

Groupe Anxiété- Benzodiazépines

Coordinateur Dr Bernard Frêche
Maître de conférences associé

mise à jour 10/01/2014

COMPOSITION

FRECHE Bernard , ARCHAMBAULT Pierrick.

PROBLEMATIQUE GENERALE

Le rôle spécifique du médecin de soins primaire en France principalement représenté par le médecin généraliste libéral se situe à plusieurs niveaux. De nombreuses questions sont à éclaircir. Celles-ci paraissent être :

- ✓ Réfléchir aux classifications existantes, évaluer leur validation dans les champs spécifiques du soin primaire.
- ✓ Spécifier la gestion en médecine générale des troubles suivants.
 - Les troubles du sommeil et de l'endormissement
 - Les troubles anxieux

Identifier les outils

- ✓ Quels sont les freins à l'utilisation des outils psychométriques?
- ✓ Construire des outils spécifiques à la médecine ambulatoire de proximité.

Evaluer, en vu d'améliorer, la « formation » des soignants de soins primaires dans la prise en charge dans les troubles suivant.

- Les troubles du sommeil et de l'endormissement
- Les troubles Anxieux

Assurer un niveau de prise en charge

- Quel sont les niveaux d'investissement possible ?
- Comment éviter une surconsommation de traitement médicamenteux?
- Comment aider les patients à s'améliorer ?
- Comment aider les soignants et avec quel outils ?
- Comment communiquer entre médecine générale et psychiatrie.
- Comment améliorer la coopération Médecin de soins primaires et psychiatres dans la prise en charge du patient dépressif ?

La recherche en ces domaines est donc un effort de compréhension (études d'observations) et des essais d'intervention (études interventionnelles)

Après deux ans de recherche une thématique centrale est devenue prioritaire.

La consommation chronique en Benzodiazépine: Coordinateur Bernard FRECHE

Préambule :

En 2001, l'OMS publie son rapport sur la santé dans le monde. Le titre de ce rapport est le suivant : Santé mentale : nouvelle conception, nouveaux espoirs. Les auteurs de ce rapport, sous la direction de Rangaswany Srinivasa Murphy, ont précisé que la santé mentale est capitale pour le bien être des individus, des sociétés et des pays. La santé mentale doit être considérée sous un **nouveau jour**. Ce rapport souligne la nécessité d'un soutien des états à la **recherche**, à l'**initiation de nouveaux travaux** de recherche en **soins primaires**. La prise en charge des patients en médecine générale permet de s'adresser au plus grand nombre, et d'éviter des examens inadaptés et coûteux précise l'OMS.

En 2010 le département de Médecine générale de la Faculté de médecine inaugure son pôle de recherche en médecine générale. La coordination en est confiée au Dr Philippe BINDER, maître de conférences associé. Au sein de ce pôle recherche, le Dr Bernard FRECHE, maître de conférences associé coordonne une recherche thématique sur la consommation chronique en benzodiazépines.

(Protocole en cours d'écriture)

Justification : (en cours de rédaction)

ETUDES ET RECHERCHES

TROUBLES DU SOMMEIL :

1	INSOMNIE (1) L'insomnie est-elle sous diagnostiquée en médecine générale ? (quantitatif)							Pilote : BORNERT – Thésard : Nicolas BOURREAU		
idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Thèse soutenue le 4 octobre 2010. Article non commencé</i>										

2	INSOMNIE (2) -Quel est le taux de diminution de dose de benzodiazépine après une formation médicale continue de 2 jours sur l'approche globale de l'insomnie? (quantitatif) -Pratiques déclaratives des MG							Pilote : BIRAULT– BORNERT Thésard : François MURA		
idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Différencie l'intention de la pratique. Etude interventionnelle. 90 patients 11 MG / groupe de 106 témoins 12 MG / >4 à 6 mois après formation. Article en cours de rédaction (Dr François Biraault)</i>										

3	INSOMNIE (3) Auto-évaluation des pratiques des médecins généralistes après une formation de 2 jours sur l'insomnie des personnes âgées et l'aide au sevrage en benzodiazépines (qualitatif en 1 focus groupe triangulé à 3).							Pilote : BORNERT – Thésard : Emilie DEBAURE		
idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Résultat : Investissement nécessaire mais serait peu applicable en MG . Ecriture en cours . proposition de modification de protocole Thèse 31 oct 2012. Proposition de poster. Debaure-Freche-Bornert.</i>										

