
Bilan 2018

PQDCS *Abitibi-Témiscamingue*

Programme québécois de dépistage du cancer du sein



Sommaire

Participation au PQDCS	2
Volume de mammographies réalisées.....	5
Provenance des femmes	6
Mammographies anormales et taux de référence	7
Détection du cancer du sein	8
Données statistiques 2017 et 2018 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 faut toutefois attendre l'année suivante (1999) pour qu'il soit implanté et opérationnel dans l'ensemble de l'Abitibi-Témiscamingue. Un bilan annuel est produit chaque année afin d'évaluer dans quelle mesure les objectifs visés par le programme sont atteints (exemple, le taux de participation, le taux de rétention, le taux de référence pour investigation). Il constitue un outil pour les gestionnaires responsables de la coordination du programme et de son fonctionnement.

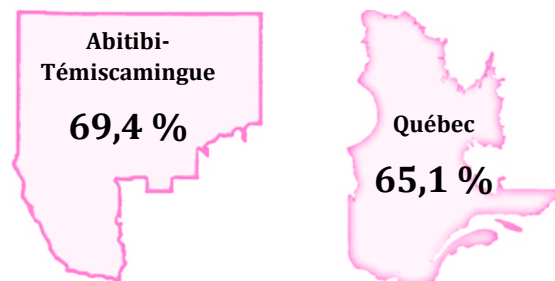
Participation au PQDCS

IMPORTANT : il faut préciser que le calcul du taux de participation a changé depuis 2 ans. 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.

14 871
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 2016 et le 31 décembre 2018 dans le cadre du PQDCS.

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



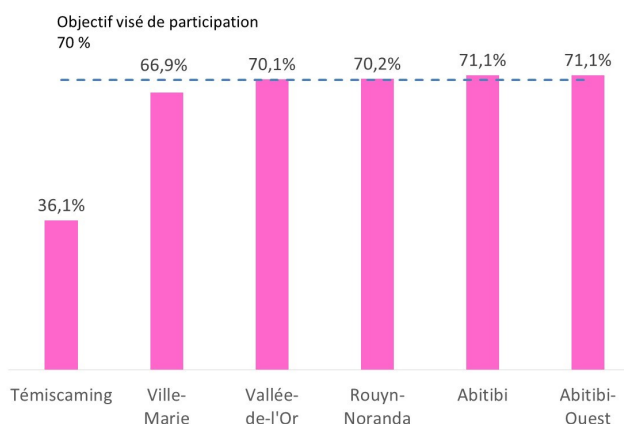
¹ Définition du taux de participation : Pourcentage de femmes de 50 à 69 ans, résidentes d'un territoire donné, et ayant passé au moins une mammographie de dépistage dans le cadre du PQDCS (quel que soit l'endroit au Québec) au cours d'une **période de 30 mois**, par rapport à la population cible du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

Selon les territoires

Quatre MRC se démarquent avec un taux dépassant légèrement l'objectif de 70 % : la Vallée-de-l'Or, Rouyn-Noranda, Abitibi et Abitibi-Ouest. Elles sont suivies par le secteur de Ville-Marie, avec 67 %.

Pour sa part, le secteur de Témiscaming affiche toujours le taux de participation le plus bas de la région (36 %), qui s'explique par l'absence de centre de dépistage désigné (CDD) sur place.

Taux de participation en 2018



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 et la période (30 mois précédant le 31 décembre de l'année de la fin de la période), Abitibi-Témiscamingue et Québec, 2016-2017 à 2017-2018

Territoire de résidence	2016-2017 (30 mois)			2017-2018 (30 mois)		
	Femmes ayant passé une mammographie	Pop. cible *	Taux de participation	Femmes ayant passé une mammographie	Pop. cible *	Taux de participation
	N	N	%	N	N	%
MRC de Témiscamingue	1 572	2 474	63,5	1 498	2 461	60,9
secteur de Témiscaming	189	479	39,5	173	479	36,1
secteur de Ville-Marie	1 383	1 995	69,3	1 325	1 982	66,9
TE de Rouyn-Noranda	4 104	5 943	69,1	4 184	5 958	70,2
MRC d'Abitibi-Ouest	2 277	3 156	72,1	2 226	3 131	71,1
MRC d'Abitibi	2 596	3 677	70,6	2 590	3 644	71,1
MRC de la Vallée-de-l'Or	4 255	6 242	68,2	4 373	6 238	70,1
Abitibi-Témiscamingue	14 804	21 491	68,9	14 871	21 433	69,4
Québec	753 397	1 157 694	65,1	753 969	1 158 471	65,1

