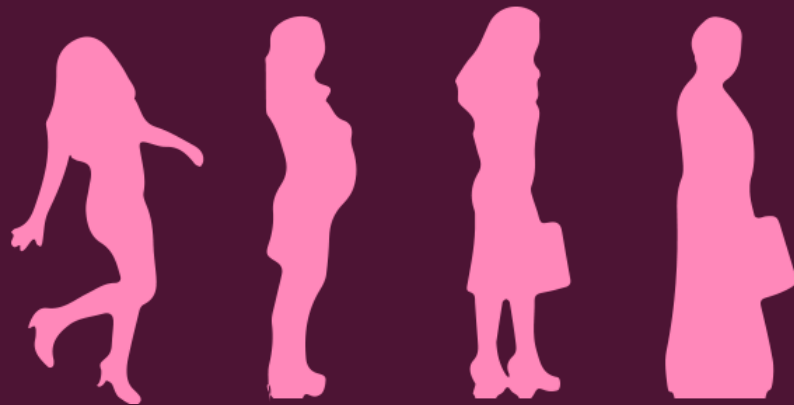


QUEL SUIVI GYNECOLOGIQUE POUR LES FEMMES EN ADDICTOLOGIE ?

Etat des lieux du suivi gynécologique des femmes de 18-65 ans prises en charge dans une structure spécialisée en addictologie dans les départements du Rhône, de l'Ain, de la Savoie, de la Haute-Savoie, de la Drôme et de l'Isère :

Un suivi gynécologique conforme aux recommandations est-il effectué chez les femmes présentant une consommation problématique de produits ?

R. Martel , C. Chandez , O. Jenny , P. Hoffmann



Présenté par Dr Roselyne MARTEL
Médecin au sein de l'ELSA du CHU de Grenoble pour le CHAI
et Médecin au CSAPA Le Pélican à Albertville



INTRODUCTION (I)



- -Femmes & Consommations
- -Femmes & Fragilités/ Problématiques féminines spécifiques : *Liens consommations & Conséquences gynécologiques*
- -Femmes & Structures de soins en addictologie - Améliorer l'offre de soins ?
- → **Quels constats ? Quels besoins ? Quels souhaits ?**



INTRODUCTION (2)

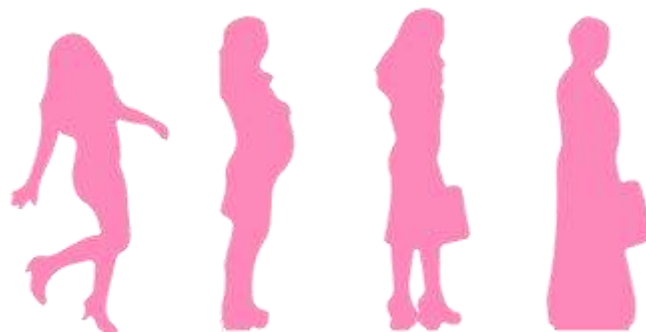
- **OBJECTIFS PRINCIPAL** : Etudier si le suivi gynécologique des patientes ayant une problématique de consommation de produit et consultant dans une structure de soins spécialisée est en accord avec les recommandations de suivi gynécologique en France chez les femmes de 18 à 65 ans
- **OBJECTIFS SECONDAIRES**
 - Décrire la population
 - Effectuer un état des lieux de la santé gynécologique des femmes
 - Identifier les facteurs favorisant un meilleur suivi.
 - Étudier le souhait des femmes

MATERIEL ET METHODES (I)

Etude déclarative, descriptive, quantitative, observationnelle, multicentrique.



- **QUI ?** Critères d'inclusion & d'exclusion
 - **QUOI ?** Questions abordées
 - **COMMENT ?** Questionnaire papier
 - **OU ?** 6 Départements – 41 structures de soins



MATERIEL ET METHODES (2)



