



# Freins et leviers à la participation des professionnelles de santé au dépistage organisé des cancers féminins

Etude monocentrique, quantitative, prospective et descriptive menée du 19 novembre 2019 au 12 janvier 2020 au CHU d'Angers

Lucie VIANNAY  
Sous la direction du Professeur PETIT

Diplôme d'Etat de Maïeutique  
20 mai 2020



Région

PAYS DE LA LOIRE



université  
angers



ANGERS  
CENTRE HOSPITALIER  
UNIVERSITAIRE

# Plan de la présentation

- Contexte
- Problématique et objectifs de l'étude
- Matériel et méthode
- Résultats principaux
- Discussion
- Conclusion

## ■ Stratégies de prévention des cancers gynécologiques

- Mondiale : OMS, 2016-2030
- Nationale : Ministère des Affaires sociales et de la Santé, Octobre 2016

## ■ En France, taux de participation au dépistage

- Cancer du sein : 50,7 %
- Cancer du col de l'utérus : 60 %

### ■ Principaux freins de la population générale :

- Oblitération du risque
- Méconnaissance des risques et avantages du dépistage
- Caractère intrusif des examens gynécologiques
- Difficultés socio-économiques
- Accès géographique aux structures de santé
- Allongement des délais de rendez-vous

### ■ Professionnels de santé : • Informer • Promouvoir • Dépister

## ■ Problématique :

Quels sont les comportements des professionnelles impliquées dans le suivi gynécologique des patientes vis-à-vis de leur propre dépistage pour les cancers gynécologiques ?

## ■ Objectifs :

### ■ Primaire :

Evaluer la participation des professionnelles au dépistage pour les cancers gynécologiques.

### ■ Secondaire :

Identifier les obstacles et facilitateurs susceptibles d'influencer ces comportements.

## ■ Population cible

Professionnelles impliquées dans le suivi gynécologique des femmes.

## ■ Population source

Professionnelles de santé travaillant de novembre 2019 à janvier 2020 dans le Service de gynécologie-obstétrique ainsi qu'au centre d'orthogénie (Centre Flora Tristan) du CHU d'Angers.

## ■ Critères d'inclusion

## ■ Critères d'exclusion

## ■ Schéma d'étude :

- Etude monocentrique, quantitative, prospective et descriptive
- Du 19 novembre 2019 au 12 janvier 2020
- Service de gynécologie-obstétrique et au centre Flora Tristan du CHU d'Angers
- Recueil de données par auto-questionnaire

## ■ Contenu du questionnaire auto-administré

## ■ Validité du questionnaire

- A partir des données de la littérature
- Pré-test auprès d'une population similaire (n=10)

## ■ Recueil et traitement des données :

- Saisies des données sur Epidata Entry®
- Analyse des données sur Epidata Analysis® et Excel® 2010
- Test utilisés

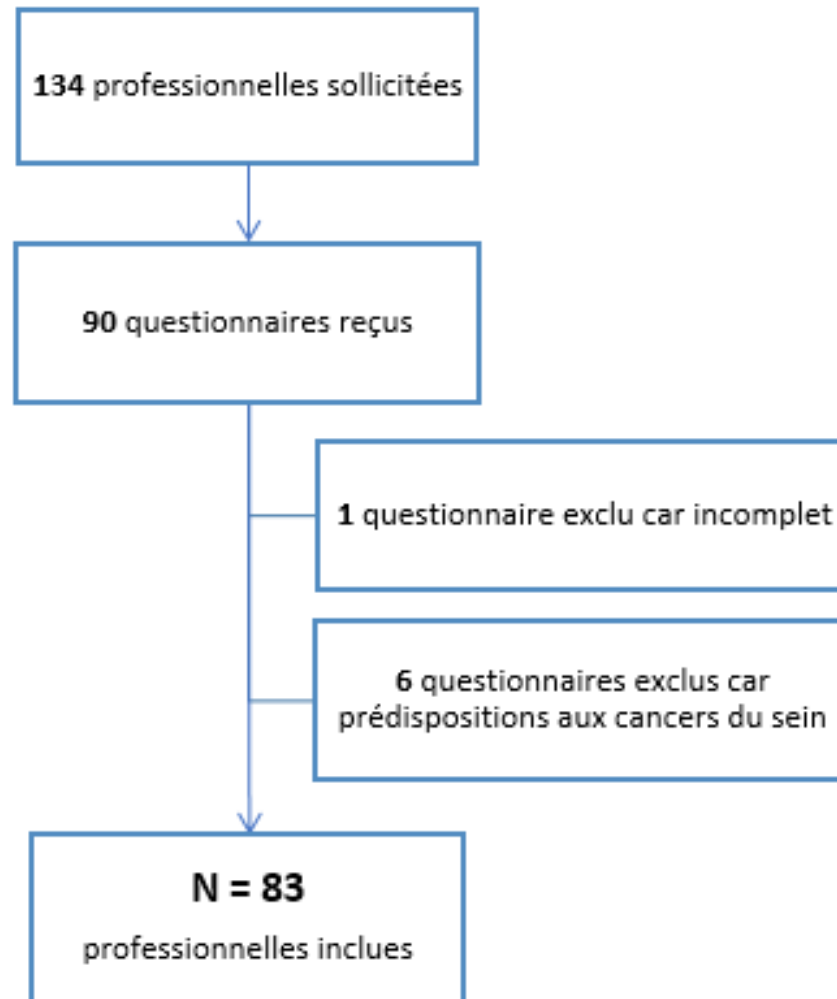
## ■ Considérations éthiques :

