

## **LES RESULTATS**

### **REMARQUES PRELIMINAIRES**

#### **Prescription du frottis**

Une analyse exploratoire globale sur le groupe des patientes incluses dans l'étude initiale montre une répartition des âges allant de 1 à 101 ans.

Un tri croisé de l'âge avec la prescription du frottis montre que l'analyse est pertinente sur l'intervalle 15-85 ans en ce qui concerne les frottis. En effet, le nombre de frottis réalisé chez les femmes de 15 à 18 ans n'est pas anecdotique, de même qu'après 85 ans, cette limite correspondant par ailleurs à l'espérance de vie des femmes en France. Il reste 1752 femmes à l'étude.

#### **Prescription de la mammographie**

Le seuil de 50 ans concorde avec la période ménopausique et la mise en place du dépistage par mammographie. En ce qui concerne la prescription de la mammographie, la population retenue correspond aux femmes de 50 à 74 ans. Il reste 571 femmes à l'étude.

## **ANALYSE DESCRIPTIVE SUR L'ENSEMBLE DE LA REGION RHÔNE-ALPES**

### **Chez les femmes de 15 à 85 ans**

On observera que :

- 46,7% d'entre elles ont une activité professionnelle
- 9,6% d'entre elles bénéficient de la CMU
- le lieu d'habitation est urbain pour 75,7% d'entre elles, périphérique pour 15,5% et rural 8,1%.
- 87% des patientes sont vues en consultation et 12,9 % en visite et parmi ces actes, 78,8 % sont programmés et 21,1 % ont une notion d'urgence ;
- Le motif de consultation est d'ordre gynécologique dans 5,5% et la notion de visite de suivi est présente dans 29,3% des cas.

En ce qui concerne la pratique préventive des cancers féminins du médecin généraliste, on observe :

- Une pathologie gynécologique préexistante dans 11,1% des cas
- La prescription d'un frottis (quand l'information est connue) :
  - Il y a moins de 1 an dans 19,5% des cas
  - Entre 1 et 2 ans dans 24,6% des cas
  - Entre 2 et 3 ans dans 10,8% des cas
  - Il y a 3 ans ou plus dans 11,1% des cas
  - Sans objet dans 34% des cas
- Cette prescription de frottis a été réalisée
  - Sur signes d'appel dans 5,2% des cas
  - A titre systématique dans 91,9% des cas
  - Dans le cadre d'une campagne de Santé Publique dans 2,9% des cas
- Lorsque le médecin généraliste n'a pas prescrit le frottis, il vérifie que celui-ci a été toutefois réalisé dans 43,4%
- L'âge des médecins se répartit comme suit :
  - 86,4% ont moins de 50 ans
  - 13,6% ont plus de 50 ans
- leur durée d'installation est de :
  - moins de 10 ans dans 32,6%
  - plus de 10 ans dans 67,4%
- 21,9% d'entre eux sont des femmes
- 85% d'entre eux exercent dans le secteur conventionnel I
- 9,4% d'entre eux déclarent un mode d'exercice particulier
- le lieu d'exercice est urbain dans 78,6% des cas, périphérique dans 16,8% des cas et rural dans 4,5% des cas
- Selon le médecin les patientes sont demandeuses d'informations de sa part dans 97% des cas
- Le médecin a le sentiment d'être efficace dans le suivi gynécologique des ses patientes dans 79,6% des cas
- Le médecin travaille en réseau dans 16,6% des cas
- Le médecin est satisfait dans le système actuel du rôle qu'il joue en matière de prévention dans 24,6% des cas
- Selon le médecin, ses patientes sont bien informées par les médias dans 38,3% des cas.

## Chez les femmes de 50 à 74 ans

On observera que :

- 29,6% d'entre elles ont une activité professionnelle
- 6% d'entre elles bénéficient de la CMU
- le lieu d'habitation est urbain pour 72,5% d'entre elles, périphérique pour 17,7% et rural 9,6%.
- 84,2% des patientes sont vues en consultation et 15,8 % en visite et parmi ces actes, 84,4% sont programmés et 15,6 % ont une notion d'urgence ;
- Le motif de consultation est d'ordre gynécologique dans 5,5% et la notion de visite de suivi est présente dans 29,3% des cas.

