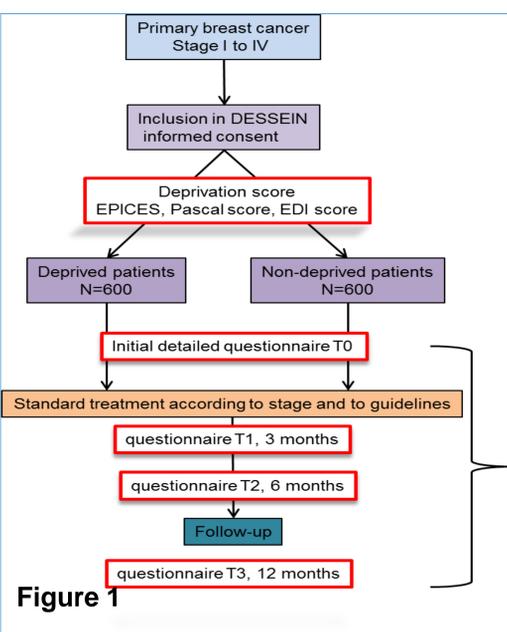


CONTEXTE ET OBJECTIFS

En France durant les 15 dernières années, la précarité chez les femmes s'est accentuée. Dans le cancer du sein, la précarité a été associée à une augmentation de la mortalité mais les liens entre précarité, stade au diagnostic et parcours de soins sont peu explorés.

Notre étude aura pour but d'évaluer l'impact de la précarité sur les parcours de soins, sur le traitement et la phase de rétablissement selon une analyse contextuelle multidisciplinaire.



FLOW CHART

Phase d'inclusion: 24 mois
Phase de suivi: 12 mois
Nombre de patientes: 1200
12 à 15 centres en Ile de France
(Figure 2)

DESIGN

Etude de cohorte observationnelle, prospective, multicentrique? comparative de type exposé/non exposé.

Critère d'inclusion: patiente atteinte d'un cancer du sein consultant en Ile de France.

Trois scores seront utilisés pour identifier les patientes précaires. Les patientes précaires seront appariées aux patientes non précaires par classes d'âge. Des questionnaires seront distribués aux patientes à différents temps de la prise en charge (Figure 1, Flow chart).

- L'objectif principal: stade de la maladie au diagnostic chez des patientes précaires et non précaires.
- Les objectifs secondaires: comparaison entre les 2 groupes
 - Des caractéristiques socioéconomiques et géographiques,
 - des coûts directs et indirects liés à la prise en charge
 - des restes-à-charge
 - Des trajectoires de soins et de santé.

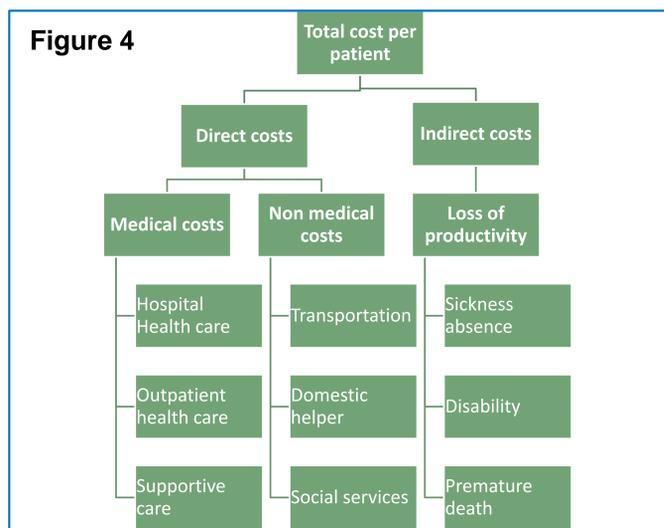
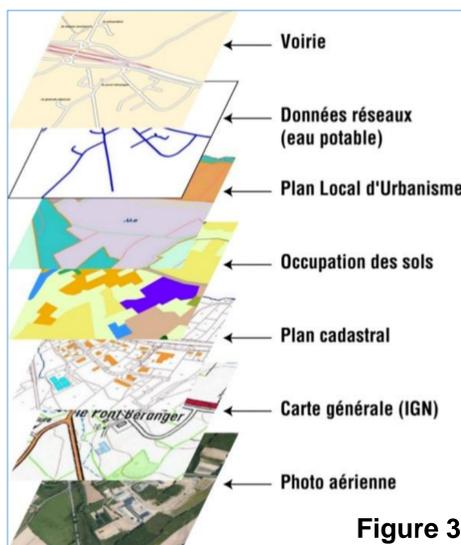
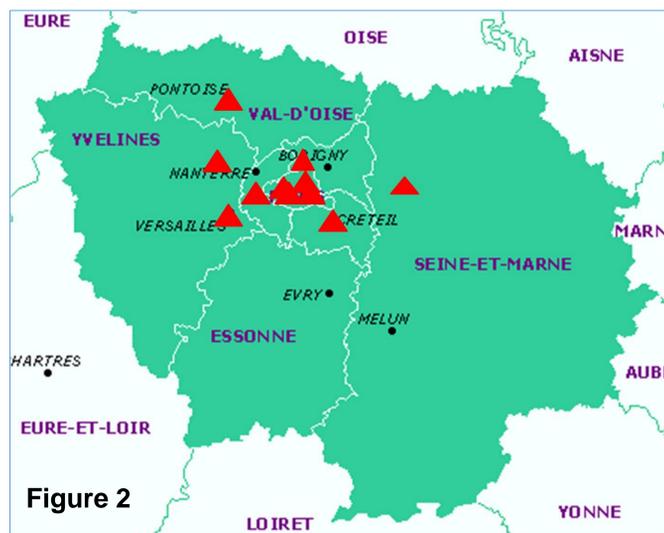
ANALYSES

Analyse géographique: un système d'information géographique (SIG: figure 3) permettra d'évaluer l'accessibilité à l'offre de soins ainsi que les caractéristiques des lieux de résidence des patientes.

Analyse anthropologique: des entretiens seront réalisés par un médecin anthropologue afin d'analyser les itinéraires diagnostiques et thérapeutiques, en le replaçant dans une histoire de vie et un environnement économique, socio-culturel et sanitaire.

Analyse économique: une comparaison des coûts directs et indirects ainsi que des restes-à-charge sera réalisée, du point de vue des patientes et du point de vue de la société (Figure 4).

Cette étude a obtenu un financement de l'INCA dans le cadre de l'appel à projet SHSESP-2015 et ouvrira au printemps 2016.



RESULTATS ATTENDUS

Cette étude s'inscrit dans les objectifs de réduction des inégalités dans le cancer du Plan cancer III. Conduite en milieu clinique et doublée d'une étude qualitative, elle devrait permettre de mieux comprendre comment des facteurs contextuels, combinés à des facteurs individuels, peuvent influencer le parcours de santé et ainsi le stade de la maladie au diagnostic. L'approche multidisciplinaire, impliquant des cliniciens, des géographes, un anthropologue, une économiste et un épidémiologiste de la santé, permettra une approche multidimensionnelle de l'impact de la précarité sur le cancer du sein et de la manière dont les différentes dimensions se conjuguent entre elles.