

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-03430823

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

THESE

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

Monsieur le Docteur AMATORE Florent

Directeur

Monsieur le Docteur RENAUD Christophe

Assesseur



FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen:Pr. Georges LEONETTIVice-Doyen aux affaires générales:Pr. Patrick DESSIVice-Doyen aux professions paramédicales:Pr. Philippe BERBISConseiller:Pr. Patrick VILLANI

Assesseurs:

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

Chargés de mission:

sciences humaines et sociales
 relations internationales
 pr. Stéphane RANQUE
 DU/DIU
 pr. Véronique VITTON
 DPC, disciplines médicales & biologiques
 pr. Frédéric CASTINETTI
 DPC, disciplines chirurgicales
 pr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur : Pr. Jean-Michel VITON

Chargés de mission

■ PACES – Post-PACES : Pr. Régis GUIEU

DFGSM
 DFASM
 DFASM
 DFASM
 Pr. Marie-Aleth RICHARD
 DFASM
 Pr. Marc BARTHET
 Préparation aux ECN
 Dr Aurélie DAUMAS

DES spécialités
 DES stages hospitaliers
 DES MG
 DÉS MG
 DÉMOGraphie médicale
 Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
 Pr. Benjamin BLONDEL
 Pr. Christophe BARTOLI
 Dr. Noémie RESSEGUIER

Etudiant : Elise DOMINJON



ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : Madame Carole ZAKARIAN

Chargés de mission

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

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : Monsieur Philippe SAUVAGEON

Chargés de mission

Masso- kinésithérapie 1^{er} cycle
 Masso-kinésithérapie 2^{ème} cycle
 Mutualisation des enseignements
 Madame Béatrice CAORS
 Madame Joannie HENRY
 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 DEVRED Philippe MM AGOSTINI Serge 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

GEROLAMI-SANTANDREA André **BOLLINI** Gérard

GERARD Raymond

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
CHOUX Maurice
CIANFARANI François
CLAVERIE Jean-Michel
CLEMENT Robert
COMBALBERT André
CONTE-DEVOLX Bernard
CORRIOL Jacques
COULANGE Christian
CURVALE Georges
DALMAS Henri
DE MICO Philippe
DELPERO Jean-Robert
DESSEIN Alain
DELARQUE Alain

MM MICHOTEY Georges

DEVIN Robert

MIRANDA François MONFORT Gérard MONGES André 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

DIGITATED OF A

RICHAUD Christian

RIDINGS Bernard ROCHAT Hervé

ROHNER Jean-Jacques

ROUX Hubert

LAFFARGUE Pierre LAUGIER René LE TREUT Yves LEVY Samuel LOUCHET Edmond LOUIS René

LUCIANI Jean-Marie MAGALON Guy MAGNAN Jacques

MALMEJAC Claude

MALLAN- MANCINI Josette

MARANINCHI Dominique MARTIN Claude MATTEI Jean François MERCIER Claude

VANUXEM Paul VERVLOET Daniel VIALETTES Bernard WEILLER Pierre-Jean

METGE Paul

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	MACNAN Incomes	31/12/2014
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

-	•	-
,	"	•

201	15		
M. le Professeur	C	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	C	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	F	AVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	N	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur		DLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur		VERVLOET Daniel	31/08/2016
Wi. ic i ioicsscui	`	ERVEOLI Bainei	31/08/2010
201	16		
M. le Professeur	Е	ONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	E	OUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	E	RUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur		CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur		COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur		AVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur		ONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur		AMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur			
		NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur		DLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur		OITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur		EBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	7	VIALETTES Bernard	31/08/2019
201	17		
M. le Professeur		ALESSANDRINI Pierre	21/09/2020
M. le Professeur		BOUVENOT Gilles	31/08/2020
	980		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		AVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur		DLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	S	EBBAHOUN Gérard	31/08/2018
201	0		
M. le Professeur		AARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur		BOUVENOT Gilles	31/08/2021
M. le Professeur		COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur M. le Professeur	1.7	DELMONT Jean	
M. le Professeur M. le Professeur			31/08/2019
		AVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	C	DLIVER Charles	31/08/2019
201	9		
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		RANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur		CAU Pierre	
			31/08/2020
M. le Professeur	C	COZZONE Patrick	31/08/2020

