



## Le dépistage du cancer du sein chez les femmes sans risque accru

### Mise à jour des recommandations du Groupe d'étude canadien chez les femmes

**Chez les femmes âgées de 40 à 49 ans, nous recommandons, à titre conditionnel, de ne pas procéder à un dépistage par mammographie chez celles qui ne sont pas à risque accru.**

- L'équilibre entre les bénéfices et les préjudices est *moins favorable* chez les femmes de ce groupe d'âge que chez les femmes plus âgées.
- Cette recommandation est conditionnelle, car certaines femmes peuvent souhaiter être dépistées, puisque chaque femme a ses propres valeurs et préférences et accordent plus ou moins d'importance à certains bénéfices ou préjudices.
- Si les femmes de ce groupe d'âge souhaitent un dépistage, elles devraient avoir une discussion avec leur professionnel de la santé afin de décider ce qui est le mieux pour elles.

**Chez les femmes âgées de 50 à 69 ans, nous recommandons, à titre conditionnel, de procéder au dépistage par mammographie tous les deux à trois ans chez celles qui ne sont pas à risque accru.**

- L'équilibre entre les bénéfices et les préjudices est *plus favorable* chez ce groupe.
- Cette recommandation est conditionnelle parce que certaines femmes peuvent ne pas souhaiter être dépistées si elles sont préoccupées par les préjudices potentiels.
- Les femmes de ce groupe d'âge doivent avoir une discussion avec leur professionnel de la santé pour décider si le dépistage est la meilleure option pour elles.

**Chez les femmes âgées de 70 à 74 ans, nous recommandons, à titre conditionnel, de procéder au dépistage par mammographie tous les deux à trois ans chez celles qui ne sont pas à risque accru.**

- L'équilibre entre les bénéfices et les préjudices est *plus favorable* chez ce groupe.
- Cette recommandation est conditionnelle parce que certaines femmes peuvent ne pas souhaiter être dépistées si elles sont préoccupées par les préjudices potentiels.
- Les femmes de ce groupe d'âge doivent avoir une discussion avec leur professionnel de la santé pour décider si le dépistage est la meilleure option pour elles.

### À qui ces recommandations ne s'appliquent pas?

Ces recommandations ne s'appliquent pas aux personnes à risque accru de cancer du sein, comme celles ayant des antécédents personnels ou familiaux de cancer du sein, celles porteuses de mutations génétiques spécifiques (qui ont un parent au premier degré ayant ces mutations) ou celles qui ont subi une radiothérapie thoracique avant l'âge de 30 ans.

### Qu'est-ce que le dépistage?

Le dépistage est effectué pour tenter de détecter une maladie potentielle chez les personnes qui n'ont pas de signes ou symptômes de la maladie.

### Qu'est-ce qu'une mammographie?

C'est une radiographie du ou des seins afin de détecter la présence d'un cancer potentiel.

### Pourquoi une prise de décision partagée est-elle importante?

Le dépistage est une décision personnelle. Chacune des femmes doit discuter des bénéfices et des préjudices du dépistage en fonction de son groupe d'âge (comme illustré ci-dessous) avec son professionnel de la santé pour décider de ce qui est le mieux pour elle.

### Quels sont les préjudices associés au dépistage du cancer du sein?

**Le surdiagnostic** — Ce ne sont pas tous les cancers du sein qui sont susceptibles de causer des préjudices au cours de la vie d'une femme. En raison du dépistage, certaines femmes recevront le diagnostic d'un cancer qui ne leur aurait causé aucun problème leur vie durant. Ceci s'appelle un « surdiagnostic » et mène à des traitements inutiles.

**Les faux positifs** — Un faux positif se produit lorsqu'une personne obtient un résultat positif au dépistage (mammographie anormale), mais qu'on finit par démontrer qu'elle n'avait pas le cancer. Cela peut mener à des examens supplémentaires, y compris une biopsie, et peut causer des torts physiques et psychologiques.

En général, les préjudices du dépistage sont plus importants chez les femmes plus jeunes et diminuent avec l'âge.

### Quels sont les bénéfices du dépistage du cancer du sein?

Des preuves démontrent que le dépistage réduit le risque d'une femme de mourir d'un cancer du sein. En général, les bénéfices du dépistage augmentent avec l'âge.

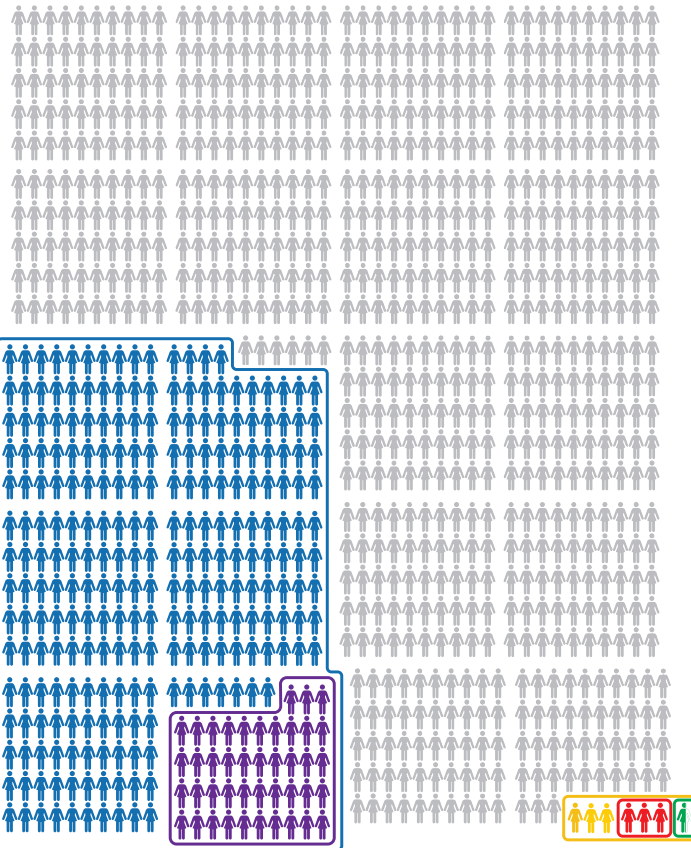
Cet outil n'est pas un outil d'aide à la décision, mais constitue une étape dans la démarche de prise de décision partagée.

## Le dépistage du cancer du sein chez les femmes sans risque accru



Chez les femmes âgées de 40 à 49 ans, nous recommandons, à titre conditionnel, de ne pas procéder à un dépistage par mammographie chez celles qui ne sont pas à risque accru.

Dépistage auprès de 1000 femmes âgées de 40 à 49 ans durant 7 ans qui ne sont pas à risque accru



Avec le dépistage:

294 femmes auront des résultats faussement positifs

43 d'entre elles devront avoir une biopsie inutile

7 femmes recevront un diagnostic de cancer du sein. Parmi ces 7 femmes:

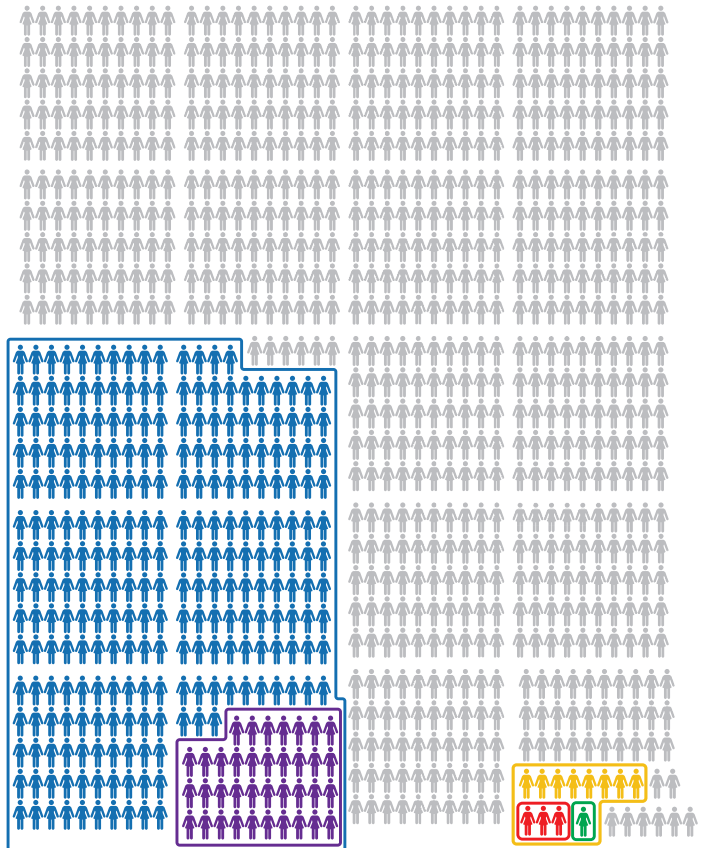
3 femmes seront traitées pour un cancer qui n'aurait jamais causé de problème

Moins d'un décès par cancer du sein sera évité

**1724 femmes de ce groupe d'âge devraient être dépistées afin d'éviter un décès**

Chez les femmes âgées de 50 à 59 ans, nous recommandons, à titre conditionnel, de procéder au dépistage par mammographie tous les deux à trois ans chez celles qui ne sont pas à risque accru.

