

# L'aide à la décision informée favorise-t-elle la participation au dépistage ?

A. Bourmaud<sup>1</sup>, V. Regnier<sup>1</sup>, F. Tinquaut<sup>1</sup>, N. Moumjid<sup>2</sup>,  
F. Chauvin<sup>1</sup>, P. Soler-Michel<sup>3</sup>

1 Centre Hygée, Saint-Etienne, France

2 GRESAC, Lyon 1, France

3 Adémas-69, Lyon, France

# Introduction

## Le dépistage organisé (DO) et la participation:

- ✓ Objectif Plan Cancer 2 : 70% de participation
- ✓ L'enjeu est la participation à un dépistage non prescrit : décision individuelle
- ✓ L'information donnée aux femmes est donc centrale
- ✓ OPEPS (2004) a jugé l'information actuelle peu explicative, peu adaptée
- ✓ Besoin de développer des outils d'information et d'aide à la prise de décision présentant objectivement la balance bénéfique/risque<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Raffle (1997, 1999, 2001)

GATE-LES et Adémas-69 ont développé la plaquette DECIDEO : modèle de décision informée



## Premier niveau de décision faire ou ne pas faire le dépistage

### Mes arguments pour faire le dépistage :

- ✓ En cas de cancer du sein, le risque de décéder de ce cancer dans les 10 ans passe de 40 % sans dépistage à 26 % avec un dépistage régulier\*
- ✓ En cas de cancer du sein, mon sein est plus souvent conservé
- ✓ En cas de cancer du sein, j'ai moins de risque d'avoir une chimiothérapie en plus de la chirurgie

### Mes arguments pour ne pas faire le dépistage :

- ✓ Je risque d'avoir mal lors de la mammographie
- ✓ Les examens complémentaires, ne sont pas gratuits.
- ✓ Je n'ai pas envie d'être inquiète
- ✓ J'ai un risque minime lié aux rayons X
- ✓ Je peux avoir à subir une biopsie parfois inutile.
- ✓ Je risque d'avoir un cancer non vu ou non visible

\* cette diminution du risque n'est connue que pour le dépistage organisé

### Je suis décidée à faire le dépistage



### Questions à poser à mon médecin

---



---

# Objectif de l'étude DECIDEO

## ✓ Objectif de l'étude DECIDEO :

Evaluer l'impact d'un outil d'information et d'aide à la décision - **la brochure DECIDEO** - sur le taux de participation des femmes françaises de 50 à 74 ans au Dépistage Organisé du cancer du sein.

# Méthode

- ✓ Schéma : Essai comparatif contrôlé randomisé multicentrique
- ✓ Population : 16 000 femmes de 50 ans à 74 ans invitées par les structures de gestion du dépistage tirées au sort :
  - En Mai-juin 2009
  - Parmi les 11 départements participants
  - stratifiées sur âge, département, nombre d'invitations envoyées
- ✓ Intervention :
  - Groupe expérimental : **invitation classique + plaquette DECIDEO**
  - Groupe standard : **invitation classique**
- ✓ Critère de jugement : **participation au DO à 12 mois de l'envoi**

