

Comment les médecins généralistes vont-ils se saisir des nouvelles modalités de dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles (IST) au laboratoire ?

CONTEXTE

-  **Augmentation constante des IST** depuis le début des années 2000, plus importante pour les IST bactériennes, principalement chez les 15-24 ans. ^[1]
-  **Mise en place d'une stratégie nationale** de santé sexuelle pour la période 2017 - 2030. ^[2]
-  Modification de la loi, votée le 23 décembre 2022 : **dépistage combiné des IST sans ordonnance au laboratoire**, gratuit et sans avance de frais pour les moins de 26 ans. ^[3]

OBJECTIFS

- Rechercher **comment les médecins généralistes vont se saisir de ses nouvelles modalités de dépistage** des IST au laboratoire.
- **Analyser les pratiques de dépistage et de diagnostic des IST en médecine générale** pour identifier des pistes d'amélioration de ces démarches.

MÉTHODE

- **Etude qualitative** : entretiens individuels, semi-dirigés, en présentiel, poursuivis jusqu'à suffisance des données.
- **Population étudiée** : médecins généralistes installés en Seine-Maritime, sélectionnés par échantillonnage raisonné.
- **Transcription** des entretiens au mot près puis **codage** et **triangulation** des données.

RÉSULTATS

Des besoins d'information et de formation des professionnels

- **Manque d'information** sur les nouvelles lois.
- Importance de la **formation en santé sexuelle**.
- **Obsolescence** des connaissances et **demi-vie** des connaissances acquises.
- Intégrer la **vaccination en santé sexuelle**.

Le positionnement du médecin généraliste dans la prise en charge des IST

- Le risque et la représentation du risque : **vaincre les tabous sur les IST**.
- Réponse à une **carence du système de soin**.
- Lutter contre l'**épuiement professionnel**.

L'utilisation par les
médecins généralistes
du dépistage des IST
sans ordonnance

Une porte d'entrée dans l'approche de la santé sexuelle

- **Nouveau moment-clé** en consultation.
- Atteindre les **patients non dépistés**.
- **Harmoniser les pratiques** de dépistage.

La gestion du dépistage sans ordonnance

- Des risques pour les patients : **moins de prévention**, patients **perdus de vue**.
- Evaluation de l'**opportunité du dépistage** à la charge du médecin généraliste.
- **Longueur administrative** et difficultés de mise en application.
- **Réseau** médecins – laboratoires - hôpital.

CONCLUSIONS

-  Le médecin généraliste reste **au coeur de la prévention et du traitement des IST**.
-  Le dépistage sans ordonnance est **un atout en plus pour parler de santé sexuelle** en consultation.
-  L'optimisation de son utilisation passera par un **travail en réseau** des professionnels.

PERSPECTIVES

-  Pour l'organisation des soins : création de **protocoles de coopérations médecins - laboratoires - hôpital**.
-  Pour la pratique : création d'un **site officiel unique**, synthétisant les nouvelles connaissances.
-  Pour la recherche : étudier les **attentes des patients** vis-à-vis du dépistage des IST.

[1] SPF, Santé publique France. Infections sexuellement transmissibles (IST) : préservatif et dépistage, seuls remparts contre leur recrudescence. 2018

[2] Ministère des Affaires sociales et de la santé. Stratégie nationale de santé sexuelle, Agenda 2017 - 2030. 75p

[3] Assemblée nationale. Projet de loi de financement de la sécurité sociale n°274 [Internet]. 2022

