Communication orale – CMGF Paris 2016

CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

Frottis cervico vaginal annuel: les raisons d'un surdépistage. Etude qualitative sur la pratique des médecins généralistes et des gynécologues dans le Pays d'Aix.

Dr AL-KAZAZ Khaola

Directeur de thèse Dr MICHEL Lionel

- Je déclare ne pas avoir de conflit d’interêt.

Introduction

- Dixième cancer féminin le plus fréquent en France
- Couverture de dépistage estimée à 58,7%
- Recommandations HAS: à partir de 25 ans tous les 3 ans après 2 frottis normaux à 1 an d'intervalle.
- Dépistage organisé est recommandé par la Commission européenne

Tableau comparatif

PAYS	DEPISTAGE ORGANISE	ÂGE DE DEBUT	FREQUENCE
EUROPE	Recommandé	25-65 ans	3 ans
FRANCE	non	25-65 ans	3 ans
ANGLETERRE	oui	25-49 ans 50-64 ans après 65 ans	3 ans 5 ans si aucun FCV depuis 50 ans ou frottis récent anormal
ESPAGNE	oui	25-65 ans	3 ans
FINLANDE	oui	30-64 ans	5 ans
SUEDE	oui	23-50 ans 50-60 ans	3 ans 5 ans
ETATS-UNIS	oui	21-29 ans cytologie seule 30-65 ans cytologie et sérologie HPV	3 ans 5 ans
AUSTRALIE	oui	18-70 ans	2 ans
JAPON	oui	20-40 ans	5 ans
QUÉBEC	oui	21-65 ans	2-3 ans

Problématique

- Certaines patientes sont trop fréquemment dépistées ou trop tôt
- D'après la HAS 40%
- Pourquoi certains médecins n'appliquent-ils pas les recommandations?
- Quels sont les éléments qui peuvent les pousser à s'éloigner des recommandations?

Méthode

- Etude qualitative
- Entretiens individuels semi-dirigés
- Généralistes et gynécologues obstétriciens
- Questionnaire d'entretien évalué avant l'étude
- Soumission à la Commission Nationale Informatique et Liberté
- Enregistrement et retranscription des verbatim
- Analyse selon la théorisation ancrée
- Triple codage

Guide d'entretien

- Questions 1:

Pensez vous que le FCV est une méthode de dépistage efficace et fiable du cancer du col de l'utérus?

- Question 2:

À partir de quel âge et à quelle fréquence le préconisez vous ou le pratiquez vous? Et pourquoi ?

- Question 3:

La HAS recommande un dépistage à partir de l'âge de 25 ans jusqu'à 65 ans tous les 3 ans après deux FCV normaux à 1 an d'intervalle.

Ces recommandations vous semblent elles adaptées? Ou qu'en pensez vous?

- Question 4:

Y a t- il des cas où, pour vous, ces recommandations ne semblent pas adaptées?

- Questions subsidiaires:

Que répondez vous aux patientes qui préfèrent se dépister chaque année? Vous sentez-vous à l'aise pour expliquer qu'il n'est pas, pas encore, ou plus nécessaire de réaliser un frottis de dépistage ?

Résultats

- Saturation des données obtenues au 15e entretien, 3 entretiens supplémentaires.
- Dix médecins généralistes: 7 femmes et 3 hommes.
- Huit gynécologues obstétriciens: 4 femmes et 4 hommes.

Résultats

- Recueil des pratiques de dépistage
  - Confiance en l'examen
  - Âge de début du dépistage
  - Fréquence de dépistage
- Avis sur les recommandations
  - Difficultés liées à la patiente
  - Difficultés liées au médecin
  - Difficultés liées à l'examen

Recueil des pratiques de dépistage
Confiance en l'examen

- *« Moi je pense que c'est une manœuvre indispensable. » (MG4)*
- *« Donc la réponse c'est qu'il est utile, c'est évident. » (GO4)*
- « C'est un excellent support et voilà […]. » (MG2)
- *« Alors, j'ai la sensation que ce n'est pas fiable ni efficace, parce que quand on regarde les études, ils disent qu'en faisant le frottis tous les trois ans, ils ne dépistent que 50% des cancers. » (GO2)*

