

Etude FORCEPS

6^{ème} Journée recherche SFTG

Alain Siary

CCR rappel épidémiologique

Nombre de nouveaux cas et de décès en 2015 en France métropolitaine par classe d'âge, chez l'homme et chez la femme

Classe d'âge	Nombre de nouveaux cas et de décès			
	Incidence		Mortalité	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;14]	3	9	0	0
[15;49]	996	1 096	200	188
[50;64]	5 747	3 999	1 504	1 028
[65;74]	7 609	4 492	2 422	1 393
[75;84]	6 327	5 517	2 959	2 430
[85;++]	2 853	4 420	2 252	3 457
Total	23 535	19 533	9 337	8 496

Incidence et décès
Chez les 50-74 ans

21 847

9204

Baisse régulière du taux de participation

Années	Taux de participation au DO du CCR %
2013-2014	29.8
2012-2013	32.8
2011-2012	33.7
2010-2011	34
2009-2010	36.5

Taux de participation : Rapport entre le nombre de personnes ayant effectué le test sur la période et le nombre de personnes entre 50 et 74 ans d'après les données de l'insee auquel on retranche le nombre de personnes exclues .
Le chiffre optimal est d'au moins 45%

Objectif de l'étude

- Voir si la formation du médecin généraliste à l'approche centrée patient dans le dépistage du CCR améliore le taux de participation au dépistage
- **Critère de jugement principal :** participation des patients au dépistage, conformément à leur niveau de risque

➤ Critères de jugement secondaires

- ✓ Participation des patients à risque moyen au DO
- ✓ Participation des patients à risque augmenté au dépistage ciblé
- ✓ Parcours de soin des patients en fonction de leur niveau de risque :
 - Réalisation du test si délivré
 - Refus du test
 - Pratique d'une colonoscopie en cas de test positif
- ✓ Réduction des inégalités sociales pour la participation au dépistage
- ✓ Efficacité comparative d'une formation présentielle versus e Learning .

L'approche centrée patient dans le cadre du dépistage

- ✓ Explorer la santé , la maladie et l'expérience de la maladie .

Que représente le dépistage ?

Quelles sont les représentations de la maladie?

Quelles craintes vis-à-vis du dépistage?

- ✓ Comprendre la personne dans sa globalité

- ✓ Trouver un point d'accord avec le patient:

A-t-il d'autres priorités?

Décision partagée

Le projet

- Essai pragmatique contrôlé randomisé en grappes :
- Groupe contrôle
- Groupe intervention : 1 journée présentielle ou e Learning
- Participation des patients au DO sur 12 mois
- Le rôle des coordonateurs est de contacter les structures de gestion

Déroulement

- Demande de participation envoyée à l'ensemble des médecins généralistes des régions sélectionnées avec une relance à 1 mois
- Randomisation des centres parmi les médecins ayant accepté de participer à la recherche . Les médecins généralistes exerçant dans le même cabinet feront partie du même cluster
- Réalisation du programme de formation des médecins 1 journée présentielle ou un e learning
- 159 généralistes formés

Formations présentiellelles :

4 séquences

1. Identifier les difficultés des MG pour mettre en place le DO du CCR.
2. Identifier les différents niveaux de risque . Pour un patient donné, proposer l'examen le plus approprié adapté à son niveau de risque
3. Identifier les messages clefs de la consultation de remise du test.
4. Adopter une approche centrée patient et identifier les techniques de communication permettant une décision partagée.