

DE JANVIER 2009 À DÉCEMBRE 2010



Alberta Breast Cancer Screening Program























Yukon Mammography Program



Dépistage du cancer du sein au Canada

SURVEILLANCE ET ÉVALUATION DES INDICATEURS DE QUALITÉ – RAPPORT DES RÉSULTATS

DE JANVIER 2009 À DÉCEMBRE 2010

REMERCIEMENTS

Nous aimerions souligner la contribution des personnes et des groupes suivants :

- les programmes organisés de dépistage du cancer du sein provinciaux et territoriaux qui contribuent à la Base de données canadienne sur le dépistage du cancer du sein du Centre de prévention des maladies chroniques de l'Agence de la santé publique du Canada;
- le Groupe de travail chargé de la surveillance et de l'évaluation du Réseau canadien de dépistage du cancer du sein;
- l'équipe de ressources de l'Agence de la santé publique du Canada;
- l'équipe de ressources du Partenariat canadien contre le cancer;
- Meghan Walker, Ph. D., pour la rédaction de la version anglaise;
- Le Groupe de traduction Masha Krupp Itée pour la traduction de la version française.

La production du présent document a été rendue possible grâce au Réseau canadien de dépistage du cancer du sein et au Groupe de travail chargé de la surveillance et de l'évaluation, réunis par le Partenariat canadien contre le cancer.

Citation suggérée : Partenariat canadien contre le cancer. Dépistage du cancer du sein au Canada : Surveillance et évaluation des indicateurs de qualité – Rapport des résultats de janvier 2009 à décembre 2010. Toronto : Partenariat canadien contre le cancer; 2015.

Introduction

Le cancer du sein est le cancer dont l'incidence est la plus forte et la deuxième cause de décès par cancer chez les femmes canadiennes¹. Bien que le cancer du sein puisse être diagnostiqué à tout âge, plus de la moitié des nouveaux cas surviennent chez des femmes âgées de 50 à 69 ans. La détection précoce par l'intermédiaire de programmes de dépistage, combinée avec un traitement efficace, demeure la meilleure option disponible afin de réduire la mortalité attribuable au cancer du sein dans ce groupe d'âge.

La surveillance des <u>programmes organisés de dépistage du cancer du sein</u> (en anglais seulement) fournit une occasion de comprendre leur incidence sur la morbidité et la mortalité liées au cancer, et les inconvénients possibles associés au dépistage. Ces connaissances appuient les programmes de dépistage et aident à assurer que les femmes canadiennes ont accès à des services de dépistage du cancer du sein organisés et d'excellente qualité.

Le 1^{er} avril 2013, l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a transféré la responsabilité de l'Initiative canadienne pour le dépistage du cancer du sein (ICDCS) au Partenariat canadien contre le cancer (PCCC). Lorsque l'ICDCS a été transférée au PCCC, plusieurs changements clés ont été apportés à la structure organisationnelle de l'ICDCS. L'ancien comité national a pris le nom de Réseau canadien de dépistage du cancer du sein (RCDCS). L'ancien comité de gestion de la base de données et l'ancien sous-comité de soutien technique de la base de données ont été fusionnés pour former le Groupe de travail chargé de la surveillance et de l'évaluation.

Le Groupe de travail chargé de la surveillance et de l'évaluation du RCDCS est responsable de la gestion du processus de production de rapports sur les résultats des indicateurs de qualité établis.

L'ASPC continue d'héberger et de maintenir la <u>Base de données canadienne sur le dépistage du cancer du sein</u> (BDCDCS) (en anglais seulement); le processus de soumission de données relève d'une collaboration entre les provinces/territoires et le gestionnaire de la base de données. Ce processus est appuyé et facilité par le Groupe de travail chargé de la surveillance et de l'évaluation.

Les données de la BDCDCS sont présentées pour les programmes organisés de dépistage du cancer du sein dans les dix provinces et les Territoires du Nord Ouest pour les années civiles 2009 et 2010. Ces données seront publiées par voie électronique en 2015, et intégrées ultérieurement à un rapport combinant les résultats de 2009 à 2014. Bien que le Yukon ait un programme de dépistage du cancer du sein, il ne soumet pas de données à la BDCDCS. Le Nunavut n'a pas encore de programme de dépistage du cancer du sein.

Sommaire des résultats de 2009 à 2010

En 2009-2010, les programmes organisés de dépistage du cancer du sein ont offert plus de 3 millions de dépistages aux femmes canadiennes âgées de 30 ans et plus (tableau 1). La participation des femmes de 50 à 69 ans était de 53,2 % en 2010, une légère hausse par rapport à 52,1 % en 2009 (figure 2). Bien que ce taux demeure considérablement en dessous de la cible de 70 %, la participation différait largement entre les provinces et les territoires, allant de 31,7 % à 64,6 % en 2010. En 2009, la majorité des femmes de 50 à 67 ans sont retournées subir un dépistage dans les 30 mois (67,2 % et 84,4 % pour les dépistages initiaux et subséquents, respectivement) (tableau 5).

Plus de 95 % des femmes ont été avisées de leur résultat en deux semaines ou moins (tableau 4). La majorité de celles ayant reçu un résultat anormal a fait l'objet d'un suivi au moyen d'une mammographie diagnostique (80,8 %) ou d'une échographie (47,1 %). Relativement moins de femmes ont subi des examens diagnostiques plus invasifs, y compris : ponction à l'aiguille fine (1,7 %), biopsie par forage (14,9 %) ou biopsie ouverte (2,1 %) (tableau 2). Seulement 60 % des femmes ont eu leur première évaluation diagnostique dans les 3 semaines suivant une mammographie anormale, soit 30 % en dessous de la cible nationale fixée pour les programmes (tableau 4). Cependant, cette proportion a varié considérablement entre les provinces et les territoires, allant de 21,1 % à 74,6 %. Le délai écoulé jusqu'au diagnostic final est également demeuré inférieur aux cibles établies pour les programmes; 77,7 % des femmes qui n'ont pas eu besoin de biopsie ont reçu un diagnostic final dans les 5 semaines, et 52,2 % des femmes qui ont eu besoin d'une biopsie ont reçu un diagnostic dans les 7 semaines (tableau 4).

En 2009-2010, les programmes organisés de dépistage ont détecté 11 073 cancers (de types infiltrants, in situ et non classés) parmi les femmes de 50 à 69 ans (tableau 4). La valeur prédictive positive (VPP) et le taux de détection d'un cancer infiltrant pour les dépistages subséquents a atteint la cible nationale établie pour les programmes, alors que la VPP et le taux de détection d'un cancer pour les dépistages initiaux, ainsi que le taux de rappel pour anomalie pour les dépistages initiaux et subséquents étaient voisins de la cible (tableau 4). Dans tous les groupes d'âge, le taux de rappel pour anomalie (figure 5) et le taux de détection d'un cancer infiltrant (figure 7) ont augmenté lorsque l'intervalle de dépistage a dépassé 30 mois, soulignant l'importance de respecter des intervalles réguliers de dépistage. La sensibilité des programmes de dépistage par mammographie a dépassé 80 % dans presque toutes les provinces et tous les territoires ayant fourni des données (tableau 4) et a augmenté pour chaque groupe d'âges successifs (tableau 6). Pour les cancers détectés à l'occasion d'un dépistage, les données fournies par l'ensemble des provinces et des territoires sont restées à l'intérieur des valeurs cibles fixées pour les programmes pour la détection de tumeurs de petite taille (≤ 15 mm) (tableau 4). Bien que la proportion de cancers sans envahissement ganglionnaire détectés au dépistage ait atteint la cible fixée pour les programmes (> 70 %) à l'échelle nationale, cette proportion a varié selon les provinces et les territoires de 65,5 à 81,3 % (tableau 4). Les taux de cancers infiltrants détectés après un dépistage étaient voisins de la cible, à 7,3 pour 10 000 années-personnes en 12 mois et moins et à 11,7 pour 10 000 années-personnes de 12 à 24 mois (tableau 4).

Remarque: avant 2007, le programme de dépistage de l'Alberta fournissait un dépistage organisé à seulement une petite partie de la population, alors que la plupart des femmes avaient accès au dépistage opportuniste. La transition vers un dépistage organisé à l'échelle de la province par l'intermédiaire du Programme de dépistage du cancer du sein de l'Alberta (PDCSA) a permis d'obtenir une représentation plus exacte de la population de femmes participant au dépistage organisé du cancer du sein en Alberta comparativement au précédent rapport de 2007-2008 (en anglais seulement).

