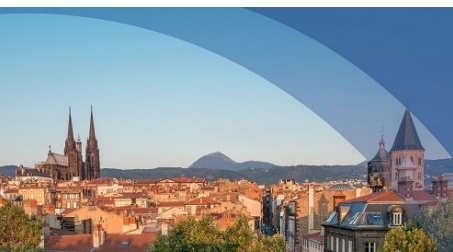


Place du pharmacien dans la délivrance des kits de dépistage cancer colorectal

Docteur Natalie Turlonias
Vice – Présidente URPS Pharmaciens AURA



RENCONTRES ONCO AURA

Regards croisés en cancérologie

Mardi 12 mars 2024

Hôtel de région Clermont-Ferrand et en distanciel



Epidémiologie : Un vrai enjeu de santé publique

- 43350 nouveaux cas/an = 3^{ème} cancer en terme d'incidence-
- 17120 décès/an = 2^{ème} cancer en terme de mortalité

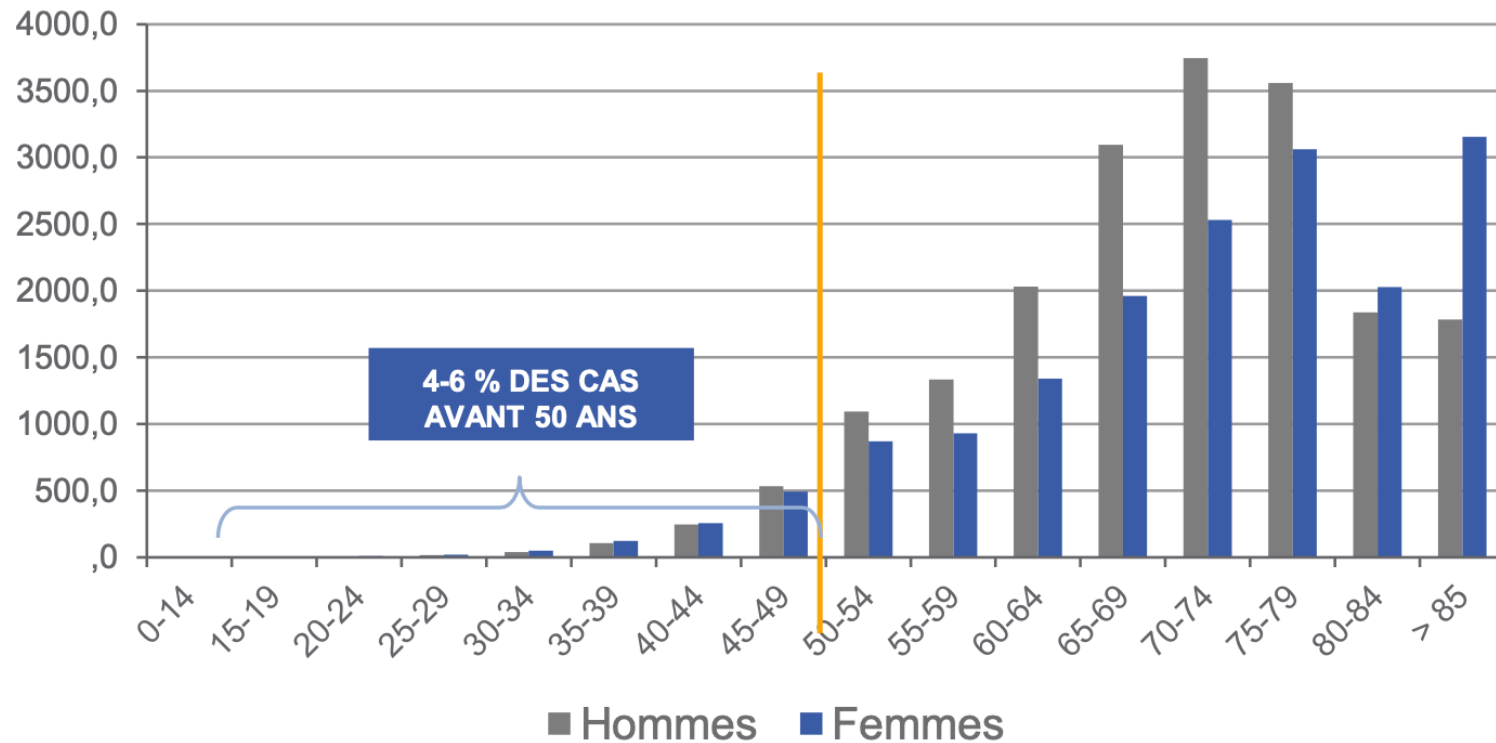
- 54% des cas chez les hommes
- 46% chez les femmes

