

Analyse des positions institutionnelles

Analyse de positions institutionnelles sur le dépistage

Principalement à partir de l'article d'Hayward (Hayward, Steinberg et coll. 1991) US Preventive Service Task Force (USPSTF) et des travaux suivants : Conseil de l'Europe (Griffiths and Ruitenber, 1987), Canadian Task Force on the Periodic Health Examination (CTF), American College of Physicians (ACP), National Cancer Institut (NCI), American Medical Association (AMA), American College of Obstetrics and Gynecology (ACOG), American Women's Medical Association (AWMA) et Cancer Genetics Studies Consortium (CGSC, Burke, Daly et coll. 1997)

POSITIONS VIS-À-VIS DE L'AUTOPALPATION

Origine et date	Population générale	Population à haut risque
Conseil de l'Europe 1987	Pas de recommandations	Non analysé séparément
CTF 1989	Pas de recommandations	Non analysé séparément
USPSTF 1991	Pas de recommandations	Non analysé séparément
CGSC 1997		Recommandé
Expertise collective 1997		Défavorable au caractère systématique

POSITION VIS-À-VIS DES EXAMENS CLINIQUES DES SEINS

	Population générale		Population avec un risque génétique		
	Début	Fréquence	Définition	Début	Fréquence
ACP 1981	40 ans	1/an	« Antécédents familiaux »	18 ans	1/an
CTF 1989	50 ans	1/an		35 ans	1/an
USPSTF 1991	50 ans	1/an		35 ans	1/an
NCI 1992	40 ans	1/an			
CGSC 1997			Mutation ou risque substantiel	25-35 ans	1 à 2/an
Expertise collective 1997			(cf. texte)	20 ans	3/an

Risques héréditaires de cancers du sein et de l'ovaire : quelle prise en charge ?

POSITION VIS-À-VIS DES MAMMOGRAPHIES

	Population générale		Population avec un risque génétique		
	Début	Fréquence	Définition	Début	Fréquence
ACP 1981	50 ans	1/an	« Antécédents familiaux »	40 ans	1/an
Europe 1987	50 ans				
CTF 1989	50 ans	1/an	1° préménopausé	35 ans	1/an
USPSTF 1991	50 ans	1-2/an	1° préménopausé	35 ans	1/an
NCI 1992 (2)	40 ans	1/an			
NCI 1994 (2)	50 ans	1/an	Non défini (1)		Non retenu (1)
AMA (2)	40 ans	1/an			
ACR (2)	40 ans	1/an			
ACOG (2)	40 ans				
AWMA (2)	40 ans				
NCI 1997	40 ans	1-2/an	mutation ou risque substantiel	avant 40 ans	discrétion médecin consultant
CGSC 1997		Suggéré	Mutation ou risque substantiel	25-35 ans	1/an
Expertise collective 1997		Recommandé	cf. texte	30 ans	1/an

1 : « Known risk factors for breast cancer are important but do not provide the basis for selective screening with age groups » (Fletcher, Black et coll. 1993).

2 : Prise de position ne portant que sur le dépistage du cancer du sein.

POSITION VIS-À-VIS DE L'EXAMEN CLINIQUE PELVIEN POUR LE DÉPISTAGE DU CANCER DE L'OVAIRE

	Population générale		Population avec un risque génétique		
	Début	Fréquence	Définition	Début	Fréquence
ACP 1981	Non abordé				
Europe 1987	Non abordé				
CTF 1989	Non abordé				
USPSTF 1991	Contre				
ACP 1994	Peu utile si isolé				
CGSC 1997				Non abordé	
Expertise collective 1997			(cf. texte)	35 ans	2/an

POSITION VIS-À-VIS DU DOSAGE DU CA125 POUR LE DÉPISTAGE DU CANCER DE L'OVAIRE (*American College of Physicians, 1994*)

	Population générale		Population avec un risque génétique	
	Début	Fréquence	Définition	Début
ACP 1994	Contre		Héréditaire « Syndrome typique »	Contre mais discussion ouverte Avis d'un spécialiste
CGSC 1997	Analysée, pas de prise de position			
Expertise collective 1997			(cf. texte)	Contre, mais favorable à un essai

POSITION VIS-À-VIS DE L'ÉCHOGRAPHIE POUR LE DÉPISTAGE DU CANCER DE L'OVAIRE (*American College of Physicians, 1994*)

	Population générale		Population avec un risque génétique		
	Début	Fréquence	Définition	Début	Fréquence
ACP 1994	Contre		Héréditaire « Syndrome typique »	Contre mais discussion ouverte Avis d'un spécialiste	
CGSC 1997			Mutation ou risque substantiel	25-35 ans	1 à 2/an
Expertise collective 1997			(cf. texte)	35 ans	1/an

BIBLIOGRAPHIE

American College of Physicians. Screening for ovarian cancer : recommendations and rationale. *Ann Intern Med* 1994 **121** : 141-2

BURKE W, DALY M, et al. Recommendations for Follow-up Care of Individuals With inherited Predisposition to Cancer II. *BRCA1* and *BRCA2*. *JAMA* 1997 **277** : 997-1003

FLETCHER S, BLACK W et al. Report of the International Workshop on Screening for Breast Cancer. *J Natl Cancer Inst* 1993 **85** : 1644-1656

GRIFFITHS DAT, RUITENBERG EJ. *Dépistage préventif chez les adultes. Evaluation des méthodes et des programmes*. Paris, Maisonneuve, 1987

HAYWARD RSA, STEINBERG EP et al. Preventive Care Guidelines : 1991. *Ann Intern Med* 1991 **114** : 758-783

MARWICK CH. Final mammography recommendation ? *JAMA* 1997 **277** : 1181