En ce qui concerne la pratique préventive des cancers féminins du médecin généraliste, on observe :

- La prescription d'une mammographie au cours des deux dernières années dans 50,2% des cas :
  - Sur signes d'appel dans 8,1% des cas
  - A titre systématique dans 81% des cas
  - Dans le cadre d'une campagne de Santé Publique dans 10,9% des cas
- Lorsque le médecin généraliste n'a pas prescrit la mammographie, il vérifie que celle-ci a été néanmoins réalisée dans 55,5%
- L'âge des médecins se répartit comme suit :
  - 83,9% ont moins de 50 ans
  - 16,1% ont plus de 50 ans
- leur durée d'installation est de :
  - moins de 10 ans dans 33,1%
  - plus de 10 ans dans 66,9%
- 20% d'entre eux sont des femmes
- 84,9% d'entre eux exercent dans le secteur conventionnel I
- 9,1% d'entre eux déclarent un mode d'exercice particulier
- le lieu d'exercice est urbain dans 77,2% des cas, périphérique dans 17,7% des cas et rural dans 5,1% des cas.
- Selon le médecin les patientes sont demandeuses d'informations de sa part dans 97,3% des cas
- Le médecin a le sentiment d'être efficace dans le suivi gynécologique des ses patientes dans 80,6% des cas
- Le médecin travaille en réseau dans 16,6% des cas
- Le médecin est satisfait dans le système actuel du rôle qu'il joue en matière de prévention dans 22,1% des cas
- Selon le médecin, ses patientes sont bien informées par les médias dans 39,1% des cas.

## **ANALYSE EXPLICATIVE SUR L'ENSEMBLE DE LA REGION RHÔNE-ALPES**

Chez les femmes de 15 à 85 ans

### **RYTHME DE PRESCRIPTION DU FROTTIS CHEZ LES FEMMES DE 15 A 85 ANS EN RHÔNE-ALPES**

#### **Facteurs explicatifs liés au médecin**

| Rythme de prescription du frottis | Sexe             |          | Sentiment d'efficacité dans le suivi gynécologique |        | Selon le médecin, patientes bien informées par les médias |        |
|-----------------------------------|------------------|----------|--|--------|---|--------|
|                                   | Féminin          | Masculin | Oui  | Non    | Oui   | Non    |
| Il y a moins de 1 an              | 43,5 %           | 24,2 %   | 31,7 %   | 17,3 % | 23,9 %  | 32,9 % |
| Entre 1 et 2 ans                  | 34,1 %           | 38,3 %   | 38,3 %   | 30,7 % | 44,1 %  | 32,9 % |
| Entre 2 et 3 ans                  | 10,1 %           | 18,9 %   | 14,7 %   | 26,7 % | 14,9 %  | 17,4 % |
| Il y a de 3 ans ou plus           | 12,3 %           | 18,6 %   | 15,4 %   | 25,3 % | 17 %  | 16,8%  |
|                                   | <b>P = 0,001</b> |          | <b>P = 0,002</b>                                   |        | <b>P = 0,054</b>  |        |

Pas de liaison avec la notion de dépistage organisé ou non organisé dans le département où habite la patiente

*On observe un rôle statistiquement significatif des facteurs :*

- Sexe
- Sentiment d'efficacité dans le suivi gynécologique
- Selon le médecin, patientes bien informées par les médias

Les médecins femmes prescrivent plus de frottis espacés de 1 an,  
les médecins se sentant efficace réalisant plus de frottis espacés de < 1 an ou 1 à 2 ans.

