



**47^{ES} JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ
FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET
DE PATHOLOGIE MAMMAIRE**
11 AU 13 NOVEMBRE 2026
COUVENT DES JACOBINS | RENNES



**Comment intégrer
l'intelligence artificielle dans
la prise en charge des cancers
du sein : défis et perspectives**

Organisatrices : Véronique Diéras,
Claudia Lefevre-Plesse (Rennes)



#2001CB87 : Impact de la socialité sur les circonstances du diagnostic du cancer du sein

Titre

Français : Impact de la socialité sur les circonstances du diagnostic du cancer du sein
Anglais : Impact of sociality on the circumstances of breast cancer diagnosis

Auteurs

C Albert (1), L Nadin (2), R Rouzier (3)
(1) gynécologie obstétrique, CHU Brest, 2 Avenue Foch, 29200, Brest, France
(2) santé publique, Centre François Baclesse, 3 Avenue du Général Harris, 14000, Caen, France
(3) gynécologie obstétrique, Centre François Baclesse, 3 Avenue du Général Harris, 14000, Caen, France

Responsable de la présentation

Nom : Albert
Prénom : Casilda
Adresse professionnelle : casilda.albert@chu-brest.fr
Code postal : 29200
Ville : Brest
Pays : France

Mots clés

Français : Cancer du seinDépistageFacteurs de socialité
Anglais : Breast cancerScreeningSociality factors

Spécialité

Principale : Dépistage

Texte

Contexte :

Les facteurs sociaux et socio-économiques peuvent influencer l'accès au dépistage et aux soins du cancer par des mécanismes distincts. Dans le cancer du sein, le statut socio-économique est associé à la participation au dépistage et aux modalités diagnostiques. En revanche, l'influence de la socialité (réseaux sociaux, soutien social, isolement) sur les circonstances du diagnostic reste peu étudiée (1).

Objectif :

Évaluer l'impact de la socialité sur les circonstances du diagnostic du cancer du sein dans une large cohorte nationale française.

Méthodes :

Nous avons analysé les données de 7 316 femmes âgées de 50 à 74 ans atteintes d'un cancer du sein localisé et incluses dans la cohorte CANTO. La socialité a été évaluée à partir de questions portant sur les relations, le soutien et les activités sociales. Les circonstances du diagnostic étaient classées en diagnostic par dépistage ou à la suite d'un examen clinique. Des régressions logistiques ajustées sur les caractéristiques cliniques, démographiques et socio-économiques ont été réalisées. La cohérence interne et la validité de construit des variables de socialité ont également été évaluées.

Résultats :

Parmi les participantes, 5 313 ont été diagnostiquées par dépistage et 2 003 à la suite d'un examen clinique. Les femmes diagnostiquées par dépistage étaient plus âgées, présentaient des tumeurs moins avancées et avaient un niveau d'éducation et de revenu plus élevé. Elles participaient également davantage à des activités culturelles, sociales et religieuses. En analyse multivariée, l'inactivité professionnelle, un revenu plus élevé et la participation à des activités culturelles étaient associés à un diagnostic par dépistage, tandis qu'une taille de ménage plus importante réduisait cette probabilité. Après ajustement complet, seule la participation à des activités religieuses ou spirituelles demeurait significativement associée au mode de diagnostic. L'âge et un faible niveau de comorbidités constituaient les facteurs les plus fortement associés. L'analyse factorielle a identifié quatre dimensions de socialité expliquant 33 % de la variance.

Discussion :

Les facteurs cliniques apparaissent comme les principaux déterminants des circonstances du diagnostic. Les associations observées avec certaines dimensions de la socialité restent limitées. La faible cohérence interne des variables étudiées suggère que les outils disponibles capturent imparfaitement ce concept complexe. Cette étude apporte néanmoins des données originales sur le rôle potentiel de la socialité dans les modalités diagnostiques du cancer du sein en population française et souligne la nécessité de développer des outils de mesure plus spécifiques et validés.

Conclusion :

Le revenu du ménage demeure associé aux modalités diagnostiques, confirmant le rôle des conditions socio-économiques dans le recours au dépistage. Parmi les variables de socialité étudiées, seule la participation à des activités religieuses ou spirituelles était associée aux circonstances du diagnostic. Une meilleure caractérisation de la socialité pourrait contribuer à identifier les facteurs influençant le recours au dépistage et à orienter des interventions ciblées.

Bibliographie

1- Rodgers J, Valuev AV, Hswen Y, Subramanian SV (2019) Social capital and physical health: An updated review of the literature for 2007-2018. Soc Sci Med. 236:112360.