

Inégalités relatives à l'accès des patientes à des interventions chirurgicales gynécologiques bénignes

La FIGO appelle à l'élaboration de politiques mondiales qui réduisent les inégalités relatives à l'accès des patientes à des interventions chirurgicales gynécologiques sûres, indiquées et de qualité : la bonne patiente, la bonne intervention effectuée par le bon chirurgien, et ce, au bon moment.

La qualité des services de santé et l'accès à ces services dépendent en grande mesure du sexe biologique, de l'ethnie, de la localisation géographique et du niveau socioéconomique des patientes.^{1,2,3} Les femmes du monde entier sont confrontées à plusieurs obstacles lorsqu'elles tentent d'accéder à des services de santé essentiels. Il existe un écart considérable entre le besoin de soins de santé et le taux d'accès, aussi bien dans les pays à revenu élevé que dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI).^{4,5} Il a été prouvé à l'échelle mondiale que le simple fait d'être une femme affecte la qualité des soins de santé reçus.^{6,7} Cet effet négatif est plus prononcé chez les femmes qui sont déplacées par la violence, qui appartiennent à des populations vulnérables (comme des minorités religieuses ou ethniques) et qui font face à la discrimination, ou qui sont considérées comme inférieures en raison de facteurs économiques, culturels ou sociaux.^{1,8}

Les femmes du monde entier sont confrontées à des obstacles plus importants pour accéder à des soins chirurgicaux

Même dans les pays à revenu élevé, les femmes ont tendance à recevoir des soins de santé de qualité moindre par rapport aux hommes. Cette inégalité est plus prononcée dans les PRFI. Lorsqu'il s'agit d'accéder à des procédures chirurgicales, l'écart est d'autant plus important.^{9,10,11}

En général, par rapport aux hommes, il est moins probable que les femmes participent à la prise de décision concernant leur intervention ou choisissent le type de procédure chirurgicale.¹² Elles reçoivent aussi des informations moins détaillées et de moins bonne qualité concernant les procédures chirurgicales et les mesures préopératoires quand elles font l'objet d'une intervention chirurgicale. La qualité, l'accès, le flux d'information et la sécurité en matière de chirurgie gynécologique sont bien pires que dans le cas d'autres spécialités chirurgicales.^{2,5,8}

Accès des patientes à des interventions chirurgicales gynécologiques bénignes : le cercle vicieux de la pénurie

L'idée d'offrir aux patientes uniquement des interventions avec lesquelles le médecin « se sent à l'aise » est devenue intenable et injustifiée. Les patientes devraient se voir proposer la procédure adéquate pour leur problème médical : la bonne intervention effectuée par le bon professionnel, et ce, au bon moment.^{13,14} Aussi bien les patientes que les médecins doivent avoir toutes les options, qu'elles soient médicales ou chirurgicales, dans leur arsenal de traitement, et choisir celle qui convient le mieux à chaque cas concret.

Toutefois, en raison d'inégalités relatives notamment au genre ainsi qu'à des aspects socioculturels et économiques, les femmes du monde entier ne bénéficient pas toujours d'un accès aux soins opportuns, ne reçoivent pas nécessairement des informations adaptées et complètes et n'ont pas toujours la capacité d'exprimer leur opinion à propos des procédures dont elles feront l'objet. Cette situation se traduit, en fin de compte, par des femmes se prêtant à des interventions médicales qui nuisent à leur qualité de vie.^{7,8}

Lorsque les patientes ont une indication pour une intervention chirurgicale gynécologique bénigne, notamment dans les PRFI, elles font face à ce que l'on appelle le « cercle vicieux de la pénurie ». Cette situation met les médecins et les patientes face à l'incohérence qui existe entre les besoins des patientes, l'accès à des moyens financiers et la disponibilité d'équipements et de matériels essentiels.^{15,16,17}

