

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

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

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



Recommandations de dépistage en France

Une revue systématique

Premier problème : quoi dépister ?



Quoi dépister ?

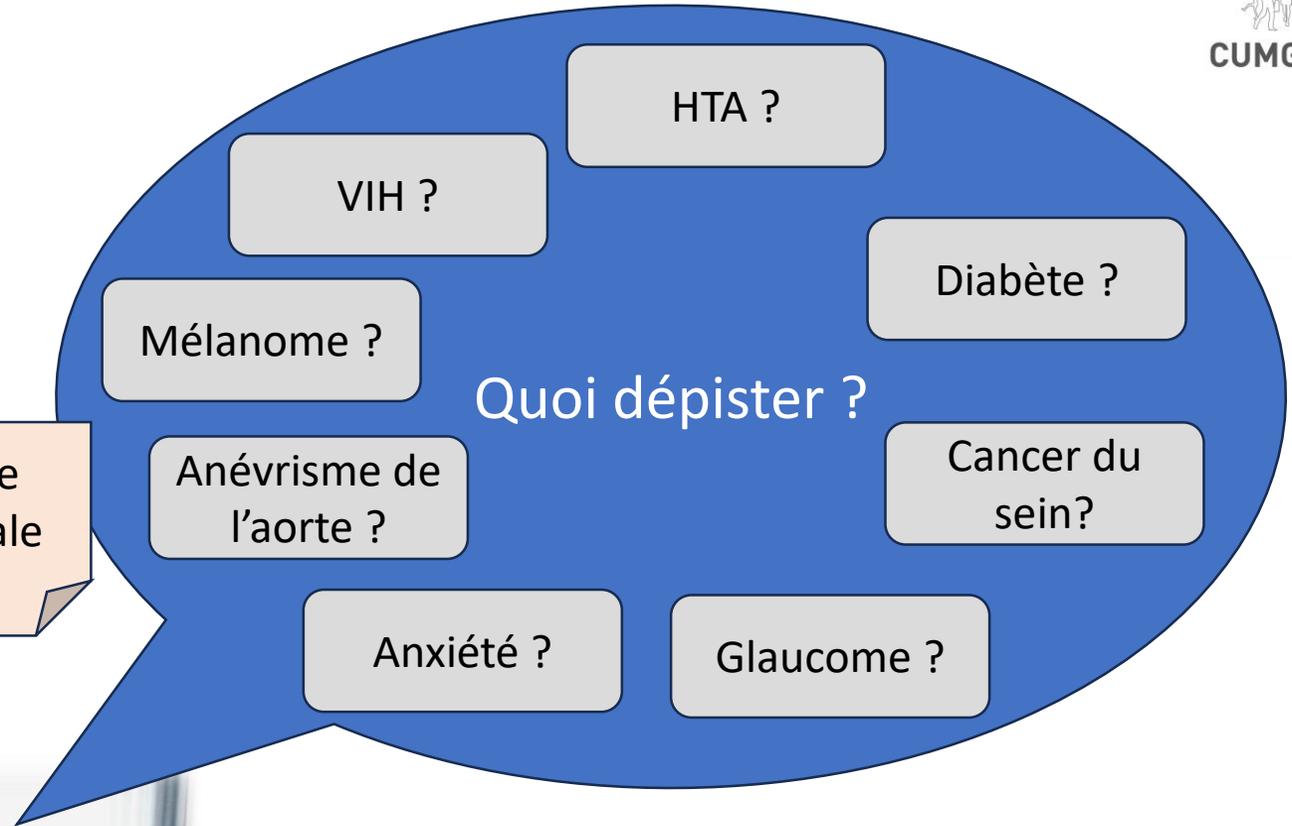
CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique

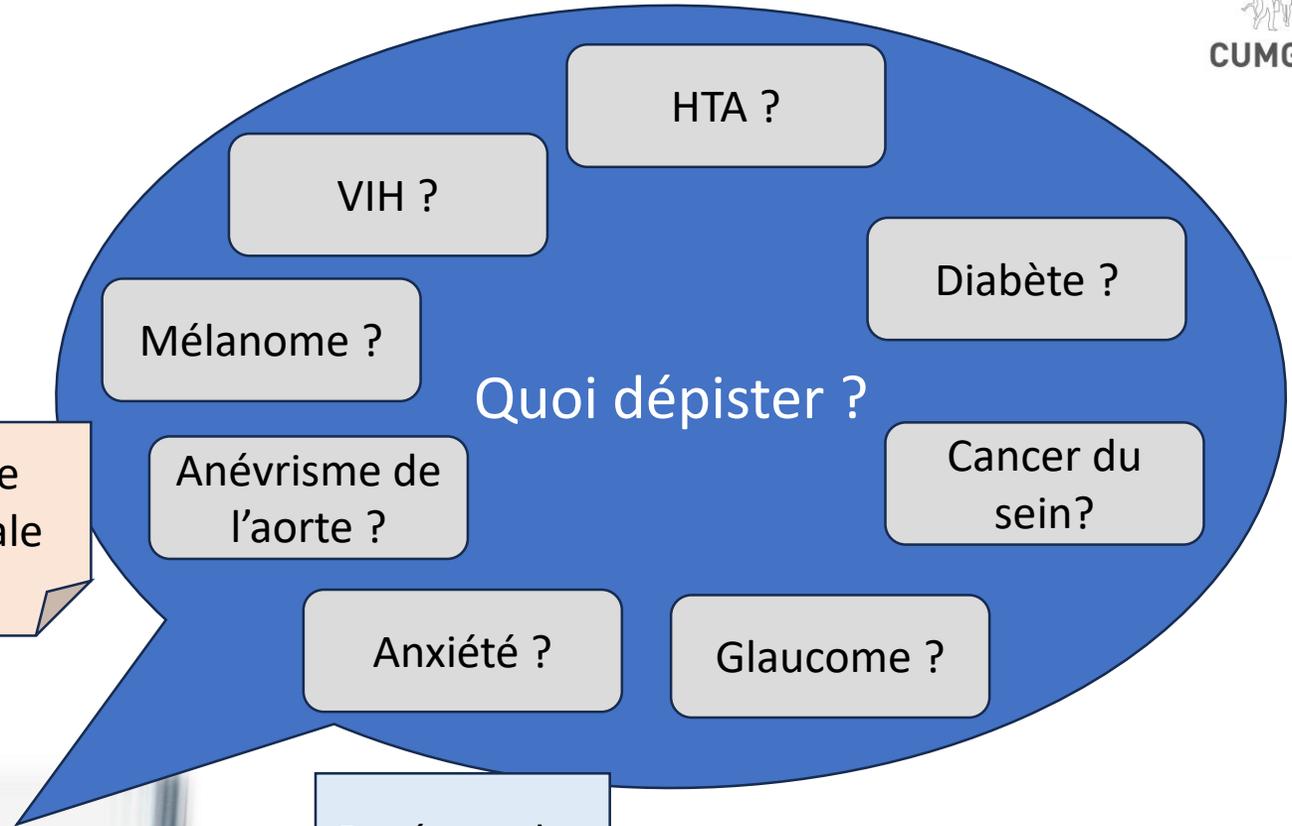
Approche
transversale



CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique

Approche
transversale



Basée sur les
preuves



Motivations
