



Plan cancer 2003-2007 : des résultats positifs mais contrastés

Le 24 février 2009, le HCSP a remis son rapport sur l'évaluation du Plan cancer à la ministre de la Santé. Cette évaluation du HCSP complète les travaux de la Cour des comptes sur la mise en œuvre du Plan, dont le rapport a été publié en juillet 2008.

Le « Plan de mobilisation nationale » contre le cancer 2003-2007 a défini une stratégie globale de lutte contre le cancer, intégrant les différents domaines d'intervention (observation, prévention, dépistage, organisation des soins, accompagnement social et recherche) et la

constitution d'une agence dédiée (l'Institut national du cancer).

L'évaluation réalisée par le Haut Conseil de la santé publique met en évidence l'intérêt d'une mobilisation sociale et des acteurs du soin, autour d'une maladie, le cancer, devenue la première cause de mortalité en France. Il est toutefois difficile d'imputer clairement les résultats obtenus à l'un ou l'autre des plans et interventions de santé publique mis en œuvre au cours de la même période.

L'évaluation montre également les limites d'une approche par maladie s'agissant en particulier des facteurs de risque, pour la plupart non spécifiques du cancer. Dans ces domaines, le Plan cancer a surtout permis de surmonter les résistances à la mise en œuvre de mesures de santé publique à caractère plus général.

Les réalisations et résultats du plan sont contrastés. Les effets sur la santé des populations ne seront mesurables qu'à moyen terme. Par ailleurs, bon nombre de mesures ont été initiées en fin de période et ne produiront leurs effets qu'au-delà de la période du plan. Certaines mesures n'ont pas produit les effets escomptés,

notamment dans le domaine du suivi des patients après hospitalisation, où la place des médecins généralistes reste à trouver.

Le plan 2003-2007 présentait de plus un certain nombre de lacunes, en particulier l'absence de prise en compte des inégalités sociales et d'accès aux soins dans ses objectifs.

Le dispositif de gestion du plan a trouvé une certaine cohérence au fil du temps. La répartition des rôles entre les divers opérateurs, dont celui de l'Institut national du cancer (Inca) reste cependant à clarifier, et un pilotage interministériel est à organiser afin que toutes les dimensions du plan soient prises en compte.

Enfin, au regard de la possibilité d'évaluer les résultats du plan, le HCSP regrette que sa conception même et sa mise en application n'aient pas permis de mieux suivre les réalisations et les résultats. Il appelle à une meilleure prise en compte de la problématique de l'évaluation dans une future politique de lutte contre le cancer.

Le rapport est consultable sur le site du HCSP : <http://www.hcsp.fr>

Avis du Haut Conseil de la santé publique

Les avis et recommandations rendus par le HCSP de janvier 2009 à mars 2009.

13 FÉVRIER 2009

● **Avis relatif à la vaccination de rattrapage contre l'hépatite B chez l'adolescent utilisant un schéma à deux doses**

La politique de vaccination contre l'hépatite B en France repose sur deux stratégies :

- l'identification et la vaccination des adultes à risque élevé d'exposition,
- et, dans la perspective de contrôle à plus long terme de l'hépatite B, la vaccination des enfants, prioritairement celle des nourrissons et le rattrapage des enfants jusqu'à l'âge de 13 ans.

Devant les données de couverture vaccinale insuffisante chez les nourrissons et les préadolescents et le poids épidémiologique de l'hé-

patite B très important, une extension de l'âge limite de rattrapage jusqu'à 15 ans révolus est recommandée.

Dans la tranche d'âge 11-15 ans révolus, l'utilisation d'un schéma à trois doses ou d'un schéma à deux doses est proposée.

● **Avis relatif à la vaccination contre les infections invasives à méningocoque B avec le vaccin MenBvac® en Seine-Maritime (zone II de la campagne de vaccination) et élargissement dans la Somme (zone ouest d'Abbeville)**

Cet avis est une actualisation du précédent avis du 17 octobre 2008 du Haut Conseil de la santé publique. Il est rappelé que le HCSP recommandait notamment d'élargir la vacci-

Ces avis sont consultables sur le site du HCSP : <http://www.hcsp.fr>



nation contre le méningocoque B : 14 : P1.7,16 aux enfants et adolescents de 2 mois à 19 ans révolus de la zone Est de Dieppe (zone II de la campagne de vaccination) en fonction de la mise à disposition de nouveaux lots du vaccin MenBvac® en 2009.

Dans ce présent avis, le HCSP recommande l'élargissement, dans le même temps, de la vaccination aux enfants et adolescents de 2 mois à 19 ans révolus dans la zone située à l'ouest d'Abbeville dans la Somme.

Les jeunes adultes âgés de 20 à 24 ans révolus bénéficieront également de la vaccination en même temps que les autres élèves âgés de moins de 20 ans dans les établissements d'enseignement de l'ensemble des zones ciblées par la campagne.

● **Vaccination autour d'un (ou de plusieurs) cas d'hépatite A**

L'hépatite A est devenue une infection rare en France en grande partie en raison des progrès de l'hygiène. De ce fait, la réceptivité de la population française métropolitaine s'accroît régulièrement. L'hépatite A est habituellement bénigne, mais peut cependant être à l'origine de formes graves, plus fréquentes chez l'adulte.

Sa transmissibilité de personne à personne est élevée, notamment lorsque sont atteints des enfants avant l'âge de la propreté ou des sujets souffrant de troubles du comportement, ou vivant dans des conditions de promiscuité particulièrement étroite. Plusieurs épidémies sont survenues en 2006 et 2007 en France.

Le HCSP a émis des recommandations concernant la vaccination autour d'un ou plu-

sieurs cas en soulignant la nécessité d'informer les sujets contacts et de renforcer les mesures d'hygiène.

● **Recommandations de vaccination préventive ciblée contre l'hépatite A**

Des recommandations de vaccination préventive contre l'hépatite A existent et concernent les professionnels et les personnes exposées de manière spécifique, notamment les voyageurs qui vont séjourner dans des pays où l'hygiène est précaire.

Considérant qu'une vaccination généralisée contre l'hépatite A serait disproportionnée compte tenu de la faible incidence de la maladie en France, le HCSP a étudié une extension de cette vaccination en direction de populations exposées et a émis des recommandations. ■

alcoologie et addictologie

2009 ; 31 [1] : 1-100

Éditorial

- Évidence clinique des traitements dans l'alcoolisme et l'addiction : principes d'évaluation, *Philippe Lehert*

Mémoires

- Alcool et conduites agressives. Le rôle modulateur des attentes en matière d'agressivité ébrieuse, *Baptiste Subra, Laurent Bègue*
- Alcool assistance. Une démarche d'évaluation des compétences, *Karine Pain, Alain Cerclé, Mouna Cadra*
- Les difficultés psychosociales des toxicomanes. Étude dans

des ghettos de Lomé (Togo), *Simliwa Kolou Dassa, Daniel Mbassa Menick, Kapouné Karfo, Essohouna Apidé Talbikpeti, Gnansa Christophe Djassoa, René-Gualbert Ahy*

- Réflexions sur le traitement résidentiel des addictions, *Jean-Michel Delile, Jean-Pierre Couteron*
- Ajout d'un antagoniste opiacé à la buprénorphine, *Jean-Pol Tassin*

Mise au point

- Dépendance à l'exercice physique et personnalité, *Laurence Kern*
- Et si le jeu pathologique affectait aussi les seniors ? *Marie Grall-Bronnec, Laura*

Wainstein, Morgane Guillou-Landrèat, Jean-Luc Vénisse

- Toxicomanies et suicides, *Jean-Michel Delile*

Pratique clinique

- Groupes de parole pour l'entourage de patients alcoolodépendants, *Lucia Romo, Caroline Aubry, Sonia Marquez, Cindy Legauffre, Jean Adès*
- De la cigarette au cigare. De Charybde en Scylla, *Gilbert Lagrue, Solange Cormier, Catherine Mautrait, Lamia Frih*
- Les consultations « Jeunes usagers ». Une expérience de prise en charge en addictologie, *Céline Bonnaire, Jean-Pierre Couteron*

Varia

- Refus de soins en addictologie. Choix ou contrainte ? *Thierry Danel, Olivier Cottencin, Laurent Karila*

- Romain Gary et les femmes. Un appétit insatiable, un discours contradictoire, *Jean-Philippe Rondier*

Libres propos de...

- Didier Playoust, *Les pièges de la « filière addicto »*

Congrès

- 2^e Symposium international. Prévenir le jeu excessif dans une société addictive ? *Juin 2008, Lausanne*

Vie de la SFA

- EPP
- À la mémoire du Dr Gérard Vachonfrance
- Nouveaux membres
- Prochaines réunions
- Baclofène : la position de la SFA

Informations

- Livres. Annonces. Recherche. Agenda.