

Evolution de l'incidence des cancers du sein en France selon l'âge 2000-2006

Données ALD CNAMTS

B. Séradour, H. Allemand**, A. Weill**, P. Ricordeau***

**Association ARCADES, Marseille*

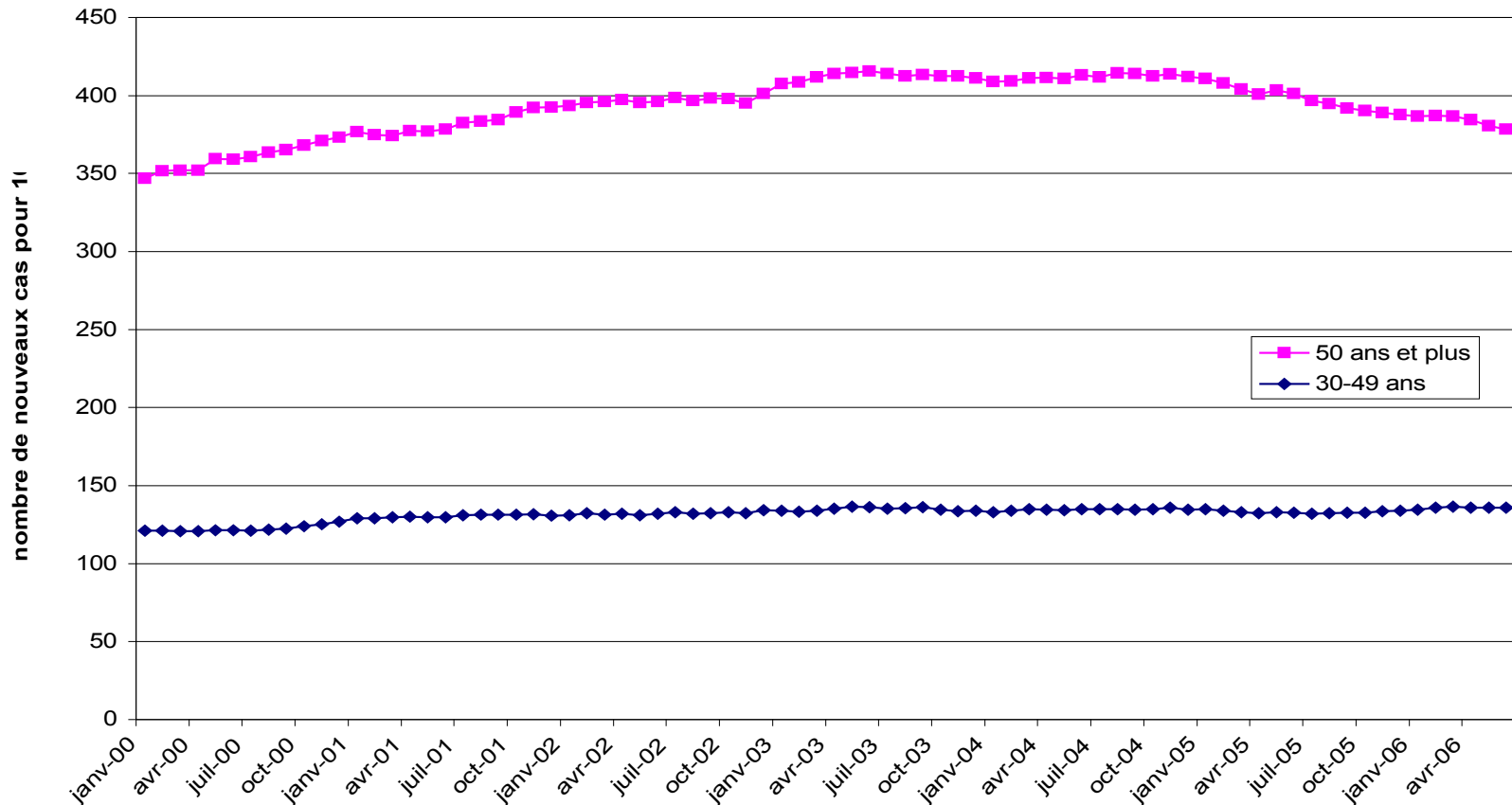
*** CNAMTS, Paris*

Le contexte français

- Données incidence : 10 registres départementaux (16 à 20% de la population)
 - 1980-2000 : 760% taux standardisé cancers du sein
- Développement dépistage 1980-1990
 - Montée en charge dépistage organisé (D.O.) 1990-2004
 - Association D.O. + D. individuel (40 → 70 ans)
- Prescriptions fortes THM (1980-2001)
- Evolution autres facteurs de risque plus difficile à quantifier

Publication Bulletin du Cancer janvier 2008

« Baisse de l'incidence des cancers du sein en France en 2005-2006 :
un phénomène paradoxal »*



*H. Allemand B. Séradour, A. Weill, P. Ricordeau Bull Cancer, 95:11-5

Comment interpréter les variations d'incidence des cancers du sein

- Les facteurs influençant l'incidence sont multiples et interagissent
- Analyser les données disponibles sur ces différents facteurs et leurs variations dans le temps :
 - Actions de dépistage
 - Utilisation T.H.Ménopause (THM)
- Intégrer l'influence de l'âge : modes de vie et cancérogénèse

Données disponibles sur incidence des cancers

10 registres départementaux

- Multisources, exhaustifs, délai 5 ans
- Cancers invasifs
- Pas d'objectif étude anatomopathologique
 - Types histologiques, récepteurs
(≠ recueils histo.)

Données médico-administratives Assurance-Maladie

- Base nationale : 84% population (Régime Général + SML)
 - Données PMSI + ALD 30
 - Pas de but épidémiologique
 - Cancers invasifs + c. in situ

Données ALD 30

- Année naissance, date admission, CPAM, sexe, pathologie
- Déclarations validées Dir. Service Médical CNAM
- Pas biais déclaration (sein)
 - Systématique
 - Critères exonération stables
- Données réactives, nationales, **éclairage sur rupture de tendances**

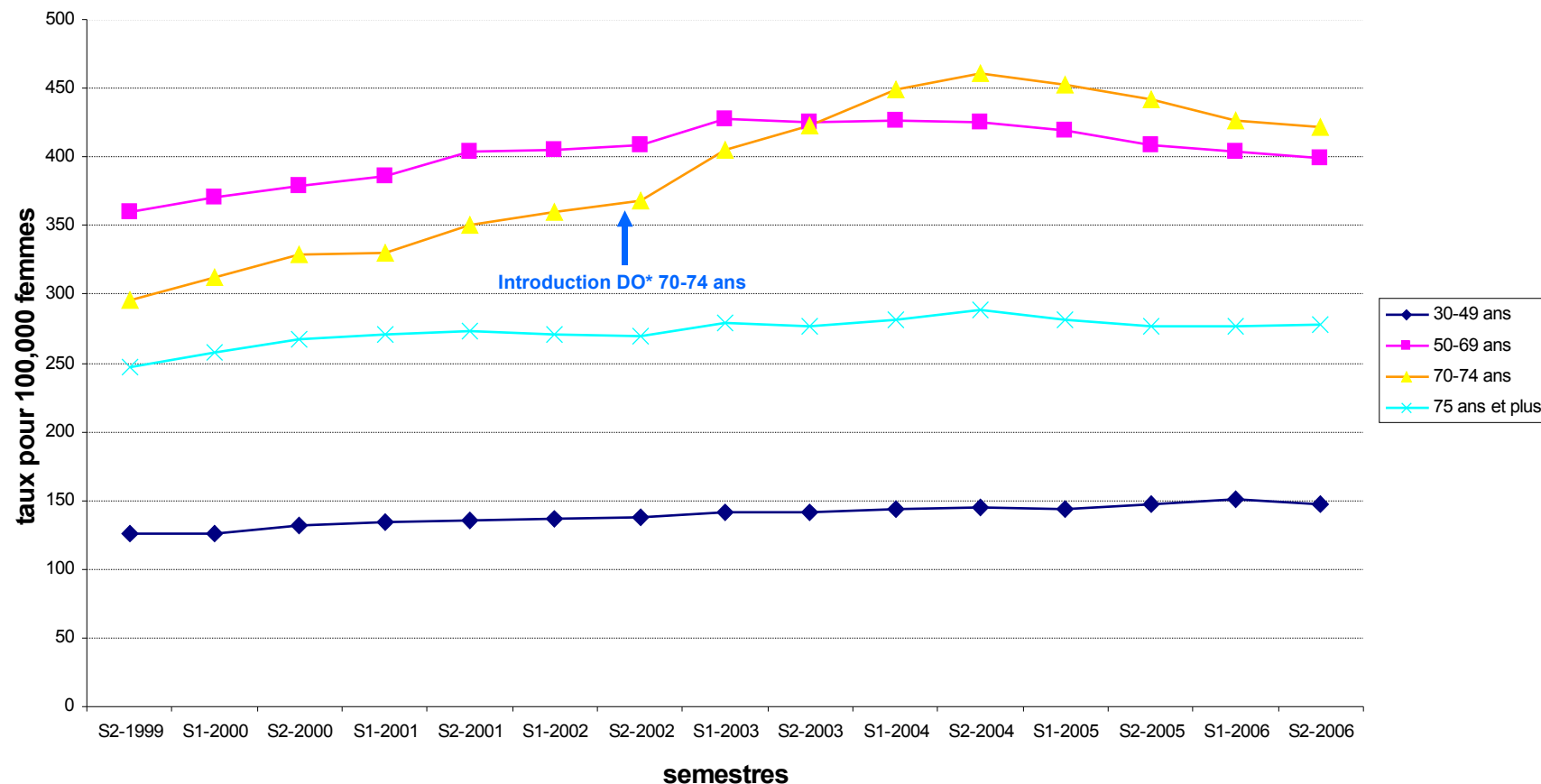
Données INVS : programme dépistage (1998)

- Résultats annuels
- Délai moyen 3 ans (suivi long, contrôle qualité)
- Cancers détectés (prévalents, incidents)
 - Nombre
 - Type histo (c. inv., c. in situ)
 - Taille, N

