

Littératie en Santé

Recherches, Pratiques et Systèmes

1^{ères} Journées Francophones



13 & 14
décembre
2018

Lyon - France

10h40

Littératie en Santé, suivi médico-social,
état de santé des personnes 5 ans après
un diagnostic de cancer : enquête
nationale VICAN

Y. Ousseine, J. Mancini

RéFLiS
Réseau Francophone de Littératie en Santé

Institut de Recherche
en Santé Publique
GIS-IReSP

Littératie en Santé, suivi médico-social, état de santé des personnes 5 ans après un diagnostic de cancer : enquête nationale VICAN

**Yousseoufa Ousseine, Hoa N'Guyen, Anne-Déborah Bouhnik,
Patrick Peretti-Watel, Aline Sarradon Eck, Marc-Karim
Bendiane, Marie-Anne Durand, Julien Mancini**

Aix-Marseille Université - APHM

UMR1252 SESSTIM équipe CANBIOS

1ères Journées Francophones Littératie en Santé

RéFLIS - Lyon, 13 décembre 2018



Sciences Economiques et Sociales
de la Santé & Traitement
de l'Information Médicale



VICAN 5 / L'enquête : repères méthodologiques

❖ Participants :

- ✓ N=4172 (CNAM-TS, RSI, MSA), 18-82 ans au diagnostic, France métropolitaine
- ✓ 12 localisations: sein, prostate, mélanome, thyroïde; côlon-rectum, voies aérodigestives supérieures, vessie, rein, lymphome non-hodgkinien, col et corps de l'utérus; poumon

❖ Sources et recueils de données (2015-2016) :

 enquête téléphonique (≈45min) par questionnaire : conditions de vie, emploi, suivi médical, séquelles perçues, habitudes alimentaires, projets parentaux...

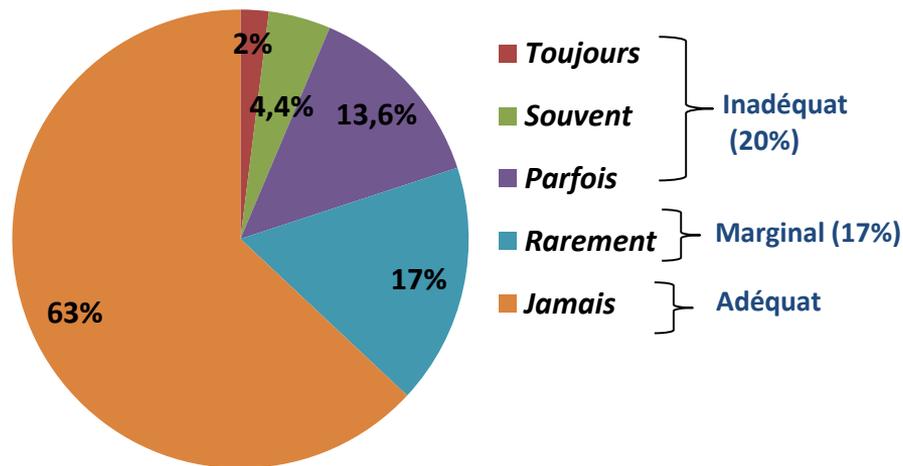
 enquête médicale auprès des équipes soignantes

 extraction de données médico-administratives (SNIIRAM)

- ❖ *Dimension Fonctionnelle uniquement*
- ❖ *Single Item Literacy Screener (SILS)**
 - ❖ 1^{er} item du 3HLQ
 - ❖ Enquête *Seintinelles* (n=2444)
 - ✓ Bien accepté (1.8% DM)
 - ✓ Corrélé au FCCHL ($r = 0.35$) et en particulier avec sa dimension fonctionnelle ($r = 0.48$)**

VICAN5 / Littératie en Santé Fonctionnelle

Avez-vous besoin d'aide pour lire les documents de l'hôpital ?



