

# **Trop dépister les cancers nuit-il à la santé ?**

**L'exemple des cancers du sein**

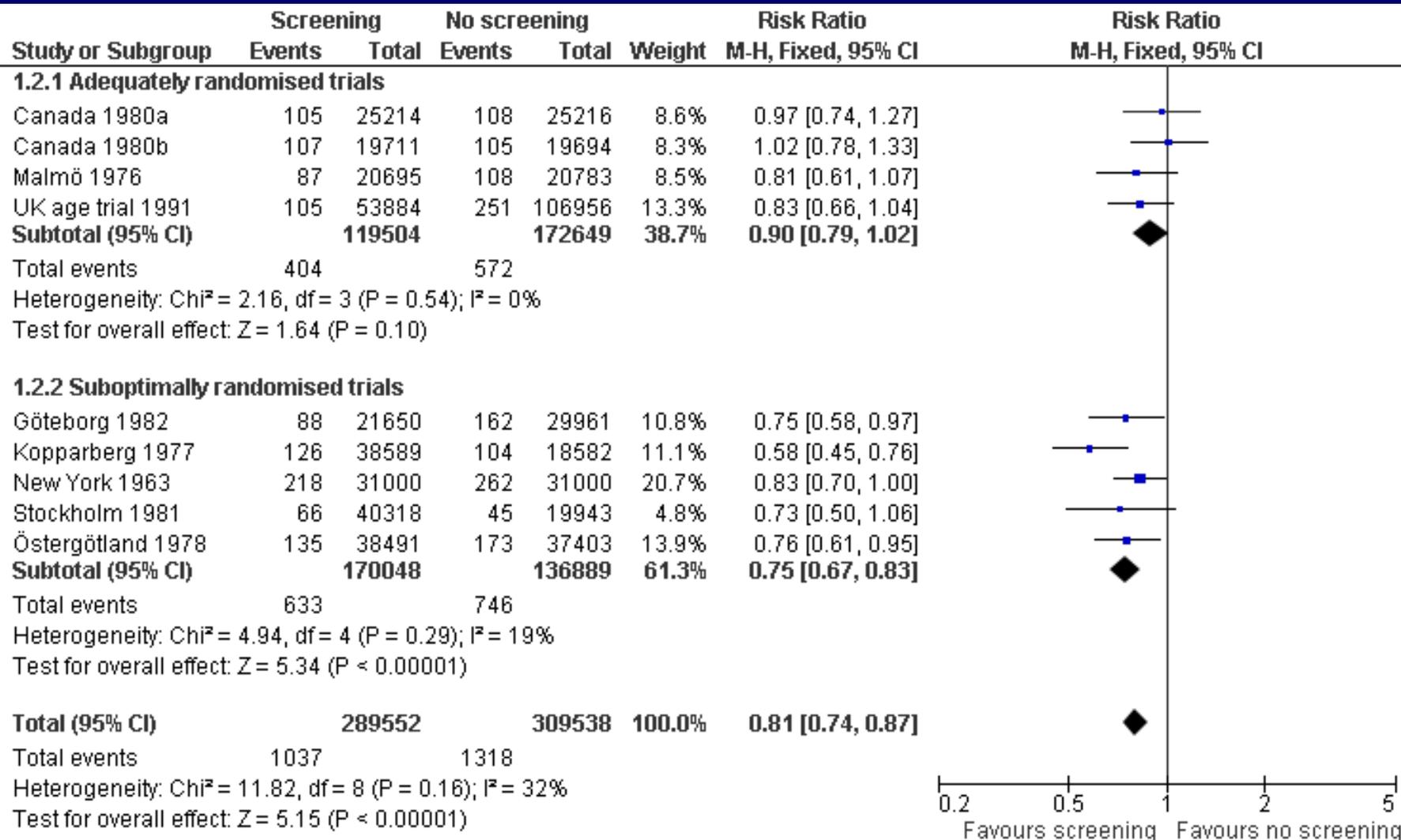


# Peter C. Gøtzsche

*Chercheur et directeur du centre nordique Cochrane, et  
auteur de l'ouvrage "Mammography screening.  
Truth, lies and controversy" (2012)*