- **CRITERE DE JUGEMENT PRINCIPAL**

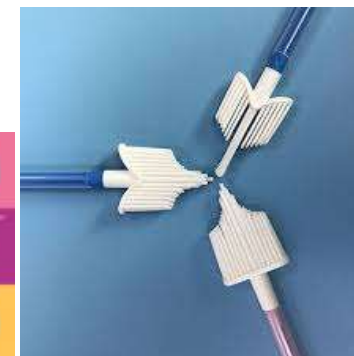
→ **Recommandations par âge**

- **& CRITERES SECONDAIRES**

- **Recueil de données**

- **Analyses**

- **Ethiques**



RESULTATS

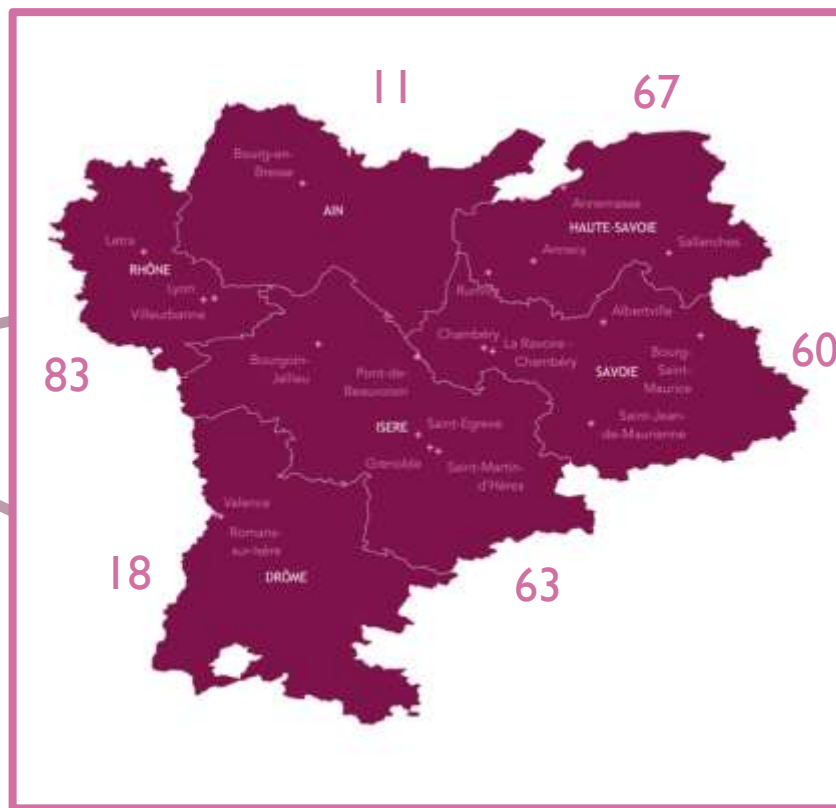


194

Centre
de Soins
d'Accompagnement
et de Prévention
en Addictologie

- 41 Structures
- 302 Réponses
- **257 pour le CJP**

8



61



39



DESCRIPTION DE LA POPULATION



AGE

Moyenne = 39,9 ans
72,7 % 25-49 ans

MODE DE VIE

51,2 % célibataires
29,8 % célibataires avec enfants

LOGEMENT

12,5% Chez un proche
5,2 % en Foyer
3,5 % SDF