DELMONT Jean

M. le Professeur

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 T. MARRIE (Canada)

Sir 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)

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** DA FONSECA David ASTOUL Philippe ATTARIAN Shahram DAHAN-ALCARAZ Laetitia

AUDOUIN Bertrand DANIEL Laurent AUQUIER Pascal **DARMON Patrice** AVIERINOS Jean-François DAVID Thierry D'ERCOLE Claude AZULAY Jean-Philippe **BAILLY Daniel** D'JOURNO Xavier DEHARO Jean-Claude BARLESI Fabrice DELAPORTE Emmanuel BARLIER-SETTI Anne DENIS Danièle BARLOGIS Vincent

BARTHET Marc DISDIER Patrick BARTOLI Christophe DODDOLI Christophe BARTOLI Jean-Michel DRANCOURT Michel DUBUS Jean-Christophe BARTOLI Michel 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 Olvier **BLIN** Olivier FENOLLAR Florence

BLONDEL Benjamin FIGARELLA/BRANGER Dominique

BONIN/GUILLAUME Sylvie FLECHER Xavier FOUILLOUX Virginie **BONELLO Laurent BONNET Jean-Louis** FOURNIER Pierre-Edouard FRANCESCHI Frédéric BOUBLI Léon Surnombre **BOUFI** Mourad FUENTES Stéphane **BOYER Laurent GABERT Jean** BREGEON Fabienne GABORIT Bénédicte BRETELLE Florence GAINNIER Marc BROUQUI Philippe GARCIA Stéphane GARIBOLDI Vlad **BRUDER Nicolas BRUE Thierry** GAUDART Jean

BRUNET Philippe GAUDY-MARQUESTE Caroline

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

PAGANELLI Franck ROCHE Pierre-Hugues
PANUEL Michel Surnombre ROCH Antoine

PAPAZIAN Laurent ROCHWERGER Richard

PAROLA Philippe ROLL Patrice
PARRATTE Sébastien Disponibilité 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-Dominiq\SCHLEINITZ Nicolas PIQUET Philippe SEBAG Frédéric PIRRO Nicolas SIELEZNEFF Igor POINSO François SIMON Nicolas RACCAH Denis STEIN Andréas RANQUE Stéphane TAIEB David THOMAS Pascal RAOULT Didier Surnombre REGIS Jean THUNY Franck

REYNAUD/GAUBERT Martine TREBUCHON-DA FONSECA Agnès

REYNAUD Rachel TRIGLIA Jean-Michel RICHARD/LALLEMAND Marie-AlethTROPIANO Patrick RICHIERI 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

GUIEU Régis

GUIS Sandrine

GUYE Maxime

GUYOT Laurent

GUYS Jean-Michel Surnombre

HABIB Gilbert

HARDWIGSEN Jean

HARLE Jean-Robert

HOUVENAEGHEL Gilles

JACOUIER 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

DRH Campus Timone

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 (disponibilité)
FAURE Alice
ATLAN Catherine (disponibilité)
FOLETTI Jean- Marc
BEGE Thierry
FRANKEL Diane
BELIARD Sophie
FROMONOT Julien
BENYAMINE Audrey
BERTRAND Baptiste
BERTRAND Baptiste
GELSI/BOYER Véronique
BEYER-BERJOT Laura
GIUSIANO Bernard

BEYER-BERJOT Laura GIUSIANO Bernard SABATIER Renauc BIRNBAUM David GIUSIANO COURCAMBECK Sophie SARI-MINODIER BONINI Francesca GONZALEZ Jean-Michel SAVEANU Alexan

