

# LES MÉDECINS GÉNÉRALISTES FACE AUX PRESCRIPTIONS DE MÉDICAMENTS DE LA MALADIE D'ALZHEIMER

0. Maigre, A. Corvol

---

# INTRODUCTION

- ❓ Des médicaments controversés : SMR important en 2007, faible en 2011, insuffisant en 2016
- ❓ Médecins traitants « Pivot de la prise en charge » mais initiation de la prescription réservée aux spécialistes habilités

## OBJECTIF :

Décrire l'attitude des généralistes

Analyser les conséquences sur les rapports généralistes/spécialistes de ces prescriptions.

# MÉTHODE

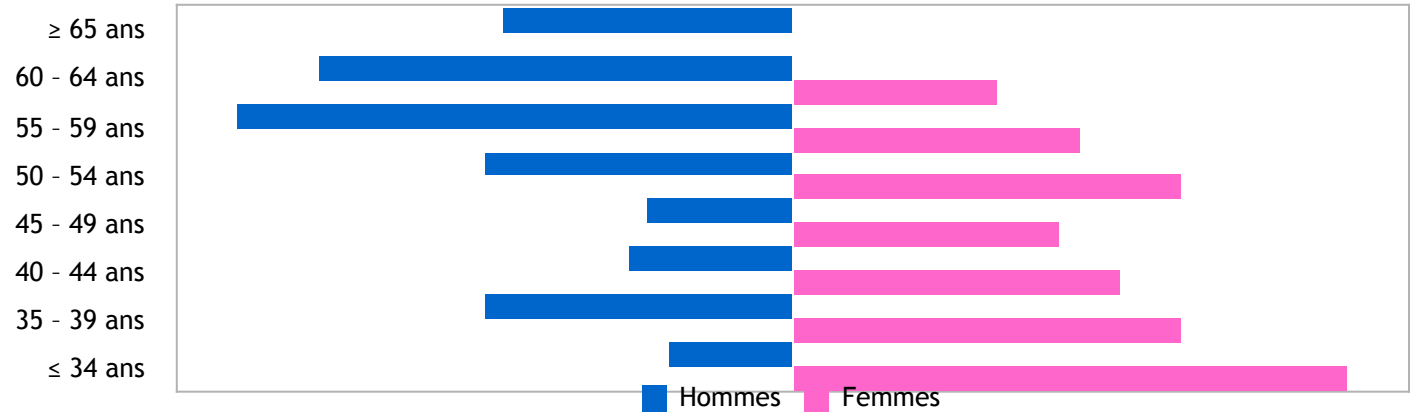
- ❑ Questionnaire adressé par mail
- ❑ Etude quantitative +1 cadre de commentaire libre
- ❑ MG non remplaçants de la région Bretagne, décembre 2016 → février 2017
- ❑ Analyses statistiques : test *Khi<sup>2</sup>*, Fischer, ANOVA