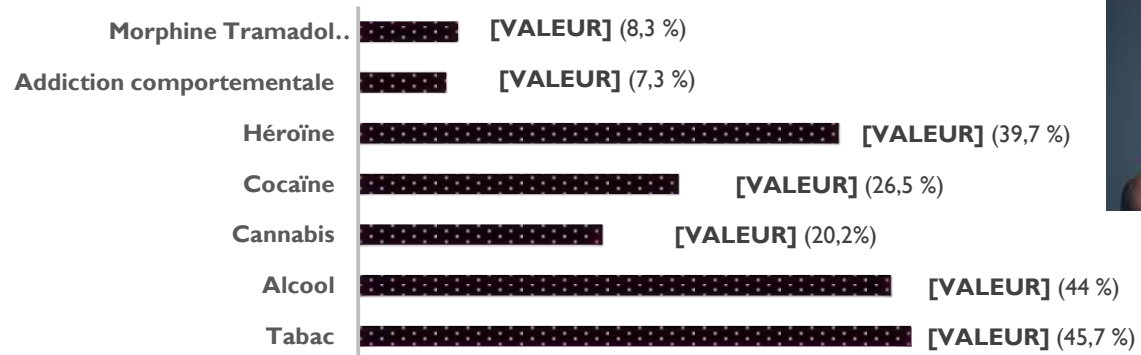
TRAVAIL

56,4 % Sans emploi

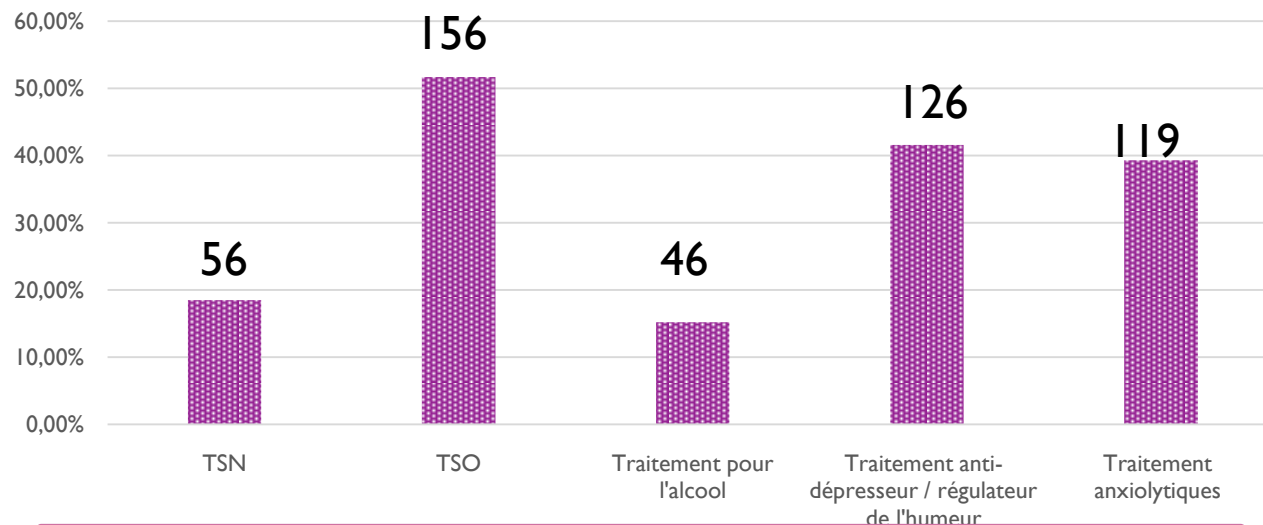
ETUDES

Brevet/Bac/Etudes Sup
36,7 % - 28,9 % - 31 %





Nombre de femmes ayant indiqué avoir une problématique avec tel produit

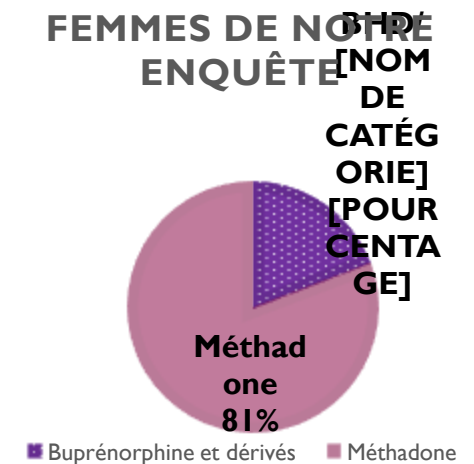


Nombre de femmes ayant indiqué prendre tel médicament

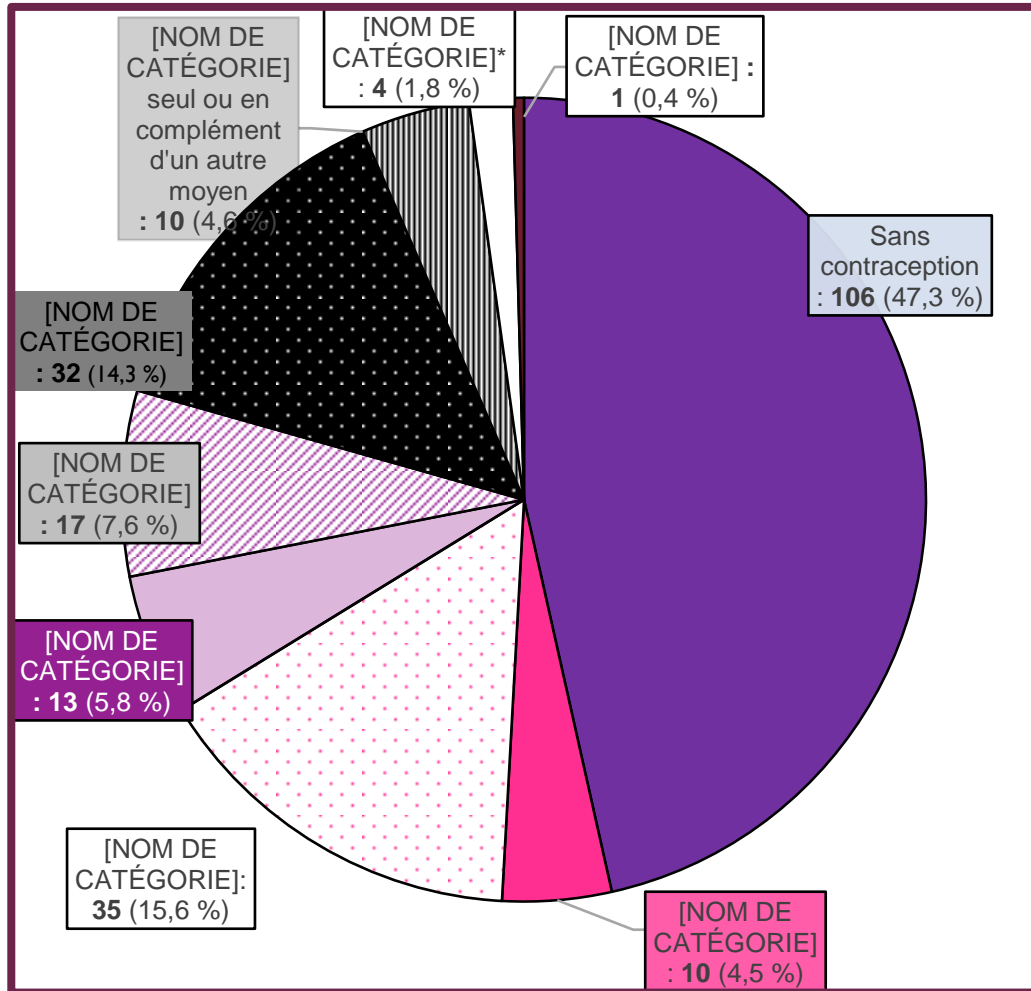
*TSN/O : Traitements substitutifs Nicotiniques/Opiacés

PRODUITS & TRAITEMENTS

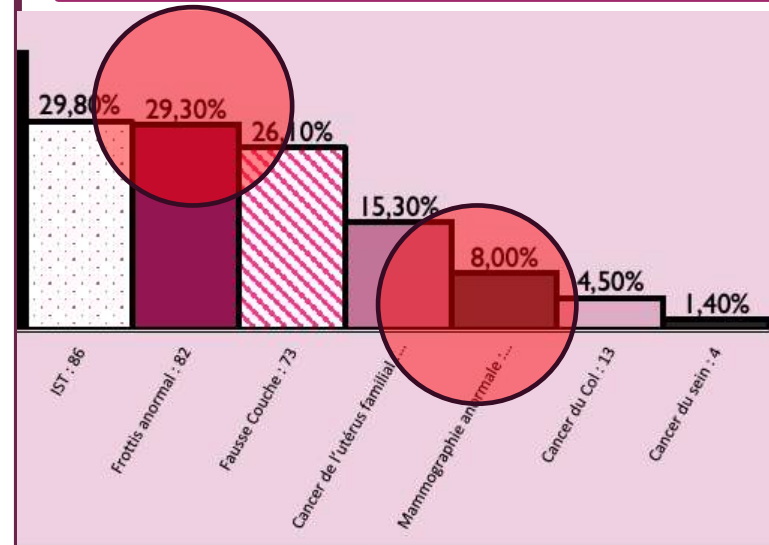
RÉPARTITION DES TRAITEMENTS DE SUBSTITUTION AUX OPIACÉS CHEZ LES FEMMES DE NOTRE ENQUÊTE



