



Lésions cervicales et freins à leur prise en charge en détention : une étude réalisée au centre pénitentiaire des Baumettes - Marseille

Claire Delage de Luget

► To cite this version:

Claire Delage de Luget. Lésions cervicales et freins à leur prise en charge en détention : une étude réalisée au centre pénitentiaire des Baumettes - Marseille. Sciences du Vivant [q-bio]. 2021. dumas-03467870

HAL Id: dumas-03467870

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03467870>

Submitted on 6 Dec 2021

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

**Lésions cervicales et freins à leur prise en charge en détention: une étude
réalisée au centre pénitentiaire des Baumettes - Marseille**

T H E S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES
DE MARSEILLE**

Le 10 Novembre 2021

Par Madame Claire DELAGE DE LUGET épouse BOURGAIN

Née le 10 août 1990 à La Rochelle (17)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur BOUBLI Léon

Président

Monsieur le Professeur CARCOPINO Xavier

Assesseur

Monsieur le Professeur BARTOLI Christophe

Assesseur

Madame le Docteur RICARD Emilie

Directeur

Madame le Docteur JAUFFRET Camille

Assesseur

FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	:	Pr. Georges LEONETTI
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI

Assesseurs :

➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➤ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur	:	Pr. Jean-Michel VITON
------------------	---	------------------------------

Chargés de mission

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON

ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : **Madame Carole ZAKARIAN**

Chargés de mission

- 1^{er} cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2^{ème} cycle : Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

- Masso- kinésithérapie 1^{er} cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2^{ème} cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur : **Monsieur Sébastien COLSON**

Chargés de mission

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

PROFESSEURS HONORAIRES

MM AGOSTINI Serge
ALDIGHERI René
ALESSANDRINI Pierre
ALLIEZ Bernard
AQUARON Robert
ARGEME Maxime
ASSADOURIAN Robert
AUFRAY Jean-Pierre
AUTILLO-TOUATI Amapola
AZORIN Jean-Michel
BAILLE Yves
BARDOT Jacques
BARDOT André
BERARD Pierre
BERGOIN Maurice
BERLAND Yvon
BERNARD Dominique
BERNARD Jean-Louis
BERNARD Jean-Paul
BERNARD Pierre-Marie
BERTRAND Edmond
BISSET Jean-Pierre
BLANC Bernard
BLANC Jean-Louis
BOLLINI Gérard
BONGRAND Pierre
BONNEAU Henri
BONNOIT Jean
BORY Michel
BOTTA Alain
BOTTA-FRIDLUND Danielle
BOURGEADE Augustin
BOUVENOT Gilles
BOUYALA Jean-Marie
BREMOND Georges
BRICOT René
BRUNET Christian
BUREAU Henri
CAMBOULIVES Jean
CANNONI Maurice
CARTOUZOU Guy
CAU Pierre
CHABOT Jean-Michel
CHAMLIAN Albert
CHARPIN Denis
CHARREL Michel

MM DEVRED Philippe
DJIANE Pierre
DONNET Vincent
DUCASSOU Jacques
DUFOUR Michel
DUMON Henri
ENJALBERT Alain
FAUGERE Gérard
FAVRE Roger
FIECHI Marius
FARNARIER Georges
FIGARELLA Jacques
FONTES Michel
FRANCES Yves
FRANCOIS Georges
FUENTES Pierre
GABRIEL Bernard
GALINIER Louis
GALLAIS Hervé
GAMERRE Marc
GARCIN Michel
GARNIER Jean-Marc
GAUTHIER André
GERARD Raymond
GEROLAMI-SANTANDREA André
GIUDICELLI Sébastien
GOUDARD Alain
GOUIN François
GRILLO Jean-Marie
GRIMAUD Jean-Charles
GRISOLI François
GROULIER Pierre
HADIDA/SAYAG Jacqueline
HASSOUN Jacques
HEIM Marc
HOUEL Jean
HUGUET Jean-François
JAQUET Philippe
JAMMES Yves
JOUVE Paulette
JUHAN Claude
JUIIN Pierre
KAPHAN Gérard
KASBARIAN Michel
KLEISBAUER Jean-Pierre
LACHARD Jean

CHAUVEL Patrick
CHOUX Maurice
CIANFARANI François
CLAVERIE Jean-Michel
CLEMENT Robert
COMBALBERT André
CONTE-DEVOLX Bernard
CORRIOL Jacques
COULANGE Christian
CURVALE Georges
DALMAS Henri
DE MICO Philippe
DELPERO Jean-Robert
DESSEIN Alain
DELARQUE Alain
DEVIN Robert

MM MICHOTÉY Georges
MIRANDA François
MONFORT Gérard
MONGES André
MONGIN Maurice
MUNDLER Olivier
NAZARIAN Serge
NICOLI René
NOIRCLERC Michel
OLMER Michel
OREHEK Jean
PAPY Jean-Jacques
PAULIN Raymond
PELOUX Yves
PENAUD Antony
PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel
POUGET Jean
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RICHAUD Christian
RIDINGS Bernard
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert

LAFFARGUE Pierre
LAUGIER René
LE TREUT Yves
LEVY Samuel
LOUCHET Edmond
LOUIS René
LUCIANI Jean-Marie
MAGALON Guy
MAGNAN Jacques
MALLAN- MANCINI Josette
MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude
MATTEI Jean François
MERCIER Claude
METGE Paul

VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETTES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAMBUC Roland
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jacques
SARLES - PHILIP Nicole
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SEITZ Jean-François
SERMENT Gérard
SOULAYROL René
STAHL André
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAN Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020

M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021

Honoris causa

1967	
MM. les Professeurs	DADI (Italie) CID DOS SANTOS (Portugal)
1974	
MM. les Professeurs	MAC ILWAIN (Grande-Bretagne) T.A. LAMBO (Suisse)
1975	
MM. les Professeurs	O. SWENSON (U.S.A.) Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)
1976	
MM. les Professeurs	P. FRANCHIMONT (Belgique) Z.J. BOWERS (U.S.A.)
1977	
MM. les Professeurs	C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.) C.GIBBS (U.S.A.) J. DACIE (Grande-Bretagne)
1978	
M. le Président	F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)
1980	
MM. les Professeurs	A. MARGULIS (U.S.A.) R.D. ADAMS (U.S.A.)
1981	
MM. les Professeurs	H. RAPPAPORT (U.S.A.) M. SCHOU (Danemark) M. AMENT (U.S.A.) Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne) S. REFSUM (Norvège)
1982	
M. le Professeur	W.H. HENDREN (U.S.A.)
1985	
MM. les Professeurs	S. MASSRY (U.S.A.) KLINSMANN (R.D.A.)
1986	
MM. les Professeurs	E. MIHICH (U.S.A.) T. MUNSAT (U.S.A.) LIANA BOLIS (Suisse) L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987	
M. le Professeur	P.J. DYCK (U.S.A.)
1988	
MM. les Professeurs	R. BERGUER (U.S.A.) W.K. ENGEL (U.S.A.) V. ASKANAS (U.S.A.) J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.) A. DAVIGNON (Canada) A. BETTARELLO (Brésil)
1989	
M. le Professeur	P. MUSTACCHI (U.S.A.)
1990	
MM. les Professeurs	J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991	
MM. les Professeurs	J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992	
MM. les Professeurs	H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994	
MM. les Professeurs	G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995	
MM. les Professeurs	D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997	
MM. les Professeurs	C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998	
MM. les Professeurs	O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999	
MM. les Professeurs	J. BOTELLA LLUSIA (Espagne)

D. COLLEN (Belgique)
S. DIMAURO (U. S. A.)

2000

MM. les Professeurs

D. SPIEGEL (U. S. A.)
C. R. CONTI (U.S.A.)

2001

MM. les Professeurs

P-B. BENNET (U. S. A.)
G. HUGUES (Grande Bretagne)
J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)

2002

MM. les Professeurs

M. ABEDI (Canada)
K. DAI (Chine)

2003

M. le Professeur
Sir

T. MARRIE (Canada)
G.K. RADDI (Grande Bretagne)

2004

M. le Professeur

M. DAKE (U.S.A.)

2005

M. le Professeur

L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)

2006

M. le Professeur

A. R. CASTANEDA (U.S.A.)

2007

M. le Professeur

S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHOSSEGROS Cyrille
ALBANESE Jacques	COLLART Frédéric
ALIMI Yves	COSTELLO Régis
AMABILE Philippe	COURBIERE Blandine
AMBROSI Pierre	COWEN Didier
ANDRE Nicolas	CRAVELLO Ludovic
ARGENSON Jean-Noël	CUISSET Thomas
ASTOUL Philippe	DA FONSECA David
ATTARIAN Shahram	DAHAN-ALCARAZ Laetitia
AUDOUIN Bertrand	DANIEL Laurent
AUQUIER Pascal	DARMON Patrice
AVIERINOS Jean-François	DAVID Thierry
AZULAY Jean-Philippe	D'ERCOLE Claude
BAILLY Daniel	D'JOURNO Xavier
BARLESI Fabrice	DEHARO Jean-Claude
BARLIER-SETTI Anne	DELAPORTE Emmanuel
BARLOGIS Vincent	DENIS Danièle
BARTHET Marc	DISDIER Patrick
BARTOLI Christophe	DODDOLI Christophe
BARTOLI Jean-Michel	DRANCOURT Michel
BARTOLI Michel	DUBUS Jean-Christophe
BARTOLOMEI Fabrice	DUFFAUD Florence
BASTIDE Cyrille	DUFOUR Henry
BENSOUSSAN Laurent	DURAND Jean-Marc
BERBIS Philippe	DUSSOL Bertrand
BERBIS Julie	EBBO Mikael
BERDAH Stéphane	EUSEBIO Alexandre
BEROUD Christophe	FABRE Alexandre
BERTUCCI François	FAKHRY Nicolas
BLAISE Didier	FELICIAN Olivier
BLIN Olivier	FENOLLAR Florence
BLONDEL Benjamin	FIGARELLA/BRANGER Dominique
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard
<i>BOUBLI Léon Surnombre</i>	FRANCESCHI Frédéric
BOUFI Mourad	FUENTES Stéphane
BOYER Laurent	GABERT Jean
BREGEON Fabienne	GABORIT Bénédicte
BRETELLE Florence	GAINNIER Marc
BROUQUI Philippe	GARCIA Stéphane
BRUDER Nicolas	GARIBOLDI Vlad
BRUE Thierry	GAUDART Jean
BRUNET Philippe	GAUDY-MARQUESTE Caroline
BURTEY Stéphane	GENTILE Stéphanie
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GERBEAUX Patrick
CASANOVA Dominique	GEROLAMI/SANTANDREA René
CASTINETTI Frédéric	GILBERT/ALESSI Marie-Christine
CECCALDI Mathieu	GIORGI Roch
CHAGNAUD Christophe	GIOVANNI Antoine
CHAMBOST Hervé	GIRARD Nadine
CHAMPSAUR Pierre	GIRAUD/CHABROL Brigitte
CHANEZ Pascal	GONCALVES Anthony
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GRANEL/REY Brigitte
CHARREL Rémi	GRANVAL Philippe
CHAUMOITRE Kathia	GREILLIER Laurent
CHIARONI Jacques	GROB Jean-Jacques
CHINOT Olivier	GUEDJ Eric

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PAGANELLI Franck	ROCHE Pierre-Hugues
PANUEL Michel Surnombre	ROCH Antoine
PAPAZIAN Laurent	ROCHWERGER Richard
PAROLA Philippe	ROLL Patrice
PARRATTE Sébastien Disponibilité	ROSSI Dominique
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure	ROSSI Pascal
PELLETIER Jean	ROUDIER Jean
PERRIN Jeanne	SALAS Sébastien
PETIT Philippe	SARLON-BARTOLI Gabrielle
PHAM Thao	SCAVARDA Didier
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	SCHLEINITZ Nicolas
PIQUET Philippe	SEBAG Frédéric
PIRRO Nicolas	SIELEZNEFF Igor
POINSO François	SIMON Nicolas
RACCAH Denis	STEIN Andréas
RANQUE Stéphane	TAIEB David
RAOULT Didier Surnombre	THOMAS Pascal
REGIS Jean	THUNY Franck
REYNAUD/GAUBERT Martine	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès
REYNAUD Rachel	TRIGLIA Jean-Michel
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth	TROPIANO Patrick
RICHIERI Raphaëlle	TSIMARATOS Michel

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

BRANDENBURGER Chantal retraite mars 2021
FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GEN

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE

GUIDA Pierre

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

GUIEU Régis
GUIS Sandrine
GUYE Maxime
GUYOT Laurent
GUYS Jean-Michel Surnombre
HABIB Gilbert
HARDWIGSEN Jean
HARLE Jean-Robert
HOUVENAEGHEL Gilles
JACQUIER Alexis
JOURDE-CHICHE Noémie
JOUVE Jean-Luc
KAPLANSKI Gilles
KARSENTY Gilles
KERBAUL François détachement
KRAHN Martin
LAFFORGUE Pierre
LAGIER Jean-Christophe
LAMBAUDIE Eric
LANCON Christophe
LA SCOLA Bernard
LAUNAY Franck
LAVIEILLE Jean-Pierre
LE CORROLLER Thomas
LECHEVALLIER Eric
LEGRE Régis
LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
LEONE Marc
LEONETTI Georges
LEPIDI Hubert
LEVY Nicolas
MACE Loïc
MAGNAN Pierre-Edouard
MANCINI Julien
MEGE Jean-Louis
MERROT Thierry
METZLER/GUILLEMAIN Catherine
MEYER/DUTOUR Anne
MICCALEF/ROLL Joëlle
MICHEL Fabrice
MICHEL Gérard
MICHEL Justin
MICHELET Pierre
MILH Mathieu
MILLION Matthieu
MOAL Valérie
MORANGE Pierre-Emmanuel
MOULIN Guy
MOUTARDIER Vincent
NAUDIN Jean
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
NICOLLAS Richard
NGUYEN Karine
OLIVE Daniel
OLLIVIER Matthieu
OUAFIK L'Houcine
OVAERT-REGGIO Caroline
PADOVANI Laetitia

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

TURRINI Olivier

VALERO René

VAROQUAUX Arthur Damien

VELLY Lionel

VEY Norbert

VIDAL Vincent

VIENS Patrice

VILLANI Patrick

VITON Jean-Michel

VITTON Véronique

VIEHWEGER Heide Elke détachement

VIVIER Eric

XERRI Luc

AHERFI Sarah	ELDIN Carole	PAULMYER/LACROIX Odile
ANGELAKIS Emmanouil (<i>disponibilité</i>)	FAURE Alice	PESENTI Sébastien
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	FOLETTI Jean- Marc	RADULESCO Thomas
BEGE Thierry	FRANKEL Diane	RESSEGUIER Noémie
BELIARD Sophie	FROMNOT Julien	ROBERT Philippe
BENYAMINE Audrey	GASTALDI Marguerite	ROBERT Thomas
BERTRAND Baptiste	GELSI/BOYER Véronique	ROMANET Pauline
BEYER-BERJOT Laura	GIUSIANO Bernard	SABATIER Renaud
BIRNBAUM David	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SARI-MINODIER Irène
BONINI Francesca	GONZALEZ Jean-Michel	SAVEANU Alexandru
BOUCRAUT Joseph	GOURIET Frédérique	SECQ Véronique (<i>disponibilité</i>)
BOULAMERY Audrey	GRAILLON Thomas	STELLMANN Jan-Patrick
BOULLU/CIOCCA Sandrine	GUERIN Carole	SUCHON Pierre
BOUSSEN Salah Michel	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	TABOURET Emeline
BUFFAT Christophe	GUIDON Catherine	TOGA Caroline
CAMILLERI Serge	GUIVARCH Jokthan	TOGA Isabelle
CARRON Romain	HAUTIER/KRAHN Aurélie	TOMASINI Pascale
CASSAGNE Carole	HRAIECH Sami	TOSELLO Barthélémy
CERMOLACCE Michel	KASPI-PEZZOLI Elise	TROUSSE Delphine
CHAUDET Hervé	L'OLLIVIER Coralie	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CHRETIEN Anne-Sophie	LABIT-BOUVIER Corinne	VELY Frédéric
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	VION-DURY Jean
CUNY Thomas	LAGARDE Stanislas	ZATTARA/CANNONI Hélène
DADOUN Frédéric (<i>disponibilité</i>)	LAGIER Aude (<i>disponibilité</i>)	
DALES Jean-Philippe	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DARIEL Anne	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DAUMAS Aurélie	LOOSVELD Marie	
DEGEORGES/VITTE Joëlle	MAAROUF Adil	
DELLIAUX Stéphane	MACAGNO Nicolas	
DESPLAT/JEGO Sophie	MAUES DE PAULA André	
DEVILLIER Raynier	MEGE Diane	
DUBOURG Grégory	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUCONSEIL Pauline	NINOVE Laetitia	
DUFOUR Jean-Charles	NOUGAIREDE Antoine	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	RUEL Jérôme
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	THOLLON Lionel
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THIRION Sylvie
BOYER Sylvie	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte	VERNA Emeline
COLSON Sébastien	POGGI Marjorie	
DEGIOANNI/SALLE Anna	POUGET Benoît	

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BARGIER Jacques
CALVET-MONTREDON Céline
FORTE Jenny
JANCZEWSKI Aurélie
NUSSLI Nicolas
ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle

THERY Didier

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline

EVANS-VIALLAT Catherine

LAZZAROTTO Sébastien

LUCAS Guillaume

MATHIEU Marion

MAYENS-RODRIGUES Sandrine

MELLINAS Marie

ROMAN Christophe

TRINQUET Laure

**ESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS
PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants**

ANATOMIE 4201	ANTHROPOLOGIE 20
----------------------	-------------------------

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) *disponibilité*

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)
SECQ Véronique (MCU-PH) *disponibilité*

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

ALBANESE Jacques (PU-PH)
BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
POUGET Benoît (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)
RAOULT Didier (PU-PH) *Surnombre*

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) *disponibilité*
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMONOT Julien (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

ANGLAIS 11	BIOLOGIE CELLULAIRE 4403
-------------------	---------------------------------

BRANDENBURGER Chantal (PRCE) *retraite mars 2021*
FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301	CARDIOLOGIE 5102
---	-------------------------

GUEDJ Eric (PU-PH)

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)

GUYE Maxime (PU-PH)
TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIostatistiques, Informatique Médicale
ET Technologies de Communication 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)
GIORGI Roch (PU-PH)
MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)
GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
BLONDEL Benjamin (PU-PH)
FLECHER Xavier (PU-PH)
OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
PARRATTE Sébastien (PU-PH) *Disponibilité*
ROCHWERGER Richard (PU-PH)
TROPIANO Patrick (PU-PH)

ROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4703

BERTUCCI François (PU-PH)
CHINOT Olivier (PU-PH)
COWEN Didier (PU-PH)
DUFFAUD Florence (PU-PH)
GONCALVES Anthony (PU-PH)
HOUVENAEAGHEL Gilles (PU-PH)
LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
PADOVANI Laetitia (PH-PH)
SALAS Sébastien (PU-PH)
VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
TABOURET Emeline (MCU-PH)

BONELLO Laurent (PU-PH)
BONNET Jean-Louis (PU-PH)
CUISSSET Thomas (PU-PH)
DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)
HABIB Gilbert (PU-PH)
PAGANELLI Franck (PU-PH)
THUNY Franck (PU-PH)

CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
SEBAG Frédéric (PU-PH)
SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
BEYER-BERJOT Laura (MCU-PH)
BIRNBAUM David (MCU-PH)
DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)
GUERIN Carole (MCU-PH)
MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYS Jean-Michel (PU-PH) Surnombre
JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
LAUNAY Franck (PU-PH)
MERROT Thierry (PU-PH)
VIEHWEGGER Heide Elke (PU-PH) détachement
DARIEL Anne (MCU-PH)
FAURE Alice (MCU-PH)
PESENTI Sébastien (MCU-PH)

FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
D'JOURNO Xavier (PU-PH)
DODDOLI Christophe (PU-PH)
FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
MACE Loïc (PU-PH)
THOMAS Pascal (PU-PH)
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

CHIRURGIE PLASTIQUE,**RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

CASANOVA Dominique (PU-PH)
LEGRE Régis (PU-PH)

BERTRAND Baptiste (MCU-PH)
HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
AMABILE Philippe (PU-PH)
BARTOLI Michel (PU-PH)
BOUFI Mourad (PU-PH)
MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
PIQUET Philippe (PU-PH)
SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
GRANDVAL Philippe (PU-PH)
VITTON Véronique (PU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
GROB Jean-Jacques (PU-PH)
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
KRAHN Martin (PU-PH)
LEVY Nicolas (PU-PH)
NGYUEN Karine (PU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

TOGA Caroline (MCU-PH)
ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)
LUCAS Guillaume (MAST)
MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
MELLINAS Marie (MAST)
ROMAN Christophe (MAST)
TRINQUET Laure (MAST)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
BOUBLI Léon (PU-PH) Surnombre
BRETELLE Florence (PU-PH)
CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
COURBIERE Blandine (PU-PH)
CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
D'ERCOLE Claude (PU-PH)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ;
GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)
CASTINETTI Frédéric (PU-PH)
CUNY Thomas (MCU PH)

AUQUIER Pascal (PU-PH)
 BERBIS Julie (PU-PH)
 BOYER Laurent (PU-PH)
 GENTILE Stéphanie (PU-PH)

BLAISE Didier (PU-PH)
 COSTELLO Régis (PU-PH)
 CHIARONI Jacques (PU-PH)
 GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
 MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
 VEY Norbert (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
 RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

DEVILLIER Raynier (MCU PH)
 GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
 LOOSVELD Marie (MCU-PH)
 SUCHON Pierre (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

IMMUNOLOGIE 4703

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTÉ 4603

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
 MEGE Jean-Louis (PU-PH)
 OLIVE Daniel (PU-PH)
 VIVIER Eric (PU-PH)

BARTOLI Christophe (PU-PH)
 LEONETTI Georges (PU-PH)
 PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
 PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
 CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
 DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
 DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
 ROBERT Philippe (MCU-PH)
 VELY Frédéric (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
 VITON Jean-Michel (PU-PH)

BROUQUI Philippe (PU-PH)
 LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
 MILLION Matthieu (PU-PH)
 PAROLA Philippe (PU-PH)
 STEIN Andréas (PU-PH)

MEDECINE ET SANTÉ AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

KERBAUL François (PU-PH) détachement
 MICHELET Pierre (PU-PH)

**MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU
 VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301**

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
 DISDIER Patrick (PU-PH)
 DURAND Jean-Marc (PU-PH)
 EBBO Mikael (PU-PH)
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
 HARLE Jean-Robert (PU-PH)
 ROSSI Pascal (PU-PH)
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

RANQUE Stéphane (PU-PH)

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

MATHIEU Marion (MAST)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

MICHEL Gérard (PU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (MCU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BONINI Francesca (MCU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903

BAILLY Daniel (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

RICHERI Raphaëlle (PU-PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

ASTOUL Philippe (PU-PH)

BARLESI Fabrice (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

CHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PSYCHOLOGIE SOCIALE 16

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

AGHABABIAN Valérie (PR)

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302

RHUMATOLOGIE 5001

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PANUEL Michel (PU-PH) surnombre

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

HERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4801

AMBROSI Pierre (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

GAINNIER Marc (PU-PH)
GERBEAUX Patrick (PU-PH)
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
KARSENTY Gilles (PU-PH)
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
ROSSI Dominique (PU-PH)

REMERCIEMENTS

A mon jury de thèse

Pr Boubli, vous me faites l'honneur de présider mon jury de thèse. Je vous remercie d'avoir été intéressé par la gynécologie en prison dès qu'on en a parlé. J'ai beaucoup aimé opérer et échanger avec vous pendant mon semestre en chirurgie. Une chose est sûre, vous avez toujours raison ! (J'attends quand même de voir si vous connaissez vraiment les 5 points qui tuent...)

