

**Avertissement** : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 16 mars 2021

Hôpital cantonal de Genève

## Mars Bleu : dépistage du cancer colorectal – programme de dépistage

Dre Béatrice Arzel

C'est la journée sur le dépistage et la détection du cancer colorectal. Celle-ci devait avoir lieu il y a une année et, malgré un petit contretemps, elle a repris de plus belle.

### Une petite introduction :

Ce diagnostic est bien plus varié qu'il n'y paraît et s'apparente à un rubik's cube, seulement c'est la version Pro. Au Conseil tumoral des HUGs, on discute 500 cas de cancers digestifs par année.

L'âge moyen du diagnostic est à 70 ans, avec l'un des plus hauts taux de survie en Europe.

A Genève, le dépistage continue de se faire avec du retard, lorsque les symptômes sont déjà présents. Ceux-ci n'arrivent que lorsque le cancer est déjà très étendu, voire métastatique, c'est qui est désolant...

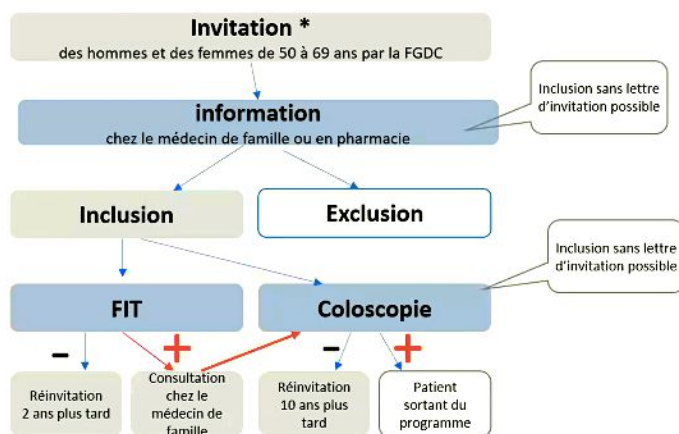
Par contre, les personnes à haut statut socio-économique sont dépistées et diagnostiquées plus rapidement que les personnes moins éduquées.

60 % de la population genevoise n'est pas à jour dans le dépistage du cancer colorectal et la moitié d'entre eux préféreraient une recherche de sang dans les selles (FIT) à la coloscopie.

Depuis 2013, la prise en charge du dépistage est assurée par la LAMal pour les personnes de 50 à 69 ans.

La mise sur pied du programme de dépistage comprend des enquêtes chez les médecins installés, un appui sur l'expérience vaudoise et une coordination avec eux. Une négociation des prix avec la LAMal, la formation de professionnels et le contact avec les pharmacies a également eu lieu grâce au comité de pilotage.

### Modalités du fonctionnement actuel :



FGDC: Fondation genevoise pour le dépistage du cancer. (coordonne le dépistage du cancer du sein, depuis la fin du siècle passé)

Critères d'exclusion :

Temporaires :

- Symptômes ! → Rectorragie macroscopiques, syndromes digestifs évocateurs
- Refus du patient...
- Coloscopie < 10 ans, FIT < 2 ans

Définitifs :

- ATCD personnels, polypes > 1 cm, polype tubuleux/villeux
- polypose adénomateuse familiale
- Syndrome de Lynch
- RCUH, Crohn

Importance du processus de décision partagée : le but du programme c'est d'augmenter le taux de dépistage effectif.

Prise en charge financière :

<b>Prestations prises en charge à 90% hors franchise</b>	<b>*Il vous reste à payer la quote-part de 10%</b>
Consultation d'inclusion chez le médecin de famille agréé	Entre CHF 7.30 et CHF 13.-
Entretien conseil chez le pharmacien agréé	CHF 0.-
Test de recherche de sang occulte dans les selles (FIT) : fourniture du test et analyse	CHF 4.60
Coloscopie de dépistage	Entre CHF 59.- et CHF 140.-
Coloscopie en cas de résultat FIT positif	Entre CHF 59.- et CHF 140.-
Analyses de pathologie après coloscopie	10% du coût de l'analyse d'un polype. Le coût varie selon le nombre de polypes à analyser.

<b>Prestations restant soumises à la franchise</b>
Les produits de préparation à la coloscopie : entre CHF 25.- et CHF 50.-
La consultation chez le médecin à la suite d'un FIT positif.

CHF 200.- c'est quand même mieux que 2'000.- au cas où il y a des polypes et il faut faire de la patho.

Chez les femmes, le dépistage du cancer du sein coûte 20.- et cela reste un obstacle au dépistage!

## Premiers résultats :

En difficultés à cause du covid, les médecins ont dû arrêter pendant un temps.

97 % des médecins démarrent le dépistage par la coloscopie

40 % de la population encore jamais dépistée préfère le FIT

36'000 invitations jusqu'à maintenant.

Le nombre de personnes venant spontanément se faire dépister a doublé

## Perspectives et défis

- Monter en puissance sur les invitations, faciliter l'inclusion
- Augmenter la proportion de médecins de familles qui incluent leur patients
- Augmenter l'inclusion en pharmacie
- Assurer un choix partagé pour les patients

C'est pas parce qu'il y a le covid que le cancer s'arrête...

## (non-) Réponses au questions

- On pousse pour un dépistage remboursé après 70 ans, ce n'est pas encore le cas et cela comprend le FIT on dirait bien.
- Commentaire sur le chat : le chiffre bas des diagnostics de cancer par le dépistage est trompeur : le but du dépistage est de trouver et traiter non pas des cancers mais des pré-cancers...(?)
- R: le programme cherche à inclure le dépistage précoce des personnes à ATCD familiaux dès 40 ans...mais... j'ai loupé la suite !
- Q : aux USA dès 45 ans, et nous ?
- R : pas le même profil de patients ici et aux USA, malgré ça, il faudrait continuer le combat et réfléchir collectivement à descendre la limite d'âge. Enfin, c'est pas demain la veille...

# SANTÉ : BIENTÔT DES CONSULTATIONS EN LIGNE



Compte-rendu de la Dre Valentine Borcic

[valentine.borcic@gmail.com](mailto:valentine.borcic@gmail.com)

transmis par le laboratoire MGD

[colloque@labomgd.ch](mailto:colloque@labomgd.ch)