

Résumé de la thèse de santé publique en cours de Mr Olivier Dejardin

De nombreux éléments d'explication des inégalités sociales de santé ont été évoqués mais les mécanismes de formation demeurent en fait méconnus. L'objectif de ce travail a été d'analyser l'influence de l'environnement géographique et social sur la prise en charge et la survie des patients atteints d'un cancer digestif en France.

Après la présentation des méthodes communes utilisées dans nos études, la première étude s'intéressait aux déterminants socio-géographiques du délai d'accès aux traitements. Cette étude, conduite grâce aux données d'une étude haute-résolution FRANCIM (N=903 patients), a montré que les facteurs socio-géographiques n'étaient pas associés au délai d'accès aux traitements.

Deux autres études, l'une concernant six départements français et l'autre dans un seul département mais pourvu dans registre spécialisé, ont été conduites dans le but de mesurer l'influence des caractéristiques socioéconomiques et de la distance entre le centre de soins spécialisés le plus proche et le domicile du patient sur la prise en charge en milieu spécialisé (Centres spécialisés vs. Centres non spécialisés). A côté des caractéristiques cliniques, la distance était fortement associée au niveau de spécialisation de l'établissement fréquenté par le patient. A l'inverse, l'influence des caractéristiques socioéconomiques n'a pas été retrouvée de manière constante.

La troisième partie de ce travail a été consacrée aux conséquences de ces barrières socio-géographiques à l'accès sur la survie des cancers digestifs. D'une part, une étude « basse-résolution » a été conduite à partir de l'ensemble des cas de cancers enregistrés par les registres de cancers français entre 1980 et 1997 (N=81 267) et, d'autre part, une étude haute-résolution a été conduite sur les patients atteints d'un cancer du colon à partir des données des registres spécialisés en cancérologie digestive (N=2011). Indépendamment du niveau socioéconomique du lieu de résidence et de l'extension du cancer du patient au moment du diagnostic, nos résultats ont montré une influence forte de la composante géographique de l'accès aux soins sur la survie au moins pour les cancers fréquents et de bon pronostic. De plus, en utilisant un niveau géographique et un marqueur de la pauvreté comparables à ceux utilisés dans les pays anglo-saxons, notre dernière étude confirme, pour le cancer du colon, l'importance des inégalités sociales en termes de survie.

Le système de soins connaît une tendance lourde à la centralisation des patients au sein de structures de soins hautement spécialisées. Cette rationalisation du système de soins, constatée dans l'ensemble des pays européens, doit s'accompagner de mesures spécifiques visant à améliorer la prise en charge des patients les plus isolés.

Publication:

Dejardin O, Hebert C, Velten M, Buemi A, Ménégoz F, Maarouf N and Launoy G; Social and geographical factors influencing the delay in treatment for colorectal cancer. *British Journal of Cancer* 2004; 91 (9); pp 1751-52 (L)

Dejardin O, Bouvier A M, Hebert C, Velten M, Buemi A, Delafosse P, Maarouf N, Boutreux S and Launoy G; social and geographical disparities in access to reference care site for patients with colorectal cancer in France; *British Journal of Cancer* 2005; 92 (10); 1842-1845 (O).

Blais S, Dejardin O, Boutreux S, Launoy G, Social determinants of access to reference care centres for patients with colorectal cancer. A multilevel analysis. *Eur J Cancer* 2006 in press

Dejardin O, Remontet L, Bouvier AM, Danzon A, Trétarre B, Delafosse P, Moliné F, Maarouf N, Velten M, Sauleau EA, Bourdon-Raverdy N, Grosclaude P, Boutreux S, De Pouvourville G and Launoy G. Socioeconomic and geographic determinants of survival of patients with digestive cancer in France. *British Journal of Cancer* 2006; 95(7): 944-9.

Dejardin O, Bouvier AM, Faivre J, Boutreux S, De Pouvourville G and Launoy G. Access to care, socioeconomic deprivation and colon cancer survival. *Alimentary, pharmacology & therapeutics* ; 2008; 27:940-949