BONINI Francesca GONZALEZ Jean-Mich
BOUCRAUT Joseph GOURIET Frédérique
BOULAMERY Audrey GRAILLON Thomas
BOULLU/CIOCCA Sandrine GUERIN Carole

BOULLU/CIOCCA Sandrine
BOUSSEN Salah Michel
BUFFAT Christophe
GUERIN Carole
GUERIN Carole
GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné
GUIDON Catherine

CAMILLERI Serge GUIVARCH Jokthan
CARRON Romain HAUTIER/KRAHN Aurélie
CASSAGNE Carole HRAIECH Sami
CERMOLACCE Michel KASPI-PEZZOLI Elise
CHAUDET Hervé L'OLLIVIER Coralie

CHRETIEN Anne-Sophie LABIT-BOUVIER Corinne

COZE Carole LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina

CUNY Thomas LAGARDE Stanislas

DADOUN Frédéric (disponibilité) LAGIER Aude (disponibilité)

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 Lactitia
DUFOUR Jean-Charles NOUGAIREDE Antoine

PESENTI Sébastien
RADULESCO Thomas
RESSEGUIER Noémie
ROBERT Philippe
ROBERT Thomas
ROMANET Pauline
SABATIER Renaud
SARI-MINODIER Irène
SAVEANU Alexandru

SECQ Véronique (disponibilité) STELLMANN Jan-Patrick SUCHON Pierre TABOURET Emeline TOGA Caroline

TOGA Caroline
TOGA Isabelle
TOMASINI Pascale
TOSELLO Barthélémy
TROUSSE Delphine

TUCHTAN-TORRENTS Lucile

VELY Frédéric VION-DURY Jean

ZATTARA/CANNONI Hélène

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 HOSPITAI PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants

ANATOMIE 4201 **ANTHROPOLOGIE** 20

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

ADALIAN Pascal (PR)

PIRRO Nicolas (PU-PH) DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF) POUGET Benoît (MCF)

VERNA Emeline (MCF)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE; HYGIENE HOSPITALIERE 4501 LAGIER Aude (MCU-PH) disponibilité

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)

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)

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 AHERFI Sarah (MCU-PH)

LA SCOLA Bernard (PU-PH)

ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) disponibilité

DUBOURG Grégory (MCU-PH) GOURIET Frédérique (MCU-PH) NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH) NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

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

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

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)

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)

GABERT Jean (PU-PH) GUIEU Régis (PU-PH) OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH) FROMONOT Julien (MCU-PH) MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)

ROMANET Pauline (MCU-PH) SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403 ANGLAIS 11

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)

EVY-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) CUISSET 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 MEDICALE ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION 4604

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

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

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)

BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

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

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE 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 5402CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYS Jean-Michel (PU-PH) Surnombre

JOUVE Jean-Luc (PU-PH) LAUNAY Franck (PU-PH) MERROT Thierry (PU-PH)

VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) détachement

DARIEL Anne (MCU-PH)

ROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAP FAURE Alice (MCU PH)

PESENTI Sébastien (MCU-PH)

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

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

FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE E

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

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

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

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)

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 5203

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

GENETIQUE 4704

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

RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

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

DUSI

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)

COLSON Sébastien (MCF)

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)

D'ERCOLE Claude (PU-PH)

ENDOCRINOLOGIE , DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ; CRAVELLO Ludovic (PU-PH) **GYNECOLOGIE MEDICALE** 5404

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

PIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION 460

HEMATOLOGIE; TRANSFUSION 4701

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

COSTELLO Régis (PU-PH) CHIARONI Jacques (PU-PH) GENTILE Stéphanie (PU-PH)

GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH) MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)

VEY Norbert (PU-PH)

BLAISE Didier (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)

RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

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

DEVILLIER Raynier (MCU PH) GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)

LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)

LOOSVELD Marie (MCU-PH) SUCHON Pierre (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

