

Caractère transitoire ou durable de l'effet des formations en tabacologie/alcoologie sur la fréquence de prise en charge de ces addictions par les MG ?

Michel Naudet, Jean-Luc Gallais, Jean-Noël Miche

Objectif

Analyser l'impact spécifique, transitoire ou durable, d'une ou plusieurs formations en alcoologie/tabacologie sur la fréquence ultérieure de repérage et de prise en charge des problèmes d'addiction.

Méthode

Étude rétrospective longitudinale sur la base de données de l'Observatoire de Médecine Générale (OMG-SFMG).

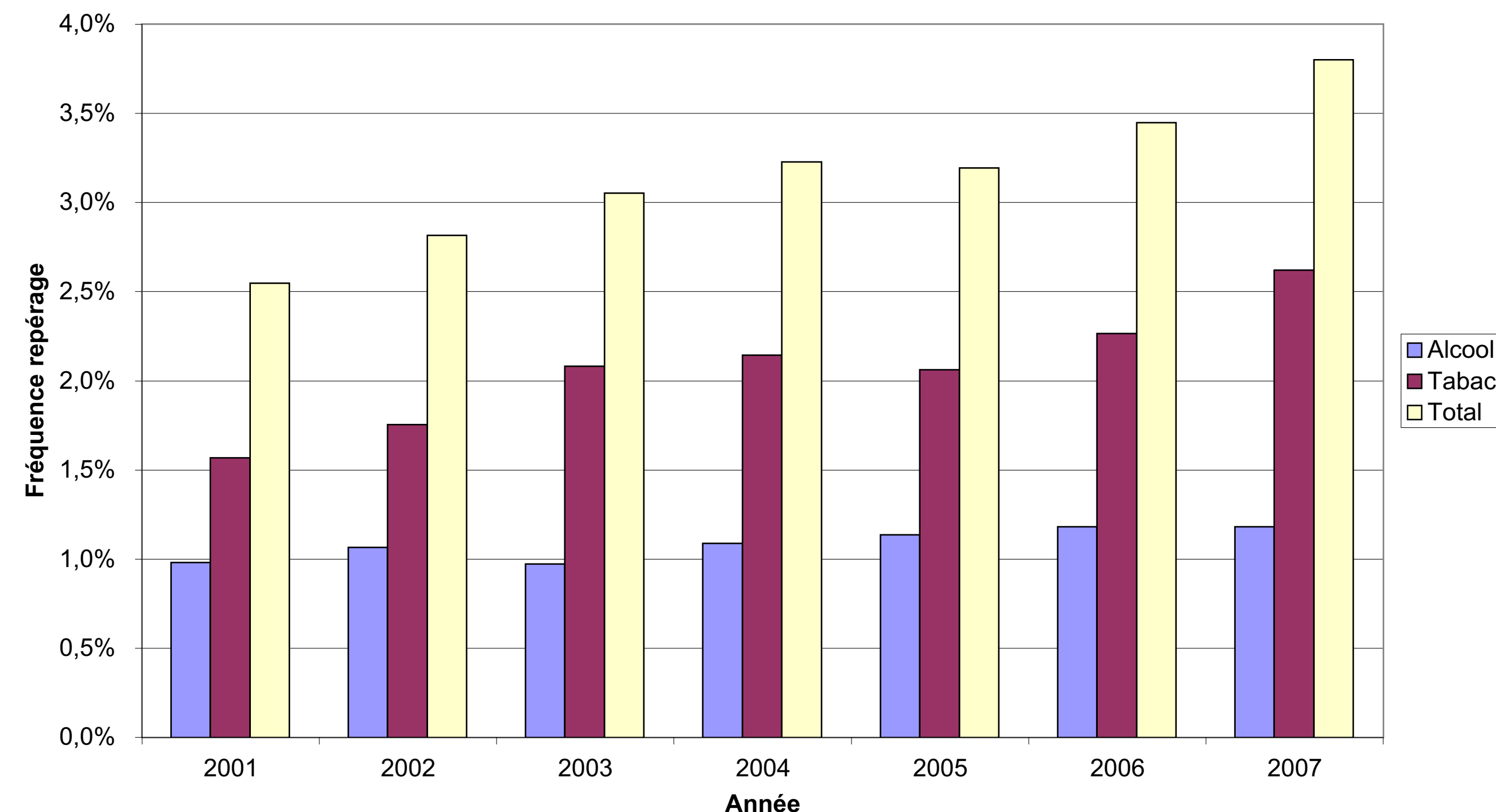
Un questionnaire a été adressé à chaque MG investigateur pour recueillir toutes les formations suivies en tabacologie/alcoologie après ses études de médecine, année par année, depuis 2000. L'impact des formations sur sa pratique ultérieure est analysé à partir de ses résultats de consultations (RC) « Alcool (problème avec l') et Tabac » entre 2001 et 2006.

