

2 - Le cancer du sein chez la femme en Loire-Atlantique

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

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Nombre total d'admissions					915	1 016	1 018	1 062	1 119
Nombre d'admissions chez les 50-74 ans					536	618	608	777	734
Nombre d'admissions chez les 75 ans et plus					169	165	145	170	164

mise en place du dépistage organisé

extension du dépistage organisé aux femmes de 70-74 ans et passage du délai de 3 à 2 ans entre deux mammographies

Tableau 2 - Incidence recensée par le registre (démarrage en 1991)

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Cancers infiltrants recensés par le registre									
Nombre total de nouveaux cas	639	612	717	764	771	893	903	964	990
Nombre de nouveaux cas chez les 50-74 ans	357	334	450	449	463	548	522	591	640
Nombre de nouveaux cas chez les 75 ans et plus	106	100	98	132	128	147	141	169	143
Taux d'incidence standardisé (2)	80,2	75,8	89,4	90,8	91,5	102,7	105,1	106,3	111,3
Cancers in situ recensés par le registre									
Nombre total de nouveaux cas	44	57	70	76	76	112	98	107	109
Nombre de nouveaux cas chez les 50-74 ans	24	34	52	54	53	70	73	81	74
Nombre de nouveaux cas chez les 75 ans et plus	3	3	0	4	2	4	4	4	6
Taux d'incidence standardisé (2)	6,3	8,0	9,7	10,2	10,3	14,6	12,6	13,4	13,3

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

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Nombre total de décès	231	205	227	219	225	224	189	240	
Taux moyen de mortalité standardisé (3)	37,3	35,6	34,0	34,7	33,8	32,0	32,1		

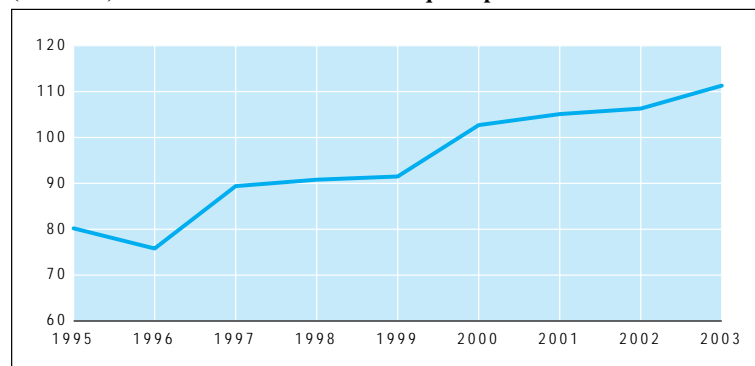
Sources : URCAM - DRSM Pays de la Loire, Registre des cancers de Loire-Atlantique, INSERM CépiDc, INSEE RP 90

Exploitation ORS

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

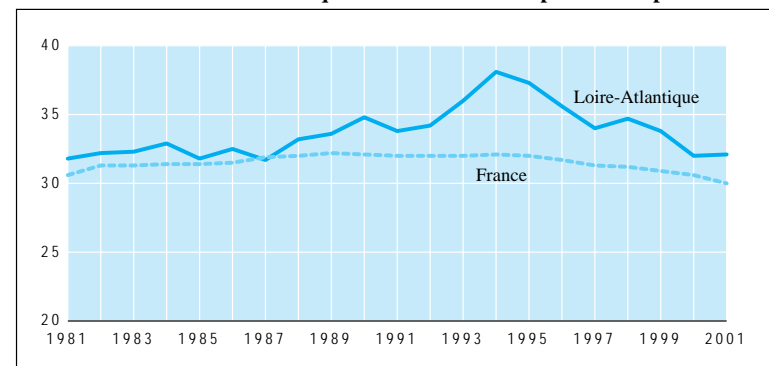
(2) taux pour 100 000 habitants standardisé sur la population mondiale / (3) taux pour 100 000 habitants standardisé sur la population française, moyenne sur les 3 années n-1, n, n+1

Figure 1 - Evolution du taux d'incidence standardisé (2) du cancer du sein (infiltrant) chez la femme en Loire-Atlantique depuis 1995



Source : Registre des cancers de Loire-Atlantique

Figure 2 - Evolution du taux de mortalité (3) par cancer du sein chez la femme en Loire-Atlantique et en France métropolitaine depuis 1981



Sources : INSERM CépiDc, INSEE RP90

Exploitation ORS

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

2 - Le cancer du sein chez la femme en Loire-Atlantique

Situation épidémiologique actuelle

- Le registre des cancers de Loire-Atlantique apporte des données précises sur l'incidence du cancer du sein dans le département. Selon ce registre, 1 099 nouveaux cas de cancers, se répartissant en 990 cas de cancers infiltrants et 109 cas de cancers in situ, ont été diagnostiqués en 2003 parmi les habitantes du département (tableau 2 page 20).
- 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, 1 119 femmes ont été admises en ALD pour cancer du sein en 2003 en Loire-Atlantique (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, le registre a dénombré 714 nouveaux cas de cancers du sein diagnostiqués en 2003, ce qui représente 65 % du nombre total de nouveaux cas dénombrés pour cette pathologie. Parmi ces 714 cas, 640 sont des cancers infiltrants et 74 des cancers in situ.
- Selon les statistiques annuelles de mortalité établies par l'Inserm CépiDc, le nombre de décès féminins par cancer du sein parmi les habitantes de Loire-Atlantique s'élève à 218 en moyenne chaque année sur la période 2000-2002 (tableau 3).