et obstacles

Centré sur la
personne



Approche
transversale



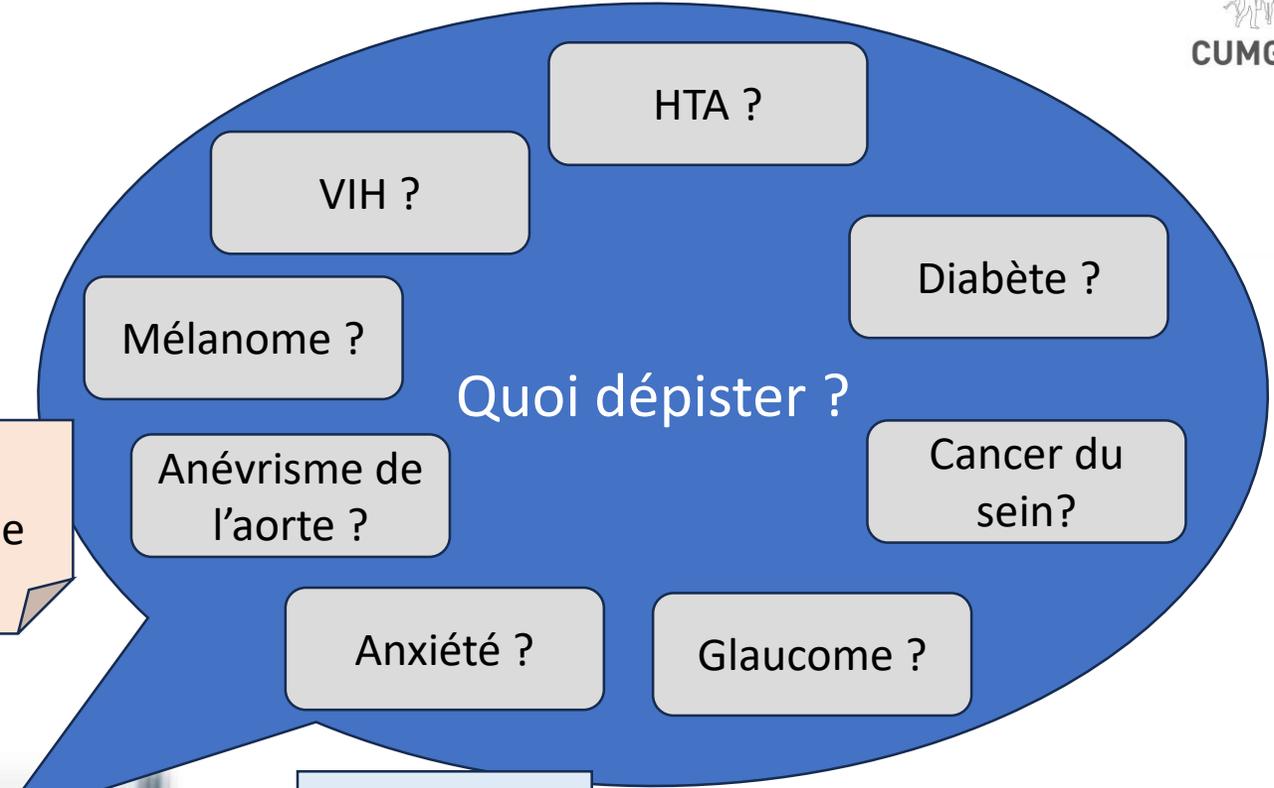
Basée sur les
preuves

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)

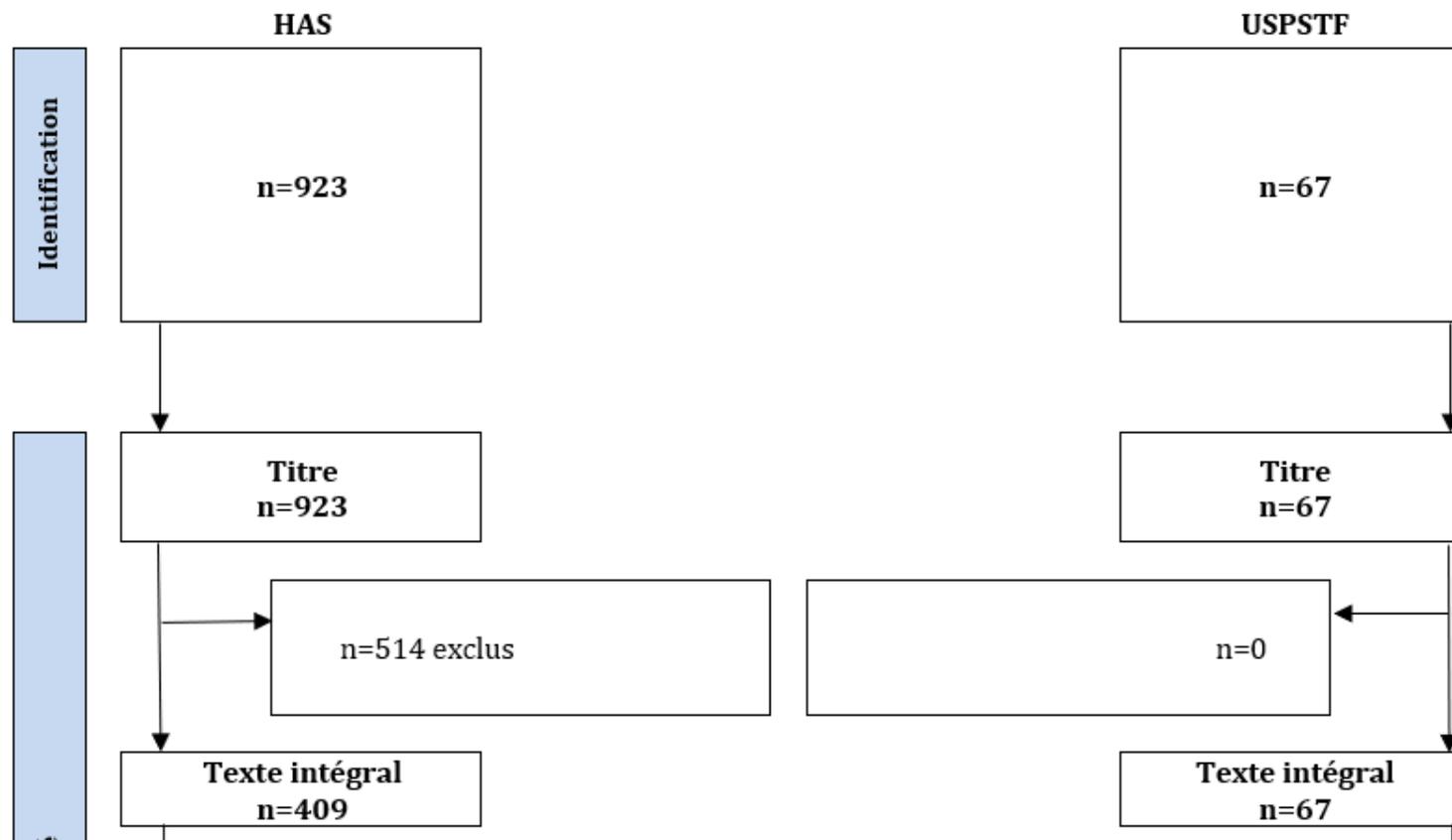
has-sante.fr

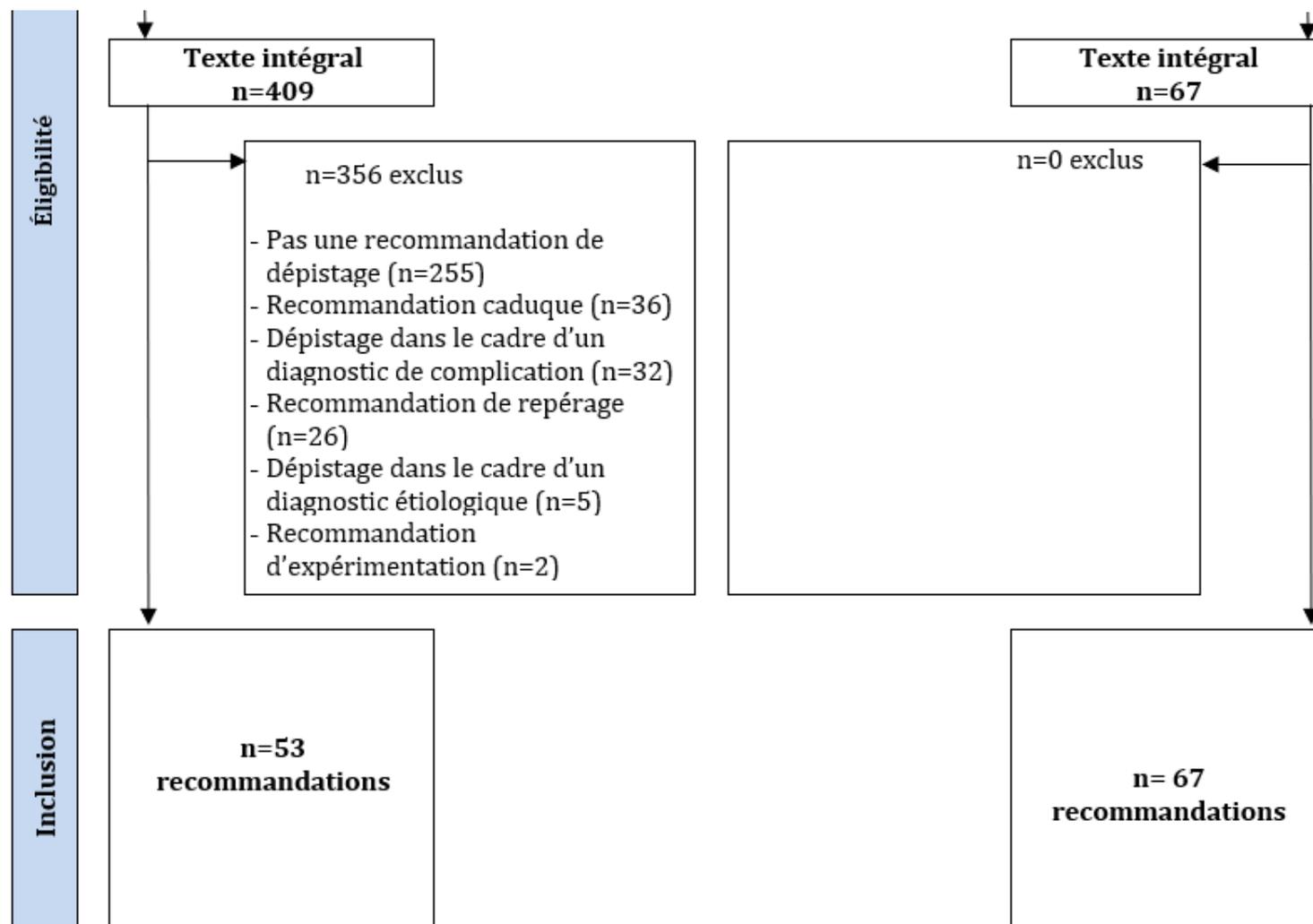
uspreventiveservicestaskforce.org

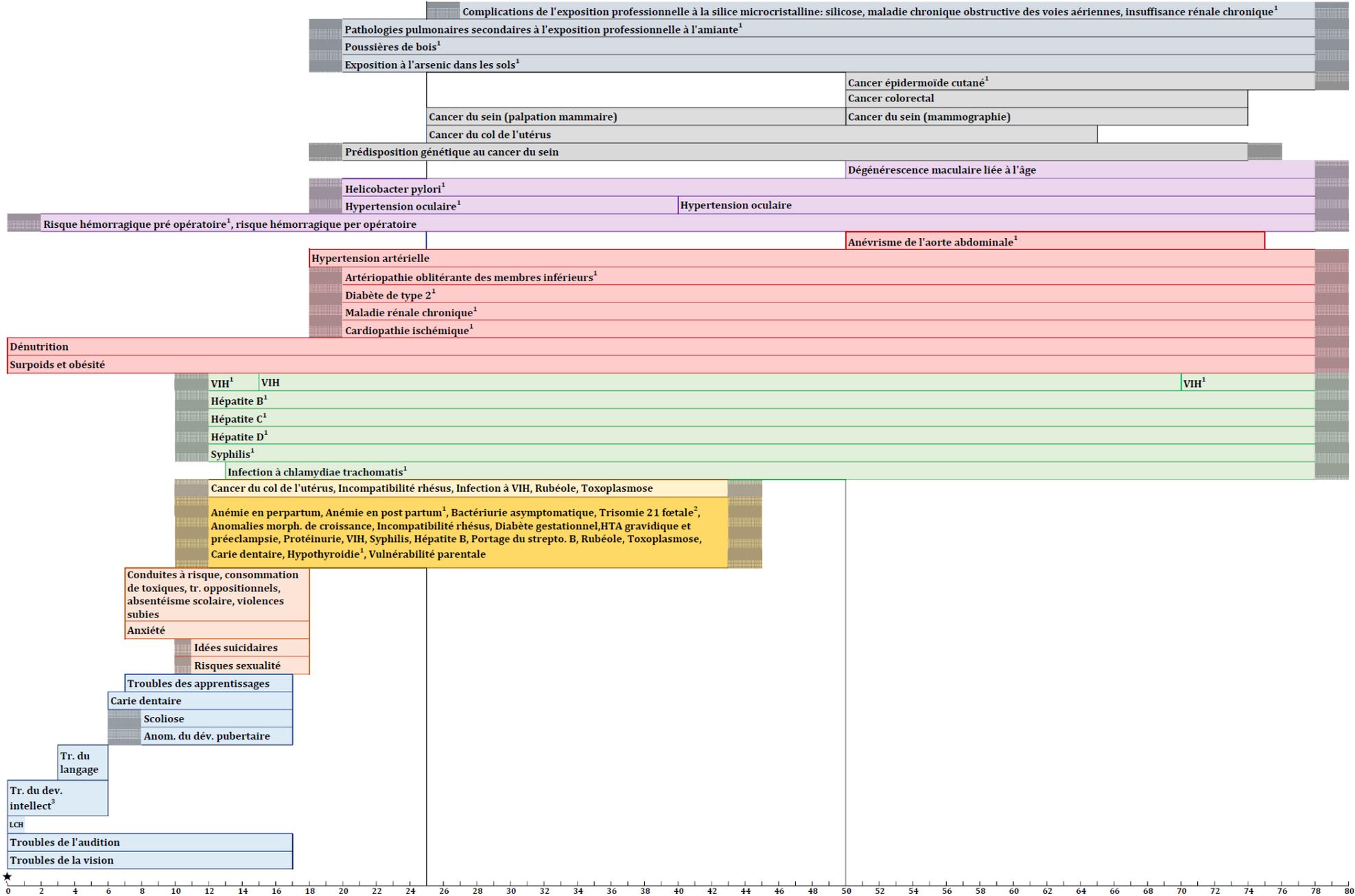
Equation

Texte intégral : « dépister » ou « dépistage »

Non nécessaire







★ LCH: luxation congénitale de hanche
 1 En cas de facteur de risque
 2 La HAS ne recommande pas le dépistage de la trisomie 21 mais l'information sur ce dépistage.
 3 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 (%) |
|---|-----------------------------|
| Pathologies dépistées | N=67 pathologies |
| Pathologies cardiovasculaires et métaboliques | 16 (23,9) |
| Infections | 11 (16,4) |
| Dépistages néonataux ^a | 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) |
| Organisation | |
| Dépistage opportuniste | 54 (81,8) |
| Dépistage organisé ^c | 14 (21,2) |
| Populations dépistées ^d | N=123 préconisations |
| Adultes | 61 (49,6) |
| Enfants et adolescents (2-17 ans) | 29 (23,6) |
| Nourrissons (< 2 ans) | 19 (15,4) |
| Femmes enceintes | 25 (20,3) |
| Périodicité | |
| 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 | |
|------------------------------------|------------|--------------|-----------|--------------|
| Recommandations | 53 | | 67 | |
| Pathologies évaluées | 74 | | 65 | |
| Pathologies à dépister | 67 | | 30 | |
| Préconisations | 123 | | 98 | |
| 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% |
| Incertain | 1 | 0,8% | 42 | 42,8% |
| Accord d'expert | 22 | 17,8% | 0 | 0,0% |
| Niveau de preuve non évalué | 92 | 74,7% | 0 | 0,0% |