Données VICAN5 : Taux de réponse = 96.9% (N=4045)

→ **LSF limitée = 37%**

- associé à :

- ❖ Niveau d'éducation plus faible
- ❖ Situation financière plus difficile

- non associé à :

- ❖ Âge
- ❖ Comorbidités

- **LS fonctionnelle limitée**

- Santé détériorée

- Difficultés d'accès aux soins vs ↗ hospitalisations et ↗ des soins d'urgence

- Moins de souhait d'implication dans la prise de décision

- **LS fonctionnelle limitée et cancer**

- Qualité de vie plus altérée (2 ans après le diagnostic [USA])*

- Dépression et anxiété également plus fréquente (4,5 ans en moyenne après le diagnostic [Hollande])**

(Evaluer le niveau de LS des personnes avec des antécédents de cancer)

Etudier les liens entre LS limitée et :

- ✓ communication avec les soignants
- ✓ accompagnement social et suivi par le médecin généraliste après un diagnostic de cancer
- ✓ état de santé 5 ans après un diagnostic de cancer (colorectal)

VICAN5/ Littératie en santé & communication

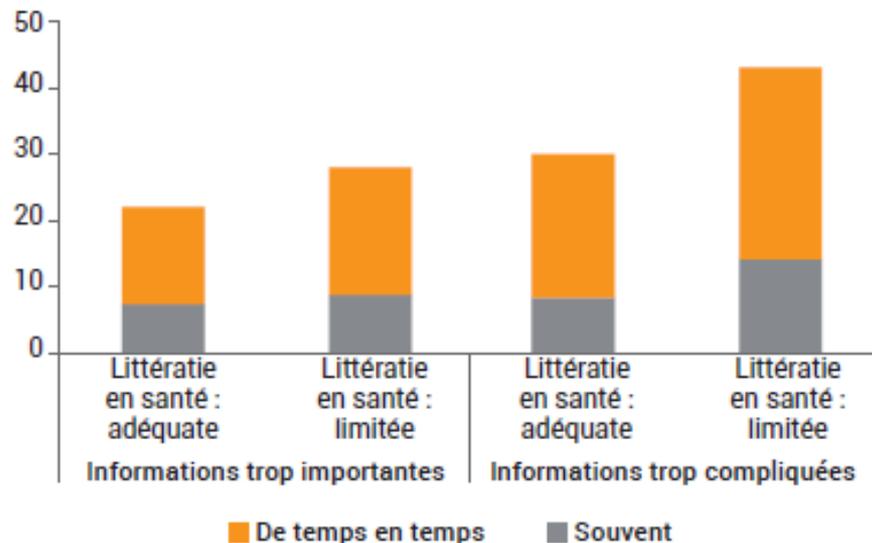
- **LS fonctionnelle limitée**

→ informations perçues trop abondantes et trop compliquées

→ utilisation accrue d'Internet pour confirmer/comprendre les informations du médecin

→ moins de participation des patientes (cancer du sein) aux décisions thérapeutiques

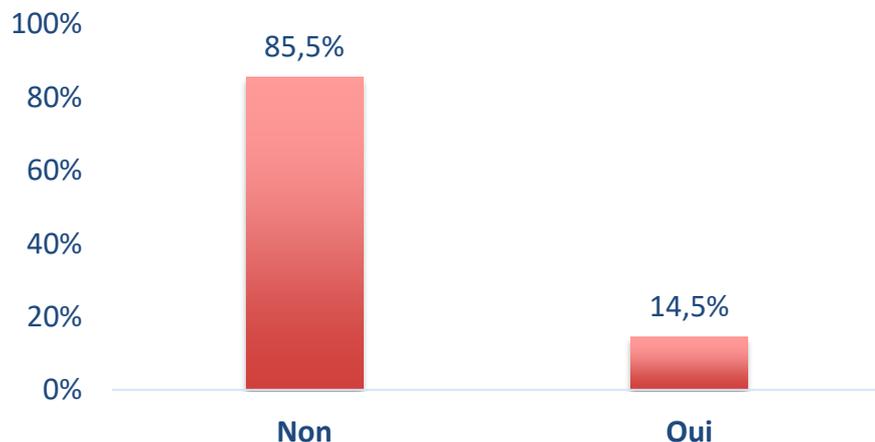
PERCEPTION DE LA QUANTITÉ ET DE LA COMPLEXITÉ DES INFORMATIONS FOURNIES PAR L'ÉQUIPE SOIGNANTE SELON LE NIVEAU DE LITTÉRATIE EN SANTÉ (EN %) (VICAN5 2016)