IMMUNOLOGIE 4703

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

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT 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)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

BARTOLI Christophe (PU-PH) LEONETTI Georges (PU-PH) PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)

PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

TUCHTAN-TORRENTS Lucile (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)

BRUNET Philippe (PU-PH) BURTEY Stépahne (PU-PH)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

DUSSOL Bertrand (PU-PH) JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

GUIDA Pierre (PR associé Méd. Gén. à mi-temps) retraite au 25/09/2(MOAL Valérie (PU-PH)

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

ROBERT Thomas (MCU-PH)

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)

NEUROCHIRURGIE 4902

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) DUFOUR Henry (PU-PH) THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) (nomination au 1/FUENTES Stéphane (PU-PH)

REGIS Jean (PU-PH)

NUTRITION 4404

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH) SCAVARDA Didier (PU-PH)

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)

OPHTALMOLOGIE 5502

CHABANNON Christian (PR) (66ème section) SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

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)

ATTARIAN Sharham (PU PH)

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

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

DESSI Patrick (PU-PH) FAKHRY Nicolas (PU-PH) GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH) MICHEL Justin (PU-PH) NICOLLAS Richard (PU-PH) TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH)

PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803

BLIN Olivier (PU-PH) MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH) SIMON Nicolas (PU-PH)

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

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

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502

PHILOSPHIE 17

RANQUE Stéphane (PU-PH) LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

CASSAGNE Carole (MCU-PH) L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH) TOGA Isabelle (MCU-PH) MATHIEU Marion (MAST)

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)
BARLOGIS Vincent (PU-PH)
CHAMBOST Hervé (PU-PH)
DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)
FABRE Alexandre (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH) MICHEL Gérard (PU-PH) MILH Mathieu (PU-PH) OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH) REYNAUD Rachel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (MCU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH) BREGEON Fabienne (PU-PH) GABORIT Bénédicte (PU-PH) MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BONINI Francesca (MCU-PH) BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH) DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH) LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section) THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

BAILLY Daniel (PU-PH) LANCON Christophe (PU-PH) NAUDIN Jean (PU-PH) RICHIERI Raphaëlle (PU-PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

ASTOUL Philippe (PU-PH) BARLESI Fabrice (PU-PH) CHANEZ Pascal (PU-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)
CHAGNAUD Christophe (PU-PH)
CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)
GIRARD Nadine (PU-PH)
JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PANIFI Michel (PU-PH)

PANUEL Michel (PU-PH) surnombre

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)
VIDAL Vincent (PU-PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH) LAFFORGUE Pierre (PU-PH) PHAM Thao (PU-PH) ROUDIER Jean (PU-PH)

HERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804

AMBROSI Pierre (PU-PH) VILLANI Patrick (PU-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 Ariey-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

l.	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
Serme	nt 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 8e 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 entrainer 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 avions 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. <u>Résultats</u>

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	<10 ans	110 (34%)
pratique en médecine	10-20 ans	63 (20%)
générale	>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.