Pr Carcopino, c'est aussi un honneur de vous avoir dans mon jury. Certes, pour une thèse sur les lésions cervicales, votre présence est incontournable mais c'est aussi un plaisir pour moi. Merci de tout ce que vous m'avez appris en chirurgie et ensuite en master. Votre rigueur et votre pédagogie sont très précieuses pour les internes. Je suis ravie de rejoindre votre équipe en Mai.

Pr Bartoli, je vous remercie de m'avoir ouvert les portes des Baumettes, de m'avoir fait confiance sur ce projet et de votre disponibilité. Vous êtes notre invité dans ce jury de gynécologues-obstétriciens, et je vous suis reconnaissante de nous faire part de vos lumières carcérales.

Émilie, mon phare dans la nuit au début de l'internat. Merci d'avoir répondu présente quand je t'ai sollicitée pour ce projet de thèse, on aurait pu en parler encore des heures. Merci de tout ce que tu m'as appris, tu es l'un de mes modèles, ça représente beaucoup que tu sois là depuis le premier et (presque) jusqu'au dernier jour de mon internat.

Camille, le col n'a aucun secret pour toi et je te remercie de siéger dans mon jury. Travailler avec toi c'est apprendre à agir aussi vite que tu parles, très vivifiant ! Maintenant il faut vraiment qu'on tranche laquelle de nous deux court le plus vite !

A Mana et Benjamin, les deux étoiles qui manquent à ma vie.
A mes grands-parents.

A Gautier, sans qui peu de ce que je suis aujourd'hui n'aurait de sens. Tu es mon roc, chaque jour passé à tes côtés est un cadeau. Merci de me rendre moins susceptible, plus audacieuse, de me donner confiance. Je suis très fière d'être ta femme, tu es aussi un papa extraordinaire. J'aime notre meute de 3 loups. Je t'aime

Agathe, mon petit titi, déjà un an que tu embellis nos vies et qu'être ta maman est un vrai bonheur. Tu es une source inépuisable de joie. Je t'aime

A ma famille

A mes parents, merci de m'avoir donné le goût du travail, et du travail bien fait. Merci de m'avoir toujours supportée et soutenue dans mes choix et pendant ces longues études.

Merci d'écouter mes doutes, mes joies et mes peines.

Merci Papa pour les encouragements en chinois avant chaque partiel, ton cerveau est maintenant un peu flou mais je sais ce que dit ton cœur.

Ma chère Maman, en une phrase c'est trop dur alors merci d'être tellement présente et aimante pour tes filles en toutes circonstances, tu es une maman formidable et une grand-mère du tonnerre. Je vous aime.

A Lolo, mon petit Lou, le yin de mon yang, le recto de mon verso, la cendre de mon morbier... on est si différentes mais comment exister sans toi ? Je suis fière d'être ta sœur, merci d'être toujours empowerful comme on dit chez toi. Je crois en toi et en tes projets. Je t'aime.

A Stéphanie et Arno, merci pour votre amour et votre humour. La vie est bien plus drôle on the dutch side.

A ma Sophie, ma personne préférée avec qui trinquer.

A tous mes cousins et nos longs étés dans le Gers.

A ma belle-famille

Blandine et Jean-Louis, merci de m'avoir accueillie dans votre famille il y a plus de dix ans, il n'était pas forcément évident d'adopter quelqu'un d'aussi impertinent ! Merci Blandine pour votre soutien, nos lectures partagées (sans abîmer le livre !), merci de chanter pour Agathe. Jean-Louis, merci pour ces 2 années de théâtre, pour vos souvenirs de jeunesse qui tombent toujours à pic.

A mes beaux-frères et belles-sœurs, à mes neveux, les repas de famille sont plus bruyants et c'est tant mieux !

A ma très grande belle-famille, merci de votre chaleur.

A mes amis

Les culottes, la meilleure bande de copines qui soit. Aude, Audrey, Annabelle, Carmen et Charlotte, vous êtes d'incroyables amies, présentes, aimantes, prévenantes. On est toujours là les unes pour les autres, et je suis immensément chanceuse de passer du temps avec vous autour de plusieurs bouteilles de Prosecco.

Caroline et Guillaume, The C2G. Quel bonheur de partager tout ce temps avec vous, vous êtes ma deuxième famille quand Gautier est loin et je vous en remercie. On a fait pas mal de kilomètres à 4, vivement les prochains défis ! A votre petite Louise si mignonne et au numéro 2 qui arrive.

Édouard et Delphine, plus de 10 ans d'amitié, merci de si bien m'entourer quand Gautier est en mission, et de tous ces déjeuners dominicaux partagés. Vous formez une très belle famille avec Baptiste et Constance.

Marine et Thibault, merci de m'avoir fait confiance pour Thaïs, ma jolie filleule que je ne vois vraiment pas assez souvent. Bienvenue à Ange. Merci pour votre générosité sans égale.

Laurette, peut-être l'amie la plus travailleuse que j'ai, mais aussi celle au plus gros mental. J'ai adoré nos moments de chômage forcé passés ensemble. Jean-Charles, le cardiologue le plus gentil de PACA, je vous admire beaucoup tous les deux.

Erwan, mon Boutbout... que de rires, de rocks endiablés et d'amitié depuis 2008 !

Myriam, Trega, ma Mimi, mon sourire du désert... les messages du lundi sont devenus une institution de notre solide et folle amitié. Femme intrépide et stylée, yogi pas toujours zen mais c'est parfois si bon d'envoyer nos ennemis au bûcher ! A JMP.

Angélique, ma toute première co-interne, sans qui ce premier semestre aurait été beaucoup plus dur. Brillante amie, pleine de talents, on ne se voit pas souvent mais c'est à chaque fois comme si c'était la veille. A Lilian, ton alter ego.

Elise et JB, amis très précieux, toujours présents depuis notre rencontre salonnaise, on a de la chance de vous avoir. Embrassez Léopold.

Philou et Clément, la rencontre d'un de mes plus beaux voyages, je mesure la chance que j'ai de vous avoir dans mon cœur. Merci Philou pour ta présence et ta bienveillance, Clément pour nos soirées textos Top Chef et Koh Lanta.

Fanny, mon Huguette, meilleure coloc de tous les temps, tu as été à mes côtés dans les moments les plus importants de ma vie, merci.

A Clémence et Anne-Laure, mes supers amies « non-médecin », nos dîners bordelais me manquent.

Aux amis précieux : Nico, Maylis, Milette, Delphine, Sophie et Olivier, Hélène, Sophie B, Thomas, Charles et Caro, Alex et Claire, Thibault et Nancy, Frech, Pinou et Alexandra.

A Anne-Sophie, pour Agathe. Toi, Charbel et les garçons formez une famille très inspirante.

A mes co-internes et rencontres de l'internat

A la Promotion 2015 :

Léa, nous n'avons jamais été cointernes, mais les verres de promo nous ont rapprochés ! Je suis ravie d'être assistante avec toi à Nord en Mai.

Rosine, j'ai tellement adoré mon semestre avec toi en chir, une bonne humeur inébranlable, prête à rire à toutes mes blagues, j'aurais pu faire 10 choix avec toi.

Agathe, amie, voisine, co-interne, co-master, partenaire de course à pied et tant d'autres statuts... j'admire tant ta capacité à être extraordinaire, à bosser comme personne tout en restant disponible pour tous.

Sara, à ton caractère bien trempé que j'envie, à ta gentillesse. Merci de m'avoir protégée comme tu l'as fait avec Agathe.

Mathilde, ma Mathou... quelle belle rencontre ! Une amie si proche et si présente, merci pour ces supers moments en stage et surtout ailleurs, passés avec toi (et avec des frites).

Mélodie, born and raised au Vallon, qu'est-ce qu'on a ri aux GRE ! On n'est pas d'accord sur les prénoms d'enfants (Clapixte et Octopus pour toujours) mais on s'accorde sur tout le reste et surtout autour d'une bonne bouteille tous les 4. Longue vie aux poussins de Ventabren.

Ornella, le lapin Duracell de la gynécologie. Avec toi, aucune patiente ne ressort sans un bilan complet de médecine interne, merci pour ta générosité, ta gentillesse et les 18 000 autres trucs en cours. Embrasse Carla.

Samuel, seul mec de notre promo, force tranquille.

A Heidie et Li-Anne.

A tous mes co-internes

Laura Miquel cointerne, amie, chef, merci de ta générosité et de ce que tu m'as appris. A Jeannette.

Pierre Castel, le puits de science des co-internes, merci de m'avoir appris à faire des dopplers !

A mes cointernes d'uro : Nico, Quentin et Kévin. J'ai beaucoup ri avec vous, merci.

Marion, Claire et Caroline B, à votre premier semestre à la Conception et au CICE (et aussi avec toi, Alice !)

Dio, grâce à toi, la vie est plus zen.

Ornella A, Letizia G, Camille D, Camille G, Elodie, Morgane, Léa M, quel bon choix cet été 2018 à Nord !

Magalie... que dire ? A part que chaque conversation de 5 minutes se transforme en après-midi papote, que je maudis ton genou qui nous empêche de courir ensemble, que je te remercie de m'avoir poussée à élaborer toujours plus avant ce projet de thèse, que j'ai adoré bosser sur les stats de ta thèse, tu es synonyme d'optimisme et je suis ravie que la gynécologie marseillaise m'ait mise sur ton chemin. Hâte de bosser avec toi en Mai.

Pierre-Marie et Mickael, mes barbus viscéraux, merci les guys pour cet été viscéralement vôtre chez Alphonse.

Elise, très chouette bébé interne, tu maîtrises le langage Taza à la perfection !

Navid, mon iranien préféré. Merci de toujours nous faire relativiser et merci de ta générosité teintée d'humour douteux.

Célia, LA découverte de cette fin d'internat. Je suis ravie de te connaître et d'avoir partagé ces 6 derniers mois avec toi. Derrière tes grands cils qui papillonnent se cache une personne au cœur encore plus grand. Embrasse Agathe.

A tous les chefs et ceux qui ont construit mon parcours, j'espère faire honneur à vos enseignements.

Sophie, my dear, d'abord mon assistante, tu es devenue une amie chère et inspirante.

Pierre M, merci pour ton humour, ta gentillesse, et ce que tu m'as appris, jamais aussi classe qu'en de Fursac, la barbe taillée, un assistant esthète avant tout ! J'ai beaucoup aimé être ton interne. Merci pour les échos d'Agathe.

Caro R, merci pour ta rigueur, ces heures de RCP corrigées au stylo rouge... heureusement depuis, on passe plus de temps à goûter ensemble !

