

PANEL D'OBSERVATION

des pratiques et des conditions d'exercice

en Médecine Générale

DREES

ORS

URPS Médecins Libéraux



# Connaissance et prise en charge de l'hypercholestérolémie familiale

par les médecins généralistes des Pays de la Loire

Exploitations du Panel dans le cadre du Projet FH

**Juin 2016**



Observatoire régional de la santé des Pays de la Loire

Dr Jean-François Buyck, Marie-Cécile Goupil, Dr Anne Tallec

Avec le soutien institutionnel d'Amgen **AMGEN**<sup>®</sup>



## ► Champ du Panel

- Médecins généralistes tirant tout ou partie de leurs revenus professionnels de l'exercice libéral de la médecine
- Exclusion des médecins :
  - MEP (homéopathie, acupuncture...) exclusifs,
  - ayant des projets de cessation d'activité ou de déménagement à moins d'un an

## ► Format

- 5 vagues d'enquêtes téléphoniques (deux vagues par an)
- Questionnaire national de 15-20 minutes, auquel s'ajoutent **5 minutes de questions régionales**
- Terrain coordonné par la plateforme d'enquête ORS-Inserm PACA



## ► Une dynamique développée depuis 2007 en Pays de la Loire

	Panel 1	Panel 2	Panel 3
Terrain	2007-2009	2010-2013	2014-2017
Echantillon national	non	oui	oui
Echantillons régionaux	<b>Pays de la Loire</b> PACA Bourgogne Bretagne Basse-Normandie	<b>Pays de la Loire</b> PACA Bourgogne	<b>Pays de la Loire</b> PACA Poitou-Charentes

- **Pilotage national** : Drees, ORS et URPS-ml des régions participantes
- **Pilotage régional** : ORS, URPS-ml, ARS
- **Financement** : Drees (national), ARS et URPS-ml (régional)

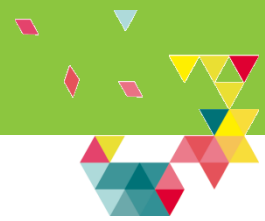


## ► Thématiques d'enquêtes du Panel 3

	<b>Enquêtes nationales</b> <a href="http://drees.social-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/">drees.social-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/</a>	<b>Enquêtes Pays de la Loire</b> <a href="http://www.santepaysdelaloire.com/ors">www.santepaysdelaloire.com/ors</a>
Vague 1	<b>Vaccination</b> ER n°910, mars 2015	<b>Enquête de victimation</b> <b>Accessibilité des locaux</b>
Vague 2	<b>Suivi gynécologique et de grossesse</b> ER à paraître été 2016	<b>Promotion et prescription de l'activité physique</b>
<b>Vague 3</b>	<b>Cancer</b> ER fin 2016	<b>Hypercholestérolémie familiale</b> <b>Hospitalisation à domicile</b>
Vague 4	<b>Multimorbidité</b> 2017	<b>Évènements indésirables médicamenteux</b>
Vague 5	<b>Précarité</b> 2017	<b>Thématique à définir</b>

ER : publication *Études et résultats* de la Drees

# Questionnaire de l'enquête régionale portant sur l'hypercholestérolémie familiale



- ▶ **Quel est le niveau de connaissance de l'HF ?**
  - ▶ Seuil de LDL-cholestérol pour la suspicion du diagnostic d'HF
  - ▶ Nombre de patients présentant un diagnostic d'HF
  - ▶ Besoins de formation/information
  
- ▶ **Quelle prise en charge devant une élévation importante du taux de LDL-cholestérol ?**
  - ▶ Utilisation d'outils d'évaluation du risque d'HF
  - ▶ Prescription de statines
  - ▶ Dépistage familial
  - ▶ Adressage à un autre médecin spécialiste
  
- ▶ **Distinction des MG ayant au minimum quelques connaissances de l'HF, des autres praticiens**

# Questionnaire de l'enquête régionale portant sur l'hypercholestérolémie familiale



Je vais vous poser des questions sur une forme précise d'hypercholestérolémie d'origine génétique : l'hypercholestérolémie familiale. Cette pathologie se caractérise par une élévation très importante, permanente et isolée du LDL-cholestérol, dès la naissance.

## PAS DE FILTRE

QR5- Pensez-vous avoir une bonne connaissance de cette forme particulière d'hypercholestérolémie ?

*Oui tout à fait / Oui plutôt / Non plutôt pas / Non pas du tout*

**FILTRE : si QR5 = Oui tout à fait, Oui plutôt, ou Non plutôt pas**

QR6- A partir de quel seuil de LDL-cholestérol suspectez-vous le diagnostic d'hypercholestérolémie familiale chez un patient adulte ?

*... g/L ou ... mmol/L / NSP*

**FILTRE : si QR5 = Oui tout à fait, Oui plutôt, ou Non plutôt pas**

QR7- Devant un patient adulte présentant une élévation très importante du taux de LDL-cholestérol, vous...

