



THÈSE D'EXERCICE / UNIVERSITÉ DE RENNES 1
sous le sceau de l'Université Bretagne Loire

Thèse en vue du

DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

présentée par

Pauline Hamon

Née le 4 janvier 1986 à Saint-Brieuc

**Recherche
d'informations
médicales sur
Internet : besoins et
attentes des patients**

**Thèse soutenue à Rennes
le 27 octobre 2016**

devant le jury composé de :

Marc CUGGIA

Professeur - CHU Rennes / *Président*

Alain CAUBET

Maître de conférence - CHU Rennes / *Juge*

Olivier DAMERON

Maître de conférence - Université Rennes 1 / *Juge*

Marie-Line GENTIL

Chef de clinique - DMG Rennes / *Membre invitée*

Henri PAISTEL

Médecin généraliste - Noyal Pontivy / *Directeur de thèse*

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

NOM Prénom	Affectation
ANNE-GALIBERT Marie Dominique	Biochimie et biologie moléculaire
BELAUD-ROTUREAU Marc-Antoine	Histologie; embryologie et cytogénétique
BELLISSANT Eric	Pharmacologie fondamentale; pharmacologie clinique; addictologie
BELLOU Abdelouahab	Thérapeutique; médecine d'urgence; addictologie
BELOEIL Hélène	Anesthésiologie-réanimation; médecine d'urgence
BENDAVID Claude	Biochimie et biologie moléculaire
BENSALAH Karim	Urologie
BEUCHEE Alain	Pédiatrie
BONAN Isabelle	Médecine physique et de réadaptation
BONNET Fabrice	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques; gynécologie médicale
BOUDJEMA Karim	Chirurgie générale
BOUGET Jacques	Thérapeutique; médecine d'urgence; addictologie
BOURGUET Patrick Professeur des Universités en surnombre	Biophysique et médecine nucléaire
BRASSIER Gilles	Neurochirurgie
BRETAGNE Jean-François	Gastroentérologie; hépatologie; addictologie
BRISSOT Pierre Professeur des Universités en surnombre	Gastroentérologie; hépatologie; addictologie
CARRE François	Physiologie
CATROS Véronique	Biologie cellulaire

CHALES Gérard Professeur des Universités émérite	Rhumatologie
CORBINEAU Hervé	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
CUGGIA Marc	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication
DARNAULT Pierre	Anatomie
DAUBERT Jean-Claude Professeur des Universités émérite	Cardiologie
DAVID Véronique	Biochimie et biologie moléculaire
DAYAN Jacques Professeur des Universités associé	Pédopsychiatrie; addictologie
DE CREVOISIER Renaud	Cancérologie; radiothérapie
DECAUX Olivier	Médecine interne; gériatrie et biologie du vieillissement; addictologie
DELAVAL Philippe	Pneumologie; addictologie
DESRUES Benoît	Pneumologie; addictologie
DEUGNIER Yves Professeur des Universités en surnombre	Gastroentérologie; hépatologie; addictologie
DONAL Erwan	Cardiologie
DRAPIER Dominique	Psychiatrie d'adultes; addictologie
DUPUY Alain	Dermato-vénéréologie
ECOFFEY Claude	Anesthésiologie-réanimation; médecine d'urgence
EDAN Gilles	Neurologie
FERRE Jean Christophe	Radiologie et imagerie Médecine
FEST Thierry	Hématologie; transfusion
FLECHER Erwan	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire

FREMOND Benjamin	Chirurgie infantile
GANDEMER Virginie	Pédiatrie
GANDON Yves	Radiologie et imagerie Médecine
GANGNEUX Jean-Pierre	Parasitologie et mycologie
GARIN Etienne	Biophysique et médecine nucléaire
GAUVRIT Jean-Yves	Radiologie et imagerie Médecine
GODEY Benoit	Oto-rhino-laryngologie
GUGGENBUHL Pascal	Rhumatologie
GUIGUEN Claude Professeur des Universités émérite	Parasitologie et mycologie
GUILLÉ François	Urologie
GUYADER Dominique	Gastroentérologie; hépatologie; addictologie
HOUOT Roch	Hématologie; transfusion
HUGÉ Sandrine Professeur des Universités associé	Médecine générale
HUSSON Jean-Louis Professeur des Universités en surnombre	Chirurgie orthopédique et traumatologique
JEGO Patrick	Médecine interne; gériatrie et biologie du vieillissement; addictologie
JEGOUX Franck	Oto-rhino-laryngologie
JOUNEAU Stéphane	Pneumologie; addictologie
KAYAL Samer	Bactériologie-virologie; hygiène hospitalière
KERBRAT Pierre	Cancérologie; radiothérapie
LAMY DE LA CHAPELLE Thierry	Hématologie; transfusion

LAVIOLLE Bruno	Pharmacologie fondamentale; pharmacologie clinique; addictologie
LAVOUE Vincent	Gynécologie-obstétrique; gynécologie médicale
LE BRETON Hervé	Cardiologie
LE GUEUT Maryannick	Médecine légale et droit de la santé
LE TULZO Yves	Réanimation; médecine d'urgence
LECLERCQ Christophe	Cardiologie
LEGUERRIER Alain	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
LEJEUNE Florence	Biophysique et médecine nucléaire
LEVEQUE Jean	Gynécologie-obstétrique; gynécologie médicale
LIEVRE Astrid	Gastroentérologie; hépatologie; addictologie
MABO Philippe	Cardiologie
MALLEDANT Yannick	Anesthésiologie-réanimation; médecine d'urgence
MEUNIER Bernard	Chirurgie digestive
MICHELET Christian	Maladies infectieuses; maladies tropicales
MOIRAND Romain	Gastroentérologie; hépatologie; addictologie
MORANDI Xavier	Anatomie
MORTEMOSQUE Bruno	Ophtalmologie
MOSSER Jean	Biochimie et biologie moléculaire
MOULINOUX Jacques	Biologie cellulaire
MOURIAUX Frédéric	Ophtalmologie

ODENT Sylvie	Génétique
OGER Emmanuel	Pharmacologie fondamentale; pharmacologie clinique; addictologie
PERDRIGER Aleth	Rhumatologie
PLADYS Patrick	Pédiatrie
POULAIN Patrice	Gynécologie-obstétrique; gynécologie médicale
RAVEL Célia	Histologie; embryologie et cytogénétique
RIFFAUD Laurent	Neurochirurgie
RIOUX-LECLERCQ Nathalie	Anatomie et cytologie pathologiques
ROBERT-GANGNEUX Florence	Parasitologie et mycologie
SAINT-JALMES Hervé	Biophysique et médecine nucléaire
SEGUIN Philippe	Anesthésiologie-réanimation; médecine d'urgence
SEMANA Gilbert	Immunologie
SIPROUDHIS Laurent	Gastroentérologie; hépatologie; addictologie
SOMME Dominique	Médecine interne; gériatrie et biologie du vieillissement; addictologie
SULPICE Laurent	Chirurgie générale
TARTE Karin	Immunologie
TATTEVIN Pierre	Maladies infectieuses; maladies tropicales
THIBAUT Ronan	Nutrition
THIBAUT Vincent	Bactériologie-virologie; hygiène hospitalière
THOMAZEAU Hervé	Chirurgie orthopédique et traumatologique

TORDJMAN Sylvie	Pédopsychiatrie; addictologie
VERGER Christian Professeur des Universités émérite	Médecine et santé au travail
VERHOYE Jean-Philippe	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
VERIN Marc	Neurologie
VIEL Jean-François	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
VIGNEAU Cécile	Néphrologie
VIOLAS Philippe	Chirurgie infantile
WATIER Eric	Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique; brûlologie
WODEY Eric	Anesthésiologie-réanimation; médecine d'urgence

MAITRES DE CONFERENCE DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

NOM Prénom	Affectation
AME-THOMAS Patricia	Immunologie
AMIOT Laurence	Hématologie; transfusion
BARDOU-JACQUET Edouard	Gastroentérologie; hépatologie; addictologie
BEGUE Jean-Marc	Physiologie
BOUSSEMART Lise	Dermato-vénéréologie
CABILLIC Florian	Biologie cellulaire
CAUBET Alain	Médecine et santé au travail
DAMERON Olivier	Informatique
DE TAYRAC Marie	Biochimie et biologie moléculaire
DEGEILH Brigitte	Parasitologie et mycologie
DUBOURG Christèle	Biochimie et biologie moléculaire
DUGAY Frédéric	Histologie; embryologie et cytogénétique
EDELIN Julien	Cancérologie; radiothérapie
GALLAND Françoise	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques; gynécologie médicale
GARLANTEZEC Ronan	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
GUILLET Benoit	Hématologie; transfusion
HAEGELEN Claire	Anatomie
JAILLARD Sylvie	Histologie; embryologie et cytogénétique

LAVENU Audrey	Sciences physico-chimiques et technologies pharmaceutiques
LE GALL François	Anatomie et cytologie pathologiques
LE RUMEUR Elisabeth	Physiologie
MAHÉ Guillaume	Chirurgie vasculaire; médecine vasculaire
MARTINS Raphaël	Cardiologie
MASSART Catherine	Biochimie et biologie moléculaire
MATHIEU-SANQUER Romain	Urologie
MENARD Cédric	Immunologie
MENER Eric	Médecine générale
MILON Joëlle	Anatomie
MOREAU Caroline	Biochimie et biologie moléculaire
MOUSSOUNI Fouzia	Informatique
MYHIE Didier	Médecine générale
PANGAULT Céline	Hématologie; transfusion
RENAUT Pierric	Médecine générale
RIOU Françoise	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
ROBERT Gabriel	Psychiatrie d'adultes; addictologie
ROPARS Mickaël	Anatomie
SAULEAU Paul	Physiologie
TADIÉ Jean-Marc	Réanimation; médecine d'urgence

TATTEVIN-FABLET Françoise	Médecine générale
TURLIN Bruno	Anatomie et cytologie pathologiques
VERDIER Marie-Clémence	Pharmacologie fondamentale; pharmacologie clinique; addictologie
VINCENT Pascal	Bactériologie-virologie; hygiène hospitalière

Remerciements

A Monsieur le Professeur Marc Cuggia,

Vous me faites l'honneur de présider le jury de cette thèse, je vous en remercie. Veuillez trouver ici l'expression de ma reconnaissance.

A Monsieur le Docteur Alain Caubet,

Merci de me faire l'honneur de participer au jury de cette thèse. Merci de vos enseignements au cours de mes études. Veuillez trouver ici l'expression de mon respect et de ma gratitude.

A Monsieur le Docteur Olivier Dameron,

Merci de me faire l'honneur de participer au jury de cette thèse. Veuillez trouver ici l'expression de mon respect et de ma gratitude.

A Madame le Docteur Marie-Line Gentil,

Merci de t'intéresser à ce travail en acceptant mon invitation au jury de cette thèse.

A Monsieur le Docteur Henri Paistel,

Merci d'avoir accepté de diriger cette thèse. Merci pour ta disponibilité et tes conseils. J'ai fait mes premiers pas de remplaçante avec toi, merci de m'avoir fait confiance.

Aux médecins des différents services et cabinets qui m'ont accueillie en stage, merci d'avoir participé à ma formation et de m'avoir appris ce beau métier. Merci de votre confiance et de votre bienveillance.

Aux patients qui ont accepté et pris le temps de répondre à mon questionnaire.

Merci à ma famille et à mes proches, et plus particulièrement :

A Nicolas pour ton incroyable patience et ta réassurance. Merci de ton soutien au quotidien et du temps que tu m'as consacré. Merci pour les années passées à tes côtés et celles à venir.

A mes parents pour votre immense soutien et vos encouragements, ils m'ont été précieux tout au long de ces années. Merci pour votre amour et votre disponibilité sans limite.

A Bérangère pour cette complicité qui nous lie au quotidien, ta bonne humeur et ton optimisme. A ton tour maintenant de te lancer dans la thèse, j'espère pouvoir t'apporter toute mon aide.

A tous mes amis pour ces beaux moments passés ensemble et ceux à venir. Merci plus particulièrement à Claire, Fabien, Marie-Laure, Aurélia, Elise, Camille, Pauline, Sabrina et Marion.

