



Accueil téléphonique : nouveaux horaires

Vous pouvez désormais contacter Doc Savoie : du lundi au vendredi, de 13h30 à 17h30 au 04 79 68 30 40. Le matin, en cas d'urgence, vous pouvez joindre :

- le service administratif au 04 79 68 30 46,
- le docteur Anne Deloraine au 04 79 68 30 42.

DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER DU SEIN

ENQUÊTES SUR LES FACTEURS DE MOINDRE PARTICIPATION SUR DEUX SECTEURS EN SAVOIE

Les chiffres 2007 relatifs au taux de participation des femmes au dépistage organisé du cancer du sein en Savoie laissent apparaître, pour la deuxième année consécutive, des taux plus faibles sur deux secteurs du département : le quartier du Biollay à Chambéry et l'Avant-pays savoyard. Afin d'analyser, sur ces deux secteurs, les causes de non participation ou de faible participation des femmes, deux enquêtes ont été réalisées à l'initiative de Doc Savoie et du comité départemental de la Ligue contre le Cancer.

Une enquête auprès des professionnels en 2008

Cette première enquête a été diligentée, par téléphone, auprès d'un panel de personnes ressources : professionnels de santé, partenaires de Doc Savoie, associations et structures relais. Le quartier du Biollay accueille une population plutôt défavorisée, peu suivie sur le plan médical et peu réceptive aux messages de prévention. Les femmes de ce quartier peuvent éprouver des difficultés de compréhension des messages à l'écrit, parfois renforcées par la question de la langue. Ces femmes seraient en conséquence plus sensibles aux relations de proximité et aux actions de terrain qu'aux démarches par courrier. Un travail s'inscrivant dans la durée semble nécessaire afin que le message de prévention soit correctement perçu. S'agissant de l'Avant-pays savoyard, la question des déplacements conséquente à l'absence de cabinets de radiologie sur le secteur et au manque de transports collectifs pour se rendre dans les villes voisines semble être le problème majeur. Pour les deux secteurs, la lettre d'invitation apparaît trop complexe et gagnerait à être simplifiée.

Une enquête auprès des femmes en 2009

Une seconde enquête a été menée cette année auprès des femmes. 960 femmes, participantes ou non participantes au dépistage organisé, ont été contactées par téléphone.

Deux facteurs ont été plus particulièrement identifiés pour le quartier du Biollay : un moindre suivi médical et des problèmes de santé jugés plus importants. La question de l'éloignement et du manque de transports a été confirmée pour l'Avant-pays savoyard. Une certaine angoisse vis-à-vis de l'examen a également été révélée, ainsi qu'une volonté de ne pas changer ses habitudes lorsque les femmes sont déjà suivies à titre individuel par leur médecin.

Les résultats croisés de ces deux enquêtes vont permettre à Doc Savoie de définir, puis d'engager, des actions spécifiques en faveur d'une meilleure participation au dépistage organisé.

Dépistage du cancer du sein

- taux de participation : la Savoie bien placée 2
- rendu des résultats : des délais raccourcis 2

Consultations oncogénétiques en Savoie 2-3

Dépistage du cancer colorectal

- nouvelle présentation du test Hémocult® 2
- 1^{er} bilan 3
- l'intérêt du dépistage organisé par deux médecins généralistes 3

Actions 2009

- opérations nationales : les mois du dépistage des cancers 4
- courir contre le cancer du sein 4
- à la rencontre des Savoyards 4

Nouveaux locaux pour Doc Savoie 4

DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER DU SEIN

TAUX DE PARTICIPATION : LA SAVOIE BIEN PLACÉE

La participation 2007-2008 en Savoie s'élève à 58,3 % alors que la participation France entière est de 51,6 %. En Rhône-Alpes, ce taux est de 52,7 %. La Savoie présente l'un des meilleurs taux de participation après la Haute-Savoie (59,2 %). En 2008, 15 569 mammographies ont été réalisées dans le cadre de Doc Savoie.

Parmi les primo participantes au dépistage organisé, 5 % déclaraient n'avoir jamais passé de mammographie auparavant ; 25 % indiquaient quant à elles que leur dernier examen de ce type datait de plus de 3 ans. Sur l'ensemble des femmes invitées qui ont indiqué un motif de non participation, 6 % signalaient que leur mammographie datait de moins de 2 ans. Il s'agit donc de mammographies réalisées à titre individuel. À ce sujet, en tenant compte des données transmises par l'Assurance maladie, on peut estimer que le taux de couverture (participation au dépistage organisé et à titre individuel) est de l'ordre de 70 %.

