

## Informations sur le Programme de dépistage du cancer du sein en Wallonie\*

Programme de dépistage du cancer du sein

### Le dépistage du cancer du sein

**Le Mammotest : qualité et sécurité**

- POURQUOI UN MAMMOTEST ?**  
Pour détecter la présence éventuelle d'un cancer du sein débutant. Le traitement en sera plus efficace et moins lourd. Dans la grande majorité des cas, le Mammotest permet de constater que tout va bien.
- EN QUOI CONSISTE LE MAMMOTEST ?**
  - ✓ Il s'agit d'une mammographie réalisée dans une unité agréée et dont la qualité est contrôlée.
  - ✓ Elle bénéficie d'une double lecture indépendante.
  - ✓ L'examen est gratuit.
- A QUI LE MAMMOTEST EST-IL CONSEILLÉ ?**  
Le Mammotest est conseillé aux femmes de 50 à 69 ans qui n'ont pas remarqué d'anomalies au niveau de leurs seins.
- A QUEL RYTHME FAUT-IL FAIRE LE MAMMOTEST ?**  
Le Mammotest est recommandé tous les 2 ans.
- COMMENT BÉNÉFICIER DU MAMMOTEST ?**
  - ✓ Sur prescription du médecin généraliste ou du gynécologue.
  - ✓ Via la lettre d'invitation du Programme de dépistage.

[www.lemammotest.be](http://www.lemammotest.be)

mongeneraliste.be VSSMG Wallonie

Centre Communautaire de Référence pour le dépistage des cancers

Centre communautaire de référence pour le dépistage des cancers asbl  
Rue André Dumont, 5 (Axis Parc) - B-1435 Mont-Saint-Guibert  
+ 32 (0)10 23 82 71 - mammotest@ccref.org - www.ccref.org

Mont-Saint-Guibert, mai 2015

Chère Consoeur, Cher Confrère,

Le Programme de dépistage du cancer du sein a pour objectif de réduire la mortalité liée à ce cancer. Pour atteindre cet objectif, toute femme entre 50 et 69 ans domiciliée en Wallonie est invitée à réaliser tous les deux ans un Mammotest (MMT).

Ci-après, nous avons le plaisir de vous présenter les données d'évaluation pour les années 2007 à 2014. Cette évaluation a pu être réalisée grâce à la précieuse collaboration des médecins référents, des sénologues et autres spécialistes qui nous communiquent les résultats du suivi des Mammotests (MMT) « positifs ».

Nous vous remercions de l'attention que vous porterez à ces informations. Nous espérons que ces résultats pourront vous conforter dans la pertinence et la qualité de ce Programme de dépistage et vous encourageront à recommander et à prescrire le MMT.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à visiter notre site [www.ccref.org](http://www.ccref.org) ou à nous contacter.