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

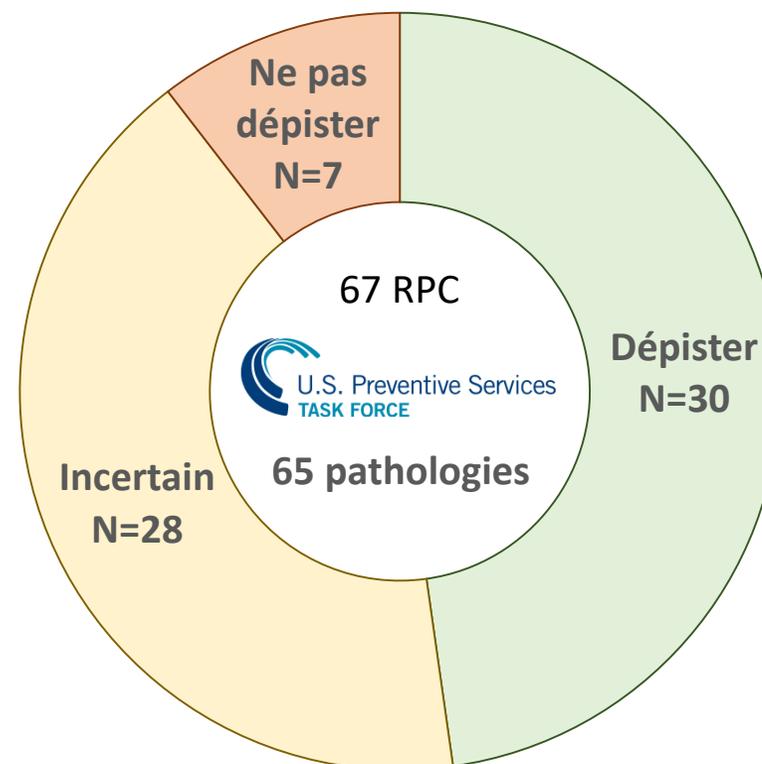
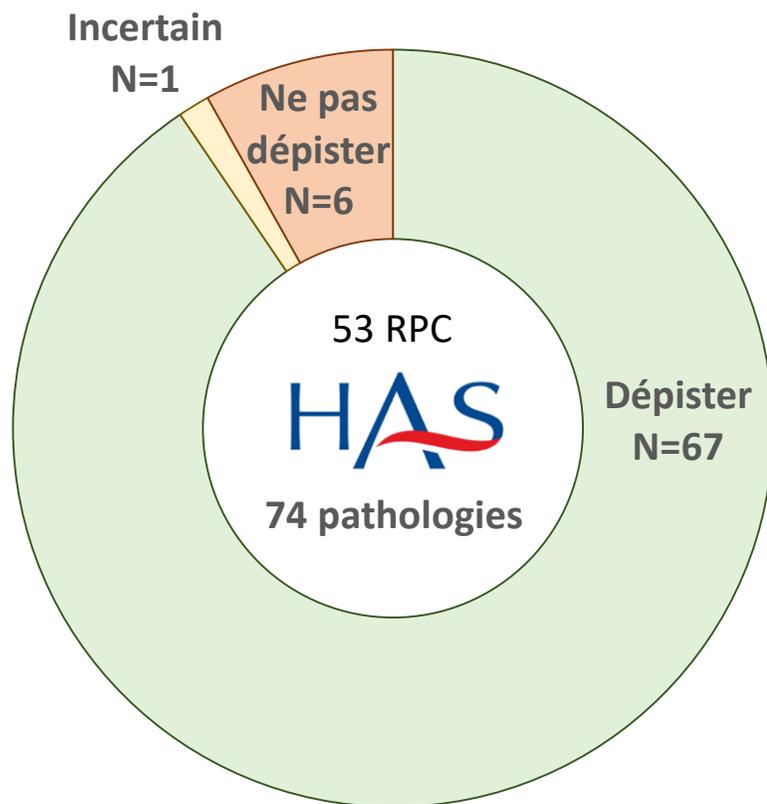
CNCG Collège Académique