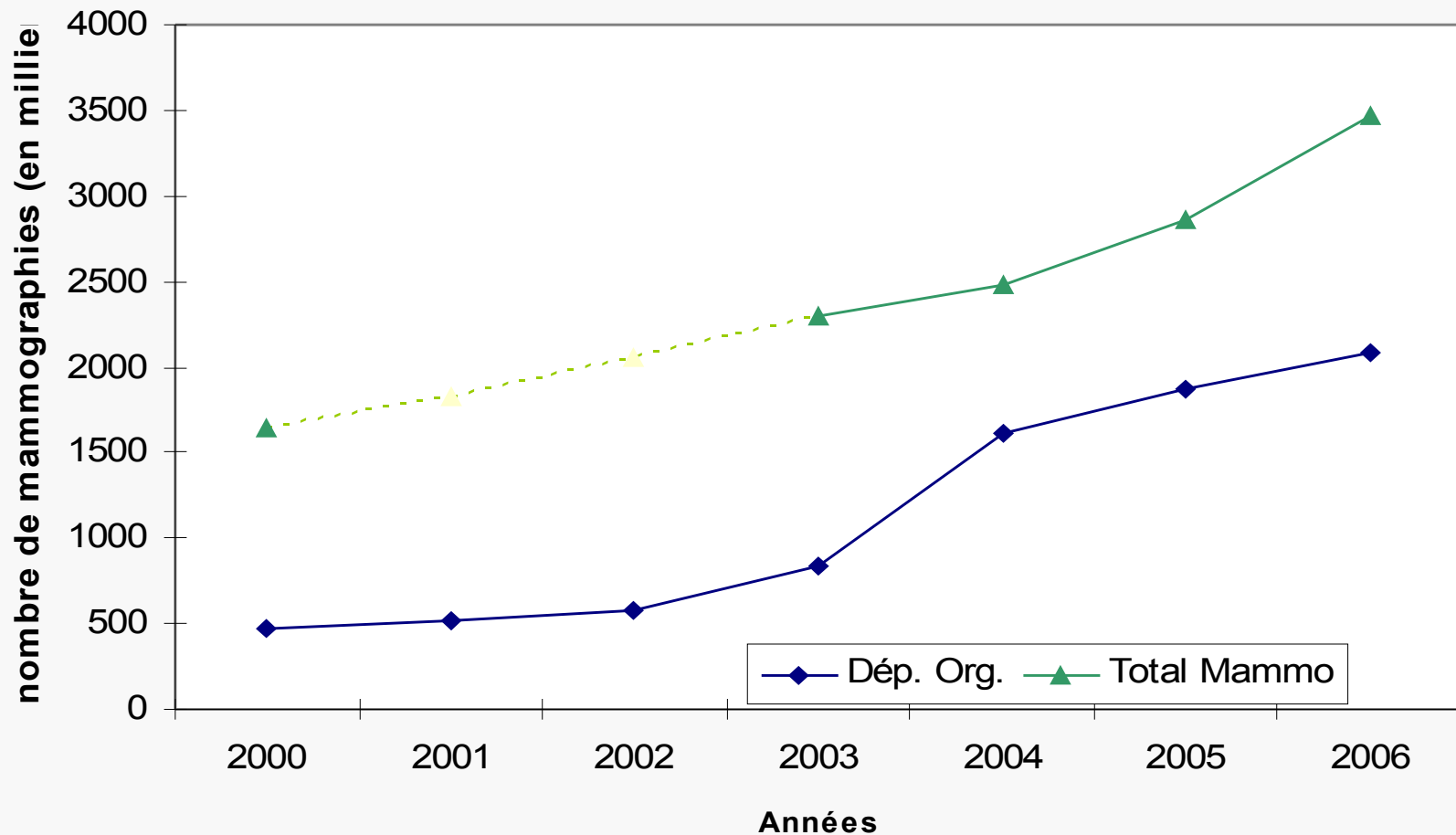
Données activité mammographique

- Assurance maladie
 - Remboursement actes « Zm » (2002)
 - D.O. ciblé
- Base professionnels : SENOLOG (2005)
 - Tous actes sénologie
 - Déclaratif
 - Motif dépistage renseigné
 - Non exhaustif

Evolution du taux d'incidence du cancer du sein de la femme entre 2000 et 2006 par semestre (source assurance maladie régime général)



Evolution des mammographies 50-74 ans (2000-2006)



Couverture mammographique France

- Baromètre Cancer
 - 50-69 ans : 72-75%
 - 70-74 ans : 58%
- Médecin traitant (R.G. Assurance Maladie)
 - 50-74 ans : 66% 2005.06
68% 2006.07