# Mortalité par cancer du sein après 13 ans (CD001877)

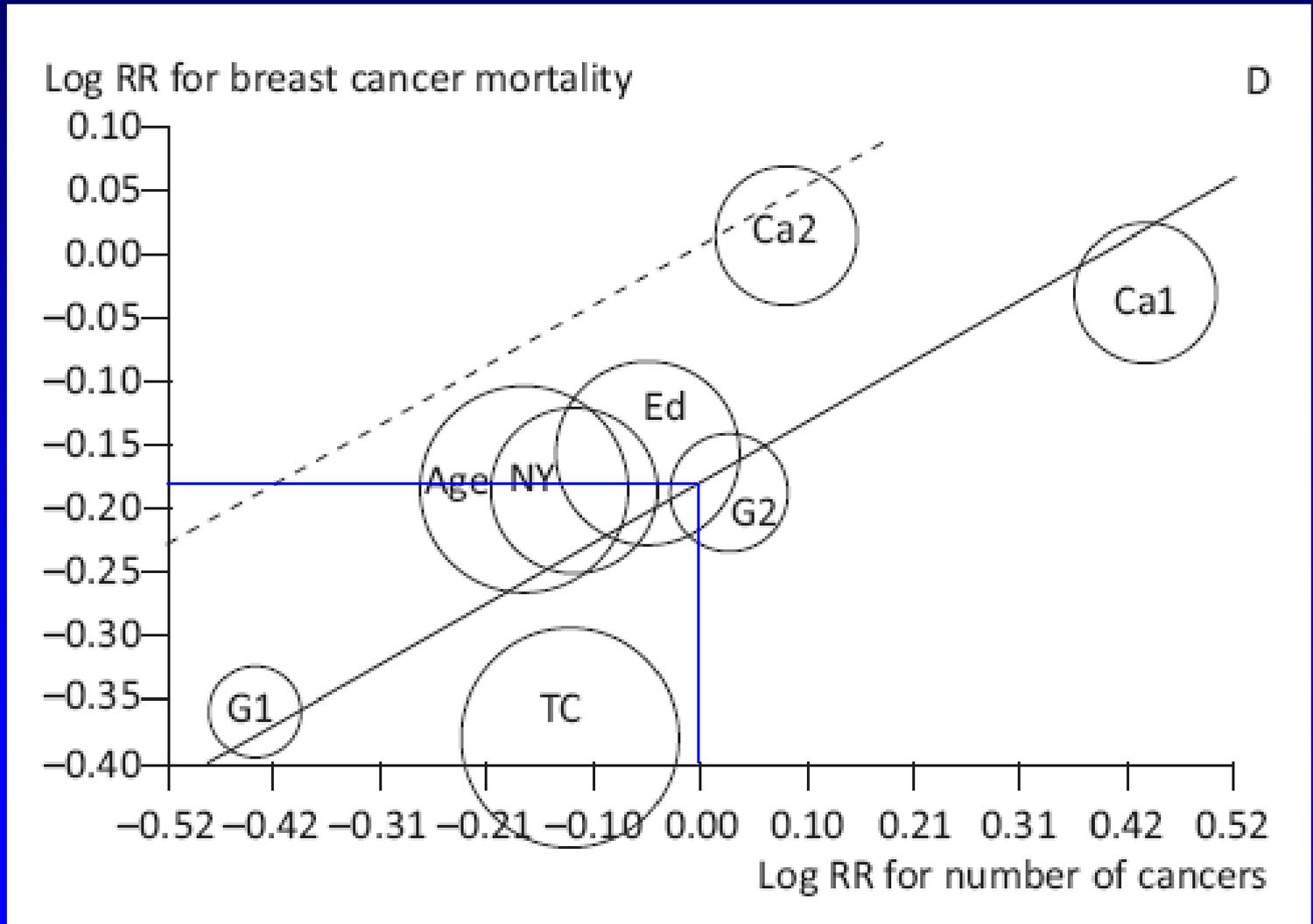


# Les essais rapportant les plus grandes réductions de mortalité par cancer du sein ont :

- utilisé des mammographes peu performants
- avec de longs intervalles entre les dépistages
- dépisté les femmes du groupe témoin très tôt, 3 à 5 ans seulement après le début de l'essai
- réalisé un seul cliché mammographique

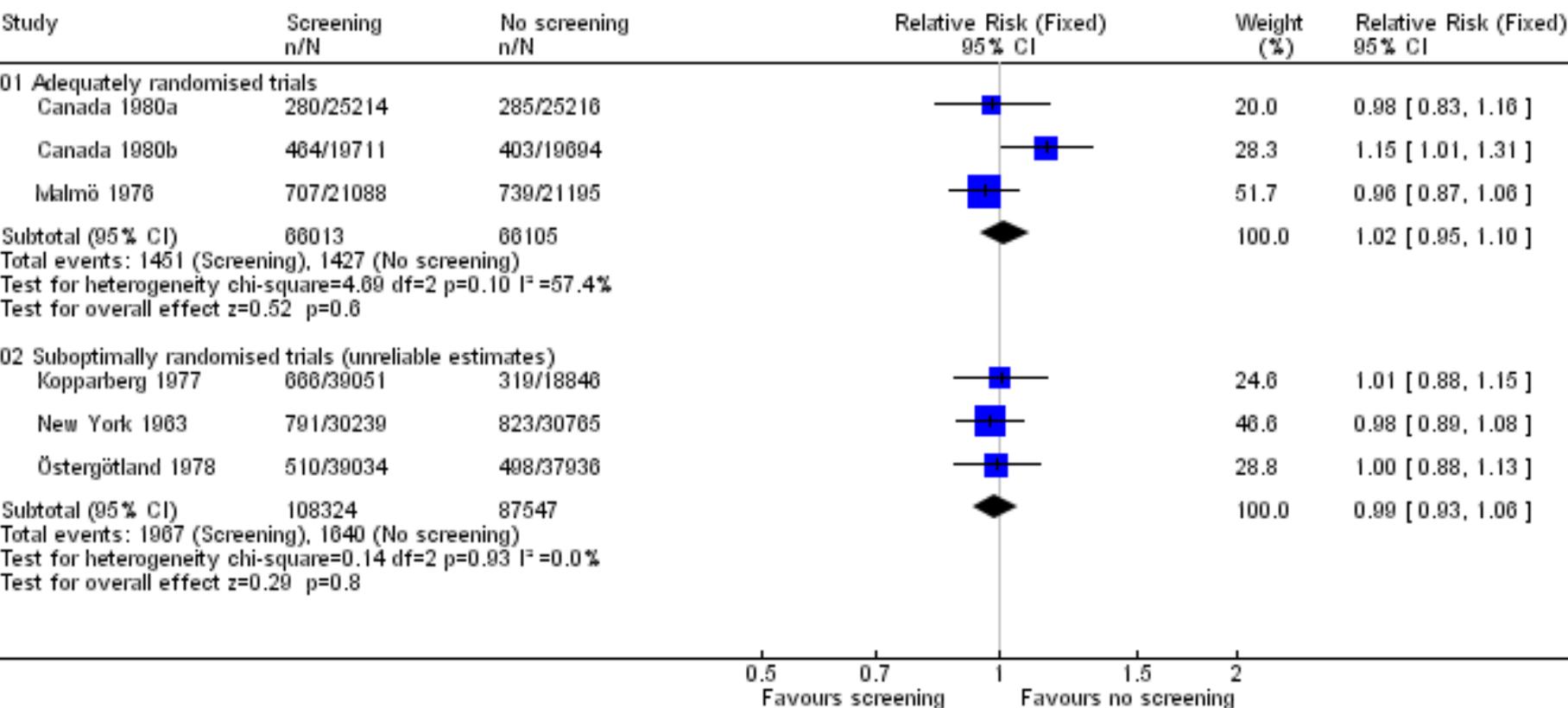
Ceci laisse penser que les essais sont biaisés

