

Comprendre les inégalités socio-territoriales d'accès aux soins oncologiques de support en région Centre Val-de-Loire

Auteurs

Jade Gourret Baumgart, ingénieure de recherche, Université de Tours
Hélène Kane, anthropologue, MCF, Université de Rouen
Frédéric Denis, PhD, HDR, santé publique, Université de Tours

Les soins oncologiques de support

Ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades, parallèlement aux traitements spécifiques, lorsqu'il y en a, tout au long des maladies graves » (AFSOS)

- Introduits dès le premier Plan cancer (2003-2007)
 - Visent à améliorer la qualité de vie des personnes
 - Regroupent des interventions disparates
- Recours relativement faibles aux soins oncologiques de support
 - Soins promus par la Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030
 - Inégalités de recours peu documentées

Étudier l'accès aux soins oncologiques de support

Projet SQVALD, Université de Tours,
Financement région Centre Val de Loire

Objectif de favoriser l'accès aux soins
oncologiques de support

Étude qualitative visant à comprendre
comment les personnes mobilisent ces
soins

Observations

Entretiens

Analyse sous l'angle des capacités (Sen,
2000) à mobiliser des soins

Choix des ressources valorisées

Profil des enquêtés

*n°1, femme, 75 ans, cancer
n°2, femme, 50 ans, cancer du sein
n°3, homme, 73 ans, cancer du système digestif
n°4, homme, 85 ans, cancer ORL
n°5, femme, 68 ans, cancer de l'estomac
n°6, femme, 64 ans, cancer
n°7, homme, 70 ans, cancer
n°8, femme, 67 ans, cancer ORL
n°9, femme, 54 ans, cancer du colon
n°10, femme, 45 ans, cancer
n°11, femme, 75 ans, cancer de l'estomac
n°12, femme, 73 ans, cancer des voies biliaires
n°13, femme, 65 ans, myélome
n°14, femme, 74 ans, cancer du sein
n°15, femme, 75 ans, cancer du colon
n°16, homme, 51 ans, leucémie
n°17, femme, 50 ans, cancer du sein
n°18, femme, 49 ans, tumeur au cerveau
n°19, homme, 55 ans, cancer
n°20, homme, 75 ans, myélome
n°21, femme, 43 ans, cancer du sein
n°22, femme, 66 ans, cancer du sein
n°23, homme, 47 ans, cancer du pancréas
n°24, femme, 54 ans, cancer du pancréas
n°25, femme, 81 ans, cancer
n°26, homme, 65 ans, cancer du rectum
n°27, femme, 43 ans, cancer du sein
n°28, homme, 66 ans, cancer du foie
n°29, homme, 67 ans, cancer du pancréas
n°30, homme, 78 ans, cancer de l'oesophage
n°31, homme, 78 ans, cancer du pancréas
n°32, homme, 68 ans, cancer du colon
n°33, homme, 48 ans, cancer du colon*

Hétérogénéité d'accès aux soins oncologiques de support

Cumuls et abstentions

Informations non-systématiques

- Selon les besoins perçus et exprimés

Configurations socio-spatiales contrastées

- Offre centralisée
- Inégalités de mobilité



Disparité des postures face au cancer

« Combat » contre la maladie

- Peut favoriser le recours à des soins de support

« Déprise » (Caradec, 2006)

- Repli sur des activités habituelles
- Recherche de réconfort, économie d'efforts

Désir de « vivre comme avant » ou maladie opportunité de changement (Marche, 2019)



Disparités des postures face au cancer

« Je ne sens pas la nécessité pour ce genre de choses. Des activités par exemple la marche, c'est quelque chose qui est quand même à portée... Jusqu'à présent, et qui apporte... qui vide la tête, tout ça... Ces choses-là, qui sont relativement simples... »

Homme, 75 ans, myélome

Disparité des ressources relationnelles

Relations avec les professionnels de santé

Disparités des entourages familiaux et sociaux

Relations avec les autres malades
• Investies ou rejetées



Disparité des rapports à l'offre de soins

Recherche d'une prise en charge curative

- Réconfort et bien-être ne relèvent pas de la responsabilité médicale

Attente d'une qualité globale des soins

Positions vis-à-vis du pluralisme thérapeutique

- Logique exclusive ou cumulative
- Transparence ou dissimulation



Disparités des rapports à l'offre de soins

Je sais pas si ça contribue beaucoup, mais les résultats qui montrent l'évolution de mon problème, ils sont quand même très positifs, donc je dis que au moins c'est ma façon de participer.

Femme, 75 ans, cancer de l'estomac

Je n'ai pas fait appel [aux soins de support] parce que j'en ai déjà marre de venir à l'hôpital [...] c'est le fait de revenir à l'hôpital qui me gêne.

Femme, 64 ans, cancer

Conclusion: des ressources diverses pour mobiliser diverses ressources

Constructions complexes des inégalités de recours

- Diverses capacités à mobiliser des ressources
- Perception de leur intérêt, réserves à les solliciter, renoncements du fait de la fatigue...

Positions dans des espaces thérapeutiques pluriels

- Mobilisation d'autres modalités de réponse thérapeutique

Recompositions des inégalités d'accès aux soins

- Externalisation du « care »

Kane H., Gourret Baumgart J., Denis F. (accepté pour publication) « Les soins oncologiques de support » : une ressource inégalement mobilisée face au cancer, Sciences sociales et santé

Merci pour votre attention!

