

MARS BLEU

2017

Dossier de presse



(CHASSE

AUX

Polypes

GO

AMREC DÉPISTAGE

WWW.AMREC.MQ

0596 603 248

CONTACTS PRESSE

Stéphane MICHEL

0696 03 98 88

s.michel@amrec.mq

Natacha JOSEPH-MONROSE

0696 03 84 65

n.joseph-monrose@amrec.mq

Contexte **ET ENJEUX**

En France, le mois de mars est celui de la mobilisation contre le cancer colorectal. MARS BLEU 2017 sera le moment, pour les autorités sanitaires et l'ensemble des acteurs de prévention, de réaffirmer leur engagement dans la lutte contre ce cancer.

Le cancer colorectal (cancer du côlon-rectum ou cancer des intestins) reste fréquent et grave. Pourtant, détecté tôt, le cancer colorectal se guérit dans 9 cas sur 10. Son dépistage organisé fait l'objet d'un programme national depuis 2008 sur l'ensemble du territoire français. Dépister ce cancer est désormais plus facile grâce au test immunologique, disponible en Martinique depuis septembre 2015, qui a marqué un véritable tournant dans la campagne de dépistage organisée du cancer colorectal (DOCCR). Les hommes et les femmes âgés entre 50 et 74 ans, sans facteur de risque connu sont invités tous les deux ans par courrier à consulter leur médecin référent qui leur remettra, s'il l'estime approprié, le test de recherche de sang dans les selles. Ce test simple, fiable et performant, à faire chez soi, peut vous sauver la vie.

Cette année, un dispositif d'information et d'animations sera proposé à la population de la Martinique afin de rappeler les enjeux de la maladie et les bénéfices d'une détection précoce. La communication sera développée sur le web, dans la presse au niveau national et relayée au plan local par l'Association Martiniquaise pour la Recherche Épidémiologique en Cancérologie (AMREC). Structure de gestion du dépistage des cancers, l'AMREC est chargée de promouvoir les messages de lutte contre le cancer colorectal avec le soutien de ses partenaires institutionnels.

2^e

CANCER

le plus meurtrier après le cancer du poumon avec environ 18 000 DÉCÈS par an en France

3^e

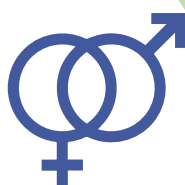
CANCER

le plus fréquent après le cancer de la prostate et du sein avec environ 43 000 NOUVEAUX CAS par an en France

Les chiffres clés du **CANCER** **COLORECTAL**

90%

> des **cancers** colorectaux diagnostiqués après 50 ans.



> **Touche**

autant les hommes que les femmes avant 65 ans et, après 65 ans, 1.6 fois plus les hommes que les femmes.

90%

> de **survie à 5 ans** lorsqu'il est diagnostiqué à un stade précoce.



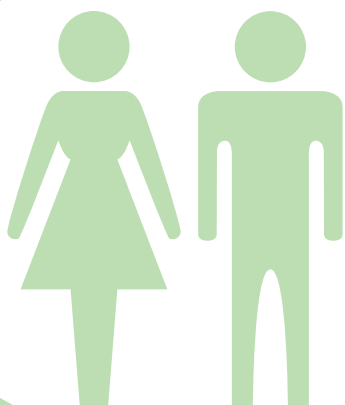
Chacun sa prise en charge,
**DÉFINIE PAR
LE MÉDECIN TRAITANT**

Le médecin traitant a un rôle essentiel à chacune des étapes du parcours : dépistage, diagnostic, orientation du patient vers une équipe spécialisée.

Son rôle est primordial dans le dispositif. En favorisant l'adhésion de ses patients au DOCCR, s'ils y sont éligibles, le médecin leur permet de bénéficier du progrès qu'apporte le test immunologique.

Les patients à « **risque moyen** » de cancer colorectal représentent 80 % des cancers diagnostiqués chaque année, les patients à « **risque élevé** » de cancer colorectal représentent 15 à 20 % des cas et les patients à « **risque potentiellement très élevé** » de cancer colorectal 1 à 5 % des cas.





PATIENT À RISQUE MOYEN

- ✓ Dépistage organisé
- ✓ Test immunologique de recherche de sang occulte dans les selles

PATIENT À RISQUE ÉLEVÉ

- ✓ Consultation chez un gastroentérologue
- ✓ Coloscopie

PATIENT À RISQUE TRÈS ÉLEVÉ

- ✓ Consultation chez un gastroentérologue
- ✓ Consultation d'oncogénétique, recherche de mutation
- ✓ Si le risque très élevé est confirmé (mutation avérée)
- ✓ Chromocoloscopie

Certaines altérations génétiques constitutionnelles, c'est-à-dire pouvant se transmettre d'une génération à une autre, peuvent favoriser la survenue d'un cancer. Elles exposent les personnes qui en sont porteuses à un risque considéré comme « **très élevé** » de développer un cancer.

Certaines personnes présentent un risque de cancer colorectal plus **élevé** que la moyenne en raison d'antécédents personnels ou familiaux particuliers.

Toute personne âgée de 50 à 74 ans, sans antécédents personnels ou familiaux de cancer colorectal ou d'adénome et ne présentant pas de symptôme évocateur est considérée comme « **à risque moyen** ». Le test immunologique est alors recommandé. Dans 9 cas sur 10, le test remis par le médecin traitant est réalisé. L'implication des professionnels de santé et le nouveau test ont permis d'augmenter la participation de la population cible.



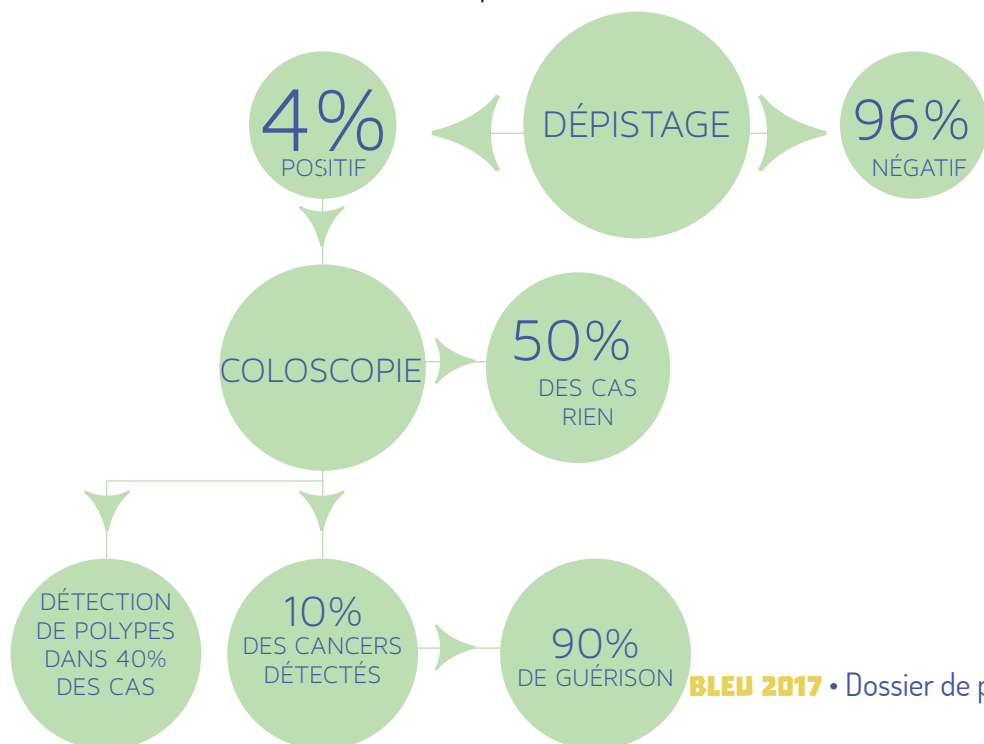
Le principe du **DÉPISTAGE**

Le cancer colorectal évolue, généralement, dans un premier temps sans symptôme ni signe perceptible. De ce fait, il est diagnostiqué tardivement et nécessite alors des traitements lourds. Se faire dépister régulièrement permet d'identifier un cancer à un stade précoce de son développement, voire de détecter et de traiter des polypes (lésions bénignes) avant qu'ils n'évoluent vers un cancer.

Les hommes et les femmes assurés sociaux de 50 à 74 ans reçoivent à domicile un courrier d'invitation avec lequel ils doivent se rendre chez leur médecin traitant. Il se chargera de vérifier leur niveau de risque (antécédents personnels ou familiaux, signes cliniques, etc.) et les orientera vers le mode de dépistage adapté à leur situation. Il est possible de récupérer le test auprès de son médecin traitant sans avoir reçu la lettre d'invitation ou de demander cette lettre à l'AMREC si l'on ne la reçoit pas.

Le principe du test est de rechercher la présence de sang dans les selles car la tumeur ou les polypes intestinaux ont tendance à saigner régulièrement mais de façon discontinue. Un mode d'emploi détaillé et illustré, est inclus dans le kit. Le test et sa lecture sont pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie. Le test consiste à prélever un échantillon de selles et à l'envoyer au Laboratoire de biologie médicale (CERBA) dont l'adresse est indiquée sur l'enveloppe T de retour, fournie dans le kit.

Comme pour les autres Départements d'Outre-Mer (DOM), l'acheminement des tests vers le laboratoire se fait par avion pour une prise en charge rapide (48 heures) entre La Poste, les agences locales Cerba et l'aéroport. Les transmissions des résultats au médecin ont lieu par courrier et serveur ou messagerie sécurisée. Le patient reçoit son résultat par courrier ou en se connectant à un site sécurisé. La structure de gestion est destinataire d'une copie des résultats.



La campagne

MARS BLEU 2017

Les résultats d'une étude qualitative réalisée en septembre 2016, montrent qu'une partie de la population **n'identifie pas ce dépistage comme une priorité de santé**. Ce cancer et son dépistage souffrent d'un déficit de prise de conscience et de présence à l'esprit, ce qui entraîne une minimisation de l'enjeu et un manque d'implication. Il apparaît nécessaire, dans cette nouvelle prise de parole nationale, **de motiver la réalisation du test en rappelant les risques liés à ce cancer et le bénéfice du dépistage**.

En termes de cible :

- La campagne s'adressera à **l'ensemble des femmes et des hommes de 50 à 74 ans**. Elle portera une **attention particulière aux publics indécis et/ou négligents et aux 50 - 60 ans**, tranche d'âge participant le moins au dépistage.
- Parallèlement, **les médecins généralistes continueront à être sensibilisés** aux niveaux de risque et à l'importance de parler de ce dépistage avec leurs patients lors des consultations.

Le dispositif d'information s'articule autour d'un plan media en télévision, presse et web, et d'un programme de relations presse. De nouveaux outils seront également proposés pour les publics plus éloignés du système de santé.

UNE CAMPAGNE MEDIA CENTRÉE SUR L'ENJEU ET LE BÉNÉFICE DU DÉPISTAGE

Une campagne dans les grands media nationaux est prévue dès le 27 février en presse et en TV courant mars.

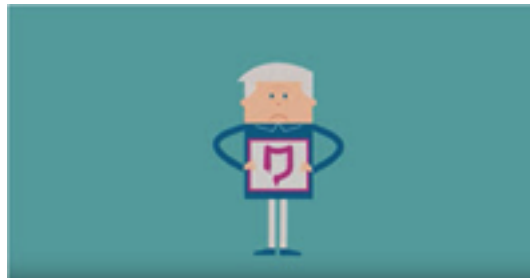
UNE CAMPAGNE WEB FAVORISANT LA PÉDAGOGIE

Des actions sur le web viendront compléter le spot TV et l'annonce presse. Des posts seront également diffusés, sur les réseaux sociaux de l'INCa : Facebook, Twitter et LinkedIn.

DES OUTILS COMPLÉMENTAIRES POUR ACCOMPAGNER LES ACTIONS EN LOCAL VERS LES POPULATIONS PARTICIPANT LE MOINS AU DÉPISTAGE

L'INCa met à la disposition de l'ensemble de ses partenaires **2 films d'animation et un mode d'emploi vidéo.**

Cancer colorectal : Pourquoi se faire dépister ?



