

# Cout du dépistage organisé du CCR

Docteur Anne Calazel - Toulouse

*AG du CREGG– 25 et 26 Septembre 2009, Disneyland Resort Paris*

# Politique du dépistage

Dépistage = diagnostic d'une maladie inconnue

- Le pronostic est lié la précocité du diagnostic
- Bénéfice est grand si incidence est élevée
- Difficulté d' évaluer cout secondaires:
  - interventions chirurgicales
  - faux positifs
  - interventions préventives

# COÛT DES SOINS

- **Séjours PMSI + Radiothérapie + Molécules onéreuses + MIGAC + Soins de ville:**

Appareil digestif= 19,4 %

Première source de dépense

(hématologie:12,8M sein :13,4 M)

**TOTAL : 2 110 187 727 €**

# COUT DU CCR: méthodes d'évaluation

**2 approches :**

**1) Valeur monétaire attachée a la perte d'utilité sociale**

**2) Consentement a payer**

Quel montant la société peut payer pour éviter une mort statistique?

En matière de transport recommandations:

**37500 € /année de vie statistique sauvée** (Boiteux 2001)

# COÛT DU CCR: méthodes d'évaluation

- **Règle simple des économistes :**

Cout : année de vie gagnée < 2 PNB / personne

Environ : **50 000 €**

# COUT DU CCR: méthodes d'évaluation

## a) approche FRA : flux de revenus actualisés

Individus = biens d'équipement ayant une activité productrice sur un laps de temps

Mesure les pertes sur une projection longue ( $\approx 50$ ans)

Cancer Colorectal : 3<sup>eme</sup> position pour l'homme  
(prostate poumon)

:2<sup>eme</sup> position chez la femme  
(sein)

# COÛT DU CCR : méthodes d'évaluation

## b) Estimation de perte due à l'absentéisme au niveau d'une entreprise (coûts de friction)

Arrêts maladies dus au cancer: 525 000 000 € /an

(coût aux entreprises)

Coût moyen : 9000 € / arrêt

Colo rectal : **9%** soit :

Hommes : 23 955 652 €

Femmes : 15 789 856 €

# Cout du CCR

## EVALUATION 1999 EN FRANCE

Assurance maladie: 555,5 millions d'euros

Collectivité : 997 millions d'euros

*Selke B, Durand I et col - Gastroenterol Clin Biol 2003*

# COÛTS DE LA LUTTE CONTRE LE CANCER EN France

POUR L'ÉTAT ET L'ASSURANCE MALADIE EN 2004 (source rapport INCa 2008)

Types de coûts	Évaluation (en M€)
<b>Les soins</b>	<b>10 886</b>
- Soins en établissement hospitaliers	7 185
- Soins de ville	3701
<b>Politiques de prévention primaire participant à la lutte contre les cancers</b>	
-Tabac	<b>120</b>
- Alcool	46
- Nutrition/exercices physiques	63
	11
<b>Dépistages organisés</b>	<b>247</b>
-Cancer du sein	194
<b>-Cancer colorectal</b>	<b>53 (84 en 2008)</b>
<b>Recherche publique</b>	<b>670</b>
-Subventions de l'État aux organismes de recherche et aux universités	324
-Subventions de l'Assurance Maladie aux établissements hospitaliers	302
-Contrats publics de recherche fléchés cancer	44
<b>Total</b>	<b>11923</b>

# DEPISTAGE : cout efficace?

- Cible du dépistage : 15 Millions de Français
- Objectif : diminuer la mortalité de 15%
- Implique une participation de 50%
- ↘ 20% Participation : ↗ cout de 86% ( j Faivre et coll )
- Une campagne complète = 2 ans:  
**Pas d'évaluation complète avant 2010-2011**

# Dépistage : cout /efficacité

- Taux de participation: 42%

Participation	Diminution mortalité	Cout /année vie gagnée
55%	18%	3357€
≥10%	22%	- 20%
≤10%	13%	+31%
≤ 20	9%	+86%

*Lejeune C et al . Technol Asses Health Care 2004*

## COÛTS UNITAIRES ET TAUX DE RÉALISATION D'ACTES MÉDICAUX DANS LE DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL

Items	Valeurs	Sources
Consultation médecin traitant	24,00 €	CNAM
Coût d'un test Hemmocult <sup>®</sup> et lettre d'envoi pour lecture	3,50 €	INCa
Coût unitaire de lecture d'un test	3,00 €	CNAM
Taux de coloscopies	2,1 %	INVS 2006
Coût moyen d'une coloscopie	457,00 €	Berchi et al. 2004
Coût unitaire d'envoi d'un test à un individu	2.28 €	INCa

COÛT MOYEN / PERSONNE DÉPISTÉE = 83,5 euros

# Cout réel d'une coloscopie

- Coloscopie + Biopsie

Total public Forfait = 890€ + Honoraires > **1000€**

Total privé = **780,30 €**

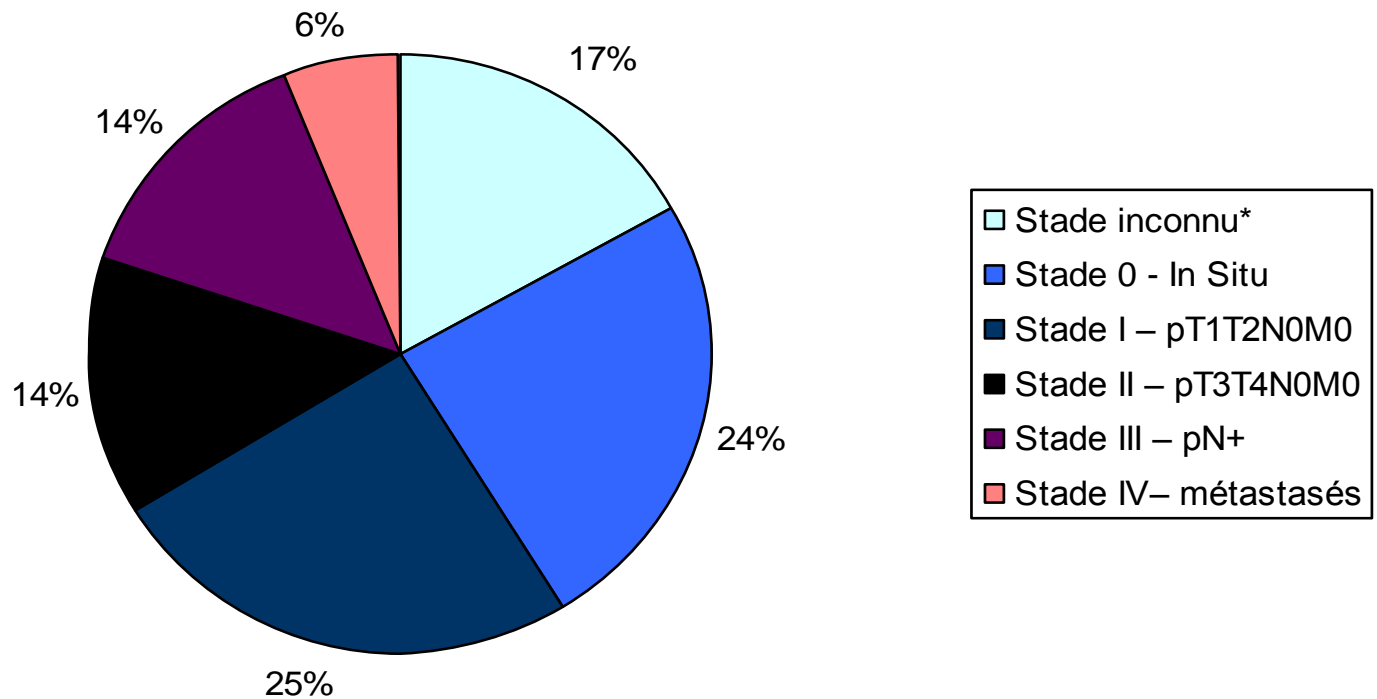
Honoraires gastro	202,03	CCAM
Honoraires anesth	56,03	CCAM
Honoraires anapath	33,60	ngap
Honoraires clinique	488,62	T2A

# Cout du CCR

- Cout est lié au stade diagnostic
- Cout direct dans 1ere année suivant le diagnostic:
  - stade I : 17 596 €
  - stade IV : 35 054 €

