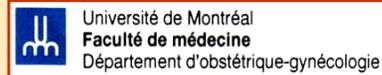


Comment s'assurer de l'adoption des changements dans la pratique médicale ?

**Philippe SAUTHIER, MD,
 FMH**

Gynécologie – obstétrique, spécialiste en gynécologie oncologique
 Professeur adjoint de clinique
 Service de gynécologie oncologique, Hôpital Notre-Dame
 Centre Hospitalier Universitaire de Montréal



82% des canadiennes sont dépistées mais ...

(M. Bertrand, SCC, IFCPC 2005)

Table 6: Review of Screening History for Canadian Women with Invasive Cervical Cancer

Year	Province	Number of Cases	Screened Within 3-Year Interval	Inadequate Screening Interval
1973-82	Ontario ⁴³ (Kingston hospital)	245	29% ^a	71%
1976-81	Manitoba ⁴⁴	141	50%	50%
1981-86	PEI ⁴⁵	47	32%	68%
1985-88	BC ⁴⁶	437	51% ^a	49%
1990-91	Alberta ⁴⁷	246	45%	55%
1993-94	Ontario ⁴⁸ (Regional Cancer Center)	175	38%	62%
1987-99	PEI ⁴⁹	94	38%	62%
1996-98	BC ⁵⁰	372	34%	66% ^a

^a 5-year interval used



UK: 64 % (Womack 1998)

Suède: 38 % (Andersson 2000)

USA: 69 % (Massad 2000)

Australie: 35 % (Wain 1992)

Suisse: 60 % (p.c. 2002)

Cervical Cancer Screening in Canada: 1998 Surveillance Report

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/>.

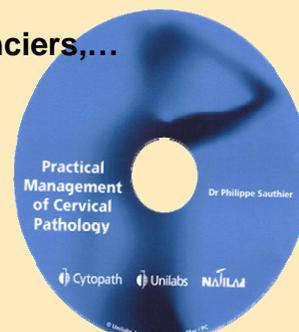
1. Information

- ❖ Générale et personnelle, prendre le temps, moyens divers, danger de l'Internet
- ❖ Groupe de soutien, association de patientes (Elva)
- ❖ Dissocier le Pap Test/VPH de l'examen gynécologique annuel
- ❖ "Déstigmatiser" les patientes HPV + sans lésion
- ❖ VPH = ITS (Infection) et SIL = MTS (Maladie)

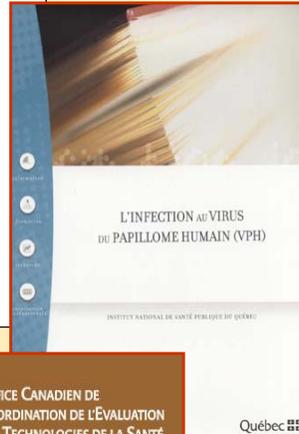
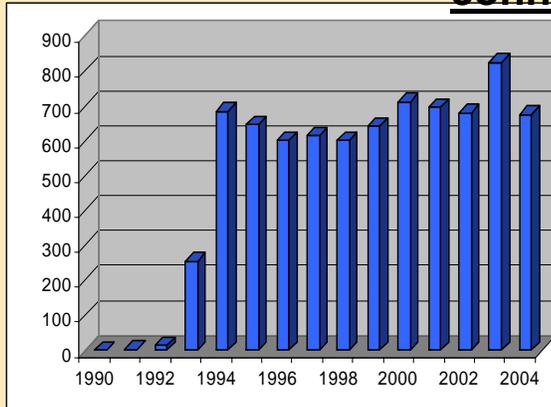


2. Formation : milieux cibles

- ❖ Médical : externes, résidents, omnipraticiens, spécialistes
- ❖ Paramédical : infirmières, psychologues, sexologues,...
- ❖ Administration : gestionnaires, financiers,...
- ❖ Politique : stratégies nationales
- ❖ Industrie : recherche, financements



Intégration des connaissances



(Medline, mot-clief :
human
papillomavirus)