# RÉSULTATS : échantillon

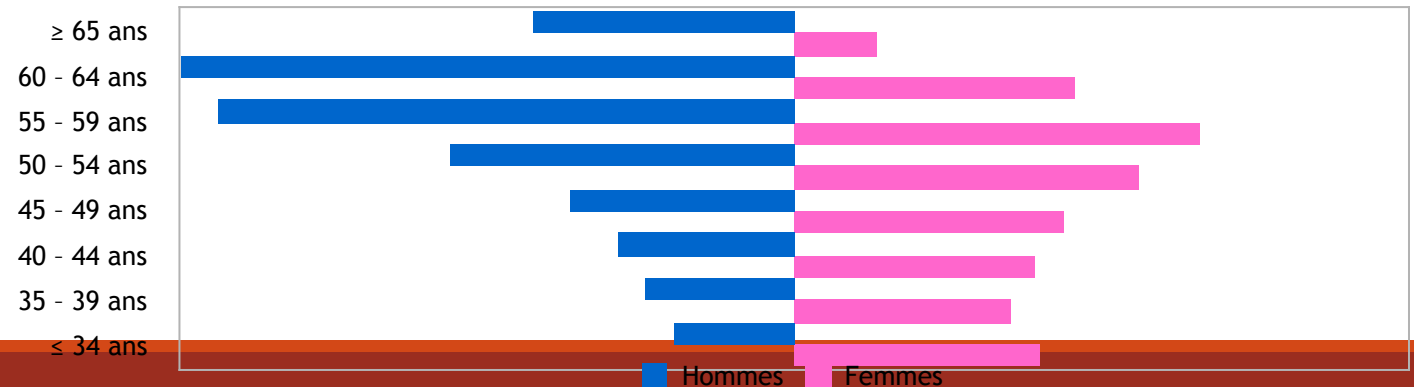
- ❑ 1380 sondés → 283 réponses → 233 réponses complètes (17%)
- ❑ Côtes d'Armor (21%), Ille-et-Vilaine (48%) et Morbihan (31%)
- ❑ Milieu d'exercice : urbain (32%), semi-rural (41%), rural (27%)
- ❑ Exercice de groupe : 76 %
- ❑ Formation :
  - ❑ Formation complémentaire : 10%
  - ❑ Abonnés actuels ou anciens à la revue Prescrire : 61 % (versus 16% en France)

# RÉSULTATS: échantillon

Pyramide des âges de l'échantillon



Pyramide des âges de la population (médecins généralistes français en 2016)



