

# ANALYSE DES PRATIQUES DE DEPISTAGE DU CANCER DU COL DE L'UTERUS PAR LES SAGES-FEMMES EN AUVERGNE RHONE- ALPES

Elsa Blondeau<sup>a</sup>, Ines Parayre<sup>b</sup>, Laura Lhoutellier<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Etudiante 2018-2022- École de sages-femmes de Clermont-Ferrand, CHU de Clermont-Ferrand, Université Clermont-Auvergne, 28 place Henri Dunant - TSA 50400, 63001 Clermont-Ferrand cedex 1, France

<sup>b</sup>Sage-femme enseignante- École de sages-femmes de Clermont-Ferrand, CHU de Clermont-Ferrand, Université Clermont-Auvergne, 28 place Henri Dunant - TSA 50400, 63001 Clermont-Ferrand cedex 1, France

<sup>c</sup>Sage-femme responsable du dépistage du cancer du col de l'utérus- <sup>b</sup>Centre régional de coordination des dépistages des cancers Auvergne Rhône-Alpes, Centre d'affaires Auvergne, 15 rue du Pré-la-Reine, 63100 Clermont-Ferrand, France

## Conflits d'intérêts

Les auteurs déclarent ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cette recherche

Cancer du col de l'utérus en France = **3 000** nouvelles femmes/an et près de **1 100** décès/an (1).

Infection à HPV\* = 80 % population

10 % des infections → lésions précancéreuses (2).

\*HPV : *Papillomavirus Humain*

\*HAS : *Haute Autorité de Santé*

Prévention



Primaire :  
Vaccination anti-HPV

*Depuis 2019 :  
filles et garçons de 11 à 14 ans  
révolus, rattrapage jusqu'à 19 ans ;  
HSH jusqu'à 26 ans révolus (5)*



Secondaire :  
Dépistage par frottis  
cervical

*Dépistage organisé, pour les femmes  
âgées de 25 à 65 ans (17 millions)*

Taux de couverture dépistage en 2018-2020 = 59 % (3).

Recommandations de la HAS\* de 2019 sur le dépistage du cancer du col de l'utérus (4).

Loi HPST 2009 : formation des sages-femmes à la gynécologie de prévention (5).

### Objectifs :

Evaluer la **conformité des pratiques et des connaissances** des SF

Etudier les **déterminants favorisant la conformité des pratiques et l'implication** des professionnels

Etude épidémiologique observationnelle descriptive

**Lieu et durée** : au sein du RSPA de septembre à décembre 2021

**Population** : sages-femmes réalisant des consultations de suivi gynécologique de prévention (libéral, hospitalier public ou privé, mixte, territorial)

**Recueil des données** : 169 sages-femmes ont reçu le questionnaire anonyme créé en ligne sur REDCap, par courriel et/ou par voie postale.

**Analyse des données** :

Logiciel EpiInfo

Variables catégorielles : effectif, pourcentage, comparaison chi2

Variables quantitatives : moyenne, écart-type, comparaison test de Student

Degré de signification retenu : inférieur à 0,05

**Consentement**

Tableau 1. Caractéristiques générales des sages-femmes incluses dans l'étude ( $n = 93$ )

Caractéristiques	Population n (%)
<b>Mode d'exercice</b>	
Salarié	11 (11,8)
Libéral	<b>64 (68,8)</b>
Mixte	13 (14,0)
Autre salarié (CPP, PMI, CPEF *)	5 (5,4)
<b>Département d'exercice</b>	
Allier	19 (20,4)
Cantal	15 (16,1)
Haute-Loire	12 (12,9)
Puy-De-Dôme	<b>47 (50,5)</b>
<b>Années d'expérience</b>	
1 à 10	<b>40 (43,0)</b>
11 à 20	25 (26,9)
21 à 30	16 (17,2)
31 à 40	12 (12,9)

\*CPEF : centre de planification et d'éducation familiale ; CPP : centre périnatal de proximité ; PMI : protection maternelle et infantile.

## Pratiques des sages-femmes

100 % milieu liquide comme mode recueil des prélèvements

Tableau 2 : Professionnels avertis par les sages-femmes en cas de résultat anormal

	Professionnels informés en cas de résultat anormal			
	Médecin traitant	CRCDC*	Médecin + CRCDC	Aucun des deux
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Nombre de sages-femmes	30 (32,3)	2 (2,2)	2 (2,2)	59 (63,4)

