



Visuel généré par intelligence artificielle

DANS LES COULISSES DU DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER DU SEIN

Une mammographie
Des professionnels
Un parcours coordonné

Derrière une mammographie de dépistage, toute une chaîne de professionnels intervient : de l'invitation à la seconde lecture, du centre d'imagerie au CRCDC. Ce dossier vous emmène dans les coulisses de ce parcours coordonné.

CANCER DU SEIN : les chiffres clés

+ de 61 000

nouveaux cas
en France en
2023

+ de 12 500

décès en
France en
2023

**1 femme
sur 8**

concernée au
cours de sa
vie

80 %

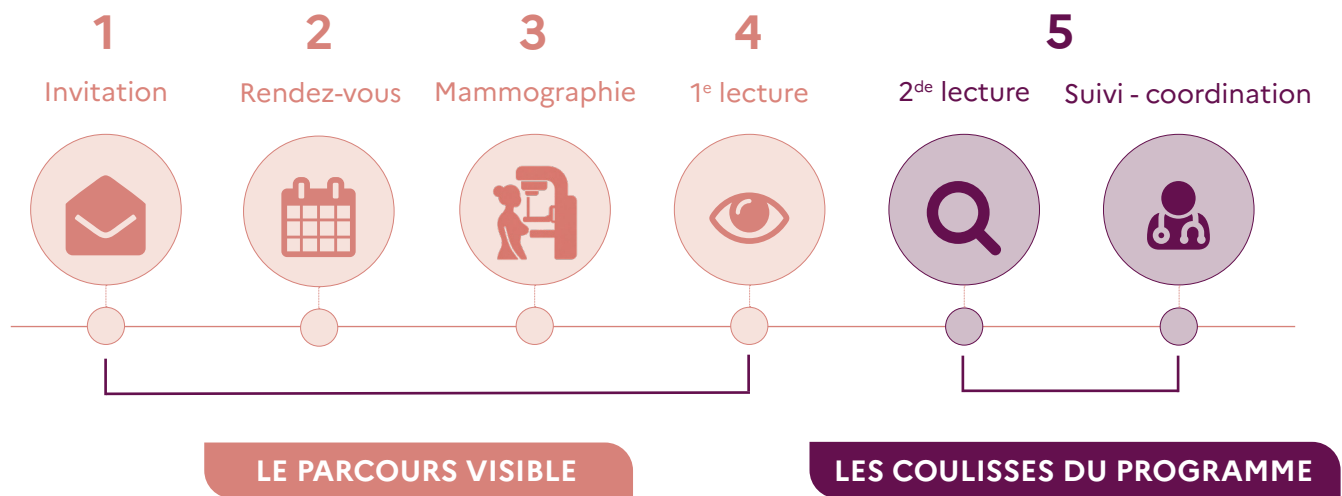
des cancers
du sein
surviennent
après 50 ans

SOMMAIRE

1- LE PARCOURS VISIBLE DU DÉPISTAGE	
A- L'INVITATION	 03
B- LE RENDEZ-VOUS	 04
C- LA MAMMOGRAPHIE	 04
D- LA PREMIÈRE LECTURE DES MAMMOGRAPHIES	 05
ET APRÈS LA 1^{RE} LECTURE ?	
2- LES COULISSES DU PROGRAMME	 06
A- L'ACHEMINEMENT DES MAMMOGRAPHIES	 06
B- L'ORGANISATION DE LA SECONDE LECTURE	 06
C- LA SECONDE LECTURE DES MAMMOGRAPHIES	 07
ET APRÈS LA 2^E LECTURE ?	
3- AU-DELÀ DE LA SECONDE LECTURE	 08
A- ASSURER LE SUIVI DES FEMMES	 08
B- INFORMER ET SENSIBILISER	 08
4- LE DÉPISTAGE ORGANISÉ EN QUELQUES CHIFFRES	 09
A- OÙ EN EST LA PARTICIPATION ?	 09
B- LES CANCERS DÉTECTÉS EN 2025 DANS NOTRE RÉGION	 10
C- LES ENJEUX D'ACCÈS AU DÉPISTAGE EN CENTRE-VAL DE LOIRE	 10
5- QUELLES PERSPECTIVES POUR LE DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER DU SEIN ?	 11
6- OCTOBRE ROSE 2026 : UNE MOBILISATION RÉGIONALE	 12
7- CONTACTS PRESSE & RESSOURCES	 12
MÉMO EN COMPLÉMENT : L'ESSENTIEL À RETENIR SUR LE DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER DU SEIN	

Une mammographie de dépistage ne se résume pas à un rendez-vous et à quelques clichés. Elle s'inscrit dans un programme organisé, avec plusieurs métiers, plusieurs niveaux de contrôle et un suivi après l'examen si nécessaire.

