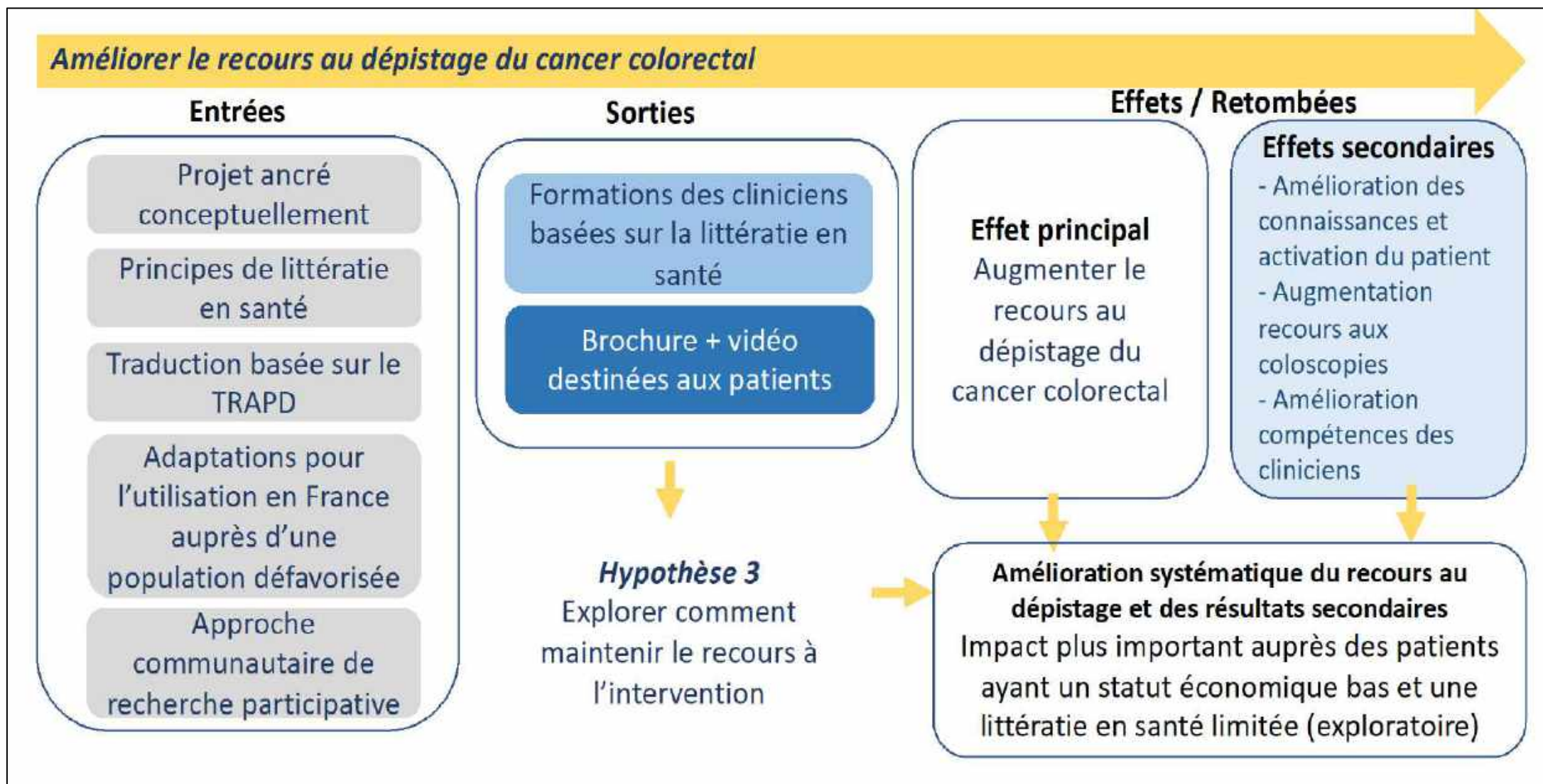


MODÈLE DE L'INTERVENTION



MÉTHODES

- Protocole : critères SPIRIT et CONSORT (COREQ – Approche qualitative)
- Trame conceptuelle: MRC (Medical Research Council) framework et trame de Cooper pour les interventions visant à minimiser les inégalités sociales de santé.
- **Une recherche interventionnelle participative (CBPR) :**
 - Conseil communautaire: patient·es, citoyen·nes, associations & institutions engagées dans la prévention du cancer colorectal ou auprès des publics cibles de notre recherche.
 - Adaptation à la situation sanitaire
 - Implication à différents niveaux (réunion trimestrielle) :
 - Protocole
 - Acceptabilité des livrables
 - Production scientifique

MÉTHODES

- Un essai multicentrique contrôlé et randomisé en clusters à deux bras
 - **Groupe intervention mixte et groupe contrôle**
 - Chaque médecin généraliste **sera randomisé dans l'un des deux groupes**
- 8 clusters au total (2 clusters par région) et **4 médecins généralistes par cluster** (soit 32 médecins au total).
- 1024 patients pour répondre à notre question principale (différence de 15% détectée avec ICC de 0,004).
- <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04631692>

