

# Dépistage organisé du cancer du col de l'utérus

## 15 ans d'expérience en Alsace

**Dr. M. FENDER - Pr. J.-J. BALDAUF**



Association EVE

Département de Gynécologie-Obstétrique  
Hôpital de Hautepierre, Strasbourg



# Campagne EVE en Alsace

---

- **Modalités pratiques**

- Conformes aux recommandations françaises et européennes

- **Résultats**

- Efficacité
- Sécurité
- Coût

# OBJECTIFS DE LA CAMPAGNE EVE

---

**Contribuer à la diminution de la morbidité et de la mortalité par cancer du col en Alsace.**

- **Faire participer le plus grand nombre de femmes de 25 à 65 ans ( 500 000 en 2009).**
- **Promouvoir la qualité des différentes étapes du dépistage : prélèvement, interprétation du frottis, prise en charge des anomalies détectées.**

# FONCTIONNEMENT

- **Une consultation classique de dépistage (25 - 65 ans)**
  - **La patiente se rend chez le médecin de son choix pour effectuer son frottis.**
  - **Ce médecin informera la patiente du résultat**
  - **Remboursement selon modalités habituelles.**
- **Le cytopathologiste transmet à l'association EVE, via un support informatique une fois par mois les résultats de tous les frottis réalisés.**
- **Ce recueil de données a fait l'objet d'une autorisation de la CNIL**

# ROLE DE LA STRUCTURE DE GESTION

---

- ✓ **Validation des données notamment par la gestion des homonymes**
- ✓ **Vérification du suivi des frottis positifs et non satisfaisants et relance des perdues de vue**
- ✓ **Envoi ciblé de lettres d'incitation au frottis aux femmes non dépistées et coordination des actions de communication**
- ✓ **Evaluation en collaboration avec les 2 registres des cancers**

# INVITATION ET RELANCE DES FEMMES

## 1° Courriers envoyés aux femmes sans frottis depuis 3 ans

- Par tranche d'âge (25-37, 38-49, 50-65 ans)
- Listing des caisses d'assurance maladie complété par le registre du dépistage



## 2° Actions ciblées sur les titulaires de la CMU

Travail avec les associations de migrants

Travail en réseau avec structures publiques



# SENSIBILISATION DES FEMMES

- **Information par médias généraux** : encarts de presse, spots télévisés, affichage public et spots radiophoniques.
- **Information de proximité**: articles dans les bulletins municipaux, réunions d'information avec l'aide des maires, des associations et des organismes d'assurance maladie, réunions multi-dépistages.
- **Relais de l'information par les professionnels** : médecins généralistes, médecins du travail, pharmaciens, biologistes, sages-femmes, radiologues
- **Contact direct possible** : Numéro Gratuit 0 800 749 749 et Site Internet : [www.eve.asso.fr](http://www.eve.asso.fr)

# AFFICHE SUR LES 3 DEPISTAGES

**DÉPISTAGE DES CANCERS COLORECTAL • SEIN • COL DE L'UTÉRUS**  
Mieux vaut prévenir que guérir...



## De quand date votre dernier test ?

<h3>Cancer colorectal</h3> <p>Le cancer de l'intestin peut être guéri et même évité grâce au dépistage. Un test de dépistage : la recherche de sang non visible dans les selles.</p> <p>C'est un test simple que vous faites chez vous, il concerne les hommes et les femmes de 50 à 74 ans, il est recommandé de le faire tous les 2 ans. <a href="http://www.adeca-alsace.fr">www.adeca-alsace.fr</a></p> 	<h3>Cancer du sein</h3> <p>Le cancer du sein peut être guéri quand il est trouvé tôt. Un test de dépistage : la mammographie.</p> <p>C'est un examen simple et sans douleur, pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie et vous n'avez donc rien à payer, il concerne les femmes de 50 à 74 ans, il est recommandé de le faire tous les 2 ans. <a href="http://www.ademas-alsace.com">www.ademas-alsace.com</a></p> 	<h3>Cancer du col de l'utérus</h3> <p>Le cancer du col de l'utérus peut être évité. Un test de dépistage : le frottis.</p> <p>C'est un examen simple et sans douleur réalisé par votre médecin généraliste ou votre gynécologue, il concerne les femmes de 25 à 65 ans, il est recommandé de le faire tous les 3 ans. <a href="http://www.eve.asso.fr">www.eve.asso.fr</a></p> 
---	--	--