Table des matières

1 - Introduction	15
2 - Matériel et méthodes	17
2.1 - Type de l'étude	17
2.2 - Population étudiée	17
2.3 - Recueil des données	17
2.4 - Critère de jugement	18
2.5 - Analyse des données	18
2.6 - Tests statistiques	19
3 - Résultats	20
3.1 - Taux de retour	20
3.2 - Caractéristiques de l'échantillon	20
3.3 - Description des réponses	21
3.3.1 - Données générales	21
3.3.2 - Contexte des recherches	22
3.3.3 - Thème des recherches	23
3.3.4 - Objectif des recherches	23
3.3.5 - Sites consultés lors des recherches	24
3.3.5 - Informations médicales recueillies	25
3.3.6 - Attentes des patients	25
3.3.6.1 - Vis-à-vis de leur médecin	25
3.3.6.2 - Vis-à-vis du contenu médical sur Internet	27
3.4- Variation des résultats en fonction des caractéristiques sociodémographiques	28
3.4.1 - Variation de la recherche d'informations médicales sur Internet	28
3.4.2 - Variation des besoins des patients	29
3.4.3 - Variation des attentes des patients	30
4 - Discussion	33
4.1 - Principaux résultats de l'étude	33
4.1.1 - Une pratique très répandue	33
4.1.2 - Les thèmes de recherche identifiés	33
4.1.3 - Des recherches motivées par la curiosité et la compréhension	33
4.1.4 - Les sites généralistes plébiscités	34
4.1.5 - Des échanges médecin-patient peu fréquents	34
4.1.6 - Des attentes vis-à-vis du médecin	34
4.1.7 - Une évolution attendue du contenu médical sur Internet	35
4.1.8 - Le « profil » de l'internaute santé	36
4.1.9 - Des perspectives d'évolution	36
4.2 - Population	37
4.3 - Méthodes	37
4.3.1 - Points forts	37

4.3.2 - Limites et biais	37
5 - Conclusion	38
Références bibliographiques	39
Liste des abréviations	42
Annexes	43
Annexe 1 : Courrier adressé aux médecins	43
Annexe 2 : Questionnaire	44

Liste des documents annexés

Annexe 1 : Courrier adressé aux médecins	37
Annexe 2 : Questionnaire	38

Liste des tableaux

Tableau 1 : Caractéristiques de l'échantillon	21
Tableau 2 : Caractéristiques générales des recherches d'informations médicales sur Internet	22
Tableau 3 : Caractéristiques de l'échantillon et recherches d'informations médicales sur Internet	28
Tableau 4 : Caractéristiques de l'échantillon et besoins des patients	29
Tableau 5 : Caractéristiques de l'échantillon et attentes des patients envers leur médecin	30
Tableau 6 : Caractéristiques de l'échantillon et attentes des patients envers Internet	31

Liste des figures

Figure 1 : Diagramme des flux de patients	20
Figure 2 : Fréquence d'utilisation d'Internet	22
Figure 3 : Type d'informations médicales recherchées sur Internet	23
Figure 4 : Objectif des recherches d'informations médicales sur Internet	24
Figure 5 : Sites internet consultés lors des recherches d'informations médicales	25
Figure 6 : Recherches d'informations médicales : attentes des patients envers leur médecin	26
Figure 7 : Recommandations par les médecins de sites internet certifiés : moyens souhaités par les patients	26
Figure 8 : Recherches d'informations médicales : attentes des patients envers Internet	27

1 - Introduction

Internet est devenu en peu de temps un média dominant.

Selon l'Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques (INSEE) en 2012, 78 % des personnes âgées de 15 ans ou plus résidant en France métropolitaine déclaraient avoir un accès à Internet à leur domicile, contre 54 % en 2007 et seulement 12 % en 2000. S'il est un outil dont les utilisations sont très variées, une des activités la plus fréquente reste la recherche d'informations, aussi bien dans la vie professionnelle que privée. Il représente aujourd'hui la plus grande source d'informations tous domaines confondus [1].

Le domaine de la santé est particulièrement concerné. En Europe, 70% des internautes ont déjà recherché des informations à ce sujet ; en France, en 2012, 41% des personnes interrogées déclaraient avoir effectué ce type de recherches au cours des 3 derniers mois [1] [2].

Ainsi, depuis le début des années 1990 qui voit apparaître les premiers sites internet dédiés à la santé, leur nombre n'a cessé de croître, même s'il reste à ce jour difficilement évaluable.

Si ces informations médicales ont été massivement diffusées, c'est également le fait d'une transformation de leur production. Jusqu'alors, elles étaient produites par et pour les spécialistes : des informations professionnelles, soumises à une validation scientifique et sous le contrôle du secteur médical. Mais depuis plusieurs années, l'information médicale publiée sur Internet a subi un décloisonnement : les sources de publication sont multiples et sa dimension n'est plus uniquement scientifique. L'information est destinée au grand public et devient information de santé [3].

Par ailleurs, une nouvelle autonomie des malades a créé un besoin grandissant d'informations concernant leur santé. La connaissance médicale devient partagée et les consultations de médecine générale évoluent : le colloque singulier entre le médecin et son patient doit prendre en compte un troisième acteur [4].

Ce phénomène a parfois pu susciter des inquiétudes dans le monde médical. Pourtant, plusieurs travaux ont démontré que le médecin reste la source d'information en santé la plus utilisée mais aussi celle à laquelle le patient fait le plus confiance [5] [6]. De même, si Internet transforme la relation médecin-patient, il peut être considéré comme un élément facilitateur : un patient plus informé sera plus réceptif aux arguments et plus impliqué dans sa prise en charge médicale [7].

Plusieurs études ont déjà été conduites pour décrire les caractéristiques des patients utilisant Internet pour s'informer en matière de santé. Le « profil type » de l'internaute santé est une femme, jeune ou d'âge moyen, avec un niveau d'études élevé, active, vivant en couple, confrontée à un problème de santé personnel ou dans son entourage proche [8] [9].

Mais qu'en est-il du rapport du patient internaute à « l'outil » Internet et à son médecin?

L'objectif principal de cette étude était d'identifier les besoins du patient internaute pour s'informer en matière de santé : ses thèmes de recherche, ses méthodes, ses objectifs ; ainsi que ses nouvelles attentes.

Les objectifs secondaires étaient d'étudier si la recherche d'informations médicales sur Internet variait en fonction du profil sociodémographique du patient, de même que ses besoins et ses attentes.

2 - Matériel et méthodes

2.1 - Type de l'étude

Une étude transversale descriptive quantitative, multicentrique a été menée, par une enquête d'opinion auprès de patients invités à répondre à un questionnaire anonyme et auto-administré.

2.2 - Population étudiée

La population étudiée était la patientèle consultant en médecine générale en Ille-et-Vilaine, quelque soit le motif de consultation.

Les critères d'inclusion étaient l'âge supérieur ou égal à 18 ans, la domiciliation en Ille et Vilaine. Les critères d'exclusion étaient la présence de troubles cognitifs et/ou de la compréhension.

Le nombre de sujets nécessaires a été évalué a priori à 150, en prenant référence sur des thèses antérieures [6] [10].

Les médecins généralistes sollicités pour diffuser le questionnaire à leurs patients ont été sélectionnés selon une méthode de type quotas, sur des critères d'âge, de sexe, de zone géographique d'exercice. Concernant la zone géographique d'exercice, il a été pris en compte le zonage en bassins de vie établi par l'INSEE en 2012, découpant l'Ille-et-Vilaine en bassins de vie ruraux, intermédiaires ou urbains.

Vingt médecins ont été contactés par courrier postal ou électronique, qui comprenait un courrier explicatif de l'étude et un exemplaire du questionnaire (annexe 1). Neuf médecins ont accepté de participer.

2.3 - Recueil des données

Le questionnaire a été élaboré à partir de 2 sources :

- l'enquête WHIST réalisée par l'Institut National de la Santé Et de la Recherche Médicale (INSERM) entre novembre 2006 et mars 2007, par le biais d'un questionnaire en ligne portant sur les habitudes de recherche d'informations liées à la santé sur Internet [8] ;
- le travail de thèse de G. Lartzien sur le patient internaute, réalisé en 2012 [11].

Le questionnaire se composait de 22 questions fermées : 20 à choix unique et 2 à choix multiples.

Il comportait 4 parties :

- la première partie comportait 5 questions et concernait l'utilisation générale d'Internet pour la recherche d'informations médicales. Les patients ayant répondu « jamais » à la question 1 ou « non » à la question 2 étaient invités à poursuivre le questionnaire à partir de la question 16 ;

- la deuxième partie comportait 10 questions et concernait les besoins du patient dans ses recherches d'informations médicales sur Internet : le type d'informations recherchées, son/ses objectif(s), le type de sites consultés, la méthode de recherche, l'évocation du sujet avec son médecin. Les questions 6, 7 et 8 étaient présentées sous forme de tableaux ;
- la troisième partie comportait 3 questions, présentées sous forme de tableaux, et concernait les attentes des patients envers leur médecin et envers « l'outil Internet » ;
- la quatrième partie comportait 7 questions et concernait le profil sociodémographique du patient.

Au total, 250 questionnaires ont été distribués, en attendant un taux de retour égal ou supérieur à 60%. Ils étaient proposés par chaque secrétariat à tous les patients s'y présentant. Les patients étaient libres de le refuser.

Le recueil des données s'est effectué du 20 juin 2016 au 12 août 2016.

2.4 - Critère de jugement

Le critère de jugement principal était la proportion de sujets effectuant des recherches d'informations médicales sur Internet.

2.5 - Analyse des données

La saisie des questionnaires a été réalisée grâce au logiciel Microsoft Excel®. Les questionnaires mal ou partiellement remplis n'ont pas été exploités.

Pour faciliter le recueil des données, les réponses ont été codées par un chiffre.

Pour plusieurs des variables, les données recueillies dans le questionnaire ont été regroupées en catégories.

Concernant la variable « âge », 4 catégories ont été établies : 18 - 29 ans ; 30 - 44 ans ; 45 - 59 ans ; 60 ans et plus.

Concernant la variable « catégorie socioprofessionnelle », les catégories « bac+2 », « bac+3 ou +4 » et « bac+5 ou supérieur » ont été regroupées en une seule catégorie : « enseignement supérieur ».

Concernant le type d'informations médicales recherchées, l'objectif des recherches et les sites consultés lors des recherches, 2 nouvelles catégories ont été créées : la catégorie « oui » pour les réponses « très souvent » et « assez souvent », la catégorie « non » pour les réponses « rarement » et « jamais ». Ces catégories « oui » et « non » ont été utilisées pour l'analyse de l'influence des caractéristiques sociodémographiques.

Concernant la facilité à trouver des réponses médicales sur Internet, 2 catégories ont été créées : la catégorie « oui » pour les réponses « très facilement » et « facilement », la catégorie « non » pour les réponses « plutôt difficilement » et « très difficilement ». Ces catégories « oui » et « non » ont été utilisées pour l'analyse de l'influence des caractéristiques sociodémographiques.

Les valeurs quantitatives relatives aux résultats ont été décrites sous la forme de moyenne avec écart-type. Les valeurs qualitatives ont été décrites sous la forme de fréquence en pourcentage.

2.6 - Tests statistiques

L'analyse statistique a été effectuée à l'aide du logiciel de statistiques en ligne BiostaTGV (utilisant le logiciel de statistique R).

Les comparaisons de moyenne ont été effectuées grâce à un test t de Student.

Les comparaisons de fréquence ont été effectuées grâce un test du Chi 2, dans le cas où l'effectif théorique des échantillons était supérieur à 5. Dans le cas contraire, le test exact de Fisher a été utilisé.

