

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

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 strico-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

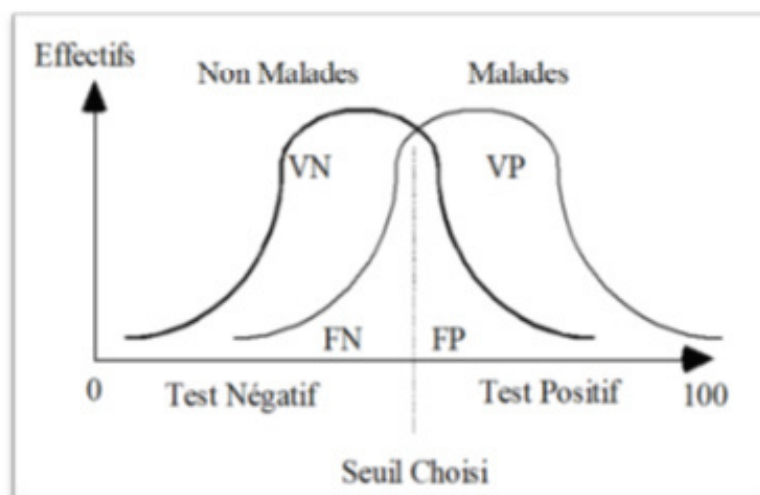
Quelles sont les caractéristiques des tests de dépistage ? Le but du dépistage est de reconnaître les personnes malades et de les séparer des autres. Pour cela, le test peut être

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
→ C'est dire oui aux malades (c'est-à-dire positif chez le plus grand nombre de sujets atteints) sinon il laissera échapper beaucoup de malades (faux négatifs)	→ C'est dire non aux sains (c'est-à-dire négatif chez le plus grand nombre de sujets sains) sinon il y aura beaucoup de faux positifs , 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">- Le dépistage est personnel : relation médecin-patient- Il existe des gages d'acceptabilité et de continuité du dépistage au cours du temps.	<ul style="list-style-type: none">- Si la population ne consulte pas, elle n'est pas dépistée- <u>Systématisation d'une démarche délicate à mettre en place en milieu libéral</u>- La couverture est faible par rapport à la population totale- L'impact est donc difficile à évaluer

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
CHAUVE anné 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