**Soyez acteur de votre santé ! Parlez-en à votre médecin traitant.**



# ASSURANCE QUALITE :CYTOLOGIE

- **Nomenclature unique : le code Eve qui permet de signaler les frottis non significatifs (Bethesda 2001).**
- **Répartition des résultats de frottis par laboratoire.**
- **Corrélation cyto-histologique dans chaque structure ACP**
- **Relecture de lames : étude des faux négatifs et lésions d'intervalle, faux positifs, étude des frottis atypiques.**
- **Séminaires annuels avec discussion de cas.**
- **Diffusion des recommandations de l'AFAQAP.**

# LES MOYENS

**Gestion de la campagne : Association loi 1901 (droit local)**  
**Président : Professeur Jean-Jacques BALDAUF**

## **Personnel :**

1 médecin coordinateur 0,7 ETP  
1 secrétaire de direction 0,8 ETP  
4 secrétaires 3,6 ETP  
1 médecin enquêteur 0,3 ETP  
1 informaticien à la demande (CDD)

## **Financiers en Euros :**

Budget annuel 2009 : 507 000

## **Financements :**

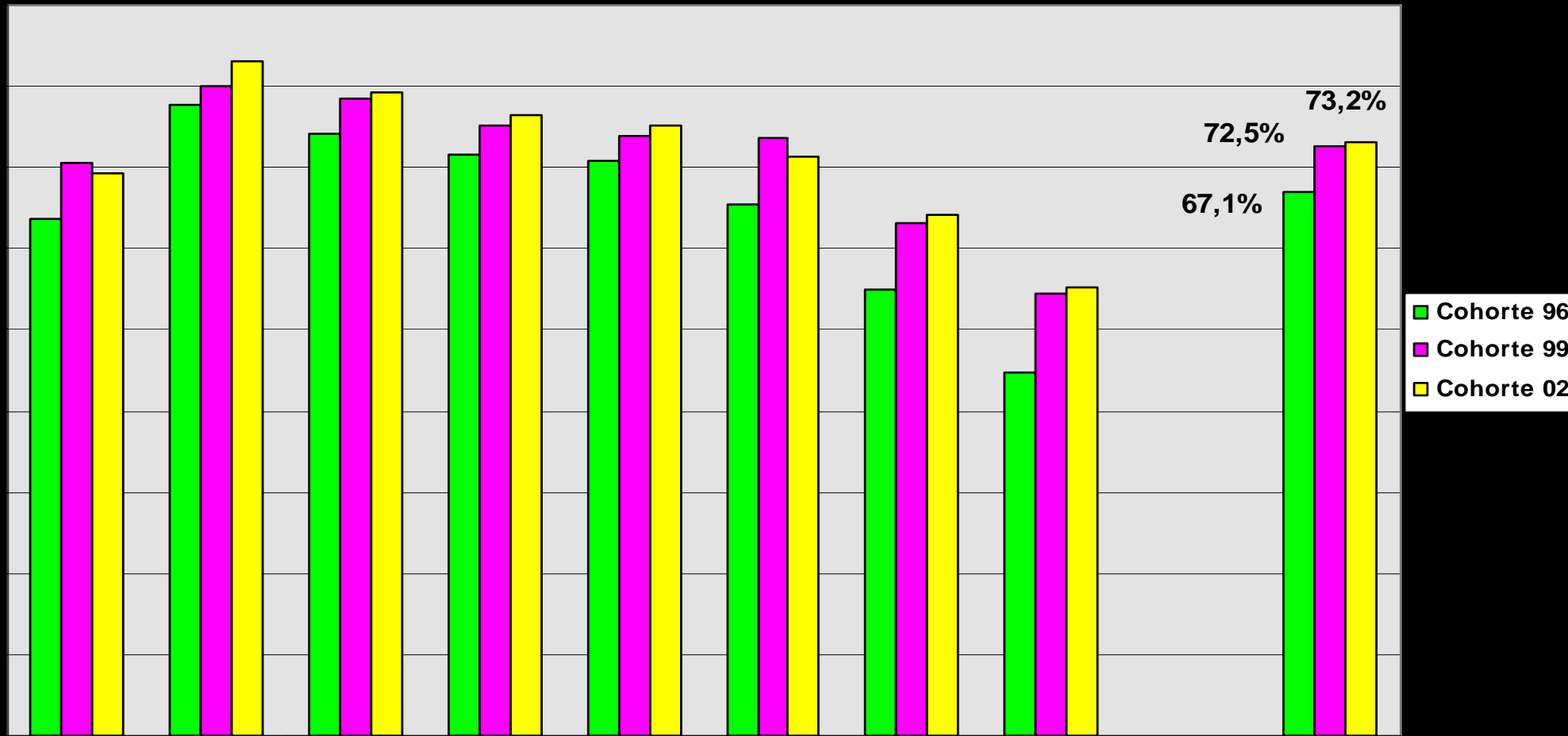
2/3 Assurance Maladie (FNPEIS, MSA, CANAM, SSM)  
1/3 les deux Conseils Généraux  
+ occasionnels : Ligue Contre le Cancer, DGS, INCA.