CANADIAN COORDINATING
OFFICE FOR HEALTH
TECHNOLOGY ASSESSMENT



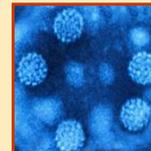
OFFICE CANADIEN DE
COORDINATION DE L'ÉVALUATION
DES TECHNOLOGIES DE LA SANTÉ

English

Français

Québec

3. Recherche et études



- ❖ Prévalence sur des groupes particuliers (HIV, femmes âgées,...)
- ❖ Impact des nouveaux traitements (NEEP, immunomodulateurs, vaccins)
- ❖ Emergence de "nouvelles" formes de lésions à VPH (anales)
- ❖ Impact psychologique et sexologique à long terme
- ❖ Importance des co-facteurs de la persistance virale
- ❖ Enjeux financiers



4. Collaboration internationale : Nomenclatures

The 2001 Bethesda System

(J Am Med Assoc 2002)

Terminology for Reporting Results of Cervical Cytology

Diane Solomon, MD
Diane Davey, MD
Robert Kurman, MD
Ann Moriarty, MD
Dennis O'Connor, MD
Marianne Prey, MD
Stephen Raab, MD
Mark Sherman, MD
David Wilbur, MD
Thomas Wright, Jr, MD
Nancy Young, MD
for the Forum Group Members and
the Bethesda 2001 Workshop

International Terminology of Colposcopy: An Updated Report From the International Federation for Cervical Pathology and Colposcopy

P. Walker, MD, S. Dexeus, MD,
G. De Palo, MD, R. Barrasso, MD,
M. Campion, MD, F. Girardi, MD,
C. Jakob, MD, and M. Roy, MD, from the
Nomenclature Committee of the International
Federation for Cervical Pathology and
Colposcopy

(Obstet Gynecol
2003)



International Federation for Cervical Pathology and Colposcopy



Collaboration internationale : Lignes de condu

2001 Consensus Guidelines for the Management of Women With Cervical Cytological Abnormalities

Thomas C. Wright, Jr, MD
J. Thomas Cox, MD
L. Stewart Massad, MD
Leo B. Twiggs, MD
Edward J. Wilkinson, MD
for the 2001 ASCCP-Sponsored
Consensus Conference



2001 Consensus Guidelines for the Management of Women with Cervical Intraepithelial Neoplasia

Thomas C. Wright, Jr, MD,^a J. Thomas Cox, MD,^b L. Stewart Massad, MD,^c Jay Carlson, DO,^d
Leo B. Twiggs, MD,^e and Edward J. Wilkinson, MD,^f for the 2001 ASCCP-sponsored Consensus
Workshop

New York, NY; Durham, NC; Springfield, Ill; Washington, DC; Miami and Gainesville, Fla

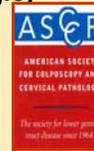
J Am Med Assoc 2002

Am J Obstet Gynecol 200

5. Evaluation



- ❖ Etudes locales de coût/efficacité, impact des traitements
- ❖ Registre national des cytologies, des HSIL, des cancers du col utérin
- ❖ Programme organisé de dépistage ?
- ❖ Lignes de conduite adaptées à la réalité locale et vérification de leur application
- ❖ Contrôle de qualité des laboratoires (cytologie, pathologie)
- ❖ Formation et certification en coloscopie (SCC, ASCCP)



La réalité des docteurs !

Current cervical neoplasia screening practices of obstetrician/gynecologists in the US

Mona Saint, MD, MPH,^a Ginny Gildengorin, PhD,^b George F. Sawaya, MD^{c,*}

American Journal of Obstetrics and Gynecology (2005) 192, 414–21

Conclusion: Most US obstetrician/gynecologists screen low-risk women often and indefinitely, despite national guidelines designed to minimize screening harms resulting from overtesting.



La réalité des patientes !



Screening for cervical cancer: Will women accept less?

Brenda E. Sirovich, MD, MS,^a Steven Woloshin, MD, MS,^{a,b,c}
Lisa M. Schwartz, MD, MS^{a,b,c}

CLINICAL RESEARCH STUDY

The American Journal of Medicine (2005) 118, 151-158

CONCLUSION: Most women in the United States prefer annual Pap smears and are resistant to the idea of less intense screening. Concern that cost considerations rather than evidence form the basis of screening recommendations may partly explain women's reluctance to accept less intense screening.

Comment s'assurer de l'adoption des changements dans la pratique médicale ?

- ❖ Par l'information pour convaincre et non pour effrayer ...
- ❖ Par la formation pour progresser et non pour contrôler ...
- ❖ Par la recherche pour le seul bénéfice des patient(e)s ...
- ❖ Par la collaboration pour échanger et non pour standardiser ...
- ❖ Par l'évaluation pour améliorer et non pour sanctionner ...