

R Recommandation du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs concernant l'examen clinique des seins

Quelques nuances...



Le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs¹ (GECSSP) recommande de ne pas procéder à l'examen clinique des seins (ECS) de routine pour le dépistage du cancer du sein ni seul ni en association avec la mammographie de dépistage.

- La recommandation, telle que formulée dans l'article du CMAJ, peut laisser croire au clinicien que l'ECS n'est plus requis. Pourtant, l'ECS, sans être une méthode de dépistage systématique, a encore sa place dans la pratique courante du médecin de famille.

Bien qu'il n'y ait pas suffisamment d'évidence scientifique pour intégrer l'ECS systématique dans un programme de dépistage, tel que confirmé par la position du ministère de la Santé et des Services sociaux à l'égard du PQDCS⁴, le recours à cet examen repose sur le jugement clinique du médecin. **L'ECS peut donc être fait par un clinicien auprès des femmes qui le consultent.**

Le guide sur l'examen médical périodique de l'adulte du Collège des médecins du Québec mentionne que même si l'ECS n'est plus formellement recommandé pour le dépistage, il peut apporter des informations supplémentaires⁵.

Rappel de quelques indications pour l'examen clinique des seins (ECS)

Il est important de considérer les femmes :

- à risque en raison de leur histoire familiale ou personnelle;
- avec antécédents de cancer du sein;
- nécessitant toute forme d'hormonothérapie.

De fait, l'ECS pratiqué par un professionnel de la santé comme seul examen de dépistage (c'est-à-dire sans être accompagné d'une mammographie) n'a pas été évalué en termes d'efficacité pour réduire la mortalité par cancer du sein. Il n'existe donc aucune étude (de type essai clinique randomisé) comparant l'efficacité de l'ECS utilisé seul à une autre méthode de dépistage.

Toutefois, les résultats de quelques études, de méthodologie et de qualité variables, indiquent de façon indirecte que l'ECS pourrait contribuer à diminuer le taux de mortalité par cancer du sein². Les données sont néanmoins insuffisantes pour recommander qu'un ECS soit pratiqué de façon systématique dans le cadre d'un programme de dépistage, tel que le Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS). C'est d'ailleurs la conclusion du groupe de travail américain sur la prévention, les *US Preventive Services Task Force*³. Il est étonnant, cependant, qu'à partir des mêmes données, le GECSSP fasse une recommandation claire de ne pas procéder à l'ECS.

Il va de soi, qu'une femme **qui fait mention de signes ou symptômes** lors d'une consultation clinique ou d'une mammographie de dépistage, devrait avoir un examen clinique des seins. À cet effet, il y a un savoir-faire à maintenir pour que le clinicien soit en mesure de détecter les anomalies lorsqu'une patiente le consulte.

Références :

1. CANADIAN TASK FORCE ON PREVENTIVE HEALTH CARE, « Recommendations on screening for breast cancer in average-risk women aged 40-74 years », *Canadian Medical Association Journal (CMAJ)*, 2011, vol. 183, n° 17, p. 1991- 2001.
2. HUMPHREY, L. L., M. HELFLAND, B. K. S. CHAN, et coll. « Breast cancer screening : a summary of the evidence for the US preventive Services Task Force », *Annals of Internal Medicine*, 2002, vol. 137, p. 347-60.
3. US PREVENTIVE SERVICES TASK FORCE. « Screening for breast cancer : US Preventive Services Task Force recommendations statement », *Annals of Internal Medicine*, 2009, vol. 151, p. 716-26.
4. MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (MSSS). « Recommandations du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs et impact sur le Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) », document d'information proposé par le Dr Guy Roy, novembre 2011, 5 p.
5. COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC ET AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE MONTRÉAL. « L'évaluation médicale périodique de l'adulte », 2012, Montréal, 42 p. [En ligne] .
[<http://www.cmq.org/fr/medecinsmembres/profil/commun/AProposOrdre/~media/Files/Guides/Guide-EMP-2012.ashx?31206>] (Consulté le 5 mars 2012).