

Dépistage du cancer du côlon
 (Ensemble d'indicateurs : Dispensateurs de soins de santé primaires)

| | | |
|---------------------------|---|--|
| Définition | Pourcentage des patients âgés de 50 à 74 ans à qui on a prescrit un examen de dépistage du cancer du côlon. | |
| Méthode de calcul | Numérateur | <p>Nombre de personnes dans le dénominateur à qui on a prescrit un examen de dépistage du cancer du côlon dans un délai approprié.</p> <p>Inclusions</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personnes dans le dénominateur • Personnes à qui on a prescrit au moins un des examens de dépistage suivants : <ul style="list-style-type: none"> – recherche de sang occulte dans les selles (FOBT) au cours des 24 derniers mois – sigmoïdoscopie au cours des cinq dernières années – colonoscopie au cours des 10 dernières années <p>Exclusions</p> <p>Aucune</p> |
| | Dénominateur | <p>Nombre de clients ou de patients de 50 à 74 ans qui reçoivent des soins de santé primaires (SSP).</p> <p>Inclusions</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clients ou patients qui reçoivent des SSP • Personnes âgées de 50 à 74 ans <p>Exclusions</p> <p>Aucune</p> |
| Source des données | Dossier médical électronique | |
| Remarques | <p>Définition des termes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un client ou patient qui reçoit des SSP est une personne qui a été en contact avec le dispensateur au moins une fois durant l'année précédente et qui a un dossier avec ce dispensateur depuis au moins deux ans. • Une recherche de sang occulte dans les selles (FOBT) est l'examen d'au moins un échantillon de selles dans le but de détecter tout saignement gastro-intestinal, qui peut indiquer la présence d'un cancer du côlon. | |



Dépistage du cancer du côlon
(Ensemble d'indicateurs : Dispensateurs de soins de santé primaires) (suite)

| | |
|--------------------------------------|---|
| Interprétation | <ul style="list-style-type: none">• Un taux élevé pour cet indicateur peut être interprété comme un résultat positif.• Cet indicateur tient compte uniquement des personnes à qui on a prescrit un examen de dépistage du cancer du côlon, selon l'information enregistrée dans le dossier médical électronique. Il n'indique pas si l'examen de dépistage a eu lieu ou non (p. ex. refus du patient). |
| Justification de l'indicateur | <p>Chez les hommes et les femmes combinés, le cancer du côlon est le troisième type de cancer le plus courant au Canada et la deuxième cause de décès lié au cancer la plus courante. On estime que le cancer du côlon a touché 22 200 Canadiens en 2011 et que 8 900 de ces personnes en sont décédées¹. Comme pour de nombreuses formes de cancer, l'incidence du cancer du côlon et les taux de mortalité qui s'y rapportent grimpent rapidement chez les personnes de plus de 50 ans¹. Des essais cliniques et des analyses documentaires systématiques révèlent que le dépistage au moyen de la FOBT réduit la mortalité attribuable au cancer du côlon²⁻⁴.</p> <p>En 2001, le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs a établi des lignes directrices en matière de dépistage du cancer du côlon⁵ et, en 2002, le Comité national sur le dépistage du cancer colorectal de Santé Canada a émis des recommandations relatives au dépistage parmi la population⁶, notamment que les personnes de 50 à 74 ans présentant un risque modéré de développer la maladie subissent un examen par FOBT tous les deux ans. En outre, il serait justifié d'inclure une sigmoïdoscopie flexible dans les examens périodiques de santé chez les personnes asymptomatiques de plus de 50 ans et un examen par coloscopie chez les personnes à risque modéré^{5, 7}.</p> <p>Le Comité national a également recommandé l'intégration du dépistage et de l'évaluation continue dans les programmes provinciaux structurés; à l'automne 2010, huit provinces exécutaient déjà de tels programmes (complets ou expérimentaux) et deux autres en avaient annoncé la création prochaine¹.</p> <p>Les résultats de l'Enquête sur le dépistage du cancer du côlon au Canada illustrent bien l'importance du dispensateur de SSP dans le dépistage de cette forme de cancer. Ils indiquent en effet qu'un patient accepte beaucoup plus facilement de se soumettre à un examen de dépistage après en avoir discuté avec son médecin⁸.</p> |

Dépistage du cancer du côlon
(Ensemble d'indicateurs : Dispensateurs de soins de santé primaires) (suite)

Références

1. Comité directeur des statistiques sur le cancer de la Société canadienne du cancer. *Canadian Cancer Statistics 2011*. Toronto, ON : Société canadienne du Cancer; 2011. www.cancer.ca/statistics.
2. Edwards BK, Ward E, Kohler BA, et al. Annual report to the nation on the status of cancer, 1975-2006, featuring colorectal cancer trends and impact of interventions (risk factors, screening, and treatment) to reduce future rates. *Cancer*. 1^{er} février 2010; 116(3):544-573. PM:19998273.
3. Jorgensen OD, Kronborg O, Fenger C. A randomised study of screening for colorectal cancer using faecal occult blood testing: results after 13 years and seven biennial screening rounds. *Gut*. Janvier 2002;50(1):29-32. PM:11772963.
4. Mandel JS, Church TR, Ederer F, Bond JH. Colorectal cancer mortality: effectiveness of biennial screening for fecal occult blood. *J Natl Cancer Inst*. 3 mars 1999;91(5):434-437. PM:10070942.
5. Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs. Colorectal Cancer Screening. http://www.canadiantaskforce.ca/recommendations/2001_03_eng.html. Consulté le 8 février 2012.
6. Comité national sur le dépistage du cancer colorectal. *Technical Report for the National Committee on Colorectal Cancer Screening*. 2002. <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/ncccs-cndcc>. Consulté le 8 février 2012.
7. Colorectal cancer screening: Recommendation statement from the Canadian Task Force on Preventive Health Care. *CMAJ*. 2001;165(2):206-208. <http://www.cmaj.ca/content/165/2/206.full>.
8. Partenariat canadien contre le cancer. *Colorectal Cancer Screening*. 2010. http://www.cancerview.ca/idc/groups/public/documents/webcontent/rl_cancer_1crcscreen.pdf.

Pour en savoir davantage sur les indicateurs, les sources de données et les initiatives de déclaration des SSP, visitez le site Web de l'ICIS au www.icis.ca/ssp ou envoyez-nous un courriel à l'adresse ssp@icis.ca.