

iPAAC
INNOVATIVE PARTNERSHIP
FOR ACTION AGAINST CANCER

Priorités en termes de dépistage des cancers: expérience de la collaboration européenne iPAAC

Satu Lipponen, Cancer Society of Finland, WP5 leader
Ahti Anttila, Finnish Cancer Registry, research director
Deependra Singh, researcher



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

iPAAC: 24 pays et 44 partenaires Autorités compétentes et entités affiliées



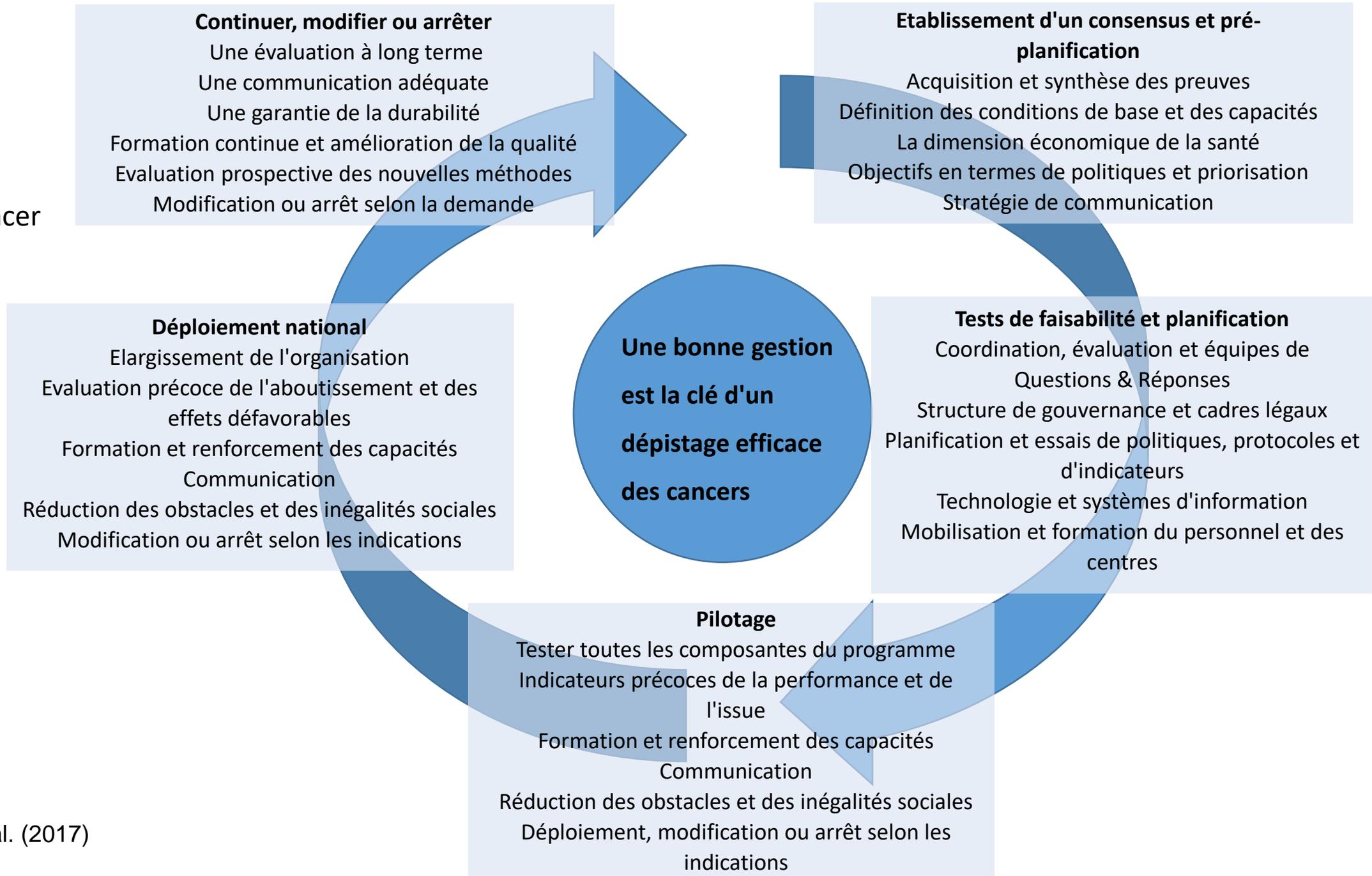
L'action commune de Partenariat pour l'innovation des actions de lutte contre le cancer (iPAAC JA) rassemble 44 partenaires (autorités compétentes et entités affiliées) issus de 24 pays membres de l'UE et sera coordonnée par l'Institut National de Santé Publique, Slovénie (NIJZ)



Champ d'action du dépistage WP5

- Le travail est largement fondé sur les recommandations du Conseil de l'UE concernant les programmes de dépistage du cancer basés sur la population (2003), ainsi que sur les lignes directrices de l'assurance de qualité Européenne, définissant les concepts, les éléments et les critères de mise en place du dépistage du cancer.
- Les recommandations pour l'élaboration des politiques et la gestion des programmes de dépistage du cancer, ainsi que pour les moyens de réduction des inégalités en termes de santé ont été présentées dans le cadre de la précédente action commune contre le cancer, CANCON (Lönnberg et al., 2017; Peiro et al. 2017)
- De plus, il est nécessaire de développer des critères pour la mise en œuvre du dépistage selon le niveau de risque, c-à-d la sélection d'individus à dépister via une approche basée sur la population; et d'évaluer les nouveaux programmes potentiels.

