

**Tableau 4. Estimation du surdiagnostic**

Cancer ciblé (technologie de dépistage)	Tous les essais, quel que soit le risque de biais (IC 95 %)	Essais sans risque élevé de biais dans les domaines critiques (IC 95 %)	Risque de biais de sélection incertain/faible (IC 95 %)	Risque de contamination incertain/faible (IC 95 %)	Risque lié au temps d'avance au diagnostic incertain/faible (IC 95 %)
Cancer du sein (mammographie)	25% (12–38%)	27% (8–45%)	28% (14–42%)	25% (12–38%)	21% (2–39%)
Cancer du poumon (CXR)	27% (-10% to 64%)	27% (-10% to 64%)	27% (-10% to 64%)	27% (-10% to 64%)	27% (-10% to 64%)
Cancer du poumon (LDCT)	29% (7–52%)	31% (2–59%)	31% (2–59%)	29% (7–52%)	29% (7–52%)
Cancer du foie (échographie et AFP)	27% (-4% to 58%)	27% (-4% to 58%)	27% (-4% to 58%)	27% (-4% to 58%)	27% (-4% to 58%)
Cancer de la prostate (PSA)	38% (15–62%)	N/A	28% (-3% to 58%)	58% (31–85%)	32% (6–59%)
Cancer de l'ovaire (CA-125)	17% (-14% to 48%)	17% (-14% to 48%)	17% (-14% to 48%)	17% (-14% to 48%)	17% (-14% to 48%)
Cancer de l'ovaire (USS)	6% (-27% to 39%)	6% (-27% to 39%)	6% (-27% to 39%)	6% (-27% to 39%)	6% (-27% to 39%)
<b>Évaluation GRADE</b>	<b>Très faible</b>	<b>Modéré</b>	<b>Faible</b>	<b>Faible</b>	<b>Faible</b>

*Tableau 4 Les estimations du surdiagnostic pour chaque cancer ciblé, quel que soit le risque de biais, en n'incluant que les essais présentant le risque de biais le plus faible pour l'estimation du surdiagnostic (méta-analyse post-hoc). En outre, en excluant les essais présentant un risque élevé de biais de sélection, de contamination ou de temps d'avance au diagnostic.*