

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Boulogne-Billancourt, le 18 mai 2026

DÉPISTAGE DU CANCER DU POUMON

Ouverture des inclusions du programme de recherche IMPULSION : le rôle clé des professionnels de santé



Mme Stéphanie RIST, ministre de la Santé, des Familles, de l'Autonomie, et des Personnes handicapées, annonce que les inclusions du programme pilote de dépistage du cancer du poumon – IMPULSION – sont désormais ouvertes. Première cause de décès par cancer en France, le cancer du poumon touche chaque année près de 53 000 personnes et est à l'origine de près de 30 900 décès. Avec un diagnostic réalisé dans 73 % des cas à un stade avancé de la maladie, ce cancer présente un taux de survie nette à 5 ans de seulement 20 %. La détection précoce, grâce au dépistage, permettrait de réduire de 20 à 25 %¹ la mortalité spécifique par ce cancer. Le programme de recherche de dépistage du cancer du poumon - IMPULSION (IMplémentation du dépistage du cancer PULmonaire par Scanner en populatiON) - vise à favoriser la détection précoce de ce cancer, à un stade où la chirurgie curative ou un traitement sont efficaces.

En 5 ans, grâce au dépistage, on estime à 13 000² le nombre de décès qui pourraient être évités. Avec un objectif de 20 000 inclusions, il s'adresse aux fumeurs de 50 à 74 ans et aux ex-fumeurs ayant arrêté depuis moins de 15 ans³. Financé à hauteur de 6 millions d'euros par l'Institut national du cancer, ce programme co-coordonné par le Pr Marie-Pierre Revel (Assistance Publique-Hôpitaux de Paris) et le Pr Sébastien Couraud (Hospices Civils de Lyon), reçoit également un soutien financier de la direction générale de la santé et des Agences régionales de santé pour le déploiement de coordinations régionales. Mené dans un premier temps dans 5 régions pilotes (Île-de-France, Hauts-de-France, Pays de la Loire, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Auvergne-Rhône-Alpes), ce programme de recherche a pour objectif de déterminer les contours d'un futur programme national. Il sera progressivement déployé dans d'autres régions. Si le dispositif d'inclusion s'appuie sur un réseau de médecins investigateurs, la mobilisation de l'ensemble des professionnels de santé auprès de leur patientèle, pour favoriser les inclusions, demeure essentielle pour la réussite de ce programme de recherche.

¹ Koning HJ, et al. Reduced Lung-Cancer Mortality with Volume CT Screening in a Randomized Trial. *N Engl J Med* 2020;382:503-13. National Lung Screening Trial Research Team Aberle DR, et al. Lung Cancer Incidence and Mortality with Extended Follow-up in the National Lung Screening Trial National Lung Screening Trial. *J Thorac Oncol.* 2019 October; 14(10): 1732-1742. National Lung Screening Trial Research Team, Aberle DR, et al. Reduced lung-cancer mortality with low-dose computed tomographic screening. *N. Engl. J. Med.* 365, 395-409 (2011).

² Feng X et al. Eligibility criteria for lung cancer screening in France: a modelling study. *The Lancet Regional Health – Europe* 2025;51: 101221. <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2025.101221>

³ Les personnes concernées sont les fumeurs et ex-fumeurs dont la consommation cumulée de tabac correspond à au moins 20 paquets années.

SENSIBILISER SA PATIENTÈLE AUX BÉNÉFICES DU DÉPISTAGE DU CANCER DU POUMON

Ce programme de recherche, qui combine un scanner thoracique à faible dose et la proposition d'une aide au sevrage tabagique, repose sur la participation de 20 000 volontaires sur l'ensemble du territoire.

Sur les 5 régions dans lesquelles les inclusions débutent, près d'une centaine de professionnels de santé sont d'ores et déjà mobilisés pour les consultations d'inclusion et l'orientation vers un spécialiste formé en tabacologie. Dans chaque région, 5 à 15 centres de radiologie habilités à réaliser les scanners thoraciques dans le cadre de cette recherche, ouvriront progressivement au cours de l'étude.

Des études internationales ont démontré que combiner dépistage et arrêt du tabac réduit de 38 %⁴ le risque de décès par cancer du poumon.

Aux côtés des médecins investigateurs, dont la mission est notamment de vérifier l'éligibilité et formaliser les inclusions, le soutien de l'ensemble des professionnels de santé concourra à la bonne réussite de ce programme. Ils peuvent identifier, au sein de leur patientèle, les personnes de 50 à 74 ans répondant aux critères d'éligibilité (fumeurs et ex-fumeurs ayant arrêté depuis moins de 15 ans) et les orienter vers un médecin investigateur.

