

74

Mise en place et suivi du contrôle de qualité dans le cadre d'un programme organisé de dépistage du cancer du sein

A. Vandenbroucke, L. Gordower et M. Candeur

Objectif

Optimaliser le dépistage du cancer du sein par mammographie et réduire au minimum les effets négatifs.

Méthode

Le contrôle de qualité est réalisé au niveau des unités de mammographie et du centre de deuxième lecture (CL2, structure de gestion).

Objectifs recherchés et description des procédures

Unités de mammographie :

- Obtenir la meilleure image avec la plus petite dose d'irradiation : contrôles physico-techniques périodiques des installations par des physiciens ainsi que des contrôles hebdomadaires et journaliers réalisés par la technologue et/ou le radiologue. Ils sont réalisés selon les critères définis dans les *European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis* [1].
- Obtenir des clichés de qualité permettant une lecture optimale : contrôle de la conformité aux normes médico-radiologiques : positionnement, absence d'artéfact, contraste et compression sur 30 dossiers consécutifs. Un module de formation théorique et pratique est organisé pour les technologues. En outre, évaluation systématique de la qualité des clichés lors de la 2^e lecture. Elle est classée selon trois niveaux : satisfaisante, acceptable ou à refaire.

1 Centre communautaire de référence pour le dépistage des cancers, 1435 Mont-Saint-Guibert, Belgique

- Réduire au minimum les faux négatifs et les faux positifs : sessions d'auto-évaluation. Feed-back de la 2^e/3^e lecture. Indicateurs de performance.
- Éviter les erreurs d'encodage des résultats de la lecture : encodage en ligne par le radiologue.
- Éviter la perte de clichés: transmission des clichés et de la fiche de lecture de l'unité vers le CL2 exclusivement par voie internet sécurisée.
- Transmettre le dossier au CL2 dans les meilleurs délais.

Centre de deuxième lecture :

- Garantir l'envoi des invitations à toute la population cible.
- Garantir la qualité de la 2^e lecture : contrôle périodique des écrans par des physiciens et avant chaque session de lecture par le radiologue. Formation spécifique des radiologues. Évaluation périodique de leurs « performances » (sensibilité et spécificité). Clichés « faux négatifs » et cancers de l'intervalle revus en concertation.
- Garantir la fiabilité des données: contrôle de la concordance entre les clichés (PACS) et la fiche de lecture (RIS) avant la 2^e lecture.
- Réduire les faux négatifs et les examens complémentaires inutiles : réalisation d'une 2^e lecture de tous les clichés, avant toute mise au point complémentaire. En cas de discordance : 3^e lecture sur la base d'un arbitrage.
- Transmettre les résultats des Mammotests (MMT) au médecin référent dans les meilleurs délais.
- S'assurer du suivi des femmes dont le MMT est « positif » : talon-réponse à renvoyer par le médecin référent au CL2.
- Évaluer l'efficacité du programme par le suivi épidémiologique des MMT « positifs » et par le couplage des données avec celles du registre du cancer.

Résultats

Unités de mammographie

- Contrôles physico-techniques périodiques des installations : 90 % des unités sont conformes aux recommandations. Dix pour cent présentent des non conformités mineures.
- Contrôles hebdomadaires et journaliers : viennent d'être mis en route.
- Évaluation de la qualité des clichés sur 30 dossiers consécutifs : près de 50 % d'échecs à la première évaluation (n = 46).
- Évaluation continue lors de la deuxième lecture : 91 % de clichés satisfaisants, 8 % de clichés acceptables, 0,4 % de clichés à refaire (n = 50 928).

- Délai de transmission vers le CL2 : moyenne : 3,9 jours calendrier (2011-2012 – n = 32 645).

Centre de deuxième lecture :

- Mises au point complémentaires (2010-2012): 12,5 %. Cancers « récupérés » : 9 %.
- Délai de transmission des résultats au médecin référent : moyenne : 2 jours calendrier.

Conclusion

Les procédures de contrôle de qualité mises en place dans le programme organisé lui assurent les meilleures garanties d'efficacité et de sécurité.

Référence

1. European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis. Fourth edition. European Communities 2006