

**Module de formation VHC destiné aux médecins généralistes : L'expérience du réseau VIH-VHC du Pays d'Aix**

C. Wartelle-Bladou 1,2, J. Gourin 1,3, J-M Riou 1,4, C. Pisano-Rémy 1, A. Ribaute 1, 5, P. Mours 1,, 6. 1 Réseau santé provence; 2 Service d' hépatogastroentérologie, C.H.P.A; 3 Autre Regard, Marseille; 4 La Maison, Gardanne; 5 Aix-Tox; 6 F.S.T Villa Floréal, , Aix-en-provence.

Introduction : Les progrès thérapeutiques, la possibilité d'instaurer un traitement anti-viral sans ponction biopsie hépatique préalable ont augmenté le nombre de nouveaux recours à l'hôpital des sujets infectés par le VHC. La double dispensation de l'Interféron pégylé depuis avril 2003, l'incitation à une prise en charge globale de ces patients au sein de réseaux multidisciplinaires impliquent l'appropriation par les médecins généralistes (MG) de cette pathologie. Le Réseau Santé Provence a mis en place en 2000 un module de formation VHC théorique et pratique destiné aux MG. Nous rapportons ici cette expérience.

Objectifs du module : (1) Proposer aux MG du Pays d'Aix une formation concrète, couvrant de la façon la plus complète possible les problématiques liées à la prise charge des sujets VHC +, incluant les aspects médico-psycho-sociaux et la prise en charge des co-morbidités (VIH, addictions). (2) Impliquer ces MG dans un partenariat avec les médecins référents hospitaliers

Matériel et méthodes: Un premier module pilote a été testé en 2000 sur 10 médecins. Modifié chaque année, il associe maintenant: (1) une formation théorique d'un jour et demi, avec la participation de 8 intervenants différents (addictologues, MG, assistante sociale, hépatologue, IDE, psychiatre). (2) une formation pratique comprenant deux co-consultations VHC, assister à une P.B.H, une co-consultation C.D.A.G, une co-consultation "de terrain" (association autre regard, F.S.T) (3) Une soirée de clôture avec discussion autour des résultats de l'évaluation complétée par les participants en fin de module. Les MG sont indemnisés pour cette formation.

Résultats : (1) Trente trois médecins ont été formés: 10 en 2000, 11 en 2001, 12 en 2002. Six MG et trois infirmières suivent le module 2003. (2) Un questionnaire a été adressé en 2002 aux 21 médecins des modules précédents. Les résultats de cette évaluation seront présentés. (3) Nombre de nouveaux recours en consultation externe (un médecin hospitalier): progression de 36 en 2000 à 87 en 2002. Pourcentage stable des nouveaux recours parmi la file active de consultants VHC: 42% en 2002 vs, 40 % en 2000. (4) Investissement des MG au sein du réseau (enchaînement module VHC - module douleur) et de l'hôpital (consultations CDAG assurées par des MG ayant participé aux modules; création d'une vacation homéopathie pour la gestion des effets secondaires des traitements). Conclusions: (1) Une expérience enrichissante qui consolide les liens ville-hopital et s'inscrit dans l'axe prioritaire "renforcement du dispositif de soins" du plan national hépatites virales B et C. (2) Faible "désengorgement" de la consultation externe hospitalière pour l'instant (3) Nécessité d'une évaluation plus rigoureuse de l'impact d'un tel module de formation

Perspectives : (1) Etendre le module à un plus grand nombre de médecins sans perdre le caractère de "compagnonnage" particulièrement apprécié (2) Répondre à la demande des IDE en proposant un module mixte médecins - infirmiers plutôt que deux modules distincts. (3) Intégrer au module des notions de counseling (membres du réseau en formation)