ORIENTER LES VOLONTAIRES VERS LE PROGRAMME DE DÉPISTAGE DU CANCER DU POUMON IMPULSION

Premier interlocuteur de confiance, le professionnel de santé peut sensibiliser et répondre aux questions de sa patientèle sur ce dépistage. Si le patient manifeste son souhait de participer, le professionnel peut alors l'orienter vers :

- un médecin investigateur ;
- un centre d'examen de santé participant de l'Assurance Maladie ;
- la plateforme d'appel national 34 33 ;
- le site du programme depistage-cancer-poumon.fr.

L'orientation vers un médecin investigateur permet de réaliser directement la consultation d'inclusion et de finaliser l'inscription.

En contactant la plateforme d'appel national ou le site internet du programme, le volontaire accèdera à un questionnaire d'éligibilité dont les résultats devront être confirmés lors d'une consultation ou téléconsultation d'inclusion. Une fois cette inscription formalisée, le participant pourra prendre rendez-vous pour le scanner thoracique et la consultation d'aide au sevrage tabagique. La liste de l'ensemble de ces contacts est disponible sur le site depistage-cancer-poumon.fr.







À noter qu'une personne ayant entendu parler de ce programme de recherche peut directement contacter le centre d'appel national ou se connecter au site pour compléter le questionnaire d'éligibilité. Si celle-ci est confirmée, il pourra alors prendre rendez-vous pour la consultation d'inclusion.

Le médecin traitant sera informé de la participation de son/sa patient(e) au programme de recherche ; ses coordonnées seront systématiquement renseignées dans le système d'information dès l'entrée dans le programme. Ils sont susceptibles d'être contactés pour recueillir les informations sur le devenir des patients. Par ailleurs, ils seront destinataires des comptes rendus des scanners de dépistage.

⁴ (Étude américaine NLST).

UN PARCOURS ADAPTÉ À CHAQUE TYPE DE RÉSULTATS

Le programme de recherche inclut un parcours spécifique en fonction des résultats de l'examen. Trois types de résultats sont possibles :

Le scanner ne révèle aucune anomalie suspecte du cancer du poumon.	Le scanner révèle une anomalie dans les poumons qui nécessite un suivi rapproché.	Le scanner révèle une anomalie évocatrice d'un cancer du poumon.
		
Un deuxième scanner sera réalisé 1 an plus tard puis tous les 2 ans.	Un nouveau scanner sera réalisé dans un délai de 1, 3 ou 6 mois.	Des examens plus approfondis par un pneumologue ou un oncologue sont nécessaires pour déterminer s'il s'agit d'un cancer du poumon.
		
89 personnes sur 100 auront ce résultat. Toutefois, en cas de symptômes, il est conseillé de consulter son médecin.	Cette situation est fréquente et ne doit pas inquiéter. La majorité de ces anomalies sont finalement négatives.	Un résultat positif est constaté pour environ 2 personnes sur 100. Mais toutes ces personnes ne sont pas atteintes d'un cancer du poumon. Sur ces deux personnes, une seule environ est effectivement atteinte d'un cancer du poumon.

Si un cancer est diagnostiqué, la personne est orientée vers une équipe spécialisée en oncologie thoracique pour une prise en soins incluant un soutien psychologique.

Le scanner peut aussi permettre de détecter d'autres anomalies (des anomalies pulmonaires comme de l'emphysème ou des signes de fibrose, des calcifications sur les artères du cœur ou des signes d'ostéoporose. Elles sont alors signalées dans le compte rendu adressé au médecin traitant. La personne peut le consulter pour en savoir plus et pour un suivi si nécessaire.

À savoir

L'Assurance Maladie soutient le projet en assurant la prise en charge à 100 % des scanners à faible dose. Le rendez-vous d'inclusion, la consultation de sevrage tabagique, les soins liés au cancer détecté, mais aussi aux autres pathologies identifiées avec le scanner, seront remboursés aux conditions habituelles de prise en charge par l'Assurance Maladie.