Lucie, Eva et Charlotte, toujours plus de douceur pour toujours plus de blondeur ! Merci pour votre patience qui n'a d'égale que votre bienveillance.

Axelle, toujours à 100%, même quand tu fais une appendagite, j'ai trop ri avec toi !

Sandrine, merci de m'avoir laissé la main au bloc, merci de ce que tu m'as appris.

Audrey, mon deuxième modèle. Femme et chirurgien incroyable, tu brilles dans tout ce que tu entreprends, bien au-delà de la médecine. C'est un honneur de te considérer comme une amie, tu crois plus en moi que moi-même, merci. Embrasse Giulio.

Claire, j'ai adoré opérer avec toi, être de garde avec toi, tu es un de mes piliers chirurgicaux, tout comme Sabine.

Manu, merci pour ta gentillesse et ton calme à presque toute épreuve.

Julie White, Paris nous a dérobé ta science mais heureusement j'ai eu le temps d'en profiter à Nord, en master et en échographie. Inépuisable pédagogue, merci.

A la maternité de Salon et au 5^e étage, ce premier semestre a été un raz de marée pour moi, mais heureusement, vous étiez là pour me conforter dans ce choix de spécialité. J'espère vraiment revenir un jour travailler avec vous.

A la maternité de la CO, Béatrice, Hélène, aux équipes, merci pour ces 3 semestres. Vous me manquez.

Aux équipes de Nord, on se connaît moins mais c'est pour mieux vous découvrir en Mai ! Merci à Michelle.

Au service de chirurgie viscérale de l'HIA, merci Gégé, Ghislain, Bruno, Yvain, Mr Sockeel, aux équipes, c'était un peu comme à la maison de travailler avec vous.

A l'équipe de l'IPC, merci pour ces heures de chirurgie. Pr Lambaudie merci pour votre rigueur chirurgicale, pour le Cognac de 23h, veillez à surveiller votre langage après mon départ ! Laura, j'ai plus qu'adoré travailler avec toi, j'espère être digne de ce que tu m'as appris, et on a aussi bien ri, un bisou à Loulou. Guillaume, merci pour les récitation de poésie des techniques chirurgicales au bloc. Sandrine, un coup de bzit et la pièce est tombée, merci de ce que tu m'as transmis.

A ceux qui m'ont aidée pour cette thèse

Maman, de m'avoir inspirée l'idée de la prison et de ce qui s'y trame.
Émilie, d'avoir accepté de me diriger.

Pr Bartoli, d'avoir été aussi enjoué sur mon sujet.

Isabelle, Rolande et Cindy les secrétaires de la MAF, merci pour votre gentillesse et tout le travail que vous avez abattu pour retrouver les 200 dossiers archivés.

Valérie, Frédéric, Fanny, Gwen et Dominique, mille mercis pour votre accueil à l'infirmerie, j'ai beaucoup aimé y venir et j'espère pouvoir revenir !

Merci aux patientes d'avoir accepté de répondre aux questionnaires.

Julie et Cindy, merci pour les stats !

Table des matières

RESUME	2
ABSTRACT	4
INTRODUCTION	5
MATERIELS ET METHODES	6
PREMIERE PARTIE	6
DONNEES RECUEILLIES	6
DEUXIEME PARTIE	6
POPULATION D'ETUDE	7
MODALITES DE RECUEIL	7
ÉTHIQUE	7
ANALYSE STATISTIQUE	7
RESULTATS	9
ÉTUDE RETROSPECTIVE	9
STATISTIQUES DESCRIPTIVES	9
ANALYSE EN SOUS-GROUPES	10
ÉTUDE PROSPECTIVE	15
STATISTIQUES DESCRIPTIVES	15
ANALYSE DU QUESTIONNAIRE SF12	15
TESTS DE COMPARAISON DE MOYENNES (ANOVA)	15
ANALYSES UNIVARIEE ET MULTIVARIEE	16
DISCUSSION	21
CONCLUSION	23
REFERENCES	24
ANNEXE	26

Résumé

Introduction : Le cancer du col de l'utérus (CCU) est un cancer évitable dont l'incidence a diminué grâce à la prévention primaire par la vaccination et secondaire par le dépistage organisé par prélèvement cervicoutérin. Certaines catégories de femmes sont plus à risque de développer un CCU. C'est le cas des détenues chez qui la prévalence du CCU est plus élevée.

Objectif : L'objectif principal de notre travail était d'estimer la prévalence des lésions cervicales chez les femmes incarcérées. L'objectif secondaire était d'identifier les freins à l'éventuelle prise en charge d'une lésion cervicale en détention en évaluant les connaissances des détenues sur le dépistage du CCU, sur l'existence de la vaccination et sur la prise en charge des lésions précancéreuses.

Méthodes : La première partie de l'étude était descriptive et rétrospective issue des dossiers médicaux étudiant les prélèvements cervicoutérins (FCU) réalisés au sein de l'infirmerie de la maison d'arrêt des femmes au centre pénitentiaire des Baumettes à Marseille chez les femmes âgées de 25 à 65 ans. La deuxième partie de l'étude était qualitative et prospective et s'est déroulée au centre pénitentiaire des Baumettes. Les détenues volontaires et francophone, âgées entre 25 et 65 ans ont répondu à questionnaire composé d'un questionnaire de qualité de vie SF-12 et d'un questionnaire plus ciblé sur le dépistage du cancer du col de l'utérus et sa prise en charge.

Résultats : Entre Avril 2015 et Juin 2019, 201 FCU ont été recueillis, 135 étaient normaux (66,8%) et 33 non satisfaisants (16,3%). Il y avait 33 FCU anormaux soit 16%. Les patientes avaient une moyenne d'âge de 38,9 ans (+/-9,5 ans), une moyenne de 4,05 grossesses (+/- 2,7), et de 2,29 enfants (+/-1,85). Soixante-quinze pour cent des patientes étaient fumeuses, 23% d'entre elles consommaient du cannabis et 17,4% de la drogue par voie intraveineuse ou inhalée. Des troubles psychiatriques ont été retrouvés chez 52,2% d'entre elles. Dans la seconde partie de l'étude, parmi les 35 détenues interrogées, l'analyse du questionnaire SF-12 montre que le score PCS était en moyenne à 43,6 et le score MCS à 36,5. Les répondantes avaient une moyenne d'âge de 40,86 ans (+/-11,6), 74% d'entre elles étaient fumeuses. Après test de comparaison de moyenne, il est mis en évidence que l'incertitude du jour exact d'hospitalisation est un frein à la prise en charge pour 15 patientes présentant significativement un score MCS plus faible ($p=0,047$). La restriction d'activités lors d'une hospitalisation n'est pas un frein à la

prise en charge chez ces mêmes patientes ($p=0,69$). En analyse univariée, le lien entre score MCS et le refus de prise en charge dû à l'incertitude sur la date d'hospitalisation est à la limite de la significativité ($p=0,052$).

Conclusion : La prévalence d'un FCU pathologique est plus élevée au sein de la population carcérale. Le dépistage et la prévention sont acceptés par cette population. La prise en charge de la santé mentale combinée à la réorganisation du parcours de soins en détention sont des facteurs incontournables d'adhésion aux soins.

Mots-clés : dysplasie cervicale, cancer du col utérin, frottis cervicoutérin, dépistage, détention, qualité de vie

Abstract

Introduction: Main objective was to estimate the prevalence of cervical injuries among incarcerated women. Secondary objective was to identify obstacles to the possible management of a cervical dysplasia in detention by assessing their knowledge of screening for CC (cervical cancer), the existence of vaccination and the management of precancerous lesions.

Methods: First part of the study was descriptive and retrospective, studying pap-smear results in women's correctional facility at the Baumettes prison center in Marseille, France. Second part of the study was qualitative and prospective and took place at the Baumettes prison center. Voluntary and French-speaking inmates aged 25-65 answered a SF-12 quality of life questionnaire and a more targeted questionnaire on CC screening and cervical dysplasia treatments.

Results: 201 pap-smear tests were assessed, 135 were normal (66.8%) and 33 unsatisfactory (16.3%). There were 33 abnormal pap-smear tests (16%). The patients were 38.9 years (+/- 9.5 years), had 4.05 pregnancies (+/- 2.7), and 2.29 children (+/- 1.85). 75% were smokers. Psychiatric disorders were found in 52.2% inmates. In the second part of the study, among the 35 inmates questioned, the SF-12 questionnaire's analysis shows that the PCS score was on average 43.6 and the MCS score 36.5. Analysis demonstrated that the uncertainty of the exact day of hospitalization is an obstacle to treatment for 15 patients presenting significantly a lower MCS score ($p=0.047$).

Conclusion: Prevalence of pathological pap-smear test is higher among inmates. Screening and prevention are accepted by them. Mental health's management and care system's reorganization in detention are essentials factors for care's adherence.

Key words: cervical dysplasia, cervical cancer screening, correctional facility, prison, cervical cancer, quality of life

Introduction

Le cancer du col de l'utérus (CCU) est un cancer évitable. Le dépistage a diminué l'incidence de ce cancer dans les pays développés. En France, en 2020, il a été recensé 3379 nouveaux cas de cancer du col de l'utérus et 1452 femmes en sont décédées (1). Il s'agit d'un cancer viroinduit dans 98,2% des cas par l'infection persistante à l'*human papillomavirus* (HPV) (2). Depuis juillet 2019, le dépistage du CCU est organisé et repose sur le frottis cervicoutérin (FCU) et le test HPV(3). Le CCU est un cancer d'évolution lente et caractérisé par des lésions précancéreuses curables. Il peut ainsi être dépisté à un stade précoce et être prévenu par la détection de ces dernières (4).

Certaines catégories de femmes sont plus à risque de développer un CCU (5). Dès les années 1960, la littérature américaine montre que la prévalence du CCU est plus élevée chez les femmes détenues (6–8). Cela s'explique par des facteurs de risque de CCU plus présents chez cette population (9) : l'infection au VIH, le tabac, la consommation d'opiacés. Ces femmes, avant leur détention, font partie d'une population ayant peu recours au système de soins (10). L'augmentation du risque de développer une lésion cervicale chez ces femmes marginales du système de santé en fait une cible incontournable du dépistage du cancer du col de l'utérus (11,12). A l'arrivée en détention, en France, toutes les femmes se voient proposer une consultation gynécologique au cours de la consultation médicale d'entrée systématique.

Le suivi médical de la population incarcérée en France est peu étudié dans la littérature sur le plan somatique et, a fortiori, gynécologique (13).

L'objectif principal de notre travail était d'estimer la prévalence des lésions cervicales chez les femmes incarcérées. L'objectif secondaire était d'identifier les freins à l'éventuelle prise en charge d'une lésion cervicale en détention en évaluant les connaissances des détenues sur le dépistage du CCU, sur l'existence de la vaccination et sur la prise en charge des lésions précancéreuses.

Matériels et méthodes

Notre étude s'est effectuée en deux parties. Elle s'est déroulée au centre pénitentiaire (CP) des Baumettes à Marseille qui comprend une maison d'arrêt et un centre de détention. Au premier Septembre 2021, en France métropolitaine, 2041 femmes sont détenues dont 154 (7,5%) au CP des Baumettes.

Première partie

La première partie de l'étude était descriptive, analytique et rétrospective, issue de dossiers médicaux étudiant l'ensemble des prélèvements cervico-utérins réalisés entre le 21/04/2015 et le 05/06/2019 au sein de l'infirmerie de la maison d'arrêt des femmes au centre pénitentiaire des Baumettes à Marseille chez les femmes âgées de 25 à 65 ans.