- Participation libre, volontaire et anonyme
- Avis favorable du Comité d'éthique CHU d'Angers (N°2019/84)



# Résultats (1)

## ■ Diagramme de flux de l'étude



### Description de la population étudiée

- **Age moyen** :  $37,8 \pm 8,8$  ans dont 79,5 % entre 25 - 49 ans
- **Situation maritale** :
  - En couple : 77,1 % dont 57,8 % mariées
  - Célibataires : 22,9 %
- **Suivi gynécologique de prévention**
  - Taux de professionnelles ayant un suivi gynécologique : 85,5 %
    - Dont 56,6 % par un gynécologue
    - Dont 71,4 % des < 35 ans par une sage-femme

### Participation aux dépistages

- **Cancer du col de l'utérus :**
  - Taux de professionnelles à jour dans le dépistage : 89,2 %
  - Professionnelles non à jour sans suivi gynécologique : 85,7 %
  - Vaccination anti HPV réalisée : 25,3 %
- **Cancer du sein :**
  - Taux de professionnelles à jour dans le dépistage : 88,2 %
  - Taux autopalpation régulière : 29,4 %
  - Taux palpation par le praticien à chaque consultation : 58,8 %

### Cancer du col de l'utérus

- **Freins au dépistage :**
  - Manque de temps : 31,3 %
  - Oubli fréquent : 21,7 %
- **Leviers au dépistage :**
  - Informations liées à la profession : 74,7 %
  - Préoccupation / leur santé : 66,3 %
  - Conseils du praticien : 39,8 %

### Cancer du sein

#### ■ Freins au dépistage :

- Délai des rdv : 23,5 %
- Manque de temps : 23,5 %
- Douleur de la mammographie : 17,5 %

#### ■ Leviers au dépistage :

- Informations liées à la profession : 76,5 %
- Préoccupation / leur santé : 70,6 %
- Courrier invitant à réaliser la mammographie : 58,8 %

## ■ Axes d'amélioration du dépistage

- Information et sensibilisation de la population à la prévention : 79,5 %
  - 27 % déclaraient informer leurs patientes systématiquement
- Incitation à la vaccination contre l'HPV chez les jeunes filles : 67,5 %
- Formation des professionnels de santé sur les recommandations : 44,6 %
  - 76 % s'estimaient à jour sur les recommandations des dépistages
  - 50,6 % souhaitaient recevoir des informations concernant les dépistages

## ■ Points forts de l'étude :

- Questionnaire auto-administré
- Anonymat
- Format papier

## ■ Biais :

- Biais de sur-déclaration
- Biais de recrutement
- Biais de sélection

- **Objectifs primaire et secondaire atteints**
  
- **Explication des résultats et comparaison à la littérature**
  - Meilleur taux de dépistage / population générale
  - Population source sensibilisée et informée
  - Prévention primaire peu pratiquée (autopalpation, vaccination anti HPV)
  - Freins partagés / population générale : délai d'attente, douleur de l'examen ...



# Conclusion

- Meilleure participation au dépistage / population générale
- Freins similaires à la population générale
- Les connaissances seules ne garantissent pas une meilleure participation au dépistage
- Perspectives :
  - Médecine de la santé au travail : promotion du dépistage
  - Journée de sensibilisation à la maternité du CHU d'Angers
  - Recueil de données concernant le dépistage et l'information dans le dossier obstétrical

***Merci de votre attention***