

Recommandations concernant les activités de dépistage et d'investigation du cancer du sein

En date d'octobre 2020 pour le volet du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) - Révision numéro 6

Le document présente une mise à jour des recommandations du Comité national sur le dépistage et l'investigation du cancer du sein dans le contexte de la pandémie de COVID-19. Il présente les examens d'imagerie mammaire à prioriser ou déléster en fonction de la priorité clinique, et les lieux d'investigation à privilégier.

Les documents en cancérologie sont disponibles au lien suivant : www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/covid-19/directives-cliniques-aux-professionnels-et-au-reseau/cancerologie/

- **Le dépistage du cancer du sein est maintenu dans tous les niveaux d'activités cliniques dans la trajectoire mammaire de la région.**
- **Le comité de surveillance de la reprise des dépistages de l'établissement est responsable de surveiller l'accès aux examens de la trajectoire du cancer du sein et d'intervenir au besoin afin de respecter les délais recommandés (voir tableau d'examens d'investigation par imagerie mammaire en période de pandémie de la Covid-19).**
- **Le suivi de l'accès aux examens de dépistage et d'investigation doit être fait de manière régionale, incluant la création de corridors de services au besoin afin de maximiser l'offre de soins et services.**
- **Lorsque l'accès aux examens d'investigation est réduit, les examens d'investigation doivent être priorisés (voir tableau d'examens d'investigation par imagerie mammaire en période de pandémie de la Covid-19).**

EXAMENS D'INVESTIGATION PAR IMAGERIE MAMMAIRE EN PÉRIODE DE PANDÉMIE DE LA COVID-19 – 2020

Le dépistage du cancer du sein est maintenu dans tous les niveaux d'activités cliniques de la trajectoire mammaire de la région (Délai min. 2 ans- Délai max. 3 ans)

Niveau d'activités cliniques de la trajectoire mammaire de la région	Type d'examen	Exemples	Délai optimal	Délai maximal	Précisions
1 70 % de l'activité 70 % des ressources humaines disponibles	BIOPSIES BIRADS 3 (rare)		≤ 90 JOURS	≤ 6 MOIS	
	EXAMEN DE SUIVI (6-12 MOIS)	Clichés BIRADS 3	6-12 MOIS	12-18 MOIS	
	EXAMEN DE SUIVI ANNUEL DE CANCER DU SEIN		12 MOIS	18 MOIS	
	EXAMENS DIAGNOSTICS FAIBLE RISQUE CLINIQUE	Patiente ≤ 25 ans avec lésion clinique d'allure bénigne, mastalgie	≤ 90 JOURS	≤ 6 MOIS	
2-3 50 % de l'activité 50-70 % des ressources humaines	BIOPSIES BIRADS 4B		≤ 28 JOURS	≤ 45 JOURS	Protéger le personnel spécialisé (technologues) afin d'éviter un bris de service en imagerie mammaire. Ce personnel ne doit pas être réaffecté pour le soin des patients COVID + d'un autre secteur, malgré la baisse d'activité. Remettre l'examen après la période de contagion ou le résultat du test négatif, si possible, en fonction des délais et de la clinique pour les patientes suspectées de COVID-19. Ne pas avoir plus d'une technologue/radiologiste en interaction avec une même patiente.
	MAMMOGRAPHIE DIAGNOSTIQUE – Priorité C				
	EXAMENS COMPLÉMENTAIRES APRÈS LA MAMMOGRAPHIE ANORMALE – Priorité C*				
	BIOPSIES BIRADS 4A			≤ 56 JOURS	
4A 30 % de l'activité 30-50 % des ressources humaines	EXAMENS DIAGNOSTICS NÉCESSAIRES POUR GUIDER LA PRISE EN CHARGE – Priorité B*	Sur recommandation du CDTC ou pour femme enceinte	≤ 10 JOURS	≤ 10 JOURS	Suivre les directives de Prévention et contrôle des infections.
	MAMMOGRAPHIE DIAGNOSTIQUE – Priorité B*	Apparition d'une masse suspecte, patiente >30 ans			
	BIOPSIES DE LÉSIONS 4C-5 EXAMENS COMPLÉMENTAIRES APRÈS LA MAMMOGRAPHIE ANORMALE – Priorité B*				
4B Activités essentielles - ne pas déléster 15 % de l'activité < 30 % des ressources humaines	EXAMENS DIAGNOSTICS POUR SUSPICION DE CANCER – Priorité A*	Cancer inflammatoire ou localement avancé	≤ 3 JOURS	≤ 3 JOURS	Effectuer les examens pour toutes les patientes avec protection appropriée. Prévoir l'examen en fin de journée, fermer la salle jusqu'au lendemain ou respecter le temps d'attente requis selon les caractéristiques de ventilation du local utilisé. Suivre les directives de Prévention et contrôle des infections.
	DRAINAGE URGENT	Abcès, hématome ou sérome infecté			

* **Légende des niveaux de priorité avec délai souhaité entre demande et examen** : A ≤ 3 jours : une prise en charge rapide est nécessaire pour initier un traitement. B ≤ 10 jours : il y a une forte suspicion de cancer. C ≤ 28 jours : le cancer ne peut être éliminé, mais le doute est faible. D ≤ 90 jours : priorité C stable asymptomatique dont l'examen peut être retardé sans préjudice prévisible dans le contexte de la pandémie. On devrait éviter d'exposer les patientes vulnérables ou âgées au milieu hospitalier, si possible. Ces recommandations ne peuvent se substituer au jugement clinique.