VICAN 5 / Suivi médico-social (N=4045)

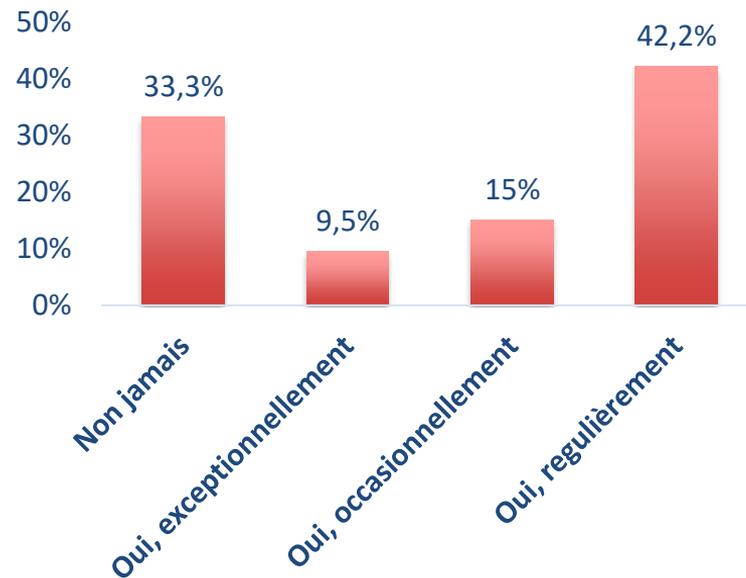
Accompagnement social (14.5%)

Suite à votre maladie, avez-vous été en contact avec une assistante sociale ?



Suivi par MG (66.7%)

Est-ce que vous consultez votre médecin généraliste pour le suivi de votre cancer ?



VICAN 5 / LS et suivi médicosocial

	Contact avec une AS (%)	<i>p</i>	Suivi par un MG (%)	<i>p</i>
Littératie en santé				
<i>Adéquate</i>	12.6	<0.001	62.6	<0.001
<i>Marginale</i>	14.0		73.8	
<i>Inadéquate</i>	20.9		73.9	

VICAN 5 / Suivi médicosocial: F. associés (1)

	Contact avec une AS (N=3972)		Suivi par MG (N=3971)	
	OR	95% CI	OR	95% CI
Pronostic du cancer (ref. = Bon)				
Faible	1,71	1,06 - 2,78	2,14	1,31 - 3,48
Intermédiaire	1,46	1,10 - 1,94	0,82	0,70 - 0,96
Séquelles perçues au moment de l'enquête				
Oui, modérées / très modérées	1,25	0,97 - 1,61	1,53	1,31 - 1,79
Oui, importantes / très importantes	2,21	1,69 - 2,89	2,00	1,64 - 2,45
Fatigue (score EORTC ≥ 40)				
Oui	1,62	1,29 - 2,03	1,31	1,13 - 1,53
Douleurs lors des 15 derniers jours				
Oui	1,46	1,10 - 1,94	NS	
Dépression				
Etat dépressif suspicieux	1,42	1,07 - 1,90	1,52	1,17 - 1,97
Etat dépressif certain	1,77	1,29 - 2,45	1,02	0,75 - 1,40

VICAN 5 / Suivi médicosocial: F. associés (2)

	Contact avec une AS (N=3972)		Suivi par MG (N=3971)	
	OR	95% CI	OR	95% CI
Age au diagnostic	0,97	0,96 - 0,98	NS	
Sexe Féminin	1,61	1,26 - 2,07	0,76	0,65 - 0,89
En couple	0,62	0,50 - 0,76	NS	
Niveau d'éducation (ref.= >=Bac)				
Aucun diplôme	NS		1,62	1,16 - 2,27
< Bac	NS		1,42	1,21 - 1,66
Littératie en santé (ref.= Adéquate)				
Inadéquate	1,41	1,12 - 1,77	1,49	1,23 - 1,79
Marginale	0,97	0,74 - 1,27	1,57	1,29 - 1,91
Activité professionnelle	0,74	0,59 - 0,94	0,82	0,70 - 0,95
Revenus (ref. = Elevé)				
Faible	3,91	2,80 - 5,45	1,39	1,12 - 1,74
Moyen	2,11	1,54 - 2,88	1,17	0,98 - 1,40
Indice de défavorisation sociale (ref. = Faible)				
Moyen	1,08	0,85 - 1,36	NS	
Elevé	0,68	0,51 - 0,90	NS	

