Formation des internes à l'examen gynécologique en décubitus latéral

Elodie Jutan[1], Jessica Guelff[2]
1. Médecin généraliste, Université d'Angers, 49000 Angers
2. Médecin généraliste, Maître de Conférence Associée. Univ Angers, POPS, SFR ICAT, F-49000 Angers, France

Contexte

Devant **l'appréhension** que suscite l'examen pelvien pour les patientes, entrainant en partie une **perte de suivi médical**, il est nécessaire de repenser la réalisation de ce dernier.

Proposer un **examen gynécologique en décubitus latéral (EGDL)** est une piste à envisager. Malgré une mise en lumière de cette alternative en 2009 grâce au roman de Martin Winckler « Le Chœur des femmes », les praticiens y sont **très peu formés**.

Objectifs

1. Quantifier **l'intérêt des internes** de médecine générale de la faculté d'Angers pour une **formation** sur la réalisation de l'EGDL

2. Décrire leur **taux de connaissance** de l'EGDL et **l'auto-évaluation de leur niveau de compétences** à l'examen gynécologique

Méthode

Etude **observationnelle descriptive transversale**

Diffusion d'un **questionnaire en ligne** auprès des 356 internes inscrits à la faculté d'Angers en 2022-2023

138 réponses → taux de réponses analysées : **39%**

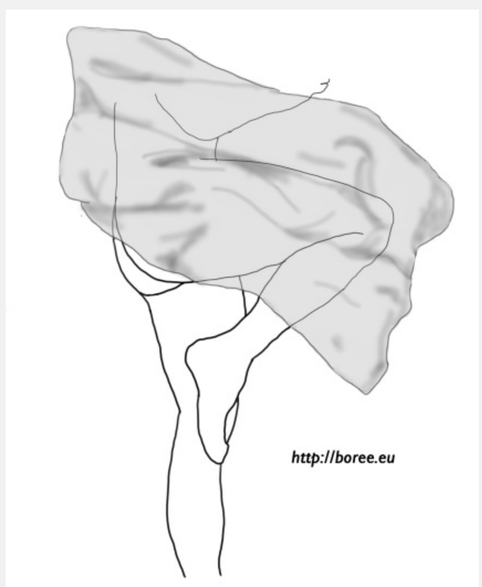
Résultats

Population

♀ ♂ 84,78% de femmes et 15,22% d'hommes

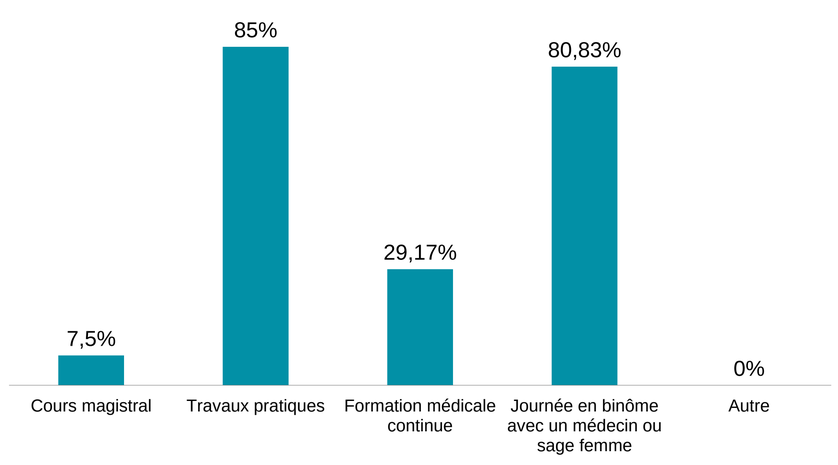
96,38% des internes avaient déjà réalisé un examen gynécologique