Données recueillies

L'ensemble des données cliniques des patientes ont été extraites à partir des dossiers médicaux. Pour chaque patiente les informations suivantes ont été recueillies : l'âge, le statut familial, le nombre d'enfants, le niveau scolaire, la profession, la nationalité. Nous avons colligé également les addictions : consommation de tabac, de cannabis, de drogue consommée par voie intraveineuse et/ou nasale.

Les données médicales suivantes ont été recueillies : l'existence d'un trouble psychiatrique, le moyen de contraception, l'antécédent d'interruption volontaire de grossesse (IVG), le statut ménopausique, la présence d'infection sexuellement transmissible, et de séropositivité au VIH. Le statut judiciaire (détenue prévenue ou condamnée) était recueilli. Enfin nous avons extrait les informations sur le dépistage et le traitement de lésions cervicales : le FCU, le test HPV, la réalisation d'une colposcopie et son résultat, la réalisation d'une conisation et son résultat.

Deuxième partie

La deuxième partie de l'étude était qualitative et prospective. Les détenues du centre pénitentiaire des Baumettes, volontaires et francophones ont répondu à un questionnaire (Annexe 1). Il s'agissait d'un questionnaire de qualité de vie composé du SF-12 et d'un questionnaire plus ciblé sur le dépistage du cancer du col de l'utérus, rédigé par les auteurs et validé par les médecins de la maison d'arrêt des femmes des Baumettes.

Le questionnaire SF-12 est un questionnaire général d'évaluation de l'état de santé : il combine une information synthétique (12 items) qui cumule un score sur la dimension physique (PCS) et un score sur la dimension mentale (MCS) (14). Ce questionnaire est validé dans la littérature auprès de la population carcérale (15,16).

Population d'étude

Les critères d'inclusion dans l'étude étaient les suivants :

- Détenues âgées de 25 à 65 ans au moment de l'étude
- Volontaires
- Bonne compréhension de la langue française

Modalités de recueil

Les patientes étaient reçues en entretien individuel au cours duquel elles remplissaient le questionnaire en présence de l'investigateur principal.

Éthique

Le volet rétrospectif de l'étude a été enregistré au registre des activités de traitement de l'Assistance Publique-Hôpitaux de Marseille, conformément au Règlement Général sur la Protection des Données sous le numéro PADS : 21-225.

Le volet prospectif de l'étude a reçu un avis favorable du comité d'éthique de la faculté de médecine de l'université d'Aix-Marseille.

Analyse statistique

Pour la première partie de l'étude, l'ensemble des données recueillies a été collecté sur une base de données anonymisée à l'aide d'un tableur sur Microsoft Excel 2021®.

Pour répondre à l'objectif principal de cette étude, une analyse descriptive des données a été réalisée à l'aide du logiciel R version 3.6.1. Les variables quantitatives étaient présentées sous forme de moyennes, et écarts types (ET), les variables qualitatives sous formes d'effectifs et de pourcentages. Deux groupes ont été comparés (frottis normal et frottis pathologique) en analyse multivariée à l'aide d'un modèle de régression logistique. Les variables qualitatives ont été comparées avec le test de Fisher. Les différences entre les variables quantitatives ont été analysées avec le test de Student.

Pour la deuxième partie de l'étude, une analyse descriptive des données a également été menée à l'aide du logiciel R version 3.6.1.

Le critère de jugement secondaire était défini et recherché par les deux variables suivantes : « incertitude sur le jour exact d'hospitalisation » et « privation d'activité » (annexe 1).

Les résultats du questionnaire SF-12 ont été interprétés par un algorithme informatique.

Les comparaisons de moyenne et les modèles de régression logistique ont été établis à l'aide du logiciel IBM SPSS 26.0.

Toutes les analyses ont été réalisées avec un risque de première espèce $\alpha = 5 \%$, une valeur de p inférieure à 0,05 a été considérée comme statistiquement significative.

Résultats

Étude rétrospective

Statistiques descriptives

D'Avril 2015 à Juin 2019, 214 prélèvements cervicoutérins ont été réalisés au sein de l'infirmerie de la Maison d'Arrêt des Femmes. Onze n'ont pas été inclus dans notre recueil car les patientes avaient moins de 25 ans au moment du prélèvement et deux patientes ont été exclues du recueil car leurs dossiers médicaux n'ont pas été retrouvés.

Les caractéristiques des patientes étaient les suivantes (tableau 1) : elles avaient une moyenne d'âge de 38,9 ans (+/-9,5 ans), une moyenne de 4,05 grossesses (+/- 2,7), de 2,29 enfants (+/- 1,85) et avaient eu recours 1,22 fois (+/-1,51) à une interruption volontaire de grossesse. Les détenues étaient majoritairement de nationalité française (132, soit 65%), 50,2% d'entre elles étaient condamnées (102) pour 34,5% prévenues (70).

Quarante pour cent des détenues étaient célibataires au moment de leur incarcération, 35% n'avaient pas d'activité professionnelle. Si le niveau d'éducation n'a pas été retrouvé pour 113 patientes, 39 (19,2%) sont allées au lycée ou en brevet professionnel, 36 (17,7%) au collège, 9 (4,43%) avaient leur baccalauréat et 6 patientes n'ont pas été scolarisées ou seulement à l'école primaire.

Dans leurs antécédents médicaux, des troubles psychiatriques ont été retrouvés chez 52,2% d'entre elles. Dix-neuf patientes présentaient une infection sexuellement transmissible, et 9 étaient séropositives au VIH. Une vaccination contre l'*human papillomavirus* a été retrouvée pour seulement 3 patientes.

Soixante-quinze pour cent des patientes étaient fumeuses, 23% d'entre elles consommaient du cannabis et 17,4% de la drogue par voie intraveineuse ou inhalée.

Enfin, 53 patientes avaient un moyen de contraception (26,3%) et 28 étaient ménopausées (14%).

Parmi les 201 FCU réalisés, 135 étaient normaux (66,8%) et 33 non satisfaisants (16,3%). Il y avait 33 FCU anormaux soit 16%. La répartition des FCU anormaux était la suivante (figure 1) : 11 concluaient à une lésion ASC-US, 7 à une lésion de haut grade, 6 à une lésion ASC-H, 6 à une lésion de bas grade et 3 à une lésion AGC.

Parmi les 20 tests HPV réalisés après FCU ASCUS ou en dépistage primaire après 2019, 11 se sont révélés être positifs (5,4%) et 9 négatifs (4,4%).

Dans le cadre de la prise en charge des résultats de frottis anormaux, 25 colposcopies étaient indiquées (figure 2). Une n'a pas été réalisée par refus de la patiente. Les impressions colposcopiques et résultats de biopsies réalisées étaient les suivants : 12 lésions de haut grade (HSIL), six lésions de bas grade (LSIL), un carcinome in situ a été retrouvé, deux n'étaient pas satisfaisantes ; quatre colposcopies se sont avérées être normales et une retrouvait de la métaplasie.

Suite aux colposcopies, 8 conisations ont été proposées (figure 3). Deux patientes porteuses de lésions de haut grade ont refusé l'intervention. Les résultats anatomopathologiques des conisations réalisées retrouvaient deux lésions de haut grade en limites saines, deux lésions de haut grade en limites non saines, un adénocarcinome et un carcinome épidermoïde.

Analyse en sous-groupes

En comparant les détenues avec un résultat de frottis normal (135) à celles qui avaient un résultat de frottis anormal (33), il n'est pas retrouvé de différence significative entre les deux groupes même après ajustement sur le tabac ($p=0,08$) et la contraception ($p=0,11$).

Tableau 1. Caractéristiques cliniques des patientes de l'étude rétrospective

Age moyen en années (écart type)		38,39 (9,5)
Gestité moyenne (écart type)		4,05 (2,7)
Parité moyenne (écart type)		2,29 (1,85)
Nombre moyen d'ATCD d'IVG (écart type)		1,22 (1,51)
Tabagisme (%)		
	<i>Fumeuse</i>	152 (75,6%)
	<i>Non fumeuse</i>	41 (20,4%)
	<i>DM</i>	8 (4%)
Consommation de cannabis (%)		
	<i>Oui</i>	46 (23%)
	<i>Non</i>	137 (68%)
	<i>DM</i>	18 (9%)
Consommation de drogues par voie intraveineuse et/ou nasale (%)		
	<i>Oui</i>	35 (17,4%)
	<i>Non</i>	147 (73,1%)
	<i>DM</i>	19 (9,5%)
Troubles psychiatriques (%)		
	<i>Oui</i>	105 (52,2%)
	<i>Non</i>	84 (41,8%)
	<i>DM</i>	12 (6%)
Consultation gynécologique à l'entrée (%)		
	<i>Oui</i>	166 (82,6%)
	<i>Non</i>	3 (1,5%)
	<i>DM</i>	32 (15,9%)
Vaccination contre l'HPV (%)		
	<i>Oui</i>	3 (1,5%)
	<i>Non</i>	171 (85%)
	<i>DM</i>	27 (13,4%)
Infection sexuellement transmissible (%)		
	<i>Oui</i>	19 (9,5%)
	<i>Non</i>	160 (79,6%)
	<i>DM</i>	22 (11%)
Séropositivité au VIH (%)		
	<i>Oui</i>	9 (4,5%)
	<i>Non</i>	168 (83,5%)
	<i>DM</i>	24 (12%)
Moyen de contraception (%)		
	<i>Oui</i>	53 (26,3%)
	<i>Non</i>	134 (66,7%)
	<i>DM</i>	14 (7%)
Statut ménopausique (%)		
	<i>Ménopausée</i>	28 (14%)
	<i>Non ménopausée</i>	163 (81%)
	<i>DM</i>	10 (5%)
Nationalité (%)		
	<i>Française</i>	132 (65%)
	<i>Europe de l'est</i>	24 (11,8%)
	<i>Afrique subsaharienne</i>	10 (4,9%)

	<i>Afrique du nord</i>	8 (3,9%)
	<i>Europe occidentale</i>	6 (2,9%)
	<i>Amérique du sud</i>	3 (1,5%)
	<i>DM</i>	19 (9,8%)
Statut familial (%)	<i>Célibataire</i>	83 (40%)
	<i>En couple</i>	57 (28%)
	<i>DM</i>	62 (31%)
Niveau d'éducation (%)	<i>Baccalauréat +/- études supérieures</i>	9 (4,43%)
	<i>Lycée et brevets professionnels</i>	39 (19,2%)
	<i>Collège</i>	36 (17,7%)
	<i>Non scolarisée, école primaire</i>	6 (2,96%)
	<i>DM</i>	113 (55,6%)
Activité professionnelle (%)	<i>Oui</i>	57 (28,4%)
	<i>Non</i>	71 (35,3%)
	<i>DM</i>	73 (36,3%)
Statut judiciaire (%)	<i>Détenue prévenue</i>	70 (34,5%)
	<i>Détenue condamnée</i>	102 (50,2%)
	<i>DM</i>	30 (15,3%)

