



2 - Le cancer du sein chez la femme dans les Pays de la Loire

données mises à jour :
juillet 2007

Tableau 1 - Admissions en affection de longue durée (1) - code CIM10 : C50

| | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 |
|---|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Nombre total d'admissions | | | | | 2 446 | 2 668 | 2 750 | 2 879 | 3 051 | 3 161 |
| Nombre d'admissions chez les 50-74 ans | | | | | 1 461 | 1 628 | 1 649 | 1 805 | 1 999 | 2 021 |
| Nombre d'admissions chez les 75 ans et plus | | | | | 425 | 431 | 454 | 502 | 467 | 514 |

Tableau 2 - Incidence des cancers infiltrants - estimations quinquennales du réseau Francim

| | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 |
|----------------------------------|-------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|
| Nombre total de nouveaux cas | 1 970 | | | | | 2 382 | | | | |
| Taux d'incidence standardisé (2) | 83,5 | | | | | 93,6 | | | | |

Tableau 3 - Mortalité - code CIM 9 : 174 ; code CIM10 : C50

| | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Nombre total de décès | 641 | 602 | 619 | 610 | 666 | 619 | 551 | 673 | 619 | 695 |
| Taux moyen de mortalité standardisé (3) | 33,7 | 33,2 | 32,1 | 32,8 | 32,3 | 30,7 | 30,5 | 29,8 | | |

Sources : URCAM-DRSM Pays de la Loire, Francim, INSERM CépiDc, INSEE RP 90

Exploitation ORS

(1) données qui concernent les personnes protégées par le régime général, le régime agricole (MSA) et le régime des professions indépendantes (RSI)

(2) taux pour 100 000 habitants standardisé sur la population mondiale

(3) taux pour 100 000 habitants standardisé sur la population française, moyenne sur les 3 années n-1, n, n+1

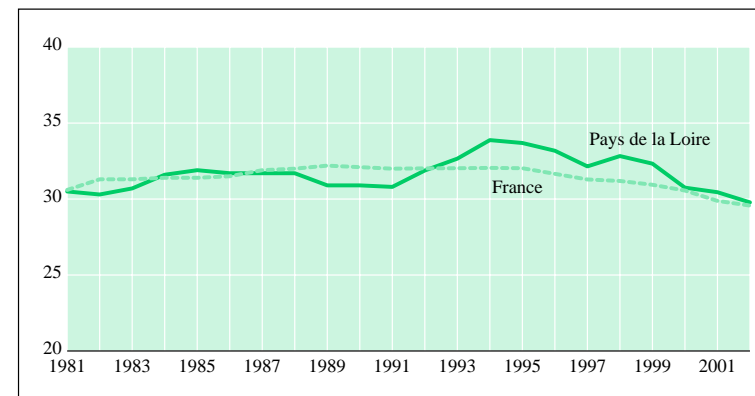
Cancer in situ

cancer très superficiel et bien limité, sans aucune extension en profondeur, locale ou à distance

Cancer infiltrant

cancer qui n'est pas "in situ", même s'il est de taille limitée

Figure 1 - Evolution du taux de mortalité (3) par cancer du sein dans les Pays de la Loire et en France métropolitaine depuis 1981



Sources : INSERM CépiDc, INSEE RP 90

Exploitation ORS

2 - Le cancer du sein chez la femme dans les Pays de la Loire rédaction : mars 2006

Situation épidémiologique actuelle

- Les estimations régionales d'incidence du cancer, réalisées par le réseau national des registres des cancers Francim tous les cinq ans, font état d'environ 2 400 nouveaux cas de cancers du sein infiltrants diagnostiqués dans la population des Pays de la Loire en 2000 (tableau 2 page 16).
- Les statistiques d'admissions en affection de longue durée (ALD) pour cancer du sein, établies par l'URCAM et la DRSM pour les trois principaux régimes d'assurance maladie, constituent une source d'information complémentaire sur l'incidence. Selon ces données, qui concernent environ 95 % de la population, près de 2 700 femmes ont été admises en ALD pour cancer du sein en 2000 dans les Pays de la Loire (tableau 1).
Ces admissions concernent dans la quasi-totalité des cas des cancers infiltrants.
- Chez les femmes de 50 à 74 ans, tranche d'âge concernée par le dépistage organisé, on dénombre, pour la même année, 1 628 admissions en ALD pour cancer du sein, ce qui représente 61 % du nombre total de nouvelles admissions pour cette pathologie.
- Selon les statistiques annuelles de mortalité établies par l'Inserm CépiDc, le nombre de décès par cancer du sein parmi les habitantes des Pays de la Loire s'élève à 614 en moyenne chaque année sur la période 2000-2002 (tableau 3).

