

Bilan 2017

PQDCS *Abitibi-Témiscamingue*

Sommaire

Participation au PQDCS.....	2
Volume de mammographies réalisées	5
Provenance des femmes.....	6
Mammographies anormales et taux de référence	6
Détection du cancer du sein	8
Données statistiques 2016 et 2017 pour la région et par territoire	9

Le déploiement du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) a débuté au Québec en 1998. Il faudra toutefois attendre l'année 1999 pour qu'il soit implanté et opérationnel dans l'ensemble de la région de l'Abitibi-Témiscamingue. Depuis cette date, un bilan annuel est produit chaque année afin d'évaluer dans quelle mesure les objectifs visés par le programme sont atteints (ex. taux de participation, taux de rétention, taux de référence pour investigation). Il constitue un outil pour les gestionnaires responsables de la coordination du programme et de son fonctionnement.

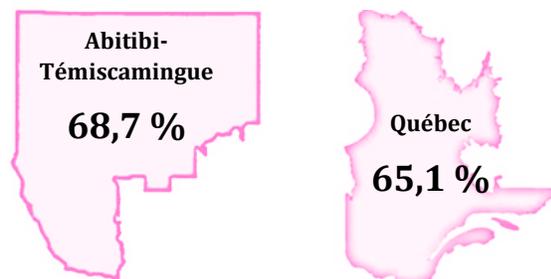
Participation au PQDCS

Il importe de préciser que le calcul du taux de participation a changé. Il se calcule maintenant sur une période de 30 mois au lieu de 24 mois. On ne peut donc pas comparer les données de ce fascicule à celles des années antérieures diffusées dans les bilans précédents.

14 763
femmes

Nombre de femmes de 50 à 69 ans, résidant en Abitibi-Témiscamingue et ayant effectué au moins une mammographie de dépistage entre le 1er juillet 2015 et le 31 décembre 2017 dans le cadre du Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS).

La région continue de se démarquer avec un taux de participation¹ plus élevé que dans le reste du Québec.



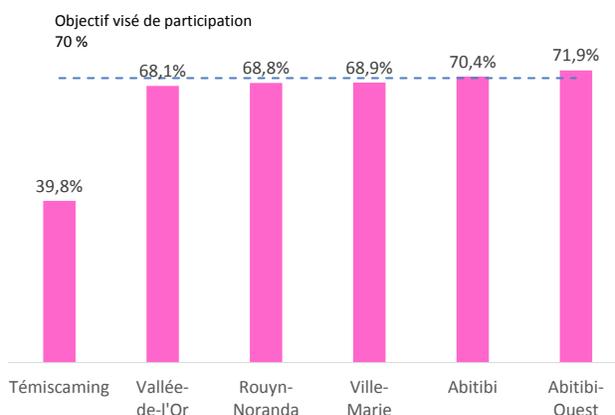
¹ Définition du taux de participation : Pourcentage de femmes de 50 à 69 ans, résidentes d'un territoire donné, et ayant passé au moins une mammographie de dépistage dans le cadre du PQDCS (quel que soit l'endroit au Québec) au cours d'une période de 30 mois, par rapport à la population cible du même territoire, au cours de la même période.

Selon les territoires

Les MRC d'Abitibi-Ouest et d'Abitibi se démarquent toutes deux avec des taux dépassant légèrement l'objectif de 70 %. Elles sont néanmoins suivies de proche par les territoires de Ville-Marie, Rouyn-Noranda et la Vallée-de-l'Or qui affichent toutes un taux de participation variant entre 68 % et 69 %.

Pour sa part, le secteur de Témiscaming affiche toujours le taux le plus bas de participation, ce qui s'explique par l'absence de centre de dépistage désigné (CDD) sur place.

Taux de participation en 2017



L'unité mobile de radiologie CLARA se déplace à Témiscaming une fois par année (quelques jours) pour permettre aux femmes de ce secteur de passer leur mammographie de dépistage. Il est toutefois probable que la proximité de l'Ontario amène plusieurs femmes de ce secteur à s'y rendre (notamment à North Bay) pour effectuer leur examen plutôt que d'attendre la venue de CLARA ou de se déplacer à Ville-Marie ou ailleurs dans la région. Lorsque les femmes passent leur mammographie de dépistage en Ontario, l'information n'est pas comptabilisée dans le système québécois.