Tendances évolutives

- En Loire-Atlantique, le nombre de nouveaux cas de cancers du sein infiltrants enregistrés par le registre est passé de 639 en 1995 à 990 en 2003, ce qui correspond à un taux d'évolution annuel moyen de +5,6 % sur cette période. Cette augmentation résulte de l'accroissement et du

vieillesse de la population. Mais, elle provient aussi d'une hausse marquée du taux standardisé d'incidence (+4,2 % par an entre 1995 et 2003), conséquence d'un diagnostic plus précoce, favorisé par le développement du dépistage, mais aussi de l'élévation du risque pour les générations actuelles (figure 1 page 20).

En 1997, on observe ainsi par rapport à l'année précédente une augmentation importante du nombre de nouveaux cas de cancers infiltrants (+ 105 cas soit +17 % par rapport à 1996) et du taux d'incidence (+18 %). Cette évolution, qui concerne principalement les 50-74 ans (+ 116 cas), peut vraisemblablement être rapprochée de la mise en place du dépistage en 1996.

En 2000, on note, par rapport à 1999, une nouvelle augmentation importante du nombre de nouveaux cas de cancers infiltrants (+ 122 cas soit +16 % par rapport à 1999) et du taux d'incidence (+12 %). 2000 est aussi l'année au cours de laquelle le dépistage organisé a été étendu aux femmes de 70-74 ans, et le délai préconisé entre deux examens est passé de trois à deux ans.

Une progression du nombre d'admissions en affection de longue durée pour cancer du sein est également observée.

- La tendance évolutive observée sur les cancers infiltrants entre 1995 et 2003, se retrouve pour les cancers in situ.
- 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 2 page 20. Depuis le milieu des années 90, le taux de mortalité en Loire-Atlantique suit une tendance à la baisse (-2,4 % par an entre 1994 et 2001), plus marquée que le taux national (-1,0 %). Sur cette période, le taux départemental reste supérieur au taux national, mais les écarts s'ameublissent et sont non significatifs depuis 2000.

2 - Le cancer du sein chez la femme en Loire-Atlantique

Dépistage organisé

Tableau 1 - Données par année civile d'activité

Femmes âgées de ...	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
	50-69 ans	50-74 ans (3)	50-74 ans	50-74 ans	50-74 ans	50-74 ans	50-74 ans
Nombre de femmes concernées (population Insee) (1)	115 415	144 860	148 187	151 400	154 089	156 602	156 602
Nombre de femmes ayant fait l'examen de dépistage	22 785	35 884	26 077	37 396	36 904	43 249	49 013
Taux de participation annuel (par rapport à la pop. Insee / 2)	39 %	50 %	35 %	49 %	48 %	55 %	63 %
Nombre total de cancers dépistés dans l'année	110	160	97	190	260	282	
Nombre de cancers infiltrants dépistés dans l'année	89	132	83	170	227	245	
<i>dont cancers infiltrants inférieurs ou égaux à 10 mm</i>	<i>31</i>	<i>43</i>	<i>24</i>	<i>54</i>	<i>70</i>	<i>62</i>	
Nombre de cancers in situ dépistés dans l'année	21	28	14	20	32	32	

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

	2000-2001	2001-2002	2002-2003	2003-2004	2004-2005
Nombre de femmes de 50-74 ans ayant fait l'examen de dépistage	61 961	63 473	74 300	80 153	92 262
Taux de participation moyen sur 2 ans (par rapport à la pop. Insee) (2)	42 %	42 %	48 %	51 %	59 %

Tableau 3 - Données par campagne d'invitation

	1999-2000	2001-2002	2003-2004
Nombre de femmes de 50-74 ans ayant fait l'examen de dépistage	57 596	68 107	83 796
Taux de participation à la campagne (par rapport à la pop. Insee) (2)	40 %	45 %	54 %

Sources : association Cap santé plus 44, INSEE

Exploitation ORS

(1) nombre de femmes de 50-69 ans (en 1999) ou de 50-74 ans (à partir de 2000) au 01/01/n pour l'année civile n (estimations de la population au 1er janvier - Insee). Pour 2005, la population utilisée est celle estimée au 01/01/2004.

(2) nombre de femmes de 50-74 ans au 01/01/n+1 (estimations de la population au 1er janvier - Insee). Pour 2004-2005, la population utilisée est celle estimée au 01/01/2004.

(3) en 2000, le dépistage organisé, initialement proposé aux femmes de 50-69 ans, a été étendu à l'ensemble des femmes de 70-74 ans en Loire-Atlantique. En 2000, toutes les femmes de 70-74 ans ont été invitées.

