

MÉDECINE GÉNÉRALE ET CANCER : PRATIQUES DIAGNOSTIQUES ET FACTEURS D'INFLUENCE

Fatima Hammouch (**SSMG, UCL**), Sherihane Bensemmane
(**Sciensano, UGent**), Aurore Girard (**SSMG, UCL**), Michael
Harris (**University of Bath, EGPRN**)

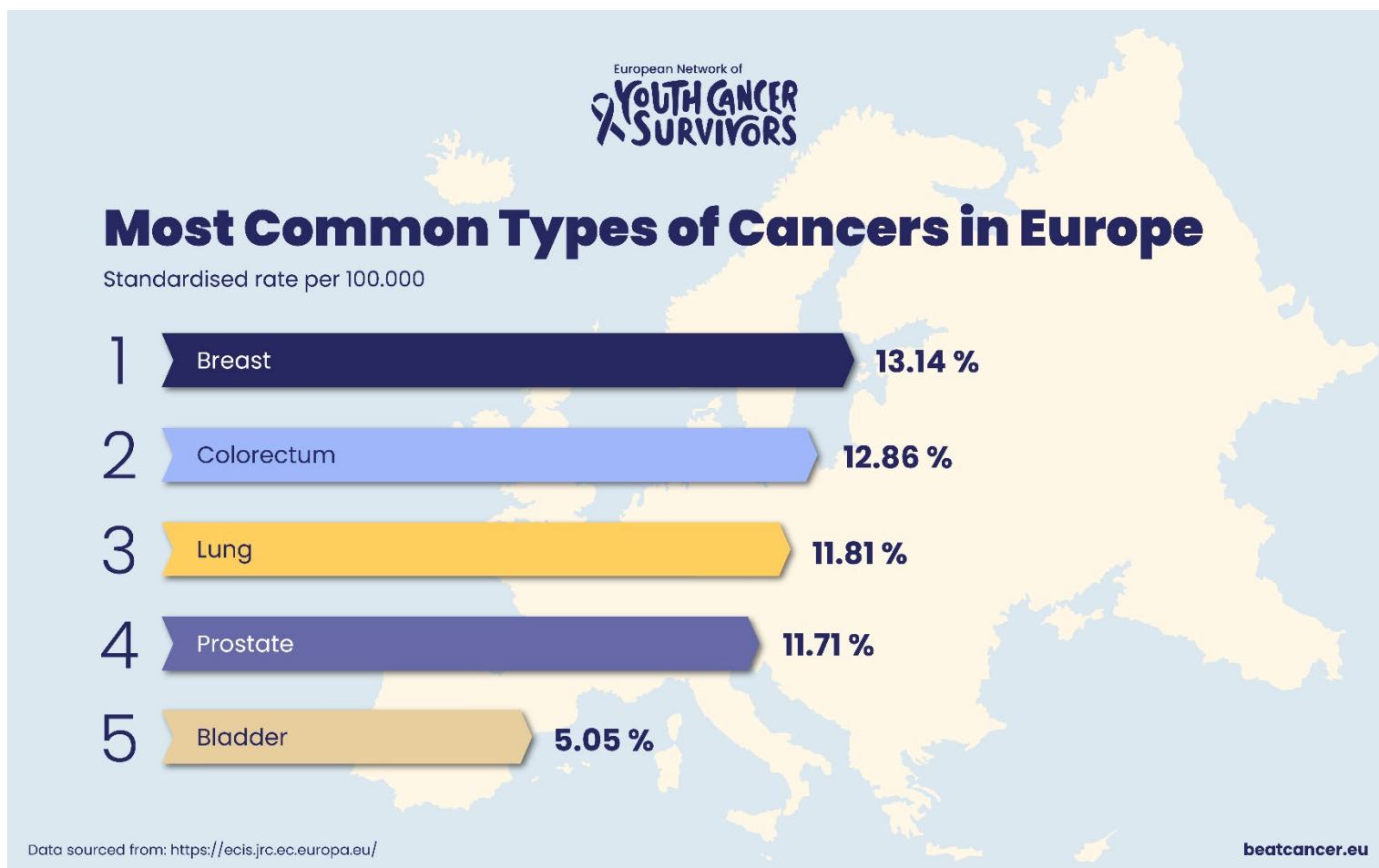
Conflit d'intérêt

Aucun à signaler

Plan

- Contexte européen
- Contexte belge
- Étude
- Collaboration Sciensano-SSMG
- Résultats préliminaires
- Perspectives

