

## **Connaissances, attitudes et pratiques autour du dépistage du cancer colorectal dans les armées**

Titre(s) : Connaissances, attitudes et pratiques autour du dépistage du cancer colorectal dans les armées [Texte imprimé] / par Sabine Arlaud ; sous la direction de Serge Cremades

Est reproduit comme : Connaissances, attitudes et pratiques autour du dépistage du cancer colorectal dans les armées

Auteur(s) : Arlaud, Sabine (1987-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Crémadés, Serge (1968-....) (Directeur de thèse)  
UPEC, Faculté de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2014

Description matérielle : 1 vol. ( 82 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur l'exemplaire : Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 62-63

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2014 UPEC

Résumé ou extrait : Introduction. Le cancer colorectal est le deuxième cancer le plus meurtrier en France. Un dépistage basé sur la recherche de sang occulte dans les selles a été mis en place à partir de 2006 en milieu militaire, et à partir de 2009 dans le civil par la Sécurité Sociale. Le but de l'étude était d'évaluer les connaissances, attitudes et pratiques des médecins du Service de Santé des Armées face à ce dépistage. Matériels et Méthodes. Il s'agissait d'une étude épidémiologique transversale, descriptive et observationnelle, réalisée, grâce à un questionnaire anonyme, du 15 décembre 2012 au 30 avril 2013, au sein de la direction régionale du service de santé des armées de Saint-Germain-en-Laye. Les 162 médecins y exerçant ont été inclus. Les critères de jugement principaux étaient le score de connaissances globales et l'implication dans le programme de dépistage. Résultats. Le taux d'implication était de 68%. Cinquante-neuf pour cent des médecins interrogés avaient un niveau de connaissances globales évalué comme insuffisant. Aucun lien n'a été retrouvé entre les caractéristiques sociodémographiques des médecins interrogés et leurs connaissances. Il a été mis en évidence que l'implication dans le programme était liée à l'âge du médecin (OR 7,9 ; IC95% [1,4-44,1]), à son nombre de consultations par semaine (OR 9,5 ; IC95% [1,7-52,7]) et à son implication dans les autres programmes de dépistage (OR 7,8 ; IC95% [1,6-37,2]). Conclusions. Les médecins militaires ont des connaissances limitées sur le dépistage du CCR. Leur perception du programme de dépistage spécifique aux armées est altérée du fait de l'existence en parallèle d'un programme civil, d'une population cible sous-représentée et de missions autres prioritaires. Cependant, leur implication est correcte, celle-ci est en lien étroit avec le programme universitaire dont ils ont bénéficié au cours de leurs études  
Objective. Colorectal cancer is the second deadliest cancer in France. Screening based on occult blood in

the stool was put in place from 2006 in a military environment, and from 2009 in the civil by Social Security. The aim of the study was to assess the knowledge, attitudes and practices of physicians of the Health Service of the Armed face this screening. Methods. This was a descriptive, observational, cross-sectional, epidemiological study, conducted through an anonymous questionnaire, of 15 December 2012 to 30 April 2013, within the regional management of the health service of the armies of Saint-Germain-en-Laye. The 162 physicians working there were included. The primary endpoints were a score of global knowledge and participation in screening. Results. The involvement rate was 68%. Fifty-nine percent of physicians surveyed had a level of global knowledge assessed as insufficient. No link was found between socio-demographic characteristics of interviewed doctors and their knowledge. It was highlighted that involvement in the program was related to physician age (OR 7.9, 95% CI [1.4 to 44.1]), its number of consultations per week (OR 9.5, 95% CI [1.7 to 52.7]) and its involvement in other screening programs (OR 7.8, 95% CI [1.6 to 37.2]). Conclusions. Military doctors have limited knowledge about CRC screening. Their perception of the program specific screening armed is impaired because of the parallel existence of a civilian program, a target population underrepresented and other priority tasks. However, their involvement is correct, it is closely linked with the academic program they received during their studies

Sujet - Nom commun : Cancer colorectal -- Dépistage -- Thèses et écrits académiques  
Médecine militaire -- Thèses et écrits académiques