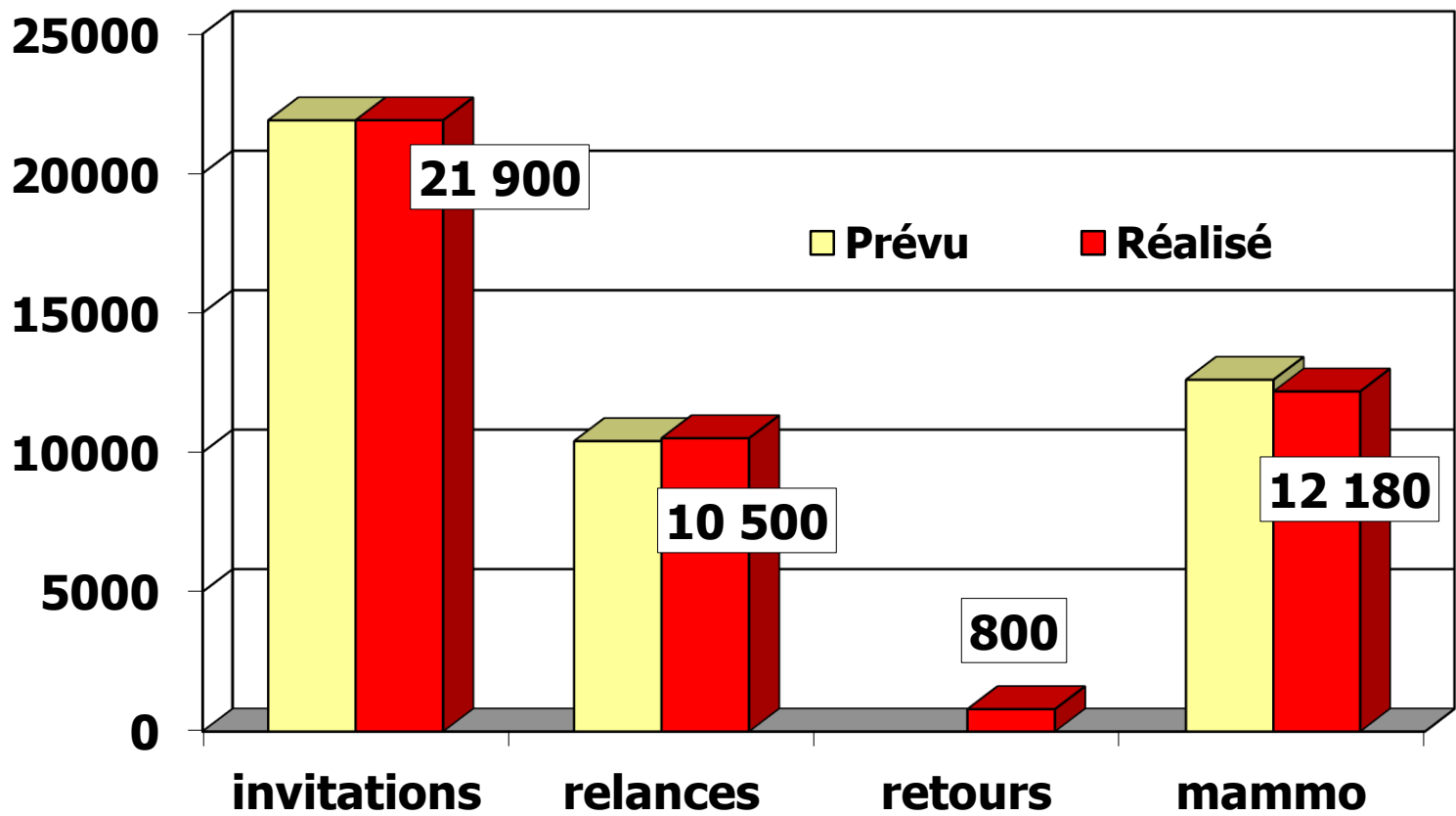


ADCCO  
bilan d'activité 2015

Dépistage organisé  
du cancer du sein

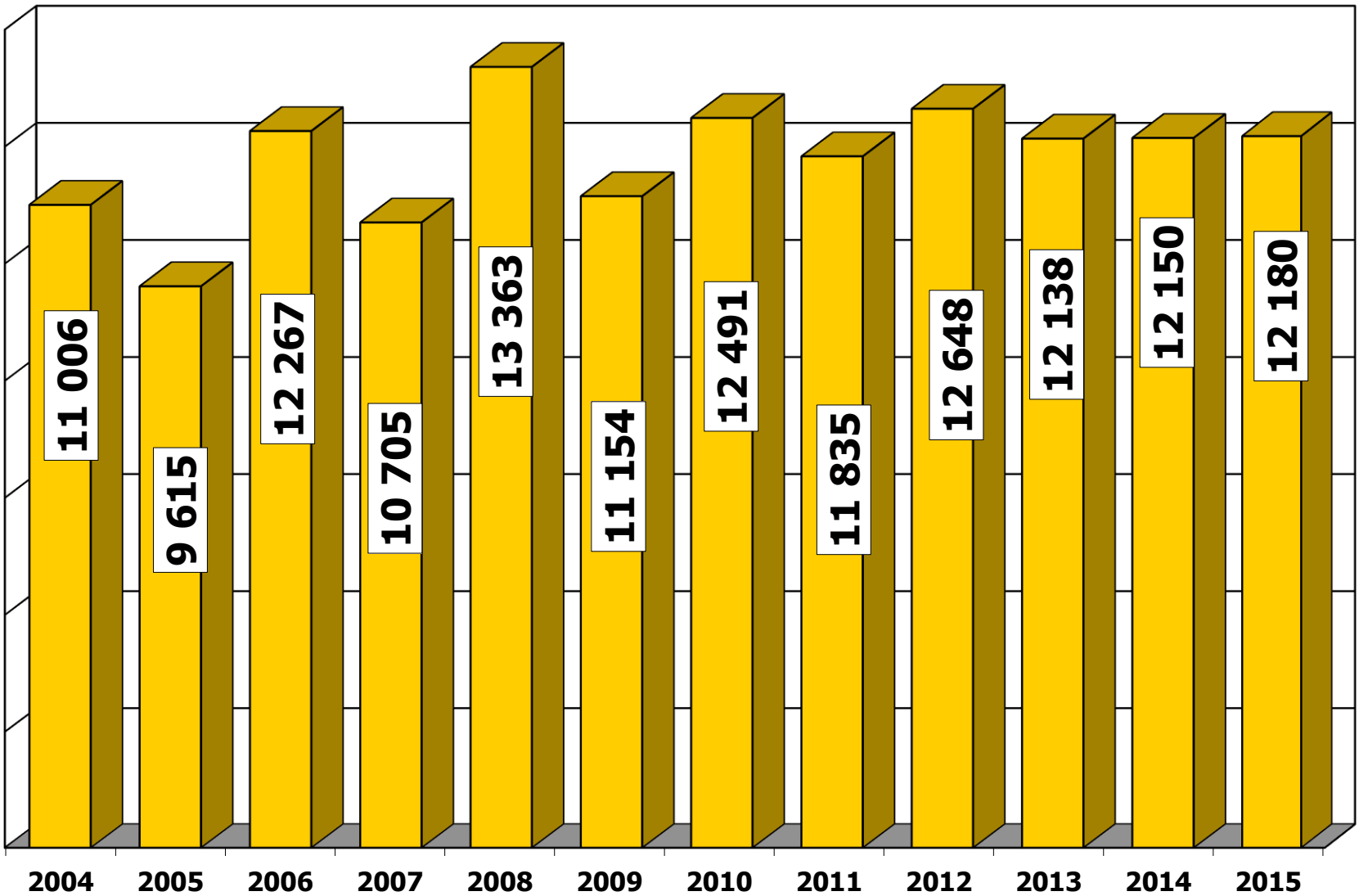


75 % après invitation  
et 25 % après relance

