

---

# Les circonstances du diagnostic du cancer du sein, indicateur d'inégalités territoriales en Corse ?

Yannick Vidal\*<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>ORS Corse – Fédération nationale des observatoires de santé (FNORS) – France

<sup>2</sup>Università di Corsica Pasquale Paoli [Université de Corse Pascal Paoli] – Università di Corsica – France

## Résumé

**Introduction :** Le cancer du sein est le premier cancer en termes d'incidence et de mortalité tant sur le territoire national qu'en Corse (environ 300 nouveaux cas par an). Le taux de survie à 5 ans est de l'ordre de 88%, cependant il est variable selon le stade allant de près de 99% pour un stade in situ à 25% pour un stade IV. La prise en charge précoce permet également d'éviter une chirurgie lourde pour le patient et des conséquences économiques moindre pour les organismes de protection sociale. Afin de détecter les cancers du sein à un stade précoce, un dépistage organisé a été mis en place depuis 2004 sur l'ensemble du territoire national. La Corse est la région métropolitaine avec le plus faible taux de participation au dépistage organisé (35% vs 50% France entière).

L'hypothèse formulée dans ce travail est la suivante : L'organisation de l'offre de soins en Corse défavorise les individus résidant dans des zones éloignées des centres de dépistage, particulièrement quand le centre de dépistage le plus proche n'est pas situé dans une des deux agglomérations principales de l'île (Ajaccio et Bastia).

**Méthodologie :** Les données analysées sont issues du Registre général des cancers de Corse (RG2C) sur la période 2017 – 2021. Pour répondre à notre hypothèse nous allons considérer les circonstances de la découverte (CDD) comme la porte d'entrée des patientes dans le système de soins. Une patiente dont les CDD du cancer sont issues d'un comportement de soins préventif tel que le dépistage organisé ne subira pas de défavorisation de la part du système de soins. A contrario une patiente dont les CDD sont réactives, tel qu'une consultation auprès d'un médecin suite à une symptomatologie identifiée sera défavorisée par le système de soins car celui-ci ne lui a pas permis d'en bénéficier pleinement (maillage prévention, accessibilité à l'offre de soins, diagnostic précoce). In fine, un modèle logistique sera défini afin de quantifier l'importance des critères territoriaux sur les CDD.

L'analyse des CDD sera complétée par l'exploration de la répartition des stades au diagnostic et de la mortalité selon les zones des résidences (EPCI, vallées, IRIS).

**Résultats :** Les résultats attendus sont une meilleure connaissance des liens entre les déterminants territoriaux de santé, à travers le prisme des cancers du sein, et l'accession des individus au système de soins. En plus de mettre en évidence des disparités territoriales dans l'accessibilité de l'offre de soins, l'étude devrait mettre en évidence les conséquences de ces disparités à travers l'analyse de l'entrée tardive dans le système de soins et l'augmentation de la mortalité qui y est liée.

---

\*Intervenant

Les résultats de cette étude devraient permettre de cibler plus facilement des actions de santé publique dans certaines zones, que ce soit l'augmentation de la densité de médecin pour permettre aux femmes une égalité d'accès aux soins ou nourrir la réflexion autour de la mise en place de solution " d'aller vers " type mammomobile.

**Mots-Clés:** Cancer du sein, Corse, Registre des cancers, Inégalité d'accès au système de soins, Territorialisation de la santé