



HAL
open science

51 – Existe-t-il une surmortalité chez les femmes dépistées par mammographie? Méta-analyse sur la mortalité non liée au cancer du sein

L. Fayolle, F. Gueyffier, S. Erpeldinger

► To cite this version:

L. Fayolle, F. Gueyffier, S. Erpeldinger. 51 – Existe-t-il une surmortalité chez les femmes dépistées par mammographie? Méta-analyse sur la mortalité non liée au cancer du sein. 33^e Journées de la Société Française de Sénologie et de Pathologie Mammaire (SFSPM), Marseille, 2011. Cancer du sein : surdiagnostic, surtraitement. A la recherche d'un nouvel équilibre, Nov 2011, Marseille, France. pp.339. hal-03575792

HAL Id: hal-03575792

<https://hal.science/hal-03575792v1>

Submitted on 15 Feb 2022

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

51

Existe-t-il une surmortalité chez les femmes dépistées par mammographie ? Méta-analyse sur la mortalité non liée au cancer du sein

L. Fayolle*¹, F. Gueyffier² et S. Erpeldinger^{1,2}

¹Département de médecine générale, Université Claude Bernard Lyon 1, 69007 Lyon – ²Centre d'investigation clinique, CHU de Lyon, hôpital Louis Pradel, 69500 Bron

En France, le cancer du sein est la 1^{re} cause de décès par cancer chez la femme. Un dépistage de masse par mammographie tous les 2 ans chez les femmes de 50 à 74 ans existe en France depuis 2004. Une méta-analyse du réseau Cochrane publiée en 2009 [1] portant sur le dépistage du cancer du sein par mammographie a montré qu'il existait une réduction significative de la mortalité par cancer du sein grâce au dépistage sans diminution de la mortalité globale. À la lumière de ce résultat, la mortalité en dehors du cancer du sein dans le cadre du dépistage était à explorer. L'objectif principal de notre travail était de savoir s'il existait une surmortalité en dehors du cancer du sein liée au dépistage. Pour ce faire, nous avons réalisé une méta-analyse. Les essais cliniques randomisés publiés avant mai 2011 et indexés par Pubmed comparant dépistage par mammographie versus absence de dépistage chez les femmes de plus de 39 ans sans antécédents de cancer du sein ont été inclus. Le critère de jugement principal était la mortalité non liée au cancer du sein.

Huit essais ont répondu aux critères d'inclusion et ont été classés selon leur qualité méthodologique.

À 7 et 13 ans de suivi, il n'existait pas de différence significative en termes de mortalité en dehors du cancer du sein entre les groupes dépisté et non dépisté, respectivement OR = 0,99[0,97-1,02] et OR = 1,00[0,98-1,03].

L'analyse en sous-groupe d'âge a montré également une absence de différence significative entre les 2 groupes à 7 et 13 ans de suivi. Toutefois, on peut noter qu'à 7 ans de suivi, chez les femmes de moins de 50 ans, il existe une tendance à une surmortalité dans le groupe dépisté : OR = 1,03[0,97-1,09] qui semble s'inverser chez les femmes de plus de 50 ans : OR = 0,97[0,94-1,00].

L'analyse de la mortalité cardiovasculaire, à 8 ans de suivi a montré une tendance non significative à une surmortalité dans le groupe dépisté OR = 1,07[0,96-1,18], non confirmée à 13 ans de suivi : OR = 1,08[0,88-1,32].

L'analyse de la mortalité par d'autres cancers (en dehors du cancer du sein), a montré l'absence de différence significative à 8 ans et 13 ans de suivi. Toutefois, il existe une tendance non significative à une surmortalité dans le groupe dépisté à 13 ans de suivi : OR = 1,09[0,97-1,23].

Notre méta-analyse comporte des biais qui seront discutés. Les résultats de notre étude seront analysés.

En conclusion, même si notre étude n'a pas montré de surmortalité liée au dépistage à 7 et 13 ans de suivi, elle donne une nouvelle information qui peut contribuer au choix du dépistage ou non des femmes concernées.

Référence

1. Gøtzsche PC, Nielsen M (2009) *Screening for breast cancer with mammography. Cochrane Database Syst Rev 4: CD001877*