



INAMI

## QUALITY AWARD 2010 - Abstract

“Dépistage cancer colorectal” - GLEM Baasrode – Buggenhout – Malderen (GLEM BBM)

Personne de contact : Dr Nathalie Claes – nclaes@gmail.com

### Situation

La prévention est importante dans la pratique du médecin généraliste, il n'est toutefois pas toujours évident de créer une action de prévention dans une pratique individuelle de médecine générale. Comment un groupe local d'évaluation médicale (GLEM) peut-il soutenir les pratiques de médecine générale lors de l'implémentation d'une directive à savoir “Dépistage du cancer colorectal chez les personnes ne présentant pas un risque élevé” ?

### Méthode d'intervention

Un groupe de travail composé de trois médecins généralistes du GLEM BBM a examiné la recommandation “Dépistage du cancer colorectal chez les personnes ne présentant pas un risque élevé” de Domus Medica. Tous les patients du groupe-cible, étendu aux patients présentant un risque élevé (ayant un dossier médical global (DMG) auprès d'un des médecins généralistes du GLEM BBM) reçoivent une invitation personnelle, signée par leur médecin généraliste. Cette invitation personnelle est un appel à passer chez leur médecin généraliste afin d'examiner avec ce dernier le risque de cancer du colon et de choisir une stratégie de prévention adéquate. La collaboration avec la deuxième ligne est très importante dans le dépistage du carcinome du colon, une réunion avec les gastro-entérologues, les collaborateurs du laboratoire, a eu lieu afin qu'une collaboration rapide soit possible. Une formation destinée aux médecins généralistes a également été organisée. Le groupe de travail a organisé la réunion avec la deuxième ligne, la formation destinée aux médecins, mais offre aussi son soutien lors de la sélection du groupe cible dans le dossier médical global, l'envoi des lettres d'invitations.

### Résultats

21 médecins généralistes, soit 11 pratiques de médecine générale, ont collaboré au projet de dépistage. Au total, 4092 lettres d'invitation ont été envoyées, 25% des patients ont répondu. Sur les 835 FOBT (recherche de sang occulte dans les selles), 16 sont positifs, ces patients ont tous subi un examen coloscopique. 53 patients ont immédiatement été renvoyés en vue d'un examen coloscopique en raison d'un risque élevé ou de symptômes alarmants. Au total, 3 adénocarcinomes ont été détectés et dans un cas 1 polype avec dysplasie grave a été ablaté. La collaboration avec les différents médecins généralistes, gastro-entérologues, et le groupe de travail s'est bien déroulée.

### Conclusion

Les patients sont contents que leur médecin généraliste, outre la consultation ordinaire s'occupe aussi d'autres aspects de la médecine générale. L'action de dépistage est organisée par un groupe local d'évaluation médicale (GLEM) mais l'importante relation patient-médecin demeure conservée. Les médecins généralistes sont contents de pouvoir proposer ce dépistage d'une manière organisée à leurs patients. La collaboration entre les médecins généralistes et les gastro-entérologues a eu pour effet que les renvois se sont bien déroulés. Cette action de dépistage n'est toutefois qu'un point de départ. Il est très important qu'à long terme on poursuive la sensibilisation des patients afin qu'ils continuent à passer le test FOBT.