ETAT DES LIEUX DU SUIVI GYNECOLOGIQUE



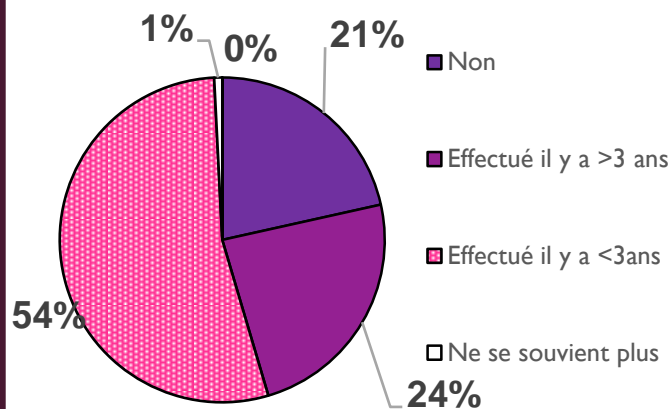
CONTRACEPTION & ANTECEDENTS GYNECOLOGIQUES



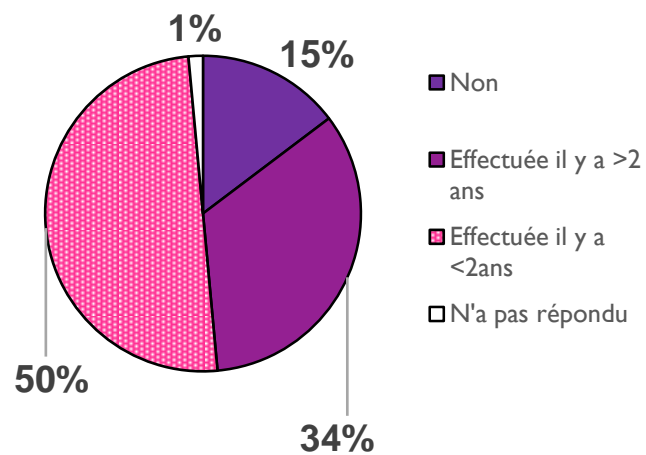
ETAT DES LIEUX DU SUIVI GYNECOLOGIQUE

DEPISTAGES

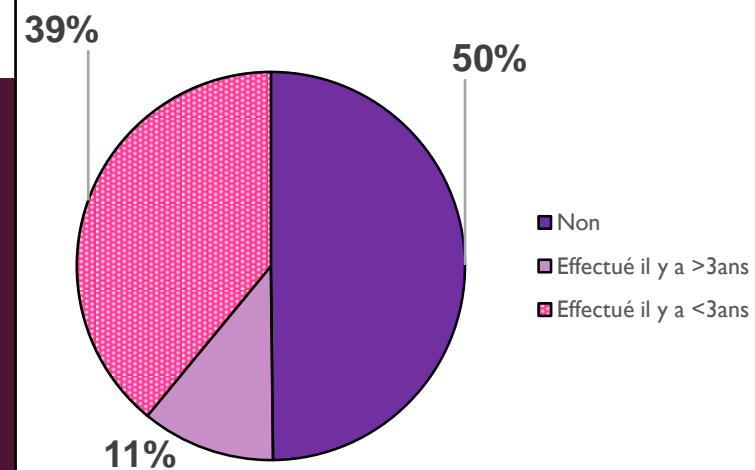
Réalisation du FCU chez les femmes de 25 à 65 ans



