

Dans l'actualité - 4 octobre 2023

- [Les précédents textes](#)

Dépistage généralisé des cancers du sein par mammographies : proposer une information équilibrée

En France, dans le cadre d'un dépistage dit organisé des cancers du sein, une mammographie est proposée tous les deux ans aux femmes âgées de 50 ans à 74 ans sans symptôme ni facteur de risque particulier. La décision de participer ou non à ce dépistage revient à chaque femme. Pour leur permettre de faire un choix éclairé, les professionnels de santé ont à partager avec elles une information équilibrée sur les bénéfices et les risques de ce dépistage, en veillant à ce que leurs propres représentations ne biaisent pas l'exposé des données factuelles.

La balance bénéfices-risques du dépistage généralisé des cancers du sein par mammographies est difficile à estimer. Les résultats des essais randomisés semblent en faveur d'une réduction de faible ampleur de la mortalité par cancer du sein. Cet effet modeste est à mettre en balance avec les effets indésirables de ce dépistage, en particulier les diagnostics par excès (alias surdiagnostics) et le risque de cancers radio-induits.

Globalement, pour 1 000 femmes participant au dépistage par mammographies en France pendant 20 ans à partir de l'âge de 50 ans :

- environ 75 femmes auront un cancer du sein découvert à l'occasion du dépistage avec pour certaines d'entre elles un traitement moins lourd lié à la découverte plus précoce du cancer ;
- environ 15 femmes auront un cancer du sein découvert entre deux dépistages ;
- au maximum 6 femmes éviteront une mort par cancer du sein grâce au dépistage ;
- au moins 19 femmes seront exposées inutilement aux effets indésirables d'un traitement pour cancer du sein (chirurgie, radiothérapie, traitement hormonal et/ou chimiothérapie), alors que leur cancer serait resté asymptomatique en l'absence de dépistage.

La décision de participer ou non au dépistage généralisé des cancers du sein par mammographies ne se résume pas à un rapport entre des données objectives et quantifiables. Elle est aussi influencée par les priorités de chaque femme, son histoire personnelle, ses connaissances et ses représentations du cancer du sein, des traitements de ces cancers et de leurs effets indésirables.

Qu'une femme choisisse, ou non, de participer à ce dépistage généralisé, elle a intérêt à consulter rapidement si elle perçoit spontanément une modification de ses seins.

©Prescrire

Pour aller plus loin :

- + "[Mammographies de dépistage après 50 ans](#)" Infos-Patients Prescrire
- + "[Partager avec les femmes les informations utiles pour décider de participer ou non au dépistage des cancers du sein](#)" (n° 376, page 115)
- + "[Cancers du sein, Bénéfices et risques du dépistage](#)" (n° 395, page 689)

- + "[Diagnostics par excès des cancers du sein : quelle estimation ?](#)" (n° 390, pages 315-316)
 - + "[Dépistage des cancers du sein : concentrer les efforts d'évaluation sur les personnes les plus exposées au risque !](#)" (n° 391, page 359)
-