

## **Programme de Dépistage du Cancer du Sein**

Comparaison des trois premiers tours  
2002-2003, 2004-2005 et 2006-2007

Rapport numéro 7 de l'Agence Intermutualiste

**Septembre 2010**

Agence Intermutualiste  
373, Chaussée St-Pierre  
1040 Bruxelles  
[www.cin-aim.be](http://www.cin-aim.be)

Ce rapport a été réalisé par :

Valérie Fabri	<a href="mailto:valerie.fabri@mutsoc.be">valerie.fabri@mutsoc.be</a>
Anne Remacle	<a href="mailto:anne.remacle@mc.be">anne.remacle@mc.be</a>
Michel Boutsen	<a href="mailto:michel.boutsen@mutsoc.be">michel.boutsen@mutsoc.be</a>

Dans cette version PDF les résultats sont présentés au niveau du pays et des régions.  
Nous vous renvoyons à la version interactive sur le site [www.cin-aim.be](http://www.cin-aim.be) pour retrouver les différents résultats en fonction du détail souhaité : région, province, arrondissement ou commune fusionnée.

# Table des matières

<b>I. Introduction</b> .....	<b>4</b>
<b>II. Matériel et méthode</b> .....	<b>4</b>
II.1. <i>Description des données</i> .....	4
II.1.1. Origine et limitations des données.....	4
II.1.2. Prestations étudiées.....	5
II.1.3. Indicateurs socio-démographiques .....	7
II.1.4. Périodes étudiées .....	7
II.1.5. Population étudiée .....	7
II.2. <i>Description de la population éligible</i> .....	8
II.2.1. Population éligible .....	8
II.2.2. Population éligible mais exclue.....	10
II.3. <i>Calcul de la couverture</i> .....	11
<b>III. Résultats</b> .....	<b>12</b>
III.1. <i>Description de la population étudiée : nombre de femmes et caractéristiques socio-démographiques</i> .....	12
III.2. <i>Description des examens mammographiques</i> .....	13
III.3. <i>Evaluation de la couverture</i> .....	15
III.3.1. Couverture par période de 2 ans.....	15
III.3.2. Utilisation des différents examens mammographiques .....	19
III.3.3. Population nouvelle, régulière et perdue en 2006-2007 .....	22
III.4. <i>Prescripteurs et prestataires</i> .....	26
III.5. <i>Paramètres qualitatifs du dépistage</i> .....	29
III.5.1. Description des examens sénologiques complémentaires.....	29
III.5.2. Examens sénologiques complémentaires après examen mammographique de référence	30
III.5.3. Délai entre l'examen mammographique de référence et les examens sénologiques complémentaires .....	31
III.5.4. Suivi d'une ponction/biopsie complémentaire .....	32
<b>IV. Coût du dépistage</b> .....	<b>33</b>
<b>V. Conclusion</b> .....	<b>34</b>
<b>VI. Bibliographie</b> .....	<b>36</b>
<b>VII. Remerciements</b> .....	<b>39</b>

# I. INTRODUCTION

Depuis 2001 en Flandre et 2002 en Wallonie et à Bruxelles, le programme national de dépistage du cancer du sein par mammothest offre à toutes les femmes âgées de 50 à 69 ans une mammographie de qualité contrôlée et gratuite.

Le but premier du programme est de diminuer la mortalité par cancer du sein en détectant les lésions à un stade précoce et par conséquent d'éviter les traitements mutilants et lourds.

Outre la qualité à chaque étape du dépistage et du traitement, une condition indispensable au succès d'un tel programme est une participation massive des femmes. *L'Europe contre le Cancer* recommande un taux de participation d'au moins 70%.

Annuellement, l'Agence Intermutualiste (AIM) rend compte de l'évolution du programme depuis son instauration. Elle étudie la participation au programme et son impact sur le dépistage spontané.

Dans ce septième rapport de l'AIM, le troisième tour du programme (période 2007 sera comparé aux tours précédents (périodes 2004-2005 et 2002-2003). Le recul de six années de programme permet aujourd'hui de mieux appréhender le comportement des femmes face au dépistage organisé ou opportuniste. Une analyse longitudinale de la population cible permet ainsi de nuancer les taux de fidélisation et de substitution du dépistage opportuniste au programme organisé et inversement. De même, elle permet de mieux saisir le poids des habitudes de dépistage opportuniste avant 50 ans dans le type de dépistage choisi par la suite (via mammothest ou via mammographie diagnostique). Une analyse sensitive permet également d'affiner l'analyse et de réfléchir en terme de durée de couverture individuelle tout comme l'analyse des taux de dépistage au sein des patientèles des médecins généralistes et des groupes de contacts des gynécologues ou des maisons médicales révèle des disparités dans les pratiques des prestataires.

Par ailleurs, certains critères de qualité comme le pourcentage d'exams complémentaires, le pourcentage de biopsies et de tumorectomies et les délais associés sont également développés dans ce septième rapport.

## II. MATÉRIEL ET MÉTHODE

### II.1. Description des données

#### II.1.1. Origine et limitations des données

L'Agence Intermutualiste compile les données de l'ensemble des organismes assureurs. Ce rapport exploite deux types de données:

- les données décrivant les femmes de la population cible : âge, sexe, statut social,
- les données de facturation des soins de santé remboursés par l'INAMI.

Rappelons que ces données ne contiennent pas d'information médicale telle la plainte qui motive une prestation, le résultat d'un examen ou le diagnostic.

## II.1.2. Prestations étudiées

### Généralités

Les prestations traitées dans ce rapport IMA n°7 ont été réalisées entre le 1er janvier 2002 et le 31 décembre 2008 et facturées aux mutualités jusqu'en mars 2008.

Elles sont relatives aux codes de nomenclature suivants :

- Mammographie 'diagnostique' en ambulatoire - MD ( 450096, 461090 ),
- Mammographie de dépistage (mammothest) 1e lecture - MT ( 450192-450203<sup>1</sup> ),
- Mammographie de dépistage (mammothest) 2ème lecture ( 450214-450225<sup>2</sup> ),
- Echographie du sein ( 460132-460143, 469394-469405 ),
- IRM du sein ( 459476-459480 ),
- Biopsie du sein ( 227091-227102 ),
- Ponction du sein ( 355670-355681, 355913-355924 ),
- Evidemment ganglionnaire (226936-226940),
- Exérèse d'une tumeur ou d'un kyste de la glande mammaire (227032-227043),
- Tumorectomie (227054-227065),
- Mastectomie (226951-226962, 226973-226984, 226995-227006, 227010-227021).

### Mammographies

Avant juin 2001, il n'existait dans la nomenclature des soins de santé qu'une seule dénomination pour la mammographie, qu'elle soit réalisée à des fins de diagnostic ou de dépistage.

Depuis le début du programme de dépistage, une distinction est faite entre:

1. la mammographie 'diagnostique' (anciens codes de mammographie) qui devrait être réalisée dans un but de diagnostic ou de suivi de traitement, mais qui est le plus souvent effectuée dans le cadre d'un dépistage opportuniste:

- o 450096 : mammographie d'un sein réalisée en ambulatoire chez un radiologue
- o 461090 : mammographie d'un sein réalisée en ambulatoire chez un gynécologue

Afin d'approcher au mieux le dépistage opportuniste, nous avons choisi d'étudier les mammographies diagnostiques ambulatoires et de ne pas analyser les mammographies diagnostiques réalisées en hospitalier.

2. la mammographie de dépistage ou mammothest (nouveau code depuis juin 2001):

- o 450192-450203 : mammographie des deux seins (première lecture) dans le cadre d'un dépistage de masse organisé par une autorité ; il s'agit là des codes relatifs à la prestation réalisée soit en ambulatoire soit à l'hôpital,
- o 450214-450225 : deuxième lecture du mammothest ; à nouveau, il s'agit là des codes relatifs à la prestation réalisée soit en ambulatoire soit à l'hôpital.

Pour rappel, les mammothests peuvent uniquement être effectués par des unités mammographiques agréées, soumises à un contrôle de qualité rigoureux et se doivent d'avoir une deuxième lecture.

Pour plus de clarté, on entend par mammographies 'diagnostiques' toutes les mammographies facturées sous les codes 450096 et 450090, quel que soit leur but (diagnostic ou dépistage), et par 'mammothests', les mammographies réalisées dans le cadre du programme de dépistage.

---

<sup>1-7</sup> A partir du 1<sup>er</sup> mai 2003, le mammothest peut aussi être attesté et remboursé auprès des patientes hospitalisées qui souhaitent participer à la campagne de dépistage (cfr. arrêté royal concernant les modifications de nomenclature pour le dépistage du cancer du sein paru au moniteur le 28 mars 2003)

Enfin, dans ce rapport, un 'examen mammographique' ou 'examen' renvoie à une/des mammographie(s) - d'un ou des deux seins - réalisée(s) chez une même femme à la même date lors d'une même consultation chez le radiologue ou le gynécologue.

Les données des mutualités ne reprenant que les prestations qui leur ont été facturées, les mammographies réalisées avant 2001 en Flandre et avant juin 2002 en Wallonie dans le cadre de programmes de dépistage locaux financés par les provinces, n'y sont pas reprises. Concrètement, il s'agit des initiatives menées dans les provinces du Limbourg, du Brabant flamand et de Liège.

Depuis juin 2001 en Flandre et juin 2002 en Wallonie, ces projets ont été intégrés dans le programme national de dépistage ; les provinces ont mis fin à leur financement. Pour calculer la couverture, nous n'avons pas intégré les chiffres de ces initiatives provinciales dans le nombre total de mammothests puisque nous ne disposons pas des caractéristiques socio-démographiques des femmes pour lesquelles ces mammographies ont été réalisées.

### **Examens sénologiques complémentaires**

L'*Europe Contre le Cancer*<sup>3</sup> donne une série d'indicateurs de performance permettant de mesurer l'efficacité et le bon fonctionnement d'un programme de dépistage.

- Un de ces indicateurs est le ratio examens d'imagerie médicale complémentaire (additional imaging)/mammographies.

Lorsque les mammographies sont correctement réalisées<sup>4</sup> et lues, le nombre d'examens d'imagerie médicale complémentaire du sein - réalisés afin de compléter l'image radiographique -, ne devrait pas dépasser 1/20 mammographies (5%). Par examens d'imagerie médicale complémentaire du sein, nous entendons l'échographie, la mammographie « diagnostique » et l'examen IRM.

- Un autre critère de qualité est le ratio biopsies bénignes/malignes (Benign /Malignant Biopsy) qui mesure le nombre de procédures invasives inutiles. En l'absence d'information diagnostique, nous donnons ici à titre indicatif la proportion de mammographies suivies d'une ponction ou d'une biopsie. Remarquons que la facturation par codes de nomenclature est très peu explicite quant au type de ponction ou biopsie pratiquée. Nous avons choisi les codes «Biopsie du sein» (227091-227102) et «Ponction du sein» (355670-355681, 355913-355924) sous l'hypothèse que ceux-ci ne sont pas utilisés comme acte thérapeutique mais bien diagnostique.

Ces deux critères de qualité ont été évalués en étudiant le nombre d'examens sénologiques complémentaires exécutés dans un délai de 90 jours après une mammographie 'diagnostique' ou un mammothest - nommé(e) 'examen de référence'. Nous identifions comme 'examen de référence' le mammothest ou la première mammographie diagnostique (dans le cas où aucun mammothest n'a été réalisé dans l'année). Notons que pour l'année 2007, seuls les examens de référence réalisés entre janvier et septembre ont été pris en compte afin de pouvoir étudier le nombre d'examens de suivi dans les 3 mois.

Par examens sénologiques complémentaires, nous entendons l'échographie, la mammographie diagnostique suivant un mammothest et l'examen IRM du sein (additional imaging) et aussi les ponctions et biopsies.

---

<sup>3</sup> European Guidelines for Quality Assurance in Mammography Screening, Europe Against Cancer, 1996, 2000, 2001

<sup>4</sup> Un mammothest répété pour problème technique, lié par exemple au positionnement, n'est pas compté comme examen complémentaire

### **II.1.3. Indicateurs socio-démographiques**

Nous pouvons décrire nos données de population à partir de différents indicateurs socio-démographiques:

- **l'âge par catégorie de 5 ans**, calculé en début de chacune des périodes ;
- **le lieu de résidence sur base du code INS<sup>5</sup>**, qui permet ainsi de décliner le lieu de résidence en différentes zones géographiques : région, province, arrondissement, commune fusionnée et logo. Bien que l'organisation du programme de dépistage du cancer du sein soit du ressort des Communautés, nous donnerons les résultats par région, province et arrondissement ;
- **le régime de remboursement du titulaire<sup>6</sup>**. Par titulaire, nous entendons la femme même, si elle est professionnellement active, ou la personne dont elle est personne à charge, en général son conjoint.

Nous distinguons deux catégories : les membres bénéficiaires d'une intervention majorée de l'assurance maladie (BIM) et les autres (non-BIM). Les affiliées BIM sont des personnes précarisées qui bénéficient d'un remboursement plus important de leurs soins de santé et médicaments. Dans la période 2005-2006, 18% de la population cible bénéficient de l'intervention majorée.

### **II.1.4. Périodes étudiées**

Dans ce cinquième rapport, nous avons choisi d'étudier deux périodes de deux ans:

- **La période du 1er janvier 2004 au 31 décembre 2005**, appelée « deuxième tour », correspond
  - au **deuxième tour complet** en Flandre, — le programme ayant débuté en juin 2001;
  - au **deuxième tour partiel** en Wallonie et à Bruxelles, — le programme ayant débuté en été 2002.
- **La période du 1er janvier 2006 au 31 décembre 2007**, appelée « troisième tour », correspond
  - au **troisième tour complet** en Flandre ;
  - au **troisième tour partiel** en Wallonie et à Bruxelles. La période 2006-2007, appelée ici troisième tour, est en réalité à cheval sur les 6 derniers mois du deuxième tour et les 36 premiers mois du troisième.

**Ces deux périodes sont comparées avec la période '2002-2003'**, entendez 'le premier tour du programme de dépistage organisé', qui s'étend du **1er janvier 2002 au 31 décembre 2003**. Rappelons que cette situation 'premier tour' ne couvre toutefois que les 6 premiers mois du programme en Wallonie et à Bruxelles.

Les trois tours de dépistage organisé sont également comparés avec le dépistage opportuniste en 1999-2000.

### **II.1.5. Population étudiée**

Selon les directives établies par l'*Europe Contre le Cancer*<sup>7</sup>, **la population cible** d'un programme de dépistage du cancer du sein est constituée de toutes les femmes susceptibles de bénéficier du dépistage

---

<sup>5</sup> [statbel.fgov.be/figures/d12\\_fr.asp](http://statbel.fgov.be/figures/d12_fr.asp)

<sup>6</sup> [www.inami.fgov.be/secure/fr/ceiling/index.htm](http://www.inami.fgov.be/secure/fr/ceiling/index.htm)

<sup>7</sup> European guidelines for quality assurance in mammography screening, January 2001; third edition N. Perry, M Broeders, C. Dewolf, S. Tornberg, J. Schouten

en fonction de leur âge. Dans la pratique, **la population éligible** pour ce programme comprend toutes les femmes âgées de 50 à 69 ans, inscrites à l'assurance obligatoire maladie invalidité<sup>8 9</sup>.