Dépistage auprès de 1000 femmes âgées de 50 à 59 ans durant 7 ans qui ne sont pas à risque accru



Avec le dépistage:

294 femmes auront des résultats faussement positifs

37 d'entre elles devront avoir une biopsie inutile

12 femmes recevront un diagnostic de cancer du sein. Parmi ces 12 femmes :

3 femmes seront traitées pour un cancer qui n'aurait jamais causé de problème

Un décès par cancer du sein sera évité

**1333 femmes de ce groupe d'âge devraient être dépistées afin d'éviter un décès**

## Le dépistage du cancer du sein chez les femmes sans risque accru

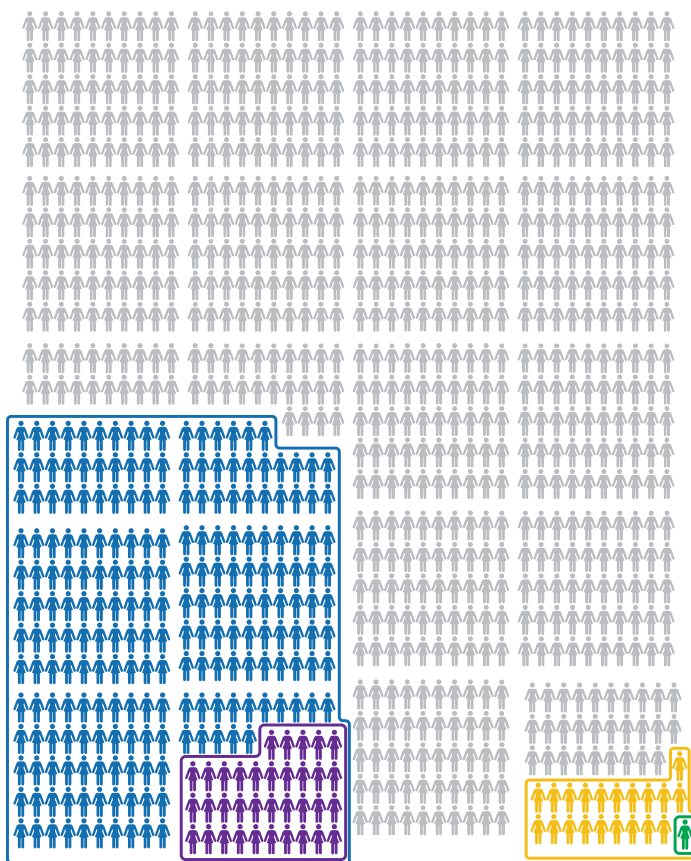


Chez les femmes âgées de 60 à 69 ans, nous recommandons, à titre conditionnel, de procéder au dépistage par mammographie tous les deux à trois ans chez celles qui ne sont pas à risque accru.

Chez les femmes âgées de 70 à 74 ans, nous recommandons, à titre conditionnel, de procéder au dépistage par mammographie tous les deux à trois ans chez celles qui ne sont pas à risque accru.

Dépistage auprès de 1000 femmes âgées de 60 à 69 ans durant 7 ans qui ne sont pas à risque accru.

Dépistage auprès de 1000 femmes âgées de 70 à 74 ans durant 7 ans qui ne sont pas à risque accru.



Avec le dépistage:

256 femmes auront des résultats faussement positifs

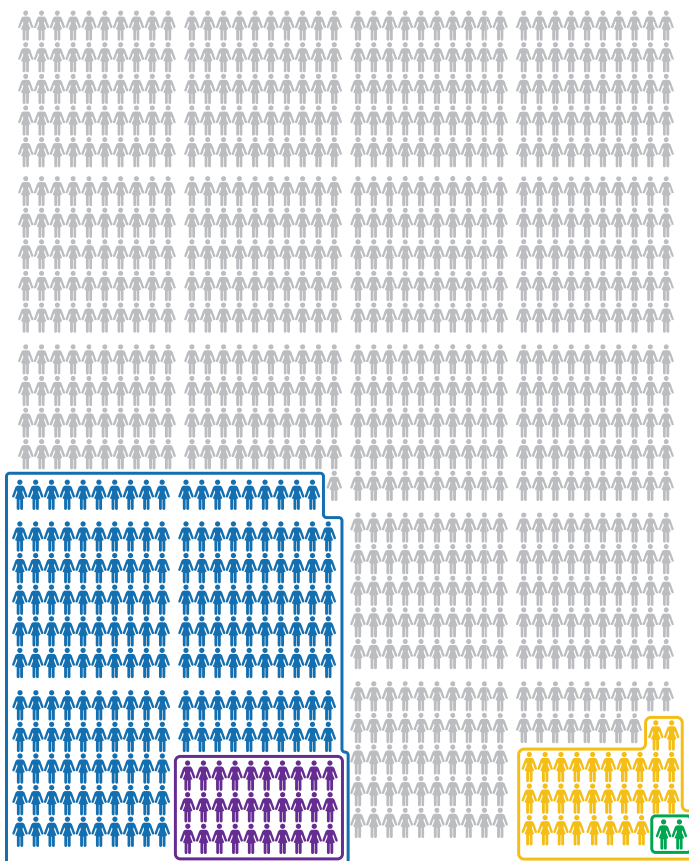
35 d'entre elles devront avoir une biopsie inutile

21 femmes recevront un diagnostic de cancer du sein. Parmi ces 21 femmes:

Pas de données fiables sur le nombre de femmes traitées pour un cancer du sein qui n'aurait jamais causé de problème

1 décès lié au cancer du sein évité

**1087 femmes de ce groupe d'âge devraient être dépistées afin d'éviter un décès**



Avec le dépistage:

219 femmes auront des résultats faussement positifs

30 d'entre elles devront avoir une biopsie inutile

32 femmes recevront un diagnostic de cancer du sein. Parmi ces 32 femmes:

Pas de données fiables sur le nombre de femmes traitées pour un cancer du sein qui n'aurait jamais causé de problème

2 décès liés au cancer du sein évités

**645 femmes de ce groupe d'âge devraient être dépistées afin d'éviter un décès**





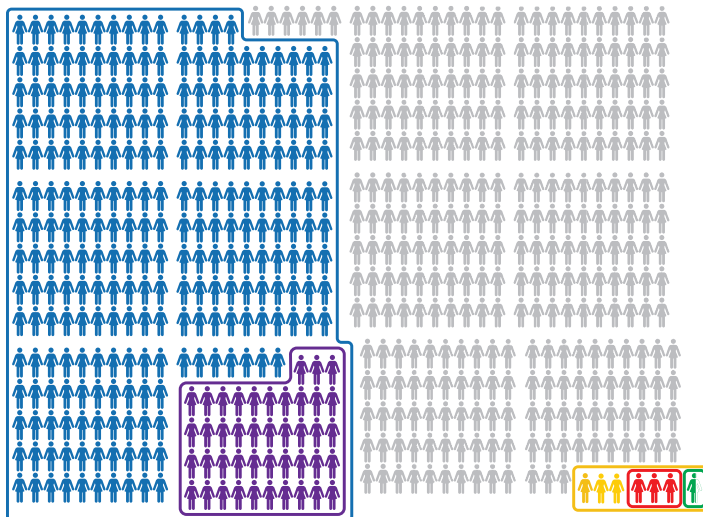
## Le dépistage du cancer du sein chez les femmes sans risque accru

### Mise à jour des recommandations du Groupe d'étude canadien chez les femmes

Chez les femmes âgées de 40 à 49 ans, nous recommandons, à titre conditionnel, **de ne pas procéder** à un dépistage par mammographie chez celles qui ne sont pas à risque accru.

- L'équilibre entre les bénéfices et les préjudices est *moins favorable* chez les femmes de ce groupe d'âge que chez les femmes plus âgées.
- Cette recommandation est conditionnelle, car certaines femmes peuvent souhaiter être dépistées, puisque chaque femme a ses propres valeurs et préférences et accordent plus ou moins d'importance à certains bénéfices ou préjudices.
- Si les femmes de ce groupe d'âge souhaitent un dépistage, elles devraient avoir une discussion avec leur professionnel de la santé afin de décider ce qui est le mieux pour elles.

### Dépistage auprès de 1000 femmes âgées de 40 à 49 ans durant 7 ans qui ne sont pas à risque accru



Avec le dépistage:

294 femmes auront des résultats faussement positifs

43 d'entre elles devront avoir une biopsie inutile

7 femmes recevront un diagnostic de cancer du sein. Parmi ces 7 femmes:

3 femmes seront traitées pour un cancer qui n'aurait jamais causé de problème

Moins d'un décès par cancer du sein sera évité

**1724 femmes de ce groupe d'âge devraient être dépistées afin d'éviter un décès**

### À qui ces recommandations ne s'appliquent pas?

Ces recommandations ne s'appliquent pas aux personnes à risque accru de cancer du sein, comme celles ayant des antécédents personnels ou familiaux de cancer du sein, celles porteuses de mutations génétiques spécifiques (qui ont un parent au premier degré ayant ces mutations) ou celles qui ont subi une radiothérapie thoracique avant l'âge de 30 ans.

