

21

L'analyse des cancers de l'intervalle dans le dépistage du cancer du sein en Belgique : élaboration de la méthodologie et résultats en Wallonie

A. Vandenbroucke¹, M. Goekint², L. Gordower¹, C. Androgé², A. Haelens², M. Candeur^{*1} et E. Van Eycken²

Objectif

Recherche des cancers de l'intervalle, donnée indispensable à l'évaluation des programmes de dépistage grâce à la liaison de la base de données du Programme de dépistage du cancer du sein de la Wallonie (PW) avec la base de données de la Fondation Registre du Cancer (FRC). Analyse des caractéristiques des cancers « dépistés » et des cancers de l'intervalle.

Méthode

La base de données PW contient les résultats de tous les mammothests (MMT) ainsi que les résultats des suivis obtenus pour les mmT « positifs ». La base de données PW est couplée à la base de données FRC qui contient les données des nouveaux cas de cancer, *in situ* et invasifs, de toute la Belgique.

Le couplage est réalisé en utilisant le Numéro d'Identification de la Sécurité Sociale, un identifiant national unique. Ce couplage est conditionné par l'autorisation de la Commission pour la Protection de la Vie Privée et le consentement des femmes. Après couplage, toutes les femmes qui sont enregistrées dans le fichier FRC avec un cancer du sein, sont sélectionnées.

Un cancer de l'intervalle est défini comme une tumeur primaire [1], diagnostiquée dans les 24 mois suivant le mmT après un dépistage négatif ou après un dépistage positif dont la mise au point s'est avérée négative.

* Auteur correspondant

1 Centre Communautaire de Référence pour le dépistage des cancers, 1435 Mont-Saint-Guibert, Belgique

2 Fondation Registre du Cancer, 1210 Bruxelles, Belgique

Actuellement, la base de données FRC est exhaustive jusqu'à la fin de l'année 2009, ce qui a permis de déterminer avec certitude les cancers de l'intervalle pour l'année de dépistage 2007.

Après validation des données, les cancers dépistés et les cancers de l'intervalle sont déterminés en fonction du résultat du mmT, du résultat du suivi des mmT « positifs », ainsi que de la différence entre la date du dépistage (DD) et la date d'incidence (DI) fournie par le fichier FRC.

Pour les mmT positifs dont le résultat du suivi est inconnu par le programme, ou pour les mmT positifs dont le suivi a recommandé un contrôle rapproché, le cancer est considéré comme cancer « dépisté » si le délai entre DD et DI est < 8 mois, et comme cancer de l'intervalle s'il est \geq à 8 mois.

Le taux de cancers de l'intervalle est un rapport entre l'incidence observée (O) pour 10 000 dépistages négatifs et l'incidence attendue en l'absence de dépistage (E). Pour la Belgique, $E = 38,8/10\ 000$.

Résultats

En Wallonie, le taux d'incidence observée pendant la première année est de 6,8 cancers par 10 000 dépistages négatifs. Il est de 20,4 cancers par 10 000 dépistages négatifs pendant la deuxième année après le dépistage.

Si nous comparons ces chiffres à l'incidence attendue en absence de dépistage, nous atteignons 17,5 % et 52,5 % (O/E) respectivement pour la première et pour la deuxième année de dépistage.

L'analyse du stade des cancers dépistés et des cancers de l'intervalle selon la classification TNM [2] montre que le stade au moment du diagnostic est plus favorable pour les cancers dépistés que pour les cancers de l'intervalle.

Conclusion

Cette analyse est une première approche des cancers de l'intervalle dans le programme de dépistage du cancer du sein en Wallonie.

La méthodologie développée est simple d'application. Elle permet de comparer aisément les performances des différents programmes de dépistage mis en place en Belgique.

En Wallonie, les taux de cancers de l'intervalle sont en adéquation avec les normes européennes.

Cette analyse des cancers de l'intervalle permet de connaître un indicateur important du Programme de dépistage. Par ailleurs, elle permet d'examiner individuellement les détails des différents cas de cancers de l'intervalle.

Références

1. Perry N, Broeders M, de Wolf C *et al.* (2006) European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis, 4th ed., Luxembourg, Office for Official Publications of the European Communities
2. Sobin LH, Wittekind CH (2002) TNM Classification of Malignant Tumours, International Union Against Cancer 6th ed., Genève, Wiley-Liss