



Quelle est l'activité du médecin généraliste au cours de la grossesse et du post-partum ? (à partir de l'étude ECOGEN)

Céline Alexanian

► To cite this version:

Céline Alexanian. Quelle est l'activité du médecin généraliste au cours de la grossesse et du post-partum ? (à partir de l'étude ECOGEN). Human health and pathology. 2013. <dumas-00834393>

HAL Id: dumas-00834393

<http://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-00834393>

Submitted on 14 Jun 2013

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

**THESE POUR LE
DOCTORAT EN MEDECINE**

(Diplôme d'Etat)

PAR

ALEXANIAN Céline

Née le 22 juin 1983 à Harfleur

présentée et soutenue publiquement le 16 mai 2013

**Quelle est l'activité du médecin généraliste au cours de la
grossesse et du post-partum?
(à partir de l'étude ECOGEN)**

**Président du jury
Directeur de thèse**

Monsieur le Professeur Jean-Loup HERMIL
Monsieur le Docteur Pascal BOULET

ANNEE UNIVERSITAIRE 2012 - 2013
U.F.R. DE MEDECINE-PHARMACIE DE ROUEN

DOYEN : Professeur Pierre FREGER

ASSESEURS : Professeur Michel GUERBET
Professeur Benoit VEBER
Professeur Pascal JOLY
Professeur Bernard PROUST

DOYENS HONORAIRES : Professeurs J. BORDE - Ph. LAURET - H. PIGUET – C. THUILLEZ

PROFESSEURS HONORAIRES : MM. M-P AUGUSTIN - J.ANDRIEU-GUITRANCOURT - M.BENOZIO-
J.BORDE - Ph. BRASSEUR - R. COLIN - E. COMOY - J. DALION - DESHAYES -
C. FESSARD – J.P FILLASTRE - P.FRIGOT -J. GARNIER - J. HEMET - B.
HILLEMAND - G. HUMBERT - J.M. JOUANY - R. LAUMONIER – Ph. LAURET - M.
LE FUR – J.P. LEMERCIER - J.P LEMOINE - M^{le} MAGARD - MM. B. MAITROT -
M. MAISONNET - F. MATRAY - P.MITROFANOFF - Mme A. M. ORECCHIONI - P.
PASQUIS - H.PIGUET - M.SAMSON – Mme SAMSON-DOLLFUS – J.C. SCHRUB
- R.SOYER - B.TARDIF -TESTART - J.M. THOMINE – C. THUILLEZ - P.TRON -
C.WINCKLER - L.M.WOLF

I - MEDECINE

PROFESSEURS

M. Frédéric ANSELME	HCN	Cardiologie
Mme Isabelle AUQUIT AUCKBUR	HCN	Chirurgie Plastique
M. Bruno BACHY	HCN	Chirurgie pédiatrique
M. Fabrice BAUER	HCN	Cardiologie
Mme Soumeya BEKRI	HCN	Biochimie et Biologie Moléculaire
M. Jacques BENICHOU	HCN	Biostatistiques et informatique médicale
M. Jean-Paul BESSOU	HCN	Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Mme Françoise BEURET-BLANQUART	CRMPR	Médecine physique et de réadaptation
M. Guy BONMARCHAND	HCN	Réanimation médicale
M. Olivier BOYER	UFR	Immunologie
M. Jean-François CAILLARD (<i>Surnombre</i>)	HCN	Médecine et santé au Travail
M. François CARON	HCN	Maladies infectieuses et tropicales
M. Philippe CHASSAGNE	HB	Médecine interne (Gériatrie)
M. Vincent COMPERE	HCN	Anesthésiologie et réanimation chirurgicale
M. Alain CRIBIER (<i>Surnombre</i>)	HCN	Cardiologie
M. Antoine CUVELIER	HB	Pneumologie
M. Pierre CZERNICHOW	HCH	Epidémiologie, économie de la santé
M. Jean - Nicolas DACHER	HCN	Radiologie et Imagerie Médicale

M. Stéfan DARMONI	HCN	Informatique Médicale/Techniques de communication
M. Pierre DECHELOTTE	HCN	Nutrition
Mme Danièle DEHESDIN	HCN	Oto-Rhino-Laryngologie
M. Jean DOUCET	HB	Thérapeutique/Médecine – Interne - Gériatrie.
M. Bernard DUBRAY	CB	Radiothérapie
M. Philippe DUCROTTE	HCN	Hépto – Gastro - Entérologie
M. Frank DUJARDIN	HCN	Chirurgie Orthopédique - Traumatologique
M. Fabrice DUPARC	HCN	Anatomie - Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
M. Bertrand DUREUIL	HCN	Anesthésiologie et réanimation chirurgicale
Mlle Hélène ELTCHANINOFF	HCN	Cardiologie
M. Thierry FREBOURG	UFR	Génétique
M. Pierre FREGER	HCN	Anatomie/Neurochirurgie
M. Jean François GEHANNO	HCN	Médecine et Santé au Travail
M. Emmanuel GERARDIN	HCN	Imagerie Médicale
Mme Priscille GERARDIN	HCN	Pédopsychiatrie
M. Michel GODIN	HB	Néphrologie
M. Philippe GRISE	HCN	Urologie
M. Didier HANNEQUIN	HCN	Neurologie
M. Fabrice JARDIN	CB	Hématologie
M. Luc-Marie JOLY	HCN	Médecine d'urgence
M. Pascal JOLY	HCN	Dermato - vénéréologie
M. Jean-Marc KUHN	HB	Endocrinologie et maladies métaboliques
Mme Annie LAQUERRIERE	HCN	Anatomie cytologie pathologiques
M. Vincent LAUDENBACH	HCN	Anesthésie et réanimation chirurgicale
M. Joël LECHEVALLIER	HCN	Chirurgie infantile
M. Hervé LEFEBVRE	HB	Endocrinologie et maladies métaboliques
M. Thierry LEQUERRE	HB	Rhumatologie
M. Eric LEREBOURS	HCN	Nutrition
Mlle Anne-Marie LEROI	HCN	Physiologie
M. Hervé LEVESQUE	HB	Médecine interne
Mme Agnès LIARD-ZMUDA	HCN	Chirurgie Infantile
M. Pierre Yves LITZLER	HCN	Chirurgie Cardiaque
M. Bertrand MACE	HCN	Histologie, embryologie, cytogénétique
M. Eric MALLET (Surnombre)	HCN	Pédiatrie
M. Christophe MARGUET	HCN	Pédiatrie
Mlle Isabelle MARIE	HB	Médecine Interne
M. Jean-Paul MARIE	HCN	ORL
M. Loïc MARPEAU	HCN	Gynécologie - obstétrique
M. Stéphane MARRET	HCN	Pédiatrie
Mme Véronique MERLE	HCN	Epidémiologie
M. Pierre MICHEL	HCN	Hépto - Gastro - Entérologie
M. Francis MICHOT	HCN	Chirurgie digestive

M. Bruno MIHOUT (<i>Surnombre</i>)	HCN	Neurologie
M. Pierre-Yves MILLIEZ	HCN	Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique
M. Jean-François MUIR	HB	Pneumologie
M. Marc MURAINÉ	HCN	Ophthalmologie
M. Philippe MUSETTE	HCN	Dermatologie - Vénérologie
M. Christophe PEILLON	HCN	Chirurgie générale
M. Jean-Marc PERON	HCN	Stomatologie et chirurgie maxillo-faciale
M. Christian PFISTER	HCN	Urologie
M. Jean-Christophe PLANTIER	HCN	Bactériologie - Virologie
M. Didier PLISSONNIER	HCN	Chirurgie vasculaire
M. Bernard PROUST	HCN	Médecine légale
M. François PROUST	HCN	Neurochirurgie
Mme Nathalie RIVES	HCN	Biologie et méd. du dével. et de la reprod.
M. Jean-Christophe RICHARD (<i>Mise en dispo</i>)	HCN	Réanimation Médicale, Médecine d'urgence
M. Horace ROMAN	HCN	Gynécologie Obstétrique
M. Jean-Christophe SABOURIN	HCN	Anatomie – Pathologie
M. Guillaume SAVOYE	HCN	Hépatogastro
Mme Céline SAVOYE – COLLET	HCN	Imagerie Médicale
M. Michel SCOTTE	HCN	Chirurgie digestive
Mme Fabienne TAMION	HCN	Thérapeutique
Mlle Florence THIBAUT	HCN	Psychiatrie d'adultes
M. Luc THIBERVILLE	HCN	Pneumologie
M. Christian THUILLEZ	HB	Pharmacologie
M. Hervé TILLY	CB	Hématologie et transfusion
M. François TRON (<i>Surnombre</i>)	UFR	Immunologie
M. Jean-Jacques TUECH	HCN	Chirurgie digestive
M. Jean-Pierre VANNIER	HCN	Pédiatrie génétique
M. Benoît VEBER	HCN	Anesthésiologie Réanimation chirurgicale
M. Pierre VERA	C.B	Biophysique et traitement de l'image
M. Eric VERIN	CRMPR	Médecine physique et de réadaptation
M. Eric VERSPYCK	HCN	Gynécologie obstétrique
M. Olivier VITTECOQ	HB	Rhumatologie
M. Jacques WEBER	HCN	Physiologie

MAITRES DE CONFERENCES

Mme Noëlle BARBIER-FREBOURG	HCN	Bactériologie – Virologie
M. Jeremy BELLIEN	HCN	Pharmacologie
Mme Carole BRASSE LAGNEL	HCN	Biochimie
Mme Mireille CASTANET	HCN	Pédiatrie
M. Gérard BUCHONNET	HCN	Hématologie
Mme Nathalie CHASTAN	HCN	Physiologie

Mme Sophie CLAEYSSENS	HCN	Biochimie et biologie moléculaire
M. Moïse COEFFIER	HCN	Nutrition
M. Manuel ETIENNE	HCN	Maladies infectieuses et tropicales
M. Guillaume GOURCEROL	HCN	Physiologie
Mme Catherine HAAS-HUBSCHER	HCN	Anesthésie - Réanimation chirurgicale
M. Serge JACQUOT	UFR	Immunologie
M. Joël LADNER	HCN	Epidémiologie, économie de la santé
M. Jean-Baptiste LATOUCHE	UFR	Biologie Cellulaire
Mme Lucie MARECHAL-GUYANT	HCN	Neurologie
M. Thomas MOUREZ	HCN	Bactériologie
M. Jean-François MENARD	HCN	Biophysique
Mme Muriel QUILLARD	HCN	Biochimie et Biologie moléculaire
M. Vincent RICHARD	UFR	Pharmacologie
M. Francis ROUSSEL	HCN	Histologie, embryologie, cytogénétique
Mme Pascale SAUGIER-VEBER	HCN	Génétique
Mme Anne-Claire TOBENAS-DUJARDIN	HCN	Anatomie

PROFESSEUR AGREGÉ OU CERTIFIÉ

Mme Dominique LANIEZ	UFR	Anglais
Mme Cristina BADULESCU	UFR	Communication

II - PHARMACIE

PROFESSEURS

M. Thierry BESSON	Chimie Thérapeutique
M. Jean-Jacques BONNET	Pharmacologie
M. Roland CAPRON (PU-PH)	Biophysique
M. Jean COSTENTIN (Professeur émérite)	Pharmacologie
Mme Isabelle DUBUS	Biochimie
M. Loïc FAVENNEC (PU-PH)	Parasitologie
M. Jean Pierre GOULLE	Toxicologie
M. Michel GUERBET	Toxicologie
M. Olivier LAFONT	Chimie organique
Mme Isabelle LEROUX	Physiologie
Mme Martine PESTEL-CARON (PU-PH)	Microbiologie
Mme Elisabeth SEGUIN	Pharmacognosie
M Jean-Marie VAUGEUIS	Pharmacologie
M. Philippe VERITE	Chimie analytique

MAITRES DE CONFERENCES

Mlle Cécile BARBOT	Chimie Générale et Minérale
Mme Dominique BOUCHER	Pharmacologie
M. Frédéric BOUNOURE	Pharmacie Galénique
M. Abdeslam CHAGRAOUI	Physiologie
M. Jean CHASTANG	Biomathématiques
Mme Marie Catherine CONCE-CHEMTOB	Législation pharmaceutique et économie de la santé
Mme Elizabeth CHOSSON	Botanique
Mlle Cécile CORBIERE	Biochimie
M. Eric DITTMAR	Biophysique
Mme Nathalie DOURMAP	Pharmacologie
Mlle Isabelle DUBUC	Pharmacologie
Mme Roseline DUCLOS	Pharmacie Galénique
M. Abdelhakim ELOMRI	Pharmacognosie
M. François ESTOUR	Chimie Organique
M. Gilles GARGALA (MCU-PH)	Parasitologie
Mme Najla GHARBI	Chimie analytique
Mlle Marie-Laure GROULT	Botanique
M. Hervé HUE	Biophysique et Mathématiques
Mme Laetitia LE GOFF	Parasitologie Immunologie
Mme Hong LU	Biologie

Mme Sabine MENAGER	Chimie organique
Mme Christelle MONTEIL	Toxicologie
M. Paul MULDER	Sciences du médicament
M. Mohamed SKIBA	Pharmacie Galénique
Mme Malika SKIBA	Pharmacie Galénique
Mme Christine THARASSE	Chimie thérapeutique
M. Rémi VARIN (MCU-PH)	Pharmacie Hospitalière
M. Frédéric ZIEGLER	Biochimie

PROFESSEUR ASSOCIE

Mme Sandrine PANCHOU	Pharmacie Officinale
-----------------------------	----------------------

PROFESSEUR CONTRACTUEL

Mme Elizabeth DE PAOLIS	Anglais
--------------------------------	---------

ATTACHE TEMPORAIRE D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE

M. Mazim MEKAOUI	Chimie Analytique
Mlle Virginie OXARAN	Microbiologie

III – MEDECINE GENERALE

PROFESSEURS

M. Jean-Loup HERMIL UFR Médecine-générale

PROFESSEURS ASSOCIES A MI-TEMPS :

M. Pierre FAINCILBER UFR Médecine générale

M. Alain MERCIER UFR Médecine générale

M. Philippe NGUYEN THANH UFR Médecine générale

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE A MI-TEMPS :

M Emmanuel LEFEBVRE UFR Médecine générale

Mme Elisabeth MAUVIARD UFR Médecine générale

Mme Marie Thérèse THUEUX UFR Médecine générale

CHEF DES SERVICES ADMINISTRATIFS : Mme Véronique DELAFONTAINE

HCN - Hôpital Charles Nicolle

CB - Centre HENRI BECQUEREL

CRMPR - Centre Régional de Médecine Physique et de Réadaptation

HB - Hôpital de BOIS GUILLAUME

CHS - Centre Hospitalier Spécialisé du Rouvray

LISTE DES RESPONSABLES DE DISCIPLINE

Melle Cécile BARBOT	Chimie Générale et Minérale
M. Thierry BESSON	Chimie thérapeutique
M. Roland CAPRON	Biophysique
M Jean CHASTANG	Mathématiques
Mme Marie-Catherine CONCE-CHEMTOB	Législation, Economie de la Santé
Mle Elisabeth CHOSSON	Botanique
M. Jean-Jacques BONNET	Pharmacodynamie
Mme Isabelle DUBUS	Biochimie
M. Loïc FAVENNEC	Parasitologie
M. Michel GUERBET	Toxicologie
M. Olivier LAFONT	Chimie organique
Mme Isabelle LEROUX-NICOLLET	Physiologie
Mme Martine PESTEL-CARON	Microbiologie
Mme Elisabeth SEGUIN	Pharmacognosie
M. Mohamed SKIBA	Pharmacie Galénique
M. Philippe VERITE	Chimie analytique

ENSEIGNANTS MONO-APPARTENANTS

MAITRES DE CONFERENCES

M. Sahil ADRIOUCH	Biochimie et biologie moléculaire (Unité Inserm 905)
Mme Gaëlle BOUGEARD-DENOYELLE	Biochimie et biologie moléculaire (UMR 1079)
Mme Carine CLEREN	Neurosciences (Néovasc)
Mme Pascaline GAILDRAT	Génétique moléculaire humaine (UMR 1079)
M. Antoine OUVRARD-PASCAUD	Physiologie (Unité Inserm 1076)
Mme Isabelle TOURNIER	Biochimie (UMR 1079)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES

M. Serguei FETISSOV	Physiologie (Groupe ADEN)
Mme Su RUAN	Génie Informatique

Par délibération en date du 3 mars 1967, la faculté a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu' elle n'entend leur donner aucune approbation ni improbation.

