

## **Dépistage organisé du cancer colorectal : listing des indicateurs disponibles**

L'objectif du dépistage du cancer colorectal est de réduire la mortalité par ce cancer et d'en diminuer l'incidence. L'annexe à l'arrêté du 29 septembre 2006 relatif aux programmes de dépistage organisé des cancers confie la mission d'évaluation épidémiologique des programmes de dépistage organisé des cancers à Santé Publique France (ex InVS), et précise les modalités d'évaluation du programme de dépistage organisé du cancer colorectal.

L'évaluation épidémiologique consiste à la production en routine d'indicateurs de performance à partir des données recueillies auprès des structures de gestion. Ces indicateurs sont conformes aux indicateurs européens préconisés. Ils portent sur l'activité de dépistage, la qualité des tests, des examens, du suivi et la détection des lésions cancéreuses et précancéreuses. Ils sont déclinés au niveau national, régional et départemental par âge, sexe, rang du dépistage (dépistage initial versus dépistages subséquents) et portent sur l'activité de dépistage, la qualité des tests, des examens, du suivi et la détection des lésions.

L'évaluation repose sur des données transmises annuellement à Santé publique France par les structures de gestion grâce à des modules d'extraction intégrés dans leurs logiciels « métiers » pour la gestion de leurs bases de données. Deux types de données sont transmis : (i) des données agrégées pour les années N-1 et N, permettant le calcul de la participation au programme ; (ii) et des données individuelles anonymisées et standardisées transmises deux ans plus tard (N+2), dites données d'évaluation, qui permettent le calcul des indicateurs de performance.

Ces données sont validées par les structures de gestion et par Santé publique France. Le format des données remontées et le mode de calcul de ces indicateurs sont décrits dans le guide de format des données et définitions des indicateurs de l'évaluation du programme national annexé à ce document et disponible sur le site web de Santé publique France (<http://invs.santepubliquefrance.fr>).

Les indicateurs de participation au programme sont calculés chaque année pour « mars bleu » par périodes de deux années glissantes qui reflètent la périodicité biennale des invitations au programme (l'ensemble de la population cible de chaque département doit être invitée sur une période de deux ans). Les indicateurs d'évaluation sont produits une année sur deux en alternance avec ceux du programme de dépistage organisé du cancer du sein par période de deux années glissantes. Ces indicateurs sont diffusés via le site web de Santé publique France.

D'autres indicateurs non décrits dans ce guide visent à évaluer l'impact à long terme du programme. Ces indicateurs ne sont pas produits en routine dans le cadre de l'évaluation du programme car leur production requiert de disposer d'un recul suffisant et de croiser les données du dépistage avec d'autres données, notamment celles issues des registres des cancers.

Tableau I : Liste des principaux indicateurs produits en routine dans le cadre de l'évaluation du programme national de dépistage organisé du cancer colorectal.

<b>Indicateurs</b>		<b>Objectifs</b>
<b>1. Indicateurs d'activité de dépistage</b>		
	Couverture du programme d'invitation	Evaluer dans quelle mesure les invitations envoyées couvrent la population éligible.
	Taux de participation INSEE	Evaluer la participation de la population concernée au programme de dépistage
	Taux d'exclusions médicales	Mesurer la proportion de personnes non concernées à un moment donné par le dépistage organisé et évaluer la variabilité selon les départements des exclusions médicales.
	Taux annuel d'activité du dépistage organisé	Evaluer l'activité de dépistage sur une année
	Nombre moyen d'envois par personne dépistée	Estimer le nombre d'envois nécessaires pour faire adhérer une personne au programme.
	Pourcentage de personnes dépistées après relances parmi les personnes dépistées	Evaluer l'efficacité des relances, la part des personnes ayant effectué un test après relances
	Taux de participation fichiers CAISSE	Evaluer l'activité de dépistage de chaque régime de sécurité sociale
<b>2. La qualité des tests, des examens et du suivi</b>		
<i>Indicateurs de qualité du test de dépistage et des examens</i>		
	Taux de personnes ayant un test non analysable non refait	Evaluer la perte de participation au programme de dépistage liée aux difficultés de réalisation du test
	Taux de personnes ayant au moins un test non analysable (et selon les causes de tests non analysables)	Etudier la qualité des tests dans le programme et de l'information délivrée à la population
	Pourcentage de personnes ayant refait un test de dépistage avec un résultat analysable suite à un test non analysable	Etudier la motivation des personnes participant au programme
	Taux de personnes ayant un test de dépistage positif	Calculer le taux de tests de dépistage positifs et suivre son évolution au cours du temps

