

4^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCEAN INDIEN

18 & 19 AVRIL 2024



*Une santé plurielle
pour un patient singulier*

**LUX* HOTEL
SAINT-GILLES-LES-BAINS**

« Si j'avais reçu une lettre au lieu du kit, ça serait parti à la poubelle ! »

(femme réunionnaise répondante, 44 ans, dépistée 8 ans auparavant)

L'auto-prélèvement vaginal à domicile :

rôle des professionnels de santé de proximité pour accompagner les femmes aux nouvelles options de dépistage du cancer du col de l'utérus à La Réunion

Dolorès POURETTE (IRD, Ceped)
Amber CRIPPS (Ethno Logik)

Alexandre Dumont (IRD, Ceped)
Marc Bardou (CHU de Bourgogne)

Contexte

Cancer du col de l'utérus (CCU) :

- 3ème cancer gynécologique < 45 ans
- Un cancer fortement marqué par les inégalités sociales

A La Réunion :

- taux de mortalité 2 fois plus élevé qu'en France (16 par an)
- faible taux de participation au dépistage organisé (65% chez les 25-65 ans)
- taux de dépistage diminue avec l'âge (46% chez les 60-65 ans)
- lettre de rappel depuis 2009 (participation 23-24%)

2019, Haute Autorité de Santé :

« L'auto-prélèvement vaginal (APV) serait une alternative au prélèvement cervical par un professionnel de santé pour les femmes non dépistées ou insuffisamment dépistées ».

Programme RESISTE

- **RESISTE** : « Action incitative combinée, centrée sur les acteurs de soins primaires, pour améliorer le dépistage du cancer du col de l'utérus chez des femmes socialement défavorisées et non suivies : évaluation de l'efficacité et des enjeux éthiques et économiques » (2020-2024)
 - **4 départements** : Alsace, Martinique, Réunion, Bouches du Rhône
 - **Réunion** : janvier 2022 - envoi au domicile de 2,577 femmes non à jour de leur dépistage, d'un courrier de relance accompagné d'un kit d'auto-prélèvement pour la recherche de papillomavirus (HPV) à haut risque oncogène
 - **4 bras d'essai randomisés** : retour par la poste ou chez un professionnel, avec ou sans incitation financière (20€)
- **Entretiens qualitatifs** avec des femmes et des professionnels de santé avant et après l'envoi des kits d'auto-prélèvement

Etude qualitative post-intervention (janv-nov. 2022)

Objectifs

- Etudier la compréhension, le ressenti et le vécu du dispositif d'APV à domicile
- Analyser la (non-)motivation, la capacité, les opportunités (cadre conceptuel du changement de comportement)

Méthodologie - entretiens semi-directifs avec :

- 29 femmes qui ont reçu un kit RESISTE
 - Répondantes, non-répondantes
 - Retour normal, tardif
 - Tranches d'âge, localités, groupes d'essai diversifiés
- 6 professionnels de santé contactés par des femmes dans le cadre du dispositif (2 médecins, 4 pharmaciennes)