Tendances évolutives

- Le nombre de nouveaux cas de cancers du sein diagnostiqués chaque année augmente de façon importante dans la région comme en France et comme d'ailleurs dans tous les pays à mode de vie occidental. Dans la population régionale, le nombre annuel de nouveaux cas de

cancers du sein estimé par le réseau Francim est ainsi passé de 1 970 en 1995 à 2 382 en 2000, ce qui correspond à un taux d'évolution annuel moyen de 3,9 % sur cette période. Cette augmentation résulte de l'accroissement et du vieillissement de la population. Mais elle provient aussi d'une hausse marquée du taux standardisé d'incidence (+2,3 % par an entre 1995 et 2000), conséquence d'un diagnostic plus précoce, favorisé par le développement du dépistage, mais aussi de l'élévation du risque pour les générations actuelles.

Si l'on se réfère à l'évolution du nombre d'admissions en affection de longue durée (disponible jusqu'en 2003), cette tendance à la hausse s'est poursuivie sur les dernières années (+5,7 % par an entre 1999 et 2003), notamment chez les femmes de 50-74 ans. Cette progression marquée des admissions en ALD sur les années récentes doit toutefois être interprétée avec prudence en raison du caractère médico-administratif de ces données.

- L'évolution depuis le début des années 80 du taux standardisé de mortalité par cancer du sein, calculé sur des périodes glissantes de trois ans, est représentée sur la figure 1 page 16. Depuis le milieu des années 90, le taux de mortalité régional suit une tendance à la baisse (-1,5 % par an entre 1994 et 2001), comme le taux national (-1,0 %). Sur cette période, le taux régional est supérieur au taux national (avec un écart significatif de plus de 5 % en 1994, 1995 et 1998), mais il s'en rapproche les deux dernières années.

2 - Le cancer du sein chez la femme dans les Pays de la Loire

données mises à jour :
juillet 2007

Dépistage organisé

Tableau 1 - Données par année civile d'activité

| | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Femmes âgées de ... | 50-74 ans | 50-74 ans | 50-74 ans | 50-74 ans |
| Nombre de femmes concernées (population Insee) (1) | 444 566 | 452 261 | 459 730 | 459 730 |
| Nombre de femmes ayant fait l'examen de dépistage | 86 543 | 123 649 | 131 878 | 143 576 |
| Taux de participation annuel (par rapport à la pop. Insee / 2) | 39 % | 55 % | 57 % | 62 % |
| Nombre total de cancers dépistés dans l'année | 660 | 895 | 904 | - |
| Nombre de cancers infiltrants dépistés dans l'année | 567 | 768 | 746 | - |
| <i>dont cancers infiltrants inférieurs ou égaux à 10 mm</i> | - | - | - | - |
| Nombre de cancers in situ dépistés dans l'année | 74 | 111 | 151 | - |

Tableau 2 - Données cumulées sur 2 années civiles d'activité

| | 2003-2004 | 2004-2005 | 2005-2006 |
|---|-----------|-----------|-----------|
| Nombre de femmes ayant fait l'examen de dépistage | 210 192 | 255 527 | 275 454 |
| Taux de participation moyen sur 2 ans (par rapport à la pop. Insee) (2) | 46 % | 56 % | 60 % |

Sources : associations Cap santé plus 44, Cap santé 49, Camélia, GEMS, Audace, INSEE

Exploitation ORS

(1) nombre de femmes de 50-74 ans au 01/01/n pour l'année civile n (estimations de la population au 1er janvier - Insee). Pour 2006, la population utilisée est celle estimée au 01/01/2005.

(2) nombre de femmes de 50-74 ans au 01/01/n+1 (estimations de la population au 1er janvier - Insee). Pour 2005-2006, la population utilisée est celle estimée au 01/01/2005.

Mammographies remboursées

Tableau 3 - Bénéficiaires de mammographies, réalisées en secteur libéral, remboursées par l'assurance maladie - données cumulées sur 2 années
(Régime général hors sections locales mutualistes, MSA hors Gamex, régime des professions indépendantes)

| | 2003-2004 | 2004-2005 | 2005-2006 |
|--|-----------|-----------|-----------|
| Femmes âgées de ... | 50-74 ans | 50-74 ans | 50-74 ans |
| Nombre de femmes couvertes (estimation Urcam) (1) | 391 855 | 400 230 | 406 294 |
| Nombre de bénéficiaires de mammographies sur 2 ans (2) | 244 964 | 277 614 | 264 410 |
| Taux de bénéficiaires sur 2 ans | 63 % | 69 % | 65 % |

Source : URCAM Pays de la Loire

Exploitation ORS

(1) nombre de femmes de la tranche d'âge considérée couvertes par le régime général (hors sections mutualistes), la MSA (hors GAMEX) ou le régime des prof. indépendantes - estimation URCAM au 30/06/2004 pour 2003-2004, au 30/06/2005 pour 2004-2005 et au 30/06/2006 pour 2005-2006

(2) nombre de femmes de la tranche d'âge considérée, affiliées au régime général (hors sections mutualistes), à la MSA (hors GAMEX), ou au régime des prof. indépendantes, à qui au moins un acte de mammographie réalisé l'année n ou l'année n+1 en secteur libéral a été remboursé. Une femme ayant eu deux mammographies au cours de ces deux années est comptabilisée une seule fois.