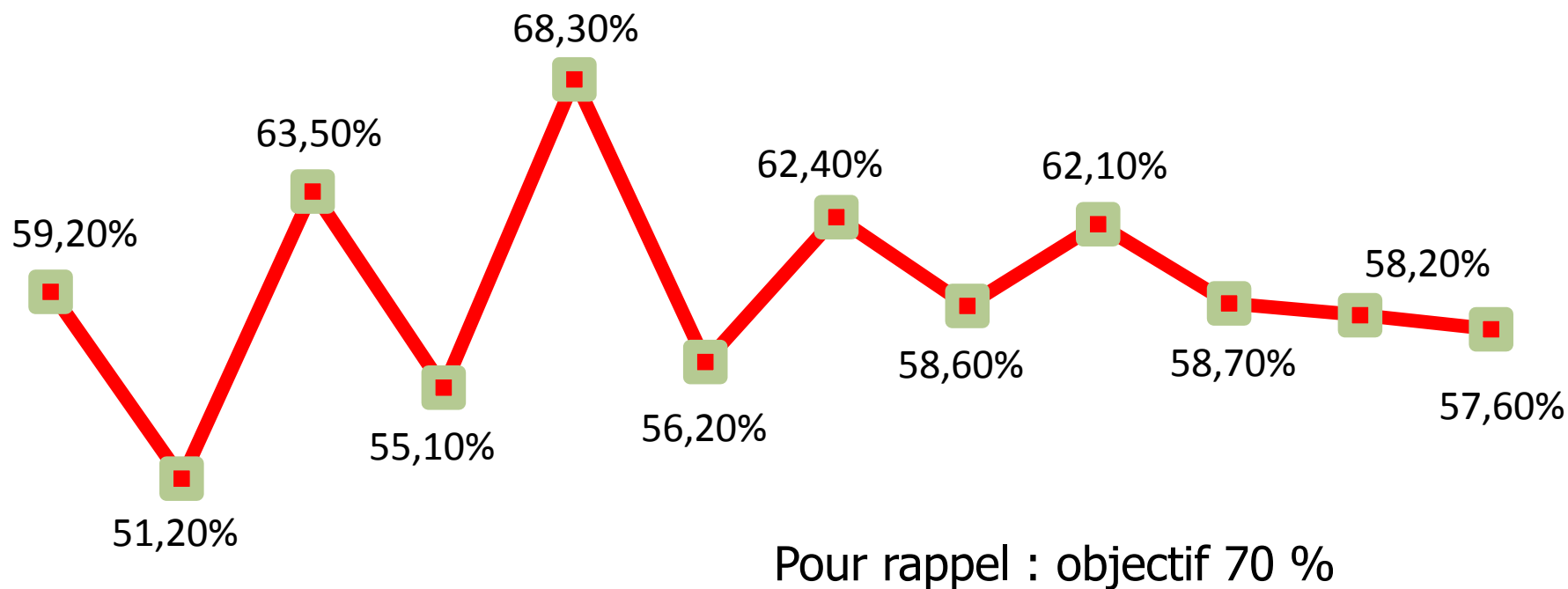
Parmi les retours :

- 60 exclusions définitives pour ATCD cancer sein
- 554 exclusions temporaires pour mammo récente < 2 ans
- 185 autres causes dont 103 refus