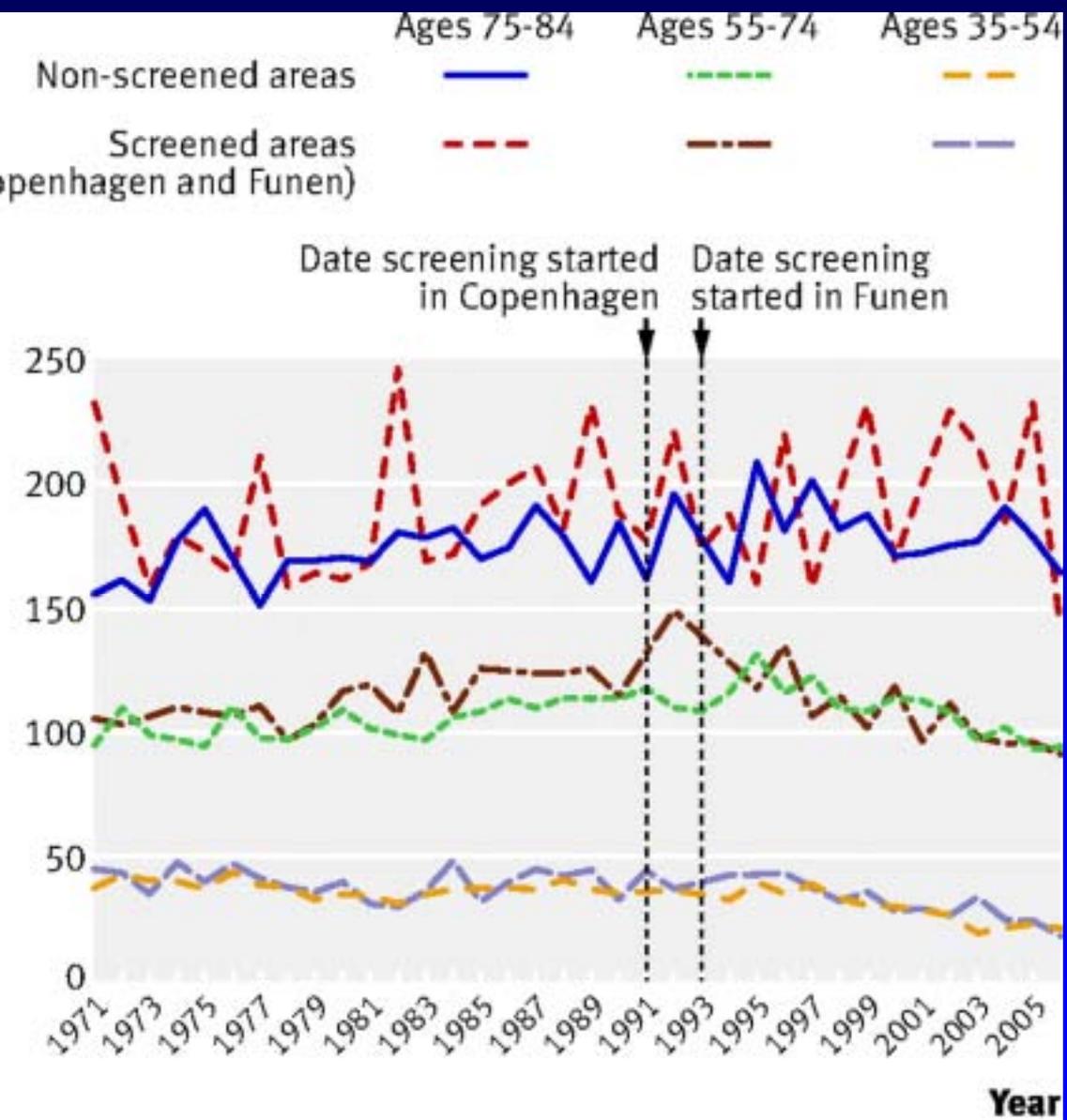
# Une efficacité zéro du dépistage mais une réduction de 16 % de la mortalité par cancer du sein !