*Etude de cohorte Registre cancers digestifs Urcam Bourgogne  
A Bouvier et col 2004*

## Répartition des personnes ayant un cancer par stade de cancer n=3 289



source : structures de gestion-InVS-2008-données provisoires

# Coût du CCR

- Pop cible = 16 000 000
- participation: 50% = 8 M/2ans soit 4M/an
- 2,6% test + et 90% colo réalisées = **93 600 colo**

Stade I p T1 T2 No Mo = 43% = 4024

Stade II pT3T4NoMo = 24% = 2246

Adénomes > 1 cm (VPP = 17%) = 15 912

Economie 1ere ligne chimio type FOLFOX = 4040 euro/mois

# PERSPECTIVES

- TEST IMMUNOLOGIQUE
- Délai 1 A 2 ANS
- ENJEUX :VPP idem et sensibilité <sup>↑</sup> 50 a70%
- <sup>↑</sup> Nombre de colo de 2.5 a 4,5%

# Cout passage test immunologique

- Fonction des résultats appel offre National
- Avantage de lecture centralisée et automatisée
- Discussions en cours sur le calendrier
- **Quel seuil ?**

# Il faut faire des coloscopies a tout le monde

## Problème cout, risque, qualité, compliance et faisabilité

**Problème cout:** cout estimé d'une colo est de 457 E (Berchi et al 2004), pop cible 16 M, compliance 50%

Sur 2 ans colo seule : 3 656 000 000 E soit **1 826 000 000/an**

+ Coûts incrémentaux : incitation a la participation

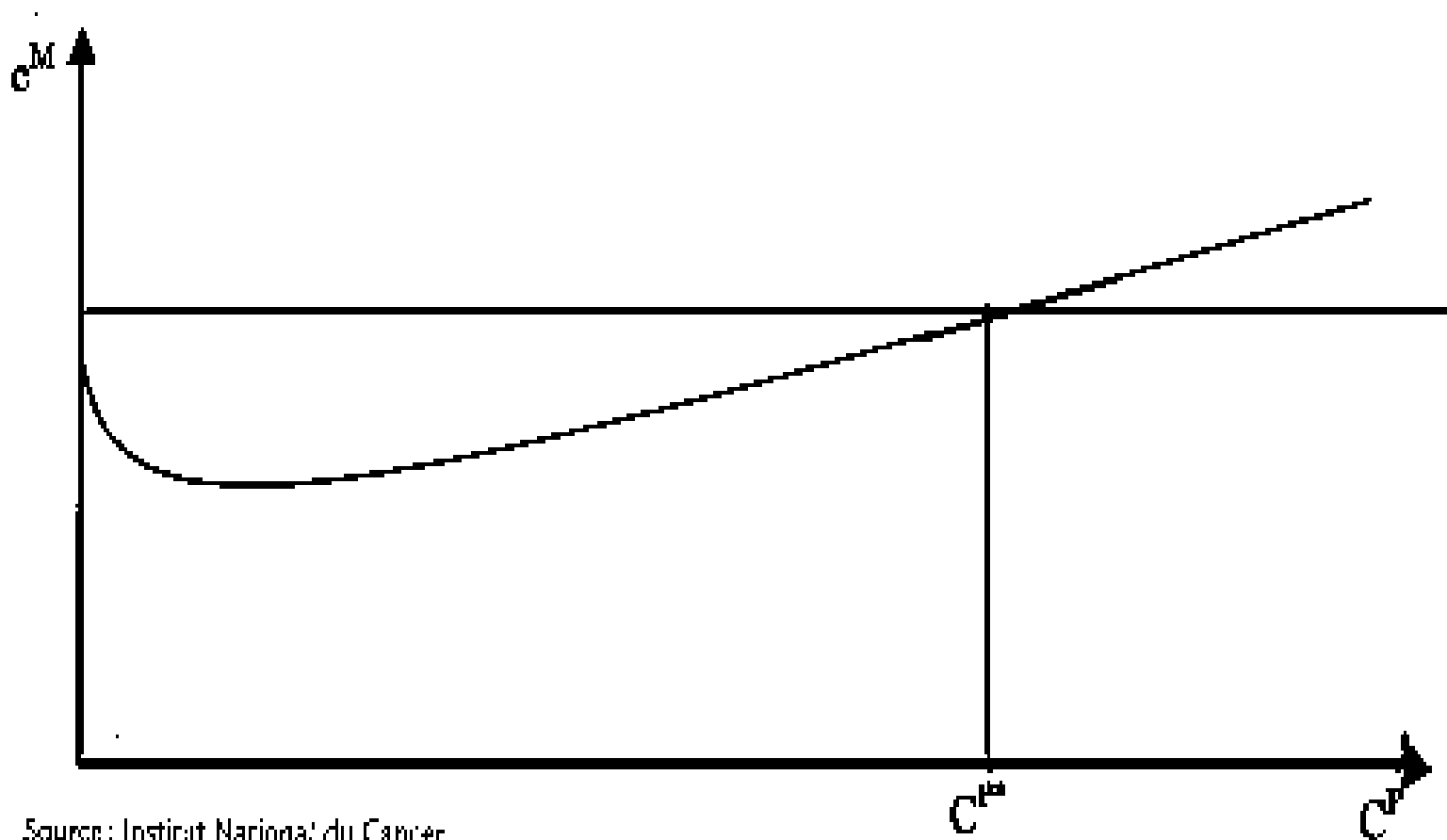
**Problème compliance:** étude Cottet et coll. ( Gastroenterology 2007): 1763 apparentes au 1°--> 170 coloscopies réalisées = 11% (demande prospective)

