**MON QICANCER – QUESTIONS-RÉPONSES POUR LES FOURNISSEURS DE SOINS DE SANTÉ**

**Qu’est ce que Mon QICancer?**

Mon QICancer est une série d’évaluations en ligne du risque de cancer, gratuit et confidentiel destiné à aider les Ontariens de tous âges à accomplir ce qui suit :

* accroître leur prise de conscience à développer six types de cancer (sein, col de l'utérus, colorectal, rein, poumon et mélanome)
* mieux comprendre leur risque de cancer et leurs facteurs de protection
* apprendre quand et comment ils doivent être dépistés pour le cancer colorectal, du col de l’utérus ou du sein.

**Comment Mon QICancer calcule-t-il le risque d’un patient?**

Les évaluations du risque sont fondées sur les algorithmes actuels élaborés dans le cadre d’un long processus de consultation international auquel des cliniciens et des scientifiques ont pris part. Les algorithmes sont adaptés en utilisant les données sur la prévalence en l’Ontario ou, dans le cas où aucune estimation de l’Ontario n’était disponible, au Canada ou dans une autre province canadienne.

Le plan d’action sur les messages pour la santé personnalisée a été élaboré par des groupes de travail interdisciplinaires , entre autres, d’épidémiologistes, de spécialistes en oncologie, d’un(e) diététiste autorisé(e) ainsi que de spécialistes en promotion de la santé et en communication.

Pour chaque cancer, l’algorithme calcule le risque relatif d’un cancer par rapport à l’ensemble de la population. Pour la plupart des cancers, le risque a été réparti dans trois grandes catégories : inférieur à la moyenne, moyen ou supérieur à la moyenne. En ce qui a trait à certains cancers, des catégories supplémentaires telles qu’un risque élevé ont été ajoutées afin de tenir compte des répercussions importantes de certains facteurs de risques (p. ex. dans le cas du cancer du sein, développer une mutation génétique ou dans le cas du cancer du poumon, fumer beaucoup).

Étant donné que le risque est calculé en fonction de la population de l’Ontario et que les méthodes utilisées ont particulièrement trait à l’Ontario, les catégories de risque attribuées aux utilisateurs peuvent être différentes de celles qui sont attribuées par d’autres calculateurs de risque disponibles en ligne.

Un avis de non-responsabilité sur le site explique aux utilisateurs que les résultats :

* ne constituent pas un diagnostic et ne peuvent prédire si une personne développera un cancer ou non
* ne constituent pas une consultation médicale
* sont les plus précis pour les personnes de 40 ans ou plus sans antécédents de cancer
* sont limités en fonction des connaissances actuelles et des réponses de l’utilisateur et, par conséquent, le risque peut changer à l’avenir

Comment a-t-on déterminé les facteurs de risque?

Pour chaque évaluation du risque, des facteurs de risque ont été inclus sur la base d’un examen des preuves scientifiques par les chercheurs et les cliniciens. La plupart de ces facteurs ont été examinés et figurent dans l’un ou plusieurs des rapports ou des séries de rapports suivants :

* *Diet, Nutrition, Physical Activity, and Cancer: a Global Perspective* (Le manger, l’alimentation, l’activité physique : une perspective mondiale), publié par le World Cancer Research Fund (WCRF) et le American Institute for Cancer Research (AICR)
* *Global Cancer Update Programme* (Programme mondial de mise à jour sur le cancer), publié par le World Cancer Research Fund (WCRF)
* *IARC Monograph on the Identification of Carcinogenic Hazards to Humans* (Monographes du CIRC sur l'identification des risques cancérogènes pour l'homme), publié par le Centre International de Recherche sur le Cancer (CIRC)

Le risque relatif de cancer a été évalué pour chacun des facteurs de risque inclus. Le risque relatif représente l’importance de l’association entre différents niveaux d’exposition au facteur de risque et le cancer en question. Ces chiffres ont été déterminés et convenus par un grand groupe d’experts scientifiques en fonction des données scientifiques disponibles.

**Comment a-t-on obtenu les estimations relatives à la prévalence en Ontario?**

Les calculs de risque dans les évaluations du risque de cancer ont été adaptés en vue de refléter la proportion de la population de l’Ontario exposée à chacun des facteurs de risque inclus (c.-à-d. la prévalence). Dans la mesure du possible, les estimations de la prévalence ont été obtenues séparément pour chaque sexe à partir d’études ou de sondages représentatifs de la population et les données les plus récentes ont été utilisées. Lorsqu’aucune donnée pour l’Ontario n’était disponible, des estimations pour le Canada ou une autre province canadienne ont été utilisées.

Les catégories de risque attribuées par Mon QICancer ont trait à la population de l’Ontario et utilisent des données et des seuils particuliers à l’Ontario, comme l’a déterminé le groupe de travail d’experts. D’autres calculateurs de risque de cancer en ligne peuvent utiliser des données d’autres populations ou études ou utiliser différents seuils pour déterminer le niveau de risque. C’est pour cette raison que le niveau de risque qui vous est attribué peut varier en fonction des différents calculateurs.

**Mon QICancer tient-il compte de la race et/ou de l’origine ethnique dans le calcul des risques?**

À l’heure actuelle, les données issues des études qui étayent les algorithmes de risque ne tiennent généralement pas compte de la race et/ou de l’origine ethnique dans les évaluations du risque Mon QICancer. Actuellement, l’évaluation du risque de cancer du sein Mon QICancer inclut l’ascendance juive ashkénaze comme facteur de risque parce qu’il existe des preuves substantielles indiquant que les personnes d'ascendance juive ashkénaze sont plus susceptibles d'avoir une variante génétique qui peut augmenter le risque de cancer du sein. Nous continuerons à surveiller les études sur la race et/ou l’ethnicité en tant que facteurs de risque potentiels à inclure dans les évaluations de risque de Mon QICancer.

**Mon QICancer utilise-t-il des termes non sexistes pour décrire les risques et les estimations de population?**

Mon QICancer a été mis à jour pour utiliser des termes non sexistes, tels que « personnes » ou « frères et sœurs », le cas échéant. Toutefois, le langage binaire peut encore être utilisé dans les cas où il reflète la population décrite dans les données probantes sur les facteurs de risque.

**Quelles sont les sources des recommandations en matière de dépistage formulées dans le site?**

Lorsque le dépistage est recommandé, l’information est fondée sur les meilleurs données probantes disponibles et tient compte des lignes directrices des organismes suivants :

* [ContrôleCancerColorectal](https://www.cancercareontario.ca/fr/types-de-cancer/cancer-colorectal/depistage-du-cancer-colorectal), un programme de dépistage du cancer colorectal dans l’ensemble de la province fondé sur des données probantes et qui est représentatif de la population.
* [Programme ontarien de dépistage du cancer du sein (PODCS)](https://www.cancercareontario.ca/fr/types-de-cancer/cancer-du-sein/depistage-du-cancer-du-sein), un programme dans l’ensemble de la province, organisé et fondé sur des données probantes.
* [Programme ontarien de dépistage du cancer du col de l’utérus (PODCU)](https://www.cancercareontario.ca/fr/types-de-cancer/cancer-du-col-de-uterus/depistage), un programme dans l’ensemble de la province, organisé et fondé sur des données probantes qui fait la promotion auprès des femmes du dépistage du cancer du col de l’utérus.

De plus amples informations sur les programmes de dépistage du cancer de l’Ontario sont également disponibles dans le [Rapport sur le rendement du dépistage du cancer en Ontario 2023](https://www.cancercareontario.ca/fr/propos-action-cancer-ontario/programmes/programmes-depistage/rapport-rendement-d%C3%A9pistage-2023).

En ce qui concerne d’autres formes de cancer, les recommandations sont fondées sur les voies de diagnostic élaborées pour et par Santé Ontario (Action Cancer Ontario), par de grands spécialistes du domaine.

**Comment a-t-on sélectionné les liens vers les ressources externes?**

Les liens vers les sites Web et les ressources externes ont été choisis pour aider les Ontariens à obtenir de l’information supplémentaire ou des conseils. Les sites Web ont été choisis pour les raisons suivantes :

* ils sont exploités par des organismes fédéraux ou sans but lucratif
* de prestation de renseignements équilibrés et fondés sur des données probantes afin d’appuyer, et non de remplacer la relation entre le médecin et le patient
* leur intention et leur financement sont transparents et ils affichent les moyens utilisés pour respecter la vie privée des utilisateurs
* dans la mesure du possible, ils fournissent les ressources dans les deux langues officielles.

