

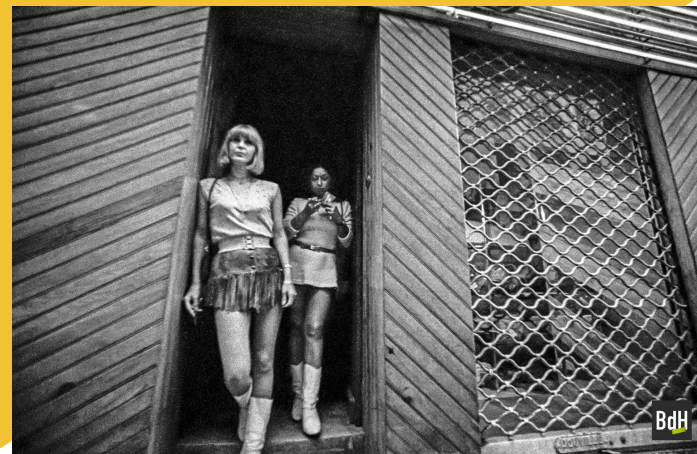
# ÉVALUATION DES CONNAISSANCES ET DES PRATIQUES VIS-À-VIS DU DÉPISTAGE DU CANCER DU COL DE L'UTÉRUS CHEZ LES FEMMES EN SITUATION DE PROSTITUTION/TDS, DANS LES DÉPARTEMENTS DU GARD ET DE L'HÉRAULT

Par Justine Allouche

Pour le diplôme de Docteur en médecine

Le 10 juin 2021

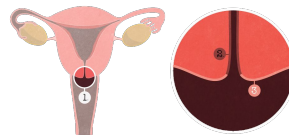
Directeurs de thèse: Dr Emmanuelle Dupont et Dr Cyril Jaume



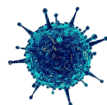
# INTRODUCTION

## CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

- Femmes jeunes / 4ème cancer mondial / 3000 nouveaux cas et 1000 décès

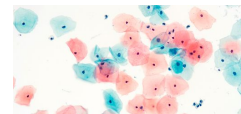


- L'infection au Papillomavirus (HPV)



- Prévention: Vaccination et dépistage

➔ **Test de détection d'HPV par auto-prélèvement vaginal**



# INTRODUCTION

## LE PHÉNOMÈNE PROSTITUTIONNEL EN FRANCE

- Définition
- Population → **37 000** (selon l'OCRTH) **vs 400 000** (selon le STRASS)



## LES ASSOCIATIONS LOCALES

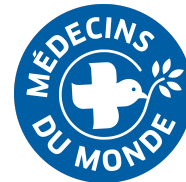
→ Arap Rubis



→ L'Amicale du Nid



→ Médecin du monde



# INTRODUCTION

## LA SANTÉ DES PERSONNES EN SITUATION DE PROSTITUTION/TDS

➔ Facteurs de vulnérabilité



Environnement et aux conditions de vie => **Une précarité à multiples aspects**

Risques sanitaires liés au travail prostitutionnel

➔ Santé sexuelle fragile



# INTRODUCTION

- **Objectif principal**

- ➔ Évaluer les connaissances et les pratiques vis-à-vis de la prévention du cancer du col de l'utérus chez les femmes en situation de prostitution/TDS

- **Objectif secondaire**

- ➔ Identifier les facteurs influençant le niveau de connaissance et la pratique du dépistage des cancers gynécologiques

# MATÉRIEL ET MÉTHODE

→ Etude observationnelle descriptive transversale - Juillet 2020 à janvier 2021

→ Population: Femmes âgées de 18 à 65 ans en situation de prostitution exerçant dans la rue suivies par les associations dans les départements du Gard et de l'Hérault.



