

Les Médecins Maîtres-Toile

Accueil ► E-Santé ► LES OUTILS DE LA MEDECINE

Publié le : 13 janvier 2011

 Imprimer cet article

Auteur :
Jean Thouluc



LES OUTILS DE LA MEDECINE

Construisons la médecine de demain avec les outils d'aujourd'hui. Parmi ces outils il en est un qui est trop peu connu par les praticiens : l'aide au diagnostic.

L'aide au diagnostic médical est sous-utilisée

Elle a été longue à mettre au point, la traduction du langage médical en langage informatique à mis longtemps à se structurer. Comment faire "comprendre" au logiciel que dans *tumeur thymique* et *trouble thymique* le mot *thymique* n'a pas le même sens ? Un médecin interrogera son logiciel en écrivant *grosse rate*, un autre médecin écrira *splénomégalie*. Une *paresthésies des doigts* peut s'observer chez un hypoparathyroïdien et pas chez un autre, etc. Pour construire une aide au diagnostic il faut beaucoup de temps. Mettre toute la médecine générale en raisonnements déductifs est un travail pharaonique. C'est pour ces raisons que les aides au diagnostic ont été difficiles à mettre au point, d'ailleurs elles ne courent pas les rues, et les résultats décevants de leur gestation ont laissé une mauvaise image de ces outils. Le médecin a une formation en informatique, mais cette formation ne porte pas sur l'aide au diagnostic. Le fichier de gestion du cabinet médical à envahi l'ordinateur du médecin et celui-ci a souvent été échaudé par les fonctions administratives ou les changement de normes qui lui étaient imposées. Ce qui intéresse le médecin c'est la dialectique médicale, son bain culturel. Les médecins sont bien à la recherche d'informations médicales structurées, une enquête a révélé qu'ils sont 68% à rechercher des "d'outils d'aide à la décision" (1). Le premier média numérique utilisé par les médecins est Google, or même si avec ce moteur de recherche il est possible de sortir des textes de qualité, c'est un outil inadapté à la pratique médicale. Le médecin connaît aussi Medline avec ses 20 millions de publications, mais ce site n'est pas très accueillant, il demande une connaissance de l'anglais, il est difficile à interroger et réclame un minimum de formation, de plus il n'est pas une aide au diagnostic, mais une aide à la recherche documentaire, le médecin confond souvent ces deux outils. Le praticien a besoin d'une aide au diagnostic et non d'une aide à la recherche documentaire qui est destinée au chercheur. La formation princeps et la FMC trouvent ici leur lacune.

Pourtant l'aide au diagnostic est efficace

En 2000, l'ANAES avait démontré "l'efficacité de simples reminders sur papier ou sur informatique" (2). Pour être convaincu du retard pris par la France, il suffit de taper sur Internet "Isabel healthcare", et de voir le logiciel d'aide au diagnostic mis au point par les anglais et les conclusions des essais (3) : *RESULTS The clinical decision support system suggested the correct diagnosis in 48 of 50 cases (96%) with key findings entry, and in 37 of the 50 cases (74%) if the entire case history was pasted in. Pasting took seconds, manual entry less than a minute, and results were provided within 2-3 seconds with either approach* Isabel est adopté par certaines universités américaines comme celle de Virginie pour l'enseignement des étudiants. Les américains ont

également mis au point des systèmes très évolués, il suffit, par exemple, de taper VisualDX demo sur Internet et de suivre la démonstration de 4 minutes. Actuellement quelques médecins français commencent à adopter les aides au diagnostic, elles ont fait des progrès considérables : - elles sont utilisables en temps réel, - certaines sont interrogeables en langage naturel, (français bien entendu), - elles expliquent leur choix de diagnostic par un texte développé, et rattrappent les faux négatifs en proposant des corrélations ou des associations d'idées. - après une auto-formation d'une ou deux heures, elles sont capables de répondre à tous les problèmes que se pose le généraliste. - elles limitent la durée des errances diagnostiques. - elles peuvent être consultées sur Internet gratuitement et sans code d'accès. - elles peuvent permettre un travail collectif en formation continue dans un groupe de pairs, ce que nous faisons régulièrement à Montpellier depuis 1999.

C'est aux médecins à reconquérir le terrain du savoir et donc du pouvoir médical

La médecine est en pleine mutation, les médecins ne veulent plus s'installer, ils reculent devant le volume gigantesque des connaissances à assumer, devant les responsabilités écrasantes, devant une administration qui les ligotte, alors que les médecins libéraux ne vont pas mettre le nez dans la formation continue des fonctionnaires, ni dans leurs dépenses ... Notre savoir, avec l'aide d'outils modernes, doit nous permettre de reprendre notre pouvoir dans un cadre budgétaire global, sans être à la merci des "recommandations" pour petit garçon (souvent contestables) et sans se faire taper sur les doigts dès que notre stylo dérape.

(1) Médecine 2006, oct. 2006, Page 373 (2) Panorama, oct. 2009-4 (3) Performance of a Web-Based Clinical Diagnosis Support System for Internists J Gen Intern Med. 2008 January ; 23(Suppl 1) : 37-40. Published online 2007 December 19. doi : 10.1007/s11606-007-0271-8. PMID : PMC2150633 Copyright © Society of General Internal Medicine 2007



 [Imprimer cet article](#)

Copyright Médecins Maîtres-Toile francophones
[Espace membres](#) - [Administration](#) - [Crédits](#)