# RYTHME DE PRESCRIPTION DU FROTTIS CHEZ LES FEMMES DE 15 A 85 ANS EN RHÔNE-ALPES

## Facteurs explicatifs liés à la patiente

| Rythme de prescription du frottis | Tranche d'âge    |          | Activité professionnelle |        | Type d'actes     |        |
|-----------------------------------|------------------|----------|--------------------------|--------|------------------|--------|
|                                   | < 50 ans         | ≥ 50 ans | Oui                      | Non    | Consultation     | Visite |
| <b>Il y a moins de 1 an</b>       | 37,5 %           | 20,6 %   | 33,7 %                   | 25,1 % | 31,3 %           | 13,5 % |
| <b>Entre 1 et 2 ans</b>           | 44,8 %           | 29 %     | 46,4 %                   | 27,9 % | 38,9 %           | 23,1 % |
| <b>Entre 2 et 3 ans</b>           | 11,9 %           | 21,4 %   | 13,9 %                   | 19 %   | 16,6 %           | 15,4 % |
| <b>Il y a de 3 ans ou plus</b>    | 5,7 %            | 29 %     | 6 %                      | 27,9 % | 13,2 %           | 48,1 % |
|                                   | <b>P = 0,000</b> |          | <b>P = 0,000</b>         |        | <b>P = 0,000</b> |        |

Pas de liaison avec la notion de dépistage organisé ou non organisé dans le département où habite la patiente

*On observe un rôle statistiquement significatif des facteurs :*

- **Tranche d'âge**
- **Activité professionnelle**
- **Type d'actes**

Les frottis les moins espacés sont réalisés davantage chez les femmes de moins de 50 ans, ou chez celles qui ont une activité professionnelle.

La consultation concerne davantage les frottis les moins espacés alors que la visite concerne 1 fois sur 2 les frottis de plus de 3 ans.

# MOTIF DE LA PRESCRIPTION DU FROTTIS CHEZ LES FEMMES DE 15 A 85 ANS EN RHÔNE-ALPES

## Facteurs explicatifs liés au médecin

| Motif de la prescription du frottis            | Secteur conventionnel |         |
|--|-----------------------|---------|
|  | I                     | II      |
| Sur signes d'appel                             | 3,5 %                 | 18,2 %  |
| A titre systématique                           | 93,8 %                | 77,3 %  |
| Dans le cadre d'une campagne de Santé Publique | 2,6 %                 | 4,5 % * |
|  | <b>P = 0,001</b>      |         |

Pas de liaison avec la notion de dépistage organisé ou non organisé dans le département où habite la patiente

*On observe un rôle statistiquement significatif du facteur :*

- Secteur conventionnel

Les frottis à titre systématique concernent davantage les médecins du secteur I, ceux sur signes d'appel davantage les médecins du secteur 2.

# VÉRIFICATION DE LA RÉALISATION D'UN FROTTIS CHEZ LES FEMMES DE 15 A 85 ANS EN RHÔNE-ALPES

## Facteurs explicatifs liés au médecin

| Durée d'installation |          | Secteur conventionnel |        | Sentiment d'efficacité dans le suivi gynécologique |        |
|----------------------|----------|-----------------------|--------|--|--------|
| < 10 ans             | ≥ 10 ans | I                     | II     | Oui  | Non    |
| 51 %                 | 40,3 %   | 41,6 %                | 53,4 % | 45,3 %   | 37,4 % |
| P = 0,004            |          | P = 0,011             |        | P = 0,046  |        |

Pas de liaison avec la notion de dépistage organisé ou non organisé dans le département où habite la patiente

# VÉRIFICATION DE LA RÉALISATION D'UN FROTTIS CHEZ LES FEMMES DE 15 A 85 ANS EN RHÔNE-ALPES

## Facteurs explicatifs liés à la patiente

| Tranche d'âge |          | Activité professionnelle |        | Type d'actes |        |
|---------------|----------|--------------------------|--------|--------------|--------|
| < 50 ans      | ≥ 50 ans | Oui                      | Non    | Consultation | Visite |
| 46,6 %        | 38,4 %   | 49,1 %                   | 37,6 % | 45 %         | 30,8 % |
| P = 0,017     |          | P = 0,001                |        | P = 0,011    |        |