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

Comparaison avec la période 2016-2017

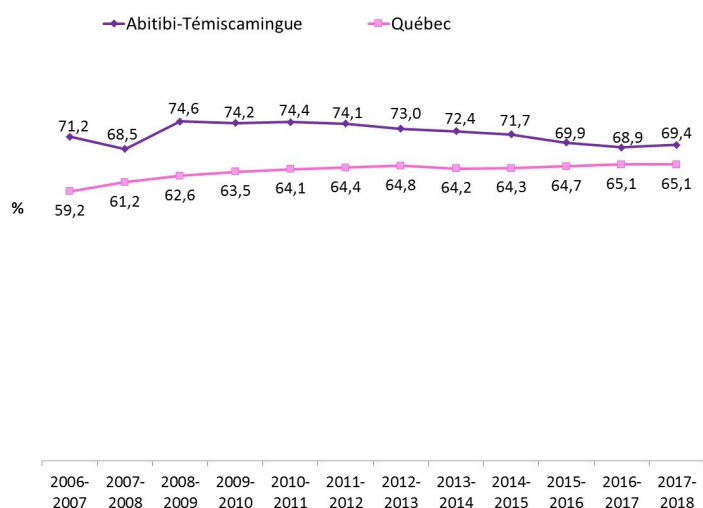
Le taux de participation s'est accru légèrement en 2017-2018, passant de 68,9 % à 69,4 %. Le nombre de mammographies réalisées en 2017-2018 a augmenté faiblement alors que la population cible a diminué quelque peu, ce qui pourrait expliquer cette légère hausse.

Cette faible hausse régionale est concentrée dans 3 territoires : Rouyn-Noranda, Abitibi et la Vallée-de-l'Or. On observe donc une diminution du taux de participation au Témiscamingue, autant à Ville-Marie qu'à Témiscaming, ainsi qu'en Abitibi-Ouest.

Évolution de la participation durant la dernière décennie

IMPORTANT : il faut préciser que le taux de participation se calculant désormais sur une période de 30 mois et non de 24 mois, il a été recalculé ici 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 2018



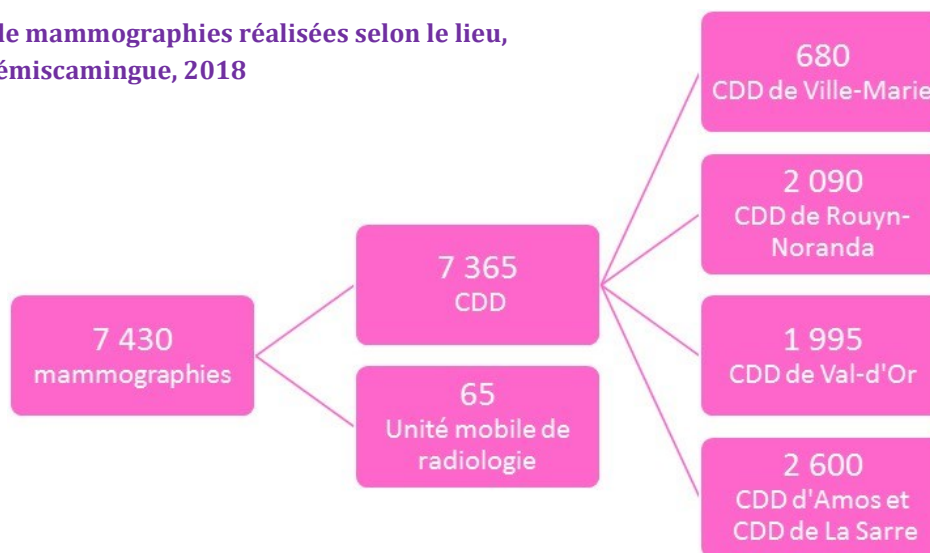
Le taux de participation a toujours été plus élevé dans la région qu'au Québec. Toutefois, l'écart entre les deux a diminué : le taux régional est relativement stable ces dernières années alors que le taux québécois continue de s'accroître légèrement chaque année.

Différentes pistes peuvent être envisagées pour expliquer la baisse du taux de participation régional au PQDCS de 2009 à 2017 :

- ◆ 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 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, 2018

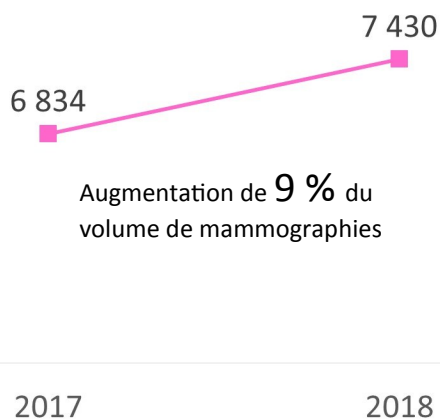


CDD : Centre de dépistage désigné

Note : L'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) n'a pas fourni pour l'année 2018 les données séparées pour Amos et La Sarre, afin de préserver la confidentialité des renseignements personnels des radiologistes et de ne pas les identifier. En 2017, la même procédure avait été utilisée pour ces deux territoires. Le volume de mammographies permet en effet de calculer le taux de référence, donnée considérée sensible pour les médecins radiologistes.

Comparaison avec l'année 2017

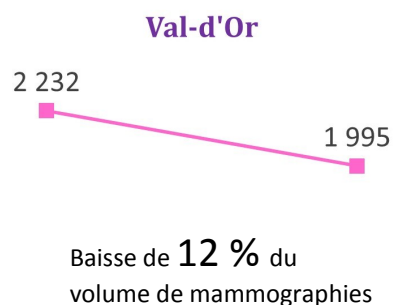
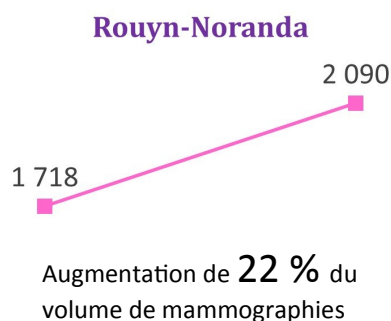
Abitibi-Témiscamingue



En 2018, près de 600 mammographies de plus qu'en 2017 ont été effectuées dans la région.

Bien que les données de 2018 ne soient pas toutes disponibles par CDD, comme en 2017 (en raison toujours de la suppression effectuée par l'INSPQ pour préserver la confidentialité des renseignements personnels des radiologistes), l'analyse qui suit pour les 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 augmentation du nombre de mammographies effectuées à Rouyn-Noranda en 2018 (environ 350 de plus qu'en 2017), alors que le volume a diminué à Val-d'Or (environ 250 de moins qu'en 2017). On observait des tendances inversées en 2017, soit une diminution à Rouyn-Noranda et une augmentation à Val-d'Or.



2017

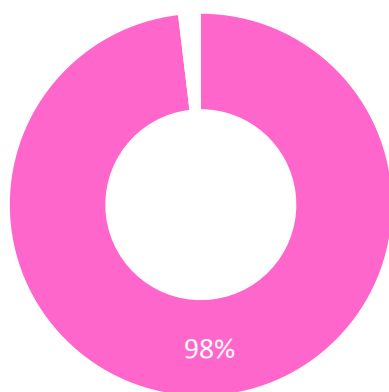
2018

2017

2018

Provenance des femmes

Pourcentage de mammographies effectuées chez des femmes issues de la région



La quasi-totalité des mammographies réalisées en 2018 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.

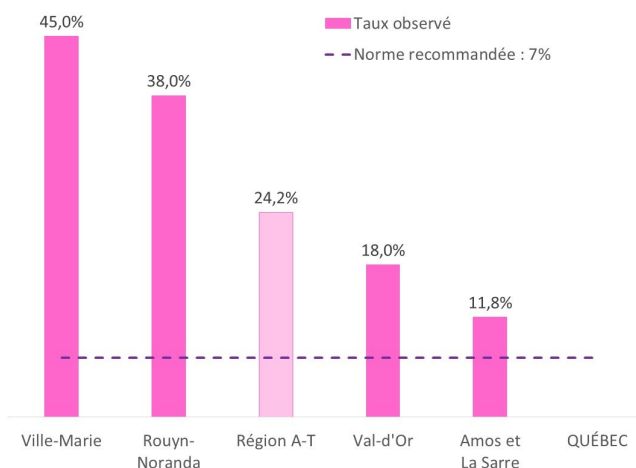
Mammographies anormales et taux de référence

En 2018, le taux de référence régional pour les mammographies initiales atteint 24,2 %, une des valeurs les plus élevées observées depuis que le programme a été implanté dans la région.

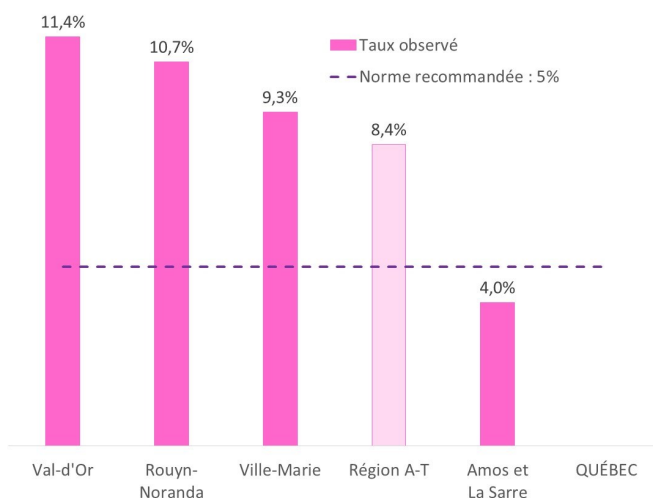
Ce résultat s'explique par les taux particulièrement élevés, enregistrés à Ville-Marie ainsi qu'à Rouyn-Noranda. Dans ces 2 territoires, environ 4 mammographies initiales sur 10 ont été considérées anormales et ont nécessité des examens complémentaires. Cela a exigé des ressources, en plus d'avoir pu 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 réunis (11,8 %) se rapproche 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, 8,4 % des mammographies subséquentes ont été considérées anormales et ont nécessité des examens complémentaires, une valeur supérieure à la norme recommandée (5 %).

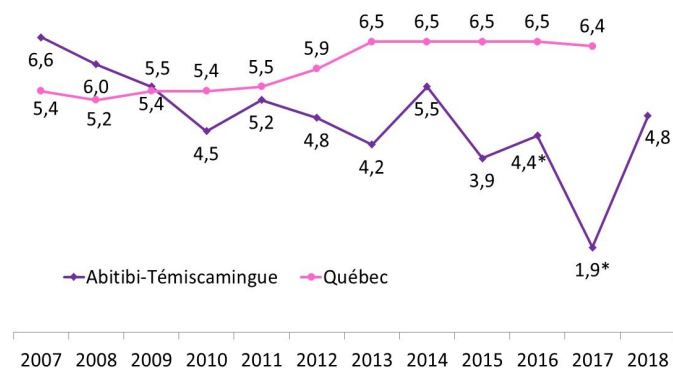
On constate ici que les taux les plus élevés s'observent à Val-d'Or et à Rouyn-Noranda, alors que les plus bas sont relevés à Amos et La Sarre réunis où ils se comparent à la norme recommandée.

Détection du cancer du sein

En 2018, un total de 36 cas de cancer ont été détectés par l'entremise du programme de dépistage du cancer du sein dans la région, la majorité 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 à la fin de l'année 2018. Le diagnostic final peut donc ne pas avoir encore été posé.

Malgré quelques variations, le taux régional de détection du cancer du sein (nombre de cas détectés pour 1 000 mammographies) était caractérisé par une tendance à la baisse de 2007 à 2017. En 2018, il a connu une hausse importante. Il faudra attendre 2019 et 2020 pour observer s'il s'agit d'une réelle tendance ou bien d'une simple variation annuelle. Pour sa part, 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 2018



* : Donnée imprécise en raison du petit nombre de cas

Données statistiques 2017 et 2018, Abitibi-Témiscamingue

INDICATEURS	2017			2018		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subsé- quente	Total	Initiale	Subsé- quente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	6 702	-	-	7 239
Nord-du-Québec	-	-	64	-	-	85
Terres-Cries-de-la-Baie-James	-	-	26	-	-	59
Autre région du Québec	-	-	42	-	-	47
Total	-	-	6 834	-	-	7 430
Lieu de la mammographie						
CDD	765	5 987	6 752	900	6 465	7 365
Unité mobile CLARA	8	74	82	9	56	65
Total	773	6 061	6 834	909	6 521	7 430
Mammographies anormales						
CDD	197	585	782	218	539	757
Unité mobile CLARA	1	8	9	2	12	14
Total	198	593	791	220	551	771
Taux de référence						
CDD	25,8%	9,8%	-	24,2%	8,3%	-
Unité mobile CLARA	12,5%	10,8%	-	22,2%	21,4%	-
Total	25,6%	9,8%	-	24,2%	8,4%	-
Cancers du sein détectés						
	0	13	13	5	31	36

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

Données statistiques 2017 et 2018, MRC de Témiscamingue, secteur de Témiscaming (CLARA)

INDICATEURS	2017			2018		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	81	-	-	65
Autre région du Québec	-	-	1	-	-	0
Total	-	-	82	-	-	65
Lieu de la mammographie						
Unité mobile CLARA	8	74	82	9	56	65
Mammographies anormales						
Unité mobile CLARA	1	8	9	2	12	14
Taux de référence						
Unité mobile CLARA	12,5%	10,8%	-	22,2%	21,4%	-
Cancers du sein détectés						
	0	0	0	0	<5	<5

Données statistiques 2017 et 2018, MRC de Témiscamingue, CDD de Ville-Marie

INDICATEURS	2017			2018		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	620	-	-	673
Autre région du Québec	-	-	3	-	-	7
Total	-	-	623	-	-	680
Lieu de la mammographie						
CDD de Ville-Marie	68	555	623	80	600	680
Mammographies anormales						
CDD de Ville-Marie	31	66	97	36	56	92
Taux de référence						
CDD de Ville-Marie	45,6%	11,9%	-	45,0%	9,3%	-
Cancers du sein détectés						
	0	0	0	0	0	0

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

Données statistiques 2017 et 2018, CDD de Rouyn-Noranda

INDICATEURS	2017			2018		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	1 708	-	-	2 079
Autre région du Québec	-	-	10	-	-	11
Total	-	-	1 718	-	-	2 090
Lieu de la mammographie						
CDD de Rouyn-Noranda	222	1 496	1 718	255	1 835	2 090
Mammographies anormales						
CDD de Rouyn-Noranda	89	238	327	97	196	293
Taux de référence						
CDD de Rouyn-Noranda	40,1%	15,9%	-	38,0%	10,7%	-
Cancers du sein détectés	0	0	0	<5	<5	8

Données statistiques 2017 et 2018, CDD de La Sarre

INDICATEURS	2017			2018		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	n.d.	-	-	n.d.
Région Nord-du-Québec	-	-	n.d.	-	-	n.d.
Autre région du Québec	-	-	n.d.	-	-	n.d.
Total	-	-	n.d.	-	-	n.d.
Lieu de la mammographie						
CDD de La Sarre	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Mammographies anormales						
CDD de La Sarre	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Taux de référence						
CDD de La Sarre	n.d.	n.d.	-	n.d.	n.d.	-
Cancers du sein détectés	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.

CDD : Centre de dépistage désigné

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

Données statistiques 2017 et 2018, CDD d'Amos

INDICATEURS	2017			2018		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	n.d.	-	-	n.d.
Région Nord-du-Québec	-	-	n.d.	-	-	n.d.
Autre région du Québec	-	-	n.d.	-	-	n.d.
Total	-	-	n.d.	-	-	n.d.
Lieu de la mammographie						
CDD d'Amos	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Mammographies anormales						
CDD d'Amos	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Taux de référence						
CDD d'Amos	n.d.	n.d.	-	n.d.	n.d.	-
Cancers du sein détectés						
	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.

Données statistiques 2017 et 2018, CDD de La Sarre et d'Amos réunis

INDICATEURS	2017			2018		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	2 109	-	-	2 517
Nord-du-Québec			56			71
Autre région du Québec	-	-	14	-	-	12
Total	-	-	2 179	-	-	2 600
Lieu de la mammographie						
CDD de La Sarre et d'Amos	205	1 974	2 179	271	2 329	2 600
Mammographies anormales						
CDD de La Sarre et d'Amos	19	99	118	32	93	125
Taux de référence						
CDD de La Sarre et d'Amos	9,3%	5,0%	-	11,8%	4,0%	-
Cancers du sein détectés						
	0	5	5	<5	<15	13

CDD : Centre de dépistage désigné
n.d.: donnée non disponible, non fournie par l'INSPQ

Données statistiques 2017 et 2018, CDD de Val-d'Or

INDICATEURS	2017			2018		
	Type de mammographie			Type de mammographie		
	Initiale	Subséquente	Total	Initiale	Subséquente	Total
Provenance des femmes						
Abitibi-Témiscamingue	-	-	2 184	-	-	1 905
Terres-Cries-de-la-Baie-James	-	-	26	-	-	59
Autre région du Québec	-	-	22	-	-	31
Total	-	-	2 232	-	-	1 995
Lieu de la mammographie						
CDD de Val-d'Or	270	1 962	2 232	294	1 701	1 995
Mammographies anormales						
CDD de Val-d'Or	58	182	240	53	194	247
Taux de référence						
CDD de Val-d'Or	21,5%	9,3%	-	18,0%	11,4%	-
Cancers du sein détectés	0	8	8	<5	<15	14

CDD : Centre de dépistage désigné

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

Guillaume Beaulé, agent de planification, de programmation et de recherche
guillaume_beale@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 : 978-2-550-84794-6

DÉPÔT LÉGAL

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2019

Bibliothèque de l'Assemblée nationale du Québec, 2019

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