# Meilleure efficacité pour les patientes

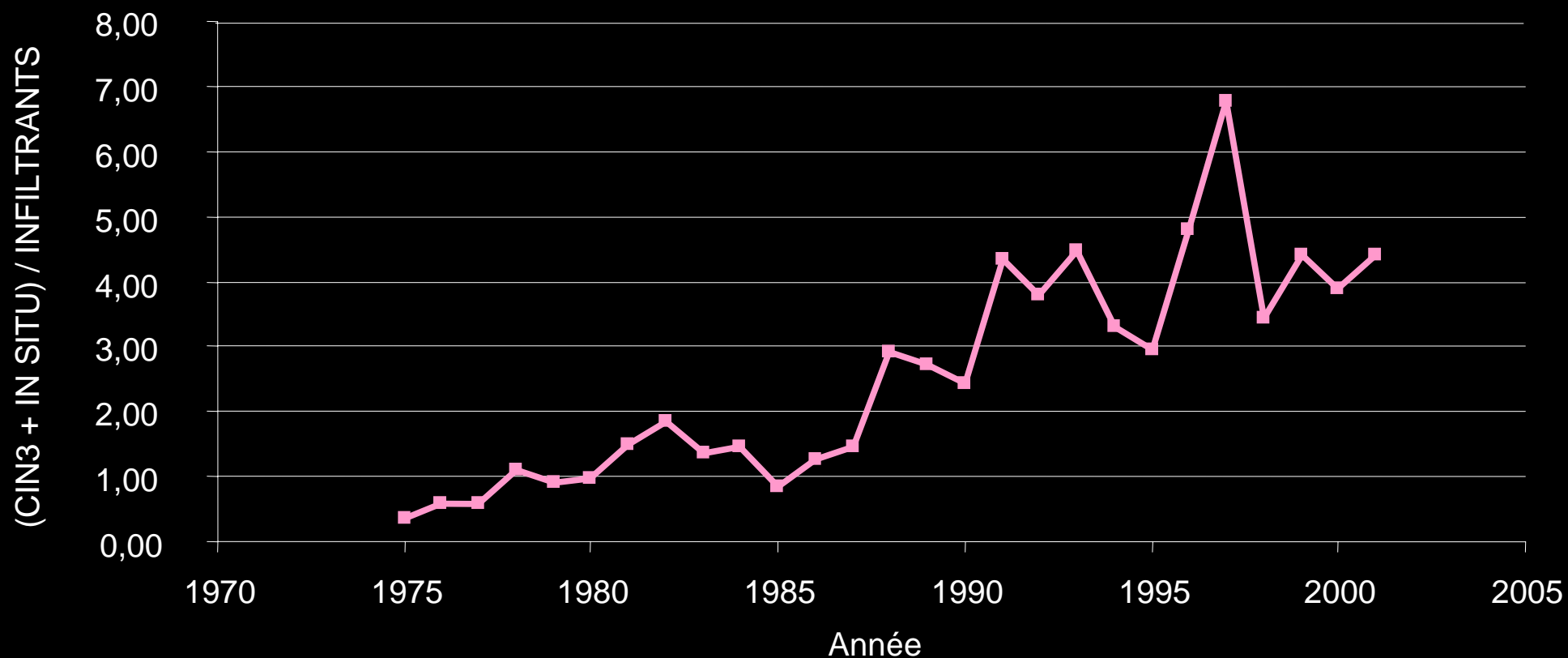
## COUVERTURE DU DEPISTAGE

	A 3 ANS	A 5 ANS
<b>BAS-RHIN</b>	Cohorte 1996 67,1%	Cohorte 1998 83,7%
	Cohorte 1999 72,5%	Cohorte 2001 86,0%
	Cohorte 2002 73,2%	

