



HAL
open science

État des connaissances et besoins de formation en dermatologie chez les médecins généralistes des Bouches-du-Rhône

Katia Salama

► **To cite this version:**

Katia Salama. État des connaissances et besoins de formation en dermatologie chez les médecins généralistes des Bouches-du-Rhône. Sciences du Vivant [q-bio]. 2021. dumas-03430823

HAL Id: dumas-03430823

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03430823v1>

Submitted on 16 Nov 2021

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

**Etat des connaissances et besoins de formation en dermatologie chez
les médecins généralistes des Bouches-du-Rhône**

T H E S E

Présentée et publiquement soutenue devant

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES
DE MARSEILLE**

Le 22 Octobre 2021

Par Madame Katia SALAMA

Née le 11 septembre 1993 à Marseille 12eme (13)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Madame le Professeur RICHARD Marie-Aleth

Président

Monsieur le Docteur AMATORE Florent

Directeur

Monsieur le Docteur RENAUD Christophe

Assesseur

FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	:	Pr. Georges LEONETTI
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI

Asseseurs :

➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➤ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur	:	Pr. Jean-Michel VITON
------------------	---	------------------------------

Chargés de mission

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON

ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : **Madame Carole ZAKARIAN**

Chargés de mission

- 1^{er} cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2^{ème} cycle : Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

- Masso- kinésithérapie 1^{er} cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2^{ème} cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur : **Monsieur Sébastien COLSON**

Chargés de mission

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DEVRED Philippe
	ALDIGHIERI René		DJIANE Pierre
	ALESSANDRINI Pierre		DONNET Vincent
	ALLIEZ Bernard		DUCASSOU Jacques
	AQUARON Robert		DUFOUR Michel
	ARGEME Maxime		DUMON Henri
	ASSADOURIAN Robert		ENJALBERT Alain
	AUFFRAY Jean-Pierre		FAUGERE Gérard
	AUTILLO-TOUATI Amapola		FAVRE Roger
	AZORIN Jean-Michel		FIECHI Marius
	BAILLE Yves		FARNARIER Georges
	BARDOT Jacques		FIGARELLA Jacques
	BARDOT André		FONTES Michel
	BERARD Pierre		FRANCES Yves
	BERGOIN Maurice		FRANCOIS Georges
	BERLAND Yvon		FUENTES Pierre
	BERNARD Dominique		GABRIEL Bernard
	BERNARD Jean-Louis		GALINIER Louis
	BERNARD Jean-Paul		GALLAIS Hervé
	BERNARD Pierre-Marie		GAMERRE Marc
	BERTRAND Edmond		GARCIN Michel
	BISSET Jean-Pierre		GARNIER Jean-Marc
	BLANC Bernard		GAUTHIER André
	BLANC Jean-Louis		GERARD Raymond
	BOLLINI Gérard		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BONGRAND Pierre		GIUDICELLI Sébastien
	BONNEAU Henri		GOUDARD Alain
	BONNOIT Jean		GOUIN François
	BORY Michel		GRILLO Jean-Marie
	BOTTA Alain		GRIMAUD Jean-Charles
	BOTTA-FRIDLUND Danielle		GRISOLI François
	BOURGEADE Augustin		GROULIER Pierre
	BOUVENOT Gilles		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BOUYALA Jean-Marie		HASSOUN Jacques
	BREMOND Georges		HEIM Marc
	BRICOT René		HOUEL Jean
	BRUNET Christian		HUGUET Jean-François
	BUREAU Henri		JAQUET Philippe
	CAMBOULIVES Jean		JAMMES Yves
	CANNONI Maurice		JOUVE Paulette
	CARTOUZOU Guy		JUHAN Claude
	CAU Pierre		JUIN Pierre
	CHABOT Jean-Michel		KAPHAN Gérard
	CHAMLIAN Albert		KASBARIAN Michel
	CHARPIN Denis		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CHARREL Michel		LACHARD Jean

	CHAUVEL Patrick	LAFFARGUE Pierre
	CHOUX Maurice	LAUGIER René
	CIANFARANI François	LE TREUT Yves
	CLAVERIE Jean-Michel	LEVY Samuel
	CLEMENT Robert	LOUCHET Edmond
	COMBALBERT André	LOUIS René
	CONTE-DEVOLX Bernard	LUCIANI Jean-Marie
	CORRIOL Jacques	MAGALON Guy
	COULANGE Christian	MAGNAN Jacques
	CURVALE Georges	MALLAN- MANCINI Josette
	DALMAS Henri	MALMEJAC Claude
	DE MICO Philippe	MARANINCHI Dominique
	DELPERO Jean-Robert	MARTIN Claude
	DESSEIN Alain	MATTEI Jean François
	DELARQUE Alain	MERCIER Claude
	DEVIN Robert	METGE Paul
MM	MICHOTÉY Georges	VANUXEM Paul
	MIRANDA François	VERVLOET Daniel
	MONFORT Gérard	VIALETTES Bernard
	MONGES André	WEILLER Pierre-Jean
	MONGIN Maurice	
	MUNDLER Olivier	
	NAZARIAN Serge	
	NICOLI René	
	NOIRCLERC Michel	
	OLMER Michel	
	OREHEK Jean	
	PAPY Jean-Jacques	
	PAULIN Raymond	
	PELOUX Yves	
	PENAUD Antony	
	PENE Pierre	
	PIANA Lucien	
	PICAUD Robert	
	PIGNOL Fernand	
	POGGI Louis	
	POITOUT Dominique	
	PONCET Michel	
	POUGET Jean	
	PRIVAT Yvan	
	QUILICHINI Francis	
	RANQUE Jacques	
	RANQUE Philippe	
	RICHAUD Christian	
	RIDINGS Bernard	
	ROCHAT Hervé	
	ROHNER Jean-Jacques	
	ROUX Hubert	

ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAMBUC Roland
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jacques
SARLES - PHILIP Nicole
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SEITZ Jean-François
SERMENT Gérard
SOULAYROL René
STAHL André
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015		
M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016
2016		
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019
2017		
M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018
2018		
M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019
2019		
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020

M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021

Honoris causa

1967 MM. les Professeurs	DADI (Italie) CID DOS SANTOS (Portugal)
1974 MM. les Professeurs	MAC ILWAIN (Grande-Bretagne) T.A. LAMBO (Suisse)
1975 MM. les Professeurs	O. SWENSON (U.S.A.) Lord J. WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)
1976 MM. les Professeurs	P. FRANCHIMONT (Belgique) Z.J. BOWERS (U.S.A.)
1977 MM. les Professeurs	C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.) C. GIBBS (U.S.A.) J. DACIE (Grande-Bretagne)
1978 M. le Président	F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)
1980 MM. les Professeurs	A. MARGULIS (U.S.A.) R.D. ADAMS (U.S.A.)
1981 MM. les Professeurs	H. RAPPAPORT (U.S.A.) M. SCHOU (Danemark) M. AMENT (U.S.A.) Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne) S. REFSUM (Norvège)
1982 M. le Professeur	W.H. HENDREN (U.S.A.)
1985 MM. les Professeurs	S. MASSRY (U.S.A.) KLINSMANN (R.D.A.)
1986 MM. les Professeurs	E. MIHICH (U.S.A.) T. MUNSAT (U.S.A.) LIANA BOLIS (Suisse) L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987	
M. le Professeur	P.J. DYCK (U.S.A.)
1988	
MM. les Professeurs	R. BERGUER (U.S.A.) W.K. ENGEL (U.S.A.) V. ASKANAS (U.S.A.) J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.) A. DAVIGNON (Canada) A. BETTARELLO (Brésil)
1989	
M. le Professeur	P. MUSTACCHI (U.S.A.)
1990	
MM. les Professeurs	J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991	
MM. les Professeurs	J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992	
MM. les Professeurs	H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994	
MM. les Professeurs	G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995	
MM. les Professeurs	D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997	
MM. les Professeurs	C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998	
MM. les Professeurs	O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999	
MM. les Professeurs	J. BOTELLA LLUSIA (Espagne)

	D. COLLEN (Belgique) S. DIMAURO (U. S. A.)
2000 MM. les Professeurs	D. SPIEGEL (U. S. A.) C. R. CONTI (U.S.A.)
2001 MM. les Professeurs	P-B. BENNET (U. S. A.) G. HUGUES (Grande Bretagne) J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
2002 MM. les Professeurs	M. ABEDI (Canada) K. DAI (Chine)
2003 M. le Professeur Sir	T. MARRIE (Canada) G.K. RADDA (Grande Bretagne)
2004 M. le Professeur	M. DAKE (U.S.A.)
2005 M. le Professeur	L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
2006 M. le Professeur	A. R. CASTANEDA (U.S.A.)
2007 M. le Professeur	S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHOSSEGROS Cyrille
ALBANESE Jacques	COLLART Frédéric
ALIMI Yves	COSTELLO Régis
AMABILE Philippe	COURBIERE Blandine
AMBROSI Pierre	COWEN Didier
ANDRE Nicolas	CRAVELLO Ludovic
ARGENSON Jean-Noël	CUISSET Thomas
ASTOUL Philippe	DA FONSECA David
ATTARIAN Shahram	DAHAN-ALCARAZ Laetitia
AUDOUIN Bertrand	DANIEL Laurent
AUQUIER Pascal	DARMON Patrice
AVIERINOS Jean-François	DAVID Thierry
AZULAY Jean-Philippe	D'ERCOLE Claude
BAILLY Daniel	D'JOURNO Xavier
BARLESI Fabrice	DEHARO Jean-Claude
BARLIER-SETTI Anne	DELAPORTE Emmanuel
BARLOGIS Vincent	DENIS Danièle
BARTHET Marc	DISDIER Patrick
BARTOLI Christophe	DODDOLI Christophe
BARTOLI Jean-Michel	DRANCOURT Michel
BARTOLI Michel	DUBUS Jean-Christophe
BARTOLOMEI Fabrice	DUFFAUD Florence
BASTIDE Cyrille	DUFOUR Henry
BENSOUSSAN Laurent	DURAND Jean-Marc
BERBIS Philippe	DUSSOL Bertrand
BERBIS Julie	EBBO Mikaël
BERDAH Stéphane	EUSEBIO Alexandre
BEROUD Christophe	FABRE Alexandre
BERTUCCI François	FAKHRY Nicolas
BLAISE Didier	FELICIAN Olivier
BLIN Olivier	FENOLLAR Florence
BLONDEL Benjamin	FIGARELLA/BRANGER Dominique
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard
<i>BOUBLI Léon Surnombre</i>	FRANCESCHI Frédéric
BOUFI Mourad	FUENTES Stéphane
BOYER Laurent	GABERT Jean
BREGEON Fabienne	GABORIT Bénédicte
BRETELLE Florence	GAINNIER Marc
BROUQUI Philippe	GARCIA Stéphane
BRUDER Nicolas	GARIBOLDI Vlad
BRUE Thierry	GAUDART Jean
BRUNET Philippe	GAUDY-MARQUESTE Carole
BURTEY Stéphane	GENTILE Stéphanie
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GERBEAUX Patrick
CASANOVA Dominique	GEROLAMI/SANTANDREA René
CASTINETTI Frédéric	GILBERT/ALESSI Marie-Christine
CECCALDI Mathieu	GIORGI Roch
CHAGNAUD Christophe	GIOVANNI Antoine
CHAMBOST Hervé	GIRARD Nadine
CHAMPSAUR Pierre	GIRAUD/CHABROL Brigitte
CHANEZ Pascal	GONCALVES Anthony
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GRANEL/REY Brigitte
CHARREL Rémi	GRANVAL Philippe
CHAUMOITRE Kathia	GREILLIER Laurent
CHIARONI Jacques	GROB Jean-Jacques
CHINOT Olivier	GUEDJ Eric