DM = données manquantes

Figure 1. Résultats des frottis cervico-utérins

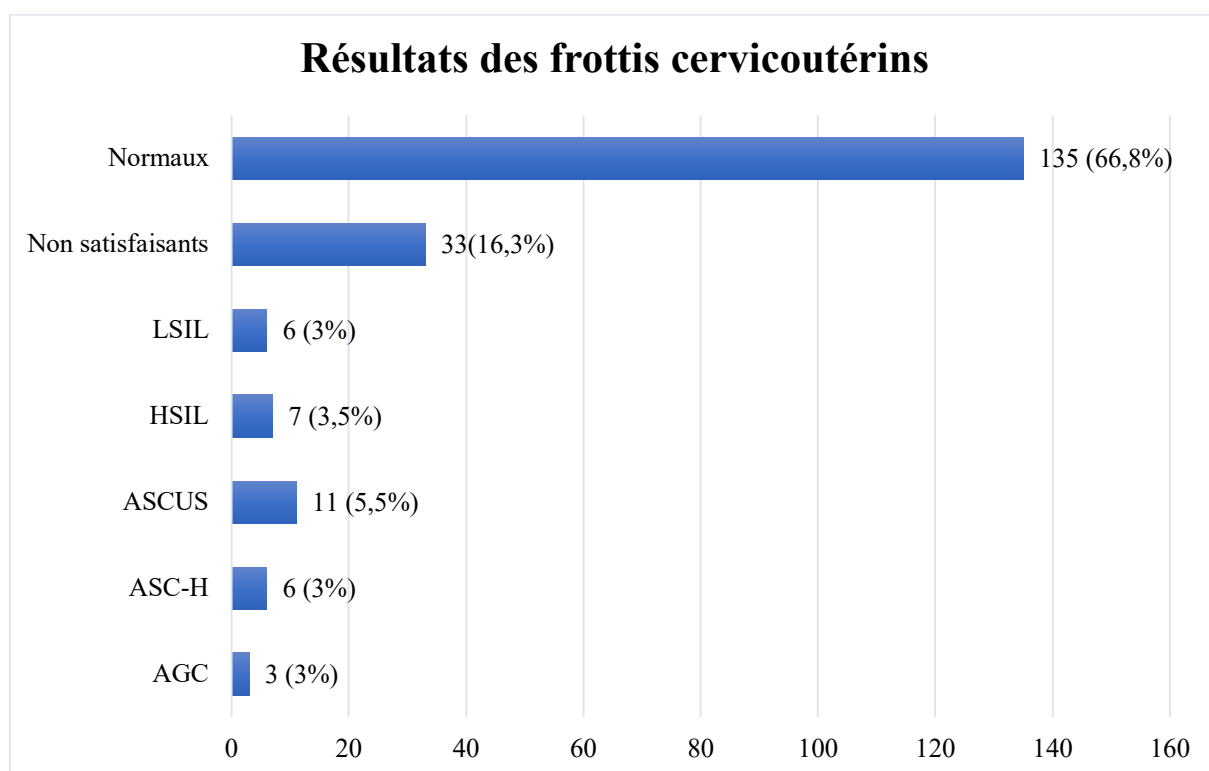


Figure 2. Résultats des colposcopies

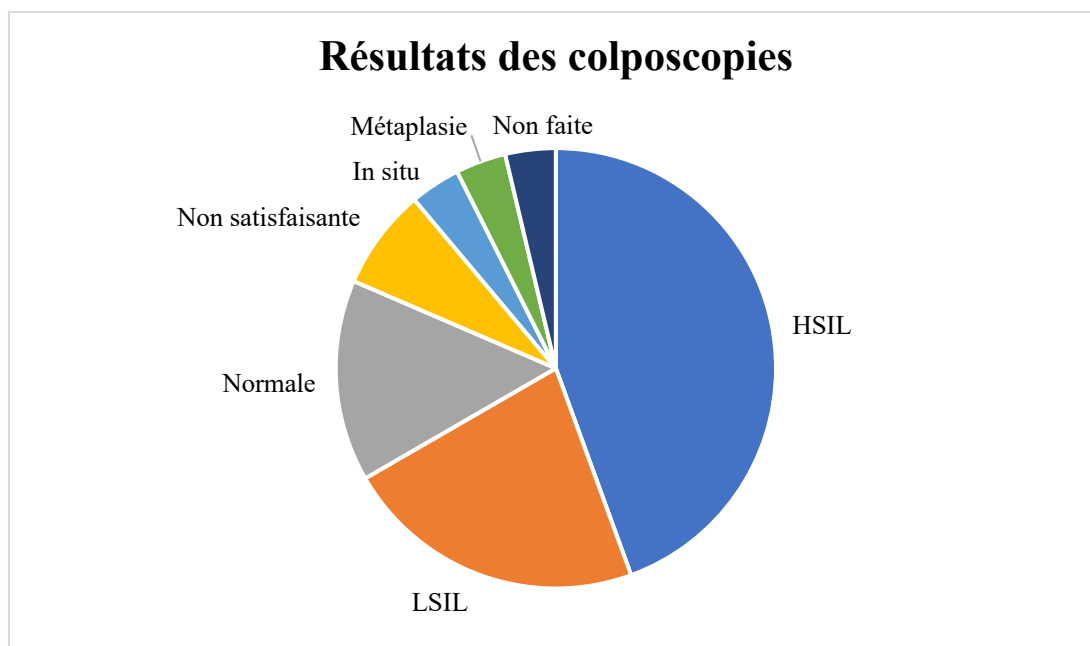
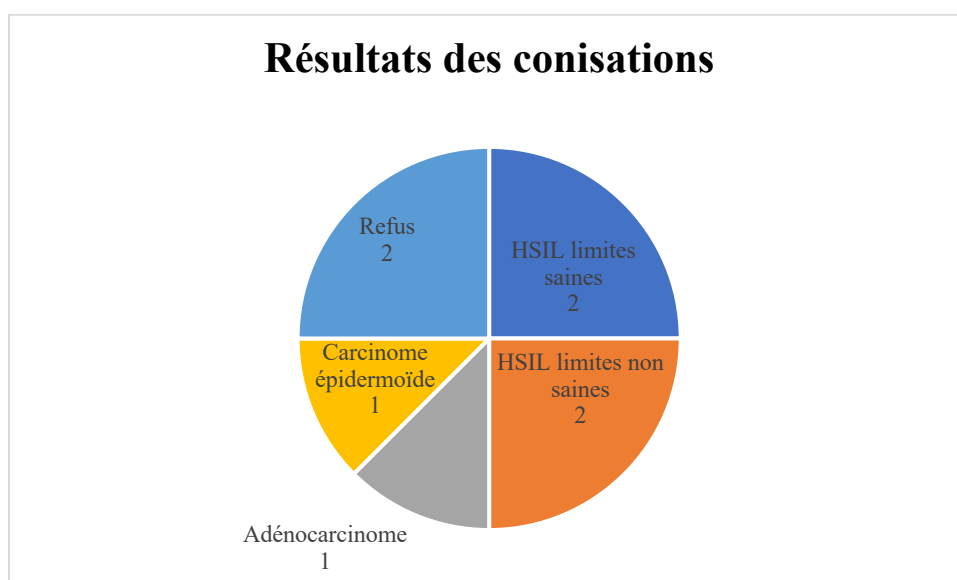


Figure 3. Résultats des conisations



Étude prospective

Statistiques descriptives

Au 25 Juin 2021, 112 détenues étaient éligibles à notre étude. De Juin à Septembre 2021, 48 patientes ont été convoquées à un entretien, quatre avaient été libérées ou transférées avant l'entretien, une était hospitalisée, et huit ont refusé l'entretien. Au total trente-cinq patientes ont répondu au questionnaire.

Les répondantes (tableau 2) avaient une moyenne d'âge de 40,86 ans ($\pm 11,6$). Soixante-quatorze pour cent d'entre elles (26) étaient fumeuses. La majorité des détenues avaient des enfants (32), et parmi elles, 56% en avaient au moins 3.

Dix-huit détenues voyaient leur temps de détention comme une occasion de réaliser un bilan de santé, mais 20 (57%) détenues craignaient d'être mal prises en charge si elles avaient un problème de santé lors de leur incarcération.

Vis-à-vis du dépistage sur cancer du col de l'utérus (tableau 3), 71,4% (25) d'entre elles connaissaient l'existence du dépistage organisé et avaient eu un FCU dans les trois dernières années. La moitié des détenues (48%) savait que le cancer du col de l'utérus était dû à l'infection par l'*human papillomavirus* et qu'il se transmettait essentiellement par voie sexuelle. Cependant, 21 patientes ne connaissaient pas l'existence de la vaccination anti-HPV, et seule une détenue a déclaré avoir été vaccinée contre l'HPV. Après explications, si 83% des détenues ne connaissaient pas le principe de la conisation, 30 (86%) d'entre elles estimaient les informations délivrées suffisantes et 25 (71%) rassurantes.

Analyse du questionnaire SF12

A partir des 12 questions du questionnaire, deux scores ont été calculés (tableau 5). Le score PCS évaluant l'état de santé physique était en moyenne à 43,6/100 ($\pm 11,4$) dans notre groupe de détenues, correspondant à une légère incapacité. Le score MCS évaluant le volet psychique était lui, en moyenne à 36,5/100 ($\pm 12,9$) ce qui correspond à une incapacité modérée.

Tests de comparaison de moyennes (ANOVA)

Après test de comparaison de moyennes, il est mis en évidence que l'incertitude du jour d'hospitalisation est un frein à la prise en charge pour 15 patientes, présentant significativement des scores MCS plus faibles ($p=0,047$). La restriction d'activités lors d'une hospitalisation n'est pas un frein à la prise en charge chez ces mêmes patientes ($p=0,69$). Ces deux variables

n'apparaissent pas comme des freins à la prise en charge chez les patientes présentant un score PCS plus faible ($p=0,88$ et $p=0,4$).

Analyses univariée et multivariée

Après analyse univariée (tableau 6), le lien entre score MCS et le refus de prise en charge dû à l'incertitude sur la date d'hospitalisation est à la limite de la significativité ($p=0,052$). Il n'y a pas de lien significatif entre la peur d'être mal prise en charge si l'on présente un problème de santé en détention et le refus d'hospitalisation dû à l'incertitude sur le jour exact d'hospitalisation ($p=0,08$). L'analyse multivariée ne retrouve pas de différence significative entre les deux groupes ($p=0,15$).

Tableau 2. Caractéristiques cliniques des patientes de l'étude prospective

Age moyen en années (écart type)		40,86 (11,6)
Tabac (%)	<i>Fumeuse</i>	26 (74%)
	<i>Non fumeuse</i>	6 (17%)
	<i>Sevré</i>	3 (8%)
Enfants (%)	<i>Oui</i>	32 (91%)
	<i>Non</i>	3 (9%)
Nombre d'enfants (%)	<i>1</i>	8 (25%)
	<i>2</i>	6 (18%)
	<i>3 et plus</i>	18 (56%)

Tableau 3. Questionnaire gynécologique

Questions	n (%)
Voyez-vous le temps de votre détention comme une occasion de réaliser un bilan sur votre état de santé ?	
Oui	18 (51,4%)
Non	11 (31,4%)
N'y a pas pensé	4 (11,4%)
N'a pas d'avis	2 (5,7%)
Pensez-vous en tant que détenue être traitée de la même manière par les professionnels de santé ?	
Oui	18 (51,4%)
Non	12 (34,3%)
Ne sait pas	5 (14,3%)
Savez-vous que même si vous êtes en détention vous disposez des mêmes droits à la santé que la population générale ?	
Oui	31 (88%)
Non	4 (11,4%)
Avez-vous peur d'être mal prise en charge si vous avez un problème de santé lors de votre détention ?	
Oui	20 (57%)
Non	11 (31%)
Ne sait pas	4 (11,4%)
Connaissiez-vous l'existence de ce dépistage ?	
Oui	25 (71,4%)
Non	10 (28,5%)
Avez-vous eu un frottis ou un test HPV-HR dans les trois dernières années ?	
Oui	25 (71,4%)
Non	9 (25,7%)
Ne s'en souvient pas	1 (2,8%)
Le cancer du col utérin est principalement dû à l'infection par un virus : l' <i>human papilloma virus</i> , le saviez-vous ?	
Oui	17 (48%)
Non	18 (51%)

