



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

Arthur Tron, Vincent Schlegel, Juliette Pinot, Sébastien Bruel, Serge Gilberg, Henri Partouche & consortium prevHPV











Déclaration d'intérêts de 2014 à 2020

Conflit d'intérêt : aucun financement personnel lié à la thématique de recherche, étude financée ITMO Cancer via le Plan Cancer 2014-2019

Entreprise Emmetrice	Type Declaration	Montant Ttc (€)	Nom Prénom	Structure Bénéficiaire	Detail	Catégorie Beneficiaire
SANOFI SA	Avantage	18,00	TRON Arthur	¥	REPAS	Etudiant
Astrazeneca	Convention	57,00	TRON Arthur		HOSPITALITE Début contrat 09/03/2017	Etudiant
Astrazeneca	Avantage	57,00	TRON Arthur	3	REPAS	Etudiant
SANOFISA	Avantage	17,00	TRON Arthur		REPAS	Etudiant
Molnlycke Health Care	Avantage	12,00	TRON Arthur	2	REPAS	Etudiant
SANOFISA	Avantage	20,00	TRON Arthur	-	REPAS	Etudiant
	SANOFI SA Astrazeneca Astrazeneca SANOFI SA Molnlycke Health Care	SANOFI SA Avantage Astrazeneca Convention Astrazeneca Avantage SANOFI SA Avantage Molnlycke Health Care Avantage	SANOFI SA Avantage 18,00 Astrazeneca Convention 57,00 Astrazeneca Avantage 57,00 SANOFI SA Avantage 17,00 Molnlycke Health Care Avantage 12,00	SANOFI SA Avantage 18,00 TRON Arthur Astrazeneca Convention 57,00 TRON Arthur Astrazeneca Avantage 57,00 TRON Arthur SANOFI SA Avantage 17,00 TRON Arthur Molnlycke Health Care Avantage 12,00 TRON Arthur	SANOFI SA Avantage 18,00 TRON Arthur - Astrazeneca Convention 57,00 TRON Arthur - Astrazeneca Avantage 57,00 TRON Arthur - SANOFI SA Avantage 17,00 TRON Arthur - Molnlycke Health Care Avantage 12,00 TRON Arthur -	Astrazeneca Convention 57,00 TRON Arthur - HOSPITALITE Début contrat 09/03/2017 Astrazeneca Avantage 57,00 TRON Arthur - REPAS SANOFI SA Avantage 17,00 TRON Arthur - REPAS Molnlycke Health Care Avantage 12,00 TRON Arthur - REPAS









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 spontané 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
- Couverture vaccinale 2018 en France : 23,7% des filles à 16 ans

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



01-03 DÉCEMBRE 2021

21º CONGRÈS NATIONAL

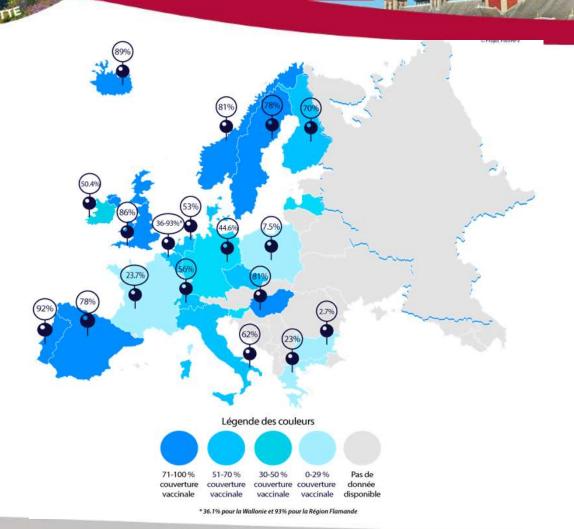
Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE







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



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



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 autours 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

- Leviers d'amélioration identifiés (convaincu peu convaincant, réticent)
 - Mise en confiance par connaissances améliorées sur la vaccination
 - Savoir communiquer en particulier sur les risques perçus / risques réels, savoir gérer l'ambivalence (entretiens motivationnels)
 - Adapter sa communication aux caractéristiques socio-culturelles des patients?
- 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 : données fiables pour les hésitants et techniques de communication pour les convaincus peu convaincant
 - L'outil d'aide à la décision doit mettre les MG en confiance (données solides, simples à communiquer)











Application pratique : Outils d'aide à la décision







Merci de votre attention!