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PAGANELLI Franck	ROCHE Pierre-Hugues
PANUEL Michel <i>Surnombre</i>	ROCH Antoine
PAPAZIAN Laurent	ROCHWERGER Richard
PAROLA Philippe	ROLL Patrice
PARRATTE Sébastien <i>Disponibilité</i>	ROSSI Dominique
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure	ROSSI Pascal
PELLETIER Jean	ROUDIER Jean
PERRIN Jeanne	SALAS Sébastien
PETIT Philippe	SARLON-BARTOLI Gabrielle
PHAM Thao	SCAVARDA Didier
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	SCHLEINITZ Nicolas
PIQUET Philippe	SEBAG Frédéric
PIRRO Nicolas	SIELEZNEFF Igor
POINSO François	SIMON Nicolas
RACCAH Denis	STEIN Andréas
RANQUE Stéphane	TAIEB David
RAOULT Didier <i>Surnombre</i>	THOMAS Pascal
REGIS Jean	THUNY Franck
REYNAUD/GAUBERT Martine	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès
REYNAUD Rachel	TRIGLIA Jean-Michel
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth	TROPIANO Patrick
RICHERI Raphaëlle	TSIMARATOS Michel

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

BRANDENBURGER Chantal retraite mars 2021
FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GEN

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE

GUIDA Pierre

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

GUIEU Régis
GUIS Sandrine
GUYE Maxime
GUYOT Laurent
GUY'S Jean-Michel Surnombre
HABIB Gilbert
HARDWIGSEN Jean
HARLE Jean-Robert
HOUVENAEGHEL Gilles
JACQUIER Alexis
JOURDE-CHICHE Noémie
JOUVE Jean-Luc
KAPLANSKI Gilles
KARSENTY Gilles
KERBAUL François détachement
KRAHN Martin
LAFFORGUE Pierre
LAGIER Jean-Christophe
LAMBAUDIE Eric
LANCON Christophe
LA SCOLA Bernard
LAUNAY Franck
LAVIEILLE Jean-Pierre
LE CORROLLER Thomas
LECHEVALLIER Eric
LEGRE Régis
LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
LEONE Marc
LEONETTI Georges
LEPIDI Hubert
LEVY Nicolas
MACE Loïc
MAGNAN Pierre-Edouard
MANCINI Julien
MEGE Jean-Louis
MERROT Thierry
METZLER/GUILLEMAIN Catherine
MEYER/DUTOUR Anne
MICCALEF/ROLL Joëlle
MICHEL Fabrice
MICHEL Gérard
MICHEL Justin
MICHELET Pierre
MILH Mathieu
MILLION Matthieu
MOAL Valérie
MORANGE Pierre-Emmanuel
MOULIN Guy
MOUTARDIER Vincent
NAUDIN Jean
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
NICOLLAS Richard
NGUYEN Karine
OLIVE Daniel
OLLIVIER Matthieu
OUAFIK L'Houcine
OVAERT-REGGIO Caroline
PADOVANI Laetitia

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

TURRINI Olivier
VALERO René
VAROQUAUX Arthur Damien
VELLY Lionel
VEY Norbert
VIDAL Vincent
VIENS Patrice
VILLANI Patrick
VITON Jean-Michel
VITTON Véronique
VIEHWEGER Heide Elke détachement
VIVIER Eric
XERRI Luc

AHERFI Sarah	ELDIN Carole	PAULMYER/LACROIX Odile
ANGELAKIS Emmanouil (<i>disponibilité</i>)	FAURE Alice	PESENTI Sébastien
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	FOLETTI Jean- Marc	RADULESCO Thomas
BEGE Thierry	FRANKEL Diane	RESSEGUIER Noémie
BELIARD Sophie	FROMNOT Julien	ROBERT Philippe
BENYAMINE Audrey	GASTALDI Marguerite	ROBERT Thomas
BERTRAND Baptiste	GELSI/BOYER Véronique	ROMANET Pauline
BEYER-BERJOT Laura	GIUSIANO Bernard	SABATIER Renaud
BIRNBAUM David	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SARI-MINODIER Irène
BONINI Francesca	GONZALEZ Jean-Michel	SAVEANU Alexandru
BOUCRAUT Joseph	GOURIET Frédérique	SECQ Véronique (<i>disponibilité</i>)
BOULAMERY Audrey	GRAILLON Thomas	STELLMANN Jan-Patrick
BOULLU/CIOCCA Sandrine	GUERIN Carole	SUCHON Pierre
BOUSSEN Salah Michel	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	TABOURET Emeline
BUFFAT Christophe	GUIDON Catherine	TOGA Caroline
CAMILLERI Serge	GUIVARCH Jokthan	TOGA Isabelle
CARRON Romain	HAUTIER/KRAHN Aurélie	TOMASINI Pascale
CASSAGNE Carole	HRAIECH Sami	TOSELLO Barthélémy
CERMOLACCE Michel	KASPI-PEZZOLI Elise	TROUSSE Delphine
CHAUDET Hervé	L'OLLIVIER Coralie	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CHRETIEN Anne-Sophie	LABIT-BOUVIER Corinne	VELY Frédéric
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	VION-DURY Jean
CUNY Thomas	LAGARDE Stanislas	ZATTARA/CANNONI Hélène
DADOUN Frédéric (<i>disponibilité</i>)	LAGIER Aude (<i>disponibilité</i>)	
DALES Jean-Philippe	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DARIEL Anne	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DAUMAS Aurélie	LOOSVELD Marie	
DEGEORGES/VITTE Joëlle	MAAROUF Adil	
DELLIAUX Stéphane	MACAGNO Nicolas	
DESPLAT/JEGO Sophie	MAUES DE PAULA André	
DEVILLIER Raynier	MEGE Diane	
DUBOURG Grégory	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUCONSEIL Pauline	NINOVE Laetitia	
DUFOUR Jean-Charles	NOUGAIREDE Antoine	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	RUEL Jérôme
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	THOLLON Lionel
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THIRION Sylvie
BOYER Sylvie	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte	VERNA Emeline
COLSON Sébastien	POGGI Marjorie	
DEGIOANNI/SALLE Anna	POUGET Benoît	

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BARGIER Jacques
 CALVET-MONTREDON Céline
 FORTE Jenny
 JANCZEWSKI Aurélie
 NUSSLI Nicolas
 ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle

THERY Didier

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline

EVANS-VIALLAT Catherine

LAZZAROTTO Sébastien

LUCAS Guillaume

MATHIEU Marion

MAYENS-RODRIGUES Sandrine

MELLINAS Marie

ROMAN Christophe

TRINQUET Laure

**ESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS
PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants**

ANATOMIE 4201	ANTHROPOLOGIE 20
----------------------	-------------------------

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
POUGET Benoît (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) disponibilité

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501
--

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)
RAOULT Didier (PU-PH) Sumombre

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) disponibilité
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)
SECQ Véronique (MCU-PH) disponibilité

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ; MEDECINE URGENCE 4801
--

ALBANESE Jacques (PU-PH)
BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

ANGLAIS 11	BIOLOGIE CELLULAIRE 4403
-------------------	---------------------------------

BRANDENBURGER Chantal (PRCE) retraite mars 2021
FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405
--

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301	CARDIOLOGIE 5102
---	-------------------------

GUEDJ Eric (PU-PH)

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)

GUYE Maxime (PU-PH)
TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
VION-DURY Jean (MCU-PH)

BONELLO Laurent (PU PH)
BONNET Jean-Louis (PU-PH)
CUISSSET Thomas (PU-PH)
DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)
HABIB Gilbert (PU-PH)
PAGANELLI Franck (PU-PH)
THUNY Franck (PU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BIostatistiques, Informatique Médicale ET Technologies de Communication 4604

GAUDART Jean (PU-PH)
GIORGI Roch (PU-PH)
MANCINI Julien (PU-PH)

BERDAH Stéphane (PU-PH)
HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
SEBAG Frédéric (PU-PH)
SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
TURRINI Olivier (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)
GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
BEYER-BERJOT Laura (MCU-PH)
BIRNBAUM David (MCU-PH)
DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)
GUERIN Carole (MCU PH)
MEGE Diane (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
BLONDEL Benjamin (PU-PH)
FLECHER Xavier (PU PH)
OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
PARRATTE Sébastien (PU-PH) Disponibilité
ROCHWERGER Richard (PU-PH)
TROPIANO Patrick (PU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402 CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYs Jean-Michel (PU-PH) Surnombre
JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
LAUNAY Franck (PU-PH)
MERRROT Thierry (PU-PH)
VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) détachement
DARIEL Anne (MCU-PH)
FAURE Alice (MCU PH)
PESENTI Sébastien (MCU-PH)

ROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702 CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE

BERTUCCI François (PU-PH)
CHINOT Olivier (PU-PH)
COWEN Didier (PU-PH)
DUFFAUD Florence (PU-PH)
GONCALVES Anthony (PU-PH)
HOUVENAEGHÉ Gilles (PU-PH)
LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
PADOVANI Laetitia (PH-PH)
SALAS Sébastien (PU-PH)
VIENS Patrice (PU-PH)

FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503 CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
TABOURET Emeline (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
 D'JOURNO Xavier (PU-PH)
 DODDOLI Christophe (PU-PH)
 FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
 GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
 MACE Loïc (PU-PH)
 THOMAS Pascal (PU-PH)
 TROUSSE Delphine (MCU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛOLOGIE 5004**

CASANOVA Dominique (PU-PH)
 LEGRE Régis (PU-PH)
 BERTRAND Baptiste (MCU-PH)
 HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
 AMABILE Philippe (PU-PH)
 BARTOLI Michel (PU-PH)
 BOUFI Mourad (PU-PH)
 MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
 PIQUET Philippe (PU-PH)
 SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
 DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
 GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
 GRANDVAL Philippe (PU-PH)
 VITTON Véronique (PU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
 DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
 GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
 GROB Jean-Jacques (PU-PH)
 RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
 KRAHN Martin (PU-PH)
 LEVY Nicolas (PU-PH)
 NGYUEN Karine (PU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

