

# PRÉVENTION & DÉPISTAGE

## Plan

I) Prévention

II) Dépistage

## Prévention

→La prévention est l'ensemble des mesures **visant à éviter ou réduire le nombre et la gravité** des maladies ou des accidents.

→Elle a pour **objectif de rechercher (et d'agir sur) les facteurs de risque et les causes** favorisantes ou déclenchantes d'affections responsables de la mortalité ou de la morbidité dans une population.

<i>Prévention primaire</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Elle intervient <b>avant la maladie</b> et tend à en empêcher la survenue ++</li><li>▪ Elle comprend <b>tous les actes destinés à diminuer l'incidence</b> d'une maladie dans une population ++ (pour empêcher son apparition voir l'éradiquer) →Exemples : vaccination, séroprophylaxie, lutte contre le tabagisme, ...</li></ul>
<i>Prévention secondaire</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Elle a pour but de déceler, <b>à un stade précoce</b>, des maladies qui n'ont pas pu être évitées par la prévention primaire +++</li><li>▪ Elle comprend tous les actes destinés <b>à diminuer la prévalence d'une maladie</b> dans une population, donc à <b>réduire la durée et la gravité</b> d'évolution de la maladie ++<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Peut avoir des effets sur la prévention primaire (TTT précoce d'un malade à des effets de prévention sur la collectivité.) Lors de maladies contagieuses, elle diminue le risque de contagiosité de l'entourage</li></ul></li></ul> <p>→Exemples : dépistage du cancer du sein, du cancer du côlon, diagnostic, TTT...</p>

Tutorat Niçois-Reproduction interdite

### Prévention tertiaire

- Elle intervient **après la maladie ++**
  - Elle a pour but **d'éviter la survenue des complications et des rechutes ++**
  - Elle comprend tous les actes destinés à **diminuer la prévalence** des incapacités chroniques ou handicaps et l'incidence des rechutes ++ → Cette conception étant la prévention au domaine de la réadaptation elle cherche à favoriser la réinsertion sociale et professionnelle après la maladie
- Exemples : prévention des complications du diabète sucré, de l'ankylose après une fracture, ...

### SYNTHÈSE : +++

- **La prévention primaire** : est dite stricto-sensu, et a pour but d'empêcher l'apparition d'une affection
- **La prévention secondaire** : tente d'enrayer l'évolution d'une affection avant qu'elle n'émerge cliniquement
- **La prévention tertiaire** : tente de réduire les conséquences d'une affection déclarée

### Une autre classification : La Prévention en fonction de la population cible

#### 1) Prévention universelle

- Elle s'adresse à **la population générale**, sans facteurs de risque, quel que soit l'état de santé.
- C'est « l'éducation pour la santé » qui insiste surtout sur les règles d'hygiène.
- Ex : Promotion de la ceinture de sécurité en voiture, de l'activité physique, de la contraception (programmes), campagnes d'info, actions dans les établissements scolaires ...

#### 2) Prévention sélective

- Elle s'adresse à **des sous-populations spécifiques**, à risques, avec des facteurs environnementaux, sociaux ou familiaux (dépistage du cancer du sein chez les >50 ans, automobilistes, pop. défavorisée, ...)
- [Ex : Promotion de la ceinture de sécurité en voiture, de l'activité physique, de la contraception (programmes)]

#### 3) Prévention ciblée

- Elle cible **des groupes ou des individus présentant des facteurs de risque individuels ou de premiers symptômes**.
- Ex : cinquantenaire diabétique ou hypercholestérolémique, glycosurie chez les femmes enceintes

#### 4) Prévention globale

- Fondée sur une anticipation positive grâce à la participation de chacun
- Gestion active et responsabilisée par la personne de son capital santé dans tous les aspects de la vie. → Une participation active de la personne, ou du groupe ciblé, est systématiquement recherchée. → Cette définition globale de la prévention place :
- L'éducation pour la santé, en lieu et place de la prévention universelle,
- La prévention des maladies au lieu de la prévention sélective,
- Et l'éducation thérapeutique destinée, elle, aux patients, au niveau de prévention ciblée

### Récap :



## Dépistage



→ Il s'agit d'une **prévention secondaire**.