*Systématiquement / Souvent / Parfois / Jamais / NSP*

- Utilisez une grille d'évaluation du risque d'hypercholestérolémie familiale
- Adressez le patient à un médecin spécialiste (endocrinologue ou cardiologue libéral ou hospitalier)
- Prescrivez un traitement par statines en première intention (en l'absence de contre indication)
- Demandez au patient à ce que les membres de sa famille effectuent un bilan lipidique, si leur taux de cholestérol n'est pas connu (*consigne : si besoin préciser que famille=parents au 1<sup>er</sup> degré : père/mère/frères/sœurs/enfants*)

**FILTRE : si QR5 = Oui tout à fait, Oui plutôt, ou Non plutôt pas**

QR8- Dans votre patientèle actuelle, combien de personnes présentent un diagnostic d'hypercholestérolémie familiale ?

*Aucune / 1 / 2 / 3 / ..... / NSP*

*Si NSP, proposez des classes : Aucune / 1 ou 2 / 3 ou 4 / 5 ou plus*

**FILTRE : si QR8 ≥ 1 patient**

QR9- Parmi ces patients, le suivi de l'hypercholestérolémie familiale est effectué par...

*Systématiquement / Souvent / Parfois / Jamais / NSP*

- Vous-même, seul
- Vous-même, en lien avec un médecin spécialiste
- Spécifiquement par un médecin spécialiste

**FILTRE : si QR5 = Non pas du tout**

QR10- Dans votre patientèle actuelle, savez-vous combien de personnes présentent un diagnostic d'hypercholestérolémie familiale ?

*Aucune / 1 / 2 / 3 / ..... / NSP*

*Si NSP, proposez des classes : Aucune / 1 ou 2 / 3 ou 4 / 5 ou plus*

**FILTRE : si QR5 = Non pas du tout**

QR11- Devant un patient adulte présentant un taux sanguin de LDL-cholestérol supérieur à 1,9 g/L (5 mmol/L), vous...

*Systématiquement / Souvent / Parfois / Jamais / NSP*

- Adressez le patient à un médecin spécialiste (endocrinologue ou cardiologue libéral ou hospitalier)
- Prescrivez en première intention un traitement par statines (en l'absence de contre indication)
- Demandez au patient à ce que les membres de sa famille effectuent un bilan lipidique, si leur taux de cholestérol n'est pas connu (*consigne : si besoin préciser que famille=parents au 1<sup>er</sup> degré : père/mère/frères/sœurs/enfants*)

**PAS DE FILTRE**

QR12- Afin de mieux connaître l'hypercholestérolémie familiale et sa prise en charge, seriez-vous intéressé par...

*Oui / Non NSP*

- Une réunion d'information avec un référent spécialisé
- Une brochure d'information
- Un programme de formation dans le cadre du DPC



## ▶ Terrain d'enquête

- ▶ Échantillon de 383 médecins généralistes
- ▶ Interrogés par téléphone de décembre 2015 à mars 2016

## ▶ Analyses

- ▶ Redressement statistique : données représentatives de l'ensemble des médecins généralistes libéraux de la région (hors MEP exclusifs)
- ▶ 1<sup>er</sup> temps d'analyse descriptive globale
- ▶ 2<sup>nd</sup> temps : comparaisons selon les principales caractéristiques des MG
  - ▶ Sexe, âge, zone d'exercice (urbain/rural), type d'exercice (seul/groupe)
  - ▶ Tests du Chi2 (seules sont mentionnées les comparaisons significatives)
  - ▶ Seuil de signification des tests fixé à 5 %