Âge moyen 48,61

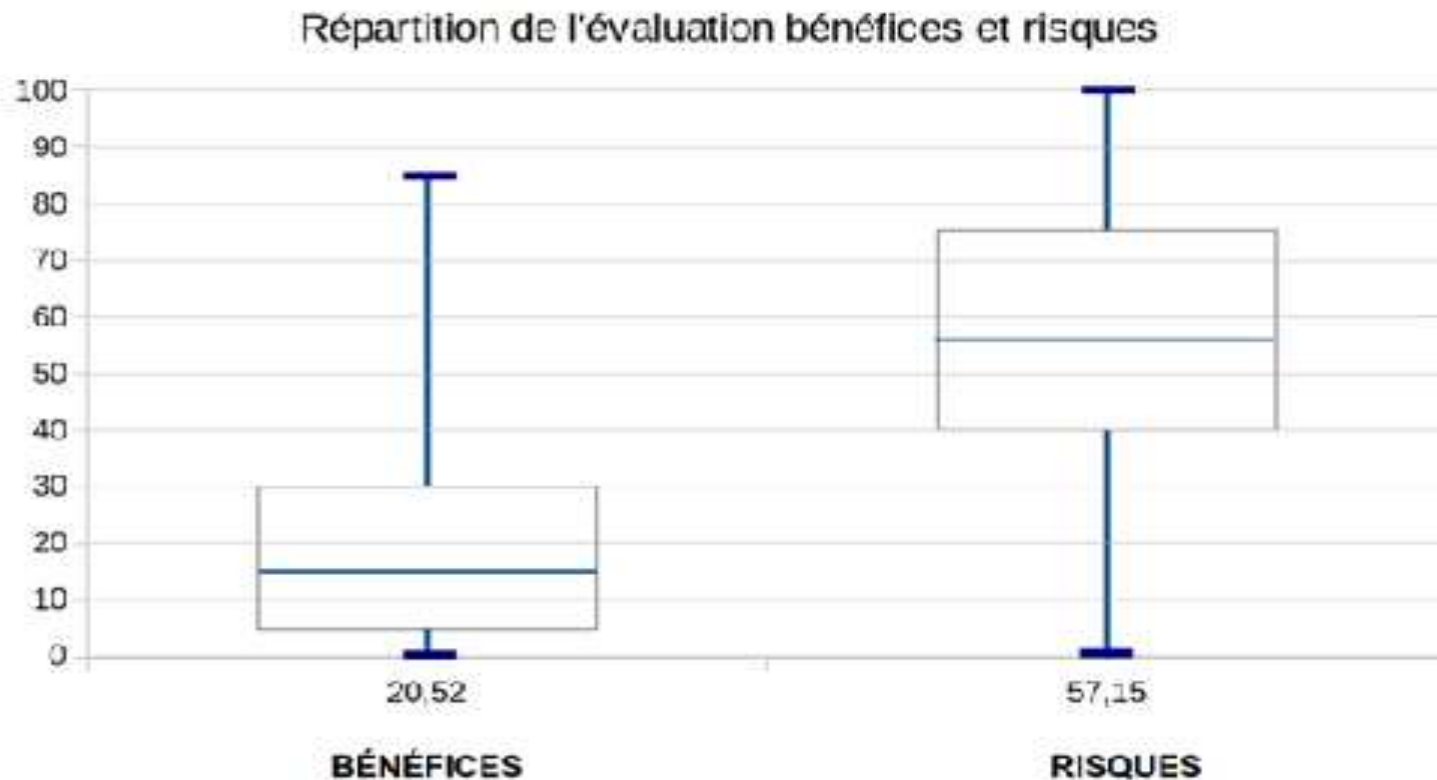
$\pm 0,05$  ans

(vs 51,33 ans)

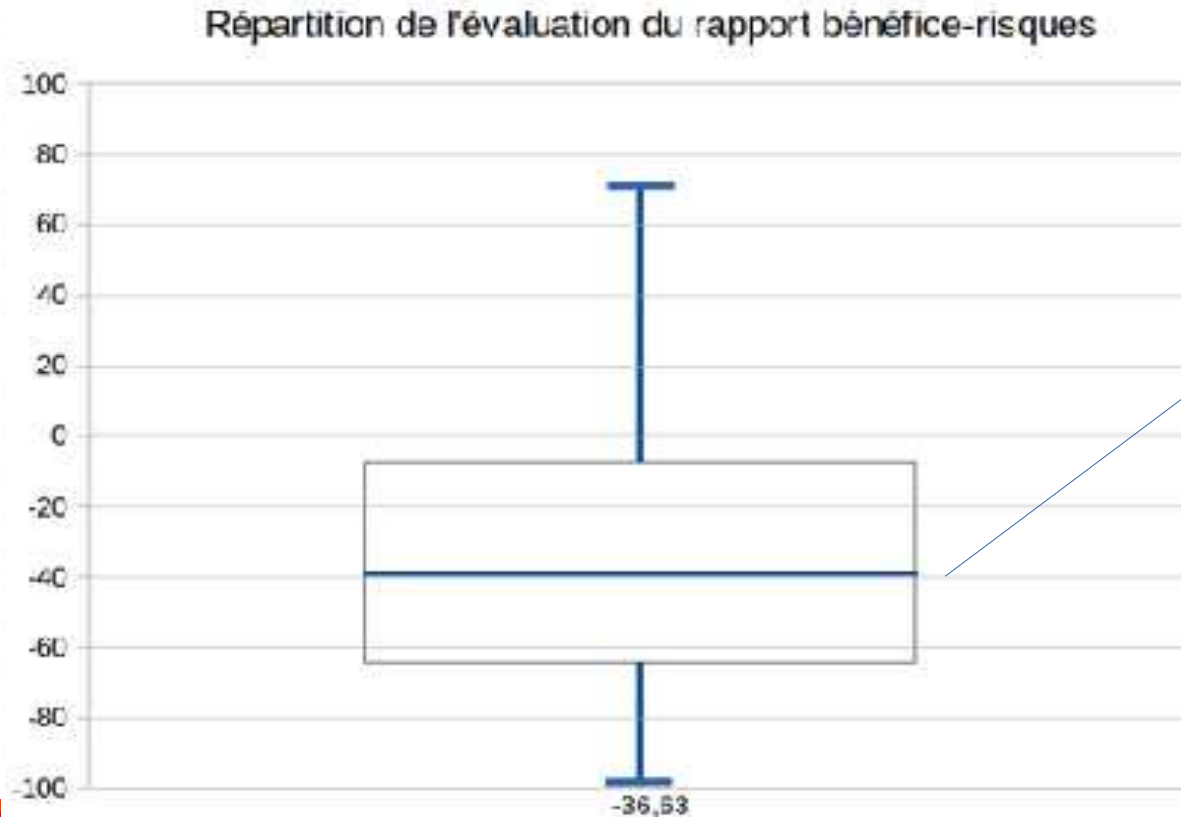
Sexe ratio 115/118

= 0,97 (vs 1,18)

