

# Dépistage du cancer du sein : un outil pour aider les femmes à prendre une décision éclairée

Dr Françoise MAMBOURG

Expert honoraire KCE.  
Centre Fédéral d'Expertise des soins de Santé



# Faux (?) espoirs



# Slogan ...



**1 femme sur 9** aura un jour un cancer du sein. C'est le risque cumulé sur toute une vie. **Mais ce risque varie par catégorie d'âge.**

**Sur une période de dix ans :**

- parmi les femmes entre 40 et 49 ans, **1 femme sur 50** aura un cancer du sein.
- parmi les femmes entre 50 et 59 ans, **1 femme sur 28** aura un cancer du sein.
- parmi les femmes entre 60 et 69 ans, **1 femme sur 25** aura un cancer du sein.
- parmi les femmes entre 70 et 79 ans, **1 femme sur 32** aura un cancer du sein.

**La majorité des femmes ne meurent pas du cancer du sein.**

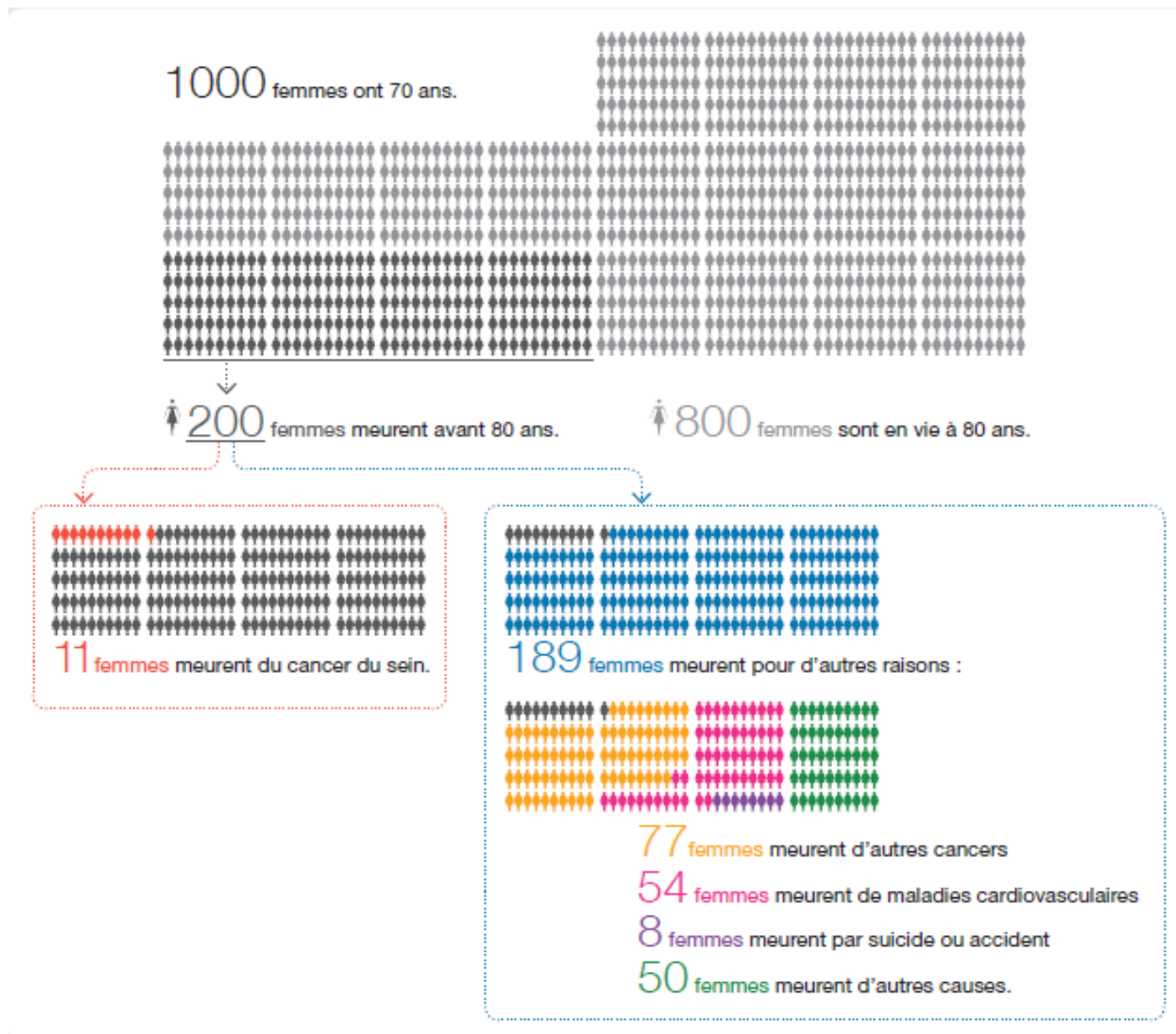
# Causes de décès chez la femme

- Le cancer du poumon est responsable de la majorité des décès par cancer chez la femme, plus que le cancer du sein. (Lux 2012)
- Tendances mondiale : la mortalité féminine liée au cancer du poumon devrait augmenter de 43% d'ici 2030. Causes :
  - Tabagisme
  - Diminution des décès par cancer du sein
  -

# Méthodo du développement de l'outil

- Chiffres
  - Modélisation
  - Résultats littérature scientifique sélectionnée
  - Données belges
  - Ordres de grandeur qui ne sont pas des valeurs absolues
- Messages développés selon IPDAS
- Tests de ces messages et de la présentation (visuels)

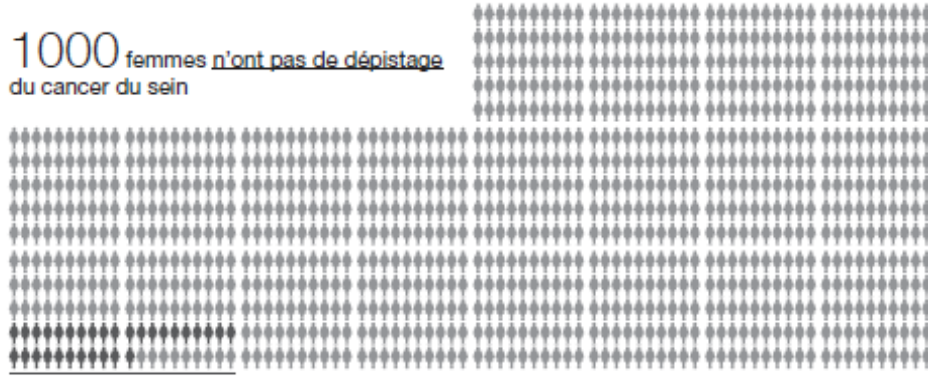
# Causes de décès dans la septantaine



# Conséquences du dépistage dans les dix années qui le suivent

## Ne pas se faire dépister

1000 femmes n'ont pas de dépistage du cancer du sein



Chez  $\uparrow$  **31** femmes on trouve un cancer du sein et elles sont traitées.

Chez  $\uparrow$  **969** femmes on ne trouve pas de cancer du sein.



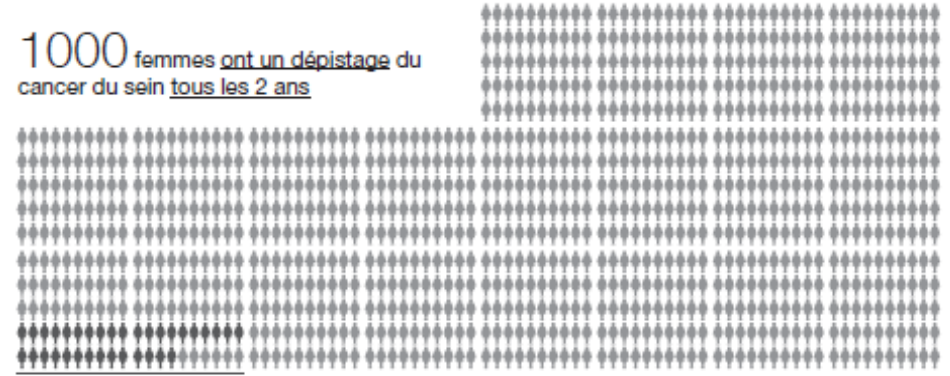
**6** femmes meurent du cancer du sein dans les 10 ans après la découverte du cancer.



**25** femmes ont un cancer du sein mais sont encore en vie 10 ans après la découverte du cancer.

## Se faire dépister

1000 femmes ont un dépistage du cancer du sein tous les 2 ans



Chez  $\uparrow$  **34** femmes on trouve un cancer du sein et elles sont traitées.

Chez  $\uparrow$  **966** femmes on ne trouve pas de cancer du sein.



**4** femmes meurent du cancer du sein dans les 10 ans après la découverte du cancer. Ces 4 femmes meurent du cancer du sein même si le dépistage a découvert leur cancer plus tôt.



**25** femmes ont un cancer du sein mais sont encore en vie 10 ans après la découverte du cancer.



**2** femmes restent en vie encore au moins 10 ans après la découverte du cancer grâce au dépistage du cancer du sein.

Le dépistage du cancer du sein découvre le cancer plus tôt. Cela rend le traitement plus efficace.




**3** femmes sont traitées en trop. Elles ont un cancer du sein 'dormant' qui ne se développe pas. Sans dépistage, elles ne l'auraient jamais remarqué. Les médecins ne savent pas si un cancer dormant risque de se réveiller un jour. Ils traitent donc aussi les cancers dormants. On parle de 'surtraitement'.

**Les autorités européennes et belges déconseillent le dépistage du cancer du sein aux femmes après 70 ans.** À cet âge, peu de femmes meurent d'un cancer du sein comparé aux autres causes de décès. Après 70 ans, le dépistage du cancer du sein a plus de désavantages que d'avantages.

Les femmes de 70 à 79 ans peuvent encore se faire dépister. Elles en parlent d'abord avec leur médecin. Il connaît leur état de santé. Il peut leur expliquer les avantages et les désavantages d'un dépistage.



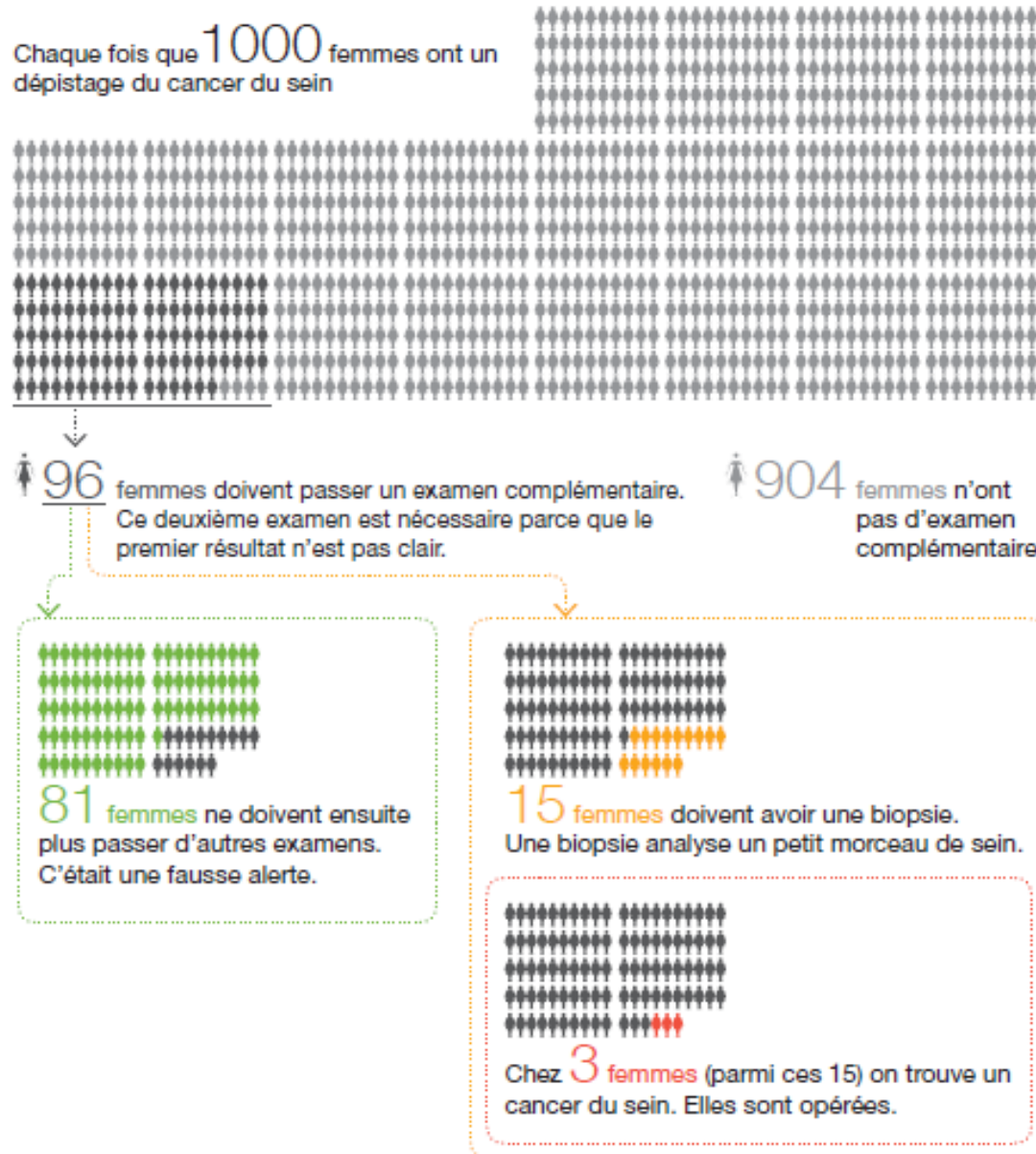
# Faux (?) espoirs

The background of the slide is a microscopic image of breast tissue, showing various glandular and ductal structures stained in shades of pink and purple. Two semi-transparent white rectangular boxes are overlaid on the image. The top box contains a quote in black, bold, uppercase letters. The bottom box contains a statement in red, italicized, lowercase letters.

**"LA MAMMOGRAPHIE DE DEPISTAGE  
PERMET DE REDUIRE LE NOMBRE  
D'ABLATIONS DU SEIN."**

***FAUX, selon une récente  
étude française.***

# Conséquences du premier dépistage dans les mois qui le suivent



# Conséquences des dépistage réguliers dans les mois qui les suivent

Taux de rappel Bruxelles 2017 :

tous : 9,5 %

[http://www.brumammo.be/documents/docs/bmm\\_rapport\\_activites\\_2017.pdf](http://www.brumammo.be/documents/docs/bmm_rapport_activites_2017.pdf)

Tx de rappel CCRef 2014 :

Premiers dépistages : 10,4 %

Dépistages ultérieurs : 4,7 %

[https://www.ccref.org/pro/pdf/publications/feedback\\_sein\\_2015.pdf](https://www.ccref.org/pro/pdf/publications/feedback_sein_2015.pdf)

# Conséquences des dépistages réguliers dans les mois qui les suivent ...

- 
- En un instant, ces femmes changent de statut et deviennent des «patientes suspectes» de cancer.
- La simple évocation du mot cancer pèse lourd pour la personne et son entourage. «...le mot (cancer) fait plus de mal que le mal lui-même<sup>[1]</sup>»

# Conclusion

- Outil de décision éclairée
- Utilisable dans la **décision médicale partagée**
  - Partage d'info entre professionnel et usager/patient
  - Soutien et expression des préférences de l'usager/patient
  - Y compris de l'option de ne pas agir
  - Choix effectué et accepté mutuellement \*
- 
- Mots clés
  - **Respect mutuel, formation, communication, soutien**

# Ressources

- 
- Visuels : Cebam Evidence Linker
- Cancer du sein : <https://kce.fgov.be>
- 
- FREeDOM : **FRE**nch collaboration on share **DecisiO**n Making <https://clarolineconnect.univ-lyon1.fr>
- 
- Compléments d'info réciproques : francoise.mambourg@yahoo.fr

# Cebam Evidence linker

The screenshot shows a software window titled 'Eléments de santé' with a menu bar (Fichier, Edition, Affichage, Fenêtres, Aide, eHealth) and a toolbar. Below the toolbar are filter buttons: 'Tous', 'AS', 'A', 'E. Soin', and 'Démarches'. A table lists health elements with columns for 'Cod', 'Description', 'A', 'S', 'Début', 'Chronicité', 'Type', and 'Fin'. The selected row is 'A98 gestion de la santé ou médecine préventive'. A context menu is open over this row, listing various actions such as 'Consulter', 'Modifier', 'Ajouter Elément de soin', 'Supprimer', and 'CEBAM'. The 'CEBAM' option is highlighted in blue. At the bottom of the window, there are tabs for 'Eléments de santé' and 'Procédures'.

Cod	Description	A	S	Début	Chronicité	Type	Fin
A98	gestion de la santé ou médecine préventive						
D87	Gastrite - Chronique						
D91	éventration, sus ombilicale ligne médiane 4mm p						
S80	allergie au soleil						
W11	contraception orale						
X79	fibroadénome du sein, bilatéral, écho sept 2017						

- Consulter
- Modifier
- Ajouter Elément de soin
- Supprimer
- Remplacer l'élément de soins dans le sous-contact
- Créer un sous-contact
- Mettre à Actif Significatif
- Mettre à Actif Non Significatif
- Mettre à Passif Significatif
- Mettre à Passif Non Significatif
- Mettre à Non Présent
- Liste des périodes d'incapacité
- Historique des libellés de cet Elément
- Episode de soins
- CEBAM**
- RefCisp
- Envoyer vers .csv



**A partir de maintenant, dans le cadre de la [prime télématique](#) pour les médecins généralistes, il faut se connecter.  
En collaboration avec eHealth, la connexion automatique à partir de l'EMD sera réalisée le plus rapidement possible.**

Dépistage du cancer du sein 40-49 ans	KCE
Dépistage du cancer du sein 50-59 ans	KCE
Dépistage du cancer du sein 60-69 ans	KCE
Dépistage du cancer du sein 70-79 ans	KCE
Dépistage du cancer du sein synthèse	KCE
Dépistage du cancer du sein: comment identifier les femmes exposées à un risque accru ?	KCE
Dépistage du cancer de la prostate	KCE
Focus sur le cancer du sein	KCE