SERMENT D'HIPPOCRATE

"Au moment d'être admise à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité. Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux. Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité. J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences. Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me sont confiés. Reçue à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs. Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité. Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque".

Remerciements

Aux membres du jury, pour leur temps consacré à juger ce travail.

Au Dr Boulet, pour l'encadrement et la direction de cette thèse, pour sa gentillesse, sa patience et son écoute attentive.

Au Pr Becret, au Dr De Golmard, au Dr Tisca, au Dr Soenen et à mes autres maîtres de stages, pour leur enseignement, leur transmission et pour tous les échanges que nous avons eus autour de la médecine générale. Merci de m'avoir donné confiance en mes capacités et de m'avoir donné l'envie de pratiquer cette belle discipline.

A ma famille, mes parents, mon grand-père, mon frère et ma soeur pour leur soutien et leur amour. Merci Claudine pour toutes ces heures passées entre les tableaux excel et les biberons, qui ont rendues ce travail possible.

A ma fille, Louise, que j'aime plus que tout au monde, que tu puisses continuer à grandir sous nos yeux et rendre nos vies un peu plus belles chaque jour.

A mon mari, Jean-Baptiste, pour tout le soutien et l'amour qu'une femme peut espérer.

A mes animaux, Choun et Gadou, avec qui l'expression « animal de compagnie » prend tout son sens chaque jour de ma vie.

A tous les internes de médecine générale avec qui j'ai fait un bout de chemin, pour le soutien que nous nous sommes apportés mutuellement et les quelques fous rires en stage!

A tous mes amis de médecine: Que la route fut longue et parfois difficile... mais nous y sommes arrivés!

Quelle est l'activité du médecin généraliste au cours
de la grossesse et du post-partum?
(à partir de l'étude ECOGEN)

Sommaire

Introduction	16
Matériel et méthodes	17
1) Etude ECOGEN	
2) La thèse	
Résultats	20
1) Description du contenu des consultations	21
1.1) Répartition des résultats de consultations liées à une grossesse ou un post-partum	21
1.2) Répartition des motifs de consultations dont le résultat de consultation est lié à une grossesse ou un post-partum	23
1.3) Résultats de consultation les plus fréquemment rencontrés en fonction des motifs de consultation	26
1.4) Résultats de consultations associés	29
1.5) Résultats de consultation associés les plus fréquemment rencontrés en fonction des résultats de consultation pour grossesse ou post-partum	33
1.6) Taux d'adressage à d'autres spécialistes ou professionnels de santé	34
1.7) Taux d'arrêts de travail	34
2) Données objectives de la consultation	35
2.1) Durée de consultation	35
2.2) Répartition des niveaux socio-professionnels	35
2.3) Age des patientes	35
3) Données en rapport avec les médecins	36
3.1) Comparaison urbain / rural	36
3.2) Comparaison homme / femme	37
3.3) Suivi de grossesses en fonction des âges des médecins	38
Discussion	39
Conclusion	41
Bibliographie	42
Annexes	44

Introduction

Le taux de fécondité en France est particulièrement élevé par rapport aux autres pays européens: la France arrive en deuxième position avec 2,01 enfants par femme en moyenne en 2012. 822000 enfants sont nés en 2012 en France (9).

Se pose la question du suivi de ces grossesses dans un contexte où le nombre de gynécologues médicaux et gynécologues-obstétriciens libéraux est en décroissance depuis 2006 (13).

La réglementation prévoit 7 consultations prénatales, 1 consultation post-natale et 3 échographies obstétricales au cours de la grossesse (5).

Les confrères spécialistes souhaitent de plus en plus déléguer le suivi des grossesses à bas risque (4).

En 2003, la France n'arrivait qu'au 6ème rang des pays européens concernant la mortalité infantile (4,6 décès pour 1000 naissances) et au 11ème rang pour la mortalité maternelle (8,8 décès pour 100000 accouchements) (15). Un état des lieux de la périnatalité a été demandé par le ministère de la santé et de la protection sociale (2) et a abouti à un « plan de périnatalité 2005-2007 » (11).

La compétence du médecin généraliste dans le suivi de la grossesse a fait l'objet d'études qui ont montré que les pratiques professionnelles des médecins généralistes sont adaptées aux recommandations (10). La Haute Autorité de Santé (HAS) conclut que le suivi de grossesse peut être réalisé par une sage-femme ou un médecin généraliste sans que cela modifie le diagnostic néonatal ou maternel (7).

90% des grossesses sont des grossesses à bas risque obstétrical (14). De fait, le médecin généraliste peut assurer en première intention la prise en charge de ces patientes.

En 2010, 20% des grossesses étaient suivies par le médecin traitant en Midi-Pyrénées (3).

En 2003, en France, les médecins généralistes effectuaient 74,5% des déclarations de grossesse, alors qu'ils n'effectuaient le suivi de grossesse par la suite que dans 15,4% des cas (2).

Les femmes sont très demandeuses d'un suivi précoce dans le post-partum (6). La réglementation prévoit une consultation post-natale comportant de nombreux objectifs dictés par la HAS (8).

Il existe une étude réalisée en 2003 qui analyse les motifs de consultation des femmes enceintes classés d'après la Classification Internationale des Soins Primaires, mais elle ne concerne que le département du Rhône et étudie toutes les consultations des femmes enceintes (1).

Il n'existe pas de données sur le contenu des consultations des femmes consultant pour grossesse ou post-partum chez leur médecin généraliste sur le plan national.

L'objectif de cette étude est d'analyser la répartition des motifs et des résultats de consultations des femmes consultant pour grossesse ou post-partum chez leur médecin généraliste en France.

Matériel et méthodes

1) Etude ECOGEN: Eléments de la COnsultation en médecine GENérale

L'étude se base sur l'analyse des résultats de l'étude ECOGEN.

ECOGEN est une étude transversale multicentrique nationale, réalisée de novembre 2011 à avril 2012, en patientèle de médecine générale. Cette étude a été réalisée par 54 internes répartis dans 27 facultés de médecine de France, sur 128 lieux de stage.

Lors d'un stage chez des praticiens, l'interne était observateur pendant une journée (ou 2 demi-journées) par semaine lors des consultations de chacun de ses maîtres de stage.

Pour chaque consultation, l'interne ne participait pas mais il notait, lorsque le patient était d'accord, des éléments de la consultation prédéfinis dans un questionnaire: durée de la consultation, consultation en cabinet ou visite, âge du patient, homme ou femme, étudiant ou non, statut, catégorie socio-professionnelle, motifs, procédures et résultats de consultation.

Les motifs, procédures et résultats de consultation étaient ensuite codés selon la Classification Internationale des Soins Primaires (CISP) (*Annexe 1*).

En plus de la cotation CISP, l'étude demandait le recueil de données complémentaires: l'interne devait donner son avis sur la possibilité de transférer les procédures de consultations à d'autres professionnels de santé (*Annexe 2*).

Des données sur le praticien étaient également recueillies: le milieu d'exercice rural ou urbain, la ville, le secteur conventionnel, le mode d'exercice (solo ou groupe), le nombre annuel de consultations, le fait de recevoir ou non des visiteurs médicaux et des délégués de l'assurance maladie, l'adhésion ou non au CAPI (Contrat d'Amélioration des Pratiques Individuelles) (*Annexe 3*).

Toutes ces données étaient ensuite retranscrites sur le site www.etudeecogen.fr

Chaque interne a été formé lors d'un séminaire au recueil et à l'analyse des données.

2) La thèse

Les données analysées pour la thèse concernent toutes les consultations dont au moins un des résultats de consultation intéresse une grossesse en cours ou un post-partum.

Critères d'inclusion:

Parmi toutes les consultations d'ECOGEN dont un résultat de consultation appartient à la catégorie « Grossesse, Accouchement et Post-partum » (cotées W-), ont été incluses les consultations dont au moins un des résultats de consultation était le suivant:

Grossesse normale:

- W78: Grossesse

Symptômes de la grossesse:

- W03: Saignement pendant la grossesse
- W05: Nausées / vomissements de grossesse
- W21: Préoccupée par modification de l'image et grossesse
- W27: Peur de complications de la grossesse
- W28: Limitation de la fonction / incapacité liées à la grossesse
- W29: Autre symptôme de la grossesse

Pathologies de la grossesse:

- W71: Infection compliquant la grossesse
- W72: Tumeur maligne avec grossesse
- W73: Tumeur bénigne / indéterminée et grossesse
- W75: Lésion traumatique et grossesse
- W76: Anomalie congénitale et grossesse
- W80: Grossesse ectopique
- W81: Toxémie gravidique
- W82: Avortement spontané
- W84: Grossesse à haut risque
- W85: Diabète gravidique
- W99: Autre maladie de la grossesse

Grossesse non désirée:

- W79: Grossesse non désirée

Accouchement:

- W90: Accouchement non compliqué, enfant vivant
- W91: Accouchement non compliqué, enfant mort
- W92: Accouchement compliqué, enfant vivant
- W93: Accouchement compliqué, enfant mort

Post-partum:

- W17: Saignement du post-partum
- W18: Autre symptôme du post-partum
- W19: Symptôme du sein / lactation post-partum
- W70: Infection puerpérale, sepsis
- W94: Mastite puerpérale
- W95: Autre maladie du sein et grossesse / lactation
- W96: Autre complication puerpérale

Nous avons choisi d'inclure toutes les grossesses en cours (à l'exception des Interruptions volontaires de Grossesse (IVG)) et les post-partum car il s'agit d'un épisode de santé bien défini, avec une pertinence clinique et une homogénéité des consultations.

Critères d'exclusion:

Les consultations dont le résultat de consultation concerne une grossesse non en cours ou à venir, ainsi que les IVG ont été exclues;

Grossesse non en cours, à venir:

- W01: Question de grossesse
- W02: Peur d'être enceinte

Contraception:

- W10: Contraception post-coïtale
- W11: Contraception orale
- W12: Contraception intra-utérine
- W13: Stérilisation chez la femme
- W14: Autre contraception chez la femme

Stérilité:

- W15: Stérilité – hypofertilité de la femme

Grossesse non destinée à être poursuivie:

- W83: Avortement provoqué

Nous avons choisi d'exclure les IVG (bien qu'il s'agisse de grossesses) car elles bénéficient d'une prise en charge bien particulière, que tous les médecins généralistes ne peuvent pas réaliser car ils doivent appartenir à un réseau de périnatalité. De plus, ces consultations ont une prise en charge particulière de la sécurité sociale et les temps de consultation peuvent donc être très différents des autres consultations pour grossesse.

Les procédures retenues pour l'analyse sont: « arrêt de travail » et « adressage à un autre praticien ou professionnel de santé », en relation avec la grossesse.

Pour comparer le taux d'arrêts de travail entre les femmes enceintes ou en post-partum et la population de l'étude ECOGEN, nous avons sélectionné les consultations qui comportaient la procédure « W62 » (contact administratif en lien avec la grossesse) puis nous avons regardé les verbatims en rapport et retenu ceux qui correspondaient à un arrêt de travail.

Le taux d'arrêts de travail des femmes enceintes ou en post-partum a été comparé au taux d'arrêts de travail des autres femmes de l'étude de la même tranche d'âge (nées entre 1964 et 1996), sélectionnées avec la même méthode. Nous avons retiré 2 données aberrantes qui ont probablement été mal retranscrites (date de naissance de la patiente incompatible avec une grossesse; 1943 et 2011).

Nous avons comparé les niveaux socio-professionnels en comparant les femmes enceintes ou en post-partum aux femmes de la même tranche d'âge de l'étude ECOGEN.

Pour étudier l'adressage à d'autres praticiens ou professionnels de santé, nous avons sélectionné les consultations dont une procédure correspondait au code W66 (Référence à dispensateur non médecin en lien avec la grossesse) et W67 (Référence à médecin en lien avec la grossesse).

Les calculs de significativité ont été réalisés à l'aide du test t de Student pour la comparaison des temps de consultation et avec le test du Khi 2 pour les autres comparaisons.

Résultats

20781 consultations ont ainsi été incluses dans l'étude ECOGEN. 128 maîtres de stage ont participé à l'étude, répartis dans 101 villes de France.



1) Description du contenu des consultations

1.1) Répartition des résultats de consultations liées à une grossesse (Annexe 4)

Les conclusions de la consultation pouvaient engendrer un ou plusieurs diagnostic(s) (les résultats de consultation).

248 consultations avaient un résultat de consultation en rapport avec la grossesse ou le post-partum, soit 1,2% des consultations; 170 avaient comme résultat de consultation une grossesse normale, soit 68,3% des consultations pour grossesse ou post-partum.

257 résultats de consultation ont été enregistrés (certaines consultations comportaient 2 résultats de consultation en rapport avec la grossesse ou le post-partum), répartis de la manière suivante:

	Résultats de consultation Nombre	Résultats de consultation Proportion
Grossesse normale	170	66,10%
Symptômes de la grossesse	35	13,60%
Pathologies de la grossesse	23	9,00%
Post-partum	13	5,00%
Grossesse non désirée	12	4,70%
Accouchement	4	1,60%
TOTAL	257	100,00%

On peut répartir les résultats de consultation en 3 groupes: le plus fréquent était la grossesse normale (66,10% des résultats de consultation). Les symptômes de la grossesse et les pathologies de la grossesse arrivaient en seconde position (13,6% et 9%). Puis, dans des fréquences moindres, on rencontrait les résultats de consultation liés à un post-partum, une grossesse non désirée et un accouchement (5%, 4,7% et 1,6%).