Réalisation de la Mammographie chez les femmes de plus de 50 ans

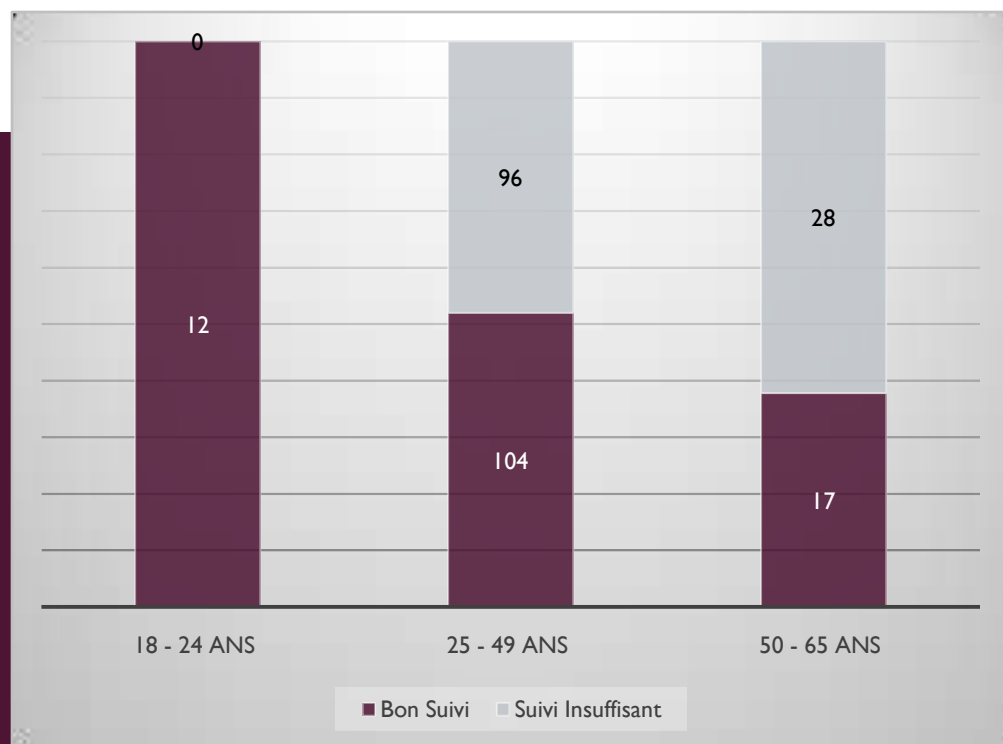


Répartition des dépistages des IST effectués



CRITÈRE DE JUGEMENT PRINCIPAL

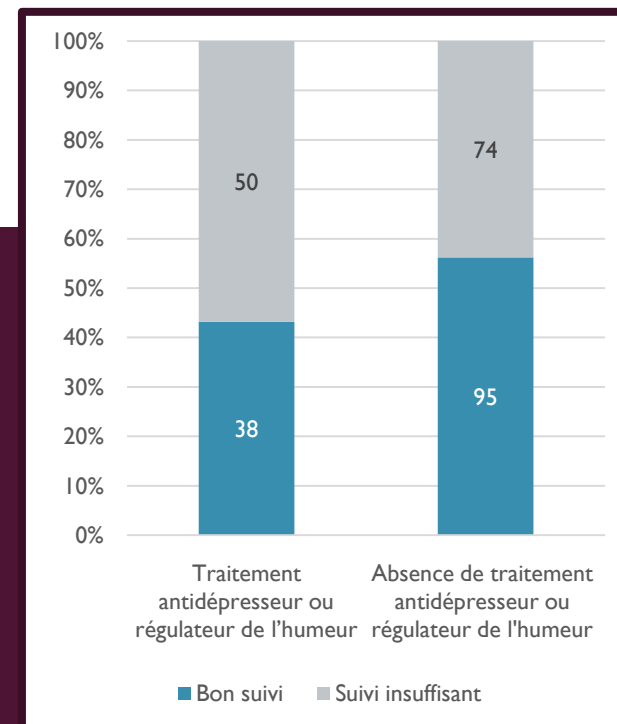
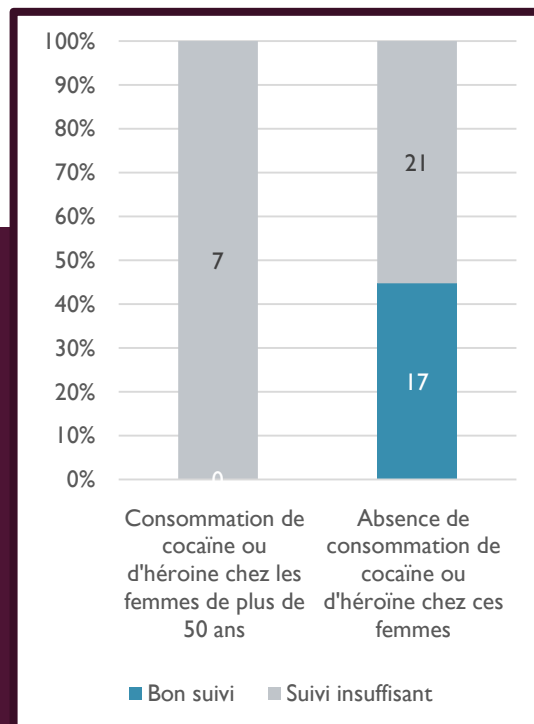
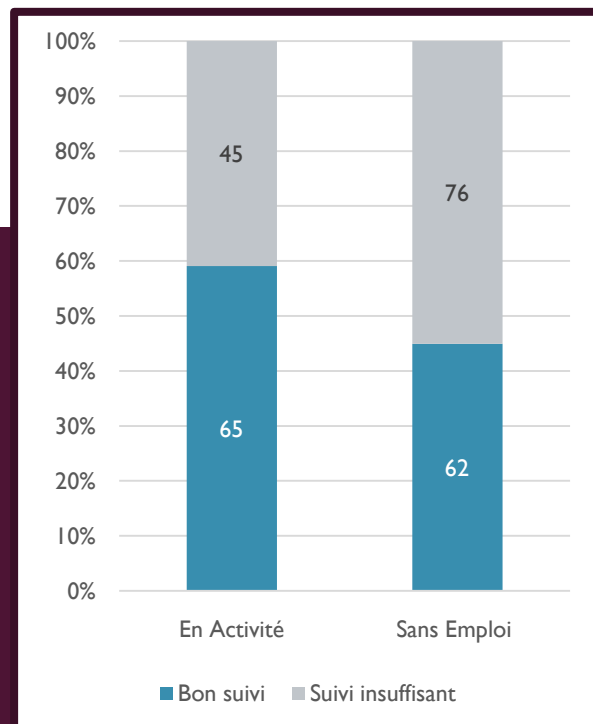
UN SUIVI CONFORME AUX RECOMMANDATIONS EST-IL EFFECTUÉ ?