Résultats

57 MG contactés, 52 questionnaires valides retournés (taux de réponse: 91 %)

Globalement, le repérage des patients avec un problème d'addiction Alcool/Tabac est en constante évolution d'année en année.

L'effet est principalement produit par le repérage du tabagisme. Le repérage de l'alcool reste pratiquement constant. Nombre de formations suivies



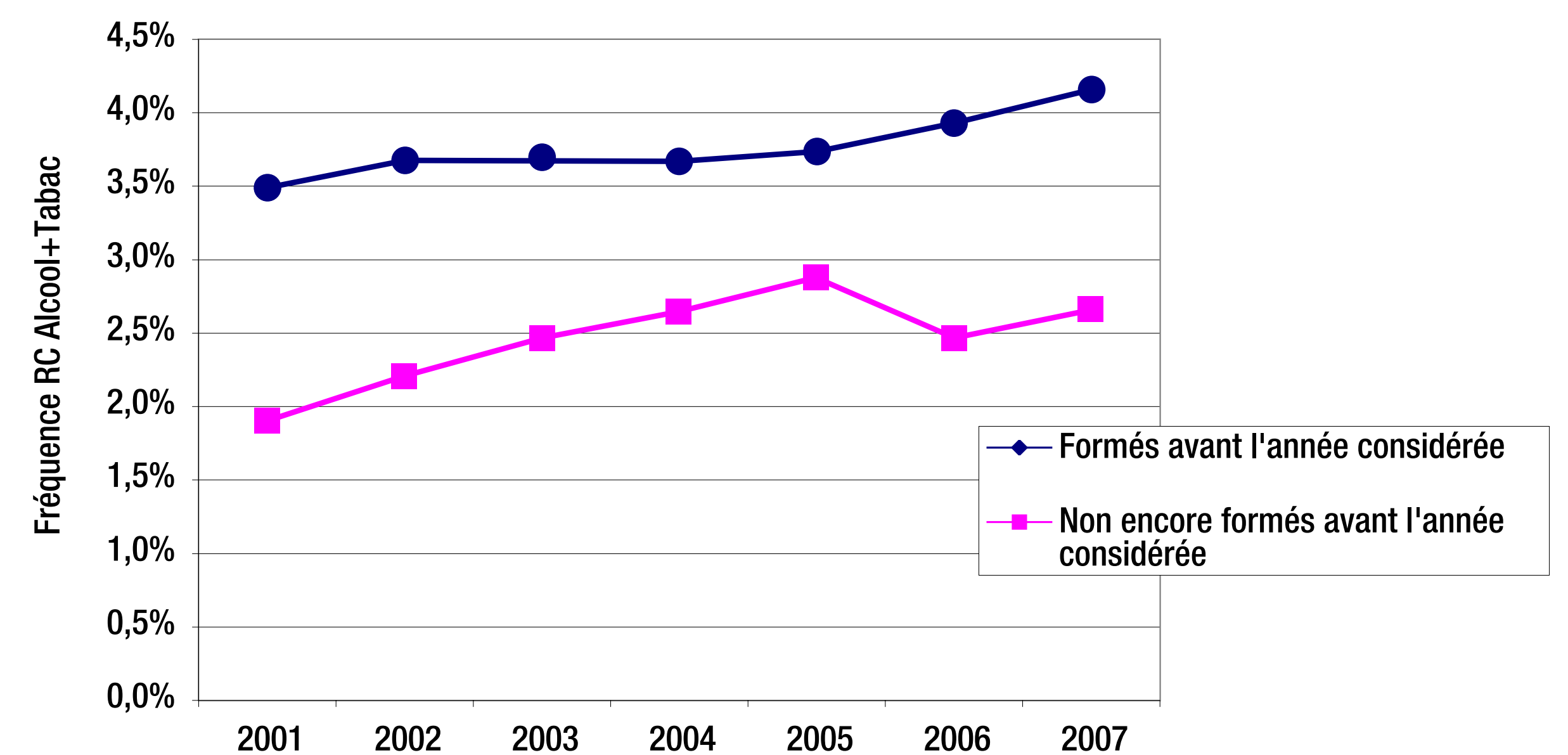
Fréquence patients repérés avec RC Alcool/Tabac entre 2001 et 2007