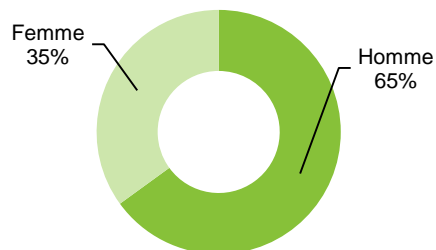
# ANALYSE DESCRIPTIVE GLOBALE



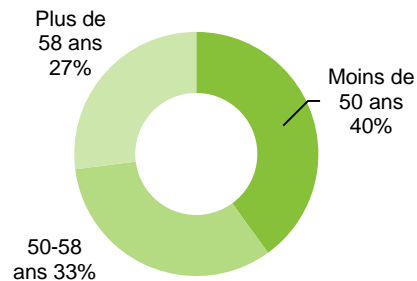
# Caractéristiques des médecins



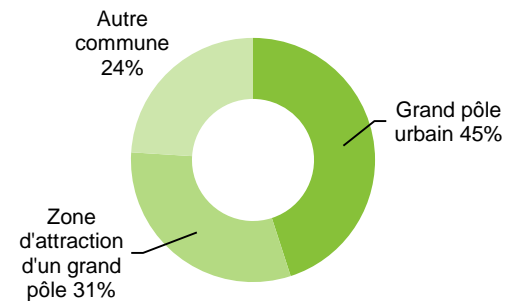
## Sexe



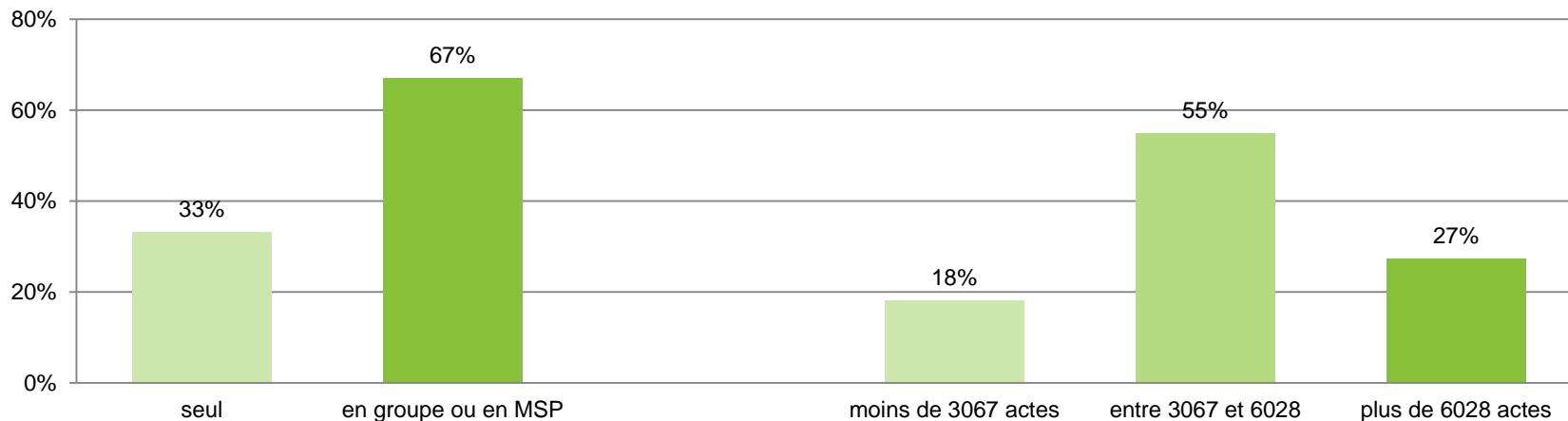
## Classe d'âge



## Zone d'exercice<sup>1</sup>



## Type d'exercice



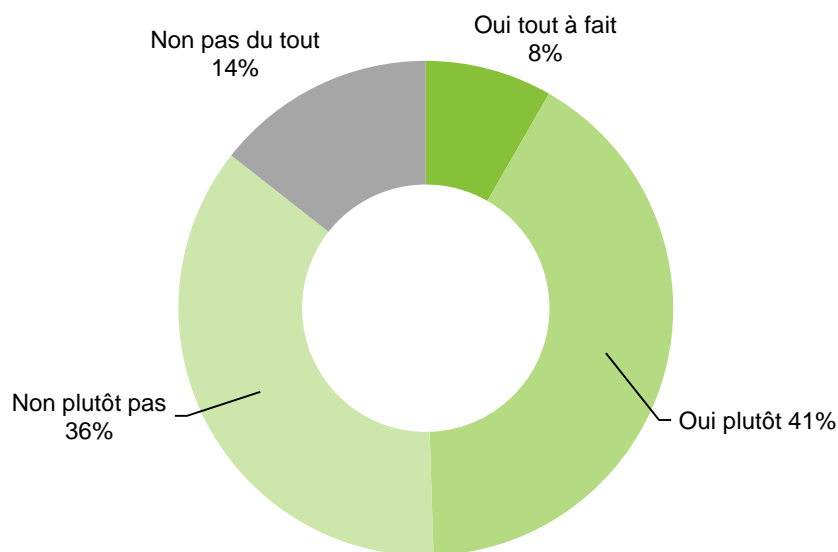
Parmi l'ensemble des médecins généralistes (n=383)  
1- selon le zonage en aires urbaines (ZAU) 2010 Insee

# Connaissance de l'hypercholestérolémie familiale



► **Près d'un MG sur deux** déclare avoir une bonne connaissance de l'HF (**86 %** en ont au minimum quelques connaissances)

*Pensez-vous avoir une bonne connaissance de l'hypercholestérolémie familiale ?*



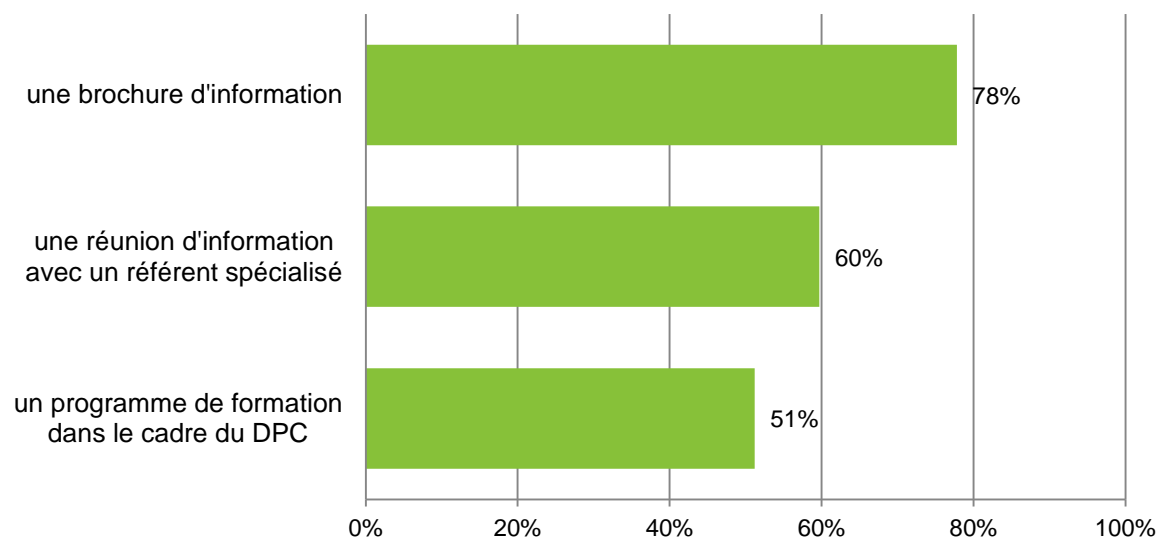
*Parmi l'ensemble des médecins généralistes (n=382)*

