

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Le dépistage du cancer du sein chez les femmes âgées de 75 ans et plus

Étude épidémiologique chez les médecins généralistes et les
gynécologues de Midi-Pyrénées

Présentée par Dr Agathe SCHMITT

Directeur de thèse : Dr Vladimir DRUEL

22 Novembre 2024

#CNGE2024

www.congrescngc.fr

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Déclarations légales

Je déclare n'avoir aucun lien d'intérêts conduisant à des conflits particuliers à ce jour dans le cadre de cette présentation

Loi du 4 mars 2002 (article L 4113-13 du Code de la Santé Publique) et décret du 28 mars 2007

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

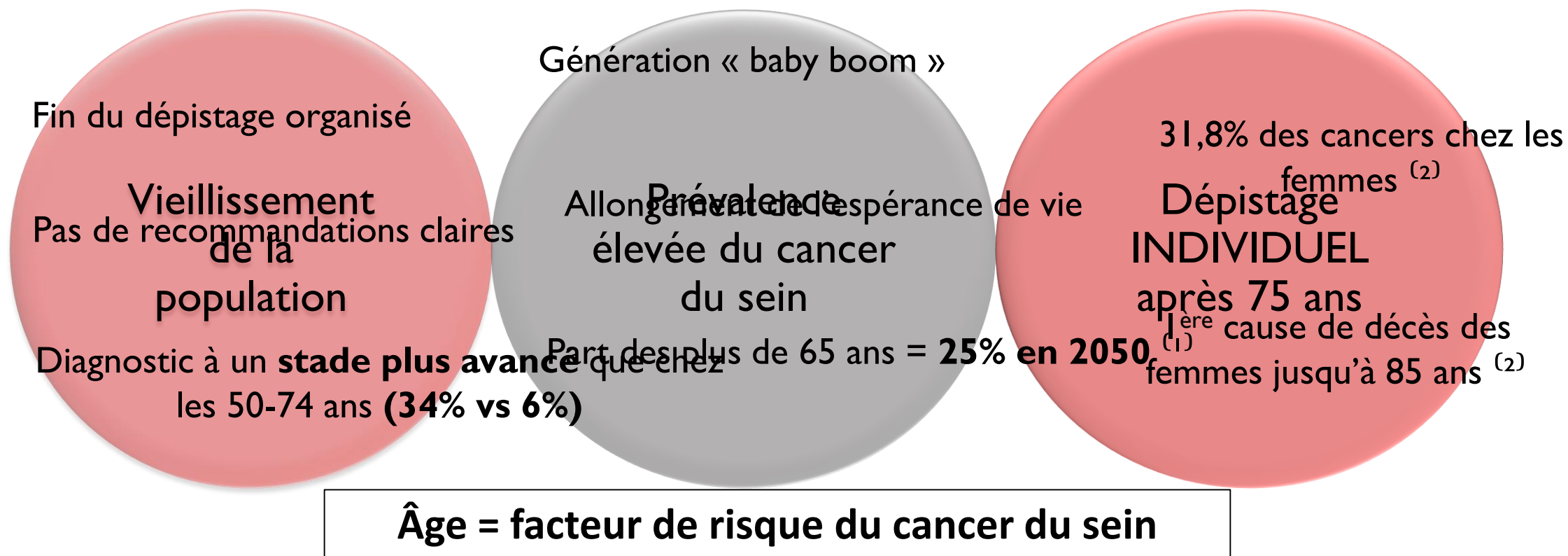
EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Contexte de l'étude



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Matériel & Méthodes



- Étude épidémiologique quantitative transversale
- MG et gynécologues thésés de Midi-Pyrénées
- 25 questions
- Diffusion du 9 mai au 9 juillet 2022
- Réponses anonymes recueillies sur Microsoft Excel®
- Analyse descriptive puis comparative (BiostaTGV)