Cancer colorectal : Qui ? Quand ? Comment ?



DES OUTILS MIS À LA DISPOSITION DES ACTEURS DU DÉPISTAGE

Pour sensibiliser les femmes et les hommes de 50 à 74 ans à l'importance de réaliser le test de dépistage du cancer colorectal, des outils, réalisés en 2015, sont mis à la disposition des acteurs locaux.

MARS BLEU 2017

à la Martinique

Aujourd'hui, moins de 4 personnes sur 10 font le test en Martinique. L'action conjointe de l'AMREC et des professionnels de santé du département a permis la prise en charge de nombreux cancers, diagnostiqués de plus en plus précocement, donc avec de meilleures chances de guérison. L'enjeu de la campagne régionale Mars Bleu 2017 est d'augmenter le nombre de personnes dépistées.

Dans le cadre de la campagne de prévention Mars Bleu pour le dépistage organisé du cancer colorectal, l'AMREC et tous ses partenaires vont coordonner leurs actions sur l'ensemble de la Martinique autour d'un concept ludique, un brin décalé : **«La chasse aux polypes !»**. L'AMREC a souhaité lever les tabous existants en créant une identité visuelle. Ce concept a pris forme car la cible privilégiée des gastro-entérologues c'est le polype... une tumeur initialement bénigne qui se développe à partir de la muqueuse du côlon ou du rectum et qui peut devenir un cancer dans un délai de 10 à 15 ans. Lorsqu'on parle de polypes, on évite d'aborder le mot anxiogène «cancer».

En 2017, encore, l'AMREC se mobilise aux côtés de ses partenaires, selon un programme planifié lors des Comités Techniques de l'Animation Territoriale de l'ARS, afin de rendre Mars Bleu encore plus visible et efficace. Une opération de communication itinérante permettra d'aller directement à la rencontre des hommes et des femmes concernés par le dépistage dans les 4 territoires de santé de l'ARS, mais pas seulement. En effet, le meilleur relais auprès du Grand Public reste le médecin généraliste, qui remet le test et en explique le principe. Ces professionnels seront sensibilisés avec l'appui de l'URML (Union Régionale des Médecins Libéraux) lors d'une réunion d'information pour obtenir un effet durable sur toute l'année, au-delà de la campagne de communication.



Concrètement, ce programme d'action sera déployé à travers toute la Martinique du 3 mars au 1er avril, pour sensibiliser toutes les personnes concernées par le DOCCR.

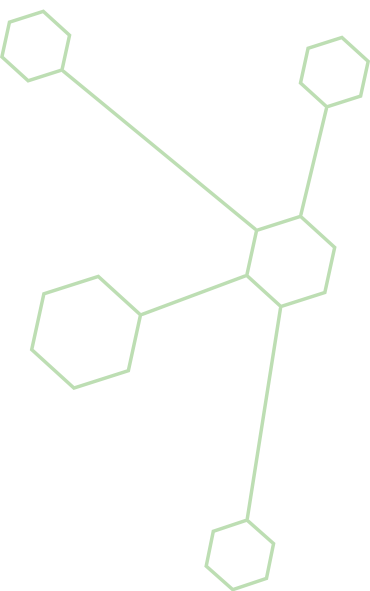


Résolument au contact de la population, des villages-santé seront installés dans des zones fréquentées avec une équipe en charge de l'animation. Les animateurs sensibiliseront les passants aux enjeux du dépistage et proposeront de jouer à «la chasse aux polypes» avec un **lancer de fléchettes** prévu à cet effet. A cette opération prévue sur les principales places publiques et marchés de la Martinique, s'ajoutera la présence du **Colon Tour®** (côlon géant gonflable) en partenariat avec la Ligue Contre le Cancer. Cette structure permet d'informer de manière pédagogique et de visualiser le développement progressif du polype au cancer.

Un kit de communication composé d'affiches, cartes postales et de dépliants d'information sur le dépistage sera adressé aux médecins généralistes et aux Centres Communaux d'Action Sociale (CCAS) de l'île.

