

Dépistage du cancer du sein après 75 ans

Docteur Léa GAGNER - Médecin généraliste

Docteur Julie BIOGEAU - Gériatre

Journée annuelle du réseau OncoCentre

CONTEXTE

Enjeux du dépistage

- Vieillissement de la population
- Diagnostics tardifs
- Hétérogénéité des patientes âgées
- Recommandations non uniformes

Cancer du sein de la femme âgée

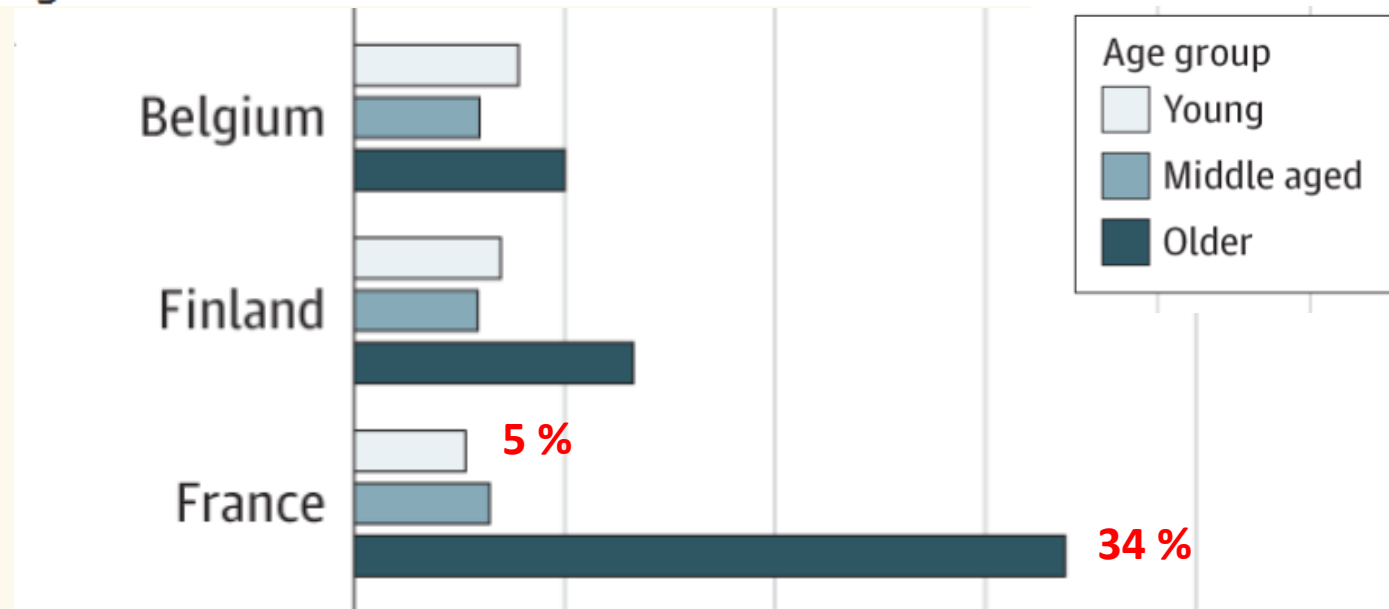
1^{ère} cause de cancer

1^{ère} cause de décès par cancer

- Tumeurs de bas grade
- Faible invasion lymphovasculaire
- Récepteurs hormonaux RE/RP +
- Moins de marqueurs d'agressivité (HER2 -, ki67 faible)

Stade au diagnostic

Figure 3. Proportion of Patients With Metastatic Breast Cancer at Diagnosis According to Age Group, Country, and World Region



Benitez Fuentes JD, Morgan E, de Luna Aguilar A, Mafra A, Shah R, Giusti F et al. Global stage distribution of breast cancer at diagnosis: a systematic review and meta-analysis. JAMA Oncol. 2024 Jan 1;10(1):71–78

Retard au diagnostic

- Facteurs sociaux (précarité financière, barrières socio-culturelles)
- Accessibilité géographique (zones rurales, mobilité réduite)
- Accessibilité aux médecins généralistes
- Sortie du dépistage organisé

Recommandations françaises

- **HAS** : examen clinique mammaire 1x/an
- **CNGOF** et **SoFOG** : mammographie /2 ans (après décision individualisée)

Critères de poursuite de la mammographie

- **Espérance de vie > 5 ans ***
- Espérance de vie > **10 ans** selon l'ACS, l'ACR, l'EUSOMA et la SIOG
- **Etat de santé global, préférences de la patiente** selon l'EUSOMA et la SIOG

* Boureau AS, de Decker L. Dépistage des cancers chez le sujet âgé. La Revue de Médecine Interne. 2018 Aug 1;39(8):650-3. 30.

