

CONTEXTE

Le cancer est une problématique de santé publique majeure en France et dans le monde. Pour les cancers du **côlon-rectum, du col de l'utérus et du sein**, des Dépistages Organisés (DO) sont mis en place avec pour objectif la réduction de leur mortalité et la lourdeur des traitements. Dans les départements du **Cantal**, de la **Haute-Loire** et du **Puy-de-Dôme** pour chacun de ces DO, au moins un département est en dessous des taux de participation régionaux et l'accès aux dépistages est rendu difficile par la démographie médicale ou par la vulnérabilité des populations.

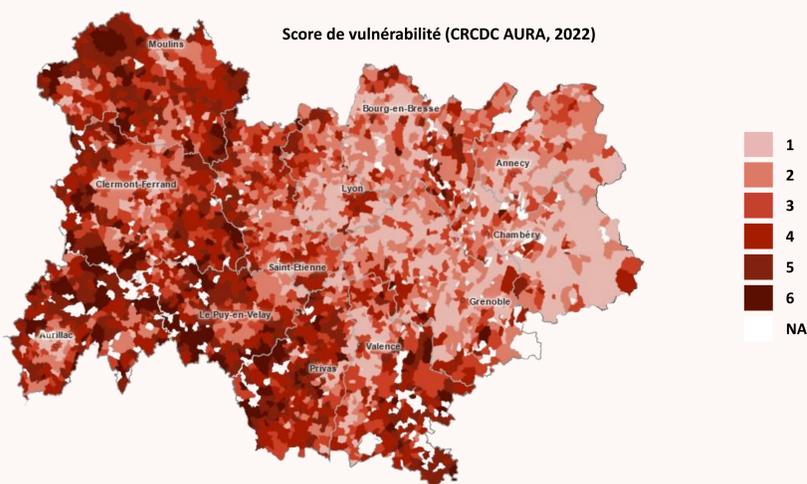
OBJECTIF

Faciliter l'accès aux dépistages organisés des cancers des personnes non à jour en développant une démarche d'aller vers en lien avec les dynamiques territoriales locales.

SCORE DE VULNÉRABILITÉ¹

Le score de vulnérabilité établi par le Centre Régional de Dépistage des Cancers en Auvergne-Rhône-Alpes (CRCDC AURA) prend en compte plusieurs indicateurs (% de participation au DOCCR, % de la population vivant dans un foyer allocataire à bas revenu, APL aux médecins généralistes). Plus le score est élevé, plus la commune est considérée comme vulnérable et prioritaire.

En AURA, 17% des communes sont en score 5 ou 6 contre **45% dans le Cantal, 39% en Haute-Loire et 26% dans le Puy-de-Dôme**



LES FREINS ET LES LEVIERS AUX DÉPISTAGES^{2 3 4 5}

DO du cancer du sein

- *Femmes de 55 à 59 ans
- *Femmes de plus de 70 ans
- *Distance et temps de déplacement
- *Contraintes professionnelles
- *Manque ou désinformation

DO du cancer du col de l'utérus

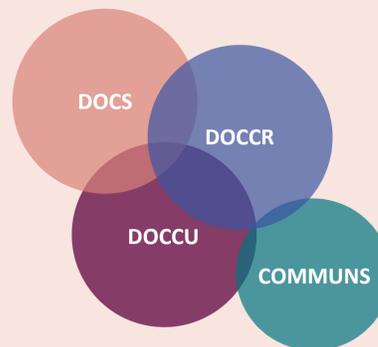
- *Femmes de plus de 50 ans
- *Femmes migrantes
- *Femmes porteuses d'un handicap
- *Femmes immuno-déprimées
- *Présence d'addictions (alcool et opioïdes)
- *Femmes homosexuelles
- *Femmes détenues

DO du cancer colorectal

- *Hommes
- *Personnes de moins de 65 ans
- *Statut marital
- *Manque d'informations
- *Ne se sent pas concerné
- *Gène : localisation, selles

Freins communs aux 3 DO

- *Difficultés financières
- *Niveau d'éducation
- *Statut socio-économique
- *Territoire défavorisé
- *Résidence précaire
- *Comorbidités / ALD
- *Peur du diagnostic / du cancer



Ces données nationales (INCA et Santé Publique France) nous permettent de mieux cibler les populations non dépistées. A ce constat, nous pouvons ajouter **des freins** repérés au niveau local de manière récurrente pour les 3 dépistages dont la **difficulté d'avoir accès aux professionnels de santé** (qu'il s'agisse de médecin généraliste, spécialiste, ou sage-femme).

