

HUG: Hôpital cantonal de Genève

mardi 15 mars 2022

Un point sur le programme de dépistage organisé

Dre Béatrice Arzel

On fête la deuxième édition du Mars bleu, une journée dédiée à la sensibilisation au cancer colorectal.

Le Prof. Mach introduit le programme de la journée ainsi que les *tumor boards* du centre des cancers, au nombre de 16 par semaine, qui réunissent une équipe multidisciplinaire sur des dossiers patients.

Ces *tumor boards* traitent près de 5000 patients par années, avec une majorité de cancer du sein, suivie de près par le cancer colorectal (CCR).

La Dre Arzel prend la parole.

On note qu'en suisse, certains cantons n'ont pas intégré de programme de dépistage, ce qui expose les patients à des inégalités d'accès.

Le CCR est une pathologie fréquente après 50 ans et touche 4 personnes sur 100 avant l'âge de 80 ans. Sans dépistage, 2 personnes sur 100 en décèdent.

La majorité des CCR (70%, 2010) sont détectés lors de l'apparition des symptômes, qui sont principalement tardifs et représentent un pronostic péjoré.

Le programme de dépistage à Genève est en place depuis 2019, dans l'objectif de diminuer la mortalité ainsi que les inégalités socio-économiques qui retardent le diagnostic et amoindrissent la survie.

En plus de la sensibilisation annuelle, des invitations sont envoyées tous les deux ans, avec un rappel en cas de non-réponse. Le choix de deux tests différents est donné: la détection du sang dans les selles (FIT), et la colonoscopie.

Un dépistage hors du programme est remboursé par Lamal, mais pour les plus pauvres, avec une franchise par conséquent élevée, c'est à leur charge tant que celle-ci n'est pas dépassée.

Au sein du programme, l'ensemble des étapes du dépistage sont extraites de la franchise, de la consultation d'inclusion aux examens de pathologie.

Pour atteindre la participation de la population, il faut une information claire, en plusieurs langues, une aide financière, et un accès facilité au dépistage.

Les partenaires de première ligne sont donc essentiels, avec les médecins installés et les pharmacies pour acteurs.

Il y a à présent 391 médecins agréés, en plus du SMPR. C'est bien, mais cela reste encore insuffisant, car de nombreux patients rapportent que leur médecin n'en fait pas partie. L'espoir est d'inscrire près de 500 médecins d'ici un an ou deux.

103 pharmacies participent. Certaines ne font que la distribution du test, d'autres peuvent inclure des patients dans le dépistage par un test FIT (projet pilote). L'objectif est de promouvoir toutes les pharmacies agréées à la possibilité d'inclusion.

Le test FIT permet:

- Recherche immunologique de sang dans les selles
- Un seul prélèvement
- Sensibilité et spécificité correcte, à répéter tous les deux ans
- Meilleure accessibilité = autant de CCR détectés qu'avec une coloscopie/10 ans!

La Coloscopie reste le *gold standard*, mais le prix est élevé à près de 250 CHF lorsqu'il y a des polypes à retirer.

C'est la troisième année du programme. Les objectifs d'invitations sont atteints en 2020. Ils sont revus à la hausse pour 2021 car peu de patients participent et l'objectif est d'atteindre l'entièreté de la population cible fin 2023.

	2019	2020	2021
Invitations envoyées	13'057	23'456	34'555 (31'272+3282)
Inclusions (FIT et coloscopies)	1304	3033	5889
FIT réalisés	351	986	1753
FIT positifs	35	51	
Coloscopies de première intention	403	1158	2625
Coloscopies positives	208 (51%)	510 (44%)	1120 (42%)
Nombre cancers dépistés		4 (1 sur FIT +) 2 côlon D, 1 sigmoïde, 1rectum	7 (1 sur FIT +) 2 caecum , 1 côlon D, 3 côlon G, 1 sigmoïde

L'enquête auprès de la population genevoise en 2018 montrait que 40% des Genevois auraient choisi la colonoscopie après lecture du dépliant. Les chiffres actuels sont donc en défaveur du FIT, qui reste peu souvent poussé par les médecins.

Il y a une perte de patients après l'inclusion. Certaines modifications du programme sont en cours:

- Simplifier la tâche administrative: Option de formulaire papier + appel, ou site web.
- Plus de pharmacies qui font l'inclusion et disparition des pharmacies qui ne font que distribuer le test.
- Envoi du test à domicile lors de l'inclusion au cabinet
- Envoi du test FIT par la poste dès la 2ème invitation pour ceux qui ont déjà fait une fois le test. (Fidélisation au dépistage)

Objectifs:

- Couverture complète de la population cible par une 1ère invitation
- Possibilité d'inclusion pour tout patient qui en fait la demande à son médecin.
- Renforcement de l'accès sans RDV pour le test FIT
- Renforcement de la décision partagée



Compte-rendu de Valentine Borcic

valentine.borcic@gmail.com

Transmis par le laboratoire MGD

colloque@labomgd.ch