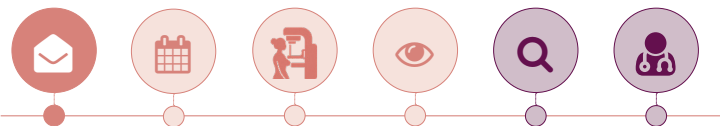
Le dépistage organisé du cancer du sein suit un parcours en plusieurs étapes. Quatre moments sont visibles par les femmes : l'invitation, la prise de rendez-vous, la mammographie et la première lecture. D'autres actions, plus confidentielles contribuent également à la qualité du dépistage. A chaque étape, un professionnel joue un rôle essentiel.



1- LE PARCOURS VISIBLE DU DÉPISTAGE

A- L'INVITATION

L'Assurance maladie



Tous les 2 ans, l'Assurance maladie invite les femmes de 50 à 74 ans à réaliser une mammographie de dépistage. L'invitation est envoyée par mail via le compte Ameli et/ou par courrier.

SON RÔLE

- Identifier les personnes concernées par le dépistage organisé
- Envoyer les invitations
- Prendre en charge à 100 % l'examen
- Participer à promouvoir le dépistage sur les territoires

L'ENVERS DU DÉCOR

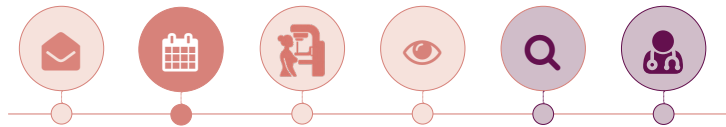
- Des centaines de milliers d'invitations et de relances envoyées tous les ans en région CVL
- Une analyse de la participation sur les territoires
- La coordination avec le CRCDC-CVL et les acteurs du dépistage



Le dépistage s'adresse aux femmes de 50 à 74 ans sans symptôme ni facteur de risque particulier

B- LE RENDEZ-VOUS

Le secrétariat médical du Centre d'imagerie



Quand une femme appelle pour prendre rendez-vous, la secrétaire médicale est souvent la première personne qu'elle rencontre dans son parcours. Elle organise le rendez-vous, répond aux questions pratiques et contribue à rendre le parcours plus simple.

SON RÔLE

- Accueillir
- Organiser les rendez-vous
- Transmettre les informations utiles
- Répondre aux questions pratiques
- Fluidifier le parcours

L'ENVERS DU DÉCOR

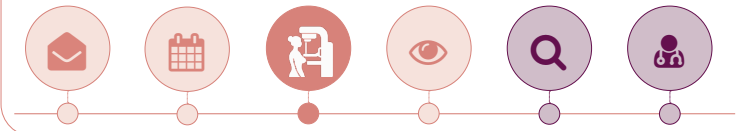
- Les appels à gérer
- Les créneaux à trouver
- Les dossiers à vérifier
- Une attention constante aux demandes des patientes



«Je suis souvent le premier contact»

C- LA MAMMOGRAPHIE

Manipulateur ou manipulatrice en radiologie



Ce professionnel accompagne la femme au moment où le dépistage devient concret. Il explique l'examen, installe la femme, réalise les clichés et veille à la qualité technique de l'examen.



«Mon rôle ne se résume pas aux clichés»

UN MÉTIER TECHNIQUE

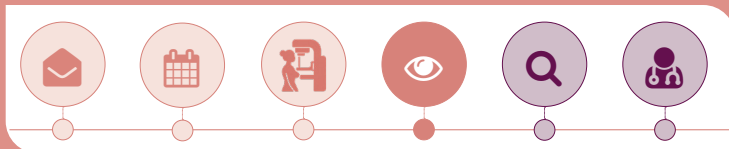
- Positionnement des femmes
- Réalisation des clichés
- Qualité des images
- Respect des protocoles
- Sécurité et formation

UN MÉTIER HUMAIN

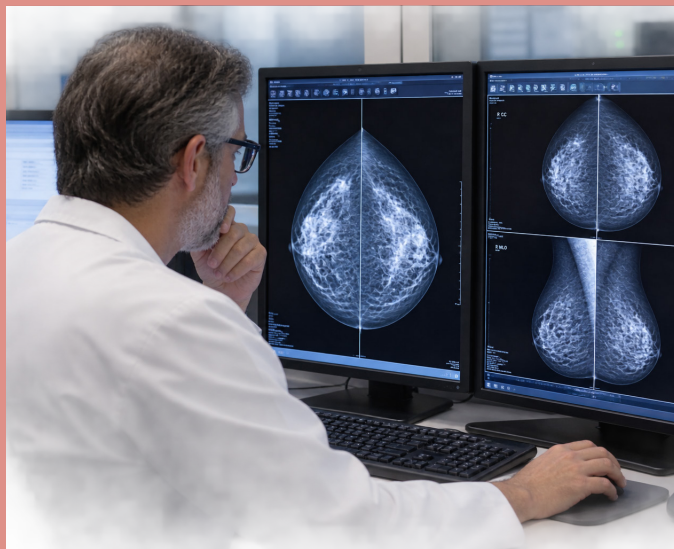
- Expliquer et rassurer
- Ecouter
- Adapter son accompagnement
- Prendre en compte les appréhensions

D- LA PREMIÈRE LECTURE DES MAMMOGRAPHIES

Le médecin radiologue agréé (1^{er} lecteur)



«Derrière chaque image, une expertise»



SON RÔLE

- Réaliser l'examen clinique des seins
- Analyser les clichés
- Réaliser des examens complémentaires si nécessaire
- Informer la femme et organiser la suite du parcours

Dans le cadre du dépistage organisé, le radiologue intervient directement au centre d'imagerie.

Il réalise l'examen clinique des seins et interprète les mammographies réalisées par la manipulatrice. Si nécessaire, il peut compléter immédiatement l'examen par des clichés complémentaires ou une échographie.

A l'issue de cette première lecture, le radiologue informe la femme du résultat initial.

QUAND UNE ANOMALIE EST REPÉRÉE

Le radiologue explique à la femme la conduite à tenir. Des examens complémentaires peuvent être réalisés rapidement ou une surveillance peut être prescrite.

SI AUCUNE ANOMALIE N'EST REPÉRÉE

La mammographie est transmise au CRCDC pour une seconde lecture par un autre radiologue.

UNE EXPERTISE ENCADRÉE

- Formation complémentaire obligatoire pour être agréé
- Seuil minimal d'activité permettant d'améliorer l'expertise des radiologues
- Respect du cahier des charges du programme de dépistage organisé

ET APRÈS LA 1^{ÈRE} LECTURE ?

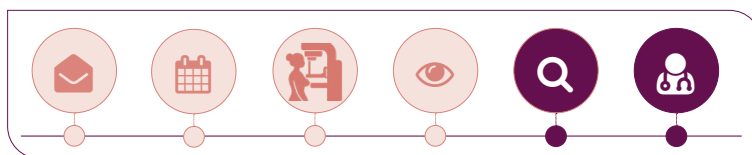
La femme quitte le centre d'imagerie. Mais le dépistage, lui, continue.

Après la première lecture, deux circuits sont possibles :

- Les mammographies jugées normales sont transmises au CRCDC pour une seconde lecture.
- Lorsqu'une anomalie a été repérée, l'information est transmise au CRCDC pour que le dossier soit suivi.

Dans les deux cas, le parcours se poursuit en coulisses, grâce à une organisation qui mobilise plusieurs métiers invisibles pour le public.

2- LES COULISSES DU PROGRAMME



A- L'ACHEMINEMENT DES MAMMOGRAPHIES

Un transport sécurisé entre les centres d'imagerie et le CRCDC-CVL

Chaque semaine, les dossiers de mammographies sont récupérés dans les différents centres d'imagerie médicale de la région Centre-Val de Loire par un coursier, puis acheminés vers les antennes départementales du CRCDC.