TOGA Caroline (MCU-PH)
 ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
 BOUBLI Léon (PU-PH) *Surnombre*
 BRETELLE Florence (PU-PH)
 CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
 COURBIERE Blandine (PU-PH)
 CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
 D'ERCOLE Claude (PU-PH)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABÈTE ET MALADIES METABOLIQUES ;
GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)
 CASTINETTI Frédéric (PU-PH)
 CUNY Thomas (MCU PH)

EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION 460**HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701**

AUQUIER Pascal (PU-PH)
 BERBIS Julie (PU-PH)
 BOYER Laurent (PU-PH)
 GENTILE Stéphanie (PU-PH)

BLAISE Didier (PU-PH)
 COSTELLO Régis (PU-PH)
 CHIARONI Jacques (PU-PH)
 GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
 MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
 VEY Norbert (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
 RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

DEVILLIER Raynier (MCU PH)
 GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
 LOOSVELD Marie (MCU-PH)
 SUCHON Pierre (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

IMMUNOLOGIE 4703**MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603**

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
 MEGE Jean-Louis (PU-PH)
 OLIVE Daniel (PU-PH)
 VIVIER Eric (PU-PH)

BARTOLI Christophe (PU-PH)
 LEONETTI Georges (PU-PH)
 PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
 PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BOUCAUT Joseph (MCU-PH)
 CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
 DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
 DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
 ROBERT Philippe (MCU-PH)
 VELY Frédéric (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905**MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503**

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
 VITON Jean-Michel (PU-PH)

BROUQUI Philippe (PU-PH)
 LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
 MILLION Matthieu (PU-PH)
 PAROLA Philippe (PU-PH)
 STEIN Andréas (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

KERBAUL François (PU-PH) détachement
 MICHELET Pierre (PU-PH)

MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
 DISDIER Patrick (PU-PH)
 DURAND Jean-Marc (PU-PH)
 EBBO Mikael (PU-PH)
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
 HARLE Jean-Robert (PU-PH)
 ROSSI Pascal (PU-PH)
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303	NEPHROLOGIE 5203
-------------------------------	-------------------------

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

GUIDA Pierre (PR associé Méd. Gén. à mi-temps) retraite au 25/09/2017 (MOAL Valérie (PU-PH)

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanne (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

CALVET-MONTREDON Céline (MCF associé Méd. Gén. à temps plein)

FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

NUSSLI Nicolas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) (nomination au 1/10/2017)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

NUTRITION 4404

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

GRAILLON Thomas (MCU PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

BELIARD Sophie (MCU-PH)

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

NEUROLOGIE 4901

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

ATTARIAN Sharham (PU PH)

AUDOIN Bertrand (PU-PH)

AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)

CECCALDI Mathieu (PU-PH)

EUSEBIO Alexandre (PU-PH)

FELICIAN Olivier (PU-PH)

PELLETIER Jean (PU-PH)

OPHTALMOLOGIE 5502

DAVID Thierry (PU-PH)

DENIS Danièle (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501

DESSI Patrick (PU-PH)

FAKHRY Nicolas (PU-PH)

GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIELLE Jean-Pierre (PU-PH)

MICHEL Justin (PU-PH)

NICOLLAS Richard (PU-PH)

TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE - PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803

BLIN Olivier (PU-PH)

MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)

SIMON Nicolas (PU-PH)

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

REVIS Joana (PAST) (Orthophonie) (7ème Section)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502
--

PHILOSOPHIE 17

RANQUE Stéphane (PU-PH)

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

MATHIEU Marion (MAST)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

PEDIATRIE 5401

PHYSIOLOGIE 4402

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

BREGÉON Fabienne (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

BONINI Francesca (MCU-PH)

MICHEL Gérard (PU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

BAILLY Daniel (PU-PH)

ASTOUL Philippe (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

BARLESI Fabrice (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

RICHERI Raphaëlle (PU-PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

CHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

AGHABABIAN Valérie (PR)

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302

RHUMATOLOGIE 5001

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PANUEL Michel (PU-PH) surnombre

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804

AMBROSI Pierre (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802

GAINNIER Marc (PU-PH)
GERBEAUX Patrick (PU-PH)
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

UROLOGIE 5204

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
KARSENTY Gilles (PU-PH)
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
ROSSI Dominique (PU-PH)

Remerciements

Madame le Professeur Marie-Aleth RICHARD, vous nous faites l'honneur de présider ce jury. Je vous remercie de l'intérêt que vous avez porté à ce travail et du temps que vous m'avez accordé pour en discuter. Je vous témoigne ma profonde et respectueuse reconnaissance.

Monsieur le Docteur Florent AMATORE, je tiens à te remercier de la confiance que tu m'as accordée en acceptant de diriger cette thèse. Merci pour ta patience, tes judicieux conseils et ta disponibilité. Tu as su me guider et m'encourager tout au long de ce travail.

Monsieur le Docteur Christophe RENAUD, je vous remercie d'avoir accepté de participer à ce jury de thèse et d'apporter votre appréciation à ce travail. Je vous suis reconnaissante de votre soutien et de vos précieux conseils tout au long de mon internat.

A mes maîtres de stage, séniors et toutes les personnes rencontrées durant mon cursus,

Au Dr François Dufour, merci pour ta bienveillance, ta gentillesse et tes conseils ; j'ai vraiment découvert la médecine générale en libéral à tes côtés.

A l'équipe des urgences de l'Hôpital d'Aubagne, vous m'avez réconciliée avec le travail aux urgences.

A toute l'équipe du service de médecine adulte et du service des urgences de La Casamance et particulièrement aux docteurs Richard Payan, Aurélie Jourdain, Delphine Rousseau, Frédéric Szabo, Jean-Philippe Graille et Sofiane Rahou, merci pour ces *sept* mois de stage où j'ai énormément appris à vos côtés.

Au Dr Sylvain Chapon, merci pour votre disponibilité, vos bons conseils et vos encouragements.

Au Dr Marine Bracquart, je suis heureuse d'avoir travaillé à tes côtés dans une ambiance conviviale ; je te remercie pour ton aide précieuse.

A toute l'équipe de la Clinique La Provençale, en particulier aux docteurs Arthur Caloustian, Morgane Laborde, Emilie Noble, Sarah Arieu-Bonnet, Julie Ledot, Laura Quinsac et Isabelle Genty-Deffaux, merci pour tout. Que c'est agréable de travailler dans une ambiance familiale et chaleureuse !

A mes co-internes, Marie, Agathe, Romane et Etienne qui ont rendu le stage aux urgences bien plus sympathique et agréable que prévu !

Mention spéciale à Lisa, j'ai été ravie de boucler cet internat avec toi !

A mes proches,

A mes parents, je ne sais comment exprimer à quel point je vous remercie pour tout ce que vous avez fait pour moi durant toutes ces années et à quel point je vous aime...

Maman, merci pour ces milliers d'heures passées à me faire réviser, à me chouchouter, à me motiver...

Papa, merci pour ton soutien sans faille, pour ta patience, tes encouragements incessants et ton humour...

A mon mari, merci pour ta patience durant toutes ces années... Tu as su me motiver, m'épauler et me rebooster quand j'en avais besoin. Et pour le reste, on s'est déjà tout dit il y a quelques semaines !

A mes grands-mères, Mamie et Mamou, merci pour vos encouragements quotidiens.

A mes grands-pères, Papi et Paquère, j'espère que vous serez fiers de moi de là où vous êtes...

A mes sœurs, mon cousin, mes cousines, mon oncle, ma tante, ma marraine, mon parrain ainsi qu'à toute ma famille, merci pour votre soutien durant ces dix années !

A ma belle-famille, merci pour vos encouragements pendant toutes ces années.

A Marie-Christine, merci pour nos petites discussions pendant mes pauses lors des révisions, merci également pour votre patience et pour l'aide que vous m'avez apportée pour réaliser cette thèse.

A mes amis,

Vincent et Laura, le triangle, la base.

Caroline, comment vas-tu faire sans ton post-it préféré au prochain semestre ?

Morgane, reviens nous vite pour une nouvelle soirée karaoké...

Kristel, heureusement que le Spitzberg existe !

Nathalie, tu vois finalement c'était une bonne idée de se mettre à côté en amphi...

Nicolas, je te garde comme ami même si ton nom n'est pas Sirkis, ne t'en fais pas !

Tristan, tu es ma pièce rapportée préférée.

Sommaire

I.	Introduction	2
II.	Matériel et Méthode	5
III.	Résultats	7
	1/ Profil des répondants	7
	2/ Le médecin généraliste et la dermatologie	9
	3/ Formation des médecins généralistes en dermatologie	11
	4/ Ressenti des médecins généralistes face aux pathologies dermatologiques	14
	5/ Thèmes motivant les médecins généralistes à participer à une formation en dermatologie	16
	6/ Réponses libres	19
IV.	Discussion	22
	1/ Résultats principaux	22
	2/ Comparaison de nos résultats avec les données de la littérature	24
	a/ Activité dermatologique en consultation de médecine générale ...	24
	b/ Délai de rendez-vous avec le correspondant dermatologue	24
	c/ Pathologies dermatologiques	25
	d/ Demande de formation en dermatologie	26
	e/ Types de formations	27
	3/ Forces de l'étude	28
	4/ Limites de l'étude	29
	5/ Perspectives	29
V.	Conclusion	31
VI.	Bibliographie.....	32
VII.	Annexe	35

Serment d'Hippocrate

I. Introduction

Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés en 2004, le médecin généraliste est en première ligne dans la prise en charge des patients. Il est investi de nombreuses missions : assurer la prévention, le dépistage, le diagnostic, le traitement, le suivi des maladies et l'éducation pour la santé de ses patients. Il peut orienter les malades, selon leurs besoins, vers différents spécialistes. Le médecin généraliste a donc un rôle pivot dans le système de soins. Il est amené à prendre en charge un large panel de pathologies dont les pathologies cutanées. (1) (2) (3)

La dermatologie est une spécialité clinique, médicale et médico-chirurgicale, qui étudie les maladies de la peau, des phanères et des muqueuses superficielles. Les champs d'activité de cette discipline sont nombreux, ce qui en fait une spécialité très variée qui concerne tous les âges et profils de patients (du nourrisson à la personne âgée). La peau peut être le siège de maladies infectieuses, inflammatoires, vasculaires, auto-immunes, cancéreuses... Certaines lésions peuvent également être le témoin ou le mode de révélation d'affections systémiques. (4)

L'étude ECOGEN (Eléments de la COnsultation en médecine GENérale), réalisée en 2012 sur plus de 20 000 cas, avait pour but de décrire les motifs de consultation et les procédures de soins associés aux principaux problèmes de santé pris en charge en médecine générale en France. Cette étude a révélé que les pathologies dermatologiques représentaient 5% des résultats de consultation et arrivaient en 8^e position sur 17 sur le plan des motifs de consultation par appareil. (5)

L'étude mondiale sur le fardeau des maladies, « Global Burden of Disease », qui décrit la mortalité et la morbidité des principales maladies et blessures et les facteurs de risque pour la santé au niveau mondial, a montré que les pathologies cutanées et sous cutanées étaient la 4^e cause de morbidité dans le monde en 2010 et en 2013. (6) (7)

L'étude « Objectif Peau », réalisée en France en 2016 a permis de montrer qu'un tiers des Français a été touché au cours des 12 derniers mois précédents par un ou plusieurs

problèmes cutanés. Les trois maladies de peau les plus fréquentes étaient : l'acné, la dermatite atopique et le psoriasis. Chacune de ces maladies touchait environ 2 à 3 millions de français. Cette étude a également mis en évidence une altération de la qualité de vie chez les sujets porteurs d'une pathologie dermatologique. (8)

Les cancers cutanés représentent un tiers de l'ensemble des cancers en France. Entre 1980 et 2018, leur nombre a triplé ce qui en fait une préoccupation majeure en santé publique. Les plus nombreux sont les carcinomes (90% des cas) qui regroupent les carcinomes basocellulaires (les plus fréquents et les moins graves) et les carcinomes épidermoïdes (plus rares mais pouvant entraîner des métastases). Le mélanome (10% des cas) est un cancer plus agressif ayant un fort potentiel métastatique. C'est la principale cause de décès par néoplasie cutanée. C'est le cancer pour lequel le nombre de nouveaux cas par an augmente le plus (10% par an depuis 50 ans).

