



DÉPISTAGE DES PATHOLOGIES INDUITES SOUVENT PAR LE TABAC (D.É.P.I.S.T.) : UNE PROPOSITION D'INTERVENTION EN RÉDUCTION DE RISQUES ET DE DOMMAGES



PHILIPPE CASTERA, PALINA DZERAVIASHKA, COLINE BOURREAU, REBECCA RATEL, CLÉMENT BERLIET, FRANCOIS ALLA, JEAN-PHILIPPE JOSEPH



Les auteurs n'ont pas de lien d'intérêt.



CONTEXTE (1)

Le tabagisme est fréquent : un européen sur cinq

Le tabagisme est grave : 75000 à 80000 décès/an en France

Le tabagisme est le premier facteur de risque de cancers

Le tabagisme est curable : la plupart des fumeurs vont arrêter



CONTEXTE (2)



Mais beaucoup
persistent à fumer
au-delà de 40 ans



CONTEXTE (3)

Parce qu'ils ne peuvent pas arrêter

Parce qu'ils ne veulent pas arrêter

Parce qu'ils ne perçoivent pas les risques pour eux

Parce qu'ils attendent d'être malades....



CONTEXTE (4)



Que fait-on pour
les fumeurs
persistants ?



REVUE DE LA LITTÉRATURE

BOUR E, LATASTE M. Dépistage systématique des pathologies liées à l'usage du tabac : Etat des lieux des recommandations pour une pratique en soins de santé primaires. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020



- Des recommandations ciblées par pathologie
- Des recommandations dispersées
- Aucune stratégie facilitant le dépistage précoce en soins primaires, au niveau international

PATHOLOGIE À DÉPISTER	EXAMENS DE DÉPISTAGE
Cancer du poumon	TDM faible dose
Cancer de la vessie	BU et/ou ECBU
Cancer de l'œsophage	Signes cliniques
Cancer des VADS	Examen clinique de la cavité buccale, de l'oropharynx et des aires ganglionnaires
Cancer colorectal	Dépistage organisé
Cancer du sein & col de l'utérus	Dépistage organisé
BPCO	Questionnaire HAS-Gold
Diabète	Glycémie a jeun
Maladie parodontale	Consultation dentaire
Anévrisme de l'aorte abdominale (AAA)	Echographie abdominale
Maladies cardio-vasculaires	Calcul du SCORE-2 / SCORE2-OP



LE PROJET PILOTE « DÉ.P.I.S.T. »

FINALITÉ DU PROJET

Proposer un programme de dépistage aux fumeurs persistants pour :

- Identifier les pathologies induites par le tabac à un stade précoce
- Faciliter une prise en charge efficace
- Augmenter leur espérance de vie
- Améliorer leur qualité de vie
- Augmenter leur motivation à l'arrêt du tabac

Financement ARS (FLCA 2022)

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

Objectif principal :

- Evaluer la viabilité des recommandations de dépistage des pathologies liées au tabac en soins primaires

Objectif secondaire :

- Evaluer l'impact de la stratégie sur l'évolution du tabagisme

Financement INCA (n°2021-046)



CRÉATION D'UN OUTIL D'AIDE À LA DÉCISION MÉDICALE (1)

ROUSSEAU E. Dépistage des maladies liées au tabagisme en médecine générale : élaboration d'un dépistage type par consensus selon la méthode Delphi. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2022.



Adaptation des recommandations aux soins primaires :

- Par consensus d'experts médecins généralistes (Delphi)
- Par un conseil scientifique de spécialistes d'organes
- Mise en forme graphique



Exemple d'arbre décisionnel obtenu

BPCO

ARBRE DÉCISIONNEL DE SYNTHÈSE

Applicable à tout patient fumeur, homme et femme, de plus de 40 ans, chez qui la BPCO n'est pas connue.

QUESTIONNAIRE HAS/GOLD

Toussez-vous tous les jours ?

Avez-vous une toux grasse qui ramène des crachats ?

Êtes-vous plus souvent essoufflé que les personnes de votre âge ?

Pas de réponse positive

Pas de dépistage

≥ 1 réponse positive

Spirométrie réalisé < 1 an ?