→ Elle consiste à reconnaître, parmi une population apparemment saine, et EN DEHORS DE TOUT SIGNE D'APPEL, les individus présentant **une affection encore asymptomatique++**

### **BUT :**

- Reconnaître des **signes précoces et identifiables**,
- Pour obtenir une **modification favorable de l'histoire naturelle de l'affection dépistée**

## Caractéristiques des pathologies éligibles au dépistage

- ❖ **La maladie doit constituer une menace grave** pour la santé publique ; morbidité, mortalité, impact socio-économique +++
- ❖ **L'histoire naturelle de la maladie doit être connue** : il existe une période de latence (asymptomatique) reconnaissable ou un stade symptomatique précoce
- ❖ **Recommandations fondées sur les preuves (scientifiques)** : il faut des études qui montrent le bénéfice du dépistage sur la maladie, permettant de déterminer quelles personnes devraient recevoir d'autres services d'investigation diagnostique et/ou des traitements
- ❖ Les patients atteints de la maladie peuvent recevoir un traitement ou une intervention qui **améliore leur survie ou leur qualité de vie** : aucun intérêt à dépister s'il n'y a pas de traitement sauf pour les maladies infectieuses transmissibles (VIH +++)
- ❖ L'épreuve de dépistage doit être : +++
  - **Simple à mettre en œuvre**
  - **Efficace** : le résultat obtenu par le test doit correspondre à l'anomalie recherchée
  - **Reproductible** : donne les mêmes résultats lorsqu'il est employé dans les mêmes conditions chez un même sujet par des investigateurs différents ou dans des lieux différents
  - **Valide** : sensibilité et spécificité, valeurs prédictives, ...
- ❖ **L'épreuve utilisée et le programme de dépistage sont acceptables** pour la population à le moins invasif possible, sans danger, facilement réalisable par un nombre significatif de médecins et techniciens, simple et facile à exécuter, ...
- ❖ Les avantages globaux du programme de dépistage éclipsent les effets nocifs possibles associés à sa mise en œuvre (**rapport B/R favorable +++**)
- ❖ Le personnel et les installations nécessaires pour recrutement, les tests, le diagnostic, le suivi, le traitement et la gestion des programmes sont disponibles
- ❖ Le coût des ressources affectées au programme de dépistage ne sont pas **disproportionné** par rapport aux autres priorités en matière de soins de santé

## →A qui s'adresse le dépistage ?

- À la population dans son ensemble en saisissant des opportunités telles que les visites scolaires, examens prénataux, service militaire, ...
- À certaines tranches de la population (âge, sexe, ...)
- Groupe à risque bien ciblé (personnes qui utilisent des drogues intraveineuses à risque VIH) è

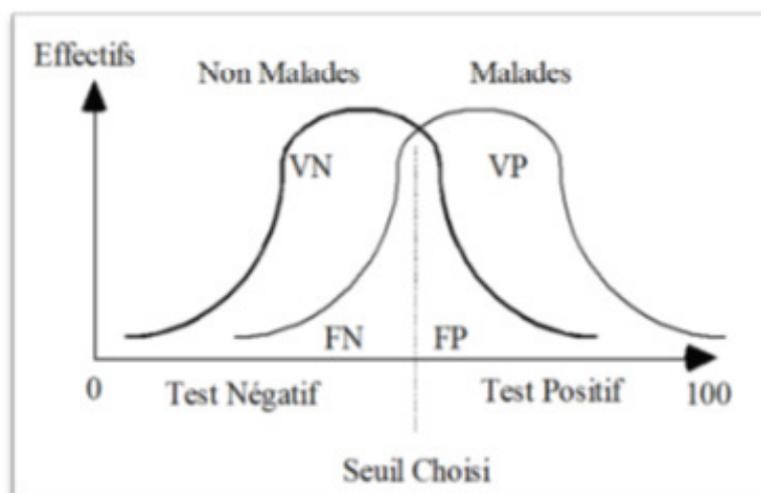
Quelles sont les caractéristiques des tests de dépistage ? Le but du dépistage est de reconnaître les personnes malades et de les séparer des autres. Pour cela, le test peut être

Rappel des formules : (Ces formules ne sont pas à apprendre, elles sont là pour vous aider) sensible ou spécifique.