Pas de liaison avec la notion de dépistage organisé ou non organisé dans le département où habite la patiente

*On observe un rôle statistiquement significatif des facteurs :*

- Durée d'installation
- Secteur conventionnel
- Sentiment d'efficacité dans le suivi gynécologique
- Tranche d'âge
- Activité professionnelle
- Type d'actes

La vérification s'opère plus avec les médecins de secteur II, si ceux-ci ont le sentiment d'être efficaces dans le suivi gynécologique, chez les femmes plus jeunes, ayant une activité professionnelle et dans le cadre d'un acte programmé.

Chez les femmes de 50 à 74 ans

## PRESCRIPTION D'UNE MAMMOGRAPHIE DANS LES 2 ANS CHEZ LES FEMMES DE 50 A 74 ANS EN RHÔNE-ALPES

### Facteurs explicatifs liés au médecin

| Durée d'installation |          | Mode d'exercice particulier |        | Selon le médecin, patientes bien informées par les médias |        |
|----------------------|----------|-----------------------------|--------|---|--------|
| < 10 ans             | ≥ 10 ans | Oui                         | Non    | Oui   | Non    |
| 59,2 %               | 45,8 %   | 32 %                        | 52,1 % | 57,1 %  | 45,9 % |
| P = 0,004            |          | P = 0,007                   |        | P = 0,012   |        |

Pas de liaison avec la notion de dépistage organisé ou non organisé dans le département où habite la patiente

## PRESCRIPTION D'UNE MAMMOGRAPHIE DANS LES 2 ANS CHEZ LES FEMMES DE 50 A 74 ANS EN RHÔNE-ALPES

### Facteurs explicatifs liés à la patiente

| Zone d'habitation |        |        | Acte      |           |
|-------------------|--------|--------|-----------|-----------|
| U                 | P      | R      | Urgent    | Programmé |
| 46,1 %            | 60,8 % | 59,3 % | 36,9 %    | 52,7 %    |
| P = 0,021         |        |        | P = 0,008 |           |

Pas de liaison avec la notion de dépistage organisé ou non organisé dans le département où habite la patiente

*On observe un rôle statistiquement significatif des facteurs :*

- Durée d'installation
- Mode d'exercice particulier
- Selon le médecin, patientes bien informées par les médias
- Zone d'habitation
- Acte

La prescription d'une mammographie dans les 2 ans est davantage réalisée si le médecin est plus récemment installé, s'il n'a pas de mode d'exercice particulier, si les patientes sont bien informées par les médias, en zone d'habitation périphérique ou rurale, et si l'acte est programmé.

# MOTIF DE LA PRESCRIPTION D'UNE MAMMOGRAPHIE DANS LES 2 ANS CHEZ LES FEMMES DE 50 A 74 ANS EN RHÔNE-ALPES

## Facteurs explicatifs liés au médecin

| Motifs de la prescription d'une mammographie   | Secteur conventionnel |        | Mode d'exercice particulier |        | Satisfaction du médecin de son rôle dans le système actuel en matière de prévention |        |
|--|-----------------------|--------|-----------------------------|--------|---|--------|
|  | I                     | II     | Oui                         | Non    | Oui   | Non    |
| Sur signes d'appel                             | 7,4 %                 | 12,1 % | 6,3 %                       | 8,2 %  | 18 %  | 5,6 %  |
| A titre systématique                           | 84,2 %                | 60,6 % | 56,3 %                      | 82,8 % | 72 %  | 83,3 % |
| Dans le cadre d'une campagne de Santé Publique | 8,4 %                 | 27,3 % | 37,5 %                      | 9,1 %  | 10 %  | 11,1 % |
|  | P = 0,002             |        | P = 0,002                   |        | P = 0,015   |        |

Pas de liaison avec la notion de dépistage organisé ou non organisé dans le département où habite la patiente

*On observe un rôle statistiquement significatif des facteurs :*

- Secteur conventionnel
- Mode d'exercice particulier
- Satisfaction du médecin de son rôle dans le système actuel en matière de prévention

La prescription dans les 2 ans est plus à titre systématique lorsque le médecin est de secteur conventionnel I, qu'il n'a pas de mode d'exercice particulier ou qu'il n'est pas satisfait de son rôle en prévention.