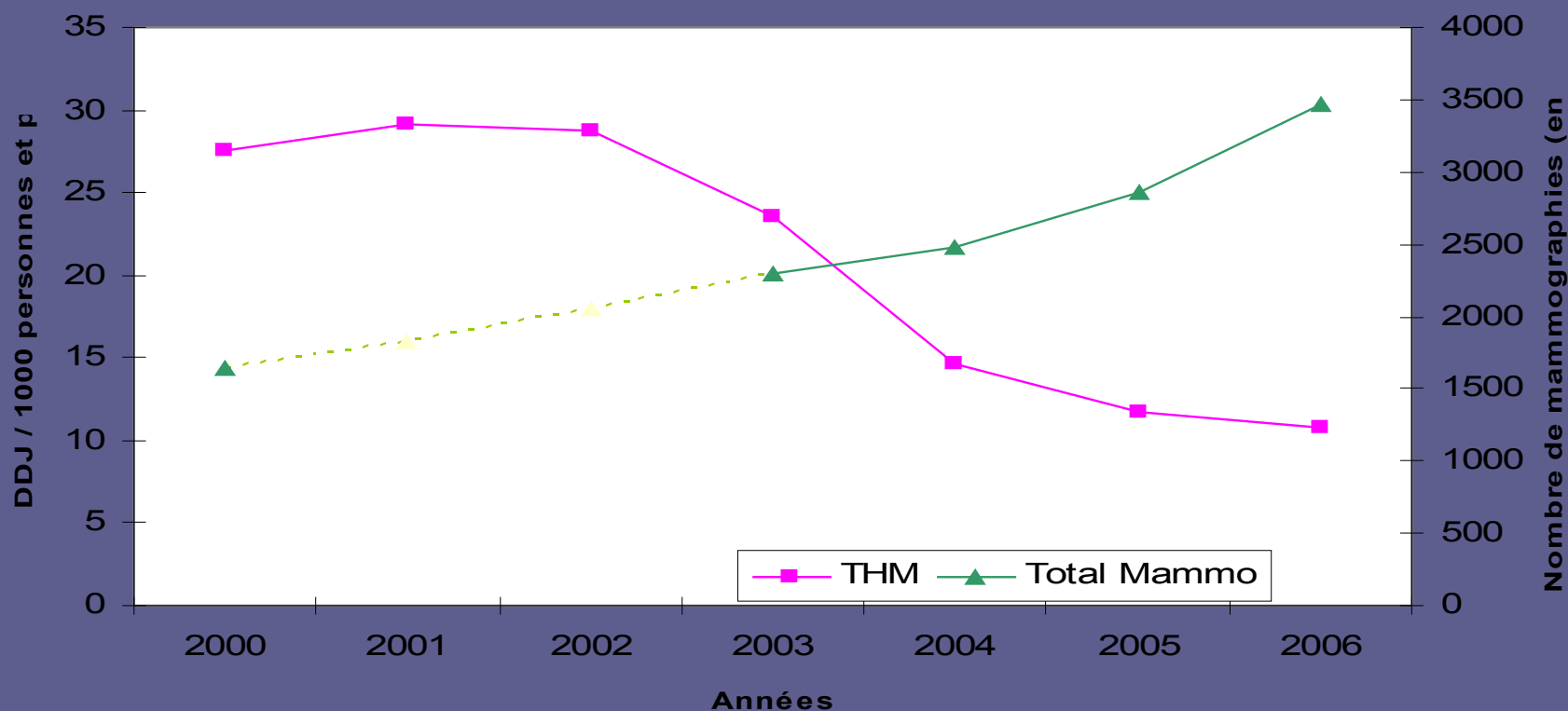
Le dépistage organisé (D.O.)

- Participation $\nearrow \geq 50\%$ 2007
 - D.O. = 65% mammographies 50-74 ans (2006-2007)
 - Nouveau protocole C.d.Ch. 2001
 - 70-74 ans
 - Contrôle qualité ++
 - 4 clichés + ECS $\pm$ bilan $\triangle$
- 2003-2005 : $\nearrow$ cancers détectés
1 à 2‰ tous âges

Données utilisation THM France

- Rapport AFSSAPS 2008
- Etude cohorte E3N (types THM, spécificité française)
- **Données remboursements Assurance Maladie**
 - ’ ↘ 60% THM 2002-2006 (DDJ)
 - Maximum THM 2000-2001
âge 55-59 ans
 - Début ↘ en 2002 → ↘ +++ 2003-2004

Evolution du nombre total de mammographies entre 50 et 74 ans et des traitements hormonaux de la ménopause (THM) entre 2000 et 2006



Conclusions

- Des variations complexes en France, du dépistage et des THM (volumes, types) ont interagi sur l'incidence des cancers du sein entre 2002-2005
- L'impact de ces 2 variables devra être mieux étudié sur le type des cancers détectés (ER+ ER-)
- Baisse d'incidence ALD 30 en 2005 après 50 ans : rupture de tendance à surveiller années suivantes