

Appel à communications - 7ème colloque international francophone de RISP



Appel à communications
Paris - 11 & 12 mars 2026

Coordonnées de l'auteur principal

Civilité

M.

Prénom

Paul

Nom

Aujoulat

E-mail

aujoulat.paul@yahoo.com

Organisme

ER SPURBO 7479

Unité / département

DUMG Brest

Adresse

22 avenue Camille Desmoulins
Brest, 29200
France

Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

Type de soumission

Communication orale ou poster

Axe du colloque

1/ Les inégalités sociales et territoriales

Titre du résumé

Réduire les inégalités territoriales de dépistage du cancer colorectal : impact d'une intervention téléphonique en médecine générale

Coordonnées de l'auteur

Coordonées des co-auteurs

Nombre de co-auteurs

2

Co-auteur 1

Gaelle RAGOT ER SPURBO 7479

Co-auteur 2

Yasmine ZAOUCHE ER SPURBO 7479

Détail du projet (poster & communication orale)

Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

Contexte

Le dépistage organisé du cancer colorectal (DOCCR) reste insuffisant en France, avec de fortes disparités sociales et territoriales. Les populations vulnérables participent moins, malgré la gratuité du test immunologique fécal (FIT). Le projet Marsatak, mené dans le Finistère, a évalué l'impact d'une mobilisation des internes de médecine générale pour contacter directement les patients non à jour.

Méthodes

De février à avril 2025, 26 internes ont rappelé les patients de leurs maîtres de stage identifiés comme non participants. Les appels, guidés par un script standardisé, visaient à informer, lever les freins et motiver la réalisation du test. Les données collectées concernaient âge, sexe, statut vis-à-vis du dépistage, acceptation ou refus, et suites données (FIT réalisé, coloscopie, refus persistant).

Résultats

Au total, 13 436 patients ont été contactés ; 7 052 ont répondu. Parmi eux, 3 543 (50,3 %) se déclaraient volontaires pour réaliser le test après explications, 1 403 (19,9 %) n'étaient pas concernés (coloscopie ou suivi spécifique), 1 545 (21,9 %) refusaient le test, et 798 (11,3 %) restaient ambivalents.

Conclusion

Une intervention téléphonique personnalisée, brève et peu coûteuse, permet de toucher efficacement des populations éloignées de la prévention. En s'appuyant sur les internes de médecine générale, Marsatak démontre la faisabilité d'un dispositif reproductible, capable de réduire les inégalités sociales et territoriales dans le DOCCR. Ce rôle pourrait être confié à des coordinateurs dans les CPTS.

Message principal

L'utilisation des listes de patients non à jour du dépistage colorectal, associée à un appel téléphonique depuis la structure soignante locale, améliore la participation, notamment dans les zones les moins couvertes.