

Cancers chez les personnes suivies pour des troubles psychiques sévères : quelles difficultés dans les parcours de soins ?

Équipe : Coralie Gandré, Magali Coldefy, Fabien Daniel, Anna-Veera Seppanen

Collaborations extérieures : Ibtissem Ben Dridi¹, Nabil Hallouche², Sophie Houzard³, Christine Le Bihan³, Delphine Moreau¹, Sylvie Morel⁴, Aurélien Troiseufs² et Anne Vega⁴

¹ Ecole des hautes études en santé publique (EHESP). ² GHU Paris Psychiatrie & Neurosciences. ⁴ Institut national du cancer. ³ Université de Nantes

Financement : Institut national du cancer, appel à projets « Projets libres de recherche en sciences humaines et sociales, Épidémiologie et santé publique » 2019

Période de réalisation : 2019-2023

Contexte et objectifs du projet.....

Le projet CANOPEE a été développé en réponse à plusieurs constats concomitants : une espérance de vie réduite pour les personnes vivant avec un trouble psychique, documentée pour la première fois à l'échelle nationale en France en 2018 (Coldefy et Gandré, 2018) ; une surmortalité par cancer en comparaison avec la population générale (les cancers sont la première cause de décès dans les deux populations mais le risque de mortalité est doublé chez les personnes avec un trouble psychique) [Coldefy et Gandré, 2018] ; une surmortalité multifactorielle pour laquelle la littérature internationale suggère que les comportements individuels, très fréquemment mis en avant, ne seraient pas les seuls facteurs explicatifs, mais que des facteurs liés au système de santé pourraient également jouer un rôle (Björk Brämberg *et al.*, 2018 ; Druss *et al.*, 2001; Gandré *et al.*, 2022) ; une absence de données probantes à grande échelle sur les spécificités des prises en charge du cancer chez les personnes vivant avec un trouble psychique sévère en France.

Dans ce contexte, à partir de l'analyse des parcours de soins pour cancer, cette recherche a pour objectifs d'identifier ce qui permet de rendre compte d'éventuelles inégalités de santé au cours des prises en charge pour cancer des personnes vivant avec un trouble psychique sévère, les moments des parcours de soins pouvant être

davantage concernés, ce qui facilite ou entrave ces parcours, ainsi que d'éventuels contrastes dans les situations rencontrées.

Ces objectifs sont en accord avec la récente Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030, qui prône le passage d'une approche générale de la lutte contre les inégalités dans la prise en charge du cancer, à une approche ciblée par groupe de populations vulnérables (Inca, 2021).

Méthode.....

La recherche CANOPEE repose sur un schéma d'étude mixte avec un processus itératif. L'interrogation à grande échelle de données quantitatives de consommation de soins (Système national des données de santé, SNDS) est mobilisée pour objectiver l'existence ou non d'inégalités de santé dans les parcours de soins pour cancer des personnes vivant avec un trouble psychique sévère (trouble psychotique et/ou bipolaire) en comparaison à des témoins sans ce type de trouble. L'appariement entre cas et témoins (1:3) est réalisé sur des critères démographiques (âge, sexe, département de résidence) et cliniques (année d'incidence et sous-type de cancer au diagnostic). Des facteurs d'ajustement additionnels (précarité, indicateur synthétique de comorbidités somatiques, accessibilité aux professionnels de santé à l'échelon local, type d'établissement hospitalier responsable de la prise en charge du cancer...) sont considérés *via* des analyses multivariées comparant le recours aux différents types de prises en charge du cancer, leur qualité entre les cas et les témoins et le risque de mortalité (en prenant en compte le risque compétitif de décéder d'autres causes du fait de la sur-incidence des principales pathologies chroniques chez les personnes avec un trouble psychique). Pour évaluer la qualité des parcours de soins pour cancer, nous mobilisons les indicateurs de qualité et de sécurité des soins (IQSS) de l'Institut national du cancer (Inca). Ces indicateurs ont été développés sur la base des recommandations de bonne pratique, en lien avec un groupe de travail composé de l'ensemble des parties prenantes (agences régionales de santé, fédérations hospitalières, réseaux régionaux de cancérologie, représentants des usagers et associations de patients), ainsi que d'experts cliniciens issus des sociétés savantes, en s'appuyant sur la méthode de consensus Rand. Ces indicateurs sont automatisables à partir du SNDS et couvrent l'intégralité des dimensions qui nous intéressent dans le cadre de la recherche CANOPEE (diagnostic, traitement et suivi) avec des cibles à atteindre et des cibles d'alerte (Inca, 2019, 2022). Nous mobilisons les indicateurs relatifs au cancer du sein et au cancer colorectal, pour lesquels une forte incidence est observée chez les personnes suivies pour un trouble psychique sévère.