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

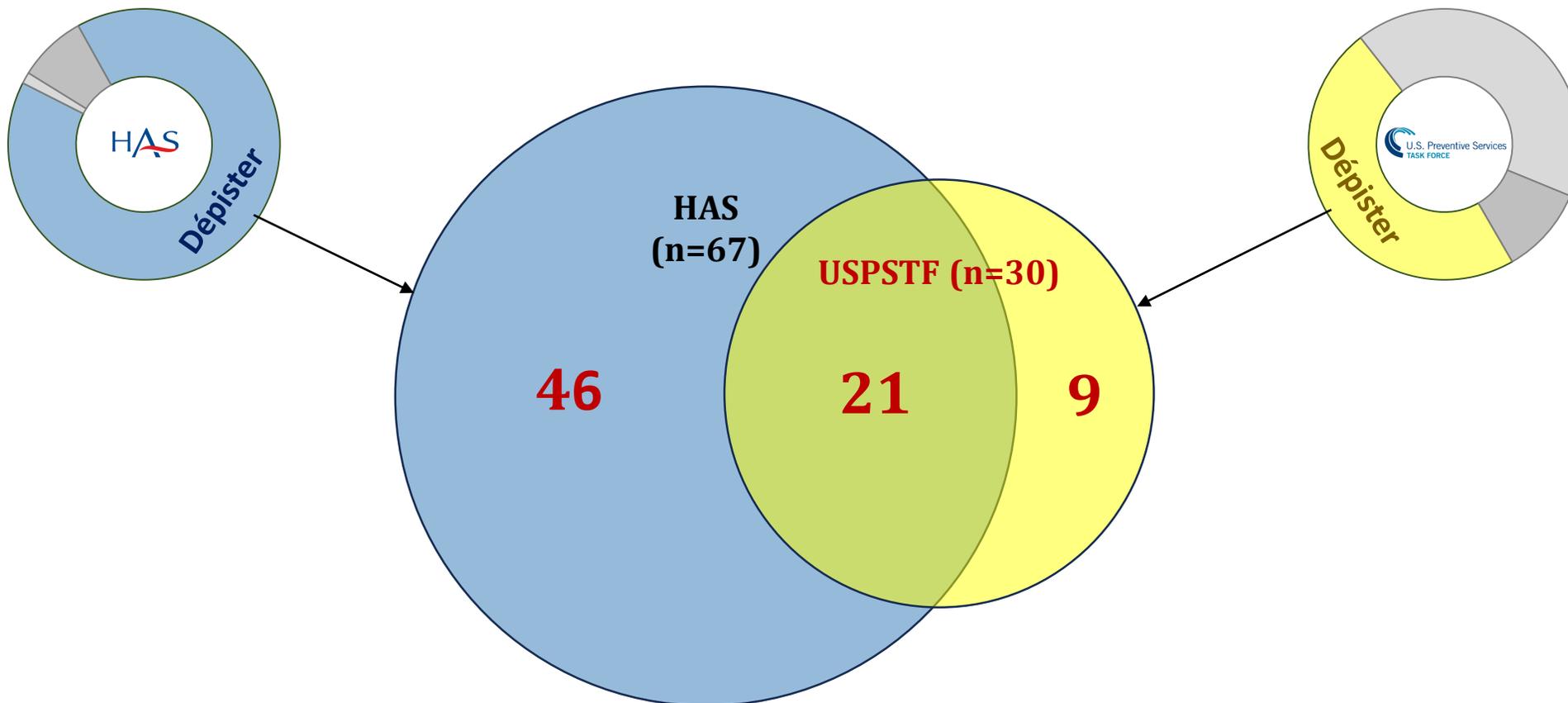
CNGE Collège Académique



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^e

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

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

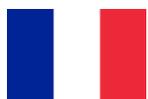


Glaucome ?

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

16 sur 145

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 |