Recueil des pratiques de dépistage
Âge de début du dépistage

- *« À partir du premier rapport sexuel. » (MG4)*
- *« c'est vrai que je commence avant 25 ans, [...], ça dépend de l'activité sexuelle [...]. » (GO5)*
- *« Heu, moi je pense que dès qu'elles ont eu des rapports, heu, un an après je le propose. » (GO6)*

Recueil des pratiques de dépistage
Âge de début du dépistage

- *« [...] mais comme ça m'est déjà arrivé de voir un cancer du col chez une femme de 20 ans [...] Je me suis dis " bon voilà, faut pas hésiter, y'a des rapports depuis un an, ben on fait un frottis". » (GO6)*

- *« Mais y'a eu des cas déstabilisants de découverte de frottis anormaux sur un HPV à un stade avancé sur des âges inférieurs à 25 ans. » (MG2)*

- *« […] récemment on a eu un, un cancer du col chez un jeune femme de 19 ans, un truc comme ça, donc c'est des histoires un petit peu terribles […]. » (GO8)*

Recueil des pratiques de dépistage
Âge de début du dépistage

- *« Après on a aussi des jeunes qui fument qui sont très exposées heu, à la pathologie du col, parce que ça c'est, y'a un rapport direct, donc du coup y'a un nomadisme. » (GO6)*

- *« Sauf si, à l'examen clinique, le col heu [...] me parait pas correct. » (GO7)*

- *« [...] si elle a déjà fait des frottis, [...], j'ai un peu plus de mal à dire non ben, parce qu' on a du mal à lui expliquer pourquoi on lui en a déjà fait un, pourquoi on va plus lui en refaire et tout ça ... » (GO8)*

Recueil des pratiques de dépistage

Fréquence du dépistage

- *« [...] même si on passe partout avec la « screennette », on peut passer à coté d'un début de lésion. » (GO5)*

- *« [...] si on est sûr de sa technique, le coup d'avant quoi [...].» (MG9)*

- *« [...] souvent on va avoir un exocol parfait et la zone de jonction pfutt. On la voit pas hein [...] Donc col sain dans ces cas-là ça veut rien dire. » (GO7)*

Recueil des pratiques de dépistage
Fréquence du dépistage

- *« il m'arrive de le mettre à tous les deux ans voire tous les ans chez des malades, maladies systémiques. » (GO1)*
- *« [...] de passer à tous les trois ans le frottis sur des personnes qui changent beaucoup de partenaires [...]. » (MG5)*
- *« [...] je le faisais plus en suivi de pilule en fait [...] » (MG5)*
- *« [...] souvent je leur propose frottis, mammo, bilan sanguin tous les deux ans, [...] » (MG7)*

Recueil des pratiques de dépistage
Fréquence du dépistage

- *« Moi j'ai du mal avec les, les dames qu'on, qui viennent pas à leur consultation, qui se font pas suivre, [...] par ce que j'ai peur de plus jamais les revoir [...]. » (GO2)*

- *« [...] mais à mon avis le niveau d'instruction, la carrière socio-professionnelle joue beaucoup [...]. » (MG3)*

- *« [...] Je pense qu'en fait certains quartiers plus populaires ça doit être plus difficile [...]. » (GO6)*

Recueil des pratiques de dépistage
Fréquence du dépistage

- *« Chez les patientes qui reviennent au bout de deux ans dans leur suivi, je vais pas leur imposer, pour des raisons également médico-économiques [...]. » (GO1)*

- *« Souvent elles se rappellent plus, donc ouais, [...] si j'ai un doute sur le deux ans ou si je l'ai fait y'a deux ans et demi je le repropose. » (MG4)*

Recueil des pratiques de dépistage
Fréquence du dépistage

- *« Et ça dépend, quel niveau d'ordre de dépistage, si on veut un niveau bas de sensibilité ben on fait des mailles, heu des grosses mailles à trois ans, si on veut être un peu plus fin ben on met à un an ouais. » (GO6)*

Avis sur les recommandations

- *« [...] ça me surprend l'âge de 25 ans, par ce qu'une nana qui a commencé à 15 ans ses rapports sexuels elle a dix ans d'activité sexuelle derrière elle et... bah... » (MG6)*