Description détaillée des résultats de consultation:

Symptômes de la grossesse	35	13,60%
– W03: Saignement pendant la grossesse	1	0,40%
– W05: Nausées / vomissements de grossesse	9	3,50%
– W21: Préoccupée par modification de l'image et grossesse	0	0,00%
– W27: Peur de complications de la grossesse	10	3,90%
– W28: Limitation de la fonction / incapacité liées à la grossesse	1	0,40%
– W29: Autre symptôme de la grossesse	14	5,40%

Pathologies de la grossesse	23	9,00%
– W71: Infection compliquant la grossesse	0	0,00%
– W72: Tumeur maligne avec grossesse	0	0,00%
– W73: Tumeur bénigne / indéterminée et grossesse	0	0,00%
– W75: Lésion traumatique et grossesse	0	0,00%
– W76: Anomalie congénitale et grossesse	1	0,40%
– W80: Grossesse ectopique	3	1,20%
– W81: Toxémie gravidique	3	1,20%
– W82: Avortement spontané	5	1,90%
– W84: Grossesse à haut risque	2	0,80%
– W85: Diabète gravidique	6	2,30%
– W99: Autre maladie de la grossesse	3	1,20%
Grossesse non désirée	12	4,70%
– W79: Grossesse non désirée	12	4,70%
Accouchement	4	1,60%
– W90: Accouchement non compliqué, enfant vivant	1	0,40%
– W91: Accouchement non compliqué, enfant mort	0	0,00%
– W92: Accouchement compliqué, enfant vivant	3	1,20%
– W93: Accouchement compliqué, enfant mort	0	0,00%
Grossesse normale	170	66,10%
– W78: Grossesse	170	66,10%
Post-partum	13	5,00%
– W17: Saignement du post-partum	0	0,00%
– W18: Autre symptôme du post-partum	5	1,90%
– W19: Symptôme du sein / lactation post-partum	7	2,70%
– W70: Infection puerpérale, sepsis	0	0,00%
– W94: Mastite puerpérale	0	0,00%
– W95: Autre maladie du sein et grossesse / lactation	0	0,00%
– W96: Autre complication puerpérale	1	0,40%

Les résultats de consultation les plus fréquemment rencontrés parmi les symptômes de grossesse étaient: Autre symptôme de la grossesse (5,4% des motifs), Peur de complications de la grossesse (3,9%) et nausées / vomissement de la grossesse (3,5%).

Parmi les pathologies de la grossesse, le résultat de consultation le plus fréquent était Diabète gravidique (2,3%).

Concernant les résultats de consultation du post-partum, les plus fréquents étaient Symptôme du sein / lactation du post-partum (2,7%), suivi de Autre symptôme du post-partum (1,9%).

1.2) Répartition des motifs de consultations dont le résultat de consultation est lié à une grossesse ou un post-partum (Annexe 5)

318 motifs de consultation ont été dénombrés, soit 1,2 motif par résultat de consultation.

	Nombre	Proportion
Grossesse, accouchement et post-partum	242	76,10%
Système digestif	29	9,10%
Général	22	7,00%
Système génital féminin et sein	10	3,20%
Psychologique	4	1,30%
Cardio-vasculaire	2	0,60%
Ostéo-articulaire	2	0,60%
Système urinaire	2	0,60%
Neurologique	1	0,30%
Peau	1	0,30%
Métabolique, nutritionnel, endocrinien	1	0,30%
Non renseigné	2	0,60%
TOTAL	318	100,00%

Plus des $\frac{3}{4}$ des motifs de consultation concernaient la grossesse ou le post-partum (76,10%).

Le système digestif et les motifs généraux représentaient 9,1% et 7% des motifs, le système génital féminin et sein 3,2%, les motifs psychologiques 1,3%.

Les autres motifs représentaient chacun moins de 1% des motifs.

Répartition détaillée des motifs de consultation:

Général	22	6,90%
– A04: Fatigue / faiblesse générale	13	4,20%
– A06: Evanouissement / syncope	1	0,30%
– A51: Incision / drainage / aspiration	1	0,30%
– A56: Pansement / compression / bandage	1	0,30%
– A62: Contact administratif	2	0,60%
– A85: Effet secondaire d'une substance médicamenteuse	1	0,30%
– A97: Pas de maladie	1	0,30%
– A98: Gestion de santé / médecine préventive	2	0,60%

Système digestif	29	9,10%
– D01: Douleur / crampes abdominales	12	3,80%
– D02: Douleur abdominale / épigastrique	3	0,90%
– D06: Autre douleur abdominale localisée	2	0,60%
– D09: Nausée	10	3,20%
– D10: Vomissement	1	0,30%
– D12: Constipation	1	0,30%
Cardio-vasculaire	2	0,60%
– K31: Examen médical partiel	1	0,30%
– K87: Hypertension avec complications	1	0,30%
Ostéo-articulaire	2	0,60%
– L03: Symptôme des lombes	1	0,30%
– L18: Douleur musculaire	1	0,30%
Neurologique	1	0,30%
– L17: Vertige / étourdissement	1	0,30%
Psychologique	4	1,30%
– P03: Sensation de dépression	2	0,70%
– P04: Sentiment / comportement irritable / colère	1	0,30%
– P74: Trouble anxieux / état anxieux	1	0,30%
Peau	1	0,30%
– S27: Peur d'une autre maladie de peau	1	0,30%
Métabolique / nutritionnel / endocrinien	1	0,30%
– T01: Soif excessive	1	0,30%
Système urinaire	2	0,60%
– U02: Miction fréquente / impérieuse	1	0,30%
– U33: Examen microbiologique / immunologique	1	0,30%
Grossesse, accouchement et post-partum	242	76,10%
– W01: Question de grossesse	11	3,50%
– W02: Peur d'être enceinte	2	0,60%
– W03: Saignement pendant la grossesse	3	0,90%
– W05: Nausée / vomissement de grossesse	14	4,40%
– W18: Autre symptôme du post-partum	3	0,90%
– W19: Symptôme du sein / lactation post-partum	4	1,30%
– W27: Peur de complications de la grossesse	7	2,20%
– W29: Autre symptôme de la grossesse	9	2,90%
– W30: Examen médical détaillé	2	0,60%

– W31: Examen médical partiel	2	0,60%
– W32: Test de sensibilité	1	0,30%
– W33: Examen microbiologique / immunologique	1	0,30%
– W34: Autre analyse de sang	2	0,60%
– W35: Autre analyse d'urine	1	0,30%
– W41: Radiologie diagnostique / imagerie	2	0,60%
– W43: Autre procédure diagnostique	1	0,30%
– W45: Recommandations / éducation de la santé / avis / régime	1	0,30%
– W50: Médication / prescription / injection	4	1,30%
– W57: Thérapie manuelle / médecine physique	1	0,30%
– W60: Résultats analyses / examen	16	5,00%
– W61: Résultats examen / procédure autre dispensateur	1	0,30%
– W62: Contact administratif	22	7,00%
– W63: Rencontre de suivi	44	13,90%
– W64: Episode nouveau / en cours initié par dispensateur	13	4,10%
– W65: Episode nouveau / en cours initié par un tiers	1	0,30%
– W66: Référence à dispensateur non médecin	1	0,30%
– W78: Grossesse	53	16,80%
– W79: Grossesse non désirée	5	1,60%
– W82: Avortement spontané	3	0,90%
– W83: Avortement provoqué	9	2,80%
– W85: Diabète gravidique	1	0,30%
– W96: Autre complication puerpérale	1	0,30%
– W99: Autre maladie de la grossesse ou de l'accouchement	1	0,30%
Système génital féminin et sein	10	3,10%
– X01: Douleur génitale chez la femme	3	0,90%
– X05: Menstruation absente / rare	2	0,70%
– X08: Saignement intermenstruel	1	0,30%
– X18: Douleur du sein	1	0,30%
– X35: Autre analyse d'urine	1	0,30%
– X57: Thérapie manuelle / médecine physique	1	0,30%
– X99: Autre maladie génitale de la femme	1	0,30%
Non renseigné	2	0,60%

Parmi les motifs de consultation de la grossesse et du post-partum, les plus représentés étaient Grossesse (16,7%), Rencontre de suivi (13,8%) et Contact administratif (6,9%). Dans des proportions moins importantes, on retrouvait les motifs: Résultats / Analyse d'examen (16,5%), Nausée / Vomissement de la grossesse (4,4%), Episode nouveau ou en cours initié par dispensateur (4,1%) et Question de grossesse (3,5%).

Seulement 8 motifs concernaient spécifiquement le post-partum, soit 2,5% des motifs.

Les deux motifs les plus retrouvés dans la catégorie « Système digestif » étaient: Douleur / crampe abdominale (3,8%), et nausée (3,1%).

Le motif le plus fréquemment rencontré dans les symptômes généraux était Fatigue / faiblesse générale (4,1%)

1.3) Résultats de consultation les plus fréquemment rencontrés en fonction des motifs de consultation

Motif / Résultat de consultation	Grossesse normale	Symptômes de la grossesse	Pathologies de la grossesse	Post-partum	Grossesse non désirée	Accouchement
Grossesse, accouchement et post-partum	70,7 % / 171	10,70% / 26	6,60% / 16	5,00% / 12	6,20% / 15	0,80% / 2
Système digestif	72,40% / 21	20,70% / 6	6,90% / 2	0,00%	0,00%	0,00%
Général	68,20% / 15	9,10% / 2	13,60% / 3	9,10% / 2	0,00%	0,00%
Système génital féminin et sein	50,00% / 5	20,00% / 2	10,00% / 1	0,00%	10,00% / 1	10,00% / 1
Psychologique	0,00%	25,00% / 1	50,00% / 2	0,00%	25,00% / 1	0,00%
Cardio-vasculaire	100% / 2	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Ostéo-articulaire	50,00% / 1	50,00% / 1	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Système urinaire	50,00% / 1	0,00%	0,00%	0,00%	50,00% / 1	0,00%
Neurologique	100% / 1	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Peau	100% / 1	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Métabolique, nutritionnel, endocrinien	0,00%	100% / 1	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Non renseigné	50,00% / 1	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	50,00% / 1

On voit que la majorité des résultats de consultation concernaient une grossesse normale pour la majorité des motifs de consultation. 80,7% des motifs de consultation pour grossesse ou post-partum se concluaient par une grossesse normale.

On remarque que lorsque la patiente se présentait avec un motif de consultation du système digestif, la consultation se concluait par des symptômes de grossesse dans 20,7% des cas. Lorsqu'elle se présentait avec un motif de consultation général, cela se rapportait à une pathologie de la grossesse dans 13,6% des cas.

Détail des résultats de consultation en fonction des motifs:

Grossesse, Accouchement et post-partum

Grossesse normale	171	70,70%
– W78: Grossesse	171	
Symptômes de la grossesse	26	10,70%
– W03: Saignement pendant la grossesse	1	

– W05: Nausée / Vomissement de la grossesse	8	
– W27: Peur complications de la grossesse	9	
– W28: Limitation de la fonction / incapacité	1	
– W29: Autre symptôme de la grossesse	7	
Pathologies de la grossesse	16	6,60%
– W76: Anomalie congénitale et grossesse	1	
– W80: Grossesse ectopique	1	
– W81: Toxémie gravidique	1	
– W82: Avortement spontané	4	
– W84: Grossesse à haut risque	1	
– W85: Diabète gravidique	5	
– W99: Autre maladie de la grossesse / accouchement	3	
Post-partum	12	4,90%
– W18: Autre symptôme du post-partum	5	
– W19: Symptôme du sein / lactation post-partum	7	
Grossesse non désirée	15	6,20%
– W79: Grossesse non désirée	11	
Accouchement	2	0,80%
– W90: Accouchement non compliqué, enfant vivant	1	
– W92: Accouchement compliqué, enfant vivant	1	
<u>Système digestif</u>		
Grossesse normale	21	72,40%
– W78: Grossesse	21	
Symptômes de la grossesse	6	20,70%
– W05: Nausée / Vomissement de la grossesse	2	
– W27: Peur complications de la grossesse	1	
– W29: Autre symptôme de la grossesse	3	
Pathologies de la grossesse	2	6,90%
– W80: Grossesse ectopique	2	
<u>Général</u>		
Grossesse normale	15	68,20%
– W78: Grossesse	15	
Symptômes de la grossesse	2	9,10%
– W29: Autre symptôme de la grossesse	2	
Pathologies de la grossesse	3	13,60%
– W85: Diabète gravidique	3	
Post-partum	2	9,10%
– W19: Symptôme du sein / lactation post-partum	1	
– W96: Autre complication puerpérale	1	
<u>Système génital féminin et sein</u>		
Grossesse normale	5	50,00%
– W78: Grossesse normale	5	
Symptômes de la grossesse	2	20,00%
– W27: Peur complications de la grossesse	1	
– W29: Autre symptôme de la grossesse	1	

Pathologies de la grossesse	1	10,00%
– W80: Grossesse ectopique	1	
Grossesse non désirée	1	10,00%
– W79: Grossesse non désirée	1	
Accouchement	1	10,00%
– W92: Accouchement compliqué, enfant vivant	1	
<u>Psychologique</u>		
Symptômes de la grossesse	1	25,00%
– W05: Nausée / <vomissement de grossesse	1	
Pathologies de la grossesse	2	50,00%
– W82: Avortement spontané	1	
– W84: Grossesse à haut risque	1	
Grossesse non désirée	1	25,00%
– W79: Grossesse non désirée	1	
<u>Cardio-vasculaire</u>		
Pathologies de la grossesse	2	100,00%
– W81: Toxémie gravidique	2	
<u>Ostéo-articulaire</u>		
Grossesse normale	1	50,00%
– W78: Grossesse	1	
Symptômes de la grossesse	1	50,00%
– W29: Autre symptôme de la grossesse	1	
<u>Système urinaire</u>		
Grossesse normale	1	50,00%
– W78: Grossesse	1	
Grossesse non désirée	1	50,00%
– W79: Grossesse non désirée	1	
<u>Neurologique</u>		
Grossesse normale	1	100,00%
– W78: Grossesse	1	
<u>Peau</u>		
Grossesse normale	1	100,00%
– W78: Grossesse	1	
<u>Métabolique, nutritionnel, endocrinien</u>		
Symptômes de la grossesse	1	100,00%
– W29: Autre symptôme de la grossesse	1	
<u>Non renseigné</u>		
Grossesse normale	2	100,00%
– W78: Grossesse	1	
– W92: Accouchement compliqué, enfant vivant	1	

1.4) Résultats de consultation associés (*Annexe 6*)

120 consultations se concluaient uniquement par une grossesse ou un post-partum.

128 consultations comportaient un autre résultat de consultation que celui ou ceux lié(s) à la grossesse, soit 51,6% des consultations.

Sur ces 128 consultations aboutissant à la gestion de plusieurs problèmes de santé, 73 avaient leur premier résultat de consultation en rapport avec la grossesse ou le post-partum, soit 57%.

Les médecins ont géré 193 résultats de consultation en plus de celui ou ceux lié(s) à la grossesse, soit 0,8 résultats de consultation supplémentaires par consultation.

Il y avait au maximum 4 résultats de consultation par consultation.