Il s'agit d'un virus dont la transmission est essentiellement sexuelle, le saviez-vous ?		
	Oui	17 (48%)
	Non	18 (51%)
Il existe un vaccin pour se protéger de ce virus, le saviez-vous ?		
	Oui	14 (40%)
	Non	21 (60%)
Avez-vous été vaccinée contre le cancer du col de l'utérus ?		
	Oui	1 (3%)
	Non	29 (83%)
	Ne s'en souvient pas	5 (14%)
Connaissiez-vous le principe de la colposcopie ?		
	Oui	12 (34%)
	Non	23 (66%)
En avez-vous déjà eu une ?		
	Oui	5 (14%)
	Non	30 (85%)
Connaissiez-vous la conisation et ses principes ?		
	Oui	6 (17%)
	Non	29 (83%)
Les explications vous semblent-elles suffisantes ?		
	Oui	30 (86%)
	Non	2 (6,5%)
	Ne sait pas	3 (8,5%)
Les explications vous semblent-elles rassurantes ?		
	Oui	25 (71%)
	Non	4 (11%)
	Ne sait pas	6 (17%)

Tableau 4. Questions relatives à l'hospitalisation en UHSI

Questions :	n (%)
Connaissez-vous l'UHSI, l'unité hospitalière sécurisée interrégionale ?	
Oui	25 (71%)
Non	10 (29%)
Y avez-vous déjà été hospitalisée ?	
Oui	20 (43%)
Non	15 (57%)
Si oui : Avez-vous un souvenir négatif de votre hospitalisation ?	
Oui	7 (41%)
Non	8 (59%)
Si non : avez-vous une image négative de ce service	
Oui	0
Non	11 (55%)
Ne s'est pas posé la question	9 (45%)
Pensez-vous qu'être hospitalisée à l'UHSI vous prive de certaines activités que vous avez habituellement en détention ?	
Oui	17 (48%)
Non	9 (25%)
Ne sait pas	9 (25%)
Est-ce un frein si vous deviez aller dans ce service ?	
Oui	11 (31,4%)
Non	17 (48,6%)
Ne sait pas	7 (20%)
L'incertitude sur votre jour exact d'hospitalisation est-elle un frein pour aller à l'UHSI ?	
Oui	15 (43%)
Non	17 (48,5%)
Ne sait pas	3 (8%)
Le fait d'avoir une opération en ambulatoire vous paraît-il plus acceptable comme mode d'hospitalisation ?	
Oui	20 (57%)
Non	7 (20%)
Ne sait pas	8 (23%)

Tableau 5. Questionnaire SF-12 : Calcul des scores PCS et MCS sur 100 points

	Moyenne (ET)	Médiane (min-max)
Score PCS	43,6 (11,4)	39,7 (21,6-62,3)
Score MCS	36,5 (12,9)	32,6 (16,4-62,3)

Tableau 6. Analyse du critère de jugement secondaire (univariée)

		Incertitude = pas frein (n=17)	Incertitude = frein (n=15)	OR brut	IC	p-value
Score PCS Moyenne (écart type)		43,24 ± 10,6	42,44 ± 11,83	0,993	[0,932-1,059]	0,834
Score MCS Moyenne (écart type)		41,67 ± 13,97	32,79 ± 8,91	0,938	[0,879-1,001]	0,052
Peur						
	Non (%)	8 (50)	2 (13,4)	1,00		
	Oui (%)	9 (50)	10 (66,6)	5,00	[0,821-30,46]	
	Ne sait pas (%)	0 (0)	3 (20)			0,081

Peur = « Avez-vous peur d'être mal prise en charge si vous avez un problème de santé pendant votre détention ? »

Discussion

Dans notre recueil, la prévalence d'un résultat de FCU anormal est de 16%.

S'il n'existe pas en France de données nationales sur les anomalies cytologiques, les derniers recensements en Ile de France retrouvent 3% de frottis anormaux (17) ce qui suggère qu'il y a jusqu'à cinq fois plus de FCU anormaux dans notre population de détenues que dans la population générale. Dans notre étude comme dans la littérature, les frottis anormaux de type ASC-US sont les plus représentés.

Notre population de détenues présente les facteurs de risque identifiés du CCU (autres que l'infection à HPV) : le tabagisme (18), la multiparité, les infections sexuellement transmissibles et le faible niveau socio-économique. Cependant, comme dans la publication de Binswanger et al (19), notre échantillon de détenues adhère en grande majorité au dépistage du CCU. M. Ramaswamy et al (20) montrent dans leurs focus-groupes menés dans les prisons du Kansas que les détenues sont réceptives à la prévention et à l'éducation sur le CCU, ce que nous avons aussi retrouvé dans nos entretiens. Plusieurs auteurs (21,22) montrent qu'après intervention auprès des détenues, le dépistage du CCU à un et trois ans est amélioré.

Au-delà du dépistage, la prévention primaire du CCU passe par la vaccination anti-HPV mise en place en France en septembre 2006 initialement pour les jeunes filles à partir de 14 ans. Autant dans le recueil que dans les entretiens, il apparaît qu'un très faible nombre de détenues est vacciné contre l'HPV. La littérature, et notamment une publication marseillaise, recense effectivement une moins bonne couverture vaccinale dans les milieux défavorisés et moins diplômés (23,24) dont est issue notre population.

L'objectif secondaire de notre étude était d'identifier les freins à la prise en charge d'une lésion cervicale en détention. L'incertitude sur le jour exact d'hospitalisation comme c'est la règle en détention, associée à un faible score MCS sont des éléments ayant induit un refus de soins de façon significative. Cependant notre étude n'a pu établir un lien statistiquement significatif entre le refus de soins et le score MCS, probablement à cause de son manque de puissance.

Les détenues interrogées estiment avoir un état de santé physique et psychique altéré ce qui est concordant avec les données de la littérature française (25,26) et internationale (27–29) et son amélioration est une problématique de santé publique visée par l'Agence Régionale de Santé (30).

La prise en charge ambulatoire pourrait s'avérer être une alternative à l'hospitalisation, acceptable pour 20 des 35 détenues de notre étude (tableau 4) et ainsi limiter les freins à la prise

en charge. Le CHRU de Besançon propose même des conisations en consultation, avec 88% de satisfaction chez les patientes interrogées (31).

La force de notre étude réside dans le recueil rétrospectif qui vient appuyer les résultats de la partie qualitative. Il s'agit de la première étude française s'intéressant aux lésions cervicales et à leur prise en charge en milieu carcéral.

Notre étude comporte des limites. Depuis juillet 2019, le dépistage du CCU est devenu organisé et le test HPV est devenu le moyen de dépistage chez les femmes de plus de 30 ans ayant un FCU normal. Notre recueil s'étendant sur une période précédant ces changements, un faible nombre de test HPV a été réalisé (11%), et il peut ne pas être le reflet des derniers résultats obtenus par la mise en place du dépistage organisé. Par ailleurs, l'accès à la colposcopie au CP des Baumettes a été amélioré par l'acquisition en 2018 d'un colposcope au sein de l'infirmierie de la MAF.

Nous n'avons pu interroger qu'un faible échantillon de détenues, mais nous avons fait le choix de procéder à des entretiens individuels afin de s'assurer de la bonne compréhension des détenues et de la qualité de leurs réponses. De plus, les contraintes liées au système carcéral ne permettaient qu'un faible nombre de convocations sur la période de recueil.

Conclusion

Notre étude montre que si la prévalence d'un FCU pathologique est plus élevée au sein d'une population carcérale, le dépistage est accepté et les détenues sont réceptives à une information de prévention du CCU, délivrée lors d'entretiens individuels. La prise en charge de la santé mentale apparaît comme un facteur incontournable de l'adhésion aux soins. La réorganisation du parcours de soins pour la population carcérale pourrait également améliorer cette dernière.

Références

1. 250-france-fact-sheets.pdf [Internet]. Disponible sur <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/250-france-fact-sheets.pdf>
2. Walboomers JM, Jacobs MV, Manos MM, Bosch FX, Kummer JA, Shah KV, et al. Human papillomavirus is a necessary cause of invasive cervical cancer worldwide. *J Pathol.* sept 1999;189(1):12-9.
3. Évaluation de la recherche des papillomavirus humains (HPV) en dépistage primaire des lésions précancéreuses et cancéreuses du col de l'utérus et de la place du double immuno-marquage p16/Ki67 [Internet]. Haute Autorité de Santé. https://www.has-sante.fr/jcms/c_2806160/fr/evaluation-de-la-recherche-des-papillomavirus-humains-hpv-en-depistage-primaire-des-lesions-precancereuses-et-cancereuses-du-col-de-l-uterus-et-de-la-place-du-double-immuno-marquage-p16/ki67
4. zur Hausen H. Papillomaviruses and cancer: from basic studies to clinical application. *Nat Rev Cancer.* mai 2002;2(5):342-50.
5. Piana L, Leandri F-X, Jacqueme B, Heid P, Corti J, Andrac-Meyer L, et al. [Organized cervical cancer screening for underprivileged women]. *Bull Cancer (Paris).* mai 2007;94(5):461-7.
6. Keighley E. Carcinoma of the cervix among prostitutes in a women's prison. *Br J Vener Dis.* sept 1968;44(3):254-5.
7. Moghissi KS, Mack HC. Epidemiology of cervical cancer: Study of a prison population. *Am J Obstet Gynecol.* 1 mars 1968;100(5):607-14.
8. Detection of cervical cancer in a women's prison. - Europe PMC Article - Europe PMC [Internet]. <http://europepmc.org/scanned?pageindex=1&articles=PMC1930911>
9. Martin RE. A review of a prison cervical cancer screening program in British Columbia. *Can J Public Health Rev Can Sante Publique.* déc 1998;89(6):382-6.
10. Barré S. Caractérisation des femmes ne réalisant pas de dépistage du cancer du col de l'utérus par frottis cervico-utérin en France. :9.
11. etat_des_lieux_depistage-cancersfeminins_vf_2_.pdf [Internet]. Disponible sur: https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/etat_des_lieux_depistage-cancersfeminins_vf_2_.pdf
12. strategie_ppsmj_2017.pdf [Internet]. Disponible sur: https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_ppsmj_2017.pdf
13. Elodie G-B, Verdot C, Develay A-E. La santé des personnes détenues en France et à l'étranger : une revue de la littérature. *Bull Epidémiologique Hebd.* 5 nov 2013;35-36:434-40.
14. Gandek B, Ware JE, Aaronson NK, Apolone G, Bjorner JB, Brazier JE, et al. Cross-validation of item selection and scoring for the SF-12 Health Survey in nine countries: results from the IQOLA Project. *International Quality of Life Assessment. J Clin Epidemiol.* nov 1998;51(11):1171-8.
15. Mannocci A, Mipatrini D, D'Egidio V, Rizzo J, Meggiolaro S, Firenze A, et al. Health related quality of life and physical activity in prison: a multicenter observational study in Italy. *Eur J Public Health.* 1 juin 2018;28(3):570-6.
16. MANNOCCI A, MASALA D, MIPATRINI D, RIZZO J, MEGGIOLARO S, DI

THIENE D, et al. The relationship between physical activity and quality of life in prisoners: a pilot study. *J Prev Med Hyg.* déc 2015;56(4):E172-5.

17. Barrès D, Bergeron C. [Reproducibility of cytologic diagnosis: study of CRISAP Ile-de-France]. *Gynecol Obstet Fertil.* févr 2000;28(2):120-6.