Ainsi, il est essentiel de détecter précocement ces cancers afin d'améliorer leur pronostic, de diminuer la mortalité et de réduire les séquelles esthétiques ou fonctionnelles que peut engendrer l'exérèse de ces lésions. Le médecin généraliste, en tant qu'acteur de 1^{er} recours, a donc un rôle important dans le dépistage de ces lésions. L'examen cutané doit faire partie intégrante de l'examen clinique en médecine générale. (9) (10) (11)

Le nombre de dermatologues, sur le territoire français, est en diminution en raison du départ à la retraite de la génération du « baby-boom » et du nombre limité de nouveaux diplômés. (12)

En 2010, 3742 dermatologues en activité libérale, mixte ou salariée étaient recensés.

En 2020, nous en comptons seulement 3209.

Il est à noter que 1079 d'entre eux, c'est-à-dire un peu moins d'un tiers, sont âgés de plus de 60 ans. Cela signifie qu'une part importante des dermatologues est susceptible d'arrêter son exercice professionnel dans un futur assez proche.

En ce qui concerne les Bouches-du-Rhône, le nombre de ces spécialistes est passé de 179 en 2010 à 157 en 2019. (13)

Ainsi, nous constatons une baisse de 15% de ces praticiens tant au niveau national que dans notre département.

Par conséquent, dans les années à venir, nous risquons d'observer des carences importantes dans la prise en charge des affections dermatologiques, d'autant plus que la population française est en progression constante. (14)

Il s'ensuit une augmentation des délais de consultation chez les dermatologues. De ce fait, le médecin généraliste sera de plus en plus souvent confronté à la gestion de problèmes relevant parfois du spécialiste. C'est la raison pour laquelle il paraît indispensable qu'il puisse maîtriser quelques bases en dermatologie, tant en diagnostic qu'en thérapeutique.

A cet effet, nous avons décidé de réaliser une étude dont l'objectif principal est d'évaluer l'état des connaissances et des besoins de formation en dermatologie chez les médecins généralistes des Bouches-du-Rhône.

Elle a pour but d'orienter le type de formation qui pourrait être proposé aux médecins généralistes afin de les aider dans leur pratique quotidienne de la dermatologie.

II. Matériel et Méthode

Il s'agit d'une étude quantitative, descriptive et transversale effectuée au moyen d'une enquête par questionnaire anonyme (annexe) et réalisée du 22/02/2020 au 30/09/2020.

La population étudiée comprenait les médecins généralistes thésés libéraux ainsi que les internes en médecine générale de l'Université d'Aix-Marseille. Etaient exclus de notre étude les médecins qui n'exerçaient plus la médecine générale pour cause de départ en retraite ou de changement d'activité, ceux qui avaient réduit leur activité à un domaine particulier (comme la gynécologie ou la médecine esthétique) et ceux qui n'exerçaient plus qu'en secteur hospitalier.

Afin de vérifier que les médecins généralistes contactés étaient représentatifs de la population de médecins généralistes actuellement en activité dans les Bouches-du-Rhône, nous avons consulté une base de données « CartoSanté » disponible sur Internet. Celle-ci permettait de recenser le nombre de médecins généralistes libéraux en activité au 31/12/2020. Ce chiffre s'élevait à 2275 dans le département des Bouches-du-Rhône et concordait parfaitement avec le nombre de médecins que nous avons contactés. (15)

La liste et les coordonnées téléphoniques des médecins généralistes du département étaient obtenus par une recherche internet sur les Pages Jaunes et sur l'annuaire santé d'AMELI.

Nous avons utilisé l'outil « Google Forms » pour élaborer le questionnaire. Celui-ci était composé de 22 questions (21 questions à choix unique ou multiple et 1 question ouverte) et scindé en 5 parties :

- Les caractéristiques socio-démographiques (questions 1 à 6) : âge, sexe, profil, lieu d'exercice, type d'exercice, nombre d'années de pratique de la médecine générale
- L'approche dermatologique en médecine générale (questions 7 à 13) : nombre de consultations à orientation dermatologique, difficulté ressentie par les médecins face à un problème cutané, sollicitation de l'avis d'un dermatologue, prescription d'un traitement d'épreuve, nombre de correspondants dermatologues et moyens de communication avec ceux-ci, délai d'obtention d'un rendez-vous chez un confrère dermatologue

- La formation en dermatologie (questions 14 à 17) : opinion face à la formation universitaire, nombre de participations antérieures à des formations complémentaires, désir de participation à de nouvelles formations et formats d'apprentissage attractifs
- Le ressenti des participants face à une pathologie dermatologique (réponses 18 et 19)
- Les thèmes motivant à participer à une formation en dermatologie (questions 20 à 22) : selon la présentation des lésions, la pathologie ou la localisation des lésions

Dans le but d'obtenir des questionnaires parfaitement remplis, il était obligatoire de répondre à chaque question pour passer à la suivante sauf en ce qui concerne la question 19 qui était une question ouverte optionnelle.

Le questionnaire électronique était envoyé soit par mail soit via la page Facebook des internes en médecine générale de la faculté d'Aix-Marseille

Les résultats du questionnaire étaient extraits sous la forme d'un tableau Excel. L'anonymat des médecins était préservé.

L'analyse des données s'est déroulée en deux temps :

- Tout d'abord, une analyse descriptive dont les résultats étaient exprimés sous forme d'effectifs et de pourcentages
- Puis, une analyse statistique réalisée avec le programme GraphPad Prism (GraphPad Software[®]). Le test statistique Chi-Square avec un niveau de significativité $p < 0,05$ était utilisé pour la comparaison des fréquences de variables qualitatives.

III. Résultats

Sur les 2548 médecins contactés par téléphone, 1184 ont accepté de nous communiquer leur adresse mail afin de recevoir notre questionnaire de thèse.

Au total, nous avons obtenu 320 réponses, soit un taux de réponse de 27%.

1/ Profil des répondants (tableau 1):

Le pourcentage d'hommes ayant répondu à notre questionnaire était identique à celui des femmes. Quarante-six pour cent des participants étaient âgés de plus de 50 ans, 40% avaient entre 30 et 50 ans et les 14% restants avaient moins de 30 ans. La majorité des répondants (87%) exerçait la médecine générale en libéral, 6% l'exerçaient en tant que médecin remplaçant et 7% étaient des internes en médecine générale.

Environ les deux-tiers des répondants (74%) travaillaient en milieu urbain, 25% en milieu semi-rural et 1% en milieu rural.

Quarante-six pour cent d'entre eux exerçaient la médecine générale depuis plus de 20 ans.

Caractéristiques		Effectif (%)
Age	<30 ans	45 (14%)
	30-50 ans	127 (40%)
	>50 ans	148 (46%)
Sexe	Masculin	160 (50%)
	Féminin	160 (50%)
Profil	Interne	24 (7%)
	Remplaçant	19 (6%)
	Installé en libéral	277 (87%)
Lieu d'exercice	Urbain	236 (74%)
	Semi-rural	79 (25%)
	Rural	5 (1%)
Type d'exercice	Interne	24 (7%)
	Libéral en groupe	130 (41%)
	Libéral	166 (52%)
Nombre d'années de pratique en médecine générale	<10 ans	110 (34%)
	10-20 ans	63 (20%)
	>20 ans	147 (46%)

Tableau 1 : profil des répondants

2/ Le médecin généraliste et la dermatologie (tableau 2) :

En ce qui concerne la proportion de consultations au cours desquelles un sujet dermatologique était abordé, 49% des répondants estimaient qu'elle était de 5 à 10% des consultations.

Une grande majorité des médecins (68%) admettait être parfois en difficulté face à un problème dermatologique et 27% reconnaissaient être souvent en difficulté.

Quarante-deux pour cent ont déclaré demander un avis dermatologique peu souvent (moins de 5% des consultations) et 41% le demandaient de façon plus fréquente (entre 5 et 20% des consultations).

Un traitement d'épreuve, dans l'attente d'un avis dermatologique, était souvent instauré par les médecins pour 56% d'entre eux et même très souvent pour 29%.

La sollicitation d'un avis spécialisé se faisait, très souvent (80%), par l'envoi du patient muni d'une lettre en consultation dermatologique. Peu d'avis étaient demandés par téléphone, SMS ou e-mail. La majorité des médecins (67%) correspondait en moyenne avec 1 à 3 dermatologues.

Le délai d'obtention d'un rendez-vous avec ces spécialistes était dans 68% des cas supérieur à 30 jours.