Il y a donc entre 10 et 15 % des femmes invitées qui préfèrent réaliser une mammographie individuellement. **Ce sont ces femmes qu'il faut convaincre, en insistant en particulier sur l'intérêt de la seconde lecture. Rappelons qu'en 2007, 7 % des cancers ont été détectés grâce à cette seconde lecture.**

Rendu des résultats : des délais raccourcis

Certaines patientes étaient réticentes pour intégrer le système du dépistage organisé en raison des délais de rendu des résultats qui ont parfois été d'un mois et demi entre le moment de passage de la mammographie et le renvoi des clichés à la patiente après seconde lecture. Ces difficultés étaient liées à une insuffisance de personnel ou bien à un manque de seconds lecteurs entraînant un retard à la saisie. L'équipe de secrétariat a été étoffée puisqu'elle est maintenant constituée

de 4 secrétaires. Les délais de rendu des résultats sont désormais de 15 à 20 jours après la mammographie et ne devraient donc plus être un frein à l'intégration dans le dispositif.



CONSULTATIONS O EN SAVOIE

> Identifier les familles à risque

Les cancers d'origine génétique, digestifs et gynécologiques, représentent 5 à 10 % des cas de nouveaux cancers. Très souvent, ces prédispositions familiales sont sous-diagnostiquées alors qu'il existe des méthodes de dépistage et de prévention simples et efficaces. Le dépistage des familles à risques repose autant sur les médecins généralistes que sur les spécialistes de la sphère digestive et gynécologique. Depuis quelques années, des consultations oncogénétiques sont organisées au centre hospitalier de Chambéry.

Elles sont accessibles à l'ensemble des patients de la Savoie. Le but de ces consultations est de sélectionner les familles porteuses d'une prédisposition génétique à la survenue de cancers et d'optimiser la surveillance de ces familles à risques. Au cours de la consultation, on évalue le risque génétique de la famille.

DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL

NOUVELLE PRÉSENTATION DU TEST HÉMOCCULT®

À la suite d'un appel d'offre de la CNAM, la présentation du test Hémoccult® va changer. Les changements portent sur :

- le regroupement des 3 plaquettes en une seule,
- la mise à disposition d'un dispositif de collecte des selles.

Les patients n'auront plus qu'une seule étiquette à coller et il y aura donc moins d'erreurs d'identification des tests (étiquette collée sur une seule plaquette par exemple).

La mise en circulation de la nouvelle plaquette devrait intervenir au cours du premier trimestre 2010. Doc Savoie modifiera donc sa notice d'information pour tenir compte de cette nouvelle présentation.



DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL

ONCOGÉNÉTIQUES

es

En fonction de l'histoire personnelle et familiale, il sera ou non proposé au consultant de réaliser par une simple prise de sang une étude génétique.

Les consultations concernent des familles comportant plusieurs cas de cancer, tout particulièrement s'ils surviennent à un âge précoce. Une plaquette concernant les indications d'orientation vers une consultation d'oncogénétique vous sera prochainement adressée.

Contact :

Laboratoire de cytogénétique
Centre hospitalier de Chambéry
Hôtel Dieu - BP 1125
73011 Chambéry
Tél. 04 79 96 56 61

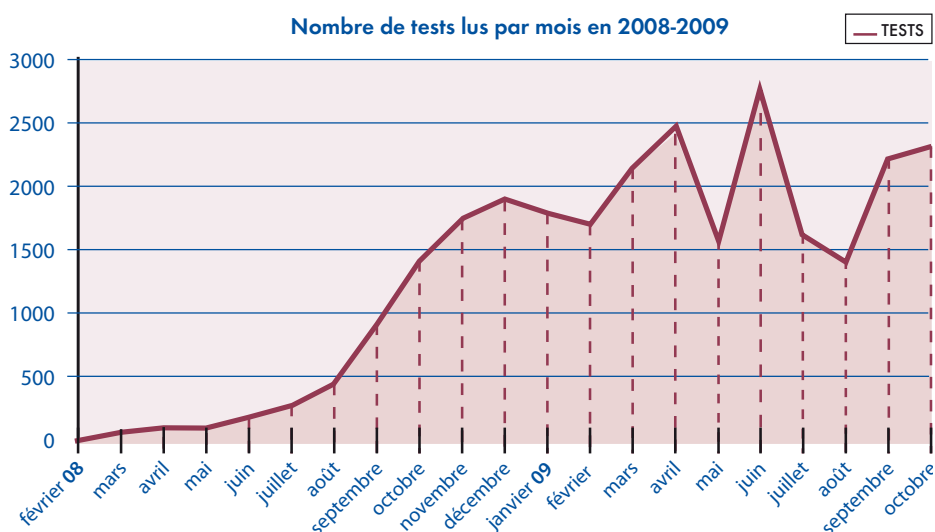
Mardi > consultations gynécologiques
et autres : **Dr Fert Ferrer**