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE

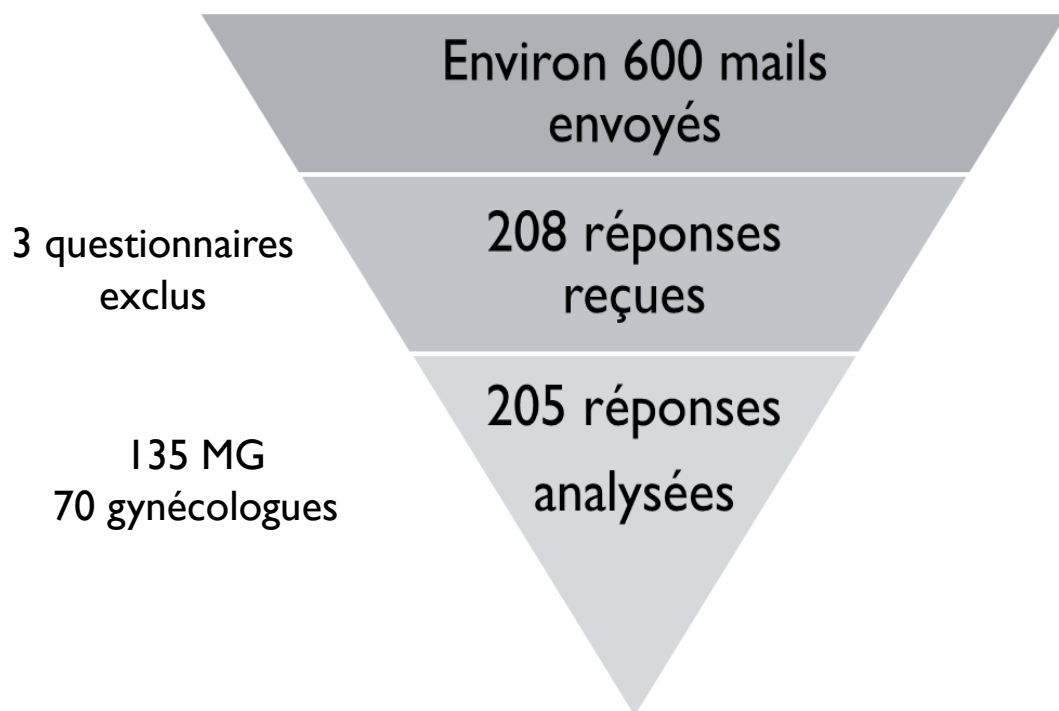


Strasbourg

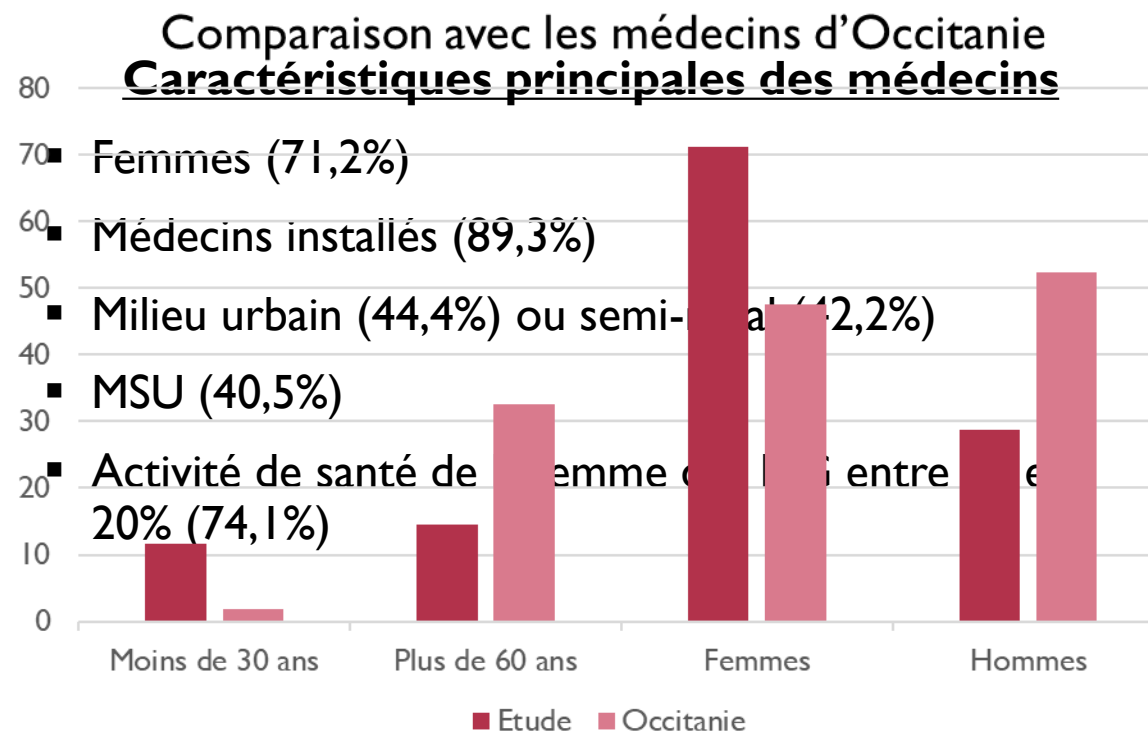
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Résultats (I)