Schéma de l'EGDL



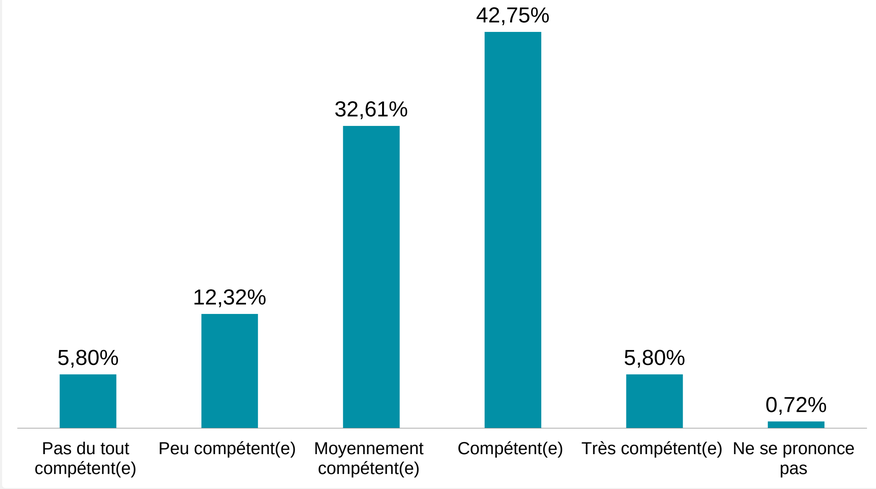
- **37,6 %** des internes **connaissaient** l'EGDL avant l'étude, avec une **augmentation significative** (p<0.05) du taux de **connaissance** au cours des années **d'expériences**
- **Aucun interne** n'avait déclaré avoir reçu une **formation** spécifique à l'EGDL par leur **faculté** durant l'externat ou l'internat
- Si une **formation** à l'EGDL était proposée, **86,96 %** des internes souhaiteraient y **participer**

Types de formation à l'examen gynécologique en décubitus latéral souhaités par les internes (N=138)



- Plus les internes **progressaient dans leur cursus** et plus ils se sentaient **compétents** dans la réalisation de l'examen gynécologique (p<0.05)
- Les internes ayant réalisé un **stage SAFE** avaient un **meilleur niveau de compétence** auto-évalué comparativement aux autres internes (p<0.05)

Auto-évaluation du niveau de compétence à l'examen gynécologique (N=138)



Quels seraient les avantages et inconvénients de la pratique de l'EGDL selon les internes interrogés ?

Avantages

- Amélioration du confort des patientes
- Laisser le choix de la position
- Meilleur respect de la pudeur
- Sentiment de moindre intrusion

Inconvénients

- Changer ses habitudes
- Nécessité d'une nouvelle formation
- Moins bonne exposition du col utérin
- Moins confortable pour le médecin

Conclusion

Les internes **seraient** intéressés par une **formation à l'EGDL** durant le DES de médecine générale
Proposer cette **position alternative** pourrait répondre aux besoins de **certaines patientes** et ainsi renforcer une relation de soin **bienveillante** et **respectueuse**

+ Sujet **original** et **d'actualité** (citation de l'EGDL dans les recommandations pour la pratique clinique par le CNGOF en 2023[1])

− Biais de **sélection** (participation volontaire), biais de **mémorisation** (recueil de données rétrospectives), biais de **représentabilité** (étude monocentrique)

Perspectives

S'assurer de la **performance** de l'EGDL : étude en cours par le Dre Chevet[2]

Evaluer l'intérêt d'une formation à l'EGDL dans **d'autres facultés** de médecine

Proposer une formation à l'EGDL en **début de cursus (2è cycle ?)** pour un meilleur impact

Références bibliographiques :
1. Deffieux X, Rousset-Jablonski C, Gantois A, et al. Examen pelvien en gynécologie et obstétrique : recommandations pour la pratique clinique. Gynécologie Obstétrique Fertilité & Sénologie 2023;6:297-330
2. Chevet L. Performance de l'examen gynécologique en décubitus latéral. Rédaction d'un protocole pour une étude en soins primaires. Thèse de médecine : Université de Rouen, 2021

Contact : elojutan@gmail.com