

La communication à propos du VPH: Quoi Dire?

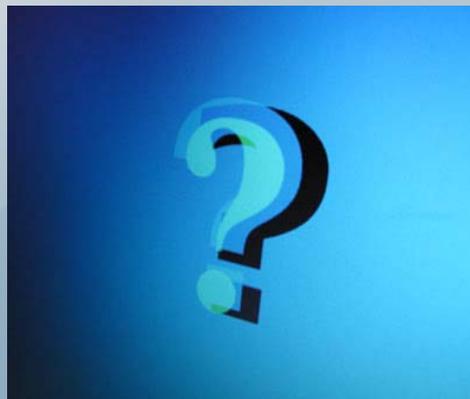
Journée annuelle de santé publique
Mercredi, 16 novembre 2005

Pasqualina Di Dio, PhD
Détentrice d'une bourse de perfectionnement post-doctoral
Département de Psychologie, Université McGill
Hôpital Général Juif SMBD



1

Que dire sur le VPH?



Que savons-nous?

2

Cette présentation a été effectuée le 16 novembre 2005, au cours de la journée « Le virus du papillome humain : comment mieux prévenir les infections et les cancers qui lui sont associés ? » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2005. L'ensemble des présentations est disponible sur le site des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp/archives/>.

Infection génitale du VPH



Plus de 100 types de VPH

VERRUES GÉNITALES

Certains types sont transmis sexuellement au contact de la peau

La plupart des personnes contracteront le VPH durant leur vie

3

Aucune protection



Les condoms ne protègent pas contre le VPH

Pas de traitement contre le virus

4

VPH

est



la cause principale du cancer du col

18 types de VPH reliés au cancer du col

5

Il est également vrai que....

- l'infection au VPH peut disparaître d'elle-même
- La majorité des femmes dont le test du VPH est positif, n'auront pas de cancer du col

6



Même s'il est impossible de se prémunir contre le VPH . . .

Nous pouvons prévenir le développement du cancer du col par le dépistage

7



La majorité des femmes n'ont jamais entendu parler du VPH

8



Connaissance du VPH

- 70% des femmes n'ont jamais entendu parler du VPH
- 1/3 à 1/2 des femmes ignorent le lien qui existe entre le VPH et le cancer du col (Waller, McCaffrey, & Wardle, 2004)
- Les femmes ignorent aussi les facteurs de risque d'un cancer du col

9



Connaissance du VPH

- La connaissance du VPH chez les femmes d'âge collégial est encore pire
- Aussi peu que 13% des femmes d'âge collégial qui sont sexuellement actives avaient entendu parler du VPH, et seulement 8% des femmes savaient que le VPH était relié au cancer du col (Vail-Smith & White, 1992)
- Il y a peu d'études sur la connaissance du test du VPH au Canada
- Il y a peu de connaissances du test de Pap

10



Dans notre récente étude sur les femmes universitaires à Montréal . . .

- 20% savaient que le VPH est la cause du cancer du col
- 30% savaient que le VPH peut causer des verrues génitales
- 52% savaient que le VPH était sexuellement transmissible
- 22% savaient que le condom ne protège pas du VPH



11

Pourquoi est-il important de savoir?



12



Pourquoi est-il important de savoir?

La participation de la patiente dans les soins médicaux dépend de :

- Sa compréhension du problème
- Sa confiance dans les options médicales
- Le coût des soins relatifs aux autres aspects importants de sa vie

L'absence de connaissance des facteurs de risque du cancer du col diminue la participation au test de dépistage du cancer du col (Fylan, 1998)

13



Pourquoi est-il important de savoir?

Le manque de compréhension du but du test de Pap est une des raisons pour lesquelles les femmes ne se présentent pas à leurs rendez-vous pour le test de Pap (Burak & Meyer, 1997; Lerman et al., 1992)

Une meilleure connaissance du VPH et du cancer du col était relative à une plus grande volonté de se soumettre au test du VPH (Ramirez et al., 1997)

En l'absence de connaissance, les femmes ignoreront qu'elles devraient s'engager à subir un test de dépistage du VPH

14

Il est aussi important de comprendre, parce que . . .

- L'introduction du test du VPH démontre clairement que le cancer du col est relié au comportement sexuel
- Ceci peut provoquer de l'anxiété, de la culpabilité et de la confusion . . .



