

 2 155 / 20 000
PARTICIPANTS
INCLUS

 67
CENTRES
DÉPISTEURS

 44
CENTRES
RADIOLOGIQUES

Plateforme IMPULSION

Nouveautés :

• **Alerte « Dépistage indéterminé »** : les médecins dépisteurs/investigateurs et les **radiologues** reçoivent désormais un e-mail lorsqu'un de leurs participants présente un résultat de **dépistage indéterminé**. Vous trouverez ci-après un exemple du mail qui leur est envoyé.

Cette alerte est nécessaire notamment quand le lecteur 1 conclut **dépistage négatif** et que les lecteurs 2 et 3 concluent à **dépistage indéterminé** car c'est alors à eux d'organiser le scanner de contrôle à 1, 3 ou 6 mois.


no-reply@depistage-cancer-poumon.fr


destinataire

Action requise – Résultat de dépistage du participant n° xxx-xxxx-xx

En cas de problème lié à l'affichage de ce message, cliquez ici pour l'afficher dans un navigateur web.

Bonjour,

La lecture finale du dossier du participant n° xxx-xxxx-xx a été validée avec la conclusion suivante : **dépistage indéterminé** le xx/xx/xxxx.

Action attendue.
Un scanner de contrôle doit être programmé dans le délai prévu par le protocole médical.
Le/la participant/e doit être informé(e) par le radiologue

Vous pouvez accéder directement au dossier participant en cliquant sur le lien ci-dessous :

Accéder au dossier :
<https://impulsion.chu-nice.fr/patient/xxx>

Cordialement,

L'équipe IMPULSION

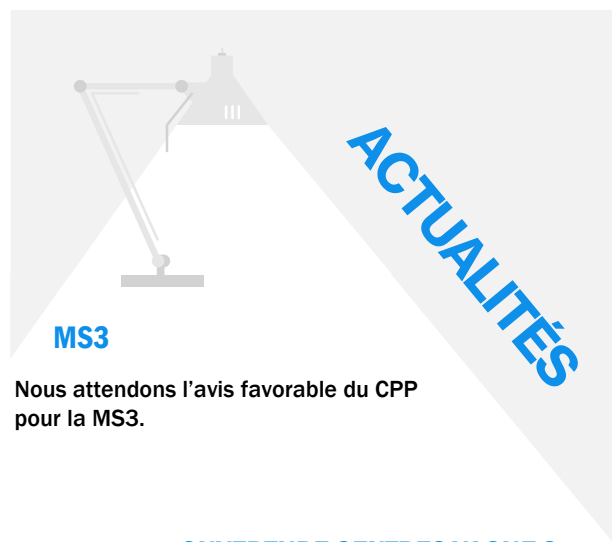
• Pour que le compte rendu de scanner soit disponible dans les documents du participant, le médecin investigateur doit **ouvrir le compte rendu depuis la fiche radiologique et en prendre connaissance dans son intégralité**.

Scanner initial
Date du scanner : 17 août 2026
Dépistage | Négatif Terminé

Lecture n°1
Fait par : CAUNEGRE Joran Terminé le : 27 août 2026
Dépistage | Négatif Terminé

Lecture n°2
Fait par : RADIOLOGUE Joran Terminé le : 27 août 2026
Dépistage | Négatif Terminé

Compte rendu radiologique
Date de la décision : 27 août 2026



MS3

Nous attendons l'avis favorable du CPP pour la MS3.

OUVERTURE CENTRES VAGUE 2

Les mises en place des centres de la vague 2 ont démarré et se poursuivront les prochaines semaines.

• **Alerte « Dépistage positif »** : les médecins dépisteurs/investigateurs reçoivent désormais un e-mail lorsqu'un de leurs participants présente un résultat de dépistage positif. Vous trouverez ci-après un exemple du mail qui leur est envoyé.


no-reply@depistage-cancer-poumon.fr


destinataire

Action requise – Résultat de dépistage du participant n° xxx-xxxx-xx

En cas de problème lié à l'affichage de ce message, cliquez ici pour l'afficher dans un navigateur web.

Bonjour,

La lecture finale du dossier du participant n° xxx-xxxx-xx a été validée avec la conclusion suivante : **dépistage positif** le xx/xx/xxxx.