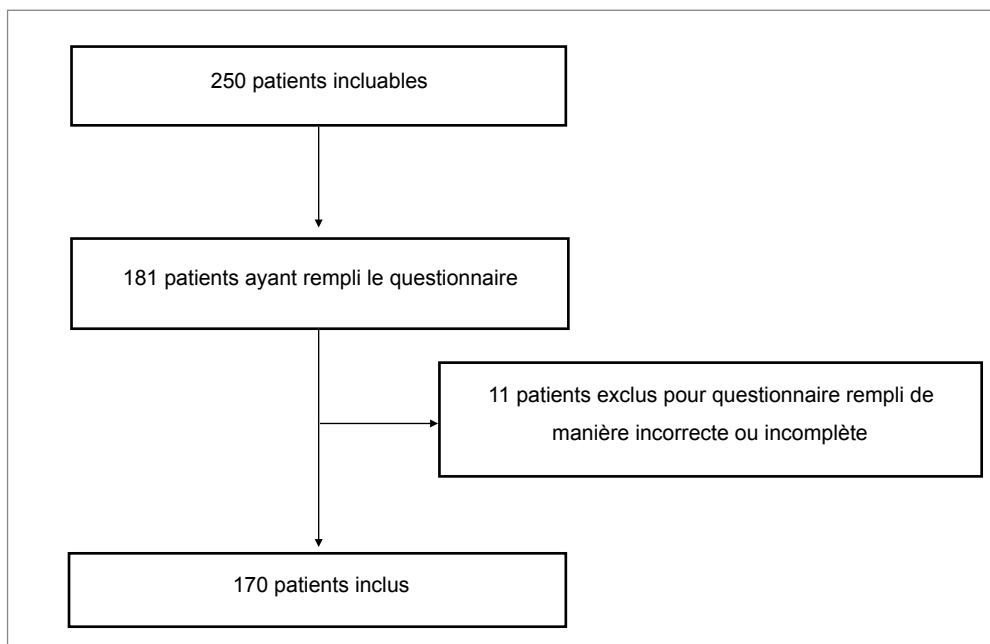
La valeur de $p < 0,05$ a été considérée comme statistiquement significative.

3 - Résultats

3.1 - Taux de retour

Au total, 250 questionnaires ont été distribués, 181 ont été recueillis, soit un taux de retour de 72 %. 11 questionnaires (4%) ont été exclus car ils étaient remplis de manière incorrecte ou incomplète. Au total, 170 questionnaires (68%) ont été analysés (figure 1).

Figure 1 : Diagramme des flux de patients



3.2 - Caractéristiques de l'échantillon

Les caractéristiques des patients inclus dans l'étude sont résumées dans le tableau 1.

Sur les 170 patients, 40 (24%) étaient des hommes, 130 (76%) étaient des femmes, soit un sexe ratio de 0,31.

L'âge moyen était de $40,4 \pm 16,8$ ans. L'âge moyen des hommes était de $42,7 \pm 15,7$ ans, l'âge moyen des femmes était de $39,7 \pm 17,1$ ans.

Tableau 1 : Caractéristiques de l'échantillon (n=170)

Caractéristiques	Echantillon	
	n	%
Sexe		
Homme	40	24
Femme	130	76
Age		
18-29 ans	50	29
30-44 ans	64	38
45-59 ans	35	21
60 ans et plus	21	12
Origine géographique		
Urbain	78	46
Intermédiaire	11	6
Rural	81	48
CSP		
Agriculteur exploitant	1	0,01
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	6	3,52
Cadre, profession intellectuelle supérieure	23	13,52
Profession intermédiaire	9	5,29
Employé	74	43,52
Ouvrier	9	5,29
Retraité	20	11,76
Sans activité professionnelle	28	16,47
Niveau d'études		
Aucun diplôme, brevet des collèges	12	7
BEP, CAP	39	23
Baccalauréat général, technologique ou professionnel	38	22
Enseignement supérieur	81	48
En couple		
Oui	111	65
Non	59	35
Enfants à charge		
Oui	85	50
Non	85	50
Pathologie chronique		
Oui	46	27
Non	124	73

Concernant la représentativité de l'échantillon par rapport à la population générale d'Ille-et-Vilaine, les femmes étaient plus nombreuses dans l'échantillon qu'en Ille-et-Vilaine (76% contre 52%) ($p < 10^{-11}$).

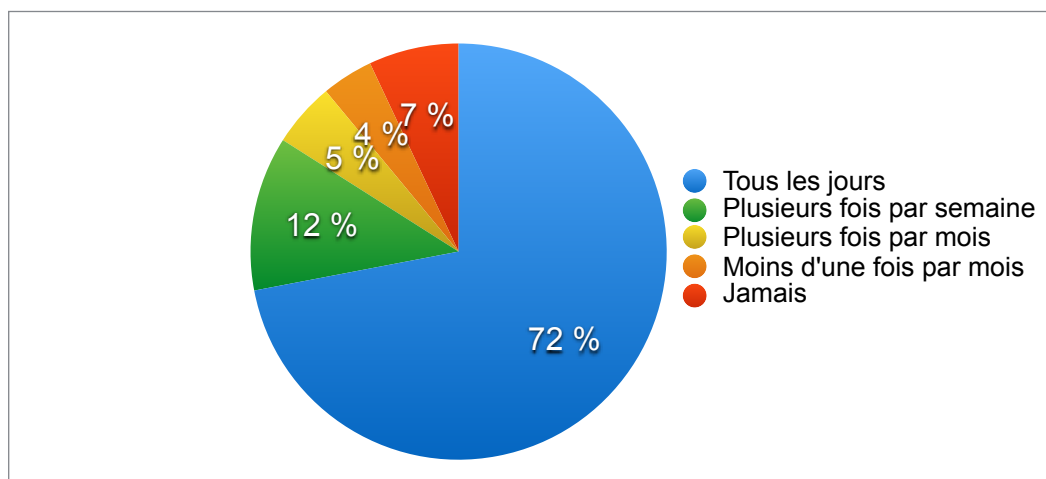
Les patients âgés de moins de 30 ans et les plus de 60 ans étaient moins nombreux dans l'échantillon qu'en Ille-et-Vilaine (29% et 12% contre 39% et 22%) et les patients âgés de 30 à 59 ans étaient plus représentés dans l'échantillon qu'en Ille-et-Vilaine (59% contre 39%) ($p < 10^{-8}$).

3.3 - Description des réponses

3.3.1 - Données générales

Parmi les 170 patients, 72% (n=123) d'entre eux consultaient Internet tous les jours, 12% (n=21) plusieurs fois par semaine, 5% (n=8) plusieurs fois par mois, 4% (n=6) moins d'une fois par mois. Sept pourcents (n=12) des patients ne consultaient jamais Internet (figure 2).

Figure 2 : Fréquence d'utilisation d'Internet



Concernant la recherche d'informations médicales sur Internet, 75% (n=118) des patients déclaraient en effectuer, 25% (n=40) n'en effectuaient pas. La moyenne d'âge des chercheurs d'informations médicales était de $37,8 \pm 13,2$ ans.

Tous les résultats à suivre concernent les 118 patients qui effectuaient des recherches d'informations médicales sur Internet.

3.3.2 - Contexte des recherches

Les données relatives aux caractéristiques générales des recherches d'informations médicales sur Internet sont résumées dans le tableau 2.

Tableau 2 : Caractéristiques générales des recherches d'informations médicales sur Internet (n=118)

Caractéristiques	Echantillon	
	n	%
Fréquence des recherches		
Tous les jours	1	0,8
Plusieurs fois par semaine	8	6,8
Plusieurs fois par mois	26	22
Moins souvent	83	70,3
Bénéficiaires des recherches		
Patient lui-même	32	27,4
Proche(s) uniquement	11	9,4
Les 2	74	63,2
Moment des recherches		
Avant une consultation médicale	34	-
Après une consultation médicale	25	-
Pour remplacer une consultation médicale	14	-
Sans rapport avec une consultation médicale	99	-

3.3.3 - Thème des recherches

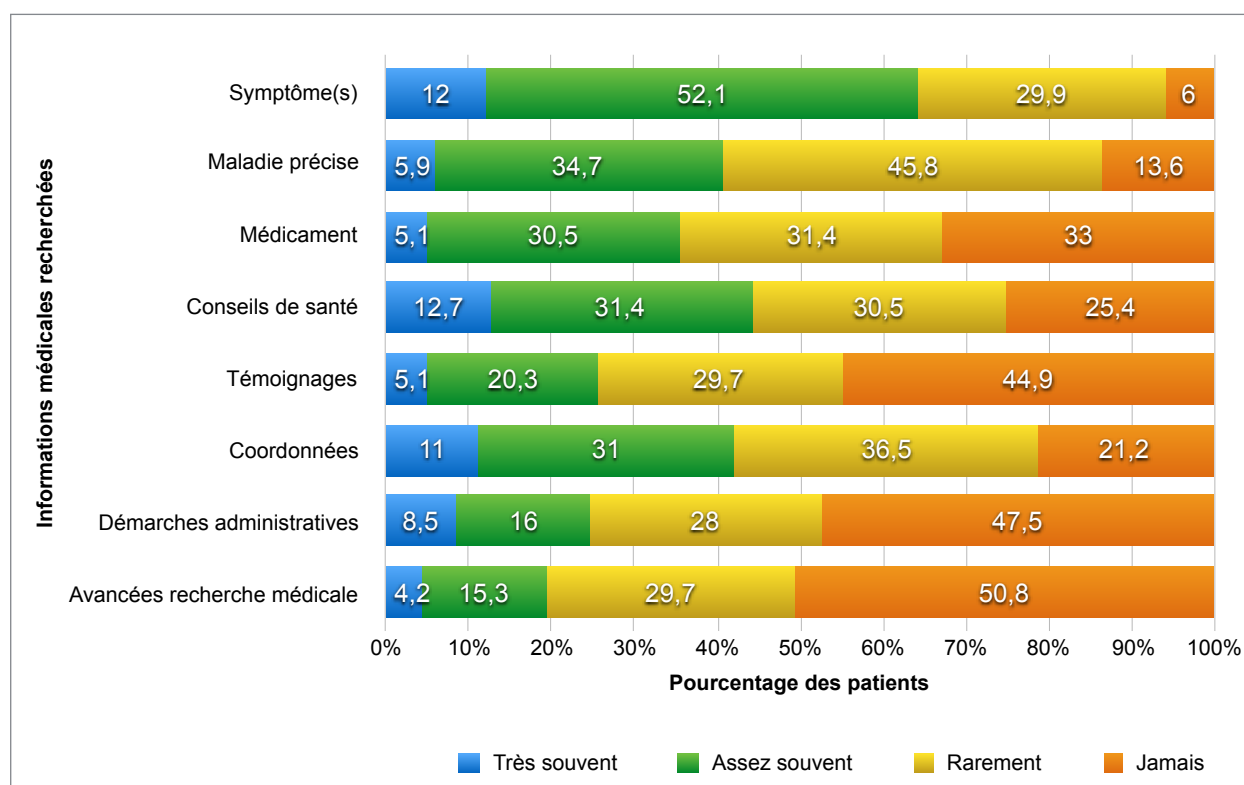
L'information la plus recherchée concernait un/des symptôme(s) : 64% (n=75) des patients effectuaient très souvent ou assez souvent cette recherche.

Les recherches concernaient très souvent ou assez souvent des conseils de maintien en bonne santé pour 44% (n=52) des patients, les coordonnées d'un médecin ou d'un hôpital pour 42% (n=49) des patients, des informations sur une maladie précise pour 41% (n=48) des patients.

Les informations les moins recherchées étaient :

- les informations sur un médicament ou un traitement médical : 64% (n=76) des patients n'en recherchaient rarement ou jamais ;
- les témoignages d'autres patients : 75% (n=88) n'en recherchaient rarement ou jamais ;
- les démarches administratives : 75% (n=88) n'en recherchaient rarement ou jamais ;
- les avancées de la recherche médicale : 81% (n=95) n'en recherchaient rarement ou jamais (figure 3).