	Avant							Moyenne/MG 2001-2006
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	
MG formés avant 2001 (n = 19)	35	10	16	11	14	10	19	3,15
MG non formés en 2001 (n=32)	35	3	6	4	6	14	13	1,43

Évolution comparée de la fréquence annuelle de prise en charge 2001 – 2007 entre MG déjà formés et MG non-formés avant l'année considérée

Les MG déjà formés avant 2001 ont suivi un nombre plus important de formations (3,15 par MG) que les médecins non-formés.

Évolution annuelle de la prise en charge MG formés vs non-formés



Les MG ayant suivi des formations en addictologie avant 2001 ont eu en 2001 une fréquence de prise en charge des patients Alcool/Tabac supérieure aux non-formés. La différence est significative à $p < 0,01$.

Cette prise en charge plus fréquente se maintient sur les années suivantes, de manière significative ($p < 0,01$).

Mais jusqu'en 2005, l'évolution de prise en charge des MG formés est plus lente que celle des non-formés. Cette tendance s'inverse en 2006 et 2007.

Zoom sur 2007

	Fréquence RC Alcool + Tabac	Nb moyen de formations par MG
1 ^{er} quartile (meilleure fréquence)	7,9 %	4,5
2 ^e	3,9 %	3,3
3 ^e	2,4 %	2,0
4 ^e (moins bonne fréquence)	1,3 %	1,5

Répartition en quartiles de prise en charge

Le nombre moyen de formations suivies par MG décroît en même temps que la fréquence de prise en charge des patients « Alcool/Tabac ».

Les MG du dernier quartile sont significativement moins bien formés que ceux du premier quartile ($p = 0,05$).

Discussion

Ces premiers résultats confirment les études précédentes : les MG bien formés en addictologie assurent une prise en charge significativement supérieure aux MG peu ou pas formés.

Si l'effet des formations ne semble pas immédiat. Par contre il semble durable.

Le fait que les MG déjà formés avant 2001 suivent ensuite un plus grand nombre de formations que les non-formés pourrait faire pencher pour une appétence particulière pour les addictions, facteur qui pourrait faire levier sur l'effet des formations elles-mêmes.

Une investigation statistique plus poussée permettra peut-être de prolonger ces premiers résultats en quantifiant ces effets.

Conclusions

Même s'il est difficile de trancher entre formation et appétence, le fait qu'un médecin suive une formation est un signe d'impact positif car son application dans la pratique peut faire naître le besoin de formations complémentaires qui auront alors un effet positif sur sa prise en charge des problèmes alcool et tabac.

Pour plus d'informations :
Contact : m.naudet@sfm.org
SFMG : www.sfm.org
OMG : http://omg.sfm.org

La SFMG remercie les médecins généralistes et les patients qui participent anonymement à L'OMG en fournissant leurs données de prise en charge et qui ont pris le temps de répondre au questionnaire de cette étude.