INTERVENTION

- Intervention complexe mixte : Formation de **médecins généralistes** + livrables pour les **patient-es** (brochure et vidéo)
- Adaptation d'une formation réalisée aux USA, Chicago (Ferreira et al, 2005) (selon la méthodologie TRAPD)
- Dépistage CCR & LS
- Zones défavorisées : EDI = 4 ou 5

INCLUSION ET EXCLUSION

Nous incluons :

- Toutes les personnes entre **50 et 74 ans** qui sont **éligibles au dépistage** du cancer colorectal (y compris les personnes qui ont déjà fait un ou plusieurs dépistages avant mais ne sont pas à jour).
- Les personnes **en mesure de remplir** un questionnaire en français, **seules ou avec l'aide** d'un·e soignant·e ou d'un·e aidant·e, et dont l'état de santé mentale n'empêche pas la participation à l'étude.

Nous excluons :

- Les personnes **qui ne sont pas éligibles au dépistage** du cancer colorectal et dont **l'état de santé mentale** empêche la participation à l'étude, tel que déterminé par le médecin (si nécessaire).

MESURES

- Le critère de jugement principal est **le taux de participation au dépistage du CCR à un an**
- Les critères secondaires seront évalués à **l'aide de questionnaires et d'entretiens semi-directifs réalisés par téléphone**
- Données collectées auprès des usagers **1 semaine et 1 an après la consultation de dépistage**
- Données collectées auprès des médecins généralistes **avant la formation, 1 an après la formation et 1 entretien semi-directif à la fin de l'essai**

RÉSULTATS

Bénéfices de l'approche participative

- **MATERIEL**

- **BROCHURE à destination des patient·e·s**
- Elaboration et adaptation de la brochure - cycles itératifs
- Test :
 - Focus groupe auprès du conseil communautaire
 - Test d'acceptabilité par entretiens semi-directifs auprès des publics cibles
- **FORMATION des médecins généralistes**
- Création des supports didactiques, des canevas pédagogiques, des animations, d'un site web
- Test : focus groupe auprès de médecins généralistes (contenu et plateforme testés)
- Adaptation des contenus et sélection de la plateforme



décode

• Littératie en santé •

BROCHURE / PHASE 1

- **Focus groupe** avec le conseil communautaire de l'étude
 - Recueil des brochures existantes
 - Présentation de ces brochures
 - Analyse des verbatims
 - Adaptation de l'outil



Created by Anatolii Babii
from Noun Project

BROCHURE / PHASE 2

5

À RETENIR

Le test peut trouver des petits cancers ou des polypes* qui peuvent devenir un cancer.

90 personnes sur 100 (90%) guérissent si un cancer est trouvé tôt.

Plus on découvre un cancer tôt, mieux vous êtes pris.e en charge.

N'attendez pas d'avoir du sang dans le caca ou mal au ventre.

* Un polype est comme une petite boule qui pousse dans l'intestin.

ILS EN PARLENT...

Jacqueline
59 ans

« Je peux faire mon test à la maison. Faire le test me rassure. »

Rachid 71 ans

« C'est facile à faire. Parlez-en à votre docteur. »

6

DES QUESTIONS ?

Des questions sur le test :

Parlez-en à votre docteur

Visitez e-cancer.fr ou le site de votre centre régional de coordination des dépistages des cancers.

Appelez le numéro gratuit: 0 805 123 124

Des questions sur l'étude :

Appelez le:.....

Visitez www.decode.fr

Écrivez à:.....

Étude **DECODE**: Dépistage du cancer **CO**lorectal en zones **D**éfavorisé**E**s et Littératie en Santé

1

LE DÉPISTAGE DU CANCER DU CÔLON ET DU RECTUM

Pour les hommes et les femmes de 50 à 74 ans.

Faites ce test chez vous tous les 2 ans.

Ce test gratuit peut sauver des vies.

**CÔLON
RECTUM**

2

POUR QUI ?

Pour les hommes et femmes de 50 à 74 ans sans douleur inhabituelle au ventre, ou sang visible dans le caca.

Parlez à votre docteur si vous ou un membre de votre famille a eu un cancer colorectal ou des polypes*.

* Un polype est comme une petite boule qui pousse dans l'intestin.

POURQUOI ?

Le cancer du côlon et du rectum apparaît lentement dans le gros intestin.

Ce cancer touche beaucoup de monde. C'est le 2^e cancer le plus mortel.

Le test cherche du sang caché dans le caca.

Le test peut trouver des cancers tôt, et sauver des vies.

Trouvé tôt grâce au test, 90 personnes sur 100 (90%) guérissent.

3

COMMENT ?