OUI

NON

Pas de dépistage

Dépistage par spirométrie

CRÉATION D'UN OUTIL D'AIDE À LA DÉCISION MÉDICALE (2)

VOTRE PATIENT EST

UN HOMME



- de 40 à 45 ans.....p.6
- de 45 à 50 ans.....p.7
- de 50 à 65 ans.....p.8
- de 65 à 74 ans.....p.9
- de plus de 74 ans.....p.10

UNE FEMME



- de 40 à 45 ans.....p.11
- de 45 à 50 ans.....p.12
- de 50 à 65 ans.....p.13
- de 65 à 74 ans.....p.14
- de plus de 74 ans.....p.15

FEMME ENTRE 45 ET 50 ANS

Pathologie à dépister	Examen de dépistage proposé (pas de prescription si pathologie déjà connue)	Arbre décisionnel de synthèse
Maladie parodontale	Consultation dentaire	p. 16
BPCO	Questionnaire HAS-Gold	p. 17
Maladies cardiovasculaires	Calcul du SCORE2	p. 18-19
Diabète	Glycémie à jeun	p. 20
Cancer du col de l'utérus	Prélèvement cervico-utérin	p. 24

Proposition de tableaux récapitulatifs des dépistages à réaliser en fonction du sexe, de l'âge et des ATCDs du patient :

Exemple d'une femme de 45 à 50 ans



DÉROULEMENT DE L'ÉTUDE (1) : RECRUTEMENT DES MG

Contact par mail ou courrier
ou téléphone
MG exerçants en Gironde

Deux réseaux principaux ciblés :
Maîtres de stage universitaires
MG exerçant en MSP

Objectif de 30 MG

Présentation du projet par un
tutoriel d'information

Remise des documents en
numérique et papier



DÉROULEMENT DE L'ÉTUDE (2) : INCLUSION DES PATIENTS

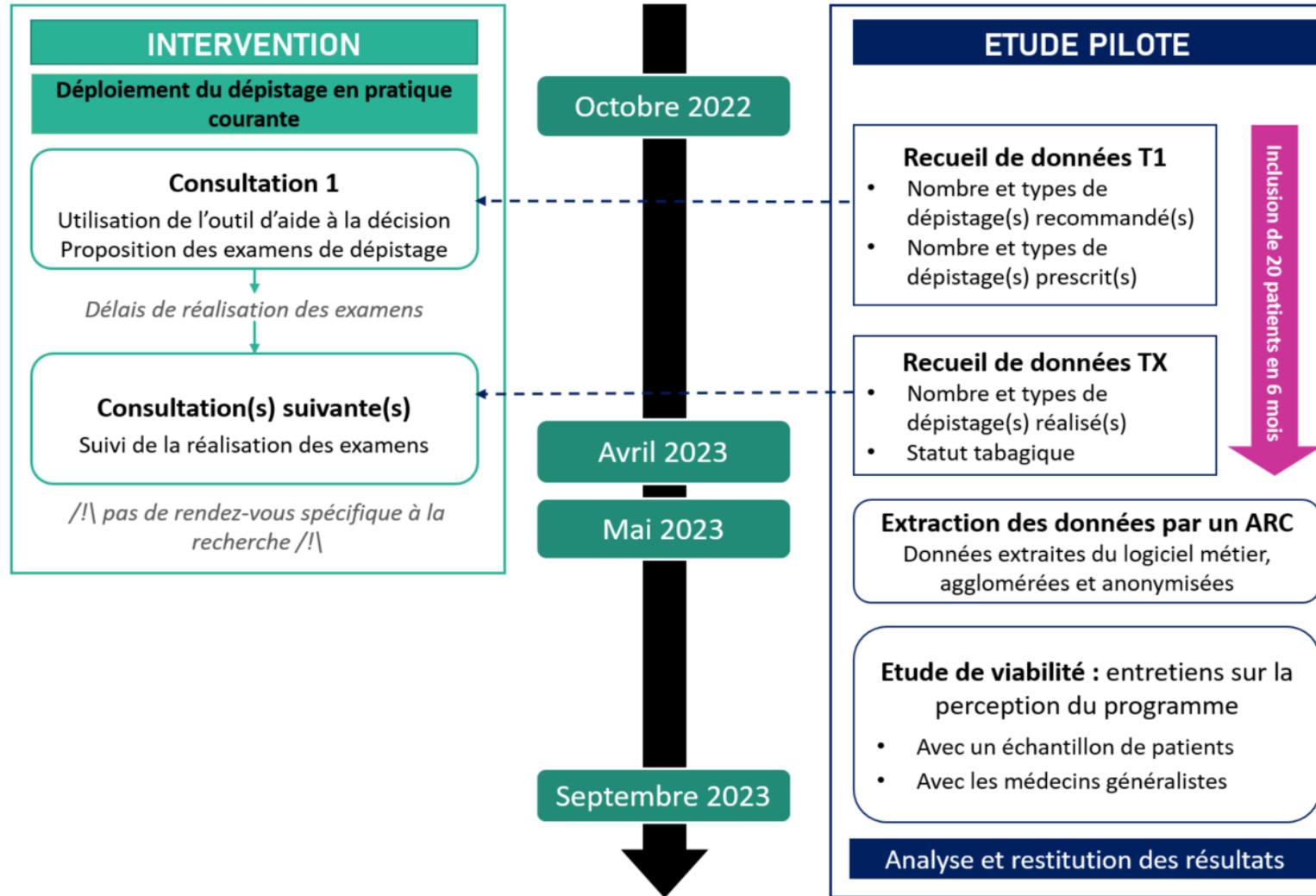
Patients éligibles :
Fumeurs de plus de 40 ans
Aptes à donner le consentement