# Evolution du nombre de mammographies de 2004 à 2015



# Évolution des taux de participation de 2004 à 2015



2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015

# DO sein : taux de participation par départements

Programme de dépistage organisé du cancer du sein

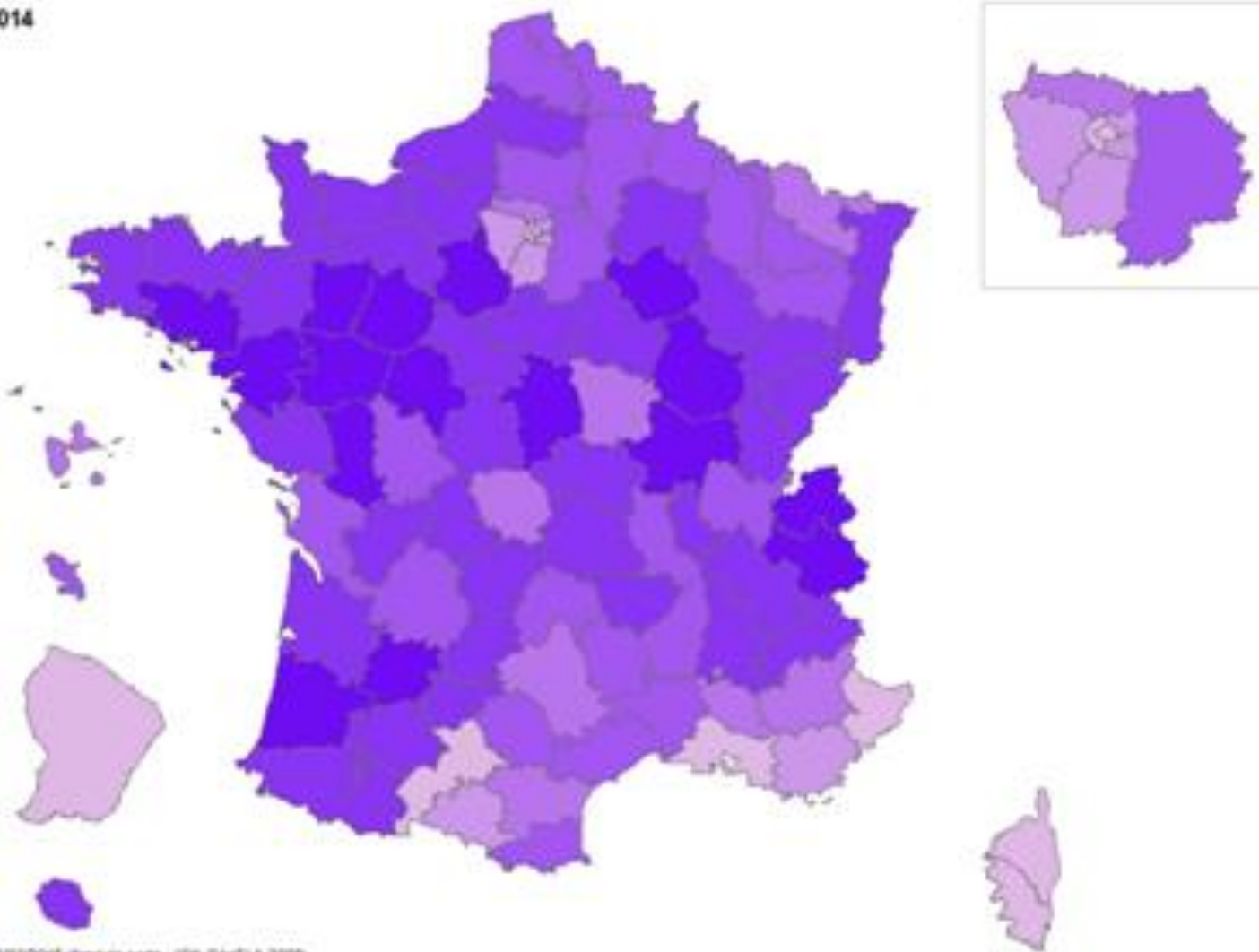
Taux de participation départementaux standardisés 2014 (population de référence : France 2009)

Taux de participation 2014



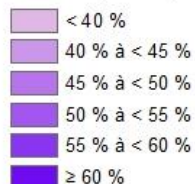
**2014**  
**Corrèze**  
**58,2%**  
**28<sup>ème</sup> rang**

**Moyenne nationale**  
**52%**



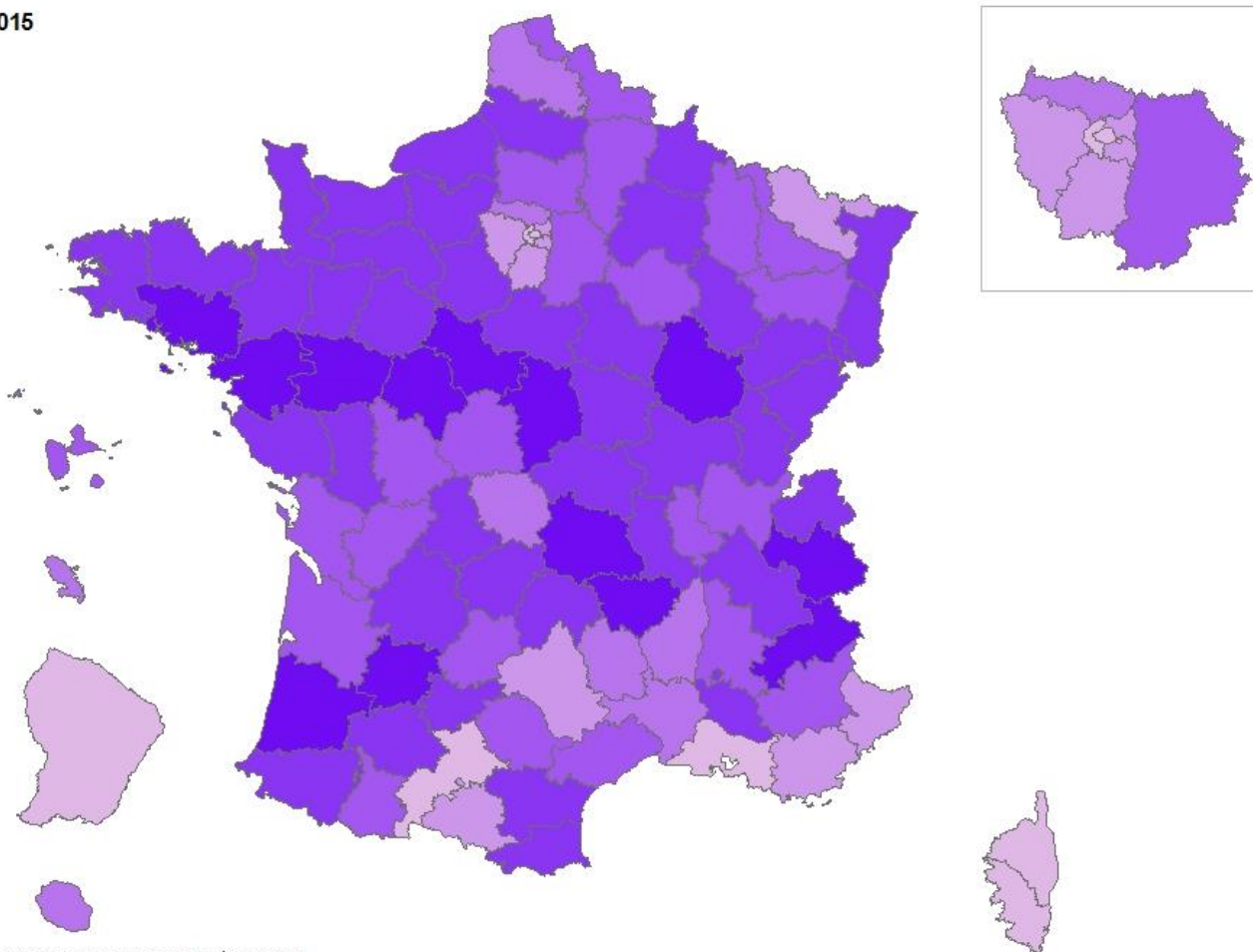
## Programme de dépistage organisé du cancer du sein Taux de participation départementaux standardisés 2015 (population de référence : France 2009)

