

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

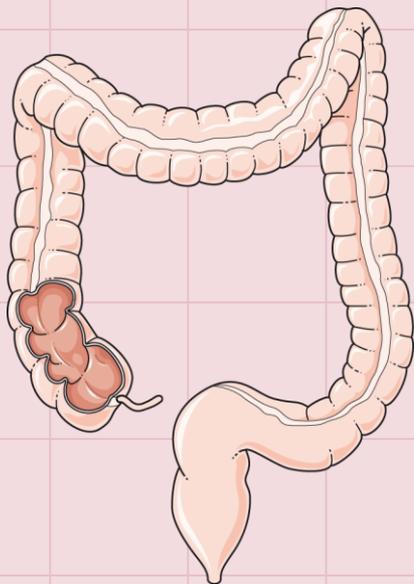
OPTIDEC COLO: Optimisation du dépistage du cancer colorectal par les structures de soins primaires

Dr Shukofa ALIPOUR, CCU-MG Besançon

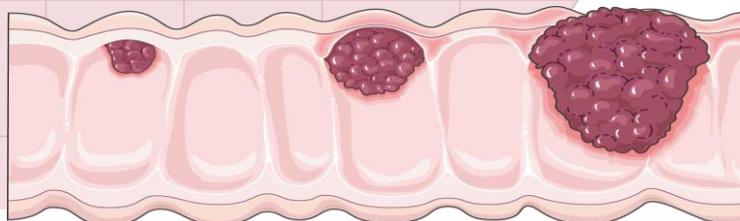
Thèse de Sarah HAKKAR sous la direction du Pr José-Philippe MORENO



Introduction



- Population cible du dépistage du cancer colorectal (DCCR) : 20,8 millions de personnes
- 34,2% de réalisation du DCCR
- Objectif européen acceptable recommandé taux DCCR : 45 % et souhaitable de 65 %
- Test Fécal Immunologique : Gold standard



Introduction

4 freins au DCCR identifiés

- La méconnaissance du CCR et de son dépistage
- La gêne éprouvée à l'égard du DCCR
- Le sentiment de ne pas être concerné par ce dépistage
- L'absence de symptômes éprouvés

L'utilisation d'actions ciblées augmente la participation au dépistage



Objectif principal

Evaluer l'efficacité, chez des patients non à jour, d'une stratégie de rappel téléphonique ciblée par médecins généralistes traitants et des différents acteurs des maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP) sur la participation au DCCR



Objectif secondaire

Identifier les raisons de refus de participation au dépistage ainsi que les variables impliquées dans l'adhésion des patients (tranche d'âges, lieu de vie...).

Matériel et méthodes



Etude

Quantitative,
prospective, en soins
courant, multicentrique



Recrutement

Quatre MSP en Franche
Comté et regroupant 11
médecins généralistes
Entre mars 2023 et
juillet 2023



Population cible

Patients hommes et
femmes âgés de 50 à 74
ans considérés à risque
moyen de développer
un CCR, et non à jour
dans leur dépistage

Matériel et méthodes

Critère de jugement
principal

Augmentation du taux
d'acceptation de
participation au DCCR
d'au moins 20 points

Critère de jugement
secondaire

Identifier les facteurs
modulant l'efficacité de
l'intervention

Calcul NSN

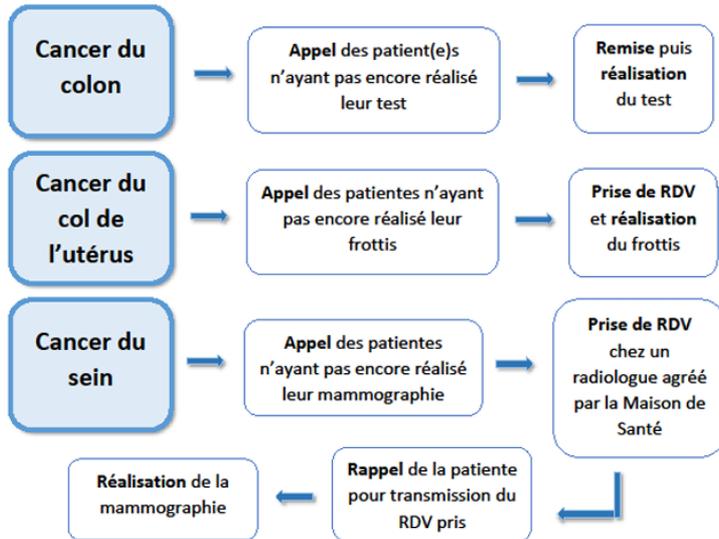
Deux cent seize
patients nécessaires

PROJET OPTIDEC

Projet de recherche sur l'optimisation des dépistages des cancers
(colon, col de l'utérus, sein)

OBJECTIF : améliorer les taux de dépistage des principaux cancers
en soins premiers

EN PRATIQUE : comment cela se passe ?



