# Pourquoi une Brochure Indépendante sur le Dépistage du Cancer du Sein?



#### Contre la désinformation d'Octobre Rose

Chaque année les campagnes, officielles ou non, délivrent une information orientée et incomplète, souvent ressentie comme culpabilisante par les femmes.

## Pour les femmes et professionnels de santé

Il manquait une brochure en français pour aider au dialogue, incluant les données actuelles, non culpabilisante.



Téléchargeable sur <u>www.cancer-rose.fr</u>, cet ouvrage est le fruit du travail de rédacteurs et relecteurs indépendants, sur la base des données de la science les plus solides et récentes.

A la suite de sa publication en se basant sur les commentaires de patients et confrères, le collectif a rédigé une version courte simplifiée, qui peut être donnée à la patiente à l'issue d'une consultation médicale sous forme de **dépliant** d'une feuille.

Il a créé une **vidéo** courte, didactique et ludique, accessible aussi depuis le site et traduite en plusieurs langues

## Une controverse scientifique à connaître

De nouvelles analyses des Essais Contrôlés Randomisés et de nombreuses études observationnelles montrent :

- des **bénéfices** du dépistage bien plus faibles qu'attendu.
- Un invité surprise à connaître : le Surdiagnostic.

Surdiagnostic: Cancer, invasif ou in situ, qui n'aurait entraîné aucun inconvénient durant la vie de la l'absence personne, en de dépistage.

## Penser en risques absolus

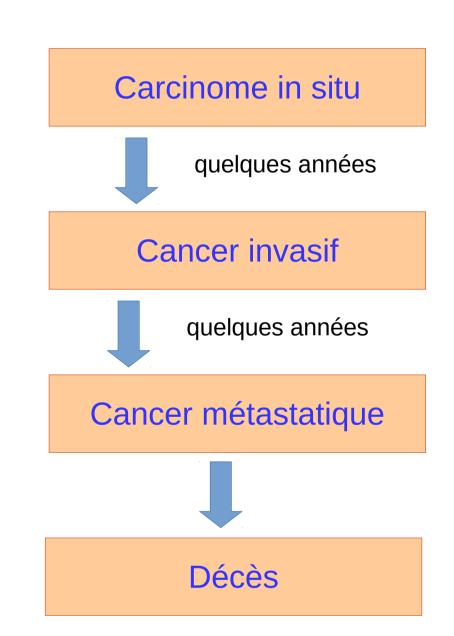
L'ampleur des effets du dépistage est débattue, mais les bénéfices sont modestes, voire inexistants.

Selon la synthèse de la Revue Prescrire (février 2015), pour 1000 femmes dépistées pendant 20 ans, à partir de 50 ans :

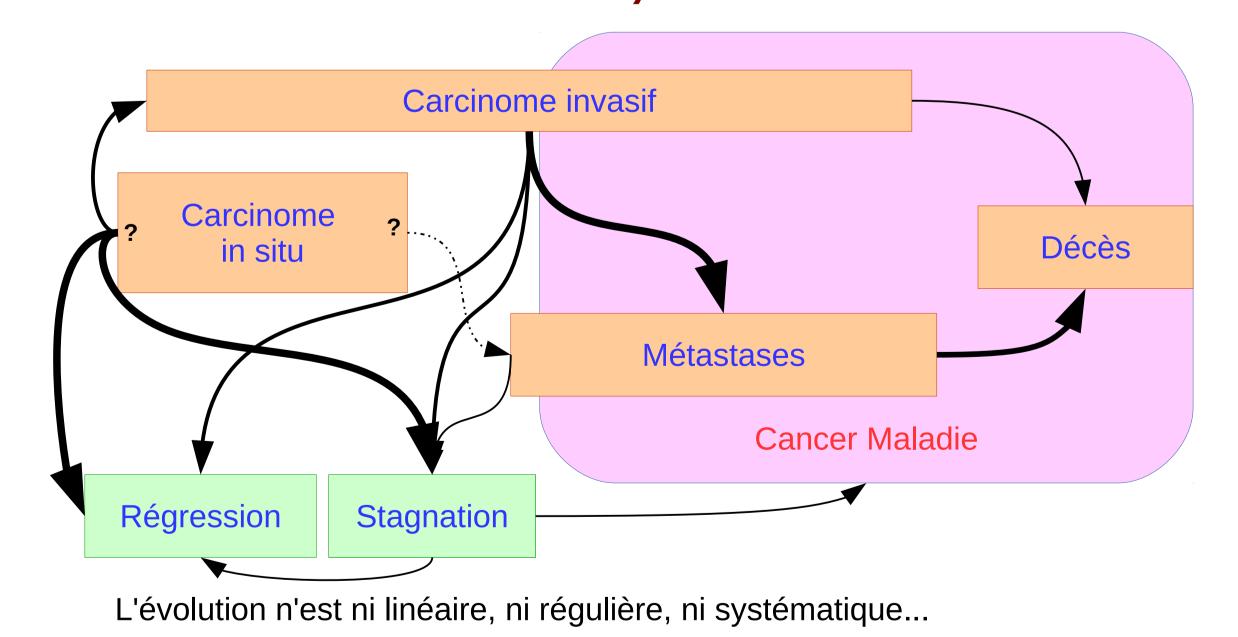
- environ 90 femmes auront un cancer du sein, dont 15 découverts entre deux sessions ;
- 0 à 6 femmes évitent une mort par cancer du sein grâce au dépistage;
- au moins 19 femmes sont exposées inutilement aux effets indésirables, parfois mortels des traitements (chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie), du fait d'un surdiagnostic

## Deux modèles d'Histoire Naturelle du cancer du sein s'affrontent

## Modèle linéaire, base du dépistage



#### Modèle alternatif, confronté aux faits



D'après Duperray B, Junod B « Dépistage du cancer du sein. Une bonne intention, une mauvaise théorie, un résultat aberrant » Médecine. 2006;2(8):364-367.

**Rédacteurs**: C. BOUR (radiologue), J. DOUBOVETZKY (MG), B. DUPERRAY (radiologue), M. GOURMELON (MG), P. NICOT (MG), B. PABION (MG), M. YVER (anatomopathologiste).

Relecteurs: P. AUTIER (épidémiologiste), M. BERTHON (retraitée), E. BRIDARD (animatrice), D. GROS (radiologue), F-M. MICHAUT (MG), C. RIVA (journaliste), M-A. ROBERT-DUCY (infirmière), V. ROBERT (DIM), S. SCHLITTER (ass. Cancer-Espoir)