



# Dépistage organisé du cancer du sein en Mayenne

**Participation des femmes  
à la campagne 2002-2003**



*Liberté • Égalité • Fraternité*  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFECTURE  
DE LA RÉGION  
PAYS DE LA LOIRE

## Sommaire

▶ Présentation et limites de l'étude	page 3
▶ 1 <sup>ère</sup> partie - Analyse départementale globale	page 5
▶ 2 <sup>ème</sup> partie - Analyse par organisme chargé des remboursements d'assurance maladie	page 9
▶ 3 <sup>ème</sup> partie - Analyse par canton	page 11
▶ Annexes	page 15

Cette étude a été réalisée par l'Observatoire régional de la santé et l'association Camélia, à la demande du comité technique régional des dépistages, et grâce à un financement de la Direction régionale des affaires sanitaires et sociales.

Sa réalisation a été assurée par Marie-Christine Bournot (ORS) et le Dr Pascale Lalanne (Camélia), avec la contribution de Marie-Cécile Goupil, Françoise Lelièvre et du Dr Anne Tallec (ORS).

## Dépistage : se donner toutes les chances

L'augmentation du taux de participation des femmes au dépistage organisé du cancer du sein, depuis 2004 généralisé à tous les départements français, constitue désormais l'une des grandes priorités du Plan cancer.

Dans cette perspective, un effort important est entrepris en Pays de la Loire. Différentes études régionales ont notamment été mises en place, afin de mieux connaître la situation locale et développer des politiques adaptées.

Cette étude, réalisée pour chacun des trois départements de la région où un programme de dépistage organisé fonctionne depuis plusieurs années, s'inscrit dans cette dynamique. Elle vise à décrire les caractéristiques des participantes, à partir des données collectées par les structures de gestion.

Ce document présente les résultats concernant la quatrième campagne d'invitation au dépistage organisé de la Mayenne qui s'est déroulée en 2002-2003.

Il met en évidence des disparités importantes entre cantons et entre organismes de remboursement des dépenses d'assurance maladie, et notamment le taux de réponse positive aux invitations plus élevé pour les femmes relevant du régime des exploitants agricoles. Ces résultats doivent toutefois être interprétés en tenant compte du fait que, pour un certain nombre de femmes, des mammographies de dépistage peuvent être réalisées en dehors du cadre des programmes de dépistage organisé.

Un document analogue a été établi pour la Loire-Atlantique et la Sarthe. La comparaison des résultats entre les 3 départements reste délicate, dans la mesure où il semble exister des différences départementales sensibles dans l'exhaustivité des invitations.

Ces résultats ne peuvent être extrapolés aux campagnes plus récentes en raison de l'évolution du cahier des charges du dépistage organisé. Cette étude sera donc renouvelée en 2006 et étendue aux 5 départements de la région. La mise en regard des données concernant les mammographies remboursées, à partir des données fournies par l'URCAM, devrait permettre d'enrichir l'analyse.

## Le cancer du sein en Pays de la Loire

### ► Epidémiologie

Le cancer du sein est actuellement le plus fréquent des cancers de la femme. Toutes générations confondues, une française sur dix risque d'en être atteinte au cours de son existence.

Pour l'année 2000, le nombre de nouveaux cas diagnostiqués dans la population des Pays de la Loire est estimé à environ 2400, ce qui correspond à 15 % du nombre total de nouveaux cancers diagnostiqués dans la région.

Ce nombre a connu une très forte progression au cours des dernières décennies. Entre 1990 et 2000, le nombre annuel de nouveaux cas diagnostiqués a augmenté de 49 %. Cette évolution s'explique pour partie par l'augmentation et le vieillissement de la population. Mais elle résulte également d'une augmentation du taux d'incidence (+28 %) en lien avec des diagnostics plus précoces et l'élévation du risque avec les générations. Le nombre de ligériennes concernées par cette affection, le nombre de patientes à prendre en charge par le dispositif de soins est donc de plus en plus important.

Mais l'augmentation limitée du taux de mortalité sur la même période (+5 %), témoigne des progrès accomplis en termes de diagnostic et de traitement.

### ► Dépistage organisé

Les ligériens se sont engagés très tôt dans la mise en place des programmes de dépistage organisé du cancer du sein par mammographie, dont de nombreuses études internationales ont montré qu'ils pouvaient faire diminuer la mortalité liée à ce cancer.

La Sarthe a, en effet, été l'un des six premiers départements expérimentateurs au plan national, dès 1989. Un programme a démarré en Mayenne en 1994, puis en Loire-Atlantique en 1996. Avec la mise en place d'un programme de dépistage organisé en Vendée en 2002, et en Maine-et-Loire en 2003, la couverture de la région est désormais complète.

Ces programmes de dépistage organisé bénéficient d'une large mobilisation. Leur gestion est assurée au niveau de chaque département par une structure associative qui réunit les différents partenaires concernés. Les 5 conseils généraux de la région apportent leur soutien au dépistage organisé, à travers une subvention annuelle aux associations gestionnaires.

L'engagement des praticiens, et notamment des radiologues, est également important, puisque près de 90 % des 220 radiologues libéraux, ainsi qu'une trentaine de praticiens exerçant dans 8 établissements hospitaliers de la région bénéficient d'un agrément pour réaliser les mammographies dans le cadre du dépistage organisé.

Enfin, les comités départementaux de la Ligue contre le cancer apportent également leur soutien, notamment financier, à ces programmes.

## 1ère partie - La participation des femmes au dépistage organisé du cancer du sein en Mayenne

### ANALYSE DEPARTEMENTALE GLOBALE

#### ► En Mayenne, 50 % des femmes invitées par la structure de gestion ont participé à la campagne 2002-2003 de dépistage organisé du cancer du sein

Parmi les 40 019 femmes invitées lors de la campagne 2002-2003, 50 % ont pratiqué la mammographie de dépistage proposée, 35 % dès la réception du premier courrier, et 15 % à la suite du courrier de relance adressé par la structure de gestion.

#### ► La participation au dépistage organisé augmente avec l'âge ...

Le taux de réponse positive au dépistage organisé augmente avec l'âge jusqu'à 65 ans et diminue légèrement au-delà. Cette progression selon l'âge se retrouve pour la proportion de femmes ayant pratiqué la mammographie dès la réception du premier courrier d'invitation. En revanche, la proportion de femmes ayant pratiqué le test de dépistage à la suite du courrier de relance reste relativement stable avec l'âge.