→ Questionnaire quantitatif lors de maraudes - Fiches informatives

→ Analyse descriptive et comparative : Test de Fisher - Test de Student - Seuil de significativité = 0,05

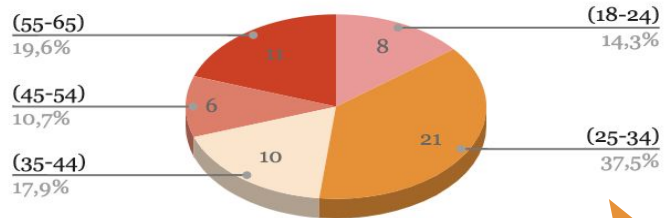
# RÉSULTATS

- 56 questionnaires analysés
- Caractéristiques socio-démographiques

**Moyenne d'âge = 37,4 ans / 11 nationalités représentées**

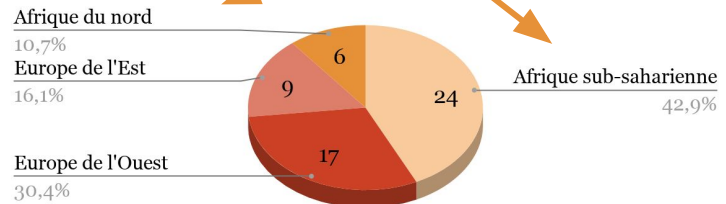
Répartition en âge de la population

Figure 1



Répartition de la population par continent d'origine

Figure 2



# RÉSULTATS

<i>Tranche d'âge de 10 ans</i>	<i>Nombre</i>	<i>Pourcentage</i>
(18-24)	8	14,3 %
(25-34)	21	37,5 %
(35-44)	10	17,9 %
(45-54)	6	10,7 %
(55-65)	11	19,6 %
<i>Continent</i>	<i>Nombre</i>	<i>Pourcentage</i>
Afrique du nord	6	10,7 %
Afrique sub-saharienne	24	42,9 %
Europe de l'Est	9	16,1 %
Europe de l'Ouest	17	30,3 %
<i>Couverture maladie</i>	<i>Nombre</i>	<i>Pourcentage</i>
Oui	46	82,1 %
Non	10	17,9 %
<i>Médecin traitant</i>	<i>Nombre</i>	<i>Pourcentage</i>
Oui	32	57,1 %
Non	24	42,9 %
<b>Total général</b>	<b>56</b>	<b>100,00%</b>

