



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

### Recommandations de la ligne directrice

**Chez les femmes âgées de 40 à 49 ans, nous recommandons, à titre conditionnel, de ne pas procéder à un dépistage par mammographie.**

- 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 parce que certaines femmes pourraient vouloir un dépistage, chaque femme ayant ses propres valeurs et préférences et accordant plus ou moins d'importance à certains bénéfices et préjudices.
- Les femmes de ce groupe d'âge qui souhaitent un dépistage devraient en discuter un professionnel de la santé.

### FAQ's

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

Ces recommandations ne s'appliquent pas aux femmes 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 (ou qui ont une mère, une sœur ou une fille ayant ces mutations) et 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 à un stade précoce chez les personnes qui n'ont pas de signes ou symptômes de la maladie.

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

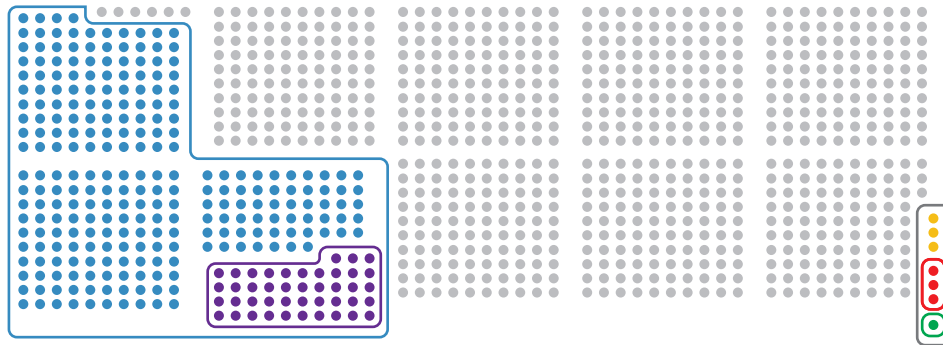
Une mammographie est une radiographie du ou des seins visant à détecter la présence d'un cancer.

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

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



## Dépistage de 1 000 femmes sans risque accru âgées de 40 à 49 ans, sur 7 ans



Avec le dépistage :

294 femmes auront des résultats faussement positifs

43 d'entre elles devront subir une biopsie inutile

7 femmes recevront un diagnostic de cancer du sein. Parmi celles-ci :

3 femmes décéderont du cancer du sein, malgré sa détection et sa prise en charge

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

Moins d'un décès par cancer du sein sera évité

1 724 femmes de ce groupe d'âge devraient subir un dépistage afin d'éviter un décès

### Bénéfices, préjudices et priorisation du dépistage

	Présentation des bénéfices et des préjudices	À quel point les éléments suivants sont-ils importants pour vous?	Taux	Pas Important	Très Important
<b>Bénéfice</b>	Les données montrent que le dépistage réduit le risque d'une femme de mourir d'un cancer du sein.	Découverte précoce d'un cancer afin qu'il soit traité avant d'être symptomatique.	Moins d'une vie sauvée par 1 000 femmes ayant subi un dépistage, sur sept ans.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Préjudice</b>	Faux positif : Un faux positif se produit lorsqu'une personne obtient un résultat positif au dépistage (mammographie anormale) en l'absence d'un cancer. Il peut mener à des examens supplémentaires, y compris une biopsie, ce qui peut causer des torts physiques et psychologiques.	Tests de suivi en cas de résultats positifs sans qu'un cancer ne soit présent.	Environ 300 faux positifs par 1 000 femmes ayant subi un dépistage, sur sept ans.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Préjudice</b>	Surdiagnostic : 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 (surtraitement).	Diagnostic et traitement d'un cancer qui n'aurait jamais été symptomatique.	Le surdiagnostic touche 3 femmes ayant subi un dépistage sur 1 000.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Autre</b>	_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Avez-vous d'autres questions?

---

---

Quelle décision avez-vous prise quant au dépistage?

