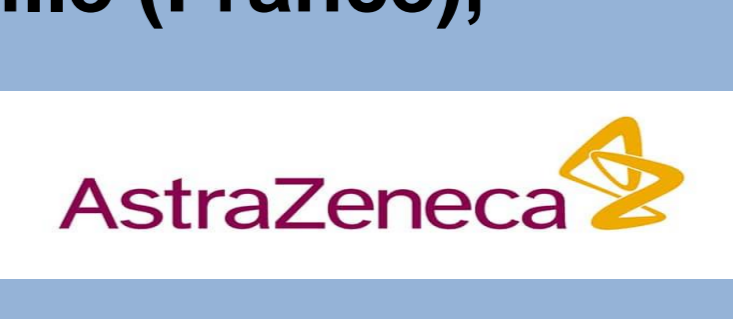


Dépistage du cancer du poumon par scanner faiblement irradiant dans le département de la Somme résultats de l'étude DEP KP80

O. Leleu Service de Pneumologie et Oncologie Thoracique Centre Hospitalier Abbeville (France),



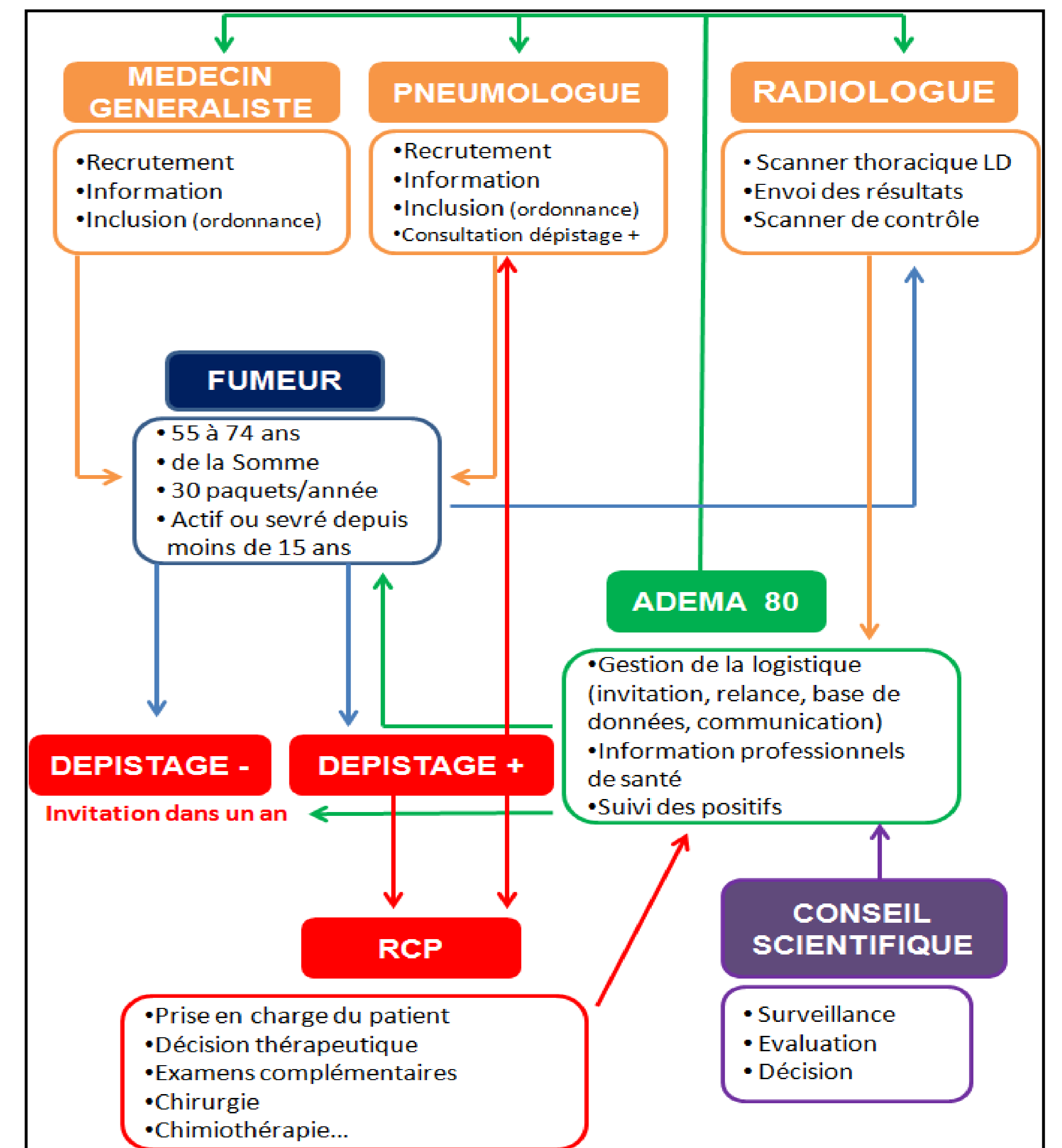
Introduction

- Le cancer du poumon est la première cause de mortalité par cancer en France : 33 000 décès /an
- Alors que la survie à 5 ans est <10% pour les stades métastatiques, la survie à 10 ans excède 80% pour les cancers pulmonaires détectés précocement à des stades localisés par scanner thoracique basse irradiation¹
- Le cancer du poumon est fréquemment diagnostiqué à un stade métastatique inaccessible à un traitement curatif
- L'étude NLST a montré une réduction de 20% de la mortalité par cancer du poumon et 6,7 % de la mortalité globale chez les patients dépistés par scanner thoracique et l'essai NELSON une réduction de 24% de la mortalité par cancer du poumon chez les hommes et 33% chez les femmes^{2,3}
- Le dépistage du cancer du poumon est un axe prioritaire de la stratégie décennale de lutte contre le cancer 2021-2030
- Les objectifs de notre étude étaient d'évaluer en vie réelle l'efficacité et la faisabilité d'un dépistage du cancer du poumon par scanner basse irradiation

1.Henschke CI et al, nejm 2006
2.Aberle DR et al, nejm 2011
3.De Koning HJ et al, nejm 2020

Méthodes

- Critères d'inclusion : hommes ou femmes de 55 à 74 ans tabagiques à plus de 30 paquets-années actifs ou sevrés depuis moins de 15 ans
- TDM faible irradiation (TDM LD) annuel pendant 3 ans
- Sevrage tabagique systématiquement proposé avec coordonnées des pôles de prévention
- Élaboration charte de bonne pratique du TDM LD
- Fiche d'interprétation TDM LD standardisée
- Algorithmes décisionnels avec TDM LD à 3 mois et TDD
- Ordonnancier 3 volets (patient, ADEMA 80, investigateur) fourni aux investigateurs
- Tous les médecins généralistes, pneumologues et radiologues du département ont été sollicités pour participer à l'étude

