

# Représentations et comportements des médecins généralistes face aux dépistages organisés des cancers des patients présentant des troubles bipolaires ou schizophréniques : une étude qualitative

G. Ragot<sup>1-2</sup>, N. Pellen<sup>2</sup>, A. Le Glaz<sup>2-3</sup>, P. Aujoulat<sup>1-2</sup>



1 - Département Universitaire de Médecine Générale, Université de Bretagne Occidentale, Brest 2- Laboratoire de recherche SPURBO 3- Université Bretagne Occidentale, Brest  
Contact : [gaelle.ragot1@gmail.com](mailto:gaelle.ragot1@gmail.com) Design : L. Ripoteau Del Frate

## CONTEXTE

La **schizophrénie** et le **trouble bipolaire** font partie des troubles psychiatriques sévères. Ils concernent respectivement **0,4 % et 2 % de la population française**. Cette population présente une **mortalité précoce importante** avec une perte de 13 à 16 ans d'espérance de vie. La **mortalité due à une pathologie cancéreuse est deux fois plus élevée** que celle observée dans la population générale. Cependant, ils sont moins souvent inclus dans les programmes de **dépistages organisés** dont les **médecins généralistes (MG)** **représentent un accès privilégié**.

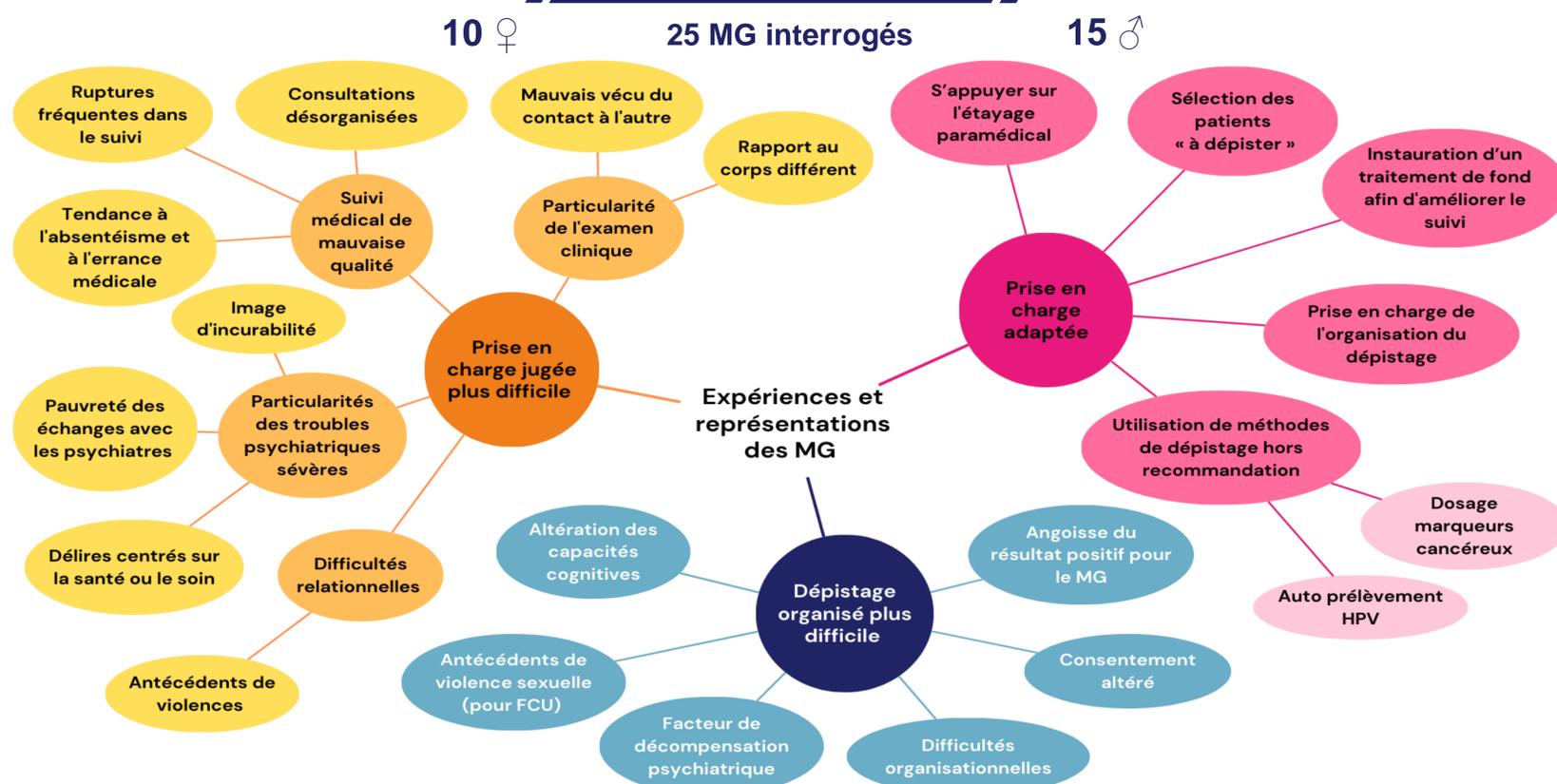
## OBJECTIFS

Cette étude a pour objectif d'explorer les **représentations et les expériences des médecins généralistes concernant le dépistage organisé** des patients atteints de **schizophrénie** ou de **trouble bipolaire**.

## MÉTHODES

- Etude **qualitative** inspirée sur la **théorisation ancrée**
- Entretiens individuels **semi dirigés** (≈ 43 minutes)
  - Approche **phénoménologique**
- Population explorée : **MG installé en libéral** dans le **Finistère**
- Recueil de données **entre août 2023 et février 2024**

## RÉSULTATS



## Forces et limites

### Limites

- Codage réalisé par une seule intervenante
- Absence de seuil de saturation des données

### Forces

- Premier codage ouvert avec triangulation des données
- Echantillon exhaustif des critères d'inclusion

## Parallèle avec la littérature

Résultats concordants retrouvés lors d'une étude qualitative menée par le Dr. Le Glaz (2022) auprès de **médecins intervenants dans des structures d'oncologie** concernant la **prise en charge des patients** atteints de troubles psychiatriques sévères.

## CONCLUSION

Les patients présentant des troubles psychiatriques sévères font l'objet de **stéréotypes** et d'une **prise en charge fragmentée** qui nuisent à **la prévention secondaire** dont ils pourraient bénéficier. Il est du rôle du médecin généraliste **d'identifier ses préjugés et stéréotypes** et de proposer un suivi ciblé à ces patients avec un accompagnement adapté.