4	INSOMNIE (4) Evaluation diagnostique et prise en charge étiologique et comportementale de l'insomnie chez des personnes âgées traitées par benzodiazépines hypnotiques au long cours » : impact d'une formation de 2 jours sur la diminution des doses de benzodiazépines hypnotiques chez 200 patients							Pilote : BORNERT – Thésard : aucun ETUDE ABANDONNEE		
idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>(étude d'intervention contrôlée randomisée). Protocole en cours de rédaction . recherche de financement</i>										

TROUBLES ANXIO-DEPRESSIFS

5	BIPOLARITE ET DEPRESSION Quels sont les signes évocateurs de bipolarité repérables en médecine générale chez les patients de 18 à 65 ans identifiés comme dépressifs par le MG							Bernard FRECHE Interne : Ophélie MATUCHET		
idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Recherche qualitative par entretiens en Focus groupes 8 personnes. travail de la problématique. Attendu : Quel est l'intérêt pour le patient d'être étiqueté « trouble bipolaire » ? 07-02-2013</i>										

6	BURN OUT DES MG La prise en charge « personnelle immédiate » des consultations à motifs multiples est-elle un facteur de risque de Burnout des MG ? (quantitatif)							Pilote : Célia BORNERT Interne : Nadine BRIGDEN		
idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	Présentée	Publiée	
<i>Thèse présentée le 13 juin 2012. Durée 3 ans avec un an d'interruption. Pas d'article : Possibilité de Poster</i>										

7	PREVENTION SUICIDE EN MG Comment les médecins généralistes évaluent-ils en pratique le risque de passage à l'acte suicidaire							Bernard FRECHE. Interne: Gâelle PENIN		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Recherche qualitative par entretiens individuels semi-directifs</i> <i>auprès de 13 entretiens de médecins généralistes de Bretagne. Deux personnes en triangulation</i> <i>soutenue le 4 avril 2013 : Mention très honorable</i> <i>Poster</i>										

8	Quels sont les moyens mis en place par les médecins de soins primaires en France pour dépister les patients atteints de TAG ?							Bernard FRECHE. Interne : POUPIN Pierre		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Enquête observationnelle transversale en cours par questionnaire.</i>										

9	Etude de l'utilisation des outils d'évaluation psychométrique par les médecins généralistes du Poitou-Charentes dans le dépistage de la dépression et de l'anxiété généralisée chez les adultes de 18 à 65 ans							Bernard FRECHE-Nemat JAAFARI Interne Nicolas CHAPRON		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Poster présenté aux Journées interrégionales de recherche de Tours</i> <i>Poster accepté au CNMG de Nice en 2012. Article pour Exercer à finir</i>										

10	Quelles propositions d'amélioration dans la prise en charge d'une co-morbidité anxieuse chez un patient dépressif en pratique courante les médecins de soins primaires proposent-ils ? (qualitatif)							Bernard FRECHE. Interne : Marion ROUET		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Enquête qualitative en cours : 14 MG interrogée saturation non atteinte. Entretien semi dirigés individuels</i> <i>Lister les habitudes puis les propositions d'amélioration.</i> <i>Soutenue le 13 Mar 2013 Poster / article Exercer.</i>										

11	La prise en charge de la Dépression en soins primaires en France Etude Randomisée, prospective, interventionnelle							Bernard FRECHE. Interne : Jean-Yves ROTGE		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>abandonné</i>										

12	Quelles sont les difficultés que les MG ont pour dépister les dépressions chez personnes âgées ?							Bernard FRECHE. Interne : HOUPERT Typhaine		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Abandonné</i>										

13	Les déterminants intervenants dans le renouvellement d'une prescrite de BZD au-delà de 3 mois en MG							Bernard FRECHE Interne : Arnaud FLAURIE		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>07-01-2014</i> <i>Enquete quanti sur internet</i>										

ETUDE MEGENDIAZ

14	SEVRAGE EN BENZODIAZEPINES A VISEE HYPNOTIQUE Quels sont les facteurs facilitant ou gênant le sevrage en benzodiazépine chez les patients âgés ayant une plainte d'insomnie ? (Recherche qualitative : Entretiens individuel sur 14 patients)							Pilote : Bernard FRECHE Interne : Mathieu PARLET INTERNE 2		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	Présentée	publiée	
<i>Un article à soumettre dans la revue Encéphale. Présentation à tours (2013) et au CNMG7ème édition (Nice 2013). Freche -Parlet- du Breuillac - Bornert- 1 an de travail</i>										

15	Revue systématique de la Littérature : Profils de personnalités et la dépendance aux BZD.							Bernard FRECHE I-Ingrand-PeraultPochat- Bouvard- Jaafari ?- Senon- Interne :Paul TANGET INTERNE 6		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Etude méthodologique de la Littérature</i>										

