

Communiqué de presse

ETUDE GILEAD - TOLUNA HARRIS INTERACTIVE :
30% DES FEMMES DE MOINS DE 35 ANS NE CONSULTERAIENT PAS IMMEDIATEMENT UN MEDECIN APRES AVOIR CONSTATE UNE GROSSEUR DANS UN SEIN

-- Les résultats d'une étude Gilead – Toluna Harris Interactive montrent qu'il est nécessaire de poursuivre les efforts d'information et de sensibilisation auprès des Françaises --

Boulogne-Billancourt, 3 mars 2023 – A l'occasion de la Journée mondiale du cancer du sein triple négatif, une étude Toluna Harris Interactiveⁱ pour Gilead met en lumière la nécessité de sensibiliser les femmes sur l'importance d'une prise en charge précoce et d'informer sur le dépistage.

Cette étude réalisée en janvier 2023 auprès d'un échantillon de 2116 femmes âgées de 18 ans et plus représentatif de la population française, visait à mesurer les perceptions, les opinions et la connaissance des Françaises sur le cancer du sein.

Près de 40% des femmes de 25 à 34 ans sont mal informées sur les cancers du sein contre seulement 10% chez les femmes de 50 ans et plus

- 48% des femmes indiquent se sentir mal informées sur les symptômes pouvant être associés à un cancer du sein
- 34% des femmes interrogées pensent que le cancer du sein est forcément héréditaire
- Il apparaît en revanche que les mesures d'hygiène de vie limitant le risque de survenue d'un cancer sont relativement bien identifiées.

Ce sentiment de manque d'information pourrait donc expliquer la forte crainte d'être exposée au cancer du sein particulièrement exprimée chez les jeunes femmes

- 72% des femmes indiquent avoir peur d'être un jour atteintes du cancer du sein
- 83% des femmes de 25-34 ans contre 65 % chez les femmes de 50 ans et plus, démontrant ainsi une peur plus élevée chez les femmes plus jeunes.

Pourtant, le recours au suivi gynécologique reste en pratique insuffisamment répandu chez les femmes de moins de 35 ans

- Environ 30% des femmes de moins de 35 ans ne prendraient pas immédiatement rendez-vous chez leur médecin, mais attendraient ou se renseigneraient par elles même via des sources alternatives d'informations.
 - En revanche, environ 10% des femmes de plus de 50 ans ne prendraient pas immédiatement un rendez-vous avec leur professionnel de santé.
- Plus de 30% des femmes parmi les 25-34 ans n'auraient jamais réalisé un examen des seins par un professionnel de santé
- Pourtant, à partir de 25 ans, un examen clinique mammaire par un professionnel de santé est recommandé par les autorités de santé, en vue de détecter d'éventuelles anomalies au niveau d'un seinⁱⁱ.

Ainsi, si la notoriété des examens de suivi et des gestes de prévention est forte, le recours à une consultation gynécologique chez les jeunes femmes est trop souvent non systématique lorsqu'elles identifient elles-mêmes une anomalie au niveau de la poitrine (grosseur, boule, douleur, écoulement suspect, ou encore changement au niveau du mamelon).

La prévention et l'information doivent être renforcées pour toutes les femmes, notamment chez les plus jeunes, qui peuvent également développer un cancer du sein

En France métropolitaine, en 2018, 58 500 nouvelles patientes ont été diagnostiquées d'un cancer du sein. Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent en France et représente la première cause de décès par cancer chez la femme. L'âge médian au moment du diagnostic est d'environ 63 ansⁱⁱⁱ.

Pourtant, il existe un cancer qui touche des femmes en moyenne plus jeune que les autres types de cancers, souvent de moins de 40 ans. Chaque année en France, 9000 femmes sont diagnostiquées d'un cancer du sein triple négatif^{iv}. Il s'agit d'un cancer agressif, de progression rapide^v. Cependant lorsqu'il est détecté et pris en charge de manière précoce, 60% des femmes atteintes de ce cancer peuvent en guérir.^{vi}

Michel Joly, président de Gilead France, déclare « *Les résultats de cette enquête mettent en lumière la nécessité de mieux informer les jeunes femmes sur le cancer du sein en général. Il est essentiel de rappeler les réflexes simples qui permettent de dépister la maladie le plus précocement possible, permettant ainsi d'augmenter les chances de guérison. Chez Gilead, la lutte contre le cancer du sein triple négatif est au cœur de nos priorités et nous concentrons notre recherche pour développer des solutions thérapeutiques innovantes pour répondre aux besoins des patientes. Mais notre rôle va au-delà de la recherche médicale, et c'est pourquoi nous nous engageons dans des actions visant à mieux faire connaître cette maladie et à sensibiliser sur son dépistage.* »

À propos de Gilead Sciences

Gilead Sciences est un laboratoire biopharmaceutique dont les recherches menées depuis plus de trente ans ont conduit à des avancées médicales majeures, afin d'agir positivement sur la santé dans le monde. L'entreprise s'engage pour la mise à disposition de médicaments innovants permettant de prévenir et traiter des maladies potentiellement mortelles, parmi lesquelles le VIH, les hépatites virales et le cancer.

Basé à Foster City, en Californie, Gilead est présent dans plus de 35 pays dans le monde.

###

*Gilead et le logo Gilead sont des marques déposées de Gilead Sciences, Inc.
Pour plus d'informations sur Gilead, vous pouvez consulter notre site www.gilead.fr*

CONTACTS PRESSE :

Service de presse :

Vae Solis Communications :

Gabrielle Maes – gabrielle.maes@vae-solis.com – 06 15 33 64 30

Vanille Dabal – vanille.dabal@vae-solis.com – 06 20 02 71 85

Direction de la Communication Gilead France :

01 80 87 39 30 – communicationfrance@gilead.com

ⁱ Enquête réalisée par Internet auprès d'un échantillon national représentatif de 2216 femmes âgées de 18 ans et plus, méthode des quotas.

ⁱⁱ https://www.has-sante.fr/jcms/c_2024559/fr/depistage-et-prevention-du-cancer-du-sein?cid=c_1601753

ⁱⁱⁱ <https://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-du-sein/Quelques-chiffres>

^{iv} Time trends of overall survival among metastatic breast cancer patients in the real-life ESME cohort - Gobbini E. et al. - EurJ Cancer. 2018;(96):17-24

^v Pogoda K et al. Analysis of pattern, time and risk factors influencing recurrence in triple-negative breast cancer patients. Med Oncol 2013 Mar;30(1):388

^{vi} Stewart RL, Updike KL, Factor RE, et al. A multigene assay determines risk of recurrence in patients with triple-negative breast cancer. Cancer Res. 2019;79(13):3466-3478.