# MOTIF DE LA PRESCRIPTION D'UNE MAMMOGRAPHIE DANS LES 2 ANS CHEZ LES FEMMES DE 50 A 74 ANS EN RHÔNE-ALPES

## Facteurs explicatifs liés à la patiente

| Motifs de la prescription d'une mammographie   | Activité professionnelle |        | Zone d'habitation |       |        | La patiente habite dans un département où le dépistage est organisé |        |
|--|--------------------------|--------|-------------------|-------|--------|---|--------|
|  | Oui                      | Non    | U                 | P     | R      | Oui   | Non    |
| Sur signes d'appel                             | 3,3 %                    | 9,6 %  | 8,5 %             | 7,5 % | 3,3 %  | 7,1 %   | 10,3 % |
| A titre systématique                           | 91,7 %                   | 77,7 % | 78,7 %            | 83 %  | 93,3 % | 77,1 %  | 89,7 % |
| Dans le cadre d'une campagne de Santé Publique | 5 %                      | 12,8 % | 12,8 %            | 3,3 % | 9,4 %  | 15,9 %  | /      |
|  | <b>P = 0,055</b>         |        | <b>P = 0,019</b>  |       |        | <b>P = 0,001</b>  |        |

Pas de liaison avec la notion de dépistage organisé ou non organisé dans le département où habite la patiente

*On observe un rôle statistiquement significatif des facteurs :*

- **Activité professionnelle**
- **Zone d'habitation**
- **La patiente habite dans un département où le dépistage est organisé**

La prescription d'une mammographie dans les 2 ans est davantage à titre systématique si la femme a une activité professionnelle, vit en zone rurale ou périphérique ; elle s'inscrit dans le cadre d'une campagne de Santé Publique dans les départements où le dépistage est organisé.

# VÉRIFICATION DE LA RÉALISATION D'UNE MAMMOGRAPHIE DANS LES 2 ANS CHEZ LES FEMMES DE 50 A 74 ANS EN RHÔNE-ALPES

## Facteurs explicatifs liés au médecin

Si le médecin ne prescrit pas lui-même une mammographie, il vérifie toutefois qu'elle a été réalisée, de façon significativement plus élevée lorsqu'il a un sentiment d'efficacité dans le suivi gynécologique:

59,1 % de vérification versus 42,6 % (P = 0,44)

### **Discussion – conclusion**

La représentativité du groupe de médecins au niveau régional a été démontrée, ce qui est censé assurer une représentativité des patientes incluses dans l'enquête.

Il n'en est pas de même au niveau départemental du fait de la méthode (quotas) employée au niveau régional sur les critères de :

- Sexe
- Age
- Secteur conventionnel
- Zone d'activité du médecin.

Ainsi l'analyse explicative n'a pu être conduite qu'au niveau régional.

**Le rôle essentiel de :**

- **L'information donnée par les médias aux patientes tant au niveau du frottis que de la mammographie**
- **La reconnaissance du médecin généraliste dans le système qui se traduit par un sentiment d'efficacité dans le suivi gynécologique et une satisfaction du rôle joué en matière de prévention**

**a pu être mis en évidence.**

*La notion de dépistage organisé dans les 3 départements de la Loire, Isère et Rhône regroupés comme tels n'est pas explicative des conduites des médecins généralistes en matière de dépistage des cancers féminins (sein et col utérin).*

*Ceci interroge sur l'impact de l'organisation du dépistage sur les pratiques professionnelles et donc sur les modifications culturelles et techniques que cette organisation peut susciter chez les médecins généralistes. Ceci renvoie, une fois de plus, à leur implication dans de tels processus collectifs.*