# Résultats

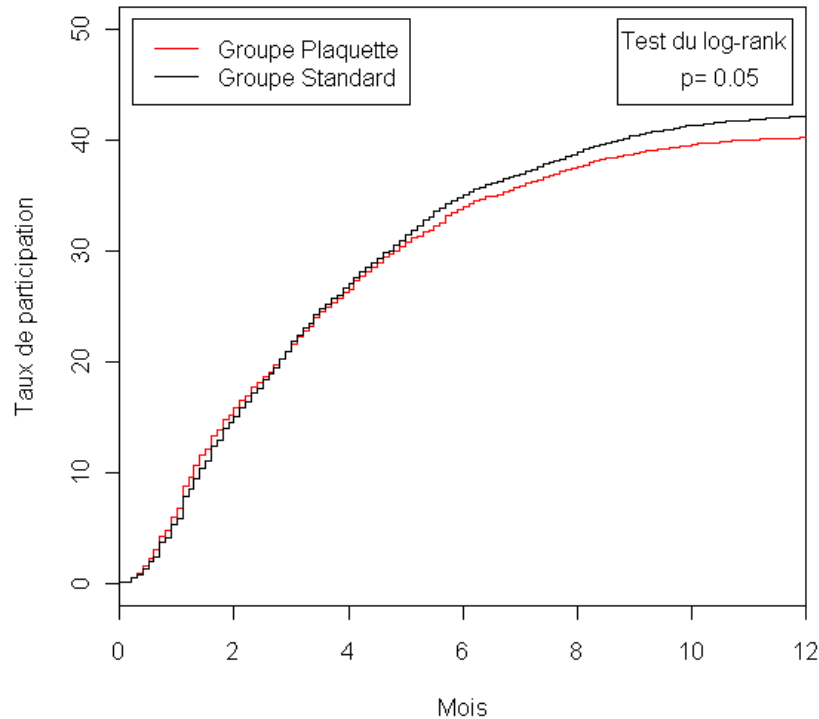
## ✓ Description de l'échantillon

<b>N = 15 844</b>	<b>plaquette (n = 7885 )</b>	<b>contrôle (n=7959)</b>	<b>N = 15 844</b>	<b>plaquette (n = 7885 )</b>	<b>contrôle (n=7959)</b>
<b>caractéristiques</b>	<b>%</b>	<b>%</b>	<b>caractéristiques</b>	<b>%</b>	<b>%</b>
<b>Tranche d'âge (années)</b>			<b>Participation antérieure</b>		
50 - 59	47,1	48,1	Oui	50,2	51,6
60 - 74	52,9	51,9	Non	38,5	39,0
<b>Nombre d'invitations déjà reçues</b>			NA (NA + Femmes d'âge <= 50 ans)	11,3	9,4
Première	11,1	10,4	<b>Nombre de relances envoyées par la structure</b>		
plus d'une	88,8	89,6	0	34,2	34
<b>Départements</b>			1	58,6	60,2
Puy-de-Dôme (63)	8,6	8,6	2	7,2	5,8
Dordogne (24)	5,4	6	<b>revenu en 3 classes</b>		
Haute-Savoie (74)	8,6	8,6	classe 0 : revenu par foyer < 25000	64,4	64,0
Meurthe-et-Mozelle (54)	9,3	9,1	classe 1 : 25 000< revenu par foyer et < 35000	29,2	29,9
Val-de-Marne (94)	14,9	14,8	classe 2 : revenu par foyer > 35000	6,5	6,1
Alpes-Maritimes (06)	15,6	15,5			
Cantal (15)	2,3	2,4			
Rhône (69)	20,1	19,9			
Alpes-de-Haute-Provence (04)	2,1	2,1			
Loire (42)	10	10			
Haute-Loire (43)	3	3			

# Résultats

- ✓ Critère de jugement principal : participation à 12 mois

variable	Groupe avec plaquette (N = 7885)		Groupe sans plaquette (N = 7959)		P- Value
	n	%	n	%	
<b>Participation au DO</b>					
Oui	3174	<b>40,3</b>	3353	<b>42,1</b>	<b>0,02</b>
Non	4711	59,7	4606	57,9	