Contexte européen

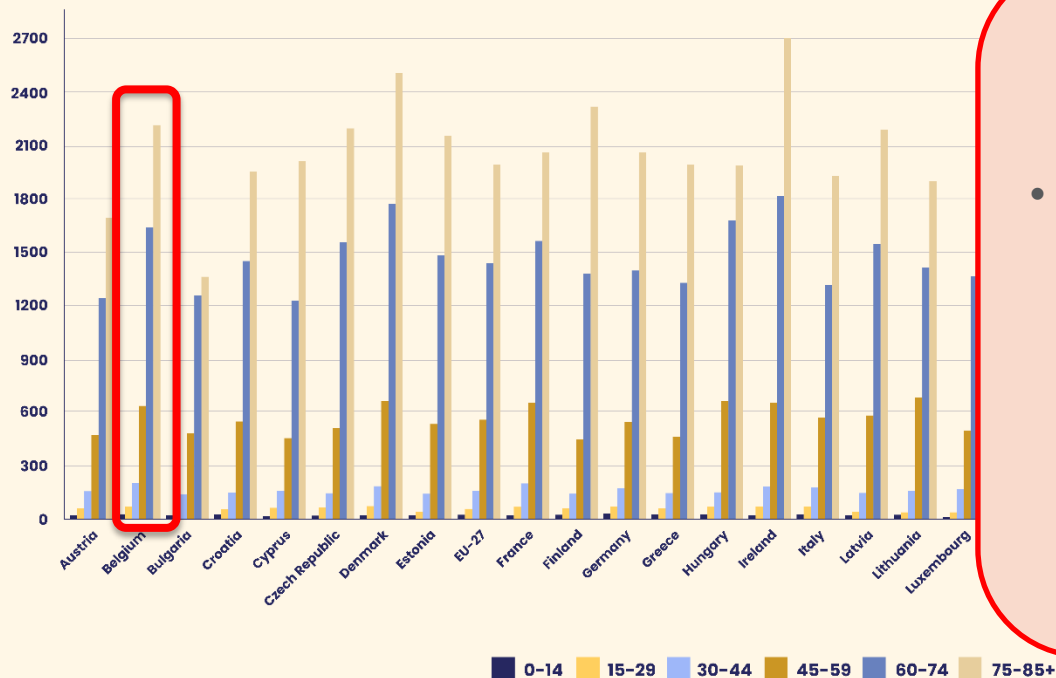


Contexte belge



Comparison of Cancer Rates in Different European Countries

Europe, Both sexes, 2020. Standardised rate per 100.000



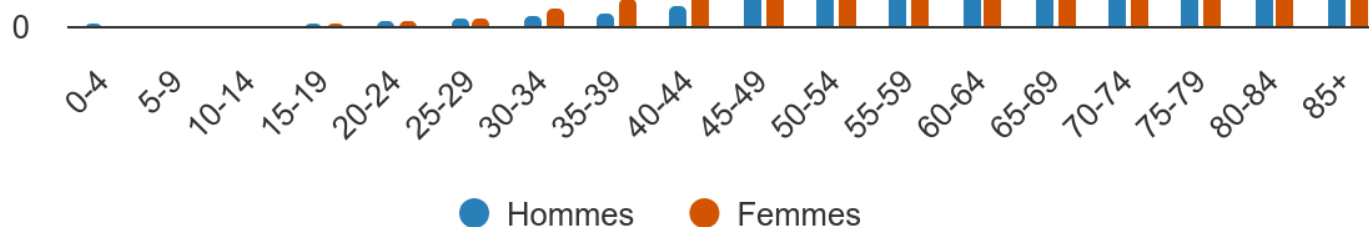
Data sourced from: <https://ecis.jrc.ec.europa.eu/>

beatcancer.eu

- Environ 4% de la population belge vit avec un cancer.
- Le groupe des 80 à 84 ans présente le taux d'incidence le plus élevé.
- Les tumeurs représentent la principale cause de décès en Belgique.

Contexte belge

Avant l'âge de 55 ans, les cancers sont plus souvent diagnostiqués chez les femmes, tandis que dans les groupes plus âgés, les diagnostics de cancer deviennent plus fréquents chez les hommes.



Contexte belge

- Chez les hommes les cancers les plus fréquents sont : les cancers de la prostate, du poumon, colorectal, tête et cou, mélanome
- Chez les femmes les cancers les plus fréquents sont : les cancers du sein, colorectal, du poumon, mélanome, utérus

Les Médecins Généralistes sont souvent les premiers professionnels de santé consultés par les patients et jouent donc un rôle essentiel dans le dépistage précoce du cancer et les orientations vers les spécialistes.

