

# Corrélation entre fréquence du dépistage et pronostic des cancers du sein

Salvatore Murgo (1), Xavier Lessage (2), Christiane Juvent (1), Cynthia Longo (1), Anne-Catherine Gérard (1), Christelle Raulier (1), Caroline Demoulin (1), Michèle Dramaix (3)

(1) CHR Mons-Hainaut, Mons, Belgique  
(2) CETIC Centre de recherche, Charleroi, Belgique et UMon's Faculté Polytechnique, Mons, Belgique  
(3) Ecole de santé publique, ULB, Bruxelles, Belgique

SFSPM, MARSEILLE 2019

## OBJECTIFS

Déterminer s'il existe une corrélation entre le pourcentage de cancer du sein de stade I et la fréquence du dépistage. Quantifier le risque de sur-diagnostic lié à la détection de carcinomes in-situ en fonction de l'âge des patientes.

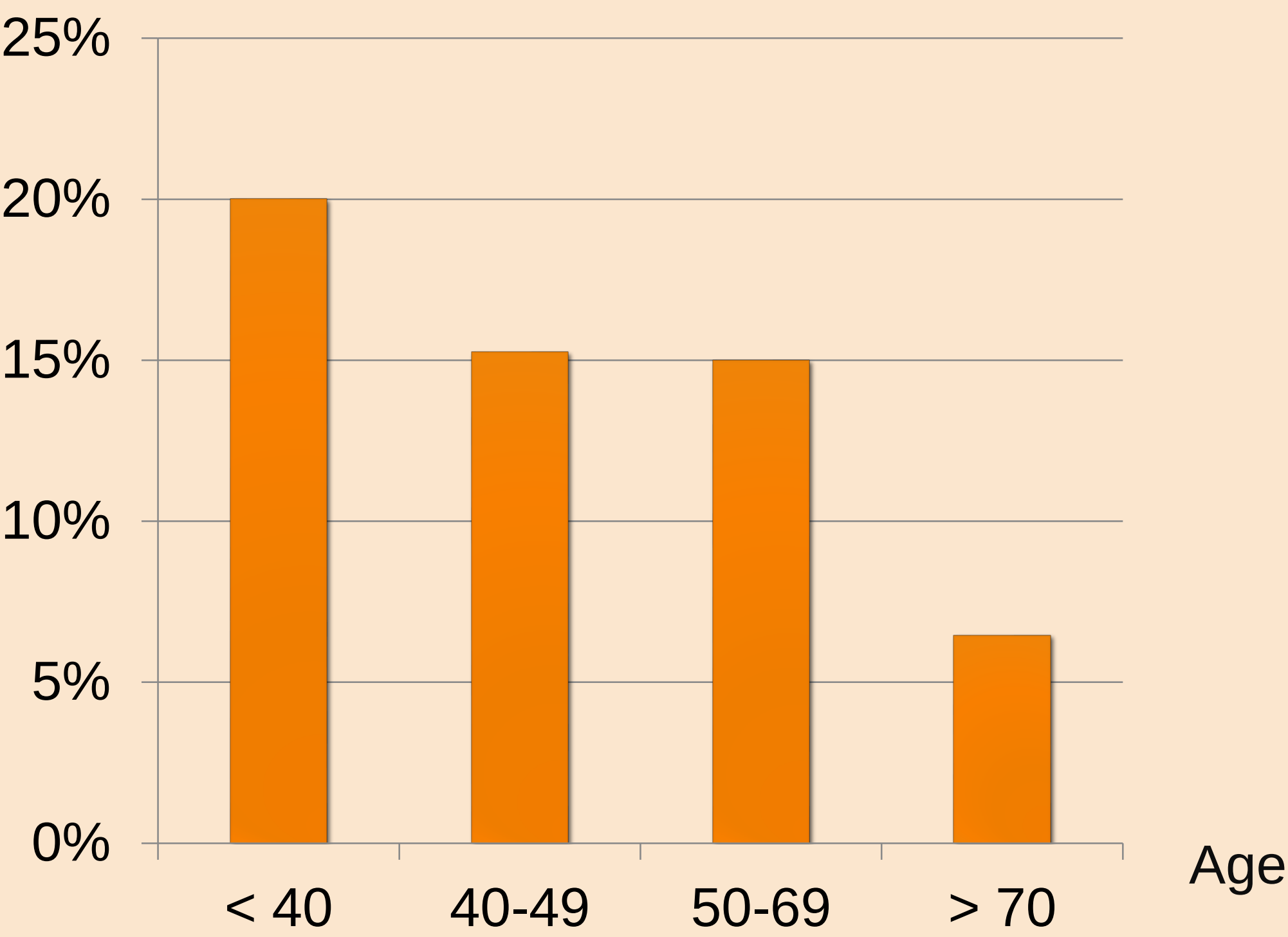
## MÉTHODES

Entre mars 2010 et mai 2015, 25 318 patientes se sont présentées dans notre unité de sénologie pour un dépistage ou un examen diagnostique. Chacune de ces patientes a bénéficié d'une mammographie et/ou d'une échographie (en cas de seins denses (BIRADS > B) et/ou d'anomalies cliniques ou mammographiques).  
Quatre groupes de patientes ont été constitués en fonction du délai entre le diagnostic de cancer et la précédente mammographie : groupe I (délai  $\leq 18$  mois), groupe II (délai  $> 18$  mois et  $\leq 30$  mois), groupe III ( $> 30$  mois et  $\leq 48$  mois), groupe IV ( $> 48$  mois et  $\leq 60$  mois) et groupe V ( $> 60$  mois). Chaque cancer a été stratifié à partir de la classification TNM.

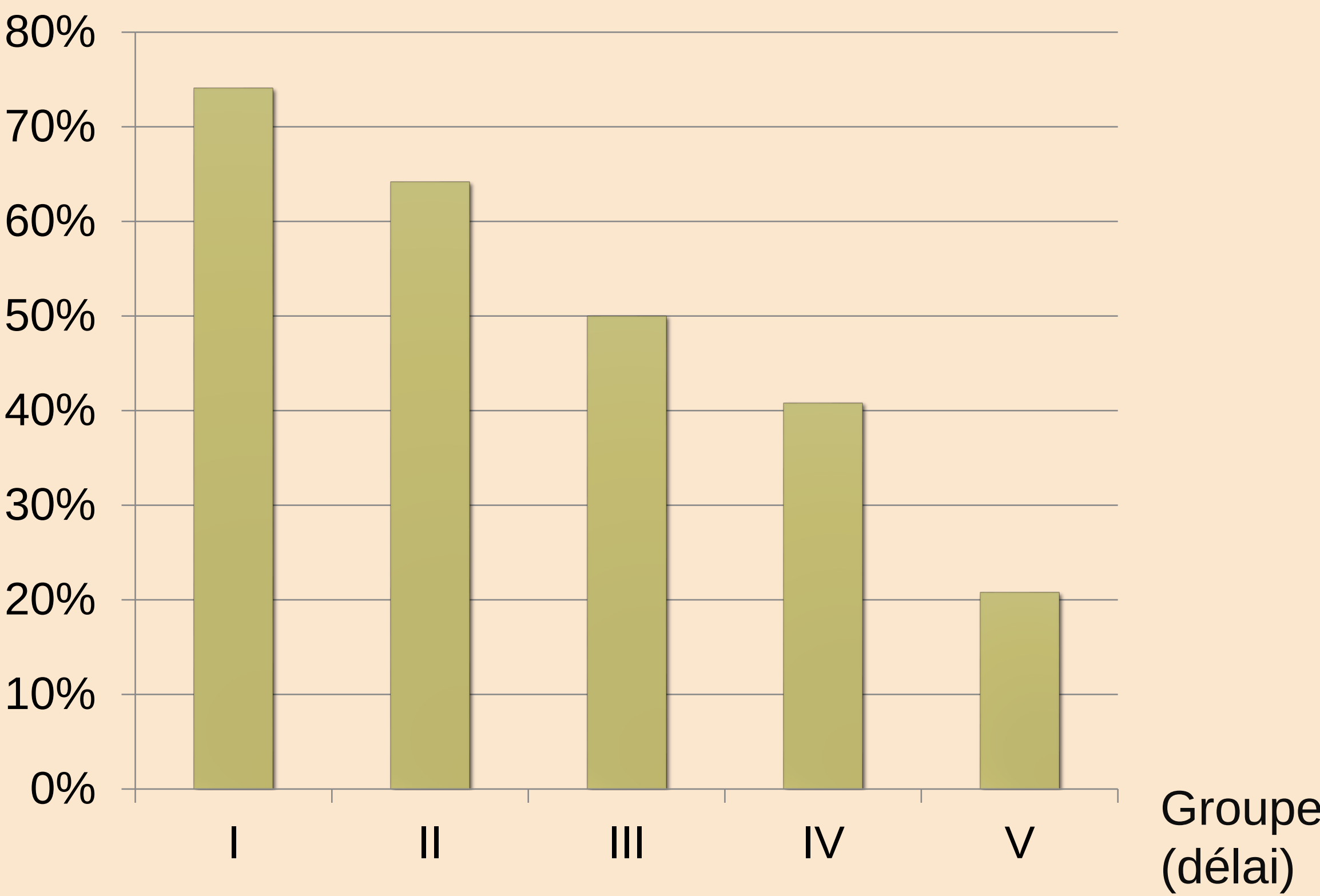
## RÉSULTATS

438 patientes étaient porteuses d'un cancer du sein. Parmi celles-ci, 261 femmes étaient adressées pour dépistage (59,5 %) et 177 pour diagnostic (40,5 %). Cinq pourcents des cancers du sein ont été détectés avant 40 ans, 15 % entre 40 et 49 ans, 49 % entre 50 et 69 ans et 31 % à 70 ans et plus.  
Le test Chi2 de tendance démontre une corrélation inverse et significative ( $p = 0.0049$ ) entre le pourcentage de cancer in-situ et l'âge des patientes (**graphe 1**).  
Le test de Pearson Chi2 démontre une corrélation inverse ( $p < 0,001$ ) entre le groupe et le pourcentage de cancer de stade I (**graphe 2**).

Graphe 1: pourcentage de carcinome in-situ en fonction de l'âge



Graphe 2: pourcentage de stage I en fonction du groupe



## CONCLUSIONS

Il existe peu de données sur la fréquence optimale du dépistage du cancer du sein. Ce manque explique la diversité des recommandations. La corrélation inverse et significative observée entre le pourcentage de cancers de stade I et le délai entre le diagnostic de cancer du sein et la précédente mammographie apporte une réponse originale à cette problématique. Par ailleurs, le risque de surdiagnostic lié à la détection de carcinomes in-situ est faible pour les femmes de 40 ans et plus et diminue significativement avec l'âge.