



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

# État des lieux des pratiques de dépistage du cancer du sein des femmes de 50 à 74 ans en France

S. Barré, I. Hirtzlin, AL. Couillerot-Peyrondet,  
A. Rudnichi, O. Scemama, C. Rumeau-Pichon

Service Évaluation Économique  
et Santé Publique (HAS)

SFSPM 2011

Participation au dépistage du cancer du  
sein  
Présentation de la Haute Autorité  
de Santé

contact: [s.barre@has-sante.fr](mailto:s.barre@has-sante.fr)

# Introduction

## 1. Situation française:

- Existence parallèle d'un dépistage individuel (DI) sur prescription et d'un programme de dépistage organisé (DO) sur invitation postale d'un centre de gestion (à près de 90%).
- Cette coexistence constitue potentiellement:
  - Un obstacle à la rentabilité des ressources investies dans le programme de DO.
  - D'autant que le taux de participation au DO conditionne l'efficacité et l'efficience du programme.

## 2. Question initiale de la Direction générale de la Santé (DGS) :

- Opportunité de conserver ou de supprimer la coexistence du DO et du DI pour les femmes de plus de 50 ans en France ?

## 3. État des lieux des pratiques de DO et de DI

## Méthode

### Recommandations en santé publique de la HAS :

- Revue systématique et critique de la littérature
- État des lieux des pratiques
  - Analyse de bases de données, typologie statistique
- Analyse d'impact budgétaire
  - situation actuelle, cible et scénarios d'évolution
- Avis de groupes pluridisciplinaires
  - Prof. de santé, représentants d'institutions, patients et usagers
  - Groupe de travail (22 experts) et de lecture (51 experts)
- Durée des travaux d'évaluation
  - Environ 12 mois

## Résultats – participation

### 1. Participation au DO, réalités contrastées :

- En fonction des populations et des territoires
  - Femmes entrant dans le dispositif
  - Femmes de 70 à 74 ans
  - Femmes en situation socio-économique défavorisée

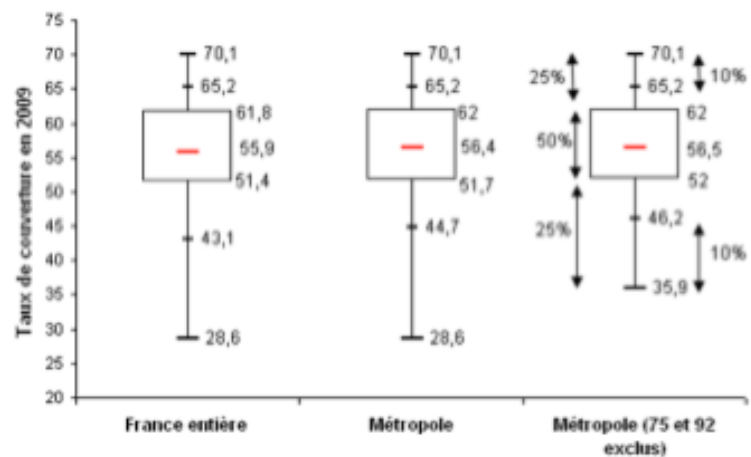
### 2. Participation au DI entre 50 et 74 ans :

- Environ 10% (analyse de BDD)
- Intervalle entre 2 DI: 22 mois
- Entre 20 et 25% (enquêtes déclaratives)

### 3. Mammographie de diagnostic et suivi :

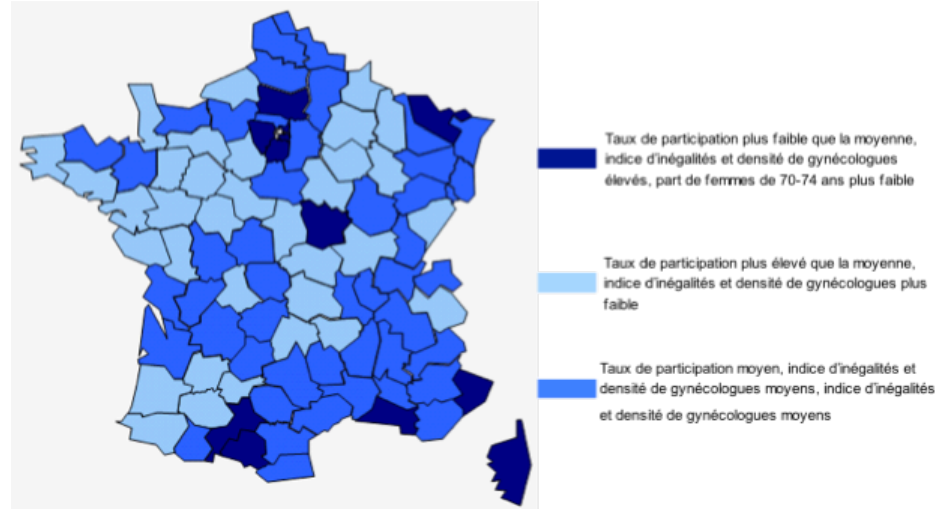
- 7 à 8% des femmes (analyse de BDD)

## Résultats – participation au DO



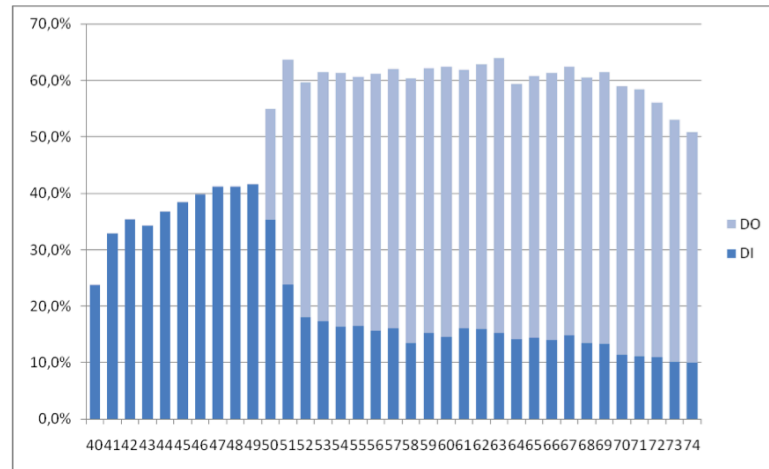
Répartition des départements en fonction de leur taux de participation au dépistage organisé (données 2009)

## Résultats – participation au DO



Cartographie de la typologie des départements métropolitains (données 2009)

## Résultats – participation : cinétique DO-DI



**Recours à la mammographie en fonction de l'âge  
des femmes dans l'EGB-AM (2008-2009),  
Répartition dépistage organisé/dépistage individuel + suivi ou diagnostic**

# Constats à l'issue de l'évaluation

## 1. Participation au DO satisfaisante voire élevée

- ... hors extrêmes de la population cible (50 ans et femmes les plus âgées) et territoires spécifiques (Paris, RP, etc.)

## 2. Clarifications et évolutions nécessaires :

- Place et rôle des acteurs (prof. de santé), pilotage et évaluation du DO
- Indications du DI dans la population cible du DO
- Populations à haut risque de cancer du sein
- Modification de la CCAM

## 3. Orientation souhaitable des femmes vers le DO

- Meilleures garanties de qualité et de suivi des résultats,
- Utilisation optimale des ressources collectives

## 4. Actions ciblées

- Au niveau des différentes populations ou sur des territoires particuliers
  - En s'appuyant sur les professionnels libéraux
  - Au niveau des femmes (connaissances et information sur le DO).



## Conclusion

- **Travaux en cours...**
- **Objectifs des recommandations à venir :**
  - Lisibilité de la politique de dépistage du cancer du sein en France
  - Appropriation par les professionnels de santé
  - Amélioration de l'accès au dispositif
  - Rationalisation de l'utilisation des ressources collectives

**Merci de votre attention**

contact: [s.barre@has-sante.fr](mailto:s.barre@has-sante.fr)