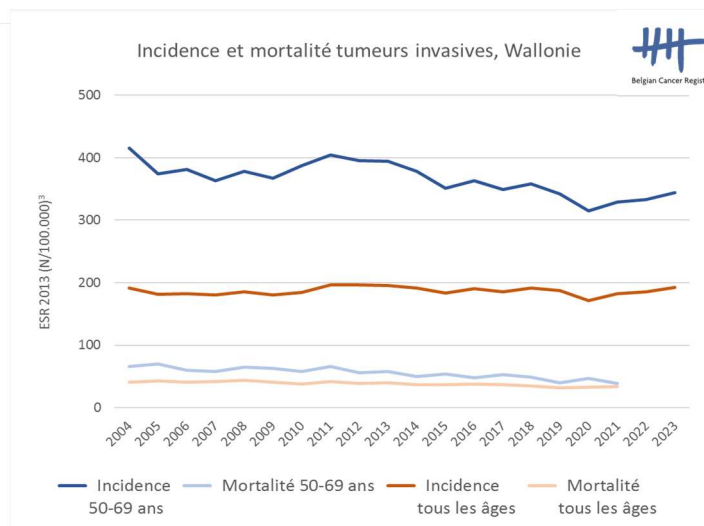
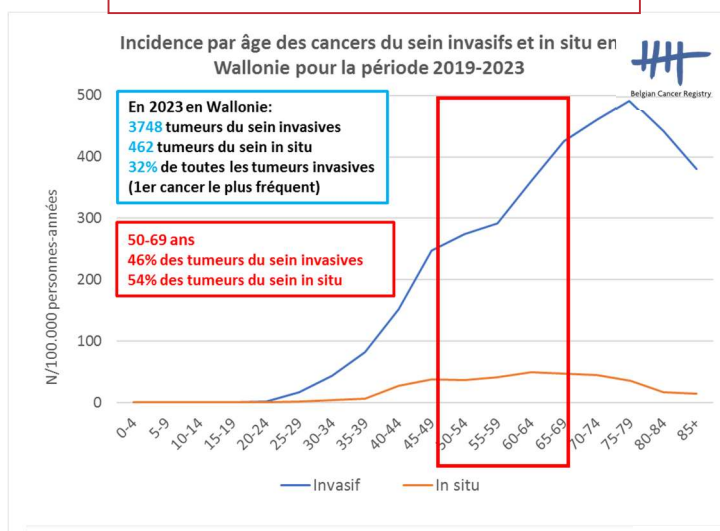


Mémento - programme de dépistage du cancer du sein, Région wallonne, années de dépistage 2021-2024

INDICATEURS D'ÉVALUATION

Suivant les recommandations européennes¹, un programme organisé de dépistage du cancer du sein par mammographie tous les deux ans pour les femmes de 50 à 69 ans est organisé en Wallonie par le Centre de Coordination et de Référence pour le dépistage des cancers (CCRef) en collaboration avec l'AVIQ. La Fondation Registre du Cancer (Belgian Cancer Registry – BCR) participe à l'évaluation de ce programme par le biais du calcul d'indicateurs. Les principaux résultats sont résumés dans ce mémento. Pour consulter le rapport annuel complet et un aperçu des méthodes de calcul de chaque indicateur d'évaluation : <https://registreducancer.org/fr/screening>

Cancer du sein en chiffres 2023²



L'incidence et la mortalité des tumeurs invasives du sein sont en légère diminution entre 2004 et 2023.

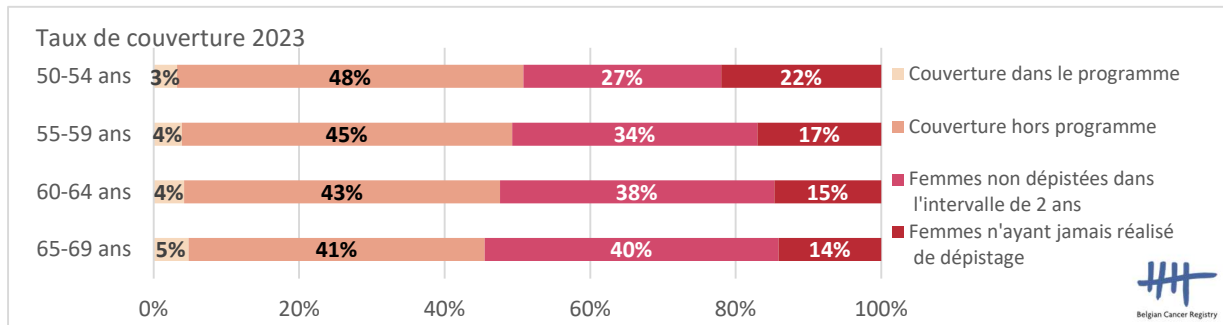
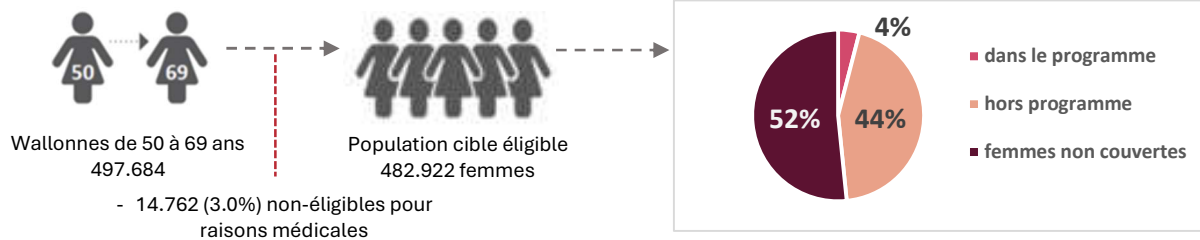
Pour plus de renseignements épidémiologiques, reportez-vous à notre site internet : https://belgian-cancer-registry.shinyapps.io/data_app/

