

RESUME

Le cancer du sein constitue le cancer le plus fréquent en France pour les femmes. Il est aujourd'hui démontré que les facteurs de risque de déclarer et de décéder de ce cancer, de participer au dépistage et aux programmes de prévention tout autant que d'accéder à des soins de qualité, sont socialement construits. L'existence de disparités géographiques d'incidence, de participation au dépistage et de mortalité a également été documentée, selon le lieu de résidence des femmes. Cette recherche a pour objectif d'analyser la construction des inégalités d'accès aux soins pendant la période du parcours de soins du cancer du sein, dans un vaste ensemble urbain qu'est la région Ile-de-France. Il s'agit de la première recherche en géographie de la santé, qui permet d'interroger simultanément les rôles des caractéristiques individuelles des femmes prises en charge (renseignées dans les bases de données anonymisées de l'Assurance Maladie) et des dynamiques urbaines propres à leur environnement de résidence, dans la genèse du processus inégalitaire en oncogénologie. Les résultats mettent en lumière des disparités spatiales dans les séquences de traitement des femmes traitées pour un cancer infiltrant. D'autres disparités existent également pour l'accès à l'innovation chirurgicale, le paiement des dépassements d'honoraires et les délais d'accès au traitement adjuvant. Enfin, nos résultats ont permis de montrer l'existence d'inégalités territoriales d'accès aux soins de support et de qualité de vie pendant la maladie, lorsque les femmes résident à distance du centre de soins et qu'elles y sont prises en charge pour l'ensemble de leur parcours de soins.

Mots-clés : Accès aux soins ; Cancer du sein ; Parcours de soins ; Inégalités ; Ile-de-France ; Environnement urbain.

ABSTRACT

Breast cancer is the most frequent cancer for women in France. It has now been demonstrated that the risk factors for reporting and dying from this cancer, for participating in screening and prevention programs as well as for accessing quality care, depend on social characteristics. The existence of geographical disparities in incidence, screening participation and mortality has also been documented, depending on where women live. The objective of this research is to analyse the construction of inequalities in access to care during the period of the breast cancer healthcare pathway, in the vast urban area of the region of Paris (France). This is the first research in health geography to simultaneously question the roles of the individual characteristics of women (recorded in the anonymized databases of the French Health Insurance) and the urban dynamics specific to their residential environment, in the genesis of the inequality process in the treatment of breast cancer. The results highlight spatial disparities in the treatment sequences of women treated for invasive cancer. Other disparities also exist for access to surgical innovation, out-of-pocket expenses and delays in access to adjuvant treatment. Finally, our results show the existence of geographical inequalities in access to supportive care and quality of life during the healthcare pathway of breast cancer, when women reside far from the care centre and are cared for the entire healthcare pathway in this hospital.

Keywords: Access to care; Breast cancer; Healthcare pathway; Inequalities; Region of Paris; Urban environment