

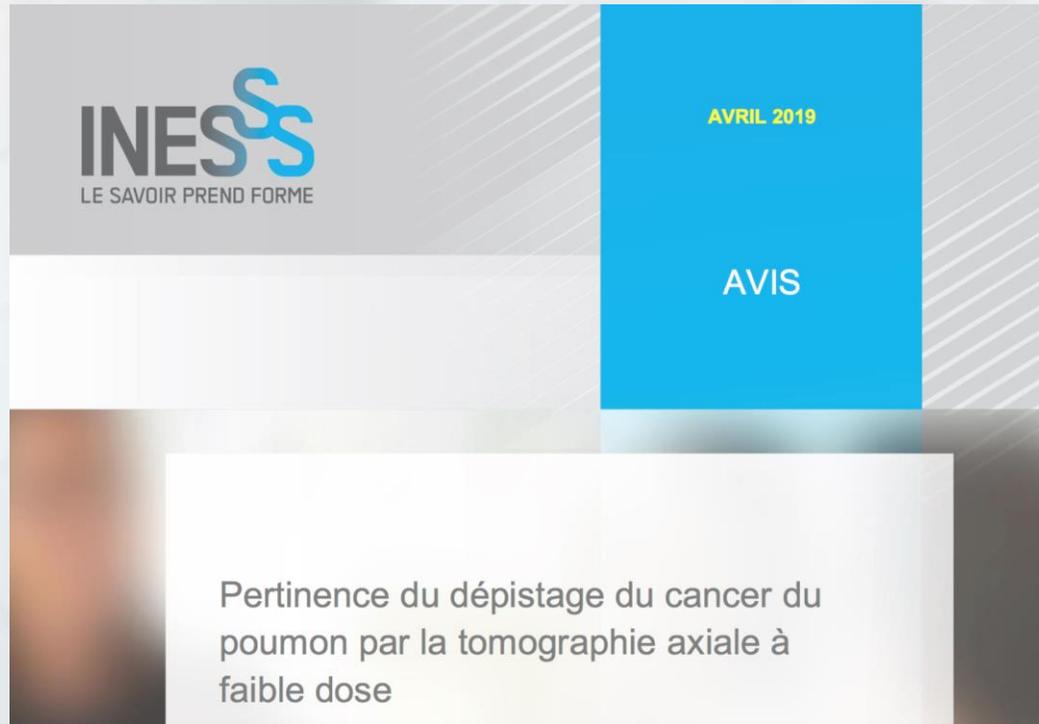
Projet de démonstration du dépistage du cancer du poumon

Simon Martel
Leader médical

Programme de démonstration du dépistage du cancer du poumon – Québec
24 Novembre 2022



Rapport INESSS 2019



RECOMMANDATIONS DE L'INESSS

Compte tenu des incertitudes liées aux bénéfices, aux risques et aux impacts sur le système de santé :

L'INESSS recommande que le dépistage du cancer du poumon par la TAFD ne puisse être offert et accessible que dans le cadre d'une évaluation rigoureuse en contexte réel de soins. Une telle évaluation permettra d'estimer la performance de ce dépistage, d'en apprécier l'impact sur le système de santé et ultimement de statuer sur la pertinence d'implanter ou non un programme québécois de dépistage du cancer du poumon.

Cadre du projet

- Nombre de participants : 3 000
- Personnes de 55 à 74 ans, fumeurs ou ex-fumeurs, qui ont arrêté depuis 15 ans et moins mais qui ont fumé 20 ans et plus
- Références : première ligne (médecin de famille et IPS),
autoréférence,
médecins spécialistes
- Éligibilité : selon le modèle d'évaluation du risque PLCOm2012norace
- Projet étalé sur 3 ans, incluant la période d'évaluation du projet
- Début des premiers examens de TAFD : juin 2021
- Période d'invitation des participants : du 1^{er} juin 2021 au 31 juillet 2022 (3 000 participants)

