

DEPISTAGE ORGANISE DU CANCER DU SEIN

impact sur les trajectoires de soin

D. Lefeuvre, N. Catajar, C. Le Bihan Benjamin, F. De Bels, J. Viguier, P.-J. Bousquet
INCa - Institut National du Cancer, Boulogne-Billancourt, France

Contexte

Peu d'études s'intéressent à l'impact du programme de dépistage organisé (DO) du cancer du sein en termes d'agressivité du traitement. Or cette agressivité a des conséquences sur la qualité de vie, dont l'importance croît alors que la survie s'améliore. Le DO du cancer du sein permet-il de dépister des tumeurs nécessitant un traitement moins agressif car à un stade plus précoce par rapport aux cancers diagnostiqués en dehors du DO ?

Méthode

Données de la Cohorte Cancer = Extraction du SNDS depuis 2010 pour toutes les personnes ayant des soins et/ou une ALD pour cancer.

Soins hospitaliers

MCO



SSR



Psychiatrie



HAD



ALD



Transports



Soins de ville

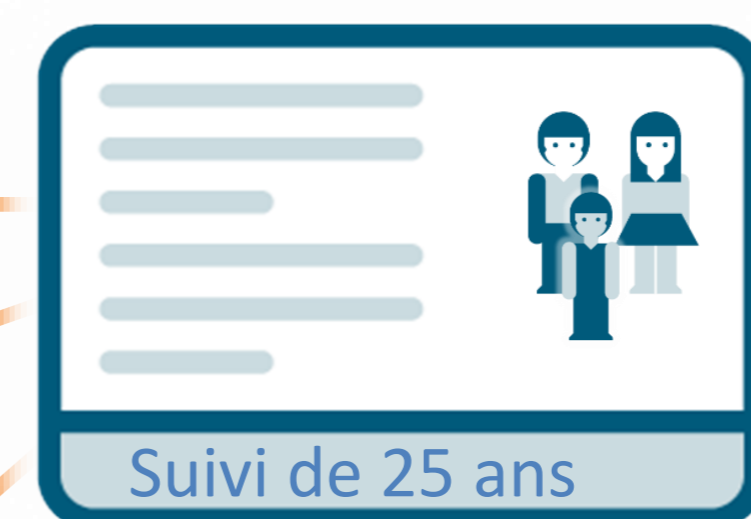
Actes médicaux et paramédicaux



Imagerie, biologie ...



Médicaments et Dispositifs médicaux



Sélection des cas

- Femmes, 50-74 years à risque moyen
- avec Cancer du sein incident en 2014
- et Mammographie bilatérale de dépistage dans les 6 mois avant le diagnostic

DO versus hors DO (HDO)

- groupe DO= mammographie de DO
- groupe HDO= mammographie de dépistage individuel ou sur signes cliniques

Classification des diagnostics : Stade TNM non disponible → utilisation des codes CIM10

- In situ
 - Local = All T, N0, M0
- Régional = All T, N+, M0
 - Métastatique = All T, All N, M+

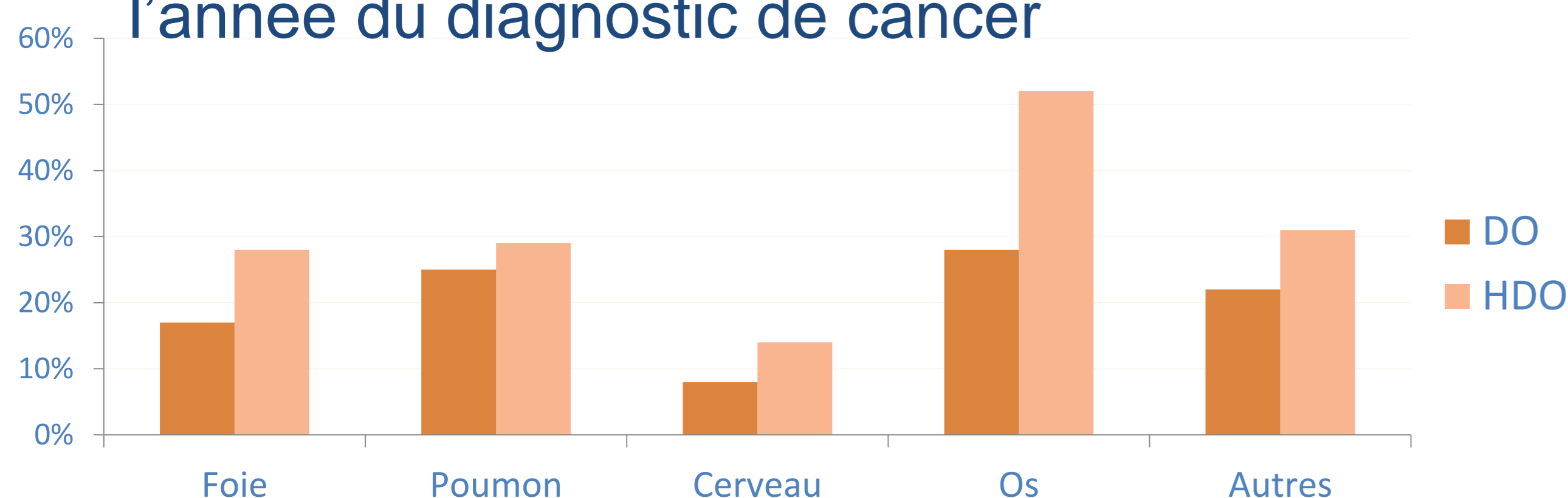
Résultats : En 2014, 58 742 cas de cancers du sein incident

➤ 32 804 pour des femmes âgées de 50 à 74 ans, sans autre cancer

- DO : 13 530 (57%)
- HDO : 10 258 (43%).

Stade au diagnostic	DO	HDO
In situ	813 (6%)	263 (3%)
Local	10 155 (75%)	6 782 (66%)
Régional	2 054 (15%)	2 215 (22%)
Métastatique	427 (3%)	941 (9%)
T. à évol imprévisible ou inconnue	81 (1%)	57 (1%)

Localisation des métastases apparues dans l'année du diagnostic de cancer

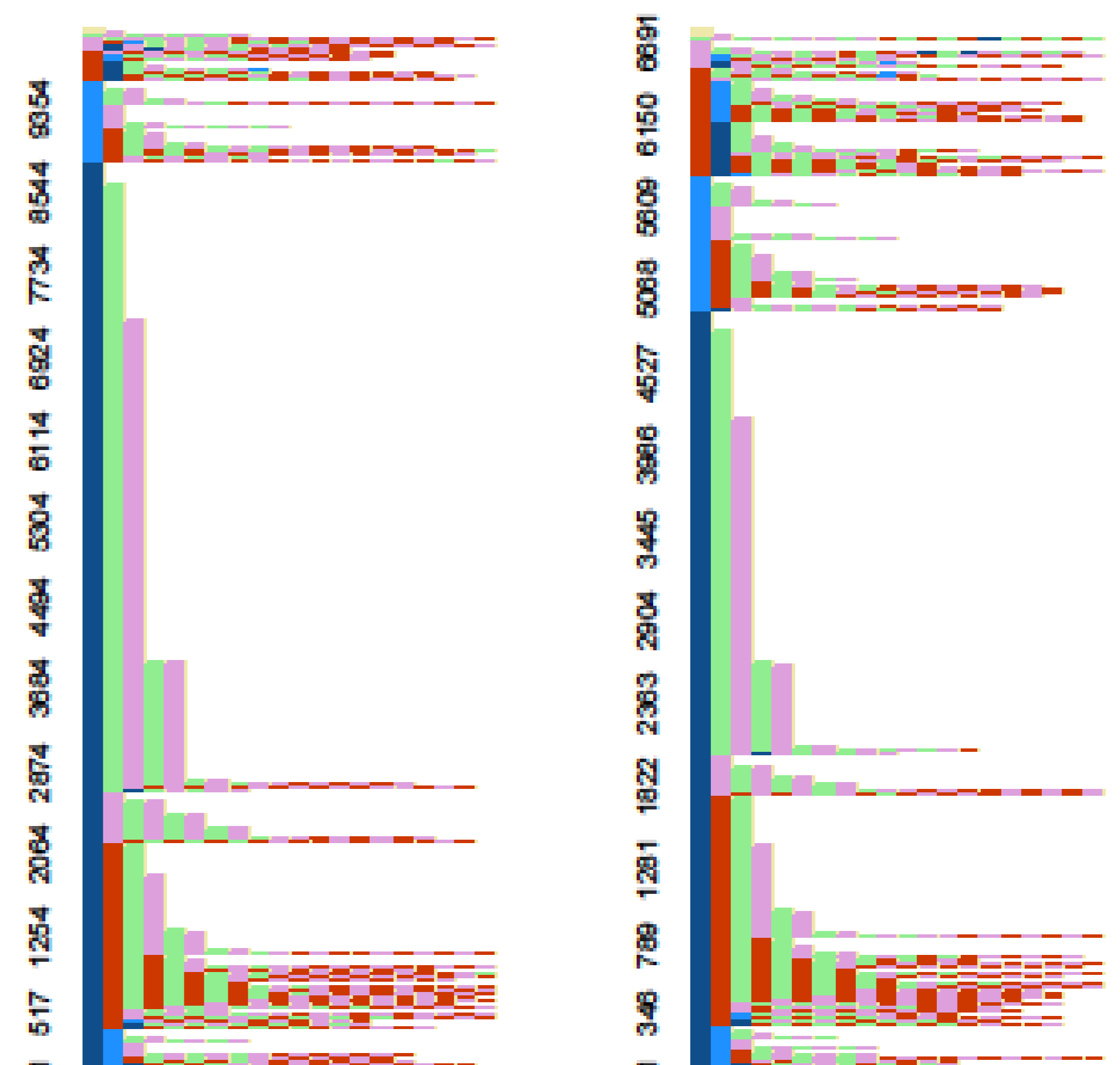


Traitement	DO (N=10 155)	HDO (N=6 782)
Mastectomie	10 011 (99%)	6 543 (96%)
Conservatrice	8 639 (86%)	4 994 (76%)
Totale	1 372 (14%)	1 549 (24%)
Radiothérapie	8 998 (89%)	5 745 (85%)
Chimiothérapie	2 612 (26%)	2 832 (42%)
Néoadjuvante	402 (4%)	751 (11%)
Adjuvante	2 413 (24%)	2 360 (35%)
Sans chirurgie	20 (0%)	29 (1%)
Hormonothérapie	7 510 (74%)	4 762 (70%)
Soins palliatifs	5 (0%)	14 (0%)

- Mastectomie partielle
- Mastectomie totale
- Chimiothérapie
- Hormonothérapie
- Radiothérapie
- Autre

DO (10155 trajectoires)

HDO (6782 trajectoires)



Conclusion

- Les femmes du groupe DO ont des traitements moins agressifs que celles du groupe HDO.
- Cette étude observationnelle illustre les bénéfices du DO en France en utilisant des données autres que la mortalité ou la survie.