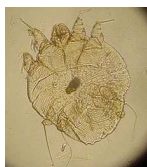


ENQUETE MENEES AUPRES DES MEDECINS LIBERAUX EN REGION BRETAGNE SUR LA PRISE EN CHARGE DE LA GALE (avril 2013)



La gale est une maladie à transmission interhumaine directe par contact cutané, due à un parasite *Sarcoptes scabiei* ayant comme réservoir l'homme.

PRESENTATION DE L'ETUDE

Contexte :

L'ARS de Bretagne, en raison d'une augmentation de la prévalence de la gale dans la région (plus de 450 épisodes notifiés depuis 2011) a demandé la réalisation d'une enquête.

Objectifs de l'enquête :

Il s'agit de décrire les pratiques et les besoins des médecins libéraux.

Méthodologie :

- un courrier cosigné InVS et URPS a été envoyé à l'ensemble des médecins de la région.
- sur la base de données de 3 295 médecins, un échantillon aléatoire stratifié de 1 200 médecins a été tiré.
- un questionnaire téléphonique sur un échantillon représentatif stratifié des médecins généralistes, dermatologues et pédiatres a été réalisé du 8 au 10 avril 2013.

Répondants :

Au total, 1 087 médecins ont été appelés et 311 questionnaires ont été remplis, soit un taux de réponse égal à 28,6%.

Le taux de réponse est plus élevé chez les médecins exerçant en zone rurale qu'en zone urbaine.

Le taux de réponse est plus faible chez les dermatologues.

PRESENTATION DES RESULTATS

Diagnostic

Au moins un cas de gale a été pris en charge par 74,1% des praticiens interrogés, depuis septembre 2012 (moyenne = 4 cas). Un total de 1 504 cas de gale a été rencontré, dont 151 cas de gale profuse.

Dans 67,7% des cas, le diagnostic est uniquement clinique. En plus de cet examen, 21,1% réalisent un examen dermatoscopique, 10,1% un prélèvement parasitologique et 1% les deux (Figure 1).

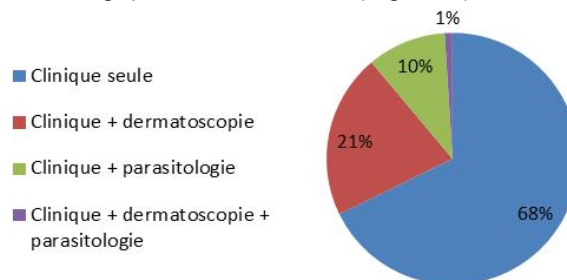


Figure 1 : Diagnostics de la gale

Dans 57,9% des cas, l'avis du spécialiste est demandé.

Un diagnostic uniquement clinique est réalisé par 69% des médecins généralistes et 75% des pédiatres. Par ailleurs, 83% des dermatologues associent une dermatoscopie ou un prélèvement parasitologique.

Traitement du cas

Parmi les cas, 25% des patients sont traités uniquement par voie orale (Stromectol™) et 17,7% par un traitement local seul (Ascabiol™ ou Spregal™). Les traitements locaux et oraux sont administrés simultanément dans 57,3% des cas.

Les pédiatres prescrivent dans 53% des cas uniquement un traitement local. Un traitement combiné est prescrit par 67% des dermatologues et par 58% des médecins généralistes (Figure 2).

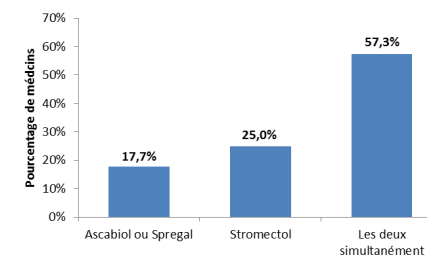


Figure 2 : Type de traitements prescrits aux cas de gale

S'agissant des cures, 50,7% des médecins traitent en 1 cure, 34% en 2 cures et 15,5% selon les cas (72% des dermatologues prescrivent 2 cures contre 30% des médecins généralistes et des pédiatres).