Conclusions

Les programmes organisés de dépistage du cancer du sein continuent de fournir des services aux femmes canadiennes. Les programmes visent à entraîner des réductions de la morbidité et de la mortalité attribuables au cancer du sein, tout en réduisant au minimum les inconvénients du dépistage au moyen de l'évalutation des programmes, de la recherche continue et de l'adaptation de la politique des programmes afin de tenir compte des nouvelles données et technologies. Le RCDCS offre une tribune qui permet aux provinces et aux territoires d'échanger des renseignements afin de pouvoir comparer les résultats et collaborer pour résoudre les défis rencontrés dans le cadre des programmes. Ces renseignements sont mis à la disposition des gouvernements, des organismes de lutte contre le cancer, des gestionnaires de programme de dépistage, des professionnels de la santé et d'autres intervenants du domaine du cancer du sein pour appuyer les activités des programmes organisés de dépistage du cancer dans l'ensemble du Canada.

Référence:

1. Comité directeur des statistiques sur le cancer de la Société canadienne du cancer. *Statistiques canadiennes sur le cancer 2015*. Toronto, ON : Société canadienne du cancer; 2015.

TABLEAU 1
Volume de dépistage par programme chez les femmes de 30 ans et plus, années de dépistage 1988 à 2010

						Progra	amme					
Année	NT	ВС	AB	SK	МВ	ONª	QC⁵	NB	NS°	PE	NL ^d	CA
1988	S.O.	4 391	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	4 391
1989	S.O.	9 188	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	9 188
1990	S.O.	22 481	S.O.	6 355	S.O.	587	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.	29 423
1991	S.O.	54 563	S.O.	14 305	S.O.	15 211	S.O.	S.O.	1 876	S.O.	S.O.	85 955
1992	S.O.	80 892	S.O.	15 778	S.O.	40 051	S.O.	S.O.	4 345	S.O.	S.O.	141 066
1993	S.O.	100 275	S.O.	26 057	S.O.	45 370	S.O.	S.O.	4 886	S.O.	S.O.	176 588
1994	S.O.	118 878	S.O.	25 540	S.O.	55 301	S.O.	S.O.	8 459	S.O.	S.O.	208 178
1995	S.O.	143 407	S.O.	29 603	2 671	58 096	S.O.	5 885	12 475	S.O.	S.O.	252 137
1996	S.O.	166 738	S.O.	28 901	13 594	67 569	S.O.	18 501	15 531	S.O.	3 117	313 951
1997	S.O.	173 906	S.O.	33 915	19 163	79 929	S.O.	18 529	19 461	S.O.	4 691	349 594
1998	S.O.	189 959	S.O.	34 093	23 457	98 397	44 088	26 196	25 436	S.O.	5 513	447 139
1999	S.O.	217 548	S.O.	35 049	28 204	113 873	145 082	31 161	29 259	5 578	6 083	611 837
2000	S.O.	223 599	S.O.	35 264	28 566	138 061	152 934	32 701	35 232	6 268	6 782	659 407
2001	S.O.	224 559	S.O.	36 283	28 728	163 619	172 081	33 835	35 227	6 700	8 048	709 080
2002	S.O.	234 871	S.O.	34 457	29 263	191 862	194 312	37 350	38 573	6 267	8 856	775 811
2003	S.O.	221 031	S.O.	35 640	31 636	211 512	207 733	37 593	44 943	6 094	11 035	807 217
2004	1 103	230 838	S.O.	35 950	32 301	248 115	220 765	37 470	48 578	6 060	9 816	870 996
2005	1 137	256 954	S.O.	35 547	33 698	279 561	237 599	40 037	50 813	6 500	14 811	956 657
2006	1 143	266 799	S.O.	34 830	36 586	317 766	253 156	37 886	58 128	7 004	15 246	1 028 544
2007	1 206	279 270	203 121	37 279	36 465	371 390	272 046	39 872	62 677	9 337	16 749	1 329 412
2008	1 147	286 998	204 101	37 338	40 351	417 334	285 458	39 957	73 555	7 471	19 387	1 413 097
2009	1 188	299 410	227 571	36 570	45 382	454 769	302 562	41 654	75 289	7 578	18 831	1 510 804
2010	1 215	303 132	224 943	38 451	43 536	487 719	315 588	48 876	72 609	13 021	20 638	1 569 728
Toutes les années	8 139	4 109 687	859 736	647 205	473 601	3 856 092	2 803 404	527 503	717 352	87 878	169 603	14 260 200

a L'Ontario n'accepte pas les femmes de moins de 50 ans. Le personnel infirmier effectue l'examen clinique des seins dans 39 % des sites.

b Bien que le Québec accepte les femmes de 35 à 49 ans et celles de 70 ans et plus sur recommandation de leur médecin, on ne considère pas que ces femmes participent officiellement au programme et les données les concernant ne figurent pas dans le tableau.

c La Nouvelle-Écosse a modifié les examens cliniques des seins sur place, qui sont effectués par des techniciens au moment de la mammographie.

d Terre-Neuve et Labrador n'accepte pas les femmes de moins de 50 ans. L'examen clinique des seins est effectué par le personnel infirmier.

Remarques:

- 1. S.O.: sans objet.
- 2. Le Nunavut n'a pas de programme organisé de dépistage du cancer du sein.
- 3. Le Yukon ne présente pas de données à la BDCDCS.
- 4. Le Programme de dépistage du cancer du sein de l'Alberta (PDCSA) a commencé à recueillir les données des cliniques communautaires en 2007. Dans les rapports précédents, les données de l'Alberta se limitaient à celles obtenues par le biais du programme de dépistage, qui effectue de 10 à 12 % environ des mammographies de dépistage dans la province.
- 5. Les chiffres annuels de dépistage ont été mis à jour et peuvent présenter de légères variations comparativement aux rapports précédents.

TABLEAU 2 Examens diagnostiques après un dépistage anormal chez les femmes de 50 à 69 ans, années de dépistage 2009 et 2010

Examen diagnostique	Nombre	Pourcentage	Étendue
Mammographie diagnostique	130 390	80,8	57,4-91,7
Échographie	76 059	47,1	15,6-71,2
Ponction à l'aiguille fine	2 760	1,7	0,1-3,4
Biopsie par forage	23 975	14,9	10,2-26,2
Biopsie ouverte avec ou sans localisation au harpon	3 352	2,1	0,2-4,3

- a. Proportion de tous les dépistages anormaux pour lesquels on a effectué cet examen diagnostique.
- b. L'étendue des valeurs possibles entre les programmes n'est pas comprise.
- c. Il se peut que le recours à l'échographie soit sous-estimé au Québec, car les tests effectués dans les cliniques privées ne sont pas compris. Un nouveau code pour l'échographie a été créé et ne figure pas dans les données de 2009-2010 du Québec.

Remarques:

- 1. Proportion de tous les dépistages anormaux pour lesquels on a effectué cet examen diagnostique à 6 mois ou moins de la date du dépistage.
- 2. Exclusion de l'Alberta en raison de la qualité des données.

TABLEAU 3

Caractéristiques des cancers détectés au dépistage par groupe d'âge, années de dépistage 2009 et 2010

					(Groupe d	'âge (ans)				
		40 à	49	50 à	59	60 à	a 69	70)+	Total	(40+)
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nombre de	Infiltrants	560	70,8	4 060	79,2	4 905	82,8	1 947	85,3	11 472	81,2
cancers	CCIS	231	29,2	1 065	20,8	1 016	17,2	336	14,7	2 648	18,8
	Évolution inconnue	*	S.O.	12	S.O.	15	S.O.	*	S.O.	31	S.O.
Classification	0 (in situ)	231	31,1	668	20,8	667	17,7	316	16,0	1 882	19,4
TNM	I	299	40,2	1 490	46,5	2 042	54,1	1 124	57,0	4 955	51,1
	II	173	23,3	813	25,4	857	22,7	435	22,0	2 278	23,5
	III/IV	40	5,4	236	7,4	206	5,5	98	5,0	580	6,0
	Stade inconnu ^a	49	S.O.	1 930	S.O.	2 164	S.O.	313	S.O.	4 456	S.O.
Taille de la	0 à < 2 mm	11	2,9	29	2,7	24	1,7	11	1,4	75	2,1
tumeur ^b	2 à 5 mm	39	10,1	85	7,9	107	7,8	51	6,6	282	7,8
	6 à 10 mm	75	19,5	254	23,7	359	26,1	225	29,1	913	25,3
	11 à 15 mm	95	24,7	275	25,7	394	28,6	230	29,8	994	27,6
	16 à 20 mm	59	15,3	170	15,9	212	15,4	129	16,7	570	15,8
	≥ 21 mm	106	27,5	257	24,0	281	20,4	127	16,4	771	21,4
	Taille inconnue ^c	175	S.O.	2 990	S.O.	3 528	S.O.	1 174	S.O.	7 867	S.O.
	Taille médiane des tumeurs (mm)	1	5	1	4	1	3	1	3	1	3
Ganglions	0	277	71,0	750	70,6	1 070	78,2	620	81,9	2 717	75,9
positifs ^{b,d}	1 à 3	88	22,6	234	22,0	239	17,5	113	14,9	674	18,8
	4+	25	6,4	79	7,4	60	4,4	24	3,2	188	5,3
	Atteinte ganglionnaire inconnue ^e	170	S.O.	2 997	S.O.	3 536	S.O.	1 190	S.O.	7 893	S.O.

