

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

# Recommandations de dépistage en France

## Une revue systématique

Meunier PY, Maiga K, Maillet D, Bochaton T, De La Fournière B, Delahaye F, Dupont C, Guillaud O,  
Lamort-Bouché M, Lina B, Ray-Coquard I, Peron J, Letrilliart L

*Santé Publique 2024*



CUMG



Collège universitaire  
de médecine générale



Lyon 1



RESHAPE



HCL  
HOSPICES CIVILS  
DE LYON

Pas de conflits d'intérêts

#CNGE2024

[www.congrescngc.fr](http://www.congrescngc.fr)

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

# CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



## Recommandations de dépistage en France

Une revue systématique

### Premier problème : quoi dépister ?



Quoi dépister ?

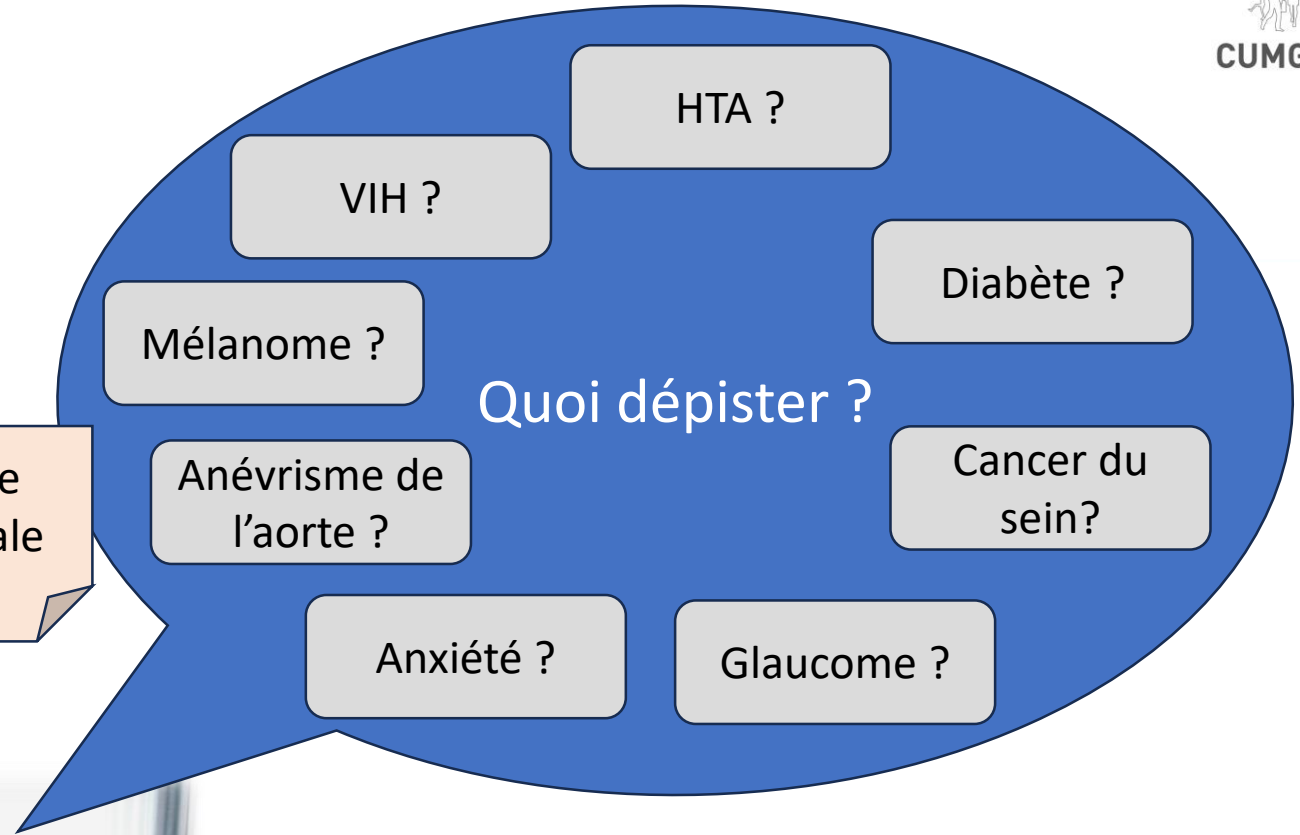
CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

# CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique

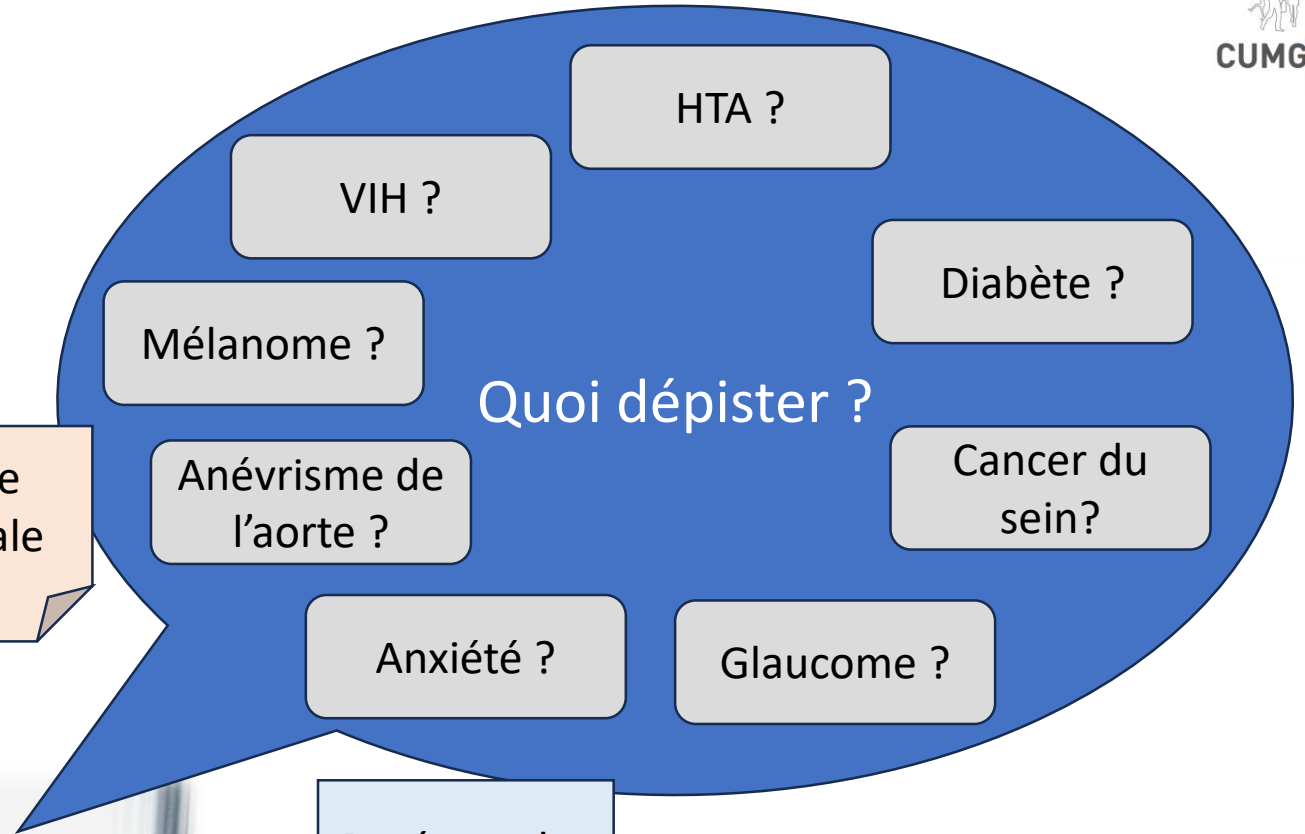
Approche  
transversale



# CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique

Approche  
transversale



Basée sur les  
preuves

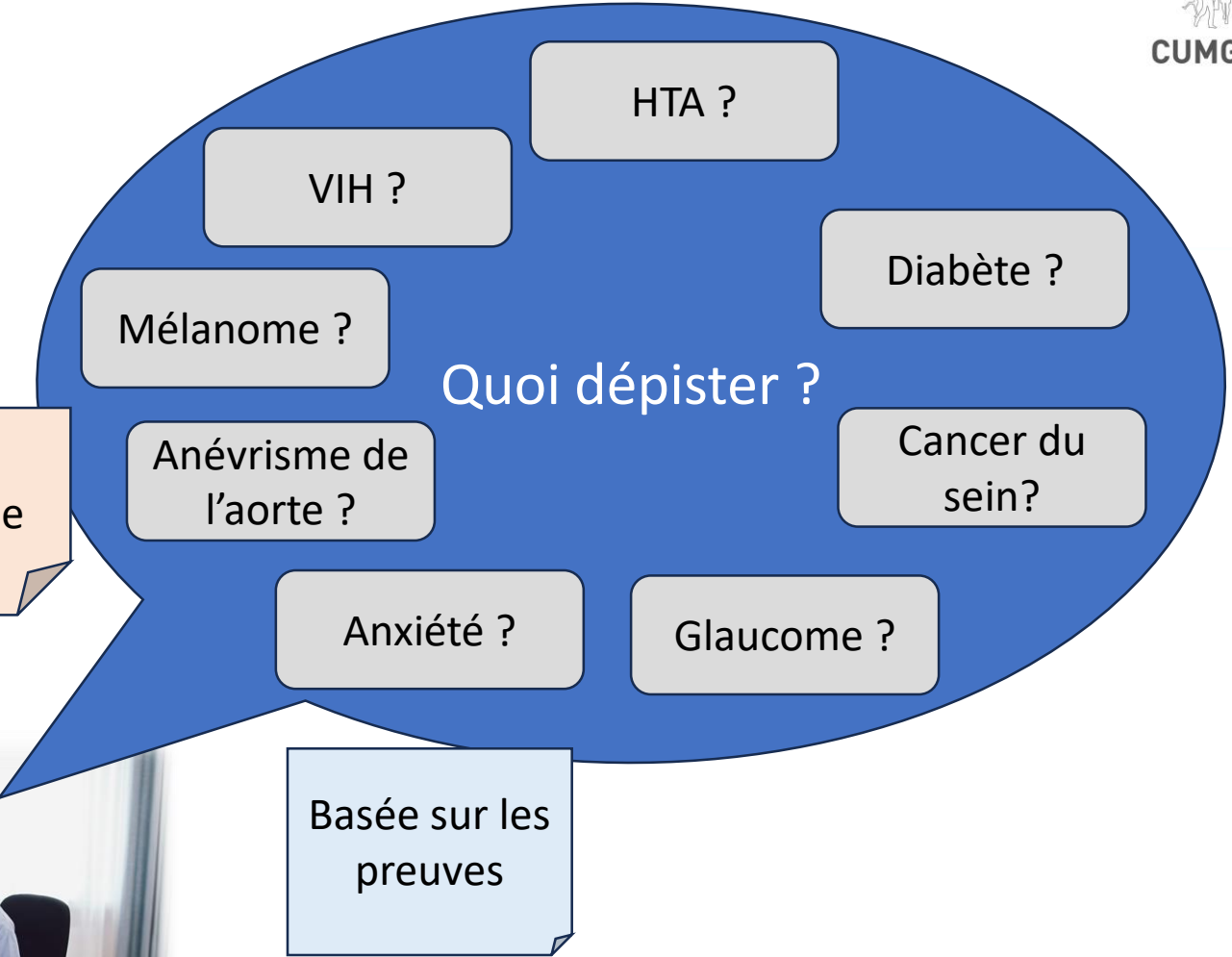


Motivations  
et obstacles

Centré sur la  
personne



Approche  
transversale



Basée sur les  
preuves

# CONGRÈS NATIONAL

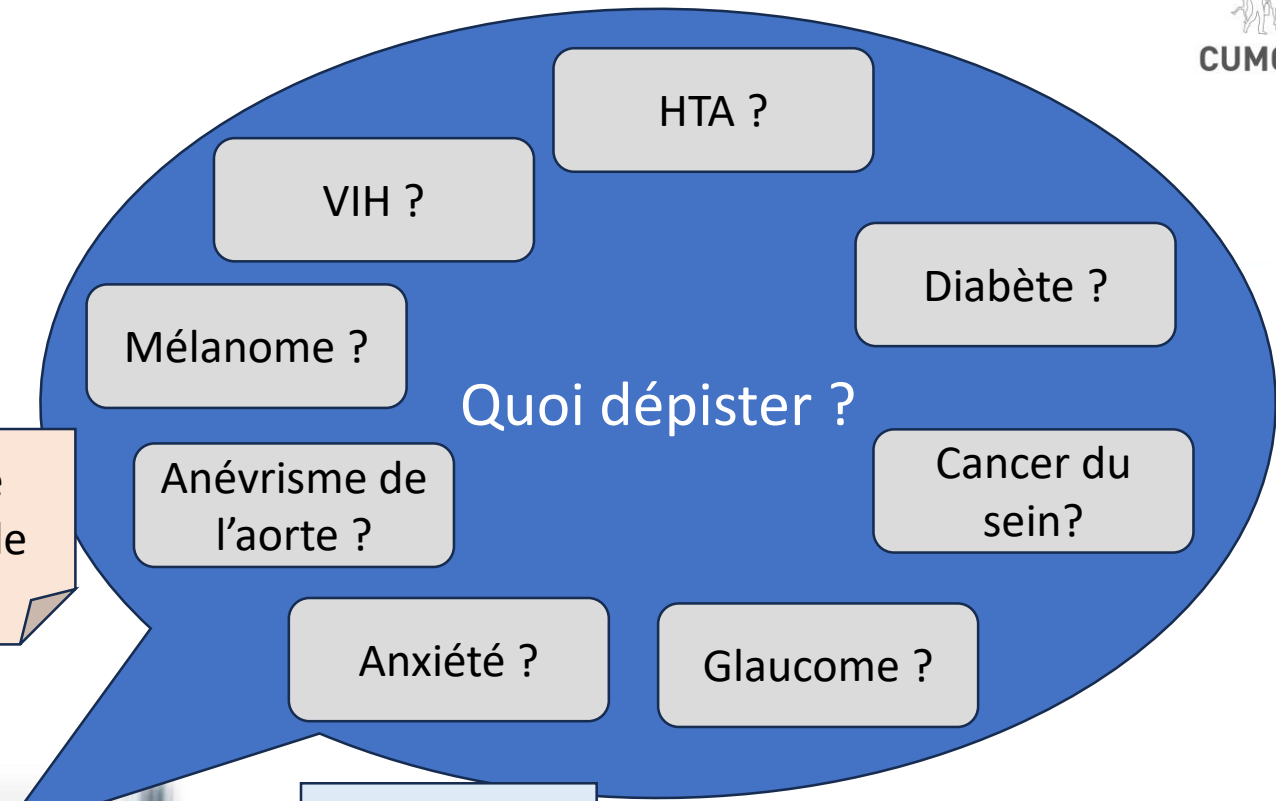
CNGE Collège Académique

Motivations  
et obstacles

Centré sur la  
personne



Approche  
transversale



Basée sur les  
preuves

Temps  
contraint de  
la  
consultation

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



**Recommandations de dépistage en France**

Une revue systématique

**Objectifs**



## Principal

Identifier les recommandations de dépistage de la HAS

## Secondaires

Décrire leurs caractéristiques (dont leur niveau de preuve)

Les comparer avec les dépistages recommandés par l'USPSTF

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



**Recommandations de dépistage en France**  
Une revue systématique  
**Méthode**



## Revue systématique (requêtage le 19/10/2023)

has-sante.fr

uspreventiveservicestaskforce.org

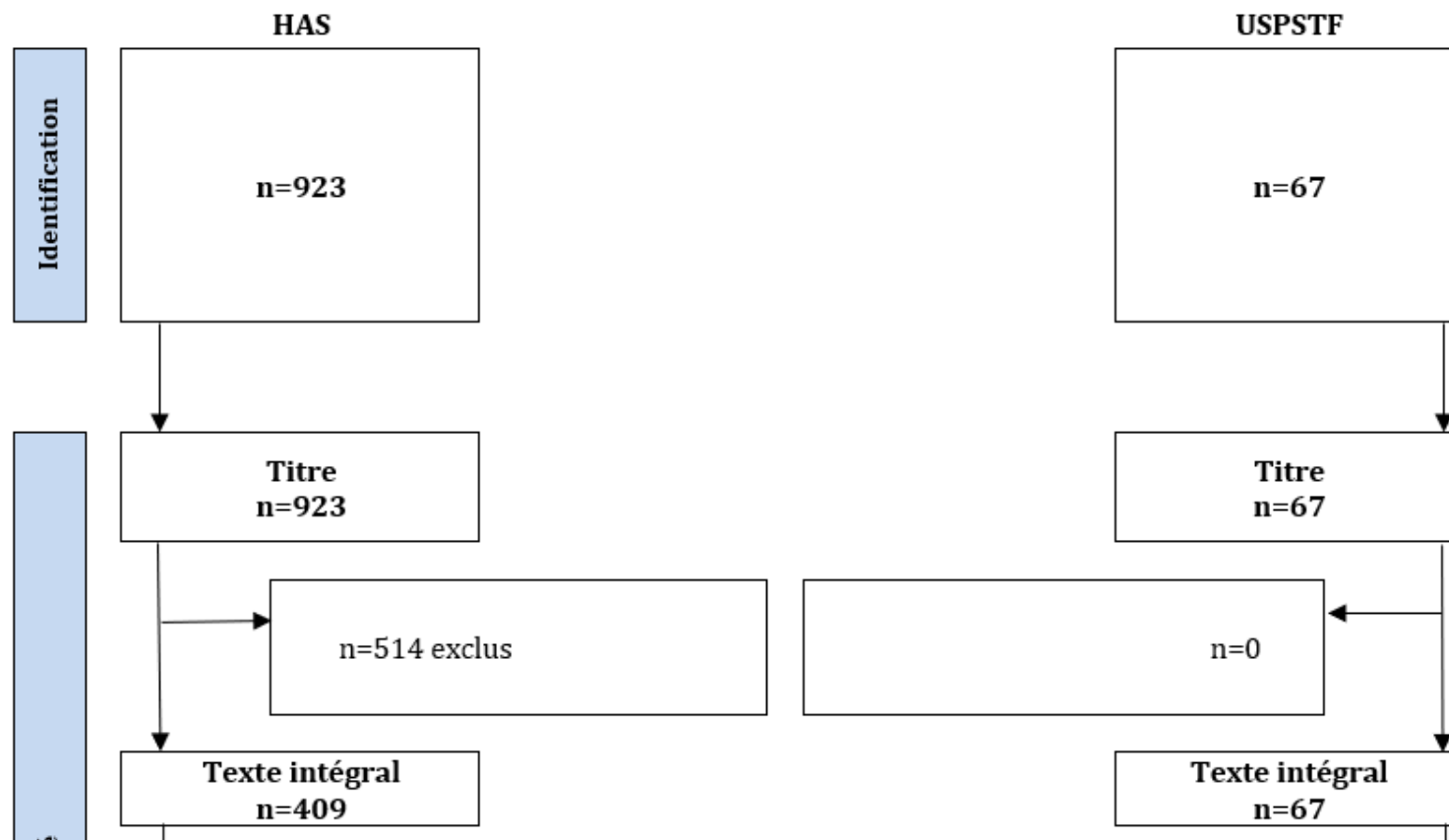
---

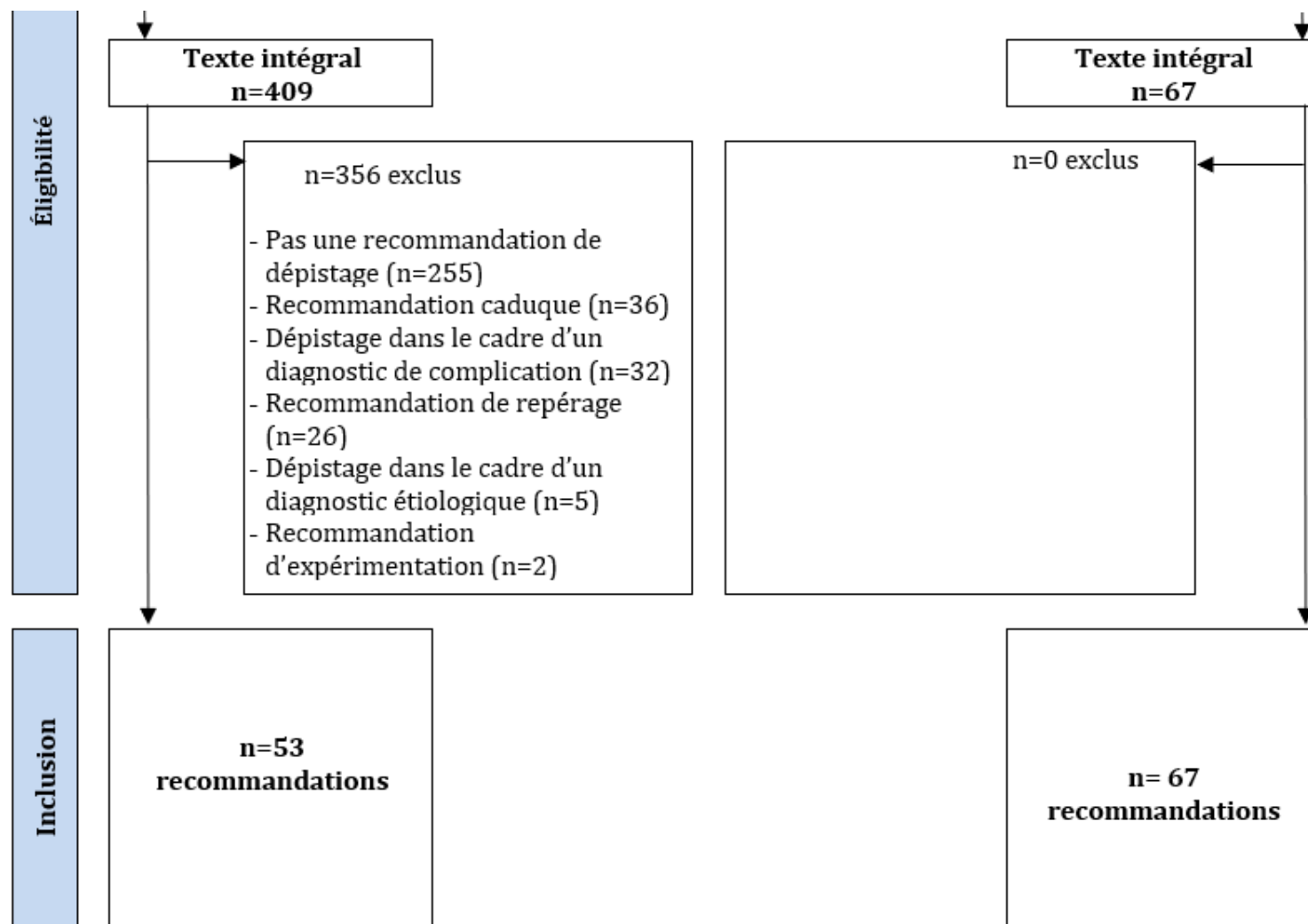
**Equation**

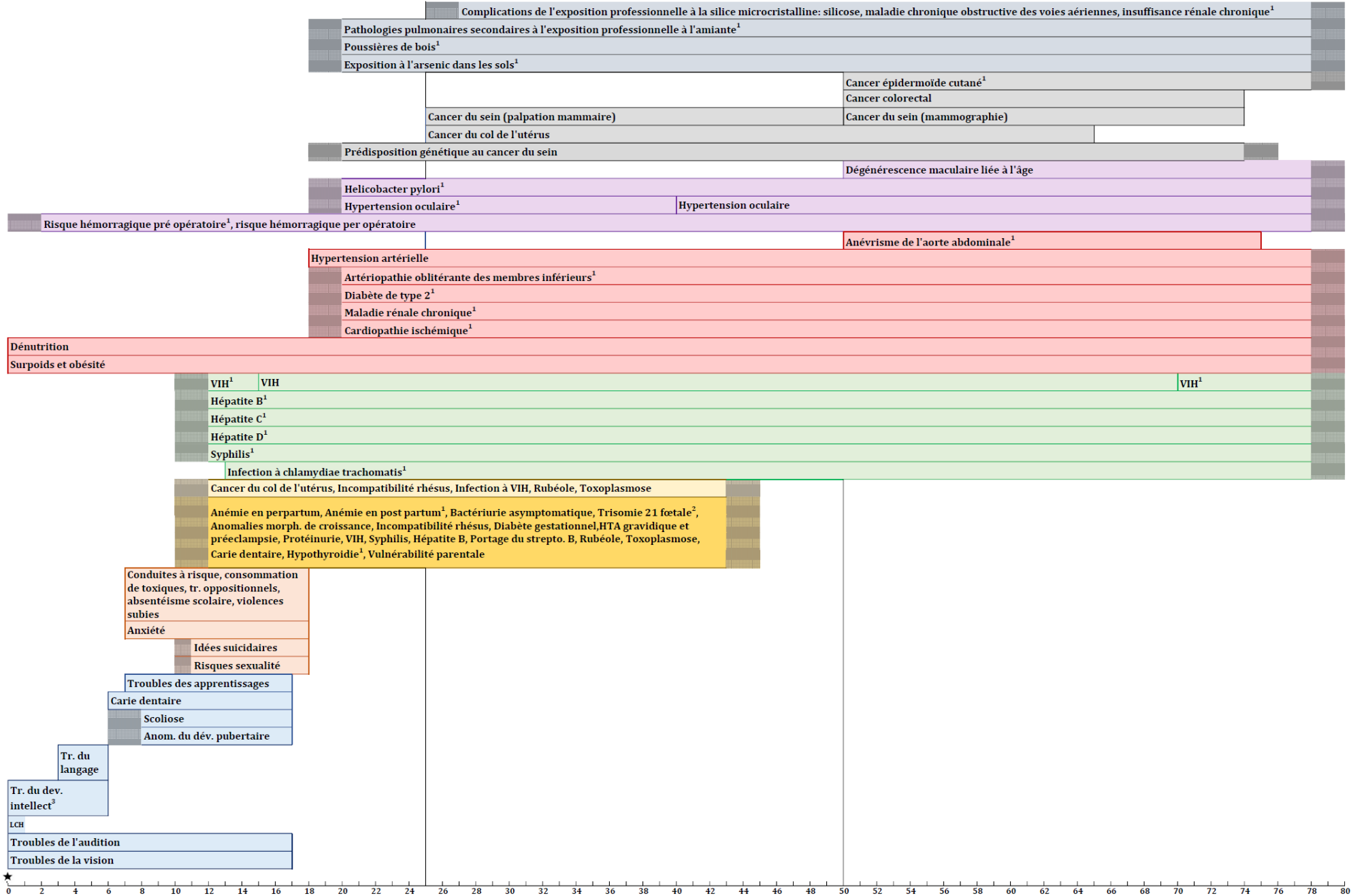
Texte intégral : « dépister » ou « dépistage »