# Connaissance de l'hypercholestérolémie familiale



► **Une majorité des MG** sont intéressés par les différentes actions d'amélioration de leurs connaissances sur l'HF

*Afin de mieux connaître l'hypercholestérolémie familiale et sa prise en charge, vous seriez intéressé par...*



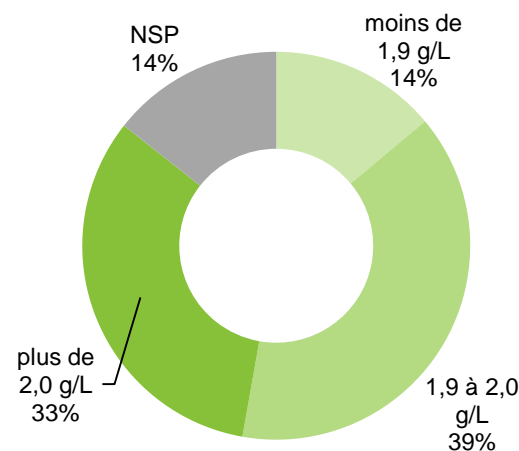
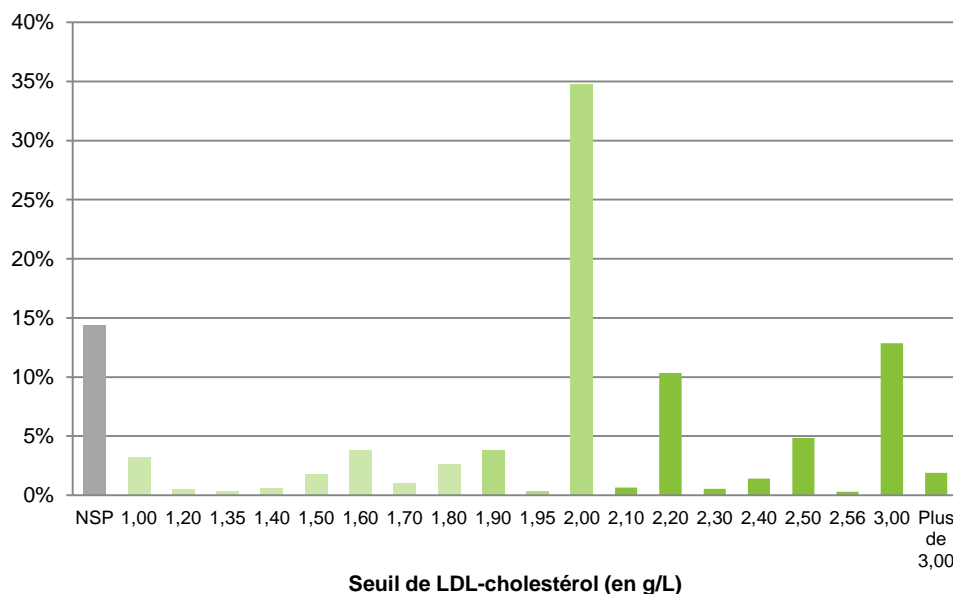
*Parmi l'ensemble des médecins généralistes (n=377 à 381, selon l'item)*

# Connaissance de l'hypercholestérolémie familiale



- ▶ Parmi les MG ayant au minimum quelques connaissances sur l'HF, **39 %** situent le seuil LDL-C de suspicion de cette pathologie entre 1,9 et 2,0 g/L

*A partir de quel seuil de LDL-cholestérol suspectez-vous le diagnostic d'hypercholestérolémie familiale chez un patient adulte ?*



