilisées en France
 - Sauf dans le cas de l'alcool

Conclusion (3)

- Que faire avec nos patients
 - ✓ Leur demander systématiquement leur avis pour les procédures diagnostiques et thérapeutiques
 - ✓ Travailler sur leurs représentations (pe insuline ou morphine et issue fatale)
 - ✓ Travailler sur nos représentations : Seisme et prescription des AB dans la rhinopharyngite
 - ✓ Leur proposer et leur faire connaître des outils nouveaux et les faire produire par la profession (rôle du collègue ?)

- Rôle du Médecin Traitant

remerciements

Europrev et la SFMG remercient
les médecins et les patients qui
ont participé à cette étude

Merci de votre attention

d.duhot@sfmfg.org



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

OMG <http://omg.sfmfg.org>

Europrev <http://europrev.org>

