



**10^e CONGRÈS NATIONAL
DES RÉSEAUX
DE CANCÉROLOGIE**

3 & 4 octobre 2019 ■ Le Couvent des Jacobins, Rennes

Éthique et dépistage organisé des cancers

RETEX du GRED – Étude comportementale des femmes de 56 ans face aux 3 dépistages : premiers résultats du projet DECA3

Sylviane Darquy

*Equipe Inserm EpicEne 1219
Université de Bordeaux*

Nathalie Duchange

*Équipe Inserm Anticipe 1086
Normandie Université*

Grégoire Moutel



EPICENE / Epidemiology
of cancer and environmental
exposures

Anticipe



Groupe de réflexion en éthique sur le dépistage (GRED) de l'INCa 2009 – 2017



Groupe d'experts

- Éthique
- Epidémiologie
- Santé publique
- Sciences humaines
- Acteurs de terrain
 - structures de coordination des programmes de dépistage
 - professionnels de santé



Selon l'OMS, c'est « la prise en charge collective de la santé d'une population dans son milieu de vie, qu'il s'agisse de soins, prévention, éducation ou hygiène sociale »

Les interventions en santé publique

- 1) Sont axées sur le bien être des populations (*Beauchamp et Steinbock 1999*)
- 2) S'appuient sur des stratégies populationnelles qui s'attaquent de façon radicale à la source même des maladies (*Rose 1999*)
- 3) Priorisent le bien commun aux dépens des intérêts individuels (*Kaas 2001*)



L'application de mesures générales soulève deux questions :

- 1) les limites de l'intervention de l'Etat dans l'intimité et les choix de vie du citoyen
- 2) les limites de la liberté individuelle face aux bénéfices attendus pour la collectivité

Ces questions sont à confronter à la prédominance de la valeur de l'autonomie dans notre société et amènent à réfléchir sur les enjeux de l'information et de l'éducation pour la santé dans les programmes de santé publique



TEXTES DE RÉFÉRENCES

- **Définition OMS du dépistage (1)** : démarche volontaire, implique une politique alliant choix de santé publique et respect des droits des personnes
- **Recommandations européennes (2)** : promotion des principes de respect de la liberté individuelle, et défense de la vie privée
- **Loi du 04 mars 2002 relative aux droits des patients (3)** : l'accès au dépistage est un droit au même titre que l'accès aux soins. Ce droit ne doit pas être entendu comme une obligation
« toute personne prend, avec le professionnel de santé et compte tenu des informations et des préconisations qu'il lui fournit, les décisions concernant sa santé. »

(1) Wilson JM, Jungner G. Principes et pratiques du dépistage des maladies, Cahiers de sante publique, OMS, 1970

(3) Conseil de l'Europe. Recommandation du 2 decembre 2003 relative au dépistage du cancer.2003

(4) Loi n°2002-303 du 4mars2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé, JORF du 5mars 2002



Le dépistage organisé n'obéit pas aux mêmes règles éthiques, déontologiques et organisationnelles que la médecine curative fondée sur le colloque singulier médecin-patient

- ❖ Processus de décision en rupture avec une relation médicale traditionnellement paternaliste
- ❖ Mécanismes d'adhésion individuelle à une démarche collective
- ❖ Seule la baisse des taux de mortalité ou d'incidence dans la population ciblée mesure les bénéfices apportés



- ☐ La maladie doit poser un problème de santé publique **important**
- ☐ Des tests de détection **sensibles, spécifiques**, sans effet secondaire, peu coûteux et de qualité contrôlée doivent exister
- ☐ Des protocoles de **traitement consensuels** doivent être agréés
- ☐ Des services pour le diagnostic et le traitement doivent permettre l'accueil de **tous les cas détectés**
- ☐ Les effets secondaires ne doivent pas être supérieurs aux bénéfices
- ☐ Les coûts doivent être **économiquement équilibrés** et supportables dans la durée par le pays
- ☐ Le programme doit être régulièrement mis à jour (nouveau test, nouveau traitement)



4 principes fondateurs

Bienfaisance Aide à l'amélioration de la prise en charge des plus fragiles et des inaptes

Non Malfaisance Obligation de ne pas faire de mal aux autres, *primum non nocere*, limiter les risques