Taux de participation au PQDCS selon le territoire de résidence * Abitibi-Témiscamingue et Québec, 2015-2016 à 2016-2017

Territoire de résidence	2015-2016			2016-2017		
	Femmes ayant passé une mammo-graphie	Pop. cible **	Taux de participation	Femmes ayant passé une mammo-graphie	Pop. cible **	Taux de participation
	N	N	%	N	N	%
MRC de Témiscamingue	1 596	2 477	64,4	1 565	2 473	63,3
secteur de Témiscaming	195	484	40,3	191	480	39,8
secteur de Ville-Marie	1 401	1 993	70,3	1 374	1 993	68,9
TE de Rouyn-Noranda	4 167	5 922	70,4	4 091	5 943	68,8
MRC d'Abitibi-Ouest	2 316	3 168	73,1	2 268	3 155	71,9
MRC d'Abitibi	2 723	3 679	74,0	2 588	3 677	70,4
MRC de la Vallée-de-l'Or	4 184	6 210	67,4	4 251	6 242	68,1
Région Abitibi-Témiscamingue	14 986	21 455	69,8	14 763	21 490	68,7
Québec	745 686	1 152 119	64,7	753 379	1 157 694	65,1

* : Une période couvre 30 mois, soit les 30 mois précédant le 31 décembre de l'année de fin de période.

** : La population cible se compose des femmes âgées de 50 à 69 ans résidentes d'un territoire donné.

Comparaison avec la période 2015-2016

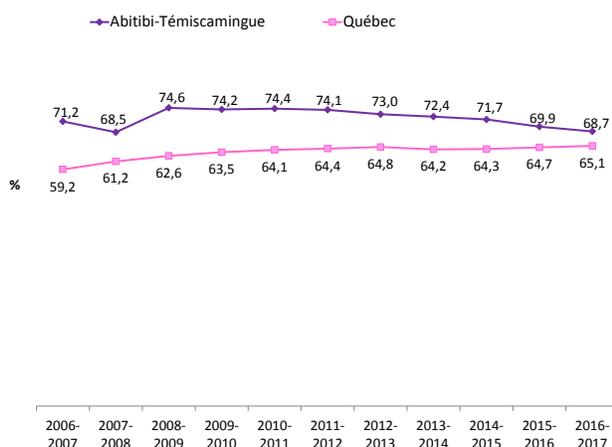
Le taux de participation a perdu 1,1 point de pourcentage en 2016-2017, passant de 69,8 % à 68,7 %. Le nombre de mammographies réalisées en 2016-2017 a légèrement diminué alors que la population cible a augmenté faiblement ce qui peut expliquer cette baisse.

Le taux a également diminué dans presque tous les territoires de la région, la seule exception étant la MRC de la Vallée-de-l'Or, où il a fait un gain de 0,7 point, passant de 67,4 % à 68,1 %.

Évolution de la participation durant la dernière décennie

Il importe de préciser ici que le taux de participation se calculant désormais sur une période de 30 mois et non plus de 24 mois, il a été recalculé ici (figure ci-dessous) pour toutes les périodes précédentes. Ces données ne sont donc pas comparables avec celles diffusées dans les bilans des années antérieures.

Taux de participation 2007 à 2017



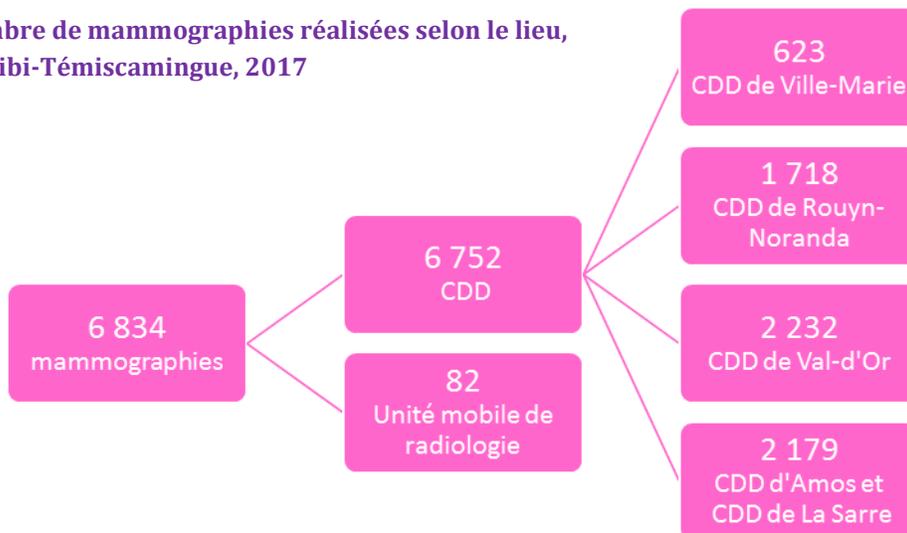
Le taux de participation a toujours été plus élevé dans la région qu'au Québec. Toutefois, l'écart entre les deux rétrécit : le taux régional poursuivant sa tendance à la baisse ces dernières années tandis que le taux québécois continue de s'accroître légèrement et progressivement chaque année.

Différentes pistes peuvent être envisagées pour expliquer la baisse du taux de participation régional au PQDCS :

- ◆ Les pénuries et le roulement de personnel rencontrés par les centres de dépistage désignés, ce qui occasionne des listes d'attente.
- ◆ L'augmentation rapide de la population cible qui nécessitait de revoir à la hausse chaque année le volume de mammographies à réaliser. Les projections de population disponibles actuellement laissent néanmoins entrevoir une diminution graduelle de la population cible à compter de l'année 2018.
- ◆ L'absence d'activités de promotion du programme auprès de la population cible.

Volume de mammographies réalisées

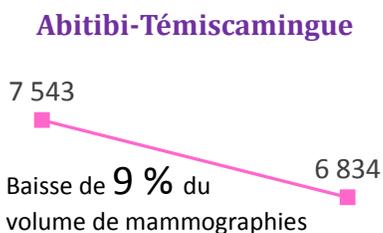
Nombre de mammographies réalisées selon le lieu, Abitibi-Témiscamingue, 2017



CDD : Centre de dépistage désigné

Note: L'INSPQ n'a pas fourni pour l'année 2017 les données séparées pour Amos et La Sarre afin de préserver la confidentialité des renseignements personnels des radiologistes et de ne pas identifier un radiologiste. En 2016, la même procédure avait été utilisée pour Amos et Ville-Marie. Le volume de mammographies permet en effet de calculer le taux de référence, donnée considérée sensible pour les médecins radiologistes.

Comparaison avec l'année 2016



En 2017, environ 700 mammographies de moins qu'en 2016 ont été effectuées dans la région.

Bien que les données de 2017 ne soient pas toutes disponibles par CDD comme en 2016 (en raison toujours de la suppression effectuée par l'Institut national de santé publique du Québec pour préserver la confidentialité des renseignements personnels des radiologistes), l'analyse qui suit du volume des CDD de Rouyn-Noranda et de Val-d'Or, qui comptent les plus gros volumes d'activités dans la région, devrait fournir des pistes.

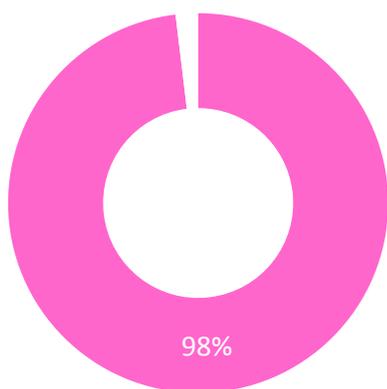
On constate une diminution importante du nombre de mammographies effectuées à Rouyn-Noranda en 2017 (environ 500 de moins qu'en 2016) tandis que le volume a augmenté à Val-d'Or puisqu'on en dénombre environ 360 de plus en 2017.

En ce qui concerne la baisse observée à Rouyn-Noranda, on peut penser qu'en raison du taux de référence élevé (voir p.7), bon nombre de mammographies considérées anormales nécessitent des examens complémentaires (clichés supplémentaires) ce qui réduit probablement la disponibilité des plages horaires pour effectuer d'autres mammographies de dépistage. Par ailleurs, la diminution importante constatée à Rouyn-Noranda explique près des trois quarts de la baisse relevée à l'échelle régionale.



Provenance des femmes

Pourcentage de mammographies effectuées chez des femmes issues de la région



La quasi-totalité des mammographies réalisées en 2017 en Abitibi-Témiscamingue le sont chez des femmes issues de la région. Le taux de rétention se révèle donc élevé.

Lorsque les femmes proviennent de l'extérieur de la région, elles sont le plus souvent originaires du Nord-du-Québec ou encore des Terres-Cries-de-la-Baie-James.

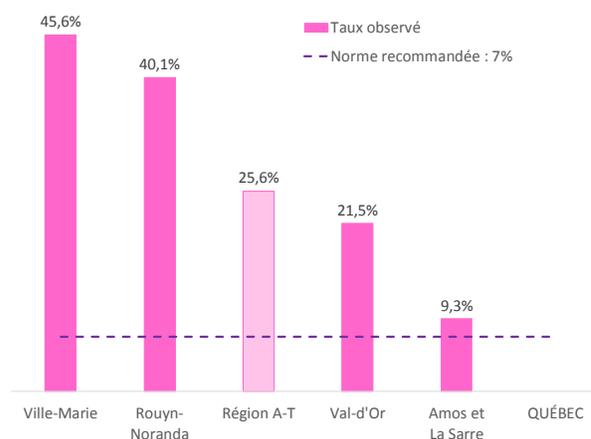
Mammographies anormales et taux de référence

En 2017, le taux de référence régional pour les mammographies initiales atteint 25,6 %, valeur la plus haute observée depuis que le programme est implanté dans la région.

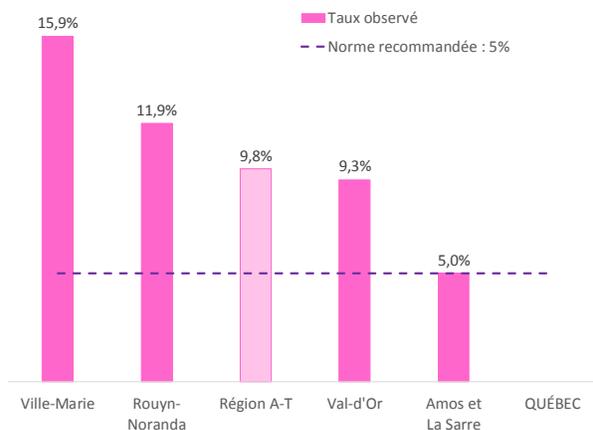
Ce résultat s'explique par les taux particulièrement élevés, enregistrés à Ville-Marie ainsi qu'à Rouyn-Noranda. De fait, dans ces 2 territoires, 4 mammographies initiales sur 10 ont été considérées anormales et ont nécessité des examens complémentaires, ce qui a nécessité des ressources en plus d'occasionner du stress et de l'anxiété chez les femmes concernées.

À l'autre extrême, on note que le taux de référence des CDD de La Sarre et d'Amos (9,3 %) se rapproche fortement de la norme recommandée (7 %) par le programme.

Taux de référence pour les mammographies initiales



Taux de référence pour les mammographies subséquentes



Dans la région, près de 10 % des mammographies subséquentes ont été considérées anormales et ont nécessité des examens complémentaires, une valeur un peu supérieure à la norme recommandée (5 %).

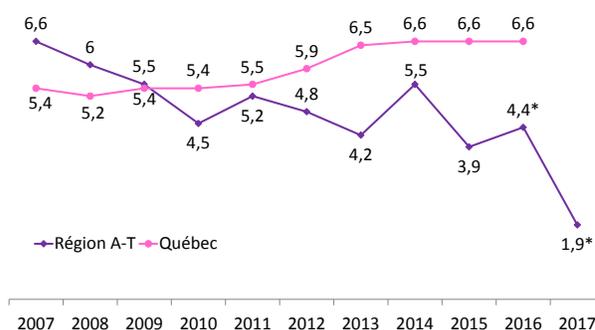
On constate ici aussi que les taux les plus élevés s'observent à Ville-Marie et à Rouyn-Noranda tandis que les plus bas sont relevés à Amos et La Sarre réunis où ils se comparent à la norme recommandée.

Détection du cancer du sein

En 2017, un total de 13 cas de cancer ont été détectés par l'entremise du programme de dépistage du cancer du sein dans la région, la totalité parmi les mammographies subséquentes. Ces données sont néanmoins provisoires puisqu'il est possible que certains examens d'investigation n'aient pas été complétés pour les femmes ayant eu une mammographie de dépistage anormale en 2017 et donc que le diagnostic final ne soit pas encore posé.

Malgré quelques variations, le taux régional de détection du cancer du sein (nombre de cas détectés pour 1 000 mammographies) apparaît caractérisé par une tendance à la baisse depuis 2007 tandis que le taux provincial semble relativement stable depuis 2013, après une légère remontée.

Nombre total de cancers infiltrants et in situ détectés pour 1 000 mammographies, 2007 à 2017



* : Donnée imprécise en raison du petit nombre de cas

Données statistiques 2016 et 2017, Abitibi-Témiscamingue

INDICATEURS	2016			2017		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subsé- quente	Total	Initiale	Subsé- quente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	7 413	-	-	6 702
Nord-du-Québec	-	-	87	-	-	64
Terres-Cries-de-la-Baie-James	-	-	21	-	-	26
Autre région du Québec	-	-	22	-	-	42
Total	-	-	7 543	-	-	6 834
Lieu de la mammographie						
CDD	997	6 468	7 465	765	5 987	6 752
Unité mobile CLARA	14	64	78	8	74	82
Total	1 011	6 532	7 543	773	6 061	6 834
Mammographies anormales						
CDD	192	514	706	197	585	782
Unité mobile CLARA	3	4	7	1	8	9
Total	195	518	713	198	593	791
Taux de référence						
CDD	19,3%	7,9%	-	25,8%	9,8%	-
Unité mobile CLARA	21,4%	6,3%	-	12,5%	10,8%	-
Total	19,3%	7,9%	-	25,6%	9,8%	-
Cancers du sein détectés	4	29	33	0	13	13

CDD : Centre de dépistage désigné
CLARA : Unité mobile de radiologie

Données statistiques 2016 et 2017, MRC de Témiscamingue, secteur de Témiscaming

INDICATEURS	2016			2017		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	78	-	-	81
Autre région du Québec	-	-	0	-	-	1
Total	-	-	78	-	-	82
Lieu de la mammographie						
Unité mobile CLARA	14	64	78	8	74	82
Mammographies anormales						
Unité mobile CLARA	<5	<5	<10	<5	<5	<5
Taux de référence						
Unité mobile CLARA	21,4%	6,3%	-	12,5%	10,8%	-
Cancers du sein détectés						
	0	<5	<5	0	0	0

Données statistiques 2016 et 2017, MRC de Témiscamingue, CDD de Ville-Marie

INDICATEURS	2016			2017		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	nd	-	-	623
Autre région du Québec	-	-	nd	-	-	3
Total	-	-	nd	-	-	623
Lieu de la mammographie						
CDD de Ville-Marie	nd	nd	nd	68	555	623
Mammographies anormales						
CDD de Ville-Marie	nd	nd	nd	31	66	97
Taux de référence						
CDD de Ville-Marie	nd	nd	nd	45,6%	11,9%	-
Cancers du sein détectés						
	nd	nd	nd	0	0	0

CDD : Centre de dépistage désigné
CLARA : Unité mobile de radiologie

Données statistiques 2016 et 2017, CDD de Rouyn-Noranda

INDICATEURS	2016			2017		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	2 210	-	-	1 708
Autre région du Québec	-	-	7	-	-	10
Total	-	-	2 217	-	-	1 718
Lieu de la mammographie						
CDD de Rouyn-Noranda	275	1 942	2 217	222	1 496	1 718
Mammographies anormales						
CDD de Rouyn-Noranda	57	151	208	89	238	327
Taux de référence						
CDD de Rouyn-Noranda	20,7%	7,8%	-	40,1%	15,9%	-
Cancers du sein détectés						
	<5	<5	<5	0	0	0

Données statistiques 2016 et 2017, CDD de La Sarre

INDICATEURS	2016			2017		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	1 179	-	-	n.d.
Région Nord-du-Québec	-	-	54	-	-	n.d.
Autre région du Québec	-	-	6	-	-	n.d.
Total	-	-	1 239	-	-	n.d.
Lieu de la mammographie						
CDD de La Sarre	159	1 080	1 239	n.d.	n.d.	n.d.
Mammographies anormales						
CDD de La Sarre	30	92	122	n.d.	n.d.	n.d.
Taux de référence						
CDD de La Sarre	18,9%	8,5%	-	n.d.	n.d.	-
Cancers du sein détectés						
	<5	<10	10	n.d.	n.d.	n.d.

CDD : Centre de dépistage désigné

n.d.: donnée non disponible, non fournie par l'INSPQ pour 2017

Données statistiques 2016 et 2017, CDD de Val-d'Or

INDICATEURS	2016			2017		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	1 836	-	-	2 184
Terres-Cries-de-la-Baie-James	-	-	21	-	-	26
Autre région du Québec	-	-	13	-	-	22
Total	-	-	1 870	-	-	2 232
Lieu de la mammographie						
CDD de Val-d'Or	300	1 570	1 870	270	1 962	2 232
Mammographies anormales						
CDD de Val-d'Or	70	194	264	58	182	240
Taux de référence						
CDD de Val-d'Or	23,3%	12,4%	-	21,5%	9,3%	-
Cancers du sein détectés						
	0	<5	<5	0	<10	<10

Données statistiques 2016 et 2017, CDD de La Sarre et d'Amos réunis

INDICATEURS	2016			2017		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	n.d.	-	-	2 109
Nord-du-Québec			n.d.			56
Autre région du Québec	-	-	n.d.	-	-	14
Total	-	-	n.d.	-	-	2 179
Lieu de la mammographie						
CDD de La Sarre et d'Amos	n.d.	n.d.	n.d.	205	1 974	2 179
Mammographies anormales						
CDD de La Sarre et d'Amos	n.d.	n.d.	n.d.	19	99	118
Taux de référence						
CDD de La Sarre et d'Amos	n.d.	n.d.	n.d.	9,3%	5,0%	-
Cancers du sein détectés						
	n.d.	n.d.	n.d.	0	<10	<10

CDD : Centre de dépistage désigné

n.d.: donnée non disponible, non fournie par l'INSPQ

Source: INSPQ, Système d'information du PQDCS.

Les données analysées dans ce document proviennent de la source suivante :
Institut national de santé publique, Système d'information du PQDCS.
Certaines ont fait l'objet d'un traitement informatique par l'Infocentre de santé publique du Québec.

Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue
DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE

1, 9^e Rue
Rouyn-Noranda (Québec) J9X 2A9
Téléphone : 819 764-3264
Télécopieur : 819 797-1947
Site Web : www.cisss-at.gouv.qc.ca

Rédaction

Sylvie Bellot, agente de planification, de programmation et de recherche
sylvie_bellot@ssss.gouv.qc.ca

Relecture

Sonia Gagné, infirmière, coordonnatrice régionale du PQDCS
D^{re} Lyse Landry, directrice de santé publique
Chantal Cusson, adjointe à la directrice de santé publique

Conception graphique

Mélanie Gauthier, agente administrative

ISBN : 978-2-550-82644-6 (PDF)

DÉPÔT LÉGAL

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2018
Bibliothèque nationale du Canada, 2018

Afin de ne pas alourdir les textes, le masculin inclut le féminin.

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

Ce document est également disponible en médias substitués, sur demande.

© Gouvernement du Québec