Vaucher Y, Monod S, Rochat S, Büla C. Evaluation de l'espérance de vie chez les personnes âgées. Rev Med Suisse. 2012 Nov 7;8(361):2115-8.

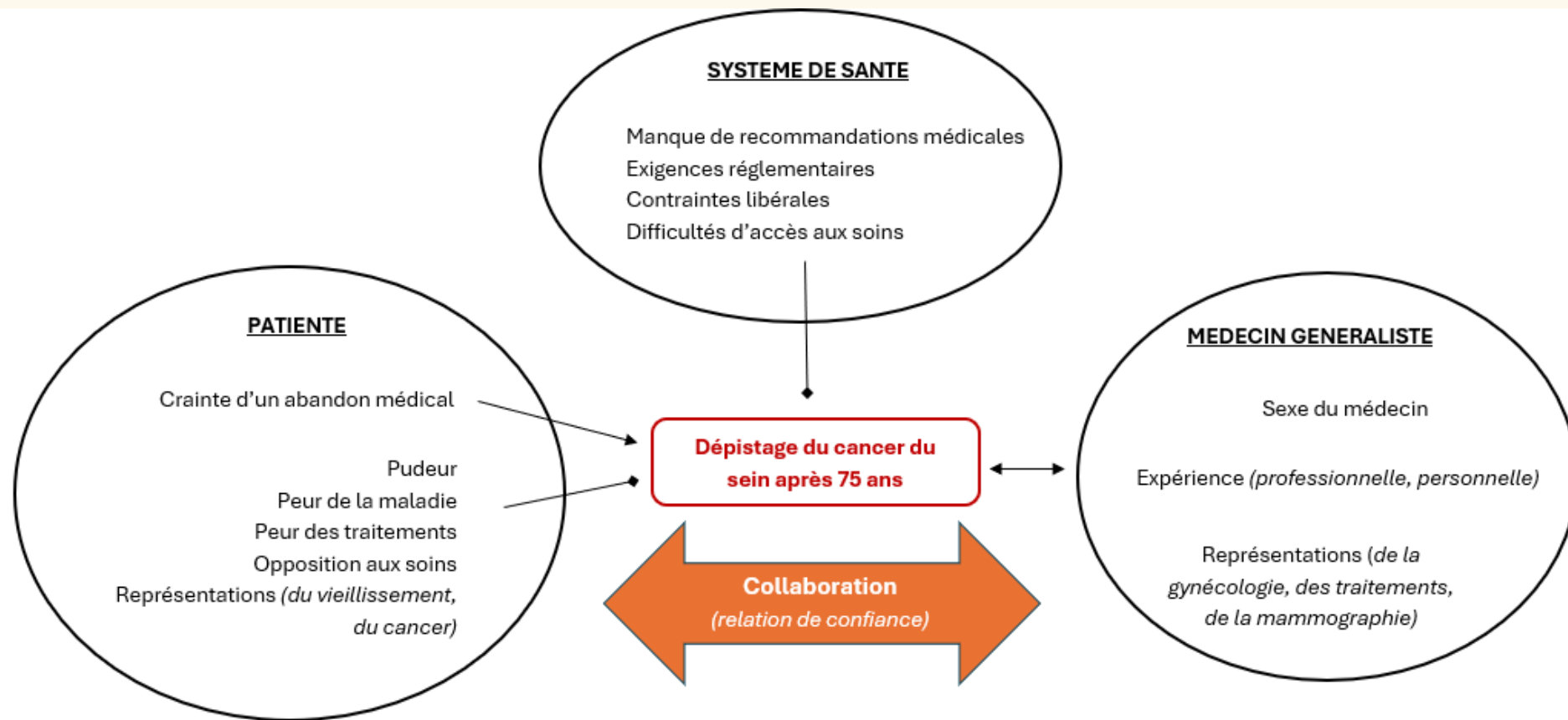
Etude qualitative

- **Objectif** : Explorer les stratégies et les représentations des médecins généralistes concernant le dépistage du cancer du sein après 75 ans en RCVL
- **Population** : 9 médecins généralistes (région Centre Val de Loire)
- **Recueil des données** : entretiens individuels semi-directifs

