

Diminution des mastectomies totales pour cancer du sein grâce au dépistage organisé : mythe ou réalité ?

Robert Vincent¹, Doubovetzky Jean², Lexa Annette³, Nicot Philippe⁴, Bour Cécile⁵

¹ Hôpitaux Robert Schuman, Département d'information médicale (DIM), 9 rue Edward Steichen L-2540 Luxembourg

² Médecin généraliste, rédacteur senior à la Revue Prescrire, Albi

³ Docteur en toxicologie (Eurotox), Metz

⁴ Médecin généraliste, expert à la HAS, Panazol

⁵ Radiologue libéral, présidente de l'Association Cancer Rose, Talange

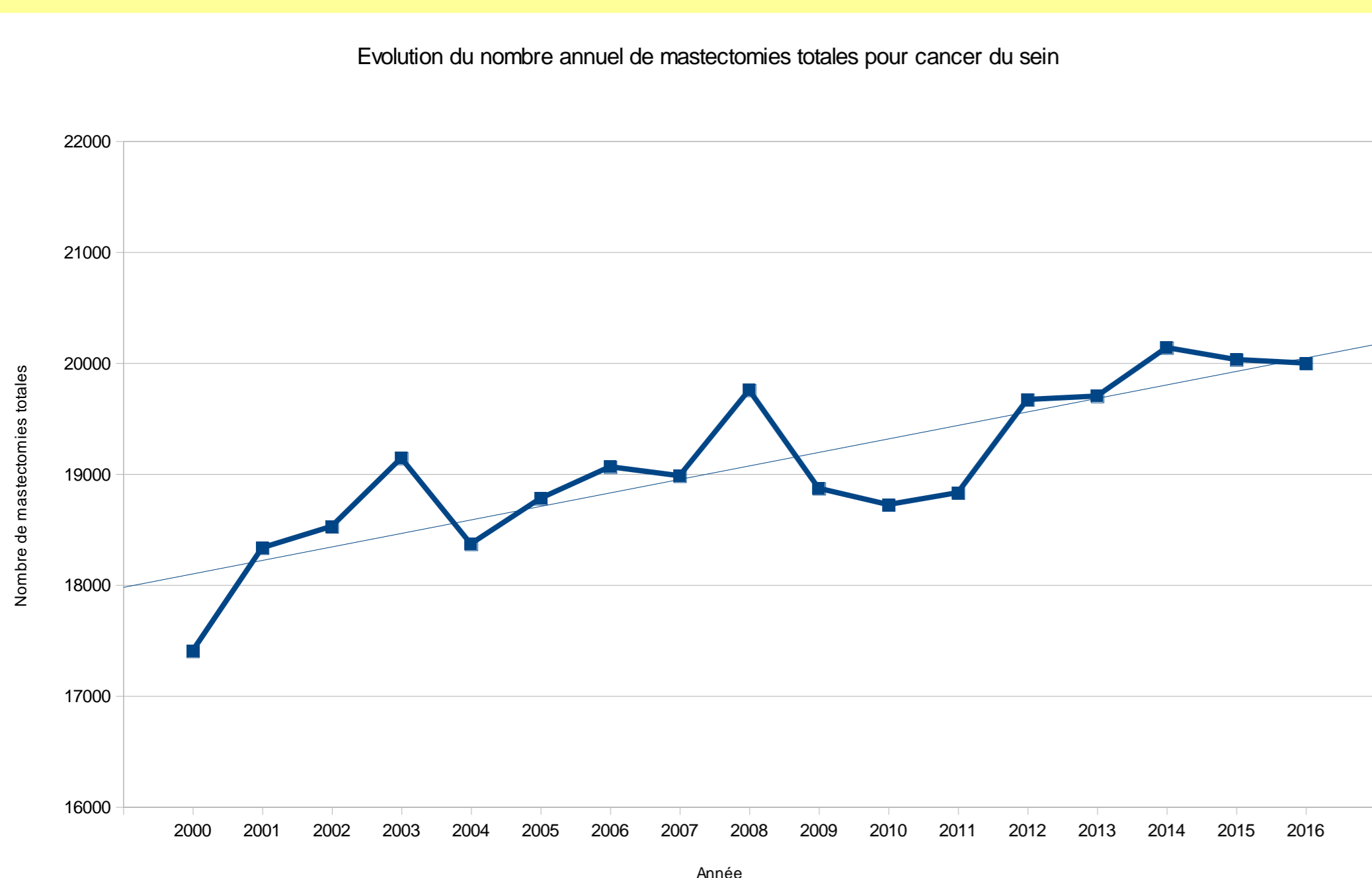
Objectif de l'étude : Vérifier si, en France, la généralisation du dépistage organisé des cancers du sein s'est accompagnée d'une diminution des interventions les plus mutilantes, les mastectomies totales.

Méthodes : Le nombre annuel de mastectomies totales a été estimé à partir du PMSI, en se basant sur les séjours classés dans la racine de GHM (groupe homogène de malades) 09C04 "Mastectomies totales pour tumeur maligne".

Ce nombre de séjours a été extrait, année par année, à partir de la plate-forme ScanSanté de restitution des données du PMSI (www.scansante.fr).

L'étude a porté sur la période 2000-2016.

Grâce aux données d'incidence des cancers du sein invasifs, disponibles pour 2000, 2005, 2010 et 2012, sur le site de l'INCA (<http://lesdonnees.e-cancer.fr>), nous avons également calculé des ratios nombre de mastectomies totales pour 1000 nouveaux cancers.



Résultats : Le nombre annuel de mastectomies totales a augmenté sur la période étudiée, passant de 17.403 en 2000 à 19.669 en 2016.

Cette augmentation est statistiquement significative ($p < 0,0002$ au test de corrélation des rangs de Spearman).

Les ratios nombre de mastectomies totales pour 1000 nouveaux cancers sont restés stables :

408 mastectomies totales pour 1000 cancers en 2000 versus 403 pour 1000 en 2012.

Année	2000	2005	2010	2012
Mastectomies totales	17.403	18.778	18.722	19.669
Nouveaux cancers	42.696	49.087	48.980	48.763
Ratio	408/1000	383/1000	382/1000	403/1000

Discussion : Les données du PMSI constituent un recueil exhaustif de toutes les interventions réalisées en France au cours d'une hospitalisation. Toute diminution des mastectomies totales devrait donc s'y retrouver.

Sur la période 2000 - 2016, nous constatons au contraire une augmentation du nombre annuel de mastectomies totales et une stabilité du ratio nombre de mastectomies totales pour 1000 nouveaux cancers. Les données du PMSI ne confirment donc pas l'allègement des traitements chirurgicaux attendu du dépistage organisé.

Deux hypothèses, non mutuellement exclusives, peuvent être avancées pour expliquer ce constat :

- La précocité du diagnostic ne serait pas un déterminant essentiel des indications de mastectomie totale.
- La réduction des mastectomies totales permise par des diagnostics plus précoces serait effective mais annulée par un surcroît de mastectomies totales liées aux surdiagnostics.

Conclusion : La diminution des mastectomies totales pour cancer du sein grâce au dépistage organisé n'est pas confirmée par les données du PMSI et semble d'avantage relever du mythe que de la réalité.

Des études complémentaires seraient utiles pour en préciser les raisons, et notamment le rôle des surdiagnostics.