

Commission Femmes
Compte-rendu de la réunion du 15 décembre 2014

Présents :

- Jean-Pierre AUBERT, Médecin Généraliste, Réseau Paris Nord
- Danièle BERES,
- Laure-Marie BONTOUX, Gynécologue, Hôpital René Dubos, Pontoise
- Elisabeth BOUVET, Médecin Infectiologue, et Présidente de la COREVIH IDF Nord
- Carine DAVITIAN, Gynécologue, Hôpitaux de Beaujon et Bichat,
- Martine DESCHAUD, Technicienne d'Etudes Cliniques COREVIH IDF Nord
- Zélie JULIA, Technicienne d'Etudes Cliniques, COREVIH IDF Nord
- Martin KOSKAS, Gynécologue-obstétricien, Hôpital Bichat
- Radhia HASNAOUI, interne en Médecine Générale
- Francine WALKER, Maître de Conférences Universitaires, Praticien hospitalier, Laboratoire d'Anatomo-pathologie

Rédaction du CR : Z. JULIA

Vérification/correction du CR : C. DAVITIAN, M. DESCHAUD

Ordre du jour :

1. Point sur l'avancement du travail de Radhia Hasnaoui (thèse)
 2. Retour de la soirée Femmes VIH du 11 Décembre 2014
-

1. Point sur l'avancement du travail de Radhia Hasnaoui (thèse) :

Présentation de la thèse en octobre 2015.

➤ **Bilan de ce qui a été fait depuis la dernière réunion :**

Dans un premier temps, Radhia s'est focalisé sur les données de l'hôpital Bichat.

Martine a recueilli les données des dossiers papiers SMIT et gynécologiques des patientes de Pontoise et Eaubonne.

Jean-Louis a recueilli les données et demandé les dossiers papiers des patientes de Beaujon et de l'Institut Franco-Britannique.

- 4 requêtes sur NADIS ont été faites au préalable par Zélie :
 - **Bichat** : Liste des 160 femmes avec des données de base.
 - **ATCD** : patientes pour lesquelles il y a des antécédents gynécologiques et proctologiques, grossesse. Il y a plusieurs ATCD par femmes.

- **Dernier gyn et procto :** patientes pour lesquelles, il y a une consultation gynécologique et /ou proctologique dans NADIS avec les médecins suivants : Dr Faucher, Davitian, Chatel et Benabderrahmane,
 - **Frottis :** patientes pour lesquelles, il y a un antécédent de frottis dans les examens paracliniques avec les commentaires.
- Radhia a déjà compilé les données de 110 patientes (données des requêtes et dossiers NADIS (conclusions et observations)) depuis la dernière réunion. Elle nous a fait une présentation d'une première analyse, Cf document joint.

➤ **Mise au point sur des sujets divers :**

- Les frottis vaginaux en cas d'hystérectomie ne doivent pas être recueillis.
- Les ATCD de dysplasie ne sont pas à recueillir même si cela est intéressant pour le suivi, car elles ne sont pas toujours notées.
- Le calcul du pourcentage de données manquantes sur la date d'entrée en France a bien été fait sur le nombre de femmes nées à l'étranger.
- Radhia doit faire appel à différents niveaux d'information pour trouver les données sur les frottis :

NADIS

NADIS + CR d'anapath fourni par Dr Walker

NADIS + CR d'anapath + Dossier Papier

NADIS + CR d'anapath + Dossier Papier + Gynécologue de ville/Médecin généraliste

- Le nom des gynécologues n'est pas toujours noté dans les correspondants pour plusieurs raisons :
 - La patiente est vue par son médecin généraliste pour son suivi gynécologique,
 - La patiente ne connaît pas le nom ou l'adresse du gynécologue qui la suit,
 - Le médecin infectiologue n'a pas forcément d'informations utiles à communiquer aux gynécologues,
 - La patiente ne souhaite pas transmettre cette information.

➤ **Ce qui doit être fait pour la prochaine réunion :**

- Pour les résultats des frottis, noter s'il s'agit de dysplasie de bas ou de haut grade,
- Requête NADIS avec code postal des patientes (Zélie) pour voir si les résultats de frottis peuvent être retrouvés dans les laboratoires d'anapath proche du domicile de la patiente s'ils n'ont pas été retrouvés par d'autres moyens.
- Finir le recueil et l'analyse des données des dossiers des 160 femmes de Bichat.
- Ajouter dans l'analyse :
Taux de frottis fait à Bichat
Taux de frottis fait à Bichat et noté dans les dossiers

➤ **Suite du travail :**

- Travailler sur les données des autres hôpitaux.

- Recontacter toutes les patientes qui n'ont ni frottis noté ou retrouvé dans le dossier (NADIS et papier), ni gynécologue et ni médecin généraliste.

➤ Perspectives :

Cette thèse serait comme un audit de ce qui est fait au SMIT.

A la suite du bilan fait par Radhia, une réflexion devra être faite sur les interventions possibles pour améliorer la circulation de l'information au sein du service, de l'hôpital et entre l'hôpital et la ville.

Que faire pour améliorer la diffusion de l'information ?

Où adresser les patientes s'il y a trop d'attente pour la consultation gynéco au SMIT ?

La couverture des gynécologues est-elle suffisantes ?

Un audit pourra être fait à nouveau dans 2 ans pour voir si la communication s'est améliorée.

2. Retour de la soirée Femmes VIH du 11 Décembre 2014 :

Modératrice : Dr Sylvie LARIVEN.

- Dr Carine DAVITIAN _ Recommandations sur le suivi gynécologique, et la prise en charge des frottis anormaux, présentation de l'état des lieux réalisé par la COREVIH :
- Dr Agnès BOURGEOIS-MOINE _ Grossesses et VIH :
- Dr Isabelle HEARD _ Infections à HPV et Cancer, histoire naturelle :
- Pr Elisabeth BOUVET _ Enquête CAPTIC de la COREVIH sur la perception du risque de transmission sexuelle – le point de vue des femmes.

Nombre de participants : 48

Les présentations se trouvent sur le site de la COREVIH IDF Nord :

<http://www.corevih-idfnord.fr/documentation/documents-produits-par-la-corevih/diaporamas/>

La prochaine réunion aura lieu le Lundi 9 mars de 12H00 à 14H00 en salle de staff du SMIT de l'Hôpital Bichat.