Mercredi > consultations digestives :
Dr Fert Ferrer & Dr Berthelet

1^{er} BILAN

28 917 tests Hémocult[®] ont été réalisés à ce jour dont 804 (2,8 %) se sont révélés positifs. Ce chiffre correspond aux valeurs habituellement constatées dans les autres départements. Si en 2008 la participation a pu paraître relativement modeste (18,2 %), les prévisions sont dépassées pour 2009 avec un taux qui devrait avoisiner les 42 %. Il est à noter que pour tout test positif, un avis gastro-entérologique doit être demandé en vue de la coloscopie. En effet, pour quelques patients ayant un test positif, un second test a été réalisé quelque temps plus tard. Ce second test est le plus souvent revenu négatif et ce résultat peut donc apparaître faussement rassurant. Il faut se souvenir que la sensibilité du test Hémocult[®] n'est que de 50 % car le saignement peut être intermittent. Les antécédents d'hémorroïdes ou la consommation de boudin noir ne doivent pas empêcher la réalisation d'une coloscopie car le patient peut aussi présenter une pathologie digestive qui saigne.

Il est donc indispensable de réaliser une coloscopie pour tout test positif et de ne pas refaire le test.



L'INTÉRÊT DU DÉPISTAGE ORGANISÉ PAR DEUX MÉDECINS GÉNÉRALISTES

Comment vos patients perçoivent-ils le DOCCR ?

JLB : Globalement, l'adhésion est bonne. Seule une minorité de patients refuse de participer lorsqu'ils ont compris la démarche. Le fait que l'examen se passe à la maison facilite les choses.

XC : Le DOCCR se passe bien. Mais ce n'est souvent qu'à la 2^e ou 3^e invitation que les patients se manifestent.

De quelle manière les informez-vous ?

JLB : Je les incite systématiquement à participer lorsqu'ils appartiennent à la tranche d'âge concernée. Cela prend un peu de temps à la fin de la consultation, en moyenne 5 minutes pour les explications et remplir les papiers.

XC : L'explication est essentielle. Je préfère proposer une visite spécifique à mes patients plutôt que de leur délivrer les informations en fin de consultation. J'y consacre une dizaine de minutes.

Quels sont les résultats constatés ?

JLB : Le rendu des résultats d'examen est assez rapide et c'est appréciable. Parmi mes patients, un cancer a été dépisté, à un stade peu avancé. Je m'en sers d'ailleurs comme exemple pour inciter les patients à participer.

XC : Deux cas de cancer ont été dépistés depuis la mise en place dans mon cabinet, il y a à peu près un an. Ils ont été décelés très tôt et présentent de bonnes chances de guérison.

Rappel

> Pas d'échanges d'étiquettes dans un couple dont l'un seulement a reçu une invitation

Le centre de lecture des Hémocult[®] de Roanne a signalé des problèmes d'identification de certains tests, avec par exemple des étiquettes au prénom du mari sur le test et le prénom de sa femme indiqué sur la fiche d'identification. Il est indispensable que les étiquettes soient bien sûr utilisées pour la personne qui a réellement fait le test. En cas de demande d'un conjoint qui n'aurait pas encore été invité, le médecin traitant peut lui remettre un second test et utiliser la case « Demande d'invitation » pour que la personne reçoive ses propres étiquettes.

> Être informé des résultats

Il est nécessaire de penser à coller l'étiquette médecin sur la fiche bleue et la fiche blanche afin d'être tenu informé des résultats.

OPÉRATIONS NATIONALES : les mois du dépistage du cancer colorectal et du cancer du sein

Organisés par l'Inca, ces opérations nationales de sensibilisation au dépistage ont été reconduites en 2009, voire élargies puisque la « semaine » du dépistage du cancer colorectal est devenue cette année le « mois » du dépistage. À ces occasions, les supports de communication fournis par l'Inca (affichettes, cartes postales, jetons de caddies...) sont diffusés par Doc Savoie aux professionnels de santé concernés en Savoie.

Ce fut le cas en mars dernier pour le mois du dépistage du cancer colorectal, avec un envoi aux médecins généralistes et gastroentérologues. En octobre, mois du dépistage du cancer du sein, les gynécologues et cabinets de radiologies ont à leur tour été destinataires des nouveaux supports de communication. Des marque-pages, réalisés en collaboration avec le comité départemental de la Ligue contre le Cancer, ont également été envoyés. L'objectif est d'inciter les femmes qui réalisent leur mammographie à titre individuel à intégrer le dépistage organisé. Doc Savoie a par ailleurs diffusé son message de sensibilisation directement auprès des femmes sur trois marchés : celui du Biollay (Chambéry), des Échelles et d'Albertville ; marchés retenus sur la base des chiffres de participation locaux.