Bien confraternellement,

Pr Anne Vandenbroucke  
Coordinatrice du CCR

M. Michel Candeur  
Coordinateur adjoint du CCR

Dr Laurence Gordower  
Coordinatrice du Centre  
de deuxième lecture

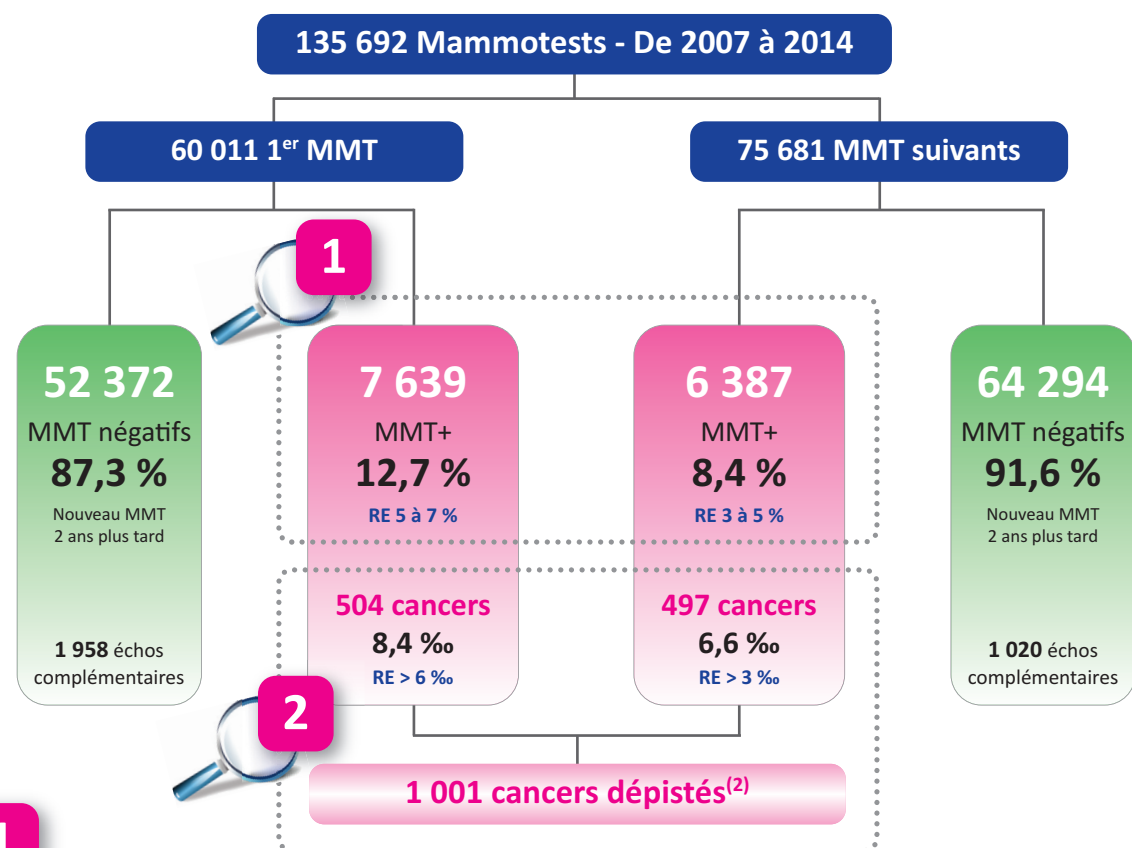
\*Suite à la 6<sup>ème</sup> Réforme de l'Etat, les matières traitées dans ce document sont transférées à la Région wallonne depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2014.

## Données d'évaluation du Programme de dépistage du cancer du sein en Wallonie (2007-2014)

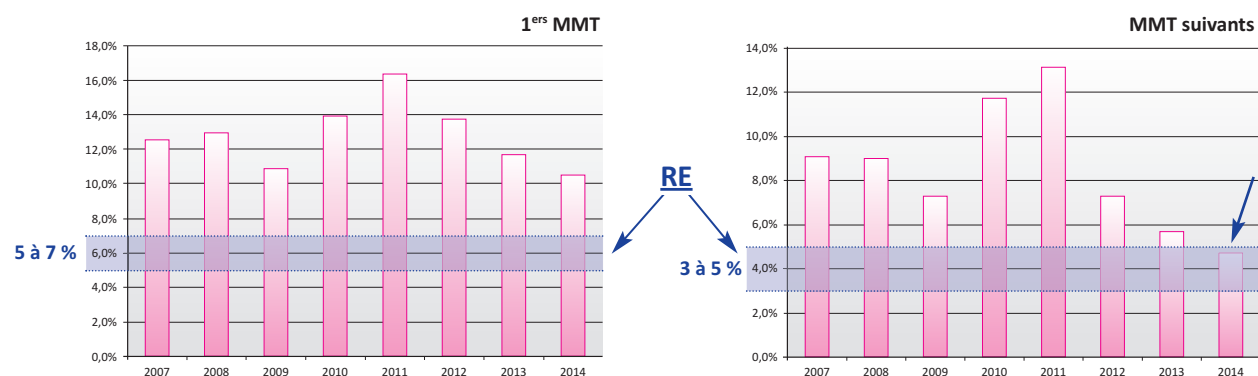
Les données concernent **135.692** Mammotests (MMT) réalisés entre le 1<sup>er</sup> janvier 2007 et le 31 décembre 2014.

Une distinction est faite entre « 1<sup>ers</sup> Mammotests » et « Mammotests suivants » conformément aux recommandations européennes (RE)<sup>(1)</sup>.

### Analyse des indicateurs



✓ Le taux de rappel global pour anomalie radiologique sur la période 2007-2014 est plus élevé que les RE malgré une amélioration progressive au cours des années - RE 😞



