

Impact de la précarité sur la prise en charge du cancer du sein: Résultat de l'étude DESSEIN

Charlotte Ngô¹, Hélène Bonsang-Kitzis¹, Hélène Charreire², Audrey Bochaton³, Caroline Desprès⁴, Sandrine Baffert⁵, Benoit Conti⁶, Juliette Djadi-Pratt⁷.

Introduction: Il existe des disparités sociales dans le recours au dépistage des cancers, l'incidence des cancers et la mortalité par cancer. Selon une étude du réseau FRANCIM, la survie nette à 5 ans des femmes atteintes de cancer du sein est diminuée de 5 points dans les milieux les plus défavorisés.

Objectifs: L'étude **DESSEIN** avait pour objectif d'évaluer l'impact de la précarité sur la maladie et les parcours de soins en vie réelle.

Méthode: Etude prospective observationnelle multicentrique en **Ile de France** comparant des patientes précaires et non précaires consultant pour un cancer du sein et suivies pendant 1 an. Trois scores ont été utilisés pour identifier les patientes précaires (score de Pascal, score EPICES, score EDI). Les patientes ont rempli des questionnaires à T0, 3mois, 6 mois et 12 mois.

Résultats: **875 patientes** ont été incluses entre décembre 2016 et juin 2019 dans 20 établissements: 543 patientes non-précaires et 332 patientes précaires.

Conclusion: l'impact de la précarité est multifactoriel : plus faible niveau de littératie en santé chez les patientes précaires, moindre accès aux soins spécialisés et de support. La maladie est un facteur de précarisation d'autant plus important que la situation sociale initiale est fragile. Par ailleurs, il existe une discrimination des soins vis-à-vis des patientes précaires qui peut être liée au fonctionnement des institutions de santé comme aux comportements inconscients des soignants.

(1) Centre de chirurgie oncologique gynécologique et sénologique, Hôpital Privé des Peupliers, Ramsay Santé, 8 place de l'abbé Georges Hénocque, 75013, Paris, France

(2) EA 7374 Lab'Urba, université Paris Est, 61 avenue du Général de Gaulle, 94010, Creteil Cedex, France

(3) UMR 7533 LADYSS, Université Paris Nanterre, 200 avenue de la République, 92000, Nanterre, France

(4) Centre de recherche des Cordeliers, Sorbonne Université, INSERM, Equipe Etres,, Université de Paris, 15 rue de l'école de médecine, 75006, Paris, France

(5) Economie de la Santé, CEMKA, 43 Bd du Maréchal Joffre, 92340, Bourg La Reine, France

(6) LVMT, Université Gustave Eiffel, Ecole des Ponts, 76 boulevard Newton, 77420, Champs sur Marne, France

(7) Unité de recherche clinique, Hôpital Européen Georges Pompidou, APHP, 20 rue Leblanc, 75015, Paris, France

Caractéristiques de la population	Patientes précaires N=332	Patientes non précaires N=543	p
Age	58.79 ±14.55	58.62 ±12.58	NS
Situation familiale :			<0.001
Célibataire ou séparée/divorcée	41%	22%	
Etudes supérieures (post BAC)	22.6%	51.6%	<0.0001
Niveau de revenu			<0.001
Revenus du foyer < à 1200 €/mois	39%	4%	
Hébergement dans un logement temporaire	6%	0.2%	<0.0001
Situation professionnelle			<0.001
En recherche d'emploi	12%	0.9%	
Femme au foyer	13%	4%	
Besoin d'aide au remplissage du questionnaire	25%	8%	<0.001
Méconnaissance du dépistage organisé	45%	30%	<0.0001
Stade au diagnostic			
T1	47%	54%	=0.005
N0	67%	77%	
Mastectomie totale (à stade égal)	31%	21%	=0.002
Ecart au traitement prévu	4%	1%	=0.004
Inclusion dans des essais	5%	9%	=0.03
Taux de licenciement à 12 mois	2%	1%	<0.0001