Figure 3 : Type d'informations médicales recherchées sur Internet



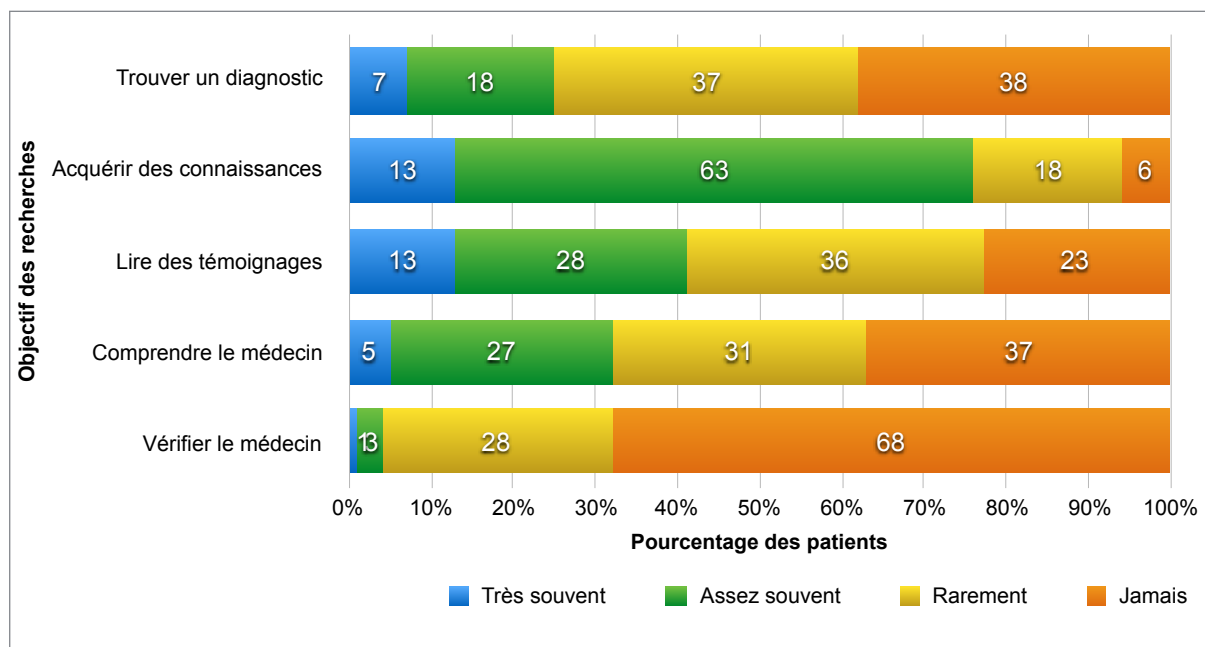
3.3.4 - Objectif des recherches

L'objectif principal des recherches était d'acquérir plus de connaissances sur une maladie ou un traitement : 76% (n= 90) des patients étaient très souvent ou assez souvent concernés.

Quarante-et-un pour cents (n=48) des patients avaient très souvent ou assez souvent pour objectif de lire des témoignages, 32% (n=38) de mieux comprendre ce que leur avait dit le médecin.

Pour 75% (n=89) des patients, l'objectif était rarement ou jamais de trouver eux-mêmes un diagnostic ; et 96% (n=112) d'entre eux consultaient rarement ou jamais Internet pour vérifier le diagnostic du médecin (figure 4).

Figure 4 : Objectif des recherches d'informations médicales sur Internet



3.3.5 - Sites consultés lors des recherches

Les sites les plus consultés sur Internet lors des recherches d'informations en santé étaient les moteurs de recherche : 91% (n=107) les consultaient très souvent ou assez souvent ; ainsi que les sites généralistes, très souvent ou assez souvent consultés par 58% (n=69) des patients.

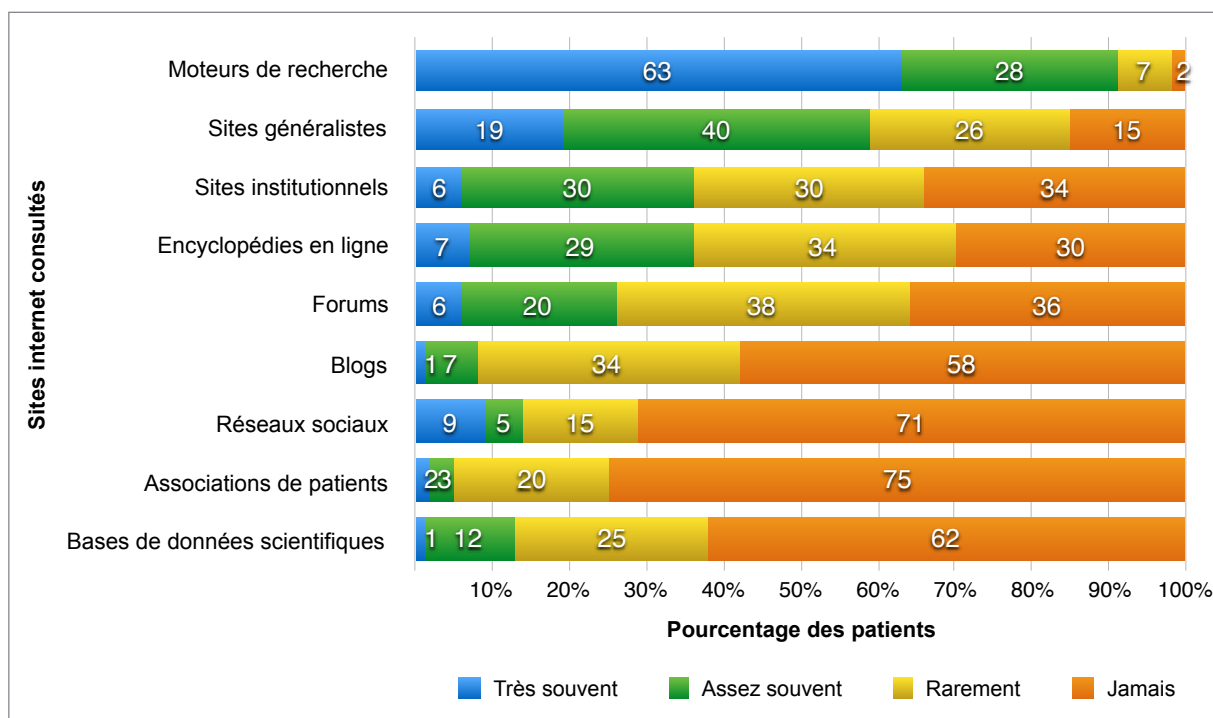
Les sites institutionnels et les encyclopédies en ligne étaient très souvent ou assez souvent consultés par 36% (n=43) des répondants, de même que les encyclopédies en ligne (n=42).

La consultation des forums de discussion concernaient très souvent ou assez souvent 25% (n=30) des patients.

Les sites internet les moins fréquentés pour la recherche d'informations médicales étaient :

- les réseaux sociaux : rarement ou jamais pour 86% (n=98) des patients ;
- les bases de données des revues et articles scientifiques : rarement ou jamais pour 87% (n=103) d'entre eux ;
- les blogs de patients ou de médecins : rarement ou jamais pour 92% (n=109) d'entre eux ;
- les associations de patients : rarement ou jamais pour 95% (n=113) d'entre eux (figure 5).

Figure 5 : Sites internet consultés lors des recherches d'informations médicales



3.3.5 - Informations médicales recueillies

Soixante-huit pourcents (n=80) des patients avaient trouvé plutôt facilement des réponses médicales sur Internet, 9% (n=11) en avaient trouvé très facilement, 20% (n=24) plutôt difficilement et 2,5% (n=3) très difficilement.

Pour une même recherche, 80% (n=94) des patients avaient visité plusieurs sites afin d'en comparer les informations.

Pour 55% (n=45) des patients, l'information médicale trouvée avait déjà été une source d'inquiétude.

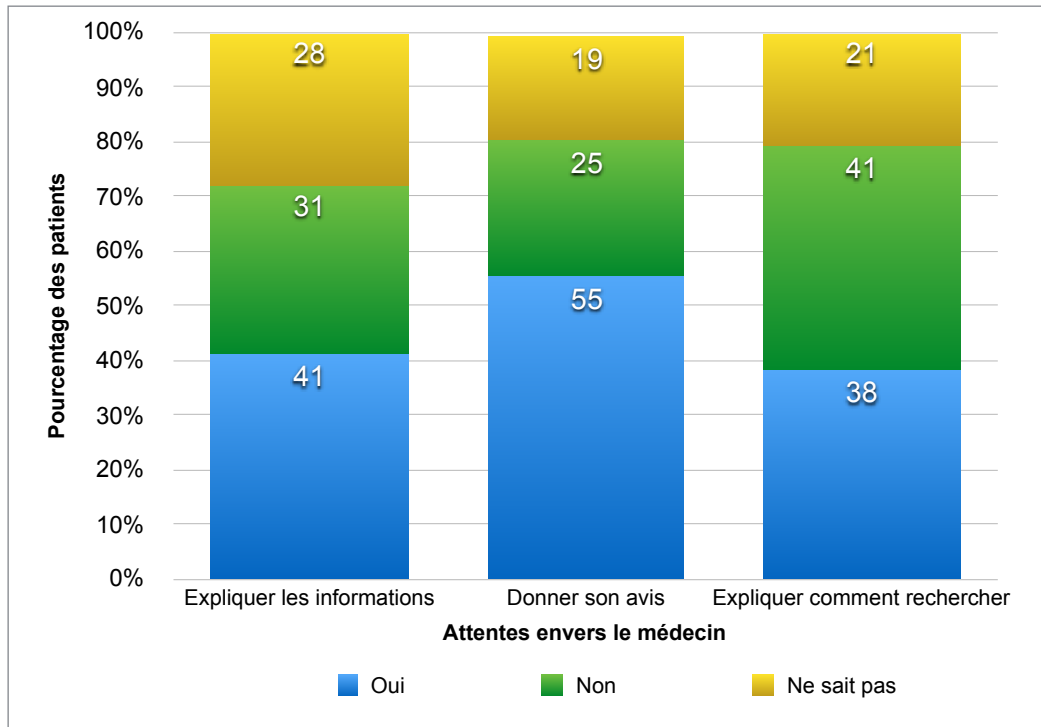
Vingt-sept pourcents (n=32) des patients avaient déjà parlé de leurs recherches à leur médecin.

3.3.6 - Attentes des patients

3.3.6.1 - Vis-à-vis de leur médecin

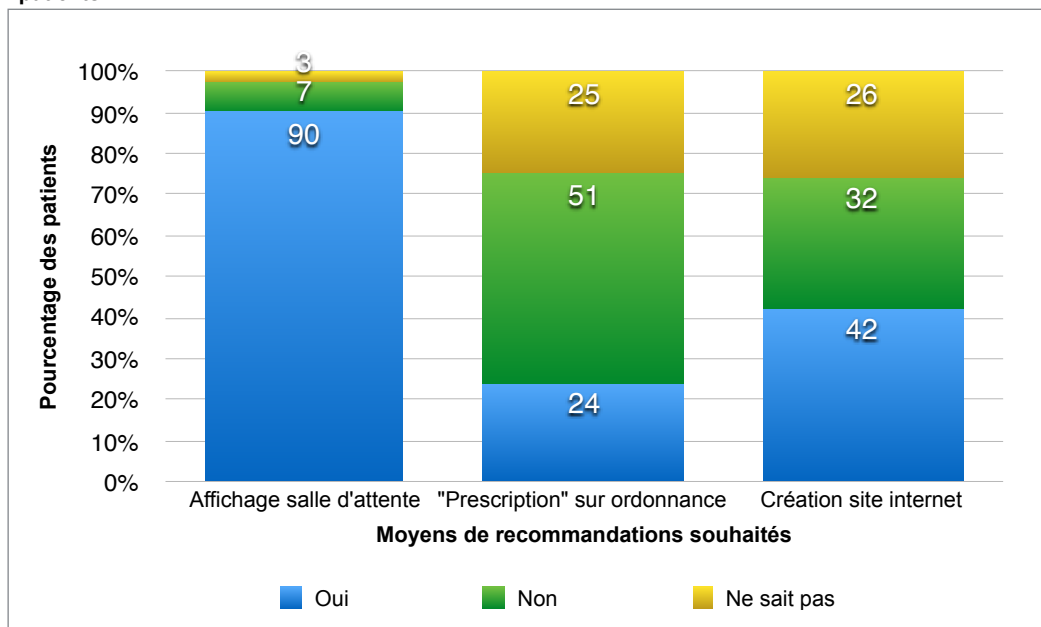
Quarante-et-un pourcents (n=48) des patients souhaitaient que leur médecin leur explique les informations trouvées sur Internet, 55% (n=65) qu'il donne son avis sur les informations recherchées, 38% (n=45) qu'il explique comment effectuer des recherches (figure 6).