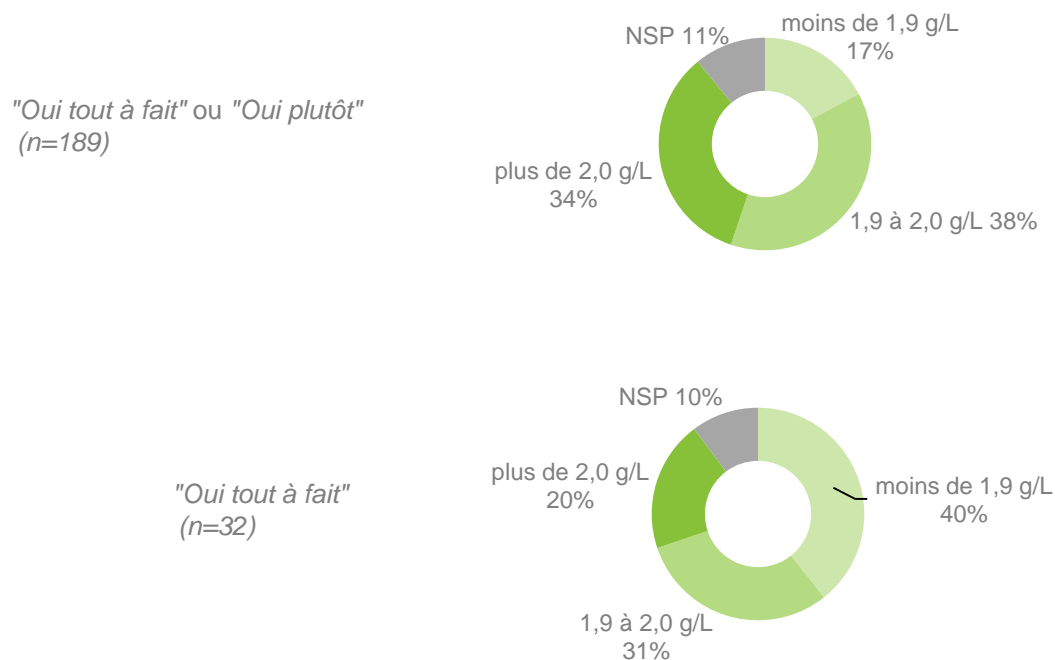
*Parmi les médecins généralistes ayant au minimum quelques connaissances sur l'hypercholestérolémie familiale (n=333)*

# Connaissance de l'hypercholestérolémie familiale



**A partir de quel seuil de LDL-cholestérol suspectez-vous le diagnostic d'hypercholestérolémie familiale chez un patient adulte ?**

Parmi les sous-groupes de MG ayant une bonne connaissance de l'HF :

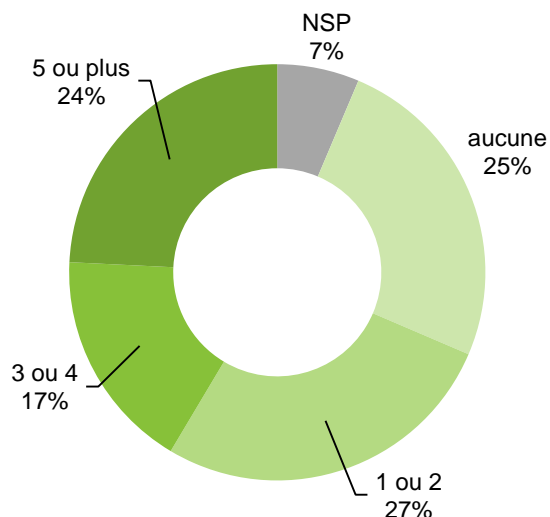


# Connaissance de l'hypercholestérolémie familiale



- Parmi les MG ayant au minimum quelques connaissances sur l'HF, 93 % déclarent connaître le nombre de personnes présentant ce diagnostic dans leur patientèle actuelle

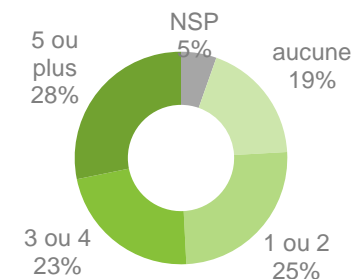
*Dans votre patientèle actuelle, combien de personnes présentent un diagnostic d'hypercholestérolémie familiale ?*



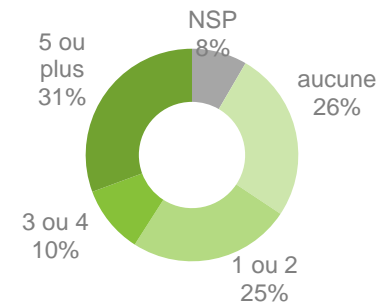
*Parmi les médecins généralistes ayant au minimum quelques connaissances sur l'hypercholestérolémie familiale (n=329)*

Parmi les sous-groupes de MG ayant une bonne connaissance de l'HF :