Ce qui est autant cout efficace

**SENSIBILITE 80% → 20% population → Diag. 16% prevalent diseases**

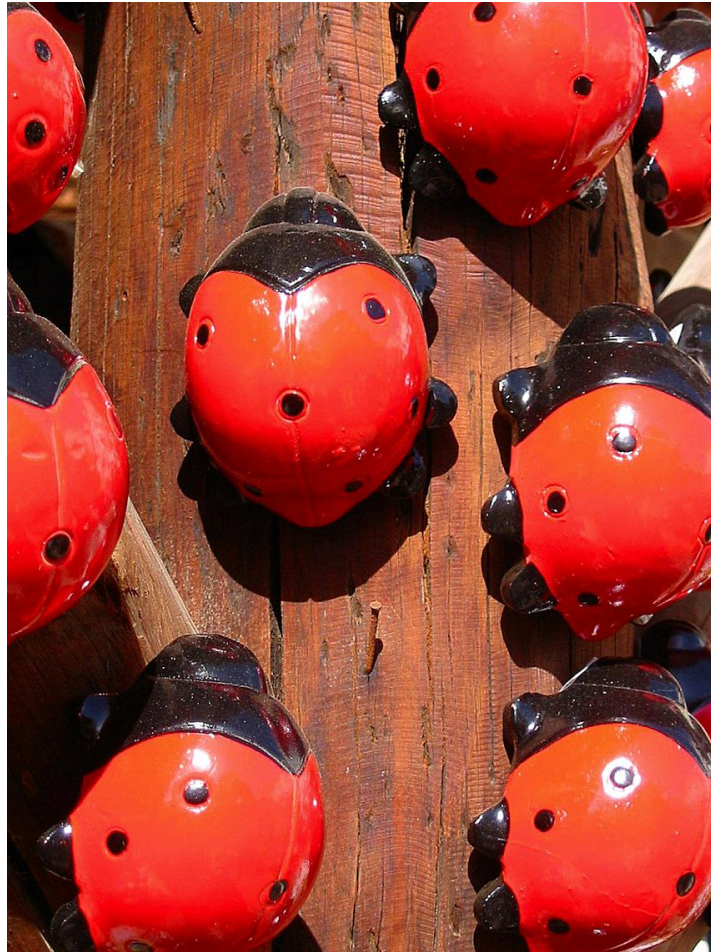
**SENSIBILITE 50% → 50% population → Diag. 25% prevalent diseases**

# COÛT MOYEN PAR PERSONNE DÉPISTÉE COMME FONCTION DES SOMMES INVESTIES POUR AUGMENTER LES TAUX DE PARTICIPATION



Source: Institut National du Cancer

# CONCLUSION



# CONCLUSION



# CONCLUSION

