



UNIVERSITÉ
CATHOLIQUE
DE LILLE 1875



FACULTÉ DE
MÉDECINE
& MAÏEUTIQUE



QUEL RÔLE LE MÉDECIN GÉNÉRALISTE SOUHAITE-T-IL AVOIR DANS LE DÉPISTAGE DU MELANOME ?

Marie-Fanny BORYS, Céline MILLOT, Thérèse DUMINIL



Objectif



OBJECTIF PRINCIPAL

Quel rôle le médecin généraliste souhaite avoir dans le dépistage du mélanome ?

OBJECTIF SECONDAIRE

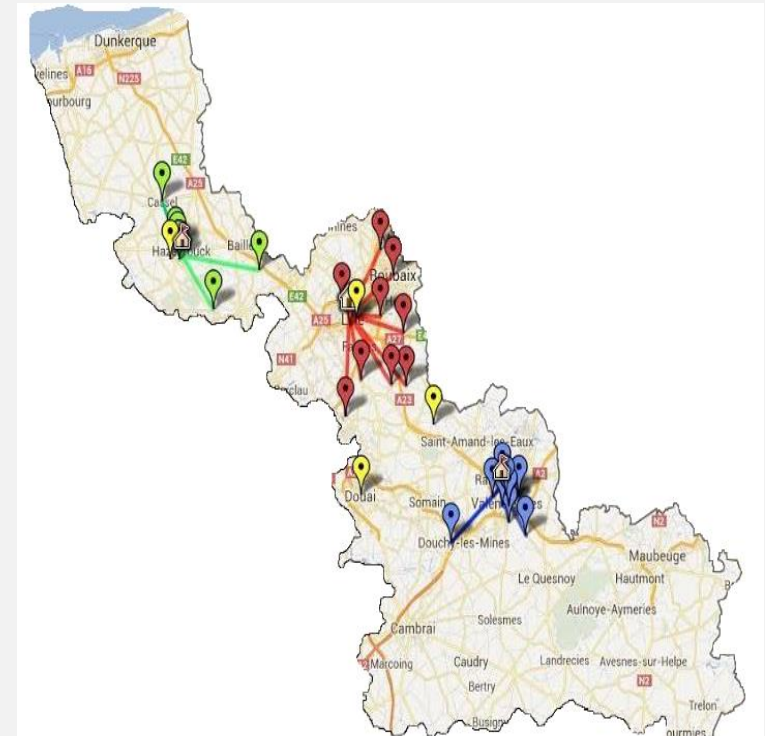
Comment optimiser le dépistage du mélanome par le médecin généraliste ?



Méthode



- Analyse qualitative
- 3 Focus groups
- 4 Entretiens individuels
- 30 Médecins généralistes
- Codage / logiciel N Vivo



Critères de scientificité



- Triangulation des méthodes
- Triangulation des chercheurs
- Rétro action
- Saturation des données



Résultats



- État des lieux / prévention en Médecine générale
- Freins
- Astuces et propositions d'optimisation

LA DERMATOLOGIE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- En augmentation depuis le parcours de soins
- Spécialité jugée difficile
- Recours fréquent au spécialiste





LE MÉLANOME EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Rare
- Décalage connaissances théoriques/mise en pratique
- Prévention et dépistage ciblés
- Aide de l'affichage et médiatisation
- Importance du vécu





Freins (1)



GENERAUX

- Manque d'expérience dans le diagnostic
- Formation insuffisante / faussement rassurante/
inadaptée



Freins (2)



EN CONSULTATION

- Motif secondaire de consultation
- Affichage anxiogène
- Obstacle du déshabillage
- Chronophage



Freins (3)



A LA PREVENTION

- Prévention médecin / patient dépendante
- Patients peu compliants / réceptifs
- Non reconnaissance des consultations de prévention



Freins (4)



AU DEPISTAGE

- Exérèse exceptionnelle
- Recours au spécialiste
- Matériel onéreux



Astuces et propositions d'amélioration (1)



DE FORMATION

- Utilisation du dermoscope
- Consultations régulières en binômes
médecin généraliste/ Dermato

DE PREVENTION

- Prévention plus systématique
- Éducation du patient
- Protections solaires plus accessibles





Astuces et propositions d'amélioration (2)



DE DEPISTAGE

- Outils : photographie / informatique / dermoscope
- Consultation dédiée
- Consultation d'onco-dermatologie
- Travail en réseau





LE MEDECIN GENERALISTE SOUHAITE AVOIR UN RÔLE DANS LE DEPISTAGE DU MELANOME



PROPOSITIONS

- Formation pratique et régulière
- Consultation dédiée une fois par an
- Utilisation d'outils d'aide au dépistage (informatique, photographie, SAMScore)
- Reconnaissance des consultations de prévention
- Travail en réseau de soin
- Elaboration d'un programme d'incitation au dépistage cutané

**→ CRÉATION D'UNE FICHE REPÈRE D'AIDE À LA
PRÉVENTION ET AU DÉPISTAGE**

Quelques astuces pour optimiser la prévention et le dépistage du mélanome en consultation

Rechercher les patients à risque
avec le **SAMScore** (verso)
et réaliser pour ces patients
un examen cutané complet annuel.



Encourager ces patients à risque
à l'**auto surveillance**
et un suivi chez un dermatologue

Montrer aux patients (sur les plaquettes
de prévention par exemple) les **lésions**
qui doivent les amener à consulter



Répéter les messages de prévention solaire
avant une exposition (dès le début de l'été
avant les départs en vacances)

Regarder la peau lors de l'auscultation



Instaurer un rappel informatique
d'examen cutané complet une fois par an.

SAMScore

MON PATIENT EST-IL À RISQUE DE MÉLANOME ?

Sujet à risque = au moins 1 critère majeur ou 3 critères mineurs

CRITÈRE MAJEUR

- **MOINS DE 60 ANS** : plus de 20 naevi sur les bras
- **PLUS DE 60 ANS** : présence de taches de rousseur

CRITÈRES MINEURS

- **PHOTOTYPE 1** : peau très claire, cheveux blonds, yeux clairs (bleus ou verts), incapacité à bronzer avec coups de soleil constants après une exposition solaire ou
- PHOTOTYPE 2** : peau claire, cheveux clairs ou châains, yeux clairs (bleus ou verts), coups de soleil fréquents après une exposition solaire
- Coups de soleil sévères au cours de l'enfance (brûlures solaires, coup de soleil rouge ou douloureux avec des cloques)
- Le patient a vécu plus d'un an dans un pays à très fort ensoleillement (DOM TOM, Afrique, Moyen Orient, Australie...)
- Le patient a un antécédent personnel de mélanome
- Le patient a un antécédent familial de mélanome (Parent, enfant, frère ou sœur)



UNIVERSITÉ
CATHOLIQUE
DE LILLE 1875



FACULTÉ DE
MÉDECINE
& MAÏEUTIQUE



Merci de votre attention