

# Connaissances et représentations du dépistage organisé du cancer du sein. Analyse quantitative et qualitative du site « concertation-dépistage.fr »

Chel V<sup>1</sup>, Court A<sup>1</sup>, Spiga R<sup>2</sup>, Plotton C<sup>1</sup>, Gocko X<sup>1</sup>.

1.DMG de Saint Étienne. 2. Santé publique du CHU de saint Étienne.

## 1. Contexte

- 2012 : **cancer du sein, première cause de décès** par cancer
- 2004 : **dépistage organisé du cancer du sein (DOCS)** : Femmes entre 50 et 74ans, tous les 2 ans, pris en charge à 100%.
- **Controverses** balance bénéfiques/risques : surdiagnostics, faux positifs, cancer radio-induits.
- 2015 : INCa organise une **concertation citoyenne et scientifique nationale** « concertation-dépistage.fr ».

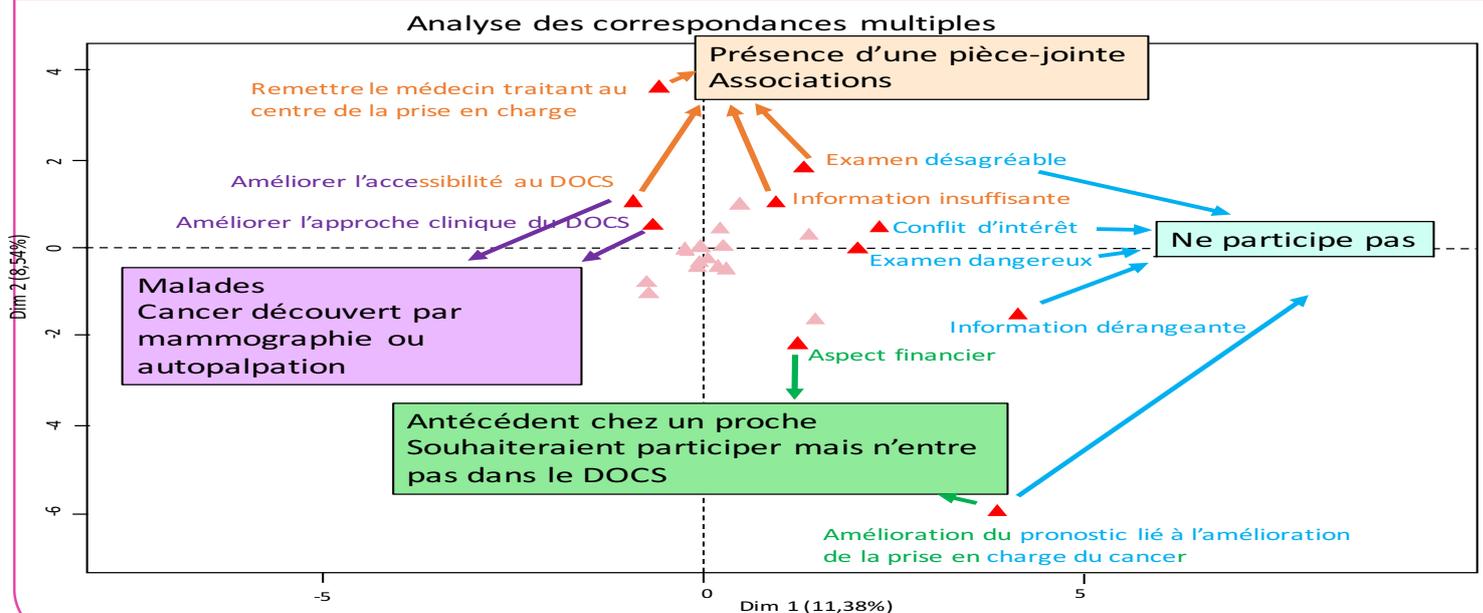
## 2. Objectif

Analyser les connaissances, représentations et le vécu des personnes ayant participé à cette concertation citoyenne afin de faciliter le travail d'information du médecin et le processus de décision médicale partagée.

## 3. Matériel et Méthode

- **Étude mixte qualitative et quantitative**, de type séquentiel exploratoire.
- Recueil des données : toutes les contributions déposées sur le site « concertation-dépistage.fr » du 29 septembre 2015 au 25 avril 2016.
- Analyse qualitative de type « netnographie » avec triple codage des données, manuel, ouvert et descriptif.
- Analyse quantitative en univarié puis analyse de correspondance multiple.

## 4. Résultats



## 5. Discussion et Conclusion

### Les antécédents : un modèle explicatif plus émotionnel que rationnel.

- ATCD de cancer : discours pro-DOCS : modèles explicatifs légitimes
- « C'est parce qu'une personne est capable de concevoir qu'elle puisse tomber malade à cause d'un événement, qu'elle tente de prédire et contrôler ce qui arrive », selon Young<sup>2</sup>.
- Pour ces patientes :
  - Rôle de tempérament du MG / demandes de mammographies plus fréquentes et plus précoces

### Adapter l'information et redonner confiance.

- Les femmes refusant de participer au DOCS, jugent l'information incomplète, culpabilisante et montrent parfois une perte de confiance dans le corps médical.
- Ne pas informer un patient de la controverse scientifique autour de la balance bénéfice-risque du DOCS participe à la défiance exprimée.
- Pour ces patientes : - Pour éviter la défiance, communiquer sur son incertitude et la partager avec la patiente.

### Références

1. Cases C, Di Palma M, Drahi E. Rapport du comité d'orientation. Ensemble améliorons le dépistage du cancer du sein. Concertation citoyenne et scientifique]. Disponible sur : <http://www.concertation-depistage.fr/wp-content/uploads/2016/10/depistage-cancer-sein-rapport-concertation-sept-2016.pdf>.
2. Young A. When rational men fall sick: An inquiry into some assumptions made by medical anthropologists. Cult Med Psychiatry. 1981; 5(4):317-35