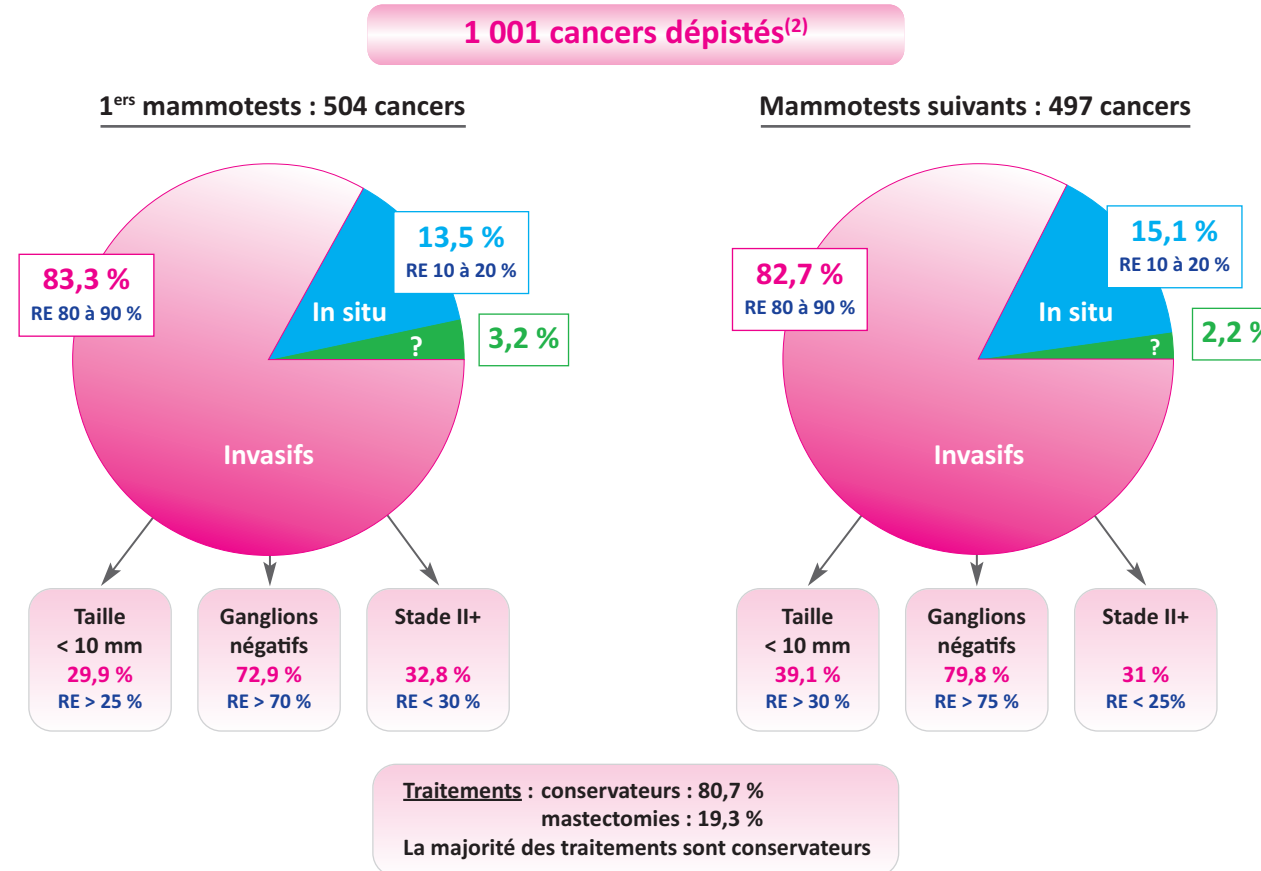
✓ En 2014 le taux de rappel pour les « MMT suivants » est de 4,7 %, conforme aux RE - RE 😊. En effet, la mise à disposition de plus en plus de clichés antérieurs permet davantage de comparaisons et une diminution du taux de rappel.

(1) RE : recommandations européennes

(2) Données arrêtées au 03/03/2015. Données complètes pour les années 2007 à 2010 suite au couplage avec le Registre du Cancer et incomplètes de 2011 à 2014.

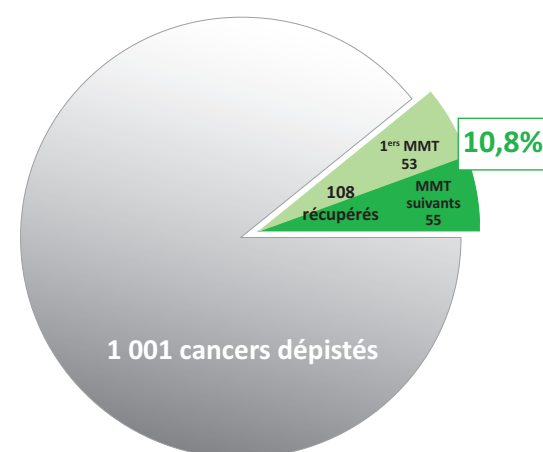
2

Au total, 1001<sup>(2)</sup> cancers ont été dépistés. Les taux de détection (8,4 ‰ lors des 1<sup>ers</sup> MMT et 6,6 ‰ lors des MMT suivants) sont conformes aux RE.