Pourcentage des consultations au cours desquelles un sujet	Item		Effectif (%)
dermatologique est abordé 10-20% 94 (29%) >20% 25 (8%) Difficulté ressentie face aux Jamais en difficulté 6 (2%) demandes des patients pour un problème dermatologique Parfois en difficulté 216 (68%) problème dermatologique Souvent en difficulté 87 (27%) Très souvent en difficulté 11 (3%) Pourcentage des consultations pour lesque 5% 135 (42%) lesquelles un avis dermatologique 5-20% 131 (41%) est demandé 20-50% 44 (14%) >50% 10 (3%) 10 (3%) Prescription d'un traitement Jamais 5 (2%) d'épreuve dans l'attente d'un avis Rarement 42 (13%) dermatologique Souvent 180 (56%) Très souvent 93 (29%) Sollicitation des avis Envoi du patient en consultation 256 (80%) dermatologiques (lettre) 7éléphone 20 (6%) SMS avec questions et/ou photos sur le cas E-mail avec questions et/ou photos sur le cas 25 (8%) Nombre de correspondants 0 25 (8%	Pourcentage des consultations au	<5%	43 (14%)
Solvent Solv	cours desquelles un sujet	5-10%	158 (49%)
Difficulté ressentie face aux demandes des patients pour un 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 20-50% 44 (14%) >50% 10 (3%) Prescription d'un traitement Jamais 5 (2%) d'épreuve dans l'attente d'un avis dermatologique Souvent 180 (56%) Très souvent 180 (56%) Très souvent 93 (29%) Sollicitation des avis dermatologiques (lettre) Téléphone 20 (6%) SMS avec questions et/ou photos sur le cas E-mail avec questions et/ou photos sur le cas E-mail avec questions et/ou photos sur le cas E-mail avec questions et/ou photos sur le cas Nombre de correspondants dermatologues 1-3 214 (67%) >3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)	dermatologique est abordé	10-20%	94 (29%)
demandes des patients pour un problème dermatologiqueParfois en difficulté216 (68%)Souvent en difficulté87 (27%)Très souvent en difficulté11 (3%)Pourcentage des consultations pour lesquelles un avis dermatologique5-20%135 (42%)est demandé20-50%44 (14%)>50%10 (3%)Prescription d'un traitement d'épreuve dans l'attente d'un avis dermatologiqueRarement42 (13%)dermatologiqueSouvent180 (56%)Très souvent93 (29%)Sollicitation des avis dermatologiquesEnvoi du patient en consultation (lettre)256 (80%)Téléphone SMS avec questions et/ou photos sur le cas E-mail avec questions et/ou photos sur le cas41 (13%)Nombre de correspondants dermatologues025 (8%)Délai habituel de rendez-vous avec les correspondants dermatologues1-3214 (67%)15-30 jours34 (11%)		>20%	25 (8%)
problème dermatologique Souvent en difficulté Très souvent en difficulté 11 (3%) Pourcentage des consultations pour lesquelles un avis dermatologique est demandé 20-50% 44 (14%) >50% 10 (3%) Prescription d'un traitement Jamais dermatologique Souvent Très souvent 180 (56%) Très souvent 93 (29%) Sollicitation des avis dermatologiques Invoi du patient en consultation dermatologiques (lettre) Téléphone SMS avec questions et/ou photos sur le cas E-mail avec questions et/ou photos sur le cas E-mail avec questions et/ou photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas E-mail avec questions et/ou Photos sur le cas Solicitation des avis At (13%) Délai habituel de rendez-vous avec 1-3 214 (67%) >3 81 (25%)	Difficulté ressentie face aux	Jamais en difficulté	6 (2%)
Très souvent en difficulté 11 (3%) Pourcentage des consultations pour	demandes des patients pour un	Parfois en difficulté	216 (68%)
Pourcentage des consultations pour 135 (42%) 135 (42%) 131 (41%) 135 (42%) 131 (41%) 135 (42%) 131 (41%) 136 (42%) 136	problème dermatologique	Souvent en difficulté	87 (27%)
Lesquelles un avis dermatologique		Très souvent en difficulté	11 (3%)
est demandé 20-50% 44 (14%) >50% 10 (3%) Prescription d'un traitement d'épreuve dans l'attente d'un avis dermatologique Souvent Très souvent Bravoi 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 E-mail avec questions et/ou photos sur le cas Prescription d'un traitement 42 (13%) 256 (80%) 26 (80%) 27 (6%) 38 (13%) Nombre de correspondants 0 25 (8%) dermatologues 1-3 214 (67%) >3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec 15 jours 15-30 jours 67 (21%)	Pourcentage des consultations pour	<5%	135 (42%)
>50% 10 (3%) Prescription d'un traitement Jamais 5 (2%) d'épreuve dans l'attente d'un avis Rarement 42 (13%) dermatologique Souvent 180 (56%)	lesquelles un avis dermatologique	5-20%	131 (41%)
Prescription d'un traitement d'épreuve dans l'attente d'un avis dermatologique Souvent Très souvent 93 (29%) Sollicitation des avis dermatologiques 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 E-mail avec questions et/ou photos sur le cas 1-3 214 (67%) >3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)	est demandé	20-50%	44 (14%)