# Mortalité totale par cancer (tous cancers)

Review: Screening for breast cancer with mammography  
 Comparison: 01 Screening with mammography versus no screening  
 Outcome: 07 Deaths ascribed to any cancer, all women





Taux de mortalité par cancer du sein, non ajustés, pour les régions avec dépistage et les régions sans dépistage au Danemark

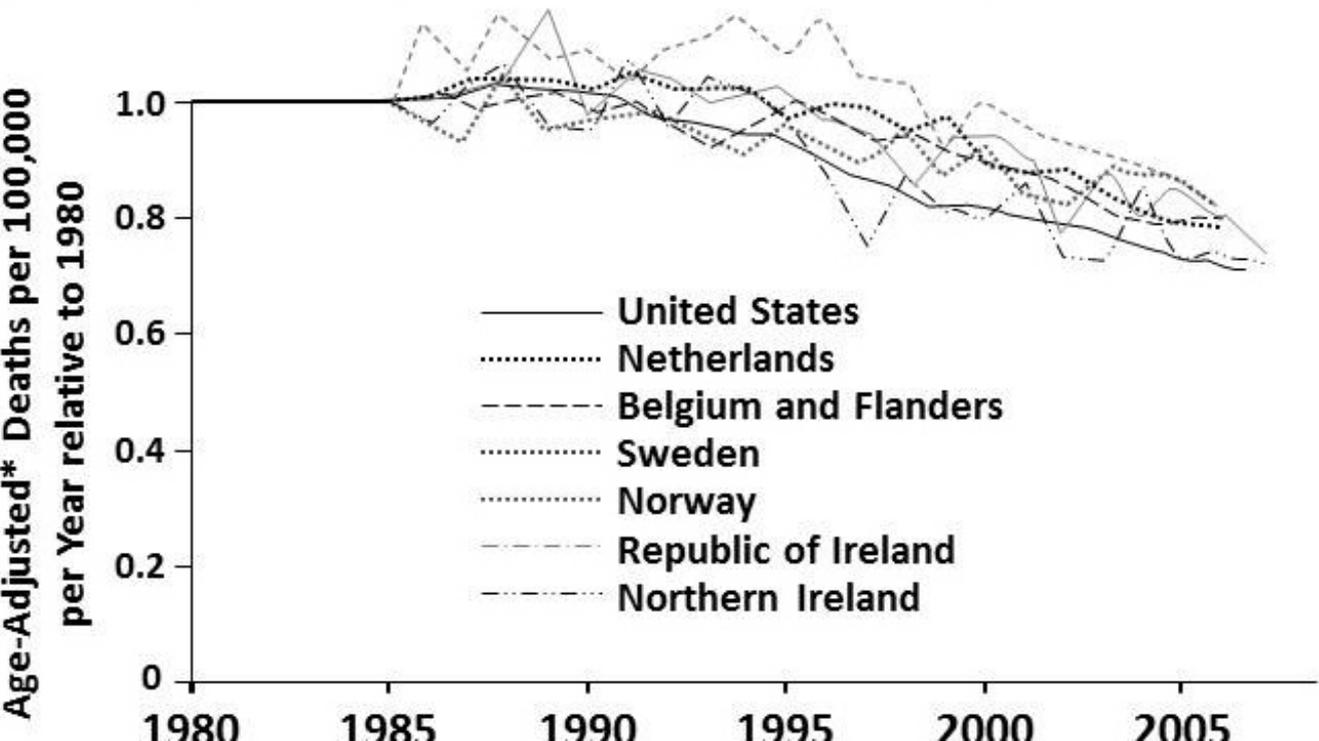
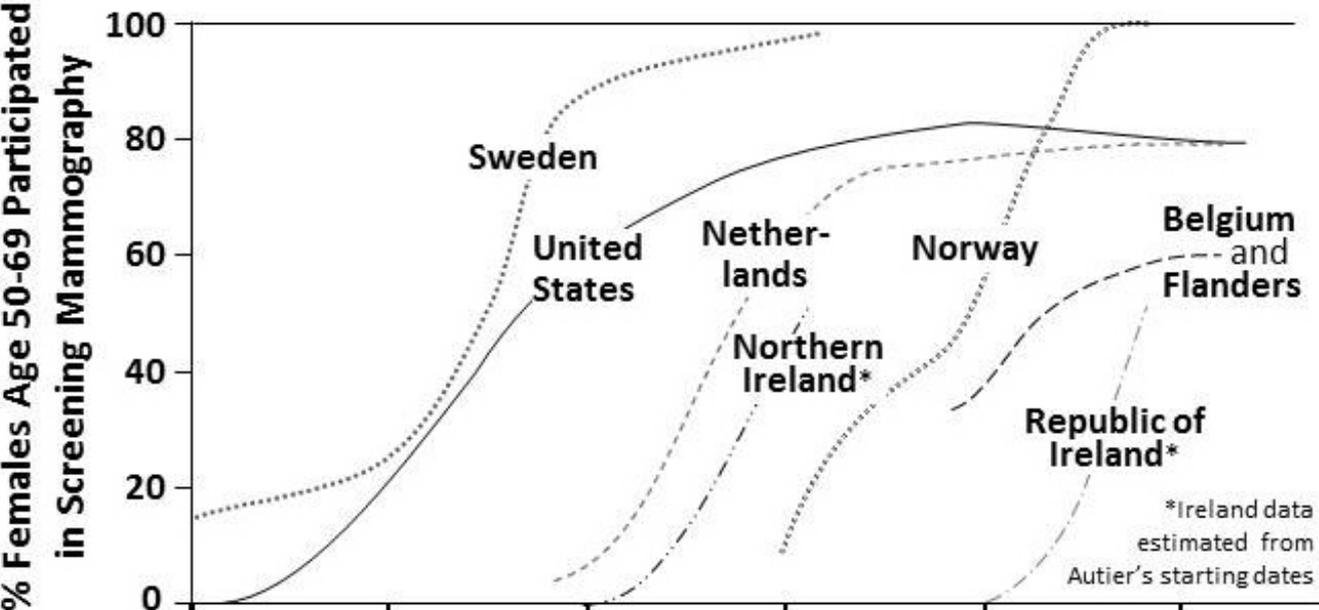
Jørgensen et al. BMJ 2010;340:c1241

# Efficacité du dépistage au Danemark ?

## Réductions annuelles de la mortalité par cancer du sein

	Screened areas (20%)	Control areas (80%)
55-74 years	1%	2%
35-54 years	5%	6%
75-84 years	little change	little change

Réductions probablement dues à de meilleurs traitements, une meilleure sensibilisation au cancer du sein et des changements des facteurs de risque, et non au dépistage mammographique



Archie Bleyer,  
Données similaires  
Dans  
BMJ 2011;343:d563

À partir des données  
de Autier et al.  
BMJ 2011;343:d441

International  
Prevention  
Research  
Institute (iPRI),  
Lyon, France

# **Le dépistage ne réduit pas l'incidence des cancers avancés et n'est donc pas efficace**

Autier, Ann Oncol 2011

Données de : Australie, Italie, Norvège, Suisse, Pays-Bas, Royaume Uni et États-Unis d'Amérique.

Taux de cancers avancés (plus de 20 mm) non réduit par le dépistage.

Kalager, Ann Intern Med 2012

Norwegian screening programme.

Taux de cancers avancés (stade III et IV) exactement le même dans les régions avec dépistage et les régions sans dépistage.

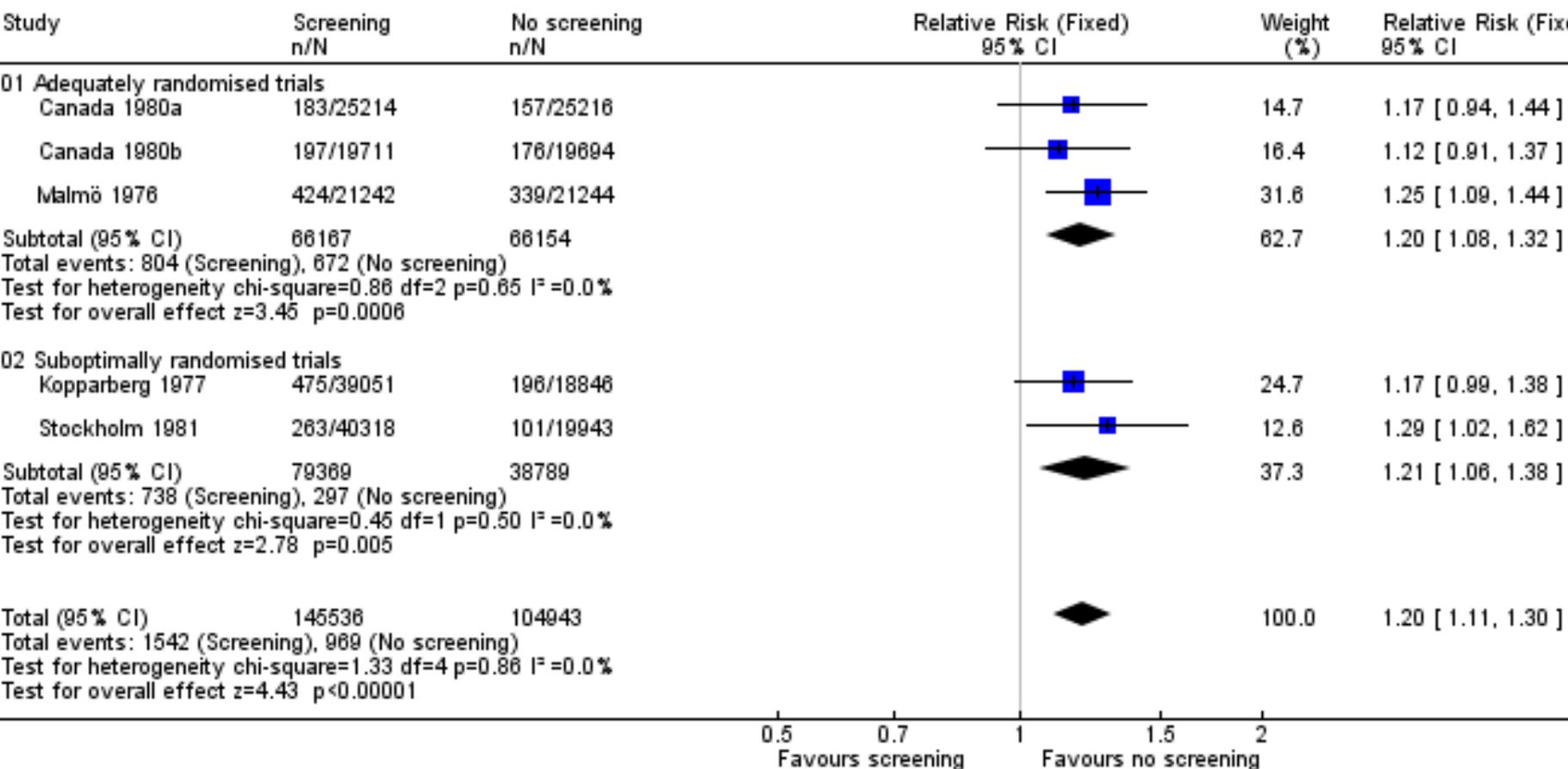
# Qu'est-ce que le surdiagnostic lié au dépistage ?