*"Oui tout à fait" ou "Oui plutôt" (n=189)*



*"Oui tout à fait" (n=32)*

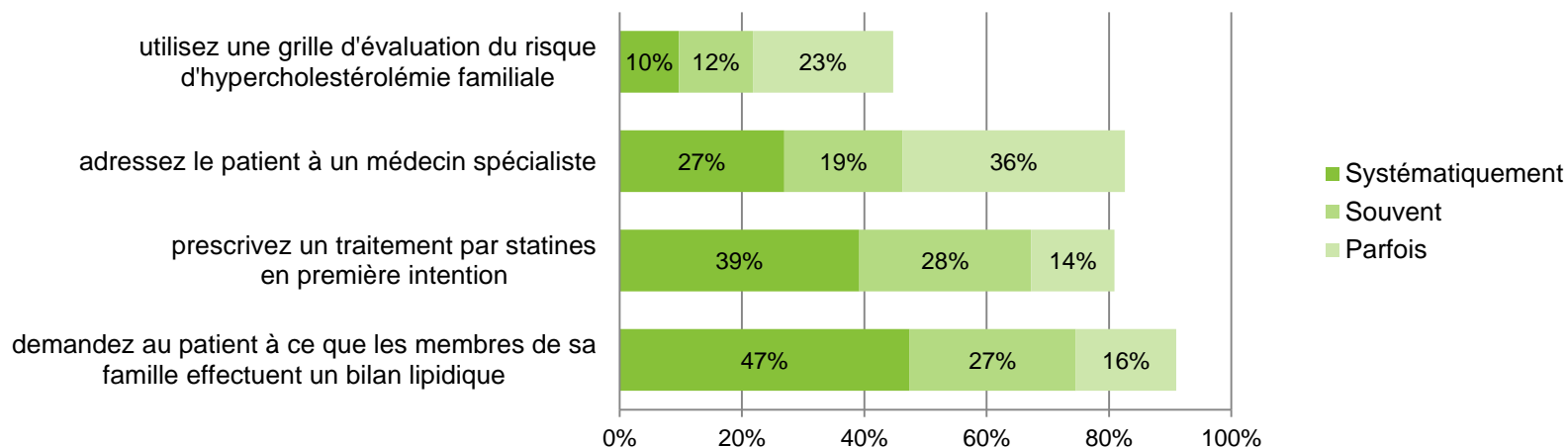


# Prise en charge de l'hypercholestérolémie familiale



- ▶ Parmi les MG ayant au minimum quelques connaissances sur l'HF, devant une élévation très importante du taux de LDL-cholestérol :
  - **27 %** adressent  **systématiquement**  le patient vers un spécialiste,
  - **39 %** prescrivent  **systématiquement**  une statine,
  - **47 %** demandent  **systématiquement**  à ce que les membres de la famille effectuent un bilan lipidique

*Devant un patient adulte présentant une élévation très importante du taux de LDL-cholestérol, vous ...*



*Parmi les médecins généralistes ayant au minimum quelques connaissances sur l'hypercholestérolémie familiale (n=320 à 324, selon l'item)*

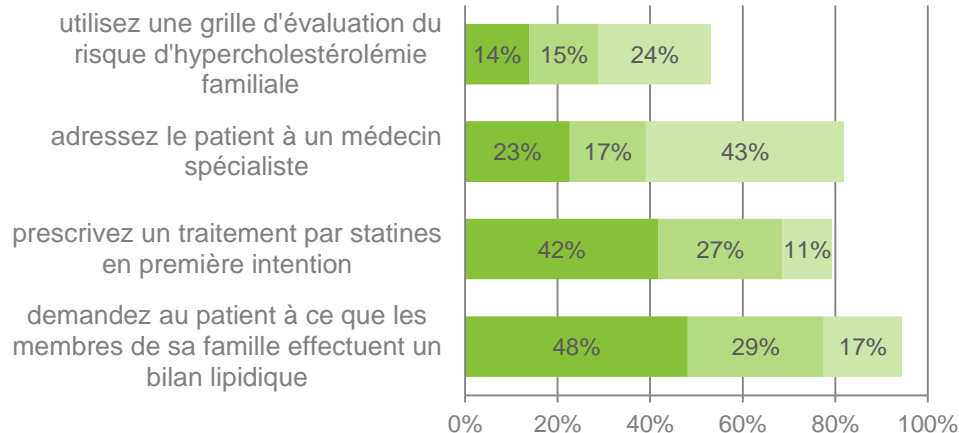
# Prise en charge de l'hypercholestérolémie familiale



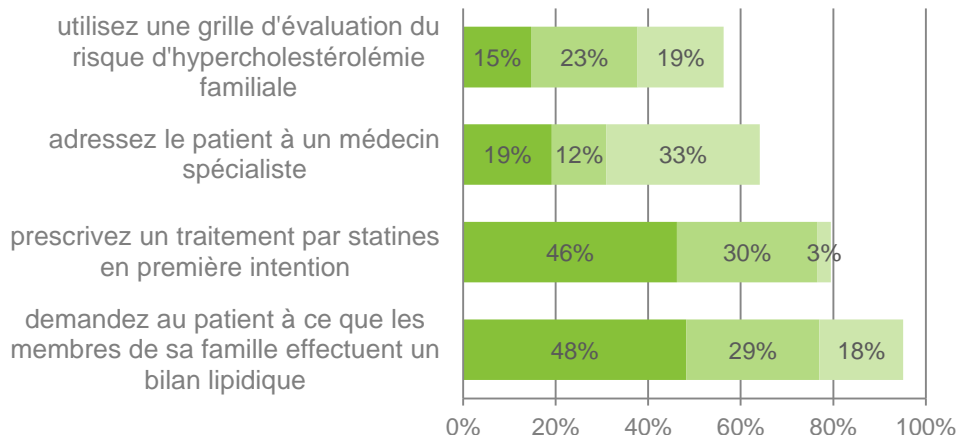
**Devant un patient adulte présentant une élévation très importante du taux de LDL-cholestérol, vous ...**

Parmi les sous-groupes de MG ayant une bonne connaissance de l'HF :

"Oui tout à fait" ou "Oui plutôt"  
(n=189)



"Oui tout à fait"  
(n=32)