Estimation du taux de participation
33 à 38%



**Plus de femmes et de
jeunes médecins**

#CNGE2024

www.congrescngc.fr

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



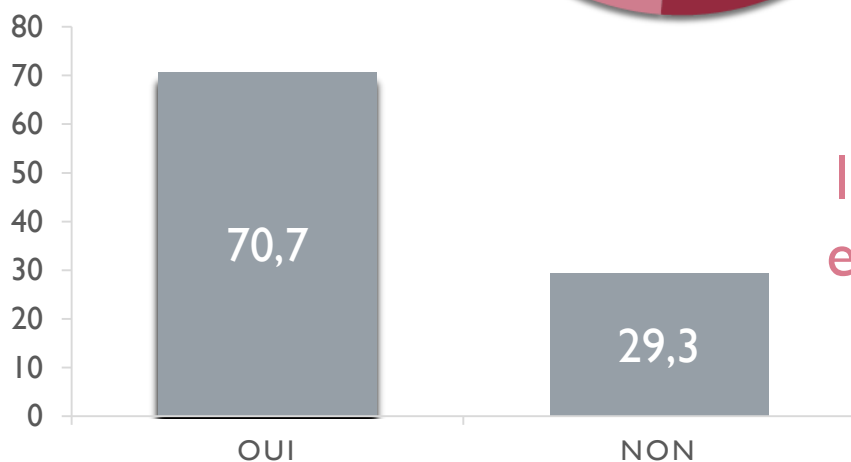
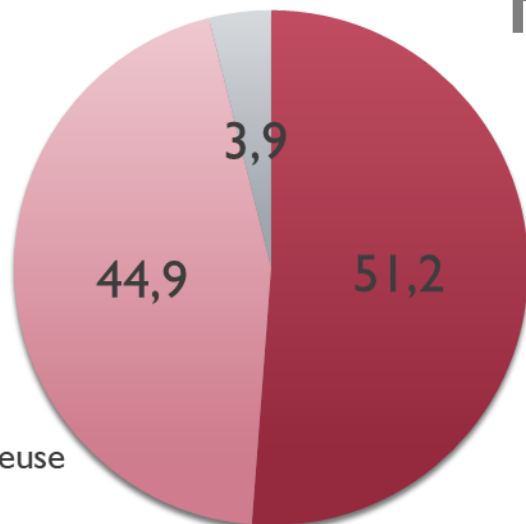
Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Avis sur le dépistage organisé

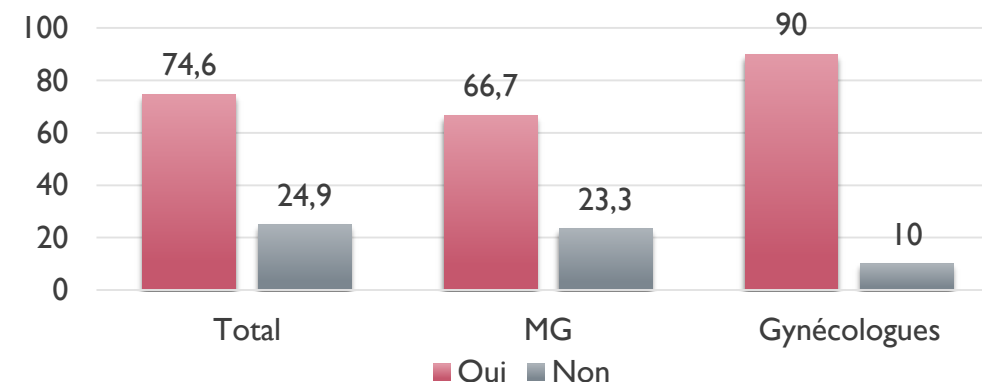
- Bonne stratégie
- Améliorable
- Inutile ou dangereuse



Aborder
l'autopalpation
en consultation

Résultats (2)

Dépistage après 75 ans



Modalités de dépistage

- Palpation mammaire annuelle (65,4%)
- Palpation axillaire annuelle (69,3%)
- Mammographie tous les 2 ans (58,8%)
- Échographie mammaire au cas par cas (54,9%)
- IRM mammaire non proposée (66,6%)



Résultats (3)