RESULTAT ATTENDU : augmentation du taux de dépistage et prise en charge plus précoce des cancers ci-dessus

Tout ou partie de ces données, sauf opposition de votre part, peuvent être utilisées à des fins de recherche médicale ou scientifique, dans le respect de la confidentialité et de l'anonymat selon les règles RGPD et de la CNIL.

pour l'étude

Juin

Juillet

23

Matériel et

Octobre
2022

Novembre

Décembre

Recueil ROSP T4 2022

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Résultats

	n = 886	Effectifs	%
Age			
50-54	229		25,9
55-59	186		21,0
60-64	167		18,9
65-69	131		14,8
70-75	173		19,6
Sexe			
Masculin	557		62,9
Féminin	329		37,1
Lieu MSP			
Urbain	445		50,2
Rural	441		49,8
Appels téléphoniques			
Echanges téléphoniques	600		67,7
Messages vocaux	208		23,5
Injoignables	78		8,8

Résultats

600

Echanges
téléphoniques

29

Patients non éligibles
(coloscopie dans les 5
ans)

363

Patients ayant accepté
de faire le DCCR

73,9%

Taux d'acceptation lors
des appels des patients
non à jour et éligibles
pour la réalisation du
DCCR

80

Patients ayant déjà fait
le DCCR

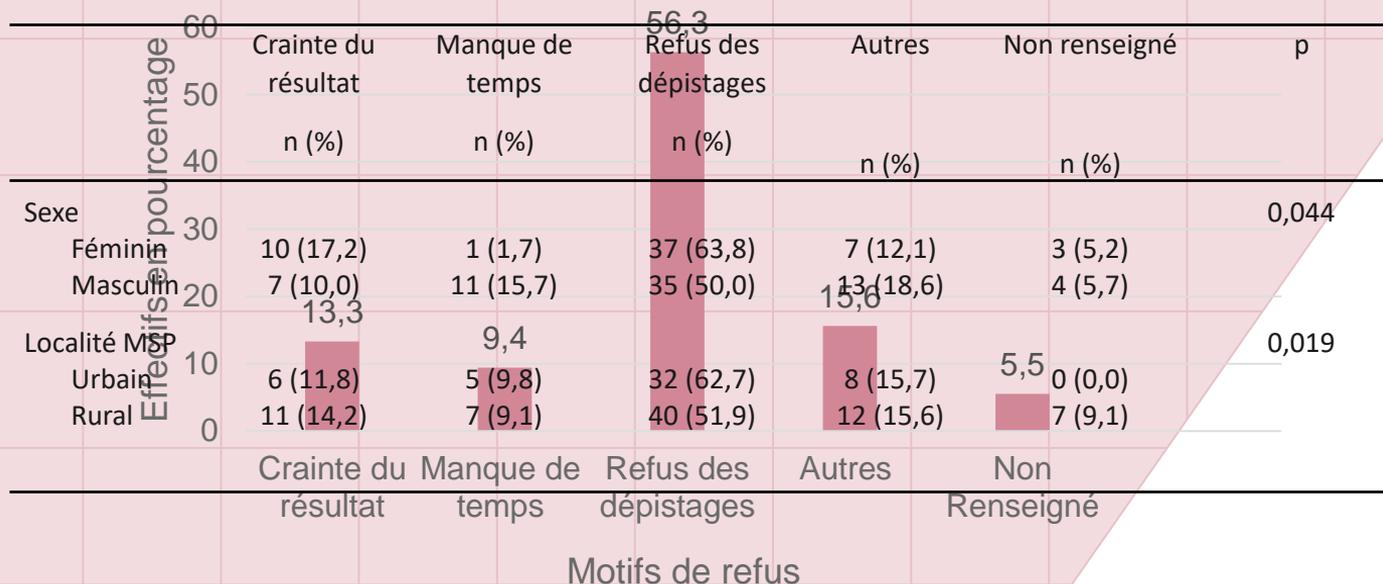
147 parmi 363

Patients qui ont pris
rendez-vous pour la
remise en main propre
du dépistage (40,5%)

Résultats

	Test accepté	Test refusé	p
	n(%)	n(%)	
Age			<0,001
50-54	113 (31,1)	20 (15,6)	
55-59	73 (20,1)	19 (14,8)	
60-64	72 (19,8)	22 (17,2)	
65-69	40 (11,0)	25 (19,5)	
70-75	65 (17,9)	42 (32,8)	
Lieu MSP			0,002
Urbain	176 (48,5)	51 (39,1)	
Rural	187 (51,5)	77 (60,1)	
Sexe			0,042
Féminin	131 (60,3)	58 (30,7)	
Masculin	232 (76,8)	70 (23,2)	
Statut de l'appelant			<0,001
Interne	107 (65,6)	56 (34,4)	
Secrétaire médicale	118 (75,2)	39 (24,8)	
IDE Asalée	49 (74,2)	17 (25,8)	
Coordinatrice	53 (85,5)	9 (14,5)	
Médecin généraliste traitant	36 (90,0)	4 (10,0)	