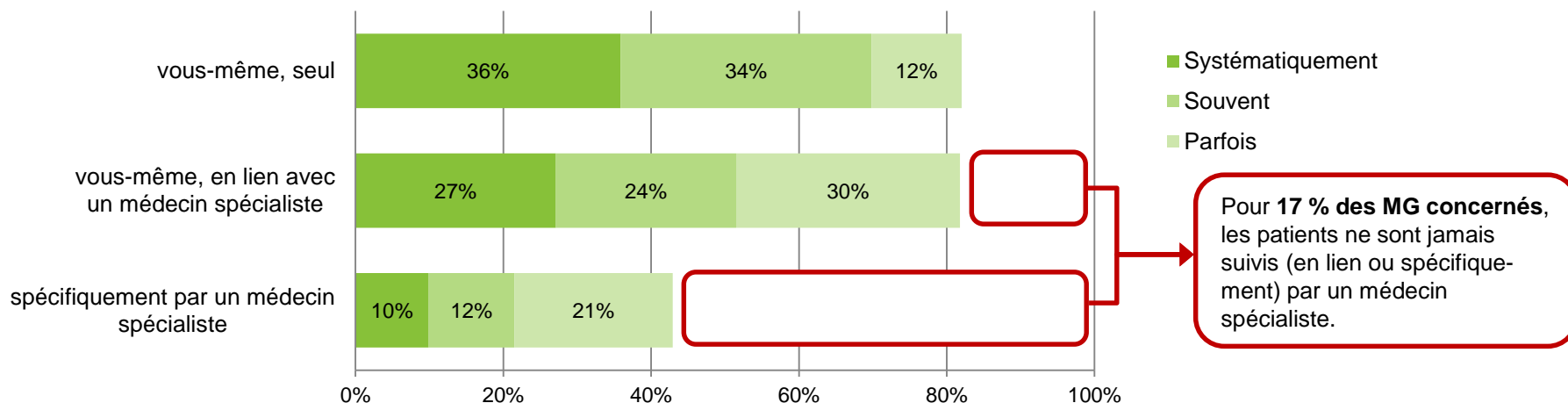


# Prise en charge de l'hypercholestérolémie familiale



- ▶ Parmi les MG ayant au minimum quelques connaissances sur l'HF et ayant au moins une personne présentant ce diagnostic dans leur patientèle,
  - **36 %** déclarent effectuer  **systématiquement**  seuls le suivi de cette pathologie,
  - **27 %** le font  **systématiquement**  en lien avec un autre médecin spécialiste,
  - **10 %** déclarent que le suivi est  **systématiquement**  fait par un spécialiste.

*Parmi vos patients présentant un diagnostic d'hypercholestérolémie familiale, le suivi est effectué par...*



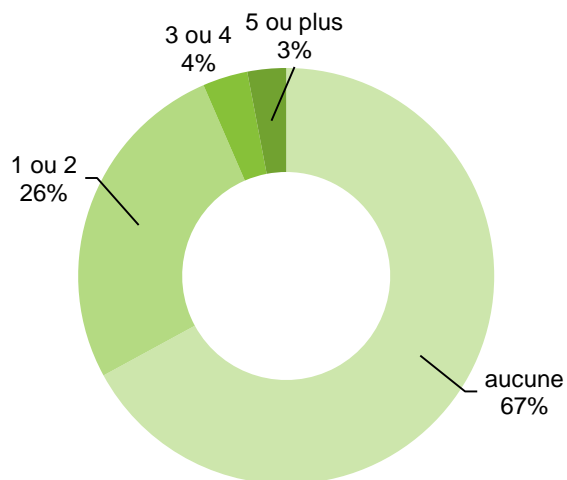
*Parmi les médecins généralistes ayant au minimum quelques connaissances sur l'hypercholestérolémie familiale et ayant au moins une personne présentant ce diagnostic dans leur patientèle (n=174 à 175, selon l'item)*

# Connaissance de l'hypercholestérolémie familiale



- ▶ Parmi les MG n'ayant "pas du tout" une bonne connaissance de l'HF, **67 %** déclarent qu'aucune personne ne présente ce diagnostic dans leur patientèle actuelle

*Dans votre patientèle actuelle, savez-vous combien de personnes présentent un diagnostic d'hypercholestérolémie familiale ?*