18. Cogliano V, Baan R, Straif K, Grosse Y, Secretan B, Ghissassi FE. Carcinogenicity of human papillomaviruses. *Lancet Oncol.* avr 2005;6(4):204.

19. Binswanger IA, Mueller S, Clark CB, Cropsey KL. Risk Factors for Cervical Cancer in Criminal Justice Settings. *J Womens Health.* déc 2011;20(12):1839-45.

20. Ramaswamy M, Kelly PJ. « The Vagina is a Very Tricky Little Thing Down There »: Cervical Health Literacy among Incarcerated Women. *J Health Care Poor Underserved.* nov 2015;26(4):1265-85.

21. Emerson AM, Smith S, Lee J, Kelly PJ, Ramaswamy M. Effectiveness of a Kansas City, Jail-Based Intervention to Improve Cervical Health Literacy and Screening, One-Year Post-Intervention. *Am J Health Promot AJHP.* janv 2020;34(1):87-90.

22. Martin RE, Hislop TG, Moravan V, Grams GD, Calam B. Three-year follow-up study of women who participated in a cervical cancer screening intervention while in prison. *Can J Public Health Rev Can Sante Publique.* août 2008;99(4):262-6.

23. Baudoin A, Sabiani L, Oundjian F, Tabouret E, Agostini A, Courbière B, et al. [HPV prophylactic vaccine coverage and factors impacting its practice among students and high school students in Marseilles' area]. *J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris).* févr 2015;44(2):126-35.

24. Guthmann J-P, Pelat C, Célant N, Parent du Chatelet I, Duport N, Rochereau T, et al. Socioeconomic inequalities to accessing vaccination against human papillomavirus in France: Results of the Health, Health Care and Insurance Survey, 2012. *Rev Epidemiol Sante Publique.* avr 2017;65(2):109-17.

25. rapport_detenus_MS_2004pdf.pdf [Internet]. Disponible sur: http://www.justice.gouv.fr/art_pix/rapport_detenus_MS_2004pdf.pdf

26. Fovet T, Plancke L, Amariei A, Benradia I, Carton F, Sy A, et al. Mental disorders on admission to jail: A study of prevalence and a comparison with a community sample in the north of France. *Eur Psychiatry J Assoc Eur Psychiatr.* 27 avr 2020;63(1):e43.

27. Yi Y, Turney K, Wildeman C. Mental Health Among Jail and Prison Inmates. *Am J Mens Health.* juill 2017;11(4):900-9.

28. Fazel S, Baillargeon J. The health of prisoners. *The Lancet.* 12 mars 2011;377(9769):956-65.

29. Ware J, Kosinski M, Turner-Bowker D, Gandek B. How to score SF-12 items. *SF-12 V2 Score Version 2 SF-12 Health Surv.* 1 janv 2002;29-38.

30. Projet régional de santé 2018-2023 [Internet]. Disponible sur: <http://www.paca.ars.sante.fr/projet-regional-de-sante-2018-2023-0>

31. Cattin J, Rufenacht E, Roesch M, Chehab M, Ramanah R, Riethmuller D. [Evaluation of satisfaction after in-office conization under local anesthesia]. *J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris).* oct 2016;45(8):948-54.

Annexe

Annexe 1. Questionnaires

Première Partie : Questionnaire de Qualité de vie SF-12

1 Dans l'ensemble, pensez-vous que votre santé est :

☐1 Excellente ☐2 Très bonne ☐3 Bonne ☐4 Médiocre ☐5 Mauvaise

En raison de votre état de santé actuel, êtes-vous limitée pour :

2. des efforts physiques modérés (déplacer une table, passer l'aspirateur, jouer aux boules...) ?

☐1 Oui, beaucoup limitée ☐2 Oui, un peu limitée ☐3 Non, pas du tout limitée

3. monter plusieurs étages par l'escalier ?

☐1 Oui, beaucoup limitée ☐2 Oui, un peu limitée ☐3 Non, pas du tout limitée

Au cours de ces 4 dernières semaines, et en raison de votre état physique :

4. avez-vous accompli moins de choses que vous auriez souhaité ?

☐1 Oui ☐2 Non

5. avez-vous été limitée pour faire certaines choses ?

☐1 Oui ☐2 Non

Au cours de ces 4 dernières semaines, et en raison de votre état émotionnel (comme vous sentir triste, nerveuse ou déprimée) :

6. avez-vous accompli moins de choses que vous auriez souhaité ?

☐1 Oui ☐2 Non

7. avez-vous eu des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude ?

☐1 Oui ☐2 Non

8. Au cours de ces 4 dernières semaines, dans quelle mesure vos douleurs physiques vous ont-elles limité dans votre travail ou vos activités domestiques ?

☐1 Pas du tout ☐2 Un petit peu ☐3 Moyennement ☐4 Beaucoup ☐5 Énormément

Les questions qui suivent portent sur comment vous vous êtes sentie au cours de ces 4 dernières semaines. Pour chaque question, indiquez la réponse qui vous semble la plus appropriée.

	Toujours	La plupart du temps	Souvent	Parfois	Jamais
9. Y a-t-il eu des moments où vous vous êtes sentie calme et détendue ?					
10. y a-t-il eu des moments où vous vous êtes sentie débordante d'énergie ?					
11. y a-t-il eu des moments où vous vous êtes sentie triste et abattue ?					

12. Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où votre état de santé physique ou émotionnel vous a gêné dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?

☐1 Toujours ☐2 La plupart du temps ☐3 Souvent ☐4 Parfois ☐5 Jamais

Deuxième Partie :

- Quel est votre âge ?
- Fumez-vous du tabac ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ J'ai arrêté
- Avez-vous des enfants ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
- Si oui, combien ?
 - ☐ 1
 - ☐ 2
 - ☐ 3 et plus
- Voyez-vous le temps de votre détention comme une occasion de faire un bilan sur votre état de santé ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je n'y avais pas pensé
 - ☐ Je n'ai pas d'avis
- Pensez-vous, en tant que détenue, être traitée de la même manière que la population générale par les professionnels de santé ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne sais pas
- Savez-vous que même si vous êtes en détention, vous disposez des mêmes droits à la santé que la population générale ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
- Avez-vous peur d'être mal prise en charge si vous avez un problème de santé pendant votre détention ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne sais pas

Troisième Partie :

Pour les femmes entre 25 et 29 ans, le test de dépistage est réalisé par frottis tous les 3 ans, après deux premiers tests réalisés à 1 an d'intervalle et dont les résultats sont normaux.

Pour les femmes de 30 ans à 65 ans, le test HPV-HR est réalisé 3 ans après le dernier frottis dont le résultat est normal. Un nouveau test est refait tous les 5 ans, jusqu'à l'âge de 65 ans, dès lors que le résultat du test est négatif.

Le frottis et le test HPV-HR se fait par un médecin ou une sage-femme lors d'un examen gynécologique, après la pose du spéculum, la cytobrosse balaie le col de l'utérus.



- Connaissez-vous l'existence de ce dépistage ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
- Avez-vous eu un frottis ou un test HPV-HR dans les trois dernières années ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne m'en souviens pas

Le cancer du col utérin est principalement dû à l'infection par un virus : l'human papilloma virus (HPV)

- Le saviez-vous ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non

Il s'agit d'un virus dont la transmission est essentiellement sexuelle.

- Le saviez-vous ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non

Cependant, il existe un vaccin pour se protéger de ce virus. En France, il est proposé gratuitement en 2 injections à toutes les jeunes filles entre 11 et 14 ans, et entre 14 et 19 ans si cela n'a pas été fait.

- Le saviez-vous ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
- Avez-vous été vaccinée contre le cancer du col de l'utérus ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne m'en souviens pas

Être vaccinée n'empêche pas de se protéger pendant les rapports sexuels et de faire le dépistage par frottis cervico-utérin.

Dans certains cas, le résultat du frottis est anormal et montre des lésions (anomalies) qu'il faut aller explorer par un examen appelé colposcopie.

C'est un examen indolore, qui se fait en position gynécologique.

Le colposcope est un microscope qui explore le col de l'utérus. Deux produits liquides sont appliqués sur le col pour identifier d'éventuelles lésions.

Si des lésions sont repérées, des biopsies (petits prélèvements) sont réalisées et envoyées en analyse. Ces biopsies ne sont pas douloureuses.



- Connaissez-vous le principe de la colposcopie ?

☐ Oui

☐ Non

- En avez-vous déjà eu une ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne m'en souviens pas

Les résultats des biopsies montrent dans certains cas des lésions qui sont dites « pré-cancéreuses ».
Dans ces cas-là, il faut retirer la partie atteinte du col de l'utérus.
Cela s'appelle une conisation.

La conisation est une opération qui se déroule à l'hôpital, le plus souvent sous anesthésie locale, c'est-à-dire qu'on injecte un produit dans le col de l'utérus qui supprime la douleur.
Cette conisation peut se faire en ambulatoire, c'est-à-dire sur une seule journée à l'hôpital.
Elle est réalisée en position gynécologique, sous colposcopie pour être la plus précise possible par un ou une gynécologue, au bistouri électrique (anse diathermique comme sur le schéma).
Le fragment de col retiré est ensuite envoyé en analyse.

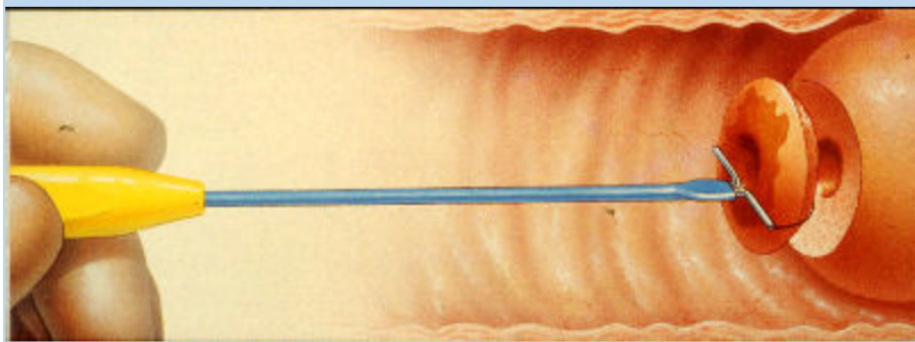


Schéma d'une conisation à l'anse diathermique

La conisation est un geste rapide, non douloureux après anesthésie.
Après l'opération, votre quotidien est le même.
La seule complication (rare) peut être des saignements abondants 10 jours après. Il faut signaler ces saignements à l'équipe médicale pour être examinée.

- Connaissez-vous cette opération et ses principes ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
- Si une conisation était indiquée dans votre cas, ces explications vous semblent-elles suffisantes ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne m'en rends pas compte
- Ces explications vous semblent-elles rassurantes ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne sais pas

Quand on est en détention, le moyen d'accès à l'hôpital se fait par une unité spécifique, l'UHSI.

- Connaissez-vous ce service ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non

- Y avez-vous déjà été hospitalisée ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non

- Si Oui : avez-vous un souvenir négatif de votre hospitalisation ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non

- Si Non : avez-vous une image négative de ce service ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne me suis jamais posé la question

- Pensez-vous qu'être hospitalisée à l'UHSI vous prive de certaines activités que vous avez habituellement en détention ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne sais pas

- Est-ce un frein si vous deviez aller dans ce service ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne sais pas

- L'incertitude sur votre jour exact d'hospitalisation (comme c'est la règle) est-elle un frein pour aller à l'UHSI ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne sais pas

- Le fait d'avoir une opération en ambulatoire (comme une conisation) vous paraît-il plus acceptable comme mode d'hospitalisation ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ Je ne sais pas

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admise à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçue à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque.