

Rendement des examens radiophotographiques (RP) du thorax chez les mineurs du canton de Genève

Marta Svejnarova - A. Schläpfer - O. Jeanneret
Service de santé de la jeunesse
Département de l'Instruction publique, Genève

L'étude du rendement du dépistage RP d'affections thoraciques pendant la période de 6 ans (1965-1971) nous a incités à modifier la stratégie du dépistage RP dans la population scolaire et des adolescents non scolarisés. Cette étude initiale a été complétée par une nouvelle évaluation du même type s'étendant sur les 5 années scolaires suivantes (1971-1976).

Cette étude actuelle a pour but de fournir des données numériques utiles à une nouvelle modification éventuelle de la stratégie du dépistage RP.

MATERIEL*

- les sujets tuberculino-positifs spontanés âgés de 10 à 20 ans soumis au dépistage RP sélectif itératif;
- les élèves de 15 ans bénéficiant d'un examen radiophotographique systématique unique;
- les apprentis et les jeunes travailleurs récemment arrivés à Genève soumis au dépistage systématique initial, alors que le reste de ces adolescents au dépistage sélectif itératif;
- les cas de pathologie thoracique découverts lors du dépistage durant les 2 périodes d'études.

METHODE

En se servant des 3 catégories a)b)c) supra, on a comparé les nombres absolus de RP, le nombre d'images à contrôler et de cas de pathologie ainsi que des taux de découverte correspondants (voir tableau).

Sur la base des cas décrits sous d) supra, on a tenté d'évaluer la validité d'autres méthodes de dépistage par rapport au dépistage RP.

RESULTATS

	Etude initiale (1965-66 à 1970-71)	Etude actuelle (1971-72 à 1975-76)
Nombre total de RP effectuées au SSJ	95'906	44'372
Nombre d'images "à contrôler"	750	248
Nombre de nouveaux cas de TBC découverts (T)	19	5
Nombre de nouvelles cardiopathies (C)	17	5
Nombre de tumeurs (TU)	4	3
Taux de découverte de la TBC $\frac{T}{RP} \times 1000$	0,20	0,11
Taux de découverte des cardiopathies $\frac{C}{RP} \times 1000$	0,18	0,11
Taux de découverte des tumeurs $\frac{TU}{RP} \times 1000$	0,04	0,07

Les résultats les plus frappants concernent la diminution d'une période à l'autre des taux de découverte de la TBC de 0,20 à 0,11 o/oo et des cardiopathies de 0,18 à 0,11 o/oo, tandis que le taux des tumeurs a augmenté de 0,04 à 0,07 o/oo (voir tableau). Cependant, surtout pour cette dernière pathologie, la variation est tributaire du très petit nombre de cas.

Pour la tuberculose, outre la diminution du taux de découverte, il faut signaler que les formes dépistées varient d'une période à l'autre : par exemple, on ne trouve dans l'étude actuelle, aucun cas de TBC tertiaire, et un seul cas de TBC post-primaire, contre 4 cas de

TBC tertiaire et 7 cas de TBC post-primaire lors de l'étude initiale (une étude casuistique plus détaillée paraîtra ailleurs). Dans chacun des cas de tuberculose dépistée pendant la durée totale des 2 études, le test tuberculitique postérieur à la RP s'est avéré positif. Ceci prouve qu'un dépistage au moyen du test tuberculitique est une méthode assez efficace pour pouvoir remplacer la radiophotographie en matière de dépistage de la primo-infection tuberculeuse.

Pour les cardiopathies, l'examen clinique aurait permis de dépister 9 cas sur 22. Quant aux 13 autres cardiopathies, il faut signaler 11 cas mineurs non justiciables d'une thérapeutique et 2 cas non entièrement élucidés. La comparaison des résultats des 2 études successives nous inciterait plutôt à mettre en doute l'utilité du dépistage RP pour la pathologie cardiaque chez les enfants et les adolescents médicalement très bien surveillés. Les 7 tumeurs dépistées dans les 2 études successives se sont avérées comme bénignes.

CONCLUSION

La nouvelle diminution du rendement de la RP portant sur la tuberculose et les affections cardiaques incite les auteurs, compte tenu des résultats de la littérature (1,2,3) à suggérer aux autorités de décision les modifications suivantes en matière de dépistage RP :

- limiter davantage le dépistage RP aux groupes à risque élevé.
- envisager de déplacer le moment de l'unique RP systématique à l'âge où son rendement est plus élevé compte tenu, en outre, de l'utilité d'un document de référence pour tous ceux qui n'en disposeraient pas par ailleurs.

ZUSAMMENFASSUNG : NUTZEFFEKT DER ROUTINEMASSIGEN SCHIRMBILDUNTERSUCHUNG DER JUGENDLICHEN.

Die Ergebnisse der Schuljahre 1971-76 werden mit denen der Jahre 1965-71 verglichen. Die Neuentdeckungen sind sowohl für die Tuberkulose als auch für die Herzkrankheiten auf je 0,11 o/oo und für Tumore auf 0,07 o/oo gesunken. Man diskutiert die Berechtigung der obliquatorischen Schirmbilduntersuchung einerseits unter dem Gesichtspunkt der Ausbeute, andererseits im Hinblick auf ein Vergleichsdocument für später.

SUMMARY : EVALUATION OF MASS X-RAY SCREENING BY CHILDREN AND ADOLESCENTS IN GENEVA.

Comparison between the results of 2 studies (1965-71 and 1971-76). An obvious reduction of the discovery rate for TB and cardiopathies bring the authors to suggest the modification of mass X-ray strategy in Geneva, for these age groups.

- COMITE OMS d'experts de la tuberculose : IXème rapport, OMS Genève (1974)
- FAASS W : Off. Gesundh.-Wesen 39, 105-109 (1977)
- STEPHAN E : Bul. Serv. Fed. Hyg. Publ. 35, (1975)
- SVEJNAROVA M.-SCHLÄPFER A.-JEANNERET O : Revue de médecine préventive 17, 349-360 (1972)

* Nous remercions vivement le Service cantonal de radiophotographie (Dr D. Posternak et Dr R. de Haller) pour nous avoir fourni les données nécessaires.

ADRESSE DES AUTEURS :

Marta Svejnarova - A. Schläpfer - O. Jeanneret
Service de santé de la jeunesse,
11, rue des Glacis-de-Rive - 1211 Genève 3