

DOSSIER DE PRESSE

OCTOBRE ROSE 2021

En Moselle

**À PARTIR
DE 50 ANS**



**CONTRE
LE CANCER DU SEIN,
UNE MAMMOGRAPHIE
DE DÉPISTAGE
EST RECOMMANDÉE
TOUS LES 2 ANS**

**DÉPISTAGE
DESCANCERS**

Centre de coordination
Grand-Est

Site de Moselle



SOMMAIRE

CRCDC Grand Est– Site de Moselle, qui sommes nous?	3
Cancer du sein: le plus fréquent des cancers féminins	4
Agir contre le cancer du sein: prévention primaire et dépistage	5
Le dépistage organisé, mode d'emploi	6
STOP aux idées reçues	7
Les actualités du dépistage:	
Retour sur l'année 2020	8
MyPebS	9
Dépistage du cancer du col de l'utérus	10
ÉDITION 2021: la Moselle se mobilise	11



Qui sommes-nous?

Le Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers (CRCDC) est une association résultant de la fusion de l'ex Association MOsellane pour le DEpistage des Maladies Cancé-reusES, AMODEMACES avec 10 structures départementales de gestion des dépistages des cancers de la région Grand Est.

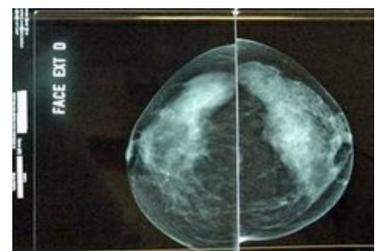
La création au 1er janvier 2020 du Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers du Grand Est s'inscrit dans le cadre du plan cancer 2014-2019.

Ainsi, les antennes territoriales du CRCDC Grand Est ont pour but de mettre en œuvre des actions de proximité auprès des populations ciblées par les dépistages, et de renforcer les liens avec les professionnels de santé et acteurs régionaux impliqués dans les programmes de dépis-tage.



Nos missions

- Informer et sensibiliser la population et les professionnels de santé aux dépistages.
- Inviter tous les deux ans l'ensemble de la population de 50 à 74 ans à réaliser le dépistage des cancers (sein et/ou colorectal) à partir des fichiers fournis par les caisses d'assurance maladie.
- Assurer l'organisation technique de la seconde lecture des mammographies normales.
- Veiller à la qualité du dispositif en lien avec les professionnels (installations radiologiques et formation des radiologues).
- Assurer la formation des médecins généralistes pour le dépistage du cancer colorectal et veiller à leur approvisionnement en matériel.
- Veiller à la prise en charge des personnes dépistées avec un test positif.
- Participer à l'évaluation épidémiologique des dépistages au niveau local mais aussi national, en lien avec Santé Publique France.
- Mettre en œuvre et organiser localement le nouveau programme de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus dans le cadre de sa généralisation nationale.



CANCER DU SEIN:

LE PLUS FREQUENT DES CANCERS FEMININS

Avec 33 % des cancers féminins, le cancer du sein est le plus fréquent chez les femmes et la première cause de décès par cancer chez la femme.

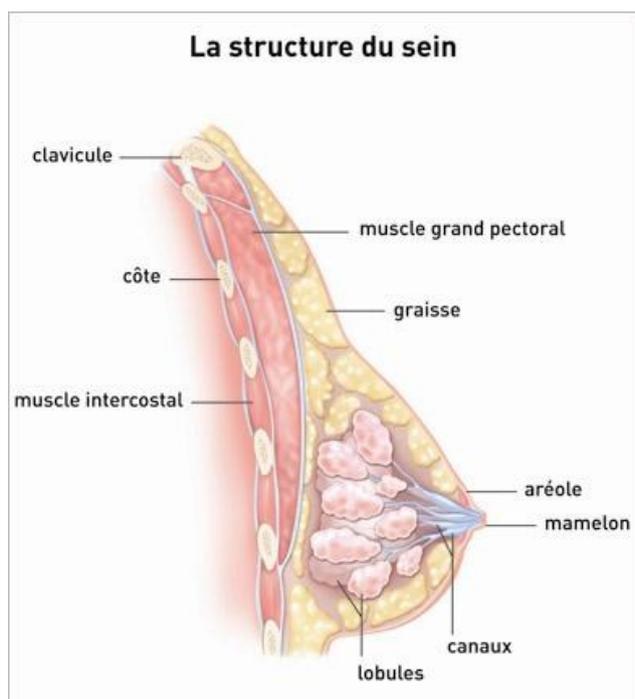
On estime qu'en France, **1 femme sur 9** sera atteinte d'un cancer du sein au cours de son existence.