Facteurs limitant le dépistage après 75 ans

Quel que soit l'état de santé

- Arrêt du dépistage après 75 ans (24,9%)
- **Rapport bénéfique/risque défavorable (71%)**
- Risque de surdiagnostic (42%)
- Compétences limitées dans le domaine (15%)
- Faible nombre de centres de radiologie (6%)

Chez les patientes dépendantes

- Arrêt du dépistage dans 84,3% des cas
- **Difficultés de déplacement (48%)**
- Oubli lors des VAD (42%)
- Manque de temps (40%)
- Rapport bénéfique/risque défavorable (35%)

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Discussion (I)

Bénéfices et risques du dépistage organisé

Mammographie efficace chez les 50-69 ans
Diminution mortalité spécifique de 23% ⁽¹⁾

Irrégularité ou absence de dépistage
= 71% des décès par cancer du sein ⁽²⁾

Dépistage
ORGANISÉ

Risque de surdiagnostic = 6,5 à 15,4% ⁽¹⁾

Risque de faux positif = 8 à 21%

Risque de cancer d'intervalle = 1,5‰ ⁽³⁾

Risque de cancer radio-induit =
1/10 000 à 1/100 000 ⁽¹⁾

**Vers la réévaluation des
recommandations actuelles en France?**



Etude européenne **MyPeBS** en cours

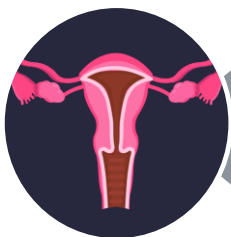
⁽¹⁾ Lauby-Secretan B, et al. Breast-Cancer Screening — Viewpoint of the IARC Working Group. *N Engl J Med*. Juin 2015

⁽²⁾ Webb ML, et al. A failure analysis of invasive breast cancer: Most deaths from disease occur in women not regularly screened. *Cancer*. 2014

⁽³⁾ Exbrayat C. et al. Sensibilité et spécificité du programme de dépistage organisé du cancer du sein. *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire*. 2012

Discussion (2)

Le dépistage après 75 ans : facteurs liés au médecin

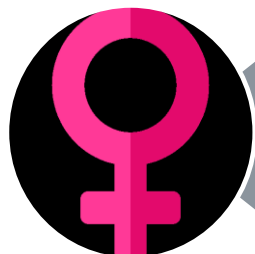


SPÉCIALITÉ EXERCÉE



Gynécologues > MG ($p < 0,01$)

- Suivi gynécologique seul vs suivi global



SEXE



Femmes > Hommes ($p < 0,01$)

- Activité de santé de la femme plus développée chez les femmes MG
- Patientes plus à l'aise avec des femmes médecins

**Activité « faible »
en santé de la femme**
80% des hommes
contre 64% des femmes ⁽¹⁾



FORMATION EN SANTÉ DE LA FEMME

- Raréfaction des gynécologues médicaux ces dernières années
- Évolution de la formation des internes de MG



Discussion (3)

Le dépistage après 75 ans : facteurs liés à la patiente

- Manque d'études scientifiques
- Majoration du risque de surdiagnostic avec l'âge
- Tenir compte de l'espérance de vie en bonne santé
 - Bénéfice si espérance de vie > 10,7 années ⁽²⁾
- Espérance de vie des patientes dépendantes = 4,7 années ⁽³⁾

À 74 ans = 12 - 39%



À 90 ans = 32 - 48% ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Van Ravesteyn NT et al. Benefits and Harms of Mammography Screening After Age 74 Years: Model Estimates of Overdiagnosis. JNCI J Natl Cancer Inst. Mai 2015

⁽²⁾ Lee SJ, Leipzig RM, Walter LC. "When Will it Help?" Incorporating Lagtime to Benefit into Prevention Decisions for Older Adults. JAMA. Déc 2013

⁽³⁾ La dépendance des personnes âgées : une projection en 2040 – Données sociales : La société française | Insee.