### Taux de participation 2015



**2015**  
**CORREZE**  
**57,6%**  
**24<sup>ème</sup> rang**

**Moyenne**  
**Nationale**  
**51,3%**



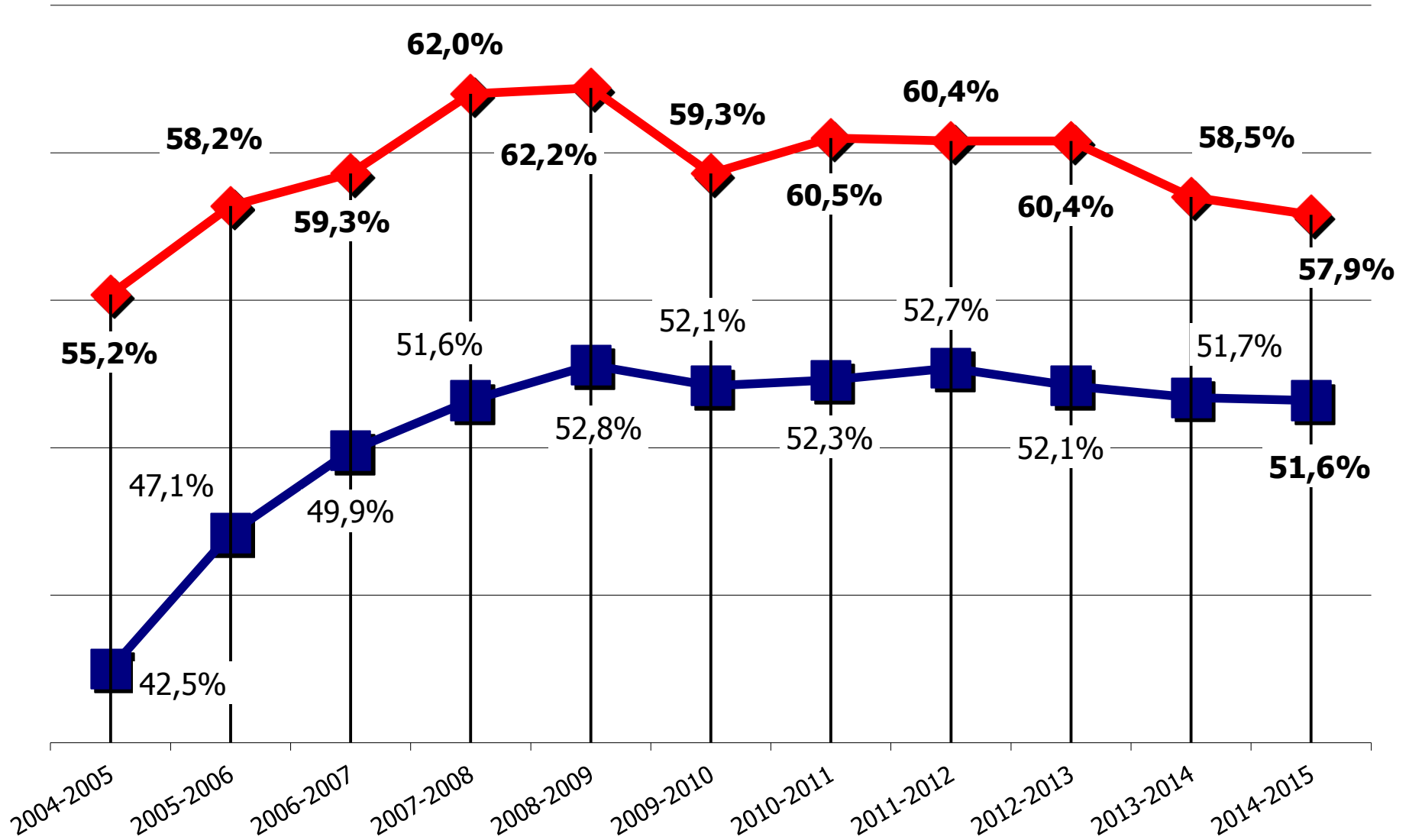
Sources : InVS, 10/04/2016 (fond de carte : IGN GéoFLA 2009)  
Données issues des structures de gestion départementales du dépistage organisé du cancer du sein

**Dans la région ALPC, la Corrèze passe du 6<sup>ème</sup> rang en 2014 au 4<sup>ème</sup> rang en 2015**

# Les taux de participation par périodes de 2 ans

◆ **Corrèze**

■ **France**



dépistages positifs de 2015 = 419 (441 en 2014)

3,4 % des dépistages

- ❑ Sur les mammo de 2015  
= 325 dépistages positifs soit 2,7 %
- ❑ Sur les 2èmes lectures faites en 2015  
= 94 soit 0,8 % (comme en 2014)

**Une échographie est faite**  
dans **16 % des dépistages**  
▶ 493 dans le cadre du BDI  
car anomalie mammo ou clinique  
▶ 1 417 écho dont 36 suspects,  
pour seins denses ou systématiques  
sans anomalie mammo ni clinique

Situation en mai 2016	
Cancers	92
Positifs négativés	168
Clôtures suivi	5
Suivis en cours	154