¹ European Commission, 2006. European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis, 4th ed. Perry N, Broeders M, de Wolf C, Törnberg S, Holland R, von Karsa L, Puthaar E. International Agency for Research on Cancer, Lyon – France

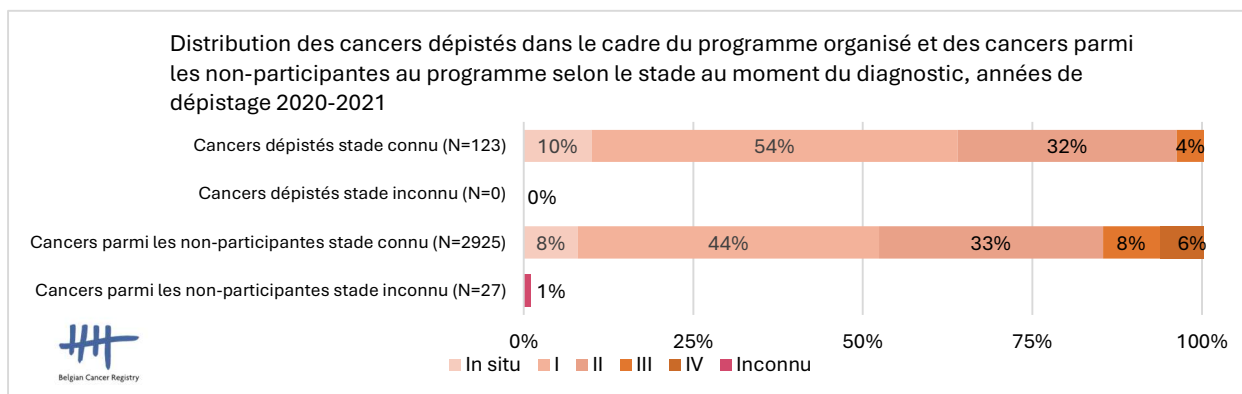
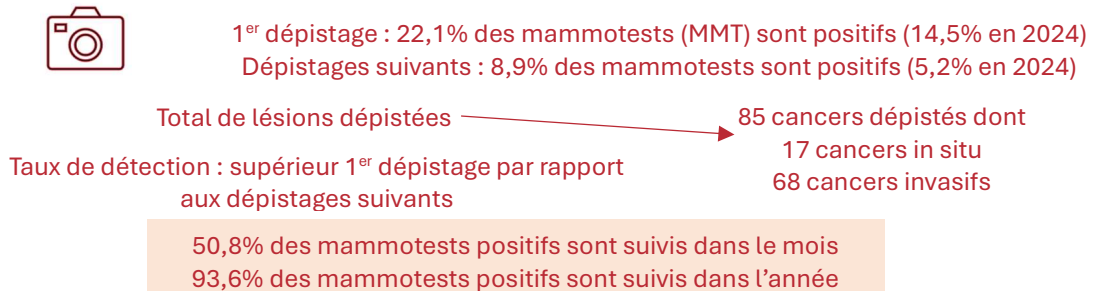
² 2022 est un compromis entre des données récentes et des données complètes.

³ ESR 2013 : taux d'incidence/mortalité standardisés pour l'âge sur la population standard européenne de 2013 (N/100.000 personnes-années).

Population cible et taux de couverture⁴ 2023



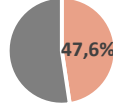
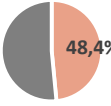
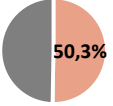
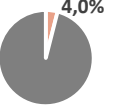
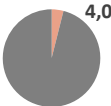

Résultats du dépistage et suivi 2023



Les cancers du sein dépistés dans le cadre du programme sont plus fréquemment diagnostiqués à un stade précoce en comparaison aux cancers parmi les non-participantes au programme. 63% des cancers du sein dépistés dans le cadre du programme (avec stade connu) sont des cancers in situ ou de stade I au moment du diagnostic tandis que parmi les non-participantes au programme, cela représente 52%.