Figure 6 : Recherches d'informations médicales : attentes des patients envers leur médecin



Soixante-quinze pourcents des répondants (n=89) souhaitaient que leur médecin leur recommande des sites internet certifiés . Parmi eux, 90% (n=83) souhaitaient que ce soit par le biais d'un affichage en salle d'attente, 24% (n=22) en inscrivant des sites internet sur leur ordonnance telle une prescription, 42% (n=39) en créant son propre site internet (figure 7).

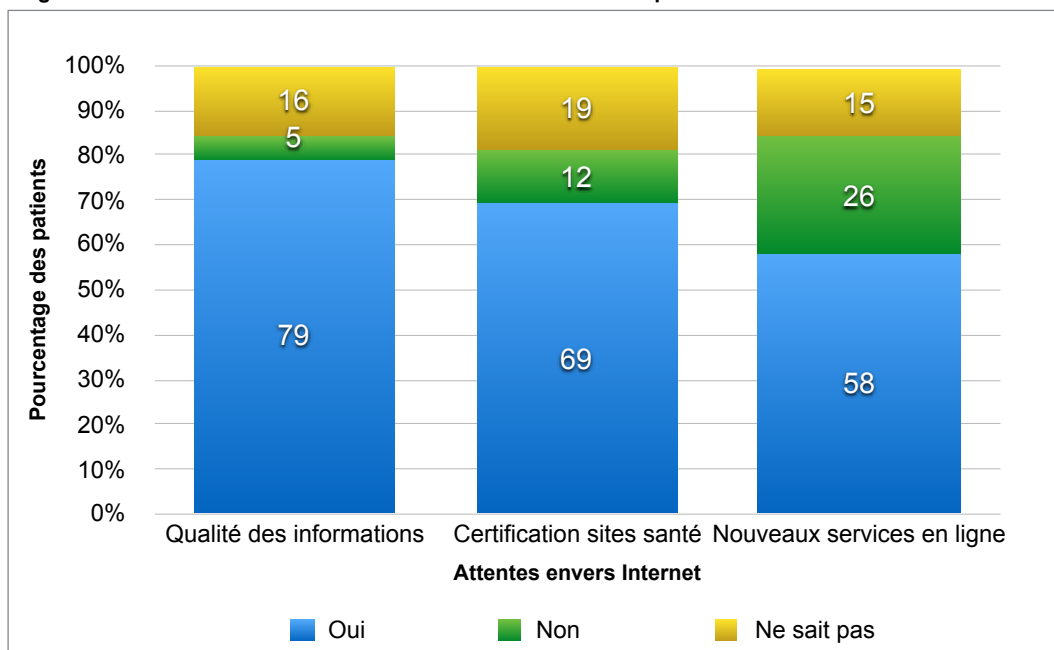
Figure 7 : Recommandations par les médecins de sites internet certifiés : moyens souhaités par les patients



3.3.6.2 - Vis-à-vis du contenu médical sur Internet

Soixante-dix-neuf pourcents (n=93) des patients souhaitaient que le contenu médical sur Internet évolue sur la qualité des informations sur les sites de santé, 69% (n=81) sur la certification des sites de santé, 58% (n=69) sur le développement de nouveaux types de services médicaux en ligne (figure 8).

Figure 8 : Recherches d'informations médicales : attentes des patients envers Internet



3.4- Variation des résultats en fonction des caractéristiques sociodémographiques

3.4.1 - Variation de la recherche d'informations médicales sur Internet

Les recherches d'informations santé sur Internet variaient de façon statistiquement significative selon l'âge ($p=0,0094$), la catégorie socioprofessionnelle ($p=0,0122$), le niveau d'études ($p=0,0001$), la vie en couple ($p=0,0374$) et la charge parentale ($p=0,0456$). Les recherches étaient plus fréquentes chez les patients d'âge moyen (30-44 ans), ceux de catégorie socioprofessionnelle élevée, ceux ayant un niveau d'études élevé, les patients vivant en couple et ceux ayant des enfants à charge (tableau 3).

Tableau 3 : Caractéristiques de l'échantillon et recherches d'informations médicales sur Internet

	Recherche d'informations n (%)	Pas de recherche d'informations n (%)	p
Sexe			
Homme	23 (57)	17 (43)	0,0615
Femme	95 (73)	35 (27)	
Age			
18-29 ans	36 (72)	14 (28)	0,0094
30-44 ans	49 (77)	15 (23)	
45-59 ans	25 (71)	10 (29)	
60 ans et +	8 (38)	13 (62)	
Origine géographique			
Urbain	53 (68)	25 (32)	0,9643
Intermédiaire	8 (73)	3 (27)	
Rural	57 (70)	24 (30)	
Catégorie socioprofessionnelle			
Agriculteur exploitant	0 (0)	1 (100)	0,0122
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	4 (67)	3 (33)	
Cadre, profession intellectuelle supérieure	19 (83)	4 (17)	
Profession intermédiaire	6 (67)	3 (33)	
Employé	52 (70)	22 (30)	
Ouvrier	7 (78)	2 (22)	
Retraité	7 (35)	13 (65)	
Sans activité professionnelle	23 (82)	5 (18)	
Niveau d'études			
Aucun diplôme, brevet des collèges	2 (17)	10 (83)	0,0001
BEP, CAP	24 (61)	15 (39)	
Baccalauréat	27 (71)	11 (29)	
Enseignement supérieur	65 (80)	16 (20)	
En couple			
Oui	83 (75)	28 (25)	0,0374
Non	35 (59)	24 (41)	
Enfants à charge			
Oui	65 (76)	20 (24)	0,0456
Non	53 (62)	32 (38)	
Pathologie chronique			
Oui	31 (67)	15 (33)	0,7277
Non	87 (70)	37 (30)	

3.4.2 - Variation des besoins des patients

Concernant l'information la plus recherchée sur Internet, une relation statistiquement significative existait entre la recherche de symptôme(s) et l'âge ($p=0,0097$), le niveau d'études ($p=0,0282$). La recherche était plus fréquente chez les patients jeunes (18-29 ans), et ceux ayant un niveau d'études élevé.

Concernant l'objectif de recherche le plus fréquent, une relation statistiquement significative existait entre le besoin de rechercher de informations médicales pour acquérir des connaissances et le sexe ($p=0,0093$), l'âge ($p=0,0037$), la catégorie socioprofessionnelle ($p=0,0036$) et le niveau d'études ($p=0,0039$). Le besoin d'acquérir des connaissances était plus fréquent chez les femmes, les patients jeunes (18-29 ans), ceux de catégorie socioprofessionnelle élevée, ceux ayant un niveau d'études peu élevé (tableau 4).

Tableau 4 : Caractéristiques de l'échantillon et besoins des patients

	Rechercher un/des symptôme(s)			Acquérir des connaissances		
	oui n (%)	non n (%)	p	oui n (%)	non n (%)	p
Sexe						
Homme	14 (35)	26 (65)	0,1841	14 (35)	26 (65)	0,0093
Femme	61 (47)	69 (53)		76 (58)	54 (42)	
Age						
18-29 ans	28 (56)	22 (44)	0,0097	33 (66)	17 (34)	0,0037
30-44 ans	30 (47)	34 (53)		35 (55)	29 (45)	
45-59 ans	14 (40)	21 (60)		18 (51)	17 (49)	
60 ans et +	3 (14)	18 (86)		4 (19)	17 (81)	
Origine géographique						
Urbain	33 (42)	45 (58)	0,7568	40 (51)	38 (49)	0,7591
Intermédiaire	4 (36)	7 (64)		7 (64)	4 (36)	
Rural	38 (47)	43 (53)		43 (53)	38 (47)	
Catégorie socioprofessionnelle						
Agriculteur exploitant	0 (0)	1 (100)	0,0663	0 (0)	1 (100)	0,0036
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	2 (33)	4 (67)		3 (50)	3 (50)	
Cadre, profession intellectuelle supérieure	12 (52)	11 (48)		17 (74)	6 (26)	
Profession intermédiaire	4 (44)	5 (56)		4 (44)	5 (56)	
Employé	38 (51)	36 (49)		39 (53)	35 (47)	
Ouvrier	2 (22)	7 (78)		3 (33)	6 (67)	
Retraité	3 (15)	17 (85)		4 (20)	16 (80)	
Sans activité professionnelle	14 (50)	14 (50)		20 (71)	8 (29)	
Niveau d'études						
Aucun diplôme, brevet des collèges	2 (17)	10 (83)	0,0282	2 (17)	10 (83)	0,0039
BEP, CAP	12 (31)	27 (69)		15 (38)	24 (62)	
Baccalauréat	19 (50)	19 (50)		22 (58)	16 (42)	
Enseignement supérieur	42 (52)	39 (48)		51 (63)	30 (37)	
En couple						
Oui	55 (49)	56 (51)	0,0504	64 (58)	47 (42)	0,0910
Non	20 (34)	39 (66)		26 (44)	33 (56)	
Enfants à charge						
Oui	42 (49)	43 (51)	0,1645	49 (58)	36 (42)	0,219
Non	33 (39)	52 (61)		41 (48)	44 (52)	
Pathologie chronique						
Oui	18 (39)	28 (61)	0,4251	22 (48)	24 (52)	0,4157
Non	57 (46)	67 (54)		68 (55)	56 (45)	

3.4.3 - Variation des attentes des patients

Concernant les attentes les plus fréquentes envers le médecin, une relation statistiquement significative existait entre l'attente de l'avis du médecin et le niveau d'études ($p=0,0038$). Les patients ayant un niveau d'études peu élevé étaient plus en attente de l'avis du médecin.

Une relation significative existait entre l'attente de recommandations de sites internet et le niveau d'études ($p<0,0001$), la vie en couple ($p=0,0263$). Les patients ayant un niveau d'études peu élevé et ceux vivant en couple étaient plus en attente de recommandations de sites Internet (tableau 5).

Tableau 5 : Caractéristiques de l'échantillon et attentes des patients envers leur médecin

	Donner son avis		p	Recommander des sites		p
	oui n (%)	non n (%)		oui n (%)	non n (%)	
Sexe						
Homme	15 (37)	25 (63)	0,9129	17 (42)	23 (58)	0,1536
Femme	50 (38)	80 (62)		72 (55)	58 (45)	
Age						
18-29 ans	22 (44)	28 (56)	0,2527	28 (56)	22 (44)	0,0566
30-44 ans	25 (39)	39 (61)		39 (61)	25 (39)	
45-59 ans	14 (40)	21 (60)		16 (46)	19 (54)	
60 ans et +	4 (19)	17 (81)		6 (29)	15 (71)	
Origine géographique						
Urbain	25 (32)	53 (68)	0,2256	40 (51)	38 (49)	0,9697
Intermédiaire	6 (54)	5 (46)		6 (54)	5 (46)	
Rural	34 (42)	47 (58)		43 (53)	38 (47)	
Catégorie socioprofessionnelle						
Agriculteur exploitant	0 (0)	1 (100)	0,1201	0 (0)	1 (100)	0,1702
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	4 (66)	2 (34)		3 (50)	3 (50)	
Cadre, profession intellectuelle supérieure	13 (56)	10 (44)		15 (65)	8 (35)	
Profession intermédiaire	3 (33)	6 (67)		6 (67)	3 (33)	
Employé	28 (38)	46 (62)		40 (54)	34 (46)	
Ouvrier	5 (56)	4 (44)		4 (44)	5 (56)	
Retraité	4 (20)	16 (80)		5 (25)	15 (75)	
Sans activité professionnelle	8 (29)	20 (71)		16 (57)	12 (43)	
Niveau d'études						
Aucun diplôme, brevet des collèges	0 (0)	12 (100)	0,0038	1 (8)	11 (92)	p<0,0001
BEP, CAP	11 (28)	28 (72)		13 (33)	26 (67)	
Baccalauréat	16 (42)	22 (58)		20 (53)	18 (47)	
Enseignement supérieur	38 (47)	43 (53)		55 (68)	26 (32)	
En couple						
Oui	46 (41)	65 (59)	0,2380	65 (58)	46 (42)	0,0263
Non	19 (32)	40 (68)		24 (41)	35 (59)	
Enfants à charge						
Oui	35 (41)	50 (59)	0,4300	49 (58)	36 (42)	0,1669
Non	30 (35)	55 (65)		40 (47)	45 (53)	
Pathologie chronique						
Oui	15 (33)	31 (67)	0,3578	22 (48)	25 (52)	0,4717
Non	50 (40)	74 (60)		67 (54)	57 (46)	

Le lien entre les attentes les plus fréquentes envers l'évolution du contenu médical sur Internet et les caractéristiques sociodémographiques des répondants a été étudié (tableau 6).