☐ Je veux subir un dépistage ☐ Je ne veux pas subir de dépistage ☐ Je suis indécise



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

### Recommandations de la ligne directrice

**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.**

- L'équilibre entre les bénéfices et les préjudices est plus favorable pour ce groupe d'âge.
- Cette recommandation est conditionnelle parce que certaines femmes pourraient ne pas vouloir un dépistage si elles estiment les préjudices potentiels supérieurs aux bénéfices.
- Les femmes de ce groupe d'âge devraient avoir une discussion avec leur professionnel de la santé pour déterminer si le dépistage est la meilleure option pour elles.

### FAQ's

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

Ces recommandations ne s'appliquent pas aux femmes 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 (ou qui ont une mère, une sœur ou une fille ayant ces mutations) et 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 précoce chez les personnes qui n'ont pas de signes ou symptômes de la maladie.

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

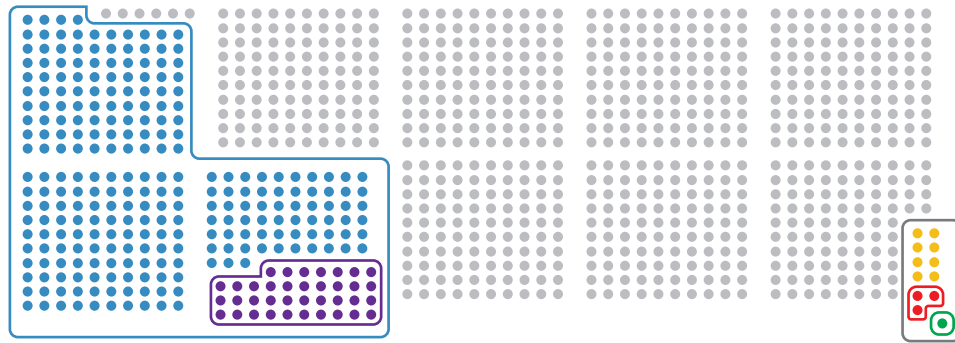
Une mammographie est une radiographie du ou des seins visant à détecter la présence d'un cancer.

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

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



## Dépistage de 1 000 femmes sans risque accru âgées de 50 à 59 ans, sur 7 ans



With screening:

294 femmes auront des résultats faussement positifs

37 d'entre elles devront subir une biopsie inutile

12 femmes recevront un diagnostic de cancer du sein. Parmi celles-ci:

8 femmes décéderont du cancer du sein, malgré sa détection et sa prise en charge

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

Un décès par cancer du sein sera évité

1 333 femmes de ce groupe d'âge devraient subir un dépistage afin d'éviter un décès

### Bénéfices, préjudices et priorisation du dépistage

	Présentation des bénéfices et des préjudices	À quel point les éléments suivants sont-ils importants pour vous?	Taux	Pas Important	Très Important
<b>Bénéfice</b>	Les données montrent que le dépistage réduit le risque d'une femme de mourir d'un cancer du sein.	Découverte précoce d'un cancer afin qu'il soit traité avant d'être symptomatique.	Une vie sauvée par 1 000 femmes ayant subi un dépistage, sur sept ans.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Préjudice</b>	Faux positif : Un faux positif se produit lorsqu'une personne obtient un résultat positif au dépistage (mammographie anormale) en l'absence d'un cancer. Il peut mener à des examens supplémentaires, y compris une biopsie ce qui peut causer des torts physiques et psychologiques.	Tests de suivi en cas de résultats positifs sans qu'un cancer ne soit présent.	Environ 300 faux positifs par 1 000 femmes ayant subi un dépistage, sur sept ans.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Préjudice</b>	Surdiagnostic : 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 (surtraitement).	Diagnostic et traitement d'un cancer qui n'aurait jamais été symptomatique.	Le surdiagnostic touche 3 femmes ayant subi un dépistage sur 1 000.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Autre</b>	_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Avez-vous d'autres questions?

---

---

Quelle décision avez-vous prise quant au dépistage?