	<p>Pourcentage de personnes ayant réalisé une coloscopie suite à un test positif</p> <p>Pourcentage de personnes ayant réalisé une coloscopie complète</p> <p>Pourcentage de personnes ayant une coloscopie incomplète pour une raison anatomique</p> <p>Pourcentage de personnes ayant une coloscopie incomplète due à une lésion obstructive</p> <p>Pourcentage de personnes ayant une coloscopie incomplète due à une préparation insuffisante</p> <p>Pourcentage de personnes ayant réalisé une exploration colique autre que la coloscopie</p>	<p>Evaluer l'acceptabilité de la coloscopie chez les patients ayant un test de dépistage positif</p> <p>Evaluer la qualité des coloscopies réalisées</p>
	<p>Pourcentage de personnes ayant eu une coloscopie ayant entraîné une complication</p>	<p>Evaluer la qualité des coloscopies réalisées en fonction du problème rencontré</p> <p>Evaluer la qualité des coloscopies réalisées en fonction du problème rencontré.</p> <p>Evaluer la qualité des coloscopies réalisées en fonction du problème rencontré</p> <p>Evaluer le recours aux explorations coliques autres que la coloscopie chez les patients ayant un test de dépistage positif</p> <p>Evaluer la fréquence des complications des coloscopies réalisées dans le cadre du dépistage</p>
<i>Indicateurs de suivi du programme</i>	<p>Délai moyen/médian entre la date de résultat du test de dépistage lu par le centre et la date d'envoi du résultat du test à la personne dépistée</p> <p>Délai moyen/médian entre la date de résultat du test de dépistage positif et la date de coloscopie</p> <p>Pourcentage de personnes perdues de vue parmi les personnes ayant eu un test positif</p>	<p>Evaluer le délai moyen du retour des résultats des tests de dépistage aux personnes dépistées</p> <p>Evaluer le délai moyen de prise en charge des personnes dépistées à risque</p> <p>Evaluer le nombre de personnes ayant un test positif dont on n'a plus de nouvelles malgré la recherche d'informations</p>
<i>Indicateurs de fidélisation et d'organisation **</i>	<p>Taux de fidélisation au programme</p>	<p>Évaluer la fidélisation de la population au programme de dépistage</p>
	<p>Délai moyen de retour de la personne dans le programme organisé suite à un test positif mais non confirmé par examens complémentaires (délai entre le dernier examen et un nouveau test de dépistage)</p>	<p>Surveiller la réintégration dans les campagnes de dépistage des personnes ayant bénéficié d'un examen de dépistage (coloscopie, imagerie colique, opacification radiologique du côlon, autre examen)</p>

### 3. Les lésions détectées

Indicateurs des lésions détectées

Délai moyen entre deux tests de dépistage

sans polype ni cancer.  
Calculer le délai moyen entre deux tests de dépistage qui doit être de deux ans

Pourcentage de personnes ayant eu une coloscopie avec un résultat connu

Estimer la proportion de coloscopies dont le résultat est connu

Pourcentage de personnes ayant réalisé un examen diagnostique dont le résultat est normal

Estimer la proportion d'examens diagnostiques dont le résultat est normal

Pourcentage de personnes ayant réalisé un examen diagnostique

Rapport entre le nombre de personnes ayant réalisé un examen diagnostique détectant au moins un adénome non avancé et l'ensemble des examens diagnostiques effectués dans le cadre du dépistage après un test de dépistage positif

Pourcentage de personnes ayant au moins un adénome à haut risque <sup>†</sup> parmi les personnes ayant eu un examen diagnostique <sup>†</sup>

Evaluer la proportion de personnes ayant au moins un adénome à haut risque parmi les personnes ayant réalisé un examen diagnostique.