Détresse psychologique

15

Détresse psychologique

Les femmes dont le test de Pap est anormal nous signalent :

- Plus de dépression, d'anxiété, et de crainte de cancer (Reelick et al., 1984)
- ... et plus d'humeurs négatives, d'une perturbation du sommeil et de l'intérêt sexuel en comparaison avec celles qui ont un test de Pap normal (Lerman et al., 1991)

16

La détresse psychologique . . .

Peut porter atteinte à la santé

- Jusqu'à 50% des femmes qui subissent un test de Pap avec un résultat anormal, ne se présentent pas pour un examen de suivi (colposcopie ou traitement)

Cartwright & Reed, 1990; Kanna & Phillips, 2001; Lane, 1983

17

Test VPH et détresse



Maissi et al., (2004) est la seule étude qui se soit penchée sur le sujet :

- Comparées aux femmes qui ont un résultat VPH négatif et qui n'ont pas subi le test, celles qui ont un résultat VPH positif ont rapporté une anxiété plus sévère, une détresse, et des craintes de développer un cancer

18

Nous avons à cœur la détresse psychologique car nous voulons encourager la prise du test du VPH



19



J'ai passé gratuitement
un test.
On a diagnostiqué
un cancer
Maintenant, où aller?



20

Attitudes face au test du VPH

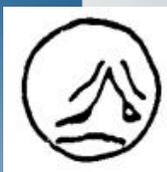
- étude au Royaume-Uni
- les femmes ont reçu des renseignements élémentaires sur le test du VPH



Réactions: état de choc, crainte, inquiétude, détresse à l'idée du lien entre le VPH et le cancer du col

21

Attitudes face au test du VPH



- Stigmate des ITS – crainte que les personnes les évitent, les excluent de leurs activités
- Stigmate et honte empêchent un diagnostic juste et des services de santé (Fortenberry et al., 2002)

22

Attitudes face au test du VPH

- Préoccupations quant à l'état de leurs relations et de leur passé
- Exigeaient plus de renseignements
- La majorité des femmes blanches et africaines-antillaises étaient réceptives au test du VPH

23

Attitudes des médecins face au test VPH



Les médecins pensaient:

- que la discussion du VPH était compliquée, inconfortable et exigeait beaucoup de temps
- qu'ils (les cliniciens) ne possédaient pas les nouvelles informations sur le test VPH, les risques de transmission et une prévention efficace
- et que leurs sources de renseignements étaient vagues et contradictoires

Irwin et al. (2004)

24

Connaissances des médecins sur le VPH

La majorité des cliniciens savaient que :

- L'infection du VPH est courante
- L'infection est chronique et asymptomatique
- Les différences entre les risques peu élevés et très élevés des types de VPH

Irwin et al., (2004)

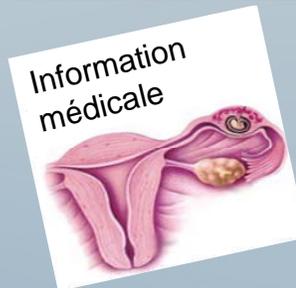


25

Que veulent savoir les femmes?

Informations sur :

- Transmission du VPH
- Symptômes
- Facteurs de risque
- Pronostic fréquent
- La différence entre le VPH qui peut causer le cancer du col et le VPH qui cause des verrues génitales
- Recommandations de dépistage

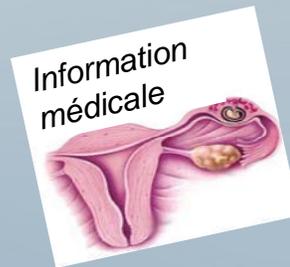


26

Que veulent savoir les femmes?

Et aussi sur ...

- Prévention
- Traitement
- Degré de risque du cancer du col



Anhang, Wright, Smock, & Goldie (2003)

27

L'étude a également prouvé que les femmes ...

- Surévaluaient leur risque de cancer du col
- Étaient incertaines du pronostic car "il pouvait disparaître de lui-même"
- Ne comprenaient pas pourquoi un test de Pap pouvait être normal en même temps qu'un test de VPH pouvait être positif
- Désiraient connaître le risque qui les concernait

Anhang, Wright, Smock, & Goldie (2003)

28

L'étude a aussi prouvé que les femmes . . .