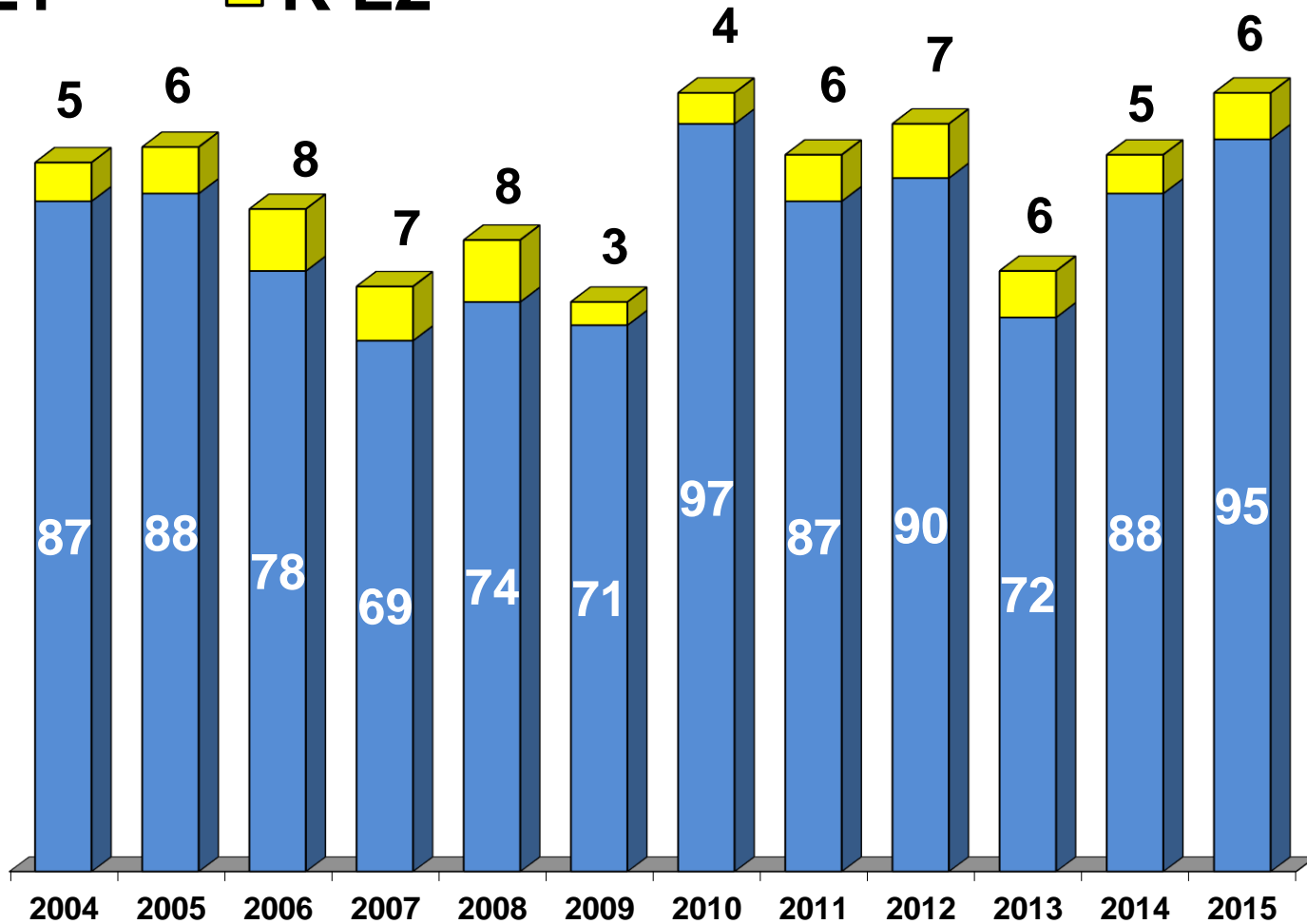
**Le taux de dépistages positifs est de 3,4 %**  
**le taux de cancers dépistés est de 8.3 ‰ (24% des positifs)**



