

# 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 [www.cancer-rose.fr](http://www.cancer-rose.fr), 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 personne, en l'absence de dépistage.

## Penser en risques absolus

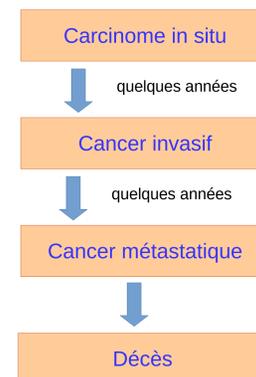
L'ampleur des effets du dépistage est débattue, mais les bénéfices sont modestes, voire inexistants.

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

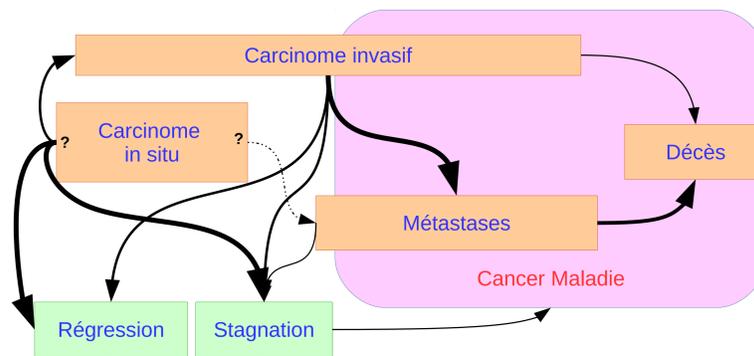
- environ **90 femmes** auront un cancer du sein, dont **15** découverts **entre deux sessions** ;
- **0 à 6 femmes** évitent une mort par cancer du sein grâce au dépistage ;
- au moins **19 femmes** sont exposées inutilement aux effets indésirables, parfois mortels des traitements (chirurgie, radiothérapie,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



L'évolution n'est ni linéaire, ni régulière, ni systématique...

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 (retraîtée), 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)