Les cancers dépistés dans le cadre du programme diagnostiqués à un stade élevé (III ou IV) sont moins fréquents (4%) que les cancers parmi les non-participantes au programme (15%).

Principaux indicateurs

| | 2022 | 2023 | 2024* |
|---|---|---|---|
| Couverture totale |  |  |  |
| Couverture dans le programme |  |  |  |
| Surdépistage chez les participantes ⁵ | 8,9% | 9,3% | 8,5% |
| Taux de rappel (1 ^{er} dépistage/dépistages suivants) Recommandation UE : 1 ^{er} dépistage < 7% et dépistages suivants < 5% | 17,8% / 7,1% | 22,1% / 8,9% | 14,5% / 5,2% |
| Taux de détection (N/1000) (1 ^{er} dépistage / dépistages suivants) | | | |
| Global | 8,3‰ / 5,3‰ | 10,1‰ / 6,6‰ | 5,5‰ / 4,8‰ |
| Cancers invasifs | 5,6‰ | 6,4‰ | 4,4‰ |
| Cancers in situ | 0,9‰ | 1,6‰ | 0,7‰ |
| Taux de cancers d'intervalle (N/1000) ** | | | |
| Après MMT négatif | 1,7‰* | 1,2‰* | |
| Après MMT + et examen de suivi négatif | 0,9‰* | 1,0‰* | |
| Valeur prédictive positive (% lésions après MMT+ - vrais MMT+) (1 ^{er} dépistage / dépistages suivants) | 4,7% / 7,4% | 4,6‰ / 7,4%* | 3,8% / 9,2% |
| Sensibilité du MMT | 71,4%* | 78,0%* | |
| Spécificité du MMT*** | 89,4%* | 86,7%* | |
| Caractéristiques des cancers dépistés (1 ^{er} dépistage / dépistages suivants) | | | |
| Stade II+ Recommandation UE : 1 ^{er} dépistage < 30% et dépistages suivants ≤ 25% | | 33,2% / 28,1% (2014-2023) | |
| % ≤ 10mm (hors cancers de taille inconnue) Recommandation UE : 1 ^{er} dépistage ≥ 25% et dépistages suivants ≥ 25%, ≥ 30% est souhaitable | | 27,5% / 31,6% (2014-2023) | |
| % ganglions lymphatiques négatifs (hors cancers d'envahissement ganglionnaire inconnu) Recommandation UE : 1 ^{er} dépistage > 70% et dépistages suivants ≥ 75% | | 71,3% / 72,5% (2014-2023) | |
| Taux de suivi après MMT+ (≤ 12 mois) | 93,1% | 93,6%* | 90,5% |
| Aucun suivi (≤ 12 mois) | 6,9% | 6,4%* | 9,5%* |
| Taux de suivi après le MMT+ parmi les cancers dépistés (≤ 1 semaine - ≤ 1 mois - ≤ 3 mois) (%cumulé) | 0% - 61,7% - 96,7% | 7,1% - 53,6% - 92,9%* | 4,3% - 71,7% - 100% |

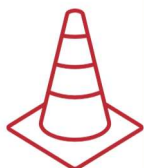
Les chiffres bleus sont les recommandations européennes. Si la valeur est < ou > à ces directives, elle est marquée en rouge.

*Données pas encore définitives ;

**cela signifie que pour 1.000 participantes, environ 2 femmes se verront diagnostiquer un cancer du sein après un résultat de dépistage négatif et avant que le prochain dépistage n'ait lieu et moins de 1 femme sur 1.000 après un mammothest positif de suivi négatif ;

***une spécificité élevée indique un faible nombre de femmes sans cancer à la suite d'un MMT positif.

Points d'attention



- Ce sont les femmes les plus jeunes (50-55 ans) qui participent le moins au programme organisé mais elles sont plus nombreuses à être dépistées en-dehors du programme. Les femmes plus âgées (65-69 ans) sont, quant à elles, globalement moins bien couvertes.
- Pour 2023, 51,6% de la population cible n'est pas couverte par un test de dépistage par un test de dépistage régulier.
- Le taux de rappel (MMT +) devrait diminuer pour se rapprocher de la norme européenne.

Pour citer cette publication: Mémento - programme de dépistage du cancer du sein, Région wallonne, années de dépistage 2021-2024. Indicateurs d'évaluation, Belgian Cancer Registry (BCR), Centre de Coordination et de Référence pour le dépistage des cancers (CCRef), Agence pour une vie de qualité (AVIQ), 2026. <https://registreducancer.org/fr/screening>.

⁵ Le surdépistage est la proportion de femmes couvertes par un test de dépistage et qui en réalisent un nouveau.