Représentation du suivi des recommandations gynécologiques des femmes selon leur âge

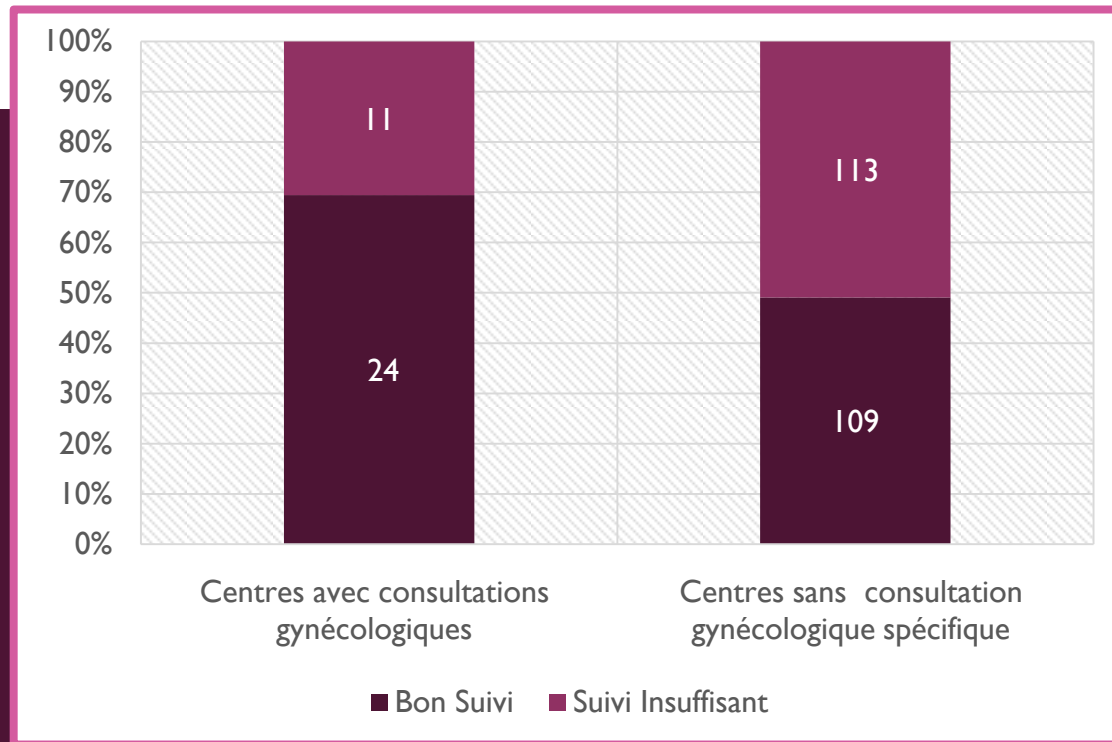
51,8 % des femmes de notre étude ont un suivi conforme à celui recommandé

RÉSULTATS & FACTEURS FAVORISANTS



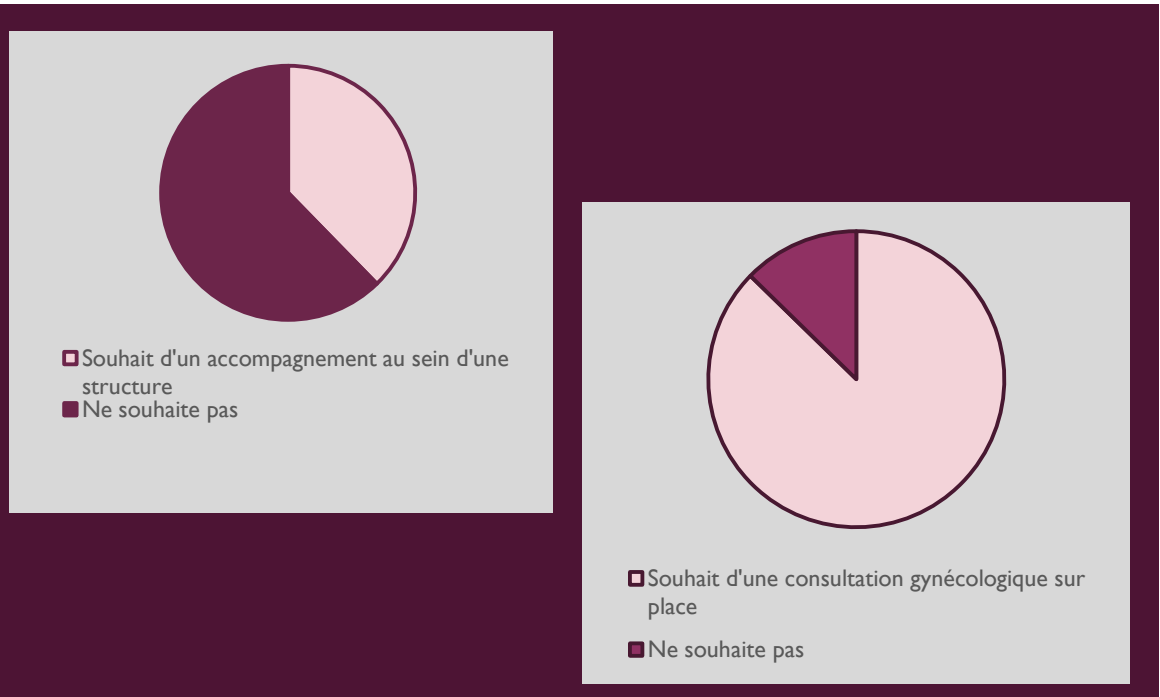
Graphiques : Différences de suivi selon l'activité de la patiente ($p=0,027$), les produits consommés chez des patientes de plus de 50 ans ($p=0,0025$) ou selon certains traitements pris ($p=0,047$)

VERS DES CONSULTATIONS GYNÉCOLOGIQUES DANS LES STRUCTURES DE SOINS ?