CCIS: carcinome canalaire in situ

- a Le stade est inconnu pour le QC et la SK. Nombre de cancers infiltrants détectés au dépistage dont le stade est inconnu, par programme: NL (1), PE (3), NS (12), NB (162), QC (3 376), ON (405), MB (3), SK (335), AB (10) et BC (149).
- b Cette analyse comprend les cancers infiltrants seulement.
- c La taille des tumeurs est inconnue pour le QC et l'AB. La taille exacte des tumeurs est inconnue pour l'ON. Nombre de cancers infiltrants détectés au dépistage pour lesquels la taille de la tumeur est inconnue, par programme : NL (2), NS (12), NB (37), QC (2 665), ON (3 830), MB (31), SK (2), AB (1 259) et BC (29).
- d Comprend les ganglions positifs à la suite d'un examen pathologique seulement.
- e L'atteinte ganglionnaire est inconnue pour le QC et l'AB. Le nombre de ganglions positifs est inconnu pour l'ON. Nombre de tumeurs infiltrantes détectées lors d'un dépistage pour lesquels l'atteinte ganglionnaire est inconnue, par programme : NL (2), PE (67), NS (29), NB (16), QC (2 665), ON (3 830), MB (18), SK (6), AB (1 259) et BC (1).

Remarques:

- 1. * supprimé en raison des faibles valeurs (numérateur < 5 ou dénominateur < 30).
- 2. S.O.: sans objet.

TABLEAU 4
Indicateurs de qualité par programme chez les femmes de 50 à 69 ans, années de dépistage 2009 et 2010

			Programme										
Indicateur	Cible	NT	ВС	AB	SK	МВ	ON	QC	NB	NS	PE	NL	CA
Nombre de	dépistage	S											
	S.O.	1 151	332 752	266 844	59 978	81 658	812 519	618 150	63 883	86 342	13 450	35 110	2 371 837
Nombre de	dépistage	s initiauxª											
	S.O.	136	23 387	62 808	9 519	15 479	193 079	119 836	6 216	6 624	1 410	5 114	443 608
Nombre de	cancers d	étectés au	dépistage	b,c									
	S.O.	5	1 572	972	230	420	3 604	3 376	289	412	74	119	11 073
Taux de par	ticipation	au cours d	'une pério	de de 30 m	nois (%) ^d								
	≥ 70	31,7	57,4	60,9	48,1	59,0	43,8	61,2	62,4	60,1	64,6	39,9	53,2
Taux de fide	élisation (%	de dépist	age dans I	es 30 mois	suivant le	dépistage	e initial) ^{a,e}						
	≥ 75	56,7	57,2	62,5	64,6	66,7	75,5	66,6	59,7	60,4	68,3	78,9	68,7
Taux de fide	élisation (%	de dépist	age dans I	es 30 mois	suivant ui	n dépistag	e subséqu	ent) ^{e,f}					
	≥ 90	72,5	80,5	79,5	83,0	84,0	86,1	80,9	75,8	80,8	86,1	87,4	82,4
Taux de dé	oistage anr	uel (% de	dépistage	dans les 18	3 mois suiv	/ant le dép	oistage init	ial) ^{a,g}					
	S.O.	*	13,7	33,7	16,5	12,7	36,1	9,1	21,8	30,1	16,4	41,8	26,3
Taux de dé	oistage anr	uel (% de	dépistage	dans les 18	3 mois suiv	ant un dé	pistage su	bséquent) ^{f,}	g				
	S.O.	38,4	18,2	55,2	33,0	11,3	44,4	11,7	28,9	44,0	29,9	48,4	32,2
Taux de rap	pel pour a	nomalie (%	6), dépista	ge initialª									
	< 10	14,7	16,5	10,5	11,5	8,7	12,3	16,2	17,4	12,2	13,2	12,4	13,2
Taux de rap	pel pour a	nomalie (%	6), dépista	ge subséqu	ient								
	< 5	7,5	5,9	5,6	4,0	3,9	6,4	7,3	9,1	4,7	7,9	5,3	6,3
Taux de dét	ection de	cancers inf	filtrants (p	our 1 000 d	dépistages), dépista	ge initial ^{a,c}						
	> 5	*	6,5	4,7	4,1	4,2	4,3	4,4	5,0	4,8	7,1	3,7	4,5
Taux de dét	ection de	cancers inf	filtrants (p	our 1 000 d	dépistages), dépista	ge subséqu	ient ^c					
	> 3	*	3,6	2,5	3,1	4,3	3,5	4,3	3,5	3,9	4,5	2,3	3,6
Taux de dét	ection de	cancers in	situ, dépis	tage initial	(pour 1 0	00 dépista	iges) ^{a,c}						
	S.O.	*	2,0	0,9	0,8	1,2	1,0	1,4	0,8	0,8	*	1,4	1,1
Taux de dét	ection de	cancers in	situ, dépis	tage initial	, % in situ	ı,c							
	S.O.	*	23,4	16,2	17,0	21,7	18,9	32,4	13,9	13,5	*	*	20,1
Taux de dét	ection de	cancers in	situ, dépis	tage subsé	quent (po	ur 1 000 c	lépistages)	с					
	S.O.	*	0,9	0,6	0,5	0,8	0,7	1,1	0,9	0,8	0,7	0,8	0,8
Taux de dét	ection de	cancers in	situ, dépis	tage subsé	quent, % i	n situ ^c							
	S.O.	*	20,0	19,9	13,7	15,4	16,4	20,0	20,6	16,5	14,3	25,8	18,5
Intervalle d	iagnostiqu	e (%), avis	dans les 2	semaines	suivant le	dépistage							
	≥ 90	86,0	98,7	S.O.	S.O.	98,8	96,1	S.O.	S.O.	80,0	42,3	95,1	95,3

			Programme										
Indicateur	Cible	NT	ВС	AB	SK	MB	ON	QC	NB	NS	PE	NL	CA
Intervalle di	agnostiqu	e (%), prer	nière évalı	uation diag	nostique	dans les 3	semaines ^{h,}	ı					
	≥90	28,3	71,2	S.O.	57,1	66,5	74,6	39,0	58,4	43,3	21,1	71,8	59,8
Intervalle di	ntervalle diagnostique (%), diagnostic final (sans biopsie tissulaire) dans les 5 semaines ^{h,i,j}												
	≥90	55,1	77,2	S.O.	86,0	85,3	88,1	62,6	80,3	75,9	50,2	69,2	77,7
Intervalle di	agnostiqu	e (%), diag	nostic fina	l (avec bio	psie tissula	aire) dans	les 7 semai	nes ^{h,i,j}					
	≥ 90	*	51,4	S.O.	67,8	67,4	63,4	39,4	55,3	54,2	33,8	56,5	52,2
Valeur préd	ictive posi	tive (%), de	épistage in	itial ^{a,b,c}									
	≥ 5	*	5,2	6,0	4,3	6,2	4,4	3,6	3,3	4,6	6,0	4,2	4,4
Valeur préd	ictive posi	tive (%), de	épistage su	ubséquent ⁱ	э,с								
	≥ 6	*	7,6	6,3	9,2	13,2	6,6	7,4	4,9	10,2	6,7	5,9	7,2
Taux de bio	osies avec	résultat be	énin, dépis	tage initia	(pour 1 0	00 dépista	iges) ^{a,i,k,l}						
	S.O.	*	26,6	S.O.	14,1	17,3	13,5	24,4	19,6	31,9	26,3	16,3	18,4
Taux de bio	osies avec	résultat be	énin, dépis	tage initia	, % ouver	tes ^{a,i,k,l}							
	S.O.	*	21,1	S.O.	11,9	11,2	10,6	8,0	26,2	5,2	*	26,5	10,7
Taux de bio	osies avec	résultat be	énin, dépis	tage subsé	quent (po	our 1 000 c	lépistages)	i,k,l					
	S.O.	8,9	7,6	S.O.	4,1	5,2	5,7	9,0	8,6	8,7	8,6	5,3	7,2
Taux de bio	osies avec	résultat be	énin, dépis	tage subsé	quent, %	ouvertes ^{i,k}	l,l						
	S.O.	*	22,8	S.O.	20,3	12,2	12,1	9,5	22,5	6,0	*	18,9	13,4
Taille des tu	meurs car	céreuses i	nfiltrantes	détectées	au dépist	age (%), ≤	15 mm ^{c,m}						
	> 50	*	60,8	S.O.	64,1	63,4	S.O.	63,5	68,9	64,0	65,6	53,5	62,4 ⁿ
Pourcentag	e de cance	ers infiltran	its sans en	vahisseme	nt ganglio	nnaire dét	tectés au d	épistage (%	6) ^{c,m}				
	> 70	*	76,4	S.O.	76,4	75,4	73,8	73,5	71,5	74,6	81,3	65,5	74,6 ⁿ
Taux de can	cers infiltr	ants détec	tés après	e dépistag	e (pour 10	000 anné	es-person	nes), 0 à < 1	12 moisº				
	< 6	*	7,6	6,5	6,2	6,1	8,0	S.O.	6,3	4,1	S.O.	10,0	7,3
Taux de can	cers infiltr	ants détec	tés après l	e dépistag	e (pour 10	000 anné	es-person	nes), 12 à 2	4 moisº				
	< 12	*	13,0	14,5	13,4	12,6	10,6	S.O.	9,8	10,9	S.O.	6,2	11,7
Sensibilité d	lu progran	nme de dé	pistage pa	r mammog	graphie, de	épistage su	ubséquent ^e						
	S.O.	*	83,6	81,2	82,4	88,7	82,3	S.O.	86,3	89,7	S.O.	73,2	83,3

- a Le Programme de dépistage du cancer du sein de l'Alberta (PDCSA) a commencé à recueillir les données des cliniques communautaires en 2007, de sorte que toutes les femmes déjà inscrites ont été classées dans la catégorie des « premiers dépistages » alors qu'elles pouvaient avoir subi un dépistage dans le passé. Cela peut biaiser les estimations nationales et celles de l'Alberta pour ce qui est des « premiers dépistages » durant les premières années de collecte de données par le programme de l'Alberta.
- b Comprend les cancers infiltrants, in situ et non classés. Le cancer bilatéral est compté comme un seul cancer. Chaque femme est comptée une fois.
- c Exclut les cancers diagnostiqués au-delà de 6 mois.
- d Les données de recensement de Statistique Canada estimées au 31 décembre 2010 sont utilisées comme dénominateurs. Les cancers du sein prévalents ont été exclus des dénominateurs. Le taux de participation a été calculé pour la période de 30 mois prenant fin le 31 déc. de l'année de dépistage.
- e Données basées sur les années de dépistage 2008 et 2009.
- f Dans le cas de multiples dépistages subséquents, le dernier dépistage dans la période de référence a été utilisé.
- g Données basées sur l'année de dépistage 2010.
- h Exclut les examens au-delà de 6 mois.
- i Les données du Québec sont basées sur des nombres agrégés qui peuvent être calculés au moyen d'une méthode différente.
- j La biopsie tissulaire ne comprend pas la ponction à l'aiguille fine (PAF). Le délai avant l'obtention du diagnostic est basé sur la date du premier résultat de biopsie pathologique du cancer du sein (à l'exclusion des PAF et de toutes les interventions ayant donné un résultat non concluant) ou la date du dernier examen avec résultat bénin ou de la dernière biopsie pathologique.
- k Comprend toutes les biopsies par forage ou ouvertes avec résultat bénin (peut comprendre plusieurs tests par femme).
- I Les biopsies ouvertes comprennent les diagnostics de biopsie chirurgicale ouverte directe et les cas qui ont subi une biopsie par forage non concluante avant un diagnostic définitif par biopsie chirurgicale ouverte.
- m Les calculs ne tiennent pas compte des valeurs manquantes. Résultat exprimé en pourcentage de cancers infiltrants détectés au dépistage pour lesquels on dispose de données complètes concernant la taille de la tumeur ou le nombre de ganglions positifs.
- n Les résultats pour le Canada excluent le Québec. Les estimations du Québec ont été calculées en interne et fournies au Partenariat canadien contre le cancer, alors que les estimations du Canada ont été obtenues en utilisant les données de la Base de données canadienne sur le dépistage du cancer du sein.
- o Les cancers détectés après un dépistage comprennent tous les cancers infiltrants diagnostiqués moins de 24 mois après un dépistage normal ou bénin, ou les cancers détectés au dépistage (rappel) qui ont nécessité plus de 6 mois pour être diagnostiqués (au delà d'un « épisode de dépistage normal »). Les cancers détectés après un dépistage comprennent également les cancers détectés au dépistage ayant fait l'objet d'un rappel seulement à la suite d'un examen clinique des seins (ECS). Cela a une incidence sur les taux présentés pour l'Ontario, la Nouvelle-Écosse et Terre-Neuve-et-Labrador. Cette méthode de calcul a été mise à jour depuis les rapports précédents.
- p Les cancers détectés après un dépistage comprennent tous les cancers infiltrants ou les CCIS diagnostiqués moins de 12 mois après un dépistage normal ou bénin, ou les cancers détectés au dépistage (rappel) qui ont nécessité plus de 6 mois pour être diagnostiqués (au-delà d'un « épisode de dépistage normal »). Les cancers détectés après un dépistage comprennent également les cancers détectés au dépistage ayant fait l'objet d'un rappel seulement à la suite d'un ECS. Cela a une incidence sur les taux présentés pour l'Ontario, la Nouvelle-Écosse et Terre-Neuve-et-Labrador.

Remarques:

- 1. * supprimé en raison des faibles valeurs (numérateur < 5 ou dénominateur < 30).
- 2. S.O.: sans objet.

TABLEAU 5 Indicateurs de qualité par année chez les femmes de 50 à 69 ans

				An	née de dépistage	g ^a		
Indicateur	Cible	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Nombre de dé	pistages ^b							
	S.O.	682 611	748 717	806 649	1 008 479	1 080 694	1 157 435	1 214 402
Nombre de dé	pistages initiaux ^c							
	S.O.	158 261	170 456	185 166	310 306	270 250	231 531	212 077
Nombre de ca	ncers détectés au	ı dépistage ^{b,d,e}						
	S.O.	3 262	3 580	3 867	4 483	5 014	5 369	5 704
Taux de partic	ipation au cours	d'une période de	30 mois (%) ^f					
	≥ 70	40,8	42,8	45,2	47,5	49,6	52,1	53,2
Taux de fidélis	ation (% dépistag	e dans les 30 mo	is suivant le dép	istage initial) ^c				
	≥ 75	69,9	70,4	70,8	72,2	70,0	67,2	S.O.g
Taux de fidélis	ation (% de dépis	tage dans les 30	mois suivant un	dépistage subséc	quent)			
	≥ 90	83,2	83,0	83,3	83,3	84,6	84,4	S.O.g
Taux de dépist	tage annuel (% de	dépistage dans l	es 18 mois suiva	nt le dépistage ir	nitial) ^c			
	S.O.	16,3	18,0	18,9	29,8	25,2	23,0	26,3
Taux de dépist	tage annuel (% de	dépistage dans l	es 18 mois suiva	nt un dépistage s	subséquent)			
	S.O.	21,2	20,9	22,0	23,1	27,5	29,2	32,2
Taux de rappe	l pour anomalie (%), dépistage init	ial ^c					
	< 10	12,4	12,3	12,3	10,3	11,5	12,7	13,7
Taux de rappe	l pour anomalie (%), dépistage sub	séquent					
	< 5	6,4	6,1	6,0	6,0	6,1	6,2	6,4
Taux de détec	tion de cancers ir	filtrants (pour 1	000 dépistages),	dépistage initial	c,e			
	>5	4,5	4,3	4,7	3,3	4,5	4,4	4,7
Taux de détec	tion de cancers ir	filtrants (pour 1	000 dépistages),	dépistage subsé	quent ^e			
	>3	3,5	3,7	3,6	3,8	3,4	3,6	3,6
Taux de détec	tion de cancers ir	situ, dépistage i	nitial (pour 1 000	O dépistages) ^{c,e}				
	S.O.	1,3	1,2	1,1	0,8	1,1	1,1	1,1
Taux de détec	tion de cancers ir	situ, dépistage i	nitial, % in situ ^{c,e}					
	S.O.	22,2	21,4	18,9	19,4	19,2	20,6	19,5
Taux de détec	tion de cancers ir	situ, dépistage s	ubséquent (pou	r 1 000 dépistage	es)e			
	S.O.	1,0	0,9	0,9	0,9	0,9	0,8	0,8
Taux de détec	tion de cancers ir	situ, dépistage s	ubséquent, % in	situ ^e				
	S.O.	22,0	20,2	19,2	19,1	20,6	18,8	18,2
Intervalle diag	nostique (%), avis	dans les 2 sema	ines suivant le d	épistage ^h				
	≥ 90	96,9	95,8	96,5	96,5	94,8	94,9	95,7
Intervalle diag	nostique (%), pre	mière évaluation	diagnostique da	ans les 3 semaine	S ^{i,j,k}			
	≥ 90	59,1	57,7	57,5	59,2	55,9	57,2	62,3

		Année de dépistage ^a									
Indicateur	Cible	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010			
Intervalle diag	nostique (%), diag	gnostic final (san	s biopsie tissulai	re) dans les 5 sen	naines ^{i,j,k,l}						
	≥ 90	77,5	77,4	76,9	77,0	75,4	76,0	79,1			
Intervalle diag	ntervalle diagnostique (%), diagnostic final (avec biopsie tissulaire) dans les 7 semaines ^{i,j,k,l}										
	≥ 90	49,2	47,7	47,4	48,4	48,6	51,0	53,3			
Valeur prédicti	ive positive (%), d	lépistage initial ^{c,c}	i,e								
	≥5	4,7	4,5	4,8	5,1	5,0	4,4	4,3			
Valeur prédicti	ive positive (%), d	lépistage subséq	uent ^{d,e}								
	≥6	7,0	7,6	7,5	7,8	7,1	7,3	7,1			
Taux de biopsi	es avec résultat b	énin, dépistage i	initial (pour 1 00	0 dépistages) ^{c,j,k,n}	n,n						
	S.O.	17,7	17,2	18,2	18,3	18,2	17,9	19,0			
Taux de biopsi	es avec résultat b	énin, dépistage i	initial, % ouverte	S ^{c,j,k,m,n}							
	S.O.	24,9	21,3	17,3	15,8	14,3	11,3	10,2			
Taux de biopsi	es avec résultat b	énin, dépistage :	subséquent (pou	r 1 000 dépistag	es) ^{j,k,m,n}						
	S.O.	8,0	7,2	7,6	7,5	7,2	7,1	7,2			
Taux de biopsi	es avec résultat b	énin, dépistage :	subséquent, % o	uvertes ^{j,k,m,n}							
	S.O.	29,8	27,2	21,8	19,1	16,3	13,9	12,9			
Taille des tume	eurs cancéreuses	infiltrantes déte	ctées au dépista	ge (%), ≤ 15 mm ^e	,k,o,p,q						
	> 50	64,2	64,0	62,3	61,9	61,0	64,3	60,6			
Pourcentage d	e cancers infiltra	nts sans envahiss	sement ganglion	naire détectés au	u dépistage (%) ^{e,k}	,o,q,r,s,t	·				
	> 70	74,1	74,3	73,0	73,6	76,5	74,7	74,4			
Taux de cancer	rs infiltrants déte	ctés après le dép	oistage (pour 10 (000 années-pers	onnes), 0 à < 12 i	mois ^{t,u,v}					
	< 6	7,6	7,9	7,2	6,6	7,1	7,2	7,5			
Taux de cancer	rs infiltrants déte	ctés après le dép	oistage (pour 10 (000 années-pers	onnes), 12 à 24 r	nois ^{t,u,v}					
	< 12	11,6	11,9	12,6	12,0	12,3	11,8	11,7			
Sensibilité du p	orogramme de dé	épistage par man	nmographie, dép	oistage subséque	nt ^{t,u,w}						
	S.O.	83,3	83,2	84,3	85,5	83,1	83,8	82,8			

- a L'Île du Prince Édouard a été exclue pour toutes les années sauf 2004 et 2010, sauf indication contraire (information non disponible).
- b L'Île du Prince Édouard est comprise dans cet indicateur pour toutes les années.
- c Le Programme de dépistage du cancer du sein de l'Alberta (PDCSA) a commencé à recueillir les données des cliniques communautaires en 2007, de sorte que toutes les femmes déjà inscrites ont été classées dans la catégorie des « premiers dépistages » alors qu'elles pouvaient avoir subi un dépistage dans le passé. Cela peut biaiser les estimations nationales pour les « premiers dépistages » pendant les premières années de collecte de données par le programme de l'Alberta.
- d Comprend les cancers infiltrants, in situ et non classés. Le cancer bilatéral est compté comme un seul cancer. Chaque femme est comptée une fois.
- e Exclut les cancers diagnostiqués au-delà de 6 mois.
- f Les données de recensement de Statistique Canada estimées au 31 décembre 2010 sont utilisées comme dénominateurs. Les cancers du sein prévalents ont été exclus des dénominateurs. Le taux de participation a été calculé pour la période de 30 mois prenant fin le 31 déc. de l'année de dépistage.
- g Temps insuffisant pour le suivi visant à assurer l'exhaustivité des données.

- h L'Alberta, la Saskatchewan, le Québec et le Nouveau-Brunswick ont été exclus de cette mesure, car les données n'étaient pas disponibles.
- i Exclut les examens au-delà de 6 mois.
- j Les données du Québec sont basées sur les nombres agrégés qui peuvent être calculés au moyen d'une méthode différente.
- k L'Alberta a été exclue de cette mesure, car les données n'étaient pas disponibles.
- I La biopsie tissulaire ne comprend pas la ponction à l'aiguille fine (PAF). Le délai avant l'obtention du diagnostic est basé sur la date du premier résultat de biopsie pathologique du cancer du sein (à l'exclusion des PAF et de toutes les interventions ayant donné un résultat non concluant) ou la date du dernier examen avec résultat bénin ou de la dernière biopsie pathologique. m Comprend toutes les biopsies par forage ou ouvertes avec résultat bénin (peut comprendre plusieurs tests par femme).
- n Les biopsies ouvertes comprennent les diagnostics de biopsie chirurgicale ouverte directe et les cas qui ont subi une biopsie par forage non concluante avant un diagnostic définitif par biopsie chirurgicale ouverte.
- o Les calculs ne tiennent pas compte des valeurs manquantes. Résultat exprimé en pourcentage de cancers infiltrants détectés au dépistage pour lesquels on dispose de données complètes concernant la taille de la tumeur ou le nombre de ganglions positifs.
- p Exclut l'Alberta (toutes les années), l'Ontario (2009-2010), le Québec (2008-2010) et les Territoires du Nord-Ouest (2008-2010), car les données n'étaient pas disponibles.
- q Les estimations nationales sont basées sur les données non manquantes de tous les programmes. Par conséquent, les programmes contribuant à l'estimation nationale peuvent varier d'une année de dépistage à l'autre.
- r Exclut l'Alberta (toutes les années), le Québec (2008-2010) et les Territoires du Nord-Ouest (2008-2010), car les données n'étaient pas disponibles.
- s L'Ontario (2007-2008) et le Nouveau Brunswick (2004-2007) ne fournissent pas de données complètes sur le nombre de ganglions positifs à la suite d'un examen pathologique; le taux est calculé selon les données sur le stade N de la maladie.
- t Le Québec a été exclu de cette mesure, car les données n'étaient pas disponibles.
- u L'Île du Prince Édouard a été exclue de cette mesure, car les données n'étaient pas disponibles.
- v Les cancers détectés après un dépistage comprennent tous les cancers infiltrants diagnostiqués moins de 24 mois après un dépistage normal ou bénin, ou les cancers détectés au dépistage (rappel) qui ont nécessité plus de 6 mois pour être diagnostiqués (au-delà d'un « épisode de dépistage normal »). Les cancers détectés après un dépistage comprennent également les cancers détectés au dépistage ayant fait l'objet d'un rappel seulement à la suite d'un ECS. Cela a une incidence sur les taux présentés pour l'Ontario, la Nouvelle-Écosse et Terre-Neuve-et-Labrador. Cette méthode de calcul a été mise à jour depuis les rapports précédents.
- w Les cancers détectés après un dépistage comprennent tous les cancers infiltrants ou les CCIS diagnostiqués moins de 12 mois après un dépistage normal ou bénin, ou les cancers détectés au dépistage (rappel) qui ont nécessité plus de 6 mois pour être diagnostiqués (au-delà d'un « épisode de dépistage normal »). Les cancers détectés après un dépistage comprennent également les cancers détectés au dépistage ayant fait l'objet d'un rappel seulement à la suite d'un ECS. Cela a une incidence sur les taux présentés pour l'Ontario, la Nouvelle-Écosse et Terre-Neuve-et-Labrador.

Remarque:

1. S.O.: sans objet.

TABLEAU 6
Indicateurs de qualité par groupe d'âge, années de dépistage 2009 et 2010

	Groupe d'âge (ans)									
Indicateur	40 à 49	50 à 59	60 à 69	70+	Total (40+)					
Nombre de dépistag	ges									
	408 279	1 361 671	1 010 166	299 162	3 079 278					
Nombre de dépistag	ges initiaux ^a									
	121 813	353 591	90 017	29 631	595 052					
Nombre de cancers	détectés au dépistage	b,c								
	792	5 137	5 936	2 286	14 151					
Taux de participatio	n au cours d'une pério	de de 30 mois (%) ^d								
	11,1	49,9	57,8	20,0	33,5					
Taux de fidélisation	(% de dépistage dans l	es 30 mois suivant le d	dépistage initial) ^{a,e,f}							
	64,0	68,9	66,9	47,7	66,2					
Taux de fidélisation	(% de dépistage dans l	es 30 mois suivant un	dépistage subséquent	t) ^{e,f}						
	80,5	81,7	79,3	63,1	78,7					
Taux de dépistage a	nnuel (% de dépistage	dans les 18 mois suiva	ant le dépistage initial)	a,f,g						
	62,1	25,7	29,2	34,5	33,7					
Taux de dépistage a	nnuel (% de dépistage	dans les de 18 mois su	uivant un dépistage su	bséquent) ^{f,g}						
	74,8	32,7	31,9	39,5	38,2					
Taux de rappel pour	anomalie (%), dépista	ge initial ^a		,						
	13,8	13,6	11,6	9,4	13,2					
Taux de rappel pour	anomalie (%), dépista	ge subséquent								
	6,9	6,5	6,1	5,6	6,3					
Taux de détection de	e cancers infiltrants (p	our 1 000 dépistages),	, dépistage initial ^{a,c}							
	2,0	3,8	7,4	9,9	4,2					
Taux de détection de	e cancers infiltrants (p	our 1 000 dépistages),	, dépistage subséquer	nt ^c						
	1,1	2,7	4,6	6,2	3,6					
Taux de détection de	e cancers in situ, dépis	tage initial (pour 1 00	0 dépistages) ^{a,c}							
	0,8	1,1	1,4	1,6	1,1					
Taux de détection de	e cancers in situ, dépis	tage initial, % in situ ^{a,c}	:							
	27,9	22,0	15,9	14,2	20,3					
Taux de détection de	e cancers in situ, dépis	tage subséquent (pou	ır 1 000 dépistages)°	,						
	0,5	0,7	1,0	1,1	0,8					
Taux de détection de	e cancers in situ, dépis	tage subséquent, % in	ı situ ^c							
	30,2	20,2	17,3	14,8	18,3					
Intervalle diagnostic	que (%), avis dans les 2	semaines suivant le d	épistage ^h							
	94,3	95,1	95,5	95,8	95,2					
Intervalle diagnostic	que (%), première évalı	uation diagnostique d	ans les 3 semaines ^{i,j,k}							
	63,9	58,7	61,7	71,8	61,2					

			Groupe d'âge (ans)		
Indicateur	40 à 49	50 à 59	60 à 69	70+	Total (40+)
Intervalle diagnostiq	ue (%), diagnostic fina	l (sans biopsie tissulai	re) dans les 5 semaine	S ^{i,j,k,l}	
	76,9	77,3	78,2	83,1	77,9
Intervalle diagnostiq	ue (%), diagnostic fina	l (avec biopsie tissulai	re) dans les 7 semaine	es ^{i,j,k,l}	
	46,6	49,8	55,4	62,3	52,7
Valeur prédictive po	sitive (%), dépistage in	itial ^{a,b,c}			
	2,1	3,6	7,9	13,1	4,2
Valeur prédictive po	sitive (%), dépistage su	ubséquent ^{b,c}			
	2,4	5,3	9,4	13,2	7,2
Taux de biopsies ave	c résultat bénin, dépis	tage initial (pour 1 00	0 dépistages) ^{a,j,k,m,n}		
	23,5	19,0	15,6	12,8	19,0
Taux de biopsies ave	c résultat bénin, dépis	tage initial, % ouverte	es ^{a,j,k,m,o}		
	16,8	10,7	11,1	13,0	11,9
Taux de biopsies ave	c résultat bénin, dépis	tage subséquent (pou	ır 1 000 dépistages) ^{j,k,r}	n,n	
	7,7	7,3	7,0	6,6	7,2
Taux de biopsies ave	c résultat bénin, dépis	tage subséquent, % o	uvertes ^{j,k,m,n}		
	20,5	14,2	12,5	15,7	14,3
Taille des tumeurs ca	ancéreuses infiltrantes	détectées au dépista	ge (%), ≤ 15 mm ^{c,o,p}		
	57,1	60,1	64,2	66,9	62,8
Pourcentage de cano	ers infiltrants sans en	vahissement ganglion	naire détectés au dép	istage (%) ^{c,p,q}	
	71,2	71,0	77,4	79,7	75,5
Taux de cancers infil	trants détectés après	le dépistage (pour 10	000 années-personne	s), 0 à < 12 mois ^{r,s}	
	6,4	6,6	8,3	11,1	7,6
Taux de cancers infil	trants détectés après	le dépistage (pour 10	000 années-personne	s), 12 à 24 mois ^{r,s}	
	11,5	10,3	13,7	15,3	12,2
Sensibilité du progra	mme de dépistage pa	r mammographie, dép	oistage subséquent ^{r,t}		
	66,9	81,4	84,6	85,8	82,7

- a Le Programme de dépistage du cancer du sein de l'Alberta (PDCSA) a commencé à recueillir les données des cliniques communautaires en 2007, de sorte que toutes les femmes déjà inscrites ont été classées dans la catégorie des « premiers dépistages » alors qu'elles pouvaient avoir subi un dépistage dans le passé. Cela peut biaiser les estimations nationales pour les « premiers dépistages » pendant les premières années de collecte de données par le programme de l'Alberta.
- b Comprend les cancers infiltrants, in situ et non classés. Le cancer bilatéral est compté comme un seul cancer. Chaque femme est comptée une fois.
- c Exclut les cancers diagnostiqués au-delà de 6 mois.
- d Les données de recensement de Statistique Canada estimées au 31 décembre 2010 sont utilisées comme dénominateurs. Les cancers du sein prévalents ont été exclus des dénominateurs. Le taux de participation a été calculé pour la période de 30 mois prenant fin le 31 déc. de l'année de dépistage.
- e Données basées sur les années de dépistage 2008 et 2009.
- f Dans le cas de multiples dépistages subséquents, le dernier dépistage dans la période de référence a été utilisé.

- g Données basées sur l'année de dépistage 2010.
- h L'Alberta, la Saskatchewan, le Québec et le Nouveau-Brunswick ont été exclus de cette mesure, car les données n'étaient pas disponibles.
- i Exclut les examens au-delà de 6 mois.
- j Les données du Québec sont basées sur les nombres agrégés qui peuvent être calculés au moyen d'une méthode différente.
- k L'Alberta a été exclue de cette mesure, car les données n'étaient pas disponibles.
- I La biopsie tissulaire ne comprend pas la ponction à l'aiguille fine (PAF). Le délai avant l'obtention du diagnostic est basé sur la date du premier résultat de biopsie pathologique du cancer du sein (à l'exclusion des PAF et de toutes les interventions ayant donné un résultat non concluant) ou la date du dernier examen avec résultat bénin ou de la dernière biopsie pathologique. m Comprend toutes les biopsies par forage ou ouvertes avec résultat bénin (peut comprendre plusieurs tests par femme).
- n Les biopsies ouvertes comprennent les diagnostics de biopsie chirurgicale ouverte directe et les cas qui ont subi une biopsie par forage non concluante avant un diagnostic définitif par biopsie chirurgicale ouverte.
- o L'Alberta, l'Ontario, le Québec et les Territoires du Nord Ouest ont été exclus de cette mesure, car les données n'étaient pas disponibles.
- p Les calculs ne tiennent pas compte des valeurs manquantes. Résultat exprimé en pourcentage de cancers infiltrants détectés au dépistage pour lesquels on dispose de données complètes concernant la taille de la tumeur ou le nombre de ganglions positifs.
- q L'Alberta, le Québec et les Territoires du Nord Ouest ont été exclus de cette mesure, car les données n'étaient pas disponibles.
- r Le Québec et l'Île du Prince Édouard ont été exclus de cette mesure, car les données n'étaient pas disponibles.
- s Les cancers détectés après un dépistage comprennent tous les cancers infiltrants diagnostiqués moins de 24 mois après un dépistage normal ou bénin, ou les cancers détectés au dépistage (rappel) qui ont nécessité plus de 6 mois pour être diagnostiqués (au-delà d'un « épisode de dépistage normal »). Les cancers détectés après un dépistage comprennent également les cancers détectés au dépistage ayant fait l'objet d'un rappel seulement à la suite d'un ECS. Cela a une incidence sur les taux présentés pour l'Ontario, la Nouvelle-Écosse et Terre-Neuve-et-Labrador. Cette méthode de calcul a été mise à jour depuis les rapports précédents.
- t Les cancers détectés après un dépistage comprennent tous les cancers infiltrants ou les CCIS diagnostiqués moins de 12 mois après un dépistage normal ou bénin, ou les cancers détectés au dépistage (rappel) qui ont nécessité plus de 6 mois pour être diagnostiqués (au-delà d'un « épisode de dépistage normal »). Les cancers détectés après un dépistage comprennent également les cancers détectés au dépistage ayant fait l'objet d'un rappel seulement à la suite d'un ECS. Cela a une incidence sur les taux présentés pour l'Ontario, la Nouvelle-Écosse et Terre-Neuve-et-Labrador.

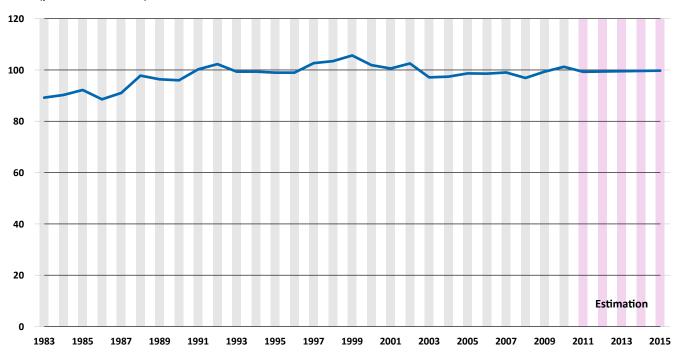
Remarque:

1. S.O.: sans objet.

FIGURE 1A

Taux d'incidence normalisés selon l'âge (TINA) par 100 000 femmes atteintes de cancer du sein au Canada, de 1983 à 2015

TINA (par 100 000 femmes)



Remarques:

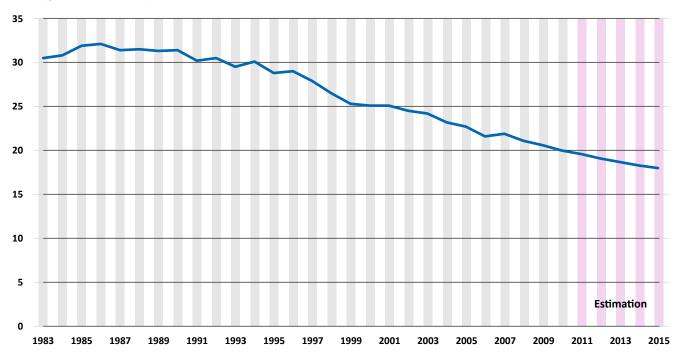
- 1. Les taux d'incidence sont estimés pour 2011-2015 (toutes les provinces et tous les territoires). Ces estimations sont basées sur les tendances à long terme et peuvent ne pas tenir compte des récents changements.
- 2. Les taux sont normalisés selon la répartition par âge de la population de 1991.

Source : Comité directeur des statistiques sur le cancer de la Société canadienne du cancer. *Statistiques canadiennes sur le cancer 2015*. Toronto, ON : Société canadienne du cancer; 2015.

FIGURE 1B

Taux de mortalité normalisés selon l'âge (TMNA) par 100 000 femmes atteintes de cancer du sein au Canada, de 1983 à 2015

TMNA (par 100 000 femmes)



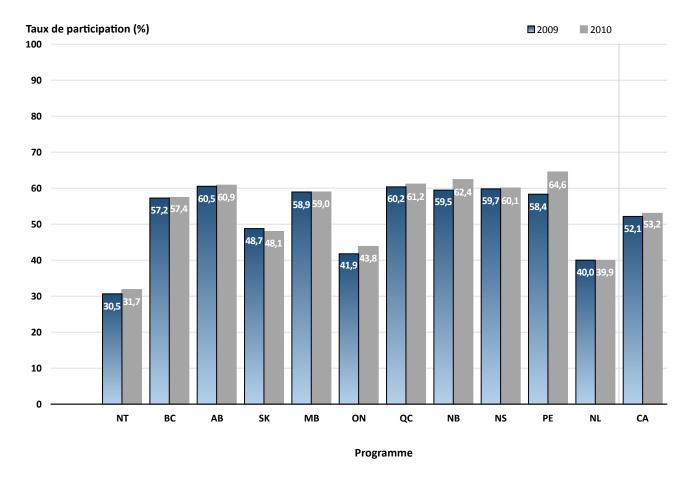
Remarques:

- 1. Les taux de mortalité sont estimés pour 2011-2015 (toutes les provinces et tous les territoires). Ces estimations sont basées sur les tendances à long terme et peuvent ne pas tenir compte des récents changements.
- 2. Les taux sont normalisés selon la répartition par âge de la population de 1991.

Source : Comité directeur des statistiques sur le cancer de la Société canadienne du cancer. *Statistiques canadiennes sur le cancer 2015*. Toronto, ON : Société canadienne du cancer; 2015.

FIGURE 2

Participation aux programmes organisés de dépistage du cancer du sein sur une période de 30 mois, femmes âgées de 50 à 69 ans (2009-2010)



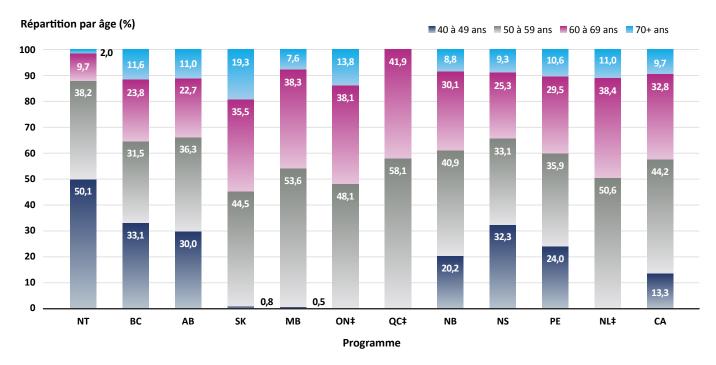
Remarques:

- 1. L'estimation des populations (dénominateur) est ajustée afin d'exclure les cas prévalents de cancer du sein.
- 2. Le taux pour 2009 comprend les dépistages réalisés au cours de la période de 30 mois allant du 1^{er} juillet 2007 au 21 décembre 2009; le taux pour 2010 comprend les dépistages réalisés au cours de la période de 20 mois allant du
- 31 décembre 2009; le taux pour 2010 comprend les dépistages réalisés au cours de la période de 30 mois allant du 1^{er} juillet 2008 au 31 décembre 2010.

Source : les données de recensement de Statistique Canada estimées aux 31 décembre 2009 et 31 décembre 2010 sont utilisées comme dénominateurs pour 2009 et 2010, respectivement.

Les cancers du sein prévalents ont été exclus du dénominateur : la prévalence fondée sur les personnes le 1^{er} janv. 2010-2011 des femmes ayant reçu un diagnostic de cancer du sein infiltrant ou de CCIS depuis 1992, par province (à l'exclusion du Québec) et groupe d'âge atteint, a été estimée au moyen des fichiers du Registre canadien du cancer (RCC) de novembre 2012. Les estimations de la prévalence du cancer du sein sont sous-estimées pour l'Ontario parce que les cancers in situ n'étaient pas enregistrés au moment où le fichier du RCC a été créé. La prévalence au Québec est estimée à partir de la moyenne canadienne (à l'exclusion du Québec).

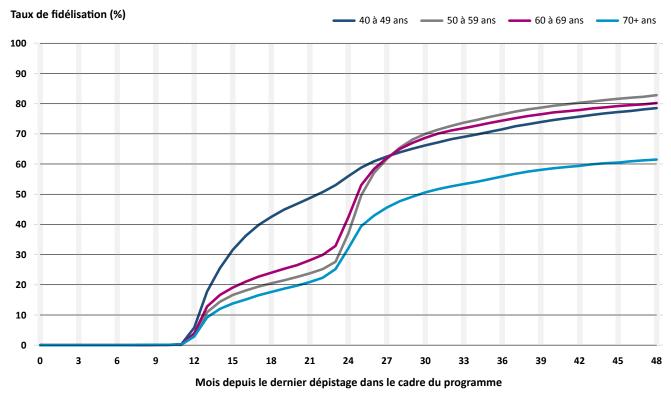
FIGURE 3
Répartition par âge des dépistages des programmes par province, années de dépistage 2009 et 2010



‡ L'Ontario et Terre-Neuve-et-Labrador n'acceptent pas les femmes de moins de 50 ans. Bien que le Québec accepte les femmes de 35 à 49 ans et celles de 70 ans et plus sur recommandation de leur médecin, on ne considère pas que ces femmes participent officiellement au programme et les résultats les concernant ne sont pas présentés dans ce graphique.

FIGURE 4A

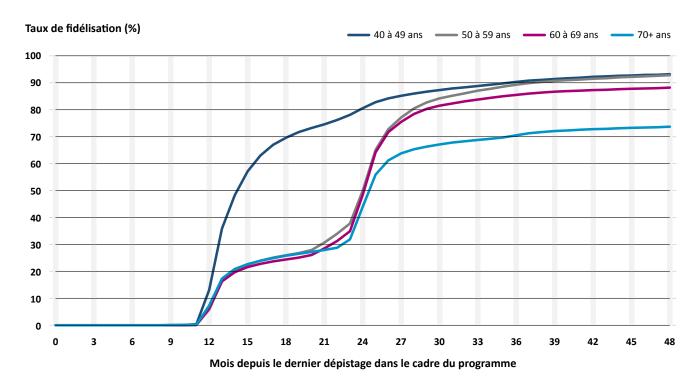
Probabilité cumulative de retour pour un second dépistage par groupe d'âge, année de dépistage 2008



Remarque:

1. Le Programme de dépistage du cancer du sein de l'Alberta (PDCSA) a commencé à recueillir les données des cliniques communautaires en 2007, de sorte que toutes les femmes déjà inscrites ont été classées dans la catégorie des « premiers dépistages » alors qu'elles pouvaient avoir subi un dépistage dans le passé. Cela peut biaiser les estimations nationales pour les « premiers dépistages » pendant les premières années de collecte de données par le programme de l'Alberta.

FIGURE 4B Probabilité cumulative de retour pour un troisième dépistage ou plus selon le groupe d'âge, année de dépistage 2008

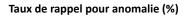


Remarque:

1. Le Programme de dépistage du cancer du sein de l'Alberta (PDCSA) a commencé à recueillir les données des cliniques communautaires en 2007, de sorte que toutes les femmes déjà inscrites ont été classées dans la catégorie des « premiers dépistages » alors qu'elles pouvaient avoir subi un dépistage dans le passé. Cela peut biaiser les estimations nationales pour les « premiers dépistages » pendant les premières années de collecte de données par le programme de l'Alberta.

FIGURE 5

Taux de rappel pour anomalie selon le groupe d'âge et le délai écoulé depuis le dernier dépistage, années de dépistage 2009 et 2010



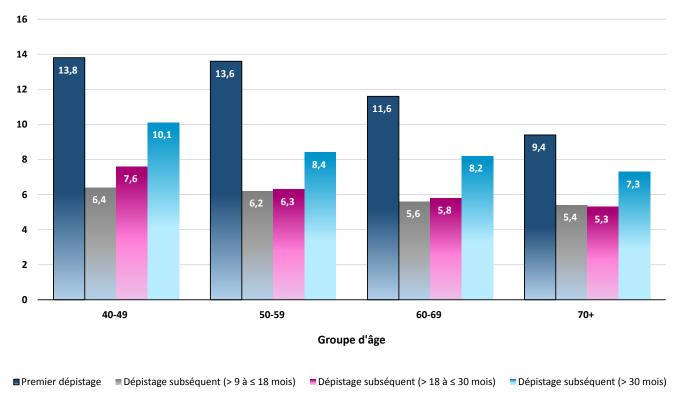
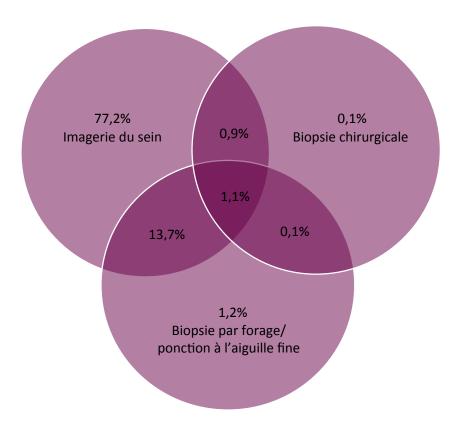


FIGURE 6 Combinaisons d'examens diagnostiques après un dépistage anormal, femmes de 50 à 69 ans, années de dépistage 2009 et 2010



5,8 % des femmes n'ont subi aucune de ces interventions.

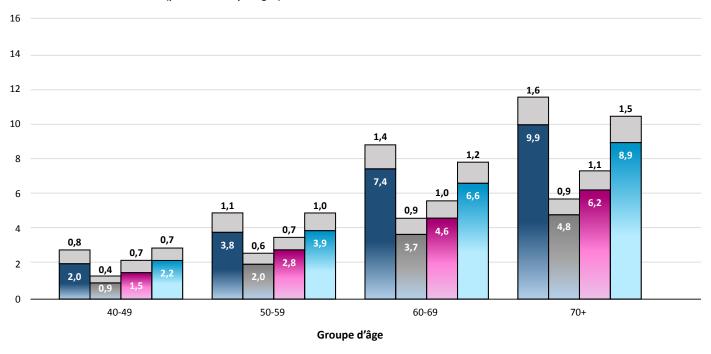
Remarques:

- 1. L'Alberta a été exclue en raison de la qualité des données.
- 2. Les chiffres représentent les examens diagnostiques dans les 6 mois suivant le dépistage.

FIGURE 7

Taux de détection de cancers (infiltrants et in situ) pour 1 000 dépistages selon le groupe d'âge et le délai écoulé depuis le dernier dépistage, années de dépistage 2009 et 2010

Taux de détection de cancers (pour 1 000 dépistages)



■ Premier dépistage □ Dépistage subséquent (> 9 à ≤ 18 mois) □ Dépistage subséquent (> 18 à ≤ 30 mois) □ Dépistage subséquent (> 30 mois) □ CCIS

Remarque:

1. La zone ombrée indique le taux de cancers infiltrants détectés, alors que la zone non ombrée indique le taux de CCIS détectés.

1, avenue University, 3º étage Toronto (Ontario) Canada M5J 2P1 tél.: 416-915-9222 sans frais: 1-877-360-1665 www.partenariatcontrelecancer.ca