Item		Effectif (%)
Pourcentage des consultations au cours desquelles un sujet dermatologique est abordé	<5%	43 (14%)
	5-10%	158 (49%)
	10-20%	94 (29%)
	>20%	25 (8%)
Difficulté ressentie face aux demandes des patients pour un problème dermatologique	Jamais en difficulté	6 (2%)
	Parfois en difficulté	216 (68%)
	Souvent en difficulté	87 (27%)
	Très souvent en difficulté	11 (3%)
Pourcentage des consultations pour lesquelles un avis dermatologique est demandé	<5%	135 (42%)
	5-20%	131 (41%)
	20-50%	44 (14%)
	>50%	10 (3%)
Prescription d'un traitement d'épreuve dans l'attente d'un avis dermatologique	Jamais	5 (2%)
	Rarement	42 (13%)
	Souvent	180 (56%)
	Très souvent	93 (29%)
Sollicitation des avis dermatologiques	Envoi du patient en consultation (lettre)	256 (80%)
	Téléphone	20 (6%)
	SMS avec questions et/ou photos sur le cas	41 (13%)
	E-mail avec questions et/ou photos sur le cas	3 (1%)
Nombre de correspondants dermatologues	0	25 (8%)
	1-3	214 (67%)
	>3	81 (25%)
Délai habituel de rendez-vous avec les correspondants dermatologues	<15 jours	34 (11%)
	15-30 jours	67 (21%)
	>30 jours	219 (68%)

Tableau 2 : le médecin généraliste et la dermatologie

3/ Formation des médecins généralistes en dermatologie :

La formation universitaire en dermatologie était jugée insuffisante par 76% des répondants. Quarante-quatre pour cent des médecins n'avaient participé à aucune formation complémentaire en dermatologie lors des 5 dernières années alors qu'un pourcentage équivalent avait participé à une ou deux formations.

Une forte majorité (82%) d'entre eux souhaitait bénéficier d'un enseignement complémentaire en dermatologie.

Parmi les différents formats d'apprentissage proposés, 54% des médecins étaient attirés par une formation pratique en face à face (enseignement post universitaire, cours), 36% par une formation via un outil informatique et 10% par une formation théorique via des documents et supports papiers (tableau 3).

Nous avons réalisé une analyse statistique afin de comparer les caractéristiques des médecins préférant une formation pratique en face à face à celles des médecins préférant une formation par outil informatique.

Aucune différence significative n'a été mise en évidence dans les 2 groupes que ce soit en fonction de leur âge, de leur lieu d'exercice ou de leurs difficultés face aux demandes de leurs patients en dermatologie (tableau 4).

Item		Effectif (%)
Ressenti quant à la formation universitaire initiale en dermatologie	Insuffisante	244 (76%)
	Suffisante	76 (24%)
Nombre de participations personnelles à des formations complémentaires en dermatologie spécifiquement ciblées pour les médecins généralistes lors des 5 dernières années	0	142 (44%)
	1-2	140 (44%)
	2-3	23 (7%)
	>3	15 (5%)
Désir de participation à une formation complémentaire en dermatologie	Oui	263 (82%)
	Non	57 (18%)
Format d'apprentissage le plus attractif	Formation théorique (documents, supports papiers)	30 (10%)
	Formation pratique en face à face (enseignement post-universitaire, cours)	174 (54%)
	Formation par outil informatique	116 (36%)

Tableau 3 : formation des médecins généralistes

	Formation pratique en face à face (n=174)	Formation par outil informatique (n=116)	P (Test Chi-Square)
Age			
<30 ans	26 (15%)	17 (15%)	Non significatif (ns)
30-50 ans	67 (38%)	52 (45%)	ns
>50 ans	81 (47%)	47 (40%)	ns
Lieu d'exercice			
Urbain	129 (74%)	83 (72%)	ns
Semi-rural	42 (24%)	33 (28%)	ns
Rural	3 (2%)	0 (0%)	ns
Difficulté ressentie face aux demandes des patients pour un problème dermatologique			
Jamais	2 (1%)	2 (2%)	ns
Parfois	107 (61%)	85 (73%)	ns
Souvent	55 (32%)	28 (24%)	ns
Très souvent	10 (6%)	1 (1%)	ns

Tableau 4 : caractéristiques des médecins généralistes en fonction du format d'apprentissage désiré

4/ Ressenti des médecins généralistes face aux pathologies dermatologiques

(tableau 5):

Dans notre questionnaire de thèse, nous avons demandé aux médecins leur ressenti face à certaines pathologies dermatologiques.

Les pathologies dans lesquelles ils étaient le plus à l'aise voire très à l'aise étaient : l'acné et la rosacée (70%), la dermatite séborrhéique (80%), l'eczéma (94%), le psoriasis (69%), l'urticaire (89%), les infections bactériennes (91%), virales (85%), mycosiques (84%) et parasitaires (65%), les éruptions cutanées infantiles (65%) et les infections sexuellement transmissibles (57%).

Ils se sentaient peu à l'aise voire pas du tout à l'aise en ce qui concerne les pathologies suivantes : le purpura (79%), le prurit généralisé (62%), les anomalies de la pigmentation cutanée (72%), les tumeurs cutanées malignes (75%) et bénignes (66%), les tumeurs et malformations vasculaires (68%), les plaies chroniques (59%), les pathologies auto-immunes (90%), les pathologies des ongles (61%), des cheveux (76%), des muqueuses (70%) et les toxidermies (87%).

Pathologies dermatologiques	Pas du tout à l'aise	Peu à l'aise	A l'aise	Très à l'aise
	Effectif (%)	Effectif (%)	Effectif (%)	Effectif (%)
Acné, rosacée	5 (2%)	92 (28%)	192 (60%)	31 (10%)
Dermite séborrhéique	3 (1%)	61 (19%)	206 (64%)	50 (16%)
Eczéma	1 (0%)	19 (6%)	234 (73%)	66 (21%)
Psoriasis	4 (1%)	97 (30%)	190 (60%)	29 (9%)
Urticaire	0 (0%)	34 (11%)	213 (66%)	73 (23%)
Purpura	67 (21%)	184 (58%)	59 (18%)	10 (3%)
Prurit généralisé	29 (9%)	168 (53%)	112 (35%)	11 (3%)
Infections bactériennes	0 (0%)	29 (9%)	223 (70%)	68 (21%)
Infections virales	4 (1%)	43 (14%)	211 (66%)	62 (19%)
Infections mycosiques	3 (1%)	49 (15%)	207 (65%)	61 (19%)
Infections parasitaires	9 (3%)	102 (32%)	172 (53%)	37 (12%)
Eruptions cutanées infantiles	19 (6%)	92 (29%)	170 (53%)	39 (12%)
Anomalies de la pigmentation	42 (13%)	187 (59%)	81 (25%)	10 (3%)
Tumeurs cutanées malignes	68 (21%)	172 (54%)	73 (23%)	7 (2%)
Tumeurs cutanées bénignes	44 (14%)	165 (52%)	104 (32%)	7 (2%)
Tumeurs et malformations vasculaires	54 (17%)	164 (51%)	93 (29%)	9 (3%)
Plaies chroniques	33 (10%)	157 (49%)	109 (34%)	21 (7%)
Pathologies auto-immunes	115 (36%)	174 (54%)	27 (9%)	4 (1%)
Pathologies unguéales	40 (13%)	155 (48%)	112 (35%)	13 (4%)
Pathologies des cheveux	59 (18%)	187 (58%)	69 (22%)	5 (2%)
Pathologies des muqueuses	42 (13%)	184 (57%)	88 (28%)	6 (2%)
Toxidermies	102 (32%)	176 (55%)	39 (12%)	3 (1%)
Infections sexuellement transmissibles	23 (7%)	115 (36%)	155 (48%)	27 (9%)

Tableau 5 : ressenti des médecins généralistes face aux pathologies dermatologiques

5/ Thèmes motivant les médecins généralistes à participer à une formation en dermatologie

La question numéro 20 interrogeait les participants quant à leur motivation à participer à une formation en dermatologie selon la présentation des lésions.

Les lésions cutanées qui intéressaient le plus grand nombre de répondants étaient : les tumeurs (59%) et les éruptions généralisées (51%).

Ensuite les médecins étaient attirés par une formation en lien avec : les taches pigmentées ou dépigmentées (49%), l'alopecie (46%), le purpura (44%), les lésions bulleuses (44%), le prurit (44%), les ulcères (42.5%), les lésions érythémateuses/inflammatoires (38%), les lésions érosives (37%), les lésions nodulaires et kystiques (34%), les lésions vasculaires (32%) et les lésions érythémato-squameuses (31%).

Enfin, ils portaient un peu moins d'intérêt aux lésions papuleuses (27%), aux lésions vésiculeuses (27%), aux lésions pustuleuses (25%) et aux intertrigos (11%).

Puis nous avons interrogé les médecins sur leur motivation à participer à une formation en fonction de la pathologie dermatologique.

Les pathologies qui retenaient le plus l'attention des médecins étaient : les tumeurs cutanées malignes (66%) et les pathologies auto-immunes (50%).

Ils étaient également intéressés par : le prurit généralisé (49%), les tumeurs cutanées bénignes (47%), les plaies chroniques (46%), les pathologies des cheveux (41%), les naevus (41%), les toxidermies (37%), le purpura (37%), les pathologies unguéales (33%), les tumeurs et malformations vasculaires (33%), l'acné et la rosacée (31%), les éruptions cutanées infantiles (30%) et le psoriasis (29%).

Les pathologies qui suscitaient un peu moins d'attrait étaient : les infections parasitaires (29%), les infections sexuellement transmissibles (28%), les pathologies des muqueuses (28%), les dermatoses provoquées par la lumière (25%), les infections mycologiques (23%) et virales (21%), l'eczéma (20%), les infections bactériennes (17%), l'urticaire (17%) et la dermite séborrhéique (17%).

La dernière question portait sur l'intérêt d'une formation en fonction de la localisation des lésions cutanées. Deux items ont retenu l'attention des participants : le visage (72%) et les éruptions généralisées (60%).

Ensuite venaient : le cuir chevelu (49%), les ongles (44%), les organes génitaux externes et les muqueuses (43%), les mains et les pieds (42%) et enfin les plis (27.5%).

Nous avons comparé la demande de formation pour un panel de pathologies dermatologies en fonction de l'expérience des médecins.

Nous avons mis en évidence une différence significative entre les jeunes médecins et les médecins expérimentés en ce qui concerne la demande de formation sur les tumeurs cutanées bénignes ($p=0,048$), les plaies chroniques ($p=0,039$), les pathologies des cheveux ($p<0,005$), les tumeurs et malformations vasculaires ($p<0,005$) et les éruptions cutanées infantiles ($p<0,005$) (tableau 6).

Demande de formation	Jeunes médecins (<20 ans d'expérience) (n=173)	Médecins expérimentés (>20 ans d'expérience) (n=147)	P (Test Chi-Square)
Tumeurs cutanées malignes	122 (71%)	89 (61%)	Non significatif (ns)
Pathologies auto-immunes	83 (48%)	77 (52%)	ns
Prurit généralisé	92 (53%)	66 (45%)	ns
Tumeurs cutanées bénignes	94 (54%)	57 (39%)	P=0,048
Plaies chroniques	92 (53%)	55 (37%)	P=0,039
Pathologies des cheveux	90 (52%)	42 (29%)	P<0,005
Naevus	81 (47%)	51 (35%)	ns
Toxidermies	75 (43%)	44 (30%)	ns
Purpura (selon la lésion)	78 (45%)	63 (43%)	ns
Purpura (selon la pathologie)	63 (36%)	55 (37%)	ns
Pathologies unguéales	63 (36%)	43 (29%)	ns
Tumeurs et malformations vasculaires	70 (40%)	35 (24%)	P<0,005
Acné et rosacée	59 (34%)	41 (28%)	ns
Eruptions cutanées infantiles	69 (40%)	28 (19%)	P<0,005
Psoriasis	50 (29%)	44 (30%)	ns
Localisation au visage	125 (72%)	106 (72%)	ns
Eruptions généralisées (selon la lésion)	91 (53%)	71 (48%)	ns
Eruptions généralisées (selon la localisation)	109 (63%)	83 (56%)	ns
Taches pigmentées ou dépigmentées	87 (50%)	69 (47%)	ns

Tableau 6 : demande de formation en fonction de l'expérience des médecins généralistes

6/ Réponses libres

Dans ce questionnaire, les répondants avaient la possibilité de mentionner les pathologies qui leur posaient problème. Nous avons recueilli leurs réponses et les avons classées dans le tableau 7.