Théoriquement, le dépistage du cancer du sein ne devrait concerner que les femmes asymptomatiques et sans antécédents de pathologie mammaire. Au niveau de l'AIM, il nous est impossible de faire la distinction entre les femmes asymptomatiques et les femmes à risque puisque nous ne disposons d'aucune information diagnostique.

La population étudiée dans ce rapport recouvre donc **l'ensemble des femmes de 50 à 69 ans, affiliées à une mutualité (population éligible), sans égard à leur caractère asymptomatique ou non.**

La population utilisée comme dénominateur pour calculer les couvertures par période de deux ans est appelée **population étudiée par période.**

## II.2. Description de la population éligible

### II.2.1. Population éligible

**Table 1 : Population éligible par année, par période et province**

		2004-2005			2006-2007		
		Nbre de femmes éligibles la 1 <sup>ère</sup> année de la période	Nbre de femmes éligibles la 2 <sup>ème</sup> année de la période	Population éligible	Nbre de femmes éligibles la 1 <sup>ère</sup> année de la période	Nbre de femmes éligibles la 2 <sup>ème</sup> année de la période	Population éligible
<b>Région indéterminée</b>		9.902	9.719	<b>10.415</b>	12.075	12.006	<b>12.701</b>
<b>Région</b>	Anvers	190.690	194.348	<b>202.754</b>	195.888	199.606	<b>207.905</b>
<b>Flamande</b>	Brabant	119.239	121.675	<b>126.796</b>	122.668	125.292	<b>130.505</b>
	Fl. Occidentale	137.721	139.355	<b>145.623</b>	141.259	142.718	<b>149.257</b>
	Fl. Orientale	159.912	162.459	<b>169.567</b>	163.289	166.156	<b>173.275</b>
	Limbourg	90.433	92.462	<b>96.285</b>	94.090	96.196	<b>100.213</b>
	<b>Total</b>	<b>697.995</b>	<b>710.299</b>	<b>741.025</b>	<b>717.194</b>	<b>729.968</b>	<b>761.155</b>
<b>Région Bruxelles-Capitale</b>		97.152	98.977	<b>103.078</b>	97.554	99.518	<b>103.389</b>
<b>Région</b>	Brabant Wallon	41.968	43.103	<b>44.640</b>	43.636	44.762	<b>46.288</b>
<b>Wallonne</b>	Hainaut	146.957	150.447	<b>156.367</b>	152.091	155.479	<b>161.286</b>
	Liège	118.048	120.263	<b>125.226</b>	121.222	123.886	<b>128.687</b>
	Luxembourg	24.596	25.018	<b>26.133</b>	25.463	25.934	<b>27.053</b>
	Namur	51.173	52.202	<b>54.303</b>	52.983	54.122	<b>56.306</b>
	<b>Total</b>	<b>382.742</b>	<b>391.033</b>	<b>406.669</b>	<b>395.395</b>	<b>404.183</b>	<b>419.620</b>
<b>Belgique</b>		<b>1.187.791</b>	<b>1.210.028</b>	<b>1.261.187</b>	<b>1.222.218</b>	<b>1.245.675</b>	<b>1.296.865</b>

Depuis le lancement du programme, la définition de la population éligible s'est quelque peu modifiée. Outre l'introduction du mammothest pour les femmes hospitalisées, la définition de la catégorie d'âge éligible a, elle aussi, été remaniée : auparavant, chaque femme pouvait participer au programme de

<sup>8</sup> Avenant au protocole du 25 octobre 2000 visant une collaboration entre l'État fédéral et les Communautés en matière de dépistage du cancer du sein par mammographie et relatif à la transmission des données nécessaires à l'exécution, au suivi, et à l'évaluation du dépistage par mammographie du cancer du sein. Le 30 mai 2001, Conférence interministérielle Santé publique

<sup>9</sup> Le programme de dépistage du cancer du sein Programme de la Communauté française en partenariat avec les provinces wallonnes ; D. Beghin, A. Vandenbroucke, A. Charbonnier, V. Fabri ; Mars 2004

dépistage gratuit à partir du jour de ses 50 ans jusqu'au jour de ses 70 ans. Depuis mai 2003, la participation débute l'année de ses 50 ans jusqu'à l'année de ses 69 ans. La population éligible est donc plus jeune.

Afin de pouvoir comparer les deux périodes, nous avons choisi de suivre la définition actuelle de la population éligible, ce quelle que soit la période.

Ainsi, la population éligible se compose de toutes les femmes belges entre 50 et 69 ans inscrites à l'assurance maladie obligatoire, et ce durant les périodes étudiées, de 2002 à 2007.

## II.2.2. Population éligible mais exclue

**Table 2 : Nombre de femmes éligibles exclues par période et province**

		Période 2006-2007					
		Population éligible (a)	Femmes exclues car non éligibles 2 ans de suite	Femmes exclues car décédées	Femmes exclues car données manquantes	Population exclue (b)	Population étudiée (a-b)
<b>Région non déterminée</b>		<b>12.701</b>	1.321	86	11.294	<b>12.701</b>	<b>0</b>
<b>Région Flamande</b>	Anvers	<b>207.905</b>	20.316	1.823	0	<b>22.139</b>	<b>185.766</b>
	Brabant	<b>130.505</b>	13.050	1.105	0	<b>14.155</b>	<b>116.350</b>
	Fl.	<b>149.257</b>	14.537	1.189	0	<b>15.726</b>	<b>133.531</b>
	Fl. Orientale	<b>173.275</b>	17.105	1.520	0	<b>18.625</b>	<b>154.650</b>
	Limbourg	<b>100.213</b>	10.140	820	0	<b>10.960</b>	<b>89.253</b>
	<b>Total</b>	<b>761.155</b>	75.148	6.457	0	<b>81.605</b>	<b>679.550</b>
<b>Région Bruxelles-Capitale</b>		<b>103.389</b>	9.706	1.162	0	<b>10.868</b>	<b>92.521</b>
<b>Région Wallonne</b>	Brabant	<b>46.288</b>	4.178	367	0	<b>4.545</b>	<b>41.743</b>
	Hainaut	<b>161.286</b>	15.002	1.826	0	<b>16.828</b>	<b>144.458</b>
	Liege	<b>128.687</b>	12.266	1.392	0	<b>13.658</b>	<b>115.029</b>
	Luxembourg	<b>27.053</b>	2.709	299	0	<b>3.008</b>	<b>24.045</b>
	Namur	<b>56.306</b>	5.507	623	0	<b>6.130</b>	<b>50.176</b>
	<b>Total</b>	<b>419.620</b>	39.662	4.507	0	<b>44.169</b>	<b>375.451</b>
<b>Belgique</b>		<b>1.296.865</b>	125.837	12.212	11.294	<b>149.343</b>	<b>1.147.522</b>

### Population exclue à cause de l'âge

La population cible a tout d'abord été limitée aux femmes qui font partie des catégories d'âge cible au cours des deux ans de la période. Ceci signifie donc que les femmes qui ont déjà atteint l'âge de 69 ans au début de la période de deux ans ne font plus partie du groupe éligible au cours de la deuxième année de la période et ne sont dès lors pas prises en considération. Cela vaut également pour les femmes qui n'ont atteint l'âge de 50 ans qu'au cours de la deuxième année de la période.

### Population exclue parce que décédée

Ensuite, nous avons uniquement tenu compte des femmes encore en vie à l'issue de la période de deux ans.

### Population exclue à cause de données manquantes

Enfin, nous avons exclu les femmes pour lesquelles nous ne disposons pas de données complètes ou correctes concernant le code INS et/ou le régime de remboursement.

### Population étudiée ou population cible, par période

La population finalement étudiée regroupe donc, par période de deux ans, les femmes éligibles, ayant 50 à 69 ans chaque année de la période, et encore en vie à l'issue de cette période.

La population éligible pour la période 2006-2007 compte 1.296.865 femmes. Après application des critères d'exclusion décrits ci-dessus, nous travaillons avec une population « étudiée » de 1.147.522 femmes. La population éligible est diminuée de 11,5%.

### *11.3. Calcul de la couverture*

Théoriquement, la couverture calculée lors d'un programme de dépistage se définit comme le nombre de femmes qui ont réalisé un mammothest, divisé par le nombre de femmes cibles.

La mammographie de dépistage étant recommandée une fois tous les deux ans, la couverture est calculée ici sur une période de deux ans.

- **Au numérateur, la population examinée** ou le nombre de femmes, qui ont effectué au moins un examen mammographique durant la période,
- **Au dénominateur, la population cible (ou population étudiée)** ou le nombre de femmes âgées de 50 à 69 ans, éligibles les deux années de la période et qui sont encore en vie à l'issue de cette période.

En Belgique, le dépistage opportuniste existait déjà avant le début de la campagne et continue à exister parallèlement au programme de dépistage organisé. C'est pourquoi nous distinguons différents types de couverture : la couverture par mammothests, la couverture par mammographies diagnostiques et la couverture totale.

- La **couverture par mammothest** ou le nombre de femmes de la population étudiée qui ont subi un mammothest ( $MT \geq 1$ ), avec ou sans mammographie diagnostique ( $MD \geq 0$ ), pendant la période étudiée de 2 ans, divisé par la population étudiée.
- En l'absence d'information sur l'indication clinique de la mammographie diagnostique et en supposant que la majorité des femmes qui ont réalisé un examen par mammographie diagnostique le font dans une intention de dépistage opportuniste, nous calculons **la couverture par mammographies diagnostiques** pour évaluer la couverture chez ces femmes. Cette couverture renvoie ainsi au nombre de femmes de la population étudiée qui ont subi au moins un examen mammographique 'diagnostique' ( $MD \geq 1$ ) et aucun mammothest ( $MT = 0$ ) pendant la période étudiée de 2 ans, divisé par la population étudiée.
- La **couverture totale** additionne la couverture par mammothest (programme) et la couverture par mammographie diagnostique (dépistage opportuniste). Elle mesure le nombre de femmes de la population étudiée qui ont bénéficié d'au moins une mammographie 'diagnostique' et/ ou d'un mammothest ( $MD + MT \geq 1$ ) pendant la période étudiée de deux ans, divisé par la population étudiée.

### III. RÉSULTATS

#### III.1. Description de la population étudiée : nombre de femmes et caractéristiques socio-démographiques

**Table 3 : Nombre de femmes étudiées par région et province**

		2004-2005	2006-2007
<b>Région Flamande</b>	Anvers	180.505	185.766
	Brabant Flamand	113.125	116.350
	Fl. Occidentale	130.260	133.531
	Fl. Orientale	151.321	154.650
	Limbourg	85.849	89.253
	<b>Total</b>	<b>661.060</b>	<b>679.550</b>
<b>Région Bruxelles-Capitale</b>		<b>91.963</b>	<b>92.521</b>
<b>Région Wallonne</b>	Brabant Wallon	40.058	41.743
	Hainaut	139.342	144.458
	Liège	111.712	115.029
	Luxembourg	23.235	24.045
	Namur	48.497	50.176
	<b>Total</b>	<b>362.844</b>	<b>375.451</b>
<b>Belgique</b>		<b>1.115.867</b>	<b>1.147.522</b>

**Table 4 : Caractéristiques socio-démographiques de la population étudiée par région et âge**

	Catégorie d'âge									
	50-54 ans		55-59 ans		60-64 ans		65-69 ans		Total	
	Nb. de femmes	Pct	Nb. de femmes	Pct	Nb. de femmes	Pct	Nb. de femmes	Pct	Nb. de femmes	Pct
2006-2007										
<b>Région Flamande</b>	207.241	<b>30%</b>	188.841	<b>28%</b>	165.865	<b>24%</b>	117.603	<b>17%</b>	679.550	<b>100%</b>
<b>Région Bruxelles-Capitale</b>	28.687	<b>31%</b>	26.241	<b>28%</b>	22.313	<b>24%</b>	15.280	<b>17%</b>	92.521	<b>100%</b>
<b>Région Wallonne</b>	116.945	<b>31%</b>	112.618	<b>30%</b>	86.004	<b>23%</b>	59.884	<b>16%</b>	375.451	<b>100%</b>
<b>Belgique</b>	352.873	<b>31%</b>	327.700	<b>29%</b>	274.182	<b>24%</b>	192.767	<b>17%</b>	1.147.522	<b>100%</b>

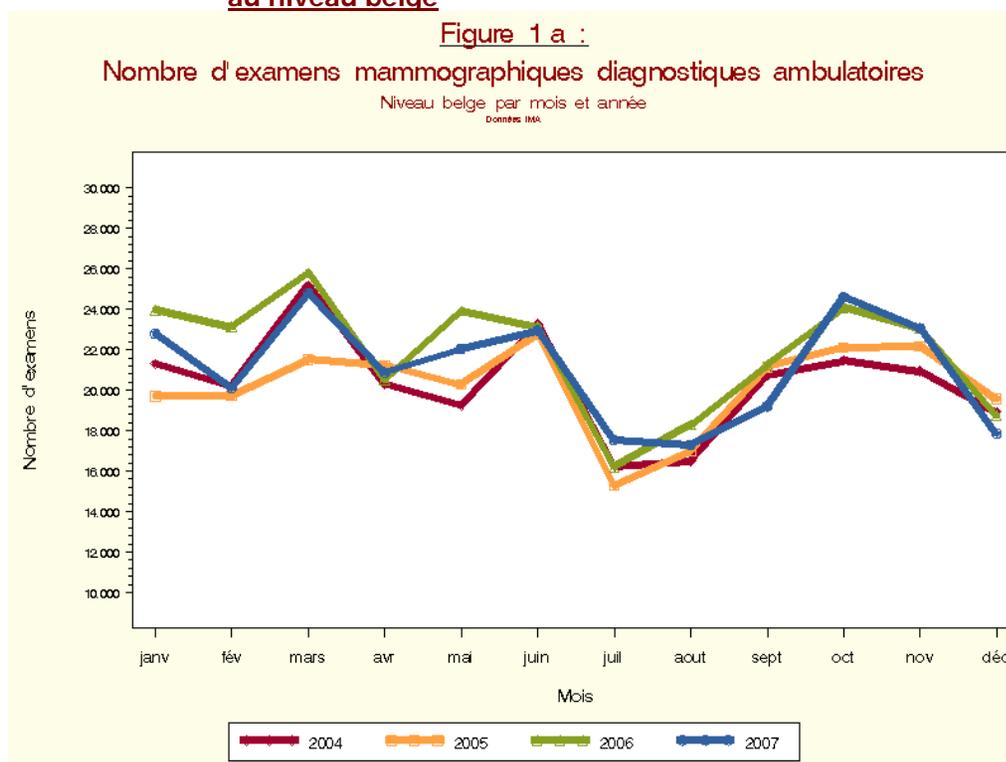
**Table 5 : Caractéristiques socio-démographiques de la population étudiée par région et régime de remboursement**