RESULTATS

Caractéristiques de l'échantillon

- **9 médecins généralistes**
- Sexe : 5 ♀ / 4 ♂
- Moyenne d'âge : 45 ans
- Mode d'exercice : 7 installés / 2 remplaçants
- Lieu : 6 en rural / 3 en semi-rural (accès aux gynécologues ou SF)
- Pratique d'actes de gynécologie : 5 médecins



La patiente face au dépistage

PATIENTE

Crainte d'un abandon médical

Pudeur

Peur de la maladie

Peur des traitements

Opposition aux soins

Représentations (du vieillissement,
du cancer)

« y en a qui ont peur qu'on leur trouve quelque chose » (MG7)

« Elle a décalé tous ses rendez-vous de chirurgie pour finalement aller voir le chirurgien [...] qui lui dit mais là c'est trop tard » (MG5)

« Non docteur, c'est bon, je ne vais plus avoir un cancer du sein à mon âge » (MG5)

PATIENTE

Crainte d'un abandon médical

Pudeur

Peur de la maladie

Peur des traitements

Opposition aux soins

Représentations (du vieillissement,
du cancer)

« Et d'ailleurs les femmes te le disent, hein : “ça y est, j'ai 75 ans, on veut plus s'occuper de moi” » (MG6).

Le médecin généraliste face au dépistage

« je pense que c'est une population à laquelle on pense pas obligatoirement » (MG6)

« c'est des traitements lourds quand même » (MG6)

« s'ils lui filent un truc, une pauvre chimio per os » (MG5)

« on va l'avoir angoissé avec notre image mammographique » (MG9)

MEDECIN GENERALISTE

Sexe du médecin

Expérience (*professionnelle, personnelle*)

Représentations (*de la gynécologie, des traitements, de la mammographie*)