Les recommandations de la FIGO

- La FIGO reconnaît les répercussions négatives de la discrimination envers les femmes au moment d'accéder à des interventions chirurgicales gynécologiques bénignes.
- La FIGO appelle à l'élaboration de politiques mondiales inclusives d'un point de vue social intégrant une dimension de genre pour réduire les inégalités et permettre aux femmes un accès adéquat, opportun et sûr aux soins chirurgicaux.
- Les décisions concernant les interventions chirurgicales bénignes en gynécologie devraient se fonder sur les besoins individuels des patientes, et non pas sur des contraintes religieuses, sociales, politiques ou économiques.
- Les patientes ont le droit de recevoir des informations complètes et adéquates sur leurs conditions médicales et sur les options chirurgicales et non chirurgicales disponibles pour leur prise en charge. L'éducation est la base de la prise de décisions, et les femmes doivent être capables de participer activement aux prises de décisions chirurgicales.
- Il est essentiel que les patientes reçoivent des conseils complets et détaillés sur les risques et les bénéfices de chaque option thérapeutique, leur permettant de prendre une décision informée et appropriée concernant leur prise en charge.
- La FIGO promeut une formation médicale continue et de qualité pour que les professionnels puissent proposer aux patientes les meilleures techniques chirurgicales en fonction de chaque maladie. En outre, la FIGO décourage la prestation de procédures chirurgicales par des personnes non qualifiées dans des installations sous-optimales. La formation adéquate des professionnels permet de réduire les taux de complications et diminue la charge que ces interventions chirurgicales gynécologiques bénignes représentent pour la société.
- Un accès sans restrictions à des interventions chirurgicales bénignes en gynécologie est d'une importance vitale et peut se traduire par une réduction significative des handicaps et des décès évitables chez les femmes.
- La FIGO recommande que les sociétés affiliées mettent en œuvre des mécanismes régionaux et locaux assurant la visibilité du problème relatif à l'accès des patientes à la chirurgie gynécologique et soutenant l'élaboration de politiques sanitaires qui réduisent l'écart en matière d'accès chez les femmes.
- La FIGO s'engage à assurer la couverture sanitaire universelle et œuvre autant à l'élaboration de stratégies de soins préventifs qu'à la garantie de l'accès à des soins médicaux, chirurgicaux et d'urgence.

Références

- ¹ Stone J. *Disparities in access to health care for women*. www.forbes.com/sites/judystone/2017/11/22/disparities-in-access-to-health-women/?sh=c414bb84783d Consulté le 23 juin 2022.
- ² Waqar U, Ahmed S, Rauf H, Hameed AN, Inam H. Disparities in access to quality surgical care for women in resource-constrained settings: Bottlenecks and the way forward. *J Pak Med Assoc* 2022;72(S1)(2):S86–90.
- ³ Elliott MN, Kanouse DE, Burkhart Q, et al. Sexual minorities in England have poorer health and worse health care experiences: A national survey. *J Gen Intern Med* 2015;30(1):9–16.
- ⁴ Aninye IO, Digre K, Hartnett ME, et al. The roles of sex and gender in women's eye health disparities in the United States. *Biol Sex Differ* 2021;12(1):57.
- ⁵ Pollack LM, Olsen MA, Gehlert SJ, Chang S-H, Lowder JL. Racial/Ethnic disparities/differences in hysterectomy route in women likely eligible for minimally invasive surgery. *J Minim Invasive Gynecol* 2020;27(5):1167–1177.e2.
- ⁶ McClurg A, Wong J, Louie M. The impact of race on hysterectomy for benign indications. *Curr Opin Obstet Gynecol* 2020;32(4):263–8.
- ⁷ Lovejoy LA, Eaglehouse YL, Hueman MT, Mostoller BJ, Shriver CD, Ellsworth RE. Evaluation of surgical disparities between African American and European American women treated for breast cancer within an equal-access military hospital. *Ann Surg Oncol* 2019;26(12):3838–45.
- ⁸ Hisam B, Zogg CK, Chaudhary MA, et al. From understanding to action: Interventions for surgical disparities. *J Surg Res* 2016;200(2):560–78.
- ⁹ Knisely A, Huang Y, Melamed A, et al. Disparities in access to high-volume surgeons within high-volume hospitals for hysterectomy. *Obstet Gynecol* 2021;138(2):208–17.
- ¹⁰ Barnes WA, Carter-Brooks CM, Wu CZ, Acosta DA, Vargas MV. Racial and ethnic disparities in access to minimally invasive gynecologic surgery for benign pathology. *Curr Opin Obstet Gynecol* 2021;33(4):279–87.
- ¹¹ Ptacek I, Aref-Adib M, Mallick R, Odejinmi F. Each uterus counts: A narrative review of health disparities in benign gynaecology and minimal access surgery. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2021;265:130–6.
- ¹² Blears EE, Pham NK, Bauer VP. A systematic review and meta-analysis of valued obstetric and gynecologic (OB/GYN) procedures in resource-poor areas. *Surg Open Sci* 2020;2(3):127–35.
- ¹³ Shah R, Launer J. Escaping the scarcity loop. *Lancet* 2019;394(10193):112–3.
- ¹⁴ Solnik MJ, Munro MG. Indications and alternatives to hysterectomy. *Clin Obstet Gynecol* 2014;57(1):14–42.
- ¹⁵ Bright T, Felix L, Kuper H, Polack S. A systematic review of strategies to increase access to health services among children in low and middle income countries. *BMC Health Serv Res* 2017;17(1):252.
- ¹⁶ Mariani G, Kasznia-Brown J, Paez D, et al. Improving women's health in low-income and middle-income countries. Part I: challenges and priorities. *Nucl Med Commun* 2017;38(12):1019–23.
- ¹⁷ Mariani G, Kasznia-Brown J, Paez D, et al. Improving women's health in low-income and middle-income countries. Part II: The needs of diagnostic imaging. *Nucl Med Commun* 2017;38(12):1024–1028.