Non nécessaire









LCH: luxation congénitale de hanche  
<sup>1</sup> En cas de facteur de risque  
<sup>2</sup> La HAS ne recommande pas le dépistage de la trisomie 21 mais l'information sur ce dépistage.  
<sup>3</sup> Périmètre crânien, étapes du développement  
 ★ Dépistages néonataux recommandés par la HAS: hyperplasie congénitale des surrénales, mucoviscidose, déficit en MCAD, phénylcétonurie, aminoacidopathies, aciduries organiques, déficits en beta oxydation

sans classe d'âge précisée pas la HAS  
 Dépistages développementaux et sensoriels  
 Problèmes psychosociaux  
 Consultation préconceptionnelle  
 Dépistages pendant la grossesse  
 Infections  
 Pathologies cardiovasculaires et métaboliques  
 Autres  
 Expositions professionnelles et environnementales  
 Cancers

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

# CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



## Recommandations de dépistage en France

Une revue systématique

Résultats : dépistages recommandés par  
la HAS



	N (%)
<b>Pathologies dépistées</b>	<b>N=67 pathologies</b>
Pathologies cardiovasculaires et métaboliques	16 (23,9)
Infections	11 (16,4)
Dépistages néonataux <sup>a</sup>	11 (16,4)
Dépistages développementaux et sensoriels	9 (13,4)
Problèmes psychosociaux	5 (7,5)
Expositions environnementales	4 (6,0)
Cancer (ou prédispositions génétiques)	5 (7,5)
Autres	6 (9,0)
<b>Organisation</b>	
Dépistage opportuniste	54 (81,8)
Dépistage organisé <sup>c</sup>	14 (21,2)
<b>Populations dépistées <sup>d</sup></b>	<b>N=123 préconisations</b>
Adultes	61 (49,6)
Enfants et adolescents (2-17 ans)	29 (23,6)
Nourrissons (< 2 ans)	19 (15,4)
Femmes enceintes	25 (20,3)
<b>Périodicité</b>	
Définie	91 (74,0)
Non définie	32 (26,0)

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

# CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



## Recommandations de dépistage en France

Une revue systématique

Résultats : comparaison avec l'USPSTF



	HAS		USPSTF	
<b>Recommandations</b>	<b>53</b>		<b>67</b>	
Pathologies évaluées	74		65	
<b>Pathologies à dépister</b>	<b>67</b>		<b>30</b>	
<b>Préconisations</b>	<b>123</b>		<b>98</b>	
Grade A ou B	5	4,0%	39	39,7%
Grade C	4	3,2%	4	4,0%
Non recommandé	6	4,8%	13	13,2%
<b>Incertain</b>	<b>1</b>	<b>0,8%</b>	<b>42</b>	<b>42,8%</b>
Accord d'expert	22	17,8%	0	0,0%
<b>Niveau de preuve non évalué</b>	<b>92</b>	<b>74,7%</b>	<b>0</b>	<b>0,0%</b>

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

# CONGRÈS NATIONAL

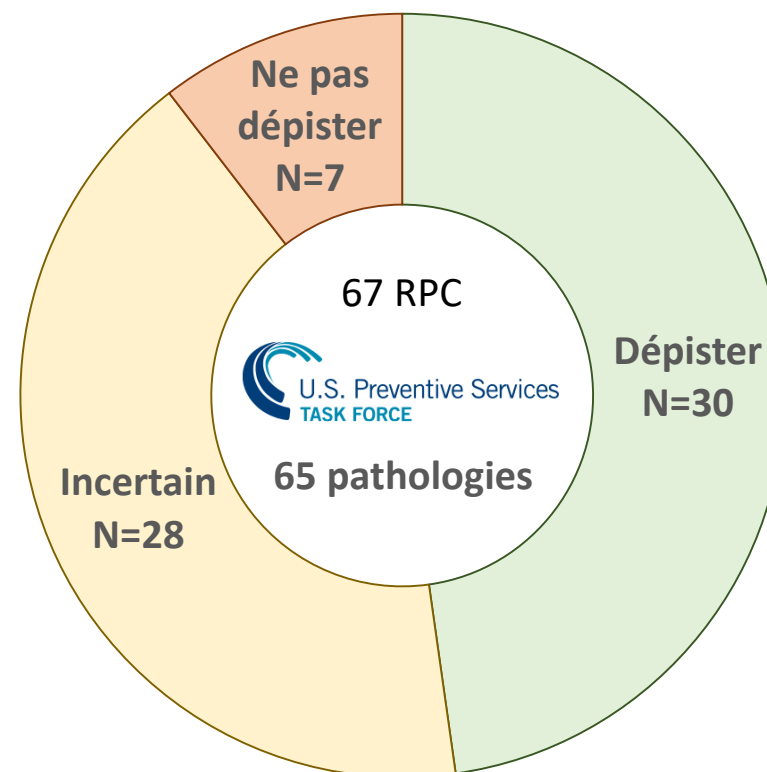
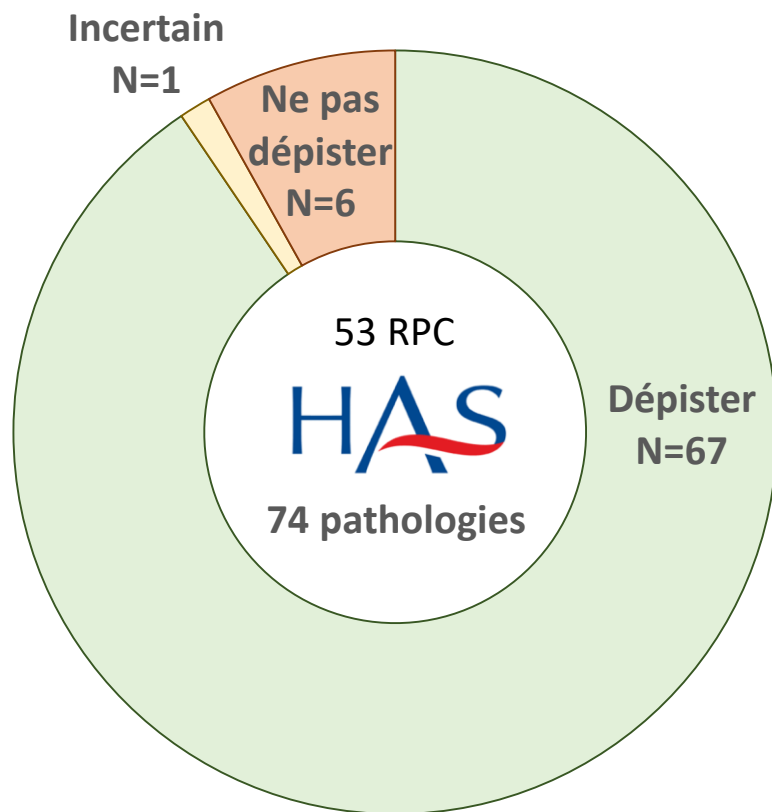
CNCG Collège Académique