En parallèle, **recevoir l'invitation** à se faire dépister **sans avance de frais**, une relation de **confiance** avec un professionnel de santé, **l'implication** ainsi que le **discours** apporté par celui-ci sont des **leviers** pour augmenter la participation aux dépistages organisés.

MÉTHODE

Les journées de dépistage portées par le site du Cantal, de la Haute-Loire et du Puy-de-Dôme du CRCDC AURA sont organisées avec un ou plusieurs partenaires (CPAM, MSA, CPTS, MSP...). Elles consistent à proposer aux **personnes vulnérables** différentes offres de santé en fonction du **territoire** et des **besoins** de la population.

Pour cibler ces personnes, une **requête informatique** est réalisée et les personnes **non à jour de leurs dépistages** sont invitées par les caisses d'Assurance Maladie par sms, mail ou courrier. Les plus vulnérables sont relancées par téléphone pour faciliter l'accès à la journée. L'organisation de cette dernière s'articule en différents temps :

1 BILAN · DÉPISTAGE DES CANCERS (réalisée par le CRCDC)

Pour le DO du cancer colorectal : entretien d'éligibilité, remise d'un kit immunologique ou orientation vers le médecin généraliste et/ou le gastroentérologue.

Pour le DO du cancer du sein : entretien d'éligibilité, remise d'un courrier d'adressage et prise de rendez-vous de mammographie dans un cabinet partenaire. Les patientes ayant un score d'EISINGER ≥ 3 sont orientées vers un professionnel de santé pour faire le point sur la nécessité ou non d'une consultation oncogénétique.

Pour le DO du cancer du col de l'utérus : entretien d'éligibilité, orientation des patientes auprès d'un professionnel présent pour réaliser une consultation.

3 ACCOMPAGNEMENT MÉDICO SOCIAL

Entretien avec les conseillers de leur caisse de référence pour accompagner la personne dans des démarches nécessaires (ouverture du dossier CSS, recherche d'un médecin généraliste...).

2 CONSULTATION GYNÉCOLOGIQUE

Réalisée par un.e sage-femme ou médecin du territoire pour effectuer un frottis de dépistage du cancer du col de l'utérus ainsi qu'une consultation gynécologique (palpation de la poitrine, prescription si nécessaire...).

4 SUIVI DES PATIENTS

Le CRCDC réalise le suivi administratif des patients ayant un résultat positif pour s'assurer qu'ils soient pris en charge et qu'ils réalisent les examens recommandés.

RÉSULTATS ET PERSPECTIVES *Les données sont en cours de consolidation.*

La prise en charge globale des personnes permet de faciliter l'accès aux dépistages et à l'accompagnement social. Elle facilite également la réintégration des patients loin du soin dans un parcours de santé. Lors d'une journée, nous recevons entre 25 et 50 personnes en bilan dépistage des cancers. En fonction des modalités de recrutement, du lieu, et des objectifs des équipes, le profil des personnes et donc l'éligibilité aux dépistages donnent des résultats différents: **21 frottis** réalisés lors de la première journée à Aurillac (15), **6 rendez-vous de mammographie** donnés lors de la 2nde, **9 kits de dépistage** du cancer colorectal remis lors d'une journée à Allègre (43). Nous enregistrons entre **12 et 25% d'exclusions** grâce aux interrogatoires et nous donnons les informations permettant aux personnes de se diriger vers la prise en charge la plus adaptée à leur motif d'exclusion. Lors de chaque journée, environ 10% des **personnes étaient sans médecin traitant**, problématique résolue pour chacune d'entre elles grâce à l'implication des acteurs présents.

Nous souhaitons développer d'autres journées de dépistage avec un ciblage plus précis grâce aux nouveaux outils dont disposeront les caisses à l'avenir. Aussi, en milieu rural, nous envisageons de proposer des solutions de transport pour permettre aux personnes ayant des difficultés de mobilité de bénéficier de ces journées de dépistage.

RÉFÉRENCES

- Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers AURA. Score de vulnérabilité. 2022.
- Barré et al., Caractérisation des femmes ne réalisant pas de dépistage du cancer du col de l'utérus par dépistage cytologique en France. BEH. 2012.
- Gimeno-García. Factors Influencing Colorectal Cancer Screening Participation, Gastroenterology Research and Practice. 2012.
- El-Haddad et al. Association of marital status and colorectal cancer screening participation in the USA. Colorectal Dis. 2015.
- Jusot, F. & Goldzahl, L. Les déterminants du recours régulier au dépistage du cancer du sein en France. Revue française d'économie. 2016.

CONTACTS

Mme L.TURPIN · laurianne.turpin@depistagecanceraura.fr
Mme L.STIVALET · leslie.stivale@depistagecanceraura.fr
Dr S.DUBOIS · sophie.dubois@depistagecanceraura.fr