	Nombre	Proportion
Général	46	23,80%
Respiratoire	30	15,50%
Psychologique	20	10,40%
Peau	19	9,80%
Système digestif	18	9,30%
Ostéo-articulaire	16	8,30%
Cardio-vasculaire	8	4,20%
Système génital féminin et sein	7	3,60%
Social	7	3,60%
Métabolique, nutritionnel, endocrinien	6	3,10%
Sang, système hématopoïétique / immunologique	5	2,60%
Neurologique	4	2,10%
Système urinaire	3	1,60%
Grossesse, accouchement et post-partum	3	1,60%
Oreille	1	0,50%
TOTAL	193	100,00%

Les résultats de consultation les plus fréquemment associés à la grossesse ou au post-partum pouvaient se distinguer en 3 groupes:

Le premier groupe se composait des pathologies générales (23,8%) et des pathologies respiratoires (15,5%).

Le 2ème groupe comprenait les pathologies psychologiques (10,4%), les pathologies de la peau (9,8%), du système digestif (9,3%) et les pathologies ostéo-articulaires (8,3%).

Les autres pathologies représentaient chacune moins de 5% des résultats de consultation associés.

Répartition détaillée des résultats de consultation associés:

Général	46	23,80%
– A04: Fatigue / faiblesse générale	1	
– A05: Sensation d'être malade	1	
– A06: Evanouissement / syncope	1	
– A77: Autre maladie virale	1	
– A97: Pas de maladie	12	
– A98: Gestion santé / médecine préventive	30	
Sang, système hématopoïétique / immunologique	5	2,60%
– B75: Tumeur bénigne / indéterminée sang et lymphatique	1	
– B80: Anémie par déficience en fer	1	
– B82: Autre anémie / indéterminée	1	
– B84: Globules blancs anormaux	1	
– B99: Autre maladie sang / lymphatiques / rate	1	
Système digestif	18	9,30%
– D01: Douleurs / crampes abdominales générales	2	
– D03: Brûlure estomac	1	
– D07: Dyspepsie / indigestion	1	
– D12: Constipation	5	
– D16: Saignement rectal	1	
– D70: Infection gastro-intestinale	1	
– D72: Hépatite virale	1	
– D73: Gastro-entérite présumée infectieuse	1	
– D84: Maladie de l'oesophage	4	
– D99: Autre maladie du système digestif	1	
Oreille	1	0,50%
– H81: Excès de cerumen	1	
Cardio-vasculaire	8	4,20%
– K05: Autre battement cardiaque irrégulier	1	
– K07: Oedème, gonflement des chevilles	1	
– K85: Pression sanguine élevée	1	
– K86: Hypertension non compliquée	1	
– K95: Varices des jambes	2	
– K96: Hémorroïdes	2	
Ostéo-articulaire	16	8,30%
– L02: Symptôme du dos	1	
– L03: Symptôme des lombes	3	
– L08: Symptôme de l'épaule	1	
– L19: Symptôme musculaire	1	
– L83: Syndrome cervical	1	

– L84: Syndrome dorso-lombaire sans irradiation	3	
– L85: Déformation acquise de la colonne	1	
– L86: Syndrome dorso-lombaire et irradiation	2	
– L87: Bursite, tendinite, synovite	3	
Neurologique	4	2,10%
– N17: Vertige / étourdissement	1	
– N88: Epilepsie	1	
– N89: Migraine	1	
– N93: Syndrome du canal carpien	1	
Psychologique	20	10,40%
– P02: Réaction de stress aiguë	1	
– P03: Sensation de dépression	1	
– P06: Perturbation du sommeil	3	
– P17: Usage abusif du tabac	7	
– P19: Usage abusif de drogues	1	
– P74: Trouble anxieux / état anxieux	2	
– P76: Dépression	2	
– P78: Neurasthénie, surmenage	1	
– P81: Trouble hyperkinétique	1	
– P82: Syndrome de stress post-traumatique	1	
Respiratoire	30	15,50%
– R05: Toux	2	
– R74: Infection aiguë des voies respiratoires supérieures	17	
– R75: Sinusite aiguë / chronique	2	
– R77: Laryngite, trachéite aiguë	1	
– R78: Bronchite aiguë, bronchiolite	2	
– R96: Asthme	4	
– R97: Rhinite allergique	2	
Peau	19	9,80%
– S01: Douleur / hypersensibilité de la peau	1	
– S03: Verrue	1	
– S06: Eruption localisée	1	
– S07: Eruption généralisée	1	
– S09: Doigt / orteil infecté	1	
– S10: Furoncle / anthrax	1	
– S13: Morsure animale / humaine	1	
– S19: Autre lésion traumatique de la peau	1	
– S23: Calvitie / perte de cheveux	1	
– S74: Dermatophytose	2	
– S86: Dermatite séborrhéique	1	
– S87: Dermatite atopique / eczéma	1	
– S88: Dermatite et allergie de contact	2	
– S93: Kyste sébacé	1	

– S96: Acné	2	
– S99: Autre maladie de la peau	1	
Métabolique, nutrition, endocrinien	6	3,10%
– T71: Cancer de la thyroïde	1	
– T85: Hyperthyroïdie / thyrotoxicose	2	
– T91: Carence vitaminique / nutritionnelle	2	
– T93: Trouble du métabolisme des lipides	1	
Système urinaire	3	1,60%
– U06: Hématurie	1	
– U71: Cystite / autre infection urinaire	2	
Grossesse, accouchement et post-partum	3	1,60%
– W01: Question de grossesse	2	
– W14: Autre contraception chez la femme	1	
Système génital féminin et sein	7	3,60%
– X17: Symptômes du petit bassin chez la femme	1	
– X18: Douleur du sein chez la femme	1	
– X78: Fibrome utérin	2	
– X84: Vaginite / vulvite	3	
Social	7	3,60%
– Z05: Problème de travail	1	
– Z12: Problème de relation entre partenaires	5	
– Z23: Pauvreté / problème économique	1	

1.5) Résultats de consultation associés les plus fréquemment rencontrés en fonction des résultats de consultation pour grossesse ou post-partum

Les 3 résultats de consultation associés les plus rencontrés étaient:

- A97: Pas de maladie (12 résultats de consultation associés)
- A98: Gestion de santé / médecine préventive (30 résultats de consultation associés)
- R74: Infection aigüe des vois aériennes supérieures (17 résultats de consultation associés)

Répartition des Résultats de consultation pour grossesse ou post-partum selon les résultats de consultation associés

A97: Pas de maladie

- W03: Saignement pendant la grossesse 1
- W18: Autre symptôme du post-partum 1
- W19: Symptôme du sein / lactation post-partum 1
- W27: Peur complications de la grossesse 2
- W29: Autre symptôme de la grossesse 1
- W78: Grossesse normale 6

A98: Gestion de santé / médecine préventive

- W18: Autre symptôme du post-partum 2
- W27: Peur complications de la grossesse 2
- W29: Autre symptôme de la grossesse 3
- W78: Grossesse 17
- W79: Grossesse non désirée 2
- W82: Avortement spontané 3
- W96: Autre complication puerpérale 1

R74: Infection aigüe des vois aériennes supérieures

- W05: Nausée / vomissement de grossesse 1
- W29: Autre symptôme de la grossesse 1
- W78: Grossesse 12
- W84: Grossesse à haut risque 1
- W85: Diabète gravidique 1
- W92: Accouchement compliqué, enfant vivant 1

Les 3 résultats de consultation associés les plus fréquemment retrouvés sont associés la plupart du temps à une grossesse normale.

On remarque que le résultat de consultation Gestion de santé / médecine préventive était associé au résultat de consultation Grossesse 17 fois, soit dans 6,9% de toutes les consultations incluses.

1.6) Taux d'adressage à d'autres spécialistes ou professionnels de santé (= procédure) (W66 et W67)

Adressage à un autre spécialiste:

12 consultations comportaient la procédure W67 (référence à médecin): 4,8% des consultations donnaient lieu à un adressage à un autre spécialiste;

- 3 à un centre d'IVG
- 1 au planning familial
- 4 à un gynécologue
- 1 pour une échographie
- 1 à un autre médecin (sans précision)
- 2 aux urgences

Adressage à un autre professionnel de santé:

5 consultations sont concernées par la procédure W66 (référence à dispensateur non médecin), soit 2% des consultations;

- 2 pour rééducation périnéale
- 2 à la sage-femme
- 1 au centre IVG

1.7) Arrêts de travail (*Annexe 7*)

Grossesse et post-partum Proportion / Nombre	Autres femmes du même âge Proportion / Nombre
9,30% / 23	14,70% / 581

23 consultations se concluant par grossesse ou post-partum donnaient lieu à une prescription d'arrêt de travail, soit 9,3% des consultations.

Dans le groupe ECOGEN, 3950 femmes appartenaient à la même tranche d'âge (date de naissance entre 1964 et 1996). 581 arrêts de travail ont été prescrits, soit un taux de 14,7% des consultations ($p < 0,05$).

2) Données objectives de la consultation

2.1) Durée de consultation (Annexe 8)

La moyenne du temps de consultation pour grossesse ou post-partum est de 20 minutes 24 secondes, soit 3 minutes 9 secondes de plus que les autres consultations d'ECOGEN qui dureraient en moyenne 17 minutes 15 secondes ($p < 0,01$). La consultation des femmes pour grossesse ou post-partum était en moyenne 15,40% plus longue que les autres consultations.

2.2) Répartition des catégories socio-professionnelles (Annexe 9)

Nous avons comparé les catégories socio-professionnelles des patientes consultant pour grossesse ou post-partum et celles des femmes de la même tranche d'âge consultant pour d'autres raisons.

	Grossesse et post-partum Proportion / Nombre	Autres patientes du même âge Proportion / Nombre
Employé	44,80% / 111	42,20% / 1669
Sans activité professionnelle	23,40% / 58	30,70% / 1211
Profession intermédiaire	15,30% / 38	12,30% / 487
Cadre supérieur et professions intellectuelles	11,70% / 29	8,60% / 342
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	2,80% / 7	3,00% / 120
Ouvrier	1,20% / 3	2,40% / 94
Agriculteur	0,40% / 1	0,20% / 6
Retraité	0,40% / 1	0,50% / 18
Non renseigné	0	0,10% / 3

On ne retrouvait pas de différence significative entre les 2 groupes. On note tout de même une sous-représentation des patientes sans activité professionnelle chez les femmes dont le résultat de consultation concerne une grossesse ou un post-partum: 30,7% dans le groupe ECOGEN, 23,4% dans le groupe Grossesse et post-partum.

2.3) Age des patientes

Les patientes consultant pour grossesse ou post-partum étaient âgées de 16 à 48 ans (on ne prend pas en compte 2 âges non compatibles avec une grossesse). L'âge moyen était de 30 ans. L'âge moyen des patientes de la même tranche d'âge consultant pour d'autres raisons était de 33 ans et demi.

3) Données en rapport avec les médecins

3.1) Comparaison urbain / rural (*Annexe 10*)

	Grossesse et post-partum Proportion / Nombre	Autres patientes du même âge Proportion / Nombre
Milieu urbain	60,90% / 151	58,30% / 2304
Milieu semi-rural	15,70% / 39	16,00% / 631
Milieu rural	23,40% / 58	25,70% / 1015

Parmi les 248 consultations pour grossesse ou post-partum, 60,9% se sont déroulées en milieu urbain, 15,7% en milieu semi-rural et 23,4% en milieu rural.

Parmi les 3950 consultations de patientes de la même tranche d'âge ayant consulté pour d'autres raisons, 58,3% se déroulaient en milieu urbain, 16% en milieu semi-rural et 25,7% en milieu rural.

Il n'était pas retrouvé de différence significative.

Parmi les 128 médecins ayant participé à l'étude, 85 ont eu au moins une consultation en rapport avec la grossesse ou le post-partum, 43 n'en ont rencontré aucune.

	Médecins ayant été consultés pour grossesse ou post-partum Proportion / Nombre	Médecins n'ayant pas été consultés pour grossesse ou post-partum Proportion / Nombre
Milieu urbain	56,50% / 48	41,90% / 18
Milieu semi-rural	23,50% / 20	30,20% / 13
Milieu rural	20,00% / 17	27,90% / 12

Parmi les 85 médecins ayant rencontré des consultations pour grossesse ou post-partum, 56,5% se trouvaient en milieu urbain, 23,5% en milieu semi-rural et 20% en milieu rural.

Tandis que parmi les médecins n'ayant pas été sollicités pour une grossesse ou un post-partum, 41,9% se trouvaient en milieu urbain, 30,2% en milieu semi-rural et 27,9% en milieu rural. Il n'était pas retrouvé de différence significative.

3.2) Comparaison Homme / Femme (Annexe 11)

	Grossesse et post-partum Proportion / Nombre	Autres patientes du même âge Proportion / Nombre
Médecin homme	43,50% / 108	59,90% / 2368
Médecin femme	56,50% / 140	40,10% / 1582

Parmi les 248 consultations pour grossesse ou post-partum, 43,5% étaient réalisées par des médecins hommes, 56,5% par des médecins femmes, alors que parmi les 3950 consultations de patientes de la même tranche d'âge ayant consulté pour d'autres raisons, 59,9% étaient réalisées par des médecins hommes et 40,1% par des médecins femmes ($p < 0,01$).

128 praticiens ont participé à l'étude ECOGEN. Parmi eux se trouvaient 85 hommes et 43 femmes.

	Médecins ayant été consultés pour grossesse ou post-partum Proportion / Nombre	Médecins n'ayant pas été consultés pour grossesse ou post-partum Proportion / Nombre
Homme	58,80% / 50	81,40% / 35
Femme	41,20% / 35	18,60% / 8

Parmi les 85 médecins ayant rencontré des consultations pour grossesse ou post-partum, 58,8% étaient des hommes, 41,2% étaient des femmes.

Tandis que parmi les médecins n'ayant pas été sollicités pour une grossesse ou un post-partum, 81,4% étaient des hommes, 18,60% étaient des femmes. Il n'était pas retrouvé de différence significative.

	Nombre	Proportion
Médecin Homme ayant été consulté pour grossesse ou post-partum	50	58,80%
Médecin Femme ayant été consulté pour grossesse ou post-partum	35	81,40%

81,4% des médecins femmes ont été consultées pour une grossesse ou un post-partum, alors que c'est le cas seulement pour 58,8% des médecins hommes.

3.3) Consultations pour grossesse et post-partum en fonction des âges des médecins (Annexe 12)

	Grossesse et post-partum Nombre / Proportion	Autres patientes du même âge Nombre / Proportion
25 - 30 ans	0,00% / 0	0,00% / 0
31 - 35 ans	4,80% / 12	3,10% / 121
36 - 40 ans	9,30% / 23	6,70% / 263
41 - 45 ans	14,00% / 35	11,50% / 455
46 - 50 ans	12,10% / 30	10,30% / 408
51 - 55 ans	26,20% / 65	33,50% / 1322
56 - 60 ans	24,60% / 61	24,10% / 952
61 - 65 ans	8,10% / 20	9,80% / 388
Plus de 65 ans	0,90% / 2	1,00% / 41

Parmi les 248 consultations effectuées pour grossesse ou post-partum, 40,3% ont été réalisées par des médecins de moins de 51 ans, alors que c'est le cas de 31,7% des consultations des patientes de la même tranche d'âge pour d'autres raisons ($p < 0,05$).