Les mammographies réalisées hors région sont transmises au CRCDC par courrier postal.



SÉCURITÉ ET CONFIDENTIALITÉ

Chaque étape du transport garantit la confidentialité et la protection des données de santé.

B- L'ORGANISATION DE LA SECONDE LECTURE

La seconde lecture, une organisation coordonnée au CRCDC-CVL

Les secrétaires médicales du CRCDC ont un rôle central de coordination entre les différents acteurs. Elles :

- Organisent et préparent les séances de seconde lecture pour les radiologues seconds lecteurs,
- Assurent la gestion et le suivi des dossiers,
- Saisissent et transmettent les informations aux femmes concernées ainsi qu'à leurs médecins,
- Veillent au bon déroulement et au suivi de chaque dossier.

*Préparer, vérifier, charger les négatoscopes : en région Centre-Val de Loire, **18 secrétaires médicales sont impliquées dans la gestion des dossiers.***



UNE ATTENTION PORTÉE À CHAQUE DOSSIER

Chaque dossier fait l'objet d'une vérification attentive afin de s'assurer qu'il est complet et traité dans les délais.

Cette vigilance contribue à la qualité du parcours de chaque femme.

+ DE 2 000
mammographies traitées
chaque semaine
pour l'organisation de la seconde lecture

C- LA SECONDE LECTURE DES MAMMOGRAPHIES

Une expertise médicale complémentaire, réalisée au CRCDC

Lorsque la première lecture ne met pas en évidence d'anomalie, les mammographies sont transmises au CRCDC pour être relues par un **second radiologue**.

POURQUOI UNE SECONDE LECTURE ?

Relire les mammographies jugées normales lors de la première lecture permet de repérer d'éventuelles anomalies qui n'auraient pas été identifiées lors de la première lecture et contribue à **renforcer la qualité du dépistage**.

SI UNE ANOMALIE EST REPÉRÉE

Le radiologue premier lecteur est informé afin que la femme puisse être recontactée et que les examens complémentaires ou le suivi nécessaire soient organisés



SON RÔLE

- Relire les mammographies interprétées comme normales par le premier lecteur

UNE EXPERTISE ENCADRÉE

- Formation complémentaire obligatoire
- Seuil minimum d'activité
- Respect du cahier des charges du programme

≈ 4 %

des cancers détectés
dans le cadre du
dépistage le sont **grâce à**
la **seconde lecture**

ET APRÈS LA 2^E LECTURE ?

Lorsque cela est nécessaire, les professionnels de santé prennent le relais pour assurer la continuité du parcours et de l'accompagnement.

D'autres professionnels interviennent pour informer, sensibiliser et accompagner les publics, notamment ceux qui sont les plus éloignés du système de santé.



3- AU DELÀ DE LA SECONDE LECTURE

A- ASSURER LE SUIVI DES FEMMES

Du dépistage au suivi, une prise en charge adaptée

Le CRCDC assure, en lien avec les professionnels de santé (médecins généralistes, gynécologues, sages-femmes, radiologues, chirurgiens, anatomocytopathologistes, oncologues), la coordination et le suivi des dossiers pour lesquels une anomalie a été détectée.

L'objectif de ce suivi est de diminuer le nombre de perdues de vue (les femmes ne réalisant pas les examens de suivi recommandés) et de permettre une évaluation du programme de dépistage.

Les secrétaires médicales du CRCDC sont accompagnées par les médecins coordonnateurs pour ces missions notamment pour les situations nécessitant une attention particulière.

Les médecins coordonnateurs transmettent à Santé publique France les données permettant l'évaluation de la participation de la population et de la performance du programme.

Les professionnels de santé : généralistes, gynécologues, sages-femmes assurent le suivi gynécologique des femmes tout au long de leur vie :

- Un examen clinique des seins est recommandé chaque année à partir de 25 ans.
- Ils orientent vers les modalités de dépistage adaptées au niveau de risque de chaque femme.
- Ils suivent leurs patientes en cas d'anomalie détectée lors du dépistage et les orientent.

B- INFORMER ET SENSIBILISER

Les chargées de prévention et de santé publique du CRCDC, présentes sur chaque département, informent, sensibilisent et vont à la rencontre des publics.

Elles mènent des actions d'information et de sensibilisation auprès du grand public et développent des démarches d'aller-vers auprès des personnes les plus éloignées du système de santé afin de faciliter le dépistage.

LEUR RÔLE

- Rendre l'information plus accessible
- Favoriser la participation au programme de dépistage en menant des actions adaptées aux territoires
- Créer du lien avec les professionnels de santé impliqués dans les programmes de dépistage organisé des cancers

Tous interviennent à des moments différents, avec un même objectif :

GARANTIR UN DÉPISTAGE ORGANISÉ DE QUALITÉ ET PERMETTRE AU PLUS GRAND NOMBRE DE FEMMES D'EN BÉNÉFICIER.

4- LE DÉPISTAGE ORGANISÉ EN QUELQUES CHIFFRES

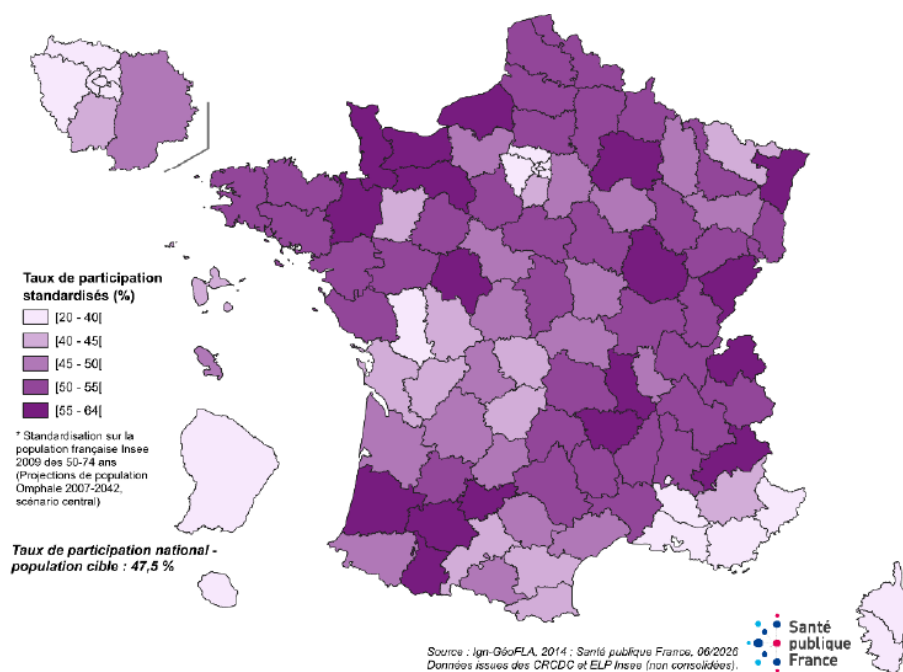
A- OÙ EN EST LA PARTICIPATION ?

Dans l'objectif de réduire la mortalité de ce cancer, le programme national de dépistage organisé du cancer du sein a été généralisé à tout le territoire français en 2004.

Les instances européennes recommandent une participation au dépistage organisé du cancer du sein d'au moins 70 % de la population afin que l'objectif de réduction de la mortalité du cancer du sein puisse être atteint.

Le dépistage organisé du cancer du sein étant recommandé tous les 2 ans, les taux de participation sont habituellement calculés sur une période de 2 ans, période pendant laquelle l'ensemble de la population doit être dépistée.

Taux de participation standardisés 2025 au programme national du cancer du sein, par département (hors Mayotte)



En France sur la période 2024-2025 :

- 4,9 millions de femmes ont réalisé une mammographie de dépistage organisé, ce qui représente un taux de participation de 45,6 %.
- La baisse de la participation amorcée (-1 point par rapport à 2022-2023) depuis le milieu des années 2010 continue et s'observe dans toutes les tranches d'âge (à l'exception d'une récente stabilité pour les 50-54 ans) et dans plusieurs régions.