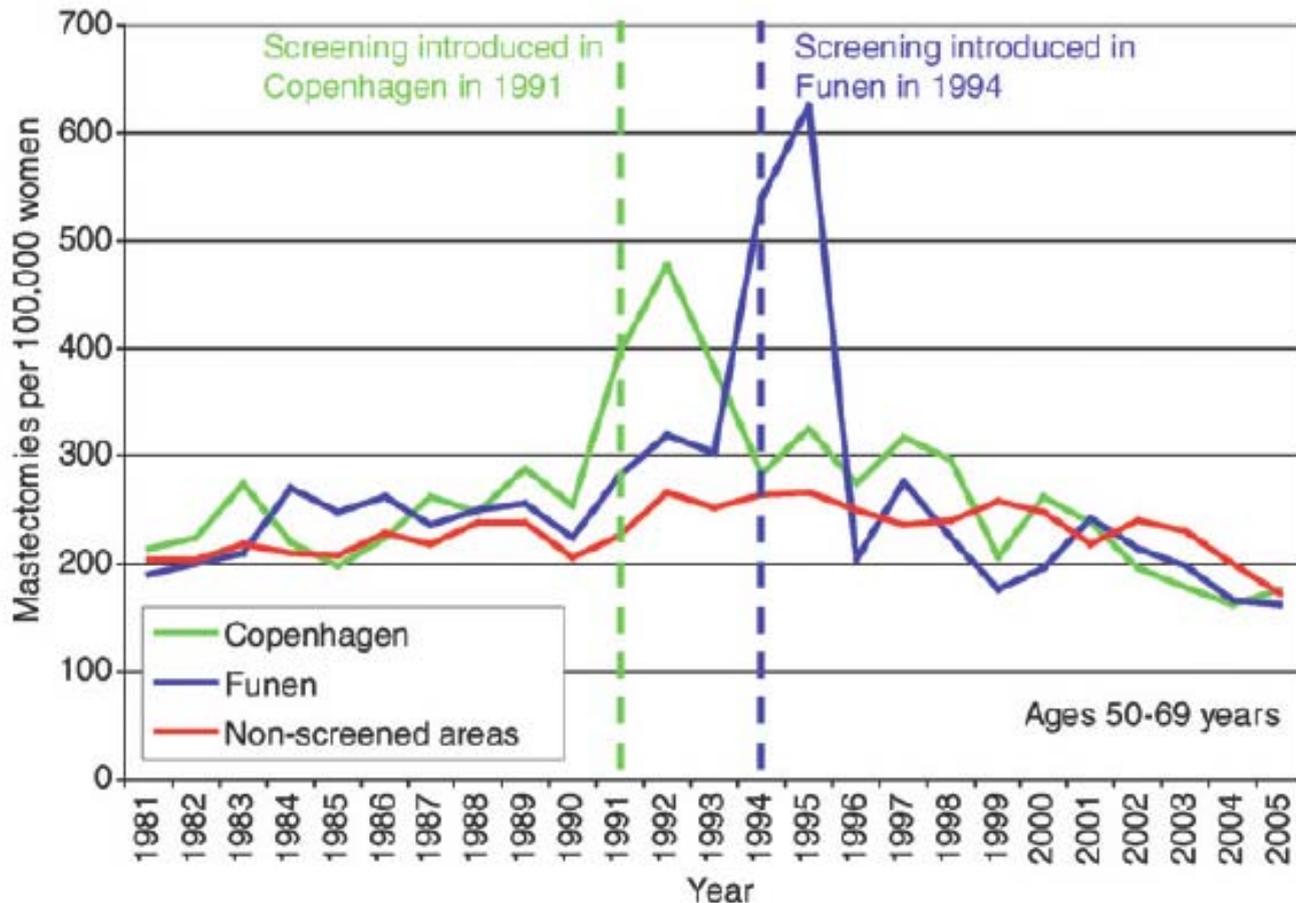
- La détection de cancers qui n'auraient pas été symptomatiques avant le fin de la vie des personnes.



