

Recommandations de catégorie D/Contre fort

À ne pas faire - Preuves existantes pour ne pas recommander l'intervention

Recommandations NE PAS faire le dépistage	Notes
<ul style="list-style-type: none"> du cancer des testicules 	
<ul style="list-style-type: none"> du déficit cognitif (65 ans et plus) 	

Recommandations de catégorie A/B/Pour fort/Pour faible


À faire - Preuves suffisantes pour recommander l'intervention

Recommandations	Notes
Counseling – Habitudes de vie/ITSS/UV	
- Tabagisme : définir le statut tabagique et intervenir si fumeur et prévention de l'initiation Fiche FMOQ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <i>Interventions possibles : counseling comportemental bref et pharmacothérapie</i> </div>	
-Alcool : dépistage de l'abus et counseling	
- Alimentation et activité physique : offrir ou référer pour interventions comportementales structurées si IMC entre 30 et 40 et à risque accru de diabète (risque accru = 33% ou plus sur 10 ans selon FINDRISC ou CANRISK) <div style="border: 1px solid yellow; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <i>Pour les adultes avec un IMC entre 25 et 29.9 ou entre 30 et 40 et pas à risque accru de diabète, il n'est pas clair qu'un counseling ou une référence soit bénéfique même si en soi une bonne nutrition et l'activité physique sont des facteurs importants d'une bonne santé.</i> </div>	
- ITSS : counseling préventif comportemental si à risque accru (pour facteurs de risque voir section investigations au verso) Fiche FMOQ	
- Mélanomes : conseiller d'éviter les coups du soleil et d'utiliser une méthode de protection UV physique et un écran solaire en complément	
Examen	
- Surplus de poids/obésité : dépistage par mesure de l'IMC	
-Hypertension artérielle : dépistage en mesurant la tension artérielle à chaque visite appropriée	
Immunisations – compléter la vaccination selon les recommandations du PIQ	
Vaccination de base à jour (Diphtérie, coqueluche, tétanos ...) Influenza annuellement (60 ans et +), Pneumocoque (65 ans et +)	

Investigations

-Hb1ac : dépistage recommandé **seulement si risque élevé ou très élevé de diabète** selon calculateurs FINDRISC ou CANRISK. Calcul à effectuer aux 3 à 5 ans si facteurs de risque présents (ex : obésité, hypertension).
-Fréquence du dépistage sanguin : Risque élevé : q 3-5 ans; Risque très élevé : q 1 an

-Cholestérol : dépistage recommandé
Par manque de données le USPSTF ne fait pas de recommandations sur la fréquence du dépistage mais considère qu'il est raisonnable de dépister aux 5 ans. D'autres instances recommandent aux 3-5 ans
On ne devrait pas initier de statines en prévention primaire sans décision partagée

Recherche de sang occulte dans les selles : tous les 1 à 2 ans
(si histoire familiale voir algorithm page 2 )

Dépistage de l'anévrisme de l'aorte abdominale
(65-75 ans ayant déjà fumé)

Selon considérations cliniques pour ceux n'ayant jamais fumé

- Chlamydia et gonorrhée : dépistage par prélèvement urinaire **si facteur(s) de risque**

Facteurs de risque : nouveau partenaire, multiple partenaires, HARSAH, travailleurs du sexe et leurs clients, antécédent d'infection à chlamydia ou gonorrhée

- Syphilis, HIV, hépatite B et C : dépistage **si facteur(s) de risque.**

Facteurs de risque syphilis : HARSAH, personnes originaires d'une région où l'infection est endémique, travailleurs du sexe et leurs clients. Facteurs de risque hépatite B/C et VIH : personnes originaires d'une région où l'infection est endémique, travailleurs du sexe et leurs clients, utilisateurs de drogues par injection ou par inhalation, personnes incarcérées, exposition à du sang ou à d'autres liquides biologiques potentiellement contaminés.

Recommandations de catégorie I/C/Contre faible(Cf)

Pourrait être considéré - Données insuffisantes, conflictuelles ou de faible qualité

Recommandations	Notes
Counseling : Drogues illicites : dépistage par anamnèse (I)	
Apport de calcium et vitamine D ou suppléments (I) Toutefois, recommandé si âgée de plus de 65 ans et risque accru de chute	
Examen : Dépistage de dépression (Cf)	
Investigation : Dépistage du cancer de la prostate par APS et TR (55-69 ans) (DÉCISION PARTAGÉE si demandé) (Cf) Non recommandé chez les hommes de 50-55ans. Le clinicien pourrait décider de discuter de dépistage avec les patients ayant une histoire familiale (DÉCISION PARTAGÉE). Toutefois, aucune donnée ne soutient un dépistage différent pour ces hommes.	
Dépistage de l'ostéoporose par osteodensitométrie (I)	
Examen de la peau (I) et des muqueuses orales (I)	

Autres considérations

À appliquer selon le jugement clinique

Notes

- Prévention des traumatismes : counseling (port de casque de vélo etc.)

-Le GECSPP recommande 3 dépistages annuels (Pf) avec CT Scan **basse-dose** chez les personnes ayant fumé 30 paquets-années entre 55 et 74 ans **si le milieu a l'expertise** (fumeurs actuels ou anciens fumeurs de moins de 15 ans).

- Le USPSTF a émis une recommandation **préliminaire** recommandant l'utilisation d'aspirine à faible dose chez les adultes de 50-59 ans qui présente un risque égal ou supérieur à 10% de maladie coronarienne à 10 ans