

EDITO

Bonjour à toutes,

Les belles couleurs d'automne arrivent, les jours raccourcissent : c'est la rentrée !

Au menu de cette newsletter de septembre, une information importante pour les thèses basées sur une étude quantitative, une discussion sur le dépistage du cancer prostatique, un podcast à découvrir et une ressource bien utile pour les projets d'installation.

Bonne lecture !

DES INFOS POUR VOTRE DES

THESE : QUESTIONNAIRE QUANTITATIF ? UTILISEZ LIMESURVEY !

Ça y est. Vous avez choisi un sujet, défini une question de recherche, trouvé un-e directeurice de thèse et établi une méthodologie. **Votre travail se basera sur une étude quantitative et vous souhaitez rédiger un questionnaire.**

Dans votre situation, **il est impératif de réaliser le questionnaire via LimeSurvey.**

En effet, cet outil est pratique une fois pris en main, il assure une meilleure protection des données et cela permet d'harmoniser les questionnaires.

Pour créer votre questionnaire, rien de plus simple.

Suivez ce lien et identifiez vous via unistra :

<https://sondagesv3.unistra.fr/index.php/admin/index>

Cela vous assure un accès gratuit à Limesurvey.

Une fois créé, **vous devez faire valider le questionnaire par le groupe recherche du DMG pour une diffusion** via l'URPS ou la faculté ! L'adresse contact est la suivante : med-ge-recherche@unistra.fr

Les premiers pas étant parfois difficiles, voici un **tutoriel** que nous vous invitons à feuilleter avant de commencer :

<https://sondages.umontreal.ca/fileadmin/sondages/documents/creation-du-questionnaire.pdf>

GEMINSTAL : UNE AIDE PRÉCIEUSE POUR VOS PROJETS D'INSTALLATION

Le **dispositif d'aide à l'installation** GEMINSTAL est un dispositif **dédié aux internes** et aux jeunes médecins de toutes spécialités, pour la construction et la mise en œuvre de leur projet professionnel, qu'il soit libéral, salarié ou mixte.

Cet **accompagnement est gratuit, sans engagement** et peut s'organiser sous la forme d'entretiens présents ou distanciels sur rendez-vous dédiés. Vous pourrez trouver des informations sur les aides à l'installation, les démarches administratives ou encore des annonces disponibles sur le territoire.

Pour plus de renseignements, rendez-vous au **bureau 514 du Batiment 3**, par téléphone au **03.68.85.39.72** ou par mail à l'adresse suivante : geminstal@unistra.fr



Pour votre pratique

CANCER DE LA PROSTATE : ON DEPISTE OU PAS ?

Le **cancer de la prostate** est le **cancer le plus fréquent chez l'homme** devant le cancer du poumon et le cancer colorectal. En termes de mortalité, le cancer de la prostate est en troisième position, derrière le cancer du poumon et le cancer colorectal (1).

L'incidence du cancer de la prostate a diminué depuis 2005, en lien, d'après le rapport de Santé Publique France, avec le dépistage individuel par le dosage de l'antigène prostatique spécifique (PSA) (1).

Qu'en est-il vraiment ?

La **Cochrane** a réalisé en 2013 une **méta-analyse** dont l'objectif était de **déterminer si le dépistage individuel du cancer prostatique tel que pratiqué actuellement réduisait la mortalité** spécifique au cancer de la prostate ou la mortalité toutes causes confondues. Cinq essais contrôlés randomisés (ECR) ont été retenus, qui étudiaient tous le dépistage par le dosage de PSA, avec ou sans toucher rectal (TR) (2).

La **méta-analyse, portant sur un total de 341 342 participants, n'a pas mis en évidence de différence statistiquement significative en termes de mortalité spécifique au cancer de la prostate** entre les hommes randomisés entre les groupes dépistage et les groupes témoins

Un seul essai (ERSPC) montrait une réduction significative de la mortalité spécifique au cancer de la prostate, dans le sous-groupe d'hommes âgés de 55 à 69 ans. Il existait cependant significativement plus de cancer de la prostate diagnostiqués chez les hommes randomisés pour le dépistage que chez les hommes du groupe témoin, notamment au stade localisé.

La méta-analyse a cependant montré des **préjudices liés au dépistage**, notamment du fait de surdiagnostics et de surtraitements. On peut notamment rapporter l'anxiété, des saignements, des infections et des douleurs en lien avec la réalisation de biopsies, des dysfonctionnements érectiles et de l'incontinence.