Tableau 6 : Caractéristiques de l'échantillon et attentes des patients envers Internet

	Qualité de l'information			Certification des sites			Services en ligne		
	oui n(%)	non n(%)	p	oui n(%)	non n(%)	p	oui n(%)	non n(%)	p
Sexe									
Homme	19 (47)	21 (53)	0,2951	14 (94)	26 (6)	0,0670	16 (40)	24 (60)	0,931
Femme	74 (57)	56 (43)		67 (51)	63 (49)		53 (41)	77 (59)	
Age									
18-29 ans	32 (64)	18 (36)	0,001	28 (56)	22 (44)	0,0413	24 (48)	26 (52)	0,0943
30-44 ans	41 (64)	23 (36)		35 (55)	29 (45)		29 (45)	35 (55)	
45-59 ans	16 (46)	19 (54)		12 (34)	23 (66)		12 (34)	23 (66)	
60 ans et +	4 (19)	17 (81)		6 (28)	15 (72)		4 (19)	17 (81)	
Origine géographique									
Urbain	44 (56)	34 (44)	0,4760	40 (51)	38 (49)	0,6098	32 (41)	46 (59)	0,727
Intermédiaire	4 (36)	7 (64)		4 (36)	7 (64)		3 (27)	8 (73)	
Rural	45 (55)	36 (45)		37 (90)	44 (10)		34 (42)	47 (58)	
Catégorie socioprofessionnelle									
Agriculteur exploitant	0 (0)	1 (100)	0,0099	0 (0)	1 (100)	0,1313	0 (0)	1 (100)	0,1825
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	4 (67)	2 (33)		3 (50)	3 (50)		3 (50)	3 (50)	
Cadre, profession intellectuelle supérieure	15 (65)	8 (35)		15 (63)	8 (37)		14 (61)	9 (39)	
Profession intermédiaire	6 (66)	3 (34)		4 (44)	5 (56)		3 (33)	6 (67)	
Employé	42 (57)	32 (43)		32 (43)	42 (57)		28 (38)	46 (62)	
Ouvrier	5 (55)	4 (45)		5 (55)	4 (45)		3 (33)	6 (67)	
Retraité	3 (15)	17 (85)		5 (25)	15 (75)		4 (20)	16 (80)	
Sans activité professionnelle	18 (64)	10 (36)		17 (61)	11 (39)		12 (43)	16 (57)	
Niveau d'études									
Aucun diplôme, brevet des collèges	2 (17)	10 (83)	0,0140	1 (8)	11 (92)	0,0013	1 (8)	11 (92)	0,0049
BEP, CAP	14 (36)	25 (64)		13 (33)	26 (67)		10 (26)	29 (74)	
Baccalauréat	24 (63)	14 (37)		19 (50)	19 (50)		17 (45)	21 (55)	
Enseignement supérieur	33 (41)	48 (59)		48 (59)	33 (41)		41 (51)	40 (49)	
En couple									
Oui	67 (60)	44 (40)	0,0422	59 (53)	52 (47)	0,0487	52 (47)	59 (53)	0,0226
Non	26 (44)	33 (56)		22 (37)	37 (63)		17 (29)	42 (71)	
Enfants à charge									
Oui	51 (60)	34 (40)	0,1655	44 (52)	41 (48)	0,2824	42 (51)	43 (49)	0,0191
Non	42 (49)	43 (51)		37 (43)	48 (57)		27 (32)	58 (68)	
Pathologie chronique									
Oui	20 (43)	26 (57)	0,0731	18 (39)	28 (61)	0,1757	16 (35)	30 (65)	0,3478
Non	73 (59)	51 (41)		63 (51)	61 (49)		53 (43)	71 (57)	

Concernant le souhait d'amélioration de la qualité de l'information sur les sites internet une relation statistiquement significative existait avec l'âge ($p=0,001$), la catégorie socioprofessionnelle ($p=0,0099$), le niveau d'études ($p=0,0140$), la vie en couple ($p=0,0422$). Les patients âgés de moins de 45 ans, ceux ayant une catégorie socioprofessionnelle élevée, ceux ayant un niveau d'études « baccalauréat » et ceux vivant en couple étaient plus en attente d'une amélioration de la qualité des informations.

Concernant le souhait d'amélioration de la certification des sites internet, une relation statistiquement significative existait avec l'âge ($p=0,0413$), le niveau d'étude ($p=0,0013$), la vie en couple ($p=0,0487$).

Les patients âgés de plus de 60 ans, ceux ayant un niveau d'études élevé et ceux vivant en couple étaient plus en attente d'une amélioration de la certification des sites internet.

Concernant le souhait de nouveaux services en ligne, une relation statistiquement significative existait avec le niveau d'études ($p=0,0049$), la vie en couple ($p=0,0226$), la charge parentale ($p=0,0191$). Les patients ayant un niveau d'études élevé, ceux vivant en couple et ceux ayant des enfants à charge étaient plus en attente de nouveaux types de services médicaux en ligne.

4 - Discussion

4.1 - Principaux résultats de l'étude

4.1.1 - Une pratique très répandue

Sur les 170 patients inclus dans notre étude, 75% recherchaient des informations médicales sur Internet. C'est plus que dans le sondage réalisé par l'Ipsos en avril 2010 effectué pour le Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM), qui retrouve que 64% des sujets interrogés ont recours à Internet pour s'informer en matière de santé [12].

On peut supposer que le taux d'internautes santé augmente avec le temps, en corrélation avec le taux global d'internautes. Les chiffres de l'INSEE révèlent déjà qu'entre 2007 et 2012, la proportion de personnes ayant utilisé Internet au cours des trois derniers mois est passée de 56 % à 75 %, phénomène porté par un usage qui se banalise et des sources d'accès qui se multiplient [1].

4.1.2 - Les thèmes de recherche identifiés

Les principaux thèmes de recherche concernaient des informations sur un/des symptôme(s), et des conseils pour se maintenir en bonne santé ; ce qui concorde avec les principales études françaises et internationales sur le sujet [8, 9, 17]. Dans l'étude du Pew Internet menée aux Etats Unis en 2010, 66% des répondants ont effectué des recherches sur un problème médical ou une maladie, 49% sur la diététique, la nutrition, les vitamines et 44% sur l'exercice physique et le « fitness » [13].

La volonté d'améliorer l'état de santé de la population, dans les domaines de la médecine et de la santé publique, pousse les patients à devenir autonomes. Cette autonomie passe par l'acquisition de compétences et par une implication dans la gestion de sa propre santé. Plusieurs études internationales ont mis en évidence l'importance de l'information des patients pour atteindre de tels objectifs [14]. Un patient impliqué et autonome dans sa santé aura alors la démarche de rechercher activement l'information.

4.1.3 - Des recherches motivées par la curiosité et la compréhension

L'objectif principal des recherches est d'avoir plus de connaissances sur une maladie ou un traitement. Dans l'étude Ipsos, la principale motivation est l'information sur une maladie ou des symptômes (53%) [12]. Dans l'étude WHIST, il s'agit très souvent ou souvent pour 58% des enquêtés de trouver des informations [8].

La motivation principale s'inscrit dans une volonté apparaissant comme positive : acquérir des connaissances supplémentaires, pour une meilleure compréhension d'un symptôme, d'une pathologie, voire une meilleure observance. Le patient devient un acteur à part entière de sa santé, et la relation médecin-malade devient une relation de collaboration.

D'ailleurs, les résultats de cette étude révèlent que très peu de patients (4%) vérifiaient sur Internet ce que leur a dit leur médecin. Ce chiffre est inférieur à ceux retrouvés dans l'étude WHIST : 34% des

répondants utilisent l'Internet santé pour confirmer les informations données par les médecins et 21% pour avoir un second avis médical [8].

On peut supposer que les patients de notre échantillon entretiennent une relation de confiance avec leur médecin. Internet apparaît davantage comme un outil d'information qui complète le rôle du médecin sans le remplacer. Ainsi, dans le travail de thèse de AL. Martin-Etzol en 2011, 91% des patients déclaraient que leurs recherches internet ne modifiaient pas la confiance qu'ils portaient à leur médecin [6]. Ce dernier reste la source principale d'informations [15] [16].

4.1.4 - Les sites généralistes plébiscités

La majorité des répondants (91%) utilisait un moteur de recherche, à l'identique des données de la littérature (60 à 92% selon les enquêtes) [17]. Leur technique de recherche est la même qu'une recherche internet quelconque.

Les sites généralistes sont eux aussi très souvent ou assez souvent consultés (58%). Dans le secteur de la santé, il s'agit de sites ayant un fort score de visibilité sur les moteurs de recherche, et notamment sur Google, moteur de recherche le plus visité en France et au monde [18]. De plus, il apparaît que le niveau de visibilité sur Google est de 100% pour les résultats se trouvant en première, deuxième et troisième position et que 62% des utilisateurs de moteur de recherche ne dépassent pas la première page de résultats [19].

4.1.5 - Des échanges médecin-patient peu fréquents

Peu de patients (27%) avaient déjà évoqué leurs recherches avec leur médecin, ce qui inférieur aux données de plusieurs études. L'enquête Ipsos pour le CNOM retrouve une proportion de 34% [12]. La thèse de K. Silverston s'intéressant aux échanges entre médecin généraliste et patient recueillant de l'information médicale sur Internet et incluant 203 patients internautes, a rapporté que 36 % des patients avaient discuté de leurs recherches avec leur médecin [10].

Dans cette enquête, si peu de patients évoquaient leurs recherches, il ne leur a pas été demandé d'en préciser la raison, qui n'est pas nécessairement péjorative. Les recherches se faisant à un moment sans lien avec la consultation, on peut supposer qu'elles ne sont pas liées aux motifs qui les amènent à consulter et qu'ils ne jugent ni nécessaire ni utile d'aborder le sujet en consultation.

4.1.6 - Des attentes vis-à-vis du médecin

A propos des attentes des patients envers leur médecin, la majorité (55%) souhaiterait que le médecin donne son avis sur les informations trouvées. S'ils étaient seulement 27% à avoir déjà parlé de leurs recherches avec leur médecin, ils étaient plus nombreux à souhaiter un avis donc semblent peut-être plus enclins à évoquer ce sujet à l'avenir. Il aurait été intéressant de savoir si les patients qui n'en parlaient pas étaient les mêmes que ceux qui ne souhaitaient pas avoir l'avis du médecin ; mais également de savoir s'ils souhaiteraient que leur médecin aborde de lui-même en consultation le sujet des recherches sur Internet. Selon l'enquête d'AL. Martin-Etzol, seuls 22% des patients avaient ce souhait [6].

En revanche, il était moins souhaité qu'il explique de quelle façon effectuer des recherches. La moyenne d'âge de l'échantillon étant de $40,4 \pm 16,8$ ans et la tranche la plus représentée étant celle des 30-44 ans, on peut supposer qu'il s'agissait de sujets maîtrisant les techniques de recherches internet.

