

D06 : Evaluation d'une relance 2 fidélisation dans le dépistage organisé des cancers du sein dans 3 départements d'Ile de France .

Titre

Français : Evaluation d'une relance 2 fidélisation dans le dépistage organisé des cancers du sein dans 3 départements d'Ile de France .

Anglais : Evaluation of a second reminder letter in population-based breast cancer screening program in 3 départements of « Ile de France »

Auteurs

A BERNOUX (1), T LE TRUNG (2), A KOIVOGUI (3), M DUFOUR (4), J NICOLAY (5)

(1) Site de l'Essonne, CRCDC ILE DE FRANCE, 28 rue DESAIX, 75015, PARIS, FRANCE

(2) Site du Val d'Oise, CRCDC IDF, 28 rue DESAIX, 75015, PARIS, FRANCE

(3) Site de Seine Saint Denis, CRCDC IDF, 28 rue DESAIX, 75015, PARIS, FRANCE

(4) Siège, CRCDC IDF, 28 rue DESAIX, 75015, PARIS, FRANCE

(5) Siège, CRCDC IDF, 28 rue DESAIX, 75015, PARIS, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : BERNOUX

Prénom : AGNES

Adresse professionnelle : CRCDC IDF 28 rue DESAIX

Code postal : 75015

Ville : PARIS

Pays : FRANCE

Newsletter : 1

Mots clés

Français : Dépistage organisé, Cancer du sein ; Mammographie, COVID19

Anglais : Population-based screening, Breast cancer, Mammography, COVID-19,

Spécialité

Principale : Dépistage

Texte

Contexte : En Ile de France (IDF) la participation au dépistage organisé des cancers du sein (DOCS) est insuffisante. Un des leviers pour augmenter cette participation, est d'accroître la fidélisation des femmes à ce programme.

Objectif : En 2021 le CRCDC IDF a expérimenté l'envoi d'une deuxième relance (R2) aux femmes qui avaient réalisé une mammographie de dépistage en 2018 et qui, malgré une invitation(I) en 2020, et une relance 4 mois plus tard (R1) n'avaient ni réalisé- de mammographie, ni envoyé de réponse postale. Cette étude évalue l'impact de cette R2 sur le taux de participation.

Méthode : Un courrier spécifique et personnalisé ayant valeur de prise en charge leur rappelant la date de leur dernière mammographie et insistant sur la nécessité d'un dépistage régulier tout les 2 ans leur a été adressé en mai 2021 (femmes invitées entre le premier janvier et le 30 juin 2020) et en octobre 2021 (femmes invitées entre le premier juillet et le 31 décembre 2020). L'évaluation a été réalisée dans la cohorte de 15 934 femmes (5 741 dans le 91, 4 736 dans le 93 et 5 457 dans le 95) invitées en 2020. Les indicateurs évalués étaient le taux de DO réalisés suite à la R2 exprimé par le % de femme dépistés parmi les femmes relancées, le taux de positif parmi les DO réalisés suite à la R2, le taux de cancers détectés pour 1000 femmes dépistées et le coût de ce mailing supplémentaire par femme dépistée. Cette étude a été réalisée sur 3 départements d'Ile de France.

Résultats : 4 277 femmes ont réalisé un DO, soit 27% des femmes invitées. Globalement, dans la cohorte de femmes invitées en 2020 dans les 3 départements d'expérimentation, le taux de DO réalisé suite à l'invitation était de 22%, et de 19% après la R1. Le taux de dépistage dans la cohorte sans les R2 était de 36.1%. Il passe à 37.5% après la R2 soit une augmentation de 1,4 point. Parmi les femmes dépistées suite à la R2, 222 ont eu un test suspect (soit 5,2% des femmes dépistées). Au 30 juin 2022, 43 cancers ont été dépistés suite à la R2 (soit 10 cancers pour 1000 femmes dépistées). Sur la cohorte des femmes invitées en 2020, 687 cancers ont été dépistés (soit 6 cancers pour 1000 femmes dépistées). La dépense engendrée par la R2 pour le CRCDC était de 8 109€,

soit un cout de 1,9 € par femme dépistée.

Conclusion : Cette étude montre dans la cohorte des femmes invitées au DOCS en 2020 un taux de DO suite à la R2 supérieur à celui observé suite à l'invitation ou à la R1. Il a permis d'augmenter de 1,4 point la participation au dépistage pour un cout supplémentaire de 1,9 Euros par femme dépistée. On observe un nombre de cancers détecté pour 1000 femmes dépistés qui passe de 6 dans l'ensemble de la cohorte à 10 chez les femmes ayant bénéficié d'une R2, ce qui est très élevé. Il faut noter que cette R2 a été évalué sur une cohorte de femmes invitées en 2020. On a observé en 2020, une diminution de 8% de la participation des femmes au DO en IDF, en raison du premier confinement lié à la crise COVID (1). Cette R2 a donc été particulièrement utile sur cette période puisqu'elle a permis de rattraper le dépistage de 43 cancers. Il conviendra d'approfondir l'évaluation de cette R2 dans la cohorte des femmes invitées en 2021 afin de mettre en évidence un éventuel impact de cette R2 en dehors du contexte particulier de la crise COVID19.