- *« ...Le début, commencer à 25 ans si une jeune femme a commencé à avoir des relations à 24 ans je trouve que ça n'a pas de sens [...]. » (MG7)*

- *« [...] Entre 14 et 25 ans on a le temps de développer des lésions précancéreuses. » (MG8)*

Avis sur les recommandations

- *« Ouais, on voit apparaitre des choses en trois ans.» (GO5)*
- *« On peut avoir des heu, des lésions qui apparaissent, c'est mieux de les attraper à ce moment-là, au bon moment quand on peut se contenter d'un peu de laser dessus. »(GO7)*
- *« [...] on sait aussi que si on propose un suivi tous les trois ans il y a un risque de perdue de vue très important [...]» (GO1)*

Avis sur les recommandations

- *« C'est les circonstances qui font que ce n'est pas applicable.» (MG1)*
- *« Je crois que c'est vraiment une histoire de contexte c'est compliqué d'appliquer des recommandations globales.» (MG6)*

Avis sur les recommandations
Difficultés liées à la patiente

- *« [...] elle disait pas je suis stressée mais c'est ce que ça voulait dire, " je suis prête à le payer ", [...]. » (GO4)*

- *« Elles assimilent ça à des économies sur la santé, et bien souvent elles le prennent mal, en disant : "mais attendez... " [...] » (MG7)*

- *« Ouais voilà parce que c'est trop chronophage et puis en plus je suis persuadée que si je le fais pas elles iront voir un gynéco pour le faire. » (MG7)*

Avis sur les recommandations
Difficultés liées au médecin

- *« Les reco, elles ont évolué, y'a un temps où c'était tous les ans, [...] mais voilà tu m'apprends que c'est tous les trois ans.» (MG7)*

- *« Malheureusement je ne maitrise pas forcément les recommandations [...]. » (MG3)*

- *« Je pense que y'a contamination à partir du moment ou y'a rapport sexuel sinon a priori on devrait pas hein. » (GO6)*

Avis sur les recommandations
Difficultés liées au médecin

- *« [...] je me demandais si ce n'était pas presque clientélisme [...].» (GO4)*

- *« [...] Mais je facture 65 euros la consultation et sans faire de frottis... tu vois. » (GO8)*

- *« Alors moi c'est plus âgé, les RDV sont très difficiles à avoir et je m'occupe beaucoup de stérilité et ça prend du temps, et j'ai un peu de la chirurgie donc j'ai pas la petite minette de 17 ans, je l'ai pas [...]. » (GO6)*

Avis sur les recommandations
Difficultés liées au médecin

- *« [...] il nous arrive de faire un frottis alors que la femme avait pas du tout prévu de le faire, mais c'est une chance qu'on leur donne d'être suivie, d'être dépistée parce qu'elles viendront pas spontanément pour ça. » (MG2)*

- *« [...] après moi je suis pas gynéco je suis générasliste donc c'est pas mon domaine d'expertise [...]. » (MG8)*

- *« je connais pas un gynéco qui le fait tous les trois ans hein! [...] je pense que si les gynécos le proposent tous les un à deux ans c'est que y'a une raison. » (MG8)*

Avis sur les recommandations
Difficultés liées à l'examen

- *«Non, je pense qu'effectivement, dans l'état, il suffit qu'un des frottis soit mal fait pour qu'on ait un intervalle de 6 ans [...]. »(GO3)*

- *« Non si elles viennent, elles ont l'impression que si on fait pas un frottis on ne fait pas une vrai consultation. » (GO8)*

- *« Alors voilà, j'allais dire, la question précédente me faisait penser au fait que beaucoup de femmes confondent examen au speculum et frottis. » (MG2)*

Schéma synthétique des résultats

Discussion

- Des éléments évidents sont apparus
- Méconnaissance des recommandations
- Influence des confrères
- Bénéfice pécuniaire
- Âge de début par rapport au début de l’activité sexuelle

Discussion

- Entretiens individuels au cabinet
- Triple codage
- Manque d’expérience
- Enregistrement des entretiens

Conclusion

- Relation de confiance
- Nombreux facteurs rentrent en compte dans la décision
- Médecins généralistes et gynécologues sont complémentaires
- Couverture de dépistage insuffisante
- Place du médecin généraliste au centre dépistage organisé

Merci de votre attention