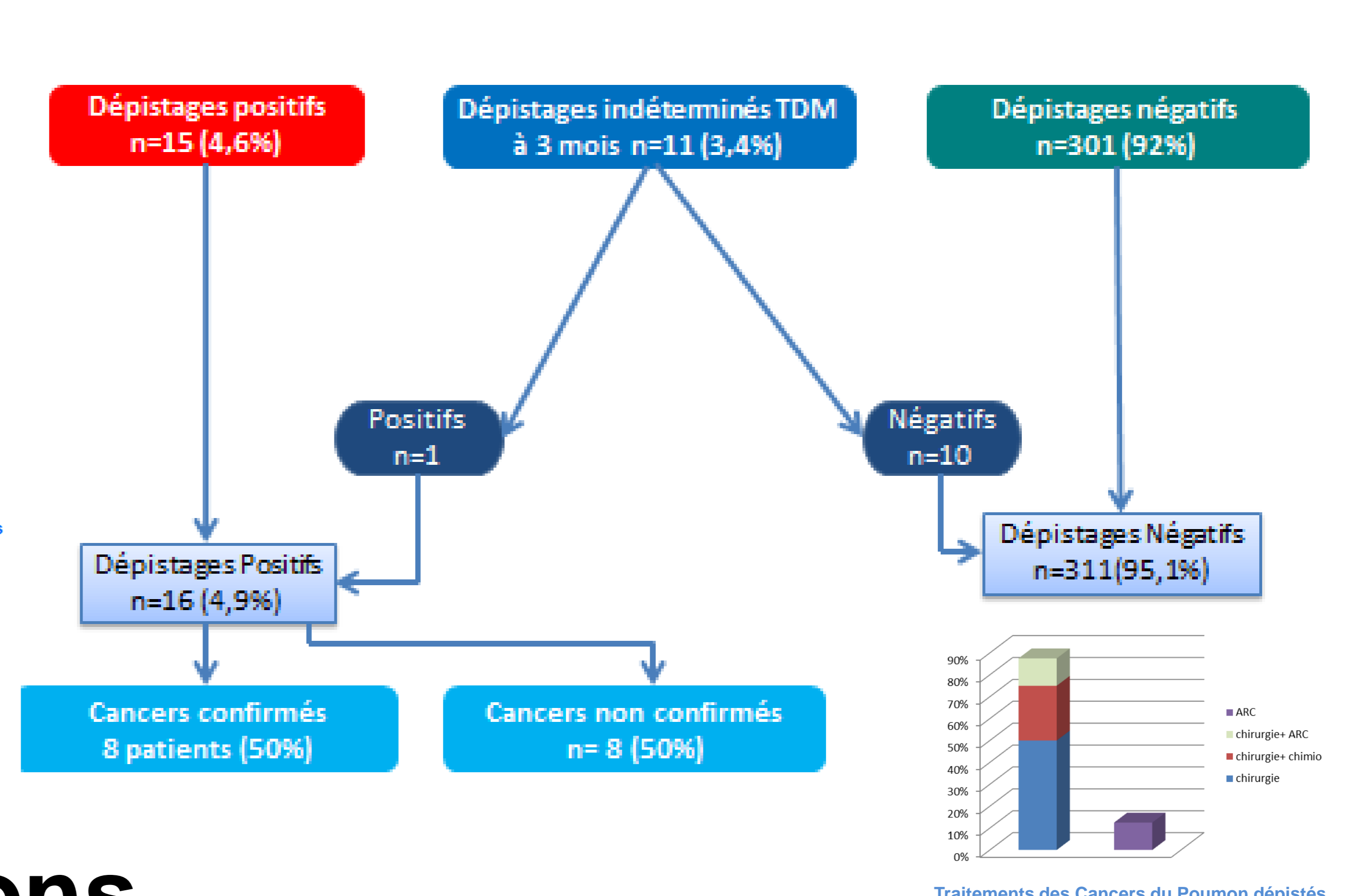
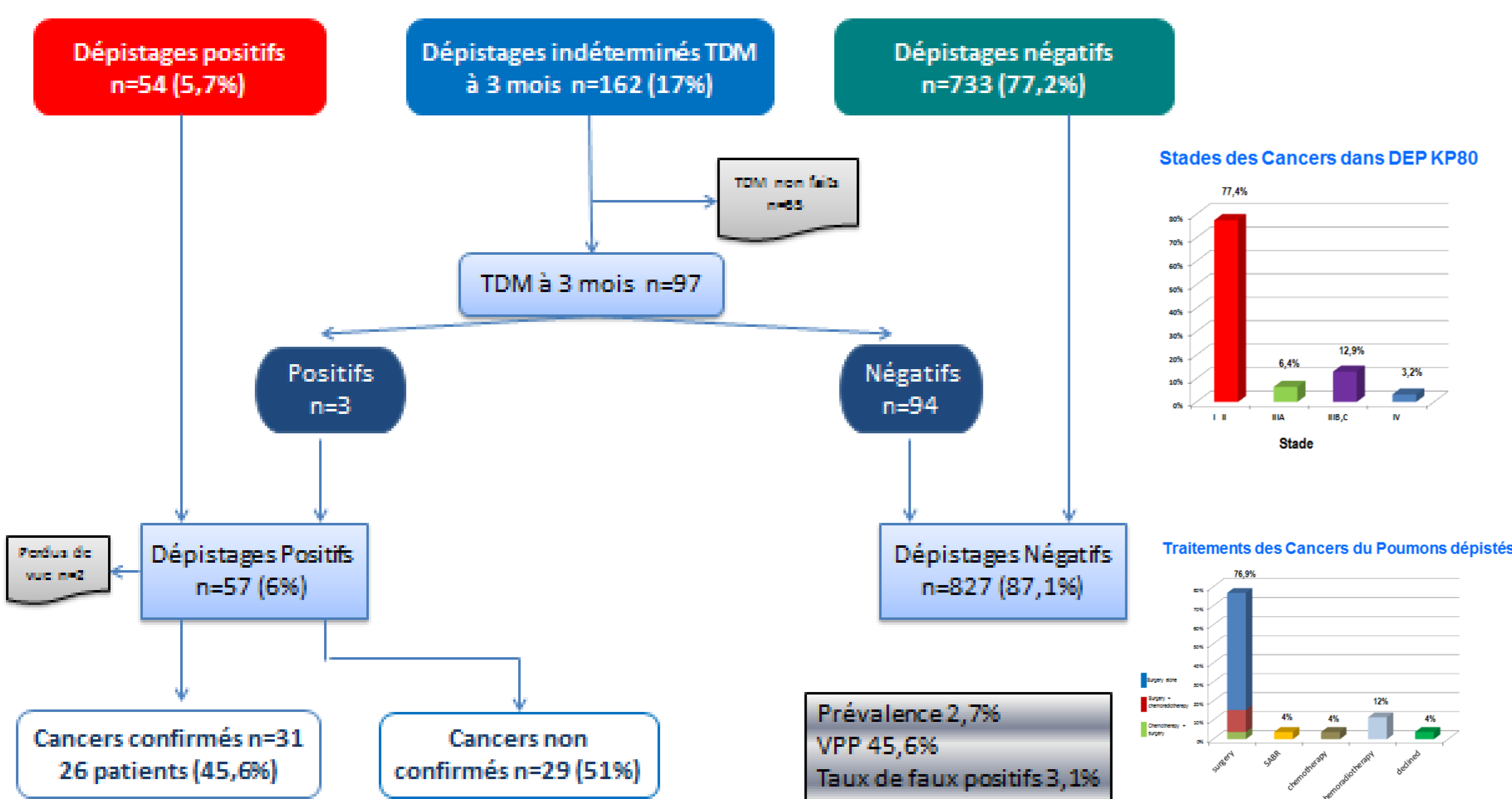


Résultats

218 médecins généralistes, 17 pneumologues et 28 radiologues ont accepté de participer à l'étude

Résultats du 1^{er} Tour de scanner :Taux de participation 72,6% (n=949/1307)

Résultats du 2^{ème} Tour de scanner :Taux de participation 35,3% (n=329/931)



Conclusions

- En diagnostiquant une majorité de cancers à un stade localisé pouvant bénéficier d'une chirurgie curatrice, notre étude confirme l'efficacité et faisabilité en vie réelle du dépistage du cancer du poumon
- L'optimisation de la participation est un point essentiel dans l'organisation de ce dépistage