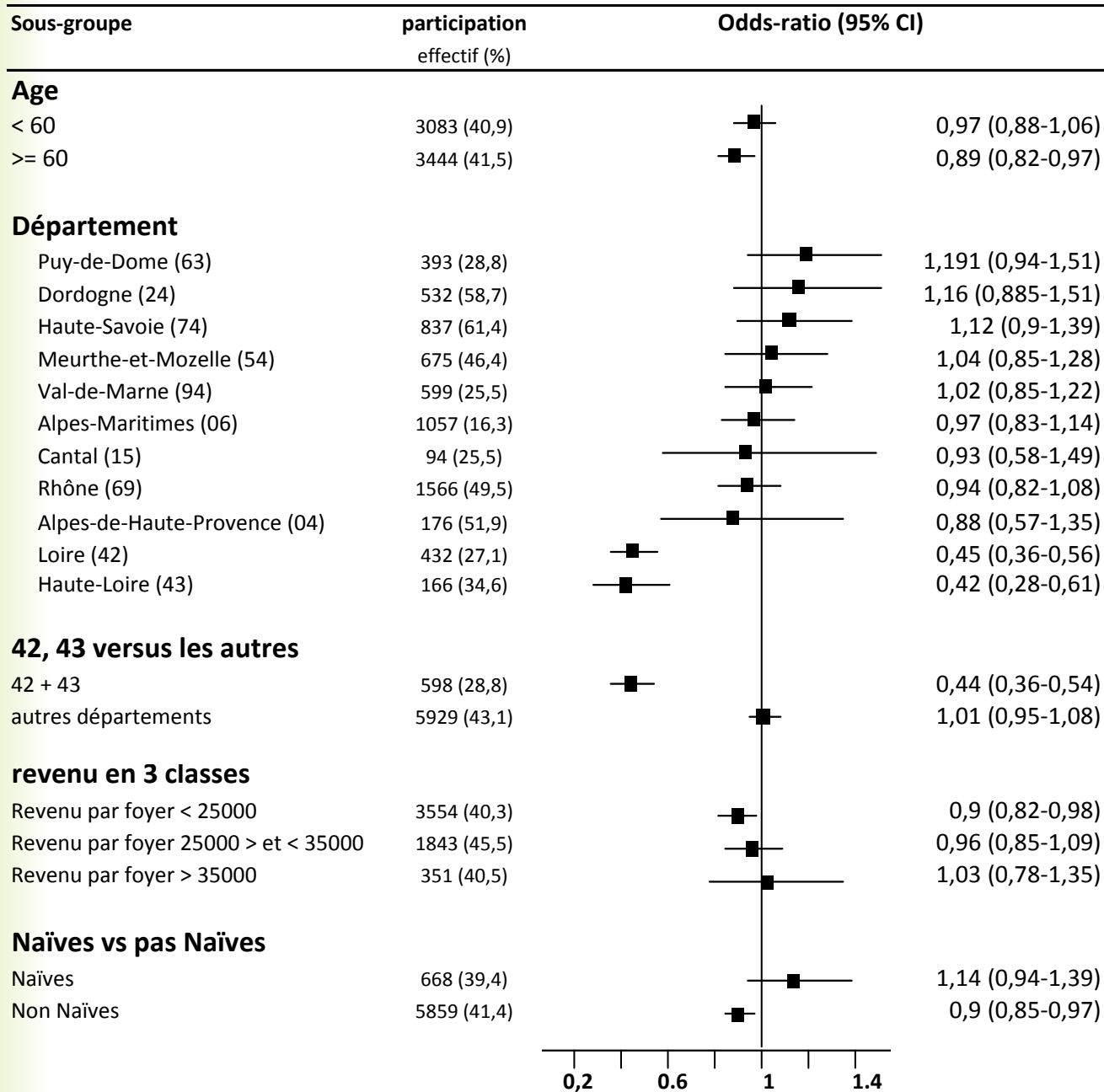
# Résultats

## ✓ Facteurs indépendants de participation au DO

	<b>OR</b>	<b>IC 95%</b>	<b>P- value</b>
<b>DECIDEO vs Standard</b>	<b>0,86</b>	[0,79- 0,94]	0,0008
<b>antécédent de participation</b>	<b>15,73</b>	[ 14,213 - 17,418 ]	< 0,0001
<b>revenu en 3 classes</b>			
<b>classe moyenne vs basse</b>	<b>1,13</b>	[1,029 - 1,243]	0,01
<b>classe haute vs basse</b>	<b>1,02</b>	[0,85 - 1,21]	0,86



# Analyse de sous-groupe



# discussion

- ✓ Application de la méthodologie d'évaluation des essais thérapeutiques à la décision informée :
  - Grand taille d'échantillon
  - Randomisation
  - Représentativité de la population cible
  
- ✓ Limites de l'étude :
  - Difficulté à expliquer l'hétérogénéité des résultats des analyses de sous-groupes
  - Le taux de participation de la population étudiée est inférieur au taux de participation de la population générale par département

# conclusion

- ✓ L'outil d'information et d'aide à la décision est associé à une diminution de la participation
- ✓ D'autres facteurs participent, indépendamment de la plaquette, aux modifications de participation
- ✓ Comment expliquer cet effet de la plaquette DECIDEO sur la participation?
  - Le document est adapté à sa population cible : **La décision informée des femmes est de ne pas participer au DO**
  - Le document n'est pas adapté à sa population cible : **Les femmes ne le lisent pas, d'autres facteurs non expliqués ici interviennent**

## ouverture

- ✓ Pour répondre à ces questions une étude intitulée « **DECIDEO** une étude qualitative » a évalué l'impact de la brochure sur les femmes invitées à participer au Dépistage organisé du cancer du sein

# Merci de votre attention

## ✓ Remerciements

- Pr Alain Bremond et Dr Elisabeth Gormand, Adémas-69

- Les médecins coordonnateurs :

Laurent Bailly (APREMAS), François Bordes (VITALIS), Zahida Brixi (ADOC 94), Alain Isnard (ARDOC), Janine Kuntz Huon (VIVRE !), Catherine Morel (ADECA 54), André Peccoud (Réseau pour le dépistage des cancers en Haute-Savoie)

- Ligue Nationale de Lutte contre le Cancer