



Poster N°: P1172

Titre : Connaissances et attitudes des résidents en médecine de famille sur la thrombolyse dans l'accident vasculaire ischémique

Auteurs : Chhaïdar Ahmad ; Jmal Aymen

Service Service des urgences, Hôpital universitaire de Gabes



Global Events & Training Solutions
www.ipgets.tn

Introduction :

Bien que la thrombolyse intraveineuse (IV) soit un traitement efficace pour les patients souffrant d'un accident ischémique cérébral (AIC) aigu, elle reste sous-utilisée par les médecins du monde entier. Cette étude a évalué les connaissances et les attitudes des résidents en médecine de famille (année civile incluse) en Tunisie à l'égard de la thrombolyse IV chez les patients atteints d'AIC.

Matériaux et méthodes :

Cette étude observationnelle transversale avait pour but d'évaluer les connaissances et les attitudes à l'égard de la thrombolyse intraveineuse chez les patients atteints d'AIC pour les résidents en médecine de famille.

Nous avons utilisé un questionnaire structuré et auto-administré, qui a été adapté d'une étude précédente sur des objectifs comparables. Un lien vers le questionnaire a été envoyé à la population cible par le biais des médias sociaux.

Les réponses ont été acceptées pendant la période de 3 mois allant de mars 2022 à mai 2022. Le questionnaire se composait de deux parties principales, la première concernant les données sociodémographiques de base et la deuxième évaluait les connaissances et les attitudes à l'égard de la thrombolyse IV à l'aide de cinq questions à réponse oui ou non.

Le questionnaire se concentrait sur le point de vue des répondants sur l'utilisation de la thrombolyse IV, leur confiance dans les connaissances sur la thrombolyse IV, sa sécurité et leurs attitudes à son égard.

L'étude a été menée en accord avec les principes de la Déclaration d'Helsinki et tous les participants ont été informés de la nature et des objectifs de l'étude au début de l'enquête.

Toutes les réponses ont été gardées anonymes avec les mesures optimales de confidentialité des sujets. L'analyse des données a été réalisée à l'aide du logiciel de statistique (SPSS) version 25.

Les variables catégorielles ont été présentées sous forme de fréquences et de pourcentages. Le test du khi-deux de Pearson ou le test exact de Fisher ont été utilisés pour comparer les variables quantitatives. Tous les tests étaient bilatéraux et les associations étaient considérées comme statistiquement significatives si la valeur P était inférieure à 0.05.

Résultats :

71 résidents enregistrés ont rempli le questionnaire de l'étude dont la majorité sont non thésés 65 (91.5%) ; 32 (45.1%) étaient des hommes et 39 (54.9%) des femmes.

Ces schémas résumés les caractéristiques démographiques des répondants et leur années de résidanat.

57 (80.3%) résidents ont fait un passage dans un service d'urgence ; 21 (29.6%) résidents ont fait un passage dans un service de neurologie/neurochirurgie. Plus que la moitié 37 (52.1%) des résidents disent que la thrombolyse est pratiquée dans leurs hôpitaux.



Concernant l'utilisation de la thrombolyse IV chez les patients atteints d'AIC : 46 (64.7%) pensaient qu'ils l'envisageraient.

Deux tiers 47 (66,2%) disent que la molécule de choix dans la thrombolyse de l'AVC ischémique dans la phase aiguë est la Alteplase (rt-PA).

La grande majorité 68 (95,8%) disent que le délai maximal pour envisager la thrombolyse de l'AVC ischémique est entre 4 et 6h.

55 (77.5%) approuvent leurs hôpitaux pour faire la thrombolyse dans l'AVC ischémique.

La majorité 64 (90.1%) pense que la thrombolyse IV n'est pas dénuée de risque

La plupart des résidents 46 (64.7%) ne pensent pas avoir les connaissances nécessaires pour faire la thrombolyse IV.

Plus que la moitié 42 (59.2%) n'avaient pas confiance en leur capacité à pratiquer la thrombolyse IV.

53 (74.6%) estiment qu'ils n'ont pas reçu une formation suffisante sur la thrombolyse dans l'AVC ischémique au cours de leur cursus d'études médicales.

27 (38%) ont suivi une formation ou une conférence sur la thrombolyse dans l'AVC ischémique mais la majorité 65 (91,5%) ont montré une attitude positive envers la formation et souhaitent avoir une formation sur la thrombolyse de l'AVC ischémique

Discussions :

Cette étude a évalué pour la première fois les connaissances et les attitudes des résidents en médecine de famille à l'égard de la thrombolyse IV chez les patients atteints d'AIC.

Bien que 64,7% des résidents interrogés pensent qu'ils utiliseraient la thrombolyse IV pour les patients atteints d'AIC, plus de la moitié (59,2 %) ne se sentaient pas confiants dans leurs connaissances sur la thrombolyse

La maîtrise des connaissances est essentielle pour effectuer une thrombolyse IV. Les résultats ont montré que les médecins

qui ont fait un stage d'urgence, neurologie ou neurochirurgie étaient plus à l'aise pour effectuer une thrombolyse IV avec $p=0.024$

En contrepartie pas de rôle significatif du sexe et des formations dans la confiance vis-à-vis de la thrombolyse.

Les résidents dont leur hôpital pratique la thrombolyse de l'AVC ischémique étaient plus susceptibles d'avoir des attitudes positives ($P = 0,034$).

Une différence statistiquement a été détectée dans la confiance et la connaissance sur la thrombolyse IV, entre les résidents 3-ème étant plus susceptibles d'être confiants que les résidents 1 ère et 2 -ème année ($P = 0,017$).

Conclusion :

Les résidents en médecine de famille interrogés n'ont pas montré une attitude positive envers la sécurité et l'utilisation de la thrombolyse IV pour les patients atteints d'AIC.

Cependant, la confiance ainsi que les connaissances sur le traitement font défaut. Par conséquent, une formation théorique et pratique est justifiée pour améliorer les connaissances sur la thrombolyse IV.