## ACCÈS AUX SOINS

➔ **82,1% ont une couverture maladie**

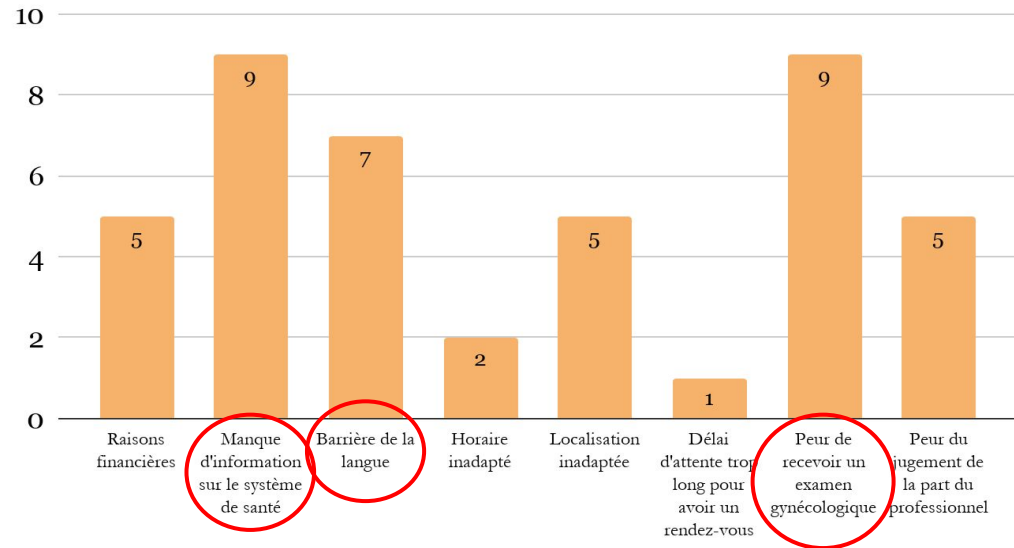
➔ **67,1% ont un médecin traitant**



# RÉSULTATS

## FREINS DANS L'ACCÈS AUX SOINS

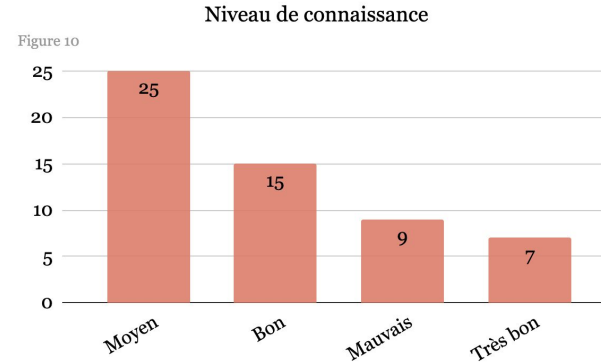
→ **33,9%** reconnaissent avoir déjà renoncé à une consultation gynécologique



# RÉSULTATS

## CONNAISSANCES

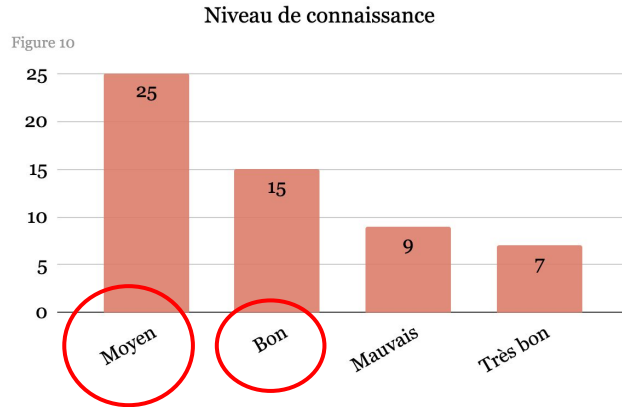
	Nombre	Pourcentage
<b>Savez-vous à quoi sert la palpation mammaire?</b>		
Réponse correcte	23	41,1 %
<b>Avez-vous déjà entendu parler du frottis cervico-utérin?</b>		
Oui	45	80,4 %
<b>Savez-vous à quoi sert le frottis cervico-utérin?</b>		
Réponse correcte	10	17,9 %
<b>Avez-vous déjà entendu parler du Papillomavirus (HPV)?</b>		
Oui	26	46,4 %
<b>Savez vous que le HPV peut être responsable du cancer du col de l'utérus?</b>		
Oui	18	32,1 %
<b>Avez-vous déjà entendu parler du vaccin contre le Papillomavirus?</b>		
Oui	15	26,8 %
<b>Où iriez-vous, si vous deviez faire un FCU?</b>		
Réponse correcte	39	69,6 %



➔ Certaines connaissances individuelles sont associées au fait d'avoir un médecin traitant

# RÉSULTATS

## NIVEAU DE CONNAISSANCE



Continent	Niveau de connaissance				Total général	p-value
	Très bon	Bon	Moyen	Mauvais		
Afrique du nord	/	1,8 %	5,4 %	3,6 %	10,7 %	
Afrique sub-saharienne	1,8 %	5,4 %	23,2 %	12,5 %	42,9 %	< 0.01
Europe de l'Est	1,8 %	5,4 %	8,9 %	/	16,1 %	
Europe de l'Ouest	8,9 %	14,3 %	7,1 %	/	30,4 %	
<b>Total général</b>	<b>12,5 %</b>	<b>26,8 %</b>	<b>44,6 %</b>	<b>16,1 %</b>	<b>100,00 %</b>	

➔ Femmes originaires d'Europe de l'ouest > Femmes originaires d'Afrique sub-saharienne