Graphique : Différence de suivi selon la mise en place ou non d'un dispositif spécifique gynécologique au sein de la structure de soins. (p=0,032)

Graphiques : Avis des femmes quant à la mise en place de dispositifs spécifiques

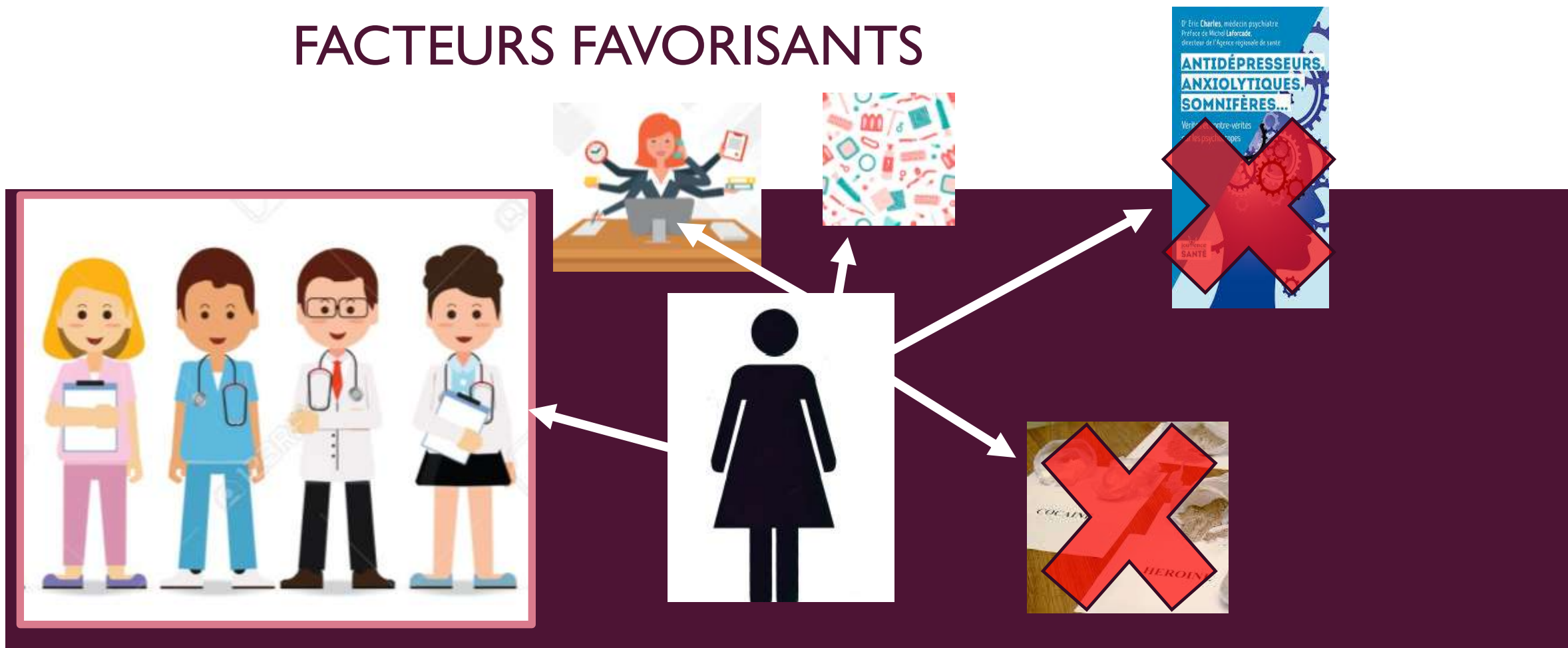


DISCUSSION : COMPARAISON AVEC LA POPULATION GENERALE

Éléments du suivi gynécologique	Notre étude (2020)	Données retrouvées en population générale
IVG	52,9 %	33 %
Absence de contraception	47,3 %	8 %
Pilule	14,3 %	32 %
DIU	20,1 %	25 %
Implant	13,4 %	5 %
Préservatif	4,6 %	16 %
Connaissance de la contraception d'urgence	87 % (tout âge)	95 % (<30 ans)
FCU à jour <3 ans	54 %	58,7 % (national) 64,4 % (Région Auvergne Rhône-Alpes)
Mammographie à jour < 2 ans	50 %	50,3 %
Vaccination contre les HPV	33 %	23-25 % (<16 ans)

UN SUIVI INSUFFISANT DE NOS PATIENTES !!