Action attendue.
Un avis spécialisé est requis.
Une prise en charge complémentaire doit être mise en œuvre conformément au programme de dépistage
Le/la participant/e doit être informé(e) par l'un des médecins investigateurs

Vous pouvez accéder directement au dossier participant en cliquant sur le lien ci-dessous :

Accéder au dossier :
<https://impulsion.chu-nice.fr/patient/xxx>

Cordialement,

L'équipe IMPULSION

- **Modification compte rendu scanner :** 2 cas de figure ont été ajoutés à la fiche d'interprétation du scanner initial → nodules préexistants que le lecteur 1 découvre sur l'historique de son PACS (augmentation ou stabilité).
Attention : pour ces 2 cas de figure il n'y a pas de 2^{ème} (ou 3^{ème}) lecture.

Interprétation radiologique selon les recommandations ESTI *

Dépistage négatif

- ☐ Pas de nodule
- ☐ Nodule ayant des caractéristiques de nodule bénin (entièrement calcifié, graisse intra nodulaire ou critères de ganglion intrapulmonaire < 1 cm, distance à la plèvre < 1 cm, sous la carène)
- ☐ Nodule solide < 100 mm³ (< 6 mm)
- ☐ Nodule mixte < 3 cm avec portion solide < 6 mm
- ☐ Nodule en verre dépoli pur < 3 cm
- ☒ Nodule déjà présent sur un scanner HORS IMPULSION stable en taille et en densité sur plus d'un an

Dépistage indéterminé

- ☐ Nodule solide ≥ 250 mm³ et < 500 mm³ (≥ 8 mm et < 10 mm) → contrôle à 3 mois.
- ☐ Nodule solide ≥ 100 mm³ et < 250 mm³ (≥ 6 mm et < 8 mm) → contrôle à 6 mois.
- ☐ Nodule en verre dépoli pur > 3 cm sans critère morphologique suspect → contrôle à 6 mois.
- ☐ Nodule mixte avec portion solide ≥ 100 mm³ et < 250 mm³ (≥ 6 mm et < 8 mm) → contrôle à 6 mois.
- ☐ Nodule mixte avec portion solide ≥ 250 mm³ et < 500 mm³ (≥ 8 mm et < 10 mm) → contrôle à 3 mois.
- ☐ Nodule mixte avec portion solide ≥ 10 mm → contrôle à 1 mois.
- ☐ Condensation focale d'allure infectieuse → contrôle à 1 mois.

Dépistage positif

- ☐ Nodule solide > 500 mm³ (10 mm)
- ☐ Nodule solide avec signes morphologiques suspects
- ☐ Nodule subsolide (verre dépoli pur ou partiellement solide) avec signes morphologiques suspects
- ☒ Nodule déjà présent sur un scanner HORS IMPULSION dont l'augmentation de taille ou la modification de densité sont à considérés comme suspects
- ☐ Autre (masse, milléaire, ...)

Prochainement :

- Les médecins traitants recevront le courrier joint sur leur adresse MSSanté lorsqu'un de leur patient est inclus dans IMPULSION.
- Mise en ligne de la version corrigée de l'auto-questionnaire médical initial sur Mon Espace Dépistage (les 2 questions de tabacologie bloquantes ont été corrigées).

Rappels :

- Les médecins investigateurs peuvent modifier/corriger les données administratives d'un participant après sa création, notamment en cas d'erreur sur le prénom, le nom de famille, etc.
- Lorsque le numéro de sécurité sociale comporte une erreur liée à un changement de code postal ou de région, il est préférable de renseigner le numéro de sécurité sociale sans indiquer la ville de naissance.
- Imprimer systématiquement l'ordonnance de scanner à l'issue de la visite d'inclusion et la remettre au participant car c'est le seul moyen pour lui d'avoir son identifiant qui lui permet d'accéder à son espace dépistage.
- Lien vidéo tuto création compte sur la plateforme et inclusion d'un participant : <https://www.youtube.com/watch?v=IgsF3XP8QWQ>
- Attention à ne pas transmettre de données personnelles des participants aux adresses de support (AP-HP, plateforme IMPULSION, telemedecine).