d'épreuve dans l'attente d'un avis dermatologique Souvent Très souvent Sollicitation des avis dermatologiques 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 E-mail avec questions et/ou photos sur le cas 1-3 214 (67%) >3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec les correspondants dermatologues Rarement 42 (13%) 42 (13%) 42 (13%) 93 (29%) 93 (29%) 94 (98%) 95 (80%) 96 (80%) 97 (98%) 98 (13%) 9		>50%	10 (3%)
dermatologique Souvent Très souvent Sollicitation des avis 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 E-mail avec questions et/ou photos sur le cas 1-3 214 (67%) 3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)	Prescription d'un traitement	Jamais	5 (2%)
Très souvent Sollicitation des avis 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 E-mail avec questions et/ou photos sur le cas 1-3 214 (67%) 3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)	d'épreuve dans l'attente d'un avis	Rarement	42 (13%)
Sollicitation des avis dermatologiques (lettre) Téléphone SMS avec questions et/ou photos sur le cas E-mail avec questions et/ou photos sur le cas E-mail avec questions et/ou photos sur le cas 1-3 25 (80%) Nombre de correspondants dermatologues 1-3 214 (67%) >3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)	dermatologique	Souvent	180 (56%)
dermatologiques (lettre) Téléphone SMS avec questions et/ou photos sur le cas E-mail avec questions et/ou photos sur le cas Nombre de correspondants 1-3 214 (67%) >3 Délai habituel de rendez-vous avec les correspondants dermatologues 15-30 jours 20 (6%) 41 (13%) 41 (13%) 21(8) 3 (1%) 25 (8%) 214 (67%) 34 (11%) 67 (21%)		Très souvent	93 (29%)
Téléphone 20 (6%) SMS avec questions et/ou 41 (13%) photos sur le cas E-mail avec questions et/ou 3 (1%) photos sur le cas Nombre de correspondants 0 25 (8%) dermatologues 1-3 214 (67%) >3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec <15 jours 34 (11%) les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)	Sollicitation des avis	Envoi du patient en consultation	256 (80%)
SMS avec questions et/ou 41 (13%) photos sur le cas E-mail avec questions et/ou 3 (1%) photos sur le cas Nombre de correspondants 0 25 (8%) dermatologues 1-3 214 (67%) >3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec <15 jours 34 (11%) les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)	dermatologiques	(lettre)	
photos sur le cas E-mail avec questions et/ou photos sur le cas Nombre de correspondants 0 1-3 214 (67%) >3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)		Téléphone	20 (6%)
E-mail avec questions et/ou 3 (1%) photos sur le cas Nombre de correspondants 0 25 (8%) dermatologues 1-3 214 (67%) >3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec <15 jours 34 (11%) les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)		SMS avec questions et/ou	41 (13%)
photos sur le cas Nombre de correspondants 1-3 214 (67%) 23 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec <15 jours 15-30 jours 25 (8%) 214 (67%) 81 (25%) 67 (21%)		photos sur le cas	
Nombre de correspondants dermatologues 1-3 214 (67%) >3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec <15 jours les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)		E-mail avec questions et/ou	3 (1%)
dermatologues 1-3 214 (67%) 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec <15 jours 34 (11%) les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)		photos sur le cas	
>3 81 (25%) Délai habituel de rendez-vous avec <15 jours 34 (11%) les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)	Nombre de correspondants	0	25 (8%)
Délai habituel de rendez-vous avec<15 jours	dermatologues	1-3	214 (67%)
les correspondants dermatologues 15-30 jours 67 (21%)		>3	81 (25%)
	Délai habituel de rendez-vous avec	<15 jours	34 (11%)
>30 jours 219 (68%)	les correspondants dermatologues	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	Insuffisante	244 (76%)
universitaire initiale en dermatologie	Suffisante	76 (24%)
Nombre de participations personnelles	0	142 (44%)
à des formations complémentaires en	1-2	140 (44%)
dermatologie spécifiquement ciblées	2-3	23 (7%)
pour les médecins généralistes lors des	>3	15 (5%)
5 dernières années		
Désir de participation à une formation	Oui	263 (82%)
complémentaire en dermatologie	Non	57 (18%)
Format d'apprentissage le plus attractif	Formation théorique	30 (10%)
	(documents, supports papiers)	
	Formation pratique en face à	174 (54%)
	face (enseignement post-	
	universitaire, cours)	
	Formation par outil	116 (36%)
	informatique	