Dépisté tôt, c'est un cancer de bon pronostic, dont le taux de survie reste stable.

Un cancer, des cancers

Un cancer se traduit par une prolifération anarchique de cellules se développant anormalement dans l'organisme. Il peut prendre des formes variées, plus ou moins agressives.

Les cancers du sein se développent le plus souvent à partir des canaux (dans 75 à 80 % des cas), on parle alors de cancer canalaire. Les autres cancers du sein sont des cancers lobulaires, qui se développent à partir des lobules. Lorsque les cellules cancéreuses sont contenues à l'intérieur du lobule ou du canal, on parle de cancer in situ. Si elles envahissent les tissus voisins, le cancer du sein est dit invasif. Les cellules cancéreuses peuvent se propager dans d'autres parties du corps et former une autre tumeur (métastase) : on parle alors de cancer métastatique.



Source: INCa

LES CHIFFRES

EN FRANCE

- 58 500 nouveaux cas de cancer du sein en France métropolitaine en 2018
- Âge médian au moment du diagnostic : 63 ans
- 12 146 décès en 2018, en baisse de 1,6 % par an entre 2010 et 2018
- Le nombre de femmes vivant avec la maladie était estimée à 913 089 personnes en 2017
- Survie nette standardisée sur l'âge à 5 ans : 87 % (stable) ; à 10 ans : 76 %

EN MOSELLE

On estime à 856 le nombre de nouveaux cas annuels de cancers du sein en Moselle (période de 2007-2016), et à 183 le nombre de décès annuels (période 2007-2014)

AGIR CONTRE LE CANCER DU SEIN :

PREVENTION PRIMAIRE ET DÉPISTAGE

Les facteurs de risque principaux du cancer du sein sont le sexe féminin et l'âge. Certains facteurs de risque relèvent cependant du mode de vie et sont accessibles à la prévention. Cinq gestes simples permettent de réduire son risque de cancer du sein:



Réduire sa consommation d'alcool

Le caractère cancérigène de l'alcool est clairement établi. Pour réduire le risque de développer un cancer, il est recommandé aux personnes choisissant de consommer de l'alcool de ne pas dépasser deux verres par jour avec au moins deux jours par semaine sans consommation.

Manger équilibré et varié

L'alimentation fait partie des comportements sur lesquels on peut agir pour accroître la prévention des cancers. Il s'agit d'équilibrer globalement ses consommations, en privilégiant ce qui protège et en réduisant ce qui peut contribuer à l'apparition d'un cancer. Une alimentation équilibrée permet également de limiter le risque de surpoids et d'obésité.



Arrêter de fumer

Arrêter de fumer est le moyen de prévention le plus efficace contre le risque de développer un cancer. La durée du tabagisme joue un rôle plus important que la quantité de tabac fumé, c'est pourquoi il est essentiel de cesser de fumer le plus rapidement possible.

Pratiquer 30 minutes d'activité physique par jour

Pour prévenir certaines maladies chroniques, dont le cancer, il est recommandé aux adultes de pratiquer au moins l'équivalent de 30 minutes d'activité physique par jour.

L'activité physique ne se réduit pas à la seule pratique sportive, elle inclut tous les mouvements effectués dans la vie quotidienne, professionnelle et domestique. Le plus important, c'est la régularité : l'idéal est de pratiquer tous les jours.



Participer au dépistage dès 50 ans : favoriser la détection précoce pour augmenter les chances de guérison

Source: INCA

LE DÉPISTAGE ORGANISÉ, MODE D'EMPLOI

À qui s'adresse-t-il ? En France, le dépistage organisé du cancer du sein s'adresse aux femmes de 50 à 74 ans, sans symptôme apparent ni antécédent de cancer du sein.

