



Recommandations du GECSSP concernant le dépistage du cancer du sein par mammographie

Population	Femmes âgées de 40 à 74 ans sans antécédents personnels ni familiaux de cancer du sein, sans mutation connue du gène BRCA1 ou BRCA 2 ni d' irradiation préalable au niveau du thorax		
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	Mammographie (conventionnelle ou numérique) tous les 2 à 3 ans.		
Recommandations	Pour les femmes de 40 à 49 ans, nous ne recommandons pas le dépistage systématique. (Recommandation faible; données probantes de qualité moyenne)	Pour les femmes de 50 à 69 ans, nous recommandons le dépistage systématique. (Recommandation faible; données probantes de qualité moyenne)	Pour les femmes de 70 à 74 ans, nous recommandons le dépistage systématique. (Recommandation faible; données probantes de faible qualité)
Justification des recommandations	Le risque de cancer du sein est faible et la probabilité d'obtenir des résultats faussement positifs est plus élevée chez les femmes plus jeunes. Cette recommandation accorde une importance relativement faible à une très légère diminution absolue du risque de mortalité par cancer du sein et tient compte des préoccupations concernant les tests de diagnostic inutiles et les surdiagnostics (diagnostics de cancers du sein qui n'auront pas d'incidence sur la qualité ni la durée de vie des patientes). Les femmes qui accordent plus d'importance à une légère diminution du risque de mortalité par cancer du sein et qui sont moins préoccupées par les préjudices potentiels pourraient choisir le dépistage. Au Canada, environ 470 femmes de 40 à 49 ans succombent à un cancer du sein chaque année.	Les femmes qui n'accordent pas beaucoup d'importance à une légère diminution du risque de mortalité par cancer du sein et qui sont préoccupées par les résultats de mammographie faussement positifs et les surdiagnostics pourraient refuser le dépistage. Au Canada, environ 900 femmes de 50 à 69 ans succombent à un cancer du sein chaque année.	Les femmes qui n'accordent pas beaucoup d'importance à une légère diminution du risque de mortalité par cancer du sein et qui sont préoccupées par les résultats de mammographie faussement positifs et les surdiagnostics pourraient refuser le dépistage. Au Canada, environ 480 femmes de 70 à 74 ans succombent à un cancer du sein chaque année.

Pour éviter un décès par cancer du sein sur une période d'environ 11 ans, par groupe d'âge	<ul style="list-style-type: none"> - environ 2 100 femmes devront subir un test de dépistage tous les 2 à 3 ans - 75 femmes devront subir une biopsie mammaire inutile - environ 690 femmes obtiendront des résultats de mammographie faussement positifs menant à de l'anxiété et à des tests de suivi inutiles 	<ul style="list-style-type: none"> - environ 690 femmes devront subir un test de dépistage tous les 2 à 3 ans - 25 femmes devront subir une biopsie mammaire inutile - environ 195 femmes obtiendront des résultats de mammographie faussement positifs menant à de l'anxiété et à des tests de suivi inutiles 	<ul style="list-style-type: none"> - environ 450 femmes devront subir un test de dépistage tous les 2 à 3 ans - 11 femmes devront subir une biopsie mammaire inutile - environ 195 femmes obtiendront des résultats de mammographie faussement positifs menant à de l'anxiété et à des tests de suivi inutiles
Pour 1 000 femmes ayant passé un test de dépistage sur une période d'environ 11 ans	Environ 5 femmes se soumettront inutilement à une chirurgie pour un cancer du sein.		
Détails sur les services recommandés	<p>Pour les femmes de 50 à 74 ans, nous recommandons un test de dépistage tous les 2 à 3 ans, ce qui semble préserver presque tous les avantages liés au test de dépistage annuel, tout en réduisant les effets indésirables, les inconvénients pour les femmes et les coûts.</p> <p>Aucune des données que nous avons examinées dans le cadre de l'étude ne traitait des avantages du dépistage chez les femmes de moins de 40 ans et de plus de 74 ans, mais il y a de bonnes chances que ces avantages soient moins importants que chez les femmes de 50 à 74 ans.</p> <p>La mammographie conventionnelle et la mammographie numérique sont toutes deux acceptables. Le dépistage par imagerie par résonance magnétique n'est pas recommandé.</p>		
Considérations relatives à la mise en œuvre	<p>Envisagez de fournir à vos patientes de 40 à 79 ans l'outil d'aide à la prise de décision pour le dépistage du sein au Canada : http://www.phac-aspc.gc.ca/cd-mc/mammography-mammographie-fra.php#chap2</p> <p>Envisagez d'utiliser vos dossiers de santé électroniques pour envoyer des rappels de dépistage tous les 3 ans aux patientes de 50 à 74 ans; cela peut s'avérer particulièrement utile si aucun programme de dépistage local générant automatiquement des rappels à l'intention des patientes n'est en place.</p>		
Considérations spéciales	<p>Certains groupes ethniques présentent un risque plus élevé (p. ex. les juifs ashkénazes) ou moins élevé (p. ex. les personnes originaires de l'Asie orientale) de cancer du sein, risque qui peut faire augmenter ou diminuer, respectivement, les avantages absolus du dépistage. Les taux de dépistage sont faibles chez les populations autochtones et il faut poursuivre les recherches pour déterminer comment améliorer cette situation.</p> <p>En raison du nombre peu élevé d'avantages absolus liés au dépistage, les avantages à proprement parler sont incertains chez les patientes dont l'espérance de vie est grandement réduite par des états comorbes. Chez les personnes présentant des états comorbes, mais dont l'espérance de vie est normale ou à peu près normale, il importe de se pencher sur les déterminants potentiels des risques et des avantages du dépistage.</p> <p>Les décideurs provinciaux et régionaux doivent déterminer si l'accès à des installations de dépistage de grande qualité est une solution appropriée pour les personnes résidant à l'extérieur des grands centres.</p>		