### Qu'est-ce que le dépistage?

Le dépistage est effectué pour tenter de détecter une maladie potentielle chez les personnes qui n'ont pas de signes ou symptômes de la maladie.

### Qu'est-ce qu'une mammographie?

C'est une radiographie du ou des seins afin de détecter la présence d'un cancer potentiel.

### Pourquoi une prise de décision partagée est-elle importante?

Le dépistage est une décision personnelle. Chacune des femmes doit discuter des bénéfices et des préjudices du dépistage en fonction de son groupe d'âge (comme illustré ci-dessous) avec son professionnel de la santé pour décider de ce qui est le mieux pour elle.

### Quels sont les préjudices associés au dépistage du cancer du sein?

Le surdiagnostic — Ce ne sont pas tous les cancers du sein qui sont susceptibles de causer des préjudices au cours de la vie d'une femme. En raison du dépistage, certaines femmes recevront le diagnostic d'un cancer qui ne leur aurait causé aucun problème leur vie durant. Ceci s'appelle un «surdagnostic» et mène à des traitements inutiles.

Les faux positifs — Un faux positif se produit lorsqu'une personne obtient un résultat positif au dépistage (mammographie anormale), mais qu'on finit par démontrer qu'elle n'avait pas le cancer. Cela peut mener à des examens supplémentaires, y compris une biopsie, et peut causer des torts physiques et psychologiques.

En général, les préjudices du dépistage sont plus importants chez les femmes plus jeunes et diminuent avec l'âge.

### Quels sont les bénéfices du dépistage du cancer du sein?

Des preuves démontrent que le dépistage réduit le risque d'une femme de mourir d'un cancer du sein. En général, les bénéfices du dépistage augmentent avec l'âge.

Cet outil n'est pas un outil d'aide à la décision, mais constitue une étape dans la démarche de prise de décision partagée.



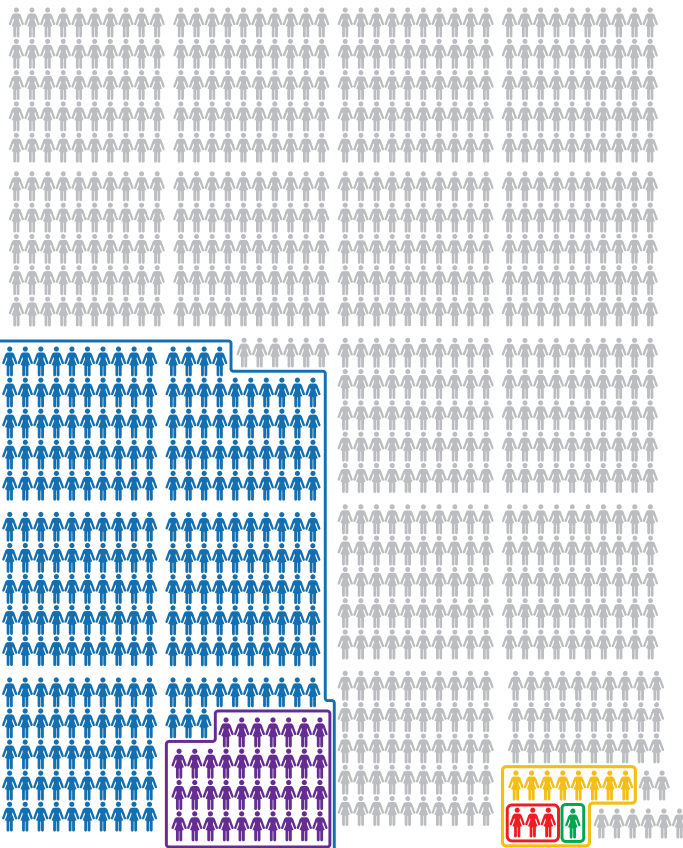
## Le dépistage du cancer du sein chez les femmes sans risque accru

### Mise à jour des recommandations du Groupe d'étude canadien chez les femmes

Chez les femmes âgées de 50 à 59 ans, nous recommandons, à titre conditionnel, **de procéder au dépistage par mammographie tous les deux à trois ans chez celles qui ne sont pas à risque accru.**

- L'équilibre entre les bénéfices et les préjudices est *plus favorable* chez ce groupe.
- Cette recommandation est conditionnelle parce que certaines femmes peuvent ne pas souhaiter être dépistées si elles sont préoccupées par les préjudices potentiels.
- Les femmes de ce groupe d'âge doivent avoir une discussion avec leur professionnel de la santé pour décider si le dépistage est la meilleure option pour elles.