Comment participer ? Les femmes sont invitées par courrier à se rendre chez un radiologue agréé de leur choix, afin de faire pratiquer un examen clinique des seins et une mammographie de dépistage (deux clichés par sein au minimum).

À quelle fréquence est-il proposé ? L'invitation est renouvelée tous les deux ans : la répétition régulière de l'examen améliore ainsi la détection précoce de la maladie. Certains petits cancers, non détectables lors d'une première mammographie, pourront être décelés lors de l'examen renouvelé deux ans après.

Quel est le coût du dépistage organisé ? Il est totalement gratuit pour la femme : l'examen clinique et la mammographie sont pris en charge à 100 % par la Sécurité sociale et sans avance de frais.



Source: INCa

En pratique

L'examen de dépistage consiste en une mammographie (radio des seins) et un examen clinique (palpation des seins). D'autres examens peuvent être nécessaires (une échographie ou une radiographie complémentaire). Dans ce cas, la prise en charge se fait dans les conditions habituelles.

Le jour de l'examen, le radiologue délivre un premier résultat :

- **si celui-ci ne détecte aucune anomalie**, la mammographie est relue par un autre radiologue. Ce second avis appelé **«seconde lecture»** est un gage de qualité du dépistage organisé. Environ 6 % des cancers détectés dans le dépistage le sont grâce à cette seconde lecture. Le résultat définitif est communiqué par courrier à la dame. l'examen de dépistage, lorsqu'aucune anomalie n'est détectée, doit être répété tous les 2 ans ;
- **si une anomalie est détectée**, le radiologue peut réaliser immédiatement d'autres examens afin d'en déterminer la nature. Cela ne signifie pas qu'il y a un cancer, ces examens complémentaires lui permettent d'affiner l'interprétation des images. Dans la plupart des cas, il s'agit d'une anomalie bénigne pour laquelle une surveillance à court terme et adaptée pourra être proposée. Plus rarement, un cancer peut être diagnostiqué, cela concerne 7 femmes sur 1 000. Chacune de ces femmes sera alors orientée par son médecin vers une équipe pluridisciplinaire spécialisée pour un traitement personnalisé

STOP AUX IDEES RECUES!

De nombreuses idées reçues perdurent sur le cancer du sein et le dépistage. Les combattre, c'est participer à la lutte contre la maladie et contribuer à véhiculer une information fiable et éclairée.

Un dépistage du cancer du sein consiste obligatoirement en une mammographie et une échographie

Faux • Le seul examen radiologique recommandé dans le cadre d'un examen de dépistage chez les femmes n'ayant pas de risque particulier est la mammographie. L'échographie peut dans certains cas être effectuée en complément de la mammographie, quand les seins sont denses ou pour préciser une image radiologique vue sur la mammographie.

Le dépistage organisé est un dispositif « de masse », sans doute plus impersonnel et moins fiable que le dépistage individuel

Faux • Le dépistage organisé est un programme national mis en place par les pouvoirs publics : il vise à en faciliter l'accès au plus grand nombre et répond à des critères de qualité très stricts. On peut même affirmer qu'il est plus sûr que le dépistage individuel. En effet, la seconde lecture des clichés de mammographie considérés comme normaux par le radiologue, dispositif n'existant que pour le dépistage organisé, permet d'identifier des anomalies qui s'avèrent pour quelques femmes être des tumeurs cancéreuses.

Se faire dépister avant 50 ans et après 74 ans n'est pas recommandé

Vrai et Faux • Pour la grande majorité des femmes, le dépistage du cancer du sein est recommandé à partir de 50 ans et jusqu'à l'âge de 75 ans par une mammographie tous les deux ans et un examen clinique des seins par un médecin.

Les femmes ayant des antécédents personnels ou familiaux de cancer du sein, des antécédents d'irradiation thoracique à hautes doses ou des antécédents personnels d'hyperplasie atypique nécessitent des modalités de dépistage spécifiques selon le facteur de risque et son ni-

veau d'importance.

La surcharge pondérale n'a aucun rapport avec l'augmentation de la fréquence du cancer du sein

Faux • Le surpoids (IMC compris entre 25 et 29,9) et l'obésité (IMC de 30 et plus) augmentent le risque de cancer du sein chez la femme ménopausée.

