



**HAL**  
open science

## Réseau ARA public-privé de “ Centres APPI ” (Activité Physique -Prévention -Impact) pour la prévention du cancer par l’activité physique

A. Serova-Erard, Solenne Rey, L. Nicolas, P. Galvin, A. Ait-Omar-Bourkeb, C. Legouge, M. Lepage, P. Dessenne, J. Scanzi, M. Helyon, et al.

### ► To cite this version:

A. Serova-Erard, Solenne Rey, L. Nicolas, P. Galvin, A. Ait-Omar-Bourkeb, et al.. Réseau ARA public-privé de “ Centres APPI ” (Activité Physique -Prévention -Impact) pour la prévention du cancer par l’activité physique. CLARA 2021, Mar 2021, Lyon, France. hal-03226163

**HAL Id: hal-03226163**

**<https://uca.hal.science/hal-03226163v1>**

Submitted on 14 May 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.

## Réseau ARA public-privé de « Centres APPI » (Activité Physique - Prévention – Impact) pour la prévention du cancer par l'activité physique

A. Serova-Erard (1,2), S. Rey (1,2), L. Nicolas (1,2), P. Galvin (1,2), A. Ait-Omar-Bourkeb (3), C. Legouge (3), M. Lepage (1,2), P. Dessenne (1), J. Scanzi (4), M. Helyon (5), C. Petorin (5), A. Vimal (5), S. Mansard (6), A. Abergel (2,4), M. Dapoigny (2,4), J.-O. Bay (2,7), M. d'Incan (2,6), I. Tauveron (2,8), D. Pezet (2,5), R. Benamouzig (3), L. Gerbaud (2,9), M. Duclos (2,10,11), F. Cornélis (1,2)

- 1- GENOAP (GENétique - Oncogénétique Adulte - Prévention), CHU de Clermont-Ferrand
- 2- Faculté de Médecine, Université Clermont Auvergne
- 3- Service de Gastroentérologie et Oncologie digestive, Hôpital Avicenne, AP-HP
- 4- Service d'Hépatogastroentérologie, CHU de Clermont-Ferrand
- 5- Service de Chirurgie Digestive, CHU de Clermont-Ferrand
- 6- Service de Dermatologie, CHU de Clermont-Ferrand
- 7- Service d'Oncologie, CHU de Clermont-Ferrand
- 8- Service d'Endocrinologie, CHU de Clermont-Ferrand
- 9- Service de Santé Publique
- 10- Service Explorations Fonctionnelles, CHU de Clermont-Ferrand
- 11- ONAPS (Observatoire National / Activité Physique / Sédentarité), Clermont-Ferrand

L'impact de l'activité physique adaptée (AP) sur la réduction du risque de cancer est bien établie, notamment pour le cancer colorectal (réduction de 25%, Guide AP 2018, Haute Autorité en Santé). En France, 38% de la population manque d'AP selon les critères OMS (ESTEBAN 2014-2016, Santé Publique France). Les consultations médicales sont une opportunité d'évaluation de l'AP et d'intervention motivationnelle personnalisée. Nous avons mis au point un protocole de 3 minutes, adapté aux consultations itératives, dont le fort impact justifie une diffusion importante. Dans notre étude pilote (N=87) (Rey et coll., congrès de l'Observatoire National de l'AP et de la Sédentarité (ONAPS), 2019 et Forum du CLARA, 2019), comme dans notre étude de confirmation (N=135), en consultation d'oncogénétique adulte, 38 à 39% des personnes manquant d'AP avait corrigé leur manque à la consultation suivante, 3 à 12 mois plus tard (en moyenne 9 mois). L'impact était similaire quel que soit le sexe et la sévérité du manque d'AP initial. L'application de notre protocole à l'hôpital Avicenne a donné des résultats équivalents (N=196, 44% de correction).

L'objectif est de diffuser notre savoir-faire dans la prévention personnalisée du manque d'AP.

Voici le protocole que nous proposons de diffuser via les professionnels de santé :

1ère action (3 minutes en moyenne) en (télé-)consultation :

- remise commentée d'un document d'information sur l'AP.
- évaluation de l'AP (IPAQ-sf (*International Physical Activity Questionnaire-short form*)) : OK/OMS ( $\geq 150$  minutes hebdomadaires à 4 METs (*Metabolic Equivalent of Task*)), manque sévère ( $< 75$  minutes :  $< 50\%$  de la recommandation OMS), manque léger (75-149 minutes).
- recommandation AP personnalisée.

2ème action en cas de manque d'AP, à la (télé-)consultation suivante, après 3 à 12 mois : nouvelles évaluation et recommandation AP personnalisée.

Partenaires recherchés pour créer un Réseau ARA public-privé de « Centres APPI » (Activité Physique - Prévention – Impact) : Centre médical de La Région ARA pratiquant des consultations itératives et motivé pour la promotion de l'AP.  
Contact : [genoap@chu-clermontferrand.fr](mailto:genoap@chu-clermontferrand.fr) (Génétique-Oncogénétique Adulte-Prévention).