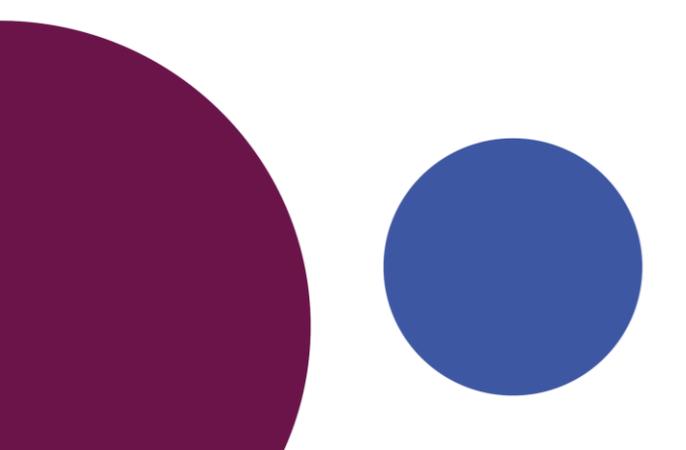


Dépistages organisés des cancers en Normandie

Dr Elodie CREVEL

Médecin coordonnateur au CRCDC Normandie



Qui sommes nous ?

- Le Centre Régional de Coordination des dépistages des Cancers (CRCDC) Normandie a pour missions :
 - de participer à la sensibilisation et à l'information des populations concernées par les dépistages organisés des cancers du sein, du col de l'utérus et colorectal,
 - d'organiser la formation des médecins et professionnels de santé sur les dépistages,
 - d'assurer le suivi des dépistages,
 - de veiller à la qualité du dispositif,
 - de collecter les données pour le pilotage et l'évaluation des programmes.
- Une association régionale avec 5 antennes départementales basées à Caen (14), Evreux (27), Saint-Lô (50), Alençon (61) et Yvetot (76).
- Depuis janvier 2024, direction commune avec Onco Normandie.



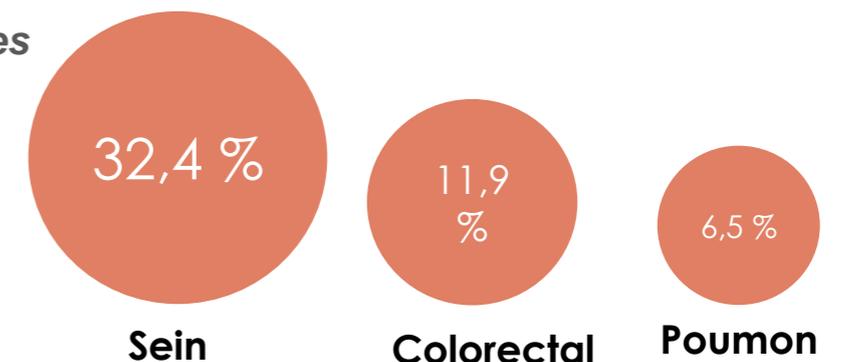
Grandes caractéristiques régionales

+ de **19 000** nouveaux cas de cancers en moyenne chaque année en Normandie.

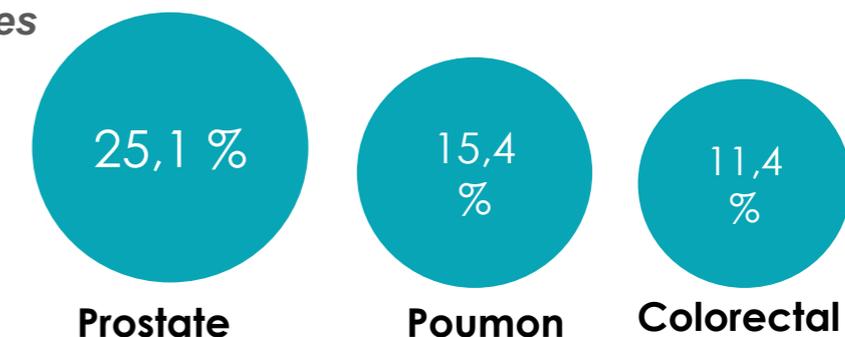
- Une incidence régionale ou départementale non significativement différente de celle observée en France métropolitaine.
- Des disparités selon les localisations et les départements :
 - une surincidence marquée par cancers liés à la consommation d'alcool ou de tabac chez les hommes notamment en Seine-Maritime,
 - une sous-incidence du cancer de la thyroïde chez les hommes et les femmes en région,
 - une surincidence du cancer de l'estomac chez les hommes domiciliés dans le département de la Manche.

Cancers les plus fréquents en Normandie

Femmes



Hommes



Sources : Réseau français des registres des cancers (réseau Francim), Service de Biostatistique-Bioinformatique des Hospices Civils de Lyon (HCL), Santé publique France, Institut national du cancer