En parallèle de l'approche quantitative, une approche qualitative socio-anthropologique est mise en œuvre pour caractériser les difficultés auxquelles font face les personnes vivant avec un trouble psychique dans leurs parcours de soins pour cancer, et notamment comprendre quand et comment s'établissent les inégalités de santé objectivées quantitativement, en prenant en compte la pluralité d'acteurs, leurs in-

teractions, et les différents espaces jouant un rôle dans la fabrique de ces inégalités. Cette approche qualitative est basée sur des entretiens semi-dirigés avec des professionnels de santé (oncologues, psychiatres, infirmiers et aides-soignants, infirmiers en pratique avancée en psychiatrie, oncologie et maladie chronique, et médecins généralistes pouvant intervenir dans des services de psychiatrie ou d'oncologie, parfois spécifiquement dans des positions de coordination des soins) ; des personnes touchées par un trouble psychique et un cancer, et des proches aidants. Il ne s'agit pas de croiser différents points de vue autour de cas, mais de recueillir et étudier une diversité de situations de soins. De fait, cette approche multifocale permet d'analyser des situations de personnes avec des rapports contrastés au soin (ayant ou non un médecin traitant, réalisant les examens préconisés ou pas, suivies ou non en psychiatrie – publique ou libérale – au moment du cancer) et avec des caractéristiques sociales variées (niveau d'étude, rapport à l'emploi, insertion sociale, organisation de l'aide autour d'eux...). Les enquêtés sont contactés *via* des centres de lutte contre le cancer (CLCC), des établissements spécialisés en santé mentale, des associations de personnes concernées ou de proches, des groupes d'entraide mutuelle et le bouche-à-oreille. Des *focus groups* sont par ailleurs menés en amont avec des pairs-aidants, également concernés par un trouble psychique et un cancer ou une maladie somatique chronique, afin d'échanger sur leurs vécus et les hypothèses de la recherche.

Avancement du projet.....

Les analyses du projet ont été finalisées, mais des valorisations et communications se poursuivent. Les résultats principaux mettent en évidence des inégalités pour les personnes vivant avec un trouble psychique, qui concernent en particulier l'accès aux examens diagnostiques recommandés, le délai entre le diagnostic et la mise en place des traitements, le caractère invasif et l'intensité des traitements, le suivi post-traitement et le risque de décès, tout en soulignant l'hétérogénéité des situations vécues. Les différences identifiées dans les parcours de soins peuvent être liées à des adaptations aux spécificités des personnes suivies et à leurs choix, mais aussi à des préconceptions sur les difficultés associées aux troubles psychiques, ou encore à une organisation inadaptée des soins, que des politiques publiques seraient susceptibles d'améliorer.

Valorisation

[PUBLICATIONS]

Publications Irdes

Gandré C., McGinty B. (2024). *Bridging the gap*. L'implication de structures de santé mentale ambulatoires dans les soins primaires aux États-Unis : enseignements pour une prise en charge intégrée des troubles psychiques sévères en France. Irdes, *Questions d'économie de la santé* n°292, septembre (également traduit en anglais).

Gandré C., Moreau D., Ben Dridi I., Seppänen A-V. en collaboration avec le consortium Canopée (2023). Obstacles, ressources et contrastes dans les parcours de soins complexes : le cas du cancer chez les personnes vivant avec un trouble psychique sévère. Irdes, *Questions d'économie de la santé* n°281, septembre (également traduit en anglais).

Revue à comité de lecture

Seppänen A-V., Daniel F., Houzard S., Le Bihan C., Coldefy M., Gandré C. (2024). “The double burden of severe mental illness and cancer: a population-based study on colorectal cancer care pathways from screening to end-of-life care”. *Epidemiology and Psychiatric Sciences* (Troisième prix du Congrès français de psychiatrie, Meilleures publications en psychiatrie de l'année 2024 dans la catégorie chercheur).

Seppänen A-V., Daniel F., Houzard S., Le Bihan C., Coldefy M., Gandré C. (2023). Breast cancer care pathways for women with preexisting severe mental disorders: evidence of disparities in France? *Journal of Clinical Medicine*.

Gandré C., Moreau D., Coldefy M., Ben Dridi I., Morel S. (2022). « Surmortalité des personnes vivant avec un trouble psychique : enseignements de la littérature et perspectives ». *Santé publique*.

[COMMUNICATIONS]

Podcast

Coldefy M. et Gandré C. : Soins psychiques - soins somatiques : liaisons fatales ? Série thématique ‘La santé mentale, grande cause nationale 2025, quels défis pour le système de santé ?’, épisode 2/3. Podcast de l'Irdes *Questions de recherche, Questions d'actualité* n°5. Fév. 2025. <https://www.irdes.fr/recherche/2025/podcast-05-02-la-sante-mentale-grande-cause-nationale-2025-soins-psychiques-soins-somatiques.html>

Communication à destination des professionnels de santé et des usagers

Le parcours de soins d'une personne présentant des troubles psychiatriques et étant atteinte de cancer est-il semblable à celui de la population générale ? Site du GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences.

Communications dans les médias

La double peine face au cancer (entretien). *Le Point*. 2025.

Cancer : un accès aux soins plus complexe pour les patients vivant avec un « trouble psychique sévère » (Irdes). *Apm news*. 2023.

Cancer et trouble psy, un parcours semé d'obstacles. *Le Quotidien du médecin*. 2023.

Cancer et troubles psychiques sévères : des inégalités tout au long du parcours de soins. Revue *Santé mentale*. 2023.

Gandré C. : Cancer du sein : une prise en charge sous-optimale en cas de troubles psychiques sévères. *Le Quotidien du médecin*. 2023.

Gandré C. : Le parcours diagnostique du cancer est sous-optimal pour les patients psychiques sévères. *Hospimedia*. 2023.

Cancer du sein et troubles psychiques sévères : de profondes disparités dans les parcours. *Revue Santé mentale*. 2023.

Les patients psy face au cancer. *Revue Santé mentale*. 2020.

Communications orales

• Conférences

Gandré C., Moreau D. Obstacles, ressources et contrastes dans les parcours de soins complexes : le cas du cancer chez les personnes vivant avec un trouble psychique sévère. Session partenaire de l'Institut national du cancer. **Congrès de la Société française de santé publique 2025 'Santé mentale publique'**. Lille, France, novembre 2025.

Seppänen A-V., Daniel F., Houzard S., Le Bihan C., Coldefy M., Gandré C. The double burden of severe mental illness and cancer: a population-based study on colorectal cancer care pathways from screening to end-of-life care. *Session meilleures publications de l'édition 2024. 16^e Congrès français de psychiatrie*, Rennes, France, décembre 2024.

Seppänen A-V., Daniel F., Houzard S., Le Bihan C., Coldefy M., Gandré C. : Trouble psychique sévère et cancer : la double peine. Une étude nationale sur les parcours de soins pour cancer colorectal du dépistage aux soins de fin de vie. **Congrès Emois**, Lille, France, avril 2024.

Gandré C., Moreau D., Ben Dridi I., Seppänen A-V., Daniel F., Houzard S., Le Bihan C., Coldefy M. Mental disorders and cancer: barriers and heterogeneity in care pathways: a mixed methods study. **23rd World Psychiatric Association World Congress of Psychiatry**, Vienne, Autriche, octobre 2023.

Gandré C., Seppänen A-V., Daniel F., Houzard S., Le Bihan C., Coldefy M. : Cancer care pathways for individuals with severe mental disorders: evidence of disparities? **International health economics association (IHEA) 15th World Congress**, Le Cap, Afrique du Sud, juillet 2023.

Gandré C. : Surmortalité et psychiatrie : définir des priorités. Session thématique Psychiatrie et Santé Publique : quelles synergies, quels enjeux ? **15^e Congrès français de psychiatrie**, Lyon, décembre 2023.

Gandré C., Moreau D., Ben Dridi I., A-V Seppänen, Coldefy M., Morel S. : Avoir des troubles psychiques et un cancer : les obstacles rencontrés dans les parcours de soins. **Colloque 'Cancer et handicap psychique**, Toulouse, avril 2023.

Gandré C., Moreau D., Ben Dridi I., A-V Seppänen, Coldefy M., Morel S. : Avoir des troubles psychiques et un cancer : les obstacles rencontrés dans les parcours de soins. **Colloque 'Les inégalités socio-territoriales de prise en charge des patients atteints de cancer en France'**, Saint-Denis, novembre 2022.

Gandré C., Moreau D. : L'espérance de vie des personnes souffrant de troubles psychiques sévères et persistants : pourquoi pose-t-elle question ? **20^e Congrès Soins somatiques et douleur en santé mentale**, Paris, juin 2022.

Moreau D. : Accès aux soins somatiques pour les personnes vivant avec des troubles psychiques. Présentation du projet de recherche CANOPEE sur les parcours de soins en cancérologie. **Journée régionale : les organisations et pratiques innovantes en santé mentale**, Vannes, septembre 2020.

• *Communication dans des séminaires de recherche, groupes de travail ou workshops*

Gandré C. : Soins psychiques - soins somatiques : liaisons fatales ? **Journée scientifique de la Fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale de la région Auvergne-Rhône-Alpes**. Lyon, novembre 2025.

Gandré C., Moreau D., Ben Dridi I., Seppänen A.-V., Daniel F., Coldefy M. : Obstacles, ressources et contrastes dans les parcours de soins complexes. Le cas du cancer chez les personnes vivant avec un trouble psychique sévère. **23^{ème} édition des Rencontres Soins somatiques et douleur en santé mentale**. Paris, juin 2025.

Gandré C., Moreau D., Ben Dridi I., Seppänen A.-V., Daniel F., Coldefy M. : Obstacles, ressources et contrastes dans les parcours de soins complexes : le cas du cancer chez les personnes vivant avec un trouble psychique sévère. **Séminaire des services de psychiatrie du centre hospitalier de Versailles**. Le Chesnay, janvier 2025.

Gandré C., Moreau D., Ben Dridi I., Seppänen A.-V., Daniel F., Coldefy M. : Obstacles, ressources et contrastes dans les parcours de soins complexes : le cas du cancer chez les personnes vivant avec un trouble psychique sévère. Parcours en psychiatrie, Dialogues avec les sciences humaines et sociales, **Séminaire de recherche du Laboratoire de Recherche en Santé Mentale**, Sciences Humaines et Sociales. Paris et en ligne, décembre 2024.

Gandré C., Moreau D., Ben Dridi I., Seppänen A.-V., Daniel F., Coldefy M. : Obstacles, ressources et contrastes dans les parcours de soins complexes : le cas du cancer chez les personnes vivant avec un trouble psychique sévère. **Rencontre et débat. Ligue contre le cancer des Yvelines**. La Verrière, mars 2024.

Seppänen A.-V., Daniel F., Houzard S., Le Bihan C., Coldefy M., Gandré C. : Breast cancer care pathways for women with preexisting severe mental disorders: evidence of dispari-

ties in France? **Réunion scientifique du site Villemin de l'équipe de recherche en épidémiologie obstétricale périnatale et pédiatrique** (EPOPé ; Inserm U1153), Paris, octobre 2023.

Seppänen A.-V., Daniel F., Houzard S., Le Bihan C., Coldefy M., Gandré C. : Is colorectal cancer care equal? A study comparing care pathways from screening to end-of-life care in patients with and without severe mental illness. **Workshop Dépistage des cancers : apports des approches en économie et en psychologie**, Oncolille, Lille, juin 2023.

Gandré C., Moreau D., Ben Dridi I., Seppänen A.-V., Daniel F., Coldefy M. : Cancers chez les personnes suivies pour des troubles psychiques sévères : quelles difficultés dans les parcours de soins ? **École d'été Méthodes mixtes pour les sciences sociales**, Université de Rennes, juin 2023.

Gandré C., Seppänen A.-V., Daniel F., Houzard S., Le Bihan C., Coldefy M. : Cancer chez les personnes suivies pour un trouble psychique sévère : quelles difficultés dans les parcours de soins ? Groupe de travail « Troubles mentaux et du comportement » du réseau ReDSiam pour l'utilisation du Système national des données de santé », **Congrès national EMOIS**, Nancy, mars 2023.