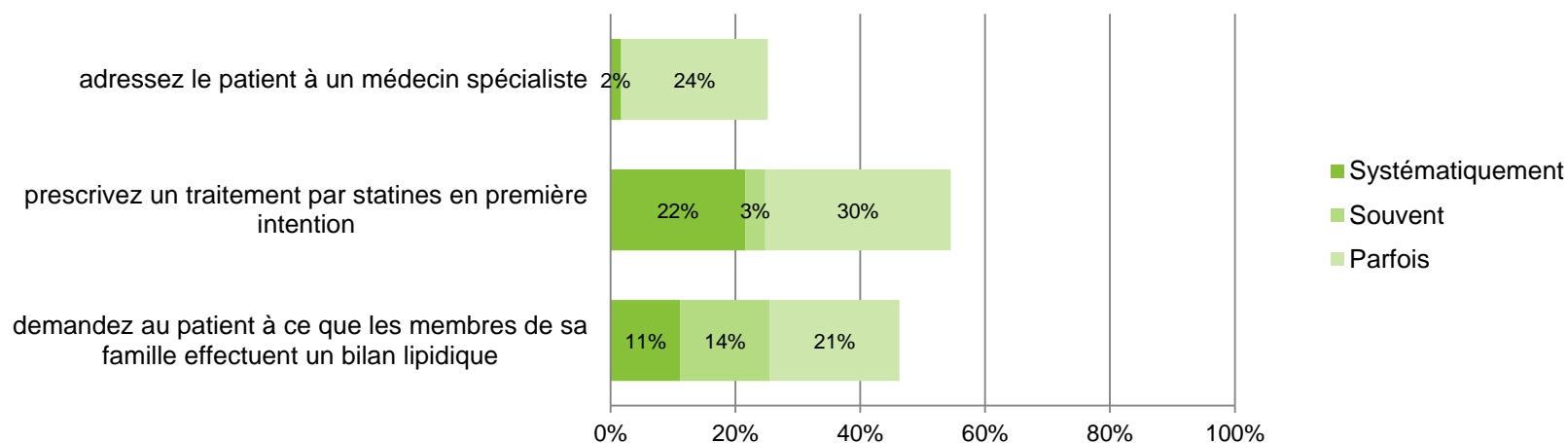
*Parmi les médecins généralistes n'ayant "pas du tout" une bonne connaissance sur l'hypercholestérolémie familiale (n=50, FAIBLE EFFECTIF)*

# Prise en charge de l'hypercholestérolémie familiale



- ▶ Parmi les MG n'ayant "pas du tout" une bonne connaissance de l'HF, devant un taux de LDL-cholestérol supérieur à 1,9 g/L :
  - **2 %** adressent **systématiquement** le patient vers un spécialiste,
  - **22 %** prescrivent **systématiquement** une statine,
  - **11 %** demandent **systématiquement** à ce que les membres de la famille effectuent un bilan lipidique

Devant un patient adulte présentant un taux de LDL-cholestérol supérieur à 1,9 g/L, vous ...



Parmi les médecins généralistes n'ayant "pas du tout" une bonne connaissance sur l'hypercholestérolémie familiale (n=50 à 51 selon l'item, FAIBLE EFFECTIF)



# COMPARAISONS SELON LES CARACTÉRISTIQUES DES MÉDECINS

# Comparaisons selon les caractéristiques des médecins



- ▶ Peu de différences significatives, ce constat pouvant en partie être rapproché des faibles effectifs d'analyses en sous-groupes

Médecins déclarant...	Caractéristique significative	Résultat (voir guide de lecture en bas de tableau)
Avoir une bonne connaissance de l'HF ( <i>oui tout à fait + oui plutôt</i> )	• type d'exercice	• seul : 60 % / en groupe-MSP : 44 % ( $p < 0,01$ )
Parmi les MG ayant au minimum quelques connaissances sur l'HF...	Ne <i>jamaïs</i> utiliser une grille d'évaluation du risque d'HF, devant une élévation très importante du taux de LDL-cholesterol.	• sexe • âge • type d'exercice • hommes : 51 % / femmes : 63 % ( $p < 0,05$ ) • <50 ans : 70 % / 50-58 ans : 42 % / >58 ans : 51 % ( $p < 0,001$ ) • seul : 43 % / en groupe-MSP : 62 % ( $p < 0,01$ )
	Demander <i>systématiquement</i> à ce que la famille effectue un bilan lipidique, devant une élévation très importante du taux de LDL-cholesterol.	• âge • type d'exercice • <50 ans : 38 % / 50-58 ans : 50 % / >58 ans : 59 % ( $p < 0,05$ ) • seul : 57 % / en groupe-MSP : 43 % ( $p < 0,05$ )
... et ayant au moins 1 patient présentant un diagnostic d'HF	Ne <i>jamaïs</i> suivre seul leur(s) patient(s) présentant un diagnostic de HF	• sexe • hommes : 14 % / femmes : 27 % ( $p < 0,05$ )
	Ne <i>jamaïs</i> faire suivre spécifiquement par un spécialiste leur(s) patient(s) présentant un diagnostic de HF	• âge • <50 ans : 71 % / 50-58 ans : 46 % / >58 ans : 52 % ( $p < 0,05$ )
Être intéressé par une réunion d'information avec un référent spécialisé	• sexe • type d'exercice • zone d'exercice	• hommes : 54 % / femmes : 71 % ( $p < 0,01$ ) • seul : 52 % / en groupe-MSP : 64 % ( $p < 0,05$ ) • grand pôle urbain : 68 % / zone d'attraction grand pôle : 54 % / autre : 50 % ( $p < 0,01$ )
Être intéressé par une brochure d'information	• âge	• <50 ans : 86 % / 50-58 ans : 76 % / >58 ans : 68 % ( $p < 0,01$ )
Être intéressé par un programme de formation dans le cadre du DPC	• sexe • type d'exercice	• hommes : 46 % / femmes : 61 % ( $p < 0,01$ ) • seul : 43 % / en groupe-MSP : 56 % ( $p < 0,05$ )

**Guide de lecture :** 60% des MG exerçant seuls déclarent avoir une bonne connaissance de l'HF (*oui tout à fait + oui plutôt*), contre 44 % parmi les MG exerçant en groupe ou en maison de santé pluriprofessionnelle (MSP). Cette différence est significative ( $p < 0,01$ ).