☐ Je veux subir un dépistage ☐ Je ne veux pas subir de dépistage ☐ Je suis indécise



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

### Recommandations de la ligne directrice

**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.**

- L'équilibre entre les bénéfices et les préjudices est plus favorable dans ce groupe d'âge.
- Cette recommandation est conditionnelle parce que certaines femmes pourraient ne pas vouloir un dépistage si elles estiment les préjudices potentiels supérieurs aux bénéfices.
- Les femmes de ce groupe d'âge devraient avoir une discussion avec un professionnel de la santé pour déterminer si le dépistage est la meilleure option pour elles.

### FAQ's

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

Ces recommandations ne s'appliquent pas aux femmes à risque accru de cancer du sein, comme celles ayant des antécédents personnels ou familiaux de cancer du sein, celles porteuses de mutations génétiques précises (ou qui ont une mère, une sœur ou une fille ayant ces mutations) et 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 précoce chez les personnes qui n'ont pas de signes ou symptômes de la maladie.

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

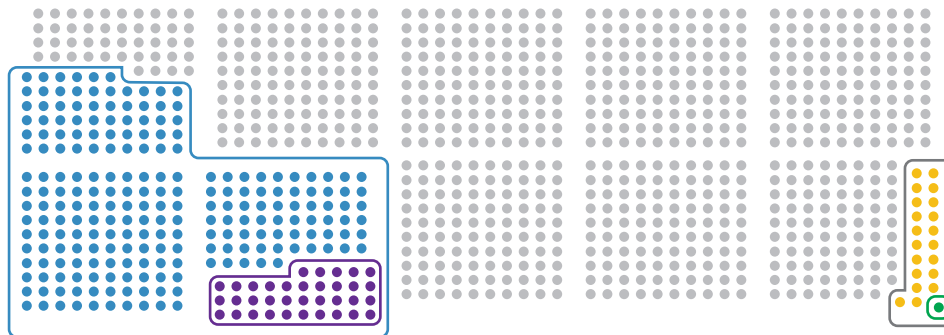
Une mammographie est une radiographie du ou des seins visant à détecter la présence d'un cancer.

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

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



## Dépistage de 1 000 femmes sans risque accru âgées de 60 à 69 ans, sur 7 ans



With screening:

256 femmes auront des résultats faussement positifs

35 d'entre elles devront subir une biopsie inutile

21 femmes recevront un diagnostic de cancer du sein. Parmi celles-ci:

20 femmes décéderont du cancer du sein, malgré sa détection et sa prise en charge

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

Un décès par cancer du sein sera évité

1 087 femmes de ce groupe d'âge devraient subir un dépistage afin d'éviter un décès

## Bénéfices, préjudices et priorisation du dépistage

	Présentation des bénéfices et des préjudices	À quel point les éléments suivants sont-ils importants pour vous?	Taux	Pas Important	Très Important
<b>Bénéfice</b>	Les données montrent que le dépistage réduit le risque d'une femme de mourir d'un cancer du sein.	Découverte précoce d'un cancer afin qu'il soit traité avant d'être symptomatique.	Une vie sauvée par 1 000 femmes ayant subi un dépistage, sur sept ans.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Préjudice</b>	Faux positif : Un faux positif se produit lorsqu'une personne obtient un résultat positif au dépistage (mammographie anormale) en l'absence d'un cancer. Il peut mener à des examens supplémentaires, y compris une biopsie ce qui peut causer des torts physiques et psychologiques.	Tests de suivi en cas de résultats positifs sans qu'un cancer ne soit présent.	Environ 250 faux positifs par 1 000 femmes ayant subi un dépistage, sur sept ans.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Préjudice</b>	Surdiagnostic : 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 (surtraitement).	Diagnostic et traitement d'un cancer qui n'aurait jamais été symptomatique.	Aucune donnée fiable n'est disponible en ce qui concerne le surdiagnostic dans ce groupe d'âge.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Autre</b>	_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Avez-vous d'autres questions?

---

---

Quelle décision avez-vous prise quant au dépistage?

