

Respect des recommandations de l'ANAES, en médecine générale, dans la prescription des examens complémentaires des lombosciatiques de moins de 3 mois d'évolution

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Brochure

Titre(s) : Respect des recommandations de l'ANAES, en médecine générale, dans la prescription des examens complémentaires des lombosciatiques de moins de 3 mois d'évolution / par Delphine Breil ; [sous la dir. de] Dominique Lechevalier

Est reproduit comme : Respect des recommandations de l'ANAES, en médecine générale, dans la prescription des examens complémentaires des lombosciatiques de moins de 3 mois d'évolution par Delphine Breil Créteil Université de Paris-Val-de-Marne 2007

Auteur(s) : Breil, Delphine (1980-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Lechevalier, Dominique (1958-....) médecin (Directeur de thèse) Université Paris-Est Créteil Val de Marne (UPEC) 1970-.... - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2007

Description matérielle : 1 vol. (46 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Respect of the recommendations of the french national agency for accreditation and health evaluation (ANAES), in general medicine, in the prescription of the complementary examinations of the sciaticas of less than 3 months of evolution eng

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 42-44

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Médecine générale Paris 12 2007

Résumé ou extrait : Objectif : les lombosciatiques représentent un coût de santé publique important, notamment l'imagerie, parfois inutile. De ce fait l'ANAES a publié des recommandations en février 2000. Il est pertinent d'étudier l'adéquation entre la pratique de médecine générale et les recommandations sur la prescription des examens complémentaires. Malades et méthode : notre étude prospective a été réalisée dans un service de rhumatologie incluant des patients pris en charge initialement en ambulatoire. Les résultats sont comparés aux recommandations de l'ANAES selon une approche de type audit et en deux sous-groupes : absence ou présence d'élément justifiant une exploration complémentaire. Résultats : l'étude inclus 43 patients âgés de 53.4 ans en moyenne dont 67.4% d'entre eux sont des hommes. Ils présentent une lombosciatique évoluant en moyenne depuis 5.8 semaines. Le premier sous-groupe

comprend 30,2% des patients. Une imagerie en coupe (scanner ou IRM) a été prescrite pour 46,2% d'entre eux. Le délai de réalisation est en moyenne de 33,5 jours. Un tiers (23,1%) d'entre eux l'ont eu dans les délais recommandés, c'est-à-dire pas avant 4 à 8 semaines d'évolution. De plus, 28,6% des patients ont eu des radiographies, non justifiées. Les recommandations sont respectées pour 53,8% des patients. Le second sous-groupe comprend 69,8% des patients. Une imagerie en coupe a été prescrite pour 50% d'entre eux. Le délai de réalisation est en moyenne de 32,1 jours. La prescription de radiographies (47,6%) se justifie pour 60% des patients. Le scanner est l'examen privilégié dans les deux sous-groupes avec des fréquences équivalentes (57,1%). Conclusion : il existe un excès d'imagerie en coupe dans le sous-groupe des lombosciatiques sans élément ANAES justifiant une exploration complémentaire. Les différences de fréquence de réalisation de l'imagerie et de délai de réalisation sont peu importantes dans les deux sous-groupes. Il y a peu d'amélioration au fil du temps du respect des recommandations si ce n'est dans la prescription de radiographies simples, qui sont actuellement moins pratiquées

Sciaticas represent a heavy burden for the public health sector especially non-necessary prescribed imaging. Consequently in February 2000 the French National Agency for Accreditation and Health Evaluation (ANAES) published recommendations. It would be wise to ascertain the adequacy of general medicine and recommended additionally prescribed exams. Prospective study conducted in a rheumatology service including initially ambulatory admitted patients. Results were compared to ANAES recommendations following an audit approach divided in two categories : presence or lack of ANAES factors that would justify a complementary examination. The study included 43 average 53,4 years old patients of wich 67,4% were male. Patients showed a sciatica evolving on an average of 5,8 weeks prior to hospitalization. The first category includes 30,2% of the panel. Computed Tomography (CT) or Magnetic Resonance Imaging (MRI) were prescribed for 46,2%. The delay is on average of 33,5 days. Approximately one third (23,1%) of all imagery was conducted within the recommended timeframe (not before 4 to 8 weeks evolution). More than 28,6% were prescribed unnecessary radiographies. Recommendations were respected for 53,8% of the patients. The second category includes 69,8% of the patients. CT or MRI were prescribed for 50% of the panel. The delay is on average of 32,1 days. The prescription of radiographies (47,6%) was justified for 60% of the patient panel, which presented symptomatic sciatica. CT was the most used exam for both categories with equivalent frequencies (57,1%). CT or MRI were over used for the first category lacking ANAES recommended factors that would justify the requirement for complementary examination. The imagery frequency difference and the timely examination are relatively similar in both categories. As time goes, excluding radiographies, there is limited improvement in regards to recommendations

Sujet - Collectivité : Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé France.

Sujet - Nom commun : Sciatique

Lombalgie

Imagerie pour le diagnostic

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques