

Préférences des femmes en France pour une offre combinée de prévention du cancer du col de l'utérus

Équipe : Carine Franc¹, Gwenn Menvielle², Henri Panjo²

¹ CESP-Inserm, Irdes. ² CESP-Inserm

Financement : Financement dans le cadre du projet européen HORIZON-HLTH-2024

Période de réalisation : 2025-2027

Contexte et objectifs

Le projet HPV-FASTER Implement vise à renforcer la prévention du cancer du col de l'utérus en Europe en se focalisant plus spécifiquement sur les populations vulnérables, qui restent peu ou mal couvertes par la vaccination anti-infection à papillomavirus humain (HPV) et par le dépistage. En effet, bien que la vaccination et le dépistage aient largement contribué à réduire la mortalité liée à ce cancer, leur impact se stabilise en raison d'une accessibilité limitée et d'un usage insuffisant chez les groupes à risque et/ou éloignés du système de santé.

Le projet global porté par un consortium européen s'inscrit dans une démarche visant à étudier une intervention combinée consistant à proposer à des femmes vulnérables qui, le plus souvent, n'ont pas bénéficié pleinement des programmes classiques de vaccination et de dépistage, une offre conjuguant dépistage et vaccination HPV, en un même lieu et le même jour.

HPV-FASTER DCE French constitue le volet français du WP2 qui vise à étudier les préférences des femmes vulnérables pour les modalités de l'offre combinée (dépistage et vaccination HPV), en amont de la mise en œuvre de l'intervention. Les résultats de cette analyse permettront d'adapter au mieux le *design* de l'intervention, qui sera testée dans cinq pays européens. En comprenant les préférences des femmes – qu'il s'agisse de la préférence pour l'auto-prélèvement, de la manière dont l'information est délivrée, etc. – l'intervention peut être conçue pour maximiser son acceptabilité, et donc l'efficacité des résultats.

Les objectifs principaux de cette analyse sont d'identifier et d'étudier les préférences des femmes ciblées (par l'intervention) concernant les modalités de mise en

œuvre du projet HPV-FASTER-Implement. Il s'agit avant tout d'identifier les freins et leviers potentiels influençant leur acceptation à participer à l'intervention combinée, pour ensuite estimer l'acceptabilité de l'offre.

Travaux prévus.....

- Construire et mettre en œuvre une expérience de choix discrets (DCE, *Discrete Choice Experiment*) afin de révéler les préférences des femmes ciblées – les femmes ayant des revenus faibles – quant aux modalités et contraintes de mise en œuvre d'HPV-FASTER-Implement.
- Évaluer l'impact de l'information (connaissances sur le cancer du col de l'utérus et les moyens de prévention, fournies par une vidéo) sur la formation des préférences concernant les modalités de mise en œuvre d'HPV-FASTER-Implement chez les femmes ciblées, avant la mise en place de l'intervention. Cette évaluation reposera sur la présence ou non d'un code QR dans la lettre d'invitation à participer à l'enquête, donnant accès à une vidéo informative.
- Etudier l'hétérogénéité des préférences des femmes pour l'offre de prévention combinée à partir des données sociodémographiques et économiques, de leur état de santé perçu, des informations sur leurs connaissances, attitudes et pratiques (KAP) concernant le dépistage du cancer du col de l'utérus et la vaccination contre le HPV, des indicateurs de leur perception du risque et de leur aversion au risque, ainsi que des données sur leurs expériences passées en matière de recours aux soins, de dépistage et de prévention.

Résultats.....

Les résultats issus des analyses réalisées apporteront une contribution majeure au contenu du rapport final consacré aux études menées dans le cadre du Work Package 2 du projet HPV-FASTER-Implement, qui comprendra des études similaires en Estonie et en Suède. Ce rapport sera public et disponible sur le site dédié à l'expérimentation (<https://www.hpv-faster-implement.eu/>).

Ces travaux feront par ailleurs l'objet d'au moins une publication dans une revue internationale à comité de lecture, ainsi que d'une publication sous forme de *Questions d'économie de la santé* (QES).