1. Vous recevrez une lettre d'invitation chez vous.
2. Votre docteur vous donnera ensuite une enveloppe avec le test.
3. Regardez bien le mode d'emploi.
4. Mettez la date du test sur la feuille colorée et collez-y la grande étiquette.
5. Mettez la date du test sur la petite étiquette. Collez-la sur le tube.
6. Faites le test chez vous quand vous aurez envie de faire caca.
7. Collez la feuille sur les toilettes avec les autocollants. Faites caca sans faire pipi.
8. Ouvrez le tube.
9. Grattez le caca à plusieurs endroits pour couvrir le bout de la tige.
10. Fermer le tube et secouez.
11. Mettez le sachet contenant le tube et la fiche colorée dans l'enveloppe T. Postez le jour même.

4

BON À SAVOIR

Faites pipi avant le test.

Le test est rapide et ne fait pas mal.

Pas besoin de timbre sur l'enveloppe T.

Ne faites pas le test le week-end ou avant les jours fériés.

Pour être fiable, le test doit être fait tous les 2 ans.

LE RÉSULTAT

Vous recevrez le résultat chez vous 15 jours plus tard.

Allez-voir votre docteur si le test est positif (sang dans le caca).


Du sang ne veut pas toujours dire que c'est un cancer. Un autre test (coloscopie) peut trouver la cause.

BROCHURE / PHASE 3

À RETENIR SUR LE TEST

 Le test peut trouver des petits cancers ou des polypes* qui peuvent devenir un cancer.

 **90 personnes sur 100 (90%)** survivent si un cancer colorectal est trouvé tôt.

 Trouvé tôt, ce cancer se soigne plus facilement.

DES QUESTIONS SUR LE TEST ?

 Parlez-en à votre **docteur**.

 Visitez **e-cancer.fr** ou le site de votre centre régional de coordination des dépistages des cancers.

 Appelez le numéro gratuit : **0 805 123 124**

Regardez le mode d'emploi en vidéo en utilisant une application QR code sur votre téléphone.



ILS EN PARLENT

“ Je peux faire mon test à la maison. Faire le test me rassure.



Jacqueline, 59 ans



Rachid, 68 ans

“ C'est facile à faire. Parlez-en à votre docteur.

”



* Cette étude est financée par l'Institut National du Cancer.

Étude DÉCODE
Dépistage du cancer COlorectal en zones DéfavoriséEs et Littératie en Santé

décode

• Littératie en santé •



LE DÉPISTAGE DU CANCER DU CÔLON ET DU RECTUM

 Pour les hommes et les femmes de **50 à 74 ans**

 Faites ce test **chez vous tous les 2 ans**

 Ce test **gratuit** peut **sauver des vies**

BROCHURE / PHASE 3

POUR QUI ?

Pour les hommes et les femmes de 50 à 74 ans sans douleur inhabituelle au ventre, ni sang visible dans le caca.

Parlez à votre docteur si vous ou un membre de votre famille a eu un cancer colorectal ou des **polypes***.



*Un polype est comme une petite boule qui pousse dans le gros intestin.

POURQUOI ?



Le cancer du côlon et du rectum apparait lentement dans le gros intestin.



C'est le 2^{ème} cancer le plus mortel.



Le test cherche du sang **caché** dans le caca.



Le test peut trouver des cancers tôt et **sauver des vies.**

BON À SAVOIR



Si vous n'arrivez pas à faire le test, demandez une autre enveloppe.



Le test est rapide et ne fait pas mal.



Pas besoin de timbre, c'est gratuit.



Ne faites pas le test le week-end ou avant un jour férié.



Faites le test tous les 2 ans.

COMMENT ?



1 Votre docteur vous donnera le test.



2 Demandez au docteur de vous expliquer le mode d'emploi.



3 Ecrivez la date du test sur la feuille colorée et collez-y la grande étiquette.



4 Mettez la date du test sur la petite étiquette. Collez-la sur le tube.



5 Faites le test chez vous quand vous aurez envie de faire caca.

2



6 Faites pipi avant de faire caca puis collez la feuille.



7 Ouvrez le tube.



8 Grattez le caca avec la tige pour couvrir le bout.



9 Fermez le tube et secouez.



10 Mettez le sachet contenant le tube et la fiche colorée dans l'enveloppe T. Postez le jour même.

3

LE RÉSULTAT



Vous recevrez le résultat chez vous **15 jours plus tard.**



TEST POSITIF

Si le test est positif (sang dans le caca), **allez-voir votre docteur et discutez avec lui/elle** de ce qu'il convient de faire.




Du sang ne veut pas toujours dire que c'est un cancer. Un autre examen (coloscopie) peut trouver la cause.

4

RÉSULTATS

Bénéfices de l'approche participative

RECRUTEMENT DES MÉDECINS

- Echantillonnage raisonné aléatoire  Recrutement boule de neige de convenance en passant par nos collaborateurs et collaboratrices
- EDI et FDEP : EDI 5 et 4
- Suppression du FDEP

LES ANIMATIONS

- Rédaction des scripts
- Soumission des scripts au conseil scientifique de l'étude
- Ajustements des scripts
- Elaboration des animations



Merci beaucoup pour votre attention

décode
• Littératie en santé •

 **INSTITUT
NATIONAL
DU CANCER**