

La prévention et le dépistage des cancers

Objectifs pédagogiques :

- Acquérir les mesures de la prévention
- Citer les critères de mise en place de programme de dépistage des cancers
- Décrire les modalités de mise en place dans le cadre des programmes de dépistage des cancers (sein, colorectaux et col utérin)

Plan :

- I- Introduction
- II- Prévention primaire
- III- Prévention secondaire
 - Dépistage du cancer du sein
 - Dépistage du cancer colorectal
 - Dépistage du cancer du col
 - Dépistage du cancer de la prostate
- IV- Prévention tertiaire
- V- Conclusion

I- Introduction :

- On estime que 40% des cancers pourraient être évités grâce à des changements de comportement et de mode de vie
- **La prévention** (selon l'OMS):c'est l'ensemble des moyens susceptibles d'empêcher l'apparition, le développement ou l'aggravation d'une maladie
 - 1- La prévention primaire: elle vise à diminuer l'incidence de la maladie en réduisant l'exposition primaire aux facteurs de risque avant sa survenue.
 - 2- La prévention secondaire : elle vise à dépister précocement toute lésion précancéreuse ou le cancer local afin que le traitement puisse être curatif
 - 3- La prévention tertiaire : elle vise à limiter les complications des cancers une fois la maladie est installée

II- La prévention primaire :

1- La lutte contre le tabac :

- Restriction de la vente :
 - Taxe et augmentation des prix
 - Interdiction de la vente au moins de 18 ans
- Diminuer la consommation :
 - interdiction de la vente du tabac dans les distributeurs
 - interdiction de distribuer gratuitement le tabac
 - interdiction de fumer dans les lieux publics
 - interdiction la publicité des produits de tabac
- Action de sensibilisation
 - Compagne d'information sur le risque
 - Imprimer le risque sur la santé sur les boites de cigarette
- Aide au sevrage
 - Accompagnement psychologique et médical par des consultations anti-tabac
 - Traitement médicamenteux

2- La lutte contre l'alcool :

- Diminution de la consommation :
 - Publicité contrôlée

- Interdiction de la vente aux mineurs
- Actions de sensibilisation:
 - campagnes médiatiques,
 - rappel des risques par mention écrite sur les bouteilles
- Consultations d'addictologie et mesures d'aide au sevrage

3- La lutte contre l'exposition solaire :

- Diminution de l'exposition solaire pendant les périodes de fort ensoleillement
- Port de vêtements protecteurs, de chapeau et des lunettes solaire
- L'utilisation d'écrans solaire
- Mise en place des ombres artificielles ou naturelles
- Education sur les mesures de protection solaire, surtout chez les enfants

4- La lutte contre les facteurs de risques professionnels :

- Utilisation des gants, des masques et des tenues de protection
- Interdiction de certaines substances
- Surveillance de l'environnement ; exp : dosimétrie pour évaluer l'exposition à la radiation
- Visites périodiques à la médecine de travail

5- Bonne hygiène de vie :

- Compagne pour la promotion des fruits et légumes
- Compagne pour la pratique des exercices physiques
- Réduire l'obésité et le surpoids
- Interdiction des distributeurs des aliments et boissons dans les établissements scolaires
- Eviter les graisses saturées, et la viande rouge, les charcuteries, les sucres blancs et les additifs alimentaires

6- La lutte contre les agents infectieux :

- Sensibilisations contre les maladies sexuellement transmissibles
- Campagnes de vaccinations:
 - Vaccination contre HPV pour prévenir le cancer du col de l'utérus : jeunes filles de 09 à 14 ans (de préférence avant le premier rapport sexuel).
 - Vaccination contre l'hépatite B pour prévenir le carcinome hépatocellulaire : dès la naissance.

- traitement de l'infection à *Helicobacter pylori* pour prévenir les cancers de l'estomac.

III- La prévention secondaire (le dépistage)

1- Définition :

Identification, a l'aide d'un test, des sujets atteints par une maladie avant qu'elle ne devienne symptomatique

2- Les types de dépistage :

- Dépistage de masse : population bien définie, a l'initiative des pouvoirs publics
- Dépistage individuel: chez les sujets ayant des facteurs de risques; a l'initiative du médecin
- Dépistage dans une population à risque : stratégie de dépistage plus intensive, et plus rapprochée.

3- Les critères d'un test de dépistage :

Le test	La maladie	La population cible
<ul style="list-style-type: none"> • Peu couteux • Simple • facile à réaliser • Acceptable par la population • Sensible (peu de faux négatifs) • Reproductible • Réalisable en toute innocuité • Effets secondaires inférieurs au bénéfice attendu 	<ul style="list-style-type: none"> • Fréquente • Grave • Problème de sante publique • Période asymptomatique longue • Histoire naturelle connue • Existence d'un traitement améliorant la morbidimortalite • Détectable a un stade précoce 	<ul style="list-style-type: none"> • Ayant accès au dépistage • Acceptant le dépistage • Données démographiques connues • Sensibilisée à la maladie • Existence d'un réseau de soin permettant la prise en charge des personnes dépistées

4- Les cancers dépistés :

a) Le cancer du sein

- Examen clinique et mammographie bilatérale (2 seins) tous les 2 ans, avec 2 incidences et double lecture des clichés (2 radiologues)

- Pour toutes les femmes de 40 à 74 ans sans autre facteur de risque
- En cas de clichés anormaux, réalisation de biopsies avec examen anatomopathologique pour diagnostic de certitude (histologique)
- Les femmes à risque de cancer du sein (antécédents personnels ou familiaux) font l'objet d'un dépistage individuel

b) Le cancer colorectal

- Recherche de sang occulte dans les selles tous les 2 ans, par test immunologique.
- Pour toutes les personnes entre 50 et 74 ans (risque moyen) et sans symptôme évocateur
- En cas de positivité, une coloscopie est réalisée
- Les sujets à risque élevé (antécédents personnels ou familiaux) ou très élevé (syndromes génétiques) font l'objet d'une surveillance régulière par coloscopie à une fréquence variable

c) Le cancer du col

- Pour les femmes de 25 à 65 ans ou les 3 premières années après le premier rapport sexuel
- Il s'agit désormais d'un dépistage organisé (pris en charge à 100%)
- De 25 à 30 ans: Frottis cervico-vaginal au cours d'une consultation gynécologique, tous les 3 ans (après 2 frottis négatifs à 1 an d'intervalle).

d) Le cancer de la prostate

- Un dépistage par le toucher rectal ou le dosage de PSA n'est pas recommandé systématiquement
- Les recommandations concluent qu'une information éclairée du patient sur l'ensemble de la démarche de dépistage et ses conséquences, par le médecin, est nécessaire pour tout homme qui envisage de faire ce dépistage

IV- Le rôle du soignant :

- Donner des conseils de l'hygiène de vie
- Donner des conseils en comportement (alcool, tabac)
- Participer à la vaccination
- Participer dans les dépistages organisés
- Dépistage individuel

V- Conclusion :

- Les mesures de prévention est une arme importante contre le cancer
- Elles permettent de diminuer l'incidence et la mortalité