Lors de certaines actions à proximité de marchés aux fruits et légumes, des sacs cabas seront remis à l'ensemble des commerçants afin qu'ils les distribuent à leurs clients.

La page Facebook de l'AMREC sera animée avec des quizz et des lots à gagner. Afin que la population garde en mémoire l'importance du dépistage, des goodies seront distribués ou remis comme lots lors des « chasses aux polypes » : des objets du quotidien (porte-cartes à puce, tours de cou, jetons de caddies), utilisés lors de la pratique d'activité physique (gourdes, sacs à dos ou brassard réfléchissants) ou favorisant les échanges (jeux de cartes)



Le programme Grand Public **MARS BLEU 2017**

🕒 VENDREDI 03 MARS

MARCHÉ DU VENDREDI EN PARTENARIAT AVEC LA VILLE DE CASE-PILOTE

15h à 18h30 Place de la mairie

Colon Tour® avec La Ligue Contre le cancer

🕒 SAMEDI 11 MARS

VILLAGE SANTÉ ORGANISÉ EN PARTENARIAT AVEC LA VILLE DE SCHŒLCHER

8h à 12h Bourg

Chasse aux polypes organisée dans les rues du Bourg

Colon Tour® avec La Ligue Contre le cancer

🕒 SAMEDI 18 MARS

ATELIER D'INFORMATION - MINI CONFÉRENCES TOUTES LES 30 MINUTES

Animations de 8h-12h

Siège de l'AMREC 127 Route De Redoute FORT DE FRANCE

🕒 DIMANCHE 26 MARS

« RANDO BLEU » ORGANISÉE PAR LE CCAS DES TROIS-ILETS

Départ 6h (environ 2h accessible à tous)

Stand d'information de 9h à 12h

Chasse aux polypes

Colon Tour® avec La Ligue Contre le cancer



🕒 VENDREDI 31 MARS

CARAVANE SOCIALE ORGANISÉE PAR LA VILLE DE TRINITÉ

8h-13h Place du Bourg

Colon Tour® avec la Ligue contre le cancer

Matinée frottis

🕒 SAMEDI 01 AVRIL

VILLAGE SANTÉ ORGANISÉ PAR L'AECDI ASSOCIATION D'ECHANGES ET DE COMMUNICATION DILLON INFO

8h00 à 12h à Dillon

Colon Tour® avec La Ligue Contre le cancer

Les CHIFFRES CLÉS



PLUS DE 110 000 PERSONNES INVITÉES

depuis septembre 2015



280 MÉDECINS DISTRIBUENT LES TESTS

soit **13 000 tests** disponibles



Actuellement **450 TESTS ANALYSÉS** **CHAQUE SEMAINE**

soit 4 personnes sur 10 invitées à se faire dépister
Avec 4% de tests positifs nécessitant la réalisation
d'une coloscopie.



Parmi les **COLOSCOPIES RÉALISÉES** :

50% de coloscopie sans polypes, ni cancer

40% de polypes, dont **60%** à risque

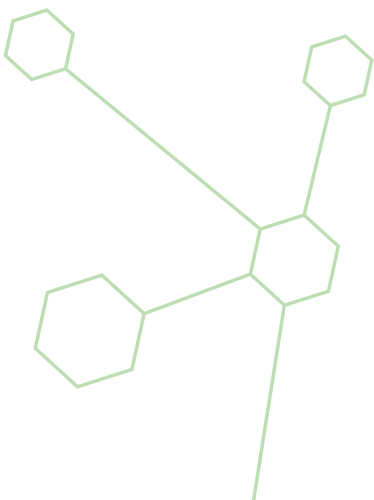
10% de cancer --> **90%** de guérison

QUELQUES RAPPELS
SUR LE CANCER
COLORECTAL

LES CHIFFRES
DE LA MARTINIQUE
180-200

nouveaux cas par an

80-100 décès
par an



MARS BLEU **2017**

CONTACTS PRESSE

Stéphane MICHEL

0696 03 98 88

s.michel@amrec.mq

Natacha JOSEPH-MONROSE

0696 03 84 65

n.joseph-monrose@amrec.mq