Pathologies	Réponses	Effectif
Acné, rosacée	Acné	8
	Rosacée	1
Dermatoses érythémato-squameuses	Dermite séborrhéique	2
	Psoriasis	10
Maladies auto-immunes	Maladies auto-immunes	11
	Lupus	2
	Sclérodermie	2
Pathologies des phanères	Maladies de système	1
	Phanères	1
	Cheveux	1
	Pelade	2
Dermatoses papuleuses	Alopécie	3
	Ongles	1
	Urticaire	1
	Urticaire chronique	3
	Lichen	1
Eczéma/dermatite atopique	Eczéma	5
	Eczéma de contact	1
Pathologies allergiques		1
Prurit	Prurit	16
	Prurit sine materia	2
	Prurigo	1
	Lésions prurigineuses	1
Ulcérations	Plaies chroniques	16
	Ulcères	7
	Escarres	2
	Mal perforant plantaire	1
Infections	Molluscum contagiosum	1
	Verrues	4
	Gale	4
	Infections parasitaires	6
	Dermatophyties	3
Lésions bulleuses		9
Tumeurs cutanées	Tumeurs cutanées	13
	Tumeurs cutanées malignes	12
	Carcinomes	4
	Mélanomes	18
	Lésions précancéreuses	2
	Kératoses du visage	1
	Tumeurs cutanées pigmentées	1
	Naevus	21
	Tumeurs cutanées rares	1

Toxidermies		8
Brûlures		1
Pathologies selon la localisation	Pathologies des muqueuses	4
	Lésions du visage	1
	Eruptions généralisées	4
Pathologies selon l'âge	Lésions du sujet âgé	1
	Eruptions infantiles	8
Purpura		5
Dermatoses sur peau noire		4
Anomalies de la pigmentation	Anomalies de la pigmentation	5
	Dépigmentations	1
	Lésions pigmentées	1
Divers	Eruptions atypiques/ « bizarres »	9
	Pathologies bénignes	3
	Lésions chroniques	1
	Erythèmes	1
	Dermatoses inflammatoires	1
	Eruptions cutanées	4
	« Toutes »	6
	« La majorité »	1
	« Aucune »	1
	« Cf questionnaire »	3
	« Lésions qui n'évoquent aucune maladie typique »	1
	« Diverses »	1

Tableau 7 : réponses libres

IV. Discussion

Notre étude avait pour but d'évaluer l'état des connaissances et des besoins de formation en dermatologie des médecins généralistes des Bouches-du-Rhône. Cela nous a permis de récolter des informations au sujet de :

- Leur ressenti face à un panel de pathologies dermatologiques
- Les thèmes les motivant à participer à une formation en dermatologie
- Les formats d'apprentissage les plus attractifs pour eux

1/ Résultats principaux

Pour 49% des médecins, un sujet dermatologique était abordé dans 5 à 10% de leurs consultations alors que 37% ont déclaré que cela en représentait plus de 10%.

Une large majorité de répondants (68%) admettait être parfois en difficulté face à un problème dermatologique et 27% avouaient être souvent en difficulté.

Les généralistes sollicitaient un avis spécialisé très fréquemment par l'envoi du patient en consultation auprès d'un dermatologue plutôt que par téléphone, SMS ou e-mail. Ils estimaient que le délai d'obtention d'un rendez-vous avec ces spécialistes était, dans 68% des cas, supérieur à 30 jours.

Concernant leur formation en dermatologie, 76% des médecins jugeaient que la formation universitaire était insuffisante et 82% désiraient participer à une formation complémentaire.

Les deux formats d'apprentissage qui semblaient les plus attractifs pour eux étaient :

- Une formation pratique en face à face via des enseignements post-universitaires, des cours magistraux (54%) ...
- Une formation par outil informatique (36%)

Nous avons également cherché à connaître leur ressenti face à certaines affections dermatologiques.

Les cinq pathologies pour lesquelles les médecins se sentaient le plus à l'aise voire très à

l'aise étaient : l'eczéma (94%), les infections bactériennes (91%), l'urticaire (89%), les infections virales (85%) et mycosiques (84%).

Ils se sentaient peu voire pas du tout à l'aise en ce qui concerne les cinq catégories suivantes : les pathologies auto-immunes (90%), les toxidermies (87%), le purpura (79%), les pathologies des cheveux (76%) et les tumeurs cutanées malignes (75%).

En ce qui concerne une éventuelle formation, les thèmes les plus motivants selon eux étaient :

- Les tumeurs (59%) et les éruptions généralisées (51%) (question 20 selon la présentation des lésions)
- Les tumeurs cutanées malignes (66%) et les pathologies auto-immunes (50%) (question 21 selon la pathologie dermatologique)
- Les lésions du visage (72%) et les éruptions généralisées (60%) (question 22 selon la localisation des lésions)

Les médecins avaient également la possibilité de répondre librement à la question 19 en indiquant, s'ils le souhaitaient, les pathologies cutanées qui leur posaient problème. La catégorie la plus souvent mentionnée était celle des tumeurs cutanées (bénignes ou malignes).

L'analyse statistique réalisée n'a pas mis en évidence de différence significative entre les médecins qui préféraient une formation pratique en face à face et ceux privilégiant une formation par outil informatique. Quel que soit leur âge, leur lieu d'exercice ou leurs difficultés ressenties face aux demandes dermatologiques de leurs patients, cela n'influe pas sur le format d'apprentissage désiré.

Cependant, une différence significative était retrouvée, en ce qui concerne la demande de formation, entre les médecins expérimentés d'une part et, d'autre part, les jeunes médecins ayant moins de 20 ans d'exercice; ces derniers étaient intéressés par une formation sur les tumeurs cutanées bénignes ($p=0,048$), les plaies chroniques ($p=0,039$), les pathologies des cheveux ($p<0,005$), les tumeurs et malformations vasculaires ($p<0,005$) et les éruptions cutanées infantiles ($p<0,005$).

2/ Comparaison de nos résultats avec les données de la littérature

a/ Activité dermatologique en consultation de médecine générale

D'après l'observatoire de médecine générale, en 2009, deux pathologies dermatologiques étaient présentes parmi les 50 résultats de consultation les plus fréquents. L'eczéma était en 35^e position et représentait 2,40% des consultations tandis que les « dermatoses » étaient classées en 23^{ème} position avec un taux de 3,27%. (16)

L'étude ECOGEN, précédemment évoquée, a également révélé que les pathologies dermatologiques représentaient 5% des résultats de consultation en médecine générale en 2012. (5)

D'autres études ont retrouvé des chiffres similaires : 5,7% en Haute-Normandie (17), 5 à 10% en Bretagne (18), 6,6% en Aquitaine (19), 10% dans le Nord et le Pas-de-Calais (20).

Ces résultats correspondent à ceux de notre étude.

b/ Délai de rendez-vous avec le correspondant dermatologue

En 2017, selon l'Observatoire d'accès aux soins réalisé par l'Institut Français de l'Opinion Publique (IFOP) pour le Cabinet Jalma, le délai d'attente moyen pour l'obtention d'un rendez-vous chez un dermatologue était de 64 jours (23 jours de plus qu'en 2012). Cela concorde partiellement avec notre étude car 68% des médecins estimaient que ce délai était supérieur à 30 jours alors que pour 32% d'entre eux il était inférieur à 30 jours. Cette variation peut s'expliquer, entre autres, par une répartition inégale des dermatologues sur le territoire.

L'obtention d'un rendez-vous était plus rapide en ce qui concerne d'autres spécialistes tels que les cardiologues (53 jours), les rhumatologues (51 jours) ou les ORL (43 jours) et il était de 8 jours pour les médecins généralistes, soit 4 jours de plus qu'en 2012. (21)

Ces données nous confirment la difficulté, pour les patients, d'accéder aux soins dermatologiques. Les délais d'obtention d'un rendez-vous s'allongent d'année en année et cela risque de s'aggraver en raison du départ en retraite des dermatologues et d'un nombre insuffisant de nouveaux diplômés pour leur succéder.

L'accès aux consultations de médecine générale étant beaucoup plus aisé, le médecin traitant sera de plus en plus amené à traiter les pathologies dermatologiques.

Il est à noter que ces délais d'attente, en général, sont l'une des premières causes de renonciation aux soins pour 67% des Français, d'après une étude de l'IFOP en 2014. (22)

c/ Pathologies dermatologiques

En ce qui concerne les difficultés rencontrées par les médecins généralistes face aux pathologies dermatologiques, nous avons comparé nos résultats à ceux de la littérature :

- En 2012, l'étude réalisée dans la thèse du Dr Avogadro (17) a montré que les médecins généralistes doutaient de leur diagnostic et de leur prise en charge pour deux catégories de pathologies dermatologiques :
 - o En priorité : tumeurs cutanées bénignes ou malignes
 - o « Dermatite atopique et allergie »

Cela concorde avec nos résultats en ce qui concerne les tumeurs cutanées mais cela n'est pas le cas pour la dermatite atopique (ou eczéma). Le fait que les termes « dermatite atopique et allergie » soient associés dans le même item a peut-être faussé les réponses. De plus, le terme « allergie » recouvre plusieurs affections d'étiologies multiples. Si l'on restreint ce terme aux allergies médicamenteuses, notre étude mentionne que 87% des médecins ne sont pas à l'aise face aux toxidermies, ce qui se rapproche alors des résultats énoncés par le Dr Avogadro.

- Lors de la réalisation d'une étude qualitative par le Dr Bureaux (23), les médecins interrogés ont fait part de leur difficulté à diagnostiquer les tumeurs cutanées (qu'elles soient malignes ou bénignes) et à décrire les lésions élémentaires. Ils

étaient beaucoup plus à l'aise dans la prise en charge du psoriasis, de la dermatite atopique, de l'acné, de l'urticaire et des pathologies infectieuses. Ceci coïncide avec nos résultats.