Dépister au sein du système de santé

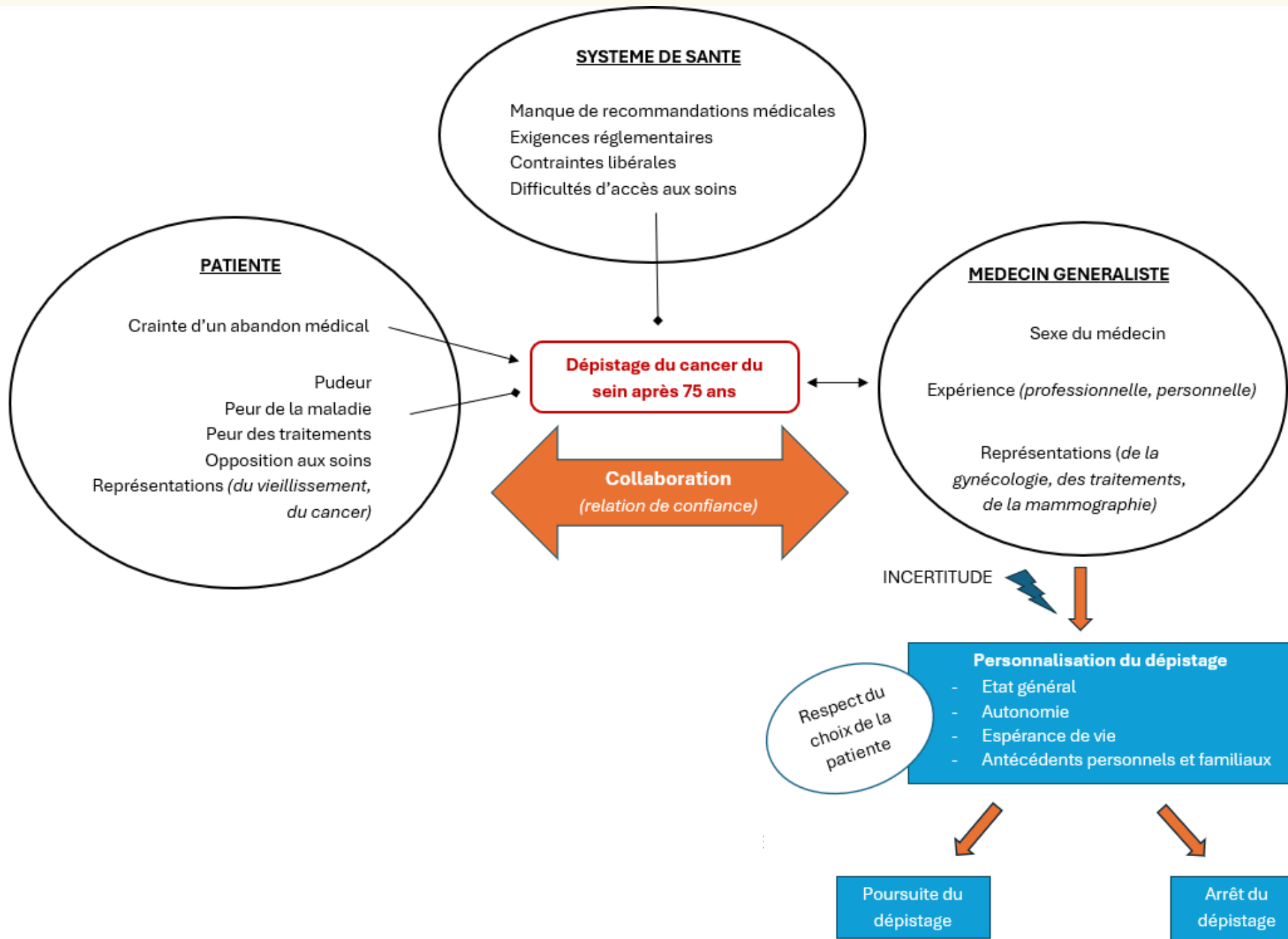
SYSTEME DE SANTE

Manque de recommandations médicales
Exigences réglementaires
Contraintes libérales
Difficultés d'accès aux soins

*« ça serait intéressant des recommandations plus précises pour la médecine générale »
(MG7)*

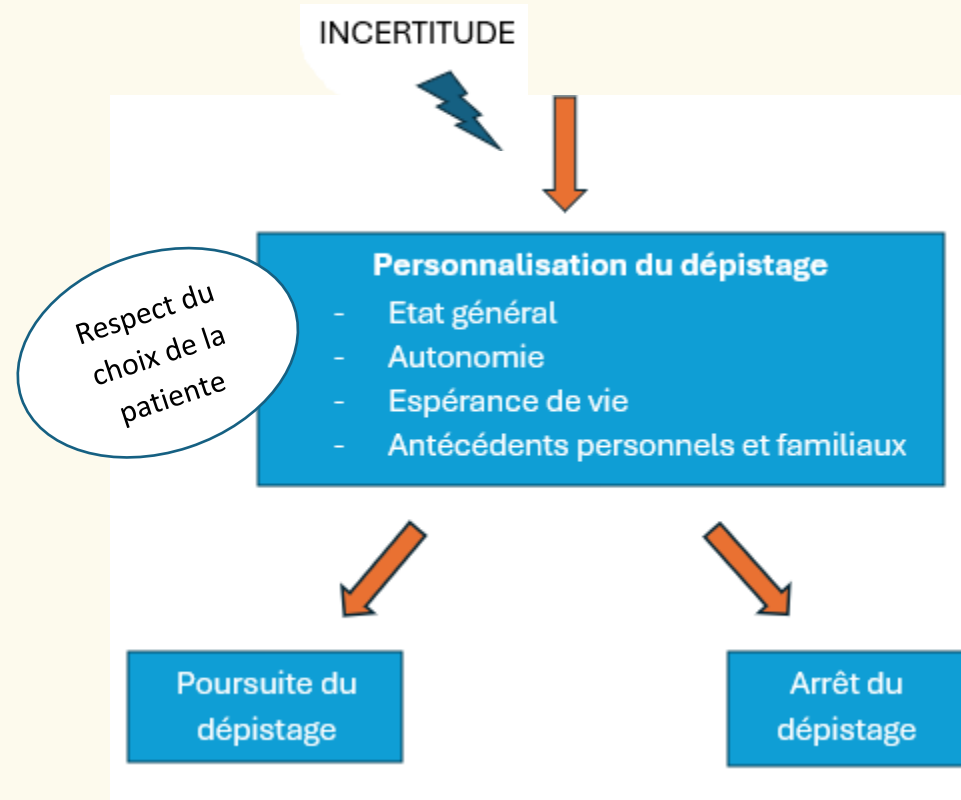
« il y a un toubib dans notre coin [...] il a fait des dépistages chez des patients de plus de 75 ans. Et la sécu lui a demandé de rembourser » (MG5)