La plupart des répondants (75%) souhaitait que des sites internet leur soit recommandés, les deux modes les plus plébiscités étant l'affichage en salle d'attente (90%) et la création d'un site internet propre au médecin (42%). Dans le travail de thèse de G. Lartzien, 61,9% des patients internautes santé souhaitaient que leur médecin leur conseille des sites médicaux adaptés et fiables [11]. Soixante-deux pourcents des sujets interrogés de l'étude Ipsos consulteraient le blog ou le site internet de leur médecin s'il en créait un dans l'objectif de donner des conseils et informations en matière de santé [12]. Les patients ressentent donc un besoin d'accompagnement et de coopération, dans un espace où l'information est foisonnante, et le choix d'une information de qualité difficile. La recherche par le patient lui-même peut également apparaître comme un allié, dans la cadre des pathologies chroniques par exemple, quand le temps disponible à la consultation est limité.

4.1.7 - Une évolution attendue du contenu médical sur Internet

Les attentes vis-à-vis de l'évolution du contenu médical sur Internet étaient multiples.

Les patients espéraient une amélioration de la qualité des informations sur les sites de santé et de la certification de ces sites par les pouvoirs publics. Plusieurs études montrent pourtant qu'une large majorité des internautes ont confiance dans l'information santé trouvée [17].

Quant à la certification des sites, elle était assurée en France jusqu'en 2013 par la fondation Health On the Net (HON), organisation non gouvernementale accréditée par la Haute Autorité de Santé (HAS). Depuis, le partenariat n'a pas été reconduit, le bilan de cette certification étant contrasté : la certification HON/HAS est utile pour les éditeurs de sites internet, mais elle apparaît comme peu utilisée par les internautes. D'une part, des enquêtes témoignent de la faible connaissance de la certification par le public. D'autre part, une certification ne peut donner de garanties sur la qualité du contenu des sites : ces contenus sont nombreux, évolutifs et pas forcément évaluables. La HAS travaille actuellement sur des «repères» à proposer aux internautes pour leur navigation [20].

Le développement de nouveaux services en ligne était également plébiscité.

Si le questionnaire proposait seulement des exemples de ces services, il ne permettait pas d'étudier la proportion de patients intéressés ou non par chacun d'entre eux. Dans l'étude de G. Lartzien, plus de la moitié des patients souhaitait pouvoir disposer de son dossier médical en ligne, prendre rendez-vous en ligne et communiquer directement par mail avec son médecin [11].

Bien qu'ils existent déjà, ces types de services apparaissent encore peu fréquents, se heurtant à des difficultés diverses de mise en oeuvre : techniques, déontologiques, financières. La mise en place du dossier médical personnel (DMP) par exemple se confronte à ces difficultés. Initié en 2004 et mis en place en 2011, il compte environ 590 000 bénéficiaires en septembre 2016, l'objectif initial était d'atteindre les 5 millions fin 2013 [21].

4.1.8 - Le « profil » de l'internaute santé

Les résultats de cette étude ont montré que les facteurs associés à l'utilisation d'Internet pour rechercher de l'information santé étaient l'âge moyen, l'appartenance à une catégorie socioprofessionnelle élevée, un haut niveau d'études, la vie en couple et la charge parentale. Plusieurs études ont retrouvé ces mêmes résultats [8, 9, 11].

4.1.9 - Des perspectives d'évolution

Les perspectives d'évolution pourraient être multiples et faire intervenir différents acteurs.

Les médecins tout d'abord, sur différents plans.

Le premier est celui de la qualité de l'information médicale sur Internet : pour qu'elle s'améliore, on pourrait attendre de la part des professionnels de santé qu'il y écrivent plus. Les médecins publiant dans les journaux médicaux pourraient aussi communiquer pour les nouvelles sources d'informations nées avec Internet, comme Wikipédia. On peut citer l'exemple de l'Université de San Francisco, où les étudiants qui publient sur Wikipédia sont récompensés par des crédits de formation [22].

Un autre axe à solliciter est celui du développement de leur propre site internet. L'étude de R. Troalen en 2009 s'est intéressée aux attentes des patients quant au site internet du médecin généraliste. Elles étaient multiples : informations pratiques concernant l'organisation du cabinet, informations-santé, accès à des éléments du dossier médical ou encore communication électronique. Le CNOM a d'ailleurs publié en décembre 2011 le livre blanc « déontologie médicale sur le web ». Il invite les médecins à investir plus largement cet espace et liste plusieurs préconisations d'application du code de déontologie médicale à ce média [23].

Le dernier axe à étudier est celui de la recommandation de sites internet de qualité, qui pourrait passer par la création d'affiches en salle d'attente, comme semblaient le plébisciter les patients de cette étude.

D'autre part, l'intervention des institutions publiques semble incontournable. Nous avons cité l'exemple de la HAS qui proposera un nouveau dispositif qualité qu'elle entend construire en concertation avec les usagers, les professionnels de santé, les pouvoirs publics et les éditeurs. L'objectif principal devient alors de privilégier l'esprit critique des internautes et les accompagner dans cet apprentissage. L'offre d'une information santé de qualité sur le web dépend également d'un travail d'amélioration du référencement des sites sur les moteurs de recherche, et d'une meilleure lisibilité des contenus publics.

Enfin, la place des patients est à prendre en compte. Ce travail de thèse a permis d'explorer leurs besoins et attentes dans le domaine informatique. Ces attentes pourraient être explorées autrement : quelles sont les attentes des adolescents? Celles de patients atteints de pathologies chroniques? Mais Internet s'illustre aussi par son côté interactif. Les comportements d'utilisation des services en ligne par les patients pourraient faire l'objet de travaux ultérieurs.

4.2 - Population

Notre échantillon se composait majoritairement de femmes (76%). Un travail d'I. Jammet proposé par la Société Française de Médecine Générale (SFMG) en 2002 à propos de la typologie des actes effectués par les médecins généralistes indiquait que les patients pris en charge lors de ces actes étaient des femmes dans 55% des cas [24]. On peut expliquer une surreprésentation dans notre échantillon par le fait que plusieurs médecins généralistes sollicités pour l'étude étaient des femmes ayant une forte activité de gynécologie et pédiatrie.

L'âge moyen dans notre échantillon était de $40,4 \pm 16,8$ ans. On retrouve ce chiffre dans l'étude de la SFMG où la moyenne d'âge était de $40 \text{ ans} \pm 24 \text{ ans}$.

La proportion de personnes déclarant un problème de santé chronique dans ce travail était similaire à la population générale française (27% contre 20%) [25]. Des données quant au taux de pathologie chronique dans la population d'Ille et Vilaine n'ont pu être obtenues.

4.3 - Méthodes

4.3.1 - Points forts

Le taux de retour représente la force de ce travail, et peut être expliqué par l'intérêt suscité par le sujet : une part importante des recherches d'informations faites sur Internet concerne des questions de santé, en France comme dans la plupart des pays industrialisés [1].

4.3.2 - Limites et biais

Une des limites de l'étude est le biais de sélection : si, dans certains cabinets médicaux, les questionnaires étaient proposés à tous les patients venant consulter, d'autres cabinets ont pu « choisir » les patients selon leur propre évaluation, c'est-à-dire les patients leur semblant être intéressés par le sujet de l'étude. Ainsi, peu de patients âgés ont été inclus.

Il n'y a pas eu d'échantillonnage aléatoire pour les médecins généralistes ayant relayé le questionnaire. Si l'échantillon initial de médecins sollicités se voulait représentatif des médecins d'Ille et Vilaine en utilisant la méthode des quotas, seuls 9 médecins sur les 20 sollicités ont accepté de participer.

On retrouve un biais de sélection par non-réponse : seules les personnes intéressées par le sujet ont accepté de répondre au questionnaire.

L'étude comporte également un biais de subjectivité : le support utilisé étant un auto-questionnaire, les réponses sont déclaratives, la personne interrogée peut donner les réponses qu'elle pense être attendues de sa part.

5 - Conclusion

Le recours à Internet par les patients pour s'informer en matière de santé est un phénomène de plus en plus fréquent.

Ce travail a permis d'évaluer à 75% les patients qui recherchent de l'information santé sur Internet. Les recherches sont significativement influencées par l'âge, la situation socioprofessionnelle, le niveau d'étude, la situation familiale, la charge parentale.

Leur utilisation de ce média pour rechercher des informations médicales est la même que pour tout autre recherche. Elle est motivée par un besoin positif et constructif : acquérir des connaissances, comprendre un symptôme ou une pathologie.

Leurs attentes sont multiples, souvent en lien avec la qualité de l'information relayée sur le web, et concernent différents intervenants.

Les médecins généralistes premièrement. Bien qu'Internet ne modifie pas la relation médecin-patient, il s'agit d'un nouvel acteur de cette relation. Les patients abordant peu le sujet de leurs recherches, les médecins généralistes doivent donc intégrer ce phénomène aux consultations et leur recommander des sites internet certifiés, adaptés et de qualité.

Deuxièmement, les institutions publiques. Elles doivent continuer le travail de mise en avant de sites internet fiables, en guidant l'internaute santé à identifier et à critiquer les informations qu'il a recherchées.

Enfin, l'ensemble des dimensions interactives d'Internet est concerné, les patients semblent d'ailleurs les plébisciter : agenda en ligne, communication électronique patient-médecin...

Ce sont donc autant de perspectives d'évolution qui apparaissent et qui constituent un véritable enjeu de développement dans les prochaines années.

Références bibliographiques

1. Gombault V, Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques (INSEE). Paris. FRA. L'internet de plus en plus prisé, l'internaute de plus en plus mobile. INSEE PREMIERE. 2013 Jun (1452) :1–4.
2. Andreassen HK, Bujnowska-Fedak MM, Chronaki CE, Dumitru RC, Pudule I, Santana S, et al. European citizens' use of E-health services : A study of seven countries. BMC Public Health. 2007 Apr 10;7(1):53.
3. Hardey M. Internet et société : reconfigurations du patient et de la médecine ? Sciences sociales et santé. 2004 Mar 1;22(1):21–43. 2.
4. Weber J-C. L'impact de l'Internet sur la relation médecin-malade. Éthique & Santé. 2012 Sep;9(3): 101–6.
5. Dubois-Bouchez D. Relation médecin-malade : impact de l'accès du patient à l'information médicale sur internet [Thèse d'exercice]. [France]: UPEC. Faculté de médecine; 2011.
6. Martin-Etzol A-L. Le médecin généraliste face aux e-patients : modifications induites par internet dans la relation médecin-malade du point de vue du patient [Thèse d'exercice]. [France]: UPEC. Faculté de médecine; 2011.
7. Akrich M, Méadel C. Internet : intrus ou médiateur dans la relation patient/médecin ? Santé, Société et Solidarité. 2009;87–92.
8. Renahy E, Parizot I, Lesieur S, Chauvin P, médicale I national de la santé et de la recherche. WHIST : enquête web sur les habitudes de recherche d'informations liées à la santé sur Internet [en ligne]. 2007 [consulté le 03/12/2015]; Disponible sur : <http://lara.inist.fr/handle/2332/1328>.
9. Renahy E, Chauvin P. Internet uses for health information seeking: A literature review. Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique. 2006 Jun;54(3):263–75.
10. Silverston K. L'information médicale recueillie par le patient sur Internet: quels échanges avec le médecin généraliste ? [Thèse d'exercice]. [France]: Université Paris Diderot - Paris 7. UFR de médecine; 2013.
11. Lartzien G. Le patient internaute : qui est-il ? que recherche-t-il ? [Thèse d'exercice]. [Lille, France]: Université du droit et de la santé; 2012.

