

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+

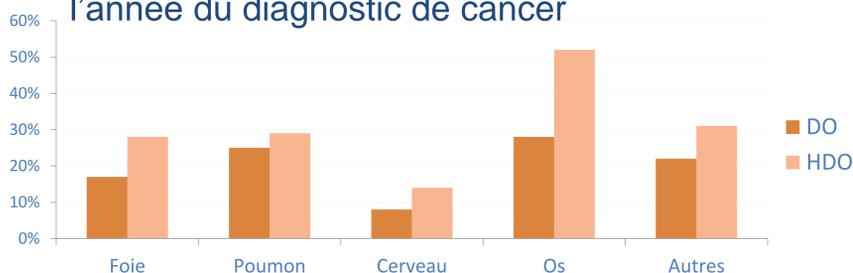
Résultats : En 2014, 58 742 cas de cancers du sein incident

➤ 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%) |

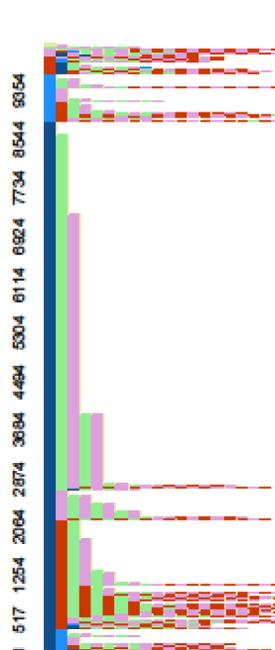
Localisation des métastases apparues dans l'année du diagnostic de cancer



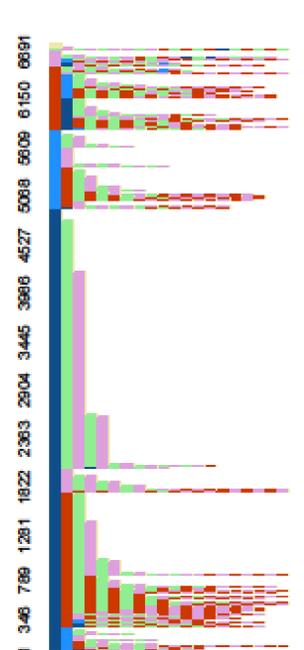
| Traitement | DO (N=10 155) | HDO (N=6 782) |
|------------------|---------------|---------------|
| Mastectomie | 10 011 (99%) | 6 543 (96%) |
| Conservatrice | 8 639 (86%) | 4 994 (76%) |
| Totale | 1 372 (14%) | 1 549 (24%) |
| Radiothérapie | 8 998 (89%) | 5 745 (85%) |
| Chimiothérapie | 2 612 (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.