Mammographies remboursées

Tableau 4 - 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)

Femmes âgées de ...	2000-2001	(3)	2003-2004
	50-74 ans		50-74 ans
Nombre de femmes couvertes (estimation Urcam) (1)	123 876		134 825
Nombre de bénéficiaires de mammographies sur 2 ans (2)	35 618		91 311
Taux de bénéficiaires sur 2 ans	29 %		68 %

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) et le régime des prof. indépendantes - estimation URCAM (au 31/12/2000 pour 2000-2001 et au 30/06/2004 pour 2003-2004).

(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.

(3) en 2002, les actes de mammographies de dépistage organisé ont été progressivement remboursés par l'assurance maladie au titre du risque maladie. Les données étant donc complexes à interpréter sur les périodes 2001-2002 et 2002-2003, elles n'ont pas été présentées.

2 - Le cancer du sein chez la femme en Loire-Atlantique

Dépistage organisé

- Le dépistage organisé du cancer du sein propose aux femmes de 50-74 ans de pratiquer tous les deux ans une mammographie. En Loire-Atlantique, un tel programme, géré par l'association Cap santé plus 44, fonctionne depuis 1996. Il 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.
- Pour évaluer la couverture du dépistage organisé, différents taux de participation peuvent être utilisés (voir encadré) :
 - En Loire-Atlantique, le taux de participation, calculé sur une année civile, atteint 63 % en 2005 (tableau 1 page 22).
 - Le taux de participation, calculé en moyenne sur deux années civiles, est de 59 % pour 2004-2005 (tableau 2).
 - Le taux de participation à la dernière campagne 2003-2004 (qui s'est déroulée de janvier 2003 à décembre 2004), est de 54 % (tableau 3).
- Suite aux mammographies réalisées en 2003 et 2004, 542 cas de cancers (472 cancers infiltrants, 64 in situ, et 6 de type histologique inconnu) ont été dépistés, soit en moyenne 271 cas par an (tableau 1).
- Les modifications des modalités du dépistage organisé rendent délicate pour l'instant l'analyse de l'évolution de ces différents indicateurs.

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 maladie (disponibles par bénéficiaire pour les principales caisses*), et des données du dépistage organisé (voir schéma explicatif pages 82-83).

● Jusqu'en 2001, seules les mammographies réalisées pour un dépistage "individuel", un diagnostic ou un suivi, en secteur libéral, étaient remboursées sur le risque maladie et enregistrées dans les fichiers des caisses. Le délai préconisé entre deux mammographies étant de deux années, ces données doivent être considérées sur cette période : au cours des années 2000 et 2001, 29 % des femmes de 50-74 ans ont pratiqué au moins une mammographie en secteur libéral, hors dépistage organisé, en Loire-Atlantique (tableau 4 page 22).

● A partir de 2003 - 2002 étant une année de transition -, les mammographies de dépistage organisé sont remboursées sur le risque maladie et enregistrées dans les fichiers des caisses, comme dans le cadre d'un dépistage "individuel". Dans ce contexte, la proportion de femmes de 50-74 ans ayant pratiqué au moins une mammographie en secteur libéral, au cours des années 2003-2004, est de 68 % en Loire-Atlantique. Cet indicateur ne prend pas en compte les femmes pour lesquelles la mammographie a été réalisée dans un hôpital public, mais il est possible de réaliser un redressement**, et d'estimer ainsi à **69 %** la proportion de femmes ayant effectué une mammographie sur la période 2003-2004, que ce soit dans un centre de radiologie public ou privé. Ce taux redressé surestime toutefois le taux de couverture du dépistage du cancer du sein dans la mesure où il comptabilise aussi les femmes ayant uniquement effectué des examens de diagnostic ou de suivi.

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 comparables entre les départements. 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. Il présente l'intérêt, comparativement au précédent, de lisser les effets d'éventuelles variations annuelles dans la planification des invitations et des examens. Il apporte des informations récentes et comparables entre les départements.
- **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'invitations se déroulant sur les années n et n+1 sont comptabilisées, même si elles ont été effectuées l'année n+2. Ce taux nécessite donc un certain délai après la fin d'une campagne d'invitations avant de pouvoir être mis à disposition.
- Pour ces trois indicateurs, le dénominateur utilisé est le nombre de femmes de 50-74 ans au 1er janvier estimé par l'Insee.

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

** D'après les données de Cap santé plus 44, la proportion de femmes ayant effectué leur mammographie de dépistage organisé dans les hôpitaux publics est de 2,5 % en 2003-2004 en Loire-Atlantique.

En faisant l'hypothèse que pour les mammographies de dépistage "individuel", cette répartition (entre le secteur libéral et le secteur public hospitalier) est identique à celle constatée pour les mammographies de dépistage "organisé", il est possible d'estimer le nombre total de femmes de 50-74 ans ayant pratiqué au moins une mammographie (que cet examen ait été pratiqué dans un centre de radiologie public ou privé).