



Standpunt: Longkankerscreening NVALT

Met de publicatie van de systematische en onafhankelijke analyse van Cochrane uit 2022 werd recent definitief vastgesteld dat longkankerscreening zinvol is en bijdraagt aan het voorkomen van longkankermortaliteit [1]. De studie nam hierin 11 onderzoeken, met in totaal 94,445 deelnemers, mee waaronder de deels in Nederland uitgevoerde Nelson studie [2]. In overeenstemming met de ambities van de Europese Unie, vastgesteld in het Europe's Beating Cancer Plan [3], is het de bedoeling om de kankerscreening ook te gaan uitrollen voor longkanker. De eerste landen binnen de Europese Unie zijn begonnen met de implementatie. In Nederland loopt nu het proefbevolkingsonderzoek, de 4-In-The-Lung-Run (4ITLR), maar daarmee is de screening nog niet geïmplementeerd [4].

Een integrale aanpak van gezondheid en ziekte is noodzakelijk om gezondheidzorg ook voor de langere termijn duurzaam in te richten. De NVALT is van mening dat longkankerscreening hier een belangrijk onderdeel van is. Naast secundaire preventie is natuurlijk ook primair preventie noodzakelijk. We streven naar een tabaksvrije samenleving maar zijn daar helaas nog niet. De NVALT omarmt dan ook initiatieven die worden ontplooid om te komen tot een effectief screeningsprogramma met veel aandacht voor gezond gedrag. Actief beleid rondom stoppen met roken behoort tot de randvoorwaarden van het bevolkingsonderzoek naar longkanker. Hiernaast zijn er nog een aantal implementatie-gerelateerde zaken die verhelderd dienen te worden ten einde te komen tot een optimaal screeningsprogramma. Deze zaken dienen zo spoedig mogelijk te worden geïdentificeerd en uitgewerkt met betrokken maatschappelijke partijen.

We kijken uit naar samenwerkingen met andere partijen binnen en buiten het veld van de gezondheidzorg om longkankerscreening tot een succes te maken in Nederland en hopen op deze wijze de vaak vreselijke gevolgen van deze ziekte te kunnen voorkomen.

Literatuur

1. [Impact of low-dose computed tomography \(LDCT\) screening on lung cancer-related mortality](#)
2. [de Koning, H.J., et al., Reduced Lung-Cancer Mortality with Volume CT Screening in a Randomized Trial. N Engl J Med, 2020. 382\(6\): p. 503-513.](#)
3. [Europe's Beating Cancer Plan](#)
4. [Proefbevolkingsonderzoek naar longkanker, 4-IN-THE-LUNG-RUN](#)