La pratique régulière d'un sport diminue la probabilité de contracter la maladie

Vrai • L'activité physique est associée à une diminution du risque de cancer du sein, mais aussi d'autres cancers et maladies graves. Pratiquer au moins trente minutes d'activité physique modérée cinq jours par semaine est recommandé.

Tant que l'on n'a pas de symptômes, il n'est pas nécessaire de se faire dépister

Faux • L'examen des seins par palpation est important mais pas suffisant, car il ne permet de détecter que des tumeurs visibles. Seule la mammographie permet de déceler des anomalies non détectables par palpation.

Tous les cancers du sein ne sont pas héréditaires !

Vrai • Ce sont même les plus fréquents, car moins de 10 % des cas de cancers du sein sont liés à une prédisposition génétique héréditaire. L'absence d'antécédents familiaux n'est donc pas un critère suffisant et ne doit pas dispenser du dépistage.

Un cancer du sein ne signifie pas obligatoirement l'ablation totale du sein

Vrai • La mastectomie peut parfois s'imposer en raison de la taille de la tumeur ou de l'existence de foyers multiples. En France, le pourcentage de mastectomies totales est inférieur à 30 % de l'ensemble des gestes chirurgicaux pour cancer du sein. Les traitements conservateurs sont les plus fréquents.

ACTUALITÉS DU DÉPISTAGE: retour sur l'année 2020

La généralisation du programme de dépistage du cancer du sein est effective sur tout le territoire national depuis 2004. Après avoir augmenté jusqu'en 2011-2012 pour atteindre un pic à 52,4 %, la participation au programme est en diminution constante.

Au cours de l'année 2020, 2,5 millions de femmes ont effectué une mammographie de dépistage organisé, ce qui correspond à un taux national de participation de 42,8 %. C'est une baisse importante par rapport aux années précédentes.

Cette baisse s'observe pour toutes les tranches d'âge et dans toutes les régions de France métropolitaine et dans tous les DROM. Elle est probablement due à plusieurs facteurs liés à la crise sanitaire du COVID-19.

En Moselle, le taux de participation au dépistage du cancer du sein était de 40,4%.

En 2020, tous les cantons avaient un taux de participation inférieur à 50%. De même qu'en 2019, les cantons au centre et à l'Est du département présentaient les meilleurs taux de participation, alors que les cantons de Fameck, Thionville et de Freyming-Merlebach présentaient les plus faibles taux de participation.

LES CHIFFRES 2020 DU DÉPISTAGE ORGANISÉ EN MOSELLE

- Sur 174 005 femmes concernées par le dépistage organisé en Moselle (estimations démographiques de l'Insee), 35 125 ont effectué une mammographie dans le cadre du dépistage organisé.
- Taux de participation: 40,4%
- Nombre de cancers dépistés sur les mammographies: 148 (chiffre non exhaustif), dont 9 dépistés après passage en deuxième lecture, ce qui représente 6,1% de l'ensemble des cancers dépistés

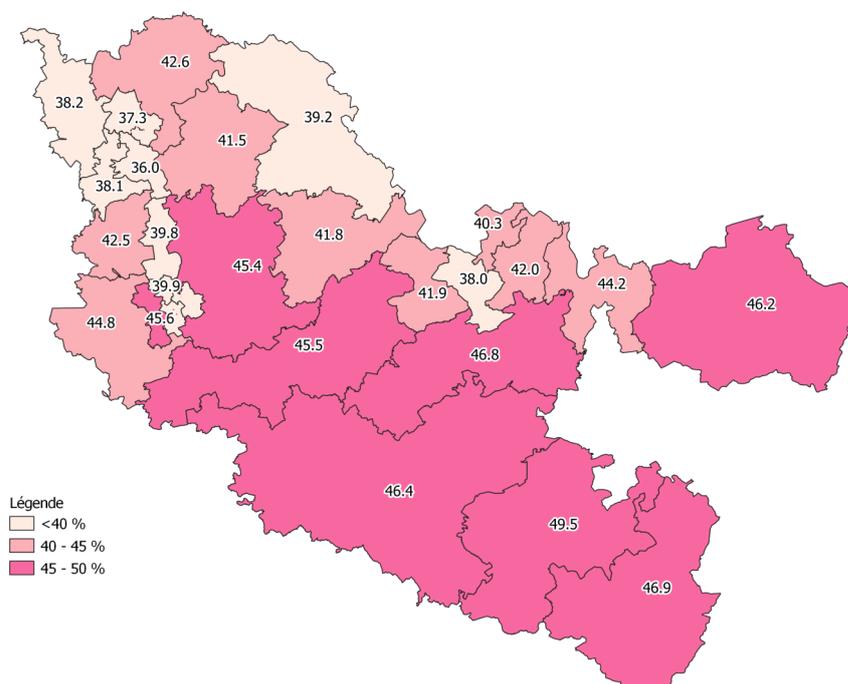
EN RÉGION GRAND EST

- Taux de participation: 44,6%

EN FRANCE

- Taux de participation: 42,8%

Taux de participation 2020 par canton



Actualités du dépistage

MyPeBS, Mon dépistage personnalisé du cancer du sein

une étude internationale qui évalue une nouvelle stratégie de dépistage du cancer du sein



Le CRCDC site de Moselle participe à l'étude MyPeBS qui vise à évaluer l'efficacité d'un dépistage du cancer du sein plus personnalisé par rapport aux pratiques standard actuelles.

Les femmes participantes seront réparties selon deux modèles de dépistage: le dépistage organisé standard et celui basé sur le risque individuel de cancer du sein. Cette étude servira de base aux futures recommandation de dépistage en Europe.

L'objectif principal est de déterminer si le dépistage du cancer du sein personnalisé suivant le risque individuel de développer un cancer du sein (risque estimé pour les 5 ans à venir) est au moins aussi efficace que le dépistage standard actuel, chez les **femmes âgées de 40 à 70 ans**, pour la prévention du cancer du sein avancé.

COMPARÉ A

DÉPISTAGE ORGANISÉ ACTUEL

DÉPISTAGE PERSONNALISÉ

BASÉ

Uniquement sur l'âge

BASÉ SUR

- L'âge
- Les antécédents de cancer dans la famille
- Les antécédents personnels de biopsie mammaire non cancéreuse
- L'exposition à des hormones naturelles (qui dépend de l'âge lors des premières règles et à la ménopause, des éventuelles grossesses, etc.) ou synthétiques (pilule, etc)
- La densité du tissu mammaire
- Les polymorphismes génétiques*

PROPOSE

- Un dépistage plus intensif pour les femmes à haut risque de cancer du sein, en vue de détecter plus tôt un éventuel cancer du sein
- Un dépistage moins fréquent pour les femmes à bas risque, afin de diminuer leur exposition aux inconvénients du dépistage par mammographie (faux positifs*, surdiagnostics*, irradiations)



Qui peut participer à My PeBS ?

My PeBS est ouverte aux femmes résidant en Moselle:

- Entre 40 et 70 ans,
- n'ayant jamais eu de cancer du sein,
- n'étant pas déjà identifiées comme à très haut risque de cancer du sein,
- vivant dans une région participante de l'un des cinq pays impliqués dans l'essai.

La participation est volontaire et peut être retirée à tout moment. Les femmes qui ne peuvent ou ne veulent pas participer continueront leur programme de dépistage standard.



MyPeBS

Personalising
Breast Screening

Plus d'informations

<https://www.mypebs.eu>

[L'étude MyPeBS présentée en vidéo](#)

[Tout ce que vous avez toujours voulu savoir sur l'étude MyPeBS QUESTIONS/RÉPONSES](#)

[Questionnaire d'éligibilité](#) <https://www.mypebs.eu/fr/participez-a-letude-mypebs/>



L'actualité: le dépistage organisé du cancer du col de l'utérus

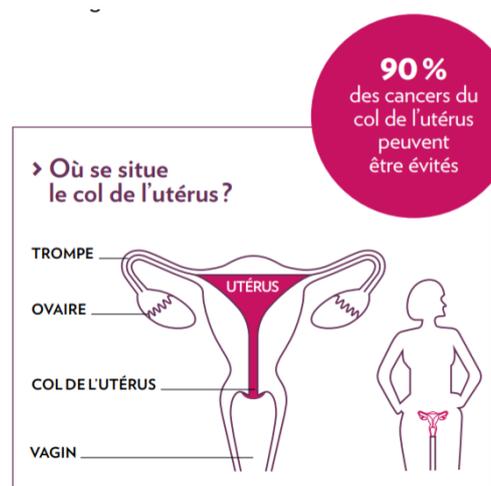
Entre 25 et 65 ans, faire un test de dépistage c'est important !

Le CRCDC—Site de Moselle a lancé une vague d'invitations pour le dépistage du cancer du col de l'utérus en cette rentrée 2021 !

Le cancer du col de l'utérus est causé par des virus appelés « papillomavirus humains » (HPV). Très fréquents, ces virus se transmettent le plus souvent lors de rapports sexuels, avec ou sans pénétration. Le préservatif ne permet pas de s'en protéger complètement. Il arrive que l'infection due aux HPV entraîne des lésions au niveau du col de l'utérus, qui peuvent évoluer vers un cancer.

Le dépistage du cancer du col de l'utérus permet de repérer le plus tôt possible d'éventuelles lésions précancéreuses, de les surveiller et ainsi, de prévenir l'apparition du cancer du col de l'utérus.

En savoir plus: <https://depistagecancer-ge.fr/depistage-du-cancer-du-col-de-luterus/le-depistage-en-pratique/>



ÉDITION 2021: la Moselle se mobilise

LE CRCDC—Site de Moselle a sollicité les mairies et les communes pour illuminer ou parer de rose leur hôtel de ville, autres monuments, ou édifices municipaux en ce mois d'octobre.

La couleur rose étant devenue le symbole de la lutte contre le cancer du sein, l'illumination en rose ou la décoration extérieure de leur hôtel de ville (ou de tout autre édifice ou monument) avec un élément rose a pour but de rappeler au public l'importance du dépistage organisé du cancer du sein mais aussi de soutenir les personnes touchées par la maladie.



Avec l'aide des partenaires des communes et de la Ligue contre le Cancer, des événements sont organisés tout au long du mois d'octobre afin de sensibiliser au dépistage du cancer du sein :

Dimanche 3 et dimanche 17 octobre	Vente de bouquets de fleurs sur le marché Ste Thérèse de Montigny-lès-Metz et promotion du dépistage du cancer du sein
Lundi 4 au vendredi 8 octobre	MSP Morhange *
Mardi 5 et jeudi 7 octobre	Mairie de Maizières-lès-Metz *
Vendredi 8 au dimanche 10 octobre	Exposition Rose, Château de Courcelles Montigny les Metz
Lundi 11 octobre	Casino Sarreguemines *
Mercredi 13 octobre	MGEN Metz *
Jeudi 14 octobre	stand HIA Legouest *
Samedi 16 octobre	Centre Jansem Marly *
Dimanche 17 octobre	Quilles rose, Kapfel
Mardi 19 octobre	MSP Dieuze *
Mercredi 20 octobre	Centre Agora Woippy *
Vendredi 22 octobre	Centre social Pioche *
Dimanche 24 octobre	Bowling Rose, Saint Julien-lès-Metz

* informations en présentiel sur le dépistage du cancer du sein

La liste des événements n'est pas exhaustive, vous pouvez retrouver plus d'informations sur notre site internet www.depistagecancer-ge.fr ou notre page facebook www.facebook.com/CRCDC.GE

Contacts

CRCDC GE – Site de Moselle

16 rue Graham Bell

57070 METZ

Fax : 03 87 76 11 70

mail: contact57@depistagecancer-ge.fr

www.depistagecancer-ge.fr

www.facebook.com/CRCDC.GE



Standard et sein:

03 87 76 08 18

Colon:

03 87 39 39 40

contact57colon@depistagecancer-ge.fr

Col de l'utérus:

03 87 76 54 13

contact57col@depistagecancer-ge.fr

Liens utiles

Institut National du Cancer (INCa) : www.e-cancer.fr

Santé publique France (SpF): www.santepubliquefrance.fr

Haute Autorité de Santé (HAS): Has-sante.fr

Ligue contre le cancer: www.ligue-cancer.net

Réseau de Cancérologie Grand Est: www.onco-grandest.fr

Agence Régionale de Santé (ARS GRAND EST): www.grand-est.ars.sante.fr