# Participation par âge – Bas-Rhin

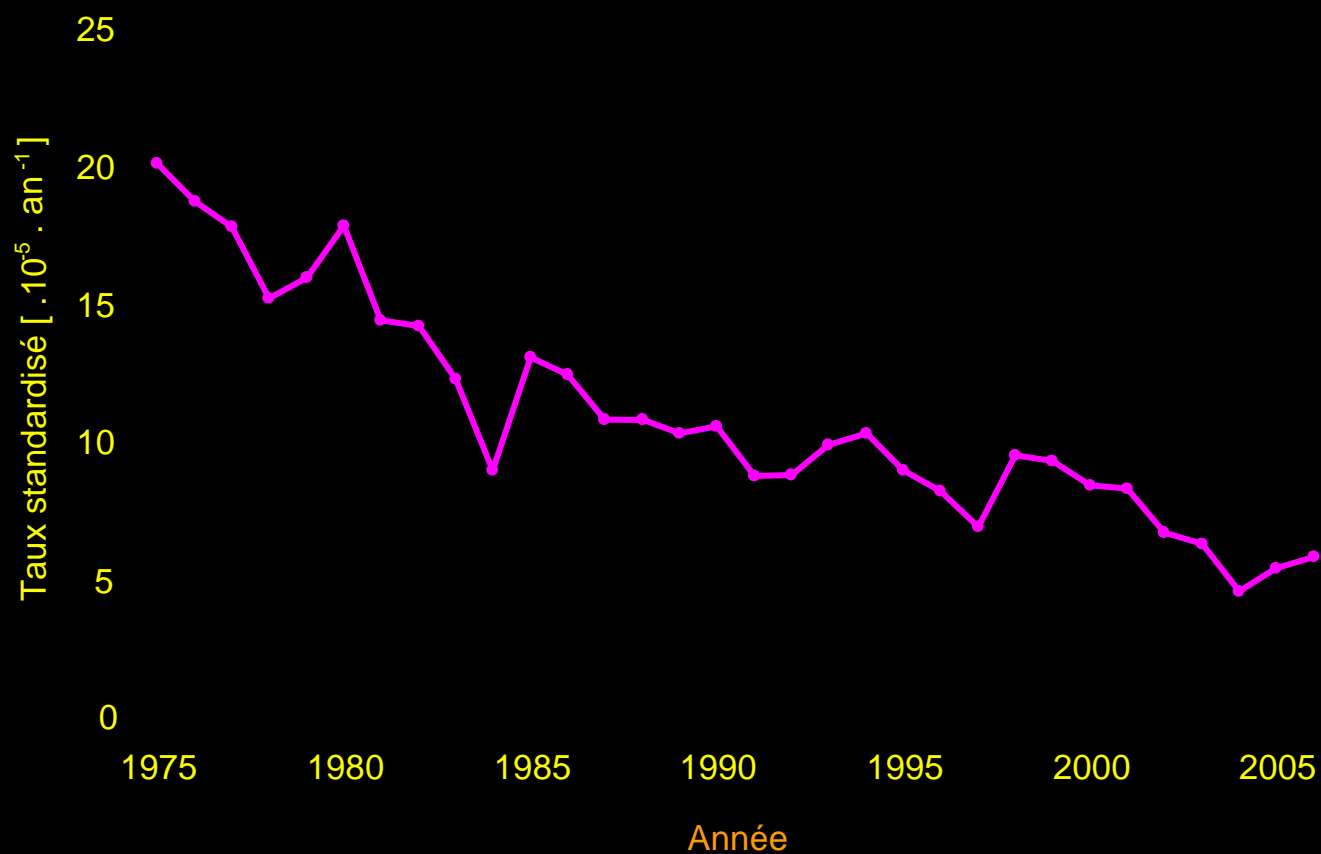


# RATIO : CIN3 / CANCER DU COL DE L'UTÉRUS DANS LE BAS-RHIN



Source : Registre des cancers du Bas-Rhin

# BAS-RHIN : INCIDENCE CANCERS DU COL INFILTRANTS



