

## Recommandation relative au dépistage du cancer du poumon par scanner thoracique à faible dose (low-dose CT, LDCT)

<p><b>Contexte</b></p>	<p>Le cancer du poumon est la première cause de mortalité par cancer. En Suisse, il entraîne chaque année quelque 3300 décès. Le tabagisme est de loin le principal facteur de risque ; il est à l'origine de 80 à 90 % des diagnostics de carcinome pulmonaire. Dans ce contexte, plusieurs études internationales ont été réalisées pour déterminer si un dépistage du cancer du poumon par scanner thoracique à faible dose pourrait permettre un diagnostic plus précoce et prévenir des décès dans la population à risque, tels que les personnes de plus de 55 ans environ, qui fument ou ont fumé dans le passé. Le comité d'experts du dépistage du cancer a analysé les données disponibles sur l'efficacité clinique du dépistage, les aspects éthiques, ainsi que le rapport coût-efficacité et l'impact financier. À la suite de cette évaluation, il a formulé une recommandation pour la Suisse.</p>
<p><b>Recommandation</b></p>	<p><b>Le comité d'experts du dépistage du cancer suggère de proposer un dépistage du cancer du poumon par scanner thoracique à faible dose aux personnes à risque</b> (force de la recommandation : conditionnelle selon l'approche GRADE)</p>
<p><b>Justification</b></p>	<p>Le comité formule une recommandation conditionnelle, car le dépistage mène probablement à une diminution du nombre de décès par cancer du poumon (environ 43 décès par cancer du poumon en moins par 10 000 personnes, sur une période de dix ans). Par ailleurs, les données montrent que le dépistage permettrait de diagnostiquer davantage de tumeurs pulmonaires à un stade plus précoce.</p>
<p><b>Perspective de la recommandation</b></p>	<p>La recommandation prend en compte le point de vue individuel des personnes à risque. Le comité d'experts estime qu'après avoir été informées, une majorité de personnes présentant un risque accru de cancer du poumon envisageraient un dépistage.</p>
<p><b>Considérations relatives à la mise en œuvre</b></p>	<p>Le comité d'experts recommande expressément de proposer le dépistage du cancer du poumon par LDCT dans le cadre d'un programme organisé. Seul un tel programme peut garantir une offre accessible et équitable à large échelle et assurer la qualité et la reproductibilité des examens complémentaires, indiqués après un résultat suspect, de même qu'une invitation structurée et ciblée de la population à risque. En outre, cela permettrait — moyennant une adaptation de l'ordonnance sur les prestations de l'assurance des soins — d'exonérer l'examen de la franchise, une autre condition essentielle à un accès équitable.</p> <p>Dans le cadre du processus de dépistage, il convient d'appliquer des procédures standardisées pour les examens diagnostiques ultérieurs rendus nécessaires par des résultats suspects, ainsi que pour l'établissement du diagnostic.</p> <p>Accéder à la population à risque constitue une préoccupation centrale et un défi majeur. Pour ce faire, des stratégies de recrutement et de mise en œuvre spécifiques sont indispensables.</p> <p>Les personnes à risque doivent être soutenues dans le cadre d'une prise de décision partagée avec un personnel de santé dûment formé, afin que chaque individu puisse arrêter son choix en accord avec ses valeurs, ses préférences et sa situation personnelle.</p> <p>La participation au dépistage doit être une décision prise librement. Une non-participation ne doit pas entraîner de conséquences négatives sous forme de stigmatisation ou d'exclusion de prestations de santé.</p> <p>Un accompagnement à l'arrêt du tabac basé sur les connaissances scientifiques les plus récentes devrait systématiquement être proposé aux personnes à risque, qu'elles décident de se soumettre à un dépistage ou non.</p>
<p><b>Rapport complet</b></p>	<p><a href="https://cancerscreeningcommittee.ch/fr/">https://cancerscreeningcommittee.ch/fr/</a></p>