



D10 : Points de vue des femmes sur le dépistage du cancer du sein basé l'estimation personnalisée du risque? Une perspective canadienne

Titre

Français : Points de vue des femmes sur le dépistage du cancer du sein basé l'estimation personnalisée du risque? Une perspective canadienne
Anglais : Women's views on personalized risk-based breast cancer screening? A Canadian Perspective

Auteurs

Cynthia M'Buya-Biengé (1), Nora Pashayan (2), Jennifer Brooks (3), Michel Dorval (1), Jocelyne Chiquette (4), Laurence Eloy (5), Meghan Walker (6), Jean-Sébastien Paquette (7), Micheal Wolfson (8), Yann Joly (9), Bart Knoppers (9), Anna Chiarelli (10), Jacques Simard (11), Hermann Nabi (1), Group PERSPECTIVE I&I (12)

- (1) Axe Oncologie, Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval, 1050 chemin Ste-Foy, G1S 4L8, Québec, Canada
 (2) Department of Applied Health Research, University College London, Gower St, Bloomsbury, London , WC1E 6BT, Bloomsbury, London , United-Kingdom
 (3) Division of Epidemiology, University of Toronto, 55 College St. HSB 676 , M5T 3M7, Toronto, Canada
 (4) CMSDF, CHU de Québec-Université Laval, 1050 Chemin Ste-Foy, G1S 4L8, Québec, Canada
 (5) Direction générale de la Cancérologie, Ministère de la santé et des services sociaux, 075 Ch Ste-Foy, G1S 2M1, Québec, Canada
 (6) Division of evaluation and cancer screening, Cancer Care Ontario, 505 University Avenue, M5G 2L7, Toronto, Canada
 (7) Département de médecine familiale et de médecine d'urgence, Université Laval, 1050 Avenue de la Médecine, G1V 0A6, Québec, Canada
 (8) Department of epidemiology, University of Ottawa, 600 Peter Morand Crescent, K1G 5Z3, Ottawa, Canada
 (9) Centre of Genomics and Policy, Université McGill, 740 Dr. Penfield Avenue, H3A 0G1, Montréal, Canada
 (10) Division of evaluation and cancer screening, Cancer care Ontario, 505 University Avenue, M5G 2L7, Toronto, Canada
 (11) Axe néphrologie et endocrinologie, Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval, 2705, boulevard Laurier, G1V 4G2, Québec, Canada
 (12) , , 2705, boulevard, G1V 4G2, Québec, Canada

Responsable de la présentation

Nom : Nabi
Prénom : Hermann
Adresse professionnelle : 1050 Chemin Ste-Foy
Code postal : G1S 4L8
Ville : Québec
Pays : Canada
Newsletter :

Mots clés

Français : Cancer du sein, estimation du risque, dépistage personnalisé, acceptabilité
Anglais : Breast cancer, risk estimation, personalized screening, acceptability

Spécialité

Principale : Dépistage
Secondaire : Épidémiologie

Texte

Contexte :
 À l'heure actuelle, les programmes de dépistage des provinces au Canada offrent une mammographie tous les 2 ou 3 ans aux femmes âgées de 50 à 74 ans. Pour accroître l'efficacité de ces programmes et réduire les inconvénients (1), une nouvelle approche prometteuse consiste à adapter la fréquence des dépistages au risque personnel des femmes de développer un cancer du sein (2,3). Cependant, la mise en œuvre d'une telle approche est complexe avec des défis organisationnels, sociaux, éthiques et juridiques considérables et son acceptabilité du point de vue des femmes reste largement inconnue (4).
 Objectifs: Évaluer les perceptions, les attitudes, l'intérêt et l'acceptabilité des femmes vis-à-vis du dépistage du cancer du sein basé sur l'évaluation personnalisée du risque.

Méthodes :

Dans le cadre du projet de recherche international PERSPECTIVE I & I (Personalised Risk Stratification for Prevention and Early Detection of Breast Cancer: Integration and Implementation), nous avons mené une enquête quantitative en ligne auprès de femmes âgées de 30 à 69 ans dans quatre provinces Canadiennes (Alberta, Colombie-Britannique, Ontario et Québec). Des statistiques descriptives ont été utilisées pour caractériser l'échantillon de l'étude. Nous avons effectué des tests du Chi Carré pour évaluer les différences entre les femmes en fonction des principales caractéristiques sociodémographiques et de la province.

Résultats :

Au total, 4293 femmes ont répondu au questionnaire avec un taux de réponse de 63%. Plus de 70% des répondantes avaient une opinion positive sur l'évaluation personnalisée du risque de cancer du sein. La plupart d'entre elles étaient favorables à l'idée d'avoir leur risque de cancer du sein évalué (75%) et à modifier la fréquence de leur dépistage en fonction de ce risque (64%). Il y avait peu de différences selon les groupes d'âge ou les provinces. Cependant, des disparités significatives ont été observées en ce qui concerne l'éducation, le revenu et l'appartenance ethnique.

Conclusions :

La majorité des femmes interrogées soutiennent un dépistage du cancer du sein basé sur l'estimation personnalisée du risque. Pour certaines d'entre elles, il sera important d'améliorer leurs connaissances sur la raison d'être de cette approche afin de faciliter sa mise en œuvre.

Bibliographie :

1. Marmot MG, Altman D, Cameron D, et al. The benefits and harms of breast cancer screening: an independent review. (2013). Br J Cancer. 108(11):2205-40.
2. Pashayan N, Duffy SW, Chowdhury S, et al. Polygenic susceptibility to prostate and breast cancer: implications for personalised screening (2011). Br J Cancer. 104(10):1656-63.
3. Gagnon J, Lévesque E, on Breast TCAC, Screening C et al.. Recommendations on breast cancer screening and prevention in the context of implementing risk stratification: impending changes to current policies (2016). Curr Oncol. 23(6):e615-e625.
4. Haas JS. The complexity of achieving the promise of precision breast cancer screening (2017). J Natl Cancer Inst.;109(5).