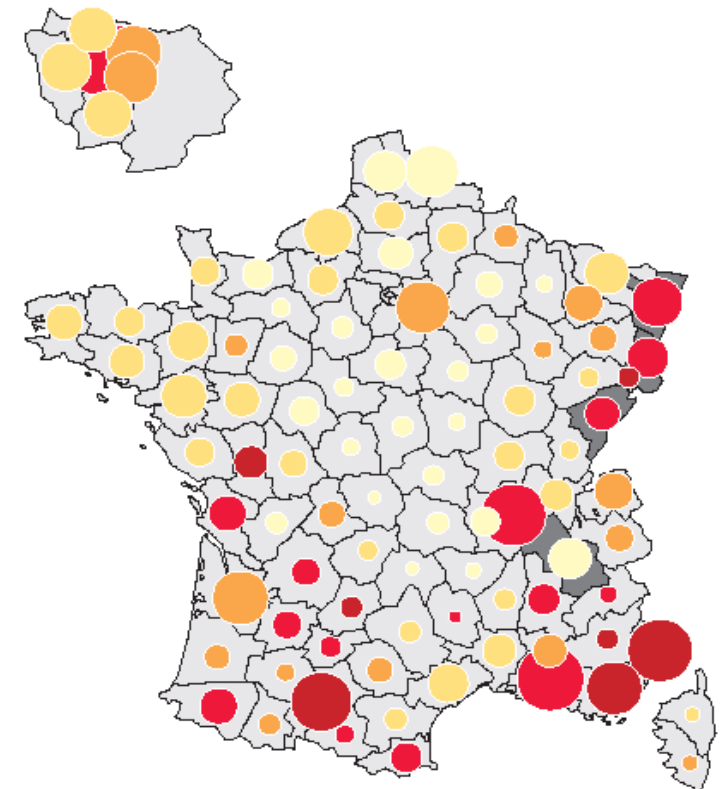
Standard mondial

Source : Registre des cancers du Bas-Rhin

# Lésions traitées en ALSACE depuis 1994

<b>Frottis</b>	<b>2 100 000</b>
<b>CIN 2-3</b>	<b>2962</b>
<b>CANCER</b>	<b>368</b>

