

## CONCORDANCE DIAGNOSTIQUE ENTRE LE RHUMATOLOGUE ET LES MEDECINS DEMANDEURS

**1<sup>er</sup> Auteur : Ines, MAHOUACHI, Résidente, Rhumatologie, La Rabta, Tunis, TUNISIE**

Autres auteurs, équipe:

- Safa, RAHMOUNI, AHU, Rhumatologie, La Rabta, Tunis, TUNISIE
- Khaoula, ZOUAOUI, AHU, Rhumatologie, La Rabta, Tunis, TUNISIE
- Maissa, ABBES, AHU, Rhumatologie, La Rabta, Tunis, TUNISIE
- Soumaya, BOUSSAID, MCA, Rhumatologie, La Rabta, Tunis, TUNISIE
- Sonia, REKIK, MCA, Rhumatologie, La Rabta, Tunis, TUNISIE
- Hela, SAHLI, Professeur, Rhumatologie, La Rabta, Tunis, TUNISIE
- Mohamed, ELLUCH, Professeur, Rhumatologie, La Rabta, Tunis, TUNISIE

### Introduction

La lettre de liaison constitue un moyen de communication entre le médecin demandeur et le médecin d'accueil.

L'objectif de notre étude était d'étudier la concordance diagnostique entre les médecins demandeurs et le rhumatologue.

### Patients et méthodes

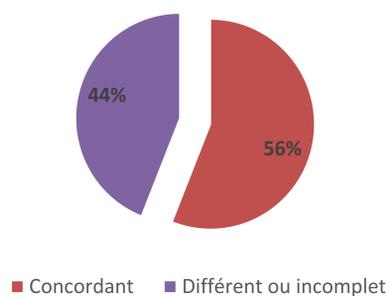
Il s'agit d'une étude descriptive transversale portant sur les nouveaux dossiers de consultation externe de rhumatologie d'un centre hospitalo-universitaire sur une période de 6 mois (janvier-juin 2022).

### Résultats

On a inclus dans notre étude 478 patients adressés avec une lettre lisible et ayant un diagnostic final retenu par un rhumatologue soit 35,6% des nouveaux consultants durant la période de l'étude.

Le motif de consultation était précisé dans 99,8% lettres de liaison.

La concordance du motif de consultation précisé dans la lettre de liaison avec la plainte exprimée par le patient à la consultation de rhumatologie est illustrée dans la figure 1,

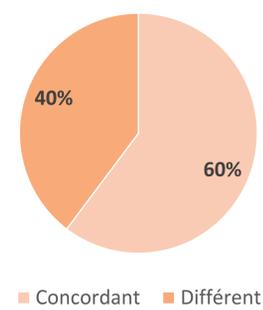


**Figure 1 :** Concordance du motif de consultation

La concordance du motif de consultation n'était pas influencée par la spécialité du médecin demandeur ( $p=0,499$ ), ou son grade ( $p=0,274$ ) ou son secteur d'exercice privé ou public ( $p=0,950$ ).

Lorsque le motif de consultation était une douleur, l'horaire de cette douleur était précisé dans 16,7% lettres.

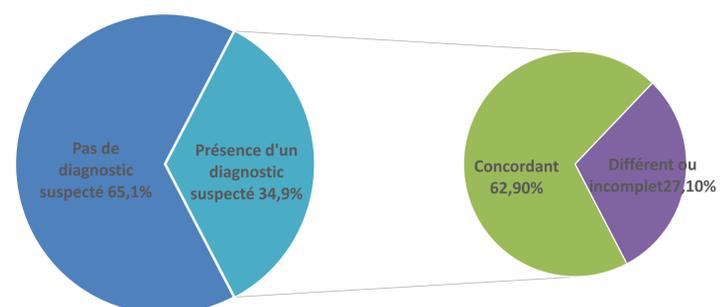
Parmi les lettres où l'horaire de la douleur était précisé, 60,3% avaient un horaire concordant avec celui décrit par le médecin rhumatologue (figure2),



**Figure 2:** Concordance de l'horaire de la douleur

La concordance de l'horaire de la douleur était influencée par le grade du médecin demandeur ( $p=0,005$ ) au profit des assistants hospitalo-universitaires qui avaient précisé l'horaire de la douleur dans 34,8% des cas.

La spécialité du médecin demandeur ainsi que son secteur d'exercice n'avaient pas d'impact sur la concordance de l'horaire de la douleur ( $p=0,653$  et  $p=1$  respectivement),



**Figure 3:** Concordance diagnostique entre le rhumatologue et les médecins demandeurs

Un diagnostic était suspecté dans 34,9% des cas. Le diagnostic suspecté correspondait au diagnostic retenu par le rhumatologue dans 62,9% des cas (figure3),

La spécialité du médecin demandeur, son grade et son secteur d'exercice n'avaient pas d'impact sur la concordance du diagnostic suspecté ( $p=0,708$ ,  $p=0,948$  et  $p=1$  respectivement).

### Conclusion

Dans notre étude, il y avait une concordance de 62,9% entre le diagnostic évoqué par le médecin demandeur et celui du rhumatologue. Cette concordance n'était pas influencée par les caractéristiques du médecin demandeur.