	Médecins ayant été consultés pour grossesse ou post-partum Proportion / Nombre	Médecins n'ayant pas été consultés pour grossesse ou post-partum Proportion / Nombre
25 - 30 ans	0,00% / 0	0,00% / 0
31 - 35 ans	3,50% / 3	2,30% / 1
36 - 40 ans	3,50% / 3	11,60% / 5
41 - 45 ans	11,80% / 10	7,00% / 3
46 - 50 ans	8,20% / 7	11,60% / 5
51 - 55 ans	29,40% / 25	32,60% / 14
56 - 60 ans	33,00% / 28	21,00% / 9
61 - 65 ans	9,40% / 8	11,60% / 5
Plus de 65 ans	1,20% / 1	2,30% / 1

Parmi les 85 médecins ayant rencontré des grossesses pour grossesse ou post-partum, 27% avaient moins de 51 ans, 73% appartenait au groupe des plus de 51 ans. Tandis que parmi les 43 médecins n'ayant pas été sollicités pour grossesse ou post-partum, 32,5% avaient moins de 51 ans et 67,5% plus de 51 ans. Il n'était pas retrouvé de différence significative.

Discussion

La méthodologie de l'étude a permis d'avoir un reflet plutôt exhaustif et précis de l'activité des médecins généralistes vis à vis de la grossesse et du post-partum.

Les échantillons étaient suffisamment larges pour permettre de mettre en évidence plusieurs résultats à la fois significatifs sur le plan statistique mais également sur le plan pratique.

Les principaux enseignements de l'étude sont selon nous que la majorité des consultations concernaient des grossesses normales et que le post-partum représentait peu de consultations.

Dans 76,1% des cas, la patiente se présentait avec des motifs directement en rapport avec la grossesse. Mais dans 23,9% des cas (soit près d'un motif sur 4), elle se présentait avec des motifs n'ayant pas de rapport direct avec la grossesse pour elle: le médecin devait donc rester très vigilant pour rapporter ces symptômes à la grossesse et ne pas passer à côté d'un diagnostic différent.

On remarque que seulement 2,5% des motifs de consultation concernent le post-partum et 5% des consultations aboutissent à la prise en charge d'un post-partum. L'OMS préconise une consultation pour les patientes dans la première semaine de leur post-partum (12). Elle est de fait réalisée à la maternité mais ne semble pas répondre totalement à la demande des mères. Différentes études ont montré que les patientes souhaitent un suivi plus rapproché pendant cette période souvent difficile (6): il y a donc une discordance entre le souhait des patientes et la prise en charge effective du post-partum par les médecins généralistes. On pourrait donc proposer une rencontre de suivi obligatoire précoce spécifiquement dédiée au post-partum, en plus de la visite obligatoire déjà existante dont le rôle est plus en lien avec la contraception et l'examen gynécologique et qui arrive tard dans le post-partum (entre 6 et 8 semaines après l'accouchement), et dont les objectifs sont trop nombreux (7).

L'étude montrait que les médecins généralistes prenaient en charge de nombreux problèmes de santé en plus de la grossesse ou du post-partum, dans la même consultation; 51,6% des consultations étaient concernées par ces prises en charge multiples. Le suivi de la patiente enceinte ou en post-partum par le médecin généraliste aboutissait donc à une prise en charge globale, permettant de gérer les autres problèmes de santé de la patiente dans le même temps.

Nous avons essayé de savoir si des résultats de consultation étaient associés à d'autres résultats de consultation associés de manière plus fréquente; nous avons trouvé des correspondances avec la grossesse normale. Le reste des résultats de consultation était présent dans un trop petit nombre de cas pour pouvoir conclure. On notait donc la grande diversité des associations de résultats de consultation, donc le grand nombre de problèmes de santé différents gérés par le médecin généraliste.

Le taux d'adressage à d'autres professionnels de santé est faible: 4,8% des consultations donnaient lieu à un adressage à un autre médecin spécialiste, alors que 2% des consultations donnaient lieu à un adressage à un autre professionnel de santé. On voit donc que dans l'immense majorité des cas, le médecin généraliste peut répondre à la demande de la patiente concernant la consultation pour sa grossesse ou son post-partum.

Les consultations pour grossesse ou post-partum donnaient lieu à une prescription d'arrêt de travail dans 9,3% des cas, alors que c'était le cas pour 14,7% des patientes de la même tranche d'âge consultant pour d'autres raisons. Cette différence peut paraître surprenante, elle est pourtant significative. Les femmes enceintes ou en post-partum se font donc peu arrêter pour ce motif. De

plus, comme il y avait plus de femmes actives dans le groupe des femmes enceintes ou en post-partum, elles auraient du être plus susceptibles d'avoir une prescription d'arrêt de travail.

Le temps de consultation des femmes enceintes ou en post-partum est significativement plus élevé que le temps de consultation des autres patients de l'étude ECOGEN (+ 15,4%). Il faut donc que les médecins généralistes soient très motivés puisque ces consultations aboutissent à la même rémunération, alors qu'elles demandent un investissement en terme de temps et de formation. Compte-tenu de ces éléments, on pourrait imaginer une revalorisation de ces consultations.

Les catégories socio-professionnelles « Professions intermédiaires », « Cadre supérieur et professions intellectuelles » et « Artisans, commerçants et chef d'entreprise » semblaient être plus représentées chez les femmes consultant pour grossesse ou post-partum, sans atteindre un seuil statistiquement significatif.

Il est à noter que les patientes enceintes ou en post-partum consultaient plus facilement leur médecin généraliste en milieu urbain concernant leur grossesse que les autres patientes non enceintes du même âge.

Les médecins exerçant en milieu urbain suivaient plus de grossesses et de post-partum.

Alors que la pénurie de médecins spécialistes touche plus durement les milieux ruraux, on voit que les femmes ne se reportaient pas de façon importante sur leur médecin généraliste pour le suivi de leur grossesse ou de leur post-partum.

Les médecins femmes étaient significativement plus sollicitées par les patientes enceintes ou en post-partum que par les patientes de la même tranche d'âge consultant pour d'autres raisons. C'était aussi le cas des médecins de moins de 50 ans.

Les résultats sont à mettre en perspective en raison de biais pouvant limiter leur généralisation.

Les médecins généralistes participant à l'étude ECOGEN étaient tous maîtres de stage. Il n'est pas certain qu'ils soient représentatifs des médecins généralistes français.

Même si la plupart des facultés de médecine françaises participaient à l'étude, celle-ci ne couvrait pas l'ensemble du territoire et cela limite donc la généralisation des résultats.

Certaines données ont été erronées lors de la cotation des consultations par les internes. Dans notre étude, on remarque que 2 dates de naissance sont aberrantes et incompatibles avec une grossesse; on peut supposer qu'elles ont été mal retranscrites et nous les avons donc éliminées pour certains résultats.

Il existe des erreurs dans le codage de certaines consultations où l'on a un doute sur la réalité de la grossesse. On peut suspecter que certaines grossesses non en cours ont été codées comme des grossesses en cours, en regardant les verbatims. On remarque ainsi que certaines demandes d'IVG ont été codées comme des grossesses normales. Mais cela ne semble concerner qu'un tout petit nombre de consultations.

A l'inverse, on peut imaginer que certaines consultations de femmes enceintes ou en post-partum ont du être mal codées et ne pas être incluses dans notre étude de ce fait.

Pour compléter ces résultats, il serait intéressant d'étudier toutes les consultations des femmes enceintes, y compris celles où elles consultent uniquement pour un problème de santé non lié à leur grossesse.

Il serait intéressant d'étudier plus précisément le profil des médecins sollicités pour des grossesses ou des post-partum, de connaître leurs motivations et de savoir pour quelles raisons certains médecins ne gèrent pas ces épisodes de santé de la femme.

Conclusion

L'étude ECOGEN a permis l'analyse de 20781 consultations, réparties sur 128 lieux en France.

1,2% des consultations concernaient la prise en charge d'une grossesse ou d'un post-partum.

66,10% de ces consultations aboutissaient à la prise en charge d'une grossesse normale. 76,10% des motifs de consultation concernaient directement la grossesse ou le post-partum, tandis que 23,9% concernaient d'autres catégories de motifs.

Le médecin généraliste prenait en charge d'autres problèmes de santé en plus de la grossesse ou du post-partum dans 51,6% des cas.

La moyenne d'âge des patientes était de 30 ans.

La prescription d'arrêts de travail liés à la grossesse ou au post-partum concernait 9,3% des consultations (contre 14,7% d'arrêts de travail pour les femmes de la même tranche d'âge consultant pour d'autres raisons, différence significative).

La durée de consultation dépassait significativement de 15,40% les autres consultations de l'étude ECOGEN.

Les médecins femmes étaient significativement plus sollicitées que les médecins hommes par les patientes enceintes ou en post-partum que par les autres patientes de la même tranche d'âge.

Ceci était également le cas pour les médecins de moins de 50 ans.

L'étude ECOGEN appliquée aux consultations des femmes enceintes ou en post-partum permet de mieux décrire l'activité du médecin généraliste au cours de ces consultations et de montrer l'intérêt de la prise en charge globale de ces femmes en médecine générale.

Bibliographie

- (1) AGNES A, LE GOAZIOU MF. Les motifs de consultation obstétricaux en médecine générale, Etude descriptive réalisée dans le département du Rhône. Exercer. 2006
- (2) BLONDEL B, SUPERNANT K, DU MAZAUBRUN C, BREART G. Enquête nationale périnatale 2003, situation en 2003 et évolution depuis 1998. Ministère des solidarités, de la santé et de la famille. Paris. 2005
- (3) BRILLAC T. Analyse des pratiques professionnelles du suivi de grossesse par le médecin généraliste: Enquête en Midi-Pyrénées. 2010
- (4) BREART G, PUECH F, ROZE JC. Vingt propositions pour une politique périnatale. Mission périnatalité. 2003
- (5) Décret N°92-143 du 14 février 1992
- (6) DEUILHE E. Le vécu du post-partum : mieux comprendre pour mieux prendre en charge en médecine générale. Thèse de médecine. Toulouse. 2011
- (7) Haute Autorité de Santé. Comment mieux informer les femmes enceintes ? Recommandations pour les professionnels de santé. Saint Denis la plaine. 2005
- (8) Haute Autorité de Santé, SHOZAI R, PETITPREZ K. Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées. 2008
- (9) INSEE. Évolution du taux de natalité et du taux de mortalité en 2012. 2013
- (10) LEISLER T. Analyse des pratiques professionnelles du suivi de grossesse par le médecin généraliste. Thèse de médecine. Toulouse. 2009
- (11) Ministère de la santé et de la protection sociale. Plan périnatalité 2005-2007. 2004
- (12) OMS. Soins liés à la grossesse, à l'accouchement et à la période néonatale. Guide des pratiques essentielles. Genève. 2009

(13) ONDPS. Compte-rendu de l'Audition des Gynécologues médicaux. 2 février 2011

(14) PONS JC, PERROUSSE – MENTHONEX K. Soigner la femme enceinte. Paris. Masson. 2005

(15) ZEITLIN J, WILDMAN K, BREART G, ALEXANDER S, BARROS H, BLONDEL B, BUITENDIJK S, GISSLER M, MACFARLANE A and the PERISTAT scientific committee. Indicators for monitoring and evaluating perinatal health in Europe. Eur J Publ Health. 2003