- Les femmes plus jeunes étaient davantage inquiètes à cause de la nature du VPH qui est sexuellement transmissible, et de la réaction de leur partenaire

Anhang, Wright, Smock, & Goldie (2003)

29

Quels renseignements donner aux patientes sur le VPH?

6 points à souligner :

- Le VPH est sexuellement transmissible
- Le VPH est très courant
- Le but du test de Pap sert à détecter les lésions précancéreuses du col causées par le VPH
- Le pronostic habituel du VPH est sa disparition sans traitement
- La majorité des femmes n'auront pas un cancer du col
- La majorité des femmes avec un test de VPH positif n'auront pas un diagnostic de cancer du col lors d'une évaluation subséquente

(Monk & Wiley, 2004)

30

Quels renseignements donner aux patientes sur le VPH?

Information au sujet des :

- Symptômes : Le VPH est asymptomatique
- Facteurs de risque : fumer peut augmenter le risque de développer un cancer du col
- Types de VPH qui sont liés au cancer du col et qui les différentient de ceux qui causent les verrues génitales
- Recommandations pour le dépistage

31

Autres suggestions de communication . . .

- Prendre plus de temps pour écouter les questions de la patiente
- Expliquer clairement les risques, l'évolution, le pronostic et le traitement
- Remettre du matériel de lecture, des photographies ou des articles de revues féminines comme suppléments aux renseignements fournis

32

Octroi de recherches IRSC

L'impact psychosocial produit par le test de Pap par opposition au test du VPH chez les canadiennes soumises à des tests de dépistage du cancer du col

Examiner :

- La connaissance
- Les perceptions de risque
- Le stigmatisme
- La détresse face aux résultats du VPH et du Pap
- Les comportements face au test du VPH
- La satisfaction quant aux renseignements obtenus sur le VPH

33

Octroi de recherches IRSC

L'impact psychosocial produit par le test de Pap par opposition au test du VPH chez les canadiennes soumises à des tests de dépistage du cancer du col

Examiner :

- L'impact d'une intervention bien informée sur le niveau de la détresse occasionnée par le résultat des tests

34

Remerciements



Zeev Rosberger, Ph.D.
Yolaine Yim
Elena Kochanovskaya, BA
Eleshia Morrison, BSc
Marie-Hélène Mayrand, MD
Eduardo Franco, PhD et son équipe
du Cancer épidémiologique

Perfectionnement post-doctoral :

- Social Sciences & Humanities Research Council of Canada
- Psychosocial Oncology Research & Training/CIHR Strategic Training Fellowship in Psychosocial Oncology



35

Questions



36

Faut-il en informer le partenaire?

- Oui, mais de la même manière que vous l'informeriez d'un autre problème médical
- Présentement, il n'y a aucun test ni traitement pour les partenaires. Ils n'ont donc rien à faire

37

Que dire aux partenaires?

- La plupart des couples sexuellement actifs partagent le VPH jusqu'à ce qu'une réponse immunitaire élimine l'infection
- Les partenaires qui ont des relations sexuelles uniquement entre eux ne se transmettent pas le même virus d'une fois à l'autre
- La plupart des personnes ignorent qu'ils ont ce virus; il est donc impossible de savoir comment vous l'avez attrapé
- C'est injuste de blâmer votre partenaire

http://www.asccp.org/pdfs/patient_edu/women_should_know.pdf

38

Comment parler aux patientes du VPH?

Conception du message :

- Conception positive - versus négative
i.e., dépistage précoce du cancer du sein peut vous sauver la vie (positive)
i.e., aucun dépistage précoce du cancer du sein peut vous coûter la vie (négative)

39

Comment parler aux patientes du VPH?

Les femmes qui ont reçu des messages négatifs ont été plus portées à se soumettre à une mammographie lors d'un examen de suivi de moins d'un an (Bank et al., 1995)

i.e., Sans les tests de dépistage de Pap ou de VPH, le cancer du col peut demeurer non décelé et vous coûter la vie.

40

***Je ne recommanderais pas
de dire que :***

- Cela occasionnera inutilement de l'anxiété
- Le VPH ne mène habituellement pas au cancer du col
- Et que si cela se produit, la progression du VPH vers le cancer du col sera sur une période de 7 à 10 ans