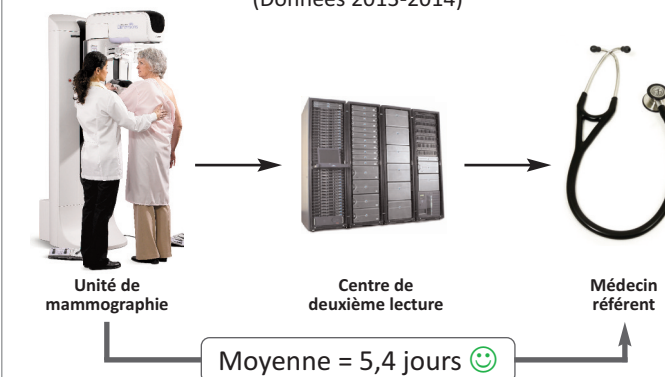


- ✓ La proportion de cancers invasifs est d'environ 83 % - RE 😊
- ✓ La proportion de cancers invasifs dont la taille est ≤10 mm est conforme aux RE - RE 😊
- ✓ La proportion de cancers invasifs sans envahissement ganglionnaire est en adéquation avec les RE - RE 😊
- ✓ La proportion de cancers de stade II+ (> 20 mm et/ou envahissement ganglionnaire) est légèrement supérieure aux RE - RE 😞
- ✓ La majorité des traitements chirurgicaux sont conservateurs - 😊

Sur les 1001 cancers dépistés **108 ont été récupérés par la double lecture** - 😊



**Délai de transmission du résultat**  
(Données 2013-2014)



⚠ Délais de mises au point trop longs 😞 → donner **priorité** aux femmes prenant rdv suite à un MMT positif ?

## Que faut-il retenir en matière de dépistage du cancer du sein ? \_\_\_\_\_

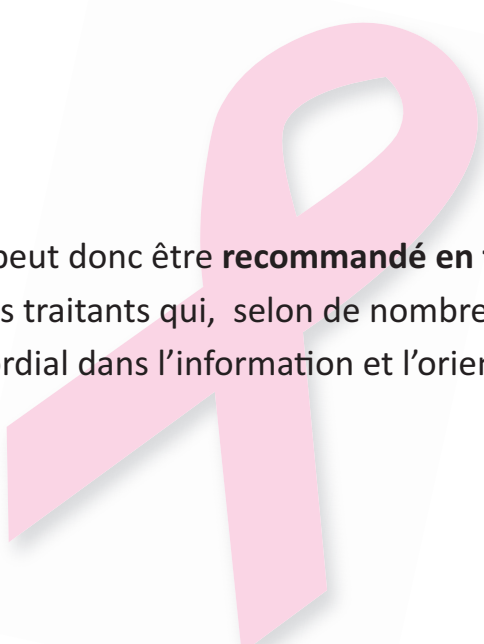
**E**n Belgique, le dépistage organisé (Mammotest) coexiste avec le dépistage « individuel » (bilan sénologique). Le Mammotest fait l'objet d'une **évaluation** régulière, selon des indicateurs définis dans les « European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis ». Cette évaluation porte sur l'**efficacité** et la **qualité** de cet examen. A ce jour, aucune donnée n'est disponible pour le dépistage individuel.

### Le Mammotest est un examen dont l'efficacité est évaluée

- ✓ Le Mammotest est **performant** en terme de détection de **petites tumeurs** pour autant que le délai de 24 mois entre 2 MMT soit respecté.
- ✓ Le traitement est **conservateur** dans une grande majorité des cas de cancers dépistés, tant pour les cancers invasifs que pour les cancers in situ.

### Le Mammotest est un examen dont la qualité est évaluée à différents niveaux avec entre autres :

- ✓ **L'importance de la double lecture indépendante** qui a permis de récupérer plus de **10 %** des cancers.
- ✓ **L'amélioration continue de la qualité des clichés** grâce à l'évaluation quotidienne de ceux-ci par les radiologues deuxièmes lecteurs.
- ✓ **L'amélioration continue des délais** des procédures et de transmission du résultat au médecin référent rendue possible grâce à la digitalisation du Programme et la centralisation de la double lecture au CCR.



Le Mammotest peut donc être **recommandé en toute confiance** par les médecins traitants qui, selon de nombreuses enquêtes, jouent un rôle primordial dans l'information et l'orientation des femmes.