Pour conclure, la réalisation systématique d'un dépistage du cancer de la prostate par le dosage du PSA semble pour le moins discutable, aussi bien du fait d'une efficacité très incertaine en termes de mortalité, mais aussi du fait des effets indésirables liés aux examens complémentaires et au surtraitement qu'il induit.

Early detection of prostate cancer with PSA testing and a digital rectal exam



Numbers for men aged 50 years or older who either did or did not participate in prostate cancer screening for approximately 11 years.

	1,000 men without screening	1,000 men with screening
Benefits		
How many men died from prostate cancer?		about 7 in each group
How many men died from any cause?		about 210 in each group
Harms		
How many men without prostate cancer experienced false alarms and unnecessarily had tissue samples removed (biopsy)?	-	160
How many men with non-progressive prostate cancer were unnecessarily diagnosed or treated*?	-	20

*E.g. treatments that include removal of the prostate gland (prostatectomy) or radiation therapy which can lead to incontinence and impotence.

Short summary: Early detection of prostate cancer has no effect on prostate cancer or overall cancer deaths. Among all men taking part in screening, some will be overdiagnosed with non-progressive cancer and unnecessarily treated.

Source: Illic et al. *Cochrane Database Syst Rev* 2013(1):CD004876.

Last update: November 2017

<https://www.hardingcenter.de/en/fact-boxes>

Le DMG vous conseille ...

Le podcast “Merci de l’avoir posée”, du quotidien “Savoirs” de l’université de Strasbourg

Ce podcast s’emploie à répondre à des **questions d’actualité et de société**, en proposant des entretiens avec un chercheur ou une chercheuse spécialiste du sujet.

Le dernier épisode de ce podcast traite de la question suivante : **“Les femmes sont-elles moins bien soignées que les hommes ?”** Pour cela, est invitée **Angelina Pace**, cheffe de clinique des universités au département de médecine générale et de la formation territoriale de la Faculté de médecine de Strasbourg, qui a réalisé sa thèse sur les stéréotypes de genre associés à la féminité.

Un éclairage nécessaire sur notre pratique et sur la manière dont les violences médicales liées aux stéréotypes de genre nuit à la prise en charge médicale des patient·es perçu·es comme femmes.

Pour écouter, c’est ici : <https://savoirs.unistra.fr/societe/podcast-merci-de-lavoir-posee>

Une formation à ne pas rater : “Initiation à la sexologie médicale”

Cette **formation de 26 heures réparties sur 4 jours** a pour objectifs de vous préparer à mieux comprendre, informer, dépister et organiser la prise en charge des dysfonctionnements et pathologies liés à la sexualité.

Elle se déroulera au **CMCO le 16 octobre, le 19 novembre, le 10 décembre 2024 et le 9 janvier 2025.**

Les sujets abordés sont nombreux, des rappels anatomiques et physiologiques aux troubles de l’érection, en passant par le développement psychosexuel dans l’enfance et l’adolescence ou encore la sexualité dans le couple.

Le prix d’inscription est de **50€ pour les internes**, profitez-en !

Pour plus d’informations, suivez ce lien : <https://cgoa.fr/formations/>

Pour vous inscrire, contactez Sylvie Dupré à cette adresse : sylvie.dupre@chru-strasbourg.fr.

SAVE THE DATE !

Le **24ème congrès du CNGE** se déroulera à Strasbourg, du 20 au 22 novembre 2024 ! C'est l'occasion de participer aux ateliers, d'assister aux communications orales, mais aussi de soumettre vos travaux de recherches !

Pour plus d'informations ou pour s'inscrire, suivez ce lien : <https://www.congrescng.fr/>

Et n'oubliez pas, le Collège Régional des Généralistes Enseignants d'Alsace (CRGEA) rembourse l'inscription de toutes les internes qui accepteront de participer au fonctionnement technique du congrès !

Si vous êtes intéresséE et que vous souhaitez participer, suivez ce lien : <https://forms.gle/S2S9Pz9YSSL5vp6h7>

Le CMGF 2025 se déroulera du 27 au 29 mars 2025 au Palais des Congrès de Paris. Plus d'informations à venir sur le site du CMGF :

<https://www.congresmg.fr/>

Enfin, cette année, la journée de fin d'internat de la promotion 2020-2021 aura lieu le 10 octobre 2024 !

C'est tout pour aujourd'hui, rendez-vous en janvier 2025 pour une nouvelle newsletter !

Bibliographie

1. Defossez G, Le Guyader-Peyrou S, Uhry Z, Grosclaude P, Colonna M, Dantony E, et al. Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018. Synthèse. Saint-Maurice: Santé publique France; 2019 juill p. 20.
2. Ilic D, Neuberger MM, Djulbegovic M, Dahm P. Screening for prostate cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2013