VICAN 5 / LS limitée & état de santé

- N= 517 patients (cancer colorectal) de 54,4 ans en moyenne
- LS limitée = 37,1%

	Qualité de vie physique (SF12)		Qualité de vie mentale (SF12)		Anxiété (HADS)		Dépression (HADS)		Fatigue (EORTC)		Douleurs	
	β	p	β	p	β	p	β	p	β	p	OR	p
LS limitée	-3,0	0,004	-3,9	<0,001	1,4	0,001	1,5	<0,001	9,6	0,001	2,1	0,003

Ajustés sur : âge, sexe, niveau d'éducation, revenu du foyer, stade de la tumeur, type de traitement
 β =coefficient non standardisé ; OR=Odds Ratio

- **Enquête nationale représentative**
- **Large échantillon (avec accès aux données médico-administratives, SNIIRAM)**
- **Répondants non sélectionnés par rapport à ces thématiques**

- **Mais...**
 - **Données déclaratives sans baseline, souvent peu détaillées**
 - **Répondants à une enquête sur la santé**
 - **Seulement la littératie fonctionnelle investiguée**

- **LS fonctionnelle assez fréquemment limitée (37%)**
 - difficultés de communication avec les équipes soignantes et besoin de mieux comprendre des informations médicales
- **Certains besoins pourraient être comblés via les soutiens disponibles en France, ici le MG et l'assistante sociale, plus sollicités**
- **Cependant, après ajustements multiples, une LS limitée reste associée à un état de santé détérioré à long terme**
 - **Études plus spécifiques à mener**
 - **Efforts à faire pour mieux informer, impliquer, soigner les nombreuses personnes atteintes de cancer ayant une LS fonctionnelle limitée**

VICAN 5 / Remerciements

- **SESSTIM** : Youssoufa Ousseine (A*MIDEX), Hoa N’Guyen (RéFLIS-IRéSP), Anne-Déborah Bouhnik, Marc-Karim Bendiane
- **CS VICAN** : Patrick Peretti-Watel, Marie Préau
- **INCa** : Sophie Rousseau
- **CNAM-TS, RSI, MSA**
- **Groupe VICAN** : ■■ *Direction scientifique* : Marc-Karim BEN DIANE, Anne-Déborah BOUHNİK, Patrick PERETTI-WATEL, Julien MANCINI; ■■ *Coordonnateurs* : Marc-Karim BEN DIANE, Philippe-Jean BOUSQUET, Claire CHAUVET, Julie GAILLOT-DE SAINTIGNON, Lionel LAFAY, Catherine MORIN, Véronique PHILIBERT; ■■ *Conseil Scientifique* : Emmanuel BABIN, Jacqueline CLAVEL, Blandine COURBIERE, Sarah DAUCHY, Mario DI PALMA, Jean-Marie GAGLIOLO, Laetitia HUIART, Xavier JOUTARD, Stéphane LEGLEYE, Marie LHOSMOT-MARQUET, Jean-François MORÈRE, Nora MOUMJID-FERDJAOUI, Alain PARAPONARIS, Marie PRÉAU, Laetitia ROLLIN, Valérie SEROR, Catherine THIEBLEMONT; ■■ *Comité de pilotage* : Marc-Karim BEN DIANE, Dominique BESSETTE, Anne-Déborah BOUHNİK, Philippe-Jean BOUSQUET, Michèle CHANTRY, Claire CHAUVET, Véronique DANGUY, Jérôme FOUCAUD, Julie GAILLOT-DE SAINTIGNON, Lionel LAFAY, Marianick LAMBERT, Julien MANCINI, Annie NOURRY, Catherine MORIN, Patrick PERETTI-WATEL, Véronique PHILIBERT, Patricia VERNAY, Jérôme VIGUIER; ■■ *Contributeurs* : Cyril BÉRENGER, Sébastien CORTAREDONA, Norbert IFRAH, Mohamed MIMI, Herman NABI, Dominique REY, Silvia ROSSELINI, Luis SAGAON-TEYSSIER, Rajae TOUZANI