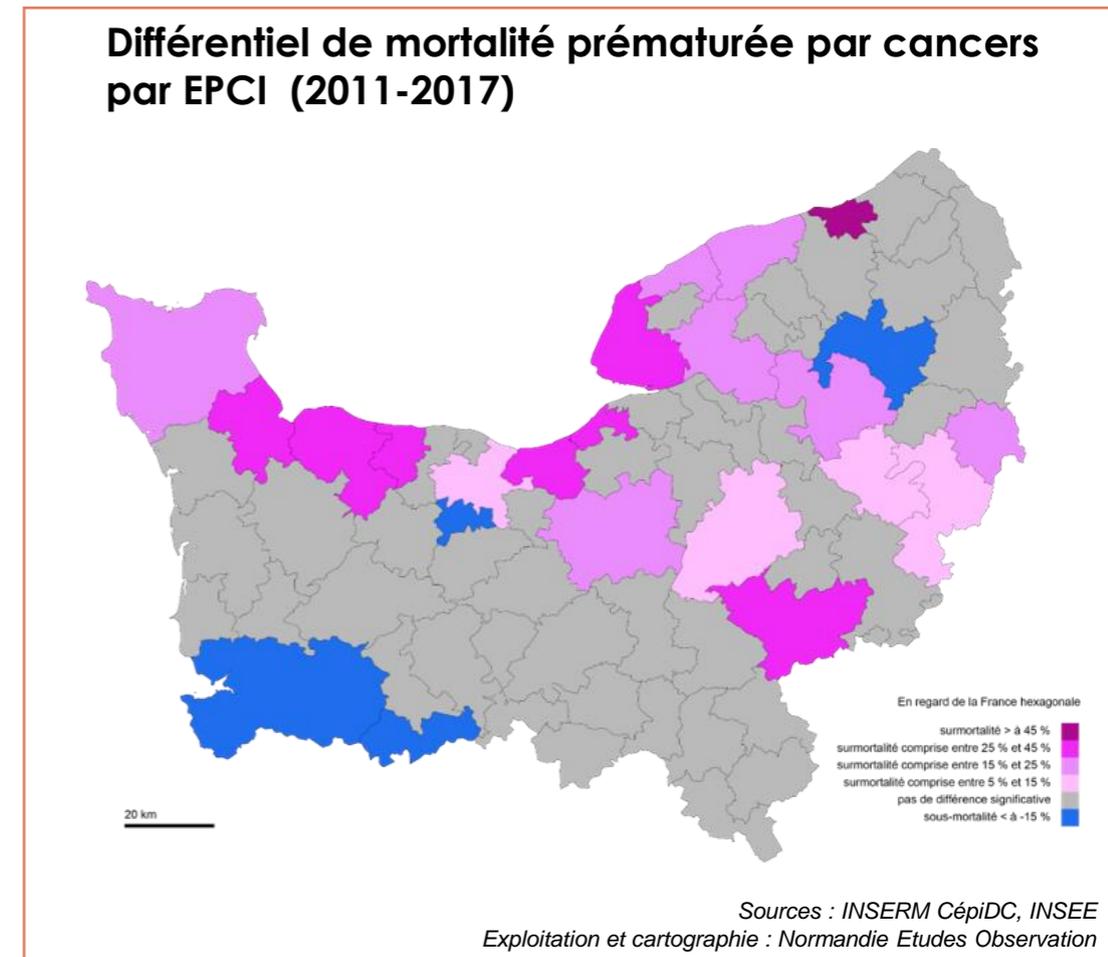
Grandes caractéristiques régionales

9 159
décès
annuels
moyens

- Une surmortalité régionale par cancers par rapport à la France métropolitaine...
- + 6 % mortalité générale
- + 12,5 % mortalité prématurée
- ...sans sur-incidence qui peut s'expliquer par :
- davantage de cancers de mauvais pronostics,
- un retard de prise en charge,
- un environnement socio-économique plus dégradé.

+ 531

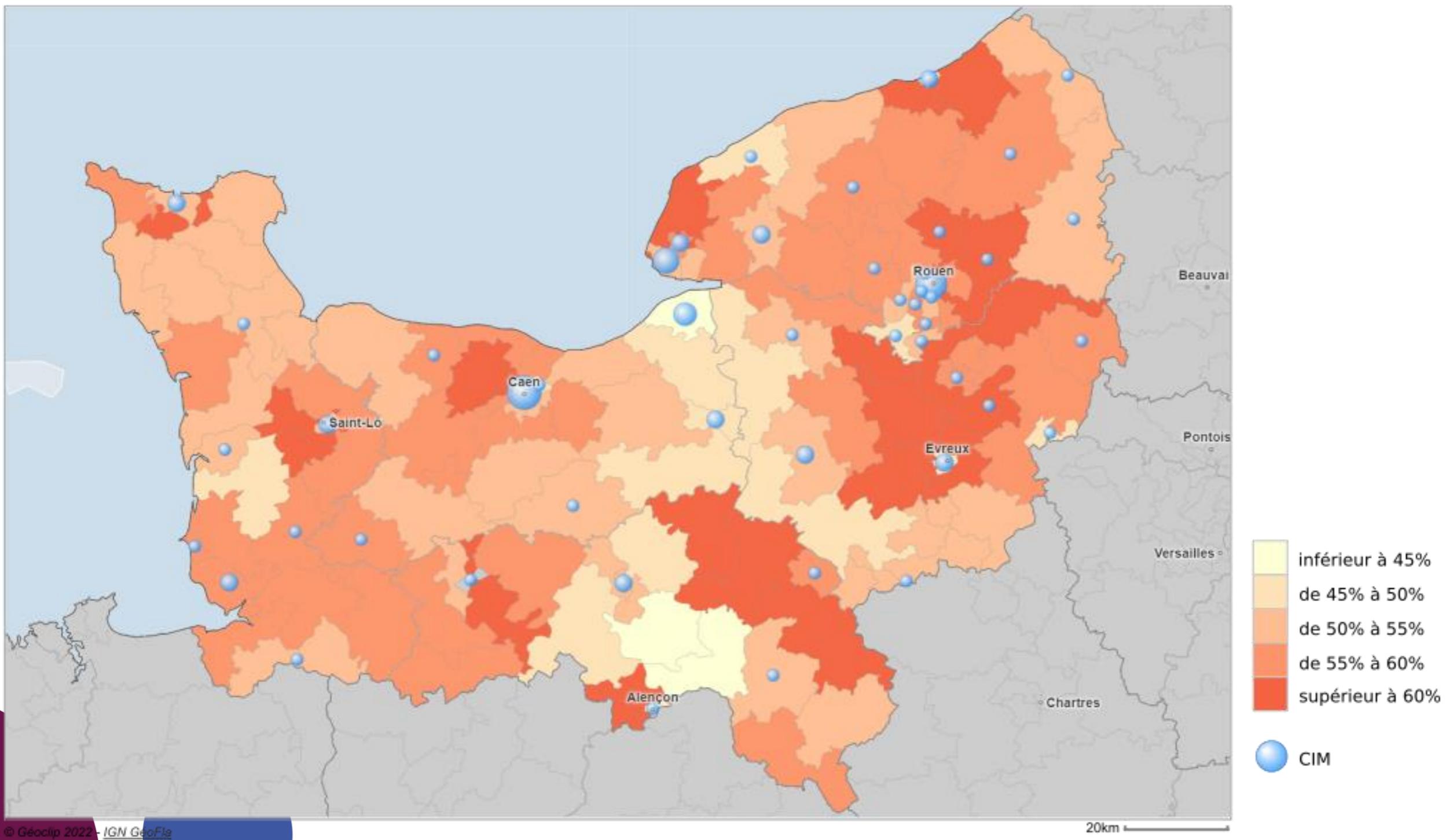
décès annuels moyens observés par rapport au nombre de décès attendus si la situation régionale était identique au plan national



Dépistage organisé du cancer du sein : pourquoi ?