12. Ipsos pour le CNOM : « Les conséquences des usages d'internet sur les relations patients-médecins » ; [en ligne]. 2010 [consulté le 15/03/2016]; Disponible sur : <http://www.conseil-national.medecin.fr/article/vers-une-meilleure-integration-d%E2%80%99internet-la-relation-medecins-patients-982>.
13. Fox S. Health online 2013. Pew Internet and American Life Project. 2013.
14. Health behavior and health education. Theory, research and practice. Karen Glanz, Barbara K. Rimer & Frances Marcus Lewis, 3rd ed. San Francisco: Jossey Bass, 2002.
15. Charbonnel H. Place d'internet auprès des femmes dans la recherche d'information sur leur grossesse: enquête quantitative réalisée dans une maternité bretonne de niveau 2 [Thèse d'exercice]. [France]: Université européenne de Bretagne; 2014.
16. Dubois-Bouchez D. Relation médecin-malade: impact de l'accès du patient à l'information médicale sur internet [Thèse d'exercice]. [France]: UPEC. Faculté de médecine; 2011.
17. Haute Autorité de Santé. (H.A.S.). Saint-Denis. FRA. Le patient internaute. Revue de la littérature. 2007 p. 59p.
18. Parts de marché Google, Bing, Yahoo USA février 2014 [en ligne]. WebRankInfo. 2014 [consulté le 18 août 2016]. Disponible sur : <http://www.webrankinfo.com/dossiers/etudes/parts-moteurs-usa-2014-02>.
19. Becker M, Bastien J m. c., Drusch G. Patterns comportementaux sur la page d'accueil et performances de navigation sur les sites web. Psychologie française. 2015 Jun 1;60:159–71.
20. Haute Autorité de Santé. Vers une évolution de la certification des sites santé. [en ligne]. 2013 [consulté le 01/09/2016]; Disponible sur : http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1590507/fr/vers-une-evolution-de-la-certification-des-sites-sante.
21. Ministère des affaires sociales, de la santé et des droits des femmes. Dossier médical personnel. [en ligne]. 2010 [consulté le 20/09/2016]; Disponible sur : <http://www.dmp.gouv.fr>.
22. Bunim J. UCSF first U.S. Medical school to offer credit for Wikipedia articles. San Francisco: University of California [en ligne]. 2013. [consulté le 19/09/2016]; Disponible sur : <https://www.ucsf.edu/news/2013/09/109201/ucsf-first-us-medical-school-offer-credit-wikipedia-articles>.
23. Conseil national de l'Ordre des médecins. Livre blanc : déontologie médicale sur le web. [en ligne]. 2011 [consulté le 14/06/2016]; Disponible sur : https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/livre_blancdeontoweb2012.pdf.
24. Jammet I. Etude sur une typologie des consultations en médecine générale : résultats d'une enquête descriptive prospective sur 3142 actes. [Thèse d'exercice]. [France] : Université de Poitiers; 2004.

25. Ministère de la santé, de la jeunesse, de sports et de la vie associative. Plan 2007-2011 pour l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques. [en ligne]. 2007. [consulté le 29/09/2016]; Disponible sur : http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/plan2007_2011.pdf.

Liste des abréviations

CNOM : Conseil National de l'Ordre des Médecins

HAS : Haute Autorité de Santé

HON : Health On the Net

INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques

INSERM : Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

SFMG : Société Française de Médecine Générale

Annexes

Annexe 1 : Courrier adressé aux médecins

Chère consoeur, cher confrère,

médecin généraliste remplaçant, j'ai terminé mon internat de médecine générale à Rennes et effectue actuellement ma thèse, encadrée par le Dr Henri Paistel, médecin généraliste à Noyal Pontivy.

Mon travail porte sur le thème suivant : *besoins et attentes des patients dans leurs recherches d'informations médicales sur Internet.*

En effet, Internet est devenu un média dominant en matière d'information. Le domaine de la santé étant particulièrement concerné, les consultations de médecine générale sont le témoin de cette évolution.

L'objectif principal de ce travail est d'identifier les besoins du patient internaute pour s'informer en matière de santé (ses thèmes de recherche, ses méthodes, son/ses objectifs); ainsi que ses attentes vis-à-vis de « l'outil Internet » et de son médecin traitant.

Pour cela, je souhaite interroger des patients par le biais d'un questionnaire auto-administré, c'est pourquoi je vous sollicite afin de me permettre de diffuser le questionnaire ci-joint dans votre cabinet, par votre intermédiaire ou celui de votre secrétariat.

Etant consciente de votre charge de travail, je vous serais reconnaissante de bien vouloir accepter de relayer ce questionnaire. Si tel est le cas, je vous proposerai de vous recontacter afin d'organiser ensemble la diffusion.

Je vous remercie de l'attention que vous porterez à ce courrier et à ma requête, et reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Bien confraternellement,

Pauline Hamon

Annexe 2 : Questionnaire

Questionnaire de thèse de médecine générale

Recherche d'informations médicales sur Internet : besoins et attentes des patients

Bonjour, je suis médecin généraliste et je réalise une thèse sur la recherche d'informations médicales sur Internet. Je vous sollicite afin de remplir ce questionnaire, il est anonyme et ne prendra que quelques minutes de votre temps.

Partie 1 : Internet

1 - A quelle fréquence consultez-vous Internet ? (cochez une case)

- tous les jours
- plusieurs fois par semaine
- plusieurs fois par mois
- moins d'une fois par mois
- jamais

Si la réponse à la question 1 est « jamais », allez directement à la question 16.

2 - Recherchez-vous des informations médicales sur Internet ? (cochez une case)

- oui
- non

Si la réponse à la question 2 est « non », allez directement à la question 16.

3 - A quelle fréquence recherchez-vous ces informations sur Internet ? (cochez une case)

- tous les jours
- plusieurs fois par semaine
- plusieurs fois par mois
- moins souvent

4 - Pour qui recherchez-vous ces informations ? (plusieurs réponses possibles)

- pour vous-même
- pour un proche (enfant, famille, ami)

5 - A quel moment effectuez-vous ces recherches ? (plusieurs réponses possibles)

- avant une consultation chez le médecin
- après une consultation chez le médecin
- pour remplacer une consultation chez le médecin
- sans rapport avec une consultation chez le médecin

Partie 2 : Internet médical : vos besoins

6 - Quel type d'informations médicales recherchez-vous?

	très souvent	assez souvent	rarement	jamais
des informations sur un/des symptôme(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
des informations sur une maladie précise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
des informations sur un médicament, un traitement médical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
des conseils pratiques pour se maintenir en bonne santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
des témoignages d'autres patients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les coordonnées d'un médecin ou d'un hôpital en particulier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
des démarches administratives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les avancées de la recherche médicale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7 - Quel est l'objectif de vos recherches ?

	très souvent	assez souvent	rarement	jamais
trouver vous-même un diagnostic ou un traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
avoir plus de connaissances sur une maladie, un traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lire des témoignages de personnes ayant le même problème que vous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mieux comprendre ce que vous a dit votre médecin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vérifier ce que vous a dit votre médecin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8 - Lors de vos recherches, vous consultez :

	très souvent	assez souvent	rarement	jamais
un moteur de recherche (google, yahoo...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les sites généralistes (doctissimo, aufeminin...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les sites institutionnels (ameli, haute autorité de santé...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les encyclopédies en ligne (wikipédia...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les forums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les blogs (de médecins, de patients)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les réseaux sociaux (facebook, twitter...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les associations de patients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les bases de données des revues et articles scientifiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9 - Trouvez-vous facilement des réponses médicales sur Internet ? (cochez une case)

très facilement plutôt facilement plutôt difficilement très difficilement

10 - Lors d'une recherche, visitez-vous plusieurs sites afin de comparer les informations trouvées ? (cochez une case)

oui non

11 - L'information médicale trouvée sur Internet a-t-elle déjà été source d'inquiétude ? (cochez une case)

oui non

12 - Avez-vous déjà parlé de vos recherches à votre médecin ? (cochez une case)

oui non

Partie 3 : Internet médical : vos attentes

13 - Concernant vos recherches, souhaiteriez-vous que votre médecin :

vous explique les informations que vous avez recherchées ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas
vous donne son avis sur les informations que vous avez recherchées ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas
vous explique comment effectuer vos recherches sur Internet ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas

14 - Souhaiteriez-vous que votre médecin vous recommande des sites internet certifiés ?

oui non ne sait pas

Si oui , de quelle façon ?

en affichant des conseils et sites utiles en salle d'attente ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas
en « prescrivant » des sites internet sur votre ordonnance ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas
en créant son propre site internet qui renvoie vers d'autres sites ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas

15 - Souhaiteriez-vous que le contenu médical sur Internet évolue sur :

la qualité des informations sur les sites de santé	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas
la certification des sites de santé par les pouvoirs publics	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas
de nouveaux types de services médicaux en ligne (exemple : prise de rendez-vous, consultation de votre dossier médical...)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas

Partie 4 : Votre situation

16 - Vous êtes : *(cochez une case)* un homme une femme**17 - Quel est votre âge ?**

..... ans

18 - Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ? *(cochez une case)* agriculteur exploitant artisan, commerçant, chef d'entreprise cadre, profession intellectuelle supérieure profession intermédiaire employé ouvrier retraité sans activité professionnelle**19 - Quel niveau d'étude avez-vous ?** *(cochez une case)* aucun diplôme, brevet des collèges BEP, CAP baccalauréat général, technologique ou professionnel bac+2 bac +3 ou +4 bac +5 ou supérieur**20 - Quelle est votre situation maritale/familiale ?** *(cochez une case)* célibataire en couple séparé ou divorcé(e) veuf, veuve**21 - Avez vous des enfants à charge ?** *(cochez une case)* oui non**22 - Avez-vous une maladie chronique ?** *(cochez une case)* oui non

si oui : laquelle?

Merci de votre participation

U.F.R. DE MEDECINE DE RENNES	N°
<p>HAMON, Pauline – Recherche d’informations médicales sur Internet : besoins et attentes des patients.</p> <p>46 feuilles, 6 tableaux, 8 figures, 30 cm.- Thèse : (Médecine) ; Rennes 1 ; 2016 : N°</p>	
<p>Résumé français</p> <p><u>Contexte</u> : Internet est devenu un média dominant en matière d’information, le domaine de la santé étant particulièrement concerné.</p> <p><u>Objectif</u> : L’objectif principal de l’étude était d’identifier les besoins et les attentes de patients lors de leurs recherches d’informations médicales sur Internet.</p> <p><u>Méthodes</u> : Une étude descriptive quantitative a été menée auprès de patients consultant en médecine générale en Ille-et-Vilaine. 250 questionnaires anonymes et auto-administrés ont été distribués.</p> <p><u>Résultats</u> : 170 réponses ont été analysées. 75% des patients recherchaient des informations médicales sur Internet. leur objectif principal était d’avoir plus de connaissances sur une maladie ou un traitement. 75% de patients internautes santé souhaitaient que leur médecin leur recommande des sites internet certifiés. 79% souhaitaient que la qualité des informations sur les sites de santé évolue.</p> <p><u>Conclusion</u> : Le recours des patients à Internet pour s’informer en matière de santé est usuel. Les médecins généralistes et les institutions publiques doivent contribuer à orienter les patients vers un contenu final et à améliorer la qualité.</p> <p>Abstract : Health information seeking on the Internet : patients’ needs and expectations</p> <p><u>Background</u> : Internet has become a dominant media to seek information, including health topic.</p> <p><u>Objective</u> : The main objective of the study was to identify patients’ needs and expectations when they seek health information on the Internet.</p> <p><u>Methods</u> : A descriptive quantitative study was conducted with family practice patients in Ille-et-Vilaine. 250 anonymous and self-administered questionnaires were delivered.</p> <p><u>Results</u> : 170 replies were analyzed. 75% of patients sought health information on the Internet. Their main objective was to get knowledge on a disease or a treatment. 75% of health information seekers wanted their practitioner provide them certified medical websites. 79% wanted the quality of information on medical websites to evolve.</p> <p><u>Conclusion</u> : Health information seeking on the Internet is usual. General practitioners and public institutions have to contribute to guide patients to a reliable content and to improve its quality.</p>	
Rubrique de classement :	MEDECINE GENERALE
Mots-clés :	Médecine Générale ; Internet ; Patients ; Recherche d’informations médicales ; Besoins ; Attentes
Mots-clés anglais MeSH :	General Practice ; Internet ; Patients ; Health information seeking ; Needs ; Expectations
Président :	Monsieur le Professeur Marc CUGGIA
JURY :	Assesseurs : Monsieur le Docteur Henri PAISTEL [directeur de thèse]
	Monsieur le Docteur Alain CAUBET
	Monsieur le Docteur Olivier DAMERON
	Madame le Docteur Marie-Line GENTIL
Adresse de l’auteur : 15 boulevard Raymond Poincaré - 35700 RENNES	