- 1 personne sur 25 va développer un CCR au cours de sa vie.
- Le CCR tue plus que les accidents de la route



CCR en fonction de l'âge

- 95 % de CCR diagnostiqués après 50 ans
- C'est un cancer à progression lente



71 ans
âge médian au diagnostic
chez l'homme

73 ans
âge médian au diagnostic
chez la femme

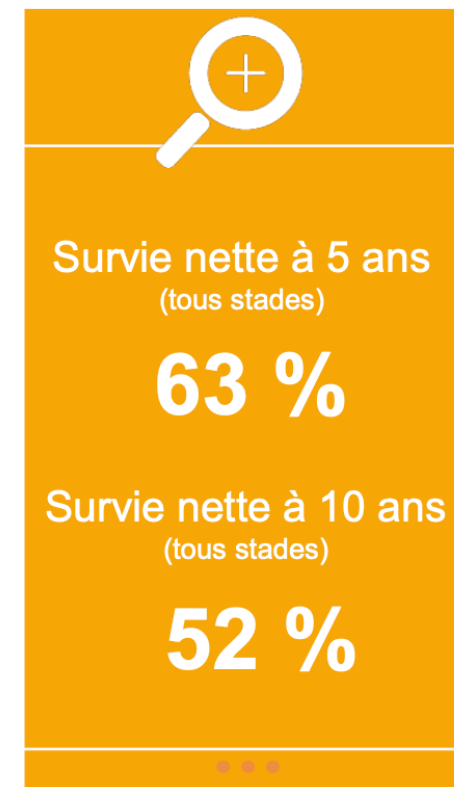
Source : Panorama des cancers en France, INCa, 2022

Une meilleure survie grâce au diagnostic précoce

- La survie permet d'apprécier d'une part l'amélioration globale du pronostic des personnes atteintes d'un cancer, résultant à la fois du dépistage et des progrès thérapeutiques, et d'autre part l'amélioration de la prise en charge
- Détecté tôt, le cancer colorectal peut se guérir dans 9 cas sur 10

Stades des lésions détectées	Survie relative à 5 ans
Local (limité et avancé)	90,2 %
Régional	71,8 %
Avancé (métastases)	14,3 %

→ **Stade précoce**



Source : Surveillance Epidemiology and End Results (SEER) 18 Stat Fact Sheets: Colon and Rectum Cancer. (2010-2016), 2020
Source : Panorama des cancers, INCa, 2022
Source : Survie des personnes atteintes de cancer en France métropolitaine 1989-2013, Francim / HCL / SpF / INCa, 2019

Le dépistage : les principes

- Agir de manière précoce pour optimiser les chances de guérison



DÉPISTAGE POSSIBLE*

AVANTAGES DU DÉPISTAGE

- Cancers évités
- Traitements moins lourds et plus efficaces
- Séquelles moindres
- Années de vie préservées
- Décès évités

* Selon type de test



« Le dépistage, c'est faire la distinction entre les personnes apparemment en bonne santé mais probablement atteintes d'une maladie donnée et celles qui en sont probablement exemptes. »

- OMS -

Les recommandations pour le Dépistage Organisé CCR en France



Après une évaluation du niveau de risque

**Pour les hommes et les femmes de 50 à 74 ans
à risque moyen de développer un CCR**

**Réalisation d'un test immunologique de recherche de sang occulte dans les selles
Tous les 2 ans**

En cas de résultat positif, une coloscopie de diagnostic doit être réalisée

Source : Fiche mémo - Cancer colorectal : modalités de dépistage et prévention chez les sujets à risque élevé et très élevé, HAS, 2017