Pourcentage de personnes ayant au moins un polype hyperplasique de moins de 10 mm parmi les personnes ayant eu un examen diagnostique <sup>†</sup>

Evaluer la proportion de personnes ayant au moins un polype hyperplasique de moins de 10 mm parmi les personnes ayant réalisé un examen diagnostique

Pourcentage de personnes ayant au moins un polype hyperplasique de taille supérieure ou égale à 10 mm parmi les personnes ayant eu un examen diagnostique <sup>†</sup>

Evaluer la proportion de personnes ayant au moins un polype hyperplasique de taille supérieure ou égale à 10 mm parmi les personnes ayant réalisé un examen diagnostique

Pourcentage de personnes ayant réalisé un examen diagnostique détectant un cancer parmi les personnes ayant eu un examen diagnostique <sup>†</sup>

Evaluer la proportion d'examens diagnostiques détectant un cancer parmi les personnes ayant un test positif dans le cadre du dépistage.

Pourcentage de personnes ayant réalisé un examen diagnostique détectant d'autres types de lésions (d'histologie non adénomateuse, non hyperplasique) <sup>†</sup>

Evaluer la proportion d'examens diagnostiques détectant d'autres types de lésions (d'histologie non adénomateuse, non hyperplasique) parmi les personnes ayant un test positif dans le cadre du dépistage.

	Pourcentage de personnes ayant réalisé un examen diagnostique détectant des polypes SAI (polypes vus lors de la coloscopie par le gastroentérologue mais pour lesquels l'information anathomocytologique n'est pas disponible) †	Evaluer la proportion d'examens diagnostiques détectant des polypes SAI parmi les personnes ayant un test positif dans le cadre du dépistage
	Pourcentage de personnes ayant réalisé un examen diagnostique dont le résultat est inconnu †	Evaluer la proportion d'examens diagnostiques dont le résultat est inconnu parmi les personnes ayant un test positif dans le cadre du dépistage
	Taux de polypes détectés pour mille personnes dépistées	Evaluer l'efficacité globale du dépistage organisé sur la détection de polypes
	Taux d'adénomes détectés pour mille personnes dépistées	Evaluer l'efficacité globale du dépistage organisé sur la détection d'adénomes
	Taux d'adénomes à haut risque ‡ détectés pour mille personnes dépistées	Evaluer l'efficacité globale de la participation au dépistage sur la détection d'adénomes à haut risque.
	Pourcentage de personnes ayant un adénome avancé ‡ / cancers selon la topologie	Décrire la topographie des adénomes avancés / cancers détectés dans le cadre du dépistage
	Taux de cancers détectés pour mille personnes dépistées	Evaluer l'efficacité globale du programme
<i>Indicateurs des cancers dépistés</i>		
	Pourcentage de personnes présentant un ou des adénocarcinomes de stade inconnu	Evaluer la perte d'information sur la classification des tumeurs
	Pourcentage de personnes présentant un ou des adénocarcinomes de stade 0 (carcinome In situ)	Suivre l'évolution de la répartition des adénocarcinomes par type
	Pourcentage de personnes présentant un ou des adénocarcinomes invasifs	Suivre l'évolution de la répartition des adénocarcinomes par type
	Répartition des adénocarcinomes par stade	Suivre l'évolution de la répartition des adénocarcinomes par stade, notamment de stades avancés

\*\* En absence d'un identifiant national unique pour les individus, ces indicateurs ne sont pas produits en routine.

† Estimation de la valeur prédictive positive du programme

‡ Adénome de taille  $\geq 1$  cm, ou à composante villositaire ou tubulovillositaire, ou en dysplasie de haut grade.

Tableau II : Liste des indicateurs d'impact à long terme du programme non produits en routine, mais prévus dans le cadre d'études spécifiques

<b>Indicateurs</b>	<b>Objectifs</b>
<b>1. Indicateurs d'impact à long terme</b> #	
Taux de cancers d'intervalle	Evaluer la sensibilité du programme
Taux d'incidence/mortalité par cancer colorectal	Evaluer l'impact du programme sur l'incidence/mortalité
# Nécessite le croisement des données du dépistage avec les données issues des registres	

Annexe 1 : Guide de format des données et définitions des indicateurs de l'évaluation du programme national.