# Evaluation du bénéfice et du risque



# Evaluation du bénéfice et du risque



77 %  
d'évaluation  
négative

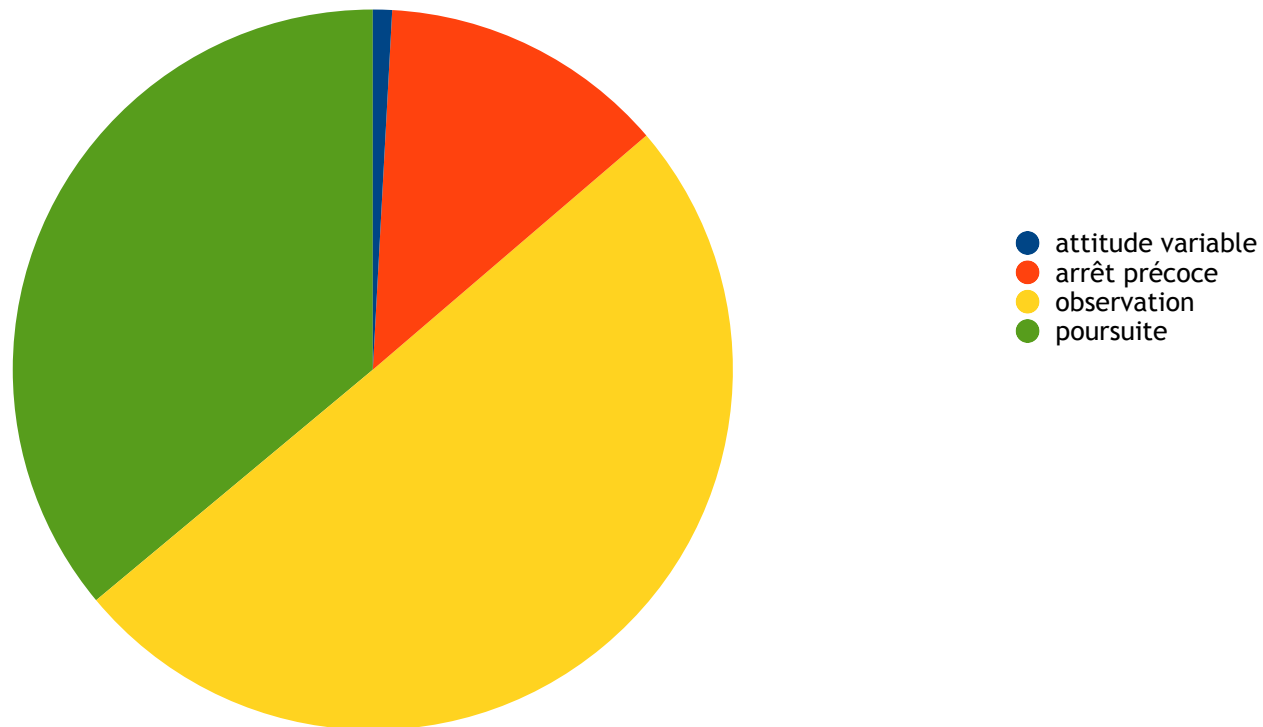
# Attitude face à une prescription

- Un de vos patients, suite à un rendez-vous avec un spécialiste de la maladie d'Alzheimer, revient avec une prescription de médicament spécifique. Quelle est votre attitude la plus courante ? (en l'absence d'effets indésirables évidents)*
- Je conseille au patient de l'arrêter.*
- Je prévois de revoir le patient et l'informe que le traitement serait à arrêter en l'absence d'efficacité d'ici quelques semaines à quelques mois.*
- Je conseille au patient de revoir le spécialiste à qui je confie le suivi du traitement et la décision éventuelle d'arrêt ou de poursuite.*
- Autre*