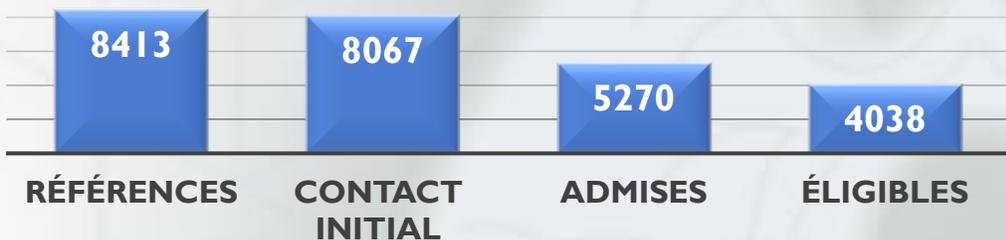
Cadre du projet

- 2 cycles de dépistage : examen de dépistage de base et un premier rappel d'examen annuel
- Centre de coordination: triage des personnes référées, décision partagée, cessation tabagique, organisation de la trajectoire, base de données et consentement centralisé
- Gestion de la trajectoire selon le résultat : par le centre de coordination (examen négatif, lésion douteuse, lésion suspecte et découverte fortuite)
- Centres participants invités : 7 établissements des 4 réseaux de cancérologie pulmonaire
 - ↳ CUSM
 - ↳ CHUM et CISSS de Laval
 - ↳ IUCPQ-UL et CISSS de la Côte-Nord
 - ↳ CHUS et CISSS de la Montérégie-Centre

Projet de dépistage du cancer du poumon

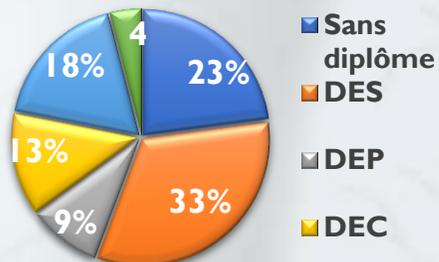
1 PORTRAIT DE LA CLIENTÈLE

Population

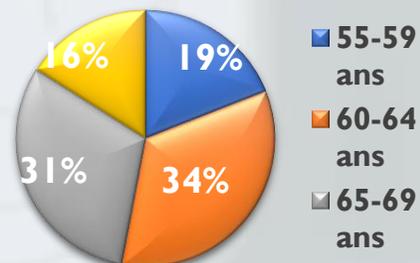


	Contact initial	Éligibles
N	8067	4038
Âge moyen	63	64
Sexe F (%)	45	45
Statut tabagique Fumeur Actif (%)	63	72,5
Score PLCO	4,28	5,25

Éligibles - Scolarité



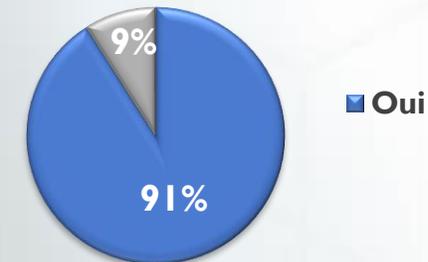
Éligibles - Groupe d'âge



Éligibles - Ethnie

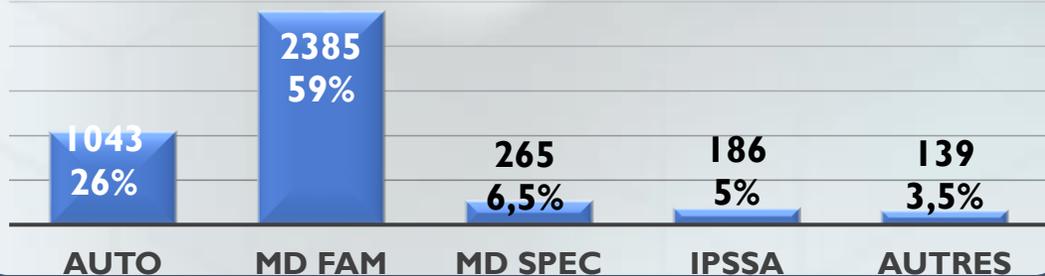


Éligibles - MD famille



2 RÉFÉRENTS

Éligibles - Références



3 RÉFÉRENCE ARRÊT TABAGIQUE

Références à la ligne J'ARRÊTE

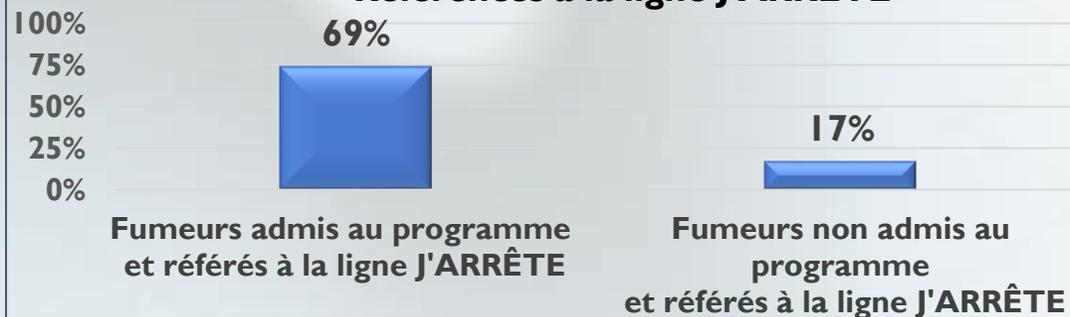
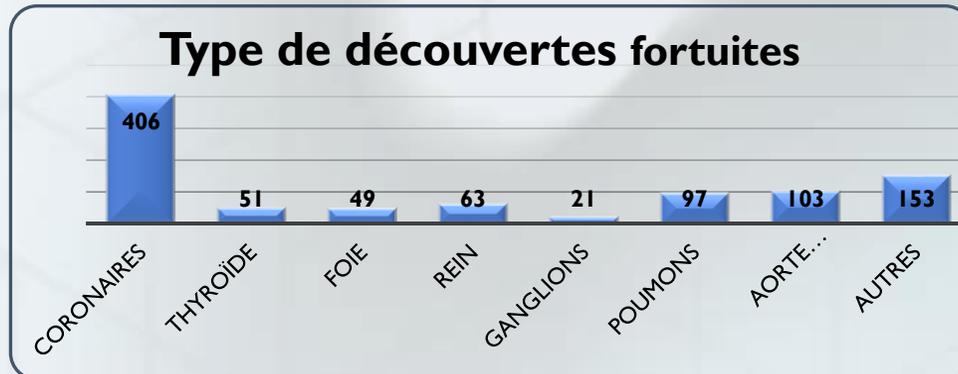
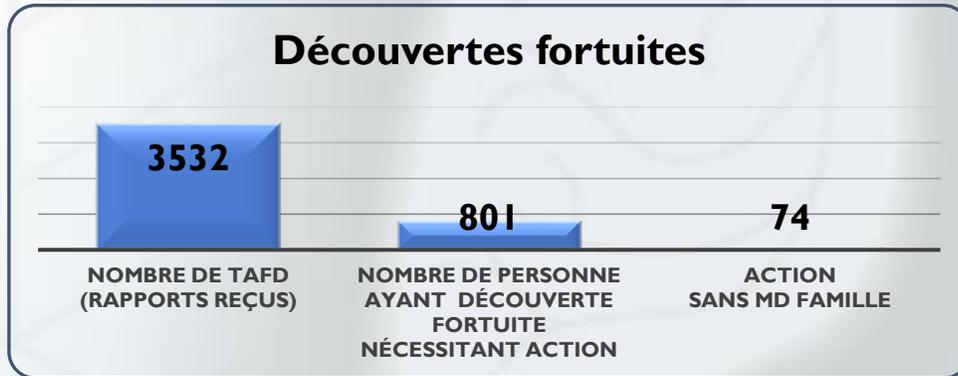
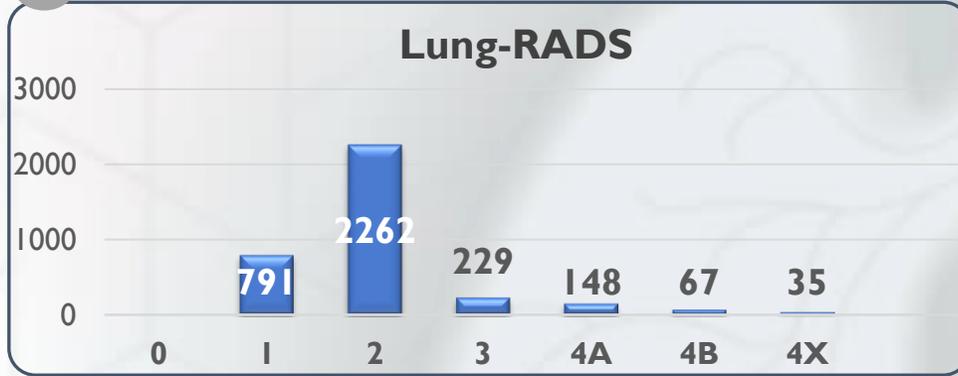


