jerome.campagnac@umontpellier.fr sarahbodart@outlook.com

1: DUMG Montpellier-Nîmes

# Les médecins généralistes de l'Hérault et la prévention du cancer du col de l'utérus

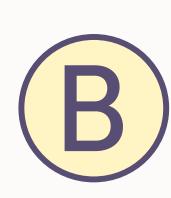


A PRÉVENTION du cancer du col de l'utérus (CCU) passe à la fois par la vaccination étendue depuis janvier 2021 aux garçons, et par le frottis cervico-utérin (FCU) de dépistage, inscrit dans un programme national de dépistage organisé (PNDO). Le plan cancer 2014-2019 vise 80% de couverture vaccinale et 60% de couverture de dépistage.

## **Objectifs:**

◆ Évaluer le point de vue des médecins généralistes sur la mise en place au niveau national d'un nouveau dépistage organisé: celui du cancer du col de l'utérus

## Méthodes (B)



Étude quantitative descriptive transversale, par auto-questionnaire, adressé par mail aux médecins généralistes installés de la région de l'Hérault recrutés via le CDOM entre février et mai 2021.



**105 MG ONT RÉPONDU, 80%** CONNAISSAIENT LE PNDO DU CCU

## RÉALISATION **DES FCU**

62,9% des MG réalisaient eux-mêmes les FCU. A défaut, ils orientaient vers un maïeuticien ou un MG (pour leur proximité) ou un gynécologue (pour leur compétences supplémentaires).

Réalisation des FCU par les médecins généralistes ou adressage (N)

	HOMME	FEMME			
Par MG lui-même	56,7%	88,2%	MOTIF		
Adressage	LE MG FAIT DES FROTTIS	LE MG NE FAIT DES FROTTIS	Proximité	Associé	Compétences
Gynécologue	1	11	4	0	7
Maïeuticien	8	6	8	4	5
Généraliste	8	6	2	4	1



# Facteurs explicatifs et proportion de MG favorable ou non à l'auto-prélèvement (%)

	LE À L'APV / US CONDITIONS	PEU OU PAS FAVORABLE		
58,3%	/ 17,9%	21%		
Augmentation du taux de dépistage du CCU	Dépistage par les patientes	Absence d'examen gynécologique	Risque de faux négatif	
25%	23,2%	<b>57,1</b> %	23,8%	

### PRATIQUE DE L'AUTO-PRÉLEVEMENT

70,5% connaissaient les nouvelles recommandations sur le test HPV. Pour 85,7% des MG le fait de ne pas recevoir les résultats du FCU était un frein à la réalisation du FCU dans les bons délais.

Lorsque les MG étaient favorables sous conditions à la réalisation de l'APV, les conditions évoquées étaient : Confirmation d'une bonne efficacité ou sensibilité du test / Examen clinique annuel / Refus de la réalisation du FCU par un professionnel de santé / Formation correcte des patientes au geste.





Notre étude montre une forte adhésion des MG au PNDO et à la vaccination HPV. Le renforcement du PNDO, le développement des consultations de prévention, de l'autoprélèvement vaginal sont autant de leviers pour l'avenir.

## **VACCINATION**



97,1% étaient favorables à la vaccination HPV (90,5% avec Gardasil9, 94,3% entre 11 et 14 ans). 86,7% des MG étaient favorables à la vaccination des garçons : immunité collective, transmission sexuelle ou risque de condylome et de cancers chez l'homme.