## Recommandations de dépistage en France

Une revue systématique

Résultats : comparaison avec l'USPSTF



CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

# CONGRÈS NATIONAL

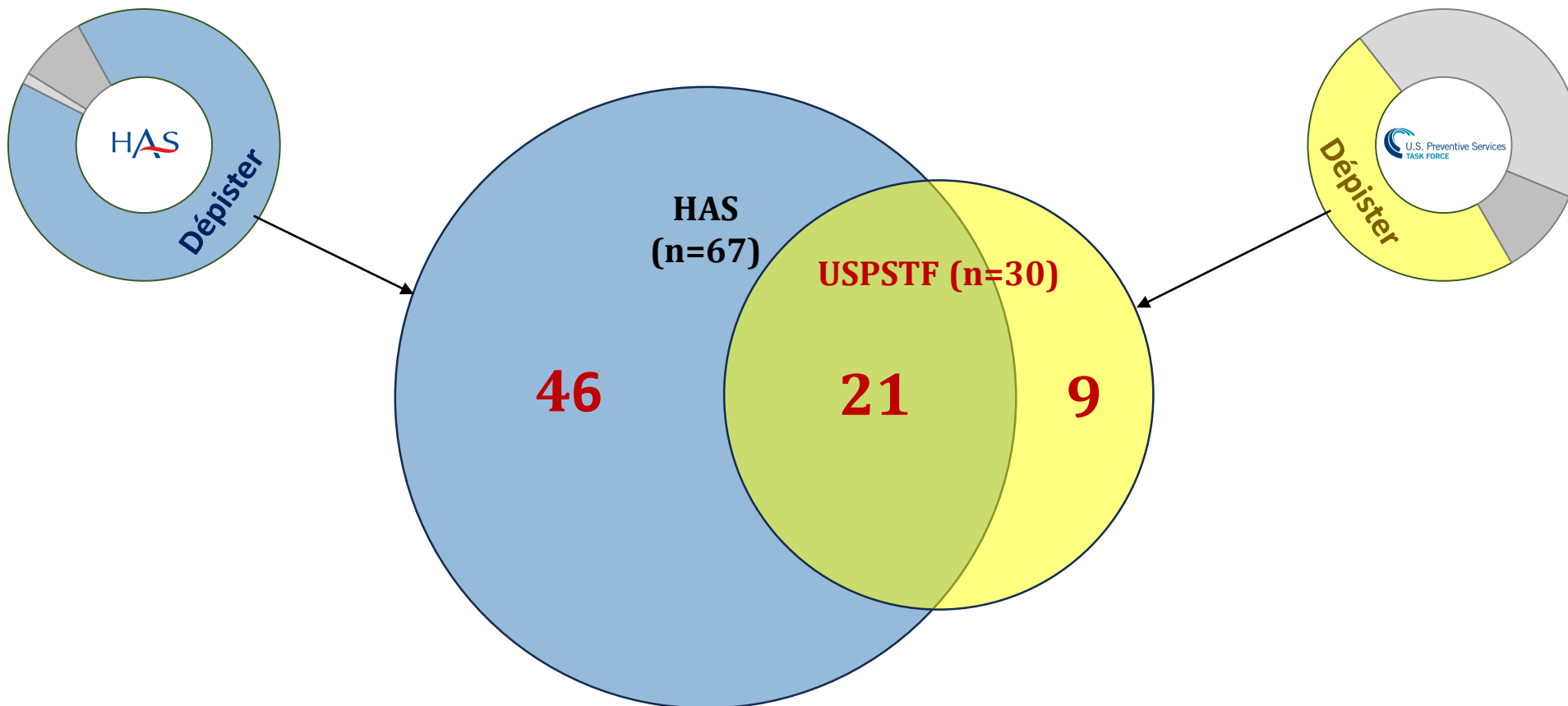
CNGE Collège Académique



## Recommandations de dépistage en France

Une revue systématique

Résultats : comparaison avec l'USPSTF



Dépistages recommandés par la HAS et l'USPSTF

- **Grand nombre de dépistages** recommandés en France
- **Niveau de preuve** rarement évalué par la HAS
- De nombreuses **limites au bon usage** des recommandations de la HAS
  - Pas de recommandation dédiée
  - Préconisations contradictoires
  - Difficile priorisation selon le niveau de preuve (décision partagée)
- Pourquoi une telle **différence entre la HAS et l'USPSTF?**
  - Dépistages néonataux
  - Méthodologie de production des recommandations



- **Recommandations dédiées aux dépistages**
  - Appliquer une méthodologie systématique et évaluation du niveau de preuve
  - Impliquer des spécialistes en soins primaires et en santé publique
  - Terminologie unifiée
- **Faciliter la recherche d'informations**
  - Format standardisé des recommandations
  - Supports d'information factuelle pour les patients
- **Système d'Aide à la Décision Médicale**

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

# Recommandations de dépistage en France

## Une revue systématique

Meunier PY, Maiga K, Maillet D, Bochaton T, De La Fournière B, Delahaye F, Dupont C, Guillaud O,  
Lamort-Bouché M, Lina B, Ray-Coquard I, Peron J, Letrilliart L

*Santé Publique 2024*



CUMG



Collège universitaire  
de médecine générale



Lyon 1



RESHAPE



MERCI

#CNGE2024

[www.congrescngc.fr](http://www.congrescngc.fr)

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

# CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



## Recommandations de dépistage en France

Une revue systématique

Bonus : stratégies d'élaboration des  
recommandations



En France

- Pas d'agence dédiée (HAS)
- Une méthodologie spécifique (ANAES 2004)
- Une évaluation non standardisée
- Des recommandations non spécifiques
- Des experts de la pathologie
- Un format non standardisé
- Absence de stratégie de mise à jour



Aux Etats-Unis

- Une agence dédiée (USPSTF)
- Une méthodologie spécifique (USPSTF 2023)
- Une évaluation standardisée
- Une recommandation spécifique
- Des experts de soins primaires/santé publique
- Un format standardisé
- Une stratégie de mise à jour



Canadian Task Force  
on Preventive Health Care



## Glaucome ?

Il est recommandé (Grade A) d'adresser à un ophtalmologiste tout patient présentant au moins un des facteurs de risque de glaucome :

- âge de 40 ans et plus ;
- antécédent personnel d'hypertonie oculaire ;
- antécédent familial de glaucome ;
- myopie forte ;
- corticothérapie prolongée ;
- antécédent(s) de pathologie(s) oculaire(s), même ancienne(s), telles que décollement de rétine opéré, uvéite, traumatisme oculaire ;
- mélanodermie.
- malformations oculaires.

Il est recommandé de discuter le traitement d'une hypertonie oculaire au cas par cas. Il n'est pas recommandé de traiter systématiquement tout patient présentant une hypertonie oculaire. (Grade A)



HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

## Glaucome ?



### Au Royaume-Uni



UK  
National  
Screening  
Committee

### UK NSC screening recommendation

Based on the last UK NSC review of this condition that occurred in December 2019.

**Screening is not currently recommended for this condition.**



### Aux Etats-Unis



Population	Recommendation	Grade
Asymptomatic adults 40 years or older	The USPSTF concludes that the current evidence is insufficient to assess the balance of benefits and harms of screening for primary open-angle glaucoma in adults.	I