- Une autre étude qualitative réalisée dans le Nord et le Pas-de-Calais en 2018 (20) a montré que les médecins étaient à l'aise face à la plupart des dermatoses y compris les plaies chroniques. Cela concorde avec nos résultats sauf en ce qui concerne ce dernier point.

De plus cette étude a mis en évidence les difficultés rencontrées par les médecins face aux lésions pigmentées, aux pathologies sur peau noire, aux lésions atypiques et face à la variabilité des tableaux cliniques.

Etant donné qu'il s'agissait d'une étude qualitative, les répondants avaient la possibilité d'énoncer eux-mêmes les situations leur posant problème et n'étaient pas confrontés à un questionnaire restrictif. Nous constatons que leurs réponses étaient orientées vers la sémiologie plutôt que vers une pathologie définie.

La reconnaissance des lésions élémentaires étant le point de départ de tout diagnostic dermatologique, lors de notre étude, nous nous sommes attachés à proposer des questions orientées, non seulement vers les pathologies, mais également vers les signes cutanés ainsi que leur localisation.

- Il est à noter que la plupart des études sont unanimes sur le fait que l'aisance en dermatologie augmente en fonction de l'expérience du médecin. (17) (20) (23)

d/ Demande de formation en dermatologie

Dans plusieurs études ainsi que dans notre enquête, les médecins généralistes qualifient d'insuffisante leur formation initiale et continue en dermatologie et sont en demande de formation. (18) (24) (23) (20)

Le manque de formation en dermatologie est également évoqué dans d'autres spécialités telles que la gériatrie et la médecine interne. (25) (26)

En Picardie, les médecins généralistes souhaiteraient une formation sur les pathologies tumorales (66,67%) et sur les plaies chroniques (58,16%). Ceci est globalement cohérent avec nos résultats : les tumeurs cutanées retenaient l'attention d'environ 60% de nos répondants et les plaies chroniques en intéressaient 46%. En ce qui concerne ces plaies, les jeunes médecins étaient significativement plus intéressés par une formation que les médecins plus expérimentés.

Au Moyen-Orient, une étude a révélé que les médecins généralistes ayant bénéficié d'une courte période de formation clinique spécifique en dermatologie réussissaient mieux à identifier, diagnostiquer et gérer les troubles cutanés que les praticiens n'ayant pas suivi de formation. (27)

Concernant la prise en charge des tumeurs cutanées, de nombreuses études mettent en évidence l'amélioration des compétences des médecins généralistes à la suite d'une formation adaptée, que ce soit en Australie (28), en Amérique (29) ou en Europe. (30) (31) (32)

e/ Types de formations

D'après différents travaux, les médecins interrogés sur le type de formation souhaitée proposaient :

- Formation par cas cliniques avec photographies (18) (24)
- Participation à des ateliers pratiques (dermoscopie) ou à des formations interactives (24) (20)
- Participation à des groupes de pairs (18)
- Remaniement des stages d'internes en médecine générale : augmentation du nombre de postes en service de dermatologie (33), stage obligatoire de 2 mois en consultation dermatologique (20)

Lors de notre étude, les médecins étaient également attirés par une formation pratique en face à face (54%) et par une formation via un outil informatique (36%). Nous n'avons pas

interrogé les participants quant à leur souhait de participation à un groupe de pairs ou sur l'organisation des stages du Diplôme d'Etudes Spécialisées de médecine générale.

Toutes ces informations nous confirment l'existence d'un besoin et d'un désir importants de formation en dermatologie de la part des médecins généralistes. Nous avons pu cibler précisément les pathologies les mettant en difficulté et les types de formation souhaités. Il faut préciser que la formation médicale continue est une obligation inscrite dans le code de déontologie. (34)

3/ Forces de l'étude

Il s'agit d'un sujet d'intérêt. En effet, comme nous l'avons énoncé précédemment, du fait de la diminution du nombre de dermatologues, les médecins généralistes se retrouveront de plus en plus fréquemment face à des patients porteurs de pathologies cutanées. Il est donc essentiel de comprendre leurs difficultés, de cibler leurs demandes en matière de formation afin de pouvoir leur proposer des outils adaptés.

Notre questionnaire était proposé à l'ensemble des médecins généralistes des Bouches-du-Rhône et a été mis en libre accès à une très grande majorité d'internes en médecine générale. Cela nous a permis d'analyser 320 questionnaires, ce nombre étant supérieur à ceux des thèses précédentes ayant abordé un sujet similaire. (17) (18) (24)

L'anonymat des répondants était conservé et permettait une grande honnêteté dans les réponses données par les médecins.

4/ Limites de l'étude

Il existe un biais de sélection car l'intérêt des médecins pour le sujet a probablement motivé leur participation et car notre questionnaire n'a été transmis que par voie électronique. En effet, nous n'avons pas proposé d'envoi par courrier ce qui a dû entraîner la réticence de certains médecins peu à l'aise en informatique.

Il existe également un biais de mesure lié au caractère déclaratif des données obtenues par questionnaire. De plus, les médecins ont dû effectuer une auto-évaluation de leurs pratiques et de leurs connaissances en dermatologie ce qui, malgré l'anonymat, a risqué de mener à sur ou sous-estimation des résultats.

5/ Perspectives

Etant donné que les médecins généralistes des Bouches-du-Rhône estiment que leur formation en dermatologie est insuffisante et qu'ils sont en demande de formation dans cette discipline, les données de notre étude pourraient permettre de créer un outil adapté à leurs besoins.

Nous pourrions créer une formation qui tiendrait compte des deux items ayant réuni le plus grand nombre de réponses c'est-à-dire des enseignements en face à face associés à une formation via un outil informatique.

Les thèmes de ces formations pourraient être ciblés selon les pathologies pour lesquelles les médecins se sentent le moins à l'aise.

L'une des catégories la plus souvent citée dans notre étude mais aussi dans la littérature est celle des tumeurs cutanées, thème qui devra être abordé en priorité.

Pour répondre à la demande des jeunes médecins, nous pourrions également axer l'enseignement non seulement sur les tumeurs cutanées mais sur les plaies chroniques, les pathologies des cheveux, les tumeurs et malformations vasculaires et les éruptions cutanées infantiles.

Par ailleurs, indépendamment de l'approche centrée sur les maladies, les généralistes sont en demande d'une approche sémiologique. De ce fait, une partie de la formation pourrait être dirigée vers l'étude des lésions élémentaires.

V. Conclusion

Depuis la mise en place du parcours de soins coordonnés en 2004, le médecin généraliste est en première ligne dans la prise en charge des patients.

Du fait de l'augmentation des pathologies cutanées, de la diminution du nombre de dermatologues et de l'augmentation des délais de rendez-vous chez ces spécialistes, les généralistes pourront être amenés à prendre en charge un large panel d'affections cutanées qu'elles soient bénignes ou malignes, ces dernières pouvant engager le pronostic vital.

Dans notre étude, les médecins ont majoritairement jugé que leur formation initiale en dermatologie était insuffisante et exprimaient un fort besoin de formation complémentaire. Leur préférence allait à un enseignement pratique en face à face ou via un outil informatique. Nous avons mis en évidence leur degré d'aisance face à de multiples pathologies cutanées et nous avons ciblé les thèmes de formation les plus attrayants pour eux.

Cette étude pourra servir de base à l'établissement d'une formation adaptée aux médecins généralistes des Bouches-du-Rhône.

Dans l'avenir, après avoir créé cet outil en partenariat avec les dermatologues, une étude prospective pourrait être réalisée afin d'évaluer l'impact de la participation à cette formation sur les compétences et la pratique des médecins généralistes.

VI. Bibliographies

1. Article L4130-1 - Code de la santé publique - Légifrance [Internet]. [cité 11 avr 2021]. Disponible sur: https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000031928438/
2. LOI n° 2004-810 du 13 août 2004 relative à l'assurance maladie (1). 2004-810 août 13, 2004.
3. Parcours de soins coordonnés et médecin traitant [Internet]. [cité 11 avr 2021]. Disponible sur: <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F163>
4. CEDEF. CEDEF, le Collège des Enseignants en Dermatologie de France [Internet]. cedef.org. [cité 11 avr 2021]. Disponible sur: [//cedef.org/](http://cedef.org/)
5. Etude ECOGEN [Internet]. [cité 15 avr 2021]. Disponible sur: https://www.cnge.fr/la_recherche/etude_ecogen/
6. Seth D, Cheldize K, Brown D, Freeman EF. Global Burden of Skin Disease: Inequities and Innovations. *Curr Dermatol Rep.* sept 2017;6(3):204-10.
7. Karimkhani C, Dellavalle RP, Coffeng LE, Flohr C, Hay RJ, Langan SM, et al. Global Skin Disease Morbidity and Mortality. *JAMA Dermatol.* mai 2017;153(5):406-12.
8. 2017-02-02_Objectifs-peau.pdf [Internet]. [cité 22 août 2021]. Disponible sur: https://document.dermato-info.fr/communiqu%C3%A9/2017-02-02_Objectifs-peau.pdf
9. Epidémiologie des cancers cutanés - Détection précoce des cancers de la peau [Internet]. [cité 22 août 2021]. Disponible sur: <https://www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Depistage-et-detection-precoce/Detection-precoce-des-cancers-de-la-peau/Epidemiologie>
10. LIVRE BLANC interactif 02.pdf [Internet]. [cité 22 août 2021]. Disponible sur: <https://www.sfdermato.org/media/image/upload-editor/files/LIVRE%20BLANC%20interactif%2002.pdf>
11. Rayonnement ultraviolet (UV) et cancer de la peau [Internet]. [cité 22 août 2021]. Disponible sur: [https://www.who.int/fr/news-room/q-a-detail/ultraviolet-\(uv\)-radiation-and-skin-cancer](https://www.who.int/fr/news-room/q-a-detail/ultraviolet-(uv)-radiation-and-skin-cancer)
12. Halioua B, Beaulieu P, Le Maitre M. Étude sociodémographique des dermatologues libéraux en France métropolitaine en 2011. *Ann Dermatol Vénéréologie.* 1 déc 2011;138(12, Supplément):A162.
13. La démographie médicale [Internet]. Conseil National de l'Ordre des Médecins. 2019 [cité 11 avr 2021]. Disponible sur: <https://www.conseil-national.medecin.fr/lordre-medecins/conseil-national-lordre/demographie-medicale>