Séjours avec acte de conisation à l'échelle du département de résidence - année 2004



Taux standardisés sur l'âge pour 100 000 femmes de plus de 15 ans



Discretisation : Jenks en 5 classes

■ Département ayant (ou ayant eu) un programme de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus

# INCIDENCE DU CANCER DU COL avec et sans dépistage organisé

- **En France**

- 3500 nouveaux cas (8° rang ) avec une incidence standardisée de 9,8/100000 (**Globocan 2002**)
- et 900 morts / an (15° rang, mais 2° rang chez les femmes âgées de moins de 45 ans)

- **En Alsace**

- Incidence standardisée de 6,5/100 000 en 2002 et de 6,1 /100 000 en 2003 (**Registre du Bas-Rhin**)
- Incidence standardisée 7,2/100 00 (2000-2002) (**Registre du Haut-Rhin**)

# Plus de sécurité pour les praticiens

---

**Envoi à titre confidentiel des pratiques et résultats individuels à chaque praticien (procédure d'EPP)**

- **Aide au suivi des frottis positifs et des frottis non significatifs avec ,si besoin, relance des patientes perdues de vue**
- **Envoi ciblé de lettres d'incitation (invitation et relance) aux femmes n'étant plus dépistées**

# Audit d'utilisation du test HPV

## frottis réalisés entre le 01/11/2006 et le 05/10/2007

➤ Au total 177 824 frottis ont été enregistrés

➤ Frottis anormaux

» Atypies malpighiennes sans autre indication	<b>3210</b>	<b>(1,8 %)</b>
» <b>ASC-US</b>	<b>2291</b>	<b>(1,3 %)</b>
» <b>ASC-H</b>	<b>223</b>	<b>(0,1 %)</b>
» atypies glandulaires	<b>457</b>	<b>(0,3 %)</b>
» lésions de bas grade	<b>2358</b>	<b>(1,3 %)</b>
» lésions de haut grade ou cancer	<b>500</b>	<b>(0,3 %)</b>

# 1655 Tests HPV connus

- 86,6% pour des atypies malpighiennes sans autre indication ou des ASC-US (**indications recommandées**)

	atypies malpighiennes sans autre indication		ASC-US	
frottis	3210	100%	2291	100%
Test HPV	809	25,2 %	626	27,3 %
Test HPV positif	140	17,3 %	174	27,8 %
Test HPV négatif	669	82,7 %	452	72,2 %

# Prise en charge des 314 patientes avec un test positif

Suivi connu chez 96,5 % des 314 patientes. **Uniquement 1,7% de PdV**

	Atypies malpighiennes sans autre indication		ASC-US	
	n = 131	%	n = 163	%
Répétition frottis	<b>36</b>	<b>27,5 %</b>	<b>40</b>	<b>24,5 %</b>
Colpo/histo normale	59	45,0 %	62	38,0 %
Laser sans histo	2	1,5 %	2	1,2 %
CIN1	18	13,7 %	42	25,8 %
CIN2	9	6,9 %	8	4,9 %
CIN3+	5	3,8 %	8	4,9 %
ACIS	2	1,5 %	1	0,6 %

**56 à 62 % de suites normales**

# Faible coût pour la société

## Evaluation coût/efficacité en France

- Le coût de l'organisation du dépistage sur le modèle Alsacien est de **1,2 € par femme dépistée et par an**
- Par rapport à la situation actuelle (dans laquelle prévaut le dépistage individuel), l'organisation du dépistage du cancer du col de l'utérus réduit le nombre de décès liés à ces cancers **(-19,5 %)**
- Le coût par année de vie sauvée est estimé à **22000 €**

# Les + du dépistage organisé en Alsace

---

PLUS D' EFFICACITE POUR LA  
POPULATION

PLUS DE SECURITE POUR LES  
MEDECINS

FAIBLE COÛT POUR LA SOCIETE