# Évolution du nombre de cancers dépistés après la 1<sup>ère</sup> lecture et après la 2<sup>ème</sup> lecture

■ K L1

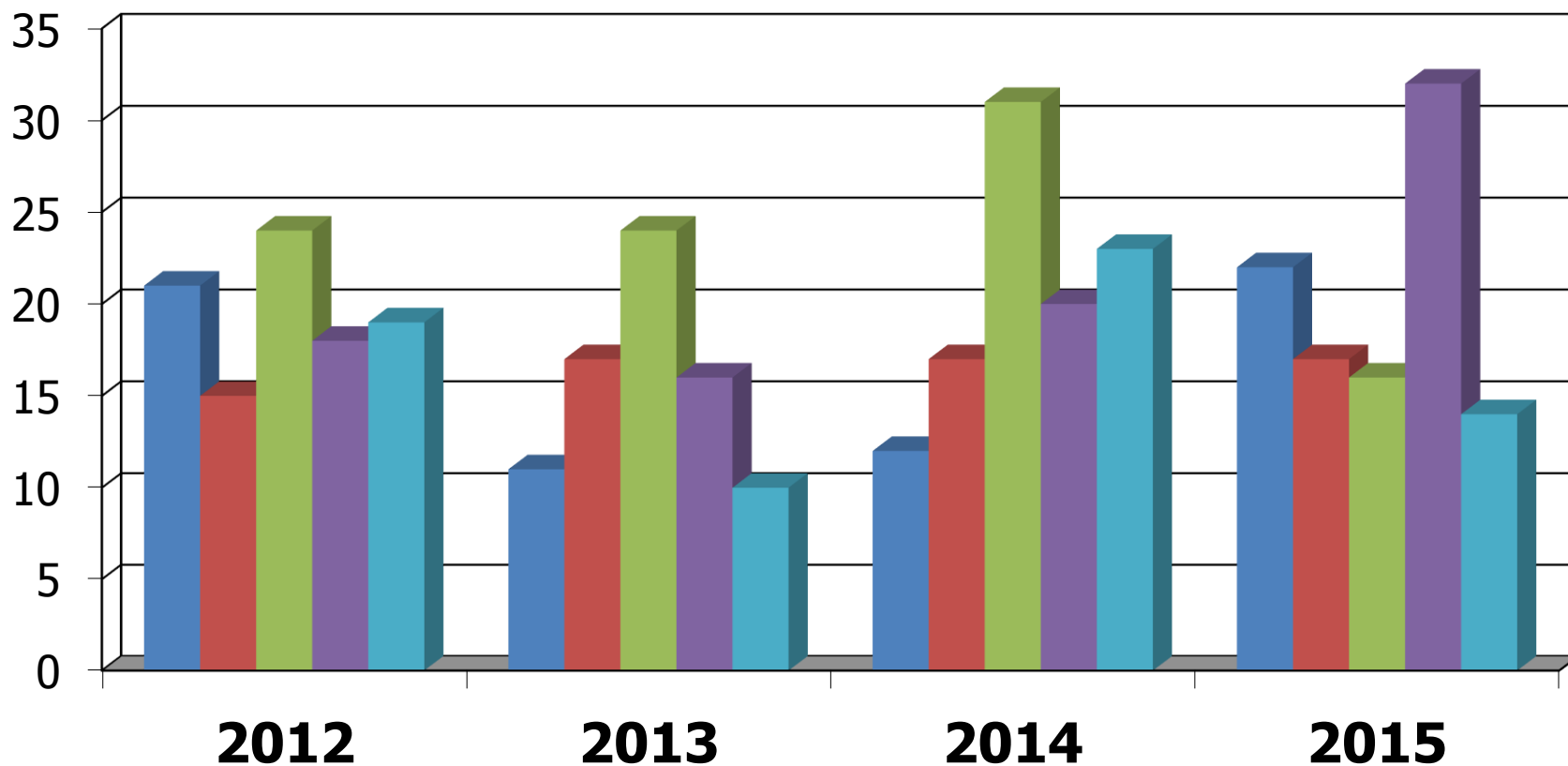
■ K L2



# Les cancers dépistés

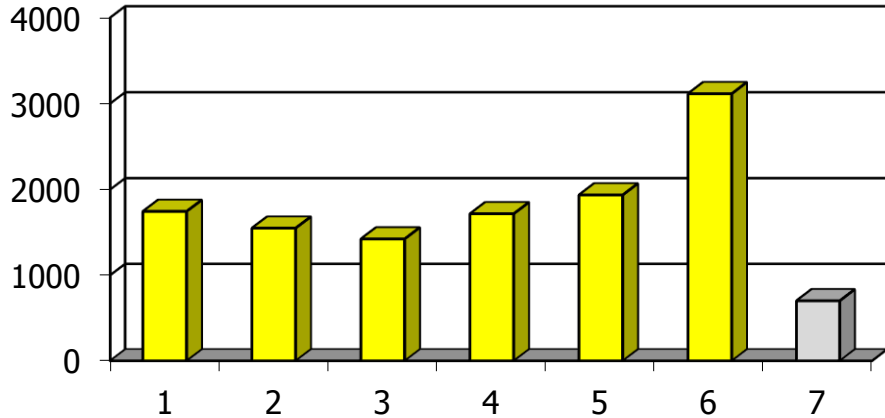
## Répartition selon l'âge

■ 50-54    ■ 55-59    ■ 60-64    ■ 65-69    ■ 70-75



# Le dépistage en 2015 selon le rang

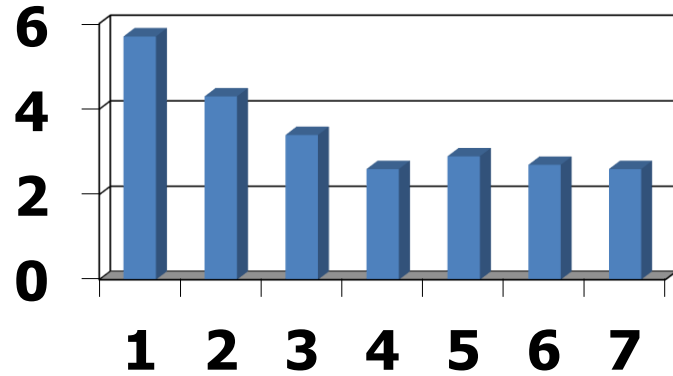
### Nombre de mammo selon le rang



La probabilité d'avoir un dépistage positif est plus importante lors du dépistage initial

5.7 % en rang 1  $\Rightarrow$  2,6 % en rang 7

### Taux de dépistages positifs (nombre de DO+ pour 100 mammo) selon le rang



# Cancers dépistés en 2015 8,3‰

L'examen clinique est anormal dans 31 cas soit dans 1/3 des cas

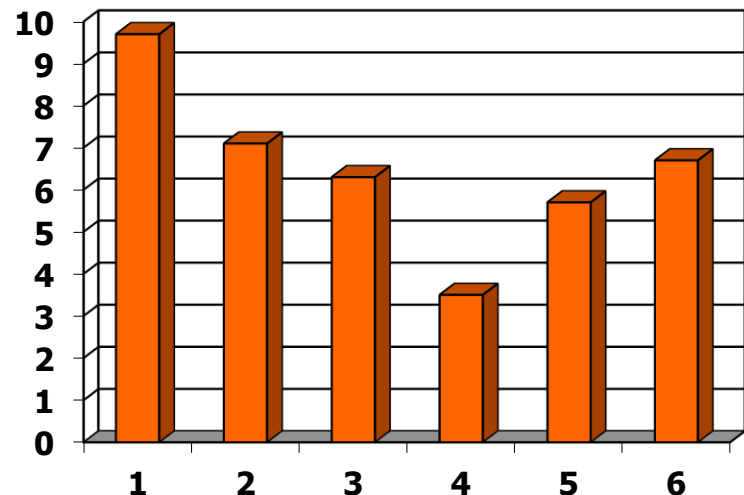
➔ importance +++ d'un examen des seins au moins annuel

En fonction du rang dans le dépistage,  
le taux de positifs diminue,  
mais pas le taux de cancers

Le risque d'avoir un cancer dépisté  
quand on a eu un dépistage positif est  
en moyenne de 18%

