

Prise en charge de la en soins primaires

dyspepsie chronique

Introduction



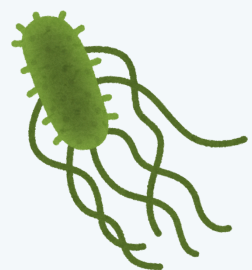
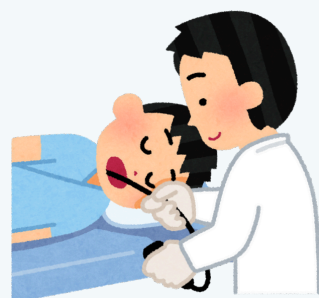
La dyspepsie est une maladie à forte prévalence et un motif fréquent de consultation en soins primaires. La dyspepsie fonctionnelle représente deux tiers des patients. Elle est définie selon les critères de ROME IV. Les directives existantes mettent l'accent sur le rôle des examens et des traitements. Néanmoins, il existe peu de directives publiées sur la prise en charge de la dyspepsie en médecine générale.

Résultats



Dyspepsie = 2.1% à 7.3% des motifs de consultations de soins primaires

Les MG adressaient pour réalisation d'une fibroscopie dans 50 à 70% des cas
Motivés par la présence de signes d'alarme et/ou âge > 45/50 ans



La recherche d'*H. pylori* était faite dans 12% à 78% des cas, prioritairement par biopsies lors de l'adressage à la FOGD
En l'absence de FOGD, les MG utilisaient la sérologie

Abstention thérapeutique et règles hygiéno-diététiques en cas de dyspepsie fonctionnelle dans 1/3 des cas

Tout type de dyspepsie confondu, 93% des consultations ont abouti à une prescription médicamenteuse : anti-acides en 1ère intention



Objectif



Réaliser un état des lieux des stratégies appliquées par les médecins de soins primaires dans la prise en charge des patients présentant des symptômes de dyspepsie chronique

Méthode



Revue narrative de la littérature
Vingt-deux articles sélectionnés en respectant la méthode PRISMA
ScienceDirect, PubMed, Lissa Publications de 1994-2023

Discussion



Hétérogénéité des pratiques en soins primaires

Nécessité d'une définition de la dyspepsie plus adaptée à la pratique et d'une harmonisation des lignes directrices intégrant les soins primaires

Bibliographie

- Sperber AD et al. Worldwide Prevalence and Burden of Functional Gastrointestinal Disorders, Results of Rome Foundation Global Study. *Gastroenterology*. janv 2021;160(1):99-114.e3.
- Kurata JH et al. A prospective study of dyspepsia in primary care. *Dig Dis Sci*. avr 2002;47(4):797-803.
- Chiba N et al. A Canadian physician survey of dyspepsia management. *Can J Gastroenterol J Can Gastroenterol*. févr 1998;12(1):83-90.
- Heikkinen M et al. General practitioners' approach to dyspepsia. Survey of consultation frequencies, treatment, and investigations. *Scand J Gastroenterol*. juill 1996;31(7):648-53.
- Miura S et al. Diagnosis and treatment of functional gastrointestinal disorders in the Asia-Pacific region: a survey of current practices. *J Gastroenterol Hepatol*. avr 2011;26 Suppl 3:2-11.
- Seifert B et al. The management of common gastrointestinal disorders in general practice A survey by the European Society for Primary Care Gastroenterology (ESPCG) in six European countries. *Dig Liver Dis Off J Ital Soc Gastroenterol Ital Assoc StudyLiver*. août 2008;40(8):659-66.
- Heaney A et al. General practitioners' habits and knowledge in relation to the management of *H. pylori*-associated dyspepsia and their views about a locally available 13-carbon urea breath test. *Br J Gen Pract J R Coll Gen Pract*. mars 2000;50(452):221-2.
- Collin A, Mion F, Kefleyesus A, Beets C, Jaafari N, Boussageon R. Critical appraisal of international guidelines for the management of *Helicobacter pylori* infection in case of dyspepsia. *Helicobacter*. avr 2023;28(2):e12952.

Co-auteurs

Dr Elodie POUPIN
Dr Adèle NOIRAUD
Dr Audrey TRIPHOSE

✉ elodie.poupin@univ-poitiers.fr



Scannez moi

Et vous, que faites-vous face à *H. pylori* ?

Travaux issus du pôle recherche du Département Universitaire de Médecine Générale de Poitiers thématique "Médecine Générale et cancer" dirigé par les Drs Bernard Frèche et Elodie Poupin


Université
de Poitiers