### Dépistage auprès de 1000 femmes âgées de 50 à 59 ans durant 7 ans qui ne sont pas à risque accru



Avec le dépistage:

294 femmes auront des résultats faussement positifs

37 d'entre elles devront avoir une biopsie inutile

12 femmes recevront un diagnostic de cancer du sein. Parmi ces 12 femmes :

3 femmes seront traitées pour un cancer qui n'aurait jamais causé de problème

Un décès par cancer du sein sera évité

**1333 femmes de ce groupe d'âge devraient être dépistées afin d'éviter un décès**

### À qui ces recommandations ne s'appliquent pas?

Ces recommandations ne s'appliquent pas aux personnes à risque accru de cancer du sein, comme celles ayant des antécédents personnels ou familiaux de cancer du sein, celles porteuses de mutations génétiques spécifiques (qui ont un parent au premier degré ayant ces mutations) ou celles qui ont subi une radiothérapie thoracique avant l'âge de 30 ans.

### Qu'est-ce que le dépistage?

Le dépistage est effectué pour tenter de détecter une maladie potentielle chez les personnes qui n'ont pas de signes ou symptômes de la maladie.

### Qu'est-ce qu'une mammographie?

C'est une radiographie du ou des seins afin de détecter la présence d'un cancer potentiel.

### Pourquoi une prise de décision partagée est-elle importante?

Le dépistage est une décision personnelle. Chacune des femmes doit discuter des bénéfices et des préjudices du dépistage en fonction de son groupe d'âge (comme illustré ci-dessous) avec son professionnel de la santé pour décider de ce qui est le mieux pour elle.

### Quels sont les préjudices associés au dépistage du cancer du sein?

Le surdiagnostic — Ce ne sont pas tous les cancers du sein qui sont susceptibles de causer des préjudices au cours de la vie d'une femme. En raison du dépistage, certaines femmes recevront le diagnostic d'un cancer qui ne leur aurait causé aucun problème leur vie durant. Ceci s'appelle un « surdiagnostic » et mène à des traitements inutiles.

Les faux positifs — Un faux positif se produit lorsqu'une personne obtient un résultat positif au dépistage (mammographie anormale), mais qu'on finit par démontrer qu'elle n'avait pas le cancer. Cela peut mener à des examens supplémentaires, y compris une biopsie, et peut causer des torts physiques et psychologiques.

En général, les préjudices du dépistage sont plus importants chez les femmes plus jeunes et diminuent avec l'âge.

### Quels sont les bénéfices du dépistage du cancer du sein?

Des preuves démontrent que le dépistage réduit le risque d'une femme de mourir d'un cancer du sein. En général, les bénéfices du dépistage augmentent avec l'âge.

Cet outil n'est pas un outil d'aide à la décision, mais constitue une étape dans la démarche de prise de décision partagée.



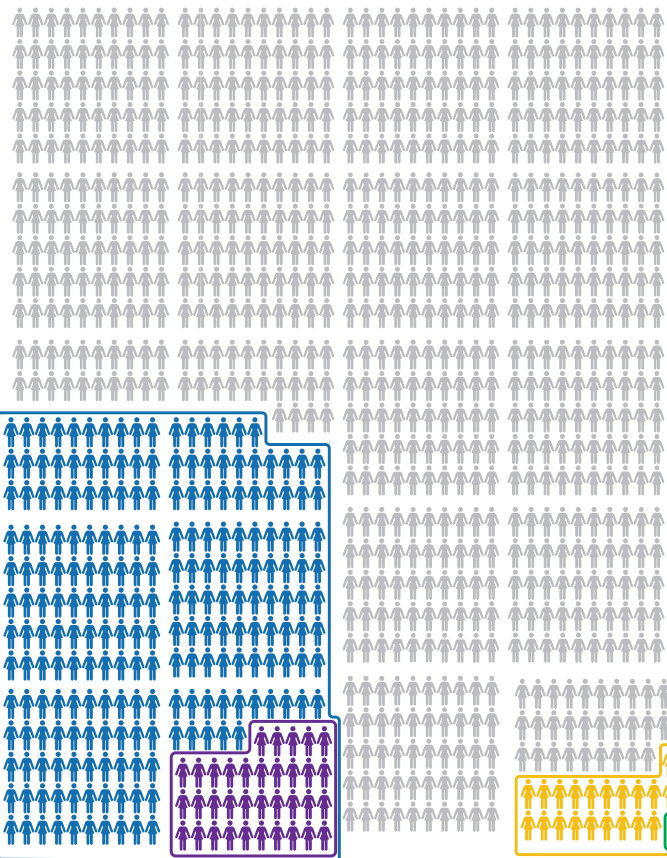
## Le dépistage du cancer du sein chez les femmes sans risque accru