**Quels sont les avantages de remplir une évaluation du risque de cancer pour mon patient?**

Remplir une évaluation du risque permettra ce qui suit :

* **renseigner** vos patients au sujet du cancer, du dépistage du cancer (s’il y a lieu), de leur propre risque de cancer et de leurs facteurs de protection
* encourager les patients à **communiquer** avec leurs fournisseurs de soins de santé et à entamer le dialogue sur la prévention et le dépistage du cancer
* **motiver** vos patients afin qu’ils apportent des changements sains dans leur comportement.

À différentes étapes de l’évaluation du risque, on encourage les utilisateurs à fournir leur rapport d’évaluation du risque à leur médecin ou leur infirmière praticienne. Ces fournisseurs de soins primaires constituent la source d’information privilégiée en matière de prévention et de dépistage du cancer.

**Pourquoi devrais-je encourager mes patients à remplir une évaluation du risque de cancer?**

Encourager vos patients à remplir une ou plusieurs évaluations du risque de cancer peut :

* fournir un moyen (le rapport d’évaluation du risque de cancer) grâce auquel les patients peuvent documenter l’information (p. ex. facteurs de risque lié au style de vie ou antécédents familiaux) en vue de vous en faire part
* aider à entamer un dialogue productif sur la prévention et le dépistage du cancer
* renseigner vos patients sur les pratiques de dépistage du cancer qui conviennent
* soutenir les patients, afin qu’ils apportent des changements sains à leur style de vie (p. ex. faire de l’activité physique, manger sainement, cesser de fumer) en mettant les patients en contact avec des ressources de qualité.

**Quels sont les sujets abordés dans le site Web?**

Les adresses du site de Mon QICancer :

* le risque d’un cancer en particulier et les facteurs de protection
* pour le cancer colorectal, du col de l’utérus ou du sein, les lignes directrices sur le dépistage fondées sur des données probantes.

Grâce aux liens fournis dans le site, les utilisateurs ont accès à des ressources bilingues de grande qualité qui présentent ce qui suit :

* des renseignements généraux sur le cancer (p. ex. la Société canadienne du cancer
* de l’information et des ressources interactives visant à changer les comportements (p. ex. [DécouvrezLesAliments](https://www.unlockfood.ca/fr/default.aspx?aliaspath=%2fen%2fdefault))
* de l’information sur le dépistage ([Programme ontarien de dépistage du cancer du sein](https://www.cancercareontario.ca/fr/types-de-cancer/cancer-du-sein/), [Programme ontarien de dépistage du cancer du col de l’utérus](https://www.cancercareontario.ca/fr/propos-action-cancer-ontario/programmes/programmes-depistage/programme-ontarien-depistage-cancer-col-uterus), [Programme de dépistage du cancer colorectal](https://www.cancercareontario.ca/fr/propos-action-cancer-ontario/programmes/programmes-depistage/controlecancercolorectal-depistage-cancer-colorectal)).

**Quels sujets ne sont pas abordés?**

Mon QICancer n’aborde ni le diagnostic ni le traitement du cancer, et ne traite pas du rétablissement. Bien que les messages soient adaptés en vue de refléter les réponses de l’utilisateur aux questions de l’évaluation, aucun renseignement médical personnel ou conseil n’est formulé.

**Comment protège-t-on les renseignements de mes patients?**

Nous prenons au sérieux le respect de la vie privée des patients. Si un patient s’inscrit pour recevoir des mises à jour par courriel, nous ne divulguerons jamais son adresse de courriel à des tiers.

Les réponses des patients sont conservées pendant qu’ils remplissent une évaluation, mais elles seront supprimées dès qu’ils ferment leur séance de navigation. Les patients peuvent choisir de sauvegarder, d’imprimer ou d’envoyer par courriel leurs résultats, mais ces données ne seront pas stockées dans nos serveurs et nous ne pourrons pas les voir.

Nous ne poserons aucune question aux patients qui répondent au sondage sur la satisfaction de la clientèle relativement à des renseignements qui pourraient servir à les identifier ou à identifier leurs réponses.