La progression du taux de réponse positive avec l'âge peut traduire le fait que la propension à participer au dépistage organisé évolue au fil du vieillissement des femmes (effet âge). Selon cette hypothèse, le taux de réponse positive au dépistage organisé des femmes nées en 1953 serait plus élevé en 2018 (lorsqu'elles auront 65 ans) qu'en 2003 (lorsqu'elles ont 50 ans).

Cette association avec l'âge peut également traduire le fait que la participation au dépistage organisé est un comportement qui varie selon la cohorte de naissance des femmes et que ce comportement perdure tout au long de leur vie (effet génération). Selon cette hypothèse, le taux de réponse positive au dépistage organisé des femmes nées en 1953 ne serait pas plus élevé en 2018 (lorsqu'elles auront 65 ans) qu'en 2003 (lorsqu'elles ont 50 ans).

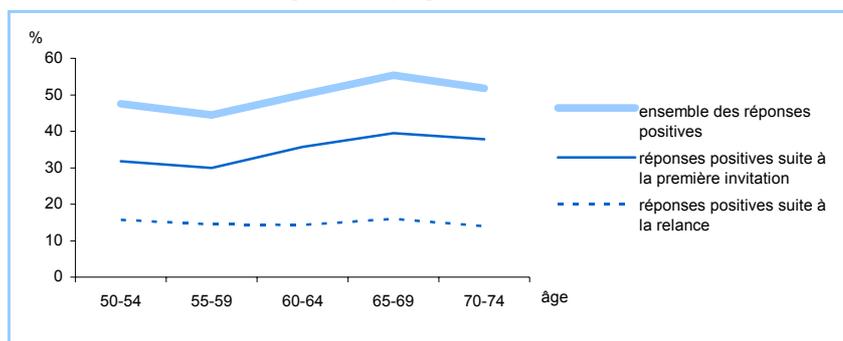
Enfin, la progression du taux de réponse positive avec l'âge peut être analysée comme le résultat de ces deux composantes (effet âge et effet génération).

Par ailleurs, le moindre taux de réponse positive observé chez les femmes les plus jeunes ne signifie pas une moindre couverture du dépistage du cancer du sein, car il est possible que ces femmes présentent un plus fort taux de recours au dépistage qualifié d'« individuel » (mammographies de dépistage prescrites par un médecin à titre individuel).

Pour les besoins de l'étude, un **taux de réponse positive**, rapportant le nombre de femmes ayant pratiqué l'examen au nombre de femmes invitées, a été calculé et analysé selon les différents critères disponibles (tranche d'âge, organisme chargé des remboursements d'assurance maladie, participation à la campagne précédente, canton de domicile...).

**Des taux de réponse positive standardisés** sur la structure par âge de la population invitée dans le département ont été utilisés pour les comparaisons du taux de réponse positive entre organismes chargés des remboursements.

Figure 1 - Taux de réponse positive aux invitations de participation au dépistage organisé du cancer du sein selon l'âge - campagne 2002-2003



Source : Camélia

### ► Une fidélisation importante

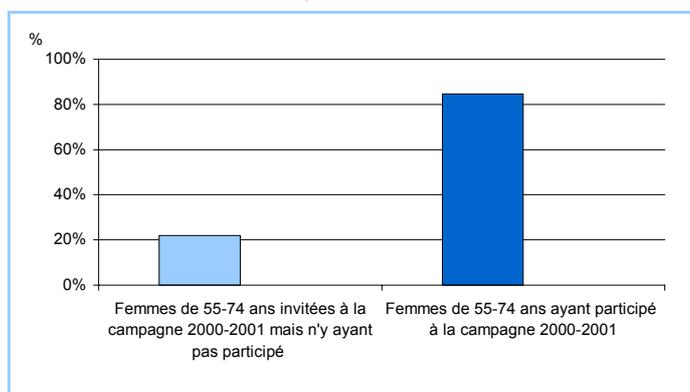
L'étude de la fidélisation, c'est-à-dire la propension plus ou moins grande des femmes à participer à la campagne de dépistage organisé de 2002-2003 selon leur réponse à la campagne précédente de 2000-2001, porte sur les femmes âgées de 55 à 74 ans, car une partie des femmes de 50-54 ans n'étaient pas concernées par la campagne précédente (voir annexe).

Le taux de réponse à la campagne 2002-2003 des femmes de 55-74 ans qui ont participé à la campagne précédente de 2000-2001 atteint 85 % (versus 50 % pour l'ensemble des femmes de 55-74 ans invitées à la campagne 2002-2003, à structure par âge identique).

En ce qui concerne les femmes de 55-74 ans, invitées à la campagne 2000-2001, mais n'y ayant pas participé, le taux de réponse positive est de 21 % (à structure par âge identique à celle de l'ensemble des femmes de 55-74 ans invitées à la campagne 2002-2003).

Figure 2 - Taux de réponse positive aux invitations de participation au dépistage organisé du cancer du sein de la campagne 2002-2003 selon la participation à la campagne 2000-2001

Taux standardisés selon l'âge



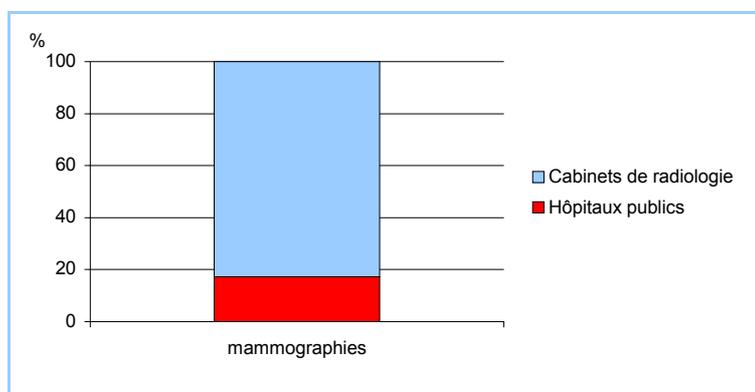
Source : Camélia

► **Dans la très grande majorité des cas, les mammographies sont réalisées en secteur libéral**

*Avec leur invitation, les femmes reçoivent la liste des radiologues de la Mayenne conventionnés pour pratiquer les mammographies de dépistage.*

Dans la majorité des cas, l'examen mammographique a été réalisé en secteur libéral, dans un cabinet de radiologie (83 % des cas). Les hôpitaux publics assurent 17 % des mammographies réalisées.

Figure 3 - Lieu de réalisation des mammographies de dépistage organisé du cancer du sein - campagne 2002-2003



Source : Camélia



## 2<sup>ème</sup> partie - La participation des femmes au dépistage organisé du cancer du sein en Mayenne

### ANALYSE PAR ORGANISME CHARGE DES REMBOURSEMENTS D'ASSURANCE MALADIE

#### ► Une participation qui varie fortement selon l'organisme chargé des remboursements d'assurance maladie

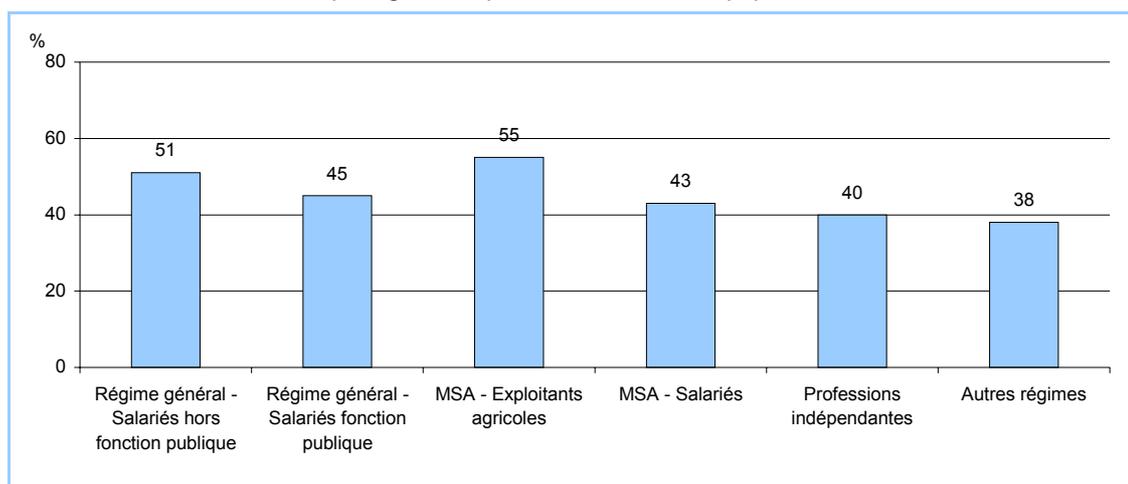
Le taux de réponse positive au dépistage organisé est variable selon les organismes chargés des remboursements d'assurance maladie. Il est ainsi de seulement 40 % pour les femmes affiliées au régime des professions indépendantes, de 43 % pour celles affiliées à la mutualité sociale agricole en tant que salariées et de 45 % pour celles affiliées au régime général en tant que salariées de la fonction publique (à structure par âge identique à l'ensemble de la population invitée). Pour les femmes affiliées à la mutualité sociale agricole en tant qu'exploitants agricoles, il atteint 55 % (voir figure 4).

Ces disparités de participation selon les organismes chargés des remboursements d'assurance maladie se retrouvent pour l'ensemble des tranches d'âge.

Le moindre taux de réponse positive observé chez les femmes affiliées à certains organismes ne signifie pas une moindre couverture du dépistage du cancer du sein, car il est possible que ces femmes présentent un plus fort taux de recours au dépistage qualifié d'« individuel » (mammographies de dépistage prescrites par un médecin à titre individuel).

Figure 4 - Taux de réponse positive aux invitations de participation au dépistage organisé du cancer du sein selon l'organisme chargé des remboursements d'assurance maladie - campagne 2002-2003

Taux standardisés à structure par âge identique à l'ensemble de la population invitée



Source : Camélia

## ► Une fidélisation qui s'observe pour tous les organismes

L'étude de la fidélisation porte sur les femmes âgées de 55 à 74 ans (voir explication page 6).

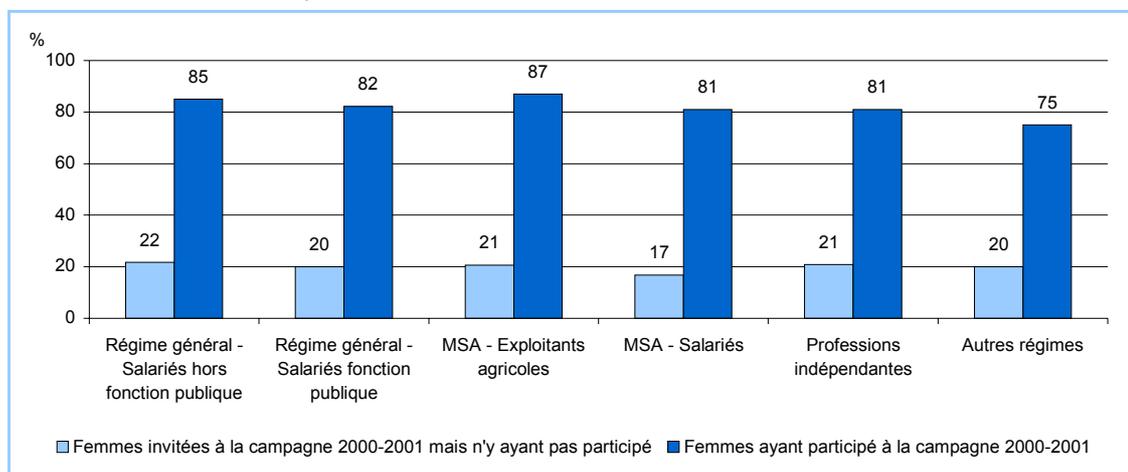
Le taux de réponse à la campagne 2002-2003 des femmes de 55-74 ans qui ont participé à la campagne précédente de 2000-2001 atteint 85 % (versus 50 % pour l'ensemble des femmes de 55-74 ans invitées à la campagne 2002-2003, à structure par âge identique).

Ce taux varie relativement peu selon les organismes chargés des remboursements d'assurance maladie, entre 81 % pour les femmes affiliées au régime des professions indépendantes comme pour celles affiliées à la mutualité sociale agricole en tant que salariés et 87 % pour les femmes affiliées à la mutualité sociale agricole en tant qu'exploitants (voir figure 5).

En ce qui concerne les femmes de 55-74 ans, invitées à la campagne 2000-2001, mais n'y ayant pas participé, le taux de réponse positive est de 21 % (à structure par âge identique à celle de l'ensemble de la population invitée à la campagne 2002-2003). Il se situe entre 17 % et 22 % selon les organismes chargés des remboursements d'assurance maladie.

Figure 5 - Taux de réponse positive aux invitations de participation au dépistage organisé du cancer du sein de la campagne 2002-2003 selon la participation à la campagne 2000-2001

Taux standardisés selon l'âge



Source : Camélia

### 3<sup>ème</sup> partie - La participation des femmes au dépistage organisé du cancer du sein en Mayenne

#### ANALYSE PAR CANTON

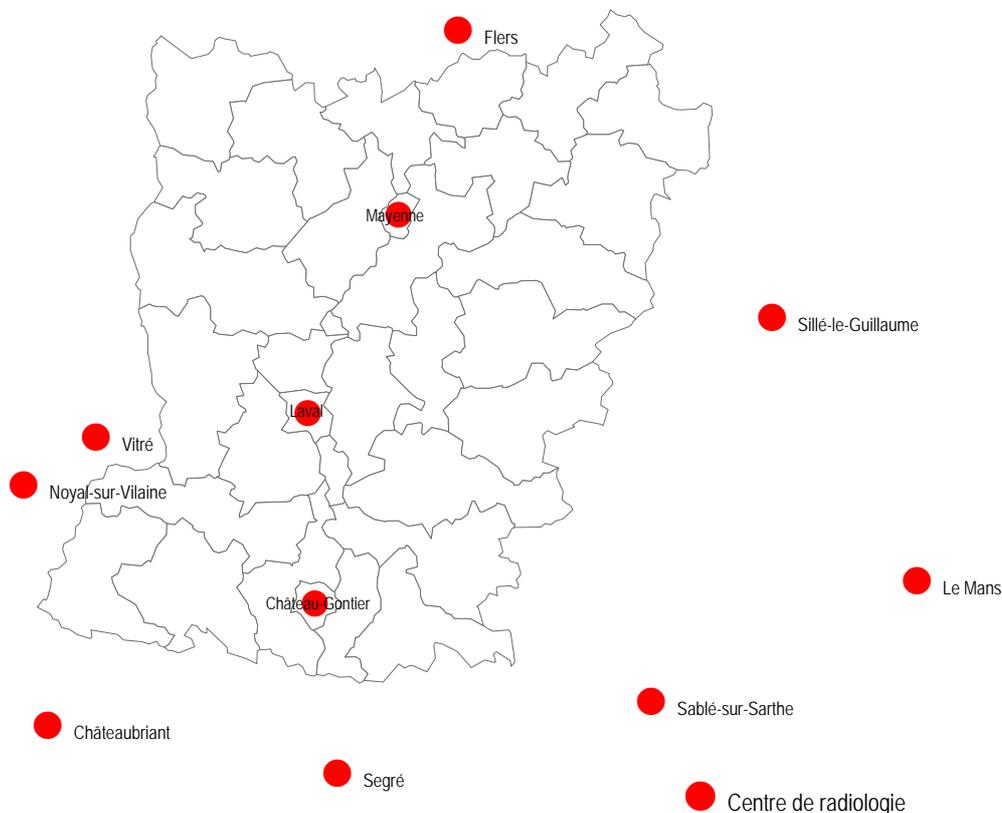
#### ► En Mayenne, les centres de radiologie se situent à Laval, Château-Gontier et Mayenne

Avec leur invitation, les femmes reçoivent la liste des radiologues de la Mayenne conventionnés pour pratiquer les mammographies de dépistage. Les femmes ont également la possibilité de pratiquer l'examen dans un autre département (limitrophe ou non, à condition que le radiologue soit conventionné dans le département où il exerce).

La carte ci-dessous représente les cantons qui disposent d'au moins un centre de radiologie conventionné (cabinet libéral, clinique privée, établissement PSPH ou hôpital). En Mayenne, les centres de radiologie se situent dans les villes de Laval, Château-Gontier et Mayenne.

La majorité des mammographies de dépistage organisé ont été réalisées dans le département, à Laval (57 %), Mayenne (29 %) ou Château-Gontier (14 %). Les mammographies réalisées dans un autre département représentent moins de 1 % des cas.

Figure 6 - Représentation cartographique des cantons disposant d'au moins un centre de radiologie conventionné



Source : Camélia

► **Des taux de réponse positive qui varient entre 34 % et 62 % selon les cantons**

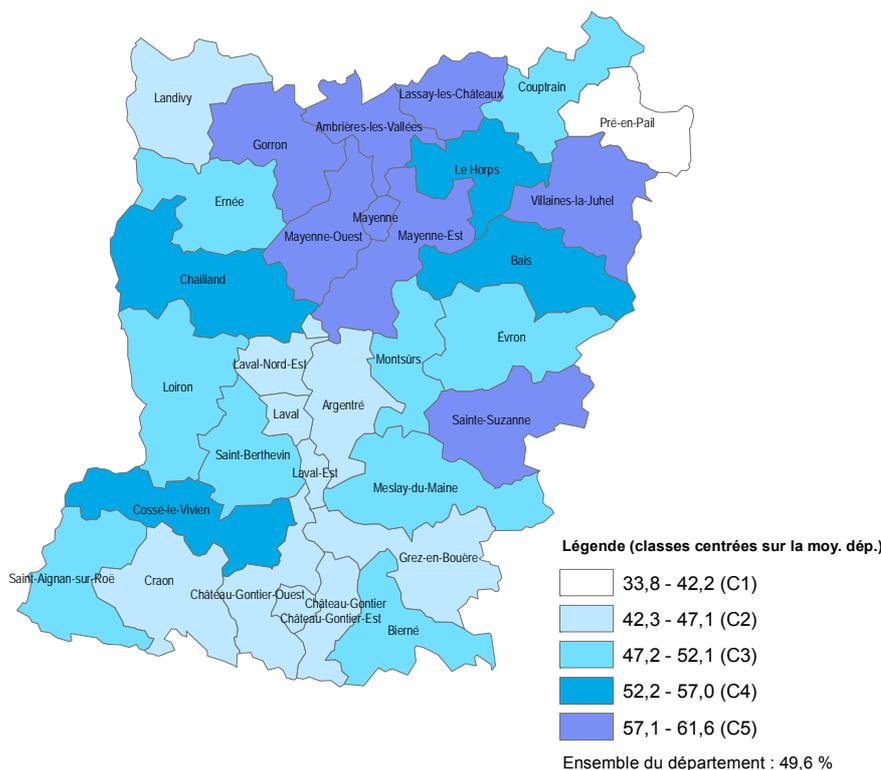
Le taux brut de réponse positive aux invitations de participation à la campagne de dépistage organisé 2002-2003 varie de façon importante selon les cantons.

Les cantons, pour lesquels il est élevé, se situent dans un tiers nord du département, autour de la ville de Mayenne : cantons d’Ambrières-les-Vallées (62 %), de Gorron (61 %), de Lassay-les-Châteaux (60 %), de Mayenne (59 %), et dans le canton de Villaines-la-Juhel (58 %).

A l’inverse, il est particulièrement plus faible que la moyenne départementale dans le canton de Pré-en-Pail (34 %). Il est également plus faible dans le canton de Landivy (42 %) et autour de Laval et de Château-Gontier : cantons de Château-Gontier (47 %), de Craon (46 %), d’Argentré (46 %), de Grez-en-Bouère (46 %), de Laval (46 %).

Figure 7 - Taux de réponse positive aux invitations de participation au dépistage organisé du cancer du sein des femmes de 50-74 ans selon les cantons\* - campagne 2002-2003

Taux brut



Source : Camélia

\* Dans la base de données de Camélia, les cantons de Laval, Laval-Nord-Est et de Laval-Est ne sont pas distingués. La même valeur du taux de participation leur a donc été affectée (45,6). Idem pour les cantons de Château-Gontier, Château-Gontier-Est et de Château-Gontier-Ouest (46,7) ainsi que pour les cantons de Mayenne, Mayenne-Est et Mayenne-Ouest (58,7).

**Représentation cartographique :** classes centrées sur la moyenne départementale (49,6 %)

- Classe 1 : valeurs inférieures à 15 % de la moyenne départementale
- Classe 2 : valeurs comprises entre -15 % et +5 % de la moyenne départementale
- Classe 3 : valeurs comprises entre -5 % et +5 % de la moyenne départementale
- Classe 4 : valeurs comprises entre +5 % et +15 % de la moyenne départementale
- Classe 5 : valeurs supérieures à 15 % de la moyenne départementale

Toutefois, le moindre taux de réponse positive observé dans certains cantons ne signifie pas une moindre couverture du dépistage du cancer du sein, car il est possible que les femmes domiciliées dans ces cantons présentent un plus fort taux de recours au dépistage qualifié d'« individuel » (mammographies de dépistage prescrites par un médecin à titre individuel).

Le calcul d'indices comparatifs standardisés selon l'âge et l'organisme chargé des remboursements d'assurance maladie permet de comparer la situation entre un canton et la moyenne départementale en éliminant les effets liés aux différences de structures selon l'âge et selon l'organisme chargé des remboursements d'assurance maladie.

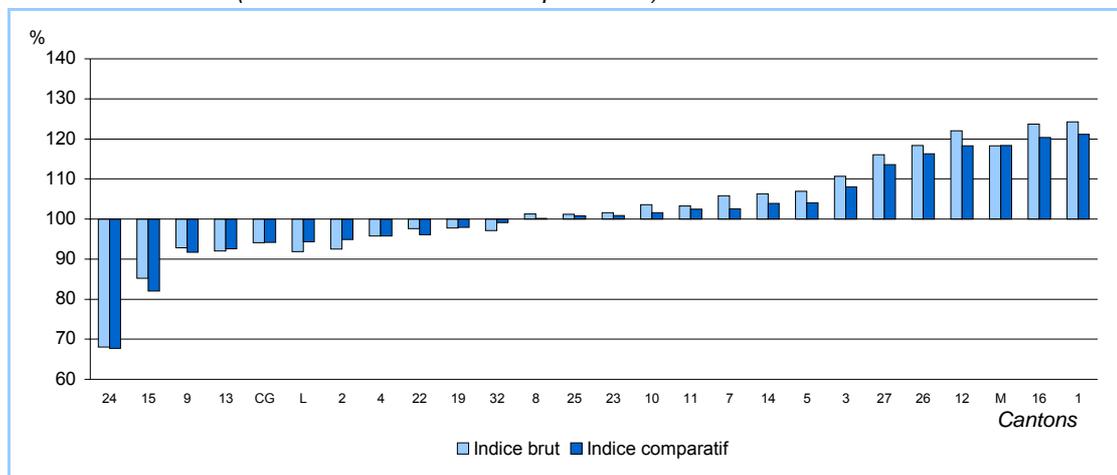
*Une différence observée entre un canton et la moyenne départementale peut, en effet, s'expliquer, du moins en partie, par le fait que ce canton a une proportion de femmes de plus de 60 ans parmi ses habitantes de 50-74 ans plus élevée que l'ensemble du département. Le taux de réponse positive varie, en effet, avec l'âge (voir figure 1).*

*De même, une différence observée entre un canton et la moyenne départementale peut, en partie, s'expliquer par une répartition différente des organismes chargés des remboursements d'assurance maladie, comme par exemple plus de femmes affiliées à la mutualité sociale agricole en tant qu'exploitants agricoles dans le canton par rapport à la moyenne départementale et à l'inverse moins de femmes affiliées au régime général en tant que salariées de la fonction publique. Le taux de réponse positive varie, en effet, selon l'organisme chargé des remboursements d'assurance maladie (voir figure 4).*

Le calcul de ces indices comparatifs montrent qu'à structures par âge et organismes chargés des remboursements d'assurance maladie identiques, les différences de taux de réponse positive entre les cantons ne sont que très peu atténuées en Mayenne. Les écarts extrêmes des taux de participation des cantons avec la moyenne départementale varient entre -32 % et +24 % si on raisonne en taux brut et entre -32 % et +22 % si on raisonne en taux comparatif. Par ailleurs, le classement des cantons selon leur taux de participation n'est que très peu modifié.

Figure 8 - Taux de réponse positive aux invitations de participation au dépistage organisé du cancer du sein selon les cantons\* - campagne 2002-2003

Indices bruts et indices comparatifs standardisés selon l'âge et l'organisme chargé des remboursements d'assurance maladie (base 100 = ensemble du département)



Source : Camélia

\* cf liste des cantons en annexe

### Indices comparatifs de réponse positive

Il s'agit d'un rapport en base 100 du nombre de femmes ayant participé au dépistage organisé observé dans un canton au nombre de femmes ayant participé au dépistage organisé qui serait obtenu si les taux de réponse positive pour chaque catégorie d'organismes chargés des remboursements d'assurance maladie et chaque tranche d'âge dans ce canton étaient identiques aux taux de l'ensemble du département.

L'indice comparatif de l'ensemble du département étant égal à 100, un indice comparatif de 120 signifie un taux de réponse positive, standardisé selon l'âge et l'organisme chargé des remboursements d'assurance maladie, supérieur de 20 % à la moyenne départementale et un indice comparatif de 90, un taux de réponse positive inférieur de 10 % par rapport à cette moyenne départementale.

# Annexes



## Éléments de méthodologie

### ► Présentation des données

L'analyse porte sur les données de la quatrième campagne du département de la Mayenne qui s'est étendue de février 2002 à mars 2004, et qui concerne les femmes âgées de 50 à 74 ans.

Un fichier, respectant l'anonymat des personnes, a été spécifiquement préparé par l'association Camélia pour les besoins de l'étude. Ce fichier comporte les éléments d'information suivants : tranche d'âge, participation à la campagne, relance éventuelle, participation à la campagne précédente, organisme chargé des remboursements d'assurance maladie, canton de domicile.

Au cours de cette 4<sup>ème</sup> campagne, 41 766 invitations ont été adressées par la structure de gestion de la Mayenne entre le 1<sup>er</sup> février 2002 et le 1<sup>er</sup> mars 2004.

Ces invitations ont été adressées 22 mois après la date de la mammographie réalisée dans la précédente campagne ou la date de l'invitation (lorsque la femme n'y a pas répondu), et 18 mois après la date de la mammographie réalisée à titre individuel, lorsque la structure de gestion en a eu connaissance.

Parmi les invitations envoyées dans le cadre de la campagne 2002-2003, 1 069 ont été retournées à la structure de gestion parce que la personne n'habite plus à l'adresse indiquée. 412 autres invitations n'ont pas été réceptionnées parce que la personne est décédée. Cette information concernant le décès de la personne n'est toutefois pas systématiquement signalée à la structure de gestion.

Ces différents cas ont été exclus de l'analyse.

**Le canton de domicile** est une information qui n'est pas renseignée pour 356 femmes invitées (1 %).

**Cinq tranches d'âge** ont été utilisées : 50-54 ans, 55-59 ans, 60-64 ans, 65-69 ans, 70-74 ans, la date de référence utilisée pour le calcul de l'âge étant le 31/12/2003.

En ce qui concerne les femmes nées en 1928 (a priori concernées par la campagne car âgées de 74 ans au 31-12-2002), seulement une partie d'entre elles ont été invitées à participer à la campagne de dépistage organisé de 2002-2003. Il s'agit de celles qui avaient déjà participé aux campagnes précédentes. Les données les concernant ont donc été exclues de l'analyse (246 cas). La dernière tranche d'âge utilisée pour l'exploitation des données de la Mayenne est donc celle des 70-74 ans, contrairement à l'exploitation réalisée pour la Loire-Atlantique où elle s'étend jusqu'à 75 ans.

Un certain nombre de femmes nées en 1954 ont été invitées puisque la campagne s'est étendue jusqu'au 1<sup>er</sup> mars 2004. Les données les concernant ont également été exclues de l'analyse.

Année de naissance	Age atteint au 31/12/2003	Nombre d'invitations adressées et a priori réceptionnées*				Total
		De février à décembre 2002	De janvier à décembre 2003	De janvier à mars 2004		
1928**	75 ans	235	8	3	246	
1929	74 ans	273	1 099	36	1 408	
1930	73 ans	373	1 122	74	1 569	
1931	72 ans	495	997	106	1 598	
-						
1951	48 ans	44	1761	75	1 880	
1952	49 ans	1 830	171	15	2 016	
1953	50 ans	0	1 374	110	1 484	
1954**	49 ans	-	1	19	20	
Total					40 285	

→ 40 019

\* Les invitations qui ont été retournées, soit parce que la personne n'habite plus à l'adresse indiquée, soit parce que la personne est décédée, n'ont pas été prises en compte dans ce tableau

\*\* Les invitations concernant les femmes nées en 1928 et 1954 n'ont pas été retenues pour l'étude (voir explication ci-dessus)

**Les organismes chargés des remboursements d'assurance maladie** ont été classés en six groupes : régime général hors salariés de la fonction publique (y compris EDF) ; régime général - salariés de la fonction publique ; mutualité sociale agricole - exploitants ; mutualité sociale agricole - salariés ; professions indépendantes ; autres régimes.

Cette information n'est pas renseignée pour 2 622 femmes invitées, soit pour plus de 6 % de l'ensemble des femmes invitées.

Figure 9 - Les organismes chargés des remboursements d'assurance maladie

Liste utilisée par Camélia

	Classification utilisée dans l'étude
Absentes Fichiers Caisses	-
CCAS	Régime général - Salariés hors fonction publique (yc EDF)
CPAM de la Mayenne	Régime général - Salariés hors fonction publique (yc EDF)
MUTUALITE FONCTION PUBLIQUE	Régime général - Salariés fonction publique
MUTUELLE GENERALE DE L'EDUCATION NATIONALE	Régime général - Salariés fonction publique
MUTUELLE GENERALE DES PTT	Régime général - Salariés fonction publique
Mutuelle Générale de la Police	Régime général - Salariés fonction publique
MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE - exploitant	MSA - Exploitants agricoles
GAMEX	MSA - Exploitants agricoles
MSA	MSA - Exploitants agricoles
MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE - salarié	MSA - Salariés
Caisse des Professions Libérales Provinces	Professions indépendantes
CAISSE MALADIE REGIONALE	Professions indépendantes
CAISSE MALADIE REGIONALE - MMA	Professions indépendantes
CAISSE MALADIE REGIONALE - RAM	Professions indépendantes
Caisse Autonome de Sécurité Sociale du Sénat	Autres régimes
Caisse d'assurance vieillesse invalidité et maladie	Autres régimes
CAISSE DE PREVOYANCE ET DE RETRAITE SNCF	Autres régimes
Caisse de Prévoyance Maladie de la Banque de France	Autres régimes
Caisse de Retraite et de Prévoyance des clercs ...	Autres régimes
CAISSE NATIONALE MILITAIRE DE SECURITE SOCIALE	Autres régimes
Etablissement National des Invalides de la Marine	Autres régimes
Fonds de sécurité sociale de l'Assemblée nationale	Autres régimes

Source : Camélia

### La participation à la campagne précédente

Dans la base de données gérée par Camélia, il est possible de repérer parmi les femmes invitées à la campagne 2002-2003 celles qui avaient participé à la campagne 2000-2001. C'est le cas pour 15 832 femmes de 55-74 ans soit 40 % d'entre elles.

Il est également possible de repérer les femmes invitées à la campagne 2000-2001 mais qui n'y ont pas participé. C'est le cas pour 15 696 femmes soit 40 % d'entre elles.

La somme de ces deux proportions est plus élevée pour les femmes affiliées à la MSA en tant qu'exploitant agricole (89 % vs 80 %).

Figure 10 - Proportion de femmes invitées à la campagne 2000-2001 parmi les femmes âgées de 55 à 74 ans ayant été invitées à la campagne 2002-2003 de dépistage organisé du cancer du sein

	Régime général - Salariés hors fonction publique	Régime général - Salariés fonction publique	MSA Exploitants agricoles	MSA Salariés agricoles	Professions indépendantes	Autres régimes
<b>Femmes invitées à la campagne 1999-2000</b>	<b>79 %</b>	<b>80 %</b>	<b>89 %</b>	<b>80 %</b>	<b>81 %</b>	<b>61 %</b>
- dont femmes ayant participé	39 %	33 %	52 %	36 %	32 %	29 %
- dont femmes n'ayant pas participé	40 %	47 %	37%	43 %	49 %	32 %

Source : Camélia

**Le fichier utilisé pour l'étude porte donc sur 40 019 invitations** qui ont, a priori, été réceptionnées par les personnes et qui concernent les femmes nées entre 1929 et 1953.

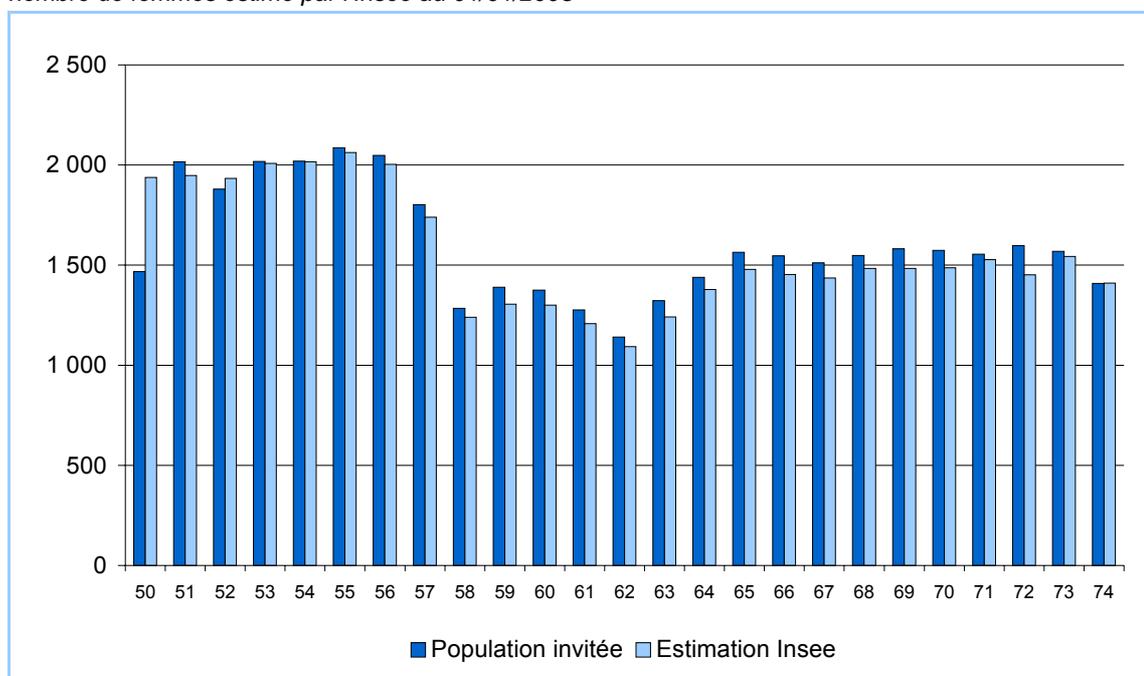
### ► Comparaison des effectifs de femmes invitées avec les estimations de population de l'Insee

Le nombre de femmes invitées par la structure de gestion a été comparé, pour chaque année de naissance, avec le nombre de femmes estimé par l'Insee au 1<sup>er</sup> janvier 2003. Les écarts observés restent modérés (entre -3 % et +10 %), à l'exception de la génération des femmes nées en 1953 pour laquelle l'écart atteint 23 %.

Plusieurs raisons peuvent expliquer les écarts observés :

- un certain nombre de femmes ont pu recevoir plusieurs invitations,
- des invitations ont pu être envoyées par erreur et celles-ci n'ont pas été retournées à la structure de gestion (déménagement, décès ...),
- il est possible que les coordonnées d'un certain nombre de femmes ne soient pas enregistrées dans le fichier soit parce que certains organismes chargés des remboursements d'assurance maladie n'ont pas transmis leur liste de femmes concernées soit parce que les listes de personnes à inviter transmises par ces organismes d'assurance maladie ne sont pas parfaitement à jour,
- les invitations ne sont pas adressées aux femmes qui ont exprimé par écrit leur refus définitif à participer au dépistage organisé et ont demandé à ne plus recevoir d'invitation,
- les femmes pour lesquelles un cancer a été dépisté ne sont pas concernées par la campagne,
- enfin, pour la génération des femmes nées en 1953, la structure de gestion a rencontré des difficultés dans l'utilisation du logiciel de gestion des invitations (mis en place en 2003), l'envoi des invitations étant bloquées jusqu'à la date d'anniversaire.

Figure 11 - Nombre de femmes domiciliées en Mayenne invitées à participer à la campagne 2002-2003 et nombre de femmes estimé par l'Insee au 01/01/2003 \*



Sources : Camélia, INSEE

\* Le nombre de femmes invitées par Camélia nées en 1949 (âgées de 50 ans au 31/12/2003 ou de 49 ans au 31/12/2002) a été comparé au nombre de femmes de 49 ans estimé par l'Insee au 01/01/2003 (âgées de 49 ans au 31/12/2002).

## Limites

### ► Interprétation des résultats

La coexistence du dépistage organisé du cancer du sein avec le dépistage dit « individuel » (mammographies de dépistage prescrites par un médecin à titre individuel) limite l'interprétation des résultats et les comparaisons entre sous-groupes de population.

Ainsi, un moindre taux de réponse positive observé chez les femmes les plus jeunes ne signifie pas une moindre couverture du dépistage du cancer du sein, car il est possible que ces femmes présentent un plus fort taux de recours au dépistage qualifié d' « individuel ».

### ► Comparaison des résultats entre les départements

La comparaison entre départements du taux de réponse positive est délicate dans la mesure où les dénominateurs (nombre de femmes invitées) n'apparaissent pas équivalents. La différence entre le nombre de femmes invitées et le nombre de femmes estimé par l'Insee est, en effet, très variable d'un département à l'autre (+2 % en Mayenne, -9 % en Loire-Atlantique, -12 % en Sarthe).

### ► Extrapolation des résultats aux campagnes suivantes

En Mayenne, l'analyse porte sur les données de la quatrième campagne d'invitation au dépistage organisé, qui s'est déroulée sur 2002-2003. Le nouveau cahier des charges (publié en 2001) a été appliqué dans ce département au début de l'année 2003, ce qui rend délicate l'extrapolation des résultats observés sur cette campagne aux campagnes suivantes.

## Taux de réponse positive au dépistage organisé du cancer du sein selon les cantons\* - campagne 2002-2003

Figure 12 - Taux bruts, indices bruts et indices comparatifs standardisés selon l'âge et l'organisme chargé des remboursements d'assurance maladie (base 100 = ensemble du département)

	Code canton	Nb de femmes invitées	Taux brut	Indice brut	Indice comparatif
AMBRIERES	1	730	61,6	124,2	121,2
ARGENTRE	2	1 915	45,9	92,5	94,9
BAIS	3	681	54,9	110,7	108,1
BIERNE	4	648	47,5	95,8	95,8
CHAILLAND	5	1 125	53,1	106,9	104,1
CHATEAU-GONTIER	CG	2 945	46,7	94,1	94,2
COSSE-LE-VIVIEN	7	1 192	52,5	105,8	102,5
COUPTRAIN	8	629	50,2	101,2	100,1
CRAON	9	1 315	46,1	92,9	91,7
ERNEE	10	1 580	51,4	103,6	101,6
EVRON	11	1 848	51,2	103,3	102,4
GORRON	12	1 115	60,5	122,0	118,3
GREZ-EN-BOUERE	13	797	45,7	92,0	92,6
LANDIVY	15	1 150	42,3	85,2	82,0
LASSAY-LES-CHATEAUX	16	487	61,4	123,7	120,4
LAVAL	L	8 206	45,6	91,9	94,3
LE HORPS	14	476	52,7	106,3	103,9
LOIRON	19	1 976	48,5	97,8	97,9
MAYENNE	M	3 335	58,7	118,3	118,4
MESLAY-DU-MAINE	22	993	48,4	97,6	96,1
MONTSURS	23	704	50,4	101,6	100,9
PRE-EN-PAIL	24	791	33,7	68,0	67,7
ST-AIGNAN-SUR-ROE	25	1 187	50,2	101,2	100,8
ST-BERTHEVIN	32	2 168	48,2	97,1	99,1
STE-SUZANNE	26	630	58,7	118,4	116,3
VILLAINES-LA-JUHEL	27	1 040	57,6	116,1	113,6
<b>Total</b>		<b>40 019</b>	<b>49,6</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Source : Camélia

\* Dans la base de données de Camélia, les cantons de Laval, Laval-Nord-Est et de Laval-Est ne sont pas distingués. La même valeur du taux de participation leur a donc été affectée (45,6). Idem pour les cantons de Château-Gontier, Château-Gontier-Est et de Château-Gontier-Ouest (46,7) ainsi que pour les cantons de Mayenne, Mayenne-Est et Mayenne-Ouest (58,7).



▶ **CAMELIA**

90 avenue Chanzy - BP 0609  
53006 Laval Cedex  
Tél. 02 43 49 38 30 - Fax 02 43 67 10 34  
[p.lalanne.camelias@wanadoo.fr](mailto:p.lalanne.camelias@wanadoo.fr)

▶ **DRASS**

MAN - 6, Rue René Viviani  
BP 86218  
44262 NANTES CEDEX 2  
Tél. 02 40 12 80 00  
[pays-de-la-loire.sante.gouv.fr](http://pays-de-la-loire.sante.gouv.fr)

▶ **ORS**

Hôtel de la Région - 1, rue de la Loire  
44966 NANTES CEDEX 9  
Tél. 02 51 86 05 60 - Fax 02 51 86 05 61  
[accueil@orspaysdelaloire.com](mailto:accueil@orspaysdelaloire.com)  
[www.sante-pays-de-la-loire.com](http://www.sante-pays-de-la-loire.com)