Recrutés dans le cadre des soins
courants, en situation naturelle

Objectif: 20 patients par MG

Echantillon total :
600 patients à inclure

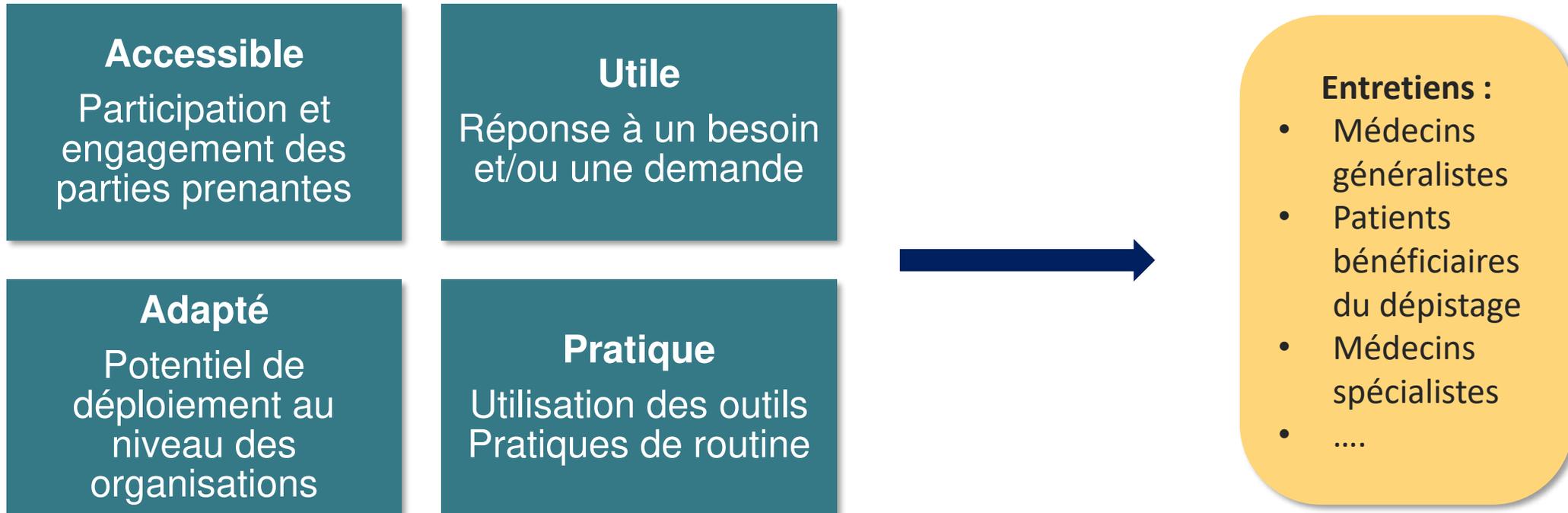
ORGANIGRAMME DU DÉPLOIEMENT DE L'ÉTUDE





ETUDE DE VIABILITÉ

INTÉGRATION DU PROGRAMME DE DÉPISTAGE EN CONTEXTE DE « VIE RÉELLE » :





PERSPECTIVES

Analyse des facteurs de viabilité et d'implémentation du dépistage en soins primaires

Généralisation progressive de Dé.P.I.S.T.

Etudes de transférabilité

Intégration progressive des futures recommandations :
Cancer du poumon par exemple

Mesure de l'impact sur l'arrêt du tabac
Accès aux publics les plus vulnérables



MERCI DE VOTRE ATTENTION