Mise en œuvre
des cycles de
programmes de
dépistage du cancer



Exemples d'obstacles à la mise en œuvre

- Malgré la croissance considérable de l'extension du dépistage basé sur la population, des problèmes notables persistent dans de nombreux programmes (Ponti et al., 2017; EUSR reports), tels que
 - Un taux de participation et une couverture suboptimaux et
 - Un défaut de surveillance et d'évaluation systématique
- Seulement environ la moitié des pays de l'UE et de l'AELE (EFTA) avec des programmes de dépistage du cancer du col utérin ont réalisé avec succès des études de couplage des dossiers afin d'évaluer les facteurs de performance principaux, tels que les cancers d'intervalle, et les issues à long terme – qui sont cependant une recommandation clé pour l'assurance de qualité (Majek et al., 2018)
- Un défaut de gouvernance et d'un cadre juridique qui supportent l'assurance de la qualité et la mise en œuvre sur des données scientifiquement fondées (Lönnberg et al., 2017)

Innovations et dépistage du cancer

- Définition de ce qu'est une innovation (modifiée depuis le Glossaire EUROSTAT):
 - L'innovation désigne **l'utilisation d'idées, de produits ou de méthodes nouvelles dans les domaines où ils n'étaient pas utilisés auparavant**. Les innovations doivent constituer une nouveauté pour l'entreprise **ou l'organisation** concernée: les innovations de produits ne doivent pas nécessairement représenter une nouveauté pour le marché; s'agissant des innovations de processus, l'entreprise **ou l'organisation** ne doit pas obligatoirement être la première à avoir mis en œuvre le processus.
 - Le concept d'**innovation sociale** est très bien adapté au dépistage du cancer: le besoin d'innovation peut provenir d'une demande sociétale, comme la réduction des inégalités existantes (Guide de l'innovation sociale de l'UE, 2013)

Dépistage et innovations

- Nouveaux modèles pour augmenter la couverture du programme, par exemple par l'amélioration des modalités d'invitation
- Introduction de nouvelles technologies et méthodes au sein du programme, basées sur des données scientifiquement fondées
- Etude de ce qu'il se passe durant les intervalles de dépistage au sein de l'utilisation des services de santé
- Identification des changements importants à effectuer sur le plan juridique, nécessaires pour l'amélioration de la qualité

(Anttila et al., September 2019)

Priorité n°1: Accent sur les inégalités



Inégalités. Une des priorités sera la recherche de solutions aux disparités entre les pays membres et les régions de dépistage, et le focus concernera des groupes vulnérables spécifiques. Les inégalités et iniquités en termes de santé sont un domaine central des concepts de dépistage selon le niveau de risque.



Priorité n°2: La qualité, étape par étape

Quelles sont les nécessités pour qu'un programme de dépistage basé sur la population fonctionne bien? Comment pouvons-nous augmenter son efficacité et optimiser le ratio bénéfices-risques de cette pratique? Un support à la mise en œuvre de l'assurance de qualité étape par étape, conforme aux recommandations des lignes directrices Européennes, a été introduit dans le cadre de CANCON. Son développement sera poursuivi ultérieurement pour en faire un outil en ligne. Nous devons nous concentrer sur la recherche de moyens pour améliorer la couverture, le cadre juridique, la gouvernance et les données. La surveillance continue, ainsi que la collaboration au sein de la recherche pour l'évaluation du dépistage du cancer, sont requis. De plus, la Mission Cancer de l'UE pourrait devenir un canal important pour ces collaborations à l'avenir.

Priorité n°3: le dépistage personnalisé en fonction du risque de cancer



La stratification des risques au sein des programmes de dépistage basés sur la population a apparemment déjà débuté. C'est le cas surtout pour le dépistage du cancer du col utérin. Des approches basées sur la stratification des risques sont en cours de développement dans d'autres programmes également.



Priorité n°4: Génomique et surveillance



Génomique. En contemplant l'avenir, quel sera le rôle de la génomique? Comment informons-nous les programmes de surveillance des individus à haut risque, sachant que les données génétiques deviennent de plus en plus communes? Une communication honnête sur les risques et les bénéfices est un des domaines de discussion.



Merci pour votre attention!



**Journée mondiale
contre le cancer**
4 février

#JeSuisEtJeVais
#JournéeMondialeContreLeCancer

**JE SUIS
ET JE
VAIS**

Rejoignez-nous le 4 février
worldcancerday.org

