

# Santé

Objektyp: **Group**

Zeitschrift: **Domaine public**

Band (Jahr): **43 (2006)**

Heft 1691

PDF erstellt am: **08.08.2024**

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

# Qu'il est dur d'être factuel (evidence-based)!

**Les données statistiques devraient éclairer le système de santé suisse. Cependant, entre les chiffres et leurs interprétations se nichent des biais en tout genre, qui entravent le développement d'une médecine fondée sur des faits bien établis.**

Dans le canton de Vaud, écrit Simonetta Sommaruga, conseillère aux Etats (PS/BE), dans un postulat récent adressé au Conseil fédéral, les coûts des prestations prescrites par les médecins sont supérieurs de près de 50% aux coûts des prestations prescrites par les médecins du canton de Saint-Gall. Les cathétérismes cardiaques sont treize fois plus fréquents chez les Vaudois qu'à Saint-Gall. A Genève et Bâle, 40% des adultes ont subi une ablation des amygdales; ils sont 25% dans les Grisons.

Ces variations effraient. Mais leur interprétation est difficile. Elles cachent des pièges statistiques à cause des petits nombres (chiffres cantonaux), des effets spécifiques d'un hôpital universitaire qui draine les patients à la ronde.

L'incidence du cancer du sein en Suisse est élevée: il y a 5000 nouveaux cas par an, soit un taux de 105 nouveaux cas pour 100 000 femmes (95 dans l'Union européenne). A lui seul, le cancer du sein représente le tiers des cancers chez les femmes et reste la première cause de mortalité parmi celles âgées de 45 à 55 ans. Environ une femme sur dix en sera atteinte au cours de sa vie et près de 18000 femmes en Suisse vivent avec un cancer du sein.

Une stratégie de dépistage pour le détecter aux stades les plus précoces s'impose donc. Mais en Suisse il n'y pas de stratégie nationale de dépistage. Quelques cantons (Genève, Vaud et Valais par exemple) appliquent un tel programme. Les taux de mammographie varient de manière importante, du simple au double, entre la Suisse romande et la Suisse centrale et orientale.

## La signification incertaine des nombres

Or si l'intuition du dépistage est juste, l'interprétation est délicate. Le taux de mammographie dans le canton de Saint-Gall est bas (54% des femmes de la tranche d'âge 50-64). En conséquence, seuls 28% des cancers du sein sont détectés à un stade précoce. A Genève, le taux de mammographie frise le double (96%), et beaucoup de cancers sont détectés à un stade précoce (42%). La mortalité due au cancer du sein - parce qu'en fin de compte c'est cela qui compte - est de 25 pour 100 000 à Saint-Gall, et de 22 pour 100 000 à Genève. Le dépistage sauverait ainsi des vies? Ce n'est pas si simple. En Valais, les taux de mammographie et de détection précoce sont similaires à ceux de

Genève (88% et 41%), alors que la mortalité est proche de Saint-Gall (26 pour 100 000)!

L'évaluation des programmes de dépistage requiert d'excellentes bases de données. Cela est difficile en Suisse où les registres des tumeurs sont éparpillés, aux prises souvent avec un sous-financement chronique. L'interprétation se complique également en raison des biais statistiques. Par exemple, si la tumeur détectée est résistante au traitement, un diagnostic précoce prolonge la survie de la personne, mais il n'affecte pas la mortalité. Par contre, si la tumeur détectée est peu agressive et ne cause donc pas la mort, le taux de survie est «artificiellement» augmenté. En outre, la statistique ne distingue pas l'augmentation réelle des cas d'un cancer de l'amélioration de la détection.

Tout compte fait, notre système de santé, malgré ces hétérogénéités, n'est pas intrinsèquement chaotique, mais le chemin vers une médecine factuelle est encore long. Pour revenir au cancer du sein, l'association faitière Onco-suisse recommande la généralisation à tous les cantons des programmes de dépistage, sous des conditions strictes, avec un contrôle de qualité et un programme d'évaluation. ge

## Suite de la première page

### economiesuisse

*economiesuisse* va devoir réduire la voilure, en termes de personnel, d'activités, de publications et surtout de financement des campagnes en vue de votations fédérales. D'autant que reste à digérer le très sévère et coûteux échec, le 16 mai 2004, d'un paquet fiscal attaqué par les cantons et soutenu par les patrons. D'autant que se multiplient à l'interne les désaccords sur les positions à défendre. Selon l'importance respective du marché intérieur

et des exportations pour leurs activités, les branches et entreprises ont évidemment des priorités différentes en matière de concurrence ou de libre circulation des personnes, des marchandises et des services.

En arrière-plan, se profilent les doutes et les divergences politiques. Traditionnellement proche du parti radical en Suisse alémanique et libéral de ce côté de la Sarine, la Fédération des entreprises suisses discute ouvertement la com-

pétence économique des élus de ces deux formations et craint sans doute de se trouver prise elle aussi dans la spirale descendante de leur récente union. Pire, l'UDC, une fois de plus complice objective de la gauche, scie la branche des organisations économiques où les autres partis bourgeois sont encore perchés. Exemple le plus frappant: le soutien à Swissmechanic, qui compte déjà 1300 membres recrutés, à plus bas tarif, dans les mêmes

branches que Swissmem (920 membres).

Ce nouveau patronat, proche de l'UDC, rejette les conventions collectives dont *economiesuisse* et l'UCAP se sont toujours montrées défenderesses. A noter que l'organisation Swissmechanic se développe dans cette industrie mécanique et métallurgique où la paix du travail a été signée en 1937 et dont tant d'entreprises illustres peinent à survivre, la Boillat en tête. Les travailleurs et leurs syndicats sont avertis. yj