ACCÉDER AUX SOURCES D'INFORMATION SUR LE DÉPISTAGE DU CANCER DU POUMON ET SUR LE PROGRAMME PILOTE IMPULSION

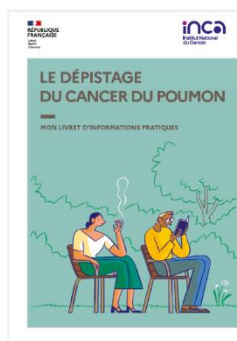
Pour accompagner les professionnels de santé dans la sensibilisation de leurs patients, mais aussi leur transmettre les informations utiles pour répondre à leurs questions, plusieurs sources et formats d'information sont proposés :

- [un dépliant d'information pour les professionnels](#) de santé qui résume l'essentiel sur le programme pilote IMPULSION. Celui-ci revient sur le repérage, l'inclusion et la transmission de l'information et propose également des arguments clés à présenter à leurs patients éligibles ;
- [un livret d'information pour les personnes concernées](#) par le programme. Ce document rappelle les bénéfices du dépistage du cancer du poumon, les modalités d'entrée dans le programme de recherche, son déroulement ainsi qu'un [espace digital jefaismondepistage.cancer.fr](#) ;
- le site du programme de recherche [depistage-cancer-poumon.fr](#).

[Dépliant pour les professionnels de santé](#)
(uniquement disponible en téléchargement)



[Livret pour le grand public](#)



Les documents d'information grand public sont gracieusement mis à la commande [sur le site](#) de l'Institut national du cancer.

[Espaces digitaux](#)
[Sur le dépistage du cancer du poumon](#)



[Sur le programme pilote de recherche](#)
[IMPULSION](#)



À propos de l'Institut national du cancer

Agence d'expertise sanitaire et scientifique publique, l'Institut national du cancer a été créé par la loi de santé publique du 9 août 2004. Il conduit l'élan national pour réduire le nombre de cancers et leur impact dans notre pays. Pour cela, l'Institut fédère et coordonne les acteurs de la lutte contre les cancers dans les domaines de la prévention, des dépistages, des soins, de la recherche et de l'innovation. Porteur d'une vision intégrée des dimensions sanitaire, médicale, scientifique, sociale et économique liées aux pathologies cancéreuses, il met son action au service de l'ensemble des concitoyens : patients, proches, aidants, usagers du système de santé, population générale, professionnels de santé, chercheurs et décideurs. L'Institut assure la mise en œuvre de la stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030.

<https://www.cancer.fr/> ; X

À propos de l'APHP

Premier centre hospitalier universitaire (CHU) d'Europe, l'AP-HP assure un service public de santé pour tous 24h/24. C'est pour elle à la fois un devoir et une fierté. L'AP-HP accueille chaque année plus de 8 millions de patients à tous les âges de la vie : en consultation, en urgence, lors d'hospitalisations programmées ou en hospitalisation à domicile. Elle est le premier employeur d'Île-de-France avec près de 100 000 personnes – médecins, chercheurs, paramédicaux, personnels administratifs, techniques et ouvriers, et peut compter sur plus de 2 000 bénévoles auprès des patients et des familles. Ses 38 hôpitaux sont organisés en six groupes hospitalo-universitaires (AP-HP. Centre - Université Paris Cité ; AP-HP. Nord - Université Paris Cité ; AP-HP. Sorbonne Université ; AP-HP. Université Paris-Saclay ; AP-HP. Hôpitaux universitaires Henri-Mondor et AP-HP. Hôpitaux universitaires Paris Seine-Saint-Denis), conventionnés avec sept universités franciliennes. Lieu de formation de plus de 22 000 étudiants et internes, l'AP-HP est aussi au premier rang de la recherche clinique en France. À ces missions, s'ajoute une action déterminée en matière de transformation écologique et de partage d'expérience à l'international. L'AP-HP s'engage pour demain. aphp.fr

À propos des Hospices Civils de Lyon

Les Hospices Civils de Lyon, ce sont 13 hôpitaux publics, tous animés par une triple mission : le soin, la recherche et l'enseignement. Ils forment une communauté de 24 000 femmes et hommes, soignants et non soignants, partageant une seule et même vocation : soigner et prendre soin de chaque patient, quelles que soient sa situation et ses pathologies, tout au long de sa vie. De la prise en charge et jusqu'au traitement des maladies (des plus bénignes aux plus rares), et en lien avec l'ensemble des acteurs de santé du territoire lyonnais, les HCL placent la recherche au cœur de leur approche pour répondre aux avancées médicales d'aujourd'hui et anticiper les défis thérapeutiques de demain. Second CHU de France, ils accompagnent et forment le personnel médical et non médical de demain grâce à leurs 10 écoles et instituts.

www.chu-lyon.fr / recherche.chu-lyon.fr

CONTACTS PRESSE

Institut national du cancer

Responsable des relations media
Lydia Dauzet
Attachée de presse
Juliette Urvoy

06 20 72 11 25
presseinca@institutcancer.fr

Assistance Publique – Hôpitaux de Paris

Service de presse de l'AP-HP
01 40 27 37 22
service.presse@aphp.fr

Hospices Civils de Lyon

Laure BELLEGOU
06 74 68 65 49
presse@chu-lyon.fr