« On a pas les examens sur place [...] il y a beaucoup de renoncement pour des histoires de transport » (MG4)



Processus décisionnel

Critères de dépistage



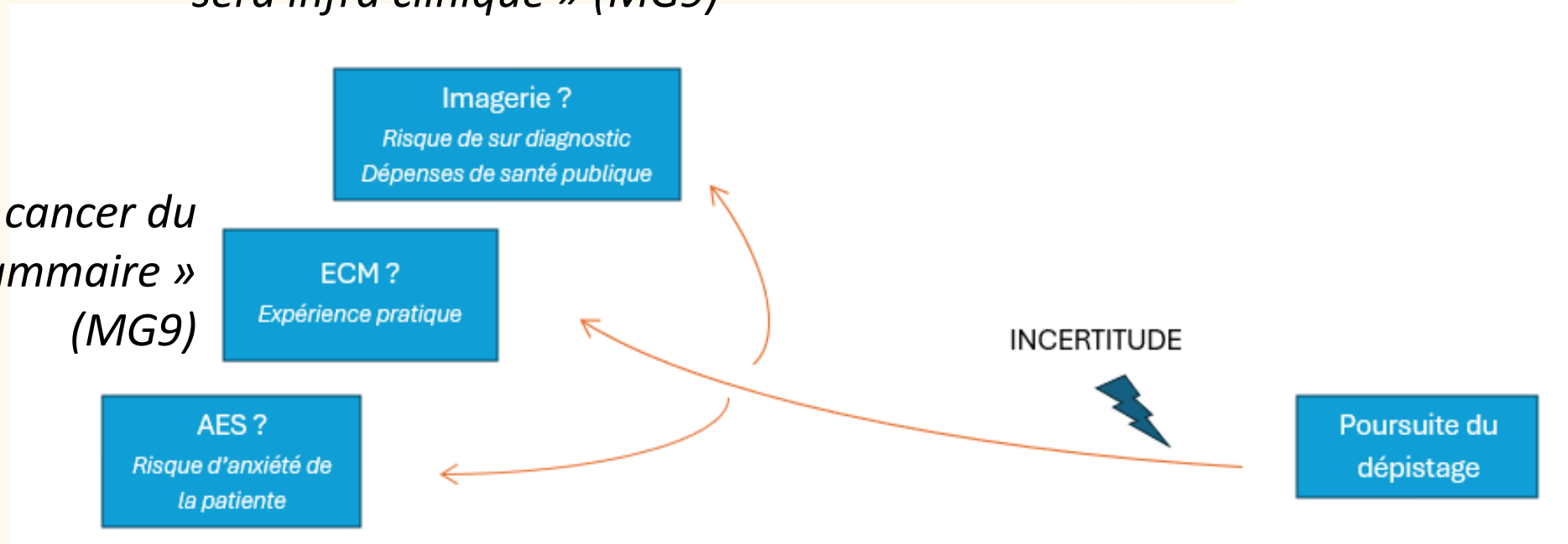
« Je suis capable de l'entendre, je me dis bon, c'est leur choix » (MG6)

« on fait malheureusement un peu au feeling » (MG8)