### Mise à jour des recommandations du Groupe d'étude canadien chez les femmes

Chez les femmes âgées de 60 à 69 ans, nous recommandons, à titre conditionnel, **de procéder au dépistage par mammographie tous les deux à trois ans chez celles qui ne sont pas à risque accru.**

- L'équilibre entre les bénéfices et les préjudices est *plus favorable* chez ce groupe.
- Cette recommandation est conditionnelle parce que certaines femmes peuvent ne pas souhaiter être dépistées si elles sont préoccupées par les préjudices potentiels.
- Les femmes de ce groupe d'âge doivent avoir une discussion avec leur professionnel de la santé pour décider si le dépistage est la meilleure option pour elles.

### Dépistage auprès de 1000 femmes âgées de 60 à 69 ans durant 7 ans qui ne sont pas à risque accru.



Avec le dépistage:

256 femmes auront des résultats faussement positifs

35 d'entre elles devront avoir une biopsie inutile

21 femmes recevront un diagnostic de cancer du sein. Parmi ces 21 femmes:

Pas de données fiables sur le nombre de femmes traitées pour un cancer du sein qui n'aurait jamais causé de problème

1 décès lié au cancer du sein évité

**1087 femmes de ce groupe d'âge devraient être dépistées afin d'éviter un décès**

### À qui ces recommandations ne s'appliquent pas?

Ces recommandations ne s'appliquent pas aux personnes à risque accru de cancer du sein, comme celles ayant des antécédents personnels ou familiaux de cancer du sein, celles porteuses de mutations génétiques spécifiques (qui ont un parent au premier degré ayant ces mutations) ou celles qui ont subi une radiothérapie thoracique avant l'âge de 30 ans.

### Qu'est-ce que le dépistage?

Le dépistage est effectué pour tenter de détecter une maladie potentielle chez les personnes qui n'ont pas de signes ou symptômes de la maladie.

### Qu'est-ce qu'une mammographie?

C'est une radiographie du ou des seins afin de détecter la présence d'un cancer potentiel.

### Pourquoi une prise de décision partagée est-elle importante?

Le dépistage est une décision personnelle. Chacune des femmes doit discuter des bénéfices et des préjudices du dépistage en fonction de son groupe d'âge (comme illustré ci-dessous) avec son professionnel de la santé pour décider de ce qui est le mieux pour elle.

### Quels sont les préjudices associés au dépistage du cancer du sein?

Le surdiagnostic — Ce ne sont pas tous les cancers du sein qui sont susceptibles de causer des préjudices au cours de la vie d'une femme. En raison du dépistage, certaines femmes recevront le diagnostic d'un cancer qui ne leur aurait causé aucun problème leur vie durant. Ceci s'appelle un «surdagnostic» et mène à des traitements inutiles.

Les faux positifs — Un faux positif se produit lorsqu'une personne obtient un résultat positif au dépistage (mammographie anormale), mais qu'on finit par démontrer qu'elle n'avait pas le cancer. Cela peut mener à des examens supplémentaires, y compris une biopsie, et peut causer des torts physiques et psychologiques.

En général, les préjudices du dépistage sont plus importants chez les femmes plus jeunes et diminuent avec l'âge.

### Quels sont les bénéfices du dépistage du cancer du sein?

Des preuves démontrent que le dépistage réduit le risque d'une femme de mourir d'un cancer du sein. En général, les bénéfices du dépistage augmentent avec l'âge.

Cet outil n'est pas un outil d'aide à la décision, mais constitue une étape dans la démarche de prise de décision partagée.