Nouveaux locaux pour Doc Savoie

Le 30 mars dernier, ont été inaugurés les nouveaux locaux de Doc Savoie en présence de nombreux administrateurs et partenaires de la structure. Ce déménagement, effectif depuis fin 2008, s'est en effet avéré indispensable afin de faire face à l'évolution de Doc Savoie depuis sa création en 2004. Avec la montée en charge du dépistage du cancer du sein et le démarrage du dépistage du cancer du colon, les locaux étaient devenus trop exigus pour pouvoir mener de front les deux activités. Rappelons en effet que 15 000 mammographies transitent tous les ans par la structure et, qu'à terme, 27 000 tests de dépistage du cancer colorectal devraient être réalisés dans le cadre du dépistage organisé. Plus spacieux, les nouveaux locaux permettent d'optimiser l'activité pour les nombreux envois postaux, le dépouillement des mammographies et la saisie des résultats. L'équipe de Doc Savoie compte aujourd'hui 7 personnes.

COURIR CONTRE LE CANCER DU SEIN

L'association Odyssea lutte contre le cancer du sein et organise des marches et courses à pied caritatives dans la France entière. Les fonds collectés lors du circuit Odyssea seront reversés à des associations locales de patients et à la recherche médicale. Cette année encore, Doc Savoie s'est associé à la manifestation lors de son passage à Chambéry le 24 mai dernier, afin de rencontrer et d'informer le public sur le dépistage organisé en Savoie.

Une belle opportunité pour Doc Savoie puisque la manifestation a rassemblé 1 800 coureurs.



Le Dr Anne Deloraine, médecin coordonnateur de Doc Savoie, entourée par Jean-Philippe Gallat, président de la structure, Daniel Jacquier, vice-président et Rozenn Hars, vice-présidente du Conseil général de la Savoie.

À LA RENCONTRE DES SAVOYARDS

Doc Savoie a participé, pour la première fois cette année, à la Foire de Savoie qui s'est tenue du 12 au 21 septembre à Chambéry. Durant dix jours, médecins, personnels de la structure et bénévoles ont pu répondre à toutes les questions que se posaient les visiteurs.

ENQUÊTE SUR L'INFORMATISATION DES CABINETS

Doc Savoie envisage de mettre en place, pour les médecins qui le souhaitent et qui sont informatisés (+adsl), un envoi crypté des résultats. Nous réalisons une enquête pour connaître les souhaits des médecins dans ce domaine et leur degré d'informatisation. Merci de remplir le coupon joint à cet envoi et de le renvoyer à Doc Savoie au moyen de l'enveloppe T jointe.

Comité scientifique

Dr Catherine Gouardères, Dr Jean-Jacques Roux, anatomo-pathologistes • Dr Jacques Mermet, Dr Isabelle Cauvin, oncologues • Dr Marie-Paule Pages, Dr Sophie Tardif-Theulier, gynécologues • Dr Christiane Alain, Dr Xavier Cressens, Dr Camille Schelstraete, Dr Philippe Vittoz, médecins généralistes • Dr Paul Truong, Dr Christophe Gaillard-Coadon, radiologues • Dr Patrick Tenet, médecin conseil représentant les caisses d'assurance maladie • Dr Nathalie Bonhomme, médecin conseil du Conseil général de la Savoie • Dr Sylvie Onquiert, médecin inspecteur de santé publique (DDASS) • Dr Pascal Thévenot, médecin du travail MSA • Dr Olivier Berthelet, Dr Bertrand Roques, gastroentérologues

Comité pour l'information et la communication

Monique Royer, Ligue nationale contre le cancer • Martine Boyault, association Cancer du sein, rester femme, vivre bien • Dr Marie-Paule Pages, gynécologue • Dr Nathalie Bonhomme, médecin conseil du Conseil général de la Savoie • Colette Violent, membre du Conseil d'administration de Doc Savoie • Lorène Roy, CPAM • Aline Carrel, MSA Alpes du nord • Elsa Manent, RSI • Dr Sylvie Onquiert, DDASS • Raymonde Paolini, CPAM • Dr Christiane Alain, Dr Xavier Cressens, médecins généralistes • Olivier Berthelet, gastroentérologue • Sylvie Dal Soglia, radiologue

Contact

Doc Savoie - Tél. 04 79 68 30 40
16, rue François Guise - 73000 Chambéry

Directeur de la publication

Dr Anne Deloraine, directeur de Doc Savoie

Comité de lecture

Les membres du Comité pour l'information et la communication

ISSN 1969-7325