À propos de la FIGO

La FIGO est une organisation d'affiliation professionnelle qui regroupe plus de 130 associations de gynécologie-obstétrique du monde entier. La FIGO a pour vision d'offrir aux femmes du monde entier le niveau le plus élevé possible de santé et de bien-être sur le plan physique, psychologique, reproductif et sexuel tout au long de leur vie. Pour mettre en œuvre cette vision, le travail de la FIGO repose sur quatre piliers : l'éducation, l'application de recherches, la sensibilisation et le renforcement des compétences.

La FIGO est le chef de file des activités de programmes à l'échelle mondiale et met plus particulièrement l'accent sur l'Afrique subsaharienne et l'Asie du Sud-Est. Elle entreprend des actions de plaidoyer d'envergure internationale, notamment en lien avec les objectifs de développement durable (ODD) relatifs à la santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et des adolescents, et au bien-être, ainsi qu'aux maladies non transmissibles (ODD 3). La FIGO travaille également à améliorer le statut des femmes et à leur permettre de participer activement pour exercer leurs droits sexuels et reproductifs, notamment en luttant contre les mutilations génitales féminines et les violences basées sur le genre (ODD 5).

Enfin, la FIGO fournit des services d'éducation et de formation à ses sociétés membres et renforce les capacités de celles issues de pays à faible niveau de ressources, par le renforcement du leadership, la traduction et la diffusion des bonnes pratiques et par la promotion du dialogue sur les politiques.

La FIGO entretient des relations officielles avec l'Organisation mondiale de la Santé et opère à titre d'organe consultatif auprès des Nations Unies.

À propos des termes que nous utilisons

Dans nos documents, nous utilisons souvent les termes « femme », « fille » et « femmes et filles ». Nous reconnaissons que toutes les personnes qui ont besoin d'un accès aux services de gynécologie-obstétrique ne s'identifient pas en tant que femme ou fille. Tout individu, quelle que soit son identité de genre, doit bénéficier d'un accès aux services et aux soins appropriés, inclusifs et respectueux.

Nous employons également le terme de « famille ». Le cas échéant, nous faisons référence à un groupe reconnu (qu'il s'agisse de liens du sang, de mariage, de partenariat, de concubinage ou d'adoption), dont les membres sont émotionnellement liés, et qui constitue une unité au sein de la société.

La FIGO admet que certains éléments de langage utilisés ne sont pas inclusifs en tant que tels. La FIGO analyse rigoureusement les mots et les expressions qu'elle emploie pour parler des personnes, de la santé, du bien-être et des droits, afin de démontrer son engagement à développer et à proposer des politiques, des programmes et des services inclusifs.

Pour toute question Rob Hucker, responsable de la communication, des engagements et des événements
rob@figo.org +44 (0) 7383 025 731

Référence de la présente déclaration

Fédération Internationale de Gynécologie et d'Obstétrique. *Inégalités relatives à l'accès des patientes à des interventions chirurgicales gynécologiques bénignes*. 2022. Disponible sur : <https://www.figo.org/resources/figo-statements/disparities-in-patients-access-to-benign-gynaecological-surgery>