- Le cancer du sein est à la fois le plus fréquent et le plus meurtrier chez la femme en France.
- 54000 nouveaux cas chaque année en France
- 12000 décès par an en France
- Dépistage organisé en France depuis 2004 pour :
 - Réduire la mortalité lié à ce cancer
 - Améliorer l'information et la qualité des soins des personnes concernées
 - Garantir à chaque femme un accès égale au dépistage sur l'ensemble du territoire et un niveau de qualité élevé.
- Plus un cancer est détecté tôt et plus les chances de guérison sont importantes.

Taux de participation par canton 2022-2023



Facteurs de risque

- L'âge
 - Près de 80% des cancers du sein se développent après 50 ans
- Les antécédents médicaux personnels et familiaux
 - Antécédents personnels de maladies : cancer du sein, de l'ovaire ou de l'endomètre, affections du sein
 - Antécédents personnels d'exposition aux radiations avant l'âge de 30 ans : radiothérapies pour lymphome de Hodgkin par exemple
 - Antécédents familiaux de cancers : cancer du sein ou de l'ovaire dans sa famille, prédisposition génétique
- Le mode de vie
 - La consommation d'alcool et de tabac, le surpoids, l'absence d'activité physique, la sédentarité, peuvent favoriser l'apparition d'un cancer du sein.

Les symptômes

- L'aspect des seins change au fil des années
- Cependant, certaines modifications inhabituelles doivent amener à consulter :
 - Apparition d'une boule, d'une grosseur dans le sein ou sous un bras (aisselle);
 - Modification de la peau : rétraction, rougeur, œdème, ou aspect de peau d'orange;
 - Modification du mamelon ou de l'aréole : rétraction, changement de coloration, suintement ou écoulement;
 - Changements de forme des seins
- Une palpation des seins par un médecin ou une sage-femme est recommandé tous les ans dès l'âge de 25 ans.

Les modalités de dépistage

- Public cible : les femmes âgées de 50 à 74 ans, sans symptôme apparent, ni facteur de risque particulier.
- Invitation tous les deux ans par courrier, mail ou SMS d'invitation personnalisé envoyé par la CNAM pour réaliser une mammographie et un examen clinique des seins auprès d'un radiologue agréé, une première relance à 6 mois, puis une seconde 6 mois après (relances sur le compte Améli ou par courrier).
- Prise en charge à 100% par l'assurance maladie, sans avances de frais.
- Si aucune anomalie n'est décelée la mammographie est ensuite systématiquement relue par un radiologue expert.

Outils

DÉPISTAGE
DESCANCERS
Centre de coordination
Normandie

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

LE DÉPISTAGE DES CANCERS DU SEIN

MON GUIDE PRATIQUE



"Grâce au dépistage que j'ai réalisé l'année de mes 50 ans, les médecins ont pu déceler une lésion cancéreuse qui a été traitée avant que cela ne soit plus grave. Le dépistage m'a sauvé la vie !"
Maryam, 59 ans

"Je participe tous les deux ans au dépistage organisé du cancer du sein. C'est finalement devenu une habitude et cela nous rassure, mes proches et moi."
Françoise, 64 ans

DÉPISTAGE DESCANCERS
Centres de coordination Régionaux

l'Assurance Maladie

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

LE DÉPISTAGE DES CANCERS DU SEIN

MON LIVRET D'INFORMATIONS PRATIQUES



DÉPISTAGE DESCANCERS
Centres de coordination Régionaux

l'Assurance Maladie

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

LE DÉPISTAGE DES CANCERS DU SEIN

Un examen gratuit, à faire tous les 2 ans. À partir de 50 ans et jusqu'à 74 ans.



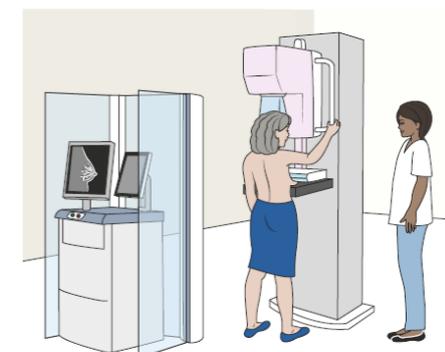
DÉPISTAGE DESCANCERS
Centres de coordination Régionaux

l'Assurance Maladie

La mammographie



Le dépistage
des cancers du sein



SANTÉ
BD
org



Disponible en anglais,
arabe et portugais.

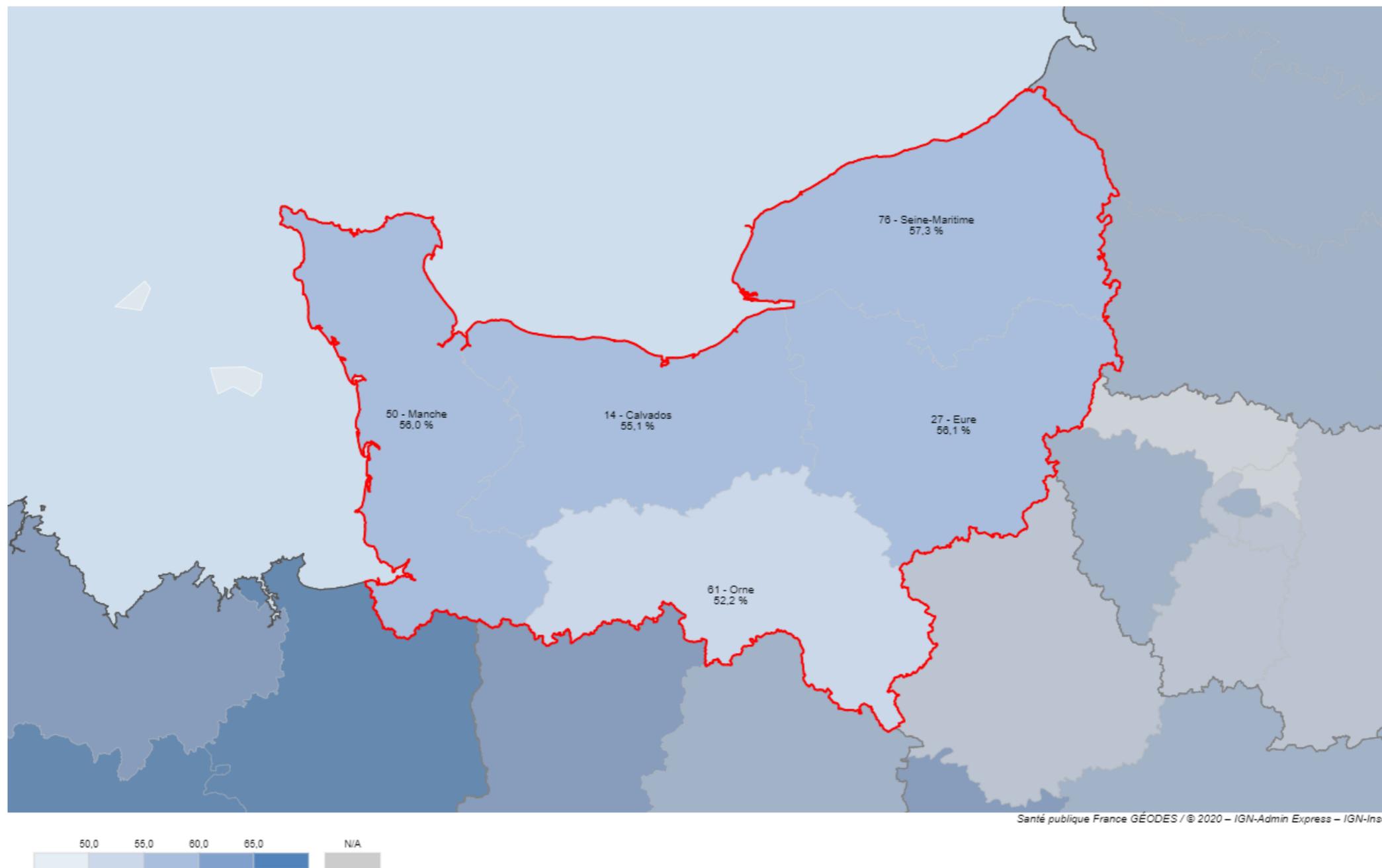
Disponible en anglais

Dépistage organisé du cancer du col de l'utérus : pourquoi ?

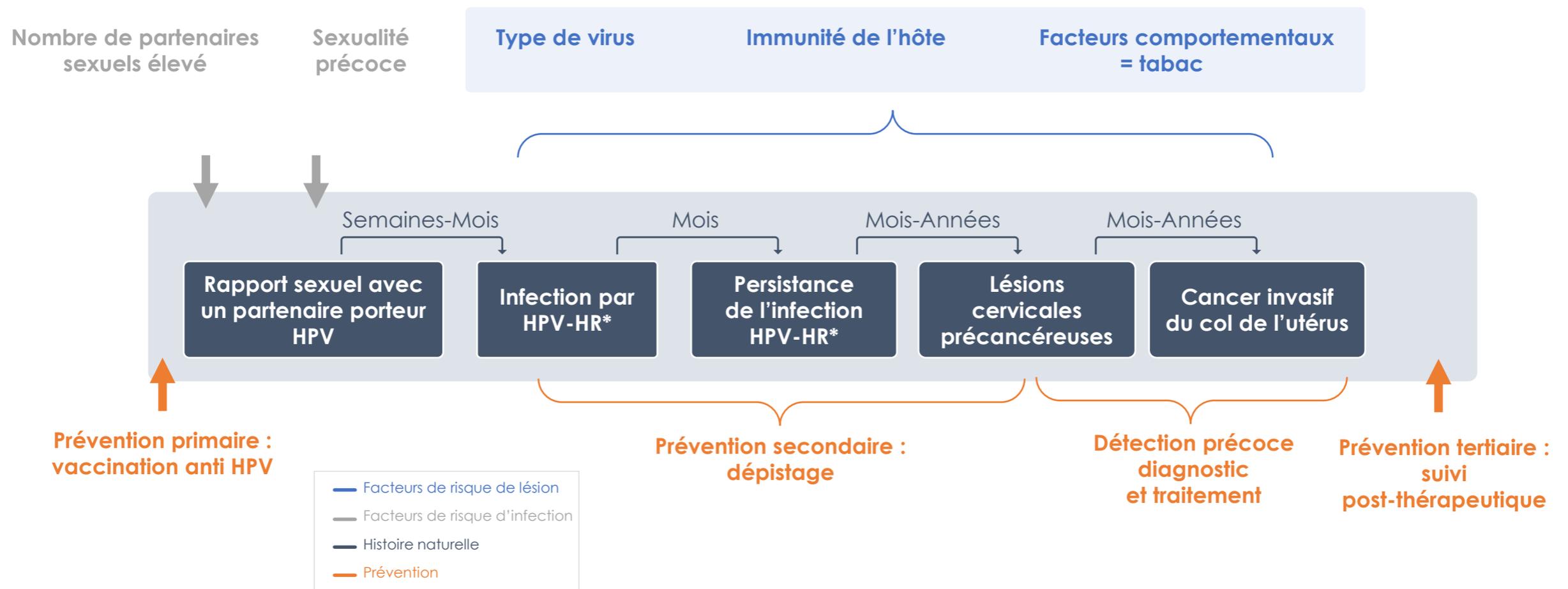
- Le cancer du col de l'utérus est le 4^{ème} cancer de la femme dans le monde (90% des cas dans les pays en voie de développement), 12^{ème} cancer féminin en France.
- 3000 nouveaux cas chaque année en France
- 1100 décès par an en France
- Dépistage organisé en France depuis 2018 pour :
 - Réduire le nombre de cancers du col de l'utérus et la mortalité lié à ce cancer
 - Améliorer l'information ainsi que la qualité du suivi ou des soins des personnes concernées
 - Garantir à chaque femme un accès égale au dépistage sur l'ensemble du territoire et un niveau de qualité élevé.

Taux de couverture par département 2019-2021.

Couverture du dépistage du cancer du col de l'utérus, 2019-2021 (%) - Source : SNDS (DCIR), Insee - Exploitation Santé publique France



L'histoire naturelle et les facteurs favorisants



* HPV-HR : HPV à haut risque oncogène

Source : D'après Shiffman et al., Carcinogenic human papillomavirus, Nat Rev Dis Primers, 2016, Schiffman, Emerging Paradigms in Cervical Cancer Screening, 2017.

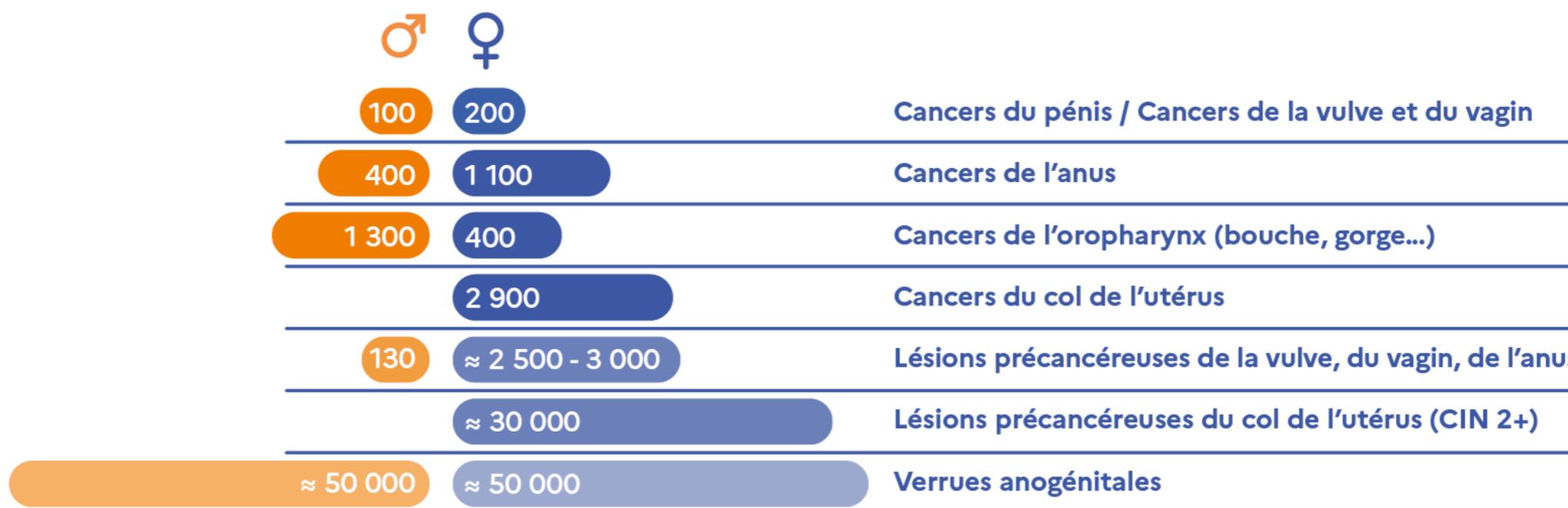
Les papillomavirus humains (HPV)

- Près de 200 types d'HPV identifiés, dont **14 à haut risque oncogène**, 40 infectent l'appareil génital.
- Infection virale sexuellement transmissible, même sans pénétration, très répandue, 85 à 90% des individus seront infectés par un HPV au cours de leur vie.
- **90 % des infections sont éliminées naturellement dans les 2 ans**



Les préservatifs n'empêchent
pas la contamination !

Nombre de maladies HPV-induites chez les femmes et les hommes en France en 2015 (d'après Shield et al., Hartwig et al., 2015).



Prévention des lésions HPV induites : vaccination des filles et des garçons

- Filles et garçons âgés de 11 à 14 ans révolus : schéma à 2 doses espacées de 6 à 13 mois
- Rattrapage possible entre 15 et 19 ans révolus : schéma à 3 doses M0-M2-M6
- Gardasil9® pour les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes jusqu'à l'âge de 26 ans.
- Filles ou garçons dès l'âge de 9 ans et dès que possible en cas d'immunodéficience (attente de greffe, transplantation d'organe, infection au VIH...), avec un rattrapage possible jusqu'à l'âge de 19 ans révolus.

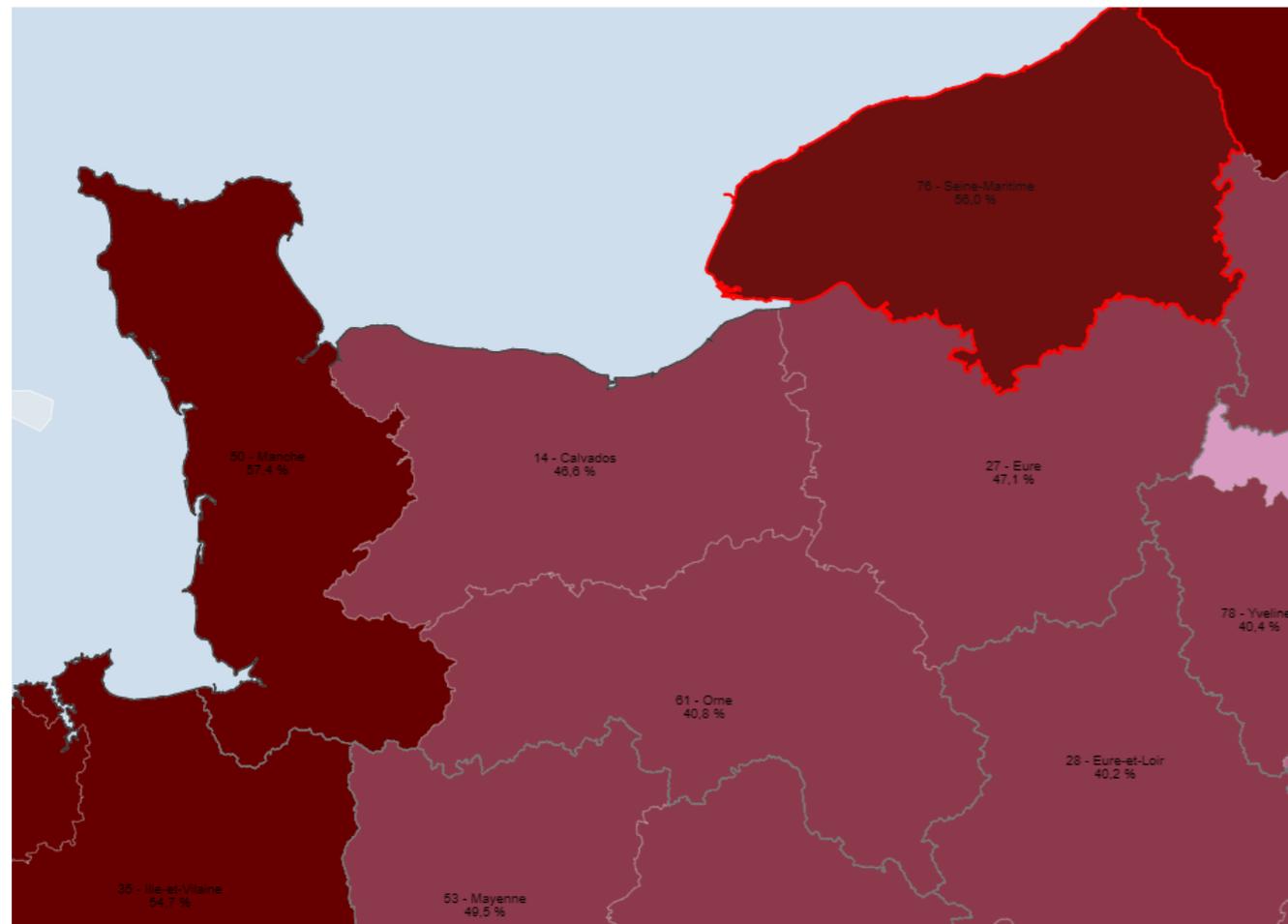


Peu importe l'âge des premiers rapports sexuels

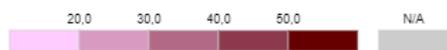


Vaccination anti HPV : objectif couverture 80% en 2030

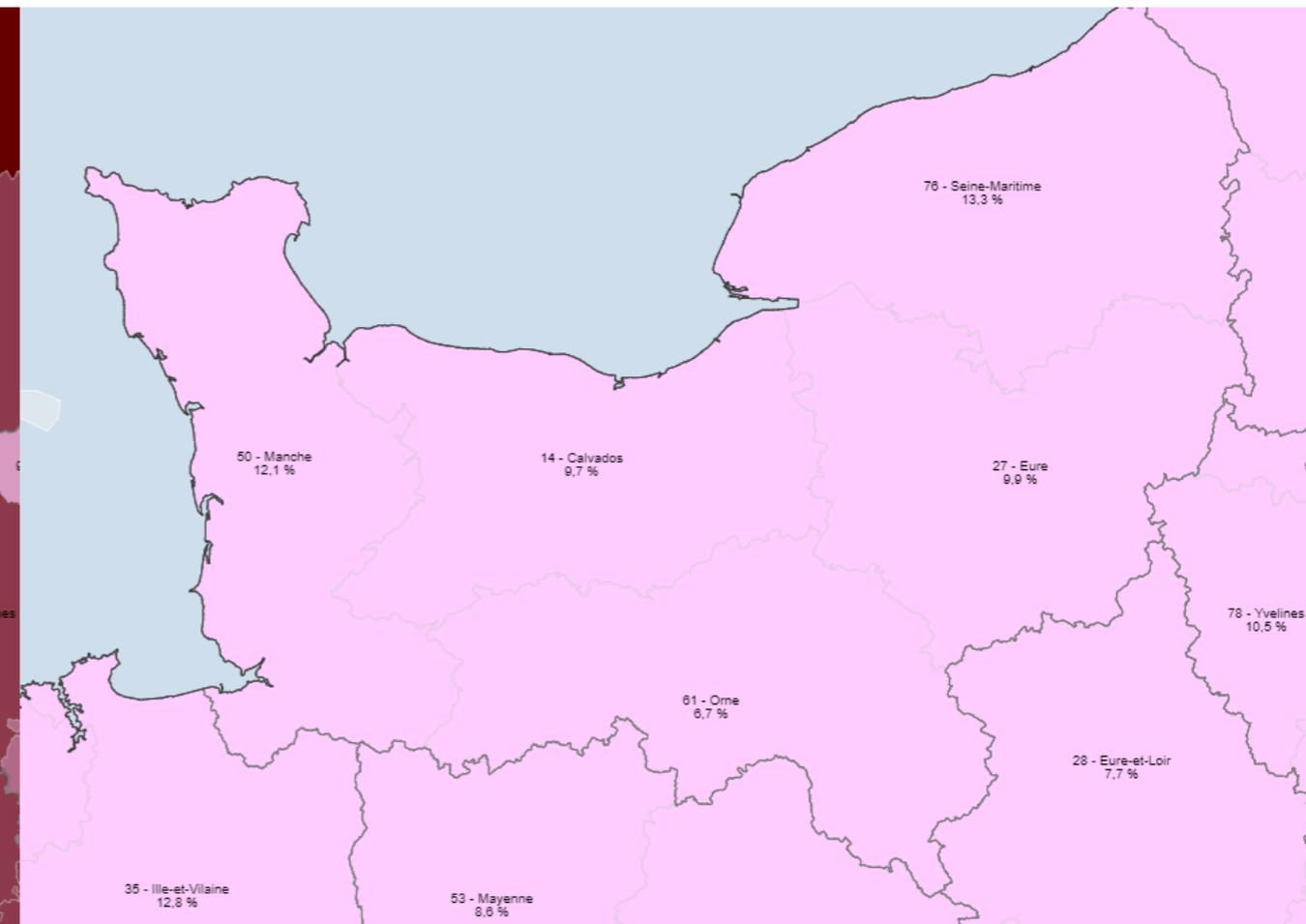
Papillomavirus filles (HPV) - schéma complet à 16 ans, 2022 (%) - Source : Santé publique France - SNDS (DCIR)



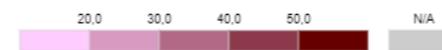
Santé publique France GÉODES / © 2020 - IGN-Admin Express - IGN-Insee



Papillomavirus garçons (HPV) - schéma complet à 16 ans, 2022 (%) - Source : Santé publique France - SNDS (DCIR)



Santé publique France GÉODES / © 2020 - IGN-Admin Express - IGN-Insee



Symptômes

- À un stade précoce, un cancer du col de l'utérus se développe souvent sans provoquer de symptôme particulier. C'est la raison pour laquelle un suivi gynécologique et un dépistage régulier sont indispensables pour détecter de façon précoce le cancer.
- Certains symptômes peuvent néanmoins apparaître comme :
 - Des saignements après les rapports sexuels,
 - Des saignements en dehors des périodes de règles,
 - Des douleurs pendant les rapports sexuels,
 - Des pertes blanches,
 - Des douleurs dans la zone pelvienne, une gêne pour uriner, une tension douloureuse avec une envie pressante et continuelle d'aller à la selle (ténésme),
 - Des douleurs lombaires.
- Ces symptômes ne sont pas spécifiques d'un cancer du col de l'utérus et peuvent avoir d'autres causes. Il est important de les signaler à votre médecin afin qu'il en détermine l'origine.

Les modalités de dépistage



Un dépistage par examen cytologique de 25 à 29 ans.

2 examens cytologiques à 1 an d'intervalle puis un nouveau dépistage* 3 ans plus tard si les résultats des 2 premiers sont normaux

Un dépistage par test HPV de 30 à 65 ans.

1 test HPV 3 ans après le dernier examen cytologique normal, ou dès 30 ans si pas de test antérieur, puis tous les 5 ans.

*Le test de dépistage à réaliser dépendra de l'âge de la femme.

- Public cible : toutes les femmes asymptomatiques de 25 à 65 ans,
- Invitation des femmes ne réalisant pas le dépistage par courrier, mail ou SMS d'invitation personnalisé envoyé par la CNAM pour réaliser un prélèvement cervico-utérin auprès d'un médecin généraliste, d'une sage-femme, d'un gynécologue ou dans un laboratoire de biologie médicale. Relance à 6 et 12 mois.
- Prise en charge de l'analyse du test à 100% par l'assurance maladie, sans avances de frais.

Outils

DÉPISTAGE
DESCANCERS
Centre de coordination
Normandie

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

LA VACCINATION CONTRE LES CANCERS HPV*

POUR LES FILLES ET LES GARÇONS DÈS 11 ANS

GUIDE PRATIQUE



" Nous avons fait vacciner notre enfant contre les HPV en même temps que son rappel de DT Polio."
Paul et Neïla

" La vaccination contre les papillomavirus humains (HPV) a fait ses preuves, c'est pourquoi je la recommande aux parents, pour leurs enfants dès 11 ans."
Docteur Nadine MEYER, médecin généraliste

* Human Papillomavirus ou Papillomavirus Humains.

Assurance Maladie

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

LE DÉPISTAGE DU CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

MON GUIDE PRATIQUE



"Je ne pensais pas que si jeune je pouvais avoir un cancer. Je pense que ce test m'a sauvée."
Fanny, 29 ans

"À mon âge, je ne pensais vraiment plus être à risque, j'ai bien fait de faire ce dépistage."
Hélène, 64 ans

DÉPISTAGE DESCANCERS
Centres de coordination Régionales

Assurance Maladie

Dépliant

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

CERVICAL CANCER SCREENING

YOUR HOW-TO GUIDE



"I didn't think I could get cancer so young. This test saved my life."
Fanny, 29

"At my age, I didn't think I was really at risk anymore, so it was a good idea I went for screening."
Hélène, 64

DÉPISTAGE DESCANCERS
Centres de coordination Régionales

Assurance Maladie

Livret disponible en anglais, portugais et arabe.

Gynéco



Le dépistage du cancer du col de l'utérus



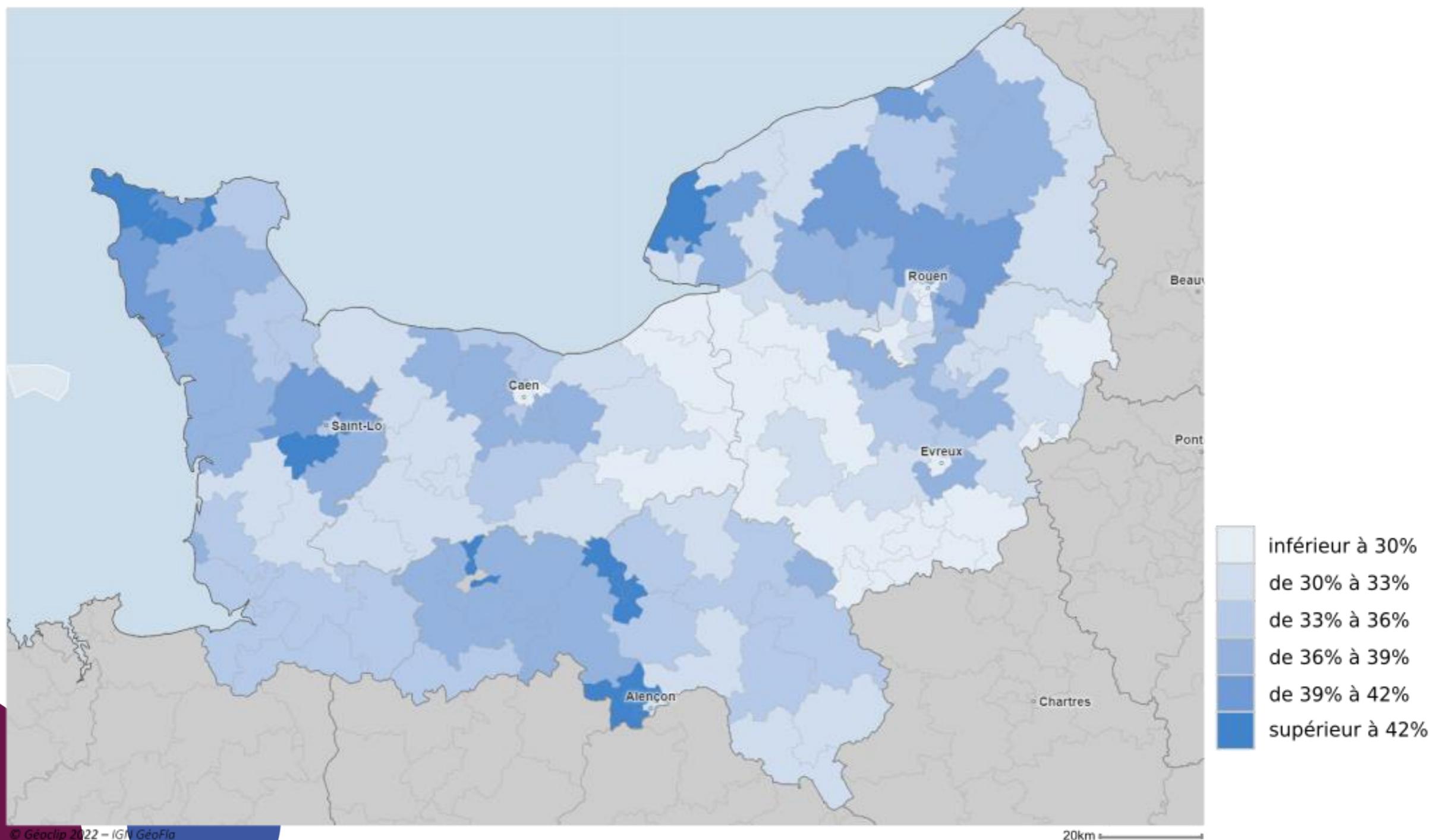
SANTÉ
BD
org



Dépistage organisé du cancer colo-rectal : pourquoi ?

- En France, c'est le 3^{ème} cancer en termes d'incidence (3^{ème} chez l'homme, 2^{ème} chez la femme), le 2^{ème} cancer en termes de mortalités (2^{ème} chez l'homme, 3^{ème} chez la femme).
 - 43350 nouveaux cas/an
 - 17120 décès par an
- Dans plus de 80% des cas, il provient d'une tumeur bénigne qui évolue lentement et finit par devenir cancéreuse.
- S'il est détecté à un stade précoce, le taux de survie à 5 ans est de 90%.
- Dépistage organisé en France depuis 2008.

Taux de participation par canton 2022-2023



Facteurs de risque

- L'âge
 - 95% des cancers colorectaux surviennent après 50 ans;
- Les antécédents personnels ou familiaux:
 - Antécédent personnel de cancer colorectal ou d'un ou plusieurs adénomes;
 - Parent au premier degré (père, mère, sœur, frère, enfant) atteint d'un cancer colorectal ou d'un adénome de plus de 1cm avant 65 ans;
 - Deux parents au premier degré atteints de type de cancer, quel que soit leur âge au moment du diagnostic;
 - Maladies inflammatoire chronique de l'intestin (MICI), étendue au moment du diagnostic et évoluant depuis plus de 20 ans.
 - Polypose adénomateuse familiale
 - Syndrôme de Lynch
- Le mode de vie : alimentation riche en graisses animales et pauvre en fibres, consommation importante de viande rouge, l'inactivité physique, le surpoids, la consommation d'alcool et de tabac,

Symptômes

- Présence de sang rouge ou noir dans les selles;
- Douleurs abdominales persistantes et d'apparition récente, surtout après 50 ans;
- Troubles du transit persistants et d'apparition récente, comme une diarrhée ou une constipation inhabituelle, ou une alternance de ces états;
- Envie constante d'aller à la selle;
- Un amaigrissement inexpliqué, une perte d'appétit, une fatigue, une diminution de la prise alimentaire;

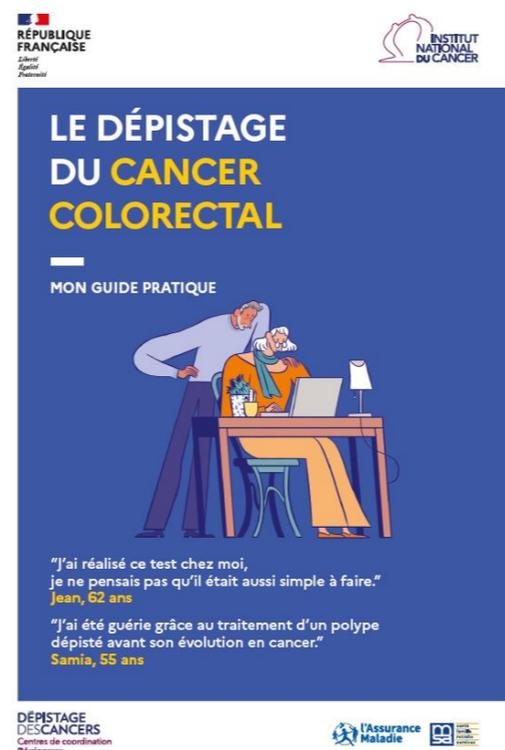
=> Ces symptômes doivent amener à consulter un médecin.

Les modalités de dépistage

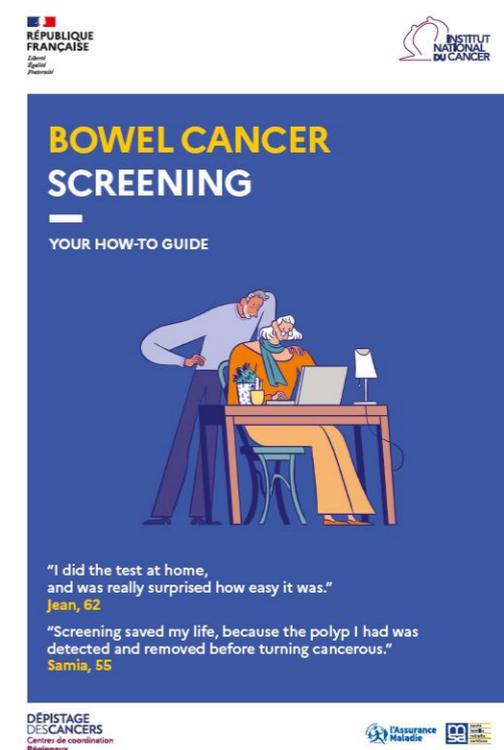
- Public cible : Hommes et femmes de 50 à 74 ans, sans symptômes, ni antécédents personnels ou familiaux, ni facteurs de risque particuliers.
- Parcours : invitation tous les deux ans par la CNAM par courrier, puis relance à 5 mois sur le compte Améli ou par courrier, puis à 10 mois avec envoi d'un test si participation antérieure.
- Test de recherche de sang dans les selles à retirer chez le médecin traitant, ou en ligne (monkit.depistage-colorectal.fr), ou par un pharmacien (après formation par le CRCDC).
- Si le test est positif, réalisation d'une coloscopie.

Outils

DÉPISTAGE
DESCANCERS
Centre de coordination
Normandie



Dépliant



Livret disponible en
anglais, portugais
et arabe.

Les principaux freins...

- Absence de droits ouverts;
- Absence de médecin traitant;
- Distance par rapport au lieu de soin, absence de transport;
- Manque de temps;
- Pudeur, gêne, traumatisme;
- Manque d'information, méconnaissance des procédures de dépistage;
- Peur du cancer, sentiment de fatalité face à la maladie;
- Peur du résultat, des examens complémentaires;
- Peur des traitements;
- Phénomène de lassitude;
- Facteurs d'inégalités inhérents au niveau d'éducation et à la catégorie socioprofessionnelle.

... et leurs leviers

- Identifier les freins;
- Qualité de la relation professionnel de santé-patient, décision médicale partagée, approche « centrée-patient »;
- Diversifier l'offre de prélèvement, remise des kits par les pharmaciens ou commande en ligne, auto prélèvement vaginal pour le dépistage du cancer du col de l'utérus,...
- Programme « Aller vers »
 - CNAM : 100 téléconseillers répartis sur 7 plateformes d'appels ont été recrutés et formés spécifiquement pour réaliser auprès des assurés en situation de vulnérabilité (CSS, assurés sans médecin traitant,...) des entretiens téléphoniques d'accompagnement à la prise de rendez-vous
 - CRCDC et Onco Normandie : action spécifiques envers les publics vulnérables, Journée Santé des Femmes