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Discussion (4)

Le dépistage après 75 ans : facteurs liés au système de santé

- Manque de temps en consultation/visite
- Manque de formation en santé de la femme
- Faible nombre de centres de radiologie à proximité
 - Surtout en zones géographiques sous-denses
- Evolution de l'offre de soins = adaptation des pratiques des MG
 - 90% des MG dédient des consultations à la santé de la femme ⁽¹⁾



Rôle clé des MG dans la santé des femmes en soins premiers

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Discussion (5) Modalités de dépistage

Détection de 2/3 des cancers du sein

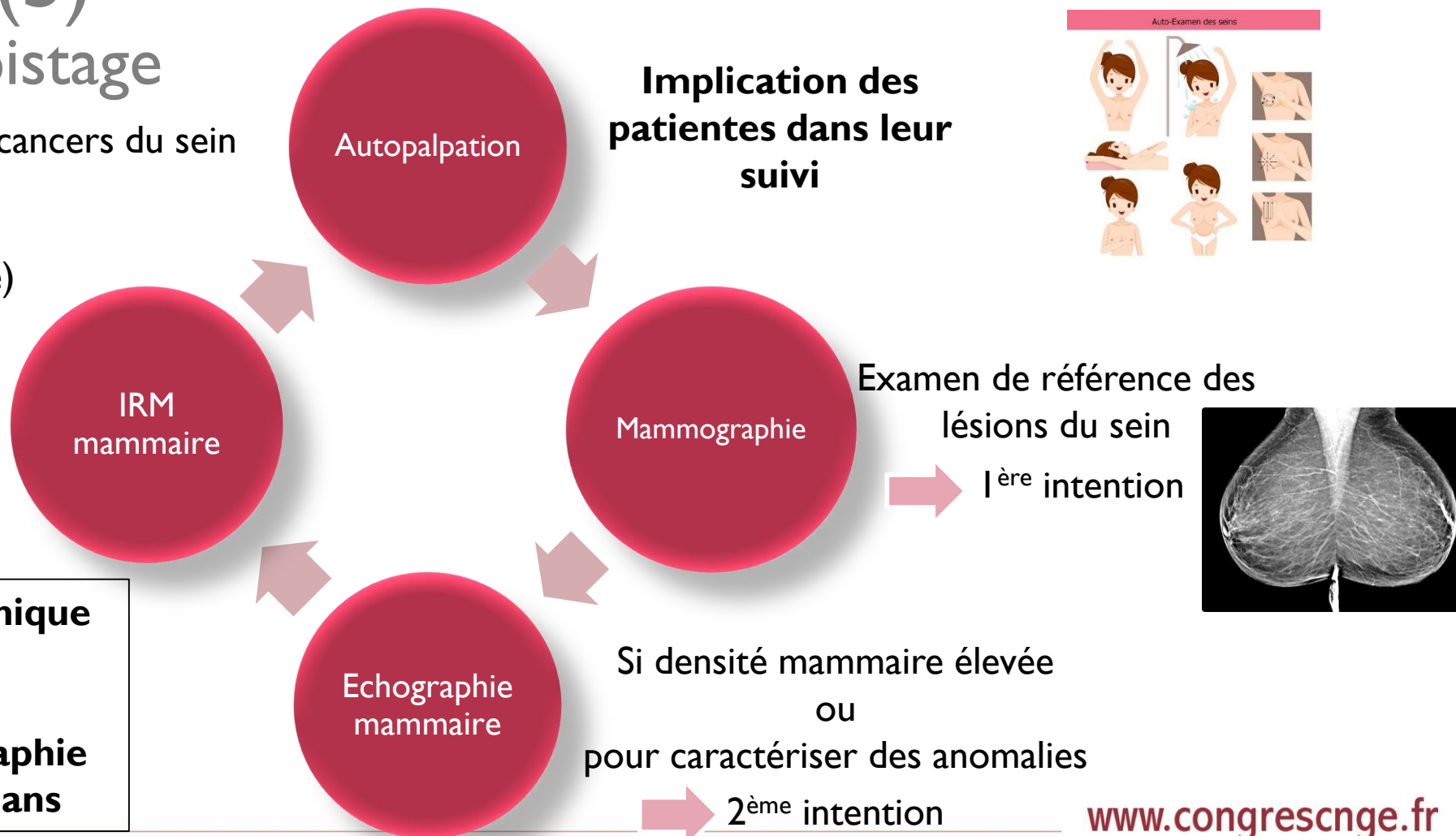
Outil de diagnostic (≠ dépistage)

➔ Dernier recours



**Examen clinique
annuel
+
mammographie
tous les 2 ans**

#CNCG2024



www.congrescngc.fr



Conclusion

- Sujet qui fait débat dans la communauté médicale
- Décision finale = **multifactorielle**
- Tenir compte
 - de l'espérance de vie
 - des comorbidités et de la dépendance
- MG = acteur principal du suivi des femmes (surtout après la ménopause)
- Formation initiale des internes en santé de la femme indispensable