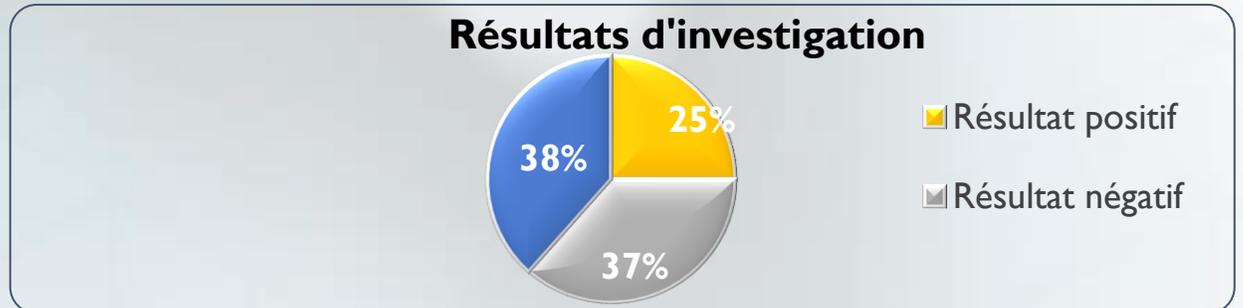
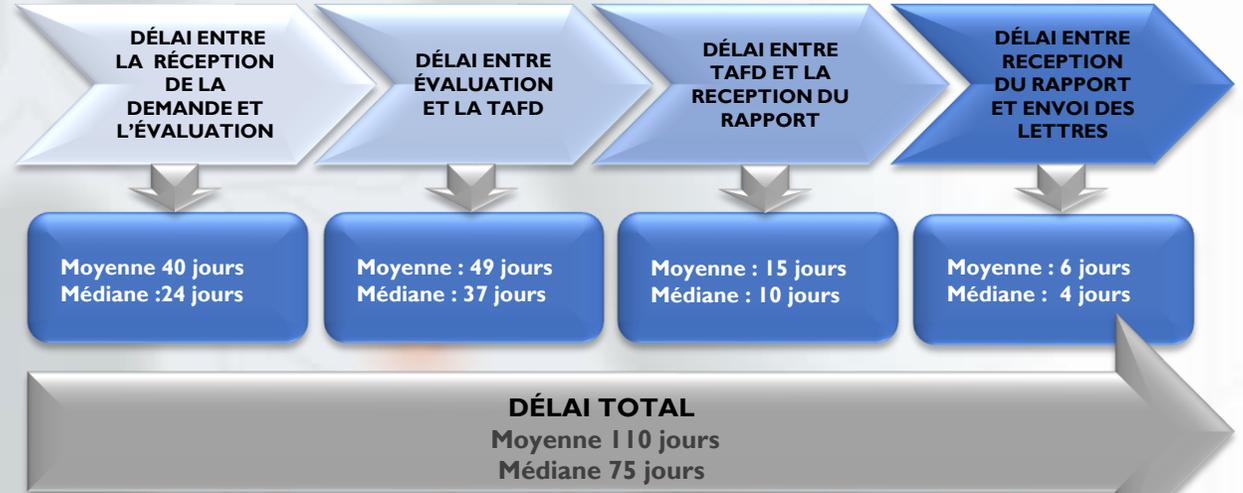
TABLEAU DE BORD

