

15^E CONGRÈS
MÉDECINE
GÉNÉRALE
FRANCE

CMGF 2022

24 - 26
MARS
2022
PARIS
PALAIS DES CONGRÈS

COLLÈGE
de la MÉDECINE
GÉNÉRALE

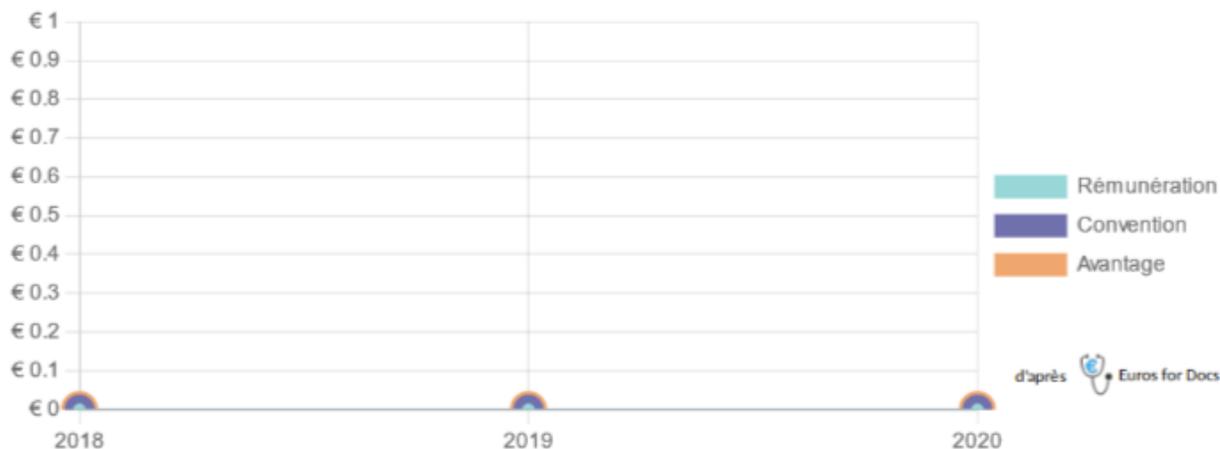


congresmg.fr

Obstacles et facilitateurs du vaccin contre le papillomavirus : étude qualitative auprès de 26 médecins généralistes français

Arthur TRON, Vincent SCHLEGEL, Juliette PINOT, Sébastien BRUEL, Marie ECOLLAN, Josselin LE BEL, Louise ROSSIGNOL, Aurélie GAUCHET, Amandine GAGNEUX-BRUNON, Judith MUELLER, Anne-Sophie BANASZUK, Nathalie THILLY, Serge GILBERG, Henri PARTOUCHE

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

« Obstacle et facilitateur vaccination HPV »

- Aucun

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecine Générale (2021-en cours)
- Chef de Clinique Universitaire (2019-en cours)

Engagements

- Comité d'éthique de la recherche CER APHP Centre (2019-en cours)
- Reviewer revue Ethics, Medicine and Public Health (2020-2021)
- Trésorier adjoint de l'association FAYR-GP (2020-2021)
- Vice-Président de l'association FAYR-GP (2021-en cours)

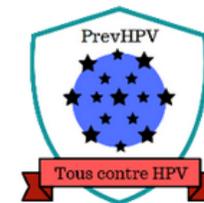
Principaux financeurs

- The PrevHPV study was supported by IReSP and Inserm, and founded by ITMO Cancer AVIESAN (Alliance Nationale pour les Sciences de la Vie et de la Santé/ National Alliance for Life Sciences & Health) within the framework of the Cancer Plan.

Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr





Contextualisation

- HPV : cancer génitaux (col de l'utérus, anus, pénis) et ORL, condylomes
- Dans le monde :
 - 70-80% de personnes infectées par HPV dans leur vie
 - Guérison spontanée 90% des cas
 - Lésion précancéreuse 2-5 ans, cancer en 15-20 ans
- En France : 6300 cas cancer/an (3000 col, 1600 anus, 1400 gorge et bouche)
- Efficacité du vaccin anti HPV
- Faible couverture vaccinale en France

Haut Conseil de Santé Publique. Place du vaccin GARDASIL 9® dans la prévention des infections à papillomavirus humains. 2017 févr. (Avis et Rapports).

Collange F et al. Vaccinations : attitudes et pratiques des médecins généralistes. Mars 2015



Objectif

Explorer les attitudes et pratiques des médecins généralistes concernant la vaccination anti-HPV, appréhender leurs réponses face aux réticences des patients et de leur famille.



Matériel & Méthode

- Qualitative, inspirée de la théorisation ancrée
- Entretiens individuels semi-dirigés par un sociologue
- Échantillon raisonné à variation maximale
- Triangulation des données avec deux autres chercheurs médecins généralistes

Résultats

26 MG sur 4 régions françaises entre décembre 2019 et juin 2020

CARACTERISTIQUES	NOMBRE (%)
Age	38 [35 ; 50]
Femmes	15 (58)
MSU	16 (62)
Mode d'exercice	
Isolé	3 (12)
Groupé	23 (88)
Ancienneté d'installation	7 [3 ; 18]

Département d'installation	
Bouches-du-Rhône	3 (12)
Hérault	2 (8)
Loire	5 (19)
Pyrénées-Orientales	1 (4)
Paris	3 (12)
Seine-et-Marne	3 (12)
Yvelines	1 (4)
Hauts-de-Seine	3 (12)
Seine-Saint-Denis	2 (8)
Val-d'Oise	3 (12)



Résultats : Facilitateurs transversaux

- Remboursement par assurance maladie (2007)
- Diminution âge cible 11-14 ans (2012) :
désexualisation du vaccin
- Extension aux garçons (2020)
 - Protection individuelle -> collective
 - Encourage mise à jour sur vaccin HPV
 - Symbolique égalité homme/femme

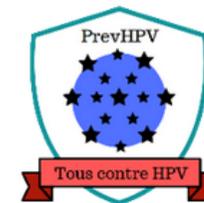


Résultats : Freins à la vaccination HPV

- Barrières organisationnelles
Visite rares, 2 à 3 consultations
- Phénomène d'hésitation vaccinal
- Symbolique de l'entrée dans la vie sexuelle

Haut Conseil de Santé Publique. Place du vaccin GARDASIL 9® dans la prévention des infections à papillomavirus humains. 2017 févr. (Avis et Rapports).

Collange F et al. Vaccinations : attitudes et pratiques des médecins généralistes. Mars 2015



Résultats : Stratégies d'adaptations variées

- Discours avec des connaissances scientifiques
- Responsabilisation des familles & promotion de la santé par la prévention
- S'appuyer sur la temporalité
- Mobiliser son expérience personnelle & la force de la relation

Haut Conseil de Santé Publique. Place du vaccin GARDASIL 9® dans la prévention des infections à papillomavirus humains. 2017 févr. (Avis et Rapports).

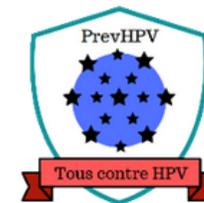
Collange F et al. Vaccinations : attitudes et pratiques des médecins généralistes. Mars 2015



Résultats : 3 typologies de MG

Convaincus efficaces

- Propositions systématiques très tôt (dès 11 ans), sans perte des opportunités rares et discontinues
- Approche dans la durée, répétition des propositions si manque de temps (modèle intervention brève)
- Adaptation du discours : propositions désexualisées ou santé sexuelle en fonction du contexte
- Relation « délibérative »



Résultats : 3 typologies de MG

Convaincus mais peu convaincant

- Réticences patients & familles difficiles à désamorcer, faible fréquence des consultations des ado
- Echecs répétés qui conduisent parfois à l'abandon de la proposition vaccinale, « perte de temps »
- Difficulté à aborder les questions autour de la sexualité ou à désexualiser le vaccin
- Pas de propositions répétées dans le temps, vaccin « facultatif »
- Relation « informative »



Résultats : 3 typologies de MG

Réticents

- Doute sur le rapport B/R de la vaccination
- Patients parlent peu de cette vaccination, faible information du « grand public »
- Peur des conséquences de la vaccination (abandon préservatif et frottis)
- Si le patient demande, ils prescrivent le vaccin

Discussion



- Suffisance des données
- Dimension pragmatique : aide à la création d'une formation spécifique et d'un outil d'aide à la décision
- Entretiens réalisés par un sociologue
- Congruence d'éléments de l'analyse avec résultats de la littérature



- Estimation déclarative de l'efficacité vaccinale
- Aucun médecin contre la vaccination

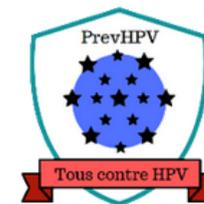
Plan cancer 2014-2019 : priorités et objectifs [Internet]. Disponible sur: <https://www.e-cancer.fr/Plan-cancer/Plan-cancer-2014-2019-priorites-et-objectifs>
Collange F et al. General practitioners' attitudes and behaviors toward HPV vaccination: A French national survey. *Vaccine*. 3 févr 2016;34(6):762-8.
Verger P et al. Prevalence and correlates of vaccine hesitancy among general practitioners: a cross-sectional telephone survey in France, April to July 2014. *Euro Surveill Bull Eur Sur Mal Transm Eur Commun Dis Bull*. 24 nov 2016;21(47):30406.



Conclusion : Apport de l'étude pour l'intervention et la co-construction de l'outil d'aide à la décision

- Tenir compte des typologies de MG :
 - mise à jour des connaissances scientifiques & données fiables pour les hésitants
 - techniques de communication pour les convaincus peu convaincant (savoir gérer l'ambivalence)





Merci de votre attention !