

Appel à communications - 7ème colloque international francophone de RISP



Appel à communications Paris - 11 & 12 mars 2026

Coordonnées de l'auteur principal

Civilité

Mme

Prénom

Nathalie

Nom

BOULLE

E-mail

n-boule@chu-montpellier.fr

Organisme

CHU Montpellier - INSERM (PCCEI)

Unité / département

Site Unique de Biologie

Adresse

371 avenue du Doyen Gaston Giraud
Montpellier, 34295 cedex 5
France

Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

Type de soumission

Communication orale

Axe du colloque

1/ Les inégalités sociales et territoriales

Titre du résumé

RIDECA*: UNE STRATEGIE DE PROXIMITE BASE SUR LES AUTO-PRELEVEMENT VAGINAUX POUR LE DEPISTAGE DU CANCER DU COL UTERIN DANS LES DEPARTEMENTS FRANÇAIS DE L'HERAULT ET L'AUDE.

* Recherche Interventionnelle Pour le Dépistage du Cancer du Col de l'utérus

Coordonnées de l'auteur

Coordonnées des co-auteurs

Nombre de co-auteurs

9

Co-auteur 1

Fanchon Herman Desbrest Institute for Epidemiology and Public Health, University of Montpellier, INSERM

Co-auteur 2

Caroline Mollevi Desbrest Institute for Epidemiology and Public Health, University of Montpellier, INSERM

Co-auteur 3

Olivier Lareyre Univ. Paul Valéry Montpellier 3, EPSYLON EA 4556, F34000, Montpellier, France

Co-auteur 4

Marie Caspar Conseil Départemental de l'Hérault, France

Co-auteur 5

Gergana Pehlivanska Pôle de Santé Néos, Montpellier, France

Co-auteur 6

Hélène Boyer Maison des Solidarités de la Haute Vallée de l'Aude, Limoux, France

Co-auteur 7

Silvia Loy-Morel AMHDCS, Montpellier, France

Co-auteur 8

Marine Guy CRCDC Occitanie - Site de l'Hérault, France

Co-auteur 9

Florence Cousson-Gelie Univ. Paul Valéry Montpellier 3, EPSYLON EA 4556, F34000, Montpellier, France

Détail du projet (poster & communication orale)

Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

Contexte, objectifs : En France, malgré la mise en place du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus en 2018, des inégalités d'accès persistent, en particulier chez les femmes les plus âgées. RIDECA est un projet de recherche interventionnelle basé sur la remise en mains propres par une sage-femme, d'un dispositif d'Auto-Prélèvement Vaginal (APV) à des femmes de 50 à 65 ans, préalablement non participantes. L'objectif principal de RIDECA est d'évaluer l'efficacité de la stratégie « Aller vers » sur la participation au dépistage.

Méthode : Des femmes de 50 à 65 ans, n'ayant pas fait de dépistage du cancer du col depuis plus de 3 ans, ont été recrutées sur 2 sites: dans l'Hérault, lors de leur venue au Mammobile, une unité mobile pour le dépistage du cancer du sein et dans l'Aude, à la Maison des Solidarités de Limoux, suite à une large communication dans le territoire.

Après un temps d'information, une sage-femme propose aux femmes un dispositif d'APV à faire à domicile et à renvoyer par courrier au laboratoire où est réalisé un test de détection des HPV à haut risque

(HR-HPV). La prise du dispositif, le retour des APV et le suivi des femmes avec test HR-HPV positif sont analysés.

Résultats : De Septembre 2021 à Juillet 2023, 705 femmes de 50 à 65 ans ont été invitées par une sage-femme. Le recrutement a été plus efficace dans l'Hérault. Le taux d'adhésion au dispositif d'APV, défini comme le pourcentage de femmes ayant accepté l'APV parmi celles à qui il a été proposé, est de 92,75 %. Parmi les femmes ayant pris l'APV, 74,2 % ont effectué l'auto-prélèvement et ont renvoyé le dispositif au laboratoire. Le test HPV montre 7,8% de résultats positifs pour un HR-HPV et 94,3 % des femmes avec un test positif ont effectué le suivi recommandé.

Conclusions : Ces résultats suggèrent que la stratégie « Aller vers » pourrait augmenter la participation des femmes de 50 à 65 ans au dépistage du cancer du col. Les unités mobiles semblent un outil intéressant à cet effet.

Message principal

La stratégie "d'Aller vers" de l'étude RIDECA et la proposition d'un auto-prélèvement par une sage-femme montrent des niveaux élevés d'adhésion et d'efficacité pour le dépistage du cancer du col chez les femmes de 50 à 65 ans.