



Recommandations du GECSSP concernant l'examen clinique et l'auto-examen des seins

Population	Femmes âgées de 40 à 74 ans sans antécédents personnels ni familiaux de cancer du sein, sans mutation connue du gène BRCA1 ou BRCA2 ni d'irradiation préalable au niveau de la paroi thoracique.		
Fardeau de la maladie	Au Canada, en 2009, on a diagnostiqué environ 22 700 nouveaux cas de cancers du sein et enregistré 5 400 décès par cancer du sein. Les taux d'incidence et de létalité augmentent avec l'âge.		
Intervention	Examen clinique des seins par un professionnel de la santé.	Auto-examen des seins.	Imagerie par résonance magnétique.
Recommandations	<p>Nous recommandons de ne pas effectuer systématiquement l'examen clinique des seins seul ou en association avec une mammographie pour dépister le cancer du sein.</p> <p>(Recommandation faible; données probantes de faible qualité).</p>	<p>Nous recommandons de ne pas conseiller aux patientes de pratiquer l'auto-examen des seins de façon systématique.</p> <p>(Recommandation faible; données probantes de qualité moyenne).</p>	<p>Nous recommandons de ne pas effectuer le dépistage systématique par imagerie par résonance magnétique.</p> <p>(Recommandation faible; pas de données).</p>
Justification des recommandations	<p>Il n'existe pas de données probantes indiquant que l'examen clinique ou l'auto-examen des seins diminue la mortalité par cancer du sein ni la mortalité toutes causes confondues. Deux importants essais ont révélé que l'enseignement de l'auto-examen des seins à des femmes de 31 à 64 ans n'entraînait pas de réduction de la mortalité par cancer du sein, mais plutôt qu'il augmentait les préjudices en raison de l'augmentation du nombre de biopsies mammaires bénignes.</p> <p>Cette recommandation tient compte des préoccupations à l'égard des préjudices potentiels de l'examen clinique et de l'auto-examen des seins et du manque de données probantes examinant leur efficacité à réduire la mortalité.</p>		<p>Étant donné qu'aucune étude n'a permis de démontrer que le type de mammographie avait une incidence sur la réduction anticipée de la mortalité due au dépistage, tant la mammographie conventionnelle que la mammographie numérique est acceptable. Aucune étude n'a établi que le dépistage par imagerie par résonance magnétique chez les femmes exposées à un risque moyen réduisait la mortalité par rapport à la mammographie ou à l'absence de test de dépistage. Par conséquent, le dépistage des femmes exposées à un risque moyen par imagerie par résonance magnétique n'est pas recommandé.</p>
Considérations relatives à la mise en œuvre	L'examen clinique des seins demeure approprié lorsque les patientes présentent des changements anormaux au niveau des seins ou lorsque les médecins sont préoccupés par de tels changements.		