# Mastectomies

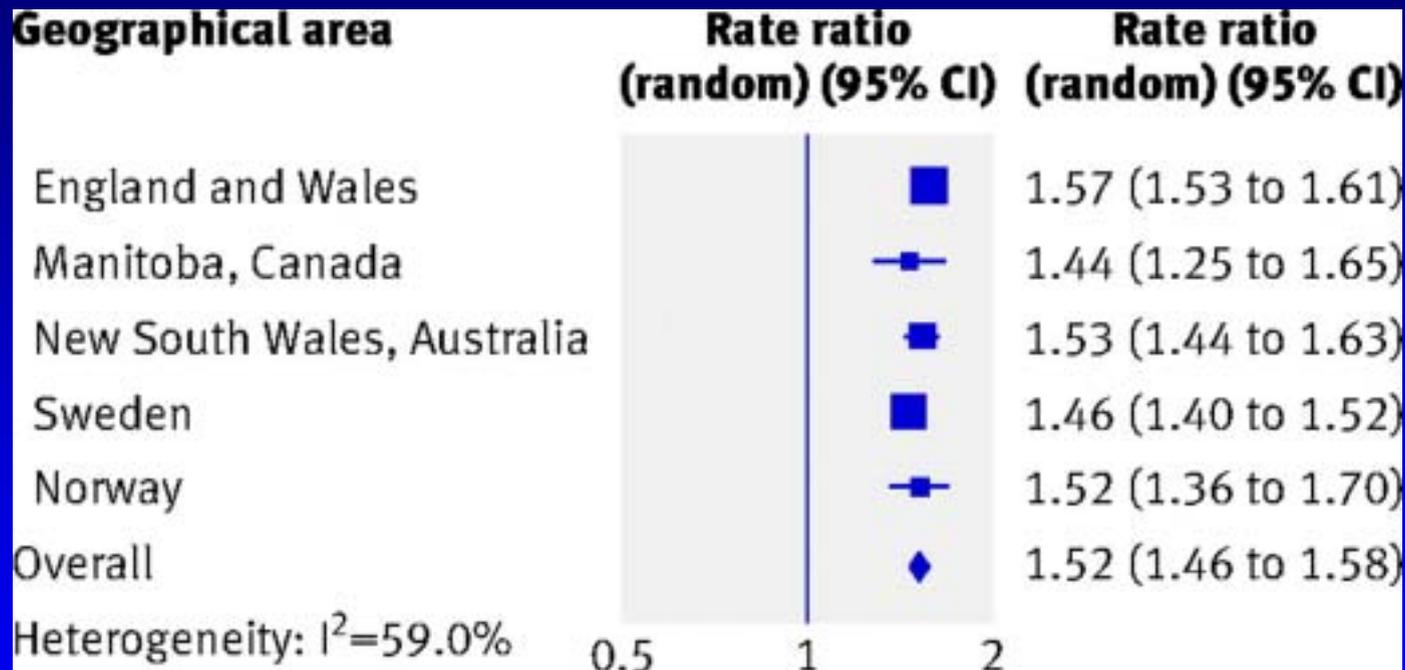
Review: Screening for breast cancer with mammography  
 Comparison: 01 Screening with mammography versus no screening  
 Outcome: 15 Number of mastectomies





**Figure 6:** Graph shows mastectomy rates in women aged 50–69 years in Denmark. Screening in this age group began in 1991 in Copenhagen and in 1994 in Funen. Nonscreened areas represent 80% of the Danish population (43).

# Fig 8 Méta-analyse : surdiagnostic des cancers du sein (carcinomes in situ inclus) dans les programmes de dépistage dont les résultats sont publiés



Jorgensen, K. J. et al. BMJ 2009;339:b2587

# Dépistage des cancers du sein

« Détectez-le tôt »

« Il vaut mieux trouver une petite tumeur plutôt qu'une grosse »

« En identifiant les tumeurs tôt, davantage de femmes éviteront la mastectomie »

« Le dépistage par mammographie sauve des vies »

Ces slogans proviennent d'associations de lutte contre le cancer, de centres de dépistage ou d'organismes nationaux de la santé.

Ils sont tous faux, trompeurs ou douteux.

# Dépistage des cancers du sein

« Détectez-le tôt » : en moyenne les femmes ont un cancer du sein qui évolue depuis 21 ans lorsqu'il atteint la taille de 10 mm.

« Il vaut mieux trouver une petite tumeur qu'une grosse » : les tumeurs détectées par dépistage sont généralement peu agressives ; aucune réduction des tumeurs métastasées n'a été constatée dans les pays où le dépistage est pratiqué.

« En identifiant les tumeurs tôt, un plus grand nombre de femmes éviteront la mastectomie » : non, un plus grand nombre de femmes subiront une mastectomie.