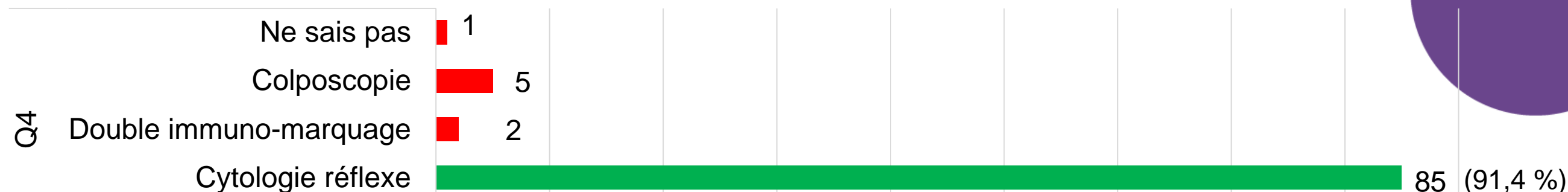
\* CRCDC : Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers

# Vaccination anti-HPV

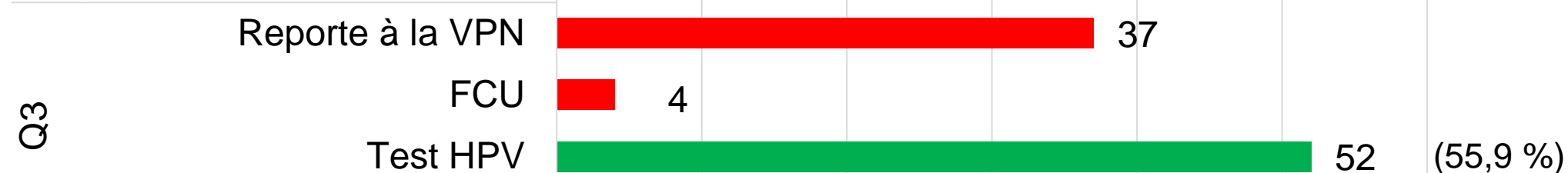
*Tableau 3 : Information délivrée par les sages-femmes aux femmes ayant des enfants éligibles à la vaccination HPV en fonction du sexe de l’enfant*

Information	Enfant de sexe féminin	Enfant de sexe masculin	p-value
	n (%)	n (%)	
Oui	63 (67,7)	36 (38,7)	
Non	3 (3,2)	24 (25,8)	< 0,001
Pas systématiquement	27 (29,0)	33 (35,5)	

CAT 1<sup>er</sup> test HPV anormal



Femme enceinte de 13 SA



Intervalle dépistage à 29 ans



Choix test dépistage à 29 ans



■ Réponses erronées  
■ Réponses correctes

Nombre de réponses

Figure 1 : Réponses des sages-femmes aux quatre questions des cas cliniques concernant le dépistage du cancer du col de l'utérus



## Pratiques des sages-femmes

En **conformité** avec le mode de recueil préconisé

Résultat anormal : « *doit être adressé à la femme, à son médecin traitant et/ou au professionnel qui assure son suivi gynécologique, ainsi qu'au CRCDC* » (4)

→ **Méconnaissance** de ses missions régionales.

## Vaccination anti-HPV

**Manque d'informations** vaccination des garçons

**Méconnaissance de ses bénéfices**

→ Moins d'information des femmes ayant des garçons.

## Connaissances

**Relativement conformes** aux recommandations.

HAS : « *la grossesse n'implique pas de stratégie de dépistage du cancer du col de l'utérus particulière* » (4).

Nécessité de formations complémentaires.

## Difficultés

78 sages-femmes (83,9 %)

« ne pas en avoir suffisamment connaissance » → contexte sanitaire ?

« patientes inquiètes et sceptiques » → **information médicale**

Intérêt des SF recommandations → connaissances et pratiques conformes  
Freins = manque d'information → actions régionales/territoriales  
Evaluation des connaissances à l'issue de ces formations  
Etude nationale étendue à tous les cliniciens engagés

# Bibliographie

1. *Ministère des Solidarités et de la Santé. L'état de santé de la population en France - Rapport 2017 [Internet]. 2017. Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr>*
2. *Rakotomahenina H, Bonneau C, Ramanah R, Rouzier R, Brun J, Riethmuller D. Épidémiologie, prévention et dépistage du cancer du col de l'utérus. EMC, Gynécologie. 2015;11(1):13.*
3. *INCa. Le programme de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus [Internet]. e-cancer.fr. 2021. Disponible sur: <https://www.e-cancer.fr>*
4. *HAS. Évaluation de la recherche des papillomavirus humains (HPV) en dépistage primaire des lésions précancéreuses et cancéreuses du col de l'utérus et de la place du double immuno-marquage p16/Ki67 [Internet]. has-sante.fr. 2019. Disponible sur: <https://www.has-sante.fr>*
5. *Loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires. JORF n° 0167 (2009).*

*Je vous remercie pour votre attention.*