Annexes

ANNEXE 1

ICPC-2 – French International Classification of Primary Care – 2 nd Edition Wonca International Classification Committee (WICC)	Sang, syst. hématop/ immunol. B	Oeil F	Ostéo-articulaire L
Procédures	B02 Ganglion lymph. augmenté/douloureux	F01 Oeil douloureux	L01 S/P du cou
-30 Ex médical/bilan santé détaillé	B04 S/P du sang	F02 Oeil rouge	L02 S/P du dos
-31 Ex médical/bilan santé partiel	B25 Peur du SIDA/du VIH	F03 Ecoulement de l'œil	L03 S/P des lombes
-32 Test de sensibilité	B26 Peur du cancer du sang/lymph.	F04 Taches visuelles/flottantes	L04 S/P du thorax
-33 Ex microbiologique/immunologique	B27 Peur autre maladie sang/lymph/rate	F05 Autre perturbation de la vision	L05 S/P du flanc et du creux axillaire
-34 Autre analyse de sang	B28 Limitation de la fonction/incap. (B)	F13 Sensation oculaire anormale	L07 S/P de la mâchoire
-35 Autre analyse d'urine	B29 Autre S/P du syst. lymph./immunol.	F14 Mouvements oculaires anormaux	L08 S/P de l'épaule
-36 Autre analyse de selles	B70 Adénite aiguë	F15 Apparence anormale de l'œil	L09 S/P du bras
-37 Cytologie/histologie	B71 Adénite chronique/non-spécifique	F16 S/P de la paupière	L10 S/P du coude
-38 Autre analyse de laboratoire	B72 Maladie de Hodgkin/lymphome	F17 S/P lunettes	L11 S/P du poignet
-39 Epreuve fonctionnelle	B73 Leucémie	F18 S/P lentilles de contact	L12 S/P de la main et du doigt
-40 Endoscopie	B74 Autre cancer du sang	F27 Peur d'une maladie de l'œil	L13 S/P de la hanche
-41 Radiologie diagnostique/imagerie	B75 Tumeur bénigne/indét. sang/lymph.	F28 Limitation de la fonction/incap. (F)	L14 S/P de la jambe et de la cuisse
-42 Tracé électrique	B76 Rupture traumat. de la rate	F29 Autre S/P de l'œil	L15 S/P du genou
-43 Autre procédure diagnostique	B77 Autre traumat. sang/lymph/rate	F70 Conjonctivite infectieuse	L16 S/P de la cheville
-44 Vaccination/médication préventive	B78 Anémie hémolytique héréditaire	F71 Conjonctivite allergique	L17 S/P du pied et de l'orteil
-45 Recom. /éducation santé/avis/régime	B79 Autre anom. congénitale sang/ lymph/rate	F72 Biphéarite, orgelet, chalazion	L18 Douleur musculaire
-46 Discussion entre dispensateurs SSP	B80 Anémie par déficience en fer	F73 Autre infection/inflammation de l'œil	L19 S/P musculaire NCA
-47 Discussion dispensateur spécialiste	B81 Anémie carence vit B12/ac. folique	F74 Tumeur de l'œil et des annexes	L20 S/P d'une articulation NCA
-48 Clarification de la demande du patient	B82 Autre anémie/indét.	F75 Contusion/hémorragie de l'œil	L26 Peur cancer syst. ostéo-articulaire
-49 Autre procédure préventive	B83 Purpura/défaut de coagulation	F76 CE dans l'œil	L27 Peur autre maladie syst. ostéo-articul.
-50 Médication/prescription/injection	B84 Globules blancs anormaux	F79 Autre lésion traumat. de l'œil	L28 Limitation de la fonction/incap. (L)
-51 Incision/drainage/aspiration	B87 Splénomégalie	F80 Sténose canal lacrymal de l'enfant	L29 Autre S/P ostéo-articulaire
-52 Excision/biopsie/cauté/débridement	B90 Infection par le virus HIV, SIDA	F81 Autre anom. congénitale de l'œil	L70 Infection du syst. ostéo-articulaire
-53 Perfusion/intubat./dilatat./appareillage	B99 Autre maladie sang/lymph/rate	F82 Décollement de la rétine	L71 Cancer du syst. ostéo-articulaire
-54 Répar./fixation/suture/plâtre/prothèse	Syst. Digestif D	F83 Rétinopathie	L72 Fracture du radius/du cubitus
-55 Traitement local/infiltration	D01 Douleur/crampe abdominales gén.	F84 Dégénérescence maculaire	L73 Fracture du tibia/du péroné
-56 Pansement/compression/bandage	D02 Douleur abdominale/épigastrique	F85 Ulcère de la cornée	L74 Fracture de la main/du pied
-57 Thérapie manuelle/médecine physique	D03 Brûlure/brûlant/brûlement estomac	F86 Trachome	L75 Fracture du fémur
-58 Conseil thérap./écoute/examens	D04 Douleur rectale/anale	F91 Déficit de réfraction	L76 Autre fracture
-59 Autres procédures thérapeutiques	D05 Démangeaisons périanales	F92 Cataracte	L77 Entorse de la cheville
-60 Résultats analyses/examens	D06 Autre douleur abdominale loc.	F93 Glaucome	L78 Entorse du genou
-61 Résultats ex./procéd. autre dispensateur	D07 Dyspepsie/indigestion	F94 Cécité	L79 Entorse articulaire NCA
-62 Contact administratif	D08 Flatulence/gaz/renvoi	F95 Strabisme	L80 Luxation et subluxation
-63 Rencontre de suivi	D09 Nausée	F98 Autre maladie de l'œil/annexes	L81 Lésion traumat. NCA ostéo-articulaire
-64 Epis. nouveau/en cours init. par disp.	D10 Vomissement	Oreille H	L82 Anom. congénitale ostéo-articulaire
-65 Epis. nouveau/en cours init. par tiers	D11 Diarrhée	H01 Douleur d'oreille/otalgie	L83 Syndrome cervical
-66 Référence à dispens. SSP non médecin	D12 Constipation	H02 P. d'audition	L84 Syndr. dorso-lomb. sans irradiation
-67 Référence à médecin	D13 Jaunisse	H03 Acouphène/bourdonnement d'oreille	L85 Déformation acquise de la colonne
-68 Autre référence	D14 Hématémèse/vomissement de sang	H04 Ecoulement de l'oreille	L86 Syndr. dorso-lombaire et irradiation
-69 Autres procédures	D15 Méléna	H05 Saignement de l'oreille	L87 Bursite, tendinite, synovite NCA
Général et non spécifié A	D16 Saignement rectal	H103 Sensation d'oreille bouchée	L88 Polyarthrite rhumatoïde séropositive
A01 Douleur générale/de sites multiples	D17 Incontinence rectale	H15 Précoc. par l'aspect des oreilles	L89 Coxarthrose
A02 Frissons	D18 Modification selles/mouvem. intestin	H27 Peur d'une maladie de l'oreille	L90 Gonarthrose
A03 Fièvre	D19 S/P dents/gencives	H28 Limitation de la fonction/incap. (H)	L91 Autre arthrose
A04 Fatigue/faiblesse générale	D20 S/P bouche/langue/lèvres	H29 Autre S/P de l'oreille	L92 Syndrome de l'épaule
A05 Sensation d'être malade	D21 P. de déglutition	H71 Otite moyenne aiguë/myringite	L93 Courbe du jeune de tennis
A06 Evanouissement/syncope	D23 Hépatomégalie	H72 Otite moyenne séreuse	L94 Ostéochondrose
A07 Coma	D24 Masse abdominale NCA	H73 Salpingite d'eustache	L95 Ostéoporose
A08 Gondiement	D25 Distension abdominale	H74 Otite moyenne chronique	L96 Lésion aiguë interne du genou
A09 P. de transpiration	D26 Peur du cancer du syst. digestif	H75 Tumeur de l'oreille	L97 Autre tumeur bén./indét. ostéo-artic.
A10 Saignement/hémorragie NCA	D27 Peur d'une autre maladie digestive	H76 CE dans l'oreille	L98 Déformation acquise membres inf.
A11 Douleur thoracique NCA	D28 Limitation de la fonction/incap. (D)	H77 Perforation du tympan	L99 Autre maladie ostéo-articulaire
A12 Précoc. par/peur traitement médical	D29 Autre S/P du syst. digestif	H78 Lésion traumat. superf. de l'oreille	Neurologique N
A16 Nourriture irritante	D70 Infection gastro-intestinale	H79 Autre lésion traumat. de l'oreille	N01 Mal de tête
A18 Précoc. par son aspect extérieur	D71 Oreillons	H80 Anom. congénitale de l'oreille	N03 Douleur de la face
A20 Demande/discussion sur l'euthanasie	D72 Hépatite virale	H81 Exocés de cérumen	N04 Jambes sans repos
A21 Facteur de risque de cancer	D73 Gastro-entérite présumée infectieuse	H82 Syndrome vertigineux	N05 Prouillements doigts, pieds, orteils
A23 Facteur de risque NCA	D74 Cancer de l'estomac	H83 Otosclérose	N06 Autre perturbation de la sensibilité
A25 Peur de la mort, de mourir	D75 Cancer du colon/du rectum	H84 Presbycusie	N07 Convulsion/crise comitiale
A26 Peur du cancer NCA	D76 Cancer du pancréas	H85 Traumatisme sonore	N08 Mouvements involontaires anormaux
A27 Peur d'une autre maladie NCA	D77 Autre cancer digestif/NCA	H86 Surdité	N16 Perturbation du goût/de l'odorat
A28 Limitation de la fonction/incap. NCA	D78 Tumeur bénigne/indét. du syst. dig.	H89 Autre maladie de l'oreille/mastoïde	N17 Vertige/étourdissement
A29 Autre S/P général	D79 CE du syst. digestif	Cardio-vasculaire K	N18 Paralyse/faiblesse
A70 Tuberculose	D80 Autre traumat. du syst. digestif	K01 Douleur cardiaque	N19 Trouble de la parole
A71 Rougeole	D81 Anom. congénitale du syst. digestif	K02 Oppression/contriction cardiaque	N26 Peur d'un cancer neurologique
A72 Varicelle	D82 Maladie des dents/des gencives	K03 Douleur cardiovasculaire NCA	N27 Peur d'une autre maladie neurologique
A73 Paludisme	D83 Maladie bouche/langue/lèvres	K04 Palpitat./perception battements card.	N28 Limitation de la fonction/incap. (N)
A74 Rubéole	D84 Maladie de l'oesophage	K05 Autre battement cardiaque irrégulier	N29 Autre S/P neurologique
A75 Mononucléose infectieuse	D85 Ulcère duodénal	K06 Veines proéminentes	N70 Poliomyélite
A76 Autre exanthème viral	D86 Autre ulcère peptique	K07 Oedème, gonflement des chevilles	N71 Méningite/encéphalite NCA
A77 autre maladie virale NCA	D87 Trouble de la fonction gastrique	K22 Facteur risque mal. cardio-vasculaire	N72 Tétanos
A78 Autre maladie infectieuse NCA	D88 Appendicite	K24 Peur d'une maladie de cœur	N73 Autre infection neurologique
A79 Cancer NCA	D89 Hernie inguinale	K25 Peur d'hypertension	N74 Cancer du syst. neurologique
A80 Traumatisme/lésion traumat. NCA	D90 Hernie hiatale	K27 Peur autre maladie cardio-vasculaire	N75 Tumeur bénigne neurologique
A81 Polytraumatisme/lésions multiples	D91 Autre hernie abdominale	K28 Limitation de la fonction/incap. (K)	N76 Autre tumeur indét. neurologique
A82 Effet tardif d'un traumatisme	D92 Maladie diverticulaire	K29 Autre S/P cardiovasculaire	N79 Commotion
A84 Intoxication par subst. médicamenteuse	D93 Syndrome du colon irritable	K70 Infection du syst. cardio-vasculaire	N80 Autre lésion traumat. de la tête
A85 Effet sec. subst. médicamenteuse	D94 Entérite chronique/colite ulcéreuse	K71 RAA/maladie cardiaque rhumatismale	N81 Autre lésion traumat. neurologique
A86 Effet toxique subst. non médicamenteuse	D95 Fissure anale/abcès périanal	K72 Tumeur cardio-vasculaire	N85 Anom. congénitale neurologique
A87 Complication de traitement médical	D96 Vers/autre parasite	K73 Anom. congénitale cardio-vasculaire	N86 Sclérose en plaque
A88 Effet sec. de facteur physique	D97 Maladie du foie NCA	K74 Cardiopathie ischémique avec angor	N87 Syndrome parkinsonien
A89 Effet sec. de matériel prothétique	D98 Cholécystite/cholélithiase	K75 Infarctus myocardique aigu	N88 Epilepsie
A90 Anom. congénitale NCA/multiple	D99 Autre maladie du syst. Digestif	K76 Cardiopathie ischémique sans angor	N89 Migraine
A91 Résultat d'investigat. anormale NCA	CODES PROCÉDURE	K77 Décompensation cardiaque	N90 Algie vasculaire de la face
A92 Allergie/réaction allergique NCA	SYMPTÔMES ET PLAINTES	K78 Fibrillation auriculaire/futter	N91 Paralyse faciale/paralyse de Bell
A93 Nouveau-né prématuré	INFECTIONS	K79 Tachycardie paroxystique	N92 Névralgie du trijumeau
A94 Autre morbidité périnatale	NÉOPLASMES	K80 Arythmie cardiaque NCA	N93 Syndrome du canal carpien
A95 Mortalité périnatale	TRAUMATISMES	K81 Souffle cardiaque/artériel NCA	N94 Névrite/neuropathie périphérique
A96 Mort	ANOMALIES CONGÉNITALES	K82 Cœur pulmonaire	N95 Céphalée de tension
A97 Pas de maladie	AUTRES DIAGNOSTICS	K83 Valvulopathie NCA	N99 Autre maladie neurologique
A98 Gestion santé/médecine préventive		K84 Autre maladie cardiaque	
A99 Maladie de nature/site non précisé		K85 Pression sanguine élevée	
		K86 Hypertension non compliquée	
		K87 Hypertension avec complication	
		K88 Hypotension orthostatique	
		K89 Ischémie cérébrale transitoire	
		K90 Accident vasculaire cérébral	
		K91 Maladie cerebrovasculaire	
		K92 Athéroscl./mal. vasculaire périphér.	
		K93 Embolie pulmonaire	
		K94 Phlébite et thrombophlébite	
		K95 Varices des jambes	
		K96 Hémorroïdes	
		K99 Autre maladie cardio-vasculaire	

ANNEXE 2

Heure de début / / h / / /	Initiales MG / / /	Date de consultation / / / /	N° Questionnaire / / / /	Patient Nouveau	Déjà connu	Genre M F	Année de naissance / / / /	Consultation Cabinet Visite
Statut CMU ALD AT MP	Invalide AME	Profession cadre sup., profession intellectuelle ¹ agriculteur artisan, commerçant, chef d'entreprise profession intermédiaire ²				employé ³ retraité		ouvrier ⁴ autre sans activité professionnelle
<p>Motifs de consultation (symptômes, diagnostics ou procédures)</p> <p>1. Inclut les professions libérales, de l'information, des arts et du spectacle, les professeurs et les ingénieurs. ² Inclut les professeurs des écoles et les instituteurs, le clergé, les techniciens, les contremaîtres et agents de maîtrise. ³ Inclut les agents de service et de surveillance, et les personnels des services directs aux particuliers. ⁴ Inclut les ouvriers agricoles et les chauffeurs.</p>								
				n° RC			n° RC	
1.				6.				n° RC
2.				7.				
3.				8.				
4.				9.				
5.				10.				
<p>Procédures (diagnostics, préventives, thérapeutiques, administratives, autres)</p>								
				R / P	n° RC	SC / AC / I	Professionnels	Conditions (le cas échéant) : DMP / PPD / SMG / AC
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
Résultats de consultation (symptômes ou diagnostics) [RC]				N / A				N / A
1.				6.				
2.				7.				
3.				8.				
4.				9.				
5.				10.				

Procédure : R = réalisée, P = programmée. Professionnels concernés (plusieurs réponses possibles) : I = infirmière, Ph = pharmacien, Ps = psychologue, S = secrétaire, K = kiné, SF = sage-femme, AS = assistante sociale, AP = autre professionnel, Transférabilité : SC = sans condition, AC = avec condition, I = impossible. DMP = Dossier médical partagé, PPD = Protocole prédéfini, SMG = Supervision du médecin généraliste, AC = Autre condition. RC : N = nouveau, A = ancien.