En région Centre-Val de Loire sur la période 2024-2025 :

Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein en région Centre-Val de Loire			
	2024	2025	2024-2025
Cher (18)	46,8 %	54,6 %	50,7 %
Eure-et-Loir (28)	44,6 %	52,1 %	48,4 %
Indre (36)	44,3 %	49,7 %	47 %
Indre-et-Loire (37)	54,7 %	56 %	55,3 %
Loir-et-Cher (41)	46,5 %	49,7 %	48,1 %
Loiret (45)	42,5 %	51,8 %	47,2 %
Région CVL	46,9 %	52,7 %	49,8 %

Comme au niveau national, on observe une diminution de la participation en région CVL avec une perte de 1,6 points sur la période 2024-2025 par rapport à 2022-2023.

Cette diminution est plus marquée pour le département du Loiret (-2,8 points) et du Loir-et-Cher (-4,5 points). Le Cher est le seul département où la participation a augmenté sur la dernière période (+0,7 points).

B- LES CANCERS DÉTECTÉS EN 2025 DANS NOTRE RÉGION

Département	Mammographies réalisées en 2025	Cancers enregistrés en 2025 en première et seconde lecture*
Cher (18)	14 331	122
Eure-et-Loir (28)	18 408	140
Indre (36)	10 054	70
Indre-et-Loire (37)	27 692	303
Loir-et-Cher (41)	14 265	117
Loiret (45)	28 059	239
Région CVL	112 809	991

**Source : CRCDC-CVL. Données provisoires extraites en août 2026*

Au total sur la région en 2025, le CRCDC a enregistré 42 cancers détectés grâce à la seconde lecture soit 4 % des cancers détectés dans le programme de dépistage.

C- LES ENJEUX D'ACCÈS AU DÉPISTAGE EN CENTRE-VAL DE LOIRE

La baisse de participation observée ne peut pas être réduite à une seule cause. Plusieurs facteurs sont associés, dont la démographie médicale, le changement des modalités d'invitation et le recours au dépistage individuel.

DÉMOGRAPHIE MÉDICALE

Le faible nombre de radiologues-sénologues entraîne des délais parfois importants pour obtenir un rendez-vous

MODALITÉ D'INVITATION

Le changement des modalités d'invitation intervenu en 2024 a pu modifier le rythme habituel de deux ans.

DÉPISTAGE INDIVIDUEL

La part des femmes réalisant leur mammographie dans ce cadre, hors bénéficiaires du programme organisé est estimée à 18 % au niveau national. Le dépistage individuel prive les femmes de la prise en charge à 100 % de l'examen et de la seconde lecture.

ENJEU COLLECTIF

Les instances européennes recommandent une participation d'au moins 70 % de la population cible. Au niveau national, la participation est inférieure à 50 %.

5- QUELLES PERSPECTIVES POUR LE DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER DU SEIN ?

L'avenir du dépistage du cancer du sein s'inscrit dans une dynamique de modernisation portée par des innovations technologiques importantes. Leur intégration dans le dépistage organisé reste encore à définir.

AVANCÉE DES TECHNIQUES D'IMAGERIE

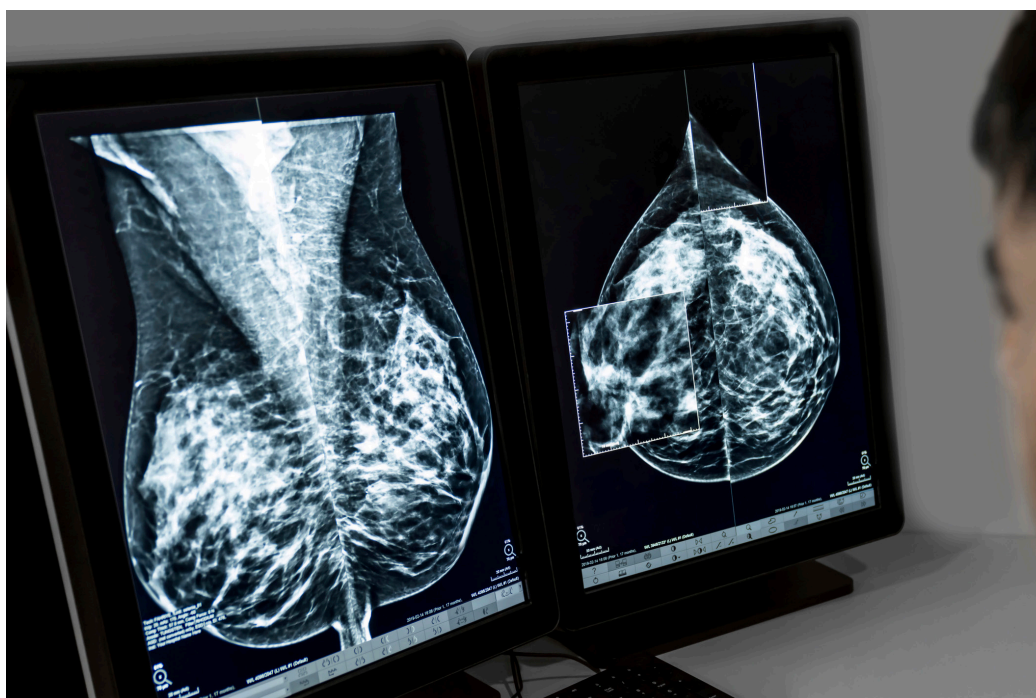
La tomosynthèse est une technique de mammographie offrant une vision 3D et améliorant la détection des lésions. Bien qu'elle soit déjà utilisée dans certains centres d'imagerie en complément de la mammographie classique 2D, elle n'est pas encore pleinement intégrée au programme de dépistage organisé : des recommandations scientifiques nationales et une réorganisation de la seconde lecture seront nécessaires pour envisager son déploiement dans le programme.