(17% en rang 1 et 24% en rang 6)

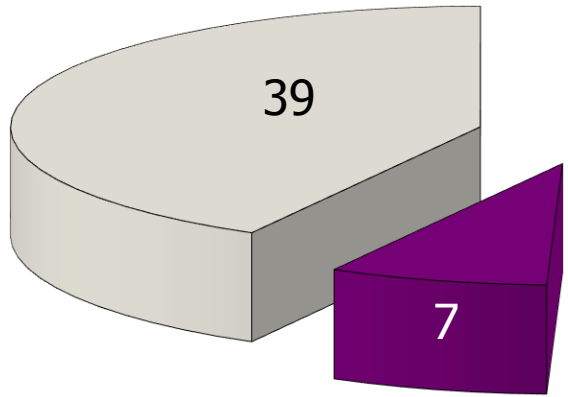
Taux de cancers selon le rang  
= nombre cancers pour 1000 mammo



# Facteurs pronostiques des 93 cancers dépistés en 2014

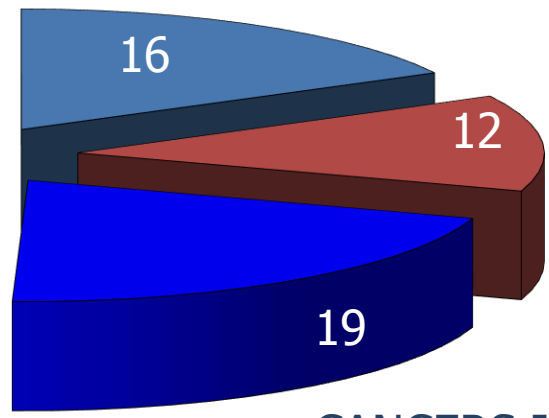
60% des cancers invasifs présentent au moins un critère pronostique péjoratif

CANCERS INVASIFS avec au moins un critère :  
taille > 20mm  
ou ganglion envahi  
ou grade 3 ou RH (-)



CANCERS INVASIFS avec tous les critères  
taille 11 à 20mm  
pas de ganglion  
grade 1 ou 2  
récepteurs hormonaux (+)  
avec Ki 67 > 12

## IN SITU



CANCERS INVASIFS avec tous les critères  
< 10mm  
pas de ganglion  
grade 1  
récepteurs hormonaux (+)

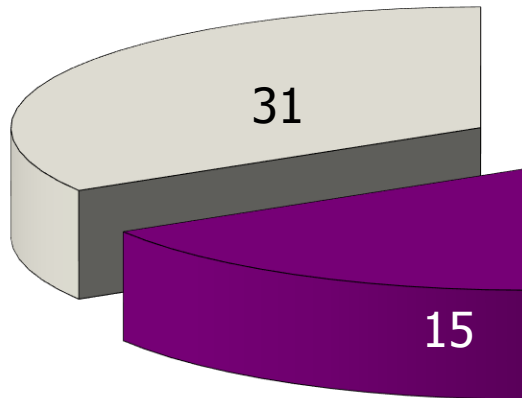
CANCERS INVASIFS avec tous les critères  
taille 11 à 20mm  
pas de ganglion  
grade 1 ou 2  
récepteurs hormonaux (+)  
avec Ki 67 < 12

# Facteurs pronostiques des cancers dépistés en 2015

(sur 92 des 101 cancers dépistés en 2015)

## CANCERS INVASIFS

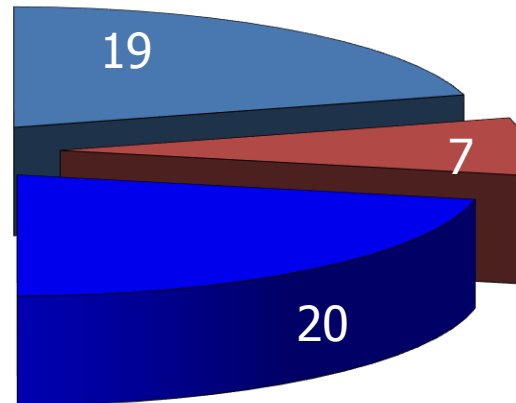
avec au moins un critère :  
taille > 20mm  
ou ganglion envahi  
ou grade 3 ou RH (-)



CANCERS INVASIFS  
avec tous les critères  
taille 11 à 20mm  
pas de ganglion  
grade 1 ou 2  
récepteurs hormonaux (+)  
avec Ki 67 > 12