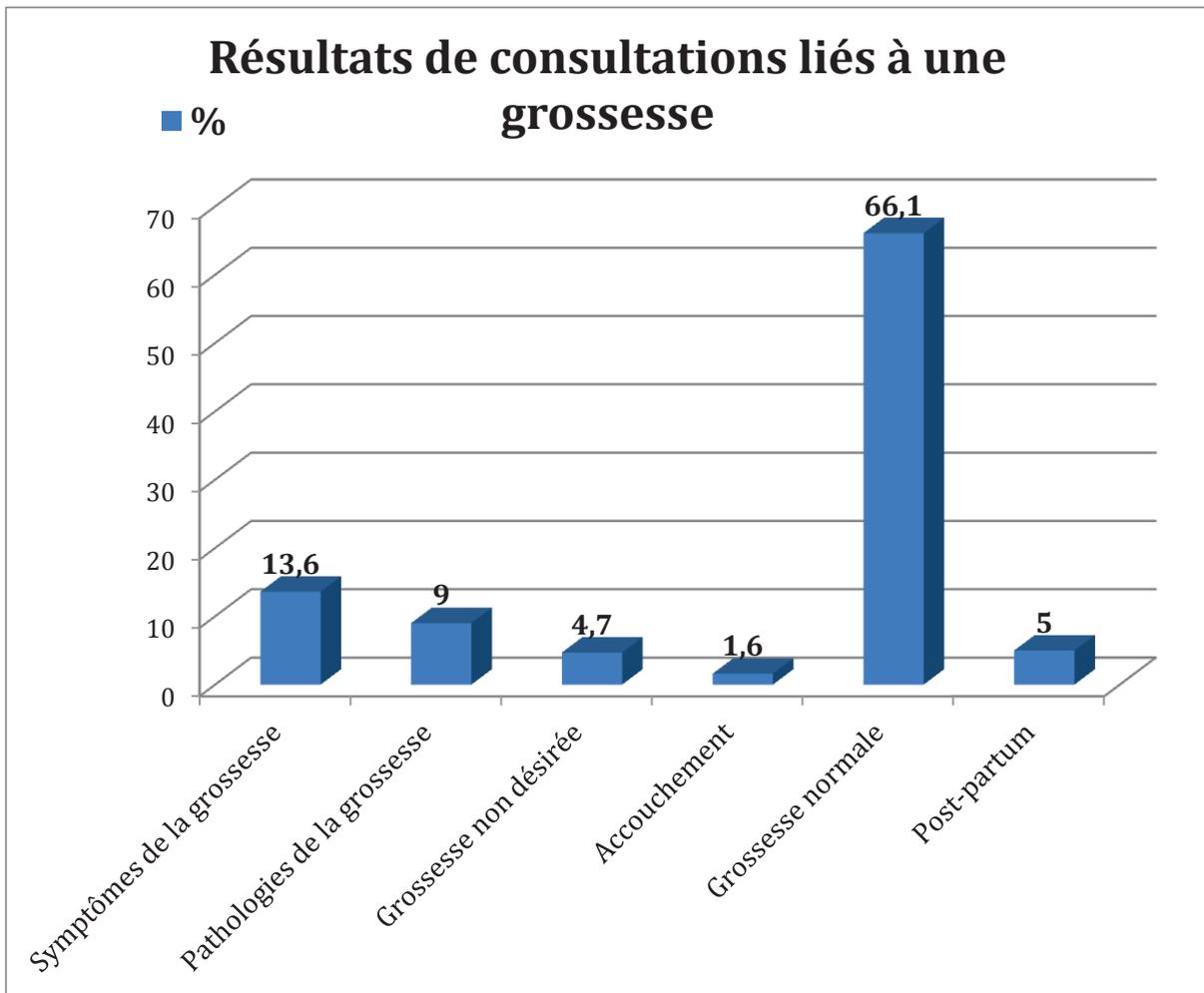
ANNEXE 3

Questionnaire Médecin

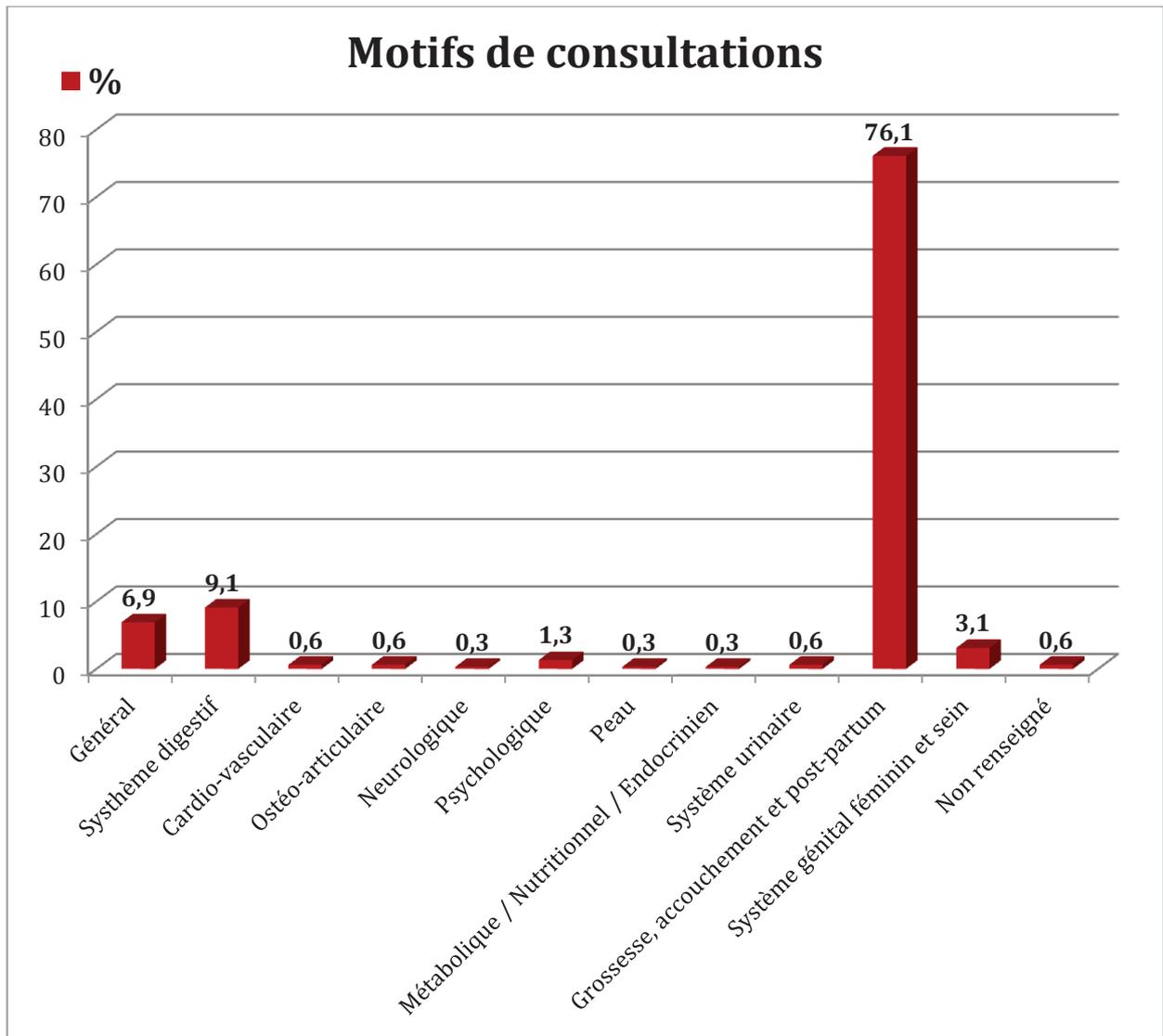
ECOGEN – Questionnaire médecin MSU

1. Votre âge : ans
2. Sexe : Féminin Masculin
3. Milieu d'exercice : Rural Semi-rural Urbain
4. Lieu d'exercice : _____ Code postal :
6. Secteur conventionnel : Secteur 1 Secteur 2 Secteur 3
7. Mode d'exercice : En solo En groupe médical
En groupe pluriprofessionnel En Centre de santé
8. Nombre annuel de consultations : (Selon les données du RIAP annuel 2010)
9. Recevez-vous les visiteurs médicaux ? Oui Non
Si oui, nombre moyen de visiteurs par semaine :
10. Recevez-vous les délégués de l'assurance maladie (DAM) ? Oui Non
Si oui, nombre moyen de visites par an :