L'intelligence artificielle peut, elle aussi, transformer la lecture des images en repérant des anomalies subtiles et en aidant à trier les dossiers en fonction de leur degré de complexité. Son utilisation pourrait contribuer à soutenir la pratique des professionnels dans un contexte de tension démographique. Des études sont encore nécessaires pour préciser la place de cette technologie dans le programme national de dépistage organisé.

AVANCÉE SUR L'ORGANISATION DE LA SECONDE LECTURE

Pour accompagner ces évolutions technologiques, la seconde lecture doit elle aussi évoluer. Aujourd'hui, les clichés relus sont encore imprimés sur film. **La dématérialisation des clichés** permettra une lecture sur écran, une transmission instantanée et sécurisée entre les centres d'imagerie et les CRCDC. L'objectif est de fluidifier les circuits, réduire les délais et renforcer la qualité du dépistage. Le CRCDC-CVL a entrepris une réflexion en partenariat avec l'ARS-CVL sur ces évolutions d'organisation.

Ces innovations dessinent à moyen terme un dépistage plus performant et plus réactif.



6- OCTOBRE ROSE 2026 : UNE MOBILISATION RÉGIONALE

En 2026, la mobilisation régionale vise à faire connaître le dépistage, faciliter son accès et aller à la rencontre des femmes qui en sont éloignées. Le CRCDC-CVL participe en lien avec ses partenaires à différentes actions sur les départements de la région tout au long de l'année. Pour suivre l'actualité du CRCDC-CVL, vous pouvez consulter la [page dédiée](#).

INFORMER

Mieux faire connaître le dépistage et répondre aux questions

FACILITER

Lever les freins et accompagner l'accès au dépistage

ALLER VERS

Atteindre les publics les plus éloignés du dispositif

MOBILISER

Fédérer professionnels, collectivités, associations et partenaires autour d'un objectif commun

Octobre rose, un mois pour en parler, toute l'année pour y penser !

Retrouvez le programme des actions 2026 grand public avec la présence du CRCDC-CVL en scannant ce Qr-code



7- CONTACTS PRESSE ET RESSOURCES

Contacts presse

ANTENNE	CONTACT	E-MAIL	TÉLÉPHONE
18	Aurélie CHANQUOY	communication.18@depistage-cancer.fr	07.81.90.67.38
28	Christelle BUSLOUP	communication.28@depistage-cancer.fr	07.49.70.23.36
36	Magali GOBIN	communication.36@depistage-cancer.fr	07.69.33.48.37
37	Emilie VIGNIER	communication.37@depistage-cancer.fr	07.44.77.27.69
41	Karine VAILLANT	communication.41@depistage-cancer.fr	07.66.15.46.94
45	Savine MOREAU	communication.45@depistage-cancer.fr	07.49.38.89.33

Ressources

[CRCDC-CVL](#)

[Epidémiologie des cancers](#)

[Santé publique France](#)

[Livret INCa à télécharger](#)

[L'Institut National du Cancer](#)