	Régime de remboursement					
	Non BIM		BIM		Total	
	Nb. de femmes	Pct	Nb. de femmes	Pct	Nb. de femmes	Pct
2006-2007						
<b>Région Flamande</b>	577.753	<b>85%</b>	101.797	<b>15%</b>	679.550	<b>100%</b>
<b>Région Bruxelles-Capitale</b>	69.043	<b>75%</b>	23.478	<b>25%</b>	92.521	<b>100%</b>
<b>Région Wallonne</b>	298.466	<b>79%</b>	76.985	<b>21%</b>	375.451	<b>100%</b>
<b>Belgique</b>	945.262	<b>82%</b>	202.260	<b>18%</b>	1.147.522	<b>100%</b>

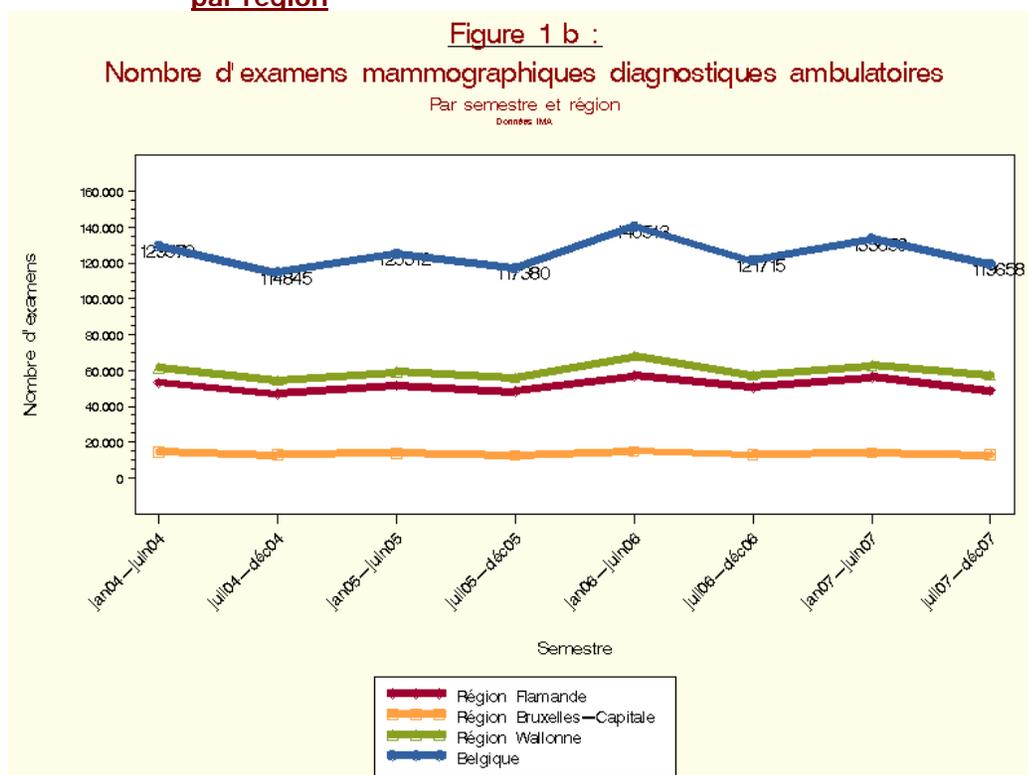
BIM = Bénéficiaire de l'intervention majorée

### III.2. Description des examens mammographiques

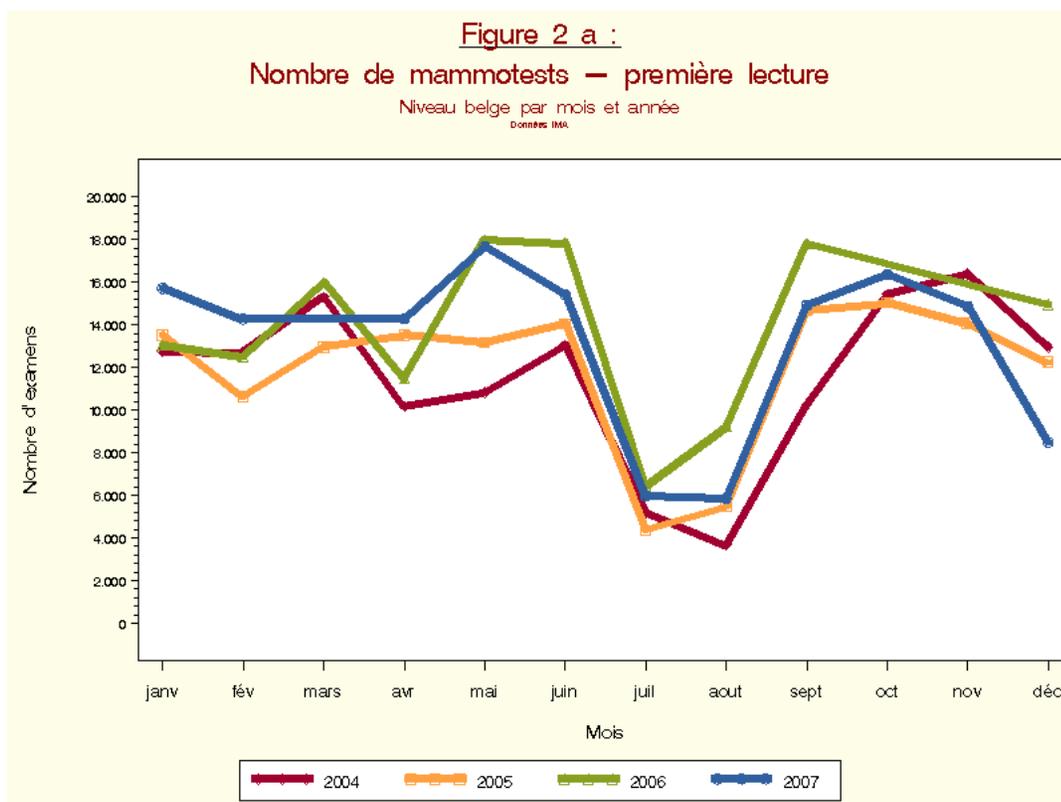
**Table 6 - Figure 1a : Nombre d'examens mammographiques diagnostiques par mois au niveau belge**



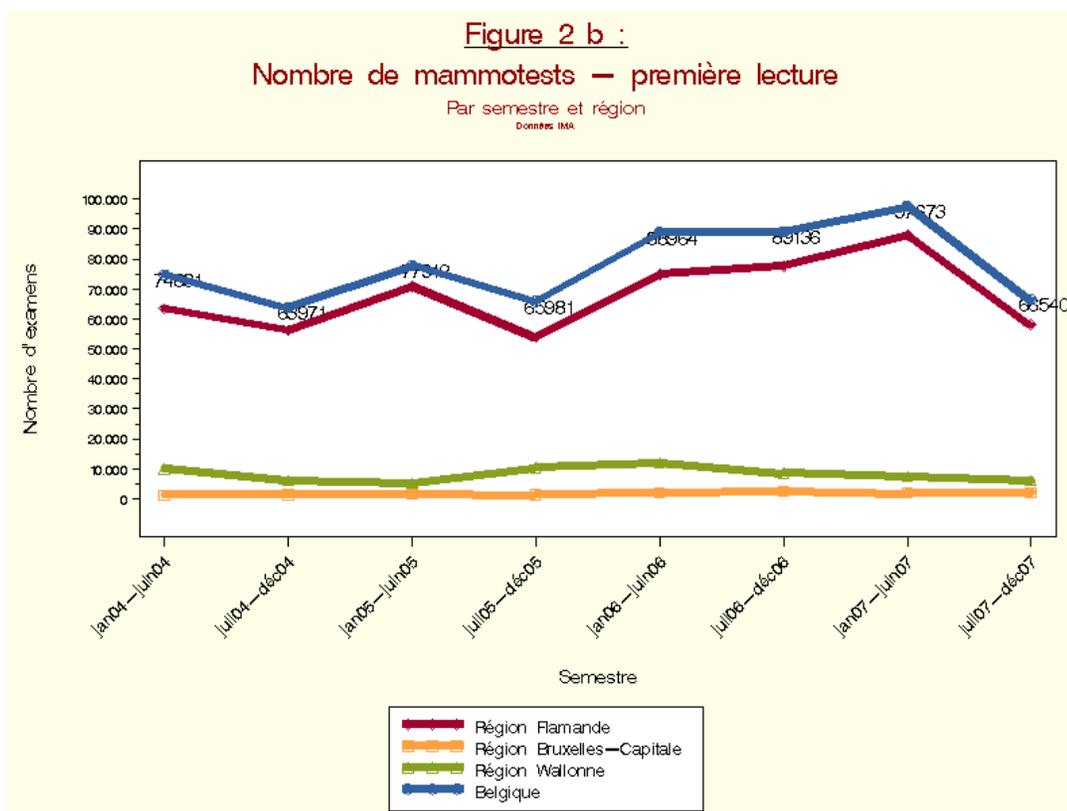
**Table 6 - Figure 1b : Nombre d'examens mammographiques diagnostiques par semestre et par région**



**Table 7 - Figure 2a : Nombre de mammothests par mois au niveau belge**



**Table 7 - Figure 2b : Nombre de mammothests par semestre et par région**



### III.3. Evaluation de la couverture

#### III.3.1. Couverture par période de 2 ans

**Table 8 : Couverture par période et province**

	Couverture par mammotests			Couverture par mammographies diagnostiques			Couverture totale		
	2002-2003	2004-2005	2006-2007	2002-2003	2004-2005	2006-2007	2002-2003	2004-2005	2006-2007
<b>Région Flamande</b>									
Anvers	32%	37%	42%	23%	23%	22%	55%	60%	64%
Brabant Flamand	31%	34%	37%	27%	26%	27%	58%	61%	65%
Fl. Occidentale	34%	39%	46%	15%	14%	15%	49%	53%	61%
Fl. Orientale	29%	31%	43%	25%	23%	22%	53%	54%	65%
Limbourg	41%	48%	55%	17%	16%	16%	59%	64%	71%
<b>Total</b>	33%	37%	44%	22%	21%	21%	54%	58%	65%
<b>Région Bruxelles-Capitale</b>	3,3%	6,6%	9,6%	46%	45%	44%	50%	51%	54%
<b>Région Wallonne</b>									
Brabant Wallon	9%	12%	13%	51%	49%	49%	60%	60%	62%
Hainaut	6,9%	9,1%	9,1%	47%	46%	47%	54%	55%	56%
Liège	4,5%	6,1%	7,5%	46%	47%	48%	51%	53%	55%
Luxembourg	11%	13%	9,8%	42%	39%	44%	53%	53%	54%
Namur	6%	9,6%	9,5%	46%	45%	47%	52%	55%	57%
<b>Total</b>	6,5%	8,8%	9,1%	47%	46%	47%	53%	55%	56%
<b>Belgique</b>	22%	25%	30%	32%	31%	31%	54%	56%	61%

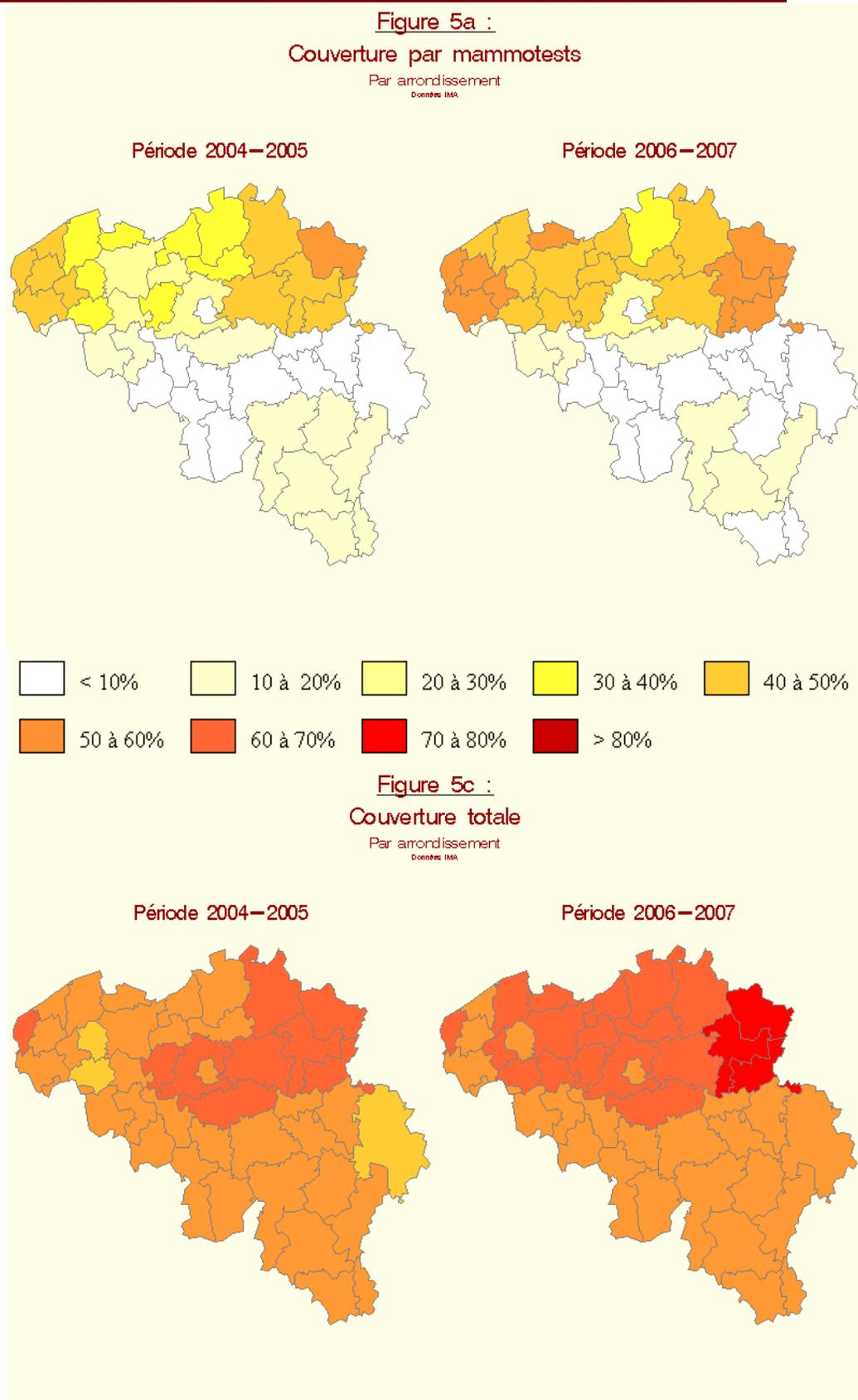
**Table 9 : Indice de couverture standardisé pour l'âge et le régime de remboursement**

	Indice de couverture* par mammotests		Indice de couverture* par mammographies diagnostiques		Indice de couverture* totale	
	2004-2005	2006-2007	2004-2005	2006-2007	2004-2005	2006-2007
<b>Région Flamande</b>						
Anvers	1.46	1.40	0.72	0.71	1.05	1.05
Brabant Flamand	1.34	1.23	0.84	0.86	1.06	1.04
Fl. Occidentale	1.53	1.55	0.46	0.47	0.94	1.00
Fl. Orientale	1.22	1.43	0.75	0.71	0.96	1.07
Limbourg	1.89	1.84	0.53	0.51	1.14	1.16
<b>Total</b>	1.45	1.46	0.67	0.66	1.02	1.05
<b>Région Bruxelles-Capitale</b>	<b>0.26</b>	<b>0.33</b>	<b>1.46</b>	<b>1.43</b>	<b>0.92</b>	<b>0.90</b>
<b>Région Wallonne</b>						
Brabant Wallon	0.45	0.43	1.52	1.54	1.05	1.00
Hainaut	0.36	0.31	1.49	1.50	0.99	0.92
Liège	0.24	0.25	1.53	1.53	0.95	0.91
Luxembourg	0.53	0.33	1.28	1.41	0.94	0.88
Namur	0.38	0.32	1.45	1.50	0.97	0.93
<b>Total</b>	0.35	0.31	1.49	1.51	0.98	0.93
<b>Belgique</b>	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00

**Table 9c : Suivi de la cohorte des femmes éligibles pendant les 3 premières périodes du programme de dépistage organisé (2002-2007)**

2002-2003 Belgique	2004-2005 Belgique	2006-2007 Belgique			Région Flamande N=507.380	Bruxelles- Capitale N=66.889	Région Wallonne N=278.281	
		(a)	(b)	n	n/(b)	n/N	n/N	n/N
Aucun dépistage	Aucun	Aucun dépistage	204.307	82,0%	24,0%	22,8%	27,5%	25,3%
	66,3%	MT	25.064	10,1%	2,9%	3,7%	2,3%	1,6%
	249.258	MD seule	19.887	8,0%	2,3%	1,4%	3,8%	3,6%
375.855 44,1%	MT	Aucun dépistage	17.471	24,8%	2,0%	2,4%	1,4%	1,6%
	18,7%	MT	47.076	66,8%	5,5%	8,3%	1,1%	1,4%
	70.471	MD seule	5.924	8,4%	0,7%	0,7%	0,5%	0,7%
	MD seule	Aucun dépistage	22.744	40,5%	2,7%	1,5%	4,8%	4,3%
	14,9%	MT	7.074	12,6%	0,8%	0,9%	1,0%	0,6%
	56.126	MD seule	26.308	46,9%	3,1%	1,7%	5,3%	5,0%
MT	Aucun	Aucun dépistage	15.020	29,7%	1,8%	2,4%	0,5%	0,9%
	26,9%	MT	30.779	60,9%	3,6%	5,5%	0,5%	0,9%
	50.563	MD seule	4.764	9,4%	0,6%	0,6%	0,2%	0,6%
188.303 22,1%	MT	Aucun dépistage	14.193	12,4%	1,7%	2,3%	0,4%	0,7%
	60,6%	MT	92.255	80,9%	10,8%	17,6%	0,7%	0,9%
	114.056	MD seule	7.608	6,7%	0,9%	1,3%	0,2%	0,4%
	MD seule	Aucun dépistage	3.660	15,5%	0,4%	0,5%	0,2%	0,4%
	12,6%	MT	8.046	34,0%	0,9%	1,4%	0,2%	0,4%
	23.684	MD seule	11.978	50,6%	1,4%	1,6%	0,5%	1,2%
MD seule	Aucun	Aucun dépistage	24.430	39,0%	2,9%	1,6%	4,9%	4,7%
	21,7%	MT	11.816	18,8%	1,4%	1,6%	1,3%	1,1%
	62.712	MD seule	26.466	42,2%	3,1%	1,6%	5,3%	5,3%
288.392 33,8%	MT	Aucun dépistage	5.349	15,3%	0,6%	0,5%	0,6%	0,8%
	12,1%	MT	21.237	60,9%	2,5%	3,4%	1,1%	1,2%
	34.876	MD seule	8.290	23,8%	1,0%	0,8%	0,9%	1,2%
	MD seule	Aucun dépistage	27.588	14,5%	3,2%	1,7%	5,6%	5,5%
	66,2%	MT	14.417	7,6%	1,7%	1,8%	1,9%	1,4%
	190.804	MD seule	148.799	78,0%	17,5%	10,2%	27,3%	28,3%
<b>Total (N) =</b>			<b>852.550</b>		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

**Figure 5 : Couverture par mammotest et couverture totale par arrondissement**



**Table 10 : Couverture par période et âge**

AGE	Population étudiée		Couverture par mammotests		Couverture par mammographies diagnostiques		Couverture totale	
	2004-2005	2006-2007	2004-2005	2006-2007	2004-2005	2006-2007	2004-2005	2006-2007
<b>50-54 ans</b>	341.596	352.873	25%	29%	34%	34%	<b>59%</b>	<b>63%</b>
<b>55-59 ans</b>	320.914	327.700	25%	30%	33%	33%	<b>58%</b>	<b>62%</b>
<b>60-64 ans</b>	247.099	274.182	26%	31%	29%	30%	<b>55%</b>	<b>61%</b>
<b>65-69 ans</b>	206.258	192.767	26%	30%	25%	26%	<b>51%</b>	<b>56%</b>
<b>Total</b>	1.115.867	1.147.522	25%	30%	31%	31%	<b>56%</b>	<b>61%</b>

**Table 11 : Couverture par période et régime de remboursement du titulaire**

Régime de remboursement	Population étudiée		Couverture par mammotests		Couverture par mammographies diagnostiques		Couverture totale	
	2004-2005	2006-2007	2004-2005	2006-2007	2004-2005	2006-2007	2004-2005	2006-2007
<b>Non BIM</b>	907.004	945.262	26%	31%	33%	33%	<b>59%</b>	<b>64%</b>
<b>BIM</b>	208.863	202.260	21%	24%	24%	24%	<b>45%</b>	<b>49%</b>
<b>Total</b>	1.115.867	1.147.522	25%	30%	31%	31%	<b>56%</b>	<b>61%</b>

**Table 12 : Indice de couverture standardisé pour l'âge et la région**

REGIME DE REMBOURSEMENT	Indice de couverture* par mammotests		Indice de couverture* par mammographies diagnostiques		Indice de couverture* totale	
	2004-2005	2006-2007	2004-2005	2006-2007	2004-2005	2006-2007
<b>Non BIM°</b>	1.02	1.02	1.06	1.06	<b>1.04</b>	<b>1.04</b>
<b>BIM°</b>	0.91	0.91	0.75	0.75	<b>0.82</b>	<b>0.82</b>
<b>Total</b>	1.00	1.00	1.00	1.00	<b>1.00</b>	<b>1.00</b>

° BIM = Bénéficiaire de l'intervention majorée

\* Indice après standardisation indirecte :

Indice 1.00 = moyenne nationale

Exemple : si l'indice est 0.75, cela signifie que, à âge et région égaux, le nombre de femmes examinées de ce sous-groupe n'atteint que 75% de la couverture attendue sur base de la moyenne nationale.

### III.3.2. Utilisation des différents examens mammographiques

**Table 14 : Utilisation des examens mammographiques en 2006-2007, par province**

		Dénominateur :	<i>Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07</i>	<i>Pct de femmes avec seul 1 MT** en 2006/07</i>	<i>Pct de femmes avec 1 seul E.M. en 2006 et 1 seul E.M. en 2007</i>	<i>Pct de femmes avec plusieurs E.M. en 2006 et/ou plusieurs E.M. en 2007</i>
<b>Région</b>	Anvers	119.816	<b>84%</b>	65%	<b>12%</b>	3,6%
<b>Flamande</b>	Brabant Flamand	75.239	<b>84%</b>	58%	<b>13%</b>	2,9%
	Fl. Occidentale	81.395	<b>88%</b>	76%	<b>8,3%</b>	3,3%
	Fl. Orientale	101.331	<b>85%</b>	66%	<b>11%</b>	3,6%
	Limbourg	63.287	<b>90%</b>	77%	<b>7,9%</b>	2,2%
	<b>Total</b>	<b>441.068</b>	<b>86%</b>	<b>68%</b>	<b>11%</b>	<b>3,2%</b>
<b>Région Bruxelles-Capitale</b>		<b>49.841</b>	<b>73%</b>	<b>18%</b>	<b>23%</b>	<b>3,8%</b>
<b>Région</b>	Brabant Wallon	25.918	<b>71%</b>	21%	<b>24%</b>	5,0%
<b>Wallonne</b>	Hainaut	80.635	<b>68%</b>	16%	<b>27%</b>	5,1%
	Liège	63.465	<b>75%</b>	14%	<b>19%</b>	5,7%
	Luxembourg	12.963	<b>76%</b>	18%	<b>19%</b>	4,0%
	Namur	28.449	<b>71%</b>	17%	<b>25%</b>	4,4%
	<b>Total</b>	<b>211.430</b>	<b>71%</b>	<b>16%</b>	<b>23%</b>	<b>5,1%</b>
<b>Belgique</b>		<b>702.339</b>	<b>81%</b>	<b>49%</b>	<b>15%</b>	<b>3,8%</b>

\*E.M. = Examen(s) mammographique(s) (mammographie(s) diagnostique(s) ou mammothest(s))

\*\* MT = Mammothest

**Table 15 : Utilisation des examens mammographiques en 2006-2007, par âge et par région**

<b>BELGIQUE</b>						
AGE	Dénominateur :		Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07	Pct de femmes avec 1 seul 1 MT** en 2006/07	Pct de femmes avec 1 seul E.M. en 2006 et 1seul E.M. en 2007	Pct de femmes avec plusieurs E.M. en 2006 et/ou plusieurs E.M. en 2007
	Nombre de femmes examinées	Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07				
50-54 ans	222.833	80%	46%	16%	4,0%	
55-59 ans	205.206	80%	47%	16%	3,7%	
60-64 ans	166.688	81%	51%	15%	3,8%	
65-69 ans	107.612	82%	54%	14%	3,7%	
<b>Total</b>	<b>702.339</b>	<b>81%</b>	<b>49%</b>	<b>15%</b>	<b>3,8%</b>	

<b>REGION DE BRUXELLES-CAPITALE</b>						
AGE	Dénominateur :		Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07	Pct de femmes avec 1 seul 1 MT** en 2006/07	Pct de femmes avec 1 seul E.M. en 2006 et 1seul E.M. en 2007	Pct de femmes avec plusieurs E.M. en 2006 et/ou plusieurs E.M. en 2007
	Nombre de femmes examinées	Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07				
50-54 ans	16.070	72%	16%	24%	3,6%	
55-59 ans	14.563	73%	17%	24%	3,7%	
60-64 ans	11.754	73%	19%	22%	4,2%	
65-69 ans	7.454	75%	21%	21%	3,4%	
<b>Total</b>	<b>49.841</b>	<b>73%</b>	<b>18%</b>	<b>23%</b>	<b>3,8%</b>	

<b>REGION FLAMANDE</b>						
AGE	Dénominateur :		Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07	Pct de femmes avec 1 seul 1 MT** en 2006/07	Pct de femmes avec 1 seul E.M. en 2006 et 1seul E.M. en 2007	Pct de femmes avec plusieurs E.M. en 2006 et/ou plusieurs E.M. en 2007
	Nombre de femmes examinées	Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07				
50-54 ans	138.583	85%	65%	11%	3,5%	
55-59 ans	125.630	86%	67%	11%	3,0%	
60-64 ans	107.003	86%	69%	11%	3,1%	
65-69 ans	69.852	87%	72%	9,9%	3,1%	
<b>Total</b>	<b>441.068</b>	<b>86%</b>	<b>68%</b>	<b>11%</b>	<b>3,2%</b>	

<b>REGION WALLONNE</b>						
AGE	Dénominateur :		Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07	Pct de femmes avec 1 seul 1 MT** en 2006/07	Pct de femmes avec 1 seul E.M. en 2006 et 1seul E.M. en 2007	Pct de femmes avec plusieurs E.M. en 2006 et/ou plusieurs E.M. en 2007
	Nombre de femmes examinées	Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07				
50-54 ans	68.180	70%	14%	24%	5,2%	
55-59 ans	65.013	71%	16%	24%	5,0%	
60-64 ans	47.931	72%	18%	23%	5,2%	
65-69 ans	30.306	74%	20%	21%	5,0%	
<b>Total</b>	<b>211.430</b>	<b>71%</b>	<b>16%</b>	<b>23%</b>	<b>5,1%</b>	

**Table 16 : Utilisation des examens mammographiques en 2006-2007,  
par régime de remboursement**

<b>BELGIQUE</b>						
Régime de remboursement	Dénominateur :		Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07	Pct de femmes avec seul 1 MT** en 2006/07	Pct de femmes avec 1 seul E.M. en 2006 et 1seul E.M. en 2007	Pct de femmes avec plusieurs E.M. en 2006 et/ou plusieurs E.M. en 2007
	Nombre de femmes examinées					
<b>Non BIM</b>	603.079		<b>80%</b>	48%	<b>16%</b>	3,8%
<b>BIM</b>	99.260		<b>82%</b>	50%	<b>14%</b>	4,2%
<b>Total</b>	<b>702.339</b>		<b>81%</b>	<b>49%</b>	<b>15%</b>	<b>3,8%</b>

<b>REGION DE BRUXELLES-CAPITALE</b>						
Régime de remboursement	Dénominateur :		Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07	Pct de femmes avec seul 1 MT** en 2006/07	Pct de femmes avec 1 seul E.M. en 2006 et 1seul E.M. en 2007	Pct de femmes avec plusieurs E.M. en 2006 et/ou plusieurs E.M. en 2007
	Nombre de femmes examinées					
<b>Non BIM</b>	39.746		<b>72%</b>	16%	<b>25%</b>	3,8%
<b>BIM</b>	10.095		<b>79%</b>	24%	<b>17%</b>	3,7%
<b>Total</b>	<b>49.841</b>		<b>73%</b>	<b>18%</b>	<b>23%</b>	<b>3,8%</b>

<b>REGION FLAMANDE</b>						
Régime de remboursement	Dénominateur :		Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07	Pct de femmes avec seul 1 MT** en 2006/07	Pct de femmes avec 1 seul E.M. en 2006 et 1seul E.M. en 2007	Pct de femmes avec plusieurs E.M. en 2006 et/ou plusieurs E.M. en 2007
	Nombre de femmes examinées					
<b>Non BIM</b>	386.551		<b>86%</b>	67%	<b>11%</b>	3,2%
<b>BIM</b>	54.517		<b>88%</b>	73%	<b>9%</b>	3,4%
<b>Total</b>	<b>441.068</b>		<b>86%</b>	<b>68%</b>	<b>11%</b>	<b>3,2%</b>

<b>REGION WALLONNE</b>						
Régime de remboursement	Dénominateur :		Pct de femmes avec 1 seul E.M.* en 2006/07	Pct de femmes avec seul 1 MT** en 2006/07	Pct de femmes avec 1 seul E.M. en 2006 et 1seul E.M. en 2007	Pct de femmes avec plusieurs E.M. en 2006 et/ou plusieurs E.M. en 2007
	Nombre de femmes examinées					
<b>Non BIM</b>	176.782		<b>71%</b>	15%	<b>24%</b>	5,0%
<b>BIM</b>	34.648		<b>74%</b>	20%	<b>20%</b>	5,5%
<b>Total</b>	<b>211.430</b>		<b>71%</b>	<b>16%</b>	<b>23%</b>	<b>5,1%</b>

### III.3.3. Population nouvelle, régulière et perdue en 2006-2007

#### Définitions

Les données longitudinales de l'AIM permettent de suivre au cours du temps les femmes et leur utilisation des examens mammographiques ainsi que de répondre aux questions suivantes :

- Combien de femmes sont nouvellement recrutées par le programme ?
- Combien de femmes sont fidèles à la mammographie diagnostique ou au mammothest ?
- Combien de femmes passent de la mammographie diagnostique au mammothest ?
- Combien de femmes quittent la cohorte de femmes examinées ?

Le choix du numérateur et du dénominateur dépend de la question à laquelle nous souhaitons répondre.

**A. "Population nouvelle"** = la proportion de femmes qui n'avaient eu aucun examen mammographique pendant la période 2004-2005 (numérateur), parmi les femmes qui ont eu au moins un examen mammographique en 2006-2007 (dénominateur).

*Ou  $(\text{population nouvelle}) / (\text{population nouvelle} + \text{population régulière})$*

Remarquons que la population nouvelle en 2006-2007 compare la population à celle de la période précédente 2004-2005, et pas à la période 2002-2003. Une femme peut dès lors être considérée comme « nouvelle » tout ayant déjà été examinée avant 2004.

**B. "Population régulière"** = la proportion de femmes qui ont eu au moins une mammographie 'diagnostique' et/ou un mammothest en 2006-2007 ET qui avaient déjà eu au moins un de ces examens en 2004-2005 (numérateur), parmi toutes les femmes qui ont réalisé au moins un examen mammographique entre 2004 et 2007 (dénominateur).

*Ou  $(\text{population régulière}) / (\text{population nouvelle} + \text{population régulière} + \text{population perdue})$*

**C. "Population perdue"** = la proportion de femmes qui n'ont eu aucun examen mammographique - diagnostique ou de dépistage - en 2006-2007 (numérateur), parmi les femmes qui avaient réalisé au moins un examen mammographique en 2004-2005 (dénominateur).

*Ou  $(\text{population perdue}) / (\text{population régulière} + \text{population perdue})$*

#### Remarques:

Un examen mammographique (E.M.) peut aussi bien être une mammographie diagnostique qu'un mammothest et consiste en une/des mammographie(s) – d'un ou des deux seins - effectué(s) chez une même femme lors d'une même consultation chez le radiologue ou le gynécologue.

Les notions de "régulière", "nouvelle" et "perdue", ne devraient s'appliquer stricto sensu qu'aux examens effectués dans le seul but de dépistage et ne s'appliquent donc pas aux femmes ayant consulté suite à une plainte ou d'un symptôme. La nature de nos données ne permettant pas d'isoler les mammographies diagnostiques réalisées dans un but clinique (bien que leur proportion reste fort probablement limitée) les notions de « régulières », « nouvelles » et « perdues » sont donc à interpréter avec nuance.

## Définition des colonnes de la table :

(a) Pct nouvelle population :

Femmes avec aucun examen mammographique (E.M.) en 2004-2005 et au moins 1 E.M. en 2006-2007 parmi les femmes qui ont réalisé 1 E.M. en 2006-2007.

(b) Pct nouvelle population avec 1 MT :

Femmes avec aucun E.M. en 2003-2004 et au moins 1 mammothest (MT) en 2005-2006 parmi les femmes qui ont réalisé au moins 1 E.M. entre 2004 et 2007.

(c) Pct population régulière :

Femmes avec au moins 1 E.M. en 2004-2005 et au moins 1 E.M. en 2006-2007 parmi les femmes qui ont réalisé au moins 1 E.M. 2004 et 2007.

(d) Pct population régulière avec MT en 2006/07 :

Femmes avec au moins 1 E.M. en 2004-2005 et au moins 1 MT en 2006-2007 parmi les femmes qui ont réalisé au moins 1 E.M. entre 2004 et 2007.

(e) Pct population régulière avec une mammographie diagnostique (MD) en 2004/05 et MT en 2006/07 :

Femmes avec au moins 1 mammographie diagnostique (MD) et aucun MT en 2004-2005 et au moins 1 MT en 2006-2007 parmi les femmes qui ont réalisé au moins 1 E.M. entre 2004 et 2007.

(f) Pct population régulière avec MT en 2004/05 et MT en 2006/07 :

Femmes avec au moins 1 MT en 2004-2005 et au moins un MT en 2006-2007 parmi les femmes qui ont réalisé au moins 1 E.M. entre 2004 et 2007.

(g) Pct population perdue :

Femmes avec au moins 1 E.M. en 2004-2005 et aucun E.M. en 2006-2007 parmi les femmes qui ont réalisé 1 E.M. en 2004-2005.

(h) Pct population avec MT en 2004/05 et perdue en 2006/07 :

Femmes avec au moins 1 MT en 2004-2005 et aucun E.M. en 2006-2007 parmi les femmes qui ont réalisé 1 E.M. en 2004-2005.

**Table 17 : Population nouvelle, régulière et perdue en 2006-2007 (par rapport à 2004-2005), par région et province**

		<i>Pct nouvelle popu. (a)</i>	<i>Pct nouvelle popu. avec 1 MT (b)</i>	<i>Pct popu. Régulière (c)</i>	<i>Pct popu. rég. avec MT en 2006/07 (d)</i>	<i>Pct popu. rég. avec MD en 2004/05 et MT en 2006/07 (e)</i>	<i>Pct popu. rég. avec MT en 2004/05 et MT en 2006/07 (f)</i>	<i>Pct popu. perdue (g)</i>	<i>Pct popu. avec 1 MT en 2004/05 et perdue en 2006/07 (h)</i>
<b>Région Flamande</b>	Anvers	21%	14%	69%	45%	5,7%	39%	16%	9,6%
	Brabant	21%	13%	68%	40%	4,9%	35%	17%	9,3%
	Fl. Occidentale	26%	20%	65%	49%	4,9%	44%	16%	11%
	Fl. Orientale	28%	21%	64%	39%	7,3%	32%	15%	8,0%
	Limbourg	19%	15%	74%	57%	5,6%	51%	11%	7,3%
	<b>Total</b>	<b>23%</b>	<b>17%</b>	<b>68%</b>	<b>45%</b>	<b>5,8%</b>	<b>39%</b>	<b>15%</b>	<b>9,1%</b>
<b>Région Bruxelles-Capitale</b>		<b>26%</b>	<b>7,7%</b>	<b>60%</b>	<b>8,7%</b>	<b>4,6%</b>	<b>4,2%</b>	<b>24%</b>	<b>4,3%</b>
<b>Région Wallonne</b>	Brabant Wallon	21%	6,5%	66%	13%	4,6%	8,1%	20%	4,7%
	Hainaut	23%	5,8%	62%	9,0%	3,7%	5,3%	24%	5,2%
	Liège	26%	7,0%	59%	5,5%	2,9%	2,6%	25%	4,8%
	Luxembourg	25%	6,5%	60%	10%	2,7%	7,5%	25%	8,1%
	Namur	23%	6,8%	63%	8,5%	3,4%	5,1%	23%	5,8%
	<b>Total</b>	<b>24%</b>	<b>6,4%</b>	<b>62%</b>	<b>8,4%</b>	<b>3,5%</b>	<b>4,9%</b>	<b>24%</b>	<b>5,3%</b>
<b>Belgique</b>		<b>23%</b>	<b>13%</b>	<b>65%</b>	<b>31%</b>	<b>5,0%</b>	<b>26%</b>	<b>19%</b>	<b>7,5%</b>

**Table 18 : Population nouvelle, régulière et perdue en 2006-2007 (par rapport à 2004-2005),  
par région et âge**

<b>BELGIQUE</b>								
Age	<b>Pct nouvelle popu. (a)</b>	<i>Pct nouvelle popu. avec 1 MT (b)</i>	<b>Pct popu. Régulière (c)</b>	<i>Pct popu. rég. avec MT en 2006/07 (d)</i>	<i>Pct popu. rég. avec MD en 2004/05 et MT en 2006/07 (e)</i>	<i>Pct popu. rég. avec MT en 2004/05 et MT en 2006/07 (f)</i>	<b>Pct popu. perdue (g)</b>	<i>Pct popu. avec 1 MT en 2004/05 et perdue en 2006/07 (h)</i>
50-54 ans	25%	13%	58%	26%	5,0%	21%	27%	10%
55-59 ans	23%	13%	66%	30%	5,0%	25%	18%	6,9%
60-64 ans	23%	13%	67%	33%	4,9%	28%	16%	7,0%
65-69 ans	23%	14%	70%	36%	5,0%	31%	12%	5,4%
<b>Total</b>	<b>23%</b>	<b>13%</b>	<b>65%</b>	<b>31%</b>	<b>5,0%</b>	<b>26%</b>	<b>19%</b>	<b>7,5%</b>
<b>REGION DE BRUXELLES-CAPITALE</b>								
Age	<b>Pct nouvelle popu. (a)</b>	<i>Pct nouvelle popu. avec 1 MT (b)</i>	<b>Pct popu. Régulière (c)</b>	<i>Pct popu. rég. avec MT en 2006/07 (d)</i>	<i>Pct popu. rég. avec MD en 2004/05 et MT en 2006/07 (e)</i>	<i>Pct popu. rég. avec MT en 2004/05 et MT en 2006/07 (f)</i>	<b>Pct popu. perdue (g)</b>	<i>Pct popu. avec 1 MT en 2004/05 et perdue en 2006/07 (h)</i>
50-54 ans	28%	7,5%	53%	6,8%	3,7%	3,1%	34%	5,6%
55-59 ans	25%	7,1%	61%	8,6%	4,6%	4,0%	23%	4,1%
60-64 ans	25%	8,2%	62%	9,4%	4,7%	4,7%	22%	4,2%
65-69 ans	25%	8,4%	66%	11%	5,6%	5,5%	15%	3,1%
<b>Total</b>	<b>26%</b>	<b>7,7%</b>	<b>60%</b>	<b>8,7%</b>	<b>4,6%</b>	<b>4,2%</b>	<b>24%</b>	<b>4,3%</b>
<b>REGION FLAMANDE</b>								
Age	<b>Pct nouvelle popu. (a)</b>	<i>Pct nouvelle popu. avec 1 MT (b)</i>	<b>Pct popu. Régulière (c)</b>	<i>Pct popu. rég. avec MT en 2006/07 (d)</i>	<i>Pct popu. rég. avec MD en 2004/05 et MT en 2006/07 (e)</i>	<i>Pct popu. rég. avec MT en 2004/05 et MT en 2006/07 (f)</i>	<b>Pct popu. perdue (g)</b>	<i>avec 1 MT en 2004/05 et perdue en 2006/07 (h)</i>
50-54 ans	24%	17%	62%	40%	6,2%	34%	23%	13%
55-59 ans	23%	17%	68%	45%	5,9%	39%	14%	8,4%
60-64 ans	22%	17%	69%	47%	5,5%	41%	13%	8,2%
65-69 ans	22%	17%	72%	51%	5,3%	45%	9,70%	6,3%
<b>Total</b>	<b>23%</b>	<b>17%</b>	<b>68%</b>	<b>45%</b>	<b>5,8%</b>	<b>39%</b>	<b>15%</b>	<b>9,1%</b>
<b>REGION WALLONNE</b>								
Age	<b>Pct nouvelle popu. (a)</b>	<i>Pct nouvelle popu. avec 1 MT (b)</i>	<b>Pct popu. Régulière (c)</b>	<i>Pct popu. rég. avec MT en 2006/07 (d)</i>	<i>Pct popu. rég. avec MD en 2004/05 et MT en 2006/07 (e)</i>	<i>Pct popu. rég. avec MT en 2004/05 et MT en 2006/07 (f)</i>	<b>Pct popu. perdue (g)</b>	<i>avec 1 MT en 2004/05 et perdue en 2006/07 (h)</i>
50-54 ans	25%	6,0%	54%	6,4%	3,1%	3,3%	33%	6,6%
55-59 ans	23%	6,0%	63%	8,0%	3,3%	4,8%	22%	4,9%
60-64 ans	24%	6,8%	63%	9,3%	3,6%	5,7%	21%	5,2%
65-69 ans	24%	7,3%	67%	11%	4,2%	6,8%	16%	3,9%
<b>Total</b>	<b>24%</b>	<b>6,4%</b>	<b>62%</b>	<b>8,4%</b>	<b>3,5%</b>	<b>4,9%</b>	<b>24%</b>	<b>5,3%</b>

**Table 19 : Population nouvelle, régulière et perdue en 2006-2007 (par rapport à 2004-2005), par région et régime de remboursement**

BELGIQUE								
Régime de remboursement	Pct nouvelle popu. (a)	Pct nouvelle popu. avec 1 MT (b)	Pct popu. Régulière (c)	Pct popu. rég. avec MT en 2006/07 (d)	Pct popu. rég. avec MD en 2004/05 et MT en 2006/07 (e)	Pct popu. rég. avec MT en 2004/05 et MT en 2006/07 (f)	Pct popu. perdue (g)	Pct popu. avec 1 MT en 2004/05 et perdue en 2006/07 (h)
Non BIM	22%	13%	66%	31%	5,0%	26%	18%	7,2%
BIM	30%	16%	58%	28%	4,4%	24%	24%	9,5%
<b>Total</b>	<b>23%</b>	<b>13%</b>	<b>65%</b>	<b>31%</b>	<b>5,0%</b>	<b>26%</b>	<b>19%</b>	<b>7,5%</b>

REGION DE BRUXELLES-CAPITALE								
Régime de remboursement	Pct nouvelle popu. (a)	Pct nouvelle popu. avec 1 MT (b)	Pct popu. Régulière (c)	Pct popu. rég. avec MT en 2006/07 (d)	Pct popu. rég. avec MD en 2004/05 et MT en 2006/07 (e)	Pct popu. rég. avec MT en 2004/05 et MT en 2006/07 (f)	Pct popu. perdue (g)	Pct popu. avec 1 MT en 2004/05 et perdue en 2006/07 (h)
Non BIM	23%	6,6%	63%	8,5%	4,4%	4,1%	23%	3,9%
BIM	36%	12%	49%	9,5%	5,1%	4,4%	32%	6,2%
<b>Total</b>	<b>26%</b>	<b>7,7%</b>	<b>60%</b>	<b>8,7%</b>	<b>4,6%</b>	<b>4,2%</b>	<b>24%</b>	<b>4,3%</b>

REGION FLAMANDE								
Régime de remboursement	Pct nouvelle popu. (a)	Pct nouvelle popu. avec 1 MT (b)	Pct popu. Régulière (c)	Pct popu. rég. avec MT en 2006/07 (d)	Pct popu. rég. avec MD en 2004/05 et MT en 2006/07 (e)	Pct popu. rég. avec MT en 2004/05 et MT en 2006/07 (f)	Pct popu. perdue (g)	Pct popu. avec 1 MT en 2004/05 et perdue en 2006/07 (h)
Non BIM	22%	16%	68%	45%	5,9%	39%	15%	8,7%
BIM	28%	21%	62%	45%	4,9%	40%	18%	12%
<b>Total</b>	<b>23%</b>	<b>17%</b>	<b>68%</b>	<b>45%</b>	<b>5,8%</b>	<b>39%</b>	<b>15%</b>	<b>9,1%</b>

REGION WALLONNE								
Régime de remboursement	Pct nouvelle popu. (a)	Pct nouvelle popu. avec 1 MT (b)	Pct popu. Régulière (c)	Pct popu. rég. avec MT en 2006/07 (d)	Pct popu. rég. avec MD en 2004/05 et MT en 2006/07 (e)	Pct popu. rég. avec MT en 2004/05 et MT en 2006/07 (f)	Pct popu. perdue (g)	Pct popu. avec 1 MT en 2004/05 et perdue en 2006/07 (h)
Non BIM	22%	5,9%	63%	8,2%	3,4%	4,8%	22%	4,9%
BIM	31%	8,9%	53%	9,1%	3,5%	5,6%	30%	7,0%
<b>Total</b>	<b>24%</b>	<b>6,4%</b>	<b>62%</b>	<b>8,4%</b>	<b>3,5%</b>	<b>4,9%</b>	<b>24%</b>	<b>5,3%</b>

### III.4. Prescripteurs et prestataires

**Table 20 : Pourcentage d'examens mammographiques par type de prescripteur**

<b>MAMMOTESTS</b>						Nombre total d'examens réalisés
Inconnus	Généralistes	Gynécologues	Radiologues	Autres		
<b>2002</b>	84%	12%	4,2%	0,0%	0,4%	102.155
<b>2003</b>	78%	17%	3,6%	0,1%	1,5%	134.642
<b>2004</b>	80%	15%	3,8%	0,1%	0,7%	138.852
<b>2005</b>	84%	13%	2,8%	0,0%	0,5%	143.893
<b>2006</b>	84%	11%	3,1%	0,0%	1,9%	178.100
<b>2007</b>	70%	17%	4,8%	0,0%	7,7%	164.213

<b>MAMMOGRAPHIES DIAGNOSTIQUES</b>						Nombre total d'examens réalisés
Inconnus	Généralistes	Gynécologues	Radiologues	Autres		
<b>2002</b>	4,1%	29%	57%	0,1%	9,4%	239.903
<b>2003</b>	3,7%	30%	56%	0,1%	10%	231.016
<b>2004</b>	3,8%	28%	58%	0,0%	10%	244.424
<b>2005</b>	4,1%	29%	57%	0,0%	11%	242.692
<b>2006</b>	3,9%	28%	58%	0,0%	10%	259.389
<b>2007</b>	3,7%	29%	57%	0,0%	11%	250.621

**Table 21 : Pourcentage d'examens mammographiques par type de prestataire**

	Généralistes	Gynécologues	Radiologues	Autres	Nbre tot. d'exam. réalisés
<b>2002</b>	0,0%	4,2%	96%	0,0%	239.903
<b>2003</b>	0,0%	3,9%	96%	0,0%	231.016
<b>2004</b>	0,0%	4,1%	96%	0,0%	244.424
<b>2005</b>	0,0%	4,2%	96%	0,0%	242.692
<b>2006</b>	0,0%	3,9%	96%	0,0%	259.389
<b>2007</b>	0,0%	3,7%	96%	0,0%	250.621

**Figure 7 : Variabilité des taux de couverture entre les patientèles des généralistes, des maisons médicales et des gynécologues**

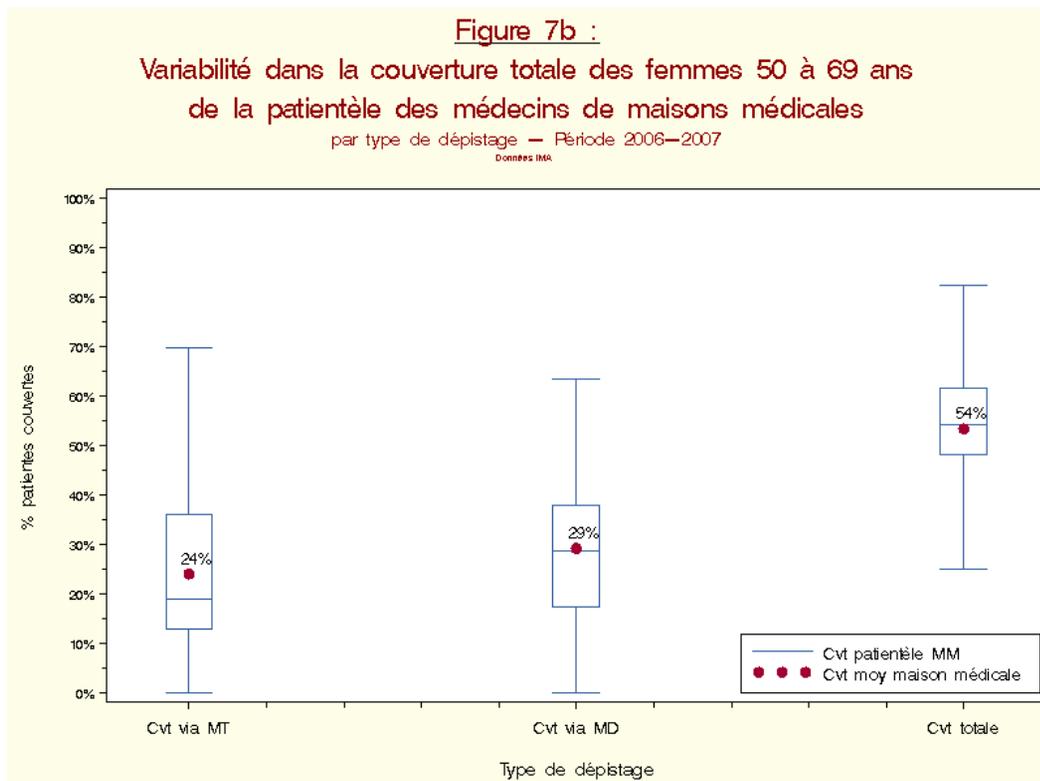
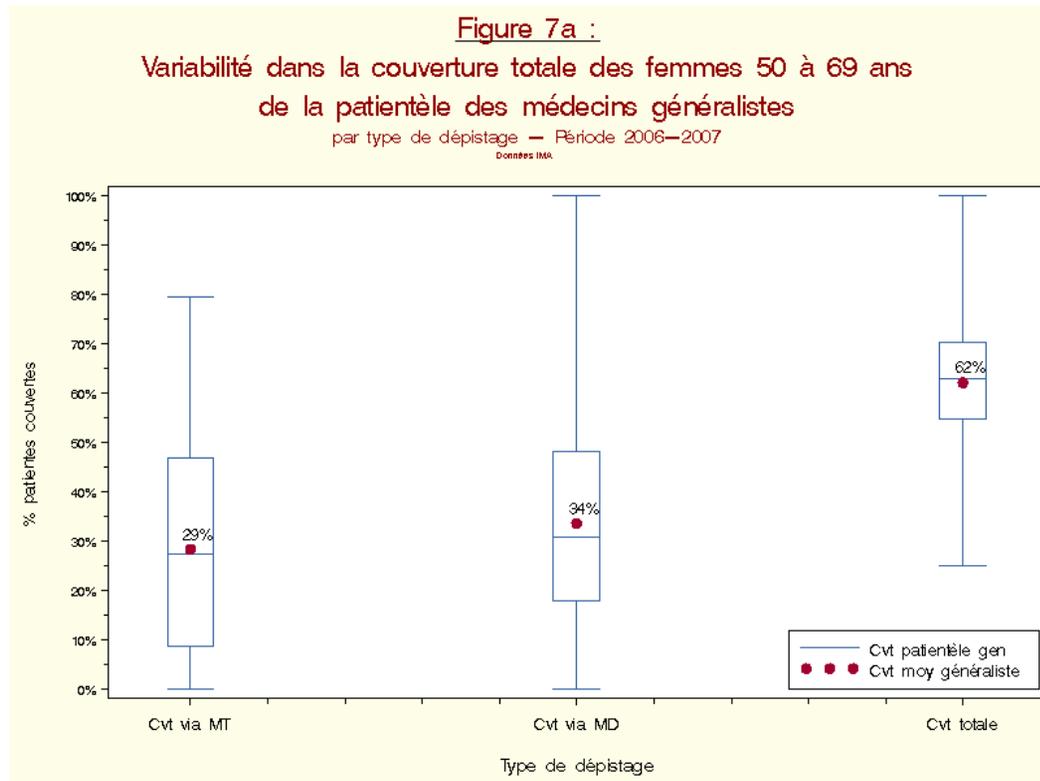
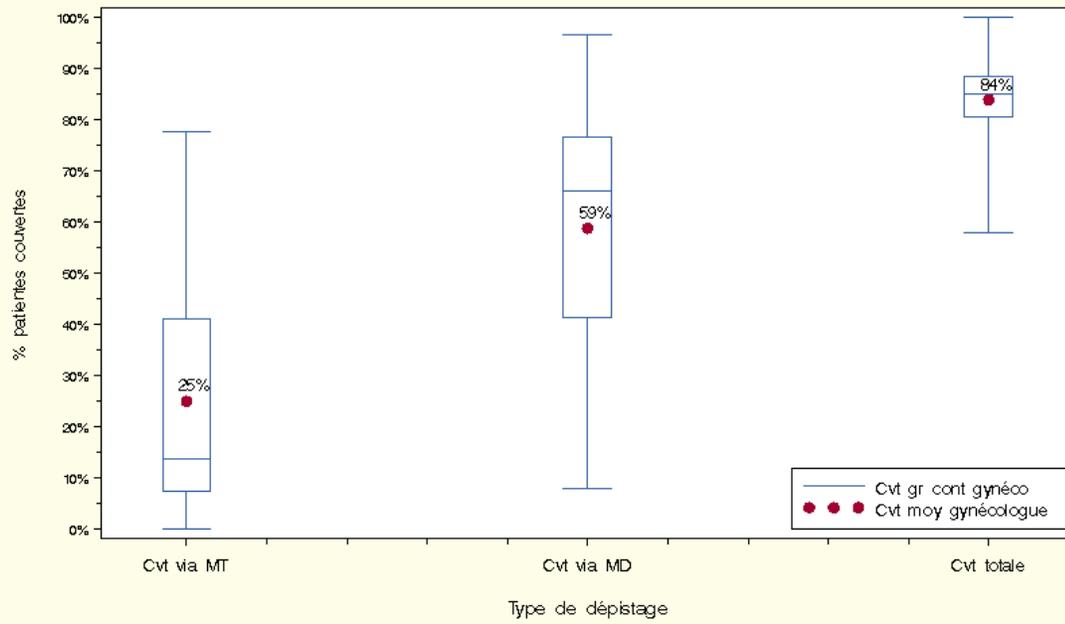


Figure 7c :

Variabilité dans la couverture totale des femmes 50 à 69 ans  
de la clientèle des médecins gynécologues

par type de dépistage — Période 2006—2007

Données IMA



### III.5. Paramètres qualitatifs du dépistage

#### III.5.1. Description des examens sénologiques complémentaires

Table 22 - Figure 8 : Nombre d'examen échographiques des seins par semestre et région

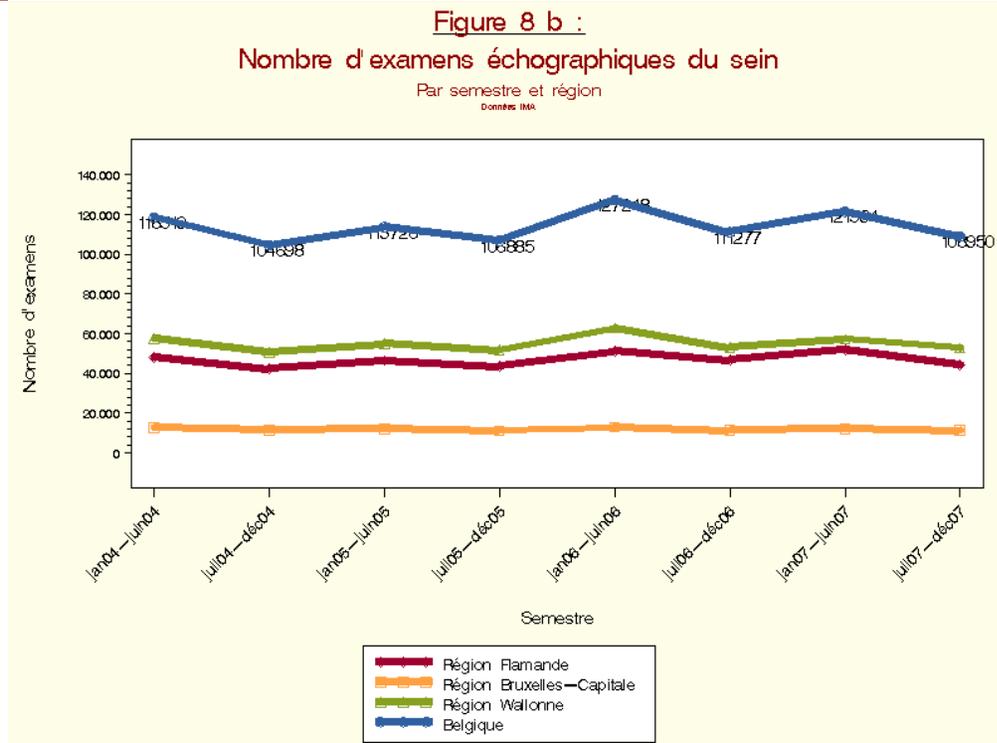
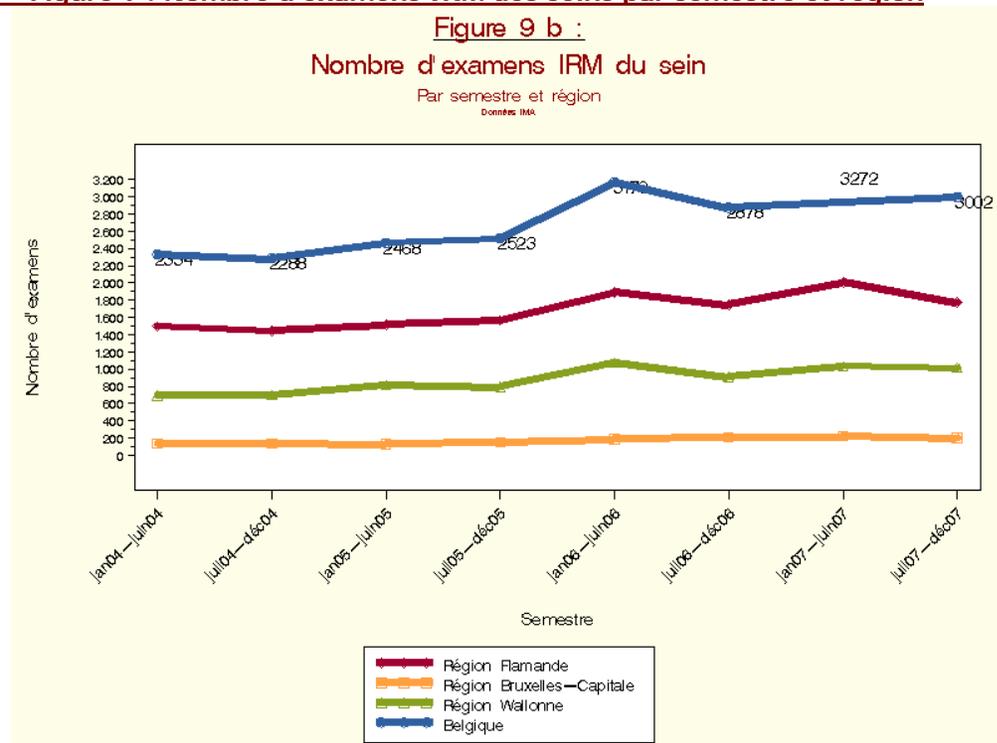
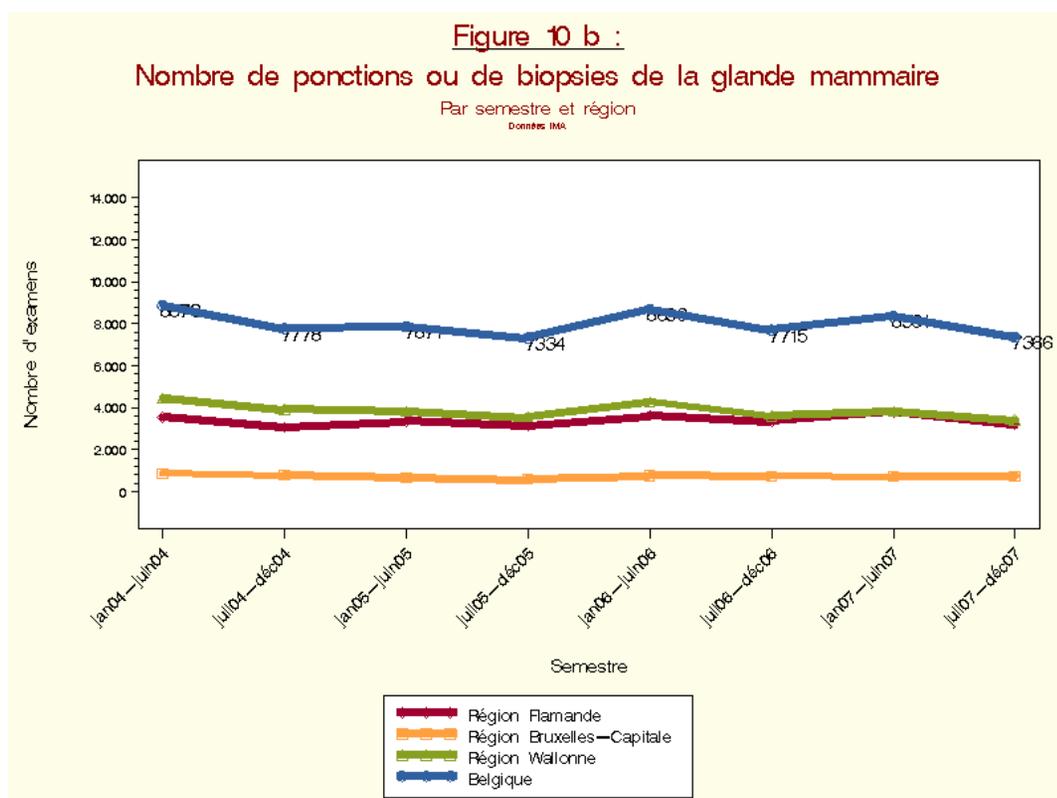


Table 23 - Figure 9 : Nombre d'examen IRM des seins par semestre et région



**Table 24 - Figure 10 : Nombre de ponctions et biopsies des seins par semestre et région**



### III.5.2. Examens sénologiques complémentaires après examen mammographique de référence

**Table 25a : Pourcentage et nombre d'examens mammographiques (diagnostiques ou mammothests) suivis d'examens d'imagerie médicale complémentaires, par année et par région**

Examen de référence		Belgique			Région Flamande			Bruxelles-Capitale			Région Wallonne		
		N*	n**	%***	N*	n**	%***	N*	n**	%***	N*	n**	%***
<b>Examens mammographiques diagnostiques</b> suivis d'examens complémentaires	<b>2002</b>	216.033	176.451	<b>82%</b>	87.353	68.850	<b>79%</b>	25.822	19.643	<b>76%</b>	102.858	87.958	<b>86%</b>
	<b>2003</b>	128.853	106.243	<b>82%</b>	51.952	41.111	<b>79%</b>	15.728	12.329	<b>78%</b>	61.173	52.803	<b>86%</b>
	<b>2004</b>	219.707	184.745	<b>84%</b>	86.990	68.985	<b>79%</b>	26.094	21.228	<b>81%</b>	106.623	94.532	<b>89%</b>
	<b>2005</b>	127.240	107.312	<b>84%</b>	51.291	41.387	<b>81%</b>	15.097	12.171	<b>81%</b>	60.852	53.754	<b>88%</b>
	<b>2006</b>	234.036	197.278	<b>84%</b>	91.516	73.228	<b>80%</b>	26.490	21.500	<b>81%</b>	116.030	102.550	<b>88%</b>
	<b>2007</b>	99.822	84.660	<b>85%</b>	40.274	33.049	<b>82%</b>	11.331	9.081	<b>80%</b>	48.217	42.530	<b>88%</b>
<b>Mammothests</b> suivis d'examens complémentaires	<b>2002</b>	101.789	5.141	<b>5,1%</b>	97.285	4.673	<b>4,8%</b>	945	67	<b>7,1%</b>	3.559	401	<b>11%</b>
	<b>2003</b>	134.054	8.236	<b>6,1%</b>	112.814	5.638	<b>5,0%</b>	1.985	120	<b>6,0%</b>	19.255	2.478	<b>13%</b>
	<b>2004</b>	138.411	7.869	<b>5,7%</b>	119.483	5.506	<b>4,6%</b>	2.833	181	<b>6,4%</b>	16.095	2.182	<b>14%</b>
	<b>2005</b>	143.653	7.554	<b>5,3%</b>	124.719	5.656	<b>4,5%</b>	3.203	209	<b>6,5%</b>	15.731	1.689	<b>11%</b>
	<b>2006</b>	177.567	9.713	<b>5,5%</b>	152.259	7.302	<b>4,8%</b>	4.652	287	<b>6,2%</b>	20.656	2.124	<b>10%</b>
	<b>2007</b>	124.255	5.383	<b>4,3%</b>	110.874	4.100	<b>3,7%</b>	3.179	206	<b>6,5%</b>	10.202	1.077	<b>11%</b>

\* N = nombre d'examens de référence réalisés chaque année

\*\* n = nombre d'examens de référence suivis d'examens sénologiques complémentaires - mammographies diagnostiques, échographies et IRM.

\*\*\* % = pourcentage d'examens de référence suivis d'examens sénologiques complémentaires

**Table 28b bis : Pourcentage de mammothests de référence suivis par différents types d'examens sénologiques complémentaires, par région et province - Période de l'examen de référence : janvier à septembre 2007.**

		Pourcentage de mammothests de référence suivis par différents types d'examens sénologiques complémentaires						
Période de l'examen de référence : 2007			% suivi par un bilan sénologique (MD+ECHO)	% suivi par un examen mammo. diagn.	% suivi par une échographie	% suivi par une échographie seule**	% suivi par un examen IRM	% suivi par une ponction ou biopsie
REGION	PROVINCES	N						
<b>Région Flamande</b>	Anvers	27.494	1,7%	1,9%	2,9%	1,3%	0,4%	0,8%
	Brabant Flamand	18.331	1,1%	1,3%	2,1%	0,9%	0,1%	0,8%
	Fl. Occidentale	20.635	2,3%	2,5%	4,8%	2,5%	0,4%	1,0%
	Fl. Orientale	22.358	2,4%	2,6%	5,5%	3,1%	0,4%	0,8%
	Limbourg	22.056	0,9%	1,1%	1,6%	0,7%	0,1%	0,7%
	<b>Total</b>	<b>110.874</b>	<b>1,7%</b>	<b>1,9%</b>	<b>3,4%</b>	<b>1,7%</b>	<b>0,3%</b>	<b>0,8%</b>
<b>Région Bruxelles-Capitale</b>		<b>3.179</b>	<b>1,8%</b>	<b>2,1%</b>	<b>6,0%</b>	<b>4,2%</b>	<b>0,1%</b>	<b>0,9%</b>
<b>Région Wallonne</b>	Brabant Wallon	1.679	6,6%	7,1%	11%	4,5%	0,4%	1,9%
	Hainaut	4.010	5,8%	6,6%	10%	4,3%	0,2%	1,5%
	Liège	2.497	4,1%	4,2%	7,4%	3,4%	0,5%	2,0%
	Luxembourg	603	6,1%	6,3%	9,5%	3,3%	0,3%	2,8%
	Namur	1.413	7,9%	8,6%	12%	4,6%	0,4%	2,6%
	<b>Total</b>	<b>10.202</b>	<b>5,8%</b>	<b>6,3%</b>	<b>9,9%</b>	<b>4,1%</b>	<b>0,4%</b>	<b>1,9%</b>
<b>Belgique</b>		<b>124.255</b>	<b>2,0%</b>	<b>2,3%</b>	<b>4,0%</b>	<b>2,0%</b>	<b>0,3%</b>	<b>0,9%</b>

\*\* échographie qui n'est pas précédée d'une mammographie diagnostique

### III.5.3. Délai entre l'examen mammographique de référence et les examens sénologiques complémentaires

**Table 31 : Evolution du délai médian (en jours) entre l'examen mammographique de référence et les différents examens sénologiques complémentaires**

		Examens mammographiques diagnostiques suivis d'examens complémentaires						Mammothests suivis d'examens complémentaires					
		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>Mammographie diagnostique</b>	<b>Belgique</b>	/	/	/	/	/	/	35	35	36	33	35	33
	Région Bruxelles-Capitale	/	/	/	/	/	/	40	45	45	48	43	36
	Région Flamande	/	/	/	/	/	/	35	34	35	31	34	32
	Région Wallonne	/	/	/	/	/	/	35	38	41	41	40	36
<b>Echographie</b>	<b>Belgique</b>	0	0	0	0	0	0	33	34	36	32	35	32
	Région Bruxelles-Capitale	0	0	0	0	0	0	46	46	42	42	42	37
	Région Flamande	0	0	0	0	0	0	33	33	35	30	33	30
	Région Wallonne	0	0	0	0	0	0	34	38	41	40	40	37
<b>IRM</b>	<b>Belgique</b>	20	21	21	20	21	18	49	47	49	45	48	44
	Région Bruxelles-Capitale	22	22	21	20	21	20	49	70	64	43	48	55
	Région Flamande	19	20	20	20	20	18	49	46	48	45	48	43
	Région Wallonne	22	22	22	21	21	18	33	53	55	51	51	50
<b>Ponction ou biopsie</b>	<b>Belgique</b>	0	0	0	0	0	0	41	38	39	36	38	35
	Région Bruxelles-Capitale	0	0	0	0	0	0	37	40	44	45	48	35
	Région Flamande	7	7	7	7	7	6	41	38	39	35	38	35
	Région Wallonne	0	0	0	0	0	0	35	36	39	40	37	36

**Table 32 : Percentiles des délais (en jours) entre le mammothest et les différents examens sénologiques complémentaires -Période de l'examen de référence : janvier à septembre 2007.**

		<i>Examens mammographiques diagnostiques suivis d'examens complémentaires</i>						<i>Mammothests suivis d'examens complémentaires</i>					
		<i>N</i>	<i>P10</i>	<i>P25</i>	<i>P50</i>	<i>P75</i>	<i>P90</i>	<i>N</i>	<i>P10</i>	<i>P25</i>	<i>P50</i>	<i>P75</i>	<i>P90</i>
<b>Mammographie diagnostiques</b>	<b>Belgique</b>	<b>3.559</b>	<b>18</b>	<b>24</b>	<b>33</b>	<b>45</b>	<b>60</b>						
	Région Bruxelles-Capitale	86	18	28	36	56	71						
	Région Flamande	2.702	18	23	32	43	56						
	Région Wallonne	771	20	28	36	53	70						
<b>Echographie</b>	<b>Belgique</b>	<b>105.132</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6.261</b>	<b>15</b>	<b>22</b>	<b>32</b>	<b>45</b>	<b>60</b>
	Région Bruxelles-Capitale	11.372	0	0	0	0	0	233	11	24	37	57	73
	Région Flamande	40.659	0	0	0	0	0	4.812	14	22	30	42	56
	Région Wallonne	53.101	0	0	0	0	0	1.216	20	28	37	53	70
<b>IRM</b>	<b>Belgique</b>	<b>1.389</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>32</b>	<b>50</b>	<b>460</b>	<b>24</b>	<b>33</b>	<b>44</b>	<b>61</b>	<b>76</b>
	Région Bruxelles-Capitale	121	6	11	20	38	57	7	42	42	55	71	72
	Région Flamande	692	5	9	18	32	50	406	24	32	43	59	76
	Région Wallonne	576	6	10	18	31	50	47	25	36	50	70	76
<b>Ponction ou biopsie</b>	<b>Belgique</b>	<b>4.295</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>25</b>	<b>1.397</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>35</b>	<b>50</b>	<b>66</b>
	Région Bruxelles-Capitale	447	0	0	0	12	28	39	15	25	35	54	63
	Région Flamande	1.578	0	0	6	15	33	1.117	16	24	35	49	65
	Région Wallonne	2.270	0	0	0	0	16	241	17	24	36	54	72

### III.5.4. Suivi d'une ponction/biopsie complémentaire

**Table 33 : Evolution du nombre de biopsies suivies d'une intervention chirurgicale (exérèse, tumorectomie et/ou mastectomie) - Période de l'examen de référence : janvier à septembre 2007.**

		<i>Examens mammographiques diagnostiques suivis d'examens complémentaires</i>						<i>Mammothests suivis d'examens complémentaires</i>					
REGION	PROVINCES	<i>N ref</i>	Ponctions/biopsies après exam ref		Ponctions/biopsies suivies de chirurgie		<i>N ref</i>	Ponctions/biopsies après exam ref		Ponctions/biopsies suivies de chirurgie			
			Nb [a]	%	Nb [b]	% [b/a]		Nb [a]	%	Nb [b]	% [b/a]		
<b>Région Flamande</b>	Anvers	11.505	356	3,1%	170	48%	27.494	209	0,8%	104	50%		
	Brabant Flamand	9.124	326	3,6%	135	41%	18.331	142	0,8%	75	53%		
	Fl. Occidentale	5.862	233	4,0%	141	61%	20.635	212	1,0%	120	57%		
	Fl. Orientale	9.670	262	2,7%	158	60%	22.358	175	0,8%	99	57%		
	Limbouurg	4.113	128	3,1%	73	57%	22.056	149	0,7%	102	68%		
	<b>Total</b>	<b>40.274</b>	<b>1.305</b>	<b>3,2%</b>	<b>677</b>	<b>52%</b>	<b>110.874</b>	<b>887</b>	<b>0,8%</b>	<b>500</b>	<b>56%</b>		
<b>Région Bruxelles-Capitale</b>		<b>11.331</b>	<b>346</b>	<b>3,1%</b>	<b>123</b>	<b>36%</b>	<b>3.179</b>	<b>28</b>	<b>0,9%</b>	<b>13</b>	<b>46%</b>		
<b>Région Wallonne</b>	Brabant Wallon	5.630	213	3,8%	65	31%	1.679	32	1,9%	5	16%		
	Hainaut	17.706	577	3,3%	182	32%	4.010	61	1,5%	16	26%		
	Liège	15.571	634	4,1%	181	29%	2.497	51	2,0%	10	20%		
	Luxembourg	3.047	140	4,6%	33	24%	603	17	2,8%	5	29%		
	Namur	6.263	240	3,8%	70	29%	1.413	37	2,6%	3	8,1%		
	<b>Total</b>	<b>48.217</b>	<b>1.804</b>	<b>3,7%</b>	<b>531</b>	<b>29%</b>	<b>10.202</b>	<b>198</b>	<b>1,9%</b>	<b>39</b>	<b>20%</b>		
<b>Belgique</b>		<b>99.822</b>	<b>3.455</b>	<b>3,5%</b>	<b>1.331</b>	<b>39%</b>	<b>124.255</b>	<b>1.113</b>	<b>0,9%</b>	<b>552</b>	<b>50%</b>		

\*\* échographie qui n'est pas précédée d'une mammographie diagnostique

## IV. COÛT DU DÉPISTAGE

Au 1/03/2010	Honoraires	Population non BIM		Population BIM	
	€	INAMI	Patiente	INAMI	Patiente
<b>Radiologue (accrédité)</b>					
2 mammographies (450096)	44,22	39,26	4,96	44,22	0,00
Honoraire de consultance (460795)	24,58	17,14	7,44	21,61	2,97
Honoraire forfaitaire (460994)	21,84	21,84	0,00	21,84	0,00
<b>Total de 2 mammographies</b>	<b>90,64</b>	<b>78,24</b>	<b>12,40</b>	<b>87,67</b>	<b>2,97</b>
Echographie du sein (460132)	19,97	17,58	2,39	19,97	0,00
<b>Total de 2 mammographies + écho</b>	<b>110,61</b>	<b>95,82</b>	<b>14,79</b>	<b>107,64</b>	<b>2,97</b>
<b>Gynécologue (accrédité)</b>					
2 mammographies (461090)	44,22	39,26	4,96	44,22	0,00
Consultation (102535)	22,67	15,05	7,62	20,07	2,60
<b>Total de 2 mammographies</b>	<b>66,89</b>	<b>54,31</b>	<b>12,58</b>	<b>64,29</b>	<b>2,60</b>
Echographie du sein (460132)	19,97	17,58	2,39	19,97	0,00
<b>Total de 2 mammographies + écho</b>	<b>86,86</b>	<b>71,89</b>	<b>14,97</b>	<b>84,26</b>	<b>2,60</b>
<b>Dépistage</b>					
Mammothest (460192)	58,97	58,97	0,00	58,97	0,00
Deuxième lecture (450214)	5,9	5,9	0,00	5,90	0,00
<b>Total</b>	<b>64,87</b>	<b>64,27</b>	<b>0,00</b>	<b>64,27</b>	<b>0,00</b>

## V. Conclusion

### Au niveau de la couverture :

- De 2000-2001 (pré-programme) à 2006-2007 (3<sup>e</sup> tour), la couverture totale en Belgique passe de 43% à 61% ; elle était de 38% en 1999-2000 ;
  - Des variations entre régions, provinces, arrondissements, communes sont observées : ainsi la Flandre atteint les 65% de couverture en 2006-2007 contre 54% à Bruxelles-Capitale et 56% en Wallonie ;
- ➔ *Bien que l'on se rapproche de l'objectif européen, les efforts pour atteindre les 75% de couverture recommandés afin d'obtenir une diminution de la mortalité de 30%, doivent être maintenus.*
- Lors du troisième tour (2006-2007), la couverture en mammothest (dépistage organisé) est de 30% : 44% en Flandre, 10% à Bruxelles et 9% en Wallonie ;
  - La couverture via mammographie diagnostique (dépistage spontané) est de 31% : 21% en Flandre 21%, 44% à Bruxelles et 47% en Wallonie ;

### En ce qui concerne le recrutement et la fidélisation des femmes :

- La pratique du dépistage est liée, entre autres, aux habitudes de dépistage opportuniste avant la mise en œuvre du programme ;
  - Le pourcentage de femmes qui se fait dépister régulièrement est semblable dans les 3 régions, mais ;
  - Le dépistage via mammothest est surtout caractérisé en Flandre ;
  - Alors que le dépistage opportuniste est plus courant en Wallonie et à Bruxelles ;
- Le programme améliore l'accès des femmes âgées qui pratiquaient moins le dépistage opportuniste avant le programme ;
  - Ce sont surtout les femmes plus âgées qui sont les plus fidèles au programme (31%) et ce, de manière croissante au fur et à mesure des périodes étudiées ;
  - De la même façon, le programme semblait favoriser l'accès aux femmes défavorisées socialement mais la différence entre les femmes défavorisées et les autres persiste.
- Au cours des 6 premières années du programme,
    - 24% des femmes restent non dépistées en 6 ans ! ;
    - 15% des femmes ne sont examinées qu'une seule fois ;
    - 25% ne se sont faites examiner que 2 fois ;
- ➔ seulement 37% des femmes qui sont examinées régulièrement, au moins 3 X sur les 6 ans

### Les questions qui se posent :

- Comment fidéliser les femmes et/ou leur médecin qui participent déjà au programme? ;
- Comment amener les femmes qui ne se font pas examiner à profiter du programme?

L'agence intermutualiste a réuni les différents acteurs du programme (Communautés, registre du cancer, Fondation contre le cancer, le Centre du cancer, l'INAMI, les mutualités) afin de partager leurs expériences autour de ces deux questions ;

### **Recommandations :**

- Besoin d'analyse avec d'autres variables pour comprendre les facteurs de résistance au dépistage (organisé) ;
- L'Agence intermutualiste avec d'autres partenaires sont d'ailleurs occupés à analyser les différences entre femmes dépistées et non dépistées ;
- Besoin d'enquêtes au niveau du terrain pour mieux appréhender les freins et les leviers.

De manière générale, les Communautés et organismes assureurs doivent travailler à :

- **Convaincre toutes les femmes âgées de 50 à 69 ans**
  - Par des actions locales, sur le terrain (mutualités, Fondation contre le cancer) ;
  - Via leur médecin généraliste
    - En effet, il existe de grandes disparités de couverture entre les patientèles des généralistes ;
    - La plupart des femmes ont un généraliste ;
    - L'aspect relationnel entre le médecin et sa patiente est des plus importants.
- **Convaincre les prestataires de soins**
  - Via l'évaluation et le suivi du feed-back mammographie envoyé par le CNPQ ;
  - Via une information sur la qualité du dépistage (avec données cliniques, collaboration avec le Registre du cancer,...) ;
  - Via l'instauration dans le dossier médical global d'un axe « prévention ».

### **En ce qui concerne la QUALITE :**

- Il s'agit d'améliorer la transmission des résultats ;
- Le délai entre le mammothest et le bilan sénologique est de 40 jours en moyenne, alors que l'Europe contre le cancer recommande un délai de maximum 20 jours.

### **En ce qui concerne le COÛT :**

- Le pourcentage de mammographies diagnostiques suivies d'examen d'imagerie médicale est excessivement élevé (81%);
- La mammographie diagnostique suivie d'une échographie coûte 50€ de plus que le mammothest.

## **VI. Bibliographie**

### *VI.1. Recommandations*

European Guidelines for quality assurance in Mammography Screening  
Europe Against Cancer (October 1992 – June 1996)

Epidemiological guidelines for quality assurance in breast cancer screening, second edition  
Europe Against Cancer (march 2000)

Epidemiological guidelines for quality assurance in breast cancer screening, third edition  
Europe Against Cancer (January 2001)

European Guidelines for quality assurance in Mammography Screening, fourth edition  
Europe Against Cancer (2006)

Quality assurance in the diagnosis of breast disease  
N.M. Perry, EUSOMA (European Society of Mastology), European Journal of Cancer 37 (2001)  
159-172

The requirements of a specialist breast unit  
EUSOMA (European Society of Mastology), European Journal of Cancer 36 (2000) 2288-2293

### *VI.2. Études*

Deuxième rapport d'évaluation du programme de dépistage du cancer du sein en Région  
bruxelloise - Périodes : 2003-2004 et 2005-2006  
Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles-Capitale; Juin 2008

Cancer du sein Dépistage Mammothest  
A. Vandenbroucke ; Education Santé, n° 225 ; août 2007

Programme de dépistage du cancer du sein. Rapport n° 5 de l'Agence Intermutualiste  
V. Fabri, A. Remacle, R. Mertens ; Agence Intermutualiste; Septembre 2007

Programme de dépistage du cancer du sein. Rapport n° 4 de l'Agence Intermutualiste  
V. Fabri, A. Remacle, R. Mertens ; Agence Intermutualiste; Septembre 2006

Les dossiers de l'observatoire : Rapport d'évaluation du programme de dépistage organisé du  
cancer du sein en Région bruxelloise, Période : juin 2002 à décembre 2005  
Observatoire de la santé et du social Bruxelles  
Commission communautaire commune

Mammographies et dépistage des cancers du sein :  
Pour un choix éclairé des femmes désirant participer au dépistage  
La revue Prescrire ; 2006/ 26 n°272 ;p. 348-374

Dépister les cancers du sein sans mammographie ?;  
La revue Prescrire ; 2006/26 n°271 ;p. 286-289

Dossier médical global: Evolution et variation des taux de couverture de la population de septembre 2004 à octobre 2005  
JM.Laasman, B. Lange ; UNMS ; 2006

Vlaamsbevolkingonderzoek naar borstkanker  
Ministerie Vlaamse Gemeenschap; 2005

Dépistage du cancer du sein. KCE reports. vol IIB  
P. Dominique, M. Françoise, B. Luc ; Centre fédéral d'Expertise des Soins de Santé ; 2005

Opportunité de dépistage du cancer du sein chez les femmes de 40 à 49 ans  
M.Puddu, J. Tafforeau; IPH/EPI reports Nr 2005-001

Guide du bon usage des examens d'imagerie médicale  
ANAES ; 2005

Programme de dépistage du cancer du sein. Rapport n° 3 de l'Agence Intermutualiste  
V. Fabri, A. Remacle, R. Mertens ; Agence Intermutualiste; Juin 2005

Programme de dépistage du cancer du sein. Rapport n° 2 de l'Agence Intermutualiste  
Version 2  
K. De Gauquier, A. Remacle, V. Fabri, R. Mertens ; Agence Intermutualiste; Novembre 2004

Rapport d'élaboration de référentiel d'évaluation des pratiques professionnelles, Dépistage du cancer du sein en médecine générale  
ANAES – SFMG ; Septembre 2004

Le programme de dépistage du cancer du sein  
Programme de la Communauté française en partenariat avec les provinces wallonnes  
D. Beghin, A. Vandenbroucke, A. charbonnier, V. Fabri ; Mars 2004

Indicateurs Economiques et Sociaux  
Office national d'allocations familiales pour travailleurs salariés ; Edition 2004

Observatoire de la santé du Hainaut. Dépistage du cancer du sein. Evaluation de l'activité en Province du Hainaut ; Année 2003

Mammografische opsporing van borstkanker in België: analyse van de gezondheids enquêtes 1997 en 2001  
F. Capet, M. Arbijn, M. Arbaca ; IHP/EPI – Reports N°2003-08

Campagne de dépistage du cancer du sein. Rapport n° 1 de l'Agence Intermutualiste  
V. Fabri, C. Gaussin, K. De Gauquier ; Agence Intermutualiste ; Octobre 2002

Trend of breast cancer mortality in Belgium.  
M. Arbyn, F. Capet, M. Abarca, IPH/EPI – D/2002/2505/47, 2002.

Le dépistage du cancer du sein en questions  
V. Fabri, Union Nationale des Mutualités socialistes ; Février 2001

Assessment of radiation risk from screening mammography.  
Freig SA ; Cancer 1996; 775: 818-822.

### ***VI.3. Symposium***

Dépistage du cancer du sein : bilan et vision d'avenir  
INAMI ; décembre 2006

Laat naar je borsten kijken : 2de Jaarlijkse Dag Bevolkingsonderzoek naar Borstkanker  
Vlaams bevolkingsonderzoek naar borstkanker; décembre 2007

### ***VI.4. Arrêtés royaux et protocoles***

Projet de protocole visant une collaboration entre l'État Fédéral, le Ministère des Affaires Sociales, de la Santé Publique et de l'Environnement et les Communautés en matière de dépistage de masse du cancer du sein par mammographie.  
Le 25 octobre 2000, Conférence interministérielle Santé publique.

Arrêté royal, paru le 31 mai 2001, modifiant l'arrêté royal du 23 mars 1982 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires ou de l'intervention de l'assurance soins de santé dans les honoraires pour certaines prestations.

Arrêté royal, paru le 31 mai 2001, modifiant l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Arrêté royal, paru le 28 mars 2003 et entré en vigueur le 1 mai 2003, modifiant l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

### ***VI.5. Sites Internet des communautés***

[www.sante.cfwb.be](http://www.sante.cfwb.be)

[www.brumammo.be](http://www.brumammo.be)

[www.wvc.vlaanderen.be/kanker](http://www.wvc.vlaanderen.be/kanker)

## **VII. REMERCIEMENTS**

Nous remercions tout particulièrement pour leur participation, leur lecture attentive et leurs conseils avisés : Anne Vandembroucke, Christian Massot, Jean-Benoît Burrion, Joeri Guillaume et Guido Van Hal.

---