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 l'aise étaient : l'acné et la rosacée (70%), la dermite 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	Pas du tout à l'aise			Très à l'aise	
dermatologiques	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	19 (6%)	92 (29%)	170 (53%)	39 (12%)	
infantiles					
Anomalies de la	42 (13%)	187 (59%)	81 (25%)	10 (3%)	
pigmentation					
Tumeurs cutanées	68 (21%)	172 (54%)	73 (23%)	7 (2%)	
malignes					
Tumeurs cutanées	44 (14%)	165 (52%)	104 (32%)	7 (2%)	
bénignes					
Tumeurs et malformation	ns 54 (17%)	164 (51%)	93 (29%)	9 (3%)	
vasculaires					
Plaies chroniques	33 (10%)	157 (49%)	109 (34%)	21 (7%)	
Pathologies auto-immun	es 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	42 (13%)	184 (57%)	88 (28%)	6 (2%)	
muqueuses					
Toxidermies	102 (32%)	176 (55%)	39 (12%)	3 (1%)	
Infections sexuellement	23 (7%)	115 (36%)	155 (48%)	27 (9%)	
transmissibles	, , , , , , ,				

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'alopécie (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
	Maladies de système	1
Pathologies des phanères	Phanères	1
	Cheveux	1
	Pelade	2
	Alopécie	3
	Ongles	1
Dermatoses papuleuses	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	1
	typique »	
	« 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 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'influait 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 :
 - En priorité : tumeurs cutanées bénignes ou malignes
 - « 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 cutanées 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 à 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 entrainer 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. <u>Bibliographies</u>

- 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/
- 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
- LIVRE BLANC interactif 02.pdf [Internet]. [cité 22 août 2021]. Disponible sur: https://www.sfdermato.org/media/image/uploadeditor/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
- 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, Supplement):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.sfmg.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 nécessite 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

*Obligatoire

Interne en médecine générale

1. Age * Une seule réponse possible. < 30 ans 30 - 50 ans > 50 ans 2. Sexe * Une seule réponse possible. Féminin Masculin Profil * 3. 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.			
	o			
	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.	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					
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, pytiriasis versicolor)					
Infections parasitaires (gale, pédiculose)					
Eruptions cutanées infantiles (rougeole, rubéole)					
Anomalies de la pigmentation de la peau (naevus, tâches brunes, vitiligo)					
Tumeurs cutanées malignes (carcinome baso-cellulaire, carcinome épidermoïde, mélanome)					
Tumeurs cutanées bénignes					
Tumeurs et malformations vasculaires (angiomes)					

Plaies chroniques				
Pathologies auto-immunes (lupus, sclérodermie)				
Pathologies unguéales				
Pathologies des cheveux				
Pathologies des muqueuses				
Toxidermies				
Infections sexuellement transmissibles				
Pathologies cutanées vous posant de Réponse libre	es problèmes er	n tant que mé	édecin gén	éraliste

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

Plusieurs réponses possibles.	
Visage	
Mains et pieds	
Plis	
Organes génitaux externes et m	uqueuses
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.