Une stratégie de dépistage organisé (DO) adaptée au niveau de risque

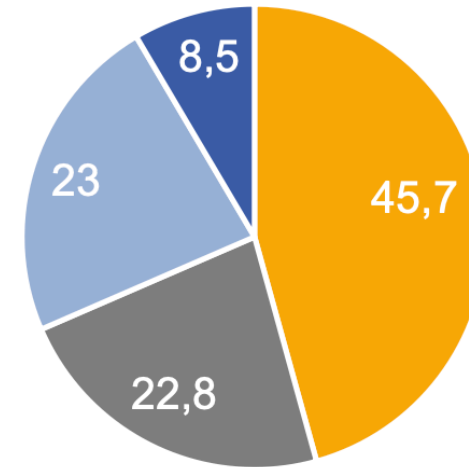
NIVEAU DE RISQUE	MOYEN	ÉLEVÉ	TRÈS ÉLEVÉ
Personnes concernées	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 50 à 74 ans ▪ sans symptôme ▪ pas d'atcd 	<p>Antécédent d'adénome « avancé » (AA) ou de CCR :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ personnel ▪ un parent 1^{er} degré (père, mère, frère, sœur, enfant) <p>Antécédent personnel de MICI (maladie inflammatoire chronique intestinale) :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ maladie de Crohn ▪ rectocolite hémorragique 	<p>Prédisposition héréditaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ polypose adénomateuse familiale ▪ cancer colorectal héréditaire non polyposique (HNPCC ou syndrome de Lynch)
Risque de cancer colorectal/ vie	3 à 4 %	4 à 10 %	40 à 100 %
% des cancers colorectaux	≈ 80 %	15 à 20 %	1 à 3 %
	↓	↓	↓
	DEPISTAGE ORGANISE	COLOSCOPIE	MUTATION GENE COLOSCOPIE

Un test de dépistage efficace

- Parmi les CCR détectés par le test :

Carcinomes <i>in situ</i>	32,3 %
Cancers	67,7 %

Stades des cancers détectés



■ Stade I ■ Stade II ■ Stade III ■ Stade IV

Source : Évaluation épidémiologique du programme de dépistage organisé du cancer colorectal, campagne 2016-2017, Santé publique France

Objectif du dépistage organisé du CCR

- Réduire le nombre de décès par CCR(mortalité)
- Réduire le nombre de nouveaux cas de CCR(incidence prévention)
- Atteindre au minimum 45% de participation au diagnostic organisé et viser 65%. Fin 2023 nous sommes en région Aura à 34,3%
- Réduire les inégalités d'accès au dépistage

Les objectifs du DO CCR selon la participation

Taux de participation	CCR évités/an	Décès par CCR évités/an
30 %	2 200	2 600
45 %	3 500	4 000
65 %	5 700	6 600

Taux de participation = 65% = 40% de décès évités

Source : Évaluation médico-économique du dépistage du cancer colorectal - Rapport technique, INCa, 2019

ARTICLE IV
CHAPITRE IV
DE LA
NOUVELLE
CONVENTION

Mission de prévention du
Pharmacien pour les patients
âgés de 50 à 74 ans

Formation obligatoire par un
CRCDC

Le rôle du pharmacien

- 1- identifier les personnes 50 et 74 ans de notre patientèle avec ou sans courrier d'invitation
- 2 –Identifier les personnes n'ayant pas effectué leur dépistage de CCR
- 3- sensibiliser les patients à l'importance de ce dépistage
- 4-proposer le dépistage du CCR

Etape 1 : évaluation du niveau de risque de développer un CCR , grâce à l'autoquestionnaire conçu avec l'Institut National du Cancer

Etape 2 : remise du kit avec explications ou si le risque est trop élevé, renvoi vers le médecin traitant.

- Informer le médecin traitant de cette orientation
- informer le CRCDC de l'exclusion de la personne dans le cadre du programme de dépistage organisé

5- Quelle que soit l'action réalisée, la saisir sur le site de CRCDC



Le circuit du dépistage organisé du cancer colorectal



Toutes caisses...