- Le taux de survie à 5 ans varie selon le type de cancer

Étude du groupe Örenäs

Open access

Original research

BMJ Open Primary care practitioners' diagnostic action when the patient may have cancer: an exploratory vignette study in 20 European countries

Michael Harris ^{1,2}, Mette Brekke ³, Geert-Jan Dinant,⁴ Magdalena Esteva,⁵ Robert Hoffman ⁶, Mercè Marzo-Castillejo,⁷ Peter Murchie ⁸, Ana Luísa Neves,^{9,10} Emmanouil Smyrnakis,¹¹ Peter Vedsted,¹² Isabelle Aubin-Auger,¹³ Joseph Azuri,¹⁴ Krzysztof Buczkowski,¹⁵ Nicola Buono ¹⁶, Gergana Foreva,¹⁷ Svjetlana Gašparović Babić,¹⁸ Eva Jacob,¹⁹ Tuomas Koskela,²⁰ Davorina Petek,²¹ Marija Petek Šter,²¹ Aida Puia,²² Jolanta Sawicka-Powierza ²³, Sven Streit ², Hans Thulesius,²⁴ Birgitta Weltermann,²⁵ Gordon Taylor²⁶

Étude du groupe Örenäs – conclusions

- D'après les réponses aux vignettes de patients présentant un risque faible mais significatif, **plus de la moitié des praticiens prennent des mesures diagnostiques**, principalement sous forme de **tests diagnostiques**
- La probabilité que les praticiens de soins primaires (médecins généralistes) posent un diagnostic **immédiat** lors de la prise en charge d'un patient **La Belgique n'a pas participé à l'étude** selon les pays
- Les praticiens de soins primaires les plus expérimentés étaient plus enclins à poser un diagnostic immédiat que leurs pairs
- Il existe des **différences** substantielles entre les pays

Étude – questions de recherche

Quelles sont les **actions diagnostiques des médecins généralistes** pour les **patients présentant des symptômes** évocateurs de **cancers** (pulmonaire, ovarien, mammaire et colorectal)?

Quels sont **les facteurs influençant** les prises de décision?

Étude – objectifs

- Déterminer les actions diagnostiques, i.e. tests diagnostiques prescrits et/ou les orientations vers des spécialistes, des médecins généralistes (MG)
- Examiner les facteurs influençant les décisions des MG
- Explorer l'opinion des médecins généralistes sur la façon d'améliorer les pratiques diagnostiques

Étude – méthodes

Adaptation d'une étude européenne de vignettes au **système belge**

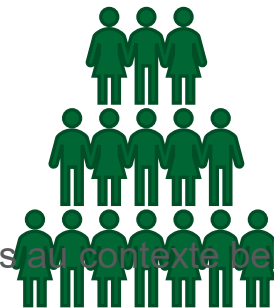


Médecins généralistes
et assistants pratiquant
en Belgique



Questionnaire en ligne,
anonyme et disponible
en français et en
néerlandais

- Adaptation des questionnaires existants au contexte belge
 - Validation culturelle
 - Validation linguistique (back translation)



One : 300 répondants

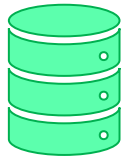


Collecte de données en cours

Étude – méthodes



Statistiques descriptives, ex. Chi-carré



Une régression logistique sera utilisée pour explorer l'influence des facteurs du système de santé belge sur ces décisions



SPPS 29 et/ou SAS

Collaboration Sciensano-SSMG

- Perspectives de santé publique et de médecine générale
- Soutenir et former une assistante de recherche de la SSMG
 - Master en médecine, master complémentaire en médecine générale en cours
- Compétences et savoirs complémentaires

Résultats préliminaires

- 24 (version française) + 15 (version néerlandaise) questionnaires complétés entièrement
- Parmi les répondants, 62% sont des femmes
- 49% travaillent dans un cabinet mono-disciplinaire
- 28% travaillent dans la région Bruxelles-Capital, 33% en Wallonie, 39% en région Flamande

Perspectives

- Nous allons continuer la collecte de données
- Après l'analyse de données
 - Rédaction d'un article scientifique
 - Présentation des résultats à une conférence
 - Valorisation des résultats dans un rapport national et/ou des revues de médecine générale
- Future étude potentielle : la participation des médecins généralistes dans les réunions multidisciplinaires de concertation oncologique

Contact

Sherihane Bensemmane • sherihane.bensemmane@sciensano.be • +32 2 642 57 90

Merci pour votre attention!



Questions?