## Le dépistage du cancer du sein chez les femmes sans risque accru

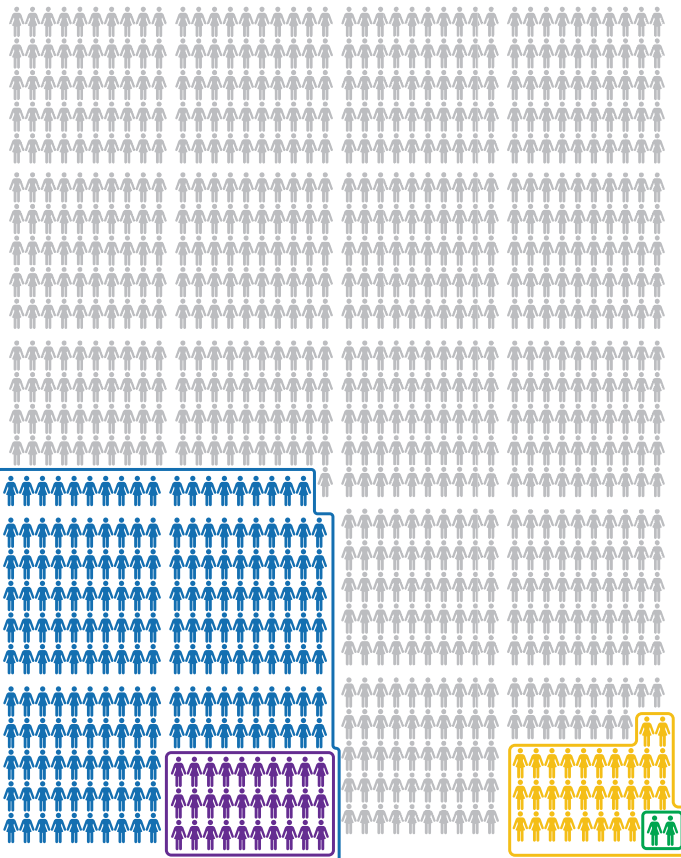


### Mise à jour des recommandations du Groupe d'étude canadien chez les femmes

Chez les femmes âgées de 70 à 74 ans : nous recommandons, à titre conditionnel, de procéder au dépistage par mammographie tous les deux à trois ans chez celles qui ne sont pas à risque accru.

- L'équilibre entre les bénéfices et les préjudices est *plus favorable* chez ce groupe.
- Cette recommandation est conditionnelle parce que certaines femmes peuvent ne pas souhaiter être dépistées si elles sont préoccupées par les préjudices potentiels.
- Les femmes de ce groupe d'âge doivent avoir une discussion avec leur professionnel de la santé pour décider si le dépistage est la meilleure option pour elles.

### Dépistage auprès de 1000 femmes âgées de 70 à 74 ans durant 7 ans qui ne sont pas à risque accru.



Avec le dépistage:

219 femmes auront des résultats faussement positifs

30 d'entre elles devront avoir une biopsie inutile

32 femmes recevront un diagnostic de cancer du sein. Parmi ces 32 femmes:

Pas de données fiables sur le nombre de femmes traitées pour un cancer du sein qui n'aurait jamais causé de problème

2 décès liés au cancer du sein évités

**645 femmes de ce groupe d'âge devraient être dépistées afin d'éviter un décès**

### À qui ces recommandations ne s'appliquent pas?

Ces recommandations ne s'appliquent pas aux personnes à risque accru de cancer du sein, comme celles ayant des antécédents personnels ou familiaux de cancer du sein, celles porteuses de mutations génétiques spécifiques (qui ont un parent au premier degré ayant ces mutations) ou celles qui ont subi une radiothérapie thoracique avant l'âge de 30 ans.

### Qu'est-ce que le dépistage?

Le dépistage est effectué pour tenter de détecter une maladie potentielle chez les personnes qui n'ont pas de signes ou symptômes de la maladie.

### Qu'est-ce qu'une mammographie?

C'est une radiographie du ou des seins afin de détecter la présence d'un cancer potentiel.

### Pourquoi une prise de décision partagée est-elle importante?

Le dépistage est une décision personnelle. Chacune des femmes doit discuter des bénéfices et des préjudices du dépistage en fonction de son groupe d'âge (comme illustré ci-dessous) avec son professionnel de la santé pour décider de ce qui est le mieux pour elle.

### Quels sont les préjudices associés au dépistage du cancer du sein?

Le surdiagnostic — Ce ne sont pas tous les cancers du sein qui sont susceptibles de causer des préjudices au cours de la vie d'une femme. En raison du dépistage, certaines femmes recevront le diagnostic d'un cancer qui ne leur aurait causé aucun problème leur vie durant. Ceci s'appelle un « surdiagnostic » et mène à des traitements inutiles.

Les faux positifs — Un faux positif se produit lorsqu'une personne obtient un résultat positif au dépistage (mammographie anormale), mais qu'on finit par démontrer qu'elle n'avait pas le cancer. Cela peut mener à des examens supplémentaires, y compris une biopsie, et peut causer des torts physiques et psychologiques.

En général, les préjudices du dépistage sont plus importants chez les femmes plus jeunes et diminuent avec l'âge.

### Quels sont les bénéfices du dépistage du cancer du sein?

Des preuves démontrent que le dépistage réduit le risque d'une femme de mourir d'un cancer du sein. En général, les bénéfices du dépistage augmentent avec l'âge.

Cet outil n'est pas un outil d'aide à la décision, mais constitue une étape dans la démarche de prise de décision partagée.