Sites du CRCDC



Traitement des fichiers (doublons, exclusions...)

Traitements des Exclusions



- ✓ Courrier tous les 2 ans
- ✓ Relances à 5 mois et 12 mois
- ✓ de 50 à 74 ans



RV chez médecin traitant, en pharmacie et commande en ligne : niveau de risque

Kit remis par le PS



Test si risque moyen
et
si pas symptôme



Recherche de sang
occulte dans les
selles

Ce qui est attendu du pharmacien d'officine

Remise du kit de dépistage

1. Ouvrir le kit de la personne ou un kit de démonstration
2. Présenter l'ensemble des composants du kit
3. Indiquer à la personne comment remplir la fiche d'identification :
 - insister sur le remplissage de la date à laquelle le prélèvement a été réalisé et du numéro de téléphone
 - montrer où coller la grande étiquette ou les champs à compléter manuellement
 - souligner l'importance du renseignement d'au moins un médecin pour la réception du résultat et le suivi de la personne
4. Indiquer à la personne comment remplir l'étiquette pour le tube :
 - insister sur le remplissage de la date à laquelle le prélèvement a été réalisé
 - montrer où coller l'étiquette sur le tube
5. Expliquer à la personne comment s'effectue le prélèvement
 - à l'aide du mode d'emploi présent dans le kit
 - renvoyer la personne sur le mode d'emploi vidéo
6. Expliquer à la personne comment envoyer son prélèvement au laboratoire d'analyse
7. Informer le médecin traitant et le CRCDC concerné de la remise d'un kit de dépistage (sauf opposition de la personne auprès du pharmacien)

Les messages à transmettre aux personnes

Avant de remettre un kit de dépistage



Régularité et simplicité :

Tous les 2 ans : importance du dépistage dès 50 ans

1 seul prélèvement

Pris en charge à 100 % par l'Assurance maladie, sans avance de frais



Bénéfices du dépistage :

Fréquence et gravité, le CCR tue cinq fois plus que les accidents de la route

Prévenir et éviter un CCR

Détection précoce des lésions précancéreuses ou cancéreuses

Meilleures chances de guérison du cancer



Limites :

Tests faux négatifs ou faux positifs

Complications liées à la coloscopie

Les messages à transmettre aux personnes

Autres informations importantes



Les **résultats** sont adressés par courrier sous 15 jours ou disponibles sur internet (inscription)



En cas de **résultat positif** :

Réaliser une coloscopie de diagnostic



En cas de **symptômes** :

Consulter un médecin ou un gastroentérologue



En cas de personnes à **risque élevé** :

Consulter un gastroentérologue

Ce qui est attendu du pharmacien d'officine

Echanges de données

1. Information du médecin traitant via messagerie sécurisée de santé*
 - Information d'une inéligibilité et du/des motifs
 - Information d'une remise de kit
2. Information au(x) CRCDC concerné(s) via le serveur d'éligibilité (quand il en existe un)*
 - Information d'une inéligibilité et du/des motifs
 - Information d'une remise de kit

*sauf opposition de la personne

Implication des pharmaciens : les chiffres

L'URPS pharmaciens AURA en collaboration avec le CRCDC a organisé des formations en webinaire

3 formations ont eu lieu en 2023

1 aura lieu le lundi 18 mars

-2383 officines dans la région

-1677 officines ont au moins un pharmacien formé

70% des pharmacies de la région ont au moins un pharmacien formé

- 6261 pharmaciens en exercice

- 2837 pharmaciens formés

45% des pharmaciens de la région sont formés

89257 kits ont été délivrés en pharmacie en 2023

Le rôle renforcé des pharmaciens dans la prévention

En région AURA 2383 pharmacies, faciles d'accès
Environ 350000 patients par jour

Soulagent les médecins dans la pratique quotidienne

« synergie par rapport au discours des médecins, double discours= augmente la sensibilisation des patients au dépistage »

La convention de mai 2022 élargit le rôle du pharmacien en terme de santé et de prévention