16	Profils de personnalités et la dépendance aux BZD. Pour diminuer les effets indésirables et améliorer les indications ou la surveillance. Y a t il des profils de personnalité prédominants chez les patients de >18 ans sous BZD depuis plus de 3 mois en soins primaires ?							Bernard FRECHE I-Ingrand-PeraultPochat- Bouvard- Jaafari ?- Senon- Interne : DEOM Tiphaine INTERNE 7		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Etapes 1:montage d'un projet à partir de la biblio : Les tests de personnalités. et ceux utilisables en MG. PDQ4 ? Etape 2 Ecriture et soumission à société savante Etape 3 :Valider un test court</i>										
									07-02-2013	

Cancéro

17	Dépistage du K colorectal : Quel état actuel du processus d'identification du sujet à risque élevé et du mode de transmission de la nécessité d'un suivi spécifique aux apparentés							Bernard FRECHE. INGRAND Isabelle TOURNOUX Caroline Interne CABARET Anaïs		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Quanti : questionnaire 50-74 ans avant C°. + questionnaire MG avant-après Envisager un interne qui continuera l'étude effective</i>										

18	Place de l'implication des MG dans la prise en charge des K Revue de la littérature.							Bernard FRECHE Interne DELAIRE Julien Collège nat MG		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Revoir la méthode du choix des articles avec un protocole "revue de littérature":</i>										

19	Quels sont les facteurs responsables du maintien d'une consommation de BZD au delà de 3mois chez les personnes ayant entre 18 et 65 ans							Bernard FRECHE TROULY marion		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>Orientation sur du qualitatif . développer la biblio</i>										

20	Personnalité et BZD Quels sont les profils de personnalité des patients de plus 18 ans sous BZD depuis plus de 3 mois en soins primaire.							Bernard FRECHE Tiphaine DEOM		
Idée	thème	biblio	question	objectif	méthode	en cours	achevée	présentée	publiée	
<i>A discuter avec Nemat Jaafari</i>										

La consommation chronique de benzodiazépines



Revue de la littérature :

- 1 . Etat des lieux de la consommation chronique : Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM)
- 2 . Facteurs favorisant le non sevrage en Benzodiazépines (Bzd)
 - Chez les patients de plus de 65 ans (Interne 1)
 - Chez les patients de 18 à 65 ans (Interne 2)
- 3 - Déterminants à la poursuite des traitements en Bzd au-delà des durées de traitements recommandés (guideline). (Interne 3)
- 4 - Traitements alternatifs aux Bzd.
 - Dans le cadre des troubles anxieux selon la CISP (Interne 4)
 - Dans le cadre des troubles du sommeil (Interne 5)
- 5 – Typographie de personnalités des consommateurs chroniques de BZD
 - Une Revue de la littérature (Interne 6)
 - Outils de catégorisation en Médecine Générale (Interne 7)



Observatoire
des patients
consommateurs
chroniques en
Bzd



Etude quali-quantitative
épidémiologique des
typologies de
personnalités des
consommateurs
chroniques de Bzd



Eude quali-quantitative :
Validation de facteurs de
non sevrage en Bzd chez
les patients de 18 à 65
ans.

Etude MEGENDIAZ

Faculté de Médecine et Pharmacie de Poitiers

CORRESPONDANTS MG

TROUBLES DU SOMMEIL :

TROUBLES DEPRESSIFS

- Groupe de Recherches en Soins primaires : Patrice NABBE Département de Médecine Générale BREST
- Groupe de Recherches en Soins primaires : Alain MERCIER Département de Médecine Générale ROUEN
- Groupe de Recherches en Soins primaires : Isabelle AUBIN Département de Médecine Générale PARIS-OUEST

TROUBLES ANXIEUX

- INSERM, Experimental and Clinical Neurosciences Laboratory, Team Psychobiology of Compulsive Disorders ; CIC INSERM U 802 ; Univ Poitiers ; CHU Poitiers ; Unité de recherche clinique intersectorielle en psychiatrie du Centre Hospitalier Henri Laborit, F-86022, France. : Nemat JAAFARY
- Professeur INGRAND : Laboratoire de Biostatistique Poitiers
- Dr Joanna Norton : Inserm neuroscience Montpellier.
- Pr Martine BOUVARD : Lyon martine.bouvard@univ-savoie.fr. Université de Savoie Département de psychologie BP1104, 73011 Chambéry cedex France

RESSOURCES FINANCIERES

aucune

CONGRES

- Journées inter-régionale - Recherche en Médecine Générale
- CNMG
- Congrès EGPRN