Pour un dépistage équitable du cancer du col

Résultats qualitatifs post-intervention

1



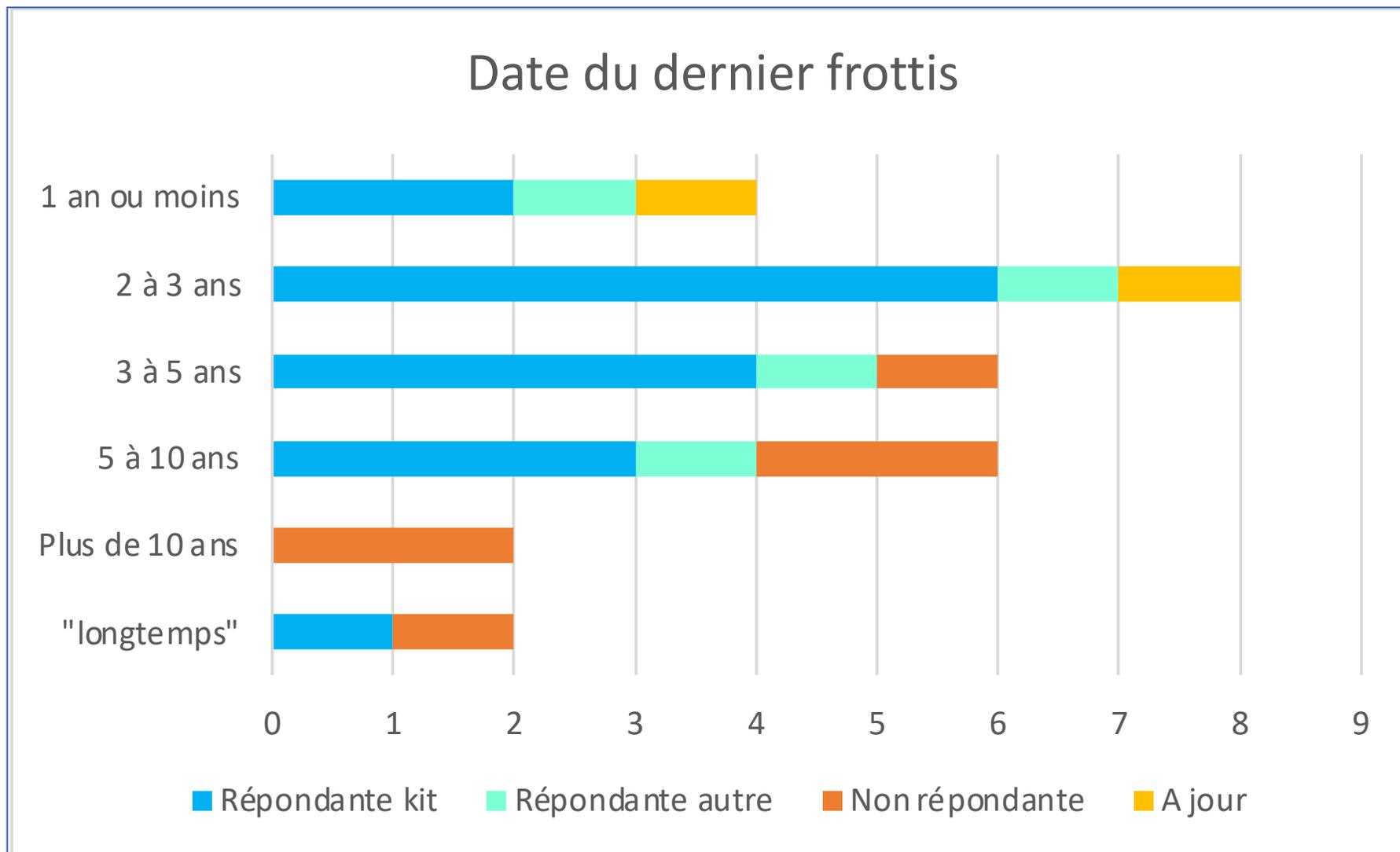
2



Femmes rencontrées

Statut de dépistage	Répondantes		Non-répondantes au kit HPV RESISTE					TOTAL
	Résultat HPV –	Résultat HPV +	Participation au dépistage			Pas concernée par le dépistage	Non- participatio n au dépistage	
			Venait de faire un frottis	Dépistée suite à la réception du kit	Pris rendez- vous mais pas encore dépistée			
Retour Du kit								
Normal (<2 mois)	4	6						10
Tardif (2 à 6 mois)	4	2						6
Non-répondante (pas de retour après 6 mois)			1	4	1	1	6	13
TOTAL	8	8	1	4	1	1	6	29

Historique de dépistage des répondantes et non-répondantes



Les facteurs de motivation

La motivation – la réception du kit encourage à se dépister

- Soit par auto-prélèvement soit chez un professionnel
- Encourage davantage qu'une lettre de rappel
- Réception à domicile → femmes se sentent ciblées et donc plus concernées

La capacité – des facteurs d'adoption

- Facilité d'utilisation, commodité et respect de l'intimité
- Permet de rattraper des femmes ayant vécu une expérience négative de frottis

Suivi des cas HPV+

- Les 8 femmes HPV+ ont réalisé un frottis de suivi (peur)
- Pas de perdues de vue (inquiétude initiale des médecins rencontrés lors de l'enquête pré-intervention)

Des opportunités manquées – le manque d'information

Au niveau des femmes

- 12 femmes ont assimilé le dispositif à « une arnaque »
 - doutes renforcés par l'incitation financière et la provenance
- 12 femmes ne se sont pas senties compétentes pour faire l'APV
 - assimilé au frottis
- De nombreux doutes chez les répondantes comme les non-répondantes
 - doutes sur la qualité des résultats, la conservation du kit/prélèvement, la position à adopter
- Mécompréhension des résultats (HPV+ = cancer)
- Méconnaissance du calendrier de dépistage
- Les femmes souhaitent un accompagnement de proximité

Au niveau de l'entourage

- Encouragement au dépistage mais un manque d'information préalable crée des inquiétudes sur la capacité à réaliser un auto-prélèvement à domicile

Des opportunités manquées – le manque d'information

Au niveau des professionnels de proximité

- Peu de professionnels ont encouragé à la pratique de l'APV :
 - Doutes sur l'authenticité du dispositif
 - Doutes sur la qualité des résultats
 - Doutes sur la capacité des femmes à réaliser l'APV
- Certains médecins ont proposé un frottis à la place
- La méconnaissance des professionnels renforce les doutes chez les femmes
 - plusieurs femmes auraient fait l'auto-prélèvement si elles avaient été rassurées par un professionnel de santé

Recommandations

- **Renforcer l'accompagnement des femmes par des professionnels de proximité**
(médecin traitant, pharmacien)
- **Renforcer la communication médiatique sur le dispositif en amont**
- **(In)former les professionnels de santé en amont**
- **Réception/retour par la poste ou par le PS pour un accompagnement personnalisé**
- **Ajuster les instructions accompagnant le kit**
 - *Simplifier* : lettre brève, claire, précise et dans un langage non-médical
 - *Rassurer* : facilité d'utilisation, conservation de l'échantillon, fiabilité des résultats
 - *Diversifier* : inclure le témoignage de femmes ayant participé ; QR code vers une vidéo
- **Améliorer la communication du résultat**
 - Réduire le délai de réception des résultats (15 jours)
 - SMS informant sur la disponibilité du résultat plutôt que de donner le résultat directement
 - Informer simultanément le médecin traitant par SMS
- **Associer des actions d'aller-vers**
 - Demande de caravane mobile en particulier dans les zones isolées

Merci !

Contacts :

dolores.pourette@ird.fr

ambercripps@gmail.com