2 - Le cancer du sein chez la femme dans les Pays de la Loire rédaction : mars 2006

Dépistage organisé

- Le dépistage organisé du cancer du sein propose aux femmes de 50-74 ans de pratiquer tous les deux ans une mammographie. Le dépistage est organisé par campagnes successives, d'une durée de deux ans depuis 2000, au cours desquelles l'ensemble des femmes concernées sont invitées à pratiquer une mammographie. Il fonctionne en Loire-Atlantique depuis 1996, en Mayenne depuis 1994 et en Sarthe depuis 1989. Il a démarré en Vendée en octobre 2002 et dans le Maine-et-Loire en avril 2003.
- Pour évaluer la couverture du dépistage organisé, différents taux de participation peuvent être utilisés (voir encadré) :
 - Dans les Pays de la Loire, le taux de participation, calculé sur une année civile, atteint 59 % en 2005 (tableau 1 page 18).
 - Le taux de participation, calculé en moyenne sur deux années civiles, est de 57 % pour 2004-2005 (tableau 2).
 - Le taux de participation par campagne ne peut pas être calculé au niveau régional dans la mesure où les périodes des campagnes départementales ne coïncident pas.
- Suite aux mammographies réalisées en 2003 et 2004, 1 522 cas de cancers (1 301 cancers infiltrants, 182 in situ, et 39 de type histologique inconnu) ont été dépistés dans les Pays de la Loire, soit en moyenne 761 cas par an (tableau 1). Ces effectifs sont vraisemblablement amenés à progresser dans la mesure où pour le Maine-et-Loire et la Vendée, la période considérée correspond au démarrage du dépistage organisé.

Couverture du dépistage

- La mesure de la couverture du dépistage du cancer du sein doit prendre en compte l'ensemble des femmes ayant effectué un dépistage, qu'il soit "organisé" ou "individuel". Les systèmes d'information actuels ne permettent pas de connaître de façon exacte ce taux de couverture, mais il est désormais possible de l'approcher à partir des données de remboursement de l'assurance ma-

ladie, disponibles par bénéficiaire pour les principales caisses* (voir schéma explicatif pages 82-83).

- Depuis 2003, l'ensemble des mammographies de dépistage organisées en secteur libéral, sont remboursées sur le risque maladie et enregistrées dans les fichiers des caisses, comme les mammographies de dépistage "individuel", de diagnostic ou de suivi. Le délai préconisé entre deux mammographies étant de deux années, ces données doivent être considérées sur cette période. La proportion de femmes de 50-74 ans ayant pratiqué au moins une mammographie en secteur libéral, pour un dépistage "organisé" ou "individuel", un diagnostic ou un suivi, au cours des années 2003-2004, est ainsi de 63 % pour les Pays de la Loire (tableau 3 page 18). Toutefois, cet indicateur ne prend pas en compte les femmes pour lesquelles la mammographie a été réalisée dans un hôpital public, et sous-estime donc le taux de couverture du dépistage du cancer du sein. Mais, il le surestime également dans la mesure où il comptabilise aussi les femmes ayant uniquement effectué des mammographies de diagnostic ou de suivi.

** Régime général (hors sections locales mutualistes), MSA (hors Gamex) et régime des professions indépendantes*

Les différents taux de participation au dépistage organisé

- **Le taux calculé sur une année civile d'activité** comptabilise les femmes ayant effectué une mammographie au cours de l'année considérée. Ce taux apporte des informations récentes et peut être calculé pour l'ensemble de la région. Mais, il peut fortement varier d'une année sur l'autre s'il existe des variations dans la planification des invitations et des examens.
- **Le taux calculé en moyenne sur deux années civiles** comptabilise les femmes ayant effectué une mammographie au cours des deux années considérées. Ce taux présente l'intérêt, comparativement au précédent, de lisser les effets d'éventuelles variations annuelles de planification des invitations et des examens. Il peut être calculé pour l'ensemble de la région. Mais, son interprétation est difficile lorsque la période considérée ne correspond pas à deux années complètes d'activité de dépistage organisé, ce qui est le cas lors du démarrage d'un programme départemental.
- **Le taux calculé sur une campagne** comptabilise les femmes ayant effectué une mammographie suite à une invitation adressée dans le cadre de cette campagne. L'ensemble des mammographies résultant d'une campagne d'invitation se déroulant sur les années n et n+1 sont comptabilisées, même si elles ont été pratiquées l'année n+2. Ce taux ne peut être calculé pour l'ensemble de la région, les périodes de campagne des différents départements ne coïncidant pas.
- Pour ces différents indicateurs, le dénominateur utilisé est le nombre de femmes de 50-74 ans au 1er janvier estimé par l'Insee.