

DÉPARTEMENT DE MÉDECINE GÉNÉRALE



EXPÉRIENCE ET COMPORTEMENT DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES DANS LA PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS URINAIRES MASCULINES : UNE ÉTUDE QUALITATIVE



B. SOUDAIS¹, A. GALLAIS², M. SCHUERS¹

1 : Département Universitaire de Médecine Générale, UFR Santé, UNIROUEN 2. Médecin généraliste, LE HAVRE.
 Contact : benjamin.soudais@univ-rouen.fr

CONTEXTE

Les infections urinaires masculines (IUM) sont rares en soins primaires. Leurs définitions varient selon les pays. Les recommandations françaises distinguent les IUM 'pauci symptomatiques' et 'symptomatiques'. Un traitement par 14 jours de fluoroquinolones (FQ) est l'antibiothérapie de première intention pour toutes les IUM.

OBJECTIF

Comprendre et explorer les expériences et comportements des MG dans leur prise en charge des infections urinaires masculines

MÉTHODE

Mars 2021 - Mai 2022 ; Haute Normandie
 Échantillonnage raisonné (sexe, âge, lieu d'exercice), entretiens semi dirigés
 Analyse phénoménologique interprétative (IPA)

ENQUÊTÉS

40 MG contactés
 20 MG interrogés (9 femmes - 11 hommes)
 Durée médiane : 24 minutes [13 - 46]

"LA CYSTITES CHEZ L'HOMME N'EXISTE PAS"
 UNE IUM EST SUSPECTE ET UN DÉFI DIAGNOSTIC
 DES ANTIBIOTIQUES PUISSANTS SONT NÉCESSAIRES POUR «NETTOYER» LA PROSTATE

APPROCHE DIAGNOSTIQUE

L'IUM est inhabituelle et rare, la suspecter est aisée mais la définir plus complexe

«JE N'ARRIVAIS PAS À FAIRE UNE DIFFÉRENCE ENTRE UNE IUM, UNE PROSTATITE, OU PYÉLONÉPHRITE» [MG 4]

Les hommes n'identifient pas la maladie

«LES FEMMES REPÈRENT PLUS VITE LES SYMPTÔMES QUE [LES HOMMES]. ILS DISENT : 'C'EST BIZARRE, ÇA FAIT UNE SEMAINE QUE ÇA ME BRÛLE» [MG 3]

ECBU est indispensable, la bandelette urinaire non réalisée et la pratique du toucher rectal est discutée car douloureuse

«LE TOUCHER RECTAL A TROIS GRANDES VERTUS ! 1 - LE VOLUME, 2 LA DURETÉ, 3 - LA DOULEUR» [MG 2]

et les PSA ? Confirmer, guider et suivre

«LES PSA SONT ÉLEVÉS FORCÉMENT. JE REFAIS UN CONTRÔLE À UN, DEUX MOIS POUR VOIR SI ÇA REDEVIENT NORMAL OU PAS.» [MG 1]

REPRÉSENTATIONS

La cystite chez l'homme n'existe pas

«PREMIÈREMENT LA CYSTITES CHEZ L'HOMME N'EXISTE PAS. LA CYSTITES C'EST LA PROSTATITE !» [MG 16]

Des croyances fortement ancrées et anciennes

«LES ENSEIGNANTS NOUS DONNAIENT DES FORMULES CHOCS : 'TOUVE IUM EST UNE PROSTATITE !'» [MG 11]

Une maladie suspecte d'une cause sous jacente

«APRÈS L'INFECTION, JE N'HÉSITE PAS À RECHERCHER AUTRE CHOSE PARCE QU'IL PEUT AVOIR UN ADÉNOCARCINOME OU UNE HYPERTROPHIE PROSTATIQUE» [MG 19]

La prostate est difficile à traiter

«UNE PROSTATITE C'EST VENISE. IL Y A UNE INFECTION DANS LES CANAUX VÉNITIENS, IL FAUT NETTOYER ÇA : C'EST PAS GAGNÉ !» [MG 13]

CONTRÔLE DE LA PRESCRIPTION

Traiter par 14 jours de FQ est la norme sans alternative évidente.

«LA LÉVOFLOXACINE, C'EST ARCHI PUISSANT QUAND MÊME» [MG 9]

Les MG utilisent les outils d'aide à la décision (Antibiocllic®).

La prescription différée apparaît compliquée.

«ALORS ON DIT QU'IL FAUT ATTENDRE [...] POUR METTRE TOUT DE SUITE LE BON ANTIBIO... ON DIT AUSSI QUE [...] ON PEUT DÉMARRER DIRECTEMENT ET RÉADAPTER ENSUITE. DONC MOI, JE FAIS PLUS COMME ÇA.» [MG 12]

FORCES ET LIMITES

Temps d'entretiens courts, faible expérience des MG
 Principal enquêteur : chercheur novice



Supervisions régulières entre les chercheurs
 Phénoménologie : posture adaptée pour explorer en profondeur les expériences et vécus singuliers
 Nombreux MG interrogés



UN MYTHE FRANÇAIS ?

Et pourtant LA CYSTITES MASCULINE EXISTE ! Les recommandations anglo-saxonnes et scandinaves proposent un traitement de 7 jours et sans FQ (pivmecillinam, nitrofurantoïne et triméthoprime). Définir une IUM est un défi diagnostique et thérapeutique car une IUM est intégré comme suspecte. Pour modifier les représentations et leurs comportements des MG sur les IUM, une rupture de paradigme devra être proposée dans les prochaines recommandations.