

Cancers chez les personnes suivies pour des troubles psychiques sévères : des défauts de parcours de soins ?

Code projet : CANOPEE

Équipe Irdes : Coralie Gandré (coordinatrice du projet), Magali Coldefy

Collaborations extérieures : Anne Vega (Université de Nanterre), Delphine Moreau (EHESP), Nabil Hallouche et Aurélien Troisoeufs (GHU Paris Psychiatrie & Neurosciences)

Financement : Institut national du cancer, AAP 2019 « Projets libres de recherche en sciences humaines et sociales, Épidémiologie et santé publique »

Période de réalisation : 2019-2022

Contexte scientifique

La surmortalité par cancer des individus suivis pour des troubles mentaux sévères (TMS) a été récemment objectivée en France, suggérant que cette population est confrontée à des inégalités de santé. Les facteurs liés aux comportements individuels sont les plus fréquemment mis en avant pour expliquer ce phénomène. Bien que leur rôle doive être davantage exploré, il est nécessaire de considérer le rôle d'autres facteurs : ceux liés aux professionnels et au système de santé.

Objectifs et méthode

Notre objectif est de mieux caractériser les défauts de parcours de soins pour cancer chez les individus suivis pour TMS afin d'identifier des leviers pour réduire leur occurrence en mobilisant une méthode mixte. L'approche quantitative vise à mieux préciser les hypothèses quant aux facteurs de surmortalité par cancer (dépistage tardif, soins non optimaux...). Elle mobilise ainsi les données du système national des données de santé (SNDS) pour décrire et comparer d'une part, l'incidence du cancer, la mortalité par cancer et les actions de prévention et de dépistage entre les individus suivis pour TMS et la population générale, et d'autre part, les parcours de soins du cancer entre les patients avec ou sans TMS à l'échelle nationale. L'approche qualitative repose sur des entretiens semi-dirigés avec des patients, leurs proches et des professionnels de santé afin de documenter les freins et leviers à la prise en charge du cancer chez les patients avec TMS. Ils seront complétés par des focus groups avec des usagers des services de santé mentale pour garantir l'aspect participatif de la recherche.

Résultats attendus

Si nos résultats montrent des inégalités de santé pour les individus suivis pour TMS souffrant de cancer, ils permettront d'apporter des éléments probants pour sensibiliser les différentes parties prenantes et concevoir des interventions pour réduire ces inégalités, et améliorer la prise en charge et la qualité de vie de ces individus.