Sensibilité : 
$$\text{Sensibilité} = \frac{VP}{VP + FN}$$

Spécificité : 
$$\text{Spécificité} = \frac{VN}{VN + FP}$$

SENSIBILITÉ	SPÉCIFICITÉ
→ <b>C'est dire oui aux malades</b> (c'est-à-dire positif chez le plus grand nombre de sujets atteints) sinon il laissera échapper beaucoup de malades ( <b>faux négatifs</b> )	→ <b>C'est dire non aux sains</b> (c'est-à-dire négatif chez le plus grand nombre de sujets sains) sinon il y aura beaucoup de <b>faux positifs</b> , ce qui entraînera pour ces sujets des examens diagnostiques complémentaires et une angoisse inutile.



Rappel : La sensibilité et la spécificité sont intrinsèques au test.

Les deux varient en **sens inverse**. +++ On choisit un seuil pour privilégier l'un ou l'autre :

➢ En **diminuant** le seuil, la **sensibilité augmente**, donc le nombre de **FP augmente** aussi (on fait cela si l'affection est grave : test de séropositivité du VIH)

Démonstration : Je déplace le seuil vers la gauche, donc on détectera plus de gens positifs, or la sensibilité, c'est trouver des personnes positives, donc la sensibilité augmentera !

➢ En **augmentant** le seuil, la **spécificité augmente**, donc le nombre de **FN aussi** (si l'affection est moins grave : diagnostic prénatal)

Démonstration : Je déplace le seuil vers la droite, donc on détectera plus de personnes négatives, or la spécificité, c'est trouver des négatifs, donc la spécificité augmente !

→Plusieurs types de dépistages se distinguent :

## Dépistage de masse

- S'adresse à la population générale, cherche à dépister **le plus grand nombre de personnes**.
  - Il est intégré au dispositif de soins général ++
  - Dépistage pratiqué **lors de soins** pour un autre problème, ou dans un **centre de dépistage** anonyme et gratuit, lors d'un examen de santé, ou d'une aptitude à certains sports, ...
- Peut être orienté par la présence de facteurs de risques

AVANTAGES	INCONVÉNIENTS
<ul style="list-style-type: none"><li>- Le <b>dépistage est personnel</b> : relation médecin-patient</li><li>- Il existe des <b>gages d'acceptabilité</b> et de <b>continuité</b> du dépistage au cours du temps.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Si la population ne consulte pas, elle n'est pas dépistée</li><li>- <b>Systématisation</b> d'une démarche <u>délicate à mettre en place en milieu libéral</u></li><li>- La <b>couverture est faible</b> par rapport à la population totale</li><li>- L'<b>impact est donc difficile à évaluer</b></li></ul>

## Dépistage organisé

- Le dépistage organisé correspond à la proposition d'un test de dépistage à **l'ensemble d'une population donnée ++**
- Un centre de coordination adresse à chaque personne concernée, une invitation à venir pratiquer un test de dépistage chez un médecin ou dans un centre agréé.
- Nécessite une structure centralisée : médecin coordonnateur
- Mise en place d'un programme d'assurance qualité :
  - Standardisation des procédures
  - Double lecture
  - Contrôle qualité des appareils de lecture
  - Recueil des données standardisées concernant l'ensemble du processus de dépistage (suivi des personnes positives, ...)
- **Concerne des pathologies pour lesquels des études randomisées de dépistage ont démontré l'efficacité potentiel du dépistage organisé (sur la diminution de la mortalité) ++**

*C'est donc la fin pour ce cours , il n'est pas très compliqué et tombe  
CHAQUE année donc je compte sur vous pour le bosser +++  
Bon courage à vous pour ce début d'année!! Croyez en vous les besties <33  
vous pouvez le faire !!!*



place aux dédicaces ! (Mon rêve qui se réalise là )  
dédi tout d'abord à toi qui a lu cette fiche  
jusqu'au bout et qui va bien évidemment bosser à  
fond la santé pub 🐱  
Dédi a la plus belle team de p1 de la terre (#le  
Discord les futurs médecins<333)  
Dédi également à mes p1 favs Sisi Malak Latifa  
Ghait Ouissal, je crois en vous !! Vous êtes les  
plus forts <333  
Petite dédi à les plus belles p2 aka Fatmanur et  
Inaam <3