Résultats

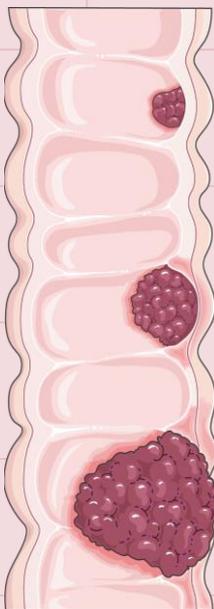


Résultats

- Augmentation significative des ROSP théoriques

	ROSP théorique début d'étude (%)	ROSP T4 2022 (%)	CPAM	ROSP T2 2023 (%)	CPAM
Urbain	78,9	46,0		47,1	
Rural	70,7	45,4		48,2	

Discussion



- Un taux élevé d'acceptation de réalisation du DCCR après sollicitation téléphonique
- Patients les plus jeunes
- Majorité d'hommes ayant accepté
- Taux d'acceptation plus élevé si appel par médecin traitant ou secrétaire

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Limites

Biais de prévarication

Actions concomitantes de
l'Assurance Maladie

Forces

Taille de l'échantillon

Multicentrique



Conclusion

PROTOCOLE OPTIDEC COLO
Optimisation de la participation au dépistage du cancer colorectal par invitation directe des non-répondants par les médecins généralistes traitants : un essai randomisé, contrôlé, en cluster.

Optimizing participation in colo rectal cancer screening by direct invitation of non responders by general practitioners : a randomized controlled cluster trial.

Version du protocole n° 7 du 30/04/2024

- Acti
hom
- Rôle
- App
ranc

Dr MORENO
José-Philippe

Adresse 1 : UFR SMP, 19 rue Ambroise Paré
25030 Besançon cedex
Tel : 03 63 08 23 08
Email : jmoreno@univ-fcomte.fr

Adresse 2 : MSPU des 3 provinces
11 rue du Tramway, 70600 Champlitte
Tel : 03 84 67 48 42
Fax : 03 84 67 47 90

Service : Département de Médecine Générale

Chercheur Associé, laboratoire chrono-
environnement, UMR 6249, CNRS

Dr ALIPOUR
Shukofa

Tel : 03 63 08 22 89
Mail : shukofa.alipour@univ-fcomte.fr
Département de médecine générale
UFR SMP
19 rue Ambroise Paré
25030 Besançon cedex



**Merci de votre
attention**

PROTOCOLE OPTIDEC COLO

Optimisation de la participation au dépistage du cancer colorectal par invitation directe des non-répondants par les médecins généralistes traitants : un essai randomisé, contrôlé, en cluster.

Optimizing participation in colo rectal cancer screening by direct invitation of non responders by general practitioners : a randomized controlled cluster trial.

Version du protocole n° 7 du 30/04/2024

<p>Coordinateur scientifique du projet</p>	<p>Dr MORENO José-Philippe</p> <p>Adresse 1 : UFR SMP, 19 rue Ambroise Paré 25030 Besançon cedex Tel : 03 63 08 23 08 Email : jmoreno@univ-fcomte.fr</p> <p>Adresse 2 : MSPU des 3 provinces 11 rue du Tramway, 70600 Champlitte Tel : 03 84 67 48 42 Fax : 03 84 67 47 90</p> <p>Service : Département de Médecine Générale</p> <p>Chercheur Associé, laboratoire chrono- environnement, UMR 6249, CNRS</p>
<p>Coordinateur associé</p>	<p>Dr ALIPOUR Shukofa</p> <p>Tel : 03 63 08 22 89 Mail : shukofa.alipour@univ-fcomte.fr Département de médecine générale UFR SMP 19 rue Ambroise Paré 25030 Besançon cedex</p>

	ROSP théorique début d'étude (%)	ROSP T4 2022 CPAM (%)	ROSP T2 2023 CPAM (%)
MG 1	75,3	38,0	46,0
MG 2	68,7	37,8	41,1
MG 3	75,1	39,2	41,9
MG 4	89,4	51,7	50,5
MG 5	45,0	63,2	56,2
MG 6	81,4	41,1	46,7
MG 7	91,1	53,9	57,4
MG 8	76,3	49,1	47,9
MG 9	42,3	32,4	39,7
MG 10	54,8	37,9	35,9
MG 11	48,7	53,6	60,3

Moyenne des ROSP du début d'étude est de 68,2%.