FACTEURS FAVORISANTS



Forces

-Originalité

-Complète

-Puissance

-Multicentrique

-Diversité des répondantes

-Le questionnaire : outil de prévention

-Le questionnaire : médiateur de soin

Faiblesses

-Certains thèmes manquants

-Longueur et temps pour remplir le questionnaire

-Biais de classement

-Biais de recrutement

-Biais de sélection

-Biais de mémorisation

-Biais de désirabilité

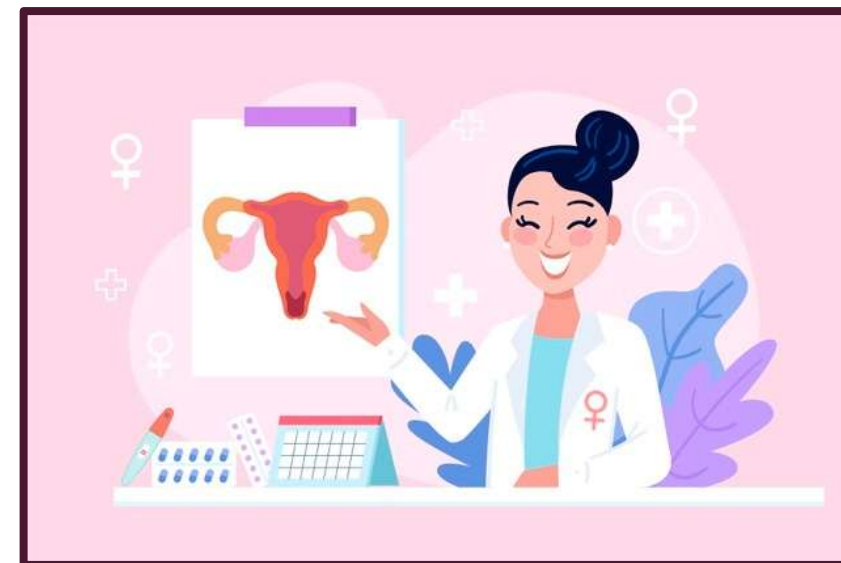
FORCES ET LIMITES DE NOTRE ETUDE

DISCUSSION : IMPLICATION DES RESULTATS



CONCLUSION

- Des patientes à risque ...
- Qui rencontrent des professionnels
- **Des possibilités d'amélioration**
- **Un intérêt de santé publique pour les femmes ...et leur entourage**



BIBLIOGRAPHIE

1. Beck F, Guignard R, Richard JB. Usages de drogues et pratiques addictives en France. Analyses du Baromètre santé Inpes. INPES ed. Saint-Denis, France : La documentation française, 2014.
2. Spilka S, Le Nézet O, Tovar ML. Les drogues à 17 ans : Analyse de l'enquête ESCAPAD 2014. Tendances OFDT 2015;100:8 p.
3. Beck F, Guignard R, Richard JB, Le Nézet O, Spilka S. Les niveaux d'usage des drogues en France en 2014. Résultats du Baromètre santé 2014 relatifs des substances psychoactives en population adulte. Tendances OFDT 2015;99:8 p.
4. Palle C. Les personnes accueillies dans les CSAPA – Situation en 2014 et évolution depuis 2007. Tendances OFDT 2016;110:4p.
5. Fédération Addiction. Agir en réduction des risques en CSAPA et CAARUD – Rapport d'enquête. Paris : Fédération Addiction, 2015.
6. Conseil de l'Union européenne. Stratégie antidrogue de l'UE (2005-2012). Recommandation du Parlement européen à l'intention du Conseil et du Conseil européen sur la stratégie antidrogue de l'UE. Bruxelles : Conseil de l'union européenne, 2004.

-
7. Beck F et al. Usage de drogues et conséquences : quelles spécificités féminines ? Tendances OFDT 2017;117:8p.
 8. Barrault M. Spécificités des problèmes d'utilisation de substances chez les femmes. Psychotropes 2013 ;19(3-4):9-34.
 9. Coscas S, Karila L, Latour N. Femmes et addictions. 4ème e-congrès national sur les addictions pour les professionnels de santé ; 2020 Mar 25-26 ; Paris, France.
 10. Poole N, Dell C A, Ph D. Toxicomanie au féminin. Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies. Ontario|Ottawa : CCSA|CCLT ; 2005 : 16p.
 11. Simat Durand L. Femmes et addictions dans la littérature internationale : sexe, genre et risque. Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire – BEH. Saint-Maurice (Val de Marne) : Institut de veille sanitaire, 2009:86-89.
 12. Escots S, Suderie G. Revue de la littérature : Femmes et addictions. Paris, Fédération Addiction, Paris. 2013 : 50p.
 13. Fédération Addiction. Femmes et Addictions. Accompagnement en CSAPA et CAARUD. Paris, France : Fédération Addiction, 2016.

14. Mutatayi C. Accueil addictologique et médicosocial de femmes toxicodépendantes. Expérience en 2010-2011. Note de synthèse. Saint-Denis : ODFT, 2014.

15. Mutatayi C. Publics féminins : les approches en matière de prévention et de soins. Note de synthèse. Saint-Denis : OFDT, 2014.

16. Mutatayi C. Résultats de l'enquête AD Femina. Tendances OFDT 2019 ;130 :6p.

17. Brunet L, Carpentier S, Laporte A, Pourette D et Guillon B. Féminité, Accès aux soins, Maternité et Risques vécus par les femmes en grande précarité. Une contribution à l'émaélioration de leur santé gynécologique. Observatoire du samu social de Paris. 2005 Juin.

18. Chardenal L. Comment les femmes en situation de précarité perçoivent-elles leur suivi gynécologique : étude qualitative par seize entretiens semi-dirigés. Thèse d'exercice en médecine. 2018 Avril.

19. Santé Publique France. Mesurer l'évolution des comportements sexuels et contraceptifs. Santé Publique France, 2019 Disponible sur <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/sante-sexuelle/donnees/mesurer-l-evolution-des-comportements-sexuels-et-contraceptifs> [consulté le 29 novembre 2020].

Merci pour votre attention !

Des questions ? Des remarques ? Des suggestions ?

→ med.rose.martel@gmail.com

