

Algorithme dépistage cancer bronchique

*entièrement calcifié, graisse intra nodulaire ou critères de ganglion intrapulmonaire : < 1cm, distance à la plèvre <1 cm, sous la carène

**en verre dépoli pur ou partiellement solide

Dépistage initial

Dépistage négatif

- Pas de nodule
 - Nodule(s) ayant des caractéristiques de **nodule bénin***
 - Nodule(s) **solide(s)** $\leq 100 \text{ mm}^3$ (6 mm)
 - Nodule(s) **partiellement solide(s)** $\leq 3 \text{ cm}$ avec portion **solide** $\leq 6 \text{ mm}$
 - Nodule(s) en **verre dépoli pur** $\leq 3 \text{ cm}$
- SCANNER A 1 AN**

Résultat indéterminé

SUIVI SCANNER

Dépistage positif

- **Nodule solide** de plus de 500 mm^3 (10 mm)
 - **Nodule subsolide**** **U** **taille avec signe morphologique suspect** (indentation pleurale, bronchogramme aérique, composante kystique, spiculations)
 - **Masse hilare, miliaire**
- RCP**

- ### Nodule solide
- 250 à 500 mm^3 (8-10mm) : **3 mois**
 - 100 à 250 mm^3 (6-8 mm): **6 mois**

- ### Nodule partiellement solide
- Portion solide > 10 mm : **1 mois**
 - Portion solide 8 à 10 mm: **3 mois**
 - Portion solide 6 à 8 mm: **6 mois**
 - > 3 cm + portion solide $\leq 6 \text{ mm}$: **6 mois**

- ### Nodule en verre dépoli pur > 3 cm sans critère morphologique suspect : 6 mois

- ### Condensation focale d'allure infectieuse : 3 mois

Dépistage : nodules indéterminés, suivi scanner

Nodule en verre dépoli pur
> 3 cm sans critère morphologique suspect : **6 mois**

Stabilité ou régression = poursuite du dépistage à 1 an

Apparition d'une zone solide = RCP

Nodule partiellement solide
• Portion solide > 10 mm : **1 mois**

Régression = poursuite du dépistage à 1 an

Persistance ou majoration de la portion solide = RCP

Nodule partiellement solide
• Portion solide 8 à 10 mm: **3 mois**
• Portion solide 6 à 8 mm: **6 mois**
• > 3 cm + portion solide ≤ 6 mm: **6 mois**

Stabilité ou régression = poursuite du dépistage à 1 an

Majoration de la portion solide (≥ 2 mm) = RCP

Nodule solide
• 250 à 500 mm³ (8-10mm) : **3 mois**
• 100 à 250 mm³ (6-8 mm) : **6 mois**

Régression, stabilité ou majoration volumique < 25% ou < 2 mm = poursuite du dépistage à 1 an

Majoration volumique ≥ 25% ou ≥ 2 mm = RCP

*entièrement calcifié, graisse intra nodulaire ou critères de ganglion intrapulmonaire : < 1cm, distance à la plèvre < 1 cm, sous la carène

**en verre dépoli pur ou partiellement solide

Dépistage suivi

Dépistage négatif

Résultat indéterminé

Dépistage positif

Nodule incident

- Solide ≤ 4 mm
- Subsolide** < 6 mm

Nodule prévalent

- Solide avec croissance volumique < 25% (ou < 2 mm)
- Subsolide** sans modification
- Avec caractéristiques bénignes*
- Pas de nodule

SCANNER A 1 AN

SUIVI SCANNER

- Nodule prévalent solide avec croissance volumique ≥ 25% ou temps de doublement volumique < 600 jours
- Nodule prévalent subsolide** qui se modifie : apparition d'une portion solide ou ↑ de la portion solide
- Masse hilare, miliaire

RCP

Nodule incident solide

- 50 à 100 mm³ (4-6 mm): 6 mois
- 100 à 500 mm³ (6-10 mm): 3 mois
- > 500 mm³ (>10 mm): 1 mois

Nodule incident subsolide**

- > 6 mm : 3 mois

Condensation focale d'allure infectieuse : 3 mois

Dépistage : nodules incidents indéterminés, suivi scanner

Nodule incident subsolide > 6 mm
• 3 mois

Stabilité ou régression = poursuite du dépistage à 1 an

Majoration de la portion solide (≥ 2 mm) ou apparition d'une portion solide = RCP

Nodule incident solide
• $> 500 \text{ mm}^3$ (>10 mm): 1 mois

Stabilité ou régression = poursuite du dépistage à 1 an

Persistance ou croissance = RCP

Nodule incident solide
• 100 à 500 mm^3 (6-10 mm): 3 mois
• 50 à 100 mm^3 (4-6 mm): 6 mois

Stabilité ou régression = poursuite du dépistage à 1 an

Majoration volumique $\geq 25\%$ ou ≥ 2 mm = RCP