Enfin, 69,3% des médecins prescrivent un arrêt de travail ou une éviction scolaire et 27,7% une visite de contrôle.

Traitement de l'environnement

Un traitement de l'environnement est prescrit par 97% des médecins (Figure 3).

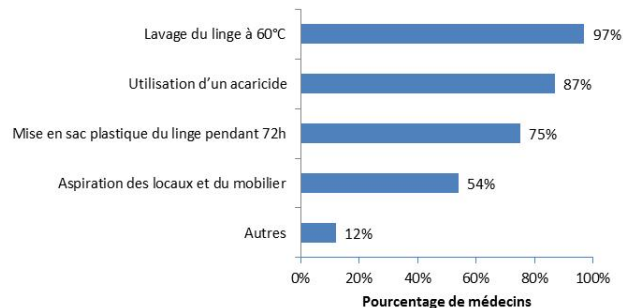


Figure 3 : Types de traitement de l'environnement

Traitement de l'entourage

Les médecins traitent les contacts proches dans 59,1% des cas et 8,1% traitent également les membres de la collectivité.

Les médecins installés depuis moins de 20 ans traitent l'entourage dans 68,7% des cas, les médecins installés depuis plus de 20 ans dans 48,8% des cas.

Tous les dermatologues traitent les contacts contre 56,7% des médecins généralistes et 50 % des pédiatres.

Le traitement oral seul est prescrit pour l'entourage dans 64,4% des situations (Figure 4).

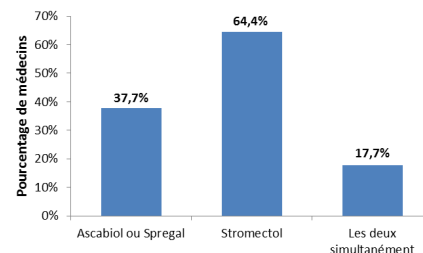


Figure 4 : Type de traitements prescrits aux contacts des cas de gale

Les médecins traitent les contacts dans 66,7% en 1 cure, dans 20,3% en 2 cures et 13% selon la situation rencontrée.

Perception de la gale et de ses facteurs favorisants selon les médecins

Les principaux facteurs favorisants seraient la promiscuité (79%) et la vie en collectivité (61%) (Figure 5).

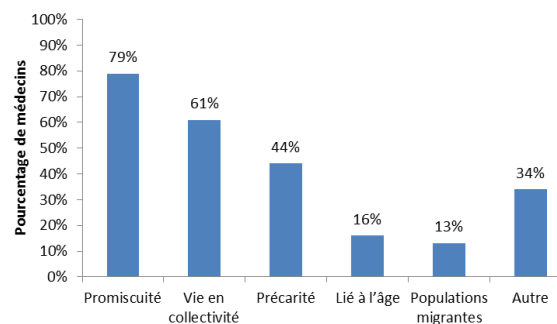


Figure 5 : Représentation des facteurs favorisants de la gale selon les médecins

Connaissances et besoins des médecins

Les médecins dans 68,9% des cas ne connaissent pas l'existence des dernières recommandations nationales*.

Ils sont 75,6% à désirer être mieux informés sur les modalités de prise en charge de la gale.

Les médecins souhaitent à 80% pouvoir disposer de fiches à destination des patients pour aider au traitement de l'environnement.

Point clés

- Incidence de septembre 2012 à mars 2013 estimée à 12 200 cas de gale en Bretagne (supérieure au nombre de cas attendus).
- Il existe différentes pratiques selon les spécialités.
- Les médecins sont intéressés par une information sur la gale.

Personnes ayant contribué à l'étude

- ARS de Bretagne
- InVS
- URPS ML
- EHESP / cours IDEA 2013

* Les recommandations du Haut Conseil de Santé Publique relatives à la conduite à tenir devant un ou plusieurs cas de gale du 9 novembre 2012 sont disponibles à partir du lien suivant : http://www.hcsp.fr/explore.cgi/telecharger/hcspa20122209_conduitegale.pdf