Choix de la méthode de dépistage

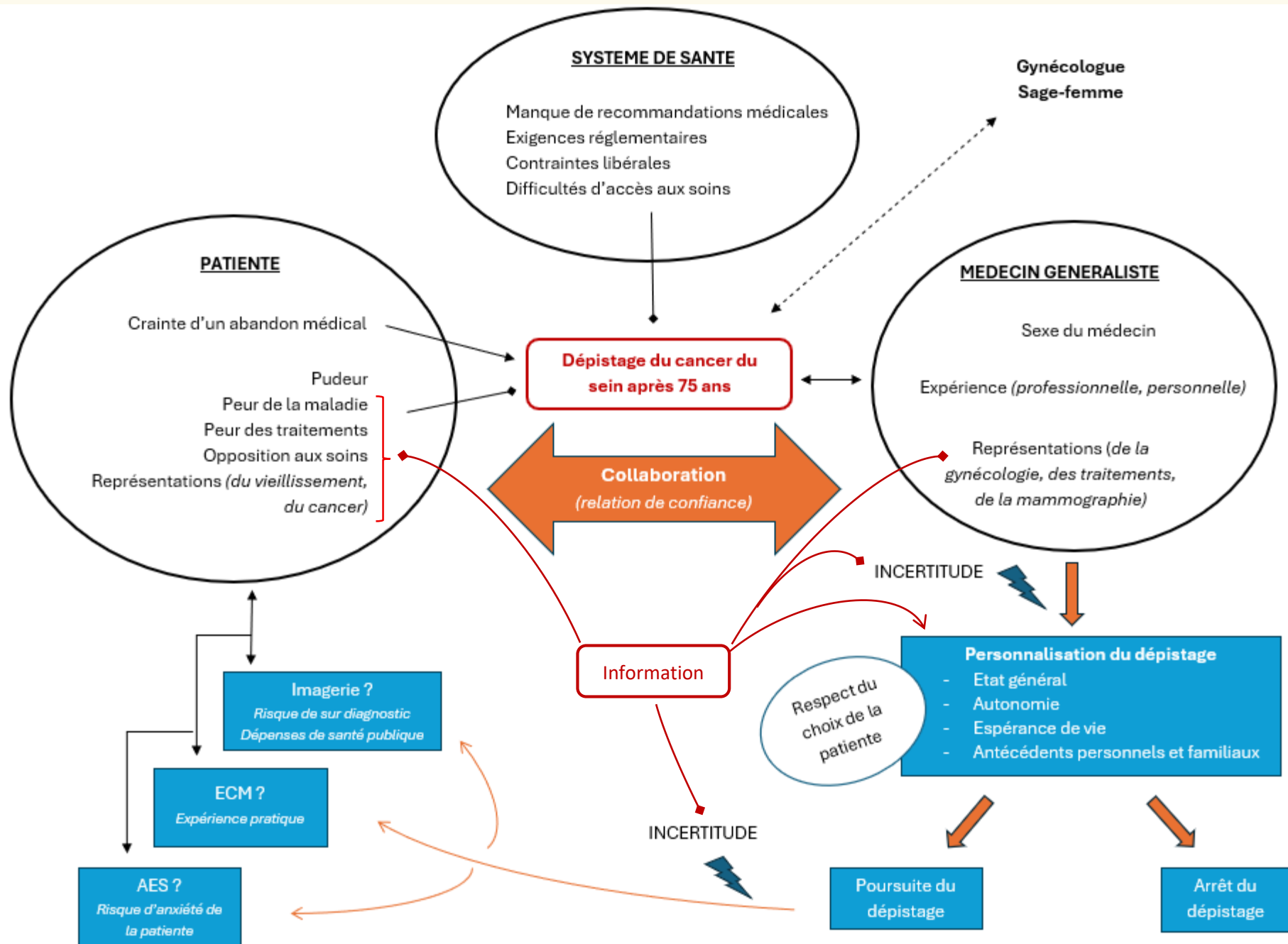
« Après 75 ans, je vois pas l'intérêt d'aller les embêter avec une mammographie [...] qui au pire va dépister quelque chose qui sera infra clinique » (MG9)

« j'ai jamais découvert de cancer du sein sur la palpation mammaire » (MG9)



« Il y en a qui se trouvent des petits trucs qui les affolent » (MG7).

RESULTAT PRINCIPAL



“ IL N'Y A PAS D'AGE
POUR SE FAIRE SOIGNER
DU CANCER ”



▶ EN FRANCE, 1 PATIENT SUR 3
ATTEINT DE CANCER A PLUS DE 75 ANS.



Plus tôt le diagnostic
est posé, plus vite
vous aurez accès aux
traitements adaptés
à votre santé.



Vous constatez
des **signes anormaux**,
parlez-en à votre
médecin.



sofog.org

SoFOG
SOCIÉTÉ FRANCOPHONE
D'ONCO-GÉRIATRIE



UNE CAMPAGNE DU CNGOF AVEC LE SOUTIEN
DE LA LIGUE NATIONALE CONTRE LE CANCER
ET SON COMITÉ DU BAS-RHIN



PASTROPVIEILLEPOURCA.TUMBLR.COM

Trop
vieille
pour ça?
SEULS LES AUTRES
LE CROIENT.

Cancer du sein :
après 74 ans,
le dépistage reste indispensable,
contrairement aux idées reçues*.

* 24% DES CANCERS DU SEIN ET 48% DES DÉCÈS PAR CANCER DU SEIN
TOUCHENT LES FEMMES DE 74 ANS OU PLUS.

PARLEZ-EN À VOTRE MÉDECIN.

INDIVIDUALISATION DU DEPISTAGE

Etat de santé global : Grille CIRS-G

Système d'organes	Score				
	aucun problème	problème léger	problème modéré	problème sévère	problème très grave
1. Cardiaque (cœur uniquement)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
2. Hypertension artérielle (score basé sur la sévérité; les lésions organiques sont cotées séparément)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
3. Vasculo-hématopoïétique (sang, vaisseaux sanguins et cellules sanguines, moelle osseuse, rate, ganglions)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4. Appareil respiratoire (poumons, bronches, trachée sous le larynx)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5. Ophtalmologique et ORL (yeux, oreilles, nez, pharynx, larynx)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
6. Appareil gastro-intestinal supérieur (oesophage, estomac, duodenum et pancreas, sans diabète)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
7. Appareil gastro-intestinal inférieur (intestins, hernies)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
8. Hépatique (foie et voies biliaires)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
9. Rénal (uniquement les reins)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
10. Appareil génito-urinaire (uretères, vessie, urètre, prostate, appareil génital)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
11. Téguments musculo-squelettiques (muscles, os, peau)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
12. Nerveux central et périphérique (cerveau, moelle épinière, nerfs; hors démence)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
13. Endocrino-métabolique (y compris diabète, thyroïde ; seins ; infections systémiques ; intoxications)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
14. Troubles psychiques / comportementaux (y compris démence, dépression, anxiété, agitation/délire, psychose)	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Description des scores

- Aucun problème:** Aucune pathologie n'affecte ce système ou problèmes médicaux antérieurs sans importance clinique
- Problème léger:** Problème actuel léger ou problème antérieur important
- Problème modéré:** Atteinte ou morbidité modérée et/ou nécessitant un traitement (de première ligne).
- Problème sévère:** Pathologie sévère et/ou atteinte constante et invalidante et/ou maîtrise des problèmes chroniques difficile (schéma thérapeutique complexe).
- Problème très grave:** Pathologie extrêmement sévère et/ou traitement immédiat requis et/ou défaillance d'un organe et /ou incapacité fonctionnelle grave.

Espérance de vie : Index de Lee

Prognostic Index for 4 – Years Mortality

SJ Lee et al. Development and validation of a prognostic index for 4-year mortality in older adults. JAMA 2006 295: 801-808.

Calcul de l'index :

Facteurs de risque	Points	Score du patient
Age		
60-64	1	
65-69	2	
70-74	3	
75-79	4	
80-84	5	
>85	7	
Masculin	2	
Diabète	1	
Cancer	2	
Pathologie pulmonaire	2	
Insuffisance cardiaque	2	
BMI<25	1	
Fumeur (tabagisme actif)	2	
Problèmes de dépendance		
Dépendance pour la toilette	2	
Dépendance pour la gestion de l'argent	2	
Difficultés à marcher au-delà de 500 m	2	
Difficultés à pousser ou tirer des objets lourds (> 5 kg)	1	
Total		

Résultats et interprétation du score

- 0-5 points : mortalité à 4 ans estimée à 3%, Low risk
- 6-9 points : mortalité à 4 ans estimée 15%, Medium risk
- 10-13 points : mortalité à 4 ans estimée 41%, high risk
- ≥14 points : mortalité à 4 ans estimée 65%, highest risk

CONCLUSION

- Dépistage après 75 ans reste une décision individualisée
- Rôle clé du MG à la sortie du DO
- Décision complexe
- Les patientes manquent d'information adaptée
- Les MG manquent d'outils simples

Merci pour votre
attention