# Attitude face à une prescription

Répartition des attitudes face aux prescriptions de confrères de médicaments spécifiques de la MA



# Justification (poursuite)

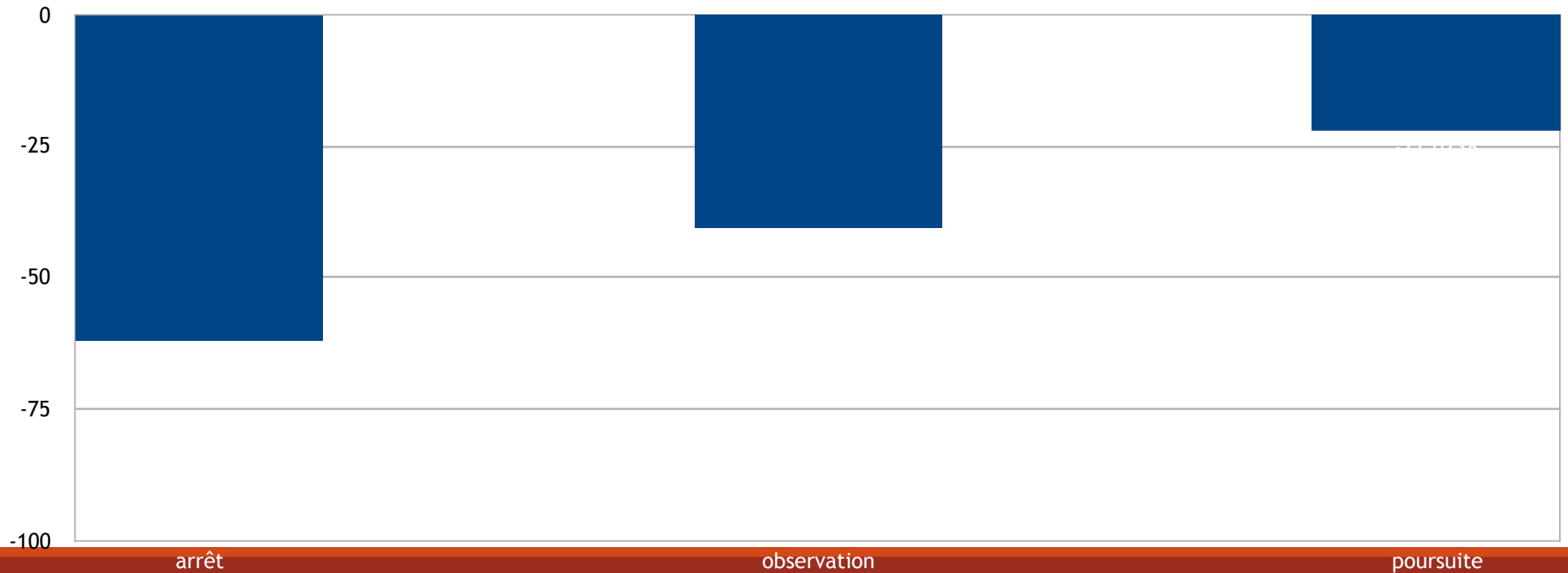
- ❑ Absence d'alternative : **58 %**
- ❑ Influence de l'entourage du patient : **39 %**
- ❑ Souhait de conserver de bonnes relations avec le spécialiste : **14 %**
- ❑ Balance bénéfiques-risques favorable selon l'expérience : **5 %**
- ❑ Balance bénéfiques-risques favorable selon les connaissances : **5 %**