☐ Je veux subir un dépistage ☐ Je ne veux pas subir de dépistage ☐ Je suis indécise

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

### Recommandations de la ligne directrice

**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.**

- L'équilibre entre les bénéfices et les préjudices est plus favorable dans ce groupe d'âge.
- Cette recommandation est conditionnelle parce que certaines femmes pourraient ne pas vouloir un dépistage si elles estiment que les préjudices potentiels supérieurs aux bénéfices.
- Les femmes de ce groupe d'âge devraient avoir une discussion avec un professionnel de la santé pour déterminer si le dépistage est la meilleure option pour elles.

### FAQ's

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

Ces recommandations ne s'appliquent pas aux femmes à risque accru de cancer du sein, comme celles ayant des antécédents personnels ou familiaux de cancer du sein, celles porteuses de mutations génétiques précises (ou qui ont une mère, une sœur ou une fille ayant ces mutations) et 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 précoce chez les personnes qui n'ont pas de signes ou symptômes de la maladie.

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

Une mammographie est une radiographie du ou des seins visant à détecter la présence d'un cancer.

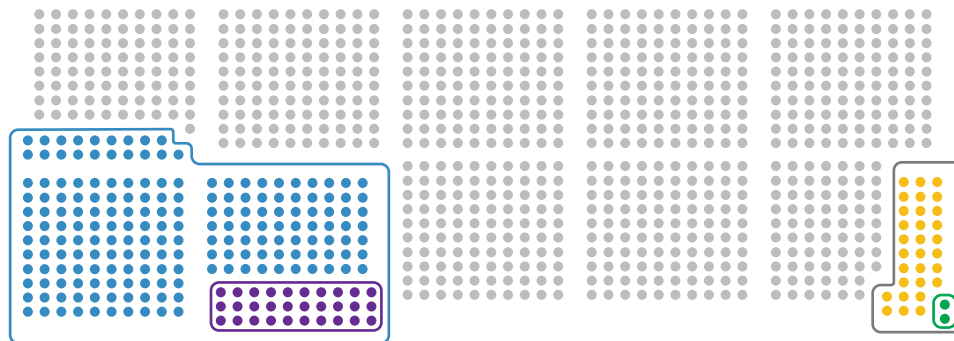
#### Pourquoi une prise de décision partagée est-elle importante?

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





## Screening 1000 women not at increased risk aged 70–74 over 7 years



With screening:

219 femmes auront des résultats faussement positifs

30 d'entre elles devront subir une biopsie inutile

32 femmes recevront un diagnostic de cancer du sein. Parmi celles-ci:

30 femmes décéderont du cancer du sein, malgré sa détection et sa prise en charge

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

Deux décès par cancer du sein seront évités

645 femmes de ce groupe d'âge devraient subir un dépistage afin d'éviter un décès

## Bénéfices, préjudices et priorisation du dépistage

	Présentation des bénéfices et des préjudices	À quel point les éléments suivants sont-ils importants pour vous?	Taux	Pas Important	Très Important
<b>Bénéfice</b>	Les données montrent que le dépistage réduit le risque d'une femme de mourir d'un cancer du sein.	Découverte précoce d'un cancer afin qu'il soit traité avant d'être symptomatique.	Deux vies sauvées par 1 000 femmes ayant subi un dépistage, sur sept ans.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Préjudice</b>	Faux positif : Un faux positif se produit lorsqu'une personne obtient un résultat positif au dépistage (mammographie anormale) en l'absence d'un cancer. Il peut mener à des examens supplémentaires, y compris une biopsie, et peut causer des torts physiques et psychologiques.	Tests de suivi en cas de résultats positifs sans qu'un cancer ne soit présent.	Environ 220 faux positifs par 1 000 femmes ayant subi un dépistage, sur sept ans.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Préjudice</b>	Surdiagnostic : 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 (surtraitement).	Diagnostic et traitement d'un cancer qui n'aurait jamais été symptomatique.	Aucune donnée fiable n'est disponible en ce qui concerne le surdiagnostic dans ce groupe d'âge.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Autre</b>	_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Avez-vous d'autres questions?

---

---

Quelle décision avez-vous prise quant au dépistage?

☐ Je veux subir un dépistage ☐ Je ne veux pas subir de dépistage ☐ Je suis indécise