« Le dépistage par mammographie sauve des vies » : nous n'en savons rien et c'est peu probable ; par exemple, la mortalité totale par cancer est la même.

# Que savent les femmes ?

- 68 % pensent que le dépistage réduit le risque d'avoir un cancer du sein,
- 62 % pensent que le dépistage diminue au moins de moitié la mortalité,
- 75 % pensent qu'en 10 ans de dépistage 10 participantes sur 1 000 sont sauvées (surestimation de 20 fois)
- 8 % seulement sont conscientes que le dépistage peut nuire aux femmes en bonne santé.
- 15 % pensent que le risque d'avoir un cancer du sein au cours de la vie est de plus de 50 % (surestimation de 5 fois).

(Gøtzsche et al, BMJ 21 Feb 2009)

BREAST SCREENING  
The Facts



BREAST  
SCREENING  
What the  
leaflets don't  
tell patients

**PLUS** Prenatal screening  
for Down's syndrome  
Providing antiretroviral  
therapy during conflicts  
Alzheimer's disease

**Dépistage des cancers du sein :  
les faits – ou peut-être pas  
(BMJ 21 Fév 2009)**

**La brochure du NHS ne dit rien  
sur le plus grand inconvénient du  
dépistage : le surdiagnostic et le  
surtraitement.**

**"La responsabilité des  
programmes de dépistage devrait  
être séparée de la responsabilité  
des documents d'information"**

BREAST SCREENING

The Facts



# Autres brochures

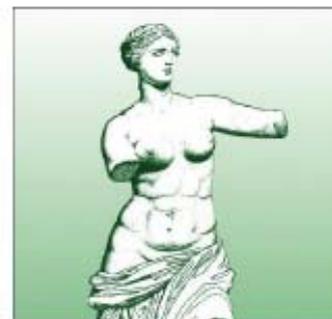
Novembre 2009, étude de 8 brochures en Allemagne, Italie, France et Espagne. Résultats très similaires.

- Aucune mention du surdiagnostic.
- 4 brochures recommandent l'auto-examen des seins, bien que ceci soit nocif.
- Les brochures tentent d'influencer directement les femmes par des phrases suggestives pour les pousser à participer au dépistage.

(Gummersbach, Eur J Publ Health 2009, 5 Nov)

**Disponible sur :**  
**[www.cochrane.dk](http://www.cochrane.dk)**  
**en 13 langues**

## DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN PAR LA MAMMOGRAPHIE



Quels sont les bienfaits et les dommages de la participation à un programme de dépistage pour le cancer du sein?

Combien de femmes tireront profit du dépistage et pour combien sera-t-il préjudiciable?

Quelles sont les preuves scientifiques de ce dépistage?

*Tout ce que vous avez toujours voulu savoir sur le dépistage du cancer du sein*

*Publié par le Nordic Cochrane Centre 2012*

# Résumé

Lorsque nous avons publié cette brochure en 2008, le résumé était le suivant:

*Il peut être raisonnable de participer au dépistage du cancer du sein par mammographie, mais il peut être tout aussi raisonnable de ne pas s'y soumettre, parce que ce dépistage présente à la fois des bienfaits et des dommages.*

*Si 2000 femmes sont examinées régulièrement pendant 10 ans, une seule d'entre elles bénéficiera réellement du dépistage par le fait qu'elle évitera ainsi la mort par cancer du sein.*

*Dans le même temps, 10 femmes en bonne santé deviendront, à cause de ce dépistage, des patientes cancéreuses et seront traitées inutilement. Ces femmes perdront une partie ou la totalité de leur sein et elles recevront souvent une radiothérapie et parfois une chimiothérapie.*

*En outre, environ 200 femmes en bonne santé seront victimes d'une fausse alerte. Le stress psychologique de l'attente du résultat pour savoir si elles ont vraiment un cancer et celui de la suite des soins, peut être sévère.*

Ces chiffres proviennent d'essais randomisés de dépistage par mammographie. Cependant, depuis que ces essais ont été effectués, le traitement du cancer du sein s'est considérablement amélioré. Les études les plus récentes suggèrent que le dépistage par mammographie peut ne plus être efficace pour réduire le risque de mourir du cancer du sein.

Le dépistage produit des patientes atteintes d'un cancer du sein à partir de femmes en bonne santé qui n'auraient jamais développé de symptômes de cancer du sein. Le traitement de ces femmes en bonne santé augmente leur risque de mourir, par exemple d'une maladie cardiaque et de cancer.

Il ne semble donc plus aussi raisonnable de participer au dépistage du cancer du sein. En fait, en évitant de participer au dépistage, une femme va diminuer son risque de recevoir un diagnostic de cancer du sein. Cependant, malgré cela, certaines femmes peuvent encore souhaiter participer au dépistage.

# Similitudes entre le dépistage des cancers de la prostate et des cancers du sein

Faible effet sur la mortalité attribuable au cancer, voire pas d'effet

Surdiagnostic considérable nuisant à de nombreuses femmes et hommes en bonne santé

Pas de dépistage du cancer de la prostate en pratique

Pourquoi tant de personnes soutiennent le dépistage des cancers du sein ?