



D09 : Expérimentation d'une journée de dépistage pour des personnes en rupture de dépistage organisé du cancer du sein dans un centre d'imagerie médical de l'Essonne

Titre

Français : Expérimentation d'une journée de dépistage pour des personnes en rupture de dépistage organisé du cancer du sein dans un centre d'imagerie médical de l'Essonne
Anglais : Testing a breast cancer screening day for underscreened population in a radiology center in Essonne

Auteurs

A BERNOUX (1), P PEREZ (1), C CHAPOT (2), J SUSSAN (3), D LAMARQUE (1)
(1) , CRCDC-IDF, 28 rue Desaix, 75015, PARIS, FRANCE
(2) , Centre d'Imagerie Médicale, 2 ter rue du Donjon, 91800, BRUNOY, FRANCE
(3) , CPTS Val d'Yerres, 1 rue Massenet, 91860, EPINAY SOUS SENART, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : BERNOUX
Prénom : AGNES
Adresse professionnelle : 28 rue Desaix
Code postal : 75015
Ville : PARIS
Pays : FRANCE
Newsletter : 1
Inscription PJS : 0

Mots clés

Français : cancer du sein, dépistage, santé communautaire
Anglais : breast cancer, screening, community health

Spécialité

Principale : Dépistage

Texte

Contexte :

La participation aux programmes de dépistage des cancers du sein (DOCS) est insuffisante. Il existe plusieurs catégories de freins au dépistage d'ordre socioéconomique, psycho-cognitif ou logistique qui touchent plus particulièrement les femmes en situation socio-économique défavorable et/ou isolées culturellement ou géographiquement (1). L'information à elle seule ne suffit pas à changer les comportements, mais comme le rappellent les théories psycho-cognitives du comportement, il faut la conjugaison de ces trois éléments : les capacités (de compréhension, de faire), la motivation et l'opportunité de faire (2), C'est pourquoi un accompagnement jusqu'à l'acte de dépistage semble pertinent pour les personnes en retrait de ces pratiques de prévention. C'est dans ce contexte que nous avons expérimenté la réalisation d'une journée de dépistage dans le Centre d'Imagerie Médicale (CIM) de Brunoy, en Essonne, en ciblant les femmes de Brunoy et d'Épinay-sous-Sénart, en rupture de dépistage.

Méthodes :

Un ciblage a été effectué par le CRCDC-IDF sur les femmes résidant dans les 2 communes, âgées de 50 à 74 ans révolu, n'ayant pas d'antécédent personnel de cancer du sein, n'ayant jamais réalisé de DOCS ou dont le dernier remontait à plus de 3 ans et affiliées au Régime Général. Ce fichier a été transmis à la CPAM de l'Essonne qui a exclu les femmes ayant réalisé un dépistage individuel dans les 24 derniers mois. La CPAM a adressé un mail (6 jours avant l'action) aux femmes ciblées puis 1 sms. Ces femmes étaient invitées à prendre rendez-vous en contactant un numéro dédié (secrétariat du CIM). Le jour du dépistage, un village santé installé à proximité du CIM, permettait d'accueillir les femmes, de les accompagner jusqu'au lieu d'examen, puis de faire le point sur les 2 autres dépistages organisés en vérifiant leur éligibilité. Si besoin, un kit de dépistage DOCCR leur était remis, après avoir expliqué l'intérêt de ce test et comment le réaliser. Un médecin de la CPTS programmait des rendez-vous pour les femmes non à jour de leur dépistage du cancer du col de l'utérus (DOCCU). Une évaluation de l'action (nombre de personnes dépistées, résultat des tests et suivi des tests positifs) a été effectuée en aval de l'action.

Résultats :

Le premier ciblage réalisé par le CRCDC a retenu 751 femmes d'Épinay-sous-Sénart et 1735 femmes de Brunoy. Après le deuxième filtre, 763 mails

ont été envoyés. Le CIM avait prévu initialement 35 créneaux et les a augmentés à 41 suite à la prise de rendez-vous. Une liste d'attente a été constituée et 19 femmes ont pu bénéficier d'un DO dans les 10 jours suivant l'action. Trente-quatre kits DOCCR ont été remis et 12 RDV pour le DOCCU ont été pris et honorés par la CPTS Val d'Yverres.

Conclusion :

cette action ciblée a permis à 60 femmes en rupture de dépistage de bénéficier d'un DOCS dans des conditions optimales, et à d'autres administrés de bénéficier des autres dépistages. Les retours des patientes et des différents intervenants ont été très positifs. Facilement reproductible, elle a déjà été réalisée dans d'autres CIM franciliens.

1 Auffrey B ; Belet. P ; Bizoux. A (2006), Ch 2 Dépistage des cancers : comment atteindre certaines populations difficiles à toucher ? ENSP : MISP, 13-17.

2 Michie S, van Stralen, M. et West, R. (2011). The behaviour change wheel: a new method for characterizing and designing behaviour change interventions. *Implementation Science*, 6: 42. <https://doi.org/10.1186/1748-5908-6-42>.