Gandré C., Seppänen A.-V., Daniel F., Houzard S., Le Bihan C., Coldefy M. : Breast cancer care pathways for women with preexisting severe mental disorders: evidence of disparities in France? **Conseil scientifique de l'Institut de recherche et documentation en économie de la santé**, novembre 2022.

Gandré C., Seppänen A.-V., Daniel F., Houzard S., Le Bihan C., Coldefy M. : Breast cancer care pathways for women with preexisting severe mental disorders: evidence of disparities in France? **Séminaire à la direction de l'observation, des sciences des données et de l'évaluation de l'Institut national du cancer**, novembre 2022.

Moreau D., Ben Dridi I. : « On n'en voit pas tant que ça ». Retour à mi-parcours sur une recherche sur les parcours de soins pour cancer des personnes avec des troubles psychiques sévères (Canopée). **Séminaire de l'UMR 6051 Arènes**, Rennes, avril 2022.

Gandré C., Moreau D. : Soins somatiques en psychiatrie : le constat d'une discrimination ou le souci de la liberté individuelle ? Le point de vue d'une spécialiste en santé publique et d'une sociologue. **Séminaire du Centre d'éthique clinique de l'AP-HP**, février 2022.

• *Organisation de séminaires en lien avec la thématique du projet*

Organisation d'un Mardi de l'Irdes (séminaire public) sur « La fabrique des inégalités en cancérologie. Enquête sur la prise en charge des malades du cancer » avec une présentation d'Aurore Lorette (Centre d'éthique médicale et Laboratoire Ethics, Université catholique de Lille) et une discussion d'Anna-Veera Seppänen (Irdes) et Delphine Moreau (Ehesp) – membres du projet Canopée.

• *Communications affichées*

Toutou-Burckard E., Moreau D., Coldefy M., Prouteau A., Cousyn C., Haïk A., Giloux N., Gandré C. : Santé somatique et trouble psychique : d'un constat d'inégalités à la mise en

œuvre de solutions. **Congrès de la Société française de santé publique 2025** 'Santé mentale publique'. Lille, novembre 2025.

Soutien à des recommandations de l'Institut national du cancer

Santé mentale et cancer : l'Institut national du cancer s'engage en 10 actions clés.

<https://www.cancer.fr/catalogue-des-publications/sante-mentale-et-cancer-l-institut-national-du-cancer-s-engage-en-10-actions-cles>

Bibliographie indicative

Björk Brämberg E., Torgerson J., Norman Kjellström A., Welin P., Rusner M. (2018). Access to primary and specialized somatic health care for persons with severe mental illness: A qualitative study of perceived barriers and facilitators in Swedish health care. *BMC Family Practice*, 19.

Coldefy M., Gandré C. (2018). Personnes suivies pour des troubles psychiques sévères : une espérance de vie fortement réduite et une mortalité prématurée quadruplée. Irdes, *Questions d'économie de la santé*, n° 237.

Druss B. G., Bradford W. D., Rosenheck R. A., Radford M. J., Krumholz H. M. (2001). Quality of medical care and excess mortality in older patients with mental disorders. *Archives of General Psychiatry*, 58(6), 565-572.

Gandré C., Coldefy M. (2020). Moins de soins de prévention, de recours aux spécialistes et plus d'hospitalisations évitables chez les personnes suivies pour un trouble psychique sévère. Irdes, *Questions d'économie de la santé*, n° 250.

Gandré C., Moreau D., Coldefy M., Ben Dridi I., Morel S. (2022). Surmortalité des personnes vivant avec un trouble psychique : enseignements de la littérature et perspectives. *Santé publique*, 34(5), 613-619.

Inca (2019). *Cancer du sein : indicateurs de qualité et de sécurité des soins*. Institut national du cancer.

<https://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/Cancer-du-sein-indicateurs-de-qualite-et-de-securite-des-soins>

Inca (2021). *Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030*. Institut national du cancer.

<https://www.e-cancer.fr/Institut-national-du-cancer/Strategie-de-lutte-contre-les-cancers-en-France/La-strategie-decennale-de-lutte-contre-les-cancers-2021-2030>

Inca (2022). *Cancer colorectal : indicateurs de qualité et de sécurité des soins*. Institut national du cancer.

<https://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/Cancer-colorectal-indicateurs-de-qualite-et-de-securite-des-soins>