63% des cancers invasifs présentent  
au moins un critère pronostique péjoratif

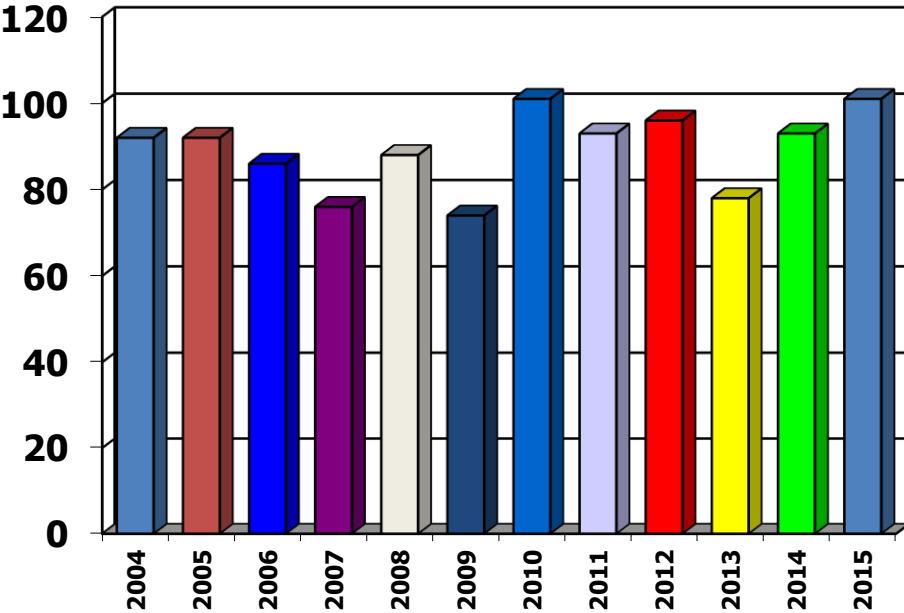
## IN SITU



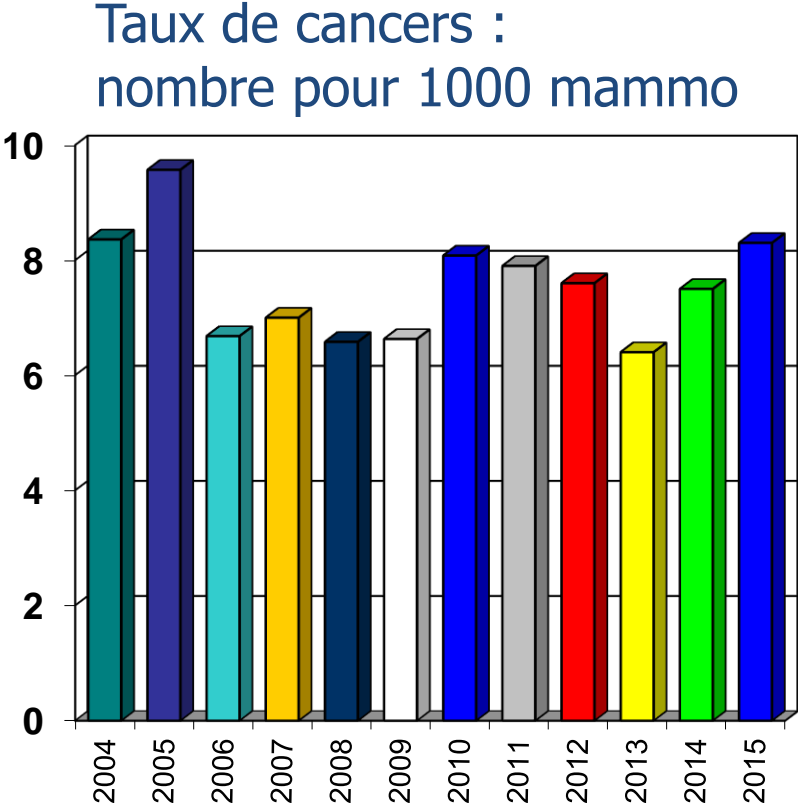
CANCERS INVASIFS  
avec tous les critères  
< 10mm  
pas de ganglion  
grade 1  
récepteurs hormonaux (+)

CANCERS INVASIFS  
avec tous les critères  
taille 11 à 20mm  
pas de ganglion  
grade 1 ou 2  
récepteurs hormonaux (+)  
avec Ki 67 < 12

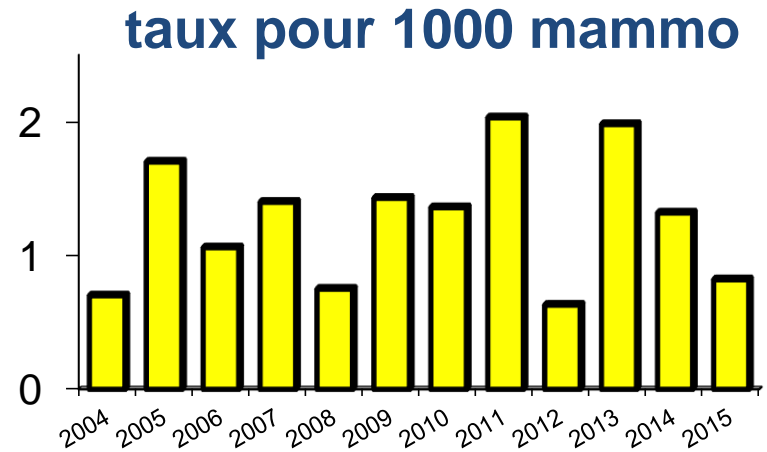
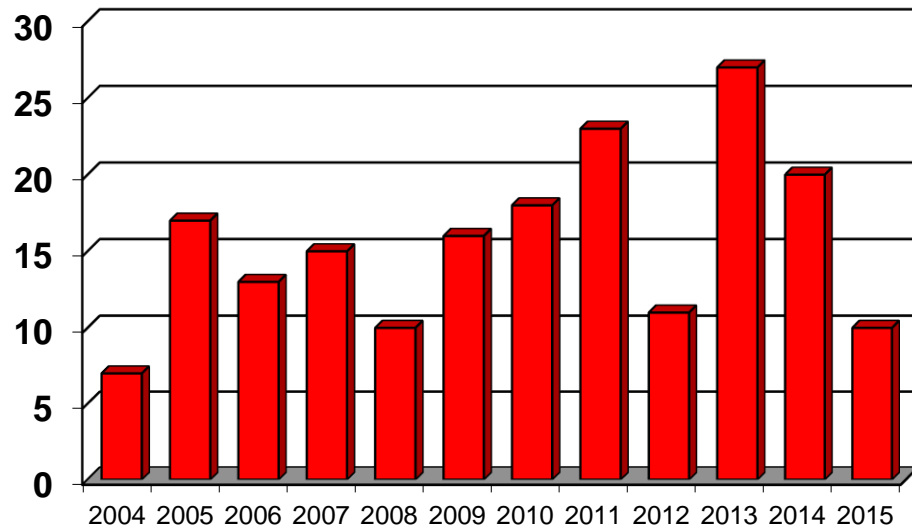
# Évolution des nombres et taux de cancers



Nombre de cancers dépistés



## 10 cancers de l'intervalle ou faux négatifs diagnostiqués en 2015 connus de l'ADCCO en mai 2016 (chiffre provisoire)



Âge moyen = 61 ans

Concerne tous les rangs du DO

Délai moyen de 15 mois (9 à 22 mois)

Taille > 20 mm dans  $\frac{3}{4}$  des cas (max de 65 mm à 20 mois)

Grade SBR III dans 4 cas

Atteinte ganglionnaire 1 fois sur 2 (dont un cas avec 16 ggs +)

RH (-) également 1 fois sur 2

Ki 67 > 15 % 1 fois sur 2





Merci pour votre attention

Merci pour votre soutien