14. Évolution de la population – Bilan démographique 2019 | Insee [Internet]. [cité 11 avr 2021]. Disponible sur:
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/1892117?sommaire=1912926#titre-bloc-1>
15. CartoSanté - Indicateurs : cartes, données et graphiques [Internet]. [cité 11 août 2021]. Disponible sur:
https://cartosante.atlasante.fr/#bbox=666117,6467830,394210,387522&c=indicator&f=0&i=gene_popage.eft&s=2020&selcodgeo=13&view=map5
16. OMG - Observatoire de la Médecine Générale [Internet]. [cité 26 août 2021]. Disponible sur: <http://omg.sfm.org/>
17. Avogadro-Leroy S. Pathologies cutanées en médecine générale : une étude quantitative en Haute-Normandie. 13 déc 2012;99.
18. Ado Chatal A. Formation complémentaire de dermatologie en médecine générale: étude quantitative auprès des médecins généralistes d'Ille-et-Vilaine et des Côtes-d'Armor [Internet] [Thèse d'exercice]. [France]: Université Bretagne Loire; 2016 [cité 26 août 2021]. Disponible sur: <https://ecm.univ-rennes1.fr/nuxeo/site/esupversions/f86ac812-4bd4-46f5-b8f6-ab57c92ff60c>
19. Layan A. Enquête sur l'activité dermatologique du médecin généraliste en Aquitaine et la nécessité d'un avis dermatologique ou télédermatologique [Internet] [Thèse d'exercice]. [2014-...., France]: Université de Bordeaux; 2019 [cité 25 août 2021]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02494532>
20. Majewski E. Incertitude diagnostique en dermatologie et place de la télédermatologie en médecine générale dans le Nord et le Pas-de-Calais [Internet] [Thèse d'exercice]. [2018-...., France]: Université de Lille; 2018 [cité 26 août 2021]. Disponible sur: https://pepite-depot.univ-lille.fr/LIBRE/Th_Medecine/2018/2018LILUM172.pdf
21. IFOP. Les résultats étonnants de l'observatoire de l'accès aux soins IFOP pour jalma [Internet]. 2017 [cité 26 août 2021]. Disponible sur: <http://www.jalma.com/>
22. L'observatoire de l'accès aux soins, IFOP pour Jalma, 2014 [Internet]. [cité 26 août 2021]. Disponible sur: <http://www.jalma.com/>
23. Bureaux V. Les pathologies dermatologiques en médecine générale: difficultés et propositions des généralistes. :111.
24. Ben Kacem A, Vincent M. La pratique de la dermatologie en médecine générale: recours au spécialiste et besoins de formation en Picardie [Internet]. France; 2019 [cité 26 août 2021]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02299190>
25. Zhong CS, Shi CR, Nambudiri VE. Dermatology education in geriatric fellowship programs: A nationwide survey of program directors. J Am Acad Dermatol. 1 août 2020;83(2):622-4.

26. Shi CR, Katz JT, Vleugels RA, Nambudiri VE. Dermatology education in internal medicine residency programs: A nationwide survey of program directors. *J Am Acad Dermatol*. 1 août 2021;85(2):482-4.
27. Al-Hoqail IA, Gad A, Crawford RI. Dermatology practice in primary health care services: where do we stand in the Middle East? *Int J Dermatol*. janv 2002;41(1):4-7.
28. The effect of an educational programme to improve the skills of general practitioners in diagnosing melanocytic/pigmented lesions - Youl - 2007 - *Clinical and Experimental Dermatology* - Wiley Online Library [Internet]. [cité 27 août 2021]. Disponible sur: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2230.2007.02414.x>
29. Moore MM, Geller AC, Zhang Z, Hayes BB, Bergstrom K, Graves JE, et al. Skin Cancer Examination Teaching in US Medical Education. *Arch Dermatol*. 1 avr 2006;142(4):439-44.
30. Argenziano G, Puig S, Zalaudek I, Sera F, Corona R, Alsina M, et al. Dermoscopy Improves Accuracy of Primary Care Physicians to Triage Lesions Suggestive of Skin Cancer. *J Clin Oncol*. 20 avr 2006;24(12):1877-82.
31. Augustsson A, Paoli J. Effects of a 1-Day Training Course in Dermoscopy Among General Practitioners. *Dermatol Pract Concept*. 31 juill 2019;9(3):195-9.
32. Grange F, Woronoff AS, Bera R, Colomb M, Lavole B, Fournier E, et al. Efficacy of a general practitioner training campaign for early detection of melanoma in France. *Br J Dermatol*. janv 2014;170(1):123-9.
33. Saury V. Prise en charge des dermatoses aiguës en médecine générale: état des lieux des connaissances et besoins des médecins généralistes en matière d'aide à la prise en charge. 22 sept 2015;115.
34. Se former tout au long de sa carrière [Internet]. Conseil National de l'Ordre des Médecins. 2019 [cité 27 août 2021]. Disponible sur: <https://www.conseil-national.medecin.fr/medecin/carriere/former-long-carriere>

VII. Annexe : questionnaire de thèse

Evaluer l'état des connaissances et les besoins de formation en dermatologie des médecins généralistes des Bouches-du-Rhône

Chère consœur, cher confrère,

Dans le cadre de ma thèse en médecine générale, je vous serais reconnaissante de bien vouloir répondre à ce questionnaire qui a pour but d'évaluer l'état des connaissances et les besoins de formation en dermatologie des médecins généralistes des Bouches-du-Rhône.

Je vous en remercie par avance.

Bien confraternellement à vous.

Katia SALAMA

Interne en médecine générale

***Obligatoire**

1. Age *

Une seule réponse possible.

< 30 ans

30 - 50 ans

> 50 ans

2. Sexe *

Une seule réponse possible.

Féminin

Masculin

3. Profil *

Une seule réponse possible.

Interne

Remplaçant

Installé en libéral

4. Lieu d'exercice *

Une seule réponse possible.

- Rural
- Semi-rural
- Urbain

5. Type d'exercice *

Une seule réponse possible.

- Interne
- Libéral
- Libéral en groupe

6. Nombre d'années de pratique en médecine générale *

Une seule réponse possible.

- < 10
- 10- 20
- > 20

7. Pourcentage de vos consultations au cours desquelles est abordé un sujet dermatologique *

Une seule réponse possible.

- < 5%
- 5 - 10%
- 10- 20%
- > 20%

8. Difficulté ressentie face aux demandes de vos patients pour un problème dermatologique *

Une seule réponse possible.

- Jamais en difficulté
- Parfois en difficulté
- Souvent en difficulté
- Très souvent en difficulté

9. Pourcentage de vos consultations pour lesquelles vous sollicitez un avis dermatologique *

Une seule réponse possible.

- < 5%
- 5 - 20%
- 20 - 50%
- > 50%

10. Prescription d'un traitement d'épreuve dans l'attente d'un avis dermatologique *

Une seule réponse possible.

- Jamais
- Rarement
- Souvent
- Très souvent

11. Comment sollicitez-vous, le plus souvent, les avis dermatologiques ? *

Une seule réponse possible.

- Envoi du patient en consultation (lettre)
- Téléphone
- SMS avec questions et/ou photos sur le cas
- E-mail avec questions et/ou photos sur le cas

12. Nombre de correspondants dermatologues *

Une seule réponse possible.

- 0
- 1 - 3
- > 3

13. Délai habituel de rendez-vous avec vos correspondants dermatologues *

Une seule réponse possible.

- < 15 jours
- 15 - 30 jours
- > 30 jours

14. Ressenti quant à votre formation universitaire initiale en dermatologie *
Une seule réponse possible.
- Insuffisante
- Suffisante
15. Nombre de participations personnelles à des formations complémentaires en dermatologie spécifiquement ciblées pour les médecins généralistes lors des 5 dernières années *
Une seule réponse possible.
- 0
- 1- 2
- 1- 3
- > 3
16. Désir de participation à une formation complémentaire en dermatologie *
Une seule réponse possible.
- Oui
- Non
17. Quel format d'apprentissage vous semble le plus attractif ? *
Une seule réponse possible.
- Formation théorique (documents, supports papiers)
- Formation pratique en face à face (enseignement post-universitaire, cours)
- Formation par outil informatique

18. Ressenti face à certaines pathologies dermatologiques *

Une seule réponse possible par ligne.

	Pas du tout à l'aise	Peu à l'aise	A l'aise	Très à l'aise
Acné, rosacée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dermite séborrhéique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eczéma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psoriasis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Urticaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Purpura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prurit généralisé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infections bactériennes (érysipèle, impétigo, folliculite...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infections virales (verrues, molluscum contagiosum, herpès, varicelle, zona...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infections mycosiques (candidoses, dermatophyties, pytiriasis versicolor...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infections parasitaires (gale, pédiculose...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eruptions cutanées infantiles (rougeole, rubéole...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anomalies de la pigmentation de la peau (naevus, taches brunes, vitiligo...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tumeurs cutanées malignes (carcinome baso-cellulaire, carcinome épidermoïde, mélanome...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tumeurs cutanées bénignes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tumeurs et malformations vasculaires (angiomes...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Plaies chroniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pathologies auto-immunes (lupus, sclérodermie...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pathologies unguéales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pathologies des cheveux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pathologies des muqueuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toxidermies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infections sexuellement transmissibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Pathologies cutanées vous posant des problèmes en tant que médecin généraliste
Réponse libre

20. Thèmes motivants pour participer à une formation en dermatologie (selon la présentation des lésions) *

Plusieurs réponses possibles.

- Eruptions généralisées
- Lésions érythémateuses +/- inflammatoires
- Lésions érythémato-squameuses
- Lésions papuleuses
- Lésions vésiculeuses
- Lésions bulleuses
- Lésions pustuleuses
- Lésions nodulaires et kystiques
- Taches pigmentées ou dépigmentées
- Intertrigos
- Tumeurs
- Lésions érosives
- Ulcères
- Purpura
- Prurit
- Lésions vasculaires
- Alopécie

21. Thèmes motivants pour participer à une formation en dermatologie (selon la pathologie) *

Plusieurs réponses possibles.

- Acné, rosacée
- Dermite séborrhéique
- Eczéma
- Psoriasis
- Urticaire
- Purpura
- Prurit généralisé
- Infections bactériennes (érysipèle, impétigo, folliculite...)
- Infections virales (verrues, molluscum contagiosum, herpès, varicelle, zona...)
- Infections mycosiques (candidoses, dermatophyties, pityriasis versicolor...)
- Infections parasitaires (gale, pédiculose...)
- Eruptions cutanées infantiles (rougeole, rubéole...)
- Naevus
- Tumeurs cutanées malignes (carcinome basocellulaire, carcinome épidermoïde, mélanome...)
- Tumeurs cutanées bénignes (kystes, histiocytofibromes...)
- Tumeurs et malformations vasculaires
- Plaies chroniques
- Pathologies auto-immunes (lupus, sclérodermie, dermatomyosite...)
- Pathologies unguéales
- Pathologies des cheveux
- Pathologies des muqueuses
- Toxidermie
- Dermatoses provoquées par la lumière
- Infections sexuellement transmissibles

22. Thèmes motivants pour participer à une formation en dermatologie (selon la localisation) *

Plusieurs réponses possibles.

- Visage
- Mains et pieds
- Plis
- Organes génitaux externes et muqueuses
- Cuir chevelu
- Ongles
- Eruption généralisée

Merci de votre participation

Merci

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms

Serment d'Hippocrate

Au moment d'être admise à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçue à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque.