

Estimation des Bénéfices et Risques du Dépistage Organisé du Cancer du Sein en France à partir des données 2010 de l'InVS

Dr Bernard Pabion, médecin généraliste

Déclaration d'Intérêts :

Pas de lien avec les entreprises du secteur de la santé

CNAM : Rémunération sur Objectifs de Santé Publique

Objectif

Traduire en risques absolus les données de la controverse pour une femme de 50 ans.

Que signifient :

- - 15 à 21 % de mortalité spécifique ? [INCa 2013]
- Surdiagnostic :
- 10 à 20 % des cancers dépistés ? [INCa d 2013]
- + 52 % des cancers ? [Jørgensen BMJ 2009]

Méthodologie

Suivi dans un tableur de l'évolution de femmes de 50 à 84 ans

- Mortalité globale 2012 (INED)
- Mortalité spécifique 2012 (InVS - Binder-Foucard)
- Taux de diagnostics 2010 (InVS - Lastier)
- Taux de dépistages positif 2010 (InVS – Lastier)
- Les femmes ayant un cancer du sein sont retirée du dépistage.

Bénéfices

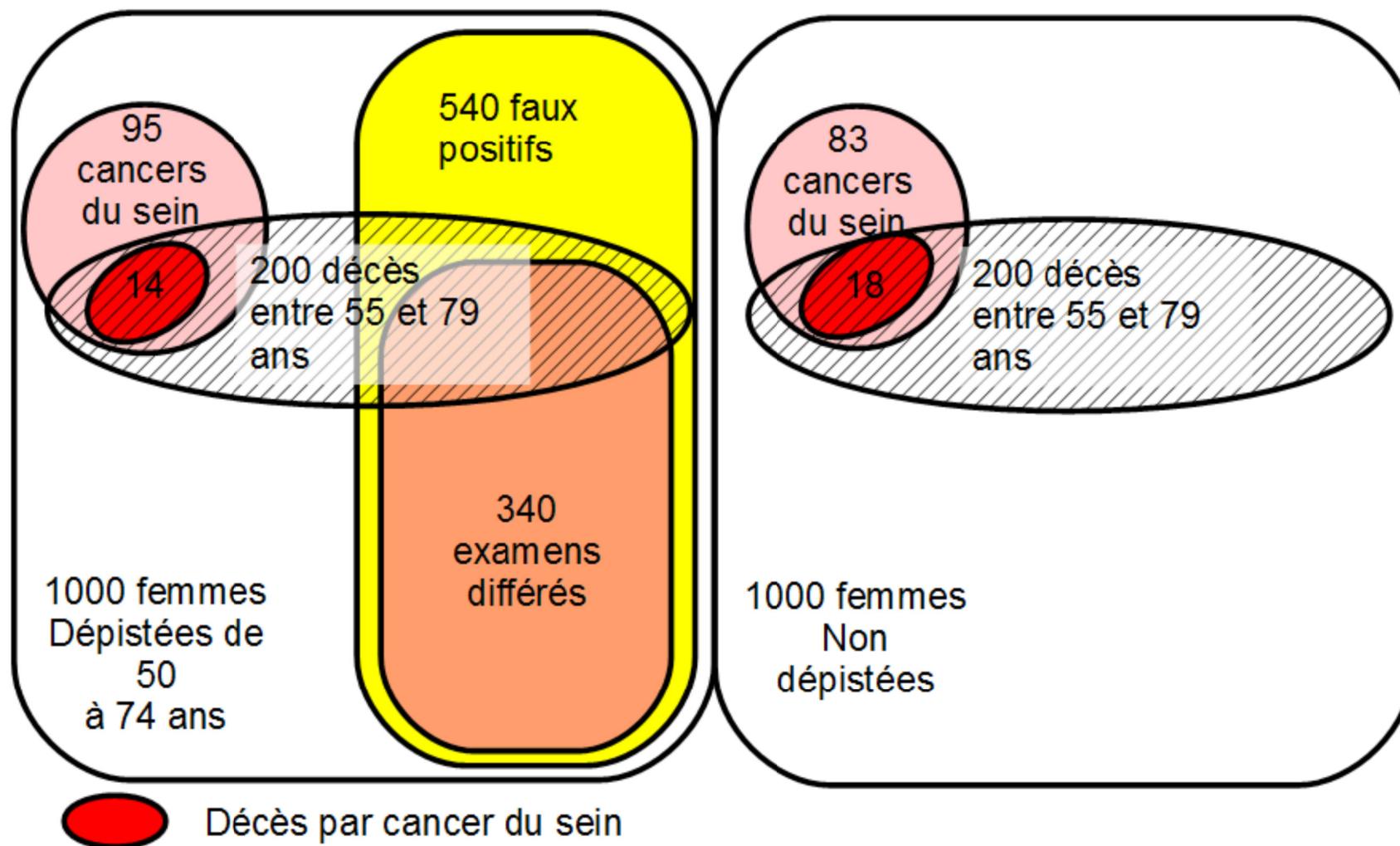
- ◆ Réduction de **mortalité par cancer du sein**
 - ◆ 15 à 21 % [INCa 2013]
 - ◆ 15 % ou moins [Gøtzsche 2013]
=> **3 à 4 pour 1000 sur 25 ans.**
- ◆ Pas de réduction de la mortalité globale ni tous cancers confondus [Gøtzsche 2013]
- ◆ Plus de mastectomies et radiothérapies [id.]
- ◆ Pas de réduction notable des tumeurs avancées [Autier 2011]

Surdiagnostic

Sources	Mode de calcul	Cas pour 1000 femmes
INCA 2013	10 à 20 % des cancers dépistés	8 à 16
Prescrire 2015	Au moins 25 % des cancers dépistés	20
Prescrire 2003 Zahl 2008	2/3 des CIS non progressifs 20 % de cancer invasif dépistés régressifs	22
Jørgensen 2009	50 % d'excès de cancers du sein, non compensé par une baisse ultérieure, après la mise en place du dépistage	32

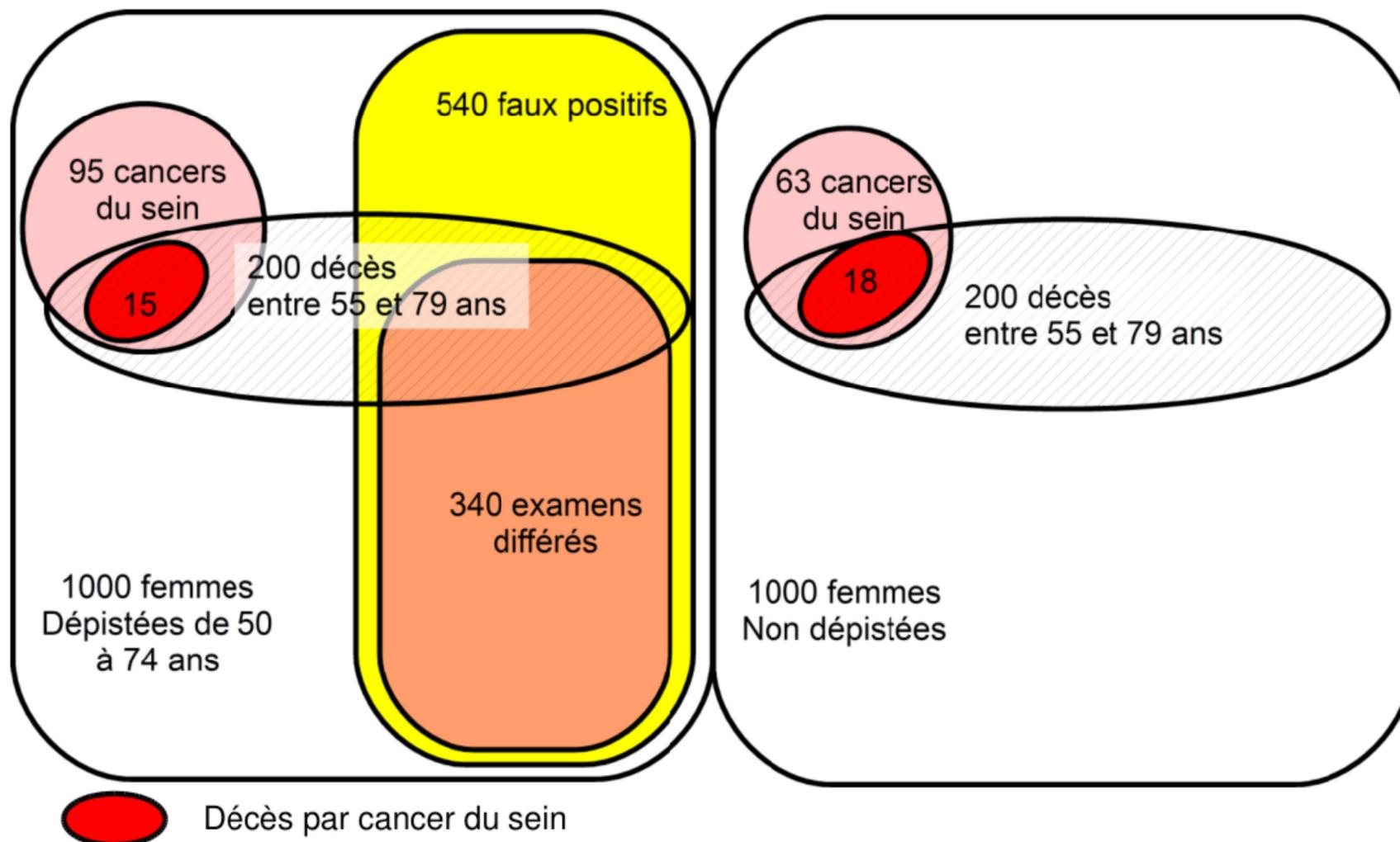
Résultats (optimiste)

Balance Bénéfices Risques du dépistage organisé du cancer du sein en France
Hypothèse -20% de mortalité par cancer du sein et 15% de surdiagnostics (INCa 2013)



Résultats (moins optimiste)

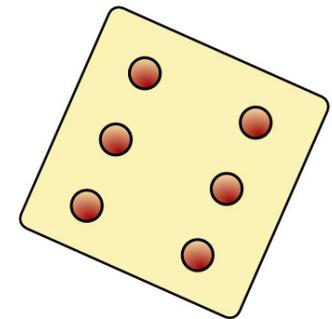
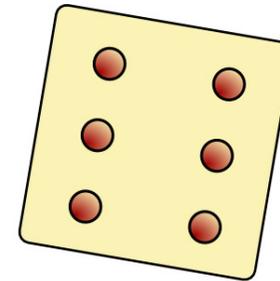
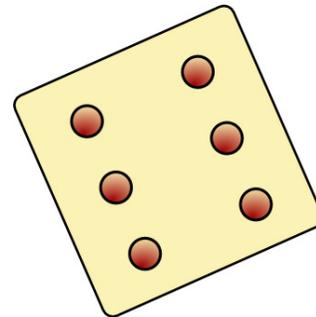
Balance Bénéfices Risques du dépistage organisé du cancer du sein en France
Hypothèse -15% de mortalité par cancer du sein et + 50% de surdiagnostics



Conclusion

Dans tous les cas :

- Un bénéfice au mieux très modeste.
- Des risques graves plus fréquents.



Remerciements

- ◆ Dr Bernard Junod *in memoriam*
- ◆ Pr Philippe Autier
- ◆ Dr Philippe Foucras
- ◆ Dr Philippe Nicot