

## Recommandations concernant l'impact de la COVID-19 et les activités de dépistage et d'investigation du cancer du sein

Recommandations en date du 6 mai 2020 pour le volet du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) –  
Révision numéro 4

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 la 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.

Résumé des mesures à prendre :

- L'arrêt de l'envoi de lettres d'invitation, de rappel ou de relance du PQDCS se poursuit;
- Aucune prise de rendez-vous pour le dépistage du cancer du sein;
- Les examens de suivi annuels de cancer du sein et les suivis 6-12 mois peuvent être repris en zone froide;
- Le maintien des rendez-vous déjà accordés sera fait selon les critères décrits dans le tableau à la page 2;
- Les examens diagnostics se feront selon les recommandations décrites dans le tableau à la page 2, en tenant compte du niveau de priorité de l'examen;
- Les patientes qui auraient besoin de soutien psychosocial devraient être dirigées vers les équipes du centre de référence pour l'investigation désigné (CRID) ou du centre de coordination des services régionaux (CCSR).

## IMAGERIE MAMMAIRE EN PÉRIODE DE PANDÉMIE DE LA COVID-19 – 2020

Niveau d'activité en cancérologie	Type d'examen	Exemples	Délai optimal	Délai maximal	Recommandations en date du 6 mai	Précisions
4 Pénurie de matériel de protection, de lits, etc. dans l'hôpital 15 % de l'activité < 30 % des ressources humaines	EXAMENS DIAGNOSTICS POUR SUSPICION DE CANCER – Priorité A  DRAINAGE URGENT	Cancer inflammatoire ou localement avancé  Abscs, hématome ou sérome infecté	≤ 3 JOURS	≤ 3 JOURS	Effectuer les examens pour tous les patients avec protection appropriée.	Ces cas doivent parfois être faits chez des patients avec la COVID positive ou suspectée. À ce moment faire en <a href="#">Zone tiède-chaude avec ÉPI approprié</a> . Si protection non disponible, ne pas faire l'examen. Attendre que l'ÉPI soit accessible. Faire les cas de COVID positive ou suspectée 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. <a href="#">Désinfecter avec un produit recommandé</a> . Suivre les <a href="#">Recommandations en cas de pénurie appréhendée ou réelle d'EPI</a> . Protéger le personnel spécialisé (technologues) afin d'éviter un bris de service en imagerie mammaire. Il ne doit pas être réaffecté pour le soin des patients avec la COVID positive d'un autre secteur malgré la baisse d'activité.
3 Cas COVID positif dans l'hôpital ou dans la clinique 30 % de l'activité 30-50 % des ressources humaines	EXAMENS DIAGNOSTICS NÉCESSAIRES POUR GUIDER LA PRISE EN CHARGE – Priorité B  MAMMOGRAPHIE DIAGNOSTIQUE – Priorité B  BIOPSIES DE LÉSIONS 4C-5  EXAMENS COMPLÉMENTAIRES Après une MAMMOGRAPHIE ANORMALE – Priorité B	Sur recommandation du CDTC ou pour femme enceinte  Apparition d'une masse suspecte patiente >35 ans	≤ 10 JOURS	≤ 10 JOURS	Effectuer tous les examens pour les <b>patients sans la COVID</b> suspectée ou avérée, en zone froide. Sinon, remettre l'examen après période de contagion ou résultat test négatif si possible, en fonction des délais et de la clinique.	En plus des mesures plus haut, une attention particulière aux éléments suivants est requise : <a href="#">Port du masque de procédure</a> en tout temps pour le personnel si transmission communautaire soutenue documentée dans la région. Suivre les <a href="#">Mesures d'isolement pour les travailleurs de la santé</a> dans le contexte ou la pénurie de personnel peut s'accroître. Considérer heures de RV de soir, de fin de semaine.
2 Transmission communautaire 50 % de l'activité 50-70 % des ressources humaines	BIOPSIES BIRADS 4B  MAMMOGRAPHIE DIAGNOSTIQUE – Priorité C  EXAMENS COMPLÉMENTAIRES après une MAMMOGRAPHIE ANORMALE – Priorité C  BIOPSIES BIRADS 4A		≤ 28 JOURS	≤ 45 JOURS  ≤ 56 JOURS		
1 Pandémie 70 % de l'activité 70 % des ressources humaines disponibles	BIOPSIES BIRADS 3 (rare)  EXAMEN DE SUIVI (6-12 MOIS)  EXAMEN DE SUIVI ANNUEL DE CANCER DU SEIN	Clichés BIRADS 3	≤ 90 JOURS	≤ 6 MOIS	Effectuer les examens dont les délais sont limités pour les <b>patients sans la COVID</b> suspectée ou avérée, en zone froide.	Respect des <a href="#">Mesures de prévention et contrôle des infections</a> en tout temps (réception, salle d'attente, etc.). Faire questionnaire avant la visite au centre pour rediriger les cas suspectés au besoin. Ces examens seront à faire en zone froide seulement chez les patients qui n'ont pas de <a href="#">Diagnostic suspecté ou confirmé de la COVID</a> . Ne pas avoir plus d'une technologue/radiologiste en interaction avec un même patient.
0 Les mesures de distanciation sociales sont levées	EXAMENS DIAGNOSTICS FAIBLE RISQUE CLINIQUE  EXAMENS DE DÉPISTAGE	Pt ≤ 25 ans avec lésion clinique d'allure bénigne, mastalgie  PQDCS	≤ 90 JOURS	≤ 6 MOIS	Reporter les cas de patients qui sont stables cliniquement.  Reporter.	Des détails sur la priorisation des examens de dépistage lors du redéploiement sont à venir

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 pandémie. On devrait éviter d'exposer les patients vulnérables ou âgés au milieu hospitalier, si possible. Ces recommandations ne peuvent se substituer au jugement clinique.