

Proposition pour la Stratégie Nationale de Santé 2017-2022

Dépistage du cancer du col de l'utérus : corriger une incohérence, une injustice

Dans le cadre d'un Dépistage Organisé du cancer du col de l'utérus, les femmes n'ont à faire face à aucun frais. La généralisation de ce programme de dépistage, à l'échelle nationale, est une mesure phare du Plan Cancer 2014-2019.

L'INCa indique 3 situations excluant définitivement des femmes de ce programme : leurs risques particuliers induisent un suivi spécifique (1) :

- femmes atteintes du VIH : un dépistage annuel, voire bisannuel en cas d'immunodéficience sévère, est recommandé dans le cadre d'un suivi spécialisé ;
- femmes sous traitement immunosuppresseur : un dépistage annuel est recommandé dans le cadre d'un suivi spécialisé ;
- femmes exposées au Distilbène (jusqu'à la 3^{ème} génération) : un dépistage annuel est recommandé dans le cadre d'un suivi spécialisé.

Parmi celles-ci, en 2017, seules les femmes concernées par le Distilbène ne bénéficient pas d'une prise en charge à 100%.

L'INCa précise par ailleurs que 40 % des femmes ciblées par le dépistage du cancer du col utérin ne réalisent pas de frottis, ou pas régulièrement. Parmi les catégories de femmes identifiées comme « sous participantes », certaines sont sur-représentées (2), dont :

- les femmes de plus de 50 ans. En 2017, 61,5% des « filles DES » ont plus de 48 ans (3),
- les femmes ménopausées. Les « filles DES » ont un risque accru de ménopause précoce (4).

Pour ces raisons, nous souhaitons que les femmes exposées au Distilbène bénéficient d'une prise en charge à 100 % du suivi dont elles ont besoin (consultation et frottis annuels). Notre demande s'inscrit dans trois des quatre priorités de la prochaine Stratégie Nationale de Santé : la prévention, la lutte contre les inégalités, la nécessité d'accroître la pertinence et la qualité des soins.

Références :

(1) INCa : <http://www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Depistage-et-detection-precoc/Depistage-du-cancer-du-col-de-l-uterus/Le-depistage-par-frottis-cervico-uterin> Page mise à jour le 1er janvier 2017, consultée le 17 octobre 2017

(2) INCa : <http://www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Depistage-et-detection-precoc/Depistage-du-cancer-du-col-de-l-uterus/Informer-et-orienter-vos-patientes> Page mise à jour le 24/10/2016, consultée le 17 octobre 2017

(3) Tournaire M, Devouche E, Espié M, Asselain B, Levadou A, Cabau A, Dunbavand A, Grosclaude P, Epelboin S. Cancer risk in women exposed to diethylstilbestrol in utero. *Thérapie*. 2015;70:433-441.
<http://www.journal-therapie.org/articles/therapie/abs/2015/05/therapie150030/therapie150030.html>

(4) Hoover RN, Hyer M, Pfeiffer RM, Adam E, Bond B, Cheville AL, et coll. Adverse health outcomes in women exposed in utero to diethylstilbestrol. *N Engl J Med*. 2011;365:1304-14. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21991952>