

INTRODUCTION

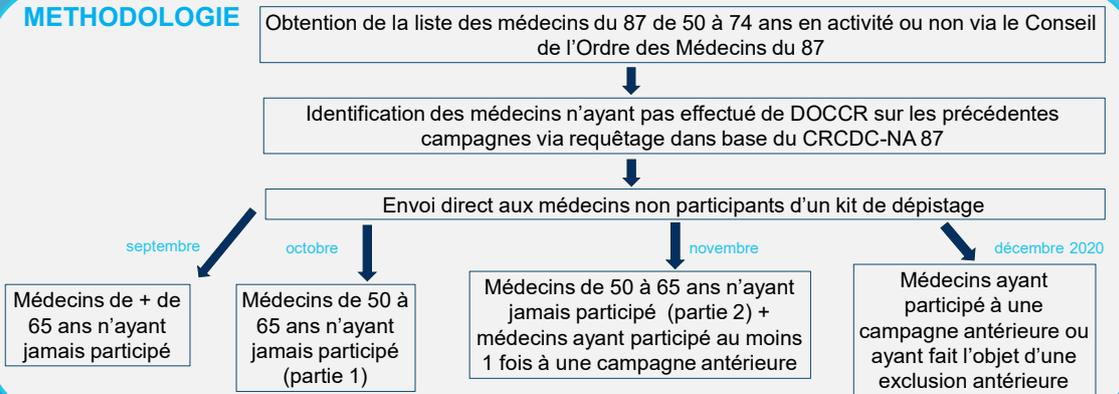
- Cancer colorectal = 3^{ème} cancer le plus fréquent en France = 2^{ème} cancer en termes de mortalité
- Mise en œuvre organisationnelle du dépistage organisé du cancer colorectal (DOCCR) par les Centres Régionaux de Coordination des Dépistages des Cancers (CRCDC) via invitation des personnes de 50 à 74 ans, tous les 2 ans, à consulter leur médecin traitant pour faire évaluer leur niveau de risque de cancer colorectal et, si elles sont éligibles, à se faire remettre un kit de dépistage par leur médecin généraliste ou gastro-entérologue ou gynécologue
- Réalisation à domicile du test puis envoi postal au laboratoire CERBA du prélèvement de selles : résultats envoyés aux patients et à leurs médecins déclarés directement par CERBA; en cas de résultat positif, nécessité d'effectuer une coloscopie pour visualiser et réséquer les possibles lésions afin d'en déterminer la nature
- Taux de participation au DOCCR insuffisants au niveau national (28,9% sur 2019-2020) mais également au niveau départemental (30,2% sur 2019-2020)
- Part non négligeable de médecins sans médecin généraliste en dehors d'eux-mêmes = récupération de kit à usage personnel requérant une démarche de complexité supérieure à celle de la population générale car accès au site de dispensation réservé aux spécialités sus-nommées.

OBJECTIF

- Evaluer l'impact de l'envoi à domicile d'un kit de dépistage sur le taux de participation des médecins au DOCCR.



METHODOLOGIE



RESULTATS

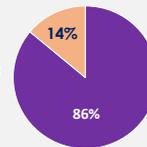
I. Analyse de la participation au DOCCR de la population de médecins de Haute-Vienne:

- 1060 médecins de 50-74 ans identifiés dans notre base
- 180 médecins ont participé à la dernière campagne soit un taux de participation médicale spontanée de 22,4%
- Population éligible = 649 médecins éligibles à l'expérimentation soit 61,2% des médecins de notre base
 - Age moyen: 62,6 ans
 - 39,5% ♀ et 60,5% ♂

II. Analyse globale de la participation des médecins sollicités dans le cadre de cette expérimentation:

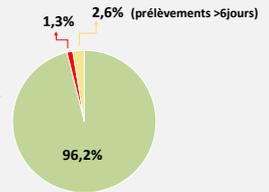
- 587 médecins concernés par l'expérimentation après vérification des bases
- 29 retours postaux (exclusions non pré-renseignées; NPAI)
- Population participante = 78 médecins
 - Age moyen: 61,6 ans
 - 44,9% ♀ et 55,1% ♂
- Taux de participation à l'expérimentation = 14%

Participation à l'expérimentation :



■ Tests non réalisés ■ Tests réalisés

Résultats des tests réalisés suite à l'expérimentation :



■ négatifs ■ positifs ■ non analysables

III. Analyse en sous-groupe de la participation des médecins sollicités dans le cadre de cette expérimentation:

	Population ayant reçu le test			Population ayant réalisé le test			% réalisation du test
	% ♀	% ♂	Age moyen	% ♀	% ♂	Age moyen	
Septembre	33.1	66.9	69.6	44.4	55.6	68.7	6.4
Octobre	42.9	57.1	60.6	60	40	60.4	3.3
Novembre	43.8	56.2	57.3	41.7	58.3	62	15.9
Décembre	39	61	63.2	45	55	62.4	37

- Médecins les plus participants à l'expérimentation = ceux ayant participé à une campagne précédente ou sortant d'une période d'exclusion temporaire
- Moins participants = ceux de 55 à 65 ans n'ayant jamais participé au dépistage.

CONCLUSION / DISCUSSION

- Taux de participation spontanée dans la population médicale de 22,4% < à celui de la population du 87 qui était de 30,2% sur 2019-2020
- Augmentation de la participation de 28,1% à 38,7% au total sur 2020 pour cette population = effet positif de cette expérimentation
- Postulat de départ consiste à envisager un effet boule de neige = déploiement d'un envoi systématique aux médecins pourrait les amener à convaincre leur patientèle ou leur entourage à se faire dépister à leur tour.

PERSPECTIVES

- Questionnaire envoyé aux participants pour voir si cette action a changé leur regard sur le dépistage
- Analyse en cours de la participation selon la localisation géographique et la spécialité médicale
- A posteriori analyse de l'impact sur statistiques d'activités en terme de DOCCR des médecins ayant participé.