# Justification (arrêt)

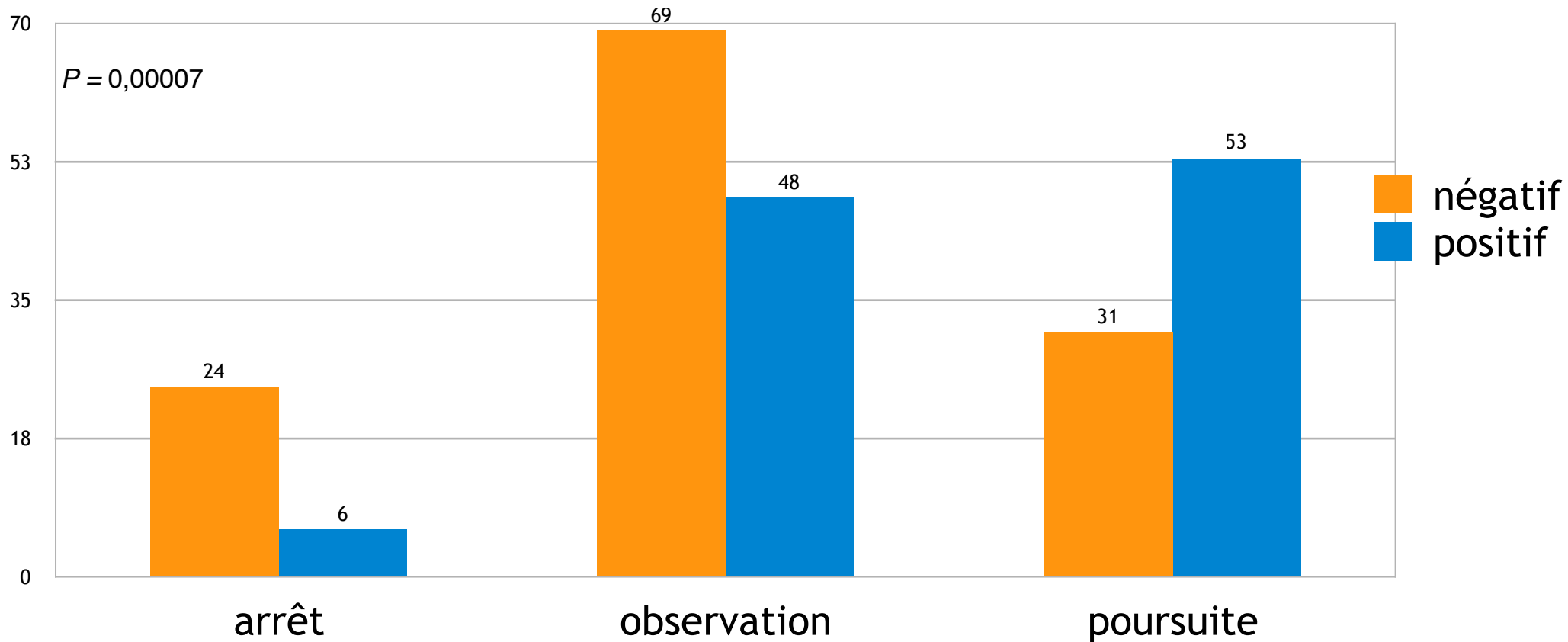
- ❑ Balance bénéfiques-risques défavorable selon les connaissances : **52 %**
- ❑ Balance bénéfiques-risques défavorable selon l'expérience : **36 %**
- ❑ Influence de l'entourage du patient : **15 %**
- ❑ Absence de courrier du spécialiste : **10 %**
- ❑ Le patient n'avait pas été adressé au spécialiste : **3 %**

$P < 0,0001$

# Moyenne du rapport Bénéfices - Risques selon l'attitude



# Avis sur l'utilité du suivi en CM selon les attitudes



# DISCUSSION

- ❑ La grande majorité des médecins choisissent de prescrire un médicament dont ils jugent le risque > bénéfice
- ❑ Prédominance des déterminants relationnels dans la décision médicale
- ❑ Solution de facilité
  - ❑ Manque de temps
  - ❑ Attitude paternaliste
- ❑ Médicalisation de la maladie d'Alzheimer

# CONCLUSION

- ❑ Évaluation théorique négative des médicaments de la maladie d'Alzheimer des MG contrastant avec celle des spécialistes
- ❑ Rupture entre MG / médecins spécialistes
  - ⇒ Déstructuration du suivi