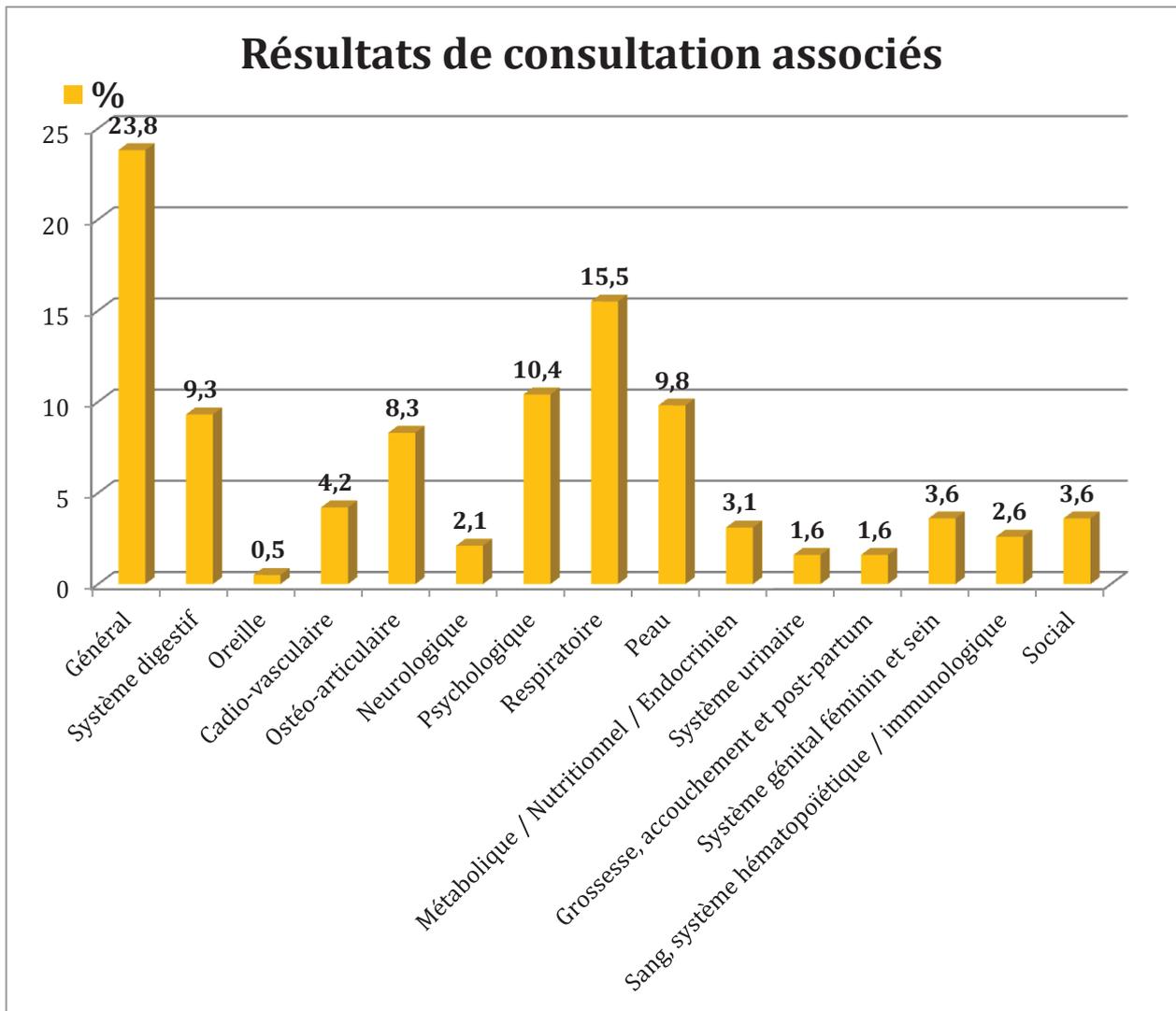
ANNEXE 4



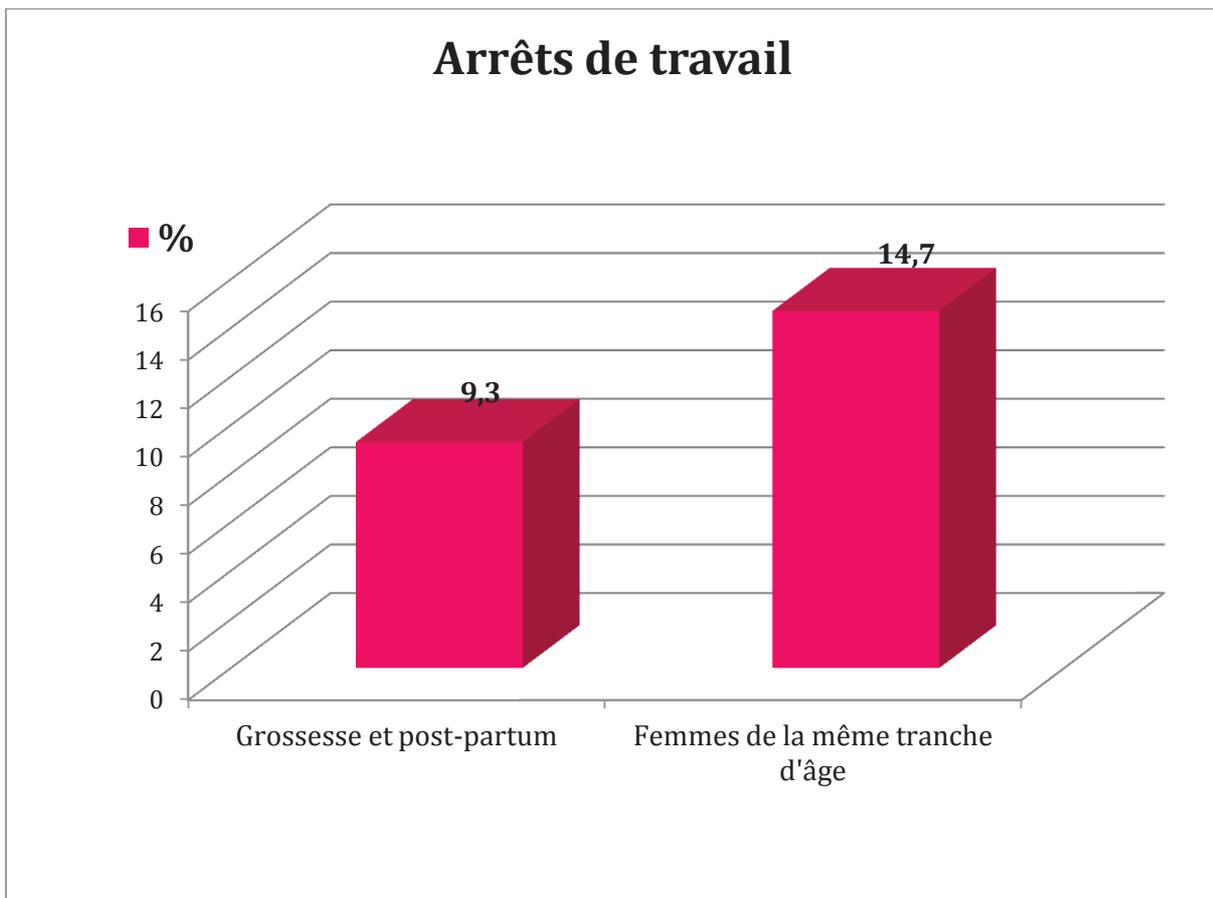
ANNEXE 5



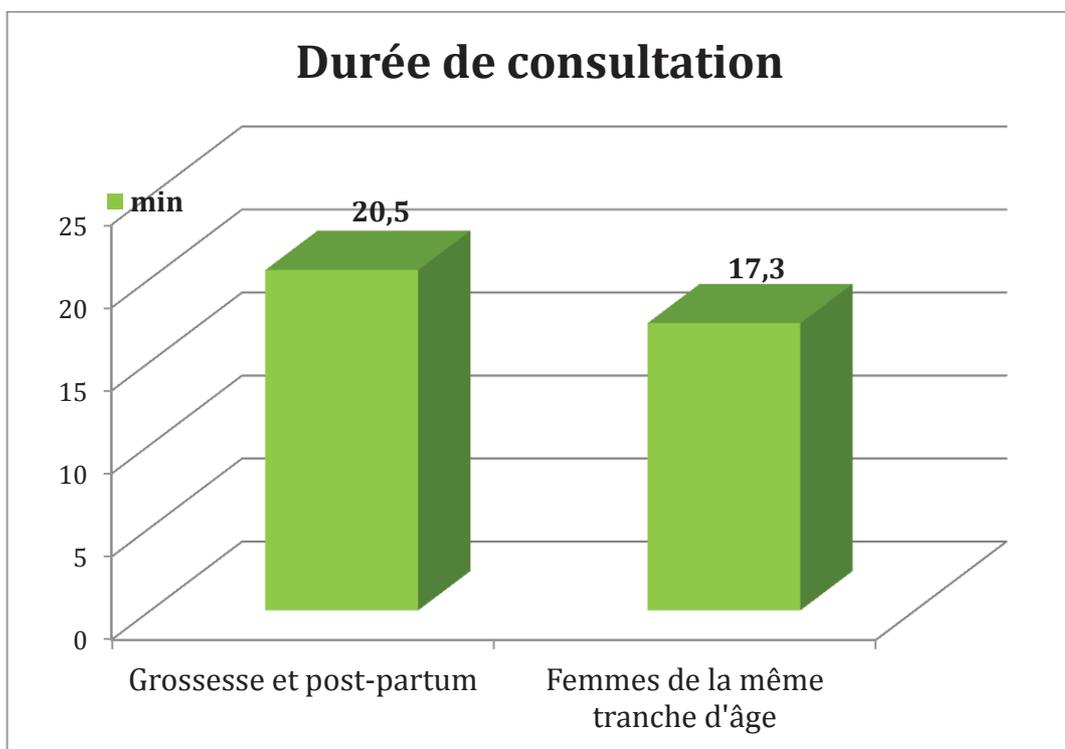
ANNEXE 6



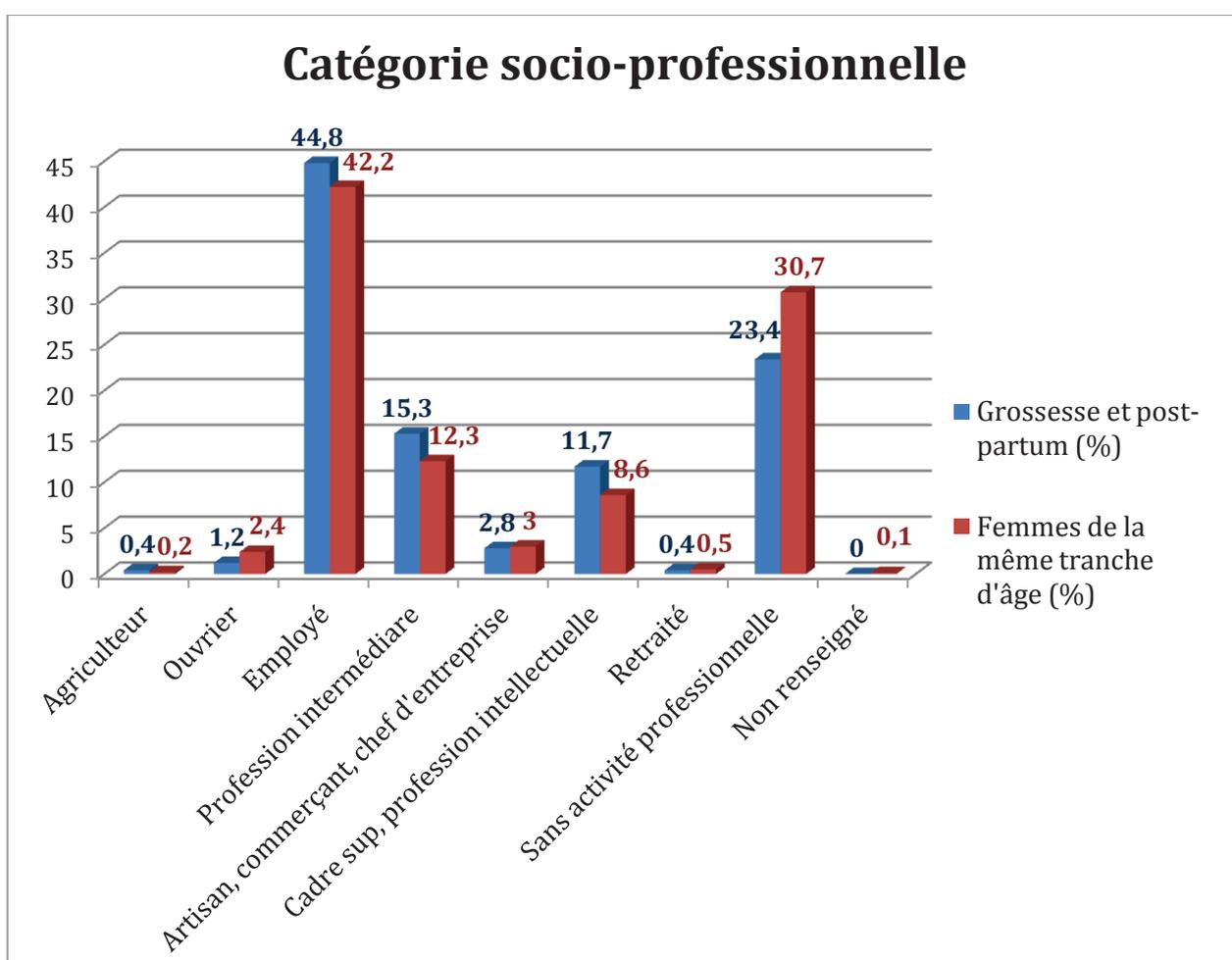
ANNEXE 7



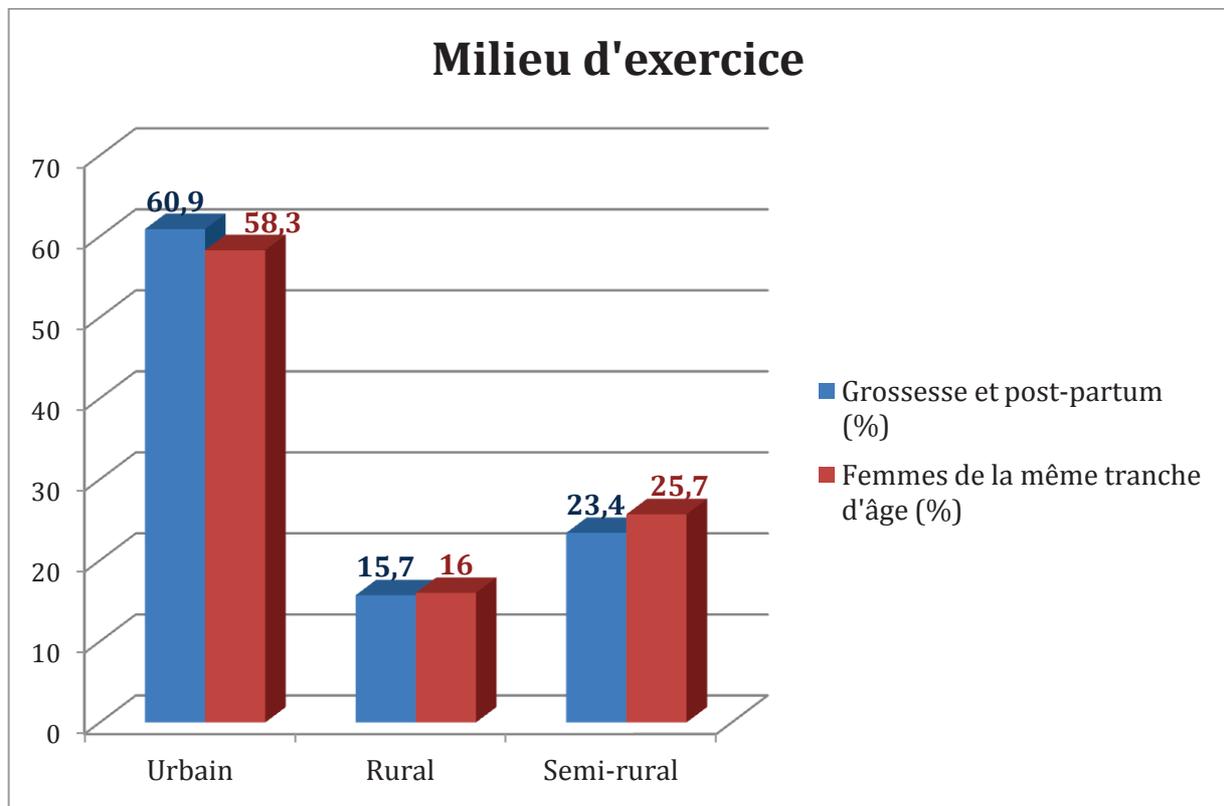
ANNEXE 8



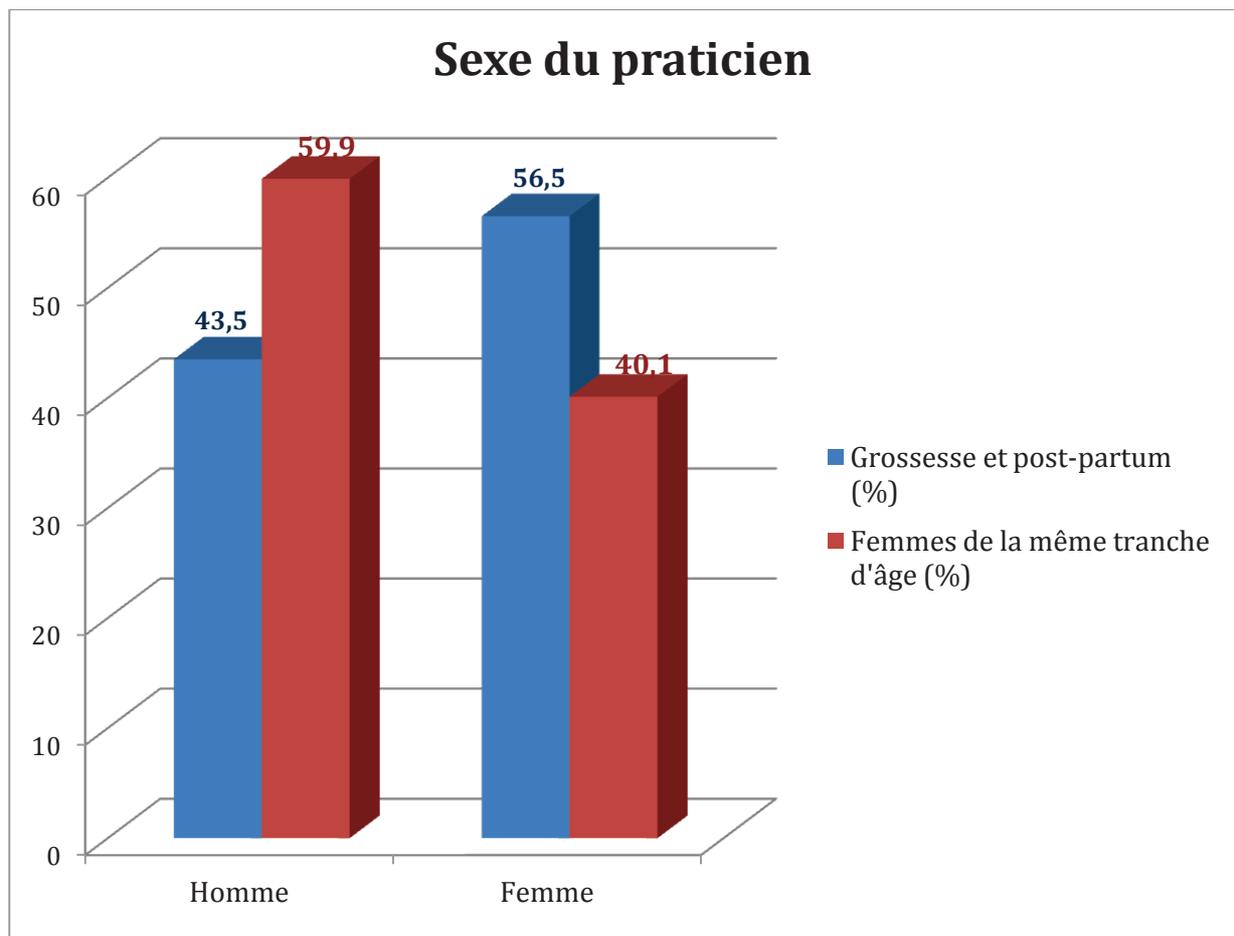
ANNEXE 9



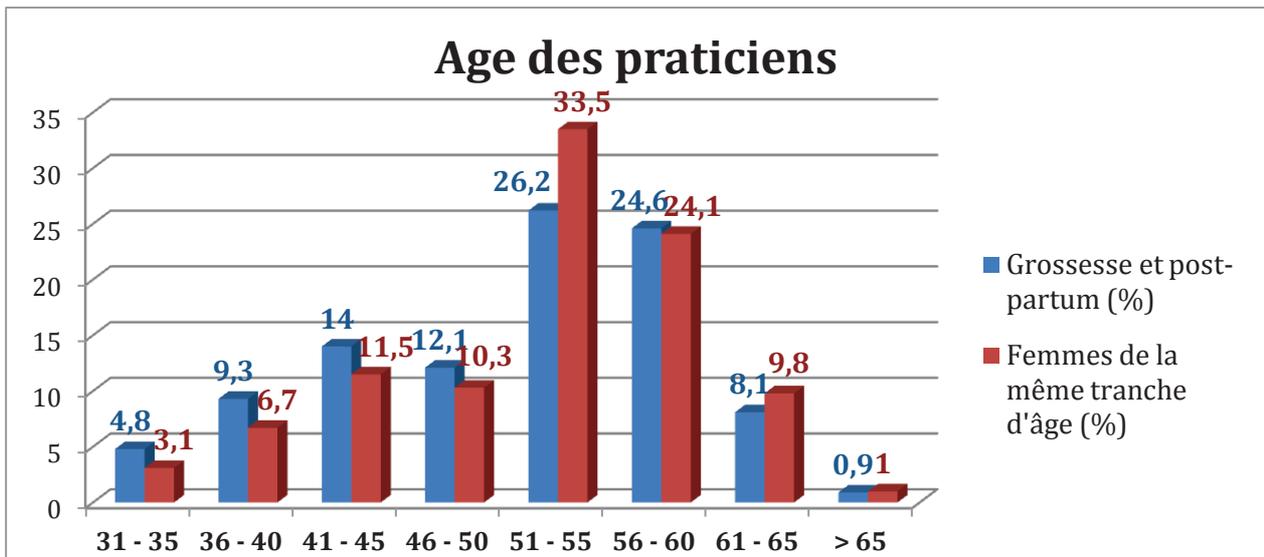
ANNEXE 10



ANNEXE 11



ANNEXE 12



Résumé

La thèse se base sur l'analyse des résultats de l'étude ECOGEN, étude transversale multicentrique nationale, réalisée de novembre 2011 à avril 2012, en patientèle de médecine générale.

L'interne, observateur pendant une journée par semaine chez ses maîtres de stage, notait les éléments de la consultation. Les motifs, procédures et résultats de consultation étaient codés selon la Classification Internationale des Soins Primaires.

Les données analysées concernent les résultats de consultation intéressant une grossesse en cours ou un post-partum.

L'étude ECOGEN a recueilli 20781 consultations, sur 128 lieux. 1,2% des consultations concernaient la prise en charge d'une grossesse ou d'un post-partum. 66,10% de ces consultations aboutissaient à la prise en charge d'une grossesse normale. 76,10% des motifs de consultation concernaient directement la grossesse ou le post-partum, tandis que 23,9% concernaient d'autres motifs. Le médecin généraliste prenait en charge d'autres problèmes de santé dans 51,6% des cas. La prescription d'arrêts de travail concernait 9,3% des consultations (contre 14,7% d'arrêts de travail pour les femmes de la même tranche d'âge). La durée de consultation dépassait de 15,40% les autres consultations d'ECOGEN. Les médecins femmes étaient plus sollicitées que les hommes par les patientes enceintes ou en post-partum que par les autres patientes de la même tranche d'âge.

Ceci était également le cas pour les médecins de moins de 50 ans.

L'étude ECOGEN appliquée aux consultations des femmes enceintes ou en post-partum permet de mieux décrire l'activité du médecin généraliste et de montrer l'intérêt de la prise en charge globale de ces patientes en médecine générale.

Mots-clés

Médecine générale, Grossesse, Consultation, ECOGEN, CISP, Post-partum