

12 MOIS 12 ACTIONS POUR UNE MÉDECINE EFFICIENTE ET DURABLE

LE CHECK-UP ANNUEL EST SOUVENT SUPERFLU



Visant à détecter des risques ou maladies silencieuses chez des patients asymptomatiques, le check-up annuel est un motif régulier de consultation en médecine ambulatoire. Bien que souvent perçu comme bénéfique, les preuves scientifiques actuelles ne montrent pas d'impact du check-up annuel approfondi sur la mortalité globale ou celle liée au cancer par exemple, ni sur les événements cardiovasculaires.¹ Chez les personnes en bonne santé, il peut même engendrer davantage de risques (faux positifs, surdiagnostics) que de bénéfices, remettant en question son utilité systématique.

De quoi on parle ?

Le check-up annuel approfondi inclut souvent des **tests inutiles chez des patients sans symptômes**, comme des prises de sang, des électrocardiogrammes, des analyses d'urine ou des examens d'imagerie.

Favoriser la prévention

La Société suisse de médecine interne générale (SSMIG), via la campagne «smartermedicine»², recommande d'abandonner les check-ups annuels approfondis au profit d'interventions préventives ciblées et efficaces, adaptées à l'âge, au sexe et aux facteurs de risque, comme le dépistage du diabète, du cholestérol, de l'hypertension et de certains cancers.³

BON À SAVOIR

Le programme Eviprev tient à jour une liste d'interventions préventives recommandées en fonction des âges.³

Risque de surmédicalisation

Parfois, un test médical trouve une anomalie qui correspond à une maladie, mais qui n'aurait jamais causé de problème pour la santé ou la vie du patient. C'est ce qu'on appelle un **surdiagnostic**.

Les check-ups représentent...

- 8 À 10% DES VISITES chez le médecin de premier recours
- 10 MILLIARDS DE DOLLARS PAR AN aux États-Unis dont 322 millions dépensés en laboratoire⁵
- ENVIRON 600 MILLIONS DE CHF PAR AN à l'échelle suisse*

* Estimation basée sur les données de l'OBSAN avec 2,27 consultations en moyenne par an chez le médecin généraliste.



Un test faussement positif peut entraîner des examens invasifs inutiles, causant anxiété ou complications sans réel bénéfice pour le patient.⁴ Inversement, des **résultats faussement négatifs** peuvent donner un faux sentiment de sécurité et retarder la prise en charge médicale lorsqu'elle est nécessaire.

Mauvaise utilisation des ressources : la surmédicalisation détourne des ressources qui pourraient mieux servir à répondre à des besoins urgents et à améliorer l'accès aux soins pour ceux qui en ont vraiment besoin.

RÉFÉRENCES

1. Ahmed Sugulle M, Mahfouz L, Kherad O. [Check-ups in daily practice: myths and reality]. Rev Med Suisse 2023;19:1590-1596.

2. <https://www.smartermedicine.ch/fr/page-daccueil.html>.

3. Sadowski JJ. Recommandations suisses pour le bilan de santé au cabinet médical: Swiss medical forum, 2021

4. Bond M, Pavey T, Welch K, et al. Systematic review of the psychological consequences of false-positive screening mammograms. Health Technol Assess 2013;17:1-170, v-vi.

5. Prochazka AV, Caverly T. General health checks in adults for reducing morbidity and mortality from disease: summary review of primary findings and conclusions. JAMA Intern Med 2013;173:371-2.



smartermedicine
Choosing Wisely Switzerland

REVUE
MÉDICALE
SUISSE

planète
santé