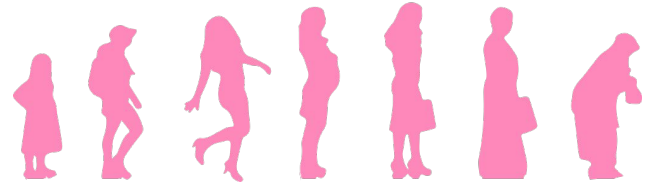
# RÉSULTATS

## PRATIQUES

→ Consultation gynécologique = 55,4%

→ Palpation mammaire = 20,8%

→ FCU = 64,6 % : Lien significatif avec l'âge et le fait d'avoir un médecin traitant



	Niveau de connaissance				Total général	p-value
	Bon	Mauvais	Moyen	Très bon		
Dépistage du FCU	Pourcentage					
à jour	20,8 %	/	31,2 %	12,5 %	64,5 %	
non à jour	6,3 %	14,6 %	12,5 %	2,1 %	35,5 %	p<0,01
<b>Total général</b>	<b>27,1 %</b>	<b>14,6 %</b>	<b>43,7 %</b>	<b>14,6 %</b>	<b>100,00%</b>	

# RÉSULTATS

## DIFFUSION DES MESSAGES DE PRÉVENTION

- Les interlocuteurs préférentiels de notre population: **associations et professionnels de santé**
- **83,9%** souhaite avoir **plus d'informations** sur les cancers gynécologiques
- **60%** personnes souhaitent que ce soit par le biais d'**entretiens privés**



# DISCUSSION

## FORCES

- ➔ Etude quantitative
- ➔ Période de recrutement
- ➔ Aborder un thème crucial

## LIMITES

- ➔ Population étrangère en perpétuel mouvement
- ➔ Prostitution indoor (internet)
- ➔ Recueil de données impacté par le contexte sanitaire

# DISCUSSION

## UN SUIVI GYNÉCOLOGIQUE ET DES DÉPISTAGES INSUFFISANTS DANS UNE POPULATION À RISQUE

- FCU à jour
  - ➔ **Pop. étudiée 64,6% vs Pop. générale = 78,9%**
- Consultation gynécologique à jour
  - ➔ **Pop. étudiée 55,3% vs Pop. générale = 76,1%**

# DISCUSSION

## DES CONNAISSANCES ENCORE MAL ASSIMILÉES

- “A quoi sert le frottis cervico-utérin?”
  - ➔ **Pop. étudiée 17,9% vs Pop. générale = 76,4%**
- 25% ont répondu les termes “MST” ou “IST”\*
  - ➔ **Confusion entre FCU et prélèvement vaginal ?**

\*Maladie ou Infection sexuellement transmissible



# DISCUSSION

## FREINS DANS L'ACCÈS À L'INFORMATION ET AUX SOINS

- D'où vient la peur de recevoir un examen gynécologique?
  - ➔ **Phénomène de décorporalisation - Judith Trinquart**
- La peur de recevoir un jugement de la part du professionnel de santé rencontré
  - ➔ **Dénonce la persistance de la stigmatisation de cette profession**



# DISCUSSION

## PERSPECTIVES

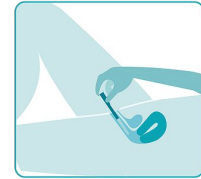
- ➔ **Souligner le rôle primordial des associations**
- ➔ **Importance d'accentuer les messages de prévention ciblés, destinés aux plus fragiles (population jeune et étrangère)**
- ➔ **Le rôle essentiel du médecin traitant**
- ➔ **Réaliser comme elles le souhaitent des entretiens privés**



# CONCLUSION

## ➔ Perspectives nationales

- Vaccination contre le HPV étendue aux garçons
- Dépistage organisé du cancer du col de l'utérus
- Test de détection HPV par autoprélèvement



## ➔ Les associations de terrain et le médecin traitant au coeur des campagnes de prévention



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