Autonomie Respect des choix et des positions personnelles et des décisions qui en découlent

Justice Egalité d'accès aux soins (égalité/équité)

information / consentement : la base de la construction d'une décision avec les patients



- ✓ Particularité de chaque dépistage
- ✓ Rapport bénéfice/risque : niveau de preuve différent

Cancer du sein(2003) : l'importance de l'information délivrée par les professionnels de santé dans un contexte d'incertitudes

Cancer colorectal (2008) : les professionnels de santé comme relais d'information, d'accès au test et d'accompagnement dans le parcours de dépistage

Cancer du col de l'utérus (2019) : vers une organisation adaptée aux populations de femmes concernées



Dépistage organisé du cancer du col plus efficace que la démarche individuelle



réduction de l'incidence et de la mortalité

La démarche individuelle conduit à sur-dépister une partie des femmes et à sous-dépister, ou pas dépister du tout, les femmes les plus à risque

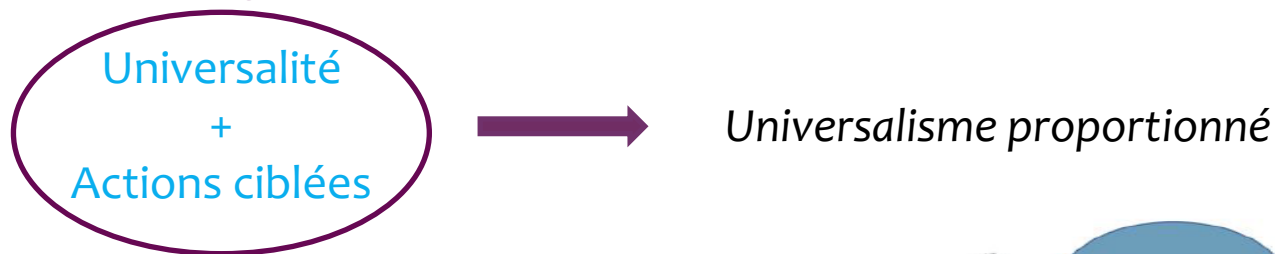
Ces populations sous-dépistées

- cumulent souvent des déterminants de risque (âge, absence d'information, état de santé, pratiques à risque...)
- connaissent un retard au diagnostic de cancer invasif en raison d'un éloignement du système de santé

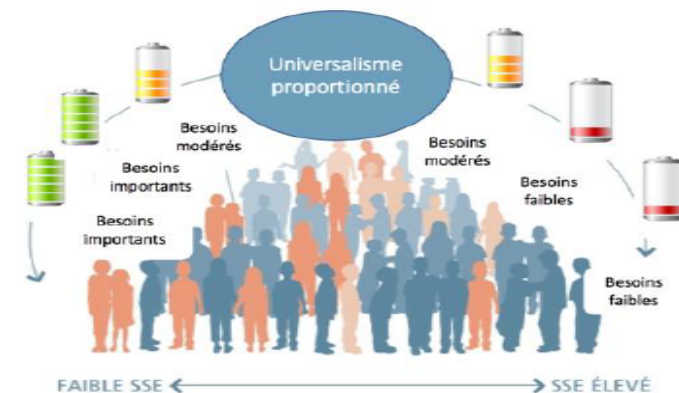
- Près de 60 % des femmes non-participantes résidaient dans une commune défavorisée
- 15% étaient bénéficiaires de la CMU



- Eviter les démarches d'exclusion/ les pertes de chances
- Lutter contre les inégalités sociales de santé



= offrir une prestation avec des modalités
et/ou une intensité qui varient selon les
besoins





- Prise en compte des contextes et des dimensions culturelles
- Prévenir :
 - 1) la marginalisation des populations ciblées par l'intervention et sa valeur normative et caractère stigmatisant de l'intervention
 - 2) les autres effets inattendus et pervers de l'intervention

Répond en terme éthique

- Au principe de justice/ découle d'un idéal collectif
- Au fait d'accepter que certains citoyens pourraient avoir plus ou moins que d'autres

La justice dite « *redistributive* » renvoie à arbitrer ce qui est moralement souhaitable



- *mieux comprendre les motivations et les réticences*
- *interroger les modalités d'information*
- *analyser le parcours et l'accès au dépistage*
- *proposer des pistes d'amélioration*