Projet de dépistage du cancer du poumon

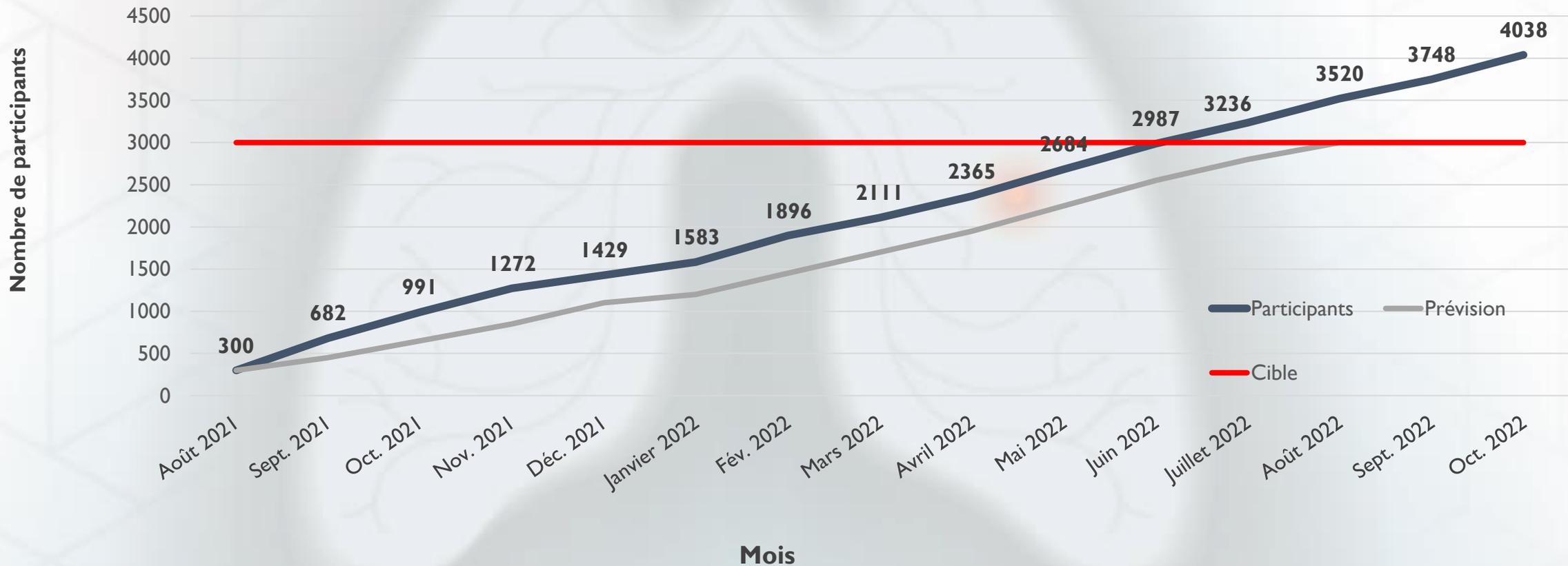
4 RÉSULTATS



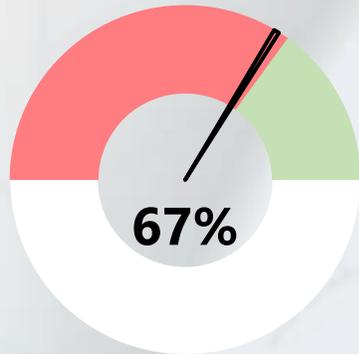
5 DÉLAIS DE TRAJECTOIRE DE DÉPISTAGE



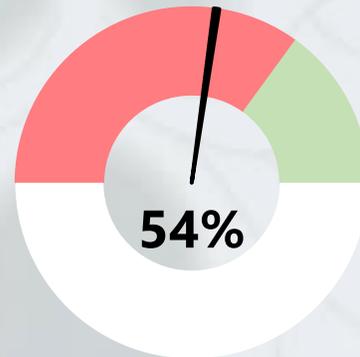
Portrait de l'évolution des participants



Soutien à l'arrêt tabagique



Taux de références acceptées
vers la Ligne J'ARRÊTE



Taux de contacts réussis
par la ligne J'ARRÊTE



Délai moyen de contact avec la
Ligne J'ARRÊTE

- + Consensus sur la pertinence d'intégrer le soutien à l'arrêt tabagique à différents moments de la trajectoire
- + Les discussions avec le professionnel référent et le personnel du centre de coordination ont eu un effet positif sur la motivation la majorité des participants (62-65 %)
- Difficulté pour la Ligne J'ARRÊTE de rejoindre les participants référés en opt-out (hypothèse : beaucoup de participants ne sont pas prêts/ne veulent pas arrêter)

Enjeux et défis

- Recrutement des participants au dépistage
- Soutien à l'arrêt tabagique
- Accès à l'examen de dépistage (TAFD)
- Interprétation et analyse de l'imagerie
- Système informatique qui répond aux critères de qualité d'un programme provincial de dépistage

Prochaines étapes

- Après les 3 000 premiers: on continue mais sans accélération!
- Comité d'évaluation: indicateurs sélectionnés (quantitatifs et qualitatifs)
- Deuxième ronde de dépistage en 2022-2023
- Rapport d'évaluation début 2024
- Transformation graduelle de certains aspects avec les apprentissages
- Volet recherche à souligner
 - Consentement générique
 - Biobanque (données, images, sang)
 - Comité scientifique

Conclusion

- Dépistage par TAFD: efficace pour diminuer la mortalité par cancer
- Pas de dépistage opportuniste: **PROGRAMME STRUCTURÉ**
- Disponible au Québec mais limitations géographiques
- Pour qui:
 - 55-74 ans
 - tabac ≥ 20 années, actif ou ancien ≤ 15 ans
 - PLCOm2012 (pas d'ethnie): $\geq 2\%$ de risque de cancer à 6 ans
 - « candidat chirurgical » et « comorbidités sans impact majeur de survie »
- **N'OUBLIEZ PAS LA CESSATION TABAGIQUE!**