

La recherche dans le Département de Médecine Générale de l'U.L.B.

Introduction

M. Roland
D.M.G.-U.L.B.

Ce n'est que depuis quelques années que le Département de Médecine Générale (D.M.G.) a acquis véritablement une position intra-facultaire et académique. Auparavant simple centre universitaire (C.U.M.G.) au statut d'a.s.b.l., il devait se contenter de moyens limités, entièrement dépendants du bon vouloir d'institutions non universitaires. Depuis cette récente structuration, étroitement liée à la mise sur pied du DES en Médecine Générale, des ressources officielles (locaux, moyens humains, moyens financiers) lui ont été attribuées, permettant de ce fait le développement d'activités de recherche jusque-là balbutiantes malgré le grand intérêt qu'elles suscitaient déjà.

La recherche en médecine générale, ou plus largement en soins primaires, est en pleine expansion : les projets foisonnent, de même que les congrès, les publications, les échanges internationaux, ou le développement de nouvelles méthodologies.

De par la position concomitante de la médecine générale à la fois sur l'individuel et le collectif, sur l'objet et le sujet, et nécessitant dès lors le recours à des approches infiniment variées rattachées à la fois aux sciences exactes et aux sciences humaines (bio-

médecine, épidémiologie, santé publique, bio-statistiques, psychodynamique individuelle, anthropologie, sociologie, ethnologie), ses méthodologies de recherche sont polymorphes, à la fois quantitatives et qualitatives, ces dernières d'ailleurs en pleine explosion (au dernier congrès EURACT/EGPRN à Malmö/Copenhague en mai 2006, plus de 20 % des recherches présentées faisaient appel à des méthodes qualitatives). La matrice 2 x 2 (Tableau) synthétise ces différents éléments.

Tableau : Les différents corpus de la médecine générale.

	Objet (pragmatique)	Sujet (symbolique)
Individuel	Bio-médecine	Psychodynamique
Collectif	Epidémiologie santé publique	Anthropologie

Ses thèmes de recherche sont eux aussi d'une grande diversité, touchant les différents concepts de la santé communautaire (besoins, demandes et services), ceux du système de santé (société, individus, structures), ou ceux qui ont trait au développement de la qualité des soins (structures, processus, résultats) (Figure).

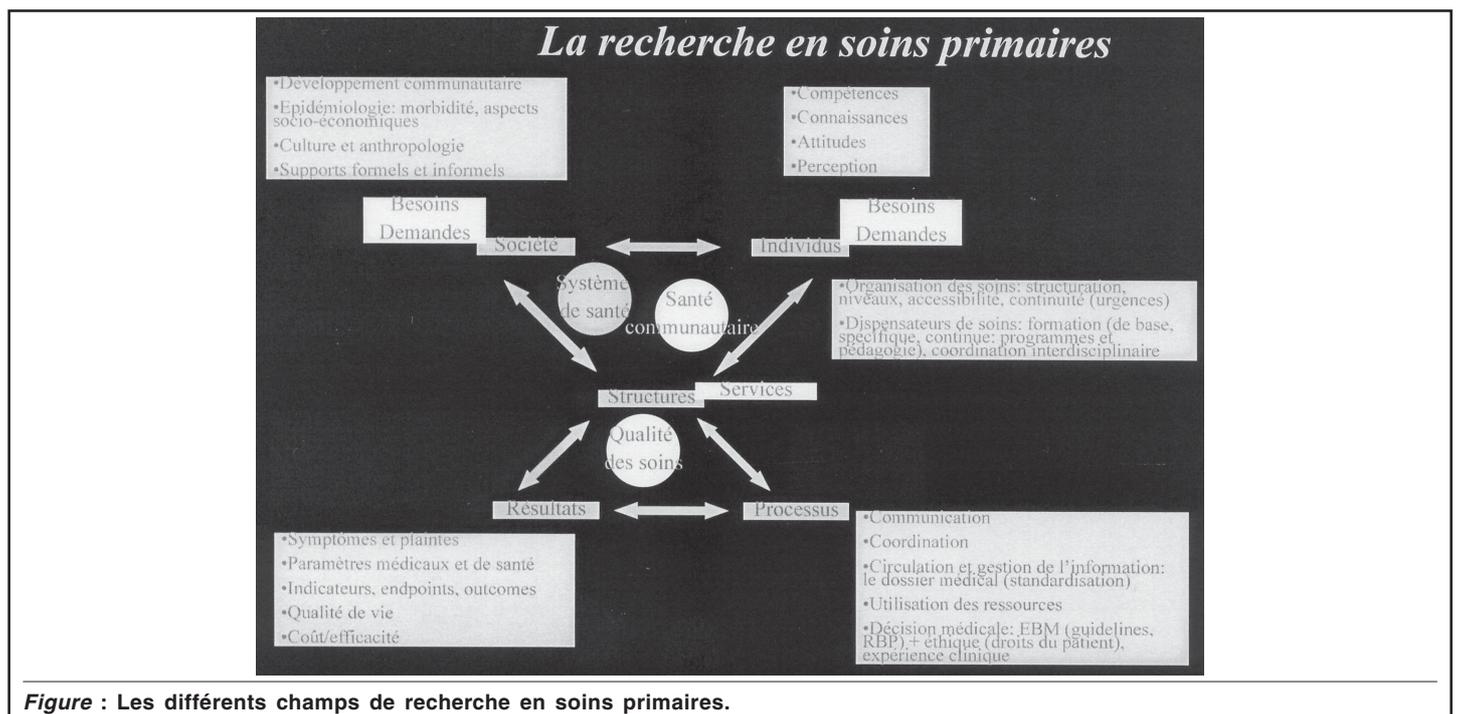


Figure : Les différents champs de recherche en soins primaires.

On peut dénombrer une vingtaine de projets se rattachant de près ou de loin à la recherche au sein du département, bénéficiant souvent de financements publics, et réalisés généralement en collaboration avec diverses structures, principalement universitaires. Leurs sujets sont diversifiés, mais avec l'objectif commun d'être en lien étroit avec les réalités médicales et psychosociales concrètes, d'y apporter une nouvelle connaissance sans doute limitée mais réelle, d'être rendues publiques au travers de divers canaux (rapports exhaustifs rigoureux, information aux publics concernés, y compris le politique, publications dans des revues médicales ou autres, présentation à des congrès scientifiques de qualité, formation continue, GLEMs, etc.), de servir de base à la réalisation de thèses de doctorats, le tout contribuant évidemment au développement du département.

PROJETS TERMINES

- “ Recherche casuistique ” : analyse semi-quantitative, prospective et qualitative des problèmes attenant à la pratique des médecins généralistes en formation professionnelle (MGFP) durant deux années académiques ; aide des animateurs des séminaires de pratique accompagnée à se perfectionner à la SOAP-logic et à la CISP-2 ; extraction de l'information utile en termes d'enseignement pour l'y répercuter concrètement.
- “ Grandes villes ” : analyse de la situation générale de la santé et de la dispensation des soins primaires dans les 17 grandes zones urbaines ; identification des problèmes spécifiques, notamment dans les quartiers défavorisés sur le plan de l'accessibilité par comparaison avec d'autres milieux ; proposition de recommandations concrètes pour les problèmes identifiés (importance des problèmes liés au logement et à l'habitat au sens large).
- Thesaurus “ urgences ” : sous-contrat dans le cadre de la recherche globale sur le thesaurus (voir ci-dessous) ; amélioration de l'accueil linguistique dans les hôpitaux bruxellois en élaborant un fichier d'abord bilingue (Nl/Fr) puis multilingue des 500 motifs de recours les plus fréquents aux gardes hospitalières ; recherche quantitative, descriptive transversale en utilisant une étude pilote qui a relevé plus de 5.000 contacts d'urgence hospitalière et plus de 5.000 contacts d'urgence ambulatoire (voir ci-dessous).
- Urgences de 1^{ère} ligne : recueil exhaustif et analyse des données d'urgence (10.000 contacts) recueillies pendant 3 semaines en novembre 2003 dans plusieurs hôpitaux et en médecine générale (médecine solo, maisons médicales, structures spécifiques d'urgence) ; analyse du parcours de prise en charge et de l'adéquation des réponses, élaboration de recommandations.
- Suivi par le généraliste des enfants de parents séparés : état des lieux des problèmes de prise en charge par le généraliste, des enfants dont les parents sont séparés ; élaboration de recommandations largement disséminées (formations continues, GLEMs, journaux médicaux,

congrès) ; recherche qualitative basée sur l'organisation de 8 “ focus groups ” parmi les GLEMs du C.U.M.G.-U.L.B. ; analyse des résultats assistée par un logiciel adapté.

- Fin de vie : précision des conditions en relation avec la fin de vie, depuis l'acharnement thérapeutique jusqu'à l'euthanasie ; matériel : déclarations à la Commission d'Evaluation, déclarations de décès, dossiers multidisciplinaires, littérature scientifique ; proposition d'une nouvelle classification qui tient compte des lois sur les droits du patient, sur les soins palliatifs et sur l'euthanasie ; proposition d'un document standardisé d'enregistrement en continu de ces conditions, aussi bien en institution (hôpital, MRS) qu'en ambulatoire.
- Mammographies : analyse par sondage (par les étudiants de 2^{ème} doctorat) de la couverture préventive du cancer du sein par mammographie dans les patientèles des maîtres de stage de l'U.L.B. et des causes de non-observance ; sensibilisation des étudiants à la recherche en soins primaires.

RECHERCHES EN COURS

- Thesaurus bilingue belge biclassifié TB3 : développement au long cours d'une banque des termes à vocation exhaustive utilisée dans les dossiers médicaux électroniques ; codage des items en CISP et en CIM, actuellement bilingues mais à vocation multilingue, et concernant à la fois les plaintes, les symptômes, les diagnostics et les procédures.
- Guide de prise en charge des infections sexuellement transmissibles et transmissibles par le sang : élaboration d'un ouvrage de référence pour la première ligne ; diffusion de l'information auprès des patients ; contribution à l'intégration des personnes porteuses d'une IST ou d'une MTS ; sensibilisation et information de tous les acteurs de soins primaires dans le cadre d'une prise en charge globale et intégrée du patient et des règles universelles d'hygiène.
- Minerva : rédaction régulière et diffusion rapide à visée pédagogique d'une revue indépendante de type “ littératures III^{ème} et IV^{ème} EBM ” vers les médecins généralistes, les spécialistes et autres intervenants en première ligne ; analyse d'articles selon les principes de la lecture critique.
- Etude des pratiques non conventionnelles à visée curative : sensibilisation des soignants et des patients à l'importance et aux conséquences de ces approches thérapeutiques : revue de la littérature sur l'homéopathie, l'ostéopathie, la chiropraxie et l'acupuncture ; analyse en “ focus groups ” parmi les généralistes traditionnels pour détecter leurs problèmes éventuels liés à ces thérapies non conventionnelles ; volet quantitatif avec enquêtes auprès des généralistes en formation et de ceux pratiquant depuis 5 ans ou plus ; mise sur pied éventuelle de RCT dans des domaines ciblés ; questionnaires pour les patients.
- Couverture vaccinale des médecins généralistes en Communauté Française : état des lieux sur le statut

- vaccinal des médecins francophones belges et les raisons de leur non-vaccination éventuelle contre la grippe, la coqueluche, l'hépatite B, la diphtérie et le tétanos, la rougeole, la rubéole et la polio.
- Pratique de la gynécologie courante par les généralistes et les gynécologues : objectif d'une meilleure collaboration et d'une meilleure répartition des tâches de " petite " gynécologie entre gynécologues et généralistes (missions 1^{ère} et 2^{ème} lignes de soins, partage de *guidelines*), modification de l'enseignement et de la pratique de la gynécologie dans les filières généralistes et gynécologiques ; volet quantitatif (et pratique) par le recueil de consultations abordant des problèmes de contraception ou de ménopause ; volet qualitatif (et théorique) au travers de vignettes cliniques remplies par les participants à des GLEMs sélectionnés (échantillonnage).
 - Antibio-guide en médecine générale : rédaction d'un guide reprenant les principales recommandations en matière de prescription d'antibiotiques en médecine générale.
 - Le bon usage des antibiotiques : identification du niveau de résistance de *E. coli* et de *S. aureus* en médecine générale, dans le but d'établir les stratégies indispensables et spécifiques d'utilisation d'antibiotiques, en tenant compte de la nécessité d'une compatibilité concrète entre les recommandations théoriques et la pratique sur le terrain ; réflexion sur le terrain des divergences entre opinions et actions des médecins.
 - RESOPRIM : construction d'un réseau de recueil de données épidémiologiques standardisées et systématiques à partir des dossiers médicaux électroniques des médecins généralistes, pour une série de problème de santé " traçants ".
 - Centre de référence cardiovasculaire : sensibilisation des généralistes à la morbidité/mortalité cardiovasculaire ; amélioration de la qualité des prises en charge à la fois sous l'angle préventif (primaire, secondaire et tertiaire) et curatif ; élaboration d'outils et de matériels pédagogiques ; méthodes : revue de littérature, assurance de qualité, formations actives des médecins généralistes.
 - Collaboration pédagogique Nord-Sud : mise sur pied, à leur demande explicite, d'échanges avec des Universités du Sud (les Facultés Tunisiennes de Sousse, Monastir, Tunis et Sfax, la Faculté Rwandaise de Kigali) dans le but de mettre sur pied des départements de médecine générale intra-facultaires, actuellement inexistantes dans les facultés de médecine, pour y promouvoir l'enseignement spécifique des soins primaires.
 - Investigations cliniques : réalisation d'études cliniques rigoureuses indépendantes par l'intermédiaire de l'a.s.b.l. ARESA (Association pour la Recherche en matière de Santé), aidée par la Région Wallonne, l'U.C.L., l'U.L.B. et l'U.Lg. ; développement de liens clairs entre les sociétés pharmaceutiques et les *Clinical Research Organisations* (CRO) avec d'autres centres de recherche et de développement, des services hospitaliers, des *Sites Management Organisations* (SMO) et un réseau le plus étendu possible de généralistes investigateurs.
 - Devenir et pratiques professionnelles des médecins généralistes en Belgique : évaluation et analyse de l'insertion des médecins généralistes sur le marché du travail et leur profil de carrière surtout à leur point de départ professionnel ; quantification du phénomène de " pertes " de médecins actifs après obtention du diplôme ; étude des facteurs déterminants (âge, sexe, professions des parents, etc.).
 - Couverture vaccinale anti-tétanique des patients âgés : deuxième recherche menée par les étudiants de 2^{ème} doctorat au cours de leur stage pratique en médecine générale ; évaluation de la couverture vaccinale anti-tétanique des patients de plus de 65 ans, et des causes des bons ou des mauvais taux obtenus.
 - Mal de gorge aigu et critères de Centor : état des lieux de la pratique habituelle des généralistes face à une angine ; comparaison avec les *guidelines* (nombreux) ; analyse de la pertinence des critères de Centor et des moyens de les améliorer au travers d'autres marqueurs d'infection bactérienne (exemple : CRP).

* * *