Pour de plus amples renseignements sur notre façon d’assurer la sécurité des renseignements des patients, veuillez consulter notre page [Autorisation légale et respect de la vie privée](https://www.mycanceriq.ca/About/Legal).

[Pour en savoir plus sur la collecte des réponses d’évaluation des utilisateurs](https://www.mycanceriq.ca/About/FAQ#privacy).

**Pourquoi les recommandations liées à l’alcool sont-elles différentes des *Directives canadiennes sur l'alcool et la santé* (2023)?**

Les recommandations de Mon QICancer correspondent aux données probantes sur la consommation d’alcool pour chaque type particulier de cancer, et seulement ce cancer.

Les*Directives canadiennes sur l'alcool et la santé* (2023) ont été élaborées à partir des estimations du risque relatif de mortalité prématurée toutes causes confondues chez des personnes qui consomment de l’alcool, par rapport aux personnes qui n’en consomment pas, ainsi que de mortalité prématurée due à 21 causes de mortalité bien établies de blessures et de maladies liées à la consommation d’alcool, y compris les accidents vasculaires cérébraux, les accidents de la route et certaines formes de cancer.

Le *Directives canadiennes sur l'alcool et la santé* présente un continuum de risques associés à la consommation hebdomadaire d’alcool, où le risque de dommages liés à l’alcool est probablement évité en consommant deux verres standard ou moins par semaine. La Société canadienne du cancer recommande de ne pas consommer d’alcool pour réduire le risque de cancer, mais si l’on choisit de boire, il faut se limiter à deux verres standard ou moins par semaine.

**Où puis-je trouver les liens vers les ressources?**

Visitez la page [Liens utiles](https://www.mycanceriq.ca/About/HelpfulLinks) pour voir les sites recommandés pour vos patients.

**Existe-t-il une version imprimée que je peux fournir à mes patients?**

Non. L’algorithme est trop complexe pour que l’on puisse offrir une version imprimée.

**Est-ce que Santé Ontario (Action Cancer Ontario) dispose de ressources supplémentaires sur le dépistage du cancer ou de lignes directrices à l'intention des prestataires de soins primaires?**

Visitez la page [Soins primaires](https://www.cancercareontario.ca/fr/propos-action-cancer-ontario/programmes/programmes-soins-primaires) de Santé Ontario (Action Cancer Ontario) pour en savoir plus sur nos ressources à l’intention des fournisseurs de soins primaires. D’autres ressources liées au cancer sont disponibles :

* [Résumé des lignes directrices sur le dépistage du cancer du sein](https://www.cancercareontario.ca/fr/lignes-directrices-conseils/continuum-des-soins-de-cancerologie/depistage/resume-des-recommandations-sur-le-depistage-du-cancer-du-sein)
* [Résumé des lignes directrices sur le dépistage du cancer colorectal](https://www.cancercareontario.ca/fr/lignes-directrices-et-conseils/continuum-des-soins-de-cancerologie/depistage/ressources-a-lintention-des-fournisseurs-de-soins-de-sante-sur-le-depistage/resume-des-recommandations-relatives-au-depistage-du%20cancer-colorectal)
* [Résumé des lignes directrices sur le dépistage du cancer du col de l'utérus](https://www.cancercareontario.ca/fr/guidelines-advice/cancer-continuum/screening/resources-healthcare-providers/cervical-screening-guidelines-summary)
* [S'inscrire aux rapports d’activité de dépistage](https://www.cancercareontario.ca/fr/guidelines-advice/treatment-modality/primary-care/primary-care-reports)
* [Formulaire de médicaments](https://www.cancercareontario.ca/fr/node/31981)
* [Traitement des symptômes et des effets secondaires](https://www.cancercareontario.ca/fr/symptom-management) et du bien-être

Une liste exhaustive de fournisseurs de soins primaires, y compris des lignes directrices sur le dépistage et l’aiguillage, des cartes de parcours de la maladie, des lignes directrices sur le suivi du cancer colorectal ainsi que des ressources sur la gestion des symptômes et sur les soins palliatifs, est disponible [ici](https://www.cancercareontario.ca/fr/resources-primary-care-providers).