

IMPACT DE L'ORIGINE ETHNIQUE DANS LE DIAGNOSTIC ET LE DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN

TH. Dao (1); V. Boute (2);
H. Remili (1); M. Monroc (3);
L. Rotenberg (4); A. Cohen (5);
T. EliasRizk (6); H. Kobeiter (1)

- (1) Imagerie Médicale, Hôpital Henri-Mondor AP-HP, Créteil, France;
(2) Imagerie Médicale, CENTRE FRANCOIS BACLESSE, Caen, France;
(3) Imagerie Médicale, Rouen, France;
(4) Radiologie Paris Ouest, Neuilly-sur-Seine, France;
(5) Imagerie Médicale, RIPN, Paris, France;
(6) Imagerie Médicale, Hôpital Rizk - Centre Médical De L'université Libano-Américaine, Beyrouth, Liban



La mortalité et disparité selon la race et l'origine ethnique (USA)

RESEARCH LETTER

Race/Ethnicity and Age Distribution of Breast Cancer Diagnosis in the United States

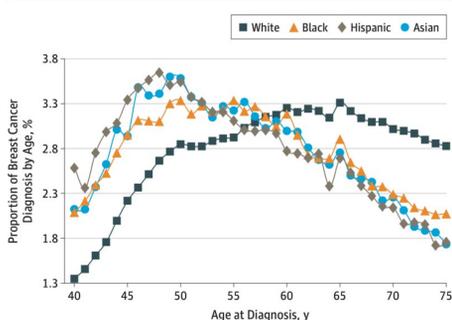
Stapleton SM, Oseni TO, Bababekov YJ, Hung YC, Chang DC.
JAMA Surg. 2018 Jun 1;153(6):594-595.

-Disparités raciales et ethniques en matière de cancer du sein ++

-Incidence et âge plus jeune au moment du cancer du sein pour les populations afro-américaine, asiatique et hispanique/latinos

-Proportion plus élevée de *patientes non blanches* avec un cancer du sein plus avancé au moment du diagnostic, avec une mortalité globale plus élevée

Figure 1. Distribution of Age at Diagnosis for Women With Breast Cancer



The Emergence of the Racial Disparity in U.S. Breast-Cancer Mortality

Ismail Jatoi, M.D., Ph.D., Hyuna Sung, Ph.D., and Ahmedin Jemal, D.V.M., Ph.D.

Perspective
JUNE 23, 2022

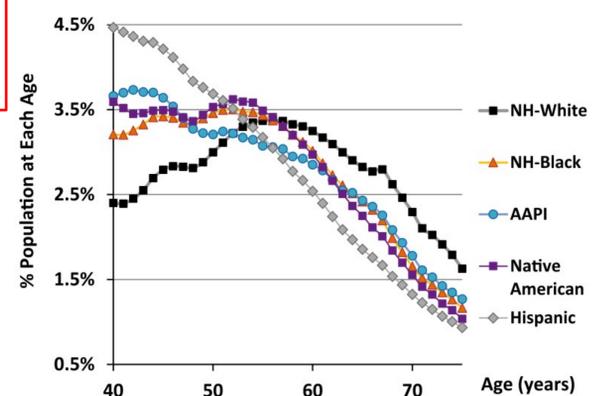
The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

-La race et l'origine ethnique sont fortement corrélées au **statut socio-économique (SSE)**

- Mais **non éliminées** après ajustement en fonction du SSE.

- Aux États-Unis, après ajustement sur l'âge, le taux de mortalité :

- Femmes noires : **28,4 pour 100 000**
- Femmes blanches : **20,3 pour 100 000**
- Hispanique 14,0 pour 100 000
- et femmes asiatiques 11,5 pour 100 000



• Recommandations actuelles sur le dépistage des patientes blanches à 50 ans ++

• l'âge de dépistage devrait-il être réduit à 47 ans pour les patientes Noires ?

• 46 ans pour les patientes hispaniques et 47 ans pour les patientes asiatiques ?

(Stapleton et al, JAMA 2018)

LUTTER CONTRE CES DISPARITES ADAPTER LE DEPISTAGE ? RECOMMANDATIONS DE L'ACR (2021):

ACR and Society of Breast Imaging:
Mammographie annuelle à partir de 40 ans:

Breast Cancer Screening Recommendations Inclusive of All Women at Average Risk: Update from the ACR and Society of Breast Imaging

Debra L. Monticciolo, MD^a, Sharp F. Malak, MD, MPH^b, Sarah M. Friedewald, MD^c, Peter R. Eby, MD^d, Mary S. Newell, MD^e, Linda Moy, MD^f, Stamatia Destounis, MD^g, Jessica W. T. Leung, MD^h, R. Edward Hendrick, PhDⁱ, Dana Smetherman, MD^j

J Am Coll Radiol 2021;18:1280-1288. Copyright © 2021 American College of Radiology

- Plus de tumeurs détectées par le dépistage
- Tumeurs de petites tailles
- Moins de cancers d'intervalle
- plus grande réduction de la mortalité,
- diagnostic à un stade précoce,
- de meilleures options chirurgicales,
- et une chimiothérapie plus efficace.
- Mais: plus d'examen complémentaires:

Considérer la balance bénéfique/risque:

- Adapter le dépistage aux « minorités » à risque (voire à 30ans)

- Dépistage standard annuel à partir de 40 ans?

- Continuer le dépistage après 74 ans